

社会福祉法人岩見沢福祉会

新型コロナウイルス感染症等発生時における業務継続計画 (ケアハウス岩見沢 特定施設入居者生活介護)

| | | | |
|-----|--------------|------|--------------|
| 法人名 | 社会福祉法人岩見沢福祉会 | 種 別 | 軽費老人ホーム |
| 代表者 | 理事長 大政亮二 | 管理者 | 佐藤 敬一 |
| 所在地 | 岩見沢市北2条西12丁目 | 電話番号 | 0126-33-8900 |

新型コロナウイルス感染症発生時における業務継続計画

社会福祉法人岩見沢福祉会
ケアハウス岩見沢

第 I 章 総則

1 目的

本計画は、新型コロナウイルス感染症の感染者（感染疑いを含む）が施設内で発生した場合においても、サービス提供を継続するために当施設の実施すべき事項を定めるとともに、平時から円滑に実行できるよう準備すべき事項を定める。

2 基本方針

本計画に関する基本方針を以下のとおりとする。

| | |
|------------|---|
| ① 入所者の安全確保 | 入所者は重症化リスクが高く、集団感染が発生した場合、深刻な被害が生じるおそれがあることに留意して感染拡大防止に努める。 |
| ② サービスの継続 | 入所者の健康・身体・生命を守る機能を維持する。 |
| ③ 職員の安全確保 | 職員の生命や生活を維持しつつ、感染拡大防止に努める。 |

3 主管部門

本計画の主管部門は、感染症対策委員会とする。

業務を停止することができないため、職員への感染が拡大し、出勤者が減少することが予想される。その場合の対応として、他事業所からの応援を想定する。

| 職員人数 | 職員出勤率 | | | |
|--------|------------|-----|------|-----|
| | 30% | 50% | 70% | 90% |
| 営業について | 他事業所への応援要請 | | 応援縮小 | 通常へ |

第Ⅱ章 平時からの備え

対応主体の決定、計画のメンテナンス・周知と、感染疑い事例発生時の緊急時対応を見据えた事前準備を、下記の体制で実施する。

1 対応主体

施設長の統括のもと、関係部門が一丸となって対応する。

2 対応事項

対応事項は以下のとおり。

| 項目 | 対応事項 | 関係様式 |
|--------------------|--|--|
| (1) 体制構築・整備 | 全体を統括する責任者・代行者を選定 <input type="checkbox"/> 意思決定者、担当者の決定 | 様式 1 |
| (2) 感染防止に向けた取組の実施 | 必要な情報収集と感染防止に向けた取組の実施 <input type="checkbox"/> 新型コロナウイルス感染症に関する最新情報（感染状況、政府や自治体の動向等）の収集 <input type="checkbox"/> 基本的な感染症対策の徹底 <input type="checkbox"/> 職員・入所者の体調管理 <input type="checkbox"/> 施設内出入り者の記録管理 <input type="checkbox"/> 組織変更・人事異動・連絡先変更等の反映 | 様式 8 様式 5 |
| (3) 防護具、消毒液等備蓄品の確保 | <input type="checkbox"/> 保管先・在庫量の確認、備蓄 | 様式 6 様式 2 |

| | | |
|----------------------------|---|--|
| <p>(4) 研修・ 訓練の実施</p> | <p>定期的に以下の研修・訓練等を実施、BCPの見直し</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 業務継続計画（BCP）を関係者で共有 <input type="checkbox"/> 業務継続計画（BCP）の内容に関する研修 <input type="checkbox"/> 業務継続計画（BCP）の内容に沿った訓練（シミュレーション） | |
| <p>(5) BCPの 検証・見直し</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 最新の動向や訓練等で洗い出された課題をBCPに反映 | |

第三章 初動対応

感染疑い者が発生した際の初動対応について、迅速な対応ができるよう準備しておく。

1 対応主体

法人本部の統括のもと、以下の役割を担う者が各担当業務を遂行する。

| 役割 | 担当者 | 代行者 |
|--------------------|-------|------------|
| 全体統括 | 理事長 | 施設長 |
| 医療機関、受診・相談センターへの連絡 | 施設長 | 感染対策委員会委員長 |
| 入所者家族等への情報提供 | 生活相談員 | 事務員 |
| 感染拡大防止対策に関する統括 | 施設長 | 看護職 |

