

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 2年 11月16日（月） 第1回 PM1：30～2：30
開催場所	あいとびあ臼田 工作室
出席者	利用者家族 氏名：○○○○（出席・欠席） 地域代表（区長） 氏名：○○○○（出席・欠席） 民生児童委員 氏名：○○○○（出席・欠席） 市職員 氏名：○○○○（出席・欠席） 包括職員 氏名：○○○○（出席・欠席）  事業所職員 介護サービス課課長（山田）欠席 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  ②事業所と地域との関わり ・コロナウイルスの影響でボランティアさんが来れないとの事だが、早くコロナウイルスが終息し交流の場がもてるといいが。  ③地域に出向いて暮らしを支える取り組み ・認知症の高齢者をもつ家族としては、できるだけ人様に迷惑を掛けたくないし、大騒ぎになるのがとても申し訳ないと思っている。  ④運営推進会議を活かした取り組み ・認知症の方を支えるために、行政やサービス事業所地域との連携がとれるような体制づくりをしっかりとやってほしい。  ⑤事業所の防災対策、感染予防食中毒予防対策 ・下越地区は洪水災害想定区域になっており、地域でも災害時にご近所で助け合いをと班構成をしたらどうかと案が出たが、なかなか意見がまとまらずいまに至っている。 一時避難所にあいとびあ臼田もなっていて、そこから臼田中学校に避難することになっているが、高齢者を避難させるのは大変であるし協力が必要だと思います。  ⑥ヒヤリ・ハット事故の再発予防対策 ・地域で徘徊されているなど心配な方がいれば市役所、地域包括支援センターなどに相談をお願いします。また、衣類等に身元が分かるように記名をするなどしてほしい。
その他	・次回運営推進会議の開催は3月頃を予定する。

