

27福保医安第591号
平成27年10月6日

各特別区保健衛生主管部長 殿

東京都福祉保健局医療政策部長
(公 印 省 略)

平成27年度院内感染対策講習会について

平素から、東京都の福祉保健行政に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
標記の件について、厚生労働省医政局から受講者の推薦依頼がありました。
つきましては、貴管内関係機関への周知について、よろしくお取り計らいの程、お
願いたします。

なお、都内各病院（20床以上）には、都から別途通知しておりますので申し添え
ます。

また、医師、看護師、薬剤師又は臨床検査技師の資格を有する者であれば、保健所
等の職員についても申込みは可能ですが、医療機関等を優先し厚生労働省への推薦を
行いますのでご了承ください。

記

1 提出期限

平成27年10月21日（水曜日）必着

2 担当及び申込先

〒163-8001

東京都新宿区西新宿二丁目8-1

福祉保健局医療政策部医療安全課指導係 小川

電 話 03-5320-4432

ファクシミリ 03-5388-1442

アドレス S0000296@section.metro.tokyo.jp

平成27年10月6日

都内各医療機関管理者 殿

東京都福祉保健局医療政策部長

(公印省略)

平成27年度院内感染対策講習会受講者の推薦について(依頼)

平素から、東京都の福祉保健行政に御協力を賜り、厚くお礼申し上げます。
標記の件について、厚生労働省医政局から受講者の推薦依頼がありました。
つきましては、受講希望がございましたら、別添「平成27年度院内感染対策講習会実施要領」を御確認の上、下記により受講者の推薦をお願いいたします。

記

1 講習会名

平成27年度院内感染対策講習会

2 日にち及び会場

(1) 講習会①

日にち：平成28年2月23日(火曜日)及び24日(水曜日)

会場：有楽町朝日ホール(東京都千代田区有楽町2-5-1)

(2) 講習会②

日にち：平成28年2月2日(火曜日)及び3日(水曜日)

会場：有楽町朝日ホール(東京都千代田区有楽町2-5-1)

(3) 講習会③

日にち：平成27年12月7日(月曜日)及び8日(火曜日)

会場：神戸国際会議場 3階国際会議室(兵庫県神戸市中央区港島中町6-9-1)

3 対象者

院内感染対策を実施する者(医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師)

(1) 同一施設からの推薦は、職種を問わず、原則1名としますが、推薦枠に余裕がある場合には、複数名の推薦が可能となります。複数名推薦する場合には、備考欄に推薦順位を記載してください。

(2) 特定機能病院以外の医療機関は、講習会①又は②のどちらかで推薦してください。両方とも対象に含まれる場合は、受講希望順位を記載してください。

(3) 診療所及び助産所等は、講習会②のみが対象となります。

(4) 講習会③は特定機能病院のみが対象となります。

(5) 代理受講については、一切認められませんので、講習会の全日程参加が可能な方を推薦してください。

4 推薦方法

下記ホームページから「院内感染対策講習会受講申込書」をダウンロードし、必要事項を記載の上、下記申込先にメール又は郵送してください。なお、メールの場合は件名に「院内感染対策講習会受講申込書」の記載をお願いします。(ファックスによる申込みも可能ですが、個人情報が含まれておりますので、可能な限りメール又は郵送をお願いします。)

東京都福祉保健局医療政策部医療安全課のホームページ

(<http://www.fukushihoken.metro.tokyo.jp/joho/soshiki/isei/ian/oshirase/index.html>)

5 提出期限

平成27年10月21日(水曜日)必着

6 受講者の決定

受講の可否については、申込みいただいた全医療機関に通知します。

受講決定者には、講習会の講義内容と会場の地図を配布します(講習時間は会場により異なりますが、おおむね午前9時から午後6時までとなります。)

申込者多数の場合は過去の受講状況等を踏まえた上で決定いたします。ただし、過去未受講の場合であっても受講できない場合がございますので御了承ください。

7 注意事項

(1) 講習会①については、次に掲げる要件のいずれかに該当する方としてください

ア 施設内感染について指導的立場を担う者(または予定の者)

イ 院内感染対策委員会やインфекション・コントロール・チーム等の感染制御に関する施設内組織に所属する者(または予定の者)

(2) 受講申込書の記入にあたっては、必ず受講者本人が記入してください。受講申込書を基に受講証書を発行するので、誤字・脱字のないようにしてください。(原則として、受講申込書の記載ミスによる受講証書の再発行はしません。)

(3) 受講申込書の様式の一番下の欄については、対象として該当する講習会に○(講習会①及び②の両方とも対象として該当する場合は、受講希望順位)を付して提出してください。

