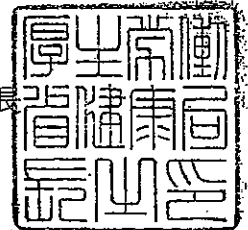


健発第0329011号  
平成19年3月29日

各〔都道府県知事  
政令市市長  
特別区区長〕殿

厚生労働省健康局長



### 結核患者収容モデル事業実施要領の一部改正について

結核予防法（昭和26年法律第96号）が平成19年3月31日を以て廃止され、平成19年4月1日を以て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）に統合されるため、「結核患者収容モデル事業実施要領」の一部を下記のとおり改正したので通知する。

#### 記

#### 改正点

2中「一般病床」を「精神病床」に改め、「精神病床」を「一般病床」に改める。

2中「結核予防法（昭和26年法律第96号）第36条に基づく指定」を「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。）第38条に基づく第二種感染指定医療機関又は結核指定医療機関の指定（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等の一部を改正する法律（平成18年法律第106号）附則第6条により当該指定を受けたものとみなされる場合を含む。）」に改める。

2中「結核予防法第29条に規定する「結核患者を収容する施設を有する病院」として同条に基づく」を「感染症法による入院の勧告・措置に対応する医療機関として、」に改める。

## 結核患者収容モデル事業実施要領

### 1 事業の目的

本事業は、平成3年5月27日付公衆衛生審議会の意見「結核患者収容施設のあり方について」及び平成11年6月30日付同審議会の意見「21世紀に向けての結核対策」並びに平成14年3月20日付厚生科学審議会感染症分科会結核部会報告「結核対策の包括的見直しに関する提言」の趣旨を踏まえ、結核患者の高齢化等に伴って複雑化する、高度な合併症を有する結核患者又は入院を要する精神障害者である結核患者に対して、医療上の必要性から、一般病床又は精神病床において収容治療するためのより適切な基準を策定するためにモデル事業として行うものである。

### 2 事業実施者の要件

本事業の名称は「結核患者収容モデル事業」（以下「モデル事業」という。）とし、医療法（昭和23年法律第205号）第1条の5に定める病院であり、本要領に示す諸要件を満たすものの開設者のうち、都道府県知事、政令市市長又は特別区区長の推薦を受けた者であって、かつ、厚生労働省の指定を受けた者（以下「実施者」という。）が行う。また、モデル事業は、医療法第7条第2項第1号（精神病床）及び第5号（一般病床）において行うこととし、当該病院の開設者は事業実施に先立って、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。）第38条に基づく第二種感染指定医療機関又は結核指定医療機関の指定（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等の一部を改正する法律（平成18年法律第106号）附則第6条により当該指定を受けたものとみなされる場合を含む。）を受けなければならない。

なお、モデル事業を実施する病院は、感染症法による入院の勧告・措置に対応する医療機関として、結核患者の収容を行うことができるものとする。

### 3 結核患者の要件

- (1) モデル事業において収容治療する結核患者の要件は、別紙「モデル病室に収容する結核患者の要件」による。
- (2) モデル事業において、結核患者が別紙の要件に該当しなくなった場合には、速やかに結核病床において収容治療すること。

### 4 施設の構造及び設備に関する要件

- (1) モデル病室及びモデル区域

結核患者を収容する病室（以下「モデル病室」という。）及びその周辺区域であって、モデル病室以外の病室（以下「一般病室等」という。）との境界内（以下「モデル区域」という。）の構造及び設備は次の要件を満たすこと。

#### ア 空気しや断

モデル病室又はモデル区域と他の病室との境は、空気の流出をしや断する構造とし、出入口の扉は、病室の空気の循環にできるだけ影響を与えないよう、引き戸とし、扉は自動的に閉じる構造とすること。

#### イ 換気

- ① モデル病室及びモデル区域は独立した換気設備にすることとし、その空気は直接屋外へ排気し、排気口は、他の建物の吸気口や病室の窓等から離して行うなど、他への感染の危険がないよう工夫すること。
- ② 一般病室等と共通吸気設備を使用する場合には、機械換気設備が停止しても逆流したり他の一般換気に混入することのないようにすること。
- ③ モデル病室及びモデル区域を陰圧に保つ設備の設置はさらに望ましいこと。

