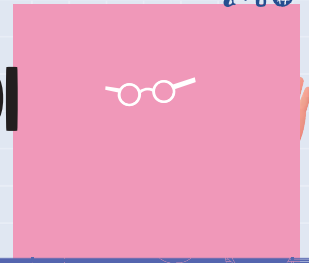




# 65세 이상 어르신은 코로나19 예방접종이 꼭 필요합니다!



## 1. '23-'24절기 코로나19 백신 예방접종사업

**2023년 10월 19일 65세 이상 어르신부터 접종을 시작합니다.**

**접종백신** 현재 변이에 맞춘 XBB 단가백신

**권고대상** 65세 이상, 면역저하자, 감염취약시설 입원·입소 및 종사자  
| 접종대상 | 12세 이상(이전 접종력과 관계없이 누구나 접종가능)

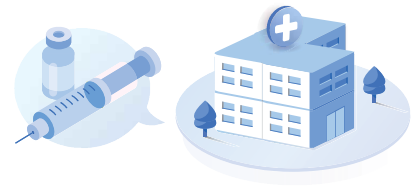
**접종일정** 2023.10.19.(목)~2024.3.31.(일)

접종 일정	접종 대상
2023.10.19.(목)~2024.3.31.(일)	65세 이상, 12~64세 면역저하자, 감염취약시설 입원·입소 및 종사자
2023.11.1.(수)~2024.3.31.(일)	그 외 12-64세

**접종장소** 위탁의료기관(병 의원) 및 보건소

**당일접종** 예약없이 당일 접종 가능

**사전예약** 1339 전화예약 및 누리집(<https://ncvr.kdca.go.kr>) 접속  
(대리 예약 가능)



## 2. 접종 필요성

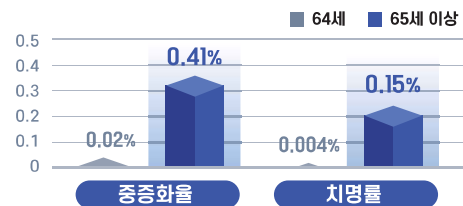
**현재 국내 및 전 세계적으로 유행하는 변이주는 XBB계통입니다.**

**전 세계적으로 2023-2024년 코로나19 접종 시 활용하는 백신은 XBB.1.5 단가백신입니다.**

\* WHO, 미국, 유럽, 일본 권장 백신 종류 발표

**고령층일수록 감염에 취약합니다!**

- 65세 이상 어르신은 65세 미만에 비해 중증화율은 약 21배, 치명률은 약 40배 높습니다.
- 연령이 높아질수록 코로나19 감염으로 인한 중증화·사망 위험이 높아집니다.



**코로나19 백신 효과는 시간이 지날수록 감소합니다.**

- 2가백신을 접종한 어르신의 입원예방효과는 6개월 이후 19.6%~20.8%로 감소됩니다.
- 그리고, 2가백신을 접종한 어르신이라도 XBB변이에 대한 입원예방효과는 12.3%로 크게 낮아진 상황입니다.
- 국내 항체조사결과, 백신 및 감염으로 생성된 항체가는 접종 후 3개월부터 서서히 감소하였습니다.
- 또한, 백신 미접종자는 백신 접종자에 비해 재감염 위험이 2~3.1배 높은 것으로 확인되었습니다.

\* 출처: COVID-19 vaccine surveillance report, Week 23(UKHS, 영국)

**고령층은 코로나19에 감염되기 전,  
접종하면 입원·사망을 예방할 수 있습니다.**

- 65세 이상 미접종군의 중증화율과 치명률은 접종군 대비 21~29배 높았습니다.

