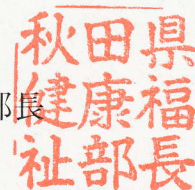


健 ————— 1083

平成22年 7月28日

秋田県放射線技師会長 様

秋田県健康福祉部長



平成22年度 秋田県結核対策全県研修会の開催について（依頼）

保健医療行政の推進については、日ごろから特段の御協力をいただき厚くお礼申し上げます。

さて、当県における結核患者数は年々減少しておりますが、新登録患者に占める塗抹陽性患者の割合は増加傾向にあり、結核対策は重要な課題となっております。

今回は、結核の発病予防に向けてより一層の取り組みを進めていくため、標記研修会を別添要領のとおり開催することといたしました。

ついては、貴会員へ周知の上、参加について御配慮くださるようお願いいたします。

なお、参加者については、各自別紙申込書により8月31日（火）までにファクスにて健康推進課に申込くださるようお願いいたします。

1 日 時 平成22年9月10日（金）14:00～16:45

2 場 所 秋田ビューホテル 秋田市中通2-6-1

【担 当】

秋田県健康福祉部健康推進課
健康危機管理・疾病対策班 成田

TEL:018-860-1424

FAX:018-860-3821

E-mail:narita-chiaki@pref.akita.lg.jp

※同日 18:00から、同ホテルを会場に「医師等医療従事者結核対策研修会」も実施します。

申込・問い合わせ先：秋田中央保健所 TEL 018-855-5170 FAX 018-855-5160

大仙保健所 TEL 0187-63-3403 FAX 0187-62-5288

平成22年度 秋田県結核対策全県研修会 開催要領

1 目的

秋田県の結核の現状は、毎年新登録患者は減少しているものの、感染性を示す喀痰塗抹陽性患者数の割合は微増傾向である。また、患者の約8割は高齢者が占めているが、医療従事者や働き盛り世代からの発病や潜在性結核感染症の届出も確認されている。そのため、乳幼児や若い世代への感染にも留意が必要となっている。秋田県では小児結核の発生は殆どないが、直接BCG接種によるコッホ現象事例の報告は認められている。これからの結核対策は、発病があつてからの事後措置ではなく、結核の発病を未然に防ぐことに重点をおいた対策が重要である。

今回は、このように結核の発病予防の観点から、コッホ現象への対応と潜在性結核感染症の治療、そして院内・施設内での結核予防について最新の情報を学ぶ。

2 主 催 秋田県

3 日 時 平成22年9月10日(金) 14時00分～16時45分

4 会 場 秋田ビューホテル 4階 「飛翔」
秋田市中通2-6-1 (TEL018-832-1118)
※出欠等の連絡先：健康推進課 (TEL018-860-1424 FAX018-860-3821)

5 対 象 結核病床を有する病院及びその他関係病院の職員、
感染症診査協議会結核部会委員、介護保険施設等結核患者に関わる施設職員、
学校教育機関の関係職員、健診機関、市町村及び市・県保健所等の行政関係職員等
その他関係者

6 日 程

13:30～14:00 受付

14:00～14:05 開会・挨拶

14:05～14:30 【情報提供】：「秋田県の結核患者の状況」
説明：秋田県健康推進課職員

14:30～16:30 【講 演】
「新しい結核対策
－院内感染対策と直接BCG接種によるコッホ現象への対応」（仮題）
講 師：財団法人結核予防会 結核研究所 名誉所長 森 亨 氏

16:30～16:45 質疑・応答

16:45 閉会

7 参加申込

別紙申込書にてファクスで申し込みください。(参加費無料)

参加登録証等の発行はいたしません。

※ その他

同日 18:00 から、同ホテルを会場に「医師等医療従事者結核対策研修会」(秋田中央保健所・大仙保健所主催)も実施します。

参加対象者は全県の医療機関・結核対策関係者としておりますので併せて御紹介いたします。

内容は次のとおりです。

講演：「最新の結核医療～(潜在性結核感染症・QFT検査・コッホ現象)について」

講師：(財)結核予防会 結核研究所 名誉所長 森 亨 氏

※ なお、全日程終了後 森先生との懇談会があります。是非御参加を。

〔申込・問い合わせ先：秋田中央保健所 TEL 018-855-5170 FAX 018-855-5160
大仙保健所 TEL 0187-63-3403 FAX 0187-62-5288 〕

FAX 018-860-3821

県健康福祉部健康推進課

健康危機管理・疾病対策班 成田 行き

(送信票は不要です)

平成22年 月 日

平成22年度 秋田県結核対策全県研修会
参加申し込み

所 属

送信者名

電 話

F A X

ふりがな 氏 名	職名	職種	備考

(欄が足りない場合はコピーでの対応をお願いします。)

◎講師への質問がありましたら記入をお願いします。

Empty rounded rectangular box for questions to the instructor.