

高齢者福祉施設等における感染対策について

千葉県院内感染対策地域支援ネットワーク(千葉ネット)

猪狩英俊(千葉大学医学部附属病院感染制御部部长)

新型コロナウイルス感染症の流行は第3波も減少傾向にあるものの、まだ予断を許さない状況です。

皆様のご施設においても、日々感染対策に多大なる労力とお気遣いでお疲れのことと存じます。そのような中で、高齢者福祉にご尽力いただいていることに敬意と感謝を申し上げます。

さて、我々は千葉県内の病院等医療機関における、いわゆる院内感染に関する相談や支援を千葉県より委託され行っているネットワークです。

現在医療機関に入院されている新型コロナウイルス感染症の患者、特に重症化するリスクの高い高齢者の患者が多いわけですが、多くが高齢者施設におけるクラスターによる感染が原因である方々が主となってきております。

医療機関の病床の確保及び死亡者数を増やさないためにも、高齢者施設における感染拡大を極力防止することが極めて重要なことと考えます。

そこで、別紙にお示しした感染対策を参考に、今一度、貴施設の感染対策をご確認の上、もうしばらく高いレベルの感染対策を継続していただきたくお願いする次第です。

なお、クラスターが発生した施設が感染対策について全く不適切であった施設であると考えているわけではありません。医療機関においても同様ですが、ちょっとした気づかなかった部分や、周知の漏れ等が原因となることも多いようです。そして何より大事なことは、起きてしまった時点からの回復力、レジリエンスだと思います。そのためには、対策の再点検、全職員への周知、情報共有が不可欠です。

我々医療機関も連携しながら、この難局に立ち向かっていきたいと存じます。宜しく願い申し上げます。

令和3年(2021年)3月1日

高齢者福祉施設等における 新型コロナウイルス感染症感染対策 《再確認事項》

感染対策のポイント

1. 新型コロナウイルス感染症とは
2. 組織体制
3. 感染経路別予防策
4. 個人防護具(PPE)の適切な使用
5. 施設環境と消毒
6. ゾーニング
7. 陽性者(疑い)の対応(利用者・職員・他)
8. 参考となる動画資料等
9. さいごに










感染対策 見直しのポイント

今回は、感染対策のマニュアルや具体的な方策等を示しておりません。ここでは、すでに皆様の施設で行っている感染対策をもう一度見直して頂くポイントを述べています。これを参考に、対策の追加や強化等のきっかけになればと、まとめました。




具体的な方法等は「8参考となる資料」で紹介する動画や資料をご覧ください。

1. 新型コロナウイルス感染症とは







-  **病原体…ウイルス**で「新型コロナウイルス (SARS-CoV2)」というコロナウイルスのひとつです。コロナウイルスには、一般の風邪の原因となるウイルスや、「重症急性呼吸器症候群 (SARS)」や2012年以降発生している「中東呼吸器症候群 (MERS)」のウイルスが含まれます。ウイルスですから食品や環境表面で増殖することはありません。
-  **感染経路…**主に飛沫感染と接触感染で、時に空気感染あるいはエアロゾル感染を起こす場合もあります。通常の生活では**飛沫感染**が最も多いと考えられます。また病院や施設等では接触感染の割合も高く、更に医療的処置によっては空気感染を想定した対策が求められる場合もあります。
-  **潜伏期…**1～14日で多くは5日程度です。
-  **感染可能時期…**発症前2日頃より発症後10日頃までですが、患者の病態によって感染力が長く持続する場合があります。いずれにしても、まだ**発症前からヒトに感染させる**ことが分かっています。ここが最も重要で対策を困難にしている原因でもあります。

-  **症状…発熱、咳、倦怠感、呼吸困難、下痢も1割程度、また17%程度に味覚障害がみられています。最近の知見では軽症も含み後遺症が長く残る場合もあります。**
-  **重症化…患者の約8割は軽症で済みますが、2割が重症化し、更に人工呼吸器が必要等になる等の患者が約5%程度発生します。致死率は現在のところ、40歳台までは0.1%以下ですが、**高齢者**になるほど急激な増加となり60代で1.4%、70代で4.7%、80代以上で12.5%となります。**
-  **皆様の施設の利用者は高齢であること、また併せて基礎疾患があることも多く、ともに**重症化のリスクの高い条件**であることに鑑み、改めて感染拡大防止が肝要です。**





