

병원 실습 전 감염성질환 확인사항

이 름		연 락 처	
학 교/학 번		직 종	

부산대학교병원에서는 감염성질환으로부터 직원과 환자의 건강을 보호하기 위해 근무 전 아래의 사항을 확인하고 있으니 협조 부탁드립니다.

- ☐ 부산대학교병원 실습 전 감염성질환이 없어야 합니다.
- ☐ 실습기간동안 감염성질환에 진단되었다면 병원의 부서장에게 보고한다. 전파 가능한 전염기간동안에는 실습은 중단한다. 이후 실습을 다시 시작할 경우에는 의사의 소견서를 학교측에 제출하여 주시기 바랍니다.
- ☐ 검사결과지 및 예방접종 증명서 원본은 학교측에 보관하고, 병원측에는 그 명단을 제출하도록 한다.
제출한 서류에 대한 책임은 학교측에 있습니다.
- ☐ 검사결과 및 예방접종 증명서가 미충족될 경우, 해당 학생의 실습을 제한할 수 있습니다.
- ☐ 단, 본인의 건강상태(질병, 임신 등)로 예방접종이 불가능할 경우, 의사의 소견서를 제출하여 주시기 바랍니다.
- ☐ 아래의 내용에 대해 만약 허위로 작성을 하였을 경우, 이에 해당하는 책임을 물을 수 있습니다.

=====

☐ 해당되는 항목에 √표 하여 주시기 바랍니다.

구 분	내 용
수두	<input type="checkbox"/> 수두 면역력 검사 결과지 : Varicella zoster IgG(양성) 결과지 <input type="checkbox"/> 예방접종 증명서 : 2회 시행 증명서
	<설명> • 검사결과지 또는 예방접종 증명서 중에서 선택하도록 함 • 수두 면역력 검사 결과, 음성(Negative) 또는 불확실(Equivocal)한 경우 → 예방접종 2회 증명서(4-8주 간격)를 제출하도록 함 • 본 규칙은 2018년 6월 1일부터 적용 한다
MMR	<input type="checkbox"/> MMR 면역력 검사 결과지 : Mumps, measles, rubella IgG(3가지 모두 양성) <input type="checkbox"/> 예방접종 증명서 : 2회 시행 증명서
	<설명> • 검사결과지 또는 예방접종 증명서 중에서 선택하도록 함 • MMR 면역력 검사 결과, 1가지 항목이라도 음성(Negative) 또는 불확실(Equivocal)한 경우 → 예방접종 2회 증명서(4-8주 간격)를 제출하도록 함 • 본 규칙은 2018년 6월 1일부터 적용 한다
결핵	<input type="checkbox"/> 최근 1년 이내의 흉부 방사선 촬영결과 판독지
	<설명> • 흉부 방사선 촬영검사 결과, 비정상이 나온 경우에는 활동성 결핵이 아님을 증명하는 의사의 소견서가 필요함
인플루엔자	<input type="checkbox"/> 인플루엔자 예방접종 증명서 <input type="checkbox"/> 해당사항 없음
	<설명> • 4월~9월 실습생 : 예방접종 증명서 제출 중단 • 10월~다음 해 3월 실습생 : 당해 인플루엔자 예방접종 증명서 제출 • 본 규칙은 2023년 6월 1일부터 적용 한다

제출일자 : 년 월 일 서 명 : _____