

# 『エンド・オブ・ライフ・ケア研修会 (ELNEC-J)』 2020年11月 WEBで開催のお知らせ

このたびエンド・オブ・ライフ・ケアの研修会を下記の通り実施することとなりました。

ELNECとは、2000年に米国看護大学協会とカリフォルニア州の医療施設であるCity of Hopeが作成したコンソーシアムで、エンド・オブ・ライフ・ケアにたずさわる看護師に必須とされる知識を提供するものです。ELNEC-Jは、このELNECを日本向けに改訂した研修で、日本では2011年より各地で開催され、多くの看護師が受講しております。

終末期に関わる看護師の方々に知っておいて頂きたい内容が盛り込まれており、実践力の向上に繋がるプログラムとなっております。また参加者同士の交流もあり、自施設や他施設でのケアを振り返ったり教えてもらったりする機会にもなります。この内容はエンドオブライフに関わる他の職種の方にも知っていただきたい内容であり、今回若干名ですが、看護職以外の方の参加もお受けいたします。多職種でエンドオブライフケアについて学び、語り合いませんか。どうぞご参加ください。

## 1. 実施日時：2020年11月6日(金)～15日(日)の6日間

11月6日	(金)	19:00~20:30	イントロダクション, Module 1
11月7日	(土)	17:30~20:30	Module 3・4, 症例と対話
11月8日	(日)	09:30~13:00	Module 2・5, ケーススタディ, 振り返り
11月13日	(金)	19:00~20:30	Module 7, 対話
11月14日	(土)	17:30~20:40	Module 6・8
11月15日	(日)	09:30~12:30	Module 9・10, 振り返り

## 2. 開催方法：WEB形式 WEBでの受講環境が整っている方に限ります

## 3. 内容：エンド・オブ・ライフ・ケアに携わる看護師に必須な知識・スキルの習得を、講義や、演習・ロールプレイ等を含めて双方向性に学習する 講師 -- 倉持雅代

Module 1	エンド・オブ・ライフ・ケアにおける看護
Module 2	痛みのマネジメント
Module 3	症状マネジメント
Module 4	エンド・オブ・ライフ・ケアにおける倫理的問題
Module 5	エンド・オブ・ライフ・ケアにおける文化への配慮
Module 6	コミュニケーション
Module 7	喪失・悲嘆・死別
Module 8	臨死期のケア
Module 9	高齢者のエンド・オブ・ライフ・ケア
Module 10	質の高いエンド・オブ・ライフ・ケアの達成

## 5. 受講料：看護師 6,000円 介護系職種・看護師薬剤師以外職種 5,000円 薬剤師 10,000円 (受講シール代別途 1回 500円) 資料代込 (日本薬剤師研修センター研修受講シール 申請予定)

## 6. 申込方法：別紙申込書に必要事項記入の上、FAX またはメールにて申し込む

※ 薬剤師で研修シールご希望の方は、開催日4週間前までにHAP研修申込管理システムよりお申込み下さい

## 7. 募集決定：募集人員 60名 (薬剤師定員 20名) 予定 応募多数の際には先着順とさせていただきます

運営責任者：倉持雅代 (浅草かんわネットワーク研究会)

主催：特定非営利活動法人 浅草かんわネットワーク研究会 共催：NPO 法人 HAP

日本薬剤師研修センター研修受講シールをご希望の方は、申込書に薬剤師免許番号を記載願います。なお氏名・薬剤師免許番号を 含む受講者名簿は、公益財団法人日本薬剤師研修センターに報告いたしますので、あらかじめご了承ください。

\*認定シール発行条件：①当日は顔が見える形で参加をいただく、②実際に参加されているかをこちらで随時確認させていただく、③キーワードが3個出ますので当日の24時までに登録システムに入力いただく、④キーワードが間違っていた場合はシールは発行しない、⑤シールは後日郵便(シターバック)で発送するが、発送にはその郵送管理500円が当日までに支払われていることを原則とする、⑥郵送管理費、参加費は返金はしない。

お問い合わせ 〒111-0032 東京都台東区浅草 3-4-1 (ケイ薬局内)

TEL:090-7702-8925 FAX:03-3876-9084

HP【浅草かんわねっと】で検索 【mail】 kuramaru6643@gmail.com (倉持)

FAX 送信先 03-3876-9084

『エンド・オブ・ライフ・ケア研修会 (ELNEC-J)』

日時：2020年11月6日(金) 7日(土) 8日(日) 13日(金) 14日(土) 15日(日)  
6日間(時間はプログラム参照) 場所：浅草〜発信で各自WEBにて聴講と参加

**6日間すべてのプログラムに参加できる方が条件です  
条件をふまえた上でお申込み下さい**

**参加申込書**

**研修会に参加します**

原則、すべての時間参加をお願いします。事情により参加できない日時があらかじめわかっている方は記載ください  
→ 参加できない日時

御名前： \_\_\_\_\_

御所属： \_\_\_\_\_ (職種 \_\_\_\_\_)

看護師経験年数( \_\_\_\_\_ 年) 薬剤師(登録番号 \_\_\_\_\_)

住所： 〒 \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

FAX番号： \_\_\_\_\_

メールアドレス： \_\_\_\_\_

薬剤師の方→ 受講シール希望日に ください

薬剤師の方は、本講座への関心・参加意欲がある方に限ります

(シール目的での参加はご遠慮ください。状況により途中でも参加をご遠慮いただくこともあります)

	11月6日	金	19:00~20:30	1単位
	11月7日	土	17:30~20:30	2単位
	11月8日	日	9:30~13:00	2単位
	11月13日	金	19:00~20:30	1単位
	11月14日	土	17:30~20:40	2単位
	11月15日	日	9:30~12:30	2単位