（別紙4（2））

事業所名　街かどケアホーム　れんか

目標達成計画

作成日：　平成　27年　　5月　10日

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	○運営に関する利用者、家族等意見の反映 日々のご利用者の生活の様子やケアに対する ご家族の意見を相互に交換しあえていない。 または、不十分である。	ご家族の理解や協力を求め、またそれを ご利用者の生活の質の向上に繋げる。 ご家族が潜在的に求めている、ご利用者の 生活の様子を的確に情報交換することで 信頼関係の構築に努める。	近況報告の見直し。 ご家族が真に求める情報交換が出来るよう 近況報告の方法についてコンセプトを作成。 勉強会を通じ技術向上につなげる。 一方的な情報発信ではない各々のニーズに 合わせた近況報告を行う。	3　ヶ月
2	4	○運営推進会議を活かした取り組み 年間の開催回数が6回に達しておらず ご家族、知見者の出席がない。	年間6回の開催。 ご家族、知見者の出席。	昨年度は延期となった回もあり、4回の開催である。 また、ご家族や知見者の出席がない。 運営推進会議への出席を求めると同時に 延期となった際の振替日を設けるなどの 開催をしやすい工夫を行い、地域に開かれた 事業所作りを行う。	12　ヶ月
3	33	○重度化や終末期に向けた方針の共有と支援 過去にも看取り介護を行った実績がある。 しかし、現ご利用者のご家族の意向を再確認する 必要はあり、各々のご家族に看取り介護に対する 理解を求める必要がある。	協力医療機関との医療連携体制の整備。 看取り介護に対する定期的な意見交換の 機会を設ける。	協力医療機関との医療連携体制の整備を 早期に行う。 また、看取り介護とは何か？看取り介護に対する 希望はあるか？等々のご利用者、ご家族への 説明の機会を設け、定期的に意見交換を行い いざの終末期に向けた準備を日頃から行う。	2　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№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。