

情報提供Ⅱ

「感染症集団発生時
の対応について」

備中保健所井笠支所

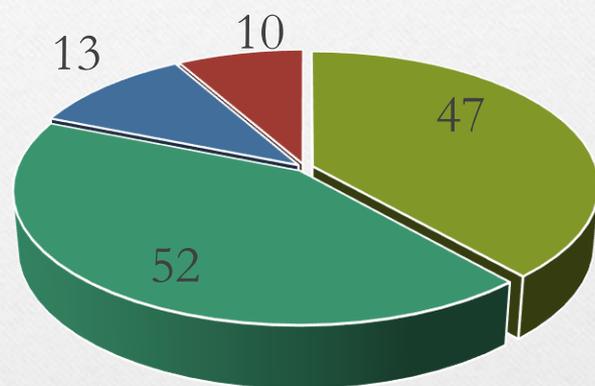
感染症集団発生状況

感染症名	R5年度件数		R6年度件数 (9月末現在)	
	備中本所	井笠支所	備中本所	井笠支所
COVID-19	17	51	7	15
インフルエンザ	13	29	1	0
感染性胃腸炎	1	6	2	2
手足口病	0	2	1	6
RSウイルス	0	1	0	1
集団風邪	1	1	0	0
計	32	90	11	24

R5年度集団発生施設別内訳

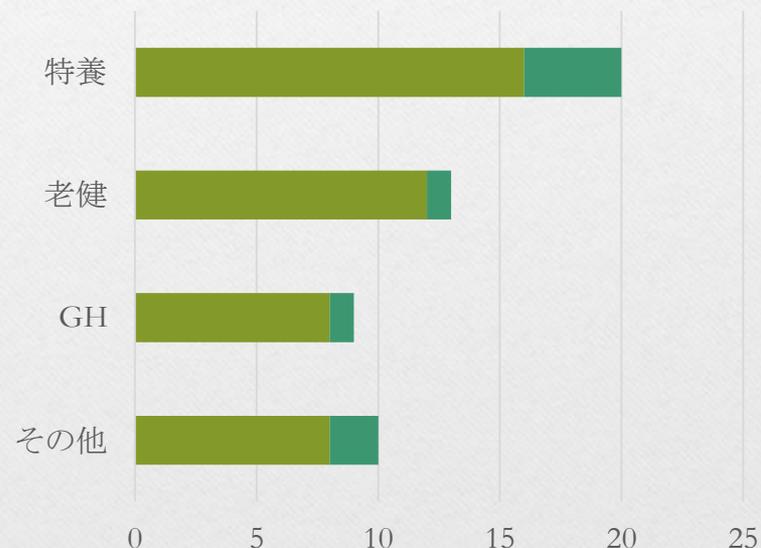
(備中保健所本所・井笠支所計)

施設別内訳(件)



■ 児童関係施設
■ 障害者施設
■ 介護・高齢者施設
■ その他

高齢者施設内訳(件)



■ コロナ ■ その他

現地指導・現地研修



PPE着脱

感染症対策について意見交換



嘔吐物処理

保健所への報告について

行政への報告が必要な場合は3パターン

死亡者・重篤患者が2名以上/週

同一の感染症や食中毒による、またはそれらが疑われる死亡者や重篤患者が1週間に2名以上発生した場合

10名以上or半数以上の発生

同一の感染症*や食中毒の患者、またはそれらが疑われる者が10名以上又は全利用者の半数以上発生した場合

施設長が報告を必要と認めた場合

上記以外の場合であっても、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必要と認めた場合

厚生労働省通知（平成17年2月22日付）

「社会福祉施設等における感染症等発生時に係る報告について」

感染症発生時の対応

電話相談

調査

指導

健康観察

発生状況

- ◇患者発生状況
- ◇施設の対応状況、方針
- ◇初発患者について
- ◇感染拡大の要因

確認項目

- ◇施設医への報告、指示内容
- ◇関係機関への報告
- ◇保護者への周知

連絡票への記入をお願いします

様式はここから↓↓

井笠地域保健課のしごと

病気に関する情報

感染症対策

結核対策

[新型コロナウイルス感染症発生時に係る報告について](#)

[社会福祉施設等における感染症等発生時に係る報告について](#)

血液検査について

お気軽に、早めにご相談ください

精神保健に関すること

心の健康相談

思春期保健・ひきこもり相談

アルコール健康相談

医療に関すること

FAX送付先：0865-63-5750

MAIL送付先：ikasa-hoken@pref.okayama.lg.jp

(保健所からの依頼) ※以下の書類を送信してください

【様式1】新型コロナウイルス感染症 発生連絡票(※本様式)

