



‘건강한몸 밝은마음 넓은생각으로 큰꿈을 키우는’

## 동신교육통신

푸른 꿈을 키우는 어린이  
가르침에 보람을 찾는 스승  
학교교육에 만족하는 학부모

제 2022-43호

2022. 3. 28. (월)

학교누리집 : <http://jds.es.kr/index.jsp> 교무실 : 063)245-1527 행정실 : 063)245-1528

### 만 5세 ~ 11세 소아 코로나 19 예방접종 안내문

안녕하십니까?

질병관리청에서 오미크론 변이의 우세종화로 인한 방역상황 악화에 따른 소아(만 5세~11세)에 대한 코로나 19 예방접종 시행 계획을 다음과 같이 알려와 안내해 드립니다.

#### 1) 접종대상

**만5 ~11세 (주민등록상 2017년생 생일이 지난 소아 ~ 2010년생 생일이 지나지 않는 소아)**

- 기저질환이 있는 고위험군 소아의 경우 코로나19에 감염되면 중증으로 진행될 가능성이 상대적으로 높아 예방접종 적극 권고

#### [고위험군 범위]

- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 소아
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 5~11세 소아로서 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종 권고

- 건강한 소아의 경우에도 코로나19 감염, 접종 후 이상반응 관련 위험에 대해 충분히 검토 후 예방접종 여부를 결정하여 자율적인 접종 시행을 권고함

- **기 확진자**의 경우, 고위험군은 면역 형성 및 중증·사망 예방을 위하여 기초접종 완료를 권고하나, **일반 소아\*는 접종을 권고하지 않는다\***.

\* 1차접종전 확진 시 접종 미권고, 1차접종후 확진 시 2차 미권고 (일반소아)

\* 국내 장기체류(90일 초과) 외국인은 외국인등록 여부와 관계없이 접종 가능

- ★ 금기사항, 알레르기(아나필락시스), 급성질환, 유증상, 복용약물, 자녀의 질환 등에 대해서는 접종과의 충분히 상담하십시오.

#### 2) 백신 종류 및 접종 장소) 소아용 화이자 백신 / 위탁의료기관

- mRNA 백신(화이자)의 1, 2차 접종 간격은 8주(56일)

\* 의학적 사유 또는 개인 사정에 따라 조기에 2차접종이 필요한 경우, 식약처 허가 간격인 3주(21일) 범위 내로 접종 가능함

- 지정위탁의료기관(1,209개)\*은 맞벌이가구 등의 접종 편의를 감안하여 야간·휴일 접종 등을 독려하고 의료기관별 주(월~일)중 3일만 선택하여 예약가능 하도록 안내

\* 목록은 3월 14일(월)부터 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr)\*에서 확인

#### 3) (접종일정) 사전예약(3.24.~) / 접종일정(3.31.~)

- 백신 수급 상황 고려 접종 일정 조정 가능

4) (예약방법) 당일접종/ 사전예약

- 당일접종: 의료기관 예비명단(유선 확인) 등록

- 사전예약: 온라인(본인\* 및 대리예약, <https://ncvr2.kdca.go.kr/>)

전화예약(1339, 지자체콜센터) 후 예약일에 개별적으로 접종기관 방문하여 접종

\* 본인인증 수단이 없더라도 누리집, 콜센터를 통해 보호자가 대리예약은 가능하나  
**접종시 반드시 보호자 동반하여 접종기관 방문하여 접종**

5) (접종 방법) 보호자와 함께 방문하여 본인\* 확인 후 **접종기관에서 예진표를 작성하고 접종**

**\* 5~11세 아동은 보호자 등 동반 필수**이며 본인확인도 국가필수예방접종에  
준하여 실시(예진표는 의료기관에서 5년간 보관)

\* 부모 동반이 어려운 소년보호기관, 아동복지시설 등에 거주하는 아동의 경우  
접종시행동의서를 준비하여 소속 직원과 동행하여 접종 실시

6) (예약 변경) **접종일 2일 전까지는 누리집, 콜센터를 통해 접종일 및 의료기관 예약사항을**  
고려하여 예약 변경, 이후 의료기관, 관할보건소를 통해 변경

**[소아용 백신과 기존 백신 비교]**

구 분	기존 백신	소아용 백신
대상 연령	12세 이상	5~11세
허가일자	' 21.3.5.	' 22.2.23.
바이알 캡	보라색	오렌지색
유효성분 용량 (1회 투여용량)	30 $\mu$ g(주사액 0.3ml)	10 $\mu$ g(주사액 0.2ml)
바이알당 용량	6도즈/바이알	10도즈/바이알

★ **6학년 접종은 (2010년 생의 경우 생일 미도과자는 소아용 백신이며, 생일 도과자는 12~17세 백신 접종입니다. (자세한 내용은 접종의료기관과 상담해 주십시오.)**

만 12세 1차 접종과 2차 접종 간격은 8주이며, 3차 접종은 2차 접종완료 후 3개월 후

\* 다만, 기초접종 완료 후 코로나 19의 감염력이 있는 청소년(12~17세)의 경우 성인과 동일하게 3차 접종을 권고하지 않습니다. (2022년 3월 14일 보도자료 기준)

