

目標達成計画

作成日: 平成 28年 11月 4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	26	○チームでつくる介護計画とモニタリング 介護計画については本人、家族、関係者の意向を伺いプラン作成している。しかし、内容について具体的ではなく、またケアプランを意識したケアが不十分な点がある。	①作成担当者やケアマネのみではなく、居室担当者が、アセスメント→ケアプラン原案が作成でき、より本人、家族の意向、ニーズを踏まえたプランとなり、入居者一人ひとりあったケアが提供できる。 ②ケアプランの内容、24時間シートの情報をチームで共有できる	①アセスメント票の見直しを行う(アセスメントしやすいもの) ②アセスメント、24時間シート作成、ケアプラン作成についての基本的な勉強会の開催 ③計画作成者、ケアマネは助言、指導、確認を行う ④24時間シート、ケアプランをチームで共有できるシステムを構築する(管理者、次長、主任で協議) ④個々の職員のスキルアップの為に計画作成者研修に計画的に受講をすすめる	12ヶ月
2	52				
3	10				
4	45				

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。