

和医大総第66号
令和2年5月20日

各所属長様

和歌山県立医科大学
学長 宮下和久
(公印省略)

新型コロナウイルス感染症に係る本学教職員の報告体制について（通知）

このことについて、令和2年5月20日開催の第8回新型コロナウイルス感染症対策本部会議を受け、本学教職員の報告体制について別添のとおり改正しましたので通知します。

つきましては、貴所属の職員に周知するとともに、これらの事象が発生した場合の対応についてよろしくお願いします。

担当

総務課 若林（内線5713）

健康管理センター

平原、斧（内線5730）

感染制御部（内線2493）

新型コロナウイルス感染症に係る本学教職員の報告体制

制定 令和2年4月28日

改正 令和2年5月20日

和歌山県立医科大学

1. 目的

本学教職員に新型コロナウイルス感染者又は濃厚接触者が発生した場合若しくは感染が疑われる場合は、本学運営継続に多大な影響を及ぼすものと考えられることから、これらの事象が発生した場合の報告等の対応をあらかじめ定めておくもの。

2. 管理職員の役割

本学教職員が下表の表頭「区分」に該当した場合、当該教職員の勤務等を管理する者（所属長、各講座教授、教授がいないセンター等においては管理する者など）は、表頭「対応」に応じた処理を行う。

区 分	対 応
①発熱、呼吸器症状、風邪症状のいずれかがある場合 (アレルギーによる症状を除く)	<p>休暇を取得させ、一般内科を受診もしくは保健所（帰国者・接触者相談センター）に相談するよう指示する。</p> <p>PCR検査については、受診先の一般内科もしくは保健所の判断に従う。</p> <ul style="list-style-type: none"> ・検査結果が陽性の場合 ③による ・検査結果が陰性の場合 快復後職場復帰させる ・検査の必要がない場合 通常の病気休暇の扱いとする <p>※陰性、検査の必要がない場合でも、発熱がある場合、快復後3日間は特別休暇を取得させる。 (運用通知)</p>
②濃厚接触者となった場合 (教員の家族が陽性と判明した場合等)	<p>保健所から指示された日数（14日間）の特別休暇を取得させる。令和2年3月2日付け和医大総第341号 総務課長通知</p> <p>※管理職員からの情報をもとに健康管理センターで接触者リストを作成。</p>
③陽性が判明した場合	<p>保健所の指示に従い対策を講じる。</p> <p>※管理職員からの情報をもとに健康管理センターで接触者リストを作成。</p> <p>※濃厚接触者の対応については③による。</p>

管理職員は、教職員が職場復帰するにあたり、マスクの着用、手洗いの励行等について、あらためて周知徹底すること。

3. 当該者及び管理職員による報告

ア) 教職員は、上記2各項目に該当した場合、管理職員にその旨を速やかに報告し、管理職員の指示に従うこと。

イ) 管理職員は、当該報告を受けた場合、速やかに健康管理センター（感染制御部）に報告すること。

※1 教職員から直接健康管理センター、感染制御部に報告しないこと。

※2 管理職員が上記2に該当した場合は、その代理者がその職務を行うこと。

ウ) 管理職員は、休暇取得中の教職員の健康状態を随時健康管理センターに報告する。

報告の流れ

教職員	管理職員	管理職員報告先
教養・医学教育大講座 教員等	平井教授 (当面の間)	健康管理センター
基礎医学部門教員等 先端医学研究所教員等	各講座の教授	健康管理センター
臨床医学部門教員等	各講座の教授	健康管理センター 感染制御部
保健看護学部教員等	同学部事務室	健康管理センター
附属病院 医療技術職員	所属長(技師長等)	健康管理センター 感染制御部
看護部	①看護師長 経由 ②看護部管理室	健康管理センター 感染制御部
地域医療支援センター (卒後臨床研修センターを含む)	事務長	健康管理センター 感染制御部
臨床研究センター	事務室長	健康管理センター 感染制御部
事務局職員 (中央棟及び東棟にある所属)	所属長	健康管理センター 感染制御部
事務局職員 (上記以外)	所属長	健康管理センター
紀北分院	①所属長 経由 ②紀北分院事務室	健康管理センター

4. その他

「新型コロナウイルス感染症に係る和歌山県立医科大学事務局業務継続計画」(令和2年4月15日制定)中「2 職員の症状別の初動対応」は、本体制に読み替えるものとする。

新型コロナウイルス感染症の疑いがある職員に係る報告

報告日 令和 年 月 日

所属名 :

報告者職氏名 :

内線 :

対象者	職名	
	氏名	
	連絡先	
発症日	令和 年 月 日	
本人の 症状	発熱	(有 ・ 無 ・ 不明) ↳ (度以上の発熱が 日間継続)
	呼吸器症状 (咳、息苦しさ)	(有 ・ 無 ・ 不明)
	倦怠感	(有 ・ 無 ・ 不明)
	その他症状	()
直近2週間の 出勤状況	休暇の取得 (有 ・ 無) →有の場合、下記に記入願います 休暇取得日 月 日から休暇	

— PCR 検査を受けられた方は下記も記入してください —

検査日	令和 年 月 日
検査を受けた理由	(具体的にご記入ください)
検査結果	陰性 ・ 陽性 ・ 検査結果がまだ出ていない ※ 報告時点で検査結果が判明していない場合、判明後に再度連絡してください。 健康管理センター (内線: 5730)、感染制御部 (内線: 2493)