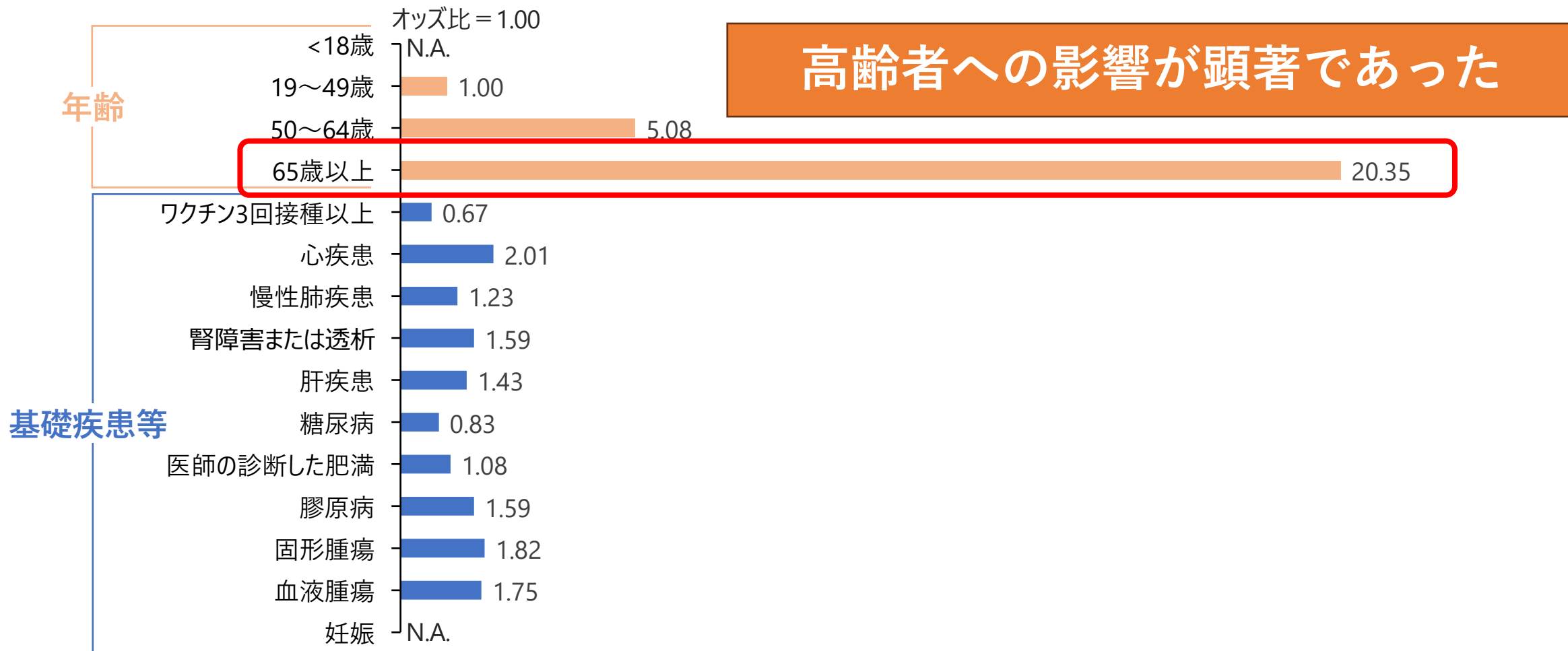


オミクロン株流行下における入院患者の死亡の率の比

流行期：オミクロン株
時期：2022年1月-2023年10月



1)厚生労働省：第57回厚生科学審議会予防接種・ワクチン分科会 予防接種基本方針部会（2023年11月22日）資料1 <https://www.mhlw.go.jp/content/10900000/001169826.pdf>（2024年6月5日閲覧）より演者改定作成

新型コロナをめぐる最近の疑問や諸問題

- 軽症例が多くなった
- どこでコロナが問題となっているのか見えない
- 新型コロナ感染症への治療が必要なのか？
- どんな人にワクチンが必要なのか？
- ワクチンは実際に効果があるのか？
- コロナ後遺症は？
- 感染対策はどんな感じで気を付けるべき？
- 今後、どのような感染症の流行になるのか？

新型コロナの流行の波の推移 (国立感染症研究所)

国立感染症研究所：新型コロナウイルス感染症サーベイランス月報：発生動向の状況把握

図 1: 全国の定点医療機関から報告された COVID-19 の定点当たり報告数



医療機関で発熱者をどう対応されるか

2024年4月1日より

「発熱外来」という

特別な時間帯設定を

なくしました

通常診療時間内で
部屋を分けての対応となります。

発熱外来

発熱症状の方は事前にお電話で予約をして受診をしてもらいます。
事前のweb問診表の記入も
お願いします。

昨年までの医療機関の混乱とひっ迫

ホーム > ニュース > 社会

「救急搬送困難」過去 休診も影響か

2023/01/06 07:19 新型コロナ

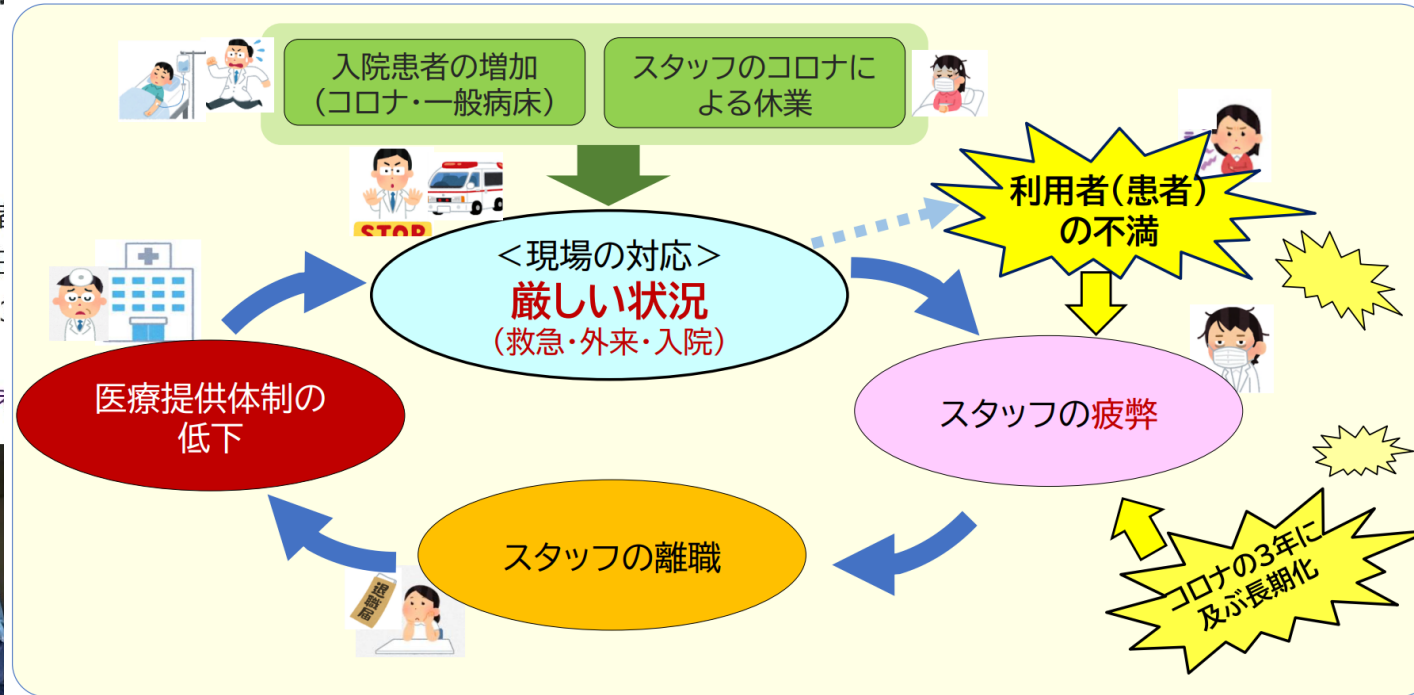
総務省消防庁は5日、救急患者が、昨年12月26日～今年1日に上ったと発表した。前週から

▶教室内のCO2、センサーで「見



新型コロナウイルス感染防止のため医療用マスクで救急車に乗り込むさいたま市消防局の隊員。さいたま市浦和区で。

入院患者の増加や医療スタッフの休業・離職等により医療の負荷が増大



県民の皆様には、現在、医療が置かれている現状についてご理解をお願いします

ト、賃上げと人員増巡り



米ニューヨーク市の2つの病院
員数を巡って労使契約の交渉が行き詰ま
0人以上がストライキに突入した。

護師協会の発表によると、ストに入った
モンテフィオーレ・メディカル・センタ
のマウント・サイナイ・ホスピタル。

スやRSウイルス感染症の拡大に加え、
流行期が始まり、ニューヨーク市全体で
して労使間の緊張が生じている。

護師に対してそれぞれ計19.1%の賃
発表。モンテフィオーレは看護師のポス

い手術と医療行為の全て、および外来施設
5。

長崎県知事会見（令和5年1月17日）（長崎県HPより）

長崎市長は8日、状況を注視しており、ストにより問題が生じた場合には
市の医療体制で対応する用意があると表明した。



新型コロナ 治療費の自己負担額



内服薬（外来での治療：5日間処方）

ゾコーバ（薬価 約5万2000円）	
1割負担	約5200円
2割負担	約1万300円
3割負担	約1万5500円
ラゲブリオ（薬価 約9万400円）	
1割負担	約9400円
2割負担	約1万8800円
3割負担	約2万8200円
パキロビッド（薬価 約9万900円）	
1割負担	約9900円
2割負担	約1万9800円
3割負担	約2万9700円

