

ຄຳແນະນຳ ຂັ້ນຕອນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ (ສຳລັບຄອບຄົວຫຼາຍວັດທະນະທຳ)

1. ຈົ່ງສົມທຽບໃບສອບຖາມ ກ່ອນເຂົ້າສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ທີ່ຂຽນເປັນພາສາລາວແລ້ວ ມາຕື່ມໃສ່ ໃບສອບຖາມ ກ່ອນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ເປັນພາສາເກົາຫຼີ.

<ຂໍ້ຄວນລະວັງ ໃນເວລາຕື່ມໃບສອບຖາມ ກ່ອນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ>

- ຕ້ອງໄດ້ຂຽນຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນຂອງລູກ ເປັນພາສາເກົາຫຼີ ຫຼື ອັງກິດ
- ຕ້ອງໄດ້ລະບຸລະຫັດບັດປະຈຳຕົວ (ຫຼືລະຫັດບັດຕ່າງດ້າວ). ໃນກໍລະນີ ທ່ານ ຍັງບໍ່ທັນມີລະຫັດບັດປະຈຳຕົວ, ທ່ານ ສາມາດນຳໃຊ້ 'ລະຫັດບັດຄຸ້ມຄອງຊີວິດຄາວ' ທີ່ສູນສາລາ ອອກໃຫ້ນັ້ນ ແທນກໍໄດ້.
- ໃນກໍລະນີ ວັນເດືອນປີເກີດ ໃນບັດປະຈຳຕົວ ແລະ ວັນເດືອນປີເກີດຕົວຈິງ ບໍ່ກົງກັນ, ໃຫ້ຂຽນວັນເດືອນປີເກີດຕົວຈິງ ໃສ່ໃນ ຫ້ອງຕາຕະລາງທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ.
- * ວັນເດືອນປີ ທີ່ນັດສັກຢາ ແມ່ນອີງຕາມວັນເດືອນປີເກີດຕົວຈິງ, ເພາະສະນັ້ນ ຖ້າວ່າ ວັນເດືອນປີເກີດ ຫາກບໍ່ກົງກັນຕົວຈິງ ຕ້ອງໄດ້ ນຳເອົາ (ໃບຢັ້ງຢືນການເກີດ) ຫຼື ເອກະສານທີ່ສາມາດຢັ້ງຢືນວັນເກີດຕົວຈິງ ເຂົ້າໄປຫາຫ້ອງການສຸກສາລາ ທີ່ຢູ່ໃກ້ ກັບເຮືອນຂອງທ່ານ ເພື່ອສະເໜີຂໍປ່ຽນໃຫ້ກົງກັນ.
- ຖ້າລູກຂອງທ່ານ ມີຫຍັງ ໃນອາການເຈັບໄຂ້ ຕັ້ງຕໍ່ໄປນີ້, ແນະນຳໃຫ້ທ່ານ ເບິ່ງຕາຕະລາງແລ້ວ ລະບຸອາການໃສ່ໃນຫ້ອງ.

- | | | | |
|---------------|-----------|-------------------|------------|
| 1. ໄຂ້ຕົວຮ້ອນ | 2. ເປັນໂອ | 3. ເຈັບຄໍ (ຄໍໃຕ້) | 4. ຖອກທ້ອງ |
| 5. ເຈັບທ້ອງ | 6. ຮາກອອກ | 7. ເຈັບຫົວ | 8. ເມື່ອຍ |
| | | | 9. ອື່ນໆ |

