

令和元年度 備北地域保健対策協議会 感染症講演会開催要領

1 目的

保育所や学校等では、感染症に罹患した経験が少なく、体力・免疫力ともにまだ十分ではない乳幼児期・学童期の子どもたちが長時間に渡って集団生活している施設であり、日常的に様々な感染症が集団発生するリスクを抱えている。

また、最近の風しんや麻しんの県内発生状況から、予防接種の重要性を周知していく必要がある。

今回、感染症や予防接種に関する最新の知見、日常予防対策や集団発生時の対応を学び、現場における感染症対策の向上を図ることを目的に講演会を開催する。

2 主催 備北地域保健対策協議会 感染症対策専門部会

- ### 3 対象
- 保育所，幼稚園，小学校，中学校，放課後児童クラブ等の職員
各市保健担当課，感染症・予防接種担当課，児童福祉担当課，教育委員会等の職員，医療機関職員
備北地域保健対策協議会感染症対策専門部会委員，ワーキンググループ員

4 定員 60名

5 内容

(1) 日時：令和元年9月12日（木）15：30～17：00

(2) 場所：広島県三次庁舎 第3庁舎 601会議室

（三次市十日市東四丁目6-1）

(3) 情報提供 15:30～15：45

演題：「管内の感染症発生状況・予防接種の接種状況」（仮題）

講師： 広島県北部保健所職員

(4) 講演 15：50～16：50

演題：「小児に多い感染症とその対応・予防」（仮題）

講師： 渡辺小児科循環器科クリニック院長 渡邊 弘司 先生

広島県医師会常任理事

予防接種・感染症危機管理対策専門委員会 予防接種WG長

6 申込方法

別紙申込書により、令和元年8月30日（金）までに申し込む。（FAX可）

7 申込先及び問い合わせ先

備北地域保健対策協議会事務局：広島県北部保健所 保健課保健対策係

〔 電話：0824-63-5181（内線3342） FAX：0824-63-5190 〕

送信先：広島県北部保健所
保健課保健対策係 三上 行
FAX：0824-63-5190
(FAX送信票は不要)

令和元年度 感染症講演会参加申込書

所属名 _____

連絡先 _____

所 属	職 種	名 前

～ 質問事項がありましたら、御記入ください ～

<注意事項>

- *1 いただいた個人情報は、緊急連絡及び名簿作成のみに使用します。
- *2 申込み期限は、8月30日(金)