질병관리청 **보도참고자료** 다시 도약하는 대한민국 함께 잘사는 국민의 나라

보도 일시	2023.2.23.(목) 배포 즉시	배포 일시	2023.2.23.(목) 11:00
담당 부서	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장 고재영 (043-719-7780)
		담당자	사무관 정우재 (043-719-9374)

2가백신, 이상사례 신고율 단가백신의 10분의 1

- 60대 이상이 가장 낮은 것으로 나타나 -

주요 내용

□ 2가백신 이상사례 신고율은 0.38건(접종 1,000건 기준)으로 단가백신의 1/10

○ 중대한 이상사례* 신고율은 0.02건으로 단가백신의 2/15 수준

* 중대한 이상사례: 아나필락시스, 심근염·심낭염 등 주요 이상사례(경증 포함)

○ 60대 이상의 신고율이 0.35건으로 전 연령대 중 가장 낮았으며, 두통, 발열 등 상위 10개 증상의 신고율은 단가백신 대비 1/6~1/14

□ **코로나19 예방접종 대응 추진단**(단장 지영미 청장, 이하 '추진단')은 동절기 추가접종에 사용되는 **2가백신의 이상사례 신고율이 단가백신 대비 1/10로 크게 낮다**고 밝히며, **적극적인 접종을 당부**하였다.

* 이상사례 신고율(접종 1,000건 기준) : 2가백신 0.38건, 단가백신 3.72건

○ 연령별로는 **코로나19 감염시 위중증·사망 위험**이 높아 **접종이 반드시 필요한 60대 이상에서 이상사례 신고율이 가장 낮은 것으로 확인**되었다.

○ 증상별로는 **두통, 발열, 오한 등 상위 10개 증상**의 신고율 **모두 2가백신 접종군이 단가백신 접종군의 1/6~1/14 수준**으로 낮은 것으로 나타났다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

1. 2가백신 접종 후 이상사례 신고자료 분석 결과

□ 추진단은 동절기 추가접종 후 **잠재적 안전성 신호를 탐지**하기 위해 **증상별·연령별 이상사례 신고자료 비교·분석 결과를 발표**하였다(2.12. 기준).

○ **(총평)** 2가백신 접종 후 **전체 이상사례 신고율은 0.38건**(접종 1,000건 기준)으로 **단가 백신 접종 후 신고율**(3.72건)의 **1/10수준**으로 낮았다.

- 중대한 이상사례*의 경우, 2가백신 접종 후 신고율은 0.02건으로 단가백신 접종 후 중대한 사례 신고율의 2/15수준으로 나타났다.

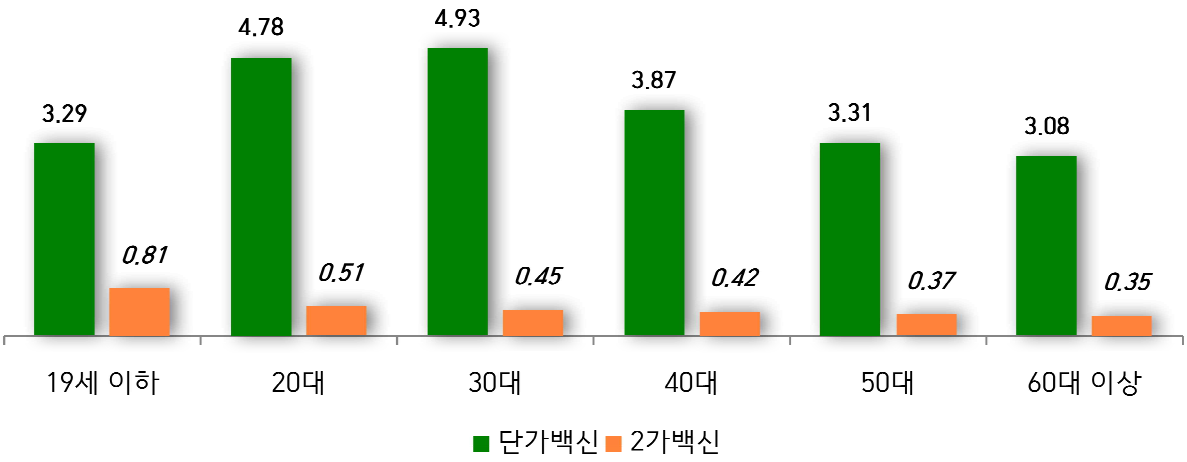
* 중대한 이상사례: 아나필락시스, 심근염·심낭염 등 주요 이상사례(경증 포함)

[백신 종류별 이상사례 신고현황]

구분	단가백신		2가백신	
	신고건수	신고율(1,000건)	신고건수	신고율(1,000건)
전체	480,315	**3.72**	2,360	**0.38**
일반 이상사례	460,963	**3.57**	2,223	**0.36**
중대한 이상사례	19,352	**0.15**	137	**0.02**

○ **(연령별)** 모든 연령대에서 '2가백신 접종 후 이상사례 신고율'이 '단가백신 접종 후 신고율' 대비 낮게 나타났다. 특히, 60대 이상 연령대의 신고율은 백신 종류와 관계없이 전 연령대 중 가장 낮았다.

