

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 | 10 | 利用者の家族との意見交換は、ケアプラン説明の面談時や運営推進会議などその機会が少ない。ホームの行事や献立などの様子を家族だけでなく、地域の方にも知って頂くためにも、「ホーム便り」の発行を再開しアピールすることで、ホームの運営に反映させる。 | ホーム便り「なごやか便り」の発行により、ホームの様子を利用者・家族だけでなく、広く外部の方にも周知していただく。 | ①なごやか便り班を決め、リーダーを決める。 ②再発行1号に向け、編集に取り組む。 | 3ヶ月 |
| 2 | 33 | 終末・看取りに向けての取り組みはあるものの、具体例が現在ないことと、利用者の主治医が7ヶ所に及ぶことから、具体的なマニュアル作成に至っていない。 | 利用者・家族への終末に関する意向の再調査を実施し、主治医の意見も聞き、終末・看取りに向け、マニュアルを完成させる。 | 利用者・家族の看取りに関する意向・希望を聞き取り調査をする。また主治医の意見を踏まえ、スタッフ間でも話し合いを重ね、終末・見取りのマニュアルを完成させる。 | 6ヶ月 |
| 3 | | | | | 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。