2 対応事項

対応事項は以下のとおり。

| 項目 | 対応事項 | 関係様式 |
|---------|---|----------------------|
| (1) 第一報 | <input type="checkbox"/> 管理者へ報告 <input type="checkbox"/> 地域での身近な医療機関、受診・相談センターへ連絡 <input type="checkbox"/> 施設内・法人内の情報共有 <input type="checkbox"/> 指定権者への報告 <input type="checkbox"/> 家族への報告 | 様式 2 |

| | | |
|----------------------|--|--|
| <p>(2) 感染疑い者への対応</p> | <p>【入所者】</p> <p><input type="checkbox"/> 個室管理</p> <p><input type="checkbox"/> 対応者の確認</p> <p><input type="checkbox"/> 医療機関受診／施設内での検体採取</p> <p><input type="checkbox"/> 体調不良者の確認</p> | <p>様式 3 様式 4</p> |
| <p>(3) 消毒・清掃等の実施</p> | <p><input type="checkbox"/> 場所（居室、共用スペース等）、方法の確認</p> | |

第IV章 感染拡大防止体制の確立

感染疑い者の検査対応中に、以下の感染拡大防止体制の確立を迅速に対応することができるよう準備しておく。

1 対応主体

以下に役割を担う者を構成メンバーとする対策本部を構成し、業務を遂行する。

| 役割 | 担当者 | 代行者 |
|----------------|-----|------------|
| 全体統括 | 理事長 | 施設長 |
| 関係者への情報共有 | 施設長 | 感染対策委員会委員長 |
| 感染拡大防止対策に関する統括 | 施設長 | 看護職 |
| 業務内容検討に関する統括 | 施設長 | 事務員 |
| 勤務体制・労働状況 | 事務員 | |
| 情報発信 | 事務員 | |

2 対応事項

感染拡大防止体制の確立における対応事項は以下のとおり。

| 項目 | 対応事項 | 関係様式 |
|-------------|--|----------------------|
| (1) 保健所との連携 | <input type="checkbox"/> 濃厚接触者の特定への協力 <input type="checkbox"/> 感染対策の指示を仰ぐ <input type="checkbox"/> 併設サービスの休業 | 様式 4 |

| | | |
|------------------------|--|--|
| <p>(2) 濃厚接触者への対応</p> | <p>【入所者】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 健康管理の徹底 <input type="checkbox"/> 個室対応 <input type="checkbox"/> 担当職員の選定 <input type="checkbox"/> 生活空間・動線の区分け <input type="checkbox"/> ケアの実施内容・実施方法の確認 <p>【職員】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 自宅待機 | <p>様式 4</p> |
| <p>(3) 職員の確保</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 施設内での勤務調整、法人内での人員確保 <input type="checkbox"/> 自治体・関係団体への依頼 <input type="checkbox"/> 滞在先の確保 | <p>様式 5 様式 2</p> |
| <p>(4) 防護具、消毒液等の確保</p> | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 在庫量・必要量の確認 <input type="checkbox"/> 調達先・調達方法の確認 | <p>様式 6 様式 2</p> |

| | | |
|---------------------------|--|-----------------------------|
| <p>(5) 情報共有</p> | <p><input type="checkbox"/> 施設内・法人内での情報共有</p> <p><input type="checkbox"/> 入所者・家族との情報共有</p> <p><input type="checkbox"/> 自治体（指定権者・保健所）との情報共有</p> <p><input type="checkbox"/> 関係業者等との情報共有</p> | <p>様式 2</p> |
| <p>(6) 業務内容の調整</p> | <p><input type="checkbox"/> 提供サービスの検討（継続、変更、縮小、中止）</p> | <p>様式 7</p> |
| <p>(7) 過重労働・メンタルヘルス対応</p> | <p><input type="checkbox"/> 労務管理</p> <p><input type="checkbox"/> 長時間労働対応</p> <p><input type="checkbox"/> コミュニケーション</p> <p><input type="checkbox"/> 相談窓口</p> | |
| <p>(8) 情報発信</p> | <p><input type="checkbox"/> 関係機関・地域・マスコミ等への説明・公表・取材対応</p> | |

