실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	다 등	3등급

작성일	2022.02.23	작성자명	김경순	김경순
	1. 신체활동지원 급성신우신염으로 입원후 신체. 휠체어이동도움 필요하고해 식사 드실수 있도록 부분도움을 드려0	하기는 처음에는	는 드시는 법을	을 잊어버려, 어르신이

식사를 드실수 있도록 최대한 기다려 드림, 보행어려움으로 일상생활동작수행

2. 기능회복훈련

도움드림.

잔존기능유지를 위해 체조를 진행하지만 왜해야 하는지 모르기도 하여 따라하시도록 도움을 드려야 가능함. 낮동안 무료하지 않게 콩고르기를 하시도록 하면 검정콩과 흰콩은 잘 고루기를 잘하심.걷기등 기능훈련을 제공함.

총평 (종합소견) 3. 간호및 처치

갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림.

치매로 인해 식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음.국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고 하여 요양원에서도 연계하여 죽식+갈찬으로 제공함. 회복후 일반식으로 전향하려고 하였으나 저작능력 저하로 죽식으로 제공유지 함.

4. 급여계획 작성여부

안전한 이동을 위해 휠체어이동도움, 욕창예방관리를 위해 에어매트 제공과 체위변경 진행, 개인위생어려움으로 식사하기 완전도움과 세수하기 도움 등 제공 계획하여 재작성함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	디미	3등급

작성일	2022.06.17	작성자명	김경순	김경소
총평 (종합소견)	1. 신체활동지원 급성신우신염으로 입원후 신체. 휠체어이동도움 제공하였고 식사 드실수 있도록 부분도움을 드리디 도움으로 도움드림. 인지저하로 2. 기능회복훈련 잔존기능유지를 위해 체조를 진행 가능함. 개별활동으로 콩고르기를 3. 간호및 처치 식사도 혼자서 드실수 있게 도움 다 드실때까지 도움을 드리고 있음 복용약을 파우더로 제공 하였다고 제공함. 회복후 일반식으로 전향하 함. 욕창예방관리를 위해 에어매를 4, 급여계획 작성여부 상태유지로 급여계획 유지함.	하기는 처음에 가 입에 음식 개인위생관리 행하지만 전적인 제공하고 검진 을 드리나 먹는 음.식사시 사래 하여 요양원이 하려고 하였으니	는 드시는 법을 물고 씹지대부분 도움인 도움에 따정콩과 흰콩을 가 걸려서 조개 보다 연계하다 저작능력	려움으로 이동시을 잊어버려, 어르신이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이 이

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	디미	3등급

작성일	2022.09.06		작성자명	김경	순 김경	3순
작성일 총평 (종합소견)	1. 신체활동지원 치매악화인해 어르 전적인 도움하에 식 드리고 정서지원등 2. 기능회복훈련 잔존기능유지를 위 도움을 드려야 가능 흰콩은 잘 고루기를 3. 간호및 처치 갑상선, 치매, 관절 골다공증약 복용도 치매로 인해 식사	사제공하였음 케어시마다 설 해 체조를 진형 함. 낮동안 무 참 잘하심.걷기성 염약 복용중임 움드림. 때도 혼자서 드	보도록 도움을 ! . 일상생활 전 !명하고 반응이 행하지만 왜해이 료하지 않게 콩 등 기능훈련을 ?	드렸지	지만 자력으로 인 수행이 어려 로 지원함. =지 모르기도 기를 하시도록 함. 1년간(7/31) =리나 먹는것	드시지 못하여 려워 모든도움을 하여 따라하시도록 하면 검정콩과 1주일에 한번씩 조차 잃어버리고
	다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 도움을 드리고 있음. 한국병원에 입원 해계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약을 파우더로 제공 하였다고하여 죽식+갈반으로 제공한후. 지금대로 진행함.					
	- 일상생활 전반적	으로 완전도움	아에 계획하기의	로 암.	•	

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	디ゴ 니O	3등급

작성일	2023.03.06	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)

1. 신체활동지원

전적인 도움하에 식사제공하였음. 일상생활 전반적인 수행이 어려워 모든도움을 드리고 정서지원등 케어시마다 설명하고 반응이 있도록 지원함.

2. 기능회복훈련

잔존기능유지를 위해 체조를 진행, 반응이 없음. 기능회복훈련도 도움하에 가능하여 대부분 많은 도움이 필요하였음.

총평 (종합소견)

3. 간호및 처치

갑상선, 치매, 관절염약 복용중임. 골다공증이 심해 1년간(7/31) 1주일에 한번씩 골다공증약 복용도움드림.

식사때도 혼자서 드실수 있게 도움을 드리나 치매 악화로 먹는것 조차 잃어버리고 다른 행위를 하여 옆에서 다 드실때까지 전적인 도움을 드리고 있음. 한국병원에 입원 해 계시면서 식사시 사래가 걸려서 죽식으로 제공하고 복용약 도움드림.

-기존대로 진행하기로 함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	다 비 이	3등급

	•			
작성일	2023.09.05	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)

신체활동지원

전적인 도움하에 식사제공하였음. 식사시 삼킴능력이 떨어져 천천히 기다려 드리며 식사도움함. 일상생활 전반적인 수행이 어려워 모든도움을 드려야 함. 자세유지와 기저귀케어후 청결유지. 피부환기등으로 피부질환 예방해드림. 숟가락을 이용하여 식사연습 지원하였으나 어려움이 있음

총평 (종합소견)

2. 기능회복훈련

잔존기능유지를 위해 기능회복훈련 제공하였고 참여도는 떨어지나 도움을 드리며 제공함. 프로그램도 완전도움하에 가능하심.

