

平成30年12月26日

病 院 長 殿

一般社団法人 岡山県病院協会長

平成30年度病院機能評価受審予備講習会開催のご案内

今年度の病院機能評価予備講習会は、本年4月から運用開始されている「機能種別版評価項目 3rdG: Ver.2.0」の説明の後、3rdG: Ver.1.1 認定病院の受審体験発表を行いますので、未受審病院・更新予定病院を問わず、多数の方々に参加いただきますようご案内申し上げます。

当日は、個別相談の時間を設けますので、個別相談のお申し込みとともに、質問のある方は事前にお送り下さい。

記

1. 開催日時 平成31年2月20日（水）10時～17時頃
2. 会 場 岡山県医師会館 4階 401会議室
(岡山市北区駅元町19-2 Tel086-250-1124)
3. 講習内容 別紙のとおり
4. 受講対象 受審を検討の病院・更新を迎える病院, その他機能評価に関心のある病院
5. 受講料 1人 5,000円(消費税込) ※釣り銭のいらないようお願いします。
6. その他
 - ・受講のお申し込み・質問は、別紙様式に必要事項をご記入のうえ、**1月31日(木)までに** FAXまたはメールで事務局あてお申し込み願います。
 - ・昼食の必要な方は、当日受付で食券を準備しお世話します。
 - ・駐車場がありませんので、公共機関をご利用のうえお越し下さい。

※ FAX (086) 250-3458 / E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

平成30年度 病院機能評価受審予備講習会

1. 開催日時 平成31年 2月20日 (水) 10時～17時頃
2. 会 場 岡山県医師会館 4階 401会議室
(岡山市北区駅元町19-2 TEL 086-250-1124)

3. 講 師

公益財団法人 日本医療機能評価機構 評価事業推進部 支援課 小松原 嘉 哲 氏
〔機構サーベイヤー〕

診 療 大 口 善 郎 氏
看 護 池 庄 司 和 子 氏
事務管理 浅 田 光 博 氏

〔オブザーバー〕

事務管理 岡山県済生会 岩本 一寿 支部長
社会医療法人水人会 川本 豊廣 法人事務局長

〔個別相談構成〕

個別相談申し込み状況によりチームを決める

〔3rdG:Ver.1.1 受審病院 体験発表〕

○万 成 病院 河田 晴雄 事務部長 (精神科)
○岡山 労 災 病院 菊地 馨 看護部長 (ケアプロセス)
○宮本整形外科病院 清水 佳代 薬剤部長 (薬剤管理)
同 矢本 清美 総看護師長 (感染対策)

4. 日 程 (質疑応答を含む)

開会挨拶 10時

10時10分～10時35分	機能評価機構による説明	小松原 嘉 哲 氏
10時35分～11時25分 (各50分)	診療部門	大 口 善 郎 サ-ベ-イ-ヤ-
(昼食・休憩 11時25分～12時20分)		
12時20分～13時10分	看護部門	池 庄 司 和 子 サ-ベ-イ-ヤ-
13時10分～14時00分	事務管理部門	浅 田 光 博 サ-ベ-イ-ヤ-
～休憩10分～		
14時10分～16時10分	受審病院体験発表	3病院4名
～会場移動10分～		
16時20分～17時00分頃	個別相談	
個別相談終了毎解散		

※各時間配分は変更となる場合もあります。

平成30年度 病院機能評価受審予備講習会
受講申込書

平成 年 月 日

平成31年 2月20日（水）開催の病院機能評価受審予備講習会に、下記のとおり受講を申し込みます。

病院名()

1. 貴院について、下記（病院機能に基づく7区分）から選び○をして下さい。

- ・一般病院1 ・一般病院2 ・一般病院3
・リハビリテーション病院 ・慢性期病院 ・精神科病院 ・緩和ケア病院

2. 該当に必ず○印をつけてください

個別相談 1. 参加したい 2. 参加しない

職 名	氏 名

お申し込み・質問のご提出は、1月31日(木)までに

E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

F A X 086-250-3458 で

質 問 票

※質問は、できるだけ領域別にご記入ください。

同種の質問については、講師が整理させていただき、質疑会場での答えとなりますが、当日の回答が無理な場合は後日とさせて頂く場合もありますのであらかじめご了承願います。

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

病院名() 職名() 氏名()

お申し込み・質問のご提出は、1月31日(木)までに

E-mail : oka-hosp-a@syd.odn.ne.jp

F A X 086-250-3458 で