



福岡県医発第 1429 号 (総)

平成 18 年 10 月 27 日



各 医 師 会 長 殿

福岡県医師会
会長 横 倉 義



医療安全に関するワークショップの開催について

例年どおり「医療安全週間」事業の一環として、厚生労働省が主催の標記ワークショップが12月14日(木)・15日(金)に、福岡国際会議場において開催される旨、九州厚生局より福岡県保健福祉部を通じて別紙のとおり通知がありました。

つきましては、本件について貴会会員への周知方よろしくお願い申し上げます。

小郡三井医師会より

担当理事 島田昇二郎





18医指第2003号
平成18年10月16日

社団法人福岡県医師会長
社団法人福岡県病院協会会長
社団法人福岡県私設病院協会会長
社団法人福岡県精神科病院協会会長
全国自治体病院協会福岡県支部長
社団法人福岡県看護協会会長

殿

福岡県保健福祉部長
(医療指導課)



「医療安全に関するワークショップの開催について」

本県の保健福祉行政につきましては、平素から格別のご協力を賜り厚くお礼申し上げます。

さて、標記の件について、九州厚生局より、別添のとおり医療安全のワークショップの開催周知依頼がありましたので、貴会会員へ周知をお願いいたします。

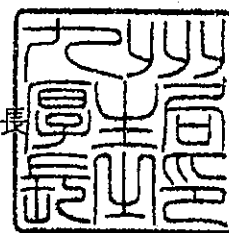




九厚発第1010007号
平成18年10月10日

福岡県知事 殿

九州厚生局長



医療安全に関するワークショップの開催について

拝啓 日頃より医療安全行政の推進に御協力いただき感謝申し上げます。

さて、平成18年度医療安全に関するワークショップを下記により開催することといたしました。

つきましては、別添「平成18年度九州・沖縄地区医療安全に関するワークショップ実施要領」に基づき、貴県内の病院及び県医師会、県看護協会等医療関連団体等に対し周知いただきますようお願いいたします。

なお、受講申込先は九州厚生局としておりますので、周知に際し御配意下さるよう申し添えます。

敬具

記

開催日時及び開催場所：

第1日

平成18年12月14日（木） 9時00分 ～ 16時40分
福岡国際会議場 メイン・ホール

第2日

平成18年12月15日（金） 9時00分 ～ 17時00分
福岡国際会議場 413・414会議室

以上

平成18年度 九州・沖縄地区 医療安全に関するワークショップ実施要領

1 目的

医療安全に関する知識等の修得、討議等を行うことにより、医療機関の管理者等の資質向上を図り、もって医療の安全性の向上を図ることを目的とする。

2 主催

厚生労働省九州厚生局

3 開催日

第1日 平成18年12月14日（木）

第2日 平成18年12月15日（金）

4 開催場所

第1日 福岡国際会議場 3階 メイン・ホール

第2日 福岡国際会議場 4階 413・414会議室
（福岡市博多区石城町2-1）

5 対象者

第1日

（1）病院等において、医療安全管理体制の中心的役割を担う下記の者

ア 管理者等

医療機関における、医療法上の管理者

イ 医療安全管理者

専任又は兼任で医療機関全体の安全管理を担当する実務者

（2）（1）以外で医療機関等に勤務する者で、受講を希望する者

（3）県、保健所設置市において、医療安全に関する業務に携わっている者

（4）医療機関等に勤務しない者で、受講を希望する者

第2日

（1）医療安全管理者

第1日のプログラムに参加する者

6 開催規模

- 第1日 「5 対象者」の第1日(1)から(4)を合わせて1000名以内。
第2日 「5 対象者」の第2日(1)90名以内

7 受講申込及び決定等

- (1) 受講希望者は、受講申込書に事前アンケートを添えて、平成18年11月17日(金)までに、九州厚生局長に提出すること。
(2) 九州厚生局長は、提出された「受講申込書」をもって受講の決定とするが、定員を超える申込があった場合は、受講者の調整を行う。
(3) 医療安全管理者が受講し修了した場合は、修了証を交付する。
(修了とは、各開催日においてすべてのプログラムに参加した者)

