

全日病発第367号
平成27年2月23日

各位

公益社団法人 全日本病院協会
会長 西澤 寛俊
一般社団法人 日本医療法人協会
会長 日野 頌三

「平成27年度 医療安全管理者養成課程講習会」開催のご案内

拝啓 時下ますますご健勝のこととお慶び申し上げます。

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。

医療の安全確保は、病院団体、職能団体、医療機関および医療従事者に課せられた極めて重い責務であります。しかしながら、昨今安全に関する問題が発生しており、医療における安全の確保は国民の大きな要請にもなっております。

かかる情勢を受けて厚生労働省は、医療機関における安全対策、医薬品・医療用具等に係る安全性向上、医療安全に関する教育研修、医療安全を推進するための環境整備等を骨子とする医療安全推進総合対策をまとめ、平成18年には医療法を改正し、医療安全管理体制の整備を行う医療機関の拡大等を図っております。

当協会では、安全管理・質管理の基本的事項や実務指導に関わる教育・研修を行い、組織的な安全管理体制を確立する知識と技術を身につけた人材（医療安全管理者）を育成・養成することによって、安全文化を醸成し、医療の質向上を図ることを目的に、昨年度に引き続き「医療安全管理者養成課程講習会」を開催することにいたしました。

当講習会プログラムは平成19年3月に厚生労働省より出された「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」に則った内容となっております。

また、当講習会の講義2クール（4日間）及び演習（2日間）の全日程を修了した方に「認定証」を授与いたします。本講習会は診療報酬の「医療安全対策加算」取得の際の研修要件を満たしており、「認定証」は研修証明となります。

会員各位におかれましてはご繁忙中のことと拝察いたしますが、関係者の派遣につき格段のご高配を賜りますようご案内申し上げます。

敬具

「平成27年度 医療安全管理者養成課程講習会」実施要領

1. 主催：（公社）全日本病院協会、（一社）日本医療法人協会

2. 開催日時：

第1クール（講義） 平成27年 5月29日（金） 9:30～18:00

5月30日（土） 9:00～17:30

第2クール（講義） 平成27年 7月17日（金） 9:30～18:00

7月18日（土） 9:30～17:15

第3クール（演習）① 平成27年 8月22日（土）、23日（日）

② 平成27年 8月29日（土）、30日（日）

③ 平成27年 9月26日（土）、27日（日）

④ 平成27年 12月26日（土）、27日（日）

※「第3クール（演習）」の日程については上記の日程のうち参加人数により決定いたします。演習は上記4つの日程の中から1日程（土日2日間）にご参加いただきます。参加申込み用紙に、希望の日程を順番に **3日程以上** ご記入下さい。

※「第3クール（演習）」の開催時間・内容はいずれも（1日目）10:00～18:00 RCA 演習、（2日目）9:00～17:00 FMEA 演習の予定です。

3. 会場：

「全日本病院協会 大会議室」

〒101-8378 東京都千代田区猿楽町2丁目8-8 住友不動産猿楽町ビル7F

TEL：03-5283-7441

【JR 水道橋駅東口下車徒歩4分】

※別紙1会場案内図参照

4. 参加料：会 員：77,000円（税込：83,160円）※

非会員：96,000円（税込：103,680円）

（第1クール・第2クール・第3クールの受講料、テキスト代、昼食代を含みます）

※会員：全日本病院協会 及び 日本医療法人協会の会員病院職員

5. 定員：第1クール・第2クール講義：200名（先着順）
第3クール演習：1回あたり約70名前後（第1クール、第2クールとも受講された方のみ受講可能）
※第3クール演習の参加は第1、2クール受講修了者に限ります。「第3クール（演習）」の日程については上記の日程案のうち参加人数により決定いたします。
6. 申込方法：①申込用紙に必要事項をご記入のうえ FAX（03-5283-7444）よりお申し込み下さい。
②おって「確認書・参加費お振込のご案内」を FAX にてお送りいたしますので、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。
※定員を超えている場合には事務局よりご連絡いたします。
※演習の参加希望日はご希望に添えない場合もあります。
7. 締切日：平成27年5月18日（月）（定員に達し次第、締切となります）
8. 取消し：参加費ご入金後の返金は原則行いません。資料の発送をもってかえさせていただきますのでご了承ください。
9. その他：ご宿泊につきましては各自でご手配願います。
参加申込の際にお送りいただいた個人情報適切に処理し、本研修の目的以外には使用いたしません。

問合先：（公社）全日本病院協会事務局（医療安全講習会担当） 東京都千代田区猿楽町2-8-8 住友不動産猿楽町ビル7F TEL：03-5283-7441 FAX：03-5283-7444
--

別紙1 会場案内図



「全日本病院協会 大会議室」

〒101-8378 東京都千代田区猿楽町2丁目8-8 住友不動産猿楽町ビル7F

TEL : 03-5283-7441 FAX : 03-5283-7444

【JR 水道橋駅東口下車徒歩4分】