

医療安全 実践教育 研究会

テーマ

患者を支え見守る医療機器の
安全管理～病院から在宅まで～

日時

2019年10月20日(日)

10時00分～16時50分
(9時30分 受付開始)

会場

大阪大学中之島センター10階
佐治敬三メモリアルホール

www.onc.osaka-u.ac.jp

(大阪市北区中之島4-3-53 TEL 06-6444-2100)

第7回学術集会

主催：医療安全実践教育研究会

共催：滋慶医療科学大学院大学

プログラム

■ 開会

■ 大会長講演

医療における電波の利用と安全対策

滋慶医療科学大学院大学

教授 加納 隆

■ 特別講演

医療の質の向上と安全性確保の取組み

埼玉医科大学総合医療センター

病院長・教授 堤 晴彦

■ 一般演題発表

■ 基調講演

医療現場における医療機器アラームの現状の問題点と対策

大阪大学医学部附属病院

病院教授 高階 雅紀

■ シンポジウム

テーマ：医療機器の安全性確保の取組み

より安全な医療機器デザインー看護師の視点から

京都大学医学部附属病院

病棟師長 和田山 智子

シミュレーションによる医療機器の安全性確保の取組み

紀南病院

麻酔科 主任部長

上農 喜朗

在宅呼吸療法機器の安全管理

京都ルネス病院

臨床工学科

井上 勝哉

IoTで実現する医療機器安全管理の新たな形

株式会社日立システムズ

ネットワークセキュリティサービス事業部

高木 洋典

■ 閉会の挨拶

医療安全実践教育研究会

代表世話人

木内 淳子

■ 閉会

■ ネットワーキング・情報交換会

実行委員長

戸田 満秋

— お問い合わせ —



学校法人大阪滋慶学園

滋慶医療科学大学院大学内

医療安全実践教育研究会 事務局

〒532-0003 大阪市淀川区宮原1-2-8

[TEL] 06-6150-1336

[FAX] 06-6150-1337

[E-mail] info@msers.org

[HP] <https://www.msers.org>

医療安全実践教育研究会

Japanese Society for Safety Education Research in Healthcare

ご挨拶(研究会の趣旨)

昨今、医療機器が現代医療にとってなくてはならない存在となってきたことは言うまでもありませんが、医療機器の安全使用ならびに安全管理が十分に行われているかと言うと、必ずしもそうではない現実があるかと思えます。特に安全管理が必要なのは、各種の生命維持装置と患者モニタ装置で、これらの装置の安全管理は、主に臨床工学技士が担っているわけですが、実際に機器を操作するのは医師であつたり看護師であつたりする場合が少なくありません。

医療スタッフにとって、患者を支え見守ることは最大の使命ですが、その一翼を担う医療機器の安全管理を徹底することも大きな使命かと思えます。そのことを皆様と共に考え情報共有できればと思い、「患者を支え見守る医療機器の安全管理～病院から在宅まで～」を今回の学術集会のテーマとしました。

皆様方の積極的な参加を期待しております。

大会長 加納 隆

【学術集会】 演題登録方法

詳細はホームページ(登録フォーマット)をご覧ください。

演題登録受付期間：2019年6月1日(土)～7月5日(金)

[HP] <https://www.msers.org/>

【学術集会】 参加申し込み方法

学術集会、ネットワーキング・情報交換会の参加については、研究会のホームページまたはFAXで、**2019年8月30日(金)**までにお申し込みください。(定員120名、先着順)

* 既に年会費をお支払い頂いている会員様も別途、参加申込みが必要です。

参加費 会員 無料

(抄録集・昼食代含む) **非会員 7,000円(学生 4,000円)**

申込み受付後、参加費振込口座をメールにてお知らせいたします。

【会員募集】 研究会入会受付中

特典

- ・学術集会参加費無料
- ・会員専用ホームページ閲覧
研究会誌電子版、講演資料など順次拡充

年会費

- ・正会員 6,000円
- ・学生会員 3,000円
- ・賛助会員 20,000円
(学術集会参加費2名まで無料)

入会手続はホームページをご覧ください。

【学術集会】 参加申し込み

下記事項を記載の上、ホームページまたはFAX(06-6150-1337)でお申し込みください。

学術集会参加 **ネットワーキング・情報交換会参加**

(該当するもの全てに○を付けてください)

お名前(ふりがな) _____ 会員 ・ 学生会員 ・ 非会員(○を付けてください)

勤務先 _____ 部署名 _____ 職種 _____ 役職 _____

(学生は学校名、学科名、学年を書いてください)

連絡先〒 _____ 勤務先 ・ ご自宅(○を付けてください)

電 話 _____ FAX _____

Eメール(必須)

※ 携帯電話のアドレスの場合は、@msers.orgと@ghsj.ac.jpからのメールが受信できるように、設定をしてください。

※ 学術集会参加者は、ネットワーキングに無料でご参加費いただけます。