

コロナ禍の経験を活かした これからの施設運営

旭川敬老園 園長 三宅典子

旭川敬老園の概要

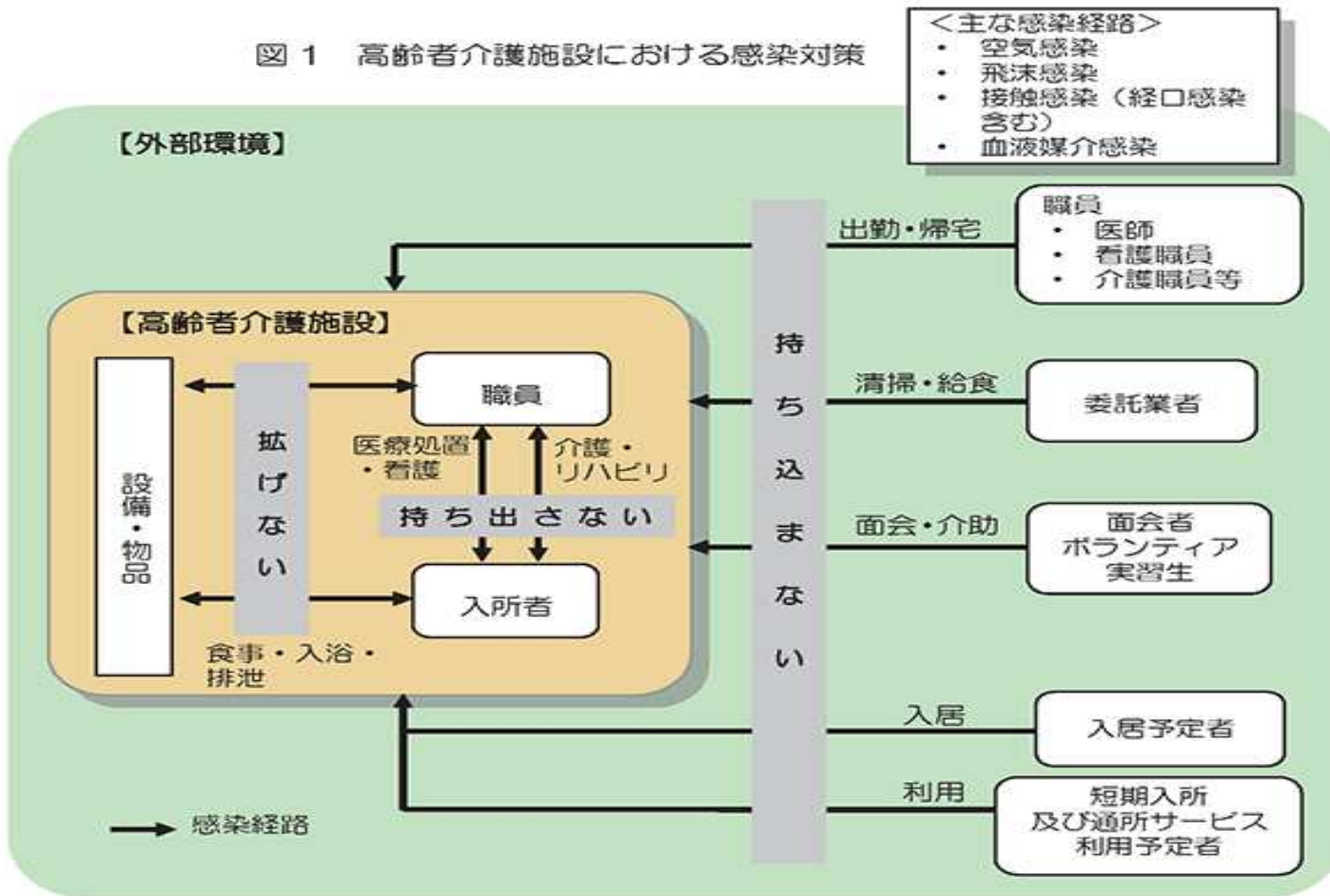
- **施設種別** 特別養護老人ホーム
ユニット型（15ユニット）
- **入居定員** 110人、短期入所定員 10人
- **平均要介護度** 4.2
- **看取り** 年間30人程度
- **平均年齢** 88.6歳（58歳～101歳）
- **職員** 約100人（内、直接処遇職員約60人）

