## 平成28年度地域包括支援センター事業評価表

## 地域包括支援センター名:長久手市社会福祉協議会地域包括支援センター

	大項目			4		- <u>+</u> = - 1 /	
1. :	基本ス	方針			自己評価	市評価	
		中項目	小項目	自己評価櫃	補足説明欄	市評価欄	市補足説明欄
	(1)	地域包括ケアの推進	介護保険制度による公的サービスの みならず、その他のフォーマルやイン フォーマルな地域の様々な社会資源を 活用できている。	0	支援する際、介護保険だけでなく、市福祉サービスや地域サロン、見守りサポーター等、インフォーマルな社会資源を紹介した。また、必要に応じて障がい者支援センター等他の相談機関と連携する事ができた。	0	<u> </u>
			地域ケア会議を積極的に実施できて いる。	Δ	開催回数は2回にとどまったが、 地域ケア会議を実施した際は、地 域課題の抽出を行い、市に報告を した。更なる地域課題を抽出する	Δ	必要に応じて関係機関と情報 共有を行うことで連携強化に 努めているものの、地域課題 の抽出が十分にできなかっ  た。
	(2)	地域ケア会議の推進	地域ケア会議の全体的な流れや枠組 みを整理できている。	0	ため、地域の多様な関係者に参加してもらえる地域ケア会議を開催していく必要がある。 平成27年度に立ち上げた地域ケア会議部会にて、全体的な流れや枠組みの整理を行い、それに基づいて地域ケア会議を実施している。	0	今後は多くの人に共通する 課題を多様な専門職で議論 する地域ケア会議を開催して いく必要がある。 <u>◎長久手市入院時情報連携</u> シート作成を評価 長久手市医療・介護・福祉
	(3)	在宅医療・介護連携の推進	電子連絡帳を活用し、在宅医療・介護 ネットワークの形成に努めている。	0	ケースの情報共有や早期対応のため積極的に活用する事ができた。入退院調整部会では「長久手市入院時情報連携シート」の作成に取り組んだ。医療と介護の連携がスムーズに行えるよう、積極的にシートを活用していく必要がある。	<b>©</b>	ネットワークの入退院調整部会で「長久手市入院時情報連携シート」を作成し、医療介護連携を深めることができた。

						マニュエノ体川 (こなが)
(4)	生活支援サービスの体 制整備	社会参加に対する地域住民のニーズや、総合相談等の内容を分析して地域課題を把握し、生活支援コーディネーターと連携して生活支援サービスの体制整備に取り組んでいる。	Δ	総合事業開始を見据え、閉じこも り予防として行っていた「社協まめ 会」の企画運営を生活支援コー ディネーター及び生活支援サポー ターに担ってもらえるよう取り組ん だ。しかし、総合相談等の内容を 分析して地域課題を把握するには 至らなかった。	Δ	
		認知症の早期診断・早期対応により、 認知症になっても安心して暮らせる支 援体制づくりに努めている。	0	電子連絡帳を等を活用し、日常生活や心身の状況を医師に報告・相	0	<u> </u>
(5)	認知症に関する取り組み	認知症高齢者の介護者・家族に対し、 介護の知識の普及や介護負担軽減を 目的とした支援を実施している。	0	談することで、適切な受診につな   げる等の支援に努めた。また、認   知症サポーター養成講座を実施し   たり、認知症に関する出前講座を	0	ムの検討が必要 電子連絡帳等を活用し、適切な受診につなげる等の支援
	•	認知症初期集中支援チーム及び認知症地域支援推進員について、それぞれ具体的な設置方法や活動内容等の検討を行っている。	Δ	行う等、啓発に努めた。 その他、支援体制作りに向けた研修には参加したが、支援体制構築には至っていない。		に努めているが、認知症の早期発見、早期対応を専門的に行う「認知症初期集中支援 チーム」の検討を進める必要がある。
		地域包括支援センターと市で定期的に 情報交換・情報共有し、センターの機 能強化に努めている。	0	包括連絡会で挙がった「包括支援 センターの認知度の低さ」と「出張 相談の相談者の少なさ」につい	0	
(6)	効果的なセンター運営 のための取り組み	新しい総合事業への移行に向け、地域包括支援センターと市の連携体制を強化している。	0	て、両包括で協議し、市内ドラッグストアでの合同出張相談を行い、センターの機能強化を図った。総合事業移行については、市との連絡を密に行い、事業対象者のサービス利用がスムーズに開始できるように努めた。	0	

