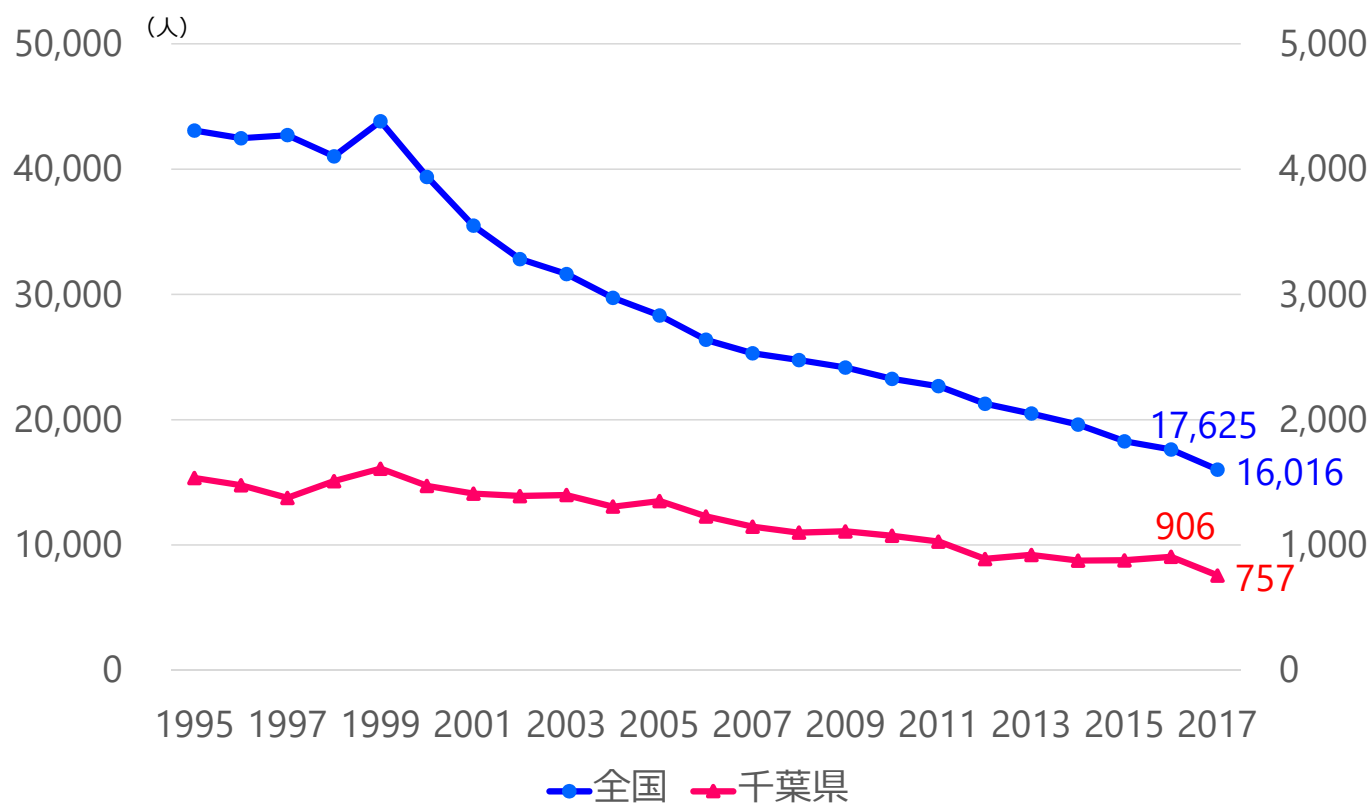


本県における結核医療提供体制 について

千葉県健康福祉部疾病対策課

1

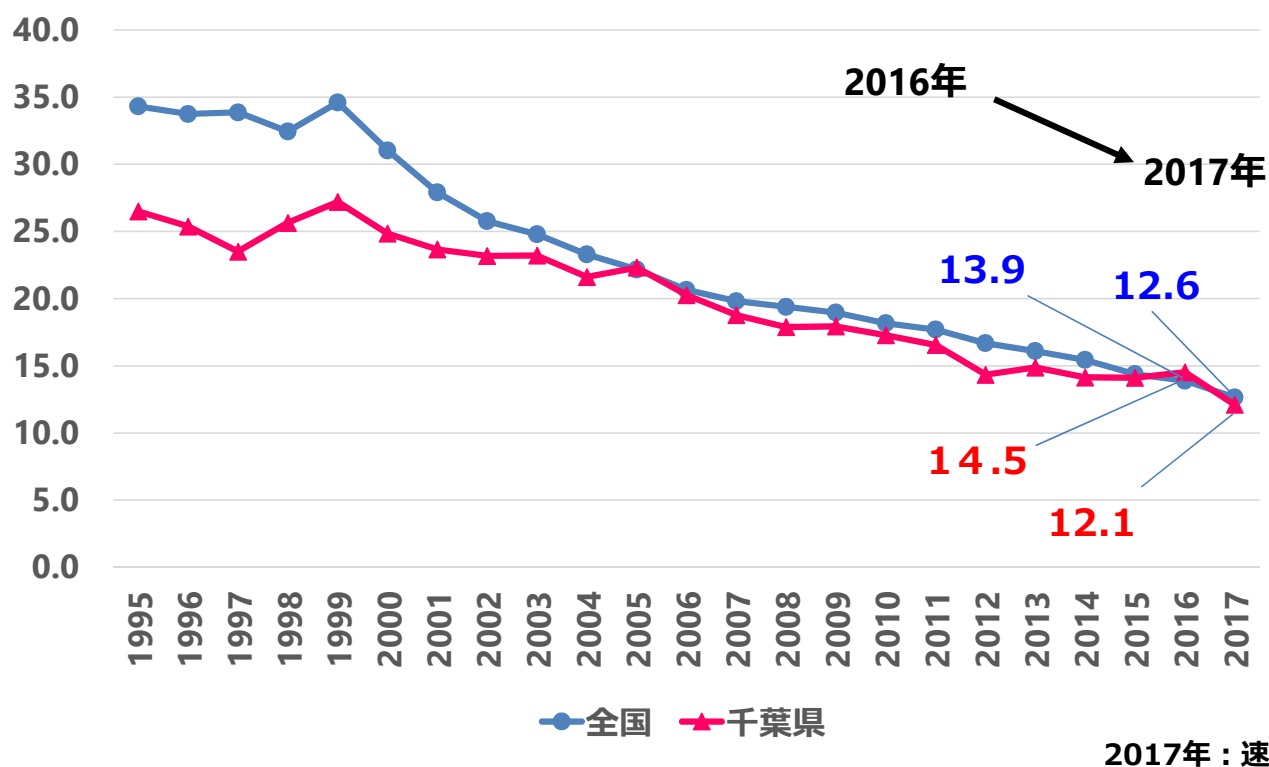
