

2024年7月5日

会員各位

愛媛県クリニカルパス研究会  
当番世話人施設 愛媛県立新居浜病院  
同院クリニカルパス委員会委員長

### 第20回愛媛県クリニカルパス研究会の参加者について

標記研究会について、4月に演題募集をいたしましたところ、多くのご応募を頂き誠にありがとうございました。皆様からの演題をもとに、別添のとおりプログラムを作成しましたのでお送りします。

また、開催にあたり出席者の概数を把握したいので、参加を予定されている方については、別添の参加申込書に必要事項をご記入のうえ、【2024年7月31日（水）】までに下記提出先までご提出ください。なお、当日参加も受け付けております。

#### 記

1 名 称	第20回愛媛県クリニカルパス研究会
2 期 日	2024年8月24日（土）午後13時～16時30分（受付12時～）
3 会 場	愛媛県総合科学博物館（新居浜市大生院2133-2）
4 参加費	1,000円
5 申込書提出先	E-mail : kusunoki-saika@pref.ehime.lg.jp FAX : 0897-43-6412 (Gmail等、上記アドレスに送信できない場合はFAXをご使用ください。)
6 その他の	当日は、「敷地内禁煙」です。また、マスクを着用してください。

※日本クリニカルパス学会資格認定制度の教育研修1単位が取得できます。

#### 【問合せ先】

〒792-0042 新居浜市本郷3丁目1-1

愛媛県立新居浜病院 事務局 医事課 担当 楠、田中

TEL 0897-43-6161 (内線1255)

FAX 0897-43-6412

E-mail : kusunoki-saika@pref.ehime.lg.jp

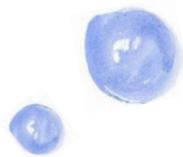
# 第20回 愛媛クリニカルパス研究会

メインテーマ 「パスとともに働く～パスをよりよく活用するために～」

日 時 2024年8月24日(土)13:00～16:30

場 所 愛媛県立総合科学博物館

参 加 費 1人 1,000円



## プログラム

12:00～ 受付

13:00～ 当番世話人 挨拶

13:05～ 一般演題(スライド発表)

座長 県立新居浜病院 消化器内科 医監部長 山子 泰加

- |                                   |          |       |
|-----------------------------------|----------|-------|
| 1. クリニカルパス WG における学習会の取り組み        | 愛媛医療センター | 正岡小百合 |
| 2. 呼吸器内科病棟における新規パス作成の取り組み         | 愛媛医療センター | 井口麗梨  |
| 3. バリアンス分析を基にしたパス作成               | 松山市民病院   | 日朝 綾  |
| 4. 評価方法を変えることで見えたパスの改善点           | 済生会西条病院  | 鳥谷 力  |
| 5. 新型コロナウイルス感染症パスの標準適用日数を超えた患者の分析 | 住友別子病院   | 岡田貴子  |

座長 県立新居浜病院 耳鼻咽喉科 医長 岩田 真治

- |                                   |          |       |
|-----------------------------------|----------|-------|
| 6. 患者アウトカム未評価チェックの効率化と今後の展望       | 県立中央病院   | 竹田 直弘 |
| 7. アウトカム評価忘れを減らすための取り組み           | 四国がんセンター | 池辺琴映  |
| 8. クリニカルパスの集計データから見えた現状と課題        | 県立新居浜病院  | 近藤 京子 |
| 9. 当院におけるクリニカルパスでの看護記録見直しへの取り組み   | 済生会松山病院  | 江田義樹  |
| 10. クリニカルパス委員の業務量アンケート調査から見えてきた課題 | 市立宇和島病院  | 石井友笑  |

15:20～ 特別講演 座長 県立新居浜病院 産婦人科 医監部長 矢野 真理

済生会熊本病院 医療情報調査分析研究所 中熊 英貴 先生  
演題 「パスとの”出会い”や”目覚め”、”これから”について」



16:20～ 事務局報告及び次回世話人挨拶

16:25～ 閉会挨拶

※本研究会への参加者は、日本クリニカルパス学会資格認定制度の教育研修1単位を取得できます。

## 会場アクセス

〒792-0060 愛媛県新居浜市大生院 2133-2 愛媛県総合科学博物館

### ●自動車で来場の場合

松山自動車道・いよ西条インターチェンジから約 2km(約 5 分)



