

本資料は、令和2年10月13日 松阪市地域包括ケア推進会議「松阪市の在宅医療・介護連携のためのとりくみ」において、介護施設内における救急搬送の現状と課題を発表するためにはじめに作成したものである。

《松阪市介護サービス事業者等連絡協議会について》 加盟率について



会員事業所とは、本協議会に加入している事業所であり、
対象事業所とは、居住系施設（特養、養護、軽費老人ホーム
老健、GH、有料老人ホーム、サ高住、小規模多機能）に開
する調査である。

《介護施設における高齢者の救急搬送における現状実態把握のためのアンケート調査》

①救急搬送時に対応できるマニュアルの有無について

会員事業所 177 (84%) 対象事業所 54 (96%)



②マニュアルがある場合、保管場所、内容について職員間で共有できているか

会員事業所 148 対象事業所 52



■全て (56) ■概ね (77)
■あまり (11) ■ほとんど (1)
記載なし (3)

■全て (24) ■概ね (25)
■あまり (3) ■記載なし (2)

③マニュアルは適宜、見直しをして使える状態になっているか

会員事業所 148 (68%) 対象事業所 52 (79%)



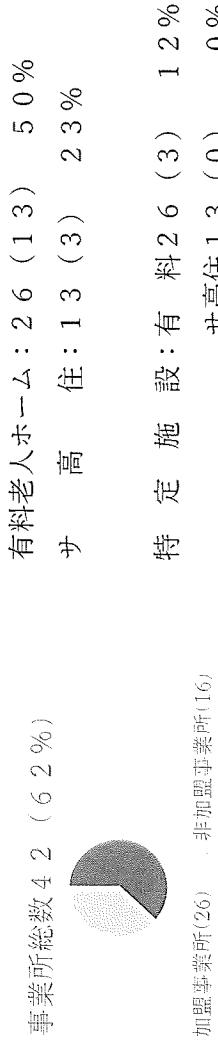
■できている (100) ■できていない (43)
■記載なし (5)

■できている (41) ■できていない (11)

④職員が救急車に同乗できない場合、搬送先の医療機関への情報提要はどうにされているか
・書類及び口頭で救急隊員に伝える
・家族に書類（スマリーや支援経過、医師の紹介状等）を渡して行ってもらう
・同乗はしないが、別の車で向かう 2件

《有料老人ホームとサービス付き高齢者住宅について》

加盟率について



《介護施設における高齢者の救急搬送における現状実態把握のためのアンケート調査(有料・サ高住)》

返答数：有料老人ホーム（12） サ高住（3）

①救急搬送時に対応できるマニュアルの有無について

有 料	ある（11）	なし（1）
サ 高 住	ある（3）	なし（0）
有 料	全て（4）	概ね（7）あまり（0）ほとんど（0）記載なし（1）
サ 高 住	全て（3）	概ね（0）あまり（0）ほとんど（0）
有 料	ある（10）	なし（1）記載なし（1）
サ 高 住	ある（2）	なし（1）

《特記》

有料老人ホームおよびサービス付き高齢者住宅については、松阪市介護サービス事業者等連絡協議会への加盟率(有料50%サ高住23%)は低いが、①マニュアルの有無、②職員間共有、③見直し 等は、この度のアンケートに返信いただいた事業所に際しては良くできている。

未加盟事業所への周知活動は、毎年行っているが、加盟促進にはつながっていない。

《有料老人ホームとサービス付き高齢者住宅について》

①基本的な違い、

1. 監督省庁が違う
2. 契約方法が違う
3. お部屋の大きさが違う など

②施設ごとの特色

1. 有料老人ホーム
介護付き（特定施設、外部型あり）、健康型（予防中心、外部型）、住宅型（外部型）
 2. サービス付き高齢者住宅
介護型（特定施設、外部型あり）、住宅型（外部型）
- ※サ高住は夜勤配置なしも可

<<新型コロナウイルス感染症拡大防止対策による実態把握のためのアンケート調査>>

①新型コロナウイルスに関する困っていること

1. 職員や利用者の感染の不安に対するメンタルケア	52 (27%)
2. 職員の出勤や利用者の施設利用の可否の判断	73 (37%)
3. マスクなどの備品の不足	31 (16%)
4. 施設や家庭における感染症対策	39 (20%)
計	195

5. その他

(1) 県外など感染拡大地域からの帰郷等自粛などに関する家族の理解や協力

(県外の親族が来訪したため、サービス利用を事業所から中止にされたため、一切サービスがストップしてしまったこと)

(2) 事業所のスペースで密を防ぐことが難しい。

(3) 認知症の方は密を防ぐ事に対応しきれない。(認知症の方の感染症対策)

