

# がん相談対応の質保証を学ぶ ～QA:QUALITY ASSURANCE～



講師：国立がん研究センター

八巻 知香子先生

- ・日時：令和3年2月20日（土）13：00～17：00
- ・場所：オンライン開催（ZOOMにて）
- ・対象者：秋田県内がん相談員
- ・申し込み：ポスター裏をFAXまたはメールに添付し送信
- ・定員：30名程度（先着順）
- ・研修目的：がん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び、人材育成を目的とする。
- ・事前課題：電話相談事例の音声テープを聞き、がん相談対応を聞いて評価してくる。

時間	内容
13:00～13:10 (10分)	オリエンテーション
13:10～14:00 (50分)	講義：がん相談対応表 ～目的・意義・ルールを理解する～
14:00～14:10 (10分)	休憩
14:10～14:20 (10分)	アイスブレイク
14:20～15:30 (70分)	グループ討議 事前課題で作成した評価表を利用した意見交換
15:30～15:40 (10分)	休憩
15:40～15:50 (10分)	全体共有
15:50～16:10 (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～
16:10～16:30 (20分)	グループ討議 今後自施設・地域で取り組める内容についての意見交換
16:30～16:45 (15分)	全体共有
16:45～17:00 (15分)	アンケート用紙記入・受講証交付

### 参加申し込みについて

ご参加は無料ですが、事前の申し込みをお願いします。参加希望の方は、メール、FAX、電話のいずれかに、**1.お名前 2.所属（勤務先） 3.電話番号 4.がん相談員経験年数** 職場内で他に参加される方がいる場合は、お名前・経験年数を書いてお申込みください。申込みは、**1月15日（金）**まで受け付けております。

申込み先：秋田大学医学部附属病院 地域医療患者支援センター・がん相談支援センター  
TEL：018-884-6229 FAX：018-884-6564 メール：sodans-sc@hos.akita-u.ac.jp

下記欄にご記入の上、そのままFAXにてお送りいただけます

お名前	
所属 (勤務先)	
電話番号	(※研修会当日に連絡が取れる携帯電話等)
メール	
職種	がん相談員経験年数 年

一緒に参加される方の情報	
お名前	
電話番号	(※研修会当日に連絡が取れる携帯電話等)
メール	
職種	がん相談員経験年数 年

\* 個人情報は適切に管理し、本研修会の連絡のみに使用いたします