

학생중심, 현장중심 교육

경기 학교보건 실무 매뉴얼



 **경기도교육청**
GYEONGGIDO OFFICE OF EDUCATION
학 생 건 강 과





G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N



본 매뉴얼은 경기도교육청 소속 초·중·고등학교의 보건 실무 지원을 위한 『행복한 학교를 위한 보건실무 매뉴얼(2015)』을 근간으로 하되 변경사항을 중심으로 보완하였습니다.

내용 구성은 보건실 운영, 학생 건강검사, 학생 건강관리, 학교 감염병 예방 및 위기대응, 학교 보건교육과정 관련 주요사항을 정리하였습니다.

매뉴얼의 현장성과 실효성 제고를 위하여 최대한 노력하였으나 학교의 다양한 여건을 충분히 반영하기에는 한계가 있었음을 말씀드리며 현장 여건에 맞게 재구조화하여 적절히 활용할 것을 제안합니다.

CONTENTS

1

보건실 운영의 실제

I. 보건실 운영	3
II. 의약품 등 관리	9
III. 기록물 관리	14

2

학생 건강검사

I. 개요	19
II. 추진계획	20

3

학생 건강관리

I. 학교 응급의료 관리	25
II. 신체사정 및 중증도 분류	30
III. 요양호학생 관리	33
IV. 건강문제 관리	39

4

학교 감염병 예방 및 위기대응

- I. 학교 감염병 예방 관리 53
- II. 학교 결핵 예방 관리 55
- III. 감염병 국가위기 단계별 대응 59

5

학생 보건교육과정

- I. 보건교육과정의 이해 69
- II. 2015 개정 교육과정 71
- III. 보건교육의 실제 81

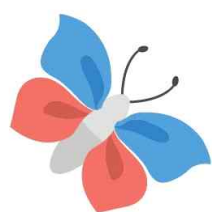
6

나이스(NEIS) 보건업무

- I. 건강기록부 관리 99
- II. 감염병 환자 관리 108
- III. 기타 112

부록

- I. 서식(예시) 모음 117
- II. 법령, 지침 모음(QR코드) 170
- III. 참고문헌 171



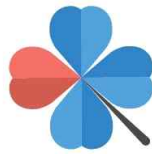


CHAPTER 1

보건실 운영의 실제



I. 보건실 운영	3
II. 의약품 등 관리	9
III. 기록물 관리	14



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 보건실 운영

1 목적

응급처치, 보건교육, 건강상담 및 통상 증상관리 등을 실시하여 「학교건강증진센터」로서의 기능을 수행하고, 학부모와 연계하여 평생건강 유자 증진을 위한 학생의 자기 건강관리 능력을 향상시킨다.

2 관련 근거

- 가. 「학교보건법」제1조(목적), 제3조(보건시설 등), 제15조(학교에 두는 의료인·약사 및 보건교사)
- 나. 「학교보건법 시행령」제2조(보건실의 설치기준 등), 제23조(학교의사, 학교약사 및 보건교사)
- 다. 「의료법」제2조(의료인)

3 기본방침

- 가. 보건실 방문 학생을 대상으로 응급처치 및 투약, 건강상담 및 건강정보를 제공한다.
- 나. 보건실은 처치실, 안정실, 건강상담실, 보건교육실의 역할을 할 수 있도록 편안한 분위기, 쾌적한 환경 및 업무의 효율성 등을 고려한 물리적인 환경을 조성하고 정비한다.
- 다. 연간계획에 따른 학생건강증진사업을 수행하고 각종 제 장부의 비치 및 기록을 관리한다.
- 라. 학생건강관리를 위한 교직원, 학부모, 지역사회 유관기관과 긴밀한 협력 관계를 유지한다.

4 연간, 월간 운영 계획

가. 연간 운영 계획 수립

보건교육과 학생의 건강관리를 위하여 매년 보건교육, 응급환자·요양호학생 건강관리, 건강검사, 감염병 관리 등을 포함하여 연간 운영 계획을 수립하여 추진한다. (☞ 예시자료 참고)

나. 월간 운영 계획 수립

연간 운영 계획에 근거하여 추진업무 및 활동 내용 등에 대한 세부 계획을 수립하여 추진한다.
(☞ 예시자료 참고)

다. 예산 편성 및 집행

교육자료, 보건실 시설, 기구, 용품, 의약(외)품 등 구입, 보건실 운영에 필요한 제반 경비, 학생건강검진, 감염병 예방관리 등 보건교육과 학생의 건강관리에 소요되는 예산을 편성하여 효율적으로 집행한다.
(☞ 예시자료 참고)

5 보건실 방문 학생 관리

가. 응급처치 및 통상 증상 처치

- 응급상황의 경우 신속하고 적절하게 대처할 수 있도록 「보건실에 갖추어야 하는 시설과 기구 및 용품의 기준」에 의거한 시설·기구를 구비한다.
- 필요시 학교 인근 의료기관 및 가정과 긴밀하게 협조한다.
- 통상질환자에 대한 처치 및 투약을 실시하고, 상병자에 대해서는 지속적인 추후관리를 한다.

나. 건강상담 및 개별 보건교육

- 보건실 방문학생에 대한 건강상담으로 건강문제를 조기에 발견·조치하여 자기건강관리 능력을 배양한다.
- 영양호학생 방문 시에는 건강상담기록이나 보건일지 영양호학생란 등에 주기적으로 기록하며, 일반 학생도 필요한 경우는 건강상담 기록을 작성하여 보관한다.

다. 안정 및 휴식

- 안정되고 쾌적한 분위기를 조성하여 아픈 학생이 최적의 안정을 취하여 빠른 회복으로 학습활동에 복귀할 수 있도록 돕는다.
- 안정실은 남·여를 구분하고 관찰이 쉽게 하며, 학생이 요양 중일 때는 수시로 환자 상태를 확인한다.
- 안정실 이용 시에는 이용 사유를 파악하여 입실 지도하고, 출입 확인증 또는 내부 메신저 등을 사용하여 담임(교과)교사가 학생의 건강 상태를 확인할 수 있도록 한다.
- 증상의 악화를 우려하여 안정실은 1시간 요양을 원칙으로 하며, 장시간 요양이 필요할 경우에는 병원 진료 및 가정 요양하도록 보호자에게 인계한다.
특히, 발열의 경우 감염병 예방을 위해 가급적 보호자에게 인계하고, 결과를 확인한다.
- 안정실 이용이 출결사항과 관계될 경우 학년 초 사전 협의 후 교직원 연수 시 안내한다.

라. 추후 관리

- 학부모와 연계가 필요한 경우 가정통신문(건강쪽지 등) 또는 담임교사를 통한 전화 상담을 활용한다.
- 학생이 학교 안전사고, 학교폭력, 질병 등으로 보건실에서 응급처치를 받는 경우 담임교사와 협의하여 빠른 시간 내에 보호자에게 연락하도록 조치한다.(단, 상태가 위중하거나 아동학대 의심은 즉시 관리자에게 보고한다.)
- 특별한 배려가 요구되는 학생은 명단을 작성하여 유의사항과 함께 교사들에게 공유하되 과잉 관심이나 개인정보 유출은 피하도록 한다.(문서 비밀번호 설정 등)
- 모든 보건활동 후에는 기록을 남기고 각종 민원 대응 및 학교보건 사업평가나 계획 수립, 교육, 상담, 보고 시 활용할 수 있도록 기록 및 보관·관리를 철저히 한다.
- 교직원 및 학부모와 상담을 할 경우 (전자)기록 또는 나이스에 등록하여 활용한다.

TIP

보호자 유선 연락(건강문제) 및 학생 건강상담을 한 후, 나이스 또는 보건일지에 실적을 꾸준히 등록하여 추후 교사 다면평가, 자기실적평가의 증거 자료로 활용할 수 있다.

※ 방법 : 업무포털(NEIS) - 나이스 - 학생/학부모 서비스(권한부여 필요) - 상담관리

※ 보건일지(전산)-조치사항(학생상담/건강쪽지 항목 등록)->통계관리에서 연간 실적 조회(출력)

마. 보건교사 부재 시 환자 관리

- 학기 초에 수업, 응급환자 이송, 출장, 연가 등의 사유로 보건교사 부재 시 ‘업무대행자’ 지정 등 관리 방안에 대하여 「학교 응급환자 관리 계획」에 포함하여 수립하고, 학생 및 교직원에게 안내한다.
- 응급상황에 대처할 수 있도록 상황별 응급처치 등에 대해 전체 교직원 연수를 실시한다.
- 보건수업 중 응급환자 관리
 - 보건교사 부재로 인한 보건실의 공백 시간을 최소화하기 위해 보건교사가 보건수업을 실시하는 시간에는 지정한 업무대행자로 하여금 응급상황에 대비하도록 한다. 이때 업무대행자는 투약 등 의료행위는 하지 않는다. 증상이 심할 경우 보건교사에게 연락한다.
 - ※ 업무대행자가 간호사 면허 소지자인 경우는 교내 응급처치 및 의약품 투여 등 의료행위 가능
(근거 : 「학교보건법」 제15조의2 및 동법 시행규칙 제11조)
 - 부재 시, 보건실 문 앞에 행선지 및 업무대행자 등의 안내문 부착, 수업 시간표 게시 등으로 긴급을 요하는 경우 연락이 용이하게 한다.
 - 보건수업 시간은 교육과정 담당자와 협의하여 학생들의 보건실 이용률이 적은 시간대로 확보하여 응급 환자 관리의 결손을 최소화한다.

바. 보건실 이용 안내

매 학년 초에 학생, 교직원, 학부모를 대상으로 안내하며 가정통신문, 학교 홈페이지, 학부모 총회, 보건실 앞 안내 게시판, 교직원 연수 등을 활용한다. (☞ 예시자료 참고)

TIP

출입 확인증

- 출입확인증은 출결사항의 질병 결과에 대한 증빙자료로 이용할 수 있을 뿐 아니라 학생 소재파악에 중요한 증빙 자료이다.(무단 외출, 결과, 조퇴 예방)
- 출입확인증은 수업 중 보건실 이용 학생에 대한 처치 확인으로 갈음할 수 있어 학생과 교사와의 소통자료로 이용할 수 있다.

6 보건실 공간 혁신

가. 목적

미래사회에 대비한 학교 공간 재구조화로 스마트한 보건실 환경과 시스템을 구축하여 학생의 건강관리, 건강상담 및 보건교육의 효율적 운영과 학교보건관리의 허브 기능을 수행할 수 있도록 한다.

나. 관련 근거

- 「교육기본법」제27조(보건 및 복지의 증진)
- 「학교보건법」제3조(보건시설) 및 동법 시행령 제2조(보건실의 설치기준)
- 「학교보건법 시행규칙」제2조(보건실의 시설 및 기구)
- 「경기도 학교보건실 시설과 기구 및 용품에 관한 규칙」

다. 보건실 위치

- 응급처치 및 환자이송이 신속히 이루어지도록 본관 1층에 배치한다.
- 옥내외 운동시설과의 연계 및 학생, 교직원들의 출입이 편리한 곳으로 한다.
- 출입문은 실내뿐 아니라 응급상황 시 구급차량의 접근이 용이하도록 별도의 실외출입문 설치도 고려한다.
- 교무실(교직원 연락) 및 화장실과의 연계를 고려한다.
- 조용하고 일광, 채광, 통풍이 잘되는 남향으로 한다.

라. 규모

- 보건실의 규모는 보통교실 1실(66㎡)이상으로 계획한다.
- 보건실의 기능이나 역할의 강화, 이용자의 증가에 따라 그 규모를 확장할 수 있다.

마. 보건실 주요 시설 및 기구

구분		용도	기구 및 비품
보 건 실	처치 공간	응급처치, 투약	• 드레싱카, 드레싱세트(거즈/스폰지캔, 포셉 등), 의료용 가위(밴드시저), 농반, 처치대(진찰대), 산소포화도측정기, 휴대용 응급처치가방, 수동식인 공호흡기(Ambu-Bag), 혈압계, 청진기, 펜라이트, 진찰용 의자, 혈당측정기, 검이경, 체온계(디지털고막체온계)
	안정실	요양	• 침대, 침구류 및 보관장, 칸막이(파티션), 보온기구(전기요 등), 가습기 등
	업무 공간	업무처리	• 사무용 책상·의자, 전화기(착발신), 컴퓨터, 프린터기 등
	수납 공간	약품, 의료기구, 자료수납	• 건강기록부 및 서류 보관장(시건장치 포함), 약품 및 의료기구보관장(시건장치 포함), 소독(멸균)기, 냉장고, 전자레인지(온장고), 들것(접이용), 부목, 목발, 휠체어, 성교육용 교구, 흡연예방교육용 도구, 심폐소생술 실습용 인형, 교육용 자동심장충격기 등
	다용도 공간	수세 및 준비실	• 수도시설 및 세면대(싱크대), 냉·난방시설, 페이퍼 타올 또는 핸드드라이어
	대기 공간	방문자 대기	• 대기용 소파, 탁자 등
보건 교육실	건강상담실	건강상담	• 원탁, 의자, DVD, TV 등
	보건교육실	교육 장소	• 보건교육용 스크린 빔 프로젝터, 보건교육용 물품 수납장, 자료 전시장, 책걸상

※ 출처 : 「경기도 학교보건실 시설과 기구 및 용품에 관한 규칙」

바. 보건실 내부 공간구성

〈처치공간〉

- 드레싱카, 처치대, 처치용 의자를 비치한다.
- 처치대는 학생의 키 높이를 고려하여 너무 높지 않게 한다.(높이 : 550~650mm, 길이 1,800mm, 폭 600~700mm)
- 처치대 하부 수납장은 양옆으로 배치하고 중앙부는 비워서 작업 기능도를 높인다.
- 처치대는 추락방지를 위한 한쪽 벽 막힘을 고려한다.
- 처치대의 수납 손잡이는 돌출되지 않도록 한다.
- 처치대의 상단표면은 치료 중 오염에 대비하는 재료를 선택한다.(비닐 벽지류, 인조가죽 등)
- 치료 학생의 프라이버시 존중을 위해 칸막이를 설치한다.
- 치료 중에도 출입구 및 대기실 상황에 대응 가능한 곳에 배치한다.
※ 부상당한 학생의 운반 및 장애학생이 이용하기 편리하고 이동 가능한 처치대도 고려해 본다.

〈안정실〉

- 두꺼운 재질의 칸막이(가림벽)를 설치한다.
- 칸막이(가림벽)의 높이는 1,800mm를 넘지 않도록 하며, 학생 관찰을 위해 안정실 내부를 들여다 볼 수 있는 창을 설치한다.
(단, 벽을 천정과 연결할 경우에는 답답한 느낌이 들지 않도록 창을 넓게 설치한다.)
- 침대는 1인용으로 구비하고, 학교 규모에 맞는 적정수(18학급 미만 : 2개, 18학급이상 : 2개 이상)를 비치하며, 남·여 공학은 안정실을 칸막이(가림벽)로 구분한다.
- 침대길이는 학생 신장을 고려하여 학교 급별(초·중·고)에 맞게 설치한다.
- 학생의 안정을 위해 조명은 간접조명 또는 조명 조절장치를 설치한다.

〈업무 공간〉

- 출입구와 안정실을 바라볼 수 있는 보건실의 중심에 위치하도록 하며 처치공간과의 동선을 짧게 한다.
- 책상 앞의 칸막이(가림벽)는 학생을 파악하기 쉬운 높이(바닥에서 1,000mm)로 한다.
- 책상의 구조는 동선을 생각하여 ㄴ자형 또는 ㄷ자형이 되도록 배치한다.
- 보건업무 공간의 조도는 300Lux 이상으로 한다.
- 전화상담이나 응급상황시 긴급한 연락(hot-line)을 위해 수발신이 되는 별도의 직통 전화선을 설치한다.

〈수납 공간〉

- 수납물의 종류, 크기 등을 고려하여 수납장을 설치한다.
(약장, 의료 소모품 보관장, 교육자료 보관장, 서류 보관장, 이불장 등)
- 처치공간 및 업무공간과 가깝게 약장, 서류 보관장을 설치하고 잠금장치를 한다.
- 응급처치도구(들것, 산소, 부목 등)는 누구나 이용할 수 있도록 보이는 곳에 비치한다.
- 기타 수납공간을 확보하여 책, 기타 비품을 정리할 수 있도록 한다.

〈수세 공간〉

- 수세공간은 상처를 세척하기 위한 필수공간으로 세면기, 세족기와 더불어 냉온 급수 및 배수 시설을 갖춘다.
- 학교 급별 학생 신장을 고려하여 세면기, 세족기를 설치하며, 세족기의 높이는 높지 않게 바닥에서 500mm 정도로 한다.
- 세면기, 세족기 주위 바닥은 물이 흘러도 미끄러지지 않는 바닥재를 사용하며, 코브라식 줄 샤워기를 설치한다.

- 처치실에 가까운 곳에 설치하여 처치가 쉽게 하며, 세면대 앞에 벽거울 및 종이타월을 설치한다.

〈대기 공간〉

- 업무실과 처치실에서 보이는 곳에 대기공간을 확보한다.
- 팔걸이가 없는 3~4인용 의자를 설치하여 응급 시에 간이침대로 활용한다.(의자길이 1,500~2,000mm)
- 대기 공간 주변에 건강검사에 필요한 기구(비만도 자동 측정기, 시력계 등) 비치 및 보건 교육자료를 게시한다.

〈건강상담실〉

- 작은 테이블, 의자 3~4개, 시청각기자재(TV, DVD), 교육자료 수납장 및 아늑한 느낌이 들도록 화분, 벽장식 등을 설치한다.
- 이용자와 상담내용의 프라이버시 보호를 위해 천정까지 밀폐하되 상부는 유리벽으로 하여 답답하지 않게 하며, 별도의 냉·난방시설을 설치한다.

〈보건실 입구 및 게시판〉

- 보건실 입구는 신체불편 아동 및 응급침대가 출입하기 쉬운 문으로 설치한다.
- 보건게시판은 벽면을 이용하여 보건자료 및 건강정보를 제공하며 게시물은 교체가 용이하도록 설치한다.

〈보건교육실 (권장)〉

- 보건교육과 체험중심 보건교육 활동을 할 수 있는 장소로 사용한다.
- 보건실과 인접한 곳으로, 교육 시 보건실 상황을 볼 수 있도록 벽을 유리창으로 설치하고 1개 반이 수업 할 수 있도록 교실 1실(66㎡) 규모로 구성한다.

【보건교육실 설치(예시)】

구분		공간 구성
보 건 교 육 실	강의 공간	1개 반이 수업을 할 수 있도록 책상, 의자를 적정 수량 확보하고 책상배치는 상황에 따라 일제식, 그룹식으로 배치하여 사용한다.
	수납 공간	교육자료를 충분히 수납할 수 있도록 붙박이 서랍장과 장을 설치한다.
	수도 시설	손 씻기 및 구강보건교육이 이루어질 수 있도록 설치하며 수도꼭지는 6개 정도, 높이는 700mm, 길이는 2,000mm정도로 한쪽 벽면에 설치한다.

Ⅱ. 의약품 등 관리

1 목적

보건실에서의 의약(외)품의 올바른 선택과 적절한 관리를 통해 응급처치, 상병의 악화 방지 등을 위한 보건교사의 신속하고 적절한 의료행위 및 환자 관리를 지원한다.

2 관련 근거

- 가. 「학교보건법」제15조의 2(응급처치 등)
- 나. 「의료법」제27조 (무면허 의료행위 등 금지)
- 다. 「학교보건법 시행령」제23조(학교의사, 학교약사 및 보건교사)
- 라. 「약사법 시행령」제23조 5항(의사나 치과의사의 직접 조제 범위)

3 보건실 의약품 선택의 3가지 기준

가. 안정성

보건실 내의 약품 투여는 1차 처치 또는 일반 및 응급환자가 병원에 내원하여 적절한 치료를 받기 전까지 필요한 최소한의 조치를 하는데 있다.

나. 효율성

안전하면서도 효능이 개선된 새로운 의약품이 없는지 사전에 정보나 지식을 습득하여 효과가 뛰어난 의약품을 보건실에 비치하는 것이 필요하다.

다. 적합성

초·중·고 학생들의 연령, 발달특성이나 개인의 체질에 맞는 의약품을 사용하는 것이 좋다.

4 의약품 보관 및 관리법

가. 보관 및 관리법

- 유효(사용)기한이 가까운 의약품을 먼저 사용가능하도록 보관
- 의약품은 의약품이 아닌 다른 것과 구별하여 보관
- 의약품과 의약외품은 분류하여 보관하고, 냉장 보관 시에는 의약(외)품 이외의 것과 분리 보관
- 의약품의 허가사항 중 저장방법에 기재된 내용에 적합하도록 보관
- 용기나 포장에 개봉된 상태로 서랍 형태의 설비 등에 의약품을 섞어서 보관하지 않음
- 사용 빈도가 낮거나, 사용 규모가 작은 의약품은 소포장 단위 제품을 구입하여 사용하도록 노력

- 개봉한 의약품은 용기 및 포장에 개봉여부 및 일자를 표기하여 뚜껑을 닫은 상태로 보관하며, 미개봉 제품과 구별될 수 있도록 관리
- 의약품의 안전 관리, 오·남용 방지를 위하여 보관·관리에 철저
- 의약품 사용 과정에서 품질 손상 여부가 확인되고 문제가 발견된 경우 유효기간 또는 사용가능 기간이 남아 있다 하더라도 즉시 폐기한다.

제형	품질관리 확인 요소
정제 및 캡슐 제형	가) 부서지거나 금이 가 있는 경우 나) 수분이나 가스로 인해 외형이 변형된 경우 다) 코팅이 녹아 얼룩이 생기거나 변색이 된 경우 라) 서로 달라붙어 덩어리를 이루고 있는 경우
가루 제형 (과립제 포함)	가) 변색이 된 경우 나) 내용물이 굳어 덩어리가 된 경우
시럽제	가) 가스가 발생한 것이 확인되는 경우 나) 내용물이 균일하지 않고 덩어리가 있는 경우 다) 변색이 된 경우 라) 오염이 의심될 경우
외용제 (크림, 연고, 좌제 등)	가) 약액의 유화(emulsion) 상태가 균일하지 않은 경우 나) 액체가 과도하게 분리된 경우 다) 결정이 생기거나 농도의 변화, 변색이 발생한 경우 라) 연화되어 형체가 변형되거나 너무 딱딱하게 굳은 경우 (좌제) 마) 오염이 의심될 경우

※ 출처 : 의료기관 의약품 안전관리 가이드라인(식품의약품안전처, 2016)

TIP

유효기간 및 개봉 후 사용기한

소분류	개봉 후 사용가능기간	비고
병포장 (Bulk Packs)	원 약품 용기에 표기된 유효기간 (약품에 따라 보관 조건 및 사용 가능 기간이 달라질 수 있으므로 반드시 제조사의 허가사항 확인이 필요함)	▶ 대부분의 가이드는 개봉 의약품에 대한 사용기간 재설정을 권장(원래 의약품의 사용기한 내에서 1년을 권고하고 있음) - WHO : 개봉 후 재설정 - NHS : 1년 - USP24-NF 19 : 1년 - 일본 병원약제사회 : 1년
Blister 포장, PTP 포장	원 약품 용기에 표기된 유효기간	▶ 포장에 제거된 경우 개봉된 약과 동일하게 관리
시럽(보존제 함유)	6개월	▶ 반드시 뚜껑을 닫아 보관
멸균 안약 및 안연고 (보존제 함유)	1개월	▶ 반드시 뚜껑을 닫아 보관
점안/점비제	1개월	
연고/크림	6개월	▶ 반드시 뚜껑을 닫아 보관
가글제	1개월	▶ 반드시 뚜껑을 닫아 보관
흡입제	약품 용기에 표기된 유효기간	
인슐린	28일	▶ 약품에 따라 보관방법이 상이하므로 반드시 제품설명서를 확인할 것

※ 출처 : 의료기관 내 개봉 의약품 관리 지침(한국병원약사회 질향상위원회, 2019)

TIP

의약품 보관 일반 기준

1. 온도 : 25℃ 이하의 서늘한 곳 (냉장보관이 필요한 약의 경우 2~8℃ 유지)
2. 습도 : 건조한 상태 (보통 60% 이하를 말함)
3. 광선 : 차광이 필요한 약은 빛 차단된 상태로 보관
4. 개봉 후 일정 기간 내 사용해야 하는 경우 개봉일과 사용가능 기간을 용기나 포장에 표시한다.
※ 의약품 보관 용기 또는 첨부 문서에 명기된 유효기간, 사용 가능 연령, 보관방법, 사용방법 등을 준수
5. 가급적 소아와 성인 사용 의약품 구분 관리

5 안전한 의약품 사용 및 투약 지도

가. 의약품 겉포장 표시정보나 포장 내 첨부문서 반드시 참고

- 사용하려 하는 약이 맞는지 확인(약의 이름)
- 증상에 맞는 약인지(효능·효과)
- 사용해도 되는 약인지(주의사항)
- 얼마나, 언제 사용해야 하는 약인지(용량·용법)
- 어떻게 사용해야 하는 약인지(용량·용법)

나. 투약 전 확인 사항

- 환자의 불편한 증상 중에서 가장 심한 증상을 먼저 물어본다. 모든 증상을 치유시키기 보다는 심한 증상 1-2개를 파악하여 소량의 약을 투여한다.
- 약에 대한 부작용의 경험인 있는지 확인한다.
- 현재 증상 이외에 다른 질병이 있는지 확인한다.
- 요즘 복용하고 있는 약이 있는지 확인한다.
- 충분한 물과 함께 섭취하도록 한다.
- 투약 내용을 보건일지에 기록한다.

다. 투약 후 지도 사항

- 투약 후 일정시간이 지나야 약의 효능이 나타남을 설명해 준다.(약 20-30분 후)
- 알레르기 부작용 등이 나타날 수 있음을 설명하고 증상 발현 시 즉시 알리도록 한다.
- 약물 알레르기
 - 알레르기 발생 시 반드시 사용 약물에 관하여 본인 및 학부모에게 알려주어 유사 성분의 약물에 재차 노출되지 않도록 지도한다.
 - 병원으로 이송하고 보건일지에 기록한다.
- 기타 호흡곤란 쇼크
 - 학교 내 응급이송관리체계에 따라 신속히 대처한다.

TIP

의약품 투약 시 유의사항

의약품은 다치거나 아픈 학생에게 보건교사가 직접 투여하여 복용을 확인하며, 다른 학생 편에 전달하여 복용시키는 일이 없도록 한다.

6 학교 보건실 의약(의)품 사용 근거

가. 약사(藥師)가 아닌 자에 의한 약사(藥事) 업무 수행

「학교보건법 시행령」제23조 제3항 제1호 : 보건교사(간호사 면허를 가진 자)의 의료행위

나. 학교 보건실에서는 의약품 조제가 불가하며 일반의약(외)품만 사용

「약사법」제23조(의약품 조제), 동법 시행령 제23조 5호(의사나 치과의사의 직접 조제 범위)

다. 의약품 투여는 간호사 면허증을 가진 사람에게만 해당

- 학교 보건실에서의 약품 사용 : 「학교보건법 시행령」제23조제3항제1호에 의거 보건교사의 직무 중 하나인 의료행위에 따른 의약품의 투여는 간호사 면허증을 가진 사람에게만 해당. 이에 간호사 면허증을 소지하지 않은 사람의 보건실에서의 의약품 투약 행위는 금지
- 학교장은 미리 학부모와 전문의약품을 처방한 의사의 동의를 받은 경우 보건교사로 하여금 제1형 당뇨 또는 아나필락시스 쇼크 등 질병으로 인하여 생명이 위급한 학생에게 투약 행위 등 응급처치 제공(「학교보건법」 제15조의2 신설, 2018.5.29 시행)

7 의약외품 및 의료기구 관리법

가. 개요

의료기구가 감염성 미생물에 의해 오염되면 감염전파의 경로가 된다. 환자의 처치에 사용 되는 기구 및 물품(1회용품은 제외)은 환자의 접촉의 방법이나 상황에 따라 고위험기구, 준위험기구 및 비위험기구로 분류되며 필요한 개념에 따라 적절한 멸균 및 소독방법에 의해 관리되어야 한다. 보건실에서 주로 사용하는 기구 및 물품은 준위험 기구와 비위험기구에 해당한다.

TIP

용어 정리

1. "세척(Cleaning)"은 대상물로부터 모든 이물질(토양, 유기물 등)을 제거하는 과정을 말하며, 소독과 멸균의 가장 기초 단계로서 일반적으로 물과 기계적인 마찰, 세제를 같이 사용한다.
2. "소독(Disinfection)"은 생물체가 아닌 환경으로부터 세균의 아포를 제외한 미생물을 제거하는 과정을 말하며, 일반적으로 액체 화학제나 습식 저온 살균제의 의해 이루어진다.
3. "멸균(Sterilization)"은 물리적, 화학적 과정을 통하여 모든 미생물을 완전하게 제거하고 파괴시키는 것을 말하며, 고압증기멸균법, 가스멸균법, 건열멸균법, 과산화수소 가스플라즈마멸균법 및 액상 화학제 등을 이용한다.
4. 높은 수준 소독(high-level disinfection) : 모든 미생물과 일부 세균의 아포를 사멸할 수 있는 것을 말한다.
5. 중간 수준 소독(intermediate-level disinfection) : 결핵균과 영양성 세균, 대부분의 바이러스와 진균을 사멸시키나 아포는 사멸시키지 못한다.
6. 낮은 수준 소독(low-level disinfection) : 10분 이내에 대부분의 영양성 세균과 일부 진균과 바이러스를 제거할 수 있으나 결핵균과 아포는 사멸시키지 못한다.

나. 의료기구의 세척, 소독·멸균 방법

- 세척
 - 세척은 적절한 소독이나 멸균을 위한 필수조건이다.
 - 의료 기구는 사용 후 가능한 빨리 세척한다. 만약 세척을 빨리 할 수 없는 경우 유기물이 기구에 달라 붙을 수 있으므로 건조되지 않게 한다(물에 담가놓거나 젖은 수건으로 덮어놓는 등).
 - 세척 도구(솔, 스펀지 등)는 재사용 시 사용대상의 수준에 적합한 재처리과정을 거친다(세척한 후 건조 하거나 소독 또는 멸균).
 - 세척제가 남아있으면 소독 및 멸균과정을 방해할 수 있으므로 충분히 행군다.
- 소독 및 멸균
 - 제품의 사용설명서를 확인하여 적용시간, 유효기간 등을 준수한다.
 - 소독 대상 물품은 내강을 포함한 모든 표면이 소독제와 접촉할 수 있도록 한다.
 - 개봉한 소독제는 오염되지 않도록 관리한다.
 - 소독제는 재보충하지 않으며, 소독제 용기는 재사용하지 않는다. 만약 용기를 재사용하는 경우 세척 후 소독 혹은 멸균하여 사용한다.
 - 희석한 소독제는 보관기준 및 사용방법에 대한 기준을 마련하여 오염을 예방한다.

다. 보건실 사용 의료기구의 분류에 따른 소독 수준

분류		해당 기구(예시)	소독 및 멸균방법
준위험 기구 (Semicritical items)	점막이나 손상된 피부에 접촉하는 것으로 모든 미생물이 존재하지 않아야 하지만 일부 세균의 아포는 허용된다.	심폐소생백 마스크 (CPR face masks), 지혈용코튼볼 등	매 사용시 마다 높은 수준 소독 또는 멸균
비위험 기구 (Non-critical items)	손상이 없는 피부와 접촉하고 점막에 사용하지 않는 기구(물품)로 대부분의 영양성 세균을 사멸할 수 있는 낮은 수준의 소독을 적용한다.	고막채운계, 혈압계, 청진기 등	매 환자 사이마다 또는 주기적으로 낮은 수준 소독

라. 보건실에서 사용 가능한 멸균 및 소독 방법

구분	적용범위	방법		적용시간
멸균	고위험기구	고온멸균	• 건열(dry heat)	제조사 의 권고에 따름
중간 수준 소독	일부 준위험 기구, 비위험 기구	(최소 1분 이상 접촉)	• 유효염소량 1,000ppm 이상 차아염소산나트륨(Sodium hypochlorite) • 70~90% 알코올 제제(Ethanol/Isopropanol)	
낮은 수준 소독	비위험 기구	화학 소독제 (최소 1분 이상 접촉)	• 유효염소량 100ppm 이상 차아염소산나트륨(Sodium hypochlorite) • 4급 암모늄염 제제 • 70~90% 알코올 제제(Ethanol/Isopropanol)	

TIP

자외선 소독(Ultraviolet irradiation)

자외선 파장은 328nm에서 210nm(3,280 Å~2,100Å)이며, 240~280nm일 때 세균 사멸 효과가 가장 크다. 티민 2분 자체 유도를 통해 핵산을 파괴하여 미생물을 불활성화한다. 자외선의 살균력은 유기물, 파장, 부유물 유형, 온도, 미생물의 종류, 자외선의 강도에 따라 영향을 받는다. 지속효과가 없고, 투과력이 낮으며 유리나 플라스틱, 금속에 흡수되므로 표면이나 액체 적용에 제한적이다.

Ⅲ. 기록물 관리

1 목적

학교보건 활동에 대한 증거 서류, 활동 계획을 위한 기본자료, 의사소통 수단, 연구 및 통계자료와 평가도구로 활용하기 위함이다.

2 관련 근거

- 가. 「의료법」제21조(기록 열람 등), 제22조(진료기록부 등) 및 동법 시행규칙 제15조(보존)
- 나. 「공공기록물 관리에 관한 법률」제13조(기록관) 및 제19조(기록물의 관리 등) 동법 시행령 제33조(기록물의 생산현황 통보)
- 다. 「학교보건법 시행령」제23조(의료행위를 기록)
- 라. 「학교건강검사규칙」제9조
- 마. 「학생건강기록부 전산처리 및 관리지침」제4조, 제17조, 별지 제5호 서식

3 개요

가. 보건 관련 기록 장부의 종류

- 법정 장부 : 학생건강기록부, 학생건강기록부 정정대장
 - 체계적으로 관리하기 위한 법정 장부이며, 나이스로 관리
- 비법정 장부 : 보건일지
 - 체계적인 학생건강관리를 위해 「의료법」과 「의료법 시행령」에 따라 보건교사 간호기록은 의무 작성 및 보존, 의료행위를 기록한 건강관련 기록은 「개인정보 보호법」의 민감정보에 해당하여 서면 관리 유지 (전산프로그램일 경우, 첨부파일로 내부결재)
- 기타 : 건강상담일지, 응급후송관리대장, 감염병 관리대장 등
 - 보건교사 자신이 업무상 필요하다고 생각되는 기록양식 체계를 개발하여 활용할 수 있다.

나. 기록물 보관

보건실에 보관해야 하는 장부의 기준은 예산 사용과 관련이 있는 장부는 5년, 관련이 없는 장부는 통계 보고 등으로 필요할 경우가 있으므로 3~5년간 보관하고 기간이 지나면 폐기 해도 되며 이 경우 개인정보보호를 위해 장부 종류와 절차에 따라 이관 또는 파쇄 처리 해야 한다.

다. 기록물 폐기

보유기록물 관리 담당자에게 비전자 기록물 종류 및 현황을 파악한 후 교육청(처리과)의 절차에 따르며, 임의대로 폐기하지 않도록 한다.

※ 「공공기록물 관리에 관한 법률」제13조(기록관) 및 제19조(기록물의 관리 등), 동법 시행령 제33조(기록물의 생산현황 통보)

4 세부 내용

구분	내용	보존기간
법정 장부	<ul style="list-style-type: none"> 「학생건강검사규칙」에 의거한 검사 결과 및 예방접종력 등을 기록 <ul style="list-style-type: none"> 학년말 건강기록부 자료검증을 안내하여 전입생 등 누락된 자료를 기재하고, 반별 마감(담임교사) 후 전체 마감(보건교사)을 상신 학생건강기록부 정정사항 발생시 담임교사가 정정대장에 입력(상신) 나이스로 관리되고 있으므로 출력하여 보관할 필요가 없고 상급학교 진학 시 별도의 출력 / 이관 불필요 (유예나 제적 휴학 시 학적담당자가 출력하여 다른 서류와 함께 보관) 전학이나 상급 학교 진학 시 나이스 담당자가 해당 학교에 이관 송부하여야 하며, 고등학교 졸업 시 본인이나 보호자에게 교부(전산매체는 5년간 보관), 휴학, 퇴학, 사망, 상급학교 미진학 시에는 당해 학교에서 5년간 보존한다. (졸업생에게 교부시 수령증 서명받아 내부결재문과 함께 보관) 병무청 또는 기타 사유로 당사자(또는 보호자)가 건강기록부 제공 요구 시, 행정실 경유하여 학교 기록물 처리 절차에 따라 제공 가능 (제3자 제공시 동의서 징구 필요) 	5년 - 「학교건강 검사규칙」 제9조6항 - 「학생건강 기록부 전산 처리 및 관리지침」
비법정 장부	보건일지 (응급후송기록지 포함) *전산프로그램 활용하여 관리 <ul style="list-style-type: none"> 보건교사가 학교보건법 시행령 제23조에 근거하여 제공한 의료행위를 기록한 것으로 의료법 제 22조와 의료법 제 22조에 의하여 상세히 기록하고 보존해야 할 책무가 있음 <ul style="list-style-type: none"> 안전사고 및 응급처치에 대한 법적분쟁 시 근거자료 개인정보 보호에 유의하여 보건일지는 전산프로그램으로 관리 가능(업체 계약 시 정보보호 내용 추가) ※ 내부결재 시 '비공개' 설정, 전산프로그램은 학교 밖 시스템 연계관리 불가 매일의 업무 활동을 기록하고 매월 통계작성, 출력 또는 파일로 보관 학교의 건강문제를 파악, 진단하는 도구로 다음 연도 계획 수립 및 보건업무 예산 편성의 객관적인 기준이 됨 학생(또는 보호자)이 보험회사, 학교안전공제회 등 보건일지 사본 요구 시 개인정보 보호 관련하여 보건일지 사본 제공 요건이 갖추어지면 다른 학생의 이름과 정보는 비공개 처리하고 결재를 득한 후 제공(제3자 제공 시 동의서 필요). 응급후송기록지는 별도의 양식 또는 보건일지 전산프로그램의 양식을 활용하여 관리 	5년 - 「의료법」 제22조 - 「의료법 시행 규칙」제15조
	건강상담일지 (건강요양호자)	
	감염병관리대장	
	기타	

※ 약품수불부 비치 약품표로 간소화(대체)

- 경기도 교육비특별회계 소관 물품관리조례 제5조, 별표1의「물품 품종 상태의 구분」에서 약품이 소모품으로 규정
 - 경기도교육청 공고 제2006-522호(개정 2006.12.28.)
 - 「교육규칙」제0535호
 - 2011학년도 보건교과운영 및 학생건강관리 추진계획 (2011.02./12쪽)

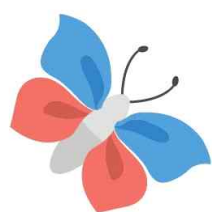
TIP

건강기록부 및 보건일지 사본 제공 요건

「학생건강기록부 전산처리 및 관리지침」제16조1항, 2항에 의하여 학생 및 보호자에게 열람할 수 있도록 하며, 민원인 요청 시 나이스 권한을 받아 출력물을 교부할 수 있다. 이때 민원인이 학생의 직계 존·비속 관계임을 나타내는 증명서, 신분증 등을 확인한 후 교부한다.

귀국 학생의 경우 건강기록부 관리

귀국 학생의 경우 건강기록부는 증빙자료를 바탕으로 「나이스」-「보건」-「건강기록부 정정대장등록」 과정을 통해 입력한다.



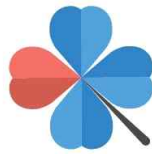


CHAPTER 2

학생 건강검사



I. 개요	19
II. 추진계획	20



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 개요

1 목적

- 가. 성장기 학생에 대한 정기적인 건강검진을 통하여 건강생활습관 및 신체적·정신적 건강상태를 파악하고, 질병을 조기에 발견·치료하여 건강한 삶을 도모한다.
- 나. 학생건강검사 결과 분석을 토대로 학생 건강증진사업계획을 수립함으로써 효율적인 학생 건강증진사업의 기초자료로 활용한다.

2 근거

- 가. 「학교보건법」 제7조, 제7조의2 및 제7조의3
- 나. 「국민건강보험법」 제52조 제2항, 동법 시행령 제25조 제4항
- 다. 「건강검진기본법」 제14조
- 라. 「학교건강검사규칙」(교육부령, 2020.3.1.시행)
- 마. 「학생건강기록부 전산처리 및 관리지침」(교육부훈령)
- 바. 「학교 건강검진 실시방법·결과 판정 및 기재방법 등에 관한 기준」(교육부 고시)
- 사. 「건강검진 실시기준」(보건복지부 고시 제2020-313호, 2020.12.24.시행)

II. 추진계획

1 건강검사 내용

검사항목	대상학년	실시기관	실시방법
건강조사	전학년	학교자체 (교직원)	병력, 식생활 및 건강생활 행태 등 건강조사 설문지를 이용하여 실시
신체발달상황	초1,4/중1/고1	검진기관/학교	키, 몸무게 측정 후 비만도(체질량지수) 산출
	초2,3,5,6/중2,3/고2,3	학교자체 (교직원)	
건강검진	초1,4/중1/고1 (종합건강검진)	학교 지정 검진기관	검진기관 방문검진
	초2,3,5,6 (구강검진)	학교 지정 검진기관	
별도검사	초2,3,5,6/중·고 2,3 (시력검사)	학교자체 (교직원)	공인시력표를 활용 검사
	초2,3,5,6/중·고 2,3 (소변검사)	교육청 또는 학교 지정기관	실시기관 학교방문검사 또는 기관방문검사
	고2,3 (결핵검사)	교육청 또는 학교 지정기관	실시기관 학교방문검사 또는 기관방문검사

2 세부계획

가. 건강조사 및 신체발달상황

구분	내용	기간	담당	비고
건강조사	건강조사 실시	1학기 초	보건교사 담임교사	• 건강조사 설문지 활용 • 요양호 학생 파악 및 상담 • 요양호 학생 선정, 관리
신체발달 상황	검사계획 수립	1학기 말	보건교사	• 건강기록부 입력(담임) • 건강기록부 확인(보건)
	검사 실시		교직원	
	나이스 입력		담임교사	



TIP

▶ 건강조사

- 「학교건강검사규칙」 제4조2항 별표1의2(건강조사 항목 및 방법)를 참고하여 학교자체 제작한 건강조사표 활용
 - www.schoolhealth.kr-학교보건-학생건강검사 표본조사-자료실-학생 건강검사 표본학교 매뉴얼
 - 병원 건강검진 문진표로 대체불가, 별도 실시

▶ 신체발달상황

- 「학교건강검사규칙」 제4조2항 별표1(신체의 발달상황에 대한 검사항목 및 방법)을 참고하여 측정
- 건강검진 대상학년의 경우(초1,4/중1/고1) 검진계약기간과 측정기한이 다르면 학교별 자체 측정

나. 건강검진

- 검진절차
계획수립, 건강검진기관 선정, 건강검진실시안내, 건강검진실시, 검진결과통보, 이상자 상담 및 필요조치, 검진결과처리, 건강검진통계보고 등 (☞ p.137 예시 참고)
- 검진비용 : 당해 연도 보건복지부 고시 [건강검진 실시기준] 수가 적용
- 검진방법

구분	내용
검진기관 선정	<ul style="list-style-type: none"> • 학교운영위원회의 심의 및 자문을 받을 수 있음 • 「건강검진기본법」제14조의 규정에 의한 2개 이상의 검진기관을 선정, 검진기관을 2개 이상 선정할 수 없는 경우에는 교육장(지역교육청)의 승인을 얻어 1개의 검진기관만 선정할 수 있음 • 검진기관의 기준에 적합한 의료기관 중 시설설비인력과 전산처리능력 등을 확인하여 정확성, 편리성을 갖춘 기관 선정 • 가급적 도보로 이동 가능한 학교 인근 여러 검진기관과 계약하여 학생들의 개별방문검진 편리성 도모
건강검진 진행	<ul style="list-style-type: none"> • 학생, 학부모 편의를 위해 주중, 토요일, 방학 등 다양한 검진일을 확보하여 특정일에 집중되지 않도록 함 • 학생 및 학부모에게 건강검진 안내(가정통신문) • 건강검진 실시(비만학생이 검진 당일 공복상태로 기관에 방문하도록 안내) • 미검진 학생이 발생하지 않도록 지도 • 검진결과 통보
건강검진 결과 처리	<ul style="list-style-type: none"> • 검진기관은 건강검진(구강검진)결과통보서를 검진 완료 후 15일 이내 학생 및 보호자와 학교로 통보함 • 검진 결과 이상자에 대하여는 정밀검진, 조기치료 등 필요한 조치를 하도록 학부모에게 즉시 통보하여 사후관리 철저 • 검진결과와 관련하여 학생 개인 신상에 관한 사항이 공개되지 않도록 관리 • 결과는 학생건강기록부(NEIS)에 기록, 신체의 발달상황 및 건강검진 통계표를 작성, 건강관리 자료로 활용 • 건강검진 결과 원본은 최소 당해 연도 보존 후 폐기. 단, 지속적인 관리를 판단한 경우(요양호자 등) 필요시 보관 가능 • 학생 전출 시에는 이관되지 않음 (「학생건강기록부 전산처리 관리지침」 제14조)
만족도조사	<ul style="list-style-type: none"> • 검진 종료 후 만족도 조사를 실시하여 학생건강검진 기관의 질(質)관리를 추진
검진비용 지급	<ul style="list-style-type: none"> • 당해 연도 보건복지부 고시 「건강검진 실시기준」 수가 적용 • 검진비용 청구서의 각 항목 실시 인원과 명단을 확인한 후 지급(행정실)

TIP

▶ 경기도청 「경기도 초·중·고등학교 치과주치의사업」 참여 기관에서 구강검진 가능

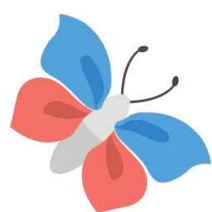
- 대상 : 도내 초·4학년 학생 전체(특수, 대안학교, 학교 밖 청소년 포함)
- 예산 : 경기도 예산 전액 지원
- 구강검진 서비스 : 구강검진, 구강교육, 예방진료 포함
- * 경기도치과주치의 사업과 학생구강검진 중 선택 가능

다. 별도검사

- 검사항목 : 시력검사, 소변검사, 결핵검사
- 검사대상 : 시력검사, 소변검사(초2,3,5,6/중2,3/고2,3학년), 결핵검사(고2,3학년)
- 검사방법 : ☞ p.138 예시 참고

TIP

- ▶ 결핵으로 판명된 학생은 관할 보건소에 등록하여 치료받도록 하고, 교육(지원)청에 유선보고 후 나이스(NEIS) 입력, 역학조사 시 업무관리시스템으로 교육(지원)청에 별도 서면보고.



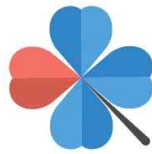


CHAPTER 3

학생 건강관리



I. 학교 응급의료 관리	25
II. 신체사정 및 중증도 분류	30
III. 영양호학생 관리	33
IV. 건강문제 관리	39



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 학교 응급의료 관리

1 응급의료 기본 개념

가. 목적

학교에서 응급환자 발생 시 신속하고 적절한 응급처치와 의료기관 이송으로 환자의 생명과 건강을 보호한다.

