

令和5年11月吉日

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ながさき）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。

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、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。これに基づき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筑波大学主幹により全国で実施されています。長崎県においては平成29年より毎年開催しておりますが、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、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」として当センターが主催し今年度も開催することとなりました。貴施設におかれましても周知いただき、ご参加のほど、よろしくお願い申し上げます。

謹白

記

名 称：2023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ながさき）

日 時：2024年 2月 4日(日) 9:00～17:30（全課程の参加が修了証発行の要件になります）

開催形式：オンライン開催

定 員：60名

申込期限：2023年 11月 30日（ただし、定員になり次第締め切ります）

留意事項：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多職種チーム（2名以上4名以下）で参加できること。（1施設2グループまでとさせていただきます。）

2)多職種チーム全員（2名以上4名以下）が研修当日に1か所に集まることが可能であること。また、同会場ではソーシャルディスタンスを保った上でグループワークを実施でき、インターネットにカメラ付きのコンピューターを使ってアクセスできること。

<研修受講に必要な環境及び機材について> ※下記の設置例を参照のこと

●インターネット環境（スマートフォンのテザリングや、携帯型 Wi-fi 通信機の利用は推奨できません。アップロード、ダウンロード速度が3.0Mbps以上を安定して確保できる環境を推奨します。

※速度テスト方法：研修に使用する環境で、<https://www.google.co.jp/> から「インターネット速度」と検索し、「速度テストを実行」)

●コンピューター（最新の Zoom アプリをダウンロードしてください）

●ウェブカメラ（外付けカメラ推奨）

●スピーカーフォン（グループディスカッションの集音のために必須です。カメラ内蔵型マイクや PC 付属のものは不可。）

●プロジェクターまたは大型モニター（講義の様子を全員で見えるために必要）

■機材設置例



3)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。

4)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。

5)本事業にかかる調査や研究に協力できること。

6)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。

7)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。

※各医療機関等とは、診療所・訪問看護ステーション・介護老人福祉施設等が連携し、多職種チームとして参加することが可能です。その際は、代表者の所属施設を施設名としてお申し込みください。

主催：長崎大学 地域包括ケア教育センター /地域医療学

後援：国立大学法人筑波大学/長崎県/長崎市/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協会/
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

<参加にあたり>

医師を含む多職種のメンバー2~4名でチームを編成し、連絡責任者が下記のQRコードよりお申し込みください。1施設2グループまでとさせていただきます。



<お申込みの手順>

1. 上記のQRコードより、まず連絡責任者がお申し込み手続きを行ってください。
2. お申し込みを受け付けたら、連絡責任者宛に事務担当より以下の項目を伺うためのメールを送信します。
 - チーム名
 - 所属先のご住所
 - 氏名（メンバー全員）
 - 職種（メンバー全員）
 - メールアドレス（メンバー全員）
 - 研修会資料（冊子）の送付先

※プログラムおよび事前学習用の資料は、参加者全員の個人のメールアドレスに送信します。

3. 申込期限は 11月30日としますが、定員になり次第期日内でも締め切ります。

※ 研修会修了後、筑波大学と長崎大学の連名で修了証を発行します。修了証にお名前を記載するので、誤字がないようにご注意ください。

（連絡先）

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

（医療人材連携教育センター）

担当：岡田

〒852-8523 長崎市坂本1丁目12番4号

電話：095-819-8510

FAX：095-819-8509

E-mail：miraiiry@ml.nagasaki-u.ac.jp