医療安全管理者養成講習会 アドバンストコース開催のご案内

試してみよう!患者安全のための品質管理手法

一問題解決8ステップを用いて一

「問題が多すぎて、どこから手をつけてよいかわからない」「他の施設では効果がでたのに、自施設では効果がでない」「頑張って PDCA 回してるのに・・」皆さんの施設ではこのような悩みはないでしょうか? 確実に成果を出すためには、正しい方法で、正しいステップを踏む必要があります。有効な手段として品質管理手法がありますが、正確に理解し、実践できている施設はまだまだ少ないのが現状です。

本コースでは本格的な品質管理手法を医療に応用する方法を学び、体験していただきます。ご参加された皆様が、各施設で効果的、かつ持続的な対策を実践できるようになることを目指しています。

また、本コースは「医療安全管理者養成講習会」のアドバンストコースです。医療安全管理者養成講習会修 了後、5年間のうちに本コースを受講し、さらに更新年度にあたる5年目に継続講習(医療安全管理者養成講 習会のいずれかのクールのうちの1日)を受講することで、認定期間の更新(5年間)が可能となります。

開催概要

| 主 催 | 一般社団法人 | 、日本病院会 | 後 | 援 | 厚生労 | | | | | | | | |
|------|---|----------------|--------|-------|---------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 日時 | 第1回 | 2025年 5月10日 | (土) | 10:00 | ~ 17:10 | (集合研修 東京会場 昼食付) | | | | | | | |
| | 第 2 回 | 2025年 8月23日 | (土) | 10:00 | ~ 17:10 | (集合研修 名古屋会場 昼食付) | | | | | | | |
| | 第 3 回 | 2025年 11月22日 | (土) | 10:00 | ~ 17:10 | (集合研修 仙台会場 昼食付) | | | | | | | |
| | 第 4 回 | 2026年 2月 7日 | (土) | 10:00 | ~ 17:10 | (集合研修 大阪会場 昼食付) | | | | | | | |
| | 各回内容は同じになります。お好きな日程をお選びください。 | | | | | | | | | | | | |
| 会場 | 東京会場 | 日本病院会会議室 | | | | 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル 2F | | | | | | | |
| | 名古屋会場 | ウインクあいち | | | | 愛知県名古屋市中村区名駅 4-4-38 愛知県産業労働センター 10F | | | | | | | |
| | 仙台会場 | TKPガーデンシティPREM | IIUM 仙 | □台西□ | | 宮城県仙台市青葉区花京院 1-2-15 ソララプラザ 6F | | | | | | | |
| | 大阪会場 | A P 大阪駅前 | | | | 大阪府大阪市北区梅田 1-12-12 東京建物梅田ビル B2F | | | | | | | |
| 対 象 | 医療安全管理業務に携わる医療従事者もしくはこれらに準ずる者 | | | | | | | | | | | | |
| 定員 | 各回 70 名 (先着順。なお、参加費をお支払いいただいた時点で申込み完了となります。) | | | | | | | | | | | | |
| 参加費 | 会員施設 | 36,300 円(税込) | 非会 | 会員施設 | 46,2 | 00円(税込) | | | | | | | |
| 締切日 | 各回 | 開催日1ヶ月前まで | | | | | | | | | | | |
| 認定更新 | 2025 年 12 月末の認定期限の方でも第 4 回 (大阪会場)を受講いただければ認定を更新いたします。 但し認定期限は現在お持ちの認定証の期限より 5 年間とします。 | | | | | | | | | | | | |

