

인제대학교 해운대백병원 협력병원 체결자료표

협력병원 체결과 원활한 진료의뢰 및 전원협력을 위해 귀 병원의 운영현황 및 시설 등의 정보가 필요하오니 작성하시어 메일 또는 팩스로 보내주시기 바랍니다.

▶ 자료 송부: FAX: 051-797-0088, E-mail : hrc@paik.ac.kr

1. 의료기관 현황

기관명						요양기관번호					
구분	<input type="radio"/> 상급종합병원 <input type="radio"/> 종합병원 또는 병원 <input type="radio"/> 요양병원 <input type="radio"/> 재활전문병원 <input type="radio"/> 호스피스병원										
주소						우편번호					
대표번호			FAX			E-mail	@				
대표자 정보	이름			직위			의료인	Y / N		면허번호	
	졸업학교				졸업연도					전문분야	

2. 협력병원 실무 담당자

부서			직위			이름		
직통전화			H.P	010 -	-	FAX		

3. 전원(의뢰/회송) 담당자 1.과 상동 1.과 다른 경우 작성

부서			직위			이름		
직통전화			H.P	010 -	-	FAX		

4. 개설진료과목

진료과목	가정의학과	내과	마취통증의학과	방사선종양학과	병리과	비뇨의학과	산부인과	성형외과	소아청소년과	신경과	신경외과	안과	영상의학과	예방의학과	외과	응급의학과	이비인후과	재활의학과	정형외과	직업환경의학과	진단검사의학과	피부과	핵의학과	흉부외과	정신건강의학과	치과	한방과
설치 여부																											
전문의 수																											

5. 주요 시설 및 병상 운영 현황(☞ 구체적으로 기재 바랍니다.)

구분	현 황	구분	현 황
허가병상	병상	인공신장실	Y / N
중환자실	Y / N	격리병실(CRE, VRE, Tbc 등)	Y / N
응급실	Y / N	물리/작업치료실	Y / N

6. 격리병실 있는 경우

수용가능 균	<input type="checkbox"/> CRE <input type="checkbox"/> VRE <input type="checkbox"/> MRAB <input type="checkbox"/> MRPA <input type="checkbox"/> Post COVID19 <input type="checkbox"/> 기타()
격리실	<input type="checkbox"/> 1인실 격리 <input type="checkbox"/> 중환자실 <input type="checkbox"/> 코호트(다인실) <input type="checkbox"/> 기타()
격리환자 물리치료	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes - <input type="checkbox"/> Bed side <input type="checkbox"/> 물리치료실

7. 장비 및 처치 가능항목

호흡	<input type="checkbox"/> Vent. <input type="checkbox"/> Home vent. <input type="checkbox"/> High flow <input type="checkbox"/> Resp. flow <input type="checkbox"/> O ₂ <input type="checkbox"/> Nebulizer
흡입	<input type="checkbox"/> Wall suction <input type="checkbox"/> Gomgo suction <input type="checkbox"/> 기타()
처치	<input type="checkbox"/> L-tube 삽입 <input type="checkbox"/> T-tube care <input type="checkbox"/> 천자(<input type="checkbox"/> 복수/ <input type="checkbox"/> 흉수)
배액관	<input type="checkbox"/> 위루 <input type="checkbox"/> 장루 <input type="checkbox"/> 요루 <input type="checkbox"/> PTBD <input type="checkbox"/> PCN <input type="checkbox"/> PCD
욕창	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes -() 단계 * Cura vac(<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> Y)
수혈	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes - <input type="checkbox"/> RBC <input type="checkbox"/> FFP <input type="checkbox"/> PLT
투석	<input type="radio"/> No <input type="radio"/> Yes - <input type="checkbox"/> 혈액투석 <input type="checkbox"/> 복막투석
정맥관관리	<input type="checkbox"/> PICC <input type="checkbox"/> Chemo port <input type="checkbox"/> Hickman-cath

8. 간병 시스템

형태	<input type="checkbox"/> 통합간호 <input type="checkbox"/> 개인 <input type="checkbox"/> 공동(<input type="checkbox"/> 2인 <input type="checkbox"/> 3인 <input type="checkbox"/> 4인) <input type="checkbox"/> 보호자 간병 <input type="checkbox"/> 기타()
----	--

9. 기타 병/의원/요양병원 정보

입원가능	<input type="checkbox"/> 단순요양 <input type="checkbox"/> 말기암 환자 <input type="checkbox"/> 호스피스 환자 <input type="checkbox"/> 단기입원 <input type="checkbox"/> 기타()
재활	<input type="checkbox"/> VFSS <input type="checkbox"/> 연하재활 <input type="checkbox"/> 심장재활 <input type="checkbox"/> 호흡재활 <input type="checkbox"/> 소아재활 <input type="checkbox"/> CPM 보유

10. 기타 특이사항

* 본 자료는 해운대 백병원의 진료의뢰 및 전원협력 관련 의료협력 네트워크 운영 용도로만 사용됩니다.