

大分県医師会 保険課 行(FAX 097-537-4764)

感染対策向上加算に係るアンケート調査 (大分県医師会)

(1) 医療機関の名称

(2) 感染防止対策に関する算定 該当する[数字]に○を付けて下さい

- [1] 感染対策向上加算 1 を算定する
- [2] 感染対策向上加算 2 を算定する
- [3] 感染対策向上加算 3 を算定する
- [4] いずれも算定しない
- [5] 不明 または 検討中である

(3) 感染対策向上加算 1 を算定する医療機関にうかがいます。

院内感染対策に係るカンファランス・訓練を実施する事が定められていますが、この参加者について

- [1] 地域や近隣の医療機関(クリニックなどを含む)の参加を認める
- [2] 地域外の医療機関(クリニックなどを含む)の参加を認める
- [3] 参加者はある程度限定する方針
(具体的な方法)

(4) 総ての医療機関にうかがいます。上記の感染防止対策について、算定要件に定められているカンファランスや訓練の実施や参加についてすでに目処は立っていますか？

- [1] すでの方針が定まり具体的な目処が立っている
- [2] 目処は立っていないが、今後準備を行う方針である
- [3] 目処は立っていない
- [4] これらに参加する予定は無い

(5) 算定する感染対策向上加算の状況を保険医療機関へ公表してもよろしいですか。

- [1] 承諾する。 • [2] 承諾しない（公表したくない）

(6) その他、ご意見がありましたら記載して下さい

質問は以上です。ご協力ありがとうございました。