

## 코로나19 방역지침에 따른 오프라인 단체멘토링 매뉴얼

2020.07.07 작성

코로나19는 증상이 가벼운 초기에도 전염될 수 있고 전파 속도가 빠르기에 집단 전염 발생을 쉽게 초래합니다. 청정지역프로젝트는 코로나19의 장기 유행에 대비하고 확산 방지를 위해 생활 속 거리두기를 적극 실천하고 있습니다. 청정지역 청년 멘티와 멘토의 안전한 오프라인 단체 멘토링 활동을 진행하기 위해 코로나19 대응 매뉴얼을 준비하였으니 참고하시어 방역지침을 준수 바랍니다.

### 청년 멘티/멘토 공통사항

#### 1. 코로나19 대비 단체 멘토링 참여 전 준비 사항

- 발열(기준 37.5도) 또는 호흡기 증상(기침, 인후통 등)이 있거나 최근 14일 이내 해외여행을 한 경우 단체멘토링 참여 자제
- 멘토링 전 해당 증상 발현 시 즉시 사무국에 상황 공유

#### 2. 코로나19 대비 단체 멘토링 참여 시 준수 사항

- 실내 다중이용시설을 이용하는 경우 반드시 마스크 착용  
(많은 사람들이 이용하는 공간보다는 독립된 공간에서 진행 권장)
- 다른 사람과 2m(최소1m)이상 거리 유지  
(거리 유지가 불가능한 경우 마스크 착용 필수)
- 흐르는 물과 비누로 30초 이상 손을 씻거나 손 소독제 사용
- 기침이나 재채기를 할 때는 휴지, 옷소매로 입과 코 가리기
- 신체접촉(악수, 포옹 등) 자제

- 단체가 함께 한 공간에 머무르는 시간 최소화  
(단체 멘토링은 약 1.5 - 2시간 가량 진행하는 것을 권장)
- 단체 멘토링 진행 중 유증상 의심 시 즉시 귀가 조치

### 3. 코로나19대비 단체 멘토링 참여 후 증상 발견 시 대처사항

#### ※증상 발견시(밀접 접촉자 포함)

- (유증상 의심 시) 집에서 충분한 휴식 후, 3-4일 경과 관찰
- 38도 이상 고열이 지속되거나 증상이 완화되지 않으면
  - ☞ 콜센터 (☎1339 혹은 ☎지역번호 +120), 보건소 문의
  - ☞ 선별진료소 우선 방문 및 진료
- 비상연락망에 따라 지역운영사무국(대응팀)에 공유
  - ☞ 지역 운영 사무국
- 강원/제주 (오요리아시아 ☎ : 010-9197-4452)
- 부산/울산/경남 (기술자숲 ☎ : 010-9336-4536)
- 경북/대구 (사회적경제허브센터 ☎ : 010-3159-1344)
- 충청/전라 (협동조합 주인 ☎ : 010-7357-2946)

#### ※ 비상연락 순서 : 1차) 지역운영사무국

- ① 사무국: 매뉴얼에 따라 상황 파악, 유증상자, 접촉자 명단 확보, 격리 상황 확인
- ② 청년 모임지기/멘토: 함께 멘토링에 참여했던 청년 멘티에게 공지 후 상태 확인
- ③ 멘토: 모임장소 정보 공유 및 이동 동선 파악 후 사무국에 공유

- 이후, 지속적인 상황보고

(유증상 후 양성 판정 ▶치료상황에 대한 사무국과 긴밀한 소통 필요)

- 밀접 접촉자의 경우, 유증상자와 동일하게 자가격리 대상자로,  
마지막 접촉일로부터 14일간 자가 격리
- 기타 매뉴얼에 포함되지 않는 상황 발생 시 사무국에서 관계자와 상의하여 결정

# 코로나 19(COVID-19) 문진표

청정지역프로젝트는 코로나 19 지침에 따라 멘토링(소그룹, 단체 멘토링) 진행 시 문진표 작성을 진행하고 있습니다. 미작성하거나 유증상 시, 멘토링 참여에 제한이 있을 수 있습니다.

기본 인적 사항			
성명		성별	
연락처		생년월일	
거주지역		현재온도	
1. 최근 2주 이내, 코로나바이러스 감염 확진자 또는 밀접접촉자를 만난 적이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 (         )
2. 최근 2주 이내, 감염 확진자가 다수 발생한 장소에 방문한 적이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 (         )
3. 최근 2주 이내, 해외 국가를 방문한 적이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 (         )
4. 질병관리본부로부터 자가격리 대상자라는 통보를 받았습니까?			<input type="checkbox"/> 아니요 <input type="checkbox"/> 예 (         )
5. 최근 2주 이내, 다음과 같은 증상이 있었습니까? <input type="checkbox"/> 발열(37.5°C 이상) <input type="checkbox"/> 기침 <input type="checkbox"/> 인후통 <input type="checkbox"/> 근육통(몸살감기) <input type="checkbox"/> 호흡곤란 <input type="checkbox"/> 오한			
상기 기술한 내용이 사실임을 확인하며, 허위기재로 인한 문제 발생 시 본인에게 책임이 있음을 확인합니다.  <div style="text-align: right;">성명 :                         (인)</div>			
개인정보 수집 및 활용 동의서			
개인정보의 항목	성명, 성별, 연락처, 생년월일, 거주 지역		
개인정보의 수집 및 이용 목적	신종코로나바이러스 의심환자 파악을 위해 사 용		
개인정보의 보유 및 이용 기간	수집한 날로부터 이용 목적이 사라진 후(1년 이내)		
개인정보 제공 동의 거부권리 및 동의 거부에 따른 불이익 또는 제한 사항	상기 내용에 대하여 본인이 동의하지 않을 시 시설 출입에 제한이 있을 수 있음을 알려드립니다.		
[개인정보보호법] 등 관련 법규에 의거하여 상기 본인은 위 사항에 대하여 충분히 인지하였으며 이와 같이 개인정보 수집 및 활용에 동의합니다.  <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> 동의 <input type="checkbox"/> 동의 안 함</div>			

2020년            월            일