

## 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	4	運営推進会議の議事録ファイルを施設の玄関に設置する等、公開することが望まれる。	運営推進会議議事録を各ユニットに設置する。	運営推進会議議事録を各ユニットに設置する。書面開催の際は意見用紙等において情報共有をして、次回開催時に反映できるようにする。	12ヶ月
2	6	「身体拘束適正化委員会」の位置づけを、運営会議の議事録に明確にすることが望まれる。また、「身体拘束適正化・虐待防止委員会」では、各部署からの状況報告や適正化に向けた課題検討を行い、議事録に記録することが望まれる。	運営会議の中で身体拘束適正化委員会を位置づけ、身体拘束をしないケアの実践、虐待の防止の徹底について全職員に周知徹底するためにきめ細やかな状況報告、課題検討を行い記録していく。	運営会議の中において身体拘束適正化委員会を位置づける。研修会、勉強会、運営会議にて再々身体拘束をしないケア、虐待防止の徹底を図っているが議事録の整備と職員への周知の徹底を図れる系統立てた議事録を別途整備する。	12ヶ月
3	23	入居時・入居後に把握した生活歴・趣味・嗜好・暮らし方の希望等を「入居者個人情報」の「特記事項・備考欄」に記録し、新しく把握した情報は追記し、利用者個々の人物像の把握と個別支援に活用することが望まれる。	入居者様の三側面(身体・精神・社会)に関してもう少し踏み込んだ情報把握ができる。	個人情報シートに関して整備して行っているが、日々関わりの中、事細かく把握した情報を担当スタッフのみならず全てのスタッフが気軽に追記できるようにする。クラウドにデータ入力を行い把握する。	12ヶ月
4	26	・ケース記録は日中・夜間・医療関係でわかりやすく色分けして記録しているが、介護計画のサービス内容との整合性が明確になる記録の工夫が望まれる。 ・各担当者が記録するモニタリング表の記載方法を統一することが望まれる。 ・介護計画の見直し時に、利用者・家族の希望や意向、医療関係者の意見や助言を反映した会議の議事録を残す事が望まれる。	モニタリング様式を活用し、系統立てた介護計画を作成し、より深く入居者様の生活、状況が見える記録を共有し、チームで寄り添う支援を行う事ができる。	前回から継続中。モニタリング様式により、毎月の家人への状況報告を個別に行っているが、担当者を決め進めているがもう少し多職種等の意見、スタッフ間の意見を取り入れ記録に残す。本人、家族の希望、意向を確認し再モニタリングを行っていく。	12ヶ月
5	32	入院中に把握した情報を「ケース記録」に経過記録として残し、情報共有することが望ましい。	介護記録だけでなくモニタリング様式にも転記し介護計画に反映させ情報共有ができる。	退院時サマリー等を看護師から説明を受け介護ファイルに綴じ各スタッフ確認しているが、介護計画に反映させる。	12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。