

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2022.01.13	작성자명	김경순 김경순
총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 스스로 자립가능한 어르신으로 워커를 이용하여 보행하시며 왼쪽고관절염이 심해 오른쪽다리로 이끌고 다니심. 일상생활동작은 상체로 하는 동작은 스스로 가능하며 부분도움을 드리면 인지상태가 양호하여 생활을 잘하심.</p> <p>2. 기능회복훈련 신체인지기능 상태 유지는 오전마다 진행하는 건강체조를 좋아하시며 노래하기는 기피하며 인지프로그램은 적극적으로 잘하시며 여가시간에는 화투그림맞추기를 하시며 참여도가 높은편임.</p> <p>3. 간호및 처치 고혈압, 심장약, 위장약을 복용하시며 신경쓰는 일이 있거나 주변이 시끄럽고 큰소리가 나면 가슴이 답답하거나 소화가 안된다며 보호자가 보내온 청심환을 드시며 민감함을 보이심. 코로나로 인해 외박이 안돼 명절전후로 심리적인 우울감이 높은편으로 정서적인 안정감을 위해 말벗지원하며 우울감이 없도록 지원이 필요함.</p> <p>-급여계 획대로 진행하며, 숨가쁨증상과 속 더부룩함을 호소하면 찜질팩을 제공하며 안정을 찾도록 지원해야 함.</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2022.07.12	작성자명	김경순 김경순
총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 스스로 자립가능한 어르신으로 워커를 이용하여 보행함. 왼쪽고관절염이 심해 오른쪽다리로 이끌고 다니셔서 지속적으로 관찰이 필요함. 앉아서 상체로 하는 동작은 자립적으로 가능함.</p> <p>2. 기능회복훈련 오전 건강체조를 좋아하시며 노래하기는 기피하지만, 인지프로그램은 적극적으로 잘함. 특히, 여가시간에는 화투그림맞추기를 적극적으로 하시고 참여도가 높은편임.</p> <p>3. 간호및 처치 고혈압, 심장약, 위장약을 복용이 유지되고 있음 신경이 예민하여 신경쓰는 일이 있거나 주변이 시끄럽고 큰소리가 나면 가슴이 답답하거나 소화가 안된다며 보호자가 보내온 청심환을 드시며 민감함을 보이심. 코로나로 인해 외박이 안돼 명절전후로 심리적인 우울감이 높은편으로 정서적인 안정감을 위해 말벗지원하며 우울감이 없도록 지원이 필요함.</p> <p>-기존의 급여계획대로 진행하며, 숨가쁨증상과 속 더부룩함을 호소하면 찜질팩을 제공하며 안정을 찾도록 지원해야 함.</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2023.01.04	작성 자명	이다현 이다현
총평 (종합소견)	<p>1. 신체 활동지원 일상생활동작은 상체로 하는 동작은 스스로 가능하며 부분도움을 드리면 인지상태가 양호하여 생활을 잘하심. 워커사용하여 이동하시다가 오른쪽어깨와 왼쪽발부위 염증으로 휠체어 이동도움 제공함. 이동변기 사용으로 자주 청결관리 제공함.</p> <p>2. 기능회복훈련 인지기능 상태는 양호하여 오전마다 진행하는 건강체조를 좋아하시며 노래하기는 싫어함. 인지프로그램은 적극적으로 잘하시며 여가시간에는 화투그림맞추기를 하시며 참여도가 높은편임.</p> <p>3. 간호및 처치 고혈압, 심장약, 위장약을 복용하시며 신경쓰는 일이 있거나 주변이 시끄럽고 큰소리가 나면 가슴이 답답하거나 소화가 안된다고 하며 보호자가 보내온 청심환을 드시며, 매일 대변을 못보시면 불안해하시고 불편함을 자주호소함.</p> <p>-관절부위 회복시까지 움직임을 최대한 자재하고 팬티기저귀와 이동변기사용권장, 휠체어이동도움 제공해야함.</p>		

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2023.07.07	작성자명	김은정	김은정
-----	------------	------	-----	-----

