

医療機器の安全管理を考えるシンポジウム

日 時：平成26年12月4日（木）13:00～16:30（12:30受付開始）
場 所：科学技術館 サイエンスホール（東京都千代田区北の丸公園2-1）
定 員：400名（申込先着順）
参加費：3,000円
主 催：公益財団法人医療機器センター、一般社団法人日本医療機器工業会
後 援：厚生労働省

【開催趣旨】

平成19年の医療法改正では医療の安全を確保するための措置に重点が置かれ、「医療機器に係る安全確保のための体制の確保」が医療施設に義務付けられましたが、①医療施設の規模、診療内容、②機器の多様性や人的資源・資金面の課題、③安全管理のための具体的方法が示されていないことなどから、医療現場における安全管理対応に苦慮している医療機関が存在すると考えられたため、医療機器センターと日本医療機器工業会では共同調査により医療現場を取り巻く医療機器の安全管理の実態を把握することを目的とした「治療機器・施設関連機器に関する安全管理実態」調査を行いました。

本シンポジウムでは、この調査結果の詳細解説とともに医療現場で医療機器を使用している立場からの実態と課題もご講演頂き、総合討論にて医療機器の安全管理を多面的に検討し、医療機器の安全管理および医療事故防止対策の推進に何が必要かを参加者と共に探ることを期待します。

特定機能病院及び特定機能病院以外の医療機関の医療機器安全管理責任者、看護師、臨床工学技士の皆さまのご参加をお待ちしております。

なお、本シンポジウムは、日本医療機器学会のMDIC（医療機器情報コミュニケーター）認定セミナーとして**5ポイント**が付与されることとなりました。

司会 販売・保守委員会 副委員長 浅井一男

【プログラム】

- 13:00～13:05 開会挨拶 公益財団法人医療機器センター 理事長 菊地 眞
- 13:05～13:55 （特別講演）医療機器の安全管理
（50分） 虎の門病院 麻酔科部長 玉井久義 氏
- 13:55～14:25 第2回アンケート調査の結果と総論
（30分） （一社）日本医療機器工業会 安全部会 販売・保守委員会 委員長 江川 博
- 14:25～14:55 医療機器の安全使用と医療現場におけるリスクマネジメントの実際
（30分） 東海大学医学部付属八王子病院 看護部 上野正文 氏
- 14:55～15:25 医療現場における医療機器の安全管理の実態と課題
（30分） 亀田総合病院 医療機器安全管理責任者 医療技術部ME室長 高倉照彦 氏
- 15:25～15:40 休 憩（15分）
- 15:40～16:25 総合討論：医療機器の安全管理を考える
（45分） 特別発言 厚生労働省医政局担当官
共同座長 公益財団法人医療機器センター 専務理事 中野壮陸
一般社団法人日本医療機器工業会 相談役 宇佐美光司
- 16:25～16:30 閉会挨拶 一般社団法人日本医療機器工業会 理事長 松本謙一

【お申込方法】お申込みをご希望の方は日本医療機器工業会事務局へFAXにてお申込み下さい。
受付締切：平成26年11月25日（火）
お申込みは先着順とさせていただきます、定員に達し次第締め切らせていただきます。

【お問い合わせ先】

一般社団法人日本医療機器工業会 担当：池上、甲斐
電話：03-3816-5575 FAX：03-3816-5576 E-mail：mail@jamdi.org

会場地図



電車の場合

- 【東京メトロ東西線】
T-08「竹橋」駅下車（1b 出口） 徒歩7分
T-07「九段下」駅下車（2 番出口） 徒歩7分
- 【東京メトロ半蔵門線】
Z-06「九段下」駅下車（2 番出口） 徒歩7分
- 【都営地下鉄新宿線】
S-05「九段下」駅下車（2 番出口） 徒歩7分

医療機器の安全管理を考えるシンポジウム【12/4】 参加申込書

◆氏名等は楷書ではっきりとご記入ください。

(ふりがな) 申込者氏名	申 込 日 : 平成 年 月 日
会社名 :	所属部署 :
〒 住 所 :	
電 話 :	FAX (必須):

*個人情報とは本講習会以外には使用いたしません。

(申込者が受講者であっても必ずご記入下さい。)

受付 NO (事務局記入欄)	参加者氏名	参加者所属部署	備 考
合計			名

申 込 方 法

- (1) 本参加申込書に必要事項をご記入のうえ、日本医療機器工業会 (FAX: 03-3816-5576) へお申込みください。受付後参加申込書に『受付 NO』を記入してご返信いたします。入金を確認後、『受講票』を発行いたしますので当日必ずお持ちください。
- (2) 申込・参加費締切日 平成26年11月25日(火) (期限厳守)
 - ① 参加費の払い戻し及び請求書・領収書の発行はいたしませんので予めご了承ください。
 - ② 期限内にお振込確認が取れない場合、キャンセル扱いとさせていただきます。
- (3) 参加費お振込先
 みずほ銀行(001)本郷支店(075)
 口座番号: 普通預金 2874131
 口座名義: シャ)ニホンイリョウキキコウギョウカイ
 ※ 振込手数料は貴社、各自でご負担ください。
 ※ 振込時、振込人名の前に参加者『受付 NO』をご入力ください。
 ※ 振込時、受付 NO が入力できない場合は、必ずご連絡ください。
 ※ 入金確認が取れない場合、受講票の発行ができません。