医政地発０９０８第３号
平成２６年９月８日

各 都道府県 政令市 特別区 衛生主管部（局）長　殿

厚生労働省医政局地域医療計画課長

院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）に係る参加医療機関の募集について

平素より、医療機関における院内感染対策の推進につきましては、御高配をいただき、ありがとうございます。

さて、平成12年度より実施している院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）は平成26年8月現在、約1300医療機関に参加いただいております。

医療機関における院内感染対策は、医療従事者間での情報共有が重要であり、JANISが提供する定期的な還元情報により、院内での情報共有が図られることで、院内感染対策を推進することが期待されます。医療機関からの参加希望もあり、平成27年1月から参加する医療機関について、募集を行うことといたしました。

つきましては医療機関から提出される様式1－1～1－5を都道府県毎にとりまとめの上、平成26年10月31日（金）までに当職あてにご提出いただきますようお願いいたします。

なお、本サーベイランス事業の実施についての説明会を別添のとおり、10月18日（土）、10月25日（土）、10月30日（木）に開催いたします。詳細は別添の通りですが、説明会への参加申込は各回の定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。あわせて参加希望医療機関への周知方よろしくお願いいたします。

（様式１－１　検査部門）

平成 26 年　　月　　日

厚生労働省医政局地域医療計画課長　殿

医療機関名
病院長名　　印

院内感染対策サーベイランス　検査部門　参加申込書

院内感染対策サーベイランス検査部門へ平成 27 年 1 月からの参加を希望し、下記の事項を登録いたします。

記

1. 医療機関名：
（医療機関コード：　　）
2. 病床数：
3. 所在地：（〒　　―　　）
4. 検査部門サーベイランス　責任者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
5. 検査部門サーベイランス　実務担当者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
6. 医療機関名・参加部門の公表
□　公表を希望しない

（参加医療機関の名称及び参加部門は原則として公表いたします。やむを得ない事由により公表を希望しない時は□内に✓印を記入し、「医療機関名非公表にかかわる理由書」（様式 1―6）を添付してください。）

7. ホームページ URL

以上

参加申込書は、手書きでは受付けしておりません。下記のサイトで必要事項を記入して印刷し、病院長印を押印の上、都道府県担当者宛てにご郵送ください。
https://www.nih-janis.jp/participation/additionalform.asp

（様式１－２　全入院患者部門）

平成 26 年　　月　　日

厚生労働省医政局地域医療計画課長　殿

医療機関名
病院長名　　印

院内感染対策サーベイランス　全入院患者部門　参加申込書

院内感染対策サーベイランス全入院患者部門へ平成 27 年１月からの参加を希望し、下記の事項を登録いたします。

記

1. 医療機関名：
（医療機関コード：　　）
2. 病床数：
3. 所在地：（〒　　―　　）
4. 全入院患者部門サーベイランス　責任者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
5. 全入院患者部門サーベイランス　実務担当者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
6. 医療機関名・参加部門の公表
□　公表を希望しない

（参加医療機関の名称及び参加部門は原則として公表いたします。やむを得ない事由により公表を希望しない時は□内に✓印を記入し、「医療機関名非公表にかかわる理由書」（様式 1―6）を添付してください。）

7. ホームページ URL

以上

参加申込書は、手書きでは受付けしておりません。下記のサイトで必要事項を記入して印刷し、病院長印を押印の上、都道府県担当者宛てにご郵送ください。
https://www.nih-janis.jp/participation/additionalform.asp

（様式１－３　手術部位感染部門）

平成 26 年　　月　　日

厚生労働省医政局地域医療計画課長　殿

医療機関名
病院長名　　印

院内感染対策サーベイランス　手術部位感染（SSI）部門　参加申込書

院内感染対策サーベイランス手術部位感染（SSI）部門へ平成 27 年 1 月からの参加を希望し、下記の事項を登録いたします。

記

1. 医療機関名：
（医療機関コード：　　）
2. 病床数：
3. 所在地：（〒　　―　　）
4. SSI 部門サーベイランス　責任者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
5. SSI 部門サーベイランス　実務担当者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
6. 医療機関名・参加部門の公表
□　公表を希望しない

（参加医療機関の名称及び参加部門は原則として公表いたします。やむを得ない事由により公表を希望しない時は□内に✓印を記入し、「医療機関名非公表にかかわる理由書」（様式 1―6）を添付してください。）

7. ホームページ URL

以上

参加申込書は、手書きでは受付けしておりません。下記のサイトで必要事項を記入して印刷し、病院長印を押印の上、都道府県担当者宛てにご郵送ください。
https://www.nih-janis.jp/participation/additionalform.asp

（様式１－４　集中治療室部門）

平成 26 年　　月　　日

厚生労働省医政局地域医療計画課長　殿

医療機関名
病院長名　　印

院内感染対策サーベイランス　集中治療室（ICU）部門　参加申込書

院内感染対策サーベイランス集中治療室（ICU）部門へ平成 27 年 1 月からの参加を希望し、下記の事項を登録いたします。

記

1. 医療機関名：
（医療機関コード：　　）
2. 病床数：
3. 所在地：（〒　　―　　）
4. ICU 部門サーベイランス　責任者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
5. ICU 部門サーベイランス　実務担当者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
6. 医療機関名・参加部門の公表
□　公表を希望しない

（参加医療機関の名称及び参加部門は原則として公表いたします。やむを得ない事由により公表を希望しない時は□内に✓印を記入し、「医療機関名非公表にかかわる理由書」（様式 1―6）を添付してください。）

7. ホームページ URL

以上

参加申込書は、手書きでは受付けしておりません。下記のサイトで必要事項を記入して印刷し、病院長印を押印の上、都道府県担当者宛てにご郵送ください。
https://www.nih-janis.jp/participation/additionalform.asp

（様式１－５　新生児集中治療室部門）

平成 26 年　　月　　日

厚生労働省医政局地域医療計画課長　殿

医療機関名
病院長名　　印

院内感染対策サーベイランス　新生児集中治療室（NICU）部門　参加申込書

院内感染対策サーベイランス新生児集中治療室（NICU）部門へ平成 27 年 1 月からの参加を希望し、下記の事項を登録いたします。

記

1. 医療機関名：
（医療機関コード：　　）
2. 病床数：
3. 所在地：（〒　　―　　）
4. NICU 部門サーベイランス　責任者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
5. NICU 部門サーベイランス　実務担当者
氏名
所属
職名
連絡先：E-mail
電話
6. 医療機関名・参加部門の公表
□　公表を希望しない

