



학부모님 안녕하십니까?

최근 지역사회 확진자가 급증하고 있으며 소아·청소년 감염율이 높아지고 있는 가운데 질병 관리청에서는 소아·청소년의 코로나19 예방접종 편의성을 높이고자 **접종 2일 전 사전 예약 및 자유로운 당일 접종** 등을 2021년 12월 10일부터 시행한다합니다. 이에 **접종 일정 및 예약 방법** 등 관련 사항을 아래와 같이 안내하오니 유의 사항과 첨부된 자료를 잘 숙지하신 후 접종을 희망하는 경우 **개별적으로 예약**하여 접종에 참여해주시기 바랍니다.

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

1 소아·청소년 코로나19 예방백신 접종 안내

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

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

● (예약 기간 및 접종 기간)

- **접종 2일 전 사전 예약**: 청소년 코로나19 백신 접종 사전 예약 시, 사전 예약일 2일 후부터 접종일 지정 가능
- **자유로운 당일 접종**: 사전 예약 없이 접종 기관에 방문하여 당일에 접종.

● (백신 종류)

백신제품	허가 연령	권고 연령	접종횟수	접종권고간격
화이자 社	12세 이상	12세 이상	2회	21일

● (백신 접종 장소)

- 위탁의료기관, 다니는 학교

● (접종 절차) 예약 기간 중 예방접종 사전 예약 누리집(<https://ncvr.kdca.go.kr>) 접속 또는 콜센터 (1339, 지자체) 전화 예약(대리 예약 가능) 후 개별적으로 접종 기관 방문하여 접종

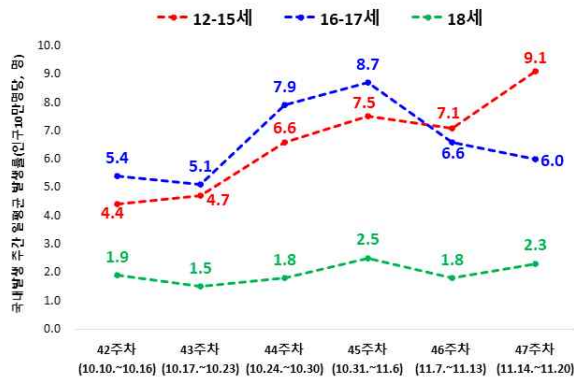
- 접종 시에는 보호자(법정대리인)가 동행하여야 하며, 불가피하게 보호자(법정대리인)가 동행하지 못하는 경우 보호자(법정대리인)가 작성한 접종 시행 **동의서와 예진표**를 접종대상자(학생)가 **의료기관에 제출**하여야 함. 학교에서 접종을 희망하는 경우 보호자 동행 없이 동의서와 예진표를 사전에 제출

※ 접종 시 신분증을 개인별로 지참

※ 동의서와 예진표 첨부파일 참조

백신을 왜 맞아야 하나요?

- ▶ 전염력이 높은 **델타 변이가 유행**하고, **단계적 일상회복 전환**으로 거리두기가 완화되면서 **소아·청소년 감염 위험이 높아**지고 있고, 실제 **소아·청소년 발생이 계속해서 증가**하고 있습니다.
- * 미국, 일본, 캐나다 등 대부분의 국가에서는 12세 이상 모든 소아·청소년에게 코로나19 예방접종을 시행 중



<그림> 연령별 코로나19 확진자 발생률(21.11.22.기준)

		단위:명.(명/10만명)	
구분		12-17세	전연령
7월	확진자	2,151(76.3)	39,397(76.0)
	위중증자	1	123
	사망자	-	840
8월	확진자	3,050(108.2)	51,424(99.2)
	위중증자	1	212
	사망자	-	1,074
9월	확진자	3,604(127.9)	58,976(113.8)
	위중증자	2	240
	사망자	-	856
10월	확진자	4,813(171.8)	52,765(101.8)
	위중증자	5	377
	사망자	-	950

<표> 연령별·월별 확진자, 사망자, 위중증자 현황(21.11.19.기준)

