

令和4年 6月 6日

施設代表者様
看護管理者様

愛媛県がん診療連携協議会
会長 山下 素弘

令和4年度 がん看護実践能力向上研修会の開催について
(ご案内)

拝啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

平素より、当会の運営につきまして格別のご高配を賜り厚くお礼申し上げます。

今年度も『がん看護実践能力向上研修会』を Web 講義と実習を組みあわせて開催する運びになりました。また、実習に関しては、貴施設または四国がんセンターの実習を選択していただくように企画いたしました。

つきましては、ご多忙中のところ大変恐縮に存じますが、自施設の看護職の方でがん看護の実践能力を高めたい方に、本研修の案内をお願い申し上げます。

敬具

令和4年度 がん看護実践能力向上研修会 概要

1. 開催日

令和4年 8月18日(木)、20日(土)、21日(日)、9月8日(木)、
9月15日(木)、10月27日(木) 午前、12月2日(金)

令和5年 1月12日(木) 午後、2月27日(月)

計10日間(0.5日の研修日が2日間あるため、実質9日間)

*上記のうち、8月20日(土)、21日(日)はELNEC-Jを開催いたします。過去にELNEC-Jを受講されている方は、申請があれば受講を免除することが可能です。なお、免除対象となるELNEC-Jの受講時期は定めません。

ELNEC-Jは2-3年ごとに内容の改定が行われています。研修ではがん性疼痛をはじめ、ELNEC-Jに含まれる内容を活用しながら実践、振り返りを行います。免除申請される方は過去の資料を参考に内容の確認をお願いいたします。また、再受講も可能ですので、是非ご活用ください。なお、再受講の方で、一部の講義を再受講したい場合、事前に問い合わせ窓口にお問い合わせください。

2. 場所

講義：四国がんセンター (Web 発信)

実習：自施設または四国がんセンター

3. 方法

講義、グループワーク、事例発表および事例検討(以上Webで実施)

実習：次の実習場所での実習を行う

- ◆ 自施設の他部門(1日)：緩和ケアチーム、相談部門、外来通院治療室、放射線治療部門など横断的な部門や病棟との連携がある部門で実習を行う
- ◆ 病棟実習：自施設又は四国がんセンターにて行う。自施設の場合には実習日数は問わないが、四国がんセンターでの実習を希望する場合には、指定された期間のうち10日間の実習を行う(四国がんセンターでの実習では他部門実習も行いますが、自施設の他部門実習は別に行ってください)

4. 目的

がん看護分野における臨床実践能力の高い看護師の育成を図る。

5. 目標

- (1) 身体・心理・社会・スピリチュアルなど多面的に患者の苦痛を捉え、QOLの向上に向けた支援を行うことができる
- (2) ライフステージに応じた支援ができる
- (3) エンド・オブ・ライフを見据えた支援を行うことができる
- (4) がん患者及び家族に関わる倫理的ジレンマへの対処ができる
- (5) 自分の行った実践の評価ができる

6. 対象者

- ◆ 原則2年以上で、そのうちがん看護の実践が1年以上ある
- ◆ 講義をWebで受けることができる環境がある。
- ◆ 次(ア)または(イ)のいずれかの方法で病棟実習に取り組むことができる
 - (ア)9月から11月の2ヵ月の間に自施設で1例以上のがん患者の看護実践ができる。
かつ、施設内に研修生の自施設実習の相談役となるスタッフを置くことができる。
また、そのスタッフが、実習期間中に開催する定期(週1回程度)のミーティングに可能な範囲で参加できる
 - (イ)10月11日～11月2日の間で平日10日間、四国がんセンターで実習できる