첨부 1. 질병관리청 코로나 19 5~11세 소아용 예방접종 안내문

2. 5~11세 코로나 19 예방접종 안내문

3. 코로나 19예방접종 예진표

4. 코로나 19 예방접종 시행동의서

5. 백신접종 후 이상반응 안내문

6. 백신접종 후 출결인정관련 안내

(출결) **접종일 및 이상반응 발생 시 접종 후 1~2일은 출석인정결석, 3일 이상 지속 시 질병결석 처리**

7. 12세~ 17세 청소년 3차 접종 시행안내문

8. 12세~ 17세 3차 접종 보호자 안내문

9. 접종 시 주의사항

2022년 3월 28일

전 주 동 신 초 등 학 교 장

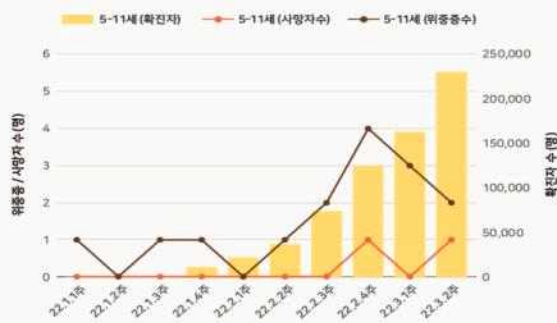
# 코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문 - 5~11세 소아용 -

## 코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문



### Q1 백신을 왜 맞아야 하나요?

- 오미크론 변이의 우세종화로 확진자가 급증하면서 그동안 접종대상에 포함되지 않았던 소아(5~11세)에서의 확진자도 급증하고 있으며, 중증 및 사망자도 발생하고 있습니다.



비고	소아(5~11세)	청장년(18~59세)
인구수	3,180,414명	31,167,083명
확진자수	704,853명	3,815,455명
위중증 환자 (중증화율)	20명 (0.005%)	4,013명 (0.233%)
사망자 (치명률)	4명 (0.001%)	675명 (0.033%)
발생률 (인구10만명 당)	22,162명	12,241명

5-11세 누적발생현황\* (확진, 위중증 및 사망) (3.12일 0시 기준)

\* 산출기간: '20.1.20.~'22.3.12. (22.3.12. 0시 기준). 중증화율 및 치명률 산출기간: '20.1.20.~'22.2.26.

- 5~11세 소아의 경우 누적 발생률(인구10만명당)이 22,162명으로 다른 연령층\* 대비 제일 높습니다.  
\* 누적 발생률(인구10만명 당) : (12~17세) 17,526명, (18~59세) 12,241명
- 소아에서 코로나19로 인한 위중증 환자는 현재까지 20명, 사망자는 4명이며, 다기관염증증후군(MIS-C) 환자는 10명이 발생\*하였습니다. 특히, 위중증 환자의 70%, 사망자의 50%가 기저질환자 이었던 것으로 확인되었습니다.  
\* 소아 위중증, 사망, 다기관염증증후군 환자 누적 발생기간 : '20.1.20.~'22.2.28.
- 소아는 코로나19 감염 시 성인에 비해 무증상 또는 경증 비율이 높지만, 기저질환을 가진 소아는 코로나19 감염으로 인한 중증화 위험이 상대적으로 높은 것으로 보고되고 있습니다.
- 여러 연구에서 코로나19 백신은 코로나19 감염에 따른 중증화 및 사망 예방에 효과적이라는 것이 확인되었으므로 예방접종을 통해 5~11세 소아를 코로나19 감염에 따른 중증화 및 사망으로부터 보호할 수 있습니다.

- \* 국외 소아 1차 접종률 : 싱가포르 72%, 캐나다 56.7%, 호주 50.9%, 미국 33%, 독일 21.3%

2/6



#### Q4 백신이 효과적인가요?

- 백신 제조사가 식약처에 제출한 미국 등 4개 국가의 임상시험에서, 소아용 백신을 접종한 5~11세와 성인용 백신을 접종한 16~25세의 **면역반응은 유사하게** 나타났습니다(2차접종 1개월 경과). 또한 **감염예방 효과는 90.7%**로 확인(2차접종 7일 경과) 되었습니다.
- 미국의 연구에서, 오미크론 변이 유행 기간 동안 5~11세의 **긴급치료 예방효과**가 2차접종(14~67일)을 완료하면 **51%**이며, 델타 및 오미크론 변이 유행 기간 동안 5~11세의 **입원 예방효과**는 2차접종(14~67일)을 완료하면 **74%**로 확인되었습니다. [질병 발병·사망을 주간 보고서 자료('22.3.1.)]

#### Q5 백신은 안전한가요?

- 백신 제조사가 식약처에 제출한 미국 등 4개 국가의 임상 시험에서, 중대한 이상사례는 보고 되지 않았으며, 전반적인 안전성 정보는 16~25세와 유사했습니다. **대부분 경증에서 중간 정도 수준으로 3일 이내 증상이 소실**되었습니다.
- 미국 질병예방통제센터(CDC)에서 **이상반응 수동감시체계**를 통해 **발표**한 결과에 따르면, 5~11세 소아를 대상으로 약 870만 건의 예방접종 후 4,249건에서 이상반응이 보고되었으며, 대부분 **구토, 발열, 두통** 등 일반 이상반응(97.6%)이었습니다. [미국 예방접종전문위원회(ACIP) 자료('22.1.5.)]  
 \* 일반 이상반응 : 구토(7.5%) > 발열(7.0%) > 두통(6.1%)  
 \*\* 중대한 이상반응 : 트로포닌 증가(0.4%) > 흉통(0.3%) > C-단백질[염증수치] 증가(0.3%)