나. 관련 근거

- 「학교보건법」제15조의 2(응급처치 등)
- 「학교보건법 시행령」제23조(학교의사, 학교약사 및 보건교사)
- 「응급의료에 관한 법률」제5조의2(선의료 응급의료에 대한 면책)
- 경기 학교 응급의료 매뉴얼(2022년도 개정판)

다. 응급의료, 응급처치, 응급환자 개념 (「응급의료에 관한 법률」제1장 제2조 정의)

- 응급의료 : 응급환자가 발생한 때부터 생명의 위험에서 회복되거나 심신상의 중대한 위해가 제거되기까지의 과정에서 응급환자를 위하여 하는 상담·구조·이송·응급처치 및 진료 등의 조치
- 응급처치 : 응급의료행위의 하나로써 응급환자의 기도를 확보하고 심장박동의 회복, 그 밖에 생명의 위험이나 증상의 현저한 악화를 방지하기 위하여 긴급히 필요로 하는 처치
- 응급환자 : 질병, 분만, 각종 사고 및 재해로 인한 부상이나 그 밖의 위급한 상태로 인하여 즉시 필요한 응급처치를 받지 아니하면 생명을 보존할 수 없거나 심신에 중대한 위해가 발생할 가능성이 있는 환자 또는 이에 준하는 사람으로서 보건복지부령으로 정하는 사람

TIP

보건복지부령에서 정하는 응급환자(「응급의료에 관한 법률 시행규칙」)

1. 별표1의 응급증상 및 이에 준하는 증상
2. 제1호의 증상으로 진행될 가능성이 있다고 응급의료종사자가 판단하는 증상
 - ☞ 「학교보건법 시행령」제23조에 따른 간호사 면허를 가진 보건교사는 의료인으로서 응급의료종사자로서의 역할을 수행

라. 응급환자 및 응급상황 판단기준

보건복지부령에서 정하는 응급증상 및 응급에 준하는 증상 「응급의료에 관한 법률 시행규칙」[별표1] 응급증상 및 이에 준하는 증상(제2조 1호 관련)	
응급 증상	① 신경학적 응급증상 : 급성 의식장애, 급성 신경학적 이상, 구토·의식장애 등의 증상이 있는 두부 손상 ② 심혈관계 응급증상 : 심폐소생술이 필요한 증상, 급성 호흡곤란, 심장질환으로 인한 급성 흉통, 심계항진, 박동이상 및 쇼크 ③ 중독 및 대사장애 : 심한 탈수, 약물·알콜 또는 기타 물질의 과다복용이나 중독성 대사장애 (간부전·신부전·당뇨병 등) ④ 외과적 응급증상 : <ul style="list-style-type: none"> • 개복술을 요하는 급성복증 (급성복막염·장폐색증·급성체장염 등 중한 경우에 한함) • 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18% 이상), 관통상 • 개방성·다발성 골절, 또는 대퇴부 척추의 골절 • 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상 • 전신마취하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상 ⑤ 출혈 : 계속되는 각혈, 지혈이 안 되는 출혈, 급성 위장관 출혈 ⑥ 안과적 응급증상 : 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력 손실 ⑦ 알레르기 : 얼굴 부종을 동반한 알레르기 반응 ⑧ 소아과적 응급증상 : 소아경련성 장애 ⑨ 정신과적 응급증상 : 자신 또는 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애
응급에 준하는 증상	① 신경학적 응급증상 : 의식장애, 현훈 ② 심혈관계 응급증상 : 호흡곤란, 과호흡 ③ 외과적 응급증상 : 화상, 급성 복증을 포함한 배의 전반적인 이상증상, 배뇨장애 골절·외상 또는 탈골, 그 밖에 응급수술을 요하는 증상 ④ 출혈: 혈관손상 ⑤ 소아과적 응급증상 : 소아 경련, 38℃ 이상인 소아 고열 ※ 공휴일·야간 등 의료서비스가 제공되기 어려운 때에 8세 이하의 소아에게 나타나는 증상을 말함 ⑥ 산부인과적 응급증상 : 분만 또는 성폭력으로 인하여 산부인과적 검사 또는 처치가 필요한 증상 ⑦ 이물에 의한 응급증상 : 귀·눈·코·항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 환자

2 학교 응급의료 관리체계 구축

가. 학교 응급환자 관리 기본계획 수립

각 학교의 장은 당해 연도 학교보건연간계획에 학기 초 학생 및 교직원의 건강과 안전 확보를 위하여 교육활동 중 발생할 수 있는 응급상황대처에 필요한 관리방침 수립

나. 응급이송에 필요한 비용 예산 편성

- 응급환자 이송비 등 학교예산 편성
- 자동심장충격기 구입, 접근이 용이하도록 중앙현관에 비치
- 환자 이송시 동행 교직원은 반드시 출장처리 및 출장명령
- 이송경비가 출장비를 초과할 경우 학생복지비에서 지출

다. 응급환자 이송차량 지정

- 119 이송 원칙
- 교직원 차량으로 이송해야 할 경우 가능하면 3순위 정도 정하여 응급상황에 신속 대처 (승용차 요일제 제외)
- 응급이송차량은 차량 우측 앞 유리에 '응급이송 차량' 표시

라. 보건실 업무대행자 지정

- 학교장은 매년 초에 보건교사 부재 시 업무를 담당할 대행자를 지정
- 업무분장에 명시함으로써 응급상황 예방 및 초기 대처

마. 교직원 연수 실시

- 시기 : 학기 초
- 참석대상 : 학생 교육활동에 종사하는 모든 교직원
- 내용 : 응급환자 이송체계 및 처리 요령

바. 응급환자 처치계획 및 대책반 구성

- 총괄책임자, 응급처치반, 환자이송반, 행정지원반 등
 - 응급환자 발생 시 대응을 위한 학교 내 관리체계 조직·운영
 - 보건교사, 일반교사에 의한 생명이 위급한 학생에 대한 응급처치 면책
 - 학교장은 학기 초 보건교사 부재 시 업무를 담당할 대행자를 지정하여 업무분장에 명시함으로써 응급상황 예방 및 초기대처
 - 응급처치자는 환자상태 관찰을 위하여 운전을 하지 않음
- ※ 대책반 구성 및 절차 업무분담 예시 참고

사. 응급사고 발생 시 대처요령(check, call, care)

- CHECK : 응급상황 여부 파악하기, 환자상태 파악하기
- CALL : 응급구조 요청하기, 응급환자 관리체계 가동하기
- CARE : 안전한 장소로 환자 옮기기, 응급처치 시행하기, 병원으로 환자 이송하기, 기록 및 추후결과 확인



CHECK

✓ 응급상황 여부 확인하기

- 일차적인 환자의 응급상태 파악
- 환자 수, 주변 위험물 파악, 처치할 수 있는 자원 파악
- 최초 발견자는 즉시 보건교사에게 연락을 취하고,
보건교사가 배치되어 있지 않은 학교에서는 보건업무담당교사나 교직원에게 연락
(응급인 경우 보고와 119 도움 요청이 동시에 취해져야 함)

✓ 환자 상태 파악하기

- 보건교사는 활력징후(체온, 호흡, 맥박, 혈압, 산소포화도) 측정하고, 응급처치 및 이송준비
- 보건교사가 없는 학교에는 업무분장 권한에 의거 보건업무담당교사를 지정
- 보건업무담당교사는 환자상태를 판단하기 어려운 경우 119에 도움 요청

[응급상태 파악을 위한 보건업무담당교사 등 비의료인 참고]

1. 의식의 변화가 있고, 의식소실이 있을 경우 : 볼러도 눈을 뜨지 못하고 의식이 없거나, 묻는 말에 황설수설 하는 등 의식변화가 있거나, 두부에 손상이 있거나 구토 등을 보이는 경우, 경련을 일으키는 경우.
 2. 호흡이 없거나 호흡곤란을 느끼는 경우 : 숨을 가쁘게 몰아쉬거나, 입술이 파랗게 변하거나 얼굴이 창백해 있거나, 현기증을 일으키며 비틀거리거나 쓰러지는 경우
 3. 외과적 부상으로 출혈이 심하고, 외상 부위가 오염되어 감염이 의심되는 경우
 4. 갑작스럽게 가슴 통증을 호소하는 경우
 5. 화학물질에 의한 눈의 손상 또는 안구 부상인 경우
 6. 척추 등의 부상으로 신체 부위에 감각이상을 보이는 경우
 7. 중등도 이상의 화상을 입었을 경우
 8. 자신 또는 다른 사람에게 상해를 가할 수 있는 정신 이상인 경우
- ※ 평소에 상황별 응급처치 방법을 숙지하고, 사안 발생 시 응급의료체계에 따라 신속히 처리할 것



CALL

✓ 응급구조 요청하기

- 환자의 상태가 위급하다고 판단되는 경우는 119 도움 요청

[119 (신고 시 요령) 도움 요청]

1. 위치
 2. 응급상황 내용(심장발작, 사고 등)
 3. 도움이 필요한 환자 수
 4. 환자의 상태
 5. 환자에게 처치한 응급처치 내용 (심폐소생술 등)
 6. 다른 질문이 없는지 확인 ("끝어도 되겠습니까?")
- ※ 응급의료원이 더 이상의 지시사항이 없음을 확인할 때까지는 통화를 유지함.
통화를 마친 후 119 오기 전까지 휴대폰을 다른 용도로 사용하지 않도록 함.
※ 응급 이송, 응급처치 지도, 응급이송 지도, 질병 상담, 병원 안내는 119

✓ 응급환자 관리체계 가동하기

- 응급환자 발견, 보고체계, 환자관리, 담당자 역할관리 및 보호자 연락 등 학교응급환자 관리체계 지침에 준수하여 응급처치와 관리를 수행
- 학교안전사고 피해자를 교원이 긴급 이송하다 사고가 발생할 경우는, 공무원 재해에 해당「공무원연금법」제34조,「사람 학교교직원 연금법」제42조의 규정에 따라 보상 조치
- 반드시 복무 처리



CARE



안전한 장소로 환자 옮기기

- 가능한 경우 환자를 안전한 장소로 옮기되, 무리한 움직임을 피하고, 전문가의 응급처치 요령에 따름
- ※ 척추손상 등 중증의 부상자는 2차 손상을 예방하기 위해 무리한 이동은 삼가



응급처치 시행하기

- 구급차가 현장에 도착하기까지의 시간 동안 응급처치가 필요한 경우는 119에 연락하여 도움을 요청하고, 전화상담원의 지시에 따름
- ※ 이는 추후 문제 발생 시 응급처치에 따른 수행에 대한 '응급의료정보센터'에 증빙 자료를 요구하여 법적 보호를 받을 수 있음
- 119 구조대가 오기 전에 생명에 위험이 초래될 것으로 판단되는 경우, 보건교사 및 심폐소생술 가능자가 응급 처치 실시



병원으로 환자 이송하기

- 학교에서 가까운 응급의료센터 및 증상에 따라 병원으로 환자를 안전하게 이송

[119에 응급구조 차량 이송을 요청해야 하는 경우]

- 응급증상 및 이에 준하는 증상이 있는 경우
 - : 기도폐쇄, 심한 호흡곤란, 맥박이 약하거나 없을 때, 출혈이 심한 경우, 의식이 없을 때, 개방골절, 응급수술을 요하는 경우 등
 - ※ 단, 응급증상 및 이에 준하는 증상환자를 일반차량으로 이송하여도 상태가 악화되거나 119구급차에 비해 시간이 지연되지 않는다고 판단되는 경우는 예외로 할 수 있음
- 이송 도중 증상이 지속적으로 악화될 우려가 있는 경우
- 이송 도중 지속적인 의료처치가 필요한 경우
- 병원까지의 거리가 멀거나 교통정체가 예상되는 경우
- 기타 판단이 모호할 경우는 119에 전화 문의
 - ※ 담임교사는 즉시 학부모 및 학교장에게 알리고 당해 학교 이송지침에 의거 이송 조치

[응급 이송을 위한 콜택시 이용 및 행정 절차]

- 학교 내 발생하는 응급환자 이송(교통비) 및 초기진료비 등 필요 경비는 학교 회계에 편성·운영
- 가급적 콜택시 영수증을 근거로 이송비를 지급하는 방안 고려
- 병원이송에 동행한 교직원(사)은 사전 출장 처리가 불가능한 경우 구두 보고 후 사후에 출장 처리
- 관리자는 학생 병원이송으로 인한 담임 및 보건교사의 업무 공백을 대체할 수 있도록 즉각 조치
- 이송에 동행한 교직원 및 학교에서 치료비를 지불한 경우, 학교안전공제회에 청구 가능 (학부모의 위임장 필요)



기록 및 추후 결과 확인하기

- 전문가 인계 및 병원 이송까지의 과정을 육하원칙에 따라 '응급환자 기록지'에 기록·보관
- ※ 응급환자 기록지는 보건일지에 포함하여 보관

Ⅱ. 신체사정 및 중증도 분류

1 체계적인 신체사정

가. 신체사정 4단계

- 현장사정
 - : 혈액, 체액, 유해한 화학물질, 불안정한 구조물, 화재, 전선 등 접근하기 안전한 상황인지 파악, 필요한 경우 보조 인력과 자동심장충격기 등 응급처치에 필요한 장비 요청
- 속성사정(ABC)
 - : 속성 사정하여 보건실 방문 순이 아니라 위급한 학생부터 사정 및 처치
- 1차 사정(C-ABCDE)
 - : 1차 사정은 생명을 위협하거나 장애를 남길 수 있는 응급상황인가를 판단
1차 사정은 5분 이내로 신속하게 실시하고 환부를 노출하여 사정할 때 보온 유의
신체검진을 할 때는 혈액 등 체액에 노출되지 않도록 장갑 등 보호장비를 착용
- 2차 사정(FGHI)
 - : 1차 사정 후 생명을 위협하는 응급상황일 때 필요한 처치를 한 후 2차 사정을 시행
활력징후는 응급상황 판단에 중요지표이며 상태의 악화나 회복을 나타내는 의미있는 지표이므로 초기 활력징후를 측정하여 기록
통증의 정도는 개인차가 있는 주관적 척도이나 간과해서는 안되며 중재의 효과를 판단하는데 유용

단계		사정 항목		
1 단계	현장 사정	접근하기 안전한 상황인지 파악 필요한 경우 인력 및 장비 요청		
2 단계	속성 사정	A	Appearance (외양)	TICLS (Tone/Interaction/Consolability/LOOK/Speech) 근육강도/상호관계/심리적 안정도/시선처리/언어구사
		B	Breathing(호흡)	자세, 호흡 호흡근 견축, 코별령임, 무호흡
		C	Circulation to Skin (피부순환상태)	창백, 청색증 (입술, 창백한 반점)
3 단계	1차 사정	C	Control hemorrhage	대량 출혈이 있는 경우 최우선으로 지혈
		A	Airway	자세, 호흡음, 이물질, 분비물, 말 가능 여부
		B	BreathingCirculation	호흡수, 깊이, 호흡 양상, 대칭성, 호흡음, 냄새
		C	Circulation CPR	<ul style="list-style-type: none"> 맥박수, 맥박양상, 모세혈관 재충만 시간 (정상 : 2초 이내), 피부색, 온도, 습도 필요한 경우 CPR
		D	Disability (의식장애 및 신경학적 상태)	<ul style="list-style-type: none"> 의식 수준 확인 AVPU Alert : 의식 명료 Verbal : 소리에 반응 Painful : 통증에만 반응 Unresponsive : 무반응 동공 상태 사정 PERRL pupils equal, round, and reactive to light) 일시적 감각이상
		E	Exposure (환부상태관찰)	외상, 부종, 출혈, 변형 (환자 보온에 유의)
4 단계	2차 사정	F	Full vital signs	활력징후, 혈당 등 측정
		G	Give comfort /Pain	통증에 대한 사정 PQRST (Problem/Quality/Radiate/Severity/Timing) 부위, 양상, 방사여부, 통증의 정도, 시작시간
		H	History Head to toe Focused PE	병력 사정 SAMPLE (Symptoms/Allergies/Medications/Past health history/Last food/Events) 전신사정 환부집중사정
		I	Intervention Isolate	<ul style="list-style-type: none"> 필요한 중재의 시행 감염병의 경우 격리

나. 신체사정 도구 및 주요 지표

🔍 심폐기능 저하의 주요증상

- 빈맥(쇼크의 초기 증상)
- 말초 맥박의 약화 또는 소실
- 의식상태의 변화
- 빠른 호흡/호흡곤란
- 창백증
- 저혈압, 서맥, 혈압축정불가(말기)

🔍 소아청소년의 나이에 따른 활력징후

나이	호흡	맥박	혈압
Neonate (birth ~ 30 days)	30 ~ 60	100 ~ 180	60 ~ 90
Infant (1 ~ 12 months)	24 ~ 50	100 ~ 160	70 ~ 100
Toddler (1 ~ 3 years)	24 ~ 40	90 ~ 150	70 ~ 105
Preschooler (3 ~ 5 years)	20 ~ 30	80 ~ 140	75 ~ 105
School-aged (5 ~ 12 years)	18 ~ 30	65 ~ 120	80 ~ 120
Adolescent (12 years and Older)	12 ~ 20	60 ~ 100	90 ~ 128

🔍 통증사정 방법(PQRST)

구분	사 정 사 항
P	Problem : 통증 부위 Provoke : 통증 악화요인 Palliate : 통증 완화방법
Q	Quality : 통증의 양상
R	Radiate : 통증의 방사여부 및 부위
S	Severity : 통증의 정도 (숫자나 그림 이용) Sings : 통증과 동반된 객관적인 증상 Symptoms : 통증과 동반된 주관적인 증상
T	Timing : 통증의 시작 시간 및 양상

- 숫자를 이용한 통증 정도 사정
①-②-③-④-⑤-⑥-⑦-⑧-⑨-⑩

- 그림을 이용한 통증 정도 사정



🔍 경피적 산소 포화도 SpO₂[saturation of percutaneous oxygen]

- 100~95% 정상
- 90% 이하 급성 호흡부전

2 중증도 분류

가. 응급환자의 중증도 분류

- 위급한 정도에 따라 응급, 긴급, 비응급으로 분류
- 환자의 상태가 악화되거나 호전되는 경우 중증도를 변경
- 환자의 상태가 중증도를 분류하기 어려운 경우에는 중증도를 높여서 분류
- 보건교사의 경험이나 학생 개인의 건강정보 또한 중요한 요소
- 학교에서 발생한 안전사고의 경우는 분쟁의 소지가 있어 부모의 정서를 고려한 대처가 필요
- 학교 안전사고로 인한 부상의 경우, 보호자 연락이 안되거나 학교에 오는 시간이 오래 걸리면 긴급도 교직원 동행 병원 치료를 고려
- 환자의 중증도 분류는 반드시 의료인인 보건교사로 이루어져야하며 평소 학생의 태도와 연관지어 주관적 증상의 호소를 경시하는 일이 없도록 유의
- 중증도 분류자료를 참고하여 학생 개인의 건강상태를 고려하여 판단

중증도 분류	내용	대처
응급 (Emergent)	<ul style="list-style-type: none"> • 급성이고 생명이 위험하거나 • 사지나 시력에 장애를 초래할 가능성이 있는 경우 	<ul style="list-style-type: none"> • 응급 이송
긴급 (Urgent)	<ul style="list-style-type: none"> • 급성이지만 생명을 위협하는 중증이 아닌 경우 • 2시간 이내의 치료가 필요 	<ul style="list-style-type: none"> • 보호자 동반 병원 진료 • 응급 이송 고려
비응급 (Nonurgent)	<ul style="list-style-type: none"> • 경증이거나 급성이 아닌 경우 • 통상 병원 진료가 필요 	<ul style="list-style-type: none"> • 보호자 상담 • 학급 복귀 또는 귀가

Ⅲ. 요양호학생 관리

1 관리 개요

가. 목적

학기 초 건강실태조사를 통해 건강 문제를 가진 학생을 파악하고 개별 면담과 정기적인 건강상담을 통해 요양호학생이 학교생활을 안전하게 영위할 수 있도록 돕고 응급상황 발생을 사전 예방하도록 체계적으로 관리한다.

나. 요양호학생의 개념

- 만성질환을 가지고 있거나 신체 허약하여 학교 교육활동 중 건강상 문제가 발생할 가능성이 있어 특별한 주의가 필요한 학생
- 만성질환으로 인하여 3개월 이상의 장기입원 또는 통원치료 등 지속적인 의료적 지원이 필요한 학생
- 기타 학교에서 보호가 필요하다고 인정하는 학생
- 요양호학생 선정 시 참고자료

- 약이나 음식물로 인한 알레르기가 있거나, 병원치료를 자주 받는 경우
- 현재 면역억제제나 호르몬제 치료를 받고 있는 경우
- 심혈관계질환(심장병, 고혈압)의 진단 및 치료를 받고 있거나 받았던 학생
- 근육 및 골격계 질환의 치료(교통사고 포함)를 받은 적이 있는 경우
(단, 병·결석계를 진단서 첨부하여 학교에 제출한 적이 있는 학생)
- 신장계통의 질환으로 1주일 이상 입원치료 혹은 매일 투약 중인 학생
- 간질환으로 의사의 처방 하에 약을 복용하고 있는 경우
- 만성소모성질환(결핵, 당뇨 등)으로 규칙적인 치료 및 투약 중인 학생
- 뇌수술, 뇌전증, 정서장애, 기타 심한 행동장애(틱 장애)가 있는 학생
- 현재 병원치료를 요하는 학생(특히 정신과 약물복용 중이거나 또는 상담 중인 학생)이나 그 외 특이질환이나 희귀질환 등을 앓고 있는 학생
- 기타 학교생활 전반에 걸쳐 건강상태를 고려하여 운동 등 교육활동 시 주의를 요하는 학생

다. 세부 추진 절차

구분	주요절차	세부내용
요양호학생파악	건강실태조사	<ul style="list-style-type: none"> • 3월 학년 초, 전교생 건강조사 설문지 취합 • 보호자의 응급관리 동의, 연락처, 원하는 이송병원파악 ※ 보호자 날인 확인 • 건강조사설문지는 담임교사가 학생 상담자료로 활용, 1년 후 폐기
	학급별 건강이상 학생명단작성 및 건강상담대상자 선별	<ul style="list-style-type: none"> • 담임교사 : 학급별 건강이상 학생 명단 작성 후 보건실로 제출 • 보건교사 : 학급별 건강이상 학생 명단 검토 후 건강상담이 필요한 학생 선별 ※ 요양호학생 명단은 문서암호 설정으로 보안 철저
	건강이상 학생 상담	<ul style="list-style-type: none"> • 학생 개별상담, 학부모 상담, 전화 상담 등
	요양호학생 선정	<ul style="list-style-type: none"> • 지속적인 추후관리와 건강 상담이 필요한 학생을 요양호자로 선정하여 관리 • 요양호학생 건강상담록 작성: 병력, 현재 건강문제, 진료병원, 응급 시 연락처, 투약 관련내용, 학교 중점관리 사항, 특이사항 등 기록 • 내부결재 받은 후 교직원 연수 실시
요양호학생에 대한 교직원 연수 실시	교직원 연수	<ul style="list-style-type: none"> • 전체 교직원에게 요양호학생 명단을 배부하고 학생의 건강상태 및 지도 시 주의사항, 관찰 사항 등을 연수하여 학교 교육활동에 참고하도록 함 ※ 외부에 노출되지 않도록 개인정보보호 관리 철저 안내
요양호학생 관리	정기·비정기 건강상담 및 상담록 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 정기 및 필요시 건강상담 실시와 건강상담록 기재 • 필요 시 학생 및 학부모에게 건강정보를 제공, 병원치료에 대한 지도 및 조언

2 당뇨병 학생 지원 체계

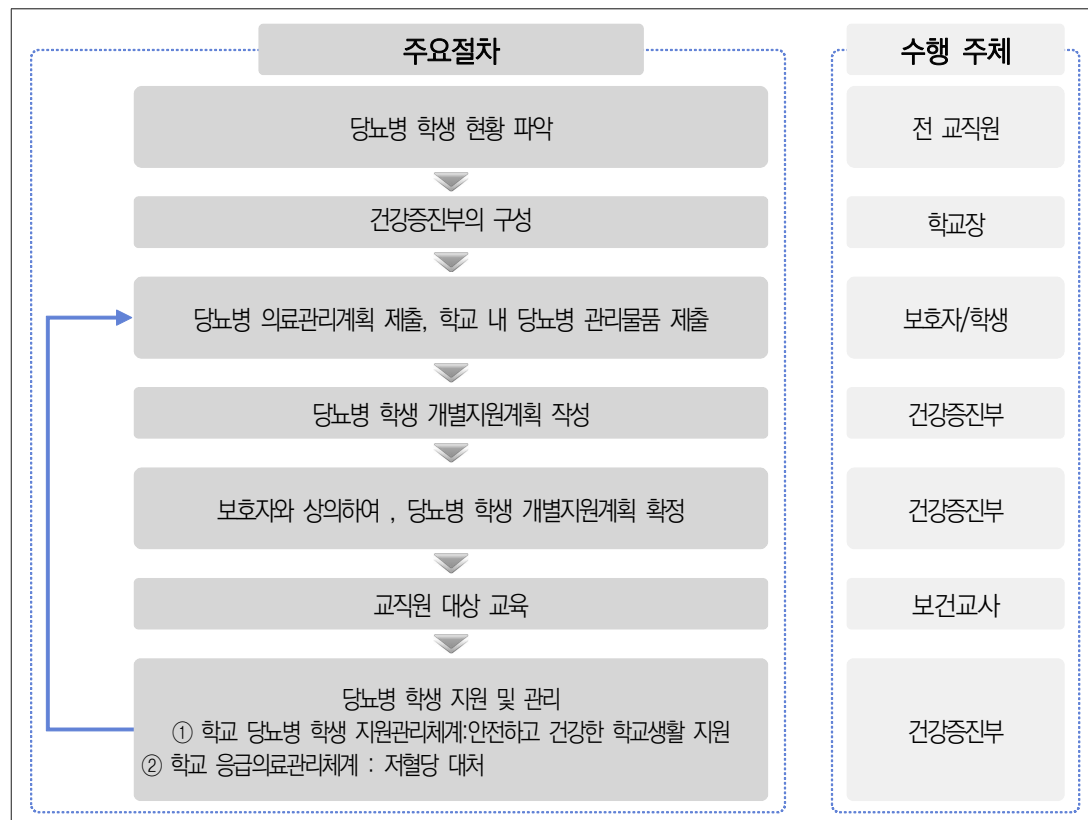
가. 목적

당뇨병 학생의 건강하고 원활한 학교생활을 지원하고 보호한다

나. 근거

- 「학교보건법」제15조의 2(응급처치 등)
- 「경기도교육청 당뇨병 학생 지원 조례」
- 초·중·고 학생용 당뇨병 학생 지원 가이드라인(교육부, 보건복지부, 대한소아내분비학회, 2019)

다. 당뇨병 학생 지원 절차



라. 당뇨병 학생 보호 체계 구축(주체 : 학교)

- 건강증진부 구성(원하는 경우 보호자와 학생 포함)

학교장, 보건교사 또는 보건업무담당교사, 보건업무보조자, 담임교사, 영양(교)사, 체육교사, 학교 상담(교)사, 그 외 학생과 관련된 교직원

• 건강증진부 역할 (예시)

구분	내용
학교장	<ul style="list-style-type: none"> • 학교 내 당뇨병 학생 현황 파악 • 건강증진부의 구성 및 「당뇨병 학생 개별지원계획」 작성 지원 • 건강증진부 구성원에 대한 주기적 당뇨병 교육훈련 지원 • 건강증진부 회의를 주기적으로 개최(학기당 1회 이상 권장)하고 건강증진부의 구성원의 활동에 대한 관리감독 • 당뇨병 학생이 당뇨병을 안전하게 관리할 수 있는 환경 조성 • 당뇨병 학생의 학습권과 활동 보장
보건교사	<ul style="list-style-type: none"> • 「당뇨병 학생 개별지원계획」을 주도적으로 작성 • 건강증진부 교직원과의 소통 및 교육 • 당뇨병 학생관리를 위한 준비사항 • 당뇨병 학생의 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 저혈당 발생으로 학생이 응급상황에 처했을 경우 글루카곤 투여 - 인슐린 주사 투여에 어려움을 겪는 경우 도움을 줄 수 있음 - 혈당 측정이 필요한 경우, 직접 혈당 측정을 하거나 학생이 혈당을 측정하도록 도움
담임교사	<ul style="list-style-type: none"> • 당뇨병 학생 현황의 파악 • 당뇨병 학생의 원활한 교우관계 지원 • 식사와 간식의 섭취시 배려 • 특별행사 등의 참여 보장 • 부재시 대체근무 교사에게 충분한 정보 제공 • 당뇨병 학생의 학습권과 활동의 보장
체육교사	<ul style="list-style-type: none"> • 체육활동 전 혈당관리 물품의 구비 여부를 학생에게 확인 • 응급상황을 대비하여 비상연락망과 비상관리물품의 구비장소를 미리 숙지 • 체육활동 중 혈당측정 및 인슐린 조절을 위한 활동 허용 • 체육활동 중 저혈당이 발생하지 않도록 학생에게 정기적 확인 • 체육활동의 보장
영양교사, 영양사	<ul style="list-style-type: none"> • 인슐린 투여 시간을 고려하여 식사를 시작할 수 있도록 지원 • 급식 전 저혈당 발생시 저혈당 간식 및 식사의 섭취 지원 및 감독 • 영양정보의 제공
학교 사회복지사, 상담 교사	<ul style="list-style-type: none"> • 당뇨병 학생에 대한 정서적 지원 • 당뇨병 학생의 감정 및 행동 변화의 공유 • 당뇨병 학생의 전문상담 연계지원
보호자	<ul style="list-style-type: none"> • 당뇨병 관리의 주체는 학생이므로 보호자는 자녀가 당뇨병을 스스로 관리할 수 있도록 적극적으로 지도하고, 교직원과 지속적으로 소통하면서 필요한 정보 제공 • 자녀가 당뇨병을 진단받았을 때, 입학 혹은 전학 시, 학년이 시작될 때마다 학교 측에 당뇨병 학생이 있음을 알림 • 자녀가 당뇨병 진단을 받은 즉시, 그리고 학년이 시작될 때나 자녀의 당뇨병 관리 계획이 변경될 때, 의료진과 함께 「당뇨병 의료관리 계획」을 작성하여 건강증진부에 제출 • 자녀의 건강관리 및 학교 계획을 이행하는 데 필요한 모든 용품과 장비를 학교 측에 제공하고 필요시마다 보충 • 자녀가 학교에 갈 때 당뇨병 관리를 위한 준비가 충분히 되어있는지 관련 물품과 간식 등의 구비 상황을 매일 확인 • 「당뇨병 의료관리 계획」을 바탕으로 학교의 건강증진부와 함께 완성한 「당뇨병 학생 개별지원계획」과 「저혈당과 고혈당 응급처치 계획」을 보건교사로부터 제공받고 이를 숙지·심한 저혈당 등 응급 상황에서 건강증진부가 조치할 수 있는 사항에 대해 사전에 조율하고 확인 • 수업 전후 또는 학교 외부 활동에 참여할 경우 자녀의 안전 확보를 위한 방법을 교직원(학교장, 담당교사 등)과 협의 • 정확한 비상 연락망 정보를 학교에 제공하고, 변경사항이 발생할 경우 학교 측에 알림
당뇨병 학생	<ul style="list-style-type: none"> • 당뇨병 관리의 주체는 학생이므로 스스로 혈당을 관리하고 점검할 수 있도록 노력 • 특히 안전하게 신체활동(체육, 방과 후 수업, 현장체험 등)을 하기 위해서는, 스스로 활동 전부터 활동 후까지 수시로 혈당 검사와 적절한 조치 • 저혈당 간식과 혈당측정기를 체육시간과 급식 시간을 포함하여 항상 소지 • 저혈당 또는 고혈당 증상이 느껴지거나 도움이 필요할 경우 즉시 주변에 있는 교사 및 교내 직원에게 알려 도움 요청 • 저혈당이 발생한 경우 혼자 있거나, 혼자 보건실로 이동하지 않기 • 당뇨병 관리에서 도움이 필요한 것과 스스로 할 수 있는 것에 대해 학교와 미리 상의 <ul style="list-style-type: none"> - 혈당 측정 및 기록하기 - 정확한 인슐린 사용량 확인하기 - 인슐린 주사하기 • 혈당 측정용 채혈침, 검사지, 인슐린 주사바늘, 알코올 솜은 반드시 지정된 방법으로 폐기 • 응급 상황(저혈당 등)을 제외하고는 모든 학교 활동이 가능하므로 학교 활동에 적극적 참여

마. 당뇨병 의료 관리 계획 및 당뇨병 관리 물품 제출(주체 : 학생/학부모)

- 보호자는 학생과 담당 의사와 함께 “당뇨병 의료 관리 계획”을 작성하고, 학교에 제출

🔍 당뇨병 의료 관리 계획

- 제출 시기
 - 당뇨병 진단 직후 및 전학 시
 - 매 학년 초
 - 당뇨병 관리의 중요한 변경사항 발생 시 : 학교상황(식사시간 변경, 수학여행, 신체활동 변경 등) 자기관리수준 (자가주사 가능 유무)의 변경
- 포함내용
 - 학생 정보 (당뇨병 유형, 진단일 등 포함)
 - 연락처 (보호자 및 병원 정보 등)
 - 목표 혈당과 혈당 측정 관련 정보
 - 인슐린 치료 및 약물 관련 정보
 - 저혈당 및 고혈당 등 응급 상황 시 조치계획
 - 운동 및 식사 관련 정보 및 조치계획
 - 학교 보관용 당뇨병 관리 물품
 - 기타 의료진 주의사항 및 권고사항

🔍 당뇨병 관리물품

• 일반관리물품

학생이 학교에서 생활하는 중에 인슐린 주사기를 집에 놓고 오는 경우, 저혈당 간식을 보건실에서 섭취하는 경우, 혈당을 급히 측정하여야 하는 경우처럼 비상관리물품을 개봉하지 않고도 일상적으로 사용하기 위하여 학교에 제출함(보호자와 학생, 건강증진부 교직원이 서로 상의하여 물품을 정하도록 함).

• 비상관리물품

응급상황(저혈당, 고혈당으로 인한 의식 저하 등)과 특수상황(수학여행처럼 학교 밖에서 숙식하는 경우, 재난 상태 등)에 대비하여 3일(72시간:국제기준) 정도 사용할 수 있는 분량의 물품. 비상사태 이외에는 사용하지 않도록 하고 만약 비상관리물품을 사용한 경우 3일분(72시간: 국제기준) 사용 분량을 보호자가 다시 제출하도록 함.

비상관리물품 제출 시 보호자 유의사항

- 유효기간이 6개월 이상 남아 있는 것으로 제출
- 상온 보관용과 냉장 보관용을 구분하여 비닐 지퍼백에 넣어 제출
- 학기당 1회 주기적으로 점검하여 유효기간이 지난 물품과 부족한 물품을 보충
- 물품을 사용하였다는 공지를 받은 후 곧바로 보충

[비상 관리 품목 목록] (예시)

구분	종류	분량	보관방법
지퍼백 1	인슐린펜(새 제품)	1	냉장 ※ 약품에 표기된 보관 방법 준수
	인슐린병(새 제품)	1	
	글루카곤(글루카겐 하이포키트 등)(새 제품)	1	
	저혈당 간식	3~4회 분량	
지퍼백 2	혈당측정기와 건전지	1	상온, 건조한 곳
	채혈기	1	
	채혈침	30개	
	혈당측정 검사지	30개	
	케톤 측정도구	소변 케톤측정지	차광용기, 2~30℃
		혈액 케톤측정기	실온
		혈액케톤 검사지	18~30℃
	펜형 인슐린용 바늘, 주사기, 바늘, 알콜솜	각각 20개씩	실온
	인슐린 펌프(사용 중이면)	주입용 세트, 건전지 2개	
	연속혈당측정용 센서(사용 중이면)	2회 사용분	

※ 케톤을 측정하기 위한 물품으로 소변 케톤측정지와 혈액 케톤측정기(측정지) 중 한 종류만 준비

바. 당뇨병 학생 개별 지원 계획 작성(주체: 건강증진부)

- 「당뇨병 의료 관리 계획」의 내용을 기반으로 개별 당뇨병 학생의 상황과 특성을 고려하여 「당뇨병 학생 개별 지원 계획」작성

지원계획 주요 내용

- 혈당 측정계획(혈당측정 장소, 시간, 학생의 자기관리기술, 혈당측정기 정보)
- 인슐린 주사 지원계획(주사장소, 시간, 용량결정, 주사투여, 주입방식)
- 저혈당시 응급처치 계획
- 당뇨병 관리물품 목록 및 보관장소
- 건강증진부와 교직원을 교육하고 관리하기 위한 계획 및 일정

- 「당뇨병 학생 개별지원계획」이 작성되면 다음과 같이 문서를 공식화하여 공유
 - 학생 개별지원계획 작성
 - 학부모와 내용 공유 및 학부모 확인 서명
 - 학부모 서명 완료 문서 학교장 결재(서명 또는 내부기안 등)
 - 결재 완료된 최종본을 건강증진부 등 학교구성원과 학부모에게 공유
- 「당뇨병 학생 개별지원계획」의 수정
 - 「당뇨병 의료관리 계획」이 변경되거나, 기타 사정변경이 있는 경우 주기적으로 검토하여 보완
- 「당뇨병 학생 개별지원계획」을 작성 시, 학생이 병원 진료로 인한 결석 및 조퇴에 대한 안내
 - 병결 처리가 될 경우, 개근상을 못 받는 것 외에 불이익(입시 등에 영향없음) 없음 안내

사. 당뇨병 학생 개별 지원 계획 교육(주체: 보건교사)

- 모든 교직원이 기본 교육을 받아야 하며, 당뇨병 학생의 관리와 밀접한 관련이 있는 교직원(건강 증진부에 포함된 교직원)은 심화 교육

교육 구분	교육 내용	교육 담당자
기본교육 (일반교직원)	<ul style="list-style-type: none"> 당뇨병 기본 개념 저혈당과 고혈당 인지 및 대처 방법 응급상황 시 도움을 요청할 수 있는 연락망 	보건교사
	<ul style="list-style-type: none"> 교직원 개인의 역할과 책임 학교에서 당뇨병 학생의 법적 권리 	학교장
심화교육 (건강증진부, 관심있는 교사)	<ul style="list-style-type: none"> 당뇨병 기본 개념 저혈당과 고혈당 증상, 인지 및 대처 방법 학생의 '저혈당과 고혈당 응급처치계획' 응급상황 시 연락망과 대처방법에 대한 구체적 지침 저혈당 또는 고혈당이 행동, 학습 및 기타 활동에 미치는 영향 	보건교사
	<ul style="list-style-type: none"> 특수한 상황(예, 체험학습, 운동회 등)에서 학생 관리를 위한 방법 	학교장

- 보건교사는 학교 내에 유일한 보건의료전문가로서 법이 허용하는 범위 내에서 학생이 당뇨병 관리를 스스로 수행할 수 있도록 지도 감독할 수 있음

IV. 건강문제 관리

1 염작, 골절, 탈구

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)		
2. 발견당시 상황은 어떠한가?	▶ 쓰러질 때 방향 및 자세는 어떠한가? ▶ 관절가동범위 제한과 탈구 변형 여부가 있는가? ※ ROM, 탈구변형은 골절이나 탈구이다. ▶ 감각 및 운동성 이상 여부, 기능상실이 있는가?	
3. 현재 나타나는 증상은 무엇인가?		
① 통증 ()	④ 맥박소실 ()	⑦ 창백 ()
② 개방상처 ()	⑤ 감각이상 ()	⑧ 냉감 ()
③ 변형 ()	⑥ 부종 및 변색 ()	⑨ 기타 ()

처치

응급 (EMERGENT)	긴급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 개방골절 • 절단 • 신경이나 혈관의 손상 • 심한 부종 • 사지나 관절의 변형 • 탈구 • 대퇴부 골절 의심 	<ul style="list-style-type: none"> • 활력징후 정상 • 개방성 없는 중등도의 변형, 변색 • 중등도의 사지나 관절의 부종 • 중등도 통증 • 정상적인 신경, 혈관 상태 	<ul style="list-style-type: none"> • 활력징후 정상 • 변형 없음 • 경미한 부종 • 경미한 통증이나 압통 움직일 수 있음 • 정상적인 신경 및 혈관 상태
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 • C-ABCDE • 일어서거나 움직이지 못하도록 함 • 골절이나 탈구 의심 부위의 고정 • 5~10분마다 부상 원위부의 신경 및 순환상태를 재사정 • 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 • 보호자 연락 • 학교관리자 보고 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • C-ABCDE • 119 신고 고려 • 골절이나 탈구 의심 부위의 고정 · 환부 올리기 • 냉찜질 • 학생 면밀히 관찰 • 5분마다 부상 원위부의 신경 및 순환상태를 재사정 • 보호자 연락하여 병원이나 집으로 보냄 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 냉찜질 • 환부 올리기 • 학생 관찰 • 보호자 상담 • 학급복귀 또는 필요시 귀가 조치 • 필요한 경우 추후관리

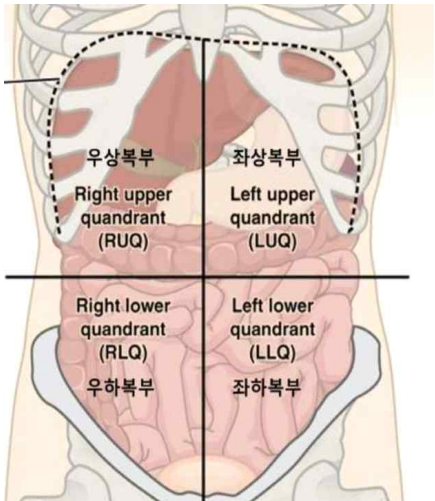
- 탈구일 경우 탈구된 상태로 돌려 고정 후 병원으로 이송
- 일반적인 골절, 뱀(염좌), 타박상의 응급처치
 - Rest(안정) : 일어나거나 움직이지 않도록 함
 - Ice(냉찜질) : 환부에 대주어 부종 및 통증 감소
 - Compression(압박) : 탄력붕대로 환부를 적당한 강도로 압박, 고정
 - Elevation(높이기) : 손상 부위를 심장보다 높게 해주어 부종 예방
 - 부목을 대어 병원으로 이송
- 골절일 경우 뱀과 증상이 비슷하나 변형, 심한 통증, 부종, 운동 상실 특징이 있음
- 늑골 골절 시 선흥색 거품의 피가 입으로 흐를 때에는 골절 처치를 하지 말고 호흡을 쉽게 할 수 있도록 등 뒤에 고임을 넣어주고 안정 후 이송
- 골절 처치 후 30분 간격으로 혈액순환 여부 확인
(피부가 차거나, 창백, 열룩, 손톱, 발톱 부분의 색깔, 통증 등 유심히 관찰)

냉찜질과 온찜질

	냉찜질	온찜질
작용	• 혈액순환, 대사, 염증의 감소 / 피부의 감각 마비	• 혈액순환, 대사의 증가, 염증반응을 촉진
효과	• 통증, 부종, 염증, 근육 경련의 감소 운동 후 통증 감소	• 연조직의 불편감, 통증, 경련 감소 운동전 경직된 연조직에 효과적 • 목과 등의 통증과 경련 감소
사용 시간	• 1시간 간격으로 20분 정도 • 손상 후 24~48시간 동안 최소 2~3회/일	• 20분 정도/회
부작용	• 긴 시간 사용은 동상 유발	• 부종과 염증의 악화 • 긴 시간, 고열의 사용은 화상 유발
사용 금기	• 신체활동 직전, 신경 및 순환장애 부위, 상처부위, 냉기 알려지	• 운동 후, 신경 및 순환장애 부위, 상처부위, 화상 부위, 부상직후, 체온상승

2 복통

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)	
2. 복통 발생 시기 및 시간	
3. 증상은 어떠한가? 안색, 통증 발생, 지속시간, 유형, 방사통, 땀, 약화요소, 통증경감 요소, 복부 주변 변색, 혈변	
4. 통증의 양상은 어떠한가? 지속적, 일시적, 주기적/ 심함, 중간, 약함	 <p>※ 출처 : J. Gordon Betts 외, Anatomy and Physiology, OpenStax, 2013</p>
5. 통증 부위는? 우상복부, 좌상복부, 우하복부, 좌하복부, 배꼽주위, 서혜부	
6. 다른 증상이 있는가?	
① 메스꺼움 ② 구토 ③ 설사 ④ 변비 ⑤ 소화불량 ⑥ 열, 기침	
7. 현재 증상이 있기 전에 있었던 일은 무엇인가?	
① 식사는 했는가? ② 음식 먹고 바로 운동 했는가? ③ 평소와 다른 음식을 먹었는가? ④ 외식을 했는가? ⑤ 평소 이렇게 아픈 적이 자주 있었는가?	
8. 생리 양상과 임신 가능성?	
9. 장염, 위염 등 경험한 질환이 있는가?	
10. 현재 복용하고 있는 약이 있는가? (복통관련)	
11. 기타 참고사항(평소 환자의 습관 확인) ① 평소 식사를 규칙적으로 하는가? ② 평소 배변을 규칙적으로 보는가? ③ 평소 배가 아플 때 본인이 취했던 방법은? ④ 평소 인스턴트 음식(피자, 빵, 햄버거 등)을 자주 먹는가?	

🔍 처치

응급 (EMERGENT)	긴급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 모세혈관 재충만 시간 (2초 이상) • 의식상태변화 • 장음의 저하 및 소실 • 복부나 비뇨기계의 부상 • 복부팽만, 강직 (복막염) • 배꼽이나 옆구리 주위의 퍼런 변색 • 극심한 복통 (얼굴 창백, 빈맥, 식은땀) • 임박한 출산 • 임신상태에서 질 출혈 	<ul style="list-style-type: none"> • 활력징후 정상 • 중등도의 복통이나 배뇨곤란 (요로감염) • 지속적인 오심, 구토, 설사·발열을 동반한 복통 • 혈변 (선홍색 또는 타르색) • 임신 아닌 비정상적인 질출혈이나 분비물 	<ul style="list-style-type: none"> • 활력징후 정상 • 경미하거나 간헐적인 복통 • 생리통
<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 • C-ABCDE • 양와위 또는 편안한 자세 • 입으로 아무것도 주지 않음 • 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 • 보호자 연락 • 학교 관리자 보고 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 고려 • 학생을 면밀히 관찰 • 입으로 아무것도 주지 않음 • 보호자 연락하여 병원이나 집으로 보냄 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 반복적인 복통인 경우 • 보건실에서 휴식 • 학생관찰 • 보호자 상담 • 학급복귀 또는 필요시 귀가 조치 • 필요한 경우 추후관리 • 필요한 경우 상담의뢰

- 복통의 원인 : 질병, 배고픔, 과식, 설사, 식중독, 생리통, 정신적인 원인, 변비, gas pain, 임신, 부상
- 장음의 소실 : 복부의 4사분면 전부에서 1분 동안 장음 없음, 정상 장음 1회/5초
- 배꼽이나 옆구리 주위의 퍼런 변색(Grey Turner sign) : 복부 내부 출혈급성 출혈성 췌장염, 자궁외 임신의 파열 등)
- 선홍색 혈변 : 위장관 하부 출혈 / 타르색 혈변 : 위장관 상부 출혈
- 과민성대장증후군에 의한 복통은 온찜질 효과적 / 복부의 염증성 질환의 경우 온찜질 금기
- 외상 후 좌상복부에서 왼쪽어깨로 방사되는 통증은 비장 손상을 의심
- 충수돌기염 : 배꼽부위에서 시작하여 우측하복부로 방사
- 담낭질환 : 오른쪽 어깨로 방사

3 두통

🔍 사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)		
2. 두통은 언제부터 시작하였는가?		
3. 두통 양상 정도	<ul style="list-style-type: none"> • 지속적, 간헐적, 주기적 / 심함, 보통, 약간 • 언제 가장 많이 아픈가?(아침, 낮, 밤, 학교에서, 집에서) • 두통 부위 	
4. 현재 함께 나타나는 증상이 있는가?		
① 발열	④ 속이 답답하다.	⑦ 시력, 시야 이상
② 어지럼증	⑤ 감기증상	⑧ 눈부심
③ 오심 및 구토	⑥ 인후통	⑨ 기타
5. 최근에 두통과 관련하여 약을 복용한 적이 있는가?		
6. 타박이나 정신적 충격 등 관련이 있는가?		
7. 최근에 두통과 관련한 다른 질환이 있는가? 축농증, 비염, 중이염, 신경성 질환, 열성질환, 치아 부정교열, 턱관절 장애 등		
8. 뇌수막염 증상여부? - 수명 (photophobia), 발열, 경부경직 (neck stiffness) , 구토, kernig sign, 자반성 발진, 의식장애, 경련		
9. 기타 참고사항		
① 평소 두통을 경험했다면 어떤 방법으로 회복되었는가? ② 평소 자주 두통이 있는가? ③ 평소 언제 자주 아픈가?(밤, 낮) ④ 두통이 특정 상황과 관련이 있는가?		

🔍 처치

응급 (EMERGENT)	긴급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 의식변화 • 급성 신경학적 손상 • 간질 • 심한 두통 • 발열을 동반한 목의 경직 • 최근의 머리 부상 • 고혈압 	<ul style="list-style-type: none"> • 구토를 동반한 중등도의 두통 • 발작 전조증상 • 두통 유발 원인에 노출 • 흐릿한 시야, 어지러움, • 수명(photophobia) • 신경학적 손상은 없음 • 편두통의 병력 	<ul style="list-style-type: none"> • 일반적인 경미한 두통 • 감기증상 • 부비동염 증상
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 • C-ABCDE • 개인건강관리계획에 따른 처치 • 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 • 보호자 연락 • 학교관리자 보고 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 고려 • 조용하고 어두운 곳에서 휴식 • 개인건강관리계획에 따른 처치 • 약물투여 • 학생 면밀히 관찰 • 보호자 연락하여 병원이나 귀가 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 휴식 제공 • 개인 건강관리 계획에 따른 처치 • 약물 투여 • 두통 유발요인을 피하도록 교육 • 학생 관찰 • 보호자 상담 • 학급 복귀 또는 필요시 귀가 • 반복적이거나 진통제 복용 • 이후에도 완화되지 않는 두통의 • 경우 병원 진료 권유

- 경부경직 : 양와위로 눕히고 검사자의 손을 각각 머리 뒤와 가슴에 놓고 목을 구부려 보면 뻣뻣함
- 두통의 통상 관리 : 조용하고 어두운 곳에서 안정, 이완요법(명상, 심호흡 등), 두피 마사지, 냉찜질(눈, 목 뒤, 머리)

4 머리와 척추의 손상

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)	
2. 발생 당시 상황	<ul style="list-style-type: none"> • 자세 • 의식소실 • 경직 및 마비 • 안구 편위 • 언어표현여부
3. 의식소실 확인	<ul style="list-style-type: none"> • 손상 전후 상황 기억하는가? • 기본 지남력 확인(이름, 주소, 전화번호 등)
4. 의식 상태 : 정상, 묻는 말에 반응한다, 통증 자극에 반응한다, 반응 없다	
5. 동공반사 측정	
① 불빛 동공이 반응하지 않는 상태는 위험(pin point pupil, full dilated pupil)	
② 동공의 크기가 좌우가 다르면 뇌의 이상 소견	
6. 외부적인 소견은 어떠한가?	
① 코나 귀에서 수양성 분비물이 흐르는가?	⑥ 두피열상 및 출혈정도는?
② 메스꺼움 및 구토 증상이 있는가?	⑦ 저체온, 피부 축축한가?
③ 두통의 정도는 어떠한가?	⑧ 동공반사 확인
④ 변형 및 골절확인	⑨ 헛소리를 하는가?
⑤ 손발 등 사지를 움직이는가?	⑩ 호흡이 불규칙적인가?
7. 원인이 무엇인가?	
8. 사지 운동성 및 대칭성 확인	
① 자발적으로 움직이는가?	
② 환자의 양 손을 잡고 짝 짝 쥐어보게 한다.	

처치

응급 (EMERGENT)	간급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 의식변화 • 비정상 행동 / 일상행동능력 소실 • 간질 발작 • 사지의 운동능력, 감각의 저하 및 소실 • 코나 귀의 분비물 피나 맑은 분비물 : CSF 누출) • 머리와 목의 심한 부상 or 위험성 높은 부상 (교통사고, 낙상) • 두부의 함몰 골절 • 감각이상 	<ul style="list-style-type: none"> • 단기간의 일시적인 정신혼돈, 기억 상실 • 목의 통증 • 어지러움 • 흐릿한 시야/복시 • 두통 • 오심, 구토 • 봉합이 필요한 열상 	<ul style="list-style-type: none"> • 정신상태 명료 • 경미한 찰과상, 열상, 부종
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 • C-ABCDE and 경추고정 • 필요 시 심폐소생술 • 함몰 두부손상을 제외하고 직접 압박으로 지혈 • 낙상 후 척추손상 의심 시 최대한 움직이지 않도록 하며 반듯이 눕히고 경추보호대나 모래주머니 등으로 고정 • 학생 체온 유지 • 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 • 보호자 연락 • 학교관리자 보고 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • C-ABCDE • 119 신고 고려 • 경추 고정 • 직접 압박으로 지혈 • 학생 체온 유지 • 학생 면밀히 관찰 • 보호자 연락 후 병원 혹은 귀가 • 추후관찰 	<ul style="list-style-type: none"> • 필요한 경우 냉찜질 • 학생 면밀히 관찰 • 15~30분후 재사정 • 보호자 상담 • 학급복귀 또는 필요시 귀가 • 보호자, 교사 등 안내 • 24~48시간동안 관찰 필요 • 병원진료가 필요한 경우 <ul style="list-style-type: none"> - 어지러움, 두통, 오심, 복시, 수명(photophobia), 안절부절, 집중력 저하, 학업능력 저하

5 실신

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)	
2. 발견 당시상황	<div><div>• 자세</div><div>• 의식소실</div><div>• 경직 및 마비</div><div>• 안구 편위</div><div>• 언어표현여부</div></div>
3. 의식소실 시간	
4. 환자 외모 점검	
5. 경직 및 마비 증상 여부	
6. 호흡상태 및 특징	
7. 동공반사 측정	
8. 전구증상이 있었는가?	
<div><div>① 가슴답답</div><div>② 메스꺼움</div><div>③ 식은땀</div><div>④ 힘이 빠짐</div><div>⑤ 하품</div><div>⑥ 어지러움</div><div>⑦ 몸이 차가워짐</div><div>⑧ 정신 희미해짐</div></div>	
9. 지남력 또는 방향감이 있는가?	
<div><div>① 본인의 이름, 주소, 연락처에 정확하게 대답하는가?</div><div>② 실신 전후 사정을 기억하는가?</div></div>	
10. 사지 운동성은 어떠한가?	
<div><div>① 환자의 양 손을 잡고 꺾어보게 한다.</div><div>② 양 다리를 누르고 들어보게 한다.</div></div>	
11. 과거에 같은 증상 경험 및 기존 질환이 있는가?	
<div><div>• 특정질환이 있는가? 뇌전증, 저혈당, 뇌혈관 기형, 부정맥, 심장(판막)질환</div><div>• 특정상황이나 장소와 관련이 있는가?</div><div>• 가족력이 있는가?</div></div>	
12. 지금 나타나고 있는 증상은 무엇인가?	
<div><div>① 두통</div><div>② 어지러움</div><div>③ 메스꺼움</div><div>④ 구토</div><div>⑤ 힘없음</div><div>⑥ 이상행동</div></div>	

처치

응급 (EMERGENT)	간급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 의식 상태의 갑작스러운 변화 • 불규칙한 맥박 • 급성 신경학적 결손 • 머리부상/의식변화나 구토를 동반한 두통 • 의식변화를 동반한 심한 두통 • 머리부상/ 빈혈, 혈우병 또는 다른 혈액응고장애의 병력 • 발작과 관련이 있는 경우 	<ul style="list-style-type: none"> • 중등도의 저혈당증상 • 탈수로 인한 실신 • 의식변화 없는 심한 두통 • 지속적이거나 심한 두통 • 격한 운동으로 인한 실신 • 응급상황이 아닌 약물 작용 의심 • 약물오남용이나 섭식장애의 병력 	<ul style="list-style-type: none"> • 과호흡 • 불안, 통증, 기타 요인에 의한 미주신경성 실신 • 고온의 환경에 노출 • 장난으로 목조르기의 후유증 (carotid sinus reaction) • 관련된 부상이 없는 경우
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 • 필요한 경우 경추고정 • C-ABCDE • 구토하는 경우 고개를 한쪽으로 돌려 흡인 예방 • 조이는 옷을 느슨하게 • 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 • 학생 안정 • 보호자 연락 • 학교 관리자 보고 • 추후관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 필요한 경우 C-ABCDE • 119 신고 고려 • 학생 면밀히 관찰 • 보호자 연락 후 병원이나 귀가 • 추후관리 	<p>〈미주신경성 실신〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 학생을 양와위로 눕히고 다리를 45° 상승시켜 뇌의 혈류량증가 • 조이는 옷을 느슨하게 • 스스로 깨어나도록 기다림 <p>〈과호흡〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 천천히 깊게 호흡하도록 격려 <p>〈모든 경우〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 학생관찰 • 보호자 상담 • 학급 복귀 또는 귀가 • 필요한 경우 추후관리

6 열관련 질환

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)
2. 현재 함께 경험하는 증상은 무엇인가? ① 두통 ② 메스꺼움, 구토 ③ 감기(콧물, 코막힘, 재채기, 근육통) ④ 힘없음 ⑤ 인후통
3. 증상 시작 시간은 언제부터인가?
4. 해열제 및 다른 약을 복용했는가?
5. 평소에 열이 날 때 본인이나 보호자가 취한 방법은 무엇이었는가?
6. 기타 참고사항 ① 평소와 달리 본인이 열이 나게 된 이유가 무엇이라고 생각하는가? ② 평소 자주 두통이 있는가? ③ 평소 소변은 자주 보는가? ④ 평소 쉽게 지치고 피곤한가? ⑤ 면역 질환(결핍)이 있는가?

