

事業所名:グループホームしおさい

作成日:平成 24年 1月 31日

2 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	チームでつくる介護計画とモニタリング担当者会議に参加できなかった職員への周知及び職員全員が計画等に目を通しているかの確認方法を検討すべきとのアドバイスあり。確認のサインがあったほうが良いとのこと。	<ul style="list-style-type: none"> 職員全員が計画作成とモニタリングに携わる。 確認のサインをする。 ケアの質の向上を目指す。 	<ul style="list-style-type: none"> 入居者担当者と計画作成者で作成にあたる。 計画書等に必ずサインする。 見直し等においても会議で意見を述べる。 	12か月
2	35	災害対策 ホームが2回であり、夜間は職員一人での対応になる。災害時にエレベーターが使えないことから避難方法の訓練、地域の協力体制強化が必要である。	<ul style="list-style-type: none"> 入居者を確実に避難させる。 運営者、地域の協力体制強化。 	<ul style="list-style-type: none"> 夜間を想定しての避難訓練も必ず実施する。 職員一人ひとりの意識、避難方法の訓練実施。 運営者、運営推進会議委員の協力を得る。 	12か月
3	33	重度化や終末期 1階が診療所であり医療との連携が取れる体制にあるのではとのこと。今後の取り組みに期待したい。	<ul style="list-style-type: none"> 希望が叶うように体制づくりに努める。 	<ul style="list-style-type: none"> 運営者との相談。人員確保などの問題点の検討。 	12か月
4					か月
5					か月

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。