（参加医療機関の名称及び参加部門は原則として公表いたします。やむを得ない事由により公表を希望しない時は□内に✓印を記入し、「医療機関名非公表にかかわる理由書」（様式 1―6）を添付してください。）

7. ホームページ URL

以上

参加申込書は、手書きでは受付けしておりません。下記のサイトで必要事項を記入して印刷し、病院長印を押印の上、都道府県担当者宛てにご郵送ください。
https://www.nih-janis.jp/participation/additionalform.asp

（様式 1―6）

平成 26 年　　月　　日

厚生労働省医政局地域医療計画課長　殿

医療機関名
病院長名　　印

院内感染対策サーベイランス事業

医療機関名非公表にかかわる理由書

院内感染対策サーベイランス事業へ平成 27 年 1 月からの参加に際し、下記の理由より医療機関名を非公表にて参加登録を希望いたします。

部門（○をつけて下さい）

検査　　全入院患者　　SSI　　ICU　　NICU

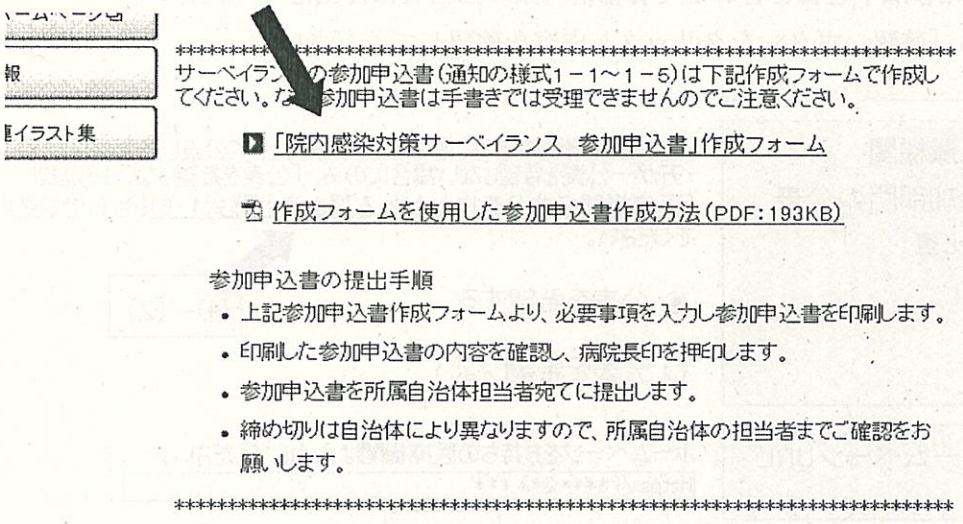
理由

作成フォームを使用した参加申込書作成方法

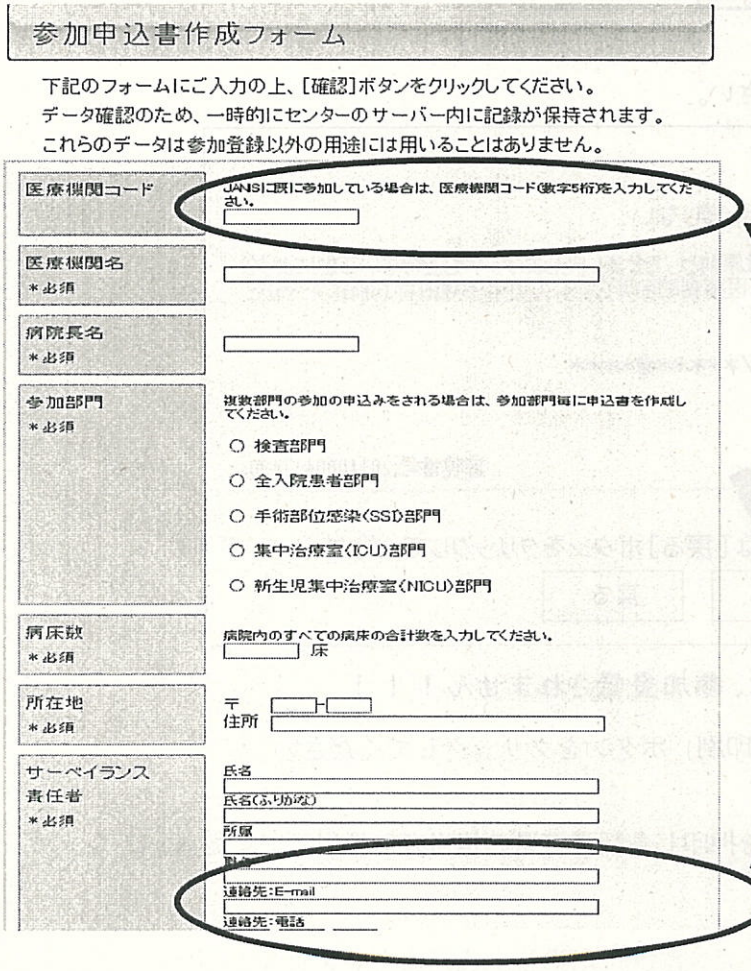
① JANIS ホームページの左側にある「参加・脱退について」をクリック

② 「参加医療機関募集のお知らせ」に記されている「参加医療機関の案内」をクリック

③ サイト内の「院内感染対策サーベイランス　参加申込書作成フォーム」をクリック



④ 参加作成フォームの入力画面に移りますので各種項目を入力してください。＊必須は必ず入力してください。



JANIS へ参加履歴のある医療機関は、JANIS から付与された医療機関コードを入力してください。
不明の場合は空欄のままにしてください。

責任者・担当者のメールアドレスは間違いのないように正確に入力してください。
全角文字や「.」の連続など、不適切な場合にはエラーとなります。