처치

응급 (EMERGENT)	간급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> 열사병의 증상 고열 (40°C 이상) 혼미, 의식상태의 변화 뜨겁고 건조한 벌건 피부 빈맥, 약한 말초 맥박 실신 운동실조 열성경련 	<ul style="list-style-type: none"> 의식상태 정상 경미한 빈맥 열 피로의 증상 차갑고 축축한 창백한 피부 동공확대 경도 또는 중등도의 두통 오심, 구토 근육경련 허약 또는 어지러움 정상체온 또는 경한 고체온증(38.3°C 이하) 발한 	<ul style="list-style-type: none"> 종아리, 허벅지, 어깨의 근육 경련 정상체온 정상상태 명료
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> 열사병은 생명을 위협하는 응급 상태 119 신고 C-ABCDE 즉시 시원한 환경으로 옮김 즉시 냉각요법 실시 겉옷은 모두 벗기고 느슨하게 차갑고 젖은 수건을 목, 서해부, 겨드랑이에 대기 찬 수건으로 닦기 바람 불어놓기(부채, 선풍기) 구토를 하는 경우 좌측 회복자세 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 보호자 연락 학교 관리자 보고 추후 관찰 	<ul style="list-style-type: none"> 119 신고 고려 지속적인 관찰 시원한 환경에서 휴식 옷을 느슨하게 차갑고 젖은 타월 대기 바람 불어 놓기(부채, 선풍기) 구토가 없는 경우, 소량의 소금을 탄 물이나 이온음료 섭취 권장 보호자 연락 후 병원 또는 귀가 	<ul style="list-style-type: none"> 격한 운동 중에 수분 섭취 하도록 교육 시원한 환경에서 휴식 옷을 느슨하게 학생관찰 소량의 소금을 탄 물이나 이온음료 섭취 권장 경련부위를 가볍게 스트레칭 하거나 마사지 보호자 상담 학급복귀 또는 필요시 귀가 필요한 경우 추후 관찰

[병원의뢰]

- 목이 뻣뻣하고 두통 동반 → 뇌수막염 의심
- 숨이 차고 기침 동반 → 폐렴, 심내막염, 판막염, 심근염 의심
- 눈 위나 뺨 쪽 통증 → 부비동염 의심
- 소변을 볼 때 아프거나 화끈거림 → 요로 감염 의심
- 복통, 구역, 구토 → 장염과 식중독 혹은 충수돌기염 의심
- 열이 설명되지 않는 증상 동반 / 새로운 약물을 복용한 후 발열
- 경련 동반 → 뇌수막염, 뇌혈관 기형

7 열상 / 찰과상

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압 (/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)	
2. 현재 나타나는 증상은 무엇인가? (손상부위의 신경 및 순환상태 확인)	
① 통증 ()	③ 맥박소실 () ⑤ 창백 ()
② 감각이상 ()	④ 마비 () ⑥ 냉감 ()
3. 상처의 사진	상처 부위, 상처의 깊이, 상처의 크기
4. 모세혈관 재충만 시간, 부종, 피부온도	

처치

응급 (EMERGENT)	긴급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 손상 원위부의 맥박 소실 • 심한 출혈 • 한부위 집중 충돌사고 • 절단 • 관통상 • 모세혈관 재충만 시간(2초이상) • 의식변화 • 호흡곤란 	<ul style="list-style-type: none"> • 활력징후 정상 • 손상 원위부의 정상 맥박 • 심하게 오염된 열상 • 얼굴의 열상 • 발의 찢린 상처(자상) • 봉합이 필요한 상처 • 지혈되는 출혈 	<ul style="list-style-type: none"> • 활력징후 정상 • 경미한 찰과상이나 열상 • 작은 가시나 이물질
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> • 출혈 지혈 • 119 신고 • C-ABCDE • 사지의 고정 및 거상 • 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 • 보호자 연락 • 학교 관리자 보고 • 추후 관리 	<ul style="list-style-type: none"> • C-ABCDE • 119 신고 고려 • 직접 압박으로 지혈 • 학생 면밀히 관찰 • 보호자 연락 후 병원이나 귀가 • 추후 관리 	<ul style="list-style-type: none"> • 작은 가시나 이물질은 제거 • 상처 세척 및 치료 • 밴드 드레싱 • 학생관찰 • 부모 상담 • 학급 복귀 또는 필요 시 귀가 조치 • 필요한 경우 추후 관리

[병원 후송 시 주의사항]

- 봉합이 필요한 경우 소독약이나 연고를 바르지 않고 상처를 깨끗이 하고 멸균거즈로 덮어 후송
- 출혈이 많아 덮었던 거즈가 모두 젖은 경우 멸균거즈를 그 위에 덧대어 압박하며 후송
- 상처에 칼, 못, 유리등이 박혀있는 경우 빼지 말고 붕대나 타월 등으로 고정하여 후송
- 장갑을 끼고 드레싱 후 직접 압박해서 지혈
- 가능한 경우 출혈부위를 올림
- 드레싱을 떼지 말고 필요한 경우 드레싱을 덧댐
- 직접 압박과 거상으로 지혈이 안 되는 경우에만 지혈대(tourniquet) 사용

8 눈 부상

사정

1. 손상의 원인은 무엇인가? 화학물질, 열, 타박 등
2. 시력 검사 : 보이지 않는다, 부엌에 보인다, 붉게 보인다, 여러 개로 보인다
3. 눈의 겉모습에 변화가 있는가? : 눈꺼풀 부종, 결막 출혈, 동공 비대칭
4. 현재 눈의 증상이 생기기 전에 원인이 되는 사건이나 요인이 있었는가?
① 현재 안경 및 렌즈 착용하는가? ② 다른 알레르기 질환이 있는가? ③ 다쳤는가?
④ 수영장에 다니는가? ⑤ 자다가 아파서 깬 적이 있는가?
5. 증상
① 결막출혈 ② 안구통증 ③ 분비물, 눈곱 ④ 안검부종 ⑤ 열감
⑥ 눈부심 ⑦ 시력저하 ⑧ 시야흔탁 ⑨ 동향주시
6. 시력 교정 기구(안경, 렌즈 등) 착용 여부
7. 현재 먹고 있는 약
8. 기타 참고사항
① 평소 눈이 자주 가려운가? ② 평소 눈곱이 자주 끼는가? ③ 평소 눈을 자주 비비는 습관이 있는가?

처치

응급 (EMERGENT)	간급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> • 의식상태 변화 • 관통상, 화학화상, 열화상 • 비대칭, 비정형 동공 • 둔기손상 • 이물질 삽입 • 홍채의 탁함이나 출혈 • 시력이상이나 소실 • 양 눈의 타박상 	<ul style="list-style-type: none"> • 시력이상 없는 둔기 손상 • 각막의 찰과상 의심 • 눈꺼풀의 열상 • 흐릿한 시야 • 복시 • 눈의 통증 • 1시간 이상 지속되는 이물감 	<ul style="list-style-type: none"> • 눈표면의이물질 • 기침이나 구토로 인한 결막하 출혈 • 눈 주위의 경미한 열상 • 눈 주위의 경미한 타박상
↓	↓	↓
<p>〈화학화상〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 눈을 비비지 않음 • 수도물이나 생리식염수로 내안각에서 외안각 쪽으로 20분 이상 충분히 세척 (세척한 물이 정상 눈에 들어가지 않도록 주의) • 화학물질이 산이나 염기인 경우 염기나 산으로 중화하려고 해서는 안됨 • 119를 기다리는 중에도 계속 눈 세척 • 119에 상황 설명 <p>〈관통상〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 거즈를 물체 높이로 말아 물체 주위에 놓고 고정 • 물체가 닿지 않은 높이의 종이컵을 눈에 부착하여 보호 • 안구가 움직이지 않도록 다른 쪽 눈도 느슨하게 가려줌 <p>〈열화상〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 무리하게 눈을 벌려 시진하지 않음 • 각막화상 의심 시 느슨하게 젖은 드레싱 • 냉찜질하면서 병원 후송 	<ul style="list-style-type: none"> • 119 신고 고려 • 부상이 없는 경우, 압박하지 말고 20분간 냉찜질 • 학생교육 (빠르게 움직이지 않기, 허리 굽히지 않기, 기침하지 않기) • 학생 면밀히 관찰 • 보호자 연락 후 병원이나 귀가 • 추후 관찰 <p>〈각막 찰과상〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 눈을 감고 휴식 취함 • 손으로 눈을 비비지 않음 • 콘택트렌즈 제거 • 대부분 24~48시간내에 완화 심하면 병원진료 	<p>〈이물질이 있는 경우〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 이물질이 아래 눈꺼풀에 있고 보이는 경우, 면봉으로 제거 • 2번 시도 후 제거되지 않거나 이물질이 아래 눈꺼풀 외에 있다면 생리식염수나 물을 부어 제거 <p>〈타박상〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 손상된 눈을 비비거나 압박하지 않음 • 단순 타박상인 경우 눈에 압력을 주지 않으면서 냉찜질 <p>〈안와 골절 의심〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 출혈, 부종, 만지면 소리가 날 수 있으니 코를 풀지 말고 안정을 취하며 후송 • 특별한 소견이 없더라도 안구 출혈을 의심하여 심신안정, 시력변화 등 관찰, 추후 안과 진료 •

9 치아 및 턱의 부상

사정

1. 활력징후 : 체온(°C), 혈압(/ mmHg), 맥박(), 호흡(), 산소포화도(SpO ₂ %)
2. 손상의 정도는 어떠한가? ① 완전히 빠졌는가? ② 살짝 빠졌는가? ③ 흔들리는가? ④ 부러졌는가? ⑤ 잇몸이 손상되었는가?
3. 원인이 무엇인가? ① 부딪혔는가? ② 넘어졌는가?
4. 출혈의 정도 및 통증 확인
5. 턱, 얼굴뼈 골절 여부 확인 ① 턱 얼굴뼈 모양의 변형이 있는가? ② 얼굴에 부종이 있는가? ③ 턱, 얼굴뼈 주변에 압통 등 통증이 있는가? ④ 입을 열고 닫을 때 턱관절에 통증이 있는가?
6. 빠지거나 부러진 치아의 상태 확인 ① 이물질이 많이 묻었는가? ② 치아에 잇몸 조직이 묻어 있는가? ③ 손상된 치아가 유치인가 영구치인가?

처치

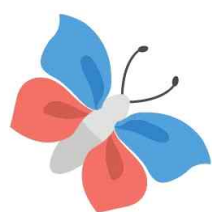
응급 (EMERGENT)	긴급 (URGENT)	비응급 (NONURGENT)
<ul style="list-style-type: none"> 기도 폐쇄 의식변화 다량출혈 턱이나 다른 얼굴뼈 골절의심 	<ul style="list-style-type: none"> 다수 치아의 손상 영구치가 빠진 경우 영구치가 크게 부러진 경우 보철물의 손상 심한 치통 	<ul style="list-style-type: none"> 충치 유치의 발치 영구치가 나오는 중 잇몸 출혈 치아의 미세한 파손
↓	↓	↓
<ul style="list-style-type: none"> 119 신고 경추 고정 C-ABCDE 직접 압박으로 출혈부위 지혈 통증과 부종 완화를 위한 냉찜질 보건교사의 지속적인 학생 직접 관찰 보호자 연락 학교 관리자 보고 추후 관리 〈턱뼈의 손상만 의심되는 경우〉 삼각건 등을 이용하여 턱을 고정하여 머리 윗부분에 매듭 	<ul style="list-style-type: none"> 가능하면 큰 치아 파편을 보존하고 손상된 치아를 거즈로 덮음 영구치 손상의 경우 즉시 치료 가능한 전문치과로 후송 보철물의 wire가 돌출된 경우 뽑아 버리지 말고 구강의 손상이 없도록 거즈로 덮음 학생 면밀히 관찰 보호자 연락 후 병원이나 귀가 추후 관리 	<ul style="list-style-type: none"> 치아가 미세하게 파손된 경우 생리식염수로 헹굼 부은 곳은 냉찜질 충치나 치아의 파손은 치과 진료 권유 학생 관찰 부모 상담 학급 복귀 또는 필요시 귀가 조치 필요한 경우 추후 관리

[영구치가 부러지거나 완전히 빠진 경우]

- 119를 호출하거나 즉시 치과로 30분 이내 후송
- 재이식이 60분 이내로 이뤄져야 성공률이 높음
- 치근 부분 말고 치관 부분을 잡음
- 치아가 더러운 경우 우유나 생리식염수로 10초 이내로 가볍게 헹굼
- 빠진 치아는 찬 우유나 생리식염수 또는 삼킬 위험이 없는 경우 혀 밑에 넣고 이송
- 치아보존액의 적합도 : 찬 우유(2-6시간) > 생리식염수(30분) > 침 > 물
- 침은 세균 감염의 위험이 있고, 물은 세포분해를 촉진하므로 사용 자제

[치아가 살짝 빠진 경우]

- 절대로 혼자 밀어 넣지 말고 빠른 시간 내에 병원을 방문하여 원래 위치로 밀어 넣어야 함





CHAPTER 4

학교 감염병

예방 및 위기대응



- Ⅰ. 학교 감염병 예방 관리 53
- Ⅱ. 학교 결핵 예방 관리 55
- Ⅲ. 감염병 국가위기 단계별 대응 59



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 학교 감염병 예방 관리

1 목적

학교는 많은 구성원들이 공동생활을 하는 곳으로 감염병 예방 및 확산 방지를 위한 보건교육 및 대응 체계를 마련하여 정상적인 학교 기능을 유지하기 위함이다.

2 근거

- 가. 「학교보건법」제8조, 제10조, 제14조, 동법 시행령 제22조
- 나. 「초·중등교육법」제64조, 동법 시행령 제47조, 학생생활기록부작성 및 관리지침(출결 관련)
- 다. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」
- 라. 감염병재난 위기대응 실무매뉴얼(교육부, 2021)
- 마. 학생 감염병 위기대응 매뉴얼(교육부, 2016)
- 바. 「재난 및 안전관리 기본법」제34조의 5

3 추진 내용

영역	내용	비고
예방	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 예방 관리 계획 수립 • 손씻기, 기침예절 등 개인위생 및 감염병 예방교육 • 감염병 예방을 위한 환경 조성 및 시설방역(행정실 협조) • 방역물품 예산 확보 및 비축, 관리 	보건교육
발생 시 즉각 대응	<ul style="list-style-type: none"> • 교내 감염병 관리조직(대책반) 상시 운영 • 발생 단계별 업무흐름도에 의거 신속한 대응 • 교육청 보고 철저 및 보건소 신고 <ul style="list-style-type: none"> - 나이스/보건/감염병환자등록(*감염병관리대상 같음) - 완치 후 수정보고(질병별 또는 개인별 보고) 	매뉴얼 참조
등교중지	<ul style="list-style-type: none"> • 등교중지 및 격리기간 철저 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병(의심)환자 발생→등교중지→필요 시 격리→완치 후 등교→출석 인정 - 진단서 등 고비용의 서류 요청 지양(진료확인서, 의사소견서 가능) ※ 담임교사 : 출석 인정 기안 및 나이스 출석부에 기입 ※ 보건교사 : 나이스/감염병환자등록 및 현황 파악, 감염병 예방교육으로 확산 방지 	학교 상황에 따라 탄력 운영

법정감염병 분류체계 개편 : 2020년 1월 1일(<https://www.kdca.go.kr/npt/> 감염병정보포털사이트)

- 급별 분류 : 심각도, 전파력, 격리수준 고려(제1급~제4급 감염병 총 87종)
- 인플루엔자, 매독을 제4급 감염병(표본감시대상)으로 변경
- 제4급 감염병 중 사람유두종바이러스 감염증의 진단기준을 신설
- 법정감염병 종류(특성) : 신고 시기
 - 제1급 감염병(생물테러감염병 또는 치명률 높음, 집단발생 우려, 음압격리 필요) : 즉시
 - 제2급 감염병(전파 가능성 고려, 격리 필요) : 24시간 이내
 - 제3급 감염병(지속적인 발생 감시 필요) : 24시간 이내
 - 제4급 감염병(유행여부 조사를 위해 표본 감시 필요) : 7일 이내

4 세부 내용

가. 학교 감염병 예방관리 계획(연1회 모의훈련 계획 포함)을 매년 3월 말까지 수립

- 전체 교직원 연수 실시(법정감염병 종류, 등교중지 학생 행정처리 방법, 교내 감염병관리 조직 구성, 모의 훈련 등) 및 연수자료는 사전 내부결재 후 전체공람 처리한다.
- 감염병 위기대응 모의훈련은 재난대응 안전교육과 연계하여 실시할 수 있다.

나. 입학일로부터 90일 이내에 취학 전 예방접종 완료 여부 확인

- 질병관리청과 나이스 연계 일괄불러들이기로 예방접종 등록 여부를 확인한다.
- 취학전 예방접종 미등록 확인 안내문을 발송한다.

다. 계절별, 연령별 감염병 예방접종 권장 및 예방교육 실시

라. 교내 감염병 관리조직 편성 및 상시 운영(☞ p.151~152 자료 참고)

- 법정감염병 발생 현황은 나이스/보건/감염병환자등록을 통해 실시간 기록하여 보고한다.
- 등교중지에 대한 행정처리 방법을 준수하도록 한다.(증빙서류 미제출 시 병결 처리)

Ⅱ. 학교 결핵 예방 관리

1 목적

매년 학교 내 결핵 발생이 증가하고 있고, 환자가 발생하는 경우 다수에게 결핵균을 전파할 수 있으므로 학교 구성원에 대한 결핵 예방교육 및 조기 발견, 치료, 접촉자 관리 등을 통해 학교 건강증진에 기여하도록 한다.

2 근거

가. 「학교보건법」

나. 「결핵예방법」

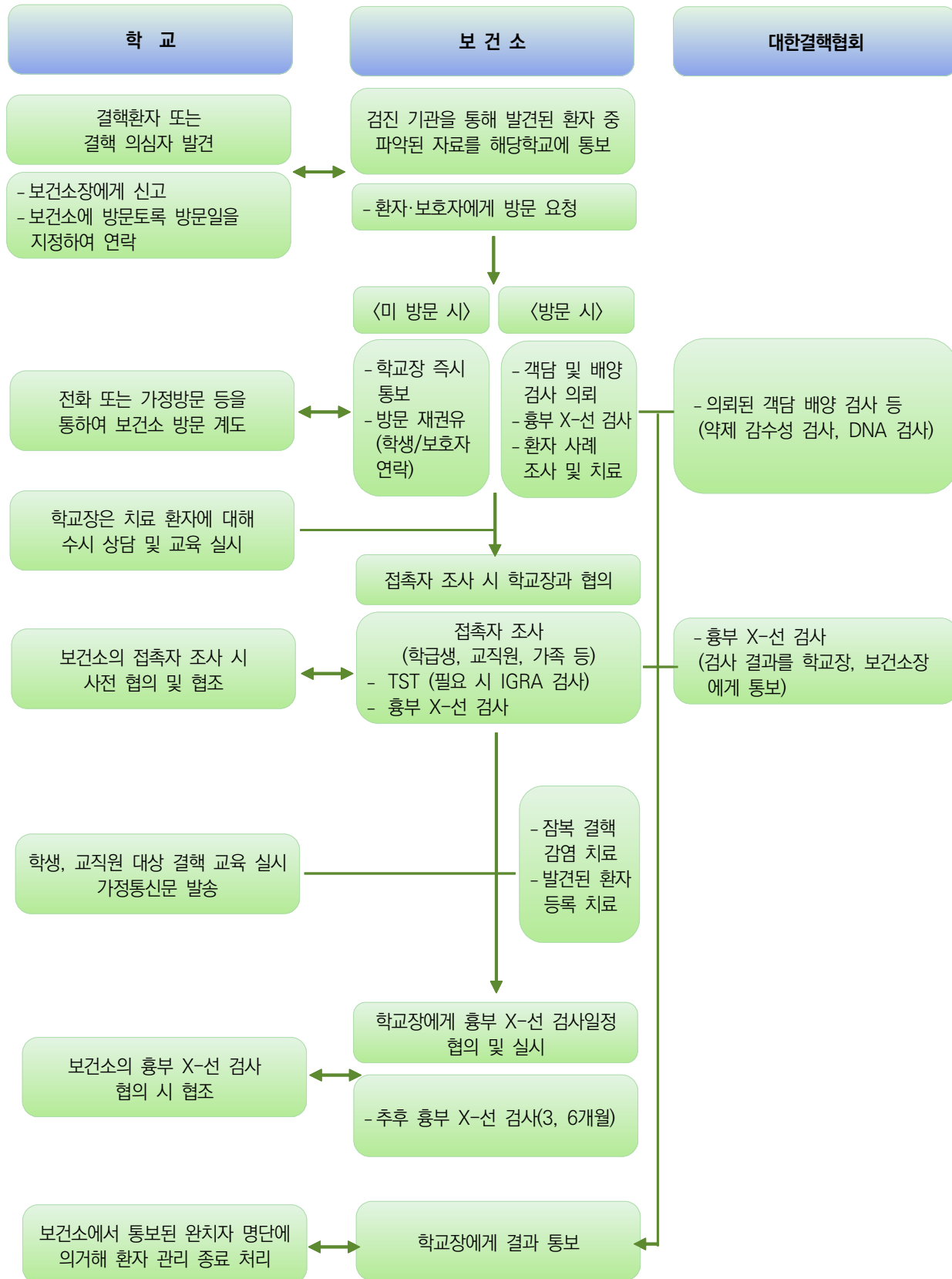
다. 「학교건강검사규칙」

※ 참고자료 : 질병관리청(www.kdca.go.kr), 교육부 학생건강정보센터(<https://schoolhealth.kr/>)

3 추진 내용

영역	내용
유증상자 발견 및 진단 확인	<ul style="list-style-type: none"> 기침 예절(마스크 착용), 손 씻기, 주요 증상 등 결핵 예방교육 2주 이상 기침, 가래 있는 결핵의심자 발견 시 보건소 방문 검사하도록 지도 학생 및 교직원 : 건강검진, 흉부 X-선 촬영, 잠복결핵검사 <ul style="list-style-type: none"> ※ 기숙사 운영학교는 입소학생이 결핵검진을 받을 수 있도록 학생 및 학부모에게 안내(보건소 상황에 따라 무료 결핵검진 가능) 격리 판정(결핵균 양성자)에 따른 등교중지 및 격리기간 준수 철저 <ul style="list-style-type: none"> - 항결핵약 복용 시작 후 감염력 소실될 때까지 등교중지(약 2주)
신고/보고	<ul style="list-style-type: none"> 환자 명부 작성 및 관리기록 <ol style="list-style-type: none"> ① 「학교건강검사규칙」에 따른 검사결과 결핵 환자/의심자로 통보받은 자 ② 결핵으로 진단받거나 치료 중인 학생 및 교직원 ③ 보건소장으로부터 통보받은 환자 신고 : 관할 보건소에 신고/통보(유선) 보고 : 교육(지원)청 보고(나이스/보건/감염병환자등록과 동일) 학생이 완치되지 않은 상태로 졸업하는 경우 상급학교 보건교사에게 인계 및 관할 보건소에 진급 학교명 통보 <ul style="list-style-type: none"> ※ 학생 거주지와 학교 소재지 보건소가 상이한 경우, 학교 소재지 보건소가 담당
역학조사 및 접촉자 관리	<ul style="list-style-type: none"> 관할 보건소(질병관리청)와 협의하여 역학조사 및 접촉자 관리
상담 및 교육	<ul style="list-style-type: none"> 보건교사 <ul style="list-style-type: none"> - 결핵환자 및 보호자 관리 : 복약 지도/확인, 결핵 증상관리와 치료 및 격리 등 관련 건강정보 교육 - 학생 및 교직원 관리 : 결핵 예방 교육 및 가정통신문 발송, 추가 유증상자 발생 감시 담임교사 : 환자 및 유증상자에 대한 낙인효과에 대비한 사전 상담과 생활지도 실시 학교장 : 결핵 감염이 우려되는 경우 보건소장에게 결핵 검진 요청 가능
추후관리 및 종료	<ul style="list-style-type: none"> 추후관리 : 보건소의 흉부X-선 추가검사 협조, 복약 확인, 수시 상담 및 교육 종료처리 : 보건소장의 완치자 명단 통보받아 환자 명부에 기록 후 관리 종료(내부결재 보고)

[표-2] 학교 결핵 관리 체계



※ 결핵 역학조사 범위 등 내용은 「2021 국가결핵관리지침」(2020.12.) 참고

※ TST(Tuberculin Skin Test, 결핵 검사)

: 결핵의 감염 여부를 판단하는 검사로, 피부 바로 밑(주로 왼팔의 팔뚝 부분)에 작은 주사를 한 후 48~72시간 후에 부풀어 오르는 반응이 생겼는지 확인한다. 결핵균에 감염되었거나 BCG 백신 접종자에게서 양성 반응이 나타날 수 있으며, 부풀어 오른 자리는 시간이 지나면 가라앉는다.

※ IGRA(Interferon Gamma Release Assay, 인터페론 감마 분비 검사)

: 결핵균에 감염된 T-세포만을 자극하는 특이항원을 사용하고, 혈액구에서 유리되는 인터페론 감마 농도를 측정하여 결핵 감염 여부를 판단한다. 결핵균 특이항원을 사용하기 때문에 반응 특이도가 높다.

활동성 결핵과 잠복결핵 비교

구분	활동성 결핵(Active TB)	잠복결핵감염(LTBI)
증상	발열, 기침, 흉통, 체중감소, 피로, 야간 발한, 객혈, 식욕감퇴 등	증상 없음
결핵감염검사	TST 또는 IGRA 검사에서 양성	TST 또는 IGRA 검사 양성
흉부X-선 검사	보통 비정상 소견(유소견)	정상
객담검사	양성 가능	음성
전염성 여부	가능	없음
치료	결핵 치료 - 표준처방은 2HREZ/4HR(E) ※ 이소니아지드(H), 리팜핀(R), 에탐부톨(E), 피라진아마이드(Z)	잠복결핵감염 치료 - 이소니아지드 9개월 요법(9H) - 이소니아지드/리팜핀 3개월 요법(3HR) - 리팜핀 4개월 요법(4R)

[표-4] 학교 교직원 결핵검진

구분	내용
추진 근거	<ul style="list-style-type: none"> 결핵예방법 제11조, 34조 및 동법 시행규칙 제4조 국가공무원 복무규정 제19조, 지방공무원 복무규정 제7조
검진 시기	<ul style="list-style-type: none"> 결핵검진 : 매년 1회(당해년도 1월 1일~12월 31일) 신규채용 및 6개월 이상 휴직, 파견 후 복직하는 경우 1개월 이내에 결핵검진 실시 <ul style="list-style-type: none"> 채용 건강검진이나 개인 진료 시 결핵검진을 받은 기록이 있다면 같음 가능 다른 법령에 따라 건강진단을 받은 경우도 같음 가능(예: 사업장건강검진) 잠복결핵감염검진 : 기관, 학교 등에 소속된 기간 중 1회 실시
검진 대상	<ul style="list-style-type: none"> 학교 교직원 및 종사자 <ul style="list-style-type: none"> 직력, 직종, 근로형태, 고용주체 등에 관계없이 모두 실시(급식실은 보건증 발급) 단, 일회성 강사 등 업무 지속성이 없는 경우는 제외 가능
검진 방법	<ul style="list-style-type: none"> 결핵검진 <ul style="list-style-type: none"> 임상적, 방사선학적 또는 조직학적 검사 객담의 결핵균 검사 결핵감염의 위험 정도를 고려하여 보건복지부장관이 정하여 고시하는 검사 잠복결핵검진 : 면역학적 검사
예산 집행	<ul style="list-style-type: none"> 학교 예산 범위 내 학교운영비에서 편성, 지원 가능 <ul style="list-style-type: none"> '학교회계 예산편성 기본지침' 학교운영비 권장사업 의거(예 : 검진기관 지정)
기타 사항	<ul style="list-style-type: none"> 복무규정에 따라 수업에 및 업무에 지장이 없는 한도 내에서 '공가 처리하여 검진 가능' 결핵검진을 미 실시한 자(기관의 장)에게 과태료 부과 교직원 및 종사자에 대하여 결핵감염 예방 및 관리기준에 관해 정기적인 교육 실시 결핵검진 대상 명부와 증빙서류(결과는 확인 대상이 아님) 등을 제출받아 관리

학교 내 단체 예방접종 및 진료행위 등 관련 법령

관련 근거	법률의 내용
의료법 제27조	(무면허 의료행위 등 금지) 의료인이 아니면 누구든지 의료행위를 할 수 없으며, 면허된 것 이외의 의료행위를 할 수 없다.(예 : 발치, 주사는 진료행위에 해당하므로 학교에서 실시하면 불법임.)
의료법 제33조	<p>(개설 등) 의료인은 이 법에 따른 의료기관을 개설하지 아니하고는 의료업을 할 수 없으며, 다음 각호의 경우 외에는 그 의료기관 내에서 의료업을 하여야 한다.(학교는 의료기관이 아니므로 원칙적으로 단체 예방접종 안됨)</p> <ol style="list-style-type: none"> 응급의료에 관한 법률 제2조 1호에 따른 응급환자를 진료하는 경우(예 : 심폐생술 등 응급처치 가능) 국가나 지방자치단체의 장이 공익상 필요하다고 인정하여 요청하는 경우
감염병의 예방및관리에 관한 법률 제24조, 25조	<p>(필수예방접종) 도지사 또는 시장, 군수, 구청장은 다음 각호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 필수예방접종을 실시하여야 한다.(의료법에 따른 의료기관에 위탁할 수 있다.)</p> <p>(임시예방접종) 도지사 또는 시장, 군수, 구청장은 다음 각호의 질병에 대하여 관할 보건소를 통하여 임시예방접종을 실시하여야 한다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 질병관리청장이 감염병 예방을 위하여 예방접종을 실시할 것을 요청한 경우
학교보건법 제14조의 2항	(감염병 예방접종의 시행) 시장, 군수 또는 구청장이 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조, 25조에 따라 학생 및 교직원에게 감염병의 필수 또는 임시 예방접종을 할 때에는 그 학교의 의사 또는 보건교사를 접종요원으로 위촉하여 접종하게 할 수 있다.(이 경우 보건교사에 대해 「의료법」 제27조 1항을 적용하지 아니한다.)
학교보건법 제15조의 2항	<p>(응급처치 등) ①학교의 장은 사전에 학부모의 동의와 전문의약품을 처방한 의사의 자문을 받아 보건교사로 하여금 제1형 당뇨로 인한 저혈당쇼크 또는 아나필락시스 쇼크로 인하여 생명이 위급한 학생에게 투약행위 등 응급처치를 제공하게 할 수 있다.(이 경우 보건교사에 대해 「의료법」 제27조 1항을 적용하지 아니한다.)</p> <p>②보건교사 등이 제1항에 따라 생명이 위급한 학생에게 응급처치를 제공하여 발생한 재산상 손해와 사상(死傷)에 대하여 고의 또는 중대한 과실이 없는 경우 해당 보건교사 등은 민사책임과 형사책임을 지지 아니하며 감경, 면제할 수 있다.</p>

Ⅲ. 감염병 국가위기 단계별 대응

1 목적

「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」에 따른 감염병의 확산으로 인한 공중보건위기 발생이 예상되거나 발생한 경우 감염병의 위협으로부터 학생과 교직원을 보호하고, 정상적인 학교 기능을 유지한다.(이환 예방, 조기발견 및 사후조치로 유행확산 방지, 체계적인 대응으로 지역사회전파 차단)

2 근거

- 가. 「학교보건법」, 「보건의료기본법」, 「의료법」
- 나. 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」
- 다. 「초·중등교육법」
- 라. 「재난 및 안전관리 기본법」제3조(정의), 제35조(재난대비훈련 실시)
- 마. 국가 위기관리 기본지침(대통령훈령 제318호)
- 바. 감염병 재난 위기대응 실무매뉴얼(교육부, 2021)
- 사. 학생 감염병 예방·위기대응 매뉴얼(교육부, 2016)
- 아. 학교용 인플루엔자 관리 가이드라인(질병관리청)

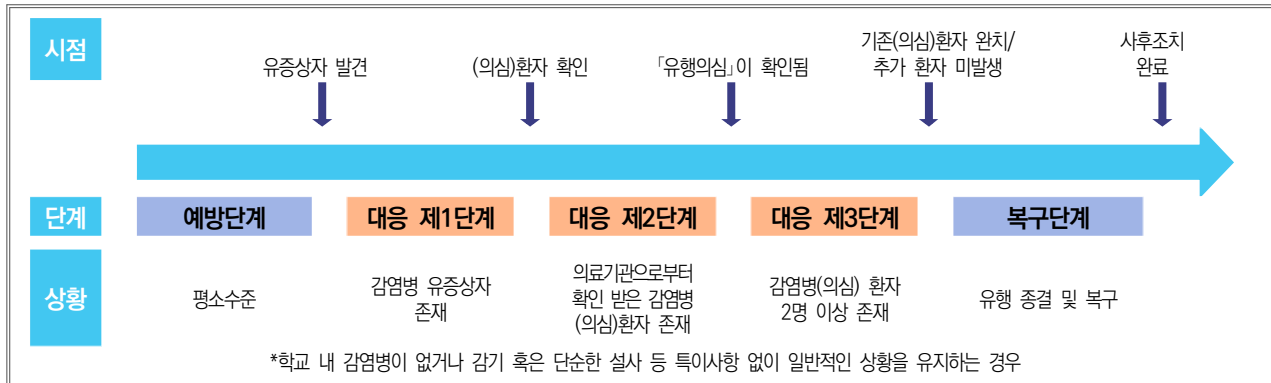
3 추진 내용

영역	내용	비고
기관별 역할	<ul style="list-style-type: none"> 학교 : 감염병 예방관리 계획 수립 및 예산 편성, 대응조직 구축 및 상시 조직화, 감염병 재난 위기대응 모의훈련 실시 교육청, 교육부 : 평상시 감염병 감소를 위한 지원 강화 	'방역관리자 지정(2인)
기관별 대응체계	<ul style="list-style-type: none"> 학교 : 「학생감염병관리조직」에 모든 구성원간 역할분담 대응 유관기관 : 교육청, 교육부, 방역기관 역할 및 대응 	
예방교육 및 사전 방역	<ul style="list-style-type: none"> 학생 대상 빈발 감염병 중심의 집중교육 학부모, 학교구성원들의 역할 및 인식 제고 <ul style="list-style-type: none"> - 교육 및 홍보자료 배부, 연수 등 - 다중접촉시설 소독 강조, 유사시 대비 방역물품 비축 	
대응단계	<ul style="list-style-type: none"> 대응체계를 평상시(상향식)와 국가위기(하향식) 상황으로 접근 예방, 대응 1~3단계(발생/유행/확산), 복구 단계로 대응 	
상황판단 및 세부대응방안	<ul style="list-style-type: none"> 등교중지, 휴업(교) 판단기준, 협의 절차 준수 상황별 능동감시체계 전환 등 초기대응 강화 지역 단위 유행 경보제 운영 등 지역사회단위 대응 강조 	
유행 판단	<ul style="list-style-type: none"> 방역기관 사전협의 판단 유행의심 기준 및 단계별 조치사항 준수 	
특수조치	<ul style="list-style-type: none"> 등교중지, 휴업(교) 원칙 및 절차, 각종 행사조치, 고위험군 관리, 급식실 운영, 기숙사 등 집단거주시설 관리 등 	

4 세부 내용

가. 평상시 감염병 대응

- ‘평상시’라 함은 국가위기 상황을 제외한 모든 상황을 의미함.
- 학교에 감염병 발생이 없는 상황에서부터 (의심)환자의 발생, 유행, 확산, 종료 상황을 포함.



나. 국가위기 상황시 감염병 대응

보건복지부의 「감염병 재난 위기관리 표준 매뉴얼」의 정의에 따라 방역당국에 의해 발령되는 상황으로 아래의 경우에 해당하며, 예방부터 복구까지의 모든 단계를 포함함.

- 해외 신종 감염병 환자가 공항, 항만 등을 통해 국내에 유입, 확산되는 경우
- 국내에서 원인불명·재출현 감염병 환자가 대규모로 발생하는 경우로서 국가감염병 위기관리가 필요하다고 판단하는 경우

〈감염병으로 인한 국가위기 단계별 학교 및 교육행정기관 대응〉

단계	판단 기준	학교 내 발생 가능성	대응
예방	• 평상시	없음	<ul style="list-style-type: none"> • 일반적 대비 • 대응체계 구축
국가 위기 단계	관심 (Blue)	없음	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 발생 동향 파악 • 구체적 대응 방안 검토
	주의 (Yellow)	산발적	<ul style="list-style-type: none"> • 구체적 대응 방안 검토 • 징후 감시 활동(필요시)
	경계 (Orange)	해당 지역	<ul style="list-style-type: none"> • 구체적 대응 방안 마련 • 유관기관 협조체계 가동 • 환자발생 지역에 대한 감시 및 대응 실시
	심각 (Red)	해당 지역	<ul style="list-style-type: none"> • 대응체계 가동 • 유관기관 협조체계 강화 • 환자발생 지역에 대한 감시 및 대응 강화
	심각 (Red)	전국적	<ul style="list-style-type: none"> • 대응역량 총동원 • 범정부적 협조체계 강화 • 전국으로 감시 및 대응 강화 확대
복구	• 유행 종료	산발적	<ul style="list-style-type: none"> • 평가 및 보완 • 복구 • 감시 활동 유지

다. 학교의 대비 및 대응(평상시)

※ 출처 : 학생 감염병 예방·위기대응 매뉴얼(제2차 개정판 (교육부, 2016))

예방단계	학교 내 감염병이 없거나 일반적인 상황을 유지	
활동	담당	주요 활동 내용
감염병 환자 발생 대응체계 구축 및 예방활동 수행	학교장 보건교사 행정실 담임교사	<ul style="list-style-type: none"> • 학생 감염병 예방·관리 계획 수립 • 학생 감염병 관리조직 구성 <ul style="list-style-type: none"> - 대응 3단계부터 운영(필요시 조정) • 예방접종 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 취학전 및 해외 전입생 예방접종 완료 확인, 미접종자 관리 • 감염병 예방교육 실시 <ul style="list-style-type: none"> - 감염병 예방수칙, 학생 빈발 감염병의 예방/관리방법, 감염병 증상 발생시 행동요령, 심리적 피해 예방교육(상담교사 협조) • 「수동감시체계」 운영 <ul style="list-style-type: none"> - 상시 관찰, 감염병 정보 제공, 결석자 파악 등을 통해 감염병 (의심)환자를 발견 • 방역 활동 <ul style="list-style-type: none"> - 방역물품 비축 및 시설방역(정기소독) 실시
대응 1단계	학교 내 감염병 유증상자의 발견 및 확인	
활동	담당	주요 대응 내용
1. 감염병 유증상자 발견	담임/교과	• 감염병 의심증상, 진료여부(진단명) 확인 및 관리방안 숙지
2. 보건교사에게 연락	담임/교과	• 발생인지 즉시 연락
3. 마스크 착용 여부 확인	담임/교과	• 발열, 심한 두통, 기침, 인후통, 이하선부종(침샘 비대)는 착용
4. 보건실로 (의심)환자 이동	담임/교과	<ul style="list-style-type: none"> • 측정부위 관계없이 37.8도 이상시 감염병 의심(필요시 조정) • 담임(교과)교사가 감염병(의심) 학생과 함께 보건실로 이동 <ul style="list-style-type: none"> - 2m 정도의 거리 유지, 학생 및 교사 모두 마스크 착용(권장)
5. 감염병 여부 확인	보건교사	<ul style="list-style-type: none"> • 임상 증상, 진료 여부(진단명) 확인 • 담임교사에게 필요 조치 요청(일시적 격리, 보호자 연락 및 진료 요청, 교실 환기 등)
6. 일시적 격리 필요성 판단 및 실시	보건교사	<ul style="list-style-type: none"> • 필요시 감염병(의심) 학생이 진료받으러 가기 전까지 별도의 공간(이하 일시적 관찰실)에서 격리 및 관찰 <ul style="list-style-type: none"> - '일시적 관찰 지침' 준수
7. 보호자 연락, 의료기관 진료 요청	담임/보건	<ul style="list-style-type: none"> • 진료받지 않은 경우 의료기관 진료 재권고 • 진료 받은 학생의 진단명 확인, 등교중지 및 진료확인서(의사소견서) 제출 안내
8. 교실 환기/소독	담임/행정실	<ul style="list-style-type: none"> • 필요시 2-3시간 마다 10분간 모든 창문을 열어 자연환기 • 소독제 등으로 임시소독 실시(감염병 환자 발생 공간의 책걸상, 사물함, 키보드, 출입문 손잡이 등을 소독)
9. 학생 대상 위생수칙 교육	담임/보건	• 손 씻기, 기침 예절, 마스크 착용 등을 교육(가정통신 등)
10. 일시적 관찰실 환기/소독	보건/행정실	• 감염병(의심) 환자를 격리, 관찰한 공간에 대한 환기, 소독
11. 진료결과 확인 및 조치 나이스 보고	담임/보건	<ul style="list-style-type: none"> • 담임교사 : 진료결과에 따른 등교중지 등 조치결과를 보건교사에게 알림 • 보건교사 : <ul style="list-style-type: none"> - 감염병(의심) 환자 발생을 확인한 즉시 대응 2단계 활동 수행 - 나이스 보고(감염병환자등록), 필요시 보건소에 유선 신고

일시적 관찰 지침

※ 격리된 학생에 대한 낙인효과를 우려하여 '격리' 대신 '관찰'이라는 용어 사용을 권장.

담당	<ul style="list-style-type: none"> • 학생의 심리적 안정을 위해 담임교사가 담당할 것을 권장 <ul style="list-style-type: none"> - 임신부 등 고위험군인 경우 다른 교직원이 담당(학교방역담당자는 제외)
관찰 기간	• 의료기관에 진료받으러 가기 전까지 한시적으로 격리
관찰 장소	<ul style="list-style-type: none"> • 일시적 관찰실 이용(학기초 감염병 예방·관리 계획 수립시 지정) <ul style="list-style-type: none"> - 다른 학생의 접근이 드물고 환기가 용이(보건실은 교차감염 우려로 지양) - 다른 침대와 2m 이상을 유지하고 가림막으로 차단
관찰 방법	<ul style="list-style-type: none"> • 담당 교직원이 같은 공간에서 2m 이상의 거리를 유지 • 최대한 학생을 안정시킨 상태에서 주의깊게 증상 변화를 관찰 • 필요시 학생 담당 교직원 모두 마스크 착용
행정 조치	<ul style="list-style-type: none"> • 보결 업무 담당자에게 연락하여 해당 학급의 학생 관리와 수업 조정 요청 • 출입구에 안내문을 부착하여 다른 사람들의 접근을 차단 • 사용 시설은 격리관찰 해제 후 즉시 환기, 소독 실시
심리 지원	<ul style="list-style-type: none"> • 관찰 학생의 불안감 해소 및 낙인효과 예방에 주의(담임교사) • 필요시 상담교사로 하여금 심리지원을 실시

대응 2단계		학교 내 감염병 유행 의심 여부를 확인
활동	담당	주요 대응 내용
12. 보고 및 신고	학교장/보건	<ul style="list-style-type: none"> 보건교사 : 감염병 (의심)환자 발생을 학교장/나이스 보고 학교장 : 신고가 필요한 감염병은 관할 보건소에 신고
13. 능동감시 실시 요청	학교장/보건	<ul style="list-style-type: none"> '학교내 능동감시체계 운영 방안'에 따라 감시범위와 방법을 결정하여 학교장에게 보고 발생감시팀장(부장)을 통해 추가 (의심)환자 파악을 위한 능동감시 실시 요청
14. 학교내 능동감시 실시	발생감시팀	<ul style="list-style-type: none"> 발생감시팀장 : 학교장의 지시에 따라 발생감시팀 소속교사에게 능동감시를 지시, 결과를 보건교사에게 통보 담임교사(능동감시 대상 학급에만 해당): <ul style="list-style-type: none"> 결석/조퇴/지각한 학생의 사유 확인, 학급내 유증상자 관찰, 추가 (의심)환자 발생 여부 파악하여 보건교사에게 통보 보건교사 : 보건실 이용 학생 중 추가 (의심)환자 발생 파악 ※ 교직원 감염병 발생시 진단검사, 격리 필요한 경우 공가 처리
15. 감염병 예방교육 실시	보건/담임	<ul style="list-style-type: none"> 보건교사 : 해당 감염병에 대한 교육자료, 가정통신문을 담임교사에게 제공하여 학급별 예방교육 실시하도록 안내 담임교사 : <ul style="list-style-type: none"> 해당 감염병에 대한 주요증상, 예방법, 증상 발생시 행동요령 및 알릴 것을 주기적으로 교육 실시 학부모에게 자녀 생활지도(개인위생관리, 학원 및 다중이용시설 출입 자제 등)를 당부
16. 감염병(의심)환자 발생학급 관리	보건/담임	<ul style="list-style-type: none"> 보건교사 : 담임교사에게 예방교육, (의심)환자 발생 감시, 마스크 착용 등 필요한 조치를 요청 <ul style="list-style-type: none"> '밀접접촉자 관리 방안' 참조 담임교사 : 최대 잠복기 동안 추가 (의심)환자 발생을 감시, 보건교사 요청에 따라 예방교육, 교실 환기와 마스크 착용 지도
17. 유행의심 여부 확인	보건교사	<ul style="list-style-type: none"> '유행 의심 기준' 충족 시 대응 3단계로 격상

유행 의심 기준 (질병관리청의 역학조사 실시기준 참조)

- ① 동일 학급에서 특정 감염병의 공통 증상(발열, 설사, 발진 등)을 호소하는 학생이 비슷한 시기에 2명 이상 확인되는 경우 (단, 평소에 해당 증상을 가지고 있는 학생은 제외)
 - ② 감염병의 최대 잠복기 이내에 동일 학급에서 의심 또는 확진 환자 2명 이상 발생한 경우
 - ③ 최초 (의심)환자와 동일 학급은 아니지만 추가 (의심)환자가 이동식 수업이나 급식 등 공통된 폭로에 노출되어 관련성이 의심되는 경우
- ※ 학교에서는 감염병 확산의 선제적 방지를 위해 유행 의심 상황인지 판단(유행 의심 기준 참고)하고, 이에 해당하면 실제 유행 여부가 불확실하더라도 대응 3단계의 활동을 수행함.

대응 3단계		학교 내 유행 확산 차단
활동	담당	주요 대응 내용
18. 보고 및 신고	학교장 보건/담임	<ul style="list-style-type: none"> • 보건교사 : 유행의심 상황임을 학교장과 교육지원청에 보고 • 학교장 : 신고가 필요한 감염병은 관할 보건소에 신고 • 담임교사 : [나이스/보건/감염병환자관리]를 통해 환자 등록 ※ 대응3단계부터 유행 확산의 즉시 보고를 위해 담임교사 등록
19. '학생 감염병 관리조직' 활성화	학교장 교직원	<ul style="list-style-type: none"> • 학교장 : '학생감염병관리조직' 기능 강화하도록 조치 • 전체 교직원 : 유행의심 상황이 종결될 때까지 담당업무 수행
20. 능동감시체계 강화	발생감시팀 보건교사	<ul style="list-style-type: none"> • 발생감시팀장 : (의심)환자 발생 감시, 교사 업무분장 등 능동감시체계 운영에 대한 전반적인 업무 지휘·조정 등 발생감시팀 총괄 • 담임교사 : 결석/조퇴/지각한 학생의 사유 확인, 학생들의 감염병 증상 유무 관찰 하여 (의심)환자 발생 여부를 매일 제출 • 보건교사 : 보건실 이용자 중 유증상자 매일 확인, (의심)환자와 완치자 등 일일 현황 집계 ※ 구글 스프레드시트, 전체공유를 활용한 실시간 현황 파악(집계)
21. 환자/유증상자 관리	담임/상담	<ul style="list-style-type: none"> • 담임교사: <ul style="list-style-type: none"> - 보호자에게 학교 내 감염병 유행의심 상황을 알려 진료 권고 - 진료결과를 확인하여 의사소견에 따라 등교중지 여부 판단(보건교사와 상의) - 등교중지 학생의 생활지도 및 행정조치를 보호자에게 안내 • 상담교사 : 주변 학생의 불안감 해소 및 낙인효과 발생 방지를 위한 심리지원 실시
22. 밀접접촉자 파악 및 관리	담임/보건	<ul style="list-style-type: none"> • 보건교사 : '밀접접촉자 관리 지침'에 따른 조치사항을 담임교사에게 요청, 감염병 예방교육 자료 제공 • 담임교사 : 감염병 의심(환자) 발생 학급 <ul style="list-style-type: none"> - 최대 잠복기동안 (의심)환자 발생 감시 - 가정통신문 배부 및 예방교육 실시 - 마스크 착용, 격리 등을 보건교사의 요청에 따라 실시
23. 「보건학적 고위험군」 파악 및 관리	담임/보건	<ul style="list-style-type: none"> • 보건교사: <ul style="list-style-type: none"> - 매년 보건학적 고위험군 파악 및 관리 대책 수립(개인정보 관리 철저) - 담임교사에게 보건학적 고위험군 관리(환자/접촉자 관리, 위험 경고, 역격리 등) 요청 • 담임교사: <ul style="list-style-type: none"> - 고위험군 관리(보건교사의 요청에 따라 보호자에게 연락, 조치결과를 보건교사에게 통보) - 다문화/결손/시설 아동 등 사회적 취약계층 관리(위생수칙 등 생활지도 관리 강화, 등교중지시 급식 제공방안, 지자체 복지서비스 연계 의뢰 등을 관련 부서와 협의)

활동	담당	주요 대응 내용
24. 감염병 예방교육 실시	담임/보건	<ul style="list-style-type: none"> • 보건교사: <ul style="list-style-type: none"> - 감염병 예방교육 자료 및 가정통신문 작성 후 담임교사를 통해 학급별 교육 실시 - 필요시 학생 및 교직원 대상 감염병 예방교육 실시 • 담임교사 : <ul style="list-style-type: none"> - 해당 감염병에 대한 주요증상, 예방법, 증상 발생시 행동요령 및 알릴 것을 주기적으로 교육 실시 - 학부모에게 자녀 생활지도(개인위생관리, 학원 및 다중이용시설 출입 자제 등)를 당부 - 미디어 리터러시 교육(가짜뉴스 유포 등)
25. 방역 활동	전교직원	<ul style="list-style-type: none"> • 보건실, 교실, 일시적 관찰실, 급식실 등의 환기 및 소독 <ul style="list-style-type: none"> - 환기 : 최소한 2-3시간 마다 10분 이상 모든 창문 열어 실시 - 소독 : '학교소독지침'에 따라 임시소독을 실시 (감염병 유증상자가 있는 학급은 소독제를 이용하여 오염 가능성이 높은 물체 표면을 닦음) • 전체 시설 소독(특별소독) <ul style="list-style-type: none"> - 학교 내 유행이 확산되었거나 방역당국의 요청이 있는 경우 - '학교소독지침'을 준수하여 행정지원팀에서 총괄
26. 전파 차단을 위한 별도 조치	학교장 학사관리팀	<ul style="list-style-type: none"> • 학사일정 조정 : 유행 확산 정도에 따라 단축/원격수업 및 휴업 실시 필요성 검토(단, 휴교시 관할 교육청과 협의) • 각종 행사조치 : 현장체험학습, 교내 행사 등 단체활동의 제한 여부 검토
27. 역학조사 지원	예방관리팀 방역지원팀 행정지원팀	<ul style="list-style-type: none"> • 예방관리팀 : 방역당국의 역학조사 시 요청자료, 방역물품 협조 • 방역지원팀장 : 역학조사시 장소 마련 및 질서유지 협조 • 행정지원팀장 : 역학조사 장비(노트북 등) 구축
28. 출결 관리 및 수업결손 대책 마련	담임교사 학사관리팀	<ul style="list-style-type: none"> • 학사관리팀장 : 학사관리와 관련된 제반 업무를 지휘, 조정 • 담임교사: <ul style="list-style-type: none"> - 단축/원격수업 및 수업결손 학생에 대한 수업 보충 - 진료확인서, 자가격리통보서 등 증빙서류 확인하여 등교중지 학생에 대한 출석인정 처리

학교 내 능동감시체계 운영 방안

능동감시	• 유행이 의심되는 일정 기간 동안 증상 유무 확인, 진단검사 등을 통해 감염병 (의심)환자를 적극적으로 파악하는 것	
담당	• 발생감시팀	
운영 시기	• 대응 2-3단계, 시도교육청의 '학교 유행경보' 발령 시, 국가위기 상황 시 교육부의 요청이 있는 경우	
운영 방법	대상	<ul style="list-style-type: none"> • 보건교사가 결정 <ul style="list-style-type: none"> - 대응 2단계 : 일부(해당 학급 및 밀접접촉자, 수인성·식품매개 감염병의 경우 동일 음식 섭취자)만 실시 - 대응 3단계 : 전체 학급으로 확대
	감시방법	• 설문 조사, 신체검사(발열 측정), 진료결과 확인 등 적절한 방법으로 매일 1회 이상 파악
	종료	• 마지막 (의심)환자 발생일로부터 해당 감염병의 최대 잠복기까지 추가 (의심)환자가 발생하지 않는 경우

밀접접촉자 관리방안

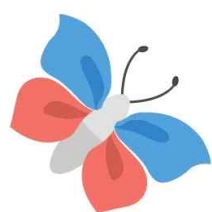
- 밀접접촉자란?
 - 확진 환자와 유증상기에 접촉한 자를 의미하며 역학조사관이 확인·결정해 자가격리를 명령함.
 - 적절한 개인보호구를 착용하지 않고 다음 중 하나 이상에 해당하는 경우
 - ① 환자와 2m 이내에 머문 경우
 - ② 같은 방 또는 공간에 머문 경우
 - ③ 환자의 호흡기 분비물과 직접 접촉한 경우
- 학교의 경우 관리의 효율성을 위해 (의심)환자가 포함된 학급 전체로 정의함. 다만, 방역당국의 판단이 있을 경우 이를 우선적으로 따름.
- 대부분의 감염병은 증상 발생 여부 감시만으로 충분하나 아래의 관리방안을 따른다.
 - 최대 잠복기 동안 (의심)환자 발생 여부 감시
 - 손 씻기, 마스크 착용, 기침 예절 등의 예방교육을 강화
 - 호흡기 전파 감염병의 경우 최대 잠복기 동안 마스크 착용
 - 역학조사 결과 방역당국의 지시에 따라 격리 실시

보건학적 고위험군 범위

- 보건학적 고위험군이란?
 - 감염병 발생의 위험이 높거나 감염 발생시 합병증, 사망의 위험이 상대적으로 높은 만성질환자, 면역저하자, 감염시 태아에게 영향을 미칠 수 있는 임신부 등을 말함.
 - 감염병 유행시 고위험군을 파악하여 위험 경고 및 역격리 안내(일시적 격리 담당자에서 제외)

구분	질 환
폐질환자	만성폐쇄성폐질환(만성기관지염, 폐기종), 기관지확장증, 진폐증, 기관지폐형성이상, 천식 등
만성심혈관질환자	선천성심장질환, 부정맥, 만성심부전, 허혈성 심질환 등(※단순고혈압 제외)
당뇨병 환자	인슐린이나 경구 혈당강하제를 필요로 하는 당뇨병
신장질환자	콩팥증후군, 만성신부전증, 신장이식환자 등
만성 간질환자	간경변증 등
악성종양 환자	교직원 : 갑상선암, 위암, 폐암, 유방암 등 학생 : 림프종, 백혈병, 뇌종양, 신경모세포종, 횡문근육종, 골육종 등
면역저하자	무비장증, 비장기능이상, HIV 감염자, 조혈모세포이식, 방사선 치료, 자가면역질환자, 화학요법치료를 면역저하유발, 스테로이드 복용, 기타 면역억제 치료자
발달장애 학생	척추이분증, 뇌성마비, 다운증후군
임신부	현재 임신 중이거나 임신의 가능성이 높은 여성
기타	인지장애, 척수손상, 경련장애, 기타 신경근육질환 등으로 인해 흡인의 위험이 있는 자

복구 단계	학교 내 유행 종결 및 복구	
활동	담당	주요 대응 내용
29. 유행 종료 판단과 보고	보건교사	<ul style="list-style-type: none"> • 발생 현황 및 조치결과를 학교장/교육지원청에 보고 • '유행종료 기준'에 따라 종료 판단
30. 사후조치 실시	학사관리팀 담임/상담	<ul style="list-style-type: none"> • 수업결손 보충 • (의심)환자와 주변 학생의 불안감 해소, 낙인효과 방지를 위한 심리지원 실시(Wee센터 연계 등)
31. 유행 종료 선언	학교장/보건	<ul style="list-style-type: none"> • 학교장 : '학생 감염병 관리조직'의 유행 시 대응 활동 중단 및 예방단계로 복귀를 명령 • 보건교사 : 학교 내 유행 종료를 다양한 방법으로 알림





CHAPTER 5

학생 보건교육과정



Ⅰ. 보건교육과정의 이해	69
Ⅱ. 2015 개정 교육과정	71
Ⅲ. 보건교육의 실제	81



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 보건교육과정의 이해

1 근거

- 가. 「학교보건법」제15조의 2항, 제9조, 제9조의 2항
- 나. 「경기도 학생 보건교육 진흥에 관한 조례」제11조
- 다. 2015 개정 교육과정

2 목적

건강의 가치를 이해하여 올바른 건강 지식과 자원에 체계적으로 접근하며, 일상생활에서 건강생활을 실천하고 건강관리능력을 향상시키는 것이다. 또한 자신의 건강을 권리와 책임으로 받아들이고 건강한 성장과 발달을 지향할 수 있는 역량을 강화하는 데 있으며 구체적인 목적은 다음과 같다.

