

各院校老師您好

因應「COVID-19(新冠肺炎)」疫情持續延燒，為保護學生及病人之安全本院之對應作為如下，如果貴校學生因故影響實習期程，請與本院各職類教師聯繫討論調整事宜：

1. 依衛生福利部疾病管制署發布之社區防疫相關通知書「防範武漢肺炎自主健康管理通知書」規定，自主健康管理者應儘量避免出入公共場所，延後非急迫之醫療或檢查，故有中央流行疫情指揮中心規定之旅遊史、接觸史者，應完成居家檢疫、居家隔離及自主健康管理，皆監測期滿解除列管後採檢為陰性，方可正常臨床實習。(例如被通知應自主健康管理至3/15，3/16無症狀且採檢為陰性，方可開始實習)
2. 請貴校協助宣導學生於實習開始前完成本院之「因應新冠肺炎風險知情同意書」，若學生有第一項之情況需暫緩實習者，請貴校與實習單位老師聯繫課程調整事宜，其他學生請於報到時將同意書繳交至本院教學室。
3. 請學生依其疫苗施打情況於到院前完成篩檢，除已施打2劑並滿14天之人員，其於皆須於報到時提供1周內PCR篩檢陰性證明資料，如有疑問請洽教學室趙小姐(02)8792-3311#17671。
4. 於實習開始3日內，學生應配合本院安排，完成感染管制課程。

5. 實習期間學生應配合本院之防範措施，確實量測體溫、戴口罩、勤洗手，依臨床狀況完備個人自我防護，若有發燒或身體不適，應主動報告單位主管及實習指導老師，本院將視其情況確認是否得繼續實習。
6. 本院將視疫情發展並衡酌學生實習安全及其學習效果，可能發生終止實習或調整實習期間之情況，需請各校配合本院調整，以達防疫目的。

敬祝 教安 三軍總醫院教學室敬啟

國防醫學院三軍總醫院
因應新冠肺炎風險知情同意書

本人_____ (姓名)為_____ (學校科系年級)
學生，將於民國____年__月__日至____年__月__日間，至國防醫學院
三軍總醫院接受實習教學，惟遇新冠肺炎疫情，本人了解實習過程將承受
一定程度風險，同意將依學校、實習機構和相關單位規範從事醫療行為及
進行實習課程。

學生姓名：_____ (學生親自簽名)

學 號：_____ 身分證號：_____

連絡電話：_____

住 址：_____

E-MAIL：_____

學生家長：_____ (家長親自簽名)

連絡電話：_____

本同意書確經家長或監護人同意並親自簽章，如有不實願自負法律責任。

中 華 民 國 _____ 年 _____ 月 _____ 日