

■ 노인요양시설

| 평가영역                    | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명   | 지표내용 및 평가기준   | 점수                       |                          |       |   |    |
|-------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|---|--------------------------|--------------------------|-------|---|----|
| 기관운영                    | 기관관리                     | 1                        | 운영규정  | 기관운영에 필요한 운영규정을 충실하게 마련하여 비치합니다.  | 1점                       |                          |       |   |    |
|                         |                          |                          |       |   | Y                        | N                        | 상세배점  | -   |    |
|                         |                          |                          |       | ① 내용이 충실한 운영규정을 직원이 열람 가능한 장소에 비치하고 있다.   |                          |                          |       |   |    |
|                         |                          |                          |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>• 조직·인사·급여·회계·물품 규정</li> <li>• 입소정원 및 모집방법 등에 관한 사항</li> <li>• 입소계약에 관한 사항(계약기간, 계약목적, 월이용료 기타 비용 부담액, 신원인수인의 권라·의무, 계약의 해제 등에 관한 사항)</li> <li>• 이용료 등 비용에 대한 변경방법 및 절차 등에 관한 사항</li> <li>• 서비스의 내용과 그 비용의 부담에 관한 사항</li> <li>• 특별한 보호를 필요로 하는 경우에는 그 서비스기준과 비용에 관한 사항</li> <li>• 의료를 필요로 하는 경우에는 그 구체적인 처리절차</li> <li>• 시설물 사용상의 주의사항 등에 관한 사항</li> <li>• 서비스 제공자의 배상책임·면책범위에 관한 사항</li> <li>• 운영규정의 개정방법 및 절차 등에 관한 사항</li> <li>• 운영위원회의 설치·운영에 관한 사항</li> </ul> |                          |                          |       |   |    |
|                         |                          |                          |       | ①의 운영규정 11개 항목을 모두 충족함  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |    |
|                         |                          |                          |       | ①의 운영규정 9개 ~ 10개 항목을 충족함  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.75점 |   |    |
|                         |                          |                          |       | 판단근거 및 추가의견   |                          |                          |       |   |    |
|                         |                          |                          |       |   |                          |                          |       |   |    |
|                         |                          |                          |       | 사업계획 및 평가   |                          |                          |       | 체계적인 기관운영을 위해 연도별 사업계획을 수립하고 평가 후 차기연도 계획에 반영합니다. | 2점 |
|                         |                          |                          |       |   |                          |                          |       |   | Y  |
| ① 연도별 사업계획을 수립한다.       |                          |                          |       |   |                          |                          |       |   |    |
| ①의 지표적용기간동안 누락 없이 수행    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |                          |                          |       |   |    |
| ①의 지표적용기간동안 1회 누락 발생    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |                          |                          |       |   |    |
| ①의 지표적용기간동안 2회 누락 발생    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |                          |                          |       |   |    |
| ①의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |   |                          |                          |       |   |    |

| 평가<br>요역 | 세<br>부<br>요역 | 지<br>표<br>번<br>호 | 지<br>표<br>명           | 지표내용 및 평가기준   | 점수  |
|----------|--------------|------------------|-----------------------|---|---|
|          |              |                  |                       | ② 사업계획 추진결과에 대해 종합적인 평가를 실시하고 그 결과를 차기 연도 사업계획에 반영한다.         |   |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 누락 없이 수행  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 1점    |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 1회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.5점  |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 2회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.25점 |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0점    |
|          |              |                  |                       | 판단근거 및 추가의견   |   |
|          |              |                  |                       |   |   |
|          |              | 3                | 운<br>영<br>위<br>원<br>회 | 운영위원회를 정기적으로 개최하고, 그 결과를 기관운영에 반영합니다.                         | 3점  |
|          |              |                  |                       | Y N 상세배점  | -   |
|          |              |                  |                       | ① 운영위원회 인원구성이 적정하다.   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.2점  |
|          |              |                  |                       | ② 운영위원회를 분기별 1회 이상 개최하고 회의록을 작성한다.                            |   |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 100% 수행   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.8점  |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 75% 이상 수행   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.6점  |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 50% 이상 수행   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.4점  |
|          |              |                  |                       | ②의 지표적용기간동안 50% 미만 수행   | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0점    |
|          |              |                  |                       | ③ 운영위원회 회의에 시설 종사자의 대표를 분기별 1회 이상 참여시켜 종사자 처우개선을 위한 의견을 수렴한다. |   |
|          |              |                  |                       | ③의 지표적용기간동안 누락 없이 수행  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.6점  |
|          |              |                  |                       | ③의 지표적용기간동안 1회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.3점  |
|          |              |                  |                       | ③의 지표적용기간동안 2회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.15점 |
|          |              |                  |                       | ③의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생                                       | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0점    |
|          |              |                  |                       | ④ 운영위원회 회의에서 수렴한 종사자 처우개선 의견을 연 1회 이상 반영한다.                   |   |
|          |              |                  |                       | ④의 지표적용기간동안 누락 없이 수행  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.4점  |
|          |              |                  |                       | ④의 지표적용기간동안 1회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 0.2점  |

| 평가<br>요<br>호 | 세<br>부<br>요<br>호 | 지<br>표<br>번<br>호 | 지<br>표<br>명      | 지표내용 및 평가기준  |                          |                          | 점수    |  |
|--------------|------------------|------------------|------------------|--|--------------------------|--------------------------|-------|--|
|              |                  |                  |                  | ④의 지표적용기간동안 2회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.1점  |  |
|              |                  |                  |                  | ④의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |  |
|              |                  |                  |                  | ⑤ 운영위원회 회의에 수급자 또는 보호자 대표를 반기별 1회 이상 참여시켜, 노인인권보호 교육을 보고하고 노인학대예방을 위한 의견을 청취한다.  |                          |                          |       |  |
|              |                  |                  |                  | ⑤의 지표적용기간동안 누락 없이 수행   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |  |
|              |                  |                  |                  | ⑤의 지표적용기간동안 1회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |  |
|              |                  |                  |                  | ⑤의 지표적용기간동안 2회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |  |
|              |                  |                  |                  | ⑤의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |  |
| 판단근거 및 추가의견  |                  |                  |                  |  |                          |                          |       |  |
|              |                  |                  |                  |  |                          |                          |       |  |
|              |                  | 4                | 직<br>원<br>교<br>육 | 직원이 기관의 운영규정과 급여제공지침 등을 숙지 할 수 있도록 노력합니다.  |                          |                          | 2점    |  |
|              |                  |                  |                  |  | Y                        | N                        | 상세배점  | N일 경우 누락된 항목 선택  |
|              |                  |                  |                  | ① 급여제공지침 등 13개 항목을 마련하여 비치하고 있다.<br><ul style="list-style-type: none"> <li>종사자 윤리지침: 수급자에 대한 윤리, 전문직으로서의 윤리</li> <li>성폭력 예방 및 대응지침: 성폭력 유형, 예방, 대응방법</li> <li>응급상황 대응지침: 응급상황 종류, 응급상황발생시 대응방법</li> <li>감염예방 및 관리지침: 감염종류, 감염예방 및 관리, 소독 종류 및 실시 방법</li> <li>치매예방 및 관리지침: 치매종류, 치매증상, 치매예방, 관리 및 치료</li> <li>욕창예방 및 관리지침: 욕창발생요인, 욕창예방방법, 관리 및 치료</li> <li>낙상예방 및 관리지침: 낙상요인, 낙상예방방법, 낙상발생시 응급조치</li> <li>노인인권보호지침: 노인권리보호, 노인학대 유형, 노인학대 예방 및 대응방법</li> <li>근골격계질환 예방지침</li> <li>개인정보보호지침: 수집 및 이용목적, 수집항목, 보유 및 이용기간</li> <li>「직원」 인권침해 대응지침: 수급자 및 가족으로부터 발생할 수 있는 폭언·폭행·상해에 대한 대응방법, 성희롱·성폭력 행위에 대한 대응방법 직원의 인권침해 상황에서의 기관의 조치사항</li> <li>고충처리지침: 고충의 접수 방법(익명성이 보장되는 접수창구 포함), 고충처리 과정(접수, 처리, 결과 안내), 고충접수 및 처리기한</li> <li>야간근무지침: 야간점검 시간, 수급자 확인, 시설안전 점검 기타 사항</li> </ul> |                          |                          |       | <ul style="list-style-type: none"> <li>종사자 윤리지침 ○</li> <li>성폭력 예방 및 대응지침 ○</li> <li>응급상황 대응지침 ○</li> <li>감염예방 및 관리지침 ○</li> <li>치매예방 및 관리지침 ○</li> <li>욕창예방 및 관리지침 ○</li> <li>낙상예방 및 관리지침 ○</li> <li>노인인권보호지침 ○</li> <li>근골격계질환 예방지침 ○</li> <li>개인정보보호 지침 ○</li> <li>직원 인권침해 대응지침 ○</li> <li>고충처리지침 ○</li> <li>야간근무지침 ○</li> </ul> |

