

職種	所属先	年齢	性別	COVID19陽性の方の対応をしましたか？	不足しているものを教えてください。	対応に困っていることがある場合は具体的に教えてください。	行政や職能団体などに要望することがありましたらご記入ください。	今後想定される対応で困難になりそうなことがあればご記入ください。	エナガの会に対して要望などあればご記入ください。	新型コロナウイルスの感染が疑われる人への対応で注意したり実践したことがあれば教えてください。	それぞれの職種や施設で取り組んでいること（感染対策のみならず、患者さんやスタッフを含めメンタルにも落ち込まないような）があれば教えてください。
介護士	通所系事業所	40-49	男性	していない	現時点ではなし	利用者によっては熱が37.5度を超える方がいらっしやる。その方を自宅に送ろうにも自宅には迎える体制がないので送れない。（デイにて隔離）	PCR検査をもう少し簡易に受けられる体制づくりは厳しでしょうか？				
介護支援専門員	訪問系事業所	50-59	女性	していない	マスク、プラスチック手袋(Mサイズ)、消毒液	ケアマネや訪問介護、訪問看護は、どうしても訪問しなければならない時があり、訪問後にコロナ疑い(結果、陰性であっても)となれば、その時点で活動が出来なくなる。病気の性質上仕方ない部分もあるが、早く感染の可否がわかれば、活動の再開も早く出来るので、考えてもらいたい。	こういう時こそ会員としてメリットがあればと思うので、職能団体には大いに表に出てほしいが、現時点ではそれが見えない。	職員の疲弊、感染者が出た事業所の閉鎖←風評被害の影響から			
医師	診療所・歯科診療所・調剤薬局	60--69	男性	していない	マスク アルコール	患者さんが不安がって来院しなくなったもしくは薬のみしかも長期処方希望	行政の対応が後手後手				
社会福祉士	病院	40-49	男性	していない	マスク、防護服	無症状者が判別出来ない事				検温、発熱者の院外待機、	
歯科医師	診療所・歯科診療所・調剤薬局	60--69	男性	していない	グローブ						
薬剤師	診療所・歯科診療所・調剤薬局	40-49	女性	していない	感染者対応用マスクや防護服	販売用マスク、消毒剤の入荷不可	感染者受診病院公表経過の良かった使用薬剤、処置法等の公表	感染者来局時の対応、別患者との隔離長引く自粛生活や感染リスクに対するストレスによるスタッフの疲弊 スタッフが感染した場合の人員確保	電話会議など困ったことを話せる場が欲しい	ビニルシートを、レジ前と投薬台に設置 クリアパーテーションとフェイスシールド購入予定 新型インフル対応時余った簡易な防護服備蓄	待合室に小児患者用壁飾りを増やした（おもちゃを使用不可としているため） スタッフ間では常に体調を確認し合う
薬剤師	大学	60--69	男性	していない	マスク						
介護士	訪問系事業所	40-49	女性	していない	マスク	実際に身近に陽性の方は出てないものの、介護士の発熱、介護士家族の発熱の際に仕事をして良いものか？またさせて良いものか？熱が下がってどの程度休めば良いのか...		診断が出てない方への対応 対応人員 スタッフのメンタル			スタッフ間では予防に努めながら、何らかの方法を使い「会話」をするようにしている
セラピスト（PT・OT・ST）	病院	30-39	男性	していない	マスク、アルコール、フェイスシールド、ガウン、	防護服が少ない アルコール消毒液が少ない マスクの備蓄が少ない マスクが市場に出回っていないため、マスクをつづげに来院する患者がいる 玄関で検温をするために人手が取られていて 疑わしい患者がきてPCR検査が出来ないなら断らないといけない	医療従事者への風評被害 院内感染が生じた場合、病院の補償 最前線で従事するスタッフが物資や精神的なケアや自宅に帰るのを躊躇っている方への補償など安心して診療できるような体制作り	感染症指定医療機関以外での陽性患者の入院受け入れ夫婦共々が陽性になり、子どもの世話ができなくなる こと	編集が大変だと思いますが、各職種少しずつ割り当ててコラムのようにして広報誌を作成する。 もしくはタウン誌の一面（ページ）を買って自粛中の注意点などを発信する	ラミネートを圧着しフェイスシールドを作成 対面でリハをするSTのためにラミネートで飛沫感染予防のために透明の壁を作成	近隣市営住宅に体操のパンフレットをポスティング
社会福祉士	病院	40-49	男性	していない	マスク						
