

## **경기권역심뇌혈관질환센터**

# **재활협력병원찿기** 신청 및 등록 매뉴얼



#### 1. 경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지 가입

경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지(http://ggccvc.snubh.org) 접속 후, 회원가입을 진행합니다. (NAVER '분당서울대병원 경기권역심뇌혈관질환센터' 검색)



## 1. 경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지 가입

## 회원가입

SEOUL NATIONAL UNIVERSITY BUNDANG HOSPITA

▲ > 회원가입



## 사이트를 방문해 주셔서 감사합니다.

온라인 회원으로 가입하시고, 회원만의 특권을 누리세요.

STEP <b>01</b> 이용약관동의	STEP <b>02</b> 회원정보입력	STEP <b>03</b> 회원가입완료

화원정보입력 / ★ 표시항목은 필수입력 항목입니다.

* 아이디 중복확인 아이디 중복확인을 진행해 주세요.	
*비밀번호입력 ※ 6글자 이상	
*병원명	
* ਰੂਗੇਂਧੇਣ	Û
*병원주소	ТОР
*면락처 서울(02)	
회원가입을 완료합니다.	
* 이메일 이메일 수신 YES V	

가입하기

#### 2. 홈페이지 협력병원 관리자 등급 조정 신청서 접수

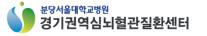
- ※ 홈페이지 회원가입이 완료되면, 협력병원 관리자로의 등급 조정을 위해
   별도의 신청서 양식(신청서 다운 방법 아래 참조)을 작성하여
   '경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지 관리자(이하 홈페이지 관리자)'에게 E-Mail로 전송합니다.
  - 신청서 다운 방법 : 경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지(http:ggccvc.snubh.org) → 홍보센터
    → 공지사항 → '재활협력병원찿기 홈페이지 관리자 등록 신청서 및 매뉴얼' 공지글
  - 홈페이지 관리자 : 권 용 준 (경기권역심뇌혈관질환센터 홍보, 행정 담당) E-Mail. 97777@snubh.org / kyjig346@naver.com Tel. 031-787-3089 / Fax. 031-787-4833



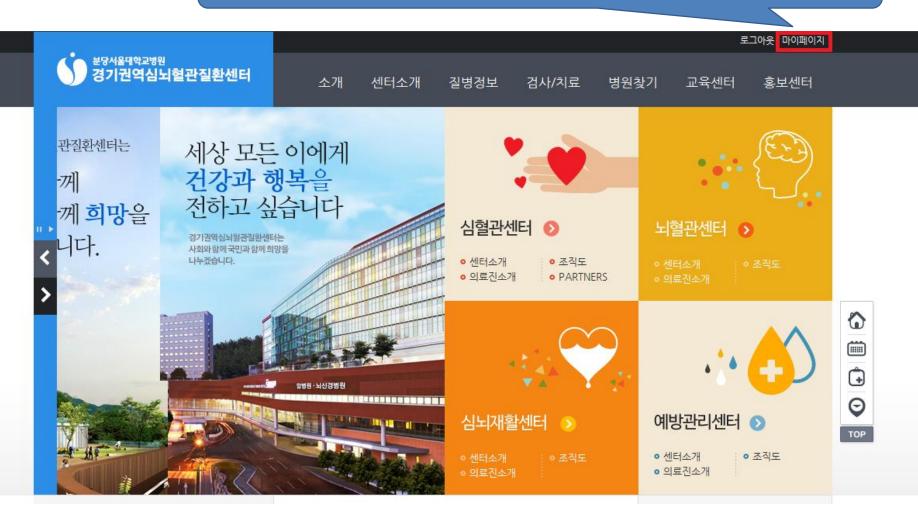
※ 홈페이지 관리자가 E-Mail 확인 후, 회원가입 등의 이상 유무를 파악한 뒤, 해당 협력병원의 계정을 협력병원 관리자 등급(Level 6)으로 상향 조정합니다.



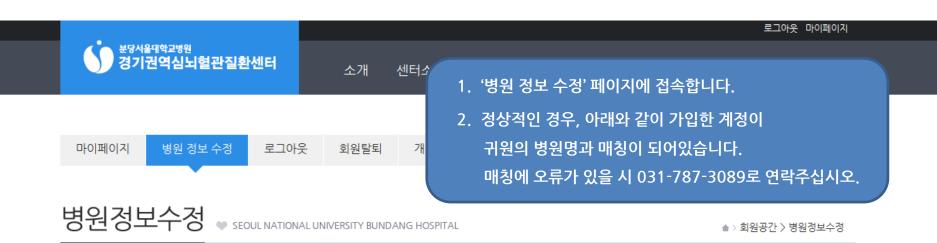
※ 등급 조정 후, 홈페이지 관리자가 다시 해당 병원의 담당자 E-Mail로 등급 조정 통보 메일을 발송합니다.