| 평가영역   | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명     | 지표내용 및 평가기준  | 점수                                 |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--------------------------|--------------------------|---------|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--|--------------------------|--------------------------|-------|--|--------------------------|-----------------------------------|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------|--------------------------|--------------------------|----|--|---------------------------|--------------------------|--------------------------|-------|--|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|----|--|------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|--|--------------------------|--------------------------|------|--|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |                          |                          |         | <table border="1"> <tr> <td>①의 13개 항목을 모두 충족함</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1점</td> </tr> <tr> <td>①의 11개 ~ 12개 항목을 충족함(노인인권보호지침, 「직원」 인권침해 대응 지침 충족필수)</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.75점</td> </tr> <tr> <td>② 모든 직원에게 연 1회 이상 운영규정 교육을 실시하고 있으며, 각 규정을 모두 숙지하고 있다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td>③ 모든 직원에게 연 1회 이상 급여제공지침 교육을 실시하고 있으며, 각 지침별 내용을 모두 숙지하고 있다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="text-align: center;">판단근거 및 추가의견</td> </tr> <tr> <td colspan="4" style="height: 100px;"></td> </tr> </table>  | ①의 13개 항목을 모두 충족함                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점 | ①의 11개 ~ 12개 항목을 충족함(노인인권보호지침, 「직원」 인권침해 대응 지침 충족필수) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.75점 | ② 모든 직원에게 연 1회 이상 운영규정 교육을 실시하고 있으며, 각 규정을 모두 숙지하고 있다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>          | 0.5점 | ③ 모든 직원에게 연 1회 이상 급여제공지침 교육을 실시하고 있으며, 각 지침별 내용을 모두 숙지하고 있다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점         | 판단근거 및 추가의견              |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ①의 13개 항목을 모두 충족함  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점      |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ①의 11개 ~ 12개 항목을 충족함(노인인권보호지침, 「직원」 인권침해 대응 지침 충족필수)         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.75점   |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 모든 직원에게 연 1회 이상 운영규정 교육을 실시하고 있으며, 각 규정을 모두 숙지하고 있다.       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점    |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③ 모든 직원에게 연 1회 이상 급여제공지침 교육을 실시하고 있으며, 각 지침별 내용을 모두 숙지하고 있다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점    |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 판단근거 및 추가의견  |                          |                          |         |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                          |                          |         |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                          | 5                        | 직원 건강관리 | <table border="1"> <tr> <td>직원의 건강관리를 위해 노력하고, 정기검진을 매년 실시합니다.</td> <td colspan="3"></td> <td>4점</td> </tr> <tr> <td></td> <td>Y</td> <td>N</td> <td>상세배점</td> <td>-</td> </tr> <tr> <td>① 모든 직원은 결핵검진을 포함한 건강검진을 매년 실시한다.</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>①의 평가기준을 충족함</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1점</td> <td></td> </tr> <tr> <td>①의 직원 건강검진 비율이 95% 이상 충족함</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.75점</td> <td></td> </tr> <tr> <td>② 직원의 직무스트레스 해소 프로그램을 연 1회 이상 운영한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1점</td> <td></td> </tr> <tr> <td>③ 모든 직원의 근골격계 질환 검사를 연 1회 이상 실시한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> <td></td> </tr> <tr> <td>④ 근골격계 질환 검사결과 증상이 있는 경우 적절한 조치를 취한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑤ 직원의 근골격계 질환 예방을 위하여 전동침대를 구비한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> <td></td> </tr> <tr> <td>⑥ 직원의 근골격계 질환 예방을 위하여 목욕(또는 이동) 리프트를 구비한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="text-align: center;">판단근거 및 추가의견</td> </tr> <tr> <td colspan="5" style="height: 100px;"></td> </tr> </table> | 직원의 건강관리를 위해 노력하고, 정기검진을 매년 실시합니다. |                          |                          |    | 4점   |                          | Y                        | N     | 상세배점   | -                        | ① 모든 직원은 결핵검진을 포함한 건강검진을 매년 실시한다. |      |  |                          |                          | ①의 평가기준을 충족함 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점 |  | ①의 직원 건강검진 비율이 95% 이상 충족함 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.75점 |  | ② 직원의 직무스트레스 해소 프로그램을 연 1회 이상 운영한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점 |  | ③ 모든 직원의 근골격계 질환 검사를 연 1회 이상 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |  | ④ 근골격계 질환 검사결과 증상이 있는 경우 적절한 조치를 취한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |  | ⑤ 직원의 근골격계 질환 예방을 위하여 전동침대를 구비한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |  | ⑥ 직원의 근골격계 질환 예방을 위하여 목욕(또는 이동) 리프트를 구비한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |  | 판단근거 및 추가의견 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 직원의 건강관리를 위해 노력하고, 정기검진을 매년 실시합니다.                           |                          |                          |         | 4점   |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Y                        | N                        | 상세배점    | -  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ① 모든 직원은 결핵검진을 포함한 건강검진을 매년 실시한다.                            |                          |                          |         |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ①의 평가기준을 충족함   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점      |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ①의 직원 건강검진 비율이 95% 이상 충족함                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.75점   |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ② 직원의 직무스트레스 해소 프로그램을 연 1회 이상 운영한다.                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점      |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ③ 모든 직원의 근골격계 질환 검사를 연 1회 이상 실시한다.                           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점    |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ④ 근골격계 질환 검사결과 증상이 있는 경우 적절한 조치를 취한다.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점    |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑤ 직원의 근골격계 질환 예방을 위하여 전동침대를 구비한다.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점    |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ⑥ 직원의 근골격계 질환 예방을 위하여 목욕(또는 이동) 리프트를 구비한다.                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점    |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 판단근거 및 추가의견  |                          |                          |         |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |                          |                          |         |  |                                    |                          |                          |    |  |                          |                          |       |  |                          |                                   |      |  |                          |                          |              |                          |                          |    |  |                           |                          |                          |       |  |                                     |                          |                          |    |  |                                    |                          |                          |      |  |                                       |                          |                          |      |  |                                   |                          |                          |      |  |  |                          |                          |      |  |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| 평가요역   | 세부요역                     | 지표번호                     | 지표명         | 지표내용 및 평가기준  | 점수 |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
|--|--------------------------|--------------------------|-------------|--|----|---|---|------|--|--------------------------|--------------------------|------|---|--------------------------|--------------------------|------|--|--------------------------|--------------------------|------|-------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|----|
|  |                          | 6                        | 직원 권익향상의 향상 | <p><b>직원의 권익향상을 위해 노력합니다.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Y</th> <th>N</th> <th>상세배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 기관이 5대 보험에 가입되어 있으며, 보험료를 완납한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td>② 직전 정기평가 결과 가산금의 50% 이상을 직원 처우개선을 위해 사용한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1점</td> </tr> <tr> <td>③ 직원의 처우개선을 위한 다양한 복지 제도를 운영한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1점</td> </tr> <tr> <td>④ 직원은 고충처리절차를 알고 그에 따른 적절한 조치를 받는다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>판단근거 및 추가의견</b></p>   |    | Y | N | 상세배점 | ① 기관이 5대 보험에 가입되어 있으며, 보험료를 완납한다.                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 | ② 직전 정기평가 결과 가산금의 50% 이상을 직원 처우개선을 위해 사용한다.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   | ③ 직원의 처우개선을 위한 다양한 복지 제도를 운영한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   | ④ 직원은 고충처리절차를 알고 그에 따른 적절한 조치를 받는다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 | 3점 |
|  | Y                        | N                        | 상세배점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ① 기관이 5대 보험에 가입되어 있으며, 보험료를 완납한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ② 직전 정기평가 결과 가산금의 50% 이상을 직원 처우개선을 위해 사용한다.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점          |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ③ 직원의 처우개선을 위한 다양한 복지 제도를 운영한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점          |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ④ 직원은 고충처리절차를 알고 그에 따른 적절한 조치를 받는다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
|  |                          | 7                        | 직원 인권보호     | <p><b>직원의 인권을 보호하기 위해 노력합니다.</b></p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Y</th> <th>N</th> <th>상세배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 직원과 수급자의 폭언·폭행·성희롱 예방을 포함하는 내용의 포스터(스티커 등)를 잘 보이는 곳에 게시한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td>② 직원과 수급자의 상호 존중을 포함하는 내용의 포스터(스티커 등)를 잘 보이는 곳에 게시한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td>③ 모든 수급자(보호자)에게 급여개시일까지 폭언·폭행·성희롱 예방 및 직원과 수급자의 상호 존중을 포함하는 내용을 문자 등으로 안내한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td>④ 직원은 「직원」 인권침해대응지침 내용을 숙지하고 있다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> </tbody> </table> <p><b>판단근거 및 추가의견</b></p> |    | Y | N | 상세배점 | ① 직원과 수급자의 폭언·폭행·성희롱 예방을 포함하는 내용의 포스터(스티커 등)를 잘 보이는 곳에 게시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 | ② 직원과 수급자의 상호 존중을 포함하는 내용의 포스터(스티커 등)를 잘 보이는 곳에 게시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 | ③ 모든 수급자(보호자)에게 급여개시일까지 폭언·폭행·성희롱 예방 및 직원과 수급자의 상호 존중을 포함하는 내용을 문자 등으로 안내한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 | ④ 직원은 「직원」 인권침해대응지침 내용을 숙지하고 있다.    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 | 2점 |
|  | Y                        | N                        | 상세배점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ① 직원과 수급자의 폭언·폭행·성희롱 예방을 포함하는 내용의 포스터(스티커 등)를 잘 보이는 곳에 게시한다.                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ② 직원과 수급자의 상호 존중을 포함하는 내용의 포스터(스티커 등)를 잘 보이는 곳에 게시한다.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ③ 모든 수급자(보호자)에게 급여개시일까지 폭언·폭행·성희롱 예방 및 직원과 수급자의 상호 존중을 포함하는 내용을 문자 등으로 안내한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |
| ④ 직원은 「직원」 인권침해대응지침 내용을 숙지하고 있다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점        |  |    |   |   |      |  |                          |                          |      |   |                          |                          |      |  |                          |                          |      |                                     |                          |                          |      |    |

