

平成22年度医療安全管理シンポジウム（中部地区開催）の
開催について（ご案内）

時下、ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、当協会の事業推進には、格別なご支援・ご協力を賜り誠にありがとうございます。
さて、医療事故の防止につきましては、大変ご苦労されていることと思います。

本年の「平成22年度医療安全管理シンポジウム」は、各地区統一テーマとして「医療安全全国共同行動 行動目標8 患者・市民の医療参加」に取り組むこととなり、下記のとおりシンポジウムを開催いたします。

ご多用のところ、誠に恐縮ですが、多くの方にご参加くださるようご案内申し上げます。
なお、参加を希望される場合は、別紙により、平成22年10月25日（月）までにFAX
でお申し込みください。

記

医療安全管理シンポジウム（中部地区開催）

1 日 時 平成22年11月8日（月）18時00分～20時00分

2 会 場 男女共同参画センター「あざれあ」6階 大ホール
静岡市駿河区馬淵1丁目17-1
TEL054-255-8440

3 テ ー マ 「患者参加の医療安全」

(1) 基調講演

「患者・市民の医療参加」

九州大学大学院医学研究院 医療経営・管理学講座 准教授 鮎澤 純子氏

(2) 発表

①「“お名前をお願いします” キャンペーンプロジェクトに取り組んで」

焼津市立総合病院 医療安全管理室 八木 かおる 氏

②「診療放射線室における患者確認の現状と問題点」

市立島田市民病院 診療放射線科 宿島 久志 氏

③「当院におけるリハビリテーション自主トレーニング指導の現状と課題」

JA静岡厚生連静岡厚生病院 リハビリテーション科 杉山 基 氏

(3) 全体討議（意見交換）

4 参加対象者 各病院勤務 医療者、医療安全管理者、医療相談関係者等
患者・市民等一般の方等

300人

※ 1 参加証等は発行いたしません。FAX送信記録等の保存をお願いいたします。

※ 2 定員になり次第締め切ります。定員超過の場合は調整の上お断りする場合があります。

※ 3 当日の無断欠席はお断りした方へ迷惑がかかりますのでご遠慮下さい。

社団法人静岡県病院協会
TEL/FAX 054-252-6326
Mail/web@shizuoka-bk.jp

(別紙)

「医療安全管理シンポジウム(中部開催)」参加申込書(病院・団体用)

社団法人静岡県病院協会

医療事故防止部会長 神原 啓文 あて

〔 FAX 054-252-6326 〕

病院・団体名 _____

担当者 _____

TEL _____

※平成22年11月8日(月)18時00分~20時00分

(平成22年10月25日(月)までにFAXで申し込みください。)

(参加受付証等は発行いたしません。定員になり次第締め切ります。)

▲ 参加者 職・氏名

① 職 名 _____

氏 名 _____

② 職 名 _____

氏 名 _____

③ 職 名 _____

氏 名 _____

④ 職 名 _____

氏 名 _____

⑤ 職 名 _____

氏 名 _____

<通信欄>

「医療安全管理シンポジウム（中部開催）」参加申込書（一般用）

社団法人静岡県病院協会

医療事故防止部会長 神原 啓文 あて

〔 FAX 054-252-6326 〕

申込者：氏 名 _____

住 所 _____ 市・町 _____

※ ※平成22年11月8日（月）18時00分～20時00分

（平成22年10月25日（月）までにFAXで申し込みください。）

（参加受付証等は発行いたしません。定員になり次第締め切ります。）

▲ 参加者

① 住所： _____ 市・町 _____ 氏名： _____

② 住所： _____ 市・町 _____ 氏名： _____

③ 住所： _____ 市・町 _____ 氏名： _____

④ 住所： _____ 市・町 _____ 氏名： _____

⑤ 住所： _____ 市・町 _____ 氏名： _____

注) ①静岡県外から参加される場合は、お手数ですがお住まいの都道府県名も
ご記入ください。

②会場に来場者用の駐車場はありません。なるべく公共交通機関をご利用になるか、
お車の場合は周辺の有料駐車場をご利用ください。

<通信欄>