

『手術室・中材 感染対策セミナー』開催のご案内

～滅菌供給業務で実践現場の方々が知っておきたいことと最新情報～

拝啓 貴院益々ご清栄の段お慶び申し上げます。

さて、手術室、中材における感染対策は関心が高まる一方ですが、日々の業務に追われ、なかなか研修に参加いただく機会が少ないとお声をいただきます。弊社ではそのような声にお応えするべく「手術室・中材 感染対策セミナー」を開催いたします。この分野における日本の第一人者であります、土井英史先生を講師に迎えて下記のプログラムを企画致しました。是非ともご参加いただきますよう宜しくお願い申し上げます。

敬 具

記

日 時 : 平成 29 年 9 月 3 日(日) 10:00～16:10

(受付…9:30～、オリエンテーション…9:50～)

会 場 : アクトシティ浜松「コンgresセンター31 会議室」

(静岡県浜松市中区板屋町 111-1 ※会場/駐車場案内、別紙参照)

定 員 : 150 名 ※定員になり次第締切り

費 用 : 参加費 無 料

【 講師 】

土井 英史(ドイ エイジ)先生

- ・ 特定非営利活動法人 日本感染管理支援協会 理事長
- ・ 東北大学医学部附属病院(宮城県)感染制御非常勤講師
- ・ 各地区医療機関 感染管理コーディネーター
- ・ 各地区 中材および感染対策研究会 役員

新改 法子(シンカイ ノリコ)先生

- ・ 神戸市立医療センター中央市民病院 感染症看護専門看護師/感染管理認定看護師

【 プログラム 】

| | |
|-------------------|--|
| 10:00～10:45(45分) | 講師 : 土井 英史先生 手術室・中材のドレープ・ガウン及びラップ材の再処理に必要な基礎知識と技術 |
| 10:45～11:45(60分) | 講師 : 新改 法子先生 SSI感染予防における感染NSの役割<30分> 手術室におけるリユースリネンの評価<30分> |
| 11:45～12:30(45分) | 昼食 企業展示 |
| 12:30～14:10(100分) | 講師 : 土井 英史先生 滅菌供給業務の“落とし穴”手術器械・器具の『除染(使用地点での準備と搬送)、清潔度と完全性の検査、各種包装』 |
| 14:10～14:30(20分) | 休憩 企業展示 |
| 14:30～16:10(100分) | 講師 : 土井 英史先生 滅菌供給業務の“落とし穴”手術器械・器具の『各種滅菌法(蒸気滅菌を中心に)、点検・記録・払出し、保管』 |

※土井先生への質疑応答は、終了後個別に受け付けます。

※昼食はあらかじめご持参の上、ご来場下さい。なお、会場は開放致しますので飲食はご自由に御取り頂いて結構です。

※講演時間は進行状況により、前後する場合がございますので予めご了承願ください。

【セミナーに関するお問合せ先】

株式会社 トーカイ TEL : 058-212-3766 担当 : 立川・長坂 まで

Corporate Profile 会社概要

病院関連サービス、介護サービス、フードサプライサービス、
寝具・リネンサプライサービス、ビルメンテナンスサービス、リースキン

| | |
|--------|---|
| 創 立 | 昭和30年7月21日 |
| 代 表 者 | 代表取締役 小野木孝二 |
| 資 本 金 | 81億8百万円 |
| 売 上 高 | 105, 517百万円(平成28年3月期/連結ベース) |
| 従業員数 | 7, 035名(平成28年3月末/連結ベース) |
| 主要取引銀行 | 大垣共立銀行・十六銀行・三菱東京 UFJ 銀行・岐阜信用金庫 北陸銀行・みずほ銀行・中央三井信託銀行 |

【本 社】

〒500-8828 岐阜市若宮町9丁目16番地
TEL 058-212-3766<病院関連> FAX 058-266-5652

【横浜支店】

〒226-0012 神奈川県横浜市緑区上山2丁目25番25号
TEL 045-933-2241<代表> FAX 045-933-2979

【関西メンテナンス工場】

〒613-0852 京都府八幡市八幡樋ノ口15番8号
TEL 075-757-8050<代表> FAX 075-757-8048

【支店】

- ・千葉・さいたま・戸田・東京・町田
- ・横浜・長野・松本・浜松・名古屋・三重
- ・大阪東・大阪北・九州

・会社ホームページURL <http://www.tokai-corp.com/>

・ネクサージホームページURL <http://nexsurg-tokai.com/>



『手術室・中材 感染対策セミナー』 参加申込書

【日時及び会場】

[日時] 平成 29 年 9 月 3 日(日) 10:00~16:10

[会場] アクティシティ浜松 コンgressセンター31会議室

[住所] 静岡県浜松市板屋町 111-1

【参加者】

ご病院名 _____

ご住所 _____

電話番号 _____ (内線)

FAX番号 _____

★予約確認書を弊社より返信いたしますので、上記に御連絡先 FAX 番号をご記入下さい。

| 役 職 | 所 属 | 氏 名 |
|-------|--------|---------------------------|
| (例)師長 | 手術室・中材 | (フリガナ) トウカイ イチロウ 東海 一郎 |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |
| | 手術室・中材 | (フリガナ) |

※ **平成 29 年 8 月 25 日(金)迄** にFAXにてお申し込み下さい。

※ 尚、定員になり次第締め切りとさせていただきますので、早めにお申し込みください。

※ 申込受付後、この参加申込書をご返信致します。

なお、ネクサージホームページURL <http://nexsurg-tokai.com/>からもお申し込みができます。

トウカイ 受付記入欄