

R3.6.25 (金)

令和3年度放課後活動推進協議会

新型コロナウイルス感染症の 状況を踏まえた子どもへの 活動支援の在り方について

北海道渡島保健所

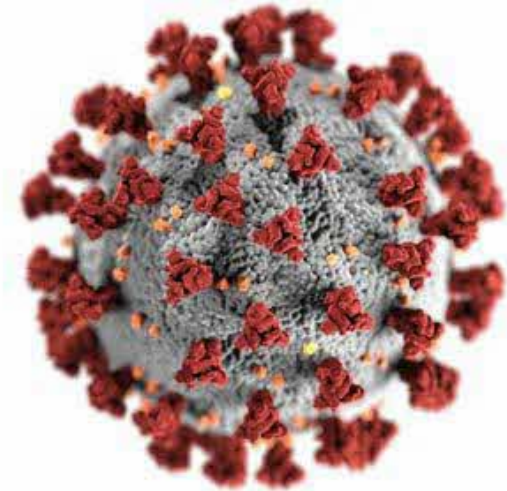
健康支援係 主査 笠島総子

～ お話する内容 ～

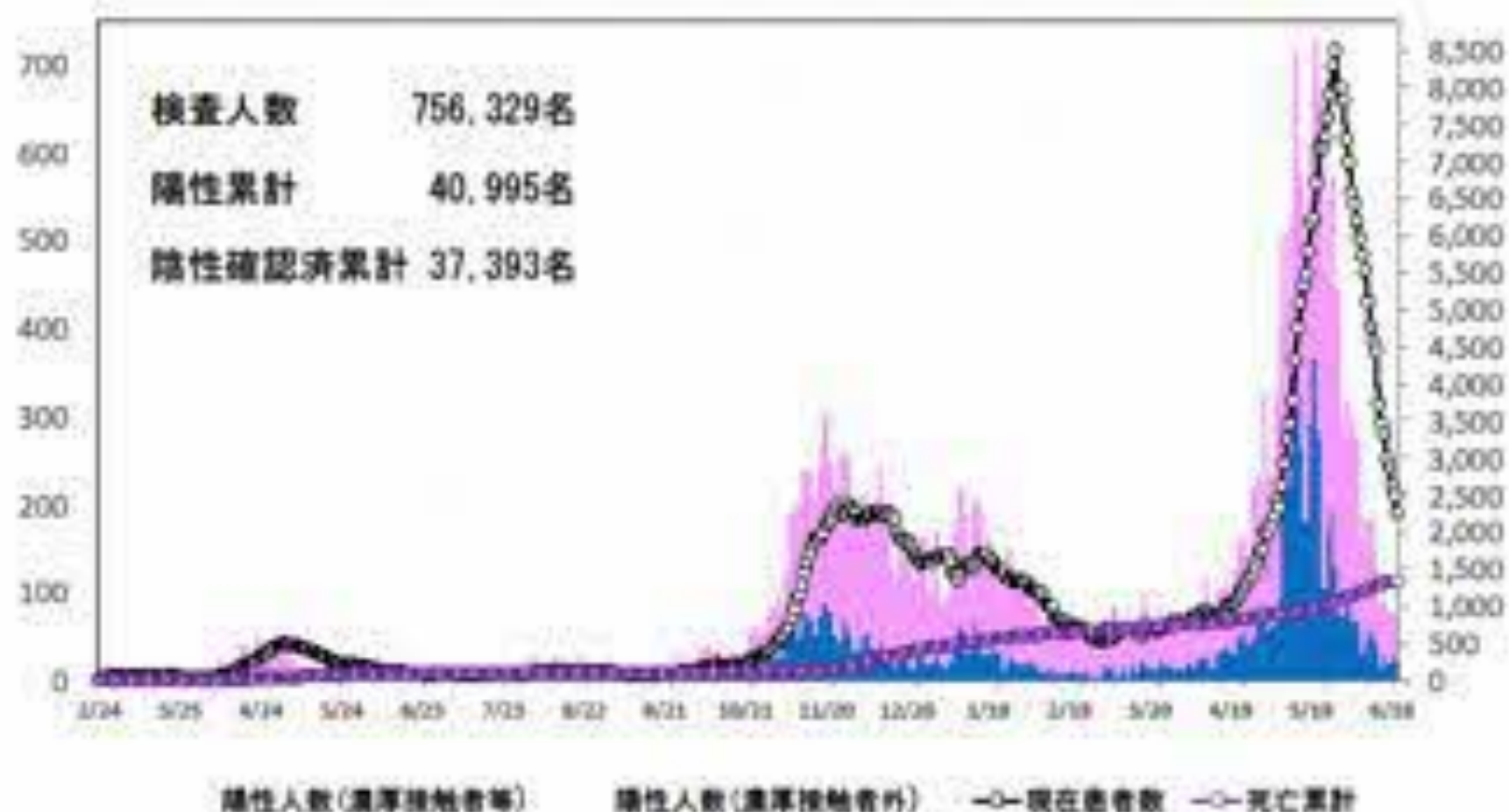
- 新型コロナウイルス感染症の基礎知識
- 児童が陽性となった場合の基本の流れ

新型コロナウイルス感染症の 基礎知識

新型コロナウイルス
C O V I D - 1 9
: coronavirus disease 2019



これまでの発生状況の推移 (R3.6.20現在)



新型コロナウイルスの感染経路

飛沫



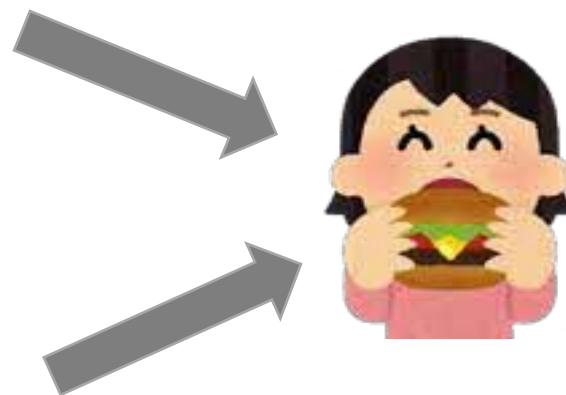
接触



環境



しっかりと手を洗うことが大事！！



新型コロナウイルスの感染経路

