# 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	황춘자	생년월일(성별)	1945.01.07 (여)	본인부담률	등급외 100%
생활실	201	입소일	2019.01.21	디미	등급외

작성일	2022.07.07	작성자명	김경순	김경순
총평 (종합소견)	고혈당으로 등급외로 입소하셨다. 주간보호서비스 예정으로 퇴소함	가 요양원 생활	이 답답하다.	고 하여 아드님댁에서

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	황춘자	생년월일(성별)	1945.01.07 (여)	본인부담률	등급외 100%
생활실	201	입소일	2019.01.21	니피 니O	등급외

작성일 2023.02.08	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

신체.인지기능은 대체로 양호하여 일상생활동작수행은 스스로 잘 하시며, 인지상태양호하여 말벗지원과 정서지원이 필요함. 가끔 자택에 가고싶어하며 우울감이 있으심.

2. 기능회복훈련

신체상태, 인지상태는 대체로 양호하여 프로그램에 적극적으로 참여함.

### 총평 (종합소견)

3. 간호및 처치

인지상태는 대체로 양호하나 고혈당으로 인해 기력저하와 하지근력악화로 상체근력을 이용한 동작은 자립으로 가능하나 하지근력을 이용한 동작수행은 부분도움하에 가능하심. 규칙적인 혈당관리 제공하며 건강관리 지원함.

4. 욕구반영

센터내 계단오르기와 내부산책을 하였지만, 해소가 안되시는지 우울감을 호소하며 외부산책활동을 원하셔서 연수원 산책 지원함.

-기존 계획대로 진행하고 욕구반영하여 정서지원함.

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	황춘자	생년월일(성별)	1945.01.07 (여)	본인부담률	등급외 100%
생활실	201	입소일	2019.01.21	다 비 이	등급외

작성일	2023.08.07	작성자명	김은정	김 은정

<b>※</b>	1.수급자의	기능상태에	맞는	급여제공계획으로	진행된	급여서	네비스.	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

신체.인지기능은 대체로 양호하여 일상생활동작수행은 스스로 잘 하시며, 인지상태 양호하여 말벗지원과 정서지원이 필요함. 가끔 자택에 가고 싶어하여 외출과 면회진행, 산책진행으로 우울감 해소해드림.

### 총평 (종합소견)

2. 기능회복훈련

신체상태, 인지상태는 양호하여 프로그램에 적극적으로 참여하며 만족감이 높으심.

3. 간호및 처치

인지상태는양호,혈당관리 제공하며, 조절중으로 외부산책 요청 욕구해결에 도움드림. 우울감 완화로 요양원 생활에 잘 적응중으로 매사에 정확하고 예의를 중요시 하셔 주의가 필요함.

-기존 계획대로 진행함.

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	황춘자	생년월일(성별)	1945.01.07 (여)	본인부담률	등급외 100%
생활실	201	입소일	2019.01.21	디미	등급외

	•			
작성일	2024.02.07	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. 서비스제공

신체.인지기능은 대체로 양호하여 일상생활동작수행은 스스로 잘 하시며, 인지상태양호하여 말벗지원과 정서지원이 필요함. 가끔 자택에 가고 싶어하여 외출과면회진행, 산책진행으로 우울감 해소해드림.

신체상태, 인지상태는 양호하여 프로그램에 적극적으로 참여하며 만족감이 높으심. 인지상태는양호,혈당관리 제공하며, 조절중으로 외부산책 요청 욕구해결에 도움드림. 우울감 완화로 요양원 생활에 잘 적응중으로 매사에 정확하고 예의를 중요시 하셔 주의가 필요함.

#### 총평 (종합소견)

2. 욕구반영여부

내부산책으로 해소가 안되시는지 우울감을 호소하며, 보호자와 어르신 요구로 필요시 외부 산책활동을 원하여 주2회이상 반영함.

- 3. 상태변화여부 신체. 인지기능 유지
- 4. 재작성여부 급여계획 유지함

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	황춘자	생년월일(성별)	1945.01.07 (여)	본인부담률	등급외 100%
생활실	201	입소일	2019.01.21	디미	등급외

작성일	2024.07.18	작성자명	김경순	김정순

*	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
	■ 30인 이내 재자서 □ 피오었으 (그ద계회 유지)

#### 1. 급여제공 서비스

신체.인지기능은 대체로 양호, 일상생활동작수행은 스스로 잘 하시며, 인지상태양호하여 말벗지원과 정서지원이 필요함. 가끔 자택에 가고 싶어하여 외출과면회진행, 산책진행으로 우울감 해소해드림. 화장실을 완벽하게 사용할 수 있으며, 실금현상이 전혀없음. 대변은 변비약을 투약중으로 상태는 양호함. 프로그램에 적극적으로 참여하며 만족감이 높으심.