- ກະລຸນາລໍຖ້າຢູ່ຕໍ່ໜ້າຫ້ອງກວດ ຈົນກວ່າແພດໝໍ ເອີ້ນຊື່ລູກຂອງທ່ານ.
- (ກ່ອນຈະ ສັກຢາປ້ອງກັນ) ຕ້ອງໄດ້ກວດລາຍການສັກຢາຄັ້ງຜ່ານມາກ່ອນວ່າ ລູກຂອງທ່ານ ໄດ້ສັກຢາເຂັມດັ່ງກ່າວແລ້ວບໍ່.
 - * ແພດໝໍ ສາມາດກວດເບິ່ງລາຍການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສຳລັບລູກຂອງທ່ານ ຢູ່ໃນລະບົບຖານຂໍ້ມູນ ເອເລັກໂຕນິກໄດ້.
 - * ຖ້າທ່ານ ມີຢັ້ງຢືນທີ່ກວດລາຍການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຂອງລູກ, ແນະນຳໃຫ້ທ່ານ ຍິ່ນຢັ້ງຢືນດັ່ງກ່າວ ໃຫ້ທ່ານໝໍ.
- (ກ່ອນສັກຢາປ້ອງກັນ) ຕ້ອງໄດ້ຕັ້ງໃຈຝັງຄຳອະທິບາຍຂອງທ່ານໝໍ ກ່ຽວກັບຜົນການສຳຫຼວດກ່ອນ ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແລະ ອາການທີ່ຈະຕາມມາ.
 - * ໃນກໍລະນີ ທ່ານ ບໍ່ສາມາດອ່ານພາສາເກົາຫຼີໄດ້, ສາມາດສະເໜີ ໃຫ້ທ່ານໝໍ ພິມຄຳແນະນຳການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ (VIS) ເປັນພາສາລາວ ໃຫ້ທ່ານ, ຫຼັງຈາກ ສັກຢາແລ້ວ ທ່ານ ຕ້ອງໄດ້ທຳຄວາມເຂົ້າໃຈກ່ຽວກັບ 'ຂໍ້ຄວນລະວັງ ພາຍຫຼັງ ສັກຢາແລ້ວ ແລະ ຜົນທີ່ຈະສະແດງອອກ ໃຫ້ລູກ ພາຍຫຼັງສັກຢາ'.
- (ເວລາສັກຢາ) ຖ້າລູກ ສະແດງທ່າທີ່ຢ້ານກົວ, ທ່ານ ຕ້ອງຈັບລູກມາອ້ມຢູ່ຂ້າງຕຸ້ນ ແລະ ວາງແຂນລູກອອກໄປຫາທ່ານໝໍ ເພື່ອໃຫ້ທ່ານໝໍ ສາມາດສັກຢາແກ່ລູກຂອງທ່ານ ໄດ້ຢ່າງສະດວກ.
- (ເວລາສັກຢາ) ກະລຸນາຝັງຄຳອະທິບາຍຂອງທ່ານໝໍ ກ່ອນ ແລະ ຫຼັງ ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ.
- (ຫຼັງຈາກ ສັກຢາແລ້ວ) ກະລຸນາປົກສາກັບທ່ານໝໍ ເພື່ອກຳນົດວັນນັດໝາຍສັກຢາ ຄັ້ງຕໍ່ໄປ
 - * ກະລຸນາລະບຸ 'ເປີໂທມີຖີ ແລະ ຕິກໃສ່ຫ້ອງຕາຕະລາງ 'ເຫັນດີຮັບຂໍ້ຄວາມ' ໃສ່ໃນໃບສອບຖາມ ກ່ອນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແລະ ສະເໜີພາສາທີ່ທ່ານຕ້ອງການ ໃຫ້ທ່ານໝໍ ຮັບຊາບ, ຊຶ່ງທ່ານໝໍ ຈະບັນທຶກການນັດໝາຍ ສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ ຊຶ່ງຈະສົ່ງຂໍ້ຄວາມ 'ແຈ້ງເດືອນມື້ນັດໝາຍ ສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ' ເປັນພາສາລາວ ໃຫ້ທ່ານທາງໂທລະສັບ.
 - ຖ້າທ່ານ ເລືອກເອົາພາສາທີ່ທ່ານຕ້ອງການແລ້ວ, ທ່ານ ສາມາດລະບຸເປີໂທລະສັບຂອງຜູ້ປົກຄອງຄົນອື່ນ (ທີ່ເປັນສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງທ່ານ) ເພິ່ນເຕີມກໍໄດ້ ເພື່ອຮັບແນະນຳວັນນັດໝາຍສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ ທາງໂທລະສັບ.
- (ຫຼັງຈາກ ສັກຢາແລ້ວ) ກະລຸນາ ນັ່ງພັກຜ່ອນ ຢູ່ໃນໂຮງໝໍ ເປັນເວລາ 20-30 ນາທີ ເພື່ອສັງເກດເບິ່ງວ່າ ລູກຂອງທ່ານ ມີອາການຜິດປົກກະຕິບໍ່.
- (ເມື່ອກັບມາຮອດເຮືອນ) ຕ້ອງໄດ້ສັງເກດລູກ ໃຫ້ດີ ເປັນເວລາ 3 ຊົ່ວໂມງ ຂຶ້ນໄປ, ຖ້າຕົວຮ້ອນຂຶ້ນຜິດປົກກະຕິ ແລະ ມີອາການອື່ນໆ ເກີດຂຶ້ນ ຕ້ອງພາໄປຫາໝໍ ເພື່ອປິ່ນປົວໃຫ້ ທັນການ.
 - * ຖ້າທ່ານ ຕ້ອງການນາຍແປພາສາ ໃນເວລາພາລູກໄປສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສາມາດຕິດຕໍ່ຂໍຄວາມ ຊ່ວຍເຫຼືອ ນຳສູນດານູລີ (☎ 1577-1366).

ໃບສອບຖາມ ກ່ອນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ

ເພື່ອຮັບປະກັນ ໃຫ້ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ມີຄວາມປອດໄພ, ທ່ານ ຕ້ອງໄດ້ອ່ານຄຳຖາມດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້ ໃຫ້ລະອຽດຊັດເຈນ, ພ້ອມທັງ ລົງລາຍເຊັນຕົນເອງ (ຜູ້ຕາງໜ້າ ຫຼື ຜູ້ປົກຄອງ) ໃນລາຍການທີ່ກຳນົດໃຫ້.

ຊື່ ແລະ ນາມສະກຸນ	ເລກບັດປະຈຳຕົວ	-	(<input type="checkbox"/> ຊາຍ <input type="checkbox"/> ຍິງ)
ວັນເດືອນປີເກີດ ຕົວຈິງ	ເລກບັດຕ່າງດ້າວ	-	(<input type="checkbox"/> ຊາຍ <input type="checkbox"/> ຍິງ)
ເບີໂທ	(ເຮືອນ)	(ມືຖື)	ນ້ຳໜັກ kg

ເຫັນດີ ໃຫ້ແຜນໝັ້ນ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ ເພື່ອດຳເນີນວຽກການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ	ຕົນເອງ (ຜູ້ຕາງໜ້າ, ຜູ້ປົກຄອງ) ເຫັນດີ <input checked="" type="checkbox"/>
---	--

ອີງຕາມ ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມ ແລະ ປ້ອງກັນພະຍາດຕິດຕໍ່ ນາດຕາ 32 ແລະ ດຳລັດວ່າດ້ວຍການຈັດຕັ້ງປະຕິບັດກົດໝາຍດັ່ງກ່າວ ນາດຕາ32 ຂໍ້3, ຈະມີການເກັບກຳຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ ປະເພດເລກບັດປະຈຳຕົວ ແລະ ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ ທີ່ມີຄວາມລະອຽດອ່ອນ ໂດຍຂໍ້ມູນທີ່ຕ້ອງການເພີ່ມເຕີມ ມີດັ່ງລຸ່ມນີ້.

- ຈຸດປະສົງການນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ: ເພື່ອແຈ້ງເຕືອນເປັນຂໍ້ຄວາມ ກ່ຽວກັບການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດແບບບັງຄັບ ແລະ ວັນນັດໝາຍການສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ, ແຈ້ງລາຍການສັກຢາ ແລະ ແຈ້ງເຕືອນອາການ ທີ່ເກີດຂຶ້ນ ຫຼັງສັກຢາ.
- ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່ຕ້ອງການນຳໃຊ້: ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ (ລວມທັງ ຂໍ້ມູນທີ່ລະອຽດອ່ອນ, ເລກບັດປະຈຳຕົວ), ເບີໂທ (ເຮືອນ ແລະ ມືຖື)
- ໄລຍະເວລາການເກັບຮັກສາ ແລະ ນຳໃຊ້ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວ: 5 ປີ

ກ່ອນຈະສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ, ຂ້າພະເຈົ້າ ເຫັນດີ ໃຫ້ແຜນໝັ້ນ ກວດຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງຕົນເອງ ຢູ່ໃນລະບົບຖານຂໍ້ມູນເພື່ອຄຸ້ມຄອງການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ. ຖ້າທ່ານ ບໍ່ເຫັນດີ ໃຫ້ແຜນໝັ້ນ ກວດຂໍ້ມູນການສັກຢາ ລ່ວງໜ້າ, ລູກຂອງທ່ານ ອາດຈະຖືກສັກຢາເພີ່ມເຕີມບາງຢ່າງ ທີ່ບໍ່ຈຳເປັນ ແລະ ສັກຢາຊ້ຳຊ້ອນ ກໍ່ເປັນໄປໄດ້. ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ເຫັນດີຮັບຂໍ້ຄວາມແຈ້ງເຕືອນທາງມືຖື ກ່ຽວກັບວັນນັດໝາຍສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ ແລະ ຜົນການສັກຢາ ຄົບຖານກຳນົດ * ຖ້າທ່ານ ບໍ່ເຫັນດີຮັບຂໍ້ຄວາມແຈ້ງທາງມືຖື, ທ່ານ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່ບໍ່ເຫັນດີນັ້ນ. ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ຂ້າພະເຈົ້າ ເຫັນດີ ຮັບຂໍ້ຄວາມແຈ້ງອະທິບາຍອາການເຈັບ ຫຼັງຈາກສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດແລ້ວ * ຖ້າທ່ານ ບໍ່ເຫັນດີຮັບຂໍ້ຄວາມແຈ້ງທາງມືຖື, ທ່ານ ຈະບໍ່ໄດ້ຮັບຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວທີ່ບໍ່ເຫັນດີນັ້ນ. ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ຂໍ້ມູນສ່ວນຕົວຂອງຜູ້ທີ່ຈະຖືກສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ	ຕົນເອງ (ຜູ້ຕາງໜ້າ, ຜູ້ປົກຄອງ) ເຫັນດີ <input checked="" type="checkbox"/>
--	--

ລູກຂອງທ່ານ ມີອາການເຈັບຢູ່ບ່ອນໃດໜຶ່ງບໍ່? ຈົ່ງລະບຸອາການເຈັບໃສ່ລຸ່ມນີ້. ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ຫຼັງຈາກກິນຢາ ຫຼື ອາຫານ (ລວມທັງ ໂຂ່) ຫຼື ຢາວັກຊິນແລ້ວ, ລູກຂອງທ່ານ ເຄີຍເກີດອາການແພ້ຢາ ຫຼື ແຜ່ອາຫານບໍ່? ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ຜ່ານມາ ລູກຂອງທ່ານ ເຄີຍເກີດອາການໄຂ້ ຫຼື ຕົວຮ້ອນ ຫຼັງຈາກສັກຢາບໍ່? ຖ້າເຄີຍເກີດ, ຂໍໃຫ້ທ່ານ ລະບຸຊື່ຢາ ທີ່ສັກປ້ອງກັນນັ້ນ ໃສ່ລຸ່ມນີ້ (ຊື່ຢາທີ່ໄດ້ສັກເຮັດໃຫ້ລູກຕົວຮ້ອນ:) ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ຜ່ານມາ ທ່ານ ເຄີຍພາລູກໄປປິ່ນປົວຢູ່ໂຮງໝໍ ຍ້ອນພະຍາດເດັກເກີດມາບໍ່ສົມບູນແບບ, ຫາຍໃຈຜິດ, ພະຍາດປອດ, ພະຍາດຫົວໃຈ, ພະຍາດໝາກໂຂ່ຫຼັງ, ພະຍາດຕີບ, ພະຍາດເປົາຫວານ, ພະຍາດຂັບຖ່າຍພາຍໃນ, ພະຍາດໂລຫິດ ແລະ ພະຍາດອື່ນໆ ບໍ່? ຖ້າວ່າ ເຄີຍ, ຈົ່ງລະບຸພະຍາດ ທີ່ເຄີຍປິ່ນປົວຜ່ານມາ () ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ຜ່ານມາ ລູກຂອງທ່ານ ເຄີຍເປັນລົມ (ຊັກ) ຫຼື ມີໂລກຈິດ (ລວມທັງ ເສຍຈິດ, ເປັນບ້າ) ປະຈຳຕົວບໍ່? ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ລູກຂອງທ່ານ ມີພະຍາດມະເຮັງ, ພະຍາດມະເລັງໃນເມັດເລືອດ ຫຼື ພະຍາດຮ້າຍແຮງອື່ນໆບໍ່? ຖ້າມີ ຈົ່ງລະບຸຊື່ພະຍາດ ໃສ່ລຸ່ມນີ້ (ຊື່ພະຍາດ :) ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ໃນໄລຍະ 3 ເດືອນຜ່ານມານີ້, ລູກຂອງທ່ານ ເຄີຍໄດ້ຮັບການປິ່ນປົວດ້ວຍຢາສະເຕີຣອຍ, ຢາຕ້ານມະເຮັງ ແລະ ລັງສີ (ເອັກສເຣ) ບໍ່? ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ໃນໄລຍະ 1ປີ ຜ່ານມານີ້, ລູກຂອງທ່ານ ເຄີຍໃສ່ເລືອດ ຫຼື ກິນຢາເພີ່ມເຕີມຕ້ານໜ້າ ໃນຮ່າງກາຍບໍ່? ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ໃນໄລຍະ 1ເດືອນ ຜ່ານມານີ້, ລູກຂອງທ່ານ ໄດ້ປ່ຽນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດບໍ່? ຖ້າໄດ້ໄປ ຈົ່ງລະບຸຢາປ້ອງກັນ ພະຍາດ ທີ່ໄດ້ປ່ຽນສັກນັ້ນ. (ຊື່ຢາປ້ອງກັນພະຍາດ :) ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