薬剤師	診療所・歯科診療所・調剤薬局	50-59	女性	していない			マスクの配布			可能な限り消毒	
看護師・保健師	病院	60--69	女性	していない	アルコール消毒、マスク	面会謝絶により、患者の認知度の低下	長期化することを、見据えた対応	入院患者、職員の発症		マスク	共通認識
医師	施設系事業所	50-59	男性	していない	マスク、消毒用アルコール、フェースマスク等	フルPPEの体制が取れない。	できるだけ多くのPCR検査の実施	多くの職員への感染によるマンパワーの不足、クラスター化	マスク、消毒用アルコール等の調達情報		
看護師・保健師	訪問系事業所	60--69	女性	していない	フェイスシールド マスク 予防衣			認知機能低下している方に感染が疑われた場合の対応は理解が得られない為に対応が難しくなると思います、			利用者さんにはコロナウイルスに対して分かりやすく伝え無用な不安を抱かす必要な対策はしていただける様つたえるようにしています。
看護師・保健師	診療所・歯科診療所・調剤薬局	50-59	女性	していない	アルコール製剤	診療所の方針で疑いのある方をみないことになっているが、医師により基準が違ったりする場面がある。 医師の判断で診療をお断りするのを看護師が患者に説明しなければならず、患者から怒鳴られたりなられたりする場面がある。	職能団体として各職種をまとめていくことの難しさを実感しています。 行政主導のもとどうしていくかを明確にして、それぞれの役割を決めて頂きたいと思います。			マスク、手袋、アイシールドを着用し、対応	
福祉用具専門相談員	福祉用具貸与事業所	30-39	男性	していない	マスク、消毒液、防護服、パルスオキシメーター						
歯科衛生士	行政の健診事業、職能団体からの依頼など	50-59	女性	していない	消毒用エタノール	基本、飛沫がある職種なので日頃から気を付けているが、感染予防策をどこまで講じたら良いのか悩みます。今は訪問口腔ケアの時にごみ袋で予防衣を作って着ています。		訪問口腔ケアを控えている施設及び個人が出てきています。口腔内の状態が悪化して体調不良にならないか気がかりです。かといって、感染のリスクが高いので無理はできません	要望ではなくアンケートに關してですが 私自身は行政からの仕事は中止になっていますし、そのほかの訪問、講話の仕事もキャンセルが相次ぎ新型コロナウイルス対策に関して実践経験がありません状態なので、友人に状況を聞きその意見も足してお答えさせていただきました。		仲間内でよく話しあうようにしています。
介護士	訪問系事業所	30-39	男性	していない	ハンドソープ 消毒用アルコールの携帯スプレー容器 ゴーグル 使い捨てガウン ウェブカメラ	いつまでこの状況が続くかの見通しがまったく立たないので、スタッフのモチベーション維持が1日単位で必要になる	現場最前線のスタッフへの特別手当の原資（チームでコロナと向き合っているため、内勤スタッフへも分配できる方法で）	事業所内で感染者が出た際の ①消毒業者の選定 ②サービス継続のための人員確保 ③スタッフのメンタルメンテナンス ④風評被害	政府からの10万円給付に対して、医療介護職に必要な物品を十分に確保できるためのクラウドファンディングや募金先をつくり、募金を募る。	①感染可能性のある方（結果大丈夫でしたが）への対応をした際、使い捨てのマスク、手袋、キャップ、ガウン、靴カバーを着用。ゴーグルが手に入りませんでした ②対象期間中に援助対応するヘルパーさんを1人に限定する ③その後、上記物品をコロナ可能性対策セットとして10セット以上をすぐに使えるように常時完備	①訪問全サービスの在宅ワーク（感染経路の断絶+でしたが）への対応をしたため ②サ高住入居者様へ以下を理解いただく。 ディサービス利用自粛、訪問リハやマッサージの利用自粛、家族等面会を自粛、食事の居室摂取 ③全サービスでの常時窓開け換気、定時の消毒 ④全スタッフへプライベートでの不要普及以外（生きるために必要な行為）の行動自粛依頼 ⑤メンタルケアの観点で、全スタッフへ我々の仕事が社会的に重要な役目であることへの感謝を伝え、プライドを持っていただくための発信

職種	所属先	年齢	性別	COVID19陽性の方の対応をしましたか？	不足している物品を教えてください。	対応に困っていることがある場合は具体的に教えてください。	行政や職能団体などに要望することがありましたらご記入ください。	今後想定される対応で困難になりそうなどがあればご記入ください。	エナガの会に対して要望などあればご記入ください。	新型コロナウイルスの感染が疑われる人への対応で注意したり実践したことがあれば教えてください。	それぞれの職種や施設で取り組んでいること（感染対策のみならず、患者さんやスタッフを含めメンタルにも落ち込まないような）があれば教えてください。
