

## &lt;運営推進会議における評価\_様式例&gt; ※公表用



## 【事業所概要】

法人名	社会福祉法人 博愛福祉会	事業所名	看護小規模多機能型居宅介護 ゆとり庵今在家
所在地	(〒672-8090) 姫路市飾磨区今在家北3丁目105		

## 【事業所の特徴、特に力を入れている点】

「泊り・通い・訪問・訪問看護」のサービスを柔軟に組み合わせ、自宅で住みなれた地域での生活が継続できるように支援を行います。  
 介護士・看護師・リハビリの専門職が連携し、利用者様一人ひとりのニーズに合わせたサービスを提供します。  
 ご利用して頂くことで、その人らしい生活を送ることが出来るよう介護・看護の両面でサポート致します。  
 開設して2年目ですが、地域の方々に理解して頂き、地域に根付いた事業所となるよう努めます。  
 グループ理念である「お客様のよろこび、社員のよろこび、地域のよろこび」を基に、地域に根付いた誰でも訪れやすい施設を目指す。  
 社員にとって働きやすく、意見の出しやすい環境を目指す。

## 【自己評価の実施概要】

事業所自己評価 実施日	西暦 2021 年 3 月 28 日	従業者等自己評価 実施人数	( 15 ) 人	※管理者を含む
----------------	--------------------	------------------	----------	---------

## 【運営推進会議における評価の実施概要】

実施日	西暦 _____ 年 _____ 月 _____ 日	出席人数(合計)	( _____ ) 人	※自事業所職員を含む
出席者(内訳)	<input type="checkbox"/> 自事業所職員( _____ 人) <input type="checkbox"/> 市町村職員( _____ 人) <input type="checkbox"/> 地域包括支援センター職員( _____ 人) <input type="checkbox"/> 地域住民の代表者( _____ 人) <input type="checkbox"/> 利用者( _____ 人) <input type="checkbox"/> 利用者の家族( _____ 人) <input type="checkbox"/> 知見を有する者( _____ 人) <input type="checkbox"/> その他( _____ 人)			

## ■ 前回の改善計画の進捗評価

項目	前回の改善計画	実施した具体的な取組	進捗評価
I. 事業運営の評価 (評価項目 1~10)	グループ理念である「お客様のよろこび、社員のよろこび、地域のよろこび」を基に、地域に根付いた誰でも訪れやすい施設を目指す。 社員にとっては働きやすく、意見の出しやすい環境を目指す。	いきいき体操などを通して地域に根付き相談の窓口になるような事業所になるよう努めた。また研修を通して職員のスキルアップになるよう研修計画を立てた。	コロナ禍の影響により、一時的にいきいき体操を再開する事が出来たが現在休止している。外部の研修についてはZOOMを通しての研修参加となった。
II. サービス提供等の評価	1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供 (評価項目 11~27)	利用者様、ご家族様の意見や訴えを看護、介護、リハビリの視点から整理しサービスに取り入れることで、その人らしい生活を送って頂くことを目指す。	評価を行い、本人様らしい生活を起こる事が出来るよう看護師、作業療法士、介護士でカンファレンスの実施しサービスの質の向上に努めた。
	2. 多機関・多職種との連携 (評価項目 28~31)	病院、他施設と密に情報共有し、地域包括ケアシステムの推進に取り組む。	出来る限り在宅にて生活を送る事ができるよう主治医と密な連絡を行い情報の共有を図った。
	3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画 (評価項目 32~41)	国や市から発信される情報を収集し、ご家族様やご本人様のニーズを受け入れられる体制を整える。	地域包括と密に連携を取り、姫路市における認知症高齢者等の見守り・SOS ネットワークへ登録を行った。
III. 結果評価 (評価項目 42~44)	看護小規模多機能としての役割を果たせるような事業所になる為地域の方々と交流を図る。	サービスの柔軟性や作業療法士の強みを周知して頂くよう努めた。	コロナ禍の為地域との交流や外部の研修へ参加が思うようにいけなかった。

