

岩手県立磐井病院

平成 28 年度 第 1 回クリニカルパス大会

7月8日（金）17:00～18:40
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（17:00～17:30）

「上部消化管出血（潰瘍出血）パスの検討」

院内関係部門

第2部（17:30～18:30）

座長 佐藤 耕一郎（副院長・クリニカルパス委員長）

「データに基づいたパスの作成と運用」

内容：医療者用パスや患者用パスを改訂する際にはデータを活用していくことが重要となる。本講演では、バリエーション分析やアウトカム評価に必要な基本的なデータの取り扱い方をはじめとして、職員・患者にアンケート調査を実施してそのデータを収集・活用するための方法論について概説する。

講師：小林 美亜 先生（千葉大学医学部附属病院 特命教授）

- ※ 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してください。
【時間】19 時過ぎ～、【会場】いろはにほへと（一ノ関駅前）、【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ください。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「7 / 8 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：7 / 1（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 1 回 クリニカルパス大会

(平成 28 年 7 月 8 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
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無
		有 ・ 無

※参加申込期限 : 7/1 (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