8 担当及び申込先

〒163-8001

東京都新宿区西新宿二丁目8-1

福祉保健局医療政策部医療安全課指導係 小川

電話 03-5320-4432

ファクシミリ 03-5388-1442

アドレス S0000296@section.metro.tokyo.jp

平成27年度院内感染対策講習会実施要領

1. 目的

近年、MRSA（メチシリン耐性黄色ブドウ球菌）、VRE（バンコマイシン耐性腸球菌）、多剤耐性緑膿菌、多剤耐性アシネトバクター及びノロウイルスをはじめとした各種の病原体に起因する院内感染の発生や、医療技術の高度化による感染症に対する抵抗力が比較的低い患者の増加などから、医療機関においては、最新の科学的知見に基づいた適切な院内感染対策の実施が求められているところである。

院内感染対策については、個々の医療従事者ごとに対策を行うのではなく医療機関全体として取組むことが重要であることから、全ての職員に対する組織的な対応方針の指示や教育等を行うことが重要である。

これらの状況を踏まえ、

- ① 院内感染対策に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会を実施すること、
- ② ①の受講対象となる医療機関と連携し、地域における各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会を実施すること、
- ③ 高度な医療を提供する特定機能病院等の院内感染対策の推進及び近隣医療機関等への指導助言体制の充実を図ることを目的とした講習会を実施すること、

により、最新の科学的知見に基づいた適切な知識を伝達することで、わが国における院内感染対策をより一層推進することを目的とする。

2. 対象

- (1) 「1. 目的」の①については、院内感染に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、院内感染対策について指導的立場を担う者として施設長の推薦する者。
- (2) 「1. 目的」の②については、地域の医療連携体制が求められる病院、診療所（有床、無床）、助産所等の医療提供施設に勤務する医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師であって、施設長の推薦する者。
- (3) 「1. 目的」の③については、特定機能病院等において院内感染対策を実施する者であって、施設長の推薦する者。

3. 受講者の推薦及び決定

都道府県及び厚生労働省医政局医療経営支援課（以下「都道府県等」という。なお、医療経営支援課については、国立ハンセン病療養所に勤務する者の推薦に限る。）は、前項に定める対象のうちから院内感染対策の推進にあたって効果の期待できる者を推薦者として選考し、厚生労働省医政局長に推薦するものとする。厚生労働省医政局長は、都道府県等から推薦のあった者の中から受講者を決定し、都道府県等に通知するものとする。

4. 研修事業実施者

厚生労働省の委託により、一般社団法人日本感染症学会が実施するものとする。

5. 講習会場、講習定員及び講習時間

別紙(2)のとおりとする。

6. 講習内容

別紙(3)を標準とする。

7. 受講経費

受講者から受講料を徴収しないものとする。また、受講者の受講地への旅費、滞在費及び宿泊費については受講者側の負担とすること。

8. その他

受講するために必要な筆記用具等は、受講者が持参するものとする。

宿泊施設については、受講者において準備するものとする。

講習会テキスト（無料）等は、講習会当日、会場にて配布するものとする。

受講証書は受講者のうち、全講習時間の4分の3以上出席の場合に発行するものとする。

院内感染対策講習会【医師】受講申込書

都道府県名：

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)		男・女	
申込者氏名	(〒 -) (TEL)						
申込者住所	(〒 -) (TEL)						
所属施設	施設名	(TEL)					
	所在地	(〒 -)					
	病床数	一般(床)	療養(床)	結核(床)	精神(床)	感染症(床)	ICU有無
卒業	学校名				年次	昭和・平成 年 月	
医師免許	医籍登録番号				登録年月日	昭和・平成 年 月 日	
施設での役職					診療科		
施設での臨床経験年数		年 月			所属学会		
感染制御に関する学会認定等の有無		有・無()					
院内感染対策委員会	設置状況	有・無			委員会での役割		
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日			備考		
	昨年度の開催実績	回/年					
厚主対 生催策 労院内 働内講 働内感 省勤染 会	これまでの受講回数	回					
	直近受講日	平成 年 月 日					
受講希望	()① 地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会 <対象者> 院内感染に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、院内感染対策について指導的立場を担う者として施設長の推薦する者。 ()② ①の受講対象となる医療機関と連携し、各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会 <対象者> 地域の医療連携体制が求められる病院、診療所(有床、無床)、助産所等の医療提供施設に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、施設長の推薦する者。						