結核新規登録患者の年次推移



2017年：速報値

2

結核罹患率(人口10万対)の年次推移

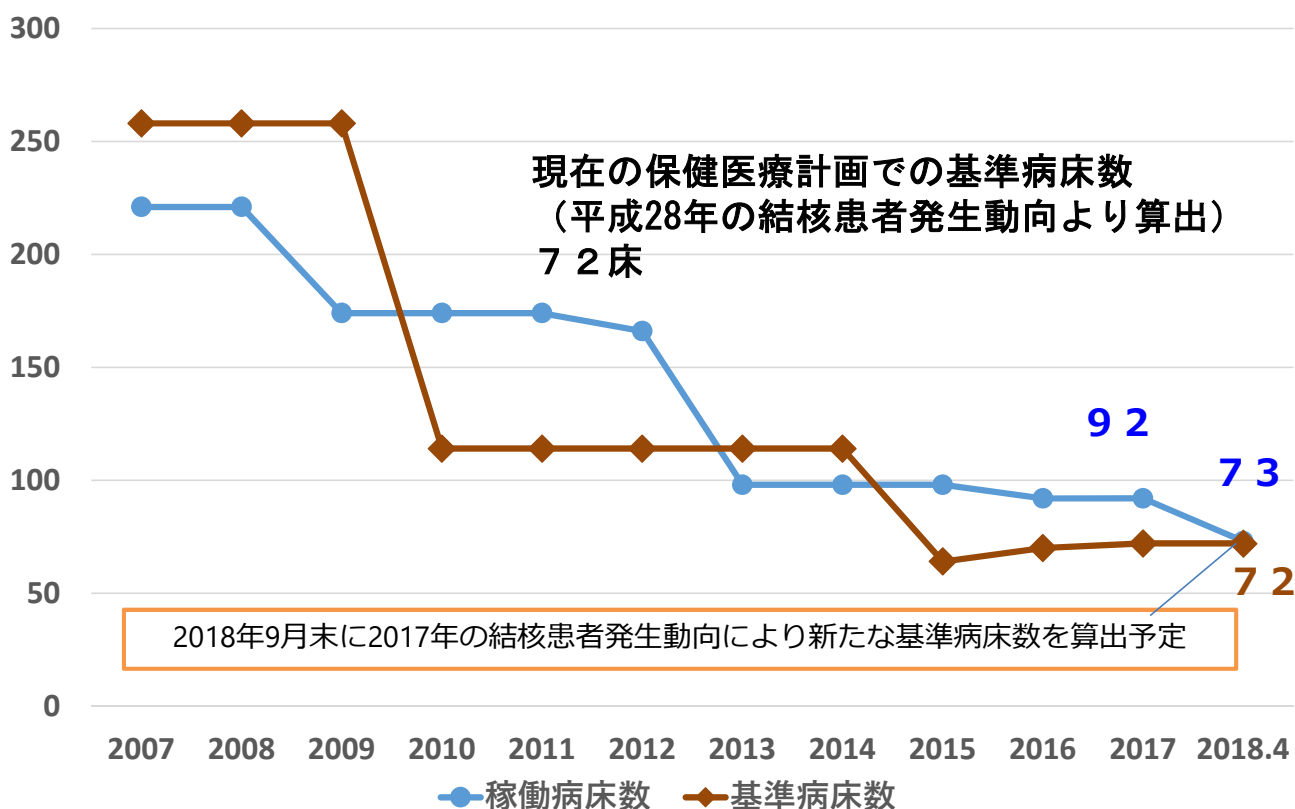


出典) 公益財団法人結核予防会結核研究所疫学情報センター <http://www.jata.or.jp/rit/ekigaku/>

3

結核稼働病床数及び基準病床数の年次推移

病床数(床)



