

【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	美里町		
サービス種別	通所リハビリ	事業所番号	4372300618
事業所名	通所リハビリテーションおんじゃく		
担当者名	地下 真悟		
電話番号	0964-46-3001		
項 目			チェック欄
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			兼務なし
他のサービスの職員(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、食事中のマスクが無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			✓