

事業者名称(事業者番号): 特別養護老人ホームスマイル(2572400535) TEL 0749-54-8201
 提供サービス名: 指定介護老人福祉施設

評価年月日: 2023年 3月 18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: 2023年 3月 18日

前回評価年月日: 2022年 3月 7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 (○年○月 ～○年○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				
A-1-(1) ①	1	ご利用者お一人おひとりに合わせた日常の過ごし方の工夫の実施	2022年4月～ 2023年3月	24時間シートの有効活用により、ご利用者の方の暮らしの継続と日中活動の工夫、眠りスキヤンの更なる分析により昼夜逆転にならないための取り組みを実施する。	各ユニットにおいて、24時間シートに沿ったケアで統一しており、ご利用者お一人おひとりの生活パターンを把握し、安心して生活して頂ける環境づくりに取り組めた。また、コロナ禍で活動が減少している中でも眠りスキヤンの活用により、安定した睡眠時間を確立されている。	2023 (R5)年 3月
II-2-(3) ①②③	2	職員の質の向上に向けた体制の確立	2022年4月～ 2023年3月	外部・内部研修の参加や日々の業務の中においても、職員一人ひとりの知識や技術の向上を図り、ご利用者満足の向上にも繋げていく。	ユニットリーダー実地研修施設を目指し、ユニットケアを取り組む中で、職員の意識の統一や、向上心を図る事ができたが、研修に参加できない職員への対応を検討していく。	2023 (R5)年 3月