



서류는 사업별로 구분해서 제출해주세요.

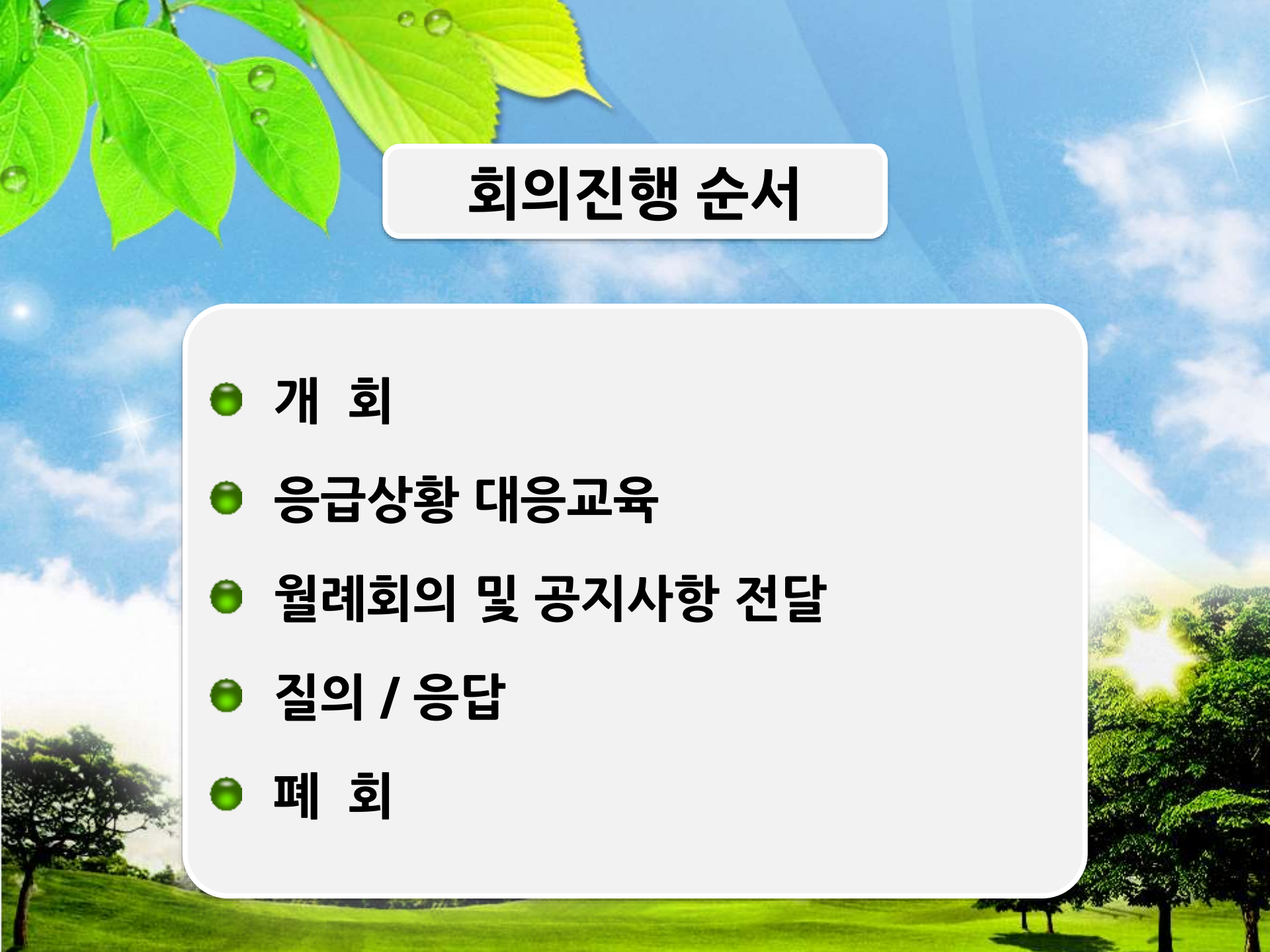
**※서류 제출 전 도장, 대상자 · 제공인력 서명 등이
빠진 곳 없는지 확인하고 제출하세요**





07월 사회서비스 정기회의

(2022. 07. 04.(월) 15시~17시 / 2층 교육장)



회의진행 순서

- 개 회
- 응급상황 대응교육
- 월례회의 및 공지사항 전달
- 질의 / 응답
- 폐 회

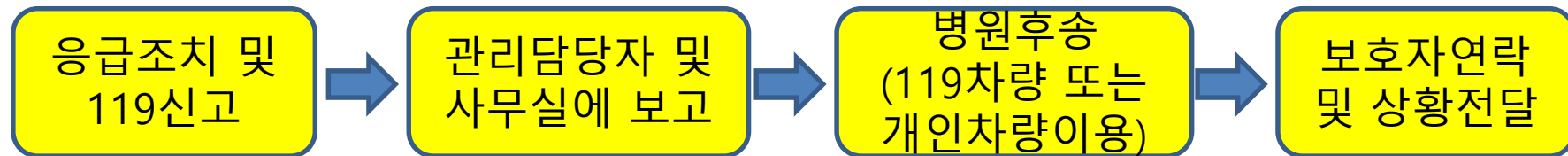


응급상황 대응교육

● 응급상황이란?

