질병관리청 **보 도 참 고 자 료** 다시 도약하는 대한민국 함께 잘사는 국민의 나라

보도 일시	2023.3.9.(목) 배포 즉시	배포 일시	2023.3.9.(목) 11:00
담당 부서	중앙방역대책본부 위기소통팀	책임자	팀 장 고재영 (043-719-7780)
		담당자	사무관 정우재 (043-719-9374)

고위험군 영유아(6개월-4세) 보호를 위해 코로나19 백신접종에 참여해주세요!

주요 내용

□ 고위험군 영유아(6개월-4세) 보호를 위한 코로나19 백신접종 요청

○ 영유아 대상 연구에서 코로나19 백신접종의 효과성이 확인*되었으며, 이상반응의 대부분이 주사부위 통증, 피로, 발열 등 경증으로 나타남

* 미국, 일본 등 많은 국가에서 영유아 대상 접종을 시행 중이며, 미국 질병예방센터(이하 CDC) 분석결과 3~5세 접종의 감염예방효과가 최소 4개월 이상 지속되는 것으로 확인('23.2.17.)

○ 면역저하자 등 고위험군 영유아는 코로나19에 감염될 경우, 중증·사망 위험이 높아지는 만큼 적극적인 접종 참여 필요

□ 코로나19백신 안전성연구센터 개소 후 주요 분석 결과

○ 연구센터 개소('22.9.30.) 이후 3차례 발표회를 통해 코로나19 백신과 8개 질환 간 분석 결과 발표

○ 급성횡단성척수염은 발생위험 증가가 관찰되었으나, 다발성경화증, 혈전 질환(혈소판감소증 없는) 등은 통계적 근거가 부족한 것으로 분석

1. 고위험군 영유아(6개월-4세) 보호를 위한 코로나19 백신접종 요청

□ **코로나19 예방접종 대응 추진단**(단장 지영미 청장, 이하 '추진단')은, 코로나19 **감염 시 중증·사망 위험이 높은 고위험군 영유아**의 코로나19 **백신접종 참여를 권고**하였다.

○ **영유아**(6개월~4세)는 **▲소아나 청소년에 비해 중증·사망 위험이 높고*, ▲증상 발생부터 사망까지 기간이 매우 짧으며**, ▲특히 기저질환을 보유한 경우 중증·사망 위험**이 높다는 점에서 **접종이 필요**하다.

* 0-4세 확진자의 10만명 당 사망률(1.49명)은 5-9세(1.05명), 10-19세(0.54명)보다 높으며, 17세 이하 입원환자 중 51%가 0-4세에 해당

** 0-4세 사망자(17명)의 진단부터 사망까지 소요일수 분석결과, 진단 당일 사망이 24%(4명), 6일 이내 사망이 100%(17명)에 해당

○ **접종대상**은 **만 6개월~4세 영유아***이며, 특히 **중증·사망 위험이 높은 고위험군에게는 접종을 적극 권고**한다.

* '18년생 생일 미도과자~'22년 9월생 생일 도과자('23년 3월 기준)

<영유아(6개월-4세) 고위험군 범위>

- 심각한 면역 저하자 : 고용량 스테로이드(prednisone 기준 20 mg/일 또는 2 mg/kg/일 이상)를 장기간(14일 이상) 사용하는 경우, 혈액암 등 항암치료 중인 경우, 면역억제제 치료를 받고 있는 경우, 장기이식환자, 중증면역결핍질환 및 HIV 감염 등
- 골수 또는 조혈모세포 이식, 또는 키메라 항원 T 세포(CAR-T) 요법을 받고 있는 경우
- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 중증뇌성마비 또는 다운 증후군(삼염색체증 21)과 같이 일상생활에 자주 도움이 필요한 장애
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 영유아(6개월-4세)로서 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종 권고

○ **미국, 캐나다, 일본 등 많은 국가***에서 고위험군 **영유아를 보호하기 위하여 코로나19 mRNA 백신**(화이자 또는 모더나)**접종을 시행 중**이다.

* 미국, 캐나다, 일본, 호주, 싱가포르, 독일, 프랑스, 네덜란드, 이스라엘, 뉴질랜드, 대만 등

□ 한편, 미국에서 **영유아를 대상**으로 시행한 조사에서 **코로나19 mRNA 백신의 접종 효과성과 안전성이 확인**되었다.

○ 미국 질병통제예방센터(CDC)에 따르면, **'22.7.4.~'23.2.5. 3~5세 어린이를 대상으로 한 ICATT 프로그램*** 분석결과, **화이자 및 모더나 백신 접종 후 감염예방효과가 최소 4개월 이상 지속**되는 것으로 밝혀졌다.

* 코로나19 검사를 무료로 제공하기 위해 약국, 검사업체 등과 계약하여 진행하는 CDC프로그램으로, 보호자는 접종정보, 질병증상, 감염력, 건강상태 등을 등록

※ **<출처>** Preliminary Estimates of Effectiveness of Monovalent mRNA Vaccines in Preventing Symptomatic SARS-CoV-2 Infection Among Children Aged 3-5 Years (MMWR, '23.2.17.)

○ 미국 식품의약국(FDA)와 질병통제예방센터(CDC)는 **코로나19 백신을 접종한 영유아에게 발생한 부작용은 주사부위 통증 등과 같이 대부분이 심각하지 않다**고 밝히며 접종을 권고하였다.

- 미국 식품의약국(FDA)**는 백신을 접종한 6개월~5세 영유아**(화이자 3,013명, 모더나 5,011명) **대상 임상시험**('22.6.17.)에서, 발생한 **부작용의 대부분이 경증에서 중증도였으며 심각한 증상은 보고되지 않았다**고 밝혔다.

- 미국 질병통제예방센터(CDC)**에서** '22.6.18.~'22.8.21. 동안 **백신을 접종한 영유아*를 대상으로 분석**한 결과 **이상반응의 대부분이 주사부위 통증, 피로, 발열** 등**이며 **심각한 이상반응은 매우 드문 것**으로 나타났다.

