

参考 感染症版BCP策定時のチェックリスト

<項目>	<チェック事項>
1. 基本方針	
(1)BCP策定の目的	<input type="checkbox"/> BCP策定の目的は職員にきちんと伝わるものですか。 <input type="checkbox"/> ①自医療機関の機能維持、②患者の安心確保、③職員の安全確保が明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 委託業者や物流を担う事業者など関係者を広範に想定していますか。 <input type="checkbox"/> 感染症発生時・まん延時に慌てないよう、できる限り事前に手順や担当者などあらかじめ決めておく姿勢で計画策定していますか。
(2)事業継続に関する基本方針	<input type="checkbox"/> 自医療機関が地域医療において果たすべき役割は明確になっていますか。 <input type="checkbox"/> 地域の中での役割を踏まえ、感染症発生時・まん延時において地域の中で最後まで担うべき機能の優先度は明確ですか。
(3)フェーズの分類と定義	<input type="checkbox"/> 自医療機関に合致した感染症流行状況のフェーズを定義していますか。 <input type="checkbox"/> 設定したフェーズを用いて、感染症版BCPの発動タイミングや準備段階などを見定めることはできますか。
2. 平時対応	
(1)体制整備	<input type="checkbox"/> 平時からの意思決定機関を設置していますか。 <input type="checkbox"/> 全体の意思決定者、各業務の担当者(誰が、何をするか)、連絡先、連絡フローを整理できていますか。 <input type="checkbox"/> 自医療機関全体での体制構築ができていますか。感染管理室もしくは感染対策の担当者に過度な負担はかかるいませんか。 <input type="checkbox"/> 感染症発生時の対策本部設置に関して想定できていますか。
(2)情報収集体制	<input type="checkbox"/> 平時からの感染症の発生状況について情報収集先是明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 情報収集の担当者や体制、情報共有の方法について明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 感染症発生時における相談窓口となる市の連絡先を把握していますか。

<項目>	<チェック事項>
(3)連絡・情報提供体制	<input type="checkbox"/> 自医療機関での情報集約の方法、情報共有の方法について明らかになっていますか。 <input type="checkbox"/> 委託事業者や関係機関への情報提供の方法は想定できていますか。 <input type="checkbox"/> 患者・住民への情報提供の方法は想定できていますか。
(4)ゾーニング	<input type="checkbox"/> 感染症発生時を想定し、感染を広げないため、あらかじめ受診の手順、動線確保、空間の区分について整理できていますか。 <input type="checkbox"/> 区分について、施設の図面などを用いて、職員誰もが理解しやすいように工夫できていますか。
(5)備蓄品の確保	<input type="checkbox"/> 備蓄しておくべき、個人防護具や消毒用品、医療機器等について、種類、数量などはリスト化されていますか。 <input type="checkbox"/> 備蓄品管理の担当責任者は明らかになっていますか。
(6)外部連携	<input type="checkbox"/> 感染症まん延時を想定し、医師会や他の医療機関等との情報共有等を通じて連携を深めることができますか。 <input type="checkbox"/> 他の医療機関等との連携に向けた協議を行う旨が想定されていますか。
(7)研修・訓練の実施	<input type="checkbox"/> 感染症版BCPの内容に沿った研修や訓練について、実施内容、対象者、実施時期や頻度などが想定されていますか。 <input type="checkbox"/> 研修・訓練の結果をBCPの改善に活用する旨が明記されていますか。
3. 初動対応	
(1)第一報からの対応	<input type="checkbox"/> 感染症の発生が確認されてからの自医療機関での対応について、情報共有体制と外来や病棟などの現場対応を整理できていますか。 <input type="checkbox"/> 対応について、職員の誰もがわかるようフロー図などでまとめられていますか。
(2)対策本部	<input type="checkbox"/> 対策本部の、①開設のタイミング、②開設場所、③メンバー体制、④検討内容、などは明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 対策本部が平時の意思決定機関に戻る時期(基準)等について記載されていますか。
(3)感染者・感染疑い者への対応	<input type="checkbox"/> 感染疑いの入院患者がでた場合の対応について、ゾーニングの考え方従い、明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 感染疑いのある外来患者への対応について、受診

<項目>	<チェック事項>
	の手順、動線確保、空間の区分などが明記されていますか。
4. 感染拡大防止体制の確立	
(1)業務内容の調整	<input type="checkbox"/> 感染症まん延時において、職員数が減少する中で、変更や縮小、中止する業務内容を想定できていますか。 <input type="checkbox"/> 業務内容を変更や縮小、中止する際のフェーズは想定できていますか。 <input type="checkbox"/> 業務内容の変更や縮小、中止の判断の手順や手続きについて整理できていますか。 <input type="checkbox"/> 患者の安定度や診療優先度についての基準が必要な場合、その考え方と調整方法について整理できていますか。
(2)職員の確保	<input type="checkbox"/> 出勤可能な職員の把握方法について明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 自医療機関内で職員の勤務調整を行う基準と手順は整理されていますか。 <input type="checkbox"/> 外部から人員を確保する場合の受け入れ体制は想定できていますか。 <input type="checkbox"/> 外部からの応援要請があった場合の対応方針について想定されていますか。
(3)病床の確保	<input type="checkbox"/> 感染症患者の病床の確保について、必要病床数や確保の方策について明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 専用病床が確保できない場合、代替病床の設置方法について想定していますか。
(4)防護具、消毒液等の確保	<input type="checkbox"/> 個人防護具や消毒液等の備蓄品の不足時の調達先、調達方法について想定されていますか。 <input type="checkbox"/> 備蓄品の不足時、備蓄品の再利用する場合は、その基準を設定していますか。
(5)特別な配慮をする患者の対応	<input type="checkbox"/> 特別な配慮をする患者はどのような人か想定できていますか。 <input type="checkbox"/> 特別な配慮をする患者への対応策について想定できていますか。
(6)機関内での情報共有	<input type="checkbox"/> 感染症まん延期において、対策本部から職員へ情報共有する上で、平時と異なる事項等を想定できていますか。
(7)労務管理・過重労働・メンタルヘルス対策	<input type="checkbox"/> 職員が感染した場合の休業の取り扱いについて明記されていますか。 <input type="checkbox"/> 職員が感染した場合の業務再開基準などについて

<項目>	<チェック事項>
	<p>明記されていますか。 <input type="checkbox"/>メンタルヘルス対策について想定されていますか。</p>
(8)患者や地域住民等 への周知 (情報発信)	<input type="checkbox"/> 感染症まん延期、患者や地域住民等へ情報の周知方法について想定されていますか。 <input type="checkbox"/> 感染症まん延期に、患者や家族に対する感染予防の方法周知やフォローアップの方法についても想定されていますか。
5. BCPの検証・見直し	
	<input type="checkbox"/> 感染症版BCPの検証・見直しの方法や時期について明記していますか。