医療安全実践教育研究会

テーマ

医薬品安全管理と多職種連携
ー急性期から在宅までー

日時

2020年10月18日(日)
10時00分～16時50分
（9時30分 受付開始）

会場

オンライン開催

第8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

医薬品のリスクと医療事故
滋慶医療科学大学院大学　教授　大石　雅子

■ 特別講演

医療安全と臨床倫理ー今後の医療のあり方などー
労働者健康安全機構　理事長　有賀　徹

■ 一般演題発表

■ 基調講演

医薬品安全管理の現状と多職種チーム医療
大阪大学医学部附属病院　薬剤部長・教授　奥田　真弘

■ シンポジウム

テーマ：医薬品の安全使用と多職種連携

PMDAにおける医薬品の市販後安全対策
医薬品医療機器総合機構　安全性情報・企画管理部
リスクコミュニケーション推進課長／医療安全情報室長　田島　康則

チームで防ぐメディケーションエラー
ー専門性の相互理解と共有ー
北里大学病院　医療の質・安全推進室　副室長　荒井　有美

回復期から在宅における医薬品安全に関する情報共有
ー薬剤師の立場からー
伊丹恒生脳神経外科病院　薬剤部　部長／医療安全管理室長　曽和　鮎美

医薬品管理という視点で見た多職種連携
ー地域とともに育ち合う地域医療連携室を目指してー
伊丹恒生脳神経外科病院　地域医療連携室　室長　塚本　知恵子

■ 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

実行委員長　笠原　聡子

ー お問い合わせ ー
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）

第8回にあたる今回は、急性期医療から日常のセルフメディケーションに至るまで、どの職種にとっても関わりが深い「医薬品」を取り上げることとなりました。医薬品は、物質としてだけでなく、取り扱いの上でもとりわけリスクの高いものであり、日本医療機能評価機構の医療事故情報収集等事業によると、ヒヤリハット報告では医薬品に関連するものが約4割、事故報告でも1割近くを占めています。医薬品に関する患者安全は、医薬品のリスクを周知した上で、いかに安全に、適正に、ミスなく活用していただくかという対策の実施にかかっているものと考えております。

今回の学術集会では、様々な立場で医薬品を使用・管理する方々に、問題点や実例を持ち寄っていただき、リスク管理の情報を共有し、医薬品の安全使用とその実践教育について議論したいと考えております。新型コロナウイルス対策下の開催となり、オンライン利用になる可能性がございますが、PCやスマートフォンで自宅から簡単に参加できます。新しい集会の形として、皆様方の積極的な参加を期待しております。

大会長　大石　雅子

【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 ： 2020年6月1日（月）～7月3日（金）

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

【学術集会】 参加申し込み方法

学術集会の参加については、当研究会のホームページまたはFAXで、**2020年8月28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　1口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。

お名前(ふりがな)(必須)　　会員 ・ 学生会員 ・ 非会員(〇を付けてください)(必須)

勤務先　　部署名　　職種(必須)　　役職

(学生は学校名、学科名、学年を書いてください)

連絡先(必須) 〒　　勤務先 ・ ご自宅(〇を付けてください)(必須)

電　話(必須)　　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。