

千葉県 地域連携の会

望ましい救急医療提供体制の構築
ーポストコロナを見据えてー

3・10 thu

全体会では、ポストコロナを見据えた持続可能で質の高い救急医療提供体制のあり方をテーマに、パネルディスカッションを行います。昨年に引き続き、本年もWEB開催です。

座長

大鳥 精司 氏

(千葉大学大学院医学研究院 整形外科学 教授)

パネ
リスト

中田 孝明 氏

(千葉大学大学院医学研究院 救急集中治療医学 教授)

山本 恭平 氏

(千葉市立青葉病院 病院長)

山下 剛司 氏

(おゆみの中央病院 病院長)

片山 薫 氏

(千葉みなとりハビリテーション病院 病院長)

下記ホームページまたはFAXよりお申し込みください

ホームページ

<https://www.ho.chiba-u.ac.jp/hosp/event/index.html>

FAX

043-226-2739

※本チラシの裏面をご送付ください



第15回 千葉県地域連携の会 参加申込書

Program

プログラム

- 13:00 ~ 13:05 開会、病院長あいさつ
13:05 ~ 14:35 第1部 全体会
14:45 ~ 15:45 第2部 特別講演
15:55 ~ 16:55 第3部 分科会1
17:05 ~ 18:05 第4部 分科会2
18:15 ~ 19:15 第5部 分科会3

全体会	パネルディスカッション テーマ：望ましい救急医療提供体制の構築
特別講演	働き方改革の決め手 入院前からの入退院支援 ~Patient Flow Management~ 西澤 延宏先生（佐久総合病院 副統括院長）
分科会 1	A 神経筋疾患の地域連携 B 千葉県がん・生殖医療相談支援センター①
分科会 2	C 千葉県がん・生殖医療相談支援センター② D 地域連携のための臨床検査の標準化
分科会 3	E 脂肪肝診療における地域連携の重要性 F 「ヘルスケアパスポート」の活用による地域医療 連携の取り組みと今後の展望

下記のとおり、第15回地域連携の会に参加を申し込みます。

〈申込日：2022年 月 日〉

所属		
所在地	〒 -	
連絡先 担当者	(部署)	(氏名)
	(電話)	(FAX)
	(Eメールアドレス) (※1)	

(※1)Eメールアドレスは、WEB会議の参加ID等をお送りするので必ずご記入ください。

参加者への配布資料に、ご所属の紹介を希望されますか (※2)	
希望する <input type="checkbox"/>	希望しない <input type="checkbox"/>

(※2) 参加者向け資料にご所属の紹介文の掲載を希望される方は、下記WEBページで原稿の作成・提出方法をご確認ください。
⇒ <https://www.ho.chiba-u.ac.jp/event/index.html>

今後、当院が開催するセミナーやイベントへの案内を希望しますか	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

ご参加者 (記載しきれない場合は、お手数ですが、コピーして複数枚ご提出ください。)

No.	フリガナ 氏名	職種	申込内容(一部のみ参加も可能)							
			オープニング パネル ディスカッション	特別 講演	分科会1		分科会2		分科会3	
					A	B	C	D	E	F
1			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

申込締切日：2月25日(金)