事業所名称(事業所番号):スマイルショートステイ(2572400535)TEL0749-54-8201
提供サービス名:短期入所生活介護

評価年月日:2024年11月20日

☆サービスの質の向上に向けて、取り組む課題と優先順位、達成度評価の計画

評 価 年 月 日:2024年11月20日

前回評価年月日:2024年3月13日

サービスの質の向上に向け取り組む課題			取り組み期間(〇年〇月～〇年〇月まで)	改善に向けた具体的な行動	達成度評価	次期評価実施時期
評価項目番号	優先順位	内 容				
Ⅲ(1)①	1	利用者本位の福祉サービスを提供する。	2024年4月～2025年3月	利用者本位のサービスというと具体的なイメージを共有していくことが難しいと感じる。弊事業所がその理解のきっかけにしていくべきは身近な基本理念や基本方針をあげていきたい。 利用者本位のサービスを提供するには、ご家族との交流も含め、健全な事業運営も大切なポイントとなってくる。また、CMや地域との交流も大切な部分であり、全体をしてより良い利用者本位のサービスを実施していけるよう取り組んでいきたい。 職員それぞれが基本理念や基本方針について理解を深め、職員同士がより良い福祉サービスを目指して共有していけるように	弊施設にてユニットケア実地研修施設認定を目指しており、その過程で利用者一人一人に寄り添った福祉サービスに向けた取り組みを実施している。今後も継続して取り組みたい。	R7.3月
Ⅱ(2)①	2	管理者のリーダーシップを発揮する。	2024年4月～2025年3月	弊事業所で提供する福祉サービスの質の向上について、管理者のリーダーシップが大切なポイントになっている。日々様々なことが起こるが管理者の志によってより良い行動へと向かうよう尽力していく。	管理者が変更になった。リーダーシップを発揮できるよう尽力していく。	R7.3月