

各 位

公益社団法人 全日本病院協会
会 長 猪口 雄二
医療の質向上委員会
委員長 今村 康宏

2022 年度「第 1 回 業務フロー図作成講習会」WEB開催のご案内

平素は、本会事業活動につきまして、ご理解・ご協力を賜り厚く御礼申し上げます。

当協会では、各医療機関における医療の質向上、経営の質向上を目的として、医療の質向上委員会を中心に業務フロー図に関する講習会を継続的に開催してまいりました。

医療の業務改善はもちろん、医療事故調査においても、単なる手順ではなく、当該プロセスの詳細な各職種内、職種間の業務の流れを可視化し検討することが必須です。その意味で、業務改善は業務フロー図に始まり、業務フロー図に終わると言っても過言ではありません。

『RCA の基礎知識と活用事例 (第 2 版)』、『FMEA の基礎知識と活用事例 (第 3 版)』出版に続いて、『業務工程 (フロー) 図作成の基礎知識と活用事例 (第 2 版)』を出版致しました。本書を教材に本研修会を開催します。

過去の研修会において、自院で作成した業務フロー図の添削を希望する病院が少なからずありました。したがって、今回は、貴院で作成した業務フロー図 (※) を元に、業務フロー図作成と修正に関して検討していただきます。

事前課題 (※) として以下のテーマから 1 つ選択いただき「プロセス概要図」および「業務フロー図 (アクティビティ図)」を作成、ご提出いただきます。

※業務フロー図の作成経験が無い方でも作成できるよう参加申込病院には事前にサンプル、講義動画、テキストをお送りいたします。

【テーマ (1 つ選択してください)】

- ①入退院支援の対応、②新型コロナウイルス感染症 (COVID-19) 疑い患者の受け入れ対応、
- ③持参薬の対応、④事故が疑われる死亡事例発生後の対応、
- ⑤その他 (自院が希望するテーマ)

本研修会の開催翌日 (10 月 30 日 (日)) に同じ課題で開催予定の特性要因図作成研修会にも併せて参加していただくと効果があると考えます。

参加条件ではありませんが、医師、看護師、薬剤師、事務等の業務に関係する多職種のチームで検討していただくことが望ましいです。業務の標準化と改善に繋げる機会になると考えます。

業務フロー図、質向上活動、院内事故調査制度にご関心のある病院の皆様方におかれましては是非ご参加下さい。

●本研修会は全日本病院協会・日本医療法人協会が交付した「医療安全管理者認定証」を継続更新するための研修に該当 (1 単位) いたします。

記

1. 主 催：(公社) 全日本病院協会
2. 開催日時：2022年10月29日(土) 10:00~17:15
3. 会 場：WEB(「Zoom」を使用)
 - ・参加お申し込み後、ご登録いただいたメールアドレスにZoom事前参加登録に関するメールを差し上げます。
 - ・1施設1グループで作業していただきます。当日は施設からの参加者全員が1か所に集まって作業を行ってください。情報共有、議論をメモするための模造紙、付箋(大きめなもの)、ペンは各施設でご準備ください。
 - ・業務フロー図作成にはエクセルを使用します。1施設につき1台、エクセルがインストールされたPCをご用意ください。エクセル以外のソフトは添削指導できないのでご遠慮ください。
※注 PC入力者以外も作業内容を共有できるようプロジェクター、デュアルディスプレイのご使用を検討ください(複数台PCの使用も可)。
※注 講師、他参加者との質疑、グループ発表があるためカメラ・マイク機能が必須です。
※注 講義時の音声聞き取り、グループワーク時の講師との会話を快適に行うためUSB接続の会議用マイクスピーカーのご使用をお勧めします。
 - ・グループ発表の際はZoomの画面共有機能を使用します。貴院の操作にて画面共有していただきますので、**Zoomを操作可能な方が1人は参加**するようにお願いいたします。
 - ・Zoomへの参加にはインターネット環境が必要です。
※注 快適な視聴状況を保つためインターネット接続は有線LANを推奨いたします。
※注 通信容量に制限のあるモバイルルーター等で参加されると環境によっては通信容量の上限を超えて接続速度等に制限がかかる恐れがあります。
 - ・貴院の環境で問題なく「Zoom」に参加できるか確認するための接続テストを実施いたします(問題なければ5分程度で終了します)。日程は参加申込後に個別に調整いたします。
4. 参加料：会 員 49,500円(税抜45,000円)(3~5名) / 1病院
非会員 77,000円(税抜70,000円)(3~5名) / 1病院
※書籍代『医療安全確保の考え方と手法③ 業務工程(フロー)図の基礎知識と活用事例(第2版)(日本規格協会)』(2,420円(税込) / 1病院)を含みます。
5. 定 員：20病院
多職種が参加して、業務フロー図を作成することが目的のため、医師、看護師、事務職等を含む多職種の参加が望ましいです。その他の職種の参加も歓迎します。
1病院3~5名でお申し込み下さい。それ以外をご希望の場合はご相談下さい。