| 평가영역                                      | 세부영역                     | 지표번호        | 지표명   | 지표내용 및 평가기준                         |   |                          | 점수                       |    |      |      |   |
|---|--------------------------|-------------|-------|-------------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|----|------|------|---|
|   |                          |             |       | Y                                   | N   | 상세배점                     |                          |    |      |      |   |
|   |                          | 8           | 질향상노력 | 노인장기요양 제도 발전과 서비스 질을 향상하기 위해 노력합니다. |   |                          | 1점                       |    |      |      |   |
|   |                          |             |       |                                     |   |                          | Y                        | N  | 상세배점 | -    |   |
|   |                          |             |       | ① 기관은 연간 인건비 지출비율을 준수하고 있다.         | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | 0.2점                     |    |      |      |   |
|   |                          |             |       | ② 치매전담실, 전문요양실을 운영한다.               | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | 0.2점                     |    |      |      |   |
|   |                          |             |       | ③ 경영실태조사에 참여하여 관련 자료를 제출한다.         | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | 0.2점                     |    |      |      |   |
|   |                          |             |       | ④ 인권 지킴이 사업에 참여한다.                  | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | 0.2점                     |    |      |      |   |
|   |                          |             |       | ⑤ 친환경 경영(ESG 경영)을 위하여 노력한다.         | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | 0.1점                     |    |      |      |   |
|   |                          |             |       | ⑥ 기관은 요양보호사가 보수교육에 참여할 수 있도록 노력한다.  | <input type="checkbox"/>                  | <input type="checkbox"/> | 0.1점                     |    |      |      |   |
|   |                          | 판단근거 및 추가의견 |       |                                     |   |                          |                          |    |      |      |   |
|   |                          |             |       |                                     |   |                          |                          |    |      |      |   |
|   |                          | 안전환경관리      | 9     | 안전하고 쾌적한 환경 조성                      | 수급자가 안전하고 쾌적한 환경에서 생활할 수 있도록 시설환경을 관리합니다. |                          |                          | 3점 |      |      |   |
|   |                          |             |       |                                     |   |                          |                          | Y  | N    | 상세배점 | - |
|   |                          |             |       |                                     | ① 안전한 실내 환경을 조성한다.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점 |      |      |   |
| ② 환기수칙에 따라 환기를 실시하고, 실내환기 일일 점검표를 비치한다.   | <input type="checkbox"/> |             |       |                                     | <input type="checkbox"/>                  | 1점                       |                          |    |      |      |   |
| ③ 수급자는 쾌적한 환경에서 생활한다.                     | <input type="checkbox"/> |             |       |                                     | <input type="checkbox"/>                  | 0.5점                     |                          |    |      |      |   |
| ④ 기관 내부에 안내표지판, 각 층의 위치도, 피난안내도가 부착되어 있다. | <input type="checkbox"/> |             |       |                                     | <input type="checkbox"/>                  | 0.5점                     |                          |    |      |      |   |
| 판단근거 및 추가의견                               |                          |             |       |                                     |   |                          |                          |    |      |      |   |
|   |                          |             |       |                                     |   |                          |                          |    |      |      |   |

| 평가영역 | 세부영역 | 지표번호        | 지표명            | 지표내용 및 평가기준   | 점수   |                          |                          |       |   |
|------|------|-------------|----------------|---|--|--------------------------|--------------------------|-------|---|
|      |      | 10          | 낙상 예방<br>환경 조성 | 수급자의 낙상을 방지하기 위해 시설환경을 안전하게 관리합니다.                          | 3점   |                          |                          |       |   |
|      |      |             |                |   | Y  | N                        | 상세배점                     | -     |   |
|      |      |             |                | ① 기관 내부에 안전손잡이를 설치한다.                                       | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |       |   |
|      |      |             |                | ② 낙상 위험이 높은 공간에 미끄럼방지 처리를 하고, 낙상주의 및 낙상 고위험 수급자 안내표지를 부착한다. | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |       |   |
|      |      |             |                | ③ 수급자가 주로 이용하는 공간의 턱과 적재물을 제거한다.                            | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |       |   |
|      |      |             |                | ④ 수급자의 낙상을 예방하고 이동이 편리하도록 휠체어 이동공간을 확보한다.                   | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |       |   |
|      |      |             |                | ⑤ 낙상 고위험 수급자를 알고 있으며, 낙상예방을 위한 방법을 숙지한다.                    | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |       |   |
|      |      |             |                | ⑥ 직원은 낙상예방을 위한 수급자 이동방법을 숙지한다.                              | <input type="checkbox"/>   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |       |   |
|      |      | 판단근거 및 추가의견 |                |   |  |                          |                          |       |   |
|      |      | 11          | 재난 상황 대응       |   | 화재, 지진 등 재난 상황에 대비할 수 있도록 훈련을 실시합니다.   | 2점                       |                          |       |   |
|      |      |             |                |   |  | Y                        | N                        | 상세배점  | - |
|      |      |             |                |   | ① 재난상황 대응방법에 대한 매뉴얼이 있으며, 재난대응훈련(화재발생 대응훈련 등)을 수급자와 직원을 대상으로 반기별 1회 이상 실시한다. |                          |                          |       |   |
|      |      |             |                |   | ①의 지표적용기간동안 누락 없이 수행   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |
|      |      |             |                |   | ①의 지표적용기간동안 1회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|      |      |             |                |   | ①의 지표적용기간동안 2회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
|      |      |             |                |   | ①의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |   |
|      |      |             |                |   | ② 화재, 지진 등 재난상황 대응방법 및 소화기 작동방법을 직원이 숙지하고 있다.                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |

| 평가영역                  | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명     | 지표내용 및 평가기준                                |                          |                          | 점수    |   |
|-----------------------|--------------------------|--------------------------|---------|--|--------------------------|--------------------------|-------|---|
|                       |                          |                          |         | 판단근거 및 추가의견                                |                          |                          |       |   |
|                       |                          | 12                       | 시설 안전 전 | 화재 등 재난 상황에 대비할 수 있도록 시설 설비를 관리합니다.        |                          |                          | 2점    |   |
|                       |                          |                          |         |  | Y                        | N                        | 상세배점  | - |
|                       |                          |                          |         | ① 소화설비 및 경보설비를 갖추어 매월 점검하며, 화재위험 요인을 제거한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|                       |                          |                          |         | ② 소방시설에 대해 작동기능점검을 연 1회 이상 실시한다.           |                          |                          |       |   |
|                       |                          |                          |         | ②의 지표적용기간동안 누락 없이 수행                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|                       |                          |                          |         | ②의 지표적용기간동안 1회 누락 발생                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
|                       |                          |                          |         | ②의 지표적용기간동안 2회 누락 발생                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.13점 |   |
|                       |                          |                          |         | ②의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |   |
|                       |                          |                          |         | ③ 전기 및 가스설비 안전점검을 연 1회 이상 받는다.             |                          |                          |       |   |
|                       |                          |                          |         | ③의 지표적용기간동안 누락 없이 수행                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|                       |                          |                          |         | ③의 지표적용기간동안 1회 누락 발생                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
|                       |                          |                          |         | ③의 지표적용기간동안 2회 누락 발생                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.13점 |   |
|                       |                          |                          |         | ③의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |   |
|                       |                          |                          |         | ④ 전기 및 가스설비를 매월 점검한다.                      |                          |                          |       |   |
|                       |                          |                          |         | ④의 지표적용기간동안 100% 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|                       |                          |                          |         | ④의 지표적용기간동안 75% 이상 수행                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.38점 |   |
|                       |                          |                          |         | ④의 지표적용기간동안 50% 이상 수행                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
| ④의 지표적용기간동안 50% 미만 수행 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점      |  |                          |                          |       |   |

| 평가영역        | 세부영역      | 지표번호 | 지표명                      | 지표내용 및 평가기준                                      |                          |                          | 점수    |   |
|-------------|-----------|------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-------|---|
|             |           |      |                          | 판단근거 및 추가의견                                      |                          |                          |       |   |
| 수급자<br>존중   | 수급자<br>권리 | 13   | 수급자<br>(보호자)<br>참여<br>강화 | 기관운영 및 서비스 제공과정에서 수급자와 보호자의 의견이 충분히 반영되도록 노력합니다. |                          |                          | 3점    |   |
|             |           |      |                          |  | Y                        | N                        | 상세배점  | - |
|             |           |      |                          | ① 모든 수급자 또는 보호자와의 상담을 실시한다.                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |
|             |           |      |                          | ② 상담결과 수급자 또는 보호자의 의견을 연 1회 이상 급여에 반영한다.         |                          |                          |       |   |
|             |           |      |                          | ②의 지표적용기간동안 누락 없이 수행                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |
|             |           |      |                          | ②의 지표적용기간동안 1회 누락 발생                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|             |           |      |                          | ②의 지표적용기간동안 2회 누락 발생                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
|             |           |      |                          | ②의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |   |
|             |           |      |                          | ③ 분기별 1회 이상 보호자와 소통한다.                           |                          |                          |       |   |
|             |           |      |                          | ③의 지표적용기간동안 100% 수행                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|             |           |      |                          | ③의 지표적용기간동안 75% 이상 수행                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.38점 |   |
|             |           |      |                          | ③의 지표적용기간동안 50% 이상 수행                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
|             |           |      |                          | ③의 지표적용기간동안 50% 미만 수행                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |   |
|             |           |      |                          | ④ 수급자는 본인의 요구사항 등을 부담 없이 표현한다.                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
| 판단근거 및 추가의견 |           |      |                          |  |                          |                          |       |   |

