

目標達成計画

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	26	現在、6ヶ月ごとにプランの見直しをしているが、現状を考えると3ヶ月ごとに見直しを掛けるべきである。	見直しの期間に限らず、随時見直しをし、利用者の状況に沿った介護計画の見直しをしていく。	基本的に、毎月行う部署会議の中で数名ずつ対象者を決め、介護計画見直しのケア会議の場とする。	6ヶ月
2	23	入所者9名、全員が定期受診をされており、受診時が家族との情報交換の場となっているが、遠方におられる家族も多く、次回の受診までが1ヶ月以上空く方もおられ、家族との情報共有が出来にくい状況である。	入所されて1年未満の方も多く、家族がどのように思っておられるのか知る機会を設ける。	受診時は勿論、年に2回恒例となっている家族会への参加をお願いする。また、満足度アンケートを実施し、サービス向上に向け職員に意識付けをしていく。	8ヶ月
3	48	半数以上の方が見守りは必要ではあるが、ほぼ自立歩行をされており、元気であるがなかなか外出が出来ていない。	季節も良くなり、月に1度は外出の機会を設け、季節を肌で感じてもらう。また、楽しみの一つとなるようにする。	感染症の流行も落ち着く3月末からは月に1度の割合で、10月頃まで(11月以降は感染症の流行期となるため)外出する機会を設定する。	8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、行を挿入して下さい。