* 6개월~5세 영유아 접종자(화이자 599,457명, 모더나 440,773명) 중 백신안전감시 시스템(v-safe, VAERS)에 정보를 등록한 영유아 24,283명(v-safe 23,266명, VAERS 1,017명)을 대상으로 분석

** **(3세~4세)** 주사부위 통증, 피로, 발열 등 / **(6개월~2세)** 울음, 졸림, 발열 등

※ **<출처>** COVID-19 mRNA Vaccine Safety Among Children Aged 6 Months - 5 Years - United States, June 18, 2022 - August 21, 2022 (MMWR, '22.9.2.)

□ 영유아 접종은 **2.13.(월)부터 당일접종, 2.20.(월)부터 예약접종을 시작**했으며, **3회의 기초접종**을 **각각 8주(56일) 간격으로** 실시한다.

○ 접종기관은 코로나19 예방접종누리집(ncv.kdca.go.kr)에서 확인할 수 있으며, **지정 위탁의료기관 약 830개소**와 **상급종합병원 5개소 및 종합병원 63개소가 포함**되었다.

<영유아 백신 접종방법>

○ 예약방법

- **(사전예약)** 온라인(보호자 대리예약, ncvr.kdca.go.kr), 전화예약(지자체콜센터)
- **(당일접종)** 의료기관에 전화 연락하여 예비명단 등록 후 접종
- **(현장접종)** 사전예약 없이 또는 다른 진료 목적으로 의료기관 방문 시 현장에서 접종

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

○ 접종기관

- 영유아접종 지정 위탁의료기관 목록은 코로나19 예방접종 누리집에서 확인

* **(게시경로)** 코로나19예방접종누리집(ncv.kdca.go.kr) > 예방접종현황 > 영유아용 코로나19 백신 접종기관

○ 보호자동반

- 영유아의 경우 접종의 안전성 및 이상반응 모니터링 및 예진표 작성을 위해 보호자 또는 법정대리인 동반이 반드시 필요

□ 추진단은, "**영유아 접종의 효과성과 안전성이 확인**되고 있는 만큼, **면역저하나 기저질환을 보유한 영유아**는, **내원 중인 의료기관 주치의와 상의하여 접종에 참여**해주시기 바란다"고 밝혔다.

2. 코로나19백신 안전성연구센터 개소 후 주요 분석 결과

□ 추진단은 **코로나19백신 접종 안전성의 근거에 대한 전문적·체계적 검토**를 위해 **<코로나19백신 안전성연구센터(센터장 박병주 교수, 이하 연구센터)>를 운영**중이며, **연구센터 개소('22.9.30.) 후 그간의 추진성과를 발표**하였다.

○ 연구센터는 ❶접종 정보, 건강보험청구자료 등 **실제 데이터(real world data)를 활용한 대규모 인구집단 대상 역학 분석 결과**와 ❷**국외 주요 문헌 고찰 및 임상적 검토 결과**를 종합적으로 고려해 **백신과 질환 간 연관성을 분석**하고 있다.

□ 연구센터는 개소 이후 3차례 발표회('22. 12., '23. 1., 2.)를 통해 국민 관심이 높은 **8개 질환과 코로나19백신 접종 간의 연관성에 대해 분석한 결과를 발표**하였다.

○ 본 분석에는 ❶**자기-대조군 위험구간 연구(Self Controlled Case Series Study, SCCS)*** 또는 ❷**임상시험 모사(Target Trial Emulation, TTE)**** **분석 방법이 활용**되었다.

* 전체 관찰 기간 중 접종 후 질환이 발생할 수 있다고 평가되는 **위험구간에서의 질환 발생률과 대조구간에서의 발생률을 비교해 위험증가 여부를 관측**

** **가상의 임상시험 진행을 통해 미접종군 대비 백신 접종군에서의 위험비(Hazard Ratio)를 측정해 질환 발생위험 증가 여부를 관측**

< 코로나19백신 안전성연구센터 주요 분석 결과('22.9.30.~'23.2.28.) >

○ **길랭-바레 증후군 및 밀러-피셔 증후군은 접종군에서 발생위험이 낮았으며,** 국외 문헌 등을 종합적으로 고려할 때 **인과성의 근거가 충분하지 않음**

○ ❶**급성횡단성척수염 발생위험은 아스트라제네카 백신, mRNA백신 접종 이후 유의하게 증가**하였으나, ❷**급성파종성뇌척수염은 현재까지 통계적 근거 부족**

○ ❶**다발성경화증 및** ❷**혈소판감소증을 동반하지 않는 혈전 관련 질환(심부정맥혈전증, 폐색전증, 문맥혈전증 등)은 질환 발생위험이 증가하지 않았음**

○ **대상포진은 일부 위험증가가 관찰**되었으나, **소그룹 분석(접종 차수별, 연령별 분석)에서 일관되지 않은 결과가 도출됨에 따라 추가적인 검토가 필요**

❶ 길랭-바레 증후군(이하 GBS) 및 밀러-피셔 증후군(이하 MFS)

○ **(분석배경)** 초기 영국 및 유럽권에서 아스트라제네카(이하 AZ) 백신 접종 후 GBS발생 증가가 보고되었고, 세계보건기구(세계보건기구(WHO)), 유럽의약품청(EMA) 등 주요 기관에서 바이러스 벡터 백신(아스트라제네카, 얀센) 접종 후 GBS 사례 감시를 권고함에 따라 **코로나19백신과 GBS 간의 연관성에 대한 검토**가 이뤄졌다.

○ **(분석결과)** 가상의 임상시험을 통한 **국내 자료 분석 결과에서는 미접종군 대비 백신 접종군에서 GBS 및 MFS 발생위험이 통계적으로 유의하게 낮게 나타났으며,** 선행 연구 등을 종합적으로 고려할 때 **현재까지 인과성을 인정하기 위한 근거가 충분하지 않았다.**

▲ **바이러스 벡터 백신 접종 후 GBS 사례**의 경우, **세계보건기구(WHO) 발표 및 EMA 권고 등을 참조**하여 '21년부터 **'관련성 의심 질환'으로 의료비 등 지원 중**

❷ 급성횡단성척수염(이하 ATM)

○ **(분석배경)** AZ백신 임상 시험 과정에서 ATM 사례가 보고되었고, EMA 등에서 바이러스 벡터 백신과 연관성이 있을 가능성이 제시됨에 따라 **코로나19 백신 접종과 ATM 간의 연관성에 대한 검토가 진행**되었다.