※受講申込者の方へ

表中の一番下の「受講希望講習会」欄は、それぞれに対象者が決まっているため、対象に含まれる方の()に○を記載して下さい。なお、両方とも対象に含まれる場合は、受講希望順位を記載して下さい。
 各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。
 受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなっており、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。
 この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【看護師】受講申込書

都道府県名：

ふりがな			大正・昭和・平成					
申込者氏名	生年月日		年月日(歳)		男・女			
申込者住所	(〒 -) (TEL)							
所属施設	施設名	(TEL)						
	所在地	(〒 -)						
	病床数	一般(床)	療養(床)	結核(床)	精神(床)	感染症(床)	ICU有無	有・無(床)
卒業	学校名				年次	昭和・平成 年 月		
看護師免許	名簿登録番号				登録年月日	昭和・平成 年 月 日		
施設での役職					配属診療科			
施設での臨床経験年数		年 月						
院内感染対策委員会	設置状況	有・無		委員会での役割				
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備考				
	昨年度の開催実績	回/年						
厚生労働省主催院内感染対策講習会	これまでの受講回数	回						
	直近受講日	平成 年 月 日						
受講希望会	()① 地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会 <対象者> 院内感染に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、院内感染対策について指導的立場を担う者として施設長の推薦する者。 ()② ①の受講対象となる医療機関と連携し、各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会 <対象者> 地域の医療連携体制が求められる病院、診療所(有床、無床)、助産所等の医療提供施設に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、施設長の推薦する者。							

※受講申込者の方へ

表中の一番下の「受講希望講習会」欄は、それぞれに対象者が決まっているため、対象に含まれる方の()に○を記載して下さい。なお、両方とも対象に含まれる場合は、受講希望順位を記載して下さい。
 各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。
 受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなっており、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【薬剤師】受講申込書

都道府県名：

ふりがな			大正・昭和・平成				
申込者氏名	生年月日		年月日(歳)		男・女		
申込者住所	(〒 -) (TEL)						
所属施設	施設名	(TEL)					
	所在地	(〒 -)					
	病床数	一般(床)	療養(床)	結核(床)	精神(床)	感染症(床)	ICU有無
卒業	学校名				年次	昭和・平成 年 月	
薬剤師免許	名簿登録番号				登録年月日	昭和・平成 年 月 日	
施設での役職					業務内容		
施設での勤務年数		年 月					
院内感染対策委員会	設置状況	有・無		委員会での役割			
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備考			
	昨年度の開催実績	回/年					
厚生労働省主催院内感染対策講習会	これまでの受講回数	回					
	直近受講日	平成 年 月 日					
受講希望会	()① 地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会 <対象者> 院内感染に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、院内感染対策について指導的立場を担う者として施設長の推薦する者。 ()② ①の受講対象となる医療機関と連携し、各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会 <対象者> 地域の医療連携体制が求められる病院、診療所(有床、無床)、助産所等の医療提供施設に勤務する医師、看護師、薬剤師及び臨床検査技師であって、施設長の推薦する者。						

※受講申込者の方へ

表中の一番下の「受講希望講習会」欄は、それぞれに対象者が決まっているため、対象に含まれる方の()に○を記載して下さい。なお、両方とも対象に含まれる場合は、受講希望順位を記載して下さい。
 各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。
 受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなっており、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【臨床検査技師】受講申込書

都道府県名：

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)		男・女	
申込者氏名							
申込者住所	(〒 -)		(TEL)				
所属施設	施設名	(TEL)					
	所在地	(〒 -)					
	病床数	一般 (床)	療養 (床)	結核 (床)	精神 (床)	感染症 (床)	ICU有無 有・無(床)
卒業	学校名			年次	昭和・平成 年 月		
技師免許	名簿登録番号			登録年月日	昭和・平成 年 月 日		
施設での役職				配属部署			
施設での勤務年数		年 月					
院内 対策 委員会 感染症 対策 委員会	設置状況	有・無		委員会での役割			
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備考			
	昨年度の開催実績	回/年					
厚生労働省 主催院内 感染対策 講習会	これまでの 受講回数	回					
	直近受講日	平成 年 月 日					
受講 希望 講習 会	<p>()① 地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会 <対象者>院内感染に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等に勤務する医師、看護師、薬剤師 及び臨床検査技師であって、院内感染対策について指導的立場を担う者として施設長の推薦する者。</p> <p>()② ①の受講対象となる医療機関と連携し、各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会 <対象者>地域の医療連携体制が求められる病院、診療所(有床、無床)、助産所等の医療提供施設に勤務する医師、看護師、 薬剤師及び臨床検査技師であって、施設長の推薦する者。</p>						

