

自己評価・運営推進会議における評価活用ツール

帳票C

事業所名: ニチイケアセンター英賀保

作成者: 石丸瑞穂

作成日: 2022年 3月 29日

運営推進会議における評価実施日: 2022年 月 日

(事業所としての自己評価日)

凡例 A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない

*グレーの網掛け部分は外部評価の評価対象外

No.	タイトル	評価項目	事業所 自己評価	記述	運営推進会 議における 評価結果	記述
I 理念・安心と安全に基づく運営						
1	理念の共有と実践	地域密着型サービスの意義をふまえた事業所理念をつくり、管理者と職員は、その理念を共有して実践につなげている	B	「家庭的な雰囲気の中でその人らしく生活していく」だけの施設、ご家族様や地域の評、地域のふれあいをいたせにし、安心して暮らししていただける」という理念を職員全体で共有し、毎日ケアに取り組んでる。		
2	事業所と地域とのつきあい	事業所は、利用者が地域とつながりながら暮らし続けられるよう、認知症の人の理解や支援の方法などを共有し、事業所自体が地域の一員として日常的に交流している	B	今年度はコロナ禍による自粛で軒並み行事が中止になった。實物も感染予防のため同様できない状況が継続している。		
3	運営推進会議を活かした取り組み	運営推進会議では、利用者やサービスの実際、評価への取り組み状況等について報告や話し合いを行い、そこでの意見をサービス向上に活かしている	B	運営推進会議は3月より実施できず報告のみになっているが、報告書をメンバーのところに持参して話し合ったり、意見交換などしている。ご指摘に対しては真摯に受け止め、改善に取り組んでいる。		
4	市町村との連携	市町村担当者と日頃から連絡を密に取り、事業所の実情やケアサービスの取り組みを積極的に伝えながら、協力関係を築くように取り組んでいる	C	グループホーム連絡会はコロナ対策を実施しながら参加している。姫路市の出前講座による研修に参加して他ホームの現状等意見交換をし協力関係を築いている。		
5	身体拘束をしないケアの実践	代表者および全ての職員が「介護保険法指定基準における禁止の対象となる具体的な行為」を正しく理解しており、玄関の施錠を含めて身体拘束をしないケアに取り組んでいる	B	身体拘束防止委員会の実施を毎月行い、身体拘束にならざる事業の検討をおこなっている。また、職員ミーティングにて委員会での話し合いを共有し、考える場を提供して対策を検討している。		
6	虐待の防止の徹底	管理者や職員は、高齢者虐待防止関連法について学ぶ機会を持ち、利用者の自宅や事業所内の虐待が見逃されることがないよう注意を払い、防止に努めている	B	定期的な研修を実施し、虐待に関して話す機会を設け職員の虐待防止の意識を高めている。また、お客様へのケアだけではなく、職員のストレスが溜まらないかの確認をし、スタッフの心のケアに努めている。		
7	権利擁護に関する制度の理解と活用	管理者や職員は、日常生活自立支援事業や成年後見制度について学ぶ機会を持ち、個々の必要性を関係者と話し合い、それらを活用できるよう支援している	B	現在は成年後見人が必要な方がおられないが、制度の必要性を理解し、関係者を紹介できる様に人や他事業所とのつながりを持つようする。		
