

新型コロナウイルス感染症 (COVID-19)への対応

松戸市立総合医療センター
令和7年3月



新型コロナウイルス感染症（COVID-19）への対応を振り返って

松戸市病院事業管理者 横須賀 収

新型コロナウイルス感染症（COVID-19）は、WHOに報告された全世界の症例数が、2025年（令和7年）3月2日現在で、7億7千7百万人を超えております。2020年1月に「国際的な公衆衛生上の緊急事態」が宣言されて以来、2023年5月の同宣言解除まで、実に3年以上にわたり全世界で猛威を振りました。

我が国においても、WHOの緊急事態宣言から間もなくCOVID-19が上陸し、政府から基本方針が発表される中、松戸市立総合医療センターでは、2020年2月7日には1例目の入院を受け入れるなど、当初から公立病院としての役割を果たすべく取り組んでまいりました。

この間、開設者である松戸市ならびに松戸市議会には多岐に渡るご高配を賜り、松戸市医師会はじめ関係機関の皆様方と力を合わせ、この難局を乗り切ることができたものと存じます。改めまして、心より感謝申し上げます。

このたび、松戸市立総合医療センターにおけるCOVID-19への対応を取りまとめるに至りましたので、ご一読賜りましたら幸甚にごじます。

松戸市立総合医療センター病院長 尾形 章

まずは、2020年にCOVID-19が国内で発生した当時、情報と適切な感染対策が十分に確立されていない中、最前線でCOVID-19患者の受入れ等行ってきた職員をはじめ、この未知のウイルスと果敢に奮戦した全てのスタッフに敬意を表します。

これまでの約4年を振り返ると、文字どおり職員一丸となり、最重症例へのECMO施行・高流量酸素投与・妊婦・小児例の入院治療、COVID-19様症状のトリアージを経た外来診療、入院患者全例へのPCR検査、さらには、松戸市との協力により新型コロナワクチン接種やドライブスルーPCR検査なども実施いたしました。そして、これらCOVID-19体制・COVID-19診療の中でも、救命救急センター、周産期母子医療センター、地域医療支援病院など地域の基幹病院として求められる役割を全うすべく取り組んでまいりました。

今後も新興感染症発生時に事業継続を可能とするために事業継続計画（BCP）を策定いたしました。より実行性を担保するためにもこの報告書は有用なものと認識しております。

そうした振り返りを取りまとめることができましたので、皆様にもぜひとも当院の取り組みをご覧いただきたいと存じます。

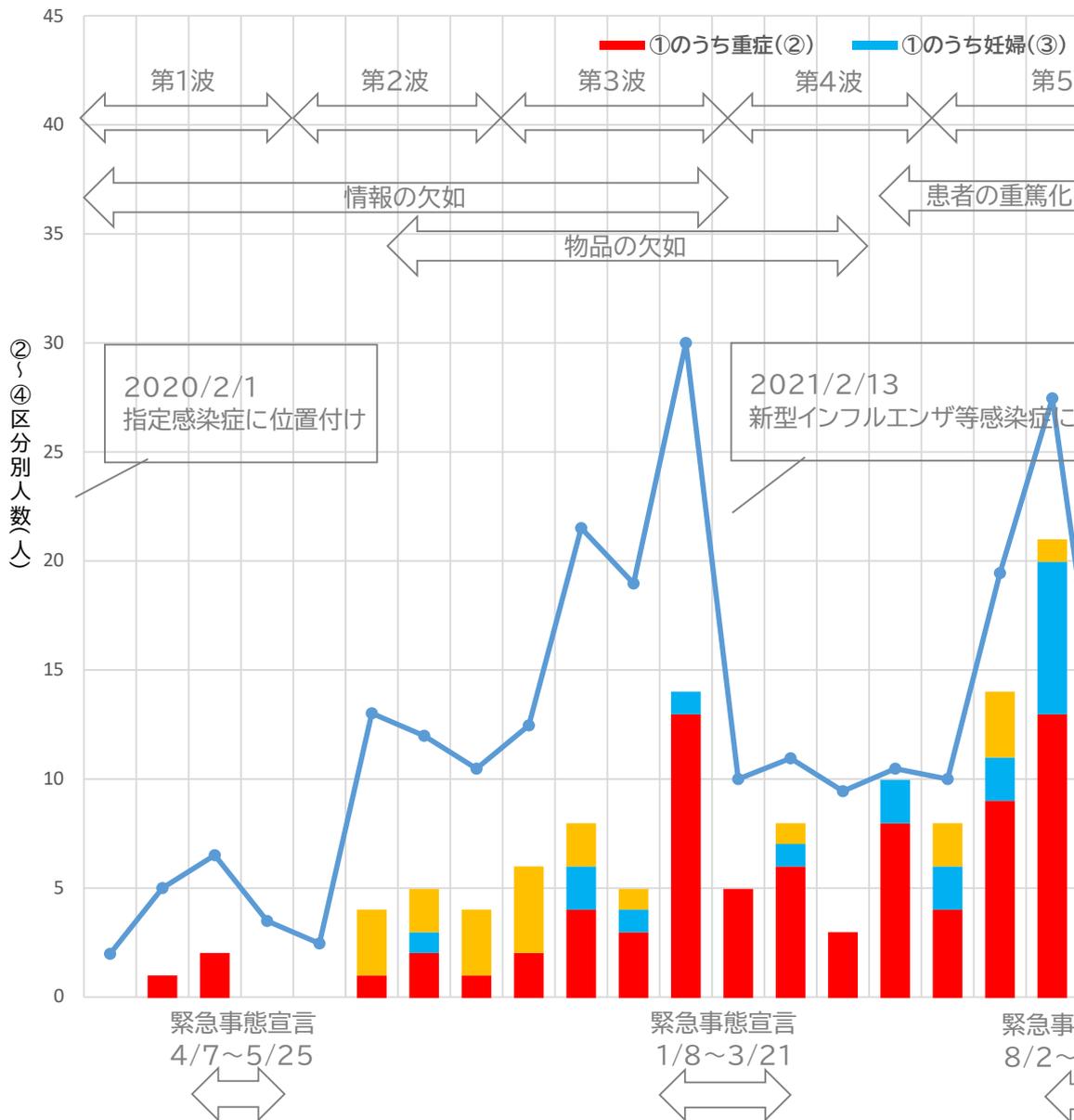
【目次】

- 1 入院患者の推移
- 2 対応年表
- 3 病床計画(病床確保、ゾーニング)
- 4 対策本部会議
- 5 陽性患者の受入
 - 5.1 陽性患者入院状況等
 - 5.2 入院前PCR検査等
 - 5.3 外来トリアージ
 - 5.4 成人・小児発熱者対応
 - 5.5 救命救急センター・感染症内科・ICT
- 6 院内ルール、スタッフの状況
 - 6.1 個人防護具
 - 6.2 職員行動指針等
 - 6.3 COVID-19関連休暇状況等
- 7 行政・関係団体との協力体制
 - 7.1 松戸地域外来・検査センター
(松戸市ドライブスルーPCR検査センター)
 - 7.2 新型コロナワクチン集団接種
 - 7.3 クラスタ支援
 - 7.4 「新型コロナウイルス感染症妊婦モニタリング事業」
 - 7.5 研修会・講演会等
- 8 寄附のご紹介
- 9 各部署アンケート・意見交換
 - 9.1 各部署アンケート
 - 9.2 アンケート用紙

【1 入院患者の推移】

COVID-19 は複数の流行の波がありました。情報の欠如や物品の欠如、重篤化する患者数の増加やスタッフの感染者増加に伴い勤務体制維持が困難になるなど、波ごとに新しい問題点が浮き彫りとなりました。

松戸市立総合医療センター COVID-19



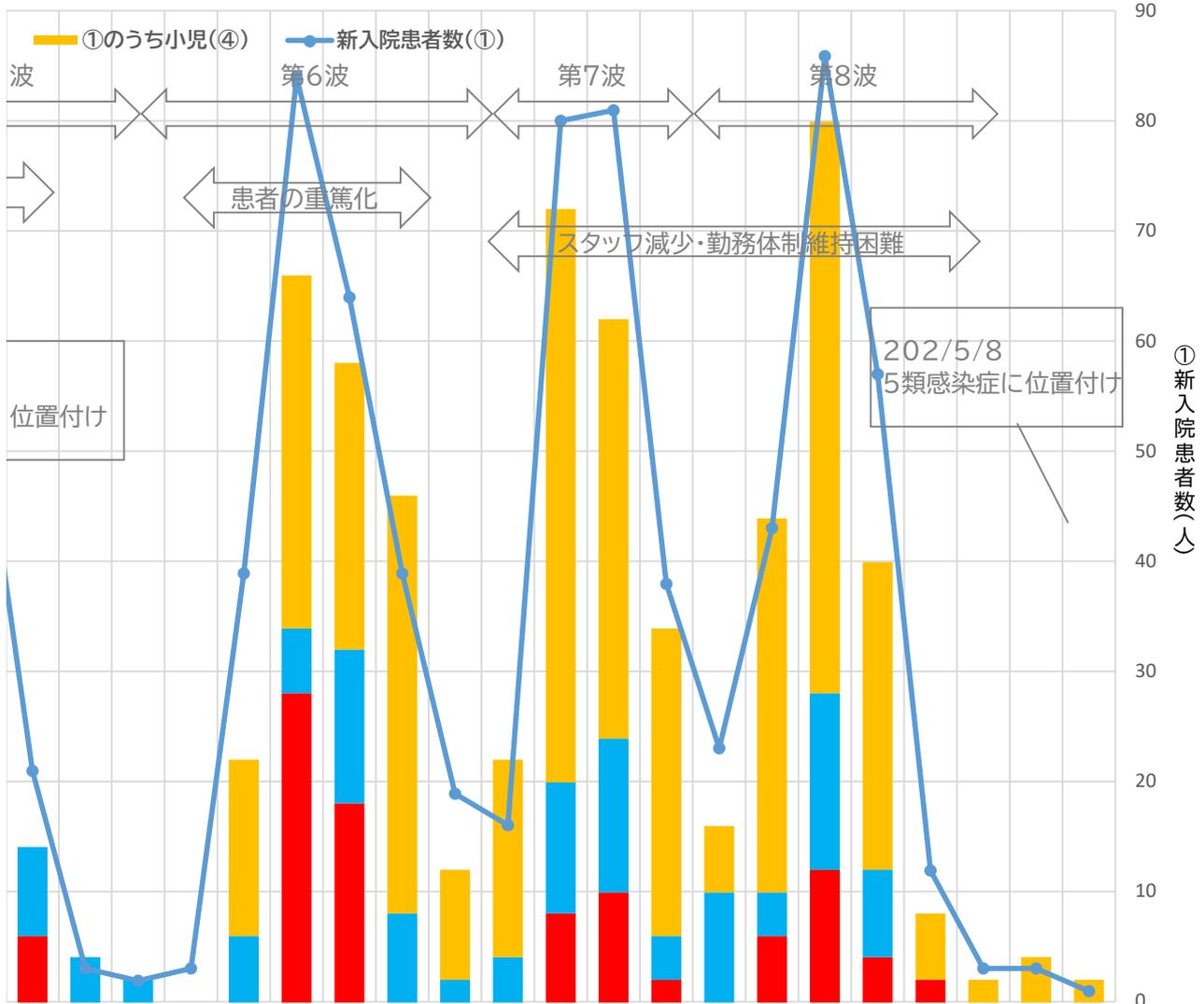
区分	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20	20
	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5	6	7	8		
新入院患者数(①)	4	10	13	7	5	26	24	21	25	43	38	60	20	22	19	21	20	39	55
①のうち重症(②)	0	1	2	0	0	1	2	1	2	4	3	13	5	6	3	8	4	9	13
①のうち妊婦(③)	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	1	0	2	2	2	7
①のうち小児(④)	0	0	0	0	0	3	2	3	4	2	1	0	0	1	0	0	2	3	1

注)

注1 ②:ECMO+人工呼吸器、③:産科病棟入院+分娩、④:15歳未満

注2 波の期間は第121回新型コロナウイルス感染症対策アドバイザリーボード資料3-7-②

新入院患者数の推移(5類移行前まで)



宣言
9/30
→

2021/9	2021/10	2021/11	2021/12	2022/1	2022/2	2022/3	2022/4	2022/5	2022/6	2022/7	2022/8	2022/9	2022/10	2022/11	2022/12	2023/1	2023/2	2023/3	2023/4	2023/5
21	3	2	3	39	84	64	39	19	16	80	81	38	23	43	86	57	12	3	3	1
3	0	0	0	0	14	9	0	0	0	4	5	1	0	3	6	2	1	0	0	0
4	2	1	0	3	3	7	4	1	2	6	7	2	5	2	8	4	0	0	0	0
0	0	0	0	8	16	13	19	5	9	26	19	14	3	17	26	14	3	1	2	1

【2 対応年表】

COVID-19 対応年表(5類移行まで)

2019年(令和元年)		
12月	世界	武漢市衛生健康委員会より「武漢市内における非定型肺炎の集団発生」について発表
2020年(令和2年)		
1月6日	国内	厚生労働省健康局結核感染症課より通知「中華人民共和国湖北省武漢市における非定型肺炎の集団発生に係る注意喚起について」
1月15日	国内	神奈川県で国内初症例が確認
1月30日	世界	WHOが「国際的に懸念される公衆衛生上の緊急事態(PHEIC)」を宣言
	院内	外来で COVID-19 陽性検体1例目確認
1月下旬～ 2月	国内	ダイヤモンド・プリンセス号での集団感染、武漢からのチャーター便による帰国者からの発症
2月1日	国内	新型コロナウイルス感染症が感染症法において指定感染症に指定
2月4日	当院	帰国者・接触者外来設置
2月7日	当院	COVID-19陽性患者1例目入院
2月11日	世界	WHO が新型コロナウイルス感染症の正式名称を「COVID-19」と決定
2月25日	当院	正面玄関にて外来トリアージ開始
	市	松戸市コロナ対策協議開催
2月27日	当院	新型コロナウイルス感染症対策本部設置
2月	国内	フェイクニュースの出現・社会問題化、全国的にマスク、トイレトペーパーの品薄、個人防護具の不足
3月1日	国内	厚生労働省が「新型コロナウイルスの集団感染を防ぐために」を公表。いわゆる「3密」を避けるように周知
3月10日	当院	9階西病棟を COVID-19 専用病棟化
3月11日	世界	WHO がパンデミックを宣言
3月30日	当院	予定手術延期に関する病院長通知
3月	世界	世界各地でロックダウン実施(100以上の国が部分的あるいは全面的に実施)
4月1日	国内	阿部元首相がマスクを国内全世帯へ配布すると発表
4月4日	当院	市内事業所従業員に対するドライブスルーPCR検査実施
4月6日	当院	ICU 救命を COVID-19 専用病棟化
4月7日	国内	埼玉・千葉・東京・神奈川・大阪・兵庫・福岡を対象に緊急事態宣言発出
4月13日	当院	9階東病棟閉鎖
4月16日	国内	全都道府県を対象に緊急事態宣言発出

4月16日	当院	FAX 処方開始
4月23日	当院	COVID-19疑い患者とその家族の待機場所となるトレーラーハウスの運用開始
4月～	当院	多くの個人・法人の皆様から寄付をいただく(金員・物品)
5月1日	県・市	松戸地域外来・検査センター運営業務受託開始(松戸市PCR検査センター開始)
5月14日	国内	北海道・埼玉・千葉・東京・神奈川・大阪・兵庫・京都の8都道府県を除く39県で緊急事態宣言解除
5月21日	国内	京都・大阪・兵庫の3府県で緊急事態宣言解除
5月25日	国内	北海道・埼玉・千葉・東京・神奈川で緊急事態宣言解除(全都道府県で解除)
	当院	予定入院患者に対する入院前PCR検査開始
5月28日	当院	新型コロナウイルス感染症対策本部解散
7月1日	当院	9階東病棟使用再開
7月14日	県	クラスター等対策チーム派遣協定締結
7月22日	国内	GoToトラベル事業開始
7月31日	県	千葉県から「新型コロナウイルス感染症重点医療機関」の指定
11月	世界	ファイザーが世界初のmRNAワクチン使用許可申請
12月28日	国内	GoToトラベル事業一時停止
2021年(令和3年)		
1月8日	国内	東京・神奈川・埼玉・千葉を対象に緊急事態宣言発出
1月12日	当院	9階東病棟閉鎖
1月14日	国内	栃木・岐阜・愛知・京都・大阪・兵庫・福岡を対象に緊急事態宣言発出
2月7日	国内	栃木県で緊急事態宣言解除
2月14日	国内	mRNAワクチンが特例承認
2月17日	国内	予防接種法に基づく特例臨時接種として医療従事者へのワクチン接種開始
2月22日	当院	クラスター1例目発生
2月28日	国内	岐阜・愛知・京都・大阪・兵庫・福岡で緊急事態宣言解除
3月9日	当院	医療従事者優先接種(院内接種)開始
3月21日	国内	埼玉・千葉・東京・神奈川で緊急事態宣言解除
4月1日	当院	全自動PCR機設置により遺伝子検査室の運用開始
4月5日	国内	宮城、大阪、兵庫が、まん延防止等重点措置適用
4月12日	国内	東京・京都・沖縄が、まん延防止等重点措置適用
4月20日	国内	埼玉・千葉・神奈川・愛知が、まん延防止等重点措置適用
4月24日	国内	東京・京都・大阪・兵庫が、まん延防止等重点措置解除
4月25日	国内	東京・京都・大阪・兵庫を対象に緊急事態宣言発出
		愛媛県が、まん延防止等重点措置適用
5月9日	国内	北海道・岐阜・三重が、まん延防止等重点措置適用
5月10日	世界	WHOがインドで確認された新たな変異株(デルタ株)を「懸念される変異株」に指定