注射薬（薬価 4万6000円/100mg瓶）

ベクルリー（薬価 3日間治療18万4000円）	
1割負担	1万8400円
2割負担	3万6800円
3割負担	5万5200円
ベクルリー（薬価 5日間治療27万6000円）	
1割負担	2万7600円
2割負担	5万5200円
3割負担	8万2800円

新型コロナで困っている現状

高齢者介護福祉施設や在宅ケア



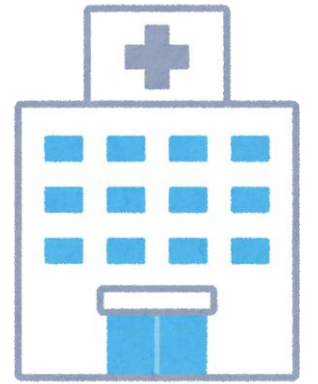
高齢者の場合には、新型コロナやインフルエンザ発症で熱が出るだけで、体のバランスが崩れて様々な影響が出る

- 食事が入らない
- 栄養状態が悪化する
- 抵抗力が一気に低下し、その他の感染症にもかかりやすくなる
- 身の回りのことができなくなり生活の活動が低下する
- 身の回りの世話をする労力が増える
- 施設での感染対策が難しい
- 入院が必要な場合に病院への受診や転院搬送などに手間がかかる

* 重症心身障碍児施設なども似たような状況が起こりえる

新型コロナで困っている現状

市中の医療機関

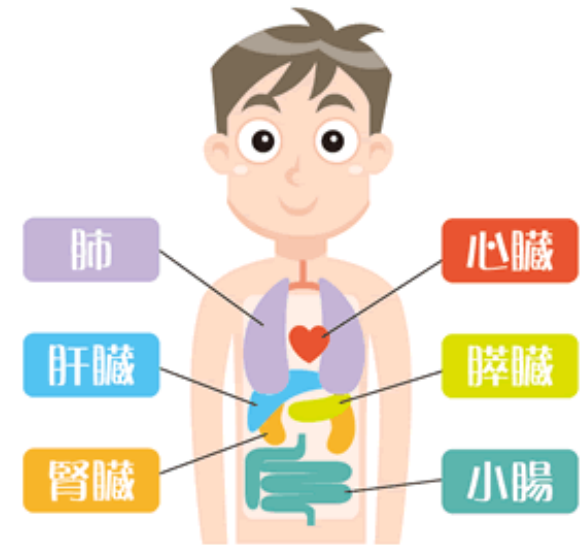
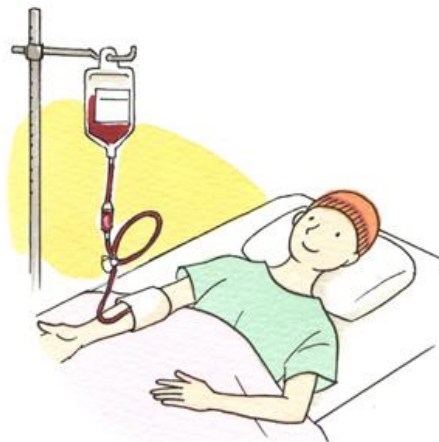


- 夜間の発熱者の受診が一気に増えると、その他の症状での夜間救急受診の患者の対応へも影響
- 高齢者のコロナ患者さん、透析の方、在宅酸素を受けている患者さんなど重い基礎疾患がある患者さんの受診が増えると、若い患者さんのように自宅に返して外来治療が難しい方が多い
- 高齢者のコロナ患者さんの入院が増えると、入院での感染対策に手間が多くかかり、他の患者さんの入院制限が必要な場合もある
- 高齢者のコロナ患者さんは熱が下がっても、栄養状態や全身の状態が悪化しているので、その回復に時間がかかり退院までの時間が長くかかる



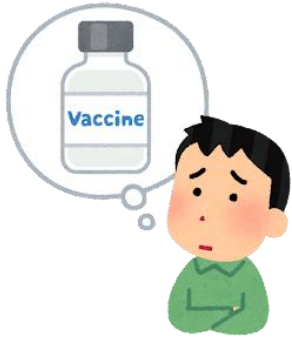
新型コロナで困っている現状 骨髄移植や臓器移植の患者さん

- 免疫不全の患者さんは、重症のコロナ肺炎になる方もいる
- 免疫不全の患者さんは、体からコロナウイルスがなくなるまでの期間が、健康な人に比べて長くかかる方がいる。ひとによっては数か月ウイルスが出続ける人もいる。
- 感染管理が非常に難しい。





ワクチンの安全性, 重要性, 効果に関してのユニバーサルな国民意識調査



Respondents who strongly agree (%)

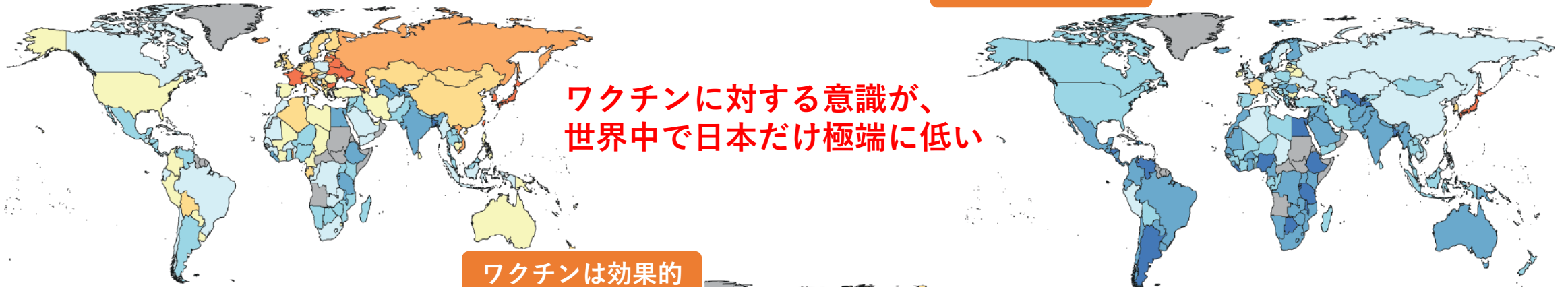
0-29.9 30-39.9 40-49.9 50-59.9 60-69.9 70-79.9 80-89.9 90-99.9