※「前回の改善計画」および「実施した具体的な取組」は事業所が記入し、「進捗評価」は自己評価・運営推進会議における評価の総括を記載します

■ 今回の「評価結果」および「改善計画」

項目	評価結果	改善計画	
I. 事業運営の評価 (評価項目 1~10)	法人としての理念を深める事は出来た。 個々のスキルアップの為機会を設ける事が必要である。	コロナ禍の為研修計画の見直し。 職員一人一人のスキルアップを目指して介護職の資格取得や災害・感染予防などの手順の統一を図る。	
2. サービス提供等の評価	1. 利用者等の特性・変化に応じた専門的なサービス提供 (評価項目 11~27)	日々の申し送りや全体のミーティングを通して利用者様の情報の共有を行う事ができた。継続して実施し、職員の一人一人のスキルアップが必要である。	多職種でミーティングを行い多角的な視点を養い行動に移せるよう継続してミーティングを開催し、情報共有の場を設けて行く。
	2. 多機関・多職種との連携 (評価項目 28~31)	コロナ禍の為退院前カンファレンスが IPAD の使用や本人様と面会することなく実施される事があり、電話などを通して行う事が多かった。	直接的な情報の共有はコロナ禍の為困難だが、電話や FAX などを通して情報の共有を行っていく。 些細な事でも対応出来るよう継続して連携を行っていく。
	3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画(評価項目 32~41)	地域に根付いた事業所を目指し、医療ニーズの高い方でも在宅にて生活を送る事が出来るよう看護師・作業療法士・介護士でアプローチを行い、病院・居宅等と情報の共有に努める。 地域にこちらから働きかける必要かと思う。	地域の行事が開催されれば積極的に参加し信頼関係の構築に努める。いきいき体操以外で地域の方々のつながる機会を確保して行く。
III. 結果評価 (評価項目 42~44)	看取りの際は主治医と情報の共有を行う事ができた。 より看護小規模の役割を知つもらうように努める。	コロナ禍の為あまり研修には参加する事が出来なかった。 病院や居宅・地域とのつながりの中でゆとり庵を知つもらう機会を増やしていく。	

※自己評価・運営推進会議における評価の総括を記載します

■ 評価表 [事業所自己評価・運営推進会議における評価]

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足			
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い					
<b>I 事業運営の評価【適切な事業運営】</b>										
<b>(1) 理念等の明確化</b>										
① 看護小規模多機能型居宅介護の特徴を踏まえた理念等の明確化とその実践										
1	○ サービスに求められる「①医療ニーズの高い利用者の在宅生活の継続支援」、「②在宅での看取りの支援」、「③生活機能の維持回復」、「④家族の負担軽減」、「⑤地域包括ケアへの貢献」を含む、独自の理念等を掲げている	○					<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ ①～⑤の全てを含む理念等がある場合は「よくできている」</li> <li>✓ ①～⑤の一部を含む理念等が掲げられている場合は、「おおよそできている」もしくは「あまりできていない」</li> <li>✓ 独自の理念等が明確化されていない場合は「全くできていない」</li> </ul>			
2	○ サービスの特徴および事業所の理念等について、職員がその内容を理解し、実践している			○			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「サービスの特徴および理念等を踏まえた実践」の充足度を評価します</li> <li>✓ 独自の理念等が明確化されていない場合は「全くできていない」</li> </ul>			

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足			
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない					
<b>(2) 人材の育成</b>										
① 専門技術の向上のための取組										
3	○ 職員との話し合いなどを通じて、各職員の中長期的な育成計画などを作成している		○			<p>[具体的な状況・取組内容]</p> <p>個別での面談を定期的に行い、それぞれの育成計画を作成している。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「育成計画の作成」の状況について、充足度を評価します</li> <li>✓ すべての職員について育成計画などを作成している場合は「よくできている」</li> <li>✓ 育成計画などを作成していない場合は「全くできていない」</li> </ul>			
4	○ 法人内外の研修を受ける機会を育成計画等に基づいて確保するなど、職員の専門技術の向上のための日常業務以外での機会を確保している		○							
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・介護支援専門員の間で、職員が相互に情	○					✓ 「情報を共有する機会」の充足度を評価します			