新型コロナ感染対応の振り返り

| | 年月 | 入居者 | 職員 | 経過と対応 | 困ったこと |
|---------------------------------|---------------------------------------|-----|--------------------------------|--|--|
| | R3.4月下旬 (4波α株) | — | 介護員 1名 【家族 からの 感染】 | <ul style="list-style-type: none"> 入浴介助専門の介護員だったため、60名を超える接触者のPCR検査の実施（全員、陰性） フロア隔離とガウン対応、フェースシールドの常時着用 | <ul style="list-style-type: none"> 保健所への連絡と指示受けに時間を要す 出入り業者等への連絡 GWも重なり、アルコールやガウン等の入手間に合わず、人手不足 職員家族の発熱等で出勤停止が増えた |
| | R4.1月下旬 ～2月 (6波オミ クロンBA.1) | 5名 | 介護員 2名 | <ul style="list-style-type: none"> 1/21介護員の陽性判明から、接触者のPCR検査を実施（職員1名、入居者1名陽性）2/1～別のフロアの入居者が感染（3名） 2名：SPO2低下のため入院、1名：中和抗体の点滴 | <ul style="list-style-type: none"> 保健所への連絡と指示受けに時間を要す ガウンやマスク、キャップ等が入手困難 人手不足 保健所・事業者指導課、高齢者福祉課それぞれに提出する書類が違うため、手間だった |
| ク ラ ス タ ー 対 応 | R4.7月～8 月 (7波オミ クロンBA.5) | 2名 | 介護員 4名 | <ul style="list-style-type: none"> 入居者1名の発熱で定性抗原検査実施し陽性判明。接触した職員、入居者のPCR検査実施し、職員4名の陽性判明（無症状、軽症） 1名：SPO2低下、肺炎症状もみられ入院 | <ul style="list-style-type: none"> 7月後半～11月：職員家族の陽性が続き、出勤停止が増えた（職員8名罹患）家族からの感染で、施設内への広がることはなかった 家族、特に子供の発熱や胃腸炎が多かった 軽症・無症状が増えたため、気づきにくくなった 入院された方の家族より、苦情受ける |
| | R4.12月～ R5.1月 (8波オミ クロンBQ.1) | 4名 | 介護員 5名 | <ul style="list-style-type: none"> 入居者1名の発熱で定性抗原検査実施し陽性判明。接触した職員、入居者のPCR検査実施し、入居者3名、職員5名の陽性判明（ほぼ無症状、軽症） 入居者：ラゲブリオ投与 | <ul style="list-style-type: none"> 年末年始の対応となり、勤務調整に苦慮した 軽症・無症状が増えたため、気づきにくくなった 陽性になった職員1名が、後遺症のため長期療養となっている |

高齢者施設における感染制御の基本

図1 高齢者介護施設における感染対策



感染経路の遮断

- ① 持ち込まない
- ② 持ち出さない
- ③ 拡げない

持ち込まない、持ち出さない

対 策

職員

- 感染防止対策
- 職員の健康管理（健康チェック入力、家族の体調不良者の報告）
- 集中検査（抗原検査キットの活用）

業者

- 受付簿に検温等の記載、物品の受け渡しは玄関等限られた場所で行う

面会

- 回数と時間制限をもうけ、事前予約制。看取りの方については、回数制限はなし。
- 受付で聞き取りと検温の実施消毒・マスク・フェイスガード着用・換気に注意
- ビデオ通話の活用

拡げない

対策

- 検温等の記録と状態の把握と情報共有
- 定期的な換気：1時間ごと換気。オゾン発生器の設置
- 食事時（リビング）ソーシャルディスタンス ・ 移乗：リフト利用
- 飛沫が飛ぶ可能性が大きい介助（食事介助、口腔ケア、吸引等）

