

新型コロナウイルス感染症対応力強化事業 事後アンケート結果 (まとめ)

アンケート対象者：宮崎市・国富町・綾町内の高齢者施設介護サービス事業所

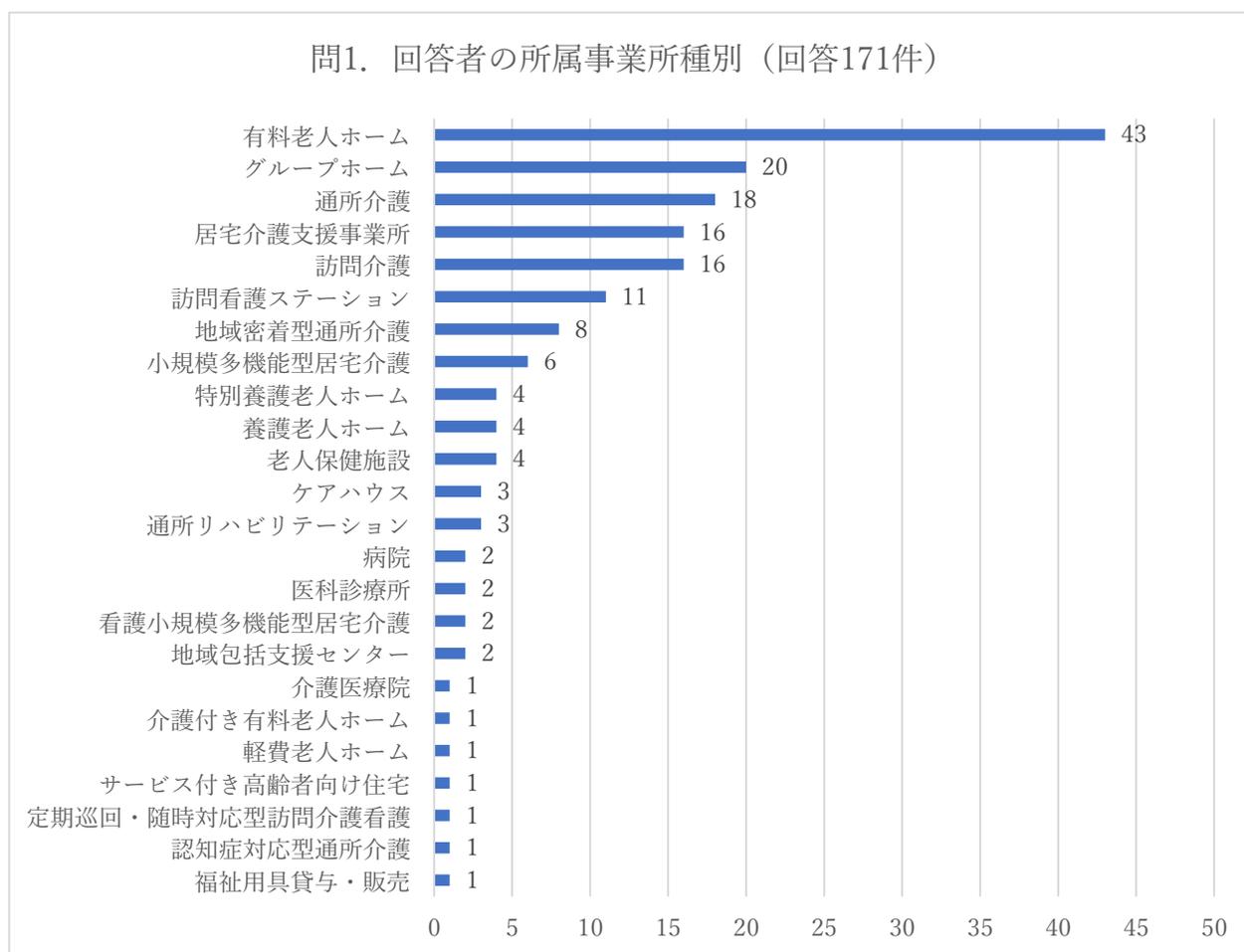
アンケート期間：令和6年3月7日(木)～3月15日(金)

アンケート依頼方法：①R2～5年度、研修会または出前講座に参加された320事業所へFAX
②宮崎市ホームページ及び地域包括ケア推進センターホームページへ掲載

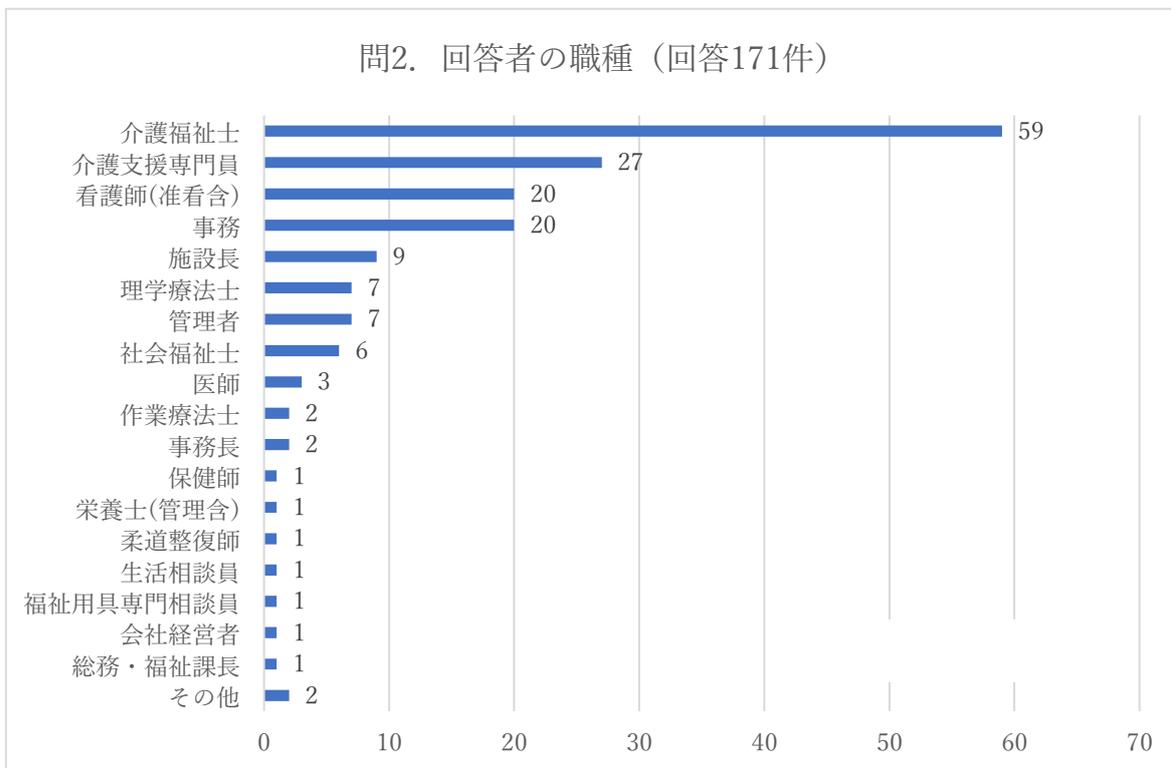
アンケート回答数：172件

【問1～問3 全員への質問】

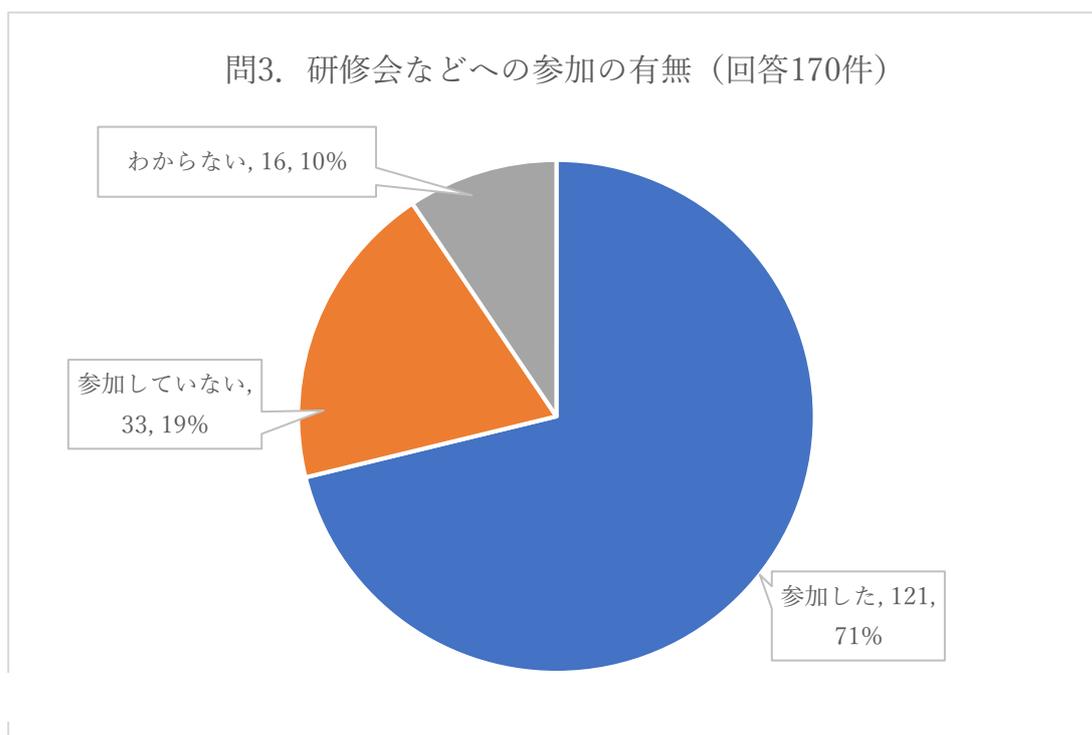
問1. 事業所の種別を教えてください。(回答171件)



問2. 回答者の職種を教えてください。（回答 171 件）

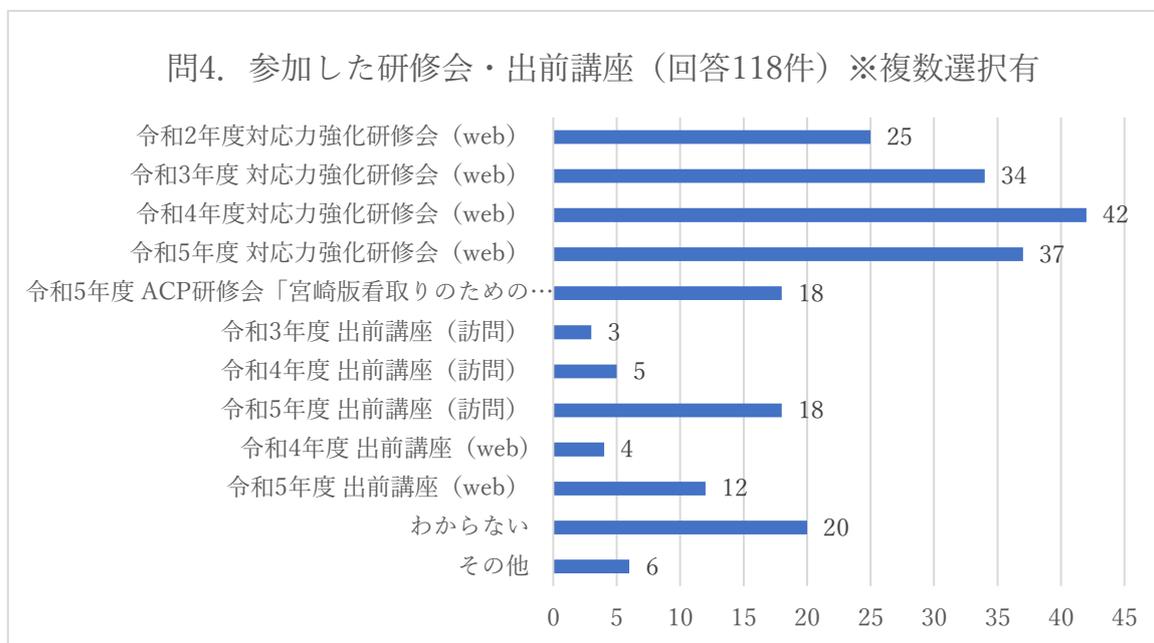


問3. 令和2～令和5年度の間、新型コロナウイルス対応力強化研修会、または出前講座に参加されましたか？ ※webには録画やYouTubeも含まれます。（回答 170 件）