飛沫感染	咳の飛沫などに含まれる病原体が体内に入る 感染源の1～2m以内で起こる
接触感染	直接の接触 物を介して接触、病原体が付いた手で粘膜に触るなど

感染可能期間は発症2日前～発症後7～10日間程度

新型コロナウイルス感染症の症状

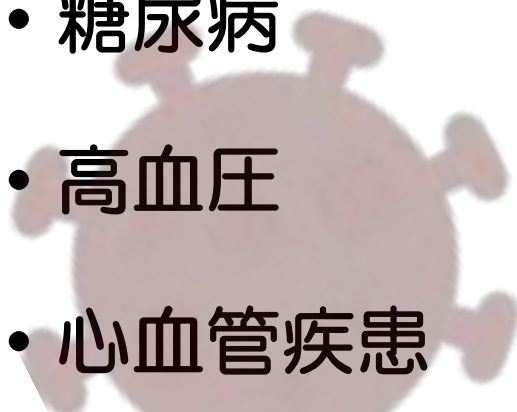
発熱やのどの痛み、咳が長引くこと（1週間前後）が多く、強いだるさ（倦怠感）を訴えることが特徴

図2 新型コロナウイルス感染症の経過



重症化のリスク

- 65歳以上の高齢者
- 慢性呼吸器疾患
- 慢性腎臓病
- 糖尿病
- 高血圧
- 心血管疾患
- 肥満（BMI 30以上）



新型コロナウイルスが生き残る時間

物の表面についてウイルスは時間がたてば壊れる

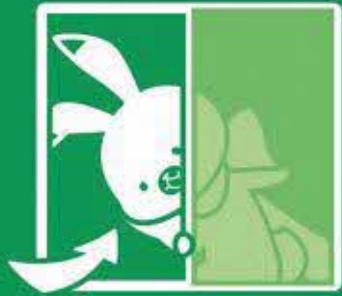
- 空気中 3時間
- ボール紙の表面 24時間
- プラスチックの表面 2～3日
- ステンレスの表面 2～3日

