

感染症発生時の対応について(福祉施設関係)

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
 - ・ どのような症状ですか？症状にどのように対応しましたか？
 - ・ 同じような症状の入所者及び職員は何人いますか？
 - ・ それら有症状者の各階フロア、居室の状況(一人部屋？)、性別、年齢、それぞれの特徴(基礎疾患・オムツの使用・痴呆・寝たきり等)
- ③ 受診状況について
 - ・ 医療機関を受診した入所者はいますか？医療機関名は？
 - ・ 診断名は？治療状況は？
 - ・ 入院した方はいますか？
- ④ 発生時期について
 - ・ いつから同じような症状の入所者がいましたか？(推定初発時期)
 - ・ 初発と思われる有症状者のフロア名と居室の状況、他の入所者同士の関係は？

2 調査していただく内容

- ① 各フロアごとの入所者・職員の人数
- ② 推定初発時期から現在までのフロア別、居室別有症状者名と症状及び特徴(オムツ、寝たきり、痴呆等)
- ③ 職員の職種別・フロア別有症状者名の一覧と症状
- ④ 職員の勤務表(職種、受け持ち勤務状況がわかるもの)
- ⑤ 施設のデイケア、ショートステイ、ボランティア等利用状況(2週間前から現在まで)
- ⑥ 過去(2週間前)からの特別行事の内容、日付と今後の予定
- ⑦ 施設の見取り図(トイレ、手洗い、食堂、各居室の位置がわかるもの)

【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