

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	1	各ユニットの理念を作成し毎日唱和しているが評価や課題についての話し合いができていない。	理念が実践できているかを随時見直し評価し立ち返り課題を見つけ改善していく。	理念を意識したケアに取り組んでいるか毎月のカンファレンスで評価検討し随時見直しをしていく。	12カ月
2	26	介護計画に毎日のケアでの気づきや変化が反映されてない。	より良いケアにむけて職員間で情報を共有し介護計画に反映していく。	職員間で気づきや変化などを記入するノートをいつでも記入できるように置いておき現状を把握して情報を共有し介護計画に反映して対応していく。	12カ月
3	33	重度化し終末期に向けたケアに取り組んでいるが指針やマニュアルが不十分である。現状に応じた対応ができるようしておく。	現状に応じた書類を作成するとともに本人ご家族の意向を踏まえ対応可能な範囲を説明し同意を得て支援に取り組んでいく。	重度化や終末期に向けての指針とマニュアルを作成する。また、重度化や終末期になった時には対応出来る範囲を本人、ご家族に説明し十分に話し合い同意を得ていただき支援していく。	12カ月
4					カ月
5					カ月

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。
評価結果の通知を受けた日から概ね2週間から30日以内に作成し、市町と評価機関に提出してください。(提出必須)