



따뜻한 마음 새로운 생각으로 꿈을 키우는 어린이 육성

12~17세 대상 코로나19 추가접종 시행 안내

(56428) 고창군 고창읍 중앙로 259 • 교무실 560-1704 • 보건실 560-1750 • FAX 562-1029

학부모님 안녕하십니까?

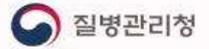
최근 겨울철 코로나19 재유행 진입, 다양한 호흡기 질환(인플루엔자, 사람메타뉴모바이러스, RSV 등) 유행 가능성을 대비하여 방역 당국에서 청소년(12~17세) 대상 코로나19 추가접종 계획을 발표하였습니다. 이에 관련 내용을 아래와 같이 안내하오니 참고하시기 바랍니다.

| 접종 대상 | <ul style="list-style-type: none"> - 12~17세('05.01.01.~'10.12.31.) 청소년 중 기초접종(2차) 이상 완료자 대상, - 면역저하자나 기저질환자 등 고위험군* 접종 권고 * 만성 폐 질환, 만성 심장질환 등 만성질환, 당뇨, 비만, 면역억제제 복용자 등 | | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|-----------|-----------------------------------|--|-------|-----------|----------|----|-------------------------------------|--|-----------------------------------|-------|-----------------------|--|--------------------|
| 활용 백신 | <ul style="list-style-type: none"> - 화이자 BA.1 및 BA.4/5 기반 2가 백신 우선 활용 ※ 예외적으로 mRNA 백신접종 금기 및 원하지 않는 경우 노바백신으로도 접종 가능 | | | | | | | | | | | | | | |
| 시행 일정 | <ul style="list-style-type: none"> - 12.12일 사전 예약 및 당일 접종 시작, 12.19일 예약 접종 시작 ※ 기존 단가 백신을 활용한 청소년 3차 접종은 사전 예약(12.12일-) 및 접종(12.17일-)은 각각 중단하고, 2가 백신을 활용한 동절기 추가접종으로 단일화 | | | | | | | | | | | | | | |
| 접종 간격 | 마지막 접종 날짜로부터 3개월(90일) 이후 | | | | | | | | | | | | | | |
| 접종 시행 | <ul style="list-style-type: none"> - 접종 당일 신분증 지참 후 보호자와 함께 방문, 예진표 작성 후 접종 ※ 기간 만료 전 여권, 유효기간 내 청소년증(청소년증 발급신청 확인서), 학교생활기록부 개인 신상 페이지(학교장 확인 필요), 학생증, 재학증명서 등 사진이 부착되고 주민등록번호가 명시된 신분증 | | | | | | | | | | | | | | |
| 접종 방법 | <ul style="list-style-type: none"> - 사전 예약 누리집(본인이나 대리 예약, ncvr.kdca.go.kr), 전화 예약(1339, 지자체콜센터)을 통해 사전 예약 시행 후 위탁의료기관을 통한 접종 - 당일 접종은 카카오톡 또는 네이버에서 잔여 백신*을 예약하거나, 의료기관에 유선 연락하여 접종 가능 * 만 14세 미만은 카카오톡 또는 네이버 잔여 백신 예약 불가능 | | | | | | | | | | | | | | |
| 출결 관련 | <p>코로나19 백신접종 접종일은 출석인정결석, 이상반응 발생 시 접종 후 1~2일은 출석인정결석, 3일 이상은 질병결석 처리(코로나19 대응을 위한 출결·평가·기록 가이드라인 제12판)</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>접종 당일</th> <th>접종 후 1~2일</th> <th>접종 후 3일~</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>출결</td> <td colspan="2">출석 인정에 따른 출결 처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과)</td> <td>질병으로 인한 출결 처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과)</td> </tr> <tr> <td>증빙 자료</td> <td colspan="2">예방접종 내역확인서 또는 예방접종증명서</td> <td>의사 진단서(소견서), 처방전 등</td> </tr> </tbody> </table> | | | | 접종 당일 | 접종 후 1~2일 | 접종 후 3일~ | 출결 | 출석 인정에 따른 출결 처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과) | | 질병으로 인한 출결 처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과) | 증빙 자료 | 예방접종 내역확인서 또는 예방접종증명서 | | 의사 진단서(소견서), 처방전 등 |
| | 접종 당일 | 접종 후 1~2일 | 접종 후 3일~ | | | | | | | | | | | | |
| 출결 | 출석 인정에 따른 출결 처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과) | | 질병으로 인한 출결 처리 (결석, 지각, 조퇴, 결과) | | | | | | | | | | | | |
| 증빙 자료 | 예방접종 내역확인서 또는 예방접종증명서 | | 의사 진단서(소견서), 처방전 등 | | | | | | | | | | | | |

