

令和5年度 第6回運営推進会議

日時 令和6年3月21日(木)
14時00分～15時00分
場所 サンフラワーグループホーム
リビング

次第

1、開会

2、管理者あいさつ

3、協 議

- 1) 各施設・事業所からの活動内容報告及び評価・助言等
 - ・サンフラワーケアセンター
 - ・サンフラワーグループホーム
 - ・サンフラワーグリーンホーム
- 2) 地域福祉推進の為の情報提供
- 3) その他

4、閉会

【会議関連資料】

- ・運営推進会議資料（ケアセンター・グループホーム・グリーンホーム）

社会福祉法人 洗心会
サンフラワーケアセンター
サンフラワーグループホーム
サンフラワーグリーンホーム

御利用者様の状態		
疾病・ケガなどの状況	施設内での決まり事	是正内容
<p>【事故】</p> <p>①</p> <p>・令和6年2月16日(金)8時30分頃、M様の服薬介助の際、朝食後薬と夕食後薬を間違えて与薬してしまう。(種別：薬剤関係)</p> <p>②</p> <p>・令和6年2月21日(水)22時頃、巡回の為、居室に伺うと、居室のテレビ前の床に横になっている所を発見する(種別：落下)</p>	<p>①</p> <p>・事故防止のマニュアルには、トレイから投薬の際、利用者名、服薬時間、回数を確認を行い、与薬する薬袋を本人に確認してもらいながら袋に印字してある名前を読み上げて手渡し、または介助にて服薬させるとある。</p> <p>②</p> <p>・夜間は1時間おきの巡回し安否確認を行う事となっている。</p> <p>・不穏時はベッド上で転落の可能性があるので、対策としてベッドは最低床、床にマットレスを敷いて対応する事となっている。</p>	<p>①</p> <p>・トレイから薬袋を取る際は名前、日時、時間帯の印字をよく確認、与薬の際は本人、スタッフも認識できるように大きな声で印字をよく確認、与薬の際は本人、スタッフも認識できるように大きな声で印字を読み上げてから利用者に提供する。</p> <p>・配役の間違いや薬袋の重なりのようなセットミスが起こらないよう、ダブルチェック時の手順を再度周知、徹底していく。</p> <p>②</p> <p>・居室での不穏がみられた際は、巡回以外でも様子確認を行い、訴えの傾聴や事故につながる体動がないか見守りを行っていく。</p>
備考	令和5年度の状況	前年度事故の状況
	<ul style="list-style-type: none"> ・苦情0件 ・事故32件 ・ヒヤリハット0件 	<ul style="list-style-type: none"> 苦情0件 事故24件 ヒヤリハット0件

運 営 推 進 会 議 資 料

令和6年3月1日

サンフラワーケアセンター

令和6年3月の運営推進会議におけるケアセンターからの報告事項は以下のとおりです。

令和6年1月 ～ 令和6年2月分の報告

活 動 内 容														
御利用者に関する活動内容	職員に関する活動内容	その他												
誕生会・季節行事等のイベント・ 外出・リハビリやレク活動利用開 始・廃止等や医療受診等	スタッフミーティング・防災訓練 施設内研修・施設外研修など	地域での交流・講演会・ボランティ ア受け入れ・施設補修・設備導入な ど												
【利用状況】 ○登録者 23名／定員25名 (男性8名、女性15名) 要支援1：1名 要介護2：5名 要支援2：1名 要介護3：3名 要介護1：10名 要介護4：1名 要介護5：2名 申請中：0名 ※2月29日現在 ○サービス別平均(上段)／ 延べ(下段)利用数	【ミーティング等】 ・スタッフミーティング：職員の出 勤状況に合わせ、必要事項の口頭 引継ぎにて対応 ・申し送りノート等により、利用者 様の健康状態等の記録及び申し 送りとして継続中。 ・ケースCF：1月実施。 2月実施。 ・職員会議：1月実施。 2月実施。	【地域での交流等】 ・6月より傾聴ボランティア(アウ トリーチの会)：月2回来園し、 利用者様とおやつレクリエーシ ョン実施。 【施設補修等】 ・特になし。 【その他】 ・特になし。												
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>1月</th> <th>2月</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>通い (定員15名)</td> <td>13.3 399</td> <td>12.6 390</td> </tr> <tr> <td>泊まり (定員9名)</td> <td>6.6 197</td> <td>6.5 201</td> </tr> <tr> <td>訪問</td> <td>4.4 131</td> <td>4.1 128</td> </tr> </tbody> </table>		1月	2月	通い (定員15名)	13.3 399	12.6 390	泊まり (定員9名)	6.6 197	6.5 201	訪問	4.4 131	4.1 128	【消防関係】 ・消防設備自主点検：1月・2月実 施。 ・昼間想定総合訓練：3月実施予定。	
	1月	2月												
通い (定員15名)	13.3 399	12.6 390												
泊まり (定員9名)	6.6 197	6.5 201												
訪問	4.4 131	4.1 128												
【外出・レク活動】 ○午前・午後：個別レク/毎日 歩行運動/毎日 ○昼食前：誤嚥予防体操/毎日 ○おやつ前：リズム体操/毎日 ○行事等 ・おやつレク(ケア)：1月実施。 ・おやつレク(グループ)：2月実 施。	【職員研修等】 ※ケア・グループ共通 ・認知症介護基礎研修：3月予定 【職員動向】 ・管理者1名(常勤) ・ケアマネジャー1名(常勤) ・看護師1名(常勤1名) ・介護従事者 4名 (常勤4名)													

御 利 用 者 の 状 態		
疾病・ケガなどの状況	施設内での決まり事	是正内容
○事故 ① 2月1日（木）9時5分頃、バイタル測定が終わり、A様が脱いだ上着をハンガーラックに掛けようとした際にバランスを崩してしまい、転倒してしまう。（種別：転倒）	① 上着の脱ぎ着に関しては、いつも自力で行っていたが、通常であれば脱いだ上着はハンガーラックではなく、自席の後ろに掛けていた。	① 普段と異なる行動等をとっている場合には、スタッフ側から逐次声掛けを行い、安全に配慮する。

備 考	【令和5年4月～令和6年2月の状況】 ・苦情：0件 ・事故：6件 ・ヒヤリハット：0件 【令和4年度ケアセンター事故発生総件数：7件】
--------	---

運 営 推 進 会 議 資 料

令和6年3月1日

サンフラワーグループホーム

令和6年3月の運営推進会議におけるグループホームからの報告事項は以下のとおりです。

令和6年1月 ～ 令和6年2月分の報告

活 動 内 容		
御利用者に関する活動内容	職員に関する活動内容	その他
誕生会・季節行事等のイベント・外出・リハビリやレク活動利用開始・廃止等や医療受診等	スタッフミーティング・防災訓練 施設内研修・施設外研修など	地域での交流・講演会・ボランティア受け入れ・施設補修・設備導入など
<p>【利用状況】</p> <p>○入居者 9名/定員9名 (男性1名、女性8名)</p> <p>要支援2:0名 要介護3:1名 要介護1:6名 要介護4:0名 要介護2:2名 要介護5:0名 (2月29日現在)</p> <p>【外出・レク活動】</p> <p>○午前・午後:個別レク/毎日 歩行運動/毎日</p> <p>○昼食前:誤嚥予防体操/毎日</p> <p>○おやつ前:リズム体操/毎日</p> <p>○行事等</p> <p>・おやつレクリエーション:2月、3月</p> <p>・手作り夕食(餃子):1月</p>	<p>【ミーティング等】</p> <p>・スタッフミーティング:職員の出勤状況に合わせ、必要事項の口頭引継ぎにて対応</p> <p>・申し送りノート等により、利用者様の健康状態等の記録及び申し送り</p> <p>・ケースCF:1月実施。 2月実施。</p> <p>・職員会議:1月実施。 2月実施。</p> <p>【消防関係】</p> <p>・消防設備自主点検:1月・2月実施。</p> <p>・昼間想定総合訓練:3月予定。</p> <p>【職員研修等】</p> <p>※ケア・グループ共通</p> <p>・認知症介護基礎研修:3月実施予定。</p> <p>【職員動向】</p> <p>・管理者1名(常勤)</p> <p>・ケアマネジャー1名(常勤)</p> <p>・介護従事者 5名 (常勤4名、非常勤1名)</p>	<p>【地域での交流等】</p> <p>・6月より傾聴ボランティア(アウトリーチの会)の介入:月2回</p> <p>【施設補修等】</p> <p>・特になし。</p> <p>【その他】</p> <p>・特になし。</p>

御 利 用 者 の 状 態

疾病・ケガなどの状況	施設内での決まり事	是正内容
<p><事故></p> <p>①</p> <p>1月18日（木）11時50分頃、S様に昼食を提供する。その後他利用者の配膳を行った後に、S様の居室を訪室したところ、感染対策用の使い捨て食器に乗せていたサランラップが無くなっていることに気づく。（種別：異食）</p>	<p>①</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ S様は認知症罹患患者である。 ・ 新型コロナウイルスが施設内で蔓延しており、食事提供が通常と異なり、デスポ食器での提供であった。 ・ 過去に異食等の事故はない。 	<p>①</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 認知症利用者様が異食してしまう可能性を考慮し、ラップ等異食してしまう可能性があるものは目の届く位置に置かない。（ラップは、すぐにゴミ箱へ破棄するか、職員が回収する。）
<p>備考</p>	<p>【令和5年4月～令和6年2月の状況】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・ 苦情：0件 ・ 事故：3件 ・ ヒヤリハット：0件 <p>【令和4年度グループホーム事故発生総件数：2件】</p>	