【問4～問8 研修、出前講座に参加された方への質問】

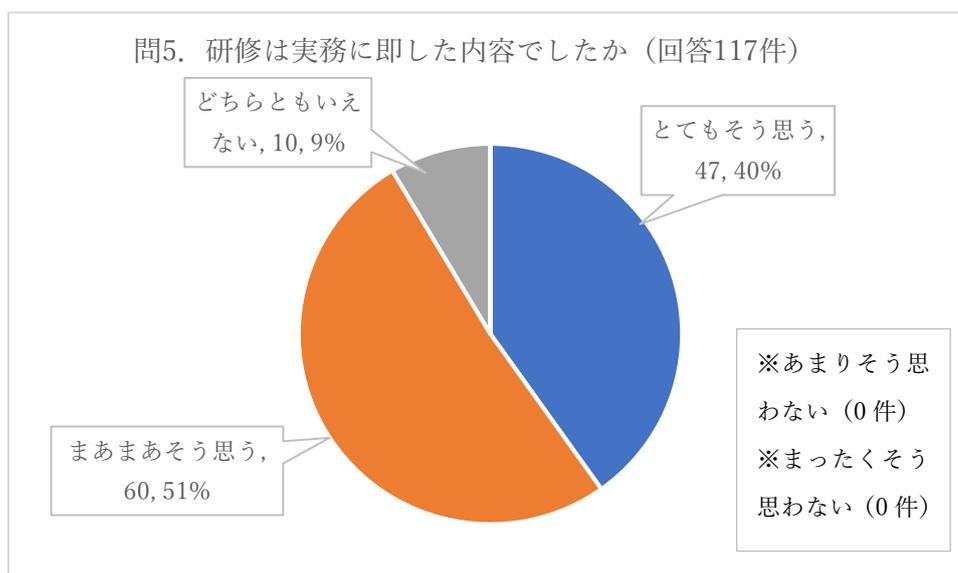
問4. 参加された、新型コロナウイルス対応力強化研修会、または出前講座を教えてください。 ※複数回答可。webには録画やYouTubeも含まれます。(回答118件)



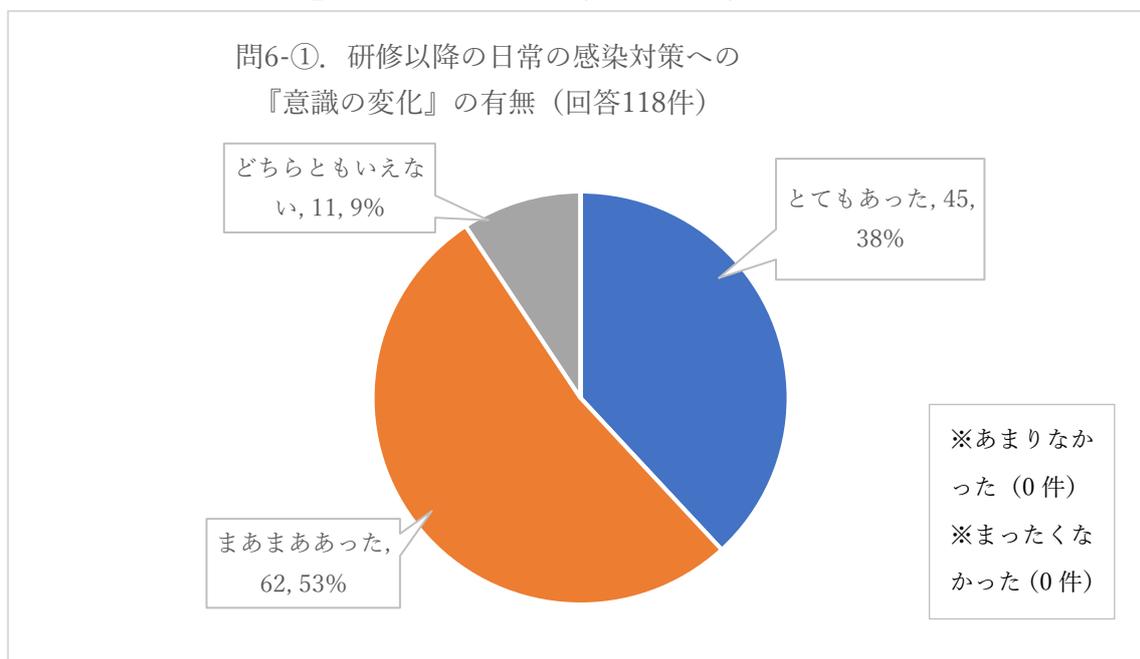
【問4：その他6件の内容】

- ・年度は不明ですが、案内都度参加するようにしています。
- ・グループ病院看護師（講師）感染対策講習
- ・他は覚えていません
- ・未記入（3件）

問5. 研修会、出前講座に参加された方にお聞きします。実務に即した内容でしたか？
(回答117件)

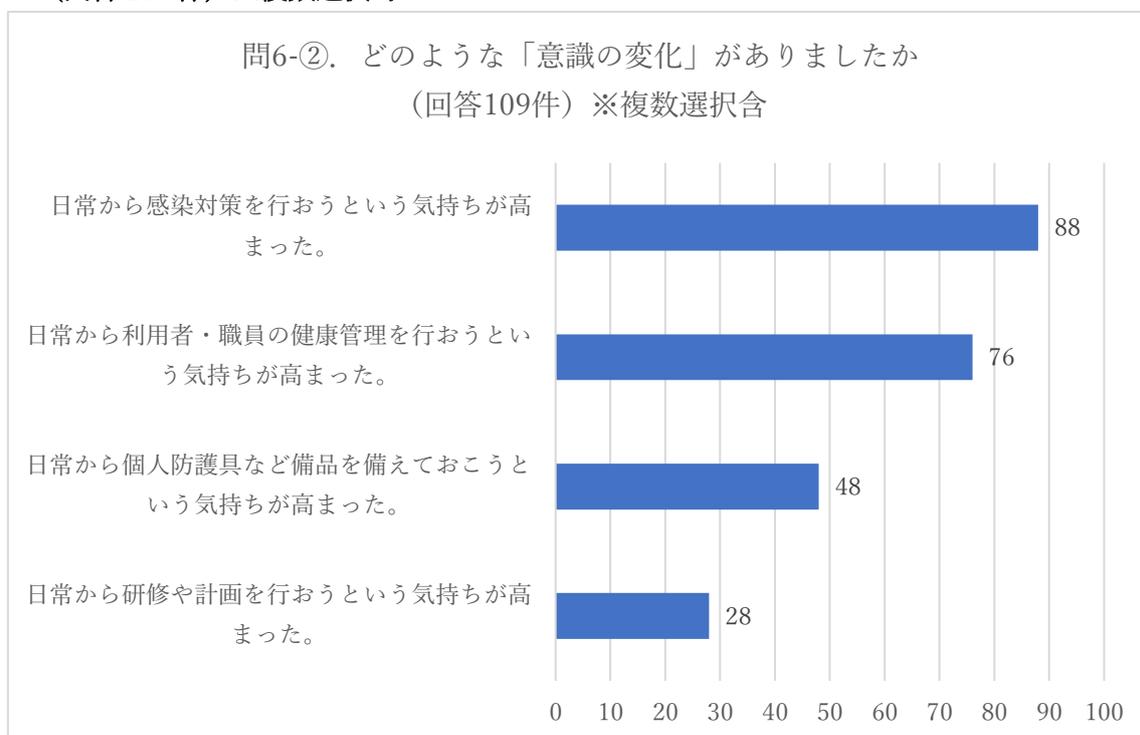


問 6-①. 研修会、出前講座に参加された方にお聞きします。 研修以降に日常の感染対策への『意識の変化』がありましたか？ (回答 118 件)

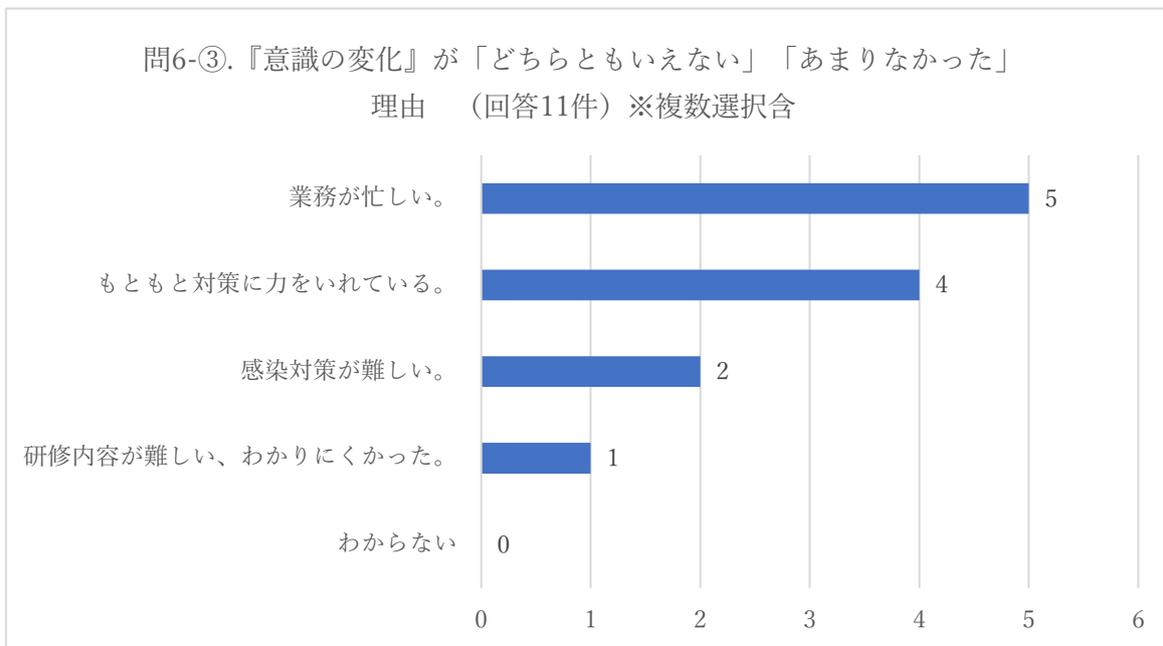


問 6-②. 問 6-①で日常の感染対策への『意識の変化』が「とてもあった」「まあまああった」方にお聞きします。 どのような『意識の変化』がありましたか？

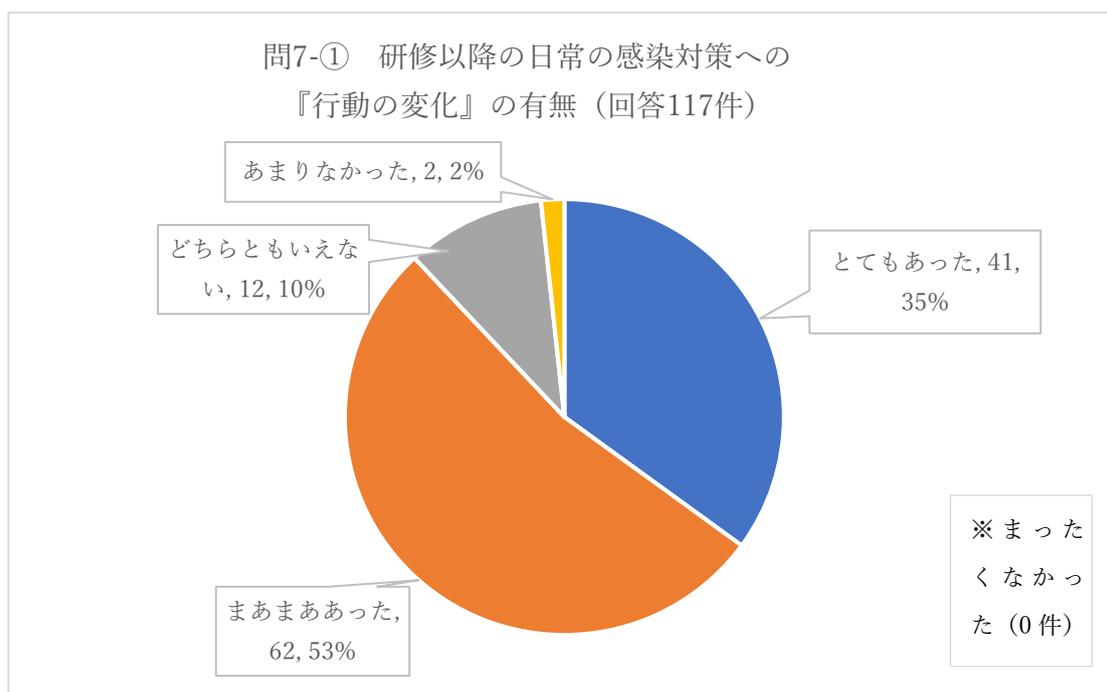
(回答 109 件) ※複数選択可



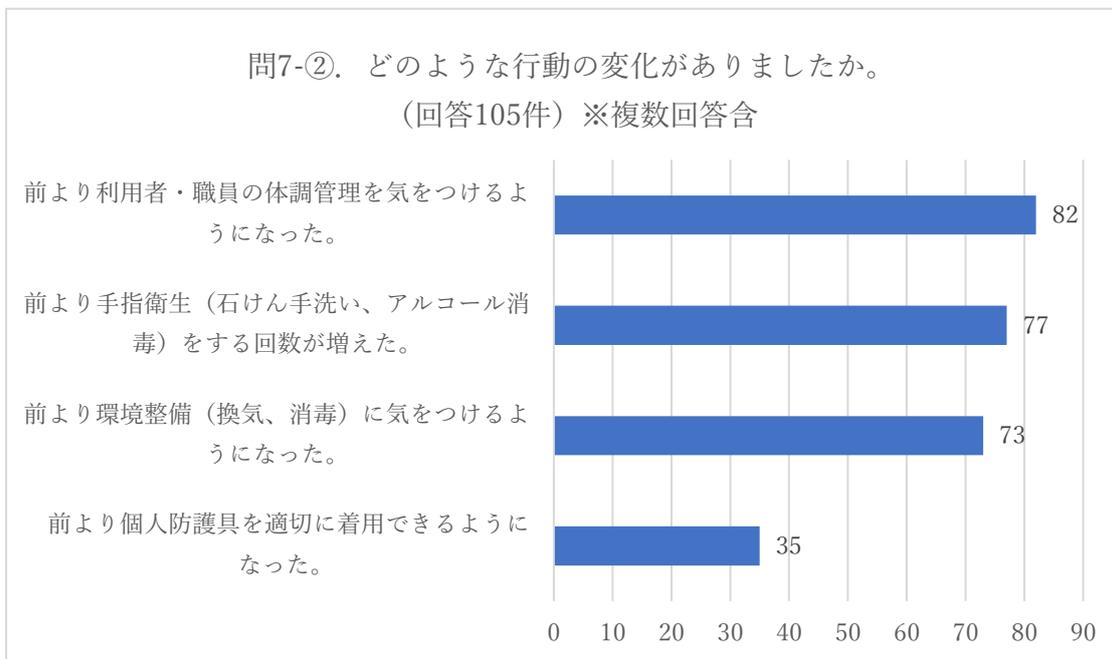
問6-③. 問6-①で日常の感染対策への『意識の変化』は「どちらともいえない」「あまりなかった」「まったくなかった」方にお聞きします。考えられる理由を教えてください。（回答11件）※複数選択可