적절한 대응을 신속하게 실시하지 않으면 후에 장애를 남기거나 최악의 경우 생명을 위협하는 사태

● 응급상황 발생시 대응순서



● 상황별 대응방법

① 경미한 상황

- 응급 조치후 관련사항 사무실 보고하고 제공기록지 특이사항란에 기록

② 응급상황

- 응급 조치후 보건의료원 또는 119안전센터에 상황 설명후 조치방법을 지시 받아 조치하고 환자후송을 지원
- 사무실 및 보호자에게 상황보고 후 제공기록지 특이사항란에 기록

- 가능하면 신체의 분비액과 접촉하지 않는다.
- 구조호흡을 해야 하는 응급상황에서는 구조 호흡용 기구를 사용한다.
- 환자 신체분비액과 당사자 사이에 깨끗한 마른천이나 신체보호대를 사용한다.
- 일회용 장갑을 사용한다.
- 당사자에게 있을 수 있는 베인 상처, 긁힌 상처, 피부질환 등을 보호한다.
- 응급처치를 할 때에는 눈, 코, 입을 만지지 말고, 먹거나 마시지 않는다.
- 피로 더럽혀진 물건을 만지지 않는다.
- 구급상자를 준비, 보호 장비와 물품을 보관한다
- 부상자/환자를 처치한 후 즉시 손을 씻는다

● 심근경색

- 증상 : 흉부통증, 호흡곤란, 구역·구토, 쇼크, 발열등

- 응급대처법

- 1) 환자를 적절한 안정자세로 하여 이송한다.
- 2) 환자가 움직이거나 여러 환경적 요인에 의하여 스트레스를 받게 되면 심근경색을 악화시키게 되므로 조용하게 움직이지 않도록 하며 즉시병원으로 옮기도록 한다.
- 3) 산소를 줄 수 있는 상황이면 산소를 흡입하도록 한다.
- 4) 의식이 있으면 부드럽게 받쳐주고 머리와 어깨를 지지하고 무릎을 구부려 반쯤 앉은 자세로 유지한다. 또한 목이나 가슴, 허리를 조이는 옷을 풀어준다.

● 뇌졸중

- 증상 : 갑작스럽고 심한두통, 심한구토, 방향 감각혼동, 불안, 현기증, 의식소실
- 응급대처법
 - 1) 의식이 있다면 환자의 머리와 어깨를 약간 올리고 지지한 채로 환자를 눕힌다.
 - 2) 머리를 한쪽으로 기울여 이물질이 입으로 흘러나오게 한다.
 - 3) 조이는 옷은 풀어 순환과 호흡을 원활하게 한다
 - 4) 환자가 의식을 잃으면 회복 자세로 둔다
 - 5) 치료 자세를 유지하면서 즉시 병원으로 이송한다

● 기도폐쇄

- 1) 음식 섭취 시 질식 상태가 되면 음식물을 빨리 꺼낸다.
- 2) 구개 반사 요법을 시행한다
- 3) 손바닥으로 어깨뼈 사이에 있는 등 부분을 세게 때려
이물질이 올라와 기침으로 뱉어낼 수 있도록 한다
- 4) 바로 흡인 할 수 있는 장소로 옮긴다
- 5) 호흡곤란 시 산소를 제공한다.

● 호흡곤란

- 1) 산소를 제공할 수 있는 곳으로 간다
- 2) 자세를 반좌위나 좌위로 취한다
- 3) 심리적 안정을 위하여 주위를 편안하게 해준다
- 4) 병원으로 이송한다

● 저혈당 쇼크

- 증상 : 식은땀, 어지러움, 허기짐, 실신, 의식장애, 기력저하
- 응급대처법
 - 1) 활력증후 및 혈당을 체크한다
 - 2) 의식이 있는경우 음료수, 우유, 주스, 요구르트, 설탕, 사탕, 초콜릿, 꿀등 섭취하도록 한다.
 - 3) 의식이 없는 경우 음식물 섭취를 금하고 119 신고

● 골절

- 증상 : 낙상 또는 부딪침 등으로 통증을 호소하거나 통증이 없더라도 검사가 필요하다고 판단되는 경우
- 응급대처법
 - 1) 몸을 적게 움직이게하고 불필요한 행동은 자제시킨다
 - 2) 골절부위 출혈시 지혈하고, 상처가 있으면 깨끗한 천이나 붕대로 느슨하게 감싸준다.
 - 3) 부목을 이용하여 골절 부위를 움직이지 않도록 고정한다.

