

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 2020年4月27日

事業所名	(福)しが夢翔会ホーム支援課	事業種別	共同生活援助
------	----------------	------	--------

1. 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

- ・入居者には通勤、通所、受診以外の外出は5月末まで自粛
- ・ホーム内で三密を避けるために・一時間ごとの換気・食事時間をずらし対面での食事はしない。・食事以外の時間は出来るだけ自室で過ごす。
- ・キーパー及び入居者の帰宅後の検温、手洗い、消毒の徹底。37.5℃以上の方への対応。
- ・後見さんなど部外者の訪問は門口で。
- ・37.5℃まではいかないが発熱し、咳などの症状がある場合は、自室に隔離、最小限の接触に止める。

2. 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。

ホームの利用制限はない。

3. 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

ホームを閉鎖し、接触を最小限に止める。接触者も限定すると考えた時に、ホームは完全に閉鎖ができない。また、接触者はキーパーさんではなく職員に限られることになるが、ホームの職員だけでは対応できないので法人挙げて対応をかんがえなければならない。

4. 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？>

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、コロナウィルス感染対策に関する困りごとはありますか？

マスクは、ミシンの得意な方内作ってもらってはいるが、足りない。

アルコールも足りない。感染者が出た場合の防護服などもない。

外出自粛でホーム内で過ごすことが多くなっている入居者の方が楽しめることが少ない。

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	170 枚	300枚
手指消毒液	(400)ml を(11)本	()ml を(0)本
防護服・ガウン	200 着	0 着
ゴーグル	200 個	0 個
ハンドソープ	(400)ml を(16)本	()ml を(10)本