

2020학년도

---

# 학생 보건 및 건강증진계획

---

남 원 국 악 예 술 고 등 학 교

---

# 목 차

---

I

보건교육 운영계획 - 3

II

성교육 운영계획 - 6

III

학교보건 운영계획 - 11

IV

학생건강검진계획 - 16

V

학생건강관리 및 건강증진계획 - 17

## 1. 목적

내실있는 보건교육과정 운영으로 학생들의 건강한 생활습관 형성 및 자기건강관리 능력 배양

## 2. 근거

- 「학교보건법」 제9조의2(보건교육)
- 교육부 고시 제2015-74호 「초·중등학교 교육과정 총론」
- 2020. 교육부 주요정책안내(교육부 학교혁신정책과-6355, 2019.12.10.)
- 2020. 학생건강증진 정책방향(학생건강정책과-210, 2020.1.13)

## 3. 방침

- 1) 각 학년별 수준에 맞는 다양하고 체계적인 교육을 실시한다.
- 2) 1,2학년은 창의적 체험활동시간을 통해 연간 학급당 17차시 이상 성교육을 포함한 보건교육을 실시한다.
- 3) 3학년 관련교과시간 및 자치·적응활동시간을 통해 학급당 15차시 성교육과 1차시의 흡연, 음주 등 약물 오남용 예방교육을 실시한다.
- 4) 필요시 방송교육, 보건소식지, 기타 다양한 방법을 통하여 시기적절한 교육이 이루어지도록 한다.
- 5) 보건수업 시 업무대행자(서경희 선생님)를 지정한다.

## 4. 세부계획

- 1학년, 2학년 대상 자치·적응활동 보건교육 연간지도 계획

학년	차시	활동내용
1학년	1	감염병의 예방과 관리
	2	흡연의 폐해와 건강
	3	알코올의 이해와 음주의 폐해
	4	심폐소생술의 이론과 실습
	5	비만의 이해와 원인
	6	삶에서의 성의 의미
	7	인간 성 심리의 특성
	8	생애주기별 성적 변화
	9	건전한 이성교제의 의미와 필요성
	10	생애주기별 자녀 양육과 부모의 역할
	11	이성과의 의사소통 기술-나 메시지 전달법
	12	성에 대한 자신의 가치관 확립
	13	성욕구의 이해와 건전한 해소법
	14	생식기의 질병과 건강관리
	15	성매개 감염병의 유형별 특성
	16	성에 대한 표현의 자유와 음란물
	17	성폭력의 의미와 유형
	18	성폭력 사례 및 예방법

2학년	1	응급상황 시 행동요령
	2	심폐소생술의 이론과 실습
	3	약물 오남용 예방
	4	청소년기 올바른 비만관리
	5	인간의 삶과 성
	6	남녀 성심리의 차이
	7	부모되기 준비- 임신과 영양
	8	이성교제에서 지켜야 할 예절
	9	성적 합리적 의사결정과 책무성
	10	성에 대한 효과적인 거절방법 익히기
	11	성기능 부진에 대한 이해
	12	성관계와 임신의 책무
	13	피임의 종류와 방법
	14	인공임신중절의 의미와 영향
	15	성매개 감염병의 유형별 치료와 대처
	16	데이트 성폭력의 의미와 유형
	17	데이트 성폭력의 사례와 대처법
	18	기도폐쇄의 처치 및 자동 제세동기 사용법

■ 3학년 대상 관련교과시간 및 자치·적응활동시간 성교육 연간지도계획

3학년	차시	활동내용
	1	부모되기 준비-분만
	2	배우자 선택의 기준
	3	자신의 성에 대한 책무성
	4	건강한 성생활의 의미와 조건
	5	생식기 자기건강 관리 방법
	6	인공임신중절의 부작용과 대처방법
	7	피임법의 선택
	8	신생아 건강을 위한 환경조건과 관리
	9	성을 매개로 한 예술과 외설의 차이
	10	음란물 제작 배포의 문제와 대처법
	11	성희롱 및 성폭력 등 성관련 법률의 이해
	12	성매매와 성 상품화의 실태
	13	성매매와 성 상품화의 폐해
	14	성폭력의 예방 및 대처방법
	15	성매매의 예방 및 대처방법

■ 자치·적응활동 보건, 성교육 관련 교육

순	월	일	교시	차시	세부활동내용
1	6	11	6	1	학생 성폭력 예방
2	7	2	6	1	학생 성매매 예방
3	6	25	6	1	흡연예방 및 금연

## 5. 월별 보건교육 내용

순서	월	내 용	비 고
1	3	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦코로나19 대응안내, 올바른 마스크 사용법</li> <li>◦고농도 미세먼지 대응 요령 안내</li> <li>◦미세먼지 취약계층 보호를 위한 미세먼지 건강수칙 안내</li> <li>◦디지털 성범죄 대응 및 교육자료 안내</li> <li>◦교직원 코로나19대응 매뉴얼 및 대응 관리방법 교육</li> </ul>	가정통신 및 메시지 발송, 학교홈페이지 탑재  내부직원 교육
2	4	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦코로나19예방, 비만예방, 보건실 이용 안내, 약물 오남용 예방, 양성평등, 성희롱 예방</li> <li>◦디지털 성범죄 대응 및 교육자료 안내</li> <li>◦교직원 감염병 예방관리, 교내 응급환자 관리, 미세먼지 및 오존관리 교육</li> </ul>	가정통신 및 메시지 발송, 학교홈페이지 탑재  내부직원 교육
3	5	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦음주와 건강, 식중독 예방, 청소년 성매매예방, 한국인이 꼭 먹어야 할 10대 밥상, 스트레스를 이겨내는 방법, 잘못알고 있는 건강상식(눈건강)</li> <li>◦학부모 성교육(양성평등, 성매매, 성폭력 예방)</li> <li>◦학부모 교육(양성평등, 성폭력, 성매매, 흡연예방 등)</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재  가정통신 발송 교육과정 설명회 시 교육
4	6	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦구강보건, 응급처치법, 전염병 예방(유행성눈병), 흡연예방, 비만예방, VDT증후군, 자외선 차단방법</li> <li>◦흡연예방 및 금연교육</li> <li>◦학생 성폭력 및 교직원 성희롱 예방교육</li> <li>◦구강 보건교육</li> <li>◦교직원 심폐소생술 및 응급처치 교육</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재  외부강사 초청 교육 외부강사 초청 교육 남원시보건소 강사 초청교육 외부 전문강사 초청 교육, 실습
5	7,8	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦학생 성매매 및 교직원 성폭력 성매매 예방교육</li> <li>◦방학 중 건강검진이상 치료 지도, 여름철에 주의해야 할 질병, 여름철 주의사항, 청소년기 시력관리, 학부모와 함께하는 성교육(양성평등)</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재  외부강사 초청 교육
6	9	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦가을철 열성 전염병, 유행성 눈병, 건강한 추석 보내기, 귀의 날 홍보, 간접흡연, 양성평등, 비만관리, 여드름의 올바른 관리</li> <li>◦감염병 예방교육 및 모의훈련 실시</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재  내부직원 교육
7	10	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦감기 및 독감예방 및 치료, 성장하는 사춘기, 성장기 다이어트, 양성평등, 흡연예방, 알콜과 혈중농도, 머리에 좋은 브레인 푸드</li> <li>◦교직원 양성평등 교육</li> <li>◦고농도 미세먼지 대응 요령 안내</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재  내부직원 교육 가정통신 발송, 학교홈페이지탑재
8	11	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦감기와 독감, 음란물 접촉예방을 위한SMART교육, 무서운 써클렌즈, 흡연예방, 알콜과 운동, 올바른 자세갖기, 약물오남용예방, 비만예방</li> <li>◦독감예방접종 안내 및 학부모 성교육(성희롱, 성폭력, 성매매예방)</li> <li>◦고농도 미세먼지 대응 요령 안내</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재  가정통신발송, 학교홈페이지탑재  가정통신발송, 학교홈페이지탑재
9	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦겨울철 건강관리, 응급처치, 올바른 앉기 자세, 성매매), 겨울철 실내관리, 알콜이 청소년에게 미치는 영향</li> </ul>	보건소식지발송, 학교홈페이지탑재

### 1. 목적

올바른 성 가치관 및 성 인권 의식 함양으로 성적주체로서 자기보호 및 행복을 추구할 수 있는 성숙한 인간으로 성장하게 한다.

### 2. 근거

- 성폭력방지 및 피해자보호 등에 관한 법률 제5조(성폭력 예방교육)
- 「학교보건법」 제9조의2(보건교육)
- 2020. 교육부 주요정책안내(교육부 학교혁신정책과-6355, 2019.12.10.)
- 2020. 학생건강증진 정책방향(학생건강정책과-210, 2020.1.13)

### 3. 방침

#### 1) 건전한 성의식 함양을 위하여

- 학교와 가정과의 연계를 통해 성교육을 위한 효율적 토대를 마련하고,
- 학생들의 발달단계에 따른 교육부 성교육 자료를 활용하고, 제공하여 어두운 성의 개념에서 벗어나 이성이 함께 나눌 수 있는 건전한 성의식을 고취시킨다.
- 올바른 성 가치관과 성 역할에 대한 이해를 위한 다양한 학교 교육 활동의 전개를 통해 건전하고 합리적 성의식을 지닌 성숙된 사회인으로서의 성장을 유도한다.

#### 2) 평등한 성문화 정착을 위하여

- 양성평등의 필요성을 깨닫고 사회에 물들어 있는 불평등의 실태를 알 수 있도록 하여 학교에서 발생할 수 있는 남녀 차별이 근절되어 밝고 명량한 교육 현장이 될 수 있도록 한다.

#### 3) 인권을 존중하는 건강한 사회를 위하여

- 날로 심각해지고 집단화경향을 띠는 성폭력의 사례 등을 통하여 위기에 직면하였을 때 스스로 대처할 수 있는 능력을 기르고 성폭력 예방교육을 통하여 안전하고 건강한 환경에서 교육을 받을 수 있도록 한다.
- 가정의 소중함과 성폭력의 개념을 이해하여 피해를 받는 학생이 있으면 도움을 줄 수 있고 학생들이 각종 성폭력 범죄로부터 보호받을 권리가 있음을 알게 한다.

### 4. 운영방향

- 학교교육과정과 연계한 성교육 기본계획 수립 및 담당교사 지정 운영
- 학교교육과정 운영계획에 반드시 성교육 시수, 내용, 방법 등 구체적 사항 명시
- 학년별 연간 15차시 이상(성폭력예방교육 3시간 포함) 의무적으로 실시
- 관련교과(보건, 체육, 사회문화, 생명과학 등)와 연계한 교과통합 성교육과정 편성·운영(학교교육과정 담당 부서의 적극 협력 필요)
- ※ 담당교사 및 학년별 관련교과(부장) 교사, 학생대표로 구성된 협의회 운영을 통한, 학교 성교육과정 편성·운영
- 학생 발달단계 및 눈높이에 맞는 성교육과정 운영(사전 성지식 및 성교육요구도 파악 후 성교육 교수·학습활동 적용)
- 반드시 단위학교의 성교육 담당교사(30시간 이상의 직무연수 이수자) 지정

## 5. 운영방법

- 1) 2015년부터 적용되는 ‘국가수준 학교 성교육 표준안’에 의거하여 성교육 실시
- 2) 교육부 학생건강정보센터의 학교 성교육 자료실을 활용하여 성교육 실시
- 3) 성희롱, 성폭력, 성매매 예방교육을 포함하여 학년별 15차시를 편성, 운영
- 4) 성교육 담당교사(보건)와 성교육 협력교사(담임, 관련교과)를 지정하여 체계적인 성교육을 실시하고 필요 시 전문 강사를 초빙하여 실시하되 국가수준 학교 성교육 표준안에 의거하여 실시한다.
- 5) 성교육 담당교사는 성교육 협력교사에게 성교육 관련 내용을 연수, 지원하고 협력교사는 그에 따른 성교육을 실시한다
- 6) 학부모 회의, 월별 보건소식지 및 가정통신, 홈페이지를 통하여 가정과 연계한 성교육을 실시한다.

## 6. 성교육 시 유의사항

- 학교 성교육의 전체 맥락을 이해하고 양성평등의 관점 유지
- 각 학생의 개인차를 존중하여 학생들을 지도하며, 담당교사 개인의 성 가치관이 아닌, 학교 성교육의 범위에서 지도
- 학교 성교육 계획에 따라 성에 대한 다가치(생산적 가치, 쾌락적 가치, 인격적 가치)를 교육하여 자신의 성가치관을 형성해 나가도록 지도
- 외부강사를 초빙하여 성교육을 실시하는 경우에도 사전에 교수·학습지도안 사전 점검

## 7. 학년별 성교육 세부계획

### 1) 1학년

표준안 관련			관련 교과		차시	활동내용
영역	주제	내용요소	교과명	단원명		
인간 발달	삶과 성	인간의 삶과 성	자치·적응 활동	인간의 삶과 부모 되기	1	삶에서의 성의 의미
		인간의 성 심리	자치·적응 활동	인간의 삶과 부모 되기	2	인간 성 심리의 특성
		생애 주기에 따른 성의 변화	자치·적응 활동	인간의 삶과 부모 되기	3	생애주기별 성적 변화
인간 관계	건전한 이성교제	건전한 이성교제와 예절	자치·적응 활동	이성교제와 부모의 역할	4	건전한 이성교제의 의미와 필요성
	자녀양육과 부모	자녀양육과 부모의 역할	자치·적응 활동	이성교제와 부모의 역할	5	생애주기별 자녀 양육과 부모의 역할
대처 기술	의사소통과 거절의표현	이성과 의사소통 기법 익히기	자치·적응 활동	성 문제에 대한 대처기술	6	이성과의 의사소통 기술-나 메시지 전달법
	성에 대한 가치관과 합리적 의사결정	성에 대한 올바른 가치관	자치·적응 활동	성문제에 대한 대처기술	7	성에 대한 자신의 가치관 확립
성 행동	성욕과 건전한 성생활	성욕과 성욕구의 해소	자치·적응 활동	성 행동과 책무성	8	성욕구의 이해와 건전한 해소법

성 건 강	생식기 질 병과 성매 개 감염병	생식기의 질병과 건강관리	자 치·적응 활동	성 건강 지키기	9	생식기의 질병과 건강관리
		성매개 감염병의 종류와 대처	자 치·적응 활동	성 건강 지키기	10	성매개 감염병의 유형별 특성
사 회 와 문 화	성과 표현	표현의 자유와 음란물	자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	11	성에 대한 표현의 자유와 음란물
	성과 표현 성생활과법	성폭력 예방	자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	12	성폭력의 의미와 유형
			자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	13	성폭력 사례 및 예방법
			자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	14	성폭력 예방 및 대처방법
		성매매 예방	자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	15	성매매 예방 및 대처방법

2) 2학년

표준안 관련			관련 교과		차 시	활동내용
영 역	주제	내용요소	교과명	단원명		
인 간 발 달	삶과 성	인간의 신체상과 성의식	자 치·적응 활동	인간의 삶과 부모 되기	1	인간의 삶과 성
		인간의 성심리	자 치·적응 활동	인간의 삶과 부모 되기	2	남녀 성심리의 차이
		출산과 부모되기 준비	자 치·적응 활동	인간의 삶과 부모 되기	3	부모되기 준비-임신과 영양
인 간 관 계	건전한 이성교제	건전한 이성교제와 예절	자 치·적응 활동	이성교제와 부모의 역할	4	이성교제에서 지켜야 할 예절
대 처 기 술	성에 대한 가치관과 합리적 의사결정	성적 합리적 의사결정	자 치·적응 활동	성문제에 대한 대처기술	5	성적 합리적 의사결정과 책무성



	의사소통 과 거절의 표현	효과적인 거절 방법	자 치·적응 활동	성문제에 대한 대처기술	6	성에 대한 효과적인 거절방법 익히기
성 행 동	임신 과 성	성기능 부진의 이해	자 치·적응 활동	성행동과 책임성	7	성기능 부진에 대한 이해
		성관계와 임신의 책임성	자 치·적응 활동	성행동과 책임성	8	성관계와 임신의 책임
성 건 강	피임과 인공 임신중절	피임법의 선택	자 치·적응 활동	성 건강 지키기	9	피임의 종류와 방법
		인공임신 중절	자 치·적응 활동	성 건강 지키기	10	인공임신중절의 의미와 영향
	생식기 질병과 성매매 감염병	성매매 감염병의 종류와 대처	자 치·적응 활동	성 건강 지키기	11	성매매 감염병의 유형별 치료와 대처
사 회 와 문 화	성생활과 법	데이트 성폭력	자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	12	데이트 성폭력의 의미와 유형
			자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	13	데이트 성폭력의 사례와 대처법
		성폭력 예방	자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	14	성폭력 예방 및 대처방법
		성매매 예방	자 치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	15	성매매 예방 및 대처방법

### 3) 3학년

표준안 관련			관련 교과		차 시	활동내용
영 역	주제	내용요소	교과명	단원명		
인 간 발 달	출 산 과 부모	출산과 부모되기 준비하기	생명과학	생물의 특성	1	부모되기 준비-분만
인 간 관 계	배우자의 선택	배우자의 선택과 이성관	사회문화	저출산· 고령화와 다문화적 변화	2	배우자 선택의 기준
대 처	성에 대한	성에 대한 책임성	생명과학	생물의 특성	3	자신의 성에 대한 책임성

기술	가치관과 합리적 의사결정					
성행동	성욕과 건전한 성생활	건전한 성생활의 조건	생명과학	물질대사와 건강	4	건전한 성생활의 의미와 조건
성건강	생식기 질병과 성매개 감염병	생식기의 질병과 건강관리	생명과학	물질대사와 건강	5	생식기 자기건강 관리 방법
	피임과 인공 임신중절	인공임신 중절	생명과학	항상성 유지	6	인공임신중절의 부작용과 대처방법
		피임법의 선택	생명과학	항상성 유지	7	피임법의 선택
	신생아 관리	신생아 돌보기	생명과학	인체의 방어 작용	8	신생아 건강을 위한 환경조건과 관리
사회와 문화	성과 표현	예술과 외설	사회문화	하위문화와 대중문화	9	성을 매개로 한 예술과 외설의 차이
		표현의 자유와 음란물	사회문화	하위문화와 대중문화	10	음란물 제작 배포의 문제와 대처법
	성생활과 법	성과 관련된 법률의 이해	사회문화	사회복지와 복지제도	11	성희롱 및 성폭력 등 성관련 법률의 이해
		성매매와 성상품화의 실태, 원인, 대처법	사회문화	사회 불평등의 의미와 관점	12	성매매와 성 상품화의 실태
			사회문화	사회 계층구조와 다양한 사회 불평등 양상	13	성매매와 성 상품화의 폐해
		성폭력 예방	자치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	14	성폭력 예방 및 대처방법
		성매매 예방	자치·적응 활동	불법적 성행위의 이해와 대처	15	성매매 예방 및 대처방법



## 학교보건 운영계획

### 1. 목적

내실 있는 보건교육과정 운영으로 학생들의 건강한 생활습관 형성 및 자기건강 관리 능력 배양

### 2. 근거

- 「학교보건법」 제9조의2(보건교육)
- 교육부 고시 제2015-74호 「초·중등학교 교육과정 총론」
- 2020. 교육부 주요정책안내(교육부 학교혁신정책과-6355, 2019.12.10.)
- 2020. 학생건강증진 정책방향(학생건강정책과-210, 2020.1.13)

### 3. 방침

- 가. 학생들은 하루의 대부분을 학교에서 보내며 교직원의 지도아래 정해진 시간표에 따라 학교생활을 하므로 이들이 안전하고 건강한 생활을 영위하고 신체적 · 정신적 · 사회적으로 건강하고 성숙한 민주시민으로 자라날 수 있도록 지도한다.
- 나. 보건 및 건강에 대한 정확하고 풍부한 지식을 제공하고 건강한 생활을 할 수 있도록 자기건강관리 능력을 길러주어 쾌적한 교육환경을 제공한다