| 평가<br>요역 | 세<br>부<br>영<br>역 | 지<br>표<br>번<br>호 | 지<br>표<br>명      | 지표내용 및 평가기준                                  |                          |                          | 점수    |
|----------|------------------|------------------|------------------|--|--------------------------|--------------------------|-------|
|          |                  |                  |                  | Y  | N                        | 상세배점                     |       |
|          |                  | 14               | 가<br>족           | 가족 및 지역사회와 교류를 통해 수급자의 사회관계 증진을 위해 노력합니다.    |                          |                          | 2점    |
|          |                  |                  | 및                |  |                          |                          | -     |
|          |                  |                  | 지<br>역<br>사<br>회 | ① 가족(보호자)이나 지역주민이 참여하는 프로그램을 분기별 1회 이상 제공한다. |                          |                          |       |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 100% 수행                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 75% 이상 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.75점 |
|          |                  |                  | 교<br>류           | ①의 지표적용기간동안 50% 이상 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 50% 미만 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |
|          |                  |                  |                  | ② 수급자가 지역사회에서 주최하는 행사에 연 1회 이상 참여한다.         |                          |                          |       |
|          |                  |                  |                  | ②의 지표적용기간동안 누락 없이 수행                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |
|          |                  |                  |                  | ②의 지표적용기간동안 1회 누락 발생                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |
|          |                  |                  |                  | ②의 지표적용기간동안 2회 누락 발생                         | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.13점 |
|          |                  |                  |                  | ②의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |
|          |                  |                  |                  | ③ 자원봉사자가 월 1회 이상 활동한다.                       |                          |                          |       |
|          |                  |                  |                  | ③의 지표적용기간동안 100% 수행                          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |
|          |                  |                  |                  | ③의 지표적용기간동안 75% 이상 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.38점 |
|          |                  |                  |                  | ③의 지표적용기간동안 50% 이상 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |
|          |                  |                  |                  | ③의 지표적용기간동안 50% 미만 수행                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점    |
|          |                  |                  |                  | 판단근거 및 추가의견                                  |                          |                          |       |
|          |                  |                  |                  |  |                          |                          |       |

| 평가영역   | 세부영역                     | 지표번호   | 지표명                      | 지표내용 및 평가기준  | 점수                       |                          |      |   |
|--|--------------------------|--|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|------|---|
|  |                          | 15   | 수급자의 권리                  | 수급자의 존엄성과 개인의 권리를 보장하기 위해 노력합니다.                             | 3점                       |                          |      |   |
|  |                          |  |                          |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|  |                          |  |                          | ① 수급자의 권리를 보장하기 위해 노력한다.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|  |                          |  |                          | ② 개인정보 자료를 적정하게 관리한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|  |                          |  |                          | ③ 폐쇄회로 텔레비전(CCTV) 영상정보에 대한 내부관리계획이 수립되어 있고, 영상정보 열람대장을 관리한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|  |                          | ④ 폐쇄회로 텔레비전(CCTV) 영상정보에 대한 내부관리계획 내용에 대해 모든 직원에게 연 1회 이상 교육을 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                                     | 1점                       |                          |      |   |
|  |                          | 판단근거 및 추가의견  |                          |  |                          |                          |      |   |
|  |                          |  |                          |  |                          |                          |      |   |
|  |                          | 16   | 개별 욕구 존중                 | 수급자의 개인별 욕구를 급여에 반영할 수 있도록 노력합니다.                            | 2점                       |                          |      |   |
|  |                          |  |                          |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
| ① 취침시간 이후 활동을 할 수 있는 공간을 마련하고, 개별 활동을 희망하는 수급자가 안전하게 활동할 수 있도록 지원한다. | <input type="checkbox"/> |  |                          | <input type="checkbox"/>                                     | 1.5점                     |                          |      |   |
| ② 수급자는 목욕 급여를 제공받는 시간을 조정할 수 있다.                                     | <input type="checkbox"/> |  |                          | <input type="checkbox"/>                                     | 0.5점                     |                          |      |   |
| 판단근거 및 추가의견  |                          |  |                          |  |                          |                          |      |   |
|  |                          |  |                          |  |                          |                          |      |   |

| 평가<br>요역 | 세<br>부<br>영<br>역 | 지<br>표<br>번<br>호 | 지<br>표<br>명      | 지표내용 및 평가기준   | 점수    |
|----------|------------------|------------------|------------------|---|-------|
|          |                  | 17               | 야<br>간<br>보<br>호 | 야간에 수급자의 안전을 위해 노력합니다.  | 2점    |
|          |                  |                  |                  | Y N 상세배점  | -     |
|          |                  |                  | ①                | 직원은 매일 야간(22시부터 다음날 06시까지)에 3회 이상 수급자의 상태를 확인하고 있으며, 시설안전 점검을 실시한다. |       |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 100% 수행   | 1점    |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 75% 이상 수행   | 0.75점 |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 50% 이상 수행   | 0.5점  |
|          |                  |                  |                  | ①의 지표적용기간동안 50% 미만 수행   | 0점    |
|          |                  |                  | ②                | 야간근무자와 주간근무자는 서로 인계(전달) 할 내용을 매일 작성한다.                              | 1점    |
|          |                  |                  |                  | 판단근거 및 추가의견   |       |
|          |                  | 18               | 정<br>보<br>제<br>공 | 수급자에게 급여이용에 대한 정보를 제공하여 급여선택권 보장을 위해 노력합니다.                         | 1점    |
|          |                  |                  |                  | Y N 상세배점  | -     |
|          |                  |                  | ①                | 급여이용에 필요한 정보를 기관 내부에 게시한다.  | 0.5점  |
|          |                  |                  | ②                | 장기요양기관의 정보를 노인장기요양보험 홈페이지에 게시하고 있으며, 정보가 변경된 경우 지체 없이 수정한다.         | 0.5점  |
|          |                  |                  |                  | 판단근거 및 추가의견   |       |

| 평가영역        | 세부영역 | 지표번호  | 지표명                      | 지표내용 및 평가기준   | 점수                       |                          |      |   |
|-------------|------|---|--------------------------|---|--------------------------|--------------------------|------|---|
|             |      | 19  | 노인인권보호                   | 수급자 학대를 예방하고, 신체적 제한을 하지 않는 등 노인인권보호를 위해 노력합니다.                           | 3점                       |                          |      |   |
|             |      |   |                          |   | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|             |      |   |                          | ① 입소 시 노인인권보호지침을 모든 보호자(수급자)에게 제공하며, 노인학대 신고·예방에 관한 정보를 게시 및 수록한다.        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|             |      |   |                          | ② 노인 인권 및 학대예방을 위한 활동을 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|             |      |   |                          | ③ 모든 직원에게 노인 인권 및 학대예방교육을 분기별 1회 이상 실시한다.                                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|             |      | ④ 수급자의 상태에 따라 긴급하거나, 수급자의 안전을 위해 부득이하게 신체를 제한하게 되는 경우 그 사실을 가족 등에게 통지하고 자세히 기록한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>  | 1점                       |                          |      |   |
|             |      | 판단근거 및 추가의견   |                          |   |                          |                          |      |   |
|             |      |   |                          |   |                          |                          |      |   |
|             |      | 20  | 생애말기돌봄                   | 수급자의 생애말기 돌봄을 준비하기 위해 노력합니다.  | 2점                       |                          |      |   |
|             |      |   |                          |   | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|             |      |   |                          | ① 임종돌봄서비스 제공을 위해 급여제공직원을 대상으로 임종돌봄(생애말기돌봄·호스피스(완화의료)) 교육을 연1회 이상 실시하고 있다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|             |      |   |                          | ② 보호자(수급자)를 대상으로 연명의료결정 제도에 대해 안내(설명)한다.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|             |      |   |                          | ③ 임종돌봄, 감염병 발생 등 상황을 위하여 별도 공간을 마련한다.                                     | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
| 판단근거 및 추가의견 |      |   |                          |   |                          |                          |      |   |
|             |      |   |                          |   |                          |                          |      |   |

| 평가요역   | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명  | 지표내용 및 평가기준              |                          |      | 점수 |
|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|------|----|
|  |                          |                          |  | Y                        | N                        | 상세배점 |    |
| 수급자건강  | 21                       | 응급상황 대응체계                | 응급상황에 관한 대응체계를 갖추고, 응급상황 발생 시 적절히 대처합니다.             |                          |                          |      | 2점 |
|  |                          |                          |  |                          |                          |      | -  |
|  |                          |                          | ① 응급의료기기를 갖추고 있으며, 적정 관리를 한다.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |    |
|  |                          |                          | ② 기관 내부에 응급상황 알림장치가 설치되어 있으며 정상적으로 작동한다.             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |    |
|  |                          |                          | ③ 응급상황 대응 방법을 숙지하고 있으며, 발생 시 적절하게 대처한다.              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |    |
|  |                          |                          | 판단근거 및 추가의견  |                          |                          |      |    |
|  | 22                       | 감염관리                     | 수급자와 직원의 안전을 위해 감염관리 활동을 실시하며, 감염병 발생 시 필요한 조치를 합니다. |                          |                          |      | 2점 |
|  |                          |                          |  |                          |                          |      | -  |
|  |                          |                          | ① 간호에 필요한 비품을 소독하고 청결하게 관리한다.                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |    |
|  |                          |                          | ② 의료폐기물을 분리하여 배출한다.                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |    |
|  |                          |                          | ③ 분기별 1회 이상 실내·외 전문소독을 실시한다.                         |                          |                          |      |    |
|  |                          |                          | ③의 지표적용기간동안 100% 수행                                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |    |
| ③의 지표적용기간동안 75% 이상 수행  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.38점  |                          |                          |      |    |
| ③의 지표적용기간동안 50% 이상 수행  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점  |                          |                          |      |    |
| ③의 지표적용기간동안 50% 미만 수행  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점   |                          |                          |      |    |
| ④ 감염병 유행 및 발생을 대비하여 대응체계를 수립하고 있으며, 감염병 유행 및 발생 시 적절한 조치를 취한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점   |                          |                          |      |    |
| 판단근거 및 추가의견  |                          |                          |  |                          |                          |      |    |

