

## 2021年度 浜松市内がん診療連携拠点病院

### がん等の診療に携わる医師等に対する

# 緩和ケア研修会のご案内

・緩和ケア研修会は、がん等の診療に携わる全ての医療従事者が基本的な緩和ケアについて正しく理解し、緩和ケアに関する知識や技術、態度を修得することを目的としています。

・「がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修会の開催指針」に基づいた研修会です。

(健発 0509 第4号平成 30年 5月 9日)

・申し込み前に以下の URL ページで必要事項を登録してログインし **e-learning** を受講し、e-learning 修了証書を印刷して **e-learning 修了証書と参加申込書を Fax または e-mail** にて申し込んで下さい。

【URL】 <https://peace.study.jp/rpv/>

#### 開催日程・場所

主催病院/開催場所	日程	定員	申込〆切
浜松医科大学病院	2021年11月27日(土) 9:00- 17:30	18名	10月31日

#### プログラム概要 (時間、順番等若干異なる場合があります)

内容	形式	所要時間の目安(分)
e-learning の復習・振り返り	講義	60
アイスブレイキング	ワークショップ	20
全人的苦痛に対する緩和ケア	事例検討	90
悪い知らせの伝え方 コミュニケーション	ロールプレイ	120
療養場所の選択・地域連携	事例検討	90
がん患者等への支援	講義	15

\* 受講料は無料です。

但し飲食代 1000 円を頂きます。

詳しくは申し込み先までお問い合わせ下さい。

緩和ケア研修会 当日の持ち物

(ポストアンケートに回答していただきます。)

- ・スマートフォン・タブレット端末
- ・e-learning 受講時に用いた ID 及びパスワード

#### 参加申し込み・問い合わせ

裏面の参加申込書に必要事項を記入の上、**e-learning 修了証書を添えて提出**して下さい。

腫瘍センター 深元

TEL : 053-435-2491 FAX : 053-435-2153

E-mail : satomi@hama-med.ac.jp



# 2021 年度 浜松市内拠点病院 緩和ケア研修会 参加申込書

※必ず **e-learnig 修了証書**も添えて提出して下さい。

参加申込書と e-learnig 修了証書を Fax または e-mail にて送付して下さい。

フリガナ 氏 名			
必ず医籍登録の氏名・自体で記載 修了証書にも使われます	(          歳)   男 ・ 女		
e-learning ID			
職 種 ※注 1	・医師   ・歯科医師   ・薬剤師   ・看護師   ・その他 (          )		
所属診療科 (所属部署)	医師登録番号 医籍登録年	第          号 昭和・平成	年
職種に対する経験年数	年目	役職名	
医療用麻薬の使用状況 ※	・使用しない          ・時々使用する          ・頻繁に使用する		
修了証書送付先 ※選択してください	・所属 ・自宅	〒	
連絡先	所属	内線 :	PHS :
	携帯電話	(          )	
	E-mail		
厚生労働省及び静岡県が氏名及び 所属を公開することについて	<input type="checkbox"/> 承諾します <input type="checkbox"/> 承諾しません		
e-learning 受講状況	e-learning 修了年月日 西暦          年          月          日 ※e-learning 修了証書の交付日が集合研修の予定日から 2 年以内であること		

※注 1 …… ※の箇所は、該当するものを○で囲んでください。

送付先       **浜松医科大学医学部附属病院 腫瘍センター**

**F A X : 0 5 3 - 4 3 5 - 2 1 5 3**

**E-mail : satomi@hama-med.ac.jp**