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足				
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い						
	報を共有する機会が、確保されている	<u>【具体的な状況・取組内容】</u>					✓ 例えば「利用者等の具体的なケースについて話し合うための、定期的なカンファレンスの開催」などが考えられます				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・毎日 7時・12時 申し送り</li> <li>・月1回 全体ミーティング</li> <li>・プラン変更時のカンファレンス</li> <li>・事故・クレーム時の臨時ミーティング</li> </ul>									
<b>(3) 組織体制の構築</b>											
① 運営推進会議で得られた意見等の反映											
6	○ 運営推進会議で得られた要望、助言等を、サービスの提供等に反映させている		○				✓ 「得られた要望・助言等のサービスへの反映」の視点から、充足度を評価します				
		<u>【具体的な状況・取組内容】</u>									
		議事録を作成し、他の職員と共有を図っている。									
② 職員が安心して働くことができる就業環境の整備											
7	○ 職員が、安心して働くことができる就業環境の整備に努めている		○				✓ 「職員が、安心して働くことができる就業環境」の充足度を評価します				
		<u>【具体的な状況・取組内容】</u>					✓ 例えは、「職員の能力向上の支援」、「精神的な負担の軽減のための支援」、「労働時間への配慮」などが				
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・定期的な面談を実施。</li> <li>・休業時の応援体制が整っている。</li> <li>・希望する研修への参加</li> </ul>									

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足  考えられます								
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い										
		<ul style="list-style-type: none"> <li>・時間外就業が発生した場合は、申請しサービス残業とならないようにしている。</li> </ul>													
<b>(4) 情報提供・共有のための基盤整備</b>															
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	<input checked="" type="radio"/> 利用者等の情報について、随時更新を行うとともに、必要に応じて職員間で迅速に共有できるよう工夫されている		<input checked="" type="radio"/>			<p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・身体や環境の変化に伴うプランの見直し。</li> <li>・プラン変更時のカンファレンスでの情報共有。</li> <li>・毎日のミーティング実施。</li> <li>・申し送りノートの活用</li> <li>・記録システムソフトの活用</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> 「情報の随時の更新」と「職員間で迅速に共有するための工夫」の2つの視点から、充足度を評価します								
9	<input checked="" type="radio"/> サービス提供に係る利用者等および職員の安全確保のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている		<input checked="" type="radio"/>												
<b>(5) 安全管理の徹底</b>															
① 各種の事故に対する安全管理															
9	<input checked="" type="radio"/> サービス提供に係る利用者等および職員の安全確保のため、事業所においてその具体的な対策が講じられている		<input checked="" type="radio"/>			<p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・感染防止対策の徹底。</li> <li>・職員1日2回、利用者3回の検温</li> <li>・事業所内、社用車内、訪問中など様々</li> </ul>	<input checked="" type="checkbox"/> 「各種の事故に対する予防・対策」の充足度を評価します 対策が求められる事項としては、例えば「医療・ケア事故の予防・対策」、「交通安全」、「夜間訪問時の防犯対策」、「個人情報保護」な								

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足 などが考えられます		
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い				
		な状況での事故やトラブル発生時に備え、マニュアルを作成し、各場所に提示している。							
<b>② 災害等の緊急時の体制の構築</b>									
10	○ 災害などの緊急時においても、サービス提供が継続できるよう、職員、利用者、関係機関の間で、具体的な対応方針が共有されている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「緊急時におけるサービス提供のための備え」について、充足度を評価します</li> <li>✓ 例えば、「安否確認方法の明確化」、「連絡先リストの作成」、「医療材料などの確保」、「災害時ケアのマニュアル化」などが考えられます</li> </ul>		
<b>II サービス提供等の評価</b>									
<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</b>									
<b>(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</b>									
<b>① 利用者等の 24 時間の暮らし全体に着目した、介護・看護両面からの一体的なアセスメントの実施</b>									
11	○ 在宅時の利用者の生活状況や家族等介護者の状況等を含む、利用者等の 24 時間の暮らし全体に着目したアセスメントが行われている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「家族等も含めた 24 時間の暮らし全体に着目したアセスメント」の充足度を評価します</li> <li>✓ ケアが包括的に提供される看護小規模多機能型居宅介護において</li> </ul>		
<b>[具体的な状況・取組内容]</b>									
家族様、利用者様の多方面からの状況を評価しサービス量の提案や、サービス時									

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い		
		間の設定を行っている。					
12	○ 介護職と看護職がそれぞれの視点から実施したアセスメントの結果が、両職種の間で共有されている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「介護職と看護職間でのアセスメント結果の共有」について、充足度を評価します</li> <li>✓ 介護・看護の両面から行われたアセスメントの結果は、その後のつき合わせなどを通じて、両職種で共有されることが望ましいといえます</li> </ul>
(2) 利用者等の「尊厳の保持と自己実現の達成」を重視した計画の作成							
13	○ 家族を含む利用者等の考えを把握するとともに、その目標の達成に向けた計画が作成されている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「家族等の考えを含めた計画の作成」について、充足度を評価し利用者のみでなく、家族等の考えを適切に把握するとともに、その考えを含めた計画を作成することは重要であるといえます</li> </ul>
14	○ 利用者の有する能力を最大限に活かした、「心身の機能		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「利用者の有する能力を活かした、心身機能の維持回復を重視し</li> </ul>

