

|      |                                  | 課題                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 対応策                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 平時における準備                                                                                                                                                                                                                                                                             | 海外や国内で<br>新たな感染症等が<br>発生した時                                                                                                                       | 流行初期<br>(発生の公表から<br>1ヶ月間)                                                                   | 流行初期以降                                                                                                                                             | 感染が収まった<br>時期                                                         |
|------|----------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|
| 業務体制 | 発生届受理・<br>感染症法等に<br>かかる<br>事務手続き | (16)管内医療機関における発生届等の電磁的入力が進まなかった<br>(17)国システムと連動した県事務手続きのデジタル化が進まなかった<br>(18)マニュアルがなく、入力が非効率的で精度に差が生じやすかった<br>(19)勧告書等の事務手続きは専属の職員がダブルチェックできる状況になく、誤送付等のリスクがあった<br>(20)状況に即応した体制構築に活かすため、管内感染状況等の分析、評価をする必要がある                                                                                                                         | 18)【県庁・他保健所との調整】正確な発生届の入力方法や診断基準、入院基準等県医師会を通じて各医療機関に周知<br>19)発生届の入力方法や診断基準、入院基準等管内医療機関向けに定期的な研修実施<br>20)【県庁・他保健所との調整】国システムと連動したデジタル化による入力システムの検討、導入(各種様式間の陽性者情報の連携)<br>21)【県庁・他保健所との調整】入力マニュアル作成<br>22)発生届等を活用した管内感染状況等の分析、評価<br>23)勧告書等の送付時は複数名で内容や送付先を確認する等チェック体制を整備し、マニュアルに規定                                                                                                                                                              | ・正確な発生届の入力方法や診断基準、入院基準等県医師会を通じて各医療機関に周知<br>・発生届の入力方法や診断基準、入院基準等管内医療機関向けに定期的な研修実施<br>・【県庁・他保健所との調整】国システムと連動したデジタル化による入力システムの検討、導入                                                                                                                                                     | ・【県庁・他保健所との調整】正確な発生届の入力方法や診断基準、入院基準等県医師会を通じて各医療機関に周知。<br>・【県庁・他保健所との調整】入力マニュアル作成<br>・【県庁・他保健所との調整】国システムと連動したデジタル化による入力システムの活用<br>・感染症対策本部にデータ班を設置 | ・各医療機関への周知の継続<br>・入力システムの活用と運用方法の見直し<br>・県・他保健所とも調整のうえ入力マニュアル見直し<br>・発生届等を利用した管内感染状況等の分析、評価 | ・各医療機関への周知の継続<br>・入力システムの活用と運用方法の見直し<br>・入力マニュアルの都度見直し<br>・発生届等を利用した管内感染状況等の分析、評価                                                                  | ・所内各班における課題やノウハウの共有<br>・次の感染の波を想定した体制の見直し<br>・感染者や感染拡大状況に関する情報の整理・再検証 |
