



相談対応の質保証 QA (Quality Assurance) を学ぶ

日 時：平成30年10月17日(水) 13:30~17:30

会 場：東京都立駒込病院 別館1階講堂

講 師：国立がん研究センター がん対策情報センター 高山 智子 先生

研修目的：電話相談事例を通じて、がん専門相談員に必要な相談対応の質の保証と向上のための観点を学ぶ。また、これらの学びを施設に還元、普及できる人材の育成を目的とする。

研修内容：講義とグループワーク

※事前課題あり（電話相談事例を聴取し、逐語録をもとに「がん相談対応評価表」を用いて評価しておくこと）

対 象 者：「がん相談員基礎研修（3）」を修了したがん相談支援センターに勤務するがん相談員（原則、平成29年度までの修了者） 50名

参加費：無 料

※受講の可否については、9月18日(火)までにお申込みされた方全員に連絡いたします。

申込締切：平成30年8月31日(金)

申込方法：別紙「参加申込書」により、下記 研修申し込み専用アドレスまでメールにてお申込みください。

※同一施設で複数名お申込みの場合は、施設ごとに取りまとめの上、優先順位をつけてお申込みください。

【申 込 先】東京都がん診療連携協議会事務局
(東京都立駒込病院 事務局庶務課 がん拠点事務局)
kyotenjimu-3@cick.jp

※お問い合わせはメールでお願いいたします

平成 30 年度「相談対応の質保証（QA：Quality Assurance）を学ぶ」研修会プログラム

開催日時	平成 30 年 10 月 17 日（水）
開催場所	東京都立駒込病院 別館 1 階講堂
講師	国立研究開発法人国立がん研究センターがん対策情報センター 高山 智子先生
対象者	「がん相談員基礎研修（3）」を修了したがん相談支援センターに勤務するがん相談員 （原則、平成 29 年度までの修了者）
学習目的	電話相談事例を通して、がん専門相談員に必要な相談対応の質の保証と向上のための観点を学ぶ。また、これらの学びを施設に還元、普及できる人材の育成を目的とする。
学習目標	<ul style="list-style-type: none"> ・がん相談対応評価表（以下、「評価表」）の目的、意義、ルールを理解する ・グループ討議では、互いの意見を尊重し合い、積極的に参加する ・グループ討議で得た学びを自己の相談対応の改善や質の向上に適用する ・「評価表」を活用したグループ討議において、ルールを遵守することの重要性を認識する ・がん相談支援の質の管理と維持に必要な課題を説明する ・施設や地域で「評価表」を用いた研修（勉強会）を開催する際の効果、課題・問題、解決策を具体的に検討する
事前課題	受講者は、WEB 掲載した音声データの電話相談事例を聴取し、各自が逐語録をもとに「評価表」を評価し、当日持参すること。

スケジュール

時間	内容
13 時 00 分	受付
13 時 30 分（10 分）	オリエンテーション
13 時 40 分（30 分）	講義：「がん相談対応評価票の目的・意義・ルールを理解する」
14 時 10 分（10 分）	アイスブレイク：自己紹介
14 時 20 分（65 分）	グループ討議
15 時 25 分（15 分）	休憩
15 時 40 分（20 分）	全体共有
16 時 00 分（20 分）	講義：「がん相談支援の質を考える～組織における品質管理と品質保証～」
16 時 20 分（30 分）	グループ討議
16 時 50 分（30 分）	全体共有・質疑応答
17 時 20 分（10 分）	挨拶、事務連絡等
17 時 30 分	終了

平成30年度「相談対応の質保証（QA：Quality Assurance）を学ぶ」研修会

参加申込書

1	ふりがな		
	氏名		
2	所属	病院名	
		部署名	(役職：)
		電話番号	
		E-mail	
3	職種	<input type="checkbox"/> 福祉職 <input type="checkbox"/> 看護職 <input type="checkbox"/> 心理職 <input type="checkbox"/> 事務職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
4	がん相談員としての経験年数	<input type="checkbox"/> 1年未満 <input type="checkbox"/> 1～3年未満 <input type="checkbox"/> 3～5年未満 <input type="checkbox"/> 5～10年未満 <input type="checkbox"/> 10年以上 ＊平成30年8月末時点	
5	所属病院の機能	<input type="checkbox"/> 都道府県がん診療連携拠点病院 <input type="checkbox"/> 地域がん診療連携拠点病院 <input type="checkbox"/> 地域がん診療病院 <input type="checkbox"/> 東京都がん診療連携拠点病院 <input type="checkbox"/> 東京都がん診療連携協力病院 <input type="checkbox"/> その他	
6	受講歴	基礎研修（3）	<input type="checkbox"/> 受講済 () 年度修了)
7	優先順位	同一施設から複数名申し込みの場合の優先順位 ()	



◆◆各施設でとりまとめて
送信してください◆◆

【問い合わせ先】 東京都立駒込病院 庶務課 がん拠点事務局
 東京都文京区本駒込三丁目18番22号
 電話 03-3823-2101（内2061）
 FAX 03-3823-5433
 E-mail kyotenjimu-3@cick.jp