

事業者名称(事業者番号): デイサービス オハナ (4390102392) TEL.096-327-8344

提供サービス名: 認知症対応型通所介護

評価年月日: 令和 2年 5月 1日

介護保険サービス評価表(自己評価)

A サービス提供の基本方針と組織

1. サービス提供の基本方針

1-1 利用者に対し、利用者本位など、介護保険の理念を含めて、サービス提供に関する組織の理念・基本方針を明文化し、わかりやすい形で明示していますか。

- 利用者尊重の姿勢をパンフレットなど説明資料に明示している
- 定期的にサービスを見直し、よりよいサービス提供に努めることをパンフレットなど説明資料に明示している
- 地域福祉の向上に寄与することをパンフレットなど説明資料に明示している
- その他(
- 実施していない

特記事項:

地域の民生委員集会等に2か月に1回は参加し、事業所の理念や活動内容を紹介。その際の資料として事業所通信のチラシやパンフレットなどを明示している。また、地域の子供たちとの交流として、松尾保育園へ運動会、子供の日の慰問等を通じ交流を図っている。

1-2 組織(事業所)の理念・基本方針を職員に周知していますか。

- 理念・基本方針を書いた書類などを配付している
- 朝礼・会議・研修などで周知し、理解を促すための説明をしている
- 会議・研修などで理念・基本方針について学習する機会を設けている
- 理念・基本方針を職員が理解できているか、経営者・管理職などが定期的に点検を行っている
- その他(
- 実施していない

特記事項:

新人職員又は既存職員に対して面談等を行い、事業所の方針や理念の周知を促すとともに、朝礼・終礼を実施し説明をしている。また、事業所内に法人の基本理念を掲示。事業所の基本理念も事業所内に掲示し周知している。

2. 人権の尊重

2-1 利用者の虐待・人権侵害を防ぐ取り組みをしていますか。

- 就業規則や職員規範に、職員による体罰などの絶対禁止・発見時の通報を明示している
- 権利擁護機関への通報を職員に周知している
- 権利擁護のための委員会等が設置されている
- 権利擁護のためのマニュアル等が整備され、適切な研修が行われている
- 体罰を行った職員を、厳格に処分することになっている
- 職員の権利擁護に関する意識や実態などについて、利用者や家族から意見を聞く機会を設けている
- 関係機関との連携を図るための取り組みがされている
- 利用者の家族による虐待の場面に遭遇した時の対応について、職員に周知している
- その他(
- 実施していない

特記事項:

2-2 抑制や拘束は行わないようにしていますか。

- 抑制や拘束を行わないよう常に工夫している
- やむを得ず拘束を行う場合、サービス計画に明記し家族等の同意を得た上でやっている
- やむを得ず拘束を行う場合、詳細な記録を残している
- やむを得ず拘束を行う場合、その明確な理由を説明することができる
- やむを得ず拘束を行う場合、抑制や拘束解除のための方策を立て、努力をしている
- その他(
- 実施していない

特記事項:

施設の施錠をせず、センサーにて離接の防止を図る。利用者が施設外に出たいとの行動があれば、職員が付き添い、行動抑制をしないように配慮をしている。また、定期的な外出(散歩)をすることで、利用者の欲求を満たすように工夫している。

3. サービス提供組織の運営

3-1 業務分担・責任の所在を明確にしていますか。

- 職制・職務分掌を示す諸規定がある
- 組織図がある
- 利用者一人ひとりの担当者を明示しており、即座に確認できる
- その他（
- 実施していない

特記事項：

個々の利用者に対し、生活相談員、介護職員、機能訓練指導員の担当を決めている。

3-2 サービスの質の向上に向けた中長期的な計画を策定していますか。

- サービスの質に関する現状分析を行っている
- サービスの質の向上に向けた中長期的な課題を明確にしている
- サービスの質の向上に向けた目標を設定している
- 目標の達成を評価している
- その他（
- 実施していない

特記事項：

利用者家族に対し、満足度調査を実施している。

3-3 直接サービスを提供する職員が、業務改善の意見を述べる機会がありますか。

- サービスの質の向上を図るための会議・委員会に、サービスを提供する職員が参加している
- サービスを提供する職員の提案や意見が業務の改善に反映される仕組みになっている
- 年間を通じて職員から業務改善のための提案の募集や、意見を聴取するためのアンケートなどを実施している
- その他（
- 実施していない

