|  |
| --- |
| **障害者入所施設の皆さまへ**  別添1－1  **新型コロナウイルス感染者等が発生した場合の取組** |
| **感染が疑われる方が発生した場合は？**  以下の対応を行ってください（保健所の指示があった場合は、その指示に従う）。  情報共有・報告の実施  □速やかに**施設長等**に報告をし、**情報共有**する。  □**保健所**・**協力医療機関**に相談する。  □**指定権者・支給決定を行う市町**・**家族等**に報告をする。  消毒・清掃について  □感染が疑われる方の**居室及び共用スペースを消毒・清掃**する（→消毒用エタノールまたは  次亜塩素酸ナトリウム液（0.05%））。  □トイレのドアノブや取手等は、**消毒用エタノール**または**次亜塩素酸ナトリウム液（0.05％）**  で清拭後、水拭きし、乾燥させる。  積極的疫学調査への協力  □保健所の指示に従い、**濃厚接触者の特定**に協力する。   * **同室**または**長時間**の接触があった者 * **感染防護無し**に診察、看護もしくは介護していた者 * **気道分泌液**若しくは体液、排泄物等の**汚染物質に直接触れた**可能性が高い者   □**症状出現後の接触者リスト**・利用者の**ケア記録**・職員の**行動記録表**・**来訪者記録**を提供する。  **感染者（利用者・職員）への対応は？**  利用者・職員に感染者が発生した場合  □**原則入院**となる。  **濃厚接触者（職員）への対応は？**  濃厚接触が疑われる職員について  □**自宅待機**を行い、保健所の指示に従う。  □職場復帰時期については、保健所の指示に従う。  **濃厚接触者（利用者）への対応は？**  ※利用者の方は、基本的には施設内でお過ごしいただくようになります。  濃厚接触が疑われる利用者は  □原則として**個室**に移動する。  □体温計等の器具は、可能な限り**当該利用者専用**とする。  　□有症状となった場合は、速やかに**別室に移動**する。  　□個室が足りない場合は、**症状のない濃厚接触者を同室**とする。  　□個室管理ができない場合、濃厚接触者に**マスク**を着用させ、「ベッドの間隔を**２ｍ**以上　　　あける」または「ベッド間を**カーテン**で仕切る」等の対応を実施する。  　□濃厚接触者が部屋を出る場合は、マスクを着用し、手洗い・アルコール消毒を徹底する。  濃厚接触者等に対応する職員は  　□可能な限り**担当職員を分けて**対応する。  　□部屋の換気を**1、2時間ごとに5～10分間**する（共有スペースや他の部屋についても同じ）。  　□職員は**使い捨て手袋とマスク**を着用する（必要に応じてゴーグル、使い捨てエプロン、ガウン等）。  □**ケアの開始時と終了時**に、手洗いまたは消毒用エタノールによる手指消毒を実施する。  **入所版** |

　　　　　　　　　　　　　令和2年4月17日　香川県健康福祉部障害福祉課