○ **(분석결과)** 일부 선행 연구에서는 **코로나19백신과 ATM 간의 연관성을 판단할 근거가 부족한 것으로 평가**되었으나,

- **최근 세계보건기구(WHO)의 VigiBase를 활용한 연구[1]에서 바이러스 벡터 백신 및 mRNA 백신과의 연관성이 있을 가능성이 제기**되었고, 연구센터의 분석 결과 **AZ백신 및 mRNA백신 접종 후 ATM 발생위험이 통계적으로 유의하게 높게 나타났다.**

▲ **바이러스 벡터 백신 접종 후 급성횡단성척수염 사례**의 경우, **EMA 권고 등을 참조하여,** '22년부터 **'관련성 의심 질환'으로 의료비 등 지원 중**

▲ **mRNA백신 접종 후 급성횡단성척수염 사례**의 경우, **연구센터의 분석 결과를 근거**로 예방접종 피해보상전문위원회의 심의를 통해 **'관련성 의심 질환'으로 의료비 등 지원 결정('23.2.14.~)**

1) Nguyen S, Bastien E, Chretien B et al., Transverse Myelitis Following SARS-CoV-2 Vaccination: A Pharmacoepidemiological Study in the World Health Organization's Database. Ann Neurol. 2022 Dec:92(6):1080-1089.

❸ 급성파종성뇌척수염(이하 ADEM)

○ **(분석배경)** 초기 EU 등에서 **백신과의 인과성이 확인되지 않은 ADEM 사례가 보고**되었고, **EMA에서 ADEM 사례에 대한 검토를 개시함**에 따라, 국내 연구센터에서도 **코로나19백신 접종 후 발생한 ADEM 사례에 대한 검토**가 이뤄졌다.

○ **(분석결과)** 접종 후 42일 내 구간에서 위험 증가가 관찰되었으나, **21일, 28일 구간에서는 통계적으로 유의하지 않았으며, 다수의 문헌에서 코로나19 백신과의 연관성을 지지하지 않음**을 고려할 때 **현재까지 근거가 부족한 것으로 판단된다.**

❹ 다발성경화증

○ **(분석배경)** 초기 **미국, 독일 등에서 코로나19백신 접종 후 다발성경화증 사례가 보고**되었으며, **국내에서도 화이자 백신 접종 후 관련 사례가 보고됨**에 따라 **코로나19백신 접종 후 발생한 다발성경화증 사례에 대한 검토**가 이뤄졌다.

○ **(분석결과)** 대조구간 대비 **위험구간(30일 이내)에서 다발성경화증의 발생위험이 더 낮게** 나타났으며, **코로나19백신 접종이 다발성경화증 환자에게 안전하다는 일부 선행 연구를 종합적으로 고려**할 때 **현재까지 근거가 부족한 것으로 판단된다.**

❺ 혈소판 감소증을 동반하지 않는 혈전 관련 질환

○ **(분석배경)** 영국 및 유럽의 데이터를 활용한 기존 연구에서 미접종자 대비 **AZ백신 접종 후 혈전증 발생 빈도가 높은 것으로 보고**되었고, **접종 후 혈전 발생에 대한 국민 우려가 높아짐**에 따라 **혈소판감소증을 동반하지 않은 혈전증(심부정맥혈전증, 폐색전증, 문맥혈전증)에 대한 검토**가 이뤄졌다.

○ **(분석결과)** 분석 대상 **혈전 관련 질환 모두 접종 후 위험구간(42일 이내)에서의 위험 발생 증가가 관찰되지 않았고**, 가상의 임상시험을 통한 분석 결과에서도 **미접종군 대비 백신 접종군의 질환 발생위험이 더 낮았다.**·

- 또한, 최근 다수의 연구 결과에서도 **혈소판감소증이 없는 혈전 관련 질환과 코로나19백신과의 연관성을 지지하지 않는 결과가 도출됨**에 따라, 현재까지의 근거로는 **코로나19백신과의 연관성을 인정할 근거가 부족**하다.

❻ 대상포진

○ **(분석배경)** 미국 및 유럽 등 서구권을 중심으로 **코로나19 감염 후 대상포진 사례 및 코로나19백신 접종 후 대상포진 사례 등이 보고됨**에 따라, **국내에서도 코로나19백신 접종 후 대상포진 사례에 대한 검토**가 이뤄졌다.

○ **(분석결과)** 2013년 이후 **연도별 대상포진 발생률은 증가하는 추세**를 보였다. 대상포진의 **월별 발생률 고려시 위험구간에서 질환 발생위험이 증가했으나, 접종차수별·연령별 일관되지 않은 결과가 도출되어, 추가적인 검토가 필요하다.**

□ 추진단은 **<코로나19백신 안전성연구센터>를 지속 운영**함으로써 **객관적인 근거를 기반으로 코로나19백신 안전성을 지속 감시할 계획임을 밝혔다.**

○ 아울러, 백신의 장기적 안전성을 함께 검토하기 위해 **기존에 분석된 질환도 새로운 자료가 축적되거나 추가적인 의과학적 근거가 제시될 경우 재분석될 수 있음**을 안내하였다.

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 현황**도 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(3.2.-3.8.)
2. 인플루엔자 예방접종 통계 현황(3.9.(목) 0시 기준)
3. 코로나19백신 안전성연구센터 개요
4. 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 Q&A
5. 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내 포스터
6. 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내문(보호자용)
7. 영유아(6개월-4세) 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)
8. 코로나19 백신 Q&A 팩트체크
9. 2가백신, 아직도 망설이고 계신가요?
10. 2가백신, 왜 맞아야 하나요?
11. 건강한 겨울나기, 동절기 추가접종과 함께!
12. 안전한 해외여행을 위한 2가백신 안내문
13. 청소년(12-17세) 동절기 추가접종 안내문
14. 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(3.2.~3.8.)

