	VISION 생각키움 · 마음올림 · 꿈자람 교육으로 행복한 미래를 준비하는 학교	학생 건강상태 자가진단 실시 및 유의사항 안내	송우통신 2021. 2. 25.
			교무실 : 543-1311 행정실 : 542-1584 담당자 : 보건교사 김은아

학부모님 안녕하십니까?

코로나19 감염병의 상황에서 2021학년도 안전하고 건강한 학교생활을 유지하기 위해 **학생 건강상태 자가진단 실시 및 코로나19 관련 등교 시 유의사항**을 안내하오니 아래 내용에 따라 학생 건강상태 자가진단에 참여해주시고, 코로나19 임상증상 발생 등의 경우 등교 시 유의사항 안내에 따라 행동하여 주시기 바랍니다.

< 학생 건강상태 자가진단 실시 안내 >

■ 시작일

- 개학 일주일 전부터(원격수업 포함), **매일 오전 8시 30분까지** 실시
- 1학년: 3.2.(화) ~ 실시 (신입생 학적 반영으로 인해 지연됨)
- 2~6학년: 2.23.(화) ~ 실시

■ 참여방법

- (자가진단 참여 서비스 제공형태) 앱(스마트폰 등) 또는 웹(PC 또는 스마트폰 등)
 - 앱(App): 안드로이드 및 iOS 앱 스토어에서 '건강상태 자가진단(교육부)' 설치
 - 웹(Web): (참여자) <https://hcs.eduro.go.kr>

- 1학년: 자가진단시스템 웹(앱) 실행 → 학교찾기/학생이름/생년월일 입력, 개인정보 수집·이용 동의 → 비밀번호 설정 등 진행 → 자가진단 참여
- 2~6학년: 기존 비밀번호로 자가진단시스템 웹(앱)실행

※ '20, '21학년도 학교가 동일한 학생이 기존 비밀번호 로그인 안되는 경우 조치방법 >

- '21.2.28.까지 비밀번호 숫자4자리로 로그인하여 사용하였으나, '21학년도 시작시점인 '21.3.1.부터 비밀번호 숫자4자리로 로그인 불가능한 문제가 발생한 경우
 - ☞ 조치방법: 자가진단시스템 웹(앱) 실행 → '다른계정로그인' (다른계정 로그인) 클릭 → '예' 클릭 → '자가진단 참여하기GO' 클릭 → 자가진단 처음 사용자와 동일하게 학교찾기/학생이름/생년월일 입력, 개인정보 수집·이용 동의 → 비밀번호 설정 등 진행 후 자가진단 참여

■ 자가진단 결과에 따른 조치

① 정상 으로 자가진단	→ 등교 가능
② 유증상 으로 자가진단	<ul style="list-style-type: none"> → ① 학교로 연락후 등교 중지 및 선별진료소 문의·진료 받기 ② 선별진료소에서 코로나19 검사를 받은 경우 학교에 알림 ③ 검사 후 결과가 나올 때까지 외출 금지, 별도 공간에서 생활 ④ 미검사자 또는 음성판정을 받은 학생은 약을 복용하지 않은 상태에서 증상이 호전되면 다음날 등교 ⑤ 등교시 출석인정서류 제출 (가정내 건강관리기록지, 선별진료소 방문확인서, 진료확인서 등)

