

# 研修会を実施する際の新型コロナウイルス感染症対策について

令和4年7月19日

当院では、院内研修開催にあたり、参加者の健康と安全を考慮し、新型コロナウイルス感染拡大防止の措置を講じています。参加者の皆様には、新型コロナウイルス感染症拡大防止を図るため、以下の対応につきご理解とご協力をお願いします。

## 研修会場の予防対策

1. 3密（密閉・密集・密接）回避のため、換気、研修会場の人数制限、座席間隔の確保などの措置を行います。
2. 研修会場及び院内各所にアルコール消毒液を設置し、手指消毒を励行します。
3. 会場清掃、マイク等使用物品の消毒を徹底します。

## 1. 研修開催の基準

- ① 手指消毒の励行（場面：入室時は必須、必要に応じて追加）
- ② 研修会場での3密回避

密閉回避	<ul style="list-style-type: none"><li>● 換気 （研修中は開放状態を保つか、窓・ドアは、最低でも1時間に2回以上、10分程度開ける）</li></ul>
密集回避	<ul style="list-style-type: none"><li>● 時間は短縮（出来る範囲でかまわないとするが、短めに設定）</li><li>● 参加人数の制限（研修場所で設定）</li><li>● グループワークの人数制限（グループメンバー同士が同じテーブル内でマスクを着用し1m～1.5m離れる事が出来る人数を設定）</li><li>● 職員全体研修は中止</li></ul>
密接回避	<ul style="list-style-type: none"><li>● 担当者と受講者の当日の体温測定と体調状態の確認</li><li>● 参加者のマスクの着用</li><li>● 研修会場での飲食禁止</li><li>● 座席配置の工夫（着席は離れて対面とならないように設定）</li></ul>
その他	<ul style="list-style-type: none"><li>● マイク使用時は人が変わる毎に消毒を徹底する</li></ul>

- ③ 研修後は、環境クロスで高頻度接触面の清掃を行って下さい。

## 2. 研修会場と制限人数

- ① 人数

外部の講師・座長（司会）、研修サポート人員は2名までとし、研修会場毎に制限人数を設ける（表1参照）。

- ② 研修会場

基本的に部署内では、外部講師を招いての研修を禁止する。研修会場は基本的に「表1」にあげる場所で行うこと。

### ③ 研修会場と制限人数

表 1

研修会場	制限人数	留意点
会議室 1	20 名	<ul style="list-style-type: none"><li>● ドアと窓はあける。</li><li>● テーブル席は対面とならないように設定し定員は 2 名までとする。</li><li>● グループワーク時には、距離が保てるように配慮するため、テーブル内に定員が 1 名となることもある。</li></ul>
会議室 2	20 名	会議室 1 と同様
会議室 1・2	40 名	会議室 1 と同様
図書室	7 名	<ul style="list-style-type: none"><li>● 換気が空調管理のみのため、制限人数を遵守する。</li><li>● CO2 モニターが 1000ppm 超えない（アラート表示はオレンジ・赤）。</li></ul>
応接室	7 名	<ul style="list-style-type: none"><li>● 部屋のドアをあけた正面にある廊下窓と、部屋のドアと防災用の窓を開ける。</li></ul>

#### 講師・参加者の皆様へのお願い

※講師以外の外部からの研修参加は現在のところ、原則お断りしています。

##### <講師・参加者共通>

1. 来院・研修時は、終日マスク着用をお願いします。
2. 来院時と必要に応じて手指消毒をお願いします。
3. 来院時の検温と健康状態の確認にご協力ください。  
体温 37.5 度以上の方や症状がある場合には、参加の見合わせをお願いします。
4. 研修会場での飲食は基本的に中止とさせていただきます。
5. 研修日 10 日前の行動として、感染リスクの高まる行動は自粛を心がけてください。
6. 研修後 7 日以内に新型コロナウイルス感染症を発症した場合は、研修担当者を通じて病院へご連絡ください。

##### <講師のみ>

1. 次のような場合は、事前に担当者までご連絡ください。
  - (1) 風邪のような症状（発熱、咳、倦怠感など）があるなど、体調がすぐれない。
  - (2) 10 日以内にコロナ陽性者および濃厚接触者との必要な感染防護のない接触があった。
2. 海外旅行予定がある場合は、帰国し研修開催までに 14 日間間隔を空けてください。
3. 研修会当日、外部講師来院時チェック表による健康状態等の確認にご協力ください。  
(内容により、研修開催を中止とさせていただくことがあります)

## 外部講師来院時チェック表

項目	確認
正面玄関で手指消毒を実施した。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
本日、37.5 度以上の発熱がある。	<u>体温</u> . °C <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
本日、咳がある。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
本日、下痢をしている。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
本日、体調が悪い。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
現在、自身が新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者として観察期間である。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
10 日以内において、必要な感染防護なしに新型コロナウイルス感染症の陽性者または濃厚接触者と接触した。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
1 ヶ月以内において、所属する施設で新型コロナウイルス感染症の集団発生(クラスター)があった。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
来院 10 日以内に海外渡航歴がある。	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
来院 10 日以内にマスクを外して会合を行った。 このときに、参加者に風邪等の体調不良者がいた。	<u>会合の有無</u> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし <u>体調不良の有無</u> <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし

訪問者ご署名: \_\_\_\_\_ 日付:    /    /    /

研修担当者欄	実施の決定
部署名:	対応: <input type="checkbox"/> 予定通り <input type="checkbox"/> 予定変更
担当責任者:	