5月10日	市	新型コロナワクチン住民集団接種開始(松戸運動公園体育館)
5月11日	国内	宮城・愛知が、まん延防止等重点措置解除
5月12日	国内	愛知・福岡を対象に緊急事態宣言発出
5月15日	国内	北海道が、まん延防止等重点措置解除
5月16日	国内	北海道・岡山・広島を対象に緊急事態宣言発出 群馬・石川・熊本が、まん延防止等重点措置適用
5月22日	国内	愛媛・沖縄が、まん延防止等重点措置解除
5月23日	国内	沖縄県を対象に緊急事態宣言発出
6月13日	国内	群馬・石川・熊本が、まん延防止等重点措置解除
6月20日	国内	北海道・東京・愛知・京都・大阪・兵庫・岡山・広島・福岡で緊急事態宣言解除 岐阜・三重が、まん延防止等重点措置解除
6月21日	国内	北海道・東京・愛知・京都・大阪・兵庫・福岡が、まん延防止等重点措置適用
7月11日	国内	北海道・東京・愛知・京都・兵庫・福岡が、まん延防止等重点措置解除
7月12日	国内	東京都を対象に緊急事態宣言発出
7月23日	世界	東京オリンピック開会式(～8月8日閉会式)
7月	当院	クラスター発生例の増加
8月1日	国内	埼玉・千葉・神奈川・大阪が、まん延防止等重点措置解除
8月2日	国内	埼玉・千葉・神奈川・大阪を対象に緊急事態宣言発出 北海道・石川・京都・兵庫・福岡が、まん延防止等重点措置適用
8月8日	国内	福島・茨城・栃木・群馬・静岡・愛知・滋賀・熊本が、まん延防止等重点措置適用
8月19日	国内	茨城・栃木・群馬・静岡・京都・兵庫・福岡が、まん延防止等重点措置解除
8月20日	国内	茨城・栃木・群馬・静岡・京都・兵庫・福岡を対象に緊急事態宣言発出
8月26日	国内	北海道・宮城・岐阜・愛知・三重・滋賀・岡山・広島が、まん延防止等重点措置解除
8月27日	国内	北海道・宮城・岐阜・愛知・三重・滋賀・岡山・広島を対象に緊急事態制限発出
9月12日	国内	宮城・岡山で緊急事態宣言解除 山梨・愛媛・高知・佐賀・長崎が、まん延防止等重点措置解除
9月13日	国内	宮城・岡山が、まん延防止等重点措置適用
9月17日	県	「千葉県新型コロナウイルス感染症妊婦モニタリング等業務委託」受託開始
9月21日	国内	全数届出の見直し(発生届対象者の限定)
9月30日	国内	北海道・茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・岐阜・静岡・愛知・三重・滋賀・ 京都・大阪・兵庫・広島・福岡・沖縄で緊急事態宣言解除 宮城・福島・石川・岡山・香川・熊本・宮崎・鹿児島が、まん延防止等重点措置解除
11月17日	当院	外来トリアージ終了
11月26日	世界	WHOが南アフリカで確認された新たな変異株(オミクロン株)を「懸念される変異株」に指定

2022年(令和4年)		
1月9日	国内	広島・沖縄が、まん延防止等重点措置適用
1月21日	国内	群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・新潟・富山・岐阜・愛知・三重・香川・長崎・熊本・宮崎が、まん延防止等重点措置適用
1月27日	国内	北海道・青森・山形・福島・茨城・栃木・石川・長野・静岡・京都・大阪・兵庫・岡山・福岡・佐賀・大分・鹿児島が、まん延防止等重点措置適用
2月5日	国内	和歌山県が、まん延防止等重点措置適用
2月12日	国内	高知県が、まん延防止等重点措置適用
2月20日	国内	山形・大分・沖縄が、まん延防止等重点措置解除
3月6日	国内	福島・新潟・富山・長野・三重・和歌山・岡山・広島・高知・福岡・佐賀・長崎・宮崎・鹿児島が、まん延防止等重点措置解除
3月21日	国内	北海道・青森・茨城・栃木・群馬・埼玉・千葉・東京・神奈川・石川・岐阜・静岡・愛知・京都・大阪・兵庫・香川・熊本が、まん延防止等重点措置解除
10月～ 11月	市・ 医師会	COVID-19 罹患後症状(後遺症)診療に関する医師会との意見交換、介護事業者・高齢者施設向け講演の実施
12月6日	当院	「新型コロナウイルス感染症対策本部」設置
2023年(令和5年)		
3月13日	国内	マスク着用が個人の判断となる
5月4日	世界	WHOがPHEICの終了を宣言
5月8日	国内	COVID-19 を5類感染症に位置付け
2024年(令和6年)		
4月26日	当院	「新型コロナウイルス感染症対策本部」解散

【3 病床計画（病床確保・ゾーニング）】

千葉県の実態を維持することを目的として COVID-19 の流行状況（フェーズ）にあわせて COVID-19 病床数を調整すること（病床計画）が求められました。当院も第2種感染症指定医療機関として病床計画を策定しました。また、重症 COVID-19 を受入れる重点医療機関の指定を受けました。

千葉県からの「新型コロナウイルス感染症に係る病床確保依頼」（2022年（令和4年）7月27日 千葉県フェーズ3移行時の例）

区分	確保病床数	重点医療機関					一般医療機関		
		重症		中等症Ⅱ	中等症Ⅰ		重症	中等症Ⅰ	
		ICU	PICU	9階西（陰圧）	9階西（特室）	9階西（大部屋）	NICU	産科病棟	小児病棟
フェーズ1	25	6	1	8	1	4	1	2	2
フェーズ2A	33	6	1	8	5	8	1	2	2
フェーズ2B	41	6	1	8	5	16	1	2	2
フェーズ3	43	6	1	8	5	16	3	2	2

フェーズの捉え方（千葉県からの提供資料より）

		フェーズ1	フェーズ2A	フェーズ2B	フェーズ3
		隔離を主目的とした入院もあり	入院治療が必要な場合に原則入院		優先順位をつけた入院
入院療養	確保病床数	948	1,464 （※）	1,696 （※）	1,752 （※）
	うち重症	78	123	123	179
	臨時の医療施設	0	158 （※）	176 （※）	176 （※）
宿泊療養	確保部屋数	2,267			
国のレベル（目安）		レベル1	レベル2		レベル3

（※） 臨時の医療施設等の病床数は、確保病床数に含む。

COVID-19 重症度分類（COVID-19 診療の手引き 10.1 版より）

重症度	酸素飽和度	臨床状態	診療のポイント
軽症	SpO ₂ ≥ 96%	呼吸器症状なし or 咳のみで呼吸困難なし いずれの場合であっても肺炎所見を認めない	・多くが自然軽快するが、急速に病状が進行することもある ・高齢者では全身状態を評価して入院の適応を判断する
中等症Ⅰ 呼吸不全なし	93% < SpO ₂ < 96%	呼吸困難、肺炎所見	・入院を考慮するなど慎重な観察が望ましい ・低酸素血症があっても呼吸困難を訴えないことがある
中等症Ⅱ 呼吸不全あり	SpO ₂ ≤ 93%	酸素投与が必要	・呼吸不全の原因を推定 ・高度な医療を行える施設へ転院を検討
重症		ICU 入室 or 人工呼吸器が必要	・ウイルス性肺炎と ARDS に移行したものがみられる ・個々の患者に応じた治療が重要

各病棟での病床確保

通常診療への影響を抑えつつ、COVID-19 患者の診療を円滑に行うための病床確保計画を立てました。また、COVID-19 が院内で蔓延しないよう、ゾーニングをはじめとした感染防御策を実施しました。

● 重症病床(ICUに入室または人工呼吸器を要する患者を受け入れる病床)

➤ ICU(3階)

- ◇ 最大で陰圧個室6床を確保病床に設定した。
- ◇ ICUのCOVID-19患者が少ない時は、適切なゾーニング等を行い、COVID-19患者を最優先としつつ非COVID-19重症患者も受け入れた。

➤ PICU(4階)

- ◇ 陰圧個室1床を確保病床に設定した。
- ◇ PICUのCOVID-19感染患者が少ない時は、適切なゾーニング等を行い、COVID-19患者を最優先としつつ非COVID-19重症患者も受け入れた。

● 中等症Ⅱ(酸素投与が必要な患者を受け入れる病床)

➤ 9階西病棟

- ◇ 陰圧個室8床、特別個室5床を中心に、フェーズごとに確保病床とする大部屋(4床室)を設定した。
- ◇ 9階西病棟のCOVID-19患者が少ない時は、適切なゾーニング等を行い、COVID-19患者を最優先としつつ非COVID-19重症患者も受け入れた。

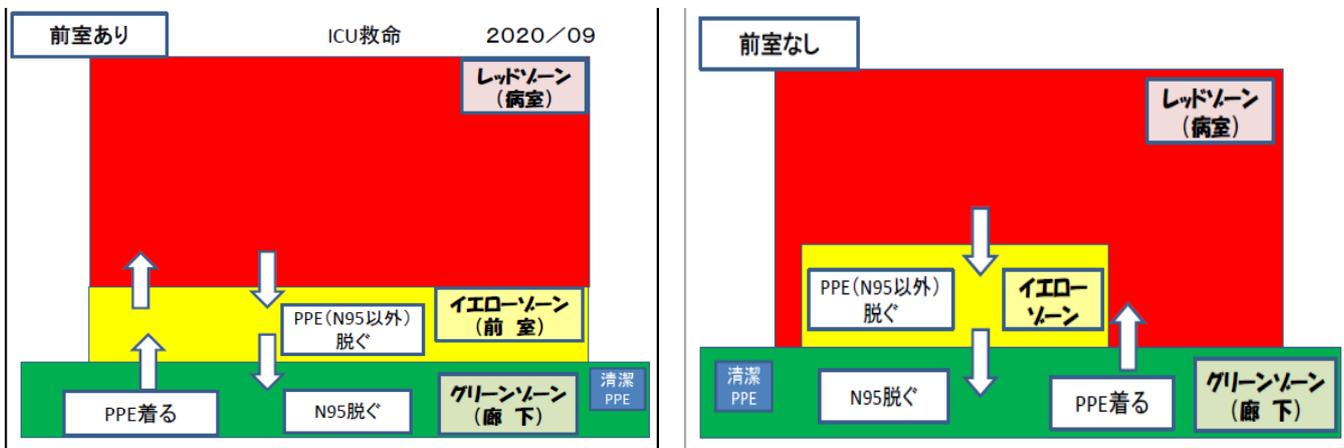
● 中等症Ⅰ(呼吸困難、肺炎所見がある患者を受け入れる病床)

➤ 産科病棟(4階)

- ◇ 陰圧個室2床を確保病床に設定した。
- ◇ 9階西病棟(一般成人COVID-19病棟)と協力し、3床以上の妊産褥婦の受入体制を構築し、最大4床まで受け入れた。

➤ 小児病棟(4階)

- ◇ 陰圧病棟の個室3床を確保病床に設定した。
- ◇ 確保病床を超えた受け入れ要請にも適切なゾーニング等により対応し、最大4床まで受け入れた。



【4 対策本部会議】

連絡会議・対策本部会議では COVID-19 に関連した様々な議題を取り扱っていましたが、2020 年 7 月に解散となりました。それまでの対策本部会議の問題点を改めた上で、2022 年 12 月に対策本部会議を再度立ち上げました。

日時	会議名称	議題
2020. 2. 22(土)	【連絡会議】	1. 患者情報 2. 接触患者対応 3. 接触職員対応 4. ホームページでの公表 5. 今後の対応
2020. 2. 25(火)	【連絡会議】	1. これまでCOVID-19対応した患者 2. 2/25現在のCOVID-19対応となる患者要件 3. 2/25現在のCOVID-19対応の流れ 4. 本日の患者状況 5. 本日の対応の中で見えてきた課題 6. トリアージ実施で見えてきた課題（看護局）
2020. 2. 27(木)	【第1回対策本部会議】	1. 外来トリアージについて 2. マスクについて 3. 職員の勤務前の検温徹底と勤務停止基準について 4. 面会制限について 5. 職員の旅行について
2020. 2. 28(金)	【第2回対策本部会議】	1. 外来トリアージについて
2020. 3. 6(金)	【第3回対策本部会議】	1. 外来トリアージ実施状況 2. PCR検査が保険収載され、民間検査機関が受託することについて 3. 電話を用いた診療や処方箋の発行について 4. 報告事項（防護具・面会制限・手指衛生）
2020. 3. 10(火)	【第4回対策本部会議】	1. COVID-19対応病棟について 2. トリアージについて 3. 処方箋をFAXで交付する件について
2020. 3. 24(火)	【第5回対策本部会議】	1. 面会禁止について 2. トリアージ方法の変更について 3. 処方箋をFAXで交付する件について
2020. 3. 30(月)	【第6回対策本部会議】	1. 患者状況 2. ICU救命の病床運用について 3. 職員の外出や渡航の自粛について 4. 冬季感染症対策終了に伴う感染対策について
2020. 4. 3(金)	【第7回対策本部会議】	1. 松戸市感染症連携協議（市長・保健所長・医師会長・病院事業管理者）報告（管理局長） 2. ヤマト運輸従業員のPCR検査について 3. 夜間小児急病センターでの松戸市PCR検査検体採取実施について 4. 感染フェーズが進んだときの体制について
2020. 4. 8(水)	【第8回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 <協議事項> 1. 病床について 2. 外来待合の着席位置の間隔について 3. 衛生材料など郵送の要望について
2020. 4. 10(金)	【第9回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 <協議事項> 1. 発熱外来について 2. 職員が陽性となった際の対応について 3. 会議室の使用について 4. 対策本部の定期開催について 5. 県内の情報収集・情報提供について

日時	会議名称	議題
2020. 4. 14(火)	【第10回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 <協議事項> 1. 職員が陽性となった際の対応について 2. 学生の受入について 3. 会議室の使用について 4. 防護具について 5. 総合診療科について 6. 濃厚接触者について 7. 入院患者について
2020. 4. 17(金)	【第11回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 2. 松戸市感染症協議会会議報告 3. FAX処方 4. 面会禁止の強化 5. 今後の対策本部開催日について <協議事項> 1. 手作り防護具について 2. 外来トリアージについて 3. トレーラーハウスのレンタルについて 4. 松戸市感染症協議報告を受けての今週末の対応について
2020. 4. 21(火)	【第12回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 <協議事項> 1. 救急医より 1) ICU清掃について 2) 職員へのCOVID-19に関する教育について 3) COVID-19対応マニュアルの現状を踏まえた変更 (1) 疑い症例の定義と通常診療に戻して良い判断 (2) 重症患者受入時のPPEレベル変更のタイミングと内容 (3) その他、各状況でのPPE使用に関して (4) 重症受入時の人員確保に関して (5) 病床に関して 4) 本部会議への出席者追加について
2020. 4. 24(金)	【第13回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 <協議事項> 1. 感染の懸念から自宅以外で宿泊する職員の把握について 2. 2チーム制導入について 3. 院内感染予防を見据えた緊急入院・予定入院の取扱い 4. FAX処方のホームページ公開について 5. トレーラーハウスの運用について 6. コロナの小児患者の受入に関して 7. 対策本部メールアドレス 8. PPE担当者からの報告 9. 発熱外来担当者からの報告

日時	会議名称	議題
2020. 4. 28(火)	【第14回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19状況報告 2. 診療材料使用シミュレーション 3. 環境の汚染について <協議事項> 1. 一般病棟の受入状況の確認
2020. 4. 29(水)	【第15回対策本部会議】	<報告事項> 1. 9階西病棟職員陽性について <協議事項> 1. 9階西病棟職員の休業について 2. 今後の受入について
2020. 4. 30(木)	【第16回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況（9階西病棟看護師1名陽性） 2. 清掃について <協議事項> 1. コロナ対応現時点の受入体制について 2. 陽性となった職員の職場復帰について 3. 濃厚接触者の考え方 4. PCRで陽性検査について
2020. 5. 1(金)	【第17回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況（9階西病棟看護師1名陽性） <協議事項> 1. 9階西病棟病棟職員のPCR検査について
2020. 5. 7(木)	【第18回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況 2. 清掃班・衛生班からの経過報告 <協議事項> 1. 今後の入院制限、手術制限の予定 2. 入院、手術前のスクリーニング 3. COVID-19確定自宅待機者の対処 4. ICU看護師のPCR検査と陽性時のバックアップ体制等、職員に感染者が出たときの相互カバー体制 6. PPEの運用、見通し
2020. 5. 12(火)	【第19回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況 2. 清掃班・衛生班からの経過報告 <協議事項> 1. 予定入院の入院当日CT検査について 2. 手術室制限緩和に向けて、予定手術前PCR検査の流れ 3. COVID-19のユニット系（成人）病床の運用について
2020. 5. 14(木)	【第20回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19入院状況 <協議事項> 1. 面会制限の段階的解除について 2. 外来付添人数について 3. 防護具について 4. 予定手術の拡大について 5. 予定入院患者の健康観察について 6. ICU救命の拡大について 7. 手術件数のマネジメントについて

日時	会議名称	議題
2020. 5. 19(火)	【第21回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況 <協議事項> 1. 予定手術患者の術前PCR検査について 2. 予定入院患者の健康観察について 3. 病床運用案について 4. 終末期の面会ルール 5. ICU救命の運用について 6. 診療材料在庫状況について
2020. 5. 21(木)	【第22回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況 <協議事項> 1. 9階西病棟の運用について 2. ICU救命、HCU救命・院内の運用について 3. 防護具について 4. 面会拡大について 5. 学生受け入れについて
2020. 5. 28(木)	【第23回対策本部会議】	<報告事項> 1. COVID-19発生状況、延べ入院患者推移 <協議事項> 1. 面会制限緩和について 2. 外来トリアージについて 3. 診療局からの報告（防護具着脱資料の発信） 4. 他疾患ですでに入院中の患者が予定手術を受けることになった場合に対応について 5. 今後の対策本部の運営について
2020. 6. 29(月)	外部評価実施	日本環境感染学会副理事長・理事（国際医療福祉大学松本教授等による実地評価）
2020. 7. 7(火)	【臨時対策本部会議】	<報告事項：第一波振り返り> ・ COVID-19入院患者状況 ・ 市内感染者数と当院入院患者数 ・ 第一波と現在で異なる点 ・ 外部専門家の評価 ・ COVID-19に関する検査のまとめ
2020. 7. 22(火)	【臨時対策本部会議】	<報告事項> ・ COVID-19発生状況と病院の方針 ・ COVID-19感染対策
対策本部会議解散		以降は、病床運営会議等により対応

日時	会議名称	議題
2022.12.6(火)	対策本部立ち上げ（管理会議にて宣言）	
2022.12.7(水)	【第1回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・新興感染症対策診療継続計画(BCP)の作成について ・対策本部会議立ち上げについて ・今後の進め方について ・COVID-19の感染性の評価 ・病院内の感染状況の把握 ・診療制限等
2022.12.9(金)	【第2回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19関連の職員出勤状況 ・予定入院リストの確認 ・夜間休日の外来受診状況
2022.12.16(金)	【第3回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19関連の職員出勤状況 ・夜間休日の外来受診状況 ・病棟稼働状況と各種制限 ・院内会議・委員会等の在り方 ・発熱外来の指定及び小児発熱患者対応に関する千葉県ホームページでの公表、臨時発熱外来
2022.12.23(金)	【第4回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限 ・年末年始の体制 ・フェーズの移行及び病床計画の変更
2023.1.5(木)	【第5回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・院内のCOVID-19感染状況
2023.1.6(金)	【第6回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限
2023.1.13(金)	【第7回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限
2023.1.20(金)	【第8回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限
2023.1.27(金)	【第9回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限 ・COVID-19の法律上の位置づけ見直しに伴う入院調整
2023.2.3(金)	【第10回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限 ・COVID-19の法律上の位置づけ見直しに伴う対応
2023.2.10(金)	【第11回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・県内・院内のCOVID-19感染状況 ・COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・病棟稼働状況と各種制限 ・COVID-19の法律上の位置づけ見直しに伴う対応