[연령별·백신종류별 이상사례 신고율 (접종 1,000건 기준)]



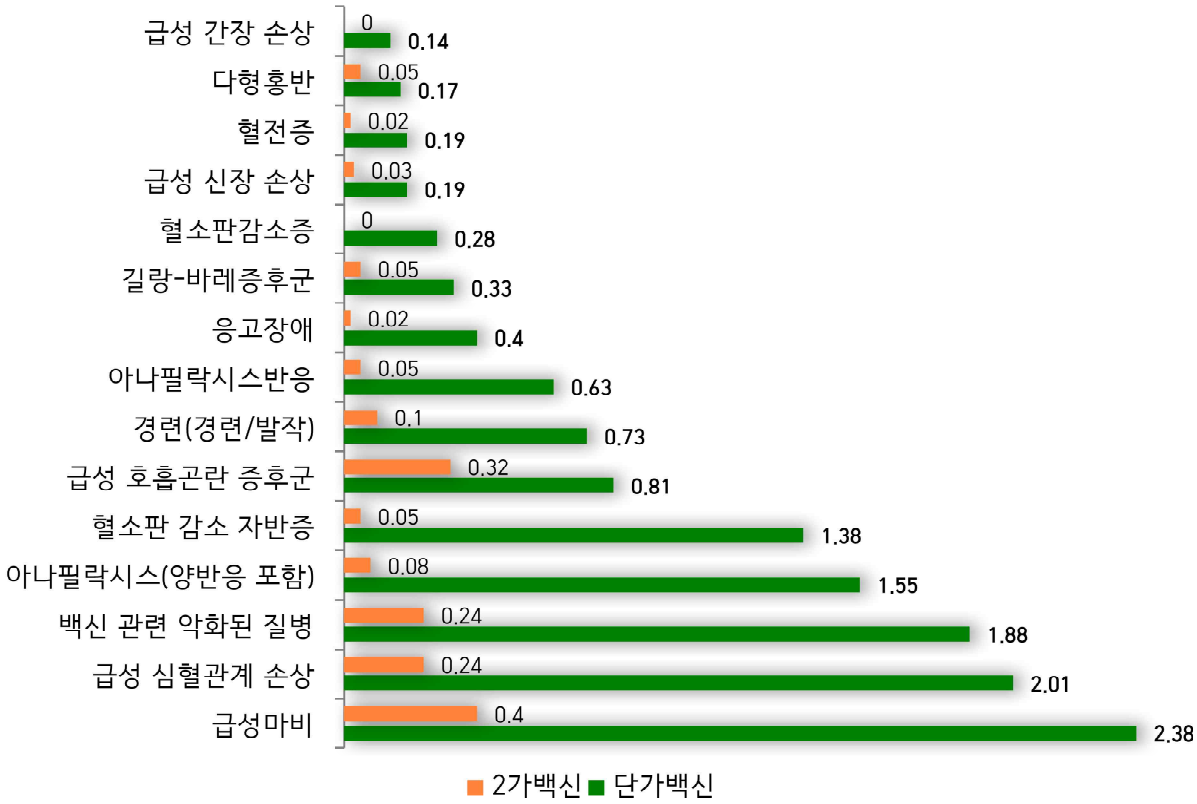
OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

○ **(증상별)** 증상별 신고율은 **대부분 단가백신 접종군 대비 2가백신 접종군에서 낮게 나타났다.** 백신 접종 후 주로 발생할 수 있는 **두통, 발열 오한 등 상위 10개 증상의 신고율은 모두 2가백신 접종군에서 1/6~1/14 수준으로 낮았다.**

- 주요 이상사례의 경우, **대부분의 질환군에서 2가백신 접종군의 신고율이 낮았으며, '응고장애'의 신고율은 2가백신 접종군의 신고율(0.016건)이 단가백신(0.04건)의 1/25 수준으로 가장 크게 감소했다.**

[주요 이상사례(상위 15개) 신고율 (접종 10만건 기준)]



□ 추진단은 코로나19백신 접종 후 **평소와 다른 신체 증상이 발생하거나 지속되는 경우 우선 의료기관을 방문**하여 진료를 받을 것을 당부하였다.

○ 또한, mRNA 백신(화이자, 모더나) 접종 이후 **흉통, 호흡곤란, 두근거림 등의 증상이 지속되는 경우 신속히 관련 의료기관의 진료를 받도록 당부**했다.

* 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr)의 [이상반응]-[심근염·심낭염 진단가능 병원]을 통해 지역별 심근염·심낭염 진료 및 치료가 가능한 병원을 안내 중

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

□ 지영미 질병관리청장은, “**2가백신은 단가백신 보다 이상사례 신고율이 크게 낮은 것으로 확인**되었다”고 밝히며,

○ “그동안, **이상반응 우려 등으로 접종을 주저하신 분들**이 있다면 **안심하시고 접종에 참여**해주시기 바란다”고 덧붙였다.

이 보도자료는 관련 발생 상황에 대한 정보를 신속 투명하게 공개하기 위한 것으로, 추가적인 역학조사 결과 등에 따라 수정 및 보완*될 수 있음을 알려드립니다.

