特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2013年度 クリティカルパス実践セミナー in 青森 開催の御案内

テーマ：～電子カルテとDPC時代のクリティカルパスの作成と見直し～

電子カルテとDPCの時代になりクリティカルパスの作成と見直し方法も変化しつつあります。今回のセミナーでは、電子化クリティカルパス作成のためのエクセル作成ソフトを用いたクリティカルパスの作成とDPC分析システムを用いたクリティカルパスの見直しを通してクリティカルパスの重要性と電子カルテとDPC時代のクリティカルパスの作成と見直しのポイントを習得することを目的としています。奮ってご参加下さい。

実務研修の為に定員が限られていますので、お早めにお申込み下さいますようお願いします。

日本医療マネジメント学会
理事長　宮崎久義
担当理事　野村一俊

○日　時　2013年10月26日（土）12:30～10月27日（日）14:30

○場　所　青森県立中央病院　3階研修室
（〒030-8553 青森市東造道2丁目1-1）

○プログラム

第1日目　10月26日（土）

12:30 受付開始
13:00 開会　日本医療マネジメント学会理事長　宮崎久義
13:10 講演Ⅰ「クリティカルパスの作成の基本」
医療法人朝日野会朝日野総合病院病院長　野村一俊
13:30 グループワークⅠ：エクセル作成ソフトを用いたクリティカルパスの作成
15:50 休憩
16:00 グループワーク発表・討議
17:00 講演Ⅱ「地域連携クリティカルパスにおける転院時アウトカムの重要性
～青森市大腿骨頚部骨折のデータより～」
青森県立中央病院整形外科部長　伊藤淳二
17:20 講演Ⅲ「医療福祉連携士とクリティカルパスの関わり」
筑波大学大学院人間総合科学研究科ヒューマン・ケア科学専攻教授　大久保一郎
17:40 第1日目日程 終了（予定）

第2日目　10月27日（日）

8:50 集合
9:00 講演Ⅳ「DPC時代のクリティカルパスの見直し」
国立病院機構熊本医療センター統括診療部長　清川哲志
9:30 グループワークⅡ：クリティカルパスの見直し
12:00 昼食
13:00 グループワーク発表・討議
14:00 講演Ⅳ「我が国におけるクリティカルパスの歴史」
国際医療福祉大学大学院医療経営管理学分野教授　武藤正樹
14:30 閉会

（申込み方法は裏面参照）

募　集　要　項

〇対　　　象　医師、看護師他コメディカルスタッフ
（できるだけ、医師とコメディカルスタッフのペアでご参加ください）
※実習のグループワークの為に必要ですので各参加施設宛各１台のパソコン（windows 2000以上、エクセル、USB メモリ対応）をお持ち頂くことになります。
※グループ分けは、主に担当領域を基準として当方で行います。上記の通りパソコンを持参して頂きますが、施設毎に分かれてのグループワークではございません。同施設から複数名の参加登録をされた場合に、必ずしも同じグループになるとは限りませんのでご了承ください。グループ分けはセミナー当日にお知らせします。

〇会　　　費　12,000円（但し、非学会員　20,000円）

〇定　　　員　80名（定員を満たし次第締め切らせて頂きますので、お早めにお申込み下さい）

〇受付期間　2013年８月15日（木）〜2013年９月30日（月）

〇申込方法
・下記申込用紙に必要事項を記入し FAX にて事務局宛（FAX : 096-359-1606）にお送り下さい。
・当方にて FAX を受信致しましたら、受付番号を付した返信を郵送にてお届け致します。その返信がお手元に届き次第、最寄りのゆうちょ銀行または郵便局から振込口座に会費を御入金下さい。払込票の通信欄へはセミナー名、参加者名を必ずご記入下さい。
・返金、当日申込みは行いませんのでご了承下さい。
・本学会入会の手続きは下記本学会事務局へお問い合わせ下さい。
（年会費　医師・歯科医師 10,000円、コメディカル・福祉・一般 7,000円）
下記本学会ホームページからも入会手続は可能です。

〇会費振込先　郵便振替
口座番号：０１７９０−６−１３３０４１
加入者名：**日本医療マネジメント学会分科会**
※払込票の通信欄へセミナー名、参加者名をご記入下さい。

〇問い合せ先
日本医療マネジメント学会事務局
〒860-0806　熊本市中央区花畑町 1-1　三井生命熊本ビル３階
TEL 096-359-9099　　FAX 096-359-1606
E-mail　jhm@space.ocn.ne.jp
URL http://jhm.umin.jp/index.html

【2013年度 クリティカルパス実践セミナー in 青森 申込書】

FAX 096-359-1606

日本医療マネジメント学会事務局
2013年度 クリティカルパス実践セミナー in 青森係 行き

フリガナ			勤務先	
御氏名			役　職	
関連の診療科	※必須		職　種	医師・　看護師・　薬剤師・　他（　　　　　）
連絡先	〒（　　　　－　　　　） どちらかに〇 （勤務先・　自宅）			
	TEL		FAX	
	E-mail			
会員区分	※どちらかに〇をつけてください 学会員　・　非学会員		会員番号※	※学会員の方には封筒表面の宛名ラベルに会員番号を記載しておりますので参照下さい。

※申込書はお一人につき１枚でお願いします。二人以上でお申込の場合はコピーして御使用下さい。
※返信到着後５日以内に会費をお振り込み下さい。
（お申し込み後２週間以上経っても、受付番号を付した返信が届かない場合には、上記事務局までご連絡をお願いします。また、学会員を優先するために非学会員の方への返信は少し遅れることがございます。御了承ください。）
※申込締切 **2013年９月30日（月）** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。