- 가. 바람직한 건강습관을 형성하는데 중점을 두어 지도하며 건강을 증진시키고 질병을 예방한다.
- 나. 단순히 건강지식을 알게 하는 것이 아닌 적정기능 수준의 건강을 유지하는데 필요한 지식과 태도를 바람직한 방향으로 변화시킨다.
- 다. 건강한 삶을 선택하고 유지하며 유용한 의료서비스를 합리적으로 사용하여 건강수준과 환경 개선에 대한 결정을 스스로 수행한다.

3 기본방침

- 가. 학생의 신체발달 및 체력증진, 질병의 치료와 예방, 음주·흡연과 약물 오·남용의 예방, 성교육 등을 위한 보건교육을 실시하여 학생과 교직원의 건강을 보호·증진
- 나. 보건교육실 설치, 학교보건지원인력 배치 등을 통한 보건교육 내실화

4 보건교육과정 운영

- 가. 학교 운영계획 수립 시 반영하여 연중 체계적인 교육이 가능하도록 학교 교육과정 편성·운영
- 나. 보건교육은 최소 1개 학년 이상은 정규교육과정에 포함하여 연간 17차시 이상 관련교과 및 창의적 체험 활동 시간을 통해 지속적·체계적으로 실시(초등 5, 6학년, 중·고등학교 1개학년 이상 각각 연간 17시간 이상 보건교사에 의한 보건교육 실시)
- 다. 형식적·분절적 운영이 아닌 실제적인 보건교육이 될 수 있도록 교육내용, 방법, 대상 등 학교 사정을 고려하여 정기적인 수업시수 확보
- 라. 성교육, 성폭력 예방 교육, 심폐소생술 및 응급처치 교육, 음주·흡연 및 약물 오·남용예방 교육(마약류 포함), 정신건강증진 교육, 감염병 예방 교육 등을 포함하여 법령에서 정한 의무 시수 확보
- 마. 보건교육의 효율적인 운영을 위해 개인별 보건교과서 지원

- 바. 보건교육 실시 현황(시수, 담당교사 등)은 NEIS에 등록 및 관리
 사. 방송교육, 집합교육 등 일회성 교육을 지양, 다양한 수업 방법을 활용한 체험중심·학생중심 보건수업 운영
 아. 보건교재(교구)지원 등 보건교육 관련 예산을 학교회계 예산에 반영하여 추진

5 보건교육 중 응급환자 관리 대책 및 지원방안 마련

- 가. 보건교육 실시 중 보건실 관리 대체 인력 확보
 나. 교내 응급관리대책 및 후송체계 확립, 이에 따른 교직원 연수 실시
 다. 보건실 옆 또는 인접 교실에 보건교육실을 설치하여 보건교육 중 응급상황 시(감염병 집단발생, 응급사고 등) 신속하게 대응할 수 있도록 지원

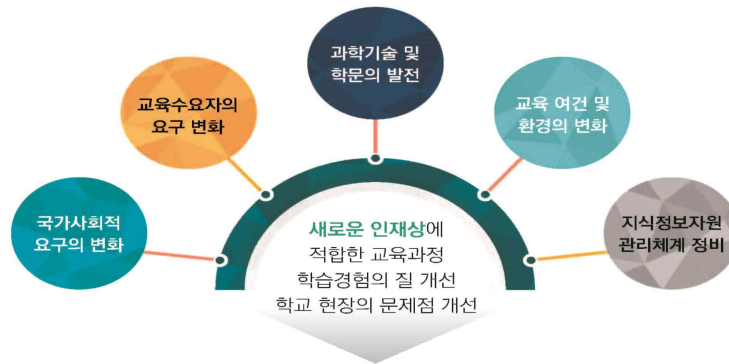
6 경기도교육청 보건교육 거점학교 및 건강공감학교

구분	보건교육 거점학교	건강공감학교
개념	학생 중심의 보건교육 실천을 위한 전문적 학습공동체 연구 활동을 중심으로 지역의 보건교육 활성화에 기여하는 학교	참여와 소통, 존중과 배려, 개방과 협력의 학교 문화를 바탕으로 학생의 건강권을 보장하는 건강증진 정책을 실천하는 학교
기본 방침	<ul style="list-style-type: none"> 학교 밖 전문적 학습공동체 연구 활동을 통해 지역의 보건교육 거점 역할수행 교육공동체 간 협력적 배움의 관계를 통해 학생중심 보건교육 연구 및 실천 보건교육 컨설턴트, 수업 멘토 교사 또는 교과연구회 수업지원단 연계를 통해 수업전문성 신장 건강공감학교와 함께 지역 내 학생들의 보건교육 기회를 확대할 수 있는 체험 학습의 장을 마련 신규와 저경력 보건교사의 보건교육 및 업무 멘토링 지원 보건교육거점학교 운영에 관한 행정적·재정적 지원 	<ul style="list-style-type: none"> 학생들이 겪는 건강문제에 대한 교육적 비전과 실천 전략을 수립하여 학생의 건강증진을 실현하는 학교 개방과 협력의 학습공동체 문화를 바탕으로 학생들의 건강한 삶에 실제로 기여할 수 있는 창의적 교육과정 운영 학교의 공공성 가치를 바탕으로 학생 요구에 부응하는 학생 건강권 보장 실천 건강공감학교 중 우수 운영 학교는 우선 선정 건강공감학교 운영 관련 행정적·재정적 지원
추진 방향	필수 과제	<ul style="list-style-type: none"> 학교 교육과정 비전과 교육철학에 “건강” 개념을 포함 하고, 총론 차원의 특색 교육과 교육중점에 건강교육 내용을 필수 반영 학년 및 학급교육과정에서 건강교육 내용 중심으로 교육과정 재구성 실시(교과통합형, 융합형 등) 학생의 건강요구도를 파악하여 지역 건강자원과 연계한 교육 활동 운영 (예) 학부모회, 마을교육공동체단, 지역 내 의료자원 연계 교육 활동 지역 내 보건교사 대상 공개수업 실시(보건교육거점학교의 수업연구에 참여, 공동 수업지도안 활용, 등교·원격 병행 학습(브렌디드러닝) 교육과정안 작성 등)
	선택 과제	<ul style="list-style-type: none"> 보건·의료 계열 등 건강 관련 학생 진로 동아리 활동 또는 자유학년제 운영 학생 대상 토요 건강체험교실 운영, 보건교사 전문성 강화 연수 지원 등

Ⅱ. 2015 개정 교육과정

1 2015 개정 교육과정의 배경과 방향

가. 개정 배경



2015 개정 교육과정 고시

2015 개정 교육과정이란 문·이과 칸막이 없는 인문, 사회, 과학기술에 관한 기본 소양을 토대로 미래 사회가 요구하는 인문학적 상상력과 과학기술 창조력을 두루 갖춘 창의 융합형 인재를 양성하는 교육과정으로, 2015년 9월 23일 고시(교육부 고시 제2015-74호)되었고, 학교급별 적용 시기는 다음과 같다.

2017.3.1	2018.3.1	2019.3.1	2020.3.1
초등 1,2학년	초등 1~4학년 중 1학년, 고 1학년	초등 전 학년 중 1~2학년 고 1~2학년	초·중·고 전 학년

나. 개정 방향

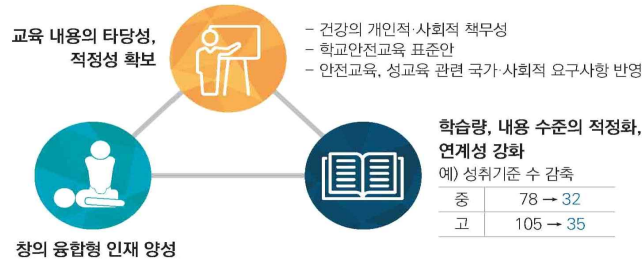
- 미래 사회를 살아가는 데 필요한 역량기반 교육과정
- ‘꿈과 끼’를 키워 행복 교육이 가능하도록 교과 학습량의 적정화
- 학생 중심 교수학습 및 평가 방법을 개선하여 교실수업 혁신
- 인문·사회·과학기술에 관한 기초 소양 교육 강화

다. 학교급별 주요 개정 내용

급별	개정 내용
초등학교	<ul style="list-style-type: none"> • 초등1~2학년(군)에 한글교육을 강조하는 등 유아 교육과정(누리과정)과 연계를 강화 • 창의적 체험활동 시간을 활용해 체험중심의 ‘안전한 생활’을 편성·운영
중학교	<ul style="list-style-type: none"> • 자유학기 운영의 근거 마련으로 체험중심의 교과 활동과 함께 장래 진로에 대해 마음껏 탐색할 수 있는 기회 제공 • 소프트웨어 교육 중심의 정보 교과를 필수 과목으로 지정하여 지식정보 소양 함양
고등학교	<ul style="list-style-type: none"> • 모든 학생의 기초 소양 함양을 위해 ‘공통 과목’ 신설 • 적성과 진로에 따라 맞춤형으로 교육받을 수 있도록 ‘선택 과목(일반 선택 /진로 선택)’을 개설

2 보건교육과정 개정과 방향

가. 개정 배경



나. 개정 방향

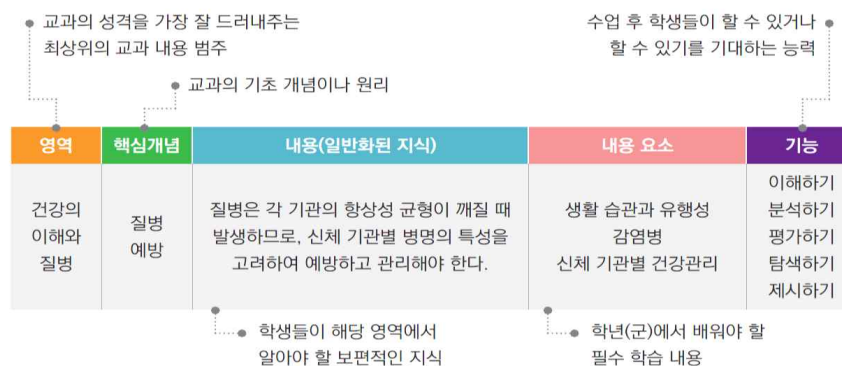


핵심역량

심역량이란 사회 공동체 구성원으로서의 역할을 성공적으로 수행하기 위해 학습자에게 요구되는 지식, 기능, 태도의 총체로 초·중등교육을 통해 모든 학습자가 길러야 할 기본적이고 필수적이며 보편적인 능력을 말한다. 총론의 일반역량 및 보건의 핵심역량은 각각 6가지로 다음과 같다.



2015 개정 보건 교육과정 내용 체계표에 제시된 주요 개념



가. 성격과 목표 부분

- 2009보건 교육과정에서는 교과목의 목표만 제시되어 있으나 2015개정보건교육과정에서는 교과 성격과 목표를 함께 제시하였으며, 성격에 보건과의 핵심역량을 포함
- 건강증진을 위한 개인의 책무성과 사회적 노력이 균형을 이루는 데 초점을 맞춰 성격과 목표를 설정
- 건강증진의 요체로 '건강관리능력'을 강조하고, 건강증진의 영역을 개인에 한정하지 않고 공동체까지 확장하도록 명시하여 보건교육 목표의 지향점을 명확히 제시
- 보건 과목이 '국제사회의 건강한 민주시민의 일원으로 자라도록' 기여하는 과목임을 분명히 함

나. 내용체계 부분

- 2009 개정 교육과정의 영역 조정 및 핵심개념 제시
- 2009 보건 교육과정과 같이 4개의 영역으로 구성되었으나 영역 간, 영역 내 조정과 신설이 있음
- 안전영역 신설 : 안전교육 강화를 위해서 「안전과 응급처치」영역을 신설하고 '직업 안전', '응급처치' 관련 내용을 반영

다. 성취기준

- 2015 교육과정의 개정 방향에 따라 학생의 학습량 적정화를 위해 성취기준 수를 대폭 줄이고, 성취기준을 간결하게 제시함
- 중학교와 고등학교의 보건과의 연계성을 유지·강화하기 위해 중복되는 부분을 삭제하거나 급별 이동하여 보건과의 체계성과 계열성을 확보함

라. 핵심역량 제시

- 2015 개정 교육과정 총론에서 제시하고 있는 역량을 바탕으로 보건 과목의 특성을 고려한 6개의 핵심역량을 제시

【 2015 개정 보건교육과정 개정사항 】

2009 개정 보건교육과정		2015 개정 보건교육과정		
대영역	핵심개념	대영역	핵심개념	개정사항
건강의 이해와 질병예방	건강의 이해	건강의 이해	건강증진	
	건강한 생활	이해와 생활주기	생활주기	
	질병 예방과 관리	질병예방	질병예방	
생활 속의 건강한 선택	약물 오·남용 및 흡연·음주 예방	생활 속의 건강한 선택	약물·담배·술	2009 개정에서 제시하고 있는 '대처기술', 즉 의사소통기술, 의사결정기술, 건강증진 참여와 옹호를 '건강생활기술(life skills)'로 통합
	성과 건강		성 건강	
	정서와 정신건강		정서·정신건강	
	안전 및 사고예방과 응급처치		건강생활 기술	
건강자원의 활용과 대처기술	건강자원의 활용	안전과 응급처치	생활안전	학습자가 인지와 행동을 통합하여 실제 건강문제를 해결하고 건강증진 실천 과정에서 구체적으로 적용할 수 있도록 2영역에 제시
	대처기술		응급처치	
건강과 사회·문화	건강할 권리와 사회적 책임	건강자원과 사회문화	건강권	국가·사회적 요구에 따라 기 개발된 안전교육 표준안 내용 추가·조정
	문화와 건강		건강문화	

【출처 : 2015 개정 보건 교육과정 시안(안) 공개 토론회 자료집, 한국교육과정평가원, 2015】

마. 학교급별 2015 개정 보건교육과정의 내용

• 초등학교

영역	핵심개념	내용(일반화된 지식)	내용요소	기능
건강의 이해와 질병 예방	건강 증진	건강은 신체·정신·사회적으로 안녕한 상태의 총체적 개념으로 다양한 요인과 관련되어 있고, 건강증진은 건강상태 및 건강지표 평가 등에 근거한 건강관리를 통해서도 가능하다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강의 의미 성장발달과 건강검사 	<ul style="list-style-type: none"> 습득하기 분석하기 해석하기 습관 실천하기
	생활 주기	건강은 습관, 생활주기에 따라 변화하므로 질병의 예방과 건강의 유지·증진은 생체리듬을 고려한 생활주기 관리를 통해 가능하다.	<ul style="list-style-type: none"> 식습관 신체활동 안전한 식품 선택 수면·휴식 	
	질병 예방	질병은 각 기관의 항상성의 균형이 깨질 때 발생하므로 신체 기관별 병인의 특성을 고려하여 예방하고 관리해야 건강증진은 물론 악화를 막을 수 있다.	<ul style="list-style-type: none"> 치아관리 시력관리 감염병 예방(눈병과 감기) 건강한 신체상(비만과 저체중) 면역과 건강 	
생활 속의 건강한 선택	약물·담배·술	약물 사용 인식은 약물 오·남용에 영향을 미치며, 흡연·음주의 위험 인식과 주변의 권유 및 압력은 흡연·음주 경험과 습관에 영향을 미친다.	<ul style="list-style-type: none"> 의약품의 올바른 사용 흡연·음주의 위험 흡연·음주의 거절 	<ul style="list-style-type: none"> 바르게 선택하기 익히기 비판적으로 분석하기 재해석하기 편견 해소하기
	성 건강	성은 생물학적, 사회 문화적으로 다양한 요인과 관련되어 있고, 성 문제는 성 가치관 및 성 윤리의식과 관련되어 나타난다.	<ul style="list-style-type: none"> 사춘기와 건강관리 성역할 성폭력 예방 이성 친구 간 예절 생명 탄생 성폭력 예방과 대처 음란물과 성 상품화 	
	정신·정서 건강	감정과 정서를 이해하고 표현·조절하는 것은 자기와 타인 이해, 대인관계 및 정신건강의 기초를 이룬다.	<ul style="list-style-type: none"> 정신건강의 이해 자아존중감 감정의 표현과 조절 건강한 관계 맺기 게임중독 다양성 존중 	
	건강 생활 기술	건강생활기술은 삶의 문제와 요구들을 효과적으로 관리하고 대처하도록 돕는 적응적, 긍정적 능력이다.	<ul style="list-style-type: none"> 의사표현(수용과 거절) 건강 의사결정 나 전달법 	
안전과 응급 처치	생활 안전	개인의 생활방식, 안전·위험요인에 대한 예측 및 평가는 안전사고 예방에 영향을 미치므로, 행동양식의 일차적 변화, 안전 제일의 가치관 정립, 안전의식의 무의식적 표출이 안전문화의 원칙이다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강·안전 위험요인 탐색 아동학대 따돌림, 폭력 예방과 대처 	<ul style="list-style-type: none"> 익히기 분석하기 방안 세우기
	응급 처치	상황에 따른 적절한 응급처치 능력은 손상 악화 방지 및 질병 회복에 중요하다.	<ul style="list-style-type: none"> 생활 속 응급처치 기도폐쇄와 하임리히법 생활 속 응급처치 심폐소생술과 자동제세동기 	
건강 자원과 사회 문화	건강권	건강할 권리는 인간의 기본적인 중요한 권리로서 건강권 보장을 위한 건강정보·자원의 올바른 활용은 개인의 권리이며, 사회·국가의 책무이다.	<ul style="list-style-type: none"> 환경호르몬 예방 건강정보·자원 이해 의료소비자의 권리 	<ul style="list-style-type: none"> 조사하기 바르게 선택하여 활용하기 비판적으로 분석하기
	건강 문화	문화는 건강에 영향을 미치는 주요한 요인으로 생활환경·미디어·신념·관행 등은 건강문화 형성뿐만 아니라 개인·지역사회·국가 건강에 영향을 미친다.	<ul style="list-style-type: none"> 미디어와 건강 건강한 생활문화 탐색 	

[출처 : 2015 개정 보건 교육과정 시안(안) 공개 토론회 자료집, 한국교육과정평가원, 2015]

※ 초등학교는 2015 개정 보건 교육과정이 없어 2009 보건 교육과정의 보건 인정교과서를 바탕으로 중·고등학교 교육과정과의 내용 계열성을 고려하여 재구성한 것임.

● 중·고등학교

영역	핵심개념	내용(일반화된 지식)	내용요소		기능
			중등	고등	
건강의 이해와 질병 예방	건강증진	건강은 신체적·정신적·사회적으로 안녕한 상태의 총체적 개념이며, 다양한 요인과 관련되어 있으므로 개인·사회·국가의 건강 증진은 건강 수준 및 건강지표 평가 등에 근거한 건강관리를 통해 가능하다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강의 중요성 건강 평가 	<ul style="list-style-type: none"> 건강 영향 요인 건강지표, 평가 	<ul style="list-style-type: none"> 이해하기 분석하기 평가하기 전략 수립하기 탐색하기 제시하기
	생활주기	건강은 생활 습관 및 생활주기에 따라 변화하므로, 질병의 예방과 건강의 유지·증진은 생체리듬을 고려한 생활주기 관리를 통해 가능하다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강한 생활주기 	<ul style="list-style-type: none"> 건강한 생애 주기 	
	질병예방	질병은 각 기관의 항상성 균형이 깨질 때 발생하므로, 신체 기관별 병인의 특성을 고려하여 예방하고 관리해야 한다.	<ul style="list-style-type: none"> 생활 습관과 질병 신체 기관별 건강관리 유형성 감염병 	<ul style="list-style-type: none"> 비만·암 등 만성질환 신체 기관별 건강 감염병 예방 관리 	
생활 속의 건강한 선택	약물·담배·술	약물 오·남용과 흡연·음주는 건강에 위험을 일으키고 주변의 권유 및 압력에 대응하는 태도가 건강에 영향을 미친다.	<ul style="list-style-type: none"> 의약품의 안전한 선택 흡연·음주 예방과 대처 	<ul style="list-style-type: none"> 약물 오·남용 예방 흡연·음주 피해와 건강한 선택 	<ul style="list-style-type: none"> 탐색하기 이해하기 분석하기 전략 수립하기 제시하기 토론하기 모색하기 도출하기 설명하기 적용하기 계획하기
	성 건강	성은 생물학적·사회·문화적으로 다양한 요인과 관련되어 있고, 성 문제는 성 가치관 및 성 윤리 의식과 관련되어 나타난다.	<ul style="list-style-type: none"> 청소년의 성적 발달 이성교제와 성역할 임신·출산과 음란물과 성 상품화 성폭력·성매매 	<ul style="list-style-type: none"> 섹슈얼리티 사랑·성적 자기결정권 성희롱·성폭력·성매매와 성문화 성 매개 감염병 준비된 임신과 피임, 미혼모, 저출산 	
	정신·정서 건강	감정과 정서를 이해하고 표현하고 조절하는 것은 자기와 타인 이해, 대인관계 및 정신건강의 기초를 이룬다.	<ul style="list-style-type: none"> 자아존중감 증진 스트레스와 과몰입 분노·충동 등 감정 수용과 조절 죽음과 상실 	<ul style="list-style-type: none"> 자아존중감과 회복탄력성 불안·우울 등 감정 대처 자살과 위기관리 정신건강 문제와 편견 	
	건강생활 기술	건강생활 기술은 삶의 요구와 문제들을 효과적으로 관리하고 대처하도록 돕는 적응적, 긍정적 능력이다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강 의사소통기술(주장, 거절, 공감) 건강 의사 결정 건강증진 옹호 활동(개인과 지역사회) 	<ul style="list-style-type: none"> 건강 의사소통기술(협상, 거절, 갈등 관리) 공동체 건강 의사 결정 건강증진 옹호(국가와 국제) 	
안전과 응급처치	생활안전	개인의 생활방식, 안전·위험요인에 대한 예측 및 평가는 안전사고 예방에 영향을 미치므로, 행동양식의 일차적 변화, 안전 제일의 가치관 정립, 안전의식의 무의식적 표출이 안전 문화의 원칙이다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강·안전 위험요인 예측과 안전 문화 운동 따돌림, 학대, 폭력 직업병 이해와 예방 	<ul style="list-style-type: none"> 건강·안전 위험요인 평가와 안전 문화 운동 차별·학대·폭력 직업병의 예방·대처 	<ul style="list-style-type: none"> 제안하기 설명하기 모색하기 이해하기 탐색하기 시연하기
	응급처치	상황에 따른 적절한 응급처치 능력은 손상 악화 방지 및 질병 회복에 중요하다.	<ul style="list-style-type: none"> 생활 속의 응급처치 심폐소생술과 자동제세동기 	<ul style="list-style-type: none"> 생활 속의 응급처치 심폐소생술과 자동제세동기 구조 활동 	
건강 자원과 사회 문화	건강권과 건강자원	건강할 권리는 인간의 기본권이자 사회·국가의 책무로, 건강권 보장을 위해서는 건강 정보·자원의 활용이 중요하다.	<ul style="list-style-type: none"> 건강권, 책임(개인, 지역 사회) 건강정보·자원 활용 	<ul style="list-style-type: none"> 건강권과 책임(국가와 국제) 건강 윤리, 건강 격차 보건 의료 서비스와 의료 보장 제도 	<ul style="list-style-type: none"> 설명하기 제안하기 제시하기 분석하기 모색하기 조사하기
	건강문화	문화는 건강에 영향을 미치는 주요한 요인으로 생활환경·미디어·신념·관행 등은 건강문화 형성뿐만 아니라 개인·지역사회·국가 건강에 영향을 미친다.	<ul style="list-style-type: none"> 유행·미디어와 건강 또래·가족 사회적 소수자·약자와 건강 	<ul style="list-style-type: none"> 건강신념·관행·미디어 헌혈과 장기기증, 장례 문화 문화적 다양성과 건강 	

4 보건 교수·학습 방법 및 유의사항

가. 교수·학습 방향



01

건강자원 활용 방법과
건강생활기술 배양



02

학습자 중심의
문제해결 교수·학습 과정



03

개인과 공동체가 함께 건강할
수 있는 방안 모색

나. 교수·학습 방법



다. 교수·학습 유의사항

- 학습목표는 보건과 교육목표를 충실히 반영하고, 교육과정의 내용 체계와 학습자의 성취수준을 종합적으로 고려하여 설정
- 학습자의 건강생활에 도움이 되고, 다른 과목과 연계 학습이 가능하도록 계획
- 목표 달성에 효과적인 교수·학습 방법을 다양하게 구상하되, 학습자가 적극적으로 참여하여 적용해보는 학습활동이 되도록 계획
- 지역사회 기관을 활용한 다양한 체험학습 기회를 많이 가지도록 하며, 강의, 조사, 토론, 의사 결정, 가치 탐구, 실험 실습, 인터넷 활용, 드라마, 역할 놀이, 모의 놀이, 사례 연구 등 다양한 교수·학습 방법을 활용. 이때 지역사회와 연계한 체험학습 실시나 지역사회 보건 전문가와의 협력수업도 활용
- 학습 내용과 방법, 수업의 시기는 학교와 사회의 특수성, 행사, 계절별 질병 발생 상황을 고려하여 탄력적으로 운영하도록 계획
- 습관 형성이 필요한 내용은 반복 지도하여 습관화가 되도록 하며, 가정과 연계 지도

5 2015 개정교육과정에 따른 보건교육 평가

가. 성취기준, 평가기준, 성취수준의 의미

- 교육과정 성취기준
 - 국가 교육과정에 진술된 성취기준
 - 학생들이 교과를 통해 배워야 할 내용과 이를 통해 수업 후 할 수 있거나 할 수 있기를 기대하는 능력을 결합하여 나타낸 수업 활동의 기준
 - 학교 현장에서 수업의 방향을 설정하고 교수·학습 내용 선정뿐만 아니라 교과서 개발 및 검·인정을 위한 중요한 기준으로 활용. 또한 단위 학교에서 학생의 학업성취 정도를 확인하기 위한 기준으로 활용 가능함
 - 교육과정 성취기준을 교수·학습과 평가 활동을 고려하여 보다 구체적으로 재구성할 필요가 있는 경우 별도의 성취기준을 개발하였는데 이를 '평가준거 성취기준'이라 명함
- 평가기준
 - 평가 활동에서 학생들이 어느 정도의 수준에 도달했는지를 판단하기 위한 실질적인 기준
 - 성취기준에 도달한 정도를 상/중/하로 구분하고 각 도달 정도에 속한 학생들이 무엇을 알고 있고, 할 수 있는지를 기술한 것
 - 평가기준을 통해서 교수·학습의 방법, 구체적인 활동 계획을 수립하는 중요한 단서를 얻을 수 있으며, 교육과정 성취기준과 수업 그리고 평가의 일관성을 견지하는 중요한 기제로 활용될 수 있음

※ 평가준거 성취기준(필요한 경우에만 적용)

- 평가 활동에서 판단의 기준이 될 수 있도록 교육과정 성취기준을 재구성한 것
- '학생들이 학습을 통해 성취해야 할 지식, 기능, 태도의 능력과 특성을 진술한 것'으로서 평가활동의 근거로 활용될 수 있음
- 학교에서의 구체적인 평가 상황을 고려하여 학생 입장에서는 무엇을 공부하고 성취해야 하는지, 교사 입장에서는 무엇을 가르치고 평가해야 하는지에 관한 보다 구체적인 안내를 제공하기 위해 필요한 경우에 한하여 교육과정 성취기준을 재구성하여 제시함

- 단위/영역별 성취수준
 - 단위 또는 영역에 해당하는 교수·학습이 끝났을 때 학생이 성취하기를 기대하는 지식, 기능, 태도에 도달한 정도를 기술한 것(A/B/C/D/E 또는 A/B/C)
 - 단위 또는 영역 내 성취기준을 포괄하는 전반적인 특성에 도달한 정도를 성취수준별로 구분해 진술한 것

예시

교육과정 성취기준	평가준거 성취기준	평가기준	
[9보01-01] 건강의 개념과 중요성을 이해하고, 다양한 건강 영향요인을 분석한다.	[9보 01-01] 건강의 개념과 중요성을 이해할 수 있다. [9보 01-02] 일상생활 속의 다양한 건강 영향요인을 설명할 수 있다.	상	건강의 개념과 중요성을 이해하고 다양한 건강 영향요인을 분석하여 논리적으로 설명할 수 있다.
		중	건강의 개념과 중요성을 이해하고 다양한 건강 영향요인을 설명할 수 있다
		하	건강의 개념과 중요성을 이해하고 건강 영향요인을 나열할 수 있다

나. 평가기준 개발 방안

- 평가기준은 성취기준을 어느 정도의 수준에서 성취했는지를 기술하는 것으로 모든 성취 기준에 대하여 상/중/하의 세 가지 수준으로 개발하여야 한다.
- 일반적 원리
 - 교육과정 성취기준 및 평가준거 성취기준에 부합되도록 개발한다.
 - 학년(군)이 높아짐에 따라 평가기준 간의 위계가 나타나도록 진술한다.
 - 상/중/하의 일반적 특성을 바탕으로 교과와 특성을 반영하여 평가기준의 상/중/하가 명료하게 구분 되도록 진술한다.
 - 가능하면 명확한 행동동사를 사용하여 진술하고 부정적인 표현은 지양한다.

예시 Bloom(1956)의 Taxonomy에 제시된 행동 동사 예시(홍미영 외)

항목	Bloom의 행동동사 예시				
지식	연계하다 비교하다 대조하다 정의하다	설명하다 차별화하다 분별하다 식별하다	암시하다 목록화하다 명명하다 바꾸어 말하다	인식하다 반복하다 재진술하다 검토하다	보여주다 진술하다 요약하다 말하다
적용	계산하다 증명하다 도출하다 사용하다	추정하다 예시를 주다 실례를 설명하다 찾아내다	측정하다 조작하다 수행하다 지시하다	기록하다 설치하다 밑그림그리다 해결하다	추정하다 사용하다
문제해결	주장하다 분석하다 구성하다 도전하다	결론짓다 창조하다 비판하다 토론하다	결정하다 방어하다 추론하다 설계하다	형성하다 판단하다 계획하다 평가하다	제안하다 추천하다 선택하다 제외하다

- 세부적 원리
 - 평가준거 성취기준을 평가기준 ‘상’ 수준으로 설정한다.

예시

교육과정 성취기준	평가준거 성취기준	평가기준	
[9보01-02] 자신의 건강 상태와 건강 검사 결과 등을 토대로 자신의 건강을 평가하여 건강 목표와 건강관리 실천 전략을 수립한다.	[9보01-02-00] 자신의 건강 상태와 건강 검사 결과 등을 토대로 자신의 건강을 평가하여 건강 목표와 건강관리 실천 전략을 수립한다.	상	자신의 건강 상태와 건강검사 결과 등을 토대로 자신의 건강을 평가하여 건강 목표를 설정하고 건강관리 실천 전략을 세울 수 있다.
		중	자신의 건강 상태와 건강검사 결과 등을 토대로 자신의 건강을 평가하여 건강 목표를 설정할 수 있다.
		하	자신의 건강 상태와 건강검사 결과 등을 토대로 자신의 건강평가 결과를 설명할 수 있다.

- 개념에 대한 기본적 이해를 바탕으로 상/중/하는 다음과 같이 구분한다.

- 상 : (분석), 평가, 적용(실생활 연계), 실천
- 중 : 조사, 토론, 탐색, (분석)
- 하 : 단순 나열이나 제시

예시

교육과정 성취기준	평가준거 성취기준	평가기준	
[12보05-02] 이성 간의 사랑 및 성적 자기 결정권에 영향을 미치는 요인과 관련하여 바람직한 성적 자기 결정권의 기준을 제시한다.	[12보05-02-00] 이성 간의 사랑 및 성적 자기 결정권에 영향을 미치는 요인과 관련하여 바람직한 성적 자기 결정권의 기준을 제시한다.	상	이성 간의 사랑 및 자기 결정권에 영향을 미치는 요인과 관련하여 바람직한 성적 자기 결정권의 기준을 실생활과 연계하여 제시할 수 있다.
		중	이성 간의 사랑 및 성적 자기 결정권에 영향을 미치는 요인과 관련하여 바람직한 성적 자기 결정권의 기준을 제시할 수 있다.
		하	이성 간의 사랑 및 성적 자기 결정권에 영향을 미치는 요인과 관련하여 바람직한 성적 자기 결정권의 기준을 주어진 자료에서 찾아 제시할 수 있다.

- 정확한 시연이 목표인 평가준거 성취기준의 경우 상/중/하를 다음과 같이 구분한다.

- 상 : 원리를 알고 시연도 정확하게 할 수 있는 수준
- 중 : 원리를 알고 시연할 수 있는 수준
- 하 : 시연할 수 있는 수준

예시

교육과정 성취기준	평가준거 성취기준	평가기준	
[9보09-02] 심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술 및 자동제세동기 사용 방법을 시연한다.	[9보09-02-00] 심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술 및 자동제세동기 사용 방법을 시연한다.	상	심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술과 자동제세동기 사용 방법을 순서대로 정확하게 시연할 수 있다.
		중	심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술과 자동제세동기 사용 방법을 시연할 수 있다.
		하	심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 알고, 심폐소생술 및 자동제세동기 사용 방법을 부분적으로 시연할 수 있다.

예시

교육과정 성취기준	평가준거 성취기준	평가기준	
[9보09-02] 심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술 및 자동제세동기 사용 방법을 시연한다.	[9보09-02-00] 심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술 및 자동제세동기 사용 방법을 시연한다.	상	심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술과 자동제세동기 사용 방법을 순서대로 정확하게 시연할 수 있다.
		중	심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 이해하고, 심폐소생술과 자동제세동기 사용 방법을 시연할 수 있다.
		하	심폐소생술 및 자동제세동기 사용의 원리를 알고, 심폐소생술 및 자동제세동기 사용 방법을 부분적으로 시연할 수 있다.

- 특정 문제를 사회나 국가 또는 국제 차원에서 생각할 수 있는 것을 높은 수준으로 설정한다.

예시

교육과정 성취기준	평가준거 성취기준	평가기준	
[12보02-01] 생애주기별 건강 요구 및 지지 요인과 장애 요인을 탐색하여 개인, 가족, 사회 수준의 생애 주기별 건강 증진 전략을 제시 한다.	[12보02-01-00] 생애주기별 건강 요구 및 지지 요인과 장애 요인을 탐색하여 개인, 가족, 사회 수준의 생애 주기별 건강 증진 전략을 제시 한다.	상	생애주기별 건강 요구 및 지지 요인과 장애 요인을 탐색하여 개인, 가족, 사회 수준의 생애주기별 건강 증진 전략을 제시할 수 있다.
		중	생애주기별 건강 요구 및 지지 요인과 장애 요인을 탐색하여 개인, 가족 수준의 생애주기별 건강증진 전략을 제시할 수 있다.
		하	생애주기별 건강 요구 및 지지 요인과 장애 요인을 탐색하여 주어진 자료에서 찾아 건강증진 전략을 제시 할 수 있다

다. 평가도구 개발방안

- 교육과정 성취기준과 평가준거 성취기준을 타당하게 측정하는 평가문항을 개발한다.
 - 교육과정, 교수·학습과 연계된 평가문항을 개발한다.
 - 평가문항 관련 정보를 충실하게 제시한다.
 - 다양한 평가문항을 개발한다.
 - 선다형, 서술형, 수행평가 등 다양한 문항 유형으로 개발한다.
 - 수행평가는 토론, 체크리스트, 관찰보고서, 체험활동 보고서, 포트폴리오 등 다양한 형태를 포함하고 채점 기준을 상세하게 제시한다.
 - 단순 지식을 묻기보다는 창의성, 문제해결능력 등 핵심역량을 신장시키는 문항을 개발하여 평가의 질을 높인다.
- ※ 2015 개정 교육과정에 따른 평가기준(보건) 원문은 에듀넷.티-클리어(www.edunet.net)
- 「학생평가 지원포털」에서 보실 수 있습니다.
 - 중학교 : 별책18_중학교 선택 교과 교육과정(제2015-74호)
 - 고등학교 : 별책19_고등학교 교양 교과 교육과정(제2015-74호)
- ※ 경기도 보건교육과정 관련 내용은 경기도 초·중·고 교육과정 총론(경기도교육청 고시 제2021-486호) 참조

Ⅲ. 보건교육의 실제

1 수업 설계

가. 수업 설계하기

- 다음을 중점에 두고 수업을 설계한다.
 - 수업으로 학생의 성장을 어떻게 도울 것인가?
 - 수업 속에 어떤 가치를 담을 것인가?
 - 수업은 학생의 삶과 연결되어 있는가?

나. 학생을 배움의 주체로 세우기

- 학생 중심 교육과정으로 도달한 목표를 학생과 공유하고 나아가 목표를 학생 스스로 세울 수 있도록 돕기
- 교사의 지원 모습, 피드백 계획, 학생 개별 맞춤 교육 계획, 학생이 자신의 학습을 어떻게 평가하고 성찰할 것인가에 대한 계획 필요
- 과정중심평가로 학생들이 자신의 도착점을 알아야 함

다. 학생 이해하기

출발점 진단, 학생에 대한 실태 분석

라. 교육과정 속 내용 요소 살피기

수업 설계는 교과서가 아니라 교육과정을 기반으로 이루어져야 하며 학생의 상황에 따라 교육과정을 재구성하여야 함

마. 수업 설계에 반영할 내용

성취기준, 핵심개념, 내용요소, 활용한 기능, 교수법, 총 시간, 학생 성취 확인 방법, 효과적인 자료 등

바. 백워드 수업 설계

평가 계획이 수업 계획보다 '앞서' 이루어지는 설계 모형으로 다음 요소를 생각해야 한다.

- 교사의 관점
 - 초점을 두는 목표는 무엇인가?(성취기준, 수업의 목표, 학습 성과 등)
 - 학생들이 얻게 될 핵심 지식과 기능은 무엇인가?
 - 학생들은 지식과 기능을 습득하여 무엇을 할 수 있어야 하는가?
- 학생의 관점
 - 어떤 수행과제를 통해 자신이 이해한 것을 증명할 것인가?

- 이해와 수행을 평가할 기준은?
- 바라는 결과의 성취를 증명하기 위한 자료는 무엇인가?(퀴즈, 지식평가, 관찰, 과제, 저널, 포트폴리오 등)
- 어떻게 자신의 학습을 자기 평가하고 성찰할 수 있도록 할 것인가?

따뜻한 수업을 위한 성찰

- 학생은 교사에게 무엇을 배웠는지 잘 기억하지 못해도 어떻게 대접받았는지는 기억합니다.
- 수업에서 교사와 학생의 따뜻한 관계를 위해서는 다음을 성찰해야 합니다.
 - 학생은 교사를 신뢰하는지
 - 교사는 학생을 존중하는지(학생을 인격체로 인정하고 학습권을 존중하는 것)
 - 교사는 학생에게 따뜻하고 부드럽게 말했는지
 - 교사의 얼굴 표정과 몸짓에서 정겨움이 묻어났는지
 - 교사는 학생의 말을 경청하며 대화했는지
 - 교사는 열린 마음으로 대화했는지
 - 학생은 어려운 문제가 생기면 교사와 의논하거나 교사 또는 또래의 지원을 요청했는지 등

2 교수 학습 과정안 작성

교수·학습 과정안이란 학습자가 특정한 목표에 도달할 수 있도록 내적·외적 환경을 체계적으로 조성해 주기 위하여 어떠한 내용을 어떤 과정이나 방법으로 지도할 것인가를 예상하고 작성한 수업의 설계도로 수업안, 수업 지도안, 학습 지도안 등으로도 불린다.

수업 지도안은 계획을 위한 계획이 되지 않아야 하며 학습목표 달성을 위한 논리적이고 체계적인 수업 설계안이 되어야 한다.

가. 좋은 수업 지도안의 조건

수업안은 학습 내용, 교재의 종류, 학습자의 요구 수준, 학습 환경 등을 고려하여 계획하며 필요에 따라서는 임시로 학습지도계획을 변경할 수 있도록 융통성 있게 작성하여야 한다.

또한 초임 교사의 경우에는 다양한 세안(細案)을 작성하는 훈련을 하는 것이 좋으며 특히, 연구 수업을 준비할 때는 세밀한 지도안이 도움이 된다.

좋은 수업안의 구성 요건

- 예상했던 학습목표 달성의 결과에 대해 설명이 되어 있어야 한다.
- 이미 학습한 사항과 연결되어야 한다.
- 학습 과정, 교재 활동의 선택과 조직이 되어 있어야 한다.
- 학습 진행의 형태에 맞는 지도 기술이 제시되어 있어야 한다.
- 목표 달성에 대한 적절한 평가방법이 준비되어 있어야 한다.
- 학습목표와 학습내용이 일치되어야 한다.
- 학습내용 및 시간이 적절히 배정되어 있어야 한다.
- 적절한 학습 형태를 적용한 수업안이어야 한다.
- 자료의 수집 및 활용의 적절성이 돋보여야 한다.
- 판서 및 준비가 고려된 수업안이어야 한다.
- 앞으로의 학습에 관련되도록 계획되어 있어야 한다.
- 연구 수업, 공개 수업 등의 경우 참관자를 배려하는 수업안이어야 한다.

나. 교수·학습 과정안의 형식

- 교수·학습 과정안(수업안)은 명칭, 형식 등이 다양하므로 정형화된 틀을 고집하기보다는 각 학교에서 주로 사용하는 형식이나 수업주제와 맞는 형식을 사용하면 된다.
다양한 형식에서 공통적인 요소를 들어보면 ①단원 ②단원의 개관 ③단원의 목표 ④단원의 전개, 계획, 평가, 유의점 ⑤실태 분석 ⑥교재연구 ⑦수업자의 의도 ⑧본시 교수·학습 과정안 등이 있다.
- 수업안의 형식은 수업 형태에 따라 크게 약안, 세안, 세세안으로 분류할 수 있다.
약안은 본시 수업안만 간략하게 작성하는 것이고, 세안과 세세안은 기재되는 내용은 같지만 본시 수업안이 일반적이면 세안이며, 본시 수업안이 T.S(Teacher.Student)안으로 작성되면 세세안이라고 할 수 있다. 초임 교사나 수업을 치밀하게 시나리오식으로 하고 싶은 교사들의 경우에는 T.S형식의 세세안을 작성하면 도움이 많이 된다.

예시 교수·학습 과정안(수업안)(예시)

단원명	학습 주제	교사명
일시	대상	장소
핵심역량 (복수 가능)	<input type="checkbox"/> 건강 관리 능력 <input type="checkbox"/> 건강 정보 자원 활용 능력 <input type="checkbox"/> 건강 의사소통 능력 <input type="checkbox"/> 건강 의사결정 능력 <input type="checkbox"/> 건강·안전 위험 인식 능력 <input type="checkbox"/> 건강 사회·문화 공동체 의식	
학습목표	행동 동사를 참고하여 구체적인 목표를 1~2개 진술	
지도 중점 및 유의점		
단계	교수학습 활동내용	교수학습 자료
도입	동기 유발 목표제시 선수학습 상기	예> 관련 영상 자료, 신문기사, 사진, 도서 등
전개	새로운 정보 제시 학습 안내 수행 유도, 연습 피드백 제공	예> 교과서, 학생 활동지 또는 모둠 활동지 붙임쪽지, 사인펜, 가위, 자석 등 학습활동에 필요한 준비물
정리	형성평가 파지 및 전이 촉진	예> 형성평가지, 정리용 마인드 맵
평가 유형	<input type="checkbox"/> 서·논술 <input type="checkbox"/> 구술, 발표 <input type="checkbox"/> 토론·토의 <input type="checkbox"/> 프로젝트 <input type="checkbox"/> 실험·실습 <input type="checkbox"/> 포트폴리오 <input type="checkbox"/> 자기·동료평가 <input type="checkbox"/> 관찰 및 기록	
평가기준	[교육과정 성취기준 코드]	상
		중
		하

3 보건교육에 알맞은 수업모형

수업모형이란 수업목표를 효과적으로 도달하기 위해 체계화시킨 교수·학습의 과정 및 절차를 말하며, 교사에게 수업의 방향과 구조를 제공해 준다. 수업모형은 수업목표를 효과적으로 도달시킬 수 있는 중요한 요소이다. 수업모형을 선정할 경우에는 수업모형의 특성과 단계별 핵심 내용을 충분하게 이해하는 것이 필요하다. 왜냐하면 수업모형은 수업절차와 그에 따른 활동이 정해져서 하나의 모형을 이룬 것이고 수업을 위해 그 절차에 따라 해야 할 활동이 정해져 있기 때문이다.

수업모형의 분류는 시대의 변화와 요구에 따라 학자나 교사에 의해 창의적으로 개발되고 때로는 사라지기도 한다. 또한 학습자들이 성장하고 변화하므로 이에 따라 변화해야 한다. 특히 보건교육은 개인이나 집단의 건강 지식, 태도 및 행동에 영향을 미칠 목적으로 학습 경험을 제공하는 과정이므로, 교육의 효과를 높이기 위해서는 보건과목에 대한 분석과 학생에 대한 이해를 바탕으로 최상의 수업모형을 선정하여 적용하는 것이 중요하다.

수업모형 선정 시 고려사항

- 이 모형이 학습 목표에 비추어 적절한 것인가?
- 이 모형은 자신이 생각하는 학습의 원리를 반영하고 있는가?
- 이 모형은 자신이 가르치려는 학습 교재의 성격에 부합되는가?
- 이 모형이 요구하는 교사 행동을 쉽게 해낼 수 있는가?
- 이 모형에서 필요로 하는 학급 조직과 교재를 준비할 수 있는가?
- 이 모형은 학생들에게 적절한 학습활동을 하게 하는가?

보건교육에 적합한 수업모형

- 개념학습 수업모형
- 문제해결 수업모형
- 발견학습 수업모형
- 직접교수법 수업모형
- 탐구학습 수업모형
- 의사결정 수업모형

가. 개념학습 수업모형

인지심리학을 바탕으로 한 수업모형으로 여러 가지 수업모형 중 가장 대표적인 모형으로, 다양한 사례와 자료를 이용하여 사례의 속성과 의미를 분석하는 활동을 통하여 개념의 의미를 명확하게 형성하고 획득할 수 있도록 하는 학습방법이다.

이 모형은 새로운 개념이나 어려운 개념을 가르칠 때 효과적이고, 학습자의 생활 속에서 사용되는 개념을 직접, 간접 경험하는 것으로 수업이 흥미롭고 파지 효과 학습의 지속성은 있으나, 교사가 그러한 상황을 제시하기 위해서는 시간과 노력이 많이 요구된다.

개념학습 수업모형의 절차

단계	구체적 활동 내용	적용예시 : 건강이란?
문제제기	<ul style="list-style-type: none"> 수업목표제시 학습자가 배울 개념의 속성(특징)을 발견하도록 안내 	<ul style="list-style-type: none"> 나는 건강한가? 생각해보기 '닉부이치치' 동영상 보고 생각 나누기 학습목표 확인하기
상황 및 경험의 진술	<ul style="list-style-type: none"> 개념이 사용되는 사회적 상황 설명 가능한 경험 설명, 학습자 경험 듣기 	<ul style="list-style-type: none"> 자신이 생각하는 건강이란 무엇인지 의견 나누기(모둠)
예와 비예의 검토	<ul style="list-style-type: none"> 배울 개념의 속성에 맞는 예와 예가 아닌 것 제시 	<ul style="list-style-type: none"> 자신의 주변에서 건강한 사례와 건강하지 못한 사례를 통한 건강요인 알아보기
속성 검토	<ul style="list-style-type: none"> 개념의 속성 제시 및 개념 정리 	<ul style="list-style-type: none"> 건강이란 무엇인지 개념화하기(모둠)
개념 분석	<ul style="list-style-type: none"> 배운 개념을 토대로 관련 개념과 확대된 개념 사용 	<ul style="list-style-type: none"> 건강한 사람의 특징을 통해 건강개념 확장하기
문제 검토	<ul style="list-style-type: none"> 배운 개념과 관련된 문제 검토 배운 개념이 포함된 발전된 개념 적용 및 일반화 	<ul style="list-style-type: none"> 건강실천 전략 수립하기 배-느-실(배우고-느끼고-실천할 점)정리하기

나. 문제해결 모형

- 수학과 수업모형으로 polya가 처음 제시하였고, 우리나라에서는 한국교육개발원이 문제해결 수업모형을 개발하였으며 강문봉이 발전시켰다. 강문봉의 문제해결 수업모형은 교사가 문제해결 수업모형을 통해 목적하는 것을 학생들이 의식하고 모방, 실천할 수 있는 '의식적 모방과 실천'의 장을 교실에서 구현할 수 있는 수업모형이다.

문제해결 수업모형은 공식화되지 않은 독자적인 해결방법 전략을 요구하여 문제를 해결하는 창조적인 사고 활동 과정을 중요시한다.

- 문제의 선정과 제시에서 여러 학생의 수준을 고려하고, 학생이 스스로 문제를 만들고 선택하게 하는 수업 모형이다. 문제를 해결하는 사람은 학생이며 교사는 촉진자의 역할만 해야 하기 때문에 학생의 문제해결 능력 신장을 위해 교사가 먼저 문제해결 경험이 풍부하고 체험이 축적되어져 있어야 한다. 이 모형은 자신이나 주변인의 건강문제 해결을 위해 전략을 수립하는 활동 주제가 효과적이다.