		大項目				ス・・・・王ノ陸川できなが
運営	体制					
	中項目	小項目	実施状況	補足説明欄	市評価欄	市補足説明欄
(1)	事業計画の策定	各センターの当該年度の事業計画に 基づき、計画的な事業運営を行ってい る。	0	毎月業務の進捗状況を確認し、計 画的に事業を実施した。	0	
(2)	公立・中立性の確保	各センターの職員は、中立・公平の立場でなくてはならないことを理解している。	0	理解し業務に従事した。	0	
(3)	設置場所等	市民や多様な関係者がアクセスしやすい場所に事務所を設置している。	0	事務所はバス停の傍にあり、駐車 スペースも十分にある場所に設置 している。	0	
(4)	職員の姿勢	地域に暮らす高齢者が住み慣れた環境で自分らしい生活を継続させるための支援であることを念頭に置き、常に当事者に最善の利益を図るために業務を遂行している。	0	支援の基本を念頭に置き業務に従事した。	0	<u>○基本的な運営体制</u> 職員の対応姿勢や個人情報 の保護等、基本的な地域包括
		安心して相談ができるよう、プライバ シーが守られるように配慮されている。	0	来所相談は個室で対応し、プライバシーが守られるよう配慮した。 ケアマネジメント業務において個人情報の使用に係る同意書を整	0	支援センターの運営体制は 整っている。   <mark>◎ 広報活動を評価</mark>   広報活動については、パン
(5)	個人情報の保護	個人情報の取り扱いについて、関係法 令を遵守し、厳重に個人情報の保護を 図っている。	0	備するなど、個人情報の取り扱い 及び管理には細心の注意を払っ ている。 相談記録等のデータやケース	0	フレットや広報紙等の配布の みならず、地域包括支援セン ターが自らドラッグストア等に 出向き、出張相談を行い、そ の広報活動を回覧板や路線
		相談記録や実績等のデータは厳重に 保管・管理されている。	0	ファイルは、鍵付の書庫で管理している。パソコンや介護システムはパスワードを設置し、法人内のファイルサーバーにおいても当該事業所の職員しか操作できないようになっている。	0	バス等を活用している。
(6)	広報活動	パンフレットや広報紙等を作成し、様々な施設への配布を行うなど広報に努めている。	0	パンフレットや広報紙だけでなく、 回覧板や路線バス、ドラッグストア 等で周知活動を行った。	0	
(7)	苦情対応	苦情受付担当者・責任者を利用者に 分かるように示している。	0	重要事項説明書に明記し、説明している。	0	

		大項目				
介護-	予防ケアマネジメント業務	ζ				
	中項目	小項目	実施状況		市評価欄	市補足説明欄
(1)	介護予防事業に関す るケアマネジメント業務	二次予防事業対象者施策の啓発等、 二次予防事業対象者把握に向けての 取り組みを行い、対象者のニーズ、課 題分析を行っている。	0	いきいき倶楽部や長生学園地域 事業「社協まめ会」、地域サロン、 出張相談、出前講座にて二次予 防事業の啓発を実施。介護予防 教室の初回と最終日に参加者面 談を行ったり、必要に応じて訪問 を行うことで情報収集・アセスメン トを実施した。	0	
		二次予防事業対象者に対して、介護 予防の目的を意識したケアマネジメント及び評価を実施し、柔軟にプランの 変更を行っている。	0	プラン作成に至ったケースはないが、介護予防教室から介護保険・総合事業移行への支援を行った。	0	○予防給付に関するケアマジメント
		運営方針 II (2)①~⑪について、適切 なプロセスで実施している。	0	プロセス通り実施している。	0	予防給付に関するケアマネメント業務は、運営方針に
(2)	新予防給付に関するケ アマネジメント業務	介護予防プランを居宅介護支援事業 所に委託する際には、地域包括支援 センター運営協議会で承認を得てい る。	0	承認を得たうえで契約を締結しているが、やむを得ず先行してしまう場合には直近の運営協議会にて事後承認を受けている。	0	沿って行われている。
		適切に委託業務が行われているか定 期的に確認をしている。	0	モニタリングの報告やサービス担 当者会議に出席することで確認を している。	0	
(3)	その他	地域包括支援センターにおいて実施 するケアマネジメントとケアマネジャー が行うケアマネジメントの相互の連携 を図っている。	0	引継ぎの際にはケアプランや基本 情報などの情報提供や同行訪問 するなどして連携を図っている。	0	

