

岩手県立磐井病院

平成 28 年度 第 2 回クリニカルパス大会

3月15日(水) 18:00~19:40
岩手県立磐井病院 2階多目的会議室

プログラム(予定)

第1部(18:00~18:30)

「整形外科クリニカルパスについて」(仮題)

3東病棟及び院内関係部門

第2部 特別講演(18:30~19:30)

座長 佐藤 耕一郎(副院長・クリニカルパス委員長)

「多職種協働で進めるパス活動

～医師・ナース・メディカルスタッフ・事務、みんなに役立つパスとは?～」

講師: 国保旭中央病院 院長補佐兼 TQM センター室長兼神経難病センター長兼神経内科主任部長

松永 高志 先生(日本クリニカルパス学会 評議員)

- ※1. 日本クリニカルパス学会資格認定教育研修 1 単位が取得できます。
- ※2. クリニカルパス大会終了後、懇親会を予定しております。参加を希望される方は参加申込の際に併せて申込んで下さい。
なお、講師の松永先生はご多忙のため、懇親会には参加されませんのでご留意下さい。
【時間】20 時頃～、【会場】未定(一ノ関駅付近)、【会費】3,000 円程度を予定
(詳細につきましては、参加者が確定したのちご連絡いたします。)
- ※3. プログラムは予定ですので一部変更となる場合があります。最新情報は病院ホームページに掲載しておりますのでご確認下さい。磐井病院ホームページ URL: <http://www.iwai-hp.com/>

【参加申込方法】

別紙パス大会参加申込書に記入の上、メールまたは FAX にてお申し込みください。

・メールで申し込まれる場合

申込メールアドレス: h.takaegara@pref.iwate.jp

別紙参加申込書を添付の上、件名に「3/15 パス大会参加申込」と必ず記載してください。

・FAX で申し込まれる場合

FAX 番号: 0191-23-9691

参加申込期限: 3/3 (金)

【お問い合わせ先】

岩手県立磐井病院 地域医療福祉連携室 高江柄 TEL:0191-23-3452 (代表)

岩手県立磐井病院クリニカルパス委員会
岩手県立病院医学会

【FAX 番号 : 0191-23-9691】

岩手県立磐井病院 地域医療福祉連携室 高江柄 行き

岩手県立磐井病院 平成 28 年度 第 2 回 クリニカルパス大会

(平成 29 年 3 月 15 日開催)

参加申込書

医療機関名	
所在地	〒 (-)
連絡先 (TEL)	
連絡先 (E-Mail)	

職種	参加者氏名	懇親会参加希望の有無 (講師の松永先生はご多忙のため、 懇親会には参加されませんのでご留意下 さい。)
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

※参加申込期限 : 3/3 (金)

【お問い合わせ先】

岩手県立磐井病院

地域医療福祉連携室 高江柄

TEL:0191-23-3452 (代表)

E-Mail:h.takaegara@pref.iwate.jp