

第三者評価結果

社会福祉法人 みずほ厚生センター

四季の郷デイサービスセンター

特定非営利活動法人
大分福祉サービス評価機構

福祉サービス第三者評価結果

①第三者評価機関名

特定非営利活動法人 大分福祉サービス評価機構

②第三者評価実施日

平成 19年 11月 20日

③事業者情報

名称： 社会福祉法人 みずほ厚生センター 四季の郷デイサービスセンター	種別： 指定通所介護
代表者氏名：(代) 足田 正三	定員（利用者数）： 35名
所在地： 大分県臼杵市江無田1119番地の5	TEL 0972 (64) 0178

④ 総評

◇ 特に評価の高い点

社会福祉法人みずほ厚生センター（理事長 大塚恭弘）の運営する「通所介護・四季の郷・デイサービス事業」は老人と身体に重い障害をもつ人々を受け入れる通所介護事業を行っているのが特徴であります。

「一人ひとりの尊厳を守り、共育・共生の地域づくりに貢献する」社会福祉事業に情熱を傾倒した前理事長の理念が脈打って、今も伝えられています。

事業計画には、細やかなところまでに配慮された「息遣い」がその家族介護者又は、利用者に伝わり易い言葉で記されています。接遇面では、まず、個別的なかかわりを充実して、事実に基づいた記録の大切さを明記し、次に、個別の処遇プランの見直し等に利用され、職員各自がその大切さを理解し、さらに、新たなる処遇の向上に邁進されている。このような姿勢が、四季の郷通所介護の大きな特徴だと評価しました。

◇ 改善を求められる点

社会福祉法人の人材確保は、極めて困難な時ではあります。この様な時にこそ、発想を原点に復帰されることが望まれます。

※人材確保や実習生の育成に法人独自のプログラムの作成が望されます。

※人事考課制度が取り入れられ効力が發揮されています。それ等を再活用して個別職員の研修計画が作成されることが望されます。

※人材育成のため、有給休暇の消化率向上等に努力することが望されます。

⑤ 第三者評価結果に対する事業者のコメント

『一人ひとりの尊厳を守り共育・共生の地域づくりに貢献する』という法人理念の下、まだまだ精進しなければならないと思っています。今回第三者評価を受診し、高い評価を得ました。特に、ご本人・ご家族からのアンケートに関しては概ね高評価でした。しかし、その中でご利用の方から職員のよくないところもご指摘を受け、「職員の質を高めて欲しい」と言う言葉をありがたく頂きました。今後の大きな取り組みの一つにあげてゆきます。現在の福祉事業全般の人材確保の難しさと、それゆえに事業所（法人）独自の職員の研修・教育プログラム、また、実習生の教育プログラム等の充実を図っていくことが課題

であると、理解できてよかったです。職員には〔a〕評価だからといって驕る事な
かれ。〔b〕評価に関しては、何が不足していることなのかを今後の成長課題として
改善していくこうと伝えました。今後は職員全体の成長を期待する暖かい言葉を胸に、事業
所（法人）全体での研鑽を積み重ねながら成長してまいります。

四季の郷デイサービスセンター所長 犀田 正三

⑥ 各評価項目にかかる第三者評価結果

《評価細目の第三者評価結果》

すべての評価細目について、判断基準に基づいた評価結果を表示する。
 (a・b・c) の3段階評価です。

評価対象 I 福祉サービスの基本方針と組織

〈I-1 理念・基本方針〉

		第三者評価
I-1-(1)	理念、基本方針が確立されている。	
I-1-(1)-①	理念が明文化されている。	(a)・b・c
I-1-(1)-②	理念に基づく基本方針が明文化されている。	
I-1-(2)	理念や基本方針が周知されている。	(a)・b・c
I-1-(2)-①	理念や基本方針が職員に周知されている。	(a)・b・c
I-1-(2)-②	理念や基本方針が利用者等に周知されている。	(a)・b・c

〈I-2 計画の策定〉

		第三者評価
I-2-(1)	中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。	
I-2-(1)-①	中・長期計画が策定されている。	(a)・c
I-2-(1)-②	中・長期計画を踏まえた事業計画が策定されている。	(a)・c
I-2-(2)	計画が適切に策定されている。	
I-2-(2)-①	計画の策定が組織的に行われている。	(a)・b・c
I-2-(2)-②	計画が職員に周知されている。	(a)・b・c
I-2-(2)-③	計画が利用者等に周知されている。	(a)・b・c

