

介護保険サービスの事業所評価

【 施設系サービス 】

1 実施日

平成29年 12月 14日 (木)

2 事業所名

特別養護老人ホーム ニセコハイツ

3 評価の実施について

評価の実施にあたって、以下の点に注意し、実施してください。

- ① それぞれの設問に対し、書類の確認や実際の取組内容を確認のうえ、評価してください。
- ② 一部の従業者だけでなく、全ての従業者の協力のもと、実施してください。
- ③ 設問に対する回答を1欄の「実施している」、「実施しているが不十分」、「実施していない」にチェックしてください。
- ④ 1欄のチェックより、それぞれ矢印に進み、2欄の内容をご記入ください。
 - ・「実施している」にチェック有の場合
「具体的な実施内容」欄に自己評価の実施年度に実施した取組内容をご記入ください。
 - ・「実施しているが不十分」・「実施していない」にチェック有の場合
「今後の取組内容」欄に今後実施可能な取組内容をご記入ください。また、「上記取組の実施予定時期」欄に先ほど記入しました取組内容の実施予定時期を記入し、実施に向けて準備してください。
- ⑤ すべての設問の回答が終了しましたら、職員会議等に取りあげ、施設全体として改善に向けて周知してください。

1 日常生活援助サービス

食事

食事をおいしく、楽しく食べるための食堂の雰囲気づくりを行っていますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 その方に合ったテーブルの高さや位置などを工夫している。

食事

食事介助は入所者のペースに合わせていますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 声掛けをしながら、しっかり咀嚼し飲み込めたかを確認し行っている。

食事

入所者に対する栄養管理を適切に行っていますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 毎月、栄養士が栄養状態の評価を行い、食事形態や内容について工夫して提供している。

入浴

身体の状況に応じた入浴方法（安全・形態）に努めていますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 身体状況に合わせた入浴方法、介助方法を行っている。

入浴

入浴時、裸体を他人（介助者は除く）に見せない工夫を行っていますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 脱衣所等、仕切られた場所で行っています。

排泄

入所者に対して排泄自立のための働きかけをしていますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 排泄間隔を分析し、声掛けによる促しを行っている。

排泄

排泄記録表が作成され、健康管理その他の面で活用していますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 排泄記録表にて、排泄状況を把握し、必要があれば看護師と連携し、排泄を促す取り組みを行っている。

排泄

おむつやおむつカバー、便器等は入所者に適したものが使用できるよう配慮していますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 その方の排泄状況に合わせた物を提供している。

寝たきり防止

寝たきり防止が徹底され、寝・食分離を実施していますか。

1	2
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	具体的な実施内容 医師等の指示により安静が必要な人を除いて、必ずベッド以外の場所で食事を摂れるようにしている。

自立支援

日常生活動作にすべて手を貸すのではなく、入所者ができるだけ自分で取り組むように配慮していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
ADL低下防止の為、どのような工夫をしたら、自分でできるかを考え取り組んでいる。

自立支援

入所者の身体状況により、自立生活のための自助具や補装具などを準備していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
身体状況に合わせた自助具や補装具を選び、使用して頂いている。

外出や外泊への援助

1人で外出することが困難な入所者に対して、希望を聞き計画的に外出の機会を確保していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
外出レクリエーションを定期的に企画したり、買い物や外出の希望時は日程を調整し行っている。

会話

日常会話が不足している入所者に対して、言葉かけや相手の話に耳を傾けるように配慮していますか。また、利用者・家族への言葉づかいに対する配慮をしていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
入所者への言葉づかいに注意し、研修等を行い取り組んでいる。

レクリエーション等

レクリエーション等のプログラムは、入所者が積極的に参加しやすいように計画し、実施していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
個々の身体状況などを考慮し、参加しやすい内容の物を考え、企画等行っている。

認知症

問題行動等の観察と分析を行い、その行動への適切な対応を行っていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
観察と記録を行い、問題行動の原因や行動パターンなどの分析を行っている。

身体拘束

抑制・拘束は行わないようにしていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
いかなる入所者に対しても、身体拘束は行っていない。

入所者の自由選択

髪形や服装・化粧品は、入所者の好みで自由に選ぶことができますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
好みの物を選べる方には選んで頂いている。

