

医療安全担当者 様

公益社団法人兵庫県看護協会阪神北支部
地区理事 菅村 幸代
医療安全委員会

「第 1 回 医療安全担当者交流会」のご案内【研修No.615】

時下 ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

平素は兵庫県看護協会 阪神北支部の運営につきまして、ご支援ご協力を賜りまして厚く御礼申し上げます。

昨年度は新型コロナウイルス感染症の影響を鑑み、対面での交流会を 1 回開催いたしました。他施設との交流が憚られていたこともあり、活発な意見交換ができ交流会の重要性を実感いたしました。至らない点もあったかと存じますが、ご参加いただいた施設の皆さまのご協力に感謝申し上げます。

当委員会では今年度も活動目標を「阪神北支部地域の医療安全推進」と掲げ、医療安全の質向上と相互支援のためのネットワーク構築を目指した活動を継続してまいります。

つきましては、今年度第 1 回目の交流会を下記のとおりオンラインで開催いたします。

本来なら各施設の医療安全担当者様に対面で意見交換し情報を共有していただきたかったのですが、新型コロナウイルス感染者数の急拡大を受け、やむを得ずオンライン開催といたしました。

しかしながら有意義なネットワーク作りの場にしたいと考えておりますので、ご理解とご協力をいただき、何かと業務繁多の折とは存じますが、ご出席賜りますようお願い申し上げます。

記

- 日時：令和 4 年 9 月 22 日（木）14：00～16：00
- 形式：オンライン受講（Zoom）
- テーマ：『インシデントレポートの活用』
 - 1) 施設間の情報交換、インシデントレポートの報告・分析・活用における工夫や疑問
 - 2) 日頃の困りごとについての意見交換
- 対象：阪神北支部内の医療安全担当者 上限 20 名
※定員超過の場合は、お断りのご連絡を申し上げます。
- 申込方法：
 - ・オンライン研修サイト [manaable\(https://hna.manaable.com\)](https://hna.manaable.com)にログインしてからお申し込みください。【研修No.615】
 - ・オンライン研修サイト [manaable](https://hna.manaable.com) からお申し込みが難しい場合に限り、同封の F A X 申込用紙をご利用ください。
- 申込締切：令和 4 年 9 月 5 日（月） 16：00
- 問い合わせ先：兵庫県看護協会 阪神北支部 医療安全委員会
担 当 ：仲谷 美紀（宝塚市立病院）
連絡先 ： 0 7 9 7 - 8 7 - 1 1 6 1 FAX 0 7 9 7 - 8 7 - 1 2 0 8

以 上

FAX 送付先： 0797-87-1208

*マナブルから申し込みが困難な場合のみFAXでの受付とさせていただきます。

「第1回 医療安全担当者交流会」参加申込書

テーマ

『インシデントレポートの活用』

- 1) 施設間の情報交換・インシデントレポートの報告・分析・活用における工夫や疑問
- 2) 日頃の困りごとについての意見交換

日時：令和4年9月22日（木）14:00～16:00

※定員20名で締め切らせていただきます。（先着順）

1. 申し込み者名： _____
2. 施設名： _____
3. 所属部署： _____
4. 連絡先（住所）： 〒 _____

勤務先 TEL： _____（ _____ ）

FAX： _____（ _____ ）

参加申込者

所属部署：職種	氏名	医療安全担当	看護協会
		専従・専任・委員 (○を記入してください)	会員・非会員 (○を記入してください)

メールアドレス(※誤りがないよう明確にご記入ください)

グループ分けの参考にさせていただきます。以下の質問にお答えください。

1. 病床数（ _____ ）床
2. 議題になるようなご質問や困りごと等がありましたらご記入ください。

*要点のみ記入し、個人情報にはくれぐれもご注意ください。

兵庫県看護協会 阪神北支部 医療安全委員会

担 当： 仲谷 美紀（宝塚市立病院）

連絡先： 0797-87-1161 FAX 0797-87-1208

締め切り： 令和4年9月5日（月）16:00