문제해결 수업모형의 절차

단계	구체적 활동 내용	적용예시 : 건강이란?
학습문제 확인	<ul style="list-style-type: none"> 동기유발 수업목표 확인 	<ul style="list-style-type: none"> 성과 관련된 광고 시청으로 동기 유발하기 학습문제 확인
문제해결 방법 찾기	<ul style="list-style-type: none"> 문제해결 방법 탐색 문제해결 계획 및 절차 확인 	<ul style="list-style-type: none"> 성 상품화가 우리에게 미치는 영향 알아보기 문제 해결순서 예약하기 성 상품화 정의 알아보기 성 상품화 문제점 알아보기
문제 해결하기	<ul style="list-style-type: none"> 문제해결 활동하기 문제 해결하기 	<ul style="list-style-type: none"> 성 상품화 대처 방안 토의하기
일반화하기	<ul style="list-style-type: none"> 적용 및 연습 	<ul style="list-style-type: none"> 성 상품화 대처 광고 만들기

다. 발견학습 모형

- 발견학습 수업모형은 학문의 개념이나 원리를 발견 또는 재발견하는 과정을 학습자에게 직접 체험시킴으로써 성과와 탐구의 과정 및 기법을 종합적으로 학습시키는 수업모형이다. 발견학습 모형은 Brunner에 의해 체계적으로 명시화되었으며 기본 형태는 교과내용을 학습자가 스스로 조직하고 귀납적 방법으로 개념을 스스로 발견하는 과정으로 성공여부는 활동 자체보다는 내용선정과 최적의 학습 자료를 제공하는 교사의 역할에 의해 결정된다. Kauchak과 Eggen이 7단계로 제시하였으나 실제 수업에서는 적용할 수 있는 5단계 모형을 가장 많이 사용하고 있다.
- 이 모형은 학습자의 능동적 학습 과정을 중요시하므로 자칫 방만한 수업이 될 수 있으므로 주의하고, 직·간접 경험을 통한 개념 형성에 도움을 주기 위해 시청각 매체의 사용을 고려해 볼 수 있다.

발견학습 수업모형의 절차

단계	구체적 활동 내용	적용예시 : 건강이란?
탐색 및 문제 파악	<ul style="list-style-type: none"> • 학습자는 주어진 학습 자료를 탐색하고 학습 문제 파악 • 교사는 학생들이 문제를 파악할 수 있도록 지원 	<ul style="list-style-type: none"> • 건강기능식품의 과장 광고 동영상 시청하기 • 학습목표 확인하기
자료 제시 및 관찰 탐색	<ul style="list-style-type: none"> • 개념이 사용되는 상황 설명 • 교사가 문제해결에 필요한 1~2가지 자료 제시 • 학습자는 관찰 및 탐색 	<ul style="list-style-type: none"> • 모듈별로 건강기능식품 조사하기 • 의약품과 건강기능식품 차이점 찾아보기
자료 추가 제시 및 관찰 탐색	<ul style="list-style-type: none"> • 전 단계에서 제시된 자료 이외에 다른 자료 추가 제시 • 새로운 자료 관찰 탐색, 이전 탐색 결과와 비교 	<ul style="list-style-type: none"> • 올바른 건강 정보 선택 방법 알아보기
규칙성 발견 및 개념정리	<ul style="list-style-type: none"> • 탐색 결과에 대한 토의를 통한 규칙성 발견 및 일반화 	<ul style="list-style-type: none"> • 건강기능식품 올바르게 이해하기
적용 및 응용	<ul style="list-style-type: none"> • 발견한 규칙성을 다른 경우에 적용하여 발견한 규칙성 보충 	<ul style="list-style-type: none"> • 건강 정보와 매체를 활용하는 방법 생활 속 실천하기

라. 직접교수법 모형

- 행동주의 심리학을 기본 이론으로 하며, 불리한 교육환경의 학생을 효율적으로 지도할 수 있는 교육 방법으로 개발되었다. 직접교수법은 도달하고자 하는 목표를 명시하고, 그 도달 과정에서 구체적인 방법적 전략과 결과를 설명, 예시, 시범을 보여 학습자들이 충분하게 인지할 수 있게 하는 장점이 있다. 또한 다수의 학습자를 대상으로 지식 기반의 기능숙달에 적합하며 고등정신 기능을 학습하는 데 효과적이어서 우리나라 교실 상황에 매우 유용하다.
- 이 모형은 교사의 과제해결을 위한 구체적 전략이 필요하며 학생이 스스로 활동할 수 있는 충분한 시간이 주어져야 한다. 교사 스스로 학습과제를 선정하고, 학업동기 위축으로 인한 학습의 어려움을 예방하기 위해 학습 중 학습자의 행동을 비판하거나 질책, 비웃는 등의 부정적인 영향을 주는 말과 행동은 삼가도록 한다.

직접교수법 수업모형의 절차

단계	구체적 활동 내용	적용예시 : 건강이란?
도입	<ul style="list-style-type: none"> 수업목표 제시 목표 도달에 필요한 전략을 상세히 설명 	<ul style="list-style-type: none"> 초등학생이 아버지를 심폐소생술로 살린 뉴스 시청 학습목표 및 학습순서 안내하기
교사의 설명	<ul style="list-style-type: none"> 과제를 수행할 수 있는 방법 설명(새로운 개념, 규칙, 원리, 절차) 	<ul style="list-style-type: none"> 심폐소생술의 중요성 설명하기 심폐소생술 단계별 시범 보이기
교사의 시범	<ul style="list-style-type: none"> 교사가 구체적인 예를 사용하여 시범 예는 전략을 잘 보여줄 수 있는 전형적인 것을 선정 	
교사의 질문과 학생의 대답	<ul style="list-style-type: none"> 학생의 80%정도 이해할 때까지 설명과 시범 반복 교사가 가르친 원리나 절차를 학생이 설명하는지 문답 	<ul style="list-style-type: none"> 순서 익히기 : 모둠활동
단계적 연습	<ul style="list-style-type: none"> 과제수행 단계를 세분하여 학생 스스로 연습(학습 구조화) 교사는 학생을 교정지도 	<ul style="list-style-type: none"> 2인 1조가 되어 단계적으로 연습하기
독립적 연습	<ul style="list-style-type: none"> 높아지면 새로운 상황을 제시하고 문제해결 기회 제공 교정적 피드백은 학생 수행이 끝난 후 교정해주기 	<ul style="list-style-type: none"> 한 명씩 시범 보이기

마. 탐구학습 모형

- 탐구학습 모형의 전형은 Schwab의 탐구학습 모형으로, 학생이 직접 가설을 설정하고 이 가설을 검증할 수 있는 실험과정을 계획한 후 직접 실험을 수행하여 결과를 얻어 가설을 검증하는 수업모형이다. 이 모형 적용 시에 학습문제가 인과관계로 진술될 수 있는지를 검토하여 모든 과정을 학습자에게 맡겨두지 말고 적절한 발문과 도움을 주도록 한다.
- 학습자가 가설을 잘 세우지 못하더라도 즉각적인 해답을 주지 말아야 하며 시행착오 학습은 탐구활동의 중요한 요소의 하나임을 유의하도록 한다.

탐구학습 수업모형의 절차

단계	구체적 활동 내용	적용예시 : 건강이란?
문제의 발견 및 인식	<ul style="list-style-type: none"> 학습자는 관찰, 자료탐색을 통하여 탐구할 문제 파악 학습문제 제시 	<ul style="list-style-type: none"> 청소년흡연(음주) 폐해에 대한 동영상 시청 문제 파악하기 학습목표 확인하기
가설 설정	<ul style="list-style-type: none"> 기존지식을 동원하여 가설 설정 학습자의 가설을 검토하여 반증 가능한 가설로 다듬기 	<ul style="list-style-type: none"> 사례를 읽고 흡연(음주)과 건강과의 관계 분석하기 흡연(음주)이 건강에 해롭다는 학습결과 예상하기
자료 수집을 위한 실험설계	<ul style="list-style-type: none"> 실험에 관여된 다양한 변인과 통제변인을 확인 	<ul style="list-style-type: none"> 학습활동 방법 안내하기
자료수집 및 처리	<ul style="list-style-type: none"> 확인된 변인을 통제하면서 실험 수행 	<ul style="list-style-type: none"> 흡연(음주) 유해 성분 알아보기 흡연(음주)이 건강에 미치는 영향 관찰하기
자료해석 및 가설 검증	<ul style="list-style-type: none"> 논리적 사고력 발휘하여 가설의 성립 여부 결정 다른 사람과의 의사소통을 위하여 표, 기호, 그래프 등 활용 	<ul style="list-style-type: none"> 실험이나 관찰 결과 알게 된 점 발표하기 흡연(음주)으로 인한 사회문제 인식하기
잠정적인 결론 및 일반화	<ul style="list-style-type: none"> 검증된 가설을 바탕으로 탐구 문제에 대한 잠정적 결론 내리기 제한된 범위 내에서 일반화 	<ul style="list-style-type: none"> 청소년 흡연(음주)의 문제점과 거절 방법 알아보기 갤러리 투어 및 모둠 발표하기 내용 정리하기

바. 의사결정 모형

- Stahl이 사회과 수업에서 의사결정 능력을 길러주기 위해 개발한 모형으로 서열화 능력, 강제선택 전략, 협상 전략, 창안 결정 전략의 4가지 전략이 포함되어야 한다고 강조했다. 이러한 전략이 포함된 의사결정 모형은 합리적 의사결정 능력을 기르고, 만장일치제로 누구도 토론에서 소외되지 않게 되며 학습자는 주어진 상황 속에 의사결정자로서 역할을 하므로 몰입하게 되고 실질적인 의사결정 경험과 능력을 기르게 된다.
- 이 모형은 학습 과제지가 중요한데, 학습 과제지는 교사가 만들며 형식은 간단하게 또는 자세하게 만들 수도 있다. 대안의 수는 저학년은 3~6개, 고학년일수록 9개 이상 복잡하게 제시할 수 있다.

의사결정모형의 절차

단계	구체적 활동 내용
수업목표 설정	• 수업목표와 수업방법에 대한 안내와 설명한다.
학습과제지 배포	• 학습 과제지를 배포한다.
교사의 배경 설명	• 학습 과제지의 상황에 대한 설명과 질문을 받고 의사결정을 한다.
개인 의사결정	• 학습자는 학습 과제지가 지시하는 대로 개인이 의사결정을 한다.
집단 의사결정	• 교사는 집단 의사결정을 만장일치로 하게 된다.
각 집단 발표	• 교사는 집단 의사결정이 끝난 후 각 소집단 별로 발표한다.

사. 다양한 학생 참여형 수업 방법



비주얼 씹킹(Visual Thinking)

- 생각과 정보를 글과 그림으로 표현, 기록하는 활동을 말한다. 여기에는 간단한 그림, 글과 도형, 기호, 화살표 등으로 쉽게 그리는 것으로 간단한 시각적 표현 방법을 활용하여 학습자의 생각을 체계화할 수 있으며 학습내용에 대한 기억력과 이해력을 키울 수 있다. 또한 상상력을 가지고 표현한 결과물을 서로 공유함으로써 다른 사람의 생각을 이해하는 힘을 키울 수 있는 활동이다.

- 비주얼 씹킹의 6단계

단계	수업활동
주제 정하기	• 교사는 학생에게 학습 과제 제시 • 문제 상황 제시 및 설명
핵심 단어 찾기	• 학습 과제 핵심 단어 읽어보기 • 핵심 단어 밑줄 긋기 • 핵심 단어 찾아 정리하기
이미지와 프레임 정하기	• 핵심 단어와 관련 있는 이미지 생각하기 • 이미지 찾기 • 레이아웃 정하기
그리기	• 핵심 키워드를 비주얼로 표현하기 • 레이아웃에 맞게 표현하기
점검하기	• 불필요한 그림 확인하기 • 그림 수정하기
공유하기	• 서로 공감하여 이야기 나누기

- 비주얼 씹킹에 필요한 도구
 - 스케치북(A4~A3), 사인펜, 피그먼트 펜(수성펜으로 빨리 말라서 번지지 않음) 등
- 레이아웃
 - 학습정보나 내용을 표현하고 정리하기 위해 텍스트와 비주얼 씹킹 시각언어를 한눈에 들어오도록 배치하는 것으로서 대표적인 레이아웃에는 서클형, 버블형, 더블더블형, 플로우형, 핑거형, 원도우형, 트리형이 있다. 그러나 반드시 이와 같은 틀에 묶어 둘 필요성은 없으며 자유형 레이아웃으로 얼마든지 다양하게 표현할 수 있다.

[출처 : 김해동(2015), 교실 속 비주얼 씹킹]



하브루타 수업

- 하브루타 수업은 학습자가 스스로 질문하고 함께 대화하고 토론·논쟁하는 과정에서 생각하는 힘을 키우는 교수·학습 방법을 말한다. 유대어 '하베르(Haver)'에서 파생된 말로 '하브루타'란 친구 즉 파트너를 의미하며 지식을 암기시키는 교육이 아니라 스스로 배움을 이끌어 가고 즐기는 인재를 키우는 교육 방법이다.

- 원리
 - 질문으로 수업하라
 - 질문을 수용하고 질문을 하게 하라
 - 처음에는 다량의 질문을 하고 점점 양질의 질문을 하도록 훈련시켜라

수업의 과정

단계		수업활동
1	낭독하기 ['나'에서 시작하는 배움]	• 다양한 생각을 가질 수 있는 내용을 함께 낭독한 후 묵독하는 활동. 글 이외에 사진, 동영상, 음악 자료 가능
2	질문 만들기 ['나'에서 시작하는 배움]	• 학습 내용을 스스로 이해하고 아는 것과 모르는 것, 더 알고 싶은 것을 질문으로 만들어 맥락적 배움이 되도록 함
3	짝 토론 ['나'-'너'의 관계에서 넓어지는 배움]	• 대화하는 과정에서 다양한 생각을 수렴하고 자신의 생각을 재구조화하는 과정
4	모둠 토론 ['나'-'우리'의 관계에서 다져지는 배움]	• 다른 사람의 생각을 주의 깊게 듣고 그 의견에 자신의 생각을 덧붙이면서 끊임없이 생각하는 과정
5	전체 토론 및 발표 ['나'-'우리'의 관계에서 깨닫는 배움]	• 모호했던 개념을 정리하고 관점의 다양성과 통찰력 있고 깊이 있는 배움 가능
6	Havruta Writing (쉬우르) ['나'를 성찰하는 배움]	• 토론한 내용을 근거로 자신의 생각을 자신의 언어로 논술하는 과정에서 지식 창출의 학습경험을 함



템플릿 토론

사용 시점	수업 시작 시, 수업 중 토론과 발표가 필요한 때
특징	<p>〈학생들이 발표를 어려워할 때 사용하는 방법〉</p> <ul style="list-style-type: none"> • 교사는 교육내용과 관련해서 학생들이 발표한 내용을 정리한 문장을 미리 준비한다. • 문장에서 핵심 내용은 학생의 생각을 들을 수 있도록 비워둔다. • 발표자는 미리 준비해둔 문장에서 빈칸을 채우면서 발표하고 자기 생각을 말한다.
진행순서	<ul style="list-style-type: none"> • 발표할 내용이 적혀있는 슬라이드를 보여준다. • 조별로 발표자를 선정한다. • 학생들은 정해진 시간 동안 토론한 후 발표한다. • 가장 발표를 잘한 조에게 보상한다. • 교사는 학생이 발표한 내용에 대해 피드백 한다.
활용예시	<ul style="list-style-type: none"> • 음란물이 우리에게 미치는 가장 큰 영향은 ()이라고 생각합니다. • 우리 주변에서 음란물을 사라지게 하기 위해서는 ()해야 한다고 생각합니다. • 감염병 예방을 위해 생활 속에서 ()을 실천하겠습니다. • 유의점 : 괄호 안의 단어만 말하지 않고 전체 문장을 읽으면서 발표한다.



블랭크 퀴즈

사용 시점	수업 시작 시, 수업내용을 정리할 때
특징	<ul style="list-style-type: none"> 수업내용이 적혀있는 문장에서 핵심단어를 가려 학생들의 흥미를 유지할 수 있게 하는 방법 수업내용을 설명한 내용에서 핵심단어를 사각형으로 가린다. 그리고 도형을 클릭하면 도형이 사라지도록 설정한다. 학생들에게 핵심단어가 가려진 문장을 보여주면서 가려진 부분에 단어가 무엇인지 질문한다.
진행순서	<ul style="list-style-type: none"> 핵심단어가 가려진 상태의 슬라이드를 보여준다. 가려진 단어를 맞히는 형식으로 퀴즈를 진행한다. 정답을 맞히는 조에게 보상한다. 교사는 문장을 설명한다.
활용예시	<p>〈약물 오·남용 예방 교육〉</p> <ul style="list-style-type: none"> 의학적인 목적으로 사용하지만 처방받은 용법대로 사용하지 않거나 다른 사람이 처방받은 약을 잘못 사용하는 것은 ()이다. 자꾸 사용하고 싶은 충동 () 양을 늘리지 않으면 효과가 없고 () 중지하면 건디기 힘든 이상 증상을 ()이라 한다.



KEEP/STOP/BEGIN

사용 시점	수업내용을 실천하는데 토론이 필요한 시점
특징	<ul style="list-style-type: none"> 교육내용에 대한 실천방안을 학생들에게 토론하게 하는데 유용한 방식 유지, 제거, 실천 3가지 실천방안을 생각하게 함으로써 학생들이 토론하면서 실천방안까지 만들 수 있다. <ul style="list-style-type: none"> Keep : 나는 이런 것들을 잘 해오고 있으니 계속 유지할 거야 Stop : 나는 이제 이런 것들은 안 좋으니 그만할 거야 Begin : 나에게 앞으로 이런 것들이 필요하니까 새롭게 시작할 거야
진행순서	<ul style="list-style-type: none"> 각 조에게 모조전지와 매직을 나누어 준다 토론을 통해 KEEP/STOP/BEGIN 해야 할 것을 선정한다. 선정내용을 전지에 작성하고 각 조가 발표한다. 교사는 발표내용을 피드백 한다.
활용예시	<p>〈생활습관병 예방 교육〉</p> <ul style="list-style-type: none"> Keep : 하루 세끼 식사를 규칙적으로 한다. Stop : 이온 음료의 섭취를 줄인다. Begin : 일주일에 3일 이상, 30분 이상 땀이 날 정도로 운동을 한다.



다섯 글자 토크

사용 시점	수업 시작 시, 수업 중, 수업 정리 시
특징	<ul style="list-style-type: none"> 수업주제에 대한 학생들의 생각을 파악할 수 있는 활동이다. 수업주제에 대해 생각해보고 수업내용에 관심을 갖도록 유도할 수 있다.
진행순서	<ul style="list-style-type: none"> 각 조에 인쇄물을 1장씩 나누어 준다. 주어진 주제에 대해서 조별로 토론한다. 토론한 결과를 다섯 글자 단어 또는 문장으로 표현한다. 가장 인상적인 다섯 글자를 만든 조에게 보상한다.
활용예시	<ul style="list-style-type: none"> 양성평등교육 : 다름과 틀림은 ○○○○○이다. 왜냐하면 ~



나는 기자다

사용 시점	수업 시작 후 팀 빌딩(team building), 수업 중
특징	<ul style="list-style-type: none"> 조원들이 합심하여 하나의 기사를 작성해 보는 활동이다. 가장 그럴듯한 기사나 재미있는 기사를 작성한 조에 보상한다.
진행순서	<ul style="list-style-type: none"> 학생들은 자신이 기자라고 가정하고 활동을 시작한다. 조원들마다 육하원칙 중 한 가지 원칙을 정해준다. 학생들에게 주어진 원칙이 적힌 인쇄물을 한 장씩 나눠준다. 인쇄물에 자기가 맡은 원칙에 해당하는 내용을 적는다. 모두 작성되면 조원들의 메모지를 모아서 작성한 내용을 하나로 정리하고 발표한다.
활용예시	<ul style="list-style-type: none"> 감염병 예방 교육 : 유행성 감염병이 개인과 사회에 미치는 영향 및 예방법을 기자의 언어로 정리하여 발표한다.

4 원격 보건교육의 실제

가. 근거

- 학교보건법 제9조(학생의 보건관리), 제9조의2(보건교육 등)
- 디지털 기반의 원격교육 활성화 기본법 (2021.9.24. 제정, 시행 2022.3.25.)

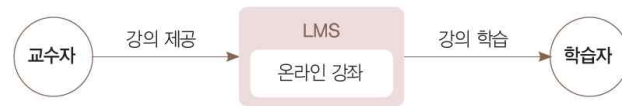
나. 원격교육의 이해

구분	내용
정의	교수-학습 활동이 서로 다른 시간 또는 공간에서 이루어지는 수업 형태
유형	<ul style="list-style-type: none"> • 콘텐츠 활용 중심 수업 : 학년·교과 특성에 따라 등록된 기존 콘텐츠 및 자체제작 콘텐츠를 학습관리시 스템(LMS)에 접속하여 학습 • 과제 수행 중심 수업 : 학급홈페이지, SNS 등에서 수업시간별로 제공되는 과제를 수행하여 학급홈페이지, SNS 등으로 제출 • 실시간 쌍방향 중심 수업 : 화상수업에 접근할 수 있는 방법을 문자(메일) 등으로 안내받아 화상수업도구에 접속하여 수업에 참여
형태	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center;">콘텐츠 활용 중심 수업</p> <p>학생은 지정된 녹화강의 혹은 학습콘텐츠 시청하고 교사는 학습내용을 확인·피드백 하는 수업</p> <p>학습콘텐츠 시청 후 댓글, 질의응답 등 원격 토론하는 형식</p> <p>예) EBS 강라, 교사 자체 제작 자료</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center;">과제 수행 중심 수업</p> <p>교사가 온라인으로 교과별 상하기준에 따라 학생의 자기 주도적 학습 내용을 확인 가능한 과제 제시 및 피드백 하는 수업</p> <p>예) 과제 제시, 학생 활동 수행, 학습결과 제출, 교사 확인 및 피드백</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> <p style="text-align: center;">실시간 쌍방향 중심 수업</p> <p>실시간 원격교육 플랫폼을 활용하여 교사-학생 간 화상수업을 실시하며, 실시간 토론 및 소통 등 즉각적 피드백이 가능한 수업</p> <p>화상수업도구 예)</p> <p>네이버 라인톡스, 구루미, 구글 행아웃, MS팀즈, ZOOM, Webex 등 활용</p> </div> </div> <div style="text-align: center;"> <p>온라인 수업의 구성</p> <pre> graph TD A[온라인 수업의 구성] --> B[학습] A --> C[소통] A --> D[관리] B --> B1[콘텐츠] B --> B2[학습도구] C --> C1[개별 학습 도구] C --> C2[협업 도구] C --> C3[소통 도구] D --> D1[LMS] B1 --> B1_1[교과서, 교재] B1 --> B1_2[교사 제작 영상] B1 --> B1_3[EBS] B1 --> B1_4[e학습터] B1 --> B1_5[유튜브 자료] B1 --> B1_6[웹 자료] B1 --> B1_7[구글맵] B1 --> B1_8[구글아트] B1 --> B1_9[...] B2 --> B2_1[구글 Forms] B2 --> B2_2[학습꾸러미] B2 --> B2_3[교과서] B2 --> B2_4[워크북] B2 --> B2_5[문제집] B2 --> B2_6[칸 아카데미] B2 --> B2_7[인공지능기반] B2 --> B2_8[개별 학습 도구] B2 --> B2_9[...] C1 --> C1_1[구글 협업 도구 시리즈] C1 --> C1_2[MS 협업 도구 시리즈] C1 --> C1_3[애플 협업 도구 시리즈] C1 --> C1_4[프레지] C1 --> C1_5[패드렛] C1 --> C1_6[...] C2 --> C2_1[구글 협업 도구 시리즈] C2 --> C2_2[MS 협업 도구 시리즈] C2 --> C2_3[애플 협업 도구 시리즈] C2 --> C2_4[프레지] C2 --> C2_5[패드렛] C2 --> C2_6[...] C3 --> C3_1[화상, 음성 중심] C3 --> C3_2[텍스트 중심] C3_1 --> C3_1_1[전화] C3_1 --> C3_1_2[ZOOM] C3_1 --> C3_1_3[행아웃] C3_1 --> C3_1_4[MS Teams] C3_1 --> C3_1_5[페이스 타임] C3_1 --> C3_1_6[...] C3_2 --> C3_2_1[카카오톡] C3_2 --> C3_2_2[클래스팅] C3_2 --> C3_2_3[하이클래스] C3_2 --> C3_2_4[밴드] C3_2 --> C3_2_5[...] D1 --> D1_1[e학습터] D1 --> D1_2[EBS 온라인클래스] D1 --> D1_3[구글 클래스룸] D1 --> D1_4[블랙보드] D1 --> D1_5[자체 제작 LMS] D1 --> D1_6[...] </pre> </div> <p style="text-align: right;">(출처) 2020, 부산시교육청, 꼭 짚어서 살펴보는 언택트 교실 수업</p>

다. 원격 수업 VS 온-오프라인 연계 수업

• 원격 수업

교수자가 제공한 콘텐츠를 학습자가 학습한다. 강좌 전달 공간이 교실에서 LMS로 맞교환해 좋은 형식의 차이만 존재한다(김호진, 2017). 오프라인 교육이 비해 시공간적 제약이 적으나 학습자의 학습 몰입 약화, 일방향적 지식 전달이 주를 이룸, 협력적 작업이 어렵다는 단점이 있다.

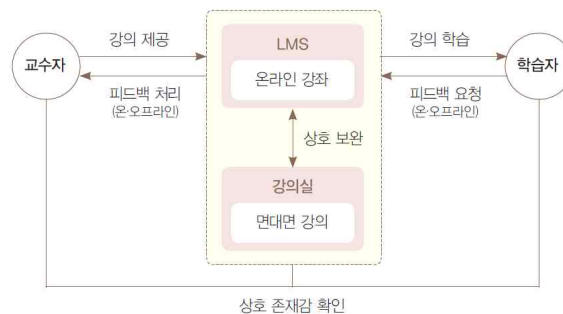


온라인 수업의 운영 방식

출처: 김호진(2017)

• 온·오프라인 연계 수업

온라인뿐 아니라 오프라인 교실에서도 교수-학습을 진행해 나간다. 온라인만으로 수업이 이루어질 때의 단점을 보완할 수 있지만 교수자와 학습자에게 이중의 부담이 된다는 단점이 있다.



일반적인 블렌디드 러닝의 운영 방식

출처: 김호진(2017)

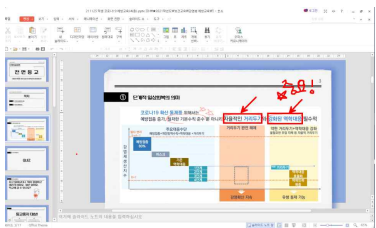

• 포괄적 온-오프라인 연계 수업

구분	내용
분류	<p>• 온라인 활동과 오프라인이 독립적으로 연결되는 ‘수직형’과 두 형태의 활동이 한 시수 안에서 혼합되는 ‘수평형’으로 나눌 수 있다. 온오프라인 보조 방식은 오프라인 활동이 주가 되고 온라인 활동이 보충되는 ‘온라인 보충형’과 온라인 활동이 주가 되고 오프라인 활동이 보충되는 ‘오프라인 보충형’으로 분류할 수 있다(우종정 외, 2009: 221).</p> <div style="text-align: center;"> <pre> graph TD A[블렌디드 러닝] --> B[온-오프라인 혼합방식] A --> C[온-오프라인 보조방식] B --> D[수직형] B --> E[수평형] C --> F[오프라인 보충] C --> G[온라인 보충] </pre> <p>포괄적 블렌디드 러닝의 운영 방식</p> <p>출처: 우종정·김보나·이옥형(2009), p.221.</p> </div>
온-오프라인 연계 수업	<p>• 온·오프라인혼합방식 중 ‘수평형’이 효과적이다. 면대면 교수-학습이 이루어지는 강의실에서 교수-학습이 실행되고 있는 도중에도 온라인 네트워크와 각종 도구들을 활용하여 교수자와 학습자, 학습자와 학습자 간에 소통하고 협업하는 방식이다. 예를 들면 스마트폰, 태블릿 등을 통해 수업 중 실시간으로 학생, 교사 간 토의를 진행하고, 각종 자료를 교환, 공유한다. 다양한 온라인 협업 도구를 활용해 공동 작업하고 발표를 진행시킨다. 그리고 그에 대한 피드백을 주고받는 활동을 한다. 교사도 디바이스를 통해 학생들의 활동을 실시간으로 모니터링 하고 코칭하며 평가할 수도있다. 실시간으로 블렌딩이 일어나는 수업 형태다</p>

라. 학습자 상호작용별 분류

- 고정 전체 활동
 - 교실 내 각자 자리에서 수강하거나, 전체를 대상으로 수행 및 발표, 의견 제시 등을 실시

[활용 가능한 온라인수업 활용 도구]

종류	내용
zoom	<ul style="list-style-type: none"> • 휴대폰, PC 등 모든 장치에서 사용 가능하다. 무료 버전에서는 100명의 참가자와 40분간 동시에 대화할 수 있으며, 별도의 가입 절차 없이도 교사가 제공하는 회의실 ID와 비밀번호로 접속 가능하다. (특징 : 안정적인 원격 회의 시스템, 채팅 기능 제공, 화면 공유기능)
zoom it	<ul style="list-style-type: none"> • 화면 확대, 화면 필기, 타이머 설정, 실시간 화면 확대가 가능하다. 쌍방향 원격 학습 시뿐만 아니라 대면 수업 시 화면 집중도를 높이기 위해 유용하다. 
띵커벨, 퀴즈앤	<ul style="list-style-type: none"> • 스크린에 제시된 문제를 보고 모바일로 각자 응답하는 참여형 수업도구이다. 실시간 퀴즈, 토론이 가능하다. 퀴즈(OX형, 선택형, 단답형, 빈칸형, 서술형) 토의토론(찬성반대, 신호등, 투표, 가치수직선, 워드클라우드 등) 

- 고정 개별 활동
 - 교실 내 각자 자기 자리에 앉아 각자의 주제를 상호작용 없이 실시하는 활동

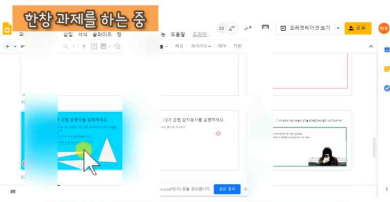

[활용 가능한 온라인수업 활용 도구]

종류	내용
LMS(learning management system)	<ul style="list-style-type: none"> • e 학습터, EBS 온라인 클래스, 구글 클래스룸 등 플랫폼이 있다. 수업을 개설하고 과제를 할당하고 제출하고 평가할 수 있는 프로그램이다.
구글 설문지(퀴즈)	<ul style="list-style-type: none"> • 단답형, 장문형, 선택형 등 문항 형식 제공이 가능하다. 구글 협업도구는 학생들의 계정이 없어도 접근할 수 있으므로 학생들에게 설문 링크를 안내하여 개별 접속하여 수행할 수 있도록 한다. 점수를 할당하고 정답을 설정하며 자동으로 의견 제공이 가능하다.
whiteboard fi	<ul style="list-style-type: none"> • 학생들 각각의 화이트보드를 제공하여 전체 학생들의 필기, 그림 등 작성 과정을 한 번에 볼 수 있는 사이트이다. 하나의 공간에서 한 번에 볼 수 있다는 점에서 패들렛과 유사하나 화이트보드 기능에 특화되어 있는 사이트이다.
카톡 오픈채팅방	<ul style="list-style-type: none"> • 학생 상호 간 과제 수행 결과물을 서로 공유하고 의견을 나누는 공간으로 활용한다. 교사가 방장이 되어 학생 관리 및 통제가 가능하다. 오픈채팅방은 카카오톡 기존 프로필 사진과 실명을 사용하지 않아도 되므로 반드시 수업 전 학습 학생들의 프로필 사진을 학생 사진으로, 대화명을 실명으로 변경하도록 안내하여 교사가 학생들의 참여도를 파악하는 데 참고하도록 한다
동영상 제작	<ul style="list-style-type: none"> • 키네마스터, 반디캠, 곰캠, ZOOM 녹화 기능 등을 활용하여 동영상 강의 제작가능하다.

• 근접 모둠 활동

- 3~6인 정도로 구성된 모둠이 지속적으로 근접한 위치에서 토의, 과제 수행, 실험, 실습 등 협업 활동 실시

[활용 가능한 온라인수업 활용 도구]

종류	내용
구글 프레젠테이션 또는 문서	<p>프레젠테이션 내에서 여러 사람이 공동 작업이 가능하다. 파일 내 댓글, 채팅 기능이 있어서 협업에 유용하다. 교사는 학생의 댓글, 채팅창을 보면서 대화한 내용과 정리한 결과를 보고 과정 중심 평가에 활용할 수 있다. 채팅한 대화 내용은 파일로 변환하거나 별도로 저장할 수는 없으므로 창을 종료하기 전에 필요하다면 캡처하는 등 별도 저장이 필요하다. 구글의 문서 도구들은 기본적으로 자동 저장을 제공한다. 자동 저장 기능은 단순 작업 결과 물의 저장이 아닌 시간대별 작업 결과물과 작업자를 모두 저장한다. 해당 파일의 복원 기능을 이용하면 시간대별 참여 학생의 활동 내용을 확인할 수 있다. 이를 이용하여 학생별 역할 충실도, 기여도, 무임승차 등을 확인할 수 있다.</p>  <p>※ 출처 : 열정김선생TV, 유튜브</p>
구글 잼보드	<p>칠판과 같은 도구이다. 빈 공간에 쪽지를 붙이고 이미지를 가져오고 글씨를 쓸 수 있다. 대면 및 비대면 수업 중 공동작업이 가능하다. 다양한 의견을 적고, 의견을 기준에 따라 분류하는 활동이 가능하다.</p>  <p>※ 출처 : 대구미래교육연구원 유튜브</p>

• 근접 짝 활동

- 2인의 짝이 지속적으로 근접한 위치에서 멘토 활동, 토의, 대화, 협업, 실험·실습 등 협업 활동 실시

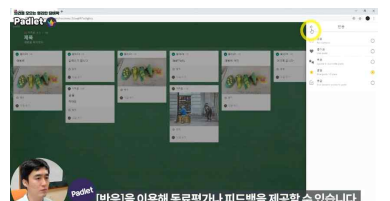
[활용 가능한 온라인수업 활용 도구]

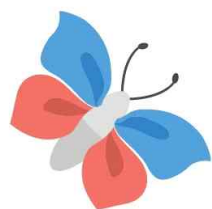
종류	내용
zoom 소회의실	<p>교사는 ZOOM 홈페이지에서 [개인 설정]-[소회의실] 기능을 활성화하고 ZOOM 회의방에서 소회의실을 개설한다. 학생들은 소회의실에 참가하여 모둠 활동을 진행한다. 교사는 소회의실에 참가하여 학생들의 활동을 관찰하고 도와준다.</p>

• 자유 이동 활동

- 교실, 실습실 내에서 자유로이 다니며 자기 학습 활동을 하거나, 불특정 학생과 대화, 협업, 게임, 역할극 등을 실시

[활용 가능한 온라인수업 활용 도구]

종류	내용
패드렛	<p>온라인 공간에서 아이디어를 도출하거나 아이디어를 수렴할 때 활용 가능하며 공유된 주소, 쿼알코드(QRcode)에 접속하여 자유롭게 의견을 표현할 수 있다. 또한 동료들의 의견에 실시간 댓글을 달아 주거나 긍정적인 반응을 표시해 상호 소통 및 공감의 도구로 활용한다. 벽, 캔버스 스트림, 격자, 선반, Backchannel, Map, Timeline의 8가지 패들렛 플랫폼을 제공한다.</p>  <p>※ 출처 : 대구미래교육연구원 유튜브</p>





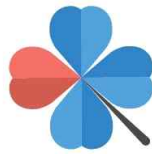
CHAPTER 6

나이스(NEIS)

보건업무



Ⅰ. 건강기록부 관리	99
Ⅱ. 감염병 환자 관리	108
Ⅲ. 기타	112



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 건강기록부 관리



나이스(NEIS) 보건 점검 항목

분류	항목	건강기록부 입력 시기	비고
건강기록부 관리	인적사항 생성 및 확인	<ul style="list-style-type: none"> • 학년 초 • 학적사항(전출, 전입, 유예, 담임 교체 등) 변동 시 반드시 재생성 	
	취학 전 예방접종 입력	<ul style="list-style-type: none"> • 일괄입력 : 질병관리본부 연동 자동 입력 - 입학생 예방접종 1·2차 확인기간 	초1
	취학 후 예방접종 입력	<ul style="list-style-type: none"> • 일괄입력 : 질병관리본부 연동 자동 입력 - 입학생 예방접종 1·2차 확인기간 	중1
	신체발달·신체능력	<ul style="list-style-type: none"> • PAPS 불러오기 • 누락자 개별입력(신체발달) 	
	건강검진	• 건강검진 시행 후	초1,4/ 중1/고1
		• 구강검진 시행 후	초2,3,5,6
	별도검사	<ul style="list-style-type: none"> • 초 : 시력·소변검사 시행 후 • 중 : 소변검사 시행 후 • 고 : 소변·결핵검사 시행 후 	건강검진 실시 학년 제외
	정정대장	<ul style="list-style-type: none"> • 수정사항 발생 시 • 완결자료 반영 	승인요청
건강기록부 마감	건강기록부 마감	• 학년말	승인요청
	건강기록부 관리	<ul style="list-style-type: none"> • 감염병 환자 발생 시 등록 및 보고 • 감염병 환자 완치 시 수정보고 	교육청 보고

1 인적사항 생성

가. 개요 : 생활기록부에 기록된 인적사항을 건강기록부와 연계

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[건강기록부관리]-[인적사항생성]
- [인적사항생성] > '학년·반' 조회 > 선택 ☒ > 생성
- 학년 초, 학적사항(전입, 전출, 유예, 담임교체 등) 변동 시 반드시 재작성

2 취학 전 · 후 예방접종 일괄입력

가. 취학 전·후 예방접종 일괄입력의 유의사항

- 질병관리본부와의 데이터 연동입력은 지정된 기간(1차, 2차)만 시행 가능
- 취학 아동 예방접종 정보 전송 일정 이후 학교 확인 기간 내 반드시 시행
- 지정된 일정 이전에 [반별일괄저장] 또는 학교 확인일정 기간 내에 [반별일괄 저장] 없이 [학생정보 오류확인(저장실패)] 확인 시 모든 학생 오류로 표시됨
- [학생정보 오류확인(저장실패)]통해 주민등록번호 정보가 잘못된 경우
 - ※ 학적의 주민등록번호 수정 → 취학아동 예방접종 정보전송(2차) 일정 이후 학교확인 일정을 기다린 후 다시 [반별등록] → [취학 전 예방접종일괄입력] → [반별일괄저장]

나. 취학 전·후 예방접종 일괄입력 방법

- 해당 학년 : 취학 전 예방접종(초1), 취학 후 예방접종(중1)
- 예방접종 입력항목
 - 초1 : DTaP 5차, MMR 2차, 폴리오 4차, 일본뇌염(사백신 4차/생백신 2차)
 - 중1 : Td/Tdap 6차, HPV 1차

1차 등록

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[건강기록부관리]-[반별등록]
- [반별등록] - 학년·반 조회 - [취학 전(후)예방접종일괄입력] - 팝업창 [반별일괄저장] - [확인]
- 학생정보 오류확인 - 오류코드별 조치 - (2차 확인기간)반별일괄저장 - 저장결과 확인
 - ※ [학적-기본학적관리-기본신상관리]에 입력된 주민등록번호를 기준으로 해당학생의 취학 전·후 예방접종 내역이 건강기록부에 저장됨

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리

건강기록물관리

인적사항생성

개인별등록

개인별조회

반별등록

반별등록

학년도 2020 학년 1 반 1 **조회**

취학전예방접종일괄입력

자료검증

번호	성명
1	
2	

취학전예방접종일괄입력 ※ 모든반이 마감되지 않았을시, 전체 조회가 가능합니다.

학년도 2020 학년 1 반 1

반별일괄저장 학생정보 오류확인(저장실패) 저장결과확인 접종완료여부조회 통계

질병관리본부 연동데이터 조회

반	번호	성명	접종명	접종구분	접종일
1	1		디프테리아		
1	2		백일해		
1	3		파상풍		
1	4		홍역		
1	5		MMR		
1	6		볼거리(유행성이하선염)		
1	7		풍진		
1	8		결핵		
1	51		B형간염		
1	52		폴리오(소아마비)		
1	53		일본뇌염		
1	54		수두		
1	55				

※ 취학전예방접종일괄입력 순서 : ①반별일괄저장 → ②학생정보 오류 확인 → ③오류코드별 조치 → ④반별일괄저장(2차 확인 시기) → ⑤저장결과확인

닫기

[학생정보 오류확인 (저장실패)]

학생정보 오류확인(저장실패)조회

최대화 원래대로 닫기

학생정보 오류확인(저장실패)

※ 학생정보 이상으로 질병관리본부로부터 예방접종 내역을 가져올 수 없는 학생 목록입니다.

오류 코드	설명	조치방법
1	질병관리본부에 해당 주민등록번호로 접종한 내역없음	<ul style="list-style-type: none"> ○ 접종하였으나 의료기관에서 시스템에 미등록한 경우 → 1차 확인 기간 내에 학부모가 의료기관 방문하여 등록하도록 안내 ○ 접종을 실시하지 않은 경우 → 학부모에게 접종 안내 및 추후 예방접종증명서 발급받아 수동입력
2	시·도교육청에서 질병관리본부로 학생정보가 제공된 이후 나이스에서 학생정보 변경함	<ul style="list-style-type: none"> ○ 1차 확인 기간 내에 나이스 학적에서 주민등록번호 올바르게 수정 → 2차 확인 기간에 반별일괄저장 재실행 ○ 2차 확인 기간 종료되었을 경우 학부모로부터 예방접종증명서 발급받아 수동입력
3	질병관리본부에 해당 주민등록번호 없음	<ul style="list-style-type: none"> ○ 학부모가 보건소에 증빙자료 제출하여 접종내역 등록할 수 있도록 안내 ※ 드문 경우 해당 주민등록번호가 바뀐 경우

※ 학생 주민등록번호가 잘못된 경우 : [학적]-[기본학적관리]-[기본신상관리]에서 주민등록 번호 수정

[저장결과확인] : 최종 저장된 내용 확인

[접종완료여부조회] : 학생별로 대상 감염병 완료여부 확인

[통계] : 완료여부 조회

- 재학생 기준으로 조회된 통계이며 예방접종 확인사업 진행 중 전출입 학생이 있을 경우 통계가 맞지 않을 수 있음

예방접종 확인사업 통계

학년도 학년 반

※ 취학아동 예방접종 확인사업 대상인 DTaP 5차, 폴리오 4차, MMR 2차, 일본뇌염 사백신 4차(또는 생백신 2차) 대해 완료 여부가 집계됩니다.

취학전 예방접종 확인사업 통계

2020학년도 1학년 전체반

반	학생수	대상강령명	접종완료 여부			학생정보 오류 인원			계
			완료	미완료	불필요	코드1	코드2	코드3	
1	12	디프테리아	5	2	0	0	3	2	12
		백일해	5	2	0	0	3	2	12
		파상풍	5	2	0	0	3	2	12
		(1차)사립유치원바리데스 감염증	5	0	2	0	3	2	12
		합계	5	2	0	0	3	2	12
2	4	디프테리아	1	1	0	0	0	2	4
		백일해	1	1	0	0	0	2	4

구분	내용
완료	표준 예방접종 일정표에 따라 접종을 모두 실시한 인원
미완료	표준 예방접종 일정표에 따라 접종시기가 도래하였음에도 예방접종을 실시하지 않은 인원
불필요	해당 감염병에 대한 예방접종이 불필요한 인원
코드1~3	[학생정보 오류확인(저장실패)]화면의 3가지 오류코드 인원

2차 등록

- 1차와 동일한 방법으로 예방접종 정보 입력
- 외국인 학생 등 예외적인 사유로 인해 전산등록이 누락된 경우 [보건] - [건강기록부관리] - [개인별등록]을 통해 수동 입력
 - ※ [개인별등록] - 학생 찾기 또는 이름 - 조회 - 취학 전 예방접종 클릭 - 해당 예방접종명 클릭 - 접종구분 선택 - 저장

기본메뉴

업무메뉴

본전

표본학생관리

건강기록부관리

인적사항생성

개인별등록

개인별조회

반별등록

반별조회

반별출력

항목별등록

예방접종조회

신체발달조회

혈액형조회

건강검진조회

별도검사항목

건강기록부 미가입

개인별등록

학년도

2020

성명

학생장기

남성/1학년/1/1

조회

인적사항

취학전예방접종

취학후예방접종

신체발달

건강검진

접종구분

선택

일괄적용

추가

저장

삭제

	접종명	접종구분	비고 (접종금지자 여부)
<input checked="" type="checkbox"/>			
<input checked="" type="checkbox"/>	DTaP	디프테리아 백일해 파상풍	5차접종 5차접종 5차접종
<input checked="" type="checkbox"/>		홍역	선택
<input type="checkbox"/>	MMR	볼거리(유행성이하선염)	선택
<input type="checkbox"/>		풍진	선택
<input type="checkbox"/>		폴리오(소아마비)	선택
<input type="checkbox"/>		결핵	선택
<input type="checkbox"/>		일본뇌염	선택
<input type="checkbox"/>		수두	선택
<input type="checkbox"/>		B형 간염	선택

3 항목별 등록

- 개요 : 담임교사가 반별등록에서 입력하면 보건교사는 항목별 등록에서 확인

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[건강기록부관리]-[항목별등록]
- [항목별등록] - 학년·반 조회 - 해당 항목버튼
 - 취학 전·후 예방접종 : 접종명 선택 - 학생 선택 ☒ - 접종구분 선택 - 저장(일괄적용 가능)
 - 신체발달 : 학생 선택 ☒ - 키, 몸무게, 검사일 입력 (PAPS자료 불러오기 : 초4이후)
 - 저장(검사일자 일괄적용 가능)
 - 건강검진 : 학생·검진종류 선택 ☒ - 검사일·기관 입력 - 저장(일괄적용 가능)
 - 별도검사 : 검사명 선택 ☒ - 학생 선택 ☒ - 검사일·기관 입력 - 저장(일괄적용 가능)

항목	입력방법
취학전·후 예방접종	
신체발달	
건강검진	
별도검사	

4 건강기록부 정정대장

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[건강기록부 정정대장관리]-[정정대장등록]
- [정정대장등록] - 학년·반 조회 - 등록 - 팝업창 개별등록일괄등록 선택 - 학생 선택 ☒ - 정정 항목 선택 ☒ 오류내용, 정정내용, 정정사유 입력 - 저장 - 정정대장 목록이 생성됨 - 목록의 '이름' 더블클릭 - 전환된 창에서 정정할 부분 클릭하여 하단 창에 수정사항 기록 - 저장 - '수정'된 열이 생성 - '정정내역 확인'으로 오류 없는지 재확인 - 승인요청(결재경로 : 교무부장-교감-교장)
- 완결자료반영 : 정정자료의 결재가 완료된 후, 완결자료 반영을 시행
- [정정대장등록] - 완결자료 반영 - 팝업창에서 미반영 항목 선택 ☒ - 자료반영

정정대장등록

학년도 2020 학년 반

Q 조회 개인별조회 승인요청 완결자료반영

5학년 1반

정정대장 목록

건강기록부 정정대장 등록

개별등록 일괄등록

이름

신체발달

오류내용

정정내용

정정사유

4학년 키 : 120 cm

4학년 키 : 134 cm

4학년 키 기록 오류

정정대장등록

학년도 2020 학년 반

Q 조회 개인별조회 승인요청 완결자료반영

5학년 1반

정정대장 목록

신체발달

신체발달

구분 학교급 학년 키(cm) 몸무게(kg) 체질량지수 비만도 상대체중 개정년도 검사일

원본 초등학교 5 정상 2019 정상 2019

원본 초등학교 4 정상 2019 정상 2019

수정 초등학교 4 정상 2019 정상 2019

원본 초등학교 3 정상 2007 정상 2007

원본 초등학교 2 정상 2007 정상 2007

원본 초등학교 1 정상 2007 정상 2007

신체발달

학교과정구분 초등학교 학년 4학년

키 130.0 몸무게 30.7

체질량지수 정상 개정년도 2019

상대체중 정상 개정년도 2019

검사일자

오류내용

4학년 키 : 120 cm

정정내용

4학년 키 : 134 cm

정정사유

4학년 키 기록 오류

정정내역확인

신체발달

정정항목

신체발달

구분 학교급 학년 키(cm) 몸무게(kg) 체질량지수 비만도 상대체중 개정년도 검사일

원본 초등학교 5 정상 2019 정상 2019

원본 초등학교 4 정상 2019 정상 2019

수정 초등학교 4 정상 2019 정상 2019

원본 초등학교 3 정상 2007 정상 2007

신체발달

학교과정구분 초등학교 학년 4학년

키 130.0 몸무게 30.7

체질량지수 정상 개정년도 2019

상대체중 정상 개정년도 2019

검사일자

오류내용

4학년 키 : 120 cm

정정내용

4학년 키 : 134 cm

정정사유

4학년 키 기록 오류

5 취학 전 · 후 예방접종 일괄 입력

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[건강기록부관리]-[반별등록]/[건강기록부마감]
- 반별마감 : [반별등록] - 학년·반 조회 - 마감
- 전체마감 : [건강기록부 마감] - 학년 또는 전체 조회 - 선택 ☒ - 마감
- 건강기록부 마감 기안문 상신 : 학년말(1~2월) 건강기록부 마감 후에 기안

반별마감 : 담임교사

① [반별등록] - 학년·반 조회 - 마감

② 마감 후 '마감취소' 버튼이 생성되므로, 추가 및 변경 사항 발생 시 마감 취소 후 기록 가능

- [마감]이 안 뜨고 [자료검증]이 뜨는 경우

자료검증 클릭 - 자료검증창의 미등록 '학생 및 항목 확인 - 팝업창(자료검증) 닫기
- 자료검증 대상 학생 클릭 - 미등록 항목 등록
⇒ 마감 버튼이 생성되면 마감 시행

- 자료를 입력할 수 없는 경우

해당 학생 클릭 - '자료검증대상제외'를 클릭하여 자료검증에서 제외
⇒ 마감 버튼이 생성되면 마감 시행

- 학교보건법 제7조(건강검사 등) 4항에 따라 건강검사를 정상적으로 실시하지 못한 경우의 건강검진, 신체발달 미 실시 학교의 건강기록부 마감 방법(예 : 코로나19 감염병 같은 국가감염병위기 상황)

반별등록

학년도 2020 학년 반

자료검증

건강기록부 자료검증

학년도 2020 학년 반

번호	성명	인적사항	건강검진	신체발달	자료검증대상	자료검증대상여부
1		등록	미등록	등록	제외	
2		등록	미등록	등록	제외	
3		등록	미등록	등록	제외	
4		등록	미등록	등록	제외	
5		등록	미등록	등록	제외	
6		등록	미등록	등록	제외	
7		등록	미등록	등록	제외	
8		등록	미등록	등록	제외	
9		등록	미등록	등록	제외	
51		등록	미등록	등록	제외	
53		등록	미등록	등록	제외	
54		등록	미등록	등록	제외	
55		등록	미등록	등록	제외	
56		등록	미등록	등록	제외	
57		등록	미등록	등록	제외	
58		등록	미등록	등록	제외	

※ 인적사항이 등록되어 있는 경우에도 미등록으로 출력 되는 경우
 1. 인적사항의 담임명이 입력되어 있는지 확인합니다.
 2. 학칙의 학년반이력조회의 담임명과 인적사항의 담임명이 일치하는지 확인합니다.
 ※ 인적사항이 저장되지 않은 학생은 자료검증대상 여부가 변경되지 않습니다.

닫기

반별등록

학년도 2020 학년 반

자료검증 마감

번호	성명	자료검증대상여부
1		제외
2		제외
3		제외
4		제외
5		제외

- ① 자료검증 버튼을 클릭
- ② 학생 선택 후 '자료검증대상제외'버튼 클릭
- ③ 자료검증대상여부 항목에 '제외'라는 글자를 확인 후 닫기 클릭
- ④ 학생 성명 뒤에 자료검증대상제외의 표시(*) 확인
- ⑤ 마감 버튼 클릭

전체마감 : 학년부장교사 또는 보건교사

기본메뉴 업무메뉴

표본학생관리

건강기록부관리

인적사항생성

개인별등록

개인별조회

반별등록

반별조회

반별출력

항목별등록

예방접종조회

신체발달조회

혈액원조회

건강검진조회

별도검사조회

건강기록부 마감

건강기록부 마감

학년도 2020 학년 6 반

승인요청

※ 학교에서 사용하는 전체 반의 수와 건강기록부를 마감한 반의 수가 동일하지 확인 후 승인요청 하시기 바랍니다.
 ※ 학교에서 반을 사용중이나 조회되지 않을 경우 해당반 보건권한을 부여받아 마감 후 승인요청 하시기 바랍니다.

