



2022년 학생 건강조사 및 응급처치 동의서

____학년 ____반 ____번 성명_____(남, 여)

이 설문조사는 학생의 건강보호 및 향상에 도움을 얻고자 조사하는 것이니 설문내용에 솔직하고 성실하게 기재하기 바랍니다. 건강조사서 내용은 학생의 건강관리와 학교생활 관리에만 참고하오니 안심하시기 바랍니다. 질환과 관련하여 체육, 수련활동, 기타 수업에 지장이 있어 배려가 필요한 경우 주의사항에 기재하여 주시기 바랍니다. 학부모님께서도 건강상태조사서 및 응급처치 동의서를 작성하여 담임선생님께 보내주시기 바랍니다.

1) 코로나19 감염병 관련 ‘소아청소년 고위험 기저질환자’에 해당합니까?

☐예 ☐아니오 (✓표시) ▶ 병명:

고위험 기저질환 기준

- 내분비계 질환 : 당뇨, 비만(체질량지수 95백분위수 이상), 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증
- 심혈관 질환 : 혈액학적으로 의미있는 문제가 있는 선천성 및 후천성 심장병
- 만성 신장 질환 : 만성 신장 질환: 만성신부전 (eGFR<60 ml/min)
- 만성 호흡기 질환 : 중증 천식, 만성 호흡기 질환(간질성 폐질환, 만성 폐쇄성 폐질환 등)
- 만성 신경계 질환 : 신경장애 및/또는 뇌성마비, 근이영양증을 포함한 신경근 질환, 신경계 또는 근육의 유전성 및 퇴행성 질환, 또는 호흡저하(hypoventilation)와 관련된 기타 질환
- 면역저하질환 : 장기이식환자(신장이식, 면역억제치료 중-신증후군, 만성사구체신염 등 1개월 이상 면역억제 치료 필요), 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자, 일차성(선천)면역결핍증 환자, 면역억제치료자, 비장절제 또는 기능적 무비증, Sickle Cell disease/Thalassemia (국내 희귀)

2) 현재 치료 중인 질병이 있습니까? (예, 뇌전증, 암, 당뇨, 가와사키병, 심장질환 등)

선천성 질병, 만성질환, 희귀질환 등으로 현재 관리가 필요하거나 정기검사 중인 경우에 해당합니까?

☐예 ☐아니오 (✓표시) ▶ 병명:

- ▶ 현재 상태 및 주의사항:
- ▶ 약물치료, 수술, 정기검진 여부:

3) 현재 신체장애(시력, 청력, 언어장애 포함)나 정신 장애 및 기타의 장애를 가지고 있습니까? 기타 수업에 지장이 있어 배려가 필요한 경우가 있습니까?

☐예 ☐아니오 (✓표시) ▶ 병명:

- ▶ 현재 상태 및 주의사항:

4) 알레르기성 질환이 있습니까? (예, 알레르기성 결막염, 아토피 피부염, 알레르기성 비염, 기관지 천식, 알레르기성 장염, 아나필락시스 등)

☐예 ☐아니오 (✓표시) ▶ 병명:

- ▶ 알레르기 반응 물질, 증상, 주의사항:
- ▶ 약물치료 여부: ☐예 ☐아니오 (✓표시) 약품명:

뒷장을 보세요~

개인정보 활용 및 응급처치 동의서

1. 인적사항 및 응급 상황 시 연락처

학년 반	번호	이름	생년월일	혈액형	보호자	응급상황 시 전화번호
					부	. 집 : . 핸드폰 1(관계): . 핸드폰 2(관계): . 학부모 부재 시 연락처 :
주소					모	
. 큰 병을 앓거나 현재 치료중인 질병명 : . 자주 이용 하는 병원명:						☎

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

- 1) 위급하지 않으나 병원진료가 필요한 학생의 사고나 질병 시 가장 먼저 부모님께 연락드립니다.
※ 보건실에서 응급처치하고 병원 진료 의뢰가 필요한 경우 학부모에게 연락하여 학생을 인계한 후 학부모께서 동행하여 병원진료를 받는 것을 원칙으로 합니다. 학생들에게 항상 행선지와 연락 가능한 전화번호를 알려주시기 바랍니다.

- 2) 위급 하거나 위독할 때에는 보호자에게 연락 후 교사가 동행하며, 필요한 경우에는 119 구급대에 연락하여 병.의원으로 바로 후송 합니다.

<응급증상 및 이에 준하는 증상> <응급의료에 관한 법률> 시행규칙 제2조 제1호관련

- 의식장애가 있는 두부 손상, 심폐소생술이 필요한 증상, 중독 및 대사장애 증상(신부전, 심부전)
- 개복술을 요하는 급성 복증(급성 복막염, 장폐색증, 급성 췌장염 등 중한 경우에 한함), 광범위한 화상(외부신체 표면적의 18%이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단 할 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

◆ 응급처치동의서 ◆

사고발생시 응급처치는 학부모의 동의하에 이루어짐을 허락합니다. 따라서 응급상황 시 처치에 대한 신속한 체계가 이루어질 수 있도록 응급처치(절차)에 대한 권한을 귀 기관에 위임할 것에 동의합니다.

학부모(보호자) 성명 :

서명 또는 (인)

3. 감염병 관리

- ▶ 법정 감염병이나 전염력이 강한 감염병 경우 가정에서의 요양을 권하고 즉시 등교중지합니다.
- ▶ 법정 감염병인 경우 학교에는 담임선생님께 유선으로 연락하시고 학생의 치료가 완료된 후 진료확인서(소견서)를 첨부하시면 출석으로 처리됩니다.
- ▶ 법정 감염병의 종류는 질병관리본부(<http://www.cdc.go.kr>)사이트를 참고바랍니다.

- ❖ 학교에서 알고 참고해야 할 건강상 문제가 있다면 학부모님께서 가능한 자세히 적으셔서 3/4일(금)까지 담임선생님께 보내주시기 바랍니다.
- ❖ 기타 비밀유지 등의 이유로 기록을 원치 않는 경우는 담임교사나 보건실로 직접 연락하여 주시기 바랍니다. 조사내용은 비밀이 보장되며 아동의 건강관리와 학교생활에만 참고합니다.

2022. 3. 4.

전 주 삼 천 초 등 학 교 장