

避難所衛生管理チェックリスト(市町村名)

実施年月日 (令和 年 月 日)	避難所名 ()
避難者数 (日中: 名、夜間: 名)	避難所対応職員氏名 ()
記載者所属 ()	記載者氏名 ()

①手指衛生・咳エチケットについて

1	トイレの後や食事前に、手洗いができる環境か。	できる (水道・蛇口付タンク)	できない (ウェットティッシュ有・無)
2	避難所の入口、トイレや手洗い場に手指消毒剤が設置してあるか。	している	していない
3	手指消毒剤の量を確認し、減っている時には交換しているか。	している	していない
4	避難所住民が手指衛生の必要性がわかるよう放送や声掛け、ポスター等などで啓発しているか。ポスター掲示場所 ()	している	していない
5	ペーパータオルを設置している場合、ぬれないよう立てて設置しているか。	している	していない
6	避難者は、できるだけマスクを着用しているか。	している	していない

②トイレの衛生環境について

1	昼間1時間に1回程度(できるだけ頻回)掃除を行い、清潔か。 (1日の掃除回数 回)	している	していない
2	掃除を行う当番者は、掃除のやり方ポスターを見ながら手袋・マスクをして、ポスターの順番で清掃しているか。	している	していない
3	オムツや汚物入れを毎回掃除のたびに、一杯になったら捨てているか。	している	していない
4	調整した消毒液(次亜塩素酸ナトリウム)は、使う日に作成したものか。 ※次亜塩素酸ナトリウムは揮発性があり、紫外線で分解されます。まとめて調整する場合は、密封・遮光保管し、作成した日に使い切ります。	している	していない

③食品管理について

1	調理者(配給者)が、毎回手指衛生を実施し、手袋、マスク、帽子を着用しているか。	している	していない
2	期限が過ぎた食品を定期的に確認し、廃棄する体制ができているか。	している	していない
3	おにぎり、お弁当などは配給された後すぐに食べることが理想だが、やむを得ず保管する場合は、冷蔵庫などに保管するなど温度管理をしているか。	している	していない
4	避難所生活者用冷蔵庫に、期限が過ぎた食品等が残らないよう管理されているか。	している	していない
5	食中毒予防の啓発を定期的に放送や啓発媒体、声かけなどで行っているか。ポスター掲示場所 ()	している	していない

④環境衛生について

1	避難所内は土足禁止となっているか。	なっている	なっていない
2	窓の開放、換気扇、空調設備で定期的(1時間に1回程度)に換気しているか。	している	していない
3	人と人の間(または家族間)が1~2m程度の距離で保たれているか	保たれている	保たれていない
4	人が良く触るような場所(ドアノブ、手すりなど)は定期的にアルコールや次亜塩素酸ナトリウム溶液を使って清拭しているか	している	していない
5	ゴミが整理されており、悪臭やハエなどがいないか。ゴミ箱にはふたがされ、ゴミ袋は縛られているか。蚊やハエなどが入ってこないように網戸等で配慮しているか。 (網戸が設置不可の場合は蚊取マット等で対策している)	している	していない

⑤体調不良時の体制について

1	体調不良者(コロナ疑い含む)が出たときの体制は共有されているか。	いる	なし
2	体調不良者用に隔離する部屋・トイレがあるか。	ある	なし
3	嘔吐時に対応する消毒セットを使えるように準備しているか。 (設置場所)	している	していない
4	体調不良者の対応をする人は適切な防護具が使えるか	使える	使えない

⑥その他 気になったこと

熊本県人吉保健所 TEL:0966-22-3107 FAX:0966-22-3129
 熊本県新型コロナウイルス感染症専用相談窓口(コールセンター) TEL: 096-300-5909(24時間対応)

避難所衛生管理チェックリストについて

まずはこちらからお読みください。

1 目的

避難所では多くの人が生活しているため、一度感染症等が発生すると沢山の人がまん延してしまう危険性があります。まん延防止のためには、避難所に関わる管理者や支援者等が同じ視点で状況を把握して課題を共有することが大切です。そのため、共通のチェックリストを使用した効果的なアセスメントを行うために本チェックリストを活用します。

2 チェックリストの活用方法について

①裏面の項目について、各避難所においてチェックします(1日に1回程度⇒長期のときは週1回程度)。

〈避難所管理者〉

・裏面のチェックリストは、避難所の感染予防対策に必要な項目になっていますので、時々このような視点で避難所の様子を確認してみましょう。

〈巡回する支援者(保健医療スタッフ)〉

・避難所ごとに裏面のチェックリストを使用して、避難所内の感染予防対策がどのようになっているか確認します。

②チェックをした方と避難所管理者は、結果を共有・検討して、環境改善や啓発方法等を決定し、実行します。

〈避難所管理者〉

・改善が必要な項目については、どのように改善できそうか、検討してみましょう。難しい場合や気になる点がある場合は、巡回する保健医療スタッフや保健所にご相談ください。一緒に対策を検討します。

〈巡回する支援者(保健医療スタッフ)〉

・適切だった場合は、その状況を管理者に伝え、対策を継続するよう依頼します。
・改善が必要だった項目については、現状をふまえてどのように改善できそうか、避難所管理者と一緒に対策を検討します。検討した結果を以下に記載してください。
・避難所によって状況も違うため、望ましい方法を伝えながら、できるやり方を模索しましょう。

③市町村を經由して保健所へチェックリストの結果を提出します。

④保健所は、情報を整理・分析して各避難所の衛生状況と問題点を把握し、必要に応じて避難

※巡回する支援者(保健医療スタッフ)記入欄※

【チェック結果】 改善点あり 良好

◆改善が必要な点・改善方法◆

◆次回の巡回時に確認するポイント・時期等◆