

岐保第 884 号の 3
令和元年 9 月 24 日

岐阜県医師会長 様

岐阜県岐阜保健所長

令和元年度結核重点地域対策事業「TB メディカルセミナー」について

結核予防対策の推進につきましては、日頃から格別の御配慮を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび結核重点地域対策事業の一環として、結核対策の推進を目的としたセミナーを開催します。

つきましては、この事業の効率的な運営を図るため、格別の御指導、御協力を賜りますようお願い申し上げます。

また、管内各医師会長へは別紙のとおり通知しましたので、御了知ください。

記

- 1 日 時 令和元年 11 月 18 日 (月) 13 時 30 分～15 時 00 分
- 2 場 所 岐阜県健康科学センター内 研修室 (岐阜県各務原市那加不動丘 1-1)
- 3 内 容 講 演 「高齢者の結核診断と対策について」
講 師 公益財団法人結核予防会結核研究所
対策支援部長兼企画・医学科長
太田 正樹 氏 (医師)
- 4 対 象 者 医師、看護師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、保健所職員等
- 5 そ の 他 日本医師会生涯教育対象講座 (申請中) 単位数 : 1.5 単位
カリキュラム : 8 感染対策

担 当 所 属	〒504 - 0838 各務原市那加不動丘 1-1 岐阜保健所 健康増進課 感染症対策係		
担 当 主 幹	篠 田	担 当	小 寺
電 話 番 号	0 5 8 (3 8 0) 3 0 0 4		
F A X	0 5 8 (3 7 1) 1 2 3 3		





岐保第 884 号の 4
令和元年 9 月 24 日

各医師会長 様
(岐阜保健所管内)

岐阜県岐阜保健所長

令和元年度結核重点地域対策事業「TB メディカルセミナー」について

結核予防対策の推進につきましては、日頃から格別の御配慮を賜り厚くお礼申し上げます。
このたび結核重点地域対策事業の一環として、結核対策の推進を目的としたセミナーを開催します。

つきましては、この事業の効率的な運営を図るため、格別の御指導、御協力を賜りますようお願い申し上げます。

また、貴会会員への周知について御配慮いただきますようお願い致します。

記

- 1 日 時 令和元年 11 月 18 日 (月) 13 時 30 分～15 時 00 分
- 2 場 所 岐阜県健康科学センター内 研修室 (岐阜県各務原市那加不動丘 1-1)
- 3 内 容 講演「高齢者の結核診断と対策について」
講 師 公益財団法人結核予防会結核研究所
対策支援部長兼企画・医学科長
太田 正樹 氏 (医師)
- 4 対 象 者 医師、看護師、薬剤師、診療放射線技師、臨床検査技師、保健所職員等
- 5 申込方法 別添「参加申込書」を FAX 等により下記担当まで送付
期 限 令和元年 11 月 8 日 (金)
- 6 そ の 他 日本医師会生涯教育対象講座 (申請中) 単位数 : 1.5 単位
カリキュラム : 8 感染対策

担 当 所 属	〒504 - 0838 各務原市那加不動丘 1-1 岐阜保健所 健康増進課 感染症対策係		
担 当 主 幹	篠 田	担 当	小 寺
電 話 番 号	0 5 8 (3 8 0) 3 0 0 4		
F A X	0 5 8 (3 7 1) 1 2 3 3		

令和元年度 TB メディカルセミナー

高齢者の結核診断と対策について

講師 (公財) 結核予防会 結核研究所
対策支援部長兼企画・医学科長 太田 正樹 先生

日時 令和元年11月18日(月)
13時30分～15時00分 (受付 13時00分～)

