

令和3年5月28日（金）

第84回 運営推進会議（グループ・ホームかおる）

出席者：運営推進会議中止の為、出席予定者へ資料送付
（新型コロナウイルス感染防止における集会の自粛）
施設内職員会議参加者名：■■山事務長、■■藤、■■山

テーマ（１）前回（R3.3.26）から現在迄の状況報告

◇入居者 1F 9名
2F 9名

◇入居者様状況 酸素使用者 : 0名
経管栄養者 : 0名
膀胱留置カテーテル : 0名

- ・日課の継続 毎朝10時にはラジオ体操
庭にて外気浴。

午後2時からのレクリエーション設定（毎日実施）

- ・5月12日 コロナワクチン第1回目摂取（入居者様、職員）
- ・5月14日 PCR検査（入居者様、職員）感染者なし
- ・5月28日 PCR検査（入居者様、職員）感染者なし
- 次回 コロナワクチン第2回目摂取予定6月2日（入居者様、職員）

テーマ（２）ミーティング、研修関係

- ・4月 7日 15:30～16:30防災ミーティング
- ・5月 7日 15:30～16:30防災ミーティング

テーマ（３）行事・イベント報告

- ・ 4月 6日（火）気分転換ドライブ（花見）
- ・ 4月20日（火）お誕生会
- ・ 5月15日（土） 14：00 母の日イベント&お誕生会

テーマ（４）今後の行事予定

- ・ 6月18日（土） 14：00 父の日イベント&お誕生会

テーマ（５）事故報告

- ・ 5月3日（月）お薬の日付を誤って提供。

隔日服用のお薬を提供中ですが、当日は飲まない日であったにもかかわらず翌日の日付記載のお薬を誤って提供。誤りの直接的な原因は

- ①当日の日付を把握していなかったため、事故防止のための行動である日付やお名前を読み上げる確認行為を行ったにもかかわらず、提供ミスを起こした。
- ②提供分お薬を2名で一緒に確認しながら取り出した際にも当日の配置場所以外から取り出していることに（日付の違いに）気づけていなかった。
日勤者はその事態に気づかないまま退社した。

日付違いに気づいた夜勤者から翌日勤者に提供薬の誤りが報告される。

- ③翌、日勤者は4日服薬分が前日（3日）に服用されたため、別日のお薬を4日分として補填し、服薬提供を行った。その為、隔日提供であったお薬は、継続して服用されることになってしまった。お薬の補填は自己判断であった。

対応したこと

- ①正確な当日の日付を確認し合ってから、ひとつずつ配置場所から取り出しを行うようにしました。
- ②配置場所も指差し確認をしながら行うようにしました。
- ③服薬事故が発生した際は、担当者だけで対処せずに管理者や薬剤師、訪問看

護師または主治医に、その都度報告して指示を仰ぐ事、過去に起きた同じ様な事故であっても、自己判断は行わない様周知徹底しました。
ひだまり薬局では、事故防止となるように隔日配薬でも、連続して日付を記載した空袋も含めて2週間分の綴りを作成して下さった。

テーマ（6）その他

5月15日～6月15日 当施設は外装工事を行っております。
入居者様方には極力ご不便をお掛けしない様、また、安全にお暮し頂けるよう努めて参ります。

※頂戴したご意見ご連絡別途添付

次回 第85回運営推進会議日程について

令和3年7月23日(金) 14時から予定しています。
宜しくお願い致します。

以上