

釧 保 健 1 6 6 5 号

平成 25 年 9 月 3 日

一般社団法人 釧路市医師会長 様

北海道釧路総合振興局保健環境部長
(北海道釧路保健所長)

平成25年度北海道肝疾患医療従事者研修会の開催について

日頃から本道の保健福祉行政の推進につきまして、格別の御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、道では、肝疾患に係る地域の医療水準の向上を図るため、地域の医療機関の皆様を対象として、別添の実施要領のとおり、肝疾患対策に関する研修を実施することとしております。

つきましては、時節柄お忙しいこととは存じますが、貴医師会の会員の皆様に本研修会に御参加いただくよう周知について、御協力を御願いたします。

記

1 日時

平成25年10月17日(木) 18:30~20:00

2 場所

釧路プリンスホテル 3階北斗 (釧路市幸町7-1)

3 申込方法

別紙「参加申込書」を、9月30日(月)までにFAXまたはメールで、以下に送付願います。

送付先：北海道保健福祉部健康安全局地域保健課感染症・特定疾患グループ
担当：桂川
FAX：011-232-2013
e-mail：katsuragawa.kiyoshi@pref.hokkaido.lg.jp

(保健行政室健康推進課)

担 当：保健予防係長 西

電 話：0154-22-1233

F A X：0154-22-1273

E-mail：nsihi.kengo@pref.hokkaido.lg.jp

地保第 1760号
平成25年 8月28日

関係総合振興局（振興局）保健環境部長 様
地域保健室長 様

保健福祉部健康安全局地域保健課長

平成25年度北海道肝疾患医療従事者研修会の開催について

このことについて、肝疾患に係る地域の医療水準の向上を図るため、肝疾患専門医療機関及び地域の医療機関を対象として、別添のとおり肝疾患対策に関する研修を実施することとしております。

つきましては、貴管内の肝疾患に関わる医療機関（内科・消化器科標榜機関。肝疾患専門医療機関は除く）及び郡市医師会に周知いただくようお願いします。

なお、出席とりまとめは当課にて行いますので申し添えます。

記

参加申し込みについて

別紙参加申込書を、9月30日（月）までにFAXまたはメールで、以下に送付させていただきます。

送付先：北海道保健福祉部健康安全局地域保健課感染症・特定疾患グループ

担当 桂川

FAX 011-232-2013

e-mail katsuragawa.kiyoshi@pref.hokkaido.lg.jp

健康安全局地域保健課感染症・特定疾患グループ

担当：桂川

TEL 011-231-4111（内線 25-517）

FAX 011-232-2013

e-mail katsuragawa.kiyoshi@pref.hokkaido.lg.jp

■ 平成 25 年度北海道肝疾患医療従事者研修会実施要領

地域における肝疾患診療体制の充実・向上を図るため、医療情報の共有や連携の促進などによる医療水準の向上と均てん化を目的に、地域の肝疾患医療従事者を対象として肝疾患に関する必要な事項について研修を実施する。

記

- 1 日 時 平成 25 年 10 月 17 日（木） 18:30～20:00
 - 2 場 所 釧路プリンスホテル 3 階北斗
(釧路市幸町 7-1)
 - 3 主 催 北海道大学、旭川医科大学、札幌医科大学、北海道
 - 4 後 援 社団法人日本肝臓学会
(予定) 財団法人日本消化器病学会
財団法人ウィルス肝炎研究財団
社団法人北海道医師会
 - 5 参集範囲 地域の医療機関及び肝疾患専門医療機関における肝疾患医療従事者
 - 6 参加費 無料（旅費は各自）
- 7 内 容
- (1) 開 会
 - (2) あいさつ 国立大学法人北海道大学大学院医学研究科教授 坂本 直哉先生
 - (3) 北海道の肝炎対策 北海道保健福祉部
 - (4) 研修会（講演） 司会：北海道大学 坂本 直哉先生
ア「新時代の C 型慢性肝炎治療」
・講師 北海道公立大学法人札幌医科大学附属病院第一内科講師 佐々木 茂 先生
イ「B 型肝炎診療ガイドラインに関して」及び「B 型肝炎訴訟について」
・講師 国立大学法人旭川医科大学病院第三内科講師・肝疾患相談支援室室長
大竹 孝明 先生
ウ「肝疾患相談センターの活動内容と今後の取り組み」
・講師 国立大学法人北海道大学病院消化器内科講師 中馬 誠 先生
 - (5) 全体質疑応答
- 8 その他（医師の方へ）
- 本研修は北海道医師会の承認を得て北海道医師会認定生涯教育講座（1.5 単位、カリキュラムコード 7、9）として開催いたします。取得単位登録には「医籍登録番号」が必要ですので、受付時に忘れずにご記入ください。