| 평가영역  | 세부영역  | 지표번호 | 지표명             | 지표내용 및 평가기준                                      | 점수   |                          |                          |   |  |
|-------|-------|------|-----------------|--|--|--------------------------|--------------------------|---|--|
|       |       | 23   | 수급자<br><br>건강관리 | 수급자에 대한 감염병 건강진단을 정기적으로 실시합니다.                   | 2점   |                          |                          |   |  |
|       |       |      |                 |  | Y  | N                        | 상세배점                     | -   |  |
|       |       |      |                 | ① 모든 수급자에 대하여 결핵 검진을 포함한 건강진단을 연 1회 이상 실시한다.     | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | 1점                       |   |  |
|       |       |      |                 | ② 신규 수급자는 결핵 검진을 포함한 감염병에 대한 건강진단을 급여개시 전에 실시한다. | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> | 1점                       |   |  |
|       |       |      |                 | 판단근거 및 추가의견                                      |  |                          |                          |   |  |
|       |       |      |                 |  |  |                          |                          |   |  |
| 서비스제공 | 서비스계획 | 24   | 통합적사정           | 수급자의 건강상태와 개인적 특성 등을 고려한 종합적 욕구사정을 실시합니다.        | 2점   |                          |                          |   |  |
|       |       |      |                 |  | Y  | N                        | 상세배점                     | -   |  |
|       |       |      |                 | 수급자1   | ① 모든 수급자의 종합적인 욕구사정을 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |
|       |       |      |                 |  | ② 모든 수급자의 낙상위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 100%                                   |  |
|       |       |      |                 |  | ③ 모든 수급자의 욕창위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2점                 |  |
|       |       |      |                 |  | ④ 모든 수급자의 인지기능 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 75%이상<br><input type="checkbox"/> 1.5점 |  |
|       |       |      |                 | 수급자2   | ① 모든 수급자의 종합적인 욕구사정을 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 50%이상                                  |  |
|       |       |      |                 |  | ② 모든 수급자의 낙상위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1점                 |  |
|       |       |      |                 |  | ③ 모든 수급자의 욕창위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점   |  |
|       |       |      |                 |  | ④ 모든 수급자의 인지기능 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |

| 평가영역 | 세부영역                                       | 지표번호                     | 지표명                      | 지표내용 및 평가기준                                |                          |                          | 점수 |
|------|--|--------------------------|--------------------------|--|--------------------------|--------------------------|----|
|      |  |                          |                          |  |                          |                          |    |
|      |  |                          | 수급자3                     | ① 모든 수급자의 종합적인 욕구사정을 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ② 모든 수급자의 낙상위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ③ 모든 수급자의 욕창위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ④ 모든 수급자의 인지기능 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          | 수급자4                     | ① 모든 수급자의 종합적인 욕구사정을 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ② 모든 수급자의 낙상위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ③ 모든 수급자의 욕창위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ④ 모든 수급자의 인지기능 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          | 수급자5                     | ① 모든 수급자의 종합적인 욕구사정을 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ② 모든 수급자의 낙상위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ③ 모든 수급자의 욕창위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
|      |  |                          |                          | ④ 모든 수급자의 인지기능 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |    |
| 수급자6 | ① 모든 수급자의 종합적인 욕구사정을 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |    |
|      | ② 모든 수급자의 낙상위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |    |
|      | ③ 모든 수급자의 욕창위험도 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |    |
|      | ④ 모든 수급자의 인지기능 평가를 반기별 1회 이상 정기적으로 실시한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |                          |                          |    |

| 평가영역   | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명   | 지표내용 및 평가기준  | 점수 |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
|--|--------------------------|--------------------------|---|--|----|---|---|------|------|--|--|--|--|--------------------------|--------------------------|--|---|--------------------------|--------------------------|--|------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|-----------|------|--|--|--|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|---|--------------------------|--------------------------|---|------------------------|--------------------------|--------------------------|------|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------|------|--|--|--|--|--------------------------|--------------------------|------------|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|------------------------|--------------------------|--------------------------|--|--|--------------------------|--------------------------|--|---|
|  |                          |                          |   | 판단근거 및 추가의견  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
|  |                          | 25                       | 급여제공계획수립 및 제공                               | <p>종합적인 욕구사정 등을 바탕으로 개별 급여제공계획을 세우고, 급여제공 계획에 따라 급여를 제공합니다.</p>  | 2점 |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
|  |                          |                          |   | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Y</th> <th>N</th> <th>상세배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>수급자1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율 100%</td> </tr> <tr> <td>수급자2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 2점</td> </tr> <tr> <td>② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율 75%이상<br/><input type="checkbox"/> 1.5점</td> </tr> <tr> <td>③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율</td> </tr> <tr> <td>④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>50%이상<br/><input type="checkbox"/> 1점</td> </tr> <tr> <td>수급자3</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율 50%미만</td> </tr> <tr> <td>② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/> 0점</td> </tr> <tr> <td>③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |    | Y | N | 상세배점 | 수급자1 |  |  |  | ① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | ② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | ③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | ④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 100% | 수급자2 |  |  |  | ① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2점 | ② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 75%이상<br><input type="checkbox"/> 1.5점 | ③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 | ④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 50%이상<br><input type="checkbox"/> 1점 | 수급자3 |  |  |  | ① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 50%미만 | ② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 0점 | ③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | ④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | - |
|  | Y                        | N                        | 상세배점  |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| 수급자1   |                          |                          |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다.                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 100%                                   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| 수급자2   |                          |                          |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2점                 |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다.                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 75%이상<br><input type="checkbox"/> 1.5점 |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율  |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 50%이상<br><input type="checkbox"/> 1점        |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| 수급자3   |                          |                          |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 50%미만                                  |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다.                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 0점                 |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |
| ④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다.               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |   |  |    |   |   |      |      |  |  |  |  |                          |                          |  |   |                          |                          |  |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |           |      |  |  |  |  |                          |                          |                             |   |                          |                          |   |                        |                          |                          |      |  |                          |                          |                                      |      |  |  |  |  |                          |                          |            |   |                          |                          |                             |                        |                          |                          |  |  |                          |                          |  |   |

| 평가영역 | 세부영역 | 지표번호 | 지표명 | 지표내용 및 평가기준  | 점수 |
|------|------|------|-----|--|----|
|      |      |      |     | <div data-bbox="338 358 454 824">수급자4</div> <div data-bbox="454 358 1054 824"> <p>① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> </div>     |    |
|      |      |      |     | <div data-bbox="338 824 454 1290">수급자5</div> <div data-bbox="454 824 1054 1290"> <p>① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> </div>   |    |
|      |      |      |     | <div data-bbox="338 1290 454 1756">수급자6</div> <div data-bbox="454 1290 1054 1756"> <p>① 기관에서 실시한 욕구사정, 낙상위험, 욕창위험, 인지기능 평가 등을 반영한 개별 급여제공계획을 반기별 1회 이상 수립한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>② 모든 급여제공계획에 대하여 수급자 또는 보호자에게 설명하고 확인서명을 받아 공단에 통보한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>③ 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> <p>④ 급여제공계획의 변경이 필요한 경우 그 사유를 기록하고 변경된 급여제공계획에 따라 급여를 제공한다. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p> </div> |    |
|      |      |      |     | <b>판단근거 및 추가의견</b>   |    |
|      |      |      |     |  |    |

| 평가영역        | 세부영역  | 지표번호        | 지표명   | 지표내용 및 평가기준   | 점수   |                          |                          |      |   |
|-------------|-------|-------------|-------|---|--|--------------------------|--------------------------|------|---|
| 평가영역        | 서비스제공 | 26          | 구강관리  | 수급자의 구강청결과 구강건강을 위해 노력합니다.  | 2점   |                          |                          |      |   |
|             |       |             |       |   | Y  | N                        | 상세배점                     | -    |   |
|             |       |             |       | ① 급여제공직원에게 구강건강을 위한 교육을 반기별 1회 이상 실시한다.                           | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |      |   |
|             |       |             |       | ② 청결한 구강서비스 제공을 위해 개별 구강관리 도구(양치도구, 틀니관리 도구, 구강면봉 등)를 위생적으로 관리한다. | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |      |   |
|             |       |             |       | ③ 구강상태에 문제가 있는 수급자에 대하여 적절한 조치를 취한다.                              | <input type="checkbox"/>                                   | <input type="checkbox"/> | 1점                       |      |   |
|             |       | 판단근거 및 추가의견 |       |   |  |                          |                          |      |   |
|             |       | 27          | 목욕서비스 | 목욕  | 수급자가 청결하고 쾌적한 신체 상태를 유지할 수 있도록 목욕 서비스를 제공합니다.              | 2점                       |                          |      |   |
|             |       |             |       |   |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|             |       |             |       |   | ① 모든 수급자에게 월 4회 목욕서비스를 제공하고, 목욕 전·후 수급자의 상태를 관찰하고 기록한다.    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1.5점 |   |
|             |       |             |       |   | ② 모든 수급자에게 월 5회 이상 목욕서비스를 제공하고, 목욕 전·후 수급자의 상태를 관찰하고 기록한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|             |       |             |       |   | 판단근거 및 추가의견  |                          |                          |      |   |
|             |       | 28          | 배설관리  | 배설관리  | 수급자의 기능 상태에 따라 배설서비스를 제공합니다.                               | 2점                       |                          |      |   |
|             |       |             |       |   |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|             |       |             |       |   | ① 신규 수급자의 배설상태를 파악한다.                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|             |       |             |       |   | ② 배설관리가 필요한 수급자에게 적절한 조치를 취한다.                             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
| 판단근거 및 추가의견 |       |             |       |   |  |                          |                          |      |   |