〈I-3 管理者の責任とリーダーシップ〉

		第三者評価
I-3-(1)	管理者の責任が明確にされている。	
I-3-(1)-①	管理者自らの役割と責任を職員に対して表明している。	(a)・b・c
I-3-(1)-②	遵守すべき法令等を正しく理解するための取り組みを行	a・(b)・c

	ている。	
I - 3 -(2)	管理者のリーダーシップが発揮されている。	
I - 3 -(2)-①	質の向上に意欲を持ちその取り組みに指導力を発揮している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
I - 3 -(2)-②	経営や業務の効率化と改善に向けた取り組みに指導力を発揮している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

評価対象Ⅱ 組織の運営管理

〈Ⅱ-1 経営状況の把握〉

		第三者評価
II - 1 -(1)	経営環境の変化等に適切に対応している。	
II - 1 -(1)-①	事業経営をとりまく環境が的確に把握されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 1 -(1)-②	経営状況を分析して改善すべき課題を発見する取り組みを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 1 -(1)-③	外部監査が実施されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈Ⅱ-2 人材の確保・養成〉

		第三者評価
II - 2 -(1)	人事管理の体制が整備されている。	
II - 2 -(1)-①	必要な人材に関する具体的なプランが確立している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(1)-②	人事考課が客観的な基準に基づいて行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(2)	職員の就業状況に配慮がなされている。	
II - 2 -(2)-①	職員の就業状況や意向を把握し必要があれば改善する仕組みが構築されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(2)-②	福利厚生事業に積極的に取り組んでいる。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(3)	職員の質の向上に向けた体制が確立されている。	
II - 2 -(3)-①	職員の教育・研修に関する基本姿勢が明示されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(3)-②	個別の職員に対して組織としての教育・研修計画が策定され計画に基づいて具体的な取り組みが行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(3)-③	定期的に個別の教育・研修計画の評価・見直しを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

II - 2 -(4)	実習生の受け入れが適切に行われている。	
II - 2 -(4)-①	実習生の受け入れに対する基本的な姿勢を明確にし体制を整備している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II - 2 -(4)-②	実習生の育成について積極的な取り組みを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈II-3 安全管理〉

		第三者評価
II-3-(1)	利用者の安全を確保するための取り組みが行われている。	
II-3-(1)-①	緊急時（事故、感染症の発生時など）の対応など利用者の安全確保のための体制が整備されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II-3-(1)-②	利用者の安全確保のためにリスクを把握し対策を実行している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II-3-(1)-③	災害等の発生時における防災体制が整備されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈II-4 地域との交流と連携〉

		第三者評価
II-4-(1)	地域との関係が適切に確保されている	
II-4-(1)-①	利用者と地域とのかかわりを大切にしている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II-4-(1)-②	事業所が有する機能を地域に還元している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II-4-(1)-③	ボランティア受け入れに対する基本姿勢を明確にした体制を確立している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II-4-(2)	関係機関との連携が確保されている。	
II-4-(2)-①	必要な社会資源を明確にしている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
II-4-(2)-②	関係機関等との連携が適切に行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

評価対象Ⅲ 適切な福祉サービスの実施

〈III-1 利用者本位の福祉サービス〉

		第三者評価
III-1-(1)	利用者を尊重する姿勢が明示されている。	
III-1-(1)-①	利用者を尊重したサービス提供について共通の理解をもつための取り組みを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-1-(1)-②	利用者のプライバシー保護に関する規程・マニュアル等を整備している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-1-(2)	利用者満足の向上に努めている。	
III-1-(2)-①	利用者満足の向上を意図した仕組みを整備している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-1-(2)-②	利用者満足の向上に向けた取り組みを行っている	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-1-(3)	利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。	
III-1-(3)-①	利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-1-(3)-②	苦情解決の仕組みが確立され十分に周知・機能している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-1-(3)-③	利用者からの意見等に対して迅速に対応している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈III-2 サービスの質の確保〉

