

自己評価・外部評価 評価表（別紙1）

事業所名：ロング・ライフ
24時間訪問介護看護事業所

タイトル 番号	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	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							
I 構造評価(Structure)〔適切な事業運営〕														
(1) 理念の明確化														
①	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	○					A氏:全体的に評価 も高く、日ごろから取 り組みされていること がよくわかる。					
(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	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	○				・勉強会、目チャレ等でその 都度再認識している						
		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	○				・研修を受けられる機会があ る。 ・毎月の勉強会で技術向上 に向けた内容で勉強してい る。						
		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	○				・各職員の特性や意向を踏 まえて配置している。						

タイトル 番号	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	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		
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	○				・必要時に連絡を取れる関係性で、情報共有ができています。 ・毎月のアセスメントを通して情報共有し必要時は都度意見交換をしている。	G氏: できるできないは個人のものさしもあるが、訪看としては、こまやかな報告やスムーズな随時対応をしているように見受け
(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	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	○				・曜日により職員数の配置を変えてもらえて助かっている。	
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	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	○				・外部の方からの意見は自事業所では見えないところを意見していただけるのでありがたい。	
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	○				・リンクイット、スマケア等のツールを活用し情報の共有が図れている。 ・写真を残すことで視覚での情報を得られる。	A氏: システムを利用しそれを適切に活用できているのは良い。
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)	○				・悪天候時にも都度連絡が取れ、安全に業務ができています。	E氏: 感染症対策も安全管理に含まれるのではないかと。

タイトル 番号	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	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		
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いるとともに、管理者や職員において共有されている	○				・職員間で情報共有はできているが、外部の人も来られる場のため声の大きさやトーンへの配慮は今後も必要。 ・ファイルは鍵のある掛かる棚に入っている。	
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	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	○					
		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	○					
②	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	○					
③	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	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	○					
(2) 利用者等の状況変化への柔軟な対応と計画の見直し									

タイトル 番号	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	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		
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	○				・随時コールの対応は事業所間で協力しながら行った。 ・当日の訪問変更スムーズな随時訪問ができた。 ・利用者の状況に応じて迅速に行われている。	
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	○				・利用者の細かい状況の変化に目を向けることができ、情報の共有、状況に合わせた対応ができています。	
(3) 介護職・看護職の協働による一体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	○				ツールを活用し状態の共有ができています。変化があれば連絡がすぐ取れる関係性ができています。	
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	○					
(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	○					

タイトル 番号	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	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		
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、共通の認識を得るための努力がされている		○			利用者、家族に対して口頭、文章、表等活用している。 理解が難しい、忘れてしまう等の利用者、家族には繰り返し説明が必要になるため、職員も十分に理解しておく必要がある。	C氏:家族の立場としては、できていると思うし自信を持ってもらいたい。
		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	○				・家族、ケアマネとの報連相ができています。	
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	○				利用者の状況変化へ報告連絡が行えている。変化に応じたサービス内容の変更、提案もできている。 サービス提供場所によっては即時対応が難しいこともあった。	F氏:計画書については私たちもケアマネさんとのズレを感じることはある。毎日一日に何回も訪問して関わっているからこそ利用者様を知っている部分がある。共通認識をもって関わる事が出来るようにどう伝えていけるかの力を付けていきましょう。
		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	○					
②	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	○					
(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									

タイトル 番号	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	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		
①	利用者の在宅生活の継続に必要なとなる、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(※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)	○				うまく連携が取れ、切れ目なくサービスに当たっている	
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なとなる、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(※任意評価項目)		○				F氏:包括的な等の言葉がでてきたとしても、普段から行動していることだと気づいていないから「ほぼ」と評価しているのではないか。
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	○					
		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	○					

タイトル 番号	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	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		
(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		○			27・30、地域包括ケアシステムという言葉が現場では聞き馴れていない。	E氏:言葉はなじみはないかもしれないが、定巡が行っている行動はもうその一部です。意識しなくても地域を気にかけて行動できている。
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が志向されている	○					
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氏:「安心して、」というのは年代によっても考え方は違うと思う。ただ、そういう思いで関わってもらっていると思うと大変ありがたい。
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	○					
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	○					