< 코로나19관련 등교 시 학생 유의사항 안내 >

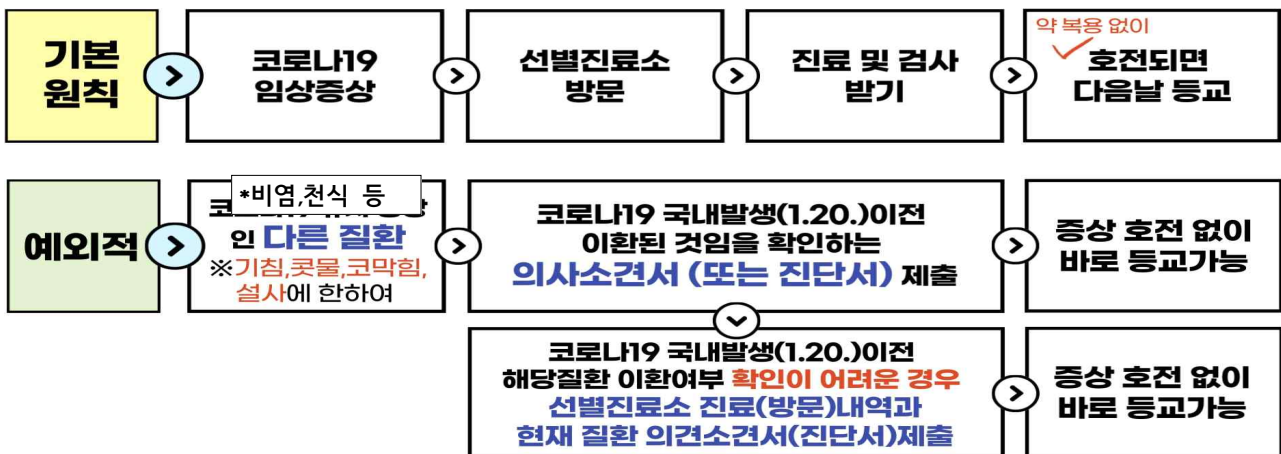
■ 등교 시 학생 생활 수칙

- **상시 마스크를 착용**하고 등교합니다. 기저질환(소아당뇨, 심장질환 등), 호흡기 민감군(천식 등)은 의사와 상의 후 보건용 마스크(KF 80이상)를 착용하도록 합니다.
- **등교 시 준비물: 개인 손수건(휴대용 휴지), 마스크 여분 등**
- 등교할 때는 '생활 속 거리두기'를 실천합니다. (2m 이상 거리두기, 신체 접촉하지 않기 등)
- 매일 3회 발열검사 실시: 가정에서, 등교 시, 점심식사 전
- 개인위생관리 철저: 손씻기, 기침예절, 씻지 않은 손으로 눈, 코, 입 만지지 않기
- 교실 등 창문을 수시 개방하여 충분히 환기하기(수업전, 수업 시 창문 및 출입문을 열어 자연환기)
- 옷소매로 입을 가리고 기침, 재채기해야 하나, 기침 시 휴지를 사용했다면 일회용 비닐봉투에 휴지를 넣은 후 밀봉하여 쓰레기통에 버리기
- 컵, 물병, 필기도구, 수건 등 공유하거나 음식 나눠 먹지 않기
- 교육활동에 따른 교실이동, 쉬는 시간 중 화장실 이용, 급식 이용 및 음용수 섭취 등을 제외하고는 교실 간 이동 및 불필요한 움직임 자제

■ 코로나19 대응을 위한 학교의 대응 절차

단계	장소	내용	조치
1차	가정에서	가정에서 발열검사 및 건강상태 확인 →학생건강상태 자가진단 실시	- 위 내용 참조
2차	등교 시	현관에서 모든 학생과 교직원 대상 발열검사 및 건강상태 확인 후 교실 내 입실	- 발열검사 결과 37.5°C 이상이면, 안정을 취한 후 고막체온계로 재측정
3차	급식 전	교실에서 발열검사 후 급식실로 이동	- 37.5°C 이상 발열 또는 코로나19 임상증상이 확인되면 보호자 연락 , 선별진료소에 문의 후 진료·검사 실시
수시	일과시간 중	열감, 건강상태 이상 시 발열검사 및 건강상태 확인	- 학생 즉시 귀가조치 불가 시 일시적 관찰실 대기 후 보호자에게 인계 - 일시적 관찰실 위치: 1층 학운위실