번호	학년	반	반별마감여부	전체마감여부	결재상태
1	6	1	마감		
2	6	2	마감		

마감 마감취소

- ① [건강기록부 마감] - 학년 또는 전체 조회 - 선택 ☑ - 마감
- ② 마감 후 변경사항이 있으면 '마감취소' 버튼으로 취소 가능
- ③ 반별마감이 완료된 후에 학년 또는 전체 마감 가능
- ④ 졸업학년은 진학과 관련하여 마감일정이 더 빠르므로 일정확인 후 시행

건강기록부 마감 기안문 상신하기

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리

건강기록부관리

인적사항생성

개인별등록

개인별조회

반별등록

반별조회

반별출력

항목별등록

예방접종조회

신체발달조회

혈액형조회

건강검진조회

별도검사조회

건강기록부 마감

학년도 2020 학년 6 Q 조회 **승인요청**

※학교에서 사용하는 전체 반의 수와 건강기록부를 마감한 반의 수가 동일한지 확인 후 승인요청 하시기 바랍니다.
 ※학교에서 반을 사용중이나 조회되지 않을 경우 해당반 보건권한을 부여받아 마감 후 승인요청 하시기 바랍니다.

	학년도	학년	반	반별마감여부	전체마감여부	결재상태
<input checked="" type="checkbox"/>		6	1	마감	마감	
<input checked="" type="checkbox"/>		6	2	마감	마감	

마감 마감취소

기안문서상신

학교급 초등학교 문서종류선택 교무업무 건강기록부마감 **상신**

제목 6학년 건강기록부마감

결재자 개인결재선 **결재자지정**

결재경로 (조직결재선 적용)

선택	결재순번	구분	위임구분	ID	성명	직위	소속
<input type="checkbox"/>	1	0	기안			교사(보건)	
<input type="checkbox"/>	2	1	결재			교사(초등)	
<input type="checkbox"/>	3	2	결재			교감(초등)	
<input type="checkbox"/>	4	3	결재			교장(초등)	

※정정대상(재학생, 졸업생)의 경우 반드시 4단결재(기안자, 담당부장, 교감, 교장)로 결재 경로를 지정하셔야하며 같은 직위의 결재자는 병렬로 묶어주시기 바랍니다. 그렇지 않을 경우 기안문 상신이 안됩니다.

내용 6학년 건강기록부 마감

판업 확대

	학년도	학년명
<input checked="" type="checkbox"/>	2020	6학년

① 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[건강기록부 마감]

② [건강기록부 마감] - '학년 또는 전체' 조회 - 선택 ☒ - 승인요청

③ 기안문 상신 페이지 : 결재자 지정(교무부장-교감-교장) - 내용입력 (예 : 6학년 건강기록부마감) - 선택 ☒ - 상신

※ 결재자가 결재문서가 확인되지 않는 경우 : 결재자에게 '나이스 보건' 권한이 없어서 발생하는 상황으로 보건의 조직, 학년반 자료권한을 나이스 담당자가 부여

Ⅱ. 감염병 환자 관리

나이스 감염병환자 등록 및 감염병 보고 제출 방법

• 메뉴경로 : [업무포털]-[나이스]-[보건]-[감염병환자관리]

가. 감염병환자등록

- [감염병환자등록]메뉴에서 {등록} - 등록화면에서 {학생 찾기}를 통해 등록대상 학생을 선택
- 발생인지일, 치료현황, 병명, 확진여부, 발견경위, 등교중지여부, 주요증상 입력 - 저장
- 감염병 학생 선택 ☒ - {교육정보고생성} - 감염병환자발생보고 팝업창 확인 - 조치사항 있는 경우 입력 - 저장

나. 감염병환자 일괄등록 : 같은 반에 다수의 환자 발생 시 일괄등록 활용

다. 교육청 제출

- [감염병보고제출] - {조회} 클릭 - 보고내용 선택 ☒ - {제출}

라. 수정 및 완치보고

- [감염병환자조회 및 수정보고제출] 메뉴에서 {검색일 조회} 또는 {학생 찾기}로 학생 찾기
- 학생자료를 클릭하면 활성화되는 감염병환자수정 창에 수정 내용 입력 후 저장
- 수정한 학생을 선택 후 {보고서 생성} - 팝업창 수정보고서 화면에 내용 입력 후 저장
- [감염병보고제출] - {조회} - 보고내용 선택 ☒ - {제출}

※ 감염병 발생 시 법정 감염병은 발생 즉시, 비법정감염병의 경우는 학급당 2명 이상 발생 시 보고(NEIS)

※ 보고서 제출을 하지 않은 자료만 삭제 가능

1 감염병 환자 등록 및 보고서 생성

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[감염병환자관리]-[감염병환자등록]
- [감염병환자등록] - {등록} 클릭 - 팝업창에서 학생찾기 - 항목 입력 - 저장
- 학생 선택 ☒ - {교육정보고생성} - 팝업창 보고서 내용 입력 및 확인 - 저장

감염병환자등록

성명	<input type="text"/>	학생찾기	학년/반/번호	<input type="text"/>
발생일자	2020.12.17	치료현황	통원치료	완치일자
병명	법정	인플루엔자	확진여부	확진
발견경위	개인진료	등교중지여부	등교중지	
주요증상	발열			
참고사항	<input type="text"/>			

저장 **닫기**

기본매뉴
인무매뉴
표본학생관리
건강기록부관리
건강기록부첨대장관리
학생건강조사관리
감염병환자관리
감염병환자등록
감염병환자 일괄등록
감염병보고제출
감염병환자조회및수정
기록
학생건강환통계관리
건강기록부전송

감염병환자등록

검색일: 2020.11.17 ~ 2020.12.17

보고여부: 전체

학생찾기

등록 **저장** **삭제**

발생일자	성명	학년/반/번호	병명	증상	진단결과상태	확진여부	치료현황	통원치료	등교중지현황	발견경위	교육정보보고여부	보건소신고일	참고사항
2020.12.17	인	인플루엔자	발열	비대상	확진	통원치료	등교중지	개인진료	미보고				

감염병환자발생보고

보고일시: 2020.12.17 10:21 현재

학교명: 학교장:

소재지: 전화:

학생수: 교직원수:

급수형태: 일반상수도 급식형태: 직영자체조리급식

학년	반	발생 일자	감염병	확진여부	발병학생수 관련 누계	발병학생 치료현황 입원 통원 치료 보고 소계	등교 중지	보건소 신고일
1	1	2020.12.17	인플루엔자	확진	1	1	0	1

학교조리사:

방역기관조사사항:

항후조리계획:

저장 **닫기**

감염병환자발생보고

보고일시	2020.12.17		
학교명	<input type="text"/>	학교장	<input type="text"/>
소재지	<input type="text"/>	전화	<input type="text"/>
학생수	<input type="text"/>	교직원수	<input type="text"/>
급수형태	일반상수도	급식형태	직영자체조리급식

학년	반	발생 일자	감염병	확진여부	발병학생수 금번 연간 누계	발병학생 치료현황 입원 통원 치료 보고 소계	등교 중지	보건소 신고일
1	1	2020.12.17	인플루엔자	확진	1	1	0	1

저장되었습니다. 등록된 보고서는 감염병보고제출 메뉴에서 제출 할 수 있습니다.

확인

2 감염병 환자 일괄등록 및 보고서 생성

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[감염병환자관리]-[감염병환자 일괄등록]
- [감염병환자 일괄등록] - 학년·반 조회 - 해당학생 선택 ☒ - '입력항목, 입력값 선택 후 일괄적용' 또는 '개입별 입력값 선택' - 저장
- [감염병환자등록] - 조회 - 학생 선택 ☒ - {교육청보고생성} - 팝업창 보고서 내용 입력 및 확인 - 저장

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리
건강기록부관리
건강기록부정당대장관리
학생건강검사관리
감염병환자관리
감염병환자등록
감염병환자 일괄등록
감염병보고제출
감염병환자조회및수정
고제출

감염병환자 일괄등록

학년도 2020 학년 반

Q 조회

입력항목 감염병명 입력값

입력항목 감염병명 입력값

일괄적용 저장

번호	성명	발생일자	감염병명	확진여부	치료현황	동고증지현황	발견장위	주요증상	참고사항
1		2020.12.17	인플루엔자	선택	선택	선택	선택		
2		2020.12.17	인플루엔자	선택	선택	선택	선택		
3			선택	선택	선택	선택	선택		
4			선택	선택	선택	선택	선택		
5			선택	선택	선택	선택	선택		
6			선택	선택	선택	선택	선택		

3 교육청 제출

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[감염병환자관리]-[감염병보고제출]
 - 조회 - 보고할 내용(미제출) 선택 ☒ - 승인요청 - 결재완료 후 제출
- ※ 제출여부 : '미제출' ⇒ '제출' 로 변경되었는지 확인
- ※ 2020년 2월부터 [감염병보고제출] 에 {승인요청} 추가
- [업무승인관리]-[환경설정]-[결재문서관리]-[결재문서등록]에서 [문서명-감염병환자결재]에 대하여 [내부승인]을 체크 해제(나이스담당자)하면 결재받지 않고 제출 가능
 - 제출 전 결재 여부는 학교에서 결정함

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리
건강기록부관리
건강기록부정당대장관리
학생건강검사관리
감염병환자관리
감염병환자등록
감염병환자 일괄등록
감염병보고제출
감염병환자조회및수정
고제출

감염병보고제출

학년도 2020

Q 조회 승인요청

출력 제출 삭제

번호	보고일시	발병확생수	발병확생 지목현황			원치자수	동고증지현황	제출여부	수정보고여부	결재여부
			입원	통원치료	보고오류 (식적대상)					
<input checked="" type="checkbox"/>	2020.12.17	10:21	1	0	1	0	1	미제출		
<input type="checkbox"/>	2020.02.03	11:06	2	0	0	2	0	제출	수정	
<input type="checkbox"/>	2020.02.03	11:05	1	0	1	0	1	제출		

4 수정 및 완치 보고

- 메뉴경로 : [나이스]-[보건]-[감염병환자관리]-[감염병환자조회 및 수정보고제출]
- [감염병환자조회 및 수정보고제출] - 검색일 조회 또는 학생 찾기 - 수정 대상 클릭 - 팝업창 '감염병환자수정'에 수정내용(완치, 완치일자) 입력 - 저장
- 저장 후 학생 선택 ☒ 활성화 - 학생 선택 ☒ - {보고서 생성} - 수정보고서 내용 입력 - 저장
- [감염병보고제출] - 조회 - 제출 자료(미제출, 수정 상태) 선택 ☒ - 제출

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리
건강기록부관리
건강기록부정정대장관리
학생건강검사관리
감염병환자관리
감염병환자등록
감염병환자 일괄등록
감염병보고제출
감염병환자조회및수정보고제출
학생건강현황통계관리
건강기록부전송

감염병환자조회및수정보고제출

2020.12.17. 11:39 (1,05)

검색일 2020.11.1 ~ 2020.12.1 전체 학생찾기 Q 조회

보고서생성 저장 출력

☐ 발생일자일 ☐ 완치일자

성명 학년/반/번호 병명 증상 확진여부

감염병환자수정

성명 학년/반/번호
발생일자 2020.12.17 치료현황 완치 완치일자 2020.12.17
병명 보정 인플루엔자 확진여부 확진
발견경위 개인진료 등교중지여부 등교
주요증상 발열
참고사항

저장 닫기

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리
건강기록부관리
건강기록부정정대장관리
학생건강검사관리
감염병환자관리
감염병환자등록
감염병환자 일괄등록
감염병보고제출
감염병환자조회및수정보고제출
학생건강현황통계관리
건강기록부전송

감염병환자조회및수정보고제출

2020.12.17. 11:39 (1,05)

검색일 2020.11.17 ~ 2020.12.17 전체 학생찾기 Q 조회

보고서생성 저장 출력

☐ 발생일자일 ☐ 완치일자

성명 학년/반/번호 병명 증상 확진여부 등교중지현황 발견경위 수정여부 보건소신고일 참고사항

2020.12.17

감염병환자발생 수정보고

학년 반 발생 일자일 감염병 확진여부 발생학상수 발생학상 치료현황 완치 등교 중지

1 1 2020.12.17 인플루엔자 확진 1 1 0 1 0 1 0 1

수정보고기대사항

학년 반 발생 일자일 감염병 확진여부 발생학상수 발생학상 치료현황 완치 등교 중지

1 1 2020.12.17 인플루엔자 확진 - - 0 0 0 0 1 0

참고사항

참고사항

저장 닫기

기본메뉴 업무메뉴

보건

표본학생관리
건강기록부관리
건강기록부정정대장관리
학생건강검사관리
감염병환자관리
감염병환자등록
감염병환자 일괄등록
감염병보고제출
감염병환자조회및수정보고제출
학생건강현황통계관리
건강기록부전송

감염병보고제출

2020.12.17. 11:39 (1,05)

학년도 2020 Q 조회 승인요청

출력 제출 삭제

	보고일시	발병학상수	발병학상 치료현황			완치자수	등교중지현황	제출여부	수정보고여부	결과여부
			입원	통원치료	보고요류 (학제대상)					
<input checked="" type="checkbox"/>	2020.12.17	11:48	1	0	0	0	1	0	미제출	수정
<input type="checkbox"/>	2020.12.17	10:21	1	0	1	0	0	1	제출	
<input type="checkbox"/>	2020.02.03	11:06	2	0	0	0	2	0	제출	수정

Ⅲ. 기타

1 학생건강현황통계관리

가. 개요 : 신체발달통계, 감염병 발생통계, 학생건강검사 통계를 생성하고 조회

나. 경로 : 보건-학생건강현황통계관리

신체발달통계조회

학년도: 2021 통계구분: 전체 [조회]

[별지 제2호 서식]

학 생 신 체 의 발 달 상 황 통 계 표

2021 학년도

☒ 초 ☐ 중 ☐ 고

기관명: []

구분	성별	1학년	2학년	3학년	4학년	5학년	6학년
키 평균 (cm)	남자	125.8	129.5	133.8	141.8	149	153.1
	여자	122.4	128.3	133	143.4	150.7	152.6

2 나이스 정보공시

가. 경로 : 나이스- 학교정보공개 - 보건관리 현황

나. 공시 내용 : 보건실 이용 현황(전년도), 학교보건 및 건강증진계획서 제출

제출자료조회

공시년도: 2018 공시처수: 1차 [조회]

보건관리 현황

00 연간 보건실 이용 현황

※ 연간 1인당 보건실 이용건수 : 연간보건실 이용건수 / 전체 학생수

연간 보건실 이용현황 : 2017학년도	연간보건실 이용건수	전체 학생수	연간 1인당 보건실 이용건수
	4,017 명	887 명	10.4

01 학생 보건 및 건강증진계획

순번	파일명	파일크기	등록일자
1	2018년 학교보건 및 학생 건강 증진 사업 계획 hwp	263 KByte	2018.04.13

입력근거자료 조회

순번	입력근거명	자료검토 및 출처	입력근거 첨부파일	비고
1	연간보건실 이용건수	보건실 pc/ 보건일지 통계		
2	학교보건 및 학생건강증진사업	업무로일 - 2603(2018.3.12)		

3 학생명령표 만들기

가. 경로 : [나이스]-[학적]-[기본학적관리]

- 메뉴경로 : [나이스]-[학적]-[기본학적관리]
- [학년별(전체)명령표출력] - 학년-반 조회 - {명령표 내용 선택} 클릭 - 팝업창 명령표 내용 선택 ☐ - ' > / < ' 선택하여 클릭한 내용 이동 - {선택} - 선택한 항목이 추가된 명령표 생성 - 가로, 세로 지정 - {출력} - {엑셀파일 다운로드} 또는 {출력} 하여 활용
- [학급별명령표출력] : 방법은 동일하며 '명령표내용선택'이 더 다양함

나. 명렬표 활용

- 보건일지 프로그램 명단 등록
- 각종 별도검사 대상자 명부
- 건강검진 대상자 명부 등

전산 보건일지 프로그램

[전산 보건일지 프로그램의 기능]

- 학생·교직원 명단 등록
 - [나이스]-[학적]-[명렬표(엑셀파일)]를 작성하여 업로드
 - 보건실 방문자 기록 시 자동으로 등록
- 요양호 학생 및 참고사항 등록하여 활용
- 대상자 과거처치 누가기록
- 질병 분류 및 상세 병명 재설정 가능
- 주로 사용하는 처치등록
- 처치시간 및 자동기록 설정
- 약품 사용 자동 집계
- 통계
- 결재 : 엑셀파일 또는 한글파일로 변환하여 전자문서로 보건일지 결재

[전산 보건일지 프로그램 종류의 예]

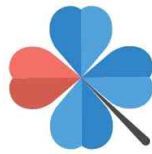
- 스*닥터
- 규*** 보건일지
- 윤*** 보건일지
- 천*일지



부록



I. 서식(예시) 모음	117
II. 법령, 지침 모음(QR코드)	170
III. 참고문헌	171



G Y E O N G G I D O O F F I C E O F E D U C A T I O N

I. 서식(예시) 모음

목 록

1. 보건실 운영 관련

• 학생건강증진 연간 운영계획 (예시)	119
• 학생건강증진 월간 운영계획 (예시)	120
• 학생건강증진 연간 소요 예산 (예시)	121
• 보건실 이용 안내문(예시)	122
• 「경기도 학교보건실 시설과 기구 및 용품에 관한 규칙」	123
• 연간 학교보건 활동자료 (예시)	125
• 보건일지 양식 (예시)	126
• 요양호학생 건강상담 기록지 (예시)	127
• 보건교사 부재 시 안내문 (예시)	128
• 보건실 출입 확인증 (예시)	128
• 보건실 업무 인수·인계서 (예시)	129
• 보건실 업무 인수·인계 시 보건실 비품/교육자료 현황 (예시)	130
• 보건실 업무 인수·인계 시 보건교육 및 학생 건강관리 참고자료 (예시)	132
• 보건실 물품 불용처리 신청 (예시)	133

2. 학생건강검진 관련

• 검진절차 (예시)	136
• 별도검사항목 및 검사방법	137
• 학생건강조사표 (초등용)	138
• 학생건강조사표 (중·고등용)	139
• 학생건강조사표 (예시)	140
• 학생건강검사 검진기관 선정 (예시)	142
• 초등 1, 4학년 학생건강검진 안내 (예시)	144
• 초등 2, 3, 5, 6학년 학생건강검진 안내 (예시)	145
• 중·고등용 학생건강검진 안내(예시)	146
• 학생 소변검사 안내 (예시)	147
• 학생 결핵검사 안내 (예시)	148
• 학생건강검사 검진기관 만족도 조사 (예시)	149

3. 학생 건강문제 관리 관련

- 응급환자 대책반 구성 및 절차 및 업무분담 (예시) 150

4. 학교 감염병 예방 및 위기대응 관련

- 학생 감염병 관리조직 구성·운영 방안 151
- 감염병 방역물품 관리 계획 (예시) 153
- 감염병 역학적 특성과 관리방안 154
- 법정감염병의 종류 및 특성 155
- 초등학교 입학생 예방접종 확인 사업 안내문 (예시) 156
- 중학교 입학생 예방접종 확인 사업 안내문 (예시) 157
- 등교중지 안내 및 진료확인서 (예시) 158
- 등교중지 관련 출석인정 기안 [담임용] (예시) 159
- 결핵 예방 안내자료 (예시) 160
- 결핵검사 결과 후 진행과정 안내 (예시) 161
- 고위험군 관리 안내자료 (예시) 163
- 감염병 국가위기 상황 시, 보건실 이용 안내문 (예시) 164
- 감염병 위기대응 모의훈련 (예시) 165
- 코로나19 확진자 발생 시 학교 업무 흐름도 (예시) 168

1 보건실 운영 관련

● 학생건강증진 연간 운영계획 (예시)

대분류	영역	사업내용	월 별 실 시 시 기														대상	담당
			3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	1	2				
보건 교육	보건교육	보건교육 계획													전교생	보건		
		보건교육 운영													전교생	보건		
		보건교육 평가													전교생	보건		
학생 건강 관리	건강검사	학생 건강조사													전교생	담임,보건		
		신체발달상황													2,3,5,6 학년	체육 담임		
		학생 건강검진													1,4학년	검진기관		
		별도검사													2,3,5,6 학년	담임,보건 검진기관		
	건강관리	질병예방 관리													전교생	보건		
		일반건강상담													전교생	보건		
		응급환자 관리													전교생	보건		
		건강 영양호자 관리													전교생	담임,보건		
		건강검사 후 추후관리													대상자	보건		
	감염병 관리	신입생 예방접종 확인													1학년	담임,보건		
		취학후 예방접종 안내													대상자	보건		
		감염병 예방 관리 (방역물품 포함)													학생, 교직원	보건		
		감염병 이환학생 관리													대상자	담임,보건		
	보건실 운영	의약품, 비품 관리													.	보건		
		건강기록부 관리													.	담임,보건		
		각종 보고 및 문서(장부) 관리													.	보건		
		보건업무 예·결산													.	보건		

● 학생건강증진 월간 운영계획 (예시)

월 별	업 무 내 용	비 고
매월	1. 보건교육 및 건강정보 제공 2. 통상질환 및 영양호자 관리, 응급처치, 건강상담 3. 감염병 예방관리 활동 4. 보건일지 관리(결재는 매월, 분기별 실시) 5. 의약품 및 비품 관리 6. 학생건강기록부 전산 관리	*보건일지 결재는 매월, 분기별, 학기별 등 학교상황에 맞게 실시함.
3월	1. 학생건강관리 및 보건교육 계획 수립 2. 봄철 감염병 예방교육 3. 학생건강조사(건강요양호자 선정) 및 건강상담 4. 학생건강검진기관 선정(학교운영위원회 심의) 5. 건강기록부 전산입력 및 1차 검증 6. 의약품 및 비품, 방역물품 수급(보건실 정비)	
4월	1. 학생건강검진 안내 및 실시 2. 신입생 취학전 예방접종 일괄등록 및 접종 안내 3. 교직원 연수 - 교내 응급의료관리체계, 요양호학생 관리 - 감염병 모의훈련 등	4월7일 보건의 날
5월	1. 학생 신체발달, 별도검사 실시 및 결과 발송 2. 상반기 흡연/음주/약물오남용 예방교육	5월 31일 금연의 날
6월	1. 학생건강검진 결과 추후관리(진료결과 회신) 2. 학생건강검진 기관 만족도 조사 및 결과 조치 3. 건강한 체중관리 교육 4. 추진업무 실적 및 보고사항 제출	6월 9일 구강보건의 날 6월 26일 마약퇴치의 날
7~8월	1. 학생건강검진 결과 이상자 추후관리 현황 조사 2. 학생건강검진 미검자 관리 3. 의약품 및 비품, 방역물품 수급(보건실 정비)	
9월	1. 학생건강검진 결과 나이스 전산입력 2. 학생 응급처치교육(실습 협조)	9월 9일 귀의 날
10월	1. 가을철 유행 감염병 및 인플루엔자 예방접종 안내 2. 취학후 예방접종 안내(만11~12세)	10월 10일 임산부의 날 10월 11일 세계 비만의 날 10월 15일 세계 손씻기의 날
11월	1. 하반기 흡연/음주/약물오남용 예방교육	11월 11일 눈의 날 11월 18일 약의 날
12월	1. 추진업무 실적 및 보고사항 제출 2. 다음 학년도 보건실 예산 수립 3. 건강기록부 전산입력 및 2차 검증(반별마감) 4. 각종 통계 생성	12월 1일 에이즈의 날
1~2월	1. 건강기록부 전체마감(상신) 2. 다음학년도 보건실 운영 계획 수립	

● 학생건강증진 연간 소요 예산 (예시)

연번	예산 목록	사용 내용
1	의약품 및 의료소모품 구입	상병관리 및 응급처치에 필요한 약품 구입
2	의료용품 및 기기 구입	응급처치, 신체사정 등의 의료용품 및 비품 구입
3	감염병대응 방역물품 구입	체온계, 소독용알콜, 마스크 등
4	학생건강검진	초1,4학년 및 중1, 고1 학생건강검진
5	학생 별도검사	학생 소변검사, 결핵검사 등
6	학생구강검진	2,3,5,6학년 구강검사
7	보건교육 자료 구입	보건교육 자료 구입
8	성교육 활성화비	학생 성교육 강사료, 교육자료 구입
9	응급환자 후송비	응급환자 이송비용 및 초기 진료비 지원
10	의료인 보수교육비	의료인 면허 유지를 위한 보수교육 예산 지원
11	보건실 비품 및 사무용품 구입	보건실 운영을 위한 일반 예산
12	기자재 유지보수비	의료기구, 프린터기, 토너, 마우스/패드 등 교체
13	침구류 구입 및 세탁비	보건실 침구류 구입, 세탁 등
14	기록물 관리비용	보건일지운영 등 전산프로그램 운영 편성 가능
15	기타	업무분장에 따른 소요 예산 - 교직원 결핵검진 지원비 - 교직원 폭력예방교육비(성고충위원 직무연수비 등) - 교직원 응급처치교육 강사비

※ 예산 산출은 학교 업무분장 등 상황에 따라 다름

보건실 이용 안내문 (예시)

- 보건실은 00건물 0층에 있습니다.
 - 보건실은 여러분의 건강관리와 건강상담을 위하여 항상 열려 있습니다.
 - 보건실 이용은 가능한 쉬는 시간을 이용하도록 하고 응급을 요하는 경우 외에는 수업시간에 이용을 자제합니다.
 - 보건실에 오는 환자 중 반드시 부축해야 할 경우를 제외하고는 해당 학생만 보건실에 방문하며, 자신의 증상을 자세히 설명하고 처치를 받도록 합니다.
 - 아픈 학생을 배려하기 위해 보건실에서 조용히 합니다.
 - 약은 본인에게 1회 용량을 제공합니다.
 - 알레르기성 체질(식품, 약), 기저질환이 있는 경우나 현재 다른 약을 복용하고 있을 때에는 반드시 미리 알려주어야 합니다.
 - 안정은 1시간을 원칙으로 하며 환자의 상태에 따라 조정할 수 있고 안정 후에도 차도가 없는 경우는 담임 교사에게 연락하여 병원진료 또는 가정안정을 권유합니다.
 - 보건실 입실절차
담임(교과)교사에게 입실허락을 받습니다. ⇨ 보건실에 입실 허락을 받은 「출입확인증」을 제출하고 안정이 끝난 후에는 보건실에서 「출입확인증」을 받아 담임(교과)교사에게 제출합니다.
- ※ 학생 생활지도 및 정확한 출결을 위해 출입확인증에 학생이 다녀간 시간을 기재하오니 각 선생님께서는 꼭 확인 부탁드립니다. (수업 중 매점, 화장실이용 또는 무단 결과(외출 포함) 방지)
- ※ 보건실 운영은 학교 별 상황에 따라 달리 운영할 수 있습니다.

「경기도 학교보건실 시설과 기구 및 용품에 관한 규칙」 [시행 2021. 11. 4.]

[별표] 보건실에 갖추어야 하는 시설과 기구 및 용품의 기준

영역	시설과 기구 및 용품명	규격	구분
1. 일반시설 및 기구	1. 사무용 책상·의자		필수
	2. 건강기록부 및 서류 보관장	시건장치 포함	"
	3. 약품 및 의료기구보관장	시건장치 포함	"
	4. 소독(멸균)기		"
	5. 냉장고, 전자레인지(온장고)		"
	6. 전화기(착발신)		"
	7. 컴퓨터, 프린터기		"
	8. 온·습도계		"
	9. 가습기		"
	10. 수도시설 및 세면대(싱크대)		"
	11. 냉·난방시설		"
	12. 순간온수기(온수설비)		"
	13. 물 끓이는 기구		"
	14. 보건계시판		"
	15. 페이퍼 타올 또는 핸드드라이어		"
	16. 세족기	샤워기 부착	권장
	17. 손전등		"
	18. 진공청소기		"
	19. 긴의자	3-4인용	"
	20. 공기청정기		"
	21. 문서파쇄기		"
2. 환자 안정용 기구	침대, 침구류 및 보관장, 칸막이(파티션), 보온기구(전기요 등)		필수
3. 건강 진단 및 상담용 기구	1. 자동신장체중측정기		필수
	2. 전기시력표, 눈가리개, 검사용지시봉	3미터(또는 5미터)	"
	3. 혈압계	크기별 커프 구비(소,중,대)	"
	4. 청진기	전문가용	"
	5. 펜라이트		"
	6. 상담용 의자·탁자 및 진찰용 의자		"
	7. 혈당측정기		"
	8. 검이경		"
	9. 체온계(디지털고막체온계)		"
	10. 비접촉식체온계		권장
	11. 확대경		"
	12. 신장계, 체중계, 줄자		"

영역	시설과 기구 및 용품명	규격	구분
	13. 색각검사표		"
	14. 신체검사용 청력계(순음청력계)	헤드폰사용	"
	15. 검안경, 비경		"
	16. 치과용 거울, 탐침		"
4. 응급 처치용 기구	1. Dressing set(거즈/스폰지캔, 포셉 등)		필수
	2. Dressing Cart		"
	3. 의료용 가위(밴드시저), 농반		"
	4. 처치대(진찰대)		"
	5. 들것	접이용	"
	6. 부목	규격별	"
	7. 목발	규격별 또는 조절용	"
	8. 경추보호대	조절용	"
	9. 산소포화도측정기		"
	10. 휴대용 응급처치가방		"
	11. 휠체어	하지거상형	"
	12. 냉·온 찜질기		"
	13. 수동식인공호흡기(Ambu-Bag)		"
	14. 켈리		권장
	15. 적외선치료기		"
5. 환경위생검사용 기구	1. 조도계		권장
	2. 먼지측정기		"
	3. 소음계		"
6. 보건 교육용 기구	1. 성교육용 교구		필수
	2. 흡연예방교육용 도구		"
	3. 심폐소생술 실습용 인형	피드백장치포함	"
	4. 교육용 자동심장충격기		"
	5. 구강(치아) 모형		권장
	6. 기타 보건교육 교구		"
7. 기타	학생과 교직원의 보건관리에 필요한 시설과 기구 및 용품 등		권장

연간 학교보건 활동자료 (예시)

※ 학교 상황에 따라 수정, 인수/인계에 활용

연간 학교보건 활동자료(20 년도)																		
학교명	학급수			학생수			교직원											
							남	여										
000학교	00학급			000명			00명	00명										
보건실 예산 (단위:천원)	교육자료 구입	학생건강검사	약품 구입	보건실 운영	감염병 관리	의료인 보수교육	기타	계										
1,4 건강검진	검진기관명:			1학년			4학년											
				남	여	남	여											
	검진비:																	
신체발달 상황	학년 검사일	2학년			3학년			5학년			6학년							
소변검사	검사일(20 . .), 검사대상자수/검사자수(/)																	
구강검진	학년 검사기간	2학년			3학년			5학년			6학년							
보건실 이용수	외상	두통	호흡 기	소화 기	근골 격	구강 치아	이비 인후 과	안과	비뇨 생식	순환 기	피부	감염 병	기타 1	기타 2	합 계			
감염병 발생수	수두	눈병	볼거리			수족구	인플루엔자	결핵	홍역			계						
알레르기 질환자수	천식	아토피 피부질환			알레르기 비염			약물 알러지			계							
요양호 학생수	천식	심장 질환	뇌질환	신장 질환	희귀병	소아암	당뇨병	결핵	기타			계						
체중관리 학생수	저체중		과체중		비만		정상		계									
	명	%	명	%	명	%	명	%	명	%		명	%					
학생 보건교육	학년 차시× 학급수	1학년 2×6	2학년			3학년			4학년			5학년			6학년			계
일반교육 활동	보건소식지			가정통신문			방송교육			기타			계					
	회			회			회			회			회					
교직원 연수	구분	*폭력예방교육 (업무담당할 경우)			응급처치 (업무담당할 경우)			감염병			기타			계				
	교사																	
특색 사업	- 성인권교육 중심학교, 흡연예방실천학교, 아토피 예방관리 중심학교, 건강증진모델학교, 건강공감학교, 보건교육 거점학교 등																	

● 보건일지 양식 (예시)

보 건 일 지					결 재	계	부장	교감								
20 년 월 일 요일 날씨 :							전결									
보건업무																
보건교육																
기 타																
응급처치 내용																
순	학년-반	성 명	성별	건강문제	처치	세부사항										
1																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
10																
11																
12																
13																
14																
15																
16																
17																
18																
19																
20																
보건실 이용현황																
구분		외상	두통	호흡기	소화기	근골격	구강 치아	이비 인후과	안과	비뇨 생식	순환기	피부	감염병	기타1	기타2	계
일계	남															
	여															
누계	남															
	여															

※ 보건일지 전산화 : **아빠 보건일지, **닥터 학생보건관리 등 이용

- 엑셀변환 한 보건일지 이미지를 일별 저장한 후, 월별로 내부결재(부장 또는 교감 전결)하여 나이스 보관

학생 건강상담 기록지

[illegible]

● 보건교사 부재 시 안내문 (예시)

보건교사 부재 시 안내문

[교내 응급환자 관리 계획]에 따라
응급처치 업무대행자는 △△△입니다.

- ※ (의료인이 아니므로) 단순 외상치료를 담당하고,
내과적 증상은 담임교사를 통해 보호자에게 인계합니다.
- ※ 긴급 이송이 필요한 경우, 119 먼저 연락하고,
관리자/보호자에게 즉시 상황을 보고합니다.

1. 학급/방과후교실은 업무대행자에게 응급처치(투약×)
2. 돌봄/유치원은 자체 비치하고 있는 ‘구급상자’ 이용

● 보건실 출입 확인증 (예시)

※ 건강쪽지 활용 등

보건실 출입 확인증	
학년 반 번	
이름	
날짜	20 년 월 일
확인	수업시간 중 보건실 방문을 허락합니다. 출발시간 (:) 교과/담임 : (인)
	(치료 / 약복용 / 요양) 하였음을 확인합니다. 출발시간 (:) 보건교사 0 0 0 (인)

보건실 입실허락서

제 학년 반 번

성 명 :

위 학생이 ()교사에
(☐ 입실, ☐ 요양) 할 것을 허락해 주십시오.

교과교사 : (인)

보건실 입실확인주

위 학생은 ()교사에
(☐ 치료, ☐ 투약, ☐ 안정, ☐ 견학) 등으로
보건실을 (☐ 방문, ☐ 입실) 했음을 확인합니다.

보건교사 : (인)

※ 이 확인서가 있으면 그 수업시간에 보건실에 안전을 증명할 수 있으나,
필자 양식에 맞지 않거나 손상된 경우 적용하지 않습니다.

202 년 월 일

(보건실) 업무 인수·인계서

보건교사 성명 : △ △ △

문 서 또는 장 부	문서 또는 장부명	파일명(공유폴더 위치)	수 량	규 격
	20** 보건일지	업무관리-보건건강일지관리(과제카드)	36건	A4
	20** 보건일지	업무관리-보건건강일지관리(과제카드)	35권	A4
	20** 보건일지	출력물	1권	A4
	교직원 젠더폭력 예방교육	보조장부	1권	A4
	학생건강검사(*요양호자)	보조장부	1권	A4
	감염병/예방접종	보조장부	1권	A4
	미결 문서	없음		
물 품	품 명		수 량	규 격
	비품 목록(*별첨)		1부	A4
업 무 처 리 안 내	1. 보건교육 2. 학생건강관리 - - * 보건교육 및 학생 건강관리 참고자료(별첨)			
붙임	1. 보건실 비품/교육자료 현황 2. 보건교육 및 학생 건강관리 참고자료			

위와 같이 정히 인수 인계함.

20 . 2. .

인계자 : 서명
인수자 : 서명
입회자 : 서명

○ ○ 학교장 귀하

● 보건실 업무 인수·인계시 보건실 비품/교육자료 현황 (예시)

보건실 비품/교육자료 현황							
※ 비품 현황 변동 시 누가기록하고, 2학기 말 출력하여 보건일지에 첨부(인수,인계) 가능							
분류	품명	규격/단위	기준량	파손량	구입량	재고량	비고
사무 및 교육용 기구	책상/서랍장/전화기		1	0	0	1	
	컴퓨터		1	0	0	1	
	레이저프린터기		1	0	0	1	
	전기온수기(고정식, 싱크대)		1	0	0	1	
	상담책상/의자		1/6	0	0	1/6	
	대기용 장의자(3인용 쇼파)		1	0	0	1	
	냉장고		1	0	0	1	
	정수기		1	1(고장)	0	0	철거
	가습기		1	0	0	1	
	진공청소기		1	0	0	1	
	전기주전자(포트)	1.7L	1	0	0	1	
	선풍기	스탠드형	0	0	0	0	
진단 및 치료기구	체온계	고막형	15	0	0	15	업무대행자(1)
	체온계	이마형	23	0	0	23	
	구급가방(*응급처치 kit)	오렌지색	1	0	0	1	*장비 포함
	구급상(체험학습용)	가방(, 빨강)	6	0	0	6	업무대행자(1)
	외과용 가위		2	0	0	2	
	부직포 찜질팩(ice)	얼지 않음(커버)	20	0	0	20	
	들것	접이식	1	0	0	1	
	얼음찜질주머니	6인치(소)	1	0	0	1	
	얼음찜질주머니	9인치(중)	1	0	0	1	
	발거치대	A형(받침대)	1	0	0	1	
	손톱깎이		1	0	0	1	
	모스키토(지혈감자)	일자형	2	0	0	2	
	모스키토(지혈감자)	곡선형	2	0	0	2	
	진찰의자	회전식	1	0	0	1	
	진찰대	수납Bed	1	0	0	1	
	드레싱cart	PVC, 서랍형	1	0	0	1	
	펜라이트	3M	1	0	0	1	
	팔걸이(arm slig)	성인용	3	0	0	3	
	팔걸이(arm slig)	소아용	2	0	0	2	
	소독캔	소	1	0	0	1	
	소독캔	중	2	0	0	2	
	스폰지캔	소	4	0	0	4	
	스폰지캔	중	2	0	0	2	
	스폰지캔	대	1	0	0	1	
	살균소독기(컵)	US-728R	1	0	0	1	구입년도
	핀셋통	중	3	0	0	3	
	핀셋	소	1	0	0	1	
	핀셋	중	5	0	0	5	
	핀셋	대	3	0	0	3	
	Bowl		10	0	0	10	
	농반		1	0	0	1	
	개무밧드	(뚜껑-유),8절	1	0	0	1	
	개무밧드	(뚜껑-유),4절	1	0	0	1	
	적외선 조사기(통증 완화용)	IR-300A, 탁상형	1	0	0	1	구입년도

분류	품명	규격/단위	기준량	파손량	구입량	재고량	비고
진단 및 치료기구	산소포화도 측정기구		1	0	0	1	*구급가방 비치
	산소원-set(산소공급용)	일회용	1	0	0	1	*구급가방 비치
	청진기		1	0	0	1	
	인공호흡기(앰부)	수동식	1	0	0	1	
	인공호흡 PVC마스크	포켓용	1	0	0	1	*구급가방 비치
	검이경		1	0	0	1	
	자외선 소독기	KRS-600T	1	0	0	1	기구/거즈 소독
	전자레인지		1	0	0	1	
	부목(알루미늄)	수지(일회용)	5	0	0	5	
	부목(알루미늄/*원목)	상지	2/1	0	0	2/1	
		하지	1/0	0	0	1/0	
	경추 보호대	S(소아)	1	0	0	1	
		M(성인)	1	0	0	1	
	자동 혈압계(성인/소아)	커프(*2개) 교체	1	0	0	1	
	팔목 혈압계	성인용	3	0	0	2	*구급가방 비치
	pillow(거상 베게)	사각형	0	0	1	1	
	진찰베게	레자1호	1	0	0	1	
	당뇨 측정기	아큐체크-액티브	0	0	1	1	
	찜질팩(hot)	생리통 완화용	2	0	0	2	*전자레인지용
	눈세척기(세안수수기)	스텐	1	0	0	1	
	약품보관함	12칸/플라스틱	1	0	0	1	
안정기구	전기장판	찜질용	4	0	0	4	
	침대(토퍼 매트리스)	S(MS)	4	0	0	4	
	매트커버	순면	6	0	0	6	
	이불	차렵/야사(여름)	4/2	0	0	4/2	
	침대패드	SS	8	0	0	8	
	배게	순면/야사	4/2	0	0	4/2	
신체발달 측정기구	자동신장측정기구	BSM-330	0	0	1	1	
	줄자		2	0	0	2	
	신장계	원목	1	0	0	1	
	체중계	디지털	2	0	0	2	
	시력측정기구	LED용	2	0	0	2	
	차안기/지시봉		2	0	0	2	
보건 교육용	요가 매트	CPR실습용	5	0	0	5	
	성교육자료	태아성장과정	1	0	0	1	
	심폐소생술 모형	상반신	5	0	0	5	*자동제세동기 (현관 앞)
	자동심장충격기	교육용	1	0	0	1	
	하임리히 트레이너(조끼)	보급형	1	0	1	1	
	치아모형		1	0	0	1	
	음주체험 고글세트		2	0	0	2	
	금연교육자료		2	0	0	2	

● 보건실 업무 인수·인계 시 보건교육 및 학생 건강관리 참고자료 (예시)

보건교육 및 학생 건강관리 참고자료			
구분	번호	항목	전년도 현황
학교 상황	1	학급수 재적수	00학급 (특수0) 남 *명 여 *명, 총 *명
	2	교직원수	총 *명 (교원 *명, 직원 *명)
보건실 관리	3	내년도 예산안	예산안 파일
	4	비품	목록
	5	보건실 약품	목록
건강 관리	6	보건실 내원수	남 ***명, 여 ***명, 총 ***명
	7	응급후송	골절*, 상처봉합*... (총*건)
	8	요양호자 및 관심학생	*명
	9	질병통계	심장*, 뇌질환*, 희귀병*...
	10	알레르기질환	천식*, 아토피**, 비염** (총***명)
	11	비만	저체중*, 과체중*, 비만*, 정상* (총**명)
	12	감염병	수두*, 독감*, 수족구병* (총*명)
건강 검사	13	1,4학년 건강검사기관	00병원, 00치과
	14	1,4학년 건강검사 인원	1학년 * 명(남*, 여*) 4학년 * 명(남*, 여*)
	15	2,3,5,6학년 구강검진기관	00치과
보건 교육	16	보건교사 수업	5학년 1학기 17차시 6학년 2학기 17차시
	17	학생교육 외부강사	성명, 소속
보건 사업	18	흡연예방실천학교	해당없음 또는 심화(**원)/기본(**원) 아이디/비번
	19	건강공감학교 등	
교직원 연수	20	교직원 성희롱·성매매·성폭력 예방교육	성희롱·성매매예방(통합) : *월*일 **명 참석 성폭력예방 : *월*일 **명 참석 ※ 외부강사 시, 성명/소속
	21	기타	감염병, 응급처치 등
기타	22	거래처 연락처 및 아이디와 비번	약품구입처, 세탁소, 여성가족부, 학교 내 인터넷 구입처 등
	23	교직원 결핵검사	**명 검사완료
보건실 정리	24	오래된 서류 파쇄	
	25	분리수거	
	26	유효기간 지난 약품 정리	
	27	개인물품 정리	
	28	보건실 비밀번호	

※ 학교 사정에 맞추어 삭제, 첨부 가능

보건실 물품 불용처리 신청 기안

○ ○ ○ ○ 학교

수신 내부결재

(경유)

제목 보건실 물품 불용처리 신청

-
1. 불용결정 기준(조례 제16조)
 2. 불용결정 기준에 의거하여 노후화된 보건실 물품을 다음과 같이 불용 처리하고자 합니다.
가. 품명 : 적외선 조사기
나. 수량 : 1개

- 붙임 1. 불용결정 신청조서 및 결정통보서 1부
2. 반납 및 인수증 1부
3. 불용 의견서 1부
4. 불용 물품 사진 1부. 끝.

○ ○ ○ ○ 학교장

교사	교사	교감	교장
협조자			
시행	()	접수	()
우 17365			/ 122.203.24.67
전화번호	/팩스번호	/	/비공개(6)

※ 학기초 행정실에서 최근까지의 '보건실 물품보유현황' 엑셀 자료를 요청하여 재고 확인 필요함.

불 용 의 견 서(예시)

고장(부품 단절) 및 노후도가 심하여 사용이 불가하며, 다른 목적으로도 사용이 불가하여 폐기하고자 합니다.



20 . . .

확인자 : △ △ △ (서명)

불 용 결 정 조 서(예시)

물품분류 번호	품명	규격	물품 상태	단위	수량	금액	구입 년월일
42102002- 20265298	적외선 조사기	IRH 3100	노후	개	1	0	2006.06.08
물품의 사용경위	각종 통증(복통, 요통, 생리통 등)에 통증 완화 목적으로 사용함.						
불용결정 사유	노후화 및 고장으로 사용 불가						
다른 목적을 위하여 사용 가능성의 여부	부품 단절 및 노후도 심하여 다른 목적으로 사용할 수 없음						
처분 방법	매각이 불가하므로 폐기 처분하고자 함.						
담당자	물품 (분임) 출납원	교감	교장	결			
보건교사 △△△				재			

물품 목록 번호	품명	규격	물품 단위	수량	물품 상태	취득일자	불용 사유 구분	취득단가 (천원)	취득 금액	불용 결정일	회계 구분	보관 기관명	처분 의견
	냉장냉동 겸용장치	냉장고, 삼성전자, SFR-1105, 108L	대	1	사용 불능	2001.0 7.16	수리 불가	132000	132000				
	청력계 및 고막검사기	청력검사기, 청력계기능측정기	소	1	사용 불능	1999.0 5.10	수리 불가	80000	80000				
	안마 및 마사지장비	안마기, 헬스마트, HM-2000, 맛사지벨트	소	6	사용 불능	2008.0 4.11	수리 불가	264000	1584000				
	시력검사기	시력표, 한의료기제작사, 한식표준 3M용	소	1	사용 불능	2001.0 4.25	수리 불가	177000	177000				
	체성분분석기 (PAPS 측정용)	체지방측정기, 바이오넷, HTM-20, 임피던스법	대	1	확인 요망	2009.0 6.17	담당 변경	4500000	4500000				체육관
	소형 정수장치	역삼투압, 정수능력 600L/일, 냉수탱크40L	중	1	확인 요망	2002.0 9.17	담당 변경	1000000	1000000				조리실
	소형 정수장치	정수기, 좋은물만들기, JMB-2301, U/F필름막, 3000L/일	대	3	확인 요망	2008.0 4.21	담당 변경	4180000	12540000				복도

반납 및 인수증(예시)

수신 : 보건실

발신 : 행정실

반납번호 _____

인수증빙서번호 _____

③ 아래와 같이 반납함. <div style="text-align: center; font-weight: bold; font-size: 1.1em;">20 년 월 일</div>					물 품 운 용 관		교 장 명 ㉠		
					분임물품출납원		인		
④ 일련 번호	⑤ 정부물품 분류번호	⑥ 품명	⑦ 규격	⑧ 단위	⑨ 반납 수량	⑩ 반납사유	⑪ 반납품 상 태	⑫ 인 수량	⑬ 비 고
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
9									
10									

⑭ 위 물품의 반납을 승인함.

년 월 일

물 품 관 리 관	교 장 명 ㉠
물 품 출 납 원	인

⑮ 위 물품을 인수함

년 월 일

물 품 출 납 원	인
-----------	---

⑯ 전산입력을 확인함

년 월 일

확 인 관	인
-------	---

2 학생건강검진 관련

● 검진 절차 (예시)

구분	내용	기간	담당	비고
건강검진/ 구강검진	계획수립	3월	보건교사	
	건강검진기관 병원현황조사 및 검진기관 선정	3~4월	보건교사 학운위	<ul style="list-style-type: none"> • 병원 홍보물 • 병원 방문 • 건강보험공단 제공 자료 • 병원현황 비교표(학운위) • 검진기관 선정 유의사항 준수(학운위)
	검진병원 계약체결	4~5월	행정실	• 계약체결 시 유의사항 준수
	건강검진 실시 안내	실시 전	보건교사 담임교사	• 가정통신문
	학생건강검진 실시	연중	검진병원 대상학생	<ul style="list-style-type: none"> • 건강검진 항목 및 방법 (학교건강검사규칙 별표2) • 건강검진결과 판정기준
	검진결과통보	검진완료 후 15일 이내	검진병원	<ul style="list-style-type: none"> • 학생 건강검진 결과통보서 • 학생 구강검진 결과통보서
	이상자 상담 및 필요 조치	결과 통보 후 즉시	보건교사 담임교사	<ul style="list-style-type: none"> • 가정통신문 • 학생, 학부모 상담
	검진결과 처리	검진기간	담임교사(입력) 보건교사(관리)	<ul style="list-style-type: none"> • 나이스 건강기록부 입력 • 건강검진 결과지 관리 <ul style="list-style-type: none"> - 학생 전출 시 이관되지 않음 (학생건강기록부 전산처리 관리지침 제14조)
	검진완료 확인	검진기간	보건교사	• 미검진 학생 파악 및 검진 독려
	검진기관 만족도조사	검진완료 후	보건교사	• 검진병원 평가 및 개선 사항
	검진비용 집행	검진완료 후	보건교사 행정실	• 검진비용 품의, 지출 시 실시 인원, 비용 확인
	건강검진 통계 보고	12월	보건교사	• 학생건강검진 통계표

별도검사 항목 및 검사방법

검사항목	대상학년	실시기관	검사방법	비고
시력검사	초2,3,5,6/ 중2,3/ 고2,3	당해 학교 (교직원)	<ul style="list-style-type: none"> • 공인시력표에 의한 검사 • 좌,우안 각각 검사 • 안경 등으로 시력을 교정한 경우에는 교정시력을 검사 	교정이 필요한 경우 가정애 안내문 발송
소변검사	초2,3,5,6/ 중2,3/ 고2,3	<ul style="list-style-type: none"> • 한국학교보건협회 경기도(남,북)지부 • 학교장 지정기관 	<ul style="list-style-type: none"> • 스틱 사용 측정 • 요단백,요잠혈 2종 	이상자는 검사 기관의 안내문을 가정애 발송
결핵검사	고2,3	<ul style="list-style-type: none"> • 대한결핵협회 경기도지부 • 학교장 지정기관 	<ul style="list-style-type: none"> • 상의속옷 탈의 후 촬영 • 흉부간접촬영(X-선) 	환자(의심자)는 보건소에 신고

❶ 학생건강조사표(초등용)

수검자 인 적 사 항	학 교 명			
	학년 / 반 / 번호	학년	반	번호
	성 명			
	성 별	남	여	생년월일

다음 문항에서 자신이 해당하는 곳에 "V"표시를 하여 주십시오

일주일 동안 다음 음식을 대체로 몇 번이나 먹습니까?				
라면	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음
음료수	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음
패스트푸드(햄버거, 피자, 튀김 등)	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음
육류(소, 돼지, 닭고기 등)	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음
우유, 유제품	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음
과일	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음
채소(김치 제외)	①먹지 않음	②1~2번	③3~5번	④매일 먹음

아침식사는 어떻게 합니까?	① 거의 꼭 먹음 ② 대체로 먹음 ③ 대체로 안 먹음 ④ 거의 안 먹음
살을 빼기 위해 아래와 같이 경험 해 본 일이 있습니까? (있는 대로 고르시오)	① 아무 것도 안 함 ② 식단을 조절한다. ③ 약을 먹는다. ④ 운동으로 감량한다.

수면 및 신체활동	일주일 동안 세 번 이상 숨이 차거나 땀이 날 정도로 운동을 합니까?	예	아니오
	평소에 하루 몇 시간 정도 잡니까?	① 6시간 이내 ② 6~7시간 ③ 7~8시간 ④ 8시간 이상	
	친구들과 비교해서 자신의 체형이 어떻다고 생각하십니까?	① 매우 마른 편이다 ② 약간 마른 편이다 ③ 보통이다 ④ 약간 살이 찐 편이다 ⑤ 매우 살이 찐 편이다	
개인위생	밥을 먹기 전이나 밖에서 놀다 돌아와서 비누로 손을 씻는다.	예	아니오
	하루에 두 번 이상 이를 닦는다.	예	아니오
안전	자동차를 탈 때 안전벨트를 맨다.	예	아니오
	인라인스케이트·롤러블레이드·스케이트보드 또는 자전거 등을 탈 때 헬멧을 쓰고 보호대를 착용한다.	예	아니오
TV·인터넷	텔레비전을 하루에 2시간 이상 본다.	예	아니오
	인터넷이나 게임을 하루에 2시간 이상 한다.	예	아니오
가정 및 학교생활	지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다.	예	아니오
	돈을 빼앗는 친구가 있다.	예	아니오
	내 몸을 자주 만지는 사람이 있다.	예	아니오
	집을 나가고 싶을 때가 자주 있다.	예	아니오
	우리 가족은 나의 이야기를 잘 들어주고 나의 감정을 존중해 준다.	예	아니오
	자주 매를 맞는 편이다.	예	아니오
	위의 문제로 선생님의 상담이 필요하다.	예	아니오
약물	같이 사는 사람 중에 담배를 피우는 사람이 있다.	예	아니오
	같이 사는 사람 중에 술을 너무 많이 마셔서 걱정되는 사람이 있다.	예	아니오
정서	모든 것이 귀찮고 희망이 없는 것처럼 느껴진다.	예	아니오
	공부시간에 선생님께 자주 혼난다.	예	아니오
부모님관	귀하의 자녀가 만 5세 이후 가만히 앉아 있지 못하고 항상 뛰어다니거나 말을 많이 합니까? (1학년만)	예	아니오
	귀하의 자녀는 주의력이 없고 주의가 산만합니까?(1학년만)	예	아니오
고민이나 괴로운 일로 상담을 받고 싶다.		예	아니오

● 학생건강조사표(중·고등용)

수검자 인적 사항	학 교 명			
	학년 / 반 / 번호	학년	반	번호
	성 명			
	성 별	남	여	생년월일

다음 문항에서 자신이 해당하는 곳에 "V"표시를 하여 주십시오.