特記事項：

各職員に対し、担当業務を振り分け実施。進捗状況や今後の業務改善周知事項等を、担当者からミーティングの際に提示する仕組みをとっている。

3-4 利用者や家族などの意見を聴くための取り組みを行っていますか。

- 懇談会などを行っている
- 「ご意見箱」などを設置している
- アンケート調査を行っている
- 利用者の自治活動、家族会活動を支援している
- その他（
 実施していない

特記事項:

年1回(10月)満足度アンケートの実施。集計結果を家族へ書面にて配布。

4. 情報公開・地域連携

4-1 事業所の概要やサービス提供に関する情報を開示するための規定を整備し、あわせてわかりやすく伝えるための取り組みを行っていますか。

- 業務記録・会議録などの保管に関する規定がある
- 情報の開示に関する規定がある
- 広報誌を作成し配付している
- 説明会・見学会などを行っている
- WAMネットに登録している
- サービス内容の詳細について、利用者や家族に説明する文書を作成している
- その他（HP作成
- 実施していない

特記事項:

4-2 個人情報に関する情報開示や守秘義務に関する規定を整備し、実行していますか

- サービス提供計画などの個人情報の保管に関する規定がある
- 守秘義務に関する規定がある
- 守秘義務について、サービス提供職員はもちろん、ボランティアや実習生などに対しても周知徹底している
- その他（
- 実施していない

特記事項:

4-3 地域住民に対し介護保険サービスなどに理解を深めてもらったり、連携を図るための働きかけを行っていますか。

- 行事に住民を招いている
- 高齢者ケアに関する公開講座などを行っている
- 地域の高齢者の集い・福祉まつりなどに、スタッフを派遣したり、備品を貸し出している
- 地域活動に、事業所の部屋を貸している
- その他（
- 実施していない

特記事項:

地域の民生員集會に定期的に事業所の取り組みにて報告している。また、オレンジカフェの新設も検討中。

4-4 地域の関係機関・団体と連携を図るための取り組みを行っていますか。

- 地域の関係機関・団体が集まる會議に参加している
- 地域の関係機関・団体のリスト・非常時の連絡網を作成している
- その他（
- 実施していない

特記事項:

松尾小島地区の民生員集會に2か月に1回参加。

4-5 ボランティアを受け入れる体制が整っていますか。

- ボランティアの受入に対する方針・マニュアルを定めている
- ボランティアの活動範囲を明確にしている
- ボランティアの対応に当たる担当者を定めている
- ボランティアに対する研修指導を行っている
- 活動中の事故に対する対応を定めている
- その他(
- 上記にあてはまらない
- 実施していない

特記事項:

5. 人材の育成

5-1 職員の研修機会を確保していますか。

- 研修計画を定めている
- 初任者全員に初任者研修を行っている
- 必要な学術誌・書籍を購入している
- 他の施設と職員同士の交流を行っている
- 外部研修に積極的に職員を派遣しており、派遣に関する規定を定めている
- その他(
- 実施していない

特記事項:

5-2 職員の勤務条件は適切ですか

*入所・通所サービス評価項目

- 体調が悪いときに、休みが取れる体制ができている
- サービス残業がない
- 有給休暇を消化できるように配慮している
- 送迎などは専用車でっており、保険に加入している
- リフトや電動ベッドなど、移動・移乗時の介護職員の負担を軽減する用具を整備している
- その他(
- 実施していない

特記事項:

*訪問サービス評価項目

- 体調が悪いときに、休みが取れる体制ができている
- サービス残業がない
- 有給休暇を消化できるように配慮している
- 訪問などは専用車でっており、保険に加入している
- その他(
- 実施していない

特記事項:

5-3 実習生を受け入れる体制が整っていますか。

- 受け入れに対する方針・マニュアルを定めている
- 受け入れにあたり実習担当者を定めている
- 受け入れにあたり利用者や家族の承諾を得ている
- その他(
- 実施していない

特記事項: