

## <事業所自己評価>

### 【事業所概要】

|     |                                        |      |           |
|-----|----------------------------------------|------|-----------|
| 法人名 | 社会福祉法人 生きがい十和田                         | 事業所名 | ナースケア 2 4 |
| 所在地 | (〒 034 - 0005 )<br>十和田市大字三本木字一本木沢 93-7 |      |           |

### 【自己評価の実施概要】

|                |                    |                  |                  |
|----------------|--------------------|------------------|------------------|
| 事業所自己評価<br>実施日 | 西暦 2025 年 1 月 31 日 | 従業者等自己評価<br>実施人数 | ( 19 ) 人 ※管理者を含む |
|----------------|--------------------|------------------|------------------|

※ 当該様式は、「事業所自己評価」の結果を整理するとともに、その結果を運営推進会議へ報告するための様式として使用します。また、運営推進会議において得られた主なご意見等は、次ページ以降の「運営推進会議における意見等」の欄にメモします。

■ 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                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                           |                                             |                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                      | 自己評価                                                                                                                                                                                                                    | 運営推進会議における意見等                                                                                                                                                                                                                               |
| I. 事業運営の評価<br>(評価項目 1～10) |                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・情報の共有は引き続きグループラインを活用していくが、万が一の時に特定されにくいような工夫をしながら継続していく。</li> <li>・各職員から、毎月、困りごとや確認したいこと、業務改善案などについて記載し提出してもらい、現状を把握しながらその時の状況にあった業務改善をしていく。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・グループライン内での表示は昨年同様、簡潔にし具体的な内容については各自支援経過を確認するよう促していく事にした。また9月からは全職員へスマートフォンを配布し、セキュリティとプライバシー保護が強化されているラインワークスを取り入れ、情報共有を行った。</li> <li>・毎週月曜日カンファレンスの日と決め、困りごとや業務改善案を話し合い、その内容をラインやラインワークスで情報共有した。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・グループラインを活用した情報共有はこれまで通り外部の人が目にした場合、特定できない様に配慮しながら継続できた。またラインワークスを取り入れたことで、情報共有がスムーズにできたため、継続していく。</li> <li>・カンファレンスの日を設け、話し合った内容を情報共有したことで、職員の安心感を得ることができたため、継続していく。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・コミュニケーションツールでグループラインやラインワークスを活用し、中にいても外にいても情報が迅速にとれているように思うため、継続して欲しい。</li> <li>・携帯は貸与し、退職した場合は携帯を返却してもらい個人情報漏洩に努めている。</li> <li>・忙しい中でカンファレンスの時間が取れているのは素晴らしい。意見交換もできているようなので、是非継続して欲しい。</li> </ul> |
| 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<br>(評価項目 11～27) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・e-ラーニングやグループラインを活用し、知識向上や介護技術の習得を継続していく。</li> </ul>                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・勤務時間内にテーマに沿った研修ができるよう、e-ラーニングを活用し全職員が取り組めるよう配慮した。</li> </ul>                                                                                                                                                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・勤務時間中にe-ラーニングの時間を設けることで、職員全員が取り組むことが出来たため継続していく。</li> </ul>                                                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>・勤務中にe-ラーニング出来ていて素晴らしいと思う。</li> </ul>                                                                                                                                                                |
|                           | 2. 多機関・多職種との連携<br>(評価項目 28～31)              | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご家族様の運営推進会議の参加の充実を図れるように参加を促す。</li> </ul>                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご家族様面会時や受診時に運営推進会議の参加を促した。</li> </ul>                                                                                                                                                                        | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ご家族様へ対面時、運営推進会議の参加を促したが、介護や仕事で時間が取れないと</li> </ul>                                                                                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・今は働かれています、忙しい家族様が多いため、1～2人は出席出来ていていいと思う。声</li> </ul>                                                                                                                                                |

|                         |                                      |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                       |                                                                                                                   |
|-------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                         |                                      |                                                                                                                                                  |                                                                                                                                               | いう意見が多かった。リモートでの参加を検討していく。                                                                                                                            | 掛けは今後も継続していったほしい。                                                                                                 |
|                         | 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) | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域行事への参加継続 (花火大会等)</li> <li>・ナースケア新聞を町内会の回覧板で回覧し地域住民に情報発信していく。</li> </ul>                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域のこども園の行事や、花火大会に参加し、地域の方々と交流を図った。</li> <li>・発行している新聞を2ヶ月毎に39町内に配布した。</li> </ul>                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・来年度も地域行事への参加し交流を図る。</li> <li>・発行している新聞を町内会の回覧板で回覧し情報発信をしていく。</li> <li>・施設見学や住民の方を施設へ招待するなど行事を検討する。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域やこども園の行事は、利用者さんも楽しみにされていると思うので、是非行事は今後も継続していったほしい。</li> </ul>           |
| Ⅲ. 結果評価<br>(評価項目 42～44) |                                      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・他事業所と連携し緊急ショートを受け入れができるよう部屋の調整をする。</li> <li>・終末期に関わらず、ご本人様やご家族様の希望が実現できるよう多職種で意見交換しながら検討していく。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・緊急ショートに対応できるよう、泊りの人数を調整した。</li> <li>・ご家族や利用者様から自宅への外出希望があれば、車の手配や、家族と相談しながら一時外出や外泊の調整を行った。</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>・登録者以外の方が緊急ショートの利用ができるよう、他事業所と連携してサポートしていく。</li> <li>・ご家族様からの満足度は得られている。</li> </ul>                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・ケアマネージャーの中にはまだ指示書が必要という認識の浸透が少なく、普通のショートの間い合わせも来ていたため周知していきたい。</li> </ul> |

