



새로운 생각, 따뜻한 마음, 함께하는 금빛교육

## 2024학년도 학생 건강실태조사 및 응급환자 관리 안내



(우 54072) 전라북도 군산시 궁포3로 48(조촌동) 교무실 : 063-453-9009 행정실 : 063-454-8083 (fax : 063-454-8084)

학부모님 안녕하십니까? 「학교보건법」 및 「학교건강검사규칙」에 의거 학생건강상태를 조사하고, 학교 내 응급환자 발생 시 절차 안내 및 동의에 대한 안내를 드리고자 합니다. 작성된 내용은 건강한 학교생활을 위한 근거자료로만 활용이 되고 비밀이 보장되오니 아래 내용을 성실하게 기재하시어 **3월 6일(수)까지 학교로 보내주시기 바랍니다.**

### 1. 응급상황 시 연락처

학년	반	번호	이름	성별	응급상황시 연락처
					보호자 1 ☎ _____ (학생과의 관계: )
					보호자 2 ☎ _____ (학생과의 관계: )
유질환자의 경우, 학생이 주로 이용하는 병·의원				병·의원명:	☎ _____

### 2. 개인정보 제공 동의서

※ 개인정보보호법 시행에 따라 다음 항목에 대해 개인정보수집 동의 여부를 체크 하여 주시기 바랍니다.

- 제공 받는 자 : 군산금빛초등학교
- 이용목적 : 응급상황 발생 대비, 건강관리
- 개인정보 항목 : 학번, 학생 이름, 보호자 이름, 보호자 전화번호, 학생건강상태
- 보유·이용기간 : 2024. 3. 4. ~ 2025. 2. 28.

개인정보의 수집 및 이용목적에 동의합니다. ☐ 예 ☐ 아니오

### 3. 학교 내 응급환자 발생 시 절차 및 응급처치 동의서

- ▶ 학교에서 발생한 간단한 외상 및 일시적 안정이 필요한 경우는 보건실에서 처치합니다.  
보건실에서 처치를 받은 경우라도 가정에서 잘 살펴보고, 호전되지 않거나 악화되는 경우 가까운 병·의원  
에서 전문적인 치료를 받으시기 바랍니다.
- ▶ **위급하지 않으나 병원 진료가 필요**한 학생의 사고나 질병 시 **보호자에게 연락**하여 병원 진료를 받도록 합니다.
- ▶ **위급한 상황**에서는 **보호자에게 연락 후 교내 환자 이송팀이 인근 병원으로 먼저 후송**하거나,  
경우에 따라서는 **119구조대에 연락하여 병·의원으로 후송**합니다.

구분	위급한 상황일 경우 (119로 연락 또는 병원 후송)	위급하지는 않으나 병원 후송이 필요한 경우 (학부모 연락 후 인계)
상황	- 의식장애, 호흡곤란, 약한 맥박, 심정지 - 개발 골절, 다량 출혈 - 응급수술을 요하는 경우 등	- 염좌, 단순골절이 의심될 때 - 열성질환, 단순 외상 - 기타 병원 치료가 필요할 경우

- ▶ 학교에서의 사고·질병 발생 시 신속한 응급처치가 이루어질 수 있도록 응급처치 및 절차에 대한 권한을  
학교에 위임하며, 의약품 투약(해열진통제, 소화제, 감기약 등 일반의약품)에 동의합니다. ☐ 예 ☐ 아니오

2024년 3월 일 보호자 : (서명)

→ 뒷면에 계속됩니다.

4. 건강상태 파악을 위한 기초 조사

1. 현재 치료 중, 관리 중인 질병	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음(아래 내용 작성) * 질병명(발병시기): * 병원명: * 치료상황 및 복용약물:
2. 수술 병력	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 : 수술명(수술연도)
3. 언어 장애 유무	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 :
4. 운동능력 장애 유무	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 :
5. 청력 장애 유무	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 : 좌측장애(   ) 우측장애(   ) 보청기 착용 유무(   )
6. 시력 이상 유무	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 : 안경착용(   ) 난시(   ) 사시(   ) 기타(   )
7. 약품, 식품 알레르기	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음(아래 내용 작성) * 종류: * 주의사항:
8. 중증 알레르기 반응 - 아나필락시스 쇼크 및 중증 알레르기 반응(천식 발작)으로 입, 혀, 눈, 목 부위 부종, 숨쉬기 답답함 등의 반응을 보인 경우	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음(아래 내용 작성) * 알레르기 물질: * 아나필락시스 경험 여부: * 응급상비약 소지 여부(예: 에피펜 등) 및 관리 현황:
9. 미세먼지 민감군 (미세먼지 관련 기저질환)	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 ※ 미세먼지 관련 기저질환(천식, 알러지, 아토피, 호흡기질환, 심혈관질환 등)이 있는 경우 <b>학년 초 의사진단서(소견서·미세먼지와 연관성 드러나거나 향후 치료 의견 명시될 것) 제출 시</b> 미세먼지 농도가 '나쁨' 이상인 경우, 학부모의 사전 연락(문자, 전화 등)으로 <b>질병 결석으로 인정 가능</b>
10. 코로나19 관련 기저질환	<input type="checkbox"/> 없음 <input type="checkbox"/> 있음 ※ 코로나19 관련 기저질환(폐질환, 중증천식, 심혈관질환, 만성신장질환, 당뇨, 악성종양, 면역저하자, 소아청소년비만 등)이 있는 경우 <b>학년 초 의사 진단서(소견서) 제출 시</b> 등교중지 기간은 <b>출석으로 인정 가능</b>
11. 건강상 학교에서 주의 할 사항 - 담임교사 및 보건교사가 알아야 할 사항 - 체육활동, 기타 학교생활 주의사항	

▣ 법정 감염병으로 인한 등교중지 안내

- 1) 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병 경우 가정에서의 요양을 권하고 **등교 중지**합니다.
- 2) 법정 감염병인 경우 **학생의 치료가 완료된 후 등교 시 의사 진단서나 소견서를 첨부하시면 결석한 기간을 출석으로 인정**합니다. (예: 수두, 수족구병, 유행성이하선염, 인플루엔자, 성홍열, 유행성 결막염 등)
- \* 감염병으로 인한 결석 시에는 **미리 담임 선생님께 연락**해주시기를 바랍니다.

▣ 안전공제회 안내

학교교육 활동 중 발생한 학생의 안전사고에 대비하여 학교안전사고예방 및 보상에 관한 법률에 의거 본교는 학교안전공제회에 가입되어 있습니다. 부득이하게 학교교육 활동 중 안전사고가 발생하여 병·의원의 치료를 받아 보상이 필요한 경우에는 학교안전공제회에 청구하실 수 있습니다.

2024. 3. 4.  
군 산 금 빛 초 등 학 교 장