

阪神北支部会員代表各位

## 阪神北支部 感染防止対策出前研修施設募集

阪神北支部理事：梅田 智子

テーマ：感染管理認定看護師を活用し、よりよい感染対策を実施しよう

ねらい：①施設内での感染対策の基礎知識の普及と現場における感染対策の評価を受け自施設を点検する。

②感染対策の相談が受けられるよう支部でのネットワークをつくる。

対象：阪神北支部内の医療・介護・福祉施設

(特に感染防止対策加算を取得していない施設を優先にさせていただきます)

講師：感染管理認定看護師

内容：

### 1) 講義・実技

- ・感染管理の基礎知識（標準予防策、感染経路別予防策、正しい抗菌薬の使い方等）
- ・手洗いの実際（グリッターパグを用いて）
- ・冬季流行性感染症について（アウトブレイクにならないために）  
ノロウイルス、インフルエンザ発生時の対応について

### 2) 感染防止対策チェックシートによるラウンド

日時：希望施設と感染管理認定看護師（講師）と調整させていただき、日時を決定します。

8月27日～12月14日の予定

研修場所：希望施設

費用：1人500円（参加人数×500）

申し込み先：医療法人愛心会 東宝塚さとう病院 高橋 みえ 宛

FAX：0797-88-5081 又は E-mail [m-takahashi@mail.hts-hsp.com](mailto:m-takahashi@mail.hts-hsp.com)

申し込み期間：8月15日～9月15日

阪神北支部感染防止対策出前研修

申し込み用紙

F A X 番号 : 0797-88-5081

宛 先 : 医療法人愛心会 東宝塚さとう病院 高橋みえ 宛

\*表紙を付けずにお送りください

施設名	
住所 (〒)	〒
公共交通機関 最寄り駅	
駐車場	あり      なし
T E L 番号	
メール番号	
会員代表者名	
研修担当者名	
会員数	
研修参加人数と職種 (おおよその人数)	看護師                  看護補助者 介護職員                  その他                  合計
コンピューター設備	プロジェクター      スクリーン コンピューター (バージョン記入)
研修希望日時 月日、曜日 時間	第 1 希望 第 2 希望 第 3 希望
特に希望していること (困っていること)	

\*申し込み締め切り : 9月15日