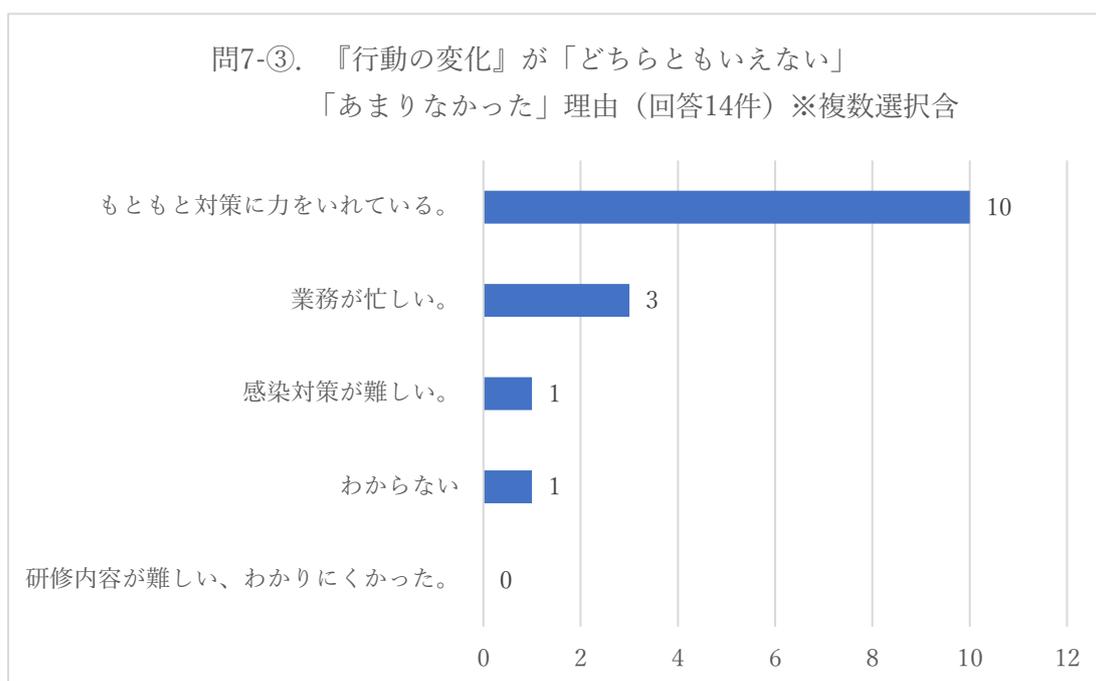
問7-①. 研修会、出前講座に参加された方にお聞きします。研修以降に日常の感染対策への『行動の変化』がありましたか？（回答117件）



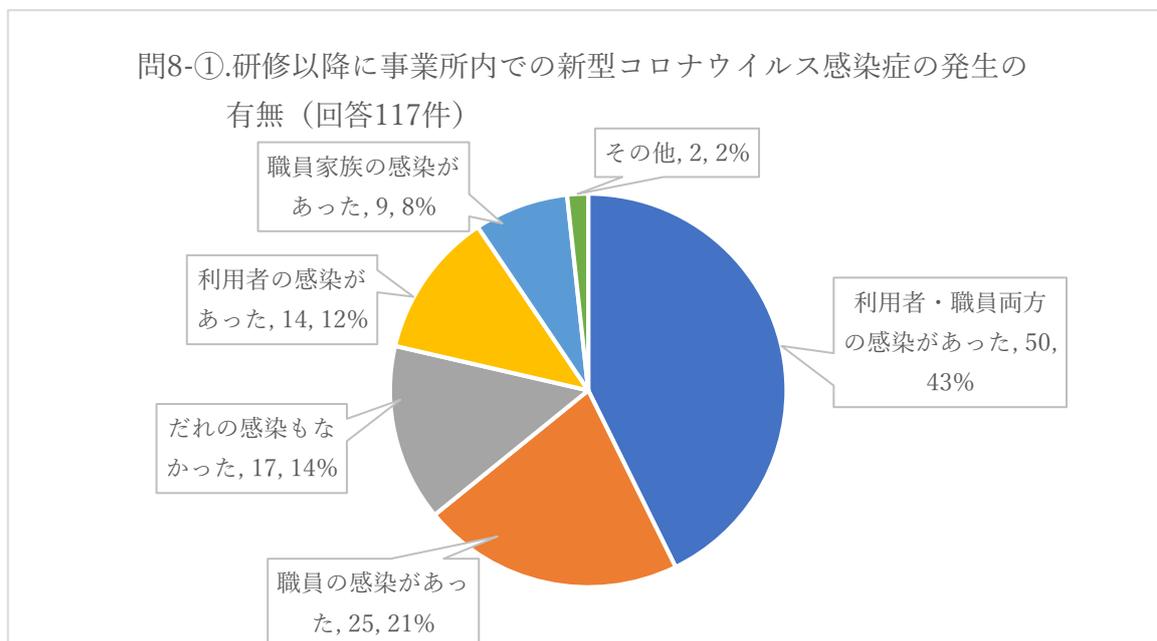
問7-②. 問7-①で感染対策への日常の感染対策への『行動の変化』が「とてもあった」「まあまああった」という方にお聞きします。どのような行動の変化がありましたか？
 (回答 105 件) ※複数選択可



問7-③. 問7-①で日常の感染対策への『行動の変化』が「どちらともいえない」「あまりなかった」「まったくなかった」方にお聞きします。考えられる理由を教えてください。
 (回答 14 件) ※複数選択可



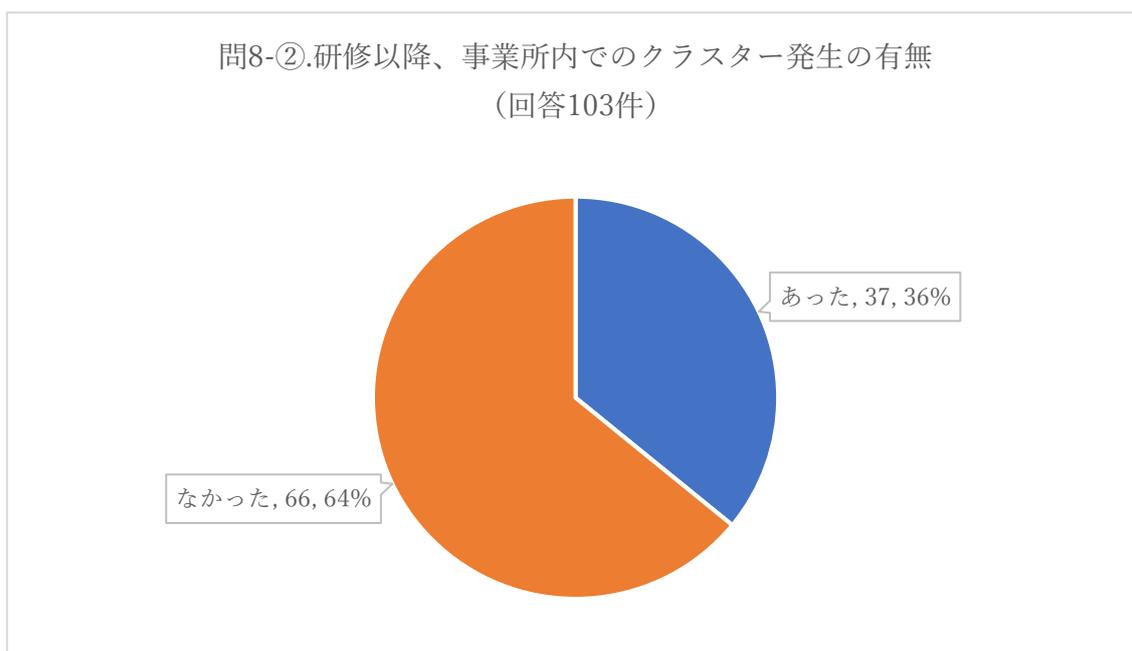
問 8-①. 研修会、出前講座に参加された方にお聞きします。研修以降に事業所内で新型コロナウイルス感染症の発生がありましたか？（回答 117 件）



【問 8-①：その他 2 件の内容】

- ・利用者、職員、職員家族の感染があった。（2 件）

問 8-②. 問 8-①で「研修会・出前講座以降に事業所で新型コロナウイルス感染症の発生があった」と回答された方にお聞きします。クラスター発生（小規模患者クラスター）がありましたか？（回答 103 件）



問8-③. 問8-②で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。おおよその『クラスター発生時期』と『感染した人数（利用者、職員含む）』を教えてください。

(回答 35 件)

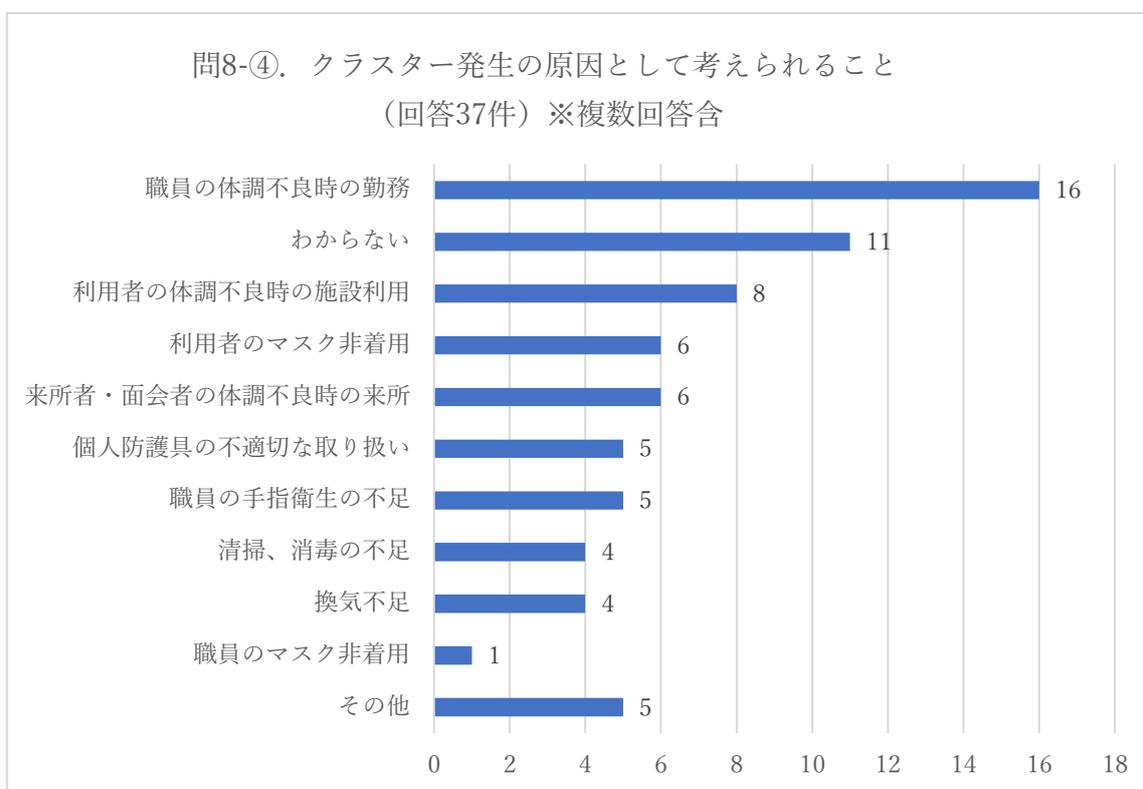
- ・令和2年7月31日ごろから12人(利用者、職員含む)
- ・令和4年1月頃8人
- ・令和4年1月15人
- ・令和4年1月頃(入居者2人、職員3人)
- ・令和4年2月頃8人
- ・令和4年8月頃28人
- ・令和4年8月60人程度
- ・令和4年12月6人
- ・令和4年12月6人
- ・令和5年30人
- ・令和5年1月10人
- ・令和5年1月頃25人
- ・令和5年7月頃13人
- ・令和5年8月頃8人
- ・令和5年10月10人
- ・令和5年11月(利用者25人、職員12人)
- ・令和5年12月15日～令和6年2月13日15人
- ・令和6年1月頃5人
- ・令和6年1月頃7人
- ・令和6年1月15人ぐらい
- ・令和6年1月頃(利用者16人、職員1人)
- ・令和6年1月18日から20人
- ・令和6年1月頃39人
- ・令和6年1月末～2月頭7人
- ・令和6年2月15日(利用者21人、職員15人)
- ・令和6年2月19日頃11人
- ・令和6年2月頃(利用者7人、職員4人)