8	契約に関する説明と納得	契約の結続、解約また改定等の際は、利用者や家族等の不安や疑問点を尋ね、十分な説明を行い理解・納得を得て図っている	B	契約には十分な時間を費やし、利用者の質問等に答えるながら行っている。内容について納得していた以上で交渉していただいている。介護保険改定でも運営会議での情報提供を実施する。契約時に状況の変化についても話し、内訳を考えていく。		
9	運営に関する利用者、家族等意見の反映	利用者や家族等が意見、要望を管理者や職員ならびに外部へ表せる機会を設け、それらを運営に反映させている	B	ご利用者様からは常にご意見を聞かせて頂き、家族様には来所時やお電話があつた時に意見を伺っている。年に一度、顧客満足度調査を実施してご意見や要望をお聞きしている。		
10	運営に関する職員意見の反映	代表者や管理者は、運営に関する職員の意見や提案を聞く機会を設け、反映させている	B	年に1回は職員の意見を聞いて、仕事に打ち込みやすい雰囲気になるよう意見を交換している。		
11	就業環境の整備	代表者は、管理者や職員個々の努力や実績、勤務状況を把握し、給与水準、労働時間、やりがいなど、各自が向上心を持って働けるよう職場環境・条件の整備に努めている	B	ユニット会議・会社会議を行い、意見をみなで共有しがる職員の問題などは話ししている。また、日々のやり取りや会話の中でも職員が抱えている問題を抱えようとしている。ただ記事の状況の変更により職員の不満が大きくなることもあり、会話を不満の言葉を含めたりしているときは、それを個人的に見てきてはいけない。		
12	職員を育てる取り組み	代表者は、管理者や職員一人ひとりのケアの実績と力量を把握し、法人内外の研修を受ける機会の確保や、働きながらトレーニングしていくことを進めている	B	社内でのスキルアップ研修を用いて個々のスキルアップ・意欲向上につなげるよう努力している。職員の希望にも出来る限り応えるように「お互い様」の精神で協力している。		
13	同業者との交流を通じた向上	代表者は、管理者や職員が同業者と交流する機会を作り、ネットワークづくりや勉強会、相互訪問等の活動を通じて、サービスの質を向上させていく取り組みをしている	C	社内研修の参加・外部研修への参加を随時呼びかけ、自己登録で取り組めるように提案している。日々のスキルに合わせた個人指導も行っており、個人のHPに時間かけて不安なく業務を行えるように支援している。		
14	本人と共に過ごし支えあう関係	職員は、本人を介護される一方の立場におかず、暮らしを共にする者同士の関係を築いている	B	ニセコの有料老人ホーム、デイサービス、訪問介護、グループホームで研修を行い、各サービス間で交流を行っている。地域包括等で開催の研修には、管理者・計画作成担当者が参加出来るようスケジュールを調整している。		
15	馴染みの人や場との関係維持の支援	本人がこれまで大切にしてきた馴染みの人や場所との関係が途切れないよう、支援に努めている	B	家族様・如人による訪問がある方とそうでない方に分かれますが、ご家族様に挨拶して訪問していただけるように環境を整えている。コロナ禍につき、面会は1日2家族様、2週間の休憩、玄関での面会、Web面会の対応になっている。		

