

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪 口 雄 二
病 院 機 能 評 価 委 員 会
委員長 木 村 厚

第 28 回機能評価受審支援セミナー（WEB）の開催について （Zoom を用いた WEB 研修会）

平素より当協会の活動につきましてご支援とご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

今回のセミナーでは、以下のとおり「診療・看護合同領域」「事務管理領域」の 2 領域に分かれて実施いたします。

【診療・看護 合同領域】

（公財）日本医療機能評価機構の訪問審査における「ケアプロセス調査」の形式に則って、病院と講師とで抱えている問題点や今後の課題等について、意見交換・情報共有していただく構成になっております。

参加病院には、多くの病院で問題となっている課題（評価項目）について、事前にご提出いただきます。当日は、少人数のグループに分かれて、ご提出いただいた内容をもとに、講師と意見交換を行っていただきます。これまでの参加者からは、「他病院での取り組みや、機能評価を受審するポイントなどが理解できました」、「サーベイヤーが何を狙いにしているかつかめた」と好評を得ております。

【事務管理領域】

事務管理領域は 3 部構成になっており、受審のポイントを解説いたします。

第 1 部では、次年度改定する評価項目「3rdG : Ver. 3.0」の予想について、講義いたします。

第 2 部では、機能種別ごとに分かれて、評価項目「3rdG : Ver. 2.0」を解説いたします。

第 3 部では、事前課題から見えてきた問題点への対応について、質疑応答・意見交換をいたします。

つきましては下記の通り開催いたしますので、各病院におかれましては、是非ともご参加いただきたくご案内申し上げます。

記

1. 主 催 公益社団法人 全日本病院協会
2. 共 催 公益財団法人 日本医療機能評価機構
3. 開催日 2021 年 10 月 30 日（土）12 : 30～16 : 00

4. 受講方法 Zoomを用いたWEB
- ※注 当協会会議室での受講はできません。2021年10月中旬頃、メールにてZoomでの参加に必要なURL等を送付いたします。
 - ※注 1名につき、「診療・看護合同領域」もしくは「事務管理領域」どちらかのご参加になります。1名で領域をまたいでのご参加はご遠慮ください。
5. 受講環境 Zoomへの参加にはインターネット環境が必須になります。
- ※注 快適な視聴状況を保つため、インターネット接続は有線LANを推奨します。
 - ※注 通信容量に制限のあるモバイルルーター等で参加されると、環境によっては通信容量の上限を超え、接続速度等に制限がかかる恐れがあります。
 - 1名につき1台のPC等通信端末ご用意ください。
 - ※注 複数名がご所属の病院等同じ部屋から参加する場合は、ハウリング防止のため必ずイヤホンをご使用ください。
 - ※注 1台のPC等通信端末から複数名参加をご希望の場合は、環境を確認しますので事前にご連絡ください。
 - ◆ご希望の方には、使用予定の通信端末・インターネット環境に問題がないか、事前の接続テストを行うことも可能です。
 - ◆当日、セミナーにご参加できない場合は、必ず下記研修担当者までメールにてご連絡ください。ご連絡がない場合は、自己都合による欠席として扱います。

6. プログラム (予定)