日時	会議名称	議題
2023. 2. 24(金)	【第12回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ COVID-19に関連する休暇等を踏まえた職員出勤状況 ・ 病棟稼働状況と各種制限 ・ COVID-19の法律上の位置づけ見直しに伴う対応
2023. 3. 1(金)	【第13回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病棟稼働状況と各種制限 ・ COVID-19の法律上の位置づけ見直しに伴う対応
2023. 3. 17(金)	【第14回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 行動指針について
2023. 3. 31(金)	【第15回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告
2023. 4. 12(水)	【第16回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告
2023. 4. 21(金)	【第17回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告
2023. 5. 2(金)	【第18回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告 ・ 病床計画の変更
2023. 5. 19(金)	【第19回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告 ・ 病床計画の変更
2023. 6. 9(金)	【第20回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告
2023. 6. 16(金)	【第21回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告
2023. 7. 7(金)	【第22回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限
2023. 8. 4(金)	【第23回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ 病床稼働状況と各種制限 ・ ワーキンググループ報告 ・ 当院におけるCOVID-19対策の総括 ・ 新型コロナウイルス感染者の会計
2023. 9. 15(金)	【第24回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況 ・ ワーキンググループ報告 ・ 9月末時点の病床計画 ・ 当院におけるCOVID-19対策の振り返り

日時	会議名称	議題
2023. 10. 13(金)	【第25回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況、各種制限 ・ ワーキンググループ報告 ・ 当院におけるCOVID-19対策の振り返り
2023. 11. 17(金)	【第26回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況、各種制限 ・ 当院におけるCOVID-19対策の振り返り
2024. 1. 12(金)	【第27回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況、各種制限 ・ 当院におけるCOVID-19対策の振り返り
2024. 2. 16(金)	【第28回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況、各種制限 ・ 医療措置協定の内容協議
2024. 4. 26(金)	【第29回対策本部会議】	<ul style="list-style-type: none"> ・ 県内・院内のCOVID-19感染状況、各種制限 ・ 医療措置協定の締結 ・ 職員行動指針の見直し ・ 当院におけるCOVID-19対策の振り返り ・ COVID-19対策本部の解散
対策本部会議解散 以降は、運営会議等により対応		

【5 陽性患者の受入】 5.1 陽性患者入院状況等

当院はダイヤモンドプリンセス号での患者発生時点より積極的に COVID-19 患者の受け入れを行ってきました。COVID-19 患者に対し、ECMO といった実施可能な施設が少ない高度な医療も救命救急センターで数多く実施しています。

総合医療センター COVID-19 入院状況 等(R5.5.8感染症法上の位置づけ変更前)

項目名	R1年度			R2年度																
	2月	3月	小計	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	4月	5月	6月	7月
新入院患者	4	10	14	13	7	5	26	24	21	25	43	38	60	20	22	304	19	21	20	39
松戸市民	1	5	6	11	5	4	12	16	18	20	31	20	33	14	19	203	10	10	15	29
ICU入室	0	1	1	7	1	0	3	2	3	5	5	8	15	6	6	61	4	8	5	11
機器																				
ECMO使用	0	0	0	1	0	0	0	1	1	0	0	1	4	1	1	10	2	1	1	3
人工呼吸器使用	0	1	1	1	0	0	1	1	0	2	4	2	9	4	5	29	1	7	3	6
NHF使用	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3
妊婦	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	1	1	0	1	6	0	2	2	2
産科病棟入院	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1	3	0	2	1	2
分娩	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	1	1
15歳未満	0	0	0	0	0	0	3	2	3	4	2	1	0	0	1	16	0	0	2	3
PICU入室	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
家族同室	0	0	0	0	0	0	2	0	2	3	1	1	0	0	0	9	0	0	0	2
退院・隔離解除患者	1	7	8	15	9	3	20	28	15	28	38	38	54	32	17	297	21	23	21	35
自宅退院等	1	7	8	7	8	3	19	26	12	21	32	29	39	25	11	232	14	10	13	26
隔離解除	0	0	0	0	0	0	0	1	1	5	0	1	2	2	4	16	4	4	4	1
転院	0	0	0	5	0	0	1	1	1	2	5	7	9	3	2	36	0	6	1	7
死亡	0	0	0	3	1	0	0	0	1	0	1	1	4	2	0	13	3	3	3	1
救急外来死亡	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
疑い患者入院(参考)	8	7	15	15	11	12	5	29	11	0	5	3	0	1	1	93	1	0	1	1
ICU入室	2	2	4	8	10	12	4	27	11	0	5	3	0	1	0	81	1	0	1	0
自宅療養者受診	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	8	4	2	13

【備考】

- ・3「ICU入室」… 新入院患者のうち、ICUに入室した者。9階西病棟等に入院後、増悪によりICUに入室した
- ・4「ECMO使用」… 新入院患者のうち、ECMO(※1)を使用した者。
- ・5「人工呼吸器使用」… 新入院患者のうち、人工呼吸器を使用した者（ECMOを使用した者を除く）。
- ・6「NHF使用」… 新入院患者のうち、NHF(※2)を使用した者（ECMO・人工呼吸器を使用した者を除く）。
- ・12「家族同室」… 母子、父子もしくは兄弟姉妹で同室に入院した件数。
- ・14「自宅退院等」… 退院患者のうち、自宅や施設、ホテル等へ退院した者。
- ・15「隔離解除」… 入院中に隔離解除基準を満たし隔離解除となった者（コロナ病棟外へ転棟）。
- ・17「死亡」… 退院患者のうち、死亡した者（隔離解除後に死亡した者は含まない）。
- ・18「救急外来死亡」… 入院することなく（病棟に上がることなく）救急外来において死亡確認した者。
- ・21「自宅療養者外来受診」… 保健所の依頼に基づき、自宅療養中の患者が当院を受診した件数（外来後に入→2022.12.5以降、県の運用変更により自宅療養者の受診依頼FAXが廃止

※1 ECMO（エクモ）とは、人工的に作られた人工肺によって酸素と二酸化炭素の交換を行い、体内から取

※2 NHF（ネーザルハイフロー）とは、酸素濃度と湿度の高いあたたかい風を鼻につけたチューブから勢い

まで)

R5.5.22 経営課

R3年度									R4年度												R5年度			累計	
8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	12月	1月	2月	3月	小計	4月	5月		小計
55	21	3	2	3	39	84	64	370	39	19	16	80	81	38	23	43	86	57	12	3	497	3	1	4	1189
45	11	3	1	1	27	55	37	244	20	13	8	40	45	23	13	23	46	32	8	1	272	1	0	1	726
12	3	0	0	0	2	15	10	70	0	0	1	8	15	2	2	4	9	5	1	0	47	0	0	0	179
5	2	0	0	0	0	2	2	18	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1	0	2	0	0	0	30
8	1	0	0	0	0	12	7	45	0	0	0	3	5	1	0	3	6	2	0	0	20	0	0	0	95
12	3	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1	0	0	3	0	0	0	21
7	4	2	1	0	3	3	7	33	4	1	2	6	7	2	5	2	8	4	0	0	41	0	0	0	80
6	3	2	0	0	3	3	6	28	2	1	2	6	7	2	5	2	7	4	0	0	38	0	0	0	69
3	3	1	0	0	2	3	4	18	2	1	1	6	6	2	3	2	7	4	0	0	34	0	0	0	53
1	0	0	0	0	8	16	13	43	19	5	9	26	19	14	3	17	26	14	3	1	156	2	1	3	218
0	0	0	0	0	1	1	2	4	3	0	0	4	2	1	0	1	2	0	0	0	13	1	0	1	19
0	0	0	0	0	1	2	0	5	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	16
48	35	8	2	1	27	68	78	367	48	21	16	54	87	56	18	44	79	64	18	8	513	2	2	4	1189
33	23	4	1	1	26	36	39	226	31	19	13	44	41	33	11	39	54	31	9	3	328	2	2	4	798
2	11	4	1	0	0	15	27	73	15	2	3	5	27	16	6	3	14	21	6	2	120	0	0	0	209
8	0	0	0	0	0	2	0	24	1	0	0	5	9	3	1	0	3	2	1	1	26	0	0	0	86
5	1	0	0	0	1	15	12	44	1	0	0	0	10	4	0	2	8	10	2	1	38	0	0	0	95
1	2	0	0	0	0	4	1	8	0	0	0	0	4	0	0	0	0	1	0	1	6	0	0	0	14
4	2	2	0	0	2	0	0	13	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	121
0	0	1	0	0	2	0	0	5	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	90
28	13	2	0	0	6	14	24	114	21	17	14	24	20	19	11	15	-	-	-	-	141	-	-	0	255

者を含む。

院した者を含む、2021年度以降)。

り出した血液を人工肺に送り体内に戻す血液ポンプにより構成された医療機器。

良く送るための医療機器。

【5 陽性患者の受入】 5.2 入院前（術前）PCR検査等

COVID-19は無症状であるにも関わらず、他の方への感染力を有することも感染拡大の一因となりました。院内での感染拡大を抑制すべく、下記のような体制で検査を実施しました。

5.2.1 新型コロナウイルス検査沿革

日付・事項	対象	検体採取実施日時	従事職員
2020.5.25（月） 術前 PCR 検査開始	・成人の全身麻酔による予定手術患者 ・小児の全身麻酔による予定手術患者	月・水・金（祝日除く）12:00～13:00	・医師1名（外科系） ・看護師1名 ・検査技師1名 ・事務1名
2020.6.1（月） 入院患者への術前 PCR 検査	入院中に全身麻酔下手術が必要になった患者（緊急・準緊急を除く・小児含む）	上記のとおり	上記のとおり ただし、ベッド移動のみ可能な患者は病棟処置室で主治医等と病棟看護師により検体採取
2020.6.30（火） LAMP 法開始	・胸部CT上何らかの肺炎像 ・COVID-19 疑う症状あり	全日・24 時間 ※検査は平日日中のみ	主治医等と病棟看護師
2020.7.3（金） 院内 PCR 検査開始	・胸部CT上何らかの肺炎像 ・早急に COVID-19 診断が必要	平日日中のみ ※約1時間後結果判明 ※10件/月の制限あり	同上
抗原検査開始	COVID-19 疑い例又は疑わしい症状ありの場合	全日・24 時間 ※約30分後結果判明	同上
2020.10.1（木） 院内 PCR 検査 機器追加	緊急受診・緊急入院が必要な例のうち、COVID-19 感染疑わしい例、胸部CT上明らかな肺炎像、緊急全身麻酔手術例	全日・24 時間 ※約60分後結果判明	同上
院内 PCR 検査 機器追加(※)	主に術前検査	平日午前・午後1回ずつ 計24件/日	術前 PCR 検査のとおり
LAMP 法終了			
2021.4.26（月） 術前 PCR 検査の 対象拡大	・成人の予定入院患者 ・小児の全身麻酔による予定手術患者	月・火・水・木・金（祝日除く）12:00～13:00	・医師1名（外科系＋内科系） ・看護師1名 ・検査技師1名 ・事務1名
2021.12.23(木) 入院時 COVID-19 諸検査変更	・スクリーニング胸部CTを中止し主治医等の判断へ ・PCR検査は緊急入院と全麻手術及び主治医等の判断へ	同上 ※緊急は随時	同上 ※緊急は主治医等と病棟看護師
2023.5.1（月） 入院前 PCR 検査 終了	予定、緊急ともに入院前 PCR 検査を必須とする取扱いを終了し、主治医等の判断へ		

※松戸市コロナ対策緊急寄附を活用して購入。

5.2.2 院内PCR検査機器（松戸市コロナ対策緊急寄附活用して導入した機器）検査数

年月	件数	陽性件数	年月	件数	陽性件数
2020年10月	184	0	2022年2月	376	66
11	225	0	3	333	27
12	194	0	4	370	16
2021年1月	211	3	5	426	5
2	250	1	3	275	6
3	204	0	7	500	70
4	181	0	8	490	87
5	319	0	9	297	15
6	370	0	10	302	13
7	371	1	11	338	25
8	380	4	12	374	75
9	351	3	2023年1月	462	71
10	495	1	2	334	19
11	420	0	3	351	4
12	315	0	4	244	2
2022年1月	378	8	5	1	0
			計	10,321	522

【5 陽性患者の受入】 5.3 外来トリアージ

COVID-19の疑いがある方を来院早期に判別する、外来トリアージを実施しました。外来トリアージは、病院を受診して下さる方に安全に、また速やかに医療を提供することを目的としています。

外来トリアージ(2020年(令和2年)外来トリアージ開始当初)の資料より

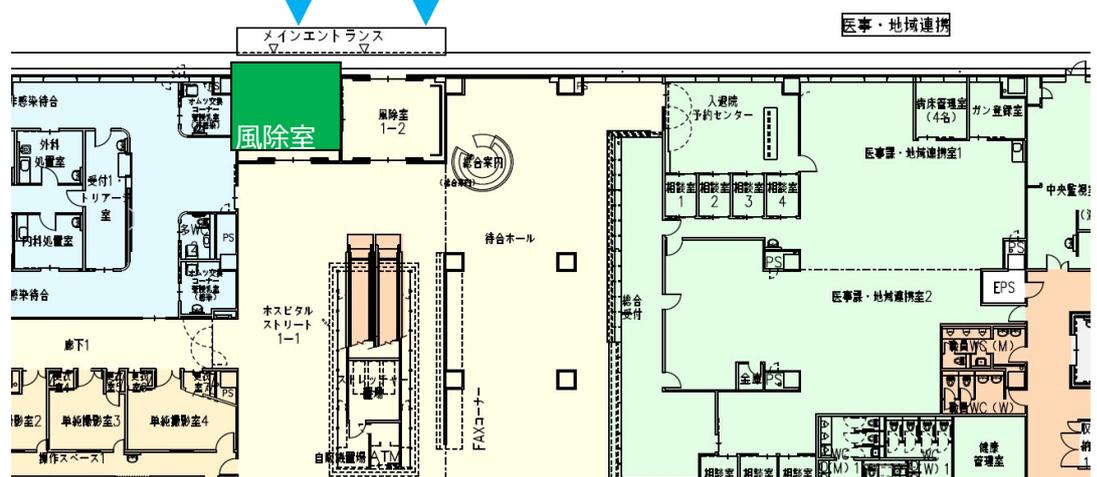
I-A 平日 11:30 までのトリアージ

1. トリアージの場所

正面エントランス前でトリアージを開始し、該当する患者は風除室 1-1 に案内する

- ① 正面エントランス前で声をかけ発熱の有無を聞き取る
- ② 有以外の方は全員体温を測る

- ③ 発熱者は風除室 1-1 で確認票の確認をする



2. 外来トリアージ実施時間

平日 午前 7時30分～11時30分

3. 実施職員

管理局職員2名+医療技術局職員 1 名

実施職員は、看板を手を持ち、声掛けしながらトリアージを実施する。

手持ち看板

**新型コロナウイルス
感染症が流行しています**
発熱がある方は申し出てください。
入館者全員体温を測定します。

病院長

松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

**新型コロナウイルス
感染症が流行しています**

以下の方は声をかけてください
①新型コロナウイルスにかかった方、濃厚接触者の方
②新型コロナウイルス感染症が心配な方

松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

病院長

4. 外来トリアージの様子



正面玄関前で受診予約の有無や発熱の症状等を尋ねてトリアージを実施。



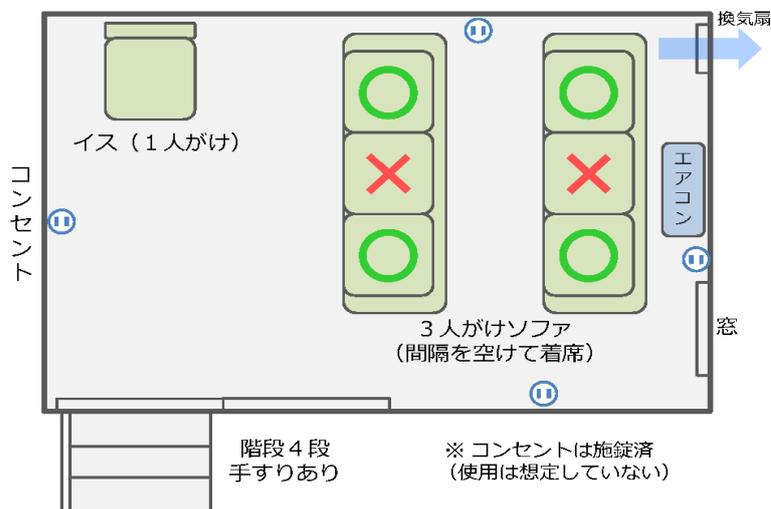
正面玄関内ではトリアージの結果に応じて患者をご案内する。
発熱等の症状がある患者はゾーニングしたスペースでバイタル測定と問診にご協力いただいた。

以降、感染状況や流行株の特徴に合わせて実施体制等の見直しを図り、2021年（令和3年）11月17日をもって職員によるトリアージ・入館者の誘導を終了し、非接触型体温計及び手指衛生スタンドによる入館者の自己チェックと手指衛生強化に移行し、現在に至る。

【5 陽性患者の受入】 5.4 成人・小児発熱者対応

流行初期は特に、新型コロナウイルスの感染力が明らかになっていませんでした。そのため、トレーラーハウス設置など、様々な工夫をして院内感染の抑制に努めました。

トレーラーハウスの運用について



COVID-19疑い患者とその家族の待機場所に使用

下記対象患者の診察待ち場所

正面入口でのトリアージ該当患者 (とその家族)

救急外来でのトリアージ該当患者 (とその家族)

※原則として、自家用車や自宅で待機可能な患者には、それぞれの場所での待機してもらうものとする (公共交通機関等で来院した患者のみトレーラーハウスを使用)



ユニットハウス設置（2020.10.1～）



- 使用方法は基本的にはトレーラーハウスと同じ。
- 空調完備。トレーラーハウスの3倍程度の広さを備える待合室として活用。



ユニットハウス設置場所

【5 陽性患者の受入】 5.5 救命救急センター・感染症内科・ICT

様々な部署の連携により当院では COVID-19 診療を行いました。全ての部署の紹介は困難であるため、ここでは重症呼吸不全にも積極的に対応した救命救急センターと 2021 年より当院に設立された感染症内科について紹介します。

