

平成28年9月吉日

各 位

愛媛県立中央病院
院長 西村 誠明



第5回TQMサークル活動発表大会開催について（ご案内）

謹啓、時下ますますご清祥のこととお喜び申し上げます。

また、当院の運営につきましては、日頃より御理解と御協力をいただき、厚くお礼を申し上げます。

この度、第5回TQMサークル活動発表大会を別紙のとおり開催いたします。
つきましては、関係各医療機関へご案内いただきますようお願い申し上げます。

（連絡先）

愛媛県立中央病院

改善推進室（二宮、富田）

TEL 089-947-1111（内線 5638）

平成 28 年 9 月吉日

関係各位

愛媛県立中央病院長 西村 誠明

第 5 回 TQM サークル活動発表大会 開催の御案内

愛媛県立中央病院の運営につきまして、日頃より御理解と御協力をいただき、厚くお礼を申し上げます。

さて、当院が TQM サークル活動を開始して 5 年目になります。今年度は院内各部署の 17 サークルが活動しており、その成果を発表する TQM サークル活動発表大会を次のとおり開催いたします。

つきましては、貴院（医療機関）において、改善活動に興味のある皆様に御紹介くださいますよう御案内申し上げます。また、恐縮ではございますが、御出席を希望される場合には 11 月 7 日（月）までに、参加される皆様のお名前をお知らせくださいますよう、併せてお願い申し上げます。

記

1. 日時 平成 28 年 11 月 21 日（月）18 時～20 時 30 分
平成 28 年 11 月 24 日（木）18 時～20 時 20 分
2. 場所 愛媛県立中央病院 管理棟 1 階 講堂
3. 大会名 第 5 回 TQM サークル活動発表大会

連絡先：

愛媛県立中央病院 改善推進室（二宮、富田）

TEL：089-947-1111（内線 5638）

E-mail：c-kaizen01@eph.pref.ehime.jp

FAX：089-943-4136

※出席の場合のみご連絡ください。



第 5 回TQMサークル活動発表大会 サークル一覧

発表大会 A(11 月 21 日)

サークル名	テーマ	部署
① 継続列車 Go!Go!	12 西病棟の退院時看護要約における記載率 100%を目指して	12 階西病棟
② 私たち、こどもを落とさんケン(犬)!	サークルベッドからの転落予防について	5 階小児病棟
③ 見るべし! 指すべし! 声を聴くべし! ~5Rの陣~	注射準備・実施時における5R 指差し呼称の 95%遵守	12 階西病棟
④ PERFECT KENSAMAN -待つより普通に待たないのが好っきい~♡-	生化学検査における測定開始までの所要時間の短縮	検査部
⑤ ワンプッシュ	事務手続きにおける事務局への照会回数の縮減	総務医事課
⑥ HKK	心臓血管外科手術における人工心肺回路セットアップ時間の短縮	医療機器管理室
⑦ 県中おもてなし課	リハビリテーション部における顧客満足度の低い患者数の低減	リハビリテーション部
⑧ NO MORE 転倒	10 階西病棟における転倒の減少	10 階西病棟
⑨ 手術室 53(ゴミ)課	手術室の感染性廃棄物における分別方法の適正化	手術室

発表大会 B(11 月 24 日)

サークル名	テーマ	部署
① TAKE IT 医~事~MATCHING	内視鏡部門における特定保険医療材料(償還材料)の払出と保険請求との精度を高める	事務局、 内視鏡部門、EHP
② WISH~わたしたちは胃管の事故抜去を少しでも減らし隊~	HCUにおける胃管事故抜去件数の減少	救命 HCU
③ キミと僕たちのCチーム	血管撮影室における感染性医療廃棄物の削減	放射線科・放射線部
④ リハビリプログラム使ってみきゃん	人工呼吸器装着中患者に対するリハビリプログラムの使用率の向上	7 階東病棟
⑤ New ☆ サポセン始動 えいえいよー!	術前サポートセンターにおける栄養指導要否に困った事象率の減少	術前サポートセンター
⑥ EHP☆インシデント BUSTERS	インシデント ZERO を目指して!	医療事務
⑦ SHARE HOPE	A 病棟における日勤スタッフ充足率の適正化	看護部管理室
⑧ 君の素肌を守り隊	ICU 入院患者の挿管チューブによる MDRPU 発生件数の低減	救命 ICU

「第5回 TQM サークル活動発表大会」参加申込書

送付先 E-mail c-kaizen01@eph.pref.ehime.jp

FAX 番号 089-943-4136

1. 貴施設名 _____

2. 住所 〒 _____

3. ご担当者の氏名、部署、メールアドレス、電話

お名前 _____

部 署 _____

メールアドレス _____

電 話 _____

4. 参加者の氏名 (11月21日)

	参加者氏名		参加者氏名
1		4	
2		5	
3		6	

5. 参加者の氏名 (11月24日)

	参加者氏名		参加者氏名
1		4	
2		5	
3		6	

参加申込書は上記のメールアドレスまたはFAX番号宛にお送りください。
(本情報の目的外使用はされません)