



平成30年度

感染症講座（児童編）

児童によく見られる感染症を中心に、基礎的知識と予防方法、家庭や医療機関との連携等について学びます

【日時】 平成30年8月10日（金）午前9時50分～午後4時00分（受付は午前9時20分～）

【講師】 静岡済生会総合病院 感染対策室
看護師長 感染管理認定看護師

杉村 きよ美 氏

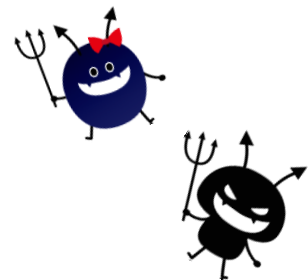
【会場】 静岡県総合社会福祉会館 7階 703会議室（静岡市葵区駿府町1-70）
※駐車場の用意はありません。会場案内図は、受講承認書でお知らせします。

【対象】 保育所、児童福祉施設等に勤務する方

【定員】 60人 ※定員超過の場合は抽選で受講者を決定します。先着順ではありません。

＜講義・実習＞

- * 「感染」とは？
- * 児童によく見られる感染症 ～病原体と感染経路について
- * 感染予防のポイントはココ！
 - ・正しい手洗い、うがい、マスクの仕方 ～標準予防策について
 - ・清掃、洗浄、消毒など、施設の日常的な衛生管理の方法
 - ・予防接種について
- * 季節的に流行しやすい感染症 ～感染性胃腸炎とインフルエンザへの徹底対策
- * もしも感染症が発生したら
 - ・感染の拡大を防ぐために、まずやること ～吐物の処理方法等
 - ・医療機関や保護者との連携、登園の判断について
 - ・感染対策マニュアルの必須項目



【受講料】 5,000円（ただし、所属している施設・事業所が静岡県社会福祉協議会会員の場合は3,000円）

※ 受講料は、改めて受講承認書でお知らせします。当日、受付でお支払いください。

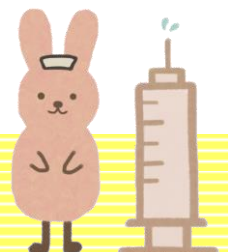
【申込方法】 Web（会員向けサービス）又は郵便でお申し込みください。

※郵便の場合は、受講申込書（別紙）に返信用封筒（切手貼付）を添えてください。
受講の可否は、締切後にメール又は郵便でお知らせします。

【申込締切】 平成30年7月5日（木） ※郵便の場合は消印有効

【その他】 昼食は各自で御用意ください。会場内で飲食できます。
手洗い実習がありますので、ハンドタオル等を御持参ください。

【主催・申込先】 〒420-0856 静岡市葵区駿府町1-70 静岡県社会福祉人材センター
電話：054-271-2174（研修課） 担当：望月



これまでに受講された方の声をご紹介します。

大変勉強になりました。

思っていた疑問も解決したり、心が楽になりました。

園でも活用したいと感じた事がいっぱいありました。

グループワークも良かったです。

たくさんの内容をととても分かりやすく教えていただきました。

今まで行っていた嘔吐物の処理が正しくなかった事にも気付け、実技がとても良かったです。

グループワークでも他園の方法・工夫を知れて良かったです。

ただ何となく行っていた手洗いや掃除の重要性を知ることができ、良かったです。

しっかりと行うことで、感染症を防ぐことができることを職員に周知していきたいと思った。

嘔吐物の処理は、頭でわかっているのと実際にやっていたのは違うところもあったので、今回は防護具の身につける順番・外す順番までわかり(実際にやってみて)良かった。手洗いの大切さは十分に伝わりました。とても分かりやすい内容でした。

普段大きなくりの感染症対策として講義を聞くことが多いので、児童編に絞っての今回の講座は、仕事に直結した有意義な講座でした。

専任ナースのお話だったので、わかりやすかったです。

現場ですぐに役立つ内容で、園に戻ったら確認や、改めて周知するという意味で職員に伝え、感染症マニュアルも見直したいと思います。

ありがとうございました。

申込方法及び受講可否の御連絡◆

県社協会の施設・事業所様は、当会ホームページ上で研修にお申し込みいただける「WEB サービス」を御利用になれます。



WEB サービスページアドレス <http://www.shizuoka-wel.jp/member/>

なお、従来どおり郵便でもお申し込みいただけます。
お申込方法及び受講可否の御連絡は、以下のとおりです。

	施設・事業所が県社協会の方 ↓	会員でない方 ↓
研修の申込方法	WEBで申込み ↓	郵便で申込み ↓
	操作方法は「WEB サービスページの御案内及び操作マニュアル」を御覧ください（平成 25 年 1 月送付済）。	受講申込書に必要事項を記入し、施設所在地・名称を記載した返信用封筒（切手貼付）を同封の上、下記までお送りください。 1 研修につき 1 枚の返信用封筒が必要です。
受講可否の連絡	Eメールで回答 ↓	郵便で回答 ↓
	募集締切後、おおよそ 1 週間以内に、申込みの際に入力した連絡先メールアドレスに受講可否の結果をメール送信します。	募集締切後、おおよそ 1 週間以内に受講可否の結果を郵送します。

◆ 郵便での申込先・問い合わせ先

静岡県社会福祉人材センター 研修課

〒420-0856 静岡市葵区駿府町 1 番 70 号 TEL 054-271-2174

郵送用

締切：7月5日（木）消印有効

研修No.44

*先着順ではありません。

平成30年度 感染症講座（児童編） 受講申込書

静岡県社会福祉人材センター 行き

標記研修会について下記のとおり申し込みます。

平成30年 月 日

ふりがな			経験年数 (現在の業種・職種での経験年数)	年 月 日
氏 名	性別 (男 ・ 女)			
職種名	施設(事業所) 種別名			
勤務先名	県社協の会員・非会員の 区別に○をしてください。		会 員 ・ 非会員	
施設(事業所) 所在地	〒 ー *電話連絡する際の担当者名 () TEL () FAX () *休日、夜間等の緊急連絡先 () TEL ()			

- * 御記入いただいた個人情報については、本講座以外の目的で利用することはありません。
- * 職種名には、保育士、支援員などの区分を御記入ください。
- * 施設(事業所)の種別名には、保育所、乳児院、児童養護施設などの区分を御記入ください。
- * 会員区分は、事業単位となっております。所属する事業所の会員登録状況を御確認ください。

◎ 講義の参考にしますので、次の質問にお答えください。

質問1 特に何の感染症予防について学びたいですか。(例 麻疹・風しん、手足口病、インフルエンザ、感染性胃腸炎など)

[]

質問2 感染症の対策や対応で、困っている(困った)事例や、講師に聞きたいことがあれば御記入ください(受講者の情報共有を目的に、一部を無記名で配布資料に掲載する予定です。)

.....

.....

.....

.....

.....