入所者の自由選択

施設外部との交流が自由ですか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
基本的には外部交流は自由だが、現在、老人クラブ等に参加されている方はおらず、地域行事等に職員が付き添い、参加している。

2 専門的サービス

看護・介護

入所者及び家族に健康状態等を分かりやすく説明していますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 転倒などの事故が発生した場合や体調等に变化があった場合は、都度、報告をし分かりやすく説明を行っている。
---	--	---	---

看護・介護

感染症（例：疥癬・MRSA・インフルエンザ・結核等）に対する対策を検討していますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 感染症や食中毒に対する予防対策や発生した場合の対応マニュアルを職員に周知徹底している。流行時期前には感染症など、対応手順の研修を行っている。
---	--	---	--

看護・介護

十分な体位変換を定期的に行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 定期的に体位交換を行っている。
---	--	---	-----------------------------

看護・介護

入所者の健康状態・伝達事項等について、職員間でスムーズな情報交換を行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 その日の申し送り健康状態や伝達事項について職員間で情報交換を行い、必要時は都度、情報交換を行っている。
---	--	---	---

看護・介護

入所者に対する服薬管理を適切に行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 投薬の指示に基づき、服薬手順マニュアル通りに適切に行っている。
---	--	---	---

看護・介護

入所者に対する口腔ケアを適切に行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 毎食後、口腔ケアを実施し、出来る範囲は行って頂き、不足分は介助を行っている。
---	--	---	--

社会サービス

人間関係のトラブルや職員、サービスに対する不満等について訴えを受けとめていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 苦情等があった場合、苦情受付担当者が早急な対応をすると共に、苦情解決の取り組みをしている。
---	--	---	---

社会サービス

入所者の状況や変化について、家族に対して必要に応じた情報提供を行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 転倒などの事故や体調変化があった場合は、早急にご家族に連絡し情報提供を行っている。
---	--	---	---

社会サービス

家族関係についての相談に応じ、適切な調整を行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 家族関係についての相談や調整をケアカンファレンスなどで都度、話し合い取り組んでいる。
---	--	---	--

リハビリテーション

リハビリテーションを訓練室のみならず、生活に役立つ視点で指導していますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 機能維持の為に個別リハビリや体操などのレクリエーションを兼ねたリハビリのプログラムを作成し取り組んでいる。
---	--

3 その他のサービス

入退所に関する項目

施設概要のパンフレットが準備され、入所前の施設見学は自由にできますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 ・施設概要のパンフレットが施設や居宅介護支援事業所等に置かれ、ホームページにも掲載されている。 ・入所前の施設見学は平日であれば夜間以外自由である。但し、感染症等が発生している場合は制限する場合もある。
---	---

入退所に関する項目

入所にあたって、①施設の入所方法、②入所者や職員の状況、③サービスの内容、④利用料金等必要な重要事項についてわかりやすく説明していますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 入所契約書、重要事項説明書により、わかりやすく説明し、質問等にも詳細に対応するようにしている。
---	--

4 地域連携

協力医療機関

内科・外科・精神科・歯科等協力医療機関と十分な連携がとれ、必要な時に適切な措置を講じるようにしていますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 協力病院と連携をとり、入所者の容態変化や緊急事態の場合は協力が確保されている。
---	--

住民参加

施設の行事に地域住民が参加したり、周辺地域の行事に入所者が参加するといった地域との交流がありますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 ・地域で開催されているお祭り等に参加できるよう配慮している。 ・実習生の受け入れ計画・指導内容等のマニュアルを作成し、実習生の受け入れを実施している。
---	---

住民参加

入所者の判断能力が低下した場合、入所者の家族、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 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 ご家族や後見人と日頃から連絡をとり、情報の伝達等を行っている。
---	--

他機関・他施設との連携

必要な場合には、病院・診療所・歯科医療機関・介護老人福祉施設・介護老人保健施設・在宅介護支援センター・居宅介護支援事業所等、各種施設と連携をとっていますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 必要に応じて情報交換をし、各種施設と連携をとっている。
---	--

5 施設設備環境

施設設備

施設全体の雰囲気は、入所者の快適性に配慮していますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 廊下やホール等にソファを設置するなどし、くつろげる空間づくりを行っている。
---	--	---	---

