

マグノリア グループホーム 第4回運営推進会議 報告書

開催日	令和元年11月14（木）13：30～15：00			
開催場所	グループホームマグノリア			
出席者	構成区分	人数	構成区分	人数
	利用者の家族	1名	地域包括支援センター	1名
	地域住民の代表	1名	行政（市長寿社会課）	1名
事業所出席者	施設長		グループホーム職員	2名
	グループホーム管理者			
欠席者	なし			

・ 開会

・ 利用状況報告について

11/13現在

入居者の状況	入居人数（18名） 男性（4名） 女性（14名）		
	要介護1（2名）	要介護2（6名）	要介護3（5名）
	要介護4（3名）	要介護5（2名）	平均介護度（2.8）
	年齢（平均 91歳）（最高齢 99歳、最若齢 81歳）		

れもんの家～要介護1（1名） 要介護2（2名） 要介護3（3名） 要介護4（2名） 要介護5（1名）  
 すみれの家～要介護1（1名） 要介護2（4名） 要介護3（2名） 要介護4（1名） 要介護5（1名）

・ 9、10月の状況報告

- 10/3 M様（女性）退院
- 10/2 F様（女性）短期入所退所
- 10/17～10/21 K様（女性）喘息治療のため入院

・ 事業所活動報告について

（1）9、10月活動状況

- ・ 別紙参照

（2）職員研修会等

10月 感染研修

<毎月定例してあるもの>

- ・ 1日：運営会議   ・ 17日：職員全体会
- ・ 第2月曜：リスク委員会   ・ 第3金曜：サービス向上委員会
- ・ 第4月曜：在宅サービス課・通所課合同会議   ・ 月末：グループホーム係会議

・ ひやりハット報告について

(1) ひやりハット (9月: 11件、10月: 22件)

※ヒヤリハットは事故が起こる前に気付いたこと、起こっても利用者には変化がなかった場合のこと

	転倒	表皮剥離	異食	喉詰め	離所	誤薬	情報共有	その他	医療 健康	利用者利 トラブル
	転落			誤嚥			ミス			
9月	8	0	1	0	0	0	0	1	1	0
10月	13	1	1	2	0	0	0	4	1	0

(2) 事故 (9月: 4件、10月: 3件)

※事故とは起きてしまい利用者の観察が必要または治療が必要になったこと

	転倒	すり落ち しりもち	喉詰め・誤 飲・誤嚥	誤薬	離所	業務ミス	その他	医療
	転落		(表皮剥離)					
9月	2	0	0	1	0	0	1	0
10月	1	1	0	0	0	0	1	0

・ ヒヤリハットと事故について、その他、意見交換

ヒヤリハット、事故ヒヤリについて:

- ・ 保険証の紛失の危険性について、どのような仕組みになっているのか?  
→ 保険証は金庫に保管している。受診介助終了後は一階金庫に入れるようにしているが今回は職員カバンに入れたままで帰宅してしまい、帰宅してから気が付いた。
- ・ 飲み物を目に入れようとしたり、ティッシュを口の中に入れたりということが何件あったがどのようにしているのか。  
→ このヒヤリハットを通して職員間で周知し、危険予測や行動観察しながら予防に努めている。
- ・ ヒヤリハット、事故ヒヤリの予防策は全部実施されているのか?  
→ 実施チェック表までは使用していないが、効果確認日までに一度この予防策で合っているのか中間評価を行い、確認をしている。
- ・ 車椅子や、ベッドについてヒヤリハットが出ているが点検はどのようにされているか。  
→ 各ユニットに一名ずつ係がおり、毎月第一週目を目安に点検を行っている。

その他:

- ・ 待機者について男性の割合はどのくらいか。また地区ごとで見るとどこが多いか。  
→ だいたい3割くらい。待機者現在約60名。地区については分析していないが幅広いように思う。西倉吉のグループホームかりんと一緒に申込される方もおられるので、西倉方面もある。
- ・ 家族会、足湯以外にも外出はできていますか。  
→ 最近では三徳山へドライブにでかけた。近くの公園は気軽に出かけれるためよく行く。公用車他部署使用もあるので使用が限られてしまうが、なるべくたくさん計画していきます。
- ・ 家族会の時に車の乗り降りが大変そうだった。職員さんすごく気をつかうのでは。  
→ 普段デイサービスのよう送迎介助がないため不慣れで手際が悪く申し訳なかった。今後は時間に余裕をもってできるよう計画していく。

次回開催予定: 令和2年1月17日(金) 14:30~