

거주지 노인 간호 서비스를 받기 위한 다섯 단계 점검표



노인 간호 가정 선택

이 점검표는 귀하가 방문하시는 각 가정에서 제공하는 간호 및 서비스를 비교하기 위해 사용하실 수 있습니다.

가정 이름:	
주소:	
전화 번호:	
팩스 번호:	
방문한 날짜 및 시간:	
대화한 사람:	

기준

직원이 귀하를 돕는 태도가 어떠했습니까?
집 주위를 모두 그리고 방 안과 모든 편의 시설을 둘러 볼 수 있었습니까?
훈련된 간호 직원이 있습니까? 등록 간호사, 보조 간호사, 훈련된 간병인이 있습니까?
하룻밤에 몇 명의 직원이 간호를 제공합니까?

거주지 노인 간호 서비스를 받기 위한 다섯 단계 점검표

어떤 유형의 간호 혹은 서비스가 제공될 수 없습니까? 귀하는 이에 대해 어떤 설명을 들었습니까?
노인 간호 가정의 일과 생활이 어떠합니까?
가정은 공기가 맑고 청결하며 수리 보수 상태가 좋습니까?
싱글 침실이 가능합니까? 아니면 공동으로 사용해야 합니까?
귀하 자신의 개인 전화를 가질 수 있습니까?
결혼한 부부를 위해 어떤 설비가 있습니까?
거주인을 위한 사생활을 보장하기 위해 어떤 조치가 있습니까?
귀하가 지참할 수 있는 개인 소유물과 가재도구는 무엇이며 제공되는 것은 무엇입니까?
저장 혹은 개인 물품을 위해 어떤 설비가 있습니까?

거주지 노인 간호 서비스를 받기 위한 다섯 단계 점검표

방 배정이 어떻게 정해집니까? 이에 대해서 귀하의 의견을 표현할 수 있습니까?
욕실을 공동으로 사용합니까 아니면 전용 욕실입니까?
사회적 / 문화적 활동은 어떻게 결정됩니까? 거주인의 관심사가 고려됩니까?
식사 환경 (좌석, 시간, 메뉴, 방문객, 방에서 식사, 특별 음식 등)은 어떠합니까?
잘 정돈된 실외 공간을 쉽게 이용할 수 있습니까?
가족/친구들이 간호 서비스에 어떻게 참여할 수 있나요?
상점이나 친구 및 가족을 방문하기 위해 어떤 교통을 이용할 수 있나요?
해당 가정이 귀하의 의료 및 특별 요구사항 (언어 및 문화, 종교적 의식, 애완동물, 진료 방문 등)을 충족할 수 있습니까?

거주지 노인 간호 서비스를 받기 위한 다섯 단계 점검표

간호에 관련된 비용과 협의된 내용을 이해합니까?
방문하신 가정에 어떤 등급을 매기시겠습니까?
기타 의견