

(別紙1)

## さが福祉サービス評価結果

すべての評価細目(45項目)について、判断基準(a・b・cの3段階)に基づいた評価結果を表示する。

評価細目毎に第三者評価機関の判定理由等のコメントを記述する。

### 評価対象 福祉サービスの基本方針と組織

#### - 1 理念・基本方針

		第三者評価結果
- 1 - ( 1 ) 理念、基本方針が確立・周知されている。		
1	- 1 - ( 1 ) - 理念、基本方針が明文化され周知が図られている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>平成30年2月に新たな法人理念として「互譲互助」を掲げ、お互いに相手のことを思い助け合う心を大切に、一人ひとりの幸せをみんなで喜び合うことが大きな幸せに繋がるとの園の目指す方向を明らかにされ、パンフレットやホームページ、利用者や家族へ配布される園の情報紙「多良岳福祉園通信」などで公表されるとともに職員会議や職員研修等で周知が図られている。</p>		

#### - 2 経営状況の把握

		第三者評価結果
- 2 - ( 1 ) 経営環境の変化等に適切に対応している。		
2	- 2 - ( 1 ) - 事業経営をとりまく環境と経営状況が的確に把握・分析されている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>障害者福祉施策や就労支援事業の動向、4半期毎の事業所全体の経営状況等の把握・分析に努め、職員会議での検討がなされ、理事会等へも適宜報告されている。</p>		
3	- 2 - ( 1 ) - 経営課題を明確にし、具体的な取り組みを進めている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>施設や設備の整備、職員体制、経営状況を踏まえた経営課題等について部門責任者会議、職員会議、施設長会議で論議され、理事会で検討されており、施設改築などの具体的な検討に着手されている。</p>		

### - 3 事業計画の策定

		第三者評価結果
- 3 -(1) 中・長期的なビジョンと計画が明確にされている。		
4	- 3 -(1)- 中・長期的なビジョンを明確にした計画が策定されている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>計画は作成されているが具体的な成果や実施状況の評価を行うには十分とは言えず、本年度から多良岳福祉園工事建設委員会を立ち上げ、中・長期計画の協議、検討が始められている。具体的な成果や実施状況の評価を行うことができる中・長期計画が、中・長期の収支計画と併せて作成されるようその論議の進展に期待したい。</p>		
5	- 3 -(1)- 中・長期計画を踏まえた単年度の計画が策定されている。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>単年度の事業計画は、数値目標や具体的な成果等が設定され、実施状況の評価が行える内容となっている。しかし、中・長期計画が具体的な成果や実施状況の評価を行うには不十分なため中・長期計画の見直し論議の進展結果を踏まえた単年度の事業計画作成がなされるよう望みたい。</p>		
- 3 -(2) 事業計画が適切に策定されている。		
6	- 3 -(2)- 事業計画の策定と実施状況の把握や評価・見直しが組織的に行われ、職員が理解している。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>事業計画の策定、実施状況の把握や評価・見直しは、職員会議等で論議、検討され、計画の発表会を開催し、意見交換を行い、職員全体で共有した計画案を理事会に諮るなど組織的に行われている。</p>		
7	- 3 -(2)- 事業計画は、利用者等に周知され、理解を促している。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>事業計画は、理念・基本方針、収支予算とともに利用者会議や毎年度当初開催の家族会総会にも配布、説明し、施設だより「多良岳福祉園通信」への掲載、各作業場には利用者理解できるよう目標の掲示がなされている。</p>		

### - 4 福祉サービスの質の向上への組織的・計画的な取組

		第三者評価結果
- 4 -(1) 質の向上に向けた取組が組織的・計画的に行われている。		
8	- 4 -(1)- 福祉サービスの質の向上に向けた取組が組織的に行われ、機能している。	a・b・c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>利用者へのサービスの質の向上に向けて、毎月の部門別会議、職員会議、ケア会議で論議、検討するなど組織的取り組みがなされている。</p>		

9	- 4 - ( 1 ) - 評価結果にもとづき組織として取り組むべき課題を明確にし、計画的な改善策を実施している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>評価結果・改善策等については、支援方針・個別支援計画に反映され、職員間で課題、目標を共有し、支援にあたる組織的取り組みがなされている。</p>		