2. 組織体制

-  施設における感染対策の**組織体制**は、現状のような長期的な対応が必要となる場合には特に重要な視点です。今さらと思われるかもしれませんが、目の前の対策だけにとらわれることなく、組織だって、施設職員一丸となって取り組むためにも、今一度組織の見直しを行って、不足している部門あるいは担当者がいないかどうかも再確認する必要があります。
-  感染対策はトップダウンで行うべきもので、**施設長や理事長のしっかりしたガバナンス**が重要です。もちろん現場からの声に耳を傾け、対策に繋げるなどの具体的な部分についてはボトムアップの視点も見逃さないことも重要です。
-  施設の中での情報共有がとても重要です。具体的対策もマニュアルの配布だけではなく、全員にもれなく**研修**を行い、特にPPEの着脱、消毒の方法などは具体的な**訓練**が必須ですが、1回に限らず、定期的に行うことも必要です。
-  施設利用者の**健康状態の把握（サーベイランス）**がとても重要です。利用者の健康の変化に早く気づくこと、更にはその情報が施設全体としてとらえることができる体制が、感染拡大防止に最も大切な点です。また利用者だけでなく従業員の健康把握も重要です。
-  併せて、従業員の施設外の生活についても教育が必要です。非常に辛い事ではありますが、いわゆるプロフェッショナルのプライドとして、**感染防止に留意した生活**をお願いせざるを得ません。
-  従業員の皆さんは、本当に神経を使い休みを取ることままならない状況が続いていることでしょう。更に不幸なことに不心得者からのいわれのない差別を受けたり、そういった**従業員の方々に対する心身のケア**も重要です。施設長や理事長の方々の適切な対応をお願いいたします。
-  時に施設内で感染拡大が起きてしまうこともあるかもしれません。先に述べたこの感染症の特徴から、やむを得ない場合もあります。その時に大事なことは**回復力（レジリエンス）**です。反省も踏まえながら、一つ深呼吸して、「さあ、もう一度頑張ろう！」という意識が必要です。ここでも施設長や理事長の対応が求められるところです。



3. 感染経路別予防策

-  まずは**標準予防策**です。これはすでに日頃より行われていることと思いますが、再確認しながら標準予防策の徹底に心がけてください。
-  現在は前述した感染経路を考慮した予防策を、この標準予防策に加えて行う必要があります。標準予防策と重なる部分は多いのですが、この**感染経路別予防策**を行ってください。
-  手指衛生は感染対策の基本中の基本で、標準予防策の一つですが、**接触感染予防策**として改めて手指衛生の徹底、また手袋、ガウン等の PPE の適切使用、それに環境消毒に今一度漏れがないか確認し、実践してください。
-  **飛沫感染予防策**として**マスクの着用は必須**で、可能な限り利用者にも着用をお願いしてください。ユニバーサルマスクングの実践です。
-  また“密”は防止すると言っても、施設でのケアを考えると接触もやむを得ません。また認知機能等により、マスクの着用に理解が得られない利用者もいらっしゃるかもしれません。特に**食事介助、口腔ケア**を行う際は、顔が近づくこととなりますので、介護者のマスク着用は勿論ですがゴーグルやフェイスシールドによる**眼の保護も考慮**しなければなりません。
-  患者を疑う場合や、医療機関への入院ができず、しばらく施設で対応しなければならない場合など患者に対する場合、必要に応じて**N95マスク**の着用も必要となります。


4. 個人防護具(PPE)の適切な使用


-  手袋、マスク、ゴーグル、フェイスシールド、ガウン、エプロン、キャップ等々を**個人防護具**（PPE：Personal Protective Equipment）と言います。感染対策としてとても重要な器材で、適切に使用することが求められます。
-  まずは必要な PPE があることが最も重要です。一時期不足する事態がありましたが、常に施設に**必要量が確保**されることを対策してください。
-  適切に使用するという事は、いつ使用するかという“時”、何を使うかという“物”、どこで着脱するかという“場所”と、その着脱“方法”を理解し実践することです。これには座学だけではなく、**訓練**が必要です。
-  PPE は、特に**脱ぐときの動作が最も重要**です。ただし慣れないうちは、脱ぐ際に手際よくということに気を取られず、ゆっくりで良いから安全に行い、もし脱衣時に汚染が考えられる場合は、**どの段階でも手指消毒**を行うということを指導することが肝要です。


5. 施設環境と消毒

-  施設を衛生的に維持することは、感染対策の基本ですが、今回の新型コロナウイルス感染症の場合、空気環境に関して、特に換気について留意する必要があります。効果的な換気を温度と湿度にも留意しながら行うことが求められます。
-  ただし空気環境と言っても、その空気を消毒するなどのいわゆる**空間除菌**と言われる