*** 확진자 급증에 따라 당일 일부 중복 및 오신고 건들이 있어 익일 확인시 정정하고 있습니다. 확진자 신고 및 집계 업무 부담 증가로 오신고 등의 구체적 내역 제공이 어려운 점 양해 부탁드립니다.**

코로나19 일일 확진자 통계*(국내/해외발생/사망/성별/연령별/시도별 구분) 원시자료를 코로나바이러스감염증-19 누리집에서 내려 받으실 수 있으며, 누적 시군구 확진자 현황도 확인할 수 있습니다(매일 18시 이전 업데이트).**

*(일일 확진자 통계) 코로나바이러스감염증-19 누리집(ncov.mohw.go.kr) 메인화면 좌측 ▶ '(누적)확진 ▶ 다운로드(화살표선택) ▶ 엑셀파일 시트별 확인가능

**(누적 시군구 확진자 현황) 발생동향 ▶ 시도별 발생동향 ▶ 시도 선택 ▶ (우측 하단) 코로나19 누적 시군구 확진자 현황

<붙임> 1. 코로나19 예방접종 통계 현황(2.16.-2.22.)
2. 인플루엔자 예방접종 통계 현황(2.23.(목) 0시 기준)
3. 2가백신의 효과성
4. 안전한 해외여행을 위한 2가백신 안내문
5. 동절기 추가접종 2가백신 알아보기 (안내문)
6. 동절기 추가접종 Q&A
7. 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내 포스터
8. 청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문
9. 동절기 추가접종 포스터(건강한 겨울나기)
10. 감염병 보도준칙

담당 부서 <총괄>	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장	고재영	043-719-7780
		담당자	사무관	정우재	043-719-9374
담당 부서	코로나19예방접종추진단 접종기획팀	책임자	팀 장	황경원	043-913-2310
		담당자	사무관	김태식	043-913-2311
담당 부서	코로나19예방접종추진단 이상반응지원팀	책임자	팀 장	방은옥	043-719-9300
		담당자	사무관	조훈	043-913-2368

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 1 코로나19 예방접종 통계 현황(2.16.~2.22.)

1 동절기 추가접종 현황

【대상별 현황 및 추이 비교】

(단위 : 명, %)

구분	대상자[1](A)	접종자		접종률 (B/A)
		주간 신규	누적(B)	
60세 이상 계	**13,137,160**	**30,687**	**4,598,256**	**35.0**
80대 이상	2,248,686	7,168	1,086,783	48.3
70-79세	3,735,852	9,116	1,657,556	44.4
60-69세	7,152,622	14,403	1,853,917	25.9
감염취약시설 계	**762,644**	**5,151**	**470,844**	**61.7**
요양병원	242,093	1,701	139,146	57.5
요양시설[2]	360,880	2,166	236,138	65.4
정신건강증진시설	76,821	658	49,404	64.3
노숙인 시설	7,781	147	5,285	67.9
장애인 시설	63,767	438	33,741	52.9
노인주거복지시설	10,688	40	6,743	63.1
결핵·한센인 거주시설	614	1	387	63.0
면역저하자	**1,281,885**	**2,035**	**380,683**	**29.7**
18세 이상	**40,667,961**	**67,711**	**6,378,750**	**15.7**
12세 이상	**42,028,620**	**68,801**	**6,407,303**	**15.2**

1) '23. 2. 28일 기준 마지막 접종일 또는 확진일로부터 90일이 지난 사람(확진일 등록에 따라 달라질 수 있음)
2) 노인요양시설, 노인요양공동생활가정, 노인단기보호기관, 주야간보호기관 입원·입소·이용·종사자

【시도별】

(단위 : 명, %)

구분	60세 이상				감염취약시설			
	대상자[1](A)	주간 신규	누적(B)	접종률(B/A)	대상자[1](C)	주간 신규	누적(D)	접종률(D/C)
합계	**13,137,160**	**30,687**	**4,598,256**	**35.0**	**762,644**	**5,151**	**470,844**	**61.7**
서울	2,340,160	4,780	807,434	34.5	84,897	797	47,508	56.0
부산	964,456	1,424	316,692	32.8	53,674	253	33,000	61.5
대구	603,353	1,479	185,621	30.8	35,956	238	21,736	60.5
인천	699,442	2,099	228,716	32.7	40,356	328	24,240	60.1
광주	322,103	452	121,916	37.9	28,562	77	17,640	61.8
대전	336,042	590	123,078	36.6	23,192	103	13,545	58.4
울산	255,169	1,332	81,133	31.8	15,545	69	9,322	60.0
세종	59,696	122	22,418	37.6	4,212	34	2,777	65.9
경기	2,998,147	6,853	1,032,358	34.4	168,008	1,071	101,007	60.1
강원	480,608	905	160,895	33.5	26,952	244	16,900	62.7
충북	449,519	757	170,186	37.9	29,252	224	19,303	66.0
충남	598,307	1,691	228,474	38.2	34,070	287	21,396	62.8
전북	549,127	998	232,160	42.3	45,356	291	29,009	64.0
전남	607,476	1,587	267,035	44.0	45,477	148	32,964	72.5
경북	819,358	2,204	277,381	33.9	57,918	510	34,852	60.2
경남	890,744	3,121	283,229	31.8	57,927	462	38,259	66.0
제주	163,453	293	59,530	36.4	11,290	15	7,386	65.4

1) '23. 2. 28일 기준 마지막 접종일 또는 확진일로부터 90일이 지난 사람(확진일 등록에 따라 달라질 수 있음)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

【백신별 예약 및 접종 현황】

(단위 : 명)