## 評価対象 組織の運営管理

### - 1 管理者の責任とリーダーシップ

		第三者評価結果
- 1 - ( 1 ) 管理者の責任が明確にされている。		
10	- 1 - ( 1 ) - 管理者は、自らの役割と責任を職員に対して表明し理解を図っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>施設長は、利用者の生活支援や施設の管理運営等に関し、職員会議等でリーダーシップを発揮し、職員に配付している職域階層図などで役割と責任を明確にするとともに、不在時の権限委任等についても明確にされている。</p>		
11	- 1 - ( 1 ) - 遵守すべき法令等を正しく理解するための取組を行っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>施設長は、利用者の生活支援、施設の運営管理、防災・危機管理、労務管理等の多面にわたる関係法令の内容把握に努めるとともに、職員への周知説明に努められている。</p>		
- 1 - ( 2 ) 管理者のリーダーシップが発揮されている。		
12	- 1 - ( 2 ) - 福祉サービスの質の向上に意欲をもち、その取組に指導力を発揮している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>階層別・部門別等の各種職員研修会、毎月の職員の自主研修会等での論議を重ねるなど日常的な実践がなされている。</p>		
13	- 1 - ( 2 ) - 経営の改善や業務の実行性を高める取組に指導力を発揮している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>職員会議等で職員の意見・要望等を聞くとともに職員の認識の共有化を図り、組織的な取り組みに努められている。</p>		

## - 2 福祉人材の確保・育成

		第三者評価結果
- 2 -( 1 ) 福祉人材の確保・育成計画、人事管理の体制が整備されている。		
14	- 2 -( 1 )- 必要な福祉人材の確保・定着等に関する具体的な計画が確立し、取組が実施されている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法人全体の基本方針として、職員の欠員に備えて各種専門職等の人材の確保のために常に求人募集を行うこととされており、各事業所が教育・訓練の場とされている。</p>		
15	- 2 -( 1 )- 総合的な人事管理が行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>人事基準が明確化され、職員に周知されるとともに、毎年度当初に「キャリアパス要件」を明示した文書が交付されるなど総合的な取り組みがなされている。</p>		
- 2 -( 2 ) 職員の就業状況に配慮がなされている。		
16	- 2 -( 2 )- 職員の就業状況や意向を把握し、働きやすい職場づくりに取組んでいる。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>互譲互助の経営理念のもと支え合う職場づくりに取り組み、相談窓口体制の整備をはじめ、育児、看護、介護等の長期休暇も取り易い職場にする等のワーク・ライフ・バランスに考慮した職場づくりに努められている。</p>		
- 2 -( 3 ) 職員の質の向上に向けた体制が確立されている。		
17	- 2 -( 3 )- 職員一人ひとりの育成に向けた取組を行っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>各職員は、事業目標を自ら定め、その目標達成に取り組むとともに、毎年12月には自己評価、実績評価を行う等の取り組みがなされている。</p>		
18	- 2 -( 3 )- 職員の教育・研修に関する基本方針や計画が策定され、教育・研修が実施されている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>キャリアパス要件の明示とともに、教育訓練規程が定められており、新任職員研修、各専門職研修等法人内部・外部の研修受講について年間計画が作成され、実施されている。</p>		
19	- 2 -( 3 )- 職員一人ひとりの教育・研修の機会が確保されている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>各職員の知識・経験・希望に配慮した園内外の研修受講ができるよう計画に基づき受講を勧めるとともに、全職員を対象とした勉強会として職員研修発表会を毎月開催されている。</p>		

- 2 - ( 4 ) 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の研修・育成が適切に行われている。		
20	- 2 - ( 4 ) - 実習生等の福祉サービスに関わる専門職の教育・育成について体制を整備し、積極的な取組をしている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>担当職員を配置し、学校等と連携して実習生の受け入れ、指導がなされているが実習生受け入れに関する規程や実習指導マニュアルが整備されていないのでその速やかな整備が望まれる。</p>		

### - 3 運営の透明性の確保

		第三者評価結果
- 3 - ( 1 ) 運営の透明性を確保するための取組が行われている。		
21	- 3 - ( 1 ) - 運営の透明性を確保するための情報公開が行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>理念や基本方針、事業計画、予算、事業実績、決算、苦情相談の内容とその対応状況等については、ホームページでの公開とともに利用者及び家族会での配布、説明、多良岳福祉園通信への掲載等がなされている。</p>		
22	- 3 - ( 1 ) - 公正かつ透明性の高い適正な経営・運営のための取組が行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法人の会計・経理、専決・代決、事務分掌等に関する諸規程類が整備され、職員に周知されるとともに、顧問税理士による毎月の指導を受ける等適正な運営のための取り組みがなされている。</p>		

### - 4 地域との交流、地域貢献

		第三者評価結果
- 4 - ( 1 ) 地域との関係が適切に確保されている。		
23	- 4 - ( 1 ) - 利用者と地域との交流を広げるための取組を行っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>利用者の地域行事への参加や買い物、余暇活動等地域での活動機会を増やす取り組みとともに、昼間の授産活動での生産作業や製品の販売促進活動など地域の方々との交流促進に積極的に取り組まれている。</p>		
24	- 4 - ( 1 ) - ボランティア等の受け入れに対する基本姿勢を明確にし体制を確立している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>学校等の要請によるボランティアの受け入れはされているが、ボランティア受け入れに関する基本姿勢や受け入れについての手順、取扱いが明確にされていないので規程等を定め明確にされることを望みたい。</p>		