- ・令和5年7月頃15人、令和5年10月頃13人
- ・令和5年1月頃(利用者11人、職員6人)、令和6年1月頃(利用者9人、職員2人)
- ・令和5年1月頃30人、令和6年2月頃20人

- ・令和4年5月頃4人、令和4年8月頃14人、令和4年12月頃25人

- ・令和4年7月11人、令和4年8月11人、令和5年1月6人
- ・令和5年1月、令和6年1月、令和6年2月
- ・令和4年8月20人、令和5年1月55人、令和5年9月12人、令和5年12月43人
- ・令和4年10月7人、令和5年1月6人、令和5年12月1人、令和6年3月4人

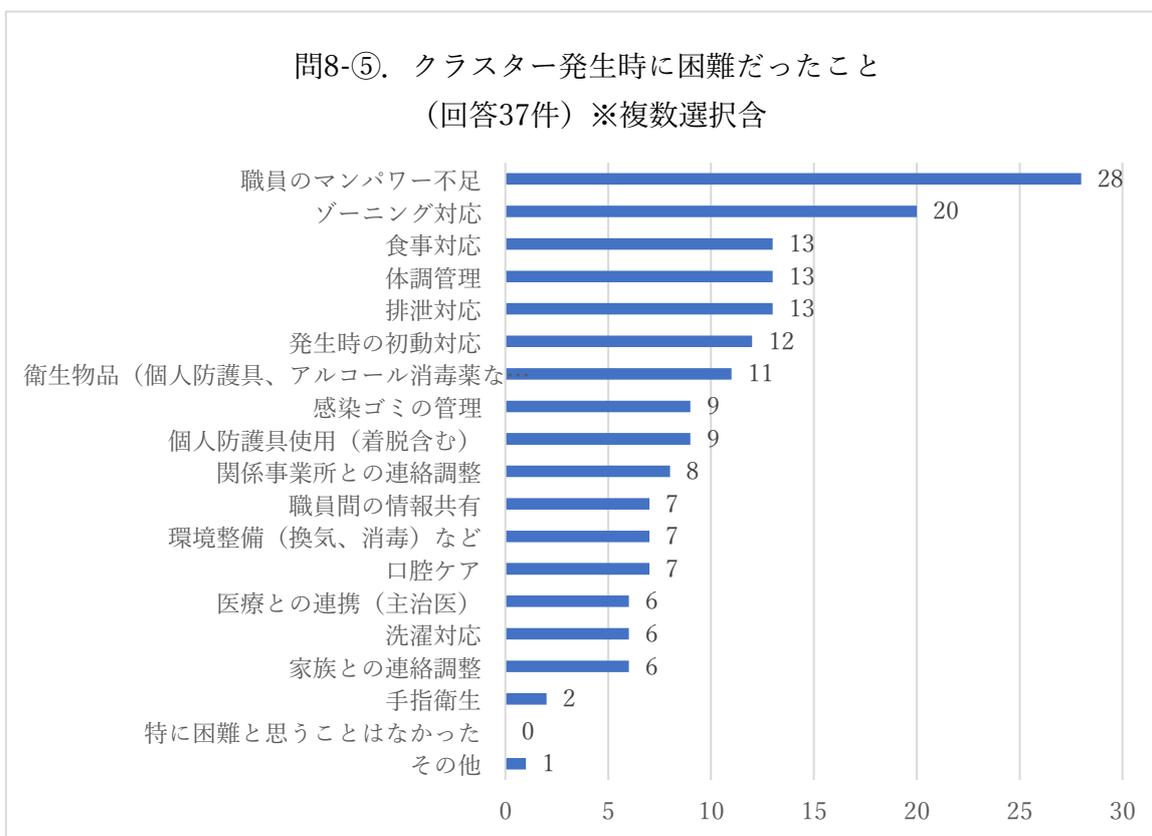
問8-④. 問8-②で「研修会・出前講座参加以降にクラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。原因として考えられることを教えてください。※複数選択可
(回答37件)



【問8-④：その他5件の内容】

- ・最初の感染者が確認された2日前に屋外行事をおこなっていた。
- ・退社後に職員の体調不良。
- ・コロナ株の感染力の強さ。
- ・普段から検査は行っていたが無症状の職員からの感染と思われる。
- ・正直に言いますとよく分かりません。

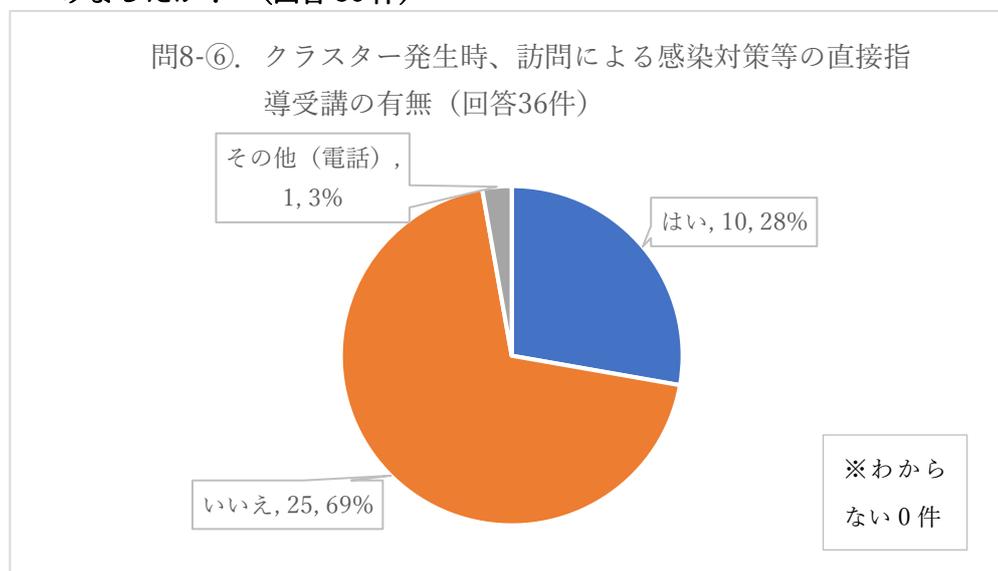
問8-⑤. 問8-②で「研修会・出前講座参加以降にクラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。その際に、困難だったことを教えてください。(回答37件)



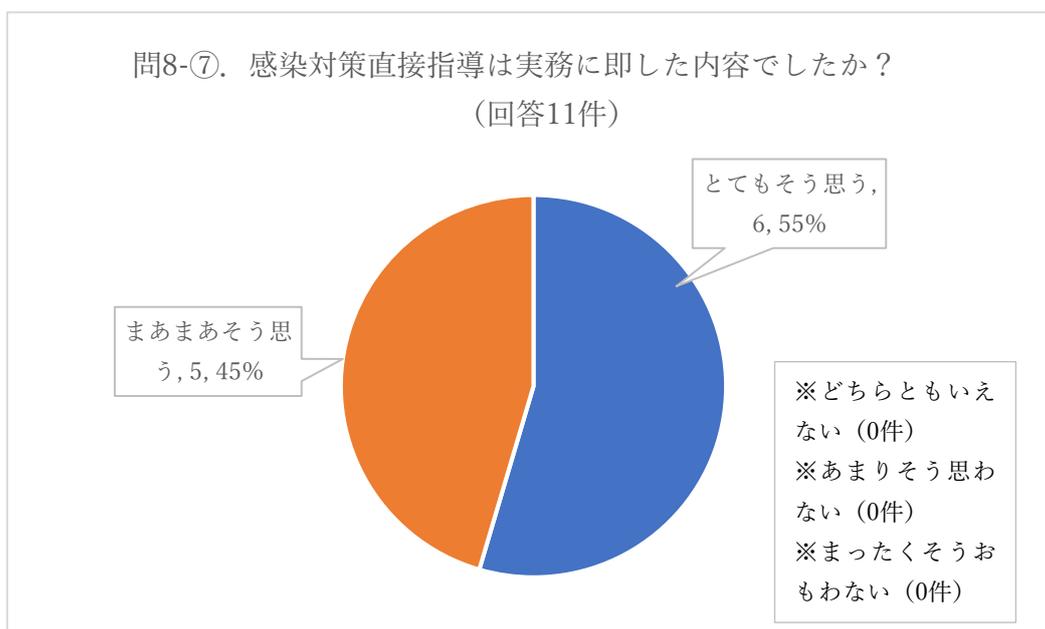
【問8-⑤：その他1件の内容】

・特にどの業務ということではなく、職員の介護業務全般。

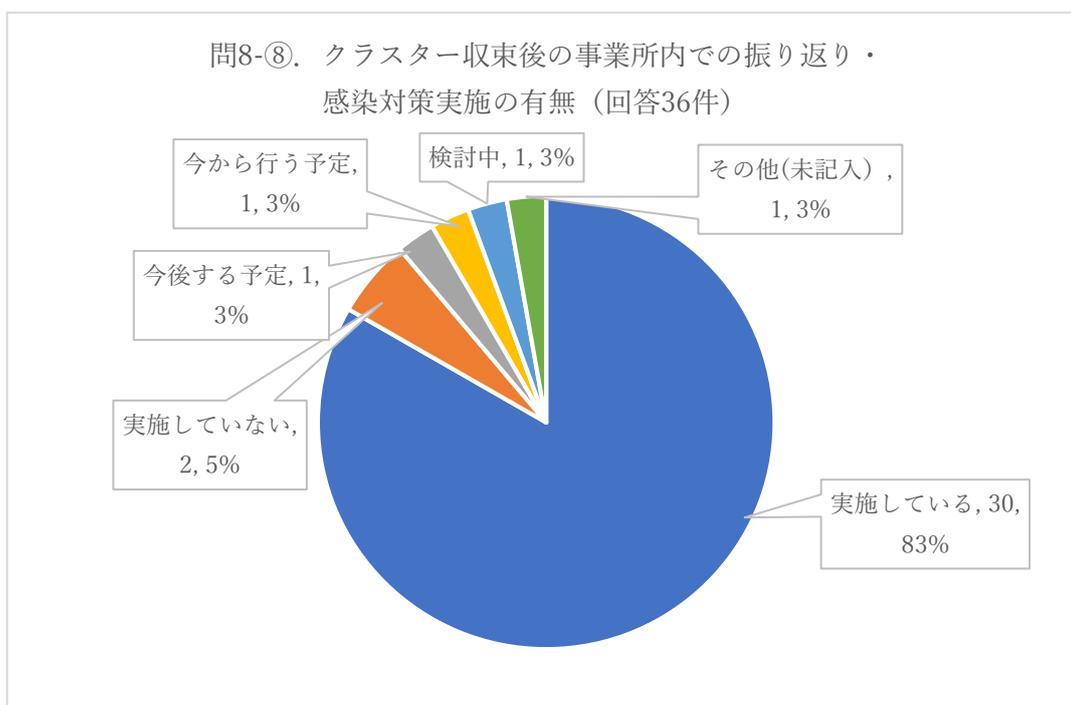
問8-⑥. 問8-②で「研修会・出前講座参加以降にクラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。クラスター発生時に、訪問による感染対策等の直接指導を受けましたか？（回答36件）



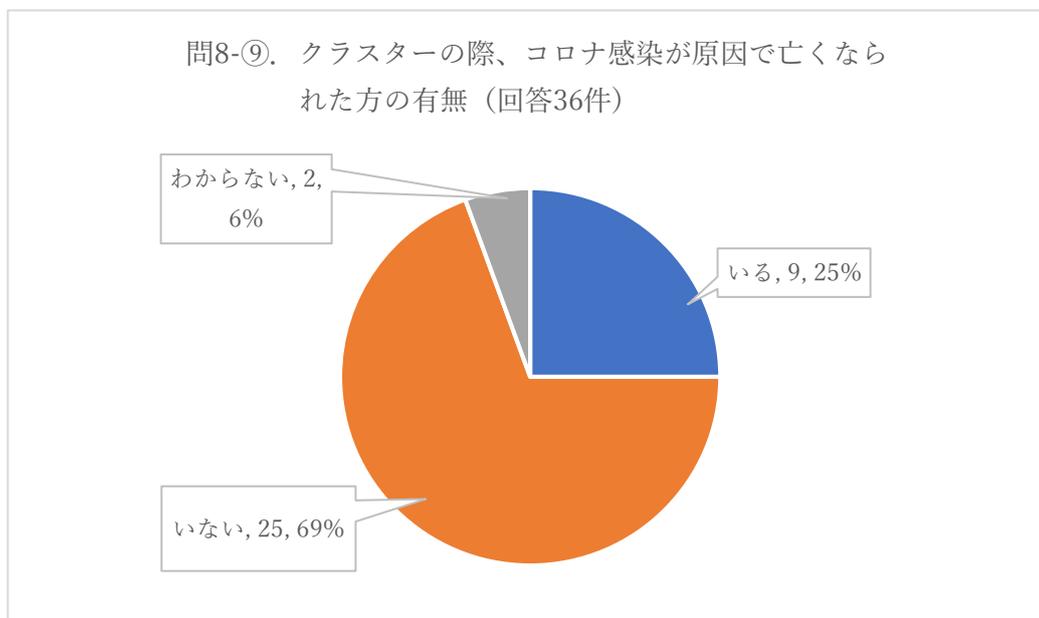
問 8-⑦. 問 8-⑥で「感染対策の直接指導を受けた」と回答された方にお聞きします。
実務に即した内容でしたか？ (回答 11 件)



