



特定非営利活動法人
日本医療マネジメント学会

2023年度 クリティカルパスワークショップ開催の御案内

テーマ：クリティカルパスを正しく理解し、病院運営に役立てよう

クリティカルパスが日本に導入されて20有余年になります。臨床の現場に活用され、医療の質向上に大きく貢献していることは皆の認めることだと思います。

日本医療マネジメント学会が行っているアンケート結果をみるとクリティカルパスは200床以上の病院の約9割で導入され、各病院で使用されているクリティカルパスの数も増加しています。

一方、同じアンケートから組織としての取り組みのあり方、紙クリティカルパスから電子カルテクリティカルパス移行時の問題、さらに近年はマンネリ化によるクリティカルパスの理解不足や推進するリーダーの不在等々現場においての運用にさまざまな問題が生じていて苦労されていることがわかりました。

本ワークショップは各施設でクリティカルパスの運用に携わっている方が夫々の問題を持ち寄り、意見を交換し問題の解決をはかることを目的に企画されました。

クリティカルパスの実務担当者、できれば各施設から複数の御参加を頂きたいと考えています。
多数の御参加をお待ちします。

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義
ワークショップ実行委員会委員長 野村 一俊

○日 時 2024年2月10日（土）13:00～2月11日（日）12:00

○場 所 国立病院機構熊本医療センター 地域医療研修センター 研修ホール
(〒860-0008 熊本市中央区二の丸1番5号)

○プログラム

第1日目 2月10日（土）

13:00 受付開始

13:30 開会

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義

13:40 講演I 「クリティカルパス普及の現状と問題点

—過去のアンケートとワークショップの結果を中心に—

つくし野病院名誉院長 勝尾 信一

14:10 ワークショップI 「自施設における課題の深堀り」

コメンテーター

朝日野総合病院病院長 野村 一俊

つくし野病院名誉院長 勝尾 信一

他

16:10 ワークショップ発表

17:30 第1日目終了

第2日目 2月11日（日）

8:30 受付

9:00 講演II 「クリティカルパスを効果的に運用するコツ・地域連携に貢献するクリティカルパス」

朝日野総合病院病院長 野村 一俊

9:40 ワークショップII 「課題に対する解決策の提案

—自施設ができる解決策と学会に対する要望—

10:40 ワークショップ発表

11:10 総合討論

12:00 閉会

募集要項

○対象	医師、看護師他医療スタッフ（できるだけ、医師と医療スタッフのペアでご参加ください） ※ワークショップの為に必要ですので各参加施設宛各1台のパソコン（windows 2007以上、エクセル、ワード、パワーポイント、USBメモリ対応）をお持ち頂くことになります。
○会員費	5,000円（但し、学会非会員 8,000円）
○定員	50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）
○受付期間	2023年12月4日（月）～2024年1月19日（金）
○申込方法	<p>①右のQRコード、もしくは下記URLよりお申込みください。 https://forms.office.com/r/DLq7bfmB02</p> <p>②スマートフォン・パソコン（電子機器）でのお申し込みが難しい場合は、下記の申込書に必要事項をご記入のうえ FAX で事務局（FAX：096-359-1606）にお送り下さい。</p> <ul style="list-style-type: none">・当方において①もしくは②の方法での申込を確認しましたら、受付番号を付した返信をメールでお届け致します。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。払込票の通信欄にはワークショップ名、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、医療スタッフ・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。



○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

※払込票の通信欄へワークショップ名、参加者名をご記入下さい。

※領収証は、「振替払込請求書兼受領証」をもって代えさせていただきます。

○問い合わせ先

日本医療マネジメント学会事務局

〒860-0806 熊本市中央区花畠町1-1 大樹生命熊本ビル3階

TEL 096-359-9099 FAX 096-359-1606

E-mail jhm@space.ocn.ne.jp URL http://jhm.umin.jp/

【2023年度 クリティカルパスワークショップ 申込書】 **FAX 096-359-1606**

日本医療マネジメント学会事務局 2023年度 クリティカルパスワークショップ 係 行き

フリガナ			
御氏名	勤務先		
	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○ (勤務先・自宅)		
	TEL		FAX
	E-mail (必須)	※受付番号を付した返信をお送りしますので、必ずご記入をお願いします。	
会員区分	※どちらかに○をつけてください 学会会員・学会非会員	学 会 会員番号*	※学会会員番号は、封筒表面の宛名ラベルに印字されている氏名の下の8桁の数字です。
貴院でのクリティカル パス運用上の問題を 記入下さい。			

※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のメールが届かない場合には、上記本学会事務局までご連絡をお願いします。また、学会会員を優先するために学会非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 **2024年1月19日(金)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。