

平成 24 年 10 月 1 日

がん診療実施医療機関長
がん登録実務担当者 殿

高知大学医学部附属病院長
杉浦 哲朗

第 3 回高知県がん登録研修会の開催について

日頃より、がん登録作業及び登録研修にご理解とご協力を頂き御礼申し上げます。

さて、国のがん対策の指針となる「がん対策推進基本計画」(第二期)が平成 24 年 6 月 8 日に閣議決定され、地域がん登録の届出の義務化や予後調査などの課題について検討し、がん登録の精度向上、有効に活用できるがん登録を実現することなどが個別目標としてあげられています。

今回の研修会では、がん登録の意義を広く理解してもらい、地域がん登録事業への協力と登録精度の向上を目指し、UICC 第 7 版での病期分類について講義、演習を行います。

つきましては、がん登録実務担当者の本研修会への参加に向けたご配慮、並びにがん登録実務担当者の皆様には是非、ご参加下さいますようお願いいたします。

記

1. 開催日時 平成 24 年 11 月 10 日 (土) 13 : 00 ~ 17 : 00
2. 開催場所 高知大学医学部臨床講義棟
3. 内 容
 - 1) 地域がん登録の仕組みと動向、高知県のがん (仮題)
高知県健康政策部 健康対策課
 - 2) 登録様式について・演習
高知大学医学部附属病院 診療情報管理室
井沖 浩美 (院内がん登録実務指導者)
 - 3) 胃癌病期分類・演習 UICC 第 7 版
高知赤十字病院 医療情報管理課
森田 博 (院内がん登録実務指導者)
 - 4) 肺癌病期分類・演習 UICC 第 7 版
産業医科大学 医療支援課 医師事務支援係
黒木 一雅 (院内がん登録実務指導者)
4. 申込方法 参加申込用紙にご記入の上、10 月 31 日 (水) までに FAXにて御連絡下さい。

《主催》高知大学医学部附属病院

《共催》高知がん診療連携協議会

《後援》高知がん診療連携協議会がん登録部会

参加申込

高知大学医学部附属病院 診療情報管理室 宛
F A X 088-880-2653

締切
10月31日(水)

貴施設名 (_____)

参加者合計 (_____ 名)

所 属	職 種	氏 名

◆がん登録についてのご質問がありましたらご記入ください。
ご質問については、下記メールに送って頂いても結構です。

[Empty space for questions]



【お問い合わせ】

高知大学医学部附属病院
診療情報管理室 (担当：野口)
TEL 088-880-2571
E-Mail : ir16@kochi-u.ac.jp