#### ウ 殺菌設備等

モデル病室及びモデル区域の空気を殺菌、除菌する設備を設置することが望ましい。

なお、この設備を設置する場合は、空気の流れ等を考慮し、最も有効な場所に設置するとともに、紫外線を使用するに当たっては、患者及び病院職員等の眼の安全確保に十分留意すること。

#### エ 手洗設備

常に適切な手指の流水洗浄・消毒ができる設備をモデル病室及びモデル区域内に設置すること。

#### オ 便所

便所は、原則として、モデル病室及びモデル区域内に設置することとするが、他の患者（結核患者でない患者をいう。以下同じ。）との共用便所を使用する場合は、結核患者専用のトイレを設け、そのトイレには、紫外線殺菌灯等の殺菌設備を整備すること。

#### カ 浴室

浴室は、モデル病室及びモデル区域内に設置することが望ましいが、やむをえず結核患者と他の患者が共用する場合は、同時に使用させないこと。

#### キ 談話室等

談話室は、モデル病室及びモデル区域内に設置することとし、食事は配膳により、モデル病室内で行わせるものとする。

## (2) モデル病室及びモデル区域以外の施設

モデル病室及びモデル区域以外で結核患者が利用する主な施設の構造及び設備は次の要件を満たすこと。また、結核患者がモデル病室及びモデル区域からできるだけ近くにある施設、設備を使用できるように配慮すること。

### ア 処置室

モデル病室及びモデル区域に隣接して結核患者専用の処置室を設けることが望ましい。

### イ エレベーター、廊下等

結核患者がエレベーター、廊下等を使用する場合には、なるべく他の患者との接触を少なくするよう配慮する。

### ウ 殺菌設備等

モデル病室及びモデル区域以外の施設に空気殺菌等の設備を設置する場合は、空気の流れ等を考慮し、最も有効な場所に設置するとともに、紫外線を使用する場合は患者及び病院職員等の眼の安全確保に十分留意すること。

## 5 患者管理及び施設運営に関する要件

実施者は、結核が主に空気を介して感染することに十分留意し、当該施設の管理者（医療法第10条に定める管理者）をもって他の患者及び病院職員等に感染しないよう十分管理させること。

この際、次の要件を遵守すること。

### (1) モデル病室及びモデル区域

#### ア 混合収容の制限

モデル病室に結核患者を収容している期間は、その病室に他の患者を同時に収容しないこと。

#### イ 気密性の維持

モデル病室の窓、扉及びモデル区域と他の病室等との境界に設置した扉は、室内の空気が不必要に流出しないよう必要最低限の開閉に止めるよう留意すること。

### (2) モデル病室以外の施設

#### ア 診察室、処置室等の使用

診療のために使用する診察室、処置室等には、結核患者と他の患者を同時に入室させないこと。

#### イ 他の患者が使用する談話室、食堂等の使用

他の患者が使用する談話室、食堂等は、結核患者に使用させないこと。

#### ウ マスクの使用

感染性結核患者がモデル病室及びモデル区域を出る場合及び入室する職員や家族等に接触する場合は、患者は通常のガーゼマスク又は使い捨て

てマスクを着用すること。

(3) 医療廃棄物等

結核患者に対する医療行為等により不要となった包帯、ガーゼ、マスク等の医療廃棄物及び患者が使用したティッシュペーパー等のごみの取扱いについては、「感染性廃棄物処理マニュアル」（平成4年8月13日衛環第234号厚生省生活衛生局水道環境部長通知「感染性廃棄物の適正処理について」）に基づいて適切に処理すること。

