

定期巡回・随時対応サービス 自己評価・外部評価 評価表

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
			実施状況					
			できている	るほどできている	できていない	全くできていない		
I 構造評価 (Structure) [適切な事業運営]								
(1) 理念の明確化								
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		○			理念を玄関に掲げ、職員が出動時に毎回確認、意識するように掲示している。	理念が職員のみではなく、利用者、ご家族、来所者等へも伝わるよう機会を得て啓もうしていく。
(2) 適切な人材の育成								
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		○			職場内研修を通して理解と確認の継続を行っている。	同評価
	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			○		内部研修は毎月行っているが、外部研修は限られた中でのみ参加している状況。介護職員の外部研修参加はできていないため、今後の課題。	限られた研修の機会を十分活用し介護職員へ伝達する等工夫して技術向上に努めていたきたい。
	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			○		配置は意識しているが、人員に限りがあるため、負担を強いる場合もある。	突発的な事案が生じた場合は、特に事故発生につながるような職員間の連携を図り、人員補充を行う。
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			○		看護師が常駐していないため、頻回な情報共有は難しい。文書または電子記録による情報の確認は可能。	看護師が常駐していない中で双方向の連携を図り、相互理解、協力ができるような可能な限り工夫する。
(3) 適切な組織体制の構築								
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、最適且つ柔軟な人材配置(業務・シフトの工夫)を行っている			○		可能な限り配慮しているが、利用者様にご理解をいただいている部分もある。	同評価
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		○			記録に残し、スタッフ会議等で伝達、資料の閲覧を行い周知している。また改善策や経過の報告も行っている。	同評価
(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備								
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			○		PC上で共有できるソフトを使用している。またファイルを個別に管理し、活用できるようにしている。	同評価
(5) 安全管理の徹底								
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)			○		マニュアルの作成や周知、研修、訓練を通し職員の理解と意識を持ち、キーボックスの活用や関係機関との連携を図っている。	緊急体制時の対応など研修、訓練を継続し職員の安全確保や意識の向上に努める。
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等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			○		保管場所の施錠や契約時に説明と同意を得ている。また職員への指導も行っている。	同評価
II 過程評価 (Process)								
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		○			介護職員からの情報の吸い上げや伝達ができている。	同評価
	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			○		介護、看護共に訪問し、情報共有を図っている。また個別計画書への落とし込みを行い、周知している。	同評価
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			○		ケアマネとの連携から個別支援計画書を作成している。	同評価
	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			○		本人様やご家族の意向に沿って、可能な限り希望に合わせて医療やケアマネ等と連携しながら計画書の作成や支援を行っている。	同評価
(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、柔軟な運営に努めている			○		緊急時のコール対応や必要に応じた支援、訪問を実施している。また状況に合わせて訪問回数増減を検討し、適正な対応を心掛けている。	同評価
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			○		モニタリングによる状況報告書をケアマネへ書面及び伺って口頭でも最新の情報を提供している。	同評価
(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			○		情報共有を図ることによって互いの考えを計画書に反映し統一した支援を図っている。	同評価
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			○		アセスメントやモニタリング情報、ケア記録を共有することで適切な指導、助言が得られている。	同評価
(4) 利用者等との情報及び意識の共有								

定期巡回・随時対応サービス 自己評価・外部評価 評価表

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
			実施状況					
			できている	るほどできていない	できていない	全くできていない		
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・説明が行われている	○				利用開始前に担当者会議等でお伝えする他、契約時に詳しく説明を行い、同意を得ている。また利用開始後も問い合わせがあれば、都度丁寧な説明を行うよう心掛けている。	同評価
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	○				計画書の説明や確認を行い、サインをいただくようにしている。	同評価
	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	○				訪問時や手紙、電話などでお伝えしている。	同評価
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	○				担当者会議前などに情報交換や事前打ち合わせ等を行い、担当者がある程度理解し合った状態で話し合いを行うことができる。	同評価
	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			○		ケアの内容等への提案は行っているが、社会資源の活用までの幅広い提案はできていない。	個別のインフォーマルサービスを活用しながら社会資源の開発拡大につながるよう機会をとらえ、働きかけを行っていただきたい。
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	○				事前にご家族や本人様、職員に聞き取りを行い、会議の場で説明や提案などを行っている。	同評価
(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、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)	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)			○		保険外の利用や活用の提案はあまり多くない。配食サービスや近所の方の協力など限られた範囲内の提案。	同評価
	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)		○			担当のケアマネによる召集によって実施されている。また実態調査など事前に行っている。(ケアマネにもよる)	同評価
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)			○		毎回ではないが、必要に応じた提案は行っている。特に訪問看護との連携は具体的に話し合っている。	同評価
3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画								
(1) 地域への積極的な情報発信及び提案								
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		○			ご家族や関係者へは郵送等でお伝えしている他、ホームページ等での発信も行っているが迅速な部分が課題。	同評価
	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			○		理解はある程度得られてはいるが、積極的な活動としては不足している。	地域の理解を深めるため、地区内の情報誌等へ施設概要やサービス内容を広報し周知していただきたい。
(2) まちづくりへの参画								
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		○			集団指導や市が主催する研修等である程度確認、把握できている。	同評価
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		○			長井市内全域を対象としているが、人員や時間などにより限定的な展開となっている。	同評価
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)			○		関わりのある中、範囲内での提案は行っている。街づくりという大きな括りでの提案は行っていないが、貢献している、つながっているという意識を持って仕事をしている。そういう場や機会があれば関わっていきたい。	同評価
III 結果評価 (Outcome)								
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		○			状態が改善され、サービスを卒業される方もおられる。	同評価
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		○			本人様やご家族から感謝されることが多い。もちろんトラブルもある。常に真摯に向き合っていくことを心掛けている。	安心して暮らせる在宅生活に欠かせないサービスであり、課題にはその都度丁寧に対応していただく。