

## 取組と目標に対する自己評価シート

|    |         |
|----|---------|
| 年度 | 令和 7 年度 |
|----|---------|

## 前期（中間見直し）

|        |
|--------|
| 実施内容   |
|        |
| 自己評価結果 |
|        |
| 課題と対応策 |
|        |

## 後期（実績評価）

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 実施内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・高齢者を見守る体制づくり<br/>見守りサポーター登録人数：317 人<br/>個別計画作成者率：33.5%：(243 人/725 人)<br/>生活支援サポーター数：32 人</li> <li>・生活支援サービスの体制整備<br/>生活支援等サービス協議体：年 4 回開催</li> <li>・在宅医療・介護連携の推進<br/>在宅医療・介護連携研修会：2 回開催<br/>医療・介護関係者 142 名が出席</li> <li>・地域ケア会議の推進<br/>地域ケア個別会議：6 回開催<br/>地域包括ケア推進会議：1 回開催</li> </ul> |
| 自己評価結果                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>・見守りサポーター登録人数、生活支援サポーター数、個別計画作成者数</li> </ul> <p>【○】</p> <p>見守りサポーター登録人数は、前年度より 4 名増加しているが、目標値より少なかった。生活支援サポーター数は、前年度より 4 名増加し、目標値より多かった。個別計画作成者率は、計画作成者の施設入所や死亡等により、前年度より 3.6%の減少となった。総合的に、目標値に達していない項目があるものの増加している項目もあることから「○」と評価した。</p>                                             |

- ・生活支援等サービス協議体開催回数

【○】

生活支援等サービス協議体は、4回開催し、市の取り組みや集いの場などの情報共有や暮らしの困りごとに関するアンケート調査を実施。アンケート調査を活用し、「困った時のおたすけ帳～高齢者等の暮らしを支えるガイドブック～」を作成した。アンケート調査やガイドブック作成をはじめ協議体の開催回数も目標数値を上回ったため「○」と評価した。

- ・在宅医療・介護連携研修会開催回数

【○】

集合型研修を2回開催し、延べ142名の参加があった。グループワークの実施により多職種間で顔の見える関係づくりや意見交換ができたため、「○」と評価した。

- ・地域ケア個別会議開催回数、地域包括ケア推進会議開催回数

【○】

地域ケア個別会議は6回会議を開催し、目標の数値より少なかったが、個別ケースにおいて多職種から専門的見地からの助言やケースの検討、地域課題の把握に努めることができた。また、地域包括ケア推進会議は、1回開催し、関係機関と顔を合わせて積極的な意見交換を行うことができた。開催回数は、目標値に至らなかったものの、総合的に地域課題の把握や関係機関との積極的な意見交換により地域包括ケアシステムの強化につながったため「○」と評価した。

## 課題と対応策

- ・高齢者を見守る体制づくり

今後も地域での日常のゆるやかな見守り体制構築のため、研修会等を通じて見守りサポーターの登録人数、生活支援サポーター数及び個別計画作成者数が充実するように努める。

- ・生活支援サービスの体制整備

今後も関係機関との連携強化等のために協議体を開催し、地域のニーズ把握や日常生活上の担い手の養成、発掘、既存の地域資源や介護予防・生活支援サービスを活用し生活支援体制整備に努める。

- ・在宅医療・介護連携の推進

次年度も引き続き研修会を開催し、医療・介護関係者の連携を推進する。

- ・地域ケア会議の推進

今後も地域ケア個別会議を定期的に行い、多職種からの専門的見地から高齢者個々に対する支援に取り組むとともに地域課題の把握に努める。また、地域課題についての検討や必要な社会資源の開発や施策につなげられるよう今後も地域包括ケア推進会議を開催し、地域包括ケアシステムの深化・推進を図る。