### 4. 연간 학교보건운영계획

구분 월별	활동 내용	세부 사항
연중	보건실운영	* 환자응급처치 및 건강 상담 * 상비약품 준비 * 보건일지 기록
	건강 이상자 관리	* 건강 실태조사 * 개별 상담 및 추후관리
	보건교육	* 1,2학년보건수업(성교육, 흡연예방교육, 건강관리, 비만예방) * 전교생 성교육, 흡연예방교육, 약물오남용, 비만예방교육 등
	건강기록부 관리	* 건강검사 및 결핵, 소변검사결과입력 * 신체발달검사 결과 입력 * 졸업생건강기록부 개인 배부
	감염병 예방관리	* 시기별 감염병 예방교육 * 분기별 방역소독, 수질검사(전문업체. 행정실 실시)
	저체중 및 비만학생 관리	* 저체중 및 비만학생 조사. 개별상담. 예방교육
	공문서 관리	* 공문보고 및 공문철 정리 보관
	의료기구 및 침구 관리	* 의료기구 수시 소독 관리 * 이불, 침대시트, 베게잇 등 세탁 관리
	보건 소식지 운영	* 월 보건 소식지 발행 및 학교 홈페이지 탑재
	미세먼지 대응관리	* 미세먼지 단계에 따른 대응조치 및 고위험군 관리 실시

구분 월별	활동 내용	세부 사항
3월	보건실 정비	* 대청소 및 실내환경 조성
	의약품 구입 및 환경정리	* 약품 및 의료품 구입 및 보건실 환경정리
	학교 보건 연간 계획 수립	* 학교보건 및 건강증진계획, 보건교육, 성교육(성희롱, 성폭력, 양성평등, 성매매)계획, 성희롱 성폭력 성매매 자체예방지침 제정, 흡연예방 및 미세먼지 대응관리 계획, 학생건강검사계획, 응급환자 관리 계획, 심폐소생술교육 계획, 감염병 관리계획, 소아당뇨학생 관리 계획 등
	건강기록부 관리	* 건강기록부 입력 및 전체 관리
	코로나19예방교육 실시	* 가정통신 발송 및 학교 홈페이지 탑재, 문자안내
	고농도 미세먼지 대응요령 연수 및 학부모교육 실시	* 교직원 대상 연수 실시 * 가정통신발송, 학교 홈페이지 탑재
4월	학교내 응급환자 관리 및 감염병 관리 연수	* 교직원 대상 연수 실시
	감염병예방 및 비만예방 교육	* 보건소식지 및 유인물 이용
	교의 위촉	* 학교의사, 약사, 한의사위촉
	성고충 상담원 및 성희롱심의위원 연수	* 직무 및 기능 연수
	학부모 성교육	* 학부모 대상 가정통신 발송
5월	건강이상자 관리 및 이상자 상담	* 신입생 건강실태조사 실시 및 이상자 개별 상담 * 2,3학년 건강조사 실시
	1학년 건강검진 및 2,3학년 신체발달 검사 실시	* 건강검진 안내 가정통신문 발송, 문진표, 건강조사서 작성 * 건강검진 및 신체발달 검사 계획 안내
	소변검사 실시	* 2,3학년 대상 실시 및 유소견자 상담 및 가정통신 발송
	구강교육 및 불소도포사업 실시	* 2학년 대상 실시 및 안내문 발송
	학부모 성교육, 양성평등교육, 흡연예방 및 약물오남용 예방교육, 감염병예방교육, 고농도 미세먼지 대응요령교육 실시	* 보건소식지 이용 및 가정통신발송, 학교 홈페이지 탑재 * 교육과정설명회시 교육 실시
	흡연, 음주 실태조사 실시	* 상반기 1회 1,2학년 대상
	헌혈	* 상반기 1회
6월	1학년 건강검사 결과처리 및 관리	* 건강검사 결과 유소견자 상담 및 가정통신
	건강기록부 입력	* 2,3학년 신체발달 및 별도검사 담임 입력
	흡연예방 및 금연 활동 실시	* 흡연예방 및 금연 프로그램 및 관련 행사 실시 * 교직원 대상 연수 및 가정통신 발송, 학교 홈페이지 탑재
	흡연예방 및 금연교육 실시	* 캠페인 및 홍보 활동 및 금연 선포식 실시 * 외부강사 초청 흡연예방 및 금연교육 실시
	흡연예방 및 금연프로그램 실시	* 흡연자 중 희망자 대상 5회기 실시
	약물오남용(흡연) 및 비만 예방교육	* 보건소식지 이용 및 학교홈페이지 탑재
	결핵검진 실시	* 결핵(2,3년) 실시 및 유소견자 상담, 가정통신 발송
	학생 성폭력 및 직원 성희롱 예방 연수	* 학생 및 교직원대상 외부강사 초청 교육 실시
	직원 심폐소생술 및 응급처치 연수	* 교직원대상 외부강사 초청 이론과 실습 교육 실시
7월	별도검사(소변, 결핵, 시력검사) 결과처리 및 관리	* 별도검사 결과 유소견자 상담 및 가정통신
	학부모 성교육 실시	* 보건소식지 이용 및 학교홈페이지 탑재
	학생 성매매 및 직원 성폭력, 성매매 연수	* 학생 및 교직원대상 외부강사 초청 교육 실시
	1학기 흡연예방 사업실적 입력	* 학교 흡연예방 사업시스템에 상반기 운영실적 입력
	보건실 정비, 부족약품 파악	* 보건실 대청소 및 부족약품, 물품 파악

구분 월별	활동 내용	세부 사항
8월	보건실 정비	* 환경정리 .대청소, 기구소독
	2학기 구급약품 정비	* 구급약품 점검 및 구입
	건강검진 미 실시자 검진 독려	* 1학년 건강검진 및 별도검사 미 실시자 파악 및 검진 실시 확인
9월	약물오남용 및 흡연, 비만예방교육	* 보건소식지 이용, 학교 홈페이지 탑재
	약품구입 및 보건실 정리	* 2학기 약품구입 및 환경정리
	양성평등교육	* 양성평등 관련 행사 및 교육 실시
	건강검진 결과 보고	* 건강검진 및 별도검사 추진 결과 보고
	저체중 및 비만학생 관리	* 저체중 및 비만학생 조사, 개별상담, 예방교육
10월	약물오남용(음주)예방교육 실시	* 보건소식지 이용, 학교 홈페이지 탑재
	고농도 미세먼지 대응요령 교육 및 학부모교육 실시	* 담임시간 안내문 활용 교육 실시 * 가정통신발송, 학교 홈페이지 탑재
	건강주의학생 관리	* 건강주의학생 상담
	감염병 관리 모의훈련 실시	* 학교 교직원 대상 학교 감염병 대응 조별 모의 훈련 실시
11월	약물오남용 및 흡연, 비만예방교육	* 보건소식지 이용, 학교 홈페이지 탑재 * 교직원 대상 연수 실시
	학부모 대상 성교육	* 학부모 대상 가정통신 발송
12월	교실 환기 지도	* 창문열기 지도
	성교육	* 보건소식지 이용
	약물 오남용 예방교육	* 보건소식지 이용
	건강기록부 관리	* 건강기록부 입력사항 확인 및 출력
	인플루엔자 및 감염병예방교육	* 가정통신 및 학교 홈페이지 탑재, 담임시간 활용 교육 실시
	2학기 흡연예방 사업실적 입력 및 차기년도 예산 신청	* 학교 흡연예방 사업시스템에 연간 운영실적 입력 및 예산 신청
1월	학교 보건 사업 평가	* 자체 평가
	신학년도 학교 보건 계획수립	* 신학년도 연간계획 수립
	보건실 침구류 세탁	* 이불 등 침구세탁
	졸업생건강기록부 배부	* 개인배부
	보건사업비 예산 수립	* 차기년도 예산수립
	성희롱, 성폭력,성매매 실적 입력	* 여성가족부 폭력예방 통합시스템에 실적 입력
	방학 중 건강관리 교육	* 방학 중 건강관리에 대한 방학중 보건소식지 발송

## 5. 안정적인 보건실 운영

### 가. 목 적

보건교육, 건강상담 등 학교 내 건강증진센터로서 학생 및 교직원의 건강증진 도모하고자 함

### 나. 근 거

- 「교육기본법」 제 27조(보건 및 복지의 증진)
- 「학교보건법」 제3조(보건시설), 「학교보건법 시행령」 제2조(보건실의 설치기준)
- 「학교보건법 시행규칙」 제2조(보건실의 시설 및 기구)

### 다. 기본방침

- 적정 보건실 면적 및 시설·기구 확보
- 심신의 안정을 취할 수 있는 쾌적하고 편안한 보건실 운영
- 보건실 현대화 환경 조성으로 수요자 만족도 향상 및 건강증진센터 역할 강화

### 라. 응급 약품의 관리

- 약품의 사용은 매뉴얼을 기준으로 보건교사의 의학적 판단에 의거 유의하여 투여한다.
- 의약품의 사용에 있어 응급처치를 주목적으로 하므로 과다사용은 제한한다.
- 투약을 제한하는 경우 → 이유를 학생에게 설명할 것임
  - 공복 시 복용하면 부작용이 있는 경우(위장장애 시 제외)
  - 복용 간격이 짧은 경우
  - 약품 매뉴얼 내용을 기준으로 부작용이 우려되는 경우
  - 병원진찰이 긴급한 경우
  - 침상휴식으로 호전될 것 같은 경우
  - 상습 복용을 하는 경우
  - 기타 보건교사의 상담과 지도로 충분한 경우
- 약품은 반드시 **본인(교사, 학생 모두 해당)에게 직접 투여**한다.
- 학교 보건실 의약(외)품 보관
  - 의약품과 의약외품은 분류하여 보관하고, 냉장보관 시에는 의약(외)품과 분리 보관
- 의약품 보관 용기 또는 첨부문서에 명기된 유효기간, 보관방법, 사용방법 등을 준수
  - 온 습도 조절, 직사광선 차단 등 보건위생상 위해가 없고 의약품효능이 떨어지지 않도록 관리
- 의약품의 안전관리, 오,남용 방지를 위하여 보관, 관리에 철저
- 용기나 포장에 개봉된 상태의 의약품 서로 섞어서 보관하지 않을 것

### 마. 보건실 입실 규정

- 안정할 수 있는 침대 사용 시의 시간을 2시간 내외로 하며 그 이상의 안정을 요구할 시에는 병원진료를 통한 정확한 치료 및 가정에서 안정할 수 있도록 조치한다.
- 안정 시는 보건교사가 반드시 담임선생님의 허락 후(보건실 입실증 이용) 안정을 취하게 한다

### 바. 입실 학생에 대한 출석 처리 지침

- 보건실입실증이 있는 학생에 한해서만 출결처리 한다.

### 사. 보건실 직무대행 교원 지정

- 보건교사 부재 시 서경희선생님이 직무를 대행한다.
  - 수업, 출장, 연수 등으로 학교 내 보건(담당)교사의 부재 시 학교 실정에 맞는 적절한 방법으로 학생 및 교직원에게 사전 안내 조치한다.

### 아. 보건실 기능의 내실화

- 안정실, 상담실, 처치실, 보건교육실의 구조로 이용할 수 있도록 함
- 매 학년 초에 보건실 기능 및 역할에 대한 교육 및 보건실 이용방법 지도
- 학생 건강증진을 위한 건강증진센터로써 충분한 역할 수행
- 보건실의 기능 활성화와 다양한 건강증진 프로그램 운영

## 6. 학교보건교육과정 평가

### 2020. 학교보건교육과정 자체평가서

#### 1. 학교보건 기본현황

학 교 명		직 위		이름	
학 급 수		학생수	명 (남: , 여: )		
인구학적 특 성	건강요주의학생수	명	응급환자발생건수		건/연
	질병장기결석생수	명/연	보건실 이용자수		명/연

(※질병장기결석은 1주일 이상 결석한 학생)

#### 2. 영역별 자체평가 항목 및 배점

영역	평가 지표	평가지표 개요	배점	자체 평점
학생 건강 증진 사업	학교보건 기본계획	◦학교보건 기본계획을 적절한 절차에 따라 수립, 실행 및 평가하는가?	10	
	학생건강검사	◦학생들의 건강과 관련하여 계획한 대로 검사를 실시하고 그 결과를 적절하게 활용하는가?	10	
	질병예방관리	◦질병에 대한 정보를 시기적절하게 제공함으로써 학생들의 질병예방을 위해 노력하는가?	10	
보건 의료 서비스	응급환자관리	◦응급환자 발생 시 대처 요령에 대한 업무지침을 적절하게 수립하고 그에 따라 응급환자 발생 시 대처하는가?	5	
	일반 건강 및 의료상담	◦학생들에게 건강에 대한 상담을 제공하고 적절한 의료서비스를 제공하는가?	5	
	건강요주의자 학생관리	◦통상질환을 가지고 있거나 요보호가 필요한 학생들을 파악하고 그들에게 적절한 조치를 취하는가?	5	
보건 교육	보건교육 계획	◦보건교육내용과 특성에 맞는 수업계획과 설계를 하고 그에 따른 교과내용 연구를 하는가?	5	
	보건교육 운영	◦학교교육과정에 의거한 보건교육을 충실히 하는가?	10	
	보건교육 평가	◦보건교육내용에 대한 학생들의 이해 정도를 확인하고 그 결과를 파악할 수 있는 평가를 실시하는가?	5	
교원 연수	집단 연수	◦교직원 대상 성희롱·성폭력·성매매예방교육 계획 수립 및 연1회 이상 운영을 하는가?	5	
	개인자율연수	◦보건교육 교수·학습 방법 개선을 위한 연구 및 연수 활동은 활발한가?	5	
보건실 운영	보건실 시설 및 기구 확보	◦적정규모 보건실 설치 및 시설·기구가 확보되어 있으며 활발하게 활용되고 있는가?	5	
	의약품 관리	◦의약품은 적절하게 구입, 사용하며 안전한 장소에 보관되고 있는가?	5	
예산관리	예산 편성 및 집행	◦학교보건 예산의 편성, 집행이 적절하게 이루어지고 있는가?	5	
기타	특색 사업	◦창의적인 업무를 수행 하는가? (개조식으로 내용 기록. 별도 첨부)	10	
총 점			100	
■ 개선·보완·건의 사항(개조식으로 기록. 별도 첨부)				

## IV

## 학생건강검진계획

## 1. 학생 건강검사 및 건강조사

## 가. 목적

정기적인 학생 건강검사를 통한 질병의 조기 발견 및 적정 건강관리 도모

## 나. 근거

- 「학교보건법」 제7조(건강검사 등), 제7조의2(학생건강증진계획의 수립·시행)
- 「학교보건법」 제7조의3(건강검시기록)
- 「학교건강검사항목」 (교육부령 제93호, 2016.3.4.)
- 학교 건강검진 결과 판정 및 기재방법 등에 관한 기준

## 다. 방침

- 성장기 학생들의 건강생활습관 및 신체적·정신적 건강상태를 파악하고, 질병을 조기에 발견·치료하여 건강한 삶 도모
- 건강문제 등 질병이 발견된 학생에 대해서는 교육 및 건강 상담, 치료 및 보호 등 적절한 대책 강구

## 라. 추진계획

구분	검사대상	검사시기	검사자	결과처리
건강조사	1,2,3학년	5월 중	검진병원 및 담당교사	건강이상자 개별상담
신체발달	2,3학년	5월-8월 중	담당교사	비만 및 저체중자 개별상담, 가정통신 발송 및 프로그램운영
학생건강검진	1학년	5월-8월 중	검진병원	입력 및 건강이상자 개별상담, 가정통신 발송
결핵검사	2,3학년	5월-8월 중	대한결핵관리협 회 전북지부	입력 및 건강이상자 개별상담, 가정통신 발송
소변검사	2,3학년	5월-8월 중	학교보건협회 전북지부	입력 및 건강이상자 개별상담, 가정통신 발송
시력검사	2,3학년 중 희망자	5월-8월 중	보건교사	입력 및 건강이상자 개별상담, 가정통신 발송

- 건강검사 소요예산 확보·지원, 별도검사 항목별 대상학년 선정, 건강조사에 필요한 구조화된 설문지 제공 등 학교에서 건강검사가 원활히 추진될 수 있도록 조치한다
- 검사대상자 전원이 검사를 받을 수 있도록 사전준비 및 검사의 필요성과 개요, 검사 전, 후의 주의사항 등에 대한 보건교육을 실시하고 검사 당일 질서유지 및 안전지도를 한다.
- 「학교보건법」 및 「학교건강검사항목」에서 정한 건강검사 항목 이외의 검사 금지한다.
- 불가피한 사유로 검사가 필요한 경우에는 관할 교육지원청과 사전 협의한다.

## 마. 검진결과 처리

- 건강검사 결과 적극 활용 및 유증상자에 대한 사후관리 철저
  - 학생 건강검사(신체의 발달상황, 건강조사, 건강검진) 결과를 분석하여 학생건강증진 계획 수립·시행
  - 검진기관으로부터 통보 받은 통보서는 NEIS의 건강기록부에 입력(담당교사)하고 학생 건강검진 통계표를 작성하는 등 건강관리 자료로 이용한다.
- 모든 학생에 대한 건강조사를 실시하고, 그 결과를 바탕으로 학생의 건강행태를 개선할 수 있도록 보건교육 등 적극적인 건강증진 교육 실시
- 건강검진 결과에 따라 건강상담, 질병의 예방조치 및 치료 등의 보호 또는 교정 대책이 필요한 학생에 대해서는 정밀검진, 조기치료 등을 가정통신문을 통해 학부모에게 통보하고 결과를 받는 등 사후관리에 철저를 기한다
- ※ 건강검진 유소견자 추후관리를 위해 1학기말까지 학생건강검진을 완료하고 건강검사 결과 적극 활용 및 유증상자에 대한 사후관리를 철저히 한다.



## 1. 응급 환자 이송 및 관리

## 가. 목적

체계적인 학교 응급환자 대처 및 관리를 통한 학교구성원의 2차 손상 최소화 및 건강유지·증진 도모

## 나. 근거

- 「학교보건법」 제9조(학생의 보건관리), 제15조의2(응급처치 등, 2018.5.29.시행)
- 응급의료에 관한 법률 제2장 제3조(응급의료를 받을 권리)

## 다. 기본방침

- 학교 내 응급환자 발생 시 신속한 응급처치 및 후송체계 확보
- 응급상황 시 전문성 있는 즉각적 대처를 위한 응급처치 및 심폐소생술 전문가 연수 실시

## 라. 학교 내 응급환자 발생 시 대처방안

- 1) 가능한 신속하게 환자의 활력증상(Vital sign)을 측정하고 환자를 사정한다.
- 2) 증상에 따라 응급처치 한다.
- 3) 환자의 활력증상 및 응급처치 상황을 육하원칙에 의해 보건일지에 기록한다.
- 4) 상황을 판단하여 위급한 경우 전문 의료기관으로 후송한다. 환자 후송 시 관련자(담임교사, 행정관계자)의 협조로 원활한 후송이 될 수 있도록 조치한다.