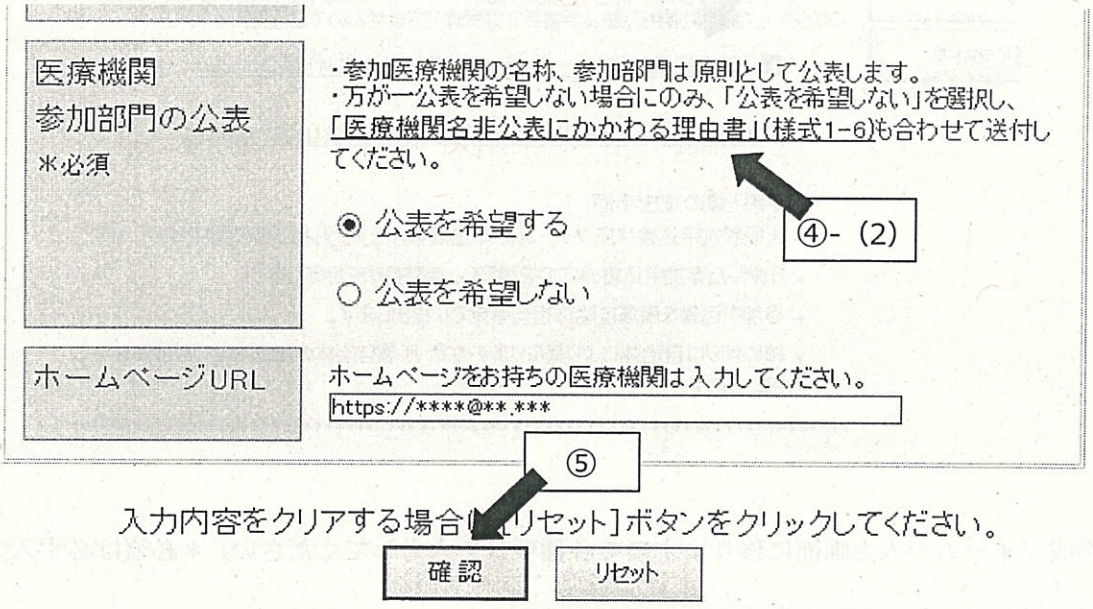
原則医療機関の名称と参加部門は公開ですが、非公開を希望する場合にはその理由を記載した「医療機関名非公表にかかわる理由書（様式 1―6）の提出が必要になります。下記の手順で作成、提出してください。

(1) 「公表を希望しない」を選択

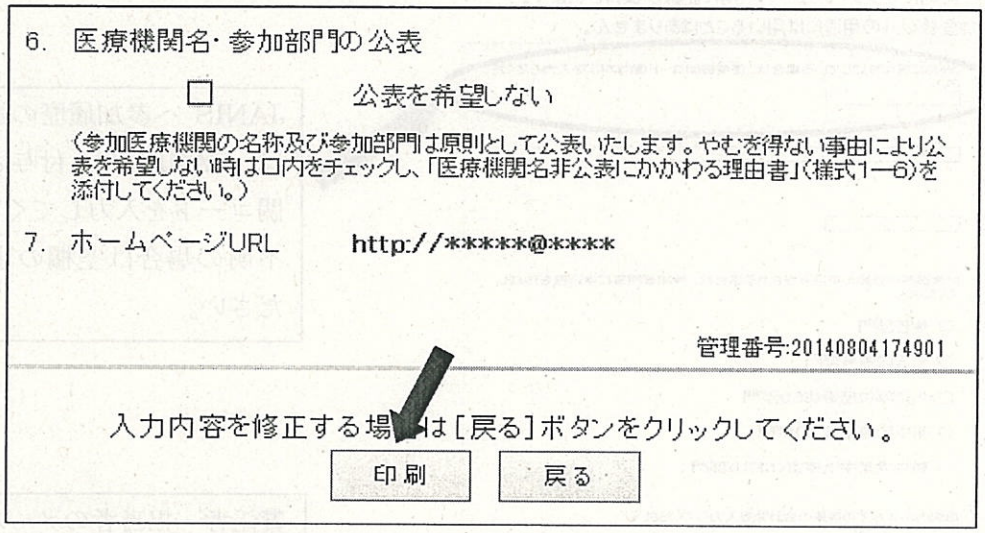
(2) 「医療機関名非公表にかかわる理由書（様式 1―6）」をクリックすると PDF の理由書がダウンロードできますので、印刷し必要事項を記載してください。

(3) 印刷した参加申込書と合わせて各都道府県の担当者に提出してください。

⑤ 入力し終えたら「確認」ボタンをクリックし内容を確認してください。



⑥ 内容が正しければ「印刷」をクリックしてください。



！！！印刷しただけでは、参加登録されません！！！

※印刷ダイアログが出たら、プリンターを選択し、「印刷」ボタンをクリックしてください

⑦ 印刷された参加申込書をご確認の上、病院長印を押印し各都道府県の担当者に提出してください。

厚生労働省　院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）
新規参加医療機関募集に伴う

「JANIS のデータ提出・活用のための説明会」のご案内

日時：平成 26 年 10 月 18 日（土）　11 時～15 時 30 分
場所：国立感染症研究所　戸山庁舎（2 階　共用第一会議室）
東京都新宿区戸山 1 －23－ 1
定員：150 名

10:00～	受付開始	
11:00～	「開会の挨拶」	厚生労働省医政局地域医療計画課　森井 大一 国立感染症研究所細菌第二部部長　柴山 恵吾
11:10～	JANIS システム全体の説明	JANIS 事務局
11:45～	検査部門の概要と還元情報の見方	JANIS 事務局
12:30～13：30	休憩	

