

福岡医発第295号

平成19年5月17日

各 医 師 会 長 殿



福岡県医師会

会長 横 倉 義 武

(公印省略)

診療行為に関連した死亡の調査分析モデル事業
「福岡地域モデル事業説明会」の開催について

時下、益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より、県医師会事業にご支援ご協力賜り厚く御礼申し上げます。

さて、標題のことについて、本会では昨年、数度の全理事会協議を経て本事業を開始することを決定し、準備を進めてまいりました。

本事業は、診療行為に関連した死亡について原因を究明し、適切な対応策を立て、それを医療関係者に周知することによって医療の質と安全性を高めていくと共に、評価結果をご遺族と医療機関に提供することにより、透明性の確保を図ることを目的にしております。

このたび、福岡県医師会として標題の「福岡地域モデル事業」をスタートすることとなり、下記のとおり説明会を開催する運びとなりました。

本説明会には、厚生労働省の佐原医療安全対策室長や、本事業の中央事務局となる日本内科学会、そして解剖施設となる県下4医科大学から法医・病理医の先生方をお呼びし、事業設置の目的や経緯、組織体制、申請の流れ等をご説明する予定にいたしております。

つきましては、貴会会員にご周知いただき、多数ご参加くださいますよう貴職のご高配方何卒よろしくお願い申し上げます。会員施設の医療従事者等の出席も可能であります。

なお、

- 1) 出席を希望される方は、別紙出席票により本会あて直接FAXにてお送りくださいますようお願い申し上げます。
- 2) 詳しいプログラムは決定次第、後日貴会へお送りいたします。

記

と き 平成19年6月17日(日) 14:00～

ところ 福岡県医師会館 5階 研修室

日 程 1) 事業概要 2) 事業の流れ(申請方法等) 3) 各地域の現状
4) 関連講演



小郡三井医師会より

出席ご希望の方は、別紙出席票に出席者名をご記入頂き、福岡県医師会へお申し込みください。

担当理事 蒲池 壽

福岡県医師会 総務課 御中
(092-411-6858)

診療行為に関連した死亡の調査分析モデル事業
「福岡地域モデル事業説明会」の開催について

平成19年6月17日(日) 14:00

福岡県医師会館 5階 研修室

出席票

下記の者が出席いたします。

役 職	氏 名	職種(資格名)

医師会名 _____

医療機関名 _____

会員氏名 _____