低い ← 同意度 → 高い

ワクチンは安全

November, 2018

ワクチンは重要



ワクチンに対する意識が、世界中で日本だけ極端に低い

ワクチンは効果的

日本でワクチンを重要と回答した割合

0-29%

XBB.1.5ワクチン（1世代前のワクチン）の入院予防効果

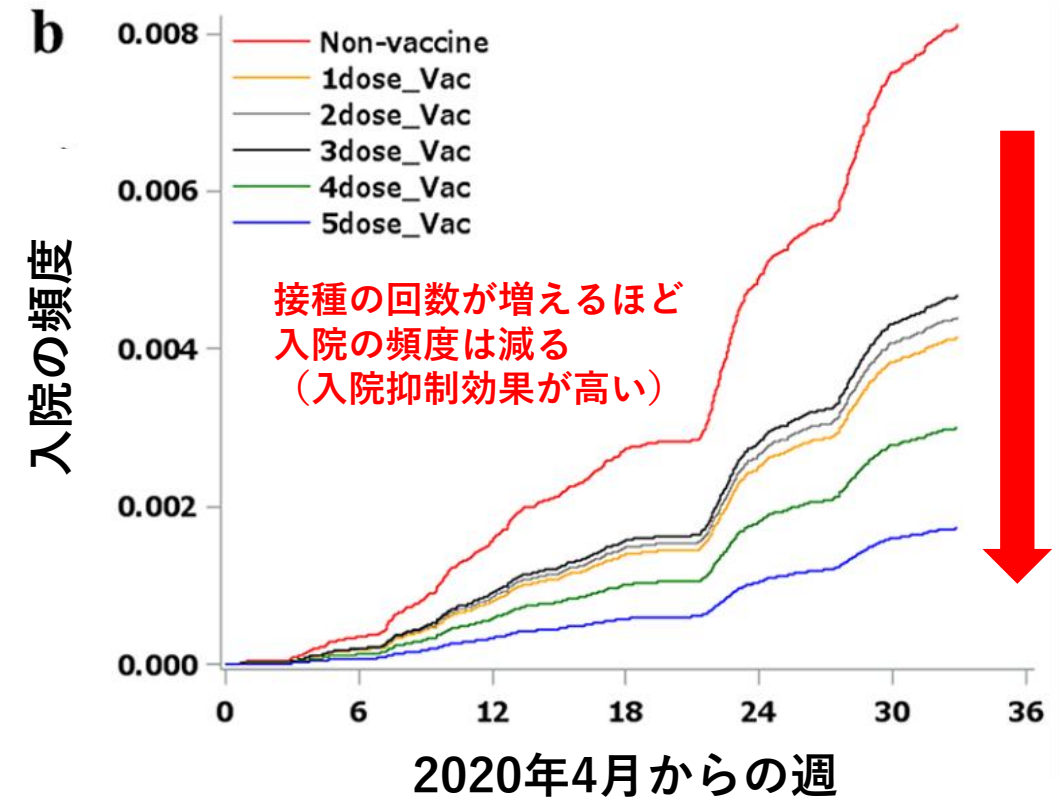
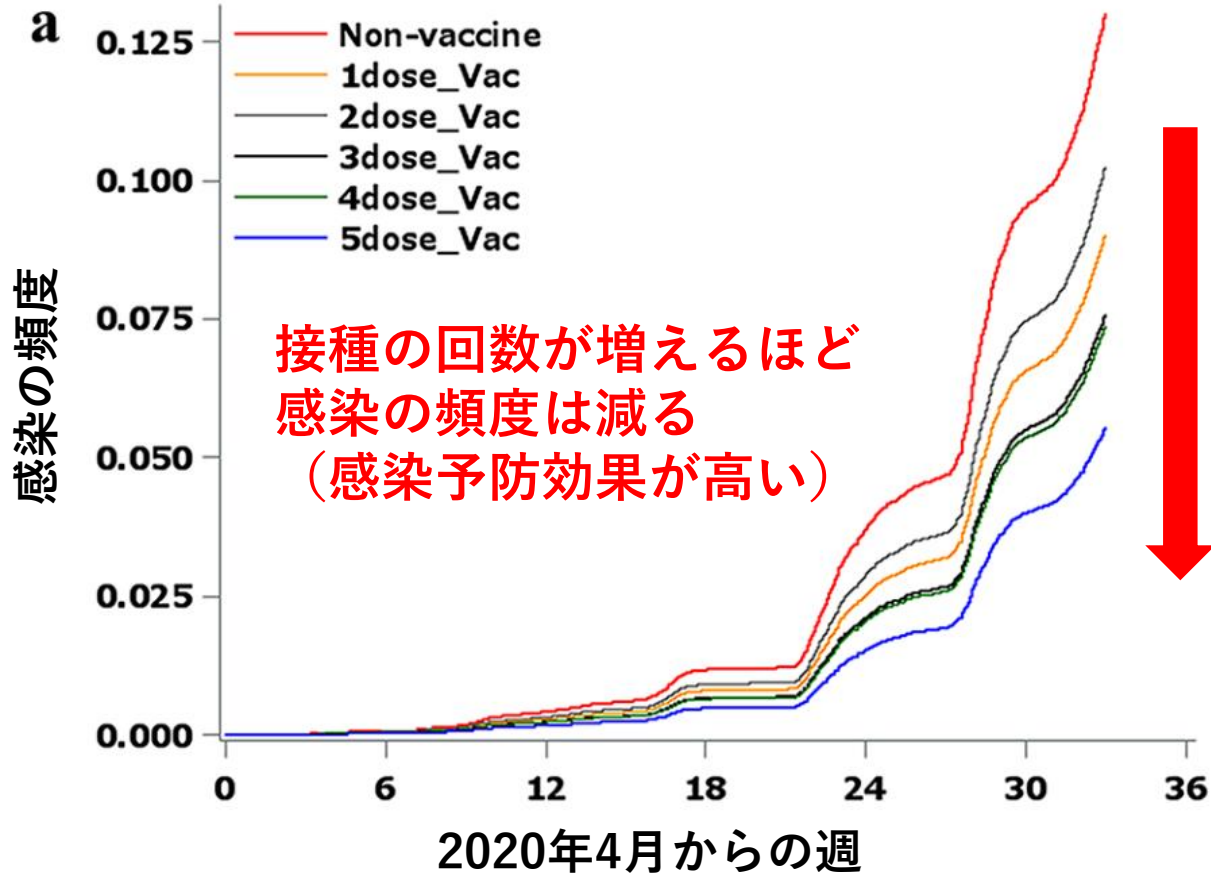
オランダの研究。これまで1回以上のCOVID-19ワクチン接種歴のある60歳以上を対象。
入院およびICU加療に対する1価ワクチンのワクチン有効性（VE）の評価。
2023年10月から12月の調査。

	年齢	ワクチン有効性
新型コロナで入院	60歳以上	70.7%
	60-74歳	68.3%
	75-84歳	73.9%
	85歳以上	66.0%
新型コロナで集中治療	60歳以上	73.3%

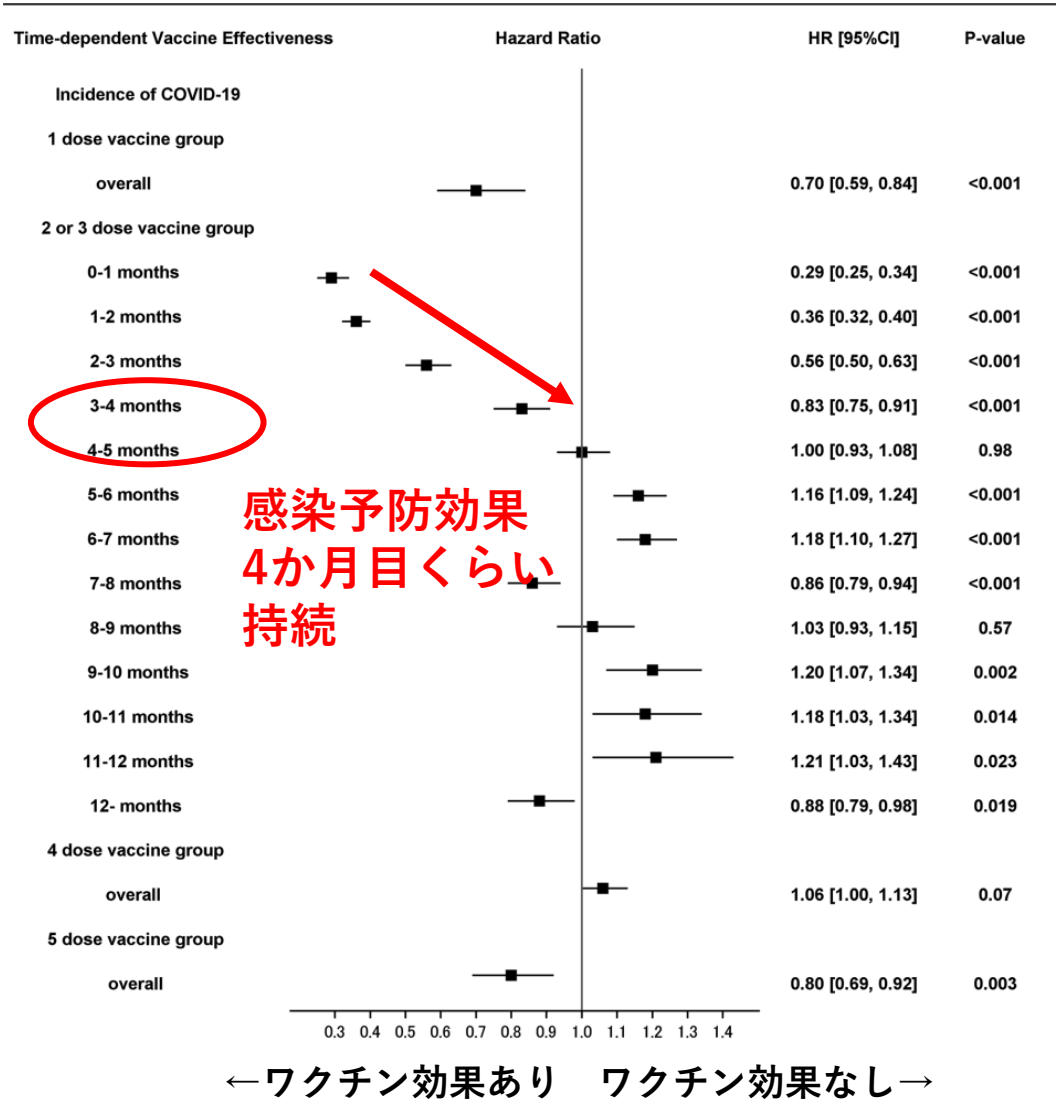
本研究の結果から、オランダにおける1価ワクチンのワクチン接種キャンペーンの開始から2ヵ月以内の60歳以上の入院(66-74%)および集中治療室入室加療(73%)に対する有効性が示唆された。