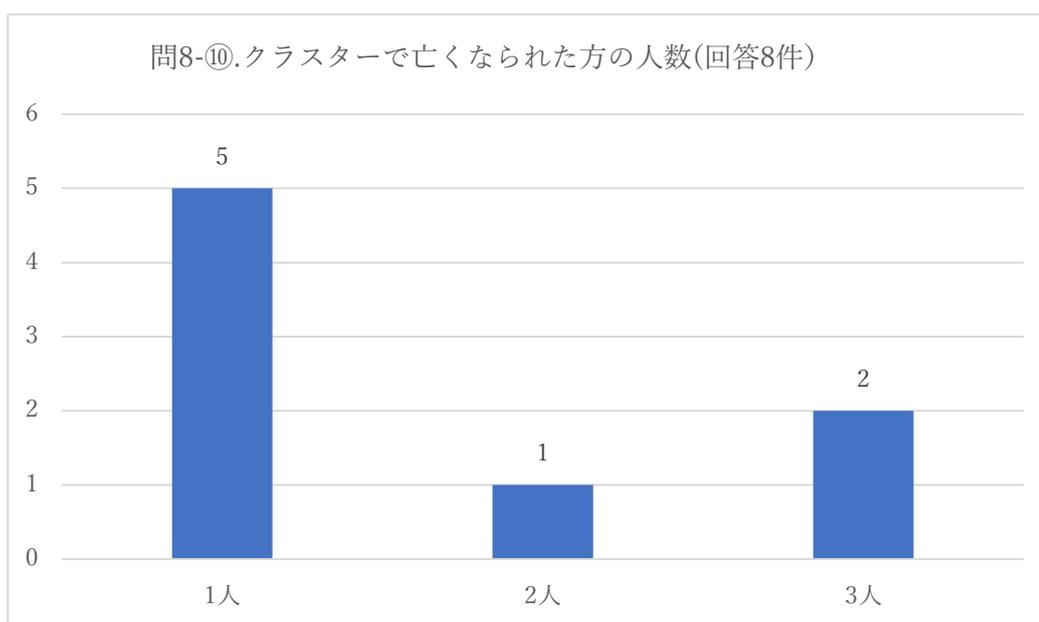
問 8-⑧. 問 8-②で「研修会・出前講座参加以降にクラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。クラスター収束後に、事業所内で振り返りを行い、感染対策の見直しなど行っていますか？ (回答 36 件)



問8-⑨. 問8-②で「研修会・出前講座参加以降にクラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。コロナ感染が原因で亡くなられた方がいますか？（利用者、職員含む）（回答36件）



問8-⑩. 問8-⑨で「亡くなられた方がいる」と回答された方にお聞きします。コロナ感染が原因で亡くなられた方の人数の合計を教えてください。（利用者、職員含む）（回答8件）

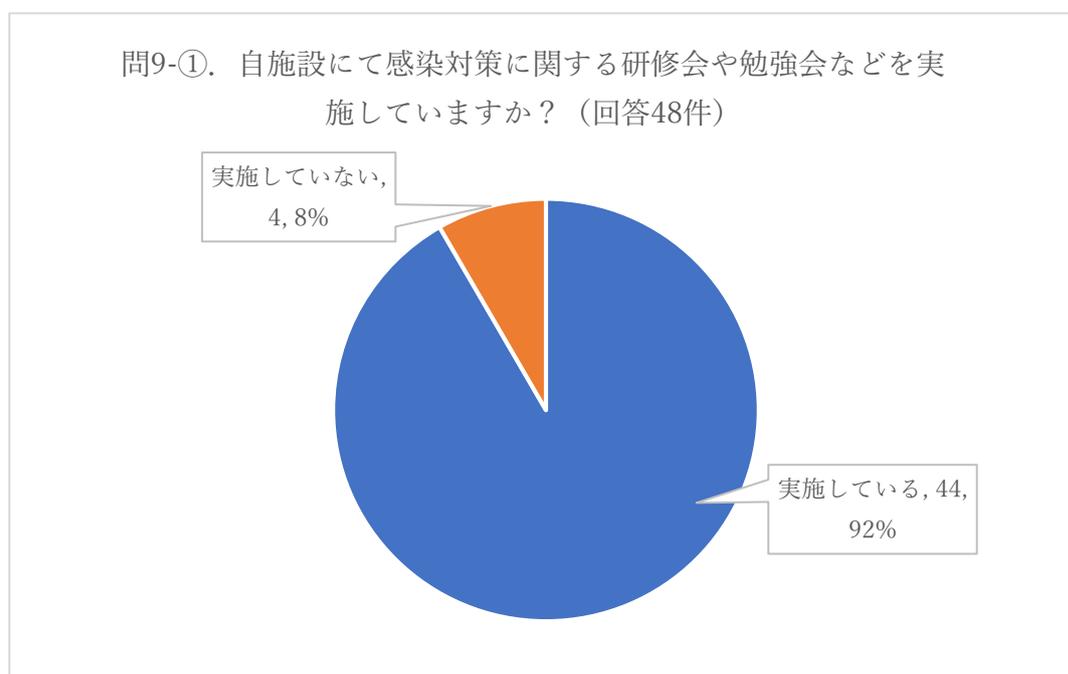


問8-⑪. 問8-⑨で「亡くなられた方がいる」と回答された方にお聞きします。亡くなられた方の年代、『亡くなられた時期』『亡くなられた場所』『ワクチン接種の有無』について症例毎に教えてください。(回答8件)

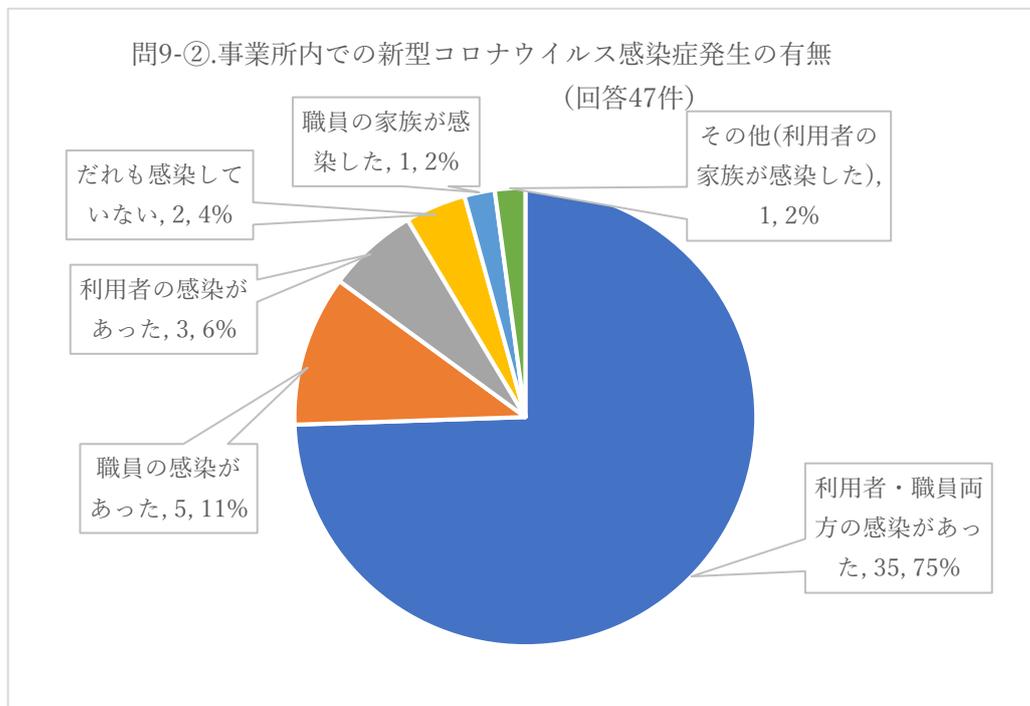
- ・ 90 歳代、令和 4 年 1 月頃、施設にて、ワクチン接種無
- ・ 80 歳代、令和 4 年 10 月頃、病院にて、ワクチン接種有
- ・ 80 歳代、令和 5 年 1 月、施設にて、ワクチン接種無
- ・ 90 歳代、令和 4 年 12 月頃、施設にて、ワクチン 3 回接種
- ・ 90 歳代、令和 5 年 8 月頃
- ・ 90 歳代、令和 6 年 1 月頃、病院にて
- ・ 1 例目) 80 代、令和 5 年 1 月 ワクチン接種有
- ・ 2 例目) 90 代 令和 5 年 1 月 ワクチン接種有
- ・ 1 例目) 80 歳代、令和 4 年 8 月、施設にて、ワクチン接種有
- ・ 2 例目) 90 歳代、令和 4 年 8 月、施設にて、ワクチン接種有
- ・ 3 例目) 90 歳代、令和 4 年 8 月、施設にて、ワクチン接種有

【問9. 研修、出前講座に参加していない、わからない方への質問】

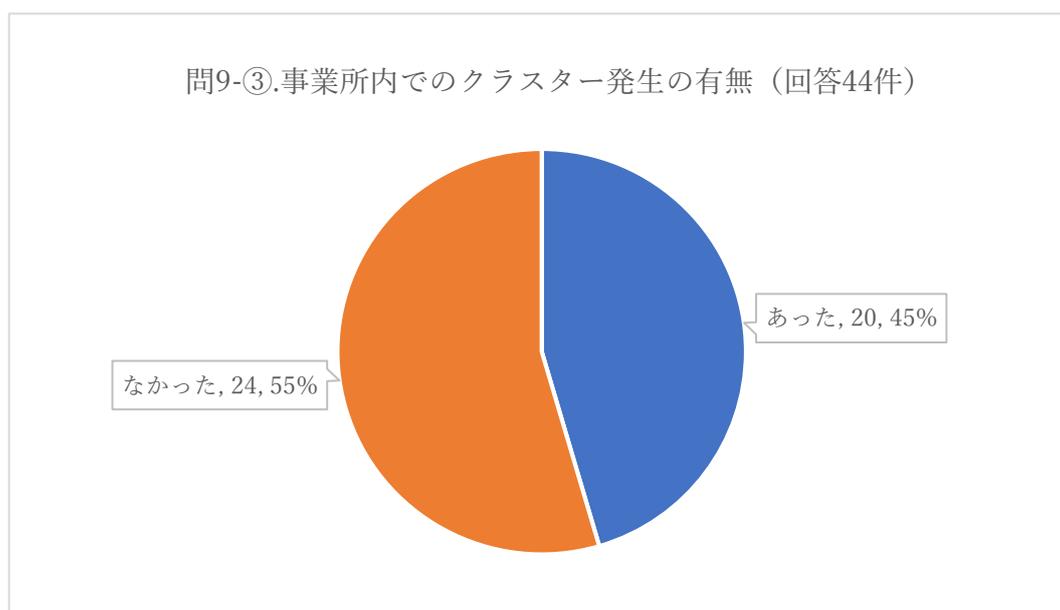
問9-①. 令和2～5年度の間で、研修会・出前講座に「参加していない」「わからない」と回答した方にお聞きします。貴事業所にて、感染対策に関する研修会や勉強会を実施していますか？ (回答48件)



問9-②. 令和2～5年度の間で、研修会・出前講座に「参加していない」「わからない」と回答した方にお聞きします。事業所内で新型コロナウイルス感染症の発生がありましたか？ (回答47件)



問9-③. 問9-②で「事業所内で新型コロナウイルス感染症の発生があった方」と回答された方にお聞きします。クラスター発生(小規模患者クラスター)がありましたか？ (回答44件)



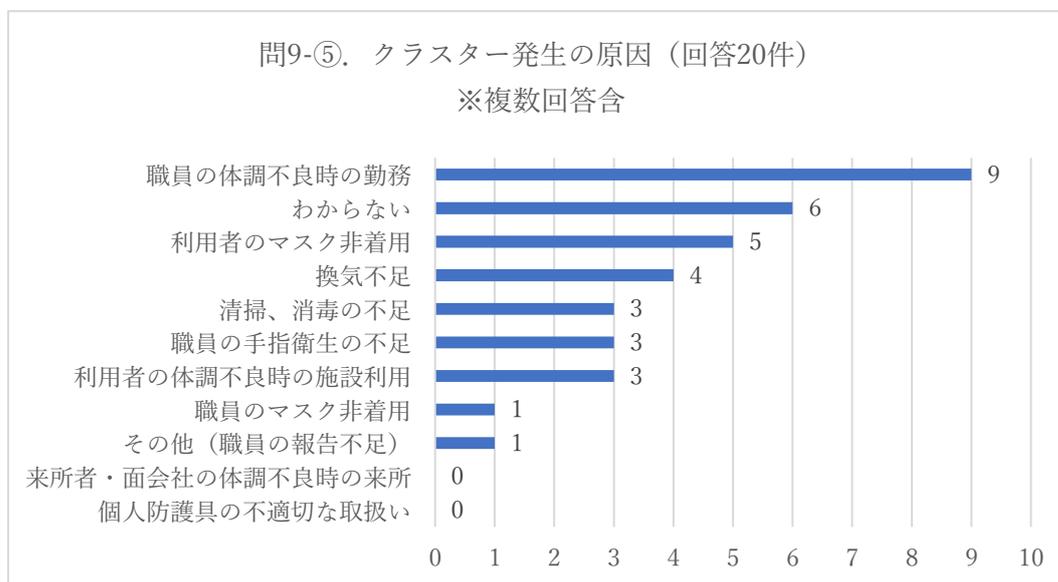
問9-④. 問9-③で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。おおよそのクラスター発生時期と感染した人数（利用者、職員含む）を教えてください。（回答20件）