3. 간호및 처치

갑상선항진증, 치매약, 골다공증약 복약도움드림. 식사시 삼킴능력저하로 엔커버 처방받아 식사도움드림. 입에 음식을 물고 넘지기 않아 보호자의 요청으로 엔커버 처방받아 죽식으로 제공함. 보호자가 비위관은 부담스러워 하시고 최대한 구강식을 드시기를 원함.

-급여계획 기존대로 진행하기로 함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	다 비 비	3등급

작성일	2024.03.05	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)

1. 급여서비스제공

말기 치매로 인해 신체, 인지악화상태로 일상생활 전반을 전적인 도움하에 가능함. 식사시 삼킴능력이 떨어져 천천히 기다려 드리며 식사도움함. 자세유지와 기저귀 케어후 청결유지, 피부환기 등으로 피부질환 예방해드림. 숟가락을 이용하여 식사시간에 집중하여 식사를 하시는 부분을 인지시키며 식사도움드림. 잔존기능유지를 위해 기능회복훈련 제공하였고 참여도는 떨어지나 도움을 드리며 제공함. 프로그램도 완전도움하에 가능하심. 책읽기, 음악감상으로 인지.여가프로그램 지원함.

총평 (종합소견)

갑상선항진증, 치매약, 골다공증약 복약도움드림. 식사시 삼킴능력저하로 엔커버처방받아 식사도움드림. 입에 음식을 물고 넘지기 않아 보호자의 요청으로 엔커버처방받아 죽식으로 제공함. 보호자가 비위관은 부담스러워 하시고 최대한 구강식을 드시기를 원함. 천천히 삼키는 모습 보여드리며 식사도움드림.

2. 욕구반영

삼킴능력저하로 비위관 삽입은 원하지 않으므로 천천히 식사도움 요청함. 엔커버 제공하며 전적인 식사도움 제공함.

- 3. 상태변화 기능상태유지
- 4. 급여계획 재작성여부 계획유지로 기존대로 진행하기로 함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

■ 기능회복훈련

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	다 비 이	3등급

작성일	2024.09.03	작성자명	김경순	김경순

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

1. 서비스제공

치매악화로 운동기능장애, 언어기능장애로 거동어려움과 의사표현어려움 있음. 치매악화, 신체기능악화로 거동어려우시며, 의사소통 불가능하여 일상생활동작수행 시 자립으로 가능한 부분 없으셔서 전적인 도움으로 일상생활 진행 필요로함. 식사 진행시 천천히 기다리며 도움드려야 하며, 저작기능과 삼킴기능 저하되어 식사 진행시 시간적 여유를 두어 천천히 기다리며 케어 필요로하며 완전도움으로 진행.

대소변 감각없어 기저귀 케어로 전적인 도움 필요하여 완전 도움 진행함. 자세유지와 기저귀 케어후 청결유지, 피부환기 등으로 피부질환 예방해드림. 숟가락을 이용하여 식사시간에 집중하여 식사를 하시는 부분을 인지시키며 식사도움드림.

총평 (종합소견)

프로그램도 완전도움하에 가능하며, 책읽기, 음악감상으로 인지.여가프로그램 지원함.

갑상선항진증, 치매약, 골다공증약 복약도움드림. 식사시 삼킴능력저하로 엔커버 처방받아 식사도움드림.

2. 욕구반영

삼킴능력저하지만 비위관 원치않다고 함. 엔커버 제공하며 전적인 식사도움으로 천천히 식사 제공함.

- 3. 상태변화 기능상태유지
- 4. 급여계획 재작성여부 계획유지로 기존대로 진행하기로 함.

실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	조정자	생년월일(성별)	1941.11.12 (여)	본인부담률	감경 8%
생활실	201	입소일	2019.09.23	다 비 비	3등급

작성일	2025.03.05	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)

1. 급여서비스제공

말기 치매로 인해 신체, 인지악화상태로 일상생활 전반을 전적인 도움하에 가능함. 식사시 삼킴능력이 떨어져 천천히 기다려 드리며 식사도움함. 자세유지와 기저귀 케어후 청결유지, 피부환기 등으로 피부질환 예방해드림. 숟가락을 이용하여 식사시간에 집중하여 식사를 하시는 부분을 인지시키며 식사도움드림.

프로그램C그룹으로 책읽기, 음악감상으로 인지.여가프로그램 지원함.

보호자의 요청으로 엔커버 처방받아 죽식으로 제공함. 삼킴곤란과 말기 치매로 인해 기능저하로 드시는데 많은 시간이 소요됨.

2. 욕구반영

엔커버 제공하며 전적인 식사도움으로 천천히 식사 제공함.

3. 상태변화 기능상태유지

총평 (종합소견)

- 4. 신지표에 따른 급여내용 추가하여 계획 필요함.
- -신체활동 지원(1) 목욕지원 : 어르신의 청결유지를 위하여 몸 씻기 서비스를 월 5회 제공하기로 함(명절달 제외)
- -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) 관절 움직임(신체,간호): 어르신의 관절 제한이 발생하지 않도록 관절구축예방운동을 1일 1회이상 제공하여 예방관리함.
- -구강 간호 : 구강기능을 유지할 수 있게 적절한 구강 위생 급여 제공을 진행하며, 청결한 구강상태 유지 및 구취제거를 위해 월 1회 구강관리함.
- -신체기능 프로그램 : 신체기능 상태 유지 등을 위하여 신체활동 프로그램을 주 1회이상 제공함.
- -기능회복훈련: 잔존기능유지 및 악화예방을 위해 일상생활 유지에 필요한 신체기능의 훈련, 기본동작 훈련, 일상생활 동작훈련을 어르신에 맞게 매일 제공함. -체중관리: 월1회 체중관리를 통해 건강상태를 파악하여 건강관리함.