

令和3年度 中堅看護職員実務研修「がん看護研修」開催要項

- 1 目的 県内の看護職員に対し、がん看護に係る最新の知識・技術について研修を行うことにより、がん看護に携わる看護職員の資質の向上を図る。
- 2 開催機関 岩手県委託事業として公益社団法人岩手県看護協会が実施する。
- 3 研修プログラム・申込期間

日時	9:30	12:30	13:30	16:30	申込期間
9/6 (月)	がんサバイバーシップとケア 岩手県立大学看護学部 講師 がん看護専門看護師 緩和ケア認定看護師 高屋敷 麻理子		がん化学療法について 岩手医科大学医学部内科学講座 血液腫瘍内科分野 教授 伊藤 薫 樹		7/11～7/17
9/28 (火)	ELNEC-J 看護師教育プログラム 3日間連続で受講すること				
9/29 (水)					
9/30 (木)					
10/28 (木)	がん患者の在宅療養支援／地域連携 未来かなえ訪問看護ステーション 「すみちゃん」 所長 がん看護専門看護師 高橋 利 果		がんの痛みのコントロール／緩和医療 岩手県立中部病院 副院長 星 野 彰		8/11～8/17
11/17 (水)	放射線治療について 岩手医科大学医学部 放射線腫瘍学科 教授 有賀 久 哲		がん放射線治療を受ける患者の看護 岩手県立中央病院 がん放射線療法看護認定看護師 似内 美 紀		9/11～9/17

- 4 対象および人数 岩手県内医療機関等に勤務する看護職員で、がん看護に携わる者及び今後携わる予定の者
概ね30人程度
- 5 研修会場 岩手県看護研修センター 岩手県民会館
- 6 受講料 無料
- 7 申込期間 受講申込書に必要事項を記入し、下記宛てに郵送でお申し込み下さい。
〒020-0117 盛岡市緑が丘二丁目4番5号 (公社) 岩手県看護協会、教育部宛
封書表に「研修会申込書在中」と表記して下さい。

ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラム

1日目：令和3年9月28日（火）

◎はリーダー

時間	スケジュール	形式	担当
9:30~9:50 (20分)	イントロダクション	全体	がん看護専門看護師 ◎御 供 優 子
9:50~10:40 (50分)	モジュール1：エンド・オブ・ライフケアにおける看護	講義	緩和ケア認定看護師 畠 山 弥 生
10:40~10:50	休憩（10分間）		
10:50~12:10 (80分)	モジュール2：痛みマネジメント	講義	緩和ケア認定看護師 平 野 久美子
12:10~13:10	昼食（60分）		
13:10~14:10 (60分)	モジュール4：エンド・オブ・ライフケアにおける倫理的問題	講義	がん看護専門看護師 ◎御 供 優 子
14:10~14:20	移動・休憩（10分）		
14:20~15:20 (60分)	モジュール4：ケーススタディ	グループ ワーク	畠 山 弥 生 御 供 優 子 平 野 久美子
15:20~15:30	移動・休憩（10分）		
15:30~16:20 (50分)	モジュール5：エンド・オブ・ライフケアにおける文化の配慮	講義	緩和ケア認定看護師 畠 山 弥 生
16:20~16:30	まとめ・アンケート記入	全体	がん看護専門看護師 ◎御 供 優 子

2日目：令和3年9月29日（水）

◎はリーダー

時間	スケジュール	形式	担当
9:30~9:40	アイスブレイク	全体	緩和ケア認定看護師 ◎長 澤 昌 子
9:40~11:10 (90分)	モジュール3：症状マネジメント	講義	がん性疼痛看護認定 看護師 畑 山 今日子
11:10~11:25	休憩（15分間）		
11:25~12:25 (60分)	モジュール6：コミュニケーション —患者の意思決定を支えるために—	講義	緩和ケア認定看護師 長 澤 昌 子
12:25~13:25	昼食（60分）		
13:25~14:45 (80分)	モジュール6：ロールプレイ	グループ ワーク	長 澤 昌 子 畑 山 今日子 佐 藤 美佳子
14:45~15:00	移動・休憩（15分間）		
15:00~16:00 (60分)	モジュール9：高齢者のエンド・オブ・ライフ ケア	講義	緩和ケア認定看護師 佐 藤 美佳子
16:10~16:20	振り返り	全体	緩和ケア認定看護師 長 澤 昌 子
16:20~16:30	まとめ・アンケート記入	全体	緩和ケア認定看護師 長 澤 昌 子

