

# 医療安全管理者養成講習会 開催のご案内

本講習会は、平成19年3月に厚生労働省から示された「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針」に沿った内容で、「医療安全対策加算」取得に必要な研修要件を満たしています。受講者は具体的な安全対策と品質管理の基本事項の確認から実務指導に至るまでを研鑽することにより、病院における安全確保を構築するために必要な幅広い最新の知識と技術を身につけることが可能となります。

1コースを3クールから構成する本講習会は、1クール2日間の計6日間、合計40時間以上に亘るプログラムで、これらすべての課題を修了した受講者に対し、医療安全管理者として認定期間5年間の認定証（「医療安全対策加算」取得の際の研修証明）を発行します。また、認定更新制を設けており、アドバンストコース（1日。認定後から更新年度までに受講が必須）と継続講習（1日。更新年度〈5年目〉に受講が必須）の2講習を受講することにより、認定期間をさらに5年間更新できます。

関係諸氏の多数の受講をお待ちしています。

## 平成29年度の開催予定

第1クール	<del>平成29年</del> 6月16日(金)～17日(土) 受付終了しました
第2クール	平成29年 9月 8日(金)～ 9日(土) 第2クールからのお申込みをお待ちしております
第3クール	平成29年 12月 1日(金)～ 2日(土)

※第1～3クール全てを受講完了した方に日本病院会認定の受講修了証明証を発行します。  
 ※1コース（すべてのクール）は3年以内に、受講を完了していただく必要があります。

主催	一般社団法人 日本病院会	
後援	厚生労働省	
会場	第1クール	<del>フクラシア品川クリスタルスクエア（東京都港区港南1-6-41 品川クリスタルスクエア）</del>
	第2クール	<u>ベルサール神保町アネックス（東京都千代田区神田神保町2-36-1 住友不動産千代田ファーストウィング1F）</u>
	第3クール	品川フロントビル会議室（東京都港区港南2-3-13 品川フロントビルB1階）
定員	300名（先着順）	
参加費	会員施設	96,000円（税込103,680円）（3クール分一括前納となります）
	非会員施設	143,000円（税込154,440円）（3クール分一括前納となります）

5/15 会場変更

※参加費には第1クール・第2クール・第3クールの受講料および資料代が含まれます。  
 ※会員については <http://www.hospital.or.jp/> でご確認ください。  
 ※継続講習（認定更新）につきましては、本会HP「講習会・セミナー」上でご確認ください、本申込書の該当項目にご記入ください。

# プログラム

## 第1クール 平成29年6月16日(金)・17日(土)、フクラシア品川クリスタルスクエア

16 (金)	司会：鮎澤 純子
◇受講にあたって	
9:00- 9:05	開会挨拶 福永 秀敏
9:05- 9:20	オリエンテーション 福永 秀敏
◇医療安全の意義と院内の体制作りI	
9:20-10:20	我が国の医療安全施策の動向 厚生労働省医政局担当官
10:20-10:30	休憩
10:30-11:30	医療安全管理の基礎知識と 考え方 鮎澤 純子
11:30-12:20	休憩
◇情報収集と共有I	
12:20-13:20	医薬品医療機器総合機構から 石井 健介
13:20-13:30	休憩
◇情報収集と共有II	
13:30-14:30	日本医療機能評価機構から 後 信
14:30-14:40	休憩
◇再発防止I	
14:40-16:10	ヒューマンエラー 重森 雅嘉
16:10-16:20	休憩 (右上に続く)

16 (金)	(左下から続く)
◇重要課題I	
16:20-17:30	医療安全と医療情報管理 ～クリニカルインディケーター等を 用いて医療安全に取り組む～ 長谷川 剛
-----	
17 (土)	司会：長尾 能雅
◇事故発生時の対応I：患者の救命と患者家族への説明	
9:00-11:40	院内報告システムの活性化と 事故後対応について 長尾 能雅
11:40-12:40	休憩
◇事故発生時の対応II：患者の救命と患者家族への説明	
12:40-14:10	事実説明・患者の立場から 永井 裕之
14:10-14:20	休憩
◇事故発生時の対応III：患者の救命と患者家族への説明	
14:20-15:20	Just culture と真実説明 内野 直樹
15:20-15:30	休憩
◇事故発生時の対応IV：関連した法的対応	
15:30-17:00	ガバナンスと情報共有 児玉 安司

