

令和5年度 こぶし24時間ケアサービスステーション美沢

自己評価・外部評価 評価表

項目番号	タイトル	項目	項目	自己評価		外部評価 コメント
				実施状況		
1 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		自分で家族、友人が利用したいと思ふ。その人の築きあげてきた生活を支えるのがぶし園理念。美沢ヘルパーの理念として「生み慣れれた地域で暮らせるお手伝いをします」を掲げて事業所の目の付く場所に掲示している。	自分で家族、友人が利用したいと思ふ。「サービスにおける根本的な考え方をそれぞれの立場において明確に示されている事で何時でも理念掲げられている」と思ふ。また法人の理念・こぶし園の理念・美沢ヘルパーの理念とも利用者の立場に立つて支援していきたいという思いが伝わる。	
① 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	8	1	毎月事業所ミーティングでの確認を行っており、理解は増すと思う。	事業所ミーティングでの確認の方針や内容を具体的に知れると良い。
	3	運営者は、専門技術(アセスメント、随時対応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	7	2	研修を通してアセスメントの理解を深め、随時担当利用者のアセスメントを行っている。オペレーターの判断能力の向上のため対応の指導を行っている。各職員には法人内外の研修の参加を積極的に促している。	研修で更に理解は増すと思う。伝達研修も大事な研修の機会。有効利用して欲しい。専門技術向上やオペレーターの判断能力向上のため対応の指導を行っている。各職員には法人内外の研修の参加を積極的に促している。

項目番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価コメント
				実施状況	できていないことが多い	
1 構造評価(Structure) 「適切な事業運営」				できる いる	ほぼ できて いる	全く でき ない
(2) 適正な人材の育成						
① 専門技術の向上のための取り組み						
① 専門技術の向上のための取り組み	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發揮され、能力開発が促されるよう配慮している		5		職員の訪問は誰が行つても同じサービスが提供できるように手帳や申し送りを配慮しているが、各自の歴史の人柄、得手、不得手を考慮し訪問業務作成に反映させている。また事業所内の担当業務は職員の能力に応じた割り振りを行つていている。
② 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		8	1	フェニックスネットを通じて相互の訪問内容を確認し情報共有を行っている。対応を急ぐ場合は電話での対応で指示や助言をもらえる協力体制が出来ている。

項目番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価コメント				
				実施状況	できていないことが多い					
I 構造評価(Structure) 「適切な事業運営」										
(3) 適切な組織体制の構築										
① 組織マネジメントの取り組み	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	6	利用者の訪問時間に合わせた柔軟な職員のシフト体制を行っており、同性介助の希望に合わせた業務作成や調整を行い、必要時随時訪問も行っている。	3	利用者の希望も多様化している為重要な対応だと思う。利用者が個々の状況に合わせた柔軟な対応を行っていると思う。利用者のニーズに合わせた職員シフトがある。最適な組み細かく対応している。最適人員の配置によりサービスの質向上に繋がるので良いと思う。	推進会議を通して評価しサービスの向上に前向きに取り組んでいる。推進会議の開催により他事業所の取り組みを知る事が出来良い。年2回の推進会議の指摘事項を盛り込みサービスや事業所の改善策として取り組んでいる。				
② 介護・医療連携推進会議で得られた意見等の適切な反映	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よる影響に対する指摘、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	7	年2回の推進会議の開催の他中間報告を行い、外部評価への意見等を幅広く取り組みサマネジャーからの意見が丁寧にまとめており改善策の取り組みについて期待が持てる。サービスの質の向上に対する意欲が高いと思う。	1	8					

