

大和市立病院でインターンシップを行う皆さんへお願い

安全にインターンシップを行っていただくために、医療従事者同様の行動をお願いしています。

基本的感染対策

□マスクの着用

- 1) 自宅から病院に来る際は、マスクを着用してください。
- 2) インターンシップに参加する方には、病院からマスクとアイシールドを配布いたします。病棟内では配布したマスクとアイシールドを着用してください。

□手洗い

- 1) 病院到着時、帰宅時は手指消毒または手洗いを行ってください。
- 2) 手洗いは、30秒程度かけて水と石鹸で丁寧に洗ってください。
- 3) 体験部署でも適切な場面で手指消毒または手洗いをしてください。

□健康観察

- 1) 健康観察期間はインターンシップ開始1週間前～インターンシップ終了後1週間です。
- 2) 健康観察期間は、一日2回の健康観察をして『健康観察表』に記入してください。
- 3) 健康観察表はインターンシップ当日に3階看護管理室に提出してください。
(プリントアウトして持参してください)
- 4) インターンシップ終了後健康観察表の記入が終了したら、病院総務課に郵送またはメールで提出してください。

□インターンシップ中止の要件

- 1) 以下の項目に該当する場合はインターンシップを中止させていただきます。
 - ①健康観察期間中またはインターンシップ当日に発熱やその他の症状が出現した場合
 - ②参加者が新型コロナウイルス陽性者との濃厚接触が疑われる場合
 - ③当院の規定に従わなかった場合

※該当する場合は来院せず、病院総務課にご連絡ください。