2022년 12월 21일

고 창 초 등 학 교

2022.12.08.



청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문



청소년 동절기 추가접종 안내

- 대상** 기초접종을 완료한 모든 청소년 12~17세
- 권고** 고위험군 청소년
- 백신** 2가백신 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5
* mRNA 백신 금기 및 원하지 않는 경우, 노바백스 백신도 가능
- 간격** 마지막 접종일 이후 90일이 되는 날부터 접종 가능

예방접종이 권고되는 고위험군의 범위

- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 청소년
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 12~17세 청소년으로, 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종권고

청소년도 동절기 추가접종이 필요한가요?

- ✓ 청소년은 오미크론 변이주에 3~5배 더 많이 걸리고 2회 감염 위험이 성인보다 약 1.8배 높습니다.
- ✓ 청소년도 코로나19 감염 후 사망이 발생하고 있으며, 특히 고위험군은 더 위험합니다. (10-19세 사망 18명 중 고위험군 14명)
- ✓ 기존에 접종한 백신의 면역은 시간이 지나면서 감소하고, 2가백신은 오미크론 바이러스에 효과가 더 좋습니다.

어떤 효과가 있나요?

- ✓ 2가백신은 오미크론 바이러스에 효과가 3~4배 더 좋습니다.



- ✓ 2가백신을 접종한 경우 단가백신만 접종한 경우 보다 코로나19 감염이 56% 더 적었습니다.

2가백신은 안전한가요?

- ✓ 청소년에서도 2가백신 접종 후 신고된 이상사례는 기존 단가백신 이상사례와 유사하였습니다.
- 드물게 접종 후 증상이 있어도 대부분(94.3%)이 일반적인 증상이었고,
- 주사부위통증 66.9%, 피로 45.2%, 발열 36.3% 순이었습니다.
- ✓ 우리나라 성인의 화이자 2가백신 추가접종 후 이상사례 신고율은 기존 단가백신보다 훨씬 낮았습니다.





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 ^{☆☆}

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 중화항체가 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?

| | | |
|-------------|---------------------------------------|-------------|
| 예약종단 | 18세 이상 3, 4차 접종 신규 예약 종단 | '22.11.28.~ |
| | 12세-17세 3차 접종 신규 예약 종단 | '22.12.12.~ |
| 접종종단 | 3, 4차 접종 종단 | '22.12.17.~ |

* 예약 종단일부터 '22.12.16.까지 사전예약분 및 당일 접종은 유지

붙임 4

코로나19 예방접종 예진표

서식

코로나19 예방접종 예진표



- 코로나바이러스감염증-19(이하 코로나19) 예방접종 안내 및 예방접종 후에 발생 가능한 이상반응에 대한 정보를 충분히 제공받았으며, 의사의 예진결과에 따른 예방접종을 받겠습니다. 동의 동의안함
- 코로나19 예방접종을 받는데 동의하는 경우, 안전한 예방접종을 위하여 아래의 질문사항을 잘 읽어보시고 본인(법정대리인, 보호자) 확인란에 기록하여 주시기 바랍니다.