項目番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価コメント
				実施状況	できていないことが多い	
				できる いる	ほぼ できる いる	全く できない、 いない
I 構造評価(Structure) [適切な事業運営]						
(4) 適切な情報提供・共有のための基盤整備						
①	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	フェニックスネットを通じて関係機関と情報を共有する仕組みが出来ている。フェニックスネットで連携していない事業所へは迅速に電話で連絡を行い情報共有に努めている。	フェニックスネットを共有する仕組みが出来ている。フェニックスネットで迅速に連携するといい事業所へは迅速に電話で連絡を行い情報共有に努めている。	フェニックスネットを通じて関係機関と情報を共有する仕組みが出来ている。フェニックスネットで迅速に連携するといい事業所へは迅速に電話で連絡を行い情報共有に努めている。共有可能でない事業所の対応がしつかり決まっている。フェニックスネットの写真機能を上手に活用している。確認ボタンを押すより徹底するより分かりやすくなると思う。

タイトル番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価コメント
				できていないことが多い	全くできない	
I 構造評価(Structure) [適切な事業運営]				できている	ほぼできる	コメント

(5) 安全管理の徹底						
① 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)	8	1	災害や感染症発生時の緊急体制はBCPとしてマニュアル化されています。しかし、自での対応も構築している。夜間訪問時の防犯としてセキュリティベルの携帯もしていきる。職員の体調不良や事故発生時の対応もマニュアル化されている。	マニュアル化されていて安心だが作成したマニュアルを定期的に見直し修正していくことと災害時の対応は組織全体として実施訓練を繰り返し行うことが大切。訪問先での思わぬアクシデント等に迅速に対応できるよう日頃から意識しておくことが大切。様々な状況にたいしてしっかりと対応出来るように期待する。
② 利用者等の個人情報の保護	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おりるとともに、管理者や職員において共有されている	8	1	「個人情報の正確性の確保」という原則に基づいて管理を行っている。	沢山の個人情報を取扱っている為しつかりとした管理や配慮をしていると思つ。この項目は全員「できていい」が望ましい。個人情報の取り扱いには十分注意してもらいたい。「個人情報の正確性の確保」について具体的に知りたい。

項目番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価コメント				
				実施状況	コメント					
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										
①	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 12	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・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	6 3 7 2	利用者の生活に合わせてアセスメントを行っており、状態変化時は随時アセスメントが行われている。また自立支援に基づいてサービスの提供を行っている。 フェニックスネットを通じて看護・介護相互のモニタリングやアセスメントを確認することが出来る。随時看護の助言書を頂き支援に活かしている。	利用者の状況に合わせて適切にアセスメントを行っている。両面からのアセスメントも適切に行われていると思う。また看護の出席や担当者会議への見聴衆はあるか。				
②	利用者の心身の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 「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 「未来志向型」の計画の作成	5 4	利用者の自立支援に向けた援助を行い、随時アセスメントを行って自立支援に向けた援助に加え、ケアマネジメント機能の維持回復への計画を作成するようになっている。	利用者の持つている能力を大にして自立支援に向けた援助を利用者自身が自立に向けた意識(現状を維持することも大切)を持つかれています。ケアマネジメントへの働きかけをお願いしたい。 ケアマネージャーへの提言は難しいこともあると思うが近くで見ていい事業所が利用者の理解者でもある為継続することが大切。				

項目番号	タイトル	項目番号	実施状況		自己評価 コメント	外部評価 コメント			
			できる いる	ほぼ できて いる	できていない ことが多い				
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									
② 利用者の心身の機能の維持回復や在宅生活の経緯に軸足を置いていた「未来志向型」の計画の作成	14	重度化しても医療依存度を高め過ぎないよう、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							
					4	5			

毎日見ているヘルパーさんだからこそ気付ける変化やその人の有する能力を誰よりも把握していると思う。業務に流れさせず意識的な関わりをして頂きたい。

計画作成する上での着目点が非常に良いと思う。重度化予防できる計画にする事で利用者の意欲がより良いと思う。

利用者の「できる事」に着目し、医療依存度を高め過ぎないような計画作成に取り組んでいっている事が伺える。今後も関連サービスと情報交換や共有を行いお互い早期対応できるよう努めたい。

