

各位

長崎大学大学院医歯薬学総合研究科
地域包括ケア教育センター 教授 永田 康浩

患者の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会（E-FIELD）開催のご案内

謹啓 時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

人生の最終段階における医療については、医療従事者から適切な情報の提供と説明がなされた上で、患者が医療従事者と話し合いを行い、患者本人による決定を基本として進めることが重要とされ、平成 19 年に「人生の最終段階における医療の決定プロセスに関するガイドライン」が策定され、周知が図られています。その医療従事者における認知は十分でなく、人生の最終段階における医療に係るより充実した体制整備が求められています。2018 年度は、前年度に改訂された「人生の最終段階における医療・ケアの決定プロセスに関するガイドライン」に基づいた意思決定支援教育プログラム（E-FIELD：Education For Implementing End-of-Life Discussion）を活用した研修会が神戸大学主催で全国 8 ブロック・12 か所において実施されます。昨年度（2018 年 1 月 27、28 日）には長崎県で開催されたため、九州地方は今年度、他県での開催になります。しかし、本研修会は実臨床の上でも保険診療の上でも極めて重要なものであるため、平成 30 年度長崎県在宅医療推進研究事業「人生の最終段階における医療・ケアの提供体制に関する包括的育成事業」の一環として開催することとなりました。皆様のご参加をお待ちしております。12 月末日までに別紙申し込み書を FAX にてお送りいただきますよう、お願いいたします。

謹白

記

名 称：2018 年度 患者の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会（E-FIELD）

日 時：2019 年 2 月 3 日(日) 9:00～17:30

会 場：長崎大学病院 2 階第 4 講義室

- 対 象：1)各医療機関等において、人生の最終段階における医療・ケアに関する意思決定に携わっている医師を含む医療従事者の多職種チーム（2 名以上 4 名以下）で参加できること。
2)上記の医療従事者は、原則として、研修会受講時点において、人生の最終段階における医療・ケアに携わる医療従事者としての経験が 3 年以上であり、かつ研修終了後も引き続き、当該医療・ケアに携わる予定である者であること。
3)研修終了後、本事業に協力し、各医療機関等において「人生の最終段階における患者の意向を尊重した意思決定支援」を実践すること。
4)本事業にかかる調査や研究に協力できること。
5)本研修会を修了したことについて、厚生労働省及び都道府県担当課に対して、氏名、所属及び連絡先と併せて報告することに同意すること。
6)本研修は長崎県「在宅医療研修養成事業」として開催するため長崎県内の方が受講対象になります。

定 員：150 名（先着順とさせていただきます）

内 容：別紙プログラム参照

参 加 費：無料

主 催：長崎大学病院（地域包括ケア教育センター 教授 永田康浩）

実施団体：長崎大学病院、長崎大学医学部、長崎県医師会、長崎在宅 Dr.ネット

名義後援：神戸大学医学部附属病院/長崎県医師会/長崎県歯科医師会/長崎県薬剤師会/長崎県看護協会/長崎県訪問看護ステーション連絡協議会/長崎県介護支援専門員連絡協議会/長崎市医師会/長崎市歯科医師会/長崎市薬剤師会/長崎市訪問看護ステーション連絡協議会/長崎市介護支援専門員連絡協議会/認定NPO 法人長崎在宅 Dr.ネット/日本尊厳死協会・ながさき/長崎県がん診療連携協議会

※ 講習修了後、神戸大学主催の E-FIELD の受講修了者に発行しているものと同様の修了証を、神戸大学と長崎大学の連名で発行いたします。

※ 当日、100 円で駐車できる駐車券を配布します。

※ お昼の食事は、各自ご準備ください。

連絡先： 長崎大学 地域包括ケア教育センター 藤本 優

〒852-8523 長崎市坂本 1 丁目 12 番 4 号 TEL: 095-819-7046 FAX: 095-819-7048

E-Mail: miraiiry@ml.nagasaki-u.ac.jp



患者の意向を尊重した意思決定のための相談員研修会（E-FIELD）

参加申込書

研修会の参加を申込みます。

※当センターからの返信 FAX によって、参加登録完了とさせていただきます。

平成 年 月 日

住 所

電話：

FAX：

団体名：

参加者（連絡責任者には○をつけてください）

氏名	ふりがな	職種	連絡責任者