Yeosu
Web Contents

2024년 04월 25일 23시 48분

목차

목차 2
맞춤형방문건강관리사업 3
- 사업목적 3
  - 기간 3
  - 대상 3
  - 방법 3
  - 방문건강관리 서비스 3
- 서비스 제공 절차 3
- 방문건강관리 사업 내용 4

사업목적

- 지역사회 취약계층 가정에 방문건강관리사업 전문인력이 가정에 직접방문, 건강문제를 포괄적으로 파악하여 건강위험군을 가진 가구 발견
- 요구도에 따라 질병예방 및 관리, 건강증진을 위한 보건의료서비스 직접 제공 또는 의뢰 · 연계 제공
- 가족의 자기관리 능력을 개선하여 삶의 질 향상 및 포괄적인 건강관리서비스 제공
- 노인의 허약 (뇌쇠)속도 지연

기간

- 연중

대상

- 기초생활수급자, 차상위, 독거노인, 북한이탈주민, 다문화가족 중 건강위험군, 질환군
- 타 부서 및 지역사회 기관으로부터 의뢰 된 건강위험 군, 질환 군
  ※ 단 장기요양등급 판정자 제외(서비스 중복으로 제외대상임)

방법

- 건강면접조사표를 이용하여 건강위험요인 및 건강문제와 증상조절 여부 조사
- 방문요구에 따라서 군을 분류하여 방문 간호사가 가정방문을 통하여 보건의료서비스 제공

방문건강관리 서비스

- 문제가족 발견 및 상담 후 등록 관리
- 건강행태개선, 만성질환 및 합병증 예방, 생애주기별 건강문제 관리
- 보건교육, 상담, 정보제공
- 의료 · 복지 · 행정지원, 기타연계 등

서비스 제공 절차

대상자 발굴

취약 계층 기초 생활수급자 및 차상위계층 중 건강위험군, 질환군 등

대상자 등록 및 군분류

대상자가 사업 참여에 동의 할 경우 방문간호사가 직접 방문하여 기초조사 실시 후
건강위험요인 및 건강문제를 파악하여 군분류

대상자군별 관리

- 집중관리군 : 3개월 이내 8회 이상 건강관리 서비스 실시
- 정기관리군 : 3개월 마다 1회 이상 건강관리 서비스 실시
- 자기역량지원군 : 6개월마다 1회 이상 건강관리서비스

대상자 평가

매년 대상자가 재 평가 후 건강위험요인 및 건강문제가 없을 경우 서비스 종료

방문건강관리 사업 내용

- 지역별 담당 방문간호사가 대상자 가정을 방문, 찾아가는 통합의료서비스 제공
- 만성질환관리(고혈압, 당뇨, 심,뇌혈관질환, 관절염 등) 혈압, 혈당 등 기초검사, 건강문제 상담 및 보건교육
- 건강생활습관 위험요인 관리 금연, 절주, 영양, 비만, 운동 등 건강생활 실천 지도
- 노인 건강관리 허약노인 낙상예방, 구강관리 상담, 치매관리, 관절 예방 운동요법교육 등 대상별 건강 요구도에 맞는 건강관리 및 보건교육
- 다문화가정, 북한 이탈주민 관리 가족의 건강요구도에 맞는 맞춤식 관리
- 건강문제 위험 요인 자 보건소 내 · 외 지역사회 자원 연계 서비스 제공, 사회복지서비스(가사간병, 이 미용, 이동목욕, 밑반찬 등)필요자 연계, 자원봉사, 의료급여 사례관리사업 연계 등

COPYRIGHT © YEOSU. ALL RIGHTS RESERVED.

Yeosu
Web Contents

여수시