	미접종군	2가백신 접종군
중증화율(%)	4.12	0.19
치명률(%)	4.06	0.14

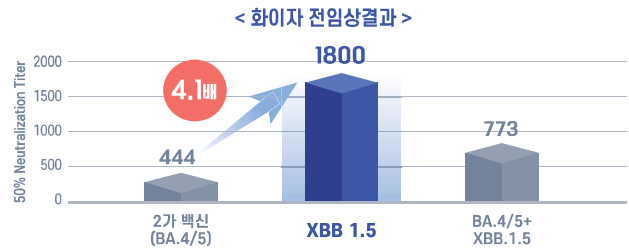
### 3. XBB백신의 효과성 및 안전성

#### 효과성

#### 신규 백신은 지금 유행하는 바이러스에 효과적입니다.

- 전임상 시험결과, XBB.1.5 단가백신이 기존 백신 대비 XBB계열의 바이러스에 대한 항체반응이 4.1배 높았습니다.

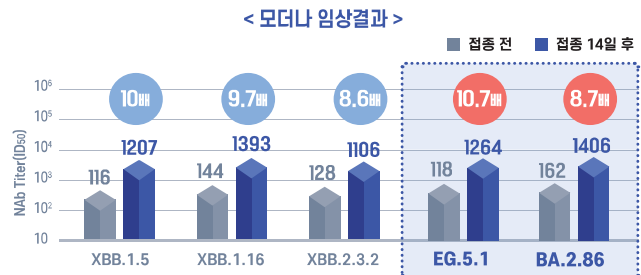
\* 출처: 미 FDA VRBPAC meeting, 2023.6.15., 화이자 전임상결과



- XBB.1.5백신은 현재 발생 비중이 높은 EG.5.1을 포함한 XBB계열과 새롭게 나타난 BA.2.86에 효과적입니다.

- 접종 후 항체 증가는 XBB.1.5 10배, EG.5.1 10.7배, BA.2.86 8.7배로 확인됨

\* 출처: Spyros Chalkias et al., medRxiv, doi: <https://doi.org/10.1101/2023.08.22.23293434>, 모더나 임상연구결과



#### 안전성

#### XBB 백신은 이전에 접종했던 코로나19 백신과 안전성의 차이가 없었습니다.

- 기존 백신(초기주 및 BA.4/5 백신)과 비교하여 대부분 경증 또는 중증도의 국소 및 전신반응이 나타났으며, 발생빈도는 약 15% 이상 낮게 확인되었습니다.

\* 출처: 미 FDA VRBPAC meeting, 2023.6.15.(모더나 임상결과)

#### 코로나19 예방접종 시, 심뇌혈관질환 발생 위험이 더 낮음을 확인할 수 있었습니다.

- 심뇌혈관질환 발생이 미접종자 대비 2차접종자에서 38% 감소, 3차 이상 접종자에서 56% 감소하는 것으로 나타났습니다.

\* 출처: Jihun Song et al. Clinical Research in Cardiology, 2023 July

### 4. 동시접종

#### 코로나19 백신과 인플루엔자 백신은 같은 날 접종을 권고합니다.

- 코로나19-인플루엔자 동시접종군과 코로나19 단독 접종군의 코로나19 항체가 비교 시, 0.84(95%CI, 0.69-1.04)<sup>1)</sup>로 충분히 생성되는 것이 확인되었습니다.

1) WHO 신규백신 비열등 승인 기준: 0.67

- 또한, 동시접종군과 단독접종군의 이상반응은 경증 및 중증도이고 발생빈도는 유사한 수준이었습니다.

\* 출처: Gonen et al. JAMA Network Open. 2023;6(9):e2332813.doi:10.1001/jamanetworkopen.2023.32813

#### < 이상반응 발생률 >

	동시접종 (95% CI), %	코로나19단독 (95% CI), %
전신반응	27.6 (20.5~35.6)	27.4 (18.2~38.2)
국소반응	52.1 (43.6~60.4)	49.4 (38.4~60.5)
발열(37.5°C 이상)	6.2 (2.9~11.5)	5.8 (2~13.3)

- '22-'23절기 65세 이상 어르신 중 코로나19-인플루엔자 백신 동시접종자의 이상사례 신고율은 코로나19 단독접종자에 비해 약 40% 낮았습니다.

- 미국, 호주, 캐나다 등 여러 국가에서 코로나19백신과 인플루엔자 백신을 동시 접종하고 있습니다.

#### < 65세 이상 이상반응 신고율 >

