

2021.03

令和2年度 結核予防推進プラン 保健所調査シート

保健所名：

記入担当者名：

【記載要領】

1. 『調査項目』は、「東京都結核予防推進プラン2018」に沿ったものとなっています。プラン2018の36ページ以降を参照しながら回答してください。
2. 『回答欄』は、記入例を参考にご記入ください。
3. 『補足説明欄』には、取組を実施している場合は、取組方針や取組の目的、取り組んでいる理由等をご記入ください。
取組を実施していない場合は、実施しない理由等をご記入ください。
4. 『過去の調査状況』には、平成23年度と平成29年度に行ったアンケートにおける調査番号が記載されています。例えば、「H29:4-2」と記載されているものは、平成29年度に行った調査のシート番号④の2項目目になります。
「新規」と記載のあるものは、今回はじめて調査をさせていただく内容になります。

【1】原因の究明

指標

取組1 サーベイランスの強化

	調査項目	回答欄	補足説明欄	過去の調査状況
1-①	患者情報の収集と結核登録者情報システムへの入力を確実にを行う取組の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 内容:() 患者登録票の電子化の有無: 有・無		H29:1-3 H23:-
②	培養検査結果を速やかに把握するための工夫・取組の有無 (有の場合、内容についての簡単な説明)	有・無 内容:() Kネットの菌情報活用の有無: 有・無		H29:5-1 H23:5-2
③	培養陽性となった場合の薬剤感受性検査結果を速やかに把握するための取組の有無 (有の場合、内容についての簡単な説明)	有・無 内容:() Kネットの菌情報活用の有無: 有・無		H29:5-2 H23:5-3
④	コホート検討会の定期的な開催の有無 (有の場合、開催頻度等および内容についての簡単な説明)	有・無 開催頻度:年 回 アドバイザー有・無 有の時() 対象:(塗抹陽性者、脱落者、失敗者、その他()) 「コホート検討会指針」の活用: 有・無 内容:()		H29:1-1 H23:1-1

メモ

本庁使用欄

備考

【1】原因の究明

指標

取組1 サーベイランスの強化

調査項目	回答欄	補足説明欄	過去の調査状況
⑤ 地域分析(新登録患者背景・ハイリスク集団の分析)の有無 (有の場合、内容についての簡単な説明)	有・無 内容:() 結核管理図の活用の有無: 有・無 地域分析ツールの活用の有無: 有・無 対策の有効性の定期的検証の有無: 有・無		H29:1-2 H23:1-4
⑥ 集団感染が疑われる場合、培養陽性となった患者の菌株の積極的確保の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 内容:() 薬剤耐性結核の菌株確保の有無: 有・無 遺伝子検査結果活用の有無: 有・無 有の場合⇒行動調査票活用の有無 :有・無 その他具体的内容:()		新規
⑦ 発生届遅延・診断の遅れの防止の為にしている取組(医療機関向け講習会等)の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 内容:() 医療機関向け講習会実施の有無: 有・無 リーフレット・チラシの配布の有無: 有・無 事務連絡の発出の有無: 有・無		H29:1-4 H23:1-3

メモ

本庁使用欄

備考

【2】発生予防・まん延防止

指標

取組2 BCG接種の確実な実施

調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
2-① BCG接種率向上の取組の有無 (有の場合、内容についての簡単な説明) <u><区・市保健所のみお答えください。></u>	有・無 内容:() 普及啓発実施の有無: 有・無 未接種者の把握の有無: 有・無 未接種者への再勧奨実施の有無: 有・無 医療機関案内の有無: 有・無		H29:- H23:2-1
② BCG接種医療機関の確保、接種従事医師向け研修等の実施の有無 (有の場合、具体的な内容) <u><区・市保健所のみお答えください。></u>	有・無 内容:()		H29:- H23:2-3
③ 被接種者の保護者等へのBCG接種によるコッホ現象及び副反応発生時の対応についての普及啓発実施の有無 (有の場合、具体的な内容) <u><区・市保健所のみお答えください。></u>	有・無 内容:() 対応マニュアルの有無: 有・無 接種時のリーフレット配布の有無: 有・無		H29:- H23:2-2
④ コッホ現象及び副反応発生時における予防接種担当部署との連携の有無 (有の場合、連携方法・円滑な連携のために工夫している点) <u><区・市保健所のみお答えください。></u>	有・無 連携方法・円滑な連携のために工夫している点:()	※ 結核担当と予防接種担当が同一担当者の場合は、その旨ご記入ください。	新規
⑤ コッホ現象及び副反応発生時における保健所と市町村の連携の有無 (有の場合、連携方法・円滑な連携のために工夫している点) <u><都保健所のみお答えください。></u>	有・無 連携方法・円滑な連携のために工夫している点:()		新規

