

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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								
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	7名	2名			・利用者の自立支援をモットーに生活援助や身体介護、相談援助を通して利用者の望む暮らしが実現できるように常に訪問介護員としての倫理的自覚をもって専門的知識と技術の向上を図っていくことを事業所独自の理念としている	・特にありません。 ・できていると思います。 ・概ねできていると思います。
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	9名				・1日複数回の訪問をすることで24時間365日安心して在宅生活を続けられるよう希望に添った支援をしている	・特にありません。 ・できていると思います。 ・できていると思いますが、認識 促進のための具体的な取組を明示するとよいと思います。
	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	7名	2名			・外部研修への参加はオンラインが多くなり参加しやすくなった ・法人内研修が強化されテーマに沿った職員の研修参加ができているが全職員の参加は業務上難しい為、資料などの確認周知を実施している	・運営者は従業者に対し、研修機会の確保に努めて下さい。 ・専門技術の低下見られないため、実施できていると思います。 ・概ねできていると思います。
	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	9名				対応困難時や不安な職員には介護内容を確認、共有するため同行訪問を行い、手順等の確認・指導・助言を実施している	・同行訪問により、管理者からの助言を受ける等の取り組みは非常に良いと思います。 ・できていると思います。
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	7名	2名			・業務支援システム(スマケア)にてケア内容や身体状況の確認。また、電話にて報告し指示や助言をもらっている ・今後は定期的なミーティングを実施し情報交換と状況確認を行いたい	・引き続き、確実な情報共有を行い、医療と介護の職員が連携するよう努めて下さい。 ・必要に応じてこまかな情報交換を行っていきたい。 ・概ねできていると思います。定期的なミーティングも、ぜひ実施してください。

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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		
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	9名				・24時間対応が出来るようAXシフト表に基づき出勤時間の調整等、利用者のニーズに対応できるようにしている	・特にありません。 ・できていると思います。
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	2名	7名			・年2回の会議を開催している ・参加者からの要望や助言等を積極的に発言して頂き今後のサービス提供に反映していきたい	・会議での意見を参考にサービス向上につなげて下さい。 ・今后、連携をとりながら更なるサービス提供の充足に協力したいと思います。 ・参加者の発言を促す環境作りにも配慮されており、できていると思います。
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	9名				・スマケアを活用し、ケアマネ・家族(希望者)が随時閲覧できるよう個別にアプリを取り込んで頂きPCにて閲覧できるようにしている。 ・状況・状態の変化時には速やかに家族・ケアマネ等へ電話にて報告している	・利用者の様子等確認できるのでスムーズに、連絡等できるので助かってます。 ・家族や関係者との連絡・情報共有を密にとり、安心なサービス提供を心がけて下さい。 ・できていると思います。
(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)		9名			・定期的に公用車のメンテナンスを実施している。 ・夜間訪問の際、各家庭に防犯ライトの設置協力依頼をしている。また、夜勤者はハンディライトを持参し訪問している ・事業所外3か所に防犯カメラを設置した ・4月からのBCP(業務継続計画)を策定した。対策や備蓄の補充、継続的な研修や訓練を実施し改善と更新をしていく	・BCPの計画については、定期的に内容の見直し、点検を行って下さい。 ・職員が安心して働ける環境づくりを整備して下さい。 ・対策が必要な事案についての情報が関係者間で共有されているように思うので、概ねできていると思います。
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	9名				・契約時に個人情報の取り扱いを説明し署名・捺印を頂き保管している ・個人情報の取り扱いについては全職員に常時注意喚起している	・特にありません。 ・できていると思います。 ・できていると思いますが、情報の保管方法等についても明示されたらよいと思います。