● 화상

- 1) 화상부위의 깊이, 넓이를 확인한다
- 2) 찬물에(5~12도) 15번 이상 씻어주며 열기를 식혀준다
- 3) 흐르는 물에 직접 닿게되면 수압으로 인한 피부손상 우려
- 4) 화상부위의 옷은 잡아당기거나 벗기지 말고 잘라내고, 장신구는 빨리 제거한다.
- 5) 세균 감염에 주의 한다

● 출혈

- 1) 출혈 시 출혈부위를 3~5분 압박하여 지혈한다.
- 2) 활력증후를 측정한다
- 3) 출혈 부위는 심장보다 높게 유지한다.
- 4) 환부압박시 냉습포를 대어준다.



1) 의식의 확인

의식을 확인하는 방법은 다음과 같다. 먼저 심장마비 발생이 의심되는 사람을 반듯이 돌아 눕힌 다음, 양쪽 어깨를 잡고 흔들면서 큰소리로, ‘여보세요’, ‘정신 차리세요’ 라고 외치면서 반응을 확인한다.



2) 구조요청

의식이 없다고 확인되면 즉시 큰 소리로 주변사람에게도 도움을 요청한다. 자신이 심폐소생술을 할 수 있으면, 주변사람에게 119에 연락해 주도록 요청하고 주변에 아무도 없는 경우에는 즉시 자신이 119에 연락을 한다.



3) 기도유지

의식이 없는 사람은 기도가 막혀 있을 가능성이 높기 때문에, 첫 번째 응급조치로 기도를 열어 주어야 한다. 한손을 목뒤에 넣고 다른 한손을 이마에 댄 후, 목을 들고 이마를 밀면 목 부위가 뒤로 젖혀진다.

목이 젖혀지면 이마에 있는 손은 그대로 둔 채, 목 뒤의 손을 빼내어 턱 끝을 들어 올리면 기도가 열린다. 턱 끝을 들어 올릴 때에는 턱의 뼈 부분을 들어 올려야 한다.

뼈 부분이 아닌 곳을 누르면 오히려 기도가 막히게 되므로 주의해야 한다.



4) 호흡확인

호흡을 확인하는 방법은 기도를 잘 유지한 상태에서 자신의 귀를 환자 입과 코 근처에 대고 숨 쉬는 소리가 들리는지 숨결이 느껴지는지를 확인하면서 눈으로 가슴을 살펴보아 가슴이 오르내리는지를 관찰한다.

10초 정도 관찰해도 호흡이 없으면, 호흡이 없다고 판단하고 인공 호흡을 시작한다.



5) 인공호흡

인공호흡을 할 때에는 기도가 잘 유지되고 있는지를 먼저 확인해야 한다. 인공호흡은 입-입으로 한다. 기도 유지를 위해 턱을 들어 올리고 있던 손으로 환자의 입을 열고, 이마를 누르고 있던 손으로 환자의 코를 잡아서 코를 막는다. 자신이 숨을 들이 쉰 상태에서 환자의 입에 자신의 입을 대고 1초 정도 숨을 불어넣는다. 숨을 불어 넣을 때에는 환자의 가슴이 부풀어 오르는지를 확인한다. 숨을 불어넣은 후에는 입을 떼고 코도 놓아주어서 공기가 배출되도록 한다. 2번의 인공호흡을 한 후에는 혈액순환이 유지되고 있는지를 확인한다. 입-입 인공호흡을 하는 과정에서 호흡, 기침, 손발의 움직임이 전혀 없으면, 심장이 멎은 것으로 판단하고 가슴압박을 시작한다.

6) 가슴압박

가슴의 정중앙에서 약간 아래 부분(흉 골의 아래쪽절반)을 압박 하여야 하므로, 젖꼭지를 연결한선의 중앙에 한손바닥을 올려놓고 그 위에 다른 손을 겹친다. 손가락이 가슴에 닿지 않도록 주의 하면서 가슴뼈를 밑으로 누른다. 성인의 경우 두 손으로 가슴이 4-5cm정도 눌릴 정도의 강도로 압박한다.

