

【アンケート調査内容】

※インターネット上で下記の質問にご回答いただきます。

※FAXでご回答いただく場合は、この用紙に直接ご記入のうえ 029-226-0493 までお送りください。

茨城県内分娩取り扱い施設における

新型コロナウイルス感染症対応に関する実態調査

研究にご協力いただける場合には、以下の□に✓のご記入をお願いいたします。

このアンケートへの回答を研究に使用することに同意します。 □

ご所属の施設についておうかがいします。当てはまる選択肢に○をつけてください。

所在地 ① 県北地区 ② 県央地区 ③ 県南地区 ④ 県西地区

施設の病床数 ① 1～19床 ② 20～99床 ③ 100～199床 ④ 200～499床 ⑤ 500床以上

新型コロナウイルス陽性者の分娩受け入れ体制 ①あり ②なし

貴院の新型コロナウイルス感染症対応についておうかがいします。当てはまる選択肢に○をつけてください。

1. スタッフの方を対象に PCR 検査を実施していますか

① 実施している

→スタッフへの PCR 検査実施基準について教えてください。(例：希望者に実施している、など)

()

② 実施していない

2. 患者様への PCR 検査を実施していますか

① 実施している

→患者様への PCR 検査実施基準について教えてください。(例：37 週で全例に実施している、など)

()

② 実施していない

3. 現在、里帰り分娩を受け入れていますか

- ① もともと受け入れていない
- ② コロナ禍で受け入れを中止している
- ③ 現在も里帰り分娩を受け入れている→以下のいずれかを選択してください。
 - ① コロナの影響による里帰り分娩受け入れ基準の変更はない
 - ② コロナ対策で受け入れ基準を変更して里帰り分娩を受け入れている→コロナ禍での里帰り分娩の受け入れ基準の変更点について具体的に教えてください。
(例：都内からの里帰りは断っている、PCR検査を必須としている、など)

[]

4. 現在、立ち合い分娩を行っていますか

- ① もともと実施していない
- ② コロナ禍で立ち合い分娩を中止している
- ③ 現在も立ち合い分娩を実施している→以下のいずれかを選択してください。
 - ① コロナの影響による実施方法の変更はない
 - ② コロナ対策で方法を変更して立ち合い分娩を実施している→コロナ禍での立ち合い分娩の実施方法の変更点について具体的に教えてください。
(例：行動履歴を確認している、フェイスシールドを着用してもらっている、など)

[]

5. 現在、病棟で面会者を受け入れていますか。

- ① コロナ禍で受け入れを中止している
- ② 現在も面会者を受け入れている→以下のいずれかを選択してください。
 - ① コロナの影響による受け入れ基準の変更はない
 - ② コロナ対策で面会者の受け入れ基準を変更している→コロナ禍での面会制限の変更点について具体的に教えてください。
(例：患者一人につき面会者は一人までにしている、入口で検温している、など)

[]

6. 現在、母親学級(出産準備クラス)を実施していますか

- ① もともと実施していない
- ② コロナ禍で中止している
- ③ 現在も母親学級を実施している→以下のいずれかを選択してください。

① コロナの影響による実施方法・内容の変更はない

② コロナ対策で方法・内容を変更して実施している

→コロナ禍での母親学級の実施方法や内容の変更点について具体的に教えてください。

(例：人数制限をしている、オンラインで実施している、など)

[]

7. 外来の感染予防対策について、新型コロナウイルス流行に伴う追加、変更はありますか。

・スタッフが実施すること(防護物品、消毒、換気など)

① 特に追加・変更したことはない

② コロナ禍での追加・変更がある

→コロナ禍で追加・変更した外来スタッフが実施する感染予防対策について具体的に教えてください。(例：全員フェイスシールド着用、患者の入れ替わりごとに換気、など)

[]

・患者様に実施していただくこと(来院の条件、来院時の依頼事項など)

① 特に追加・変更したことはない

② コロナ禍での追加・変更がある

→コロナ禍で追加・変更した患者様に実施していただく感染予防対策について具体的に教えてください。(例：マスク着用必須、診察室入室前のアルコール手指消毒、来院前の検温、など)

[]

・その他、外来の感染予防対策に関して、困っていること、工夫していることなどがあれば教えてください。どのようなことでも結構です。

《自由記載》

8. 病棟の感染予防対策について、新型コロナウイルス流行に伴う追加, 変更はありますか。

・スタッフの方が実施すること(マスク・フェイスシールド等の着用状況, 消毒, 換気など)

- ① 追加・変更したことはない
- ② コロナ禍での追加・変更がある→具体的な内容について教えてください。
(例：〇〇の際は N95 マスクを着用、〇〇毎にアルコール清拭を実施、〇分ごと換気、など)

分娩介助

- ・直接介助者 []
- ・間接介助者（外回り） []
- ・ベビーキャッチ []
- ・その他（消毒・換気等の環境整備含む）

[]

授乳（指導、ケア）

[]

保健指導（沐浴指導、退院指導など）

[]

新生児ケア（沐浴・おむつ交換・検温・授乳など）

[]

その他

[]

・患者様に実施していただくこと

- ① 追加・変更したことはない
- ② 追加・変更がある
→コロナ禍で追加・変更した入院患者様に実施していただく感染予防対策の内容について具体的に教えてください。

[]