- ・令和4年7月頃6人
- ・令和4年8月30人
- ・令和4年8月頃16人
- ・令和4年8月頃10人
- ・令和4年8月ごろ8人
- ・令和4年9月頃12人
- ・令和4年12月～令和5年2月頃、延べ人数：入居者23名、職員19名
- ・令和5年1月5日（24名）
- ・令和5年1月頃9人
- ・令和5年2月ごろ15人
- ・令和5年7月頃19人
- ・令和5年7月頃4人
- ・令和5年8月
- ・令和5年9月頃6人(利用者、職員含む)
- ・令和5年2月～令和6年1月 29名
- ・令和6年1月4日～1月19日までに21人

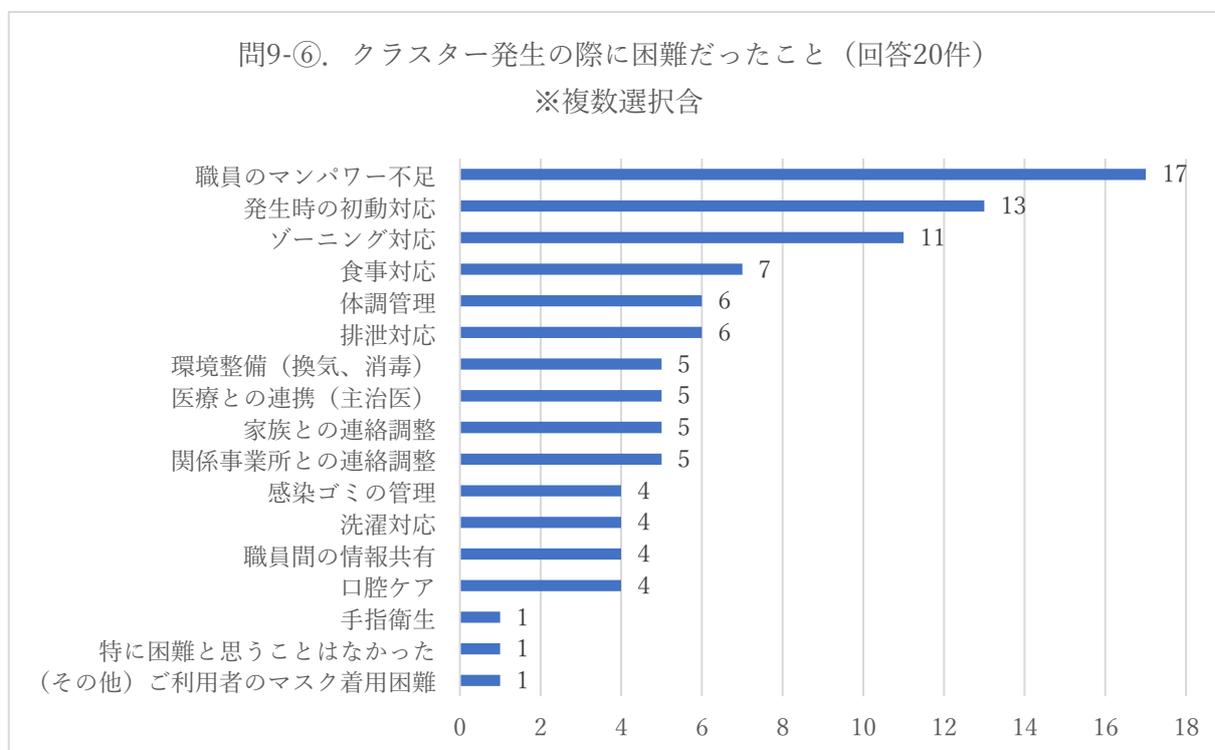
- ・令和4年12月下旬5人、令和5年8月下旬5人
- ・令和4年8月頃19名程、令和5年12月～1月26名
- ・令和5年1月頃25人、令和5年2月頃6人

- ・令和5年1月頃（利用者9人、職員6人）、令和6年1月下旬（利用者11人、職員2人）

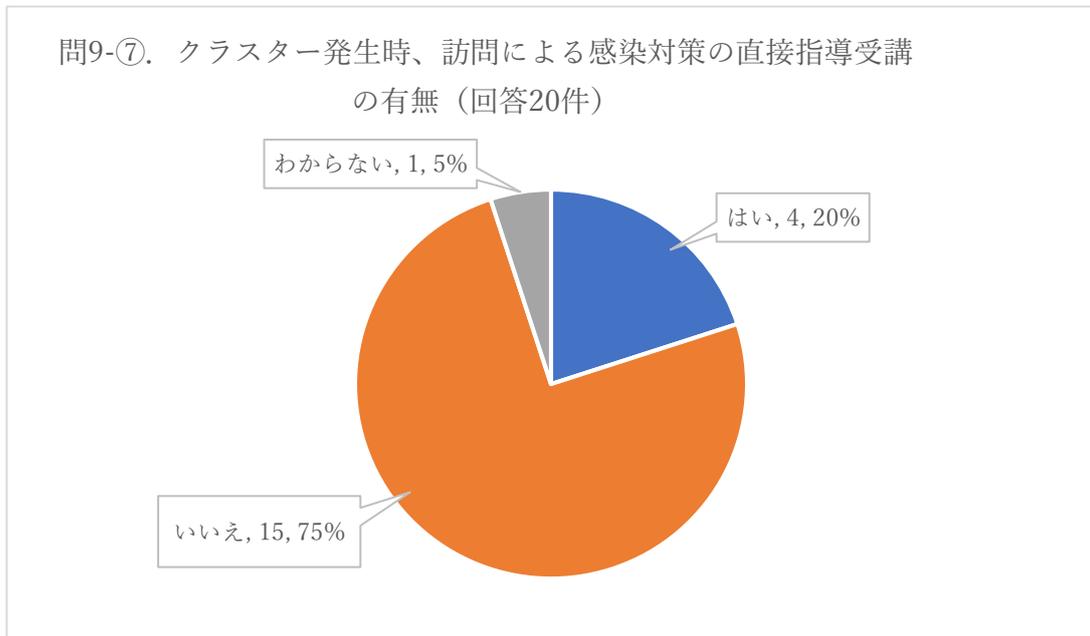
問9-⑤. 問9-③で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。原因として考えられることを教えてください。 ※複数選択可 (回答20件)



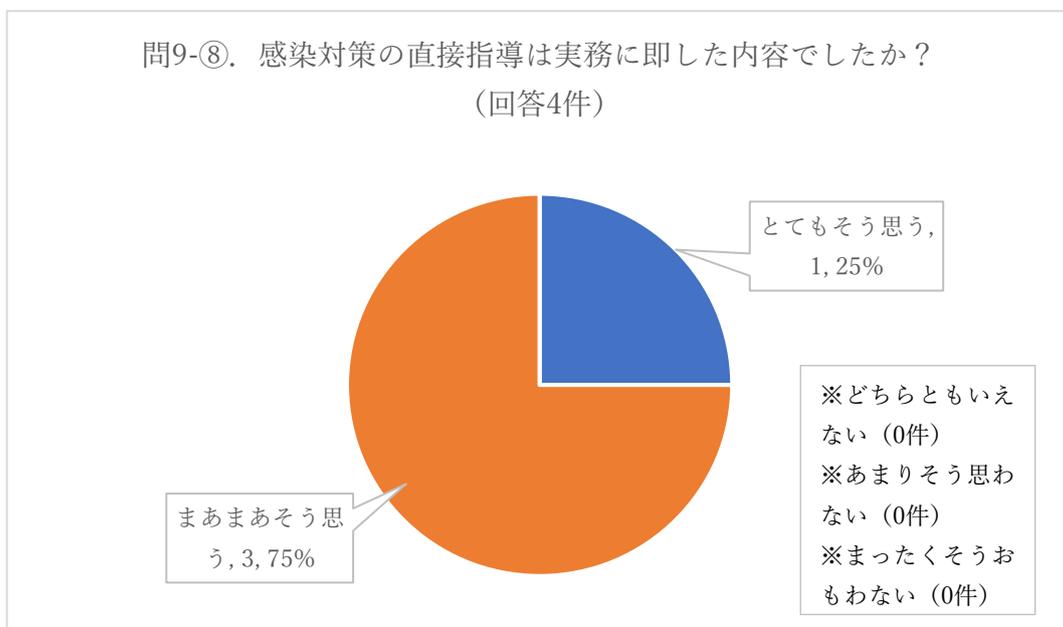
問9-⑥. 問9-③で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。その際に、困難だったことを教えてください。 ※複数選択可 (回答20件)



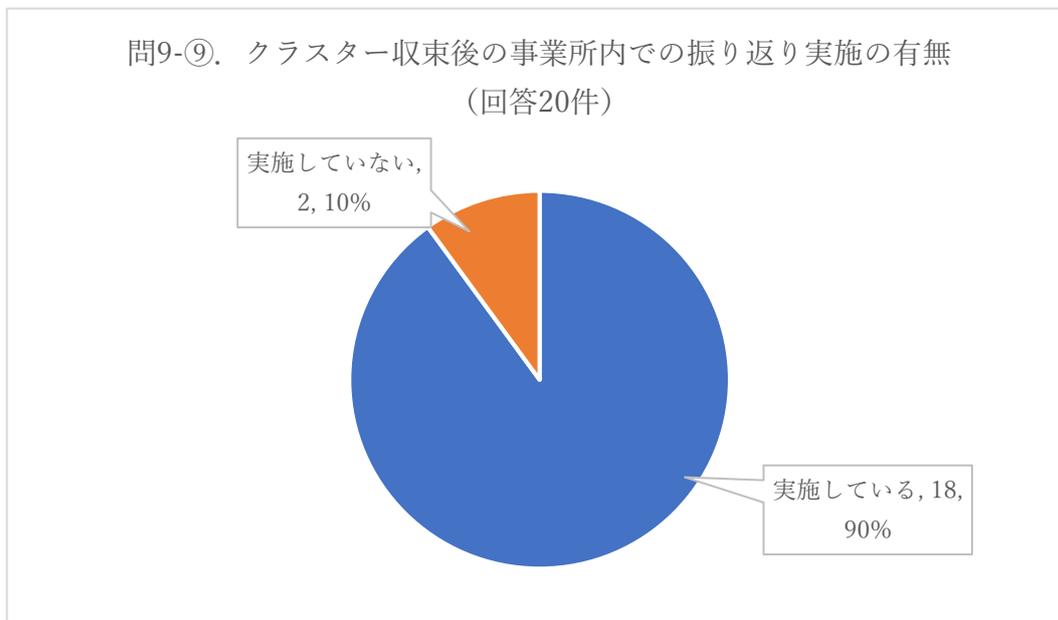
問 9-⑦. 問 9-③で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。クラスター発生時に、訪問による感染対策等の直接指導を受けましたか？（回答 20 件）



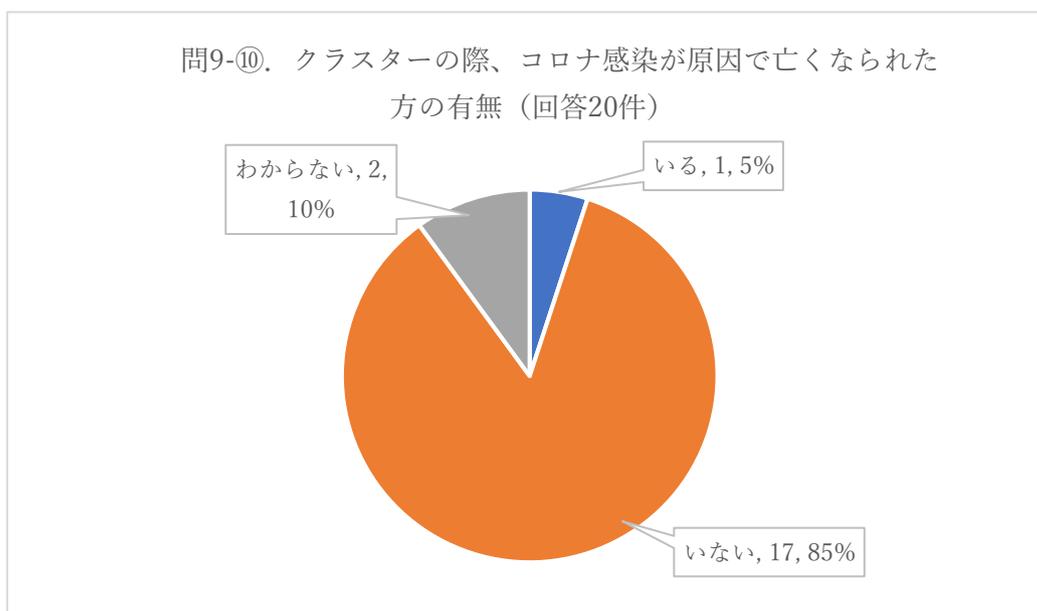
問 9-⑧. 問 9-⑦で「感染対策の直接指導を受けた」と回答された方にお聞きします。実務に即した内容でしたか？（回答 4 件）



