

気付きリストとクラスタリングシート

日本薬剤師研修センター認定研修（4単位）

これまでに服薬ケア研究会で実施してきたワークショップ「気付きリスト」では、「D o 処方が続いていて、何を話ししたらいいのかわからない患者さんへも、まだまだ様々なケアの提供ができる！」という声を沢山いただいております。今回はその「気付きリスト」を更に進化させた「クラスタリングシート」を用い、得られた情報をクラスタリングしてプロブレムを適確に抽出する能力を養います。症例を元に、「気付きリスト」と「クラスタリングシート」をどのように活用すると、より具体的かつ効果的な患者ケアに結びつけることができるのかを身に付けるためのワークです。

「この患者さんへは、どんなケアの提供をしたらいいのだろうか？」という悩みを抱えている方に、ぜひご参加いただきたいワークショップです。皆様のご参加をお待ちしております。

《 服薬ケア研究会第2回特別ワークショップ開催要項 》

日時：2006年9月3日（日） 10:00～17:00

講師：服薬ケア研究会会頭 岡村 祐聡（おかむら まさとし）先生

会場：スズケン本社2階会議室

愛知県名古屋市中区東片端町8番地

Tel：052-961-2331

桜通線・名城線「久屋大通」下車1A出口より徒歩10分

名城線「市役所」下車3番出口より徒歩15分

内容：気付きリストとクラスタリングシート

参加費：一般 会員 5,000円 非会員 8,000円

学生 会員 1,000円 非会員 8,000円

同時入会で会員料金になります。当日受付でお支払いください。

募集人数：**30名**（先着順。定員になり次第、受付終了となります。）

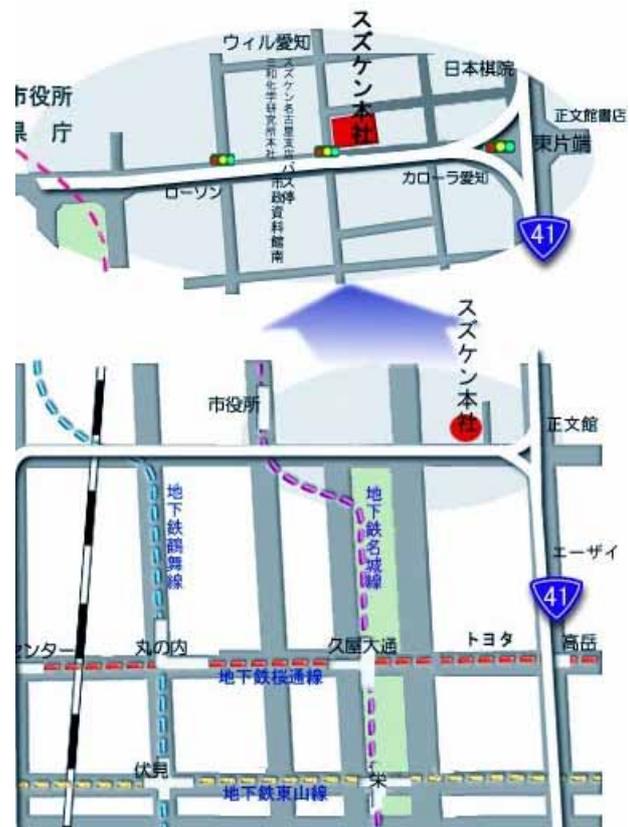
参加申し込み：ケア調剤薬局豊明店（愛知県豊明市栄町南館8-3）

担当：吉村

Tel 0562-96-2701 / fax 0562-96-2715

お昼はご自分でご用意下さい。

Fax 0562-96-2715（送信は午後1時以降にお願いします。）



< 第2回特別ワークショップ（9/3 名古屋）に参加申し込みます >

（ふりがな）

氏名：

（自宅・勤務先）

電子メール：

住所：〒

（自宅・勤務先）

（自宅・勤務先）

電話：

FAX：

勤務先：

職種：

服薬ケア研究会会員： はい・いいえ

連絡先は必ずお書き下さい。

同時入会を希望しますか？ はい・いいえ

下記をすべてご記入の上、
Faxにてお申込下さい。