

운영규정 개요

기 관 명	AAA해오름실버케어	설치일자	2012. 5. 1.
급여종류	시 설 급 여	입소정원	112명 (일반86,치매전담실26)
대 표 자	고 영 란	협력의료	온내과, 동안산병원
주 소	경기도 안산시 상록구 성호로14길 5		
비 급 여 항 목	식 비	주식:3,800원 (1식), 간식:1,000원(1회) 경관식:3,000원	
	상급침실비용	1인실 6,600원, 2인실 3,300원 (1박 기준)	
시설규모	건축면적 572.59㎡ , 연면적 3,442.27 ㎡ (지하1층, 지상5층)		

◎ 입소계약

1. 계약기간 : 계약기간은 입소자(신원인수인)와 AAA해오름요양원의 합의로 체결한다.
2. AAA해오름요양원에서 발생한 입소자의 이용료 및 보상 책임, 대상자의 신변에 관한 의사결정권은 신원인수인(계약자)에게 있다.
3. 계약은 다음 각 호에 해당되는 경우 해약할 수 있다. (해약의 통지는 15일전에 하여야 한다.)
 - 입소자(대리인)가 AAA해오름실버케어에 계약해지를 통지한 때.
 - 입소자(수급자)가 전염성 질환이 발생하거나 다른 입소자에게 심한 지장을 주어 AAA해오름실버케어 보호자(대리인)에게 계약해지를 통지한 때.
 - AAA해오름실버케어 장기요양서비스 제공을 지속할 수 없는 부득이한 사유가 발생하여 이를 보호자(대리인)에게 통지한 때.
 - AAA해오름실버케어 청구한 입소자의 이용료(본인부담금+비급여부분비용)를 2개월 이상 체납하여 AAA해오름 실버케어가 보호자(대리인)에게 계약 해지를 통지한 때.

◎ 의료절차

1. 정기검진 : 기존 의료기관 이용, 월2회 계약의사 진료, 협력병원 이용
2. 상태변화로 인한 의료절차 : 수급자의 건강이상 발견 ▶ 보호자 연락 ▶ 의료기관 처치
3. 응급상황 : 수급자의 건강이상 발견 ▶ 증상확인 ▶ 119구급대 요청 ▶ 현장조치 ▶ 보호자연락 ▶ 의료기관

◎ 종사자 근무체계

- 직종별 직원 배치 인력(2025.3월1일기준)

시설장	사무국장	사회복지사	(물리작업)치료사	간호조무사	요양보호사	계약의사	사무원	관리인	합계
1	1	3	2	5	53	2	1	1	69

- 주·야간, 평·휴일 종사자 인력 (평균)

주간·야간	평일·휴일
• 주간 - 18명 • 야간 - 11명	• 평일 - 31명 • 휴일 - 11명

※야간근무 제외자 : 시설장, 사회복지사, 간호조무사, 물리(작업)치료사, 관리인

- 종사자 교대기준: 요양보호사 (D,N) - 기타복합근로형태

◎ 급여항목: 보건복지부 장기요양보험수가에 따름

◎ 기 타

- 보험가입

1. 화재보험(현대해상) 복지시설배상책임보험(한화손해보험)
2. 승강기배상책임보험 (현대해상)
3. 가스배상책임보험(현대해상)

- 기관의 특성:

1. 마르페운동
2. 2021년 평가A

- 시설물 사용상 주의사항

1. 면회시간 :평일, 공휴일: 09-18시. (전염성질환등 비상시 변동될 수 있습니다.)
2. 외부 손님 및 보호자 방문 시 협의되지 않은 물품과 음식의 반입을 금지합니다.

◎ 프로그램

매 일	2-3회/주	1회/월	수시/필요시
힘뇌체조	인지기능프로그램A,B,C	생신잔치	가족참여프로그램
기능회복훈련	여가프로그램A,B,C,	이*미용	어르신/가족 상담
물리(작업)치료	신체기능프로그램A,B,C,	자원봉사자공연	지역연계프로그램

◎ 일일생활시간표

시 간	내용
06:00~07:00	기상 및 개인위생 점검
07:00~08:00	아침 식사 및 투약
08:00~10:00	개인위생 점검 / 기능회복훈련 / 휴식
10:00~12:00	오전 간식 / 목욕 / 물리*작업치료 / 체조
12:00~13:00	점심 식사 및 투약
13:00~14:00	개인시간 / 말벗*정서지원 / 기능회복훈련
14:00~15:00	프로그램 제공
15:00~17:00	프로그램 / 개인위생점검 / 물리*작업치료
17:00~18:00	저녁 식사 및 투약
18:00~19:00	개인위생 점검 / 기능회복훈련
19:00~21:00	자유 시간 (TV시청 등)
21:00~06:00	취침 (개인위생점검, 체위관리)