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	13,276,504	20,270	4,637,094	34.9
80대 이상	2,265,672	4,519	1,093,428	48.3
70-79세	3,773,795	5,925	1,669,229	44.2
60-69세	7,237,037	9,826	1,874,437	25.9
감염취약시설 계	776,960	3,496	476,970	61.4
요양병원	247,027	856	140,494	56.9
요양시설[2]	366,820	1,539	238,766	65.1
정신건강증진시설	78,210	733	50,483	64.5
노숙인 시설	7,911	15	5,391	68.1
장애인 시설	65,566	309	34,605	52.8
노인주거복지시설	10,806	43	6,844	63.3
결핵·한센인 거주시설	620	1	387	62.4
면역저하자	1,298,399	1,465	383,365	29.5
18세 이상	41,269,388	48,486	6,477,163	15.7
12세 이상	42,664,692	48,748	6,506,811	15.3

1) '23. 3. 14일 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	13,276,504	20,270	4,637,094	34.9	776,960	3,496	476,970	61.4
서울	2,364,527	3,540	814,442	34.4	86,550	539	48,854	56.4
부산	974,443	942	318,251	32.7	54,637	134	33,120	60.6
대구	610,146	898	187,467	30.7	36,783	210	22,008	59.8
인천	707,718	1,366	231,476	32.7	41,190	191	24,555	59.6
광주	325,837	434	122,583	37.6	29,166	114	17,783	61.0
대전	339,435	405	123,833	36.5	23,632	73	13,731	58.1
울산	257,858	1,040	83,172	32.3	15,864	79	9,531	60.1
세종	60,425	61	22,539	37.3	4,279	10	2,781	65.0
경기	3,032,125	5,010	1,042,240	34.4	171,756	801	102,629	59.8
강원	485,270	499	161,791	33.3	27,362	124	17,166	62.7
충북	453,984	475	171,005	37.7	29,798	157	19,446	65.3
충남	604,287	982	230,360	38.1	34,774	106	21,504	61.8
전북	554,398	526	233,049	42.0	45,886	91	29,073	63.4
전남	613,033	916	268,599	43.8	45,899	199	33,084	72.1
경북	828,567	1,358	280,253	33.8	59,143	449	35,840	60.6
경남	899,938	1,621	286,158	31.8	58,812	195	38,473	65.4
제주	164,513	197	59,876	36.4	11,429	24	7,392	64.7

1) '23. 3. 14일 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		**52,831**	**6,504,942**	**48,748**	**6,506,811**
2가	모더나(BA.1)	1,799	2,003,271	1,179	1,977,941
	모더나(BA.4/5)	6,661	209,947	6,249	203,762
	화이자(BA.1)	3,866	847,433	2,934	885,109
	화이자(BA.4/5)	38,812	3,381,609	36,978	3,379,903
단가	노바백스	1,671	59,765	1,395	57,312
	스카이코비원	22	2,917	13	2,784

2 이부실드 투약 및 예약현황

(단위 : 명)

구 분		예약		투약	
		주간 신규	누적	주간 신규	누적
계		**87**	**5,776**	**65**	**5,588**
성별	남성	45	3,358	35	3,248
	여성	42	2,418	30	2,340
연령	80세~	10	453	8	434
	70-79	13	1,197	10	1,163
	60-69	30	1,702	20	1,641
	50-59	20	1,157	15	1,119
	40-49	6	662	5	644
	30-39	5	264	4	254
	20-29	2	198	2	192
	12-19	1	143	1	141

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)
4,371.0	378.4	62.6	198.0	39.6	46.5	39.8	798.4	663.5	1,497.7	646.5

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

붙임 2 **인플루엔자 예방접종 통계 현황(3.9.(목) 0시 기준)**

□ 예방접종 현황(인플루엔자)

(단위: 명, %)

구분			인구수[1]	접종자 수	접종률
어린이 (생후6개월 ~ 만13세)	2회[2]	1차	426,380	270,941	**63.5**
		2차		230,225	**54.0**
	1회		4,906,568	3,509,766	**71.5**
임신부			265,065	132,367	**49.9**
어르신(만65세 이상)			9,310,796	7,628,870	**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)

붙임 3 코로나19백신 안전성연구센터 개요

1 코로나19백신 안전성연구센터 운영 현황

○ **코로나19백신 안전성에 대한 객관적 근거 강화**를 위해 의학 전문기관인 대한민국의학한림원 산하 **<코로나19백신안전성연구센터> 운영**('22.9.30.~)

○ <코로나19백신 안전성연구센터>는 개소 이후 **3차례 포럼('22. 12., '23. 1., 2.)을 개최**하였으며, 급성횡단성척수염, 혈소판감소를 동반하지 않은 혈전 관련 질환 등 **8개 질환에 대해 분석결과를 발표**하였음

< 코로나19백신 안전성연구센터 설치 배경 >

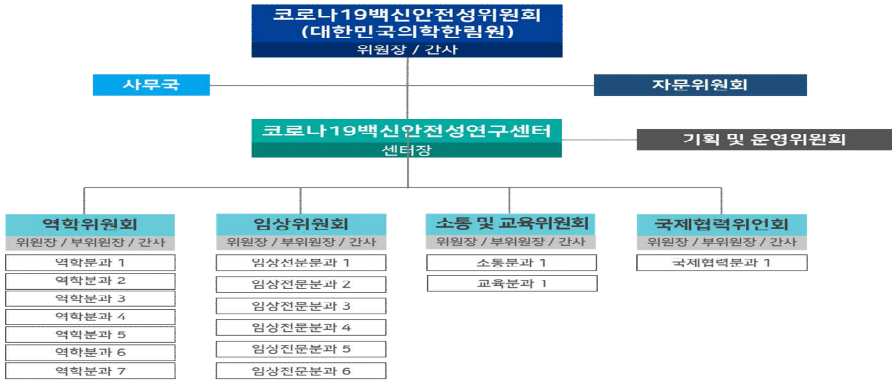
○ '코로나19백신 안전성위원회'는 **건강보험청구자료 등을 활용**하여, **백신-질환 간 연관성을 분석**하였으며, **코로나19백신과 14개 질환에 대한 분석 결과를 발표('21. 11.~'22. 9.)**