※受講申込者の方へ

表中の一番下の「受講希望講習会」欄は、それぞれに対象者が決まっているため、対象に含まれる方の

()に○を記載して下さい。なお、両方とも対象に含まれる場合は、受講希望順位を記載して下さい。

各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。

受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなっており、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【医師】受講申込書【特定機能病院】

都道府県名：

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日 (歳)		男・女	
申込者氏名	(〒 -) (TEL)						
申込者住所	(〒 -) (TEL)						
所属施設	施設名	(TEL)					
	所在地	(〒 -)					
	病床数	一般 (床)	療養 (床)	結核 (床)	精神 (床)	感染症 (床)	ICU有無
卒業	学校名				年次	昭和・平成 年 月	
医師免許	医籍登録番号				登録年月日	昭和・平成 年 月 日	
施設での役職					診療科		
施設での臨床経験年数		年 か月			所属学会		
感染制御に関する 学会認定等の有無		有・無 ()					
院内 策 委 員 会 感 染 会	設置状況	有 ・ 無		委員会での役割			
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備 考			
	昨年度の開催実績	回/年					
厚生 主 催 院 内 感 染 省 策 講 習 会	これまでの 受講回数	回					
	直近受講日	平成 年 月 日					

※受講申込者の方へ

各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。
 受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなっており、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【看護師】受講申込書【特定機能病院】

都道府県名：

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)		男・女	
申込者氏名	(〒 -)		(TEL)				
申込者住所							
所属施設	施設名	(TEL)					
	所在地	(〒 -)					
	病床数	一般 (床)	療養 (床)	結核 (床)	精神 (床)	感染症 (床)	ICU有無 有・無(床)
卒業	学校名				年次	昭和・平成 年 月	
看護師免許	名簿登録番号				登録年月日	昭和・平成 年 月 日	
施設での役職					配属診療科		
施設での臨床経験年数		年 か月					
院内 対策 委員 会 感 染 会	設置状況	有・無		委員会での役割			
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備考			
	昨年度の開催実績	回/年					
厚生 労働 省 主 催 対 策 内 感 染 会	これまでの 受講回数	回					
	直近受講日	平成 年 月 日					

※受講申込者の方へ

各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。
 受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなり、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【薬剤師】受講申込書【特定機能病院】

都道府県名：

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)		男・女
申込者氏名						
申込者住所	(〒 -) (TEL)					
所属施設	施設名	(TEL)				
	所在地	(〒 -)				
	病床数	一般 (床)	療養 (床)	結核 (床)	精神 (床)	感染症 (床)
卒業	学校名			年次	昭和・平成 年 月	
薬剤師免許	名簿登録番号			登録年月日	昭和・平成 年 月 日	
施設での役職			業務内容			
施設での勤務年数		年 か月				
院内 感染 対策 委員会	設置状況	有・無		委員会での役割		
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備考		
	昨年度の開催実績	回/年				
厚生労働省 主催 院内 感染 対策 講習 会	これまでの受講回数	回				
	直近受講日	平成 年 月 日				

※受講申込者の方へ

各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなっており、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

院内感染対策講習会【臨床検査技師】受講申込書 【特定機能病院】

都道府県名：

ふりがな			生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日(歳)		男・女	
申込者氏名							
申込者住所	(〒 -)		(TEL)				
所属施設	施設名	(TEL)					
	所在地	(〒 -)					
	病床数	一般 (床)	療養 (床)	結核 (床)	精神 (床)	感染症 (床)	ICU有無
卒業	学校名			年次	昭和・平成 年 月		
技師免許	名簿登録番号			登録年月日	昭和・平成 年 月 日		
施設での役職					配属部署		
施設での勤務年数			年 か月				
院内 感染 対策 委員会	設置状況	有・無		委員会での役割			
	設置年月日	昭和・平成 年 月 日		備考			
	昨年度の開催実績	回/年					
厚生 労働 省 主催 院内 感染 対策 講習 会	これまでの 受講回数	回					
	直近受講日	平成 年 月 日					

※受講申込者の方へ

各地区で定員が決まっており、「院内感染対策講習会の事務手続に係る留意事項」により受講者を決定します。受講の可否については、都道府県等より追って通知することとなり、受講可能者へは受講決定通知書を送付いたしますので、講習会当日は必ず受講決定通知書を持参して下さい。