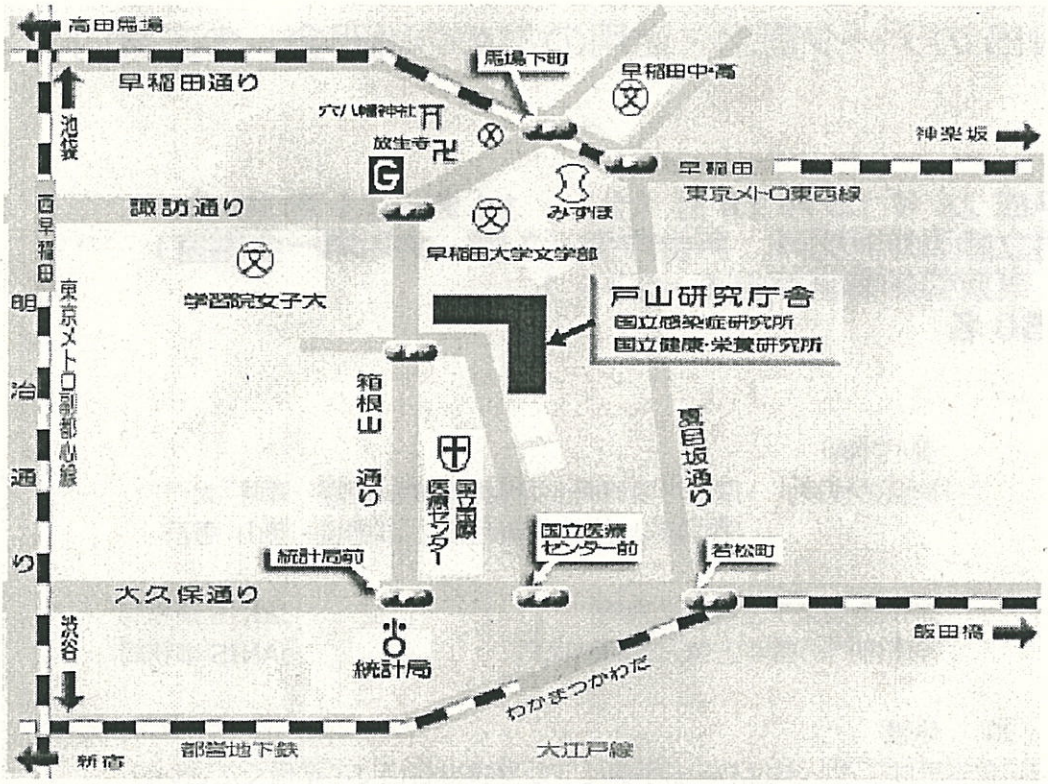
（周辺に食堂等はございません。お手数ですが昼食は各自でご準備ください。）

13:30～	SSI 部門の概要と還元情報の見方 入力支援ソフトについて	JANIS 事務局
14:00～	全入院患者部門の概要と還元情報の見方 入力支援ソフトについて	JANIS 事務局
14:30～	ICU 部門の概要と還元情報の見方 入力支援ソフトについて	JANIS 事務局
15:00～	NICU 部門の概要と還元情報の見方	JANIS 事務局
15:30	閉会	

説明会への参加申し込みは、JANIS ホームページ「参加・脱退について」
http://www.nih-janis.jp/participation/index.html　内、
「JANIS のデータ提出・活用のために説明会」参加申込フォーム より
お願いいたします。

申し込みは先着順とし、定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

<周辺案内図>



地下鉄東西線、早稲田駅下車 (徒歩 10 分)

地下鉄大江戸線、若松河田駅下車 (徒歩 10 分)

地下鉄副都心線、西早稲田駅下車 (徒歩 15 分)

厚生労働省　院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）
新規参加医療機関募集に伴う

「JANIS のデータ提出・活用のための説明会」のご案内

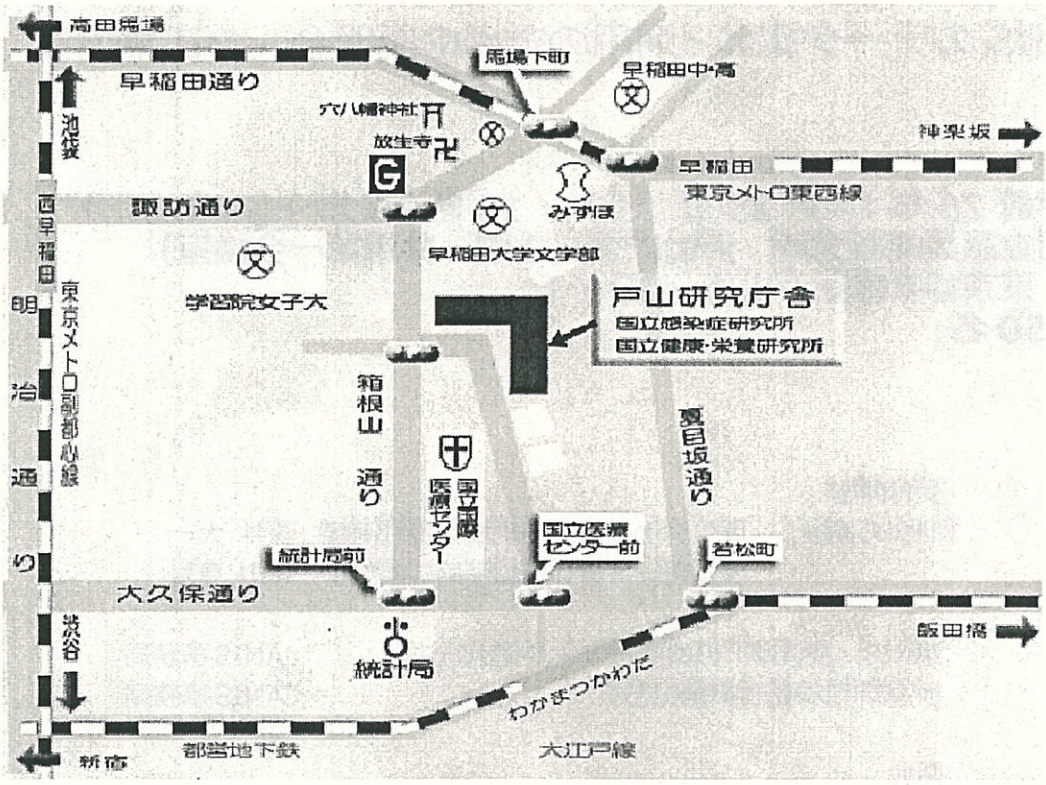
日時：平成 26 年 10 月 25 日（土）　10 時 30 分～12 時 15 分
場所：国立感染症研究所　戸山庁舎（2 階　共用第一会議室）
東京都新宿区戸山 1 －23－ 1
定員：150 名

9:30～	受付開始		
10:30～	「開会の挨拶」	厚生労働省医政局地域医療計画課	森井 大一
		国立感染症研究所細菌第二部部長	柴山 恵吾
10:45～	JANIS・検査部門の概要とデータ提出方法		JANIS 事務局
11:45～	検査部門の還元情報の見方		JANIS 事務局
12：15	閉会		

説明会への参加申し込みは、JANIS ホームページ「参加・脱退について」
http://www.nih-janis.jp/participation/index.html　内、
「JANIS のデータ提出・活用のために説明会」参加申込フォーム より
お願いいたします。

申し込みは先着順とし、定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

<周辺案内図>



地下鉄東西線、早稲田駅下車 (徒歩 10 分)

地下鉄大江戸線、若松河田駅下車 (徒歩 10 分)

地下鉄副都心線、西早稲田駅下車 (徒歩 15 分)

