施設感染症対策チェックリスト (管理者向け)

項目	内容	チェック
1. 感染対策委員会	(1)感染対策委員会を3か月に1回以上開催しているか	
	(2) 感染対策委員会の議事録を作成しているか	
	(3)委員会での決定事項は、緊急度や目的に合わせて複数の周知方法を作成しているか	
2. 感染対策マニュアル	(1)感染対策マニュアルを作成し、年1回以上見直し時期を決めているか	
	(2) 感染対策マニュアルを職員にどのような方法で周知徹底しているか、全員に確実に周知できる方法か	
	(3) 感染対策マニュアルは標準予防策と接触・飛沫・空気などの感染経路別の内容となっているか	
	(4) 感染対策マニュアルの内容を職員が理解しているか確認する機会を設けているか	
	(5)感染対策マニュアルの内容は職員全員が理解しているか	
3. 研修	(1)研修企画担当者を決めているか	
	(2)職員に対して、感染症対策に関する教育・研修会が年2回以上行われているか	
	(3)研修の目的や位置づけを明確にし、年度の初めに研修計画を立てているか	
	(4) 感染症対策に関する施設外での研修に参加しているか	
	(5)本来研修を受講すべき職員が必要な研修を受講しているか	
	(6)研修を受講していない職員に伝達講習を実施しているか	
	(7)研修を受講していない職員への伝達講習はどのような方法で実施しているか	
	(8)伝達講習を受講している職員の割合はどれくらいか、職員の理解度を確認しているか	
4. 訓練	(1)感染症(疑い含む)発生時を想定した訓練を年に1回以上に実施しているか	
	(2)感染症(疑い含む)発生時を想定した訓練では、机上だけでなく実働訓練を実施しているか	
	(3) 自施設に合ったゾーニングをシミュレーションしているか	
5. BCP・発生時の対応	(1)感染症(疑い含む)発生時のBCPを整備し、年1回以上見直しをしているか	
	(2)感染症(疑い含む)発生時の対応フロー図は作成されており、職員が閲覧できるか	
	(3)感染症(疑い含む)発生時の連絡先一覧は作成されており(休日・夜間体制も含む)、全職員が保管場所を把握しているか	
	(4)感染症(疑い含む)発生時の施設内連絡は、施設長・施設医(嘱託医)までいくようになっているか	
	(5)感染症(疑い含む)発生時の本部機能、指示命令ルート、現場責任者は決まっており、全職員に周知徹底されているか	
	(6)感染症(疑い含む)発生時の本部設置について、情報集約と掲示の方法について決めており、全職員に周知徹底しているか	
	(7)感染症(疑い含む)発生時に、利用者家族に正しい情報の提供をしているか	
	(8)利用者家族及び関係機関への連絡は、担当者が決められているか	
	(9)病原体の特性を考慮した介護提供に必要な物品の準備や、個室隔離、集団隔離等の体制がとれる 準備があるか	
6. 利用者の健康管理	(1)利用者の既往・現病歴は充分に聴取し、疾病の早期発見に努めているか	
	(2)職員は、毎日利用者の健康観察を行い、異常を発見したら医師・看護師等に報告し、症状等を記録しているか	
	(3) 同様の症状を呈する利用者が多い時は、他の利用者や職員についても同じ症状を呈していないか確認しているか(時、場所、人に共通点はないか注意しているか)	

施設感染症対策チェックリスト (管理者向け)

項目	内容	チェック
7. 利用者の手指衛生	(1)利用者の手洗い場にペーパータオルは設置されているか	
8. 面会	(1)感染症の持ち込み防止を考慮した面会となっているか	
9. 環境整備	(1)2方向の窓を開け、5分程度の換気を1時間に2回程度実施しているか	
	(2)手すりや取っ手などの消毒は毎日行っているか(アルコール等での拭き取り消毒)	
	(3)シーツは定期的に交換し、寝具類は清潔に保たれているか	
10. 職員の手指衛生	(1)職員は一処置一手洗い又は手指消毒を徹底しているか	
	(2)手指消毒液は1人1本装着等正しく設置しているか	
	(3)手洗い場にはペーパータオルが正しく設置されているか(下向き又は横)	
	(4)職員の休憩室に手指消毒剤は設置されているか	
	(5)手指消毒剤は継ぎ足し使用せず、使用開始から期限を決めて使い切っているか	
	(6)適切な手洗いや手指衛生の実施について、職員に周知徹底する機会を設けているか	
	(1)衛生物品は備蓄状況を把握し、必要数備蓄されているか	
	(2)物品必要数の導き方(計算方法)は適当か	
11. 物品管理	(3) 備蓄物品を誰がどうやって把握するか決めているか	
	(4)使用期限の確認を行っているか	
12. 職員の健康管理	(1)職員は定期的に健康診断を受けているか	
	(2)健康診断を受けられなかった職員フォローはどうしているか	
	(3)職員は毎日自身の健康観察(体温、呼吸器・消化器等の自覚症状の有無)を行っているか	
	(4)健康観察は、具体的な自覚症状(咳、痰、下痢、腹痛等)でチェックしているか	
	(5)健康観察の確認は、どのような方法で実施しているか	
	(6)職員の体調不良時の連絡体制は周知徹底されているか	
	(7)職員が体調不良の際、業務を離れることができる配慮がなされているか(職員の補充体制は決めているか)	
	(8)他施設等からの職員の応援態勢は構築されているか	
	(9)職員が体調不良を訴えやすいよう、日頃より相談しやすい雰囲気づくりに努めているか	
	(10)職員の休憩室は、感染対策がとられており、利用方法は職員に周知されているか	
13. 予防接種の実施	(1)インフルエンザ等の予防内服について、家族や本人の希望をとり、必要に応じて実施しているか	
	(2)インフルエンザ等の予防接種について、家族や本人の希望をとり、必要に応じて実施しているか	
14. その他	(1)CWATの要請方法を知っているか	
	(2)感染症対策の助言のため、保健所を通じFICT要請できることを知っているか	