6. プログラム（予定・一部変更の可能性あり）：

開始	終了	概要	講師・演者（敬称略）
10:00	10:05	開会挨拶	全日本病院協会
10:05	10:10	事業概要説明	医療の質向上委員会 委員 飯田修平
10:10	11:00	事前学習のおさらい・質疑 ① 多職種チーム医療 業務フロー図の意義・業務フロー図作成手順の概要 ② 業務フロー図作成の手順 ③ 業務フロー図の約束と作成・修正のコツ ④ ダブルチェックについて	練馬総合病院 医療の質向上研究所 飯田修平 日立グローバルライフソリューションズ（株） 統括産業医 永井庸次 練馬総合病院 質保証室長 小谷野圭子 東邦大学医学部 准教授 藤田茂
11:00	11:10	[休憩]	
11:10	12:20	GW1-①：業務フロー図見直しと改善（修正）すべき単位業務抽出	
12:20	13:10	[昼食休憩]	
13:10	13:50	発表・質疑	
13:50	14:30	GW：発表・質疑を参考に見直し・修正	
14:30	14:40	[休憩]	
14:40	16:00	GW：改善した場合の業務フロー図作成	
16:00	16:10	[休憩]	
16:10	16:50	発表・質疑	
16:50	17:10	まとめ	
17:10	17:15	閉会挨拶	全日本病院協会

7. 申込方法：

【WEB で申込みの場合】

- ①全日本病院協会ホームページ(<https://www.ajha.or.jp/>) より「教育研修」を選択し、本研修の申込み画面をお開きください。
※スマートフォンをお持ちの方は右記 QR コードよりアクセス可能です。
※すでに定員に達している場合お申込みいただけない場合がございます。
- ②研修申込み画面より必要事項を入力し、受講者情報を送信してください。

お申込み用 QR コード

※お手持ちのスマートフォン等で読み取ると直接申込フォームへアクセスできます。



- ③申込受理後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した参加確定メールが届きます。
送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。

【WEB 以外での申込みの場合】

- ①WEB 以外でお申込みの場合は FAX での申込となります。＜別紙1＞申込書に必要事項をご記入のうえ FAX 03-5283-7444 にてお申し込みください（必ずメールアドレスの記載をお願いします）。
- ②申込書の情報を事務局で WEB システムに入力後、ご登録のメールアドレスへ振込先等を記載した参加確定メールをお送りします。送付された案内をご確認のうえ、参加費を指定期日までにお振込ください。
- ※申込後、1 週間経過いたしましてもメールの返信がない場合は、大変お手数ございますが、下記お問合せのメールアドレスまでご連絡ください。

8. 締 切 日：2022 年 10 月 14 日（金）（定員に達し次第、締切となります）
9. 取 り 消 し：ご入金後の参加キャンセルの場合、参加費の返金はいたしかねます。
欠席の場合は講習会資料の発送をもって代えさせていただきます。
10. 問 合 せ 先：(公社)全日本病院協会事務局（吉田・向井・中込）
東京都千代田区神田猿楽町 2-8-8 住友不動産猿楽町ビル 7 F
E-mail：iryuu_anzen@ajha.or.jp
11. そ の 他：参加者の個人情報、適切に処理し、本講習会の目的以外には使用しません。

< 別紙 1 >

2022 年度「第 1 回 業務フロー図作成講習会」

参加申込書

<申込締切 10月14日(金)>

下記事項をご記入のうえ、FAXにてお送りください。

FAX 03-5283-7444

※原則はWEBより申込みください。WEBで申し込めない場合のみ、本申込書に必要事項をご記入のうえFAXにてお申込ください。

※楷書にて正確にご記入ください

病院名				病床数	床
住所	〒 —				
TEL	() —	FAX	() —		
選択課題	課題を1つ選択してください。 <input type="checkbox"/> 入退院支援の対応 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症(COVID-19) 疑い患者の受け入れ対応 <input type="checkbox"/> 持参薬の対応 <input type="checkbox"/> 事故が疑われる死亡事例発生後の対応 <input type="checkbox"/> その他 ()				
メールアドレス	※必須				
参加者	氏名		職種	部署・役職	

 事務連絡担当者(1名)に『○』を付してください。

【申込書送付先・問合せ先】

公益社団法人全日本病院協会事務局(担当:吉田・中込)

E-mail: iryou_anzen@ajha.or.jp

※講習会申込者の個人情報は、本研修会の実施に関する目的にのみ使用いたします。

※受付受理後、「確認書」をFAX、「事前課題」をE-mailにてお送りいたしますので、

送付された案内をご確認ください。なお申込用紙送信後、1週間経過いたしましても「確認書」の返信が無い場合は、大変お手数ございますが、問い合わせ先のメールアドレスまでご連絡ください。