ワクチンの追加接種（ブースター）の効果

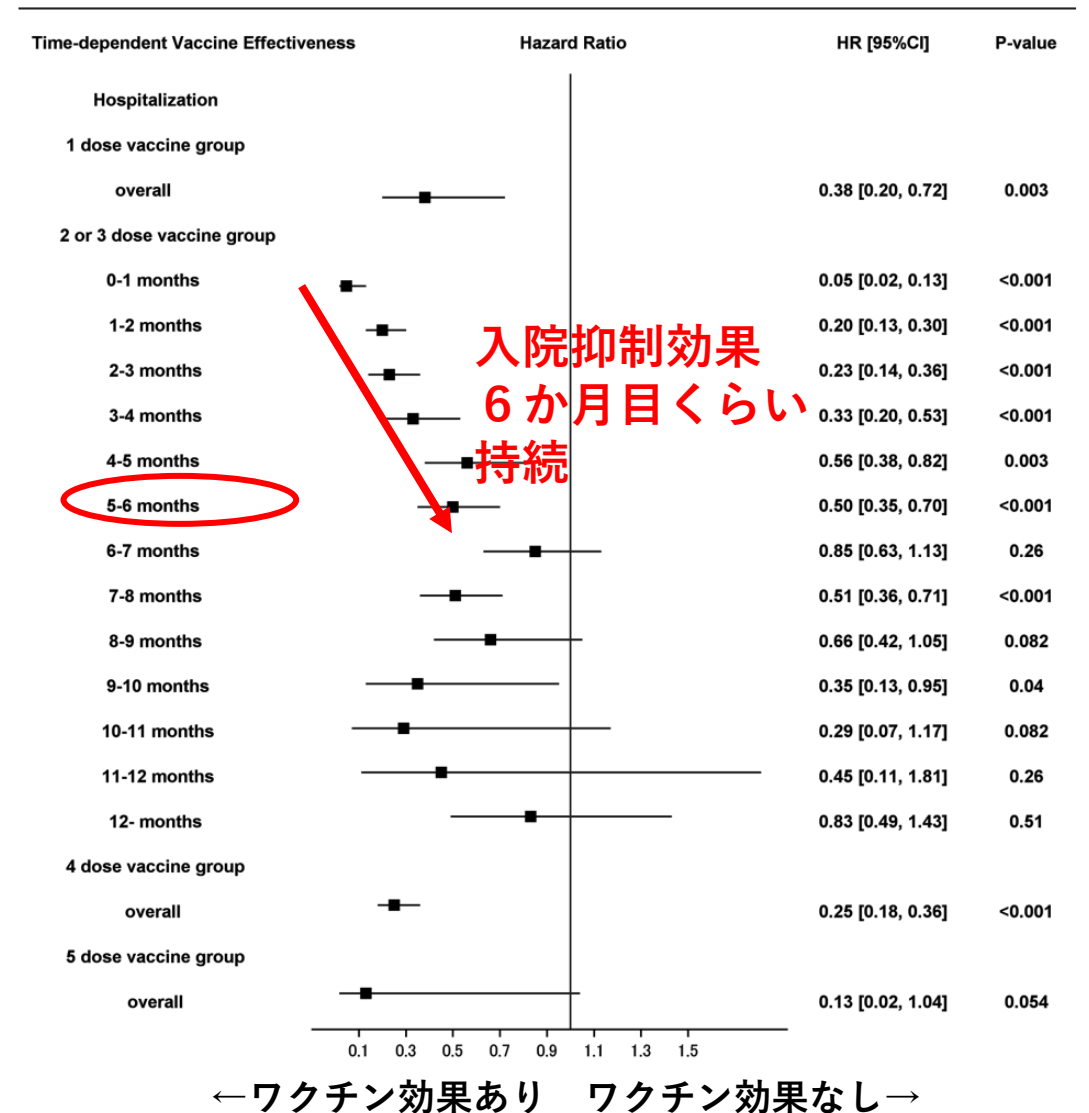
2020-2022年の日本でのデータベース研究



ワクチンの追加接種（ブースター）の効果



感染予防効果
4か月目くらい
持続



入院抑制効果
6か月目くらい
持続

新型コロナウイルス感染症の後遺症 (Long COVID-19)

症状



だるさ



息苦しさ



胸の痛み・違和感



咳



脱毛



味覚・嗅覚障害



不眠症



記憶障害



集中力低下



抑うつ 等

診断が難しい

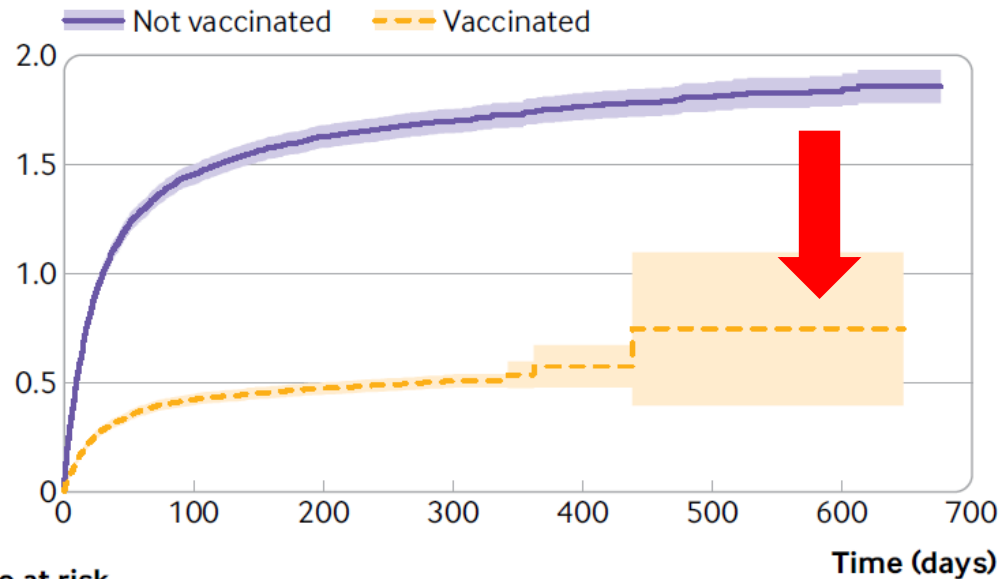
治療が難しい

コロナ後遺症へのコロナワクチンの効果



スウェーデンで行われたコロナ陽性患者のコロナ後遺症のコホート研究(2020-2022年)

コロナ後遺症の累積罹患率



No at risk

Not vaccinated

290 030 158 981 93 239 51 175 29 795 23 136 9 998 0

Vaccinated

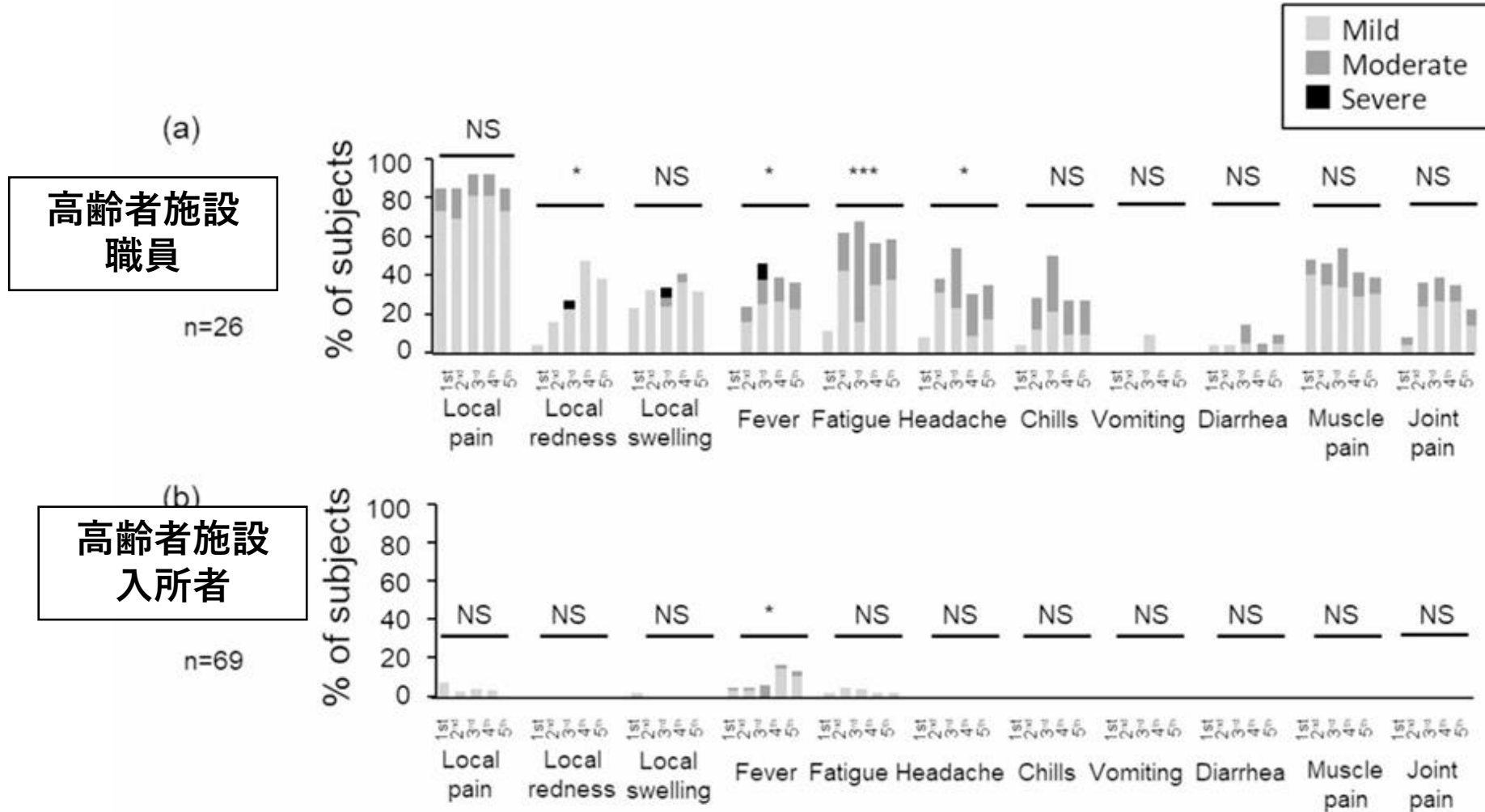
299 692 177 920 148 712 33 136 1 585 167 19 0