目の粘膜を守るため、フェイスガード（又はゴーグル）着用



食事介助



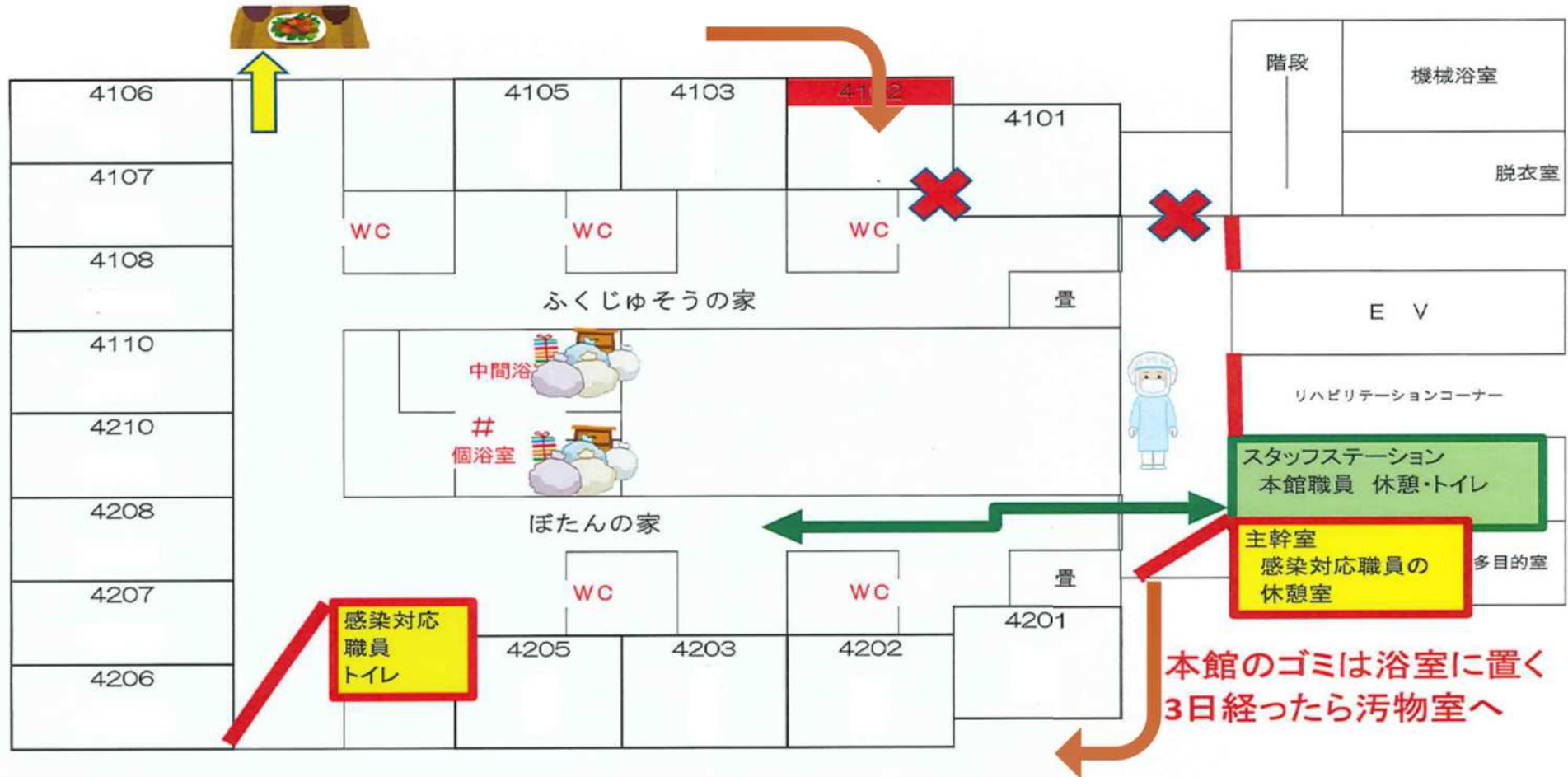
口腔ケア

・陽性者とそれ以外の方で、担当を分けて対応した。

・陽性者対応は、ベランダ側から出入りし、ルートに分けた。

ゾーニング

4F 動線（本館介護職員）



コロナ禍で変化したこと

| | | | | | |
|--------------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|------------------------|---------------------------------|
| 21:19 6.5度 下痢なし 08:27 | 21:30 36.8度 不眠なし 08:35 | 22:00 未入力 | 21:30 36.5度 不眠なし 15:34 | 22:49 未入力 | 20:22 36.8度 不眠なし 08:08 |
| 6.3度 下痢なし 10:09 | 36.5度 不眠なし 13:10 | 36.3度 不眠なし 06:55 | 36.2度 不眠なし 11:04 | 36.5度 不眠なし 16:35 | 36.6度 不眠なし 14:10 |
| 6.1度 不眠あり 19:24 | 36.3度 不眠あり 20:17 | 36.3度 不眠あり 17:09 | 36.3度 不眠あり 22:15 | 36.0度 不眠あり 22:25 | 36.5度 不眠あり 19:03 |
