

# 「事業運営予定表」の活用

業務のムリとムダを減らす

ISO9001取得施設で活用されているツールについての活用法を参考に、「業務のムリやムダの削減」についての方策を学ぼう！



03

## アイユウの苑デイサービスセンター 管理者 永田英一

## profile

山口県出身。1997年西九州大学卒業後、社会福祉法人松美会アイユウの苑に入職。デイサービスセンターの生活相談員、介護支援専門員としてケアマネジメントセンターに所属。その後、デイサービスセンターと訪問入浴サービスの管理者に昇格。また、山口県デイサービスセンター協議会理事、同協議会研修委員会副委員長、経営研究委員会委員に就任している。



## 施設紹介

アイユウの苑デイサービスセンター（以下、当センター）は、1995年8月に老人デイサービスB型（一般型）として開設しました。1997年4月から、老人デイサービスA型（重度対応型として訪問入浴事業も一体運営）、E型（認知症対応型）へ拡大移行し、2000年4月に指定通所介護の指定を受けると共に、下関市と生きがい活動支援通所事業（現・介護予防支援通所助成事業）、配食サービス事業、身体障害者デイサービス事業（現・地域活動支援センター基礎的事業）の委託（助成）契約を行い、今日に至ります。

また、当センターは、老人デイサービスA型の事業により、訪問入浴事業を実施していたことから、介護保険制度施行後においても、指定通所介護事業所の管理者、看護職員、介護職員が兼務で指定訪問入浴介護の運営に携わっています。職員が通所介護と訪問入浴介護を兼務することで、通所介護利用者が通所困難になった場合や訪問入浴利用者が通所介護の利用が可能となった場合、顔なじみのスタッフがサービスを提供することができ、利用者に安心して利用していただくことができる体制を確保しています。

## 現在の取り組みに至った経緯

当センターの開設当初は、5人の常勤職員が手探りの状況で運営していました。私は、1997年に老人デイサービスE型の生活相談員（現・生活相談員）として入職しましたが、当時は競合施設ではなく、また、事業費補助方式として、利用者数の多少にかかわらず年間収入が確保されていたことなどから、「経営」や「サービス」の視点を全く持っていました。必要性がなかったのか、マニュアルは存在しておらず、簡単なアセスメント表やケース記録がある程度で、スタッフ一人ひとりが手順や注意事項をメモして、それらを基にサービスを提供していましたが、限られたスタッフで運営していたこともあります。情報の共有は容易にできていました。

しかし、利用者数の増加に伴い、スタッフ一人当たりの業務量やサービ

## 当センターの概要

定員：50人

利用者の平均年齢：82.5歳 男女比：3対7

職員配置：管理者 1人／生活相談員 2人  
ケアワーカー 16人（うち、パートケアワーカー 13人）  
看護職員 5人（うち、パート看護職員 3人）  
機能訓練指導員（看護職員が兼務）

## 併設施設・サービス

- 特別養護老人ホーム アイユウの苑（100床）
- アイユウの苑 ショートステイ（20床）
- アイユウの苑 訪問入浴サービス
- アイユウの苑 ホームヘルプサービス
- アイユウの苑 訪問看護サービス
- アイユウの苑 ケアマネジメントセンター
- 彦島アイユウの苑 在宅介護支援センター
- アイユウの苑 グループホーム（18人）
- アイユウの苑 デイサービスセンターしおはま（10人）
- アイユウの苑 ケアマネジメントセンターしおはま
- 地域密着型介護老人福祉施設  
アイユウの苑ゆめタウン（20床）
- アイユウの苑 ゆめタウンショートステイ（20床）

ス提供に必要な情報量が増えてくると、「利用者に対してどのようなサービスを提供しなければならないのか」、また、「提供しなければならないサービスがそのとおり提供されているのか」などを把握することが困難になっていきました。さらに、スタッフの介助方法にばらつきが目立つようになり、いつも忙しそうにバタバタしているよう見えていました。

このようなことから、次第に「利用者に良質のサービスを提供したい」「スタッフに働きやすい環境を提供したい」と考えるようになりました。そのためには、自分たちが提供するサービスを標準化し、どのスタッフがサービスを提供しても質の保証ができるように、また、スタッフ全員が、重要な情報を確実に知っているようにする必要があります。これらのことを作組みとして構築したいとの思いから、品質マネジメントシステムの国際標準規格ISO9001の認証取得を目指し、1999年10月にその目標を実現することができました。

また、2000年4月に介護保険制度が施行されてからは、契約により選択されるデイサービスセンター

として、利用者満足が求められるようになりました。このことは、ISO9001が「お客様が要求するサービスを提供する仕組みを管理すること」を求め、「サービスの質を管理するための仕組み＝システム」の規格であることからも、介護保険制度下で求められていることと共通していることが多いと感じています。