この申込書に記載された個人情報は、「院内感染対策講習会」以外の目的に使用することはありません。

平成27年度院内感染対策講習会

<講習期間、講習会会場及び受講定員(医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師)>

① 地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会

地区	職 定	種 員	講習期間	講習会会場	住 所	対象都道府県
東日本 (東京)	医 師	(100名)	2月23日(火) 24日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	北海道、青森県、 岩手県、宮城県、 秋田県、山形県、 福島県、茨城県、 栃木県、群馬県、 埼玉県、千葉県、 東京都、神奈川 県、 新潟県、富山県、 山梨県、長野県、 静岡県
	看 護 師	(200名)	2月23日(火) 24日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	
	薬 剤 師	(110名)	2月23日(火) 24日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	
	臨床検査技師	(100名)	2月23日(火) 24日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	
	計	(510名)				
西日本 (神戸)	医 師	(90名)	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 メインホール	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	石川県、福井県、 岐阜県、愛知県、 三重県、滋賀県、 京都府、大阪府、 兵庫県、奈良県、 和歌山県、鳥取 県、 島根県、岡山県、 広島県、徳島県、 香川県、愛媛県、 高知県、山口県、 福岡県、佐賀県、 長崎県、熊本県、 大分県、宮崎県、 鹿児島県、沖縄県
	看 護 師	(200名)	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 メインホール	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	
	薬 剤 師	(90名)	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 メインホール	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	
	臨床検査技師	(90名)	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 メインホール	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	
	計	(470名)				

※ 各地区毎の募集定員については病院病床数などを元に算出しています。

平成27年度院内感染対策講習会

<講習期間、講習会会場及び受講定員(医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師)>

② ①の受講対象となる医療機関と連携し、各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会

地区	職種	講習期間	講習会会場	住所	対象都道府県
北海道・東北 (仙台)	医師 (30名)	12月14日(月) 15日(火)	フォレスト仙台	〒981-0933 仙台市青葉区柏木1-2-45	北海道、青森県、 岩手県、宮城県、 秋田県、山形県、 福島県
	看護師 (100名)	12月14日(月) 15日(火)	フォレスト仙台	〒981-0933 仙台市青葉区柏木1-2-45	
	薬剤師 (35名)	12月14日(月) 15日(火)	フォレスト仙台	〒981-0933 仙台市青葉区柏木1-2-45	
	臨床検査技師 (35名)	12月14日(月) 15日(火)	フォレスト仙台	〒981-0933 仙台市青葉区柏木1-2-45	
	計 (200名)				
関東 (東京)	医師 (80名)	2月2日(火) 3日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	茨城県、栃木県、 群馬県、埼玉県、 千葉県、東京都、 神奈川県、新潟県、 富山県、山梨県、 長野県、静岡県
	看護師 (215名)	2月2日(火) 3日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	
	薬剤師 (90名)	2月2日(火) 3日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	
	臨床検査技師 (85名)	2月2日(火) 3日(水)	有楽町朝日ホール	〒100-0006 千代田区有楽町2-5-1	
	計 (470名)				
関西 (奈良)	医師 (60名)	12月17日(木) 18日(金)	奈良県文化会館 国際ホール	〒630-8213 奈良市登大路町6-2	石川県、福井県、 岐阜県、愛知県、 三重県、滋賀県、 京都府、大阪府、 兵庫県、奈良県、 和歌山県、鳥取県、 島根県、岡山県、 広島県、徳島県、 香川県、愛媛県、 高知県
	看護師 (185名)	12月17日(木) 18日(金)	奈良県文化会館 国際ホール	〒630-8213 奈良市登大路町6-2	
	薬剤師 (75名)	12月17日(木) 18日(金)	奈良県文化会館 国際ホール	〒630-8213 奈良市登大路町6-2	
	臨床検査技師 (70名)	12月17日(木) 18日(金)	奈良県文化会館 国際ホール	〒630-8213 奈良市登大路町6-2	
	計 (390名)				
九州・ 沖縄 (長崎)	医師 (50名)	1月26日(火) 27日(水)	長崎ブリックホール 国際会議場(3階)	〒852-8104 長崎市茂里町2-38	山口県、福岡県、 佐賀県、長崎県、 熊本県、大分県、 宮崎県、鹿児島 県、 沖縄県
	看護師 (130名)	1月26日(火) 27日(水)	長崎ブリックホール 国際会議場(3階)	〒852-8104 長崎市茂里町2-38	
	薬剤師 (50名)	1月26日(火) 27日(水)	長崎ブリックホール 国際会議場(3階)	〒852-8104 長崎市茂里町2-38	
	臨床検査技師 (50名)	1月26日(火) 27日(水)	長崎ブリックホール 国際会議場(3階)	〒852-8104 長崎市茂里町2-38	
	計 (280名)				

