

新型コロナウイルス感染症チェックリスト

記載日 年 月 日

(保育園・幼稚園・学校用)

| | | |
|-----|-----|----|
| 施設名 | 記入者 | 職種 |
| | | |

下記チェック欄の「実施している」、「十分とはいえない」のいずれかを選択してください。下記の項目は、まん延防止のために収束まで行っていただきたい項目です。「十分とはいえない」項目については早急に見直しましょう。

| | チェック欄 | | チェック項目 | 「十分とはいえない」理由をお書きください |
|--------------|--------------------------|--------------------------|---|----------------------|
| | 実施している | 十分とはいえない | | |
| 適手切らない衛の生励管と | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 園児・生徒・職員の手洗いを励行している | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 園児・生徒・職員共、手洗い後はペーパータオル又は個人タオルを使用し、共有はない | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 手すり、ドアノブ、テーブル、おもちゃなど園児・生徒・職員が頻繁に触れる物・場所を1日に1回以上、アルコール類(消毒用エタノール等)又は0.02%~0.05%次亜塩素酸ナトリウム希釈液で拭き取っている | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 室温・湿度に留意し、定期的に換気を行っている | |
| 新たな感染拡大の早期発見 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 園児・生徒・職員の健康観察を毎日実施し、有症状時はすみやかに受診するよう指導している | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 園児・生徒に症状が出現した際には、可能な限り帰宅まで別室で休ませている | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 発症者を個室管理、又は同室などに集めている(困難な場合はベッド間隔を1m以上として、カーテン等により飛沫感染予防を予防している) | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 発症者をケアする場合、特に痰など飛沫をあげる可能性がある場合は、マスクに加え、使い捨て手袋、エプロンを着用している。(飛沫感染・接触感染予防策) | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 発症者をケアするスタッフは可能な限り限定している | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 濃厚に接触した状況のある職員や同室者などのハイリスク者の特定を行っている | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 会議や委員会等において、感染拡大防止のための対策を検討している(活動・行事の変更や延期、面会に関すること等) | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 診断された園児・生徒の登園・登校目安を「発症した後5日を経過し、かつ症状が軽快した後1日を経過してから」としている ※無症状の感染者の場合は、検体採取日を0日目として、5日を経過してから | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 職員が陽性となった場合の復帰時期は主治医に相談、又は施設で定めている | |
| 報告報の整理と検討 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 毎日午前中のうちに、欠席・欠勤状況や有症状を呈する利用者・職員の状況をまとめている(報告体制がある) | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 非常勤等を含めた職員間で、発生状況と対策を共有し取り組んでいる | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 区の管理・保育課等主管課に発生状況を報告した | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 園医・学校医等に報告・相談を行った | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 発生を保護者へ周知し、家庭での感染予防について指導している | |
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 学校欠席者・感染症情報システム利用施設は、システムに情報を入力した | |

○施設の感染症対策マニュアルを作成していますか

○年に1回はマニュアルの見直しを行い、職員全員で共有していますか

○保健所への相談がありましたらご記入下さい

はい いいえ

はい いいえ

[]