当センターでは、煩雑化している文書やスタッフ、サービスの管理などは、「ISO9001」をツール（手法）として活用しています。通所サービスにおいては、「限られたお金（介護報酬等）」「限られた時間」「限られた人（スタッフ）」で運営していくかなくてはならないため、現状をコントロールする必要があります。また、それだけではなく、一番大切な利用者に満足していただかなくては意味がありません。個別対応の複雑さが増す中、利用者に満足していただくためには、ただ書類がそろっていればよいというものではなく、利用者の意に沿ったサービスが提供できているか否かが重要だと考えています。ISO9001は、そのことを実現できるツールだと考えています。

## 「忙しさ」をなくすための改善ツール

スタッフが「忙しさ」を感じるのは、次のような時ではないでしょうか。

- ①スタッフのマンパワー総量に比べて、利用者のニーズを踏まえた提供サービス量が多い時
- ②業務分担・内容が明確になっていない時
- ③必要な情報が把握できていない時
- ④イレギュラーなことが起こった時

これらの課題を解決するためには、「いつ、誰が（どのスタッフが）、誰に（どの利用者に）、何を（どのようなサービスを）、どのように（どのような方法で）提供するのか」を明確にする必要があります。その実現に向けて作成したツールを紹介します。







また、当センターではスタッフの7割以上が5年以上勤務しています。勤続年数が長いスタッフが多いほど、利用者と顔なじみの関係になることができ、利用者が安心して利用することができるのではないかと思います。当センターに登録している利用者の2分の1は5年以上、さらにその2分の1は10年以上と、継続して利用していただいている。

## 今後の課題

勤続年数が長いスタッフが多いとメリットもありますが、現状に満足してしまい、知らず知らずのうちにモチベーションの低下を招く恐れもあります。特に、「ゆとり教育」世代の若者スタッフとの間にある価値観の違いについて、適切な対応が求められています。また、団塊の世代の利用者が増えつつあり、今以上のサービスの質や内容が求められることも考えられます。

このような状況について、経営者や管理者だけではなく、スタッフも真剣に考えていかなければ、生き残れないのではないでしょか。限られた介護報酬の中で、スタッフの満足度を向上（精神的負担の軽減）させる仕組みを、システムとして構築していくことを考えています。

## 改訂版出来！新たに事例を追加

改訂版出来！新たに事例を追加

通所介護計画  
記載事例集

A4判  
264頁  
定価3,800円  
発行：株式会社山下直美

丹羽聰 デイサービスセンター光の園  
代表者・主任生活相談員

山下直美 元・デイサービスセンター光の園

QRコード

# 好評につき今年も開催！ 新たな事例とアプローチ法で解説！ 認知症高齢者の 「食べない」「入浴しない」「眠らない」への アプローチとケア

目の前の行動障害が、認知症そのものによるものか、薬の影響か、ケア内容が悪いのか、その判断法と対応を学ぶ

伊萬弘之氏 医療法人さわらひ会 福祉村病院 副院長



福岡大学医学部卒業後、名古屋大学医学部卒業科医学に入局。1990年1月から1995年3月までアメリカ国立衛生研究所客員研究員。帰国後、名古屋大学医学部附属病院にて、「もの忘れ、認知症外来」を5年間行う。1999年4月より、高齢者のための総合的施設群(1,000人以上の高齢者が生活している)の中心となる福祉村病院に勤務。現在、副院長。

## 現在のケアが適切かどうか？ 具体的にどうすればよいのかが分かる！

- 特に難しいケースのアプローチとケアについて、医科学的な面、ケア現場の面の両面から解説。  
•認知症ケアでよく使われている薬の知識（種類、強さ、副作用など）を学べる。  
•認知症とは何か？が分かり、行動障害へのケアに自信が持てる。

### プログラム

- よく分かる認知症の基礎～ケアに役立つ知識の再確認  
→認知症の原因疾患別の特徴と臨床経過・疾患別・重症度別のケアポイント
- 認知症高齢者の体験世界と行動障害のメカニズム
- 認知症ケアでよく使われている薬と副作用について
- 「食べない」へのアプローチとケア  
→認知症の悪化に伴う摂食障害か？ →薬の影響か？  
→ケアの仕方が良くないのか？ →嚥嚥に関するQ&A
- 「入浴しない（拒否する）」へのアプローチとケア  
→認知症のタイプ、重症度別・入浴拒否の原因とアプローチ
- 「眠らない」「眠れない」へのアプローチとケア  
→認知症高齢者の睡眠障害の特徴 →眠剤使用時の注意点  
→せん妄、昼夜逆転への対応
- その他、ケアに困るケースの解説  
→レクやアクティビティをしたがらない  
→治療、処置を拒否する  
→話をしない →暴力行為がある

東京

10年6/19(土)

TOKYOセミビジネスセンター 1号館

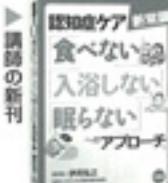
大阪

10年9/11(土)

田村ビル

時間はいずれも10:00～16:00

参加料 本誌購読者 15,000円  
一般 18,000円



B5判 148頁  
定価 2,200円+税