※ 各地区毎の募集定員については病院病床数などを元に算出しています。

平成27年度院内感染対策講習会

<講習期間、講習会会場及び受講定員（医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師）>

③ 特定機能病院等の院内感染対策の推進及び近隣の医療機関等への指導助言体制の充実を図ることを目的とした講習会

地区	職 定 種 員	講習期間	講習会会場	住 所	対象都道府県
全国 (神戸)	医 師	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 3階国際会議室	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	全都道府県の 特定機能病院等
	看 護 師	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 3階国際会議室	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	
	薬 劑 師	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 3階国際会議室	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	
	臨床検査技師	12月7日(月) 8日(火)	神戸国際会議場 3階国際会議室	〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1	
	計 (180名)				

講習内容

1. 院内感染対策に関して、地域において指導的立場を担うことが期待される病院等の従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会

① 院内感染対策のシステム化・連携（講習時間：45分）

院内感染対策の進め方、感染対策委員会・IGTの組織化と役割、マニュアルの作成、サーベイランスの実施、情報提供の方法、医療従事者の研修体制の構築、地域の連携と感染対策のシステム化

② 院内感染関連微生物（新しい話題の感染症の種類と特徴を含む）と微生物検査

（講習時間：45分）

各種関連微生物（細菌、真菌、ウイルス）の概要、耐性菌（MRSA, PRSP, VRE, MDRP, ESBL 産生菌、多剤耐性アシネトバクター、KPC 産生菌、NDM1 産生菌等）、新興ウイルス（鳥インフルエンザ AH7N9、MERS-コロナウイルス、SFTS ウイルスなど）、検体採取上の注意、微生物検査の実際（染色・培養・抗原検査・遺伝子検査）、微生物検査結果の読み方、臨床への情報提供の在り方、院内環境微生物検査等

③ 医療機関における感染制御の基本（講習時間：45分）

標準予防策、感染経路別予防策、隔離予防策、易感染・免疫低下患者への対応（リスクアセスメントと実際の対応）、アウトブレイク時の対応等

④ 院内ラウンドの実際とそのポイント（講習時間：45分）

院内 ICT ラウンドの方法、チェックリストの作成と活用、リスクアセスメントとラウンドへの活用、コンプライアンスチェックの実際

⑤ 抗菌薬および消毒薬の使用と管理（講習時間：45分）

抗菌薬の選択・薬物投与計画（PK/PD 等）、施設内アンチバイオグラムの作成、抗菌薬使用適正管理（耐性菌制御の観点を含む）、消毒薬適正使用と管理の在り方

⑥ 医療器材関連感染（講習時間：45分）

血管内留置カテーテル感染防止、尿路カテーテル感染防止、人工呼吸器関連感染防止、気管内挿管チューブの管理、吸引チューブの管理、ドレーン、各種内視鏡の管理、滅菌業務など

⑦ 呼吸器感染対策（講習時間：45分）

飛沫感染予防策、空気感染予防策（結核感染対策含む）、人工呼吸器関連肺炎予防、麻疹・水痘・風疹・ムンプス・インフルエンザ対策、MERS-コロナウイルス対応等

⑧ 周術期感染対策（講習時間：45分）

手術部位感染（SSI）防止、術野消毒法、手術時手指消毒、環境整備（手術室空調含む）、患者の術前・術後管理、創部管理等

⑨ 血液媒介感染対策および職業感染対策（講習時間：45分）

B型肝炎、C型肝炎、HIV感染症等の予防体制、針刺し事例への対応、ワクチンプログラム、職員健康管理等

⑩ 院内感染対策に関連する環境整備（講習時間：45分）

環境の日常的衛生管理、病室環境の清浄化、寝具・リネンの取扱い、環境整備（汚物処理室、トイレなどの整備）、病室環境消毒、空調・換気管理、アスペルギルス・レジオネラ対策等

⑪ アウトブレイク対応の実際（講習時間：45分）

早期検知・サーベイランスの実際、感染拡大防止対応、薬剤耐性菌（MRSA、VRE、MDRP、ESBL産生菌、多剤耐性アシネトバクター、KPC産生菌、NDM1産生菌等）感染対策、ノロウイルス感染対策、*C. difficile*感染対策、インフルエンザ感染対策など

⑫ 地域における感染対策のネットワーク構築（講習時間：45分）

情報共有化の実際（講習会の共同実施等）、感染対策の連携協力（共通ガイドライン・ポスターなどの作成、共同サーベイランスの実施）感染対策の支援（コンサルテーション、アウトブレイク対応時等の支援）、地域における人材育成システム構築、地域連携の実際（相互チェック・カンファランスなど）、行政との連携