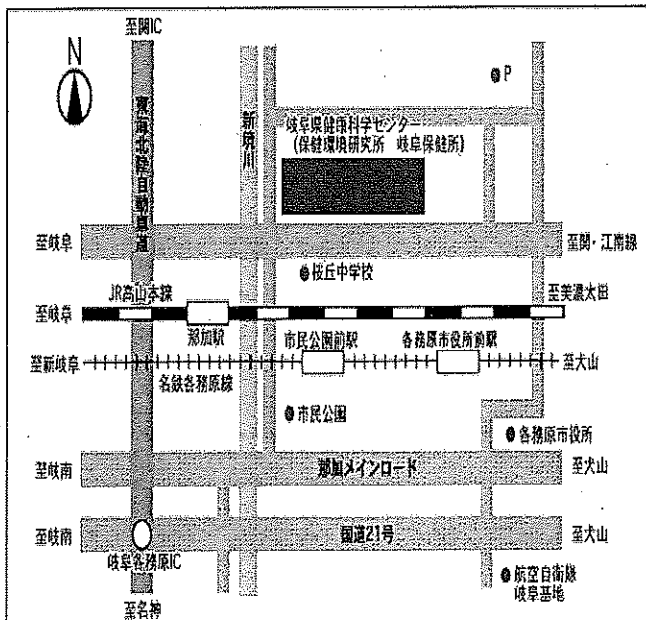
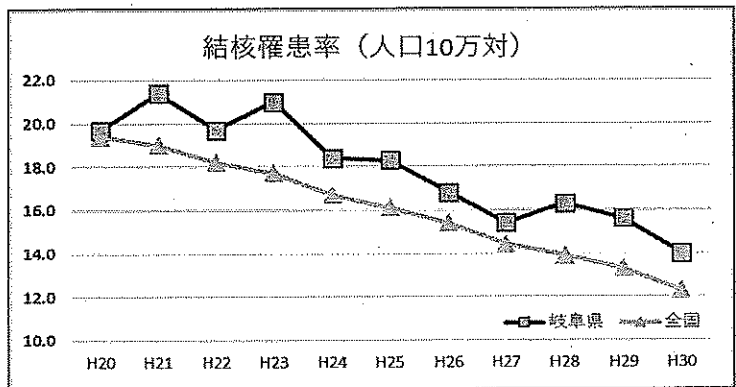
入場
無料

ところ 岐阜県健康科学センター内 研修室
(各務原市不動丘 1-1)

対象者 医療従事者(医師、看護師、薬剤師、臨床検査技師等)、
介護職員、市町村、保健所職員

岐阜県では年間300人前後の新規結核患者が発生しています。平成30年には、279人の新規結核患者が発生し、罹患率は14.0(目標10以下)、全国都道府県でワースト10位という状況でした。

結核対策においては、患者を早期に発見し、周囲への二次感染を防ぐことが重要です。特に患者の多い高齢者においては、有症状時にかかりつけ医に受診されるケースが多くあります。そこで、患者が最初に受診する地域医療機関から、結核治療導入に至るまでの期間を短くすることや早期受診を目指して、結核研究所より講師を招きご講演いただきます。



駐車場に限りがありますので、公共交通機関のご利用や乗り合わせにご協力願います。



申込方法 裏面「参加申込書」をFAXでご提出ください。

期限 令和元年11月8日(金)

問合せ先 岐阜県岐阜保健所 健康増進課感染症対策係

058-380-3004

8:30~17:15(土日祝日は除く)

令和元年度 TB メディカルセミナー参加申込書

<送付先>

岐阜県岐阜保健所 健康増進課 感染症対策係 行

FAX 058-371-1233

期限 令和元年11月8日(金)

<施設名:>

<住所:>

<担当者名:>

<電話:>

出席者氏名	職 種	岐阜県医師会会員の先生 は所属する医師会名を記入 してください(※)

※本セミナーは日医生涯教育制度対象講座です。県医師会会員の先生につきましては、受講者名簿を県医師会宛てに送付させていただきます。

・希望者多数の場合は人数を調整させていただきますので、御了承ください。

<講師の先生への質問等がありましたらご記入ください>

()