

2018年度 感染対策セミナー

感染対策における働き方改革“建設的撤退”と欧米の最新情報

～“知っている事を実施する為”に“止めるべき事”にも積極的に取り組みましょう！～

日本の感染対策は、ここ数十年多くの教育がなされ医療従事者は十分な知識を得てきましたが、それを実践する為の物理的時間が十分に与えられているとは言い難く、その精度に大きな問題が生じています。さらに、実践現場は感染対策だけに対応しているわけでもなく、様々な問題に対応しなければならない為に、明らかなオーバーワーク状態に追い込まれています。

そこで、今まで実践してきた感染対策を見直すことで、止めるべき事や人界戦術に頼っていた事などを積極的に変革する“働き方改革”を実践しなければ、感染対策の精度向上は望めないと思います。

今回はこのようなことを念頭に置きながら実践現場の参考になるようなお話と、年間10回以上の渡欧米で得た感染対策の最新情報を織り交ぜながらお話させていただきます。感染対策にご興味のある方からご経験のある方々までお集まりください。尚、セミナー当日は多くの企業展示も行っておりますので、展示会場でも是非情報をお持ち帰りください。

特定非営利活動法人日本感染管理支援協会 理事長 土井 英史

- 日 時 **2018年7月11日(水)** ■会 場 **鹿児島商工会議所**
10:00～16:00 (受付開始 9:30～) 4階 アイムホール (裏面地図をご参照ください。)
- 講 師 **土井 英史** ■受講対象 医療関連職種であれば資格は問いません。
- 定 員 **200名** ■参加費 **6,000円** (テキスト代含む) 当日ご持参ください。
(定員になり次第締め切らせていただきます。尚、定員後のお申込みにつきましては事務局よりご連絡申し上げます。)

■プログラム 質問は休憩時間中および終了後に個別で受け付けます

9:30～	受 付
10:00～11:30 (90分)	標準予防策なんて今更、されど標準予防策 皆できていますかね？ “隔離は必要か？” 建設的撤退を考慮する 欧米のアイデア、日本のオリジナル 分かっていることを実践してもらう為には…
11:30～12:30	昼 食 医療機器展示
12:30～14:00 (90分)	実践現場での洗浄・消毒は必要か？やるのなら精度管理の徹底を！ Spaulding の分類ではもはや対応できません 環境表面からの感染のエビデンスが増加中 ～対策に見直しが必要です～
14:00～14:30	休 憩 医療機器展示
14:30～16:00 (90分)	CAUTI、CLABSI、VAP、SSI 予防策はやるべきことをきっちりと！ 米国の最新バンドル、イギリスの最新ハイ・インパクト・インターベーション 欧米の最新情報を参考に自施設でできることを考える

土井 英史 PROFILE

- ・特定非営利活動法人(NPO)日本感染管理支援協会 理事長
- ・特定非営利活動法人(NPO)日本医療・福祉環境サービス協会 理事
- ・東北大学医学部附属病院(宮城県) 感染制御 非常勤講師
- ・大分岡病院 Infection Control Coordinator
- ・全国各病院 Infection Control Coordinator
- ・全国各地区看護協会 講師(感染管理)
- ・日本手術医学会 評議員
- ・職業感染制御研究会 幹事
- ・中材業務及び感染対策研究会(大阪) 会長
- ・大分 滅菌および感染対策研究会 役員
- ・香川 感染管理及び滅菌業務研究会 役員
- ・秋田 滅菌および感染対策研究会 役員
- ・日本感染管理ベストプラクティス“Saizen”研究会 常任世話人
- ・IAHCSMM(米国中材学会) VIPメンバー

交通アクセス



鹿児島中央駅から

- 徒歩15分
- 路面電車（鹿児島駅行き）
天文館通電停から徒歩3分
- バス（鹿児島駅方面行き）
高見馬場停留所から徒歩0分

鹿児島商工会議所
〒892-0842
鹿児島市東千石町1-38
Tel. 099-225-9500

お申し込み先

感染管理セミナー事務局

〒535-0022 大阪市旭区新森5-3-22 TEL06-6958-1121 FAX06-6958-6664

*ホームページ (<http://www.jicsa.com>) に各種セミナーを掲載しています。

お申し込み方法

上記ホームページからのお申し込み又は下記申込書に必要事項をご記入の上、FAXでお申し込みください。

※参加証の発行、申込受付のご連絡はいたしませんので当日会場でお名前をお申し出ください。

※悪天候など止むを得ない事情により開催を中止することもございますので悪しからずご了承ください。

7月11日(鹿児島) 感染管理セミナー申込書 FAX 06-6958-6664

施設名 _____

住 所 _____

TEL _____ 内線番号 _____ FAX _____

緊急連絡先（携帯電話番号など） _____

ご出席者名	ふりがな	勤務部署
備考欄：		参加申込人数 _____ 名

※ご記入いただきました個人情報は適正に管理いたします。お申込み頂きました方に有益となる情報をご案内する際にご利用させて頂くことがございますが、その他の目的に使用することは一切ありません。