

目標達成計画

作成日:令和 3 年 2 月 24 日

目標達成計画は、自己評価及び外部評価結果をもとに職員一同で次のステップへ向けて取り組む目標について話し合います。目標が一つも無かったり、逆に目標をたくさん掲げすぎて課題が焦点化できなくならないよう、事業所の現在のレベルに合わせた目標水準を考えながら、優先して取り組む具体的な計画を記入します。

【目標達成計画】					
優先順位	項目番号	現状における問題点、課題	目標	目標達成に向けた具体的な取り組み内容	目標達成に要する期間
1	33	ご利用者の重度化により、医療依存度が高くなっている。	1) 状態に変化がある時の、ホーム(介護職員)と主治医、訪問看護師、ご家族との連絡体制の整備を行い、マニュアル化する。	<ul style="list-style-type: none"> ・主治医には毎日20時に報告し、その日の情報を正確に伝える。 ・ご利用者の状態、指示内容は職員会議で共有する。 ・状態変化に対して主治医より指示があった場合は、ご家族に連絡する。 	6ヶ月
2	33	病状が悪化すると、職員に不安が大きくなる。	2) 看取りについての勉強会を行う。	<ul style="list-style-type: none"> ・月1回のミーティングで看取りについての意見交換を行う。 ・ケアプランの見直しについて話し合い、主治医、訪問看護師、ご家族とサービス内容を共有する。 ・病状の把握、緊急連絡先の確認、救急隊への連絡シートの確認を行う。 	6ヶ月
3	4	意見箱の利用なし。新型コロナウイルス感染症の感染拡大により運営推進会議の開催がなく、ホームの情報提供を行っているが、地域の方、ご家族からの意見を聞く機会が少ない。	地域の方、ご家族から、気軽に意見を伝えられる体制を作る。	<ul style="list-style-type: none"> ・ホーム独自のアンケートを作成してご家族。地域の方に届けて、ご意見を記入して頂く。 ・面会時(現在面会制限あり)にご家族に〇×でこたえられる簡単な質問(アンケート形式)を行い、ご意見や思いをくみ取る。 	6ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注)項目の欄については、自己評価項目のNo.を記入して下さい。項目数が足りない場合は、行を挿入してください。