



私たち認定看護師は、チームで活動しています。  
このチーム活動が診療報酬にもかかわることを紹介し、活動内容をお知らせします。

担当:感染管理CN WOCN



## ◆ 感染防止対策加算Ⅰ 全入院患者入院初日に400点

○感染防止対策部門を設置。部門内に規定の条件を満たした医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師からなる感染制御チームを組織し、感染防止に係る日常業務を行う。(看護師1名は専従)

○感染防止対策加算Ⅱの医療機関と合同で、少なくとも年4回程度は感染対策に関するカンファレンスを開催している。

○感染制御チームにより職員を対象に年2回以上の院内感染対策に関する研修を実施している。

○抗菌薬適正使用の監視体制を実施している。(主要薬剤届け出制)

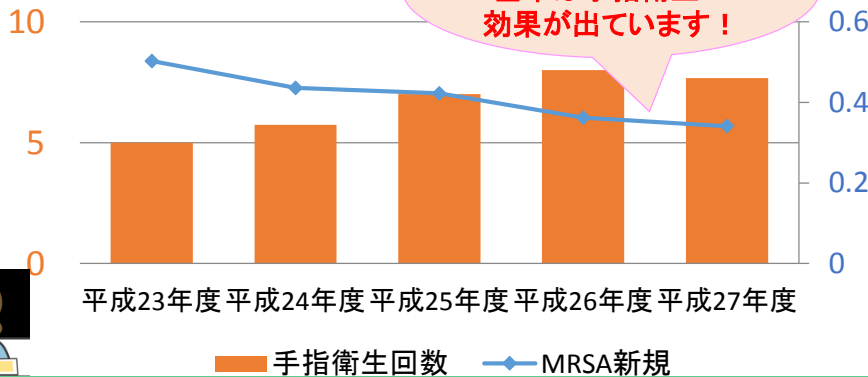
○地域や全国のサーベイランスに参加している。(JANIS、熊本県)

## ◆ 地域連携加算 全入院患者入院初日に100点

○他の感染防止対策加算Ⅰに係る届け出を行っている医療機関と連携し年1回程度相互に赴いて感染防止対策に関する評価を行っている。

手指衛生とMRSA新規発生の関係

感染対策の  
基本は手指衛生！  
効果が出ています！



## ◆ 褥瘡ハイリスク患者ケア加算

1回の入院に500点

○寝たきりであり、ショック状態や皮膚の脆弱、褥瘡の多発などの要件を満たす。

○専門の研修を受けた専従の看護師等が褥瘡管理者として在籍し、褥瘡計画の立案・評価を行っている。

○多職種で構成された褥瘡対策委員会を月1回程度開催している。

○褥瘡対策チームが1週間程度の間隔で回診・カンファレンスを行っている。

褥瘡ハイリスク患者ケア加算 算定項目内訳  
H27年7月～H28年3月10日まで