| 6.7度 不眠なし 09:47 | 36.2度 不眠なし 06:55 | 36.5度 不眠なし 10:50 | 36.6度 不眠なし 10:52 | 36.4度 不眠なし 08:43 | 36.4度 不眠なし 06:27 |
| 6.4度 不眠なし 06:51 | 36.7度 不眠なし 08:00 | 36.6度 不眠なし 08:00 | 36.8度 不眠なし 08:00 | 36.7度 不眠なし 08:51 | 未入力 |
| 6.3度 不眠あり | 36.4度 不眠あり | 36.5度 不眠あり | 36.6度 不眠あり | 36.5度 不眠あり | 36.6度 不眠あり |



- ICTの活用
(健康チェック)
(情報発信・共有)
(インカムの活用)

旭川敬老園 検索 目次 ★

新入所・退院時の居室対応について

| | |
|------|------|
| 表示期間 | 表示期日 |
| 作成者 | 登録日時 |
| 更新者 | 更新日時 |

お疲れ様です。

新入所・退院時の居室対応についてやや曖昧なところがあるため提示します。

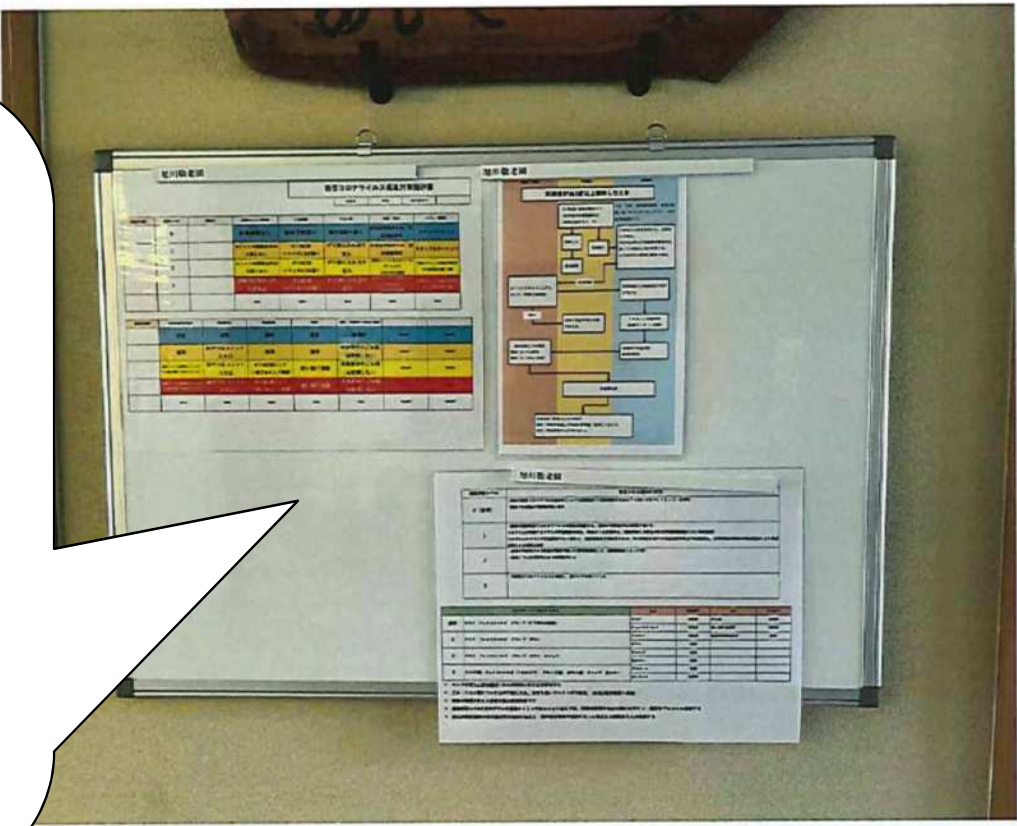
- 利用者退院
退院当日、翌日は居室対応。
- 新入所
入所当日、翌日は居室対応。入所前の環境によっては+1日居室対応を延長。
- 利用者に発熱があり、抗原抗体検査を受けた
発熱確認されれば当日は居室対応。抗原(-)が確認された日、翌日の2日間は引き続き居室対応。