項目番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価 コメント									
				実施状況	できていない ことが多い										
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															
(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し															
① 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・随時対応サービスの提供	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	9	利用者の体調や状況の変化に応じて随時訪問を行っている。熱中症防止の安否確認も含め、ご利用者の状況に合わせた柔軟な対応ができると思う。天候は利用者の体調にどうて重要な環境因子になるので良い対応だと思います。定期巡回の回数も多いと思う。	熱中症防止の安否確認も含め、日頃からサービス予定日以外でもご利用者の状況に合わせた柔軟な対応ができると思う。天候は利用者の体調にどうて重要な環境因子になるので良い対応もしつかり行われていると思う。										
② 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	9	月1回のモニタリング、必要時にアセスメントを行い、変化を早期に発見しケアマネーへ連絡し計画へ反映出来るように努めている。	モニタリングは重要な資料だと思う。居宅サービスに繋げられるようなモニタリングが大切。ケアマネージャーとの連携が適切に取られている。フレックスタイム導入に向けて関係性をしっかりと作って欲しい。										

タイトル 番号	タイトル	項目 番号	自己評価		外部評価 コメント
			実施状況	できる できない	
II 過程評価(Process)			できる いる	ほぼ できる いる	全く できない いない

1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供

(3) 介護職・看護職による一體的的なサービスの提供

① 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生かした役割分担が行われている	7	2	介護・看護のそれぞれの専門性を必要に応じて相談する等柔軟に対応できると思う。定期巡回・臨時対応型訪問介護看護の役割分担が出来ている。
② 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、疾患予防・病状の予後予測・心身の機能維持回復などの観点から、指導、助言が行われている	6	3	日々の記録やモニタリングでの情報共有がしつかりできている。日常生活の様子やかかるわり方など参考にしていている。

項目番号	タイトル	項目番号	実施状況	自己評価		外部評価コメント				
				できる	できない					
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										
(4) 利用者等との情報及び意識の共有										
① 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「利用者等に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	8	1	契約時や計画書の更新、変更時に説明を行っている。また支援中でも随時自立支援の為のサービスとと言う事を説明している	契約時以外にも支援中に適宜利用者や家族にとって契約内容や計画その文書は難しいと思われるがち。一度で理解できない場合は繰り返し説明を。質問しやすい雰囲気作りも必要。	契約時以外にも支援中にはサービスの説明をしていることは好ましく思う。利用者の中にはぜひ統一感覚で計画その文書は難しいと思われるがち。一度で理解できない場合は繰り返し説明を。質問しやすい雰囲気作りも必要。				
② 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、共通の認識を得たための努力がされている	4	5	計画書を確認していただく際に分かりやすく読み解いた説明を行うようにしている。また利用者へ支援の意図を必要時説明している。	計画書に聞き分かりやすく説明する事で理解し易くなる。引き続き継続してもらいたい。	状況変化について見極めて対応しケアマネージャーとも連携しこそ家族へ連絡も迅速に行われている。日々の細かな情報交換が利用者、家族、ケアマネージャーや他事業所との信頼関係に繋がっている。				
	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	8	1	状況変化について随時ケアマネを通じて家族へ周知し必要時は助言や相談をしている。	状況変化について見極めて対応しケアマネージャーとも連携しこそ家族へ連絡も迅速に行われている。日々の細かな情報交換が利用者、家族、ケアマネージャーや他事業所との信頼関係に繋がっている。					