| 평가영역                  | 세부영역                     | 지표번호  | 지표명                             | 지표내용 및 평가기준  | 점수                       |                          |      |   |
|-----------------------|--------------------------|---|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|------|---|
|                       |                          | 29  | 육<br>창<br>예<br>방<br>및<br>관<br>리 | 육창발생 위험이 있는 수급자를 관리하고 육창발생 수급자에 대해 적절히 조치합니다.                |                          | 4점                       |      |   |
|                       |                          |   |                                 |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|                       |                          |   |                                 | ① 육창발생 위험이 있는 수급자의 육창위험도를 분기별 1회 이상 파악한다.                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|                       |                          |   |                                 | ② 육창이 있거나 육창발생 위험이 있는 수급자 등에게 육창방지 보조도구를 제공한다.               | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|                       |                          |   |                                 | ③ 육창발생 위험 및 고위험 수급자를 알고 있으며, 육창예방을 위한 방법을 숙지하고 있다.           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|                       |                          |   |                                 | ④ 육창발생 고위험 수급자의 육창발생 여부를 1일 1회 이상 관찰하고 기록한다.                 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
|                       |                          |   |                                 | ⑤ 육창이 있거나 육창발생 위험 수급자에 대해 최소 2시간(수면시간 포함)마다 체위변경을 실시하고 기록한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|                       |                          | ⑥ 육창이 있는 수급자의 육창간호 및 상태변화를 주 1회 이상 관리하고 기록한다. | <input type="checkbox"/>        | <input type="checkbox"/>                                     | 1점                       |                          |      |   |
|                       |                          | 판단근거 및 추가의견                                   |                                 |  |                          |                          |      |   |
|                       |                          |   |                                 |  |                          |                          |      |   |
|                       |                          | 30  | 투<br>약<br>및<br>약<br>품<br>관<br>리 | 약품을 안전하게 관리하고, 수급자의 투약 관련 정보를 숙지하여 정확하게 투약합니다.               |                          | 3점                       |      |   |
|                       |                          |   |                                 |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|                       |                          |   |                                 | ① 약품보관함에 잠금장치가 되어 있다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.3점 |   |
|                       |                          |   |                                 | ② 일반의약품의 사용기한 및 보관 상태를 분기별 1회 이상 점검한다.                       |                          |                          |      |   |
| ②의 지표적용기간동안 100% 수행   | <input type="checkbox"/> |   |                                 | <input type="checkbox"/>                                     | 0.7점                     |                          |      |   |
| ②의 지표적용기간동안 75% 이상 수행 | <input type="checkbox"/> |   |                                 | <input type="checkbox"/>                                     | 0.53점                    |                          |      |   |
| ②의 지표적용기간동안 50% 이상 수행 | <input type="checkbox"/> |   |                                 | <input type="checkbox"/>                                     | 0.35점                    |                          |      |   |
| ②의 지표적용기간동안 50% 미만 수행 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                      | 0점                              |  |                          |                          |      |   |

| 평가<br>영역 | 세<br>부<br>영<br>역 | 지<br>표<br>번<br>호 | 지<br>표<br>명                          | 지표내용 및 평가기준                       |   |                          | 점수                       |      |   |
|----------|------------------|------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|---|--------------------------|--------------------------|------|---|
|          |                  |                  |                                      |                                   |   |                          |                          |      |   |
|          |                  |                  |                                      | ③                                 | 수급자별 적절한 투약을 제공한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.3점 |   |
|          |                  |                  |                                      | ④                                 | 수급자의 투약(전문의약품)에 대해 기록하고 관리한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|          |                  |                  |                                      | ⑤                                 | 퇴소한 수급자의 의약품을 보호자에게 전달하거나 폐기한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.7점 |   |
|          |                  |                  |                                      | 판단근거 및 추가의견                       |   |                          |                          |      |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   |   |                          |                          |      |   |
|          |                  | 31               | 신<br>체<br>기<br>능<br>프<br>로<br>그<br>램 | 수급자의 신체 특성을 고려한 서비스 제공을 위해 노력합니다. |   |                          |                          | 2점   |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   |   | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|          |                  |                  |                                      | ①                                 | 수급자 상태에 맞는 신체기능 프로그램 계획을 연 1회 이상 수립한다.                                      |                          |                          |      |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   | ①의 지표적용기간동안 누락 없이 수행  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점 |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   | ①의 지표적용기간동안 1회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.4점 |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   | ①의 지표적용기간동안 2회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.2점 |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   | ①의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점   |   |
|          |                  |                  |                                      | ②                                 | 신체기능 프로그램 계획에 따라 주 2회 이상 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점 |   |
|          |                  |                  |                                      | ③                                 | 신체기능 프로그램에 대한 수급자(보호자) 의견 수렴을 그룹별로 분기별 1회 이상 실시하고, 그 내용을 그룹별로 연 1회 이상 반영한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.4점 |   |
|          |                  |                  |                                      | 판단근거 및 추가의견                       |   |                          |                          |      |   |
|          |                  |                  |                                      |                                   |   |                          |                          |      |   |

| 평가영역   | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명       | 지표내용 및 평가기준   |                          |                          | 점수        |                                       |                          |                          |      |   |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------|---|--------------------------|--------------------------|-----------|---------------------------------------|--------------------------|--------------------------|------|---|
|  |                          |                          |           | Y   | N                        | 상세배점                     |           |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          | 32                       | 인지기능 프로그램 | 치매 등 수급자의 개별 특성을 고려한 서비스 제공을 위해 노력합니다.  |                          |                          | 2점        |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           |   | Y                        | N                        | 상세배점      | -                                     |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ① 수급자 상태에 맞는 인지기능 프로그램 계획을 연 1회 이상 수립한다.                                      |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ①의 지표적용기간동안 누락 없이 수행  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점      |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ①의 지표적용기간동안 1회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.4점      |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ①의 지표적용기간동안 2회 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.2점      |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ①의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점        |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ② 인지기능 프로그램 계획에 따라 주 3회 이상 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점      |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | ③ 인지기능 프로그램에 대한 수급자(보호자) 의견 수렴을 그룹별로 분기별 1회 이상 실시하고, 그 내용을 그룹별로 연 1회 이상 반영한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.4점      |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           | 판단근거 및 추가의견   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           |   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           |   |                          | 33                       | 여가활동 프로그램 | 수급자의 다양한 여가활동 욕구 충족을 위한 프로그램을 실시합니다.  |                          |                          | 2점   |   |
|  |                          |                          |           |   |                          |                          |           |                                       | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|  |                          |                          |           |   |                          |                          |           | ① 수급자 상태에 맞는 여가프로그램 계획을 연 1회 이상 수립한다. |                          |                          |      |   |
|  |                          |                          |           |   |                          |                          |           | ①의 지표적용기간동안 누락 없이 수행                  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점 |   |
| ①의 지표적용기간동안 1회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.4점      |   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
| ①의 지표적용기간동안 2회 누락 발생   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.2점      |   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
| ①의 지표적용기간동안 3회 이상 누락 발생  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0점        |   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
| ② 여가프로그램 계획에 따라 주 2회 이상 실시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점      |   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |
| ③ 여가프로그램에 대한 수급자(보호자) 의견 수렴을 그룹별로 분기별 1회 이상 실시하고, 그 내용을 그룹별로 연 1회 이상 반영한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.4점      |   |                          |                          |           |                                       |                          |                          |      |   |

| 평가영역        | 세부영역   | 지표번호                     | 지표명                      | 지표내용 및 평가기준  | 점수 |
|-------------|--|--------------------------|--------------------------|--|----|
| 판단근거 및 추가의견 |  |                          |                          |  |    |
|             |  |                          |                          |  |    |
|             |  | 34                       | 기능회복훈련 계획                | <p>수급자의 신체 상태를 반영하여 일상생활 유지에 필요한 기능회복훈련 계획을 수립합니다.</p> | 2점 |
|             |  |                          |                          | Y   N   상세배점   | -  |
| 수급자1        | ① 수급자의 잔존능력유지를 위해 신체상태를 반영한 개인별 기능회복훈련 계획을 연 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>100%   |    |
| 수급자2        | ① 수급자의 잔존능력유지를 위해 신체상태를 반영한 개인별 기능회복훈련 계획을 연 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 2점<br>표본비율<br>75%이상           |    |
| 수급자3        | ① 수급자의 잔존능력유지를 위해 신체상태를 반영한 개인별 기능회복훈련 계획을 연 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1.5점<br>표본비율<br>50%이상         |    |
| 수급자4        | ① 수급자의 잔존능력유지를 위해 신체상태를 반영한 개인별 기능회복훈련 계획을 연 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 1점<br>표본비율<br>50%미만           |    |
| 수급자5        | ① 수급자의 잔존능력유지를 위해 신체상태를 반영한 개인별 기능회복훈련 계획을 연 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>50%미만  |    |
| 수급자6        | ① 수급자의 잔존능력유지를 위해 신체상태를 반영한 개인별 기능회복훈련 계획을 연 1회 이상 수립한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> 0점                            |    |
| 판단근거 및 추가의견 |  |                          |                          |  |    |
|             |  |                          |                          |  |    |