よろしくお願いいたします。

感染対応状況の見える化、発熱者等の検査までのフローチャート（各フロア玄関）

| 対象の場所 | 対策レベル | 開始日 | 建物のユニット間移動 | ごみ処理 | リネン類 | 休憩・更衣 | トイレ（職員） |
|-------|-------|-----|-----------------|--------------------|------------|------------------------------|----------------------------|
| | 0 | | 移動制限なし | 毎日汚物室へ | 毎日業者へ出す | 食事は中央ホール 更衣室使用可 | スタッフステーション |
| | 1 | | ユニットの職員以外は入室しない | ポリ袋2重 ベランダに3日置く | ポリ袋に入れ日付記入 | 食事は中央ホール 更衣室使用可 | スタッフステーション |
| | 2 | | ユニットの職員以外は入室しない | ポリ袋2重 ベランダに3日置く | ポリ袋に入れ日付記入 | 対策ユニットはスタッフステーション それ以外は通常 | 対策ユニットは締め所使用 それ以外は1階・5階 |
| | 3 | | 感染対応職員以外入室禁止 | ポリ袋2重 ベランダに3日置く | ポリ袋に入れ日付記入 | 対策ユニットはスタッフステーション それ以外は通常 | 対策ユニットは締め所使用 それ以外は1階・5階 |
| | . | | 適法 | 適法 | 適法 | 適法 | 適法 |

| 対象の場所 | 職員の室内の移動 | 脱着方法 | 洗面処置 | 食器 | 給所・中央ホールのごみ箱 | | |
|------------------------------------|-------------|-------------------|--------|----------------|----------------|--------|--------|
| | 通常 | 通常 | 通常 | 通常 | 使用可 | ※NAME? | ※NAME? |
| | 通常 | おやつはユニット入り口 | 通常 | 通常 | 共有部分のごみ箱は使用しない | ※NAME? | ※NAME? |
| 感染ユニットは南館エレベーター その他は北館・中央エレベーター | おやつはユニット入り口 | ポリ袋2重にして一般ごみとして処理 | 使い捨て容器 | 共有部分のごみ箱は使用しない | ※NAME? | ※NAME? | ※NAME? |
| 感染ユニットは南館エレベーター その他は北館・中央エレベーター | おやつはユニット入り口 | ポリ袋2重にして一般ごみとして処理 | 使い捨て容器 | 共有部分のごみ箱は使用しない | ※NAME? | ※NAME? | ※NAME? |
| | 適法 | 適法 | 適法 | 適法 | 適法 | ※NAME? | ※NAME? |



会議・研修



オンライン・人数制限して実施



敬老の日式典



行事・活動





教育・シミュレーション



課 題

【入居者側】

- 手を洗うこと・マスクの着用の判断できる入居者は少ない
- 密接になりやすい（全介助の方が多い、耳が聞こえにくい）
- 感染者の早期発見や判断の困難さ
- 急変時の対応確認（胸骨圧迫、気管挿管、緊急透析、昇圧剤）
- 面会等の緩和

【感染防御備品と経費】

- 物資の確保、仕入れ値の高騰
- 抗原検査キット購入代

【職員・勤務体制】

- 防護服・フェイスガードの着脱は、繰り返し研修が必要
- 感染が発生したときの人員確保体制の確立