方法は、効果も明確ではなく、また人体に対する影響も考慮しなければなりませんので、我々は**推奨いたしません**。


 環境消毒つまり手が触れる場所や物品等の消毒ですが、ここで重要なことは**適切な消毒薬を選ぶことと、適切な使用方法**で行うことです。消毒薬の選択を誤ったり、間違った使用方法で行った場合は、消毒できていなかったり、また人体に対し有害な場合もあります。


 **手指消毒**においても、適切に使用しなければ、期待する消毒効果が得られないことがあります。「消毒したつもり」で消毒できていないことが**最もリスクのあること**だと再確認してください。


 今回のコロナウイルスはいわゆる**消毒薬の効きやすい病原体**です。次亜塩素酸ナトリウム溶液やアルコールは勿論のこと、洗剤等でも効果がありますので、あえて新たな消毒薬をそろえる必要はなく、従来使用していた、**次亜塩素酸ナトリウム溶液、消毒用アルコール、逆性せっけん**等を適切に使い分けることで十分です。


6. ゾーニング

 **ゾーニング**とは感染や汚染のリスクのあるものとそうでないものを分けることを言います。人でも物でも同様に考えます。つまり感染している人とそうでない人のいる場所を分けたり、汚染した物品と清潔な物品を同じ場所に置かないことが感染対策の基本ですがそのことを言います。そこではそれに至る動線も同様に考慮しなければなりません。

 ゾーニングで汚染されている場所を**レッドゾーン**、汚染されていない場所を**グリーンゾーン**、その間を**イエローゾーン**という場合もあります。例えば患者がいる場所がレッドゾーンで、そこから出て**PPE**を脱ぐ場所がイエローゾーンで、手指消毒等を済ませて出る場所がグリーンゾーンです。


 飲食に係る作業で使用する流しで、汚染物品の洗浄等行ってはいけないことは誰にでもわかることですが、急いでいたり、ちょっとしたことからといったときに、落とし穴があるものです。**常に注意**が必要です。

 人のゾーニングですが、すべて**個室管理**ができれば理想的ですが、一般にそれは無理でしょう。そのような場合、同じ条件の人をまとめるという**コホーティング**という方法をとる場合があります。例えば陽性者（感染者）は同室でも構わないという考え方です。同様に非感染者も同室です。しかし疑い患者や検査結果の判定待ちの段階で同室にすることは避けなければなりません。結果的に全て陽性あるいは陰性であればよいのですが、それらの方々が混在することになり、感染拡大につながるからです。

 場所のゾーニングで大切なことは、誰でもすぐにその場所がどのゾーンであるか分かるように**表示**することです。床にテープを貼るなども一つの方法です。

7. 陽性者（疑い）の対応（利用者・職員・他）


[利用者]


 感染者を施設内で介護を続ける場合、前項で示したように**個室管理**もしくは**コホート管**

理とします。濃厚接触者あるいは疑い段階では個室管理とします。

 **病態の把握**に努め緊急時の対応も含めあらかじめ決めておく必要があります。


[職員・従事者]

 体調が悪い場合は休業することが重要です。濃厚接触者である場合は潜伏期を考慮して**14日間の自宅待機**とします。


 感染した職員の復帰については、基本的に**保健所の指示**があると思いますが、概ね発症後**10日経過**して、症状回復後**72時間**すぎれば復帰も可能です。感染しても無症状の場合は、検体採取日から**10日経てば**復帰できます。なお重症化した場合の復帰は異なる場合もありますので、医師、保健所の指示に従ってください。

[家族・業者等]

 濃厚接触者に当たる方は勿論、体調の悪い方は施設内への**入館は制限**してください。

 発症前から感染性があることが分かっていますので、家族等の**直接的な面会**は極力避けることが望ましいと考えます。部屋のガラス越しに見える状況でとか、リモートでの面会ができるような対策も、できる範囲で**工夫**されることも考慮ください。

8. 参考となる動画資料等


 以下に、今まで述べたそれぞれのポイントに関する内容が分かる**動画**をお示しいたします。分かりやすく参考になるかと思しますので、是非施設で共有してください。


 また次に**資料**も併せて載せました。こちらも参考にしてください。


《動画》


(※口の囲み番号は文末の QR コード表用番号)


