

# 中山醫學大學護理系大學部針對嚴重特殊傳染性肺炎疫情實習因應方案 (含表件與處理流程)

## 一、依據

「中山醫學大學因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情安心就學措施」。

## 二、因應機制

1. 實習單位若需暫停學生實習，宜於後續時間補足實習時數。若因疫情影響無法履行實習合約內容（如因疫情影響無法讓學生補足實習時數），系上將協助轉介其他實習單位/時段，若無法執行，則改採系上規畫替代方案，如回校以校內(示範病房)實習、線上實習安排等方式作為替代方案。
2. 學生若因居家管理、隔離治療等因素而無法依正常時程實習，經實習指導老師協調實習組、學生、實習單位三方在實習方式、成績處理、實習時數、實習時程或補實習時間等事項取得共識並符合政府及本校實習相關規定，得依各科送達課程委員會之「防疫實習計畫」內容實施。

## 三、實習替代方案實施方式

1. 實習生若需依政府規範進行必要之自主管理或隔離措施，實施期滿後，先扣除學生已完成實習時數，尚缺少之實習時數，由實習指導老師評估學生已完成實習狀況，與實習組討論協助安排以下列方式補足：
  - (1) 協助安排其他實習時段/單位，以補足剩餘實習時數。
  - (2) 安排校內示範病房或線上實習，以補足實習時數。
  - (3) 以上2種方式，以安排其他實習時段/單位補足實習時數為優先。第2種方案，實施內容及時數採計方式，得依各科「防疫實習計畫」內容執行。
2. 請各科以實習前、實習中及實習後需注意事項，協助提醒實習學生遵循規則。

#### 四、實施流程

##### 1. 實習單位因疫情影響暫停實習或無法履行實習合約內容

###### 狀況

- 實習機構暫停實習
- 實習機構無法履行實習合約內容

###### 處理

- 實習指導老師與實習組主動協調和協助
- (1) 協助安排其他實習時段/單位，以補足剩餘實習時數。
- (2) 安排校內示範病房或線上實習，以補足實習時數。
- (3) 以上2種方案，以安排其他實習時段/單位補足實習時數為優先。第2種方案，實施內容及時數採計方式，得依各科「防疫實習計畫」內容執行。

###### 通報

- 將「中山醫學大學護理系因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情調整實習通報表」交實習組
- 規劃替代方案需將課程委員會會議紀錄一併提交備查

##### 2. 學生因居家管理、隔離治療等因素而無法依正常時程實習

###### 申請

- 學生填寫「中山醫學大學護理系因應特嚴重特殊傳染性肺炎疫情安心就學申請表」

###### 處理

- 實習指導老師主動協調和協助，並通報實習組
- 經系、學生、實習單位三方共識並符合政府及本校實習相關規定
  - (1) 協助安排其他實習時段/單位，以補足剩餘實習時數。
  - (2) 安排校內示範病房或線上實習，以補足實習時數。

###### 通報

- 將「中山醫學大學護理系因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情調整實習通報表」送實習組備查

附件一

中山醫學大學護理系因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情調整實習通報表

學期：

填表日期： 年 月 日

學 號		姓 名	
實習地點		實習指導老師 連絡電話	
實習機構名稱		實習期間	年 月 日～ 年 月 日
實習合約應實習總時數		已完成實習時數	
暫停實習原因	如:因疫情影響，實習機構無法提供履行實習契約，學生無法於實習機構補足實習時數。		
實習調整替代方案	<input type="checkbox"/> 轉介其他實習單位 <input type="checkbox"/> 安排其他時段 <input type="checkbox"/> 校內實作場域 <input type="checkbox"/> 線上實習 <input type="checkbox"/> 其他：		說明
實習指導老師	主授課老師	實習組	系主任

說明：

1. 本校已制訂「因應嚴重特殊傳染性肺炎疫情安心就學措施」，於第壹條第六項畢業應修科目規範「得依課程之科目性質，酌情調整課程(如實習、體育及服務學習)之學習內涵及學習時數。」
2. 實習生與實習機構解除合約後，依政府規範之必要自主管理或隔離措施實施後，先扣除學生已完成實習時數，尚缺少之實習時數，由各系評估學生已完成實習狀況，協助安排以下列方式補足：
  - (1)協助轉介其他實習單位/時段，以補足剩餘實習時數。
  - (2)安排校內實作場域或以線上實習課程，以補足實習時數。
3. 以上2種方式，以轉介其他實習單位以補足實習實數為優先。第(2)種方案，實施內容及時數採計方式，經實習委員會通過後實施。學生成績仍維持登錄於實習課程(成績計算方式由各科訂定)。

附件二

中山醫學大學護理系因應特嚴重特殊傳染性肺炎疫情安心就學申請表

申請日期：

學 號		姓 名		
性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	目前狀況	<input type="checkbox"/> 居家隔離 <input type="checkbox"/> 居家檢疫 <input type="checkbox"/> 自主健康管理 <input type="checkbox"/> 治療中 <input type="checkbox"/> 其他：_____	
身分別	<input type="checkbox"/> 一般生 <input type="checkbox"/> 延修生	連絡電話		
居家隔離/居家檢疫/自主管理/治療開始日期	年 月 日	居家隔離/居家檢疫/自主管理/治療結束日期	年 月 日 <input type="checkbox"/> 尚未確認	
申請項目說明	請詳列 1. 實習科目名稱，2. 已完成之實習時數，3. 原訂之實習安排規畫期程。			
實習調整替代方案(由實習指導老師填寫)	<input type="checkbox"/> 轉介其他實習單位 <input type="checkbox"/> 安排其他時段 <input type="checkbox"/> 校內實作場域 <input type="checkbox"/> 線上實習 <input type="checkbox"/> 其他：			
學生	實習指導老師	主授課老師	實習組	系主任

本表由學生提出申請。(申請方式可經由 E-mail 或傳真辦理，請先口頭通報實習指導老師並提出書面申請，[申請表請 E-mail 至 csha102@csmu.edu.tw](mailto:csha102@csmu.edu.tw)。)