		第三者評価
III-2-(1)	質の向上に向けた取り組みが組織的に行われている。	
III-2-(1)-①	サービス内容について定期的に評価を行う体制を整備している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(1)-②	評価の結果に基づき組織として取り組むべき課題を明確にしている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(1)-③	課題に対する改善策・改善計画を立て実施している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(2)	個々のサービスの標準的な実施方法が確立している。	
III-2-(2)-①	個々のサービスについて標準的な実施方法が文書化されサービスが提供されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(2)-②	標準的な実施方法について見直しをする仕組みが確立している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(3)	サービス実施の記録が適切に行われている。	
III-2-(3)-①	利用者に関するサービス実施状況の記録が適切に行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(3)-②	利用者に関する記録の管理体制が確立している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-2-(3)-③	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。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈III-3 サービスの開始・継続〉

		第三者評価
III-3-(1)	サービス提供の開始が適切に行われている。	
III-3-(1)-①	利用希望者に対してサービス選択に必要な情報を提供している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-3-(1)-②	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。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-3-(2)	サービスの継続性に配慮した対応が行われている。	
III-3-(2)-①	事業所の変更や家庭への移行などにあたりサービスの継続性に配慮した対応を行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈III-4 サービス実施計画の策定〉

		第三者評価
III-4-(1)	利用者のアセスメントが行われている。	
III-4-(1)-①	定められた手順に従ってアセスメントを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-4-(1)-②	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。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-4-(2)	利用者に対するサービス実施計画が策定されている。	
III-4-(2)-①	サービス実施計画を適切に策定している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
III-4-(2)-②	定期的にサービス実施計画の評価・見直しを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

〈Ⅲ-5 サービスの実施〉

		第三者評価
Ⅲ-5-(1)	送迎。	
Ⅲ-5-(1)-①	利用者の身心の負担にならないよう送迎サービスを工夫し、安全を確保するための取り組みを行っている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(2)	食事。	
Ⅲ-5-(2)-①	通所介護計画に基づいた食事サービスが用意されている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(2)-②	食事環境（食事時間や利用者の嗜好を含む）に配慮している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(3)	入浴。	
Ⅲ-5-(3)-①	利用の自立を念等におき、入浴介助は適切に行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(3)-②	入浴・脱衣場等の環境は適切である。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(4)	排泄。	
Ⅲ-5-(4)-①	利用者の自立を念等におき、排泄介助は適切に行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(4)-②	トイレは清潔で快適である。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(5)	行事・レクリエーション。	
Ⅲ-5-(5)-①	行事やレクリエーションは、利用者や家族の希望に配慮して、利用者の主体性や自立支援という視点から行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(6)	機能訓練。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(6)-①	利用者一人ひとりの状態に応じた個別機能訓練を実施している。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(7)	健康管理。	
Ⅲ-5-(7)-①	健康を維持するための取り組みが行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ
Ⅲ-5-(7)-②	内服薬・外用薬の扱いは確実に行われている。	Ⓐ・Ⓑ・Ⓒ

Ⅲ-6 質の高い福祉サービスの実施に係る具体的な取り組み

Ⅲ-6-(1) 質の高い福祉サービスの実施のために特記すべき取り組みが行われている。

Ⅲ-6-(1)-① 質の高い福祉サービスを実施に向けて、事業者として独自性のある取り組みや特徴的な取り組みを行っている。

◇該当する項目を記入し、具体的な取り組みについて記述する。

【該当項目】

「Ⅲ-6-(1)-①」

【特記事項】

○選べるレクリエーションの取り組み

利用者本意のサービスとして創作・ゲーム等、画一的なものでない、自分の好きな取り組みが行える。

○絵手紙を専門の講師の方に教えてもらえる。

○ピアカウンセリング（障害中心）の実施。他事業所にない相談部分の充実を図る。

○園芸療法

車イスの方や腰の悪い方でも出来る畑を作り、自然の草花・野菜を利用者の方が職員と一緒に作り、土の感触で精神の安定につながっている。

○筋力トレーニング

上半身下半身6台のマシンを使用しトレーニング。老化やその他の理由によって、使われていない筋肉をもう一度呼び覚まそうというもの。全体のバランスを整えます。体組織計使用で目で見て自分の筋力の様子が判る。リハの効果で意欲へ繋がる。

○外部との（音楽レク・資生堂等）交流をし、利用者の活性化を図っています。

○スタッフのレベル向上の為、施設見学・各種研修の参加。

○入浴槽内での転倒防止の為、独自の手すり設置、利用者の方が安心して入浴できるように工夫。

（この項目は、本受審施設が記述したものによります。）