

北海道薬剤師会と北海道病院薬剤師会の合同研修会の共同開催について

北海道薬剤師会と北海道病院薬剤師会では下記のように8回目の合同研修会を開催いたします。連携強化は、良質な医療を提供するためにも必要不可欠なものです。各地域における取り組みから地域連携の必要性があらためて理解できるものと思いますので、皆様のご参加をお願いします。

北海道薬業連携シンポジウム 2016

日 時：平成 28 年 12 月 18 日（日曜日） 13:00～17:00
場 所：札幌医科大学記念ホール
札幌市中央区南 1 条西 18 丁目 TEL：011-611-2111
主 催：（一社）北海道薬剤師会、北海道病院薬剤師会
共 催：（一社）札幌薬剤師会、札幌病院薬剤師会
会 費：無 料

テーマ：シームレスな薬業連携による緩和医療の実践

■開会挨拶 13:00～13:05

【発表】 13:05～14:05

1. 「北見式薬業連携～薬局薬剤師の視点から～」(仮)
フィール調剤薬局寿店 越 智 哲 夫 先生
2. 「北見式薬業連携～病院薬剤師の視点から～」(仮)
オホーツク勤医協北見病院薬剤科長 上 牧 弘 幸 先生

■休憩 14:05～14:15

【特別講演】 14:15～16:15

特別講演 1

「薬局の緩和医療への関わり～地域包括ケア時代を迎えて～」(仮)
うえまつ調剤薬局 替 基 治 先生

特別講演 2

「宮城県立がんセンターで実践する地域連携」(仮)
宮城県立がんセンター 薬剤部 土 屋 雅 美 先生

■休憩 16:15～16:25

【総合ディスカッション】 16:25～16:55

地域連携の業務推進に向けて

シンポジスト(4名)

■閉会挨拶 16:55～17:00

※（公財）日本薬剤師研修センターの集合研修 2 単位、（一社）日本病院薬剤師会病院薬学認定薬剤師制度 2.5 単位の受講シールを配布予定です。

当日、いずれか一方の受講シールを選択して下さい。（重複交付はできません）

また、日本緩和医療薬学会緩和薬物療法認定シールも配布予定です。

※定員 150 名です。定員になりましたら参加申込み受付を終了させていただきます。

北海道薬薬連携シンポジウム2016参加申し込み用紙

送付先：北海道薬剤師会 病診委員会係

FAX 番号：011-831-6133

電話番号：011-811-0184

申し込み期限：平成28年12月9日（金）まで

勤務先 _____

住 所 _____

TEL： () -

FAX： () -

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____

氏名 _____