

平成29年度 茨城県医療安全研修会

茨城県では、患者さんに安心して医療を受けていただけるよう、病院や診療所における医療安全対策や医薬品の安全管理などの徹底を推進していただくため、毎年医療安全研修会を行っています。医療関係者の皆様のご参加下をお待ちしております。

○日 時 : 平成29年12月3日(日)
13時～16時(受付12時30分～)

○会 場 : 茨城県立県民文化センター 小ホール

内 容

13時00分

開会

13時10分～14時30分

講演 「輸血用血液製剤の取り扱いについて」

茨城県赤十字血液センター 事務部 学術・品質情報課

課長 森島 耕生 氏

14時45分～16時

講演 「医薬品副作用被害救済制度について」

独立行政法人 医薬品医療機器総合機構 (PMDA)

主 催 : 茨城県 ・ 公益社団法人茨城県看護協会

後 援 : 一般社団法人茨城県医師会 ・ 公益社団法人茨城県歯科医師会 ・
一般社団法人茨城県病院協会 ・ 公益社団法人茨城県薬剤師会 ・
一般社団法人茨城県病院薬剤師会 ・ 公益社団法人茨城県臨床検査技師会

※ 事前申込をお願いします(別紙申込をFAXして下さい)

【問合せ先】茨城県保健福祉部厚生総務課(管理・医療大学グループ 銚田)

TEL 029-301-3129

FAX 029-301-3139

「平成29年度茨城県医療安全研修会」 申込FAX用紙

11月22日（水）まで に御送信くださいますようお願い申し上げます

FAX送信先：029-301-3139 厚生総務課 行

開催日時：平成29年12月3日（日）13時～16時（受付12時30分～）

会 場：茨城県立県民文化センター 小ホール

（水戸市千波町東久保697 TEL 029-241-1166（代））

参加費：無料

※ 駐車台数が限られており、また、当日は大ホールのイベントで相当の混雑が予想されますので、なるべくバス等の交通機関をご利用くださるようお願いいたします。

医療機関(施設)名： _____ 代 表 者： _____

TEL番号： _____ FAX番号： _____

NO.	(ふりがな) 出席者氏名	役職名	職 種
1	()		医師・薬剤師・看護職・ 臨床検査技師・事務職・ その他 ()
2	()		医師・薬剤師・看護職・ 臨床検査技師・事務職・ その他 ()
3	()		医師・薬剤師・看護職・ 臨床検査技師・事務職・ その他 ()
4	()		医師・薬剤師・看護職・ 臨床検査技師・事務職・ その他 ()
5	()		医師・薬剤師・看護職・ 臨床検査技師・事務職・ その他 ()

※1 職種の欄は、該当する職種を○で囲んでください。

（その他の職種の方は、()内に具体的な職種を記入願います。）

2 記入欄が不足する場合は、コピーをしてお申し込みください。