

ELNEC-J in MUTSU 2017 研修のご案内



日時：2017年7月16日（日）～7月17日（月・祝）

16日：8時30分～18時(受付8時15分～)

17日：8時30分～16時30分(受付8時15分～)

（時間は前後することがあります）

会場：一般社団法人 公済会 3階大ホール

対象者：看護師経験3年以上で、EOL(End-Of-Life)に興味のある方

参加条件：2日間全日程の参加が可能であること(修了証が発行されます)

*** 勤務の都合で、どちらか1日のみ希望の方も受講可能としますが、
修了証は発行されません。(両日参加可能の方を優先します)**

定員：30名

参加費(お茶代として)：500円(1日のみ参加の場合250円)

昼食：弁当代500～550円/日(希望者のみ) または、各自でご用意ください。

申し込み方法：miki_sato@hospital-mutsu.or.jpに下記の内容を記載して
お申し込みいただくか、別紙の申込用紙に記載し、

0175-23-7718(むつ総合病院地域連携部 担当：佐藤)までFAXで

お申し込みください。後日(7月7日までに)参加の可否をご連絡いたします。

メールタイトル：むつ総合病院 ELNEC-J 2017 参加申し込み

- ①氏名 ②所属施設名 ③郵便番号 住所 ④電話番号・FAX番号
- ⑤メールアドレス ⑥職名・臨床経験年数 ⑦ホスピス・緩和ケア病棟の臨床経験年数
- ⑧緩和ケアやEOLに関する研修の受講回数 ⑨EOL研修の参加の参加希望日
- ⑩学びを深めたいこと ⑪昼食(弁当)希望(日にち) ⑫その他

お問い合わせ：むつ総合病院地域連携部 看護師 佐藤

E-mail:miki_sato@hospital-mutsu.or.jp

TEL:0175-22-2111(内線3351)

申し込み締め切り：2017年6月20日(火)17時まで



主催：むつ総合病院

ELNECとは？

ELNEC (The End-of-Life Nursing Education Consortium) は、2000年に米国のアメリカ看護大学協会 (American Association of Colleges of Nursing: AACN) と City of Hope National Medical Center が共同して設立した組織です。ELNECは、エンド・オブ・ライフ・ケア (EOLケア) や緩和ケアを提供する看護師に必須とされる能力修得のための体系的な教育プログラムを開発しています。ELNEC-Jは、このELNECを日本向けに改訂した研修です。

日本では少子高齢化が進み、総死亡数が増加を続ける中で、看護師は、人々のQuality of Life (QOL) を維持・向上させること、患者の尊厳ある人生の最期を支えるとともにその家族に安心を与えること、つまり“質の高いEOLケアを提供する”という重要な役割を担っています。その役割を果たすために看護師には、患者のニーズに応じて適切なケアを提供できる知識・技術が不可欠であり、本プログラムは、知識・技術を習得する内容となっています。全国で開催されており、受講者数も2016年4月まで、17,608名(全国)となっています。

他の職場の方とも出会う機会でも、実践力の向上に繋がる研修ですので、どうぞ奮ってご参加下さい。

プログラムの内容 研修方法：講義・グループワーク(ケーススタディ)・ロールプレイ

Module 1	EOLケアにおける看護	Module 6	コミュニケーション -患者の意思決定を支えるために-
Module 2	痛みのマネジメント	Module 7	喪失・悲嘆・死別
Module 3	症状マネジメント	Module 8	臨死期のケア
Module 4	EOLケアにおける倫理的問題	Module 9	高齢者のEOLケア
Module 5	EOLケアにおける文化への配慮	Module 10	質の高いEOLケアの達成

<講師 ELNEC-J指導者>

野戸 結花	弘前大学大学院保健学研究科・教授
浅利 三和子	弘前大学医学部附属病院・緩和ケア認定看護師
一戸 真紀	青森市民病院・緩和ケア認定看護師
太田 緑	みどりの風訪問看護ステーション代表理事・緩和ケア認定看護師
佐井 菜央美	国立病院機構弘前病院・緩和ケア認定看護師
野里 春華	津軽保健生活協同組合健生病院・緩和ケア認定看護師
馬場 教子	八戸市立市民病院・緩和ケア認定看護師
宮崎 紫穂	八戸赤十字病院・緩和ケア認定看護師
八重樫 学	十和田市立中央病院・緩和ケア認定看護師
力石 圭子	十和田市立中央病院・看護師
若松 歩	青森市民病院・がん性疼痛看護認定看護師
佐藤 美紀	むつ総合病院・緩和ケア認定看護師



ELNEC-J in MUTSU 2017 参加申込書 開催日
(7月16日～17日の2日間)

御名前			
御所属施設名			
郵便番号 住所	〒		
電話番号・ FAX番号	TEL:	FAX:	
メールアドレス	@		
職名・ 臨床経験年数	・		年
ホスピス・ 緩和ケア病棟の 臨床経験年数	年		
緩和ケアやEOLに 関する研修の 受講回数	回		
EOL参加希望日 (○をつけてください)	両日	16日のみ	17日のみ
学びを深めたいこと			
弁当の希望 (○をつけてください)	両日	16日のみ	17日のみ
その他			

FAX送信先: 0175-23-7718 むつ総合病院 地域連携部