

# 어린이 국가예방접종사업 안내

## មគ្គុទេសក៍គម្រោងការចាក់ថ្នាំបង្ការ សម្រាប់កុមារ

예방접종은 치명적인 질병으로부터 아이들을 보호할 수 있는 안전하고 효과적인 방법으로, 어린이 감염병 예방을 위해 국가에서 예방접종비용을 전액 지원하고 있습니다.

សេវាចាក់ថ្នាំបង្ការ គឺជារបៀបសុវត្ថិភាពនិងមានប្រសិទ្ធភាព ដែលអាចការពារកុមារពីជំងឺធ្ងន់ធ្ងរ។

ប្រទេសយើងកំពុងផ្គត់ផ្គង់ចំណាយក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការដើម្បីការពារជំងឺធ្ងន់ធ្ងរចំពោះកុមារ។

### » 국가예방접종 지원백신 ថ្នាំបង្ការធាតុដែលចាក់ការពារក្នុងប្រទេស

ប្រទេសក្នុងដៃលក្ខណៈមានសុខភាពល្អ 질병관리청 | KMA | 예방접종전문위원회

ตารางที่แสดงเวลาการฉีดวัคซีน (๒๐๒๒)

대상질환명	백신종류 및 방법	회수	출생~1개월 이내	1개월	2개월	4개월	6개월	12개월	15개월	18개월	19~23개월	24~35개월	만 4세	만 6세	만 11세	만 12세
결핵	BCG (피내용)	1	BCG 1회													
B형간염	HepB	3	HepB 1회	HepB 2회			HepB 3회									
디프테리아, 파상풍, 백일해	DTaP	5		DTaP 1회	DTaP 2회	DTaP 3회	DTaP 4회			DTaP 5회				DTaP 5회		
폴리오	IPV	4		IPV 1회	IPV 2회	IPV 3회	IPV 4회							IPV 4회		
b형헤모필루스인플루엔자	Hib	4		Hib 1회	Hib 2회	Hib 3회	Hib 4회									
폐렴구균	PCV	4		PCV 1회	PCV 2회	PCV 3회	PCV 4회									
홍역, 유행성이상설염, 풍진	MMR	2						MMR 1회						MMR 2회		
수두	VAR	1						VAR 1회								
A형간염	HepA	2						HepA 1~2회								
일본뇌염	JEV	5						JEV 1~2회			JEV 3회		JEV 4회		JEV 5회	
사람유두종바이러스 감염증	HPV	2						HPV 1회								HPV 2회
인플루엔자	IIV	-										IIV 1회				
코로나바이러스 감염증	RV1	2				RV 1회	RV 2회									
	RV5	3				RV 1회	RV 2회	RV 3회								

