

評価結果概要版



令和3年度

通所介護【デイサービス】

利用者調査とサービス項目を中心とした評価手法

法人名称	株式会社いずみ
事業所名称	菜の花葛飾デイサービス
事業所所在地	東京都葛飾区奥戸9丁目16番2号
事業所電話番号	03-3657-1970

事業者の理念・方針

理念・方針	
事業者が大切にしている考え（事業者の理念・ビジョン・使命など）	1) 「気」を元気に、五感に良い刺激を、笑顔あふれる菜の花。 2) 笑顔が利用者から職員へ、職員から利用者へと循環し、地域にも広がっていく事業所を目指している。

全体の評価講評

特に良いと思う点

・毎月おこなうモニタリングを通して、適切なサービス提供に努めている

アセスメント、通所介護計画作成、モニタリングの一連の流れを通して、サービスを的確に提供できるようにしている。特に、通所介護計画の進捗を計るモニタリングは、月1回、担当職員1名に対し利用者3名～5名を受け持つ形でおこない、目標の見直しに繋げている。また、居宅介護支援事業者へは、月に一度サービス利用時の状況についてモニタリングシートを基に報告しており、その後のサービス担当者会議を経て、目標の見直しをしている。

・献立の充実を図り、食事の時間が楽しみになるようにしている

食事は利用者の楽しみの一つでもあり、旬の食材を使った薄めの味付けや、彩りもよく食欲がわく食事の提供に努めている。保冷配膳車を使用して、温かいものは温かく、冷たいものは冷たいまま提供している。また、厨房職員が定期的に利用者の意見や希望を聞き取り、献立に反映させている。利用者調査でも、全員が「食事は美味しい」と答えている。味、量、彩り、器も含め、満足度の高い食事であることがうかがえた。

・多様なレクリエーションを企画し、デイサービスで楽しく過ごしてもらえよう取り組んでいる

「レク委員会」ではレクリエーションカレンダーを作成し、全員でおこなう体操や、昼食後に平行棒を使い看護師が付き添って行う機能訓練、カラオケ、DVD鑑賞をおこなっている。日曜の歩行訓練では、近くの公園や土手を散歩したり、ボールを使う運動等をおこなっている。また個別のレクリエーションでは、折り紙やぬり絵、習字、クラフト作りなどで楽しんでいる。また、歌はどの利用者にも人気があり、カラオケを楽しむ日もある。多様なレクリエーションを実施していることが確認できた。

さらなる改善が望まれる点

・地域との関係を深め、利用者への支援につなげることが望まれる

事業所が地域との関係を深める取り組みが期待される。今後の取り組みとして、ボランティアを受け入れる構想がある。事業所のイベントに地域の人を招待したり、逆に地域の行事に参加したり社会資源を利用するなど、利用者が交流する機会を増やすことが期待される。また、災害に備えて、地域との協力体制づくりとして自治会と話し合うことも促される。事業所として地域との関係を深め、利用者の生活の幅を広げたり、災害時の協力体制を整えることが望まれる。

・虐待防止に関して、さらなる体制整備が期待される

虐待防止に関する指針を整備し、委員会を開催するとともに、職員研修を定期的におこなっている。職員による不適切なケアや言動があった場合は、管理者等がその場で注意をしている。なお、虐待防止に関する委員会は定期的を開催して議事録を残し、虐待の芽を摘むために職員のセルフチェックを実施するなど、意識づけを図ることも期待し

たい。

・記録業務、特に転記作業の効率化について今後の改善が期待される

利用者個々の記録は、利用者情報、かかりつけ医の医師の指示情報、診療情報提供書、検査結果、看護サマリー、ケアプランなどをまとめた個人ファイル、介護記録、連絡ノート、業務日誌などがあり、朝の会やサービス終了後の申し送りなどで、これらを用いて情報共有をしている。しかし、複数の職員より記録の転記作業の量を減らし、利用者と関わる時間を増やしたい等の意見が出ており、施設としてもこの点を課題として認識していることから、今後の改善が期待される。

事業者が特に力を入れている取り組み

・法人内の関連事業所との連携のもと、利用者に関する記録が体系的におこなわれている

利用者個々の記録は、利用者情報、かかりつけ医の医師の指示情報、診療情報提供書、検査結果、看護サマリー、ケアプランなどをまとめた個人ファイル、介護記録、連絡ノート、業務日誌などがあり、利用者に関する記録が体系的におこなわれている。また、これらの記録は、法人内の有料老人ホーム、居宅支援事業所、訪問看護ステーション等との情報共有・連携にも役立っており、利用者サービスに繋げている。

・福祉用具は定期的に点検し、利用者の動線にも配慮して安全確保に努めている

車いすや歩行器を使用している利用者が多く、安全・衛生委員会では使用している利用者の名簿を作り、毎月タイヤやブレーキ、ネジのゆるみ、シート、アームサポートなどをチェックし、点検表に記録している。修理できるところは事業所内で修理し、難しい場合は福祉用具事業所に依頼している。また、フロアが3つに分かれていて手狭でもあるため、各フロアでは車いすや歩行器を使用している利用者の動線に配慮している。朝のサービス開始前にはいすの配置や危険個所のチェックをおこない、安全の確保に努めている。

・事業所での様子を家族と共有し、信頼関係の構築に努めている

事業所と家族は利用者情報の共有をしており、担当職員が「トピックス」として、コメントや写真を載せた文書を毎月送付したり、来訪時には、利用者の日々の様子を月ごとに纏めたアルバムを見てもらっている。また、広報誌として「菜の花だより」を毎月発行し家族に送付するなど、情報の共有を図りながら信頼関係の構築に努めている。退所時にはアルバムや製作物を記念として渡している。

利用者調査結果

有効回答者数/利用者総数

3/49

はい どちらともいえない いいえ 無回答・非該当

1. 利用時の過ごし方は、個人のペースに合っているか	100.0%	どちらともいえない : 0.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
2. 日常生活に必要な介助を受けているか	100.0%	どちらともいえない : 0.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
3. 利用中に興味・関心が持てる行事や活動があるか	33.0%	33.0%	33.0%	はい : 0.0%
4. 個別の計画に基づいた事業所での活動・機能訓練（体操や運動など）は、在宅生活の継続に役立つか	66.0%	33.0%	どちらともいえない : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
5. 職員から適切な情報提供・アドバイスを受けているか	33.0%	33.0%	33.0%	無回答・非該当 : 0.0%
6. 事業所内の清掃、整理整頓は行き届いているか	100.0%	どちらともいえない : 0.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
7. 職員の接遇・態度は適切か	66.0%	33.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
8. 病気やけがをした際の職員の対応は信頼できるか	100.0%	どちらともいえない : 0.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
9. 利用者同士のトラブルに関する対応は信頼できるか	66.0%	33.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
10. 利用者の気持ちを尊重した対応がされているか	66.0%	33.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
11. 利用者のプライバシーは守られているか	100.0%	どちらともいえない : 0.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
12. 個別の計画作成時に、利用者や家族の状況や要望を聞かれているか	100.0%	はい : 0.0%	どちらともいえない : 0.0%	いいえ : 0.0%
13. サービス内容や計画に関する職員の説明はわかりやすいか	66.0%	33.0%	はい : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
14. 利用者の不満や要望は対応されているか	66.0%	33.0%	いいえ : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%
15. 外部の苦情窓口（行政や第三者委員等）にも相談できることを伝えられているか	33.0%	66.0%	どちらともいえない : 0.0%	無回答・非該当 : 0.0%