厚生労働省　院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）
新規参加医療機関募集に伴う

「JANISのデータ提出・活用のための説明会」のご案内

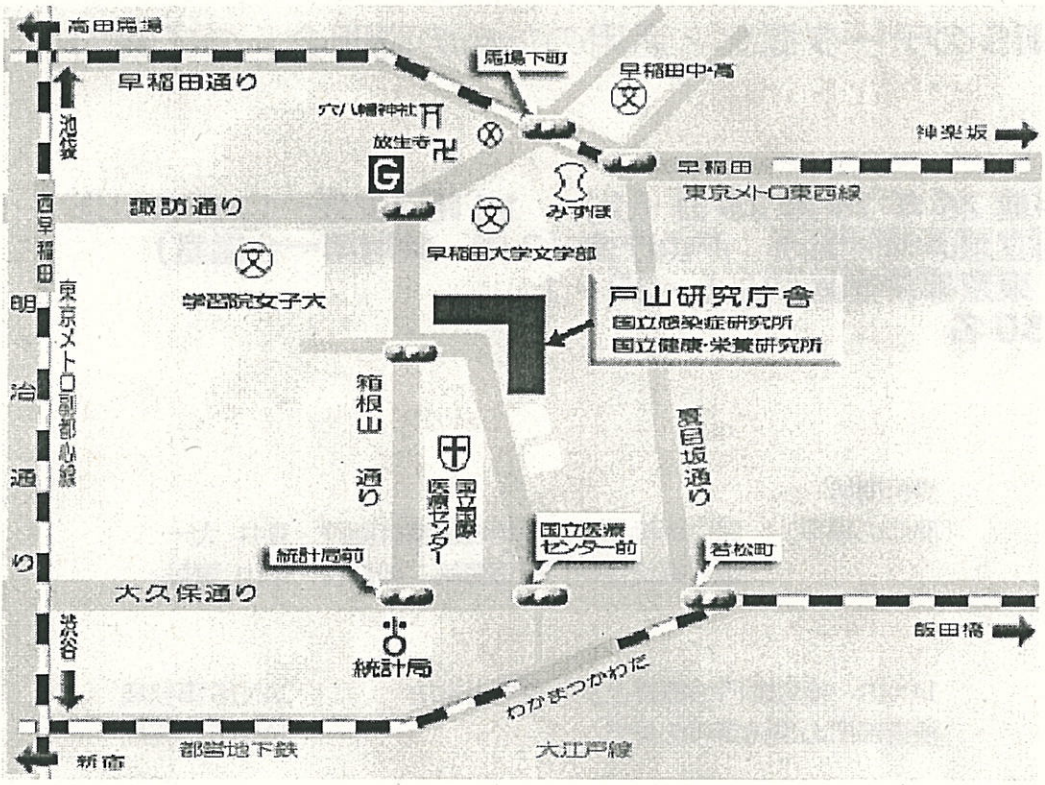
日時：平成26年10月25日（土）　15時30分～17時15分
場所：国立感染症研究所　戸山庁舎（2階　共用第一会議室）
東京都新宿区戸山1－23－1
定員：150名

14:30～	受付開始		
15:30～	「開会の挨拶」	厚生労働省医政局地域医療計画課	森井 大一
		国立感染症研究所細菌第二部部長	柴山 恵吾
15:45～	JANIS・検査部門の概要とデータ提出方法		JANIS事務局
16:45～	検査部門の還元情報の見方		JANIS事務局
17:15	閉会		

説明会への参加申し込みは、JANISホームページ「参加・脱退について」
http://www.nih-janis.jp/participation/index.html　内、
「JANISのデータ提出・活用のために説明会」参加申込フォーム　より
お願いいたします。

申し込みは先着順とし、定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

<周辺案内図>



地下鉄東西線、早稲田駅下車 (徒歩 10 分)

地下鉄大江戸線、若松河田駅下車 (徒歩 10 分)

地下鉄副都心線、西早稲田駅下車 (徒歩 15 分)

厚生労働省　院内感染対策サーベイランス事業（JANIS）
新規参加医療機関募集に伴う

「JANIS のデータ提出・活用のための説明会」のご案内

日時：平成 26 年 10 月 30 日（木）　11 時～15 時 30 分
場所：国立感染症研究所　戸山庁舎（2 階　共用第一会議室）
東京都新宿区戸山 1 －23－ 1
定員：80 名

10:30～	受付開始		
11:00～	「開会の挨拶」	厚生労働省医政局地域医療計画課	森井 大一
		国立感染症研究所細菌第二部部長	柴山 恵吾
11:10～	JANIS システム全体の説明		JANIS 事務局
11:45～	検査部門の概要と還元情報の見方		JANIS 事務局
12:30～13：30	休憩		

