

事業者名称(事業者番号):ウエル青葉通所リハビリセンター(2550580043)TEL:0748-20-2355
 提供サービス名:通所リハビリ・介護予防通所リハビリ

評価年月日:平成29年12月11日

評価結果整理表

A サービス提供の基本方針と組織		
1. サービス提供の基本方針		
入所 通所 訪問		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	利用者に対し、利用者本位など、介護保険の理念を含めて、サービス提供に関する組織の理念・基本方針を明文化し、わかりやすい形で明示していますか
		3 項目/4項目
-2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	組織(事業所)の理念・基本方針を職員に周知していますか
		3 項目/5項目
2. 人権の尊重		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	利用者の虐待、人権侵害を防ぐ取り組みをしていますか
		2 項目/9項目
-2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	抑制や拘束は行わないようにしていますか
		1 項目/6項目
3. サービス提供組織の運営		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	業務分担・責任の所在を明確にしていますか
		1 項目/4項目
-2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	サービスの質の向上に向けた中長期的な計画を策定していますか
		1 項目/5項目
-3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	直接サービスを提供する職員が、業務改善の意見を述べる機会がありますか
		2 項目/4項目
-4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	利用者や家族などの意見を聴くための取り組みを行っていますか
		1 項目/入所・通所5項目 0 項目/訪問5項目
4. 情報公開・地域連携		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	事業所の概要やサービス提供に関する情報を開示するための規定を整備し、あわせてわかりやすく伝えるための取り組みを行っていますか
		3 項目/入所・通所7項目 0 項目/訪問6項目
-2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	個人情報に関する情報開示や守秘義務に関する規定を整備し、実行していますか
		3 項目/4項目
-3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	地域住民に対し介護保険サービスなどに理解を深めてもらったり、連携を図るための働きかけを行っていますか
		0 項目/入所・通所5項目 0 項目/訪問3項目
-4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	地域の関係機関・団体との連携を図るための取り組みを行っていますか
		1 項目/3項目
-5	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	ボランティアを受け入れる体制が整っていますか
		2 項目/入所・通所6項目
5. 人材の育成		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	職員の研修機会を確保していますか
		2 項目/6項目

1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 職員の勤務条件は適切ですか	3 項目/入所・通所6項目
2		0 項目/訪問5項目
2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 実習生を受け入れる体制が整っていますか	3 項目/4項目
総合評価		
1. サービス提供の基本方針(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/2項目)について		
組織の理念・基本方針は書類を配布しているが周知までいけているか経過を追う必要がある。		
2. 人権の尊重(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/2項目)について		
今後、利用者の虐待、人権侵害のケースがあれば、カンファレンスをして対策を取れる体制作りを図る。		
3. サービス提供組織の運営(<input checked="" type="checkbox"/> 4項目/4項目)について		
概ね実行できているが利用者、家族、職員の意見を取り入れて反映できる職場作りを図る。		
4. 情報公開・地域連携(<input type="checkbox"/> 項目/入所5項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 5項目/通所5項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問4項目)について		
概ね実行できている		
5. 人材の育成(<input checked="" type="checkbox"/> 3項目/3項目)について		
概ね実行できているが職員への研修等の参加する職員、参加しない職員の差があるので呼びかけが必要。また、新人職員へのマニュアルを見直す必要がある。		

B 対等なサービス利用関係の確立・計画的なサービス提供		
1. サービス提供計画の管理		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> サービス提供計画の策定・見直しに関する責任の所在と役割分担が明確ですか	3 項目/5項目
-2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> サービス提供計画の策定・見直しの過程で、利用者や家族への説明と同意を徹底していますか	4 項目/5項目
-3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> ケアマネージャーなどとの情報交換を適切に実施していますか	4 項目/5項目
2. サービス提供計画の策定・サービス提供・評価と見直し		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用者一人ひとりにアセスメントを行い、サービス提供計画を策定していますか	4 項目/6項目
-2	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> サービス提供にあたり、サービスの標準化を図っていますか	1 項目/3項目
-3	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用者一人ひとりについて、サービス提供計画に基づいたサービスを提供していますか	2 項目/4項目
-4	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> サービスの提供を評価し見直しを行っていますか	2 項目/4項目
3. サービス提供開始・終了時の対応		
-1	<input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 利用申込を受けて、サービス提供が速やかに行われる体制が整っていますか	3 項目/入所・通所4項目 0 項目/訪問3項目
	サービス利用に対する利用者や家族の不安を軽減	1 項目/入所・通所3項目

-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	アークス利用に対する利用者や家族の介助を軽減する努力を行っていますか	0 項目/訪問入浴3項目 0 項目/訪問介護・訪問看護2項目
-3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	サービス提供の終了時に想定される生活へのつなぎを援助していますか	1 項目/入所・通所4項目 0 項目/訪問3項目

総合評価

1. サービス提供計画の管理(3項目/3項目)について

概ね実行できている

2. サービス提供計画の策定・サービス提供・評価と見直し(4項目/4項目)について

概ね実行できている

3. サービス提供開始時・終了時の対応(3項目/3項目)について

概ね実行できている

C 適切なサービスの提供

1. 生活環境

入所 通所 訪問

-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		光・音などが適切に調節されていますか	3 項目/入所・通所6項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		家庭的な雰囲気配慮していますか	2 項目/入所・通所3項目
-3		<input type="checkbox"/>		生活環境への配慮をしていますか	0 項目/訪問4項目
-4	<input type="checkbox"/>			居室を利用者の個人的な空間として整備していますか	0 項目/入所6項目
-5		<input checked="" type="checkbox"/>		休養場所が適切に確保されていますか	3 項目/通所4項目
-6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		利用者が交流しやすい共用空間を整備していますか	1 項目/入所・通所4項目

