

新型コロナウイルス感染症緊急事態宣言解除による 救急法等講習の対応について

新型コロナウイルス特別措置法に基づく緊急事態宣言解除による救急法等講習の対応について、次のとおりとします。

《実施可能な講習》

救急法講習、水上安全法講習、健康生活支援講習、幼児安全法講習の各短期講習
但し、感染症予防の観点から次の(1)～(3)に当てはまる実技は実施しません。

- (1)人工呼吸(呼吸吹込み法)
- (2)人と人が接触する実技(間隔が2メートル程度確保できない状態)
- (3)3つの密が避けられないグループワーク等

また、一般普及講習(基礎講習、養成講習)は、各講習の指導要領に定める実技練習と実技検定が実施できないため、引き続き開催を見合わせます。

記

1 救急法等講習の再開について

- (1)6月1日から救急法等講習を再開します。
- (2)受講者や指導員の安全確保と感染症対策を徹底し講習会を実施します。
- (3)県内において陽性患者が確認される等、再び流行の兆しが認められた際は、講習会の開催を中止する場合があります。

2 講習会の会場について

- (1)受講者が2メートル程度離れて受講できる会場での実施とします。[大会議室、大集会室、多目的ホール、体育館(柔剣道場)など]
なお、会場が確保できない場合は人数制限を設けます。
- (2)講習中は、会場の窓や入口のドアを開け換気を行います。常時開放が出来ない場合でも、最低1時間に2回程度の換気を行います。[夏期エアコン使用時など]
- (3)別紙1「救急法等講習実施チェックリスト」を用い、実施前、実施中、実施後において、各項目が遵守されているか、指導員が確認しながら講習会を進めます。

3 講習会の受講について

- (1)講習会当日は、別紙2「健康チェック表」により受講者が自ら健康状態を確認し、該当項目が一つでもある方は講習会へ参加できません。
- (2)講習会前後の手洗い(又は手指消毒)とうがい、講習中のマスク着用を必ず行います。
[手指消毒剤・マスクは主催者及び受講者で準備いただきます]
なお、(1)(2)については指導員も同様の対応とします。
- (3)当面の間、受講者への人工呼吸の実技練習は行わず指導員による口頭説明のみとします。
- (4)その他、人と人が接触する実技は人工呼吸同様、指導員による口頭説明のみとします。
※人と人が接触とは、間隔が2メートル程度確保できない状態をいいます。

4 その他

新型コロナウイルス感染症の今後の状況を踏まえて、上記内容を見直す場合があります。

救急法等講習実施チェックリスト（指導員記入）

実施日	年 月 日	記入者	
主催者		講習会場	
実施前	【環境整備】		
	<input type="checkbox"/>	講習会場が十分な換気ができている。 （可能な限り2つの方向の窓を同時に空けること）	
	<input type="checkbox"/>	人と人との間隔が2メートル程度確保できている。	
	<input type="checkbox"/>	使用する資機材及び物品の消毒が適切に実施できている。	
	【指導員自身の準備等】		
	<input type="checkbox"/>	健康チェックが実施できている。（健康チェック表を記載する。）	
	<input type="checkbox"/>	手指消毒が実施できている。	
	<input type="checkbox"/>	マスクを着用している。	
	<input type="checkbox"/>	受講者に対し、感染予防等の対策について適切に説明できている。	
	【受講者の確認】		
	<input type="checkbox"/>	健康チェックが実施できている。（健康チェック表を記載する。）	
	<input type="checkbox"/>	手指消毒が実施できている。	
	<input type="checkbox"/>	マスクを着用している。	
	【内容の確認】		
	<input type="checkbox"/>	人工呼吸（呼気吹込み法）の実技を実施しない。	
<input type="checkbox"/>	人と接触する実技を実施しない。		
<input type="checkbox"/>	3密が避けられないグループワークを実施しない。		
実施後	【後片付け及び確認】		
	<input type="checkbox"/>	使用した資機材、物品の消毒が適切に行われている。	
	<input type="checkbox"/>	体調不良者発生の有無の確認とその報告が行われている。	

健康チェック表

講習日 年 月 日

氏名	・受講者 ・指導員	
状態・症状の項目	現在の状況	
体温	℃	
鼻汁・鼻閉	あり	なし
咽頭痛	あり	なし
咳	あり	なし
呼吸困難	あり	なし
全身倦怠感	あり	なし
味覚障害・嗅覚障害	あり	なし
頭痛	あり	なし
嘔気・嘔吐	あり	なし
下痢	あり	なし
その他：体調不良について具体的に記載	()	
直近2週間以内に発熱や上記の症状はありませんか	あり	なし
家族・身近な人に上記の症状の人はいませんか	あり	なし
対応策の項目	実施の状況	
手指消毒はしましたか	はい	いいえ
マスクは着用していますか	はい	いいえ

【参加条件】

○状態・症状の項目

体温37.0度以下、すべての項目が「なし」もしくは「いいえ」であること

○対応策の項目

すべての項目が「はい」であること