| | | | |
|---|--|---|--|
| 성명 | 주민등록번호(외국인등록번호) | - | (□남 □여) |
| 전화번호 | (집) | (휴대전화) | |
| 예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의사항 | | | 본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/> |
| <p>「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」 제33조의4 및 동법 시행령 제32조의3에 따라 주민등록번호 등 개인정보 및 민감정보를 수집하고 있습니다. 추가적으로 수집되는 항목은 아래와 같습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> 개인정보 수집·이용 목적: 다음접종 및 완료 여부, 예방접종 후 이상반응 발생 여부 및 정보 관련 문자 등 개인정보 수집·이용 항목: 개인정보(민감정보, 주민등록번호 포함), 전화번호(집/휴대전화) 개인정보 보유 및 이용기간: 5년 | | | |
| 1. 코로나19 예방접종 전에 접종대상자의 예방접종 내역을 <코로나19 예방접종관리시스템>으로 사전 확인하는 것에 동의합니다. * 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다. | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 2. 코로나19 예방접종의 다음 접종 및 완료 여부에 관한 정보, 코로나19 예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자 등을 수신 하는 것에 동의합니다. * 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신하실 수 없습니다. ※ 다만, 예방접종자의 생명과 건강을 보호하기 위해 이상반응과 관련한 중요 정보 등의 경우는 동의 여부와 관계 없이 안내가 이루어질 수 있습니다. | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 접종 대상자에 대한 확인 사항 | | | 본인(법정대리인, 보호자) 확인 <input checked="" type="checkbox"/> |
| ① (여성) 현재 임신 중 입니까? | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ② 이전과 다르게 오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오.() | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ③ 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? 있다면 진단일을 적어 주십시오.(년 월 일) | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ④ 코로나19 백신을 접종받은 적이 있습니까? ☞ '아니오' 일 경우 ⑤번 문항으로 있다면 마지막 접종일을 적어주십시오. (접종일: 년 월 일) | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ④-1 코로나19 백신 접종 후 중증 알레르기 반응(아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 의식소실, 입술/입안의 부종 등)이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까?(중증 알레르기 반응이 나타난 백신 종류:) | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ④-2 코로나19 백신 접종 후 혈소판감소성 혈전증, 모세혈관 누출 증후군, 심근염/심낭염 등의 중증 이상반응이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까? (중증 이상반응의 종류: , 이상반응이 나타난 백신 종류:) | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ⑤-1 이전에 중증 알레르기 반응(아나필락시스: 쇼크, 호흡곤란, 의식소실, 입술/입안의 부종 등)이 나타나서 치료를 받은 적이 있습니까? 있다면 중증 알레르기 유발물질이 무엇인지 아시면 적어주십시오. () | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ⑤-2 이전에 모세혈관 누출 증후군을 진단받은 적이 있습니까? | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| ⑥ 혈액응고장애를 앓고 있거나, 항응고제를 복용중이십니까? 있다면 질환명 또는 약 종류를 적어 주십시오. () | | | <input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오 |
| 본인(법정대리인, 보호자) 성명 : (서명) 접종대상자와의 관계 : 년 월 일 | | | |
| 의사 예진 결과 (의사 기록란) | | | 확인 <input checked="" type="checkbox"/> |
| 체온 : °C | | 예방접종 후 이상반응에 대해 설명하였음 | |
| | | <input type="checkbox"/> | |
| '이상반응 관찰을 위해 접종 후 15~30분간 예방접종기관에 머물러야 함'을 설명하였음 | | | <input type="checkbox"/> |
| 예진 결과 | <input type="checkbox"/> 예방접종 가능 | | |
| | <input type="checkbox"/> 예방접종 연기(사유:) | | |
| | <input type="checkbox"/> 예방접종 금기(사유:) | | |
| 이상의 문진 및 진찰을 하였음을 확인합니다. 의사성명 : (서명) | | | |
| 예 방 접 종 시 행 자 기 록 란 | | | |
| 제조회사 | 백신 제조 번호 | 접종부위 | |
| | | <input type="checkbox"/> 좌측 상완 <input type="checkbox"/> 우측 상완 | |
| 접종자 성명: (서명) | | | |