#### Q6 백신을 접종하려면 어떻게 해야 하나요?

**접종 일정** 사전예약은 3월 24일(목)부터 가능하며, **접종은 3월 31일(목)**부터 시행\*할 예정입니다.

**예약 방법**

- 당일접종** 의료기관 예비명단(유선 확인) 등록
- 사전예약** 온라인(본인 및 대리예약, ncvr.kdca.go.kr), 전화예약(1339, 지자체콜센터) 후 예약일에 개별적으로 접종기관 방문

**접종 방법** 소아의 경우 **접종의 안전성 및 이상반응 모니터링**을 위해 **보호자 또는 법정대리인 동반**이 반드시 필요합니다. 보호자는 소아와 함께 방문하여 본인 확인 후 접종기관에서 **예진표**를 작성합니다.

**접종 기관** 소아접종 지정 위탁의료기관은 약 1,200개소 의료기관이며, 소아접종 **지정 위탁의료기관**은 안전성을 최우선으로 **접종역량, 응급대응, 접근성** 등을 고려하여 **선정**\*하였습니다. **소아접종 지정 위탁의료기관 목록**은 3월 14일(월)부터 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr)\*에서 통해 확인할 수 있습니다.

\* "알람·서식" > "지침" 메뉴에서 실시기준, 안내문, 교육자료, 위탁의료기관 확인 가능

**접종 간격** 1차접종 후 2차접종은 8주(56일) 간격으로 접종할 수 있습니다.

\* 의학적 사유 또는 개인 사정에 따라 조기에 2차접종이 필요한 경우, 식약처 허가 간격인 3주(21일) 범위 내로 접종 가능함

## Q7 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 건강 상태가 좋을 때, 의사의 예진 후 접종 받기</li> <li>▶ 코로나19 감염이 의심되거나 발열(37.5°C 이상) 등 급성병증이 있는 경우 접종을 연기</li> </ul>
접종 시	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 백신은 어깨 가까이에 주사합니다. 어깨 내밀기 쉬운 옷으로 준비하기</li> </ul>
접종 후	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기</li> <li>▶ 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기</li> <li>▶ 접종부위는 청결하게 유지하며 평소와 다른 신체 증상이 나타나는 경우 의사의 진료 받기</li> </ul>

### ! 단! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!

- ▶ 코로나19 백신 구성 성분에 대한 아나필락시스\*와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우
  - ▶ 1차 코로나19 예방접종 후 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우, 2차 접종 금지
- \*아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응

★ 약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요 ★

## Q8 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- 예방접종 후 접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움 등이 나타날 수 있음
- 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타날 수 있음
- mRNA 백신(화이자, 모더나) 접종 후 가슴 통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 증상이 나타나는 심근염·심낭염이 발생할 수 있음

## Q9 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

- 접종부위 부기, 통증이 있는 경우 깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질 하기
- 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하기

- 발열이나 근육통 등으로 불편함이 있는 경우 **해열진통제를 복용하기**
  - \* 예방접종 전 아세트아미노펜 성분의 해열진통제 준비, 예방접종 후 몸살 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용
- 다음과 같은 경우에는 **의사의 진료를 받으세요**
  - 가슴통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
  - 접종부위의 통증, 부기, 발적이나 발열 등이 **접종 후 2일이 지나도 호전되지 않거나 악화되는 경우**
  - 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상 증상이 나타나는 경우
- 다음과 같은 경우에는 **119로 연락하거나 가까운 응급실로 내원하세요**
  - 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우, 입술·얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
  - \* 나이가 어릴수록 증상표현이 미숙할 수 있으니 접종 이후 최소 3일간은 보호자의 세심한 관찰이 필요합니다.

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집 (<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

## Q10 소아 접종자 대상 피해보상 및 지원 체계는 어떻게 운영되나요?

- 현재 질병관리청에서는 코로나19 백신접종 이후 이상반응에 대해 다양한 분야별 전문가로 구성된 **예방접종피해보상 전문위원회**에서 **보상 심의**를 거쳐 인과성이 인정되는 경우 **피해보상**을 실시
  - 코로나19 예방접종 피해보상은 이상반응 신고를 전제로 하며 **이상반응 신고는 예방접종 후 이상반응이 발생 시 진단한 의사가 보건소에 신고하도록 되어있으며, 의료기관에서 신고가 되지 않을 시 접종받은 분 또는 보호자가 예방접종도우미사이트([nip.kdca.go.kr](https://nip.kdca.go.kr)) 또는 "코로나19 예방접종 후 전송받은 건강상태 확인하기"를 통해 직접 신고 가능함**
  - **피해보상 신청**은 이상반응 신고와 별도로 구비서류를 갖춰 관할 보건소에 제출하여야 하며, 구비 서류의 종류 및 서식은 **코로나19 예방접종누리집([www.코로나19예방접종.kr](http://www.코로나19예방접종.kr))**에서 확인 가능함
  - 예방접종 피해보상 신청을 하시면 지방자치단체의 기초피해조사, 예방접종피해조사반의 정밀피해조사, 예방접종피해보상 전문위원회의 **인과성 심의**를 거쳐 **보상 여부가 결정됨**
- 한편, 인과성 근거 불충분(심의 기준④-1)으로 보상에서 제외된 경우에도 인과성 불충분 지원 사업에 따라 **의료비(1인당 3천만원 상한)** 또는 **사망자 위로금(1인당 5천만원)**을 지원하고 있음
  - 대상자 또는 보호자는 지원신청 구비서류를 갖춰 **주소지 관할 보건소에서 의료비 및 사망자 위로금 지원을 신청**할 수 있으며, 서류 및 지원 금액 검토 등을 거쳐 지원 받을 수 있음