구분		예약		접종	
		신규	누적	신규	누적
계		70,545	6,414,937	68,801	6,407,303
2가	모더나(BA.1)	2,471	2,003,440	1,774	1,977,046
	모더나(BA.4/5)	8,433	197,931	8,232	190,649
	화이자(BA.1)	5,728	842,674	4,962	879,283
	화이자(BA.4/5)	52,091	3,310,889	52,200	3,303,080
단가	노바백스	1,794	57,087	1,615	54,476
	스카이코비원	28	2,916	18	2,769

2 이부실드 투약 및 예약현황

(단위 : 명)

구 분		예약		투약	
		주간 신규	누적	주간 신규	누적
계		96	5,634	80	5,446
성별	남성	49	3,276	40	3,164
	여성	47	2,358	40	2,282
연령	80세~	5	439	5	422
	70-79	16	1,175	17	1,139
	60-69	29	1,658	18	1,601
	50-59	20	1,126	19	1,086
	40-49	17	646	16	629
	30-39	3	255	1	246
	20-29	6	195	3	187
	12-19	-	140	1	136

3 국내 백신 잔여량

(단위: 만 회분)

계	화이자	화이자 (소아용)	얀센	노바 백스	스카이 코비원	화이자 (영유아용)	모더나 (BA.1)	화이자 (BA.1)	화이자 (BA.4/5)	모더나 (BA.4/5)
4,425.3	381.0	63.4	198.1	40.1	47.0	40.1	802.1	670.3	1,526.6	656.5

※ 상기통계자료는 예방접종등록 상황에 따라 변동 가능한 잠정 통계임(접종기관 잔여량 포함)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 2 인플루엔자 예방접종 통계 현황(2.23.(목) 0시 기준)

□ 예방접종 현황(인플루엔자)

(단위: 명, %)

구분			인구수[1]	접종자 수	접종률
어린이 (생후6개월 ~ 만13세)	2회[2]	1차	423,784	267,426	**63.1**
		2차		221,750	**52.3**
	1회		4,906,071	3,504,912	**71.4**
임신부			265,007	131,607	**49.7**
어르신(만65세 이상)			9,310,789	7,628,617	**81.9**

1) 행정안전부 인구통계 제공자료로 산출, 이 중 임신부는 2021년 전체 출생아 수

2) 2022. 6. 30.까지 과거 인플루엔자 접종을 2회 미만 접종한 대상자(예방접종통합관리시스템 등록기준)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 3 2가백신의 효과성

2022.12.28

동절기 코로나19 추가접종

질병관리청

2가백신의 힘

접종의 필요성

코로나19는 어르신에게 여전히 위험하고, 재감염시 사망위험이 더 높습니다.

일평균 **위중증 환자 중 60세 이상은 88.8%**(464명 중 412명)

주간 **사망자 중 60세 이상은 95.4%**(324명 중 309명)

60세 이상에서 **재감염시 사망 위험이 1회 감염시 보다 1.72배** 높음

효과성과 안전성



오미크론 바이러스
감염 위험 최대 56% 감소
- 기존 백신 접종자 대비



코로나19로 인한
입원 위험 최대 83% 감소
- 기존 백신 접종자 대비



코로나19 후유증인
심근경색, 뇌졸중 발생위험 58% 감소



이상사례 신고율
- 기존백신 대비 1/10 이하

대 상 12세 이상 기초접종(1,2차) 완료자

백 신 화이자 BA.4/5 | 모더나 BA.4/5 | 화이자 BA.1 | 모더나 BA.1

* mRNA 백신 금기 및 원하지 않는 경우, 노바백스 · 스카이코비원 백신도 가능

간 격 마지막 접종일 이후 90일이 되는 날부터 접종 가능

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 4 안전한 해외여행을 위한 2가백신 안내문

2022.12.28.

질병관리청

2가백신으로 동절기 추가접종 후, 해외여행 안전하게 다녀오세요.

접종기관 등을 방문하거나
누리집에서 영문 접종증명서 발급 가능



- 많은 국가에서 입국 시 코로나19 백신접종 증명서를 요구하고 국가별로 요구하는 백신종류가 다름
  - 출국 전 반드시 외교부 해외안전여행 누리집에서 확인하여 준비

  해외안전여행 (www.0404.go.kr/dev/main.mofa) ➔ 최신안전소식 ➔ 안전공지에서 확인

- 동절기 추가접종은 영문 예방접종증명서에 'Winter Booster (3rd vaccination or more)'로 표기되며, 2가백신으로 동절기 추가접종 한 경우, 대부분의 국가에서 유효하게 인정

- 증명서 발급 방법
  ① 신분증을 지참하여 접종기관 또는 보건소를 방문하여 현장에서 발급
  ② 정부24, 예방접종누리집에서 온라인으로 영문 접종증명서 발급 가능

OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 5 동절기 추가접종 2가백신 알아보기 (안내문)

2022.12.22

나는 어떤 백신을 맞을까요?

동절기 추가접종 2가백신 알아보기

동절기 추가접종 2가백신은 BA.1백신(모더나·화이자), BA.4/5백신(모더나·화이자) 2종이 있습니다.



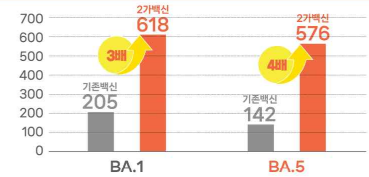
동절기 추가접종 백신은 왜 "2가" 백신 이라고 할까요?