(4) 看護の基準

モデル事業における看護の基準は、原則として既に承認されている基準看護によって行うこと。

(5) その他

モデル病室に収容する結核患者及びその家族等に対して、モデル事業の趣旨及び結核感染防止上の注意事項を十分周知徹底すること。

6 その他の要件

- (1) モデル事業に従事する病院職員について、定期的に結核感染の有無を検査によって確認しなければならない。この際、ツベルクリン反応検査も行い、結果を記録して比較検討することが望ましい。
- (2) モデル事業実施施設には、結核に関する診断、治療、看護及び十分な知識、経験を有する医師及び看護師が常勤していることを原則とする。
- (3) 院内感染防止、職員の健康管理及び研修等に関する事項を検討するための委員会を設置し、モデル事業を適正に実施するための運営組織を確立すること。
- (4) 医師及び看護師等の病院職員を結核に関する研修会等、モデル事業の適正な実施に資する会合等に積極的に参加させること。
- (5) 結核菌による曝露状況を把握するため、モデル事業に係る諸施設について定期的に結核菌有無の検査を行うこと。
- (6) モデル事業実施施設の他の患者の中から結核が発生した場合は、結核予防法に基づく届出のほか、厚生労働省に連絡するとともに感染原因を究明し、もし、モデル事業の実施によって感染したことが判明した場合は、速やかに所要の改善を図ること。
- (7) 実施者は、各年度におけるモデル事業の実施結果を別添様式により翌年度の5月末日までに都道府県、政令市及び特別区を經由の上、厚生労働省に報告すること。
- (8) モデル事業の実施状況について厚生労働省が別途連絡する調査等に協力すること。

別 紙

モデル病室に収容する結核患者の要件

モデル病室に収容する結核患者は、結核の治療が必要な者のうち、次の条件の1つ以上に該当する者とする。

- ① 合併症が重症あるいは専門的高度医療又は特殊医療を必要とする場合
- ② 合併症が結核の進展を促進しやすい病状にある場合
- ③ 入院を要する精神障害者である場合

様式

## 結核患者収容モデル事業実績報告

1 事業実施者

2 事業実施期間 平成 年 月 日から平成 年 月 日まで

3 モデル病室における病床数 \_\_\_\_\_ 床

4 モデル病室への収容者で、次に該当する者

(1) 結核患者であって他の疾病等との  
合併症を持つ患者数 \_\_\_\_\_ ( ) 人

(2) 結核患者以外の患者数 \_\_\_\_\_ ( ) 人 合計 \_\_\_\_\_ ( ) 人

5 上記4の患者に係る入院日数

(1) (1)の場合  
別紙のとおり

(2) (2)の場合

①延べ入院日数 \_\_\_\_\_ 日

②平均利用日数 \_\_\_\_\_ 日

6 実施要領「6 その他の要件等」に関して

(1) (2)による常勤者

- ・ 医師 \_\_\_\_\_ 人
- ・ 看護婦 \_\_\_\_\_ 人
- ・ その他 \_\_\_\_\_ 人 計 \_\_\_\_\_ 人

(2) (3)による委員会の設置について

- ・ 設置済み
- ・ 検討中

(3) (5)による菌検査の実施について

- ・ 実施した(年 回)
- ・ 実施しなかった(理由: \_\_\_\_\_)

※1 本表は、事業実施者毎に作成すること。

2 4については延べ人数を記入することとし、( )内には実数を記入すること。

3 5の「(1)の場合」(別紙)については、モデル病床における個々の患者の入院実日数であり、モデル病床以外の病床における日数は含まないこと。また、「(2)の場合」については、上記4の(2)に係る延べ日数とすること。

4 5における「②平均利用日数」は、年度における上記3の病床に対する利用日数(延べ入院日数/モデル病室における病床数)であること。

別紙

(1) の場合 (単位：日)

	入院実日数	合併症名		入院実日数	合併症名
患者A	日		患者AI	日	
患者B	日		患者AJ	日	
患者C	日		患者AK	日	
患者D	日		患者AL	日	
患者E	日		患者AM	日	
患者F	日		患者AN	日	
患者G	日		患者AO	日	
患者H	日		患者AP	日	
患者I	日		患者AQ	日	
患者J	日		患者AR	日	
患者K	日		患者AS	日	
患者L	日		患者AT	日	
患者M	日		患者AU	日	
患者N	日		患者AV	日	
患者O	日		患者AW	日	
患者P	日		患者AX	日	
患者Q	日		患者AY	日	
患者R	日		患者AZ	日	
患者S	日		患者BA	日	
患者T	日		患者BB	日	
患者U	日		患者BC	日	
患者V	日		患者BD	日	
患者W	日		患者BE	日	
患者X	日		患者BF	日	
患者Y	日		患者BG	日	
患者Z	日		患者BH	日	
患者AA	日		患者BI	日	
患者AB	日		患者BJ	日	
患者AC	日		患者BK	日	
患者AD	日		患者BL	日	
患者AE	日		患者BM	日	
患者AF	日		患者BN	日	
患者AG	日		合計(延べ日数)	日	
患者AH	日		平均利用日数	日	

※ 記入欄が足りない場合には、続紙を作成すること。