病院広報誌「ペアレーター」Vol.12 (2021年8月発行) より

救命救急センター

新型コロナウイルス感染症と闘う



新型コロナウイルス感染拡大当初から、市民の皆さんをウイルスから守るべく奮闘してきました。

千葉県第二種感染症指定医療機関であり、かつ、重点医療機関であることから、三次救急医療機関として、交通事故・心肺停止などの重篤な患者さんも受け入れながらこの一年以上コロナ感染症と闘ってきました。

この状況で闘い続けている救命救急センターの一部を紹介します。

救命救急センター長 村田 希吉

東京都出身。1996年弘前大学医学部卒業後、同大学外科勤務。国立病院機構災害医療センター救急科、東京医科歯科大学医学部附属病院救命救急センターを経て、2016年9月より現職。
資格：日本救急医学会指導医・専門医、日本外科学会指導医・専門医、東京医科歯科大学臨床教授、日本DMAT隊員（総括）、PDCA医療クオリティマネージャー

対応困難な重症呼吸不全に対応できる設備とスタッフ コロナウイルス感染症の集中治療

集中治療室では重症コロナウイルス感染症専用ベッドを6床確保し、その診療に従事しています。

多くの市民の皆さんからの応援の声、お弁当やお花などの差し入れを励みに奮闘を続けていましたが、変異株が確認されるようになった感染第3波以降は用意した6床すべてが埋まり、全員人工呼吸管理、ECMOも複数台稼働という状態が何日も続きました。

また、これまで多くを占めていた高齢肥満男性以外の患者さんが増えてきたのも第3波以降の特徴です。



コロナウイルス感染症
集中治療チーム
(撮影のためマスクを外しています)

感染症内科



感染症内科部長代理
感染対策室長 **高柳 晋** しん すすむ

2008年千葉大学医学部卒業後、同大学医学部附属病院、千葉社会保険病院、千葉東病院呼吸器内科、千葉大学大学院先端医学部専攻博士課程、2017年より千葉大学医学部附属病院感染症内科を経て、2021年より現職。
資格：感染症専門医

令和3年4月から新たに感染症内科が加わりました。感染症内科では、入院中の患者さんの感染症の治療や院内の感染予防と対策を行い、患者さんが安心して入院生活を送れるよう努めています。

① 感染症の治療

院内の細菌・ウイルス・真菌などによる感染症を各診療科と連携の上で治療しています。また最も効果があると考えられる抗微生物薬を使用して頂けるよう、各診療科へ情報提供を行っています。

② 院内の感染予防と対策

新型コロナウイルスや薬剤耐性菌などが院内で広がることは、患者さんの健康を守る上で大きな問題となります。

そのような事態を未然に防ぐために、適切な感染対策の立案、実行を行っています。

また万が一にも感染が広がってしまった場合は、速やかに原因の分析を行うとともに改善案の立案も行い、早期の終息を目指します。



感染対策をチームで確認 ICT

医師・看護師・薬剤師・臨床検査技師など複数名から構成されるICT(インフェクション・コントロール・チーム)で活動しています。

定期的にチームでラウンドを行い、院内の対策実施状況や対策の強化・改善が必要な場面がないか確認しています。



新型コロナウイルス感染症に対する全国のECMO件数は600件を超えており、当院でも12例で導入している

当院は近隣医療機関では対応困難な重症呼吸不全に対応できる設備とスタッフを擁しているため、松戸市内にとどまらず、広く東葛地区全域から70名以上のコロナ重症患者を収容してきました。

特に最先端の呼吸不全治療法であるECMOについては、12名の患者さんに対応してきました。この数字は県内トップクラスであるとともに、全国600以上あるコロナ感染症対応医療機関でも上位5%に入る実績です。また、その離脱率・生存率についても全国平均を上回る成績をおめています。

ようやく第4波の収束がみえてきた中、変異株の蔓延、オリンピック開催による人流増の医療現場を悩ませる不安なニュースが続いています。ワクチン接種と感染終焉に期待しながら、市民の皆さんの健康を守るべく、引き続きこのウイルスとの闘いを続けます。

【6 院内ルール・スタッフの状況】 6.1 個人防護具

スタッフが感染しないことやスタッフが感染源とならないよう、個人防護具の使用を行いました。特に初期には個人防護具の不足もありましたが、寄附などの暖かい支援もありなんとか乗り切ることが出来ました。

学会などが提示した新たな情報などを元に、個人防護具使用のルールについても適宜修正を行いました。

6.1.1 2020年(令和2年)3月頃

防護具について

	外来患者		入院患者			
	1 陽性確定	2 陽性確定でない	3 陽性確定	4 疑い患者	5 疑わしくないが、肺炎がある患者	6 疑わしくない患者
マスク	N95（上にサージカルマスクを着ける）	サージカルマスク。処置によりN95（上にサージカルマスクを着ける）	N95（上にサージカルマスクを着ける）	N95（上にサージカルマスクを着ける）	サージカルマスク。処置によりN95（上にサージカルマスクを着ける）	サージカルマスク
ガウン・エプロン	長袖ガウン	体液拡散時プラスチックエプロン。処置により長袖エプロン	長袖ガウン	長袖エプロン	体液拡散時プラスチックエプロン。処置により長袖エプロン	標準予防策
アイシールド	装着	装着	装着	装着	装着	装着
キャップ	装着	必要時	装着	装着	必要時	標準予防策
手袋	装着	必要時	装着	装着	必要時	標準予防策
備考					エアロゾル化のリスクが高いときは4の防護具にする。	

*現況では、「長袖ガウン」とはラミネートガウン、「長袖エプロン」とはアイソレーションガウン（背中開き）を指す。

*6の疑わしくない入院患者が、COVID-19疑い患者になったときは4の対応、COVID-19が否定しきれず念のため検査をするときは5の対応になる。

※上記は2020年（令和2年）6月5日院内周知。COVID-19の感染経路判明により適宜変更を加えた。

コロナ陽性確定患者（1・3）



キャップ
マスクにくっつくアイガード
N95の上にサージカルマスク
ラミネートガウン（背中をしっかり覆うもの）
手袋

ガウンの紐は後ろで結ぶ（前方は汚染が拡がる）

6.1.2 2023年(令和5年)10月頃

- COVID-19 の患者に接する際に最も重要なのは、飛沫による粘膜曝露とエアロゾルの吸入を防ぐことである。
- 患者にはできるだけサージカルマスクを着用させる。

区分	1	2	3
	COVID-19 患者	COVID-19 疑い患者 濃厚接触者	COVID-19 が疑わし くない患者
マスク	サージカルマスク。エアロゾル発生のおそれがある時は N95 マスク（上にサージカルマスクを着用する）		サージカルマスク
アイシールド・ ゴーグル・フェ イスシールド	標準予防策 *患者がマスクを着用できていて、飛沫を受けるおそれが無い時は、着用しなくて良い		標準予防策
ビニールガウン	標準予防策		
キャップ	標準予防策		
手袋	標準予防策		
病室	個室または大部屋でコホート隔離		制限無し
移送	職員はサージカルマスクを着用する。アイシールド・ガウン・手袋は必須ではない。 患者には可能な限りサージカルマスクを着用させる。 患者を陰圧ストレッチャーや陰圧車椅子は原則不要である。エアロゾルが発生するおそれがある時や周囲への飛沫拡散リスクが大きい等、状況に応じて使用を考慮する。	職員はサージカルマスクを着用する。 患者には可能な限りサージカルマスクを着用させる。 通常的車椅子やストレッチャーで移送する。	

※上記は 2023 年（令和 5 年）10 月 18 日院内周知の「COVID-19 患者の区分・防護具について」

【6 院内ルール・スタッフの状況】 6.2 職員行動指針等

6.2.1 2020年(令和2年)4月頃の行動制限

当院を利用される全ての方に安心していただけるよう、スタッフの感染防止にも努めました。

令和2年4月15日

所属長各位

病院長

不要不急の外出、会食の制限について

新型コロナウイルス感染症の流行拡大により、政府からは緊急事態宣言が出ています。

職員各位におかれましては、不要不急の外出は避けるよう自粛してください。また、自宅において食事をともにする場合も、同席するのは同居家族のみとし、たとえ家族であっても同居していない者との会食は控えるようにしてください。

所属長にあつては、部署職員への指導を徹底するようにしてください。

6.2.2 2022年(令和4年)7月頃の行動制限

令和4年7月20日

職員各位

病院長

新型コロナウイルス感染症の感染対策（行動指針）について

職員の皆様には、新型コロナウイルスの感染対策にご尽力いただき感謝申し上げます。感染者は増加傾向であり、千葉県の病床計画も県全域でフェーズ2Bとなりました。

このことから、6月7日付けで行動指針を通知したところですが、一部を改めて再度通知します。

職員各位におかれては、職員の陽性例や濃厚接触等新型コロナ関連の就業制限者の報告が増加傾向であることに鑑み「3密の回避」をはじめとした基本的な感染対策を徹底した上で、下記のとおり病院職員として節度をもった行動をとるよう協力をお願いします。

また、ご家族の体調の変化で気になる症状がある場合は、受診も検討いただき、その際は、「職員家族PCR検査」も利用いただけますので、併せて検討してください。

記

1. **飲食を伴う懇親会、イベント等（冠婚葬祭は除く）には参加しないよう**お願いします。
2. **職員同士の会食及び旅行は、陽性者が出た場合に濃厚接触となり業務に支障を来すことから避けてください。**
3. **同居の家族・親族以外との会食及び旅行は「4人以下」として**ください。なお、帰省時等においては4人以下に限りませんが、感染対策に留意してください。
4. **同居の家族・親族との会食及び旅行については、人数制限を**しませんが、感染対策に留意してください。
5. 上記「3」「4」の場合であっても会食は短時間で、深酒をせず大声を出さないようにお願いします。また、感染対策に留意してください。
6. 飲食店を利用する際は、お店から求められる感染防止策に協力してください。
7. 飲食店については、都道府県が認証・確認している「対策認証店」・「対策確認店」を利用してください。
8. 海外旅行については、自身のワクチン接種回数や国・地域の流行状況等を踏まえ、帰国後の待機期間が設けられている等の国・地域への旅行は自粛してください。

外出する際は感染リスクを高める場面を避け、体調が優れない時は外出しない、参加しないことを徹底してください。特に飲酒を伴う会食では気が大きくなり、感染対策が緩みがちになります。引き続き、感染対策を徹底してください。

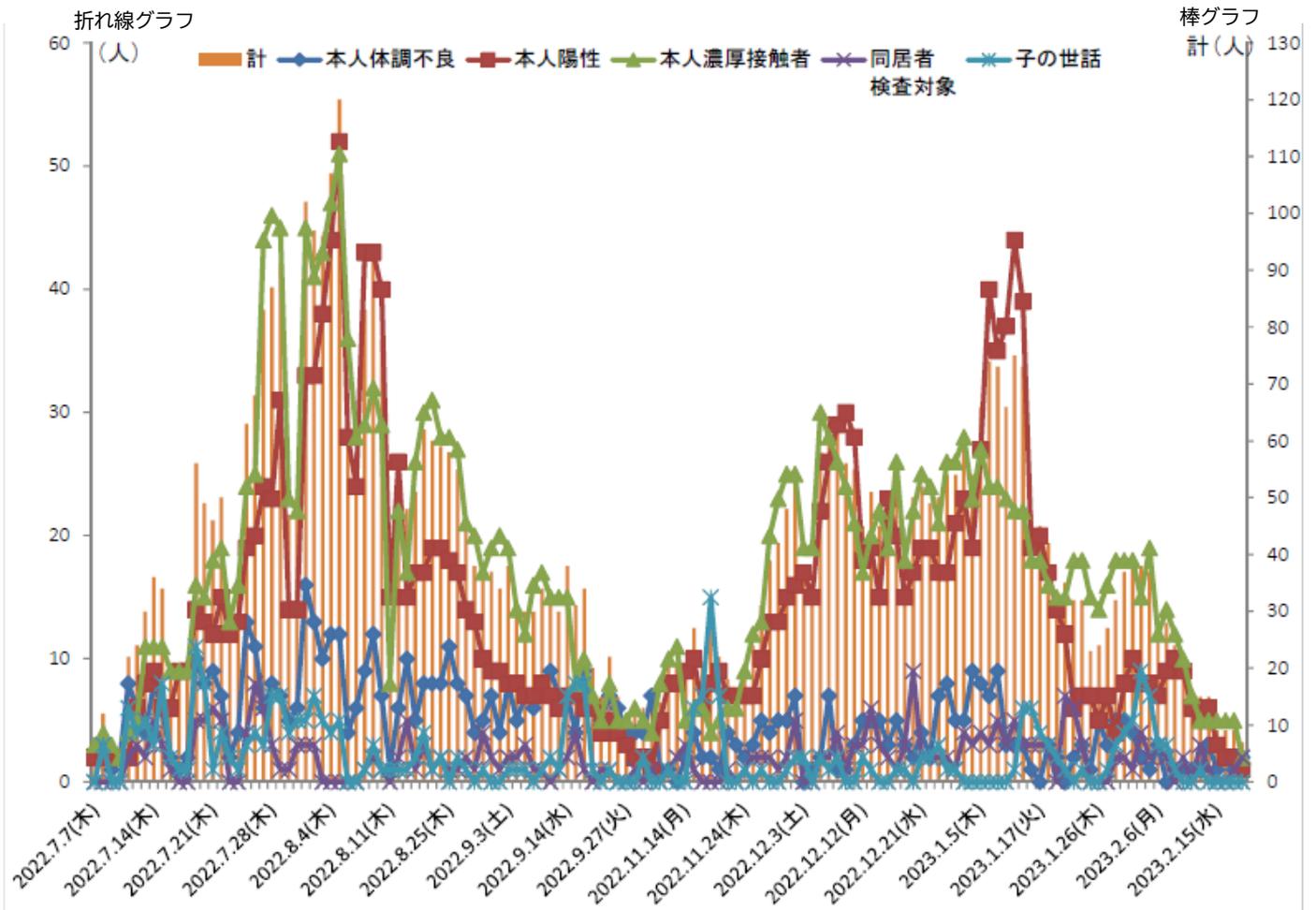
また、外部研修や学会等への参加についても、上記行動指針を踏まえ、Web参加も考慮の上、自身で判断してください。

【6 院内ルール・スタッフの状況】 6.3 COVID-19 関連休暇状況

COVID-19 に罹患した職員が増えたことで病院運営に支障がでた時期がありました。欠勤者数を正確に把握し、リアルタイムに運営を見直す取組みをしました。

また院外での受診が難しかった時期でもあったため、勤務可能な職員を確保することを目的として職員・同居家族 PCR 検査も実施しました。

6.3.1 COVID-19関連の職員休暇が最も多かった2022.7.22～2023.2.20の状況



6.3.2 職員・同居家族 PCR 検査実施状況 (2022年2月～2024年3月)

【検査結果】

区分	人数	割合(%)
陽性	388	52.1
陰性	347	46.6
—	10	1.3
計	745	

【受診者年齢区分】

区分	人数	割合(%)	うち陽性	割合(%)
～20	193	26.0	99	25.6
20～40	289	38.9	143	37.0
40～60	236	31.8	133	34.5
60～	24	3.2	11	2.8
計	742		386	

【男女別】

区分	人数	割合(%)	うち陽性	割合(%)
男	263	35.4	132	34.2
女	479	64.6	254	65.8
計	742		386	

【7 行政・関係団体との協力体制】

7.1 松戸地域外来・検査センター（松戸市ドライブスルーPCR検査センター）

7.1.1 行政検査の委託を開始する通知

流行初期に日本全体で大きく問題となっていたPCR検査数の不足を補うべく、松戸市ドライブスルーPCR検査センターの運営にも協力しました。

健感発0304第5号
令和2年3月4日

各
〔 都 道 府 県
 保健所設置市
 特 別 区 〕
衛生主管部（局）長 殿

厚生労働省健康局結核感染症課長
（ 公 印 省 略 ）

新型コロナウイルス核酸検出の保険適用に伴う行政検査の取扱いについて

今般、COVID-19（新型コロナウイルス感染症）について、今後、新型コロナウイルス感染症にかかる検査の需要が高まること等を踏まえ、「SARS-CoV-2（新型コロナウイルス）核酸検出」が保険適用される。これを踏まえ、感染症の予防及び感染症の患者に対する医療に関する法律（平成10年法律第114号。以下「感染症法」という。）に基づく行政検査の取扱いについて下記のとおりとまとめましたので、十分御了知の上、その取扱いに遺漏のないようにされたい。なお、この取扱いは、保険局医療課にも協議済みであること申し添える。

記

（1）行政検査の委託

- 現在、新型コロナウイルス感染症については、行政検査として行っているPCR検査でなければ、感染が疑われる者が新型コロナウイルスを保有しているか確認できず、当該検査でウイルスを保有していると確認され感染者と判明した場合には、新型コロナウイルス感染症のまん延防止及び本人に対する治療の観点から、都道府県知事、保健所設置市長又は特別区長の判断で感染症法に基づく入院勧告等を行うこととしている。

したがって、新型コロナウイルス感染症にかかるPCR検査は、新型コロナウイルス感染症のまん延防止に加えて、本人に対する感染症の治療へ繋げる観点から行われているところである。

- 今般、PCR検査に保険適用されるが、現在のところ、医師の判断により診療の一環として行われ、帰国者・接触者外来を設置している医療機関等において実施する保険適用される検査については、前述の行政検査と同様の観点から、同検査を実施する医療機関に対して、都道府県等から行政検査を委託しているものと取り扱い、当該検査費用の負担を本人に求めないこととする。

7.1.2 松戸健康福祉センター(松戸保健所)長から松戸市長への協力依頼



松健福第264号

令和2年4月20日

松戸市長

本郷谷 健次 様

松戸健康福祉センター

センター長 新 玲子



PCR検査の検体採取に係る協力要請について（依頼）

新型コロナウイルス感染症の拡大を受け、今月7日に政府より「緊急事態宣言」が発令され、千葉県も対象地域に指定されました。

当保健所管内の松戸市においても、今後も感染の拡大が見込まれますので、今後のPCR検査の検体採取にあたり、貴市のご協力をお願いいたします。

7.1.3 松戸市長から病院事業管理者への協力依頼

松健健15号

令和2年4月20日

病院事業管理者

松戸市長 本郷谷 健次



PCR検査の検体採取に係る協力要請について（依頼）

標記の件につきまして、令和2年4月20日付 松健福第264号にて松戸健康福祉センター長 新玲子様より、別紙のとおり文書の送付がありましたので、ご協力をお願いいたします。