※「進捗評価（運営推進会議における意見等）」には、運営推進会議の場で得られた主なご意見等をメモします。その他の欄は、事業所が記載します

■ 「今回の改善計画（案）」および「運営推進会議における評価」

| 項目                       |                                             | 改善計画（案）                                                                                                                                                                                                                   | 運営推進会議における意見等                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Ⅰ．事業運営の評価<br>(評価項目 1～10) |                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>・情報の共有は引き続きラインワークスを活用していくが、万が一の時に特定されにくいような工夫をしながら継続していく。</li> <li>・週1回のカンファレンス日を設け、現状を把握しながらその時の状況にあった業務改善をしていく。</li> <li>・事業所の理念を明確にし、各職員が共通の目標を持ちながら仕事に取り組めるようにしていく。</li> </ul> | ・ラインワークスでの、情報管理や情報共有が迅速に行えているので継続してもらいたい。                                                                             |
| 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<br>(評価項目 11～27) | ・eラーニングでの研修は継続しながら、外部研修の参加率向上を目指し、参加できない職員へは、カンファレンスの時間を利用し、伝達研修を行っていく。                                                                                                                                                   | ・勤務中のeラーニング・研修を継続していく。                                                                                                |
|                          | 2. 多機関・多職種との連携<br>(評価項目 28～31)              | ・専門職種による機能訓練を継続し、利用者様へ最善のケアを提供していく。                                                                                                                                                                                       | ・OT・PTがいるので専門職種のリハビリ・リハビリの指導の様子もラインワークスで共有（動画も送り共有）している。                                                              |
|                          | 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)         | <ul style="list-style-type: none"> <li>・地域行事への参加継続（地域夏祭り等）</li> <li>・ナースケア新聞を町内会の回覧板で回覧は継続し、地域住民に豆知識など介護についての情報提供していく。</li> </ul>                                                                                         | ・前回までは、町内会の夏祭りの参加のみでしたが、今年は子供たちとの交流を持つために、保育園の訪問・慰問を依頼し交流しています。ナースケアだと看護師のイメージがありますが、OT・PTのリハビリも行っているので訓練の宣伝も行っていきたい。 |
| Ⅲ．結果評価                   |                                             | ・地域包括ケアシステムについて、職員と学ぶ機会を作り、理                                                                                                                                                                                              | 看護多機能の仕組みを職員全体が説明出来るかと言うとまだ                                                                                           |

|              |        |                                                            |
|--------------|--------|------------------------------------------------------------|
| (評価項目 42～44) | 解を深める。 | できる職員とできない職員（新人職員）・特定技能の職員もいる<br>為勉強しみんなで理解してサービス提供できたと思う。 |
|--------------|--------|------------------------------------------------------------|

※「改善計画（案）」には、事業所としての案を記載します。「運営推進会議における意見等」は、運営推進会議の場で得られた主なご意見等をメモします

■ 評価表〔事業所自己評価〕

| 番号                                  | 評価項目                                                                                                     | 事業所自己評価                                                                                                                                                                                                                                              |               |                   |                  | 運営推進会議における<br>意見等 | 評価の視点・<br>評価にあたっての補足                                                                                                     |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                     |                                                                                                          | よく<br>できて<br>いる                                                                                                                                                                                                                                      | おおよそ<br>できている | あまりで<br>きていな<br>い | 全く<br>できていな<br>い |                   |                                                                                                                          |
| Ⅰ 事業運営の評価【適切な事業運営】                  |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |                  |                   |                                                                                                                          |
| (1) 理念等の明確化                         |                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                      |               |                   |                  |                   |                                                                                                                          |
| 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 | 1                                                                                                                                                                                                                                                    | 14            | 2                 | 2                |                   | ✓ ①～⑤の全てを含む理念等がある場合は「よくできている」<br>✓ 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」<br>✓ 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」 |
|                                     |                                                                                                          | <u>〔具体的な状況・取組内容〕</u><br>・訪問時にご家族様や利用者様とコミュニケーションを取り、要望を尊重している。<br>・医療ニーズの高い利用者への声掛け疼痛の緩和、看護への相談をしている。<br>・気切、鼻カニューレの方などの医療ニーズの高い利用者の支援を行っている。<br>・看取りの確認書を確認しながら支援。<br>・一人一人の ADL に応じて出来ることはお願いしている。出来ないところを支援している<br>・リハビリや嚥下訓練につながる体操や機能回復支援をしている。 |               |                   |                  |                   |                                                                                                                          |

| 番号               | 評価項目                                       | 事業所自己評価                                                                                                                       |                      |                       |                      | 運営推進会議における<br>意見等                                                                        | 評価の視点・<br>評価にあたっての補足                                                                                                          |
|------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                  |                                            | よく<br>でき<br>てい<br>る                                                                                                           | およそ<br>でき<br>てい<br>る | あまり<br>でき<br>てい<br>ない | 全く<br>でき<br>てい<br>ない |                                                                                          |                                                                                                                               |
|                  |                                            | <ul style="list-style-type: none"> <li>・グローブ、おむつ等家族様の負担を考えながら使い、節約に努めている。</li> <li>・看多機の制度を理解し支援しご家族様との信頼関係を築いている。</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 | 1                                                                                                                             | 15                   | 1                     | 2                    |                                                                                          | <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> |
| <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     | 2                                                                                                                             | 9                    | 4                     | 4                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・忙しい中でカンファレンスの時間が取れているのは素晴らしい。意見交換もできて</li> </ul> | <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</li> </ul>                      |
|                  |                                            | <u>[具体的な状況・取組内容]</u>                                                                                                          |                      |                       |                      |                                                                                          |                                                                                                                               |