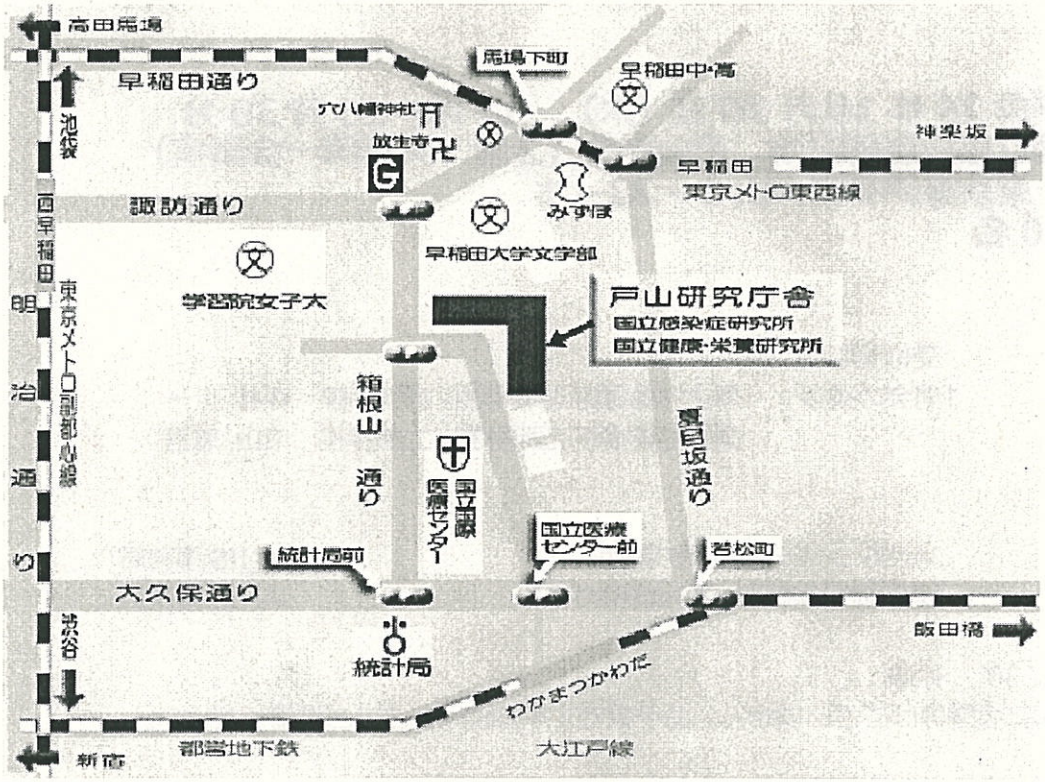
（周辺に食堂等はございません。お手数ですが昼食は各自でご準備ください。）

13:30～	SSI 部門の概要と還元情報の見方 入力支援ソフトについて	JANIS 事務局
14:00～	全入院患者部門の概要と還元情報の見方 入力支援ソフトについて	JANIS 事務局
14:30～	ICU 部門の概要と還元情報の見方 入力支援ソフトについて	JANIS 事務局
15:00～	NICU 部門の概要と還元情報の見方	JANIS 事務局
15:30	閉会	

説明会への参加申し込みは、JANIS ホームページ「参加・脱退について」
http://www.nih-janis.jp/participation/index.html　内、
「JANIS のデータ提出・活用のために説明会」参加申込フォーム　より
お願いいたします。

申し込みは先着順とし、定員に達した時点で締め切りとさせていただきます。

<周辺案内図>



地下鉄東西線、早稲田駅下車（徒歩 10 分）

地下鉄大江戸線、若松河田駅下車（徒歩 10 分）

地下鉄副都心線、西早稲田駅下車（徒歩 15 分）

院内感染対策サーベイランス事業実施要綱

第１　趣旨及び目的

院内感染対策サーベイランス事業（以下「本サーベイランス」という。）については、平成１２年から本サーベイランスの趣旨に賛同して参加を希望した医療機関（以下「参加医療機関」という。）の協力を得て、医療機関における院内感染対策を支援するため実施されてきたところである。

平成１８年６月に「良質な医療を提供する体制の確立を図るための医療法等の一部を改正する法律」が成立し、平成１９年４月より医療法第６条の１０に基づき、安全管理や院内感染対策のための体制整備がすべての医療機関に義務づけられることとなる。

本サーベイランスは、各医療機関内において実施される感染症の発生状況の報告その他の院内感染対策の推進を目的とした改善方策を支援するため、全国の医療機関における院内感染の発生状況、薬剤耐性菌の分離状況及び薬剤耐性菌による感染症の発生状況等に関する情報を提供することを目的として実施するものである。

第２　実施主体

実施主体は、国とする。ただし、その業務の一部を適当な者に委託することができる。

第３　実施体制の整備

１　厚生労働省医政局地域医療計画課

厚生労働省医政局地域医療計画課は、参加医療機関より提出されたデータを集計し、解析評価を加えた情報を参加医療機関に定期的に還元する。また、院内感染対策に関する学識経験者からなる院内感染対策サーベイランス運営委員会を組織する。

２　院内感染対策サーベイランス運営委員会

本サーベイランスの適切な運営を図るため、参加医療機関より提出されたデータの精査等を行う。

３　国立感染症研究所

解析評価において、国立感染症研究所が厚生労働省医政局地域医療計画課及び院内感染対策サーベイランス運営委員会に対し、助言及び支援を行う。

4　参加医療機関

参加医療機関は定められたデータの提出を行い、また、本サーベイランスにより還元のあった解析評価情報を基に、当該各医療機関における院内感染対策の推進を図る。

第４　事業の実施

1　参加医療機関の募集

厚生労働省医政局地域医療計画課は、本サーベイランスへの参加を希望する医療機関を、都道府県を通じて募集する。

2　医療機関の参加登録

医療機関は参加を希望するサーベイランス部門及び担当者に関する必要事項を都道府県を通じて、厚生労働省医政局地域医療計画課に登録する。

なお、本サーベイランスの実施形態は、以下の（1）から（5）であり、参加医療機関は、参加を希望するそれぞれについて登録を行う。

（1）検査部門サーベイランス
（2）全入院患者部門サーベイランス
（3）手術部位感染(SSI)部門サーベイランス
（4）集中治療室(ICU)部門サーベイランス
（5）新生児集中治療室(NICU)部門サーベイランス

3　実施方法等

（1）参加医療機関

各部門のサーベイランスにおいて医療機関が提出するデータ及び提出期間、提出方法等は別途配布する「院内感染対策サーベイランスマニュアル」による。

（2）解析評価情報の還元

厚生労働省医政局地域医療計画課は、参加医療機関より提出されたデータを集計し、解析評価を加えた情報を定期的に還元する。解析評価及び還元においては国立感染症研究所が技術的助言及び支援を行う。

4　参加医療機関の脱退

本サーベイランスからの脱退を希望する参加医療機関は、病院長名で厚生労働省医政局地域医療計画課に対し届出を行うものとする。

5　個人情報の保護

本サーベイランスによって得られたデータ及び解析評価情報については、全国の医療機関における院内感染対策を支援する目的以外には使用しない。参加医療機関の名称及び参加部門名は原則として公開するが、個別の医療機関等の同定を可能とするデータ及び解析評価情報は、参加医療機関の了承を得ることなくこれを公開しない。個人情報保護のための措置の詳細については、別途配布する「院内感染対策サーベイランスマニュアル」による。

第５　本サーベイランスの見直し

本サーベイランスは、事業開始後の運用実績等を踏まえ、院内感染対策サーベイランス運営委員会において、サーベイランス項目の見直し、追加等の必要な検討を行うこととする。

第６　その他

本実施要綱の制定に伴い、院内感染対策サーベイランス実施要綱（「院内感染対策サーベイランス」にかかる参加医療機関の募集について（平成１２年５月１日医薬安発第６２号安全対策課長通知）の別添）は廃止する。

