

5 3 指導・助言の体制

個々のサービスの提供に関して、定期的又は随時に指導・助言が行われる体制がとられていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急 (本年度中) に	改善の必要性と
改善着手	実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

注釈)

管理者と担当者との間に十分な理解と疎通が図られた上で、サービス実施状況の定期的または随時の報告、確認を行ってください。また、必要に応じて管理者等から助言・指導が行われる体制をとってください。責任体制を明確にしてサービスの提供を行ってください。

5 4 効率的な運営

利用者の送迎を効率的に行っていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急 (本年度中) に	改善の必要性と
改善着手	実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

注釈) 送迎を効率的に行うために、送迎経路の調整を常に図ってください。また個々の利用者の乗車時間が、1 時間を超す場合は改善を検討する必要があります。

55 サービスの標準化

サービスに関するマニュアル等を用意し、職員に徹底するなどサービスの標準化が図られていますか。

<p>1 達成度の評価</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>実施できている (次の項目へ)</p> <hr/> <p>実施できているが不十分 実施できていない</p> </div>	<p>3 具体的な実施状況</p> <div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>
<p>2 実施が不十分 / 実施できていない理由</p> <div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>	<p>4 改善の必要性</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>既に着手している 来年度以降に改善に着手 早急 (本年度中) に 改善の必要性と 改善着手 実現可能性の検討に着手 当面、改善に着手しない</p> </div>

注釈) マニュアル等の内容には、個々のサービスの留意点や具体的手順のほか、次の事項を盛り込んでください。
 サービス利用者・家族へのサービスの説明と同意
 職種ごとの業務分担 (医療法上の禁止事項の遵守)
 サービス内容の検討、決定、見直し
 個々のサービスの具体的な事前準備、作業手順、留意事項等
 衛生管理、危険予防、非常時対応 (利用者に事故や異常があった場合)
 記録の作成と保管

56 ケアカンファレンスでのスーパービジョン

事業所内あるいは外部の専門職の参加を得て、定期的又は必要に応じて、ケアカンファレンスの際に、スーパービジョン (助言指導) を実施していますか。

<p>1 達成度の評価</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>実施できている (次の項目へ)</p> <hr/> <p>実施できているが不十分 実施できていない</p> </div>	<p>3 具体的な実施状況</p> <div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>
<p>2 実施が不十分 / 実施できていない理由</p> <div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>	<p>4 改善の必要性</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>既に着手している 来年度以降に改善に着手 早急 (本年度中) に 改善の必要性と 改善着手 実現可能性の検討に着手 当面、改善に着手しない</p> </div>

注釈) ケアカンファレンスは、利用者に関わる問題について様々な観点からケアの再検討を行うと共に、問題を職員間で共有化することを目的とします。したがって、内容がケース記録に記載され、会議録、研究会議事録等に保存され、さらに管理者まで報告がいく仕組みなどが重要になります。

また、ケアカンファレンスの際には、ベテランの職員、外部の専門家等にスーパービジョン (助言指導) を依頼してアドバイスを受けるほか、利用者や家族の参加についても工夫してください。

57 サ - ビスの質の向上 - 1

サ - ビスの質の向上に向けた中長期的な計画をたて、サ - ビスの質の向上を意図した事業計画の策定を行っていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急 (本年度中) に	改善の必要性と
改善着手	実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

58 サ - ビスの質の向上 - 2

この評価基準等を活用して定期的に自己評価を行い、必要な業務改善を行っていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急 (本年度中) に	改善の必要性と
改善着手	実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

注釈) 評価することを目的にした評価作業ではなく、一定期間ごとに評価作業を繰り返し、確実に業務改善に結びつけてください。

59 サ - ビスの質の向上 - 3

第三者評価を積極的に受け入れて、必要な業務改善を行っていますか。

<p>1 達成度の評価</p> <p>実施できている (次の項目へ)</p> <hr/> <p>実施できているが不十分 実施できていない</p>	<p>3 具体的な実施状況</p>
<p>2 実施が不十分 / 実施できていない理由</p>	<p>4 改善の必要性</p> <p>既に着手している 来年度以降に改善に着手 早急 (本年度中) に 改善の必要性と 改善着手 実現可能性の検討に着手 当面、改善に着手しない</p>