(資料：厚生労働省HPより)

日常生活で気をつけること (予防法)



新北海道スタイル



かんき
換気

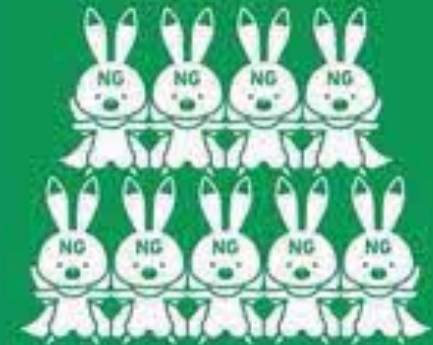
©CFM



みっぺい
密閉



みっせつ
密接



みっしゅう
密集

2
m



きょり
距離

©CFM

さんみつ
三密NG

©CFM

①健康状態の把握

- ☑ 体温
- ☑ 咳等の風邪症状の有無
- ☑ その他、いつもと違う症状

症状がある時は利用させない、または、他の児童と接しないよう別室で待機させることが必要です。

②正しい手洗い

- まずは手洗い（衛生学的手洗い）が大切
- 全行程40秒～60秒
- 15秒以上で流水ですすぐことが推奨されています

手洗い手順（石けん液）

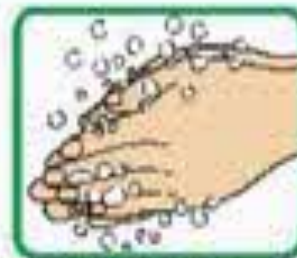
SARAYA



① まず手指を流水でぬらす



② 石けん液を適量手の平に取り出す



③ 手の甲と手の平を擦り合わせよく泡立てる



④ 手の甲をもう片方の手の平でもみ洗う(両手)



⑤ 指を組んで両手の指の間でもみ洗う



⑥ 親指をもう片方の手で包みもみ洗う(両手)



⑦ 指先をもう片方の手の平でもみ洗う(両手)



⑧ 両手首までていねいにもみ洗う



⑨ 流水でよくすすぐ



⑩ ペーパータオルでよく水気を拭き取る

手洗いのタイミング

- ☑ 外から帰宅した後
- ☑ 多くの人に触る場所を触った後
- ☑ 咳・くしゃみ、鼻をかんだ後
- ☑ 調理・食事の前
- ☑ トイレの後
- ☑ 互いに接触する前後

児童クラブ等では殆どがふれあいの場・・・
消毒だけでなく、こまめな手洗いも大切です。

③正しい手指消毒

- ・ 70%濃度のエタノール消毒液の使用を推奨
(入手困難時は60%エタノールでも良い。)
- ・ 1プッシュで3ml 必ず一番下まで押すこと
- ・ 乾くまで擦り込む



④咳エチケット

咳やくしゃみを手で押さえると…
その手で触ったものにウイルスが付着
→ドアノブなどを介して他の方に病気をうつす
可能性あり。咳エチケットが大切。

3つの咳エチケット



何もせずに
咳やくしゃみをする

咳やくしゃみを
手で押さえる



マスクを着用する
(口・鼻を覆う)

ティッシュ・ハンカチで
口・鼻を覆う

袖で口・鼻を覆う

⑤マスクの種類は？

■ マスクやフェイスシールドの効果 (スーパーコンピュータ「富岳」によるシミュレーション結果)

対策方法	なし	マスク			フェイスシールド	マスクシールド
						
		不織布 	布マスク 	ウレタン 		
	吹き出し削減					
	100%	30%	18-34%	50% ^(*)	80%	90% ^(*)
	吸い込み削減					
	100%	30%	55-65% ^(*)	60-70% ^(*)	小さな飛沫に対しては効果なし (エアロゾルは防げない)	

