

介護施設等感染対策自己チェック票

施設名  
実施日

担当者氏名

チェック項目		自己評価	評価 (○か×)	備考 (気付いたこと)
組織	1 感染症等対策委員会が組織化され、委員会が概ね3月に1回以上開催され(議事録がある)、結果が職員等に周知されている			
	2 感染症等に関する研修会が定期的に開催され、職員が出席している(名簿と資料が保存されている)			
	3 感染症等対策マニュアルが整備されている			
手指衛生	4 手洗い場に液体石鹸・ペーパータオルが設置されている(病室内・トイレなど確認)			
	5 病室入り口または患者のベッドサイドのどちらかに速乾性手指消毒剤が設置されている			
	6 手洗い方法、タイミングは適切か?(利用者に触れる前・触れた後・清潔操作前・汚染物に触れた後・利用者周囲の物品に触れた後)			
	7 手指衛生を含む感染対策啓発のための掲示物管理は適切か			
防護具	8 防護具の配置場所は適切か			
	9 防護具は適切に使用されているか			
	10 防護具の着脱方法・廃棄方法等は適切か			
環境整備	11 利用者の環境周囲は1日1回以上清掃されているか			
	12 薬剤作成場所は作成前に清拭されているか			
	13 整理整頓が行き届き、埃がたまっておらず、清掃しやすい状況になっているか			
	14 清掃用具は適切に管理されているか			
廃棄物	15 排泄物や嘔吐物で汚染した廃棄物は個別に密封されているか			
	16 廃棄容器の中身が8割を超えていない(溢れていない)			
	17 使用した針がリキャップされていない			
	18 清潔物(滅菌物含む)のそばに廃棄容器等が置かれていない			
	19 一般廃棄物と感染性廃棄物が同じ場所に置かれていない			
水周り	20 シンク内や周囲に使用前の清潔な物品が置かれていない			
	21 汚染器材を洗浄前に消毒薬に浸漬していない			
	22 消毒中の物品には蓋がされ、使用済み物品が消毒液に十分浸漬されている(空気だまりがない。浮かんでない)			
	23 物品を水周りのすぐそばで自然乾燥させていない			
	24 洗浄に使用したスポンジやブラシは洗浄後、乾燥させる工夫がされている			
	25 消毒薬の濃度、浸漬時間が遵守できている(マニュアル確認)			
レジオネラ対策	26 浴槽は循環式、または完全換水か(循環式の場合は27、28、29を評価)	循環式・換水 (何れかに○)		
	27 【循環式】浴槽水は、少なくとも1年に1回以上レジオネラ属菌の水質検査をし、記録しているか(循環式の場合頻度を高めているか)			
	28 【循環式】浴槽水中の遊離残留塩素濃度は頻繁に測定し、1Lにつき0.2~0.4mgに保ち、最大でも1.0mgを超えないようにし記録を残しているか。			
	29 【循環式】最低でも1週間に1回以上完全換水しているか)			
	30 浴槽水は、毎日、完全換水しているか			
	31 脱衣室、浴室内の床、浴槽、腰掛等は毎日清掃し、記録が残っているか			
その他	32 家庭用加湿器のタンクの水は、毎日完全換水するとともに毎日タンク内を清掃し記録を残しているか			
	33 点滴ライン・尿バッグなどが床に触れていない			
	34 尿バッグが挿入部より低い位置に固定されている			
	35 経腸栄養チューブの洗浄・消毒・交換が適切に行われている			
	36 物品は手前のものから使用し、後ろへ補充するなどの取り決めが周知徹底されている			
	37 滅菌物など清潔器材は床から20~25cm、天井から45cm、外壁から5cm以上距離をおいて保管している			
新型コロナウイルス感染症対応	38 リネン庫は清潔に管理され、原則リネン以外のものを置いていない			
	39 職員の健康状態を把握する仕組みがあるか(報告・連絡・相談体制)			
	40 職員が体調不良の際休みに関する仕組みがあるか			
	41 面会者に対する健康観察のルールや面会のルールはあるか			
	42 出入り業者等の入館制限や体調報告義務はあるか			
	43 職員は常にマスクを着用し、手指衛生が徹底できているか			
	44 入所者・利用者がマスクを着用できているか			
	45 入所者・利用者がマスクを着用できない場合、職員が目の保護を行っているか			
	46 入所者・利用者に対する手指衛生の指導や見守りができているか			
	47 入所者・利用者の体調管理(発熱、呼吸器症状など)を継続して観察する仕組みがあるか			
	48 有症状者に対応するための個人防護具が整備されているか			
	49 個人防護具の着脱手順は職員にわかりやすくマニュアル化されているか			
備考	50 入所者・利用者、職員の食事の際、ソーシャルディスタンスや対面にならない工夫があるか			
	51 施設内の換気が保たれているか(いつ、どのくらい開放する、誰が行うなど)			
	52 入所者に発熱、呼吸器症状が続き、感染が疑われる場合のゾーニングや職員対応についてマニュアル化されているか。			