

グループホームアウル登別館
感染症予防チェックリスト

日付	施設長	管理者	リーダー	事務係

健康状態の把握

- 利用者の健康状態を把握している（予防接種の有無、健康診断結果を含む）
- 利用者の日々の健康状態を勤務者同士で把握しているか、また医療職と連携を図れているか。
- 職員に体調不良者はいないか。また、その場合は医療機関に受診しているか確認している。

環境

- ホーム内の清掃を勤務者が分担し行ない、それぞれに確認しあっているか。
（手すり、ドアノブ、床、台所、洗面所、トイレ、浴室、ユーティリティー等）
- 消毒液の交換、補充は行なっているか。
- 室温、湿度のチェックを行い、加湿に気を使っているか。
- 清潔区域と汚染区域の区分けを行い、汚染物を清潔区域と交わらないようにしているか。
- 換気扇、換気口、集中換気システム本体の点検・清掃を行なっているか（毎月、1日）

排泄ケア・吐物処理

- 排泄ケアに伴い、使い捨て手袋を用いているか。
- 必要物品の確認及び補充を行なっているか。（毎朝）
- 排泄ケアの手技について統一されているか。（各ユニット会議時に確認）
- 排泄後の消毒、清掃を行なっているか。（排泄ごと）
- 吐物処理セットの確認を行なっているか。
- 吐物処理の手技について統一されているか（各ユニット会議時に確認）
- 汚染物等の廃棄の方法を確認し、所定の場所に廃棄しているか。
- 排便後の清拭タオルの消毒を適切に行っているか。

手洗い・うがい

- 手洗いの手技が統一されているか。（各ユニット会議時に確認）
- 所定の位置での手洗いを実施し、手を洗う習慣が身についているか。
- 利用者及び来訪者に対し、手洗い・うがい・マスク着用の施行を勧めているか。

マニュアル・研修

- 感染症対策委員会は活動を行なっているか。また、委員会の活動を周知しているか。
- 感染症マニュアルを把握し、日頃より感染症予防に対する意識を持っているか。
- 感染症対策委員会を中心とした研修を計画し実施しているか（2ヶ月に1回程度）

意識

- 職員は利用者及び家族の安全と安心を第一として捉え、共通の意識で支援に取り組んでいるか。
- 縦の連携、横の連携を意識し、支援にあたっているか。
- 互いに認め合い、ポジティブな思考で支援にあたっているか。
- 専門職として高い意識を保つために、自分を高める意識を持っているか。