2. コミュニケーション

-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	職員の利用者への言葉遣いや態度が適切ですか	3 項目/4項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		職員が利用者と一緒に過ごす時間を増やす努力をしていますか	1 項目/入所・通所4項目
-3	<input type="checkbox"/>			ナースコールへの適切な対応を行っていますか	0 項目/入所4項目

3. 身の回り動作の援助(移動・食事・入浴・身だしなみ・排泄)

-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		移動機器の利用や移動介助の方法は適切ですか	4 項目/入所・通所7項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者が食事を楽しめるような取り組みを行っていますか	3 項目/入所・通所12項目 0 項目/訪問介護5項目 0 項目/訪問看護2項目
-3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	食事摂取を促す工夫を行っていますか	5 項目/入所・通所7項目 0 項目/訪問介護4項目
-4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	入浴時のプライバシーに配慮していますか	2 項目/入所・通所6項目 0 項目/訪問4項目

-5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者が入浴を楽しめるような工夫を行っていますか	4項目/入所・通所9項目 0項目/訪問5項目
-6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	身だしなみについて利用者の意向や嗜好に配慮していますか	0項目/入所10項目 1項目/通所・訪問4項目
-7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	排泄に関するプライバシーに配慮していますか	6項目/入所・通所8項目 0項目/訪問5項目
-8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者の排泄状況を把握し、一人ひとりに応じた援助を行っていますか	3項目/4項目
-9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	口腔ケアを適切に行っていますか	0項目/3項目
4. 健康管理・機能回復などへの支援					
1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	適切な健康管理・服薬管理を支援していますか	4項目/6項目
2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者の意向に配慮して、寝たきり予防・離床に向けた取り組みを行っていますか	1項目/入所・通所4項目 0項目/訪問介護3項目 0項目/訪問看護2項目
3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者が必要に応じて、機能回復などに向けた援助を受けることができますか	4項目/6項目
5. 安心と安全の確保					
-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	事故防止・事故対策を適切に行っていますか	3項目/5項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	建物設備や備品の安全面での見直し、メンテナンスを継続的に行っていますか	1項目/入所・通所5項目
-3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	衛生管理・感染症対策を適切に行っていますか	3項目/入所・通所9項目 0項目/訪問8項目
6. 自己実現の援助					
-1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者の嗜好品に配慮していますか	0項目/入所7項目
-2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	外出の援助をしていますか	0項目/入所4項目 0項目/通所2項目 0項目/訪問2項目
-3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	外部との交流など生活範囲を広げていけるような取り組みを行っていますか	0項目/入所7項目
-4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者一人ひとりの意向に沿った余暇活動を援助していますか	0項目/入所5項目
-5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者のニーズに応じて金銭管理の援助を行っていますか	0項目/入所4項目 0項目/通所・訪問2項目
-6	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	信仰の保障、終末期の精神的ケアに配慮を行っていますか	0項目/入所7項目 0項目/訪問5項目
7. 家族などへの支援					
-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	家族などへの相談援助を適切に行っていますか	1項目/3項目
8. 夜間の対応					
1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	利用者が睡眠できるよう適切な援助を行っていますか	0項目/入所4項目

1	<input type="checkbox"/>	夜間、利用者の急変などに対応できる職員体制ができていますか	0 項目/入所2項目
9. 訪問への配慮			
-1	<input type="checkbox"/>	訪問にあたり、利用者や家族の生活に配慮を行っていますか	0 項目/訪問4項目
10. 送迎			
-1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/> 利用者一人ひとりに応じた送迎を行っていますか	2 項目/入所・通所4項目
総合評価			
1. 生活環境(<input type="checkbox"/> 項目/入所4項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 4項目/通所4項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問1項目)について			
概ね実行できているが休養場所に関しては各フロアにベットが1つずつしか完備しておらず、複数の利用者が必要とした時の対応が必要。			
2. コミュニケーション(<input type="checkbox"/> 項目/入所3項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/通所2項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問1項目)について			
概ね実行できている			
3. 身の回り動作の援助(<input type="checkbox"/> 項目/入所9項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 9項目/通所9項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問8項目)について			
概ね実行できている			
4. 健康管理・機能回復などへの支援(<input type="checkbox"/> 項目/入所3項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 3項目/通所3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問介護3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問看護3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問入浴2項目)について			
概ね実行できている			
5. 安心と安全の確保(<input type="checkbox"/> 項目/入所3項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 3項目/通所3項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問2項目)について			
概ね実行できているが事後報告のフィードバックが出来ていない職員に対しての対策を図る必要がある。			
6. 自己実現の援助(<input type="checkbox"/> 項目/入所6項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 2項目/通所2項目)(<input type="checkbox"/> 項目/訪問3項目)について			
リハビリを主として実施しているため外出等の援助が出来ていない。			
7. 家族などへの支援(<input checked="" type="checkbox"/> 1項目/1項目)について			
概ね実行できている			
8. 夜間の対応(<input type="checkbox"/> 項目/入所2項目)について			
9. 訪問への配慮(<input type="checkbox"/> 項目/訪問1項目)について			
10. 送迎(<input type="checkbox"/> 項目/入所1項目)(<input checked="" type="checkbox"/> 1項目/通所1項目)について			
概ね実行できている			