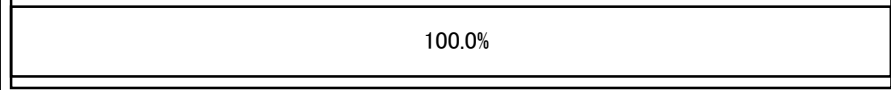
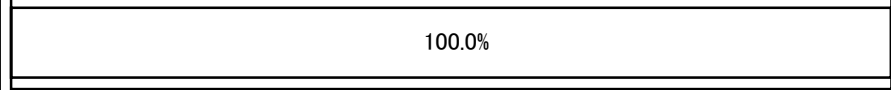
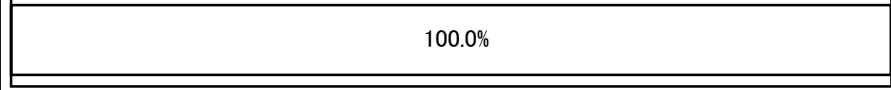
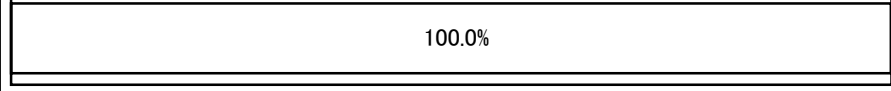
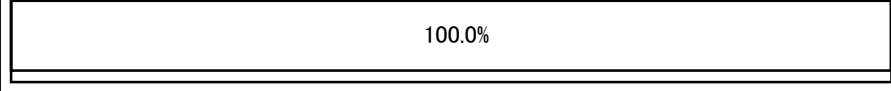
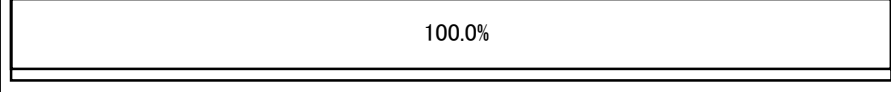
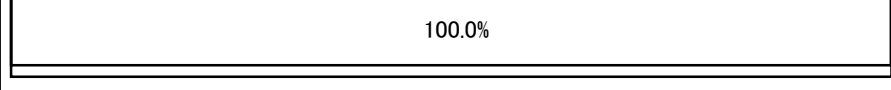


平成17年度 評点分布

〔訪問看護 組織項目〕

評価項目		グラフ
1-1-1	事業所が目指していること(理念、基本方針)を明確化・周知している	<div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 非該当 </div> <p style="text-align: center;">100.0%</p>
1-1-2	経営層(運営管理者含む)は自らの役割と責任を職員に対して表明し、事業所をリードしている	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
1-1-3	重要な案件について、経営層(運営管理者含む)は実情をふまえて意思決定し、その内容を関係者に周知している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
2-1-1	社会人・福祉サービスに従事する者として守るべき法・規範・倫理などを周知している	<p style="text-align: center;">50.0% 50.0%</p>
2-1-2	第三者評価の導入・外部監査、情報開示などにより、地域社会に対し、透明性の高い組織となっている	<p style="text-align: center;">25.0% 75.0%</p>
2-1-3	将来を担う人材育成として、実習生を受け入れている	<p style="text-align: center;">75.0% 25.0%</p>
2-2-1	事業所の機能や福祉の専門性をいかした取り組みがある	<p style="text-align: center;">25.0% 75.0%</p>
2-2-2	ボランティア受け入れに関する基本姿勢を明確にし、体制を確立している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
2-2-3	地域の関係機関との連携を図っている	<p style="text-align: center;">25.0% 75.0%</p>
3-1-1	利用者一人ひとりの意向(意見・要望・苦情)を多様な方法で把握し、迅速に対応している(苦情解決制度を含む)	<p style="text-align: center;">100.0%</p>

評価項目		グラフ
3-1-2	利用者意向の集約・分析とサービス向上への活用に取り組んでいる	<input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 非該当
3-1-3	地域・事業環境に関する情報を収集し、状況を把握・分析している	
4-1-1	取り組み期間に応じた課題・計画を策定している	
4-1-2	多角的な視点から課題を把握し、計画を策定している	
4-1-3	着実な計画の実行に取り組んでいる	
4-2-1	利用者の安全の確保・向上に計画的に取り組んでいる	
5-1-1	事業所にとって必要な人材構成にしている	
5-1-2	職員の質の向上に取り組んでいる	
5-2-1	職員一人ひとりの主体的な判断・行動と組織としての学びに取り組んでいる	
5-2-2	職員のやる気向上に取り組んでいる	

