

## 半田市立つくし学園医療的ケア実施要綱

### (目的)

第1条 この要綱は、半田市立つくし学園（以下「園」という。）に通園する園児のうち、経管栄養・吸引などの日常生活に必要な医療的な生活援助行為（以下「医療的ケア」という。）を必要とする児童（以下「医療的ケア児」という。）に対して、園において医療的ケアを実施することによって、医療的ケア児の自立の推進、健康の維持増進及び安全な療育環境の整備を図ることを目的とする。

### (医療的ケアの実施)

第2条 園における医療的ケアは、次の各号のいずれにも該当する場合に限り、実施する。

- (1) 医療的ケア児の全身状態が安定していること。
- (2) 保護者が医師から指導を受けた上で、家庭で行っているケアであること。
- (3) 医療的ケアを受けることで、健康の維持増進、障がいの状態の改善につながること。
- (4) 園で療育を受けるために必要なケアであること。

### (医療的ケアの内容)

第3条 園においては、看護師が医療的ケアを実施し、医療的ケアの内容は、次に掲げるとおりとする。

- (1) 痰の吸引
- (2) 経管栄養
- (3) 導尿
- (4) その他、必要な医療的ケア

### (指示書等の提出)

第4条 医療的ケアを受けようとする医療的ケア児の保護者（以下「保護者」という。）は、同意書（様式第1）を園長に提出するとともに、医師からの医療的ケアに関する指示書（様式第2）を園長に提出するものとする。

2 前項の医療的ケアに関する指示書は、年度毎に提出するものとする。

3 看護師は、第1項に掲げる指示書の他に、医療的ケア児の状態によって必要と認める次に掲げる指示書を保護者に求めることができる。

- (1) 酸素吸入に関する指示書（様式第3）

(2) 人工呼吸器に関する指示書（様式第4）

(3) プール療育に関する指示書（様式第5）

(4) その他、必要な指示書

（登園時の報告）

第5条 保護者は、登園時に、園に医療的ケア児の健康状態等を報告するものとする。

（医療器具等の持参）

第6条 保護者は、医療的ケアに必要な医療器具等を園に持参するものとする。

（医療的ケアの中止等）

第7条 看護師は、医療的ケア実施中に、医療的ケア児の様子に変化が見られる場合には、医療的ケアを直ちに中止するとともに、保護者及び主治医に連絡し、必要な救急処置をとるものとする。

2 看護師の不在時には医療的ケアが実施できないため、保護者は、園から要請がある場合には園に協力するものとする。

（備蓄物品の保管等）

第8条 園は、保護者から災害等の備蓄物品として器具・栄養剤等を預かり、園等で保管するものとする。

2 保護者は、備蓄物品を半年毎に園に持参するものとする。

（その他）

第9条 この要綱に定めるもののほか、必要な事項は、市長が別に定める。

附 則

この要綱は、令和3年4月1日から施行する。

附 則

この要綱は、令和5年4月1日から施行する。

様式第1（第4条関係）

半田市立つくし学園園長 様

## 同意書

園児氏名 \_\_\_\_\_

保護者氏名 \_\_\_\_\_

\* 実施する医療的ケアの内容（該当する項目の□にレ印を記入）

- 痰の吸引
- 給食注入 [ 経鼻胃管 ・ 胃ろう ]
- 給食以外の経管栄養 [ 経鼻胃管 ・ 胃ろう ]
- 導尿
- その他 [ \_\_\_\_\_ ]

### <同意事項>

1. 登園前に健康観察を行い、生活表に必要事項を記入の上、登園時に提出する。
2. 登園時に、医療的ケアに必要な医療器具等を持参する。
3. 看護師の不在時には医療的ケアが実施できないため、園から要請がある場合には園に協力する。

### <保護者同意欄>

上記の事項を承諾の上、園で医療的ケアを実施することに同意します。

年 月 日

保護者氏名 \_\_\_\_\_







様式第3（第4条関係）

年 月 日

半田市立つくし学園園長 様

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_ 印

酸素吸入に関する指示書

園児氏名	
実施項目	酸素吸入の管理 常時 [ 必要 ・ 不要 ]
実施の目安	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 普段の必要酸素流量 最低 [       ℓ ] ～ 最高 [       ℓ ] / 分</li> <li>・ SpO<sub>2</sub>目標値 [       %]</li> </ul>
酸素増量の指示	<p>① SpO<sub>2</sub>値が [       %] 以下の時、 酸素流量を [       ℓ ] / 分にする。</p> <p>② SpO<sub>2</sub>値が [       ] 分以上改善されないとき、 さらに [       ℓ ] /分増量する。</p> <p>③ 最大酸素流量を [       ℓ ] /分まで増量は可能。</p>
酸素ポンプ	酸素ポンプの交換 [ 可 ・ 不可 ]
パルスオキシメーターの アラーム設定	<ul style="list-style-type: none"> <li>・SpO<sub>2</sub>値 下限 [       %]</li> <li>・HR 上限 [       回/分] ・ 下限 [       回/分]</li> </ul>
医療的ケア実施時に 予想される緊急事態と その対応	





様式第5（第4条関係）

年 月 日

半田市立つくし学園園長 様

医療機関名 \_\_\_\_\_

医師名 \_\_\_\_\_

印 \_\_\_\_\_

### プール療育に関する指示書

※ 該当する項目に○印をつけてください。

園児氏名	
実施の可否	[ 可 ・ 不可 ] * 可の場合は、次の項目についても回答してください。
プール療育上の 留意点	
予想される 緊急状況と その対応	

#### プール療育実施について

- ・ 実施時期 4月～10月
- ・ 公共の屋内プール施設で実施します
- ・ インストラクターの指導の下に、親子で実施します
- ・ 保育士は補助で入りますが、看護師は同行しません