

## 施設内患者発生時初期対応チェックリスト

※施設内患者発生時に自施設の感染対策について自ら事前にチェックしていただくことを目的としています

具体的な対策	<input checked="" type="checkbox"/>
<b>I. 感染（疑い）者の隔離とその準備</b>	
・ 感染（疑い）者を別室に隔離する	<input type="checkbox"/>
・ 外部からの利用者の入室停止、レクリエーション等は、感染の全容がわかるまで一時中止する	<input type="checkbox"/>
・ 必要物品を準備する（防護具※1、手指消毒剤、検温用具、環境清掃・消毒剤、抗原検査キット等）	<input type="checkbox"/>
<b>II. 職員の準備とその調整</b>	
・ 対応できる職員を確認し、勤務シフトや業務配分を見直す	<input type="checkbox"/>
・ 直接対応者・間接対応者を決める ※防護具の着脱が適切にできる者	<input type="checkbox"/>
・ 適切に防護具の着脱ができるか確認する	<input type="checkbox"/>
<b>III. ゾーニング（清潔・汚染領域の区別）</b>	
・ 領域の設定前に汚染が不確かな環境は清掃・消毒する	<input type="checkbox"/>
・ レッドゾーン（汚染領域）は、最少の範囲で設定している	<input type="checkbox"/>
・ スタッフステーション（あるいはスタッフのみの共有エリア）はグリーンゾーン（清潔領域）としている	<input type="checkbox"/>
・ イエローゾーン（中間領域）は安全に脱衣するための十分な広さを確保している（イエローゾーンを設定しない場合は、グリーンゾーンの人や環境と接触しない場所に脱衣場所を配置していること）	<input type="checkbox"/>
・ レッドゾーンや防護具の着脱場所には区域がわかるよう表示している	<input type="checkbox"/>
・ 防護具の着衣場所と脱衣場所は交差しないよう独立して配置している	<input type="checkbox"/>
・ 着衣場所には交換用の防護具が準備され、清潔に管理している	<input type="checkbox"/>
・ 防護具の着衣場所と脱衣場所に手指消毒剤を設置している	<input type="checkbox"/>
・ 脱衣場所に防護具等を廃棄するノンタッチ（足踏み式等）式のごみ箱を準備している	<input type="checkbox"/>
・ 着脱確認用の姿見を設置している（必要時）及び着脱の手順書が掲示されている	<input type="checkbox"/>
・ 廃棄物/汚物の搬出ルートを確認している （専用のルートが確保できなければ人通りが少ない時間に限定して処理する）	<input type="checkbox"/>
・ グリーンゾーン（清潔領域）環境の清掃/消毒頻度を増やす	<input type="checkbox"/>
・ ゾーニング（清潔・汚染領域の区別）のルールを職員間で共有する	<input type="checkbox"/>
<b>IV. 接触者の調査</b>	
・ その他の利用者や職員に有症状者がいないか確認する	<input type="checkbox"/>
・ 感染（疑い）者と発症前2日からの接触者を調査しリスト化する （ハイリスク処置の有無と接触時間、マスク着用・ワクチン接種の有無等）	<input type="checkbox"/>
<b>V. 接触者の取り扱い</b>	
・ 陽性（疑い）者と分けて隔離している	<input type="checkbox"/>
・ 陽性（疑い）者とその他の接触者の対応では防護具を交換するよう指導する	<input type="checkbox"/>
・ 有症状者には積極的に検査できるよう検査キット等を準備する	<input type="checkbox"/>
<b>VIII. その他の確認事項</b>	
・ ①換気の悪い密閉空間（喫煙所、休憩室、ロッカールーム等）②多くの人が密集③近距離での会話や発声の「3つの密」を同時に満たす行事等を行わないようにする	<input type="checkbox"/>
・ 職場の建物の窓が開く場合、リーフレット「冬場における『換気の悪い密閉空間』を改善するための換気の方法」で推奨する方法をもとに適切に換気を行う（HEPAフィルタ付き空気清浄機の適切な活用を含む）	<input type="checkbox"/>
・ 居室、物品等の対象物別の消毒方法について確認する	<input type="checkbox"/>
・ 食事・食器の取り扱いを確認している	<input type="checkbox"/>
・ 廃棄物の処理方法と回収業者への受渡し方法を確認している	<input type="checkbox"/>
・ 洗濯物の取り扱いを確認している	<input type="checkbox"/>
<b>VII. 報告・相談</b>	
・ 最寄りの保健所へ感染（疑い）者及び施設内の状況について速やかに報告する	<input type="checkbox"/>
・ 外部の委託業者へ施設内の状況や対応について連絡する	<input type="checkbox"/>
・ 利用者家族へ施設内の状況や対応について一時説明する	<input type="checkbox"/>
<b>VIII. 連絡先などその他の確認事項</b>	
（責任者連絡先（職責・氏名 携帯番号））	

※1：基本的にはシューカパー不要、施設内でのマスクは不織布かサージカルマスクを着用、スタッフは利用者がマスクを外す時にはフェイスシールド等を着用

佐賀県感染防止対策地域連携協議会 看護師部会（Sa-IN）資料 一部改変