혈당관리 제공하며, 조절중으로 외부산책 요청 욕구해결에 도움드림. 우울감 완화로 요양원 생활에 잘 적응중으로 매사에 정확하고 예의를 중요시 하셔 주의가 필요함. 당뇨, 고혈압, 변비, 고지혈약 투약중으로 골다공증약은 주1회(토) 식전 1회 투약도움드림.

#### 2. 욕구반영

### 총평 (종합소견)

보호자(둘째자부)와 어르신은 고혈당이 걱정되어 입소하셨지만, 현재는 혈당관리가 잘되니 요양원에만 있기가 답답하다고 하시니, 혼자 외출중 발생하는 사고에 대한 책임은 요양원측에 묻지 않겠다는 말씀을 하며 번호카드키를 요구시 어르신에게 드려도 된다고 강력히 요청함..

- 욕구반영 어려움 고지: 혈당관리가 필요하여 요양원에 입소한 경우로 보호자와 어르신의 요구사항으로 외부산책을 할 수 있도록 요청하여 고온의 기온과 교통사고 위험등 여러가지 위험요소가 있어 보조자(자원봉사, 직원, 보호자)동행 필수로 외출가능함을 상담고지함.
- 3. 상태변화

혈당관리 잘 되고 자력으로 일상생활이 잘되어 대부분 도움없이 급여제공함. 목욕하기는 필요한 부분은 부분도움하에 진행함. 자립으로 거동가능하여 휠체어이동도움 제외함.

4. 3등급으로 재갱신되어 재계획함.

## 실버메디컬 복지센터 노인요양원&재가

수급자	황춘자	생년월일(성별)	1945.01.07 (여)	본인부담률	등급외 100%
생활실	201	입소일	2019.01.21	니피 비이	등급외

자서이	2025 01 10	자서 지며	저우리	저우기
역성될	2023.01.10	4949	<del>3</del>	OTH

- ※ 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

신체. 인지 기능은 대체로 양호, 일상생활 동작 수행은 스스로 잘 하시며, 인지 상태 양호하여 말벗 지원과 정서지원이 필요함. 가끔 자택에 가고 싶어 하여 외출과 면회 진행. 산책 진행으로 우울감 해소해 드림. 화장실을 완벽하게 사용할 수 있으며, 실금 현상이 전혀 없음. 대변은 변비약을 투약 중으로 상태는 양호함. 프로그램에 적극적으로 참여하시며 만족감이 높으심.

- 당뇨, 고혈압, 변비, 고지혈증약 투약 중으로 골다공증 약은 주 1회(토) 식전 1회 투약 도움드림.
- 2. 주보호자 욕구반영

보호자(둘째 자부)와 어르신은 고혈당으로 인해 입소하셨지만, 귀원 입소하여 혈당관리가 잘 되신 후 요양원에만 있는 것이 답답하다고 하시어 단독 외출 요청을 하셨지만 갑작스러운 혈당 상승 및 저하와 외부 위험요소(교통사고)에 의한 위험성 있을 수 있어 보조자(자원봉사. 직원. 보호자) 동행으로 외출 진행할 것을 상담 고지함. 신체·인지 기능에 대해서 어르신 상태 양호한 것으로 보이나 혈당 및 노환으로 인한 신체 기능 저하 시작됨으로 2024년 08월 27일 야간시간 취침 중 침상에서 낙상 발행되어 정형외과를 통하여 진료 및 치료 진행하심.

### 총평 (종합소견)

- 어르신의 외부 산책 욕구에 대해 보조자(자원봉사, 직원, 보호자) 동행 외출 진행 및 프로그램의 참여율을 높여 어르신의 만족감 향상되실 수 있도록 서비스 제공함. - 어르신께서 요양원 생활 만족해하심에 안전을 최우선으로 신경 써 달라고 말씀하심.

#### 3. 건강관리·간호처치

혈당관리 잘 되고 자력으로 일상생활이 잘되어 대부분 도움 없이 급여제공함. 목욕하기는 필요한 부분은 부분 도움하에 진행함. 낙상으로 인한 오른손 골절 통증 호소하심에 오른손 부종 관리 및 골절 간호처치 계획함.

- 어르신 오른손 불편감 호소 하심에 따라 알맞은 찜질 및 처치 진행 계획함.
- 4. 기능회복훈련

I										
신체인지향상	프로그램	추가,	2025년	신체·	인지·여	가 프	로그램	계획	반영함.	