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足	
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない			
	「維持回復」「生活機能の維持又は向上」を目指すことを重視した計画が作成されている	<u>【具体的な状況・取組内容】</u> ・残存している能力を評価し、できるADLを支援しながら行っている。 ・利用者の「～したい」という意見を基に、段階付けを行った機能訓練を行っている。					た計画の作成について、充足度を評価します ✓ 「利用者が尊厳を持って、その有する能力に応じ地域において自立した日常生活を営む」ために、必要な視点であるといえます	
	(3) 利用者の今後の状況変化の予測と、リスク管理を踏まえた計画の作成							
15	○ 利用者の今後の状況変化の予測と、リスク管理を踏まえた計画が作成されている	<input checked="" type="radio"/>					✓ 「状況変化の予測」と「リスク管理」の2つの視点から、充足度を評価します ✓ 介護・看護が一体的に提供される看護小規模多機能型居宅介護においては、特に看護職による予後予測などを踏まえて計画を作成することが重要です	
	<u>【具体的な状況・取組内容】</u> ・身体機能の向上、低下に伴った転倒など発生しうるリスクの評価。 ・経管栄養の挿入部の皮膚トラブルの評価・計画。							
	(2) 利用者等の状況変化への迅速な対応とケアマネジメントの実践							
	① 継続したアセスメントを通じた、利用者等の状況変化の早期把握と計画への反映							
16	○ サービス提供を通じた継続的なアセスメントにより、利用者等の状況変化を早期に把握し、計画への適宜反映が行われている	<input checked="" type="radio"/>					✓ 「早期の把握」と「計画への適宜反映」の2つの視点から、充足度を評価します	
	<u>【具体的な状況・取組内容】</u> 日ごろの関わりの中で生活環境の変化や身体機能の変化を評価し、毎日の申し送りや定期的なカンファレンス時に情報共有し、プラン変更時に反映できるよう努							

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足	
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない			
めている。								
(2) 居宅への訪問を含む、利用者等の暮らし全体に着目したアセスメントの実施と計画への反映								
17	○ 通い・泊まりの利用に過度に偏らないよう、適時適切に利用者宅を訪問することで、家族等を含めた居宅での生活状況の変化を継続的に把握している	○					<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「訪問による、家族等を含めた居宅での生活状況の変化の継続的な把握」という視点から、充足度を評価します</li> <li>✓ 訪問によるケアの提供は、家族等を含めた居宅での生活状況を把握するためにも重要です</li> </ul>	
(3) 利用者等の状況変化や目標の達成状況等に関する関係多職種との情報共有								
18	○ 利用者等の状況変化や目標の達成状況等について、主治医など、事業所内外を含む関係多職種と情報が共有されている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「利用者等の状況変化や目標の達成状況等の事業所内外を含む関係多職種との情報共有」について、充足度を評価します</li> </ul>	

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足			
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い					
<b>(3)介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供</b>										
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										
19	○ 介護職と看護職のそれぞれの専門性を最大限に活かしながら、柔軟な役割分担が行われている		○			<p>[具体的な状況・取組内容]</p> <p>介護職、看護職で業務分担しており相互に情報共有を行うことで、質の向上を図っている。</p>	✓ 「介護職と看護職の専門性を活かした役割分担」について、充足度を評価します ✓ 介護・看護が一体的に提供される看護小規模多機能型居宅介護では、効果的・効率的なサービス提供のために、各々の専門性を活かした役割分担や、業務の状況等に応じた柔軟な役割分担を行うことが重要です			
20	○ 利用者等の状況について、介護職と看護職が互いに情報を共有し対応策を検討するなど、両職種間の連携が行われている		○				✓ 「介護職と看護職の情報共有および対応策の検討」について、充足度を評価します			