(ແມ່ຍິງ) ປະຈຸບັນ ກຳລັງຖືພາ ຫຼື ຕໍ່ໄປ ມີຄວາມເປັນໄປໄດ້ ທີ່ອາດຈະຖືພາບໍ່? ເຫັນດີ ບໍ່ເຫັນດີ

ອີງໃສ່ຜົນການປິ່ນປົວຂອງແຜນໝັ້ນ ແລະ ການອະທິບາຍ ກ່ຽວກັບອາການຫຼັງສັກຢາ, ຂ້າພະເຈົ້າ ເຫັນດີສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ໃຫ້ລູກຂອງຂ້າພະເຈົ້າ. ຕົນເອງ (ຜູ້ຕາງໜ້າ, ຜູ້ປົກຄອງ) ຊື່: (ລາຍເຊັນ) ສາຍພົວພັນກັບຜູ້ຖືກສັກຢາ : * ກ່ອນການແຈ້ງເກີດ, ຖ້າເປັນເດັກເກີດໃໝ່ ເລກບັດປະຈຳຕົວຂອງຜູ້ຕາງໜ້າທາງກົດໝາຍ (-) ປີ ເດືອນ ວັນ

ຜົນການກວດກາຂອງແຜນ (ຄຳເຫັນຂອງແຜນ)		ຍິນຍັນ <input checked="" type="checkbox"/>
ອຸນຫະພູມ: °C	ໄດ້ອະທິບາຍ ອາການທີ່ຈະເກີດຂຶ້ນ ພາຍຫຼັງສັກຢາ ໃຫ້ຜູ້ປົກ ຄອງເດັກຮັບຮູ້ແລ້ວ	<input type="checkbox"/>
'ພາຍຫຼັງ ສັກຢາແລ້ວ, ໄດ້ແນະນຳໃຫ້ຜູ້ປົກຄອງເດັກ ພາດັກລໍຖ້າ ຢູ່ຈຸດສັກຢາ ເປັນເວລາ 20-30 ນາທີ ເພື່ອສັງເກດອາການ ທີ່ອາດຈະເກີດຂຶ້ນ'		<input type="checkbox"/>
ຜົນການກວດກາ :		
ບໍ່ມີບັນຫາຫຍັງ, ເດັກຜູ້ນີ້ ສາມາດເຂົ້າສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດໄດ້. ຊື່ແຜນ : (ລາຍເຊັນ)		

자녀의 예방접종 기록을 확인하세요.

ກະລຸນາກວດເບິ່ງການບັນທຶກສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສໍາລັບລູກຂອງທ່ານ

■ ການບັນທຶກຂໍ້ມູນສັກຢາ ເຂົ້າໃນລະບົບເອເລັກໂຕຣນິກ ມີຜົນດີແນວໃດ?

- ທ່ານ ສາມາດກວດເບິ່ງການບັນທຶກຂໍ້ມູນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດສໍາລັບລູກຂອງທ່ານ ຢູ່ໃນເວັບໄຊ້ ນູລິຈິບ (<https://nip.kdca.go.kr>) ຫຼື ຜ່ານແອັບທາງໂທລະສັບມືຖື.
 - ສະໝັກເປັນສາມະຊິກຂອງເວັບໄຊ້ ນູລິຈິບ (<https://nip.kdca.go.kr>) ພ້ອມທັງທະບຽນ ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ໃຫ້ລູກຂອງທ່ານ.
 - ລັອກອິນເຂົ້າສູ່ລະບົບຂອງເວັບໄຊ້ ນູລິຈິບ → [ຄຸ້ມຄອງການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ] → [ຄຸ້ມຄອງການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຂອງລູກ] → [ຕື່ມຂໍ້ມູນຂອງລູກໃສ່]
 - ທ່ານ ສາມາດກວດເບິ່ງການບັນທຶກຂໍ້ມູນສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສໍາລັບລູກຂອງທ່ານ ດ້ວຍວິທີດັ່ງຕໍ່ໄປນີ້.
 - ລັອກອິນເຂົ້າສູ່ລະບົບຂອງເວັບໄຊ້ ນູລິຈິບ → [ຄຸ້ມຄອງການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ] → [ຄຸ້ມຄອງການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຂອງລູກ] → [ກວດເບິ່ງລາຍການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຂອງລູກ]
 - ເຂົ້າໄປໃນແອັບ ຊ່ວຍເຫຼືອການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ໃນມືຖື → [ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດໃຫ້ລູກເຮົາ] → [ປື້ມບັນທຶກການສັກຢາ]
 - * ແອັບໂທລະສັບມືຖື ຕ້ອງໄດ້ເຂົ້າໄປໃນເວັບໄຊ້ 'ຕົວຊ່ວຍການສັກຢາປ້ອງກັນ ນູລິຈິບ' ແລ້ວ ສະໝັກເປັນສາມະຊິກ ແລະ ລົງທະບຽນຂໍ້ມູນຂອງລູກກ່ອນ ຈຶ່ງນໍາໃຊ້ໄດ້.
 - * ໃນກໍລະນີ ບໍ່ໄດ້ລົງທະບຽນ ເນື້ອໃນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ, ທ່ານ ສາມາດສະເໜີໃຫ້ສູນການ ແພດທີ່ບໍລິການສັກຢານັ້ນ ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນລະບົບເອເລັກໂຕຣນິກ.
 - * ປື້ມບັນທຶກລາຍການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ເປັນປື້ມທີ່ສາມາດຊ່ວຍໃຫ້ຜູ້ປົກຄອງຮູ້ໄດ້ເຖິງເນື້ອໃນລາຍການທີ່ໄດ້ ສັກຢາປ້ອງກັນໄປແລ້ວ, ແຕ່ບໍ່ສາມາດຈະນໍາໃຊ້ເປັນໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ.

