

## 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	30 (11)	訪問診療は、介護者と医師との連携がとりやすいが、ご家族が通院されている主治医との連携がとりにくい。様子を通院されるご家族にお話ししたり、主治医宛に手紙を記載しているが、的確に伝わっているか不安である。	訪問診療以外の主治医との連携	ご家族の治療選択もあり、決定した事に沿うように行っているが、途中で何度も確認をしたり、訪問看護師からのお話しを通して本人、ご家族、主治医との連携を深める。	3ヶ月
2	26 (10)	介護計画で立てた目標を介護職全員に周知できていない。個別記録に綴じていても、第三者から尋ねられたら全員が答えられない。	利用者個々の介護計画目標を理解する。	個別記録に綴じているが、見ている介護職は、少ない。利用者全員の目標を覚える事は、すぐにはできないので、担当の利用者の分から理解する。	3ヶ月
3					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。