<更新履歴>

| 更新日 | 更新内容 |
|----------|------|
| 令和4年4月1日 | 作成 |
| | |
| | |

<様式一覧>

※「介護施設・事業所における新型コロナウイルス感染症発生時の業務継続ガイドライン」別添Excelシート参照

| NO | 様式名 |
|---------------------|-------------------------|
| 様式1 | 推進体制の構成メンバー |
| 様式2 | 施設・事業所外連絡リスト |
| 様式3 | 職員、入所者・利用者 体温・体調チェックリスト |
| 様式4 | 感染（疑い）者・濃厚接触（疑い）者管理リスト |
| 様式5 | （部署ごと）職員緊急連絡網 |
| 様式6 | 備蓄品リスト |
| 様式7 | 業務分類（優先業務の選定） |
| 様式8 | 来所立ち入り時体温チェックリスト |

様式1 推進体制の構成メンバー

| 担当者名／部署名 | 対策本部における職務（権限・役割） | |
|-------------------|-------------------|--|
| 法人本部長 大政 亮二 | 対策本部長 | <ul style="list-style-type: none"> ・対策本部組織の統括 ・緊急対応に関する意思決定 |
| 法人本部事務局長 佐藤 敬一 | 事務局長 | <ul style="list-style-type: none"> ・対策本部長のサポート ・対策本部の運営実務の統括 ・関係各部署への指示 |
| 佐藤 史章 | 事務局メンバー | <ul style="list-style-type: none"> ・事務局長のサポート ・関係各部署との窓口 |
| 施設長 佐藤 敬一 | 関係部署（ケア） | |
| | 関係部署（ ） | |
| | 関係部署（ ） | |
| | 関係部署（ ） | |
| | 関係部署（ ） | |

様式2 施設外連絡リスト

| 機関種別 | 名称 | 担当者 | 部署 | 電話番号 | メールアドレス等 | 住所 | 備考 |
|--------|------------------------------|------|----|--------------|-------------|------------------------------|------------|
| 例) 保健所 | ●●保健所 | 〇〇課長 | 総務 | 03-XXXX-XXXX | XXXX@xxxxxx | 〇〇県△△市■町 | ... |
| 保健所 | 岩見沢保健所 | | | 0126-20-0122 | | | 8:45~17:30 |
| 北海道 | 新型コロナウイルス 感染症健康相 談センター | | | 0120-501-507 | | | 24 時間 |
| 岩見沢市 | 健康づくり推進課 | | | 0126-25-5540 | | 岩見沢市4条西3丁目1番 地 であえーる岩見沢3階 | |
| 岩見沢市 | 岩見沢市 ワクチン接種コー ルセンター | | | 0570-000-226 | | | |
| 厚生労働省 | 新型コロナワクチ ンコールセンター | | | 0120-761770 | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

厚生労働省のホームページ（新型コロナウイルス感染症について）

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html

東京都の新型コロナウイルス感染症対策サイト

<https://stopcovid19.metro.tokyo.lg.jp/>

厚生労働省ホームページ 新型コロナウイルスに関するQ&A（一般の方向け）

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/dengue_fever_qa_00001.html#

様式3 職員、入所者・利用者 体温・体調チェックリスト

| | |
|------------|---|
| 属性 | (いずれかに○) : 職員 ・ 入所者・利用者 |
| チェック対象者の氏名 | ① _____、② _____、③ _____、④ _____、⑤ _____、⑥ _____、⑦ _____、⑧ _____、⑨ _____、⑩ _____ |

| 月日 | チェック項目 | (例) | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / | / |
|----|-------------------|---------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | 11/6 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 曜日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1 体温 (●度以下⇒○) | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2 鼻水 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3 せき | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 4 くしゃみ | 2/10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 5 全身倦怠感 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 6 下痢 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 7 嘔吐 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8 咽頭痛 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 9 関節痛 | ○ | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 10 味覚・聴覚障害 | 1/10 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 11 その他 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 問題ある項目 (該当者氏名) | 1 (①②⑤⑥) 4 (①③) 10 (②) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | チェック者サイン | ** | | | | | | | | | | | | | | | | |

