

定員に達しましたので、参加受付を終了しました。



特定非営利活動法人  
日本医療マネジメント学会

## 2023年度 医療安全分科会（Web 開催）の御案内

テーマ：これからの医療安全を考える ～臨床倫理・心理的安全・トレーサビリティ～

本分科会は、新型コロナウイルス感染拡大の影響で開催を見合わせておりましたが、この度、3年ぶりにオンライン開催することとなりました。

この20数年で医療安全対策は飛躍的に発展してまいりましたが、医療においてリスクがゼロになるということはありません。歴史に学び社会の変化に対応しながら新しい知識を取り入れ、継続的に取り組んでいくことが重要になります。

これからの医療安全を考えるにあたって、重要なキーワードはたくさんありますが、今回は原点に戻って臨床倫理の観点から医療安全を再考していきます。その上で今関心の高い心理的安全性について、組織行動学者エイミー・エドモンドソン氏の著書等も参考に、医療安全にいかに対応していくかを講義・演習を交え解説していきます。また、国の医療安全対策の最近の取り組みや、モノの安全に不可欠なトレーサビリティについても取り上げます。

なお、本プログラムをすべて受講された方に参加証明書を発行します。定員が限られておりますので、ぜひお早めに申込みをお願い申し上げます。

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義  
医療安全委員会委員長 坂本 すが

○日時 2024年1月20日（土）8:15～16:30

○場所 Web 開催（Zoomを利用）

### ○プログラム

8:15 受付開始

9:00～ 9:05 開会

日本医療マネジメント学会理事長 宮崎 久義

9:10～10:00 基調講演「厚生労働省医療安全の動向（仮）」

厚生労働省

10:00～12:00 講演1「臨床倫理と患者ハラスメント」

三重大学医学部附属病院 医療安全管理部教授 兼児 敏浩

講演2「在宅における臨床倫理（クレーム等）」

三重大学医学部附属病院 医療安全管理部教授 兼児 敏浩

12:00～13:00 昼食

13:00～15:30 鼎談「医療安全と心理的安全」

株式会社World Life Mapping代表取締役社長 下田 彬

東京医療保健大学副学長 坂本 すが ほか

15:30～16:30 講演3「医療トレーサビリティから医療安全を考える」

東京医療保健大学学事顧問 落合 慈之

16:30 閉会

日本医療マネジメント学会医療安全委員会委員長 坂本 すが

（申込方法は裏面参照）

# 募 集 要 項

- 会 費 5,000円（但し、学会非会員 10,000円）
- 定 員 100名（定員を満たし次第締め切らせて頂きますので、お早めにお申込み下さい）
- 受 付 期 間 2023年 9 月 4 日（月）～2023年12月15日（金）
- 申 込 方 法
- ・ 下記申込用紙に必要事項を記入し **FAX**で 事務局（FAX:096-359-1606）へお送り下さい。
  - ・ 当方において FAX を受信致しましたら、受付番号を付した返信をメールでお届け致します。その返信がお手元に届き次第、最寄りのゆうちょ銀行または郵便局から振込口座に会費を御入金下さい。払込票の通信欄には分科会名、参加者名を必ずご記入下さい。
  - ・ 返金、当日申込みは行いませんのでご了承下さい。
  - ・ 本学会入会の手続きは下記本学会事務局へお問い合わせ下さい。  
（年会費 医師・歯科医師 10,000円、医療スタッフ・福祉・一般 7,000円）  
下記本学会ホームページからも入会手続は可能です。
- 注 意 事 項
- ・ 1 回限りの配信となります。後日のオンデマンド配信はございません。
  - ・ お申込者本人のみ参加・視聴いただけます。
  - ・ 録音・録画・スクリーンショット等は、禁止といたします。
  - ・ ネットワーク環境が安定した場所からご参加下さい。
- 会費振込先 郵便振替
- 口座番号：01790-6-133041  
加入者名：日本医療マネジメント学会分科会  
※払込票の通信欄へ分科会名、参加者名をご記入下さい。  
※領収証は、「振替払込請求書兼受領証」をもって代えさせていただきます。
- 問 合 せ 先 日本医療マネジメント学会事務局  
〒860-0806  
熊本市中央区花畑町 1-1 大樹生命熊本ビル 3 階  
TEL 096-359-9099 FAX 096-359-1606  
E-mail jhm@space.ocn.ne.jp  
URL <http://jhm.umin.jp/>

## 【2023年度 医療安全分科会 申込書】

**FAX 096-359-1606**

日本医療マネジメント学会事務局 2023年度 医療安全分科会 係 行き

フリガナ		勤務先	
御氏名			
役 職 または所属部署		職 種	医師・看護師・薬剤師・他（ ）
連絡先	〒（ ） どちらかに○ (勤務先・自宅)		
	TEL		FAX
	E-mail (必須)	※参加 URL をお送りしますので、必ずご記入をお願いします。	
会員区分	※どちらかに○をつけてください 学会会員 ・ 学会非会員	学 会 会 員 番 号※	※学会会員番号は、封筒表面の宛名ラベルに印字されている氏名の下の 8 桁の数字です。
参加証明書	※どちらかに○をつけてください 要 ・ 不要		

※申込書はお一人につき 1 枚でお願いします。二人以上でお申込の場合はコピーして御使用下さい。

※返信到着後 5 日以内に会費をお振り込み下さい。

（お申し込み後 2 週間以上経っても、受付番号を付した返信のメールが届かない場合には、上記本学会事務局までご連絡をお願いします。また、学会会員を優先するために学会非会員の方への返信は少し遅れることがございます。御了承ください。）

※申込締切は **2023年12月15日(金)** ※定員を満たし次第締め切らせて頂きます。