

平成 25 年 4 月 30 日

関係者各位

長崎大学病院  
感染制御教育センター  
センター長 泉川 公一

## 平成 25 年度 第 1 回感染防止対策地域連携 合同カンファランスについて（ご案内）

新緑の候、ますますご清栄のことお慶び申し上げます。また、日ごろより格別のご高配を賜りまして、厚く御礼申し上げます。

平成 25 年度 第 1 回 感染防止対策加算合同カンファランスを下記の通り開催いたします。お忙しい時期とは存じますが、ご参集のほどよろしく願いいたします。

出欠票や資料は、FAX かメールで、下記までご提出いただくと幸いです。

（集計のため、5月15日（水）までに、お願いできれば、助かります。）

尚、資料に関しては、今回、欠席されるご施設に関しましても、ご提出いただければ、次回、参加された際に、集計した結果をお返しいたします。

敬具

日 時： 平成 25 年 5 月 24 日（金） 17 : 00 ～

場 所： 長崎大学病院 2 階 第 4 講義室

問い合わせ先：長崎大学病院感染制御教育センター  
小佐井 康介、塚本 美鈴

TEL : 095-819-7731

FAX : 095-819-7766

E-mail : [k-kosai@nagasaki-u.ac.jp](mailto:k-kosai@nagasaki-u.ac.jp)

平成 25 年 4 月 30 日

別添の書類などについて)

1) アンケートのお願い (Word 文書)

感染防止対策加算を受けて、自施設での活動状況についてどのような変化があったか、また、当カンファレンスがどのような役割を果たしたのかについて、皆様のご意見をお伺いしたいと考えております。別紙アンケートに御記入いただけると幸いです。

2) サーベイランスデータに関して (Excel 票)

書式を同封しておりますので、情報を教えていただけると幸いです。

(普段、集計されていない場合は、このために、調査する必要はございません)。

3) 出席票

4) 以下の御施設には、ご発表 (ICT 活動の近況やトピックスなど) をお願いしたいと思いますので、議事録などのご準備をお願いいたします。

済生会病院、泉川病院、光晴会病院、百合野病院

1) アンケート、2) サーベイランスデータ、3) 出席票は 5 月 15 日 (水)

までにご提出いただけると幸いです。

お忙しい中、大変恐縮ですが、何卒よろしくお願いいたします。

## 「感染防止対策加算導入後の変化」に関するアンケート

2012年4月から感染防止対策加算が導入され、1年が経過しました。合同カンファレンスや地域での連携を行うことで、感染対策にどのような変化があったかについて情報を共有したいと考え、アンケートを企画しました。

お忙しい中、恐縮ですが、何卒よろしくお願いいたします。

ご施設名：( )

質問) 感染防止対策加算が導入されたことで、予算がついたことでできるようになったこと、あるいは、合同カンファレンスや地域連携を行うことで、感染対策上、変化した点があれば教えてください。

(例えば、人員、抗菌薬適正使用、感染対策上の相談、知識の共有、職員教育、職業感染予防(ワクチン、針刺し対応)、ラウンド、管理者の対応など、どのようなことでも構いません。)

ご協力、誠にありがとうございました。

普段から実施されている範囲で構いません。また、普段、集計していない場合は、このために、調査する必要はございませんので、その場合は、「なし」とご記入下さい。

ご施設名			
サーベイランスデータ	単位	2013年3月	2013年4月
月間入院患者延べ日数	患者・日		
新規分離件数			
新規MRSA	件		
新規多剤耐性緑膿菌 (MDRP)	件		
新規メタロβラクタマーゼ産生緑膿菌	件		
新規メタロβラクタマーゼ産生菌(緑膿菌以外)	菌		
新規多剤耐性アシネトバクター	件		
抗MRSA薬抗菌薬使用症例数			
①バンコマイシン(VCM)	使用量(g)		
②ザイボックス(LZD)	使用量(g)		
③ハベカシン(ABK、アルベカシン)	使用量(g)		
④テイコプラニン(TEIC)	使用量(g)		
⑤キュービシン(DPT、ダプトマイシン)	使用量(g)		
カルバペネム系抗菌薬使用症例数			
①チエナム(IPM/CS)	使用量(g)		
②メロペン(MEPM)	使用量(g)		
③フィニボックス(DRPM)	使用量(g)		
④オメガシン(BIPM)	使用量(g)		
⑤カルベニン(PAPM/BP)	使用量(g)		

## 出欠確認返信用紙

送付先：長崎大学病院  
感染制御教育センター 小佐井康介 宛

FAX：095-819-7766

e-mail：[k-kosai@nagasaki-u.ac.jp](mailto:k-kosai@nagasaki-u.ac.jp)（感染制御教育センター 小佐井デスク）

平成25年度 第1回感染防止加算対策地域連携合同カンファランス

平成25年5月24日（金）17：00～

ご参加の有無： ご出席 ・ ご欠席

病院名： \_\_\_\_\_

ご出席者確認リスト

医師・ご氏名 (フリガナ)	医師・ご氏名 (フリガナ)
看護師・ご氏名 (フリガナ)	看護師・ご氏名 (フリガナ)
薬剤師・ご氏名 (フリガナ)	薬剤師・ご氏名 (フリガナ)
検査技師・ご氏名 (フリガナ)	検査技師・ご氏名 (フリガナ)

\* 本合同カンファランスの出席は上記各職種より1名ずつの参加を求められております。