⑬ 院内・施設内感染関連法令（講習時間：40分）

医療法、感染症法、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等

⑭ パネルディスカッション（講習時間：80分）

2. 1の受講対象となる医療機関と連携し、地域における各医療機関の院内感染対策の推進を図ることを目的とした講習会

① 院内感染対策のシステム化・連携（講習時間：45分）

院内感染対策の進め方、感染対策委員会・ICTの組織化と役割、マニュアルの作成、サーベイランスの実施、情報提供の方法、医療従事者の研修体制の構築、地域の連携と感染対策のシステム化

② 院内感染関連微生物（新しい話題の感染症の種類と特徴を含む）と微生物検査

（講習時間：45分）

各種関連微生物（細菌、真菌、ウイルス）の概要、耐性菌（MRSA、PRSP、VRE、MDRP、ESBL産生菌、多剤耐性アシネトバクター、KPC産生菌、NDM1産生菌等）、新興ウイルス（鳥インフ

ルエンザ AH7N9、MERS-コロナウイルス、SFTS ウイルスなど)、検体採取上の注意、微生物検査の実際(染色・培養・抗原検査・遺伝子検査)、微生物検査結果の読み方、臨床への情報提供の在り方、院内環境微生物検査等

③ 医療機関における感染制御(講習時間: 45分)

標準予防策、感染経路別予防策、隔離予防策、易感染・免疫低下患者への対応(リスクアセスメントと実際の対応)、アウトブレイク時の対応等

④ 高齢者介護施設における感染制御(講習時間: 45分)

高齢者介護施設での感染対策、日常的衛生管理、高齢者の健康管理、感染症発生時の対応、施設の感染管理体制等、拠点病院・行政との連携

⑤ 洗浄・消毒・滅菌の基本と実際(講習時間: 45分)

洗浄・消毒・滅菌の定義、洗浄の基本、消毒法の種類と特徴、各種消毒薬の種類と使用法、生体消毒・医療器具消毒の特徴、滅菌法の種類と特徴、滅菌物の取扱い等

⑥ 抗菌薬の適正使用(薬剤の選択と投与計画)(講習時間: 45分)

治療薬の基本的使用法、抗菌薬の選択、薬物投与計画(PK/PD等)、血中濃度モニタリングの適応の実際(TDM)、抗菌薬使用適正管理等

⑦ 医療器材関連感染(講習時間: 45分)

血管内留置カテーテル感染防止、尿路カテーテル感染防止、人工呼吸器関連感染防止、気管内挿管チューブの管理、吸引チューブの管理、ドレーン、各種内視鏡の管理、滅菌業務など

⑧ 呼吸器感染対策(講習時間: 45分)

飛沫感染予防策、空気感染予防策(結核感染対策含む)、人工呼吸器関連肺炎予防、麻疹・水痘・風疹・ムンプス・インフルエンザ対策、MERS-コロナウイルス対応等

⑨ 血液媒介感染対策および職業感染対策(講習時間: 45分)

B型肝炎、C型肝炎、HIV感染症等の予防体制、針刺し事例への対応、ワクチンプログラム、職員健康管理等

⑩ 周術期感染対策(講習時間: 45分)

手術部位感染(SSI)防止、術野消毒法、手術時手指消毒、環境整備(手術室空調含む)、患者の術前・術後管理、創部管理等

⑪ 院内感染対策に関連する環境整備(講習時間: 45分)

環境の日常的衛生管理、病室環境の清浄化、寝具・リネンの取扱い、環境整備(汚物処理室、トイレなどの整備)、病室環境消毒、空調・換気の管理、アスペルギルス・レジオネラ対策等

⑫ アウトブレイク対応の実際と地域ネットワーク・地域連携（講習時間：45分）
早期検知・サーベイランスの実際、感染拡大防止対応、薬剤耐性菌（MRSA、VRE、MDRP、ESBL 産生菌、多剤耐性アシネトバクター、KPC 産生菌、NDM1 産生菌等）感染対策、ノロウイルス感染対策、*C. difficile* 感染対策、インフルエンザ感染対策など、地域における感染対策のネットワーク構築（情報共有・連携協力・相互支援・人材育成）（コンサルテーション、アウトブレイク対応時等の支援）、地域連携の実際（相互チェック・カンファランスなど）、行政との連携

⑬ 院内・施設内感染関連法令（講習時間：40分）
医療法、感染症法、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等