(4) 提供しているサービス内容の是非(レクの内容やコミュニケーションの仕方など)

(5) 面会全面禁止下におけるICT活用の面会環境が構築されていない。

②その他に、新型コロナウイルスに関して、困ること、困ったこと

(6) ウイルスに対する知識が少なく対応が正しいか?と悩む

(7) 発熱がある方は自宅待機をお願いしていますが、介護力がない方等、自宅で様子観察することができない方は、行き場所がなくなってしまう。(在宅対応の難しさ)

(8) 外部業者(散髪)やボランティアの方に来ていただけない。

(9) ケアハウス等は外出を100%止めることは不可能なため、ウイルスの持ち込みの危険度が高い。

(10) コロナ加算、2段階上がる金額設定、ショートステイの緊急加算などを、なぜ支払いが必要か、説明し理解してもらうことが難しかった。

(11) コロナ感染予防の為、利用者自身が通いサービスの中止を希望され、外出の機会が減少した。

(12) 再三、コロナウイルスについての通知を出していますが、要支援の方がカラオケやパチンコに行く。自粛できない。

(13) 職員が感染してしまった時の訪問の代理が早急にあてられない。(人員不足)

(14) 職員に対し、ある程度の行動自粛を求めるることはできても、矯正はできず、職員の家族に至っては、感染のリスクがどれくらいあるのか把握が難しい。

(15) フェイスシールドなどは、介護施設で購入できない事がが多い。

③行政や当協議会または他の職能団体に対して、新型コロナウイルス対策について具体的なご要望があれば教えてください。

(1) 運営継続していく中で、各事業所が感染予防対策をしているが、基本的な対策などがあればよいと思う。介護事業なので、地域包括支援センターを中心に対応策を提示してはと思う。市としての判断基準がわからぬ。市としての方針がいると思う。

- (2) 介護保険最新情報VOL8 42に關して、事業所の金銭面の支援目的とするのであれば、利用者負担を増やすに事業所に対する給付の形で行うべきと考えます。
- (3) 感染者が出了場合の協力体制（人員の派遣、物資確保、代替サービスなど）の構築。
- (4) 感染症の専門家が、施設の感染対策の状況を見て頂きアドバイスや指導が受けられる。
- (5) 購入がむつかしい非接触型体温計等、行政サイドで手配してもらえないか（有料）。サーモグラフィカメラなど接觸しないようなものの配布。
- (6) 今後、また市内に陽性者が増えた場合、通所介護等、県や市から積極的に休業を指示してほしい。事業所に任せますでは休業したくてもできない。又は要介護2以上利用可にするとか。
- (7) 家族が対応できない場合、ケアマネが行くしかない。
- (8) 施設でのコロナウイルス発生時等の対応の研修をしてほしい。
- (9) 情報共有ためのネットワークづくり（カナミックなどを本格的に移動させるなど）
- (10) コロナ対策は事業所ごとに独自で行っていると思うので、飛沫パネル、空気清浄機など、部屋の大きさに対して、どの程度の機能があれば有効など、対策基準があるとよい。
- (11) 元々、サービスが少ない地域にあって、さらに事業所が閉鎖し、県外からの家族よりの介護支援がとざされた場合など、地域で住めなくなる可能性があるという現状を解つて対応策を考えほしい。

«コロナウイルスアンケートのまとめ»

物品に関しては、アンケートにおけるサーナカルマスク以下の物品（手袋、フェイスシールド、防護用ガウン、式手指消毒剤、毒薬、接触型体温計）は、半数以上の事業所において不足していた。また、上述の二重線部に記載したような現状がうかがえた。（①認知症の方に対する感染症対策②サービスの中止に伴うADLの低下③発症時またクラスター発生時における対応指針の準備など）

※この資料における集計結果は、令和2年9月30日現在のデータを使用しています。

令和2年度アンケート集計結果

松阪市介護サービス事業者等連絡協議会

アンケート回収期間 9月1日～9月26日

●加盟事業所数 254事業所

令和2年9月時点

①加盟店率 254/415=61.2%

②アンケート回収率

・高齢者の救急搬送における現状把握のためのアンケート調査 186/254=73.2%

・新型コロナウイルス感染症拡大防止対策による実態把握のためのアンケート調査 202/254=79.5%

※サービス種別不明も含む

高齢者の救急搬送における 現状実態把握のためのアンケート調査

介護施設における看取りや在宅介護における中重度対応などが言われるようになり、ケアの質や内容に変化がみられるようになりました。そこで、緊急時や救急搬送等における貴施設の対応状況をお聞かせください。