【様式2】新型コロナウイルス感染症 発生状況報告シート

施設面図(陽性者の居室場所のわかるもの)など ※既存のもので可

保健所受付日時 年 月 日 時

新型コロナウイルス感染症 発生連絡票						
記入日	担当者 ()	職種 ()				
施設情報	施設名					
	施設種別	<input type="checkbox"/> 特養 <input type="checkbox"/> 老健 <input type="checkbox"/> サ高住 <input type="checkbox"/> GH <input type="checkbox"/> 有料 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	施設住所					
	施設連絡先	TEL	-	-	FAX	-
施設概要	入所・利用者数	名 (定員 名)		職員数	名	
	協力HP・嘱託医	協力HP		嘱託医		
	陽性者人数 (報告日時点)	利用者(患者) :	人	職員 :	人	
全体検査	検査日 :	検査範囲	検査人数	結果	名陽性	
	検査日 :	検査範囲	検査人数	結果	名陽性	
困りごと・連絡事項						

R5.8.15作成

「感染症の集団発生疑い事例」の連絡票(社会福祉施設)
 【備中保健所井笠支所へのFAX送信(0865-63-5750)】

連絡票送信日時: 年 月 日 (時)		保健所受付日時: 年 月 日 (時)		
I 所属等	①施設名:	③メールアドレス:		
	②施設住所:	④電話番号:	⑤FAX番号:	
	⑥報告者氏名:		(職種)	
II 疾患	感染性胃腸炎様症状・インフルエンザ様症状・その他()			
III 施設概要	①在籍者: 名	入所者: 名 / 短期入所者: 名 / 通所者: 名		
	②職員数: 名	③再掲)職員の職種及び人数(調理員を含む)		
	④給食の有無:			
	⑤嘱託医師所属医療機関名:		(医師名:) (電話:)	
	①初発患者発生日: 年 月 日			
②初発患者情報: 年齢() 性別() 既往症()				
③初発患者の症状等(症状や時期、喫食・行動情報等具体的に記入してください)				
④重症者の有無		⑤重症者の状況(受診や入院等について、わかる範囲で記入してください)		
有 ・ 無				
IV 感染症(疑い含む)発生及び対応状況	⑥初発日から報告日までの発症者数(疑い事例含む)			
	入所者: 人		職員: 人(再掲:職員のうち調理員 人)	
	⑦発症者の状況(疑い含む)・・・症状(下痢・嘔吐・腹痛等)や時期について具体的に記入してください			
	⑧受診状況・・・受診者数や受診医療機関、検査・確定診断の有無等を記入してください			
・受診者: 人 ・受診医療機関: ・検査を受けた人数: 人 ・診断を受けた人数: 人(診断名:)				
⑨施設での感染防止対策の実施状況、困り事等				

ご相談先

○総社・早島町の施設の方

岡山県備中保健所 保健課

086-434-7024

○笠岡市・井原市・浅口市・里庄町・矢掛町の施設の方

岡山県備中保健所井笠支所

0865-69-1675

入所者の容態が急変したとき…

まずは、**囑託医・かかりつけ医**に
相談をしてください。

でも…

囑託医と
連絡がとれず、
施設職員だけの
対応が困難!

経過観察で
良いのか?

救急搬送は
必要なのか?

どこに相談
したらよい
のだろう…?



そんなときには、
入所者の安全、職員の安心を支える

セカンドコール 24時間対応

岡山県医師会コールセンター
080-2252-8801

※岡山大学病院高度救命救急センターにつながります。

壁などに貼って活用ください。

新型コロナウイルス感染症の感染対策について（動画と資料をアップしました！）

令和5年度 施設における感染症研修会

施設でのCovid-19の感染対策 [PDFファイル/2.06MB]

施設でのCovid 19の感染対策 共有

施設でのCOVID-19の感染対策

備中保健所井笠支所

見る YouTube 1月21日 令和5年度施設における感染症対策研修会資料

手洗いとアルコール手指消毒 [PDFファイル/981KB]

手洗いとアルコール手指消毒 共有

手洗いとアルコール手指消毒

備中保健所井笠支所

見る YouTube 1月21日 令和5年度施設における感染症対策研修会資料

井笠支所ホームページからどうぞ

PPEの着脱のポイント [PDFファイル/895KB]

PPEの着脱のポイント 共有

PPEの着脱ポイント

備中保健所井笠支所

見る YouTube 1月21日 令和5年度施設における感染症対策研修会資料

ゾーニングの基本 [PDFファイル/1.11MB]

ゾーニングの基本 共有

ゾーニングの基本

備中保健所井笠支所

見る YouTube 1月21日 令和5年度施設における感染症対策研修会資料

ゾーニングの実践例 [PDFファイル/723KB]

ゾーニング実践例 共有

ゾーニングの実践例

備中保健所井笠支所

見る YouTube 1月21日 令和5年度施設における感染症対策研修会資料

よろしくお願ひいたします

