

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 | | 入居者の毎日の生活にもう少し楽しみや、生活がある様かんがえたい。 | 職員全員が基本情報を把握し、ケアプランに添ったケアをする。 | ケアマネージャーと、入居者、担当職員が日々の変化に留意し、協議しながらその人に合ったケアをする。 | 6ヶ月 |
| 2 | | 入居者の持病、既往歴を知り、日々、体調を管理したい。 | 病状の安定を保つ様サポートする。 | 特に、毎日の排尿量、排便を確認する。予薬時に 何の薬を服用しているか、説明シートを読む事で一人ひとりの健康管理を共有する。 | 6ヶ月 |
| 3 | | 研修、講習の参加の時間を増やしたい。 | 認知症を深く知り、予防や新しい治療法に興味を持ち、進行を遅らせる。 | 全体会議において、毎月テーマを出し全員の意見交換をする。施設外の、研修やセミナー等参加をする。 | 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、行を挿入してください。