

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 2年 4月 24日

事業所名	訪問介護 bloom	事業種別	居宅介護・重度訪問介護・同行援 護
------	------------	------	----------------------

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

出勤時の体温計測、手指洗浄・アルコール消毒、車輛へのジ亜塩素消毒、

マスク着用、イソジン等でのうがい。消耗品（マスク等のストック切れ間近かな状況）

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。

無し

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

家族対応が可能であれば、家族対応。独居の場合、必要最低限な支援の変更し、可能な限り専属のヘルパーにて対応。専属ヘルパーが濃厚接触になり、他利用者への訪問ができない。職員数にも限界があり、いずれ全利用者に対応できなくなる可能性が必ず起こる。

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？>

外出支援のキャンセルが数件でてきている

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？>

⑥ そのほか、コロナウイルス感染対策に関する困りごとはありますか？

緊急事態宣言発令後も、外出している人の数があまり変わっていない。業務性質上、車両での移動が必須であるが、大津市内の移動だけでも不安感がある。誰もが疑心暗鬼な心情で支援して行かなければならない環境に疲弊している。

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	200 枚	150 枚
手指消毒液	(500) ml を (1) 本	(1500) ml を (1) 本
防護服・ガウン	20 着	60 着
ゴーグル	0 個	0 個
ハンドソープ	(500) ml を (1) 本	(500) ml を (6) 本

福祉サービス提供時におけるコロナウィ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 令和 2年 4月 27日

事業所名	(有)ほのぼの介護サービス	事業種別	訪問介護
------	---------------	------	------

⑧ コロナウィルス感染予防対策で取り組んでいることと、課題

[取り組み]

従業員全員に朝の体温測定義務付け、マスク着用、消毒液(スプレーボトル)所持、訪問ごとの手指消毒。

訪問時に各利用者の検温、37度以上の熱があった場合訪問中止。

利用者がPCR検査を受けた場合、陰性であっても関わったヘルパーは最低3日間休業する。

『感染予防についてのお願い』を訪問先に配布。

従業員に「危険(新型コロナ)手当」支給。

[課題]

事業所の体温計が不足し、訪問先に体温計がない場合測定できない。

⑨ コロナウィ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。

外出支援のプール同行と余暇支援を無期限で中止。

⑩ コロナウィルス感染者が出た場合の事業所として対応計画と課題

[対応] 関わる利用者や従業員に感染者が出た場合2週間の事業所閉鎖。

[課題] 現在支援中の利用者の受け皿はあるのか。また、事業所再開時に利用者に戻せるのか。

⑪ コロナウィ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？>

通院介助や外出支援の減少。面接のとりやめ。

⑫ 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？>

⑬ 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？

個人で外出を控えていても、訪問先の買い物代行や受診付き添いなどでヘルパーにリスクを負わせなければならない。

経営に影響があっても従業員の感染リスクを下げることを一番に考慮し、買い物の回数を減らす等、せめて今は本当に必要な支援のみにしていただくようお願いしたい。
また、「デイサービス等休業した場合、訪問介護事業所に要請があった場合は対応してほしい」との要請が届いたが、訪問のヘルパーがどれだけのリスクを負って支援しているかもっとよく知ってほしい。

利用者の発熱も、普段から平熱の高い方、熱の出やすい方等あり、訪問中止にすべきか判断しづらい。

⑭ 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	60 枚	400 枚
手指消毒液	（ 50 ） ml を（ 4 ）本	（ 1000 ） ml を（ 10 ）本 （ 5000 ） ml を（ 1 ）本
防護服・ガウン	着	着
ゴーグル	個	個
ハンドソープ	（ ） ml を（ ）本	（ ） ml を（ ）本