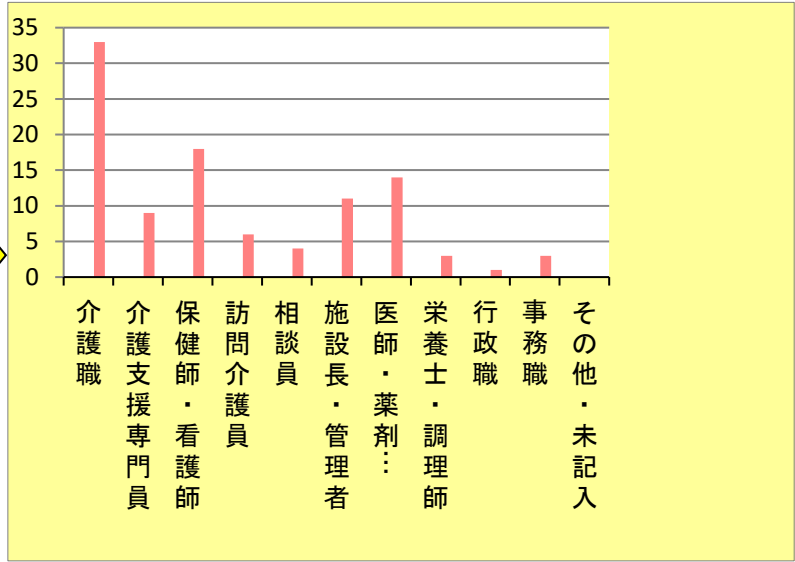
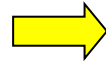


(1) 参加者の状況

参加者数 名		
一般		
1	介護職	33
2	介護支援専門員	9
3	保健師・看護師	18
4	訪問介護員	6
5	相談員	4
6	施設長・管理者	11
7	医師・薬剤師・PT・OT・ST	14
8	栄養士・調理師	3
9	行政職	1
10	事務職	3
11	その他・未記入	0
合計		102



(2) アンケートの集計

① 勤務されている業種

業 種	
居宅介護支援	6
訪問介護・入浴	5
訪問看護	7
訪問リハビリ	0
通所介護	13
通所リハビリ	8
支援センター	0
居宅療養管理	0
グループホーム	7
介護福祉施設	9
介護保健施設	18
小規模多機能	1
病院・医院	0
行政	1
福祉用具貸与・住宅改修	0
その他	5
未記入	22
合計	102

② 現在の職種

職 種	
介護職	28
相談員 (病院・施設・福祉用具貸与)	1
訪問介護員	5
介護支援専門員	6
看護師	15
保健師	0
OT	1
PT	6
ST	1
医師	0
薬剤師	0
栄養士	0
調理師	2
管理者	6
事務職	5
行政職	0
その他	0
未記入	26
合計	102

③ 経験年数

経験年数について		
1	1年未満	6
2	1年以上3年未満	3
3	3年以上5年未満	7
4	5年以上10年未満	16
5	10年以上	42
6	未記入	28
合計		102

④ 講義内容について

アンケート回答者数 74 名		
1	非常に良かった	22
2	良かった	36
3	どちらともいえない	2
4	あまり良くなかった	0
5	良くなかった	0
6	未記入	42
合計		102
アンケート回答率 76 %		

(3) ご意見をお聞かせ下さい

① 講義内容に関するご意見	別紙参照
② 今後のスタッフセミナーの内容・在り方	別紙参照
③ 協議会への要望等	別紙参照

① 講義内容に関するご意見、心に残った事、実践してみたい事

No.	内 容	同様の意見
1	日頃からの感染対策をしっかりやる。マスク着用・手指消毒を徹底する。	18
2	BCPの実践が必要。改善していく。	21
3	日常業務の感染対策レベルがクラスターの規模を決める。感染対策の見直しを行いたい。	3
4	使用後のオムツは床に置いてはいけない。BCPの作成はしたか否か知らないことがあるので閲覧をしないといけない。	
5	ガウンテクニック・手指消毒の大切さを勉強できた。	
6	日頃からの標準予防策の実施。健康観察。	
7	薬剤耐性菌による死亡者が2050年にはがんの死亡率をこえるということに驚きました。	2
8	感染症対策は初動が大事。	2
9	保健所管轄での感染症の流行状況を把握するのがとても重要である。	4
10	病原体を持ち込まない・拡げない・持ち出さないの三原則がとても重要である。	3
11	集団感染を防いでいく。	3
12	職員の出勤率による業務の優先順位は当事業所でも作成していないので作成する必要がある。	
13	全てとても解りやすく、現場で使える内容でした。とてもよかった。	
14	塩素系の消毒液は遮光性の容器に入れなおしたい。	
15	発生した経路についての振り返りがとても大切だと思った。	
16	病原体が環境表面に生存できる期間が思ったよりだいぶ長くてびっくりした。	
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		

記入率 54.9 % 合計56

② 今後のスタッフセミナーの内容・在り方

No.	内 容	同様の 意見
1	BCPの卓上訓練について詳しく知りたい	3
2	シミュレーション	
3	施設での活動	
4	災害に関するBCP	2
5	認知症に関して	2
6	認知症新薬に関して	
7	口腔ケア	2
8	高齢者の食事・嚥下・に関して	
9	機能訓練に関して	
10	伝達研修	
11	コミュニケーション研修	
12	吐物処理の具体的な方法	
13	身体拘束に関して	
14	移動・移乗に関して	
15	腰痛予防について	
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		

③ 協議会への要望等

No.	内 容	同様の 意見
1	いつも学びの場をありがとうございます。	
2	再び同じテーマで研修を行ってほしい。	
3	夜ではなく昼間に開催してほしい。	
4	資料の字が見にくい箇所があった。	2
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		