介護士	訪問系事業所	50-59	女性	していない	マスク。携帯用アルコールボトル。クリアファイルで作ったフェイスシールドを使ってみたが、使いにくかったので、使いやすい物が欲しい。	不要不急とは思われない外出の付き添いを依頼された場合に断りにくい。感染を恐れてヘルパーが業務を辞退してしまう。利用者にマスク着用を促しても、理解いただけないことがある。	ヘルパーが使う防護グッズを用意してほしい。通院している利用者や介助をしているヘルパーのために、感染者が発生した病院や施設の情報を早めにわかりやすく知らせしてほしい。各利用者宅に、アルコールボトルを配置してほしい。	ヘルパーや利用者が感染し、接触者が業務出来なくなることが一番心配。	いつもお世話になりありがとうございます。このような状況が長引きそうで、不安なことばかりです。いろいろ教えてください。	訪問介護。使い捨てガウン、マスク、ヘアキャップ、グローブを着用。ポリ袋にハンカチ、ボールペン、記録紙だけを入れて訪問。入室後換気し、利用者検温。退出後着用品をポリ袋に入れて持ち帰り、消毒又は廃棄処分した。	ヘルパーは出勤前に検温し、利用者にも毎日の検温を促している。事務所に出勤する職員は最小限の固定メンバーにしてデスクの距離をあげる。その他大勢はリモートワークに。オンラインで朝礼を行なっている。事務所への入室は固定メンバー以外禁止して、必要なやり取りは屋外にて行なっている。事務所は1時間おきに窓を開け換気。昼食は離れた各自のデスクで摂る。事務所に入れなくなったヘルパーの不安や孤独感を減らせるよう、電話やメールで情報共有、相談を積極的に行なうようにしている。
介護支援専門員	訪問系事業所	60--69	女性	していない							
介護士	施設系事業所	50-59	男性	していない	僕は、物資調達役割りには担っていないので、正直わからないです。が、メディアの報道などで、想像はつきます。	疑心暗鬼に、おちいる自分。寛容な精神の維持。	行政の保健師さんら、コロナの最前線で戦っておられる医療従事者の方々には、本当に頭が下がります。僕なんかは、まだまだ安全地帯なんで、無理は言えないです。物資統制を、戦時下のように、してマスクなど回してあげられないでしょうか。充分な経済的金銭的な支援もするべきです。いつもお世話になってもおかしくないです。明日は、我が身です。	施設内感染を防ぐことです。僕は、まだまだスタッフ間で危機感が、共有出来てるようには思えません。自身が、1パート職員なので、聞く機会があるのかもしれないが、4月に入ってから、プライベートタイムにお花見行った話しや、遊びに行った話にたまに、聞きます。なんと、ヒラメ社員の多いことか。社長通達の外出自粛要請の文書や、マニュアル会議録も、拝見しました。現実には、ツアーアウト満塁の状況にあるかと、思われます。例えば、就業規則に基づくペナルティも有り得るぐらいの強い文言の自宅待機指示ぐらいは、難しいんじゃないかな。なんか、僕は、ONEチームとか、一致団結とか、自己陶酔な印象を受けてしまいます。いまは、非常時 緊急事態 ある種の有事です。性善説に基づいたような、職務上のお願いとかが、実効性に欠けるのでは、ないでしょうか？老人ホームという性質上 高齢で免疫力が低下して、基礎疾患があって極めて重症化しやすい方々がお客で、あるという共通認識の擦り合わせから、はじめないといけなようなビギナーのスタッフさんもおられるということからはじめないと、とも思います。僕が、母親もお世話になっているというコウモリのような立場なんで、危機感を持ち過ぎてるかもしれませんが。いずれにしても、参考までに。ご一考頂ければ幸いです。	たいへん申し訳ないのですが、エナガの会様 知ったのが、ここ1,2年で あんまり存じ上げて ないのです。今後のご活躍を楽しみにしています。かげながら、応援させて頂きま	まだ、対応してないかと、思われま	もう長期戦になることが、みえてますので、入居者さんには、出来るだけ 明るく振舞っているつもりです。自身も、かつて 特養ホームの管理職を十数年勤めて、バーンアウトしてしまい、抑うつ状態になってしまったり、急性心筋梗塞を患った経験があるので、あんまり心理的負担かけすぎないように、注意 留意しております。