	調整後のワクチン有効性 (95%CI)
未接種	Reference
接種歴あり	58%(54, 62)
1回接種	21%(9, 32)
2回接種	59%(55, 63)
3回以上接種	73%(68, 77)

ワクチン接種にて結果的に罹患後後遺症の発生を減らす

Lundberg-Morris L, et al. BMJ. 2023 Nov 22;383:e076990.

高齢者へのコロナワクチン副反応



副反応の発現が低い

国内での導入の新型コロナウイルス

	ファイザー	モデルナ	第一三共	Meiji Seika ファルマ	武田薬品
ワクチン種類	mRNAワクチン	mRNAワクチン	mRNAワクチン	mRNAワクチン	アジュバント (Matrix-M) が添加された組換えタンパクワクチン
製品名	コミナティ®	スパイクバックス®	ダイチロナ®	コスタイベ®	ヌバキソビッド®
2024/25 シーズン	オミクロン株 JN.1系統由来	オミクロン株 JN.1 系統由来	オミクロン株 JN.1系統由来	オミクロン株 JN.1 系統由来	オミクロン株 JN.1 系統由来



mRNAワクチンの知っておくべきこと

mRNA Vaccines:
What to Know

IDSA
Infectious Diseases Society of America

1



mRNAワクチンはいかなる活動性のウイルスも含まない。体内のDNAを修飾させることもない。

2



mRNAワクチンは新型コロナウイルスへの効果はまだある

3



mRNAワクチンは胎児奇形や不妊、その他の妊娠や出産に関連する問題には関連しない

4



基礎疾患を有する重症化リスクが高い高齢者ではワクチン自体よりも感染による心臓への障害が起こりやすい

米国感染症学会(IDSA)ホームページより

新型コロナに対しては様々な立場からの違った見方・考え方が混在

学校生活



普段の生活（買い物や旅行など）



高齢者介護施設など



いつまでも制限を続けるわけにはいかない

家庭生活



外食



全国旅行支援、当面は継続 コロナ拡大も経済重視

1/10(火) 18:39 配信 585



年末年始に中断していた全国旅行支援が10日、再開した。1人1泊当たりの支援は最大7千円に縮小された。新型コロナウイルス感染は拡大しているが、政府は新たな行動制限が必要な事態などが生じなければ支援を打ち切らない方針。事業者となる都道府県も地域経済の下支えを重視しており、当面は継続する見通しだ。

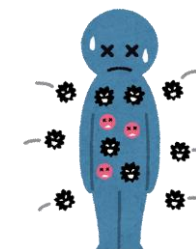
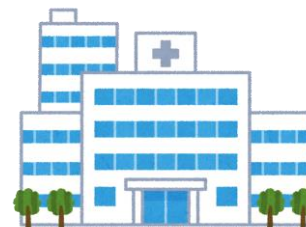
観光客でにぎわう浅草の仲見世通り
=2022年10月

ただ今月に入り一部の県で新規感染者数が最多を更新。事業中止の判断は各都道府県に委ねられており、感染状況がさらに悪化すれば難しい対応を迫られる恐れもある。

再開後の旅行代金の割引率は20%。交通費込みパック旅行への支援上限は5千円、宿泊だけが日帰り旅行は3千円。

- 高齢者や免疫低下の方をどう守るか？
- 患者さんの急増や施設内クラスターになった場合、一般医療への影響をどう抑えるか？
- 感染対策をどう変更して維持していくのか？

診療所・病院など



感染症対策の組み合わせ

- どの対策も完全ではないが、重なればそれなりの効果が出る（100か0ではない）
- それぞれの対策をとることによって感染リスクが掛け算で下がるとします。すると、そのような個別の対策を重ねれば感染リスクはさらに下がる。
- すべてを併用する時期、その中からいくつかを採用する時期、感染対策がより必要な場所や場面など流行状況によって変えていく

