



학생 응급상황 관리 및 건강조사 안내

학생들의 건강한 학교생활(농복학교 참여 포함)을 위해 건강상태를 조사하고 응급상황 발생 시 처리 절차에 대하여 안내하오니 아래 사항을 잘 읽어보시고 자녀와 함께 작성하신 후 담임 선생님께 **3월 7일까지** 제출 바랍니다. 기타 비밀유지 등의 이유로 기록을 원치 않는 경우는 담임교사나 보건실로 직접 연락주시기 바랍니다. 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교 생활지도에만 참고합니다.

1. 인적사항

학년/반	번호	성별	이름	응급상황 시 연락처
				보호자 (학생과의 관계 :) ☎

2. 본교 응급상황 발생 시 절차이오니 꼭 읽고 기억해 주시기 바랍니다.

- 1) **위급하지 않으나 병원진료가 필요한 경우:** 사고나 질병 시 가장 먼저 보호자에게 연락드립니다.
보건실에서 응급처치하고 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 **보호자 동행하여 병원진료**를 받는 것을 원칙으로 합니다.
- 2) **위급하거나 위독할 때:**
보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 **병의원**으로 바로 후송합니다.
<응급증상 및 이에 준하는 증상> <응급의료에 관한 법률> 시행규칙 제2조 제1호 관련
- 의식장애가 있는 두부 손상, 심폐소생술이 필요한 증상, 중독 및 대사장애 증상(신부전, 심부전)
- 개복술을 요하는 급성 복증(급성 복막염, 장폐색증, 급성 췌장염 등 중환자에 한함), 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18%이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상, 전신 마취 하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상
- 계속되는 각혈, 지혈이 안 되는 출혈, 급성 위장관 출혈, 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력손실
- 얼굴 부종을 동반한 알러지 반응, 소아 경련성 장애, 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애
- 기도, 귀, 눈, 코, 항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 상황 등
- 3) 학교보건법 제23조 제1항에 관련하여 보건교사는 학생의 건강상태를 파악하고 외상에 관한 치료와 부상과 질병예방 및 약화방지를 위한 처치나 의약품투여를 할 수 있습니다. 건강에 대한 특이사항 및 의약품에 특별한 알레르기가 있는 경우 본 조사에 자세히 기록하여 알려거나 담임교사 또는 보건교사에게 직접 연락바랍니다.

◆ 응급처치 및 투약 동의서(필수) ◆

사고 발생 시 응급처치는 보호자의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 응급상황 시 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차) 및 학교내 의료행위 처치에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다. 보호자의 서명 동의 거부 시 학교내 자녀의 의료처치가 이루어지지 않고 바로 보호자에게 연락합니다.

보호자성명 : 서명 또는 (인)

3. 건강조사 (* **이전 학년에서 이미 제출한 바가 있어도 새로 기록하여 제출 바랍니다.**)

자녀의 건강 상태를 파악하여 건강한 학교생활을 할 수 있도록 건강기초자료로 활용하고자 합니다. 현재 아픈 곳이 있거나 과거에 앓았던 질병으로 학교생활 및 건강에도 영향을 주고 있는 경우는 상세히 기록하여 주시기 바랍니다. (예: 심장병, 뇌전증, 당뇨, 신장질환, 결핵, 암, 근골격계질환, ADHD 등)

조 사 내 용	있음 (자세한 내용을 기록)	없음 (√표시)
미세먼지 민감군 : 3월 29일까지 진단서(소견서) 담임교사에게 제출	<input type="checkbox"/> 질병명 : ※ 미세먼지 관련 기저질환(천식, 알러지, 아토피, 호흡기질환, 심혈관질환 등)이 있는 경우 학년 초 의사진단서 또는 소견서(미세먼지와 유관성 드러나거나 향후 치료의견 명시될 것) 제출 시 미세먼지 농도가 '나쁨' 이상인 경우, 학부모의 사전 연락(문자, 전화 등)으로 질병 결석으로 인정 가능	
기타 질병이 있거나 위 내용과 관련하여 좀 더 참고할 내용이나 주의사항이 있으면 자세하게 적어 주시기 바랍니다.		

조 사 내 용			있음 (자세한 내용을 기록)				없음 (√표시)
병력	현재 치료중이거나 관리 중인 질병	질 병 명				진단년도	
		진료병원					
		현재 상태 및 주의사항					
	알려지 질환 유무	천식	아토피	비염	결막염	식품	약품
* 최근에 치료 중이거나 관리 중인 경우만 기록해 주세요. (학업에 지장이 없는 경미한 경우 제외하며, 식품알러지의 경우 상세히 작성 요망)							
응급약품 소지하는 경우 (해당 사항에 √ 표)		▶ 천식: 기관지확장제 <input type="checkbox"/> ▶ 소아당뇨: 인슐린 <input type="checkbox"/> ▶ 아나필락시스: 에피네프린 <input type="checkbox"/> ▶ 알레르기 약품 <input type="checkbox"/>					

4. 건강상태 조사 설문지 (해당칸에 √표시 및 작성)

※ 학생건강검사규칙에 의거한 양식

조사항목	조사 내용	예	자세하게 기입	아니오
식생활 비 만	하루 세 끼 규칙적으로 식사를 한다			
	인스턴트 식품을 일주일에 2회 이상 먹는다			
	매일 우유, 유제품, 채소, 과일 등을 먹는다			
위생관리	외출 후, 식사 전 비누로 손을 씻는다			
	식사 후, 잠자기 전에 이를 닦는다			
신체활동	주 3회 이상 땀이 날 정도의 운동을 한다	⇒	운동의 종류: 시간:	
	잠을 8시간 이상 충분히 잔다			
학교생활 가정생활	학교에 가고 싶지 않을 때가 자주 있다			
	가정(가족) 내의 문제 때문에 걱정이 있다			
텔레비전 인터넷이용	TV 프로그램을 골라서 필요한 것만 본다			
	인터넷이나 게임을 하루 2시간 이하로 한다			
	음란물을 한 번이라도 본 적이 있다			
안전의식	도로 횡단 시 횡단보도에서 신호등을 지켜 건넌다			
	자전거, 인라인 등을 탈 때 보호 장구를 착용한다			
학교폭력	학교에서 누군가에게 협박이나 폭력을 당한 적이 있다		언제: 어떻게:	
	무기로 사용할 목적으로 칼, 몽둥이 등을 가지고 다닌 적이 있다			
흡연/음주/ 약물오남용	주변에 담배를 많이 피워 걱정되는 사람이 있다			
	주변에 술을 많이 마셔 걱정되는 사람이 있다			
	반드시 내 약인 것을 확인하고 약을 먹는다			
성의식	내가 여자(남자)라서 행복하다			
	싫은 느낌인데도 내 몸을 자주 만지는 사람이 있다			
사회성/ 정신건강	친구들과 어울려 지내는 것이 매우 어렵다			
	모든 것이 귀찮고 희망이 없다고 느낀다			
건강 상담	건강 상담이 필요할 때 상담 받을 사람이 있다			

2025. 3. 5.

이 리 송 학 초 등 학 교 장