新型コロナウイルス感染症の対応に関するアンケート

《施設、事業所等の団体会員用》

※下記構成団体所属の施設、事業所等のみお答えください。

【対象団体】山口県老人保健施設協議会、山口県老人デイ・ケア協議会、山口県訪問看護ステーション協議会、山口県老人福祉施設協議会、山口県地域包括・在宅介護支援センター協議会、山口県訪問介護事業所連絡協議会、山口県デイサービスセンター協議会、山口県宅老所・グループホーム協会

1. あなたが所属している団体はどれですか。

〇 山口県老人保健施設協議会

〇 山口県老人デイ・ケア協議会

〇 山口県訪問看護ステーション協議会

〇 山口県老人福祉施設協議会

〇 山口県地域包括・在宅介護支援センター協議会

〇 山口県訪問介護事業所連絡協議会

〇 山口県デイサービスセンター協議会

〇 山口県宅老所・グループホーム協会

1. これまでに、施設や事業所等での感染拡大防止のために、面会制限を行いましたか。

〇 行った

〇 行っていない

1. 面会制限の具体的な内容を教えてください。
2. これまでに、施設や事業所等での感染拡大防止のために、利用制限を行いましたか。

〇 行った

〇 行っていない

1. 利用制限の具体的な内容を教えてください。
2. これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、勤務調整を行いましたか。

〇 行った

〇 行っていない

1. 勤務調整の具体的な内容を教えてください。
2. これまで、施設や事業所等で感染拡大防止のために、感染予防具の購入をしましたか。

〇 購入した

〇 購入していない

1. 購入した感染予防具を教えてください。

10．これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、行事を中止したことがありますか。

　　　〇 ある

　　　〇 ない

11．中止した行事は、どのような行事ですか。

12．これまでに施設や事業所等で感染拡大防止のために、職員の増員をしましたか。

　　　〇 増員した

　　　〇 増員していない

13．どのような増員をしましたか。

１４．これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、利用者の行動制限をしましたか。

　　　〇 制限した

　　　〇 制限していない

15．行動制限の内容を具体的に教えてください。

16．これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、利用者の家族の行動制限をしましたか。

　　　〇 制限した

　　　〇 制限していない

17．行動制限の内容を具体的に教えてください。

18．これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、職員の行動制限をしましたか。

　　　〇 制限した

　　　〇 制限していない

19．行動制限の内容を具体的に教えてください。

20．これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、職員の家族の行動制限をしましたか。

　　　〇 制限した

　　　〇 制限していない

21．行動制限の内容を具体的に教えてください。

22．これまでに、施設や事業所等で感染拡大防止のために、上記の質問以外に取り組んだことがありますか。

　　　〇 ある

　　　〇 ない

23．取り組んだ内容を具体的に教えてください。

24．これまでに、新型コロナウイルスに関連して、施設や事業所等に利用者やその家族、その相談者等から以下のような相談がありましたか。当てはまるものすべてにチェックをしてください。

　　　□ サービス利用の際の感染への不安

　　　□ 家族の負担増・ストレス

　　　□ 通所事業所等の休業等によるサービスの不足

　　　□ 新型コロナウイルスに関する情報不足

　　　□ 特にない

　　　□ その他

25、これまでに、新型コロナウイルス感染症について、施設、事業所等として医師等の専門家に相談して対応した取り組みはありますか。

　　　〇 ある

　　　〇 ない

26．取り組みの内容を具体的に教えてください。

27．現在、サービスを提供する中で、施設、事業所等として課題になっていることは何ですか。当てはまるものすべてにチェックをしてください。

　　　□ 利用者・職員への感染の不安

　　　□ マスク・消毒液等の衛生用品の不足

　　　□ マスク・消毒液等の衛生用品の費用負担

　　　□ 利用者の重度化の恐れ

　　　□ 新型コロナウイルスに関する利用者・家族からの相談・苦情の増加

　　　□ 離職・休職等による職員不足

　　　□ 風評被害

　　　□ 特になし

　　　□ その他

28．現在、サービスを提供する中で、利用者の減少等の稼働率低下による利用料等の収入が減少しましたか。

　　　〇 減少した

　　　〇 減少していない

29．利用料等の収入は、前年比でどの程度減りましたか。

30．実際に利用者や職員が新型コロナウイルスに感染した場合、施設、事業所等としてどのような対応をとるのかのガイドラインがありますか。

　　　〇 ある

　　　〇 ない

31．新型コロナウイルス感染時のガイドライン等を提供していただける場合は、事務局より提供のお願いをする場合がありますので、施設、事業所等の名前・連絡先・担当者名を教えてください。

　　　※施設、事業所等の名前は伏せて、山口県介護保険関係団体連絡協議会団体会員に情報提供する場合があります。

32．提供いただいたデータは、山口県介護保険関係団体連絡協議会の会員団体間で情報共有することは可能ですか。

　　　〇 可能である

　　　〇 不可能である

33．提供いただいたデータは、山口県介護保険関係団体連絡協議会の会員団体間で情報供給することが可能ですか。

　　　〇 可能である

　　　〇 不可能である

34．現在、サービスを提供する中で、施設、事業所等として困っていること、不安に感じていることについて自由に記述してください。