



전주우림중학교
...학교비전...
배려와 존중으로
함께 성장하는
우림인

아이들이 행복한 학교! 선생님과 학부모가 함께 합니다.

가정통신문

www.woolim.ms.kr

제 2022-16호

2022.3.1.(화)

예체능건강부

송선유

☎ 220-4926

등교 시 학생 준비사항 및 유의사항

학부모님 안녕하십니까? 신학기 개학과 함께 1급 감염병인 코로나19의 예방 및 관리를 위한 등교중지 수칙을 안내드립니다. 코로나19의 임상증상은 무증상에서 중증까지 다양하나, **등교 전 가정에서 주요 증상[발열(37.5°C이상), 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통 등]이 있는지 살펴보고 <기본원칙>으로 '증상이 있으면 등교하지 않고 선별진료소, 진단검사가 가능한 지정의료기관에 방문하여 진료·검사를 받거나 신속항원키트를 이용하여 자체검사 후 검사결과(음성) 확인 후 등교'시켜주시기 바랍니다.** 아래와 같이 방역수칙 및 등교기준을 안내하오니 교내 감염병 예방관리 사항에 협조하여 주시기 바랍니다.

1 새로운 학교 방역수칙

- 미접종자는 **기본접종**하기 (접종여부 결정은 본인 및 보호자의 선택 사항임)
- 올바른 마스크 착용하기
 - **등교 시 보건용 마스크(KF80이상)착용 권장**, 입과 코 가리기
 - 특히 감염위험시설(밀폐·밀접·밀집 환경), 감염취약시설(요양시설)에서는 반드시 보건용 마스크 착용
- 등교 전 **'건강상태 자가진단'**을 **정확하고 철저하게** 제출하기
- 코로나19 의심 증상 발생 시, **등교중지 및 신속하게 진료·검사** 받기
 - 아프면 집에 머물며 고위험군(60세 이상, 기저질환자 등) 만남 자제하기
- 상시환기 및 소독**하기
 - 기상상황 등으로 상시환기가 어려운 경우 쉬는 시간마다 환기(맞통풍)
 - 손이 많이 닿는 곳(문고리, 스위치 등)은 1일 1회 이상 소독
- 사적 모임의 규모와 시간은 최소화** 하기

2 코로나19 관련 등교 기준 및 의심증상자 조치 사항 안내 <교육부 코로나19 감염예방관리 제6판수정판>

※ 아래 안내사항은 코로나19 상황 및 지침 변동에 따라 변경될 수 있습니다※

구분	방역당국 통보	나의 접종상황*	격리기간**	검사	등교기준
“내가”	확진자인 경우 ^①	접종완료자, 미완료자	7일 격리	- (해제 전 검사 없음)	등교 중지
	밀접접촉자인 경우 ^②	접종완료자	수동감시(7일)	접촉자 분류 직후 및 6~7일차 PCR 검사	등교 가능
나의 “동거인이”	확진자인 경우 ^② (재택치료자)	미완료자	7일 격리		등교 중지
		접종완료자	수동감시(7일)		등교 가능
	밀접접촉자인 경우 ^③	접종완료자, 미완료자	격리기간 없음	격리 지정일 및 6~7일차 신속항원검사	등교 가능

* (접종완료자 기준) 3차 접종자 또는 2차 접종 후 14일~90일인 자(2차 접종자이면서 코로나19 기 확진된 경우 접종완료자로 간주)

** (격리기간 산정) 검체채취일을 기준으로 7일

- 수동감시 중 코로나19 임상증상 발생 시 즉시 자가격리로 전환한 후 PCR 검사 실시

코로나19 의심증상 있는학생	주요증상	37.5도 이상의 발열 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 인후통, 후미각소실 등
	원칙	코로나19 의심증상이 있으면 등교를 중지하고 선별진료소, 지정의료기관을 방문하여 진료·검사를 실시하거나 신속항원검사 키트를 활용하여 검사 실시 - PCR 진단검사를 실시한 경우, 검사 결과가 나오기 전까지 등교를 중단 - 검사결과 음성이면 등교가 가능하나, 증상이 있는 동안은 집에서 충분히 휴식을 취하면서 경과관찰 권장하고 증상이 호전되면 등교
	증상이 있으나 등교 희망 시	선별진료소 또는 진단검사가 가능한 지정의료기관, 자체 신속항원검사키트의 검사결과 “음성” 확인 후 등교 가능 - 결과 확인 후 24시간이 되는 날의 자정까지 유효 - 검사 결과 확인방법은 보호자 확인, 음성확인서, 키트 지참 등 활용 예정

3

소아청소년 고위험기저질환자 범위 안내

〈교육부 코로나19 감염예방관리 제6판수정판〉

구 분	주요 질환
내분비계질환	<ul style="list-style-type: none"> · 당뇨(유형무관) · 소아청소년비만(체질량지수 95백분위수 이상) · 뇌하수체 기능저하증, 부신기능저하증
심혈관 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 혈액학적으로 의미있는 문제가 있는 선천성 및 후천성 심장병
만성 신장 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 만성 신장 질환: 만성신부전 (eGFR<60 ml/min)
만성 호흡기 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 중증 천식 · 만성 호흡기 질환 (간질성 폐질환, 낭성 섬유증, 폐쇄성 세기관지염, 기관지폐이형성증 등)
신경계 질환	<ul style="list-style-type: none"> · 만성 신경계 질환 <ol style="list-style-type: none"> 1) 신경장애 및/또는 뇌성마비, 근이영양증을 포함한 신경근 질환 2) 신경계 또는 근육의 유전성 및 퇴행성 질환, 또는 호흡저하(hypoventilation)와 관련된 기타 질환
면역저하질환	<ul style="list-style-type: none"> · 장기이식환자 <ol style="list-style-type: none"> 1) 신장이식 환자 2) 면역억제치료 중 (신증후군이나 만성 사구체 신염 등으로 1개월 이상 면역억제치료가 필요한 환자) · 자가면역 또는 자가염증성 류마티스 환자 <ol style="list-style-type: none"> 1) 항류마티스 약물 요법 치료를 받고 있는 환자 (Disease modifying anti-rhumatic drugs, DMARDs) 2) 과거 심각한 감염의 병력이 있었던 환자 3) 단, 질병의 활성도나 환자의 상태, 치료 중인 약물에 따라서 접종 일정의 조정이 필요한 경우가 있어, 접종 전 소아류마티스 전문의와 충분한 상담을 통하여 결정할 수 있도록 하여야 함. · 일차성(선천)면역결핍증 환자(DiGeorge syndrome, Wiskott-Aldrich syndrome 등) · 비장절제 또는 기능적 무비증 · Sickle Cell disease/Thalassemia (국내 희귀) · 면역억제치료 <ol style="list-style-type: none"> 1) 고용량 코르티코스테로이드 (≥20mg prednisone or equivalent per day when administered for ≥2 weeks) 2) 알킬화제 (alkylating agents) 3) 길항물질 (antimetabites) 4) 이식 관련 면역억제제 (transplant-related immunosuppressive drugs) 5) 암 화학요법제 (cancer chemotherapeutic agents) 6) 종양 괴사(TNF) 차단제 (tumor-necrosis (TNF) blockers) 7) 면역억제제 또는 면역조절제인 기타 생물학적 제제 (biologic agents)

2022년 3월 1일

전 주 우 림 중 학 교 장(직인생략)