



교 훈
자 율(自律)
청 순(淸純)
창 의(創意)

소아청소년 코로나19 예방접종 안내 (가 정 통 신 문)

정일여자중학교
2021년 10월 1일
보 건 실

☐ 정읍시 충정로 511번지

☐ www.chongil.ms.kr

☎ (063)530-3569(교무실)

FAX (063)530-3564

안녕하십니까?

정부에서는 지난 9월 27일 소아·청소년의 코로나19 예방접종 계획을 발표하였습니다. 이에 접종 일정 및 예약 방법 등 관련 사항을 아래와 같이 안내드리니, 유의사항과 첨부된 자료를 잘 숙지하신 후 접종을 희망하는 경우 개별적으로 예약하여 접종에 참여해주시기 바랍니다.

백신 접종은 절대 의무사항이 아니며 본인과 보호자 모두가 희망하시는 경우에만 실시합니다. 예약 기간은 4주 간으로 조기 마감되지 않으며, 평소 다니는 병의원이 있는 경우 상담을 받은 뒤 접종을 받으실 것을 권장합니다.

<소아청소년 백신 접종 일정>

- (접종대상) **12~17세 (주민등록상 '04.1.1. ~ '09.12.31. 출생자)**

※ 대상자는 출생 연도를 기준으로 하며, '10년 출생한 초등 6학년은 접종 대상 아님

- (예약기간 및 접종기간)

구 분	04.1.1.~05.12.31.생(16~17세)	06.1.1.~09.12.31.생(12~15세)
예약 기간	10.5일(화) 20시 ~ 10.29일(금) 18시 (4주)	10.18일(월) 20시 ~ 11.12일(금) 18시 (4주)
접종 기간	10.18일(월)~11.13일(토) (4주)	11.1일(월)~11.27일(토) (4주)

- (백신종류 및 접종장소) **화이자 백신**(3주 간격 2회 접종) / 위탁의료기관
- (접종절차) **예약 기간 중 예방접종 사전예약 누리집**(<https://ncvr.kdca.go.kr>) 접속 또는 콜센터 (1339, 지자체) 전화 예약(대리예약 가능) 후 개별적으로 **접종기관 방문하여 접종**
 - **접종 시에는 보호자(법정대리인)가 동행하여야 하며, 불가피하게 보호자(법정대리인)가 동행하지 못하는 경우 보호자(법정대리인)가 작성한 ①접종 시행 동의서와 ②예진표를 접종대상자(학생)가 의료기관에 제출하여야 함**
- ※ 접종 시 신분증을 개인별로 지참
- (유의사항) 보호자는 예방접종 안내문 등에 포함된 이상반응, 예방접종 전·후 주의사항 등을 사전에 반드시 잘 숙지하시기 바라며, 접종 후 3일 간 건강상태를 유의 깊게 관찰하고, 일주일 간은 고강도의 운동 및 활동을 자제하도록 지도해주시기 바랍니다

붙임 1. 소아청소년 코로나19 예방접종 안내문

붙임 2. 예방접종전문위원회 권고문

붙임 3. 예방접종 시행 동의서 양식 (보호자 미동반시 작성)

붙임 4. 예진표 양식 (보호자 미동반시 작성)

2021년 10월 1일
정일여자중학교장(직인생략)

