

(様式第2号)

事業所名 グループホーム さんほうす

目標達成計画票(事業所記入)

作成日: 平成 30 年 8 月 31 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	26	担当者会議を個々に行っているが、家族の意向がなかなか聞き取れない。家族の中には医療面で知りたいと思っておられる方もいるかも知れない。	本人、家族、介護スタッフ、訪問看護師で担当者会議を行い、介護計画の作成を行う。全入居者家族は無理かも知れないが、実施する。	更新時・状態変化によるプラン変更時、本人、家族、介護スタッフ、訪問看護師等で担当者会議を行い、問題点、今後の支援など話し合い、同意を得た上で介護計画を作成し、サービスを提供する。	12ヶ月
2	30	協力病院への定期受診はスタッフがっており、家族の関わりが少なく、主治医と家族が話す機会がほとんどない。	面会時に受診時や状態の報告は行っているが、施設まかせな面がみられ、関わりが薄くなっている、家族に受診同行を依頼する。	急変時以外、毎月ではなくても家族へお願いし、受診同行をお願いする。	6ヶ月
3					ヶ月
4					ヶ月
5					ヶ月

注1) 項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入してください。

注2) 項目数が足りない場合は、行を追加してください。