| 평가영역   | 세부영역                       | 지표번호        | 지표명                      | 지표내용 및 평가기준                         |                                  |                            | 점수   |                          |  |
|--|----------------------------|-------------|--------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|----------------------------|--|--------------------------|--|
|  |                            |             |                          | Y                                   | N                                | 상세배점                       |  |                          |  |
| 서비스결과  | 수급자상태                      | 35          | 기능회복훈련                   | 수급자의 잔존능력 유지를 위해 개별 훈련을 실시합니다.      |                                  |                            | 3점   |                          |  |
|  |                            |             |                          |                                     | Y                                | N                          | 상세배점   | -                        |  |
|  |                            |             |                          | ① 수급자의 잔존 능력 유지를 위해 신체기능훈련을 제공한다.   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 1점   |                          |  |
|  |                            |             |                          | ② 수급자의 잔존 능력 유지를 위해 기본동작훈련을 제공한다.   | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 1점   |                          |  |
|  |                            |             |                          | ③ 수급자의 잔존 능력 유지를 위해 일상생활동작훈련을 제공한다. | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 1점   |                          |  |
|  |                            | 판단근거 및 추가의견 |                          |                                     |                                  |                            |  |                          |  |
|  |                            |             |                          |                                     |                                  |                            |  |                          |  |
|  |                            | 36          | 관절구축 예방                  | 관절구축                                | 입소 후 급여를 제공받은 수급자의 관절 구축을 예방합니다. |                            |  | 1점                       |  |
|  |                            |             |                          |                                     |                                  | Y                          | N  | 상세배점                     | -  |
|  |                            |             |                          |                                     | 수급자1                             | ① 입소 후 수급자의 관절구축 정도가 유지된다. | <input type="checkbox"/>                     | <input type="checkbox"/> | 표본비율 100%<br><input type="checkbox"/> 1점 |
| 수급자2   | ① 입소 후 수급자의 관절구축 정도가 유지된다. |             |                          |                                     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 표본비율 75%이상<br><input type="checkbox"/> 0.75점 |                          |  |
| 수급자3   | ① 입소 후 수급자의 관절구축 정도가 유지된다. |             |                          |                                     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 표본비율 50%이상<br><input type="checkbox"/> 0.5점  |                          |  |
| 수급자4   | ① 입소 후 수급자의 관절구축 정도가 유지된다. |             |                          |                                     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 표본비율 50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점    |                          |  |
| 수급자5   | ① 입소 후 수급자의 관절구축 정도가 유지된다. |             |                          |                                     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 표본비율 50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점    |                          |  |
| 수급자6   | ① 입소 후 수급자의 관절구축 정도가 유지된다. |             |                          |                                     | <input type="checkbox"/>         | <input type="checkbox"/>   | 표본비율 50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점    |                          |  |
| ② 기관에 관절구축 유지 정도를 평가할 수 있는 수급자가 없거나 표본이 부족한 경우 '관절구축 예방' 지표 점수를 제외한 총점을 100점으로 환산한다. |                            |             | <input type="checkbox"/> |                                     | 해당 없음                            |                            |  |                          |  |
| 판단근거 및 추가의견  |                            |             |                          |                                     |                                  |                            |  |                          |  |
|  |                            |             |                          |                                     |                                  |                            |  |                          |  |

| 평가영역        | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명  | 지표내용 및 평가기준   | 점수 |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
|-------------|--------------------------|--------------------------|--|---|----|---|---|------|------|--------------------------|--------------------------|--|------|--------------------------|--------------------------|---|------|--------------------------|--------------------------|--|------|--------------------------|--------------------------|--|------|--------------------------|--------------------------|--|------|--------------------------|--------------------------|--|---|
|             |                          | 37                       | 급여제공결과평가                                       | 급여제공에 대한 결과를 정기적으로 평가하고 기록합니다.  | 2점 |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
|             |                          |                          |  | <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Y</th> <th>N</th> <th>상세배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>수급자1</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> <tr> <td>수급자2</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율<br/>100%<br/><input type="checkbox"/> 2점</td> </tr> <tr> <td>수급자3</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율<br/>75%이상<br/><input type="checkbox"/> 1.5점</td> </tr> <tr> <td>수급자4</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율<br/>50%이상<br/><input type="checkbox"/> 1점</td> </tr> <tr> <td>수급자5</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>표본비율<br/>50%미만<br/><input type="checkbox"/> 0점</td> </tr> <tr> <td>수급자6</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> |    | Y | N | 상세배점 | 수급자1 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | 수급자2 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>100%<br><input type="checkbox"/> 2점 | 수급자3 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>75%이상<br><input type="checkbox"/> 1.5점 | 수급자4 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>50%이상<br><input type="checkbox"/> 1점 | 수급자5 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점 | 수급자6 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  | - |
|             | Y                        | N                        | 상세배점   |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 수급자1        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 수급자2        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>100%<br><input type="checkbox"/> 2점    |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 수급자3        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>75%이상<br><input type="checkbox"/> 1.5점 |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 수급자4        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>50%이상<br><input type="checkbox"/> 1점   |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 수급자5        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율<br>50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점   |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 수급자6        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |
| 판단근거 및 추가의견 |                          |                          |  |   |    |   |   |      |      |                          |                          |  |      |                          |                          |   |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |      |                          |                          |  |   |

| 평가영역  | 세부영역                     | 지표번호        | 지표명        | 지표내용 및 평가기준                                   | 점수   |                          |                          |      |   |
|---|--------------------------|-------------|------------|---|--|--------------------------|--------------------------|------|---|
|   |                          | 38          | 사례관리       | 수급자에 대한 체계적인 사례관리를 실시합니다.                     | 2점   |                          |                          |      |   |
|   |                          |             |            |   | Y  | N                        | 상세배점                     | -    |   |
|   |                          |             |            | ① 사례관리 회의를 주기적으로 실시한다.                        |  |                          |                          |      |   |
|   |                          |             |            | ①의 평가기준을 충족함                                  | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/> | 1점                       |      |   |
|   |                          |             |            | ①의 내부참가자 직종별 1인 이상 참여하여 사례관리를 주기적으로 실시함       | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/> | 0.5점                     |      |   |
|   |                          |             |            | ② 사례관리 회의 다음날부터 30일 이내에 급여 등에 반영하고, 평가를 실시한다. | <input type="checkbox"/>                                 | <input type="checkbox"/> | 1점                       |      |   |
|   |                          | 판단근거 및 추가의견 |            |   |  |                          |                          |      |   |
|   |                          |             |            |   |  |                          |                          |      |   |
|   |                          | 39          | 간호 및 의료서비스 |   | 수급자에게 적절한 간호 및 의료서비스 제공을 위해 노력합니다.                       | 2점                       |                          |      |   |
|   |                          |             |            |   |  | Y                        | N                        | 상세배점 | - |
|   |                          |             |            |   | ① 계약의사 또는 협약의료기관 의사가 기관을 방문하여 모든 수급자를 월 2회 이상 진찰하고 기록한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점   |   |
|   |                          |             |            |   | ② 수급자에게 의료적인 조치가 필요한 경우 적절하게 조치한다.                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점 |   |
| ③ 전원이나 퇴소할 때 수급자와 급여 이용 종료 상담을 실시하고 연계기록지를 작성하여 제공한다. | <input type="checkbox"/> |             |            |   | <input type="checkbox"/>                                 | 0.5점                     |                          |      |   |
| 판단근거 및 추가의견   |                          |             |            |   |  |                          |                          |      |   |
|   |                          |             |            |   |  |                          |                          |      |   |

| 평가영역                                    | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명   | 지표내용 및 평가기준                     | 점수   |                          |                          |  |    |
|---|--------------------------|--------------------------|-------|---------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|--|----|
|   |                          | 40                       | 체중관리  | 수급자의 체중을 주기적으로 파악하여, 건강을 관리합니다. | 2점   |                          |                          |  |    |
|   |                          |                          |       |                                 | Y  | N                        | 상세배점                     | -  |    |
|   |                          |                          |       | 수급자1                            | ① 수급자의 건강유지를 위한 체중관리를 실시한다.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 100%<br><input type="checkbox"/> 1점     |    |
|   |                          |                          |       | 수급자2                            | ① 수급자의 건강유지를 위한 체중관리를 실시한다.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 75%이상<br><input type="checkbox"/> 0.75점 |    |
|   |                          |                          |       | 수급자3                            | ① 수급자의 건강유지를 위한 체중관리를 실시한다.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 50%이상<br><input type="checkbox"/> 0.5점  |    |
|   |                          |                          |       | 수급자4                            | ① 수급자의 건강유지를 위한 체중관리를 실시한다.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 표본비율 50%미만<br><input type="checkbox"/> 0점    |    |
|   |                          |                          |       | 수급자5                            | ① 수급자의 건강유지를 위한 체중관리를 실시한다.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |    |
|   |                          |                          |       | 수급자6                            | ① 수급자의 건강유지를 위한 체중관리를 실시한다.                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |    |
|   |                          |                          |       |                                 | ② 체중이 과도하게 감소하는 수급자에 대해 적절히 조치한다.          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점   |    |
|   |                          |                          |       |                                 | ③ 수급자의 기능상태에 따른 적절한 체중관리를 위해 특수 체중계를 구비한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점   |    |
|   |                          |                          |       | 판단근거 및 추가의견                     |  |                          |                          |  |    |
|   |                          |                          |       |                                 |  |                          |                          |  |    |
|   |                          |                          |       |                                 |  | 41                       | 백신<br><br>접종률            | 수급자의 환절기 건강관리를 위해 예방접종을 실시합니다.               | 1점 |
|   |                          |                          |       |                                 |  |                          |                          |  | Y  |
| ① 환절기 건강관리를 위한 인플루엔자(독감) 예방접종을 매년 실시한다. |                          |                          |       |                                 |  |                          |                          |  |    |
| ①의 접종률 비율이 100%를 충족함                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |                                 |  |                          |                          |  |    |
| ①의 접종률 비율이 90% 이상 100% 미만임              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.38점 |                                 |  |                          |                          |  |    |
| ①의 접종률 비율이 80% 이상 90%미만임                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |                                 |  |                          |                          |  |    |