## 마. 안전사고 관련 정리 및 예방 대책 마련

- 1) 보건교사 : 잦은 안전사고의 원인으로 판단 시 학교장에게 보고 및 대책 건의
- 2) 담임교사 : 안전지도 및 학교안전공제회 사고통지 및 공제급여 신청.
  - 교과전담시간에 발생한 안전사고는 교과전담교사가 안전공제회 신청함
- 3) 행정직원 : 안전공제 업무 및 필요시 학교 안전시설의 점검 및 보수실시

## 바. 응급상황 관리반 구성



## 사. 응급상황 관리반 담당자별 세부업무

구분		세부 업무
총괄책임자 (교 장)		① 학교장이 총괄책임자가 되며, 응급사고 관리 전반에 대해 총괄 ② 매년 학기 초 '응급환자 관리계획'을 수립·점검 ③ 응급사고 관리 및 심폐소생술 등 필요한 교육을 받을 수 있도록 행·재정적 지원 ④ 응급사고 이송 시 발생하는 비용에 대해 예산 편성
대책반장 (교 감)		① 교감은 대책반장이 되어, 실질적인 응급환자 관리체계 운영 ② 환자 이송에 따른 학교 내 업무 공백에 대한 적정조치 및 이송 동행 교사에 대한 출장 처리 등 행정적 인 사항 ③ 이송 후 최종결과를 보고 받고 총괄책임자인 학교장에게 보고
응급처치반		- 보건교사 또는 보건업무담당교사, 심폐소생술 연수 이수 교사 2인 이상을 지정하여 필요한 교육을 이수 하도록 하며, 학교 내 초기 응급처치 및 환자 이송전까지의 응급처치 담당
세부 구분	보건교사	① 보건교사는 전문적 지식과 태도로 신속정확하게 응급처치 실시 ② 현장에서의 심폐소생술이 요구되는 경우는 심폐소생술 연수이수교사와 협동하여 심폐소생술 시행 ③ 응급사고 현장에서 중추적인 역할을 수행하며, 모든 처치와 이송절차에 대한 판단 및 의사결정 ④ 환자상태를 신속하게 평가 ⑤ 상황을 판단하여 위급한 경우 의료기관으로 이송결정 ⑥ 치료 후 의료적인 지원 및 상담
	심폐소생술 이수교사	① 심폐소생술 연수를 이수한 교사는 응급상황 발생 인지 즉시 신속하게 현장에 도착하여, 보건교사를 도 와 응급구조대(119)가 도착하기 전까지 심폐소생술 시행
	최초발견 교직원	① 사고 현장에서 환자를 발견한 교사는 「학교의 응급사고 보고체계」에 따라 신속하게 연락을 취하고, 보건교사 및 응급구조팀이 올 때까지 현장 관리
환자이송반		- 학교에 따라 이송담당 교직원의 부재를 예상하여 2인 이상으로 지정하고, 담임교사(학년부장교사)는 이 송반에 포함하되, 부득이한 경우를 제외하고는 병원이송에 반드시 동행하는 것을 원칙으로 함. - 응급을 요하는 환자의 이송 시 보건교사가 환자이송에 동행하는 경우에는 보건실 관리를 위한 대체인력 이 보건실을 관리하도록 함. - 보건실 대체인력은 보건실의 구조와 물품의 사용 및 기록 등 보건실 관리 전반에 대해 필요한 사항을 사 전 숙지하며 대책반장이 명함.
세부 구분	담임교사	① 담임교사는 응급사고 인지 즉시, 해당학생에 대한 필요한 정보를 보건교사에게 제공하고 학부모에게 연 락. ② 사고발생 경위를 교감에게 보고 ③ 병원이송 시 환자와 동행하며, 학부모에게 학생 인계 ④ 사안 발생 시 해결의 중요한 역할자로서 사고 발생 시 최선을 다하여 사안 조치에 적극적 참여 ⑤ 치료 종료 후, 보상과 관련된 사항을 학부모에게 안내함
	이송교직원	① 이송담당교직원은 연락받은 즉시 응급이송차량 준비 ② 별도의 환자운반용 들것 사용법 숙지, 환자를 안전하게 병원으로 이송
	대체 교사	① 보건교사가 응급환자 이송에 참여하여 보건실 업무를 수행하기 어려운 경우에는 사전에 보건실 업무 대 행자를 지정하고, 대행자는 보건실의 물품 및 업무절차에 대해 사전교육 ② 또한 교사가 수업 중에 응급환자 이송에 참여하여 수업을 진행하기 어려운 경우 교감은 대체교사를 지 정하여 해당학급이 관리될 수 있도록 조치
행정지원반		- 응급학생 처치 및 이송 시 발생하는 치료비, 보상 등에 필요한 행정조치 전반에 관한 사항 담당
행정실		① 학교 내 응급사고 환자의 보상 및 제반에 관한사항 행정조치 ② 추후 보상 및 제반 서류 작성 등에 대해 협조 ③ 병원 이송교사 등의 출장처리와 비용 청구 등에 관한 사항 처리

## 아. 학교 내 응급환자 구조 활동 지침

### ☞ 응급환자 발생시 교직원 행동 안내

- 최초 발견 교직원은 침착하게 상황을 관찰한다. 먼저 상황이 안전한지 확인한다.
- 다음의 경우는 주의를 요한다. : 감전, 가스누출, 건물붕괴, 화재, 폭력사고, 안전사고로 인한 척추손상 등
- 응급환자 발생 시 보건교사에게 즉시 연락을 취한다. 비의료인의 견지에서 볼 때에도 응급 상황으로 생각될 경우에는 보건교사가 올 때까지 기다리지 말고 119 구급대에 곧바로 연락을 취한다.

- ◆ 보건교사가 응급현장에 도착하기 전까지는 교직원이 반드시 계속해서 응급 환자를 관찰하고 필요한 도움을 주어야 한다.
- ◆ 응급상황에서 물, 약물 등의 경구(입)투여는 삼간다.
- ◆ 불가피한 경우를 제외하고 중증의 부상이나 아픈 학생은 이동시키지 않는다.  
꼭 이동이 필요한 경우는 2차 손상을 예방하기 위하여 목과 등을 응급처치 방법대로 지지한 후 이동한다.
- ◆ 보건교사는 가능한 신속하게 환자의 활력증상을 측정하고 환자를 사정한다.
- ◆ 보건교사는 응급처치 상황을 학교장에게 보고 후 보건일지에 환자의 상태 및 응급처치 내용, 이송내용 등을 자세하게 기록한다.
- ◆ 필요한 경우 119를 부르거나 병원으로 후송한다.
- ◆ 일반차량(승용차)으로 후송 시에는 운전자와 관찰자 등 최소 2명 이상이 후송한다.  
(보건교사 동행의 경우 환자 관찰 및 처치를 위하여 보건교사는 운전하지 않도록 한다.)

#### ☞ 위급하거나 위독할 경우

- ◆ 보건교사 : 응급처치 후 119 연락 또는 다른 후송방법 모색
- ◆ 환자발생 및 후송방법 보고 : 학교별 보고체계에 따라 보고  
- 담임·보건교사 → 부장 → 교감 → 교장
- ◆ 담임교사 : 부모연락
- ◆ 보건교사와 담임교사가 병원으로 후송
- ◆ 학생 진료상황을 학교에 보고하고 학부모 위로

#### ☞ 위급하지 않으나 병원으로 후송할 경우

- ◆ 보건교사 : 응급처치 후 담임교사에게 통보
- ◆ 담임교사 : 부모연락
- ◆ 학부모의 의견을 존중하여 병원을 선택하고 해당병원에 알려 신속하게 치료받을 수 있도록 조치
- ◆ 담임교사가 학부모와 함께 병원으로 후송 : 보건교사는 다른 응급환자를 위하여 교내에 대기하는 것이 좋으며 담임교사가 부재중이거나 학사 운영상 부득이한 경우에는 보건교사가 후송할 수 있다.
- ◆ 교사가 병원후송으로 부재 시 교감은 대체 교사 지정
- ◆ 담임교사 또는 보건교사는 치료 상황을 병원과 연락하여 수시로 학교에 보고

#### ☞ 119 구급대를 불러서 후송해야 하는 경우

- ◆ 응급증상 및 이에 준하는 증상이 있는 경우 (단, 응급증상 및 이에 준하는 증상 환자를 일반차량으로 후송하여도 상태가 악화되거나 119구급차에 비해 시간이 지연되지 않는다고 판단되는 경우는 예외로 할 수 있다.)
  - 병원 후송 도중 증상이 지속적으로 악화될 우려가 있는 경우
  - 후송 도중 계속적인 의료처치가 필요한 경우
  - 병원까지의 거리가 멀거나 교통정체가 예상되는 경우
  - 기타 판단이 모호할 경우 : 119에 전화 문의

#### ☞ 행정지원

- ◆ 병원후송시 환자 후송교사는 출장처리

- ◆ 교내에서 발생하는 응급환자에 대한 후송비는 학교회계예산에 편성

#### ☞ 안전사고 예방 대책 및 사후 처리

- ◆ 보건교사는 잦은 안전사고의 원인이 되는 시설물이나 건강행태를 학교장에게 보고하고 적절한 대책을 건의한다.

### ※ 응급증상 및 이에 준하는 증상(응급의료에관한법률 시행규칙 제2조제1호)

#### 1. 응급증상

- 가. 신경학적 응급증상 : 급성 의식장애, 급성 신경학적 이상, 구토·의식장애 등의 증상이 있는 두부 손상
- 나. 심혈관계 응급증상 : 심폐소생술이 필요한 증상, 급성 호흡곤란, 심장질환으로 인한 급성 흉통, 심계항진, 박동이상 및 쇼크
- 다. 중독 및 대사장애 : 심한 탈수, 약물·알콜 또는 기타 물질의 과다복용이나 중독, 급성 대사장애(간부전·신부전·당뇨병 등)
- 라. 외과적 응급증상 : 개복술을 요하는 급성복증(급성복막염·장폐색증·급성채장염 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
- 마. 출혈 : 계속되는 각혈, 지혈이 안되는 출혈, 급성 위장관 출혈
- 바. 안과적 응급증상 : 화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력 손실
- 사. 알러지 : 얼굴 부종을 동반한 알러지 반응
- 아. 소아과적 응급증상 : 소아경련성 장애
- 자. 정신과적 응급증상 : 자신 또는 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애

#### 2. 응급증상에 준하는 증상

- 가. 신경학적 응급증상 : 의식장애, 현훈
- 나. 심혈관계 응급증상 : 호흡곤란, 과호흡
- 다. 외과적 응급증상 : 화상, 급성복증을 포함한 배의 전반적인 이상증상, 골절·외상 또는 탈골, 그 밖에 응급수술을 요하는 증상, 배뇨장애
- 라. 출혈 : 혈관손상
- 마. 소아과적 응급증상 : 소아 경련, 38℃ 이상인 소아 고열(공휴일·야간 등 의료서비스가 제공되기 어려운 때에 8세 이하의 소아에게 나타나는 증상을 말한다)
- 바. 산부인과적 응급증상 : 분만 또는 성폭력으로 인하여 산부인과적 검사 또는 처치가 필요한 증상
- 사. 이물에 의한 응급증상 : 귀·눈·코·항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 환자

자. 응급환자 이송 및 진료 기록지

학년/반	환자 명	성별	보호자명	주소	전화번호	담임교사명
병 명					(인체해부)	
사건 시간 장 소						
사고 상황 및 환자 상태						
응급처치 내용						
이송내용 : 후송시간, 후송병원 후송자(응급처치자 및 차량운전자)					☎ 후송병원 - 후송차량 종류 -	
사건 개요 (육하원칙으로 기재)						
비 고 (회복한 날짜)					기록자 (인)	

※ 기록 : 안전사고 발생시 환자 상태, 사고 현황, 응급처치 내용 및 이송 상황에 대하여 육하원칙에 의거 기록  
 ① 사건의 시간과 장소 ② 관련된 행동 ③ 관계자 등의 확인 ④ 신체부분의 상해 ⑤ 응급처치 상황  
 ⑥ 어떤 일이 발생했는지에 대한 상세한 기술 ⑦ 의학적 진단 ⑧ 회복된 날

<교직원 연수>

## 응급환자 후송 체계 및 처리 요령

1. 관련근거 : 학교보건법 제12조(학생의 관리) ▷ 응급의료에 관한 법률 제2조

## 2. 학교의 응급사고 신고 및 보고체계 (근거 : 학교 응급의료 관리체계 매뉴얼(교육과학기술부제공))



## 3. 응급증상

- 가) 신경학적 응급증상: 급성의식장애, 급성신경학적 이상, 두부 손상(구토 의식장애 동반)
- 나) 심혈관계 응급증상: 심폐소생술이 필요한 증상, 급성호흡곤란, 심장질환으로 인한 급성 흉통, 심계항진, 박동이상 및 쇼크
- 다) 중독 및 대사 장애: **심한 탈수**, 약물·알콜 또는 기타 물질의 과다 복용이나 중독, 급성대사장애(간부전, 신부전, 당뇨병 등)
- 라) 외과적응급증상: 개복술을 요하는 급성복증(급성 복막염, 장폐색증, 급성체장염 등 중한경우에 한함), 광범위한 화상(외부신체 표면의 18%이상), 관통상, 개방성·다발성 골절 또는 대퇴부 척추의 골절, 사지를 절단할 우려가 있는 혈관 손상, 전신마취 하에 응급수술을 요하는 증상, 다발성 외상
- 마) 출혈: 계속되는 각혈, 지혈이 안 되는 출혈, 급성 위장관 출혈
- 바) 안과적 응급증상: **화학물질에 의한 눈의 손상, 급성 시력 손실**
- 사) 알러지: **얼굴 부종을 동반한 알러지 반응 (알러지음식 또는 벌에 쏘인 경우)**
- 아) 정신과적: 자신 또는 다른 사람을 해할 우려가 있는 정신장애
- 자) 소아과적: 소아 경련성 장애, 간질 등

## 4. 응급증상에 준하는 증상

- 가) 신경학적 응급증상: 의식장애, **현훈(심한 어지럼증)**
- 나) 심혈관계 응급증상: **호흡곤란, 과호흡**
- 다) 외과적 응급증상: 화상, **급성복통을 포함한 배의 전반적인 이상증상**, 골절, 외상 또는 탈골, 기타 응급수술을 요하는 증상, 배뇨장애
- 라) 출혈: **혈관 손상 (15분 지혈후에도 멈추지 않는 경우)**
- 마) 소아과적 응급증상: 소아경련, **38℃이상인 소아 고열**
- 바) 산부인과적 응급증상: 성폭력으로 인하여 산부인과적 검사 또는 처치가 필요한 증상
- 사) **이물에 의한 응급증상: 귀·눈·코·항문 등에 이물이 들어가 제거술이 필요한 환자**

## 5. 교내 응급환자 병원후송 절차

구분	위급한 상황일 경우 [보건교사 및 담임교사 동행]	위급하지는 않으나 병원으로 후송할 경우 [학부모 또는 담임, 보건교사 동행]
상황	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 의식장애, 호흡곤란, 약한 맥박, 심정지</li> <li>- 대출혈, 개방골절,</li> <li>- 응급수술을 요하는 경우 등</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 단순외상, 단순골절, 고열 등으로 의료기관에서의 조치를 필요로 하는 경우</li> </ul>
절차	<p>1)최초 발견자: 보건교사와 담임교사에게 연락 취하고, 보건교사가 현장에 도착할 때까지 현장관리 초기상황을 보건교사에게 설명하고 적절한 조치 할 수 있도록 협조한다. 발견 시 환자상태가 심정지, 호흡의식이 없는 경우에는 신속히 119요청한다.</p> <p>2)보건교사: 즉시 상황 판단 후 증상에 따른 신속한 응급처치와 담임교사에게 연락. 교직원 이송차량 또는 119에 구조 요청한다.</p> <p>3)담임교사: 즉시 학부모님께 전화 연락하여 즉시학교나 이송병원으로 오도록 계속연락. 교직원차량 이동시 운전.119이동시에도 동행</p> <p>4)학부모가 원하는 병원 지정 시 그 병원으로 후송을 원칙. 연락되지 않거나 미지정시 인근 병원 중 응급처치가 가능한 병원으로 후송</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 교직원 차량 이동시 응급처치자는 운전제외</li> <li>- 학생 진료 상황을 수시로 학교에 보고</li> </ul> <p>( 보건교사 → 담임교사 → 교감 → 교장)</p>	<p>1) 응급처치 후 담임교사에게 연락→학부모연락</p> <p>2) 학부모 동반 진료를 원칙으로 합니다.</p> <p>3) 학부모와 연락이 되지 않거나 올 수 없을 때 = 학교생활 중 진료 받아야 할 경우는 보건. 담임교사가 동행하거나 수업이 없는 교사가 후송한다.학교에서 가까운 병원으로 후송합니다.</p> <p>4) 보건교사는 학생 증상에 따른 병원안내를 합니다.</p> <p>5) 보건교사는 발생할 수 있는 또 다른 응급환자를 위하여 가능하면 교내에 대기합니다.</p> <p>★ 즉각적으로 후송하지 않아도 될 때 :수업 후에 담임교사가 후송하거나, 귀가 후 진료 받아도 될 경우는 방과 후에 학부모에게 전화 연락하여 진료 받도록 한다.</p>
행정 사항	<p>1)병원 후송 시 환자 후송교사는 출장(사후 출장조치) ⇒ 후송 전 관리자에게 구두 결재 후 사후 출장 처리</p> <p>2)보건교사가 출장이나 보건실을 비울 때는 보건업무대행자가 업무를 대행하도록 한다. (업무대행자: 서경희 선생님)</p> <p>3)담임은 학부모에게 안전공제회를 소개하고 안전공제회 신청, 공제받을 수 있게 한다</p> <p>4)보건교사는 응급환자 기록지 작성 - 사건, 날짜, 시간, 장소, 사고현황, 환자상태, 응급처치 내용 등을 6하원칙에 의거 구체적으로 기록</p>	
119 신고 요령	<p>①위치 ②응급상황내용(심장발작, 사고등)③도움이 필요한 환자수④환자의상태⑤환자에게처치한 응급처치 내용(심폐소생술등)⑥다른질문이 없는지 확인(끝어도 되겠습니까) 응급의료원이 더 이상의 지시사항이 없음을 확인할때까지 통화유지함 :응급이송관련, 병원선정 및 응급처치등 상담 관련은119활용</p>	
학교 주변 병원	병원명	연락처
	남원의료원	063-620-1114
	이동욱내과 의원	063-635-0777

## 2. 건강 요주의자(소아 당뇨 등) 관리

## 가. 방침

학기 초 건강실태조사를 통해 건강문제를 가진 학생을 파악하고 개별면담과 정기적인 건강상담을 실시하여 건강 요주의(소아 당뇨 등)학생이 학교생활을 안전하게 영위할 수 있도록 돕고, 응급상황 발생 사전 예방으로 구성원의 2차 손상 최소화 및 건강유지·증진 도모

## 나. 근거

- 국무조정실 ‘어린이집, 학교 내 소아당뇨 어린이 보호대책’(2017.11.13.)

## 다. 관리내용

- 과거 및 현재의 질환으로 인한 학습의 어려움을 파악
- 건강상의 문제에 대한 지속적인 관찰과 그 치료에 따른 관리 및 교육
- 재발 혹은 발생 가능성이 높은 질환에 대한 사전 교육, 관리를 통한 예방
- ※ 교직원은 요보호 학생 명단이 학생과 외부에 노출되지 않도록 보안 관리 철저

## 라. 대 상 자

- 지속적인 관리를 요하는 자
- 현재 진행 중인 질환을 갖고 있는 자(소아 당뇨 포함)
- 과거 앓았던 질환으로 인해 현재의 학교생활에 유의할 필요성이 있는 자
- 위의 상태로 인하여 학습 혹은 활동에 어려움이 있는 자

## 마. 관 리 방 법

- 소아당뇨(제1형 당뇨) 학생에 대한 지원·관리체계 강화
  - 학생건강검사(건강조사)를 실시할 때 소아당뇨 학생 재학 여부를 조사
  - ※ (학교) 학생 또는 학부모(보호자)의 동의를 받아 관련 정보를 수집하여 학생지원을 위한 기초자료로 활용
  - 보건실 등 공간을 투약장소로 제공하며, 칸막이(파티션) 등을 이용하여 투약행위가 타인에게 노출되지 않도록 조치
  - 처방받은 응급의약품(글루카곤 등)에 대한 보관장소 제공
  - ※ 소아당뇨 학생(또는 보호자)의 요청이 있을 경우에 한하여 필요한 방안을 마련하여 지원하며, 당사자의 의사에 반하는 불필요한 지원은 금지
  - 소아당뇨 학생에 대한 인식개선을 위한 교육 실시
  - ※ 보건교육 등을 실시할 때 소아당뇨에 대한 내용을 포함하여 교육
  - 도교육청 주관 보건교사 대상 소아당뇨관련 직무연수 이수
- 건강관리 대상자에 대한 정보를 담임교사 및 교과담당교사에게 제공하여 학습과정에 참고할 수 있도록 한다.
- 건강관리 대상자의 학부모 및 의료기관과의 지속적인 연락을 통해 건강에 관한 정보를 획득하고, 건강상 발생할 수 있는 문제에 대해 예방할 수 있도록 한다.
- 필요한 경우 관리학생의 전출시, 전출 학교의 보건교사에게 정보를 제공하여 학교생활에 도움이 되도록 한다.