7.1.4 松戸地域外来・検査センター運営業務委託契約書

業務委託契約書



1. 委託業務の名称 松戸地域外来・検査センター運営業務
2. 履行期間 令和2年5月1日から令和2年7月29日まで
3. 業務委託料 円
(うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 円)
4. 履行場所 別添「仕様書」のとおり
5. 契約保証金 免除

上記の委託業務について、委託者 千葉県 (以下「甲」という。) と受託者 松戸市病院事業 (以下「乙」という。) とは、別添の条項によって委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。

この契約の証として本書2通を作成し、当事者記名押印の上、各自1通を保有する。

令和2年5月1日

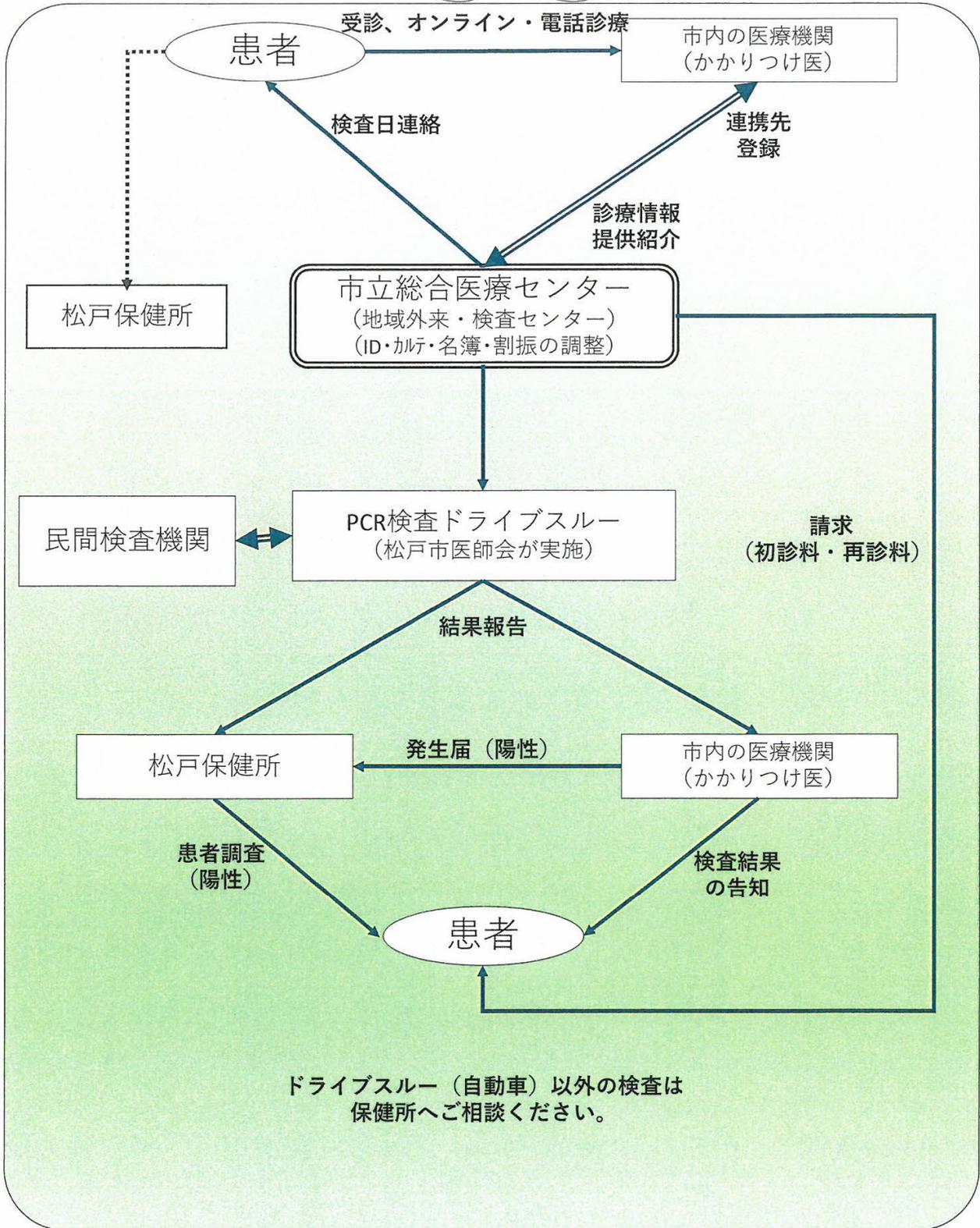
委託者(甲) 住所 千葉市中央区市場町1番1号
氏名 千葉県
千葉県知事 鈴木 栄治 印

受託者(乙) 住所 松戸市千駄堀993番地の1
氏名 松戸市病院事業
管理者 山浦 晶 印

7.1.5 松戸市ドライブスルーPCR検査 フロー

市立総合医療センター（地域外来・検査センター）による PCR検査について

新スキーム



7.1.6 松戸市ドライブスルーPCR 検査 患者への案内

松戸市医師会が実施する PCR 検査 を受ける方へ（患者さんへ）

松戸市医師会は新型コロナウイルス感染症対策として、松戸市及び松戸市立総合医療センターの協力を得てドライブスルー方式の民間検査機関を含めた PCR 検査を実施いたします。

検査を受けるに当たっての注意事項は以下のとおりです。感染拡大防止のために非常に重要ですので、必ずお守りください。

松戸市医師会

【予約日時】 令和 年 月 日 時 分

【予約番号】 番

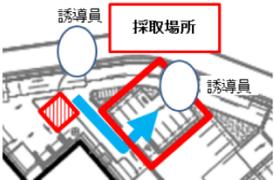
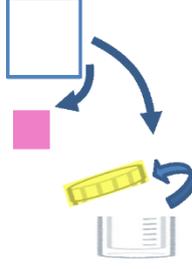
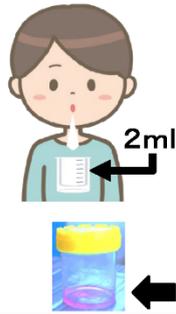
【注 意 事 項】

- 1 検査の実施場所は、松戸市立総合医療センター敷地内です。
- 2 感染拡大防止のため、必ず自家用車で検査を受けに行ってください。
- 3 この用紙の裏側にも予約日・予約番号を大きく記載して（外からでも確認できるように）運転席側のダッシュボードに置く。
- 4 来院してからお帰りになるまで車から降りることはできません。また、お手洗い等をご利用いただくこともできません。
- 5 松戸市立総合医療センターでは、係員が誘導いたします。係員の指示があるまで車の窓は開けないでください。
- 6 予約時間の前後 10 分以内に来院してください。30 分以上前後すると検査のご案内ができない場合があります。
- 7 病院敷地内では撮影禁止です。（検査風景の SNS 等への投稿禁止）
- 8 予約の変更・キャンセルはできません。事前に患者さん個別の検体容器等をご用意する都合ですのでご理解ご協力ください。
- 9 PCR 検査料を除く診察等に係る費用は患者さんにご負担いただきます。
（PCR 検査費用のご負担はありません。）検査の後日、松戸市立総合医療センターから患者さんへ請求します。
- 10 検査結果は、翌日以降に紹介元の先生から患者さんへお伝えします。

7.1.7 松戸市ドライブスルーPCR検査 ルート図



7.1.8 当院実施 松戸市ドライブスルーPCR検査(唾液バージョン)患者への案内

検体採取のしかた		松戸市立総合医療センター Matsudo City General Hospital
<p>①採取場所へ</p>  <p>誘導員の指示にしたがい、採取場所に車を移動して停車します。</p>	<p>②採取準備</p>  <p>袋から黄色いキャップの“採取容器”とピンク色包装の“消毒用アルコール綿”を取り出し、容器のキャップを外します。</p>	<p>③採取</p>  <p>だ液を容器の中に入れてください。 量が足りないと正しい検査結果が得られないため必要量(2ml)以上になるまで続けます。 このくらいです。</p>
<p>④採取完了</p>  <p>容器のふたをしっかりと閉めて、アルコール綿で容器をふいたら、袋に入れます。</p> <p>ここで、短くクラクションを鳴らして誘導員に合図してください。誘導員が指示しますので指示にしたがってください。</p>	<p>⑤提出場所へ</p>  <p>誘導にしたがって車を移動させてください。 ※15分たっても、必要な量が足りない場合は、ハザードランプをつけてください。係員がお伺いします。</p>	<p>⑥提出</p>  <p>車の窓を半分開けて、看護師が持っている袋にお持ちの袋ごと検体容器を入れてください。</p> <p>これで、検体採取は終了です。誘導員の指示にしたがって出口へ向かってください。お疲れ様でした。</p>

7.1.9 松戸地域外来・検査センター(松戸市ドライブスルーPCR検査)実績

千葉県との契約期間
2020/5/1~2023/5/7

年月	松戸市実施				当院実施				合計			
	紹介	うち陽性	行政検査	計	紹介	うち陽性	行政検査	計	紹介	うち陽性	行政検査	計
2020/05	17	0	75	92	0	0	0	0	17	0	75	92
2020/06	39	1	13	53	0	0	0	0	39	1	13	53
2020/07	79	2	24	105	0	0	0	0	79	2	24	105
2020/08	64	3	236	303	0	0	0	0	64	3	236	303
2020/09	46	2	349	397	0	0	0	0	46	2	349	397
2020/10	39	1	250	290	0	0	0	0	39	1	250	290
2020/11	33	5	358	396	0	0	40	40	33	5	398	436
2020/12	35	2	551	588	0	0	84	84	35	2	635	672
2021/01	78	13	688	779	0	0	125	125	78	13	813	904
2021/02	21	1	162	184	0	0	24	24	21	1	186	208
2021/03	16	4	184	204	0	0	16	16	16	4	200	220
2020年度計	467	34	2,890	3,391	0	0	289	289	467	34	3,179	3,680
2021/04	13	4	242	259	0	0	64	64	13	4	306	323
2021/05	5	1	225	231	0	0	69	69	5	1	294	300
2021/06	5	0	180	185	0	0	36	36	5	0	216	221
2021/07	3	1	367	371	0	0	80	80	3	1	447	451
2021/08	12	4	730	746	0	0	192	192	12	4	922	938
2021/09	5	2	382	389	0	0	87	87	5	2	469	476
2021/10	0	0	3	3	0	0	0	0	0	0	3	3
2021/11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2021/12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022/01	19	7	19	45	0	0	0	0	19	7	19	45
2022/02	93	55	93	241	0	0	0	0	93	55	93	241
2022/03	28	13	28	69	0	0	0	0	28	13	28	69
2021年度計	183	87	2,269	2,539	0	0	528	528	183	87	2,797	3,067
2022/04	8	4	0	12	0	0	0	0	8	4	0	12
2022/05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022/06	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	1
2022/07	12	8	0	20	0	0	0	0	12	8	0	20
2022/08	2	0	0	2	0	0	0	0	2	0	0	2
2022/09	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022/10	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022/11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022/12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023/01	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023/02	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023/03	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2022年度計	23	12	0	35	0	0	0	0	23	12	0	35
2023/04	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023/05	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
2023年度計	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
合計	673	133	5,159	5,965	0	0	817	817	673	133	5,976	6,782

【7 行政・関係団体との協力体制】

7.2 新型コロナウイルスワクチン集団接種

COVID-19 流行抑制のために重要とされた柱のひとつ、ワクチン接種事業にも当院は協力しました。松戸市の集団接種を担当させていただき、延べ13万回以上の接種を行いました。

7.2.1 新型コロナウイルスワクチン関連 沿革

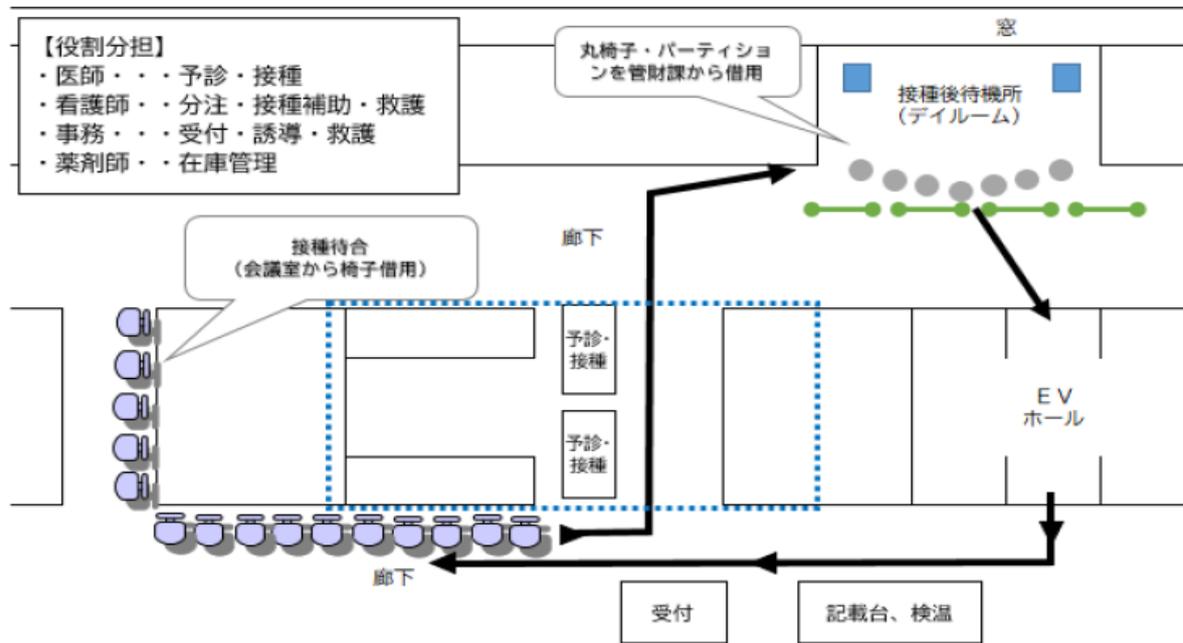
日付等	事項	内容
2021.1.7	DF(ディープフリーザー)割り当て調査の実施	千葉県からDF割り当て調査依頼メールあり。3月中旬開始予定の医療従事者優先接種の接種体制構築のための接種計画として「院内のみ・対象1000人・DF所有」の旨を回答する。
2021.1.14	松戸市から新型コロナウイルスワクチン接種実施体制整備への協力依頼	令和3年1月14日付け健康推進課長事務連絡による各医療機関の長宛通知。併せて集団接種会場の提供や集団接種会場への医師・看護師の派遣等に関する調査。市内民間病院から「可能」の回答がある一方、当院からの「今後検討」の回答に対して、松戸市担当部署からさらなる協力依頼あり。
2021.1.20	新型コロナウイルスワクチン接種に向けた院内体制の確立	病院長始め幹部による新型コロナウイルスワクチン接種に向けて必要となる各種検討の場が設置され、実務レベルの詳細を検討する機会も設けられ、並行して動き始める。
2021.3.9	医療従事者優先院内集団接種1・2回目開始	病院長含め22名の接種を2階大会議室を会場として開始し、以降、院内会議室や新型コロナ対応のために全休床とした病棟を活用して実施した。
2021.5.10	住民集団接種1・2回目開始	令和3年4月5日付け事務連絡により松戸市健康福祉部長から病院事業管理局長宛依頼があり、松戸運動公園体育館を集団接種会場として、松戸市職員と協力して集団接種を実施。予約枠は1日402枠でスタート。(ファイザー社製コナチン筋注:1バイアル6人分のため6の倍数で設定)
2021.5.17	住民集団接種予約枠拡大	予約枠を1日504枠に拡大。(1バイアル6人分のため6の倍数で設定)
2021.5.31	医療従事者優先院内集団接種1・2回目終了	当院職員(委託先事業者職員含む)及び松戸市消防局職員を合わせて2,000人強に対して2回目接種まで医療従事者優先接種の院内集団接種を完了した。
2021.6.1	住民集団接種予約枠拡大	予約枠を1日804枠に拡大。(1バイアル6人分のため6の倍数で設定)
2021.7.9	住民集団接種に小児(12歳以上)を追加	2021.6.1に厚労省がワクチン対象年齢を16歳以上から12歳以上に引き下げたことにより、2021.6.30に松戸市から運動公園集団接種会場で12歳以上の小児への接種依頼があり、2021.7.9から実施した。
2021.9.6	住民集団接種予約枠拡大	松戸市からの予約枠追加依頼(12歳以上の小児枠に対して、実務者会議において積極的に引き受ける方針を確認。予約枠を1日888枠に拡大。(1バイアル6人分のため6の倍数で設定)
2021.10.22	住民集団接種1・2回目終了	令和3年10月13日付け松健推第102号をもって松戸市長から個別接種医療機関宛通知にて11月以降は松戸市直営集団接種会場のみの実施体制とする旨が通知された。松戸市担当部署との協議により10月22日をもって松戸運動公園集団接種会場における1・2回目接種は終了となった。

日付等	事項	内容
2021.12.22	医療従事者接種3回目開始 (2022.1.31終了)	当院職員(委託先事業者職員含む)約1,500人に対して、2022.1.31に3回目接種の院内集団接種を終了した。
2022.1.21	住民集団接種3回目開始	令和4年1月17日付け事務連絡により松戸市健康福祉部長から病院事業管理局長宛依頼があり、松戸運動公園体育館を集団接種会場として、松戸市職員と協力して実施。1月中は国の政策前倒しによる影響で体制構築が間に合わず、午後のみ予約枠1日402枠でスタート。(1バイアル6人分のため6の倍数で設定)2月から1日800枠に拡大。(モデルナ社製スパイクバックス:1バイアル15人分のため15の倍数で設定)
2022.4.19	住民個別接種(5歳~11歳)開始	市内の小児接種(5歳~11歳)可能な施設に限られるということで松戸市直営の集団接種会場(各保健センター)のほか、個別接種として総合医療センターに協力依頼。院内のスペース確保できず医師会に依頼し夜間小児急病センターを借用し、当院医師・事務・看護師(副局長)と松戸市会計年後看護師により小児個別接種を1日10枠で開始した。(ファイザー社製コミナティ:1バイアル10人分のため10の倍数で設定)
2022.4.28	住民集団接種3回目終了	令和4年4月22日付け事務連絡をもって松戸市健康福祉部長から病院事業管理局長宛通知にて4月28日をもって松戸運動公園集団接種会場における3回目接種は終了となった。
2022.5.17	住民個別接種(5歳~11歳)予約枠拡大	小児接種(5歳~11歳)の状況を踏まえ、小児科医師から20枠へ拡大可能との見解が示され、1日10枠から1日20枠に拡大。
2022.7.13	住民集団接種4回目開始 (2022.8.12終了)	松戸市健康福祉部長から病院事業及び当院宛に依頼があり、松戸運動公園体育館にてこれまでどおり集団接種を実施することを決定。担当レベルの確認で7月13日から8月12日まで、1日810枠となった。(モデルナ社製スパイクバックス:1バイアル15人分のため15の倍数で設定)
2022.8.16	医療従事者接種4回目開始 (2022.8.26終了)	当院職員(委託先事業者職員含む)約800人に対して、2022.8.26まで4回目接種の院内集団接種を実施。その他、部署接種や独自に住民接種による接種を勧奨した。
2022.11.4	住民集団接種4回目開始 (2022.12.23終了)	松戸市健康福祉部長から病院事業及び当院宛に依頼があり、松戸運動公園体育館にてこれまでどおり集団接種を実施することを決定。担当レベルの確認で11月4日から12月23日まで、1日810枠となった。(モデルナ社製スパイクバックス:1バイアル15人分のため15の倍数で設定)
2022.11.18	医療従事者追加接種開始 (2022.11.28終了)	当院職員(委託先事業者職員含む)約570人に対して、2022.11.28まで追加接種の院内集団接種を実施。その他、部署接種や独自に住民接種による接種を勧奨した。
2023.5.26	医療従事者接種「令和5年春開始接種」開始(2023.6.1終了)	当院職員(委託先事業者職員含む)約200人に対して、2023.5.26と2023.6.1の2日間で「令和5年春開始接種」の院内集団接種を実施。その他、部署接種や独自に住民接種による接種を勧奨した。
2023.11.30	当院の新型コロナワクチン接種関連業務終了	松戸市から「2023年12月以降は市内基本型接種施設のうち個別接種実施施設のみでワクチン接種業務を実施する」「サテライト接種施設への分配業務を担う市内の基本型接種施設は松戸市直営のみとする」と連絡があり、当院のコロナワクチン業務は終了となった。