- 분석 결과를 바탕으로 ❶**mRNA 백신 접종 이후 심근염·심낭염 인과성 인정 근거 보완,** ❷**이상자궁출혈에 대한 의료비 지원 근거 마련**

○ 백신 접종 안전성에 대한 **전문적·체계적 연구 확대를 위해 <코로나19백신 안전성연구센터>로 관련 조직을 확대 운영 중**이며, **기존 분석 질환 중 재분석이 필요한 질환과 분석이 이뤄지지 않은 질환을 포함한 15개 이상 질환에 대해 분석 추진 중**

	'21. 11.~'22. 9.		'22. 9.~'23. 7.
연구조직	3개 위원회·13개 분과	→	4개 위원회·16개 분과
분석질환	14개 질환·증상		길랭-바레 증후군 등 15개 이상 질환(계획)

2 코로나19백신 안전성연구센터 조직도



붙임 4 영유아 코로나19 예방접종 Q&A

2023.3.9. 질병관리청

영유아 코로나19 예방접종 Q&A



Q 영유아(6개월~4세)는 성인에 비해 위중증률도 낮은데 접종하는 이유는?

- **영유아**는 성인에 비해 위중증률이 낮으나, **소아**(5세~11세)**나 청소년**(12~17세)**에 비해서는 사망·입원률이 높게** 나타나고 있으며, **실내마스크 착용의무 조정, 신규변이 지속 출현** 등에 따라
  - ▸그간 **접종기회가 없었던 영유아**, 특히 **접종을 통한 고위험군 보호 필요**
- 또한, 영유아의 경우 **증상발현 또는 진단 즉시 사망하는 비율이 매우 높아 적절한 시기에 의료조치가 어려울 수 있으므로,** 예방접종이 더욱 중요

Q 영유아 대상 코로나19 백신접종에 화이자 백신만 이용하는 이유는?

- 현재, 국내에는 **화이자**사의 **영유아용 코로나19 백신**만 허가됨('22.11.25.)

영유아용 백신 접종국가	구분	승인	접종
	화이자	미국, 캐나다, 일본, 호주, 싱가포르, 유럽, 영국, 이스라엘	미국, 캐나다, 일본, 싱가포르, 이스라엘
	모더나	미국, 캐나다, 호주, 유럽	미국, 캐나다, 호주

Q 고위험군에 집중하지 않고, 일반 영유아까지 접종대상을 확대하는 이유는?

- 영유아 대상 코로나19 예방접종은 **고위험군*에게 적극 권고**
  *심각한 면역저하자, 골수 또는 조혈모세포 이식, 만성폐질환, 중증 뇌성마비 등
- 다만, 영유아의 백신접종 **효과성과 안전성이 확인**되고 있고, **고위험군에 해당하지 않는 경우에도 코로나19 감염으로 인한 중증·사망의 위험이 크기 때문에,** 접종이 허가된 연령 전체에 대해서도 기회 제공

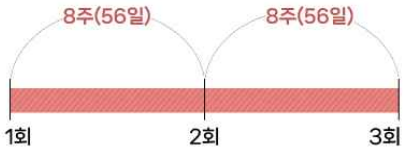
붙임 5 영유아 코로나19 예방접종 안내 포스터



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) ➊예방접종현황 ➋영유아용 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 6 영유아 코로나19 예방접종 안내문(보호자용)

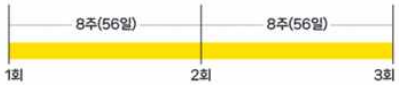


개요

대상 6개월 ~ 4세 모든 영유아
고위험군 적극 권고

백신 영유아용 화이자백신

접종횟수 및 간격 **8주**(56일) 간격으로 **3회**접종



고위험군

- 심각한 면역저하자 : 고용량 스테로이드 치료 중인 경우, 혈액암 등 항암치료 중인 경우, 면역억제제 치료를 받고 있는 경우, 장기이식환자, 중증면역결핍질환 및 HIV 감염 등
- 골수 또는 조혈모세포 이식, 키메라 항원 T 세포(CAR-T) 요법을 받고 있는 경우
- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성신장질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 중증 뇌성마비 또는 다운 증후군(삼염색체증 21)과 같이 일상 생활 활동에 자주 도움이 필요한 장애를 가진 경우
- 이외에도 접종이 필요하다고 판단되는 경우, 의사소견에 따라 접종 권고

필요성

- 영유아(0~4세)도 감염 시 위험할 수 있고(2023년 1월 2주기준, 국내누적 사망 17명), 고위험군은 더욱 위험합니다.
- 영유아는 큰 아이들보다 입원율과 치명률이 높아 상대적으로 코로나19에 따른 위험이 더 큽니다.



*(2020.1월~2023.1월 2주)



* (22년 11월 – 12월) 17세 이하 확진자 중 입원환자 비율

효과성

- 오미크론 유행시기에 코로나19 감염 영유아 100명 중 73명은 백신으로 감염을 예방할 수 있음을 확인하였습니다.

안전성

- 영유아용 화이자백신은 식약처의 안전성 검증을 거쳐 품목허가된 백신입니다.
- 미국에서 실제 접종한 결과 대부분 일반적인 이상 사례가 보고되었습니다.
  (6개월~2세) 보챔, 졸려함, 발열, 통증, 식욕부진 등
  (3세~4세) 주사부위 통증, 피로, 발열 등
- 우리나라 5-11세 접종 후 이상사례 신고율은 전 연령의 신고율 보다 약 4배 낮았습니다.



OPEN 출처표시 공공누리 공공저작물 자유이용허락

1339 질병관리청 콜센터

2023.1.27.

