

## 施設における感染症対策チェックシート

	自施設でのチェック	未実施の場合、その状況	
健康管理	(1) 入所者・職員の体温測定等の健康管理を実施している。 (午前・午後・その他( ))	<input type="checkbox"/>	
	(2) 入所者・職員の症状等、感染兆候を早期に把握し、問題例は早期に医師の診察を受けている。	<input type="checkbox"/>	
	(3) 特に類似症状の患者の多発はないか注意している。	<input type="checkbox"/>	
施設内感染予防対策マニュアル	(1) 疾患別の対策や患者発見時の対応について記載されたマニュアルを作成し、また必要に応じ更新している。	<input type="checkbox"/>	
	(2) マニュアルの内容を職員に周知している。	<input type="checkbox"/>	
研修会の実施	(1) 感染防止対策について、周知徹底や啓発のために全職員に対し研修を行っている。 (直近の実施日： 年 月 日) または、施設外の研修へ派遣している。(研修後の情報共有を含む) (直近の派遣にて受講した日 年 月 日) テーマ『 』	<input type="checkbox"/>	
	(1) 来所者へ報告疾患についての注意喚起をしている。 ( 貼紙掲示・口頭・その他( ))	<input type="checkbox"/>	
感染予防策	(2) 面会制限を実施している。( 年 月 日～ 月 日予定)	<input type="checkbox"/>	
	(3) 患者を隔離している。	<input type="checkbox"/>	
	(4) 患者が多数いるフロアの職員や入所者を他のフロアと交差しないようにしている。	<input type="checkbox"/>	
	(5) レクリエーション、リハビリ等を中止している。( 年 月 日～ 月 日予定)	<input type="checkbox"/>	
	(6) 食堂での食事を中止している。( 年 月 日～ 月 日予定)	<input type="checkbox"/>	
	手洗い	(1) 患者の部屋の退出時には手洗いとアルコール消毒を実施している。	<input type="checkbox"/>
(2) 手袋の使用前と使用後には手洗いをしている。		<input type="checkbox"/>	
(3) 環境整備の共用部の消毒等の後、手洗いを徹底している。		<input type="checkbox"/>	
(4) 血液や便・唾液等の感染性のあるものに触れた場合には、手洗いを徹底している。		<input type="checkbox"/>	
環境整備	(1) タオルは個人専用または使い捨てにしている。	<input type="checkbox"/>	
	(2) 汚れたマスク等は袋に入れるなど、適切に管理している。	<input type="checkbox"/>	
	(3) 石鹸が設置されている。( 液体・固形・その他 )	<input type="checkbox"/>	
	(4) アルコール消毒(ウェルパス等)が設置されている。	<input type="checkbox"/>	
	(5) ドアノブ、手すり、リハビリ器具等、直接触れる部分の清掃は毎日行っている。	<input type="checkbox"/>	
	(6) 定期的に施設内の消毒を行っている。 (共有部分の消毒頻度：午前 回、午後 回、その他 回/ 消毒薬： )	<input type="checkbox"/>	
	(7) 定期的に施設内の換気を行っている。 (換気の頻度：午前 回、午後 回、その他 )	<input type="checkbox"/>	
	(8) 清潔(調理室・調乳室、給湯室等、食堂、プレールーム等)・不潔(トイレ、手洗い場、汚物処理室等)の区分けがされており、汚染されたものを清潔な区域と交わらないようにしている。	<input type="checkbox"/>	
体制整備	(1) 感染症対策に関して、施設内の報告体制や責任者が規定されている。	<input type="checkbox"/>	
	(2) 夜間、休日の久留米市保健所への連絡方法を把握している。 TEL(代表番号)：0942-30-9000 ※発病者数の増加や重症者・死亡者が確認された場合は、夜間・休日でもご連絡ください。	<input type="checkbox"/>	

## ※感染性胃腸炎のみチェック！

感染性胃腸炎 感染予防策	(1) 嘔吐等発生した場合の消毒セット(使い捨て手袋、ガウン、消毒薬、ビニール袋、ふき取り用ペーパー等)を各フロア、ユニットごとに準備している。	<input type="checkbox"/>	
	(2) オムツ交換時等のゴム手袋は一人一人交換している。	<input type="checkbox"/>	
	(3) 消毒薬に、塩素系漂白剤の次亜塩素酸ナトリウムを使用している。(濃度： )	<input type="checkbox"/>	
	(4) 汚れたオムツは汚染専用のバケツ、袋に入れるなど、適切に管理している。	<input type="checkbox"/>	
	(5) 汚れたオムツや洋服等洗濯する時、一旦洗い流し、消毒後、洗濯している。	<input type="checkbox"/>	

## ※インフルエンザ・新型コロナウイルス感染症のみチェック！

インフルエンザ 新型コロナウイルス 感染予防策	(1) 予防接種を受けている。( 職員、入所者、利用者 )	<input type="checkbox"/>	
	(2) 施設内でのマスクの着用を促している。	<input type="checkbox"/>	
	(3) 一定の距離を保つようにしている。	<input type="checkbox"/>	
	(4) 対面での食事を避ける、食事時間をずらす等の工夫をしている。	<input type="checkbox"/>	
	(5) 吸引や口腔ケア等、エアロゾルを伴うケアをする際には、フェイスシールドやゴーグル等を使用している。※新型コロナウイルス感染症のみ	<input type="checkbox"/>	

## 施設側から確認したい事項

施設側から 確認したい事項	
------------------	--