

～感染管理活動への取組を目指して～

感染管理研修 実践編



基礎編を受講された方で、感染対策委員やリンクナースとして自施設で具体的な感染管理活動への取り組みを目指す方を対象に、講義および演習を行います。

開催日 令和元年
9月28日 土

対象 県内医療機関等の看護職員
(本研修基礎編修了者)

場所 山口県立大学 北キャンパス6号館1階

受講料 5,000円



プログラム

| | |
|---------------------|-------------------------------------------------------------|
| 受付 (9:30～) | |
| 10:00 | 【講義1】感染管理実践に必要な知識(実践編)～効果的な感染対策の方策～ |
| 11:00 | 【講義2】医療関連感染サーベイランスのいろは |
| 休憩・昼食 (12:00～13:00) | |
| 13:00 | 【グループワーク】サーベイランスをやってみよう! ・データ集計と簡単な分析 ・結果の効果的なフィードバック |
| 閉会 (17:00) | |

アクセス



申込方法

裏面の受講申込書に必要事項を明記のうえ、FAXまたは郵送してください。

山口県立大学地域共生センター
共生教育部門

FAX: 083-928-3021

住所: 〒753-8502 山口市桜島3丁目2-1

申込締切: 令和元年9月18日(水)

FAX 083-928-3021

令和元年 月 日

申込締切：9月18日(水)

令和元年度 山口県立大学 キャリアアップ研修
感染管理研修・実践編

受講申込書

| | | | |
|--------------|------------|---------------|-------------------|
| 所属機関 名称 | | | |
| 所属機関 住所 | 〒 | | |
| 所属機関 電話番号 | | 所属機関 FAX番号 | |
| 参加者 | ふりがな 氏名 | 所属部署 | お弁当注文有無 (500円) |
| | | | 有 ・ 無 |
| | | | 有 ・ 無 |
| | | | 有 ・ 無 |

※やむを得ない事由で研修を延期する際の連絡先（携帯電話など必ず連絡がとれる番号をお知らせください。）

| | | | |
|--------------|--|----|--|
| 緊急連絡 電話番号 | | | |
| 緊急連絡 代表者名 | | 部署 | |

注1) 受講申込書に記載された個人情報については、本講座に関する連絡等の目的以外には使用しません。

注2) 申込用紙は3名まで記載できます。不足の場合は複写してご使用ください。

お問い合わせ：山口県立大学地域共生センター 共生教育部門

〒753-8502 山口市桜島3丁目2-1

TEL：083-928-3495 FAX：083-928-3021