



# 가 정 통 신 문

행정실: 063) 903-7730

FAX : 063) 222-3320

교무실: 063)903-7728~9

## 12~17세 동절기 청소년 코로나19 추가 접종 시행 안내

학부모님, 안녕하십니까?

코로나19 예방접종대응추진단에서 '22년~23년 청소년(12~17세)' 동절기 코로나19 추가접종 시행 계획을 안내하오니, 희망 학생이 접종할 수 있도록 가정에서 협조 부탁드립니다.

### ◆ 접종 대상

- 12-17세 (05.1.1. ~ 10.12.31.) 청소년 중 기초접종(2차) 이상 완료자
  - \* 12세 (22년 기준 2010년생)는 생일 이후 접종 가능
- **고위험군(면역저하자\*, 기저질환자)** 적극 권고, 그 외 일반 청소년도 희망자에 한해 접종 가능  
**<12~17세 중 접종이 필요한 고위험군 범위>**
  - ▶ 만성 폐 질환, 만성 심장질환, 만성 간질환, 만성 신질환, 신경-근육질환
  - ▶ 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
  - ▶ 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 청소년
  - ▶ 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 12-17세 청소년으로서 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사 소견에 따라 접종 권고
  - ▶ 면역저하자는 입원치료 등 담당 의사 또는 위탁의료기관 의사와 상의 후 2개월(60일)로 단축 가능

### ◆ 백신 종류 및 접종 방법

- 백신 : 화이자 BA.1 및 BA.4/5 기반 2가 백신 우선 활용
  - \* 예외적으로 mRNA 백신 접종 금기 및 원하지 않는 경우 **노바백신** 접종 가능
- **사전 예약 누리집**(본인 및 대리예약, ncvr.kdca.go.kr), **전화예약**(1339, 지자체콜센터)을 통해 사전 예약 후 위탁의료기관을 통한 접종
  - \* 당일 접종은 ①카카오톡, 네이버 잔여백신 예약 ②의료기관 유선 연락 후 가능
  - \* **접종 당일 신분증(기간 만료 전 여권, 학생증, 재학증명서 등) 지참 후 보호자와 함께 방문, 예진표 작성 후 접종** (보호자 미동반 시 보호자가 사전에 **접종시행 동의서** 및 **예진표** 작성)

### ◆ 접종 일정

- **(접종 일정)** (12.12~) 사전 예약 및 당일 접종 (12.19~) 예방 접종 시작
- \* 기존 단가 백신을 활용한 청소년 3차 접종은 사전 예약 및 접종을 모두 중단하고, 2가 백신을 활용한 동절기 추가 접종으로 단일화
- **(접종간격)** 마지막 접종일로부터 3개월(90일) 이후

2022. 12. 21

전 주 예 술 중 학 교 장



# 3, 4차 접종 종료 안내

2가백신을 활용한 동절기 접종에 집중 도모

## 3, 4차 접종 종료 개요

### ● 주요내용 '22.12.17.부터 3, 4차 접종 중단

단가백신을 활용한 기초접종(1, 2차)은 유지됩니다.

\*기초(1, 2차)접종 시 화이자(단가), 안센, 노바백스, 스카이코비원 백신 사용

### ● 종료대상 12-17세 3차 접종, 18세 이상 3, 4차 접종 <sup>☆☆</sup>

1

## 3, 4차 접종 종료는 왜 필요한가요?

- 국내 검출 바이러스 중 오미크론 계열의 변이가 대부분(11월 4주 85.1%)인 상황으로, 유행하는 변이에 대응하여 개발된 2가백신 접종을 권고합니다.
- 동절기 접종에서 활용하는 2가백신이 코로나19 예방에 더 효과가 높습니다.  
\*2가백신은 단가백신 대비 BA.1에 3배, BA.5에 4배 중화항체가가 더 높음
- 추가접종에 대한 전략을 단일화하여 국민들의 접종 혼선을 줄이고자 합니다.

**코로나19 유행상황, 백신의 효과성, 접종 권고기준 등을 종합적으로 고려하여 3, 4차 접종 종단을 결정하였습니다.**

2

## 3, 4차 접종 종료 일정은 어떻게 되나요?

예약중단	18세 이상	3, 4차 접종 신규 예약 중단	'22.11.28.~
	12세-17세	3차 접종 신규 예약 중단	'22.12.12.~
접종중단	3, 4차 접종 중단		'22.12.17.~

\* 예약 중단일부터 '22.12.16.까지 사전예약분 및 당일 접종은 유지

## 동절기 추가접종 시행 동의서 (의료기관 제출)

※ 아래 예방접종 시행 동의서는 보호자가 접종 당일 동행하지 못하는 경우에만 보호자가 예진표와 함께 작성하여 접종대상자가 접종 당일 의료기관에 제출할 수 있도록 합니다. (학교에 제출하지 않습니다.)

### 청소년(12-17세) 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서(동절기 추가접종용)

질병관리청에서는 안전한 예방접종 시행을 위해 보호자(법정대리인)가 동행하여 예방접종을 실시하도록 하고 있습니다.

본 동의서는 보호자(법정대리인)가 접종대상자와 동행하지 못하는 불가피한 경우, 접종대상자가 단독으로 의료기관을 방문하여 예방접종을 실시하는 것에 대한 보호자 (법정대리인) 동의 여부를 확인하기 위하여 마련되었습니다.

귀하께서 접종대상자가 단독으로 의료기관에서 예방접종 받는 것에 동의할 경우 코로나19 예방접종 시행 동의서와 예진표를 작성하여, 접종대상자가 의료기관에 제출하고 예방접종을 받을 수 있도록 하여 주시기 바랍니다.

\* ‘코로나19예방접종 예진표’와 ‘소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서’는 반드시 보호자(법정대리인)가 작성하여야 하며, 관련 서식은 질병관리청 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr) > 알람·서식 > 지침 에서 다운로드하여 사용하실 수 있습니다.

1. 접종대상자가 예방접종하고자 하는 해당 백신을 표시해 주십시오.

- 화이자社 코로나19 백신(코미나티2주) BA.1 ☐ BA.4/5 ☐
- 노바백스社 코로나19 백신(뉴백소비드프리필드시린지) ☐

2. 접종대상자의 예방접종 예진표를 작성하셨나요? 예 ☐ / 아니오 ☐

3. 접종대상자가 예방접종 후 급성 중증 이상반응 발생 여부 관찰 등을 위하여 접종 후 15~30분간 접종 기관에 머무를 수 있도록 반드시 사전에 알려주십시오. 예 ☐

4. 보호자(법정대리인)는 접종대상자가 접종 후 일주일 간 고강도의 운동 및 활동을 자제하도록 지도해주시고 건강 상태를 면밀히 관찰하여 주시기 바랍니다. 예 ☐

5. 접종대상자의 예방접종 후 이상반응 설명 및 미동행 확인 등을 위하여 연락 가능한 연락처를 정확하게 작성해 주십시오(휴대 전화번호: ).

※ 접종 당일 접종대상자의 건강상태 및 의사의 예진 결과에 따라 예방접종이 연기될 수 있습니다.

피접종자(대상자) 성명 : (예시) 홍 길 동

피접종자(대상자)와의 관계 : (예시) 부 또는 모

보호자(법정대리인) 성명 : (예시) 홍 관 서

20      년      월      일

본인(법정대리인, 보호자) 성명: 홍 관 서 (서명/인)

