

코로나19 관련 등교(출근) 중지 조치 기준

코로나19 비상대책반(예방관리팀)

2020.10.19.

- ❖ '코로나19' 집단감염 발생 예방을 위한 등교(출근) 중지 조치 기준
⇒ 스쿨(부서)는 조건에 해당하는 학생 또는 교직원에 대하여 불이익을 주지 않도록 주의

1

목적

- 코로나19 관련 등교(출근) 중지 조치 기준을 마련하여, 신속하게 등교(출근) 중지함으로써, 감염 확산 방지
- 교육부의 「대학 코로나19 감염예방 관리 안내」 가이드라인이 있으나 근거가 없는 부분이 있어, 명확한 기준 마련 필요
 - 교육부 등교(출근) 중지 대상
 - 37.5도 이상의 발열 또는 호흡기 증상
 - 해외 방문력 및 국내에서 집단발생 연관이 있는 경우
 - 확진환자와 접촉한 자
 - 근거 필요 대상자
 - 동거자(가족)가 자가격리대상자인 경우
 - 코로나19 확산 및 감염 방지를 위하여 학교 자체적인 등교(출근) 중지 자(자율격리)
 - 의사의 소견에 따라 코로나19 임상증상으로 코로나19가 의심되는 자(조사대상 유증상자)
 - 의사환자(확진환자 접촉한 후 14일 이내 증상)와 조사대상 유증상자 밀접접촉자 등

- 37.5℃ 이상의 발열 또는 코로나19 임상 증상*이 있는 경우
 - 증상 호전 시 까지 출근 및 등교 중지(예외: 코로나19 검사 후 음성 판정, 코로나19와 연관성 없다는 의사의 소견 있을 시)
 - 경과 관찰 후 열이 내렸거나 임상 증상 호전된 경우 스쿨(부서) 행정실에 알린 후 등교 또는 출근
 - 상황에 따라 약 복용하는 경우 마지막 약 복용 후 하루나 이틀 경과 관찰 후 특이증상 없는 경우 등교
- * 코로나19 임상증상: 발열, 기침, 호흡곤란, 오한, 근육통, 두통, 인후통, 후각·미각소실, 폐렴 등

◆ (참고) 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 방문 시 자가 차량을 이용하고 마스크 착용합니다.
 6. 진료 의료진에게 해외 여행력 및 호흡기 증상자와 접촉 여부를 알립니다.
- ※ 출처: 코로나바이러스감염증-19 집단시설·다중이용시설 대응 지침('20.3.25.)
 ※ 코로나19 검사 실시 후 대학 비상대책반(031-639-4571 또는 5725) 필히 연락

- 해외 방문력 및 국내에서 집단발생 연관이 있는 경우 등교(출근)를 하지 않고 자택에서 2주간 경과 관찰(국내 집단 발생 연관 시 장소와 기간 기준은 학교 비상대책반 결정에 따라 조정 가능)
- 확진환자와 접촉한 자는 증상 유무에 관계없이 2주간 등교(출근) 중지

- 코로나19 확진환자, 의사환자, 자가 격리 대상자는 격리해제까지
- 조사대상 유증상자는 코로나19 환자가 아닌 것으로 판명 될 때까지
- 보건당국의 자가 격리 대상자는 아니지만 확진 환자와 접촉 가능성 높은 경우(동일 장소, 동일 시간 등) 접촉일 이후 14일간 자율격리* 후 특이사항 없을 때까지(비상대책반에서 접촉 가능성 낮다고 판단한 경우 등교 가능)
 - *자율격리: 코로나19 확산 및 감염 방지를 위하여 학교 자체적인 등교(출근) 중지
- 가족(동거자) 중에 코로나19 자가격리대상자가 있는 경우 격리 해제 될 때까지 자율격리 후 특이 사항 없을 때
- 의사환자, 조사대상유증상자의 밀접접촉자는 의심환자가 코로나19가 아닌 것으로 확인될 때까지
- 코로나19 비상대책반(학교 자체)에서 등교(출근) 중지가 필요하다고 인정한 경우와 기간까지

