

感染症発生時の対応について(学校関係)

なんらかの感染症が疑われる出来事が発生した場合、感染症の拡大を防ぐとともに原因を究明するために、下記の内容の連絡、調査をお願いします。

1 早急に保健所に連絡していただく事項

- ① 連絡窓口担当者名・部署・TEL・FAX
- ② 症状について
 - ・ 児童(生徒)の症状は？症状にどのように対応しましたか？
 - ・ 同じような症状の児童(生徒)、職員は何人いますか？
 - ・ その児童(生徒)のそれぞれの症状、学年、クラス、性別、兄弟姉妹関係は？
- ③ 受診状況について
 - ・ 病院を受診した児童(生徒)はいますか？
 - ・ 医療機関名は？診断名は？学校医名と連絡先は？
 - ・ 入院した児童(生徒)はいますか？
- ④ 発生時期について
 - ・ いつから同じような症状の児童(生徒)がいましたか？(推定初発時期)
 - ・ その児童(生徒)の症状、学年、クラス、性別、兄弟姉妹関係は？
- ⑤ 発生場所
 - ・ 教室や廊下、保健室などで嘔吐等の症状があった児童(生徒)はいますか？

2 調査していただく内容

- ① 現在の欠席者名の一覧(児童・職員)
 - ・ 症状、クラス、生年月日、住所、電話番号、訪問了解の有無(上記欠席者自宅に、感染拡大防止と原因究明のお願いに保健所職員の訪問がある旨、保護者の了解を取っていただく)
- ② 全校児童(生徒)クラス別人数
- ③ 推定初発時期からのクラス別欠席者の一覧と症状と兄弟姉妹関係
- ④ 職員全員の人数と症状のあった職員名と症状
- ⑤ 過去(2週間前)から本日までの給食の献立表
- ⑥ 過去(2週間前)からの特別行事の内容と日付及び今後の予定
- ⑦ 施設の見取り図(トイレ、手洗い、食堂、保健室のわかるもの)
- ⑧ 学年を超えて共有する教室名(例:パソコン教室など)
- ⑨ 飼育動物がいる場合、飼育動物名

【問合せ】

南多摩保健所 保健対策課 感染症対策担当

TEL:042-371-7661 FAX:042-375-6697