

会員各位

特定非営利活動法人 北海道病院協会  
理事長 中村 博彦  
公益社団法人全日本病院協会北海道支部  
支部長 徳田 禎久

## 2021年度「医療安全管理者養成講習会」開催のご案内

謹啓 時下ますますご清祥のこととお慶び申し上げます。

日頃より当協会の事業運営にご協力を賜り誠にありがとうございます。

さて、平成19年度から開催している「医療安全管理者養成講習会」は、今年で15回目となり、これまで北海道内において、800名を超える医療安全管理者を輩出しています。

当協会では、道内すべての医療機関において複数の「医療安全管理者」が配置されることを目的として、当該講習会の開催について、会員・会員外を問わず周知しております。

つきましては、会員及び会員施設職員の皆様には、是非ともご受講くださいますようよろしくお願い申し上げます。

また、本講習会では、すでに受講済みの医療安全管理者（以下、「既受講者」という。）も、希望する講義（グループ演習を含む）を選択して再受講できますので、既受講者の皆様におかれましても、是非ご参加いただきたく、ご案内申し上げます。

なお、今年度は、新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、リアルタイムのWeb開催となります。今後の感染拡大等の状況によっては、延期や中止などの対応をさせていただくこともありますので、予めご承知おき願います。

謹白

### 記

- 1 主催 北海道病院協会、全日本病院協会北海道支部、北海道
- 2 開催日 第1クール；令和3年10月17日（日）、10月29日（金）、10月30日（土）  
第2クール；令和3年11月5日（金）、11月6日（土）  
第3クール；令和4年1月8日（土）、1月9日（日）  
第4クール；令和4年2月25日（金）、2月26日（土）  
（別添プログラムをご参照ください。）
- 3 開催方式 ZoomミーティングによるリアルタイムWeb開催
- 4 受講料（資料書籍代含む）

会 員	9日間	72,000円
会 員 外	9日間	85,000円

スキルアップセミナー（既受講者のみ、書籍代は含みません）

  - ・第3クールの演習のみ、2日間20,000円
  - ・その他の講義受講の場合は、1日単位10,000円
- 5 定 員 50名
- 6 申込方法 別紙「受講申込書」に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。

本講習会は、国の定める医療安全管理者研修要件に適合しており、9日間（40時間）の講習会受講者には修了証が交付されます。講習のプログラムは、厚生労働省「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」に則り行っております。

《お問い合わせ先》 北海道病院協会 事務局（担当；河村、古屋、小野寺）  
〒060-0042 札幌市中央区大通西6丁目6 北海道医師会館6階  
電話：011-231-9900 FAX：011-231-9902

