

令和5年度 感染症対策研修会

新型コロナウイルス感染症 発症時の報告方法

令和5年7月11日(火)

中讃保健所 保健対策第一課

新型コロナウイルス感染症患者発症時の報告目安

- ア 同一感染症若しくは食中毒による又はそれらによると疑われる**死亡者又は重篤患者が1週間に2名**以上発生した場合
- イ 同一感染症若しくは食中毒による又はそれらが疑われる者が**10名以上または利用者の半数以上**発生した場合
- ウ ア及びイに該当しない場合であっても、通常の発生動向を上回る感染症等の発生が疑われ、**特に施設長が報告を必要と認めた場合**

社会福祉施設等による感染症発生時に係る報告について
令和5年4月28日 厚生労働省健康局長通知

集団感染時の報告内容

1) 発生状況

- ・ 累計発症者数（利用者及び職員）
- ・ 在籍者数（利用者及び職員）
- ・ 重症者の有無

2) 発生経過

- ・ 初発患者から感染の拡がり
- ・ 入所者の体調
- ・ 治療薬の投与状況

(ラゲブリオカプセル、パキロビット、ベクルリー等)

- ・ 施設内の検査実施状況

3) 感染予防・感染拡大防止対策

- ・ 主管課への報告
- ・ 嘱託医への報告の有無、指示内容
- ・ 感染対策の内容
- ・ 感染対策委員会の開催、感染対策マニュアルの有無
- ・ 施設の運営状況
（ショートステイ、デイサービス、リハビリ、面会等）
- ・ ゾーニング等を含めた施設内の感染対策
- ・ ワクチン接種状況

4) 提出をお願いする書類

- ・ 感染症の発生経過報告様式
(香川県ホームページ ページID : 7113)

https://www.pref.kagawa.lg.jp/kansensyo/kansensyoujouhou/shisetu_oshirase.html

- ・ 入所者の居室図面

5) その他

・ DNARの確認

- ・ 急変時の受け入れ医療機関が変わってきます。いざという時ではなく、話ができるときに、話をしておきましょう。

* DNAR (Do Not Attempt Resuscitation) とは、心停止又は呼吸停止に陥った患者に対して蘇生の処置を試みないよう記載した医師の指示書

人生の終わりまで、あなたは、どのように、過ごしたいですか？

もしものときのために
ACP 「人生会議」

～自らが望む、人生の最終段階の医療・ケアについて話し合ってみませんか～
11月30日 (いよいよ取り・書取られ) は人生会議の日

話し合いの進めかた (例)

誰でも、いつでも、命に関わる大きな病気やケガをする可能性があります。

命の危険が迫った状態になると、約70%の方が、医療やケアなどを自分で決めたり望みを人に伝えたりすることが、できなくなると言われています。

自らが希望する医療やケアを受けるために大切にしていることや望んでいること、どこでどのような医療やケアを望むかを自分自身で前もって考え、周囲の信頼する人たちと話し合い、共有することが重要です。



あなたが大切にしていることは何ですか？

あなたが信頼できる人は誰ですか？

信頼できる人や医療・ケアチームと話し合いましたか？


話し合いの結果を大切な人たちに伝えて共有しましたか？

心身の状態に応じて意思は変化することがあるため、何度でも繰り返し考え、話し合ってください。

もしものときのために、あなたが望む医療やケアについて、前もって考え、繰り返し話し合い、共有する取組を「人生会議 (ACP: アドバンス・ケア・プランニング)」と呼びます。あなたの心身の状態に応じて、かかりつけ医等からあなたや家族等へ適切な情報の提供と説明がなされることが重要です。

このような取組は、個人の主体的な行いによって考え、進めるものです。知りたくない、考えたくない方への十分な配慮が必要です。

詳しくは、厚生労働省のホームページをご覧ください。
https://www.mhlw.go.jp/stf/newpage_02783.html



感染症発生経過報告表 [施設→保健所・社会福祉施設等主管部局]

施設名 (○○○○○○○)