施設設備

自助具や車椅子を使用することを前提に、施設設備を整えていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 必要な物以外は廊下等には置かず、動線の確保を行っている。
---	--	---	--

施設内環境衛生

常に施設内を清潔に保つための取り組みを行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 専門の職員によって清掃業務が入念に行われている。
---	--	---	--------------------------------------

施設内環境衛生

事故防止のために、常に床や段差、照明などの環境の安全性に気を配っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 段差を解消したり、危険箇所があれば、都度、施設管理員により、環境整備が行われている。
---	--	---	--

6 運営管理

職員への教育・研修

施設の趣旨及び運営理念を職員に徹底していますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 施設の基本方針や理念を遵守した運営を行っている。
---	--	---	--------------------------------------

職員への教育・研修

体位変換、起立、移動や車椅子操作をはじめ福祉機器類など、基本的日常生活における動作介助技術の訓練を職員に行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 新しい福祉機器の導入時など、業者の方などから指導をして頂く機会を設けたり、研修を実施するなどし、機器の取り扱い方や介護技術の向上に取り組んでいる。
---	--	---	---

職員への教育・研修

職員研修や勉強会を企画し、計画的に行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 研修計画を作成し、定期的に施設内研修や勉強会を実施している。
---	--	---	--

職員への教育・研修

施設外の研修会、大会、学会等への参加や研究発表を積極的に行っていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 全職種を対象に外部研修等へ参加できる体制がとられている。
---	--	---	--

職員への教育・研修

職員の専門資格取得を積極的に進めていますか。

1	<input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2	具体的な実施内容 法人で自主研修規定を設け、資格取得のために補助などを積極的に行っている。
---	--	---	--

記録・調査

各種の記録は適切に記入・管理され、活用していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
施設サービスの提供にあたって、必要な記録を適切に整備し、経過的变化や対応状況について明瞭に記入されている。

記録・調査

入所者からの生活援助全般にわたる意見や評価についての調査・アンケートなどを行っていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
聞き取りが可能な入所に対し、アンケートを実施している。利用者の家族にもアンケートを実施している。

プライバシー

入所者の人権やプライバシー保護に、最大限の配慮をしていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
プライバシー保護の為、各居室のベッド周りをカーテンで仕切れるよう配慮している。

プライバシー

業務上知り得た入所者又はその家族の情報については、外部に流出しないように配慮していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
・個人情報保護の為、入所者の情報、記録等の取扱いは細心の注意を払うよう全職員に周知徹底されている。
・就業規則において、業務上知り得た個人情報を漏洩しないよう定めている。

情報開示

入所者・家族からの求めに応じて、サービス提供記録等の開示を行っていますか。また、開示した場合は、その内容について十分な説明をしていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
入所者や家族からサービス提供記録等の開示を求められた場合は、記録等の開示をし、十分な説明を行っている。

事故発生時の対応

不測の事故に備えて、各種の訓練および各種保険制度の活用などを実施していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
防災計画を作成し、定期的な避難訓練等を実施している。

事故発生時の対応

大規模な地震等に備えた対策を講じていますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
自然災害マニュアルを作成している。

事故発生時の対応

サービス提供中、入所者に病状の急変等の異常事態が生じた場合等の対処方法を確立していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
緊急時の連絡等をマニュアルで定め、対応を行っている。

事故発生時の対応

サービス提供中、事業者の責めにより入所者の身体・財物に被害を与える等の事故が生じた場合の対処方法を確立していますか。

1

実施している

2

具体的な実施内容
対応等をマニュアルで定め、対応時には十分な説明を行うよう取り組んでいる。

事故発生時の対応

サービス提供中に、事故には至らなかったがヒヤリとした体験を上司・同僚に報告し、業務改善に活かしていますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 ヒヤリハットについては月1回、事故対策検討委員会で報告を行っている。
---	---

事故発生時の対応

事故及び異常事態が発生した場合、その内容、対処方法等を記録し保管していますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 事故などが発生した場合、その内容、今後の対策等を記録し保管している。
---	---

事故発生時の対応

介護事故に対し、損害賠償が迅速かつ円滑に行えるように賠償責任保険に加入する等、賠償資力の確保に努めていますか。

1 <input checked="" type="checkbox"/> 実施している	2 具体的な実施内容 保険に加入し賠償手段を確保している。
---	-------------------------------------