압박할 때에는 양팔을 쭉 편 상태에서 체중을 실어서 환자의 몸에 수직이 되게 눌러야 한다. 30회의 압박이 끝나면 2회의 인공호흡을 한다. 압박을 할 때에는 '하냐', '둘', '셋', ---, '서른' 하고 세어 가면서 압박을 해야 한다. 가슴압박은 1분당 100회의 속도로 시행한다.

5차례(약2분)의 가슴압박과 인공호흡을 시행한 후에는 환자의 상태를 다시 평가 하여야하며, 순환-호흡-의식확인 순서로 확인을 한다.

순환이 없는 경우에는 심폐소생술을 계속하고, 순환은 있으나 호흡이 없으면 인공호흡만을 계속한다.

순환과 호흡이 있는 경우에는 환자를 옆으로 눕혀 주어서 기도가 막히는 것을 예방한다.





월례회의 / 전달사항

● 서비스 시간 준수

- ① 계획된 일정은 반드시 지키도록 노력하고 부득이하게 변경시 대상자에게 24시간 이전에 안내
- ② 아무때나 내가 편한 시간으로 변경해도 된다는 생각 금지
- ③ **대상자간 이동시간 10분이상 준수**(딱 10분 x)

● 카드 무단휴대 및 부정결제 금지

- ① 소급 결제시 **소급결제 사유 기록 / 이용자 확인도장 철저**
 - ② 수혜자 병원 입원시 절대 결제 금지(의료급여와 중복)
 - ③ 대상자 **바우처카드 및 도장 휴대금지**
 - ④ 서비스제공 시간내 대상자와 개별행동 금지
 - ⑤ 서비스결제 시작전 대상자 이상유무 확인 철저
- ※ 옆집에 가셨나?, 노인정에 게시했지 하고 결제 금지**

● 코로나 19관련 준수사항

- ① 코로나19관련 사회적거리두기단계 하향되었으나 필수적인 위생 및 방역조치 사항은 유지
- ② 불필요한 외출 자제 및 다중 이용시설 방문 자제
- ③ 급여제공시 개인위생 철저, 마스크착용 및 손소독 실시후 급여제공 실시
- ④ 의심증상이 있는 경우 업무중지(출근금지)하고 자가검진 음성확인후 급여제공(자가검진키트 교육종료시 지급)
- ⑤ 수급자 가정내 청소, 소독, 환기등 위생관리 철저

● 서비스제공시 준수사항

- ① 가사간병 1회 급여제공시 **3시간**이상 급여제공 금지
 - 특별한 사유가 있는 경우에만 허용(특이사항 작성필수)
- ② 사전 계획된 일정의 변경이 있는경우 특이사항 반듯이 작성
 - 가사간병의 경우 일정표가 없는대신 계약서에 서비스요일과 급여제공시간이 명시되어 있음. 최초 계약시 결정된 **요일**과 급여제공시간 **30분**이상 변동시 특이사항 작성필수
- ③ 특이사항 기록 예시
 - 대상자 또는 제공인력 사정으로 서비스 미실시
 - 대상자 또는 제공인력 사정으로 3일 일정 5일로 변경실시
 - 대상자 외출 또는 병원동행으로 서비스시간 초과됨
 - 대상자 또는 제공인력 사정으로 서비스 조기종료
- ④ 급여제공시간 기록 철저
 - 타기관 중복 또는 연속 결제건 발생시 업무기록 필수

가사간병 평가관련

- ① 가사간병 서비스품질평가 일정변경
 - 평가일정 : 7월 20일(수) 10시
 - 수급자 및 제공인력 만족도 조사 10~11월 유선조사예정
- ② 가사간병 급여제공기록지 특이사항 미작성건 다수 바우처팀장 요청시 사무실 방문하여 수정/보완 요망

