

市立三次中央病院

「がん等の診療に携わる医師等に対する」 — 緩和ケア研修会 —

主催：市立三次中央病院

日時：令和5年9月2日(土) 8:30～17:00 予定

場所：市立三次中央病院 健診センター2階 講堂
三次市東酒屋町10531番地 ☎0824-65-0101

対象者：がん等の診療に携わる医師および看護師・薬剤師等の
医療従事者
(事前にe-learningの受講を修了し8月18日(金)までに修了証書を送っていただきます。)

募集人員：10名

受講料：無料

内容：講義, ワークショップ, ロールプレイ等
(がん性疼痛等の身体症状緩和の基本, 精神症状緩和の基本, コミュニケーションの基本技術, 悪い知らせの伝え方)

講師：高広 悠平(たかひろ ゆうへい)
市立三次中央病院 緩和ケア内科医長
高石 美樹(たかいし みき)
市立三次中央病院 緩和ケア内科医師

事務局(申込み先・お問い合わせ先):

市立三次中央病院医事課医事係
〒728-8502 三次市東酒屋町10531番地
Tel:(0824)65-0101/Fax:(0824)65-0159

がん患者とその家族が早期から、切れ目なく緩和ケアを受けられるようになるために

The PEACE project

～緩和ケア研修会参加ご希望の方へ～

<7月21日(金)までに>

「参加申込書」を事務局までFAX(0824-65-0159)等で提出ください。

<8月18日(金)までに>

- eラーニングを受講してください。
「日本緩和医療学会PEACE 緩和ケア研修」サイト(<https://peace.study.jp/rpv/>)
で新規登録を行い、必修(10科目)と選択科目(2科目以上)を受講してください。
なお、登録したIDが修了証に記載されますので、大切に保管してください。
- eラーニング修了証を事務局に提出してください。
eラーニング受講後、発行される修了証を事務局までご提出ください。
お申込み内容で確認事項等がございましたら、ご連絡を差し上げる場合がございますので、ご了承ください。

【参加申込書】

氏名	所属医療機関名	診療科名
----	---------	------

所属先住所 〒

職種	医師・臨床研修医・歯科医師・看護師・薬剤師・その他	医籍番号 <small>(医師・歯科医師のみ)</small>
		医籍登録年月日

TEL	—	—	FAX	—	—
-----	---	---	-----	---	---

E-mail

※お送りいただいた個人情報は、この研修会開催にのみ使用し、他の目的では一切使用いたしません。