改訂履歴

制定　２００７年2月２２日　ver1.0

改訂　２０１０年１１月２５日　ver1.1

改訂　２０１４年9月８日　ver2.0

検査部門

目的：細菌検査により各種検体から検出される主要な細菌の分離頻度およびその抗菌薬感受性を継続的に収集・解析し、医療機関における主要菌種・主要薬剤耐性菌の分離状況を明らかにする。

提出データ：細菌検査に関わる全データ

データ収集方法：細菌検査装置・細菌検査システムからのデータの抽出

提出方法：共通フォーマットに変換された抽出データの Web 送信

提出頻度：月 1 回

還元情報：Web 上で随時閲覧可能

- 月報、四半期報（4 回/年）並びに年報（1 回/年）
- 主な内容

  主要な菌および耐性菌の分離患者数推移
  主要な菌および耐性菌の分離率の昨年度全体データとの比較
  主要な菌および耐性菌の病棟別、検査材料別分離患者数
  主要な菌の薬剤感受性推移
  （自施設における分離率と全参加医療機関の分離率との比較が可能）

参加要件：

1．データ抽出と提出の実務担当者を指名、配置できること。
2．原則として自動検査機器装置および共通フォーマットへ自動変換可能な細菌検査システムが導入されていること。
3．提出する細菌検査データの精度管理ができる体制が適切に構築されていること。

全入院患者部門

目的：全入院患者を対象とし、主要な薬剤耐性菌*による感染症患者の発生率に関するデータを継続的に収集・解析し、医療機関における薬剤耐性菌による感染症の発生状況を明らかにする。これらの情報に基づいて全国の医療機関が実施する院内感染対策を支援する。

*対象とする薬剤耐性菌

メチシリン耐性黄色ブドウ球菌（MRSA）
バンコマイシン耐性腸球菌（VRE）
多剤耐性緑膿菌（MDRP）
ペニシリン耐性肺炎球菌（PRSP）
バンコマイシン耐性黄色ブドウ球菌（VRSA）
多剤耐性アシネトバクター属（MDRA）

提出データ：

① 入院患者数：新規入院患者数、前月繰越入院患者数
② 感染症患者：患者識別番号、生年月日、性別、薬剤耐性菌名、感染症名、検体名、新規・継続の区別、報告日、入院日、検査日、診療科、病棟

データ収集方法：担当者が定期的に細菌検査室からの薬剤耐性菌検出者リストに基づいてサーベイランスシートを作成し、感染症と判定された患者のデータを診療録等から収集する。

提出方法：入力支援ソフト等を用い上記データを入力後、Web 送信する。

提出頻度：月１回

還元情報： Web 上で随時閲覧可能

・月報、並びに年報（1 回/年）
・主な内容：
　薬剤耐性菌による感染症患者数及び発生率（感染率・罹患率）
　診療科・病棟別感染症患者数
　（自施設における発生率と全参加医療機関の発生率との比較が可能）

参加要件：

１．データ入力と提出の実務担当者を指名、配置できること。
２．細菌検査室からの薬剤耐性菌検出者リスト提出や医師による判定基準に基づく感染症の診断など関連部署の協力による提出データの精度管理体制が適切に構築されていること。

手術部位感染（SSI）部門

目的：術後に発生する手術部位感染（SSI）のリスク因子ごとの発生率やその原因菌に関するデータを継続的に収集・解析し、医療機関における SSI の発生状況を明らかにする。

提出データ：

① 選定した手術手技に該当する全手術症例：患者 ID、年齢、性別、手術手技、手術年月日、手術時間、創分類、ASA（アメリカ麻酔科医学会）スコア、緊急手術・埋入物・内視鏡使用・人工肛門造設、手術部位感染（SSI）発生の有無

② 選定した手術手技の SSI 症例：SSI 診断年月日、感染特定部位、検体、分離病原体

データ収集方法：上記①に関するデータは、診療録、手術記録等から収集する。SSI ありと判定された症例に対して、上記②に関するデータを患者診察や診療録等から収集する。

収集する項目には必須と任意があり、必須項目を充たさないデータの提出は受け付けない。

提出方法：入力支援ソフトウエア等を用い上記データを入力後、Web 送信する。

提出頻度：年 2 回（2 月、8 月）

還元情報：Web 上で随時閲覧可能

- 半期報（2 回/年）、並びに年報（1 回/年）
- 主な内容（すべての情報は手術の種類別に表示）

  SSI 発生率

  リスク因子群別 SSI 発生率

  原因菌分類

  （自施設における SSI 発生率と全参加医療機関の発生率との比較が可能）

参加要件：

1. データ入力と提出の実務担当者を指名、配置できること。
2. SSI 基準に沿った判定のできる医師または看護師等が、対象の手術患者の術後の継続的な SSI 発生の監視を実施する体制が構築されていること。

集中治療室（ICU）部門

目的：集中治療室（ICU）で発生する３種類の院内感染症（人工呼吸器関連肺炎、カテーテル関連血流感染症、尿路感染症）の発生率やその原因菌に関するデータを継続的に収集・解析し、ICU における院内感染症の発生状況等を明らかにする。

提出データ：

①熱傷患者を除く全入室患者　　：患者識別番号、入室日時、退室日

②熱傷患者を除く感染症発症患者：①に加えて感染症発症日、感染症の種類、感染症の原因菌、感受性試験結果
（＊　ディバイス日は収集せず）

データ収集方法：担当者（ICU の医療従事者または事務職員）が、各々の施設の状況に応じて作成した全入室患者のサーベイランスシートに基づいて必要な患者データを収集する。

提出方法：入力支援ソフト等を用い上記データを入力後、Web 送信する

提出頻度：年２回（2 月、8 月）

還元情報：Web 上で随時閲覧可能

・半期報（２回/年）、並びに年報（１回/年）

・主な内容

人工呼吸器関連肺炎発生率
カテーテル関連血流感染症発生率
尿路感染症発生率
感染症別原因菌分類

（感染症発生率はすべて在室日数によるリスク調整を行う。自施設における発生率と全参加医療機関の発生率との比較が可能）

参加要件：

１．データ入力と提出の実務担当者を指名、配置できること。

２．ICU の管理責任者が内容の最終確認を行うなど、提出データの精度管理体制が適切に構築されていること。

新生児集中治療室（NICU）部門

目的：新生児集中治療室（NICU）で発生する院内感染症の発生率とその原因菌に関するデータを継続的に収集・解析し、NICU における院内感染症の発生状況等を明らかにする。

