(様式2(1))

事業所名 ひかみシルバーホーム

目標達成計画

作成日: 平成 23 年 1月 20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	43	トイレの増設	増設の実現	運営主体の医療法人に要望する	12ヶ月
2	2	地域における認知症の啓発推進活動	市、社協、包括支援センター等、関係機関との連携強化	情報収集	12ヶ月
3	8	権利擁護に関する制度の理解と活用	全職員への周知徹底	研修会の開催	12ヶ月
4	1	運営理念の見直し	見直しの検討開始と実現	カンファレンス、運営推進会議での検討	6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。