# 급여제공 결과평가

# 실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 6%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등급	5등급

작성일	2023.09.11	작성자명	이선영	01 सिष	

- ※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택
  - 신체활동지원 인지관리지원,정서지원 건강관리·간호처치
    - 기능회복훈련
- ※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부
  - □ 반영 미반영
- ※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부
  - □ 상태변화 기능유지
- ※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부
  - □ 30일 이내 재작성 ■ 필요없음 (급여계획 유지)

#### 총평 (종합소견)

목욕도움은 계획하였으나 보호자와 수급자의 욕구대로 가정에서 이루어지는 점을 감안하여 급여제공계획에서 제외하려고 하였으나 배설에 관한 돌발상황이 발생하였을때 판단력 저하로 인해 목욕활동시 도움이 필요할수 있으므로 그대로 유지하여야함. 투약 또한 대부분 가정에서 모두 이루어지고 있으나 단기보호 이용 또는 보호자의 부재로 인해 투약관리가 필요할 경우가 있을수 있다고 판단되어 그대로 유지하기로함.

현재 신체 및 인지 상태의 변화가 관찰되지 않은 수급자로 이용중인 급여를 지속적으로 제공하여도 된다고 판단됨.

# 급여제공 결과평가

#### 실버메디컬복지센터재가장기요양기관

수급자	김동희	생년월일(성별)	1933.03.24 (여)	본인부담률	감경 6%
인정번호	L2208012973	급여개시일	2022.09.19	등 그	5등급

		1			
작성일	2024.08.05	작성자명	이선영	01 12 9	

- ※ 1.수급자의 기능상태에 맞는 급여제공계획으로 진행된 급여 서비스 선택
  - 신체활동지원 인지관리지원.정서지원 건강관리·간호처치
- 기능회복훈련

- ※ 2.수급자의 욕구나 보호자의 욕구가 반영되었는지 여부
  - 반영 □ 미반영
- ※ 3.급여제공계획 이후 어르신의 상태 변화 여부
  - □ 상태변화 기능유지
- ※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부
  - 30일 이내 재작성 □ 필요없음 (급여계획 유지)

#### 총평 (종합소견)

갱신을 통한 급여제공 결과를 평가하였음.

지난해와 동일한 신체상태와 인지상태 유지중으로 대부분 유지하기로함. 기관내 간호사의 근무로 인해 건강교육상담 및 감염간호를 계획하였으나 현재 간호사 근무 배제로 인해 급여에서 제외하고 약물관리는 보호자가 적극 참여하고 있어 투약관리 제외하기로함. 지난번 급여제공계획서 상 정서지원 급여내용이 관절움직임 부분으로 오류 계획되어 수정하여 제외하기로함.

기초 건강관리를 통하여 건강상태가 유지되도록 하고 간헐적 체력저하 있을수 있으므로 지속적으로 관찰하고 보호자와의 적극 상담을 통해 안전한 센터생활이 유지되도록 해야함.