

(様式①)

## 運営推進会議開催状況報告書

事業所名 (小規模多機能ホームクレヨンサテライト) ( R2年 11月～ R3年 3月)

開催日時等		令和2年 11月25日(水)		15時30分～ 16時00分	
参加者		主な議題			
利用者	1名	1 施設の活動報告			
利用者家族	0名	11月誕生日会、ハロウィン10月イベント食(握り寿司)			
事業者	3名	レクリエーション(カレンダー作り、脳トレ、ゲーム、塗り絵			
市職員	名	など)ドライブ(紅葉見学)清掃活動			
地域住民代表者等		2 基本報告			
( )	2名	利用者状況、事故報告			
( )	名	3 施設内勉強会・その他			
その他	名	10月…身体拘束、虐待防止 11月…認知症 ヘアークット			
主な要望・助言等			対応状況		
介護2の男性利用者様、意識喪失の発作が続いているとのことですが続けて詳しい検査をされた方がいいと思います。			一度、CTでの検査をしているのですが引き続き主治医に相談していきたいと思います。		
開催日時等		令和3年 1月28日(木)		15時30分～ 16時00分	
参加者		主な議題			
利用者	1名	1 施設の活動報告			
利用者家族	名	12月誕生日会、クリスマス会、1月イベント食(握り寿司)、			
事業者	3名	レクリエーション(カレンダー作り、脳トレ、ゲーム、塗り絵、			
市職員	名	スクラッチアートなど)、お菓子作り(梅ヶ枝餅)、清掃活動			
地域住民代表者等		2 基本情報			
( )	2名	利用者状況、事故報告			
( )	名	3 施設内勉強会・その他			
その他	名	12月…リスクマネジメント、1月…腰痛予防			
主な要望・助言等			対応状況		
面会制限は行っていますか？			介護2の男性利用者様ですが詳しい検査の結果、てんかんの診断で投薬開始しています。現在は発作もなく落ち着いています。面会制限は継続して行っています。		
開催日時等		令和3年 3月29日(月)		15時30分～ 16時00分	
参加者		主な議題			
利用者	1名	1 施設の活動報告			
利用者家族	0名	2 月誕生日会(ハンバーガー)、イベント食(ひな祭り)、レク			
事業者	4名	リエーション(ひな人形作り、キーホルダー作り、カレンダー			
市職員	1名	-作り、脳トレ、ゲーム、塗り絵、スクラッチアート等)貼り			
地域住民代表者等		絵(かぶと)、お菓子作り 2月(鈴カステラ)3月(いちごどら焼			
( )	3名	き)、清掃活動			
( )	名	2 基本情報			
その他	名	利用者状況、事故報告			
主な要望・助言等			対応状況		
コロナ感染者が出た場合はどのような対応をしますか？			感染者が出た場合は保健所の指示に従って行動します。事業所内では職員全員に唾液によるPCRを計3回実施しました。全員陰性でした。		