

福祉サービス提供時におけるコロナウイルス感染対策に関するアンケート

みなさんの事業所の様子をお聞かせください。書いていただいた意見はそのまま加工することなく、自立支援協議会のHPでパスワードをかけた状態でアップして事業者のみなさんが閲覧できるようにします。

(加工はしませんので、個人情報を書かないでください)

記入日 2020年4月29日

事業所名	生活支援センター	事業種別	相談支援
------	----------	------	------

① コロナウイルス感染予防対策で取り組んでいることと、課題

- ・相談課に出勤した職員は、勤務終了前の塩素を使用しての感染対策（ふき取り掃除）と出勤時の台所洗剤を使用したふき取り掃除で、空間からの感染予防を行う。
- ・相談課職員のデスクの固定を当面実施。ただ、相談課の職員が少ない時は1台分席を空けて座る。また、文房具を共有化しない。
- ・コロナ感染に関して正しい情報の把握と他への情報提供への慎重な対応。

② コロナウイルス感染対策で利用制限やその期間を設定している場合、教えてください。

- ・モニタリングの自宅訪問は可能な限り電話でのやり取りに変更。利用者には「コロナウイルスの感染対策目的で本人及び家族には自宅訪問は控えている」と説明。ただ、本人や家庭の状況で訪問や同行が今すぐ必要と各相談支援専門員で判断したら、対応。ただし、感染防止対策を徹底する。
- ・ケース会議も極力非常事態宣言解除後まで、緊急で検討が必要でない限り延期。

③ コロナウイルス感染者が出た場合の事業所として対応計画と課題

- ・感染者が出た場合の関係機関への速やかな周知
- ・課内で感染者が出た際に備えて、相談課業務で最低限すべきことを利用者の支援をリストアップ。担当職員が出勤停止でも業務継続できる準備。
- ・感染者の行動履歴が分かるように、日々の行動記録表（いつ、どこで、誰と出会ったか）を付けておく。

④ コロナウイルス感染における経営への影響等がありますか？（ で囲ってください。）

- 1、ある ②、すこしある 3、あまりない 4、ない

<どのような影響ですか？>

⑤ 職員の勤務体制を変更していますか？（出勤制限、通勤方法の変更、在宅勤務、休業等）

（ で囲ってください。）

- ①、している 2、していない

<どのような変更ですか？>

相談課の職員が全員感染することを防ぐために2チームに分け、チームが交わることをしないように1日ごとに交代して勤務することで濃厚接触を抑える。5月末までの予定。

⑥ そのほか、コロナウィルス感染対策に関する困りごとはありますか？

・ 単身生活者の方が感染疑い、または感染した人の対応。入院できれば良いが、できなくて宿泊待機や自宅待機になった際の対応をどうするか？

・ 行動障害等を呈する方が感染した場合の対応。入院になっても付き添いが必要になったときにどうするか？

⑦ 以下の物品がこの先1か月でどれくらい必要か、在庫状況は？（現段階の予測で構いません）

	必要量（月あたり）	現在の在庫
マスク	枚	枚
手指消毒液	() ml を () 本	() ml を () 本
防護服・ガウン		着
ゴーグル	個	個
ハンドソープ	() ml を () 本	() ml を () 本