## 3. 감염병 예방 관리

### 가. 목적

감염병 예방·관리로 학교 내 감염성 질환 확산 방지 및 학생들의 건강 보호

### 나. 방침

「학생 감염병예방 종합대책」 추진으로 교육기관의 감염병 예방·대응체계를 강화하여 감염병으로부터 학생 및 교직원 건강 보호

- 지역 실정에 맞는 세부 대책 마련 및 추진하고, 관내 학교의 감염병 예방·대응활동 지속적 지원



- 학생·학부모 대상 지속적인 교육·홍보를 통한 감염병 예방수칙 준수 생활화

#### 다. 근거

- 「학교보건법」 제8조(등교중지), 제10조(예방접종 완료 여부의 검사), 제14조(질병의 예방), 제14조의 2(감염병 예방접종의 시행), 제14조의3(감염병 예방대책의 마련 등)
- 「학교보건법」 시행령 제22조(등교 등의 중지), 제22조의2(감염병예방대책의 마련)
- 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 제12조(그 밖의 신고의무자) 및 시행규칙 제8조(그 밖의 신고 대상 감염병)
- 학생 감염병 예방 종합대책(교육부 학생건강정책과-1083, 2016.2.25.)
- 학생감염병 예방·위기대응 매뉴얼(교육부, 2016.12.)
- 2020. 학생건강증진 정책방향(학생건강정책과-210, 2020.1.13.).

#### 라. 중점 추진내용

- 1) 감염병 발생 예방·관리를 위한 관계자 연수, 훈련 등 강화
  - 학교 관계자 감염병 대응역량 강화를 위한 연수 이수
  - 학부모용 홍보자료 활용하여 가정과 연계한 감염병 예방·관리
    - 감염병 발생 시 가정의 협조 및 유의사항 등을 가정통신 등을 통해 적극 홍보
  - 학교 자체 연 1회 이상 학생 감염병 대응 모의 훈련 실시
    - 교육(지원)청 단위 모의훈련 방법을 적용하거나, 교직원 회의 등을 통해 학생감염병관리조직 구성 및 구성원 간 역할 명시, 감시 및 보고체계, 필수 방역물품 구비현황 등에 대해 점검
- 2) 학교 내 감염병 발생 시 보고 및 확산 차단 등 후속대응 철저
  - 감염병 발생 시 신속 보고(신고) 및 환자 통계관리를 통한 유행 감시 철저
    - 학교장은 교내 감염병 발생 현황을 인지 즉시 NEIS 입력 보고
    - 결핵·홍역·콜레라·장티푸스·파라티푸스·세균성이질·장출혈성대장균감염증·A형간염은 보고절차 준수 및 보건소에도 즉시 신고
    - 환자 및 의심증상자 발생 시 신속한 격리(등교중지 포함)를 통한 확산 차단 강화
      - ※ 집단검진 및 병원 등을 통한 개인 검진으로 환자 확인 시 가정과 연계한 공동 대응으로 등교중지 등 추가 감염 예방 철저
  - 학교 결핵관리지침 준수 및 결핵검사 실시로 교내 확산 방지
    - 중·고등학교는 학생 건강검진 및 별도검사에 따른 결핵검사를 실시하여 조기 발견·치료 도모
    - 기숙사 운영학교는 입소 시 및 연 1회 결핵검진을 받을 수 있도록 입소 전 해당 학생 및 학부모에게 안내
    - 결핵환자 발생 시 학생 및 학부모 대상 가정통신문 발송 및 역학조사 과정에서 필요시 관할 보건소의 협조를 얻어 결핵관련 설명회 실시
- 3) 예방접종을 통한 학교 내 감염병 확산방지
  - 외국에서 전입 학생 및 다문화 가정 학생 전입 시 예방접종 내역(예방접종증명서)을 제출 받아 확인하여 미접종자는 접종을 받을 수 있도록 안내
    - 예방접종 대상 감염병 : 결핵, 유행성이하선염, 수두, 일본뇌염, B형간염, 폴리오, B형 헤모필루스 인플루엔자, A형간염, MMR(홍역, 볼거리, 풍진), Tdap/Td (파상풍, 디프테리아, 백일해)
- 4) 필수방역물품 구비 및 학교 소독 실시 철저
  - 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제51조제2항 및 동법 시행령 제24조에 따라 정기적으로 소독 실시
    - 4~9월은 2개월에 1회 이상, 10~3월은 3개월 1회 이상 실시
    - 감염병 발생 시 임시 소독 방법 수립 및 실시
  - 세면대, 손 세척 도구와 손 말리기 도구 구비

- 손 세척 도구(고형비누, 액체비누)는 세면대 1대당 1개 설치 권장
- 손 말리기 도구는 화장실 1개 소당 1개 설치하되, 1회용 종이타올 권장
- 매년 2학기에 방역물품 비축현황 파악 후 ‘학교방역물품 비축 권장 모형’에 따라 구비
- 비축 물품은 가급적 학생 손이 닿지 않는 곳에 보관
- 모든 방역물품은 유효기간을 확인하여 관리

#### 마. 세부 추진내용

- 1) 학생감염병 예방관리 매뉴얼의 개정되어 감염병 대응체계 범위의 확장과 감염병 대응조직이 강화됨.
- 2) 기존의 학교내 「감염병대책위원회」를 「학생감염병관리조직」으로 변경 상시조직화를 통해 학교의 전 구성원이 참여하고 감염병 예방 활동을 강화함.
- 3) 보건교사는 빈발하는 감염병 감시대상 정보를 안내하여 감염병 대응체계 강화
- 4) 일시적 관찰실 설치·운영
- 5) 적정 수량의 방역물품 비축(체온계, 마스크, 장갑, 손소독제 등)

내 용	대 상	시 기	방 법	비 고
감염병 예방교육 강화	전교생 교직원 학부모	매월, 연중, 발생 시	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 가정통신문, 수업, 방송교육, 게시판, sns문자, 홈페이지 등을 통한 교육</li> <li>* 월별 빈발감염병 정보 제공, 손씻기 등 감염병 예방법 등 보건교육 실시.</li> <li>* 심리적 피해 예방교육(신설)</li> </ul>	*월별 빈발감염병 정보 제공
학생감염병관리조직 운영(명칭 변경)	교직원	대응3단계에 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 감염병 2명이상 발생시</li> <li>* 대책반 구성하에 모든 구성원 간 역할분담 대응</li> </ul>	* 학교의 구성원은 3단계종결 때까지 해당업무를 수행
대응 체계 강화	교직원 전교생	연중	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 예방: 평상시 증상자 없음.수동감시</li> <li>2. 대응1단계:감염병 유증상자 발생 시</li> <li>3. 대응2단계:확인된 감염자 발생~추가확인</li> <li>4. 대응3단계:감염자 2명이상.확산차단</li> <li>5. 복구: 모두 완치. 사후조치.</li> </ol>	<ul style="list-style-type: none"> <li>*예방과 복구단계 추가</li> <li>*2단계=능동감시 시작</li> <li>*감염병관리조직 운영</li> <li>*수업결손보충,심리지원</li> </ul>
적정량 방역물품 비축(신설)	전체 학급	연중	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 발열감시,전파 차단, 소독을 위해 적정수량을 상시적으로 비축.</li> <li>* 소모 시 추가구매로 필요 수량 유지</li> </ul>	
한시적관찰실(신설)	대상자	필요시	* 방송실 (담임교사 담당)	* 피치 못할 경우
출결처리(담임)	교직원 해당자	등교중지 시	* 출석부에 출석인정(출석인정표시:△) 하고, 비고에 등교중지 사유 입력.	<ul style="list-style-type: none"> <li>* 해당일에 표시</li> <li>* neis보고:보건교사</li> </ul>

바. 감염병 예방대책

1)대상 감염병

가) 법정감염병 분류체계

(2020. 법정감염병 진단·신고 기준, 질병관리본부)

(2020. 1. 1.기준)

- 법정감염병 4개급 86종(제1급 17종, 제2급 20종, 제3급 26종, 제4급 23종)

구분	1급 (17종)	2급 (20종)	3급 (26종)	4급 (23종)
유형	생물테러감염병 또는 치명률이 높거나 집단 발생 우려가 커서 발생 또는 유행 즉시 신고, 음압격리와 같은 높은 수준의 격리가 필요한 감염병	전파가능성을 고려하여 발생 또는 유행시 <u>24시간 이내에 신고</u> 하고 <u>격리가 필요</u> 한 감염병	발생을 계속 감시할 필요가 있어 발생 또는 유행 시 <u>24시간 이내에 신고</u> 하여야 하는 감염병	제1급~제3급 감염병 외에 <u>유행 여부를 조사</u> 하기 위하여 <u>표본감시 활동</u> 이 필요한 감염병
종류	가. 에볼라바이러스병 나. 마버그열 다. 라싸열 라. 크리미안콩고 출혈열 마. 남아메리카 출혈열 바. 리프트밸리열 사. 두창 아. 페스트 자. 탄저 차. 보툴리눔독소증 카. 야토병 타. 신종감염병증후군 파. 중증급성호흡기 증후군(SARS) 하. 중동호흡기증후군(MERS) 거. 동물인플루엔자 인체감염증 너. 신종인플루엔자 더. 디프테리아	가. 결핵 나. 수두 다. 홍역 라. 콜레라 마. 장티푸스 바. 파라티푸스 사. 세균성이질 아. 장출혈성대장균 감염증 자. A형간염 차. 백일해 카. 유행성이하선염 타. 풍진 파. 폴리오 하. 수막구균 감염증 거. b형헤모필루스 인플루엔자 너. 폐렴구균 감염증 더. 한센병 러. 성홍열 머. 반코마이신내성 황색포도알균(VRSA) 감염증 버. 카바페넴내성 장내세균속균종(CRE) 감염증	가. 파상풍 나. B형간염 다. 일본뇌염 라. C형간염 마. 말라리아 바. 레지오넬라증 사. 비브리오패혈증 아. 발진티푸스 자. 발진열 차. 찰스가무시증 카. 렘토스피라증 타. 브루셀라증 파. 공수병 하. 신증후군출혈열 거. 후천성면역결핍증(AIDS) 너. 크로이츠펔트-야콥병(CJD) 및 변종크로이츠펔트-야콥병(vCJD) 더. 황열 러. 뎅기열 머. 큐열 버. 웨스트나일열 서. 라임병 어. 진드기매개뇌염 저. 유비저 쳐. 치쿤구니아열 커. 중증열성혈소판 감소증후군(SFTS) 터. 지카바이러스 감염증	가. 인플루엔자 나. 매독 다. 회충증 라. 편충증 마. 요충증 바. 간흡충증 사. 폐흡충증 아. 장흡충증 자. 수족구병 차. 임질 카. 클라미디아감염증 타. 연성하감 파. 성기단순포진 하. 침구균딜로 거. 반코마이신내성 장알균(VRE) 감염증 너. 메티실린내성 황색포도알균(MRSA) 감염증 더. 다제내성녹농균(MRPA) 감염증 러. 다제내성아시네토 박터바우마니균(MRAB) 감염증 머. 장관감염증 버. 급성호흡기감염증 서. 해외유입기생충 감염증 어. 엔테로바이러스 감염증 저. 사람유두종 바이러스 감염증

나) 학교에서 발생할 수 있는 감염병 종류

- 법정감염병 → 수두, 인플루엔자, 수족구병, 유행성 이하선염(볼거리), 풍진, 홍역 등
- 비법정감염병 → 유행성 각결막염(아폴로 눈병 포함), 무균성뇌수막염 등
- 인플루엔자 : 의사나 학부모가 등교중지를 요청하는 경우 등교중지한다.
- 전염성이 강한 질병 : 의사가 전염력이 강하여 격리가 필요하다 인정한 질병.

- (유행성 각결막염, 아폴로눈병, 무균성 뇌수막염, 전염성 홍반 등 )
- 제외 : 의사가 감염병의 예방 상 지장이 없다고 인정한 경우는 제외한다.  
(학교보건법 시행령 제13조)

## 2) 학생감염병 관리 조직

### 가) 매뉴얼 조직도



\* 학생 생활 지도를 담당하는 부장급 교사(생활부장, 학생부장 등)

\* 감시팀 총괄 : 학년부장 과 담임교사 등 발생감시팀에게 환자 발견 업무 지시 및 조정하는 역할을 담당

### 나) 본교의 담당자 및 역할

부서	발생감시팀	예방관리팀	학사관리팀	행정지원팀
담당	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총괄: 보건교사</li> <li>- 학년부장 3명</li> <li>- 전체 교사</li> <li>*필요시 인성인권부장의 협조.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건교사</li> <li>- 담임교사 15명</li> <li>- 상담교사(필요시)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 교무부장</li> <li>- 담임교사</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 행정실장 (총괄)</li> <li>- 행정실직원5명</li> </ul>
역할	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 감염병 (의심)환자의 신속한 파악</li> <li>▶ 밀접접촉자 파악</li> </ul> <p>(* 대대적인 발생으로 필요시 인성인권부장의 협조.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 보건 교육(위생수칙 등)</li> <li>▶ (의심)환자/접촉자 관리</li> <li>▶ 유행 확산 방지</li> <li>▶ 보건소 등 외부기관에서 역학조사 시 협조</li> <li>▶ 필요시 심리지원을 실시</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 수업, 출결관리</li> <li>▶ (의심)환자이동이나 일시적 격리로 인한 교사 공백에 대한 조치</li> <li>▶ 등교중지 학생 행정처리</li> <li>▶ 휴업/휴교나 등교중지 학생들의 가정학습과 생활관리</li> <li>▶ 학부모 대상 상황 전파</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 위생시설 관리</li> <li>▶ 방역/소독 활동</li> <li>▶ 예산 및 행정 지원</li> </ul>

\* 협력기관 : 남원교육지원청, 남원시 보건소

### 3) 예방교육

감염병 예방 및 대처 능력의 향상을 위해 예방교육을 실시한다.

가) 담당 : 보건교사, 담임교사, 교과교사.

나) 교육 내용과 방법

- 대상 : 학생, 학부모 및 교직원
- 내용 : 감염병 일반 예방수칙(손 씻기, 기침예절 등), 학생 빈발 감염병의 예방·관리방법, 감염병 증상 발생 시 행동요령, 심리적 피해 예방 교육
- 시기 : 수시로. 빈발 감염병 발생시기, 감염병 환자 발생시.
- 방법 : 수업시 손씻기 교육, 방송교육. 가정통신문. 문자 서비스, 각반에 메신저. 교사연수, 교육 자료 게시 등. 상황에 따라 효과적인 방법으로 실시한다.

다) 심리적 피해 예방교육

- 담임교사와 보건교사는 감염병 (의심)환자의 낙인효과(비난받음, 따돌림 등)를 예방하기 위해 평소에 교육을 실시함.
- 교육 내용
  - 감염병이 의심될 경우 자신과 다른 사람의 보호를 위한 다양한 조치 (일시적 격리, 마스크 착용, 등교 중지 등)를 하는 것이 당연하다는 것을 보건교육 및 생활지도를 통해 평소에 알림
  - 대부분의 감염병은 개인위생수칙, 영양섭취 등의 건강생활수칙 준수시 충분히 예방 및 치료가 가능하므로 지나치게 불안해하지 않도록 함.
  - 감염병에 걸린 것이 자신의 잘못이 아니며, 누구나 감염될 수 있다는 것을 안내
  - 심리 지원 : 필요시 상담교사로 하여금 심리지원을 실시함.

### 4) 수동적 감시체제 운영

가) 수동감시: 평소에 학생들을 관찰하거나 보건실 이용 과정을 통해 감염병 (의심)환자를 발견 하는 것을 말함

※ 능동감시(대응2단계부터) : 유행이 의심되는 일정 기간 동안 증상 유무 묻기, 검사 등을 통해 감염병 (의심)환자를 적극적으로 파악하는 것을 말함.

나) 담당자 및 방법

- 보건교사: 보건실 이용학생중 감염병(의심)환자 발견(확인)시 담임교사에게 알림.
- 담임교사: 담당학급 학생에 대한 상시 관찰, 결석자 파악 등을 통해 감염병(의심) 환자를 발견하여 보건(담당)교사에게 알림.
- 교과교사: 수업 중 감염병 (의심)환자를 발견한 경우 보건교사와 담임교사에게 알림.

다) 감염병 감시대상 정보 제공

- 월별로 감시가 필요한 감염병과 그 주요 증상에 대해 「감염병 감시 대상정보 제공 요령」을 참고하여 정보를 발생감시팀에게 제공함.
- 감시대상 감염병: 인플루엔자, 유행성각결막염, 수족구병, 수두, 유행성이하선염 등
- 방법: 게시판, 교직원 회의, 소식지, SNS, 학교홈페이지 등을 통해 공지

### 5) 방역활동 ( 행정실 협조)

가) 방역(소독) 실시

- 학교의 소독은 정기 소독, 임시 소독, 보건실 소독, 일시적 관찰실 소독
- 「학교소독지침」에 따른다.

나) 방역물품 비축

- 적정 수량 확보/유지 : 학생 수 및 학급 수 등 학교 규모를 고려하여 발열감시, 전파 차단, 소독을 위해 상시적으로 비축한다.
- 물량 : 고막 또는 비접촉식 체온계(교실-1개), 고막체온계(보건실-1개), 의료용 장갑(교실-5개),

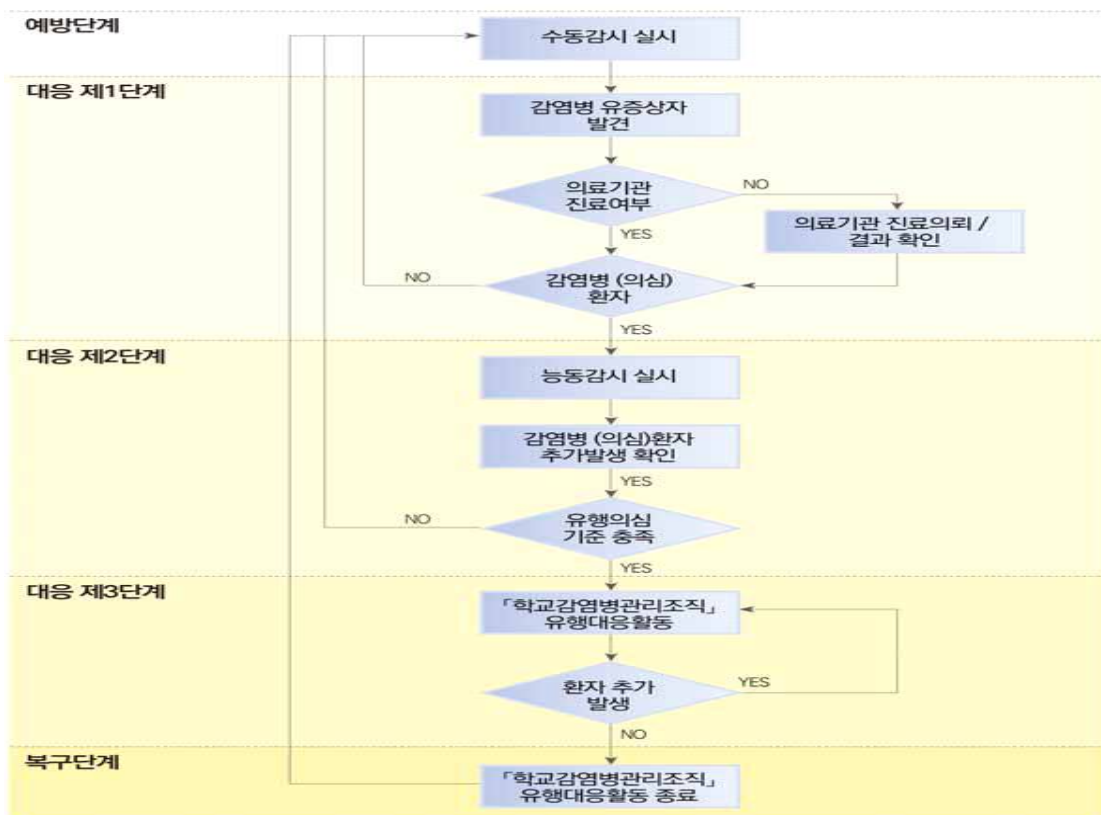
- 일회용 마스크(교실-20개, 보건실-학생 100명당 30개), N95 방역용 마스크 등
- 방역 물품 소모 시 추가 구매를 통하여 필요 수량을 유지함.
  - 방역물품을 구매하고 추가 구입 예산을 확보함.

