

(別紙4(2))

事業所名 グループホームみみつ2号館

## 目標達成計画

作成日: 令和 6 年 7 月 25 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<br>順位 | 項目<br>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<br>に要する期<br>間 |
| 1        | 33       | 看取り指針を作成し、本人や家族に説明を行い同意を得ている。その時々状況に応じて随時話し合い、本人や家族の意向を重視した支援に取り組んでいる。職員と医療従事者は方針を共有し、協力体制ができている。 | ①重度化に伴う医療についての意思確認はしているが、付け加え、介護や生活の面での意思確認や施設でできることの説明を行い、施設ならではの、看取りの魅力について伝えていきたい。 | ①職員全員で会議を行い、看取り指針について更新する。(指針にプラスして、食べたいもの、行きたい場所、会いたい人などの項目を設ける。)②確認事項は、カルテに閉じて常に職員が確認することができ、ご家族の要望に応じて更新できるようにする。 | 12ヶ月               |
| 2        |          |                                                                                                   |                                                                                       |                                                                                                                      | 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。

注) 完成したら市町村及び評価機関に提出して下さい。