7.2.2 院内接種実施配置図

市民だけでなく、職員の希望者に対してもワクチン接種を実施しました。

医療従事者優先接種 (COVID-19病床確保のための休止病棟(9階東病棟)を活用)



7.2.3 医療従事者接種実績(令和5年6月末で院内接種終了)

(単位：人)

【前提】

- 1回目接種希望なしの人数 108・・・C
- 1回目・2回目接種は優先順位を設定(第1弾・第2弾)

【実施期間】

- 1回目・2回目接種
 - ・第1弾：医師・看護師・薬剤師・技師等
 - 1回目接種 令和3年3月9日～3月29日
 - 2回目接種 令和3年3月30日～4月20日
 - ・第2弾：事務系・委託事業者等
 - 1回目接種 令和3年4月26日～5月10日
 - 2回目接種 令和3年5月17日～5月31日

- 3回目接種 令和3年12月22日～令和4年1月31日

- 4回目接種 令和4年8月16日～令和4年8月26日

- 5回目接種 令和4年11月18日～令和4年11月28日

- 6回目接種 令和5年5月26日・令和5年6月1日

【接種会場】

- 会議室・稼働停止病棟(※)
- ※新型コロナウイルス病床確保のために稼働停止とした病棟を活用

【接種体制】(1・2回目)

- ・医師：3～4名(予診&接種：2列、救護)
- ・看護師：3～4名(接種補助、救護)
- ・事務：4～5名(受付、誘導)

【接種体制】(3回目以降)

- ・医師：2名(予診&接種&救護)
- ・看護師：2名(接種補助、救護)
- ・事務：4～5名(受付、誘導)

【接種実績】

1回目接種

職種	接種者数
医師	194
看護師	710
他医療従事者	764
計	1,668

2回目接種

職種	接種者数
医師	186
看護師	694
他医療従事者	746
計	1,626

3回目接種

職種	接種者数
医師	161
看護師	659
他医療従事者	661
計	1,481

4回目接種

職種	接種者数
医師	77
看護師	302
他医療従事者	417
計	796

5回目接種

職種	接種者数
医師	47
看護師	227
他医療従事者	297
計	571

6回目接種

職種	接種者数
医師	25
看護師	68
他医療従事者	113
計	206

【参考】松戸市消防局職員接種

回数	接種者数
1回目	457
2回目	450
計	907

総計	7,255 回
2,125	： 1回目病院職員＋松戸市消防局職員
2,076	： 2回目病院職員＋松戸市消防局職員
1,481	： 3回目病院職員
796	： 4回目病院職員
571	： 5回目病院職員
206	： 6回目病院職員

※院内接種のうち、部署接種の数は含まれていません。

7.2.4 住民集団接種計画

松戸市においてもワクチン接種が推進されてきました。約50万人という多くの市民に対しワクチン接種を提供すべく当院も協力体制を構築しました。当院では松戸運動公園体育館における集団接種を担当しました。

新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

松戸市のワクチン接種計画

令和3年3月30日現在



松戸市人口 約50万人

医療従事者等 : 約15,000人(3%)
 高齢者 : 約130,000人(65歳以上住民)
 基礎疾患を有する方 : 約31,500人(6.3%)
 高齢者施設等従事者 : 約7,500人(1.5%)
 それ以外の一般の方 : 約316,000人

接種見込数 約100万回

集団接種と個別接種を組み合わせ、週約3.6万回の接種が必要

接種回数(想定)

本格供給から6か月程度(5月中旬~11月中旬)で接種完了する体制に

単位:万回

接種区分	接種場所	4~5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月	合計	割合
集団接種	商業施設・体育館(効率的)	5.20	8.06	8.06	8.06	8.06	8.06	4.03	49.51	49.5%
	小学校(身近)	1.08	3.24	3.24	3.24	3.24	3.24	1.21	18.49	18.5%
個別接種	病院・診療所(安心)	0.60	3.03	4.28	4.95	4.95	4.95	4.72	27.49	27.5%
	高齢者等施設巡回	1.92	1.92	0.67					4.51	4.5%
合計		8.80	16.25	16.25	16.25	16.25	16.25	9.96	100.00	100.0%

※想定ワクチン供給量 4/12の週:1950回分(2箱)、4/26の週:975回分(1箱)、5/9までに:15,600回分(16箱)、5/10の週以降:35,100回分(36箱)



新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種

令和3年4月27日現在



区分	NO	想定施設名	想定処理能力		医師			看護師・保健師			事務職員			
			配置列数(列)	接種数/月(回)	1日(人)	週(人)	月(人)	1日(人)	週(人)	月(人)	1日(人)	週(人)	月(人)	
集団	1	KITEMITE MATSUDO (集団接種委託 週7日)	-	20,250	-	-	-	-	-	-	3	21	95	
		松戸運動公園体育館(週2日)	1,200件×9日	10	10,800	12	24	108	21	42	189	23	46	207
	2	松戸運動公園体育館(週5日)	1,200件×22.5日	10	27,000	12	60	270	21	105	473	23	115	518
	3	和名アリスホッパースポーツセンター(週5日)	-	8	22,500	8	40	180	12	60	270	18	90	405
	4	小学校体育館(15校、一校4列配置)(週1日)	60	32,400	75	75	338	135	135	608	210	210	945	
集団合計			-	112,950										
個別	1	診療所・巡回 各診療所(約110か所)	-	39,600										
	2	千葉西総合病院	-	2,250										
	3	新松戸中央総合病院	-	2,970										
	4	病院 東葛クリニック病院	-	2,790										
	5	五香病院	-	1,688										
	6	三和病院	-	225										
個別合計			-	49,523										
合計			-	162,473										

松戸市の希望・計画

5月:600人/日、6月~:1,200人/日

当院の計画

5月:400人/日、6月~:800人/日



7.2.5 住民集団接種会場

新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種（開始から数日後の会場レイアウト）



新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種（接種会場の様子）



7.2.6 住民集団接種役割分担・関係団体との関係

新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種

2021年4月末時点

【接種会場役割分担・1日当たり必要人数】
黒字：松戸市の担当
赤字：当院の担当

職種・人数	役割1	役割2	役割3	役割4
医師 4人	予診	救護		
看護師 10人	希釈・吸引	接種	救護	リーダー・ 救護・ 調整
事務 20人前後	誘導	受付	接種記録書	リーダー・ 調整

 松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種（関係団体への助言・指導→松戸市医師会にて講演）

【ワクチン実務者会議メンバーの内科医師による講演】

開催日：令和3年4月19日 於：松戸市医師会
 「新型コロナワクチン接種説明会（パートⅢ）」

第Ⅱ部「ワクチン接種における副反応・アナフィラキシー対応」

【講演内容】

- アナフィラキシーの定義・診断・鑑別のポイント
- アナフィラキシーの対応・処置
- 予診票チェックポイント
- ワクチン接種不相当者・要注意者
- アレルギー反応対策

 松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

7.2.7 住民集団接種 ワクチン管理

ワクチン接種だけでなく、サテライト接種施設へのワクチン分配にも協力しました。

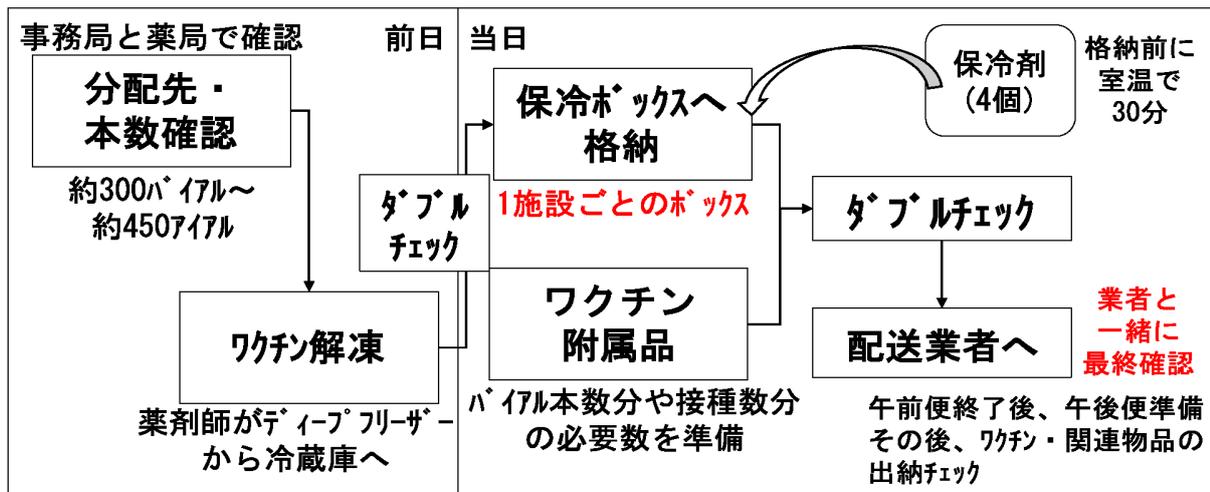
新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種（ワクチン管理～基本型接種施設として～）

サテライト接種施設へのワクチン分配（コミナティの例）

→毎週金曜日（午前・午後） 約20施設への分配



松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

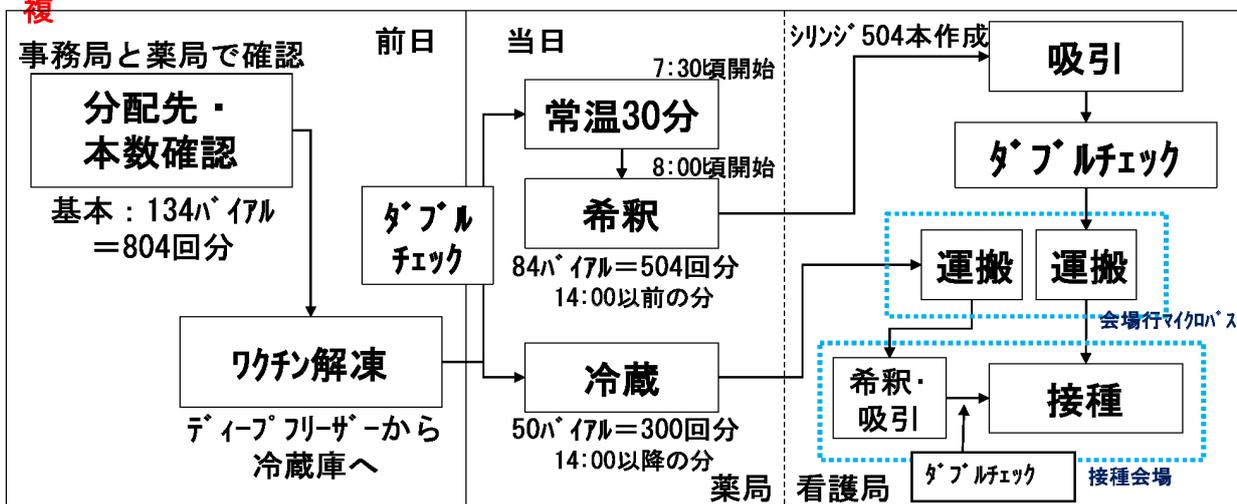
新型コロナワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種（ワクチン管理～基本型接種施設として～）

集団接種会場のワクチン準備（コミナティの例）

→毎日（月～金曜日）約800回分の準備 金曜はサテライト分配と重複



松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital

集団接種を行うための薬品準備体制も整えました。

新型コロナウイルスワクチン接種における当院の役割

2022.9.16

住民集団接種（吸引の様子＝接種用シリンジ504本作成中）



7.2.8 住民集団接種実績

【1回目・2回目接種】

令和3年5月	令和3年6月	令和3年7月	令和3年8月	令和3年9月	令和3年10月	計
6,168	17,358	13,508	15,729	16,209	6,336	75,308

【3回目接種】

令和4年1月	令和4年2月	令和4年3月	令和4年4月			計
1,746	9,850	9,690	698			21,984

【4回目・5回目接種】

令和4年7月	令和4年8月	令和4年11月	令和4年12月			計
7,584	5,407	9,391	11,764			34,146

合計

131,438回

令和3年度計

96,594

令和4年度計

34,844

7.3.1 千葉県とのクラスター等対策チーム派遣に関する協定書

老健施設や各医療機関におけるクラスターを制御することで患者数を抑制し、市民の方々に安心して過ごしていただけるよう、クラスター対策チーム派遣を積極的に行いました。

松戸保健所管内のクラスター支援の大半を当院職員が担い、県内でも随一の支援回数となりました。

千葉県新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等対策チーム派遣に関する協定書

新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等に関し、千葉県（以下「甲」という。）と松戸市（以下「乙」という。）とは、次のとおり協定を締結する。

（総則）

第1条 この協定は、千葉県新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等対策チーム組織運営要領に基づき、県内の社会福祉施設、介護老人保健施設等における甲が行う新型コロナウイルス感染症対策に対する乙の協力に関し必要な事項を定める。

（派遣要請）

第2条 甲は、新型コロナウイルス感染症患者発生時において感染拡大防止活動を実施する上で必要があると認められるときは、乙に対しクラスター等対策チーム事前登録者の派遣を要請する。

（事前調整及び派遣等）

第3条 甲は、クラスター等対策チーム事前登録者の派遣を要請するときは、クラスター等対策チームの編成内容、派遣時期及び派遣期間等について乙と事前に調整を行うものとする。

2 乙は、前条の規定により甲から要請を受けたときは、クラスター等対策チーム事前登録者を甲が指定する場所に派遣する。

3 甲が指定する派遣場所は、原則として次の各号に定める場所とする。

- (1) 県内の社会福祉施設
- (2) 県内の介護老人保健施設
- (3) 県内のクラスター等発生施設
- (4) その他、甲が指定した場所

4 クラスター等対策チームの業務は、次のとおりとする。

- (1) 当該特定施設の感染症の発生の状況及び動向を確認するための検査その他必要な措置。
- (2) 当該特定施設の入所者その他の関係者に対する安全を確保し、これらの者に対し医療を提供すること。
- (3) 感染の拡大を防止すること。
- (4) 当該特定施設の機能を維持すること。

5 感染拡大防止活動に要するマスク、ガウン等の衛生消耗品については甲が負担することを原則とし、被服等その他必要な資材は乙が負担する。

（連絡調整）

第4条 クラスター等対策チームの活動に係る連絡調整は、甲が指定する者が行う。

（医療費等）

第5条 乙及びクラスター等対策チームは、本協定に基づく感染拡大防止活動に関して、診療報酬の請求及び患者に対する医療費の請求を行わないものとする。

(費用支弁)

第6条 甲の要請に基づくクラスター等対策チームの派遣に要する経費は、次の各号により甲が負担するものとする。

- (1) 医師の派遣については、日額 44,000 円
- (2) 看護師等の派遣については、日額 23,000 円
- (3) 旅費については、実費弁償の額とする。

(費用支弁の請求)

第7条 乙は、前条の定めによる費用弁償を請求するときは、「費用弁償等請求書」(様式1)に次の各号に定める書類を添えて事後速やかに一括して行うものとする。

- (1) 前条第1号及び第2号の請求をする場合は、「クラスター等対策チーム活動報告書」(様式2)
- (2) 前条第3号の請求をする場合は、「旅費計算書」(様式3)

(費用弁償等の支払い)

第8条 甲は、前条により請求された費用弁償等請求書等の内容を審査し適当と認めるときは、速やかに乙に支払うものとする。

(労災保険)

第9条 クラスター等対策チーム派遣者における労働者災害補償保険については、乙が加入するものとし、万一被災した場合、甲はその責を負わないものとする。

(守秘義務)

第10条 乙はこの協定の履行において、知り得た秘密を他人に漏らしてはならない。また、有効期間満了の日以降も同様とする。

(協議)

第11条 この協定に定めのない事項及びこの協定に疑義が生じた事項については、甲乙協議の上定めるものとする。

(有効期間)

第12条 この協定の有効期間は、令和3年3月31日とする。

ただし、この協定の有効期間満了の日の1か月前までに、甲乙いずれからも何らかの意思表示がないときは、有効期間満了の翌日から起算して1年間更新されるものとし、以降も同様とする。

この協定の締結を証するため、協定書2通を作成し、甲乙記名押印の上、各自その1通を所持する。

令和2年7月14日

甲 千葉県千葉市中央区市場町
千葉県
千葉県知事 鈴木 栄治
乙 千葉県松戸市千駄堀9-9-3番地
松戸市
松戸市病院事業(松戸市立総合医療センター)
松戸市病院事業管理者 山浦 晶



7.3.2 クラスタ等対策チーム活動報告書

活動経過報告書

報告日：

報告者：松戸市立総合医療センター 高柳 晋
秋山 純子

従 事 日 時	午前 9 時から午前 11 時 30 分まで（うち休憩時間なし）
派 遣 施 設	名 称 所在地
派 遣 職 員	松戸市立総合医療センター 高柳 晋 松戸市立総合医療センター 秋山 純子