## 6) 일시적 관찰실 운영

- 가) 감염병 의심 증상자는 즉시 병원진료를 권유하나, 피치 못할 경우 일시적 관찰실을 사용할 수 있다.
- 나) 필요성: 전파 우려가 있는 감염병 유증상자를 학교 내에서 발견한 경우 의료기관에 진료를 받으러 가기 전까지 일시적 관찰실에 격리하여 관찰함으로써 학교 내 전파를 방지함.
- 다) 담당: 학생의 심리적 안정을 위해 담임교사가 담당할 것을 권고하되, 담임교사가 임신부 등 고위험군인 경우 다른 교직원이 담당한다.
- 라) 기간 : 의료기관 진료 받으러 가기 전까지 한시적으로 격리함.
- 마) 본교 장소 : 교사 휴게실
- 바) 심리 지원: 격리 학생의 불안감 해소 및 낙인효과 예방에 주의, 필요시 상담교사로 하여금 심리 지원을 실시함.

## 사. 학교 내 감염병 대응체계

### 1) 평상 시 감염병 대응 업무흐름도



## 2) 대응단계의 시기 및 후속조치

단계	상황	시작 시점	종료 시점	후속 조치
대응 제1단계	감염병 유증상자 존재	유증상자 발견	의료기관 진료 결과 감염병 (의심)환자 발생을 확인	⇒ 대응 제2단계
			감염병이 아닌 것으로 확인	⇒ 예방단계
대응 제2단계	의료기관으로부터 확인 받은 감염병 (의심)환자 존재	의료기관 진료 결과 감염병 (의심)환자 발생을 확인	추가 (의심)환자 발생 확인을 통해 유행의심 기준을 충족	⇒ 대응 제3단계
			기존 (의심)환자가 완치되고 추가 (의심)환자가 미발생	⇒ 예방단계
대응 제3단계	감염병 (의심)환자 2명 이상 존재	추가 (의심)환자 발생 확인을 통해 유행의심 기준 충족	기존의 모든 (의심)환자가 완치되고 추가 (의심)환자가 미발생	⇒ 복구단계

## 3) 대응 제1단계 : 학교 내 감염병 유증상자의 발견 및 확인

가) 상황 : 감염병 유증상자가 있음.

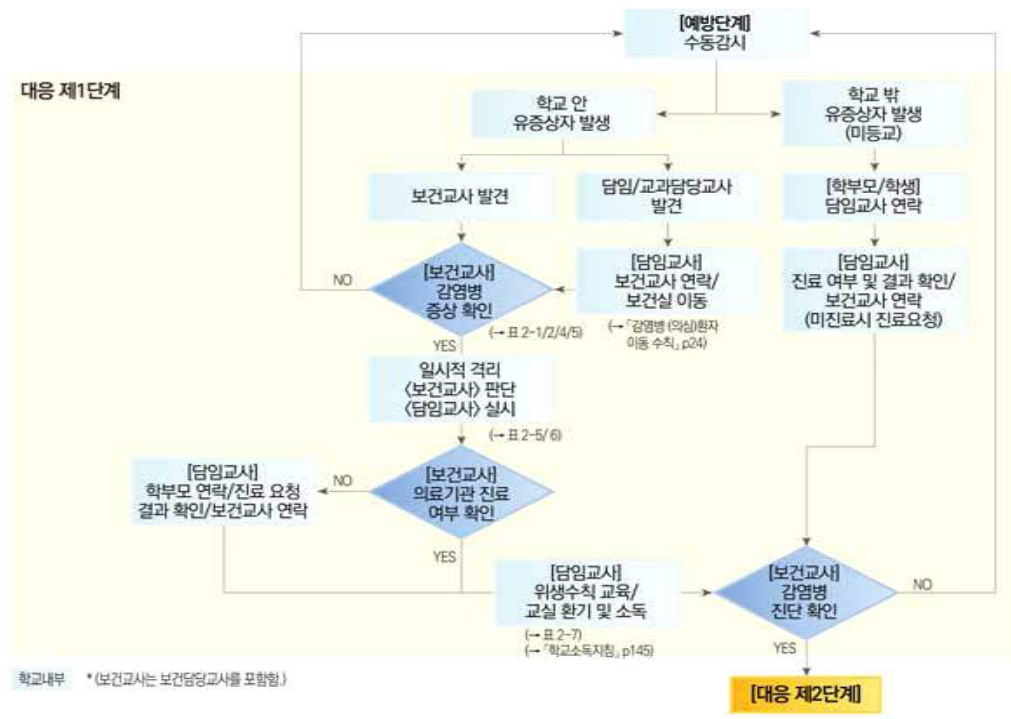
나) 기간 : 감염병 유증상자를 발견한 후부터 의료기관 확인을 통해 감염병 (의심)환자 발생 혹은 감염병이 아닌 것을 확인할 때 까지

다) 내용: 의료기관에 진료를 의뢰하여 결과를 확인 후 감염병 (의심)환자 발생 여부 확인

라) 1단계 업무흐름도 및 담당업무

활동	담당	관련 자료
감염병 유증상자 발견	담임교사/교과담당교사/ 보건(담당)교사	표 2-1/2/4/5
보건(담당)교사에게 연락	담임교사/교과담당교사	-
마스크 착용 필요 여부 확인	담임교사/교과담당교사	표 2-5, [p24]
보건실로 감염병 (의심)환자 이동	담임교사/교과담당교사	「감염병 (의심)환자 이동 수칙」 [p24]
감염병 여부 확인(의심증상/진료여부/질환명)	보건(담당)교사	표 2-1/2/4/5
일시적 격리 필요성 판단 및 실시	보건(담당)교사	표 2-5/6
학부모에게 연락하여 의료기관 진료 요청	담임교사	-
교실 환기/소독	담임교사/교과담당교사	표 2-7, 「학교소독지침」 [p145]
학생 대상 위생수칙 교육	담임교사	-
일시적 관찰실 환기/소독	시설담당교직원	「학교소독지침」 [p145]
의료기관 진료 결과 확인 및 조치	담임교사/보건(담당)교사	[p28]





#### 4) 대응 제2단계 : 학교 내 감염병 유행 의심 여부를 확인하는 단계

가) 상황 : 의료기관으로부터 확인 받은 감염병 (의심)환자가 있음.

나) 기간 : 학교 내 감염병 (의심)환자 발생을 확인한 순간부터 추가 (의심)환자

발생 확인을 통해 유행의심 기준을 충족하거나, 기존(의심)환자의 완치 및 추가 (의심)환자가 발생하지 않는 경우

다) 주요 내용 : 감염병 (의심)환자의 추가발생을 파악하여 유행의심 여부를 판단함.

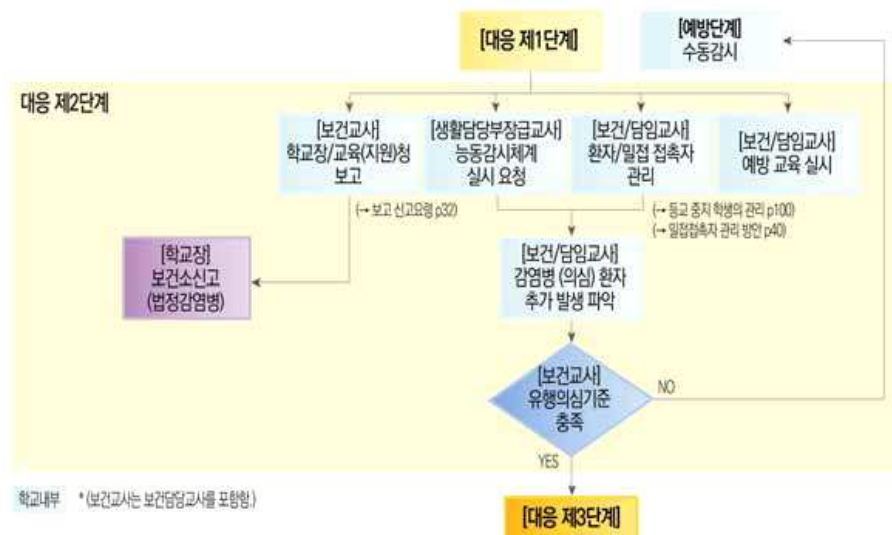
라) 능동감시 실시: 학교장은 생활담당 부장급 교사를 통해 추가 (의심)환자 파악을 위한 능동감시를 실시할 것을 지시.

○ 대응 제2단계 : 일부만 실시

○ 대응 제3단계 : 전체 학급으로 확대 (매일 1회 이상 실시)

마) 환자발생 보고체계: 담임교사-보건교사

바) 대응 제2단계에서의 업무 흐름도 및 담당활동







활동	담당	관련 자료
「학생감염병관리조직」 활성화	학교장	-
보고 및 신고	학교장/보건(담당)교사	나이스(NEIS) 신고 방법 [p162] 보건소 신고양식 [p136]
능동감시체계 강화	발생감시팀	「학교 내 능동감시체계 운영 방안」 [p33]
환자/유증상자 관리	보건(담당)교사/담임교사	-
밀접접촉자 파악 및 관리	보건(담당)교사/담임교사	「밀접접촉자 관리 방안」 [p40]
고위험군 파악 및 관리	보건(담당)교사/담임교사	[p40]
감염병 예방 교육 실시	보건(담당)교사/담임교사	-
방역활동	행정지원팀	-
전파 차단을 위한 별도 조치	학교장	-
역학조사 지원	보건(담당)교사	-
출결 관리 및 수업 결손 대책 마련	학사관리팀	-

## 6) 복구단계 : 학교 내 유행 종결 및 복구

가) 상황 : 유행 종결 및 복구

나) 기간 : 기존 (의심)환자가 모두 완치되고 최대 잠복기까지 추가 (의심)환자 발생이 없을 때부터 사후조치가 완료될 때까지

다) 주요 내용 : 유행종료 보고 및 사후조치 실시

라) 복구단계에서의 업무 흐름도와 주요 활동



마) 유행종료 판단과 보고: 발생 현황 및 조치 결과를 학교장과 교육(지원)청에 보고함.

바) 유행종료 기준: 학교 내 해당 감염병(의심)환자가 모두 완치되고, 최대 잠복기까지 추가 (의심)환자 발생이 없는 경우

\* 방역당국에서 역학조사를 실시한 경우 방역당국의 판단에 따름

사) 사후조치 실시

1) 수업 결손 보충 : 학사관리팀

- 교무부장 : 수업 결손 대책에 따라 수업 보충을 지휘함.
- 담임교사/교과담당교사 : 수업결손학생에 대한 수업 보충

2) 심리 지원 : 예방관리팀

- 담임교사 : 심리 지원이 필요한 학생을 파악하여 상담교사에게 연계함.
- 상담(담당)교사 : (의심)환자와 주변 학생의 불안감을 해소하고 낙인효과가 발생하지 않도록 필요시 심리 지원을 실시함

아) 유행종료 선언

- 1) 학교장: 학생감염병관리조직」의 유행 시 대응 활동을 중단하고 예방단계로 복귀를 명령함.
- 2) 학교 내 유행 종료를 sns, 게시판, 홈페이지 가정통신문 등으로 알림

## 아. 전파 차단을 위한 별도 조치

### 1) 등교중지

#### 가) 기본원칙

- 등교 중지가 필요한 감염병으로 확진된 경우 격리 기간 동안 등교 중지를 실시함  
(이 때 격리기간은 원칙적으로 의사의 소견을 따름).
- 등교 중지가 필요한 감염병이 의심되는 경우 확진 여부를 확인 할 때까지 등교 중지를 실시함.
- 등교 중지가 필요 없는 감염병의 확진 또는 의심인 경우 학교에 복귀함. 정상이거나 비감염성 질환인 경우 학교에 복귀함.
- 등교 중지 학생이 감염병으로 확인된 경우는 관련 법령에 따라 출석으로 처리하고, 진료 결과 감염병이 아니었다 해도 결과 확인까지의 기간은 출석으로 인정함.

#### 나) 실시 절차

- 감염병 여부 확인을 위한 진료 요청 및 안내서 배부  
: 담임교사는 감염병 의심 학생이 등교를 하지 않은 경우 전화로 보호자에게 의료기관 진료를 받도록 안내
- 등교중지 필요 여부/기간 확인
  - 담임교사가 보호자와의 통화를 통해 진료 결과를 확인함.
  - 등교중지 기간을 확인할 수 있는 경우에는 해당 기간 동안 등교 중지를 실시함.
- 등교중지 안내 : 담임교사는 학부모에게 다음의 내용을 안내함.
  - 등교중지 기간 동안 학교에 오지 않으며, 학교 밖 교육시설 및 사람이 많이 모이는 곳에서 타학생 감염이 발생 되지 않도록 안내함.
  - 감염병 전파를 막기 위한 행동지침을 준수하여야 함(예방수칙, 생활격리 방법).
  - 등교 재개 시 진료확인서, 의사소견서, 진단서, 처방전 중 1개를 제출하여야 함.
- 등교중지 및 출석인정 결재 (담임교사)
- 등교중지 해제
  - 등교 재개 여부에 대한 판단 : 원칙적으로 의사나 보건소의 의견에 따름.
  - 「등교 중지 기간」이 종료되면 등교를 재개하되 증상이 소실되어야 한다.
  - 등교 재개 방법 : 등교중지 기간이 지나고 감염병 증상이 소실되면 교실로 복귀
  - 담임교사는 학생이 등교한 당일 해당 사실을 보건교사에게 통보함.
  - 등교 중지 종료 시점 이전에도 감염성이 소실되었다는 의사의 진료확인서 또는 소견서를 제시하면 등교할 수 있음

#### 다) 등교중지 학생관리 (학사관리팀)

- 학습 및 생활지도 계획수립하고 관리
- 교무부장은 등교 중지 기간 동안의 학습 보충 및 생활 지도 방안을 평소에 마련하여야 함.
- 담임교사는 등교중지 기간동안의 학생생활지도 계획을 수립 관리, 수업결손 보충.

### 2) 등교중지 출결 처리 방법

가) 출석인정으로 처리한다.

#### ♣ 감염병 환자 출결인정 기준

- 학교장이 감염병 확산방지를 위하여 각종 감염병에 감염되었거나, 의심자에 대하여 등교중지를 명하였을 경우 출석으로 인정

나) 근거 : 초·중·고등학교 학생생활기록부 전산처리 및 관리지침, 교육부 감염병 관리 매뉴얼 139쪽에 의거한다.

다) 출석부

- 출석부는 출석인정(출석인정표시 : △ )하고, 비교에 등교중지 사유(병명)를 입력한다.  
<교무업무시스템-학적-출결관리-출석인정-비고등록(해당일에 감염병명 입력한다.)>
- \* 예) 수두로 인한 등교중지

### 3) 고위험군에 대한 관리

가) 고위험군이란 : 감염병 발생의 위험이 높거나 감염발생 시 합병증, 사망의 위험이 상대적으로 높은 만성질환자, 면역저하자, 감염 시 태아에게 영향을 미칠 수 있는 임신부 등을 말함.

구분	질환
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
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

나) 고위험군 관리 방안

- 고위험군 파악 : 학년 초 담임교사를 통해 파악하며, 개인정보 유출을 주의하여야 함.
- 고위험군에 대한 아래의 관리 방안을 담임교사에게 요청하고, 실시 결과를 확인함.
- 환자/접촉자 관리 : 고위험군 학생이 감염이 의심되거나 감염병 (의심)환자와 접촉한 경우 즉시 의료기관에 진료를 의뢰함.
- 위험 경고 : 학교 내 감염병 유행 시 학생과 보호자에게 알려, 주치의와 상담하여 적절한 예방조치를 취하도록 함.
- 격리 : 학교 내 감염병 유행 시 고위험군 학생의 감염예방을 위해 주치의가 권고하거나 보호자가 원할 경우 격리(등교 중지) 등을 시킬 수 있음.

- 4) 휴업 및 휴교 : 학생 감염병 예방 위기대응 매뉴얼에 따름
- 5) 각종행사에 대한 조치 : 학생 감염병 예방 위기대응 매뉴얼에 따름
- 6) 국가 위기상황시 대처 : 학생 감염병 예방 위기대응 매뉴얼에 따름

<참고1> 감염병별 역학적 특성과 관리방안

감염병	임상 증상	전염 가능 기간	전파 차단을 위한 등교 중지(격리) 기간 <sup>※</sup>	잠복기 <sup>※</sup>	밀접접촉자 파악	일시적 격리 <sup>※</sup>	마스크 착용
A형간염	피로감, 발열, 오한, 복부 불쾌감, 오심, 구토	임상증상 시작되기 2주전~황달이 완전히 사라진 다음 1주일	황달 증상 이후 7일간(황달증상 없으면 입원일로부터 7일간)	15-50일 (평균 28일)	○	○	×
b형 헤모필루스 인플루엔자	수막염, 후두개염, 폐렴, 관절염 등	항생제 치료 후 48시간	항생제 치료 시작 후 24시간까지	2-4일	○	○	×
B형간염	피로감, 식욕부진, 감기증세, 황달, 근육통	일상생활에서는 전파되지 않음	등교 중지 안 함.	60-150일 (평균 90일)	×	×	×
C형간염	피로감, 식욕부진, 감기증세, 황달, 근육통	증상 나타나기 1주~수 주일 전부터 전파 가능	등교 중지 안 함.	15-150일	×	×	×
감기균	발열, 기침, 객담 등 호흡기계 증상	이환기간 내내	등교 중지 안 함.	병원체마다 다양 (보통 2-14일)	×	○	○
결핵	발열, 전신 피로감, 식은땀, 체중 감소	약물 치료 시작 후 2주까지	약물 치료 시작 후 2주까지	수년까지 가능 (50% 2년 이내)	○	○	○
공수병	공수증, 불안감, 두통, 발열, 중추신경계증상	이환기간 내내	이환기간 내내	20-90일 (평균 30-60일)	×	○	×
급성 출혈성 결막염	충혈, 안통, 이물감, 많은 눈물, 눈곱, 눈부심, 결막하출혈	발병 후 4일~1주일	격리없이 개인위생수칙을 철저히 지킬 것을 권장	8-48시간	○	○	×
급성 출혈열균	발열, 오한, 피로감, 두통, 출혈 경향	병원체마다 다양	이환기간 내내	병원체마다 다양 (부록 참조)	○	○	○
노로바이러스	오심, 구토, 설사, 복통, 관태감, 발열	급성기부터 설사가 멈추고 48시간 후까지	등교 중지 안 함.	24-48시간 (평균 33시간)	○	○	×
뇌수막염	발열, 두통, 구토, 의식 저하	병원체마다 다양	병원체마다 다양	병원체마다 다양 (부록 참조)	○	○	○
덴기열	고열, 두통, 근육통, 관절통, 백혈구감소증, 혈소판감소증	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	3-14일 (평균 4-7일)	×	×	×
동물 인플루엔자 인체감염증 (조류인플루엔자)	발열, 두통, 근육통, 인후통, 기침, 객담	증상이 있는 동안	모든 증상이 소실될 때까지	3-10일 (평균 7일)	○	○	○
두창 (천연두)	고열, 허약감, 오한, 두통, 반점, 구진상 발진	발열 시작부터 피부 병변의 모든 딱지가 떨어질 때까지	피부 병변의 모든 딱지가 떨어질 때까지	12-24일 (평균 7-17일)	○	○	○
디프테리아	발열, 인후와 편도 발적, 인후 부위 위막, 림프절 종대	치료받지 않는 환자는 감염 후 약14일간, 적절한 치료를 받은 환자는 치료 후 1-2일	14일 간의 치료가 끝날 때까지	2-6일	○	○	○
라임병	유주성 홍반, 발열, 오한, 피로감, 두통, 관절통	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	3-30일	×	×	×