일주일 동안 다음 음식을 대체로 몇 번이나 먹습니까?				
라면	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
음료수	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
패스트푸드(햄버거, 피자, 튀김 등)	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
육류(소, 돼지, 닭고기 등)	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
우유, 유제품	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
과일	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음
채소(김치 제외)	① 먹지 않음	② 1~2번	③ 3~5번	④ 매일 먹음

아침식사는 어떻게 합니까?	① 거의 꼭 먹음 ② 대체로 먹음 ③ 대체로 안 먹음 ④ 거의 안 먹음
살을 빼기 위해 아래와 같이 경험 해 본 일이 있습니까? (있는 대로 고르시오)	① 아무 것도 안 함 ② 식단을 조절한다. ③ 약을 먹는다. ④ 운동으로 감량한다.

수면 및 신체활동	하루 30분~1시간이상 숨이 차거나 땀이 날 정도의 운동을 일주일에 며칠이나 합니까?	① 거의 안 했음 ② 1 - 2일 정도 ③ 3 - 4일 정도 ④ 5일 이상	
	평소에 하루 몇 시간 정도 잡니까?	① 6시간 이내 ② 6-7시간 ③ 7-8시간 ④ 8시간 이상	
	친구들과 비교해서 자신의 체형이 어떻다고 생각하십니까?	① 매우 마른 편이다 ② 약간 마른 편이다 ③ 보통이다 ④ 약간 살이 찐 편이다 ⑤ 매우 살이 찐 편이다	
개인위생	식사하기 전이나 외출 후 돌아와서 비누로 손을 씻는다.	예	아니오
	하루에 두 번 이상 이를 닦는다.	예	아니오
안전	자동차를 탈 때 안전벨트를 맨다.	예	아니오
	인라인스케이트·롤러블레이드·스케이트보드 또는 자전거 등을 탈 때 헬멧을 쓰고 보호대를 착용한다.	예	아니오
	지난 1년 동안 사고나 외상 때문에 병원, 보건실에서 치료를 받은 적이 있습니까?	① 없음 ② 1번 ③ 2번 ④ 3번 이상	
인터넷	인터넷이나 게임을 하루에 2시간 이상 한다.	예	아니오
	음란물을 보거나 성인사이트에서 채팅을 자주 한다.	예	아니오
가정 및 학교생활	지난 1년 동안 친구들에게 괴롭힘이나 따돌림을 당한 적이 있다.	예	아니오
	고민이 있거나 괴로울 때 의논할 수 있는 사람이 있다.	예	아니오
	가정(가족)내의 문제에 대해 걱정이 된다.	예	아니오
	지난 1년 동안 가출하는 것을 심각하게 생각해 본적이 있다.	예	아니오
	가정이나 학교에서 폭력으로 인해 자신의 안전이 위협을 받고 있다.	예	아니오
	학교 생활 문제로 전문가의 상담을 받고 싶다.	예	아니오
약물	술이나 담배 문제로 전문가의 도움을 받고 싶다.	예	아니오
성	성 문제로 전문가의 상담을 받고 싶다.	예	아니오
진로	진로에 대한 고민으로 스트레스가 많다.	예	아니오
고민이나 괴로운 일로 상담을 받고 싶다.		예	아니오

학생건강조사표 (예시)

학생건강조사 및 응급처치 동의 안내

인적 사항	학년 / 반 / 번호		학년	반	번호
	성명(성별)		□남 □여		
	보호자명		보호자 연락처		

이 설문조사는 건강한 학교생활을 위해 학교내 응급환자 관리체계 안내 및 학생들의 건강상태를 미리 알아보기 위한 것이며 학생 본인 또는 부모님(보호자)과 상의하여 작성하기 바랍니다.

설문지는 ○월 ○일까지 담임교사에게 제출해 주세요.

※ 특이질환, 만성질환 등은 반드시 보건교사 및 담임교사에게 해당 질환에 대하여 알려야 합니다!

1. 병원에서 진단받고, 현재 치료 중이거나 추적관찰 중인 질환이 있습니까?	□예 □아니오
1-1. 있다면 질환명을 기록하여 주십시오.()	
2. 최근 1개월 이내에 복용하고 있는 약이 있습니까?	□예 □아니오
2-1. 있다면 질환명, 약 종류를 기록하여 주십시오.()	
3. 알레르기 질환이 있다면 "V" 표시를 해 주세요(중복표시 가능)	
□아토피 피부염 □천식 □알러지성 비염 □알러지성 결막염 □약물 알러지	
4. 부작용이 있는 약물이 있습니까?	□예 □아니오
4-1. 있다면 기록하여 주십시오.()	
5. 학생의 건강에 대하여 학교에서 배려나 주의가 필요한 것이 있습니까?	□예 □아니오
5-1. 있다면 기록하여 주십시오.()	

6. 다음의 학생 건강생활 행동에 대한 질문에 "V" 표시를 해 주세요.

항목	건강생활 행동	예	아니오
개인위생	하루 3회 이상(식사,간식 후) 잇솔질을 합니까?		
	1830(하루 8번이상 30초간) 비누로 손 씻기를 실천합니까?		
	기침, 재채기 시 기침 예절(옷소매로 가리기)을 실천합니까?		
흡연 음주 약물	최근 1개월 이내에 담배를 피운 적이 있습니까?		
	최근 1개월 이내에 술을 마셔본 적이 있습니까?		
	동거인 중 담배를 많이 피워 걱정되는 사람이 있습니까?		
	동거인 중 술을 많이 마셔 걱정되는 사람이 있습니까?		
식생활 신체활동	진통제 등의 약물을 1주일에 1회 이상 복용합니까?		
	아침 식사는 대체로 먹는 편입니까?		
	1주일에 숨이 차거나 땀이 날 정도의 운동을 3회 이상 합니까?		

■ 법정 감염병 등교중지 안내

- 법정 감염병이나 전염력이 강한 질병이 의심되면 감염병 확산을 막기 위하여 등교 중지해야 합니다.
- 감염병이 의심되면 학교에 출석하지 않고 담임교사에게 유선으로 연락 후 병원에 갑니다.
- 학교에서 감염병 의심으로 확인 시, 보호자에게 연락하여 병원 진료를 받도록 인계합니다.
- 완치 후 증빙서류를 담임교사에게 제출하면 '출석 인정'됩니다.

■ 보건학적 고위험군(만성질환), 미세먼지 민감군, 생리통(월경) 출석인정

- 자세한 내용 및 관련 증빙서류는 담임교사에게 문의 바람.

☞ 뒷면에 계속됩니다.

■ 학교 응급환자 관리 절차 안내

학교에서 아동들이 건강하고 안전하게 생활할 수 있도록 본교 교직원은 최선을 다할 것이나 부득이 응급상황이 발생할 경우 보건실 내 일반의약품 투여 및 신속한 응급처치가 이루어지도록 아래와 같이 동의를 구하고자 합니다.

- ① 보호자 인계 : 단순 골절, 염좌, 열성질환, 단순 외상, 발치 등으로 의료기관에서의 조치를 필요로 하는 경우
- ② 보건교사 동행 119 후송 : 의식장애, 호흡곤란, 기도폐쇄, 약한 맥박, 심정지, 다량출혈, 개방골절 등 위급상황

* 아래 동의서는 교육과학기술부 「**학교응급관리 매뉴얼 및 응급의료에 관한 법률 제2조**」에 근거합니다.

* 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부시 학생 응급상황에서 병원 후송이 신속하게 이루어질 수 없습니다.

학생 응급처치 및 투약 동의서

학생 응급상황 발생 시 보호자 연락처로 연락이 안 될 경우, 「학교 응급의료관리체계」에 따라 인근 병·의원
으로 후송할 것에 동의합니다.

사고 발생 시 응급처치(일반의약품 및 부상 처치)에 대한 권한을 귀교에 위임할 것에 동의합니다.

보호자/법적 대리인 : _____(서명)

■ 보건실 이용 안내

보건실은 응급처치와 일시 안정을 위한 공간입니다.

1시간 이상의 안정 또는 잦은 증상 호소, 지속적인 관리가 필요한 상병인 경우 병·의원에서 전문적인 진료를 받도록 보호자에게 인계합니다.

■ 학생건강검사 개인정보 이용 및 제3자 제공 동의서

1. 해당 사업 항목 : 학생건강검진, 구강검진, 소변검사 등 학생건강검사, 응급이송 등
2. 제공받는 자 : 본교 및 해당 검진 기관
3. 제공받는 자의 이용목적 : 건강검진 대상 확인 및 검진 실시 여부 파악 및 응급상황 대처
4. 제공하는 항목 : 학년, 반, 성명, 성별, 생년월일, 보호자 성명/연락처, 건강문제, 예방접종 현황
5. 제공받는 자의 이용 및 보유기간 : 당해 학년도 종료일까지
6. 동의를 거부할 수 있으며, 동의 거부 시 학생 건강검진을 받을 수 없습니다.

개인정보 수집·이용 동의(학교)

☐예

☐아니요

개인정보 제 3자 제공 동의(검진기관 제공)

☐예

☐아니요

보호자/법적 대리인 : _____(서명 또는 인)

20 년 3월 일

○ ○ 학 교 장

● 학생건강검사 검진기관 선정 (예시)

○○ 학교

수신자 내부결재

(경유)

제 목 학운위 심의자료 - 20○○학년도 학생건강검사 검진기관 선정

1. 관련: ○○교육지원청 평생교육건강과-○○○○(20○○.○○.○○.)호
2. 20○○학년도 학생건강검사를 실시함에 있어 불임과 같이 학교운영위원회의 심의를 받고자 합니다.

불임 (학운위 심의자료) 20○○학년도 학생건강검사 검진기관 선정 계획(안) 1부. 끝.

학생건강검진기관 선정 계획(안)

발의년월일 : 20 . . .

제 안 자 : 보건교사

학교보건법 제2조 및 제7조(건강검사의 실시 등), 학교건강검사규칙 제3조(건강검사의 실시)에 의거하여 20 학년도 학생건강검진기관 선정에 관한 적정성 여부를 심의 받고자 합니다.

I. 목적

- 가. 학생에 대한 정기적인 건강검진을 통해 신체이상을 조기 발견하여 적절한 대책을 강구함으로써 보다 나은 학교생활과 건강증진은 물론 자기 건강관리 능력을 함양하기 위함이다.
- 나. 질병 또는 신체 이상이 발견된 학생에 대해서는 건강상담·치료 및 보호 등 적절한 건강관리대책을 마련하기 위함이다.

II. 근거

- 가. 학교보건법 제7조 (건강검진 실시 등)
- 나. 학교건강검사규칙 제3조 (건강검사의 실시)

III. 세부계획

- 가. 검진대상 : 0학년
- 나. 실시일정 : 20 . 0월~0월
- 다. 검진항목
 - (1) 신체발달상황 : 키, 몸무게, 비만도
 - (2) 건강검진

근·골 격 및 척 추, 눈, 귀, 코, 목, 피부, 구강, 기관능력, 소변, 혈액, 결핵, 간염, 혈압

* 비만학생은 혈액검사 추가 : 혈당, 콜레스테롤, 간기능 검사

(3) 건강조사 : 문진표에 의한 조사로 같음

라. 검진비용 및 부담

- (1) 검진비 부담 : 학교기본운영비에서 일괄지출
- (2) 검진 비용 (1인당, 구강검진비 포함)

학년별	초등학교			중 1학년		고 1학년			
	1학년	4학년				남학생		여학생	
			정상	비만	정상	비만	정상	비만	정상
검사비 (단위:원)	16,930	9,330 (구강검진 제외)	25,500 (구강검진 제외)	23,550 ~25,230	39,720 ~41,400	23,550 ~25,230	39,720 ~41,400	24,550 ~26,230	40,720 ~42,400

* 예시 : 20__ (년도) 보건복지부 고시 「건강검진 실시기준」 수가 기준

마. 검진방법

- (1) 문진표를 지참한 후 지정된 검진기관을 방문하여 건강검진을 받는다.
- (2) 검진기관은 검진실시 후 15일 이내에 학부모와 학교장에게 결과를 통보한다.
- (3) 건강검진은 연중가능하나 건강관리 및 병원의 혼잡을 피하기 위해 가능하면 학교 일정에 따라 검진을 받는다.

IV. 검진 기관 선정 기준

- 가. 학생들이 이용하기 편하도록 교통이 좋아야 하며 학교와 가까워야 한다.
- 나. 관련 법령에서 제시하고 있는 각종 서식 등(검사결과 통계표, 결과 통보서 등)을 검진 후 15일 이내에 작성 및 출력하고 통보해 줄 수 있는 능력을 갖춘 병원이어야 한다.
- 다. 구강 검진 기관을 포함하여야 한다(구강 검진만을 목적으로 치과 의사 1인 이상을 고용한 검진기관도 구강검진 기관으로 본다).

V. 검진기관 계약 시 유의사항

- 가. 학교보건법과 학교건강검사규칙에서 규정한 이외의 건강검진을 일절불허하고, 각급 학교장은 학생 건강검진 실시와 검진기관 선정 등을 이유로 어떤 혜택도 받지 않는다는 조건을 계약서에 명시하여 건강검진 부실을 방지한다.
- 나. 의료기관간의 과열경쟁으로 인한 건강검진의 질적 저하 또는 공정거래에 저촉되는 일이 없도록 실시한다.

VI. 주위 병원 소개

- 가. ()병원 : ()에 위치, 도보 10분
- 나. ()병원 : ()에 위치, 버스 10분, 도보 30분.

※ 별첨 :

- 1. ()병원 소개서
- 2. ()병원 소개서

● 초등 1, 4학년 학생건강검진 안내 (예시)

학교마크	1, 4학년 학생건강검진 안내	제 ○○ 호
------	------------------	--------

학부모님 안녕하십니까?

본교에서는 학생건강검사규칙에 따라 학생건강검진을 실시하고자 합니다.

아래 내용을 참고하시어 귀 자녀가 본교 지정병원을 방문하여 건강검진을 받도록 협조하여 주시기 바랍니다. 검사 결과는 병원에서 가정과 학교로 각각 발송합니다.

- 검진대상 : 1학년, 4학년 학생전체
- 검진비용 : 무료(학교예산에서 지급)
- 검진항목 : 키, 몸무게, 시력, 소변, 혈압, 혈액(4학년비만아동), 구강 등
- 검진기관 : 학교운영위원회에서 심의·결정하여 지정된 아래의 병원

구 분	건강구강검진기관	비고
1. 일반검진 병원 (두개 병원 중 택1)	○○병원 (☎ 000-0000)	병원홈페이지 및 전화 예약 학생검진으로 예약 최소 3일전에 예약
	○○병원 (☎ 000-0000)	
2. 구강검진 병원 (두개 병원 중 택1)	○○치과 (☎ 000-0000)	전화예약 평일 14:00-17:00, 토 09:00-11:30
	○○치과 (☎ 000-0000)	전화예약 토요일 검진휴무

- 검진기간 : ○월 ○일 ~ ○월 ○일
- 준비사항 :
 - 문진표(일반검진용, 구강검진용 2장)를 미리 작성하여 병원 방문 시 지참합니다.
(분실 시 학교 홈페이지/알림마당/보건게시판에서 다운로드 가능함)
 - 4학년 학생 중 비만이 의심되는 학생은 검사 전 최소 8시간 이상 공복을 유지합니다.

20 . . .

○○ 초 등 학 교 장

● 초등 2, 3, 5, 6학년 학생구강검진 안내 (예시)

학교마크	학생구강검진 안내	제 ○○ 호
------	-----------	--------

학부모님 안녕하십니까?

본교에서는 학교보건법에 의해 **2,3,5,6학년 학생을 대상으로** 다음과 같이 구강검진을 실시합니다. 아래 내용을 참고하시어 귀 자녀가 본교 지정병원을 방문하여 구강검진을 받도록 협조하여 주시기 바랍니다.

- 검진비용 : 무료(학교예산 지급)
- 검진기관 : 아래의 기관 중 희망하는 치과에서 검진을 받도록 합니다.

검진기관명	전화번호	주소	검진가능시간
A치과의원	000-0000	00구 00로	평일 10:00~17:00 (점심 13:00~14:00)
B치과의원	000-0000	00구 00로	평일 14:00~17:00 (점심 13:00~14:00)
C치과의원	000-0000	00구 00로	평일 14:00~17:00 (점심 13:00~14:00)
D치과의원	000-0000	00구 00로	평일 10:00~18:00 (점심 13:00~14:00)

- 검진기간 : ▶ 2학년, 3학년 : ○월 ○일 ~ ○월 ○일까지
▶ 5학년, 6학년 : ○월 ○일 ~ ○월 ○일까지
- 검진방법 : 학부모님께서 예약된 날짜에 학생과 직접 학생구강검진결과 통보서, 구강검진문진표를 가지고 치과를 방문하여 구강검진을 받도록 합니다.
- 검사항목 : 치아우식, 결손치아(영구치로 한정), 부정교합, 치주질환, 구내염 및 연조직 질환, 구강위생상태 등
- 협조사항 : 학생 구강검진결과 통보서 중 **학교용은 학교에 제출합니다.**

▶ 검진 후 구강 건강에 이상이 있는 경우 반드시 치료를 받으시기 바랍니다.

20 년 월 일

○ ○ 초 등 학 교 장

● 중·고등용 학생건강검진 안내 (예시)

학교마크	학생건강검진 안내	제 ○○ 호																					
<p>학부모님 안녕하십니까?</p> <p>본교에서는 ‘학생건강검사 규칙’에 의해 1학년 학생을 대상으로 다음과 같이 건강검진을 실시합니다. 아래 내용을 참고하시어 귀 자녀가 본교 지정병원을 방문하여 건강검진을 받도록 협조하여 주시기 바랍니다.</p> <p>◆ 1학년 학생 건강검진 지정 병원</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>검진기관 참고내용</th> <th>○○병원</th> <th>○○병원</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>소재지</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>기본정보</td> <td>준종합병원</td> <td>준종합병원</td> </tr> <tr> <td>*구강검진</td> <td>동일 건물에 치과병원</td> <td>동일 건물에 치과병원</td> </tr> <tr> <td>검진시간</td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ● 평일 오전10:00~12:00, 오후2:00~5:00 ● 토요일 오전 10:00~12:00 (방학 중에만 가능) ● 안내한 시간 내에 접수를 해야 검사 가능합니다. </td> <td> <ul style="list-style-type: none"> ● 평일 오전10:00~ 12:00, 오후2:00~4:00 ● 토요일(오전)09:30~11:30 (방학 중에만 가능) ● 안내한 시간 내에 접수를 해야 검사 가능합니다. </td> </tr> <tr> <td>검진장소</td> <td>2층 → 5층</td> <td>지하 1층</td> </tr> <tr> <td>유의사항</td> <td colspan="2"> · 방학 전 토요일은 다른 학교의 검진으로 긴 대기 시간이 예상되오니 방학 전 평일 또는 방학 중에 검진을 받을 수 있도록 합니다. </td> </tr> </tbody> </table> <p>◆ 1학년 건강검진 유의사항</p> <ol style="list-style-type: none"> ① 보호자와 동행하거나 학생이 희망하는 병원을 직접 방문하여 검진을 받습니다. ② 검사 전날 지나치게 운동하지 말고 일찍 잠자리에 듭니다. ③ 여학생은 생리 1주일 후에 검진을 받습니다. ④ ★비만학생인 경우 혈액검사가 추가되기 때문에 금식이 필요합니다. <ul style="list-style-type: none"> - 검진하는 날은 최소 8시간 이상 공복을 유지합니다.(저녁 10시 이후 물도 마시지 않습니다) - 평일 오후에 검진할 경우 점심식사를 하지 않습니다.(커피, 음료수, 껌 포함) - 복용 중인 약은 가급적 복용을 삼갑니다.(혈압 및 심장관련 약은 제외) ⑤ 문진표 작성 시 학년, 반, 번호, 주민번호, 주소를 정확히 기록합니다. <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">○ ○ 중 학 교 장</p>			검진기관 참고내용	○○병원	○○병원	소재지			기본정보	준종합병원	준종합병원	*구강검진	동일 건물에 치과병원	동일 건물에 치과병원	검진시간	<ul style="list-style-type: none"> ● 평일 오전10:00~12:00, 오후2:00~5:00 ● 토요일 오전 10:00~12:00 (방학 중에만 가능) ● 안내한 시간 내에 접수를 해야 검사 가능합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> ● 평일 오전10:00~ 12:00, 오후2:00~4:00 ● 토요일(오전)09:30~11:30 (방학 중에만 가능) ● 안내한 시간 내에 접수를 해야 검사 가능합니다. 	검진장소	2층 → 5층	지하 1층	유의사항	· 방학 전 토요일은 다른 학교의 검진으로 긴 대기 시간이 예상되오니 방학 전 평일 또는 방학 중에 검진을 받을 수 있도록 합니다.	
검진기관 참고내용	○○병원	○○병원																					
소재지																							
기본정보	준종합병원	준종합병원																					
*구강검진	동일 건물에 치과병원	동일 건물에 치과병원																					
검진시간	<ul style="list-style-type: none"> ● 평일 오전10:00~12:00, 오후2:00~5:00 ● 토요일 오전 10:00~12:00 (방학 중에만 가능) ● 안내한 시간 내에 접수를 해야 검사 가능합니다. 	<ul style="list-style-type: none"> ● 평일 오전10:00~ 12:00, 오후2:00~4:00 ● 토요일(오전)09:30~11:30 (방학 중에만 가능) ● 안내한 시간 내에 접수를 해야 검사 가능합니다. 																					
검진장소	2층 → 5층	지하 1층																					
유의사항	· 방학 전 토요일은 다른 학교의 검진으로 긴 대기 시간이 예상되오니 방학 전 평일 또는 방학 중에 검진을 받을 수 있도록 합니다.																						

● 학생 소변검사 안내 (예시)

학교마크	○학년 소변검사 안내	제 ○○ 호
<p>학부모님 안녕하십니까?</p> <p>본교에서는 학교보건법에 의거 ○학년을 대상으로 소변검사를 실시합니다. 아래 내용을 참고하시어 귀 자녀가 검사일에 결석하지 않고 소변검사를 받을 수 있도록 협조 바랍니다.</p> <p>1. 검사 일시 : ○월 ○일 1교시~</p> <p>2. 검사 대상 : ○학년</p> <p>3. 검사 비용 : 무료(학교예산 지급)</p> <p>4. 검사 항목 : 요단백, 요잠혈</p> <p>5. 주의사항</p> <p>가. 검사 전</p> <ul style="list-style-type: none"> - 검사 전일부터 지나치게 많은 야채나 과일, 비타민 C를 먹지 않도록 합니다. - 검사 전일부터 격렬한 운동을 하지 않도록 합니다.(요단백 양성 가능) <p>나. 검사 중</p> <ul style="list-style-type: none"> - 검사지(종이막대)의 색지부분을 손으로 만지거나 이물질(물)등이 닿지 않도록 합니다. - 소변을 보다가 중간소변을 검사지의 색지에 묻힌 후 검사하는 선생님께 보여드립니다. <p>다. 검사 후</p> <ul style="list-style-type: none"> - 검사결과 처리 : 이상이 나타나면 병원을 방문하여 정밀검사를 받도록 합니다. (개별안내 예정) <p>※ 결과가 '정상'으로 나온 학생에게는 <u>결과 통지서를 따로 배부하지 않습니다.</u></p> <p style="text-align: center;">[소변검사의 중요성]</p> <p>1. 신장은 한번 손상되면 재생이 힘듭니다. 신장은 노폐물 제거, 적혈구 생산의 조절과 골 형성, 혈압은 물론 전해질 및 수분의 조절을 담당하는 중요한 장기입니다. 만성신장염을 조기에 발견하기 위해서는 집단 요검사가 필수입니다.</p> <p>2. 자각증상을 느끼기 어렵습니다. 만성신장염은 병이 상당히 진행되어도 자각증상이 없는 경우가 많습니다. 자각증상이 나타나서 전문의를 찾을 때는 신장기능이 상당히 저하되어 약물 요법이나 식이 요법으로는 치료가 불가능하고 투석요법이 필요한 경우가 많습니다.</p> <p>3. 조기발견이 무엇보다 중요합니다. 만성신부전은 투석이나 이식 등의 치료 외에 약물요법만으로는 치료가 불가능하지만 조기에 발견하면 대부분 약물요법, 식이요법 및 기타 보조적인 방법으로도 치료가 가능합니다.</p> <p style="text-align: center;">20 년 월 일</p> <p style="text-align: center;">○ ○ 학 교 장</p>		

● 학생 결핵검사 안내 (예시)

학교마크	○학년 결핵검사 안내	제 ○○ 호
------	-------------	--------

학부모님 안녕하십니까?

본교에서는 학교보건법에 의거 ○학년을 대상으로 결핵검사를 실시합니다. 결핵은 제2급 법정감염병으로 집단생활을 하는 학교에서 환자 발생 시 확산·전파될 가능성이 높아 조기에 발견하여 치료하는 것이 중요합니다. 치료를 하지 않는 결핵환자가 기침 또는 말을 할 때 결핵균이 가래에 섞여서 공기 중으로 배출되고 배출된 결핵균을 다른 사람들이 마시게 되면 결핵균이 폐로 들어가서 감염을 일으키게 됩니다. 우리 몸이 건강한 상태일 경우 이를 자연스럽게 이겨내게 되지만, 면역이 약한 사람의 경우 5~10% 정도 발병할 수 있으므로 개인의 건강관리와 조기 예방이 매우 중요합니다.

아래 내용을 참고하시어 학생들이 검사 일에 결석하지 않도록 학부모님의 협조 부탁드립니다.

1. 검사 일시 : ○월 ○일 1교시~
2. 검사 대상 : ○학년
3. 검사 비용 : 무료(학교예산 지급)
4. 검사 방법 : 흉부 x-선 촬영(결핵검진 차량을 통한 학교 출장검사)
 ※ (검사강화) 2021『경기도교육청 지침』에 의거 여학생 속옷 탈의 후 검사 실시
5. 검진기관 : 대한결핵협회 경기도지부
6. 검사결과 : 검사 완료 후 대한결핵협회에서 학교로 통보
7. 추후관리
 - 가. 이상소견 학생 : 검사결과 이상이 발견되어 결과통지서를 배부 받은 가정에서는 가까운 병원이나 보건소에서 반드시 재검진을 받으시기 바랍니다.
 - 나. 정상소견 학생 : 결과가 정상으로 나온 학생은 결과 통지서를 따로 배부하지 않습니다.
8. 유의사항

복장 공통사항	복장 특이사항 (여학생)
▶ 면티, 지퍼없는 체육복 또는 생활복, 니트조끼 가능(색상무관)→ 후드티 착용 금지 ▶ 목걸이 등 악세사리 제거	▶ 검사 전 상의 속옷 탈의 필수 (스포츠브라 착용 시 미탈의 가능) ※ 속옷 탈의 비협조 시 개별검사 안내함. ▶ 부적합 촬영 복장 시 결핵협회에서 준비한 가운으로 환복 후 검사 진행 가능

* 학교에서 결핵검진을 못 받은 경우 가까운 병원에 방문하여 검사 후 결과지를 제출합니다.

20 년 월 일

○ ○ 고 등 학 교 장

학생건강검사 검진기관 만족도 조사

조사 일자 : 2000.00.00()

학교명 : ○○○○ 학교

본 설문지는 학생건강검진의 질 향상과 개선을 위하여 학생(학부모)만족도를 파악하고자 작성된 것입니다.
(싱의 있는 답변 부탁드립니다)

■ 건강검진 받은 해당 병·의원을 V 표시해주세요

일반 건강검진기관		치과 건강검진기관	
○○병원		○○치과의원	
○○의원		○○치과병원	

■ 학생건강검진 만족도에 관하여 해당란에 V 표시해주세요

조사 내용	일반검진				치과검진				
	매우 만족	만족	보통	불만	매우 불만	매우 만족	만족	보통	불만
1. 교통수단은 다양하고 편리한가?									
2. 병원까지 가는 소요 거리 및 시간은 적절한가?									
3. 의료진의 서비스는 만족스러운가?									
4. 검진을 받을 수 있는 시간이 넉넉한가?									
5. 학생들이 대기할 수 있는 별도의 검진 대기실이 있는가?									
6. 화장실 등 검진시설 이용에는 불편함이 없는가?									
7. 검사결과와 정확성 등 신뢰할 만 한가?									

■ 기타 불만족 또는 개선사항을 구체적으로 적어주시기 바랍니다.

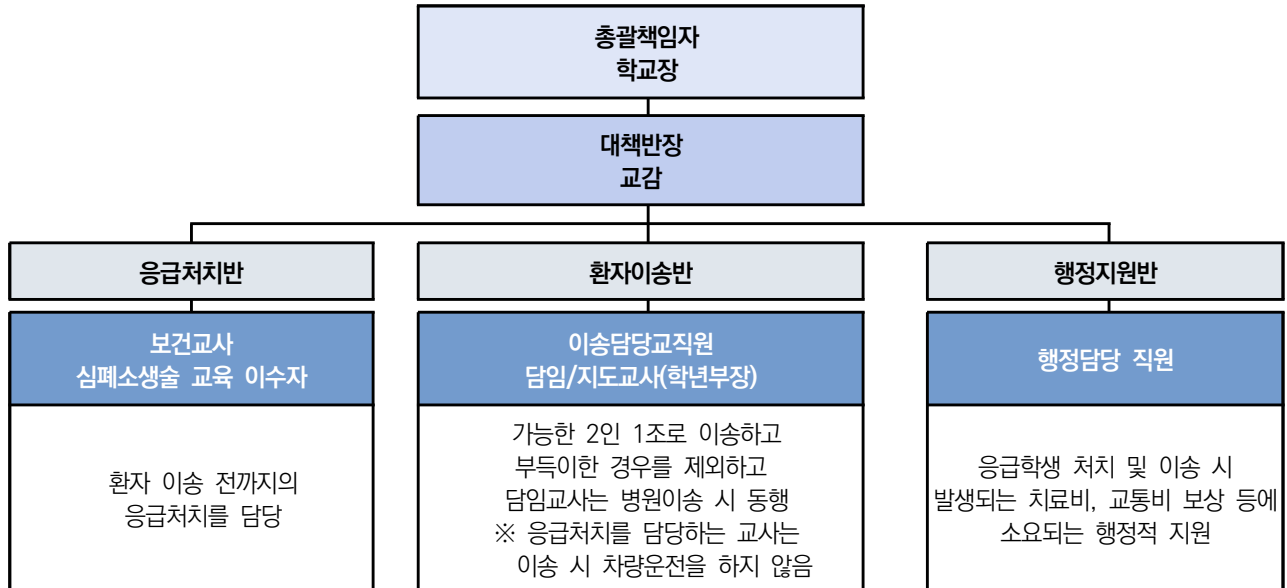
■ TIP

온라인으로 건강검진기관 만족도조사를 하는 방법

- 이알리미(학교 자체 운영)
- 네이버 폼
- 구글 설문 등

3 학생 건강문제 관리 관련

● 응급환자 대책반 구성 및 절차 및 업무분담 (예시)



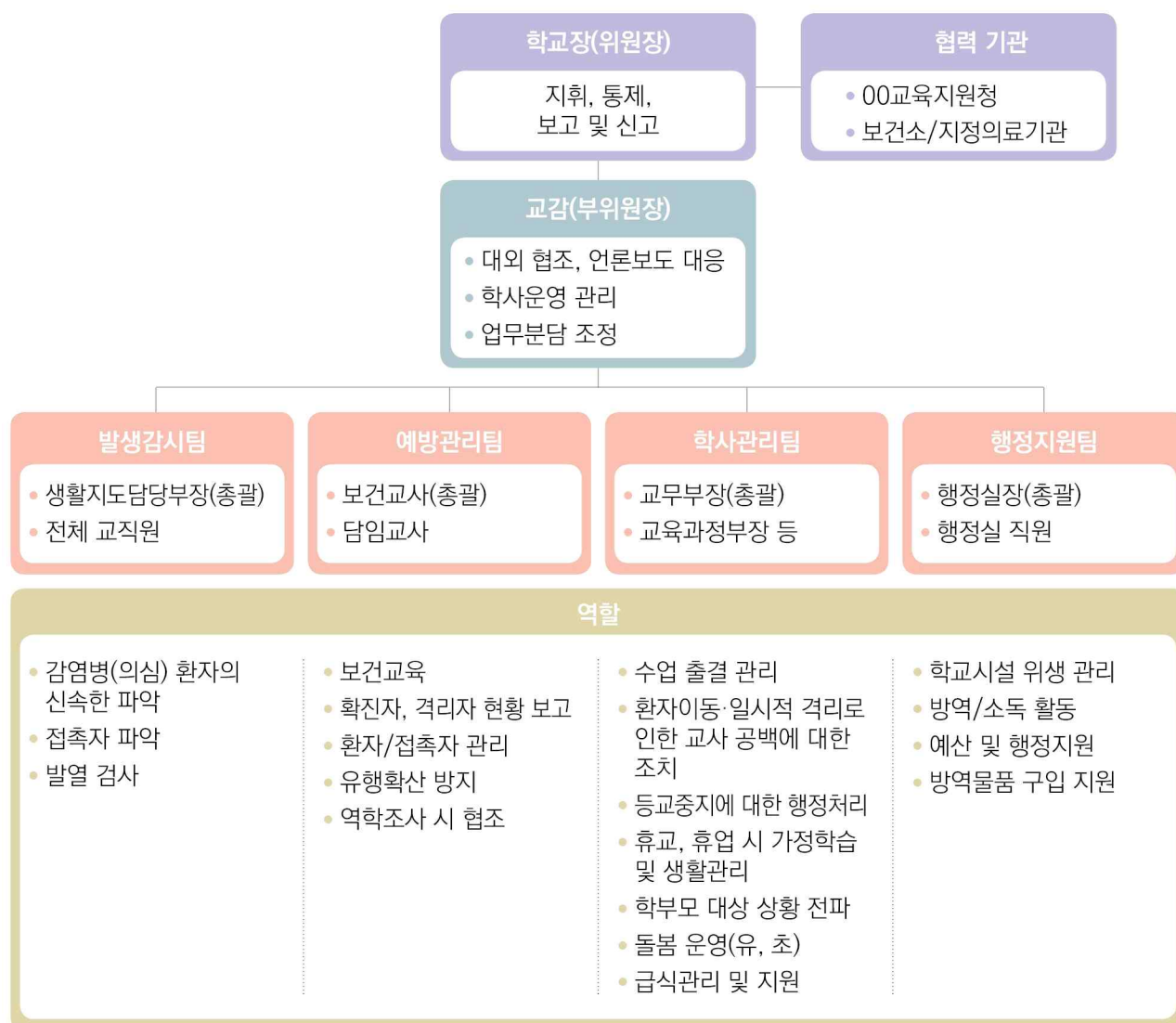
구분		환자 상태가 위급하거나 중한 외상이 있는 경우	환자 상태가 위급하지는 않으나 병원으로 이송해야 하는 경우
상황		의식장애, 호흡곤란, 약한맥박, 심정지, 대출혈, 개방골절, 응급수술을 요하는 경우 등	단순외상, 단순골절, 고열 등으로 의료기관에서의 조치를 필요로 하는 경우
절차 및 업무 분담	교장	<ul style="list-style-type: none"> • 상황 총괄 • 원인분석 및 재발 방지 조치 	
	교감	<ul style="list-style-type: none"> • 상황파악 및 지시·보고 등 • 위기상황 처리에 필요한 조치 • 대체 인력 배정 	
	보건교사 (담당 교사)	<ul style="list-style-type: none"> • 응급처치 • 담임교사에게 통보 • 병원 이송 시 동행(사후 출장 처리) • 관리자에게 처치 현황 보고 	<ul style="list-style-type: none"> • 응급처치 • 담임교사에게 통보 • 학생 처치 결과 학부모 상담 • 관리자에게 처치 현황 보고
	담임교사	<ul style="list-style-type: none"> • 학부모 연락 • 관리자에게 사고경위 보고 • 환자 병원 이송 • 치료 후 보상 안내 	<ul style="list-style-type: none"> • 학부모 연락 및 인계 • 학생 병원이송 안내 및 조치 • 필요 시 병원 이송 • 관리자에게 사고경위 보고 • 치료 후 보상 안내
	보결담당 (학교실정맞춰)	<ul style="list-style-type: none"> • 질서 및 생활지도 • 학년 수업 결손 방지 지원 	
	이송담당	<ul style="list-style-type: none"> • 안전하게 병원 이송 • 응급처치자는 차량운전하지 않도록 함 	
	행정담당	<ul style="list-style-type: none"> • 추후 보상 및 제반 서류의 작성 등에 대해 협조 • 병원 이송교사 등의 출장처리와 비용 청구 등에 관한 사항 처리 	
기 타		<ul style="list-style-type: none"> • 응급환자 기록지 작성 - 사건 날짜, 시간, 장소, 사고현황, 환자상태, 5대활력징후 및 응급처치내용 등을 육하원칙에 의거 구체적으로 기록 	

4 학교 감염병 예방 및 위기대응 관련

● 학생 감염병 관리조직 구성·운영 방안

- 학교 구성원 모두가 참여하고 협력적 역할 분담을 통해 현황 파악 및 신속 대응
 - ※ 일부 교직원의 업무 과중 방지, 학교 구성원별 적정 역할 분담·충실히 이행
- 학교 코로나19 담당자 복수 지정, 학교장은 학교 내·외 관리조직 구성·감염관리 총괄
 - ※ 임신부, 기저질환자 보유자, 고령자(만65세) 등 고위험군은 담당자에서 제외

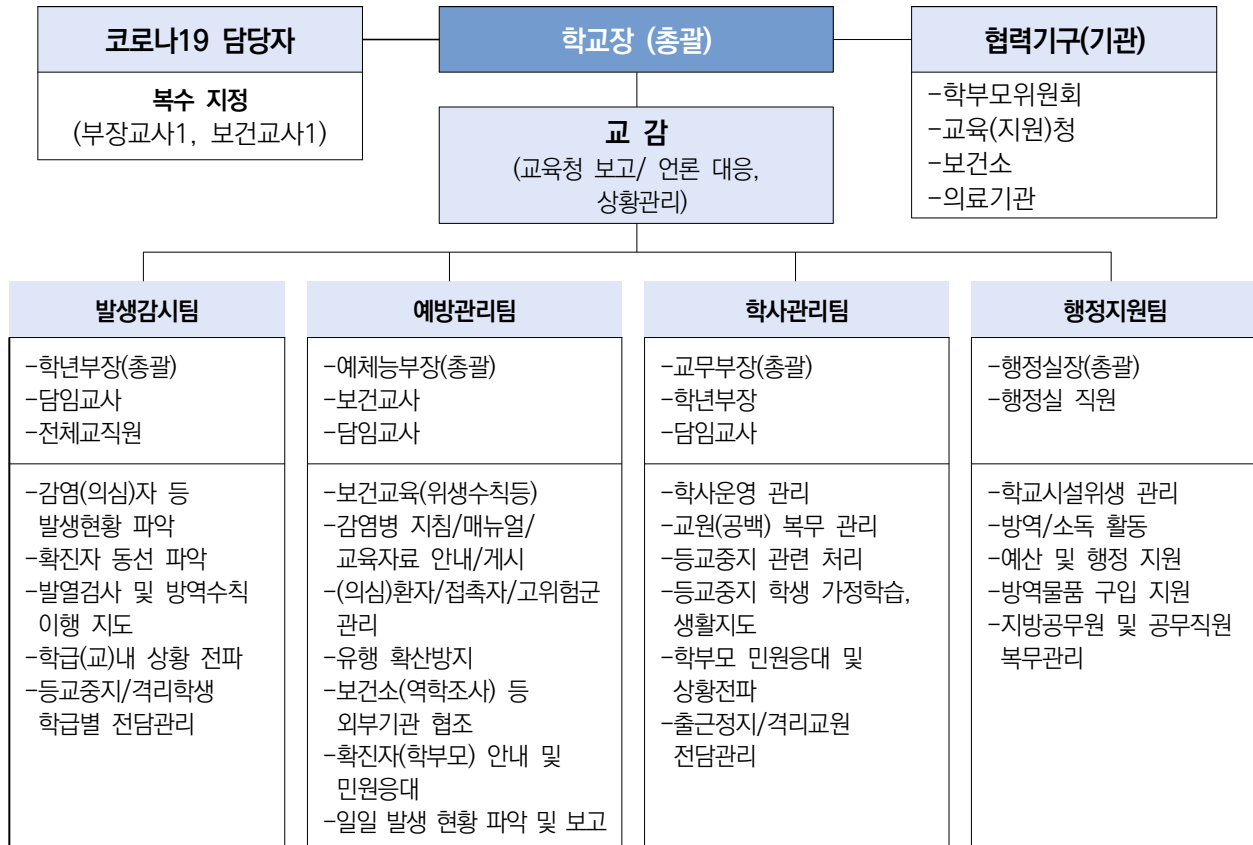
[학생 감염병 관리조직(안)]



경기도교육청 개학 준비 지원단 『개학전후 코로나19 대응 관리지침 및 지원안내(‘20.3.)』 13쪽
및 학생건강과-8368(‘20.5.29.)호 참고

교육부 『유·초·중등 및 특수학교 코로나19 감염예방 관리 안내(제4판)』 3쪽 및
『학생 감염병 예방·위기 대응 매뉴얼(제2차 개정판, 2016)』 107~109쪽 참고

[학생 감염병 관리조직 구성·운영 사례 1]



[학생 감염병 관리조직 구성·운영 사례 2]

발생감시팀	예방관리팀	학사관리팀	위기지원팀	행정지원팀
-학년부장(총괄) -담임교사 -전체 교직원 -감염(의심)자 등 발생현황/ 동선파악 -등교중지/격리학생 학급별 전담관리 -방역수칙지도 -교실내 방역관리 -발열검사 및 방역수칙 이행 지도 -학급(교)내 상황 전파	-예체능부장(총괄) -보건교사 -감염병 지침/매뉴얼/교육자료 안내/게시 -(의심)환자/접촉자/고위험군 관리 -확진자(학부모) 안내 및 응대 -전담관리인 총괄 -일시적관찰실 총괄 -일일상황보고 -역학조사 협조 -감염병 모의훈련	-교무부장(총괄) -교육과정부장 -학사운영 관리 -교원(공백) 복무 관리 -등교중지 관련 처리 -가정학습, 생활지도 -학부모 민원 대응 및 상황 전파 -간담돌봄 운영 관리 -외부강사 관리 -출근정지/격리교원 전담관리	-안전부장(총괄) -상담(교)사 -재난대응 협조 (가림막, 거리두기 스티커 부착 등) -상황발생시 재난대응 안전교육(감염병) -심리방역(상담) -역학조사 등 교내 대규모 일정 진행시 질서유지	-행정실장(총괄) -행정실 직원 -학교시설위생 관리 -시설방역(소독) -예산 및 행정 지원 -지방공무원 및 공무원직원 복무관리 -방역물품 구입 지원 -외부인 출입관리 -현수막, 안내판 관리

● 감염병 방역물품 관리 계획 (예시)

감염병 비품 관리 계획	작성자	보건교사 (인)
	점검일	3월, 9월

연 번	품 명	비축 기준	수량		추가 구입	비축 장소	필수 여부	비고 (유통기한)
			필요	현재				
1	고막 체온계	교실/특별실 각 1개 +보건실 1개				보건실 교실	필수	
	비접촉식 체온계					보건실 교실	권장	
	발열감시카메라	필요시				보건실	권장	
2	일반 마스크	교실당 10개 +보건실, 학생 10명당 3개				교실 보건실	필수	
	방역용 마스크 (N95, KF94)	학생 20명당 1개				보건실	필수	
3	의료용 장갑 (라텍스)	학생 10명당 1개				교실 보건실	필수	
4	알코올 손소독제	교실당 2개				교실 보건실	필수	
5	방호복 (위생가운)	학생 20명당 1개				보건실	필수	
	안면보호마스크 (페이스 실드)	학생 20명당 1개				보건실	권장	
6	소독 약품 (락스/알코올)	1-2L 사용제품 1개				보건실	필수	
7	살균 티슈 (이소프로필 70%)	보건실 운영일 ×소독 필요 물품 수				보건실	권장	
8	분무기	교실/특별실 각 1개				교실 보건실	권장	

* 매년 2학기에 물품별 비축현황을 파악한 후, 비축기준 대비 부족분을 산출하여 향후 예산에 반영 및 구비

* 모든 방역물품은 제품 용기에 표시된 기한까지만 사용하고, 기간이 지나면 폐기 및 재구매(비축)

* 비축기준을 충족하지 못한 경우, 우선순위가 높은 물품을 우선적으로 비축(*)

* 의료용 장갑은 최소 10개~총원의 1/2만큼 비축. 마스크는 총원만큼 비축을 권장함.

● 감염병 역학적 특성과 관리방안

[2016 감염병 매뉴얼, 교육부](56~59P)

감염병	임상 증상	전염가능기간	등교중지기간	잠복기	밀접접촉파악	마스크착용
결핵	발열, 전신 피로감, 식은땀, 체중감소	약물치료 시작후 2주까지	약물치료 시작후 2주까지	수년까지 가능 (50% 2년이내)	○	○
급성 출혈성결막염	충혈, 안통, 이물감, 많은 눈물, 눈부심, 결막하출혈	발병후 4일~1주일	격리 불필요 (개인위생수칙)	8~48시간	○	×
b형헤모필루스 인플루엔자	수막염, 후두개염, 폐렴, 관절염 등	항생제 치료 후 48시간	항생제 치료 시작후 24시간까지	2~4일	○	×
노로 바이러스 (장염)	오심, 구토, 설사, 복통, 권태감, 발열	급성기부터 설사가 멈추고 48시간 후까지	증상 소실후 48시간까지	24~48시간 (평균 33시간)	○	×
수두	피부 발진, 수포, 발열, 피로감	수포 발생 1~2일 전부터 가피가 생길 때까지	모든 수포에 가피가 형성될 때까지	10~21일 (평균 14~16일)	○	○
수막구균 감염증 (세균성 뇌수막염)	발열, 두통, 오심/구토, 경부 강직, 의식 저하	항생제 치료 시작 후 24시간까지	항생제 치료 시작 후 24시간까지	2~10일 (평균 3~4일)	○	○
유행성 각결막염	충혈, 안통, 이물감, 많은 눈물, 눈곱, 눈부심, 결막하출혈	발병후 14일까지	격리 불필요 (개인위생수칙)	5~7일	○	×
유행성 이하선염	이하선 부종, 발열, 두통, 근육통	증상 발생 3일전~ 발생 후 5일까지	증상 발생 후 5일까지	5~7일	○	○
인플루엔자	발열, 두통, 근육통, 인후통, 기침, 객담	증상 발생 1일 전부터 5일까지	해열제 없이 정상체온 회복후 24시간 경과할때	1~4일 (평균 2일)	×	○
수족구병	발열, 손/발바닥 및 구강 내 수포와 궤양	발병 후 7일간 (수포에 가피가 형성될 때까지)	수포 발생 후부터 가피가 형성될 때까지	3~7일	○	○
풍진	구진성 발진, 림프절 종창, 미열 등 감기증상	발진 생성 7일 전부터 생긴후 7일까지	발진이 나타난 후 7일까지	14~23일 (평균 16~18일)	○	○
홍역	발진, 발열, 기침, 콧물, 결막염, 구강의 koplik반점	발진 발생 4일 전부터 발생 4일 후까지	발진이 나타난후 4일까지	7~21일 (평균 10~12일)	○	○
백일해	상기도 감염 증상, 발작적 기침, 구토	2주간 전염력 높고, 4주 후 전염성 소실	항생제 투여 후 5일까지	7~20일 (평균 5~10일)	○	○
성홍열	미만성 구진, 발열, 두통, 구토, 복통, 오한, 인후염	항생제 치료 시작 후 24시간까지	항생제 치료 시작 후 24시간까지	1~3일	○	○
A형 간염	피로감, 발열, 오한, 복부 불쾌감, 오심/구토	증상시작 2주전부터 황달이 완전히 사라진 다음 1주일	황달 증상 이후 7일간(황달 없으면 입원일로부터 7일간)	15~50일 (평균 28일)	○	×

* 교내 전파차단을 위한 등교중지 기간은 관련 질환에 대한 질병관리청 감염병 매뉴얼의 환자 격리기간을 바탕으로 작성함.

* 등교중지 기간은 휴일을 포함하며, 감염 시작 시점부터 증상과 증후 발생 시점까지의 기간임.

* 전파 우려가 있는 감염병 의심 학생이 의료기관에 진료를 받으러 가기 전까지 일시격리 및 인계.

* 중증의 증상이나 면역저하자의 경우 의사의 판단에 따라 등교중지 기간이 달라질 수 있음.

● 법정감염병의 종류 및 특성

구분	제1급감염병	제2급감염병	제3급감염병	제4급감염병
특성	생물테러감염병 또는 치명률이 높거나 집단 발생의 우려가 커서 발생 또는 유행 즉시 신고. 음압 격리와 같은 높은 수준의 격리가 필요한 감염병 (17종)	전파가능성을 고려하여 발생 또는 유행 시 24시간 이내에 신고. 격리가 필요한 감염병 (20종)	발생을 계속 감시할 필요가 있어 발생 또는 유행 시 24시간 이내 신고하여야 하는 감염병 (26종)	유행 여부를 조사하기 위하여 표본감시 활동이 필요한 감염병 (23종)
종류	가. 에볼라바이러스병 나. 마버그열 다. 라싸열 라. 크리미안콩고출혈열 마. 남아메리카출혈열 바. 리프트밸리열 사. 두창 아. 페스트 자. 탄저 차. 보툴리눔독소증 카. 야토병 타. 신종감염병(중후군1) 파. 중증급성호흡기중후군(SARS) 하. 중증호흡기중후군(MERS) 거. 동물인플루엔자 인체감염증 너. 신종인플루엔자 더. 디프테리아	가. 결핵 나. 수두 다. 홍역 라. 콜레라 마. 장티푸스 바. 파라티푸스 사. 세균성이질 아. 장출혈성대장균감염증 자. A형간염 차. 백일해 카. 유행성이하선염 타. 풍진 파. 폴리오 하. 수막구균 감염증 거. b형헤모필루스인플루엔자 너. 폐렴구균 감염증 더. 한센병 러. 성홍열 머. 반코마이신내성황색포도알균(VRSA) 감염증 버. 카바페넴내성장내세균속군종(CRE) 감염증 서. E형간염	가. 파상풍 나. B형간염 다. 일본뇌염 라. C형간염 마. 말라리아 바. 레지오넬라증 사. 비브리오패혈증 아. 발진티푸스 자. 발진열 차. 쯤쯤가무시증 카. 렙토스피라증 타. 브루셀라증 파. 공수병 하. 신중후군출혈열 거. 후천성면역결핍증(AIDS) 너. 크로이츠펠트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펠트-야콥병(vCJD) 더. 황열 러. 뎅기열 머. 큐열 버. 웨스트나일열 서. 라임병 어. 진드기매개뇌염 저. 유비저 쳐. 치쿤구니아열 커. 중증열성혈소판감소증후군(SFTS) 터. 지카바이러스 감염증	가. 인플루엔자 나. 매독(梅毒) 다. 회충증 라. 편충증 마. 요충증 바. 간흡충증 사. 폐흡충증 아. 장흡충증 자. 수족구병 차. 임질 카. 클라미디아감염증 타. 연성하감 파. 성기단순포진 하. 침구곤달롬 거. 반코마이신내성장알균(VRE) 감염증 너. 메티실린내성황색포도알균(MRSA) 감염증 더. 다제내성녹농균(MRPA) 감염증 러. 다제내성아시네토박터바우마니균(MRAB) 감염증 머. 장관감염증2) 버. 급성호흡기감염증3) 서. 해외유입기생충감염증4) 어. 엔테로바이러스감염증 저. 사람유두종바이러스 감염증
신고주기	즉시	24시간 이내	24시간 이내	7일 이내

● 초등학교 입학생 예방접종 확인 사업 안내문 (예시)

초등학교 입학생 예방접종 확인 사업 안내문

학부모님께

예방접종은 감염병 예방에 가장 효과적인 수단이며, 예방접종을 받으면 감염될 경우에도 심각한 합병증을 피할 수 있습니다. 단체생활을 시작하는 아동기(만 4세 이후)에는 감염병에 대한 방어면역이 점차 약해지고, 예방접종을 소홀히 하는 경향이 있어 감염병에 노출되기 쉽습니다.