| 番号 | 評価項目 | 事業所自己評価                                                                                                                                                                                                                                                  |                      |                       |                      | 運営推進会議における<br>意見等  | 評価の視点・<br>評価にあたっての補足                                   |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------------------|----------------------|--------------------|--------------------------------------------------------|
|    |      | よく<br>でき<br>てい<br>る                                                                                                                                                                                                                                      | およそ<br>でき<br>てい<br>る | あまり<br>でき<br>てい<br>ない | 全く<br>でき<br>てい<br>ない |                    |                                                        |
|    | る    | <ul style="list-style-type: none"> <li>・人事評価・育成制度の評価マニュアルを理解し介護技術の向上に努めています。</li> <li>・毎週のミーティングにて課題等について話し合いを行っている。</li> <li>・中間点で上司との面談を行い方向性の確認を行っている。</li> <li>・人事評価制度に基づいて年2回主任と面談を行い、課題等について話し合っている。</li> <li>・育成計画を作成しているが、あまり携わっていない。</li> </ul> |                      |                       |                      | いるようなので、是非継続して欲しい。 | などを作成している場合は「よくできている」<br>✓ 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」 |

|   |                                                                  |                                                                                                                                                                                                                               |   |   |   |                                                                             |                                            |
|---|------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| 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                                                                                                                                                                                                                             | 8 | 3 | 6 | <ul style="list-style-type: none"> <li>・勤務中にeラーニング出来ていて素晴らしいと思う。</li> </ul> | ✓ 「専門技術の向上のための日常業務以外での機会の確保」について、充足度を評価します |
|   |                                                                  | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"> <li>・法人内の研修(eラーニング)月に一回必ず受けている。法人外で開催している勉強会にも参加している。</li> <li>・研修案内はあるが参加することができていない。</li> <li>・介護福祉のための勉強会に参加している。</li> <li>・内部、外部が研修には出来るだけ参加するようにしている。</li> </ul> |   |   |   |                                                                             |                                            |

|                             |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |
|-----------------------------|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
|                             |                                               | ・研修の機会があれば、自分のシフトと予定をチェックし、可能な場合は参加している。                                                                                                                                                                                                             |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |
| 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、職員が相互に情報を共有する機会が、確保されている | 6                                                                                                                                                                                                                                                    | 12 | 1 | 0 | <div>・忙しい中でカンファレンスの時間が取れているのは素晴らしい。意見交換もできているようなので、是非継続して欲しい。<br/>・コミュニケーションツールでグループラインやラインワークスを活用し、中にいても外にいても情報が迅速にとれているように思うため、継続して欲しい。</div> | <div>✓ 「情報を共有する機会」の充足度を評価します<br/>✓ 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</div> |
| [具体的な状況・取組内容]               |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |
|                             |                                               | ・看護・介護参加のケースカンファレンス週一回必ず開催し参加している。また必要に応じて適宜行っている。参加していない時の記録はファイリングされたファイルを読み、情報を共有している<br>・朝礼や申し送りノートラインワークスで情報共有できた。<br>・各事業所でカンファレンスを行い話し合いができているが、業務改善のための変更事項が多く、順応できていないように感じる。<br>・ヒヤリハット、事故報告書はまちなかとナースケアで見ることができる。<br>・職種間での壁はなく情報共有できている。 |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |
| (3) 組織体制の構築                 |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                      |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |
| 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         | 2                                                                                                                                                                                                                                                    | 7  | 6 | 4 |                                                                                                                                                 | <div>✓ 「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</div>                                             |
|                             |                                               | [具体的な状況・取組内容]                                                                                                                                                                                                                                        |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |
|                             |                                               | ・利用者様やそのご家族様からのフィードバックをもとに運営推進会議を開催                                                                                                                                                                                                                  |    |   |   |                                                                                                                                                 |                                                                                               |



|                          |                                 |                                                                                                                                                                                                                         |    |   |   |  |                                                                                                |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|--|------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                          |                                 | し、サービスの質の向上を図っている。<br>・利用者様のニーズを尊重し、改善を続けるための仕組みを構築している。<br>・運営推進会議での情報は上司のみで一般には話がないのが現状。<br>・常に更新されている要望サービスの提供内容を把握し実施している。<br>・会議内での話を読むようにはしているが、個別に反映していることは少ない。<br>・運営推進会議を全く理解していない。<br>・運営推進会議の内容は読むだけに留まっている。 |    |   |   |  |                                                                                                |
| 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 | 5                                                                                                                                                                                                                       | 10 | 3 | 1 |  | ✓ 「職員が、安心して働くことのできる就業環境」の充足度を評価します<br>✓ 例えば、「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」などが考えられます |
|                          |                                 | [具体的な状況・取組内容]<br>・全職員がミーティングで意見や提案をし、サービス改善のための具体策を話し合っている。それを全体で実施している。<br>・利用者が増えるにつれて人員が不足している。<br>・職員が安心して働くことができる環境の整備に努めていること、労働時間への配慮はされている。<br>・職員の数が減り業務多忙な時、休憩をずらし協力し合いながら業務を進めている。<br>・職員間での業務の進行具合など確認し     |    |   |   |  |                                                                                                |

