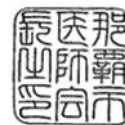


施設長 各位

那覇市医師会
会 長 山城千秋
副会長 宮城政剛



新型コロナウイルス感染症の宿泊療養施設への『看護師』の派遣について（依頼）

平素より医師会事業へのご支援ご協力賜り感謝申し上げます。

新型コロナ感染症の感染拡大に伴い、「県知事、沖縄県看護協会、沖縄県医師会」の連名で下記の通りご案内がありましたのでご協力の程、よろしくお願い申し上げます。

☆ 問合せ先（那覇市医師会 事務局：上地・上原 / 電話 098-868-7579）

令和2年8月5日

施設長 各位

沖縄県知事 玉城康裕
沖縄県医師会長 安里哲好
沖縄県看護協会会長 仲座明美
(公 印 省 略)

新型コロナウイルス感染者宿泊療養施設への看護師の派遣について（依頼）

平素より新型コロナウイルス感染症に対する診療業務および感染拡大防止の取組にご尽力賜り感謝申し上げます。

ご承知のとおり、本県における新型コロナウイルス感染者の急激な増加に伴い、人口10万人あたりの感染率が全国ワーストとなるなど、警戒レベルの引き上げや、本県独自の緊急事態宣言を発令せざるを得ない状況となっております。

沖縄県では、重症者に対する医療資源を確保する対策として、宿泊療養施設を確保し、軽症者や無症状者等の健康管理を実施しておりますが、感染者の急増に伴い、新たな宿泊療養施設の開設準備に着手している状況です。

しかしながら、現在稼働している宿泊療養施設は基より、新たに開設する施設においても健康管理を担う看護師の確保が儘ならず、自宅療養を選択肢として導入せざるを得ない状況となり、県民に強い不安を抱かせている状況となっております。

つきましては、コロナ禍のご多忙な折誠に恐縮ではございますが、本課題を速やかに打破していくためにも、貴院にて勤務する看護師で、当該施設における健康管理へのご対応が可能な方の派遣についてご検討いただき、県内医療機関の絶大なるご支援を賜りますようお願い申し上げます。

なお、当該施設において活動するにあたり、下記要領をお示し致しますとともに、業務内容を添付致しますので、ご参照の上、別紙により沖縄県看護協会【沖縄県ナースセンター】宛 FAX (098-888-3126) または E-mail (okinawa@nurse-center.ne) にて、ご回報賜りますようお願い申し上げます。

記

1 活動内容

- (1) 宿泊療養施設への入退所時の患者対応
- (2) 入所者の健康管理、非常時の医師・病院との連絡調整
- (3) 患者退所時の居室の消毒

2 期間

1週間以上（4～5日など期間については相談に応じます）

3 勤務時間

2シフト 日勤（09:00～17:30）
夜勤（17:00～09:30）

4 支払報酬

1時間あたり2,760円

5 傷害補償

新型コロナウイルス感染症にも適用される傷害保険に加入。

補償内容

死亡・後遺障害	5,000万円
入院	15,000円（日額）
通院	10,000円（日額）

沖縄県看護協会【沖縄県ナースセンター】(宮城、仲本、大城) 行き
 (FAX:098-888-3126 E-mail:okinawa@nurse-center.net)

令和 年 月 日

新型コロナウイルス感染者宿泊療養施設への看護師の派遣について (回答)

氏名	対応可能日
ふりがな 氏名 : 性別 : <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 : (満 歳) 資格 : <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 携帯電話番号 :	<input type="checkbox"/> 下記日程を希望 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 日程は対策本部に一任
ふりがな 氏名 : 性別 : <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 : (満 歳) 資格 : <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 携帯電話番号 :	<input type="checkbox"/> 下記日程を希望 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 日程は対策本部に一任
ふりがな 氏名 : 性別 : <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 : (満 歳) 資格 : <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 携帯電話番号 :	<input type="checkbox"/> 下記日程を希望 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 日程は対策本部に一任
ふりがな 氏名 : 性別 : <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性 年齢 : (満 歳) 資格 : <input type="checkbox"/> 保健師 <input type="checkbox"/> 助産師 <input type="checkbox"/> 看護師 携帯電話番号 :	<input type="checkbox"/> 下記日程を希望 月 日 曜日 ~ 月 日 曜日 <input type="checkbox"/> 日程は対策本部に一任

医療機関名 _____ 連絡責任者 _____

Tel : _____ FAX : _____

【新型コロナウイルス感染所宿泊療養施設における看護職の役割】

1 勤務場所

(1) 沖縄県が借り上げている宿泊療養施設と県の方針

① ホテル東横イン旭橋駅（那覇市） 80床

※フェーズ4（ピーク時）最大260床予定

② ホテルリゾネックス那覇 60床（受入一旦停止、退所次第順次①へ集約する方針）

2 療養施設の対象者（感染確認後）

- (1) 基礎疾患がない
- (2) 65歳未満
- (3) 同意が得られた方

3 退所基準

- (1) 発症日から10日間経過し、かつ、症状消失後72時間経過
- (2) 無症状者は検査の日から10日経過後

4 業務内容

(1) 宿泊療養施設の入退所者への対応（マニュアルに基づき）

- ・入所時、到着した患者の玄関での受入、部屋への誘導。（防護服着用）療養期間中の留意事項について説明。
- ・入室後、電話で問診、健康状態確認。

(2) 入所者の健康管理

- ・療養者と直接接触しての健康チェックをすることはない。
- ・入所者には健康観察表、体温計を配布。
- ・本人に体温測定をしてもらい内線電話で確認（朝・夕）
- ・健康観察（特に呼吸器症状等の有無の確認）
- ・派遣医師のラウンド（2回/1日）時に療養者の健康状態報告（グリーンゾーンで）
- ・急変（非常時）はオンコール医師（県立中部病院感染症内科）に連絡、対応調整
- ・必要時病院との連絡調整
（処方が必要なケースは、巡回医師による往診としての処方。もしくは、搬送元の病院から on-line 診療で処方箋を発行してもらい処方薬を発行してもらう。）

(3) 感染性廃棄物の回収（防護服着用）

- ・各フロアにゴミ箱を設置しており、患者が自分でゴミ箱にゴミを廃棄する。そのゴミの回収、廃棄。

(4) 退所後の室内の消毒（防護服着用）

- ・退所3日後（3日以上の放置でウィルスは不活化する）に部屋の消毒
- ・特に療養者が触れる場所等の拭き取り
- ・リネン類は廃棄処分。

(5) 勤務時間

- ・シフト制

①日勤：9：00 ～ 17：30

②夜勤：17：00 ～ 9：30

(6) 報酬：1時間あたり 2,760円

交通費：実費相当（県の旅費支給規定に基づく）

(7) 補償

新型コロナウイルス感染症にも適用される傷害保険に加入。

補償内容

死亡・後遺障害 5,000万円

入院 15,000円（日額）

通院 10,000円（日額）

5 お問い合わせ先

(1) 沖縄県看護協会【沖縄県ナースセンター】（担当：宮城、仲本、大城）

TEL：098-888-3127・3128/FAX：098-888-3126

E-mail：okinawa@nurse-center.net

(2) 沖縄県新型コロナウイルス感染症対策本部総括情報班（ナースセンター担当）

TEL：098-866-2014

(3) 沖縄県医師会業務1課（担当：久場、徳村）

TEL：098-888-0087/FAX：098-888-0089

E-mail：gl@okinawa.med.or.jp

以上です。