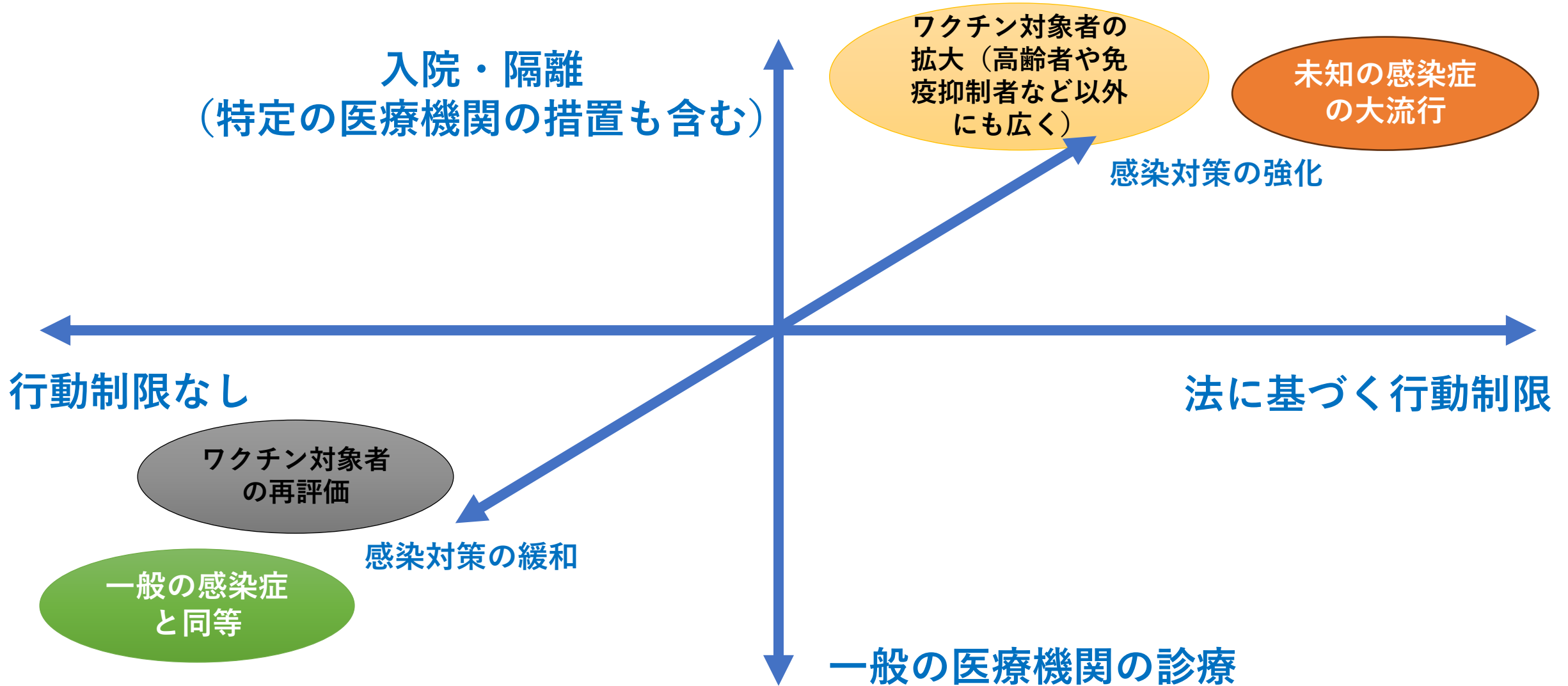
防寒対策の組み合わせ



感染対策の組み合わせ



流行する感染症へのこれまでの対応と これからの対応の変化



高齢者の健康管理：高齢者へ推奨のワクチン

新型コロナウイルスワクチン

- ・ 高齢者定期接種助成

肺炎球菌ワクチン

- ・ 高齢者定期接種助成

インフルエンザワクチン

- ・ 高齢者定期接種助成

帯状疱疹ワクチン

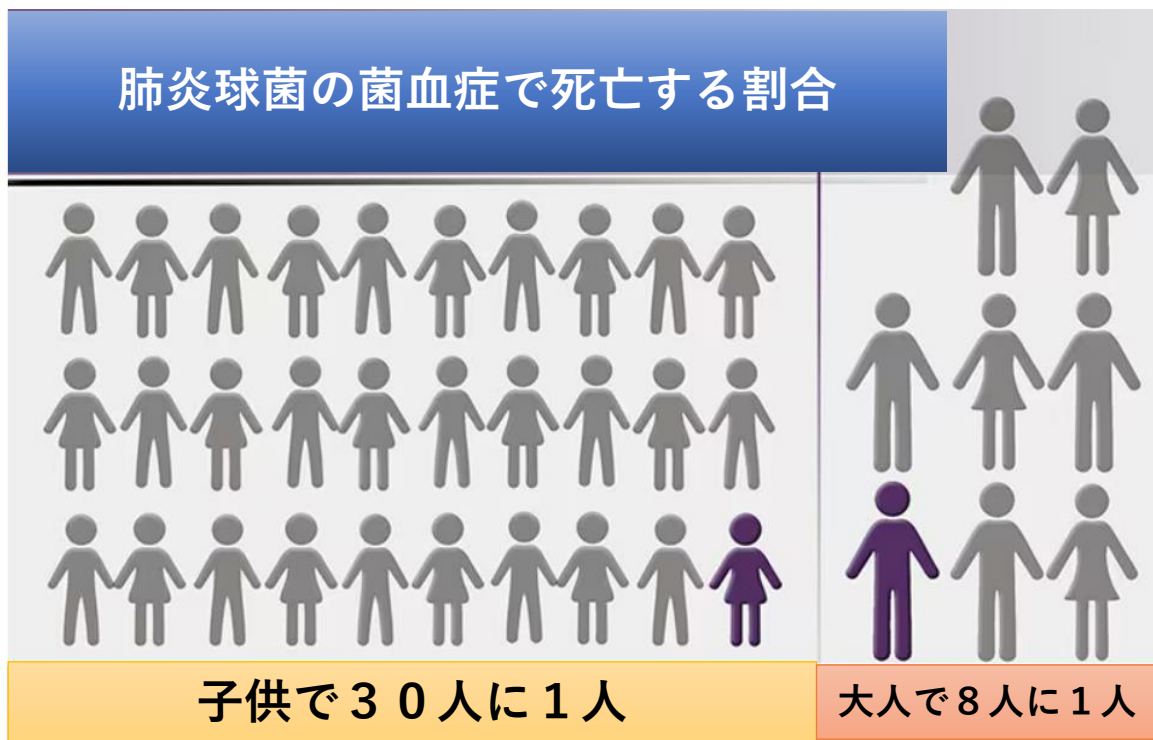
- ・ 任意接種（自治体により助成あり）

RSウイルスワクチン

- ・ 任意接種

肺炎球菌ワクチン

- 高齢者又は肺炎球菌による疾患に罹患するリスクが高いと考えられる者（慢性的な心疾患、肺疾患、肝疾患又は腎疾患、糖尿病、免疫不全など）における肺炎球菌による感染症の予防
- 小児における肺炎球菌による侵襲性感染症の予防



成人（バクニューバンス）
PCV15



成人（ニューモバックス）
PPSV23



小児・成人（プレベナー20）
PCV20



国内の接種状況： 高齢者肺炎球菌ワクチン定期接種率の推移

高齢者肺炎球菌ワクチン定期接種率（60-64歳の基礎疾患あり除く）

	年度	人口当たり接種率 (%)	対象者数当たり接種率 (%)#
1 期目	2014	36.8	
	2015	32.2	
	2016	36.6	
	2017	35.3	
	2018	33	
2 期目	2019	13.8	19.8
	2020	16	21.7
	2021	14.1	20.3

* 65, 70, 75, 80, 85, 90, 95歳対象

1 期目の既接種者人口を除いた対象者数

年齢別肺炎球菌ワクチン定期接種率（2021年度末時点データ）

対象年齢	1 期経過措置 (2014-2016年度)	2 期経過措置 (2019-2021年度)		累計接種率
	人口当たり接種率 (%)	人口当たり接種率 (%)	対象者当たり接種率 (%)	
65歳		39.2		39.2
70歳	39.1	9.5	15.6	48.6
75歳	40.3	8.8	14.5	49.1
80歳	37.6	7.9	12.6	45.5
85歳	30	7.1	10.2	37.1
90歳	26.1	8	10.8	34.1
95歳	24.5	9.1	12.1	33.6

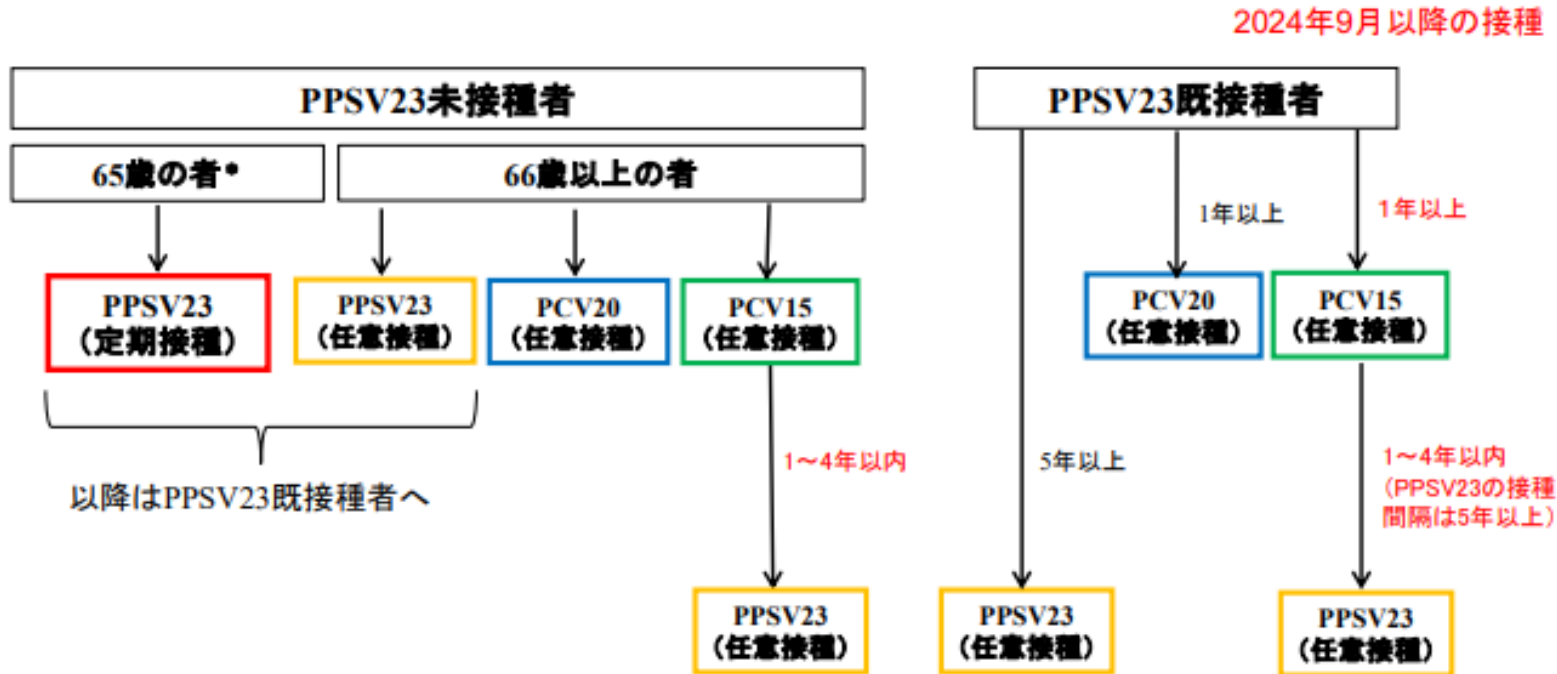
低い定期接種率の課題

65歳以上の成人に対する肺炎球菌ワクチン接種の考え方（2024年9月）

（日本呼吸器学会/日本感染症学会/日本ワクチン学会 合同委員会）

図. 65歳以上の成人に対する肺炎球菌ワクチン接種の考え方(2024年9月)

（日本感染症学会/日本呼吸器学会/日本ワクチン学会 合同委員会）



ワクチンの効果（免疫原性）としては PPSV23（ニューモバックス）よりも PCV15（バクニューバンス）、PCV20（プレベナー20）がより優れているデータが多い



現在は高齢者定期接種はPPSV23であるが、今後、PCV20へ移行する協議が厚労省で進行中

- 注意
- #1. 定期接種対象者が、定期接種によるPPSV23の接種を受けられるように接種スケジュールを決定することを推奨する。
 - #2. PPSV23未接種者に対して連続接種をする場合には、上記#1を勘案しつつ、PCV15→PPSV23の順番で連続接種することが考えられる。
- *60歳以上65歳未満で日常生活が極度に制限される程度の基礎疾患を有する者も定期接種の対象となる。

