

インフルエンザ感染拡大防止対策チェックリスト (患者発生時)

(※インフルエンザ集団発生報告書とともに保健所に提出ください。)

⇒FAX : 019-654-5665

記入日：令和 年 月 日
施設名：
記入者： (職種：)

感染拡大防止のため、下記チェック項目を確認ください。

	チェック項目	実施している	十分とは言えない
新たな患者の早期発見	園児・職員の健康観察を毎日実施している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	有症状時は受診を促している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
感染拡大防止	手洗いは液体 (又は泡タイプ) 石けんと流水で 30 秒以上行っている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	手洗いは、登園時・退園時、外遊び後、トイレ後、食事・おやつ前等に行っている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	手洗い後は、ペーパータオル又は個人のタオルを使用し、共有はしていない。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	職員、園児の唾液・鼻汁、痰が手に付着した場合は、手洗いをしている (手洗いができない場合は手指消毒も可)。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	手指消毒の際は 70%以上のアルコール類 (消毒用エタノール等) を使用している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	職員は常時マスクを着用している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	外部との交流行事、異年齢児の交流は控えている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	ドアノブ、テーブル、手すりなど園児及び職員が頻繁に触れるところ (高頻度接触面) を 1 日複数回、70%以上のアルコール類 (消毒用エタノール等) 又は 0.02%の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"/>
	おもちゃの消毒を 1 日 1 回以上行っている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	換気を定期的 (2~3 時間に 1 回程度) に行い、加湿 (40%以上) を行っている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
園児に症状が出現した際には、お迎えまで別室で休ませている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
情報の共有	職員間 (非常勤等含む) において、毎日の発生状況と対策を共有し取り組んでいる。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	発生状況を保護者にも周知し、家庭での感染予防について助言している。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	園医及び保育主管課に報告を行っている。	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

※「十分とは言えない」項目については、早急に見直しましょう。

◎保健所へ相談したいことがありましたら、ご記入ください。

[]