[ 심의 기준 표 ]

구분	심의 기준	보상 여부
① 인과성이 명백한 경우	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 어떤 다른 이유보다도 백신 접종에 의한 인과성이 인정되고, 이미 알려진 백신 이상반응으로 인정되는 경우	피해보상
② 인과성에 개연성이 있는 경우	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 어떤 다른 이유보다도 백신에 의한 인과성이 인정되는 경우	
③ 인과성에 가능성이 있는 경우	백신을 접종한 확실한 증거를 확보하였고, 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으며, 이상반응이 다른 이유 보다도 예방접종으로 인해 발생했을 가능성이 동일하거나 더 높은 경우	
④ 인과성이 인정되기 어려운 경우	예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으나, ① 백신과 이상반응에 대한 자료가 충분하지 않거나(④-1) ② 백신보다는 다른 이유에 의한 가능성이 더 높은 경우(④-2)	인과성 불충분 환자 의료비 및 사망위로금 지원
	① 백신을 접종한 확실한 증거가 없는 경우나 ② 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 없는 경우 ③ 또는 다른 명백한 원인이 밝혀진 경우	교육부 지원
⑤ 명확히 인과성이 없는 경우		보상 및 의료비 지원 제외

**Q11 백신접종 후 중증 이상반응이 있어 국가보상을 신청하였으나 인과성 부족으로 피해보상을 받지 못했습니다. 질병청의 국가보상 제도 외 피해보상을 받을 수 있는 제도가 있는지요?**

- 교육부는 접종 당시 만 18세 이하 청소년(만 5~11세 소아 포함)을 대상으로 「학생 백신접종 이상반응 건강회복 지원 사업」을 '22.2월부터 시행하고 있으며 지원대상은 다음과 같습니다.

**사업 기간** '22.2. ~ '23.5월(코로나19 확산 및 의료비 지원 신청 상황 등 고려 연장 가능)

**지원 대상** 접종 당시 만 18세 이하 청소년(만 5~11세 소아 포함)

**지원 요건** 접종 이후 90일 내 발생한 **중증 이상반응\*** 등으로 인해 **국가보상을 신청했으나, 인과성이 인정되기 어려워 보상을 받지 못한 경우\*\***

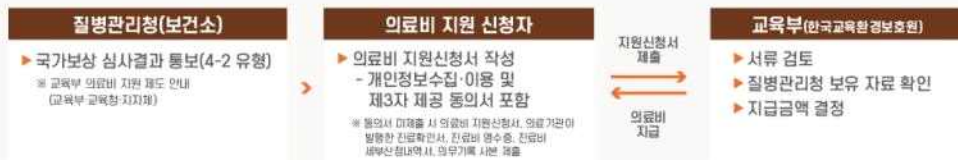
\* 중증의 유형과 관계없이 국가보상 신청액수가 본인부담금 기준 30만원 이상인 경우 지원

\*\* 백신보다 다른 이유에 의한 가능성이 더 높은 경우로서 예방접종 피해보상 심의기준(4-②) 유형에 해당

**지원 금액** 개인별 총액 **5백만원** 한도 내 **의료비** 등 지급

※ 단, 교육 급여 대상자(중위소득 50% 이하)는 의료비 최대 1천만 원 한도 내 지원

[ 교육부, 소아·청소년 백신 이상 반응 건강회복 지원 사업 : 의료비 지원 절차 ]





2022.03.14.

질병관리청

# 만 5~11세 소아의 코로나19 예방접종을 시작합니다.

소아의 코로나19 예방접종은 자율이지만,  
고위험군의 경우 접종을 적극 권고합니다.



## 접종대상

☆  
**고위험군 소아는  
접종을 적극 권고합니다!**



만 5세 ~ 만 11세

주민등록상  
2017년생 중 생일이  
지난 소아

주민등록상  
2010년생 중 생일이  
도래하지 않은 소아

## 백신종류 및 접종간격



소아용 화이자 백신으로  
1·2차 8주(56일) 간격으로 접종

의학적 사유 또는 개인 사정에 따라  
조기에 2차접종이 필요한 경우, 3주(21일) 내 접종 가능

## 예약방법 및 일정

사전예약 및 당일접종

예약: 3월 24일(목) ~



- 당일접종: 의료기관 예비명단 등록
- 누리집 예약: 누리집(ncvr2.kdca.go.kr)을 통한  
보호자 대리예약
- 전화예약: 콜센터(1339) 및 지자체 예약을 통한  
보호자 대리예약

## 접종일 및 장소



접종\*: 3월 31일(목) ~  
소아접종 지정 위탁의료기관\*/보건소

\*당일접종 포함  
\*코로나19 예방접종 누리집 참고

☆☆  
**소아는 접종 시 보호자와 함께 방문하여  
본인 확인 후 접종기관에서 예진표를 작성해야 합니다.**

※ 만 5~11세 소아는 보호자 등 동반이 필수이며,  
본인확인도 국가필수예방접종에 준하여 실시

서 식

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"> <li>개인정보 수집·이용 목적: 다음접종 및 완료 여부, 예방접종 후 이상반응 발생 여부 및 정보 관련 문자 등</li> <li>개인정보 수집·이용 항목: 개인정보(민감정보, 주민등록번호 포함), 전화번호(집/휴대전화)</li> <li>개인정보 보유 및 이용기간: 5년</li> </ul>				
1. 코로나19 예방접종 전에 접종대상자의 예방접종 내역을 <코로나19 예방접종관리시스템>으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차접종이 발생할 수 있습니다.				
2. 코로나19 예방접종의 다음 접종 및 완료 여부에 관한 정보, 코로나19 예방접종 후 이상반응 발생 여부와 관련된 문자 등을 수신 하는 것에 동의합니다.				<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니오
* 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.				
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? <input checked="" type="checkbox"/> '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 : ℃ 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)				

**코로나19 예방접종 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.)

## 소아청소년 대상 코로나19 예방접종 시행 동의서

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) > 알림·서식 > 지침 에서 다운로드하여 이용하실 수 있습니다.

1. 접종대상자가 예방접종하고자 하는 해당 백신을 표시해 주십시오.

- 화이자社 코로나19 백신(코미나티주) ☐

\* 만5~11세 소아는 ‘코미나티주0.1mg/mL(5-11세용)’을 접종합니다.

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) 홍길동

피접종자(대상자)와의 관계 : (예시) 부 또는 모

보호자(법정대리인) 성명 : (예시) 홍 판 서

20      년      월      일

본인(법정대리인, 보호자) 성명: 홍 판 서 (서명/인)





질병관리청

KMA

대한의사협회  
KOREAN MEDICAL ASSOCIATION

# 코로나19 예방접종 후 이상반응에 대한 안내



## 이럴 땐, 이렇게 하세요.

- 접종 후 접종부위 부기·통증이 있는 경우,  
깨끗한 마른 수건을 대고 그 위에 냉찜질을 하세요.
  - 접종 후 미열이 있는 경우, 수분을 충분히 섭취하고 휴식을 취하세요.
  - 접종 후 발열, 근육통 등으로 불편할 경우, 해열·진통제를 복용하시면 도움이 됩니다.
- \* 예방접종 전에 미리 아세트아미노펜 성분의 해열·진통제를 준비하고,  
예방 접종 후 몸살 증상이 있으면 해열·진통제를 복용하세요.



## 이럴 땐, 의사 진료를 받으세요.

- 접종 후 접종부위 부기, 통증, 발적이 48시간이 지나도 호전되지 않는 경우
  - 접종 후 갑자기 기운이 떨어지거나 평소와 다른 이상증상이 나타난 경우
- <혈소판감소성 혈전증 의심증상>**
- 접종 후 심한 또는 2일 이상 지속되는 두통이 발생하며, 진통제에 반응하지 않거나 조절되지 않는 경우 또는 구토를 동반하거나 시야가 흐려지는 경우
  - 접종 후 4주 이내에 호흡곤란, 흉통, 지속적인 복부 통증, 팔·다리 부기와 같은 증상이 나타난 경우
  - 접종 후 접종부위가 아닌 곳에서 멍이나 출혈이 생긴 경우 등
- <심근염 및 심낭염 의심증상>**
- 가슴 통증·압박감·불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우



## 이럴 땐, 119에 신고 또는 응급실을 방문하세요.

- 접종 후 숨쉬기 곤란하거나 심하게 어지러운 경우
- 접종 후 입술, 얼굴이 붓거나 온몸에 심한 두드러기 증상이 나타나는 경우
- 접종 후 갑자기 의식이 없거나 쓰러진 경우

# 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 진료**를 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 연기**해야 합니다.



## 붙임6

## 백신 접종 시 교육과정 운영방안(교육부 지침)

### □ 초등학교

- (출결) 접종일 및 이상반응 발생 시 접종 후 1~2일은 출석인정결석, 3일 이상 지속 시 질병결석 처리

※ 정상 반응 학생은 등교·원격수업 모두 출석하는 것이 원칙

#### << 코로나19 백신접종에 따른 출결 처리 및 증빙자료 >>

	접종일	접종 후 1~2일	접종 후 3일~
출결	출석인정에 따른 출결처리(결석, 지각, 조퇴, 결과)		질병으로 인한 출결처리(결석, 지각, 조퇴, 결과)
증빙자료	예방접종내역확인서 또는 예방접종증명서		의사 진단서(소견서), 처방전 등

- 등교·원격수업 모두 적용되며, 원격수업(학급단위 이상인 경우만 인정)은 이상반응 학생이 희망하여 기간 내 수강하는 경우 출석 처리 가능

※ 휴업일을 기간에 포함하여 산정함. 예) 접종일이 금요일인 경우, 접종 후 1일은 토요일을 의미

※ 백신 접종을 예약하였으나, 부득이한 사유로 접종을 하지 못한 경우는 해당 사유를 증빙하여 그에 따라 결석 처리(단순 변심으로 접종하지 않은 경우, 미인정결석)

- (평가) 초등학교의 경우, 평가 기회를 별도로 부여하거나 수업 과정에서의 상시 평가 등 활용 가능

※ 인정점을 부여하는 경우, 시도 학업성적관리지침 및 학교 학업성적관리규정에 따름

#### << 평가 기간 중 코로나19 백신접종에 따른 인정점 부여를 위한 증빙자료 >>

	접종일	접종 후 1~2일	접종 후 3일~
평가	출석인정결석에 따른 인정점 부여 ※ '법정감염병 등으로 인한 결석' 사유에 해당하므로, 임의변경 불가		질병결석에 따른 인정점 부여 ※ 임의변경 불가
증빙자료	예방접종내역확인서 또는 예방접종증명서		의사 진단서(소견서) 등

※ 코로나19 백신접종에 따른 평가 기간의 증빙자료는 일반 기간의 출결 증빙자료와는 다름

### □ 유치원

- 등원수업 및 원격수업 모두에 해당하며, 접종일 및 이상반응 발생 시 접종 후 1~2일은 접종관련 증빙자료 제출 시(진단서 미첨부 가능) '출석으로 인정', 3일 이상 지속 시 진단서(소견서) 등 확인 후 '출석으로 인정'

※ 유아학비는 위 기준에 따라 '출석으로 인정'되는 경우 정상지원 가능

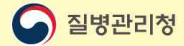
#### << 코로나19 백신접종에 따른 출결 처리·증빙자료·유아학비 지원 >>

	접종일	접종 후 1~2일	접종 후 3일~
출결	증빙자료 제출 시 출석으로 인정		
증빙자료	예방접종내역확인서 또는 예방접종증명서		의사 진단서(소견서), 처방전 등
유아학비	기타		질병 결석(연간 최대 30일까지)

※ 휴업일을 기간에 포함하여 산정함. 예) 접종일이 금요일인 경우, 접종 후 1일은 토요일을 의미

※ 백신 접종을 예약하였으나, 부득이한 사유로 접종을 하지 못한 경우는 해당 사유를 증빙하여 그에 따라 결석처리(단순 변심으로 접종하지 않은 경우 결석)

2022.03.14.



# 청소년 (2005~2010년생)의 코로나19 백신 3차접종을 시작합니다



## 접종대상

☆ **고위험군** (면역저하자, 기저질환자)  
**청소년은 접종을  
적극 권고합니다!**



12~17세 청소년은 접종가능

[주민등록상 '05.1.1.~'10.12.31. 출생자 중  
2차 접종 후 3개월 경과한 대상자]

\*2010년생은 생일 이후 접종가능

## 예약일 및 접종일



2022.3.14. 0시 이후 예약  
3.14일부터(당일) 접종 가능

## 백신종류 및 접종장소



화이자백신(30 $\mu$ g/dose)으로  
위탁의료기관, 보건소,  
예방접종센터에서 접종

## 예약방법

**온라인예약** 코로나19예방접종  
사전예약 누리집(대리예약 가능)

**당일접종** 카카오톡, 네이버  
잔여백신 예약 또는 의료기관  
예비명단 등록

\*잔여백신 예약(만14세 이상만 가능)



접종 시에는 보호자(법정대리인)가 동행해야 합니다.  
만약 함께 동행하기 어렵다면 보호자(법정대리인)가 작성한  
①접종 시행 동의서\*와 ②예진표를 접종대상자가 제출해야 합니다.

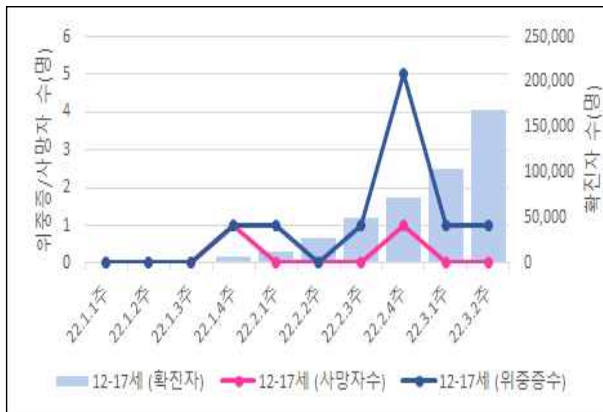
## 접종 시 개인 신분증 가져오는 것도 잊지 마세요!

\*관련양식: 코로나19 백신 및 예방접종 누리집([www.ncv.kdca.go.kr](http://www.ncv.kdca.go.kr))에서 바로알기 > 청소년 예방접종 > 지침

## 코로나바이러스감염증-19(코로나19) 예방접종 안내문 - 12~17세 청소년 3차접종 -

### Q1 3차 접종을 왜 맞아야 하나요?

- ▶ 오미크론 변이의 우세종화로 확진자가 급증하고 있으며, 기초접종 후 시간이 경과한 청소년(12~17세)에서의 확진자도 급증하고 지속적으로 위중증 환자 및 사망자도 발생하고 있습니다.



비고	소아(12~17세)	청장년(18~59세)
인구수	2,773,061명	31,167,083명
확진자수	486,007명	3,815,455명
위중증 환자 (중증화율)	26명 (0.012%)	4,013명 (0.233%)
사망자 (치명률)	2명 (0.001%)	675명 (0.033%)
발생률 (인구10만명당)	17,526명	12,241명

12~17세 주간 발생현황 (확진, 위중증 및 사망)  
(22년 1월 이후)

12~17세 누적발생현황\* (확진, 위중증 및 사망)  
(3.12일 0시 기준)

\* 산출기간: '20.1.20. ~ '22.3.12.(22.3.12. 0시 기준), 중증화율 및 치명률 산출기간: '20.1.20. ~ 22.2.26.