注釈) サービスの質の向上のためには、自己評価だけでなく第三者評価機関による客観的な評価を受けることにより、一層の効果が得られます。

60 業務改善・提案活動

職員、利用者、家族からの業務改善に関する提案を活用する体制がとられていますか。

<p>1 達成度の評価</p> <p>実施できている (次の項目へ)</p> <hr/> <p>実施できているが不十分 実施できていない</p>	<p>3 具体的な実施状況</p>
<p>2 実施が不十分 / 実施できていない理由</p>	<p>4 改善の必要性</p> <p>既に着手している 来年度以降に改善に着手 早急 (本年度中) に 改善の必要性と 改善着手 実現可能性の検討に着手 当面、改善に着手しない</p>

注釈) 必要に応じて職員、家族を対象とした調査等を行ってください。

6 1 他機関との連携 - 1

サービス提供機関等との連携，調整を図り，個々の利用者が援助を受けられるように努めていますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急（本年度中）に 改善着手 当面，改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈)

サービスを提供するに当たっては，居宅介護支援事業者，その他サービスを提供する者との密接な連携に努める。
利用者が居宅サービス計画の変更を希望する場合は，居宅介護支援事業者への連絡その他の必要な援助を行うこと。

6 2 他機関との連携 - 2

利用者のかかりつけ医・かかりつけ歯科医を確認し，連携を確保していますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急（本年度中）に 改善着手 当面，改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈) サービス利用になる場合に，事前にかかりつけ医・かかりつけ歯科医に連絡をとるようにしてください。

6 3 権利擁護事業

利用者の判断能力が低下した場合、福祉サービス利用援助事業の社協専門員と連携をとったり、任意後見人や法定後見人などとの連携をとっていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急 (本年度中) に 改善着手 当面、改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

6 4 感染症対策 - 1

感染症予防のための必要な対策を講じていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急 (本年度中) に 改善着手 当面、改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈) 次に例示されるような点に留意し、工夫を行ってください。

感染対策マニュアル (手洗いの励行、エプロン等の使用・着替え等) を作成したり、職員に対して研修を行う。

必要な手洗器等の設備機器等を設置する。

職員の健康状態をサービス提供前にチェックし記録する。

感染予防に関する研修を行う。

利用者・家族に対して感染予防に関する啓発普及を行う。

65 感染症対策 - 2

感染者に対して適切な対応がなされていますか。

<p>1 達成度の評価</p> <p>実施できている (次の項目へ)</p> <hr/> <p>実施できているが不十分 実施できていない</p>	<p>3 具体的な実施状況</p>
<p>2 実施が不十分 / 実施できていない理由</p>	<p>4 改善の必要性</p> <p>既に着手している 来年度以降に改善に着手 早急 (本年度中) に 改善の必要性と 改善着手 実現可能性の検討に着手 当面、改善に着手しない</p>

注釈) 次に例示されるような点に留意し、工夫を行ってください。
 感染 (例 : かいせん・MRSA 等) に対しての適切な処遇のために、マニュアルや事例集を作成する。
 感染者に対する適切な対応法に関する研修を行う。
 利用者・家族に対して感染に関する啓発・普及を行う。
 みだりに感染者のサービス利用を拒まない。

66 食品衛生対策

食品衛生対策を講じていますか。

<p>1 達成度の評価</p> <p>実施できている (次の項目へ)</p> <hr/> <p>実施できているが不十分 実施できていない</p>	<p>3 具体的な実施状況</p>
<p>2 実施が不十分 / 実施できていない理由</p>	<p>4 改善の必要性</p> <p>既に着手している 来年度以降に改善に着手 早急 (本年度中) に 改善の必要性と 改善着手 実現可能性の検討に着手 当面、改善に着手しない</p>