|                                |                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |    |   |   |                                                           |                                                   |
|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
|                                |                                                       | 合い行っている。<br>・希望休、有給休暇が取得しやすい。<br>・日によってその日の勤務職員数等違い、少ない時は時間的にも精神的にも負担がある。                                                                                                                                                     |    |   |   |                                                           |                                                   |
| (4) 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 | 6                                                                                                                                                                                                                             | 12 | 1 | 0 | グループラインやラインワークスを活用し、中にいても外にいても情報が迅速にとれているように思うため、継続して欲しい。 | ✓ 「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 |
|                                |                                                       | <u>[具体的な状況・取組内容]</u><br>・医療面でのサポートが必要な場合に迅速に対応できるように看護師と定期的な情報共有を行い、連携を保っています。<br>・必要に応じてカンファレンスを行っている。<br>・日勤帯、夜勤帯、利用者の体調変化等はすぐに報告し対応している。<br>・職員間で迅速に共有するための工夫ができています。<br>・利用者様の情報の共有はラインワークスを取り入れたことにより自分が休みの日でも情報は得られている。 |    |   |   |                                                           |                                                   |
| (5) 安全管理の徹底                    |                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |    |   |   |                                                           |                                                   |
| ① 各種の事故に対する安全管理                |                                                       |                                                                                                                                                                                                                               |    |   |   |                                                           |                                                   |
| 9                              | ○ サービス提供に係る利用者                                        | 3                                                                                                                                                                                                                             | 13 | 3 | 0 | ・忙しい中でカンファレンス                                             | ✓ 「各種の事故に対する予防・対                                  |

|                 |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |   |   |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                                             |
|-----------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                 | 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                         | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・利用者様の急変や事故が発生した際に職員が迅速対応できるよう、緊急時などのマニュアルが整備・完備され、確実な対応ができる体制になっている。</li><li>・巡回の回数を多くし様子を見に行く。ベッド柵の確認、低床の確認、センサーマットのオンオフの確認</li><li>・内服時のスタッフ間での二重チェックの実施。</li><li>・週一回のカンファレンス実施で利用者様の対応を検討している。</li><li>・職員が減り、利用者が増え慌ただしくなるにつれてケア事故が増えてきている。その都度カンファレンス、対策を考え業務改善している。</li></ul> |    |   |   | の時間が取れているのは素晴らしい。意見交換もできているようなので、是非継続して欲しい。                                                                                                                                                               | 策」の充足度を評価します<br>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」などが考えられます |                                                                                                             |
| ② 災害等の緊急時の体制の構築 |                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |    |   |   |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                         |                                                                                                             |
| 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 | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 10 | 6 | 1 | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・BCPの基本的な部分と必要な物資を整理するための各分野の役割まで把握している。</li><li>・災害の対策はラインワークスで第一段が流れていますが具体的な対応方針はこれからだと思うのであまりできていない。</li><li>・医療材料の確保、災害マニュアルの把握</li></ul> | ・ラインワークスを利用しての研修が出来ているのは素晴らしい。今後も継続して欲しい。<br>・BCPの訓練は、緊急時の連絡網を整備し、1度メールで連絡網確認訓練を実施している。 | ✓ 「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<br>✓ 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 |

|                                                |                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                                                                                                                     |
|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                |                                                                | 握、連絡リストの作成、避難訓練。<br>・BCPについて説明した。今後具体化する。<br>・避難訓練の実施やBCP委員会を中心に緊急連絡など見直している。                                                                                                                                      |    |   |   |  |                                                                                                                     |
| 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                    |                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                                                                                                                     |
| (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・看護両面からの一体的なアセスメントの実施 |                                                                |                                                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                                                                                                                     |
| 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 | 1                                                                                                                                                                                                                  | 15 | 2 | 1 |  | ✓ 「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<br>✓ 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は、家族等を含めた24時間の暮らし全体に着目したアセスメントが必要となります |
|                                                |                                                                | [具体的な状況・取組内容]<br>・24時間の電話対応や利用者に合ったアセスメントができている。<br>・職員間で情報共有を行い、利用者様、ご家族様へのケアやサービスを確認する。<br>・個人個人の利用者様ご家族様のニーズをお聞きしながら日々ケアに当たっている。<br>・通い、訪問、送迎時に家族状況を把握し情報共有している。<br>・訪問時、利用者様の状況の把握は聞き取るが、ご家族様の状況までは把握できていなかった。 |    |   |   |  |                                                                                                                     |
| 12                                             | ○ 介護職と看護職がそれぞれ                                                 | 4                                                                                                                                                                                                                  | 14 | 0 | 1 |  | ✓ 「介護職と看護職間でのアセス                                                                                                    |

|                                  |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                        |    |   |   |                                     |                                                                                             |
|----------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                  | 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             | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・担当者会議やラインワークスの情報等で共有されている。</li><li>・介護、看護の両面からアセスメントをしていくほうがよい。</li><li>・各利用者様に関する問題点は朝の申し送り、日誌等で確認できるようにしている。</li><li>・多忙な中でも共有するためにラインワークスまたは書面、口頭でも話がある。</li></ul>                                                      |    |   |   |                                     | メント結果の共有」について、充足度を評価します<br>✓ 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 |
| 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 | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 14 | 1 | 1 | ・本人・家族の思いをくみ取り、計画作成と修正をしているのはいいと思う。 | ✓ 「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     |
|                                  |                                               | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・入居時の説明を行う際に目標を説明している。</li><li>・終末期において考えが何度か変わるたびに修正されている。</li><li>・ニーズを確認しながら目標を念頭におき、行っている。</li><li>・家族様利用者様の求めているものを確認しながら考え相談し行っている。</li><li>・ケアマネにてご家族様の希望をその都度確認しケアプランに反映されている。</li><li>・担当者会議を行って作成されている。</li></ul> |    |   |   |                                     |                                                                                             |
| 14                               | ○ 利用者の有する能力を最大                                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 14 | 1 | 1 |                                     | ✓ 「利用者の有する能力を活かし                                                                            |