- ▶ 기초접종 후 시간이 경과함에 따라 최근 국내 청소년의(3.12일 0시 기준) 누적 발생률(인구10만명당)이 17,526명으로 청장년층(18~59세)\* 대비 높게 발생하고 있습니다.

\* 누적 발생률(인구10만명당): (18~59세) 12,241명

- ▶ 청소년에서 코로나 19로 인한 위중증 환자는 현재까지 26명, 사망자는 2명이며, 코로나 19 합병증인 다기관염증증후군은 총 4건이 발생했습니다. 특히, 위중증 환자의 92.2%, 사망자의 100%가 기저질환이었던 것으로 확인되었습니다.

- ▶ 미국 FDA는 12세 이상 3차접종 긴급사용 승인(1.3일, 화이자)했고 유럽 의약품청도 12세부터 3차접종이 가능하도록 승인·권고(2.24일) 하였으며, 미국, 이스라엘, 싱가포르, 프랑스·독일 등 유럽연합 10개국, 영국 등에서 청소년 3차 접종을 권장하고 있습니다.

⇒ 청소년 대상 3차접종은 고위험군을 비롯한 청소년을 코로나 19 감염으로 인한 중증·사망으로부터 청소년을 보호하기 위하여 시행하고자 합니다.

### Q2 청소년 3차 접종 대상은 누구인가요?

- ▶ 만 12~17세 연령층 중 기초접종 완료 이후 3개월이 경과한 청소년\*이 대상이며, 이 중 당뇨, 비만, 만성폐질환, 면역저하자 등 ㉠중증위험이 높은 고위험군은 예방접종을 받으실 것을 적극적으로 권고합니다.

\* '05년생 ~ '10년생 생일 도과자

- ▶ ㉡그 외 일반 청소년은 백신의 감염예방 효과와 안전성이 입증된 만큼 예방접종의 이득과 코로나 19 감염, 접종 후 이상반응 관련 위험에 대해 충분히 검토하신 후 자율적인 예방접종을 권고 드립니다.

\* 다만, 기초접종 완료 후 코로나 19의 감염력이 있는 청소년(12~17세)의 경우 성인과 동일하게 3차접종을 권고하지 않습니다.



<12~17세 중 3차접종이 적극 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 접종 권고

**Q3 백신을 접종하려면 어떻게 해야 하나요?**

- ▶ 예약 및 접종일정: **사전예약**과 **당일접종**은 **3월 14일(월)**부터 가능하며, **예약접종**은 **3월 21일(월)**부터 시행할 예정입니다
- ▶ 예약방법
  - 당일접종: 의료기관 예비명단(유선 확인)에 등록후 당일 접종을 할 수 있습니다.
  - 사전예약: 온라인(본인 및 대리예약, ncvr2.kdca.go.kr), 전화예약(1339, 지자체콜센터) 후 예약일에 개별적으로 접종기관을 방문하여 접종할 수 있습니다.
  - \* SNS를 통한 잔여백신 예약은 14세 이상으로 제한됩니다.
- ▶ 접종방법 및 백신종류 : **보호자(법정대리인) 동의를 기반으로 하여 화이자 백신**으로 접종받게 됩니다.
- ▶ 접종간격: 2차와 3차 접종간격은 **일반청소년은 3개월 간격**, 면역저하자\*는 **2개월 간격으로 접종**을 받게 됩니다.
  - \* 면역저자자는 의사소견서를 관할보건소에 확인 후 접종 간격 조정이 가능
- ▶ 접종장소: 지정 위탁의료기관, 보건소, 예방접종센터
  - \* 코로나19 백신 및 예방접종 누리집 참고(ncv.kdca.go.kr)

**Q4 3차 접종은 효과적인가요?**

- ▶ 미국 CDC가 발표한 <질병 발병·사망률 주간보고서(MMWR)>('22.03.01.)에 따르면, 오미크론 변이 유행 기간 동안 **16~17세 연령층에서 3차접종까지 마친 경우(접종 7일後), 2차접종자(접종 14일~149일後)에 비해 응급실 및 긴급치료 예방효과가 47%p(34%→81%) 상승**하는 것으로 나타났습니다.

**Q5 3차 접종은 안전한가요?**

- ▶ 미국 CDC가 <이상반응 수동감시체계(VARES)>를 통해 발표한 결과에 따르면, 16~17세 연령층의 **3차접종 후 이상반응은 대부분(96%) 발열, 두통, 구토 등 일반 이상반응**으로 확인되었습니다.
- ▶ 또한, 독일 연방 보건부 관할 연구소(PEI)의 보고('22.02.07.)에서도, 12~17세의 **3차접종 이후 이상반응**은 주로 **주사부위 통증, 두통, 피로, 발열**이었고, 신고건수는 3차접종이 기초접종보다 낮은 수준으로 확인되었습니다.