プログラム



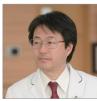
【各回共通】

| 9:30 - 10:00 | | 受付 | | | |
|---------------|------|-------------------|--------|-----------|-------------|
| 10:00 - 10:05 | | 開会挨拶 | 日本病院会 | 医療安全対策委員会 | 担当副会長 / 委員長 |
| 10:05 - 10:10 | 講義 | 本コースの意図 | | | 長尾能雅 |
| 10:10 - 10:30 | 講義 | 問題解決の見方・考え方 | | | 平松 真理子 |
| 10:30 - 10:50 | グループ | ワーク①(自己紹介含む) | | | |
| 10:50 - 11:10 | 発表 | ワーク① 発表と解説 | | | 平松 真理子 |
| 11:10 - 11:50 | 講義 | 問題解決について講義 | | | 平松 真理子 |
| 11:50 - 12:50 | | 昼休憩 | | | |
| 12:50 - 13:50 | 講義 | 問題解決について講義 | | | 内門 泰斗 |
| 13:50 - 13:55 | 説明 | 現状把握ワーク説明 | | | 平松 真理子 |
| 13:55 - 14:10 | グループ | ワーク② 現状把握 | | | |
| 14:10 - 14:30 | 発表 | 現状把握発表 → 講評 | | | 平松 真理子 |
| 14:30 - 14:40 | | 休憩 | | | |
| 14:40 - 14:45 | 説明 | 目標設定・要因解析ワーク説明 | | | 平松 真理子 |
| 14:45 - 14:55 | グループ | ワーク③ ブレインストーミング | | | |
| 14:55 - 15:10 | グループ | ワーク④ ボックス分け | | | |
| 15:10 - 15:30 | 発表 | ボックス分けの発表 → 講評 | | | 平松 真理子 |
| 15:30 - 15:50 | グループ | ワーク⑤ フィッシュボーン作成 | | | |
| 15:50 - 16:00 | | 休憩 | | | |
| 16:00 - 16:05 | 説明 | なぜなぜ分析説明 | | | 平松 真理子 |
| 16:05 - 16:20 | グループ | ワーク⑥ なぜなぜ分析 | | | |
| 16:20 - 16:35 | 発表 | 要因解析発表 → 講評 | | | 平松 真理子 |
| 16:35 - 16:50 | 講義 | 対策立案・対策実行・効果確認・管理 | 標準化につい | て説明 | 楫野 良知 |
| 16:50 - 17:05 | 講義 | まとめ | | | 長尾 能雅 |

講師紹介



福永 秀敏 日本病院会 医療安全対策委員会 委員長 鹿児島県難病相談・支援センター所長



長尾 能雅 名古屋大学医学部附属病院 副病院長 患者安全推進部 教授



内門 泰斗 鹿児島大学病院 医療安全管理部 副部長 特例教授



平松 真理子 慶應義塾大学病院 医療安全管理部 特任講師



楫野 良知 加賀市医療センター 整形外科

ファシリテーター紹介



植村 政和 名古屋大学医学部附属病院 患者安全推進部 病院助教



梅村 朋 名古屋大学医学部付属病院 患者安全推進部 病院講師



内山 勝文 北里大学病院 医療の質・安全推進室室長 北里大学医学部 医学教育研究開発センター 教授



大島 久美 聖マリアンナ医科大学病院 血液・腫瘍内科 准教将



岡田 禎人 半田市立半田病院 外科 副院長



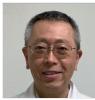
川瀬 義久 公立陶生病院 副院長



栗原 健 名古屋大学医学部附属病院 患者安全推進部 GPSM



小池 大助 藤田医科大学ばんたね病院 消化器外科 病院講師



近藤 智昭 三重県立総合医療センター 医療安全管理部 副部長



西條 文人 東北大学病院 総合外科 医療安全推進部 講師



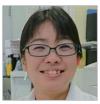
櫻井 馨 新百合ヶ丘総合病院 循環器内科 部長



中野 妙 地域医療機能推進機構 中京病院 医療安全管理室長



永渕 弘之 神奈川県立こども医療センター 救急集中治療科 部長



西平 淳子 琉球大学病院 医療の質・安全管理部 安全管理対策室 特命助教



西山 暁 東京医科歯科大学 大学院医歯学総合研究科 総合診療歯科学分野 准教授 東京医科歯科大学病院 顎関節症外来 診療科長



箱田 美知恵 北里大学病院 師長補佐 医療安全管理者



平井 昂宏 名古屋大学医学部附属病院 麻酔科 病院助教



深谷 昌秀 豊橋市民病院 一般外科 第二部長



別所 文彦 池友会 新行橋病院 医療安全管理室 室長



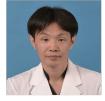
牧野 光恭 西知多総合病院 副院長



南 恵 堺市立病院機構 堺市立総合医療センター 医療安全管理センター副センター長 総括看護師



山上 啓子 大阪市立総合医療センター 総合診療内科 副部長



山本 豊 がん研有明病院 医療安全管理部 部長 ME センター 副センター長

お申込み方法





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 の「講習会・セミナー」https://www.hospital.or.jp/site/seminar/より 「医療安全管理者養成講習会アドバンストコース」ページをご覧のうえお申込みください。