### 〈プログラム変更のお知らせ〉

※3/7、当初のご案内から第1クールのプログラムが変更となりました。  
1日目、2日目の終了時刻が変更になっておりますのでご注意ください。

## 第2クール 平成29年9月8日(金)・9日(土)、ベルサール神保町アネックス

8 (金)	司会：種田 憲一郎
◇再発防止II	
9:00-10:30	チーム医療とは何ですか。何ができると よいですか。 —エビデンスに基づいた チーム医療 (チーム STEPPS) (前編) 種田 憲一郎
10:30-10:40	休憩
10:40-11:40	多職種からなるラピッド・レスポンス システムの取り組み 小池 朋孝
11:40-12:30	休憩
◇院内研修の企画・運営についてI	
12:30-14:00	院内研修I 医療安全研修の実際 医師及び全職員への医療安全研修 米井 昭智
14:00-14:10	休憩
14:10-15:40	院内研修II 院内研修と安全文化の醸成 安田 あゆ子
15:40-15:50	休憩
15:50-17:00	チーム医療とは何ですか。何ができると よいですか。 —エビデンスに基づいた チーム医療 (チーム STEPPS) (後編) 種田 憲一郎

9 (土)	司会：鮎澤 純子
◇医療安全の意義と院内の対策作りII	
9:00-10:30	医療安全に求められる法的基礎知識 北野 文将
10:30-10:40	休憩
◇情報収集と共有III	
10:40-11:40	院内における事故情報の共有・ 医療安全管理者のネットワーク 古田 康之
11:40-12:30	休憩
◇再発防止III	
12:30-13:30	クリティカルパスの活用 野村 一俊
13:30-13:40	休憩
◇重要課題II	
13:40-14:40	中小医療機関の安全対策 五十嵐 博恵
14:40-14:50	休憩
14:50-16:50	医療安全の具体的な取り組み 武居 哲洋、林 泰広、荒井 有美、中島 美佐子 司会：鮎澤 純子

### 〈会場変更のお知らせ〉

※5/15、当初のご案内から第2クールの会場が変更となりました。  
お間違えのないようご注意ください。

第3クール 平成29年12月1日(金)・2日(土)、品川フロントビル会議室

1  
(金)

◇事例分析	
9:00-10:30	事例分析の実習 (ImSAFER)① 春日 道也
10:30-10:40	休憩
10:40-12:10	事例分析の実習 (ImSAFER)②
12:10-13:10	休憩
13:10-14:50	事例分析の実習 (ImSAFER)③
14:50-15:00	休憩
15:00-16:00	事例分析の実習 (ImSAFER)④
16:00-16:10	休憩
16:10-17:10	事例分析の実習 (ImSAFER)⑤

2  
(土)

司会：鮎澤 純子

◇再発防止IV	
9:00-10:00	防止の考え方と方法に関するトピックス 鮎澤 純子
10:00-11:00	患者とのパートナーシップ 山内 桂子
11:00-11:10	休憩
11:10-12:40	医薬品事故防止対策 土屋 文人
12:40-13:30	休憩
13:30-16:50	事故後対応・ロールプレイ 芳賀 克夫、野崎 公敏、藤咲 里花

《 注意事項 》

※各回、両日とも入場時と退場時に出席登録を行います。  
 遅刻、早退は原則として認められません。  
 交通機関は時間に余裕をもって手配してください。  
 ※カリキュラム、講師等は変更になることがありますので予めご承知をお願いします。

講師紹介 (50音順)



