

平成29年度 第1回 施設看護職代表者会議

- 目 的 医療・看護をめぐる動向や看護協会の活動について理解するとともに、看護管理者として看護職の役割や看護の質の向上のための情報共有・交換を行い、今後の看護管理に活かす。
- 日 時 平成29年8月1日(火) 10:00~16:30
- 場 所 京都府看護協会研修センター 大研修室(3階)
- 対 象 施設看護職代表者及び看護管理者
- 申込締切 平成29年7月18日(月)
- 申込方法 別紙申込用紙に必要事項を記載の上、FAXでお申込みください。

-
- <プログラム> (受付 9:30~)
- 10:00~ 平成29年度 役員及び職員紹介
- 10:10~ 会長挨拶 並びに 「看護協会の動向と事業について」
公益社団法人京都府看護協会 会長 今西 美津恵
- 10:40~ 「京都府地域包括ケア構想(地域医療ビジョン)について」
京都府健康福祉部 医療課 課長 井尻 邦生
- 11:40~ 「在宅療養あんしん病院登録システム」についての説明
京都府地域包括ケア推進機構
- 11:45~ 看護協会事業報告
*平成28年度 施設看護職退職調査結果報告
*その他
- 12:20~ 地区会議 昼休憩
- 13:50~ 「2025年へのカウントダウン~同時改定へ向けて~」
国際医療福祉大学大学院 教授 武藤 正樹
- 16:00~ 質疑応答 意見交換
- 16:30~ 閉 会

平成29年度 第1回 施設看護職代表者会議 申込用紙

開催日:平成29年8月1日(火)

申込期限:平成29年7月18日(月)

送付先 公益社団法人 京都府看護協会
FAX (075)723-7272

施設名	施設No. _____		
	施設名:		
施設看護職代表者	役職名	氏名	
出席	欠席	連絡先TEL	

(上記何れかに○をして下さい)

施設看護職代表者以外の出席者

1	役職名	氏名	午前 午後 1日
2	役職名	氏名	午前 午後 1日
3	役職名	氏名	午前 午後 1日

出席時間帯については、該当に○をして下さい

※ FAX送信票は不要ですので、この用紙のみ送信してください。