

令和4年度 獨協医科大学医療安全管理者養成講習会受講者募集要項

令和4年度 獨協医科大学医療安全管理者養成講習会開催について下記のとおりご案内いたします。
今年度 10 回目の当講習会は、SD センター主催／大学病院医療安全推進センター・埼玉医療センター
医療安全管理室・日光医療センター医療安全推進部共催で開催されます。
本学の医療安全活動の推進に向け、教職員の皆さまの積極的な受講をお待ちしております。

1. 目的：医療現場における組織的な安全文化の醸成や、医療の質向上を目的に、安全管理業務を遂行するための知識や技術を習得する。

2. 日程：令和4年6月3日（金）～6月30日（木）のうち下記の8日間

令和4年6月	3日(金)、7日(火)、8日(水)、16日(木)、17日(金)、20日(月)、29日(水)、30日(木)
--------	--

3. 受講資格：下記の全項目を満たす者。

- (1) 本学教職員として勤務期間が3年以上の者。
- (2) 医療安全管理者の任にある者、または今後その役割を担う予定の者。
- (3) 講習日程全てに出席できる者。
- (4) 所属長の推薦を得ている者。

4. 募集人員：30名 ※定員を超えた場合は職種、所属を考慮の上、当方で選考する。

5. 受講料：

- (1) 受講料：30,000円（資料・教材等含む）
- (2) その他：講習受講のために要する費用（図書費・交通費等）は受講者負担とする。
- (3) 納金方法については、受講決定者に受講決定通知と併せて連絡する。

6. 科目：別紙「カリキュラム」参照

7. 時間割：45分を1時間とし、2時間（90分）で1時限（コマ）とする。

時 限	時 間
第1時限	9：00～10：30
第2時限	10：40～12：10
第3時限	13：00～14：30
第4時限	14：40～16：10

8. 会 場：獨協医科大学(栃木県下都賀郡壬生町北小林 880) 詳細は受講決定者に通知する。

9. 受講申請：下記の URL もしくは右記の QR コードから申請フォームへ入力。

<https://forms.gle/oM8qKs7UVU2SivPcA>



10. 申込期間：令和3年4月11日(月) ～ 4月28日(木) 必着

11. 受講決定：受講の可否決定は、5月13日(金)までに申込者全員に通知する。

※5月13日(金)までに連絡がない場合は、下記の事務連絡先まで問合せください。

12. 修了要件および修了証書の発行：

全日程を受講した者に獨協医科大学学長名の修了証書を交付する。

当講習会プログラムは、令和2年3月厚生労働省発行「医療安全管理者の業務指針および養成のための研修プログラム作成指針」に準拠する。

13. 事務連絡先：SD センター TEL：0282-87-2494(直通) 内線：5481 E-mail：sd@dokkyomed.ac.jp