

新型コロナウイルス対応状況チェックリスト(通所・ショート)

感染拡大防止対策が唯一無二の対策であることから、更なる感染拡大防止を目的としてチェックリストを作成しましたので、ご活用下さい。
 なお必要に応じて各事業所において適宜修正等されてください。

- (参考 令和2年4月7日付け2生福第192号福島県保健福祉部長通知)
 ○新型コロナウイルスの侵入を遮断するため施設の取組方針の再徹底
 ・取組内容の再確認、職員全員への周知・徹底
 ○新型コロナウイルスの侵入を遮断するための対策の迅速かつ的確な実行

| NO | 項目 | チェック | 確認事項 | 特記事項 |
|--------------------|----------------|--------------------------|---|------|
| 施設における感染症防止対策、整備体制 | | | | |
| 1 | 感染防止対策の取組の再徹底 | <input type="checkbox"/> | 感染防止対応マニュアル、国事務連絡、県通知等を全職員に周知徹底している。 | |
| 2 | 職員間の対応 | <input type="checkbox"/> | メール等の活用や各職員の休憩時間の調整、また施設内での一定の距離の確保など、職員間の接触をできる限り避けるようにしている。 | |
| 3 | 施設・事業所間の対応 | <input type="checkbox"/> | 同一敷地内の施設・事業所間の連絡等はできる限りメール等で行い、できる限り往来しないようにしている。 | |
| 4 | 職員の体調不良への早期気づき | <input type="checkbox"/> | 熱・味覚・嗅覚など、職員本人が体調不良に早期に気づくことを促し、その場合、電話でのやりとりを行い、休暇をとらせている。 | |
| 5 | 消毒用アルコールの設置 | <input type="checkbox"/> | 施設入口、トイレ等に消毒用アルコールを設置し、消毒の徹底を呼び掛けている。 | |
| 6 | 手すり等の消毒 | <input type="checkbox"/> | 利用者が日常触れる、手すり等の消毒を徹底している。 | |
| 7 | 換気の実施 | <input type="checkbox"/> | 定期的に窓を開け、換気を実施している。 | |
| 8 | 事業所内の清掃の実施 | <input type="checkbox"/> | 事業所内をこまめに清掃している。 | |
| 9 | 廃棄物の処理 | <input type="checkbox"/> | 廃棄物(使用済みのティッシュペーパーやマスク等)は、直接触れないようにして適切に処理している。 | |
| 10 | 衛生用品等の確保 | <input type="checkbox"/> | マスク、消毒液、手袋、ゴーグル、ガウン等が確保できている。 | |
| 11 | 集まる機会の制限 | <input type="checkbox"/> | レクリエーションなどで多数の利用者が集まる機会を延期、または中止している。 | |
| 12 | イベントの中止 | <input type="checkbox"/> | 外部の者も参加するイベント等を中止している。 | |
| 13 | 保健所等の連絡先 | <input type="checkbox"/> | 感染が疑われる者が発生した場合の連絡先を把握している。(保健所等、帰国者・接触者相談センター、市町村、県等)また、連絡先を職員が分かる場所に掲示している。 | |
| 14 | 発生時の対応協議 | <input type="checkbox"/> | 今回の新型コロナ対策として、配置医師、看護師等と感染症発生時の対応を協議している。 | |
| 職員への対応 | | | | |
| 15 | マスクの着用 | <input type="checkbox"/> | 施設内でのマスク着用を徹底している。 | |
| 16 | 消毒用アルコール | <input type="checkbox"/> | 施設に入る際や介護時に消毒用アルコールを徹底している。 | |
| 17 | うがい、手洗い等 | <input type="checkbox"/> | うがい、手洗い、咳エチケット等を徹底している。 | |
| 18 | 健康管理の徹底 | <input type="checkbox"/> | 各自、出勤前に体温を計測し、発熱等の症状がある場合には、出勤を行わないことを徹底している(体温基準は施設で設定)。 | |
| 19 | 公共交通機関の利用制限 | <input type="checkbox"/> | できる限り公共交通機関を避けることや時差出勤を奨励している。 | |
| 20 | 県外等の外出 | <input type="checkbox"/> | 県外等に行く場合は、管理者に伝達し、了承を得ている(行き先、交通機関等)。 | |
| 21 | 人混みへの外出 | <input type="checkbox"/> | 不要不急の人混みへの外出は行わないようにしている。 | |

| NO | 項目 | チェック | 確認事項 | 特記事項 |
|---------------|---------------------|--------------------------|---|------|
| 22 | 会議等への出席の制限 | <input type="checkbox"/> | 不要不急の会議等への出席を見合わせている。 | |
| 23 | 上記事項の徹底 | <input type="checkbox"/> | 上記の事項について、職員に徹底するための工夫をしている。 (例 事業所内に張り紙をする。毎朝チェックさせる等) | |
| 来所者、委託業者等への対応 | | | | |
| 24 | マスクの着用 | <input type="checkbox"/> | 事業所内でのマスク着用を徹底している。 | |
| 25 | 消毒用アルコール | <input type="checkbox"/> | 入口やトイレ等に消毒用アルコールを設置し、消毒を徹底している。 | |
| 26 | うがい、手洗い等 | <input type="checkbox"/> | うがい、手洗い、咳エチケット等の徹底をお願いしている。 | |
| 27 | 来所者への周知 | <input type="checkbox"/> | 不要不急の来所を遠慮していただくよう、周知している。 | |
| 28 | 委託業者への対応 | <input type="checkbox"/> | 物品の受渡しは玄関などの限られた場所とし、施設内に立ち入る場合は検温し、発熱が認められる場合は入館を禁止している。 | |
| 29 | ボランティア等の対応 | <input type="checkbox"/> | 実習生、ボランティア等の受入れを延期または休止している。 | |
| 30 | 施設内に出入りした者への対応 | <input type="checkbox"/> | 出入りした者の氏名・来訪日時・連絡先について記録している。 | |
| 利用者への対応 | | | | |
| 31 | 受診の目安等の理解 | <input type="checkbox"/> | 発熱者が出た場合の対応を理解している。(発熱が続いた場合などは、保健所等に設置されている「帰国者・接触者相談センター」に連絡し指示をうける。) | |
| 32 | デイサービス送迎時の対応 | <input type="checkbox"/> | 利用者を迎えに行く前に送迎車内を消毒し、送迎する職員の消毒、検温、マスク着用を徹底している。また、利用者宅での利用者の再検温を行っている。 | |
| 33 | 通所前の検温 | <input type="checkbox"/> | 朝、自宅で検温した結果の連絡をもらう。送迎の場合は送迎車に乗車する前に検温する。発熱が認められる場合には、利用を断る。 | |
| 34 | 代替サービスの調整 | <input type="checkbox"/> | 発熱により利用を断った場合、必要に応じて居宅介護支援事業所などに訪問系サービス提供の必要性について検討するための情報提供を行っているか。 | |
| 35 | ショートステイ活用時の体調変化への対応 | <input type="checkbox"/> | 日中の健康状況を把握し、発熱が認められる場合は、家族やケアマネージャーに相談し、速やかに対応している(自宅への移動、個室への移動)。 | |
| 36 | 感染防止 | <input type="checkbox"/> | 感染が疑われる場合は、手洗いやうがい等、状況に応じたマスク着用などを徹底し、感染防止に努めている | |
| 37 | 人混みへの外出自粛 | <input type="checkbox"/> | 不要不急の人混みへの外出の自粛を促している。 | |