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(03-3230-2898) 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みが完了します。

《注意事項》

- ※いかなる理由でも遅刻、早退、途中退席の場合、修了証が発行されません。
- ※プログラム、講師等は変更になることがありますので予めご承知おき願います。
- ※期日までに参加費の振込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。
- ※別日への振替希望の場合は事務局へご連絡ください。但し準備の都合上、振替は開催日の1ヶ月前までとさせていただきます。
- ※入金後は参加費の返金を致しませんのでご了承ください。
- ※諸般の事情により集合研修の開催が難しくなった場合は、開催方式をオンライン研修へ変更する場合がございます。
- ※オンライン研修となった場合は注意事項をあらためてご連絡させていただきます。

会場アクセス



東京会場

- 日本病院会会議室 ホスピタルプラザビル
- ●東京メトロ半蔵門線「半蔵門駅」 5番出口より徒歩6分
- ●JR「市ヶ谷駅」改札口より徒歩 10 分
- ●東京メトロ有楽町線・南北線、都営新宿線 「市ヶ谷駅」A3 出口より徒歩8分

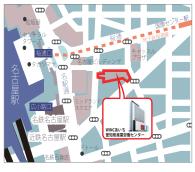


仙台会場

TKPガーデンシティPREMIUM 仙台西口

●JR「仙台駅」

〔西口〕より徒歩約3分



名古屋会場 =

ウインクあいち 愛知県産業労働センター

●JR「名古屋駅 I 〔桜通口〕から ミッドランドスクエア方面 徒歩 5 分、 〔ユニモール地下街5番出口〕から徒歩2分 〔名駅地下街サンロード〕から ミッドランドスクエア、マルケイ観光ビル、 名古屋クロスコートタワーを経由 徒歩8分



大阪会場 -

AP 大阪駅前 東京建物梅田ビル ●JR「大阪駅」中央南口より徒歩 2 分

- IR 東西線「北新地駅」
- 東改札口より徒歩3分
- ●地下鉄四つ橋線「西梅田駅」 北改札より徒歩3分
- ●地下鉄谷町線「東梅田駅」
- 中東改札より徒歩2分
- ●阪神「大阪梅田駅」
- 東・西改札口より徒歩約2分

お問合せ・事務局案内

お問合せ先

一般社団法人 日本病院会 医療安全管理者養成講習会 事務局 ※10:00~16:00(±・日・祝日を除く)

〒102-8414 東京都千代田区三番町 9-15 ホスピタルプラザビル

TEL: 03-5226-7789 Email: iryouanzen@hospital.or.jp



FAX 送信先 03-3230-2898

お申し込み日 年 月 日

※送り状は不要です。

2025 年度 医療安全管理者養成講習会 アドバンストコース 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。

申込み後に振込情報等を記載した「申込み完了通知」をメールにて返信いたします。 ※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。