[붙임2] 참고: 예방접종전문위원회 권고문

- 예방접종전문위원회는 지난 8월 30일에, 그동안 우리나라에서 코로나19 예방접종에서 제외되었던 임신부, **12~17세 소아청소년**에 대한 접종과 기본접종 완료 6개월 후 추가접종 시행에 대해 권고하였으며, 9월 16일에 구체적인 접종 계획을 심의하였습니다.
- 먼저 임신부에 대한 접종 계획입니다. 임신부는 코로나19 감염시 중증·사망 위험이 높은 고위험군입니다. 미국 조사결과에 의하면, 임신을 하지 않은 가임기 여성 확진자에 비해 임신부 코로나19 확진자는 중환자실 입원 위험이 3배, 인공호흡기 사용 위험이 2.9배, 사망률은 1.7배 높다는 보고가 있습니다¹⁾. 또한 미국, 영국 등 18개 국가가 참여한 연구에서 코로나19 감염시 조산, 저체중아 분만 위험이 증가하는 등 임신 결과에도 부정적인 영향을 미친다는 결과가 보고되었습니다²⁾. 우리나라에서는 지난 8월 말까지 731명의 임신부가 코로나19에 감염되어 이중 위중증 환자는 15명으로 일반 여성에 비해 위중증률이 약 6배 높았습니다. 국외 사례에서 코로나19 예방접종은 임신부에게도 안전한 것으로 보고되고 있고, 미국, 영국, 호주 등 각국에서 임신부에 대해 접종을 권고하고 있습니다.
- 이에 따라 임신부의 경우 백신접종의 필요성과 이득이 높다고 판단되어 코로나19 백신접종을 권고합니다. 또한, 코로나19로부터 임신부를 보호하기 위해서는 임신부 본인뿐만 아니라 임신부와 밀접하게 접촉하는 가족 등 주변 사람들도 예방접종 받으실 것을 추천합니다.
- 질병관리청은 대한산부인과학회의 자문을 받아 코로나19 예방접종의 안전성과 효과에 대한 임신부 접종 안내문을 작성하여 세부 정보를 제공할 예정입니다.
- 다음은 **12-17세 소아청소년**에 대한 접종 계획입니다. 최근 세계적으로 성인 예방접종률이 높아지면서 코로나19 확진자 중 소아청소년의 비율이 상대적으로 높아지고 있습니다. 우리나라에서도 백신을 접종받은 고등학교 3학년을 제외한 소아청소년에서 코로나19 발생이 증가하는 추세를 보이고 있습니다. 따라서 소아청소년도 예방접종을 통해 코로나19로부터 보호받을 기회가 제공되어야 할 시점입니다.
- **12-17세 소아청소년에게 사용 허가된 백신**은 우리나라 식품의약품안전처 검토를 통해서도 백신의 안전성과 유효성이 인정된 화이자백신입니다. 현재, 세계보건기구(WHO, 6.15일)는 12세 이상 고위험군에 대

한 예방접종을 권고하고 있으며, 미국, 일본, 캐나다 등 대부분의 국가에서는 12세 이상 모든 소아청소년에게 코로나19 예방접종을 시행*하고 있습니다.

* 2차 접종 완료율: (미국) 12-15세 41.8%, 16-17세 50.1%, (독일) 12-17세 31.4%
12-17세 접종 건수: (영국) 1차 902,437건, 2차 200,213건

- 소아청소년은 코로나19로 인한 중증과 사망의 위험이 성인에 비해 낮지만, 당뇨, 비만을 포함한 내분비계질환, 면역저하질환, 만성 신장질환, 만성 호흡기질환, 심혈관질환, 신경질환 등 기저질환이 있는 소아청소년은 코로나19로 중증 진행 및 사망 위험이 높다고 알려졌습니다³⁾⁴⁾⁵⁾. 기저질환이 없는 건강한 소아청소년은 코로나19로 인한 위험이 낮지만, 중증 감염과 다기관염증증후군과 같은 합병증이 나타날 수 있습니다. 소아청소년은 코로나19 대유행으로 인한 격리 및 등교중지에 따른 학습권의 침해, 심리적 위축 등 정신건강에 대한 부정적 영향, 사회적 결손 등 다양하고 심각한 영향을 받고 있습니다. 코로나19 예방접종은 소아청소년 본인에 대한 예방효과와 함께, 집단면역 형성을 통해 학교와 지역사회에서의 유행을 예방할 수 있습니다. 그러나 백신접종 후에 아나필락시스, 심근염, 심낭염 등 드물게 발생하는 이상반응*과 백신의 장기적 안전성에 대한 우려 또한 존재합니다.

<* 국외 12-17세 이상반응 신고현황>

(단위: 건/접종 10만건당)

국가명	이상반응	아나필락시스	심근염	심낭염	사망
미국	175.3	화이자 0.48 모더나 0.51	* (12-15세)1차 0.26건/2차 2.09건 * (16-17세) 1차 0.25건/2차 3.4건		1.84
영국	392.50	1.46	0.42	0.42	1.79

*미국 CDC, MMWR, 70(32):1094-1099 / CDC COVID-19 Vaccine Task Force, 6.23, 8.30 / JAMA, doi:10.1001/jama.2021.15072, 9.3.