⑭ パネルディスカッション（講習時間：80分）

3. 高度な医療を提供する特定機能病院等の院内感染対策の推進及び近隣医療機関等への指導助言体制の充実を図ることを目的とした講習会

① 大規模施設における感染対策システムの構築（講習時間：45分）

感染対策委員会・感染対策チーム（ICT）の活動の実際、感染制御部・感染管理室の設置と運用、院内における情報の共有化、統合的感染制御策・ベストプラクティス（Bundle、High Impact Intervention 等）の導入と活用、コンプライアンス向上への取り組み、職員健康管理・職業感染対策（ワクチンプログラム・針刺し事例への対応）

② 感染症サーベイランス・微生物モニタリングの実際（講習時間：45分）

各種感染症サーベイランス（血流、SSI、人工呼吸器、尿路等）の実施と活用・フィードバックの実際、微生物モニタリング（MRSA、VRE、MDRP、ESBL 産生菌、多剤耐性アシネトバクター、KPC 産生菌、NDM1 産生菌などの各種耐性菌、*C. difficile* 等）の実施と実際と活用・フィードバックの実際

③ 院内ラウンドの実際とそのポイント（講習時間：45分）

院内 ICT ラウンドの方法、チェックリストの作成と活用、リスクアセスメントとラウンドへの活用、コンプライアンスチェックの実際

④ 抗菌薬および消毒薬の使用と管理（講習時間：45分）

抗菌薬の選択・薬物投与計画（PK/PD 等）、施設内および地域内アンチバイオグラムの作成、抗菌薬使用適正管理（耐性菌制御の観点を含む）、消毒薬適正使用と管理の在り方

⑤ 新興感染症への対応（インフルエンザ、MERS-コロナウイルス感染症対策を含め）

（講習時間：45分）

新興感染症の検査・診断・治療、感染予防・感染対策、感染した可能性があるときの対応、地域連携（地域医療体制・ネットワーク）、行政との連携等

- ⑥ 大規模流行を起こす感染症への対応（アウトブレイク対応）（講習時間：45分）
薬剤耐性菌（MRSA、VRE、MDRP、ESBL 産生菌、多剤耐性アシネトバクター、KPC 産生菌、NDM1 産生菌等）感染対策、ノロウイルス感染対策、*C. difficile* 感染対策、レジオネラ感染対策、インフルエンザ感染対策
- ⑦ 感染対策に関連する環境整備（講習時間：45分）
環境の日常的衛生管理、環境清掃の在り方、トリアージの観点からの環境整備、接触感染対策の観点からの環境整備（汚物処理室、トイレなどの整備）、飛沫・空気感染対策と換気機能・陰圧機能整備のポイント、病室環境消毒バイオセーフティの観点からの検査室整備
- ⑧ 感染対策教育・研修システムの構築と人材育成（講習時間：45分）
医療従事者等に対する教育研修システムの構築、カリキュラムの策定と各種教育用ツールの活用、教育研修効果の評価システムの構築、地域における人材育成
- ⑨ リスクコミュニケーション・メディア対応（講習時間：45分）
感染症に関するリスクコミュニケーションの在り方、患者・患者家族への具体的対応事例、地域住民へのリスクコミュニケーションの実際、メディア対応の在り方、メディアへの情報提供・情報公開の在り方
- ⑩ 感染対策における情報入手と活用法（講習時間：45分）
新興・再興感染症（インフルエンザ、MERS-コロナウイルス感染症、SFTS、薬剤耐性菌感染症、腸管感染症、真菌感染症、バイオテロ等）に関する最新情報や感染対策の最新ガイドライン情報の入手と活用、情報ネットワークの構築
- ⑪ 地域における感染対策のネットワーク構築（講習時間：45分）
情報共有化の実際（講習会の共同実施等）、感染対策の連携協力（情報伝達、チェックリストの作成とラウンドへの活用、コンプライアンスチェックの実際、共通ガイドライン・ポスターなどの作成、共同サーベイランスの実施）感染対策の支援（コンサルテーション、アウトブレイク対応時等の支援）、地域における人材育成システム構築、地域連携の実際（相互チェック・カンファランスなど）、行政との連携
- ⑫ 院内・施設内感染関連法令（講習時間：40分）
医療法、感染症法、廃棄物の処理及び清掃に関する法律等
- ⑬ 感染対策活動事例の紹介（講習時間：45分）
地域において指導的な役割をはたしている2施設の感染対策担当者による上記①-⑫の項目を含む施設における具体的な感染対策活動事例の紹介
- ⑭ パネルディスカッション（講習時間：80分）