立体駐車場(図「P」のマーク)をご利用ください。  
満車の場合は、博物館建物裏(図右下)のグラウンドにも  
駐車可能です。

### 車で来場される方へのお願い

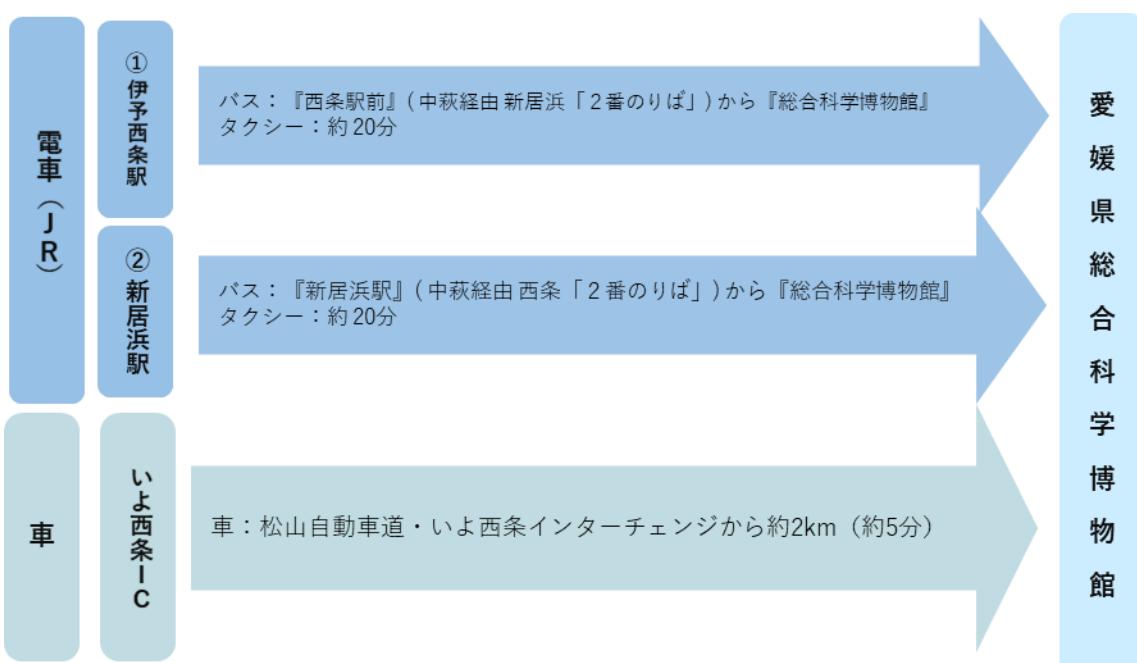
施設周辺住民の安全確保のため、博物館へ車両で進入する際には、**必ず案内表示のある交差点**を利用して下さい。

### ●電車(JR)で来場の場合

JR 伊予西条駅(2番のりば)またはJR 新居浜駅(2番のりば)で下車。

・タクシー いずれも所要約 20 分

・バス(せとうちバス)いずれも所要約 20 分 「総合科学博物館」バス停留所で下車、徒歩 1 分。



## 第20回愛媛クリニカルパス研究会

### 参加申込書

FAX : 0897-43-6412

E-mail : kusunoki-saika@pref.ehime.lg.jp

当日の参加も受け付けておりますが、会場整理の都合上、事前に出席を承ります。

必要事項をご記入のうえ、FAXまたはE-mailにてご連絡くださいますようお願いします。

申込締切 令和6年7月31日(水)

施設名			
住所 (資料送付先)			
代表者 所属(職種)・氏名			
電話番号(内線)		FAX番号	
e-mailアドレス			

※参加費は一人あたり1,000円です。

領収書は原則、氏名宛に作成しますが、その他の宛名での希望がある場合はご連絡ください。

No.	所属(職種) 氏名	No.	所属(職種) 氏名
1		8	
2		9	
3		10	
4		11	
5		12	
6		13	
7		14	

ご記入いただきました個人情報は、研究会の開催準備の為に使用いたします。

個人情報は、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

また、個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

## 記入例

### 第 20 回愛媛クリニカルパス研究会

#### 参加申込書

FAX : 0897-43-6412

E-mail : kusunoki-saika@pref.ehime.lg.jp

当日の参加も受け付けておりますが、会場整理の都合上、事前に出席を承ります。

必要事項をご記入のうえ、FAX または E-mail にてご連絡くださいますようお願いします。

申込締切 令和 6 年 7 月 31 日 (水)

施設名	愛媛県立新居浜病院		
住所 (資料送付先)	愛媛県新居浜市本郷 3 丁目 1-1 ()		
代表者 所属(職種)・氏名	看護部 (看護師) ○○ ○○		
電話番号 (内線)	0897-43-6161 (1255)	FAX 番号	0897-43-6412
e-mail アドレス	clinical-path@ehime.pref.lg.jp		