高齢者通所施設「」に從事した結果については、下記のとおりであるから報告する。

記

1 初発患者の陽性判明から派遣に至るまでの経緯

当該施設は、通所（デイサービス）、宿泊（宿泊デイ）、サ高住の生活支援サービスを展開している。

現在、宿泊デイ 名中 名の陽性が判明した。また同フロアの職員 名が陽性判明した。松戸保健所より千葉県健康福祉政策課へクラスター支援の依頼あり。、千葉県健康福祉政策課からの依頼を受け、支援へ向かった。

2 高齢者通所施設「」における陽性者及び体調不良者数（時点）

(1) 陽性者 名（うち通所者 名、施設職員 名）

通所者 名中 名が施設内で隔離中、他は入院か帰宅している

(2) 体調不良者 通所者および職員に、咳などの感冒様症状が散見されている

3 活動内容

9 時 当センターにて集合。現地へ出発

9 時 20 分 当該施設到着 現場の確認、実地指導、PPE と手指衛生の実演指導

11 時 現地出発

11 時 30 分 当センター到着。解散

4 施設職員への指導内容

(1) 陽性確定者の生活スペース（■階食堂側）

- ・ 食堂は、陽性者がコホート隔離されていた。陽性者は、生活のすべてを食堂とそこに隣接するスペース（トイレ等）内で行っていた。この生活空間（レッドゾーン）内で防護具の着衣、脱衣が行われていた。イエローとグリーンの場所を明確にし、着脱をどこですべきか指導した。また使用前の防護具は清潔に扱わなければいけないこと、防護具を脱ぐときに職員への汚染のリスクが高いことなど理由を説明のうえ、使用前の防護具およびゴミ箱の位置を決めた
- ・ アイシールドや手袋などを外したまま陽性確定者と接している姿が見られた。接触・飛沫感染のため、防護具を必ず装着すること、特に唾液がとぶおそれのある介助（食事介助や口腔ケア、入れ歯清掃など）が感染のリスクがたいへん高いことを伝えた。
- ・ ハブラシをまとめて置かない、食器はできるだけディスプレイにすることを伝えた。
- ・ 陽性確定でない利用者の内服薬も、陽性者の内服薬と一緒にレッドゾーンで管理されていた。置き場所を別にして管理するよう伝えた。
- ・ レッドゾーンに職員の飲みかけのペットボトルが置かれていた。職員の飲食はレッドゾーン内では行わないことを伝えた。

(2) サ高住の住居スペース（■階の食堂反対側および■階）

- ・ 基本的に、こちらのスペースの利用者と接するときも、職員は防護具を装着している。
（1）同様、防護具着脱のためイエローとグリーンのゾーニングを■階、■階それぞれに決めた。また、防護具を置く場所、脱いだ防護具を廃棄するゴミ箱の位置を決めた。
- ・ ゾーニングを決めるにあたっては、患者の動線も考慮した。利用者はそれぞれ自分の個室内で過ごしているが、新聞を取りに行くなど、時々部屋から出てイエロー、グリーンのエリアまで出てきかねないことが分かった。それも踏まえ、清潔にしたいところと患者の動線が交差しないよう、ゾーニングした。
- ・ 健康観察の際など、陽性未確定の利用者を次々に回っていくため、利用者ごとに手袋を交換するか手袋の上からでも手指衛生をするよう伝えた。

(3) 手指衛生手技と防護具の脱ぎ方の実演指導

- ・ 1つ1つの手技の理由を説明しながら、正しい手技を実演して指導した。防護具や手指衛生剤の備蓄については問題なく、現段階では必要十分量を準備できているようであった。

5 現状と課題及び対策

- ・ ゾーニング、手指衛生、防護具の着脱といった大枠の基本的感染対策を中心に伝えている。施設長から特にご質問は無かったが、細かな業務内容には触れられていない。

チェックリスト

	項目		詳細
1	不調者の出勤	有・無	
2	出勤者の体調確認	有・無	
3	入所者マスク	有・無	種類等（サージカル）
4	職員マスク	有・無	種類等（N95、サージカル）
5	環境消毒、清掃の手順	適・不適	何を汚染物として清掃するか確認した
6	環境消毒、清掃用具の備蓄状況	充足・不足	
7	手指消毒の機会、手順	適・不適	対応した
8	消毒液の備蓄状況	充足・不足	
9	防護服、手袋等の着脱手順	適・不適	対応した
10	防護服、手袋等の備蓄状況	充足・不足	
11	食事、休憩中にマスクなしの会話（職員）	有・無	
12	食事、休憩中にマスクなしの会話（利用者）	有・無	
13	初発者属性	職員・利用者・両者	
14	陽性者、濃厚接触者の確認（人物、居場所の特定）	実施済・未実施	
15	感染者、濃厚接触者の隔離	可能・不可能	
16	ゾーニング	実施済・未実施	対応した

7.3.3 クラスター等対策チーム派遣に係る実績(令和2年度～令和5年度)

項目	令和2年度	令和3年度	令和4年度	令和5年度	合計	
派遣人数	517	236	567	179	1,499	
派遣施設数	119	164	502	153	938	
うち松戸保健所依頼	22	18	73	19	132	
うち松戸市内	14	11	42	12	79	
うち松戸市外	8	7	31	7	53	
うち松戸市立総合医療センター	(松戸市内)	6	7	37	10	60
	(松戸市外)			3		3
WEB研修会開催数			1		1	
うち松戸市立総合医療センター						
オンライン相談開催数				11	11	
うち松戸市立総合医療センター				2	2	

7.3.4 クラスター等対策チーム派遣終了通知

健福第2105号
令和6年2月27日

松戸市 松戸市病院事業（松戸市立総合医療センター）
松戸市病院事業管理者 様

千葉県知事 熊谷 俊人
(公印省略)

「千葉県新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等対策チーム派遣に関する協定書」の終了について（通知）

平素より千葉県新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等対策チームの派遣に御協力いただき、感謝申し上げます。

令和2年7月14日付け「千葉県新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等対策チーム派遣に関する協定書」（以下、「本協定」という）について、本協定第12条の規定に基づき、令和6年3月31日をもって終了となりますので、お知らせします。

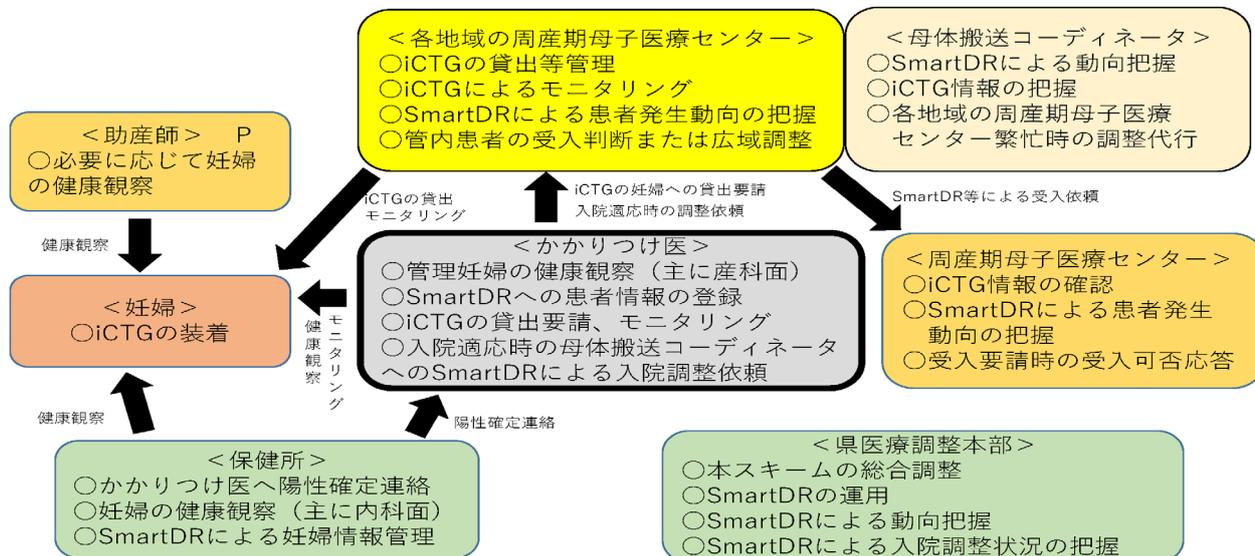
【7 行政・関係団体との協力体制】

7.4 新型コロナウイルス感染症妊婦モニタリング事業

COVID-19 流行下においても妊婦が安全・安心に出産できるようにするため、千葉県が「新型コロナウイルス感染症妊婦支援体制」を構築しました。

この事業により、COVID-19 に罹患した妊婦が安心して自宅で療養できたので、産科の病床ひっ迫を避けることができました。この事業には当院も周産期母子医療センターとして積極的に協力しました。

7.4.1 新型コロナウイルス感染症妊婦支援体制全体像(千葉県健康福祉部医療整備課資料)



※iCTG:胎児心拍・子宮収縮をモニタリングするための機器
SmartDR:周産期母子医療センター間で情報共有するためのシステム

7.4.2 業務委託契約書

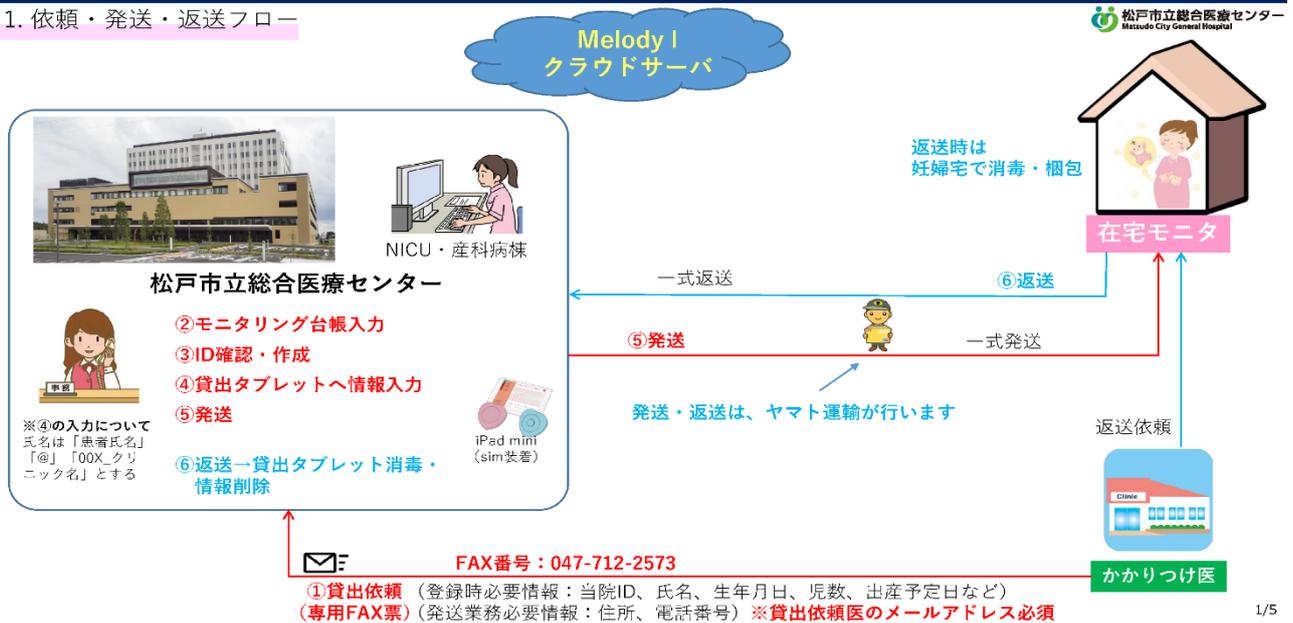
業務委託契約書	
1	委託業務の名称...令和3年度千葉県新型コロナウイルス感染症妊婦モニタリング等業務委託
2	履行期限...令和4年3月31日
3	業務委託料...金 [] 円 (うち取引に係る消費税及び地方消費税の額 [] 円)
4	契約保証金...免除
上記の委託業務について、委託者 千葉県(以下「甲」という。)と受託者 松戸市(以下「乙」という。)とは、別添の条項によって委託契約を締結し、信義に従って誠実にこれを履行するものとする。	
この契約の証として本書2通を作成し、当事者記名押印の上、各自1通を保有する。	
令和3年9月17日	
甲	住所 千葉県千葉市中央区市場町1番1号 千葉県 氏名 千葉県知事 熊谷 俊 人
乙	住所 松戸市千駄堀993番地の1 松戸市 氏名 松戸市病院事業管理者 横須賀 収

7.4.3 当院実施のモニタリング等業務の流れ

千葉県新型コロナウイルス感染症妊婦モニタリング等業務の流れ

【東葛北部】2021.10.27

1. 依頼・発送・返送フロー



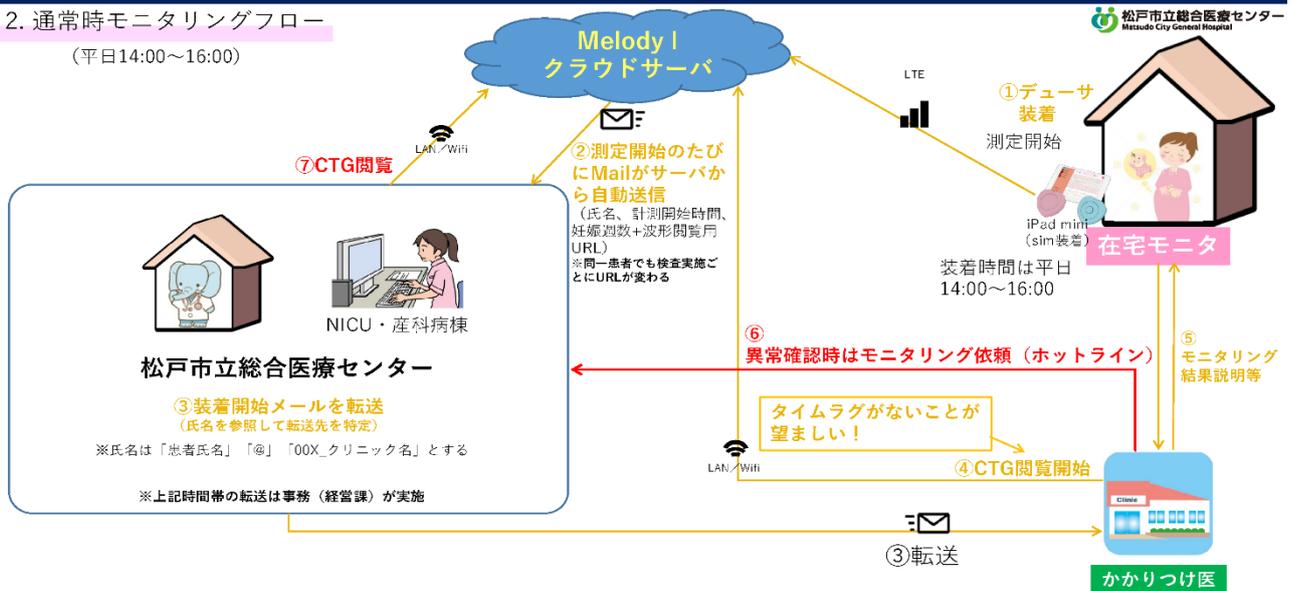
1/5

千葉県新型コロナウイルス感染症妊婦モニタリング等業務の流れ

【東葛北部】2021.10.27

2. 通常時モニタリングフロー

(平日14:00~16:00)



2/5

7.4.4 当院におけるiCTG貸出実績

年度	計	松戸市	野田市	柏市	流山市	我孫子市	市川市	印西市
令和3年度	34	7	4	15	5	1	2	0
令和4年度	55	9	10	19	12	5	0	1
令和5年度	16	1	6	6	1	2	0	0
計	105	17	20	40	18	8	2	1

【7 行政・関係団体との協力体制】 7.5 研修会・講演会等

地域医療の根幹をなす医師会をはじめとした医療機関と連携・情報共有を行い、市民の皆様の健康維持に少しでも貢献すべく下記のとおり取り組みました。

7.5.1 新型コロナワクチン接種説明会(於:松戸市医師会)

新型コロナウイルスワクチン接種説明会(パートⅢ) 講義資料

令和3年4月19日
松戸市医師会

新型コロナウイルスワクチン接種説明会パートⅢ 講義資料

第Ⅰ部 ワクチン接種の方法

第Ⅱ部 ワクチン接種における副反応・アナフィラキシー対応

第Ⅲ部 総合討論

新型コロナワクチン接種研修会

住民接種開始前に知らなければいけない
アナフィラキシーとその対応

松戸市立総合医療センター
内科・アレルギー科・リウマチ科/リウマチ膠原病センター

高橋 健太郎

2021. 4. 19 19:00 松戸市衛生会館より配信

7.5.2 新型コロナウイルス感染症後遺症研修会(於:松戸市)

医療従事者対象 **無料**

新型コロナ後遺症講演会

～相談・受診しやすい体制づくり～

新型コロナ後遺症に悩む方の増加が懸念されています。
後遺症に悩んでいる方が相談・受診しやすい体制づくりのため、後遺症診療の第一人者に話を伺います。

**明日から治せる新型コロナ後遺症
～治療の実際とピットフォール～**

講師:ヒラハタクリニック院長 平畑 光一 先生
東京ICDC 後遺症タスクフォース メンバー



当院における新型コロナ後遺症診療の実際

講師:松戸市立総合医療センター総合診療科部長 海辺 剛志 先生

日時 7月28日(木)
PM7:30～PM9:10
※ 後日オンデマンド配信あり

開催方法 オンライン・会場 同時開催

- ★ ZOOMによるライブ配信
- ★ 松戸市役所 議会棟3階 特別委員会室
(定員40名/定員を超える申込があった場合、
オンラインによる参加をお願いする場合があります)

対象者 松戸市内医療機関、訪問看護事業所の医療従事者

お申込み・お問い合わせは、松戸市健康福祉政策課へ

MAIL mkenhuku@city.matsudo.chiba.jp **お申込みは7/22まで**

TEL 047-704-0055 (平日8:30～17:00)

※ ZOOM参加の方には、7/26(火)に、講演会参加用の ZOOM ID 及び パスコードをお知らせします。

松戸市医師会・松戸市 共催

当院における新型コロナ後遺症診療の実際

松戸市立総合医療センター
総合診療科 海辺剛志

2022年7月28日
松戸市医師会「新型コロナ後遺症」講演会

7.5.3 「新型コロナ後遺症」意見交換会・Zoom座談会(於:松戸市医師会)