|      | 積極的<br>疫学調査                      | (21)感染拡大ピーク時に対応可能な疫学調査人員数が不足した<br>(22)感染状況に見合った迅速な積極的疫学調査応援体制がとれていなかった<br>(23)積極的疫学調査、健康観察、濃厚接触者の調査票の項目は多岐にわたり量も多く、フェーズによって不要と思われるものも混在した<br>(24)発生届の項目に記載漏れ・間違いが多く、医療機関への確認に時間を要した<br>(25)度重なる調査項目等の変更を担当者内でスムーズに共有ができなかった                                                                                                           | 24)発生届受理後速やかに調査が行えるよう、陽性者への初回連絡(ファーストタッチ)積極的疫学調査の対応可能な人員を確保<br>25)平時より積極的疫学調査を行うことができるように、職員向けの研修・訓練等の人材育成を行う<br>26)平時より積極的疫学調査における説明資料やマニュアル、様式等を見直し、整理<br>27)【県庁・他保健所との調整】積極的疫学調査用の物品(電話回線・電話機・ヘッドセット等)の購入やリース等の確保方法を平時のうちに検討。必要時に迅速に調達できるよう仕様書案等を準備しておく<br>28)【県庁・他保健所との調整】積極的疫学調査における調査票や様式を準備し、調査結果や健康観察、濃厚接触者に係る情報をデジタル化できるよう準備<br>29)【県庁・他保健所との調整】正確な発生届の入力方法や診断基準、入院基準等県医師会を通じて各医療機関に周知<br>30)フェーズに応じた積極的疫学調査の項目の重点化の検討と、担当者への共有方法の検討 | ・発生後すぐに調査が行えるよう、陽性者への初回連絡(ファーストタッチ)積極的疫学調査の対応可能な人員を確保<br>・平時より積極的疫学調査における説明資料やマニュアル、様式等を見直し、整理<br>・【県庁・他保健所との調整】積極的疫学調査用の物品(電話回線・電話機・ヘッドセット等)の購入やリース等の確保方法を平時のうちに検討。必要時に迅速に調達できるよう仕様書案等を準備<br>・積極的疫学調査における調査票や様式を準備し、調査結果や健康観察、濃厚接触者にかかる情報をデジタル化できるよう準備                              | ・専門人材等の外部人員(IHEAT等)の参集<br>・手順・体制の確認・評価。説明資料、マニュアルの更新<br>・疫学調査用の物品・資材の確認・確保の手続き等準備<br>・正確な発生届の入力方法や診断基準、入院基準等県医師会を通じて各医療機関に周知                      | ・積極的疫学調査へ段階的に人員の投入(IHEAT等)<br>・積極的疫学調査の手順の評価、説明資料、マニュアルの更新                                  | ・国や県から積極的疫学調査の重点化等が示された場合には、調査体制を変更<br>・説明資料、マニュアルの更新                                                                                              | ・所内各班における課題やノウハウの共有<br>・次の感染の波を想定した体制の見直し<br>・感染者や感染拡大状況に関する情報の整理・再検証 |
|      | 健康観察<br>・<br>生活支援                | (26)人員不足や担当が決まっておらず健康観察の電話連絡をできない時があった<br>(27)【県庁・他保健所との調整】健康観察について、保健所のみでの実施となり、関係機関との連携した体制確保が必要であった<br>(28)高齢患者の多くはMy HER-SYSが入力できず、電話で健康観察せざるを得なかった。電話が不通の場合もあり、時間がかかった<br>(29)治癒確認の判断に困る場合があり、医師が判断する体制が必要であった<br>【市町村の生活支援】<br>(30)自治体による実施内容、対応状況、自己負担の有無に差があった<br>(31)個人情報保護のため保健所と市町村との陽性者情報連携が進まず、必要とした住民へ生活支援が行き届かない場合があった | 31)健康観察班を中心とした健康観察体制の整備<br>32)【県庁・他保健所との調整】感染拡大時の健康観察の県での一元化、医師会等への委託、医療機関協力、医師派遣・配置等の体制の検討<br>33)感染症サーベイランスシステム等、健康観察に用いるツールの使用方法等を再確認<br>34)感染拡大に向けて健康観察等の方法を周知する。その際MyHER-SYSのようなスマホ等を利用した健康観察システム利用の推進<br>35)【県庁・他保健所との調整】県全体で個人情報保護に基づく情報連携の協定締結等を検討                                                                                                                                                                                     | ・【県庁・他保健所との調整】感染拡大時の健康観察について、県での一元化、医師会等への委託、医療機関協力、医師派遣・配置等の体制の検討<br>・感染症サーベイランスシステム等、健康観察に用いるツールの使用方法等を再確認<br>・【県庁・他保健所との調整】県全体で個人情報保護に基づく情報連携の協定締結を検討してもらうよう依頼<br>・【県庁・他保健所との調整】診断時に医療機関でパルスオキシメーターを貸し出すことやリーフレットに申請サイト(QRコード)を掲載しスマホで申請する方法等、診断時点で迅速にパルスオキシメーターや生活支援等が申請できる方法を検討 | ・健康観察手順の確認及び住民への周知<br>・医療機関や訪問看護ステーション等と、感染症の特徴や感染予防法について情報共有<br>・感染症の特徴や感染予防法、健康観察の方法や地域住民に必要なサービスについて、管内市町村へ情報提供                                | ・健康観察手順の周知継続<br>・管内市町村における生活支援状況の共有<br>・【県庁・他保健所との調整】県による健康観察センター等健康観察の一元化、外部委託の準備          | ・健康観察方針の情報収集、関係機関と情報共有<br>・入院の必要性が認められない自宅療養・宿泊療養・高齢者施設等での健康観察を行う方針が示された場合に対応できるよう体制を整備する<br>・【県庁・他保健所との調整】県による一元化、業務の外部委託(ハイレスク者以外の健康観察、訪問介護・看護等) | ・所内各班における課題やノウハウの共有<br>・次の感染の波を想定した体制の見直し<br>・感染者や感染拡大状況に関する情報の整理・再検証 |