



가 정 통 신 문

발송일: 2024.7.9.(화)

발송처: 순창중학교

● 주소: 전북 순창군 순창읍 담순로 1418 ☎ 653-2727(교무실) FAX 653-4874

- 1학년 건강검진 결과통보 및 추후관리 안내 -

학부모님, 안녕하십니까?

2024학년도 1학년 학생 건강검진을 6월 11일(화) 순창군보건의료원에서 모두 실시하였습니다.

결과지는 밀봉하여 학생 편에 배부하였으니 건강검사 결과통보서의 종합소견(가정에서 조치할 사항)을 반드시 확인하시기 바랍니다.

종합소견에 '정밀검사 요함'으로 나온 학생은 '가정에서 조치할 사항'을 확인하신 후 필요시 병원을 방문하여 재검진 및 정밀검사를 받으시길 바라며, 그 결과를 아래의 회신문에 기재하여 보건실로 학생 편에 제출(8월 말까지)해 주시기 바랍니다. 귀댁 자녀의 건강관리에 참고하고자 합니다.

< 건강검진 결과 판정기준 >

학교건강검진 실시방법·결과 판정 및 기재방법 등에 관한 기준(교육부고시 제2020-217호)_별표2

구 분	판 정 기 준
정 상	- 검진결과 건강이 양호한 자
정상(경계)	- 검진결과 건강에 이상이 없으나, 생활습관, 환경개선 등 자기관리 및 예방조치가 필요한 자 - 검진결과 질환으로 발전할 우려가 있어 추적검사가 필요한 자
정밀검사 요함	- 검진결과 질환 가능성이 높아 전문 의료기관을 통한 정확한 검진이 필요한 자

※ 재검진을 받는 경우 검진기관은 학생과 학부모가 자율적으로 결정하며, 재검진비는 학부모 부담입니다.

※ 혈압 측정결과 검진당일 학생의 신체활동에 따라 일시적으로 "경계, 정밀검사 요함" 등 결과가 나올 수 있으니 질환자가 아님을 참고 바랍니다.

※ 시력 저하, 충치 및 치주질환 등이 관찰된 학생은 빠른 시일 내에 적절한 치료를 받으시기 바랍니다.

※ 안내한 내용과 관련하여 문의사항이 있는 경우 학교(보건실: 070-7858-0328)로 연락주시기 바랍니다.

2024. 7. 9.

순 창 중 학 교 장 [직인생략]

.....절 취 선.....

재검진 결과 회신서(학교 제출용)

1 학년 ____ 반 이름:()

재검진 항목			
검진 결과 및 관리방안			
검진일자	2024년 월 일	의료기관명	

건강검진 결과 판정기준 참고치

질환별	검진항목		단위	판정 기준	
				판정	참고치
척추	척추옆굽음증 (척추측만증)			정상	없음
				정밀검사 요함	있음
눈	시력			정상	양쪽 눈 모두 각각 나안시력이 0.8이상인 경우
				정밀검사 요함	한 쪽 눈이라도 나안시력 0.7이하인 경우
	안질환			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 요함	이상소견이 1개 이상인 경우
귀	청력	귓속말 검사	개수	정상	양쪽 귀 모두 각각 불러준 6개 숫자 중 3개 이상을 정확히 따라할 경우
				정밀검사 요함	한쪽 귀라도 6개 숫자 중 3개 미만을 맞출 경우
		순음 청력 검사	dB	정상	40dB 미만
				정밀검사 요함	40dB 이상
	귓병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 요함	이상소견이 1개 이상인 경우
코	콧병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 요함	이상소견이 1개 이상인 경우
목	목병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 요함	이상소견이 1개 이상인 경우
피부	피부병			정상	이상소견이 하나도 없는 경우
				정밀검사 요함	이상소견이 1개 이상인 경우
구강	치아상태			정상	검진결과 치아건강이 양호한 경우
				정상(경계)	충치는 없으나 예방치료가 필요한 경우
				정밀검사 요함	검진결과 치아 치료가 필요한 경우
	구강상태			정상	검진결과 구강건강이 양호한 경우
				정상(경계)	구강질환이 없으나 예방관리가 필요한 경우
				정밀검사 요함	구강질환이 의심되어 상담 또는 추적검사가 필요한 경우
신장	요단백		정상	음성 (-), 약양성 (±)	동시 양성인 경우도 신장 질환의심
			정밀검사 요함	양성 (1+,2+,3+,4+), 양성과 신장 질환 증상 동반	
	요잠혈		정상	음성 (-), 약양성 (±)	
			정밀검사 요함	양성 (1+,2+,3+,4+), 양성과 신장 질환 증상 동반	

질환별	검진항목	단위	판정 기준	
			판정	참고치
혈액	총콜레스테롤	mg/dL	정상	< 170
			정상(경계)	170 ~ 199
			정밀검사 요함	≥ 200
	고밀도지단백 (HDL) 콜레스테롤	mg/dL	정상	> 45
			정상(경계)	40 ~ 45
			정밀검사 요함	< 40
	중성지방 (TG)	mg/dL	정상	< 90
			정상(경계)	90 ~ 129
			정밀검사 요함	≥ 130
	저밀도지단백 (LDL) 콜레스테롤	mg/dL	정상	< 110
			정상(경계)	110 ~ 129
			정밀검사 요함	≥ 130
간장질환	간세포효소 (AST) SGOT	U/L	정상	≤ 45
			정밀검사 요함	> 45
	간세포효소 (ALT) SGPT	U/L	정상	≤ 45
			정밀검사 요함	> 45
당뇨질환	혈당	mg/dL	정상	< 100
			정상(경계)*	100 ~ 125
			정밀검사 요함	≥ 126
폐결핵	흉부방사선 촬영		정상	비활동성
			정밀검사 요함	정상 및 비활동성 이외의 자 (사진불량, 미촬영 등은 제외)
혈압 이상	혈압 - 수축기 - 이완기	mmHg	정상	수축기/이완기 혈압 성별, 연령별, 신장대비 90백분위수 미만
			정상(경계)**	수축기/이완기 혈압 성별, 연령별, 신장대비 90~95백분위수
				단, 90백분위 미만이라도 130/80 mmHg 이상인 경우 포함
			정밀검사 요함	95백분위수 초과

* 공복 시 혈당조절이 원활하지 않은 경우

** 고혈압으로 발전할 가능성이 있어 운동 및 식생활 관리 등을 필요로 하는 경우

※ 검진기관이 사용하는 시약 등의 차이로 자체 판정 참고치를 갖고 있는 경우에는
검사결과와 문진 등을 종합하여 자체 판정 참고치를 기준으로 판정