問9-⑨. 問9-③で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。クラスター収束後に、事業所内で振り返りを行い、感染対策の見直しなど行っていますか？ (回答 20 件)



問9-⑩. 問9-③で「クラスターの発生があった」と回答された方にお聞きします。コロナ感染が原因で亡くなられた方がいますか？ (利用者、職員含む) (回答 20 件)



問9-⑪. 問9-⑩で「亡くなられた方がいる」と回答された方にお聞きします。コロナ感染が原因で亡くなられた方の人数の合計を教えてください。(利用者、職員含む)
(回答1件)

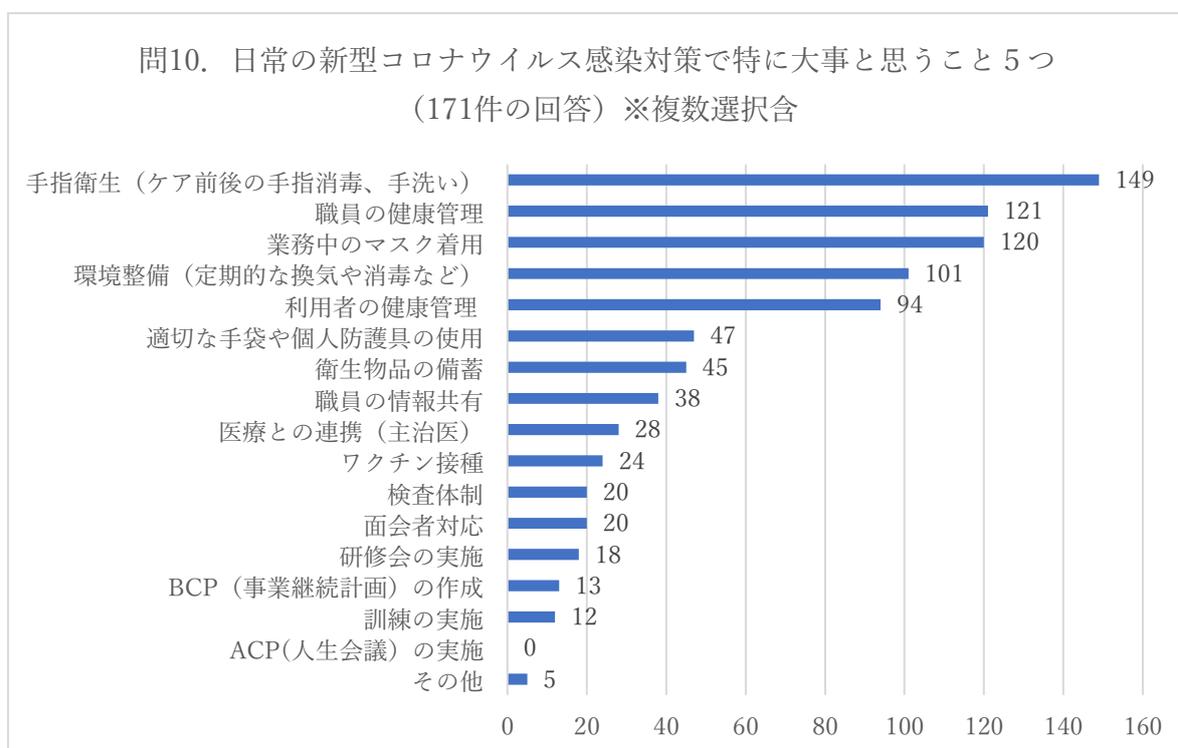
・3人

問9-⑫. 問9-⑩で「亡くなられた方がいる」と回答された方にお聞きします。亡くなられた方の年代、『亡くなられた時期』『亡くなられた場所』『ワクチン接種の有無』について症例毎に教えてください。(回答1件)

- 1 例目) 90 歳代、令和 5 年 1 月頃、救急搬送先の病院にて、ワクチン接種無
- 2 例目) 80 歳代、令和 5 年 2 月頃、施設にて、ワクチン接種有
- 3 例目) 60 歳代、令和 5 年 2 月頃、施設にて、ワクチン接種有

【問 10～問 17 全員への質問】

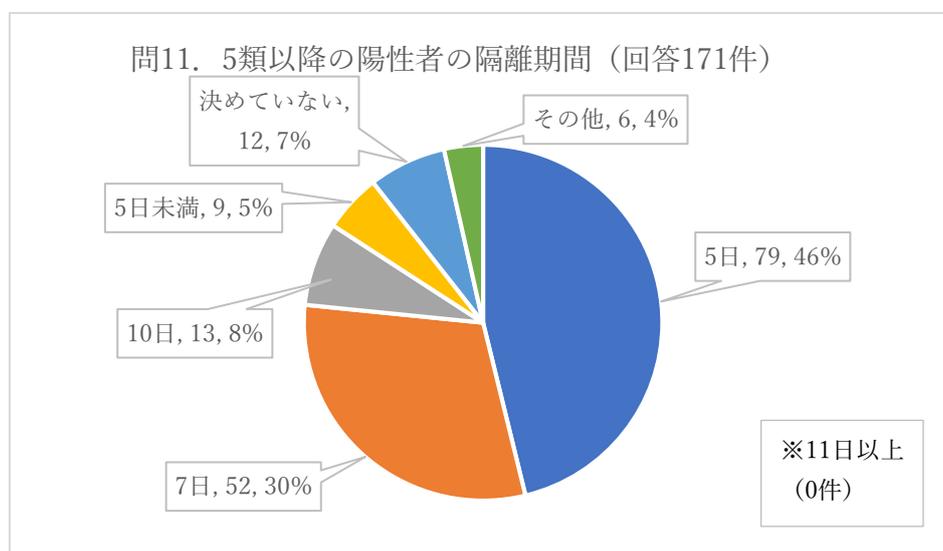
問 10. これまでの経験を通し、日常の新型コロナウイルス感染対策で特に大事と思うことを5つ教えてください。(回答171件)



【問 10：その他 5 件の内容】

- ・事務室内アクリルパーテーション。
- ・職員家族の健康管理 情報共有。
- ・（紙回答で計 15 個選択）環境整備、利用者の健康管理、職員の健康管理、面会者対応、医療との連携、BCP の作成、訓練実施、研修会実施、検査体制、ワクチン接種
- ・（紙回答で計 7 個選択）医療との連携、訓練の実施、検査体制
- ・（紙回答で計 4 個選択）1 つ空欄

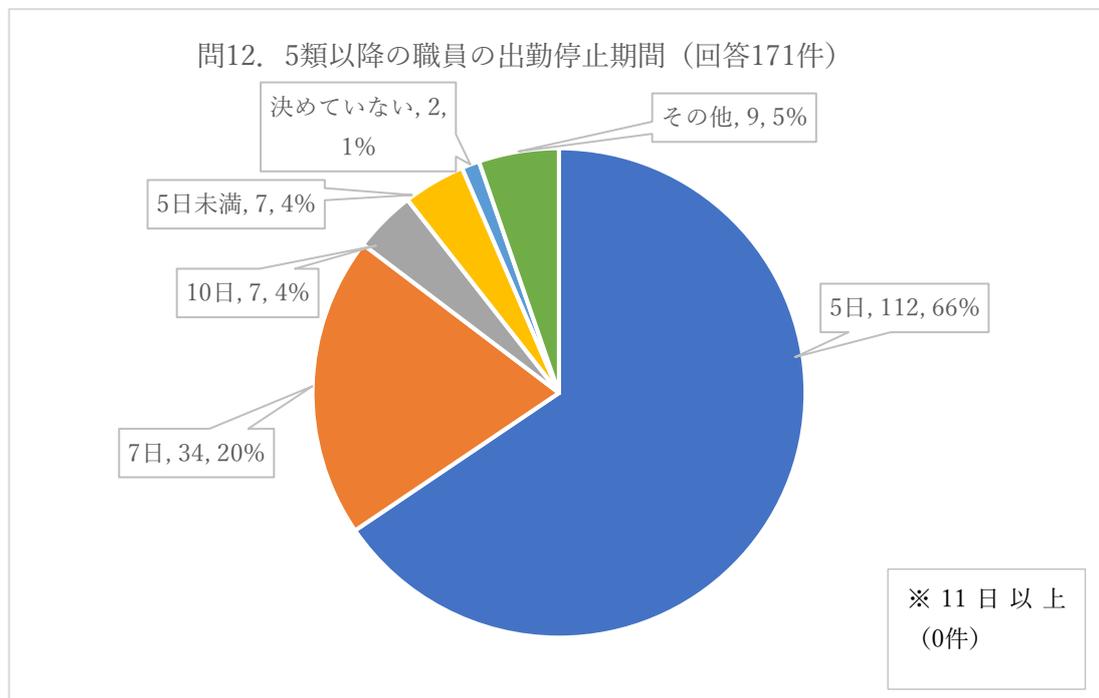
問 11.5 類移行後の新型コロナウイルス陽性者（患者・利用者）発生時の隔離期間について教えてください。（回答 171 件）



【問 11：その他 6 件の内容】

- ・新型コロナウイルス感染症陽性の診断が出た利用者が、受診先の病院の判断に従っている。
- ・医師の指示に従っている。
- ・患者の状態を見て適宜決めている。
- ・感染状況を確認して感染者の症状で 7～10 日と判断。
- ・状況に応じて訪問。
- ・5 日以上隔離し、陰性確認できるまで。

問 12. 5 類移行後の新型コロナウイルス陽性者（職員）発生時の出勤停止期間について教えてください。（回答 171 件）

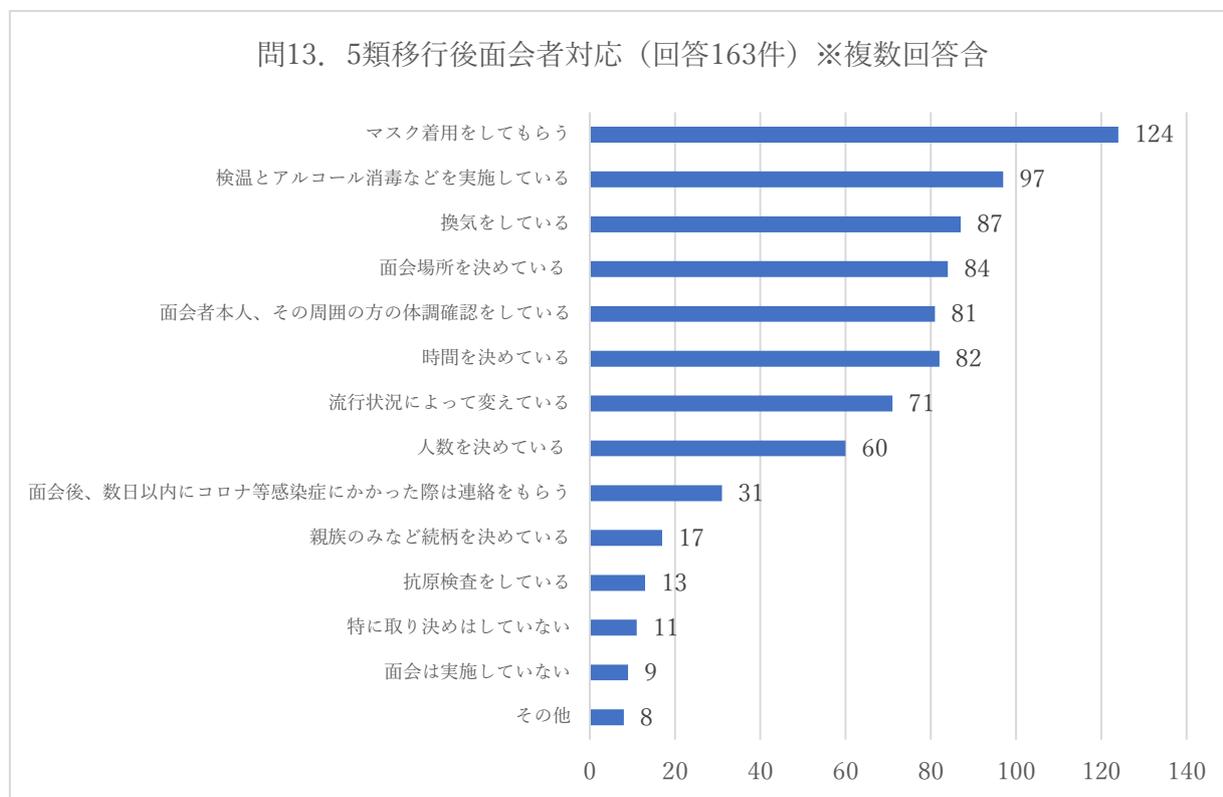


【問 12：その他 9 件の内容】

- ・ 医師の指示に従っている。
- ・ 陽性者で病気症状がない職員は、利用者の陽性者のみに介護を行うようにしていた。
- ・ 感染して無症状な職員は、感染者のみの対応をしていた。
- ・ 基本的には発症 5 日以上、症状や勤務場所による。
- ・ 症状により各ケースで対応している。
- ・ 基本、5 日だが職員の体調面で期間が延びることもある。
- ・ 感染状況を確認して感染者の症状で 7～10 日と判断。
- ・ 状態に合わせて。
- ・ 6 日。