*영국: weekly summary of yellow card report(21.9.9.)

- 예방접종전문위원회는 2021년 9월 25일까지 보고된 국내외 데이터를 근거로, 우리나라 12-17세 소아청소년에서의 코로나19 예방접종을 통해 기대할 수 있는 이득이 잠재적 위해를 상회한다고 평가합니다. 특히, 당뇨, 비만을 포함한 내분비계질환, 면역저하질환, 만성 신장질환, 만성 호흡기질환, 심혈관질환, 신경질환 등 기저질환이 있는 고위험 소아청소년은 코로나19 예방접종에 따른 순편익이 더 크므로 예방접종을 적극적으로 권고합니다. 기저질환이 없는 건강한 12-17세 소아청소년의 경우 순편익의 크기가 성인이나 고위험 소아청소년에 비해 작기 때문에, 코로나19 예방접종에 대한 정보를 충분히 검토한 후 접종여부를 결정하

시도록 권고합니다.

- 예방접종전문위원회는 소아청소년의 경우 코로나19로 인한 위험, 예방접종으로 얻을 수 있는 이득, 예방접종 후 이상반응에 대한 대처 등 백신에 대한 정확한 정보를 바탕으로 코로나19 예방접종 여부를 결정하는 것이 중요하다고 판단하고 있습니다. 따라서, 질병관리청과 식품의약품안전처는 소아청소년에 대한 예방접종 안내문과 이상반응 대응체계를 마련해주어야 합니다. 특히 소아청소년의 심근염, 심낭염 발생에 대한 감시, 신속한 발견 및 치료를 위한 대응체계도 필요합니다. 질병관리청과 교육부는 소아청소년이 본인과 부모의 희망에 따라 자율적으로 접종받을 수 있도록 해주시기 바랍니다.
- 마지막으로 추가접종에 대한 계획입니다. 추가접종은 기본접종 완료 6개월 이후에 시행할 것을 권고합니다. 이에 따라 요양병원, 요양시설 등 코로나19 감염취약시설의 입원·입소자 및 종사자, 60세 이상 고령층, 의료종사자 등 상반기 우선 접종대상이었던 고위험군을 대상으로 먼저 추가접종을 시행할 것을 권고합니다. 면역저하자 등 기본접종으로 충분한 면역형성이 어려운 경우에는 6개월 이전이라도 추가접종이 가능합니다.
- 예방접종전문위원회는 국내외 코로나19 예방접종 정보와 최신 연구 자료를 신속하게 검토하여 백신의 안전성과 유효성을 판단하고 우리나라 상황에 맞는 최선의 예방접종 기준을 제시하기 위해 노력하겠습니다. 감사합니다.

-
- 1) Characteristics of symptomatic women of reproductive age with laboratory-confirmed SARS-CoV-2 Infection by pregnancy status-United States, January 22-October 3, 2020, MMWR 2020
 - 2) Villar J, et al. Maternal and Neonatal Morbidity and Mortality Among Pregnant Women With and Without COVID-19 Infection: The INTERCOVID Multinational Cohort Study. JAMA Pediatr (2021). PMID 33885740
 - 3) Kompaniyets L, Agathis NT, Nelson JM, Preston LE, Ko JY, et al. Underlying Medical Conditions Associated With Severe COVID-19 Illness Among Children. JAMA Network Open. 2021;4(6):e2111182. doi:10.1001/jamanetworkopen.2021.11182
 - 4) Bellino S, Punzo O, Rota MC, et al. COVID-19 Disease Severity Risk Factors for Pediatric Patients in Italy. Pediatrics. 2020;146(4):e2020009399
 - 5) B.K. Tsankov, J.M. Allaire, M.A. Irvine et al. Severe COVID-19 Infection and Pediatric Comorbidities: A Systematic Review and Meta-Analysis. International Journal of Infectious Diseases. 2021;103:246-256, doi.org/10.1016/j.ijid.2020.11.163