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

총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 일상생활동작은 상체로 하는 동작은 일부 가능하며 부분도움을 드리면 인지상태가 양호하여 생활을 잘하심. 심장질환으로 이동변기 사용시 호흡곤란이 오고 기력저하로 어려움이 있고 휠체어 이동도움 제공함. 죽같은 밥을 원하여 작은 밥숟을 이용하여 진밥을 해드립니다.</p> <p>2. 기능회복훈련 인지기능 상태는 양호하여 오전마다 진행하는 건강체조를 좋아하시며 노래하기는 싫어함. 인지프로그램은 적극적으로 잘하시나 여가시간에는 화투그림맞추기를 좋아하며 참여도가 높은편임.</p> <p>3. 간호및 처치 고혈압, 담즙산분비촉진제, 혈전생성억제제, 위장약을 복용하시다 6월 23일 혈당약 추가되어 복용도움드립니다. 초저녁이 되면 온몸이 근지럽다거나 불안증이 있어 정서지원이 필요함. 피부 수분관리로 로션발라드리기 수시로 해드립니다</p> <p>-심부전으로 호흡곤란과 부정맥으로 응급상황발생시 한국병원으로 이송조치가 필요함. 기존대로 진행하고자 함.</p>
--------------	--

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2023.11.18	작성 자명	연규항	연규항
-----	------------	-------	-----	-----

※ 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>-한국병원 퇴원 후 상태변화</p> <p>심부전으로 호흡곤란과 부정맥으로 응급상황발생시 한국병원으로 이송조치가 필요함. 기존대로 진행하고자 함.</p> <p>상하부분 부분틀니 착용하고 있음. 폐부종등 10월 20일 한국병원입원 흰죽과 연한간장을 드셨다고 하여 묽은쌀죽과 다진식제공하여 식이제공함.</p> <p>심장질환으로 인해 폐부종, 폐렴, 심부전, 심박세동으로 입원후 퇴원하였고 염분섭취에 주의해주실것을 권하고자 함.</p> <p>왼쪽 고관절폐쇄증 있는 상태로 하지근력약화, 기력약화상태임.</p> <p>18일 퇴원시 폐혈증, 간의 농양, 폐렴,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세불명의 당뇨병 소견임. 폐렴, 간농양 항생제 치료, 급성 신손상 대증 치료, 심박세동 및 심부전, 대증 치료 시행후 증상호전되어 퇴원하심.</p> <p>고혈압, 혈전생성억제제, 이뇨제, 항상제(간농양) 복용약 가져오심.</p> <p>엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 해야 한다는 퇴원간호기록지 소견임.</p> <p>24일 오전 혈액검사, x-ray 진료예정임.</p> <p>신체상태는 하지근력약화와 심장질환으로 거동어려움있어 일상생활 대부분 부분도움을 드려야 함.</p> <p>움직임을 많이 하면 호흡곤란이 있어 최소한으로 움직이려 하고 왼쪽 고관절 폐쇄증이 있어 왼쪽으로 체위변경시 통증호소가 있으므로 주의가 필요함.</p> <p>목욕하기기는 기력약화로 전적인 도움으로 가능하심.</p> <p>퇴원시 엉덩이욕창2x3cm 발생하여 퇴원하였고 매일 드레싱 해달라는 요청이고 체위변경 진행 필요함.</p>
--------------	--

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2024.01.05	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 일상생활동작은 상체로 하는 동작은 일부 가능하며 인지상태가 양호하여 생활을 잘하심. 욕창이 완치되지 않아 체위변경 진행하고 자주 기저귀교환 도움드림. 에어매트 사용중으로 미끄러져 내려가 자세유지시 어깨통증을 호소하여 주의가 필요함. 진밥과 간장을 드시며, 낮동안 수면을 취하시고 야간에 잠이 안온다고 자주 벨을 누르심.</p> <p>2. 기능회복훈련 인지프로그램은 적극적으로 잘하시나 여가시간에는 개별 활동으로 화투 그림맞추기를 좋아하며 참여도가 높은편임.</p> <p>3. 간호및 처치 (23.10.20~11.18일) 퇴원시 폐혈증, 간의 농양, 폐렴,심부전, 고지혈증, 합병증을 동반하지 않은 상세불명의 당뇨병 소견임. 폐렴, 간농양 항생제 치료, 급성 신손상 대증 치료, 심박세동 및 심부전 치료 시행후 증상호전되어 퇴원하심. 당뇨, 고혈압, 혈전예방,이뇨제,심부전약 복용도움드림. 영덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 감염예방관리 진행하였고 현재 1.1x1.1욕창 미완치 상태임. 메디폼과 드레싱 주기적으로 진행중으로 11월 18일 퇴원시 욕창상태로 퇴원하여 체위변경 진행중 유지 필요함.</p> <p>- 욕창 재생안되고 유지중으로 체위변경, 기저귀케어 추가하여 급여계획 재작성함.</p>
--------------	--

