

アンケート（2019年度）～災害の備えについて～

神奈川県訪問看護ステーション協議会 質の向上委員会

★ステーション所在地  市 町 村  区

アンケートの目的

- 神奈川県内の訪問看護ステーションの地震、台風、大雨等に対する災害対策の情報を集め在宅療養をしている利用者や家族が安心して過ごせるよう、情報を共有する
- アンケートを毎年行うことで、ステーションの皆様が災害時に必要な物品、情報を集めるツールとなる
- 各ステーションが同じ情報を共有することで、災害時に近くのステーションで助け合うことができる

1. 9月の台風15号（千葉で大停電等）10月の台風19号（千曲川等の河川の氾濫等）に対してどのような準備をし、どのような影響がありましたか（自ST以外で実施された内容でも構いません）。被害のない方の「被害なし」という情報も必要です。

①物品等の事前準備として、何をされましたか

②台風など災害が予想できる時に、ご利用者・ご家族等に事前に対処を行いましたか

③緊急連絡の方法は検討しましたか？ 具体的な事例がありましたら教えてください

④スタッフの出勤や待機方法の指示等、何か工夫や対応されましたか

⑤ステーションやご利用者宅に何か被害がありましたか

⑥訪問区域でどのような被害がありましたか

⑦事後処理として何をしましたか

⑧その他（自由記載）

⑨地域や多職種と取り組んでいる防災活動がありましたら教えてください

⑩県協議会としての備え、要望等あれば教えてください

個別の項目について、下記の該当するところにレ点をお願いします。

レ
---

 ← をコピーしてお使いください。

2. 貴ステーションの立地状況について伺います。

①	海拔（            ）m地点
②	半径5 km以内に1級河川がある
③	戸建てである → 2階が    ある    ・    ない
④	マンションやビルの1階を借りている    （    ）階建て
⑤	地震の震度6以上のハザードマップエリアにある
⑥	河川の氾濫による浸水災害のおそれのエリアにある
⑦	その他（ご記入ください）

3. ステーションの備えについて伺います。

(1) ライフライン

①	懐中電灯などの照明器具を用意し、電池等を定期的に点検している
②	停電時に使用できる「災害時優先電話回線」の契約をしている
③	飲料水を確保し、定期的に点検交換している
④	受水手段を確保している（バケツ・ポリタンクなど）
⑤	食品（アメ・乾パン・缶詰など）を備蓄し、定期的に点検交換している
⑥	ローソクやライター等を準備している
⑦	カセットコンロの準備をしている
⑧	その他（ご記入ください）

(2) 通信機器

①	ラジオ等の用意があり、電池を定期的に点検している
②	PC本体の転倒・落下防止対策を行っている
③	その他（ご記入ください）

(3) 非常用品

①	ヘルメットをスタッフ分用意している
②	タオルや軍手を用意している
③	窓ガラス飛散防止のためフィルムを貼っている、養生テープ等を用意している
④	使い捨てカイロを用意している
⑤	その他（ご記入ください）

(4) 連絡・指示系統

①	災害発生時の連絡方法、出勤・待機の基準、出勤方法を明確にしている
②	災害発生時の役割分担表（フローチャート）があり共有している
③	ご利用者のトリアージ（訪問の優先順位）を明確にしている
④	災害時の連絡リストがあり共有している （医師会、市・区役所、公民館、保健所、ガス会社、電力会社、水道局等）
⑤	市区町村の防災マニュアルを知り、災害医療コーディネーターに連絡が取れる
⑥	地域のステーションとの情報共有ツールがある（ライン等）
⑦	その他（ご記入ください）

(5)設備

①	<input type="checkbox"/>	事業所の避難経路の確認、障害物や可燃物の整理を行っている
②	<input type="checkbox"/>	物品の転落防止や棚の転倒防止対策を行っている
③	<input type="checkbox"/>	ガス漏れ警報器、火災報知器、漏電遮断器等の警報器を備えている
④	<input type="checkbox"/>	自家発電装置を備えている
⑤	<input type="checkbox"/>	その他（ご記入ください）

(6)その他

①	<input type="checkbox"/>	訪問車のガソリンを常に半分以上確保している
②	<input type="checkbox"/>	災害発生時に給油できるガソリンスタンドの情報がある
③	<input type="checkbox"/>	自転車の空気圧、充電器の点検を行っている
④	<input type="checkbox"/>	ハザードマップ、広域避難地図、対応マニュアル等を携帯している
⑤	<input type="checkbox"/>	救援物品を用意している ( 駆血帯 アルコール綿 三角巾 パルスオキシメーター ペンライト はさみ 包帯 ガーゼ 等)
⑥	<input type="checkbox"/>	その他（ご記入ください）

4. ご利用者に対する指導について伺います。

①	<input type="checkbox"/>	災害対策に関する教育を行っている（レ点）
	<input type="checkbox"/>	チラシ・パンフレット等を渡している（S T作成）
	<input type="checkbox"/>	行政の刊行物を利用している
②	<input type="checkbox"/>	避難用品にお薬手帳を用意するよう指導している
③	<input type="checkbox"/>	インスリンや血糖測定器の予備がある
④	<input type="checkbox"/>	酸素濃縮器から酸素ボンベの切り替えができるよう指導している
⑤	<input type="checkbox"/>	火災発生時の三大原則を指導している（大声で叫ぶ・早く消す・早く避難する）
⑥	<input type="checkbox"/>	地震発生時の三大原則を指導している（身を守る・火の始末をする・出口確保）
⑦	<input type="checkbox"/>	非常用品等の準備をしている（レ点）
	<input type="checkbox"/>	ヘルメット
	<input type="checkbox"/>	軍手
	<input type="checkbox"/>	懐中電灯
	<input type="checkbox"/>	携帯ラジオ
	<input type="checkbox"/>	雨具
	<input type="checkbox"/>	飲料水（3日分）
	<input type="checkbox"/>	受水手段（バケツ・ポリタンクなど）
	<input type="checkbox"/>	発電機
	<input type="checkbox"/>	おむつ
	<input type="checkbox"/>	使い捨てカイロ
	<input type="checkbox"/>	ポリ袋
	<input type="checkbox"/>	古新聞
	<input type="checkbox"/>	交換用電池
	<input type="checkbox"/>	携帯電話の充電器
	<input type="checkbox"/>	小銭（公衆電話用）
	<input type="checkbox"/>	非常食（3日分）
⑧	<input type="checkbox"/>	その他（ご記入ください）

\*以上です。アンケートへのご協力ありがとうございました。