- ①초기 바이러스와 현재 유행하는 ②오미크론 바이러스를 예방하는 두 가지 성분이 함께 들어있어 "2가" 백신이라고 합니다.
- 이 중 오미크론 바이러스의 종류에 따라 BA.1 백신, BA.4/5 백신으로 분류 됩니다.
  - BA.1 백신 = 초기 바이러스 항원 + BA.1 바이러스 항원
  - BA.4/5 백신 = 초기 바이러스 항원 + BA.4/5 바이러스 항원

두 가지 백신의 공통점

- **2가백신은 오미크론 바이러스에 더 효과적입니다.**
  - 2가백신 두 가지 모두 현재 우리나라에서 유행하는 오미크론 바이러스를 예방하기 위해 만들어진 백신으로, 기존 단가백신보다 3~4배 더 효과적입니다.
- **2가백신은 세계 다수의 국가에서 접종하고 있는 안전한 백신입니다.**
  - 미국 FDA, 유럽 EMA, 일본, 영국 등 전 세계 다수 국가에서 안전성을 인정받아 승인 후 현재 접종하고 있으며 우리나라도 동일한 백신을 사용하고 있습니다.

두 가지 백신의 차이점

	BA.1 백신	BA.4/5 백신
대응하는 바이러스	오미크론 바이러스(BA.1) ➔ 2022년 1~3월 주로 유행	오미크론 바이러스(BA.5) ➔ 2022년 7월 이후 지금까지 주로 유행
효과성 연구결과	중화항체가  2가백신 접종은 기존백신 접종보다 BA.1에 1.75배 높은 중화항체가를 보임[1]	기존백신과 2가백신의 중화항체가  2가백신 접종은 기존백신 접종보다 BA.1에 3배, BA.5에 4배 높은 중화항체가를 보임[2]
제품	모더나 BA.1, 화이자 BA.1	모더나 BA.4/5, 화이자 BA.4/5
연령	12세 이상 (*모더나 BA.1은 18세 이상)	12세 이상 (*모더나 BA.4/5은 18세 이상)

그럼 어떤 백신을 맞을까요?

- **활용 가능한 2가백신으로 겨울 유행이 더 높아지기 전 지금 접종하는 것이 중요합니다.**
  - 2가백신은 모두 기존에 접종하던 백신에 비해 오미크론 바이러스에 효과가 높습니다. 다만, 두 백신끼리의 효과차이는 아직 확인되지 않았습니다.
  - 우리나라에서 지금 가장 많이 감염되는 오미크론 바이러스는 BA.5이지만 앞으로는 다른 바이러스(BQ 1.1, XBB 등)가 더 많이 발생할 수 있어, 어느 것이든 빨리 맞으시는 것이 좋습니다.

1) 식품의약품안전처, 스파이크박스2주(엘라소메란, 이엘라소메란)(사스코로나바이러스-2 mRNA 백신) 허가정보
2) mRNA bivalent booster enhances neutralization against BA.2.75.2 and BQ.1.1(bioRxiv, '22.11.1)

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 6 동절기 추가접종 Q&A

2022.11.22

질병관리청

동절기 추가접종? 이것이 궁금해요!



▶ 여론조사 상 미접종 이유 응답률 순

Q 백신을 맞아도 코로나에 감염되는데 굳이 맞아야 되나요? 34% 응답

A 백신이 코로나19 감염을 완전히 예방하지는 못합니다.
그러나 접종 후 1~2달간은 감염의 위험을 낮출 수 있기 때문에 **겨울철 재유행 속에서는 추가접종이 필요**합니다.

또한 접종을 안하고 감염되면 사망위험이 크게 증가하고, **감염 후 중증화되는 20명 중 19명은 백신 접종으로 감염 후 중증을 막을 수 있기 때문에 중증화 위험이 높은 60대 이상은 동절기 추가접종이 필요**합니다.

Q 코로나19 감염보다 이상반응이 더 걱정됩니다. 28% 응답
그리고 2가백신은 기존 백신보다 이상반응 위험이 더 클까 우려됩니다. 22% 응답

A 동절기 추가접종에 활용되고 있는 2가백신은 **미국, 유럽 등 전 세계적으로 안전성을 인정받아 널리 사용되는 백신**이며 우리나라도 이와 동일한 백신을 사용하고 있습니다. 지금까지 60대 이상 코로나19 감염 사망자는 27,728명인점을 고려하면 **백신의 이상반응 위험대비 감염으로 인한 위험이 훨씬 크다**고 할 수 있습니다.

2가백신은 기존의 모더나, 화이자 백신과 동일한 방법인 mRNA 방식의 백신으로서 **이상반응은 기존 백신과 유사한 정도**로 알려져 있고 대부분 경증입니다. 현재까지 이상반응 신고율을 보면, 기존 백신은 접종 1,000건당 3.7건, 2가백신은 접종 1,000건당 0.3건으로 2가백신의 이상반응 신고율이 훨씬 낮습니다.

