令和５年１月 30 日

郡市区等医師会　御中

一般社団法人大阪府医師会
（ 公 印 省 略 ）

令和４年度がん等の診療に携わる医師等に対する緩和ケア研修修了者のための
フォローアップ研修会の実施について

平素より本会事業の推進にご協力を賜り、厚く御礼申し上げます。
標記につきまして、別添のとおり、大阪府より周知依頼がございました。
本件は、がん診療に携わる医療従事者の緩和ケアについて、基本的な知識を習得することの継続性を確保し、治療の初期段階からの緩和ケアの提供が継続して行われるようにすることを目的とする標記研修会の開催を案内するものです。
つきましては、貴会におかれましてもご了知いただくとともに、貴会会員への周知方ご高配を賜りますようお願い申し上げます。

記

１　研修開催日　　令和５年２月 26 日（日）14 時 00 分～16 時 10 分

２　対　　象　　大阪府内のがん診療に携わる全ての医療従事者のうち、
以下のいずれかに該当する者
１）緩和ケア・精神腫瘍学の基本教育に関する指導者研修会の修了者
２）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修了者
３）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ファシリテーターを行っている者
４）緩和ケアの実務に携わる医療従事者

３　内　　容　　１）「きれいにまとめない ACP～その ACP は誰のため？」
２）「マルチモビディティ（多疾患併存）のがん患者さんをどうしますか？どうしましょう？～病気だけを診るのではなく、病を抱えた人をみるために～」
３）「緩和ケアにおける睡眠障害」

４　参加方法　　下記 URLもしくは右のQRコードよりお申し込みください。
定員は先着250人とし、定員になり次第受付終了となります。
https://palliative-care-workshop.com
※スマートフォンからもお申し込みできます。

５　参加登録期間　　令和５年１月25日（水）から令和５年２月20日（月）17時00分まで

６　視聴方法　　申込時のメールアドレスに視聴用のURL、ID及びパスワードを送付。
なお、URL、ID及びパスワードは受講者以外に共有しないでください。

７　修了証　　研修受講者に対して大阪府が修了証を発行します。
（15分以上の遅刻、研修終了後のテスト未受験者等を除く。）

８　問い合わせ先　　大阪府健康医療部健康推進室健康づくり課
生活習慣病・がん対策グループ（担当：川﨑）
電話番号：06-6941-0351（内線2668）
メールアドレス：kenkodukuri-g02@sbox.pref.osaka.lg.jp

【担当事務局】
大阪府医師会地域医療１課
TEL: 06-6763-7012　FAX: 06-6766-2875