【2】発生予防・まん延防止

指標

取組3 早期発見の取組の強化

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
3-①	「感染症法第53条の2による結核の定期健診の実績報告」の受診者数向上のための取組の有無 (有の場合、具体的な内容等) <区・市保健所のみお答えください。>	有・無 取組内容の列記() 上記のうち効果があったと実感した取組() 健診受診義務がある65歳以上の者に対する広報内容()		H29:2-2 H23:-
②	「感染症法第53条の2による結核の定期健診の実績報告」の報告数向上のための取組の有無 (有の場合、具体的な内容等)	有・無 取組内容の列記() 上記のうち効果があったと実感した取組()		H29:2-4 H23:-
③	地域内の結核ハイリスク群を選定したうえでの対策の有無 (有の場合、地域内のハイリスク群を右から選び、それぞれ具体的な内容を下記項目に記入)	有・無 ア)外国出生者 イ)高齢者 ウ)その他(社会的弱者・フリーター等受診機会の少ない者等)()		H29:4-1 H23:4-1
	ア)外国出生者対策の概要 *1 (日本語学校健診、コミュニティ健診の有無、その他対策の概要)	日本語学校健診 有・無 健診実施時期:() コミュニティ健診 有・無 その他外国人対策の概要(DOTS等):()		
	イ)高齢者対策の概要 *1 (高齢者施設等に対する研修実施の有無、その他対策の概要)	研修の実施 有・無 その他高齢者対策の概要:()		
	ウ)その他のハイリスク者への対策の概要 (対策の概要)	対策の概要:()		
④	上記ア)～ウ)で、健診で発見した患者を適切に治療まで結びつけるための取り組みの有無 (有の場合、内容についての簡単な説明)	有・無 具体的内容:()		H29:4-6 H23:4-5

*1 対策なしの場合、地域分析の結果等から対象者がいないのか、対象者はいるが対策を進めていないのか一番右欄の補足説明で明記下さい。

本庁使用欄

備考

【2】発生予防・まん延防止

指標

取組4 確実な接触者健診の実施

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
4-①	接触者健診時の、東京都接触者健診マニュアルの参考の有無 (有の場合、参考内容について簡単に説明 無の場合、何を参考にしているか簡単に説明)	有・無 内容:(有⇒参考内容 無⇒何を参考にしているか、例)国のマニュアル)		H29:3-1 H23:-
②	実施した接触者健診について定期的な全体評価の実施の有無 (有の場合、内容について簡単に説明)	有・無 内容:(接触者健診管理についての電子化の有無:有・無		H29:3-2 H23:3-2
③	広域集団事例の保健所間での連携対応について、連携対応している場合、困難事例の有無 (有の場合、困難事例の有無、内容を簡単に説明)	連携対応 有・無 困難事例 有・無 有の場合⇒内容:(H29:3-4 H23:3-6

本庁使用欄

備考

【3】医療

指標

- 取組5 医療機関の確保
- 取組6 適切な診断・治療

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
5-①	退院後に地域で治療を受けることができる医療機関を確保し、地域で円滑に治療を継続できるための体制づくりの取組の有無 (有の場合、内容について簡単に説明、医療機関確保の有無)	有・無 内容:() 医療機関確保の有無: 有・無		新規
②	HIV合併患者、緊急を要する脳・循環器疾患合併患者、緊急分娩が必要な患者等の入院対応で地域の医療機関との連携困難事例の有無 (有の場合、具体的事例内容等)	有・無 連携困難事例の内容:()		H29:6-7 H23:-
6-①	地域の医療機関向けの結核診療レベルの向上に向けた取組の実施の有無 (医療従事者向け講習会の開催や、医療機関へ感染症診査協議会の意見の伝達等) (有の場合、内容について簡単に説明)	有・無 内容:()		H29:- H23:5-1, 6-3
②	菌検査情報把握のためのK-netの活用や主治医への検査結果の確認、病院DOTS会議の参加等、医療機関との積極的な連携の有無 (医療機関との積極的な連携が有の場合、内容について簡単に説明)	有・無 K-net活用の有無 有・無 主治医への検査結果確認の有無 有・無 内容:()		新規

