

平成27年度公の施設目標管理型評価書【指定管理者施設用】

| | | | |
|------|--|------|------------------------|
| 施設名 | 老人デイサービスセンター岩室 | | |
| 管理者名 | 一般社団法人新潟県労働衛生医学協会 | 指定期間 | 平成27年4月1日 ~ 平成32年3月31日 |
| 担当課 | 西蒲区 健康福祉課 | | |
| 所在地 | 新潟市西蒲区橋本98番地1 | | |
| 根拠法令 | 老人福祉法 | | |
| 設置条例 | 新潟市老人デイサービスセンター条例 | | |
| 施設概要 | (1)開設月日(建築年):平成8年3月19日 (2)施設規模:鉄骨造平屋建 / 敷地面積 1,253.43㎡ / 延床面積 592.13㎡(事務所497.63㎡、車庫94.50㎡) (3)施設内容:食堂、リハビリ訓練室、厨房、倉庫、休養室、機械室、便所、脱衣室、洗濯室、一般浴室、特殊浴室、事務室、ボランティア室、相談室、休憩室、車庫 (4)定員:(介護予防)通所介護:29名 (5)休館日:12月31日から翌年1月3日 (6)開館時間:午前8時30分から午後5時00分まで (7)サービス提供時間:午前9時00分から午後4時30分まで | | |

| 施設設置目的 |
|---|
| 老人の健康な心身の保持と安定した生活の維持を図るため、老人福祉法第15条第2項の規定に基づき、老人デイサービスセンターを設置する。 |

| 管理・運営に関する基本理念、方針等 |
|--|
| <p>【管理運営に関する基本的事項】</p> <ol style="list-style-type: none"> (1) 高齢者の健康な心身の保持と安定した生活の維持を図るために設置された施設であることを十分に認識し、設置目的に沿った管理運営を行う。 (2) 公の施設であることを認識し、市民の平等利用が確保されるように公平な管理運営を行う。 (3) 効果的・効率的な管理運営を行い、経費の削減に努める。 (4) 利用者や地域住民の意見を管理運営に反映させる。 (5) 利用者からの苦情を解決する体制を取り、サービスの向上に努める。 (6) 近隣住民や他の組織、事業者と良好な関係を維持する。 (7) 省エネルギーに努めるとともに、廃棄物の発生を抑制し、環境に配慮した管理を行う。 (8) 個人情報の保護を徹底し、その取り扱いを適正に行える体制を整える。 (9) 法令等を遵守した管理運営を行う。 |

| 視 点 | 評価項目 | 評価指標 | 実績 | 評価 ※ | 評価コメント ※ |
|-----|----------------------------|----------------------------------|------------------|---------|---|
| 市 民 | 利用者満足度 | 利用者アンケートでの満足度80%以上 | ほぼ100% | A | 目標の80%を超え丁寧な対応がうかがえた。 |
| | 苦情・要望に対する対応 | 1週間以内に対応 | 大きな苦情なし | A | 適正に実施している。 |
| 財 務 | ※公設民営、介護報酬で運営されているため、委託料なし | | | | |
| 業 務 | 事件・事故等発生時の対応の適切さ | ・対応マニュアル等の有無 ・避難訓練等の実施(年2回以上) | 有 2回実施 | A | マニュアルを完備し、避難訓練のほか事故防止のための職員への研修を実施する等適切に実施している。 |
| | 個人情報保護の徹底 | ・対応マニュアル等の有無 ・個人情報保護の遵守 | 有 プライバシーマーク取得 | A | 内部の研修も実施する等、遵守に努めている。 |
| | 管理運営者としての適切さ | 行政機関からの指導監査等における指摘事項の有無 | 有(是正対応中) | A | 指摘された事項について、速やかに検討された。 |
| | 業務仕様書等に定める事項の遵守 | その他業務仕様書等に定める事項の遵守 | ほぼ仕様書通りに遵守 | B | 遵守している。 |
| 人 材 | 適切な人員配置 | 基準以上の職員数の配置 | 基準通り配置 | B | 適切に配置されている。 |
| | 職員の資質向上の取り組み | 技能・技術を維持向上するための研修の実施 | 内部研修17回実施 | A | 内外の研修にも積極的に参加を実施している。 |

【評価基準】

- A: 要求水準(評価指標)を達成し、かつその達成度・内容が優れている
- B: 要求水準(評価指標)が達成されている
- C: 要求水準(評価指標)が達成されていない

※評価について、「A」を付ける場合は「優れている点」を、「C」を付ける場合は「達成されていない点」を、「評価コメント」欄に明記してください。(評価指標が達成されているだけなら「B評価」で、その達成度や内容が優れてい

指定管理者記載欄(アピールしたい事項・未達成項目への改善策等)

27年度は、大きな事故、苦情は特にありませんでした。自立支援に向けての取り組みに力をいれ、ご利用者が在宅での生活を少しでも援助できればと、理学療法士による機能訓練、作業、おやつ作りなどを積極的に実施しました。また、花見や買物など外出する機会を増やし、心身活性化を図りました。さらに、業務検討会や施設内外の職員研修も随時実施し、サービス向上に努めました。

所 管 課 に よ る 総 合 評 価 (所 見)

問題となる事故や苦情もなく、適切に管理された。また、利用者の立場に立ったサービスの提供を積極的に取り入れるなど指定管理者ならではの工夫も多くみられ、指定管理者として優良と評価できる。