- ▶ 현재 소아·청소년 집단은 **접종률이 낮아** 유행 차단효과를 기대하기 어렵고 **감염이 쉽게 확산**될 수 있습니다. 특히, 소아·청소년은 **무증상 감염**이 많아 조기 발견이 어렵고, 가정 및 또래집단 등에서 감염이 상당히 **확산된 이후에 발견**되고 있습니다.
- * (11월 1-2주) 교육시설(47건, 28.3%), 사업장(37건, 22.3%), 의료기관/요양시설(35건, 21.1%) 順으로 집단감염 발생
- ▶ 코로나19 감염으로 **입원, 위중증**으로 진행될 위험이 있고, **격리 및 등교중지**에 따른 **학습권의 침해, 심리적 위축 등 정신건강**에 대한 부정적 영향 등 다양하고 심각한 영향을 받을 수 있습니다.
- ▶ 코로나19 백신은 코로나19 감염예방에 효과적이므로 예방접종을 통해 코로나19 감염으로부터 보호할 수 있습니다.

⇒ 델타 변이 확산, 거리두기 완화 등 방역 상황에 따라 최근 들어 감염 위험성이 증가하여 **예방접종의 이득이 더욱 커지고** 있습니다.

꼭 맞아야 하는 대상이 있나요?

- ▶ 소아당뇨, 비만 등 내분비 질환, 심혈관 질환, 만성신장질환, 만성호흡기질환, 신경계질환, 면역저하자 등 **기저 질환이 있는 소아·청소년**의 경우 건강한 청소년보다 코로나19 감염 시 중증으로 진행될 위험이 최대 7배 이상 높은 것으로 알려져 있어 **예방접종이 적극적으로 권고**됩니다.
- ▶ **건강한 소아·청소년도** 예방접종으로 코로나19 **중증 감염**과 다기관염증증후군과 같은 **합병증**을 예방할 수 있으므로, 예방접종의 이득과 코로나19 감염 및 접종 후 이상 반응 관련 위험에 대하여 충분한 정보를 확인하고 접종 전후 유의 사항을 숙지한 후 **예방접종**을 받으실 것을 **권고**합니다.

백신이 효과적인가요?

- ▶ **국내 고등학교 3학년** 접종자 대상 분석에서 **감염 예방효과**는 **95.8%**로 매우 높게 나타났습니다.
- ▶ 18세 이하에서 **접종완료군**에서 **입원율, 중환자 발생률**이 미접종군에 비해 **매우 낮게** 나타났습니다.
- * 최근 2주(21.10.24.~11.6.) 12~17세 확진자는 3,001명으로 이 중 98.7%(2,961)가 미접종자이며, 완전접종자는 1명임. 위중증환자는 2명이며 모두 미접종자임, 사망자는 없음
- ▶ **미국**에서도 백신 미접종 대상군에서 입원율이 백신완료군에 비해 10배가 높은 것으로 나타나서 **중증 예방에 매우 효과적**인 것으로 확인되었습니다.



백신은 안전한가요?

- ▶ 식약처 허가사항에 의하면, 소아·청소년에 대한 화이자 백신의 안전성은 성인과 전반적으로 유사하며 양호한 것으로 확인되었습니다.
- ▶ **국내 고등학교 3학년** 접종 결과('21.7.19~9.25),, 이상 반응 신고(신고율 0.45%)의 **대부분**은 두통, 발열, 메스꺼움 등 **일반 이상 반응**(97.6%)이며, **심근염·심낭염**은 **15건** 보고되어 **모두 회복**(10건 입원, 5건 외래)되었습니다.
- ▶ 현재 진행 중인 **국내 12~17세** 예방접종에 따른 이상 반응 신고(11.14. 0시 기준 신고율 0.24%) 역시 **대부분 일반 이상 반응**(98.2%)이며, 아나필락시스 의심이 **24명**이었고 심근염·심낭염 의심 신고가 3건 있었으며, 사망사례 보고는 없었습니다.
- ▶ 미국에서는 mRNA 백신 접종 후 심근염/심낭염 발생 보고가 있으며, 특히 12~15세에서 mRNA 백신 2차 접종 후 수일 이내 주로 발생하지만 대부분 경증으로 회복되는 것으로 알려져 있습니다.