【厚生労働省】

 介護老人福祉施設(特養)のためのそうだったのか！感染対策①(外からウイルスをもちこまないために) ①
https://www.youtube.com/watch?v=iobl4wSAXnA&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=10&t=5s


 介護老人福祉施設(特養)のためのそうだったのか！感染対策②(施設の中でウイルスを広めないために1) ②
https://www.youtube.com/watch?v=fGEvr7L-6_w&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=11


 介護老人福祉施設(特養)のためのそうだったのか！感染対策②(施設の中でウイルスを広めないために2) ③
https://www.youtube.com/watch?v=kxSRp7UzAWs&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=12


 送迎の時のそうだったのか！感染対策 ④
https://www.youtube.com/watch?v=KG3HSTxUuZ4&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=13

 介護職員のためのそうだったのか！感染対策！ ⑤
https://www.youtube.com/watch?v=gSgft2xPMVc&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=18

<訪問介護むけ>


 訪問介護職員のためのそうだったのか！感染対策！①(あなたが利用者宅にウイルスをもちこまないために) ⑥
https://www.youtube.com/watch?v=OQp6VRyoYL4&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc

 訪問介護職員のためのそうだったのか！感染対策！②(利用者となんたの間でウイルスのやりとりをしないために) ⑦
https://www.youtube.com/watch?v=RZN_aN6dcs4&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=2

 訪問介護職員のためのそうだったのか！感染対策！③(あなたがウイルスをもちださないために) ⑧
https://www.youtube.com/watch?v=6PKNJj7hQc&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=3

 訪問サービスを受ける方のためのそうだったのか！感染対策！(あなたがウイルスをうけとらない、わたさないために) ⑨
https://www.youtube.com/watch?v=z14ufxBL6_4&list=PLMG33RKISnWj_HIGPFEBEiyWloHZGHxCc&index=4

【千葉県】

 千葉県HPから…「高齢者施設管理者向け研修会の開催結果について」
<https://www.pref.chiba.lg.jp/kouhou/net-tv/kfk/koufuku/index.html> ⑩


○令和2年7月7日(火曜日)に開催された研修会の内容です。
○研修会の内容が動画で見られます。また研修会の資料がPDFでも掲載されています。
<https://www.pref.chiba.lg.jp/koufuku/koronakensyu/koronakensyu.html> 11

(1)施設におけるクラスター対策(石出広/千葉県健康福祉部次長) 12
<https://www.pref.chiba.lg.jp/kouhou/net-tv/kfk/koufuku/kenshu1.html>

(2)社会福祉施設における新型コロナウイルス感染症の疫学的特徴 13
(蜂巢友嗣/千葉県衛生研究所感染症学研究室 上席研究員)
<https://www.pref.chiba.lg.jp/kouhou/net-tv/kfk/koufuku/kenshu2.html>

(3)高齢者施設における感染防止対策及び防護具着脱(講義) 14
<https://www.pref.chiba.lg.jp/kouhou/net-tv/kfk/koufuku/kenshu3.html>

(4)高齢者施設における感染防止対策及び防護具着脱(実技指導) 15
(3)及び(4)(前田佐知子/千葉県がんセンター上席看護師長感染管理認定看護師)
<https://www.pref.chiba.lg.jp/kouhou/net-tv/kfk/koufuku/kenshu4.html>

 千葉県HPから…くらし・福祉・健康>健康・医療>健康福祉センター(保健所)>松戸健康福祉センター(松戸保健所)>高齢者施設における感染症対策のための研修ツール 16

<https://www.pref.chiba.lg.jp/kf-matsudo/kansenshou/koureisiasisetsukensyu-tool.html>

「高齢者施設における感染症対策のための研修ツール」 17

<http://www.youtube.com/playlist?list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp>

1.はじめに(千葉県松戸保健所) 18

<https://www.youtube.com/watch?v=R9y4zShMvA&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=1>

2.感染症予防対策について(柴田幸治/千葉感染制御研究所代表)

1)施設内での感染対策の体制づくり 19

<https://www.youtube.com/watch?v=MraRmwilxm4&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=2&t=97s>

2)健康観察・サーベイランスの重要性 20

<https://www.youtube.com/watch?v=AP433Y9xyv8&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=3>

3)経路別予防策とは 21

<https://www.youtube.com/watch?v=qyyr7ZUpKsM&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=4>

4)消毒薬の適正使用 22

<https://www.youtube.com/watch?v=HuocUoYfTME&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=5&t=16s>

3.個人防護具(PPE)の適正使用について(東葛北部感染対策地域支援ネットワーク) 23

<https://www.youtube.com/watch?v=UM6ZQPMIjag&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=6&t=68s>