8 経費

受講費は要しないが、受講者の旅費、食費等は、受講者自身の負担とする。

9 会場利用

- (1) 会場へは、原則として、公共交通機関により来場すること。
(2) 会場での電話の取り次ぎは行わないものであること。

平成18年度 医療安全に関するワークショップ・プログラム

「さらなる医療安全の充実を目指して」

【第1日】

開催日 平成18年12月14日(木)
開催場所 福岡国際会議場 メイン・ホール

スケジュール	プログラム	講 師
9:00～9:30	受付	
9:30～9:40	開会挨拶	九州厚生局長
9:40～10:50	医療安全に関する制度について	後 信 部長 財団法人日本医療機能評価機構 医療事故防止センター 医療事故防止事業部
10:50～12:00	医療安全のための組織的取組について	福永 秀敏 病院長 独立行政法人国立病院機構 南九州病院
12:00～13:00	休憩	
13:00～14:10	コミュニケーション能力の向上について	辻本 好子 理事長 特定非営利活動法人 ささえあい医療人権センター COML(コムル)
14:10～15:20	事例分析・評価・対策について	芳賀 克夫 課長 独立行政法人国立病院機構本部 九州ブロック事務所医療課長
15:20～15:30	休憩	
15:30～16:40	総合討論	後 信・福永秀敏・ 辻本好子・芳賀克夫(敬省略) 座長:九州厚生局医事課長 中村 泰久
16:40	閉会	

平成18年度 医療安全に関するワークショップ・プログラム

「さらなる医療安全の充実を目指して」

【第2日】

開催日 平成18年12月15日(金)
開催場所 福岡国際会議場 413・414 会議室

スケジュール	プログラム
9:00～9:30	受付
9:30～10:00	開会(90名) 参加者紹介、スタッフ紹介 総合プレアンケート スケジュール等説明
10:00～11:45	S-I 事例分析① シナリオの修正 10:00～10:05 グループ作業の説明 移動 90名→10名×9グループ 10:05～10:50 グループ作業 移動 10名×9グループ→90名 10:50～11:45 全体発表・討議 (発表4分、討議2分)×9
11:45～12:45	休憩
12:45～14:40	S-II 問題点の抽出と対応(KJ法) 12:45～12:55 KJ法の説明 移動 90名→10名×9グループ 12:55～13:45 グループ作業 移動 10名×9グループ→90名 13:45～14:40 全体発表・討議 (発表3分、討議3分)×9
14:40～16:25	S-III 事例分析② 分析と対策(4M4E) 14:40～14:45 4M4Eの説明 移動 90名→10名×9グループ 14:45～15:30 グループ作業 移動 10名×9グループ→90名 15:30～16:25 全体発表・討議 (発表3分、討議3分)×9
16:25～17:00	ワークショップの評価 16:25～16:35 総合アンケート、評価アンケート 16:35～17:00 ワークショップの感想(1人15秒)
17:00	閉会

平成18年度 医療安全に関するワークショップ 講師等一覧

【第1日 12月14日（木）】

財団法人日本医療機能評価機構 医療事故防止センター
医療事故防止事業部長 後 信

特定非営利活動法人 ささえあい医療人権センター
COML（コムル） 理事長 辻本 好子

独立行政法人国立病院機構本部九州ブロック事務所
医療課長 芳賀 克夫

独立行政法人国立病院機構南九州病院長 福永 秀敏

【第2日 12月15日（金）】

チーフタスクフォース

財団法人日本医療機能評価機構 医療事故防止センター
医療事故防止事業部長 後 信

タスクフォース

医療法人財団白十字会 佐世保中央病院	朝倉	加代子
医療法人社団 新日鐵八幡記念病院	一瀬	悦子
独立行政法人国立病院機構関門医療センター	稲村	美代子
社会福祉法人聖隷福祉事業団		
総合病院聖隷浜松病院	奥田	希世子
宮崎大学医学部附属病院	甲斐	由紀子
独立行政法人国立病院機構岩国医療センター	金崎	洋子
独立行政法人国立病院機構福岡東医療センター	馬場	文子
医療法人財団聖十字会 西日本病院	前田	早知子
独立行政法人労働者健康福祉機構長崎労災病院	山口	智春