코로나19 예방접종 전·후 주의사항은 무엇인가요?

접종 전

- ▶ 건강 상태가 좋을 때, 접종하기
- ▶ 다음과 같은 경우 예방접종 연기하기
 - 코로나19 감염이 의심되는 경우
 - 격리 중인 코로나19 환자 및 접촉자
 - 발열(37.5℃ 이상)등 급성병증이 있는 경우
 - 1차 mRNA 코로나19 백신(화이자) 접종 후 심근염/심낭염 발생이 확인된 경우



접종 후

- ▶ 접종 후 15~30분간 접종 기관에 머무르며 이상 반응 발생 여부 관찰하기
- ▶ 귀가 후 3시간 이상 주의깊게 관찰하고 일주일 정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기
- ▶ 접종 부위 청결하게 유지하기
- ▶ 평소와 다른 신체 증상이 나타나는 경우 의사의 진료 받기

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, 첫 번째 백신과 동일 플랫폼의 백신으로 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★

2021. 12. 15.

전 주 완 산 초 등 학 교 장

코로나19 예방접종 시행 동의서 (접종 기관 제출)

※ 아래 예방접종 시행 동의서는 접종대상자가 접종 당일 의료기관(학교 방문접종의 경우에만 학교)에 제출
할 수 있도록 합니다. 만약, 접종 당일 보호자가 함께 방문한다면 제출할 필요가 없습니다.

소아·청소년 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 소아·청소년 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(코미나티주) ☐

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

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

4. 보호자(법정대리인)는 접촉대상자가 접촉 후 일주일간 고강도의 운동 및 활동을 자제하도록 지도해주시고 건강 상태를 면밀히 관찰하여 주시기 바랍니다. 예 ☐

5. 접촉대상자의 예방접종 후 이상 반응 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 :

피접종자(대상자)와의 관계 :

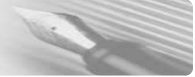
보호자(법정대리인) 성명 :

20 년 월 일

본인(법정대리인, 보호자) 성명: (서명/인)

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)	-	(<input type="checkbox"/> 남 <input type="checkbox"/> 여)
전화번호	(집)	(휴대전화)	
예방접종 업무를 위한 개인정보 처리 등에 대한 동의 사항			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. 추가로 수집되는 항목은 아래와 같습니다.</p> <ul style="list-style-type: none"> ■ 개인정보 수집·이용 목적: 다음 접종 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 이용 기간: 5년 			
<p>1. 코로나19 예방접종 전에 접종대상자의 예방접종 내역을 <코로나19 예방접종 관리시스템>으로 사전 확인하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 예방접종 내역의 사전확인에 동의하지 않는 경우, 불필요한 추가접종 또는 교차 접종이 발생할 수 있습니다.</p>			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
<p>2. 코로나19 예방접종의 다음 접종 및 완료 여부에 관한 정보, 코로나19 예방접종 후 이상 반응 발생 여부와 관련된 문자 등을 수신하는 것에 동의합니다.</p> <p>* 문자 수신에 동의하지 않는 경우, 동의하지 않은 항목에 대한 정보를 수신할 수 없습니다.</p> <p>※ 다만, 예방접종자의 생명과 건강을 보호하기 위해 이상 반응과 관련한 중요 정보 등의 경우는 동의 여부와 관계 없이 안내가 이루어질 수 있습니다.</p>			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
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"/> 아니요
② 이전과 다르게 오늘 아픈 곳이 있습니까? 아픈 증상을 적어주십시오.()			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
③ 코로나19 감염을 진단 받은 적이 있습니까? 있다면 진단일을 적어 주십시오.(년 월 일)			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
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"/> 아니요
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"/> 아니요
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"/> 아니요
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"/> 아니요
⑤-2 이전에 모세혈관 누출 증후군을 진단받은 적이 있습니까?			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
⑥ 혈액응고장애를 앓고 있거나, 항응고제를 복용중이십니까? 있다면 질환명 또는 약 종류를 적어 주십시오. ()			<input type="checkbox"/> 예 <input type="checkbox"/> 아니요
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)			

백신 접종 후 이상 반응 안내문



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 | 심신 |

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.