4.患者発生時の対応のポイント(新玲子/千葉県松戸保健所長) 24

<https://www.youtube.com/watch?v=GFfioLiUH4&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=7&t=10s>


5.「うちの施設で新型コロナウイルス感染症が発生したら…」(千葉県松戸保健所・協力/松寿園) 25

<https://www.youtube.com/watch?v=bXH0VmOITaw&list=PLjalza9HHe9Hrxcl0F0QepkTqW86gp9Cp&index=8>

【松戸市】

 新型コロナウイルス感染症対策の考え方(松本哲哉/国際医療福祉大学主任教授) 26


<https://www.youtube.com/watch?v=m-7GtRBDv0U&feature=youtu.be>

 様々な現地視察の事例報告(藤田烈/日本環境感染学会理事 国際医療福祉大学) 27

<https://www.youtube.com/watch?v=ICBPYC5hOMc&feature=youtu.be>

【学会・大学】

<日本環境感染学会>


 福祉・介護施設における新型コロナウイルス感染症の対策(動画) 28

<https://youtu.be/0vH1FPr5gFA>


<千葉大学> 千葉大学病院 公式チャンネル

 よくわかる!新型コロナウイルス感染症 29


https://www.youtube.com/watch?v=pScSJSIVISo&list=PLiWhczIOXrfad-q3bMzNEwMVef95NGv_A&index=1

 感染の成立と予防策~接触・飛沫感染(エアロゾル感染)とは 30



https://www.youtube.com/watch?v=uOIII-UMTx0&list=PLiWhczIOXrfad-q3bMzNEwMVef95NGv_A&index=2

 個人防護具を正しく着ける方法(すべての医療者向け) 31

https://www.youtube.com/watch?v=EOFRDNye9wI&list=PLiWhczIOXrfad-q3bMzNEwMVef95NGv_A&index=3



 個人防護具を正しく脱ぐ方法(すべての医療者向け) 32

https://www.youtube.com/watch?v=RcR3nN7ZyiE&list=PLiWhczIOXrfad-q3bMzNEwMVef95NGv_A&index=4


-  個人防護具を正しく着る方法(COVID-19 対応者向け) 33
https://www.youtube.com/watch?v=iL2Ay1chiQI&list=PLiWhczIOXrfad-q3bMzNEwMVef95NGv_A&index=5
-  個人防護具を正しく脱ぐ方法(COVID-19 対応者向け) 34
https://www.youtube.com/watch?v=-WV4nNIVEgw&list=PLiWhczIOXrfad-q3bMzNEwMVef95NGv_A&index=6

【その他】

<M3>









-  診療所・一般病院の院内感染対策と PPE 管理 35
 演者: 坂本 史衣 先生 聖路加国際病院 QI センター感染管理室マネジャー
 COVID-19 最新情報チャンネル by M3 and Sony 2020.05.15
<https://www.m3.com/clinical/news/811009>
-  「最新版: 医療現場で行う新型コロナウイルス感染症対策」 36
 演者: 坂本 史衣 先生 聖路加国際病院 QI センター感染管理室マネジャー
 COVID-19 最新情報チャンネル by M3 and Sony 2020.12.15
https://mrkun.m3.com/mrq/webseminarcampaign/0000504523/112939/mrkunmessage/viewDetail.htm?mkep=clinical&pageContext=gp-114686&displaysite=pc_rhs_05_func&mke=1

<CareNet>

-  コロナ時代の院内感染対策・新ルール Ver.2.0 37
 演者: 坂本 史衣 先生 聖路加国際病院 QI センター感染管理室マネジャー
<https://www.youtube.com/watch?v=uKuU-5DeYIk>