(*) 数値は平均値であり、個人差あり

⑥換気について

基本：30分に1回程度、5～10分

- 1回の換気時間を長くするより、換気回数を多くした方が効果的です。
- 窓や扉、2方向を開放することで換気効率は上がります。



⑦消毒薬の管理と使用方法

次亜塩素酸ナトリウム（塩素系漂白剤）

注意：日光や温度の影響、有機物の存在で濃度低下
希釈した液は、24時間で交換する。

アルコール

濃度が60%以上の物を使用（理想は75～95%）

注意：スプレー噴霧

点での接触になるため、消毒液と接しない部分が出る。
ひたひたになる程度まで濡らしてクロス等で清掃が良い。

消毒薬の管理と使用方法

界面活性剤含有の家庭用洗剤

- 家庭用洗剤に含まれる界面活性剤で新型コロナウイルスを効果的に除去可能。
- 効果が確認された界面活性剤が使われている洗剤リストは経済産業省ウェブサイト参照

☆基本は文科省の学校の指針を参考に



児童が陽性となった場合の 基本の流れ

～児童クラブを利用していた児童が
PCR検査陽性となった場合～

※あくまで一例です。

はじめに

- 消毒は本人が触れたところを中心に拭き取り消毒。文科省から出ている指針を参考に。
- 基本、保健所から休止を指示する事はありません（管理者の判断）。
- 陽性者本人には入院勧告が出るため、原則入院または入所となります。
- 濃厚接触者は最終接触から14日間は利用を控えるようお願いしています。

基本の流れ

本人への疫学調査



必要に応じて児童クラブ等へ調査



接触者の特定（発症2日前～）



検査の調整、実施



（陽性者が出た場合、接触者を再度特定）

基本の流れ

事例：1年1組の児童のAさん

6月24日（木）から鼻汁あり。

6月24日は登校、児童クラブも利用

6月25日（金）に受診し、PCR陽性

検査をした機関から連絡を受け、保健所が陽性者を把握。

基本の流れ

保健所で本人の疫学調査

- 本人や保護者から行動歴を聴取。
（特に、発症2日前～現在）
- 今回は、児童クラブを利用していたため、本人（保護者）に承諾を得て児童クラブに調査協力を依頼。

保健所から事業所に連絡

Aさんの発症2日前からの期間における接触者・接触状況について情報収集。

基本の流れ

提供をお願いすることが多い情報

- 児童クラブ等で実施している感染対策
- 児童クラブ等の広さ、活動内容、飲食の有無、人との距離、マスク着用の有無
- 利用児童、職員の名簿
氏名、住所、生年月日、連絡先
- Aさんと接触のあった児童・職員の最終接触日、接触の状況、症状の有無

→利用者名簿、出欠表があるとスムーズです。

基本の流れ

提供頂いた情報をもとに、所内にて協議

- 濃厚接触者を決定します。
- 検査対象者へ通知し、日程調整をします。

検査を実施し、結果の告知

- 濃厚接触者には行動の自粛と健康観察をお願いします。
- 陽性者には保健所から疫学調査をします。

濃厚接触者とは

1mの距離（手で触れることのできる距離）
で15分以上の接触、必要な感染予防策無しで
接触

上記の他、三密の状況、歌唱など発声を伴う
行動や食事、対面での接触の有無等、調査結果
をもとに保健所で協議し、決定します。

濃厚接触者には必ず、保健所から連絡します。

低リスク者（様々な呼称あり）とは

感染対策により濃厚接触には該当しないが、
陽性者との接触があるため、協議の結果、
保健所の判断で検査対象となった方。

濃厚接触者と異なり、陰性だった場合は
2週間の健康観察と行動制限がありません。

陽性者（Aさん）の利用再開は？

陽性者の退院・退所基準

発症から10日間かつ症状軽快から72時間

または

症状軽快後24時間（無症状の場合は検体採取から6日）経過かつ、24時間以上空けて2回のPCR陰性

基準を満たして退院・退所した後は、特に制限はありません。

大切なのは通常の感染対策

普段からの体調確認

発生時にはご協力お願いいたします。