

## 医療・健康管理問題改革委員会における福祉的な検証の進め方

### 1 趣旨

医療・健康管理問題改革委員会（以下「改革委員会」という。）では、4月25日に中間報告を公表後、最終報告書に向けて、施設で起こるエラーのPDCAによる改善についての要因分析や、健康管理のガイドラインの各専門領域の判断基準等の更なる議論が必要であり、引き続き改革委員会で検討していくこととしている。

一方、改革委員会で十分に検証しきれていない福祉的な検証については、障害福祉分野の有識者、施設関係者、障害当事者で構成する、県立中井やまゆり園改革アドバイザリー会議（以下「アドバイザリー会議」という。）で進める。

### 2 検証内容

- ・ 改革委員会で扱った16事例のうち、特に掘り下げて検証が必要な5事例（①～⑤）に加え、4月に亡くなられた事例を含め、6事例を検証する。
- ・ 検証結果は、改革委員会に報告し、最終報告書に盛り込む。

### 3 検証方法

#### （園の検証体制）

- ・ 検証するにあたって、園職員から希望を募り、検証チームを結成する。
- ・ 1人1事例の検証作業を進める。（6名の検証メンバーを選定）
- ・ 検証は、Aさんの年表を参考に、過去の記録を確認し、生育歴を作成し、振り返りを行う。
- ・ 支援改善アドバイザーの助言を得て進める。

#### （アドバイザリー会議）

- ・ 委員以外に支援改善アドバイザー、上野医務統括補佐を検証メンバーに加え、検証を行う。

### 4 検証の視点（現時点の案）

過去の生育歴から遡って紐解き、体調不良等になる以前の過去の支援や利用者の暮らしを次の視点から振り返り、検証する。

- ① ○○さんの暮らしはどうだったか。もっとできることはなかったのか。  
(活動、食事摂取、リハビリなど)
- ② 体調不良や異変に早期に気づくことができなかつたか。
- ③ 適切に医療へ繋ぐことができていたか。

## 5 前回委員会（7月29日）の議論（主な意見）

- ・ 過去の死亡事例において、急性期の対応に至るまでの日々の支援において、健康を害するような不適切な対応がなかったか、これまで振り返ることがなかった。
- ・ 福祉的な検証は、社会情勢、生活史（活動・エピソード）、医療的な面の3つの視点から、ひとりの人の人生を長いスパンで見て、支援の在り方を振り返ることが非常に重要である。
- ・ 利用者の日々の変化や異変に気づく力が必要であり、日々支援に当たっている福祉側から医療側に、正しく伝える必要がある。
- ・ 長い時間軸の中で、身体機能が低下していくことを含めて、その人の生育歴・生活史から検証していく必要がある。
- ・ 健康といのちは繋がっていて、栄養を摂らないと体重も減るし、支援と食事の観点では、利用者が食べないから食べさせないのは違うと思っている。どうやったら食べてもらえるか工夫が必要で、ひとつの物事だけで支援を決めてはいけない。
- ・ 意思決定支援、共生社会、当事者目線を検証の基軸に置いて、歴史も含めて、検証を進めていく必要がある。
- ・ 利用者が食べないから食べさせない、本人の言ったとおりにするということが意思決定支援であるという誤解があり、それは支援の放棄である。
- ・ 検証は、施設の在り方や意思決定支援を問い合わせことになる。

## 6 スケジュール（案）

- |                      |  |
|----------------------|--|
| 10月29日（水）            | 第3回アドバイザリー会議を開催<br>(内容)・2事例の検証               |
| 11月17日（月）<br>13時30分～ | 第4回アドバイザリー会議を開催<br>(内容)・2事例の検証<br>・検証結果のイメージ |
| 12月～1月<br>(2～3月)     | 第5回アドバイザリー会議を開催<br>・検証結果のまとめ<br>改革委員会で報告     |