◆ (참고) 코로나19 사례정의

- 확진환자 : 임상양상에 관계없이 진단을 위한 검사기준에 따라 감염병 병원체 감염이 확인된 자
- 의사환자 : 확진환자와 접촉한 후 14일 이내에 코로나19 임상증상이 나타난 자
- 조사대상 유증상자
 - ① 의사의 소견에 따라 코로나19 임상증상으로 코로나19가 의심되는 자
 - ② 해외 방문력이 있으며 귀국 후 14일 이내에 코로나19 임상증상이 나타난 자
 - ③ 코로나19 국내 집단발생과 역학적 연관성이 있으며, 14일 이내 코로나19 임상증상이 나타난 자

3

수업 인정 및 복무사항

학생 수업 인정(출석 처리)

- 코로나19 관련 등교 중지 사안 발생 시 결석 전 필히 스쿨 행정실에 연락(사안에 따라 사전 연락하지 않은 경우, 출석 처리 불가)

교직원 복무사항

구분	복무처리 내용	법적 근거
감염 확진자	▶ 병가(病假) ▶ 완치시까지 격리·치료	「국가공무원 복무규정」 제18조 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제41조
감염이 의심되어 격리된 자	공가(公假)	「국가공무원 복무규정」 제19조
가족 중에 감염 확진자 또는 격리자가 있는 경우	공가(公假) ※ 가족이 완치될 때까지 출근하지 않도록 조치	「국가공무원 복무규정」 제19조

- * 코로나19로 인하여 학교 등이 휴업을 하여 자녀를 보호할 필요가 있는 교직원의 경우에는 부서장의 판단에 따라 우선 ‘연가(年假)’ 조치를 하고, 연가일수가 부족하면 ‘공가(公假)’ 처리

증빙 자료 제출

- 완치, 격리 기간 또는 사안 발생 종료 후 등교(또는 출근) 할 때 증빙할 수 있는 자료* 스쿨(부서)로 제출

- * 증빙자료: 감염 확진 진단서, 자가격리 통지서(가족이 격리자인 경우 가족의 통지서), 검사 확인서, 격리 해제 통보서, 귀가안내서, 자가모니터링 기록지 등

4

스쿨[부서] 준수 사항

- 37.5℃ 이상의 발열 또는 코로나19 임상 증상이 있는 경우 출근 및 등교하지 않도록 학생 및 교직원에게 사전에 적극 안내하고 관리
- 등교 전 임상증상이 있어 연락한 학생 또는 교직원에게 대해 등교(출근) 중지 처리

- **등교(출근) 중지 대상자 건강상태 매일 확인(서식4), 특이사항 발생 시 비상대책반 예방관리팀(학생처 팀장: 031-639-5725, 보건실: 031-639-4571)에 통지**

◆ 등교(출근) 중지 대상자

- 발열(37.5도 이상), 기침, 오한, 근육통, 두통, 인후통(목구멍 통증), 후각·미각 소실, 호흡곤란, 폐렴 증상 중 한 가지라도 증상 있는 자
- 최근 14일 이내 해외를 방문하였거나, 국내 집단 발생과 연관이 있는 자
- 본인이 코로나19 확진자이거나 격리자인 경우
- 동거자 중 코로나19 확진자 또는 격리자가 있는 경우
- 코로나19 비상대책반에서 등교(출근) 중지가 필요하다고 인정한 경우 등

- **발열검사 또는 교육활동 중 임상증상을 확인한 경우에는 보건용 마스크를 착용시킨 후 별도 격리장소*(1층 독립 공간) 이동 시키고 신고 대상 여부 확인 후 신고대상이면 보건소 신고(031-644-4022) 하고 조치에 따름, 해당 사항 없을 시 귀가 조치**

* 임시보호실: 청강홀 1층 101-1호

발열 또는 임상 증상 자 확인 시 행동 요령	
- 발열(37.5°C) 또는 임상증상 시 자가 체크리스트 작성(서식 1) 후 신고대상자 여부 판단	
- 단순 임상증상만 있는 경우, 귀가 안내서 작성(서식 2), 자가모니터링 기록지(서식3) 작성 안내 후 귀가 조치	
- 보건실(031-639-4571) 연락	
- 단순 귀가 조치 자 외 신고 대상자 발생 시 임시격리 후 보건소 신고 후 조치에 따름. 비상대책반 예방관리팀(031-639-5725), 보건실(4571) 연락	

< 신고 대상 >

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

서식1

코로나바이러스감염증-19 체크리스트

2020. . . 시간: . . .