- ສໍາລັບ ໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແມ່ນສາມາດພິມອອກໄດ້ໂດຍທາງອອກລາຍ ໂດຍບໍ່ໄດ້ເສຍຄ່າ (ແຕ່ພິມໄດ້ເປັນພາສາເກົາຫຼີ ຫຼື ພາສາອັງກິດເທົ່ານັ້ນ).
 - ລັອກອິນເຂົ້າໃນເວັບໄຊ້ນູລິຈິບ → [ການບໍລິການປະຊາຊົນ ທາງເອເລັກໂຕຣນິກ] → [ໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ]
- ຈະມີລະບົບສົ່ງຂໍ້ຄວາມມາແຈ້ງເຕືອນທາງໂທລະສັບ ເພື່ອບໍ່ໃຫ້ຜູ້ປົກຄອງເດັກ ລີມວັນເວລາ ໃນການພາລູກໄປສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ.
 - ພຽງແຕ່ທ່ານ ບອກເປີເທມິຖີຂອງພໍ່ ຫຼື ແມ່ (ຜູ້ປົກຄອງ) ເດັກ ໃຫ້ທ່ານ ແພດເທົ່ານັ້ນ, ເພິ່ນກໍຈະສົ່ງຂໍ້ຄວາມ ມາແຈ້ງເຕືອນ ທາງໂທລະສັບ ໃຫ້ທ່ານ ບໍລິມ.
 - ຖ້າທ່ານ ຕ້ອງການຮັບຂໍ້ຄວາມແຈ້ງເຕືອນ ເປັນພາສາລາວ ຫຼື ພາສາຕ່າງປະເທດອື່ນໆ ສາມາດສະເໜີ ໃຫ້ທ່ານໝີໄດ້. ທາງທິມງານ ຈະສົ່ງຂໍ້ຄວາມ ມາແຈ້ງເຕືອນເປັນພາສາຕ່າງປະເທດ ຮ່ວມກັບພາສາເກົາຫຼີ ນອກຈາກນີ້, ທ່ານ ຍັງສາມາດລະບຸເປີເທຂອງຜູ້ປົກຄອງຄົນອື່ນ (ທີ່ເປັນສະມາຊິກຄອບຄົວຂອງທ່ານ) ເຂົ້າໃນລະບົບ ເພື່ອຮັບຂໍ້ຄວາມແຈ້ງເຕືອນ ວັນເວລານັດໝາຍສັກຢາຄັ້ງຕໍ່ໄປ.

■ ຜູ້ທີ່ໄດ້ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ຢູ່ຕ່າງປະເທດ, ເວລາເຂົ້າມາປະເທດເກົາຫຼີ ຕ້ອງໄດ້ກຽມໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາ ຂອງຕ່າງປະເທດ ມາພ້ອມ.

ຜູ້ປົກຄອງ ທີ່ພາລູກໄປຢູ່ຕ່າງປະເທດ ເປັນໄລຍະຍາວນານ, ເວລາກັບມາປະເທດເກົາຫຼີ ຕ້ອງໄດ້ ກຽມ 'ໃບຢັ້ງຢືນ ການສັກຢາປ້ອງກັນ' ຫຼື 'ໜັງສືຢັ້ງຢືນຈາກແພດໝໍ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ພ້ອມທັງ ມີລາຍເຊັນ ຫຼື ຈໍາກັດຢັ້ງຢືນຄວາມ ຖືກຕ້ອງ (Official Signature or Stamp), ເມື່ອມາຮອດເກົາຫຼີແລ້ວ ຕ້ອງໄດ້ ເຂົ້າໄປຫາສຸກສາລາ ທີ່ຢູ່ໃກ້ກັບ ຕົວທ່ານ ເພື່ອສະເໜີໃຫ້ແພດເກົາຫຼີ ຈົດທະບຽນຂໍ້ມູນລູກຂອງທ່ານ ເຂົ້າໃນລະບົບຖານ ຂໍ້ມູນເອເລັກໂຕຣນິກ.

ຢູ່ໃນປະເທດເກົາຫຼີນີ້, ເວລາທ່ານ ພາລູກໄປຝາກ ຫຼື ເຂົ້າຮຽນອະນຸບານ ຫຼື ປະຖົມ-ມັດທະຍົມ, ແຕ່ລະໂຮງຮຽນ ຈະມີການຮ້ອງຂໍໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ໂດຍຈະຂໍກວດເບິ່ງວ່າ* ລູກຂອງທ່ານ ຖືກສັກຢາ ປ້ອງກັນ ພະຍາດຄົບຕາມກຳນົດແລ້ວບໍ່.

ແຕ່ວ່າ, ໃນກໍລະນີ ຂໍ້ມູນຂອງລູກ ຖືກລົງທະບຽນ ເຂົ້າໃນຖານຂໍ້ມູນເອເລັກໂຕຣນິກຂອງສຳນັກງານຄວບຄຸມພະ ຍາດແລ້ວນັ້ນ, ບໍ່ຈຳເປັນຕ້ອງໄດ້ຍິນໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ໃຫ້ໂຮງຮຽນ ກໍໄດ້.

* ບ່ອນອື່ງ: ອີງຕາມ 'ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການຄວບຄຸມ ແລະ ປ້ອງກັນພະຍາດຕິດຕໍ່' ມາດຕາ 31, ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບໃນໂຮງຮຽນ' ມາດຕາ 10 ແລະ 'ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການສຶກສາຂອງເດັກ' ມາດຕາ 31 ຂໍ້3.

ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດແຫ່ງຊາດ

국가예방접종 지원사업

» ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສໍາລັບເດັກນ້ອຍ

ເປັນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ ສໍາລັບສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແບບບັງຄັບ ເພື່ອປ້ອງກັນ ໃຫ້ປະຊາຊົນທຸກຄົນ ປອດໄພຈາກການຕິດເຊື້ອພະຍາດອັກເສບຕ່າງໆ.

- ກຸ່ມເປົ້າໝາຍຊ່ວຍເຫຼືອ: ເດັກນ້ອຍ ທີ່ມີອາຍຸ ຕໍ່າກວ່າ 12 ປີ ລົງມາ

- * ເງື່ອນໄຂທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ ສາມາດສອບຖາມສຸກສາລາ ທີ່ໃກ້ບ້ານຕົນເອງ ຫຼື ສູນການແພດ ທີ່ກຳນົດໃຫ້.