질병관리청

6개월~4세

영유아 코로나19 예방접종 안내문



보호자용

영유아 백신접종 방법

예약방법

(사전예약) 온라인(보호자 대리예약, ncvr.kdca.go.kr)
(당일접종) 의료기관에 전화 연락하여 예비명단 등록 후 접종
(현장접종) 사전예약 없이 또는 타 진료 목적으로 의료기관 방문시 현장에서 접종 가능
*단, 해당 의료기관에 접종 가능한 백신을 보유하고 있고, 자체 진료업무에 차질이 없는 경우

접종기관

영유아접종 지정 위탁의료기관 목록은 1월 30일(월)부터 코로나19 예방접종 누리집*에서 확인
* 게시경로 : 코로나19예방접종누리집(ncv.kdca.go.kr)>예방접종현황>영유아용 코로나19 백신 접종기관

영유아의 경우 접종의 안전성 및 이상반응 모니터링 및 예진표 작성을 위해 **보호자 또는 법정대리인 동반**이 반드시 필요합니다.

코로나19 예방접종 전·후 주의사항

접종 전	• 건강 상태가 좋을 때, 의사의 예진 후 접종 받기 • 코로나19 감염이 의심되거나 발열(37.5℃ 이상)등 급성병증이 있는 경우 접종을 연기
접종 시	• 백신은 생후 6개월~12개월 미만은 허벅지 가까이에, 만 1세 이상은 허벅지 또는 어깨 가까이에 주사하기 때문에 접종하기 쉬운 옷으로 준비하기
접종 후	• 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기 • 귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기 • 접종부위는 청결하게 유지하며 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 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

코로나19 예방접종 후 발생 가능한 이상반응

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
가슴 통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 증상이 나타나는 심근염·심낭염이 발생할 수 있음

2023.1.27.
질병관리청
6개월~4세

영유아 코로나19 예방접종 궁금해요!



Q 코로나19 예방접종과 다른 국가예방접종은 동시에 접종할 수 있나요?

A 코로나19 예방접종은 다른 예방접종과 별도 간격을 두지 않고 동시접종도 가능하므로, 필수예방접종과 코로나19 예방접종 모두 일정에 맞춰 접종하시기 바랍니다.
미국과 캐나다에서도 코로나19 백신과 다른 백신은 동시접종이 가능합니다.

Q 세 번째 접종을 맞아야 하는 시기에 5살이 되었습니다. 5-11세용 소아백신으로 접종해야 하나요?

A 아니요. 세 번째 접종 시점에 5세가 된 경우에도 동일하게 6개월-4세용 화이자백신으로 접종간격(8주)을 준수하여 접종을 완료하도록 합니다.

Q 영유아 코로나19 예방접종을 시행하는 국가가 있나요?

A 미국은 약 87만명의 영유아가 기초접종을 완료하였고('23.1.18.기준),
일본은 영유아용 화이자백신 235,388도즈를 접종하였습니다('23.1.25.기준).
그 밖에 캐나다, 호주, 싱가폴 등 세계 여러 나라에서 영유아를 대상으로 코로나19 예방접종을 실시하고 있습니다.

Q 코로나19 예방접종 후 이상반응이 나타나면 어떻게 해야하나요?

A 접종 후 15~30분간 접종기관에 머무르며 이상반응 발생여부 관찰하기
귀가 후 3시간 이상 주의 깊게 관찰하고 일주일정도는 고강도의 운동 및 활동 자제하기
접종부위는 청결하게 유지하며 평소와 다른 신체 증상이 나타나는 경우 의사의 진료 받기
* 예방접종 전 아세트아미노펜 성분의 해열진통제 준비, 예방접종 후 몸살 증상이 나타날 경우 해열진통제 복용

A 다음과 같은 경우에는 **의사의 진료**를 받으세요
- 가슴통증, 압박감, 불편감, 호흡곤란이나 숨가쁨, 호흡시 통증, 심장이 빠르게 뛰거나 두근거림, 실신 등이 새롭게 발생하거나 악화되어 지속되는 경우
* 코로나19 예방접종 누리집(ncv.kdca.go.kr)의 [이상반응]-[심근염·심낭염 진단가능 병원] 또는 [소아심장세부전문의 근무 병원]을 통해 지역별 심근염·심낭염 진료 및 치료가 가능한 병원을 안내 중입니다
- 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

A 다음과 같은 경우에는 **119로 연락**하거나 **가까운 응급실**로 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.



Q 영유아 접종자 대상 피해보상 및 지원 체계는 어떻게 운영되나요?

A 현재 질병관리청에서는 코로나19 백신접종 이후 이상반응에 대해 다양한 분야별 전문가로 구성된 예방접종피해보상 전문위원회에서 보상 심의를 거쳐 인과성이 인정되는 경우 피해보상을 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 본 또는 보호자가 예방접종도우미사이트(nip.kdca.go.kr) 또는 "코로나19 예방접종 후 전송받은 건강상태 확인하기"를 통해 직접 신고 가능함
- 피해보상 신청은 이상반응 신고와 별도로 구비서류를 갖춰 관할 보건소에 제출하여야 하며, 구비 서류의 종류 및 서식은 코로나19 예방접종누리집(www.코로나19예방접종.kr)에서 확인 가능함
- 예방접종 피해보상 신청을 하시면 지방자치단체의 기초피해조사, 예방접종피해조사반의 정밀피해조사, 예방접종피해보상 전문위원회의 인과성 심의를 거쳐 보상 여부가 결정됨

A 한편, 관련성 의심질환(심의 기준④-1)으로 보상에서 제외된 경우에도 관련성 의심질환 지원 사업에 따라 의료비(1인당 5천만원 상한) 또는 사망자 위로금(1인당 1억원)을 지원하고 있음

- 대상자 또는 보호자는 지원신청 구비서류를 갖춰 주소지 관할 보건소에서 의료비 및 사망자 위로금 지원을 신청할 수 있으며, 서류 및 지원 금액 검토 등을 거쳐 지원 받을 수 있음

심의 기준 표

구분	심의 기준	보상여부
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 보다는 예방접종으로 인해 발생했을 가능성이 동일하거나 더 높은 경우	
④ 인과성이 인정되기 어려운 경우	예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 있으나,	관련성 의심질환 향자
	① 백신과 이상반응에 대한 자료가 충분하지 않거나(④-1)	의료비 및 사망위로금 지원
	② 백신보다는 다른 이유에 의한 가능성이 더 높은 경우(④-2)	보상 및 의료비 지원 제외
⑤ 명확히 인과성이 없는 경우	① 백신을 접종한 확실한 증거가 없는 경우나	
	② 예방접종 후 이상반응이 발생한 시기가 시간적 개연성이 없는 경우	
	③ 또는 다른 명백한 원인이 밝혀진 경우	

