

令和3年度 難病医療等従事者研修Ⅱ 開催要領

1. 目的

難病患者・家族にとって、在宅診療、看護、リハビリテーション、さらに介護を含めた地域のサービスは、療養生活を支えるために欠かすことのできないものである。しかしながら、これらのサービスは地域差があり、特に過疎地域ではサービスの不足を訴える患者・家族も多く、地域資源の発掘・活用・育成が重要な課題の一つとなっている。

こうした現状を踏まえ、地域における難病患者の在宅療養支援の取り組みに学び、理解を深めることで、難病患者・家族の在宅療養生活の質の向上を図ることを目的に、研修を実施する。

2. 主催者

島根県難病等対策協議会・島根県（健康福祉部健康推進課所管）

3. 事務局

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根 しまね難病相談支援センター

4. 対象者

病院、診療所、介護保険施設、訪問看護ステーション、居宅介護支援事業所、保健所及び難病患者・家族等を支援する市町村等の医療・保健・福祉関係者等

5. 内容

【方法】動画視聴（YouTube を用いた動画配信）

【期間】令和4年2月下旬～3月下旬まで視聴可能

【講義】①「**神経難病患者の意思決定支援**」

出雲市立総合医療センター・在宅ケア科 医師 濱田 智津子 氏

②「**神経難病患者の介護ケア ～ヘルパーが実施する医療行為の現状～**」

ヘルパーステーション・えるだー 管理者 黒松 基子 氏

6. 申込み方法

以下のお申込み方法のどちらかで、令和4年2月11日（金）までにお申し込みください。お申込みいただいた後、2月21日（月）までに、メールにて動画配信のための URL をお送りいたします。

各自、当該 URL にアクセスいただきご視聴ください。2月21日までにメールが届かない場合は下記お問合せ先までお知らせ願います。

（1）申込みフォームまたは QR コードにて必要事項を入力

・申込みフォーム <https://forms.gle/ak8eiYGMFHGKff5m9>

・QR コード



(2) メールによる申込み

しまね難病相談支援センター橋本 (Mail : k_hashimoto@hsc-shimane.jp) あてにメール送信してください。なお、メールで申し込む場合は、件名を「難病医療等従事者研修Ⅱ申込み」としてください。本文に以下入力事項をご記載ください

入力事項

- ①名前 ②所属 ③職種 ④動画視聴の URL を送るメールアドレス ⑤電話番号
(例 : ①島根花子 ②〇〇病院〇〇科 ③看護師 ④k_hashimoto@hsc-shimane.jp
⑤0853-24-8510)

7. 注意事項

- ・お申込みいただいたメールアドレスが間違っている場合が多いため、申込み時に必ず確認してください (なお、メールアドレスが間違っている際に連絡がとれるよう、電話番号も記載してください)。
- ・メールにより同所属で複数人申し込む場合は、必ず受講者全員分の入力事項の記載をお願いいたします。

◆お問い合わせ先◆

公益財団法人ヘルスサイエンスセンター島根
しまね難病相談支援センター 担当 : 橋本

Tel : 0 8 5 3 - 2 4 - 8 5 1 0

Fax : 0 8 5 3 - 2 2 - 9 3 5 3

Mail : k_hashimoto@hsc-shimane.jp

HP : <http://www.hsc-shimane.jp/nanbyo-shien/>

: <https://www.facebook.com/550066102160988>



Facebook 始めました!