

28福保医安第1028号
平成29年1月20日

各特別区保健衛生主管部長 殿

東京都福祉保健局医療政策部長
(公印省略)

医療事故調査制度研修会の開催について

平素より、都の保健医療行政に御理解と御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。

標記の件につきまして、別添のとおり公益社団法人東京都医師会会長から標記研修会の御案内がございましたのでお知らせいたします。

つきましては、下記及び別添通知の内容に御留意の上、貴管内関係機関への周知につき、よろしくお取り計らいの程、お願い申し上げます。

なお、都内各病院へは当部医療安全課より別途通知しておりますので申し添えます。

また、研修会に関するお問合せにつきましては、東京都医師会事務局医療安全対策課医療安全対策係までお願い申し上げます。

記

1 日時

平成29年2月15日(水曜日)午後4時から午後5時30分まで(終了予定)

2 場所

東京都医師会館 2階講堂(東京都千代田区神田駿河台2-5)

※別添「案内図」参照 ※駐車場のご用意はありません。

3 研修会概要

別添「次第」のとおり

4 申込方法

平成29年2月10日(金曜日)までに、別添「参加申込書」を公益社団法人東京都医師会事務局医療安全対策課宛、電子メール又はFAXにて御提出頂きますようお願いいたします。詳細は別添「参加申込書」の申込方法を御参照ください。

※申込先は本通知を発出している東京都福祉保健局医療政策部医療安全課ではなく、公益社団法人東京都医師会事務局医療安全対策課ですので、御注意ください。



(本通知に関する問合せ先)

東京都福祉保健局医療政策部医療安全課指導担当
電話 03-5320-4432

(研修会に関する問合せ先及び申込先)

公益社団法人東京都医師会事務局医療安全対策課医療安全対策係
電話 03-3294-8831

医療事故調査制度研修会 次第

主 催 東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会

日 時 平成29年2月15日(水)

午後4時～5時30分(予定)

会 場 東京都医師会館 2階講堂

- 司 会 東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会運営委員会 副委員長
公益社団法人東京都医師会 副会長 角田 徹
1. 医療事故調査制度と支援団体連絡協議会について
東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会 会長
公益社団法人東京都医師会 会長 尾崎治夫
 2. 医療事故調査制度の概要と管理者の責務について
東京都福祉保健局医療政策部医療安全課長 西塚 至
 3. 東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会運営委員会について
東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会運営委員会 委員長
独立行政法人労働者健康安全機構 理事長 有賀 徹
 4. 医療事故調査等の支援を受けて
医療法人財団慈生会 野村病院 病院長 須藤憲一
 5. 産科医療機関と医療事故調査制度
東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会運営委員会 委員
一般社団法人 東京産婦人科医会 会長 落合和彦
 6. 東京都の医療事故調査における剖検支援態勢について
東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会運営委員会 委員
日本医科大学教授(病理学) 内藤善哉
 7. 医療事故調査支援依頼書と遺体お迎え等24時間支援体制について
東京都医療事故調査等支援団体連絡協議会運営委員会 副委員長
公益社団法人東京都医師会 副会長 角田 徹
 8. 質疑応答

以上

平成 29 年 月 日

送信先：東京都医師会事務局医療安全対策課 宛

FAX (03-3292-7097)

E-mail (anzen@tokyo.med.or.jp)

《申込締切日》

平成 29 年 2 月 10 日 (金)

医療機関名 _____
(歯科医院、助産所含む)

医療事故調査制度研修会

参加申込書

1. 日 時 平成 29 年 2 月 15 日 (水) 午後 4 時～5 時 30 分 (終了予定)
2. 会 場 東京都医師会館 2 階講堂

	(ふりがな)	医師・歯科医師・助産師・看護師・事務・()
	氏 名	所 属/役職名
1		医師・歯科医師・助産師・看護師・事務・()
		/
2		医師・歯科医師・助産師・看護師・事務・()
		/
3		医師・歯科医師・助産師・看護師・事務・()
		/
4		医師・歯科医師・助産師・看護師・事務・()
		/

職種 (上段)
: 医師・
歯科医
師・助産
師・看護
師・事務
の場合
は
をつけ
てくだ
さい。

記以外は () 内にご記入ください。

☆所属/役職名 (下段) : それぞれ名称をご記入ください。

※申込方法

お手数ですが上記内容をご記入の上、本会医療安全対策課宛へ E-mail 添付、又は FAX (各送信先は左上参照) により、2月10日(金)までにご回報くださいますようお願い致します。

なお、申込者が上記人数以上になる場合は、本申込書をコピーしてご使用ください。

また、施設設備の関係上、受講人数に限りがございますため定員 (300 人) になり次第、締め切らせていただきますことを予めご了承ください。