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2024.07.11	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 일상생활동작은 상체로 하는 동작은 가능하며 인지상태가 양호하여 생활을 잘하심. 노환으로 인해 거동어려움 있고 체위변경 진행하고 욕창예방관리 도움드림. 에어매트 사용중으로 미끄러져 내려가 자세유지시 어깨통증을 호소하여 주의가 필요함.</p> <p>2. 기능회복훈련 인지상태는 양호하여 제공하는 프로그램은 참여 잘하심.</p> <p>3. 간호및 처치 엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 감염예방관리 진행하였고 현재 1.1x1.1욕창 미완치 상태임. 메디폼부착을 주기적으로 진행중으로 11월 18일 퇴원시 욕창상태로 퇴원하여 체위변경 진행중임. 당뇨, 고혈압, 혈전예방,이뇨제,심부전약 복용도움드림.두피피부염, 엉덩이 부위 욕창 있는상태로 퇴원하여 성모병원에서 처방된 연고로 매일 드레싱, 연고도포함. 두피피부염 완화되었으나 엉덩이 욕창관리는 필요함.</p> <p>항생제 내성으로 두피피부염 24년 1월~7월까지 소독과 드레싱관리 해드려 상처 완화된. 정수리 피부 재발되지 않도록 자주 확인하고 감염예방관리가 필요하므로 세심한 관찰케어가 필요함.</p> <p>- 욕창관리로 체위변경 유지하고 두피 상처관리 완료함, 꼬리뼈 상처관리 지속적으로 필요하고 도뇨관관리, 기저귀케어 유지함.</p>
--------------	--

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2024.12.16	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 checked="" type="checkbox"/> 상태변화 <input type="checkbox"/> 기능유지
※ 4.평가결과에 따라 급여제공계획서 재작성 필요 여부
<input checked="" type="checkbox"/> 30일 이내 재작성 <input type="checkbox"/> 필요없음 (급여계획 유지)

총평 (종합소견)	<p>1. 신체활동지원 일상생활동작은 상체로 하는 동작은 가능하며 인지상태가 양호하여 생활을 잘하심. 노환으로 인해 거동어려움 있고 체위변경 진행하고 에어매트 사용중으로 미끄러져 내려가 자세유지시 어깨통증을 호소하여 주의가 필요함.</p> <p>2. 기능회복훈련 인지상태는 양호하여 제공하는 프로그램은 참여 잘하심.</p> <p>3. 간호및 처치 엉덩이 부위 2x3cm 욕창발생하여 매일 드레싱 감염예방관리 진행하였고 현재 1.1x1.1욕창 미완치 상태임. 매디폼부착을 주기적으로 진행중으로 11월 18일 퇴원시 욕창상태로 퇴원하여 체위변경 진행중임. 당뇨, 고혈압, 혈전예방,이뇨제,심부전약 복용도움드림. - 24.12.16일 한국병원퇴원시 아침약 이뇨제 추가처방받아 퇴원하신 분으로 왼팔목 2x3 피부표피 벗겨짐 확인되어 드레싱 필요함 . - 엉덩이꼬리뼈 부위 5x5욕창 확인 매디폼 욕창관리 필요함</p> <p>4. 상태변화 욕창관리로 체위변경 유지하고, 꼬리뼈 상처관리 지속적으로 필요하고 도뇨관관리, 기저귀케어 유지 팔목 2x3 피부표피 벗겨짐 확인되어 드레싱 필요함 .</p> <p>5. 제작성여부 욕창관리, 상처관리 필요하여 재작성 필요함</p>
--------------	--



## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	이금임	생년월일(성별)	1924.04.28 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	404	입소일	2021.07.13	등급	4등급

작성일	2025.01.08	작성자명	정우리 정우리
-----	------------	------	---------

※ 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)

01. 개인위생 관리에 대해서 세수하기, 양치질하기에 대해서는 스스로 가능하시나 옷 갈아입기, 몸단장하기, 손발톱 깎기에 대해서는 자립으로 어려움에 전적인 도움으로 급여제공함.  
02. 좌측 하지 불완전 운동장애, 고관절 제한 있으심으로 일상생활에서 이동 시 휠체어를 이용한 이동 도움 제공 중으로 이동 시, 휠체어를 이용한 이동 도움 필요시 15분으로 급여 추가함.  
03. 도뇨 관 삽입 중으로 기저귀 교환 도움과 도뇨 관 관리 필요하며, 번비 있으심으로 배변 문제 관리 급여 추가하여 1일 12회 10분으로 급여 추가 계획함.  
04. 정확한 복약으로 증상 완화되실 수 있게 약 복용 1일 3회 5분 급여 제공함.  
05. 자존감 보호를 위한 충분한 배려와 우울감 해소를 위해 의사소통, 정서지원 필요시 5분으로 급여 추가함.  
06. 협력병원(한국병원)을 통한 의사 진료 월 2회 30분 급여 제공함.  
07. 피부 가려움증이 빈번히 발생하므로 건조하지 않도록 피부 보습, 수분 섭취가 필요하고 케어 시 상처가 생기지 않도록 세심한 케어 필요하며 욕창 발생되셨으므로 욕창 간호 필요시 5분, 체위변경 1일 12회 5분 급여 추가 제공함.  
08. 협력병원(한국병원)을 통한 의사 진료 월 2회 30분 급여 제공함.  
09. 물리치료 급여 제외하고, 작업치료 주 2회 30분으로 급여 추가함.  
10. 응급상황 시 적절한 대처를 통한 합병증 및 2차 손상 예방을 위해 필요시 60분 급여제공함.  
11. 청결하고 위생적인 생활환경 관리로 침구린넨 교환 및 정리, 환경 관리, 물품관리, 세탁물 관리 제공함.  
12. 건강관리: 감염예방관리로 회음부 간호 주1회 제공 계획함

\*\*신지표 변경으로 추가계획\*\*

- 신체활동 지원(1) 목욕지원 : 어르신의 청결유지를 위하여 몸 씻기 서비스를 월 5회 계획함..  
- 신체활동 지원(2) 식사(간식) 욕구파악지원 : 어르신의 욕구, 구강상태에 따른 적절한 식사를 제공하며, 기피 식품, 대체식품을 파악하여 욕구를 반영하여 식사(간식) 제공함.  
- 신체활동 지원(2) : 어르신의 관절.운동장애 제한 발생시 운동기능 유지 및 악화예방을 위해 관절 움직임(신체) 관절운동지원 1일 1회 5분 반영하도록 한다.  
- 건강관리: 관절제한 발생시 관절구축예방간호 필요시 제공한다.

- 구강 간호 : 구강기능을 유지할 수 있게 적절한 구강 위생 급여 제공을 진행하며, 청결한 구강상태 유지 및 구취제거를 위해 월 1회 구강관리 계획함. 목표: 구강상태 확인으로 구강건강 유지관리 도움
- 신체기능 프로그램 : 신체기능 상태 유지 등을 위하여 신체활동 프로그램을 주 1회이상 제공 계획함.
- 기능회복훈련 : 잔존기능유지 및 악화예방을 위해 일상생활 유지에 필요한 신체기능의 훈련, 기본동작 훈련, 일상생활 동작훈련을 어르신에 맞게 매일 제공 계획함.
- 체중관리 : 월1회 체중관리를 통해 건강상태를 파악하여 건강관리 계획함.

\*\* 개인별장기요양이용계획서에는 없으나 도뇨관 삽입 중으로 도뇨관 관리, 욕창관리(23년발생분완치-->24년 12월 16일 발생분 완치안됨), 배변문제 관리에 대하여는 급여 반영 계획함.