指定管理者評価シート(令和4年度実績)

1. 基本情報

| 施設名称 | 館林市障がい者総合支援センター | | | |
|-----------|--|--|--|--|
| 指定管理者名 | 社会福祉法人 群馬県社会福祉事業団 | | | |
| 指定期間 | 平成31年4月1日~令和6年3月31日 | | | |
| 指定管理委託料 | 404,989,000円(5年間) | | | |
| 施設設置条例の名称 | 館林市障がい者総合支援センター設置及び管理に関する条例 | | | |
| 施設の設置目的 | 障がい者の自立した日常生活及び社会参加を支援し、その福祉の向上を図る | | | |
| 業務内容 | ・在宅重度心身障がい者等デイサービス事業 ・放課後等デイサービス事業 ・地域活動支援センター事業 ・障がいに関する相談支援事業 ・児童発達支援事業 ・その他、センターの設置目的達成に必要な事業 | | | |
| 施設所管課 | 保健福祉部社会福祉課 | | | |

2. 管理運営実績

| 項目 | 令和4年度(実績) | | | 令和3年度(実績) | | | | |
|--------------|-----------|----------|----------|-----------|------|----------|----------|--------|
| 块 口 | 開所日数 | 登録者数 | 実利用者数 | 延利用者数 | 開所日数 | 登録者数 | 実利用者数 | 延利用者数 |
| 在宅重度デイサービス | 243 | 8 | 7 | 555 | 242 | 9 | 8 | 566 |
| 地域活動支援センター | 243 | 16 | 15 | 2, 722 | 242 | 18 | 17 | 2, 965 |
| 児童発達支援事業 | 243 | 21 | 20 | 1, 756 | 242 | 22 | 22 | 1, 779 |
| 放課後等デイサービス事業 | 242 | 19 | 17 | 1, 416 | 237 | 23 | 22 | 1, 636 |
| 相談支援事業 | 243 | (契約) 252 | (相談) 300 | 1, 221 | 243 | (契約) 233 | (相談) 270 | 1, 297 |
| 給食事業 | 243 | _ | - | 4, 373 | 242 | - | - | 4, 512 |

