

「第18回 秋田 滅菌および感染対策研究会」

秋田 滅菌および感染対策研究会 会長
小林 裕子

拝啓
夜空にも秋の気配が漂いはじめました。皆様にはますますご健勝のほどお喜び申し上げます。
この度、第18回 秋田滅菌および感染対策研究会を開催する運びとなりました。講師の先生方はじめ皆様方には心よりお礼申し上げます。
医院、クリニック、病院など医療機関の規模に関わりなく、また介護施設及び在宅医療におきましても、日常業務として滅菌および感染対策に携わっておられる方々のご参加を心よりお待ちしております。

敬具

〈日 時〉 **2018年10月13日(土)**

〈場 所〉 **秋田拠点センターアルヴェ**
2F 多目的ホール
秋田市東通仲町4番1号 TEL: 018-887-5310

今回は会場が変更になっております。
ご注意ください。

〈参加費〉 **2,000円** (当日お支払い下さい)

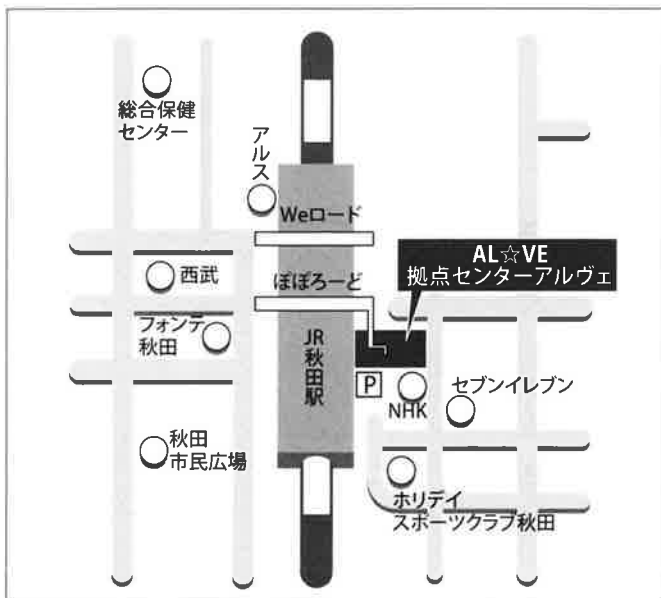
〈お申込み方法〉

裏面の参加申込用紙にご記入の上、下記事務局までFAX又は郵送にてお申込み下さい。

事務局「滅菌・感染対策研究会」
〒541-0047 大阪市中央区淡路町2丁目1-10-706
TEL 06-4254-8990 FAX 06-4254-8991

〈申込締切日〉
2018年10月5日(金)

〈定 員〉
200名(定員になり次第締め切らせていただきます。
尚、定員後のお申込みにつきましては事務局よりご連絡申し上げます。



この研究会は日本医療機器学会(旧日本医科器械学会)の滅菌技師・士更新認定単位(5P)が取得できます。
*ポイントを取得される方は、認定証をお持ちください。

日本医療機器学会専門認定制度の第1種滅菌技師、第2種滅菌技士につきましては、学会ホームページ(<http://www.jsmi.gr.jp/>)をご覧ください。あるいは、日本医療機器学会事務局(TEL:03-3813-1062)へ直接お問い合わせください。

〈プログラム〉

役員の敬称省略

11:30 ~

受付・医療機器展示

12:20 ~ 12:30

開会挨拶

会長 小林 裕子

12:30 ~ 13:30

基礎講座

手術器械のリプロセッシング PART II
手術器械・器具の清潔度と完全性の検査

特定非営利活動法人日本感染管理支援協会 理事長 土井 英史

13:30 ~ 13:50

医療機器展示・休憩 *スイーツコーナー

13:50 ~ 14:20

ショートレクチャー

手術器械・器具の清潔度と完全性の検査を助けるアイテム

1. Surgical Instrument SHARPNESS TEST STANDARDS KIT

株式会社エムエス 営業部 課長 久慈 剛様

2. エントラルメディカル社製絶縁テスター

サクラ精機株式会社 教育センター・センター長 城之内 幸宏様

3. 動力器具の点検

ジマバイオメット合同会社 リコンサージカル&バイオロジクス事業部 藤島 吉保様

14:20 ~ 15:20

講演 1

ほめ達になって気づき力UP!

~感染対策に必要なコミュニケーション~

一般社団法人日本ほめる達人協会

洛和会丸太町病院 看護部 感染管理認定看護師 井内 律子先生

15:20 ~ 15:40

医療機器展示・休憩

15:40 ~ 16:20

講演 2 各施設での取り組み

1. 安全な洗浄・滅菌のために

~市立横手病院での取り組み~

市立横手病院 第1種滅菌技師 鈴石 和平先生

2. ICNのいない施設で感染管理リーダーをどう育てる?

~診療所、高齢者施設での取り組み~

医療法人 正和会 感染管理・医療安全対策管理室

室長 佐々木 久美子先生

16:30

閉会

※ 設備の都合上、会場内の温度調整には即応できない場合がありますので各自上着等で調節してください。

主催:秋田 滅菌および感染対策研究会

第18回 秋田 滅菌および感染対策研究会 参加申込用紙

開催日 2018年10月13日(土)

施設名 _____

住 所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

参加申込人数 _____ 名

| | 氏 名(漢字) | 氏 名(フリガナ) | 勤 務 部 署 |
|---------------------|---------|-----------|---------|
| 代表 参加 申込 者 | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 〈備考欄〉 | | | |

●FAXでのお申込み **FAX No. 06-4254-8991** (おかけ間違いのないよう、ご確認の上お申し込み下さい。)

●郵送でのお申込み 〒541-0047 大阪市中央区淡路町2丁目1-10-706 事務局「滅菌・感染対策研究会」

※ 本申込用紙をFAXまたは郵送していただき、参加手続きを完了とさせていただきます。
(参加証等は発行致しませんので、当日、受付でお名前をお申し出下さい。)

※ 参加者多数の場合は、お申込後、事務局よりご連絡させていただきます。

ご記入いただきました個人情報、適正に管理致します。お申込み頂きました方に有益となる各種情報をご案内する際にご利用させて頂くことがございますが、その他の目的に使用することは一切ありません。