등급 조정 통보 메일을 받은 협력병원 담당자께서는 다시 경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지에 로그인 하신 후, '마이페이지'에 접속하시어 협력병원 정보 업데이트 절차를 진행합니다.









<ul><li>기본정보수정</li><li>2.</li></ul>			
* 병원명	분당서물대학교병원		
* 병원구분	종합병원		
* 전화번호	031-787-3089	*팩스번호	
* 이메일		*웹사이트	<b>⊕</b>
* 담당자명		* 담당자 연락처	ТОР
	463-707 검색	Н	
경기도 성남시 분당구 구미로173번길 82 (구미동)			
	원하는 장소를 검색한후, 해당위치를 클릭하세요	മ.	



: 상세정보수정



※ 기본정보수정이 완료되면 아래와 같이 상세정보를 입력합니다. (각 항목별로 상세히 입력할수록 실제 접속자가 조건 검색 시 필터링이 되어 보여질 확률이 높습니다.)

		_
병상 수	0 88	
치료사 수	물리치료사: 0 명 작업치료사: 0 명 언어치료사: 0 명 사회사업가: 0 명	
시설여부	인공신장실이 있습니까?	
special needs care 가능여부	1) 경관식이  Nasogastric tube : ○ 예 ⓒ 아니오  Percutaneous gastrostomy : ○ 예 ⓒ 아니오  Oroesophageal : ○ 예 ⓒ 아니오  2) Total parenteral nutrition (TPN) : ○ 예 ⓒ 아니오  3) CIC 가능여부 : ○ 예 ⓒ 아니오  4) Tracheostomy관리 : ○ 예 ⓒ 아니오  5) Pressure ulcer care : ○ 예 ⓒ 아니오	<ul><li>♠</li><li>♠</li><li>♠</li></ul>
	1) 귀원에서 가능한 재활치료의 종류에 모두 체크해주십시오.  ☐ 운동치료 ☐ 열전기치료 ☐ 작업치료 ☐ 연하재활 ☐ 언어치료 ☐ 인지재활 ☐ 수치료 ☐ 소아재활 ☐ 근골격재활 ☐ CPM(상지/무릎) ☐ 기타	ТОР





예) 입원기준

내과적 안정성에 대한 기준

- 환자는 반드시 내과적으로 안정 상태여야 함(내과적 질환 혹은 기능의 악화가 급속히 진행되는 상태이면 안 됨).
- 진단적 검사가 추가적으로 필요한 상태여서는 안 됨.
- 발열이 있어서는 안 됨.
- 최근 2-3일 내에 항생제 치료를 새로이 시작한 경우는 안 됨.
- 지속되는 active medical treatment(예를 들어 항암치료, 방사선 치료)가 필요한 상황은 제외.
- isolation이 필요한 infection (active TB, VRE)

재활 후 기능회복에 대한 가능성(Rehabilitation Potential) 재활의학과 의사가 판단하기에 재활에 따른 기능회복의 가능성이 있어야 함.

Age Group Acceptable to Program/Clinic/Service 18세 이상

주로 치료하는 재호라 대상 군(Diagnosis or Main Medical/Rehab Conditions Admitted to the Program Clinic/Service) Acquired Brain Injury Stroke Cognitive Deficits Speech and language impediments Short/long term memory loss Physical impairments: motor control, gait, balance

수술 후 제충 부하 가능 정도에 따른 제한(예. 고관절 골절 후 관절 치환술 시행 후 재활) 재활의학과 의사의 판단에 따름.

※ 모든 가능한 정보 입력이 완료되면, 아래의 '정보수정하기' 버튼을 클릭하여 협력병원의 정보 업데이트를 마무리합니다.

적극적으로 참여할 수 있어야 함(Must be able to participate in an intensive rehab program).

정신, 행동 문제(자살충동이 있는 우울증, 심한 agitation)

정보수정하기 →













#### 주의사항

- ※ 해당 매뉴얼 파일은 '경기권역심뇌혈관질환센터 홈페이지(http://ggccvc.snubh.org) → 홍보센터 → 공지사항'에서 내려받으실 수 있습니다.
- ※ 기타 문의사항은 031-787-3089 (권 용 준 / 경기권역심뇌혈관질환센터 홍보, 행정 담당)로 연락주십시오.