

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2022.03.16	작성 자명	김경순 김경순
총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 당뇨합병증, 치매로 인해 손으로 피부를 긁어 상처를 내기도 하여 수시로 확인하여 하고 일상생활 전반적인 부분에서 대부분 도움을 드려야 함. 무기력증이 있어 식사도 본인이 안드시려고 하여 스스로 드시도록 독려하며 도움을 드렸음. 과체중으로 인해 케어서 어려움이 있고 체위변경에 신경써서 해드리며 욕창예방관리 해드립니다.</p> <p>2. 기능회복훈련 신체인지기능 상태 유지는 기능회복훈련을 진행하고 있으며, 무기력감이 있어 프로그램 참여는 저조하며 음악감상등 정적인 프로그램을 제공해드리며 말벗제공하며 정서지원함.</p> <p>3. 간호및 처치 당뇨병으로 혈당조절이 되지않아 매일 2회 인슐린주사 맞고 있으며 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관 하고있음. 충북대병원 신경과 치매검사시 전두엽손상이 많이되어 치매가 진행되는중으로 언어표현 및 일상생활 전반이 뚜렷하게 저하를 보이고 있어 전적으로 도움이 필요한 상태임. 기본바이탈과 혈당관리 및 부종, 소변량 체크등 을 통해 건강관리중임.</p> <p>-기존대로 급여계획 유지함</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2022.09.14	작성자명	김경순 김경순
총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 위암판정받으셨고 삼킨곤란으로 병원에서 비위관 삽입하여 경관식 제공도움드리고 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심. 대변은 기저귀케어로 소변은 유치도뇨관으로 케어중임.</p> <p>2. 기능회복훈련 신체인지기능 상태 유지는 기능회복훈련을 진행하고 있으며, 무기력감이 있어 프로그램 참여는 저조하며 음악감상등 정적인 프로그램을 제공해드리며 말벗제공하며 정서지원함.</p> <p>3. 간호및 처치 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 삼킨곤란으로 저혈당위험이 있어 비위관삽입하여 경관식 투영중임. 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심부전,신부전,고혈압 등 진단상태임. 스스로 수행할 수 있는 동작이 없고 완전운동장애 상태로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 혈당관리 필요하고 저혈당이 오지 않는지 수시로 확인 필요하고 피부습진 등 피부질환예방관리, 욕창예방관리로 체위변경 진행하고 있음.</p> <p>4. 재작성여부 유치도뇨관 사용중으로 소변주머니 비우기, 기저귀 착용으로 피부질환관리. 경관영양식 제공후 뒷정리와 섭취시 앉은자세유지로 흡입예방에 주의관리 반영하 급여계획 작성하고자 함.</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2023.02.18	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 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)	<p>1. 신체활동지원 위암판정받으셨고 식사안되어 병원에서 비위관 삽입하여 경관식 제공도움드리고 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심. 대변은 기저귀케어로 소변은 유치도뇨관으로 케어중임. 케어시마다 묻고 눈빛 살펴봐드리고 불편함이 없는지 확인해드립니다.</p> <p>2. 기능회복훈련 신체인지기능 상태 유지는 기능회복훈련을 진행하고 있으며, 무기력감이 있어 프로그램 참여는 저조하며 음악감상등 정적인 프로그램을 제공해드리며 말벗제공하며 정서지원함.</p> <p>3. 간호및 처치 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 신체.인지기능저하상태로 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 부종발생시 보호자상담하에 충북대병원 진료요함.</p> <p>-급여계획유지 함</p>
--------------	--

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2023.09.15	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 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)	<p>1.서비스제공 중증치매, 당뇨합병증으로 일상생활수행어려움으로 개인위생관리 전적임 도움으로 제공함. 위암판정받으셨고 식사안되어 병원에서 비위관 삽입하여 경관식 제공함. 비위관 청결유지 관리해드립니다. 대변은 기저귀케어로 소변은 유치도뇨관으로 소변주머니 비우기 제공함. 무기력감이 있어 전적인 도움하에 제공하고 음악감상등 정적인 프로그램을 제공해드리며 관찰케어및 정서지원함. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 하고있음. 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 일상생활을 영위하기가 매우힘듦. 부종발생시 보호자 안내하여 충북대병원 진료 받도록 관찰진행 필요함.</p> <p>2. 욕구반영여부 혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함.</p> <p>3. 기능상태 기능상태유지</p> <p>4. 재작성여부 1등급 재갱신되었고 급여이용량만료로 급여계획 유지하여 재작성함.</p>
--------------	--

# 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2024.03.15	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 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)	<p>1. 신체활동지원 위암 판정받으셨고 식사 안되어 비위관 삽입하여 경관식 제공도움드리고 식사전 후 수분관리, 위생관리 제공함. 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심. 대변은 기저귀케어로 소변은 유치도뇨관 착용중으로 소변주머니 비우기 등 완전 전적인 도움으로 일상생활을 도움드림. 목욕하기도 침상목욕으로 케어해드림.</p> <p>2. 기능회복훈련 신체.인지기능 악화로 움직임이 제한됨. 기능회복훈련을 진행하고 있으며, 음악감상등 책읽어드리기로 인지, 여가프로그램 제공해드림.</p> <p>3. 간호및 처치 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 청결관리, 감염예방관리 제공함. 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 전적인 도움으로 가능함. 피부발진 등 욕창예방관리로 체위변경을 수시로 해드림.</p> <p>-상태유지로 급여계획 변경없이 유지함.</p>
--------------	---