			大項目				メ・・・主く逐行できなかっ
4. 総合相談支援及び権利擁護業務							
		中項目	小項目	実施状況	補足説明欄	市評価欄	市補足説明欄
			地域特性や地域住民のニーズを把握 している。	Δ	地域の特性にあわせて出張相談 や出前講座を行った。その際、サ	Δ	
	(1)	地域におけるネット	マップの作成等により活用可能な地域 関係機関・団体等を把握している。	0	ロンや喫茶店・ドラッグストアの活 用や、そこでの情報収集等に努め	0	
		ワーク構築業務	地域の課題や地域住民の支援についてネットワークを活用した問題解決を 行っている。	Δ	民生委員やCSWとの連携を行い、 個別支援は行えたが、地域課題 の把握・解決には至らなかった。	Δ	<u> </u>
	(2)	実態把握業務	地域住民や関係機関から支援が必要 な地域高齢者の情報収集を行ってい る。	0	王惟している「社協まめ会」や出 張相談のほか、いきいき倶楽部や サロン・喫茶店へ出向き、行って いる	0	出張相談や出前講座による 市民からの情報収集に努め、 関係機関との連携も進めた が、地域ニーズや課題の抽出
		総合相談業務					が十分にできなかった。
		①総合相談業務	初期対応を適切に行い、課題を明確にした上で適切な機関・制度・サービス等につなげている。	0	介護保険・市福祉サービスだけでなく障がい者支援センター等の他機関やインフォーマルサービスなどにもつなげている。	0	ネットワークをさらに強化するとともに、個別の情報に共通する課題を分析する必要がある。 <b>②出張相談の拡大を評価</b>
	(3)		積極的に地域に出かけ、要支援者や 地域の様々なニーズを見出すための 出張相談を行っている。	0	平成27年度は開催回数が年24回 であったが、平成28年度は開催回 数を年40回に拡大した。	0	出張相談が前年度に比べ16回増加しており、積極的に地域に出かけている。
		②継続的・専門的な相 談支援	専門的・継続的な関与又は緊急の対応が必要と判断した場合には、情報収集を行い、当事者に関する課題を明確にし、個別の支援計画を策定している。		個別の支援計画書を策定したのは3件であった。策定しないケースでも課題を明確にして対応している。	0	

						^・・・・主へ逐行してきなが
	権利擁護業務					
	①成年後見制度及び 尾張東部成年後見セ	高齢者の判断能力や生活状況を把握し、成年後見制度を利用する必要性がある場合には尾張東部成年後見センターと連携して支援している。	0	申し立てには至らなかったが、尾 張東部成年後見センターへ申し立	0	
	ンターの活用	成年後見制度の利用が必要と思われる高齢者で親族がいない場合等は、 市長申し立てにつなげている。	0	てに関する相談を行った。	0	◎虐待対応についての研修 実施を評価 虐待への対応について、ケアマネサロンにてケアマネ ジャーを対象とした研修を 行った。
(4)	②老人福祉施設等へ の措置	虐待等で高齢者を措置入所させること が必要と判断した場合には、当該高齢 者の状況等を報告し、措置入所の実 施を求めている。		該当ケースなし	0	
(4)	③虐待への対応	通報・相談を受けた場合には、速やかに市及び関係機関と連携し、高齢者の安全確認・事実確認を行う等適切に対応している。		市作成のマニュアル通りに速やかに連携し、事実確認等を行った。 ケアマネサロンにて虐待対応についての研修を行った。	0	
	④困難事例への対応	支援困難ケースや緊急と判断した場合は、多様な観点から支援できるよう チームアプローチを実践している。	0	各専門性を生かして複数で対応を したり、地域ケア会議で支援方法 を検討している。	0	
	⑤消費者被害の防止	消費生活センターと定期的な情報交換を行うとともに民生委員児童委員、介護支援専門員、訪問介護員等と連携し消費者被害情報の把握を行い、適切に対応している。		訪問やいきいき倶楽部、民協での注意喚起のほか「社協まめ会」にて警察や消費者生活相談員による講話の実施した。講話実施後に相談につながったケースが1件あった。	0	

	;	大項目				
包括的・継続的ケアマネジメント業務						
	中項目	小項目	実施状況	補足説明欄	市評価欄	市補足説明欄
	日常的個別指導·相談	担当圏域のケアマネジャーに対して、 相談窓口を設置しケアプランの作成指 導や助言等を行っている。	0	ケアプランチェックのほか委託契 約をしているケアプランについても 作成指導等を行った。	0	
(1)	業務	ケアマネジャーを対象にした研修会や 事例検討会を実施している。	Δ	平成28年度から包括主催となった ケアマネサロンにて研修を行った が、事例検討は実施できなかっ た。	Δ	△ケアマネジャーを対象とし
(2)	支援困難事例等への 指導・助言業務	地域のケアマネジャーが抱える困難事 例に対する支援を行っている。	0	相談や情報提供、同行訪問等を 実施している。センター内3職種で 共有し対応にあたっている。	0	た事例検討会への課題 ケアマネジャーが抱える困 難事例に対する支援等は行っているものの、ケアマネジャー
(3)	包括的・継続的なケア 体制の構築業務	地域ケア会議等を通じて地域のケアマ ネジャーと関係機関が連携できるよう 支援している。	0	地域ケア会議で行政や生活困窮者自立支援事業担当者への出席を依頼したり、ケアマネサロンで民生委員との交流の場をつくる等、関係作りに努めた。入退院時においてもケアマネジャーと医療機関がスムーズに連携できるよう調整を行った。	0	を対象とした事例検討会を実施できなかった。平成29年度は多職種による地域ケア会議などにより、ケアマネジャーへの業務支援をさらに強化する必要がある。
(4)	地域におけるケアマネ ジャーのネットワークの 形成業務	研修会や事例検討会を通してケアマネジャー相互の情報交換を行う場を設定し、ネットワーク構築の支援を行っている。	0	ケアマネサロンを実施している。 企画・運営を主任ケアマネジャー と協力して実施できるよう調整し た。	0	