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足		
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い				
<b>(2) 看護職から介護職への情報提供および提案</b>									
21	<input checked="" type="radio"/> 看護職から介護職に対して、 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、情報提供や提案 等を行っている		○			<p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <p>褥瘡予防、皮膚状態の観察、排尿・排便            状態の観察など日ごろから行える観察項目や評価内容を看護職から指導・提案を行っている。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「看護職の専門性を活かした、介護職への情報提供や提案等」について、充足度を評価します</li> <li>✓ このような情報提供や提案等は、看護職の専門性を活かした役割の1つとして期待されます</li> </ul>		
<b>(4)利用者等との情報及び意識の共有</b>									
<b>① 利用者等に対するサービスの趣旨及び特徴等についての情報提供</b>									
22	<input checked="" type="radio"/> サービスの趣旨および特徴 等について、分かりやすく説明し、利用者等の理解を得ている		○			<p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <p>利用者・家族用にわかりやすく簡潔にまとめたパンフレットを別冊で作成し説明している。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します</li> </ul>		
<b>② 利用者等への「在宅での療養生活」に係る指導・説明</b>									
23	<input checked="" type="radio"/> 作成した計画の内容や在宅		○				✓ 「利用者等の理解」について、充		

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い		
	での療養生活の継続に向けて留意すべき点等について、分かりやすく説明し、利用者等の理解を得ている						足度を評価します
24	○ 利用者等が行う医療処置や医療機器の取り扱い方法、家族等が行うケアの提供方法等について、分かりやすく説明し、利用者等の理解を得ている		○				✓ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します
	③ 重度化した場合や終末期における対応方針の、利用者等との相談と共有	<u>具体的な状況・取組内容</u> 月1回のモニタリング、プラン変更時にケアプランを用いて説明し理解を得ている。					
25	○ 利用者本人（意思の決定・表示ができない場合は家族等）の希望や意向を把握し、サービスの提供に反映している		○				✓ 「サービス提供への適切な反映」について、充足度を評価します
	○ 在宅生活の継続の可否を検討すべき状況を予め想定し、		○				✓ 「将来に発生し得る様々なリスクを想定した上で、対応策の検討

番号	評価項目  その際の対応方針等について、利用者等と相談・共有することができている	事業所自己評価				運営推進会議における評価コメント記入欄	評価の視点・評価にあたっての補足  「共有」について、充足度を評価します	
		よくできている	おおよそできている	あまりできていない	全くできていない			
		<u>【具体的な状況・取組内容】</u> 在宅生活が困難になった場合の家族と利用者の意向をあらかじめ確認できている。						
27	○ 終末期ケアにおいて、利用者等に適切な時期を見計らって、予後および死までの経過を丁寧に説明し、説明した内容や利用者等の意向等を記録として残している			○		<u>【具体的な状況・取組内容】</u> 終末期においては同意書を家族様から頂き保管しており、日々の記録を電子カルテに記載している。	✓ 「予後および死までの経過の説明」と「記録の有無」の2つの視点から、充足度を評価します ✓ 「丁寧に説明し」且つ「記録として残している」場合は「よくできている」	
<b>2. 多機関・多職種との連携</b>								
<b>(1) 病院・施設等との連携による円滑で切れ目のないケアの提供</b>								
① 病院・施設等との連携や情報共有等による、在宅生活への円滑な移行								
28	○ 病院・施設等との連携・情報共有等により、病院・施設等からの、利用者の円滑な在宅生活への移行を支援している		○			<u>【具体的な状況・取組内容】</u> 病院や前ケアマネジャーからの情報提供を基に機能訓練の実施やケアプラン作成を行い在宅生活への移行を支援してい	✓ 「利用者の円滑な在宅生活への移行」について、充足度を評価します ✓ 例えば、「退院・退所前のカンファレンスへの参加」、「利用者等に係る病院・施設等との継続した情報	

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足  「共有」などの取組が考えられます	
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い			
る。								
② 入院・入所の可能性がある利用者についての、主治医等との対応方針の共有								
29	○ すべての利用者について、緊急時の対応方針等を、主治医等と相談・共有することができている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「緊急時の対応方針等の主治医等との相談・共有」を評価します</li> <li>✓ 利用者の状態変化・家族等介護者の状況の変化など、実際に発生する前の段階から予め対応方針等を主治医等と相談・共有しておくことが重要です</li> </ul>	
③ 地域の医療機関等との連携による、急変時・休日夜間等に対応可能な体制の構築								
30	○ 地域の医療機関等との連携により、休日夜間等を含めて、すべての利用者について、急変時に即座に対応が可能な体制が構築されている		○				<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「即座な対応が可能な体制の構築」について、充足度を評価します</li> </ul>	

