

健 第 1 9 0 3 号

医 第 1 0 2 9 号

平成30年(2018年)7月13日

佐賀県感染防止対策地域連携協議会代表世話人 様

健康増進課長

医務課長

(公印省略)

保健福祉事務所等職員に対する AMR (薬剤耐性) 対策普及啓発セミナーについて (通知)

このことについて、保健福祉事務所等職員の AMR 対策に関する知識の普及啓発を目的に標記セミナーを開催します。

当該セミナーは、医療法と感染症法の関連、院内感染事例発生時の行政の動き等、医療機関関係者にも参考となる内容であることからお知らせいたします。

つきましては、貴会所属の医療機関関係者に当該セミナー開催を御周知いただきますようお願いいたします。

なお、出席については、平成30年9月5日(水)までに別紙様式に記載の上、下記担当あてメールにてお知らせください。

記

1 日 時 平成30年9月20日(木) 14時~16時40分

2 場 所 佐賀県庁旧館4階 正庁(佐賀市城内一丁目1番59号)

3 内 容

○講義

「薬剤耐性 (AMR) 対策の基礎知識、医療法と感染症法、院内感染事例発生時の行政の動き等」

講師

国立国際医療研究センター病院 AMR 臨床リファレンスセンター

情報・教育支援室長 具 芳明 先生

福岡市早良区保健福祉センター所長 永野 美紀 先生

(地域保健総合推進事業 (全国保健所長会協力事業) 薬剤耐性 (AMR) 対策等推進事業
分担事業者)

○グループワーク

事例を基にしたグループ討議

佐賀県健康福祉部健康増進課

感染症対策担当 南

TEL:0952-25-7075

E-mail: kansensyou@pref.saga.lg.jp

保健福祉事務所等職員に対する AMR（薬剤耐性）対策普及啓発セミナー実施要領

1 目的

AMR（薬剤耐性）感染症発生時に、保健福祉事務所と医療機関が連携し、効果的な AMR 対策をとり、アウトブレイクに対応できるよう保健福祉事務所等職員を対象に、AMR 感染対策や院内感染対策の基礎知識及び医療法と感染症法の担当者間連携の重要性を学ぶセミナーを実施し、AMR 対策の基本的な知識の普及啓発を図る。

2 実施主体 佐賀県（地域保健総合推進事業（全国保健所長会協力事業）薬剤耐性（AMR）対策推進事業により実施）

3 対象者 県内保健福祉事務所職員、感染症指定医療機関職員 等

4 実施日時 平成30年9月20日（木） 14時～16時40分

5 場所 佐賀県庁旧館4階 正庁（佐賀県佐賀市城内一丁目1番59号）

6 プログラム

- | | |
|-------|-------|
| (1)開会 | 14:00 |
| (2)挨拶 | 14:02 |
| (3)講義 | 14:05 |

「薬剤耐性（AMR）対策の基礎知識、医療法と感染症法、院内感染事例発生時の行政の動き等」

講師 国立国際医療研究センター病院 AMR臨床リファレンスセンター
情報・教育支援室長 具 芳明先生

福岡市早良区保健福祉センター所長 永野 美紀 先生

（地域保健総合推進事業（全国保健所長会協力事業）薬剤耐性（AMR）
対策推進事業分担事業者）

- | | |
|--------------------------|-------|
| (4)休憩 | 15:20 |
| (5)グループワーク：事例を基にしたグループ討議 | 15:30 |
| (6)アンケート | 16:30 |
| (7)閉会 | 16:40 |

7 問合せ先

健康増進課感染症対策担当 南

TEL 0952-25-7075（直通）

e-mail kansensyou@pref.saga.lg.jp

別紙

※送信票不要※
健康増進課 感染症対策担当あて
E-mail:kansensyou@pref.saga.lg.jp
FAX:0952-25-7268

「保健福祉事務所等職員に対するAMR(薬剤耐性)対策セミナー出席者回答」
【回答締切:平成30年(2018年)9月5日(水)】

○所属名: _____ ○回答者氏名: _____

○回答者連絡先:TEL _____ E-mail _____

出席予定者

役職	氏名

※上記の個人情報は、当セミナーに使用する以外の目的には使用しません。