- ※1名につき「診療・看護合同領域」もしくは「事務管理領域」どちらかのご参加になります。1名で領域をまたいでのご参加はご遠慮ください。

【診療・看護 合同領域】

12:30～16:00 事前課題の回答を用いた意見交換

- ※(公財)日本医療機能評価機構の訪問審査における「ケアプロセス調査」の形式に則ります。

※適宜休憩をはさみます。

【事務管理領域】

12:30～12:40 オリエンテーション

12:40～13:10 第1部 【合同講義】評価項目「3rdG: Ver. 3.0」改定予想

13:10～14:40 第2部 【種別ごとの分科会】評価項目解説

14:40～15:00 休憩

15:00～16:00 第3部 【合同講義】事前課題に対するサーベイヤからの解説・講義
+自由討議

7. 講師

※講師は、日本医療機能評価機構のサーベイヤとしての経験を有しております。

[診療領域] 木村 厚、長谷川 友紀、美原 盤、土屋 繁之、大友 建一郎

[看護領域] 岩渕 泰子、木村 由起子、柴田 雅子

[事務管理領域] 中嶋 照夫、朝見 浩一、佐合 茂樹、中山 和則

8. 参加対象 病院機能評価を受審・更新申請、または受審を検討されている病院の管理者、責任者、担当職員など

9. 募集人数 【診療・看護合同領域】 80名 【事務管理領域】 60名
10. 参加費 1名につき 会員病院 8,800円 (税抜 8,000円)
非会員病院 13,200円 (税抜 12,000円)
11. 申込方法 ①別紙申込書に必要事項をご記入のうえ FAXにてお申し込みください。
②申込書受付後、事務局より参加費お振込み依頼を FAXにてご送付いたします。
内容をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込みください。FAXにて
申込書を送信後、5日(土日祝除く)たっても返信がない場合は、全日病事
務局までお電話にてご連絡ください。
12. 申込締切日 2021年9月30日(木)
※注 申込状況により、早めに締め切らせていただく可能性がございます。
13. 取り消し等 登録情報や参加者の変更、キャンセルにつきましては、下記お問い合わせのメー
ルアドレスまでご連絡ください。
※注 ご入金後の参加費返金はいたしませんのでご了承ください。
14. その他 ◆後日、メールにて事前課題(施設ごとに回答)をお送りいたします。本回答に
基づき当日のプログラム・資料等を決定いたしますので、必ず期限までにご回
答をお願いいたします。
◆参加申込の際にお送りいただいた個人情報は適切に処理し、本セミナーの目的
以外には使用いたしません。

【問合先】

公益社団法人 全日本病院協会 事務局(中込・向井・吉田)
〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F
E-mail: kinouhyouka@ajha.or.jp

第 28 回機能評価受審支援セミナー (WEB) 申込書

開催日 : 2021 年 10 月 30 日 (土)

※楷書にて正確にご記入のうえ、FAX にてお申し込みください。

施設名		受審状況	(いずれかにチェックしてください) <input type="checkbox"/> 新規受審予定 <input type="checkbox"/> 更新受審予定 <input type="checkbox"/> 受審検討中 (現在未認定)
機能種別	(チェックしてください) <input type="checkbox"/> 一般1 <input type="checkbox"/> 一般2 <input type="checkbox"/> 一般3 <input type="checkbox"/> リハ <input type="checkbox"/> 慢性期 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 緩和ケア	【必須】 受講希望 領域	(どちらかにチェックしてください) <input type="checkbox"/> 診療・看護合同 <input type="checkbox"/> 事務管理
住所	〒 ー		
参加者 氏名	(フリガナ)	職種	所属部署 ・役職

【必須】WEB開催のセミナー参加に必要な受講環境チェックリスト

本セミナーはWEBにより実施いたします。ご参加にあたりましては、以下の受講環境を必ずご確認のうえ、下欄全ての項目にチェック✓を入れてください。 ↓チェック欄↓

安定してインターネット接続ができる (有線LAN&パソコン推奨)

- * 長時間の接続になりますので、無線接続の場合は、容量制限がない環境でのご参加をお勧めいたします。
- * スマートフォンは、推奨いたしません。一人1台ご用意ください。

ビデオやマイクをONにできる環境で参加できる

(Webカメラ、マイク、スピーカー (ヘッドホン/イヤホン) 用意)

- * ノートパソコン付属のものでも可、ビデオ・マイクの機能をONにするため、必要になります。
- * セミナー中に双方向のディスカッションがございます。発言ができるような環境でご参加ください。
- * 複数名が院内の同じ部屋から参加の場合は、ハウリング防止のため必ずイヤホンをご使用ください。もしくは別々の部屋からご参加ください。

【必須】事務連絡担当者情報

事務連絡 担当者氏名		事務連絡担当者 所属部署・役職	
事務連絡用 TEL		事務連絡用 FAX	(参加費お振込みに関する書類送付用)
事務連絡用 E-mail	(施設ごとに提出していただく事前課題、資料・セミナーURL 等送付用)		

【連絡事項】

- ① 複数名でお申込みの場合、ご参加人数を調整させていただく場合がございますのでご了承ください。
- ② 受講希望領域は先着順のため、申込状況により早めに締め切らせていただく場合がございますので、ご了承ください。
- ③ 申込書受付後、事務局より「確認書・参加費お振込みのご案内」をFAXにてご送付いたしますので、内容をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込みください。申込書のFAX送信後、5日(土日祝除く)たっても返信がない場合は、全日病事務局までお電話にてご連絡ください。
- ④ 後日メールで事務連絡担当者へ事前課題(施設ごとに回答)をメールでお送りいたします。

【申込書送付先・問合先】

公益社団法人 全日本病院協会 事務局 (中込・向井・吉田)
 〒101-8378 東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7F
 FAX : 03-5283-7444 E-mail : kinouhyouka@ajha.or.jp