



# 感染症対策チェックリスト



職種：( ) 氏名( )

## I. 管理体制



1	施設内の感染対策責任者を定めていますか。	<input type="checkbox"/>
2	感染対策マニュアルを整備し、研修等を通じて全職員に周知徹底していますか。	<input type="checkbox"/>
3	利用者・職員の健康状態（発熱、下痢、嘔吐等）を毎日把握し記録していますか。	<input type="checkbox"/>
4	感染症発生時等は責任者へ速やかに報告し、嘱託医等に相談できる体制が整っていますか。	<input type="checkbox"/>
5	職員が体調不良（下痢、嘔吐等）の際に、安心して休めるよう配慮していますか。	<input type="checkbox"/>
6	感染症発生時に備え、管轄の保健所や連携医療機関の連絡先をまとめていますか。	<input type="checkbox"/>
7	施設内感染防止に係る研修が定期的（年2回程度）開催されていますか。	<input type="checkbox"/>

/7

## II. 基本的な感染対策（標準予防策）

【手指衛生の基本】 手洗いは感染対策の基本です。全てに☑がつくように取り組みましょう！

8	常に爪は短く切り、時計や指輪を外して行っていますか。	<input type="checkbox"/>
9	手洗いの時は、液体せっけんを使用していますか。また継ぎ足しをしていませんか。	<input type="checkbox"/>
10	「1ケア1手指衛生」を原則とし、以下のタイミングで適切な手洗い・手指消毒を実施していますか。（ケアの前後、食事の配膳前、外出後、トイレ使用后、汚物に触れた後など）	<input type="checkbox"/>
11	アルコール消毒液がすぐ使用できる場所に設置していますか、または職員が携帯していますか。	<input type="checkbox"/>
12	アルコール消毒液は手のくぼみ8分目までしっかりと取り、15秒以上かけて擦りこんでいますか。	<input type="checkbox"/>
13	手洗い後は、ペーパータオルで拭き、十分乾燥させていますか。	<input type="checkbox"/>
14	ペーパータオルは、水滴のかからない位置に設置されていますか。	<input type="checkbox"/>

/7

【個人防護具（PPE）】		
15	排泄物・嘔吐物・血液等に触れる可能性がある場合、使い捨ての手袋、マスク、エプロン（ガウン）を適切に着用していますか。	<input type="checkbox"/>
16	日常的にマスクや手袋の二重着用をしていませんか。（吐物処理等は除く） ※二重にすることでの感染予防効果は証明されていません。手指消毒が大切です。	<input type="checkbox"/>
17	個人防護具（PPE）を着用したまま、他の場所（厨房など清潔区域）へ移動していませんか。	<input type="checkbox"/>
18	手袋を着用したままパソコンやドアノブなど共有の場所に触れていませんか。 汚染物に触れたあとは、交換できていますか。	<input type="checkbox"/>

/4

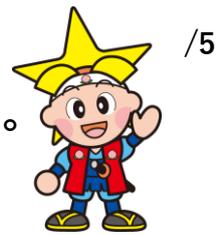
### Ⅲ. 場面別の対策

【排泄ケア】		
19	オムツ交換は一人ごとに行い、その都度、手袋の交換と手指衛生を行っていますか。	<input type="checkbox"/>
20	使用済みオムツは床に置かず、直接ビニール袋に入れて密閉していますか。	<input type="checkbox"/>
21	下痢症状のある利用者のオムツ交換は、できるだけ最後に行っていますか。	<input type="checkbox"/>
【嘔吐物・汚物処理】		
22	急な嘔吐に備え、処理用品セット（手袋、マスク、ガウン、次亜塩素酸ナトリウム溶液、ペーパータオル、ビニール袋等）を準備していますか。	<input type="checkbox"/>
23	嘔吐物・排泄物を処理する際は、適切に換気し、周囲に汚染を広げないように処理していますか。	<input type="checkbox"/>
24	嘔吐物は次亜塩素酸ナトリウム液に浸したペーパーで拭きとっていますか。	<input type="checkbox"/>
【リネン・衣類】		
25	汚染されたりネンや衣類は、専用の袋に密閉して保管し、他の洗濯物と分けて消毒・洗濯を行っていますか。	<input type="checkbox"/>
【入浴】		
26	下痢症状のある利用者は、入浴を中止し清拭に切り替えるか、シャワー浴を最後に行うなどの配慮をしていますか。	<input type="checkbox"/>
【面会】		
27	面会者へ健康状態の確認を依頼し、体調不良者には面会を控えてもらうよう、入口への掲示等で周知していますか。	<input type="checkbox"/>

/9

## IV. 環境整備

28	清潔と不潔のシンクは分けられていますか。	<input type="checkbox"/>
29	シンクの周辺は常に整理整頓されていますか。 (しぶきの飛ぶ位置に物をおいていませんか。シンクから幅1.5m、縦60cmは水跳ねがおきます)	<input type="checkbox"/>
30	トイレや浴室は毎日清掃し、浴槽のお湯は毎回交換していますか。	<input type="checkbox"/>
31	浴室は使用后、換気をし乾燥できていますか。	<input type="checkbox"/>
32	清掃に使用したモップや雑巾は、十分に洗浄・乾燥させていますか。	<input type="checkbox"/>



定期的を実施し、振り返る機会を作りましょう。

©岡山県「ももっち」

## 個人用集計

管理体制	
手指衛生	
個人防護具の着用	
場面別対策	
環境整備	