様式4 感染（疑い）者・濃厚接触（疑い）者管理リスト

<感染（疑い）者>

| 報告日 | 感染者/ 感染疑い者 | 属性 (いずれかに○) | 所属 (職員の場合) | 氏名 | 感染者 区分 | 発症日 | 出勤 可能日 (見込) | 発症日から2日前までの間の行動 (感染（疑い）者が会った職員名・触った事業所箇所等) | 管理 完了 |
|-------|---------------|------------------|---------------|------|-------------|------|-------------------|---|----------|
| 10/10 | 感染疑い者 | 職員/入所者/ 出入り業者 | 〇〇課 | 〇〇〇〇 | 本人/ 同居家族 | 10/5 | 10/20 | 10/4 △△と夕食を食べた 10/3 ○号室で嘔吐した | |
| / | | 職員/入所者/ 出入り業者 | | | 本人/ 同居家族 | / | / | | |
| / | | 職員/入所者/ 出入り業者 | | | 本人/ 同居家族 | / | / | | |
| / | | 職員/入所者/ 出入り業者 | | | 本人/ 同居家族 | / | / | | |

<濃厚接触（疑い）者>

| 報告日 | 濃厚接触者/ 接触疑い者 | 属性 (いずれかに○) | 所属 (職員の場合) | 氏名 | 感染者 区分 | 発症日 | 出勤 可能日 (見込) | 接触した感染（疑い）者の職員名・利用者、状況等 | 管理 完了 |
|-------|-----------------|------------------|---------------|------|-------------|------|-------------------|---------------------------|----------|
| 10/10 | 接触疑い者 | 職員/入所者/ 出入り業者 | 〇〇課 | 〇〇〇〇 | 本人/ 同居家族 | 10/5 | 10/20 | 10/4 △△と休憩室でマスクをせず長時間会話した | 済 |
| / | | 職員/入所者/ 出入り業者 | | | 本人/ 同居家族 | / | / | | |
| / | | 職員/入所者/ 出入り業者 | | | 本人/ 同居家族 | / | / | | |
| / | | 職員/入所者/ 出入り業者 | | | 本人/ 同居家族 | / | / | | |

(参考) 感染が疑われる者との濃厚接触が疑われる者の特定にあたっては以下を参考。

- 新型コロナウイルス感染が疑われる者と同室または長時間の接触があった者
- 適切な感染の防護無しに新型コロナウイルス感染が疑われる者を診察、看護若しくは介護していた者
- 新型コロナウイルス感染が疑われる者の気道分泌液若しくは体液、排泄物等の汚染物質に直接接触した可能性が高い者
- 手で触れることの出来る距離（目安として 1メートル）で、必要な感染予防策なしで、新型コロナウイルス感染が疑われる者と 15 分以上の接触があった者

様式 5 職員緊急連絡網

| 氏名 | 部署 | 役職 | 電話番号 | 携帯電話 | | 備考 |
|-----------|------|------|--------------|---------------|--|----|
| | | | | 電話番号 | メールアドレス | |
| (例) ●● ●● | 総務 | 課長 | 03-XXXX-XXXX | 090-XXXX-XXXX | XXXX@xxxx | |
| 理事長 大政 亮二 | | 理事長 | 0126-22-4840 | 090-1643-9956 | | |
| 施設長 佐藤 敬一 | 法人本部 | 事務局長 | 0126-23-0724 | 090-8898-1410 | adminhouse@icloud.com | |
| 佐藤 史章 | 総務 | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