自己評価・運営推進会議における評価活用ツール

帳票C

事業所名: ニチイケアセンター茨賀保

作成者: 石丸瑞穂

作成日: 2022年 3月 29日

運営推進会議における評価実施日: 2022年 月 日

(事業所としての自己評価日)

凡例 A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない

※グレーの縦掛け部分は外部評価の評価対象外

No.	タイトル	評価項目	事業所 自己評価	記述	運営推進会議 による評価	記述
II. その人らしい暮らしを続けるためのケアマネジメント						
16	思いやりや意向の把握	一人ひとりの思いや暮らし方、生活環境、一日の過ごし方の希望や意向の把握に努めている。	B	ご本人様の思いや希望をしっかりと聞き取り、支援に当たる。日々の行動を観察することで、その方の新たな変化を感じ取れるように職員は常に家族と共に持ち、意向の把握が困難なときでも家族様とも相談しながら対応している。併能を職員間で共有し、お客様の状況に応じた支援を能と考えるようにしている。		
17	チームでつくる介護計画とモニタリング	本人がより良く暮らすための課題とケアのあり方について、本人、家族、必要な関係者と話し合い、それぞれの意見やアイデアを反映し、現状に即した介護計画を作成している。	B	ご家族が未られた際は、状況をお伝えしている。何か課題・問題点があればその都度職員・ご家族様に相談しながら対応している。		
18	個別の記録と実践への反映	日々の様子やケアの実践・結果、気づきや工夫を個別記録に記入し、職員間で情報共有しながら実践や介護計画の見直しに活かしている	B	日々の状況は介護記録に記入しているが、変化があれば日誌に記入し職員間で共有している。全てのことを報告できる様に管理者が仕事の終了時には職員に声をかけるようにしている。		
19	一人ひとりを支えるための事業所の多機能化	本人や家族の状況、その時に生まれるニーズに対応して、既存のサービスに捉われない、柔軟な支援やサービスの多機能化に取り組んでいる	C	現状お客様をインフォーマルなサービスに繋げることは出来ていない。		
20	地域資源との協働	一人ひとりの暮らしを支えている地域資源を把握し、本人が心身の力を発揮しながら安全で豊かな暮らしを楽しむことができるよう支援している	B	住診医・訪問看護・自治会長・民生委員・ボランティアさんに支えられて運営している。しかしコロナ禍で外部との交流を図ることが困難になりつつある。		
21	かかりつけ医の受診支援	受診は、本人及び家族等の希望を大切にし、相手が得られたかかりつけ医と事業所の関係を築きながら、適切な医療を受けられるように支援している	A	従来からのかかりつけ医による受診か協力医の定期訪問診療(2回)を実行されるか実施後に説明し、選択していただいている。どちらかでもどちらでもどちらかを選択していただけるよう、選択肢を複数用意する。両院が他の専門のみの力による支援なども実施して実施内容に報告して実施はから医療機関に伝えて頂く様にしていく。		
22	入退院時の医療機関との協働	利用者が入院した際、安心して治療できるように、また、できるだけ早期に退院できるように、病院関係者との情報交換や相談に努めている。あるいは、そうした場合に備えて病院関係者との関係づくりを行っている。	B	入院時は日常の生活に必要な情報を提供している。ご家族の希望等を日帰りや向い病院にも伝達している。退院時には退院時カンファレンスに参加している。サマリーなど必要な記録を病院担当者から提供していただいている。		
23	重度化や終末期に向けた方針の共有と支援	重度化した場合や終末期のあり方にについて、早い段階から本人・家族等と話し合いを行い、事業所でできることを十分に説明しながら方針を共有し、地域の関係者と共にチームで支援に取り組んでいる	B	実的・具体的に方針を説明している。可能な限り生活を維持していくだけではなくて、重度化する際に何をすればいいのか、医療行為などは、医療行為での生活が難しい状況になってきたら医療行為を停止し、ご本人にとって幸せな生活の場所へおもかねに見ていての生前の場所と一緒に対応している。		
24	急変や事故発生時の備え	利用者の急変や事故発生時に備えて、全ての職員は応急手当や初期対応の訓練を定期的に行い、実践力を身に付けている	B	マニュアルを利用し緊急時の対応と連携方法についての研修を行っているが、緊急時に何をまず実施すべきかは常に指導している。救急搬送に必要な器材や状況を記載した連絡手帳を作り常時フロアに設置している。		
25	災害対策	火災や地震、水害等の災害時に、昼夜を問わず利用者が避難できる方法を全職員が身につけるとともに、地域との協力体制を整えている	B	年2回の避難訓練を実施し、その内の1回は消防署職員から災害時の対応方法について指導を受けている。		

自己評価・運営推進会議における評価活用ツール

帳票C

事業所名: ニティケアセンター英賀保

作成者: 石丸瑞穂

作成日: 2022年 3月 29日

運営推進会議における評価実施日: 2022年 月 日

(事業所としての自己評価日)