項目番号	タイトル	項目番号	実施状況	自己評価		外部評価コメント				
				できる	できないことが多い					
II 過程評価(Process)										
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										
① 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	8	1	フェニックスネットや電話にて状態変化を伝えている。必要時担当者会議を行なうサービスの提供日時等を共同で決めている。	ケアマネージャーと連携し、利用者の状況に見合ったケアプランの作成に適切に取り組んでいます。					
		23 計画の目標達成のために、必要な提言(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	5	4	福祉用具の使用の提案や買い物支援はインフォーマルサービスの活用を提案している。	インフォーマルサービスの把握に努めて連絡先が広がると良いと思う。目標達成の為地域サービスを取り入れるのは良いと思う。				
	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	7	2	サービス担当者会議や照会にて各サービスの状況報告が行われている。またフェニックスネット、電話で情報共有を行っている。	適切に行われていると思う。担当者会議に出席しない職員への周知を担当者会議録等でしっかりと行って欲しい。他職種間でフェニックスネットを有効活用し、情報共有できていると思う。少しすつ担当者会議も再開できるようになつて、意見交換ができるので嬉しく思う。					

項目番号	タイトル	項目番号	自己評価		外部評価 コメント			
			実施状況	できていない ことが多い				
II 過程評価(Process)								
2. 多職種連携に基づいた包括的・継続的マネジメント								
(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								
① 利用者の在宅生活の継続に必要となる、利用者等に対する包括的なサポートについて、多職種による検討	25	利用者の在宅生活の継続に必要となる、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。(※注意評価項目)	2	5	他職種交流会などを通じて様々な意見を頂く。必要時はケアマネに提案する。			
② 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となる、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。(※注意評価項目)	3	4	担当者会議内で必要な支援内容の話し合いを行い、各職種から事務的な意見交換の上サービス計画書へ反映させている。また随時ケアマネを通じてヘルパー内から出た意見を提案している。			

項目番号	タイトル	項目番号	自己評価		外部評価コメント			
			実施状況	できていないことが多い				
II 過程評価(Process)								
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								
① 介護・医療連携推進会議の開催による情報発信	28 介護・医療連携推進会議の開催について、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	9	介護医療連携推進会議が終わると迅速に会議記録を作成し推進委員へ配布している。またサブレセンター内のファイルに綴っておりだれでも閲覧可能な状態である。	介護医療連携推進会議の資料や会議会議の配布を適宜受けている。また会議後も地域連携の点などで積極的に提案や相談を受けている。閲覧可能な状態で全職員が内容まで理解できると更に良い。	介護医療連携推進会議の資料や会議会議の配布を適宜受けている。			
			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	町内会に「美沢だより」を回観する事で地域の理解は広まっている感じる。便りを読まない方、読めない方への説明会や相談会があつても良いと思う。広報誌以外の活動を期待する。	広報周知は「美沢だより」を通して行っている。他の周知方法を検討中である。			

項目番号	タイトル	項目番号	項目	自己評価		外部評価コメント				
				実施状況	できていないことが多い					
II 過程評価(Process)										
3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画										
(2) 地域包括ケアシステムの構築に向けての、まちづくりへの参画										
① 行政の地域包括ケアシステムに関する、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	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		7	2	年度始めの4月研修にて毎年説明をされているが、職員全員の理解には乏しい。				
② 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から志向されている		6	3	包括エリアを中心としたサービス展開においては、柔軟な対応でサービスを行っている。				
③ 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意見、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の認識を広い関係者間で共有し、必要な具体的な課題提起、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		1	5	介護医療連携推進会議で課題と感じたことをそのままにせず、地域機関と連携し積極的に課題解決に向けた取り組もうとしている。それぞれの立場から、災害避難などについて「できること」や役割などを話し合うことが出来たと思う。今後もこうした取り組みを続けて欲しい。				

(※注意評価項目)

タイトル 番号	項目番号	項目	自己評価		外部評価 コメント
			実施状況	できていない ことが多い	
III 結果評価(Outcome)					
① 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	できる いる	ほぼ できてい る	できていない ことが多 い
② 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	7	2	サービス内容はご利用者の状態が変わったら随時更新しを行っている。 目標達成に向けて見直しを行っている。
			定期訪問の他随時訪問を行いうなり柔軟な訪問を行いたい電話でのコールがある事でいつでも来てももらえる安心感に繋がっている。またアンケート調査から安心出すると答えた方が多く見られています。	6	3

