

1 自己評価及び外部評価票

【 事業所概要(事業所記入) 】

事業所番号	2070300084		
法人名	医療法人健静会		
事業所名	上田病院赤松の家		
所在地	上田市中央1-3-3		
自己評価作成日	平成28年1月26日	評価結果市町村受理日	

【 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) 】

<p>お花見・どんど焼き等の季節の行事を家族と一緒に協力し実施するなど、心のふれあう交流を行っている。</p> <p>上田市が主催する夏祭り等に参加し、地域との交流を行っている。</p> <p>当法人が経営する病院に隣接していることから、医療との連携がなされており迅速な対応ができる。</p>
--

事業所の基本情報は、公表センター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.kaiqokensaku.jp/20/index.php?action_kouhyou_detail_2015_022_kani=true&JigyosyoCd=2070300542-00&PrefCd=20&VersionCd=022
----------	---

【 評価機関概要(評価機関記入) 】

評価機関名	特定非営利活動法人環境・福祉事業評価センター
所在地	長野県長野市南高田2-5-16
訪問調査日	平成28年2月26日

【 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) 】

<p>医療法人健静会上田病院が同一敷地内にある。家族との関係、地域とのつながり等をとても大切にしている。職員は、利用者や家族の意向を大切に、家族に相談する・家族から相談を受けるなど利用者にとっての一番を家族と一緒に考えている。災害等の取組みは、上田病院を通じた地域との協定や相互関係ができていて、災害時に対応する訓練も充実している。また、医療との連携もスムーズで、看取りについては医療・家族・職員等の連携がしっかりできていて、職員は経験を積んでおり家族の大きな支えとなっている。利用者や家族は安心して終末期を迎えることができる。職員にとっては働きやすい場であり、相談や意見は言いやすく、受け入れる体制が整っている。職員の表情は明るく元気でとても意欲的だ。職員は、病院が設置する委員会に担当者として参加し、リスク管理や感染症対策等への対応についてしっかり理解している。</p>

サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 1~55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。ユニットが複数ある場合は、ユニットごとに作成してください。

ユニット名(2F)		項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
56	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 (参考項目: 23, 24, 25)	63	ほぼ全ての利用者の	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 (参考項目: 9, 10, 19)	ほぼ全ての家族と
			利用者の2/3くらいが		家族の2/3くらいと
57	利用者と職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目: 18, 38)	64	利用者の1/3くらいが	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 (参考項目: 2, 20)	家族の1/3くらいと
			ほとんど掴んでいない		ほとんどできていない
58	毎日ある	65	数日に1回程度ある	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目: 4)	ほぼ毎日のように
			たまにある		数日に1回程度
59	ほとんどない	66	ほとんどない	職員は、活き活きと働いている (11, 12)	たまに
			ほぼ全ての利用者が		大いに増えている
60	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目: 38)	67	利用者の2/3くらいが	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	少ずつ増えている
			利用者の1/3くらいが		あまり増えていない
61	ほとんどない	68	ほとんどない	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	全くない
			ほぼ全ての利用者が		ほぼ全ての職員が
62	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目: 49)	69	利用者の2/3くらいが		職員の2/3くらいが
			利用者の1/3くらいが		職員の1/3くらいが
63	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 (参考項目: 30, 31)	70	ほとんどない		ほとんどない
			ほぼ全ての利用者が		ほぼ全ての家族等が
64	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 (参考項目: 28)	71	利用者の2/3くらいが		家族等の2/3くらいが
			利用者の1/3くらいが		家族等の1/3くらいが
65	ほとんどない	72	ほとんどない		ほとんどできていない
			ほぼ全ての利用者が		

サービスの成果に関する項目(アウトカム項目) 項目 1～55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			
ユニット名(3F)			
項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)	項目	取り組みの成果 (該当する箇所を 印で囲むこと)
56	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 (参考項目：23,24,25)	63	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 (参考項目：9,10,19)
57	利用者職員が、一緒にゆったりと過ごす場面がある (参考項目：18,38)	64	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 (参考項目：2,20)
58	利用者は、一人ひとりのペースで暮らしている (参考項目：38)	65	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広がったり深まり、事業所の理解者や応援者が増えている (参考項目：4)
59	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 (参考項目：36,37)	66	職員は、活き活きと働いている (11,12)
60	利用者は、戸外の行きたいところへ出かけている (参考項目：49)	67	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
61	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 (参考項目：30,31)	68	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
62	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、安心して暮らしている (参考項目：28)		