

令和6年3月14日

地域密着型サービス 運営推進会議 報告書

事業所名称… グループホーム あしたか

サービス種類… 認知症対応型共同生活介護

会議開催日…令和 6 年 3 月 13 日

開催場所… 特別養護老人ホーム東寿苑 訓練室

出席者

事業所	3人	利用者	0人
利用者家族	0人	地域代表者	3人
松江市職員	1人	包括支援センター	0人
知見を有する者	0人	その他	0人

議事

1. あしたかの現状報告

◎ 利用者状況

R6年3月13日現在利用状況

介護1・・・2名 介護2・・・3名 介護3・・・1名 介護4・・・2名 介護5・・・0名

2月に入院された方が2/19に亡くなられ、2/27に退所手続きを行った。

平均介護度・・・2.37

待機者数 男性1名 女性7名

3月16日に新規で1名入所予定 女性 介護度1

◎ 活動状況

2/7、3/6 体重測定

2/14、3/8 習字

2/14 散髪

2/16 お茶会

3/6 避難訓練日中想定

クラブ活動はコロナウイルスの影響で中止

◎ 事故 0件

◎ インシデント 0件

◎ 入院 1件 以前より腰痛の訴えがあり、食事も入りが悪く、2/29に生協病院に受

診していただく。背骨と腰第3の骨折が判明する。コロナールの処方あり。その後も腰痛は続き、ますます食事の入りは悪くなり、夜間度々起きられるようにもなる。3/4、ご本人より息子様と話がしたいと言われ取次ぎ、弱音をはかれ「しんどい、せつい」と訴えられる。3/5伊藤医院受診され、そのまま生協へと言われ、肺に水がたまっているとのことで入院となる。

◎ 救急搬送 0件

2. 研修状況

◎部署内研修 スタッフ会にて

2月 本年度の課題評価と来年度の課題

◎ホーム研修

2/5、6、7、8 権利擁護 6名

3. 会議報告

・令和5年度第4回あしたか身体拘束廃止検討委員会 R6.2.27

入院されたご利用者様について、退院後は状態、ADL等が大きく変わる恐れがあり、あらかじめ動きの予測をしておかないと、急な対応に追われ身体拘束に結びつく恐れがあり、退院時は病院と情報をやり取りし、職員間で共有する事が大切であることを周知する。

4. 行事予定

コロナウイルスの影響により、クラブ活動、外出を当面中止といたします。

4/3 体重測定

4/10 習字

4/19 お茶会

4/1～7 花見散歩、ドライブ 意宇川の下刈をされている

5. 研修予定

スタッフ会

3月 誤嚥性肺炎について

ホーム研修

3/14、19、21、25 リスクマネジメント研修 8名参加予定

6. 実習受け入れ

予定なし

7. 外部評価

2/21に調査あり。別紙参照。

自己評価及び外部評価結果の報告をし、目標達成計画も見てください。来年度の目標について、皆の了承を得る。

8. その他

面会につきまして、コロナ感染の方も落ち着きましたので、直接面会を再開することといたしました。

面会は事前予約としており、AM1組、PM1組とし、15分程度の面会を実施しています。また、オンライン面会も引き続き行っております。

※受診の方は引き続きご協力のほどよろしくお願いいたします。

9. 意見交換

- ・クラスターを経験されているが、コロナ対策はどうか(地域代表者)。
 - 病院によって薬を出してくれるところと出してもらえないところがあり、1番目にかかられた方が薬が出なかったのが、次から次へとかかってしまった。病院によって様々なよう(ホーム長)。
 - 薬は枯渇していたようで、またコロナの特効薬は存在しないよう(市職員)
 - 最初にかかられた方が風邪症状がなく、付き添いも家族様だったので、薬は出なかったかも(ケアマネ)。
 - 家族様が付き添いであれば、薬を出していただくよう伝えておかないといけないかも(地域代表者)。
 - 症状がなければ様子を見てくださいます。症状があればそれに合った薬が出る。伊藤先生が嘱託医なので、相談してくださいと言われて。基本は主治医だが、出されなければ伊藤先生に相談。グループホームは認知症の方が入居されるので、お部屋でじっとしては難しい。1人がかかったら全体がかかったと思ってよい。BCPの見直し、動きやすいマニュアル作りが引き続き必要(所長)。
 - 最終的にかかったのは何名か(市職員)。
 - 職員5名、利用者4名(ホーム長)。

- ・入院された方は転倒はなかったか(市職員)。
 - 転倒はなかった(ホーム長)。
 - SPO2などは測っていたか(地域代表者)。
 - 測っていた。家族様からの電話も普段はとても元気に対応されていたが、珍しく弱音をはかれ、家族様が生協病院に電話されたが、紹介状がないといけないということになり、伊藤医院を受診し、紹介状をもらわれ生協病院を受診され、肺に水がたまっているとのことでそのまま入院となった(ホーム長)。

→もともと慢性心不全を患っている方で、体重測定を毎日していたが、コロナ陽性になり ADL がおち、体重が量れなくなってしまった。慢性心不全がえらかったのかもしれない(知見を有する者)。

・今何か困っている事がありますか(地域代表者)

→やはり手が足りないこと。今利用者が2名おられないので、食事も早く終わるが、朝は職員に余裕がない。掃除に入ってくれる人がほしいがなかなか難しい(所長)。

→待機者も減っている。新規の申込みがなく、苦勞している(ケアマネ)。

・クラブ活動はまだ中止しているか(市職員)

→習字は職員が行う形で再開している。ボランティアを呼ぶクラブはホームと一緒に行っていたので、うちだけの判断ではできない(ホーム長)。

→コロナは先月でピークを越えたよう。次のステップに移ってほしい(市職員)。

・虐待の会議をされているが、これはグループホームの会議なのか(市職員)。

→あしたかの会議で、身体拘束を年4回、虐待も年4回会議を行っている(ケアマネ)。

・事務連絡になるが、集団指導の資料をホームページに載せているので見てほしい。3/18以降に最終の集団指導の資料が出る。昨日か一昨日に4回目の集団指導が出ているはず。確認してほしい。Q&Aもたくさん出てきている。新しい制度も始まることになっている。質問は期間が決まっているので注意してほしい(市職員)。

→質問はFAXで良いか(ケアマネ)。

→メールをお願いします(市職員)。

・外部評価機関のNPOしまね介護ネットがやめられるが、今後の外部評価はどうされるか(市職員)。

→他の外部評価機関を探す予定。運営推進会議で行っても良いとなった初年度に運営推進会議で外部評価を行ったが、予想以上に大変で、特に会議に時間がかかり、会議のメンバーにとっても負担をかけることになった。いいところを見つけない(ケアマネ)。

次回開催予定 令和6年5月15日(水)の13:30～に決まる。

<input type="checkbox"/> 活動報告についての評価を受けることができたか。	○
<input type="checkbox"/> 要望・助言等受ける機会を設けたか。	○