凡例 A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない

*グレーの枠掛け部分は外部評価の評価対象外

No.	タイトル	評価項目	事業所 自己評価	記述	運営推進会議 評価結果	記述
III その人らしい暮らしを続けるため日々の支援						
26	一人ひとりの尊重とプライバシーの確保	一人ひとりの人格を尊重し、誇りやプライバシーを損ねない言葉かけや対応をしている	B	様々な人柄・性別を尊重しお客様と話・目を合わせて丁寧な言葉で話をするように心がけている。しかしながら家族のような和やかな雰囲気も大切にしている。職員の中には接客介護が苦手で適切な言葉遣いも見られるが、その都度注意して改善する様に指導を受けている。		
27	日々のその人らしい暮らし	職員側の決まりや都合を優先するのではなく、一人ひとりの日常生活における希望や意向、暮らしのベースを大切にし、その日をどのように過ごしたいか、希望にそって支援している	B	人員が不足すると、どうしても介護度の高い方の介助が優先されることがある。		
28	食事を楽しむことのできる支援	食事が楽しみなものになるよう、一人ひとりの好みや力を活かしながら、利用者と職員が一緒に準備や食事、片付けをしている	B	季節を感じ取れるような食材による料理を提供している。見た目も大変なで色々にも配慮した食事提供を心がけている。お客様のできるところを見極めながら、調理や皿洗い等の作業を依頼している。		
29	栄養摂取や水分確保の支援	食べる量や栄養バランス、水分量が一日を通じて確保できるよう、一人ひとりの状態や力、習慣に応じた支援をしている	B	体重管理も必要に応じて行い、食事量・水分量も一算表で把握できるように管理している。咳下機能に応じてトロミ剤、キガミを使用し、お客様の状態・習慣に応じた支援をしている。		
30	口腔内の清潔保持	口の中の汚れや臭いが生じないよう、毎食後、一人ひとりの口腔状態や本人の力に応じた口腔ケアをしている	A	毎食後の口腔ケアの実施と半年に一度のLIFEによるチェック。お客様によっては歯科医の仕診によるケアを行なって歯周病リスクが低下している。家族様のご協力もあり一人一人の状態にあった口腔ケアの方法を実施できている。		
31	排泄の自立支援	排泄の失敗やおむつの使用を減らし、一人ひとりの力や排泄のパターン、習慣を活かして、トイレでの排泄や排泄の自立にむけた支援、便器の予防等、個々に応じた予防に取り組んでいる	A	自力で排泄可能な方もパンツが濡れる前には職員が声掛けをしている。自力での排泄が難しい方に対しては、排泄リズムを把握し定期的にトイレ訓練を行っている。休間に合わせてオムツや紙パックを利用している。排泄で失敗が無い様に看護面にも記載しながら支援をしている。		
32	入浴を楽しむことができる支援	一人ひとりの希望やタイミングに合わせて入浴を楽しめるように、職員の都合で曜日や時間帯を決めてしまはずに、個々にそつた支援をしている	B	お客様のご希望に沿った入浴は、時間や職員の人員配置が合わせられないことがある。入浴日に開いては、同じ間隔で入浴していただけるよう対応している。また、外出等の時はその都度状況に合わせて対応している。		
33	安眠や休息の支援	一人ひとりの生活習慣やその時々の状況に応じて、休息したり、安心して気持ちよく眠れるよう支援している	B	夜間の就寝についてはお客様の状況に応じて説明している。睡眠の計画に関しては、静養時間が長くならないよう夜宣室掛けをしている。		
34	服装支援	一人ひとりが使用している衣の目的や副作用、用法や用量について理解しており、服装の支援と症状の変化の確認に努めている	A	服装の更衣等があつたときはお客様の様子観察を行ない、異常があればすぐに着脱または家族様に連絡して相談をし、指示を仰ぐようにしている。副作用についても職員間で情報を共有している。専用面のコピーをフロアに記載して職員が理解できるようにしている。		
35	役割、楽しみごとの支援	強り合いや喜びのある日々を過ごせるように、一人ひとりの生活習慣や力を活かした役割、嗜好品、楽しみごと、気分転換等の支援をしている	B	お客様のお好きなことをお聞きして、歌を楽しんでいたり、好きな物や食べ物を購入するなど楽しんで生活を継続していただけるように支援している。		
36	日常的な外出支援	一人ひとりのその日の希望にそって、戸外に出かけられるよう支援に努めている。また、普段に行かないような場所でも、本人の希望を把握し、家族や地域の人々と協力しながら出かけられるように支援している	C	コロナ禍で外出は控えていたがいる。		
37	お金の所持や使うことの支援	職員は、本人がお金を持つことの大切さを理解しており、一人ひとりの希望や力に応じて、お金を所持したり使えるように支援している	C	お客様によるお金の管理は難しいので、お小遣い金として上限1万円を預かり、希望に沿ったものを購入させて頂く形で管理させていただいている。		
38	電話や手紙の支援	家族や大切な人に本人自らが電話をしたり、手紙のやり取りができるように支援をしている	C	事務所でお客様の要望があればご家族様に連絡をしている。年賀状にはお客様にも一言書いて頂くようにしている。		
39	居心地のよい共用空間づくり	建物内部は一人ひとりの身体機能やわかる力を活かして、安全かつできるだけ自立した生活が送れるように工夫している。共用の空間が、利用者にとって不快や迷惑をまぬくような対処がないように配慮し、生活感や季節感を探り入れて、一人ひとりが居心地よく過ごせるような工夫をしている	B	リビング等に季節に合った絵画・写真等を飾っている。室内温度は季節に合った温度に調整している。目に優しい照明を付けて明るさを調整している。冬は、床暖房を点けることで足元の冷えを予防し、健康面に配慮している。		

