

定期巡回・随時対応サービス 自己評価・外部評価 評価表 安曇野サポートセンター

タイトル	項目番号	項目	自己評価				コメント	外部評価コメント	外部評価に対する回答
			実施状況						
			できている	ほぼできている	できていないことが多い	全くできていない			
<b>I 構造評価 (Structure) [適切な事業運営]</b>									
<b>(1) 理念の明確化</b>									
サービスの特徴を踏まえた理念の明確化	1	当該サービスの特徴である「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するため、事業所独自の理念を掲げている		○			必要なサービスを必要な時に随時提供することができている。	・利用者がアットホームな雰囲気の中、穏やかに生活させて頂いている。 ・母の口腔ケア等、親身に見ていただき有難い。	
専門技術の向上のための取り組み	2	管理者と職員は、当該サービスの特徴および事業所の理念について、その内容を十分に認識している		○			職員会及び個別面談にて理解を深めるよう努力している。		
	3	運営者は、専門技術(アセスメント、随時対応時のオペレーターの判断能力など)の向上のため、職員を育成するための具体的な仕組みの構築や、法人内外の研修を受ける機会等を確保している		○			コロナウイルスの影響でZOOMにて外部研修を行っている。定期的な内部研修は実施できている。	・コロナ禍でも研修の機会が確保できていることは評価できる。 ・内部研修の回数や内容を教えてください。 ・心肺蘇生法、AED使い方を定期的に研修。	・内部研修として、毎月1回の総合研修を実施しております。年間計画で身体拘束・高齢者虐待、認知症ケア、感染症予防、緊急時の対応、事故発生予防、法令遵守などをおこなっています。 ・AEDの研修につきましては、コロナ感染予防のため外部者が苑内には入れなかったため、ここ数年は未実施となっております。
	4	管理者は、サービス提供時の職員の配置等を検討する際、職員の能力が最大限に発揮され、能力開発が促されるよう配慮している	○				業務の平準化を目指した人員編成をおこない、それぞれの特徴を生かした職員が配属さ	・業務の平準化はどのように工夫されていますか？マニュアル？ ・施設長はじめスタッフの皆さんに親切に接していただいていると感じます。	・業務につきましては、マニュアルがありますのでマニュアル通りになるよう指導しております。
介護職・看護職間の相互理解を深めるための機会の確保	5	介護職・看護職の間で、利用者等の特性・状況に係る相互の理解・認識の共有のための機会が、十分に確保されている	○				朝、夕のカンファレンスや申し送りなどで情報共有を図っている。		
<b>(3) 適切な組織体制の構築</b>									
組織マネジメントの取り組み	6	利用者等の特性に応じた柔軟なサービスを提供するため、最適かつ柔軟な人材配置(業務・シフトの工夫)を行っている		○			業務シフトの調整を行いながら対応している。	・必要な時間にサービスを提供していただいている。	
介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映	7	介護・医療連携推進会議を適時適切に開催すると共に、得られた要望、助言等(サービスの過少供給に対する指摘、改善策の提案等)を、サービスの提供等に適切に反映させている		○			令和4年6月に開催。いただいたご意見を運営に反映するよう努力している。		
<b>(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備</b>									

