

第17回病院サプライカンファレンス 開催のご案内

日 時： 平成23年10月22日(土) 10:35~17:00 (受付開始9:45)

会 場： 札幌・共済ホール (下図参照)
北海道札幌市中央区北4条西1丁目 TEL. 011-251-7333

参加対象者： 病院サプライ関係者
(滅菌供給, 物流, ME機器管理, 搬送システム, その他)

参加費： 3,000円 (一般)
2,000円 (日本医療機器学会正会員および企業会員所属の社員)
会員かどうか不明の場合は, 事前に確認してください。

参加申込方法： 最終頁の参加申込用紙に必要事項をご記入の上, FAXでお申し込みいただくか, 必要事項をe-mailに記入の上, お申し込みください。お申し込みいただいた方には受付番号を返信しますので, 当日は受付番号記載の返信申込用紙を受付にご持参いただくか, 受付番号をお申し付けください。(定員450名: 定員に空きがある場合, 当日の参加申し込みも受付ます)

備 考： 関連医療器材の展示をロビーにて行います。
北海道医師会認定生涯教育講座4.5単位
カリキュラムコード7 (医療制度と法律), 8 (医療の質と安全)
10 (チーム医療), 11 (予防活動)
滅菌技師・士: 5単位, MDIC: 10点 が付与されます。

共 済 ホール 案内 図



◆ 主なアクセス

- JR札幌駅より徒歩10分
- 地下鉄南北線・東豊線さっぽろ駅
21番出口より徒歩3分

プログラム (演題名など変更になる場合もあります・敬称略)

- 10:35 開会の辞 佐藤直樹
- 10:40～11:00 講演 司会 旭川赤十字病院 平岡康子
「洗淨評価判定ガイドライン(案)について」
伏見了 (大阪大学医学部附属病院 材料部)
- 11:00～12:20 招聘講演 司会 北海道大学病院 手術部 佐藤直樹
「洗淨モニタリングによる手術器械の完全な洗淨」(逐次通訳)
Jacqueline Elysee (PEREG社/ドイツ)
- 12:20～13:10 昼食休憩
- 13:10～14:00 特別講演Ⅰ 司会 旭川医科大学病院 手術部 平田哲
「病院機能評価の概要－感染管理と滅菌業務を中心に－」
梅里良正 (日本大学社会医学系医療管理学分野)
- 14:00～14:40 特別講演Ⅱ 司会 東京医療保健大学 三宅寿美
「滅菌と消毒の課題」
小林寛伊 (東京医療保健大学/大学院 学長)
- 14:40～15:25 休憩・展示見学
- 15:25～16:45 シンポジウム
座長 東京医療保健大学 大久保 憲
愛育病院 新井晴代
『中央材料室における感染対策への取り組み』
① 森正史 (北見赤十字病院)
② 長島明美 (砂川市立病院)
③ 大沼まゆみ (浦河赤十字病院)
④ 桐則行 (旭川市立病院)
⑤ 平岡康子 (旭川赤十字病院)
- 16:45～17:00 総括発言 小林寛伊
- 17:00 閉会の辞 三宅寿美

主催 一般社団法人日本医療機器学会
後援 (社)北海道医師会, (社)札幌市医師会

第17回病院サプライカンファレンス 参加申込書

「病院サプライカンファレンス」係行

FAX：03-3814-3837 e-mail：aea07241@nifty.com

◆参加申込者

氏名 (代表者を一番上に)	所属部署	会員，一般 (該当に○をしてください)	* 受付番号
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
		会員，会員(滅菌技師・士，MDIC)，一般，一般(MDIC)	
勤務先名			
ご住所	〒		
代表者 e-mail		F A X	

* 印以外を記入の上，お申し込みください。受付後，受付番号を記載しご返信いたします。

◆質問記入欄 (各講師にご質問等ありましたらご記入ください。)

* 当日は，返信しました申込書を参加費とともに受付にお出しください。

問い合わせ先： 一般社団法人 日本医療機器学会 事務局

担当者： 池野谷

☎ 03-3813-1062