問1 利用者もしくはご家族と【看取りや中重度対応に関する契約】を結んでいますか？

- ① 全利用者と契約 ②半数以上と契約 ③半数以下と契約 ④していない

問2 急変時について医師（かかりつけ医及び協力医等）から、救急搬送等の指示は事前に得られていますか？

- ① はい ② いいえ

※①と回答した場合は問4へ、②と回答した場合は、問3に進む

問3 利用者の急変が発生した場合はどのように対応しますか？（救急搬送の判断や実施すべき対応や準備物等、具体的に記述ください）

問4 救急搬送時は救急車に職員は同乗しますか？

- ① 日中夜間問わらず、職員が同乗する
② 日中は職員が同乗する
③ 夜間は職員が同乗する
④ 日中、夜間共に職員は同乗しない

※①と回答した場合は問7へ、②～④と回答した場合は、問5に進む

問5 救急車に同乗できないのはなぜですか？（記述）

問6 職員が同乗しない場合は、利用者の状態や経過をどのように搬送先に伝えていますか？（記述）

問7 緊急時や救急搬送時等に対応ができるような事業所の緊急対応マニュアル（以下、マニュアルという）はありますか？

- ① はい ② いいえ

※①と回答した場合は問8～10へ、②と回答した場合は、問11に進む。
それ以降は問12から再度、設問にお答えください。

問8 マニュアルの作成時に助言や指導により、参考とした医療従事者等をすべて選んでください。

- ① 救急隊 ② 救急搬送される総合病院 ③協力医等の医療機関
④ 法人や事業所の医療従事者（医師や看護師等） ⑤その他（ ）

問⑨ マニュアルは、職員に周知ですか？

- ① 全ての職員に周知できる
- ② 概ねの職員に周知できている
- ③ あまり周知できない
- ④ ほとんど周知できていない

問10 マニュアルの更新は順次適切におこなえていますか？

- ① はい
- ② いいえ

問11 マニュアルを作成しない理由はなぜですか？

[自由記述欄]

問12 救急搬送時に、救急隊及び搬送先医療機関に提供する書類、その他持参する物の保管場所、持ち出しへに係る手続き等を決めてありますか？

- ① はい
- ② いいえ

問13 救急搬送時に、救急隊及び搬送先医療機関との対応で困ったことがありますれば、自由にお書きください。(自由記述)

[自由記述欄]

最後に、アンケートにご協力いただきましたご回答者さまのサービス種別を、以下の該当するものから一つ選んで○を付けてください。

介護保険施設等部会	地域密着型等部会	居宅サービス部会	居宅介護支援部会
①特別養護老人ホーム	①グループホーム	①通所介護	①居宅介護支援事業所
②老人保健施設	②小規模多機能型居宅介護	②地域密着型通所介護	②地域包括支援センター
③療養型医療施設	③総合事業型サービス事業所	③通所リハビリテーション	
④短期入所施設		④認知症対応型通所介護	
⑤軽費老人ホーム		⑤訪問介護	
⑥養護老人ホーム		⑥訪問看護	
⑦有料老人ホーム		⑦訪問リハビリテーション	
⑧サービス付き高齢者向け住宅		⑧訪問入浴	
		⑨福祉用具貸与	

ご協力ありがとうございました。

なお、このアンケートは地域包括ケア推進会議での発表に使用させていただきますので、ご了承ください。

松阪市介護サービス事業者等連絡協議会
事務局：松阪市健康福祉部介護/保険課

松阪市殿町1 340番地1
電話 0598-53-4058
FAX 0598-26-4035

新型コロナウイルス感染症拡大防止対策による 実態把握のためのアンケート調査

新型コロナウイルス感染症の拡大により、重症化や死亡リスクの高い高齢者を支える介護の現場にどのような影響が出ているのかをまとめ、松阪市地域包括ケア推進会議に現状報告を行いたいと考えております。ご協力をお願いいたします。

1. 施設や事業所の運営に関する事項（問1～問8まで）

問1 新型コロナウイルスに関して、1が最も困っているとし、困っている順に□へ数字を入れてください。

- ① 職員や利用者の感染の不安に対するメンタルケア
- ② 職員の出勤や利用者の施設利用の可否の判断
- ③ マスクなどの備品の不足
- ④ 施設や家庭における感染症対策
- ⑤ その他（自由記述）

問2 皆さんの施設・事業所では下記の十分な対策をしていますか？

- ① 送迎や外出の際の感染症対策の徹底 [はい • いいえ]
- ② 検温等の体調確認 [はい • いいえ]
- ③ 面会の中止や訪問の中止など接触機会の削減 [はい • いいえ]
- ④ 利用者や職員に対する利用基準及び勤務基準の作成 [はい • いいえ]
- ⑤ その他、具体的な対策があればご記入ください。（自由記述）

