

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次のステップへ向けて取り組む目標を職員一同で話し合いながら作成します。
 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 | 目標達成状況(任意) |
| 1 | 5-b | ご本人の状態を残す記録が多く、介護計画の支援内容の結果まで記録に残せていない | ・経過記録を用い、ご利用者の立案シート(現状の整理)を職員が作成できるようになる | ・計画作成担当者が職員が作成した経過記録の内容について介護計画に沿っているか確認を行い、職員へフィードバックする ・計画作成担当者と職員がアセスメントやモニタリングを一緒に行う | 4 か月 | |
| 2 | 17-1 | 日によって栄養バランスに偏りがあったり、同じような献立が続くことがあったり、ご利用者のあった食事が提供できていない | ・季節の食材を使ったメニュー作りや食材の発注、バランスのとれた食事の理解、調理法や料理のレパートリーを増やすことが出来るような食事についての定期的な話し合いが持てるようになる | ・毎月のミーティング時に、食事についての話し合いを行なう 一か月間の献立内容を振り返り、改善案を実践する(片寄やご利用者の現状にあったものになっているか) 季節の食材を取り入れた料理やレパートリーについて職員・ご利用者からもアイデアを集める(ミーティング時に発注品の相談や提案を職員間で行う) | 6 か月 | |
| 3 | 18 | ご利用者一人一人の口腔内の状態(残歯・義歯・汚れ等)を把握できていない。また、個々の状態に応じた適切なケアを見直せていない | ・ご利用者一人一人へ、現在の口腔内の状態を把握し、適切な支援をおこなう | ・センター方式のシートを活用し、口腔内の状態をアセスメントし、職員間で共有する。 ・ご利用者一人一人にあった口腔ケアをミーティングにて見直し、実践していく。 | 12 か月 | |
| 4 | | | | | か月 | |
| 5 | | | | | か月 | |

注1) 項目の欄については、自己評価項目の を記入して下さい。

注2) 項目数やセルの幅が足りない場合は、行を挿入してください。

注3) 外部評価結果の通知を受けた日から30日以内に評価機関に報告してください。

注4) 目標達成状況は任意となっております。期限に定めはありませんので、適宜評価機関に報告してください。

サービス評価の実施と活用状況表

事業所のサービス評価の実施と活用状況について振り返ります。「目標達成計画」を作成した時点で記入します。

| 【サービス評価の実施と活かし方についての振り返り】 | | 取 り 組 ん だ 内 容 | |
|---------------------------|--------------------|-----------------------|--|
| 実施段階 | | (該当するものすべてに 印) | |
| 1 | サービス評価の事前準備 | <input type="radio"/> | 運営者、管理者、職員でサービス評価の意義について話し合った |
| | | <input type="radio"/> | 利用者へサービス評価について説明した |
| | | <input type="radio"/> | 利用者家族へサービス評価や家族アンケートのねらいを説明し、協力をお願いした |
| | | <input type="radio"/> | 運営推進会議でサービス評価の説明とともに、どのように評価機関を選択したか、について報告した |
| | | <input type="radio"/> | その他() |
| 2 | 自己評価の実施 | <input type="radio"/> | 自己評価を職員全員が実施した |
| | | <input type="radio"/> | 前回のサービス評価で掲げた目標の達成状況について、職員全員で話し合った |
| | | <input type="radio"/> | 自己評価結果をもとに職員全員で事業所の現状と次のステップに向けた具体的な目標について話し合った |
| | | <input type="radio"/> | 評価項目を通じて自分たちのめざす良質なケアサービスについて話し合い、意識統一を図った |
| | | <input type="radio"/> | その他() |
| 3 | 外部評価(訪問調査当日) | <input type="radio"/> | 普段の現場の具体を見てもらったり、ヒアリングで日頃の実践内容を聞いてもらった |
| | | <input type="radio"/> | 評価項目のねらいを踏まえて、評価調査員と率直に意見交換ができた |
| | | <input type="radio"/> | 対話から、事業所の努力・工夫しているところを確認したり、次のステップに向けた努力目標等の気づきを得た |
| | | <input type="radio"/> | その他() |
| 4 | 評価結果(自己評価、外部評価)の公開 | <input type="radio"/> | 運営者、職員全員で外部評価の結果について話し合った |
| | | <input type="radio"/> | 利用者家族に評価結果を報告し、その内容について話し合った |
| | | <input type="radio"/> | 評価機関へ評価結果を提出し、現場の状況を話し合った |
| | | <input type="radio"/> | 運営推進会議で評価結果を報告し、その内容について話し合った |
| | | <input type="radio"/> | その他() |
| 5 | サービス評価の活用 | <input type="radio"/> | 職員全員で次のステップに向けた目標を話し合い、「目標達成計画」を作成した |
| | | <input type="radio"/> | 「目標達成計画」を利用者、利用者家族や運営推進会議で説明し、協力やモニター依頼した(する) |
| | | <input type="radio"/> | 「目標達成計画」を評価機関へ説明し、提出した(する) |
| | | <input type="radio"/> | 「目標達成計画」に則り、目標達成に向けて取り組んだ(取り組む) |
| | | <input type="radio"/> | その他() |