自己評価・運営推進会議における評価活用ツール

帳票C

事業所名：ニチイケアセンター英賀保

作成者:石丸瑞穂

作成日： 2022年 3月 29日

運営推進会議における評価実施日： 2022年 月 日

(事業所としての自己評価日)

凡例 A. 充分にできている B. ほぼできている C. あまりできていない D. ほとんどできていない

*グレーの網掛け部分は外部評価の評価対象外

No.	タイトル	評価項目	事業所 自己評価	記述	運営指導会議 における 外部評価	記述
IV 本人の暮らしの状況把握・支援項目(利用者一人ひとりの確認項目)						
40		本人は、自分の思い、願い、日々の暮らし方の意向に沿った暮らしができている	B	何を望まれているかご本人の希望を汲み取り、ご本人の意向に沿った暮らしができる様に対応している。		
41	本人主体の暮らし	本人は、自分の生活歴や友人関係、暮らしの習慣、特徴など様々な情報をもとに、ケア・支援を受けることができている	C	アセスメントを活用し、計画作成担当者が職員にお客様の生活歴や習慣等の情報を提供して、お客様の状況に応じた支援をしている。		
42		本人は、自分の健康面・医療面・安全面・環境面について、日々の状況をもとに、ケア・支援を受けることができている	B	お客様の体調を観察しながら必要に応じて適切な援助を行っている。		
43		本人は、自分のペースで、これまでの暮らしの習慣にあった生活ができる	B	今までできていたことが継続して行えるように支援をしている。ご本人のペースと習慣に合わせた生活ができるように支援している。		
44	生活の継続性	本人は、自分のなじみのものや、大切にしているものを、身近(自室等)に持つことができている	C	自室にはご本人のなじみのものを置いていただきるように心がけている。		
45		本人は、自分の意向、希望によって、戸外に出かけることや、催(祭)事に参加することができている	C	コロナ禍の為外部との接触に制限はあるが、感染予防を徹底しながら家族様との繋がりをもって頂ける様にしている。		
46		本人は、自分ができること・できないこと、わかること・わからないことを踏まえた、役割や、楽しみごとを行うことができている	B	お客様が出来る事は職員が声をかけて、楽しみながらできることの継続を大切にしている。		
47	本人が持つ力の活用	本人は、自分がいきいきと過ごす会話のひと時や、活動場面を日々の暮らしの中で得ることができている	B	いつでも職員と笑顔で会話できるよう、笑いが絶えない生活の様を目指している。		
48		本人は、自分なりに近隣や地域の人々と関わったり、交流することができます	D	現在はコロナ禍により、近隣地域との交流を図ることは難しい。		
49	総合	本人は、このGHIにいることで、職員や地域の人々と親しみ、安心の日々、よりよい日々をおくことができている	C	家族様と会えない状況であり不安が多いが、職員はお客様に笑顔で生活していただけるように介助を継続し、常に研鑽を積みながらサービスを提供していかたい。		

卷評

現状におけるご指摘事項：事務所の課題

参加者サイン欄

飾面 地或牆 伍落章
·面食狀況

帳票D

目標達成計画

事業所名ニチイケアセンター英賀保

作成日：令和 4年 4月29 日

作成者：石丸 瑞穂

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。

目標が一つも無かつたり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】

優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	17	介護計画、アセスメント、モニタリングを職員が参加できておらず意見が反映されにくい	職員の参加を促し担当者がお客様の状況を伝えよりご本人に寄り添った計画を作成する	担当者がモニタリングを実施し計画書を確認して意見を出せるようにする。	6ヶ月
2	23	重度化、終末期の説明や話し合いはできているが今後看取り加算が増えることに対しての説明ができない	お客様と家族様の意向を再度確認し看取りを実施していく準備と理解をして頂く	加算の説明と以降の確認と必要な書類の作成を行い、職員が看取りに対して研修の中で理解をする	8ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。