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		
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	7名	2名			・心身の状況により必要に応じて内容や提供時間を家族・ケアマネに報告・相談しながら変更している	・引き続き、家族や関係者との連絡を密にして下さい。 ・できていると思います。
	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		9名			・訪問看護による月1回のアセスメントを実施し、訪問前後に電話にて情報を共有しシートにて報告を受けている ・今後、定期的なミーティングで情報共有を強化していく	・特にありません。 ・必要時、報告を行っているが、もう少し密な情報共有をしていく必要あり。 ・概ねできていると思います。ぜひ、定期的なミーティングを開催してください。
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	6名	3名			・サービス担当者会議等に出席し利用者主体の計画を作成している	・特にありません。 ・できていると思います
	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	9名				・自分でできることは見守り、常に利用者のリスクを把握し、残存機能・能力を活かしながら生活できるよう訪問時のサービスを提供している	・利用者や家族の意思に寄り添ったサービスを提供して下さい。 ・できていると思います。
(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・随時対応サービスの提供	15	計画上のサービス提供日時であっても、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名				・計画上のサービス以外であっても状態・状況に応じて必要なサービスや日時の設定等を調整し柔軟に対応している	・引き続き、可能な限り柔軟な対応をお願いします。 ・できていると思います。
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	7名	2名			・都度訪問時に心身状況の確認・記録を実施し状況変化時には速やかに関係事業所に連絡し早期対応をしている	・状態の変化について、確実な記録を残し、対応して下さい。 ・できていると思います。
(3) 介護職・看護職の協働による一体的なサービスの提供								
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	7名	2名			・利用者の心身状況の変化や不安がある際は看護師へ連絡し状態を確認してもらおう等密に連携を図っている	・介護と医療両職員が確実に状態を把握できるように連携を密にして下さい。 ・できていると思います。

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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		
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		9名			<ul style="list-style-type: none"> ・病状の観察や介護手順等必要時に看護師より指示や指導を受けている 	<ul style="list-style-type: none"> ・指示・指導について、職員間で引継ぎを送りを行うようにして下さい。 ・アセスメント記録に記入しているが、必要時、訪問時間に合わせて報告、助言しても良いと思います。 ・概ねできていると思います。
(4) 利用者等との情報及び意識の共有								
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	9名				<ul style="list-style-type: none"> ・サービスの目的や内容を分かり易く説明し、理解して頂きサービスを提供している。また、不明な点があればその都度説明を実施している 	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 ・できていると思います。
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	9名				<ul style="list-style-type: none"> ・計画書作成時には利用者、家族に分かり易く説明し同意を得て署名・捺印を頂いている 	<ul style="list-style-type: none"> ・引き続き、利用者・家族への丁寧な説明を心がけて下さい。 ・できていると思います。
	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	9名				<ul style="list-style-type: none"> ・訪問時や電話にて速やかに家族・ケアマネへ報告している。また、それに伴う変更があった場合は調整し同意を得てサービスの提供をしている 	<ul style="list-style-type: none"> ・できていると思います。 ・利用者や家族の意向を尊重し、必要があれば、サービス内容の変更等を検討して下さい。
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	9名				<ul style="list-style-type: none"> ・変化時にはケアマネに速やかに電話にて報告・連絡・相談をしサービス提供日時を決めている。必要時にはケアマネにも同行依頼をし状況の確認を共有している 	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 ・できていると思います。
	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	7名	2名			<ul style="list-style-type: none"> ・利用者の状況や変化に伴い密にケアマネに報告を実施している ・新たなサービス提供が必要な際はこちらからもケアマネに提案している 	<ul style="list-style-type: none"> ・現状維持にとらわれず、必要があれば、変更を提案する等、ケアマネとの連携・情報共有をして下さい。 ・できていると思います。

