## 感染予防チェックリスト【入所・居住系】

	確認事項	チェ ック	ポイント
基本	感染制御の基本(病原体を①持ち込まない、②持ち出さない、③拡げない)を全職員へ理解させていますか		感染症は3つの要因(感染源、感染経路、宿主)が全て 揃うことで感染します。
①病原体を施設に持ち込まない	全職員に対し出勤前に体温を計測し、発熱等の症状がある 場合は出勤しないことを徹底していますか		解熱後、少なくとも24時間以上が経過し、咳などの呼吸 器症状が改善するまで出勤させてはいけません。
	感染が疑われる職員がいる場合、管理者は帰国者・接触者 相談センターに報告し、指示を受けていますか		発熱やせきなどの風邪の症状、息苦しさ、強いだるさが あるなど、早期発見と早期対応が重要。
	全職員に対し職場はもとより、職場外でも、「3つの密」を避けることを徹底していますか		「換気が悪い密閉空間」、「多数が集まる密集場所」、「間近で会話や発声する密接場面」を避けましょう。
	面会や業者との物品の受け渡し等は限られた場所で行って いますか		マスク着用を含む咳エチケットなどの注意事項を、玄関に張り紙などで周知します。
	面会者等が施設内に入る場合は、手洗い、消毒、マスク着 用、体温の計測、行動の履歴等の記録をしてもらっています か		面会を制限する場合は、テレビ電話等を活用し、入居者と家族のストレスを和らげましょう。
	石鹸による充分な手洗い、アルコール消毒、マスク着用を徹 底していますか		「1ケア1手洗い」は感染対策の基本です。石鹸はウイルスの構造を壊します。
	日頃から入居者の健康状態の変化、日常との違いに注意していますか		クラスターが発生した施設では、発熱等の症状があった にもかかわらず、何日も感染を疑っていなかった、との報 告があります。
	血液等の体液や嘔吐物、排泄物に触れる可能性がある場合 に、ディスポ手袋やエプロンを着用してケアを行っていますか		汚染した手袋を着用したままで他のケアを続けたり、別の 入居者へのケアをしてはいけません。また、手袋の着 脱、廃棄にも注意が必要です。
	食事前後や排泄後に、石鹸と流水による手洗いや消毒効果 のあるウエットティッシュでのふき取り等の入居者支援をして いますか		衛生用品が不足することを想定し、代替品を決めておき ましょう。
③病原体を施設内に拡げない	感染症対策マニュアル等の更新や、専門家等による研修を 行っていますか		研修では感染者の発生を想定し、初動対応、防護服等 の着脱のシミュレーション等を行います。
	感染防止に向け、職員間での情報共有を密にし、全職員が 連携して取組を進めていますか		複数施設を行き来する職員や利用者がクラスターの原因となった施設が複数あります。
	各所の換気や湿式清掃を実施し、手すり、ドアノブ等の消毒 を行っていますか		共有のキーボード、マウス、タブレット端末を介しての感 染拡大が報告されています。
	研修、会議、リハビリなどの際、時間帯をずらす、同じ場所での人数を減らす、マスクの着用又は2m程度の距離確保や定期的な換気を行っていますか		飛沫感染にソーシャル・ディスタンスは有効ですが、心の 距離は離れないようにしましょう。
	面会者や施設内に出入りした者(氏名、日時、連絡先)や入 居者のケア記録(体温、血中酸素濃度、症状等)、勤務表等 はありますか		保健所の積極的疫学調査への協力にも有効です。