|                                   |                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |    |   |   |                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                     |                                                                                                                |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                   | 限に活かした、「心身の機能の維持回復」「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> <ul style="list-style-type: none"><li>・本人の生活リズムに合わせて個々のペースに合わせたケアを行っている。</li><li>・利用者の機能に応じた介護を行っている。</li><li>・当初の計画に基づき ADL 低下しないよう OT、PT 導入にて実施している。</li><li>・本人ができることを把握し、見直し、自分でできる所は続けてもらうよう声掛けしている。</li><li>・リハビリを行っている利用者様もいるため能力を活かした心身機能の維持と状態を確認しながら行っている。</li></ul> |    |   |   | ・OT・PTがいるので専門職種のリハビリ・リハビリの指導の様子もラインワークスで共有（動画も送り共有）している。                                                                                                                                                                                                                | た、心身機能の維持回復を重視した計画の作成」について、充足度を評価します<br>✓ 「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                | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 15 | 1 | 0 | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・利用者様が安心して生活できるようリスク管理や健康管理に気を付けてケアを行っている。</li><li>・利用者の状況変化が見られる場合カンファレンスを行い対応している。</li><li>・本人のリスクに対して家族や本人に話し、計画されている。</li><li>・状況変化の予測とリスク管理や特に看護職による予後予測などがなされている。</li><li>・入所当時より情報に基づいた計画に添</li></ul> |                                                                                                     | ✓ 「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<br>✓ 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 |

|                                        |                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |    |   |   |                                              |                                        |
|----------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|----------------------------------------------|----------------------------------------|
|                                        |                                                            | って立案されているためある程度のリスクは理解している。<br>・ADL、転倒、皮膚トラブルなどのリスク低減に繋がるよう念頭におきサービス提供を行っている。<br>・朝礼やラインワークスにて情報の共有はできており、予測される事についても計画として作成されている。                                                                                                                                                 |    |   |   |                                              |                                        |
| (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 | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 16 | 0 | 1 | ・状況変化した際、ラインワークスを利用して情報共有出来ているようなので、継続して欲しい。 | ✓ 「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 |
|                                        |                                                            | [具体的な状況・取組内容]<br>・看護・介護が連携し、状態変化の早期発見、計画への適宜反映が行われている。<br>・日々の生活の変化を、ラインワークスを通じて共有できている。<br>・早期状況変化がみられる場合カンファレンスを行い対応する様にしている。<br>・サービス提供にアセスメントして状況変化を把握して反映し行っている。<br>・日頃からの変化、例えば食事が進まなくなった、飲み込みが遅くなった等、報告し、状態をみながら刻み食に変えるということがあった。<br>・利用者様の状態を介護、看護ラインワークス、業務日誌等で情報を共有している。 |    |   |   |                                              |                                        |

| 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 | 0 | 14 | 2 | 3 | <p>・通い・泊りの偏りを調整するのは難しいと思う。家族や利用者様へのわかりやすい説明を心掛けてほしい。</p> <p>✓ 「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</p> <p>✓ 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</p> |
| 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               | 2 | 14 | 2 | 0 | <p>・ラインワークスに薬剤師さんを入れて情報共有できているのは素晴らしいと思う。</p> <p>✓ 「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</p>                                                          |



|                                    |                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |                                                                                                                                                                                                    |
|------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    |                                              | <p>ている。</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・状況変化や目標の達成状況について多職種と情報共有されている。</li> <li>・受信後の医師の指示などの把握はできているも目標達成状況は把握できていない。</li> <li>・状況変化時は家族様にも連絡し、主治医に連絡、指示をもらい職員間で共有できるようにしている。</li> <li>・薬局、福祉用具相談員の方々と情報共有を行っている。</li> </ul>                                                                                                              |   |                                                                                                                                                                                                    |
| <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>3</p> <p>14</p> <p>2</p> <p>0</p> <p><u>[具体的な状況・取組内容]</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・介護が実施出来る医療ケアに対し、看護師指示のもと実施できている。</li> <li>・仕事に入る前、看護の指示を受け柔軟な役割分担を行っている。</li> <li>・利用者への訪問は介護、看護と二人で取り組むために分担がきちんと行われている。</li> <li>・専門性を活かして対応している。状況に応じて介護の役割も担う。</li> <li>・医療を必要とされる利用者様には看護スタッフが対応している。介護スタッフにおむつ交換を任せるのではなく看護ス</li> </ul> | ・ | <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ 「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</li> <li>✓ 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</li> </ul> |