〔新型コロナ後遺症〕松戸市医師会と市立総合医療センターとの意見交換

日時：令和4年10月6日(木) 19:00～
場所：市立総合医療センター

1. 意見交換の趣旨

2. 市健康相談窓口の状況

3. 情報・意見交換

(1) コロナ後遺症の症例(医療センター、診療所)

(2) 診療所に期待するところ

- ・最低限するべき問診内容や検査内容
- ・診察時のポイント

(3) 治療方法について

(4) 症状が内科以外(専門外)だった時の対応

4. その他

令和4年10月31日

松戸市立総合医療センター
総合診療科 海辺 剛志 様

松戸市医師会会長 川越 正平



『かかりつけ医としてコロナ後遺症をどう受けとめるか』Zoom座談会における
講師について(依頼)

紅葉の候、貴職におかれましては、益々ご健勝のこととお慶び申し上げます。
さて、『かかりつけ医としてコロナ後遺症をどう受けとめるか』Zoom座談会を
下記により開催いたします。

については、公務ご多忙の折、誠に恐縮ではございますが、貴職を本Zoom座談
会の講師として依頼いたしますので、ご指導賜りますようお願い申し上げます。

記

1. 日時 令和4年11月16日(木) 午後7時30分～9時00分
2. 会場 松戸市立総合医療センター 会議室(ハイブリッド開催)
3. 参加者 松戸市医師会会員、松戸市健康福祉部健康政策課/健康推進課
4. 依頼内容 基調講演『当院でのコロナ後遺症対応について』講師
5. その他 松戸市、医師会との意見交換会

7.5.4 感染症(予防)セミナー(ツインデミックに備えて、今できること)(於:松戸市)

感染症(予防)セミナー(ツインデミックに備えて、今できること)の開催について



お知らせ 2022年11月04日

新型コロナウイルスの感染が落ち着いてきた中、この冬の新型コロナとインフルエンザの同時流行(ツインデミック)発生の可能性について様々な議論がされています。また、専門家からは今後、新型コロナ単独で第7波を上回るような感染拡大が発生する可能性があるといった危機感が示されています。

市では、千葉県新型コロナウイルス感染症に係るクラスター等対策チームに所属し、多くのクラスター対策支援、予防対策支援の実績のある、松戸市立総合医療センターの感染症専門医である医師を講師とした感染症(予防)セミナー(ツインデミックに備えて、今できること)を開催します。ご参加いただきますようお願いします。

1. 開催日時

令和4年11月25日(金) 15時00分から16時00分

2. テーマ

新型コロナウイルス感染症・インフルエンザウイルス感染症
～ツインデミックに備えて、今できること～

3. 講師

松戸市立総合医療センター

感染症内科部長代理 院内感染対策室長 高柳 晋 医師
院内感染対策室 感染管理認定看護師 秋山 純子 師長

【8 寄附のご紹介】

たくさんのご寄附をいただき、心より感謝申し上げます。

コロナ禍においては、マスクや防護服の代わりとなる雨合羽、フェイスシールド等を多数いただきました。院内の感染予防のため有効に活用させていただきました。飲み物やお菓子、焼き肉弁当等のご寄附やたくさんの激励の言葉もいただきました。本当にありがとうございます。

ご寄附いただいた方々へ感謝の意を込め、ご芳名をご本人様承諾のうえ掲載させていただきます。



※令和6年12月27日現在

令和6年度 寄附者ご芳名一覧(寄附年月日順)

寄付日	ご芳名	主な寄付内容
2月10日	石岡 千佳 様	金員
1月29日	古田 恭子 様、古田 裕心 様	金員
12月20日	日本出版販売株式会社 様	図鑑他
12月13日	Give Children Smile Project 小林 美紀 様	おもちゃ他
11月18日	石岡 千佳 様	金員
11月21日	千葉県ヤクルト販売(株) ヤクルト千 駄堀センター 様	ヤクルト
10月9日	鎌原 昭治 様	金員
8月26日	石岡 千佳 様	金員
6月26日	国際ロータリー第2790地区 第13 グループ 様	車椅子
6月24日	株式会社伊賀屋 様	金員
5月30日	石岡 千佳 様	金員
4月19日	井崎 スエ子 様	金員

令和5年度 寄附者ご芳名一覧(寄附年月日順)

寄付日	ご芳名	主な寄付内容
2月28日	石岡 千佳 様	金員
2月9日	有限会社モリケン保険サービス	車椅子、歩行器
12月22日	株式会社メディカルレビュー社 様	絵本他
12月22日	長橋 護 様	金員
12月19日	株式会社千葉銀行馬橋支店 様	金員
12月18日	上瀧 邦雄 様	金員
12月15日	小金原保育の会 幼児教室くるみえ ん 様	髪飾り他
12月15日	株式会社Gakken K12事業部 図鑑・科学編集課 西川 寛 様	図鑑他
12月15日	Give Children Smile Project 小林 美紀 様	絵本他
12月13日	石岡 千佳 様	金員
9月13日	石岡 千佳 様	金員
7月31日	鎌原 昭治 様	金員
7月25日	金谷 美佳 様	車椅子
6月15日	石岡 千佳 様	金員
6月5日	株式会社伊賀屋 様	金員
4月28日	井崎 スエ子 様	金員

令和4年度 寄附者ご芳名一覧(寄附年月日順)

寄付日	ご芳名	主な寄付内容
3月8日	石岡 千佳 様	金員
12月20日	株式会社 学研プラス 小中学生事 業部 図鑑・科学編集室 西川 寛 様	図鑑他
12月20日	Give Children Smile Project 小林 美紀 様	絵本他
10月17日	松戸中央ライオンズクラブ様	ベンチ2台
12月12日	山本 一雄 様	金員
12月8日	石岡 千佳 様	金員
9月9日	鎌原 昭治 様	金員
9月7日	石岡 千佳 様	金員
7月14日	株式会社千葉銀行馬橋支店 様	金員
6月16日	株式会社伊賀屋 様	金員
6月1日	石岡 千佳 様	金員
4月22日	井崎 スエ子 様	金員

令和3年度 寄附者ご芳名一覧(寄附年月日順)

寄付日	ご芳名	主な寄付内容
3月8日	関根 未来 様	絵本
3月2日	石岡 千佳 様	金員
2月18日	株式会社LIXIL 代表執行役社長 瀬戸 欣哉 様	金員
2月9日	一般社団法人日本アルミニウム協会 アルミ缶委員会 委員長 小崎 直 樹 様	飲料
12月27日	山本 一雄 様	金員
12月20日	Give Children Smile Project 小林 美紀 様	絵本ほか
12月20日	株式会社 学研プラス 小中学生 事業部 図鑑・科学編集室 西川 寛 様	図鑑
12月17日	日本出版販売株式会社 日本児童 図書出版協会第57回日販よい本 いっばい文庫 様	絵本ほか
11月24日	株式会社常陽銀行柏支店(株式会社 起工業)	金員
11月24日	株式会社常陽銀行柏支店(起グル ープ株式会社)	金員
10月18日	井本 剛司 様	金員
8月24日	鳥打 祐太 様	おもちゃ
8月19日	石岡 千佳 様	金員
8月4日	大森 尚子 様	絵本
7月28日	キッズ・ラボラトリー株式会社 代 表取締役社長 青柳 陽介 様	おもちゃ

5月28日	株式会社伊賀屋 千葉営業所 所長 碓井 重成 様	金員
4月26日	子ども、花、イ・ノ・チ・いのちの灯り チャリティーアートプロジェクト 吉川 理恵 様	DVDポータブルプレイヤー メリークアアテープ
4月19日	井崎 スエ子 様	金員
4月8日	本山 明 様	マスク

令和2年度 寄附者ご芳名一覧(寄附年月日順)

寄付日	ご芳名	主な寄付内容
3月15日	川上 恵美子 様	金員
3月8日	有限会社 ヤマダ・フードファクトリー 営業本部長 大山 和久 様	バリューセット券
2月25日	田中 秀明 様	BLSトレーナー(乳児・成人)
2月25日	とうかつ中央農業協同組合理事長 小倉 忠勝 様	鉢花
2月22日	有限会社 戸田商事 様	マスク他
2月15日	株式会社 梨香台クリエイト 様	金員
1月22日	株式会社 伊藤園 松戸支店 様	飲料
1月7日	千葉県ヤクルト販売株式会社 様	ヤクルト
12月24日	有限会社 アーネストホーム 様	金員
12月14日	Give Children Smile Project 小林 美紀 様	絵本ほか
12月14日	株式会社 学研プラス 小中学生事業部 図鑑・辞典編集室 西川 寛 様	図鑑
11月24日	山本 一雄 様	金員
11月20日	松戸市農事研究会 会長 竹内 健 様	野菜
11月16日	河森 克至 様	松葉杖
11月6日	NPO法人 千葉がん基金 様	マスク
10月23日	豊田 育広 様	マスク
10月20日	長橋 護 様	金員
9月29日	小島 隆之 様	マスク
9月29日	駐日ドミニカ共和国大使館 様	コーヒー豆
9月28日	米田 徳光 様	フェイスシールド
9月17日	明治安田生命保険相互会社柏支社長 山川 真哉 様	金員
9月16日	松戸市清掃事業協同組合 代表理事 坂巻 義彦 様 松戸市環境清掃協業組合 代表理事 染谷 真之 様	空気清浄機
9月1日	小松 晋一 様	金員
8月11日	須永 由夫 様	エタノールアルコール
7月30日	松戸市上下水道管工事業協同組合 代表理事 大出 武 様	金員
7月30日	松戸市造園業協会 会長 浮ヶ谷 容徳 様	金員
7月30日	松戸市電業協会 会長 田中 孝 様	金員
7月30日	松戸建設業協同組合 理事超 湯浅 健司 様	金員

7月30日	宗教法人 自由宗教 一神会代表役員 浅見 照一 様	金員
7月27日~ 7月31日	有限会社 八矢庵 代表取締役 今井 浩志 様	矢切ネギコロッケ 飲料
7月21日	中村 一弘 様	金員
7月3日	後藤 優 様	金員
7月2日	間野 樹湊 様、間野 祐楽 様	マスク
7月1日	佐藤 幹夫 様	金員
7月1日	佐藤 ミツ子 様	金員
6月29日	コカ・コーラボトラーズジャパン株式会社 代表取締役社長 カリン・ドラガン 様	飲料
6月26日	セイコータイムシステム株式会社 FA事業部長 取締役 矢田 光永 様	アイガード
6月25日	株式会社 サザビーリーグ リトルリーグカンパニープレジデント三根 弘毅 様	防護服
6月25日	株式会社 フィールドマネージメント 代表取締役 並木 裕太 様	防護服
6月24日	松戸競輪運営事業者一同 様	金員
6月24日	株式会社 ベーテル・プラス営業部 部長 金子 清 様	マスク
6月19日	セイコータイムシステム株式会社 FA事業部長 取締役 矢田 光永 様	アイガード
6月18日	鈴木 信行 様	金員
6月18日	株式会社 サザビーリーグ リトルリーグカンパニープレジデント 三根 弘毅 様	防護服
6月18日	株式会社 フィールドマネージメント 代表取締役 並木 裕太 様	防護服
6月15日	松戸競輪(第2回2節松戸市営松戸競輪)参加選手御一同 様	金員
6月15日	松戸競輪(第3回千葉市営松戸競輪)参加選手御一同 様	金員
6月11日	セイコータイムシステム株式会社 FA事業部長 取締役 矢田 光永 様	アイガード
6月10日	株式会社 日立製作所ヘルスケア千葉営業所 所長 加瀬 泰則 様	フェイスシールド
6月9日	パリーカレポー・ジャパン株式会社 様	ルビーチョコレート
6月8日	セイコーインスツル株式会社 様	ボタン型電池
6月5日	大阪大学大学院医学系研究科次世代内視鏡治療学講座 中島 清一 様	フェイスシールド
6月4日	セイコータイムシステム株式会社 FA事業部長 取締役 矢田 光永 様	アイガード
6月3日	岡本 和子 様	金員
6月2日	ヤクルト千駄堀センター 板倉 優子 様	ヤクルト
5月28日	コカ・コーラボトラーズジャパン株式会社 代表取締役社長 カリン・ドラガン 様	飲料
5月27日	松戸西ロータリークラブ 様	マスク
5月26日	セイコータイムシステム株式会社 FA事業部長 取締役 矢田 光永 様	アイガード

5月25日	久松 ひとみ 様	金員
5月25日	株式会社絆 社員御一同 様	金員
5月21日	Gio Code株式会社 趙 勝一 様	マスク
5月19日	みかんこども食堂 代表 廣川 三 千代 様	レインコート
5月19日	株式会社 興和工業 取締役会長 室星 恵子 様	フェイスシールド
5月18日	株式会社 グランパー東京ラスク代 表取締役 大川 吉美 様	ラスク
5月15日~ 6月26日	焼肉あがり 様	焼肉弁当
5月15日	米田 静香 様	レインコート
5月13日	新都市緑化株式会社 代表取締役 河合 直志 様	マスク
5月13日	株式会社伊藤園 松戸支店 様	飲料
5月12日	松戸小金原教会(キリスト教・プロテ スタント)牧師(代表) 三川 共基 様	マスク
5月12日	菅尾 紋彰 様	マスク
5月11日	みかんこども食堂 代表 廣川 三 千代 様	レインコート
5月11日	株式会社明石スクールユニフォーム カンパニー 様	マスク
5月11日	医療法人社団皆春堂 かおり小児科 理事長 村田 かおり 様	医療用エプロン
5月11日	渡部 典子 様	マスク
5月11日	篠田 圭太 様	レインコート
5月11日	川上 美恵子 様	マスク
5月8日	木下 様	レインコート
5月8日	日置 匡 様	防護服
5月8日	株式会社Serge 源's 様	フェイスシールド
5月8日	シミックヘルスケア・インスティ テュート株式会社代表取締役 三嶽 秋久 様	マスク
5月7日	坂本 圭一 様、巴音 都仁 様	マスク
5月7日	東立電材 株式会社 様	フェイスシールド
5月7日	株式会社 興和工業 取締役会長 室星 恵子 様	フェイスシールド
5月6日	細野 敦史 様	レインコート
5月3日	榎本 智支 様	レインコート
5月3日	菅 寿々子 様	マスク
5月2日	みかんこども食堂 様	レインコート
5月2日	長倉 和枝 様	手袋
5月1日	有限会社 渡邊興業 代表取締役 渡邊 浩明 様	マスク
5月1日	齋藤 英美 様、中村 美晴 様、依 田 千代子 様	レインコート
5月1日	阿部 信行 様	レインコート

5月1日	市川 毅 様	レインコート
4月30日	廣川 三千代 様	レインコート
4月30日	豊田 育広 様	マスク
4月30日	株式会社 リノキノ 様	マスク
4月30日	京葉ガス 株式会社 様	マスク
4月30日	ケージー情報システム 株式会社 様	マスク
4月30日	株式会社 ノースセール・ジャパン 様	ガウン
4月30日	ナガイレーベン 株式会社 様	防護服
4月30日	蝶理 株式会社 様	防護服
4月30日	富岡 篤 様	ボンチョ
4月30日	松原 生奈 様	グローブ
4月28日	有限会社 市の家石材店代表 内 藤 邦雄 様	マスク
4月28日	五十嵐 節子 様	レインコート
4月28日	目賀田 修一 様	マスク
4月28日	佐藤 宏典 様	マスク
4月27日	MJ関西 様	ボンチョ
4月27日	鈴木 今日子 様	マスク
4月27日	石岡 千佳 様	金員
4月24日	株式会社 東京遊楽(ガーデン松戸) 代表取締役 蜜山 暉和 様	マスク
4月24日	市川 毅 様	マスク
4月23日	株式会社 興和工業 取締役会長 室星 恵子 様	フェイスシールド
4月22日	永嶋 裕子 様	マスク
4月21日	田嶋 博丈 様	マスク
4月17日	矢部 重夫 様	マスク
4月17日	ひまわり介護 株式会社 様	ヘアキャップ
4月15日	井口 和子 様	マスク
4月14日	志村 理夏 様	作業着
4月6日	井崎 スエ子 様	金員

【9 各部署アンケート・意見交換】 9.1各部署アンケート

令和5年5月8日に、COVID-19が感染症法上の5類感染症に位置付けられ、3年以上にわたるCOVID-19対応は、通常医療の対応に移行しました。

この間の各部署それぞれの工夫、苦労などの経験は、全て貴重なものであり、未来に向けての財産になるということで、うまくいった取組み、課題が残ること、苦労したことなどを集めるために、令和5年9月から10月にかけて次のとおりアンケートを実施しました。

1 アンケートの構成

- 1.1 2に示す3つの期間に区切り、3・4に示す「取組等の対象範囲」と「回答する事項」をクロスして回答を記入。
(例:2「2021年(令和3年)4月以降」の3「部署内での取組み」で4「スムーズに行えた点、自部署の反省点など」を3・4のクロスした箇所に記入する)
- 1.2 自由記載として、「これまでのCOVID-19対応を振り返って、得られたもの、身につけられたことなど」、「上記に関連して、あるいは上記以外でも結構です。ご意見等あれば記載してください。」の2項目を設定。

2 期間

- 2.1 2020年(令和2年)1月～2月頃……2月7日に当院がダイヤモンド・プリンセス号から初症例を受け入れた前後1か月程度
- 2.2 2020年(令和2年)3月から2021年(令和3年)3月頃まで
- 2.3 2021年(令和3年)4月以降

3 取組等の対象範囲

- 3.1 部署内での取組み
- 3.2 院内他部署との連携に係る取組み
- 3.3 行政(県・市・保健所等)、大量機関との連携に係る取組み

4 回答する事項

- 4.1 実際に行った取組み、その取組みに関与する問題点など
- 4.2 スムーズに行えた点、自部署の反省点など
- 4.3 病院や他部署に要望した(したかった)事項、次回同様の事象が発生した際に望む事項など

5 アンケート結果の概要と分析

- 5.1 期間2.1では、災害初期における情報集約・共有・発信体制の混乱が指摘された。
- 5.2 期間2.2では、指揮命令系統の混乱や、職員への精神的・心理的サポートの必要性、行政・関係団体との連携、物資不足時の対応等における問題点が指摘された。
- 5.3 期間3.3では、COVID-19流行に伴い生じた職員欠勤数増加により実施した病床制限や人員配置変更に関する問題点が指摘された。また、自部署での工夫や他部署との連携に関する好事例が寄せられた。また、全時期を通じて労務負担が一部の職員に過剰に集中していることも指摘された。

6 アンケート実施後の対応

本結果を組織の集合知とし、同様の事象が生じた際に組織運営を円滑に進めるために、各部署と対策本部の意見交換やBCPなどの改訂を行った。



松戸市立総合医療センター
Matsudo City General Hospital