

1 自己評価及び外部評価結果

【事業所概要(事業所記入)】

|         |                 |            |            |
|---------|-----------------|------------|------------|
| 事業所番号   | 1792200154      |            |            |
| 法人名     | (株)ケア・トラスト      |            |            |
| 事業所名    | ぐる〜ぶほ〜む源兵島      |            |            |
| 所在地     | 石川県白山市源兵島町967番地 |            |            |
| 自己評価作成日 | 平成31年1月15日      | 評価結果市町村受理日 | 平成31年3月19日 |

※事業所の基本情報は、公表センターページで閲覧してください。(↓このURLをクリック)

基本情報リンク先 <http://www.kaigokensaku.jp/>

【評価機関概要(評価機関記入)】

|       |                                 |  |  |
|-------|---------------------------------|--|--|
| 評価機関名 | 株式会社emu                         |  |  |
| 所在地   | 石川県金沢市窪7丁目364 伏見台ガーデンコート西尾ビル506 |  |  |
| 訪問調査日 | 平成31年1月29日                      |  |  |

【事業所が特に力を入れている点・アピールしたい点(事業所記入)】

・閑静な住宅地の中に建物がある為、大きな騒音等もなく生活が送りやすい立地となっています。季節の花を植えその成長を皆さんと共に見届けており、温かで家庭的な雰囲気の中一人ひとりの状態に応じた支援を行っています。また、地域の方との交流も図り、行事やイベントに出向くだけでなく、施設へ遊びに来てもらうといった関わりを増やしています。施設での活動内容を広報誌として作成し毎月家族へ発行しており、運営推進会議でも為になる勉強会を開催したり、太鼓やダンスの披露といった有意義な時間を過ごしていただけるよう質の高いサービスが提供できるよう努めています。  
 ・医療との連携体制が整っており、緊急時の対応等看護師・主治医との情報共有をしっかりと行っています。また、管理者が同じ地域に住んでいる為柔軟に速やかな対応を心掛けています。

【外部評価で確認した事業所の優れている点、工夫点(評価機関記入)】

・地域の行事に参加するばかりではなく、イベントを企画し施設に地域の方が来てもらえるよう努めている。  
 ・緊急時等の対応では、迅速に対応できるよう新たにマニュアルが作成されている。事故が起きた場合は、優先的に事故報告書を作成細かく分析シートも作成され、職員に周知徹底し、再発防止にも努めている。  
 ・主治医を変更したことによって、時間外やターミナルに対応できるようになり、特に看護師は安心して働けるようになった。

V. サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) ※項目No.1〜59で日頃の取り組みを自己点検したうえで、成果について自己評価します

| 項目                                                    | 取り組みの成果    |                                                                   | 項目                                                                     | 取り組みの成果    |                                                                   |
|-------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------|
|                                                       | ↓該当するものに○印 | ↓該当するものに○印                                                        |                                                                        | ↓該当するものに○印 | ↓該当するものに○印                                                        |
| 60 職員は、利用者の思いや願い、暮らし方の意向を掴んでいる<br>(参考項目:23,24,25)     | ○          | 1. ほぼ全ての利用者の<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんど掴んでいない | 67 職員は、家族が困っていること、不安なこと、求めていることをよく聴いており、信頼関係ができています<br>(参考項目:9,10,19)  | ○          | 1. ほぼ全ての家族と<br>2. 家族の2/3くらいと<br>3. 家族の1/3くらいと<br>4. ほとんどできていない    |
| 61 利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある<br>(参考項目:18,42)            | ○          | 1. 毎日ある<br>2. 数日に1回程度ある<br>3. たまにある<br>4. ほとんどない                  | 68 通いの場やグループホームに馴染みの人や地域の人々が訪ねて来ている<br>(参考項目:2,20)                     | ○          | 1. ほぼ毎日のように<br>2. 数日に1回程度<br>3. たまに<br>4. ほとんどない                  |
| 62 利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている<br>(参考項目:42)                 | ○          | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 69 運営推進会議を通して、地域住民や地元の関係者とのつながりが拡がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている<br>(参考項目:4) | ○          | 1. 大いに増えている<br>2. 少しずつ増えている<br>3. あまり増えていない<br>4. 全くない            |
| 63 利用者は、職員が支援することで生き生きとした表情や姿がみられている<br>(参考項目:40,41)  | ○          | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 70 職員は、活き活きと働けている<br>(参考項目:11,12)                                      | ○          | 1. ほぼ全ての職員が<br>2. 職員の2/3くらいが<br>3. 職員の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない       |
| 64 利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている<br>(参考項目:53)                | ○          | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 71 職員から見て、利用者はサービスにおおむね満足していると思う                                       | ○          | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |
| 65 利用者は、健康管理や医療面、安全面で不安なく過ごせている<br>(参考項目:30,31)       | ○          | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    | 72 職員から見て、利用者の家族等はサービスにおおむね満足していると思う                                   | ○          | 1. ほぼ全ての家族等が<br>2. 家族等の2/3くらいが<br>3. 家族等の1/3くらいが<br>4. ほとんどできていない |
| 66 利用者は、その時々状況や要望に応じた柔軟な支援により、安心して暮らせている<br>(参考項目:28) | ○          | 1. ほぼ全ての利用者が<br>2. 利用者の2/3くらいが<br>3. 利用者の1/3くらいが<br>4. ほとんどいない    |                                                                        |            |                                                                   |