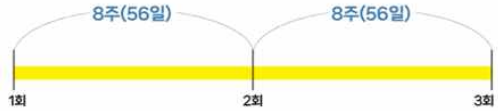
붙임 7 영유아 코로나19 예방접종 안내문(의료인용)



개요

대상 6개월 ~ 4세 모든 영유아

고위험군 적극 권고



백신 영유아용 화이자백신

접종횟수 및 간격 **8주**(56일) 간격으로 **3회**접종

접종방법 희석된 백신 0.2mL를 근육주사

* 생후 6개월~12개월 미만 : 대퇴부 전외측 / 생후 12개월 이상 : 대퇴부 전외측 또는 삼각근

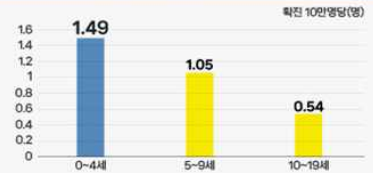
고위험군

- 심각한 면역저하자 : 고용량 스테로이드 치료 중인 경우, 혈액암 등 항암치료 중인 경우, 면역억제제 치료를 받고 있는 경우, 장기이식환자, 중증면역결핍질환 및 HIV 감염 등
- 골수 또는 조혈모세포 이식, 키메라 항원 T 세포(CAR-T) 요법을 받고 있는 경우
- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성신장질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 중증 뇌성마비 또는 다운 증후군(삼염색체증 21)과 같이 일상 생활 활동에 자주 도움이 필요한 장애를 가진 경우
- 이외에도 접종이 필요하다고 판단되는 경우, 의사소견에 따라 접종 권고

필요성

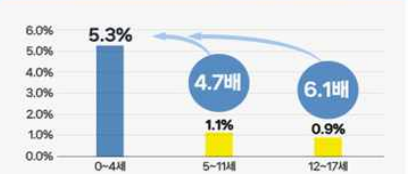
- 영유아(0~4세)도 감염 시 위험할 수 있고(2023년 1월 2주기준, 국내누적 사망 17명), 고위험군은 더욱 위험합니다.
  - 사망자는 진단 2일(중앙값)만에 사망하는 급격한 경과를 보임
- 영유아는 큰 아이들보다 입원율과 치명률이 높아 상대적으로 코로나19에 따른 위험이 더 큽니다.
  - 17세이하 입원환자 중 0~4세가 51%를 차지함

소아청소년의 코로나19 누적치명률



*(2020.1월~2023.1월 2주)

소아청소년의 연령대별 코로나19 입원율



* (22년 11월 – 12월) 17세 이하 확진자 중 입원환자 비율



효과성

오미크론 유행 시기, 영유아 코로나19 백신의 유용성이 확인되었습니다.

- 3회접종 완료 시 코로나19 감염예방효과는 73.2%

	이전 감염력이 없는 영유아의 3회 접종 후		
	6개월-4세	6-23개월	24-48개월
감염예방효과	73.2%	75.8%	71.8%
95% CI	(43.8~87.6)	(9.7~94.7)	(28.6~89.4)

※ (분석기간·대상) '22.3월 ~ '22.6월 미국, 핀란드, 폴란드, 스페인, 브라질에서 6개월-4세 4,526명(6-23개월 1,776명 및 2-4세 2,750명) 대상으로 화이자 영유아 백신의 임상시험(placebo-controlled study)을 통한 백신효과 평가

안전성

영유아용 화이자백신은 식약처의 안전성 검증을 거쳐 품목허가된 백신입니다.

- 백신을 3회 접종한 그룹(3,013명)의 전반적인 증상 발생정도는 위약군(1,513명)과 유사함

미국에서 실제 접종한 결과 대부분 일반적인 이상 사례가 보고되었습니다.

- 미국에서 '22.6.18~'22.8.21까지 화이자 코로나19 영유아 단가백신을 접종한 0~4세 대상자(599,457명)를 조사한 결과, 대부분의 증상은 경증~중등도였습니다.

(6개월~2세)보챔, 졸려함, 발열, 통증, 식욕부진 등
(3세~4세)주사부위 통증, 피로, 발열 등

우리나라의 5-11세의 화이자 단가백신 접종 후 이상사례 신고율은 전 연령의 신고율 보다 약 4배 낮았습니다.

또한 영유아 코로나19 예방접종을 실시하고 있는 다른 나라에서도 이상사례 보고율이 접종 1,000건당 0.48건(캐나다), 0.09건(대만)으로 낮은 수준입니다.





Q 코로나19 예방접종과 다른 국가예방접종은 동시에 접종할 수 있나요?

A 코로나 19 예방접종은 다른 생백신 또는 사백신의 동시접종에 따른 면역원성이나 안전성에 큰 영향을 미치지 않으므로 동시 접종이 가능합니다. 미국과 캐나다에서도 코로나19 백신과 다른 백신의 동시접종이 가능합니다.

Q 세 번째 접종을 맞아야 하는 시기에 5살이 되었습니다. 5-11세용 소아백신으로 접종해야 하나요?

A 아니요. 세 번째 접종 시점에 5세가 된 경우에도 동일하게 6개월-4세용 화이자백신으로 접종간격(8주)을 준수하여 접종을 완료하도록 합니다.

Q 영유아 코로나19 예방접종을 시행하는 국가가 있나요?

A 미국은 약 87만명의 영유아가 기초접종을 완료하였고('23.1.18.기준), 일본은 영유아용 화이자백신 235,388도즈를 접종하였습니다('23.1.25.기준). 그 밖에 캐나다, 호주, 싱가폴 등 세계 여러 나라에서 영유아를 대상으로 코로나19 예방접종을 실시하고 있습니다.

Q 영유아 코로나19 화이자 백신은 어느 부위에 접종하나요?

