

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		ご家族からの要望で対応すべきことが時間の経過で行われなくなる。(ご家族アンケート結果より)	ご要望に対しては、支援内容のひとつとして職員全員で共有し、継続する。	・ご要望に対して検討・共有を図り、申し送りを実施。 ・ユニット会議やモニタリングで振り返りを行い、対応が継続出来ているか確認を行う。	3ヶ月
2	26	ケアプラン作成時に主治医や看護師、機能訓練士など、多職種の意見を取り入れていない。	多職種の意見を取り入れ、ケアプラン内容の質を高める。	訪問診療・看護時に、対象利用者様についての意見をきく。また、機能訓練士にも適宜意見をきく。意見を踏まえた上でサービス担当者会議を行い、記録にも残す。	3ヶ月
3					
4					
5					

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。