

各 病 院 長
各 診 療 所 長
各 助 産 所 長
} 様

大阪府健康医療部保健医療室長

令和元年度院内感染対策講習会について（通知）

日頃から、大阪府健康医療行政の推進に御協力をいただき、厚くお礼申し上げます。

さて、標記について、厚生労働省医政局長から通知がありました。

講習会に係る実施要領、受講申込書、講習内容及び留意事項等を下記アドレスに掲載しておりますので、受講を希望される場合は、内容をご確認のうえ、下記により受講申込書の郵送をお願いします。

記

1. 実施要領等掲載アドレス
(必ずご覧ください。日時、会場についても下記アドレスからご確認ください。)
<http://www.pref.osaka.lg.jp/iryo/tuuchi/sonotatuuchi.html>
2. 講習内容
講習会① 特定機能病院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
講習会② 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医療従事者を対象とした院内感染対策に関する講習会
講習会③ ②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
3. 受講定員
講習会① 大阪府枠：14名
講習会② 大阪府枠：24名
講習会③ 大阪府枠：53名
4. 提出書類
院内感染対策講習会受講申込書 3部
5. 提出期限
令和元年10月24日（木）必着【期限厳守】
6. 提出方法
郵送で提出してください。【FAX不可】
7. 郵送先
〒540-8570（住所の記入は不要）
大阪府 健康医療部 保健医療室 保健医療企画課 医事グループ 竹内あて
8. その他
・ 申込みにあたって、講習会①については各施設2名以内とし、講習会②及び③においては、同一施設からは原則として職種を問わず1名とします。
・ 昨年度までに受講実績のない病院におかれては、申込みについて積極的にご検討ください。
・ 受講者の決定は、11月中旬を目途に各施設長あてに通知します。
・ 申込みの詳細については、別添「受講申込書の提出について」をご覧ください。

大阪府 健康医療部 保健医療室
保健医療企画課 医事グループ 竹内
電話 06-6941-0351（内線 2520）