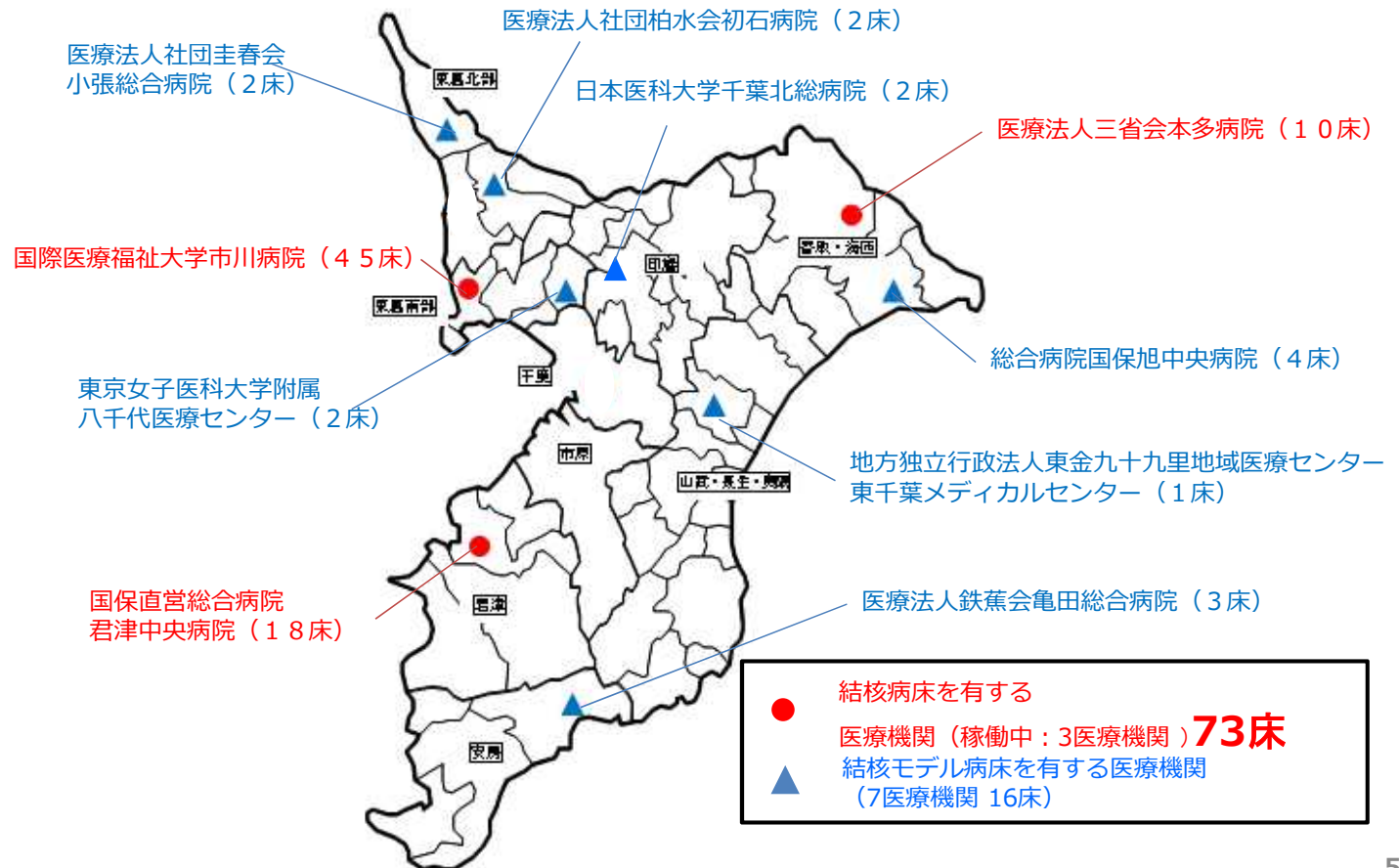
「医療計画における結核病床の基準病床数の算定について」
(平成17年7月19日付け健感発第0719001号厚生労働省健康局結核感染症課長通知
(平成20年3月31日付け健感発第0331001号による一部改正))

4

結核病床及び結核モデル病床を有する医療機関

基準病床 72床

(平成30年4月1日現在)



現状をふまえた今後の対応

- ・ 県内全ての地域で結核を診療できる体制を徹底する。
- ・ 結核病床を有する病院、結核患者収容モデル事業実施医療機関、感染症指定医療機関等に協力要請を続ける。
- ・ 新たな結核患者収容モデル事業実施医療機関の整備を推進する。
- ・ 国に国立病院機構への適切な対応を要望する。

千葉県結核対策プランの概要

結核対策の重点的対象を患者に置き、患者とその家族を大切にすることを対策の基本とする

3つの柱

治療の完了

感染拡大の防止

患者の早期発見

5つのポイント

DOTSの推進

治療完了までの支援

接触者健診の徹底

受診の遅れを低減

診断の遅れをなくす

平成32年までの目標値

事業目標		参考（国の目標）
全結核患者に対するDOTS実施率	95%以上	95%以上
治療失敗・脱落率	5%以下	5%以下
潜在性結核感染症の治療完了率	90%以上	85%以上
接触者健診受診率	98%以上	なし
結核病床保有病院（モデル病床含む）の確保	全医療圏	なし

成果目標		参考（国の目標）
人口10万対結核罹患率	10.0以下	10.0以下