**Q6 코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?**

접종 전	접종 후
<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 건강상태가 좋을 때, 접종하기</li> <li>▶ 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기                             <ul style="list-style-type: none"> <li>- 코로나19 감염이 의심되는 경우</li> <li>- 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자</li> <li>- 발열(37.5℃ 이상)등 급성병증이 있는 경우</li> <li>- 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우</li> </ul> </li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▶ 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상 반응 발생여부 관찰하기</li> <li>▶ 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기</li> <li>▶ 접종부위 청결하게 유지하기</li> <li>▶ 평소와 다른 신체 증상이 나타나는 경우 의사의 진료 받기</li> </ul>

**단 ! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!**

- ▶ **코로나19 백신 구성 성분**에 대한 **아나필락시스\***와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우
  - \* 아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응
- ★ 약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요★

### Q7 코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응은 무엇인가요?

- ▶ 예방접종 후 접종부위 통증이나 부기, 발적, 발열, 피로감, 두통, 근육통, 오한, 메스꺼움 등이 나타날 수 있음
- ▶ 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종 등을 동반한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타날 수 있음
- ▶ mRNA 백신(화이자, 모더나) 접종 후 가슴 통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 증상이 나타나는 심근염·심낭염이 발생할 수 있음

이상반응 발생이 의심될 경우 1339 또는 관할 보건소에 문의하시기 바라며, 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>) 내 '예방접종 후 건강상태 확인하기'에서 이상반응과 대처법을 확인할 수 있습니다.

### Q8 질병관리청의 이상반응 감시체계는 어떻게 운영되나요?

- ▶ 청소년 3차 접종자의 안전성을 확보하기 위하여 질병관리청은 예방접종에 참여한 모든 청소년을 대상으로 이상반응 감시체계를 운영하여 3차 접종 후 발생한 이상반응을 모니터링 하고자 합니다.
- ▶ 접종받은 12~17세 모두를 대상으로 접종 시 등록된 연락처로 접종 이후 3일, 7일 차에 주의사항 및 조치사항을 재안내하고,
- ▶ 초기 접종자 중 문자 수신에 동의한 경우(1,000명 예정), 접종 이후 일주일간 능동감시를 통해 건강상태 및 일상생활 문제 여부 등을 확인할 계획입니다.

#### [ 12~17세 3차 접종 이후 이상반응 감시체계 운영 ]

구분	건강상태 확인 문자	능동감시
대상	12~17세 3차 접종자 전원	12~17세 3차 접종자 중 문자수신 및 능동감시 참여에 동의한 자 1,000명
시행기간·방법	3차 접종 이후 3일차, 7일차에 예진시 등록된 전화번호로 문자 발송	3차 접종 이후 0~7일 차에 등록된 전화번호로 문자를 통해 URL 제공
내용	① 접종 이후 이상반응 발생 여부 등 건강상태 확인 ② 예방접종 이후 주의사항 및 조치사항 안내	① 접종 이후 이상반응 발생 여부 등 건강상태 확인 ② 이상반응 증상, 일상생활 문제 등 조사

## 붙임9

### 접종 시 주의 사항 - 접종 문진 시 자녀의 건강상태 세심하게 상담

▶ 5-11세용 화이자 백신(코미나티주 0.1mg/ml(5-11세용))은 바이알 캡이 오렌지색으로 12세 이상 백신의 보라색 캡과 구별됩니다.

- 5-11세의 1회 투여 주사액은 0.2ml입니다(12세 이상 백신 0.3ml).

▶ 제외대상

- 코로나19 감염이 의심되는 경우(선별진료소 등을 통해 신속히 진단검사 받도록 조치)
- 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자(격리 해제 후 접종 가능)
- 발열(37.5℃) 등 급성 병증이 있는 경우(증상이 없어질 때까지 접종 연기)

▶ 금기대상

- 코로나19 백신의 구성 물질\*에 대한 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응 발생 이력이 있는 경우

\* polyethylene glycol(PEG) 또는 관련 성분(molecules)에 중증 알레르기 반응 발생 이력이 있는 경우, 트로메타민 성분에 중증 알레르기 반응 발생 이력이 있는 경우 '코미나티주 0.1mg/ml(5-11세용)' 접종 금지

- 1차 코로나19 예방접종 후 아나필락시스와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우 2차 접종 금지

▶ 예방접종 후 관찰시간

- 모든 접종대상자는 예방접종 후 15~30분 관찰하도록 안내
- 단, 다른 원인으로 알레르기(예: 아나필락시스) 병력이 있는 대상자는 30분간 관찰 필요

▶ **접종당일 자녀의 컨디션이나 증상에 대해 충분히 상의하십시오.**

▶ **자녀의 질병이나 복용하고 있는 약에 대해서도 상담**

☑ 의사 예진 시 임상적 고려사항에 아래와 같은 내용이 있으니 고위험군에 해당되는 소아는 아래 내용을 의사 선생님과 상의하십시오.

▶ 고위험군 5-11세 소아의 경우 코로나19 감염력이 있더라도 기초접종 완료를 권고하고, 그 외 5-11세 소아는 코로나19 감염력이 있는 경우 접종을 권고하지 않음

※ 접종 전 감염된 경우 접종 미권고, 1차 접종 후 감염된 경우 2차접종 미권고

**단 ! 다음과 같은 경우 코로나19 예방접종을 받아서는 안됩니다!**

▶ **코로나19 백신 구성 성분에 대한 아나필락시스\*와 같은 심각한 알레르기 반응이 나타난 경우**

\* 아나필락시스: 호흡곤란, 얼굴의 부기, 눈 또는 입술/입안의 부종, 몸 전체의 발진, 빠른 심장 박동, 현기증, 쇼크 등의 증상을 동반한 심각한 알레르기 반응

★ 약(장 세척제 등), 화장품, 음식, 다른 종류의 백신 등에 알레르기 병력이 있는 경우 예진표에 기록해 주세요★