（50音順）

092-472-4474(FAX)

平成18年度 九州・沖縄地区 医療安全に関するワークショップ

受講申込書

申込年月日 平成 年 月 日

楷書で記入の上、FAXでお申し込みください。

医療機関等の 名 称			
所 在 地	(〒 -)	病床数:	床
		Tel	
		Fax	

受講を希望する者の区分ごとに記入してください。

管理者

受講区分	医療機関の管理者(院長)又は、その委任を受けた者(副院長、看護部長等)		
(ふりがな)			
氏 名	男 ・ 女 ()歳		
役 職 名			

医療安全管理者

受講区分	医療安全管理者(医療機関全体の安全管理を担当する実務者)		
(ふりがな)			
氏 名	男 ・ 女 ()歳		
専任・兼任の別	専任 ・ 兼任	実務経験年数 ()年()月	
2日目のワークショップの受講を 希望する ・ 希望しない		職種	
入院基本料(診療報酬)の医療安全対策加算を 算定している ・ 算定していない			

上記以外の受講希望者1

受講区分	1. 医師 2. 看護師 3. 薬剤師 4. 臨床検査技師 5. 診療放射線技師 6. 臨床工学技士 7. 栄養士 8. その他() (いずれかに○をつけ、または記入してください)		
(ふりがな)			
氏 名	男 ・ 女 ()歳		

上記以外の受講希望者2

受講区分	1. 医師 2. 看護師 3. 薬剤師 4. 臨床検査技師 5. 診療放射線技師 6. 臨床工学技士 7. 栄養士 8. その他() (いずれかに○をつけ、または記入してください)		
(ふりがな)			
氏 名	男 ・ 女 ()歳		

平成18年度 九州・沖縄地区 医療安全に関するワークショップ 受講申込書 記入要領

1. この受講申込書は、楷書で記入してください。
2. この受講申込書は、記入後、事前アンケートを添えて、平成18年11月17日(金)までに、九州厚生局長宛に提出してください。(FAXで可)
3. この受講申込書には、管理者、医療安全管理者以外に、2名まで記入できます。
欄が不足する場合は、適宜コピー等を行って記入してください。
4. 受講申込書に記載された受講希望者の個人情報、次の目的に利用します。
なお、受講申込者の集約等を第三者に依頼することはありません。
(1) 受講者を決定する際の名簿の作成及び開催当日の受付
(2) 受講者に送付する受講決定通知の作成及び送付
(3) 受講者に送付する修了証の作成及び送付
(4) 2日目のワークショップの資料の作成及び受講者への配布
5. 受講区分については、次のとおりとします。
(1) 管理者・・・実施要領「5 対象者 (1) ア」に該当する者
(2) 医療安全管理者・・・実施要領「5 対象者 (1) イ」に該当する者
次の事項については、2日目のワークショップの受講者を決定する際に必要ですので、必ず記入してください。
・実務経験年数(受講申込時点での実務経験年、月数。1月未満の端数は切り捨て。)
・職種(医師、歯科医師、看護師、薬剤師等、具体的に記入してください)
・入院基本料(診療報酬)の医療安全対策加算の算定の有無
(3) 受講希望者・・・実施要領「5 対象者 (2) 及び (3)」に該当する者
なお、各医療機関の部門における医療安全担当者が受講を希望する場合は、医療安全管理者ではなく、「受講希望者」の区分でお申し込みください。
6. 氏名のふりがなは、当日の受付時に氏名の確認のため必要ですので、必ず記入してください。
7. 医療安全に関するワークショップ開催会場の近くには十分な数のレストランがありませんので、昼食は、受講者各自でご準備をお願いします。
8. 本受講申込書記入上のご不明な点、厚生局へ提出した後の追加、訂正等については、下記までご連絡ください。なお、ご連絡いただいた時期により、対応できない事項もありますので、お早めにご連絡ください。

