

平成 28 年度

盛岡地域医療安全対策研修会

1 目的

盛岡圏域内の医療従事者を対象として、医療機関における医療安全意識の高揚と医療事故等の防止及び医療従事者と患者・家族等との相互理解の促進に向けた研修会を開催することにより、地域における医療安全対策の一層の推進を図ることを目的とする。

2 主催

岩手県県央保健所

3 共催・後援

共催：盛岡市保健所

後援：一般社団法人盛岡市医師会、同岩手西北医師会、同紫波郡医師会、岩手医科大学医師会
一般社団法人盛岡市歯科医師会、岩手八幡平歯科医師会、紫波郡歯科医師会
岩手県病院薬剤師会、盛岡薬剤師会
公益社団法人岩手県看護協会盛岡支部

4 開催日時

平成 28 年 10 月 8 日（土）14:00～16:00

5 開催場所

盛岡市総合福祉センター（盛岡市若園町 2-2 電話 019-651-1000）

6 内容

○講演

「医療現場での対応～病院管理者の立場から～」(仮題)

講師 新潟県立新発田病院 病院長 塚田芳久 氏

○行政説明（岩手県保健福祉部医療政策室）

「医療従事者の勤務環境改善の促進について」

7 対象（定員 200 人）

盛岡圏域内の病院、診療所、介護老人保健施設の医師、歯科医師、薬剤師、看護師等の医療従事者

8 その他

(1) 受講料は無料です。

(2) 本研修会は、岩手県医師会生涯教育講座認定、日本歯科医師会生涯研修事業認定、岩手県病院薬剤師会生涯研修の認定申請をしています。

(3) 受講申し込み方法（裏面申込書）

平成 28 年 9 月 30 日（金）までに、FAX により岩手県県央保健所に申し込み願います。

なお、申込みは先着順とさせていただきますのでご了承ください。

(4) 会場には駐車場はありませんので、近隣の駐車場をご利用ください。

担当：岩手県県央保健所医療介護課 吉田
電話：019-629-6592 FAX：019-629-6594

平成 2 8 年 月 日

岩手県県央保健所 医療介護課 あて
(FAX 019-629-6594)

所属機関名称： _____

平成 28 年度 盛岡地域医療安全対策研修会 (H28.10.8) 参加申込書

	職種 (例：医師、看護師等)	氏 名	備 考
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

平成 28 年 9 月 30 日 (金) までに申し込み願います。

(連絡担当者所属、職、氏名、連絡先)

所 属	職 名	氏 名	電話番号・FAX
			電話： FAX：