

令和5年(2023年)8月29日

公益社団法人 熊本県医師会長
一般社団法人 熊本県歯科医師会長
公益社団法人 熊本県薬剤師会長
公益社団法人 熊本県看護協会
一般社団法人 熊本県臨床検査技師会
一般社団法人 熊本全日病会長
熊本県公的病院長会長
全国自治体病院協議会熊本県支部長
一般社団法人 日本病院会熊本県支部長
一般社団法人 熊本県医療法人協会
公益社団法人 熊本県精神科協会

様

熊本県健康福祉部健康局医療政策課長
(公 印 省 略)

令和5年度院内感染対策講習会について(通知)

このことについて、厚生労働省医政局長から開催に伴う実施要領の送付がありましたので、お知らせします。

つきましては、貴会会員に対して下記のとおり周知くださいますよう御協力をお願いいたします。

なお、当該情報については県庁ホームページにも掲載しております。
(<https://www.pref.kumamoto.jp/soshiki/42/105735.html>)

また、県内の「病院」に対しては、別途、当課から通知しておりますので申し添えます。

記

1 講習会の対象者及び内容について

別添「令和5年度院内感染対策講習会実施要領」を御確認ください。

2 受講方法について

(1) **講習会②**(有料)の受講希望者は下記のURLから各自で申込手続の上、受講者登録を行ってください。

(URL) <https://innaikansen.share-wis.com/signup/2911>

(受講申込受付期間) 令和5年9月11日(月)から同年10月15日(日)

(2) **講習会④**については、受講者数の制限がなく、医療機関等に勤務する全ての医療従事者の方が受講いただけます。本年9月中旬頃から厚生労働省YouTubeにて配信予定となっておりますので、下記の厚生労働省ホームページを御確認ください

ださい。

(URL) https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_21747.html

- (3) **講習会①**について、本県の受講者枠は58名となっております。各「病院(20床以上の医療機関)」長からの推薦者(以下「施設推薦者」という。)を本県において選考し、厚生労働省医政局長に推薦を行いますので、受講申込書を県ホームページからダウンロードの上、下記のとおり御提出ください。

ただし、施設推薦者は、次に掲げる要件のいずれかに該当する医師、歯科医師、看護師、薬剤師又は臨床検査技師とします。

- ・ 施設内感染について指導的立場を担う者(又は指導的立場を担う予定の者)
- ・ 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(又は感染制御に関する施設内組織に所属する予定の者)

<申込方法>

- 必要書類

受講申込書(別紙1)

※メールアドレスは、誤りがないよう十分御注意いただくとともに、大文字小文字等の種別が分かるよう、大きく、はっきりと記載してください。

※申込書の備考欄には推薦者が担う役割(ICT所属 等)を記載し、推薦者が2名以上の場合には、併せて推薦順位を記載してください。

- 提出期限

令和5年(2023年)9月20日(水)17時【必着】

- 提出先

下記のいずれかの方法により御提出ください。

【郵送】

〒862-8570 熊本市中央区水前寺六丁目18番1号

熊本県健康福祉部健康局医療政策課 総務医事班 宛て

【FAX】

096-385-1754

- 留意事項

受講の可否については、本年10月頃に別途、通知します。受講決定に漏れた場合、講習会②に申込を行うことは可能ですが、既に受付が終了している可能性がありますので、予め御了承ください。

【担当】

熊本県健康福祉部健康局

医療政策課 総務・医事班

吉住、新井

電話：096-333-2205