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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		
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	7名	2名			・可能な限りサービス担当者会議に出席している。また、不参加時には照会にて状況や対応について報告している	・サービス担当者会議には、今後も可能な限り、出席し、情報共有をして下さい。 ・できていると思います。
(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)	9名				・利用者や家族、ケアマネからの保険外サービス(洗濯代行や病院受診の送迎等)の依頼があった場合は訪問の空き状況により対応している	・特にありません。 ・できていると思います。
	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)	9名				・退院前カンファレンス等に出来る限り参加し情報の収集や提案を頂きサービス提供に活かせるようにしている	・今後もカンファレンスにて、利用前の詳細な情報収集に努めて下さい。 ・できていると思います。 ・できていると思いますが、参加できない場合には、どのように対応しているのか、明示するとよいと思います。
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(※任意評価項目)					・在宅での生活は地域サービスを組み合わせることも大切だと思うので必要時には積極的に情報の提供を行いたい	・利用者の希望に添った提案をするよう心掛けて下さい。 ・ぜひ行ってください。

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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		
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		9名			<ul style="list-style-type: none"> ・推進会議の資料をファイルに綴り全職員に周知している ・事務員が議事録を作成しホームページに掲載している 	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 ・できていると思います。 ・概ねできていると思います。
	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		2名	7名		<ul style="list-style-type: none"> ・地域の方や民生委員などには広報周知ができていないので分かり易いパンフレットなどを作成し周知活動をしていきたい 	<ul style="list-style-type: none"> ・サービス内容、料金設定等を明らかにすることで、安心して利用できると思いますので、周知活動に力を入れて下さい。 ・地域への周知され、サービス利用が浸透されることを期待します。 ・サービスを必要とされる方もおられると思うので、ぜひ行ってください。 ・貴事業所は貴重な資源であり、幅広く地域の方に周知されることで、今後の在宅支援において、より多くの協力を得られるようになるのではないかと思います。

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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								
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		9名			常陸太田市の構築方針や計画を閲覧できるよう資料をファイルに綴っているが全職員が理解するまでは難しい	<ul style="list-style-type: none"> ・研修や職員会議の際に周知し、理解を深めるようお願いします。 ・概ねできていると思いますが、周知の方法を検討してはいかがでしょうか。
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		9名		<ul style="list-style-type: none"> ・特定の建物等への限定はしておらず地域への展開はしている ・旧里美地区や旧水府地区の方からの依頼はあるが範囲が広いため希望に添えないことが多い ・常陸太田市全体へのサービス提供は難しいので法人での北部地区への事業展開を期待する 	<ul style="list-style-type: none"> ・特にありません。 ・常陸太田市全体へサービス提供される事を今后期待します。 ・解決に難しい課題だと思っておりますが、常陸太田市とともに取組む方法の検討をお願いします。 	
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)		9名		<ul style="list-style-type: none"> ・常陸太田市による医療介護連携会議は開催されているが、参加していない ・今後参加させて頂く機会があれば積極的に提起・提案したいと思う ・スマケアシステムの情報交換会などには積極的に参加し当事業所でも活かせるよう多様なケースを学んでいる 	<ul style="list-style-type: none"> ・今後は、機会があればご参加し、ご意見をいただけますと幸いです。 ・地域全体でネットワークが構築し、安心して暮らせるよう協働させていただきます。 ・概ねできていると思いますが、法人としての参加の機会に事業所からの提案を伝えることも検討してください。 ・市の連携会議等に参加することで、地域の現状把握やネットワークの構築が可能となると思います。また、在宅利用者様を支援する立場として、積極的に問題提起や解決等の提案を行っていただきたいと思っています。 	

自己評価・外部評価 評価表

令和6年4月～令和7年3月

ナザレ園サポート24常陸太田

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		
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	9名				計画に添ったサービスを提供し利用者の思いを尊重し・目標が達成できるよう支援している	・特にありません。 ・できていると思います。 ・できていると思いますが、目標達成の評価方法を検討してください。
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	9名				利用者は不安や困り事、何かあったらヘルパーがいつでも来てくれるという安心感があるようだ	・利用者・家族との信頼感向上に努めて下さい。 ・できていると思います。アセスメント訪問時利用者様、御家族様より、感謝や安心の言葉が常に聞かれます。