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足			
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない					
<b>(2) 多職種との連携体制の構築</b>										
① 運営推進会議等における、利用者のために必要となる包括的なサポートについての、多職種による検討										
31	<input checked="" type="radio"/> 運営推進会議等において、利用者のために必要と考えられる包括的なサポートについて、民生委員・地域包括支援センター・市区町村職員等への情報提供や提案が行われている	<input checked="" type="radio"/>				<p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <p>コロナ禍の為書面にて開催が多くなったが、情報の共有を行っている。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「利用者のために必要となる、介護保険外のサービスやインフォーマルサポート等を含めたケアの提供について、多職種とともに検討・支援を行っていくなどの取組」の充足度を評価します</li> <li>✓ そのような取組をしたいことがない場合は「全くできていない」</li> <li>✓ 民生委員のみでなく、自治会長や町会長などの住民代表も対象です</li> </ul>			
<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>										
① 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										
32	<input checked="" type="radio"/> 運営推進会議の記録について、誰でも見ることができるような方法での情報発信が、迅速に行われている	<input checked="" type="radio"/>				<p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <p>議事録を作成し、ファイルに閉じた状態でだれでも閲覧できるようにしている。</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「誰でも見ることができる方法での情報発信」と「迅速な情報発信」の2つの視点から、充足度を評価します</li> </ul>			

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない		
33	○ サービスの概要や地域において果たす役割等について、正しい理解を広めるため、地域住民向けの積極的な啓発活動が行われている			○			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「積極的な啓発活動」について、評価する項目です</li> <li>✓ 例として、「チラシ等の配布」や「地域説明会の実施」などの取組が考えられます。</li> <li>✓ 利用者や職員の確保のみを目的とした活動等は除きます</li> </ul>
<b>(2) 医療ニーズの高い利用者の在宅での療養生活を支える、地域拠点としての機能の発揮</b>							
① 看護小規模多機能型居宅介護事業所の登録者以外を含む、地域への訪問看護の積極的な提供							
34	○ 看護小規模多機能型居宅介護事業所の登録者以外を対象とした訪問看護を積極的に実施している	○					<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「指定訪問看護事業所の指定を併せて受けている事業所」のみが対象です。該当しない場合は、実施状況欄は無記入で、[具体的な状況・取組内容]欄に「指定なし」と記入してください</li> <li>✓ 「登録者以外を対象とした訪問看護」を実施していない場合</li> </ul>

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない		
<b>② 医療ニーズの高い要介護者の積極的な受け入れ</b>							
35	○ 「たん吸引」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている	○					<p>✓ 「積極的な受け入れ」について、 充足度を評価してください</p> <p>✓ 「受け入れができる体制」 が整っていない場合は、「全くでき ていない」</p> <p>✓ 「あまりできていない」～「よく できている」は、その「積極性」 の視点から、充足度を評価します</p>
36	○ 「人工呼吸器」を必要とする要介護者を受け入れができる体制が整っており、積極的に受け入れている			○			<p>✓ 「積極的な受け入れ」について、 充足度を評価してください</p> <p>✓ 「受け入れができる体制」 が整っていない場合は、「全くでき ていない」</p> <p>✓ 「あまりできていない」～「よく できている」は、その「積極性」 の視点から、充足度を評価します</p>

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い		
37	○ 「看取り支援」を必要とする要介護者を受け入れることができる体制が整っており、積極的に受け入れている	○					<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「積極的な受け入れ」について、充足度を評価してください</li> <li>✓ 「受け入れができる体制」が整っていない場合は、「全くできない」</li> <li>✓ 「あまりできていない」～「よくできている」は、その「積極性」の視点から、充足度を評価します</li> </ul>
<b>(3) 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</b>							
① 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							
38	○ 管理者および職員が、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理解している			○			<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「内容等の理解」について、その充足度を評価します</li> <li>✓ 地域包括ケアシステムの構築にあたっては、その中で各々が果たすべき役割を、明確に理解することが必要であるといえます</li> <li>✓ 地域包括ケアシステムの構築方針</li> </ul>
[具体的な状況・取組内容]							
地域包括ケアシステムの構築方針や計画の理解に努めているが不十分である。							