様式

当該施設の特
性に合わせ、
適宜、区分し、
記載する。

歩行:①自立②車椅子自走③不可
食事:①自立②介助③経管栄養
排泄:①トイレ②ポータブル③オムツ
入浴:①一般浴②チェア一浴③特浴

当該施設の特性に合
わせ、項目・凡例等を
適宜、設定する。

平成 年 月 日 時現在

(記載例)

症状の凡例=1:発熱 2:下痢 3:血便 4:腹痛 5:嘔吐 6:嘔気 7:() 8:() 9:()

区分	部屋 担当 クラス等	氏名	性別	年齢	その人の状況(ADL等)				11 金	12 土	13 日	14 月	15 火	16 水	17 木	18 金	19 土	20 日	21 月	22 火	23 水	24 木	25 金	26 土	27 日	28 月	29 火	30 水	1 木	2 金	3 土	4 日	5 月	備考 <small>入院院、検査日・結果、出勤 日等、発生情報を記載</small>		
					歩行	排泄	食事	入浴																												
入 所	207	○○	○	○	3	2	1	2			2																									
	208	○○	○	○	3	3	3	3		1・2	2		2																							
	208	○○	○	○	3	3	2	3		1・2	2																									
	208	○○	○	○	3	3	3	3			2・5																									
	208	○○	○	○	3	3	3	3			2																									
	212	○○	○	○	2	2	1	2	2・5	5	5	6																								
	213	○○	○	○	3	2	1	2	2	1・2	1・2	2	2	2																						
	213	○○	○	○	2	3	1	2		1・2	2																									
短 期 入 所	213	○○	○	○	3	3	3	3			2・6																									
職 員	介護職員	○○	○	○							5	2・5	2																							
	調理員	○○	○	○								1・2	2																							
		新規発症者	計	(その日に新たに発症した人の数)						2	3	4	1	1																						
		新規発症者	累計	(その日までの新規発症者の累計)						2	5	9	10	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	11	
		有 症 者	計	(その日に症状のある人の数)						2	5	9	3	4	3																					
施設の入所者等の人数 (それぞれの区分ごとに適宜記載)					入所者200名(1階50名、2階50名、3階100名)、短期入所10名、職員20名(介護職12名、看護師3名、調理員5名)																															

終息するまでの報告内容

- ・感染症の発生経過報告様式

最後の新規陽性者が確認されて、7～10日間経過し、新たな陽性者が出なくなるまで毎日、報告書の提出をお願いします。感染の拡がりがり等について確認させていただきます。

- ・土日祝日は休み明けにまとめてご報告をお願いします。ただし、コロナウイルス感染症が直接の原因となる死亡者が出た場合は速やかにご連絡をお願いいたします。

* 集団感染発生時の新型コロナが直接死因となる場合は、施設公表の対象となる場合があります。

よくある質問

Q 集団感染で報告が必要な場合は。入所者(利用者) で10名を超えた場合か？職員も含め10名を超えた場合か？

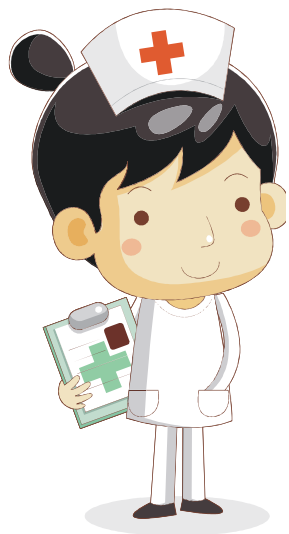
A 同一感染症又はそれらが疑われる者が**10名以上または利用者の半数以上**発生した場合で、感染源が同じであると考えられる場合は職員の陽性者の人数も含めてください。

相談窓口

- ・陽性患者の体調面については、嘱託医にご相談ください。



香川県新型コロナウイルス健康相談コールセンター
0570-087-550



『香川県感染症情報』 ホームページURL

<http://www.pref.kagawa.lg.jp/yakumukansen/kansenjyouhou.htm>

中讃保健所 保健対策第一課

TEL : 0877-24-9962 FAX : 0877-24-8341

MAIL : chusanhokensyo@pref.kagawa.lg.jp