評価項目		グラフ
7-1-1	事業所が蓄積している経営に関する情報の保護・共有に取り組んでいる	<input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 非該当 
7-1-2	個人情報、「個人情報保護法」の趣旨をふまえて保護・共有している	
8-1-1	前年度(比較困難な場合は可能な期間で)と比べて、以下のカテゴリで評価される部分について、改善を行い成果が上がっている・カテゴリ 1:「リーダーシップと意思決定」・カテゴリ2:「経営における社会的責任」・カテゴリ4:「計画の策定と着	
8-2-1	前年度(比較困難な場合は可能な期間で)と比べて、以下のカテゴリで評価される部分について、改善を行い成果が上がっている・カテゴリ 5:「職員と組織の能力向上」	
8-3-1	前年度(比較困難な場合は可能な期間で)と比べて、以下のカテゴリで評価される部分について、改善を行い成果が上がっている・カテゴリ 6:「サービス提供のプロセス」・カテゴリ7:「情報の保護・共有」	
8-4-1	前年度(比較困難な場合は可能な期間で)と比べて、財務諸表など財務に関する指標において改善傾向を示している	
8-5-1	前年度(比較困難な場合は可能な期間で)と比べて、以下のカテゴリで評価される部分や利用者満足状況調査などにおいて改善傾向を示している・カテゴリ3:「利用者意識や地域・事業環境などの把握」	

平成17年度 評点分布 〔訪問看護 サービス項目〕

評価項目		グラフ
6-1-1	利用者等に対してサービスの情報を提供している	<div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A <input checked="" type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 非該当 </div> <p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-2-1	サービスの開始にあたり利用者等に説明し、同意を得ている	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-2-2	サービスの開始及び終了の際に、環境変化に対応できるよう支援している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-3-1	定められた手順に従ってアセスメントを行い、利用者の課題を個別のサービス場面ごとに明示している	<p style="text-align: center;">50.0%</p>
6-3-2	利用者本人等の希望と関係者の意見を取り入れた訪問看護計画を作成している	<p style="text-align: center;">25.0%</p>
6-3-3	利用者に関する記録が行われ、管理体制を確立している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-3-4	利用者の状況等に関する情報を職員間で共有化している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-5-1	利用者のプライバシー保護を徹底している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-5-2	サービスの実施にあたり、利用者の権利を守り、個人の意思を尊重している	<p style="text-align: center;">100.0%</p>
6-6-1	手引書等を整備し、事業所業務の標準化を図るための取り組みをしている	<p style="text-align: center;">25.0%</p>

評価項目		グラフ
6-6-2	サービスの向上をめざして、事業所の標準的な業務水準を見直す取り組みをしている	<div style="text-align: center;"> <input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 非該当 </div> <p style="text-align: right;">100.0%</p>
6-6-3	さまざまな取り組みにより、業務の一定水準を確保している	<p style="text-align: center;">50.0%</p> <p style="text-align: right;">50.0%</p>

平成17年度 評点分布
〔訪問看護 サービス項目〕

評価項目		グラフ
6-4-1	訪問看護計画に基づいて自立生活 が営めるよう支援している	<div style="text-align: right;"> <input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> 非該当 </div> <div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">100.0%</div>
6-4-2	医療処置は医師との連携のもと安全 に適切な方法で行われている	<div style="text-align: center;">75.0%</div> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">25.0%</div>
6-4-3	最期まで自分らしく生きられるための 支援をしている	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">100.0%</div>
6-4-4	安心して家族が介護できるように支 援している	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">100.0%</div>
6-4-5	感染予防の取り組みを行っている	<div style="text-align: center; border: 1px solid black; padding: 5px;">100.0%</div>
6-4-6	サービス提供の時間が利用者や家 族にとって安心・快適なものとなるよ うにしている	<div style="text-align: center;">75.0%</div> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">25.0%</div>
6-4-7	安定的で継続的なサービスを提供し ている	<div style="text-align: center;">75.0%</div> <div style="text-align: right; border: 1px solid black; padding: 2px;">25.0%</div>

評価項目No	A+	A	B	C	-	計
1-1-1		4				4
1-1-2		4				4
1-1-3		4				4
2-1-1		2	2			4
2-1-2		1	3			4
2-1-3		3			1	4
2-2-1		1	3			4
2-2-2					4	4
2-2-3	1	3				4
3-1-1		4				4
3-1-2		4				4
3-1-3		4				4
4-1-1			4			4
4-1-2		1	3			4
4-1-3		4				4
4-2-1		4				4
5-1-1		4				4
5-1-2		3	1			4
5-2-1		3	1			4
5-2-2		1	3			4
7-1-1		4				4
7-1-2		4				4
8-1-1		4				4
8-2-1		4				4
8-3-1		4				4
8-4-1		4				4
8-5-1		4				4

平成17年度 評点分布
〔サービス項目〕

2005_006

評価項目No	A+	A	B	C	計
6-1-1		4			4
6-2-1		4			4
6-2-2		4			4
6-3-1		2	2		4
6-3-2		1	3		4
6-3-3		4			4
6-3-4		4			4
6-5-1		4			4
6-5-2		4			4
6-6-1		1	3		4
6-6-2			4		4
6-6-3		2	2		4

平成17年度 評点分布
〔サービス項目〕

2005_006

評価項目No	A+	A	B	C	-	計
6-4-1		4				4
6-4-2		3	1			4
6-4-3		4				4
6-4-4		4				4
6-4-5		4				4
6-4-6		3	1			4
6-4-7		3	1			4