

運 営 推 進 会 議 開 催 報 告 書

開催日時 令和 2年 3月 16日 (月)		
参 加 者		議 題
利用者	1名	・運営状況報告
地域住民の代表者	1名	・活動内容、改善事例紹介
学識経験者	1名	・今後について
市職員	1名	・質疑応答
地域包括支援センター	1名	
事業所	1名	
会 議 録		
<p>※コロナウイルス感染防止のため開催中止となりました。各参加予定者様には書面での報告をさせていただき、それに対してご意見・ご感想をいただく形となりました。</p> <p>1. 運営状況報告 利用者の介護度別・曜日別の利用状況、人員体制、一日の流れを報告。</p> <p>2. デイサービスでの日々の活動内容・利用者の様子について紹介 マシントレーニング・個別機能訓練の説明、訓練による改善事例紹介。</p> <p>3. 事故報告と原因、事故再発予防策について報告。</p> <p>4. 今後についての報告 本社の合併、4月より新たに取得する口腔機能向上加算について、子供110番の家への協力についての報告。</p> <p>5. 質疑応答・意見交換</p> <p>利用者の方より：</p> <p>・皆さんと楽しくお話ししたり運動したりするので、来るのを楽しみにしている。「また元気に来ようね」といつも皆さんと言っている。皆さんのおかげで元気に過ごすことができている。⇒利用者様同士でとても楽しそうに会話されていることも多く、それが利用者様それぞれにとってもデイに来る楽しみになっているような気がします。当施設は運動やリハビリを主としているデイサービスなので ADL の維持向上や身体機能の低下を予防する目的で来られる利用者様がほとんどですが、ただそれだけではなく、利用者さんそれぞれが楽しく過ごしていただけるよう今後もスタッフ一同心がけていきたいと思ひます。</p> <p>学識経験者の方より：</p> <p>・必要に応じて身体機能、認知機能のみならず、栄養口腔機能へのアプローチはとても重要なことと思ひます。⇒今回加算取得にあたり、改めて口腔機能について考え機能低下しないための訓練や観察の重要性を感じました。いくつになっても食事を美味しく楽しく食べることは QOL を保つ上で大切なことだと思ひますので、そのことを意識して関わっていきたく思ひています。</p> <p>包括支援センター職員様より：</p>		

・3の事故報告についてですが、進行性核上性麻痺の方は診断名がついているレベルであれば、かなり転倒リスクが高い状態だと思います。また認知機能の低下もみられるのであれば、なおのこと利用開始時からスタッフ間でのハイリスク者としての情報共有は必要であったと思われます。予防策にあるようにBさんから離れないといけない場合には、スタッフ間でお互いに声を掛け合えるような雰囲気作りができると良いですね。また他の利用者についても改めて情報を整理し、スタッフ間で情報共有を行い、再発防止に努めていただきたいを思います。⇒転倒リスクが高いことや認知機能の低下も見られる利用者様ということで、日頃から注意しなければいけないということはスタッフ間で情報共有できていましたが、他の利用者様への対応や他の業務に追われているとつい優先順位を間違えてしまうことがあります。今回、ケガなどの大きな事故にはつながらなかったものの、その間違えによって大きな事故になり得るということを心がけて利用者様と関わっていかねばいけないと思いました。また、日々の声掛けなどをしっかり一再発防止したいと思います。

・4の口腔機能向上加算については、先日チェックリストの実施結果をいただきましたが、それを受けてどのようにアプローチを行っていく必要があるのか、ケアマネにもわかるような示し方をしていただけると、ケアマネも利用に向けてのアセスメントを行いやすくなるのではないかと思います。⇒今回の加算取得について各事業所様には事前に説明はさせていただいたものの、わかりづらい点も多くご迷惑をおかけしました。利用者様それぞれに細かい問診をさせていただき、それによって口腔機能に関わる嚥下・咀嚼・呼吸・清潔の4つに分け、それぞれの中で機能低下やその恐れのある部分をメインにトレーニングを行っていきます。現在も食前に口腔体操を行ってはおりますが、より専門的で個別的な訓練を行っていきます。訓練を行ったことでの成果については今後報告させていただき、より効果を明確にわかるようにしていきたいと思います。

市職員様より：

・口腔機能向上加算を算定される場合は、利用者ごとに該当要件を確認し、口腔機能改善管理指導計画の作成と家族への説明および同意をもって算定していただきますようお願いいたします。⇒利用者様ごとに問診の実施やご家族・担当のケアマネさんへの説明や話し合いをさせていただき、ケアプランに基づいて計画書を作成し、訓練等をさせていただきます。

・新型コロナウイルス感染症に関する情報につきましては、市のホームページ（介護保険サービス事業者向けお知らせ）に最新の情報を掲載しておりますのでご確認ください。⇒承知いたしました。当施設でも手洗い・うがい・消毒の実施やマスク着用、定期的な換気などを行い、感染予防に努めております。

次回開催は令和2年9月開催予定です。

運 営 推 進 会 議 名 簿

事業所番号	2372302428
事業所名称	デイサービス笑笑音 共栄
担当・連絡先	渡邊 綾乃 0561-78-1985

氏 名	構 成 区 分	職 名 等
下野 俊哉	該事業について知見を有する者	<u>学識</u> <u>学歴</u> 経験者
大崎 信子様	ご利用者	
鈴木 由紀子様	地域住民の代表	民生委員
<u>常川 侑希</u>	市職員	<u>福祉事業関係者</u>
近並 友里	事業所	地域包括支援センター職員
渡邊 綾乃	事業所	看護師

※1 「構成区分」欄には、利用者及び利用者の家族、地域住民の代表者、当該事業について知見を有する者、市職員、地域包括支援センターの別を記入して下さい。

※2 「職名等」には、町内会の役員、民生委員、老人クラブ、医師、学職経験者、福祉事業関係者等を記入して下さい。