바우처카드 관리철저

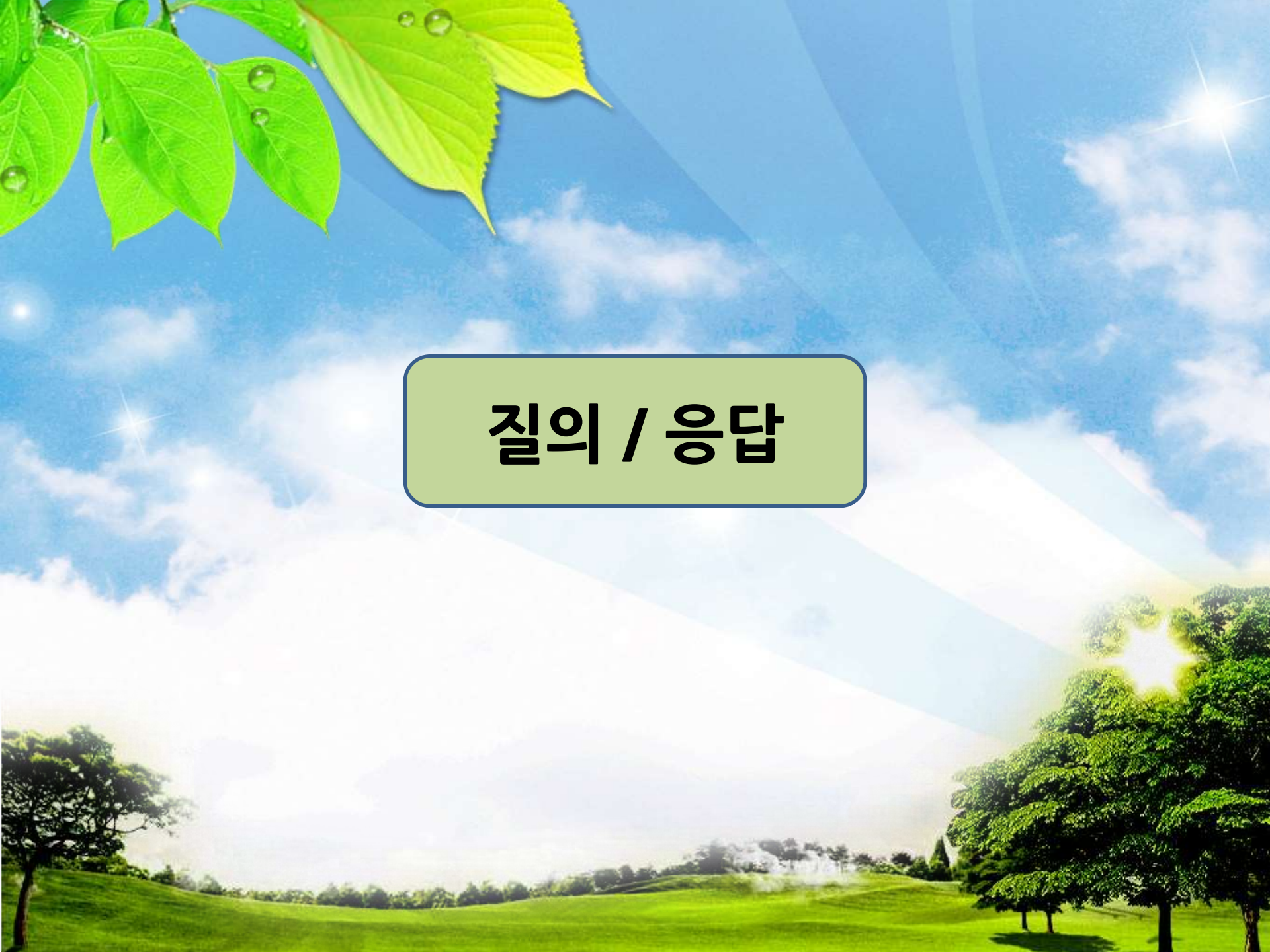
- ① 바우처카드는 대상자 가정내 부착하여 관리원칙
- ② 대상자 외출동행시 대상자집에 방문하여 서비스시작후 외출동행 하는것이 원칙
(불가피한경우 담당팀장 또는 센터장에게 보고후 소급결제)
- ③ 기타 유사서비스 이용자의 경우 중복결제 방지를 위하여 하나의 카드만 사용
(금융사 발급된 카드와 읍면사무소 발급 카드 각각 사용시 중복가능)

장기요양 직무보수교육

- ① 교육일시 : 22.07.16(토) 09:00~18:00(8시간)
- ② 교육장소 : 전주안골간호학원(전주시 덕진구 안골사거리)
- ③ 교육대상 : 김민숙씨 외 9명
- ④ 교육장 이동은 : 개별이동

7월 주요일정

- ① 07. 04. - 정기회의 및 교육
- ② 07. 08. - 바우처급여지급
- ③ 07. 14. - 전북돌봄네트워크회의
- ④ 07. 20. - 가사간병 현장평가
- ⑤ 07. 25. - 장기요양 급여지급



질의 / 응답



수고하셨습니다.

● 조 편성

1조 - 산서, 번암, 천천 2조 - 장수, 계북

3조 - 장계, 계남

● 월별 청소계획

구분	담당	구분	담당
1월	1조	7월	1조
2월	2조	8월	2조
3월	3조	9월	3조
4월	1조	10월	1조
5월	2조	11월	2조
6월	3조	12월	3조
기타	1, 2, 3조		