https://www.hospital.or.jp/

忘れずに

| '参加者情報 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|---|--|--|---------------------------------------|------------------|---|---------------------------------------|---|----------------------|----------------------------------|--------------|-----------------------------|---------------|--------------|---------|-----|--|
| フリガナ | | | フリガ | i J | | | | | 生年月 | 日:(西 | 暦でご | 記入くた | きい) | 性別 | : | | | | |
| 姓: | | | 名: | | | | | | 年 | F | 1 | 日 | □ ○男性 ○女性 | | | | | | |
| 参加目的 (該当項 ○: 本会認定記 ○: 他団体の認 | 正を更新 | iする要件 | を満たす | まため | ※認定 | | | | | | まに現る | 左お持 | *ちの! | 忍定証も | お送り | こくた | ごさい | ١. | |
| 〇: 上記以外の | | | | | | | | - · · | | | | | | | | | ~~~~ | ~~~ | |
| 職種 ○: 医師 ○: ○: 臨床工学 ○:その他(| | | | | | | | | 専従(○は | | | 医療安 | | έ事してい | ますか | ? | | | |
| 医療安全管理者 | | | | | | 7 0 | - | | 7 40 111 | | | 4 0 | , | ○ = ± \\ | / 4 > 1 | | | | |
| ○1 年未満 | ○2~3 | | 04~6 | | | 7~91 | | | それ以 | 上し | | 年目 |] | ○該当 | はなし | | | | |
| 病院全体の医療 | | | | | | | | | | L F | | — П | 1 | ○= #.\ | /+>1 | | | | |
| ○1 年未満 | | | | | | _ | ○それ以上[年目] ○該当なし | | | | | | | | | | | | |
| 連絡先電話番号 | (申込内容 | ¥等の確認等で | ごご連絡させ | ていただき | きます) | | | | Г | 持 (参 | 参加受諾 | 書を受信 | 言する F | AX 番号を | ご記入< | ださい | ,1) | | |
| ハイフン(-) 不要です | | | | | | | | ハイフン 不要です | | | | | | | | | | | |
| 連絡先メールア | | 文明示、 日子 | の一 | e (**ryc | .00.60.9 | (| | 3 9 0 203 | 乙記八〇 | | J5 17 V)- | | | &/** <u>-</u> | | | | | |
| 参加する回を指 ○ 第1回 参加者所属が | 東京会 | 場) | | | | | | • | 3回(| 仙台会 | :場) | (|)第 | 4回(: | 大阪会 | 法場) |) | | |
| フリガナ 施設名: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 〒 | | 都 道 | | | | | | | | | | 3 | 丙床数 | l: | | | | | |
| 所在地: | | 府県 | | | | | | | | | | | | | | | 床 | | |
| 会員種別: ○日本病院: | 会会員で | <u>:</u> व | ○非会 | 会員です | す | | ; | 参加者の | D所属部 | 課: | | Ą | 参加者 | の役職名 | ፭ : | | | | |
| ※日本病院会の会の (個人情報等の取扱い 日本病院会主催 医療等 します。なお、写真等の掲 (1. 個人情報の利用目的につ 肖像並びに個人情報の検 コースに関する受害者場所に対して、受講者に明示(こがして、受講者に明示) 3. 個人情報の開示等について、受講者に可示(3. 個人情報の開示等について) | 使用に住に関して) 全管理者養成 載および個人情 いて 明について一般 連絡、受講者 ついて 会は、医療安全 た利用目的の | 系る同意 講習会アドバンスト 情報の取扱いについ 社社団法人日本病配布資料,厚生9 | (下記【個人作 トコースにおきまし いては、肖像権並 院会は、受講者 財働省への報告記 場会アドバンストコ・ | 情報等の取って、下記によりでは「個人情報」 がいって提示いいます。 まおよび本会事 ース受講に伴い | 扱いに関い のあなたの肖 限保護の観が ただいた名前 事業報告書 | して】に同意像(受講展点から本会と 前、住所、 でにのみに利用 | 意いた/ | だけましたら 動画等の画像 全の措置を取 号,性別その にいただき,受 | チェック願いる) ならびに個しらせていただき 他の受講者 服満者の承諾な | ます。チェツ 、情報を利用ます。 は人に関わる く、他の目的 場合を除き、 | 力がないは用きせていた情報(以内には利用 | 場合は年 ただきたく, 下「個人情 いたしませ | し込みで 内容をご | きません) 奮認のうえ、ご を, 医療安全 | 管理者養质 | 戈講習 <i>会</i> | ミアドバン | スト | |
| 一般社団法人日本病院: がありますのでご了承くださ | 会は,個人情幸 | 段等の開示,変更 | , 削除の求めが | あった場合には | は, 受講者 | ご本人である | ることをこ | ご確認させてい | ただいたうえで | ,すみやか | こ対応いた | します。 な | お,この場 | | の一部受 固人情報管 | | | こと | |

「日本病院会主催 医療安全管理者養成講習会アドバンストコース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。