

자주 하는 질문(FAQ): 학교 보건서비스 프로그램 동의서

학교 보건서비스 프로그램 동의서란 무엇인가요?

학교 보건서비스 프로그램(School Health Services Program, SHSP) 동의서는 컬럼비아 특별구(DC) 공립학교 및 공립 차터 스쿨 학생의 가족으로부터 컬럼비아 특별구 보건부(DC Health) 학교 보건서비스 프로그램에 따라 제공되는 추가 서비스에 대한 동의를 받기 위한 신규 양식입니다. 귀 자녀는 SHSP 동의서 작성 여부와 무관하게 학교 보건실 직원의 응급 처치 및 기타 기본적인 치료를 계속 받게 됩니다.

학생의 가족은 SHSP 동의서를 통해 다음 사항에 대해 동의할 수 있습니다.

- 학교 보건실 직원이 실시하는 청력 및 시력 검사
- 학교 보건서비스 원격의료 프로그램 참여
- 천식 행동 계획(Asthma Action Plan) 및 범용 건강 증명서(Universal Health Certificate)의 전자 버전 제출
- 1996년 의료보험의 양도 및 책임에 관한 법률([Health Insurance Portability and Accountability Act, HIPAA](#))과 가족교육권리 및 개인정보보호법([Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA](#))에 따라 귀 자녀의 학교와 다른 DC 정부 기관간 귀 자녀의 건강 정보 공유

SHSP 동의서는 다른 학교 양식과 어떻게 다른가요?

해당 양식은 학교 보건서비스를 촉진하기 위해 사용되는 여러 양식을 간소화한 것입니다. 이 업데이트된 양식에는 약물 제공, 귀 자녀의 개별 치료 및 선별 검사, 귀 자녀의 의료 서비스 제공자가 가족을 대신하여 전자 보건 양식을 작성하는 것에 대한 승인 및 동의가 포함되어 있습니다.

자녀를 위한 SHSP 동의를 작성하지 않을 경우에는 어떻게 되나요?

귀 자녀는 SHSP 동의서 작성 여부와 무관하게 학교 보건실 직원의 응급 처치 및 기타 기본적인 치료를 계속 받게 됩니다. 현행의 SHSP 동의를 제출하지 않은 학생의 경우, 해당 학생이 치료를 받아야 하는 시점에는 약물 투여 등의 서비스에 대한 학부모/보호자의 동의서가 제출되어 있어야 합니다.

약물 치료 및 의료 시술 치료 계획, 아나필락시스 행동 계획, 천식 행동 계획 및 기타 학교 보건 양식과 같은 학교 보건 양식을 제출한 아동은 해당 양식에 따라 계속해서 치료를 받게 됩니다.

SHSP 동의를 작성한 경우에도 자녀의 범용 건강 증명서를 제출해야 하나요?

예, 귀 자녀를 대신하여 매년 범용 건강 증명서를 제출해야 합니다. DC Health 범용 건강 증명서에는 보건 교사가 학교에서 돌봐야 하는 귀 자녀의 중요한 건강 정보가 포함되어 있습니다.

동의서의 이전 버전을 제출해도 되나요?

예, 학교 및 보건실 직원은 모든 동의서의 기존 버전을 계속해서 수락하고는 있지만, DC Health는 학교가 신규 SHSP 동의를 사용할 것을 권장하고 있습니다. SHSP 동의를 제출한 아동은 청력 및 시력 검사, 학교 보건서비스 원격의료 프로그램 등 SHSP를 통해 제공되는 모든 서비스 혜택을 받을 수 있습니다.

제 자녀의 SHSP 동의를 제출하면 누가 볼 수 있나요?

DC Health, 귀 자녀의 학교 행정 및 학교 보건실 직원이 해당 SHSP 동의를 열람할 수 있습니다.

가족은 해당 양식을 작성하여 귀 자녀의 학교에 제출해야 합니다. 이후 학교 행정실에서 해당 양식을 학교 보건실 직원에게 제출합니다. 학교 보건실 직원은 보건실에 제출된 SHSP 동의서에 **직접적으로 접근**할 수 있으며 해당 양식을 관리할 책임이 있습니다. 작성된 양식은 데이터 보고 및 모니터링 목적으로 DC Health와 공유됩니다. 모든 데이터 공유 관행은 가족교육권리 및 개인정보보호법([Family Educational Rights and Privacy Act, FERPA](#))을 준수합니다.

학교는 언제 SHSP 동의서를 사용하기 시작하나요?

학교는 2023~2024학년도에 SHSP 동의서를 사용하기 시작할 것입니다.

SHSP 동의서 작성 시 해당 양식의 모든 섹션에 동의해야 하나요?

아니요, 해당 양식을 작성함으로써 귀하는 귀 자녀가 학교 일정 중에 청력 및 시력 검사를 받거나 필요한 약물 및 치료 관리를 받는 데 동의하는 것입니다.

또한 자녀가 학교 보건서비스 원격의료 프로그램에 참여하는 데 동의할 수도 있습니다. 귀 자녀가 SHSP 동의서를 제출하지 않은 경우 학교 보건실 직원이 필요 시 청력 및 시력 검사, 약물 및 치료 관리, 원격의료 프로그램에 대한 동의를 얻기 위해 귀하에게 연락할 것입니다.

자녀가 다니는 학교 보건실 직원은 보건실에서 치료를 받는 학생이 서명한 동의서를 제출했는지 여부를 확인할 책임이 있나요?

예, 학교 보건실 직원은 청력 및 시력 검사와 필요한 약품 투여 및/또는 치료와 원격의료 진료를 시작하기 전에 모든 학생들에 대해 동의서에 서명을 하여 제출했는지 여부를 확인할 것입니다.

SHSP 동의서 양식은 어디에서 받을 수 있나요?

SHSP 동의서 양식은 dchealth.dc.gov/service/school-health-services-program에서 제공됩니다.

학교 보건 양식 및 학교 보건서비스 프로그램에 대한 자세한 내용은 dchealth.dc.gov/service/school-health-services-program을 참조하십시오.