

令和3年度 第1回 福島県歯科衛生士会研修会のご案内

## 「歯科医療従事者における新型コロナウイルス感染症予防対策について」

今回は、県立総合衛生学院にご勤務される傍ら、県の新型コロナウイルス感染症対策本部にてご活躍されている沼田匠先生を講師にお迎えし、ご講演いただきます。日常的に実践できる小さなことから歯科医療従事者としても役立つ予防策など、コロナ禍の今だからこそ、感染症予防対策についてもう一度見直してみませんか？この機会に皆さんと一緒に学びましょう。

《講演要旨》 新型コロナウイルス感染症は、2019年12月に中国武漢市において原因不明の肺炎患者の発生が確認されたと翌年1月5日に武漢市衛生健康委員会より公式発表されて以降、1月21日に日本でも初めての報告があり、1月31日には世界での感染者数が1万人に迫り、世界保健機関（WHO）から「国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態」が宣言され、日本国内においても横浜港におけるクルーズ船での知見などを基に感染対策が取られてきましたが、2021年8月15日には日本国内で、1日当たりの新規感染者数が1万7千人を超え、累計感染者数約114万人、累計死者数も1万5千人を超え、同時期に世界での一日当たりの新規感染者数は約66万人、累計感染者数約2億人、累計死者数約433万人に達しました。この様な状況において、重症化の予防に効果が期待されるワクチン接種が世界中で進められ、日本においても接種が進められているものの、接種者不足、ワクチンの供給不足、変異株の流入と感染拡大など、様々な課題が浮き彫りとなってきました。そのような中、歯科医療従事者としての感染対策について、私見も含めて解説させていただきます。 福島県立総合衛生学院 歯科衛生学科 科部長 沼田 匠

- 日 時：令和3年10月31日（日） 午前10時00分～12時00分
- 開催形式：ZOOMを使用したオンラインセミナー
- テーマ：「歯科医療従事者における新型コロナウイルス感染症予防対策について」
- 講 師：福島県立総合衛生学院 歯科衛生学科 科部長 沼田 匠 先生
- 対 象：福島県歯科衛生士会会員のみ（学生部会員を除く）
- 参加費：1,000円（郵送局振込用紙にて事前振込）
- 定 員：40名
- 申込方法：9月30日（木）（必着）までに福島県歯科衛生士会学術委員長 八島真奈美宛に、当日使用するPCまたスマートフォンよりメールにてお申し込みください。申込み手順の詳細は裏面をご覧ください。
- 単位取得：C、特定コース a、歯科診療所等における医療安全管理対策  
V-B 標準予防策スタンダードプリコーション（1単位）  
V-F 感染経路別予防策とゾーニングの概念（1単位）  
※日本歯科衛生士会認定更新生涯研修 2単位（予定）
- その他：締切日前でも定員に達した場合には、締め切らせていただきますので予めご了承ください。その際には、本会ホームページに掲載いたしますので、申込み時にはご確認お願い致します。ZOOMのインストールの仕方、及び操作方法については、各自ご対応お願い致します。本会では対応しかねますので、予めご了承ください。

【お問い合わせ先】 学術理事 須釜明子（月～金 PM5:00 までにお問い合わせください。）  
TEL:0244-23-3428（荒川歯科医院内）

申込〆切：令和3年9月30日(木)  
支払期限：令和3年10月4日(月)

## ● 参加申込みの流れと手順

- ① 当日使用する PC またスマートフォンより、[lilymaymac@yahoo.co.jp](mailto:lilymaymac@yahoo.co.jp) のアドレスにメールにて、氏名 会員番号 支部名の必要事項を記載した上、令和3年9月30日(木)までにお申込みください。

<記入例>

福島県歯科衛生士会研修会参加希望

- ・氏名 福島 桃子
- ・会員番号 1234567890
- ・所属支部 福島支部

- ② 「参加申込みを確認致しました。振込口座番号は\*\*です。」とご返信いたしますので、郵便局の青色の振込み用紙にて令和3年10月4日(月)までに参加費をお振込みください。なお、振込手数料は各自ご負担お願い致します。また、本会での領収書の発行はいたしません。振込用紙の受領証が領収書となります。

<振込用紙記入例>

- ・加入者名(名義) 一般社団法人 福島県歯科衛生士会
  - ・口座番号 記号\*\*\* 番号\*\*\* (申込確認時にメールにてお知らせいたします。)
  - ・通信欄 令和3年度 第1回 研修会参加費
  - ・金額 1,000円
- \*ご依頼人の氏名 住所 電話番号もお忘れなくご記入ください。

- ③ 入金の確認され手続きが完了した方には、10月中旬以降に ZOOM 招待の ID とパスワードをお知らせいたします。なお、参加申込み、及び入金確認には数日かかりますことを予めご了承ください。

## ● 日本歯科衛生士会認定単位取得の条件

- ① 参加申込み及び参加費入金が完了していること
- ② ZOOM 設定で、名前をフルネームに変更できていること
- ③ 研修中は、ビデオをオンにしていること

## ● その他

当日の資料がある場合には、お申込みいただいたメールアドレスにデータを送りますので、各自ダウンロードしてご覧ください。

## ● 講師略歴 沼田 匠 先生 郡山市出身

- 平成 9年3月 日本大学松戸歯学部卒業
- 同年 4月 日本大学歯学部口腔外科学第二講座・同附属病院歯科口腔外科入局
- 平成 15年4月 福島県入庁、保健福祉部健康増進課勤務
- 平成 21年4月 福島県会津保健福祉事務所勤務
- 平成 24年4月 福島県保健福祉部健康増進課勤務
- 平成 27年4月 福島県衛生研究所勤務
- 令和 2年4月 福島県立総合衛生学院歯科衛生学科勤務