

医療の質・安全学会

医療安全管理者ネットワーク主催 研修会

医療安全推進のためのアドバンス・コース

医療現場のリスク・コミュニケーション 第2弾

**「リスク」を伝えるべきか、
伝えるとしたらどう伝えるか。**

医療安全において「リスク・コミュニケーション」は重要な要素ですが、現場では戸惑いや葛藤が生じています。

当研修では、「リスク・コミュニケーション」の基本的な考え方とスキルを学ぶとともに、医療現場の事例から「リスク・コミュニケーション」のあり方を検討します。2012年9月21日の研修内容をさらに深めたものです。

参加者には修了証を発行します。医療安全管理者の継続学習として活用いただける内容です。



講師

吉川 肇子 先生
(慶応大学商学部
教授・社会心理学)

日時 2013年 3月 2日 (土)

10:30 ~ 16:30

場所 東京都看護協会 会館内

(東京都新宿区筑土八幡町4-17)

参加費

医療の質・安全学会員 10,000円

非会員 12,000円

午後のみ参加 学会員 8,000円

(裏面 注1参照)

非会員 10,000円

対象 医療の質・安全学会 会員

医療安全管理に関わっている方

募集人数 先着順 100名まで

プログラム

10:30~12:30

**【講義】 リスク・コミュニケーション
の基本的な考え方**

講師 吉川肇子先生

12:30~13:30 昼食

13:30~16:30

【グループワーク】 事例検討と発表

医療現場のリスク・コミュニケーションに関する事例についてグループで検討し吉川先生から助言をいただきます。

事前課題として、参加申し込み時に、ご自身が医療現場で「リスク・コミュニケーション」について感じられていること、また、その具体的な事例を書いてお送りください【詳細は裏面】。

それらの事例の中からいくつかをグループワークで検討いたします。

研修会案内ウェブサイト
<http://qsh.jp/kensyu.htm>

研修参加申し込み方法および参加費

■ 参加申し込み方法 FAX: 03-3803-0710

URL: <http://qsh.jp/kensyu.htm>

学会ホームページの参加登録フォームまたはFAX申込用紙でお申し込みください。なお、FAXでお申し込み頂く際には、全ての項目をご記入の上FAX送信してください。

■ 参加費について

会員 10,000 円 午後のみ参加(注1) 8,000 円
非会員 12,000 円 午後のみ参加(注1) 10,000 円

注1) 2012年9月21日に開催した医療の質・安全学会「医療安全管理者の継続学習のための研修会(アドバンス・コース):医療におけるリスク・コミュニケーション」を受講された方は、午後のグループワークにのみ参加することも可能です。

■ 参加費振り込みについて

研修参加申し込みをされた方に、後ほど参加費納入方法をお知らせします。参加費は2013年2月20日までに振り込みください。一度、納入された参加費は理由の如何を問わず返却いたしません。

○ 会員番号についてのお問い合わせ先 ○

医療の質・安全学会事務局 一般社団法人学会支援機構内
TEL: 03-5981-6228 FAX: 03-5981-6012

事前課題について

医療現場のリスク・コミュニケーションについて感じていることを400字以内にまとめて提出していただけます。また、可能でしたら、その中で具体的な事例もご紹介ください。事例のいくつかは研修当日のグループワークで検討させていただきます。提出時には、個人情報の保護に留意して患者や医療者等の氏名は必ず匿名化をしてください。

例として、次のようなリスク・コミュニケーションの問題が考えられます。

- 例1) 当院では、治療や検査前の患者へのリスクの伝え方やその内容について、個人が経験的にやっていて、もっとよい伝え方はないのかと常日頃思っている。(具体的な事例があれば、追加でご記入ください。)
- 例2) 入院患者に感染症が発症したが、主治医が、動揺させたくないという理由で他の職員に伝えようとしないので、それでいいのかと思った。

◆事例が記載されている場合、グループワークでの検討事例の一つとして使用してもよろしいですか？

- はい いいえ
 その他(具体的に)

提出方法 学会ホームページの参加登録フォームで申込まれる方は、参加申込みフォームの事前課題入力欄にご入力下さい。FAXにてお申込みの方は、別紙にてまとめていただき、本FAX申込用紙と同時に事務局宛に送信してください。

医療の質・安全学会 医療現場のリスク・コミュニケーション FAX申込用紙

会員 10,000円 午後のみ参加 8,000円

※は記入必須項目です

非会員 12,000円 午後のみ参加 10,000円

氏名※

ふりがな※

勤務先※

施設規模※

床

職種※

所属部署※

役職※

経験年数※

医療安全担当※

担当している

担当する予定

担当していない

役割※

医療安全管理者

部署の医療安全推進者

組織全体の医療安全推進者(委員会メンバー、医薬品安全管理責任者、医療機器安全管理者など)

その他()

医療安全管理者養成研修(40時間)の受講状況 受講済み【最新に受講 主催団体名()

受講年()年

未受講

学会入会状況※

会員(会員番号:)

非会員

入会申請中

参加証送付先※

電話番号※

FAX番号※

E-mail

個人情報の取扱いについて

ご登録頂いた個人情報に、利用目的に応じ運営上必要な範囲において、正確かつ適切に取扱いいたします。ご登録頂いた個人情報を正当な目的以外に無断で利用することはありません。

FAXお申込み先(お問合せ)

医療の質・安全学会 研修委員会事務局

TEL/FAX 03-3803-0710