連絡先

九州厚生局健康福祉部医事課医療安全調整係 増岡、波多
(092-472-2366 内線256、735)

「医療安全に関するワークショップ」
事前アンケート

医療機関名	
-------	--

このアンケートは、医療安全管理者の方に記入をお願いします。

集計した結果は「医療安全に関するワークショップ」において資料として配付することを予定していますが、その際は、医療機関名が明らかになることはありません。

1. 貴院における、事故報告等医療の安全を確保するための取組についてお答えください。

(1) 貴院で発生したインシデント等について、レポートが提出されていますか？
(提出する職種や枚数は問いません)。いずれかに○をつけてください。

1. 提出されている 2. 提出されていない

(2) (1) で「1. 提出されている」と回答された方のみお答えください。

貴院では、次のうち、どの段階まで取り組んでいますか？あてはまるものを一つ選び、○をつけてください。

1. ファイルのみにしている
2. 量的な統計をとっている
3. 質的に分析している
4. 分析し、改善策をたて、それが妥当かどうか評価している

(3) (2) で「2」、「3」又は「4」と回答をされた方のみお答えください。

統計処理、要因分析、改善策の立案は、貴院のどの部門（部・課・係等）が行っていますか？具体的にお答えください。（複数可）

回答欄： _____

2. 患者やご家族からの相談に関する取組についてお答えください。

(1) 医療安全に関連する相談は、どのような方法で受けていますか？あてはまるものを一つ選び、○をつけてください。

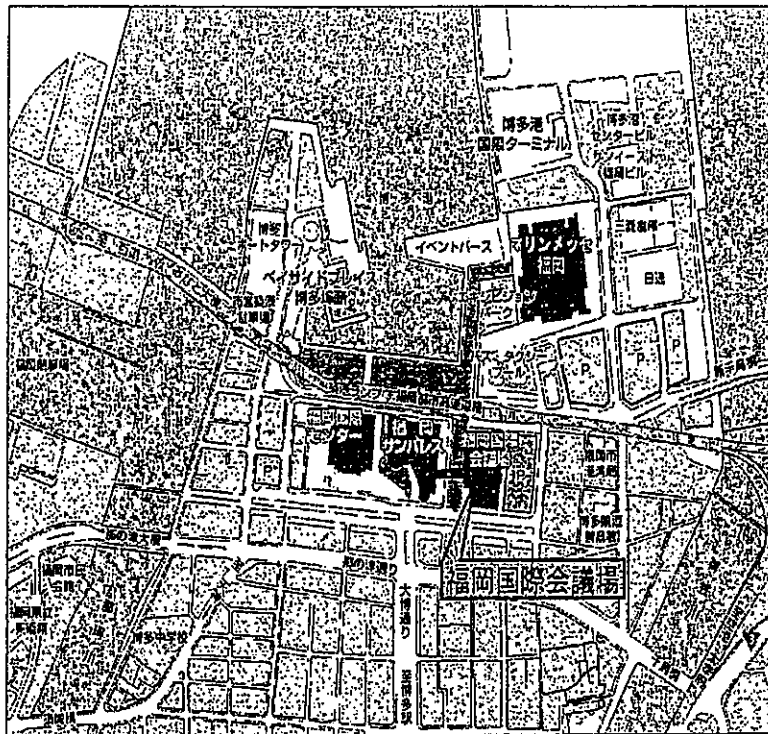
1. 相談は受けていない
2. ご意見箱を設置している
3. 患者相談窓口を設置している
4. ご意見箱と患者相談窓口の両方

