

◎ 발열(37.5도 이상)자 발생시 행동요령

스쿨 행동 요령
- 37.5°C 이상 시 자가 진단서 작성(서식 1) 후 신고대상자 여부 판단
- 증상만 있는 경우 귀가 조치 대상자 명단 작성(서식 3) 및 귀가 조치(안내문 및 자가 모니터링 기록지 작성 안내, 서식 2)
- 귀가 조치 자 매일 자가모니터링 2번 측정 후 스쿨(부서)에 1회/1일 연락하여 상태 설명하도록 함(스쿨에서는 서식 4 작성 후 특이사항 있는 경우 보건실 연락)
- 단순 귀가조치 자 외 신고 대상자인 경우 KF94 마스크 착용 후 임시보호실 이동(청 101-1호)
- 보건실(031-639-4571) 또는 비상대책반(031-639-5725) 연락
- 신고대상자가 직접 이천시 보건소(031-644-4022) 연락하도록 안내 후 조치에 따름
- 임시보호실 사용 후 소독
- 코로나19 의심으로 검사 받은 경우 역학조사 실시(서식6), 밀접접촉자들 결과 나올 때까지 자율 격리, 장소 소독 실시

< 신고 대상 >

- (확진) **임상양상에 관계없이 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 자**
- (의사) **최근 14일 이내에 확진환자와 접촉한 자** + **발열(37.5°C이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 자**
- (조사) **최근 14일 이내에 해외 방문력** + **발열(37.5°C이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 자**
- (조사) **최근 14일 이내에 '국내 집단발생' 과 역학적 연관성** + **발열(37.5°C이상) 또는 호흡기증상(기침, 호흡곤란 등)이 나타난 자**
- (조사) **의사의 소견에 따라 코로나19가 의심되는 자**

1. 체크리스트 상 증상과 환자 접촉력 중 1개만 겹쳐도 신고 대상자임
2. 신고 대상자인 경우 즉시 임시 보호실*로 안내
3. 임시보호실 안에서 본인이 직접 이천시 보건소(031-644-4022)로 전화하고, 전화 끝나는 대로 담당자에게 전화 하도록 안내
4. 보건소의 답변 물어 본 후 선별진료소 방문하라고 한 경우, 어떻게 이동 할 것인지 확인(대중교통이용자제, 증상 안 좋은 경우 119 후송)
5. 비상대책반 예방 관리 팀장(031-639-5725) 보고, 보건실(031-639-4571) 연락

*임시보호실은 프로그램 장소와 가장 가까운 곳이거나 청강홀 1층 101-1(구 예비군대대실)

- 체온 측정 시 보건용 마스크, 일회용 장갑 착용
- 체온 측정 시 비접촉식체온계 사용 후 이상 있는 경우 귀체온계 사용
- 귀체온계 사용 시 필터 교환 또는 알콜솜으로 소독 필히 실시

서식1

코로나바이러스감염증-19 자가진단서

코로나바이러스감염증-19 자가진단서

2020.

□ 응답자 기본사항

구분	학생 <input type="checkbox"/> 교원 <input type="checkbox"/> 직원 <input type="checkbox"/> 기타 <input type="checkbox"/> ()	학번/사번	
소속		연락처	
이름		성별	남 <input type="checkbox"/> 여 <input type="checkbox"/>

□ 다음 문항을 잘 읽으시고 해당 되는 곳에 √표시해주시시오.

구분	내용
증상	1. 현재 발열(오한, 근육통 등)이 있습니까? ① 네(체온: , 증상:) ② 아니오
	2. 코로나19 임상 증상이 있습니까? <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 폐렴 <input type="checkbox"/> 미각후각상실 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 아니오
환자접촉	2. 최근 14일 이내에 국내 집단 발생과 역학적 연관성이 있습니까? ① 네(이유:) ② 아니오
	3. 최근 14일 이내에 확진 환자와 접촉하였습니까? ① 네(이유:) ② 아니오
	4. 최근 14일 이내에 해외 방문력이 있습니까? ① 네(귀국일: , 나라명:) ② 아니오
	5. 함께 거주하는 사람 중 코로나19 확진 환자 또는 자가격리 대상자가 있습니까? ① 네 ② 아니오
	기타사항
조치사항	

* 증상과 환자 접촉 중 하나씩만 일치해도 코로나19 감염이 의심됩니다.

▣ 대응요령

- 감염이 의심 된다면 즉시 이천시 보건소(031-644-4022)로 신고 후 조치에 따르고, 비상 대책반(031-639-4571, 5725)으로 연락 주시기 바랍니다.

