

事業者名 住 所	名称：佐久市社会福祉協議会 住所：佐久市取出町183番地
事業所名 住 所 サービスの種類	名称：佐久市あいとびあ臼田デイサービスセンター 住所：佐久市下越16番地5 認知症対応型通所介護
開催日時	令和 元年 12月 5日（木） 第1回 PM1：30～3：00
開催場所	あいとびあ臼田 多目的室2
出席者	利用者家族 氏名：○○○○（出席・欠席） 地域代表（区長） 氏名：川妻 干将（出席・欠席） 民生児童委員 氏名：倉根 勝範（出席・欠席） 市職員 氏名：桃井 翼（出席・欠席） 包括職員 氏名：小林 有菜（出席・欠席） 佐久大学学生 金子様・中島様 事業所職員 介護サービス課課長(山田) 管理者(碓氷) 生活相談員(篠原)
議 題 等	・活動状況の報告 ・ヒヤリ・ハット、事故報告 ・感染症・食中毒予防対策等 ・意見交換（質疑応答、要望等）
報告事項	・活動状況の報告 利用者状況、及び活動内容は篠原より説明する。 ・ヒヤリ・ハット、事故の報告(1件)。 ・感染書予防対策等 } 今年度は発生の無い事を報告し、併せて日頃の予防対策 ・食中毒予防対策 } を説明。
評価（感想等）	・前年度開催の会議報告を碓氷より説明後、各委員さんに評価表に記入していただく。
要望・意見等	①事業所のしつらえ、環境 ・10月の台風の教訓を生かして施設の浸水対策の検討が必要です。 ・電気設備は地元でなく別途で高架設置を ・畑をやっているが、誰が中心で行っているか。  ②事業所と地域との関わり ・認知症になっても安心して暮らせる社会にしていくことが最も大切です。 どうしたら可能か発信して下さい。  ③地域に出向いて暮らしを支える取り組み ・地域包括支援センターも職員が順番でオレンジカフェに参加しています。  ④運営推進会議を活かした取り組み  ⑤事業所の防災対策、感染予防食中毒予防対策 ・災害を予想し事前に施設を開くかどうかのルールを定めておくことが必要です。 (災害が予測されるとき、利用者の受け入れるタイミングや受け入れを断るタイミング) ・避難地（同地区にあるため）の先考必要。 ・特に水害については早急に。 ・施設外の事で住民に知らせたいことがあれば、防災無線拡声器の利用も考えられます ・防災訓練の際、よりスムーズに進むようマップや通路の道順などを作ることから始めてみてどうでしょうか。  ⑥ヒヤリ・ハット事故の再発予防対策 ・徘徊等心配のある方、送迎の際見かけるなどちょっと心配な方等いましたら、包括支援センターに教えてください。
その他	・次回運営推進会議の開催は3月頃を予定する。