

# ICT/AST活動に関する国立病院機構 19施設におけるアンケート調査報告

平岡紀代美<sup>†</sup> 吉住秀之<sup>1)</sup> 平田 剛<sup>2)</sup> 皆元麻里加<sup>2)</sup> 甲田正子<sup>2)</sup> 新木一弘<sup>3)</sup>  
 宇治原 誠<sup>4)</sup> 三澤理恵<sup>5)</sup> 白阪琢磨<sup>6)</sup> 島田裕子<sup>7)</sup> 山口直美<sup>8)</sup> 山田裕樹<sup>9)</sup>  
 杉谷 篤<sup>10)</sup> 鳥居 剛<sup>11)</sup> 大塚真哉<sup>12)</sup> 林 弘人<sup>13)</sup> 濱田 信<sup>14)</sup> 古川正幸<sup>15)</sup>  
 藤岡ひかる<sup>16)</sup> 日高道弘<sup>17)</sup> 田中広美<sup>18)</sup> 福泉公仁隆<sup>2)</sup>

IRYO Vol.78 No.1 (49-53) 2024

## 要旨

国立病院機構National Hospital Organization (NHO) では感染制御対策や抗菌薬適正使用支援プログラムAntimicrobial Stewardship Program (ASP) の評価を行う際に必要な施設の実態を把握するため、NHO19施設について2018年度診療報酬改定前の2016年度と、改訂後の2018年度で感染管理等に関する16項目(全364小項目)のアンケート調査を行い、両者間での比較検討を行った。その結果、インфекションコントロールチームInfection Control Team (ICT) の病棟ラウンド開催頻度等は増加し、17施設が抗菌薬適正使用支援チームAntimicrobial Stewardship Team (AST) の活動を開始していた。診療報酬改訂による入院基本料等加算後院内感染制御の人員数微増を認めたが、ASTは医師のICTとの兼任のままだが多かった。

Centers for Disease Control and Prevention (CDC) は250床に1人のInfection Control Person (ICP) の配置を提唱している。2016年度のICT構成員当たりの病床数は、全ICT構成員114.2±52.3(床/人)、インフェクションコントロールナースInfection Control Nurse (ICN) のみは平均431.6±標準偏差191.8(床/人)であった。抗Methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA) 薬の届出制と許可制間、AST加算施設と非加算施設間とでMRSA感染率の比較を行ったが、統計学的有意差はみられなかった。

医療機関横断的アンケート調査により、入院基本料等加算によるICT/ASTの活動内容、人員構成等の変化を比較することができた。

キーワード ICT, AST, ASP, 感染防止対策加算, 抗菌薬適正使用支援加算

国立病院機構姫路医療センター 診療部 医療情報管理室 1) 国立病院機構都城医療センター 2) 国立病院機構九州医療センター 3) 国立病院機構東京医療センター 4) 国立病院機構横浜医療センター 5) 国立病院機構信州上田医療センター 6) 国立病院機構大阪センター 7) 国立病院機構大阪南センター 8) 国立病院機構神戸センター 9) 国立病院機構南和歌山医療センター 10) 国立病院機構米子医療センター 11) 国立病院機構呉医療センター 12) 国立病院機構福山医療センター 13) 国立病院機構関門医療センター 14) 国立病院機構四国がんセンター 15) 国立病院機構九州がんセンター 16) 国立病院機構長崎川棚医療センター 17) 国立病院機構熊本医療センター 18) 国立病院機構別府医療センター †診療録管理士

著者連絡先: 平岡紀代美 国立病院機構姫路医療センター 診療部 医療情報管理室 〒670-8520 兵庫県姫路市本町68 e-mail:hiraoka.kiyomi.zc@mail.hosp.go.jp (2021年3月8日受付 2023年8月4日受理)

Questionnaire Survey in the National Hospital Organization 19 Medical Centers about ICT/AST Activity Kiyomi Hiraoka, Hideyuki Yoshizumi<sup>1)</sup>, Go Hirata<sup>2)</sup>, Marika Minamoto<sup>2)</sup>, Masako Koda<sup>2)</sup>, Kazuhiro Araki<sup>3)</sup>, Makoto Ujihara<sup>4)</sup>, Rie Misawa<sup>5)</sup>, Takuma Shirasaka<sup>6)</sup>, Hiroko Shimada<sup>7)</sup>, Naomi Yamaguchi<sup>8)</sup>, Hiroki Yamada<sup>9)</sup>, Atsushi Sugitani<sup>10)</sup>, Tsuyoshi Torii<sup>11)</sup>, Shinya Ootsuka<sup>12)</sup>, Hiroto Hayashi<sup>13)</sup>, Makoto Hamada<sup>14)</sup>, Masayuki Furukawa<sup>15)</sup>, Hikaru Fujioka<sup>16)</sup>, Michihiro Hidaka<sup>17)</sup>, Hiromi Tanaka<sup>18)</sup>, and Kunitaka Fukuizumi<sup>2)</sup>

NHO Himeji Medical Center, Department of Medical, Medical Information Management Office NHO Himeji Medical Center 1) NHO Miyakonojo Medical Center 2) NHO Kyushu Medical Center 3) NHO Tokyo Medical Center 4) NHO Yokohama Medical Center 5) NHO Shinshu Ueda Medical Center 6) NHO Osaka National Hospital 7) NHO Osaka Minami Medical Center 8) NHO Kobe Medical Center 9) NHO Minami Wakayama Medical Center 10) NHO Yonago Medical Center 11) NHO Kure Medical Center and Chugoku Cancer Center 12) NHO Fukuyama Medical Center 13) NHO Kanmon Medical Center 14) NHO Shikoku Cancer Center 15) NHO Kyushu Cancer Center 16) NHO Nagasaki Kawatana Medical Center 17) NHO Kumamoto Medical Center 18) NHO Beppu Medical Center

(Received Mar.8, 2021, Accepted Aug.4, 2023)

KeyWords : ICT, AST, ASP, infection control fee, antimicrobial stewardship fee