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できてい ない		
<b>② サービス提供における、(特定の建物等に限定しない) 地域への展開</b>							
39	○ サービスの提供エリアについて、特定の集合住宅等に限定せず、地域に対して積極的にサービスを提供している	○					<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「特定の集合住宅等に限定しない、地域への積極的な展開」について、充足度を評価します</li> <li>✓ 看護小規模多機能型居宅介護は、特定の集合住宅等に限定することなく、地域全体の在宅療養を支える核として機能していくことが期待されます</li> <li>✓ 特定の集合住宅等のみを対象としている場合は「全くできていない」</li> </ul>
<b>③ 安心して暮らせるまちづくりに向けた、関係者等への積極的な課題提起、改善策の検討等</b>							
40	○ 介護・看護の観点から、地域の関係者に対し、必要に応じて課題提起や改善策の提案等が行われている				○		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「課題提起や改善策の提案等の取組」について、その充足度を評価します</li> <li>✓ 今後は、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、必要となる保険外サービスやインフオーマルサービスの開発・活用等、</li> </ul>

番号	評価項目	事業所自己評価				運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
		よく できて いる	おおよそ できてい る	あまりで きていな い	全く できていな い		
41	○ 家族等や近隣住民などに対し、その介護力の引き出しや向上のための具体的な取組等が行われている		○				<p>利用者等のみでなく地域における課題や改善策を関係者に対して提案していくなどの役割も期待されます</p> <p>✓ そのような取組をしたことがない場合は、「全くできていない」</p> <p>✓ 「家族等や近隣住民に対する、介護力の引き出しや向上のための取組」について、その充足度を評価します</p> <p>✓ 今後は、利用者への家族等や近隣住民の関わりを促しながら、関係者全員の介護力を最大限に高めることにより、在宅での療養生活を支えていくための環境を整えていくなどの役割も期待されます</p> <p>✓ そのような取組をしたことがない場合は、「全くできていない」</p>

番号	評価項目	事業所自己評価	運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
<b>III 結果評価</b>				
① 計画目標の達成				
42	○ サービスの導入により、利用者ごとの計画目標が達成されている	<p>1. ほぼ全ての利用者について、達成されている      ② 利用者の 2/3 くらいについて、達成されている      3. 利用者の 1/3 くらいについて、達成されている      4. 利用者の 1/3 には満たない</p> <p><u>【具体的な状況・取組内容】</u>      定期的に確認を行っている。</p>		✓ 「計画目標の達成」について、評価します
② 在宅での療養生活の継続に対する安心感				
43	○ サービスの導入により、利用者およびその家族等において、医療が必要な状況下においての在宅での療養生活の継続に対し、安心感が得られている	<p>1. ほぼ全ての利用者について、達成されている      ② 利用者の 2/3 くらいについて、達成されている      3. 利用者の 1/3 くらいについて、達成されている      4. 利用者の 1/3 には満たない</p> <p><u>【具体的な状況・取組内容】</u>      訪問の際などに自宅のご様子を伺い、課題点を見つけ多職種で改善策を提案している。</p>		✓ 在宅での看取りを除く、全ての利用者およびその家族等に対し、サービスの提供により実現された「医療が必要な状況下においての、在宅での療養生活の継続に対する安心感」について、評価します

番号	評価項目	事業所自己評価	運営推進会議における評価 コメント記入欄	評価の視点・ 評価にあたっての補足
44	<p>○ サービスの導入により、在宅での看取りを希望する利用者およびその家族等において、在宅での看取りに対する安心感が得られている</p>	<p>1. ほぼ全ての利用者について、達成されている  <b>(2)</b> 利用者の 2/3 くらいについて、達成されている          3. 利用者の 1/3 くらいについて、達成されている          4. 利用者の 1/3 には満たない          5. 看取りの希望者はいない</p> <p><u>【具体的な状況・取組内容】</u></p> <p>看取りの希望の際は家族様と話を行い看護師指示の元情報の共有を行っている。</p>		<ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 在宅での看取りを希望する利用者およびその家族等に対し、サービスの提供により実現された「在宅での看取りに対する安心感」について、評価します</li> <li>✓ 在宅での看取りは、事業所内（通い・泊まり）での看取りを含みます</li> <li>✓ 在宅での看取りの希望者がいない場合は、「5. 看取りの希望者はいない」</li> </ul>