- 4 - ( 2 ) 関係機関との連携が確保されている。		
25	- 4 - ( 2 ) - 福祉施設・事業所として必要な社会資源を明確にし、関係機関等との連携が適切に行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>障害福祉事業所団体に加入し定例会議に参加するとともに、役場、社会福祉協議会、民生委員会、福祉事業所、医療機関等で構成する地域包括ケアシステム研究会に中核メンバーとして参加し、隔月開催の研究会で各種情報の共有化、ネットワーク化に努められている。</p>		
- 4 - ( 3 ) 地域の福祉向上のための取組を行っている。		
26	- 4 - ( 3 ) - 地域の福祉ニーズ等を把握するための取組が行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>地域包括ケアシステム研究会等を通じて地域の福祉ニーズや生活課題の把握、情報発信に積極的に取り組まれている。</p>		
27	- 4 - ( 3 ) - 地域の福祉ニーズ等にもとづく公益的な事業・活動が行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>夏休みの昆虫教室(カブト虫相撲大会)の開催など自然と触れ合う機会を増やす取り組み、地元高齢農家と協同・連携する地域元気営農事業の展開などがなされている。</p>		

## 評価対象 適切な福祉サービスの実施

### - 1 利用者本位の福祉サービス

		第三者評価結果
- 1 - ( 1 ) 利用者を尊重する姿勢が明示されている。		
28	- 1 - ( 1 ) - 利用者を尊重した福祉サービス提供について共通の理解をもつための取組を行っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>職員倫理綱領、虐待防止・権利擁護対策委員会要項などが定められ、支援の実践に向けて職員研修や自己評価、ケース会議での論議等が重ねられているが利用者への「くんづけ」「ちゃんづけ」等もみられ、更なる取組・実践活動の徹底強化が望まれる。</p>		
29	- 1 - ( 1 ) - 利用者のプライバシー保護等に配慮した福祉サービス提供が行われている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>個人情報の保護、虐待防止、生活支援の在り方等についての規程等が整備され、職員への周知が図られるとともに、ケース会議等での論議、職員アンケートや自己評価の実施などもなされている。利用者の居室が2人部屋という施設設備面の制約がある中で利用者の多様な生活場面に対応した配慮がなされている。</p>		

- 1 - ( 2 ) 福祉サービスの提供に関する説明と同意(自己決定)が適切に行われている。		
30	- 1 - ( 2 ) - 利用希望者に対して福祉サービス選択に必要な情報を積極的に提供している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>ホームページやパンフレットで園の理念や基本方針、生活支援の状況等を紹介するとともに法人内の特定相談支援事業所と連携し、相当期間の体験入所の受け入れもなされている。</p>		
31	- 1 - ( 2 ) - 福祉サービスの開始・変更にあたり利用者等にわかりやすく説明している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>サービス開始時には、利用契約書、重要事項説明書、園での生活のしおり等で利用者及び家族に説明し、見学や体験実習等も行い、契約締結がなされている。</p>		
32	- 1 - ( 2 ) - 福祉施設・事業所の変更や家庭への移行等にあたり福祉サービスの継続性に配慮した対応を行っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>法人内の特定相談支援事業所と連携し、福祉サービスの内容変更や利用終了後の相談等サービスの継続性にも配慮されているが他事業所や地域・家庭への移行に際しての手順・引継ぎ等の取扱いが明確にされているとは言い難いのでそれらの明確化が望まれる。</p>		
- 1 - ( 3 ) 利用者満足の向上に努めている。		
33	- 1 - ( 3 ) - 利用者満足の向上を目的とする仕組みを整備し、取り組んでいる。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>利用者の自主組織である利用者互助会や家族会からの意見要望の聴き取り、必要に応じて家族との懇談会を随時行い、職員会議やケース検討会で論議し、支援の充実に努められている。</p>		
- 1 - ( 4 ) 利用者が意見等を述べやすい体制が確保されている。		
34	- 1 - ( 4 ) - 苦情解決の仕組みが確立しており、周知・機能している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>利用者や家族の相談担当職員を置き、常時相談に応じるとともに、苦情解決委員会要綱を定め、苦情解決のための第三者委員の委嘱など苦情に対応する体制が整備されており、苦情等の内容、対応策、結果等についてはプライバシーに配慮したうえで多良岳福祉園通信等で公開されている。</p>		
35	- 1 - ( 4 ) - 利用者が相談や意見を述べやすい環境を整備し、利用者等に周知している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>苦情相談箱の設置、苦情受付担当者の配置などとともに、日常生活の中で何時でも誰にでも意見・要望を伝え、悩みを訴えることができる環境づくりに努められており、利用者や家族への周知も図られている。</p>		