福永 秀敏

国立病院機構 南九州病院 名誉院長  
 南風病院 病院長  
 日本病院会 医療安全対策委員会 委員長



後 信

公益財団法人 日本医療機能評価機構  
 執行理事



鮎澤 純子

九州大学大学院 医学研究院  
 医療経営・管理学講座 准教授  
 九州大学病院 病院長補佐



内野 直樹

独立行政法人 地域医療機能推進機構  
 本部理事



荒井 有美

北里大学病院 医療の質・安全推進室  
 副室長・安全管理者



春日 道也

ImSAFER 研究会  
 シニアインストラクター



五十嵐 博恵

萌芽の森クリニック・歯科  
 院長



北野 文将

名古屋大学医学部附属病院  
 医療の質・安全管理部 弁護士



石井 健介

独立行政法人 医薬品医療機器総合機構  
 医療機器第二部長



小池 朋孝

北里大学病院 集中治療センター  
 RST・RRT室 係長



**児玉 安司**

新星総合法律事務所 弁護士



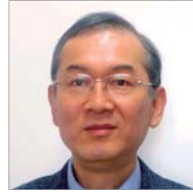
**野村 一俊**

医療法人朝日野会  
朝日野総合病院 病院長



**重森 雅嘉**

静岡英和学院大学短期大学部  
現代コミュニケーション学科 准教授



**芳賀 克夫**

国立病院機構熊本医療センター  
臨床研究部長



**武居 哲洋**

横浜市立みなと赤十字病院  
院長補佐 / 集中治療部部長



**長谷川 剛**

上尾中央総合病院  
院長補佐・情報管理部長



**種田 憲一郎**

国立保健医療科学院  
上席主任研究官



**林 泰広**

聖隷横浜病院 病院長



**土屋 文人**

一般社団法人 日本病院薬剤師会 副会長



**藤咲 里花**

豊の国医療教育ボランティア会



**中島美佐子**

四谷メディカルキューブ  
品質管理部 医療安全管理室  
専従医療安全管理者



**古田 康之**

名古屋大学医学部附属病院  
医療の質・安全管理部 病院助教



**永井 裕之**

医療の良心を守る市民の会 代表



**安田 あゆ子**

藤田保健衛生大学病院  
医療の質・安全対策部  
医療の質管理室 病院教授



**長尾 能雅**

名古屋大学医学部附属病院  
副病院長 医療の質・安全管理部 教授



**山内 桂子**

東京海上日動メディカルサービス(株)  
メディカルマネジメント室 主席研究員



**野崎 公敏**

豊の国医療教育ボランティア会  
会長



**米井 昭智**

公益財団法人 倉敷中央病院  
医療安全管理室担当、院長補佐

# お申込み方法



インターネット

## ① インターネットでのお申込み **【推奨】**

日本病院会ホームページ ( <http://www.hospital.or.jp/> ) の「講習会・セミナー」の「医療安全管理者養成講習会」申込ページからお申込みください。



FAX

## ② FAXでのお申込み (申込用紙がない場合はホームページからもダウンロードできます)

申込用紙に必要事項をご記入のうえ、FAX(03-3263-8687) まで送信してください。

**①②ともに、指定口座に**参加費をお振込みいただく**ことで**申込が完了**します。  
資料は当日、会場前受付でお渡しいたします。**

### 《 注意事項 》

※原則として1コース(第1～3クールすべて)をお申込みいただけます。

クール毎のお申込みも可能ですが、1コース(第1～3クールすべて)の受講を3年以内に完了していただく必要があります。

※参加の可否については、お申込みから1週間以内にメール又はFAXにて「確認書・参加費お振込のご案内」をお送りします。

※期日までに参加費のお振込みがない場合はキャンセルとなりますのでご了承ください。

※参加費の返金はいたしませんのでご了承ください。

欠席の場合は、次年度以降(3年以内)への持ち越しとさせていただきます。

※昼食および宿泊は各自ご用意、ご手配願います。

## 会場アクセス

会場が変更となりました。  
ご注意ください。(5/15)



### 第1クール フクラシア品川クリスタルスクエア

- JR「品川駅」港南口から徒歩8分
- 京浜急行「品川駅」から港南口を経由して徒歩8分



### 第2クール ベルサール神保町アネックス

- 東京メトロ半蔵門線、都営地下鉄新宿線・三田線「神保町駅」A2番出口徒歩2分
- JR「水道橋駅」西口徒歩7分 ほか



### 第3クール 品川フロントビル会議室

- JR「品川駅」港南口から徒歩3分
- JR「品川駅」中央改札から徒歩5分
- 京急「品川駅」改札から徒歩8分

## お問合せ・事務局案内

### 参加申込・確認書・参加費お振込について

平成29年度 医療安全管理者養成講習会 運営事務局  
〒102-0075 東京都千代田区三番町2 三番町KSビル 株式会社コンベンションリンケージ内  
TEL: 03-3263-8697 FAX: 03-3263-8687 Email: anzen2017@hospital.or.jp