# 2021年度「医療安全管理者養成講習会」プログラム

共催/北海道病院協会 全日本病院協会北海道支部 北海道

	9:25～9:30 開会挨拶
	<b>【医療安全の基本的知識】</b>
	日時；令和3年10月17日（日）9:30～15:30（5時間） Web開催
	9:30～15:30 「なぜ、医療の安全か 一質・情報・安全ー 医療の質向上」 (300分) 「安全とリスクに関する概念（用語）の理解」 講師 長谷川 友紀 先生（東邦大学医学部 社会医学講座 教授）
	<b>【医療安全体制の構築】</b>
第1	日時；令和3年10月29日（金）14:00～16:40（2.5時間） Web開催
ク	14:00～15:30 「物の管理、情報の管理・伝達」 (90分) 講師 森山 洋 先生（社会医療法人恵和会 帯広中央病院 事務部長）
ル	15:40～16:40 「医療安全推進の動向」 (60分) 講師 北海道保健福祉部地域医療推進局
	<b>【医療安全の概論】</b>
	日時；令和3年10月30日（土）9:30～15:00（4.5時間） Web開催
	9:30～12:00 「人間信頼性工学」 (150分) 講師 中條 武志 先生（中央大学工学部 ビジネスデータサイエンス学科 教授）
	13:00～15:00 「病院組織概論」 (120分) 講師 徳田 禎久 先生（社会医療法人禎心会 理事長、全日本病院協会北海道支部 支部長）
	<b>【医療安全に資する情報収集と分析、対策立案、フィードバック】</b>
	日時；令和3年11月5日（金）12:30～17:30（5時間） Web開催
第2	「品質管理概論」
ク	12:30～17:30 「インシデント報告の分析法・対策立案・対策実施・標準化」 (300分) 「未然防止対策（FMEA）・事後対策（RCA）の理論」 講師 飯田 修平 先生（公益財団法人東京都医療保健協会 練馬総合病院 理事長）
ル	<b>【医療安全体制の構築】</b>
	日時；令和3年11月6日（土）9:30～12:00（2.5時間） Web開催
	9:30～12:00 「安全管理の必要性・重要性の理解 ー組織作りとその運営ー」 (150分) 講師 高橋 肇 先生（社会医療法人 高橋病院 理事長、北海道病院協会 副理事長）
	<b>【グループ討議/RCA演習】</b>
第3	日時；令和4年1月8日（土）12:30～18:30(6時間) 会場参加・Web参加併用のハイブリッド開催
ク	12:30～18:30 「RCA演習」（グループワーク） ー事後対策（RCA）の実践にむけてー (360分) 講師 飯田 修平 先生（公益財団法人東京都医療保健協会 練馬総合病院 理事長）
ル	<b>【グループ討議/FMEA演習】</b>
	日時；令和4年1月9日（日）9:00～16:00(6時間)（昼食休憩を含む）会場参加・Web参加併用のハイブリッド開催
	9:00～16:00 「FMEA演習」（グループワーク） ー未然防止対策（FMEA）の実践にむけてー (360分) 講師 飯田 修平 先生（公益財団法人東京都医療保健協会 練馬総合病院 理事長）
	<b>【安全文化の醸成】</b>
	日時；令和4年2月25日（金）13:00～16:40（3.5時間） Web開催
第4	13:00～14:30 「職員に対する教育・研修」 (90分) 講師 齊藤 晋 先生（社会医療法人アルデバラン 理事長、北海道病院協会 常務理事）
ク	14:40～16:40 「患者・家族の観点から見た安全確保」 (120分) 講師 山口 育子 さん（認定NPO法人ささえあい医療人権センター COML 理事長）
ル	<b>【事故発生時の対応】</b>
	日時；令和4年2月26日（土）9:30～15:40（5時間10分） Web開催
	9:30～12:30 「法制化された医療事故調査制度への対応」 (180) 講師 南須原 康行 先生（北海道大学病院 副病院長 医療安全管理部 部長 教授）
	12:30～13:30 昼食
	13:30～15:30 「説明と記録の重要性～事例解説を含め～」 (120分) 講師 福田 友洋 先生（弁護士法人 佐々木総合法律事務所 弁護士・医師）
	15:30～15:40 閉会挨拶

講義40時間（別途宿題あり；第2クール終了後、第3クール演習に向けて）

## 医療安全管理者養成講習会について

### ○講習形式等について

- ・ Zoom ミーティングによるリアルタイムの Web 講習形式で行います。
- ・ インターネット環境と、カメラ、マイクが付いているパソコンで受講してください。

(カメラは出欠確認に必要です。また、マイクは講師からの質問への応答や講師への質疑の際に必要となります。)

- ・ 宿題と第 3 クールのグループ演習には Excel を使用します。

### ○対象職種について

院内の医療安全委員会には、医療安全管理者以外にも、さまざまな職種の職員の方が委員として参画していることから、本講習会では、医療安全管理者の資格取得のみを目的とせず、専門用語の理解など、医療安全に対する知識をより一層深めることができるよう全ての職種の職員を対象としています。

### ○講師について

国内で活躍している講師をお招きし、理論、ご経験を踏まえた取組や事例をもとにした講義を行っていただきます。

### ○グループ演習について

本講習会では、第 2 クールにおいて、RCA（事後対策）及び FMEA（未然防止対策）の理論を習得した後、第 3 クールに RCA と FMEA に関するグループ演習（討議）を実施します。