Q 잦은 백신 접종이 몸에 무리가 가지 않을까 걱정됩니다. 24% 응답

A 잦은 예방접종으로 인해 우리 몸의 면역체계에 부담이 간다거나 **장기간의 후유증이 남는다는 연구결과는 현재까지 없습니다.** 그에 반해 **60대 이상 고령층의 감염에 따른 사망과 중증 위험은 명확한 근거가 있습니다.**
불확실한 우려 보다는 확실한 위험을 대비해야 하겠습니다.

Q 코로나19에 감염된 적이 있어서 이미 면역이 생긴 것 아닌가요? 21% 응답

A 감염으로 인해 면역이 생겼다고 해도 시간이 지남에 따라 면역력은 감소되고 있으며,
사람에 따라서는 면역이 거의 생기지 않는 경우도 있기 때문에 **일관된 면역을 제공하는 동절기 추가접종을 맞아야 재감염의 위험을 낮출 수 있습니다.**

코로나19에 걸린 적이 있는 사람도 재감염될 수 있으며 **코로나19 감염자 10명 중 1명은 2번째 감염되는 분입니다. 60대 이상은 코로나19에 감염되면 1,000명 중 5~6명은 중증화되고 2~3명은 사망**할 정도로 여전히 위험합니다.
또한 재감염이 되면 한번 감염되는 경우 보다 **사망위험이 2.1배, 입원위험이 3.1배 이상 높다**는 연구결과도 있습니다.

Q 새로운 변이가 계속 출현하고 있는데, 백신이 효과 있을까요? 기타 응답

A 새로운 변이에 따라 백신의 효과가 감소하는데, 동절기 추가접종 **2가백신은 기존 백신 보다 변이에 더욱 강한 효력**을 가지며, 현재 우리나라에서 가장 많이 발생하는 변이는 오미크론 BA.5입니다. 동절기 추가접종에 활용되는 2가백신에는 **기존 바이러스와 오미크론 바이러스를 예방하는 성분**이 함께 들어가 있기 때문에 **지금의 재유행에서 우리 몸을 가장 안전하게 보호할 수 있는 백신은 바로 2가백신(동절기 추가접종)**입니다.

OPEN 출처표시
공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 7 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내 포스터



접종대상

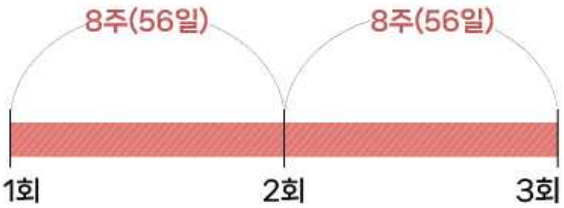
- 6개월~4세 모든 영유아 **특히, 고위험군 적극 권고**

백신종류

- 영유아용 화이자백신

접종간격 및 횟수

- 8주(56일)간격으로 3회 접종



예약방법

사전예약 온라인(보호자 대리예약, https://ncvr.kdca.go.kr)
2023년 1월 30일~ (2023년 2월 20일부터 접종가능)

당일접종 의료기관에 전화 연락하여 예비명단 등록 후 접종
(2023년 2월 13일 ~)

현장접종* 사전예약 없이 또는 타 진료 목적으로 의료기관 방문 시 현장에서 접종 가능
(2023년 2월 13일~)

* 단, 해당 의료기관에 접종 가능한 백신을 보유하고 있고, 자체 진료업무에 차질이 없는 경우

영유아접종 지정 위탁의료기관 목록

※ 1월 30일(월)부터 코로나19 예방접종 누리집*에서 확인 가능

* 게시경로 : 코로나19예방접종누리집(https://ncv.kdca.go.kr) ▶ 예방접종현황 ▶ 영유아용 코로나19 백신 접종기관

※ 영유아의 경우 접종의 안전성 및 이상반응 모니터링 및 예진표 작성을 위해 보호자 또는 법정대리인 동반이 반드시 필요합니다.

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 8 **청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문**

2022.12.08.

질병관리청

청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문



청소년 동절기 추가접종 안내

대 상 기초접종을 완료한 모든 청소년 12~17세

권 고 고위험군 청소년

백 신 2가백신 화이자 BA.1, 화이자 BA.4/5
* mRNA 백신 금기 및 원하지 않는 경우, 노바백스 백신도 가능

간 격 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?

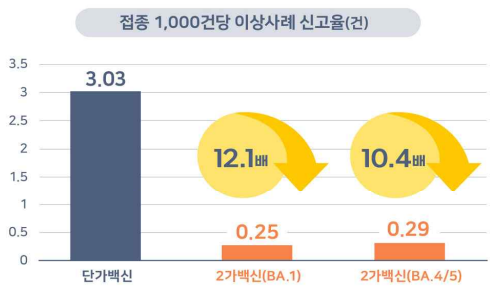
- 2가백신은 오미크론 바이러스에 효과가 3~4배 더 좋습니다.



- 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.



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 9 동절기 추가접종 포스터(건강한 겨울나기)

2022.12.29

질병관리청

건강한 겨울나기 동절기 추가접종과 함께!