|                       |                                                              |                                                                                                                                                                          |    |   |   |                                                                         |                                                                                             |
|-----------------------|--------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|-------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
|                       |                                                              | タッフも率先している。<br>・介護と看護のニーズの必要性、サービス内容を理解した上で確認しあいながら行っている。                                                                                                                |    |   |   |                                                                         |                                                                                             |
| 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     | 3                                                                                                                                                                        | 14 | 2 | 0 | ・コミュニケーションツールでグループラインやラインワークスを活用し、中にいても外にいても情報が迅速にとれているように思うため、継続して欲しい。 | ✓ 「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                                                     |
|                       |                                                              | <u>[具体的な状況・取組内容]</u><br>・ラインワークス、ケースカンファレンスで情報を共有している（業務日誌でも）<br>・業務の状況に応じて指示を受け情報共有、検討を行っている。<br>・利用者の状態に対して看護師より指示等あった際はすぐに対応するようにしている。<br>・朝礼、カンファレンスにてお互いの情報を共有している。 |    |   |   |                                                                         |                                                                                             |
| ② 看護職から介護職への情報提供および提案 |                                                              |                                                                                                                                                                          |    |   |   |                                                                         |                                                                                             |
| 21                    | ○ 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 | 1                                                                                                                                                                        | 14 | 3 | 1 |                                                                         | ✓ 「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<br>✓ 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 |
|                       |                                                              | <u>[具体的な状況・取組内容]</u><br>・食事や水分の形や軟膏指示など提案され、皆で実施出来ている。<br>・利用者様の観察ポイントや病状による注意点の助言が看護⇒介護へ行われている。<br>・状態の変化を伝達してはいるがどのように対応していくか情報提供できていればよかった。<br>・疾病予防、病状の予後予測、心身機能     |    |   |   |                                                                         |                                                                                             |

|                                 |                                            |                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                           |
|---------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|--|---------------------------|
|                                 |                                            | の維持と回復、情報提供や提案等を行っている。<br>・入居時、利用時に情報提供し、体調変化時は都度情報を流している。<br>・日々介護職の方と協力しあいながら業務を行っているため、一つ一つケア時など知識不足がおぎなえている。                                                                   |    |   |   |  |                           |
| (4)利用者等との情報及び意識の共有              |                                            |                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                           |
| ① 利用者等に対するサービスの趣旨及び特徴等についての情報提供 |                                            |                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                           |
| 22                              | ○ 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 | 2                                                                                                                                                                                  | 13 | 2 | 2 |  | ✓ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します |
|                                 |                                            | [具体的な状況・取組内容]<br>・利用者様には分かりやすく説明することを意識しており、理解を得ていると思う。<br>・高齢者や認知症の利用者様もいる中で理解できない場合も多いため、フォローしている。<br>・利用者様からの質問等がなければ具体的に説明する場面が少ない。<br>・業務日報、ラインワークスで情報を流しているが訪問時に再度確認のため話をする。 |    |   |   |  |                           |
| ② 利用者等への「在宅での療養生活」に係る指導・説明      |                                            |                                                                                                                                                                                    |    |   |   |  |                           |
| 23                              | ○ 作成した計画の内容や在宅                             | 2                                                                                                                                                                                  | 10 | 4 | 3 |  | ✓ 「利用者等の理解」について、充         |

|    |                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |    |   |   |                                                                                                                                                                                        |                           |
|----|---------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|
|    | 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                     | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・利用者様に分かりやすく言葉を選び、聞こえやすい声量で説明できている。</li><li>・作成した計画の内容や在宅での療養生活の継続に向けて留意すべき点について理解している。</li><li>・説明が足りていない場合や理解が薄い時がある。</li><li>・在宅での療養生活の継続に向けてわかりやすく説明し、利用者等の理解を得ないといけない。</li><li>・計画内容を概ね把握しているが必要に応じて説明をしているが理解をえているとは全体では言い難い。</li><li>・在宅での療養生活の維持に向け留意すべき点等を説明している。</li><li>・ケアマネージャーが作成し説明しているが利用者、家族に質問された際には再度ケアマネに説明をお願いしている。</li></ul> |    |   |   | 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 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 12 | 3 | 3 | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・看護師の助言を含めて説明し理解して頂いていると思う。</li><li>・ケアの提供方法等について説明し利用者等の理解を得ていると思います。</li><li>・医療処置や医療機器の取り扱い方法についてわかりやすく説明している。</li></ul> | ✓ 「利用者等の理解」について、充足度を評価します |

|                                    |                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |
|------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                    |                                                               | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者様、ご家族様への説明は十分に行い、不安時は都度説明を行っている。</li> <li>・医療機器の取り扱い方法など自分が細かく理解できていなく、説明する機会もない。</li> <li>・在宅での家族の状況を把握しないから必要時には指導をすることもある</li> </ul> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |
| 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 |                                                               |                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                           |
| 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         | <div>1</div> <div>14</div> <div>1</div> <div>3</div>                                                                                                                               | <p><u>[具体的な状況・取組内容]</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・家族様の意向や希望を書面に残している。</li> <li>・利用者本人の希望など把握しサービス提供するように努めている。</li> <li>・入居時や退院時等に意向を聞くことが多くその場にあまり立ち会っていない。</li> <li>・利用者様の状態等を説明し、希望や意向を家族様から伺った上で情報共有し、サービスを提供している。</li> <li>・意志決定ができる場合はご本人様にその意向があることをご家族様に相談し、状態変化に合わせて対応している。</li> </ul> | <p>✓ 「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</p>                    |
| 26                                 | ○ 在宅生活の継続の可否を検討すべき状況を予め想定し、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 | <div>0</div> <div>10</div> <div>5</div> <div>4</div>                                                                                                                               | <p><u>[具体的な状況・取組内容]</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・主治医・利用者様・ご家族様ともに情報共有し、今後の対応について話し合いが出来ている。</li> </ul>                                                                                                                                                                                         | <p>✓ 「将来に発生し得る様々なリスクを想定した上での、対応策の検討と共有」について、充足度を評価します</p> |

