

「地域がん看護師養成コース」 (インテンシブ) ー富山大学

平成29年度 募集要項

本コースは、チーム医療実践力を高めるコースです。

北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プラン

募集コース名

「地域がん看護師養成コース」(インテンシブ)

1 概要

本コースは、北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プランに基づき、がんのチーム医療の進展に寄与するための人材養成を目的としています。

本コースは、北陸3県で導入されているテレビ会議システムを利用し、大学・病院を結んで、そこでの議論を通して、よりよいチーム医療の「在り方」を学ぶ内容により成り立っています。がんサージカルボード-テレビ教育とe-learning 教材によって学び、地域がん医療の多職種ネットワークの連携・充実の具体的事例とその必要性について学んでいきます。

2 学修科目

- 1) がん患者看護論：【e-learning】
- 2) 富山大学主催がんプロ公開講座の出席又は北陸がんプロ主催（がんサージカルボード症例検討会、看護事例検討会、市民公開講座等）事業への参加：【2回以上の参加】

3 開講期間 平成29年4月(予定)～平成30年3月

4 募集定員 4 名

5 出願資格, 出願手続

1) 出願資格

がん看護に関心のある、北陸3県の医療機関等の看護師・保健師・助産師

2) 出願書類提出窓口

〒920-8640 金沢市宝町13番1号

金沢大学大学院医薬保健学総合研究科内

北陸がんプロ事務局内

NPO 法人がんプロフェッショナル認定機構事務局

TEL 076-234-4205 FAX 076-265-2855

E-mail npo@gan-pro.com

3) 出願期間

随時、受け付けております。

4) 出願書類

- ・ 入学願書
- ・ 履歴書
- ・ 受講料の振込領収書

6 受講料

受講料は、1,000 円です。

振り込み先

銀行名 北陸銀行小立野支店 店番号 309

口座番号 普通預金 5093840

口座名義 トクヒ) ガンプロフェッショナルニンテイキコウ

振り込み手数料は振込人負担でお願いします。

7 本コースの修了要件

2の学修科目を全て修得していること

8 修了証の発行

修了者には、本コースの修了証を発行します。

地域がん看護師養成コース(インテンシブ)入学願書

平成 年 月 日

NPO法人がんプロフェッショナル認定機構 理事長 殿

(ふりがな)

氏 名 (男・女)

生年月日 年 月 日

現住所 〒

E-mail

電話番号 — —

北陸高度がんプロチーム養成基盤形成プランインテンシブコースに入学したいので、許可くださるよう必要書類及び受講料を添えてお願いいたします。

- 1 受講コース名：「地域がん看護師養成コース」(インテンシブ)富山大学
- 2 学修科目名：

学 修 科 目 名	
1	がん患者看護論：【e-learning】
2	富山大学主催がんプロ公開講座の出席又は北陸がんプロ主催（がんボード症例検討会、看護事例検討会、市民公開講座等）事業への参加：【2回以上の参加】