1 접종대상

기초접종(1,2차)을 완료한 18세 이상 전국민

▸ 60세 이상 적극권고

[면역저하자, 기저질환자 포함]



2 백신종류

오미크론 대응 2가백신(4종)

모더나 BA.1 모더나 BA.4/5
화이자 BA.1 화이자 BA.4/5

* 노바백스, 스카이코비원 백신도 보조적으로 활용

3 접종간격

마지막 접종일로부터 3개월(90일) 이후 접종 가능



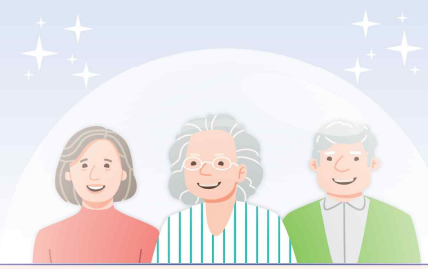
* 확진자의 경우, 자연면역을 고려하여 확진일로부터 3개월 이후로 접종을 연기할 수 있음

4 접종방법

현장접종	사전예약 없이 의료기관의 백신보유 여부 확인 후 접종
예약접종	질병관리청 사전예약누리집 https://ncvr.kdca.go.kr

기존 백신 접종자 대비

- **감염 위험** 최대 56% 감소
- **입원 위험** 최대 83% 감소
- **후유증**인 심근경색, 뇌졸중 발생위험 58% 감소
- **이상사례 신고율** (1/10) 이하



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

붙임 10 감염병 보도준칙

○ 다음은 2020년 4월 28일, 한국기자협회·방송기자연합회·한국과학기자협회에서 제정한 「감염병 보도준칙」의 주요 내용으로, 감염병 관련 보도 시에 참고해 주시길 바랍니다.

감염병 보도준칙

■ 전문

감염병이 발생했을 때 정확하고 신속한 정보는 국민의 생명 보호와 안전에 직결되는 만큼 무엇보다 정확한 사실에 근거해 보도해야 한다.
추측성 기사나 과장된 기사는 국민들에게 혼란을 야기한다는 점을 명심하고, 감염병을 퇴치하고 피해 확산을 막는데 우리 언론인도 다함께 노력한다. 감염병 관련 기사를 작성할 때는 반드시 전문가의 자문을 구한 뒤 작성하도록 하고, 과도한 보도 경쟁으로 피해자들의 사생활이 침해되지 않도록 최대한 노력한다.
우리 언론인은 감염병 관련 기사가 우리 사회에 미치는 영향력과 사회적 파장이 크다는 점을 이해하고 다음과 같이 원칙을 세워 지켜나가고자 한다.

■ 기본 원칙

1. 감염병 보도의 기본 내용
가. 감염병 보도는 해당 병에 취약한 집단을 알려주고, 예방법 및 행동수칙을 우선적, 반복적으로 제공한다.
나. 감염병 치료에 필요한 의약품이나 장비 등을 갖춘 의료기관, 보건소 등에 대한 정보를 제공한다.
다. 감염병 관련 의학적 용어는 일반인들이 이해하기 쉽게 전달한다.

2. 신종 감염병의 보도
가. 발생 원인이나 감염경로 등이 불확실한 신종 감염병의 보도는 현재 의학적으로 밝혀진 것과 밝혀지지 않은 것을 명확하게 구분하여 전달한다.
나. 현재의 불확실한 상황에 대해 의과학 분야 전문가의 의견을 제시하며, 추측, 과장 보도를 하지 않는다.
다. 감염병 발생 최초 보도 시 질병관리청을 포함한 보건당국에 사실 여부를 확인하고 보도하며, 정보원 명기를 원칙으로 한다.

3. 감염 가능성에 대한 보도
가. 감염 가능성은 전문가의 의견이나 연구결과 등 과학적 근거를 바탕으로 보도한다.
나. 감염병의 발생률, 증가율, 치명률 등 백분율(%) 보도 시 실제 수치(건, 명)를 함께 전달한다.
다. 감염의 규모를 보도할 때는 지역, 기간, 단위 등을 정확히 전달하고 환자수, 의심환자수, 병원체보유자수(감염인수), 접촉자수 등을 구분해 보도한다.

4. 감염병 연구 결과 보도
가. 감염병의 새로운 연구결과 보도 시 학술지 발행기관이나 발표한 연구자의 관점이 연구기관, 의료계, 제약 회사의 특정 이익과 관련이 있는지, 정부의 입장을 일방적으로 지지하는지 확인한다.
나. 감염병 관련 연구결과가 전체 연구중의 중간 단계인지, 최종 연구결과물인지 여부를 확인한 후 보도한다. (예: 임상시험 중인 약인지, 임상시험이 끝나고 시판 승인을 받은 약인지 구분해 보도)

5. 감염인에 대한 취재·보도
가. 불확실한 감염병의 경우, 기자를 매개로 한 전파의 우려가 있기 때문에 감염인을 직접 대면 취재하지 않는다.
나. 감염인은 취재만으로도 차별 및 낙인이 발생할 수 있으므로 감염인과 가족의 개인정보를 보호하고 사생활을 존중한다.
다. 감염인에 대한 사진이나 영상을 취재·보도에 활용할 경우 본인 동의없이 사용하지 않는다.

6. 의료기관 내 감염 보도
의료기관 내 감염 확산에 대한 취재·보도 시, 치료환경에 대한 불안감 및 혼란을 고려해 원인과 현장 상황에 대해 감염전문가의 자문과 확인이 필요하다.