오미كرون 대응 2가백신 동절기(코로나19) 추가접종 예방접종 후 주의사항 안내

접종 후 주의사항

- 접종 후 15~30분간 접종기관에 머물러 이상사례가 나타나는지 관찰하기
- 귀가 후 적어도 3시간 이상 주의 깊게 관찰하기
- 접종 후 최소 3일간 특별한 증상이 나타나는지 관심 기울이기
- 예방접종 후 접종 부위 발적, 통증, 부기, 근육통, 발열, 두통, 오한 등의 증상이 흔하게 발생 가능
- 고열이 있거나 평소와 다른 신체 증상이 나타나면 의사의 진료 받기

주요한 이상사례

- 중증 알레르기 반응(아나필락시스)이 나타나면 즉시 119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원
- 화이자, 모더나 백신 접종 이후 다음과 같은 심근염/심낭염 의심증상이 나타나면 신속히 의료기관 방문하여 진료



심근염 및 심낭염 의심증상

예방접종 이후 아래와 같은 증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우



가슴 통증, 압박감, 불편감



호흡곤란 또는 숨가쁨,
호흡 시 통증



심장이 빠르게 뛰거나
두근거림



실신

동절기 추가접종(2가백신)에 대한 자세한 정보는
[코로나19예방접종.kr](https://www.kdca.go.kr/kr/covid19/prevention) 누리집에서 확인하세요!





코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 안내

심근염/심낭염이란?

- 심근염(myocarditis)은 심장의 근육에 발생한 염증입니다.
- 심낭염(pericarditis)은 심장을 둘러싼 막에 생긴 염증입니다.

미국에서 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염이 드물게 보고되고 있으며, 환자들의 특징은 다음과 같습니다

- 주로 남자 청소년과 젊은 연령층의 남자에서 발생
- mRNA 코로나19 백신 접종 후 발생했으며, 1차보다 2차 접종 후 더 많이 발생
- 일반적으로 백신 접종 후 수일 이내에 발생
- 대부분의 환자는 치료와 휴식 후 빠르게 호전되었고, 호전된 후 정상적인 일상 활동이 가능했음

“ **코로나19 예방접종 후 아래의 증상이 새롭게 발생되거나 악화되어 지속되는 경우 의료기관의 진료를 받으시기 바랍니다.** ”

심근염/심낭염 주요 증상

- 가슴 통증, 압박감, 불편감
- 호흡곤란 또는 숨가쁨, 호흡 시 통증
- 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림
- 실신

주의사항

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후, 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우, 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 코로나19 백신 접종 연기(코로나19 예방접종 실시기준, 2021.7.7.)





코로나19 예방접종 후 심근염 및 심낭염 Q&A

Q1 심근염과 심낭염은 어떤 질병인가요?

심근염은 심장의 근육에 염증이 발생하는 질병이고, 심낭염은 심장을 둘러싼 막에 염증이 생기는 질병입니다.

Q2 어떤 백신 접종 후에 심근염/심낭염이 발생하나요?

mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염 및 심낭염 발생이 보고되고 있습니다.

Q3 심근염이나 심낭염의 의심증상은 무엇인가요? 코로나19 백신 접종 후 의심증상이 발생하면 어떻게 해야하나요?

심근염/심낭염의 주요 증상은 가슴통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등입니다. 코로나19 백신 접종 후 이런 의심증상이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우 **의료기관을 방문하여 진료를 받으시기 바랍니다.**

Q4 첫 번째 mRNA 코로나19 백신 접종 후 심근염/심낭염이 발생한 경우 2차 접종을 받아도 되나요?

첫 번째 mRNA 코로나19 백신(화이자, 모더나) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우는 추후 안전성에 대한 근거가 마련될 때까지 **코로나19 백신 접종을 연기해야 합니다.**

백신접종 후
중증 이상 반응으로 인해
국가보상을 신청했으나,
인과성이 인정되기 어려워
보상을 받지 못한 **만 18세 이하
청소년(접종당시 기준)**을
대상으로 의료비 지원을 통해
건강권 및 **학습권**을
보호하기 위한 정책입니다.