FAX宛先：011-232-2013

(北海道保健福祉部健康安全局地域保健課 桂川行き)

平成25年度北海道肝疾患医療従事者研修会出席申込書

機 関 名	職 名	氏 名

機 関 名：

担当者職氏名：

連絡先(内線)：

(FAX)：

(E-mail)：

アクセス

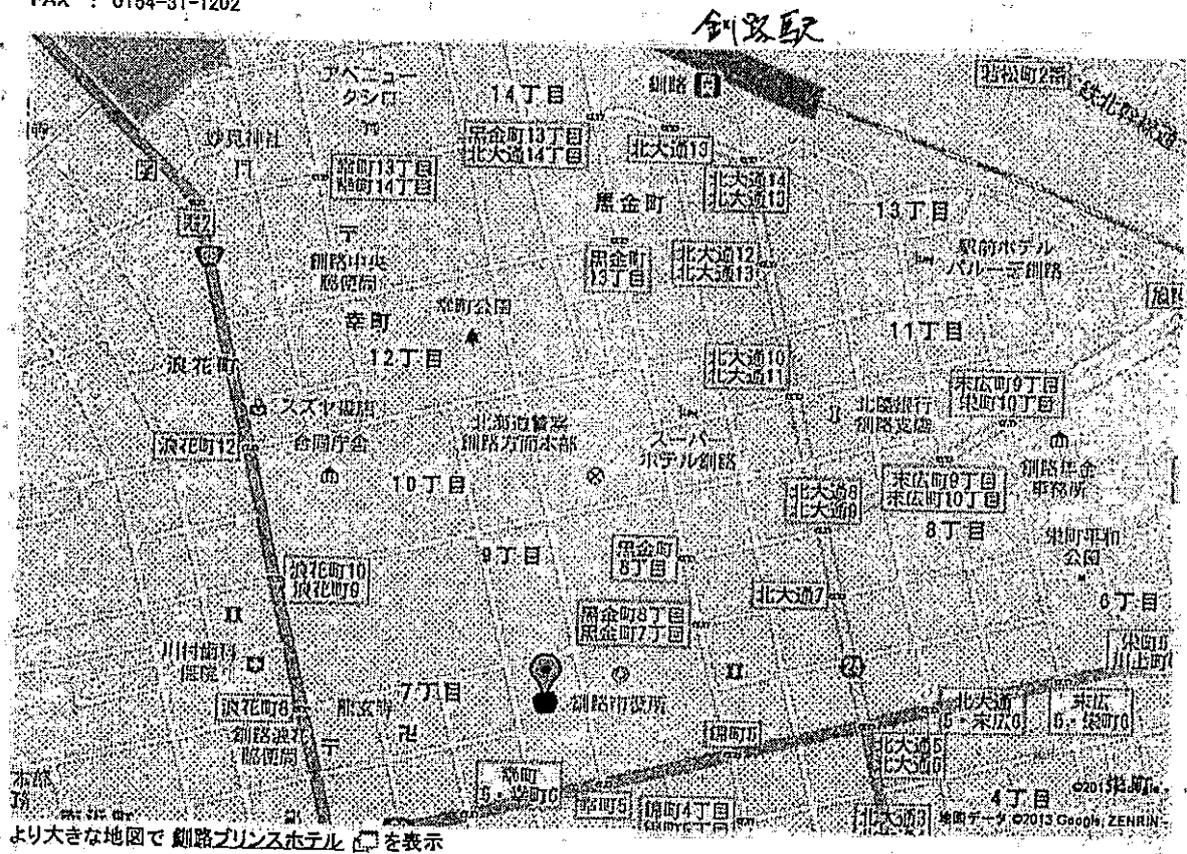
列車で 飛行機で

所在地

住所：〒085-8581 釧路市幸町7-1

TEL：0154-31-1111

FAX：0154-31-1202



列車で

JR釧路駅からタクシーで平常時3分 または、徒歩約10分。

飛行機で

たんちよう釧路空港からタクシーで平常時30分 または、バスで釧路市役所前(ホテル前)まで55分(¥910)。