

## 目標達成計画

事業所名 グループホーム ほくと

作成日: 令和 6 年 3 月 21 日

## 【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組内容                               | 目標達成に要する期間 |
|------|------|--|--|--|------------|
| 1    | 26   | コロナ禍の影響もあり、下肢筋力低下がみられ看護師指示のもと、下肢筋力の維持と低下防止のため機能訓練を行っている。 | 生活機能向上の支援策として、法人内のPTやOTのアドバイスも含めた支援をする。      | 法人と検討していく。                                     | 1年         |
| 2    | 35   | 自然災害対策BCPに基づいた避難訓練の未実施。                                  | 自然災害対策BCPに基づいた訓練を実施し、具体的な行動指針と見直しを行い職員へ周知する。 | 実際の場面で行動に移せるよう、訓練で現状を把握し、分析した上で作成したBCPを見直しをする。 | 6ヶ月        |
| 3    | 49   | 感染防止対策のため、外出レクリエーションを実施していない。                            | 近隣へ少数でのドライブや家族と一緒にの外出支援を行う。                  | 感染状況を踏まえた柔軟な対策が講じられるよう、法人と検討していく。              | 6ヶ月        |
| 4    | 52   | トイレの手洗い場が水しか出ないため、衛生を優先しているが、寒い時期は冷たく使用への不便がある。          | 衛生管理と使用への不便軽減ため、簡易湯沸かし器等の設置を目指す。             | 法人と検討していく。                                     | 1年         |
| 5    |      |  |  |  |            |

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。