

## 급여제공 결과 기록지

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	김금순	생년월일(성별)	1929.01.24 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	305	입소일	2024.12.02	등급	3등급

작성일	2025.03.12	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)	<p>1. 개인위생관리 잔존기능 향상될 수 있도록 도움드리며, 세면 하기와 양치하기에 있어 자립으로 가능하시기에 양치 도구준비로 가능하심.</p> <p>2. 머리 감기 및 몸단장 완료된 이후에는 단정한 상태 유지할 수 있음에 머리단장과 화장 등 외모관리는 급여 자립으로 가능하심.</p> <p>3. 필요 영양분 섭취로 영양불균형 예방할 수 있도록 계획한 식사 지시 및 지켜보기는 스스로 식사를 잘하심.</p> <p>4. 화장실 뒤처리 스스로 하시긴 하나 번기 물에 손을 씻거나 하는 행동 있으심에 화장실 이용하기 지시 및 지켜보기 급여 제공하여 화장실 이용후 청결유지관리 마무리 잘 하실 수 있게 도움 제공함.</p> <p>5. 정확한 복약으로 증상 완화에 도움제공으로 1일 3회 3분 급여 제공하며, 약물복용에 대한 이해도 증진을 위해 투약관리 지도 1일 3회 3분 급여제공함.</p> <p>6. 정서적 안정으로 행동변화 감소, 행동변화에 대한 안전한 대처 필요시 15분 급여 제공함.</p> <p>7. 의사소통(욕구표현) 능력 향상을 위해 다양한 방법으로 의사소통 도움, 욕구 파악을 위한 관찰 급여 필요시 10분 급여제공함.</p> <p>8. 협력병원을 통한 의사 진료 월 2회 30분 급여 추가 제공함.</p> <p>9. 물리치료 급여 제외하고, 작업치료 주 2회 30분으로 급여 제공함.</p> <p>※ 신지표에 따른 급여내용 추가하여 (10~17) 변경제공함.</p> <p>10. 신체활동 지원(1) 목욕지원 : 어르신의 청결유지를 위하여 몸 씻기 및 머리감기 서비스를 월 5회 함(명절, 2월제외)</p> <p>11. 신체활동 지원(2) 식사(간식) 욕구파악지원 : 어르신의 욕구, 구강상태에 따른 적절한 식사를 제공하며, 기피 식품, 대체식품을 파악하여 욕구를 반영하여 식사(간식) 제공함.</p> <p>12. 구강 간호 : 구강기능을 유지할 수 있게 적절한 구강 위생 급여 제공을 진행하며, 청결한 구강상태 유지 및 구취제거를 위해 월 1회 10분 구강관리 제공함.</p> <p>13. 신체인지기능 향상 프로그램 : 신체기능 상태 유지 등을 위하여 신체활동 프로그램을 주 1회 급여제공함.</p> <p>14. 기능회복훈련 : 잔존기능유지 및 악화예방을 위해 일상생활 유지에 필요한 신체기능의 훈련, 기본동작 훈련, 일상생활 동작훈련을 어르신의 신체·인지 기능상태에 맞게 매일 제공함.</p> <p>15. 체중관리 : 월1회 체중관리를 통해 건강상태를 파악하여 건강관리 제공함.</p>
--------------	---

- |  |  |
|--|--|
|  | <p>16. 간호처치: 감염예방관리로 회음부처치 주1회 제공함.</p> <p>17. 투약관리: 약물복용에 대한 이해도 증진을 위해 투약관리지도 제공 필요하고 약물복용 및 인슐린주사는 제외함.</p> <p>* 재작성여부</p> <p>-신지표 내용 추가하고 변경내용 반영하여 급여계획 재작성함.</p> |
|--|--|