간호간병통합서비스병동 입원 동의서

보험유형	□국민공단	□의료급여	□기타(차상위)		
병록번호		진료과		진료의	

요양기관명		입원병동/병실	
환자성명		생년월일(성별)	(남/여)
보호자성명(1)		휴대폰번호	
보호자성명(2)		휴대폰번호	
보호자성명(3)		휴대폰번호	

1. 본인은 **간호간병통합서비스 병동**에 관한 다음의 모든 사항에 대해 설명을 들었으며, **간호간병통합서비스 병동** 입원 및 개인건강 정보 활용에 동의합니다.

※ 건강 정보는 **간호간병통합서비스** 병동 입원 이외에는 활용되지 않을 것이며, 개인정보는 전혀 노출되지 않을 것임을 약속합니다.

20 년 월 일

환자와의 관계 :

성 명 : (서명 또는 인)

경기도의료원 안성병원장 귀하

<간호간병통합서비스 병동 입원안내>

☺ 간호간병통합서비스 병동은 보호자가 병실 내 상주하지 않는 병원입니다.

☞ 간병을 포함한 간호서비스는 본래 병원 내 간호 인력에 의해 제공되어야 하나, 그간 간호 인력이 충분히 배치되지 못해 간병서비스가 환자의 책임으로 전가되고 있는 것이 사실입니다.

☞ 이에, 정부에서는 공공병원의 간호간병통합서비스 병동운영을 통해 적정 간호 인력을 확보하여 입원 서비스를 간호사, 간호조무사에 의해 충실히 제공하고자 합니다.

☺ 환자는 자가 건강관리 또는 치유 및 회복을 위해 본인의 활동능력 범위에서 일상생활을 스스로 하도록 해야 합니다.

☺ 간호간병통합서비스 병동은 원칙적으로는 보호자가 상주할 수 없으나, 의료진의 판단에 따라 상주 요청이 있는 경우 일시적으로 상주할 수 있습니다.

☺ 간호간병통합서비스 병동의 원활하고 필요한 간호제공을 위해 담당의사의 일반병동으로의 전실 및 퇴원지시에 적극 협조해야 합니다.

☺ 협조 부탁드립니다.

☞ 간호간병통합서비스 병동 운영분석을 위한 연구목적으로 만족도 조사 등을 실시할 수 있으니 적극 협조하여 주시기 바랍니다.

경기도의료원 안성병원