

ゲッティング・スターティッド

医療業界での従業員保健

新発売

電子ブック



COMPACT
disc

※本商品はCD-ROMでの販売のみとさせていただきます。

- | | | |
|-------------|--------------------|-----------------|
| 1 概要:歴史と役割 | 5 健康アセスメント | 9 ネットワーキングとリソース |
| 2 管理職としての機能 | 6 職務適性評価と薬物スクリーニング | 10 認定 |
| 3 業務改善 | 7 健康と安全 | 11 業務開始のその後 |
| 4 記録管理 | 8 労働災害補償 | 12 参考文献 |

日本における産業衛生の世界は素晴らしい歴史があり、日本の労働者は様々な危険から高いレベルで保護され、安全に労働ができる環境が整っていると言えます。さらに、時代の流れと共に発生する様々な問題においても、日本では柔軟に対応しており、労働者の安全、つまり、産業衛生の世界は確立されていると言っても過言ではありません。

日本のこの素晴らしい産業衛生の世界は、一般企業では至極当然に対応されていますが、しかしながら、この世界に対応し労働者安全の重要性を理解しているはずの医療機関、福祉施設の従業員に照らし合わせてみるとどうでしょうか？医師をはじめとする医療安全の専門家集団であるが故に、その現場で作業に従事する人々の安全問題はなおざりにされているように思います。その一つとして、2013年3月のニュースでも厚生労働省が介護現場の腰痛増加で予防指針の見直しを述べていることは記憶に新しいところです。

医療機関・福祉施設における血液・体液曝露のような生物学的危険に対する予防と対応は、感染制御により確立されつつありますが、その他の物理的危険、化学的危険に関しては、十分な予防と対策がなされているとは言いがたい現状があり、是非とも従業員の安全問題に取り組んでいかなければなりません。

そこで、この問題に数十年前に気づき組織的に取り組んでいる米国のAOHP (Association of Occupational Health Professionals in Healthcare) とのパートナーシップにより、医療機関・福祉施設の従業員保健の“指南書”とも言える“ゲッティング・スターティッド”を日本で販売することになりました。この書籍により日本の医療機関・福祉施設で従事する従業員の安全が向上することを祈ると同時に、従業員の生物学的危険の問題に日夜取り組んでいる日本の感染制御が、今まで以上に患者の安全に尽力できるようになることを祈願しております。

お申し込み・お問い合わせは「感染管理セミナー事務局」まで（別紙申込書をご参照ください）

※書店での販売はしておりませんので、直接感染管理セミナー事務局へお申し込みください。

○定 価：7,000円（税込）

○日本語監修：特定非営利活動法人日本感染管理支援協会

○PDF版：227ページ

○医療界産業保健専門家協会（AOHP）編集

○出 版：特定非営利活動法人日本感染管理支援協会

電子ブックのご注文は、下記欄に必要事項をご記入の上代金（送料含む）振込受領書を添付の上、下記事務局までFAXしてください。

〈お申し込み先〉 感染管理セミナー事務局 **お申込みFAX：06-6958-6664** ☆書店扱いしていません
〒535-0022 大阪市旭区新森5丁目3番22号 TEL:06-6958-1121

〈お振り込み先〉 三井住友銀行／大阪中央支店 普通 8623717
名 義：株式会社OSS（カブシキガイシャオーエスエス）
※書籍販売の収受に関する管理を株式会社 OSS に委託しています。

注文書

✓	個数	タイトル	販売価格	合計
		ゲッティング・スターティッド 医療業界での従業員保健	7,000円	円
		臨床ケア改善対策：手術部位感染予防	2,500円	+送料 (下記をご確認ください)
		臨床ケア改善対策：カテーテル関連尿路感染予防	2,500円	円
		臨床ケア改善対策：クロストリジウム・ディフィシル感染の予防	2,500円	お振込金額 円

↑— ご購入希望分に必ずチェック✓印をお付けください。 ※振込手数料はご負担ください。

《送料について：470円／1点（税込）》

・商品1点ごとに規定の送料が発生いたします。

・CD書籍を複数ご注文をいただき、同梱にて発送を行わせていただきました場合も、送料×商品数のご請求となります。

※書籍（セントラルサービステクニカルマニュアル等）と一緒にご注文いただきました場合、CD書籍の送料は無料とさせていただきます。

ご氏名 _____ (ご本人)
振込者名 _____ (お振込の名義がご本人と異なる場合は必ずご記入ください。)
送付先 (施設・自宅) 〒 _____ 住所 _____ どちらかに○印
施設名 _____ 勤務部署 _____
TEL (施設・自宅) _____ FAX (施設・自宅) _____ どちらかに○印