様式 6 備蓄品リスト

| No. | 品目 | 備蓄量 | | 必要量 | 過不足量 | 単位 | 保管場所 | 備考 |
|-----|--------------|-----|-----|-----|------|----|------|----|
| | | 目安 | 備蓄量 | | | | | |
| 1 | マスク（不織布製マスク） | | | | | | | |
| 2 | サージカルマスク | | | | | | | |
| 3 | 体温計（非接触型体温計） | | | | | | | |
| 4 | ゴム手袋（使い捨て） | | | | | | | |
| 5 | フェイスシールド | | | | | | | |
| 6 | ゴーグル | | | | | | | |
| 7 | 使い捨て袖付きエプロン | | | | | | | |
| 8 | ガウン | | | | | | | |
| 9 | キャップ | | | | | | | |
| 10 | 次亜塩素酸ナトリウム液 | | | | | | | |
| 11 | 消毒用アルコール | | | | | | | |
| 12 | ガーゼ・コットン | | | | | | | |
| 13 | トイレットペーパー | | | | | | | |
| 14 | ティッシュペーパー | | | | | | | |
| 15 | 保湿ティッシュ | | | | | | | |
| 16 | 石鹼・液体せっけん | | | | | | | |
| 17 | おむつ | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | |

様式7 業務分類

| 分類名称 | 定義 | 業務例 | 出勤率 | | | |
|--------|---|--|--------------------|------------|-------------|-----|
| | | | 30% | 50% | 70% | 90% |
| A:継続業務 | <ul style="list-style-type: none"> 優先的に継続する業務 通常と同様に継続すべき業務 | 食事 | 消毒が完了するまでお弁当に切り替える | 汁物等の調理のみ実施 | おやつを除く、通常調理 | |
| | | 排泄 医療的ケア 清拭 等 | | | | |
| B:追加業務 | <ul style="list-style-type: none"> 感染予防、感染拡大防止の観点から新たに発生する業務 | 利用者家族等への各種情報提供、 空間的分離のための部屋割り変更、 施設内の消毒、 来所者の体温測定、等 | | | | |
| C:削減業務 | <ul style="list-style-type: none"> 規模、頻度を減らすことが可能な業務 | 入浴、機能訓練 等 | | | | |
| D:休止業務 | <ul style="list-style-type: none"> 上記以外の業務 | | | | | |
| 備考 | | | | | | |

様式8 来所者立ち入り時体温チェックリスト

| 月日 | 立ち入り時間 | 退出時間 | 企業名 (利用者のご家族の場合は記入不要) | 氏名 | 訪問先 (立ち入り者名/担当者名など) | 検温結果 (体温を記載) | 備考 |
|--------|--------|-------|--------------------------|-------|------------------------|-----------------|------|
| 10月10日 | 10:10 | 11:11 | 〇〇クリーニング | 〇〇 〇〇 | 〇〇課・〇〇 | 36.5度 | ←記載例 |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

(参考) 新型コロナウイルス感染症に関する情報入手先

○厚生労働省「新型コロナウイルス感染症について」：
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/0000164708_00001.html

○厚生労働省「介護事業所等向けの新型コロナウイルス感染症対策等まとめページ」：
https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/taisakumatome_13635.html

○令和2年4月7日付事務連絡（同年10月15日付一部改正）
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）
<https://www.mhlw.go.jp/content/000683520.pdf>

○令和2年6月30日付事務連絡
高齢者施設における新型コロナウイルス感染症発生に備えた対応等について
<https://www.mhlw.go.jp/content/000645119.pdf>

○令和2年7月31日付事務連絡
（別添）高齢者施設における施設内感染対策のための自主点検実施要領
<https://www.mhlw.go.jp/content/000657094.pdf>

○令和2年9月30日付事務連絡
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）
<https://www.mhlw.go.jp/content/000678401.pdf>

○令和2年10月1日付事務連絡
介護現場における感染対策の手引き（第1版）等について
<https://www.mhlw.go.jp/content/000678650.pdf>

○北海道 北海道新型コロナウイルス感染症について
<https://www.pref.hokkaido.lg.jp/covid-19/>

○岩見沢 新型コロナウイルス感染症のページ
<https://www.city.iwamizawa.hokkaido.jp/content/detail/3141247/>