감염병	임상 증상	전염 가능 기간	전과 차단을 위한 등교 중지(격리) 기간 <sup>12)</sup>	감복기 <sup>13)</sup>	일일검토자 피해	일시적 격리 <sup>14)</sup>	마스크 착용
레지오넬라증	폐렴형(발열, 오한, 마른기침), 독감형(권태감, 근육통, 발열, 오한)	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	2-10일 (평균 10일)	X	X	X
렙토스피라증	대부분 가벼운 감기증상, 5-10%에서 황달, 신부전 등의 중증	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	2-14일 (평균 5-7일)	X	X	X
말라리아	주기적인 오한, 발열, 발한 후 해열	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	12-17일 (평균 15일), 6-12개월	X	X	X
발진열	발진, 발열, 오한, 근육통	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	6-18일 (평균 10일)	X	X	X
발진티푸스	오한, 고열, 두통, 근육통	몸이 또는 머릿니가 있는 경우	몸이 또는 머릿니를 제거할 때까지	6-15일 (평균 7일)	O	O	X
백일해	상기도 감염 증상, 발작적 기침, 구토	2주간 전염력이 높으며 증상 발생 4주 후에는 전염성이 소실	항생제 투여 후 5일까지	7-20일 (평균 5-10일)	O	O	O
보툴리눔 독소증	뇌신경 마비, 대칭적이며 하부로 진행하는 이완성 신경마비	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	12-72시간	X	X	X
브루셀라증	발열, 발한, 두통, 요통, 위장관계, 골격계, 신경계 증상	성접촉을 제외한 일상 생활에서는 전파되지 않음	등교 중지 안 함.	2-4주	X	X	X
살모넬라균 감염증	발열, 두통, 오심, 구토, 복통, 설사	감염 전 기간 동안 가능하며 대개 며칠에서 몇 주	등교 중지 안 함.	6시간-10일 (평균 6-48시간)	O	O	X
성홍열	미만성 구진, 발열, 두통, 구토, 복통, 오한 및 인후염	항생제 치료 시작 후 24시간까지	항생제 치료 시작 후 24시간까지	1-3일	O	O	O
세균성이질	발열, 복통, 구토, 뒤무작을 동반한 설사	발병 후 4주 이내	항생제 치료 종료 48시간 후부터 24시간 간격으로 2회 대변검사가 음성일때까지	12시간-6일 (평균 2-4일)	O	O	X
수두	피부 발진, 수포, 발열, 피로감	수포가 생기기 1-2일 전부터 모든 수포에 가피가 형성이 될 때 까지	모든 수포에 가피가 형성될 때 까지	10-21일 (평균 14-16일)	O	O	O
수막구균성 수막염	두통, 발열, 경부 경직, 오심, 구토	항생제 치료 시작 후 24시간까지	항생제 치료 시작 후 24시간까지	2-10일 (평균 3-4일)	O	O	O
수족구병	발열, 손, 발바닥 및 구강 내 수포 및 궤양	발병 후 7일 이내에 가장 전염력 강함, 피부 병변(수포)에 가피가 생성될 때까지	수포 발생 후 6일간 또는 가피가 형성될 때 까지	3-7일	O	O	O
신종인플루엔자 (H1N1)	갑작스러운 고열, 두통, 근육통, 피로감	증상발현 1일 전부터 발병 후 5일까지	모든 증상이 소실될 때까지	1-3일	O	O	O
신증후군 출혈열	발열, 오한, 근육통 → 저혈압 → 땀노 → 이노	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	1-3주	X	X	O
요충증	항문주위 가려움증, 굵은 부위 발적, 종창, 습진	치료를 통해 모든 충체를 제거하기 전까지	등교 중지 안 함.	1-2개월	O	X	X
웨스트나일열	두통, 식욕감퇴, 근육통, 구역, 구토, 발진	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	2-14일	X	X	X
유비저	국소 감염, 급성 폐감염, 만성 화농성 감염	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	1-21일, 수년까지 가능	O	X	X

감염병	임상 증상	전염 가능 기간	전파 차단을 위한 등교 중지(격리) 기간 <sup>1)</sup>	감복기 <sup>2)</sup>	일일검사와 격리 <sup>3)</sup>	인사적 격리 <sup>4)</sup>	대스크 작용
유행성각결막염	충혈, 안통, 이물감, 많은 눈물, 눈곱, 눈부심, 결막하출혈	발병 후 14일까지	격리없이 개인위생수칙을 철저히 지킬 것을 권장	5-7일	0	0	X
유행성 이하선염	이하선 부종, 발열, 두통, 근육통	증상 발생 3일전부터 발생 후 5일까지	증상 발생 후 5일까지	14-25일 (평균 14-18일)	0	0	0
인플루엔자	발열, 두통, 근육통, 인후통, 기침, 객담	증상 발생 1일 전부터 5일까지	유행차단을 위한 등교 중지는 의미없지만 환자상태에 따라 실시	1-4일 (평균 2일)	X	0	0
일본뇌염	고열, 두통, 현기증, 구토, 복통	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	7-14일	X	X	X
장관 감염병군	발열, 복통, 구토 등 소화기계 증상	이환기간 내내	등교 중지는 의미없음	질환마다 다양	X	0	X
정출혈성 대장균 감염증	복통, 수양성 설사, 혈성 설사, 발열, 구토	발병 후 1주(최대 3주)	항생제 치료 종료 48시간 후부터 24시간 간격으로 2회 대변검사가 음성일때까지	2-8일	0	0	X
장티푸스	고열, 복통, 두통, 구토, 설사 → 변비	이환기간 내내 (보통 수일에서 수주까지)	항생제 치료 종료 48시간 후부터 24시간 간격으로 3회 대변검사가 음성일때까지	3-60일 (평균 1-3주)	0	0	X
중증호흡기증후군	발열, 기침, 호흡곤란, 두통, 오한 인후통	이환기간 내내	모든 증상이 소실될 때까지	2-14일 (평균 5일)	0	0	0
중증급성 호흡기증후군	급성 호흡기 증상	주로 증상이 발현되는 7일 동안 전염성이 있는 것으로 추정	치료가 종결되고 다 이상 전염성이 없다고 판명될 때 까지	2-10일 (평균 4-6일)	0	0	0
중증열성 혈소판 감소증후군	고열, 구역, 구토, 설사, 혈소판 감소, 백혈구 감소	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	6일-2주	X	X	X
진드기매개뇌염	발열, 권태감, 근육통, 오심, 구토 → 신경계 증상	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	4-28일 (평균 8일)	X	X	X
프프가무시증	고열, 오한, 두통, 피부발진, 가피	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	8-11일	X	X	X
클레라	수양성 설사, 복통, 구토, 팔다리 저림.	대변 검체에서 양성인 기간 (보통 회복 후 며칠정도)	항생제 치료 종료 48시간 후부터 24시간 간격으로 2회 대변검사가 음성일때까지	6시간-5일 (평균 2-3일)	0	0	X
규열	고열, 오한, 두통, 근육통, 구토, 설사, 복통	성접촉을 제외한 임상 생활에서는 전파되지 않음	등교 중지 안 함.	3-30일	X	X	X
크로이츠펔트- 아콕병	아급성 진행성 치매, 근강권, 기억력과 공간 지남력 장애	사람 간 전파는 매우 드물	등교 중지 안 함.	수개월-수년	X	X	X
탄저	피부탄저(구진, 수포성 궤양), 폐탄저(호흡기 증상), 장탄저(소화기 증상)	이환기간 내내	이환기간 내내	1일-60일 (평균 1일-7일)	0	0	0
파라티푸스	고열, 복통, 두통, 구토, 설사 → 변비	이환기간 내내(보통 수일에서 수주까지)	항생제 치료 종료 48시간 후부터 24시간 간격으로 3회 대변검사가 음성일 때까지	1-3주	0	0	X
파상풍	경부경직, 연하곤란, 근육수축	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	1일-수개월 (평균 3-21일)	X	0 (개방성 상처인 경우)	X
페스트	림프절형(오한, 발열, 근육통), 폐렴형(오한, 발열, 기침, 객담), 패혈증형(오심, 구토, 설사)	이환기간 내내	모든 증상이 소실될 때까지	1-6일	0	0	0



감염병	임상 증상	전염 가능 기간	전파 차단을 위한 등교 중지(격리) 기간 <sup>1)2)</sup>	감복기 <sup>3)</sup>	일일결과자 회복	인사적 격리 <sup>4)</sup>	다스르 차용
폐렴구균	폐렴(고열, 오한, 객담, 기침), 급성중이염(귀통증, 이명, 두통)	불명확(호흡기 분비물에 균이 존재하는 동안)	모든 증상이 소실될 때까지	1~3일	X	0	0
폴리오	발열, 권태감, 인후통, 뇌수막염, 아완성 마비	바이러스 노출 후 3~6주까지	입원 후 매주 채취한 대변 검체에서의 바이러스 분리·배양검사 결과가 2회 연속 음성일 때까지	7~14일	0	0	X
풍진	구진성 발진, 림프절 종창, 미열, 등 감각 증상	발진 생기기 7일 전부터 생긴 후 7일까지	발진이 나타난 후 7일까지	14~23일 (평균 16~18일)	0	0	0
한센병	나종형(소결절, 구진, 반점, 미만성 청문), 결핵형(몇개의 피부병변, 말초신경염)	치료시작 후 3개월까지	치료시작 후 3개월까지	3~5년	0	0	X
홍역	발진, 발열, 기침, 콧물, koplik 반점	발진 발생 4일 전부터 발진 발생 5일 후까지	발진이 나타난 후 5일까지	7~18일 (평균 10~12일)	0	0	0
항염	발열, 두통, 권태감 → 10~20%에서 산부전, 간부전, 홍당	사람 간 전파 없음	등교 중지 안 함.	3~6일	X	X	X

- 1) 전파차단을 위한 등교 중지 기간으로 관련 질환에 대한 질병관리본부 매뉴얼의 환자 격리 기간을 바탕으로 작성함.  
2) 등교 중지 기간은 휴일을 포함  
3) 감염 시작 시점부터 증상과 징후 발생 시점까지의 기간  
4) 전파 우려가 있는 감염병 의심 학생이 의료기관에 진료를 받으러 가기 전까지 격리하여 관찰하는 것

## 자. 학교 결핵관리 계획

- 결핵환자(의심자) 및 보호자에게 보건소를 방문토록 지도
- 전학생 및 교직원을 대상으로 예방교육 실시(보건소 협조)
- 기숙사 입소학생이 보건소를 통한 무료 결핵검진을 받을 수 있도록 입소 전 해당학생 및 학부모에게 안내(상, 하반기)
- 학부모에 대한 가정통신문 발송 등을 통해 결핵확산 방지에 적극 노력
- 치료중인 환자에 대해서는 수시로 복약확인 및 상담 실시
- 결핵환자 명부”를 작성·비치하고 보건소와 연계 하에 완치 시까지 지속적으로 기록·관리
- 보건소장으로부터 완치 통보 시 환자관리 종료처리
- 보건소장의 결핵관련 협조요청 사항에 적극 협조

### ※ 결핵환자 발생 보고 (학교 → 교육청)

- 병원 등에서 결핵진단을 받았거나 치료중인 것을 확인한 때
  - 결핵학회에서 별도검사 실시 후 요관찰자, 요정밀자 등에 대해 보건소에서 재검사하여 환자로 등록된 것을 확인한 때
  - 학생 건강검진 결과 결핵으로 확인된 때
  - 학교건강검사규칙」에 따른 검진결과 결핵환자나 결핵의심자로 통보 받을 때
- 결핵으로 진단받거나 또는 치료중인 학생을 발견했을 때--> 즉시 보건소 통보 및 교육청, NIES보고



## 학생결핵관리, 이렇게 하세요!!

### 예방교육

#### 1. 2주 이상 기침하면 (보건)선생님과 상의 후 가까운 보건소나 병원을 방문하여 결핵검사

\* (주요증상) 2주 이상 기침 및 가래, 발열, 수면 중 식은 땀, 체중감소

#### 2. 올바른 기침예절 실천

\* 기침할 땐 손이 아닌 휴지나 손수건, 옷소매 위쪽으로 입과 코를 가리기

\* 기침한 후에는 손 씻기

• 담임교사 : 학급 학생

• 보건교사 : 보건실 이용 학생

### 유증상자 발견

결핵의 가장 대표적인 증상은  
기침, 가래가 2~3주 이상 지속되는 것이다.



담임교사

\* 학생정보 등  
관련내용 전달

보건교사

\* 진료결과 전달  
\* 등교중지 요청

담임교사

보호자 연락 후 귀가조치,  
보건소·병원진료 안내

### 진료결과 확인

### (결핵확진) 등교중지

보건교사

교육청 보고 / 보건소 신고

• 규칙적인 참기, 채광

학교장/  
보건교사

역학조사 실시에 따른 협조  
(질병관리본부·보건소 주관)

• 가정통신문 발송  
• 학생 및 학부모 설명회  
(방역당국 협조)

학생환자  
발생

흉부 X-선 검사  
(추가환자 발견 목적)

동일  
학급  
조사

(추가환자 발견 YES)

동일  
학년  
조사

(추가환자 발견 YES)

전체  
학교  
조사

\* 현장조사 결과에 따라 접촉자 조사 범위가 변경될 수 있음

보건교사

복약중인 학생에 대한  
상담 및 교육

복약지도  
방침사항



약 2주간 결핵약을 복용하면 전염성이 소멸되어, 병고하여 정상적인 학교생활이 가능  
(병고 전 전염성 소멸여부 확인)

<참고 1>

## [감염병명] 발생에 따른 [조치현황/언론취재] 최초 보고

< '00.00.00. ○○○학교 >

❖ 보고대상

- 결핵·홍역·콜레라·장티푸스·파라티푸스·세균성이질·장출혈성대장균감염증·A형간염 등이 발생한 경우 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제12조 및 시행규칙 제8조
- 교내 감염병 발생으로 인해 긴급 방역조치, 언론보도 등의 특이사항 발생 시
  - \* 법정 비법정 구분없이 모든 감염병 대상

❖ 보고체계 : 학교 → 도교육청·교육지원청(동시 보고)

- 도교육청 : 정책공보담당관실(학생안전관리지원단), 이메일(jbe119@jbedu.kr)로 자료 발송 후 유선통화(☎ 239-3119)
- 교육지원청 : 메신저, 유선전화, 팩스 활용

< 예시 >

□ 일반 현황

- 학 교 명 : ○○○○학교(국·공·사립), 학교장 ○○○
- 행정구역 : ○○시·군 ○○읍·면(○○교육지원청)
- 규 모 : 학생 ○○명, 교직원 ○○명
- 담 당 자 : 직(담당교과) / 성명 / 연락처

□ 발생 개요

- 감염병명 : 결핵(법정 제3군 감염병)
- 발생환자 : 의심 ○○명, 확진 ○○명, 잠복결핵 ○○명

순	이름	학년	반	비 고
	김○○			

- 발생인지일 : 2000년 ○월 ○일
- 일자별 발생경위 및 조치내용(개조식으로 작성) :
- 주요 조치사항 :
- 향후 조치계획 :

# [감염병명] 발생에 따른 [조치현황/언론취재] 보고

< '00.00.00. ○○○ 학교 >

## ◆ 보고대상

- 결핵·홍역·콜레라·장티푸스·파라티푸스·세균성이질·장출혈성대장균감염증·A형간염, 등으로 인해 역학조사를 실시할 경우
- 교내 감염병 발생으로 인해 긴급 방역조치, 언론보도 등의 특이사항 발생 시
  - \* 법정 비법정 구분없이 모든 감염병 대상

## ◆ 보고방법 : 서면보고(업무관리시스템)

## ◆ 보고체계 : 학교 → 도교육청·교육지원청(동시 보고) → 교육부

- 도 교육 청 : 업무관리시스템(수신자 : 정책공보담당관)
- 교육지원청 : 업무관리시스템(수신자 : 교육장, 부서 미지정)

## ◆ 보고시기 : 최초 역학조사(접촉자 조사) 실시 직후 1회 보고하며, 사안에 따라 추가 역학조사(접촉자조사)를 실시한 경우, 가장 마지막 조사가 완료된 후 최종 결과를 정리하여 추가 보고

## ◆ 주요 보고내용

- 감염병명, 발생 인원 및 현재 환자 수, 나이스 전송 여부 및 보건소 신고 여부
- 역학조사 실시에 따른 경과 상황 및 향후 일정, 관련 협의회 및 학부모 설명회 개최 여부 등
- 등교중지 여부, 긴급 방역조치 사항 및 언론사 취재 여부 등

## □ 학교 현황

학교명	소재지	학교 규모(단위:명)		담당자(성명/연락처)			비고
		학생수	교직원수	학교	교육지원청	교육청	

## □ 감염병 발생 및 역학조사 현황

(※작성 예시, 보고 내용 및 서식은 감염병 발생 상황에 따라 수정 가능)

역학조사 실시일	감염병명	발생인원			나이스 보고일 <sup>2)</sup>	보건소 신고일	다음 역학조사일
		환자수	직업	학년/반 (인원수) <sup>1)</sup>			
'18.1.10	결핵	1	학생	2-1(1)	'18.1.3	'18.1.3	'18.1.25
'18.1.12	백일해	30	학생	1-1(10)	'18.1.3 / '18.1.11	'18.1.11	미정
'18.2.22	결핵	1	교원	2-3 담임(1)	해당없음	'18.2.21	미정

1) 교직원의 경우 직급, 담임여부, 교과목 등을 기재

2) 동일 감염병에 대하여 반복하여 보고(신고)한 경우 최초 보고(신고)일과 최종 보고(신고)일을 기재

## □ 역학조사 결과보고

(※작성 예시, 보고 내용 및 서식은 역학조사 상황에 따라 수정 가능)

역학조사 실시일	조사단계 (최초/중간/ 최종)	조사자 현황			조사결과	비고 (또는 조치사항)
		직업	학년/반	조사인원		
'18.1.10	최초	학생	2-1	30	결핵 : 0명 잠복결핵감염 : 3명	지표환자가 속한 반
		학생	3-1	3		
		교원	2-1 담임	1		

## □ 기타 특이사항

○ (학부모 설명회 개최, 민원 사항 등 특이사항이 있을 경우 기재)

## □ 언론취재 상황

○ (취재일, 취재언론사, 취재내용, 언론사에 대응한 담당자 등 기재)

## <참고 2>

### 등교중지 및 출석인정 기안

#### 남원국악예술고등학교

수신 내부결재

(경유)

제목 감염성 질환으로 인한 등교중지 및 출석인정

학교보건법 제8조 및 동법 시행령 제22조에 의거 다음과 같이 등교중지 기간을 출석으로 인정하고자 합니다.

대 상 자	0학년 0반 0번 0 0 0
질 병 명	
발생 인지일	2020 . . .
등교중지 기간 (출석인정 기간)	2020 . . . ~ 20 . . . ( 일간)
등 교 일	2020 . . .
제출 서류	진료 확인서(또는 의사 소견서 1부)
나이스 출결 입력	수두로 인한 등교중지

\* 참고 : 교육과학기술부훈령 제205호 학교생활기록 작성 및 관리 지침 제8호 제2항

#### 남 원 국 악 예 술 고 등 학 교 장

교사	부장교사	교감	교장
협조자			
시행	○○학교- (20 . . . )	접수	0
우 000-000	(주 소)	/	<a href="http://www.○○○.○○.kr">http://www.○○○.○○.kr</a>
전화 000-0000	전송 000-0000	/ 이메일	/ 공개구분

<참고3>

## 감염병 관련 의사소견서

학부모님 가정에 건강과 행복이 함께 하길 기원합니다.

위 학생은 ( )에 감염이 의심됩니다.

병의원 진료 후 감염병으로 진단되었을 경우 본인의 빠른 치유와 다른 학생의 감염을 예방하기 위하여 아래 기간 동안 등교중지를 권고하오니 가정, 또는 의료기관에서 요양 및 치료하여 건강한 몸으로 학교 생활할 수 있도록 협조 부탁드립니다.

