

「第9回 高松赤十字病院緩和ケア研修会」案内

本研修会は、国のがん対策推進基本計画（平成19年6月15日閣議決定）において、「すべてのがん診療に携わる医師が研修等により、緩和ケアについての基本的な知識を習得する」ことが目標として掲げられていることを踏まえ、その研修について定めた「がん診療に携わる医師に対する緩和ケア研修会の開催指針」（平成20年4月1日付け健発第0401016号厚生労働省健康局長通知）に準拠した内容で開催いたします。

記

1. 日 時 1日目：平成29年4月29日（土） 9：00～17：05
2日目：平成29年4月30日（日） 9：00～17：05
2. 場 所 高松赤十字病院 研修センター 2階 大研修室
高松市番町四丁目14-20 TEL：087-831-7101（代表）
3. 主 催 者 高松赤十字病院
4. 後 援 者 高松市医師会（依頼中）
5. 内 容 別添1の日程表をご参照ください。
6. 対 象 者 香川県内においてがん診療に携わる医師（2日間の全日程に参加できること）
7. 定 員 30名
8. 参加費 無 料（昼食は各自でご用意下さい。）
9. 申込方法 別添2の申込書に必要事項を記入の上、電子メールにてお申し込みください。
申込先メールアドレス e-mail：gansodan@takamatsu.jrc.or.jp
※申込後、当院より申込完了のメールを送信します。2～3日経過しても当院よりメールが届かない場合は、お手数ですがお電話にてお知らせ下さい。
10. 申込期限 平成29年3月31日（金）17：00必着
11. 問合せ先 高松赤十字病院 医療社会事業課（担当：蜂須賀、糸瀬）
TEL：087-831-7101（内線 1175） FAX：087-834-7809
e-mail：gansodan@takamatsu.jrc.or.jp
12. そ の 他 ① 全日程の研修を修了した医師には、厚生労働省健康局長と高松赤十字病院長が認めた修了証書を交付します。
② 本研修会は、「がん性疼痛緩和指導管理料」「がん患者指導管理料」に関する施設基準要件を満たす研修会です。
③ 定員に達した場合は、申込期限以前でも受付を終了いたします。
④ 申込後、キャンセルする場合は、お早めにご連絡ください。
⑤ 「日本医師会生涯教育制度」において11.5単位（2日間で）の取得が認められます。（申請中）
1 医師のプロフェッショナルリズム（0.5単位）
4 医師－患者関係とコミュニケーション（4単位）
15 臨床問題解決のプロセス（3.0単位） 18 全身倦怠感（0.5単位）
45 呼吸困難（0.5単位） 51 嘔気・嘔吐（0.5単位） 69 不安（1.5単位）
80 在宅医療（0.5単位） 81 終末期のケア（0.5単位）
⑥ 研修会にふさわしくない行動（遅刻・早退・退席等）が見られた参加者には修了証書は交付できません。