3. 管理運営状況の評価

| | 管理連貫状況の計画 | 評価内容 | | 所管課評価 | | |
|-----------|----------------|---|--------|--|--|--|
| | 評価項目 | | | 評価理由 | | |
| 管理体制等に開 | 利用状況 | 利用日や利用時間が順守されているか | A | 利用前に見学・体験や保護者・関係機関との個別支援会議を行うこと及び アセスメントにおいてアレルギーの確認など、十分な状態把握を行なって | | |
| | | 利用の受付や許可は適正に行われているか | | いる。また、サービス提供時間外の預かりの実施など利用者への配慮について評価できる。利用料の徴収もダブルチェックを行うなどリスク管理が | | |
| | | 使用料の徴収、収納管理及び減免等は適切に行われているか | | とれている。 | | |
| | | 従業員の配置、研修等は適切に行われているか | В | ┃ ■ ■ ■ ■ ■ ■ 医療的ケアに対応できる配置や主任相談支援専門員を受講するなど配置基 | | |
| | 実施体制 | 従業員の労働条件、賃金水準は適正に確保されているか | | 準を上回る人員配置や、資格取得のための専門研修への積極的な参加な ど、福祉サービスの質の向上に努めている。また従業員の賃金について、 | | |
| | | 防火管理者等、管理にあたって必要な資格を有する職員を適正に配置 しているか | В | 処遇改善等の手当を拡充している。 | | |
| 関す | 防災対策及び緊急時 | 避難訓練を実施しているか | В | 災害・防犯・事故対応マニュアルを整備し、訓練を継続的に行っているほか、BCPを策定し、災害や新型コロナウイルス感染症発生時でも円滑に事 | | |
| る事項 | の対応 | 緊急時の連絡体制は整っているか | Α | 業が継続できるよう備えている。全職員及び利用者等への意識強化も図っ ており評価できる。 | | |
| | 施設・設備の維持管 理 | 館内の清掃を定期的に実施し、常に清潔に保たれているか | В | 共有備品の消毒・換気のほか、敷地内・公用車の清掃・月1回の全職員による隣接地も含めた美化活動など、感染症対策や衛生面・美観に配慮した | | |
| | | 保守点検等は、協定書・仕様書に基づき適切に実施しているか | В | 清潔を心掛けている点は評価できる。松林が近い立地のため屋上の排水が 計まりやすいことや、今後増えてくると予想される修繕に対し適切な対応 | | |
| | | 修繕業務は、市と適宜協議しながら適切に実施しているか | Α | まがいりいことで、 写像増えてくると予想される修繕に対し週切な対応 をお願いしたい。 | | |
| 運営等に関する事項 | サービス向上の取組 | サービス向上や利用者増へ向けた取り組みを行っているか | B B | 挨拶と笑顔を励行し、活気あふれる施設運営を心掛けている。利用者満足 | | |
| | | 利用者の意見を施設運営に反映する仕組みを確立しているか | | 度調査や意見箱を設置し、利用者ニーズを把握する環境を整え、改善策に ついてホームページや施設内掲示、保護者あて通信等で公開し施設運営に | | |
| | | 苦情、要望に対し、適切・迅速に対応しているか | В | 反映させているほか、連絡ノートの活用で保護者との連携を密にすることで安心感に繋がっている。看護師及び喀痰吸引等を行える特定認定行為業 | | |
| | | 従業員の接遇状況は適切か | A | 務従事者を配置し、医療的ケアの必要なかたも受け入れられるよう体制を | | |
| | | ホームページ、パンフレット等を活用し、利用者への情報提供を積極 的に行っているか | Α | 一整備しているほか、強度行動障害支援者養成研修や接遇研修、アンガネジメント研修へ参加するなど、職員の質の向上に努めている。引き 」き、利用者ニーズの把握に努め、さらなるサービスの質の向上及び利の増加に努めていただきたい。 | | |
| | | 特定利用者を優遇したり、理由もなく利用を制限することなく、市民の平等利用が確保されているか | В | | | |
| | | 指定管理者として実施すべき事業は、計画どおり実施しているか | Α | 3年ぶりに「歩け歩け大会」への協力と参加や「秋まつり」の開催など、 | | |
| | | 施設の設置目的を達成するための効果的な事業展開や自主事業が行わ れているか | В | コロナ禍でも最大限の地域福祉への活動を行った。今後も地域防災・地域 福祉に貢献し地域に開かれた施設として積極的に実施していただきたい。 | | |
| | 個人情報の管理 | 個人情報の漏えいを防止する等の個人情報の適切な管理がなされてい るか | В | 個人情報の取り扱いについて職員研修を実施し、紙ベースの個人情報は施 錠できるキャビネットに保管、データはセンター共有サーバー上で保管す るなど、施設全体で漏えい防止及び管理に取り組んでいる。 | | |
| | 法令遵守 | 協定、業務に係る関係法令、労働法令等は遵守されているか | A | 会計監査人を導入し予備調査の実施や指導に基づいた監査規程を整備するほか、業務継続計画を策定し法令以上の強固な内部管理体制を整えている、また産前産後休暇や育児休業を法令以上に延長できる体制を整備している。群馬県からいきいきGカンパニーの認証(ゴールド)を受けており、労働者が働きやすい職場環境づくりを推進している。 | | |
| | 収支の状況 | 収支計画に基づき、適正に運営されているか 経理処理は、適切に行っているか | | 物価高騰等の影響から予定通りとはいかなかったが、外部の会計監査人に | | |
| | | | | よる会計・内部統制等の監査を受審し、指摘・改善事項なく適切な処理を 実施できている。 | | |

| 総合評価 | 総評、今後の課題等 |
|------|--|
| | ・施設の設置目的を理解した管理運営が行われている。医療的ケアにも対応できる看護師等の配置のほか、挨拶と笑顔を接遇理念とする活力あふれる職員のひたむ きな姿勢は、利用者や保護者との信頼関係の構築へ繋がっており非常に評価できる。良好な職場環境が利用者への良質なサービス提供に繋がることから、今後も職 場環境改善に取組むとともに、利用者ニーズを適切に把握し、サービスの質の向上及び利用者の増加に努めていただきたい。 ・地域に開かれた施設として、地域への情報発信や地域貢献事業など、自主事業の取り組みに期待したい。 ・松林が近い立地のため屋上の排水が詰まりやすいことや、今後増えてくると予想される修繕に対し適切な対応をお願いしたい。 |

※評価基準

- A:優れている(協定書等を遵守し、市の要求水準を上回っている)
- B:適正である(協定書等を遵守し、市の要求水準を満たしている)
- C: さらに努力が必要である(協定書等を遵守しているが、市の求める要求水準を満たすために改善努力が必要である)
- D: 改善すべき点がある(業務に不履行があり、計画や体制の抜本的な改革が必要)