【通所系】高齢者施設等における施設・事業所内感染対策のための自己点検チェックリスト

事業所所在市町村名	02 八代市
サービス種別	01 通所介護・地域密着型通所介護
事業所番号	
事業所名	みやび園デイサービスセンター
担当者名	
電話番号	-
■ チェック項目	
■ 1）職員の感染防止に関する意識の徹底	
事業所外（休日等）においても三密を避けるなどの行動を取っている	○
■ 2）感染症対応力向上	
手指消毒の励行、定期的な換気を行っている	○
職員の日々の健康管理を行っている	○
利用者（可能であれば同居家族）の日々の健康管理を行っている	○
防護具の着脱方法の確認を行った	○
サービスの提供に当たり日々清掃するなど環境整備を行っている	○
感染防止対策のため他のサービスの職員（訪問等）との兼務を無くした又は減らした	○
他のサービス職員（訪問等）との休憩室の利用等を時間帯で分離するなど工夫している	○
職員の休憩時間をずらすなど、食事中のマスクがない状態での接触を減らす工夫をしている	○
■ 3）物資（マスク、ガウン、手袋、消毒液等）の確保	
在庫量と使用量・必要量を確認した	○
感染者・濃厚接触者への対応等を踏まえた必要量の想定を行っている	○
■ 4）関係者（診療・検査医療機関、県・市町村の所管課等）の連絡先の確認	
感染対策に係る関係者の連絡先を確認している	○
■ 5）感染者発生時のシミュレーション	
勤務体制の変更、人員確保の検討を行った	○
最新版の利用者名簿（認知症高齢者の日常生活自立度等を含む）がある	○
最新版の職員名簿及び組織図がある	○
最新版の出入り業者のリストがある	○
■ 6）情報共有	
感染者発生防止対策及び発生時の対応方針について利用者、家族と共有している	○
感染者発生時の対応方針について協力医療機関、主治医等と共有している	○