

① 今年度の取り組みについて

- ・年間予定の作成
- ・転倒転落防止について共有（別紙あり）
- ・毎月の事例検討の実施・議事録の作成、回覧
- ・異物混入防止のため、栄養士・厨房内の業務の確認と見直し、チェックリストの作成を厨房職員と行う
- ・ヒヤリハット・インシデントレポートの対策、見直しを行いサービス提供責任者、相談員と検討し低床ベッド、自動ブレーキ付き車椅子を対象者にレンタルの開始
- ・転倒リスクアセスメントシート、予防策の作成（別紙あり）
状態に変化が見られる方・退院後、認知症状のある方や身体状況に変化のある方に使用
- ・ヒヤリハット・インシデントレポート書式の見直し
意識レベルを表すJCSを追加
- ・事故リスクの高い方の個人評価表の作成（別紙あり）
- ・ミニ教室の実施（6月） 「転倒防止について」 21名参加
履物の見直し、説明と紹介・部屋の環境について説明、フットライトの必要性と紹介・体操の必要性と紹介をし、実際に行う
- ・ポスターの作成、掲示（6・9・11・12・2月）
- 6月 ヒヤリ・インシデントの集計（4.5月分）「転倒予防・歩行バランスについて・フットライトの必要性について」
- 9月 ヒヤリ・インシデントの集計（7.8月分）「転倒予防・履物について・下肢筋力体操の紹介」
- 11月 ヒヤリ・インシデントの集計（9.10月分）「認知症について・認知症の説明・予防・脳トレの紹介」
- 12月 ヒヤリ・インシデントの集計（11.12月分）「冬に起こりやすい転倒について・下肢筋力体操の紹介」
- 2月 ヒヤリ・インシデントの集計（1.2月分）「フレイル予防・冬場の転倒」

② 取り組んだ結果

- ・ヒヤリ・インシデントの意識が高まりレポートの提出が多くなった
- ・共有することで統一した支援を以前よりも提供することができた
- ・個人の問題点を把握しやすくなった
- ・次年度のヒヤリハット・インシデントレポートの見直しのため、職員にアンケートの配布

③ 次年度の課題

- ・引き続き積極的なヒヤリ・インシデントレポートの提出
- ・早期に対応するため、対策について報告者が話し合いと記載をして提出する
- ・苦情について
全ての苦情を対象にするか、対象になる職員名を記載するか、各部署に分けて該当する内容を明記するなど細かく決める必要があるのではないか
職員間のトラブルや意欲低下に繋がらないよう、職員1人1人の理解が必要
アンケートのまとめをし、ヒヤリハット・インシデントレポートの修正を行う
- ・異物混入防止のためと、栄養士・厨房内の業務の内容のチェックリスト見直しを
4月、9月に行う

ヒヤリハット・インシデントについて

目的

情報の共有をし未然に事故を防ぐ
 原因と対策を考えることでサービスの質を上げ、入居者にとって安心・安全なサービスを提供できる
 適切な対応をしていたことの証明にも繋がり職員や施設を守る

説明

ヒヤリハットとは・・・事故の一步手前にあるヒヤリとするような状況のこと
 インシデントとは・・・事故に至る可能性があった事実
 ヒヤリハット・・・目を離れた間に転倒しそうになった
 インシデント・・・目を離れた間に転倒した

(例)

書き方

5W1Hを基本とし、誰が読んでも伝わるよう客観的な事実を書く
 (5W1H)

When	いつ?	時間
Where	どこで?	場所
Who	誰が?	主体
What	何を?何が?	物・行動
Why	なぜ?どうして?	理由・原因
How	どうした?どうする?	対応・対策

(例)

ヒヤリハット	インシデント
いつ・・・11時15分頃	いつ・・・11時15分頃
どこで・・・1階廊下	どこで・・・1階廊下
誰が・・・〇〇様	誰が・・・〇〇様
★何を・・・転倒しそうになる	★何を・・・転倒した
なぜ・・・歩行器を使用していなかった	なぜ・・・歩行器を使用していなかった
どうする・・・歩行器使用の声掛け・見守!	どうする・・・歩行器使用の声掛け・見守り

(例)

ヒヤリハット	インシデント
いつ・・・10時30分頃	いつ・・・10時30分頃
どこで・・・厨房	どこで・・・厨房
誰が・・・〇〇様	誰が・・・〇〇様
★何を・・・ペーストを粥で提供しそうになる	★何を・・・ペーストを粥で提供した
なぜ・・・確認を怠った	なぜ・・・確認を怠った
どうする・・・提供前に再確認	どうする・・・提供前に再確認

(ヒヤリハットレポート ・ インシデントレポート) 報告書

報告年月日：令和 年 月 日 ()

報告者：部署 氏名 印

対象者 (誰が・who)	様	歳						
日時 (いつ・when)	年 月 日	時 分						
発生場所 (どこで・where)								
意識レベル (JOS)	【 0 】 【 I (1 ・ 2 ・ 3) 】 【 II (10 ・ 20 ・ 30) 】 【 III (100 ・ 200 ・ 300) 】							
発生状況	① 施設長	② 相談員	③ 事務	④ 医務	⑤ 栄養士	⑥ 調理	⑦ 支援員	⑧ サービス提供責任者

※数字順に回して下さい。

年月日：令和 年 月 日 ()

対策 (どのようにしていくか・How)								
① 施設長	② 相談員	③ 事務	④ 医務	⑤ 栄養士	⑥ 調理	⑦ 支援員	⑧ サービス提供責任者	

※数字順に回して下さい。

再評価	再評価： 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 問題なし <input type="checkbox"/> 問題あり (理由：)