

目標達成計画

事業所名: こころのホームふれない

作成日: 平成 30年 4月 10日

【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 | 12 | 重度化や終末期の対応協議は、入所時にその意向を確認させて頂いています。個々の心身の状況に合わせて家族・医療機関等と具体的な対応をしていますが、職員の不安はまだある。 | マニュアルを作成する。 | 協力医療機関と看護師等専門職の役割や職員が対応すべき基本的な手続きや処遇についてマニュアルを作成する。 | 6ヶ月以内 |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |

注1)項目番号欄には、自己評価項目の番号を記入して下さい。

注2)項目数が足りない場合は、行を追加して下さい。