

## 診療所医師向け緩和ケア研修会 受講者募集

- \* がん対策推進基本計画で、「がん診療に携わる全ての医療従事者が基本的な緩和ケアを理解し、知識と技術を習得する」ことが求められています。静岡県では、昨年度に引続き今年度もがん患者に対する在宅緩和ケアの推進に向けて、診療所の医師を対象に厚生労働省の開催指針に沿った「緩和ケア研修会」を開催します。
- \* 第1期から第4期までの全8単位を修了した医師には、厚生労働省発行の修了証書が交付されます。
- \* 本研修会の修了は、診療報酬における「がん性疼痛緩和指導管理料」、「在宅緩和ケア充実診療所・病院加算」等の算定要件の一つです。  
また、平成28年度から「がん治療認定医」（日本がん治療認定医機構）の申請資格要件になりました。

### 【日時・内容】

日時		区分	内容	緩和ケア	生涯教育
平成29年 9月10日 (日)	9:00 ～ 12:40	第1期	講義「緩和ケア概論」 講義「つらさの包括的評価と症状緩和」 講義「がん疼痛の評価と治療」	2単位	3単位 CC:1, 2, 7
	13:30 ～ 17:10	第2期	グループ演習「疼痛事例検討」 ロールプレイ「オピオイドを開始するとき」	2単位	3単位 CC:4, 5, 15
平成29年 9月24日 (日)	9:00 ～ 12:10	第3期	講義「呼吸困難」 講義「消化器症状」 講義「気持ちのつらさ」 講義「せん妄」	2単位	3単位 CC:45, 46, 69
	13:00 ～ 17:10	第4期	講義・ロールプレイ「コミュニケーション」 講義「療養場所の選択と地域連携」	2単位	3単位 CC:10, 12, 13

- 【 会 場 】 静岡県医師会館 3階 会議室 （静岡市葵区鷹匠3丁目6-3）
- 【 対 象 者 】 がん診療に携わる診療所の医師で、原則2日間とも参加可能な方
- 【 定 員 】 30人
- 【 受 講 料 】 無料
- 【 申 込 期 間 】 平成29年7月3日から開始し、定員に達し次第、締め切りとします。
- 【 申 込 方 法 】 受講申込書に必要事項を御記入の上、静岡県疾病対策課にメール（[shippei@pref.shizuoka.lg.jp](mailto:shippei@pref.shizuoka.lg.jp)）又はFAX（054-251-7188）でお申し込みください。
- 【 主 催 】 静岡県
- 【 共 催 】 一般社団法人静岡県医師会
- 【 問 合 先 】 静岡県健康福祉部疾病対策課がん対策班（電話番号：054-221-2921）

## 「診療所医師向け緩和ケア研修会」受講申込書

平成 29 年 9 月 10 日・24 日開催の緩和ケア研修会に申し込みます。

申 込 日 平成 29 年 月 日

ふ り が な

氏 名

性 別 男 ・ 女

※単位取得証明書に使用しますので、楷書で御記入ください。

医籍登録番号

年 齢

診 療 所 名

診 療 科 名

診療所所在地

電 話 番 号

F A X 番 号

E-mail アドレス

臨 床 経 験

年

在宅医療経験

年

緩和医療経験

年

診療所は在宅診療支援診療所である はい ・ いいえ

\* 必要事項を御記入の上、FAX 又はメールにてお申し込みください。

\* 申込は、平成 29 年 7 月 3 日から受付を開始し、定員に達し次第、締め切ります。

\* 受講票は、8 月下旬を目安に発行します。原則メールで送付します。

### 【お申込・お問合せ先】

静岡県健康福祉部疾病対策課（担当：がん対策班 河野）

電話番号：054-221-2921

FAX 番号：054-251-7188

E-mail アドレス：shippei@pref.shizuoka.lg.jp