5. 定員

自施設実習受講者：15名以内

四国がんセンター実習受講者：8名以内 計23名

6. 受講料

ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラムの資料代(2,500円)を含み 5,500円

ELNEC-J コアカリキュラム看護師教育プログラム受講を免除の場合 3,000円

本研修を受講される方は、ELNEC-J への申し込みを別にしていただく必要ありません。

*ELNEC-J 受講免除を申請される方で、テキストをご希望の場合は、資料代の2,500円が必要となります。

7. 研修方法

日 程	内 容
7月27日(水)	申し込み締め切り
8月8日(月)	事前課題レポート提出
8月17日(水)	1回目自己評価提出(Web)
8月18日(木)	開講式、事前課題検討会・グループワーク
8月20日(土)、8月21日(日)	講義・演習(ELNEC-J)
9月8日(木)、9月15日(木)	講義・演習(科目によって演習あり)
9月16日(金)～10月26日(水) 10月28日(金)～11月18日(金)	自施設実習(自施設の専門部署と病棟)
10月27日(木)午前	中間評価会
11月22日(火)	事例発表用資料提出
12月2日(金)	事例発表会、閉講式
12月9日(金)	2回目自己評価提出(Web)
令和5年1月12日(木)	フォローアップ研修
令和5年2月27日(木)	フォローアップ研修
令和4年3月3日(金)	3回目自己評価提出(Web)

8. 申し込み方法

申し込み期限：令和4年7月27日(水)12時 必着

1) 申し込み方法

(1) ご提出いただくもの

- ◆ **【様式1】** 所属施設長からの推薦状
- ◆ **【様式2】** 研修申込書
- ◆ ELNEC-Jの免除をご希望の方は、受講証明証のコピーを申し込み時に添えてご提出ください。

【様式1】**【様式2】**は、愛媛県がん診療連携協議会 がん看護専門部会のホームページ上でもダウンロード可能ですので、ご利用ください。

(2) 送付方法・送付先

①郵送の場合：書類を下記宛先にご送付ください。

独立行政法人国立病院機構 四国がんセンター 看護部 武吉 純代(副看護部長)
〒791-0280 愛媛県松山市南梅本甲160番

②メールの場合：PDFとしパスワード設定の上、下記アドレスにご送付ください。

四国がんセンター 看護部 武吉純代(副看護部長)

519-ML-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp

2) 受講決定

原則、申し込みいただいた方は受講していただけるよう調整いたします。

四国がんセンターでの実習希望者が多数の場合、実習期間の変更をお願いする可能性があります。

9. 修了証書

研修受講者には修了証書を交付いたします。

また、本研修には ELNEC-J カリキュラム看護師教育プログラム修了要件を満たす内容となっておりますため、ELNEC-J の修了証書も交付いたします。

10. 問い合わせ先

がん看護専門部会事務局

四国がんセンター 看護部 武吉 純代 (副看護部長)

電話 089-999-1111 (代)

519-ML-kango-kensyu@mail.hosp.go.jp

推 薦 書

愛媛県がん診療連携協議会
がん看護専門部会 部会長 様

施 設 名
施 設 長

㊞

下記の者を、令和 4 年度がん看護実践能力向上研修会の受講適任者として推薦いたします。

記

1. 氏名：
2. 推薦理由：
3. 受講後の活動について

令和 4 年度 がん看護実践能力向上研修会 研修申込書

ふりがな 氏名		年齢	
所属施設名			
施設住所	〒		
電話番号			
メールアドレス 当日連絡可能な アドレス	*本メールアドレスに受講に関する変更などの連絡をいたします。必ずご記入ください。 @		
所属部署	病棟名などの部署名	勤務領域	主な診療科名や業務内容
職位		認定資格 (認定看護師等)	無・有 ()
研修受講動機・学びたい内容			
看護師経験年数	年 ヲ月	がん看護従事年数	年 ヲ月
対応経験のある がん腫 (主なもの)			
ELNEC 受講歴	研修受講年	主催	

上記のとおり、相違ありません。

なお、記載した情報をより効果的な研修が実施できるよう役立てるため、研修実施機関の担当者が共有することについて、同意いたします。

令和 年 月 日

受講者氏名

1