### < 등교중지 기간 동안 가정에서 지켜야 할 사항.>

1. 완치될 때까지 가정에서 격리치료를 받습니다.
2. 학교뿐 아니라 학원수강도 안되며, 외출을 자제하여 지역사회 감염을 최소화합니다.
3. 가족 간에도 감염우려가 있으므로 가정 내에서도 건강관리를 철저히 합니다.
4. 완쾌후 등교할 때는 담임선생님께 진료확인서, 의사소견서 중 1부를 제출하시기 바랍니다. (제출 시 출석으로 인정됩니다.)

※ 등교중지기간까지 완치되지 않은 경우는, 전염력이 없다는 의사의 진단일까지 등교중지 기간을 연장합니다.

※ 전염성이 없으면 없다고 아래에 적어주세요.

## ◆ 의 사 소 견 서 ◆

\_\_\_\_\_학년 \_\_\_\_\_반 이름 : \_\_\_\_\_

위 학생은 ( )로 전염가능성이 있으므로 향후 약 \_\_\_\_\_일간 격리치료 및 주의를 요합니다.

# 진료확인 : 2020년 ( )월 ( )일 . ( )병의원 의사 : (인)

2020년 월 일

남원국악예술고등학교장

## <참고4>

# 감염병으로 인한 등교중지 안내

학부모님, 안녕하십니까?

학생에게 자주 발생하는 주요 감염병(수두, 유행성각결막염, 아폴로 눈병, 볼거리, 독감 등)에 대하여 말씀드리고자 합니다.

이들 질병은 **다른 학생에게 전염이 되므로 반드시 등교중지 해야 합니다.**

아직까지 감염병에 대한 예방접종을 하지 않은 학부모님께선 접종을 완료해 주시고 만약 자녀가 감염병에 걸리면 아래 사항을 참고하여 등교중지 해주시기 바랍니다.

## 1 . 등교 중지를 시키는 이유

감염병에 걸린 학생이 등교 시 다른 학생들에게 전염될 수 있으므로 감염병이 퍼지는 것을 막기 위하여 등교 중지를 해야 합니다.

## 2 . 등교 중지 방법

- 1) 감염병이 의심되면 **학교에 출석하지 말고 담임선생님께 연락한 후** 병원에 갑니다.
- 2) 병원에서 확인받은 “의사 소견서”를 담임선생님께 제출하시면 감염병으로 결석한 기간은 출석으로 인정됩니다.

## 3 . 유의사항

- 1) 감염병마다 전염 기간이 모두 다르므로 전문의가 지정한 기간 동안에는 가정에서 격리 치료합니다. **(학원 등도 가지 않습니다.)**
- 2) 감염병에 대한 인식부족이나, 학업에 지장을 받는다는 이유로 전염성이 있는 기간에 학교에 보내는 경우가 있는데 이것은 아주 잘못된 일입니다.
- 3) **등교중지 기간보다 미리 등교 시는 전염성이 없다는 의사소견서도 제출하셔야 합니다.**

## 4 . 감염병의 등교기준

- |                         |                              |
|-------------------------|------------------------------|
| ● 수 두 : 모든 발진에 딱지가 앉은 후 | ● 볼거리: 이하선의 부종이 없어진 후.       |
| ● 홍 역: 열이 내리고 3일이 지난 후  | ● 유행성각결막염 : 약 2주, 증상이 낫고 나서. |

위의 사항을 참고하시고 반드시 협조해 주시기 바랍니다.

2020. . . **남원국악예술고등학교장**

## 감염병으로 인한 등교중지 안내

학생감염병 예방관리 매뉴얼의 개정되어 감염병 대응체계 범위의 확장과 감염병 대응 조직이 강화되었습니다. (예방-1단계-2단계-3단계-복구단계)

- \* 기존의 학교내 「감염병비상대책위원회」를 「**학생감염병관리조직**」으로 변경 상시조직화를 통해 **학교의 전 구성원이 참여하고 감염병 예방 활동을 강화함.**
- \* 보건교사는 월별 빈발하는 감염병 감시대상 정보를 안내하여 **감염병 대응체계 강화.**
- \* **일시적 관찰실 설치·운영 = 신설 (교사휴게실)**
- \* **적정 수량의 방역물품 비축(체온계, 마스크, 장갑, 손소독제 등) = 신설**

### 1 등교중지 방법

- \* 반에 감염병(의심) 학생이 있으면 꼭 보건실로 연락주세요.
- 1) 감염병이 의심되면 학교에서는 보건실로 보내시고,  
가정에서 발견 시는 **학교에 오지 말고 병원에 가도록** 지도해 주세요.
- 2) 기안: 감염병 환자 발생 시 담임교사는 ‘등교중지 및 출석인정’ 기안.
- 3) 의사소견서는 반드시 보건실로 보내주세요. (미제출시 결석처리)
- 4) 학습지도, 생활지도: 수업결손 보충, 학원 등 금지 안내,

### 2 등교중지 기간의 출석처리

- 1) 출석부 기재 : 초·중·고등학교 학생생활기록부 전산처리 및 관리지침에 의거한다.  
- 출석부는 해당일에 출석인정(출석인정표시 : △ )하고, **비고에 결석사유(병명)**를 입력한다. <교무업무시스템 교무/학사-학적-출결관리- 출석인정>한다.

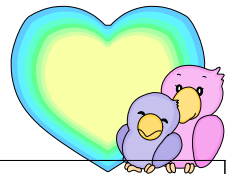
\* 예= 수두로 인한 등교중지

### 3 등교중지 시 유의사항

- 1) **등교중지 기간보다 미리 등교 시는 전염성이 없다는 의사소견서를 추가로 제출.**
- 2) **의사소견서와 출석부의 등교중지 기간은 같아야 합니다.**
- 3) 복귀한 당일 보건실로 학생 보내주세요.

### 4 주요 감염병의 등교중지 기간 = 의사소견서가 원칙

- |                             |                  |
|-----------------------------|------------------|
| ● 수두 : 모든 발진이 딱지 (1주 정도)    | ● 유행성결막염 : 약1-2주 |
| ● 볼거리: 이하선의 부종이 없어진 후(9일정도) | ● 독감 : 5~7일      |





## 5 학생감염병 관리조직 [명칭 변경] (매뉴얼 11쪽)

가. 매뉴얼 조직도



\* 학생 생활 지도를 담당하는 부장급 교사(생활부장, 학생부장 등)

\* 감시팀 총괄 : 학년부장과 담임교사 등 발생감시팀에게 환자 발견 업무 지시 및 조정하는 역할을 담당 (12쪽)

나. 본교 담당자 및 역할

부서	발생감시팀	예방관리팀	학사관리팀	행정지원팀
담당	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 총괄: 보건교사</li> <li>- 학년부장 6명</li> <li>- 전체 교사</li> <li>*필요시 안전생활부장의 협조.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 보건교사</li> <li>- 담임교사 22명</li> <li>- 상담교사(필요시)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 교무부장</li> <li>- 담임교사</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 행정실장(총괄)</li> <li>- 행정실직원3명</li> </ul>
역할	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 감염병 (의심)환자의 신속한 파악</li> <li>▶ 밀접접촉자 파악</li> </ul> <p>(* 대대적인 발생으로 필요한 경우 안전생활부장의 협조.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 보건교육(위생수칙 등)</li> <li>▶ (의심)환자/접촉자 관리</li> <li>▶ 유행 확산 방지</li> <li>▶ 보건소 등 외부기관에서 역학조사 시 협조</li> <li>▶ 필요시: 심리 지원을 실시</li> <li>▶ 필요시: 일시적 관찰실 담당.(담임교사)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 수업, 출결관리</li> <li>▶ (의심)환자 이동이나 일시적 격리로 인한 교사 공백에 대한 조치</li> <li>▶ 등교중지 학생 행정처리</li> <li>▶ 휴업/휴교나 등교중지 시 학생들의 가정학습과 생활관리</li> <li>▶ 학부모 대상 상황 전파</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 위생시설 관리</li> <li>▶ 방역/소독 활동</li> <li>▶ 예산 및 행정 지원</li> </ul>

## 학교에서 감염병 발생시 대처방안

- 50 -

#### 4. 학생 저체중 및 비만 예방, 구강 및 시력관리 전체 추진계획

구분	추진사항	추진내용	대상	시기	비고
저체중 및 비만 관리	저체중 및 비만학생 선정	* 신체발달검사결과 저체중 및 비만학생 선정 * 1학년 건강검진 후 저체중 및 비만학생 선정	전교생	5월이후	
	건강검진대상학생 중 비만학생 혈액검사 실시 (건강검진 기관)	* 비만도, 고혈압, 당뇨, 고지혈증, 간수치(OT/PT)검사	1학년 비만학생	7월말 까지	
	비만학생 관리	* 중등도비만아 이상 개인기록카드 관리 * 건강검진 및 신체발달검사 결과 유소견자 가정통신	중등도 이상 비만학생	5-8월 학기별	
	교육	행동수정요법, 식이요법, 운동요법	전교생	학기별	보건 소식지
	통계 및 관리	통계작성 및 관리	전교생	1학기	
구강건강관리	구강검사 및 보건교육	학생 건강검사 실시	1학년	5-8월	검진 병원
		구강 보건교육 및 불소도포 사업	2학년	5-8월	남원시 보건소
	학부모교육	구강검사 후 유소견자 가정통신 및 추후관리	유소견자	1학기	가정 통신
		올바른 이 닦기, 구강관리법	전교생	1학기	보건 소식지
	통계 및 관리	통계작성 관리	전교생	1학기	
시력관리	시력검사	학생 건강검사 실시	전교생	5-8월	
		유소견자 가정통신	이상자	1학기	
	보건교육	눈의 건강	전교생	9월	보건 소식지
	학부모교육	시력보호법, 눈 건강관리	전교생	1학기	
	통계 및 관리	통계작성 관리	전교생	2학기	

##### 가. 비만 예방 세부추진계획

###### 1) 목적

활동중심의 저체중 및 비만예방 프로그램 운영을 통해 적정 체중 유지 및 비만, 고혈압, 당뇨병 등 생활습관 병으로의 이행 차단

###### 2) 방침

- 학생 적정 체중유지를 위한 건강증진팀(보건·체육·영양교사, 학생대표) 조직·운영 및 교육과정과 연계한 건강증진활동 추진
- 학교교육과정 내에서 실시하고 있는 프로그램\* 등과 연계한 학교 실정에 맞는 저체중 및 비만예방·관리 시행
  - \* 체육·예술교육-중간놀이 프로그램, 방과후 놀이과정, 틈새 신체활동(7560+운동)/학교급식-채식의 날 운영, 저염식·저당식 식단 제공 등
- 학교 및 가정, 지역 유관기관과의 연계체제 구축으로 지속적인 관리 실시

###### 3) 현황

- 최근 식생활의 서구화, 인스턴트식품의 만연, 운동부족 등 생활습관의 변화로 인한 학생 비만·고지혈·고혈압·당뇨·동맥경화증 등 만성 퇴행성질환 증가하고 있다
- 학생 건강검사 결과 비만학생이 증가 추세에 있다.
- 소아 비만의 80~85%가 성인비만으로 이행되고 동맥경화, 당뇨병, 심근경색, 뇌출혈 등 성인의 60%가 생활 습관병과 비만의 합병증 유발
- 학생 비만예방 등 건강관리·증진 프로그램 운영 등 적극적인 방안이 필요하다

비만의 판정	정상체중	20% 미만
	경도비만	20% ~ 30% 미만.
	중등도 비만	30% ~ 50% 미만
	고도 비만	50% 이상

#### 4) 세부계획

추진사항	활동내용		시기
1. 성인병 예방 및 치유지도를 위한 계획 수립 (비만관리계획)			3월
2. 학생비만예방교육	1,2학년 창의적 특색활동(보건)활동 시간이용 학생 교육		연중
3. 교직원 연수	학생 비만 예방 교육의 중요성		연중
4. 학부모비만예방교육	가정통신 통한 청소년 비만 예방의 중요성		연중
5. 교육자료, 홈페이지 탑재	전라북도 교육청 제작 비만탈출!삼박자 열두고개 참고	학부모 및 전교생	5월, 10월
6. 학생 건강관리 프로그램	1단계	• 신체발달 상황검사 : 학생들의 건강과 비만상태를 조기에 파악	5-8월
	2단계	• 비만 학생 파악 : 학생별 비만도 산출, 비만 학생 파악	“
	3단계	• 비만 검사 결과 알림 : 체지방, 비만도 파악	“
	4단계	• 비만 보건관리 희망서 조사 비만카드 작성 : 대상학생 개인별 비만요인을 파악, 학생 개별 관리카드 작성 및 누계 기록	6월
	5단계	• 학부모 상담 및 교육 : 비만 관리에 있어 가정과의 연계지도 실시	7월
	6단계	• 프로그램 적용 : 건강관리 적용	6~12월
	7단계	• 평가 및 추후지도 : 운영 결과 평가 및 문제점 지도	12월
7. 학생 건강 체력증진을 위한 운동	• 점심시간을 이용한 운동요법 실시 (체력단련기구, 줄넘기, 운동장 이용)		연중
8. 검진기간 대상 학생의 건 성인병 건강 상담	1학년 건강 검진 후 혈압, 당뇨, 간수치(SGTP/SGOT), 고지혈증에 대한 상담실시		9월
9. 건강지향적인 영양관리 강화	• 학교급식영양교육 : 홈페이지 ‘급식게시판’ • 학교급식영양급식 표시제 : 홈페이지 ‘급식게시판’ • 학교영양상담 운영 : 영양교사 협조		연중
10. 자체점검 실시	• 비만연간종합계획수립 후 실시에 관련하여 자체점검		12월

### 비만학생 관리카드

번호	학번	이름	1차		2차		기타
			키/몸무게	비만도	키/몸무게	비만도	
1							
2							

#### 나. 학생 시력보호 및 아토피질환 예방관리

##### 1) 목적

시력보호 및 구강·아토피 질환 예방 등 건강증진을 위한 건강생활 실천 및 습관 형성 도모

##### 2) 방침

- 학생 시력보호 교육 및 관리 강화
- 구강질환 예방을 위한 점심 식사 후 양치질 실천 지도 활성화
- 일상생활 속에서 실천을 유도하는 아토피질환 예방·관리 교육 실시

##### 3) 근거

- 「학교보건법」 제9조의2(보건교육)
- 「구강보건법」 제12조(학교구강보건사업) ①항 유아교육법 제2조제2호의 규정에 의한 유치원 및 초·중등교육 제2조의 규정에 의한 학교의 장은 구강보건교육, 구강검진, 구강위생관리 지도 및 실천, 불소용액양치, 지속적인 구강건강관리 등을 실시하여야 한다.

##### 4) 세부계획

- 학생 시력보호 운동 및 교육 실시
  - 수업 시작 전 1분 시력강화운동 및 시력보호·관리 교육 실시
- 학생 구강질환 예방 교육 및 지도
  - 학년 초 구강위생 도구 준비 및 중식 후 양치질 실천 지도 강화
  - 도내 보건소와 연계한 구강 보건사업 협력 추진(구강보건교육 및 불소도포 사업 실시)
  - 학교 내 개인위생 시설 보완 및 확충으로 양치질 시설 제공(행정실 협조)
  - 관련 관에서 개발한 구강 건강증진 교육자료 적극 활용
    - ※ 교육부 학생건강정보센터(<http://www.schoolhealth.kr>) 학교보건 / 건강증진교육 / ‘국민구강건강 길라잡이 「건강한 삶을 위한 구강건강생활 수칙」’ 등 활용
- 아토피 질환 예방 및 관리 교육 실시
  - 아토피 질환 학생을 위한 도내 아토피 안심학교 적극 활용: 조림초, 부귀중
  - 아토피 질환을 예방하고 증세를 스스로 조절할 수 있는 건강생활 실천방법 지도
  - 지역 내 시·군 보건소의 아토피 안심학교 운영 사업 적극 활용

## 5. 학교 심폐소생술 등 응급처치 교육

### 가. 목적

체계적인 학교 심폐소생술 교육으로 학생들의 심폐소생술 수행 능력 향상 및 응급상황 시 학교 구성원의 건강 및 안전 확보

### 나. 현황 및 근거

- 국정과제(49-3)에 따라 학교에서의 심폐소생술 교육 강화 추진
- 「학교보건법」 제9조의2에 따라 모든 학교에서는 심폐소생술 등 응급처치 교육 실시
  - 학생은 보건교육 등 교육과정에 포함하여 교육을 실시 하며 교직원은 별도의 교육계획을 수립하여 시행
- 2020. 교육부 주요정책안내(교육부 학교혁신정책과-6355, 2019.12.10.)
- 2020. 학생건강증진 정책방향(학생건강정책과-210, 2020.1.13.)

### 다. 방침

- 학교교육과정과 연계한 심폐소생술 교육 강화
- 심폐소생술 수행 능력 강화 교육을 통한 응급상황 시 조기 대처능력 증대

### 라. 세부 추진방향

- 1) 학생 대상 심폐소생술 교육 의무실시
  - 1학년, 2학년 학생을 대상으로 보건수업을 통한 이론과 실습을 포함한 심폐소생술 교육을 학년당 2시간, 학기당 1회 이상 실시
  - 매 2년마다 심폐소생술 실습교육 실시로 학생들의 심폐소생술 수행 능력 향상
- 2) 교직원 대상 심폐소생술 등 응급처치 교육 실시
  - 전체 교직원을 대상으로 심폐소생술 교육을 매년 1회 이상 실시하며 외부기관에서 실시하는 각종연수, 교육에 심폐소생술에 대한 내용이 포함되어 있을 경우 대체 가능  
(학교보건법 제9조의 2 제2항, 동법 시행규칙 제 10조 및 별표9)
  - 연 1회이상 심폐소생술을 포함한 응급처치 전문교육을 받을 수 있도록 관련 연수(교육)을 지원하고, 자격이 되는 응급처치전문교육을 이수한 교원은 학생대상 심폐소생술 교육 시 강사로 적극 활용
  - 학교 내 교원연수 계획에 심폐소생술 교육에 대한 내용 포함
  - 교육 완료 후엔 결과 보고(내부결재) 실시
  - 학교별 자동제세동기 1대이상 설치

## 6. 학생 정신건강 증진

### 가. 목적

학교 역량강화 및 예방·지원시스템 구축으로 학생들의 정서·행동문제 예방과 건강하고 행복한 학교생활 영위

### 나. 방침

- 학생들의 ADHD, 우울, 자살, 불안 등 정서·행동 문제에 대한 사전예방, 조기 발견 및 치료지원 등 관리 체계 구축·지원
- 지역사회(가정 포함) 및 관련 전문기관 협조체계 구축·운영을 통한 학교 역량 제고

**다. 근거**

- 「교육기본법」 제27조(보건 및 복지의 증진)
- 「학교보건법」 및 「학교폭력예방 및 대책에 관한 법률」, 「학교건강검사규칙」

**라. 현황**

- 인터넷·게임중독, 정서·행동문제(ADHD : 주의력결핍 과잉 행동장애) 학생 증가
- 학교 건강검사 규칙('06. 1월 제정·공포)에 의거 매년 전체 학생에 대해 “문진표” 또는 “학생 건강조사 설문지”를 통한 조사 실시
  - 우울, 불안, 자살, 인터넷·게임, 폭력, 고민, 흡연·음주 등 항목 조사
- 고1년 대상 정서행동특성검사 실시 및 관리: 상담실 주관
- 건강조사를 통해 파악된 정신건강 문제 의심학생에 대해서는 전문검사 권유 및 지역 정신보건센터 .wee센터 등과 연계하여 관리 필요 - 상담교사 의뢰 및 협조요청.
- 정신건강 문제에 대한 체계적이고 적극적인 대책 마련 필요

**7. 흡연, 음주 등 약물 오남용 예방교육 운영**

**가. 목적**

흡연 및 음주 등 약물 오·남용 확산을 사전에 차단하여 아동과 청소년의 건강증진 및 평생 건강 초석 마련

**나. 근거**

- 「학교보건법」 제9조(학생의 보건관리) 및 제9조의 2(보건교육)
- 「아동복지법」 제31조(아동의 안전에 대한 교육)
- 2020. 학생건강증진 정책방향(학생건강정책과-210, 2020.1.13)
- 「국민건강증진법」 제9조 및 2018. 학교흡연예방사업 지침(보건복지부)

**나. 방침**

- 학교 전체(운동장 포함) 금연구역 지정·운영
- 흡연·음주 등에 처음 노출되기 이전(초등학교 저학년) 시기부터 반복적인 예방 교육 강화
- 담임교사 중심의 학교 흡연 예방·금연교육 운영(흡연예방·금연교육 주간 운영)
- 학교 중심의 흡연 예방 및 금연문화 확산을 위한 흡연예방·금연실천학교 운영

**다. 기대 효과**

교직원과 학생들의 약물 오남용에 대한 인식개선과 건강한 습관형성으로 건강한 사회 생활과 학교 생활을 할 수 있도록 한다.