《資料》

【厚生労働省】

-  社会福祉施設等における新型コロナウイルスへの対応の徹底について 38
 (令和2年2月23日厚生労働省子ども家庭局家庭福祉課ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000601678.pdf>
-  「社会福祉施設等の利用者等に新型コロナウイルス感染症が発生した場合等の対応について(令和2年2月18日付事務連絡)」に関するQ&Aについて 39
 (令和2年2月21日厚生労働省健康局結核感染症課ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000601679.pdf>
-  社会福祉施設等の利用者等に新型コロナウイルス感染症が発生した場合等の対応について 40
 (令和2年2月18日厚生労働省健康局結核感染症課ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000601680.pdf>
-  社会福祉施設等における新型コロナウイルスへの対応について(その2) 41
 (令和2年2月14日厚生労働省子ども家庭局総務課少子化総合対策室ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000601681.pdf>
-  病床ひっ迫時における在宅要介護高齢者が感染した場合の留意点等について 42
 (令和3年2月5日厚生労働省新型コロナウイルス感染症対策本部ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000737975.pdf>
-  社会福祉施設等における感染拡大防止のための留意点について(その2)(一部改正) 43
 (令和2年10月15日厚生労働省健康局結核感染症課ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000683520.pdf>
-  介護現場における感染対策の手引き(第1版)等について 44
 (令和2年10月1日厚生労働省老健局高齢者支援課ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000678650.pdf>
-  高齢者施設における施設内感染対策のための自主点検について(その2) 45
 (令和2年9月30日厚生労働省老健局高齢者支援課ほか連名事務連絡)
<https://www.mhlw.go.jp/content/000678401.pdf>

【学会】

- <日本環境感染学会> <http://www.kankyokansen.org/> 46
-  新型コロナウイルス感染症の院内・施設内感染対策チェックリスト(2020年7月22日) 47
http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/innai-shisetsunai_checklist.xlsx

- 
 高齢者福祉施設従事者のための Q&A(第 2 版) (2020 年 5 月 26 日) 48
http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/koureisyashisetsu_Q%EF%BC%86A_2.pdf
- 
 高齢者介護施設における感染対策 第 1 版 (2020 年 4 月 3 日) 49
http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/koreisyakaigoshisetsu_kansentaisaku.pdf
 追補: 図 1 http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/koreisyakaigoshisetsu_zu1.pdf
 図 2 http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/koreisyakaigoshisetsu_zu2.pdf
 表 1 http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/koreisyakaigoshisetsu_hyo1.pdf
- 
 高齢者福祉施設従事者のための Q&A (2020 年 3 月 10 日) 50
http://www.kankyokansen.org/uploads/uploads/files/jsipc/koureisyashisetsu_Q%26A.pdf

9. さいごに

新型コロナウイルス感染症の流行状況は、首都圏等の緊急事態宣言を受け、第 3 波も減少傾向にあるものの、その傾向が鈍化しております(2 月下旬の記載時期において)。また変異株のウイルスの感染事例も各県で散見されるようになっております。

医療現場では、まだまだ入院できずに自宅等で療養されている方や、皆様のような施設に待機しておられる方々もいらっしゃいます。

一方、ワクチン接種も始まり、また施設従事者の PCR 検査の集中実施の計画も進んできているなど、大きな期待を寄せるところではありますが、今後どのような状況になるのかは、社会の活動等も含め不確かな部分も多く、まだ予断は許せない状況です。

そのような中で、皆様の施設における感染対策は、もうしばらくは今のまま強化した状態を続ける必要があります。なんといっても重症化率、また致死率も高い高齢者の方々が利用対象者であるわけですから、対策の緩和はもう少し後になると思っただきたいと存じます。

今回は、すでに皆様の施設で行われているであろう感染対策を、今一度見直していただく機会に参考となれば幸いです。

千葉県院内感染対策地域支援ネットワーク代表幹事































○猪狩英俊(千葉大学医学部附属病院) ○松本哲哉(国際医療福祉大学成田病院) ○戸石悟司(成田赤十字病院) ○塚田弘樹(東京慈恵会医科大学附属柏病院) ○石川哲(船橋中央病院) ○鈴木由美(下志津病院) ○笠原靖紀(東千葉メディカルセンター) ○漆原崇司(君津中央病院) ○新玲子(千葉県松戸健康福祉センター) ○新井康仁(新井歯科クリニック) ○松木祥彦(柏厚生総合病院) ○根本恵子(東京ベイ・浦安市川医療センター) ○千葉均(千葉大学医学部附属病院) ○跡治江理奈(柏厚生総合病院) ○中澤武司(順天堂大学医学部附属浦安病院) ○柴田幸治(千葉感染制御研究所)









[事務局: 千葉大学医学部附属病院 感染制御部内]

QRコード一覧

※「8. 参考となる動画資料等」に記載した各資料の URL の QR コードです。

下表の番号は、それぞれの資料の後に付した**囲み番号**ですのでご利用ください。

1	2	3	4	5
				
6	7	8	9	10
				
11	12	13	14	15
				
16	17	18	19	20
				
21	22	23	24	25
				
26	27	28	29	30
				

31	32	33	34	35
				
36	37	38	39	40
				
41	42	43	44	45
				
46	47	48	49	50