한국교육환경보호원

주소
충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명5로 267-4 3층,
한국교육환경보호원

홈페이지
www.schoolkeepa.or.kr

Tel
043-710-4000

만18세 이하 청소년 대상
**백신접종 이상반응
건강회복
지원사업**



교육부 한국교육환경보호원

지원대상

백신 접종 당시 만 **18세 이하인 청소년*** 중
접종 이후 **90일 내** 발생한
중증 이상반응 등**으로 인해
국가보상을 신청했으나, **인과성이 인정되기 어려워
보상을 받지 못한 자(심의기준 4-2 유형)**

* 예방접종의 심의기준 및 방법(질병관리청 고시 제2020-9호)에
 명시된 접종자로 접종 당시 만 18세 이하 청소년 해당
** 중증의 유형과 관계없이 국가보상 신청액수가 본인부담금
 기준 30만원 이상

<예방접종 피해보상 심의기준>

| 구분 | 피해보상 기준 |
|---------------------|------------------------|
| 1 인과성이 명백한 경우 | 없음(완전) |
| 2 인과성이 확실하게 되는 경우 | 없음(완전) (상사 위장·조작) |
| 3 인과성이 확실하게 되는 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 4 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 5 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 6 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 7 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 8 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 9 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |
| 10 인과성이 인정되기 어려운 경우 | 없음(완전) 또는 부분(인정) 인정 |

지원금액

개인별 총액 **5백만원** 한도 내 의료비 등 지급

* 다만, 일정조건*을 충족하고, 의료비 총액이 5백만원을 초과하는 경우
최대 5백만원 이내 추가 지원
(다 제도에 따른 의료비를 지원받은 경우라도 중복지원 가능)
* 교육급여 대상자: 중위소득 50% 이하



지원절차

질병관리청으로부터 **가과 결정(4-2 유형)
통보를 받은 자가** 교육부(위탁기관)에
의료비 지원신청서를 제출
→ 교육부는 지급 제외 항목* 확인 후 의료비 지원

* 물리치료, 영양제 수액(알부민, 비타민 등) 투여 비용, 미용 비용,
보약, 침(침술 및 약재) 비용, 인명실 사용 비용 등

<지원 절차>

질병관리청(보건소)

- 국가보상 심사결과 통보(4-2 유형)
- ※ 교육부 의료비 지원 제도 안내 (교육부·교육청·지자체)

의료비 지원 신청자

- 의료비 지원신청서 작성
- 개인정보수집·이용 및 제3자 제공 동의서 포함
- ※ 동의서 미제출 시 의료비 지원신청서, 의료기관이 발행한
진료확인서, 진료비 영수증, 진료비 세부산정내역서,
의무기록 사본 제출

지원신청서 제출 ↔ 의료비 지급

교육부(한국교육환경보호원)

- 서류 검토
- 질병관리청 보유 자료 확인
- 시도교육청을 통해 학적 조회 및 확인(나이스)

지원방법

- 안내서류를 구비하여 담당자에게 제출

E-mail: medi@schoolkeepa.or.kr
우편: 충청북도 청주시 흥덕구 오송읍 오송생명5로 276-4 3층,
한국교육환경보호원 담당자 앞

- 안내서류는 학생건강정보센터에서 다운로드 가능

홈페이지 주소: www.schoolhealth.kr

지원기간

2022년 2월 1일 ~ 2023년 5월 31일

문의전화

한국교육환경보호원 담당자 **043-710-4026**

신청 서류

- 의료비 지원신청서
- 개인정보수집·이용 및 제3자 제공 동의서
- 가족관계증명서
- 자녀의 기본증명서(상세)
- 통장사본(신청자 명의의 통장)

지급방식

한국교육환경보호원 ▶ 신청자의 통장 계좌로 지급