組み換え帯状疱疹ワクチン

- 50才以上の方
- 18才以上の免疫不全の方

**非常に痛い神経痛の
後遺症が問題の疾患**



長崎大学病院 皮膚科
芦田美輪先生ご提供

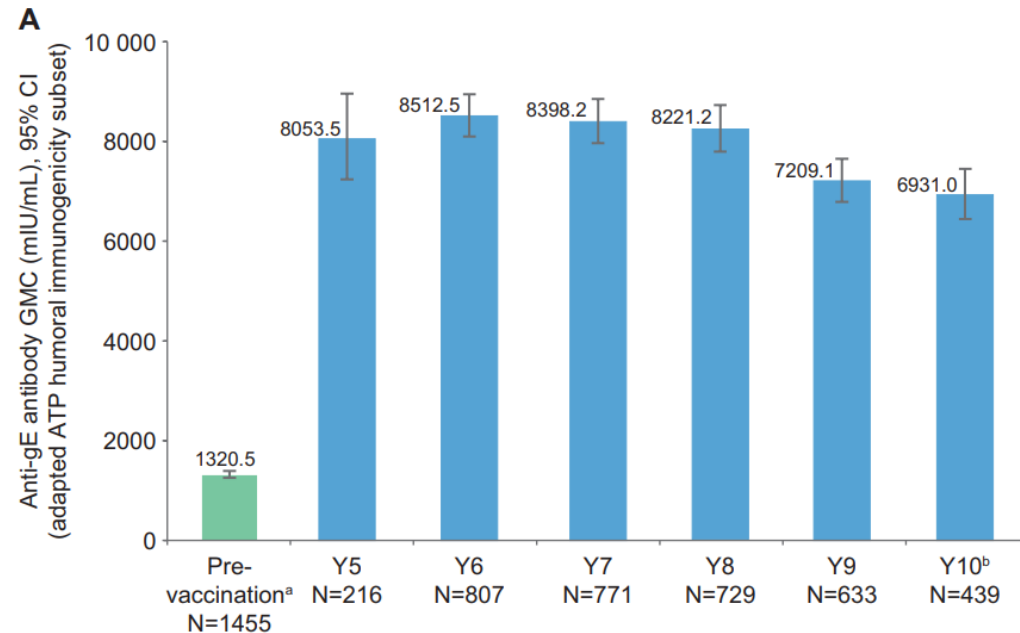
帯状疱疹予防の持続的な効果 (接種後年数ごとの発症予防効果) 水痘生ワクチン

	ワクチン	1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	9年	10年
生	Zostavax Levin MJ, 2008 Morrison VA, 2015					39.6%					22.1%
	Zostavax Hung FT, 2016	68.7%	49.5%	39.1%	35.2%	37.1%	32.9%	16.5%	4.2%		
	Zostavax 第4回ワクチン小委員会 (平成28年)	62.0%	48.9%	46.8%	44.6%	43.1%	30.6%	52.8%			
	Zostavax R Baxter, 2018	67.5%	47.2%	39.3%	41.7%	37.2%	32.6%	29.2%	31.8%		
	Zostavax Hector S, 2017	38%	32%	25%	21%	17%	17%	21%			

経年的な効果の減少

带状疱疹予防の持続的な効果 (接種後年数ごとの発症予防効果) 組換え带状疱疹ワクチン(シングリックス)

年	1年	2年	3年	4年	5年	6年	7年	8年	9年	10年
有効性	97.7%	92.7%	92.4%	89.8%		88.5%	83.3%	84.2%	72.7%	73.2%



経年的な有効率の維持

経年的な抗体価の維持

- ✓ 組み換え不活化ワクチンの長期予防効果
- ✓ 生ワクチンよりも組み換え不活化ワクチン接種を選択するメリット

带状疱疹ワクチンへの自治体補助の現状

全国600以上の自治体が助成補助を導入

長崎県内はまだ少ない

带状疱疹ワクチン接種費用2024年度助成自治体一覧 (2024年5月20日現在判明分：未定稿)

- ① 助成を受ける場合は、事前にお住いの自治体に助成要件をご確認下さい。
- ② 自治体のホームページで確認ができたもので作成しており、反映できていない自治体がありうる。
- ③ 自治体による助成以外に、一部の健康保険組合や国保組合、共済組合で費用補助が行われている。
- ④ 「生保・在留邦人」の対象年齢は、当該自治体の対象年齢と同じである。
- ④ 網掛けは、2024年に制度創設した自治体

都道府県	実施主体	開始日	対象年齢	種別	助成内容
長崎県	網走市	2023年4月	50歳以上	生ワクチン	自己負担3,500円×1回
				不活化ワクチン	自己負担10,000円×2回
	留萌市	2024年4月	50歳以上	生ワクチン	自己負担3,200円×1回
				不活化ワクチン	自己負担11,000円×2回
	根室市	2023年4月	50歳以上	生ワクチン	1/2 (4,000円上限) × 1回
				不活化ワクチン	1/2(10,000円上限) × 2回
	紋別市	2024年4月	50歳以上	生ワクチン	4,000円×1回
				不活化ワクチン	10,000円×2回
				※18歳以上で免疫不全や免疫機能低下で、医師が必要と認めた方も対象	
	歌志内市	2024年5月	50歳以上	生ワクチン	自己負担3,000円×1回
				不活化ワクチン	自己負担9,000円×2回
	北斗市	2024年6月	50歳以上	生ワクチン	自己負担4,000円×1回
				不活化ワクチン	自己負担10,000円×2回
				※18歳以上で罹患リスクが高く、医師が必要と認めた方も対象	
	松前町	2023年4月	50歳以上	生ワクチン	自己負担4,000円×1回
				不活化ワクチン	自己負担11,000円×2回
	福島町	2024年5月	50歳以上	生ワクチン	自己負担4,000円×1回
				不活化ワクチン	自己負担9,000円×2回
	知内町	2023年4月	50歳以上	生ワクチン	—

自治体	実施主体	開始日	対象年齢	種別	助成内容
長崎県	大村市	2024年8月	50歳以上	生ワクチン	—
				不活化ワクチン	12,000円上限×2回
	雲仙市	2024年6月	50歳以上	生ワクチン	—
				不活化ワクチン	20,000円上限×2回
	南島原市	2024年6月	50歳以上	生ワクチン	4,000円×1回
				不活化ワクチン	10,000円上限×2回

それぞれの患者さんのお住まいの自治体の助成状況は各自治体に確認を是非



带状疱疹のワクチン 接種費用を公費補助の定期接種へ 厚労省

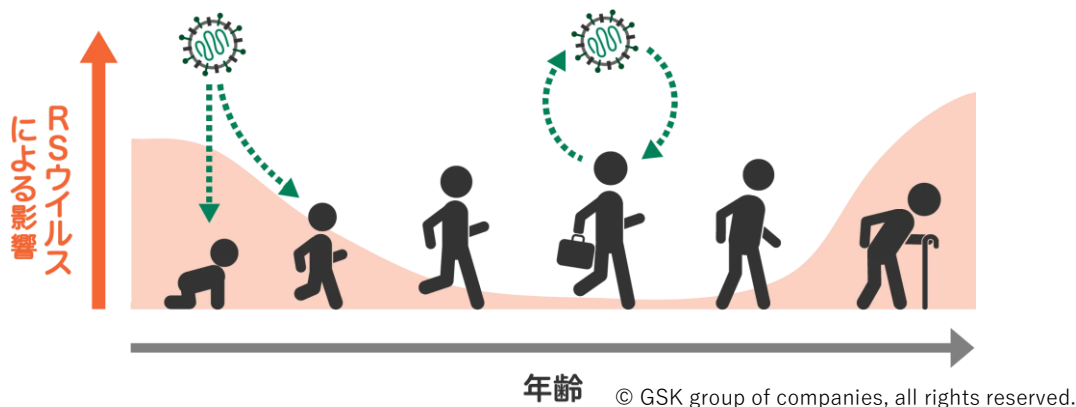
2024年6月20日 16時19分

https://hodanren.doc-net.or.jp/wp-content/uploads/2019/09/240520_hzv_list.pdf

RSウイルスワクチン



呼吸器症状が強いウイルス感染症
小児で多いRSウイルス感染症、高齢者でも重要な感染症



健常人と比較したRSウイルス感染症による入院率比
(米国・成人)

喘息のある方	約2.0～3.6倍
冠動脈疾患 ⁺ のある方	約3.7～7.0倍
糖尿病のある方	約2.4～11.4倍
COPDのある方	約3.2～13.4倍
うっ血性心不全のある方	約4.0～33.2倍

Branche AR et al : Clin Infect Dis 2022 ; 74 (6) , 1004-1011より作図



<https://rsvirus.jp/>より一部図引用

ワクチンを考慮検討するには流行したタイミングでは間に合わない

- 法律が変わり、重症化の頻度が変わっても、疾患自体は同じである認識
- 流行の予測が読めない、軽症化していると油断しない
- 高齢者の状態悪化は、一般医療のひっ迫に直結する
- 接種対象としての優先度として感染リスク対象をしっかりと認識する。
高齢者、免疫不全、慢性疾患などの基礎疾患を有するもの。
上記の集団と高頻度に接する医療従事者（医療機関や高齢者施設の職員）や同居者など。
- ワクチンの効果持続が数か月であり、ブースター接種が必要
（直近の接種がいつなのかを知っておくことは重要）
- 接種を受ける人自身がメリット・デメリットを納得したうえでの接種