### ○修了証の交付について

諸事情により受講出来なかった講義は、次年度以降に受講することが可能です。これまでの受講状況と合わせて 40 時間全てのプログラムを受講した方には、受講証書を交付します。

### ○再受講について

本講習会もしくは他団体等が開催した講習会を受講した方も、スキルアップセミナーとして全ての講義を再度受講いただくことが可能です。この場合、受講時間を記載した受講証明書を交付します。

多くの皆様のご参加をお待ちしています。

2021 年度「医療安全管理者養成講習会」受講申込書

《講習会受講料・申し込み方法》

会員施設用

- ① 受講料 会員施設職員 8 日間 72,000 円  
 会員外 " " 85,000 円

※ スキルアップセミナー2 日間 20,000 円（第 3 クールは、グループ演習のため、2 日間）  
 1 日単位 10,000 円（上記以外の講義）

- ② 申込書（本紙）をご記入の上、FAX によりお申し込みください。  
 ③ 申込受理後、事務局より受講票と、受講料振込用の郵便振替用紙をお送りします。  
 ④ 申込締切日 全講義受講；令和 3 年 10 月 12 日（火）  
 スキルアップセミナー第 3 クール演習申込締切日；令和 3 年 12 月 3 日（金）  
 " " その他のクールは 2 週間前までにお申込ください。

1. チェックを入れてください。	<input type="checkbox"/> 全講義受講 <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>スキルアップセミナー</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 第 1 クール 1 日目</td> <td><input type="checkbox"/> 第 1 クール 2 日目</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 第 1 クール 3 日目</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 第 2 クール 1 日目</td> <td><input type="checkbox"/> 第 2 クール 2 日目</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 第 3 クール演習(2 日間)</td> <td>事前に課題をお送りします。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 第 4 クール 1 日目</td> <td><input type="checkbox"/> 第 4 クール 2 日目</td> </tr> </table>	スキルアップセミナー		<input type="checkbox"/> 第 1 クール 1 日目	<input type="checkbox"/> 第 1 クール 2 日目	<input type="checkbox"/> 第 1 クール 3 日目		<input type="checkbox"/> 第 2 クール 1 日目	<input type="checkbox"/> 第 2 クール 2 日目	<input type="checkbox"/> 第 3 クール演習(2 日間)	事前に課題をお送りします。	<input type="checkbox"/> 第 4 クール 1 日目	<input type="checkbox"/> 第 4 クール 2 日目
スキルアップセミナー													
<input type="checkbox"/> 第 1 クール 1 日目	<input type="checkbox"/> 第 1 クール 2 日目												
<input type="checkbox"/> 第 1 クール 3 日目													
<input type="checkbox"/> 第 2 クール 1 日目	<input type="checkbox"/> 第 2 クール 2 日目												
<input type="checkbox"/> 第 3 クール演習(2 日間)	事前に課題をお送りします。												
<input type="checkbox"/> 第 4 クール 1 日目	<input type="checkbox"/> 第 4 クール 2 日目												
2. 法人名													
3. 医療機関名													
4. 郵便番号													
5. 住 所													
6. 電話番号													
7. FAX 番号													
8. 所属部署													
9.	ふりがな												
	受講者氏名												
10. 役職名													
11. 職 種													
12. Zoom を使用する パソコンの E-mail	※事務局からの連絡、課題の提出はメールで行います。必ずご記入下さい。 @												

\* 複数名様ご参加の場合は、コピーをしてお申込ください。

申込日 年 月 日

<事務局使用欄>

受講申込書を受理いたしました。 受付番号 \_\_\_\_\_

※申込後、受付番号の入った受講申込書を F A X にてご返信いたします。

お申込後 5 日経っても返信がない場合、また、申込後に参加者の変更があった場合には、事務局宛にご連絡をお願いします。（電話 011-231-9900）

※本講習会で得た個人情報は、開催のご案内等にものみ使用し、第三者に提供することはありません。

北海道病院協会 事務局宛 F A X 011-231-9902（送信状不要）