問3 帰国者・接触者相談センターへ連絡をしたことがありますか？

- ① はい ② いいえ
- ⇒ 「① はい」とお答えになられた方は具体的な内容をお聞かせください。（自由記述）

問4 新型コロナウイルス拡大対策に関して、法人や施設としてとして「貢献できることがある」と思いますか？

- ① 思う ② 思わない ③ どちらでもない
- ⇒ 「① 思う」とお答えになられた方は具体的な内容をお聞かせください。（自由記述）

問5 この度のコロナウイルスに対する助成金等は活用されましたか？活用したもの全てに、○をしてください。

- ① 雇用調整助成金
- ② 新型コロナウイルス感染症に係る介護サービス事業所の人員基準等の臨時的取扱いについて（第12報）による報酬算定
- ③ 新型コロナウイルス感染症緊急包摺支援事業
- ④ その他（自由記述）

※経営に関する助成金を活用した旨がお分かりの場合は、こちらへ記載ください。

問6 出勤停止になった職員はいますか（いましたか）？

- (ア) 出勤停止になった職員がいる（いた）
- ② 出勤停止になつた職員はないない

⇒①とお答えになられた方は具体的な内容をお聞かせください。（自由記述）

問7 学校の臨時休校に伴い、仕事に影響が出ましたか？

- ① でた
- ② でない

⇒「① でた」とお答えになられた方は具体的な内容をお聞かせください。（自由記述）

問8 この度のコロナウイルスの影響下における休業があつた場合
休業手当の支給はありましたか？

- ① ある
- ② ない

2. 利用者への影響に対する困りごとにに関する事項（問9～問11まで）

問9 あなたの施設の「利用者への影響」についてお聞かせください。

利用者が、どの程度の影響を受けましたか？

- ① かなり影響を受けている
- ② 少し影響を受けている
- ③ 全く影響を受けていません

⇒①・②と答えた方、どのような影響を受けたのか具体的に記述ください。（自由記述）

⇒①・②と答えた方、利用者が受けた影響に対して、あなたの施設はどのように対応をしていますか。具体的に記述ください。（自由記述）

問10 施設・事業所にて、新型コロナウイルスが疑われる症状の方はいますか（いましたか）？

- ① 疑われる方がいる（いた） ② 見分けがつかない ③ 疑わされる方はいない
⇒「① いる（いた）」とお答えになられた方はPCR検査をしましたか？
① した ② しなかった ③ 希望したけどできなかった

問11 利用停止になった利用者はいますか（いましたか）？

- ① 利用停止になった方がいる（いた） ② 利用停止になりそうな方はいる（いた）
② 利用停止になった方はいない
⇒「① いた」とお答えになられた方は具体的な内容をお聞かせください。（記述）

問12 その他、新型コロナウイルスに関して、困ること、困ったことを自由にお書き下さい。

問13 行政や当協議会または他の職能団体に対して、新型コロナウイルス対策について具体的なご要望があれば教えてください。（自由記述）

問14 新型コロナウイルスのみならず、今後考えられる感染症対策および災害時などにおける物品の充足情報について下記の該当する番号に○を付けてください。

- (① 十分ある ② 何とか足りている ③ 不足している ④ 全くない)
- | | | | | | | |
|----------------------|----------|-----|---|---|---|---|
| 1. 不織布マスク | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 2. N95マスク等のサーナジカルマスク | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 3. 手袋 | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 4. フェイスシールド | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 5. 防護用ガウン | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 6. 擦式手指消毒剤 | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 7. 消毒薬 | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |
| 8. 非接触型体温計 | ウイルス蔓延時： | 現在： | ① | ② | ③ | ④ |

その他

感染症対策および災害時などに必要と思われる物品等がございましたら、ご記載ください。

最後に、アンケートにご協力いただきましたご回答者さまのサービス種別を、以下の該当するものから一つ選んで○を付けてください。

介護保険施設等部会	地域密着型等部会	居宅サービス部会	居宅介護支援部会
①特別養護老人ホーム	①グループホーム	①通所介護	①居宅介護支援事業所
②老人保健施設	②小規模多機能型居宅介護	②地域密着型通所介護	②地域包括支援センター
③療養型医療施設	③総合事業型介護サービス事業所	③通所リハビリテーション	
④短期入所施設		④認知症対応型通所介護	
⑤軽費老人ホーム		⑤訪問介護	
⑥養護老人ホーム		⑥訪問看護	
⑦有料老人ホーム		⑦訪問リハビリテーション	
⑧サービス付き高齢者向け住宅		⑧訪問入浴	
		⑨福祉用具貸与	

ご協力ありがとうございました。

松阪市介護サービス事業者等連絡協議会
事務局：松阪市健康福祉部介護保険課
松阪市殿町1340番地1
電話 0598-53-4058
FAX 0598-26-4035