따라서, 초등학교 입학생은 본인의 건강과 함께 공부하는 친구들의 건강을 위해 빠트린 예방접종이 없는지 확인하고 예방접종을 완료하여야 합니다.

입학을 앞둔 어린이의 보호자께서는「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」제24조(필수예방접종) 및 제31조(예방접종 완료 여부의 확인),「학교보건법」제10조(예방접종 완료 여부의 검사) 규정에 의거, **초등학교 입학 전까지 자녀가 만 4~6세에 받아야 하는 예방접종 4종 [① DTaP 5차 ② IPV 4차 ③ MMR 2차 ④ 일본뇌염 불활성화 백신 4차(또는 약독화 생백신 2차)]을 완료** 할 수 있도록 하여주시기 바랍니다.

※ DTaP-IPV 4차를 접종한 경우 DTaP 5차와 IPV 4차 접종을 완료한 것과 동일합니다.

예방접종 내역이 전산등록 되어 있는 경우 <예방접종증명서> 제출은 불필요합니다.

※ 예방접종 완료 여부는 예방접종도우미 누리집, 이동통신 앱, 예방접종 받은 기관(의료기관 또는 보건소)에서 확인 가능합니다.

- 예방접종도우미 누리집 → [예방접종관리] → [자녀 예방접종 관리] → [아이 예방접종 내역조회]
- 예방접종도우미 이동통신 앱 로그인 → [우리아이 예방접종] → [아기수첩]

※ 이동통신 앱 이용을 위해서는 먼저 예방접종도우미 누리집 회원가입이 필요합니다.

- **예방접종을 완료하지 않은 경우** 가까운 지정 의료기관 또는 보건소에서 **접종을 완료**하고, '예방접종도우미'에서 예방접종 내역을 확인합니다.
- **예방접종을 완료하였으나 전산등록이 되어 있지 않은 경우** 접종받은 기관(의료기관 또는 보건소)에 **전산등록을 요청**합니다.
- **의료기관 폐업으로** 접종받은 의료기관에서 전산등록이 불가능한 경우 보건소에 전산등록을 요청합니다.
- **외국에서 접종한 경우** 접종받았던 외국 의료기관에 <영문 예방접종증명서> 또는 접종기관의 직인이나 공식사인 된 서류를 발급(팩스 또는 이메일 등을 이용) 요청하신 후 가까운 보건소에 전산등록을 요청하시기 바랍니다.
- **'예방접종 금기자'**는 접종(진단) 받은 의료기관에 <예방접종 금기사유> 전산등록을 요청하시기 바랍니다.

<< 예방접종 금기자 >>

- ① 백신 성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우
- ② 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우
- ③ 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자

20 년 월 일

○ ○ 시 보 건 소 장

중학교 입학생 예방접종 확인 사업 안내문

학부모님께

예방접종은 감염병 예방에 가장 효과적인 수단이며, 예방접종을 받으면 감염될 경우에도 심각한 합병증을 피할 수 있습니다. 단체생활을 시작하는 학생은 만 11~12세 시기에 받아야 하는 예방접종을 소홀히 하는 경향이 있어 감염병에 노출되기 쉽습니다.

따라서, 중학교 입학생은 본인의 건강과 함께 공부하는 친구들의 건강을 위해 빠트린 예방접종이 없는지 확인하고 예방접종을 완료하여야 합니다.

중학교 입학을 앞둔 학생의 보호자께서는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제24조(필수예방접종) 및 제31조(예방접종 완료 여부의 확인), 「학교보건법」 제10조(예방접종 완료 여부의 검사) 규정에 의거, **중학교 입학 전까지 자녀가 만 11~12세에 받아야 하는 예방접종 3종(① Tdap(또는 Td) 6차, ② HPV 1차(여학생만 대상), ③ 일본뇌염 불활성화 백신 5차(또는 약독화 생백신 2차))을 완료** 할 수 있도록 하여주시기 바랍니다.

※ 단, DTaP 백신 접종이 지연되어 만 7~10세에 Tdap(또는 Td) 백신을 1회 접종받았더라도, 만 11~12세에 Tdap 추가접종이 필요합니다. 자세한 접종일정은 예진 의사와 상담하시기 바랍니다.

예방접종 내역이 전산등록 되어 있는 경우 <예방접종증명서> 제출은 불필요합니다.

※ 예방접종 완료 여부는 예방접종도우미 누리집, 이동통신 앱, 예방접종 받은 기관(의료기관 또는 보건소)에서 확인 가능합니다.

- 예방접종도우미 누리집 → [예방접종관리] → [자녀 예방접종 관리] → [아이 예방접종 내역조회]
- 예방접종도우미 이동통신 앱 로그인 → [우리아이 예방접종] → [아기수첩]

※ 이동통신 앱 이용을 위해서는 먼저 예방접종도우미 누리집 회원가입이 필요합니다.

- **예방접종을 완료하지 않은 경우** 가까운 지정 의료기관 또는 보건소에서 접종을 완료하고, '예방접종도우미'에서 예방접종 내역을 확인합니다.
- 예방접종을 완료하였으나 **전산등록이 되어 있지 않은 경우** 접종받은 기관(의료기관 또는 보건소)에 전산등록을 요청합니다.
- 의료기관 폐업으로 접종받은 의료기관에서 전산등록이 불가능한 경우 보건소에 전산등록을 요청합니다.
- **외국에서 접종한 경우** 접종받았던 외국 의료기관에 <영문 예방접종증명서> 또는 접종기관의 직인이나 공식사인 된 서류를 발급(팩스 또는 이메일 등을 이용) 요청하신 후 가까운 보건소에 전산등록을 요청하시기 바랍니다.
- '**예방접종 금기자**'는 접종(진단) 받은 의료기관에 <예방접종 금기사유> 전산등록을 요청하시기 바랍니다.

<< 예방접종 금기자 >>

- ① 백신 성분에 대해서 또는 이전 백신 접종 후에 심한 알레르기 반응(아나필락시스)이 발생했던 경우
- ② 백일해 백신 투여 7일 이내에 다른 이유가 밝혀지지 않은 뇌증이 발생했던 경우
- ③ 면역결핍자 또는 면역억제제 사용자

20 년 월 일

○ ○ 시 보 건 소 장

● 등교중지 안내 및 진료확인서 (예시)

등교중지 안내 및 진료확인서

학부모님께

귀 자녀는 아래의 증상으로 병원 진료를 요청하니 가까운 병(의)원을 방문하여 건강한 학교생활을 할 수 있도록 협조 바랍니다. 감염병 등교중지 대상자 선별을 위해서 의료기관의 소견을 참고하고자 하니 아래의 <진료 의뢰 및 확인서>를 보건실로 제출바랍니다.(단, **감염성질환 진단시 의사소견서 별도 제출**)

학생의 증상		학교 조치사항	
-----------	--	------------	--

※ 본교는 「제8조 및 동법 시행령 제22조」에 의거 법정 감염병 또는 전염성이 강하여 학교 내 단체 생활에 피해가 우려되는 질병에 대하여 병원의 소견서(진단서)를 근거로 '등교중지'를 통해 가정 또는 의료기관에서 요양(격리)하도록 하고 있습니다.

등교중지 기간 가정에서 지켜야 할 사항

1. 완치되거나 전염력이 없어질 때까지 가정(의료기관)에서 격리치료를 받습니다.
 2. 학교 뿐 아니라 학원, 다중이용시설의 외출을 자제하여 지역사회 감염을 최소화하도록 합니다.
 3. 가족 간에도 감염 우려가 있으므로 가정 내에서도 위생관리를 철저히 합니다.
 4. 완치 후 등교할 때는 담임교사에게 진료확인서 또는 의사소견서(**병명 기록**)을 제출 바랍니다.
- ※ 등교중지 기간까지 완치되지 않은 경우 '전염력이 없다'는 의사의 진단일까지 기간을 연장합니다.
※ 감염병으로 인한 등교중지기간은 결석으로 처리하지 않습니다.

※ 개인정보 수집·이용 목적 : 감염성 질환 파악 및 등교중지

(보유 및 이용 기간은 정보 수집 시~기록물 관리 보유기간 종료까지)

진료 의뢰 및 확인서

학년-반-번호 (- -) 성명: _____

1. 진단(질환)명 : _____

2. 소견 내용 :

위 환자는 상기질환으로 약 월 일부터 월 일까지의 (통원, 입원치료)를 요하나 증상의 호전정도에 따라 그 기간의 증감이 필요하고 추후 관련된 합병증의 관찰과 지속적인 주의를 요합니다.

3. 특이소견(전염성 여부 및 참고사항) :

발행일 : 20 년 월 일

기관명 : _____

의사명 : _____ (직인)

○○○학교장 귀하

등교중지 및 출석 인정 기안

○ ○ ○ ○ 학교

수신 내부결재

(경유)

제목 감염병으로 인한 등교중지 및 출석 인정

1. 관련 : 학교보건법 제8조, 동법 시행령 제22조, 초·중등교육법 제64조
2. 위 호와 관련하여 감염병 확산 방지를 위해 다음과 같이 감염병 학생에 대한 등교중지 기간을 출석인정 하고자 합니다.

가. 감염병으로 인한 출석 인정 신청 내용(1인의 경우 예시)

1. 인적사항	1학년 1반 12번 성명: 홍길동
2. 진단명	신종감염병증후군
3. 등교중지 기간 (의사소견서 근거)	2020.6.4. ~ 2020.6.18.(일간)

가. 감염병으로 인한 출석 인정 신청 내용(다수인 경우 예시)

학년-반-번호	성 명	진단명	등교중지기간(의사소견서 근거)
1-1-3	홍길동	신종감염병증후군	2020.6.4. ~ 2020.6.18.
1-1-4	건강희	신종감염병증후군	2020.5.20. ~ 2020.6.4.
1-1-5	이겨라	신종감염병증후군	2020.5.27. ~ 2020.5.29.

* 학부모확인서, 진단서 등 서류는 ①스캔본 파일첨부 또는 ②학년별 출석계에 편철(비전자)

* 나이스/보건/감염병환자관리-감염병환자등록(보건실에 별도의 감염병 관련자료 불필요)

* 결재라인 : 공람(보건), 전결(교감), 비공개(6) 개인정보

붙임 증빙서류(스캔본) 1부. 끝.

○ ○ ○ 학 교 장

교사

교사

교감

교장

협조자

시행

(

)

접수

(

)

우 17365

/ 122.203.24.67

전화번호

/팩스번호

/

/비공개(6)

● 결핵 예방 안내자료 (예시)

학교마크	○ ○ 학교 교육통신	제-00호
------	-------------	-------

결핵 예방 안내

안녕하십니까?

최근 △△지역 학교에 결핵환자가 발생하여 결핵(법정감염병)에 대한 다음 사항을 알려드리니 학생들이 건강하게 학교생활을 할 수 있도록 가정에서도 참고하시기 바랍니다.

- 1. 결핵(Tuberculosis)이란?**

결핵은 결핵균(Mycobacterium Tuberculosis Complex)에 의한 감염질환으로 폐를 침범할 뿐만 아니라 뼈나 관절, 뇌 등 신체의 다른 부위에도 영향을 주는 질환입니다.
- 2. 결핵은 어떻게 전파될까요?**

결핵은 주로 결핵을 가진 사람이 기침이나 재채기를 할 때 공기를 통해 사람간 전파됩니다.
항결핵제 치료 후 14일까지 전염력이 있으므로 2주간 가정에서 요양을 권장합니다.
- 3. 결핵의 증상은 무엇인가요?**

전신적인 무력감, 체중감소, 발열, 밤에 땀이 나는 등의 증상이 있을 수 있습니다. 폐결핵의 경우 지속적인 기침, 객혈(가래에 피가 섞임), 흉통 등의 증상이 흔한 증상입니다.
- 4. 결핵의 치료는 어떻게 하나요?**

여러 가지 항결핵제를 복용하는 내과적 치료가 기본이나 필요시 수술과 같은 외과적 치료를 병행할 수 있습니다.(꾸준히 6개월간 아침식전, 일정한 시간에 약물을 복용하면 완치 가능)
- 5. 결핵 예방은 어떻게 하나요?**
 - **BCG 예방접종** : 생후 4주 이내 모든 영유아
 - **면역력 강화** : 불규칙한 식사, 무리한 다이어트 등 영양환경 빈약과 스트레스 등으로 면역력이 떨어지거나 PC방, 노래방, 영화관 등 밀폐된 공간활동을 즐기는 경우 결핵의 위험에 노출되므로 환기를 자주하고 면역력을 높여야 합니다.
 - **환기 자주 하기** : 결핵은 결핵균을 가진 사람의 기침, 재채기로 공기를 통해 전염되기 때문에 실내 공기를 자주 환기시켜야 합니다. 특히 환자가 있는 곳은 잦은 환기로 결핵균의 밀도를 낮추어야 합니다.
 - **결핵환자에 노출된 경우 결핵약 예방 투여** : 결핵 환자에 노출된 사람은 피부반응 검사로 감염 여부를 파악합니다.
- 6. 등교중지 안내**

활동성 결핵은 항결핵제 치료 후 14일까지 등교중지 대상입니다.(감염병예방법 의거) 등교시 의사소견서 또는 진단서를 학교에 제출하면 등교중지기간은 출석인정 됩니다.

20 년 월 일

○ ○ 학 교 장

학교마크	○ ○ 학교 교육통신	제-00호
------	-------------	-------

결핵검사 결과 후 진행과정 안내

안녕하십니까?

최근 △△지역 학교에 결핵 환자가 발생하여 전파 차단을 위해 만전을 기하고 있습니다.

결핵은 호흡기를 통한 감염으로 확대가 우려되는 바, 본교에서는 학생들을 대상으로 「**투베르쿨린 피부 반응 검사**」를 실시하였습니다. 검사 결과 귀댁의 자녀가 10mm이상의 '**양성반응**'으로 판명되어 앞으로의 진행과정에 대해 아래와 같이 알려드리고자 합니다.

- 1. 투베르쿨린 검사(TST, Tuberculin Skin Test)이란?**
 투베르쿨린 검사는 결핵균에 대한 노출(감염여부)을 알기 위해 전완부(팔꿈치부터 손목까지의 부분)에 항원을 피내주사(ID) 후 48~72시간 이후 세포면역 반응을 살펴보는 검사입니다.
- 2. 투베르쿨린 검사 결과 '양성반응'이란 무엇인가요?**
 주사부위의 부어오름(경결) 반응이 10mm 이상이면 '양성'으로 판정합니다.
- 3. 투베르쿨린 검사 결과 '양성반응'이면 결핵인가요?**
 투베르쿨린 검사는 결핵균에 대한 감염여부를 알아보는 것으로 검사결과 양성반응이라고 결핵에 걸렸다고 볼 수 없습니다. 다만 **투베르쿨린 검사결과 양성반응인 학생들은 결핵균 감염의 가능성이 높아졌다고 추정할 있습니다.**
 이는 결핵 발병환자는 아니지만 면역력이 현저히 떨어지거나 주변환경이 악화될 경우 언제든지 발병환자로 전이될 가능성이 큼니다. 신생아때 BCG 예방접종으로 투베르쿨린 검사에 양성으로 나올 수도 있어 **감염여부를 알기 위해 인터페론감마 분비검사가 필요합니다.**
 ※ 투베르쿨린 피부반응검사는 부작용이 거의 없는 검사이나 매우 드물게 약간의 피부 반흔이 남을 수 있습니다.
- 4. 어렸을 때 BCG접종(결핵예방접종)을 했는데 왜 결핵에 걸리나요?**
 BCG는 결핵 발병 자체를 예방하기보다 소아의 중증 결핵(속립성 결핵, 결핵성 수막염)을 예방하여 줍니다. 그러나 전반적인 면역력이 떨어지면 결핵이 발병하기도 합니다.
- 5. 인터페론감마 분비검사(Interferon- γ Release Assay, IGRA)가 무엇인가요?**
 인터페론감마 분비검사는 결핵균에 대한 인체의 세포매개성 면역반응을 관찰하는 방법으로 결핵균 감염일 때만 양성으로 나올 수 있습니다. 검사방법은 채혈 후 과거 결핵균에 감염된 면역세포(T-림프구)에 결핵균 항원을 자극하여 분비되는 면역반응물질(인터페론감마)을 측정하여 결핵균 감염여부를 판단합니다.
- 6. 인터페론감마 분비검사 '양성'이 나오면 어떻게 하나요?**
 결핵균에 감염되었다는 것을 의미하며, 고위험군에서는 결핵 발병 확률이 높아 잠복결핵감염 치료를 하게 됩니다.(통상적으로 100명이 결핵에 감염되면 5~10명 이하가 결핵으로 발병하나 고위험군에서는 최대 30~50명 이상이 발병할 수 있습니다.)

7. 잠복결핵감염은 무엇인가요?

잠복결핵감염이란, 결핵균에 감염은 되었으나 임상적으로 결핵 증상이 없으며 결핵 세균학적, 방사선 등의 결핵검사에서 음성이며 타인에게 전파를 할 수 없는 상태를 말합니다.

잠복결핵감염 치료를 통하여 결핵이 발생하는 것을 예방하는 것은 조기 결핵퇴치를 위해서 중요합니다. 그렇지만 잠복결핵감염 치료가 쉽지 않고, 치료를 하더라도 결핵 발생을 완전히 예방하지 못하므로 치료 대상자의 선정기준은 국가마다 다릅니다.

잠복결핵감염의 치료방법은 결핵약 중에 아이나 혹은 리팜핀 단독, 또는 2가지 약을 병합한 치료를 선택할 수 있습니다. 일반적으로 아이나 단독인 경우 9개월, 리팜핀 단독으로 4개월, 병합하여 3개월 사용할 수 있는 요법 등을 권유하고 있습니다. 잠복결핵감염의 치료를 받게 되는 경우 결핵 치료와 마찬가지로 ‘결핵약의 부작용’ 발생에 대해서 주의하여야 합니다.

결핵의 경우 반드시 치료를 받아야 하지만 잠복결핵감염 치료의 여부는 주치의와 상의하여 결정하시면 됩니다.

8. 다른 검사는 언제 실시하나요?

정확한 날짜는 관할 보건소와 협의하여 다시 공지해 드리겠습니다.

귀댁의 소중한 자녀가 결핵균에 감염되었다면 많이 놀라실 겁니다. 하지만 치료만 잘한다면 결핵으로부터 안전해질 수 있습니다.(만약 결핵으로 진단받더라도 과거와는 달리 약물복용으로 충분히 치료가 가능한 질병입니다.)

보내드린 동의서는 날인 또는 서명 후 자녀를 통해 학교로 제출해 주시고, 가정에서 지속적인 관심과 적극적인 협조 부탁드립니다. 학교도 학생들의 건강관리에 최선을 다하겠습니다.

※ 기타 문의사항은 관할 보건소(☎) 또는 보건실(☎)로 연락바랍니다.

20 년 월 일

○ ○ 학 교 장

학교마크	○ ○ 학교 교육통신	제-00호
------	-------------	-------

감염병 고위험군(기저질환자) 관리 안내

학부모님께

감염병으로부터 학교 구성원들의 건강을 보호하기 위해 고위험군을 파악하여 교내 학습지도 및 생활지도에 참고하고자 하며, 비밀이 보장됨을 알려드립니다. 보건학적 고위험군 범위와 출석인정 절차에 대해 다음과 같이 안내하오니 자녀의 건강관리에 참고하시기 바랍니다.

■ 보건학적 고위험군의 범위

구 분	질 환
폐질환자	만성폐쇄성폐질환(만성기관지염, 폐기종), 기관지확장증, 진폐증, 기관지폐형성이상, 천식 등
만성심혈관질환	선천성심장질환, 부정맥, 만성심부전, 허혈성 심질환 등(※ 단순 고혈압 제외)
당뇨병 환자	인슐린이나 경구 혈당강하제를 필요로 하는 당뇨병
신장질환자	콩팥증후군, 만성신부전증, 신장이식환자 등
만성 간질환자	간경변증 등
약성종양 환자	교직원 : 갑상선암, 위암, 폐암, 유방암 등 학생 : 림프종, 백혈병, 뇌종양, 신경모세포종, 횡문근육종, 골육종 등
면역저하자	무비장증, 비장기능이상, HIV 감염자, 조혈모세포이식, 방사선 치료, 자가면역질환자, 화학요법치료로 면역저하유발, 스테로이드 복용, 기타 면역억제 치료자
발달장애 학생	척추이분증, 뇌성마비, 다운증후군
임신부	현재 임신 중이거나 임신의 가능성이 높은 여성
기타	인지장애, 척수손상, 경련장애, 기타 신경근육질환 등으로 인해 흡인의 위험이 있는 자

■ 감염병 관련 등교증지에 따른 출석 인정 안내

1. 학생 및 교직원이 보건학적 고위험군으로 『역격리』를 원하는 경우, 담임교사(보건실) 연락 주세요.
※ ‘역격리’가 무엇인가요? 학교 내 감염병 유행 시 고위험군 학생의 감염 예방을 위해 주치의가 권고하거나 보호자가 원할 경우 격리(등교중지) 등을 시킬 수 있음.
2. 고위험군 학생은 보호자의 사전 연락(전화 및 문자 등)이 있을 경우 출석이 인정됩니다.
3. 출석인정 서류는 의사진단서 또는 소견서 1회 제출만으로 인정 가능합니다.(담임교사와 상의)

20 년 월 일

○ ○ 학 교 장

● 감염병 국가위기 상황 시, 보건실 이용 안내문 (예시)

보건실 이용 안내문

- ① 감염병 차단을 위해 보건실은 꼭 필요한 경우에만 들어옵니다.
- ② 들어올 때는 마스크를 착용하고, 손소독제로 꼭 소독하고 들어옵니다.
- ③ 환자 본인 이외의 친구들은 들어오지 않습니다.
(생활 속 거리두기 및 감염전파예방)
- ④ 보건선생님이 자리에 없는 경우에는 업무 중이므로 담임선생님께 말씀 드리거나 다음에 다시 방문해주시기 바랍니다.
- ⑤ 침상 교차 감염 위험이 있으므로 당분간 침상안정을 제한합니다.

보건교사 비상 연락처 :

● 감염병 위기대응 모의훈련 (예시)

[상황-1] 코로나19 유증상자 발생 시나리오 : 대응 1단계		
<p>A초등학교 3학년 5반 담임교사는 3교시 수업 중 김철수 학생이 평소와 달리 기운이 없어 보여 상태를 물어보니 목이 아프다고 하였다. 현재 우리나라 전역에서 코로나19 확진자가 발생하고 있다.</p> <p>→ 지역사회에 코로나19 유행이 발생한 상황에서 교내 유증상자 발생 시 조치사항은?</p>		
주요 조치사항		
담임교사 지정교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 보건교사에게 김철수의 상태를 정확하게 전달함. 2. 담임교사는 (보건용) 마스크를 착용하고 김철수에게 (보건용) 마스크를 착용시킴 3. 지정교직원이 도착할 때까지 교실의 창문을 열어 환기 및 학생들에게 <u>마스크 착용/손 소독</u> 실시 (※ 인솔 지정교직원 및 일시적관찰실 담당자는 감염병 국가위기단계에 따라 탄력적 운영, *교내 업무조직도 참조) 4. 지정교사는 김철수와 적정거리(2m)를 유지한 채 일시적 관찰실로 이동 5. 지정교사는 김철수를 일시적 관찰실 담당교사에게 인계하고, 일시적 관찰실 담당교사는 김철수의 건강 상태를 지속적으로 관찰함(추후 접촉자 범위를 줄이기 위해 지정교사를 일시적 관찰실 담당자로 지정 고려) 6. 김철수의 주요 접촉자 및 동선 확인(교실, 급식실, 특별실 등) 및 <u>접촉이 빈번한 장소의 일상소독</u> 실시 7. 증상발현 학생과 같은 반 학생들이 동요되지 않도록 심리적 안정 조치 8. 학급 학생들의 등교 전 자가진단 실시 확인 독려 	
보건교사	<p>일시적 관찰실 담당자 (별도 지정)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. 개인보호구(마스크, 장갑, 보호복, 고글 또는 안면보호구)를 착용하고 '일시적 관찰실' 담당자와 함께 대기 (※ 학교방역담당자는 일시적관찰실 업무제외가 원칙이나, 감염병 국가위기 단계에 따라 탄력적 운영)) 2. 지정교사와 김철수가 '일시적관찰실'에 도착한 즉시 손 소독 실시하도록 요청 3. 학생의 체온 측정과 더불어 환자의 증상과 역학적 연관성을 확인함 <ul style="list-style-type: none"> - 1차 체온 측정 결과 37.5℃ 이상 발열이 확인된 경우 10분 안정 후 고막체온계를 사용하여 재측정 ※ 고막체온계를 사용하는 경우 렌즈필터를 주기적으로 교체하거나 알코올 등으로 소독하여 사용 ※ 1차 체온 측정은 열화상 카메라를 이용한 발열 스크리닝으로 대체 가능 - 발열검사시 발열 외 코로나19 임상증상 여부를 함께 확인 ※ 코로나19 주요 임상증상 : 무증상 또는 발열(37.5℃ 이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각 소실 또는 폐렴 등 증상이 다양함. 4. 일시적 관찰실 담당교사에게 보호자가 올 때까지 김철수의 상태를 주기적으로 확인 요청
	<ol style="list-style-type: none"> 5. 일시적 격리 여부를 알리는 안내판 부착 (격리 대신 '관찰' 용어 사용) <ul style="list-style-type: none"> - 방송 등을 통해 전체 학생 및 교직원에게 일시적 관찰 장소 접근 금지 알림 및 인근에 통제선 설치 6. 보호자 방문 시 보건용 마스크 제공 및 착용 안내 7. 선별진료소 방문 안내, 38도 이상의 발열이 지속되거나 증상이 심해진 것으로 확인되면 119 연락하여 상담하기 (코로나19 검사 시 담임교사에게 알림→ 보건교사 통보 → 학교관리자/지역청 감염병상황실에 즉시 보고) 8. 추가(의심)환자 파악 등 '대응 제2단계'의 활동 수행 준비 9. 학교 방역물품 보유현황 파악 및 추가 확보 검토 	
부장교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 접촉 최소화 방안 및 거리두기 효율화 방안 강구 2. 코로나19 역학적 연관성 유무를 고려하여 학생 이동 동선에 따른 즉각적 방역 여부 결정 3. 다른 전체 학생들에 대한 예방관리 지침 마련 	
행정실장	<ol style="list-style-type: none"> 1. 김철수의 귀가 후 일시적 관찰실 및 해당 교실에 대한 특별 소독 지원(필요시) 2. 위생시설(화장실, 급수시설 등), 환기시설(공기정화설비 등)에 대한 점검 및 관리 	
교장 교감	<ol style="list-style-type: none"> 1. 학교 내 유증상자 발생상황 감시 및 파악 2. 유증상자가 코로나 19 검사를 받았을 경우 즉시 교육지원청으로 보고(일일상황보고 운영시 같음) 	

[상황-2] 코로나19 의심 환자 발생 시나리오 : 대응 2단계

10월 26일 M초등학교의 보건교사는 2교시 수업 중 37.9℃의 발열을 보여 일시적 관찰실에서 보호받고 있는 3학년 5반 김철수 학생의 어머니와의 전화 통화를 통해 지난 주말 함께 식사하였던 친척이 오늘 코로나19로 확진되어 보건당국에서 김철수 학생을 **확진자의 접촉자로 분류하였음**이 확인되었다.

→ **코로나19 감염의심자 발생 시 조치사항은?**

주요 조치사항	
담임교사 지정교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 검사결과 및 학교의 결정에 따라 학부모에게 김철수의 등교 중지 및 유의사항 안내 <ul style="list-style-type: none"> - 양성 : 보건당국에서 격리해제 할 때까지 등교 중지 - 음성 : 보건당국으로부터 자가격리자로 통보될 경우 자가격리 동안(14일) 등교 중지 자가격리자가 아닐 경우 증상 소멸 시까지 등교중지 2. 능동감시 실시 : 결석, 조퇴, 지각한 학생의 사유를 확인 및 코로나 의심 증상 발생 여부 (재)조사, 매일 1회 (의심)환자 발생 여부를 보건교사에게 통보함(건강상태 자가진단 앱으로 같음). 3. 학생 대상 감염병 예방 교육, 일상소독, 환기 및 손씻기/마스크 착용 등 방역수칙 강화 4. 김철수 학생의 이동 동선 파악(이동수업, 과학실 등 특수교실 이용 여부 등) 5. 담임교사 및 같은 반 학생들은 김철수 학생의 결과가 나올 때까지 타인과의 접촉 최소화 안내 <ul style="list-style-type: none"> - 학원, 다중이용시설 등의 출입 금지 등 (검사 학생의 결과에 따라 역학조사 대상임) 6. 학급 학생들의 등교 전 자가진단 실시 철저를 독려 7. 기타 등교 중지 학생에게 생활지도를 실시하고 비상연락체계 유지 8. 자가격리 중인 학생의 건강 상태를 1일 1회 확인(*전담관리)하고, 특이사항을 보건교사에게 알림 ※ 담임교사가 자가격리된 경우 지정교사(또는 학년부장) 대행
보건교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 교육지원청 감염병상황실에 유선 및 서면보고(자가격리자 발생 보고) 2. 김철수 학생과 같은 반 학생들의 보건학적 고위험군의 포함 여부를 확인 3. 능동감시 대상(김철수의 이동경로에 따른 범위 검토)을 파악하고 학교장에게 보고 4. 코로나19 예방 교육자료와 가정통신문 제공하여 학급 단위 예방 교육 강화 및 학부모에게 안내를 요청 <ul style="list-style-type: none"> - (학생) 등교전 자가진단 보고 철저, 동거인 자가격리/확진자 발생 등 - (학생, 교직원) 매일 등교 전 37.5℃ 이상의 발열 또는 호흡기 증상(기침, 목아픔 등)이 있는 경우 등교하지 않고 선별진료소 검진 안내(가정에서 증상 발생 시 담임교사에게 연락할 수 있는 내용 포함) 5. 방역당국의 역학조사 사전 자료 수합 및 방역물품 준비
부장교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 능동감시 대상 학급 담임교사들에게 학생 능동감시 실시 및 결과를 보건교사에게 통보하도록 요청
행정실장	<ol style="list-style-type: none"> 1. 특별 소독 : 관할 보건소에 협조 요청 또는 전문소독업체 위탁(의뢰) 2. 외부인 출입통제 및 관리 강화 3. 위생시설(화장실, 급수시설 등), 환기시설(공기정화설비 등)에 대한 점검 및 관리
교장 교감	<ol style="list-style-type: none"> 1. '학생 감염병 관리조직' 구성원 역할 및 협조체계 강화 (교직원 비상연락망, 학부모 소통 채널 구축) 2. 가정통신문, SNS 등을 활용하여 학부모에게 정확한 상황과 예방수칙 안내 3. 지역 보건당국과 협의하여 접촉자의 귀가여부 검토, 의심 환자의 동선을 파악하여 시설 이용제한 조치 4. 동선 파악에 따른 교내 방역 소독 범위 설정 및 전문 소독업체를 통한 소독 지시 5. 교내 전파 차단 및 발생 예방을 위한 학생 및 교직원 능동감시 강화 지시
교육지원청	<ol style="list-style-type: none"> 1. 관내 다른 학교에서의 코로나19 발생 현황 및 신고 여부 확인 2. 코로나19 유행 시 필요한 행정조치에 대한 대비 3. 관내 다른 학교 상황 전파 및 예방 활동 강화 지시
보건소	<ol style="list-style-type: none"> 1. 김철수 학생의 코로나19와의 역학적 연관성을 확인하고 선별검사 진행 2. 코로나19 유행 역학조사 대비 3. 학교 포함 지역사회 예방 및 감시 활동 강화

[상황-3] 코로나19 확진자 발생 시나리오 : 대응 3단계

A학교 김철수 학생은 보건당국 콜센터 문의 결과 코로나19가 의심되어 10월 26일 선별진료소를 방문하여 진단검사 결과 10월 27일 확진 판정을 받았다. 김철수 학생은 10월 25일부터 26일까지 정상적으로 등교하여 수업을 들은 상태였다. (확진 환자이며 단체접촉이 있을 경우)

→ **코로나19 확진 환자 발생 시 조치사항은?**

주요 조치사항	
담임교사 (지정교사)	<ol style="list-style-type: none"> 1. 학생·학부모 비상연락체계 유지 2. 능동감시 강화 : 각 반의 담임교사는 학생 중 추가 유증상자 여부를 확인하여 보건교사에게 알림 3. 확진자의 밀접접촉자 명단 및 주요 동선 파악 4. 자가격리 학생의 건강 상태를 매일 확인하고 특이사항을 보건교사에게 알림 5. 학급 단위 감염병 예방 교육, 일상소독, 환기 및 손씻기/마스크 착용 등 방역수칙 강화 <ul style="list-style-type: none"> - 담임교사가 자가격리된 경우 지정교사가 담임교사 대행
보건교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 교육지원청 감염병상황실에 유선 및 서면보고 <ul style="list-style-type: none"> - 확진자 발생에 따른 특이사항보고, 자가격리자 발생 보고 2. 보건당국의 역학조사 결과에 따라 자가격리자는 확진자의 마지막 접촉일로부터 14일간 자가격리 실시 안내(격리대상자 통보 및 관리)는 보건당국에서 주도적으로 시행하며 보건교사는 이에 협조) 3. 코로나19 예방 교육자료, 가정통신문을 제공하고 학급 단위 예방 교육 강화 및 학부모에게 안내 요청 4. 학생 및 교직원 모니터링 결과 및 상황을 학교장에게 매일 보고 <ul style="list-style-type: none"> - 유증상자 발생 현황 파악 및 분석 5. 의심환자 발생 시 관할 보건소 신고 및 교육지원청에 보고 6. 역학조사 사전 자료 확인(시설현황, 학생 및 교직원 구성현황, 유증상자 여부, 환자 이동 동선 및 체류 시간, CCTV 등)
교장 및 교감	<ol style="list-style-type: none"> 1. 교육지원청에 학교 원격수업 전환 검토 요청(특이사항 보고) <ul style="list-style-type: none"> - 역학조사에 필요한 기간 등을 보건당국과 협의하여 교육지원청에 원격수업 전환 요청 - 원격수업 계획 수립(가정학습, 결석 우려 학생 급식 지원 등) 2. 보건당국과 협의하여 학교 방역 대책 결정 및 이행 <ul style="list-style-type: none"> - 학교시설 이용 제한 기간 및 범위(이용 재개 시기 포함), 학교시설 소독 범위 및 방법 3. 전담관리인(담임교사/복무담당자)는 격리 중인 학생 및 교직원의 건강 상태와 자가격리 수칙 준수 여부를 매일 확인 및 관리하여 학교방역담당자(보건교사)에게 보고하도록 지시 4. 대면 또는 유선 등을 통한 유관기관 대책 회의 개최 및 실시간 상황 공유 5. 교육지원청 및 보건당국과의 언론 대응 일원화, 학부모 소통창구 일원화(교무실에서 상황 주관) 6. 학사 운영 및 방역 대책 등 결정 후 관할 교육지원청에 보고 7. 필요 시 교내 역학조사 상황실 설치 지시 [컴퓨터, 유선전화 설치 등] : 방역지원팀/행정실 협조
부장교사	<ol style="list-style-type: none"> 1. 원격수업 전환에 따른 학생 및 교직원 귀가조치 안내(안내방송, 문자발송 등) 2. 안전한 귀가조치 통제 및 지도(필요시 역학조사 진행 협조)
행정실장	<ol style="list-style-type: none"> 1. 확진자에 노출된 공간에 대한 전문소독업체 위탁(의뢰) 및 일시적 학교 폐쇄 안내 2. 외부인 출입통제 및 관리 강화 3. 위생시설(화장실, 급수시설 등), 환기시설(공기정화설비 등)에 대한 점검 및 관리
교육지원청	<ol style="list-style-type: none"> 1. 학교의 원격수업 전환 요청에 대한 승인 통보 2. 코로나19 상황실 유지 및 비상연락체계 운영 3. 역학조사, 방역 등에 관한 유관기관 협조체계 가동 4. 관내 인접 학교의 감염병 발생 현황 및 추세 파악(감시 강화) 5. 확진 환자 발생에 대한 상황 전파 및 예방 활동 강화 안내
보건소	<ol style="list-style-type: none"> 1. 역학조사 즉각대응팀 구성 후 해당 학교 방문·통제(행정실은 입간판/현수막 설치 협조) 2. 역학조사 실시(접촉자 조사, 시설이용 제한 범위 및 기간, 소독 범위 및 방법 등 결정) 3. 확진 환자 치료 연계 및 접촉자 관리(모니터링) 4. 학교 구성원을 포함한 지역주민들에 대한 예방 및 감시 활동 강화 5. 학교·교육지원청과 유기적인 협조체계 구축 및 운영

코로나19 확진자 발생 시 학교 업무 흐름도 (예시)

코로나19 확진자 발생 시 학교 업무 흐름도

1. 학부모가 담임교사에게 연락 : 담임교사가 아래 양식 기록

확진자 현황 (학년-반(직급)/성명/성별)	- 특수교육 대상자인 경우 해당사항 기재
발생 인지일시, 증상발현일/확진일(시간)	
백신접종력(종류/최종접종일/접종차수)	
감염경로, 격리시설	
최종 등교(학원 등원)일	
동거인(소속, 선별검사 결과)	- 동거인이 학생/교직원인 경우, 학교명/직/학년 등을 기재
증상 발현 2일 전부터 교내 접촉자 파악	- 반 시간표 (담임 외 수업한 교사 명단 포함) * 추가접촉자(기초학력/다문화/교과보충/돌봄+교사) 확인?

※ 자가격리자(보건교사에게 연락) : 학년-반(직급)/성명/성별, 격리시작일, 검사일(결과), 격리사유

2. 교감에게 유선 보고 : 담임교사/교직원(본인)

3. 교육지원청 감염병상황실 ☎ 031-000-0000 유선 보고 (0학년 0반 김00 확진 발생) : 교감

4. <△△학교 코로나 대응팀> 업무 '그룹 비상연락망'에 담임교사 초대 : 교감

* 비상연락망 고정 멤버 : 관리자/교무/보건/생활 및 학년부장/행정실장+ (사안 발생시) 담임교사 초대

* 상황종료 후, 해당 담임은 그룹 비상연락망에서 나가시면 됩니다.

5. 위 양식 작성하여 그룹 비상연락망에 공유 : 담임교사(단, 교직원 발생 시 본인이 작성하여 비상연락망 공유)

6. (알리미) 학생/교직원 접촉자 현황 파악 및 검사 안내 : 학년부장(해당 학년만 발생시), 교무부장(전체 발생시/교무실무사 협조) *문구-1

7. (보건당국) 역학조사관 연락 및 업무 협조 : 보건교사

- 역학조사 자료 준비(별도 서식)

8. '추가 접촉자(명단)' 파악 및 검사 안내 : 학년부장이 담당자에게 취합 후 비상연락망 공유 *문구-1

9. 역학조사 사전준비 검사대상 개인정보 입력 (담임교사는 연락처 수시 재확인) 및 송부 : 보건교사

- 학교 내 선별진료소 설치 시 역할분담 별도 안내 예정.

10. (알리미) 확진 관련 중간상황 학생/교직원 안내 : 학년부장(해당 학년만 발생시), 교무부장(전체 발생시) *문구-2

11. (알리미) 등교수업 현황, 학교방역(시설소독) 및 급식 등 학부모 안내 : 학년부장(해당 학년만 발생시), 교무부장(전체 발생시) *문구-3

12. 보건당국의 역학조사팀과 수시 연락 및 결과 확인, 비상연락망 공유 : 보건교사

< 검사결과 및 역학조사 완료 이후 할 일 >

13. 접촉자 검사결과 확인 : 담임교사 확인 후, 비상연락망 공유(학년-반(직급)/성명/성별/검사일/결과)

14. (알리미) 접촉자 역학조사 결과 안내 : 학년부장(해당 학년만 발생시), 교무부장(전체 발생시) *문구-3

15. (교육지원청) 특이사항 서면 보고 및 메일 송부 : 보건교사 *별도 서식-1, 2

16. 자가격리자 전담관리 : 학생(담임교사), 교직원(교감) 특이사항 발생시 비상연락망 공유

17. 일주일 후 재검자 검사결과 확인 : 학생(담임), 교직원(교감) 전담관리자가 확인/비상연락망 공유

18. 등교 전 학생 검사결과 확인 : 담임교사 확인 후 비상연락망 공유

19. 상황종료 안내(학사일정 등) : 학년부장(해당 학년만 발생시), 교무부장(전체 발생시)

20. (교육지원청) 자가격리 종료, 확진자 등교시 유선 보고 : 보건교사(상황종료)

21. 등교증지 출결처리(담임교사) 및 나이스/감염병환자등록(보건교사)

▷ 알리미/문자서비스 예시자료 (상황에 맞게 수정하여 발송)

문구1 : 발생 안내 확진자 발생 및 접촉자 안내	문구2 : 중간상황 안내 학생 및 교직원 안내	문구3 : 종료 안내 역학조사 결과, 종료 안내
<p>〈긴급 알림〉 본교에서 코로나19 확진환자 0명이 발생하여 보건당국에서 역학조사 중이니 자녀의 귀가조치에 협조바랍니다.(보호자는 교문 앞에서 대기하고 교내 출입금지)</p> <p>코로나19 추가 전파를 막기 위해 접촉자 조사 및 시설소독(행정실) 등을 시행할 예정이며, 선별검사 대상자는 별도 안내 예정이니 방역당국의 역학조사에 적극 협조 바랍니다.</p> <p>아울러 확진자 등 '개인민감정보'는 별도 공지하지 않으니 문의 자제 바랍니다.</p> <p>※ 검사 대상자가 아니더라도 코로나19 의심증상시 보건소 선별검사 실시 후 담임교사에게 연락해 주세요.(검사결과가 나올 때까지 가정요양)</p>	<p>학부모님께 본교 코로나19 확진자 발생 관련하여 역학조사 및 선별검사가 진행 중입니다. 이에 접촉자의 검사결과를 모두 확인할 때까지 원격수업으로 전환함을 알려드립니다.(역학조사 결과 추후 안내 예정) 개별 연락을 받지 않으셨다면 등교 및 일상 생활이 가능하니 가정에서도 학교의 대응과정을 믿고 학생들이 불안해하지 않도록 지도 부탁드립니다.</p> <p>아울러 확진자 등 '개인민감정보'는 공지하지 않으니 학교 문의를 자제해 주세요.</p> <p>※ 아래의 경우 반드시 '등교/출근 중지' 합니다. ① 보건당국으로부터 자가격리 통지를 받은 경우 ② 동거 가족 중 자가격리자가 있는 학생은 동거인이 격리 해제될 때까지 등교 중단 ③ 학생 또는 동거 가족이 진단검사를 실시한 경우, 검사 결과가 나오기 전까지 등교 중단 ④ 발열 등 코로나19 임상증상이 있는 경우 (선별검사 실시)</p> <p>위 내용을 반드시 숙지하시고, 해당 사항이 있으면 자가진단(앱)에 표시 및 담임교사에게 즉시 연락 바랍니다.</p>	<p>학부모님께 본교 코로나19 역학조사와 선별검사가 완료되었음을 알려드립니다. 0학년 0반은 *월*일까지 자가격리 및 원격수업을 진행합니다. *0월 0일 학교 시설소독 완료함. *학사일정, 급식 등 안내</p> <p>자가격리 대상자는 격리기간동안 가정 내에 머무르며 외출하지 않습니다.</p> <p>※ 보건당국 자가격리 기간을 숙지하고, 기간 중 자가격리 수칙을 철저히 지켜 주시길 당부드립니다.</p>
<p>〈코로나19- 선별검사 대상 안내〉 지금 알리미를 받으시는 학생 및 교직원은 금일 본교 확진자 발생 관련 코로나19-선별검사 대상자입니다.</p> <p>오늘 중으로 선별진료소를 방문하여 검사를 받고, 결과를 담임선생님/복무담당자에게 알려주세요.</p> <p>※ 2가지 사항 모두 충족해야 등교/출근 가능하니, 반드시 확인 바랍니다.</p> <p>①검사 결과(음성) ②역학조사 결과 자가격리자가 아닐 경우</p>		<p>안녕하십니까? 본교에서 코로나19 확진자 발생 관련 역학조사를 실시한 결과, 추가 전파 방지를 위해 필요한 유증상자 발생 모니터링 기간이 최종 종료되었고, 학교시설 특별소독 조치가 완료되었습니다.</p> <p>이에 20**년 *월 **일부터 학교 시설 운영 및 등교수업을 재개할 예정이며 그동안 협조해 주셔서 감사드립니다.</p> <p>※ 학사일정 안내</p>

▷ 선별진료소 위치 (점심시간 진료 및 검사 불가, 12:00~13:30)

- △△보건소(031-000-000-0000) : 주말은 9:00~13:00까지 운영
- △△임시선별진료소 : 〈임시선별진료소〉는 수도권 거리두기 2단계 해지시까지 운영
- 경기도 △△의료원(031-000-0000) : 주말 운영 안함

Ⅱ. 법령, 지침 모음(QR코드)

「학교건강검사규칙」		국가법령정보센터	
학교 건강검진 실시방법·결과 판정 및 기재방법 등		「초·중등교육법」	
「학교보건법」 「학교보건법 시행령」 「학교보건법 시행규칙」		「학생건강기록부 전산처리 및 관리지침」	
「결핵예방법」제11조 (교직원 결핵검진)		학생건강검사 표본학교 매뉴얼	
「경기도 학교보건실 설비, 기구, 용품에 관한 규칙」		「정신건강복지법」 제13조	
「응급의료에 관한 법률」 (「응급의료법」)		자동심장충격기 설치 및 관리지침 (2020년)	
의약품통합정보 시스템		의료기관의 기구 및 물품 소독지침	
「재난 및 안전관리 기본법(재난안전법)」		「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 (「감염병예방법」)	
「학교보건법」 제15조의2(응급처치 등)		당뇨병학생지원 가이드라인	

Ⅲ. 참고문헌

- 경기도교육청(2019), 초등학교 신규교사 나이스 업무 매뉴얼
- 경기도교육청(2021), 초등학교 나이스 교무업무 매뉴얼
- 교육부(2016), 학생 감염병 예방·위기대응 매뉴얼 (제2차 개정판)
- 교육부(2021) 그린스마트미래학교 종합 추진계획
- 한국교육과정평가원(2016), 2015 개정 교육과정에 따른 보건 평가기준 개발 연구
- 한국교육과정평가원(2015), 2015 개정 보건 교육과정 시안(안) 공개 토론회 자료집
- 경기도교육정보기록원(2020), 기록물 관리지침
- 교육부, 보건복지부, 대한소아내분비학회(2019), 초중고 학생용 당뇨병 학생 지원 가이드라인
- 보건복지부, 대한외상학회, 중앙응급의료센터(2020), 대국민 외상환자 응급처치 매뉴얼
- 서울특별시 소방재난본부(2017), 응급처치 요령
- 교육과학기술부(2011), 학교에서의 응급의료 관리체계
- 노상균(2018), 기본응급처치학[2판], 현문사
- 박정미(2000), 전문응급처치학 매뉴얼, 현문사
- Bledsoe 저(2019), 전문외상응급처치학[5판], 대학서림
- 윤영완 외(2020), 이것은 알아야 한다 현장전문응급처치학, 아카데미아
- Lawrence M.Tierney,Jr.,MD / Mark C.Hederson,MD(2006) 문진에 의한 소화기질환 감별법, 대한의학서적
- Sharon Jensen저 / 건강사정교재편찬위원회(2019), 건강사정[3판], 한미의학
- Carolyn Jarvis 저 / 임경춘 등저 (2020), 건강사정[8판], 학지사메디컬
- 식품의약품안전처(2016), 의료기관 의약품 안전관리 가이드라인
- 식품의약품안전처(2017), 아이를 위한 안전한 의약품 사용 [어린이 보호자, 교사용]
- 질병관리본부(2014), 의료기관에서의 소독과 멸균 지침
- 한국병원약사회 질향상위원회(2019), 의료기관 내 개봉 의약품 관리 지침
- 김호진(2017), 교수-학습자 간 동적 콘텐츠 구성을 위한 Smart-Blended Learning 시스템 구현. 부경대학교대학원 박사학위 논문
- 우종정, 김보나, 이옥형(2009). 대학에서 면대면 수업 대안으로서의 블렌디드 러닝에 대한 연구. 한국정보기술학회논문지, 7(2), 219-225.
- 이상수(2007). Blended Learning의 의미와 상호작용 설계원리에 대한 고찰. 교육정보미디어연구, 13(2), 225-250. Wilson, D., & Smilnich, E. M. (2005). The other blended learning. Pfeiffer, 11-16.
- 경기도교육청(2020), 학교-가정, 교사-학생을 잇는 온라인 경기 원격수업 운영 매뉴얼[온라인 학급 개설 및 수업을 중심으로]
- 경기도교육청(2020), 학교-가정, 교사-학생을 잇는 온라인 경기 원격수업 운영 매뉴얼 [쌍방향 실시간 스트리밍을 중심으로]
- 경기도교육청(2021), 2021 학교자치 기반의 너 나 우리 함께 학교업무정상화
- 경기도교육청(2021), 2021 학교업무매뉴얼
- 부산광역시교육청(2020), 코로나바이러스감염증-19 확산에 따른 교사용 온라인 학습 관리 매뉴얼
- 부산광역시교육청(2020), 꼭 짚어서 살펴보는 언택트 교실 수업
- 서울특별시교육청(2020), 2020년 학생 보건교육 추진 계획
- 서울특별시교육청(2021), 한눈에 보는 보건업무 길라잡이(최종)
- 경기도교육청(2015), 배움, 나눔, 실천 행복한 학교를 위한 보건실무 매뉴얼

집필진

➡ 지도 위원

- 김동민 경기도교육청 교육정책국장
- 성정현 경기도교육청 학생건강과장
- 민혜영 경기도교육청 학생건강과 장학관

➡ 기획 총괄 위원

- 김호정 경기도교육청 학생건강과 장학사

➡ 까문 위원

- 부선주 아주대학교 간호대학 교수
- 이서영 해오름초등학교 수석교사
- 이영옥 옥빛중학교 수석교사
- 이준영 예당고등학교 교장
- 임이랑 임이랑법률사무소 변호사(경기도교원단체총연합회 고문변호사)
- 정병균 전)시곡초등학교 교장
- 전은경 서면초등학교 교감

➡ 집필 및 편집 위원

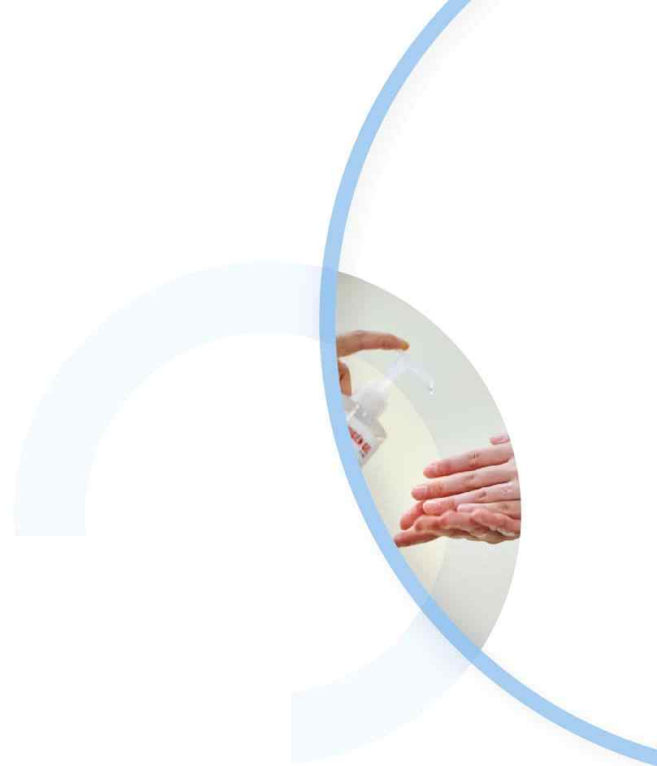
- 천아영 고양신일초등학교 교사(총괄)
- 이영희 원종초등학교 교사
- 염미순 이천초등학교 교사
- 김다정 선유중학교 교사
- 이지혜 서정중학교 교사
- 최현희 나래중학교 교사

경기 학교보건 실무 매뉴얼



- 발 행 일 : 2022. 3.
- 발 행 인 : 경기도교육감
- 발 행 처 : 경기도교육청 학생건강과

* 본 매뉴얼의 저작권은 경기도교육청에 있습니다.
무단 전재(모바일 업로드), 복제 및 무단 배포를 금합니다.





경기 학교보건 실무 매뉴얼