※参加費は一人あたり 1,000 円です。

領収書は原則、氏名宛に作成しますが、その他の宛名での希望がある場合はご連絡ください。

No.	所属 (職種) 氏名	No.	所属 (職種)・氏名
1	産婦人科 (医師) 愛媛 太郎	8	
2	看護部 (看護師) 愛媛 花子	9	
3	システム課 (診療情報管理士) 愛媛 蜜夫	10	
4	医事課 (事務職) 愛媛 柑奈	11	
5		12	
6		13	
7		14	

ご記入いただきました個人情報は、研究会の開催準備の為に使用いたします。

個人情報は、主催関係者および業務委託先を除く第三者に開示・提供することはありません。

また、個人情報保護方針に基づき、安全かつ適切に管理いたします。

## 発表者の皆様へ

### ●スライド発表について

#### 【発表時間】

発表 7 分、質疑 3 分、トータル 10 分を予定しております。

#### 【発表データ】

令和6年 8月 20日 (火) までに、メール添付にて提出をお願いいたします。

※メールが送付できない場合はお手数ですが、個別にご連絡ください。

1) 発表はすべて PC を使用した発表になります。PowerPoint にて作成してください。

2) 研究会で使用する PC の OS は **Windows10 Pro、MicrosoftOffice2019** となります。

3) 動画がある場合と、Mac (Apple 社) で作成された場合は、必ずご自身の PC をお持ちください。※当日は動作確認のため、受付開始の 15 分前までにお越しください。

4) PC 本体をお持ち込みの場合は、外部出力 (**HDMI**) が使用できることをご確認ください。

合わない形状の外部モニタ出力端子の場合は、ご自身で変換アダプタをご用意してください。なお電源アダプタをお忘れなくご用意ください。

5) 提出データに訂正がある場合、前日 17 時までに電話またはメールでご連絡ください。

また、当日の急な発表内容の変更等の場合は、USB メモリ等の記憶媒体 (Windows のみ) または PC をご持参ください。

## ●ポスター発表について

### 【掲示時間】

12:30 ~ 15:20

### 【発表時間】

発表 7 分、質疑 3 分、トータル 10 分を予定しております。

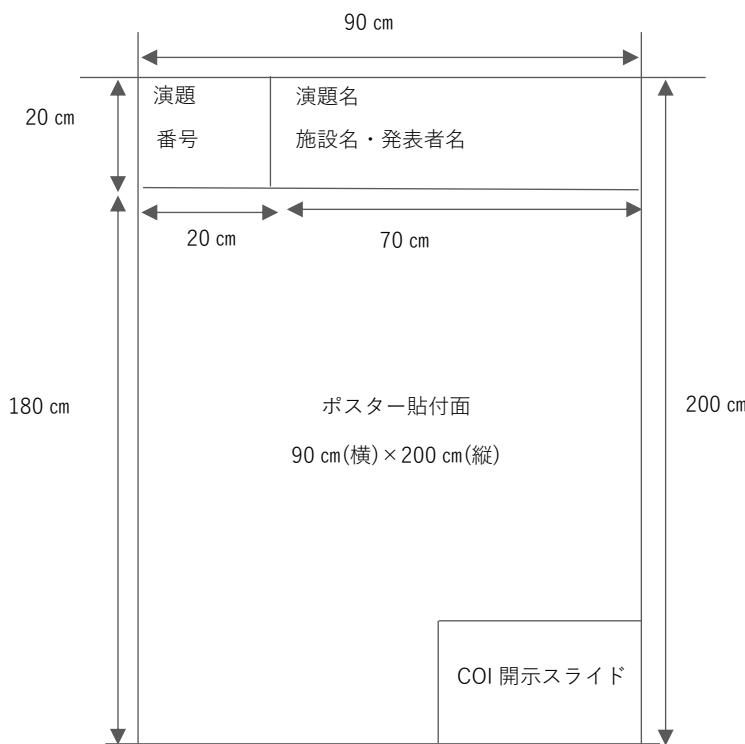
### 【サイズ】

ポスターの大きさは下図のとおりです。演題番号 (20cm×20cm) は当院で用意します。

演題名・施設名・発表者名の表示につきましては、各自でご準備ください。

PowerPoint スライドの印刷であれば、COI を含め 10 枚以内、または 90 x 200 cm の用紙に、以下のように作成をお願いします。

掲示および撤去は、各自で行ってください。ポスター掲示は、12:30 までにお済ませください。また、掲示時間を過ぎても残っているポスターは、当院で処分いたします。



なお、COI (利益相反) については以下の書式をご使用ください。

第 20 回愛媛県クリニカルパス研究会  
COI 開示

筆頭演者氏名 :

所 属 :

演題発表内容に関連し、筆頭演者に開示すべき利益相反 (COI) 関係にある企業などはありません。