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 v표시해주시시오.

구분	내용
증상	1. 현재 발열(오한, 근육통 등)이 있습니까? ① 네 (체온: , 증상:) ② 아니오
	2. 코로나19 임상 증상이 있습니까?(해당 사항 모두 선택) <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 미각후각소실 <input type="checkbox"/> 폐렴 <input type="checkbox"/> 아니오
접촉	2. 최근 14일 이내에 국내 집단 발생과 역학적 연관성이 있습니까? ① 네(이유:) ② 아니오
	3. 최근 14일 이내에 확진 환자와 접촉(가능성)이 있습니까? 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 접촉 중 하나씩만 일치해도 코로나19 감염이 의심됩니다.**

대응요령

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

서식 2

귀가안내서

귀가안내서											
성명		학번(사번)									
귀가 구분 <input type="checkbox"/> 발열 <input type="checkbox"/> 임상증상 <input type="checkbox"/> 기타	발열	<input type="checkbox"/> 발열(체온:) <input type="checkbox"/> 오한 <input type="checkbox"/> 근육통 <input type="checkbox"/> 몸살기운									
	임상증상	<input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 두통 <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 미각·후각소실 <input type="checkbox"/> 폐렴									
	기타										
	귀가 안내일	2020. . . 시간									
<p>귀하는 건강한 학교생활을 위해 귀가한 후 자가모니터링 하십시오.</p> <p>등교 당일 발열 또는 임상증상이 하나라도 있는 경우, 등교하지 않도록 협조하여 주시기 바랍니다.</p> <p>결석(결근) 전 스쿨(부서) 행정실로 연락하고, 추후 증빙서류 제출하면 출석(복무) 인정됩니다.</p>											
<p>※ 코로나19 유증상자 행동수칙</p> <ul style="list-style-type: none"> - 등교나 출근을 하지 마시고 외출을 자제합니다. - 집에서 충분히 휴식을 취하시고 3~4일 경과를 관찰합니다. - 가족 및 동거인을 위한 개인위생 수칙 준수 및 거리두기를 실천합니다. - 38도 이상 고열이 지속되거나, 증상이 호전되지 않으면 콜센터(☎1339), 해당 지역 보건소로 문의하거나, 선별진료소를 방문하여 진료를 받습니다. - 의료기관 방문 시 자가 차량을 이용하고 마스크 착용합니다. <p>※ 코로나19 검사 받는 경우, 반드시 보건실(☎031-639-4571)로 연락주세요.</p> <p>※ 자가모니터링 방법</p> <ul style="list-style-type: none"> - 매일 아침, 저녁으로 체온 측정, 임상증상(기침, 인후통, 두통, 호흡곤란 등)이 나타나는지 스스로 건강 상태를 체크하고, 자가모니터링 기록지에 기록 - 하루에 1번 스쿨(부서)에 전화하여 상태 알려주기, 코로나19 검사 받는 경우 보건실(031-639-4571) 연락 - 증상 호전 시 스쿨(부서) 행정실에 전화로 알린 후 등교(출근) 후 서류 제출 											
202 년 월 일											
<h3 style="margin: 0;">예방관리팀장</h3> <p style="margin: 0;">(직인생략)</p>			<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%; text-align: center;">소속</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">직위</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">성명</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">사인</td> <td></td> </tr> </table>	소속		직위		성명		사인	
소속											
직위											
성명											
사인											

서식 3

자가모니터링 기록지

자가 모니터링 기록지

소속(스쿨/부서)	이름	학번/사번	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) (오한, 몸살 등)							
호흡기 증상 등 (기침, 인후통, 호흡곤란)							
호흡기 이외 증상 (두통, 권태감, 미각·후각 소실 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) (오한, 몸살 등)							
호흡기 증상 등 (기침, 인후통, 호흡곤란)							
호흡기 이외 증상 (두통, 권태감, 미각·후각 소실 등)							
기타							

※ 코로나19 임상증상으로 등교(출근)중지 된 학생 및 교직원의 경우 학교 복귀 시 출결증빙용으로 제출

서식4

유증상으로 출근중지 대상자 모니터링 서식

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