A 생후 6개월~12개월 미만 영아는 대퇴부 전외측에, 만 12개월 이상 유아는 대퇴부 전외측 또는 삼각근에 접종받습니다.

붙임 8 코로나19 백신 Q&A 팩트체크

질병관리청 2023.2.24.

코로나19 백신 Q&A 팩트체크



Q1 이미 한 번 감염됐었는데 또 맞아야 할까요?

감염으로 얻은 면역과 백신 접종으로 얻은 면역 모두 시간이 지나면 감소합니다. 또한 새로운 변이가 계속 출현하고 있어 기존의 면역으로 충분하지 않습니다. 따라서 **감염되신 분들도 새롭게 접종하면 더욱더 강력한 면역, 더욱더 적합한 면역을 빠르게 획득**할 수 있습니다.

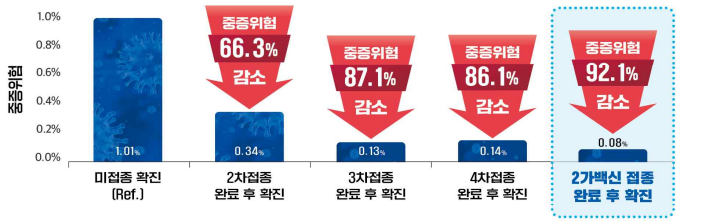
Q2 백신을 맞아도 걸리던데 왜 맞아야 하나요?

코로나19 백신은 **감염을 막아주는 효과**와 **감염 후 중증화를 막아주는 효과**가 있습니다. 그런데 변이가 계속 발생하면서 감염을 막아주는 효과는 조금씩 감소해왔지만, 중증을 예방하는 효과는 매우 오랫동안 유지되고 뛰어난 효과를 보이고 있습니다. **계속해서 변이가 이루어지는 상황에서 변이 대응 능력이 생긴 2가백신을 접종하면 감염 예방효과도 기대**할 수 있습니다.

Q3 코로나19 2가백신은 중증 위험을 얼마나 감소 시키나요?

최근 4주간 예방접종 효과분석 결과, 2가백신 접종을 완료하면 접종 후 확진되더라도 **미접종자에 비해 중증진행 위험이 92.1% 감소**되었습니다.

최근 4주간 확진자 중 예방접종력에 따른 중증화율 위험도('23.2.5. 기준)



* 중증화 : 코로나19 확진 후 28일이내 위중증으로 진행되거나 사망한 확진자
*"2가백신 접종 후 확진군"은 '미접종자 확진군'에 비해 중증(사망 포함)으로 진행할 위험이 92.1%,
'4차접종 후 확진군'도 '미접종자 확진군'에 비해 중증 진행 위험이 86.1% 낮음

※ 분석대상: '22.12.11. ~'23.1.7. 확진자 1,462,488명

Q4 코로나19에 감염돼서 얻는 자연 면역이 더 좋지 않을까요?

감염으로 발생하게 되는 위험, 즉, 중증으로 진행될 위험과 합병증이 발생할 위험도 감당해야 합니다. 또 반복해서 걸리는 경우, 건강상의 문제가 더 커질 수도 있습니다. **자연 감염에 의한 면역력도 시간이 지나면 감소하기 때문에 결국 코로나19에 확진되셨던 분들도 백신 접종이 필요**합니다.

붙임 9 2가백신, 아직도 망설이고 계신가요?

2023.2.24. 질병관리청

2가백신, 이상반응 때문에 아직도 망설이고 계신가요?

2가백신은 기존 단가백신 보다
이상사례 신고율이 1/10로 훨씬 낮습니다.



아직 접종을 하지 않은 60세 이상은 2가백신 접종에 적극 참여해주세요

붙임 10 2가백신, 왜 맞아야 하나요?

2023.2.24.

질병관리청

2가백신, 맞아도 감염되는데, 왜 맞아야 하나요?

코로나19 재감염은
고위험군에게 여전히 치명적입니다.

접종을 안하고 코로나19에 감염되면
사망·입원 위험이 크게 증가하고,
더 많은 후유증이 발생할 수 있습니다.



**아직 접종을 하지 않은 60세 이상은
2가백신 접종에 적극 참여해주세요**

붙임 11 건강한 겨울나기, 동절기 추가접종과 함께!

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

3개월

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

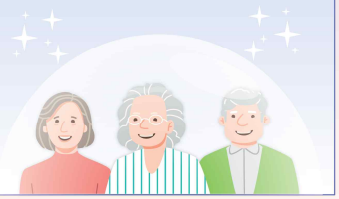
4 접종방법

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
- 후유증인 심근경색, 뇌졸중 발생위험 58% 감소
- 이상사례 신고율 (1/10) 이하



붙임 12 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 13 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

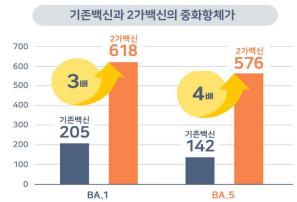
- 만성폐질환, 만성심장질환, 만성간질환, 만성신질환, 신경-근육질환
- 당뇨, 비만, 면역저하자(면역억제제 복용자)
- 만성질환으로 사회복지시설 등 집단시설에서 치료, 요양, 수용 중인 청소년
- 이외에도, 상기 기준에 준하는 고위험군 12~17세 청소년으로, 접종이 필요하다고 판단되는 경우 의사소견에 따라 접종권고

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?

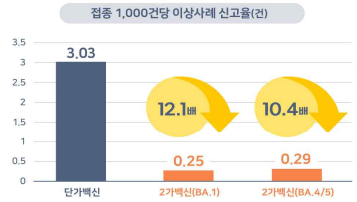
- 2가백신은 오미크론 바이러스에 효과가 3~4배 더 좋습니다.



- 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 14 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 점ㄱ을 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”

■ 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 법위 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 제 ㅜ一3ㄷ4 ‘정 과정에 참여한 3개 언론 단체 및 이 준칙에 동의한 언론단체로 개정위원회를 만들어 개정한다.

2020년 4월 28일
한국기자협회, 방송기자연합회, 한국과학기자협회