2019年度 診療所スタッフのスキルアップ研修(東京)

診療所医療安全管理体制の整備、院内感染対策の体制の確保のための

「従業員に対する院長の年2回程度の研修実施義務」

(医療法第6条の12)に代わる外部研修に該当する研修です

研修終了後に修了証を発行いたします

既にご存じのとおり、病院等の管理者は、医療の安全を確保するための指針の策定、従業者に対する研修の実施その他の当該病院等における医療の安全を確保するための措置を講じなければならず、「医療の安全を確保するための措置」「院内感染防止対策等」の研修を年2回程度実施し、職員はそれらの情報を共有することが定められております。

当研究会ではこれに対応すべく毎年研修を開催し、多くの方から好評を得ております。今年は下記のテーマにて開催いたします。皆様の参加申込をお待ちしております。

※この研修は、診療所の職員の方を対象にした内容となります。それ以外の方がお申込頂く場合は、その旨ご了承下さい。

日 時: 令和元年6月15日(土) 14:30~16:50 (受付14:00~) 場 所: BIZ 新宿(新宿区立産業会館) 3F 研修室 A (別紙御参照下さい)

参加費 : 5,000円 (お一人様/税・資料代込)

医療安全管理体制の基礎知識 ~觸予馴レーニンクモ調ルよう! ~

【講師】 茨城キリスト教大学大学院 看護学研究科 看護管理学 教授 池袋 昌子 先生

1. 医療安全の基礎知識

2. 医療安全の基準と医療業務にひそむ危険性

- ① 患者確認 ② 効果的なコミュニケーション ③ ハイアラート薬の安全管理
- ④ 検査・処置前の患者・手技・部位確認の徹底 ⑤ 感染リスクの低減
- ⑥ 転倒・転落による患者の傷害リスクの低減

3. 危険予知トレーニングを実践に活用するために

【研修のポイント】

地域の人々の医療を支える診療所および医療従事者が、医療の質と安全性を担保し、医療事故の低減を図ります。 医療安全の基礎知識、医療安全推進のための基本的な考え方を学習し、医療業務にひそむ危険を把握、具体的な医療 安全の基準を理解します。さらに、危険予知トレーニングを活用するための考え方と手法を習得します。

一般社団法人 全国地域医業研究会

〒104-0032 東京都中央区八丁堀 2-19-6-4F TEL 03-6222-8749 FAX 03-6222-8748 chiken-honbu@e-coba.jp http://www.e-coba.jp

2019年度 診療所スタッフのスキルアップ研修(東京)参加申込書

[会 場] BIZ新宿(新宿区立産業会館) 3F 研修室A 東京都新宿区西新宿 6-8-2 [定 員] 60名 (先着順) BIZ新宿 (新宿区立産業会館) 3F 研修室A 東京都新宿区西新宿 6-8-2 [会場TEL] 03-3344-3011 (元 長) 2番山 (元 (元) 1	【日時】	令和元年6月15日(土) 14:30~16:45 (受付 14:00~)		
【定 員】 6 0名 (先着順) BIZ新信 (先着順) 類	【参加費】	5,000円 /お一人様(税、資料代込)		
6 0 名 (先着順) BIZ新宿 (新宿区立産業会館) 新宿 (新宿区立産業会館) 新宿 (新宿区立産業会館) 東京医大病院 (東京) (東京) (東京) (東京) (東京) (東京) (東京) (東京)	【会場】	BIZ新宿(新宿区立産業会館) 3F 研修室A 東京都新宿区西新宿 6-8-2		
(タリーン (タワービル) (金C 7) (3C 7)	60名	BIZ新信 成子天神下 交差点 丸の内線 西新宿駅 2番出口 徒歩5分 交番 2番回 様歩5分 交番 2番回 様歩5分 2番回 様歩5分 変形 変形 変形 変更 変更 変更 変更 変更	【会場TEL】 O3-3344-3011 【アクセス】 丸ノ内線 西新宿駅 2番出口 徒歩5分 都営大江戸線 都庁前駅	

- ※ 先着順に申し込みを受け付けます。申込時点で定員によりご参加ができない場合のみこちらから連絡を致します。
- ※ 資料作成の関係上申込書は必ずFAXにて申込締切までにお送り下さい。
- ※ 受付は30分前より開始します。これより前の時間には入場することが出来ませんのでご了承下さい。
- ※ お申込みいただいた個人情報については、セミナー講師、当会会員へ提供する場合があります。また、お預かりした情報 は今後のセミナー等の御案内に活用させて頂くことがあります。記入していただきました情報については当会個人情報保護 方針に則り、お申込み頂いた方の承諾なく上記以外の第三者に開示・提供することはありません。

お申込頂いた方には 6月7日頃に受講票を FAXにて送信予定です。

【主催・お問い合わせ】 一般社団法人 全国地域医業研究会 【担当:元廣】〒104-0032 東京都中央区八丁堀 2-19-6-4F TEL 03-6222-8749 FAX 03-6222-8748 Mail:chiken-honbu@e-coba.jp HP:http://www.e-coba.jp

申込記載欄 各項目省略せずに正確にお書き下さい。

申込締切 令和元年6月6日(木)

診療所名(ふりがな) 御住所(〒)	御出席者氏名(ふりがな)及び役職・職種 ※ 修了証の宛名となりますので、氏名を正確にご記入下さい。
	計()名
TEL – –	FAX — —
備考欄	

お申込先 FAX 03-6222-8748 (全国地域医業研究会)