안 내 문

* 코로나19 행동수칙 中 [유증상자]

1. 등교나 출근을 하지 마시고 외출을 자제합니다.
2. 집에서 충분히 휴식을 취하시고 3-4일 경과를 관찰합니다.
3. 가족 및 동거인을 위한 개인위생 수칙 준수 및 거리두기를 실천합니다.
4. 38도 이상 고열이 지속되거나 증상이 호전되지 않으면 ① 콜센터((☎1339, ☎ 지역번호+120), 보건소로 문의하거나 ② 선별진료소를 우선 방문하여 진료를 받습니다.
5. 의료기관 방문시 자가 차량을 이용하고 마스크 착용합니다.
6. 진료 의료진에게 해외 여행력 및 호흡기 증상자와 접촉 여부를 알립니다.
 - ※ 스쿨(부서)에 전화하여, 유증상자로 등교 할 수 없음을 알려주세요.
 - ※ 매일 두 번 자가모니터링 기록지 작성 후 스쿨행정실(부서)에 한 번 전화하여 상태를 알려주세요. 등교 시 자가모니터링 기록지를 제출하세요.

* 자가모니터링 방법

- ▶ 자가모니터링은 어떻게 하나요?
 - 매일 아침, 저녁으로 체온을 측정하고 호흡기증상(기침, 인후통, 호흡곤란 등) 감염 증상이 나타나는지 스스로 건강상태를 체크하고 자가모니터링 기록지에 기록합니다.
 - 하루에 1번 이상 전화로 상태를 스쿨 행정실(부서)에 알려주십시오.
- ▶ 어떤 증상이 나타날 수 있나요?
 - 발열(37.5도 이상), 호흡기 증상(기침, 인후통 등), 폐렴이 주요 증상입니다.
- ▶ 38도 이상 고열이 지속되거나 증상이 호전 되지 않으면 지역 보건소와 상의하시거나 질병관리본부 콜센터(지역번호 없이 1339) 또는 지역 콜센터(지역번호+120)로 알리고 조치에 따르십시오. 그리고 학교(031-639-5725)에 알려주십시오.
- ▶ 선별진료소 방문시 자차를 이용하시고, 꼭 마스크(KF 94)를 착용하세요.

자가 모니터링 기록지

소속(스쿨명/부서)	이름	학번/교번	연락처

일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:
체온(°C) (또는 발열 여부)							
호흡기 증상 등 (기침, 인후통, 호흡곤란)							
호흡기 이외 증상 (두통, 권태감, 설사 등)							
기타							
일자	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일	월 일
	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:	시간:
체온(°C) (또는 발열 여부)							
호흡기 증상 등 (기침, 인후통, 호흡곤란)							
호흡기 이외 증상 (두통, 권태감, 설사 등)							
기타							

※ 등교중지 된 학생 및 교직원의 경우 학교 복귀 시 출결 증빙용으로 제출

서식3

코로나19 유증상자 서식

연번	이름	소속	학번/사번	연락처	날짜	시간	체온(℃) ¹⁾	호흡기 증상 ²⁾						
								① 기침	② 인후통	③ 호흡곤란	④ 권태감	⑤ 기타	특이사항	조치사항
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

- 1) 비접촉식 체온계 또는 열화상 카메라에서 인지되면 고막체온계로 재확인
- 2) 37.5도 이상자는 코로나19 체크리스트(서식1)를 작성하게 함
- 3) 체크리스트 확인 후 증상과 환자접촉 하나씩만 겹쳐도 이천시 보건소 신고 대상자 임. 증상만 있는 경우 귀가조치.

서식4

유증상 등교(출근) 중지자 모니터링 서식

소속	성명	증상		1일차	2일차	3일차	4일차
				/	/	/	/
		1. 체온	오전 (:)	정상			
			오후 (:)	정상			
		2. 임상증상					
		① 기침					
		② 인후통					
		③ 호흡곤란					
		④ 권태감					
		⑤ 기타 증상					
소속	성명	증상		1일차	2일차	3일차	4일차
				/	/	/	/
		1. 체온	오전 (:)	정상			
			오후 (:)	정상			
		2. 임상증상					
		① 기침					
		② 인후통					
		③ 호흡곤란					
		④ 권태감					
		⑤ 기타 증상					

서식 5

마스크 지급 명단

연번	스쿨명(부서)	학번/ 사번	이름	비고
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

서식 6

코로나19 역학조사 경과보고서

코로나19 역학조사 경과보고서

(작성일 년 월 일)

1. 작성자(연락자) 정보				
스쿨명		작성자		연락처
부서명				
2. 대상자 정보				
스쿨명				
학번		이름		연락처
3. 개요				
최초발생 일시	년 월 일 시			
발생신고 일시				
발생(방문)장소				
증상				
기타(특이사항)				
4. 대상자 동선				
일자				
시간				
09:00 이전				
09:00 ~ 10:00				
10:00 ~ 11:00				
11:00 ~ 12:00				
12:00 ~ 13:00				
13:00 ~ 14:00				
14:00 ~ 15:00				
15:00 ~ 16:00				
16:00 ~ 17:00				
17:00 ~ 18:00				
18:00 ~ 19:00				
19:00 ~ 20:00				
5. 접촉자				
명단		일시		사유
6. 지시사항				
자율격리	장소		시작일	종료일
요청사항				
조치사항				