- ຢາວັກຊີນປ້ອງກັນພະຍາດ ທີ່ຈະຊ່ວຍເຫຼືອ: ມີ 17 ປະເພດ

ວັນນະໂລກ(BCG, ບໍ່ມີເນື້ອໃນ), ອັກເສບຕັບB(HepB), ພະຍາດຄໍຕິບ/ບາດທະຍັກ/ໄອໄກ່(DTaP), ບາດທະຍັກ/ພະຍາດຄໍຕິບ(Td), ບາດທະຍັກ/ພະຍາດຄໍຕິບ/ໄອໄກ່(TdaP), ໂປລີໂອ(IPV), ພະຍາດຄໍຕິບ/ບາດທະຍັກ/ໄອໄກ່/ໂປລີໂອ(DTaP-IPV), ພະຍາດຄໍຕິບ/ບາດທະຍັກ/ໄອໄກ່/ໂປລີໂອ/ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ເຮໂມພິລຸດສ໌ ປະເພດb(DTaP-IPV/Hib), ໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ເຮໂມພິລຸດສ໌ ປະເພດb(Hib), ອັກເສບປອດ(PCV), ໝາກແດງ/ອັກເສບໝາກເບິດ/ພະຍາດຕຸ່ມເຢຍລະມັນ(MMR), ຕຸ່ມໄກ່(VAR), ວັກຊີນກຳຈັດ ອັກເສບສະໜອງຍີ່ປຸ່ນ(IJEV), ວັກຊີນສິດ ສໍາລັບບໍາບັດອັກເສບສະໜອງຍີ່ປຸ່ນ(LJEV), ອັກເສບຕັບA(HepA), ໄວຣັດພາພິວໂລມາມະນຸດ(HPV), ພະຍາດໄຂ້ຫວັດ(IIV).

- * ສໍາລັບ ການຊ່ວຍເຫຼືອ ຢາວັກຊີນປ້ອງກັນອັກເສບຕັບA ແລະ ອັກເສບປອດ ແມ່ນມີຂໍ້ຈຳກັດຕາມອາຍຸ.

- ສະຖານທີ່ບໍລິການສັກຢາ : ສຸກສາລາ ຫຼື ສູນການແພດ ທີ່ກຳນົດໃຫ້ ທີ່ຢູ່ໃກ້ບ້ານ ຂອງຕົນເອງ.

- * ວິທີຊອກຫາສູນການແພດທີ່ກຳນົດໃຫ້ : ຄົ້ນຫາໃນເວັບໄຊນູລີຈີບ(<https://nip.kdca.go.kr>) ຫຼື ແອັບ ຊ່ວຍແນະນຳການສັກຢາປ້ອງກັນ ຢູ່ເທິງມືຖື

» ໂຄງການສັກຢາປ້ອງກັນອັກເສບຕັບB ສໍາລັບແມ່ມານ

ເປັນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າສັກຢາເພີ່ມພູມຕ້ານທານ ແລະ ຢາວັກຊີນປ້ອງກັນການແຜ່ເຊື້ອອັກເສບຕັບB ຈາກແມ່ມານ ສູ່ລູກໃນທ້ອງ ລວມທັງຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າໃຊ້ຈ່າຍ ໃນການກວດຫາເຊື້ອອັກເສບຕັບ ແກ່ບັນດາແມ່ຍິງທີ່ກຳລັງຖືພາ ທີ່ພົບວ່າມີເຊື້ອພະຍາດອັກເສບຕັບB.

- ກຸ່ມທີ່ຈະໄດ້ຮັບການຊ່ວຍເຫຼືອ :

- ເດັກນ້ອຍ ທີ່ເກີດຈາກແມ່ຜູ້ທີ່ມີເຊື້ອອັກເສບຕັບB ທີ່ຜົນກວດ HBsAg ແລະ ພູມຕ້ານ ທານe(HBeAg) ອອກມາເປັນບວກ, ໂດຍໃນໄລຍະເວລາທີ່ຖືພານັ້ນ ໄດ້ລົງຜົນ ກວດ* ແລະ ໃບເຫັນດີສະໜອງຂໍ້ມູນຕົນເອງ ໃຫ້ແພດແລ້ວ.

- * ຜົນກວດ HBsAg ແລະ ພູມຕ້ານທານe(HBeAg) ອອກມາເປັນບວກ ໂດຍທີ່ໄດ້ກວດ ໃນໄລຍະທີ່ກຳລັງຖືພາ ຫຼື ຫຼັງຖືພາ ໄດ້ພຽງ 7 ມື້ລົງມາ.

- ເນື້ອໃນການຊ່ວຍເຫຼືອ

- ສັກຢາເພີ່ມພູມຕ້ານທານໂກຣບູລິນ ໃຫ້ 1ຄັ້ງ(ໃນເວລາເກີດ), ສັກຢາປ້ອງກັນພື້ນຖານ ໃຫ້ 3ຄັ້ງ(ເວລາອາຍຸໄດ້ 0, 1, 6 ເດືອນ), ຫຼັງຈາກ ສັກຢາປ້ອງກັນພື້ນຖານແລ້ວ, ກຳກວດວັດແທກພູມຕ້ານທານ ໃນການຕ້ານເຊື້ອອັກເສບຕັບB ໂດຍຄ່າຢາ ແລະ ຄ່າກວດທັງໝົດ ແມ່ນທາງໂຄງການ ເປັນຜູ້ຮັບຜິດຊອບ.

- * ອາດຈະມີການພິຈາລະນາຊ່ວຍເຫຼືອເພີ່ມເຕີມ ຕໍ່ຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃນການສັກຢາປ້ອງກັນ(ສູງສຸດ 3ຄັ້ງ ແລະ ກວດພະ ຍາດຄົນ(ສູງສຸດ 2ຄັ້ງ) ໂດຍອີງຕາມຜົນກວດພູມຕ້ານທານ ຄັ້ງທີ1.

ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດແຫ່ງຊາດ

국가예방접종 지원사업

» ໂຄງການຄຣິນິກບາດກ້າວທຳອິດ ສຳລັບແມ່ຍິງ

ເປັນໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອ ໃຫ້ຄຳປຶກສາ, ປົວຈິດໃຈ ແລະ ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດອັກເສບ(HPV)ທາງເພດສຳພັນ ແກ່ບັນດາເຍົາວະຊົນເພດຍິງ ທີ່ຢູ່ໄວສຸຂະພາບຈະເລີນພັນ ເພື່ອໃຫ້ເຂົາເຈົ້າ ສາມາດເຕີບໃຫຍ່ຂະຫຍາຍຕົວ ຢ່າງແຂງແຮງ.

- ກຸ່ມເດັກເປົ້າໝາຍ ທີ່ຈະຊ່ວຍເຫຼືອ : ເດັກເຍົາວະຊົນເພດຍິງ ທີ່ມີອາຍຸ 12ປີ.
 - ※ ສຳລັບເງື່ອນໄຂການຊ່ວຍເຫຼືອ ເປັນລາຍລະອຽດ ແມ່ນສາມາດສອບຖາມສຸກສາລາ ຫຼື ສະຖານບັນການແພດ ທີ່ຢູ່ໃກ້ກັບເຮືອນຕົນເອງ
- ເນື້ອໃນການຊ່ວຍເຫຼືອ
 - ຊ່ວຍສັກຢາປ້ອງກັນອັກເສບໄວຣັດ(HPV), ໃຫ້ການປຶກສາດ້ານສຸຂະພາບ ແກ່ເຍົາວະຊົນເພດຍິງ, ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອ 2 ຄັ້ງ ໂດຍກຳນົດໄລຍະຫ່າງ 6 ເດືອນເທື່ອໜຶ່ງ.
- ຢາວັກຊີນທີ່ຊ່ວຍເຫຼືອ : ກາດາຊິນ(HPV4), ເຊີຣິດສ(HPV2)

» ໂຄງການຊ່ວຍເຫຼືອສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດສັດປົກແຫ່ງຊາດ

ໃຫ້ການຊ່ວຍເຫຼືອຄ່າໃຊ້ຈ່າຍຕ່າງໆ ສຳລັບສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ ແກ່ບັນດາຜູ້ອາຍຸສູງ, ແມ່ມານ ແລະ ເດັກນ້ອຍ ທີ່ອາໄສຢູ່ຮ່ວມກັນ ທີ່ມີຄວາມສ່ຽງສູງ ທີ່ຈະຕິດພະຍາດອັນຕະລາຍສູງ ຊະນິດຕ່າງໆ ໃນເວລາເປັນໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່.

- ກຸ່ມເປົ້າໝາຍຊ່ວຍເຫຼືອ : ເດັກນ້ອຍ, ຜູ້ເຖົ້າທີ່ອາຍຸສູງກວ່າ 65 ປີ, ແມ່ມານ
 - ※ ສຳລັບເງື່ອນໄຂການຊ່ວຍເຫຼືອ ເປັນລາຍລະອຽດ ແມ່ນສາມາດສອບຖາມສຸກສາລາ ຫຼື ສະຖານບັນການແພດ ທີ່ຢູ່ໃກ້ກັບເຮືອນຕົນເອງ.
- ເນື້ອໃນການຊ່ວຍເຫຼືອ : ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ 1ຄັ້ງ
 - ※ ເດັກນ້ອຍ ທີ່ມີອາຍຸຕໍ່າກວ່າ 9 ປີ ລົງມາ ທີ່ຫາກໍ່ສັກຢາວັກຊີນປ້ອງກັນໄຂ້ຫວັດໃຫຍ່ ເປັນຄັ້ງທຳອິດນັ້ນ ຈະໄດ້ ກຳນົດໄລຍະຫ່າງ ເປັນ 4 ອາທິດຂຶ້ນໄປ ໂດຍແບ່ງສັກເປັນ 2 ຄັ້ງ.
 - ※ ສຳລັບ ໄລຍະເວລາການສັກຢາປ້ອງກັນ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ, ມາດຖານການສັກຢາປ້ອງກັນ ເປັນລາຍລະອຽດ ແມ່ນສາມາດສອບຖາມໄດ້ທີ່ສຸກສາລາ ຫຼື ສູນການແພດ ທີ່ຢູ່ໃກ້ຕົນເອງ ທີ່ລັດຖະບານກຳນົດເປັນຈຸດບໍລິການສະເພາະ ໂດຍບໍ່ເສຍຄ່າ.

ໂຄງການກວດຄືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສໍາລັບນັກຮຽນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມ

초 · 중학교 입학생 예방접종 확인사업

» ໂຄງການກວດຄືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ສໍາລັບນັກຮຽນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມ

ສໍາລັບເດັກນ້ອຍ ທີ່ໃຊ້ຊີວິດ ເປັນຄະນະຫຼາຍຄົນ ຢູ່ໃນບ່ອນດຽວກັນ ແມ່ນມີຄວາມສ່ຽງສູງ ທີ່ຈະຕິດເຊື້ອພະຍາດປະເພດຕ່າງໆໄດ້ງ່າຍ, ເພາະສະນັ້ນ, ຈຶ່ງມີໂຄງການກວດຄືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແລະ ລົງທະບຽນ ສໍາລັບຜູ້ທີ່ບໍ່ໄດ້ສັກຢາປ້ອງກັນ ເພື່ອສັກຢາເພີ່ມຕື່ມທ່ານ ໃຫ້ສູງຂຶ້ນ ໂດຍເປົ້າໝາຍ ແມ່ນສຸ່ມໃສ່ເດັກນັກຮຽນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມ.

* ອີງຕາມ「ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍການປ້ອງກັນ ແລະ ຄຸ້ມຄອງພະຍາດຕິດຕໍ່」ມາດຕາ 31, 「ກົດໝາຍວ່າດ້ວຍສຸຂະພາບ ໃນໂຮງຮຽນ」ມາດຕາ 10.