36	- 1 -( 4 )- 利用者からの相談や意見に対して、組織的かつ迅速に対応している。	a ・ b ・ c
<コメント> 利用者や家族の意見、要望、相談の把握に努め、職員会議やケース会議で論議し、必要に応じて利用者や家族への説明、公表、支援計画の反映等がなされている。		
- 1 -( 5 ) 安心・安全な福祉サービスの提供のための組織的な取組が行われている。		
37	- 1 -( 5 )- 安心・安全な福祉サービスの提供を目的とするリスクマネジメント体制が構築されている。	a ・ b ・ c
<コメント> 火災等避難誘導、危機管理等に関する手順を定め、リスクマネジメント会議を毎月開催してヒヤリハット報告書による報告と改善策の検討を行い、再発防止策実施に努められている。		
38	- 1 -( 5 )- 感染症の予防や発生時における利用者の安全確保のための体制を整備し、取組を行っている。	a ・ b ・ c
<コメント> 感染症の予防や日常の衛生管理に関する手順を定め、常勤看護師を配置し、感染症の予防はもとより利用者の健康管理に努められており、毎朝の朝礼や月例の職員会議等で情報の周知・共有化が図られている。		
39	- 1 -( 5 )- 災害時における利用者の安全確保のための取組を組織的に行っている。	a ・ b ・ c
<コメント> 自然災害、火災等の災害時の対応については防災計画等で定められ、避難誘導・安否確認等について施設内に表示され、利用者への周知とともに、毎月の避難通報訓練、消防署と連携した年2回の防災訓練の実施、食料や備品類の備蓄・管理もなされている。現在、作成が進められている事業継続計画（BCP）の作業の進展を望みたい。		

## - 2 福祉サービスの質の確保

		第三者評価結果
- 2 -( 1 ) 提供する福祉サービスの標準的な実施方法が確立している。		
40	- 2 -( 1 )- 提供する福祉サービスについて標準的な実施方法が文書化され福祉サービスが提供されている。	a ・ b ・ c
<コメント> 生活支援サービスの提供にあたっては、毎月のケース会議や職員会議等で論議・検討され、ハンドブックに準拠しながら個別指導等によって職員に周知徹底がされているが、標準的な実施方法が適切に文書化されていないので、標準的な生活支援サービスマニュアルを速やかに作成されたい。		



41	- 2 -( 1 )- 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。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>生活支援サービスの提供にあたっては、ハンドブックに準拠しながら、半年毎の個別処遇計画の見直しとともに毎月のケース会議や職員会議等で論議・検討されているが標準的な実施方法が適切に文書化されていないので、標準的な生活支援サービスマニュアルの速やかな作成とともに、その定期的な検証・見直しの仕組みについても併せて速やかに整備されたい。</p>		
- 2 -( 2 ) 適切なアセスメントにより福祉サービス実施計画が策定されている。		
42	- 2 -( 2 )- アセスメントにもとづく個別的な福祉サービス実施計画を適切に策定している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>個別支援計画の作成責任者が明確にされ、担当職員、各部門責任者を中心に本人や家族の意見・要望を聴き取りながらケース会議で検討、作成され、その写しを利用者に交付している。</p>		
43	- 2 -( 2 )- 定期的に福祉サービス実施計画の評価・見直しを行っている。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>担当職員、各部門責任者を中心に半年毎に達成状況等の評価を行い、本人や家族の意見・要望を聴き取りながらケース会議で検討・見直しがなされおり、その写しを利用者に交付している。</p>		
- 2 -( 3 ) 福祉サービス実施の記録が適切に行われている。		
44	- 2 -( 3 )- 利用者に関する福祉サービス実施状況の記録が適切に行われ、職員間で共有化している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>日々の支援の状況は、個別支援計画書を合わせて綴りこんだサービス提供記録簿に毎日記録されており、毎日の朝礼、毎月の職員会議、ケース会議等で情報の共有化がなされている。</p>		
45	- 2 -( 3 )- 利用者に関する記録の管理体制が確立している。	a ・ b ・ c
<p>&lt;コメント&gt;</p> <p>個人情報の保護や文書管理等に関する諸規程等に従い、職員研修や職員会議等で周知されるとともに、利用契約書にもその取扱いについて明記され、利用者や家族への周知がされており、各種記録やデータの記録・管理・保存・公開・情報提供等は適切になされている。</p>		