3日目：令和3年9月30日（木）

◎はリーダー

時間	スケジュール	形式	担当
9：30～9：40 (10分)	アイスブレイク	全体	緩和ケア認定看護師 ◎田村 ゆみえ
9：40～10：40 (60分)	モジュール7：喪失・悲嘆・死別	講義	緩和ケア認定看護師 大杉 智子
10：40～10：50	移動・休憩（10分間）		
10：50～12：00 (70分)	モジュール7：ケーススタディ	グループ ワーク	田村 ゆみえ 大杉 智子 泉田 美奈
12：00～13：00	昼食（60分）		
13：00～14：00 (60分)	モジュール8：臨死期のケア	講義	緩和ケア認定看護師 泉田 美奈
14：00～14：10	移動・休憩（10分間）		
14：10～15：20 (70分)	モジュール8：ケーススタディ	グループ ワーク	田村 ゆみえ 大杉 智子 泉田 美奈
15：20～15：30	移動・休憩（10分）		
15：30～16：10 (40分)	モジュール10：質の高いエンド・オブ・ライフケアの達成	講義	緩和ケア認定看護師 田村 ゆみえ
16：10～16：30	まとめ・アンケート記入 修了証書授与	全体	緩和ケア認定看護師 田村 ゆみえ

**ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラム
ELNEC-J 指導者一覧**

氏名	所属	担当モジュール
畠山 弥生	孝仁病院	モジュール1 モジュール5
平野 久美子	岩手県立久慈病院	モジュール2
畑山 今日子	岩手県立中部病院	モジュール3
御供 優子	盛岡市立病院	モジュール4
長澤 昌子	岩手医科大学附属病院 高度看護研修センター	モジュール6
大杉 智子	孝仁病院	モジュール7
泉田 美奈	盛岡赤十字病院	モジュール8
佐藤 美佳子	訪問看護ステーションなかつがわ	モジュール9
★田村 ゆみえ	盛岡つなぎ温泉病院	モジュール10

★実施責任者

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和3年 月 日

岩手県委託研修	コース名	がん看護研修(がんサバイバーシップ/がん化学療法)		
開催期日	9月6日(月)9:30~16:30		申込期間	7/11(日)~7/17(土)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※個人情報の取り扱いについて
申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和3年 月 日

岩手県委託研修	コース名	がん看護研修 (ELNEC-J)		
開催期日	9月28日(火)30日(木)9:30~16:30		申込期間	7/11(日)~7/17(土)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)				氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号		手続中	非会員			
1						保・助・看・准	
2						保・助・看・准	
3						保・助・看・准	
4						保・助・看・准	
5						保・助・看・准	
6						保・助・看・准	
7						保・助・看・准	
8						保・助・看・准	
9						保・助・看・准	
10						保・助・看・准	

注：①定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※個人情報の取り扱いについて
申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和3年 月 日

岩手県委託研修	コース名	がん看護研修(在宅療養支援/痛みのコントロール)		
開催期日	10月28日(木)9:30~16:30		申込期間	8/11(水)~8/17(火)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職種 (○印)	備考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※個人情報の取り扱いについて
申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。

<コピー使用可>

研修会 受講申込書

令和3年 月 日

岩手県委託研修	コース名	がん看護研修(放射線治療)		
開催期日	11月17日(水)9:30~16:30		申込期間	9/11(土)~9/17(金)

施設名 個人会員は 自宅住所				施設No.	
担当者	[職位]	[氏名]	[電話番号]		
	[メールアドレス]				

優先 順位	岩手県看護協会 (○印)			氏名	職 種 (○印)	備 考
	会員番号	手続中	非会員			
1					保・助・看・准	
2					保・助・看・准	
3					保・助・看・准	
4					保・助・看・准	
5					保・助・看・准	
6					保・助・看・准	
7					保・助・看・准	
8					保・助・看・准	
9					保・助・看・准	
10					保・助・看・准	

注：①定員を越えた場合は参加者の調整をする場合があります。

申込者が2名以上の場合は優先順に記入してください。

②締切日を過ぎた場合はお問い合わせください。

③駐車場の利用期間は **4月1日~12月10日** です。

詳しくは、教育計画の研修会参加要領をご参照下さい。

※個人情報の取り扱いについて

申込書は、研修会に伴う書類作成等、使用範囲を限定し、厳重な管理のもと適切に取り扱います。