(様式5)

目標達成計画

事業所名 ツクイ信州中野グループホーム

作成日: 平成 25年 3月 9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	利用者様、家族様との意見交換は行えてるか? か? また、要望を踏まえたケア不足。	利用者様、家族様の要望を取り入れた満足度100セントのケア。	4月に家族会を開催し、お互いが納得したケアの取り組み。 スタッフのケア統一。	3ヶ月
2	30	近隣の総合病院とは連携が取れているが、 地域の個人院との連携がない。	ターミナルケアの実施。	近隣の総合病院や自治体に相談しながら、 早急な協力医療機関を確保する。	3~5ヶ月
3	34	日々の業務に追われ、災害時の訓練不足になっている。災害があった時、スタッフは行動に移せない。	安心の出来る生活。	年に2回の避難訓練を確実に実施する。 月に1回に緊急連絡簿を使った訓練。 消防計画の読み合わせ、災害時における自 分の役割分担を再度確認把握する。	1ヶ月
4					ヶ月
5		日の櫓については、白己並価項目の、 を記) して			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〈ださい。