- ເປົ້າໝາຍໂຄງການ: ເດັກນັກຮຽນໝົດທຸກຄົນ ທີ່ເຂົ້າຮຽນຊັ້ນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມ

- ໂຄງການ ກວດຄືນ ແລະ ການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຄືນໃໝ່

- (ເດັກນ້ອຍ ທີ່ກໍາລັງຈະເຂົ້າຮຽນປະຖົມ) ທີ່ມີອາຍຸ 4-6 ປີ ແມ່ນຈະສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ 4 ປະເພດ. ສັກ DTaP 5ຄັ້ງ, IPV 4ຄັ້ງ, MMR 2ຄັ້ງ, ສະໜອງອັກເສບຍີ່ປຸ່ນ(ວັນຊິນເສີມກໍາລັງຕ້ານທານ 4ຄັ້ງ, ວັກຊິນສິດ ກໍາຈັດເຊື້ອ 2ຄັ້ງ).

- (ເດັກນ້ອຍ ທີ່ກໍາລັງຈະເຂົ້າຮຽນມັດທະຍົມ) ທີ່ມີອາຍຸ 11-12ປີ ແມ່ນຈະສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ 3 ປະເພດ. ສັກຢາ Tdap(ຫຼື Td) 6ຄັ້ງ, ສະໜອງອັກເສບຍີ່ປຸ່ນ(ວັນຊິນເສີມກໍາລັງຕ້ານທານ 5ຄັ້ງ, ວັກຊິນສິດ ກໍາຈັດເຊື້ອ 2ຄັ້ງ), HPV 1 ຄັ້ງ(ໂດຍສຸ່ມໃສ່ເດັກນັກຮຽນຍິງ)

- ແບບແຜນໂຄງການ

ກັບກໍາຂໍ້ມູນສະຖິຕິນັກຮຽນປະຖົມ ແລະ ມັດທະຍົມຂອງ ກະຊວງສຶກສາ ແລະ ຂໍ້ມູນສະຖິຕິການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດຂອງສໍານັກງານຄວບຄຸມພະຍາດຕິດຕໍ່ ແລ້ວມາສັງລວມໄຈ້ແຍກ ນັກຮຽນທີ່ໄດ້ສັກຢາແລ້ວ, ສ່ວນນັກຮຽນ ທີ່ຍັງບໍ່ໄດ້ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດນັ້ນ ແມ່ນຈະແນະນໍາໃຫ້ໄປສັກຢາຄືນໃໝ່.

※ ສໍາລັບລາຍການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ແມ່ນແນະນໍາໃຫ້ເຂົ້າໄປເບິ່ງໃນເວັບໄຊໂດອຸມິ ນູຣິຈິບ ຫຼື ແອັບເທິງມິຖື ກໍ່ໄດ້, ກໍລະນີ ໄດ້ລົງທະບຽນເຂົ້າໃນລະບົບຖານຂໍ້ມູນເອເລັກໂຕນິກແລ້ວ ບໍ່ຈໍາເປັນຕ້ອງໄດ້ຍິນ <ໃບຢັ້ງຢືນການສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ> ກໍ່ໄດ້

※ ສໍາລັບ<ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດສັກຢາປ້ອງກັນ ຍ້ອນບັນຫາທາງຮ່າງກາຍ> ແມ່ນໃຫ້ສະເໜີຕໍ່ສູນການແພດ ທີ່ບໍລິການ(ສັກຢາ) ເພື່ອລົງທະບຽນ <ສາເຫດທີ່ບໍ່ໄດ້ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ> ເຂົ້າໃນລະບົບເອເລັກໂຕນິກ. ໃນກໍລະນີ ສູນການແພດ ທີ່ກ່ຽວຂ້ອງ ບໍ່ສາມາດລົງທະບຽນ <ສາເຫດທີ່ບໍ່ໄດ້ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ> ເຂົ້າໃນລະບົບເອເລັກໂຕນິກ, ແມ່ນແນະນໍາໃຫ້ສູນການແພດດັ່ງກ່າວ ຊ່ວຍອອກໃບຢັ້ງຢືນ ກ່ຽວກັບ <ສາເຫດທີ່ບໍ່ໄດ້ສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ>ແລ້ວ ເອົາໄປຍິນຕໍ່ໃຫ້ໂຮງຮຽນ ຮັບຊາບ.

▶ ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ຍ້ອນບັນຫາສຸຂະພາບ

- ໝາຍເຖິງຜູ້ທີ່ແຜ່ຢາ ຫຼື ເກີດມີອາການແຜ່ວັກຊິນ ພາຍຫຼັງ ສັກຢາແລ້ວ ມີອາການຄັນ ແລະ ອອກຕຸ່ມຕາມຕີນຕົວໂດຍເອີ້ນເປັນຊື່ພາສາອັງກິດວ່າ(ອານາພິນລາສິດສ).
- ຜູ້ທີ່ ຫຼັງຈາກສັກຢາປ້ອງກັນໄວ້ໄປແລ້ວ, ພາຍໃນ 7 ວັນ ເກີດພະຍາດສະໝອງເຊື້ອມ ຂຶ້ນມາໂດຍທີ່ບໍ່ຮູ້ສາເຫດ.
- ຜູ້ທີ່ມີພູມຕ້ານທານອ່ອນແອ ຫຼື ຜູ້ທີ່ໃຊ້ຢາຕ້ານພູມຕ້ານທານ

※ ແຕ່ຜູ້ທີ່ມີໄຂ້ສູງ, ຫຼື ພາຍຫຼັງສັກຢາເພີ່ມພູມຕ້ານທານແລ້ວ ມີອາການຕົວຮ້ອນ ເປັນຊ່ວຍໄລຍະໜຶ່ງ, ແຜ່ໄຂ້, ເປັນພະຍາດອາໂຕພິນ ຈະບໍ່ຖືວ່າ ຜູ້ທີ່ບໍ່ສາມາດສັກຢາປ້ອງກັນພະຍາດ ຍ້ອນບັນຫາສຸຂະພາບ.