長崎県内高齢者施設新型コロナワクチンアンケート調査

- webアンケートを長崎県長寿社会課にメール発出依頼を協力いただき、2024年11月13日ー12月1日の期間で調査

アンケート送付件数 756施設 (回答施設数365 : 回答率48%)

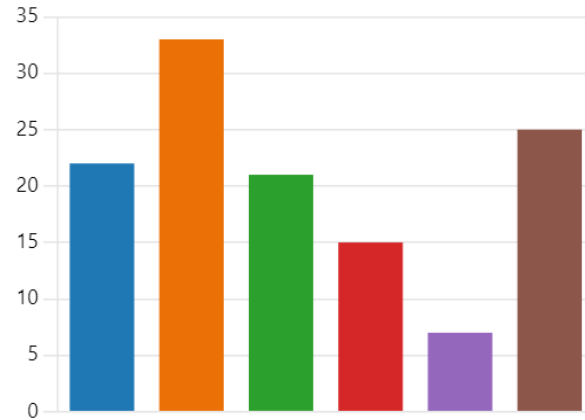
- 特別養護老人ホーム (特養) 141施設 (回答施設数79 : 回答率56%)
- 介護老人保健施設 (老健) 57施設 (回答施設数36 : 回答率63%)
- 介護医療院 11施設 (回答施設数6 : 回答率54%)
- グループホーム 275施設 (回答施設数123 : 回答率45%)
- 軽費老人ホーム 33施設 (回答施設数16 : 回答率48%)
- 有料老人ホーム 154施設 (回答施設数73 : 回答率48%)
- サービス付き高齢者向け住宅 (サ高住) 85施設 (回答施設数28 : 回答率33%)

長崎県内高齢者施設新型コロナワクチンアンケート調査

4. 接種されていない（いいえと回答）された理由としては以下のうちどれですか？（複数回答可）

詳細

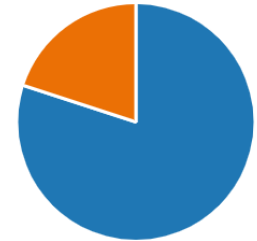
● 接種費用の負担	22
● 副反応の心配	33
● 効果があるのかよくわからない	21
● 家族の反対	15
● ワクチンの種類が多くて選択肢で迷う	7
● その他	25



3. ご施設では今年度の新型コロナウイルスワクチン（以下コロナワクチン）を入所者（入居者）に接種されていますか、もしくは接種を推奨されていますか？（接種人数は問わず）

詳細

● はい	292
● いいえ	73

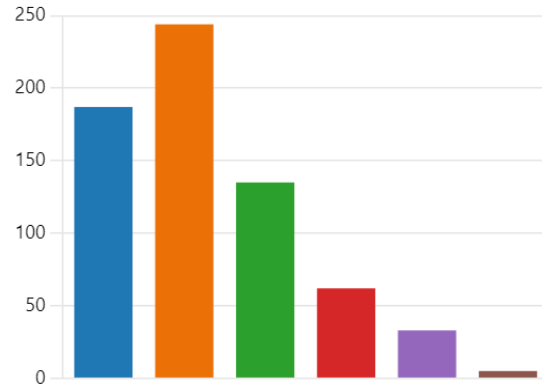


長崎県内高齢者施設新型コロナワクチンアンケート調査

9. コロナワクチンを接種推奨もしくは説明するにあたって、気になる点はどれですか？（複数回答可）

詳細

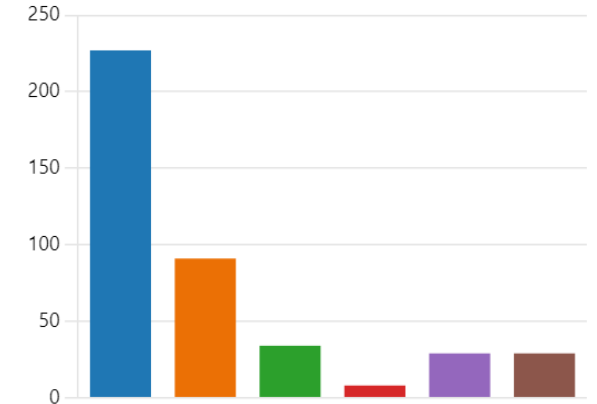
接種費用の負担	187
副反応の心配	244
効果があるのかよくわからない	135
家族の反対	62
ワクチンの種類が多くて選択肢で迷う	33
その他	5



7. 入所者（入居者）が接種可能なコロナワクチンは以下のどれですか？（複数選択可）

詳細

ファイザー社（mRNAワクチン）	227
モデルナ社（mRNAワクチン）	91
第一三共製薬（mRNAワクチン）	34
Meiji Seikaファルマ社（mRNAワク...	8
武田薬品工業社（組み換えタンパ...	29
その他	29

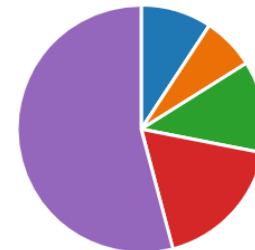


6. 今年の定期接種で施設入所者（入居者）の接種済み・予定割合（アンケート回答時点に入所者数の何%か）を教えてください。

詳細

インサイト

全体の10%未満	27
全体の10-30%	20
全体の31-50%	35
全体の51-70%	52
全体の71%以上	158



長崎県内高齢者施設新型コロナウイルスアンケート調査

11. 今年の4月からアンケート回答時点までにご施設での入所者（入居者）のコロナ罹患で医療機関に転院した事例のご経験はありますか？

詳細

インサイト

● はい 67
● いいえ 225



10. 今年の4月からアンケート回答時点までにご施設での入所者（入居者）のコロナクラスター（同時期に5名以上の陽性）のご経験はありますか？

詳細

インサイト

● はい 94
● いいえ 198



長崎県高齢者施設等感染症人材育成研修会案内 (2024年12月15日開催)

日本環境感染学会 地域セミナー委員会・長崎県主催
九州・沖縄ブロック感染対策研修会/
長崎県高齢者施設等感染症人材育成研修

日時：2024年12月15日(日曜日)13:30~16:00
場所：出島メッセ長崎 会議室108
〒850-0058 長崎県長崎市尾上町4-1
対象：九州・沖縄地方の高齢者・介護・福祉施設に勤務する職員

時間	内容	講師	所属
12:30-	受付		
13:30-13:40	はじめに	泉川公一 中村直樹	長崎大学病院 感染制御教育センター 長崎県 福祉保健部 長寿社会課
13:40-13:55	高齢者施設での感染対策の重要性の社会的な背景	泉川公一	長崎大学病院 感染制御教育センター
13:55-14:05	長崎県感染症予防計画の取組について ～高齢者施設関係者の皆さまにお伝えしたいこと～	長谷川麻衣子	長崎県 福祉保健部 地域保健推進課
14:05-14:15	高齢者施設における長崎県の取組と介護保険法上の対応	中村直輝	長崎県 福祉保健部 長寿社会課
14:15-14:30	高齢者の健康管理の概説	田中健之	長崎大学病院 感染制御教育センター
14:30-14:50	高齢者施設でのコロナ対策の基本と標準予防策の重要性	田代将人	長崎大学病院 感染制御教育センター
14:50-15:00	休憩		
15:00-15:15	対応事例検討1	金子京美	社会医療法人春回会 地域在宅支援センター 看護部長
15:15-15:30	対応事例検討2	永江久美	社会福祉法人 清潮会 特別養護老人ホーム 三重の里 看護師
15:30-16:00	総合討論(会場との質疑応答) ※参加申込時にいただいた質問へのお答えも予定しています。	—	—

(敬称略)

<参加登録方法>

1. Google Formのリンクへ直接アクセスしてください(QRコードからでも可)

https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSc58bweajqYGhakraZfZLuQqpWIBINCWpYKe7oTOJK29tgUeA/viewform?usp=sf_link

2. Eメールアドレス(携帯アドレスはご遠慮ください)

3. 最後までご入力いただき、送信ボタンを押してください(送信ボタンを押さないと情報が登録されません)

※先着100名となっております。同一施設からの複数応募も可能ですが、地域・ご施設が大きく偏る場合は調整を行うことがございます。あらかじめご了承ください。参加可否の結果については、ご登録いただいたEメールアドレスに結果を送らせていただきます。



本日のまとめ

- 介護と医療の連携促進の枠組み
- 新型コロナについての振り返り
- 新型コロナの現状について
- 新型コロナの感染対策の話
- 新型コロナの治療薬とワクチンの話
- 高齢者で重要な感染症の健康管理について
(新型コロナ以外の話題やその他のワクチンも含め)



長崎大学病院 感染制御教育センター
田中健之 e-mail: ttakeshi@nagasaki-u.ac.jp



長崎大学大学院
熱帯医学・グローバルヘルス研究科
Nagasaki University
School of Tropical Medicine & Global Health

ご清聴ありがとうございました