### 内容について

一般社団法人日本病院会 医療安全管理者養成講習会 運営事務局  
〒102-8414 東京都千代田区三番町9-15  
TEL: 03-3265-0077 Email: anzen2017@hospital.or.jp  
※10:00～17:00(土・日・祝日を除く)



# FAX 送信先 03-3263-8687

お申し込み日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_ 月 \_\_\_\_ 日

※送り状は不要です。

## 平成 29 年度 医療安全管理者養成講習会 参加申込書

下記記入欄のすべての項目にもれなくご記入の上、  
FAX で上記送信先へお送りください。

→申込後、振込情報等を記載した「参加受諾書」を返信いたします。

※申込書は、読み取りやすい楷書体でご記入ください。

略字・簡易文字を記入すると受付が出来ない場合があります。

※2名様以上の申込をされる場合は、申込書をコピーしてご利用ください。

ホームページからもお申し込みいただけます  
日本病院会ホームページからどうぞ。

<http://www.hospital.or.jp/>

### ▼参加者情報

フリガナ 姓：	フリガナ 名：	生年月日：(西暦でご記入ください) 年 月 日	性別： ○男性 ○女性
職種 (該当項目の '○'を'●'に塗りつぶしてください) ○:医師 ○:看護師 ○:薬剤師 ○:臨床検査技師 ○:技師系 ○:事務系 ○:その他 ( )			
連絡先電話番号 (申込内容等の確認等でご連絡させていただきます) ハイフン (-) 不要です		連絡先 FAX 番号 (参加受諾書を受信する FAX 番号をご記入ください) ハイフン (-) 不要です	
連絡先メールアドレス 連絡情報や最新の情報、情報公開ページのログインパスワードなどをお送りするのに使用します。必ずご記入ください。 @			

### ▼参加講習会情報 (更新者含む)

受講する講習会をお選びください ('○'を'●'に塗りつぶしてください) ○ 1 コース (第2クールから来年度第1クールまで受講します)	継続講習 (= 認定更新) の方は下記にご記入ください 更新のため 第 ____ クールの ____ 月 ____ 日を受講します
--	--

### ▼参加者所属施設情報

フリガナ 施設名：	〒		病床数：
所在地：	都 道 府 県	市 区 郡 町 村	床
会員種別： ○日本病院会会員です ○非会員です	参加者の所属部課：	参加者の役職名：	

※日本病院会の会員施設については <http://www.hospital.or.jp/member.html> で一覧をご確認いただけます。

### ▼個人情報等の使用に係る同意 (下記【個人情報等の取扱いに関して】に同意いただけましたらチェック願います。チェックがない場合は申し込みできません)

#### 【個人情報等の取扱いに関して】

日本病院会主催平成29年度医療安全管理者養成講習会におきまして、下記によりあなたの肖像(受講風景、動画等の画像)ならびに個人情報を利用させていただきます。内容をご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。なお、写真等の掲載および個人情報の取扱いについては、肖像権並びに個人情報保護の観点から本会として万全の措置を取らせていただきます。

#### 1. 個人情報の利用目的について

肖像並びに個人情報の使用について一般社団法人日本病院会は、受講者からご提示いただいた名前、住所、電話番号、性別その他の受講者個人に関わる情報(以下「個人情報等」)を、平成29年度医療安全管理者養成講習会に関する受講者への連絡、受講者配布資料、厚生労働省への報告書および本会事業報告書にのみ利用させていただき、受講者の承諾なく、他の目的には利用いたしません。

#### 2. 個人情報の第三者提供について

一般社団法人日本病院会は、平成29年度医療安全管理者養成講習会受講に伴いお預かりした個人情報等を、以下のいずれかに該当する場合を除き、第三者へ提供、取り扱いを委託することはありません。(1)業務委託会社に対して、受講者に明示した利用目的の達成のために必要な範囲で個人情報等の取扱いを委託する場合、(2)法令の定めにより提供を求められた場合

#### 3. 個人情報の開示等について

一般社団法人日本病院会は、個人情報等の開示、変更、削除の求めがあった場合には、受講者ご本人であることをご確認させていただいたうえで、すみやかに対応いたします。なお、この場合本講習会での一部受講が出来なくなることがありますのでご了承ください。

個人情報管理責任者

忘れずに

「日本病院会主催 平成29年度医療安全管理者養成講習会個人情報等の取扱いに関して」に同意します。  同意しません。