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2024.07.30	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 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)	<p>1. 서비스제공 삼킨곤란으로 식사 안되어 비위관 삽입하여 경관식 제공도움드리고 식사전후 수분관리, 위생관리 제공함. 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심. 대변은 기저귀케어로 소변은 유치도뇨관 착용중으로 소변주머니 비우기 등 완전 전적인 도움으로 일상생활을 도움드림. 목욕하기도 침상목욕으로 케어해드림. 신체.인지기능 악화로 움직임이 제한됨. 기능회복훈련을 진행하고 있으며, 음악감상등 책읽어드리기로 인지, 여가프로그램 제공해드림. 위암 판정은 받았으나 수술은 하지 않으심. 당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 청결관리, 감염예방관리 제공함. 왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 전적인 도움으로 가능함.7월 30일 한국병원 자궁축농증 등 산부인과 시술후 퇴원함. 소견서상 자궁 및 질 출혈, 질 및 외음의 기타 명시된 염증, 가궁경부의 미란 및 외반혈자궁, 상세불명의 심방세동, 자궁축농증 소견임. 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창확인(3x3)드레싱 후 메디폼 부착상태 확인됨. 피부발진 등 욕창예방관리로 체위변경을 수시로 해드림.</p> <p>2. 욕구반영여부 혈당조절과 위암으로 인해 비위관 삽입하고 퇴원하였고 안전하게 생활하시도록 해달라고 함.</p> <p>3. 상태변화 병원입원중 오른쪽 발 뒤꿈치 욕창확인(3x3) 됨</p> <p>4. 재작성여부 7월 30일 퇴원시 욕창(우측발뒤꿈치 욕창(3x3) 확인되어 욕창간호 제공함. 욕창관리 필요하여 급여계획 재작성함.</p>
--------------	---



# 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2024.09.12	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

※ 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)

1. 급여서비스제공

비위관 삽입하여 경관식 제공도움드리고 식사전후 수분관리, 위생관리 제공함. 근육강직과 운동장애로 일상생활 전반적으로 완전도움하에 가능하심. 대변은 기저귀케어로 소변은 도뇨관 착용중으로 소변주머니 비우기 등 완전 전적인 도움으로 청결관리 해드립니다. 목욕하기도 거동어려움으로침대가 목욕으로 케어해드립니다. 기능회복훈련을 진행하고 있으며, 음악감상 등 책읽어 드리기로 인지, 여가프로그램 제공해드립니다.

당뇨합병증으로 전신 무기력증과 신경병성통증으로 말초신경은 마비되어 감각이 없으며 와상상태로 유치도뇨관, 비위관, 기저귀케어 청결관리, 감염예방관리 제공함. 발뒤꿈치 욕창관리하여 완화된.

왼손가락 3개를 절단된 상태로 손에 힘이 들어가지 않으시고 당뇨,치매, 파킨슨, 심장질환으로 신체움직임이 현저히 저하되고 과체중으로 인해 자력으로 일상생활을 전적인 도움으로 가능함. 병원퇴원시 발생한 발뒤꿈치 욕창완화되어 욕창간호 제외하고 욕창예방관리로 체위변경유지하고 에어매트 등 피부상태관찰, 환기등 관찰케어 필요함.

2. 욕구반영여부

발뒤꿈치 욕창관리 요청하였고 욕창완화된 상태로 지속적인 관찰진행중임.

3. 상태변화

당뇨 합병증으로 인한 욕창발생후 완화된 상태로 체위변경과 감염예방관리 진행필요함.

4. 급여제공계획 재작성 여부

발뒤꿈치 욕창완화되어 욕창간호제외하여 재계획함.





## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	최상희	생년월일(성별)	1945.03.02 (여)	본인부담률	일반 20%
생활실	505	입소일	2021.02.19	등급	2등급

작성일	2025.03.05	작성자명	김경순 김경순
-----	------------	------	---------

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

총평 (종합소견)	<p>1. 신지표에 따른 급여내용 추가하여 제공 계획함.</p> <p>-신체활동 지원(1) 목욕지원 : 어르신의 청결유지를 위하여 몸 씻기 서비스를 월 5회 계획함..</p> <p>-신체활동 지원(2) 식사(간식) 욕구파악지원 : 어르신의 욕구, 구강상태에 따른 적절한 식사를 제공하며, 기피 식품, 대체식품을 파악하여 욕구를 반영하여 식사(간식) 제공함.</p> <p>-신체활동 지원(2) 관절 움직임(신체,간호) : 어르신의 관절 제한이 발생하지 않도록 관절구축예방운동을 1일 1회이상 제공하여 예방관리 계획함.</p> <p>-구강 간호 : 구강기능을 유지할 수 있게 적절한 구강 위생 급여 제공을 진행하며, 청결한 구강상태 유지 및 구취제거를 위해 월 1회 구강관리 계획함.</p> <p>-신체기능 프로그램 : 신체기능 상태 유지 등을 위하여 신체활동 프로그램을 주 1회이상 제공 계획함.</p> <p>-기능회복훈련 : 잔존기능유지 및 악화예방을 위해 일상생활 유지에 필요한 신체기능의 훈련, 기본동작 훈련, 일상생활 동작훈련을 어르신에 맞게 매일 제공 계획함.</p> <p>-체중관리 : 월1회 체중관리를 통해 건강상태를 파악하여 건강관리 계획함.</p> <p>2. 어르신 상태변화 없이 급여이용 내용 추가하여 계획함.</p>
--------------	--