問 13. 5 類移行後の面会者対応をどのようにしているか教えてください。

(回答 163 件) ※複数選択可

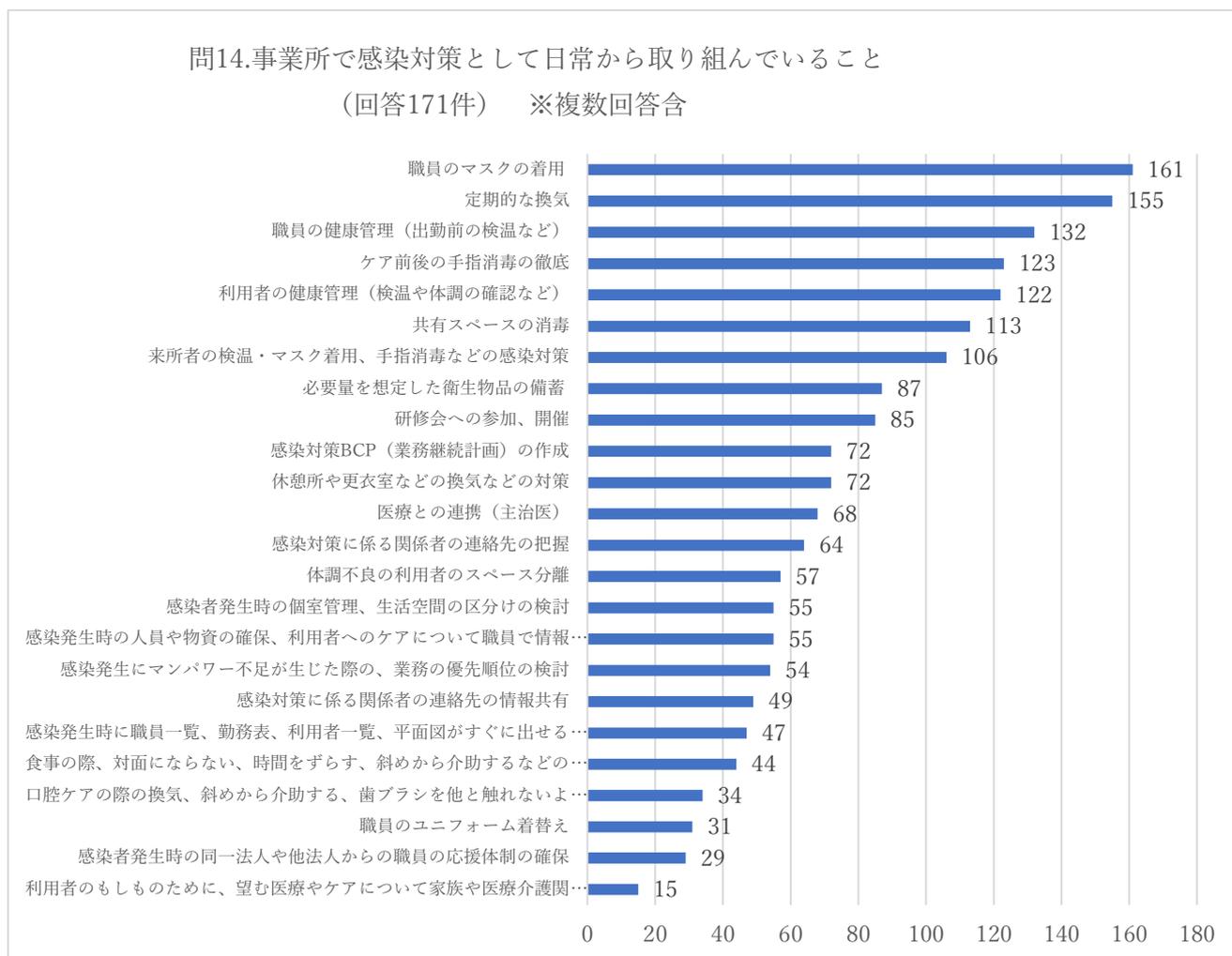


【問 13：その他 8 件の内容】

- ・窓越しの面会をしている。
- ・在宅のため特に決まりはなし。
- ・無床診療所のみなので患者の面会・利用者の面会はなし。
- ・居宅事業所の為面会はない。
- ・訪問看護ステーションのため施設の対応に準じて介入しています。
- ・施設が、面会方法を決めている。
- ・未記入（2 件）。

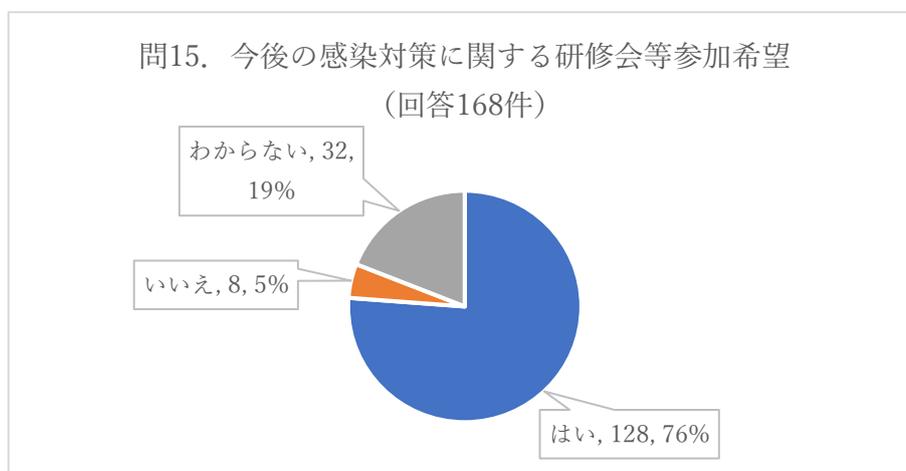
問 14. 事業所で感染症対策として日常から取り組んでいることを教えてください。

(回答 171 件) ※複数回答可



問 15. 今後、感染症対策に関する研修や出前講座があった際は参加を希望されますか？

(回答 168 件)



問 16. 今後、感染症対策に関する研修会等で聞いてみたい内容やご意見があればご記入をお願いします。(回答 24 件)

【聞いてみたい内容】

- ・治療に関する事。
- ・自己負担発生の今年 4 月からの対応。
- ・ワクチンについて。
- ・緑膿菌の疑い時のデイサービスでの対応。
- ・感染症の最新情報。
- ・ゾーニングの分け方。
- ・ゾーン分けや、隔離解除、職員の自宅待機日数の全体基準。
- ・食中毒。
- ・平時での心構えについて。
- ・感染対策 BCP について。
- ・感染対策の最新情報があれば聞いてみたい。
- ・新型コロナウイルス感染症以外の感染症等の対策も開催してほしい。
- ・感染症の後遺症で体力が戻らないケースが多いので、感染後の体調管理の対策等研修があればお願いしたいと思います。
- ・感染症対策は今後もずっと必要と思いますが、外出や面会、通所系サービスの利用制限などにより入居者や家族、職員の負担が大きくなっています。何か画期的な対策があれば教えて頂きたいです。(具体例：入居者の認知機能低下、家族の面会や外出できないことへの不満、職員の業務負担増大など)
- ・看護師のいない状況での ACP の実施方法について研修を開いていただけたらありがたく存じます。
- ・一般的な研修内容でよいと思います。
- ・特になし。(2 件)
- ・特にありません。
- ・ありません。

【ご意見】

- ・他の施設の、利用者や職員の隔離・待機期間を参照したい。
- ・コロナ以降、感染症は常に生活と密着されているものと意識化されたようなので、その時の感染症の対策の見直しや知識を深める為に定期的な研修会は必要ではないかと思います。

【ご質問】

《質問 1》感染発症者との接触について、何日前まで遡ればよいですか？

(回答) 新型コロナウイルス感染症では、鼻やのどからのウイルスの排出期間の長さ個人差がありますが、発症前から発症後 5～10 日間は感染性のウイルスを排出しているといわれているため、発症 2 日前の以降の接触者をリスト化します。

例えば、下記の様な方をリスト化します。

- 本人と同室・長時間接触した利用者
- 適切な防護なしに本人を診察・看護・介護、
- 気道分泌などに直接接触した 職員、面会など

《質問2》①5類になり出勤停止期間が5日になりましたが、5日以降は他の人には感染しないのでしょうか？

②抗体はどの位の期間あるのでしょうか？

③内服薬ラゲブリオカプセルやゾコーバ錠は服用した方がよいのでしょうか？

(回答)

- ①新型コロナウイルス感染症では、鼻やのどからのウイルスの排出期間の長さに個人差がありますが、発症前から発症後5～10日間は感染性のウイルスを排出しているといわれています。特に発症後5日間までが他人に感染させるリスクが高いことに注意が必要です。それ以降も症状がある間は感染させるリスクがあるので、免疫力が低い集団では対策を継続してください。また、排出されるウイルス量は発熱やせき等の症状が軽快するとともに減少しますが、症状軽快後も一定期間ウイルスを排出するといわれています。
- ②抗体については、麻しん（はしか）等のウイルス感染症では、感染後に体内でそのウイルスに対して抗体という特殊なたんぱく質が作られ、その感染症に対する免疫が得られる（その感染症に再度かかりにくくなったり、かかっても症状が軽くなったりするようになる）ことが知られています。新型コロナウイルスに感染した人の体内でも、新型コロナウイルスに対する抗体が作られることが知られていますが、どのくらいの割合の人で抗体が作られるのか、その抗体が感染後どのくらいの時期から作られ、その後どのくらい持続するのか、それにより新型コロナウイルスに対する免疫が獲得できるのかは、現時点では明らかになっていません。従って、一度新型コロナウイルスに感染した方であっても、再度感染する可能性は否定できませんので、引き続き適切な行動をとっていただくようお願いいたします。
- ③治療薬については、医師が必要と判断した方に使用されますので、まずは主治医へご相談してください。令和6年4月からは治療費の費用負担が変更になっています。

【参考文献】

〈厚生労働省老健局 令和5年9月 介護現場における感染対策の手引き第3版 参照〉

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/hukushi_kaigo/kaigo_koureisha/taisakumatome_13635.html

〈厚生労働省 新型コロナウイルスに関する Q&A

https://www.mhlw.go.jp/stf/seisakunitsuite/bunya/kenkou_iryuu/dengue_fever_qa_00001.html#Q5-4

〈厚生労働省 新型コロナウイルス感染症 令和6年4月からの 治療薬の費用について〉

<https://www.mhlw.go.jp/content/001219096.pdf>

問 17. 新型コロナウイルス対応力強化事業では、研修会や出前講座の他、感染発生施設への訪問直接指導、相談窓口の設定等を行ってまいりました。全体を通してご意見などがありましたらご記入をお願いします。（回答 23 件）

- ・是非、参加したい。
- ・ZOOM であれば参加を検討します。
- ・今後も続けて欲しい。
- ・忘れない程度にお知らせや研修会の企画をしてほしい。
- ・研修会、出前講座の積極的な受け入れを進めていきたい。
- ・他の施設で上手くいった初動など、情報がありましたら知りたいです。
- ・職員の感染対策に対する意識付けができるので、定期的に出前講座をお願いしたいと考えています。
- ・だいふ身についてきていると思います。継続していきたいと思います。
- ・感染対策として、理解していると思っけていても、いざ、感染が広がるとわからないことがでてくる。そのためにも、繰り返し研修を受講し、すぐに対応できる知識が必要だと思ふ。相談できる窓口があるととても助かります。今後も研修に参加していきたいと思ふ。
- ・入所施設やサービス事業所の責任者にはしっかりとした、根拠のある知識を身につけて欲しい。また、従業員にも感染防止対策について理解させて欲しい。
- ・新型コロナのまん延防止の為、日々大変なご苦勞があられたと思ふます。誰も予期せぬ事に様々な対策を講じて頂いた事に限りない感謝の気持ちで一杯と共に、今後も宜しく願ひいたします。
- ・研修の機会があり大変良かった。対策が出来た。職員の意識が変わった。
- ・初動対策での成功例など、参考になる情報はとても助かります。実技を含めた講座も、新人さんにはとても効果が高いと感じました。
- ・勤務異動により今年度初めて参加させていただきました。事業所単独での研修企画は難しく、研修の機会があり大変ありがたいと思ふます。また当日の Web 研修とユーチューブ配信による研修で、スタッフ全員が受講することができ意識の向上に繋がりました。
- ・出前講座について、速めの対応に大変感謝しています。
- ・訪問直接指導を受けましたが、現場が混乱の中、かなり叱責され精神が参りました。訪問職員さんにより、厳しさの対応の差があり、困惑しました。正しい知識をもらえたのは、感謝しています。
- ・事業所の方針に準じて対応していますが、認識の違い?を感じた事はあります。
- ・5 類へ移行後、マスクを着用していない人（職員以外）が多くなってきている。感染経路不明な事が多い。「コロナ発症を 0 日とし、5 日間は勤務しないように。」という医師もいるが、特に指定をしない医師もいる。介護や医療職は高齢で病氣を持つ利用者を主としている為、感染対策はしっかりと取る必要があると思ふます。
- ・感染対策専門家からの指導はすごく良いと思ふますが、施設規模によって対策にかかる費

用や人手不足により、対策が困難な事業所が多い状況です。物価高や最低賃金値上げによる人件費の影響もあり、入居者や家族へ負担を強いられるため、心苦しい状況です。国や県からの助成金や補助金、介護報酬等で賄える対策費等を増額して頂ければもっと感染対策に充填できると思います。

- ・事業の内容を把握していませんでした。
- ・特になし（2件）
- ・特にありません。