

青森県感染対策コンサルテーションチーム設置運用要綱

(趣旨)

第1 医療機関等において、感染症患者が多数発生した場合における感染拡大を防止するとともに、新たに新型コロナウイルス感染症患者（疑い患者を含む）の受入に対応しようとする医療機関に対する感染管理の技術的助言等を行うため、青森県感染対策コンサルテーションチーム（以下「コンサルテーションチーム」という。）を設置し、運用するために必要な事項を定めるものとする。

(役割)

第2 コンサルテーションチームは、健康福祉部長（以下「部長」という。）の指揮下において、医療機関等からの要請に応じて適切な感染症の予防及び感染症の患者に対する医療の提供が行われるよう、次に掲げる事項に関して調整及び技術的助言等を行う。

- (1) 平時の医療機関等における感染防止対策に対する支援
- (2) 医療機関等において感染症患者が多数発生した時の感染防止対策に対する支援
- (3) 医療機関職員等の体制整備に対する支援
- (4) 県健康福祉部が実施する感染管理研修等に対する支援
- (5) その他感染管理に必要な事項

(種類等)

第3 コンサルテーションチームは、平時において、医療機関等の診療体制等の整備を行う観点から、健康福祉部保健衛生課が指示する場所において調整及び技術的助言等を行う。

2 コンサルテーションチームは、医療機関等において感染症患者が多数発生した場合に感染拡大防止の観点から、健康福祉部保健衛生課が指示する場所において調整及び技術的助言等を行う。

(委嘱及び任期)

第4 コンサルテーションチームの構成員は、保健所の医師及び保健師並びに感染症の感染管理に精通した看護師のうちから、知事が委嘱する（保健所の職員を除く。）。

2 コンサルテーションチームの構成員の任期は令和5年9月末日までとする。ただし、知事が必要と認める場合は、再度委嘱することができる。

3 コンサルテーションチームの構成員の委嘱に関する事務は、健康福祉部保健衛生課が行う。

(職務)

- 第5 コンサルテーションチームは、部長の要請により第3に定める場所に参加し、第2各号に掲げる事項に関して調整及び技術的助言等を行う。
- 2 対象地域は、県内全圏域（青森圏域、八戸圏域、津軽圏域、西北五圏域、上十三圏域、下北圏域）とする。

(守秘義務)

- 第6 コンサルテーションチームの構成員は、職務上知り得た秘密を人に漏らしてはならない。

(相談申込)

- 第7 医療機関等は、コンサルテーションチームへの相談を希望する場合は、「青森県感染対策コンサルテーションチーム相談申込書（様式1）」を健康福祉部保健衛生課に提出する。

(活動調整)

- 第8 健康福祉部保健衛生課は、提出された申込書を踏まえ、活動日程等について各圏域のコンサルテーションチーム構成員と調整を行う。
- 2 健康福祉部保健衛生課は、活動日程等を決定した場合は、対応するコンサルテーションチーム構成員に対して相談対応を依頼するとともに、申込者に対して相談に対応する日程等を通知する。

(活動報告)

- 第9 相談対応を行ったコンサルテーションチーム構成員は、相談対応終了後速やかに、「青森県感染対策コンサルテーションチーム活動報告書（様式2）」を健康福祉部保健衛生課へ提出する。

(費用弁償等)

- 第10 コンサルテーションチームの構成員が第2に掲げる業務に従事したときは、予算の範囲内で報償費及び旅費を支給する。

(庶務)

- 第11 コンサルテーションチームの設置に係る庶務及び業務に関する調整については、健康福祉部保健衛生課が行うものとする。

(補足)

第12 この要綱において定めるもののほか、コンサルテーションチームの運営に関して必要な事項については、別に定める。

附 則

この要綱は、令和5年5月24日から施行する。

この要綱は、令和5年6月29日から施行する。

(様式1)

年 月 日

青森県健康福祉部保健衛生課
新型コロナウイルス感染症対策監 殿

名 称
代表者職氏名

青森県感染対策コンサルテーションチーム相談申込書

青森県感染対策コンサルテーションチームへの相談を下記のとおり申し込みます。

1 申込者

所 属	
所 在 地	〒
電 話	
F A X	
E - M a i l	
役職・氏名	

2 相談内容

相 談 内 容	
対 応 希 望 日	
対 応 希 望 時 間	
対 応 方 法	<input type="checkbox"/> 現地対応 (訪問先所在地) <input type="checkbox"/> オンライン

(様式2)

年 月 日

青森県健康福祉部保健衛生課
新型コロナウイルス感染症対策監 殿

青森県感染対策コンサルテーションチーム
構成員代表者氏名

青森県感染対策コンサルテーションチーム活動報告書

以下のとおり対応しましたので報告します。

申込団体等の 名称	
対 応 日	
対 応 時 間	
対 応 方 法 ※オンライン の場合はその 旨記載	対応方法（会場） <input type="checkbox"/> 現地対応 <input type="checkbox"/> オンライン 訪問先所在地
行 程 ※オンライン の場合は記載 不要	<input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 勤務地 → 会場 → <input type="checkbox"/> 自宅・ <input type="checkbox"/> 勤務地 交通手段
対応構成員数 及び氏名	
対 応 内 容	