利用者等の状況に係る情報の随時更新・共有のための環境整備	8	利用者等の状況について、(個人情報管理に配慮した上で)必要に応じて関係者間で迅速に共有できるよう工夫されている	○			看護師から主治医へ、計画作成責任者からご家族、ケアマネへの報告が行われている。	・大変細かく迅速に対応して頂き感謝です。 ・母の最期の1か月間よく連絡下さり感謝致します。	
職員の安全管理	9	サービス提供に係る職員の安全確保や災害時の緊急体制の構築等のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている(交通安全、夜間訪問時の防犯対策、災害時対応等)		○		災害時安否確認アプリの活用。定期的に緊急連絡網の修正、作成を行っている。全社防災訓練においてメール斉配信で安否確認をお	・どのようなアプリを活用しているのか。訓練の内容や結果を報告してほしい。 ・安否確認の回答状況を教えて下さい。	・サンクスギフトというアプリのチャット機能を利用して安否確認を行っており、訓練では全員から回答がありました。今年度の訓練は、自然災害BCPの内容に沿って机上訓練を実施いたしました。
利用者等に係る安全管理	10	事業所において、利用者等に係る個人情報の適切な取り扱いと保護についての具体的な工夫が講じられているとともに、管理者や職員において共有されている	○			各種書類について個人名や個人情報が記載されているものは決められた場所で保管し、処分は、シュレッターで行う。		
<b>II 過程評価 (Process)</b>								
1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供								
(1) 利用者等の状況把握及びアセスメントに基づく計画の作成								
利用者等の24時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からのアセスメントの実施	11	利用者等の一日の生活リズムに着目した、アセスメントが提案されている	○			生活リズムにあったアセスメントが行われている。	・本人の意向に沿った提案をしていただいている。 ・コロナにより外部のサービス利用や面会が制限されておりますので今後ともご指導やご提案をお願い申し上げます。	
	12	介護・看護の両面からのアセスメントが適切に実施され、両者の共有、つき合わせ等が行われている		○		アセスメントを実施し情報共有している。	・介護・看護が日々関わって頂けるのはこのサービスの強みと評価。	
利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の継続に軸足を置いた「未来志向型」の計画の作成	13	利用者の心身機能の維持回復に軸足を置いた計画の作成が志向されている		○		ケアプランに添い作成している。	・今後も助言をお願いします。 ・無理させることなく本人の意思を反映している。 ・早速父の歩行器を導入して頂きありがとうございます。 医療依存を高めない理想に近い介護をして頂いています。	
	14	重度化しても医療依存度を高め過ぎないように、利用者の今後の変化を予測し、先を見越した適切なリスク管理を実現するための、「未来志向型」の計画の作成が志向されている		○		環境整備、ADLに合わせたケアの方法を検討、提案している。	・ADLの改善を目指しリスク管理をしながらサービス過剰になりすぎないようにお願いします。	
(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し								
計画上のサービス提供日時に限定されない、必要に応じた柔軟な定期巡回サービスの提供	15	計画上のサービス提供日時以外であっても、利用者等の状況に変化が生じた場合は、必要に応じて新たに定期巡回・随時対応サービスの提供日時を設定するなど、柔軟な運営に努	○			利用者の状況に応じて随時訪問をに対応している。	・定期巡回なのでケアマネージャーのプランも安心して計画作成できます。	
継続したモニタリングを通じた利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映	16	サービス提供を通じた、継続的なモニタリングによる、利用者等の状況変化の早期把握と、計画への適宜反映が行われている	○			1ヶ月に一度モニタリング及び状態変化のあった時にも行っている。		
(3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供								

介護職と看護職の相互の専門性を生かした柔軟なサービスの提供	17	より効率的・効果的なサービス提供を実現するため、介護職、看護職のそれぞれの専門性を活かした役割分担が行われている	○			情報共有し協力体制がとれている。	・介護・看護役割分担がされ情報共有が出来ている為、家族も安心されている。 ・有料老人ホームとは区別して下さい。 ・スタッフ皆様が情報を共有して頂いていると思います。	・有料老人ホームと定期巡回サービスの区別をしっかりとるように致します。
看護職によるサービス提供に関する指導、助言	18	看護職から介護職に対し、疾病予防・病状の予後予測・心身の機能の維持回復などの観点から、指導、助言が行われている	○			申し送りノート、口頭での連絡、月1回の会議等で指導・助言を得ている。	・申し送りが適切に共有されており安心して任せられると感じます。	
(4) 利用者等との情報及び意識の共有								
利用者等に対する当該サービスの趣旨及び特徴等についての十分な情報提供	19	サービスの開始前に、利用者等に本サービスが「利用者等の在宅生活の継続」と「心身の機能の維持回復」を実現するためのサービスであり、訪問サービスは、その趣旨に沿って行われるアセスメントに基づき提供されることについて、十分な情報提供・説明	○			契約時に説明を行っている。	・定期巡回の個別プランを見る機会がありますが、定期のケアにどんなサービスを提供しているのか分からない計画書がある為、分かりやすくして頂けると良いと思います。	
利用者等との目標及び計画の共有と、適時適切な情報の提供	20	作成した計画の目標及びその内容について、利用者等に十分な説明を行うなど、共通の認識を得るための努力がされている	○			ご本人、もしくはご家族に書面を見て頂き説明を行い署名・捺印をいただいている。	・共通認識を得るための働き掛けをして頂いています。	
	21	利用者の状況の変化や、それに伴うサービス提供の変化等について、家族等への適時・適切な報告・相談等が行われている	○			状況変化、サービスの変更は、随時家族に報告し了承を得ている。		
2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント								
(1) 共同ケアマネジメントの実践								
利用者等の状況の変化についての、ケアマネジャーとの適切な情報共有及びケアプランへの積極的な提案	22	ケアマネジャーとの間で、利用者へのサービス提供状況、心身の機能の変化、周辺環境の変化等に係る情報が共有され、サービスの提供日時等が共同で決められている	○			担当者会議で確認された日時でサービス提供を行い、必要時には相談し変更が行えている。	・必要な連絡はケアマネジャーからも連絡を頂いています。	
	23	計画の目標達成のために、必要に応じて、ケアプランへの積極的な提案(地域内のフォーマル・インフォーマルサービスの活用等を含む)が行われている	○			気付いたことについては、提案させていただいている。	・定期巡回で出来ないサービスを提案頂いている。 ・例えばどんな提案ですか？	・一番多いご提案は、福祉用具に関する事です。利用者様の状態変化に合わせて最適な福祉用具を使用して頂けるようにご提案をさせて頂いております。
定期的なアセスメント結果や目標の達成状況等に関する、多職種への積極的な情報提供	24	サービス担当者会議等の場を通じて、利用者等の状況や計画目標の達成状況について、多職種への情報提供が行われている	○			コロナウイルスの影響で集まる機会は少なかったが照会等で共有できている。	・出来るだけ参集した会議を開催したいと思います。	
(2) 多職種連携を通じた包括的・継続的マネジメントへの貢献								
利用者の在宅生活の継続に必要な、利用者等に対する包括的なサポートについての、多職種による検討	25	利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート(保険外サービス、インフォーマルケア等の活用を含む)について、必要に応じて多職種による検討が行われている(※任意評価項目)						

