

会員各位

平成23年 8月 吉日
東北臨床検査技師会
会長 伊藤茂雄
東臨技検査総合管理部門
部門長 柴田昭浩
(社)新潟県臨床検査技師会
会長 松田和博



平成23年度東北臨床検査技師会・(社)新潟県臨床検査技師会合同

東北地区検査総合管理部門研修会のご案内

謹啓 時下益々ご清祥のこととお慶び申し上げます。当会の運営につきましては、平素より格別なご高配を賜り厚く御礼申し上げます。

さてこの度、平成23年度東北地区検査総合管理部門研修会を下記の日程で開催いたします。業務多忙のところ誠に恐縮に存じますが、万障繰り合わせの上、ご参加くださいますようお願い申し上げます。

謹白

日時：平成23年11月19日(土) 13:15~18:00 20日(日) 9:00~12:00
会場：新潟大学医歯学総合病院 12階 大会議室 (新潟市中央区旭町通1番町754番地)
日臨技生涯教育研修単位：基礎教科 30点

研修会テーマ：『求められる検査室、求められる技師とは』

経済状況の厳しい現状において、病院をはじめとする検査室や技師の立場も同様な立場となっております。検査室の精度保障をはじめとし“標準化”や“平準化”、“チーム医療への参画”、個人のスキルアップにおける“認定技師”など多くの事が求められる環境下にあります。

今回の研修会では色々な立場の方から、“求められる検査室、求められる技師”をテーマに“語らい”の場とし“共感、共鳴”していただく企画としました。検査室構築に向けてのスタッフ教育に大いに役立てて下さい。

1日目：19日(土)

12:00 ~ 受付

12:30 エピローグ ~軽食を取りながらのセミナー~

「検査」を取り巻く状況変化とその対応

シーメンスヘルスケア・ダイアグノスティクス株式会社 松尾 久昭 氏

13:20 ~ 平成23年度東北地区検査総合管理部門研修会開講式

13:30 ~ 16:00 話題提供：

「私が考える“求められる検査室、求められる技師”とは」

1. 「私がこれまで目指してきた事、そしてこれから」~若手技師からのメッセージ~

厚生連中央総合病院 近藤 善仁 技師

2. 「よりスペシャリストになるために」~認定技師としてのこれまで、そして、これから~

新潟県立中央病院 吉楽 恵 技師

3. 「健診にたずさわる技師が求められる事」~ISO15189の取得効果と、これから~

社団法人新潟県労働医学協会臨床検査部 白井 彰 技師

4. 「災害に技師として支援はできるのか」~DMATをとおして~

厚生連村上総合病院 中川 友也 技師

16:10 ~18:00 総合討論:「さらなる成長をめざして!？」

パネラーの話を聞いて、自己が成長するためには…、検査室はこれからこうなっていかなければ…

など現状の問題点を話しながら、さらなるステップアップを目指すKey pointを探します

19:00 ~ 情報交換会

総合討論の話を交流会でさらに深め、情報交換をしましょう! (新潟の美味しい〇〇をご堪能下さい)

2日目：20日(日)

9：00～10：00 教育講演

「魅力的な職場づくり ～フィッシュ！哲学から～」

医療法人立川メディカルセンター 立川綜合病院 総看護師長（認定看護管理者）鈴木美智子 先生

10：10～11：40 特別講演

「臨床検査室が果たすべき役割と技師として目指すもの」

東海大学医学部附属病院 診療技術部臨床検査技術科 科長補佐 瀬戸享往 先生

11：40～12：00 閉講式（参加証明書授与）

募集要項

■参加費：

会員 5,000円

非会員 8,000円

※当日、受付でお支払い下さい

■募集人員：70名（先着順）

※申込はFAX でお願ひします

■受付期間：平成23年10月1日～

※定員になり次第締め切ります

お早めに申込み下さい

■宿泊：各自で手配をお願いします

■申込先：厚生連魚沼病院 検査室

FAX：0258-83-2943

※下記、申込書に記入しFAX 願ひます

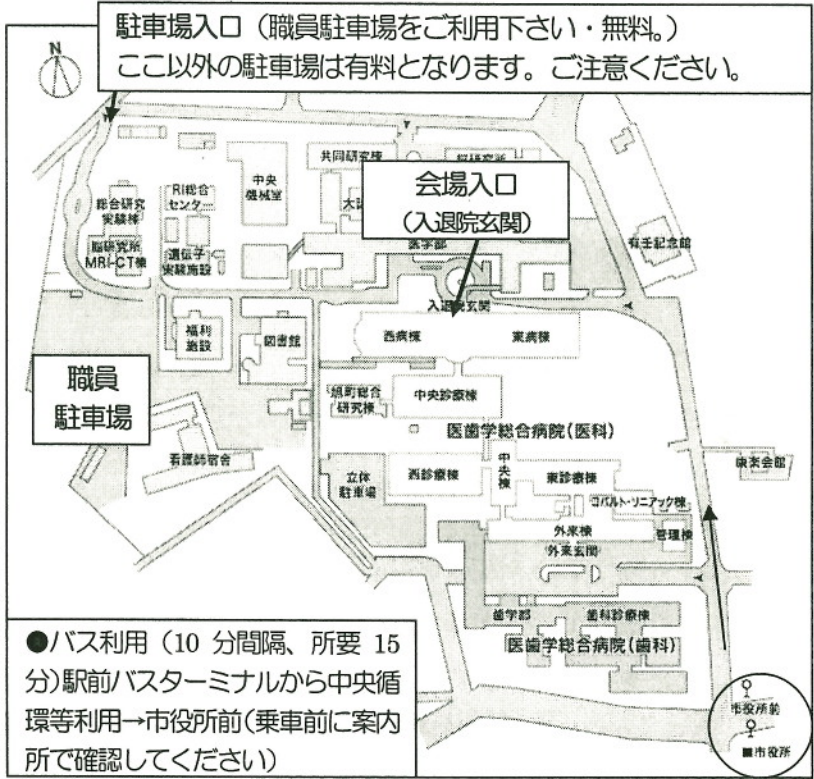
■問い合わせ：

長岡西病院検査室 山崎恒まで

TEL：0258-27-8715

E-mail：nagaokanishi-lab275@sutokukai.or.jp

■情報交換会：会費 5,000円（新潟駅周辺で行います。ぜひご参加下さい）



●バス利用（10分間隔、所要15分）駅前バスターミナルから中央循環等利用→市役所前（乗車前に案内所で確認してください）

厚生連魚沼病院 検査室 坂西清行 FAX 0258-83-2943

平成23年度東北地区検査総合管理部門研修会 申込書

_____ 県 施設名 _____

連絡先 TEL： _____ FAX： _____

E-mail： _____ @ _____

会員番号	参加者氏名	情報交換会参加	1日目・軽食セミナー
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加
		参加・不参加	参加・不参加

※ 軽食はサンドイッチをご用意いたします