■ 코로나19 임상증상 학생 등교관리 기준



■ 코로나19 관련 등교중지에 따른 출석인정 안내

대상	등교 중지 기간	출결증빙 자료
확진 받은 학생	보건당국의 입원치료 통지 시부터 격리 해제할 때까지	<ul style="list-style-type: none"> 입원치료통지서* * 감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙[별지 제 22호 서식]
격리 통지 받은 학생	보건당국의 격리 통지 시부터 격리 해제할 때까지	<ul style="list-style-type: none"> 격리통지서
실거주를 같이하는 동거인이 격리 통지 받은 학생*	보건당국의 격리 통지 시부터 격리 해제할 때까지 <유의사항> - 다만, 동거인이 격리 통지를 받은 즉시 동거인과 접촉 없이 별도 시설에서 격리 하는 경우, 학생은 등교 가능	<ul style="list-style-type: none"> 동거인의 격리통지서
실거주를 같이하는 동거인이 의심증상이 있어 진단검사를 실시한 경우	진단검사 결과가 나오기 전까지	<ul style="list-style-type: none"> 실거주를 같이하는 동거인의 검사실시 여부를 증빙할 수 있는 자료 (예: 문자 통지 사본 등)
코로나19 의심증상 학생 (임상 증상 발현 학생)	증상 발현 시부터 증상 소멸(호전) 시까지 ※ 참고사항 ▶ 학생이 등교수업을 희망하는 경우 해당 증상이 코로나19와 연관성이 없고 타인에게 전파되는 감염병이 아니라는 것을 의사의 소견 등으로 확인 후 등교	[코로나19 검사 결과 '음성'인 경우] <ul style="list-style-type: none"> 검사 결과를 증빙할 수 있는 자료 (예: 선별진료소 진료확인서(발급 가능 시), 문자 통지 사본 등) [코로나19 검사를 실시하지 않은 경우] <ul style="list-style-type: none"> 가정 내 건강관리 기록지(첨부1), 학부모의 견서 등 ※ 선별진료소 방문 또는 진료사실을 증빙할 수 있는 자료(발급 가능 시 권장) (예: 선별진료소 방문확인서, 진료확인서, 콜센터 또는 보건소와 통화 사실 등)

- 「학교보건법」 제8조, 「학교보건법시행령」 제22조 및 지침에 따라 **출석인정결석** 처리 가능

2021. 2. 25.

송 우 초 등 학 교 장

첨부1(등교 중지된 학생의 경우 아래 가정 내 건강상태를 기록하시어 등교 시 제출하시면 출석인정 처리 가능합니다. 학교 홈페이지 「보건실」에서 출력 가능합니다.)

등교중지 학생 가정 내 건강관리 기록지

학년 반 번호 이름:

위 학생은 _____ 증상으로 등교중지를 권고 받아
가정에서 (월 일)부터 (월 일)까지 자율보호 후 학교에 정상 등교합니다.

학생의 현재 건강 상태(등교일 아침에 학생 건강상태를 작성하여 제출합니다.)

체온: _____ °C,

호흡기 증상(기침, 호흡곤란, 인후통 등): 유□ 무□,

기타증상: 유□ 무□

가정 내 건강관리 기록	일자	/	/	/	/	/	/	/
	가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)							
	발열시 해열제 복용 여부							
	호흡기 증상* 등 유무							
	기타** 증상							
	비교(외출 여부)							
	일자	/	/	/	/	/	/	/
	가정에서 측정한 체온(°C) (또는 발열 여부)							
	발열시 해열제 복용 여부							
	호흡기 증상 등 유무*							
	기타 증상*							
	비교(외출 여부)							

* 1일 2회(오전/오후) 확인 후 담임교사에게 알림(오전은 나이스 자가진단으로 대체가능)
* 호흡기증상: 기침, 가래, 인후통, **기타증상: 두통, 권태감, 설사 등

코로나19 검사 실시 여부 예 아니오 **코로나19 검사일시 및 결과** *일시: 21.()(). * 결과: []

선별진료소 조치(상담) 내용 *(예시-2020.6.1. 13시 oo보건소 전화 문의 결과 가정 내에서 증상을 살펴본 후 증상이 심해지면 방문하도록 안내받음)*
내용: _____

유의사항 1. 선별진료소 재방문하는 경우에 학부모확인서(본 양식)를 의료기관에 제공
2. 학교 복귀시 제출(출결 증빙 자료로 이용 가능)
3. 반드시 학부모 서명 후 담임교사에게 제출

2021. . .

보호자 성명 _____ 서명(인)