**【様式６－１】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | 氏名 |  |

（注）※欄には何も記入しないでください。

**感染管理ケア改善事例の要約**

最新知見や自施設のサーベイランスデータ等に基づいて、自身が中心となって実施したケアの改善実績を１事例記載してください。

|  |
| --- |
| 取り組んだ期間　　　　　　　年　　　　月　　　　日　　～　　　年　　　　月　　　　日 |
| 取り組んだ場所 |
| 改善事例の種類　（該当する番号に○）  1．侵襲的医療器具・処置に関連した感染防止技術の改善  （血流感染防止、尿路感染防止、肺炎防止、手術部位感染防止など）  2．環境整備  3．針刺し防止  4．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 改善前の問題 |
| 計画（改善の方策の根拠を含めて記載する） |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受験番号 | ※ | 氏名 |  |

**【様式６－２】**

（注）※欄には何も記入しないでください。

|  |
| --- |
| 実施 |
| 評価 |