メモ

本庁使用欄

備考

【3】医療

指標

取組7 服薬支援の強化

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
7-①	DOTSタイプの再アセスメントの機会を組織的に設けているか。 (有の場合、具体的な内容と再アセスメントまでの期間)	有・無 内容() 有の時、再アセスメントまでの期間:()カ月後		H29:6-1 H23:-
②	DOTSアセスメント票の種類	都様式 自治体独自の様式 その他()		新規
③	DOTS支援員の有無 (有の場合は支援内容詳細についての説明)	有・無 支援内容の詳細説明:()		H29:6-2 H23:6-8
④	上記、DOTS支援員が有の場合 DOTS支援員へのDOTSについての教育機会の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 詳細説明:()		H29:6-3 H23:6-10

メモ

本庁使用欄

備考

【3】医療

指標

取組7 服薬支援の強化

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
⑤	LTBIの者を含めた全結核患者へのDOTS実施の有無 (有の場合、全数実施のために工夫していること、無の場合、全数実施のための課題)	有・無 有⇒工夫していること() 無⇒課題()		新規
⑥	多剤耐性結核患者に対し、DOTSで工夫している点の有無 (有の場合、具体的内容)	有・無 内容:()		H29:6-5 H23:-
⑦	服薬ノートの活用の有無 (有の場合主な活用箇所、無の場合他に活用しているもの)	有・無 有⇒主な活用箇所() 無⇒何を活用しているか()		H29:- H23:6-5
⑧	コホート検討会においてDOTS実施方法や患者支援の評価・見直しの検討の有無 (有の場合、具体的内容)	DOTS実施方法検討の有無 有・無 患者支援評価・見直しの検討の有無 有・無 内容:()		新規

メモ

本庁使用欄

備考

【3】医療

指標

取組7 服薬支援の強化

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
⑨	地域DOTS推進にあたって学校や職域など地域の関係機関との連携の有無 (有の場合、連携方法・連携内容)	有・無 連携方法・内容:()		H29:- H23:6-4
⑩	治療中及び経過観察中の患者の所在地を定期的に確認するための取組実施の有無 (有の場合、取組内容、Kネット(行方不明情報)の活用の有無、その他の確認方法)	有・無 Kネット(行方不明情報)活用の有無:有・無 その他の確認方法()		新規
⑪	集団事例時等において、複数の保健所にわたるDOTSの合同(全体)アセスメントの機会の有無 (有の場合、機会の具体的場面・方法、Kネット活用の有無)	有・無 具体的場面・方法等:() Kネットの活用の有無:有・無 Webツール活用の有無:有・無		H29:6-6 H23:-
⑫	外国出生患者(LTBIの者含む)へのDOTSについての教育の機会の有無と教育時の困難の有無 (有の場合、具体的な内容)	教育機会の有・無 内容:() 外国人治療・服薬支援員派遣事業の活用の有無:有・無 多言語服薬ノートの活用の有無:有・無 多言語動画の活用の有無:有・無 講習会・勉強会の有無:有・無		H29:6-4 H23:-
		教育時の困難の有・無 言語の違いによる困難:有・無 生活様式の違いによる困難:有・無 その他:()		H29:6-4 H23:-

メモ

本庁使用欄

備考

【4】人材育成、【5】普及啓発

指標

- 取組8 保健所等の職員の資質向上
- 取組9 都民への普及啓発
- 取組10 福祉施設・企業・教育機関への普及啓発

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
8-①	年間研修計画の概要 (具体的な内容について。外部研修受講の他、OJTを含む保健所内部での研修計画について)	研修計画の策定の有無：有・無 所内研修の実施の有無：有・無 外部研修の受講の有無：有・無 概要：()		H29:5-3 H23:7-2
9-①	地域住民に対する普及啓発として、講習会、リーフレット配布等の実施の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 講習会実施の有無：有・無 リーフレット配布の有無：有・無 内容：()		新規
10-①	福祉施設・企業・教育機関へ結核に関する情報提供の実施の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 福祉施設への情報提供：有・無 企業への情報提供：有・無 教育機関への情報提供：有・無 内容：()		新規

メモ

本庁使用欄

備考

【6】施設内(院内)感染の防止

指標

- 取組11 医療機関における取組の支援
- 取組12 施設等における取組の支援

	調査項目	回答欄	補足説明等	過去の調査状況
11-①	医療機関の感染症対策部門と連携した院内対策支援の実施の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 内容:()		新規
12-①	福祉施設や事業所、学校等で結核が発生した場合の説明会や対策会議の開催等、施設内感染対策の支援の実施の有無 (有の場合、具体的な内容)	有・無 説明会開催の有無: 有・無 対策会議開催の有無: 有・無 内容:()		新規

メモ

本庁使用欄

備考