1. 환자 담당 의료진 변경 시 정보 공유

환자상태에 대한 정보를 기록지에 기록하며, 필요시 전화 및 구두로 추가 인계 할 수 있다

2. 전과 시 의료진간 필요한 정보공유

- 1) 전과 및 진료과 내 담당의 변경 절차
 - (1) 주치의는 환자와 보호자에게 전과에 대한 설명을 한다.
 - (2) 담당의 변경은 담당의가 서로 연락하여 **경과기록지**로 환자 정보를 공유
 - (3) 전과가 결정시 담당 간호사는 환자와 보호자에게 전과에 대한 설명
 - (4) 원무과에서는 입원환자 전과/전동/전실 신청서에 서명을 받은 후 EMR상 정보를 변경.
 - (5) 전과 처리 후 재발행한 이름표와 **환자인식밴드를 교체**하고 전과 사실을 간호기록지에 기록

3. 전동 시 의료진간 필요한 정보공유

- 1) 전동
 - (4) 전동이 결정되면 해당 병동 간호사는 환자와 보호자에게 **전동에 대 한 설명**
 - (5) 원무과에서 입원환자 전과/전동/전실 신청서에 서명을 받은 후 EMR 상 정보를 변경한다.
 - (6) 환자에 대한 인계는 **경과기록지, 간호기록지, 전산 카덱스** 등을 활용 하여 담당의 또는 담당간호사가 한다.
 - (7) 전동 처리 후 재발행한 이름표와 **환자인식밴드를 교체**하고 전동 사실을 간호기록지에 기록한다.
 - (8) 감염환자 전동 시에는 [W-4.2.3 감염성질환 격리 절차]에 따른다.

4. 교대근무 시 환자 상태에 대한 정보공유

- 1) 간호사는 근무 교대 시에 Work Sheet와 전산 카덱스를 활용하여 구두로 인수인계를 진행하여 간호의 연속성을 유지한다.
- 2) 의사 근무 교대 시 경과기록지를 통해 정보를 공유한다.
- 3) 매월 말, 익월 의사 당직표가 작성되고 병원장 결재를 득한 후 당직이 이루어진다.
- 4) 의사 당직표 확인은 윌스공지사항 당직표 폴더에서 가능하다.

5. 의사소통을 위해 의무기록에 포함될 내용

- 1) 환자 기본 정보(기본 인적사항)
- 2) 환자의 상태에 따른 주요검사 결과
- 3) 인계시점에서의 환자상태 및 치료 경과
- 4) 필요시, 제공되는(제공되어야하는) 장비 및 기구 등
- 6. 전동 시 의료진의 동반유무는 환자상태에 따라 담당의가 결정

Q: 전과시 전과를 받는 과에 어떤 내용을 제공하십니까?

A: EMR상의 환자기본정보, 환자의 상태에 따른 투약력 및 검사결과 등을 확인, 인계시점에서의 환자상태 및 문제목록, 향후 치료계획 등, 필요시 제공되는(제공되어야 하는) 장비 및 기구 등 환자 전과 시 EMR 문진정보에 있는 Trans Out 내용을 통해 경과기록 지에 기록되어 제공 (경과기록지 확인), Trans In도 동일.

Q: 전동 시에 환자상태에 대한 정보를 어떻게 공유하나요?

A: EMR 카덱스 통해 환자의 기본정보, 진단명, 간단한 병력, 환자의 투약력 및 검사결과 등을 인계자와 인수자가 파악한다.

Q: 인수인계 시 환자 상태에 대한 정보를 어떻게 공유하나요?

A: 근무교대 시 전임 근무간호사는 후임 근무간호사에게 EMR 카덱스를 통해 현재 환자상태에 대한 정보(이름, 나이 등 기본정보, 환자상태 메모, 투약 및 검사)를 인수인계한다.