7. 감염병 보도 시 주의해야 할 표현
가. 기사 제목에 패닉, 대혼란, 대란, 공포, 창궐 등 과장된 표현 사용
"국내 첫 환자 발생한 메르스 '치사율 40%' … 중동의 공포 465명 사망!"
""해외여행 예약 0건"…여행·호텔업계 코로나19 이어 '코리아 포비아' 악몽"

나. 기사 본문에 자극적인 수식어의 사용
"지난 2013년 한국 사회를 혼란에 빠트렸던 '살인진드기' 공포가 또다시 수면 위로 떠올랐다."
"온 나라에 사상 최악의 전염병 대재앙을 몰고 온 메르스(중동호흡기질환) 의심환자가 또 발생했다."
"'코로나19'에 박살난 지역경제..."공기업 역할해라""
다. 오인이 우려되는 다른 감염병과의 비교
"야생진드기 에이즈보다 무섭네...물리면 사망위험 커"
"전파력 메르스 '1000배'…홍콩독감 유입 땐 대재앙"

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

■ 권고 사항

1. 감염병 발생시, 각 언론사는 특별취재팀을 구성해 감염병에 대한 충분한 사전 교육을 받지 않은 기자들이 무분별하게 현장에 접근하는 일이 없도록 해야 한다 .

2. 감염병 발생시, 보건당국은 언론인을 포함한 특별대책반(T/F)를 구성해, 관련 정보가 국민들에게 신속하고 정확하게 전달되도록 해야 하고, 위험 지역 접근취재 시 공동취재단을 구성해 기자들의 안전 및 방역에 대비해야 한다.

■ 별첨

<참고1> 감염병 정보공개 관련 법령
감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 (약칭: 감염병예방법)
제34조의2(감염병위기 시 정보공개)
① 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 국민의 건강에 위해가 되는 감염병 확산으로 인하여 「재난 및 안전관리 기본법」 제38조제2항에 따른 주의 이상의 위기경보가 발령되면 감염병 환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관 및 접촉자 현황 등 국민들이 감염병 예방을 위하여 알아야 하는 정보를 정보통신망 게재 또는 보도자료 배포 등의 방법으로 신속히 공개하여야 한다. 다만, 성별, 나이, 그 밖에 감염병 예방과 관계없다고 판단되는 정보로서 대통령령으로 정하는 정보는 제외하여야 한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
② 질병관리청장, 시·도지사 및 시장·군수·구청장은 제1항에 따라 공개한 정보가 그 공개목적의 달성 등으로 공개될 필요가 없어진 때에는 지체 없이 그 공개된 정보를 삭제하여야 한다. <신설 2020. 9. 29.>
③ 누구든지 제1항에 따라 공개된 사항이 다음 각 호의 어느 하나에 해당하는 경우에는 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장에게 서면이나 말로 또는 정보통신망을 이용하여 이의신청을 할 수 있다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
1. 공개된 사항이 사실과 다른 경우
2. 공개된 사항에 관하여 의견이 있는 경우
④ 질병관리청장, 시·도지사 또는 시장·군수·구청장은 제3항에 따라 신청한 이의가 상당한 이유가 있다고 인정하는 경우에는 지체 없이 공개된 정보의 정정 등 필요한 조치를 하여야 한다. <신설 2020. 3. 4., 2020. 8. 11., 2020. 9. 29.>
⑤ 제1항부터 제3항까지에 따른 정보공개 및 삭제와 이의신청의 범위, 절차 및 방법 등에 관하여 필요한 사항은 보건복지부령으로 정한다. <개정 2020. 3. 4., 2020. 9. 29.>
[본조신설 2015. 7. 6.]

감염병의 예방 및 관리에 관한 법률 시행규칙 (약칭: 감염병예방법 시행규칙)
제27조의4(감염병위기 시 정보공개 범위 및 절차 등)
① 질병관리청장은 법 제34조의2제1항에 따라 정보를 공개하는 경우에는 감염병 위기상황, 감염병의 특성 및 역학적 필요성을 고려하여 공개하는 정보의 범위를 결정해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
② 법 제34조의2제2항에 따라 서면으로 이의신청을 하려는 사람은 별지 제18호의5서식의 정보공개 이의신청서를 질병관리청장에게 제출해야 한다. <개정 2020. 6. 4., 2020. 9. 11.>
[본조신설 2016. 1. 7.]
[제27조의3에서 이동 <2020. 6. 4.>]

부 칙 <보건복지부령 제754호, 2020. 10. 7.>
이 규칙은 2020년 10월 13일부터 시행한다. 다만, 제31조제1항, 제42조의3제2항 및 별지 제30호의4서식의 개정규정은 공포한 날부터 시행한다.
출처: 한국기자협회(http://www.journalist.or.kr/news/section4.html?p_num=17)

<참고2> 감염병 보도시 기본 항목
- 질병정보 (국내외 발생현황, 병원체, 감염경로, 잠복기, 증상, 진단, 치료, 환자관리, 예방수칙)
- 의심 및 확진환자 현황 (신고건수, 의심환자 건수, 확진환자 건수)
- 확진 환자 관련 (환자의 이동경로, 이동수단, 진료의료기관, 접촉자 현황 등)
- 국민행동요령 및 정부의 대책, 감염병 확산방지 및 피해최소화 위한 지역사회와 국민참여 등

■ 부 칙

이 준칙은 2020년 4월 28일부터 시행하고, 이 준칙을 개정할 경우에는 제정 과정에 참여한 3개 언론단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일
한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회

OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터