提出データ：
①入室患児数　　：出生体重群別入室患児数
②感染症発症患児：出生体重群・原因菌・感染症分類名
（出生体重群：1000g 未満、1000g-1499g、1500g 以上）
（原因菌：メチシリン耐性黄色ブドウ球菌・メチシリン感性黄色ブドウ球菌・コアグラーゼ陰性ブドウ球菌・緑膿菌・カンジダ属・その他・菌不明）
（感染症分類：敗血症・肺炎・髄膜炎・腸炎・皮膚炎・その他）

データ収集方法：担当者が所定のサーベイランスシート等を用いて感染症患児のデータを随時収集する。

提出方法：上記データを Web 上で入力後、送信する。

提出頻度：年 1 回

還元情報：Web 上で随時閲覧可能
・年報　（1 回/年）
・主な内容
出生体重群別入院患児数
菌種別出生体重群別発症数および発生率
菌種別感染症別発症数および発生率
（自施設における発生率と全参加医療機関の発生率との比較が可能）

参加要件：
1．データ入力と提出の実務担当者を指名、配置できること。
2．判定基準に基づく感染症の診断がなされ、提出データの精度管理体制が適切に構築されていること。

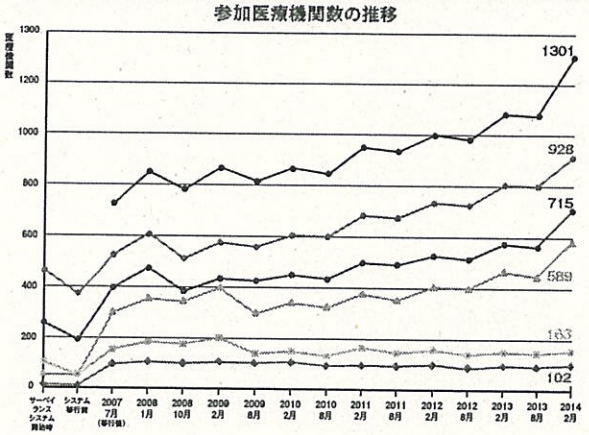
厚生労働省 院内感染対策サーベイランス事業

JANISのご紹介

厚生労働省院内感染対策サーベイランス事業(JANIS:ジャニス)は、医療機関ごとに「薬剤耐性菌の分離率」や「院内感染の発症率」に関するデータを収集し、我が国の院内感染の概況を把握し、医療現場への院内感染対策に有用な情報の提供を行うことを目的としており、下記の5部門に分かれています。

JANISの5部門

参加医療機関数の推移

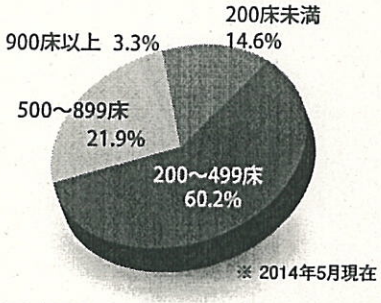


徐々に参加医療機関が増えています

■ 500床以上の病院の約7割が参加

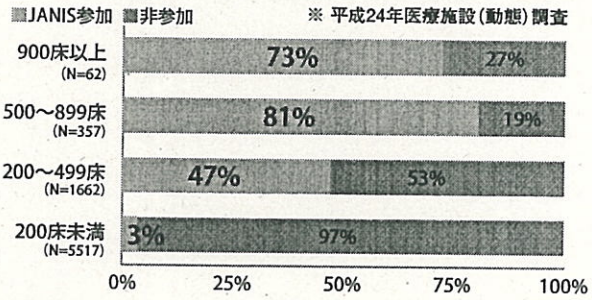
参加医療機関中、200～499床の中規模病院が67%を占めていて、全国的には同規模の病院の約4割が参加していることになります。一方、500床以上の大規模病院は、全国的には7割を超える参加率となっています。

参加医療機関の病床数別割合 (N=1298)



※ 2014年5月現在

病床数別JANIS参加・非参加医療機関の割合



今後は施設特性別、地域別の集計を充実させていく予定です。

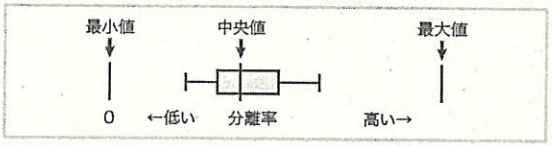
■ JANISでは、全参加医療機関のデータを集計・解析し、還元しています。

参加医療機関はサーベイランスデータを提出すると、定期的に「還元情報」を受け取ります。この「還元情報」では、自施設のデータを全参加医療機関と比較することができます(図1)。全参加医療機関の集計データである「公開情報」は、JANISのホームページから、どなたでもご覧いただけます(図2)

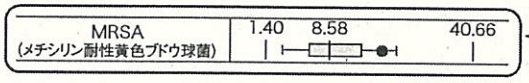
例えばこんな情報

図1 検査部門還元情報:
特定の耐性菌の分離率

全参加医療機関における分離率や発症率の中央値や最大値、最小値などを「**箱ひげ図**」を用いて示しています。



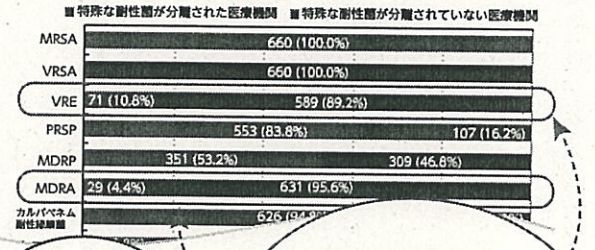
自施設の分離率を「箱ひげ図」内に赤い点「●」で示すことにより、自施設が全参加医療機関の中でどのような位置にあるかを確認できます。



この医療機関のMRSAは、赤い点が中央値より右にあるため、全参加医療機関の中で分離率が高いということがわかります。

例えばこんな情報

図2 検査部門公開情報:
特定の耐性菌が分離された医療機関の割合



MRSAが全ての医療機関から分離されているのに対し、VRE(バンコマイシン耐性腸球菌)やMDRA(多剤耐性アシネトバクター)は一部でしか分離されていません。

JAPAN NOSOCOMIAL INFECTIONS SURVEILLANCE

JANISに関するさらに詳しい内容・各部門の公開情報は、JANISホームページ http://www.nih.janis.jp/をご覧ください。