	26	病院・施設への入院・入所、及び病院・施設からの退院・退所の際などに、切れ目のない介護・看護サービスを提供するために、必要に応じて多職種による検討や情報の共有が行われている(※任意評価項目)	○						・入居・退去・入院・退院に関して、多職種と連携し、サービスが滞ることのないように情報の共有、検討を行っている。	
多職種による効果的な役割分担及び連携に係る検討と、必要に応じた関係者等への積極的な提案	27	地域における利用者の在宅生活の継続に必要な、包括的なサポート体制を構築するため、多職種による効果的な役割分担や連携方策等について検討し、共有がされている(※任意評価項目)								
<b>3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画</b>										
<b>(1) 地域への積極的な情報発信及び提案</b>										
介護・医療連携推進会議の記録や、サービスの概要及び効果等の、地域に向けた積極的な情報の発信	28	介護・医療連携推進会議の記録について、誰でも見ることのできるような方法での情報発信が、迅速に行われている	○					会議の議事録をホームページで開示している。		
	29	当該サービスの概要や効果等についての、地域における正しい理解を広めるため、積極的な広報周知が行われている				○		コロナウイルスの影響で未実施。今後状況を見て行っていきたい。	・今後工夫をお願いします。 ・コロナ以前の施設のあり方に戻りたいです。面会、外出も出来たしデイサービスへいく事も出来たことが懐かしいです。	
<b>(2) まちづくりへの参画</b>										
行政の地域包括ケアシステム構築に係る方針や計画の理解	30	行政が介護保険事業計画等で掲げている、地域包括ケアシステムの構築方針や計画の内容等について十分に理解している				○		理解しながら支援できるよう研修会等参加し学んでいきたいと思う。	・行政や包括の活動にも期待したい。 ・見守りシールの導入等協力して頂けると有難い。	
サービス提供における、地域への展開	31	サービスの提供エリアについて、特定の建物等に限定せず、地域へ広く展開していくことが志向されている				○		事業計画に沿って展開していきたい。(R4/7～在宅への訪問を本格的に開始した)	・施設外(在宅)の利用が広がると良いと思います。	
安心して暮らせるまちづくりに向けた、積極的な課題提起、改善策の提案等	32	当該サービスの提供等を通じて得た情報や知見、多様な関係者とのネットワーク等を活用し、介護・看護の観点から、まちづくりに係る問題認識を広い関係者間で共有し、必要に応じて具体的な課題提起、改善策の提案等(保険外サービスやインフォーマルサービスの開発・活用等)が行われている(※任意評価項目)								
<b>Ⅲ 結果評価 (Outcome)</b>										
サービス導入後の利用者の変化	33	サービスの導入により、利用者ごとの計画目標の達成が図られている				○		ケアプランに添って評価・更新が出来る。	情報提供、必要時は共同でお願いします。	
在宅生活の継続に対する安心感	34	サービスの導入により、利用者等において、在宅生活の継続に対する安心感が得られている	○					ご本人、ご家族から慣れた環境の中で安心して生活ができています。とお言葉をいただいている。	・今後もどうぞよろしくお願いいたします。 ・アットホームな雰囲気の中穏やかに生活させて頂いていると思います。 ・母が亡くなった後、父がどうなってしまうかととても心配でしたが、スタッフの皆さんが気にかけて下さり、父はもちろん私どもも大変心強かったです。 ・コロナ禍での独居継続が出来ているのでおかげ様です。	