注釈) 次に例示されるような点に留意し、工夫を行ってください。
 食品衛生の知識を徹底する
 食器・布巾等の熱湯消毒・塩素消毒・保管方法、調理室専用の履物の有無、食材の品質管理、食品衛生責任者を定めた管理体制を整備する。
 調理員等の健康管理を行う。
 食品事故に対する保険として「生産物賠償責任保険」「在宅福祉サービス総合補償」等に加入する。

67 快適さへの配慮

施設全体の雰囲気は、利用者の快適性に配慮していますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急 (本年度中) に 改善着手 当面、改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈) 次に例示されるような点に留意し、工夫を行ってください。
快適に時間を過ごせるように、各所に絵を飾ったり、本を置いたり、廊下にソファを置いたりする。
椅子・テーブル・床などに工夫し雰囲気が家庭に近くなるように配慮する。

68 福祉用具の使用

利用者の自立に必要な施設・福祉用具(自助具・車いす等)が整備されていますか。

1 達成度の評価

実施できている (次の項目へ)	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急 (本年度中) に 改善着手 当面、改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈) 次に例示されるような点に留意し、工夫を行ってください。
車いすは必要な利用者が利用できるだけの台数を揃える。
杖・歩行器・自助具なども複数タイプのモデルを用意し、希望者に適切なものを準備する。
自分の施設で利用者に合った自助具を開発する等、施設独自の工夫をする。
福祉用具の使用を前提とした施設設備とする (建物内部の段差を解消している等) 。

69 事故防止のマニュアル化

事故を発生させないために留意点・注意事項をマニュアルとして職員に示していますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急（本年度中）に改善着手	改善の必要性と実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

注釈）マニュアル（チェックリスト）を作成するだけでなく、それをもとに定期的に点検を行ってください。

70 ヒヤットハット事象への対応

介護サービス中に、幸いに事故には至らなかったが、ヒヤットしたりハットした事象を上司・同僚に報告し、業務改善に活かしていますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急（本年度中）に改善着手	改善の必要性と実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

7 1 事故発生時の対策

利用者の症状の急変，事故発生等緊急時の対処方法(かかりつけ医・かかりつけ歯科医への連絡含む)，連絡先，補償対策などを定めていますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急（本年度中）に 改善着手 当面，改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈）次に例示されるような点に留意し，工夫を行ってください。

事故発生等，緊急時の対応マニュアル等を作成し，各職員に周知徹底する。また，実際に訓練・研修を行う。

7 2 災害（火災・震災等）時の対策

災害（火災・震災等）時における適切な対策が立てられていますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）	→
実施できているが不十分	実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している 早急（本年度中）に 改善着手 当面，改善に着手しない	来年度以降に改善に着手 改善の必要性と 実現可能性の検討に着手
--	---------------------------------------

注釈）次に例示されるような点に留意し，工夫を行ってください。

非常時の連絡体制，緊急体制が確立する。

避難訓練を行ったり，避難経路・施設外緊急避難先等の周知徹底等を行う。

非常時のために，個人の非常袋（ヘルメット，非常用食品，水等）やラジオ，懐中電灯，非常用食品・水，救急箱，紙おむつ等の備蓄をする。

消防法令に基づいた適切な施設・設備整備や，割れにくい窓ガラス，防災加工寝具等，非常時を想定した施設，設備整備とする。

火災等に対する予防対策を行う。

73 保険への加入

賠償責任等に備えて、保険に加入していますか。

1 達成度の評価

実施できている（次の項目へ）
実施できているが不十分 実施できていない

3 具体的な実施状況

--

2 実施が不十分 / 実施できていない理由

--

4 改善の必要性

既に着手している	来年度以降に改善に着手
早急（本年度中）に	改善の必要性と
改善着手	実現可能性の検討に着手
当面、改善に着手しない	

注釈）賠償責任や災害時等に備え、保険に加入してください。