(2) (1) で「2」、「3」又は「4」と回答をされた方のみお答えください。

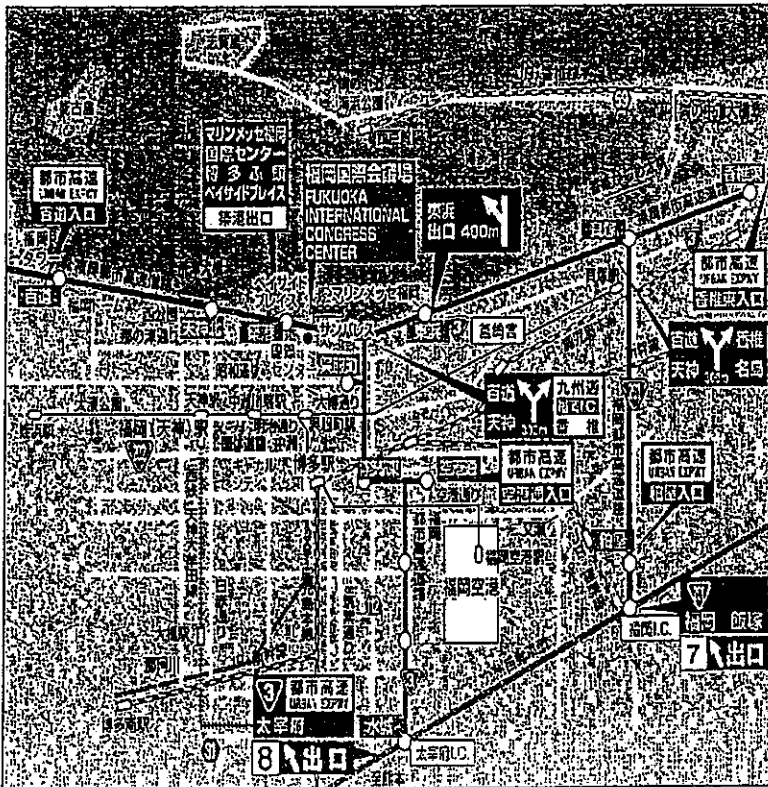
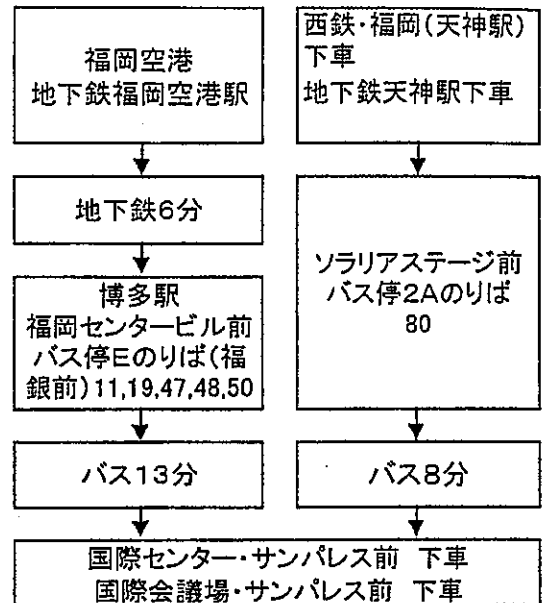
患者やご家族から受けた相談内容は、医療安全管理のための委員会に届いていますか？あてはまるものを一つ選び、○をつけてください。

1. 相談はあるが、委員会で報告する体制がない
2. 病院の幹部に随時報告しているため、委員会では報告していない
3. 不定期ではあるが、委員会で報告している
4. 定期的に、委員会で報告している

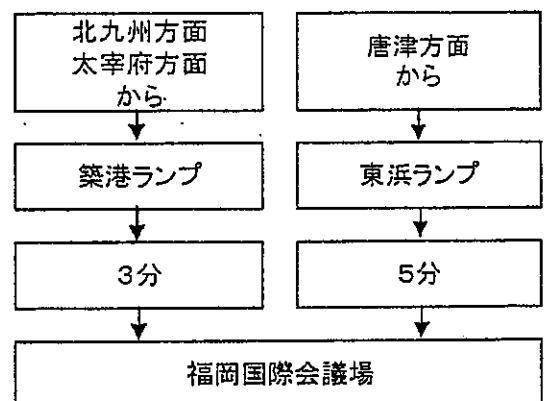
福岡国際会議場 交通アクセス



地下鉄・バス利用



都市高速



タクシー

福岡空港から約15分
博多駅から約10分
天神から約6分