|                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |    |   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                      |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|---|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------|
|                                   |                                                                            | <ul style="list-style-type: none"><li>・ 自宅で無理な場合は都度施設でも対応できる旨を伝えている。</li><li>・ 皮膚状態や嚥下状態等を想定し、対応策の検討をして相談情報も共有している。</li><li>・ 予測できる状況状態を利用者様ご家族様に情報提供している。</li><li>・ 在宅での想定リスクを家族に話し気持ちを聞きながら対応している。</li></ul> |    |   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                      |
| 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 | 1                                                                                                                                                                                                              | 12 | 2 | 14 | <div><u>[具体的な状況・取組内容]</u><ul style="list-style-type: none"><li>・ 状態は細かく記録され共有している。</li><li>・ 直接的に関わっていない。記録としては残していると思います。</li><li>・ 急変時の様子や状態変化の記録は看護、介護が行っている。</li><li>・ 看取りについては入居時に家族の意向を確認している。</li><li>・ 終末期のケアについて利用者様、ご家族様に説明し、確認を行っている。</li><li>・ 意向確認書にサインをいただいているが病状変化したときには再度確認している。</li></ul></div> | ✓ 「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」 |
|                                   |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |    |   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                      |
| 2. 多機関・多職種との連携                    |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |    |   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                      |
| (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   |                                                                            |                                                                                                                                                                                                                |    |   |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                              |                                      |
| 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                                                            | 3                                                                                                                                                                                                              | 12 | 2 | 2  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ✓ 「利用者の円滑な在宅生活への                             |                                      |

|                                        |                                               |                                                                                                                                                                                                                                                          |   |   |   |                            |                                                                                                         |
|----------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                        | 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> <ul style="list-style-type: none"><li>・看護、介護共にそれぞれの対応を取り在宅への移行を円滑に行っている。</li><li>・在宅生活への移行に助言している。</li><li>・退院時に担当者会議を行い、家族様への今後の施設での DNR の意向を確認している。</li><li>・退院時家族、看護、ケアマネの方とカンファレンスを行い、退院後も福祉用具、薬局とも連携をとり円滑な生活を支援している。</li></ul> |   |   |   |                            | 移行」について、充足度を評価します<br>✓ 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共有」などの取組が考えられます                   |
| 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 | 3                                                                                                                                                                                                                                                        | 9 | 4 | 3 | ・ツールを使って上手く情報共有出来ているように思う。 | ✓ 「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<br>✓ 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 |
| 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                   | 3 | 11 | 3 | 2 |  | ✓ 「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                                                                                                                               |
| <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                                               | ○ 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 | 2 | 5  | 3 | 9 |  | ✓ 「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<br>✓ 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」<br>✓ 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 |
| <b>3. 誰でも安心して暮らせるまちづくりへの参画</b>                   |                                                                                   |   |    |   |   |  |                                                                                                                                                                |



| (1) 地域への積極的な情報発信及び提案            |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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                              | ○ 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             | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 6 | 5 | 5 | <p>✓ 「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</p>                                                                                                                                 |
|                                 |                                                               | <p><u>[具体的な状況・取組内容]</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・誰でも見られるように、事務所に設置し迅速に情報発信されている。ファイリングで情報共有されている。</li> <li>・会議の記録を回覧にて閲覧している。</li> <li>・奇数月に発刊される新聞などで発信されていると思う。</li> <li>・看多機だよりを掲示している。</li> <li>・会議録は都度情報提供されている。(回覧にて)</li> <li>・そのような情報発信はみたことがない。</li> <li>・運営会議の記録など目を通したことはあるが最近はきちんとめを通していないので目を通して理解したいと思う。</li> </ul> |   |   |   |                                                                                                                                                                                            |
| 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 | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 7 | 2 | 9 | <p>・「かんたき便り」はいつも楽しみに拝見している。インスタなどのSNSで活動をもっと他の人も見れるよう発信していった欲しいです。</p> <p>✓ 「積極的な啓発活動」について、評価する項目です</p> <p>✓ 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。</p> <p>✓ 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</p> |
|                                 |                                                               | <p><u>[具体的な状況・取組内容]</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「かんたき便り」やインスタなどのSNSで活動を発信している。</li> <li>・パンフレットを配るなどの活動をした。</li> <li>・夏祭り、十和田秋祭りなどへの参加。</li> <li>・新聞など作成している事は認識しているが携わっていない。</li> </ul>                                                                                                                                         |   |   |   |                                                                                                                                                                                            |

| (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  |                                                    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|---|---|---|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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      | 2 | 6 | 4 | 7 | <p>✓ 「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</p> <p>✓ 「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> |
| ② 医療ニーズの高い要介護者の積極的な受け入れ                     |                                                    |   |   |   |   |                                                                                                                                                                                                       |
| 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 | 8 | 8 | 0 | 3 | <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>✓ 「受け入れることができる体制」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                                    | 5 | 2 | 5 | 7 | <p>✓ 「積極的な受け入れ」について、</p>                                                                                                                                                                              |