| 평가영역                  | 세부영역 | 지표번호 | 지표명                            | 지표내용 및 평가기준                            | 점수                       |                          |       |   |
|-----------------------|------|------|--------------------------------|--|--------------------------|--------------------------|-------|---|
|                       |      |      |                                | ② 환절기 건강관리를 위한 COVID19 예방접종을 매년 실시한다.  |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                | ②의 접종률 비율이 100%를 충족함                   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점  |   |
|                       |      |      |                                | ②의 접종률 비율이 90% 이상 100% 미만임             | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.38점 |   |
|                       |      |      |                                | ②의 접종률 비율이 80% 이상 90% 미만임              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.25점 |   |
|                       |      |      |                                | 판단근거 및 추가의견                            |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                |  |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                |  |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                |  |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                |  |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                |  |                          |                          |       |   |
|                       |      | 42   | 육<br>창<br><br>회<br>복<br>관<br>리 | 수급자의 피부를 관리하여 욕창이 회복되도록 노력합니다.         |                          | 2점                       |       |   |
|                       |      |      |                                |  | Y                        | N                        | 상세배점  | - |
|                       |      |      |                                | ① 욕창 치유율: 입소 후 욕창이 완치된 수급자가 20% 이상이다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2점    |   |
|                       |      |      |                                | 판단근거 및 추가의견                            |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                |  |                          |                          |       |   |
| 만<br>족<br>도<br>평<br>가 |      | 43   | 장<br>기<br>근<br>속<br><br>현<br>황 | 안정적으로 장기요양 서비스를 제공하는 장기근속 직원이 많습니다.    |                          | 1점                       |       |   |
|                       |      |      |                                |  | Y                        | N                        | 상세배점  | - |
|                       |      |      |                                | ① 장기근속 장려금 대상 직원이 많습니다.                |                          |                          |       |   |
|                       |      |      |                                | ①의 1개월 이상 장기근속 장려금 청구비율이 50% 이상        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점    |   |
|                       |      |      |                                | ①의 1개월 이상 장기근속 장려금 청구비율이 30% 이상 50% 미만 | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.9점  |   |
|                       |      |      |                                | ①의 1개월 이상 장기근속 장려금 청구비율이 30% 미만        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.8점  |   |
|                       |      |      |                                | 판단근거 및 추가의견                            |                          |                          |       |   |

| 평가영역   | 세부영역                     | 지표번호                     | 지표명            | 지표내용 및 평가기준   | 점수 |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
|--|--------------------------|--------------------------|----------------|---|----|----|----|------|---|---|--------------------------|----|--------------------------------------|---|---------------------------------------|----|---------------------------------|--------------------------|---|---|---------------------------------|--------------------------|--------------------------|--|---------------------------------|---|---|---|---|--------------------------------|---|---|---|---|--|--------------------------|--|--|-------|----|
|  |                          | 44                       | 식사(간식) 제공결과    | <p>수급자의 욕구를 반영한 식사를 제공하기 위해 노력합니다.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Y</th> <th>N</th> <th>상세배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 입소 시 수급자 욕구사정을 통해 기피식품을 파악하여, 대체식품을 제공하는지 확인한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>1점</td> </tr> <tr> <td>② 수급자의 욕구를 반영한 식사(간식)를 월 1회 이상 제공한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>2점</td> </tr> <tr> <td>③ 수급자의 식사(간식) 만족도를 높이기 위해 노력한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> <tr> <td>④ 영양사가 작성한 1식 4찬 이상의 식단표를 게시한다.</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td>0.5점</td> </tr> </tbody> </table> <p>판단근거 및 추가의견</p>   |    | Y  | N  | 상세배점 | ① 입소 시 수급자 욕구사정을 통해 기피식품을 파악하여, 대체식품을 제공하는지 확인한다. | <input type="checkbox"/>                            | <input type="checkbox"/> | 1점 | ② 수급자의 욕구를 반영한 식사(간식)를 월 1회 이상 제공한다. | <input type="checkbox"/>                      | <input type="checkbox"/>              | 2점 | ③ 수급자의 식사(간식) 만족도를 높이기 위해 노력한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                          | 0.5점                                      | ④ 영양사가 작성한 1식 4찬 이상의 식단표를 게시한다. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점   | 4점                              |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
|  | Y                        | N                        | 상세배점           |   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ① 입소 시 수급자 욕구사정을 통해 기피식품을 파악하여, 대체식품을 제공하는지 확인한다.                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 1점             |   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ② 수급자의 욕구를 반영한 식사(간식)를 월 1회 이상 제공한다.   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 2점             |   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ③ 수급자의 식사(간식) 만족도를 높이기 위해 노력한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점           |   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ④ 영양사가 작성한 1식 4찬 이상의 식단표를 게시한다.  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | 0.5점           |   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
|  |                          | 45                       | 서비스 만족도 조사(유선) | <p>보호자는 기관에서 제공하는 서비스에 만족합니다.</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>만족</th> <th>보통</th> <th>불만</th> <th>상세배점</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>① 기관에서 정기적으로 상담을 실시하고 있으며, 귀하의 요구사항을 해결하기 위해 노력합니까?</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>평균 9점 이상 ~10점임<br/><input type="checkbox"/> 3점</td> </tr> <tr> <td>② 소식지나 문자 등을 통하여 기관의 소식을 잘 제공받고 있습니까?</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>평균 7점 이상 ~9점 미만<br/><input type="checkbox"/> 2.25점</td> </tr> <tr> <td>③ 기관이 귀하에게 본인부담금 납부와 변경사항에 대하여 안내를 잘 합니까?</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>평균 6점 이상 ~7점 미만<br/><input type="checkbox"/> 1.5점</td> </tr> <tr> <td>④ 기관에서 제공하는 서비스 내용에 대하여 만족하십니까?</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>평균 6점 미만<br/><input type="checkbox"/> 0점</td> </tr> <tr> <td>⑤ 이 기관을 다른 사람에게 추천 할 의향이 있습니까?</td> <td>2</td> <td>1</td> <td>0</td> <td>평균 6점 미만<br/><input type="checkbox"/> 0점</td> </tr> <tr> <td>⑥ 기관에 만족도 조사가 가능한 수급자 또는 보호자가 없는 경우 '서비스 만족도 조사(유선)' 지표 점수를 제외한 총점을 100점으로 환산한다.</td> <td colspan="3"><input type="checkbox"/></td> <td>해당 없음</td> </tr> </tbody> </table> <p>공단의 별도 계획에 따라 실시(보호자의 익명 보장 및 객관적 평가를 위해 답변 및 지표 평가결과 비공개)</p> |    | 만족 | 보통 | 불만   | 상세배점  | ① 기관에서 정기적으로 상담을 실시하고 있으며, 귀하의 요구사항을 해결하기 위해 노력합니까? | 2                        | 1  | 0                                    | 평균 9점 이상 ~10점임<br><input type="checkbox"/> 3점 | ② 소식지나 문자 등을 통하여 기관의 소식을 잘 제공받고 있습니까? | 2  | 1                               | 0                        | 평균 7점 이상 ~9점 미만<br><input type="checkbox"/> 2.25점 | ③ 기관이 귀하에게 본인부담금 납부와 변경사항에 대하여 안내를 잘 합니까? | 2                               | 1                        | 0                        | 평균 6점 이상 ~7점 미만<br><input type="checkbox"/> 1.5점 | ④ 기관에서 제공하는 서비스 내용에 대하여 만족하십니까? | 2 | 1 | 0 | 평균 6점 미만<br><input type="checkbox"/> 0점 | ⑤ 이 기관을 다른 사람에게 추천 할 의향이 있습니까? | 2 | 1 | 0 | 평균 6점 미만<br><input type="checkbox"/> 0점 | ⑥ 기관에 만족도 조사가 가능한 수급자 또는 보호자가 없는 경우 '서비스 만족도 조사(유선)' 지표 점수를 제외한 총점을 100점으로 환산한다. | <input type="checkbox"/> |  |  | 해당 없음 | 3점 |
|  | 만족                       | 보통                       | 불만             | 상세배점  |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ① 기관에서 정기적으로 상담을 실시하고 있으며, 귀하의 요구사항을 해결하기 위해 노력합니까?                              | 2                        | 1                        | 0              | 평균 9점 이상 ~10점임<br><input type="checkbox"/> 3점   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ② 소식지나 문자 등을 통하여 기관의 소식을 잘 제공받고 있습니까?  | 2                        | 1                        | 0              | 평균 7점 이상 ~9점 미만<br><input type="checkbox"/> 2.25점   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ③ 기관이 귀하에게 본인부담금 납부와 변경사항에 대하여 안내를 잘 합니까?  | 2                        | 1                        | 0              | 평균 6점 이상 ~7점 미만<br><input type="checkbox"/> 1.5점  |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ④ 기관에서 제공하는 서비스 내용에 대하여 만족하십니까?  | 2                        | 1                        | 0              | 평균 6점 미만<br><input type="checkbox"/> 0점   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ⑤ 이 기관을 다른 사람에게 추천 할 의향이 있습니까?   | 2                        | 1                        | 0              | 평균 6점 미만<br><input type="checkbox"/> 0점   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |
| ⑥ 기관에 만족도 조사가 가능한 수급자 또는 보호자가 없는 경우 '서비스 만족도 조사(유선)' 지표 점수를 제외한 총점을 100점으로 환산한다. | <input type="checkbox"/> |                          |                | 해당 없음   |    |    |    |      |   |   |                          |    |                                      |   |                                       |    |                                 |                          |   |   |                                 |                          |                          |  |                                 |   |   |   |   |                                |   |   |   |   |  |                          |  |  |       |    |

| 구분               | 내용 |
|------------------|----|
| 상담내용<br>(100자이내) |    |
| 특이사항             |    |

※ 공단은「장기요양기관 평가관리 시행세칙」의 '2025년 장기요양기관 시설급여(노인요양시설) 평가 매뉴얼' 매뉴얼 일반사항> 3.평가방법 > 바. '평가 자료는 평가 당일 평가 종료 시까지 확인된 자료만 인정한다.' 에 따라 **평가 종료 이후에 제출된 자료는 인정하지 않음**  
 상기 장기요양기관 평가조사표에 대한 내용을 상세히 설명을 듣고 기재사항 모두를 확인하였으며, 장기요양기관에서 작성한 평가 자료가 허위로 확인되는 경우 평가결과 등급조정 등 불이익을 받을 수 있음에 대해 안내받았음을 확인합니다.

년    월    일

| 구    분 | 성    명  |
|--------|---------|
| 기관관계자  | (서명)    |
| 평가팀장   | (서명)    |
| 평가팀원   | 1. (서명) |
|        | 2. (서명) |