

2 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 | 31 | ご利用者様が重度化した場合や終末期に向けた取り組みを整備するため、訪問看護と相談している。 行政には、契約書、指針を定めて提出済。 | ・医療連携を図ることで早期に状態変化の相談や重度化、終末期について対応ができる。 ・早期に主治医との連携を図ることができる。 | ・訪問看護と連携を図り、医療連携体制と終末期における体制を整備していく。 ・ホームでの医療体制の充実化。 | 1ヶ月 |
| 2 | 2 | 当ホームで「認知症対応型通所介護」できないか時間をかけて検討していきたい。 | ・通所介護を行うことで地域との関係性を深めることができる。 | ・通所介護を行うことで、入居されている方だけでなく、受け入れが広がる。 ・認知症ケアについて、知りえた知識を活用しながら、在宅だけでなく落ち着ける居場作りを提供したい。 | 12ヶ月 |
| 3 | 4 | 運営推進会議への参加者について、今年度は交代制でご家族から参加をいただいた(今後も継続) 他にも地域の民生委員や地域の警察(駐在)にも参加してほしい。 | 当ホームの理解と沢山の意見交換をしていきたい。 | ・ご家族の参加は、今後も交代制で年6回の開催に参加してもらう。 ・ふれあい荘の活動等について、地域の町内会長だけでなく、時間をかけて民生委員・警察の参加を促していく。 | 12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、行を挿入して下さい。