|    |                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                           |                                                                                                                            |
|----|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | 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               | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・鼻カニューレ、気管切開の利用者様が利用できるように設備が整っている。</li><li>・受け入れできるように研修等を受けていると思います。</li><li>・受け入れる体制はできている。</li><li>・マニュアル作成なし。</li><li>・勉強会に参加し取り扱いはできる。</li><li>・自分自身の体制が整っているが把握できていない。</li><li>・受け入れが出来るよう研修等受けている。</li><li>・受け入れ体制はあると思うが受け入れたことがない。</li><li>・チューブ付きマスク、鼻カニューレの受け入れの体制が整っている。</li><li>・受け入れていないが研修は受けた。</li></ul> |   |   |   |                                                                                                                                                                                                           | 充足度を評価してください<br>✓ 「受け入れることができる体制」が整っていない場合は、「全くできていない」<br>✓ 「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 |                                                                                                                            |
| 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 | 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 9 | 2 | 1 | <u>[具体的な状況・取組内容]</u> <ul style="list-style-type: none"><li>・積極的に受け入れてご家族様への対応もできている。看取りマニュアルもある。</li><li>・体制が整っていると思います。</li><li>・看取りの支援実績はあり、積極的にできている。</li><li>・さまざまな病気の方々が入居されていますが情報交換している。</li></ul> | ・昨年は急な相談にも対応して頂き、助かった。今後も積極的に受け入れていってほしい。                                                                 | ✓ 「積極的な受け入れ」について、充足度を評価してください<br>✓ 「受け入れることができる体制」が整っていない場合は、「全くできていない」<br>✓ 「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 |

| (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   |                                                                 |   |    |   |   |                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|---|----|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 | 3 | 4  | 6 | 6 | <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や計画などがない場合は、「全くできていない」</li> </ul>                     |
| 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 |                                                                 |   |    |   |   |                                                                                                                                                                                                                       |
| 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            | 1 | 13 | 3 | 2 | <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> |

|                                            |                                                  |                                              |   |   |   |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|---|---|---|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            |                                                  | ・地域の人から要望があればケアマネ、上司に報告しサービス提供につながるようにしてもらう。 |   |   |   |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |
| 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 |                                                  |                                              |   |   |   |                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                         |
| 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 | 0                                            | 6 | 4 | 9 | <u>[具体的な状況・取組内容]</u><br>・機会が少なく、できていない。<br>・必要に応じて提案が行われている。<br>・法人自体の動きはわかるが地域としての動きはよくわからない。<br>・地域の関係者に対してのサービス提供ができていない。<br>・運営会議で行われている。 | ✓ 「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<br>✓ 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ォーマルサービスの開発・活用等、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<br>✓ 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」 |
| 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  | 1                                            | 6 | 6 | 7 |                                                                                                                                               | <u>[具体的な状況・取組内容]</u><br>・ご家族様へ状況の変化に応じたケアの提供や依頼ができています。<br>・訪問時の介護のアドバイスは提案出来ています。<br>・家族や近隣住民のサポートに取り組むことができています。<br>・家族支援は都度情報提供している。                                                                 |

|  |  |                                                                                                                                                                                               |  |                                                               |
|--|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------|
|  |  | <ul style="list-style-type: none"> <li>・利用者様に対し、ご家族で支援できる事を指導し、在宅での療養生活の環境を整えることができた。</li> <li>・在宅での利用者等では必要時アドバイス等行っている。</li> <li>・病院受診の対応や、事業所内での見守りボランティアを家族や住民に協力を依頼できればいいと思う。</li> </ul> |  | <p>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意見等            | 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</p> <p>2. 利用者の2/3くらいについて、達成されている</p> <p>3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている</p> <p>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></p> <p>・毎月モニタリングを行い、おおむね達成できている。</p> |                          | <p>✓ 「計画目標の達成」について、評価します</p>                              |
| 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 | <p>1. ほぼ全ての利用者について、達成されている</p> <p>2. 利用者の2/3くらいについて、達成されている</p>                                                                                                                       | 看護師が多いので、医療ニーズの高い利用者さんやご | <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</p> |

| 番号 | 評価項目                                                                  | 事業所自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 運営推進会議における<br>意見等         | 評価の視点・<br>評価にあたっての補足                                                                                                                                                |
|----|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|    | <p>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>                                 | <p>3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている</p> <p>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></p> <p>・吸引や褥瘡、医療処置が必要な方へ説明や職員間での共有ができています。</p> <p>・利用者様、ご家族様の相談等に傾聴と適切な介護に努めている。</p> <p>・看取りの方の対応することができた。</p> <p>・自宅への外泊など又外出ができています。</p> <p>・家族様、利用者様共に安心されていると思う。</p> <p>・家族と本人より利用してよかったと声が聞かれる。</p> | <p>家族にも安心感が得られていると思う。</p> | <p>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</p>                                                                                                                    |
| 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</p> <p>2. 利用者の2/3くらいについて、達成されている</p> <p>3. 利用者の1/3くらいについて、達成されている</p> <p>4. 利用者の1/3には満たない</p> <p>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>・24時間365日対応で看護と介護が連携し、ケアに関わっている。</p>                                                                        |                           | <p>✓ 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</p> <p>✓ 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</p> <p>✓ 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」</p> |

| 番号 | 評価項目 | 事業所自己評価                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 運営推進会議における<br>意見等 | 評価の視点・<br>評価にあたっての補足 |
|----|------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|----------------------|
|    |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>・看取り希望する利用者家族に対しサービス提供により安心感は得られていると思います。</li> <li>・ご家族様から「お世話になりました」「ありがとうございました」等のお声をいただいた。</li> <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おいて、在宅での看取りに対する安心感が得られてよかった。</li> <li>・利用者様の体調変化時はご家族様へ連絡しているので慌てず来てもらっている。最期を一緒にいれてよかったと話す方がいた。</li> <li>・看取りに向けて状態報告、主治医への報告、看護と介護が共有し、家族様の意向も伺い緊急時には夜間問わず家族に連絡し会ってもらっている。</li> </ul> |                   |                      |