**라. 세부 계획**

사 항	내 용	비 고
금연운동추진 위원회 운영	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 구성                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 위원장 : 교장, 부위원장 : 교감, 총괄 : 학생부장</li> <li>- 위 원 : 학생부장, 상담교사, 보건교사, 담임교사, 학부모 대표</li> </ul> </li> <li>◦ 임무- 금연운동계획 수립 및 추진</li> </ul>	
가정통신문 발송	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 가정에 협조문 발송                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 가정에서의 금연 및 흡연예방 지도 협력 당부</li> <li>- 가정에서의 금연 모범 유도</li> <li>- 가정과 연계 흡연예방지도 및 지속적 홍보</li> </ul> </li> </ul>	
교직원 금연운동 및 자체연수	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 학교장의 금연에 대한 강력한 의지 표명</li> <li>◦ 금연지도 중요성 인식, 금연 비디오 시청, 전문가 초빙 강연</li> </ul>	
금연 실천	<ul style="list-style-type: none"> <li>◦ 교사의 흡연예방운동 적극적인 참여</li> <li>- 학생 보는 곳에서 절대 흡연금지(화장실 흡연 금지)</li> </ul>	

○ 체계적인 흡연·음주 등 약물 오·남용 예방교육 실시

1) 학교에서의 체계적인 약물 오·남용 예방 교육을 연 1회 이상 실시

- 현행 교육과정 내에서의 정규수업을 통한 예방지도 철저
- 창의적 체험활동 시간을 활용하여 각 학년 별 흡연, 음주, 약물 오남용 예방교육 실시
- 보건소와 연계사업으로 흡연 및 음주 예방 등 약물 오남용 교육 실시
- 상 하반기 약물 오남용 예방 교직원 연수 1회 이상 실시
- 학년별 약물 오·남용 예방교육 계획 및 흡연예방 프로그램 운영
- 흡연예방 특별 주간 운영 실시(1주일) 및 담임 중심 교육 운영
- 교내 주류 반입 금지(술을 연상시키는 무알콜 음료 포함) 및 흡연관련 등 학내 규정 마련 지도

구분	학년	차시	영역	관련교과 및 단원	학습주제	담당
약물 오·남용	1	1	흡연	자치·적응활동 /약물의 오·남용과 중독예방	흡연의 폐해와 건강	보건
		2	음주		알코올의 이해와 음주의 폐해	보건
	2	1	흡연	자치·적응활동 /약물의 오·남용과 중독예방	흡연의 폐해와 예방	보건
		2	약물 오남용		약물 오남용 예방	보건
	3	1	흡연	자치·적응활동 /약물의 오·남용과 중독예방	흡연의 폐해와 예방	보건

○ 담배연기 없는 건강하고 쾌적한 학교문화 조성

1) 흡연예방·금연실천학교 운영 적극 참여

- 필수운영 사업 : 금연실천 선포식, 학급별 흡연예방교육, 홍보 및 캠페인, 교직원 및 학부모 교육, 업무담당교사 연수 참여, 금연프로그램 운영
- 흡연 등에 중독된 학생 관리를 위한 학교 내 협력체계 구축 운영 및 관련 전문기관 등과 긴밀한 협력을 통한 금연관리 프로그램 운영

2) 학교 전체에 대한 금연구역 지정·운영(「국민건강증진법」 제9조제4항)

- 운동장을 포함한 학교 전체구역에서 금연 강화, 교직원의 교내 흡연이 목격되어 학생들에게 부정적인 영향을 끼치지 않도록 유의

※ 학교에서의 흡연실 설치는 일체 금지

○ 흡연·음주 실태 기초조사를 통한 학교흡연예방사업 성과평가 자율적 실시

1) 학교급별 흡연·음주 실태 기초조사를 통한 체계적인 흡연예방 지도 실시

- 조사대상 및 시기: 고1, 2학년 전체, 상반기(5월), 하반기(10월)
- 조사방법: 흡연, 음주 실태조사 설문지
- 결과처리: 흡연·음주학생 현황 보고 및 학교 자체의 흡연예방교육 성과평가 자료로 활용

○ 교원 연수를 통한 학생 흡연예방 및 금연 교육 지도능력 배양

- 학생 흡연예방교육 및 금연 문화 조성을 위한 교직원 연수 시행 및 흡연예방 교육자료 공유
- 업무담당자가 교육(지원)청 및 관련기관의 직무연수 등을 이수할 수 있도록 행·재정적 지원



## ○ 운영 과제별 실천계획

실천과제	세부사업명	주요활동내용	시기	대상 및 인원	비고
과제1	실태조사	▪흡연실태 설문조사 및 분석	5월/12월	1,2학년 대상,142명	
과제2	금연 선포식	▪학생회 대표 금연선서 및 선포식	6월	전교생 대상, 200명	
과제3	흡연예방 및 금연교육	▪강사초빙 교육 1회 ▪창체시간 활용 교육 실시 학급별 각 2회	5월 ~ 11월	전교생 대상, 200명	
과제4	금연교실운영	▪금연 프로그램 전문가 의뢰 - 흡연학생 대상 금연교육 및 상담 : 5회기 ▪교내관리 - 1일 1회 연담 등	5월 ~ 11월	흡연학생 중 희망자 대상 10명 내외	
과제5	금연문예행사 및 캠페인	▪흡연예방 교육주간 문예행사 및 캠페인 활동	6~7월	전교생, 200명	
과제6	흡연예방 및 금연지도 방법 교직원연수	▪흡연예방 교육주간 보건교사 연수	6월	전교직원대상, 47명	
과제7	학부모 교육	▪교육과정 설명회 시 보건교사 연수 및 가정통신	5월, 11월	학부모 대상	
과제8	사업평가 및 결과보고	▪예산집행 결과 및 흡연예방 사업 자체 평가	12월	전교생, 전직원	

## 8. 고농도 미세먼지 발생 대응 관리 계획

### 가. 목적

고농도 미세먼지 발생 시 농도 단계별 임무·역할, 조치사항 등을 규정하여 신속하고 효율적인 대응으로 학생·교직원의 피해를 최소화하기 위함

### 나. 근거

- 「대기환경보전법」 제7조의2(대기오염도 예측·발표)
- 「대기환경보전법」 제8조(대기오염에 대한 경보)
- 「대기환경보전법」 시행령 제1조의2(대기오염도 예측·발표의 대상 등)
- 「대기환경보전법」 시행령 제2조(대기오염경보의 대상 지역 등)
- 대기오염 예측·발표의 대상지역 및 기준과 내용 등에 관한 고시
- 「미세먼지 저감 및 관리에 관한 특별법」 제23조(취약계층의 보호)
- 「미세먼지 저감 및 관리에 관한 특별법」 제14조(취약계층의 범위)

#### 다. 적용 상황

- 미세먼지 예보등급이 ‘나쁨’ 이상인 경우
- 고농도 미세먼지(‘나쁨’ 이상)가 발생하거나, 실제로 해당 광역자치단체에서 주의보(비상저감조치)·경보가 발령되어 국가·광역자치단체가 관리해야 하는 경우

#### [대응단계별 요건]

구 분	요 건
고농도 예보	익일 예보 24시간 평균농도 PM <sub>10</sub> 81 $\mu$ g/㎥ 또는 PM <sub>2.5</sub> 36 $\mu$ g/㎥ 이상
고농도 발생	PM <sub>10</sub> 81 $\mu$ g/㎥ 또는 PM <sub>2.5</sub> 36 $\mu$ g/㎥ 이상 1시간 지속
주의보	PM <sub>10</sub> 150 $\mu$ g/㎥ 또는 PM <sub>2.5</sub> 75 $\mu$ g/㎥ 이상 2시간 지속
경보	PM <sub>10</sub> 300 $\mu$ g/㎥ 또는 PM <sub>2.5</sub> 150 $\mu$ g/㎥ 이상 2시간 지속

#### 라. 세부계획

- 학교 미세먼지 담당자 및 대리근무자를 지정하여 문자서비스, 앱을 설치하여 운영한다.  
[담당자 : 보건교사] [대리근무자 : 체육교사 김두식]
- 미세먼지 담당자는 고농도 미세먼지 예·경보 상황을 상시 확인한다.
- 시·도의 미세먼지 경보(주의보 제외) 발령·해제상황을 신속히 전파하고 긴밀히 대응한다.
- 비상대책반을 구성하여 운영한다.
- 학생들의 실외수업 자제, 수업시간 조정, 등·하교시간 조정, 임시휴업 등 단계별 조치사항 실시 및 조치결과를 교육지원청에 보고한다.(7일 이내)
- 주의보, 경보 발령시 안내문 발송
- 1) 학부모 SMS 발송

20□□년 △△월 ○○일 09:00 현재 도시대기측정소 미세먼지(PM<sub>10</sub> 또는 PM<sub>2.5</sub>)주의보(경보)가 발령되었습니다.

미세먼지 경보 발령해제 통보가 있을 때까지

- 노약자·어린이, 호흡기 질환자 및 심혈관 질환자는 외출을 금지합니다.
- 공원·체육시설·터미널 및 철도 등을 이용하는 주민은 과격한 야외활동을 금지합니다.
- 불필요한 차량의 운행을 금지합니다.

학교에서는 실외 수업 금지 및 조치사항에 따라 교육하고 있습니다. 가정에서도 창문을 닫고 외부 활동을 자제하시기 바라며 외출 시에는 꼭 보건용마스크를 착용하시기 바랍니다.

#### 2) 안내 메시지 전달

학생 및 교직원께 안내 드립니다.

광주시 현재 미세먼지 주의보(경보)가 발령되었습니다.

주의보(경보) 해지 시까지 각 학년 및 교직원께서는 미세먼지 주의보 대응조치에 따라 실외 수업을 금지하여 주시고, 창문 닫기, 손 씻기 등 조치사항에 따라 행동하여 주시기 바랍니다.

하교 후에도 실외 활동을 하지 않도록 주의하여 주십시오.

○ 고농도 미세먼지 대응 비상 대책반 조직 구성 및 운영

비상대책반		업무
반장: 학교장		총괄 지휘
부반장 (교감)		1. 고농도 미세먼지 상황 대비 실외수업 대체를 위한 사전 계획 ※ 수업전환 기준 및 대체 안(실내체육, 단축수업, 휴원, 일정연기 등) 수업단축, 등하교시간 조정, 휴교 등 조치 실시 2. 단계별 행동요령 지시, 감독, 관리
학사 관리팀	교무팀 (교무· 교육 과정)	1. 매일 미세먼지 예·경보 상황을 확인 - 에어코리아 예·경보 문자 신청 : <a href="http://www.airkorea.or.kr">www.airkorea.or.kr</a> 2. 교육과정 운영 변경 시 수업결손에 대한 대책 수립, (등·하교시간 조정 또는 휴업 결정 시 휴업대체프로그램 마련) 3. 주의보(경보) 발령 시 실외수업자제 및 금지결정·교육과정운영, 실외수업 관련 상황 안내 주의보(경보) 발령 시 교육과정운영, 실외수업 관련 상황 안내
	담임팀	1. 매일 수업 전 미세먼지 예·경보 상황 확인(에어코리아 경보문자 신청) -실외수업, 현장학습 시 미세먼지 상황 확인 후 조치 2. 단계별 위생 및 행동요령 교육 실시(마스크, 손씻기, 수분섭취 등 ) 3. 학생 및 보호자 비상연락망 구축 - 신속한 안내 4. 창문을 닫아 외부 미세먼지 유입 차단, 청소 시 청소기 대신 물걸레 사용 5. 호흡기 질환, 천식, 알러지, 심폐질환 학생 주의 관찰 및 보호 조치
건강관리팀 (보건교사)		1. 미세먼지 예·경보 상황 수시로 확인(주의보 발령 시 기관 내 전파) 2. 미세먼지 관련 건강정보 가정통신, 홈페이지 게시 안내 3. 천식, 심장질환, 아토피 등 질환이 있는 민감군 및 고위험군 학생에 대한 상담, 건강관리, 진료 의뢰 4. 개인 위생교육 자료 안내(손씻기, 호흡기 관리 등 반별 안내, 동영상) 5. 상비약(안약, 아토피 연고, 인헤일러) 비치 6. 손소독제, 마스크 등 예방물품 구입 7. 건강 취약계층 보호를 위한 조치 실적 교육청 보고 8. 미세먼지 계획 담당- 보건교사
행정지원팀 (행정실/급식실)		1. 미세먼지 예방을 위한 행정적 지원 2. 공기정화장치 점검 등 유지 관리 3. 차량 2부제 실시 3. 교내식당 등에서의 기계, 기구류 세척 등 위생관리 및 2차 오염 방지 4. 교내식당 등에서의 음식 조리시 철저한 손씻기 및 과일, 채소 등은 흐르는 물에 충분히 세척하여 위생 관리

○고농도 미세먼지 단계별 조치사항

○ 조치사항 요약

< 대응단계 >



○단계별 조치사항

[1단계] 사전 대비·대응	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 학교자체점검 : 미세먼지 대응상황 자체점검 실시                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-총괄 체크리스트(3월2주, 11월 마지막주, 비상점검), 공기정화장치 체크리스트(매월 1회 이상)</li> </ul> </li> <li>▪ 미세먼지 담당자 및 대리근무자 지정 : 담당자(보건교사), 대리근무자(문화예술부장)                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-집합교육 또는 온라인교육 반드시 이수</li> </ul> </li> <li>▪ 학생 보호 계획 준비                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 학생계기교육 실시 : 3월 예정(미세먼지 관련 동영상자료 학교안전정보센터 이용)</li> <li>2. 어린이와 호흡기질환자의 마스크 사용의 위험성을 숙지하고, 마스크 착용 주의 사항 안내(미세먼지 관련 교육·훈련 콘텐츠 '19.상 배포 예정, <a href="http://www.schoolsafe.kr">www.schoolsafe.kr</a>)</li> </ol> </li> </ul>	<div style="border: 1px dotted black; padding: 10px; margin-top: 10px;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>- 마스크 착용 후 두통, 호흡곤란, 어지러움이 있으면 바로 벗을 것</li> <li>- (호흡기질환자) 부적절한 마스크 착용이 오히려 더 위험할 수 있으므로 반드시 의사와 상의한 후 착용</li> <li>- (어린이) 의사와 상의한 후 외출 시 얼굴에 맞는 보건용 마스크 착용</li> <li>- (심혈관질환자) 의사와 상의한 후 보건용 마스크 착용</li> <li>- (천식) 천식증상과 최대 호기유속 측정해서 천식수첩에 기록, 천식 악화 시 행동요령 숙지하고, 의사와 상의한 후 보건용 마스크 사용</li> </ul> </div> <ul style="list-style-type: none"> <li>3. 학기초 미세먼지 조치·대응사항 관련 가정통신문 발송 : 3월 예정 [참고6]</li> <li>4. 호흡기질환 등 미세먼지 민감군에 대한 관리대책 마련                             <ul style="list-style-type: none"> <li>-미세먼지가 ‘나쁨’ 이상인 경우 ‘질병결석’ 인정</li> <li>- 학년초 학교는 천식, 알레르기, 호흡기질환, 심혈관질환 학생 등 민감군 학생 현황 파악</li> <li>- 질병결석 인정 등을 위한 의사소견서 등 관련서류 제출 안내</li> <li>- 보건교사와 담임교사는 응급조치 등을 숙지하고, 보건실에 상비약(인공눈물, 소양감 감소를 위한 냉찜질 등의 위생용품, 보건용 마스크 등) 구비하며 기저질환이 있다고 파악된 학생에게 의사의 처방된 비상약품(벤톨린, 안약, 연고 등)을 소지할 수 있도록 교육</li> </ul> </li> </ul>
<p>&lt;질병결석 인정 절차 및 요건 &gt;</p>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>- (학년초) 미세먼지 관련 기저질환 조사 시, 질병결석 절차 사전에 고지 : 가정통신문발송</li> <li>- (절차) 미세먼지와 유관한 기저질환(천식,아토피,알레르기,호흡기질환,심혈관질환 등)에 대한 의사의 진단서 또는 의견서(의사소견서, 진료확인서 등)을 학년초에 사전제출                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 미세먼지와 연관성이 드러나는 의사 소견 또는 향후 치료의견 명시 필요</li> </ul> </li> <li>- (요건) 등교시간대 거주지 또는 학교주변 실시간 미세먼지 농도가 ‘나쁨’ 이상이며, 학부모가 학교에 사전 연락(전화, 문자 등)한 경우</li> <li>- (학교 행정사항) 담임교사는 확인서를 첨부한 결석계를 5일 이내에 제출하여 학교장 승인                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 학기초 관련 진단서를 제출한 경우, 질병결석 서류를 담임교사 확인서로 갈음</li> </ul> </li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 고농도 미세먼지 상황 대비 실외수업 대체 사전계획 마련                             <ul style="list-style-type: none"> <li>※ 대체수업 전환 기준 및 대체안(실내체육, 수업시간 조정, 휴업, 일정연기 등) 마련</li> </ul> </li> <li>▪ 현장학습·체험학습 등 야외 프로그램 예정시 대체 프로그램 마련</li> <li>▪ 공기정화장치 주기적 점검 등 유지관리                             <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 실내 미세먼지 유지기준(PM<sub>10</sub> 100<math>\mu</math>g/m<sup>3</sup>, PM<sub>2.5</sub> 35<math>\mu</math>g/m<sup>3</sup>) 준수</li> <li>2. 공기정화장치 관리계획에 따른 주기적 모니터링·청소</li> <li>3. 공기정화장치 유지관리 점검표 작성 및 보관 : 매달1회</li> <li>4. 공기정화장치 유형별 세부 사용기준 및 환기요령 숙지</li> </ol> </li> </ul>	

<공기정화장치 사용요령(요약)>

- 외기 미세먼지의 농도가 ‘나쁨’ 수준 이상인 경우에는 창문을 닫고 교실 내 설치되어 있는 공기정화장치를 가동하되, 환기기능이 없는 공기정화장치를 사용하는 경우에는 주기적으로 창문 또는 복도창을 개방하여 환기 실시  
(단, ‘매우나쁨’ 수준의 경우 환기기능이 없는 공기정화장치라도 제한적\*으로 환기 실시)
  - \* 복도측 창문을 이용한 환기, 외기용 창문 개방 주기 및 시간 최소화 등
- 공기정화장치의 효율을 유지하기 위해서는 필터 등 소모품류의 주기적인 교체 및 내·외부 청소 등을 실시
- 외기 미세먼지 상황을 고려하지 않고 공기정화장치를 지속적으로 가동하는 것은 바람직하지 않은 바, 사용기준에 따라 가동 및 관리
- 실내 미세먼지 발생 최소화를 위한 추가 권고(권장)사항
  - \* 학생 및 교직원의 경우 실내에서는 실내화 착용,
  - \* 교실 및 복도 등의 바닥청소는 매일 실시, 매주 1~2회 이상 진공청소기 및 물청소(가급적 미세먼지가 바닥에 가라앉아 있는 아침시간 이용) 실시

▪ 비상저감조치(예비저감조치) 관련 행정사항 점검

- 학기초에 차량 2부제 예외차량 리스트 작성·보관
- 학기초에 통학차량의 노후경유차량 조회(emissiongrade.mecar.or.kr)를 실시  
(통학버스 임대 시 관련 차량 교체요구, 보유한 노후통학버스는 교체 또는 배출가스 저감장치 설치) ☞ **모든 학교 ※ 공공·민간차량 구분 없이 노후차량 운행에 따른 과태료**가 부과될 예정  
→ 통학차량에 대한 노후차량등급 조회 및 배출가스 저감장치 장착 등은 공·사립 무관하게 전체 학교에서 시행