### » 무료 접종 지정 의료기관

### » គ្រឹះស្ថានវិស័យសុខាភិបាល ដែលចាក់ថ្នាំឥតគិតថ្លៃ

- 指定 의료기관은 예방접종도우미 누리집(<https://nip.kdca.go.kr>)에서 확인할 수 있습니다.
- គ្រឹះស្ថានវិស័យសុខាភិបាល នោះអាចបញ្ជាក់តាមគេហទំព័រជំនួយចាក់ថ្នាំបង្ការធាតុ (<https://nip.kdca.go.kr>) បាន។
  - \* 指定 의료기관 방문 전 접종 가능한 백신 종류를 확인하시기 바랍니다.
  - \* មុនពេលទស្សនាគ្រឹះស្ថានវិស័យសុខាភិបាល សូមបញ្ជាក់ប្រភេទថ្នាំបង្ការដែលអាចចាក់បាន។
  - \* 指定 의료기관 정보는 한국어로 제공됩니다.
  - \* ព័ត៌មានពីគ្រឹះស្ថានវិស័យសុខាភិបាល នោះត្រូវបានផ្តល់ជាភាសាកូរ៉េ។
- 출생신고가 1개월 이상 지연된 경우 보건소에서 예방접종을 위한 임시관리번호를 발급받으면 무료 접종 가능합니다.
- ក្នុងករណីការរាយការណ៍កំណើត ត្រូវបានពន្យារពេលលើស១ខែ លោកអ្នកអាចចាក់ថ្នាំឥតគិតថ្លៃបាន លុះត្រាតែទទួលបានលេខគ្រប់គ្រងបណ្តោះអាសន្នសម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ។
- 子供の 예방접종 기록은 예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 앱에서도 확인할 수 있습니다. 예방접종을 완료하지 않은 경우, 가까운 보건소 또는 지정 의료기관을 방문하여 무료접종 받으시기 바랍니다. 만약 예방접종을 완료하였으나 전산등록이 누락된 경우 접종기관에 전산등록을 요청하시기 바랍니다(한국어로만 지원).
- កណ្តាលការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន នោះអាចបញ្ជាក់តាមគេហទំព័រជំនួយចាក់ថ្នាំបង្ការធាតុ ប្រើវេបសាយទូរគមនាគមន៍បាន។ ក្នុងករណីមិនទាន់បានបញ្ជាក់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ សូមទាក់ទងគ្រឹះស្ថានវិស័យសុខាភិបាល គ្រឹះស្ថានវិស័យសុខាភិបាលដែលជិតខាង។ ប្រសិនបើ ក្នុងករណីមិនទាន់ចុះឈ្មោះក្នុងកំព្យូទ័រ ទោះបានបញ្ជាក់ការចាក់ថ្នាំបង្ការក៏ សូមទាមទារចុះឈ្មោះនៅគ្រឹះស្ថានចាក់ថ្នាំ (គាំទ្រតែភាសាកូរ៉េ)។
- 궁금한 사항이 있을 때에는 인터넷 예방접종도우미 누리집 또는 이동통신 앱을 통해 확인하거나 전화로 문의주세요.
- នៅពេលមានចម្ងល់ទៅទៀត សូមសួរតាមគេហទំព័រជំនួយចាក់ថ្នាំបង្ការធាតុ (<https://www.kdca.go.kr>) ប្រើវេបសាយទូរគមនាគមន៍ ឬស្រាវជ្រាវទូរស័ព្ទ។

누리집: <https://nip.kdca.go.kr> | 전화번호: 043-719-8397~8399 | 다누리콜센터: 1577-1366  
 គេហទំព័រ: <https://nip.kdca.go.kr> | លេខទូរស័ព្ទ 043-719-8397~8399 | មជ្ឈមណ្ឌលទាក់ទងអាណាវ៉ិ 1577-1366

# មគ្គុទេសក៍ពីដំណើរការចាក់ថ្នាំបង្ការ

(សម្រាប់អាណាព្យាបាលនៃគ្រួសារដែលមានជនជាតិខុសគ្នា)

១. សូមកត់ត្រានៅក្នុងតារាងពិនិត្យមុនចាក់ថ្នាំបង្ការដែលធ្វើពីភាសាកូរ៉េ បន្ទាប់ពីមើល តារាងពិនិត្យមុនចាក់ថ្នាំបង្ការដែលធ្វើពីភាសាកំណើត។

## <ចំណុចប្រយ័ត្ននៅពេលកត់លើតារាងពិនិត្យមុនចាក់ថ្នាំបង្ការ>

- ឈ្មោះរបស់កូន សូមកត់ត្រាភាសាកូរ៉េឬអង់គ្លេស។
- សូមកត់លេខចុះឈ្មោះអ្នកស្នាក់ (លេខចុះឈ្មោះជនបរទេស)។ ក្នុងករណី គ្មានលេខ ចុះឈ្មោះអ្នកស្នាក់ (លេខចុះឈ្មោះជនបរទេស)ទេ សូមកត់ 'លេខគ្រប់គ្រងបណ្តោះអាសន្ន' ដែលបានទទួលបាន នៅមន្ទីរសុខាភិបាលដើម្បីចាក់ថ្នាំបង្ការ។
- ក្នុងករណីថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតនៅលើតារាងចុះឈ្មោះអ្នកស្នាក់ និងថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតពិត ខុសគ្នា សូមកត់ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតពិតប្រាកដនៅក្នុងបងបងនោះ។
  - \* ដោយសារតម្រូវការចាក់ថ្នាំ អាចត្រូវបានកំណត់តាមថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតពិត បើសិនថ្ងៃ ខែឆ្នាំកំណើតពិតនោះខុសគ្នា សូមយកឯកសារដែលអាចបញ្ជាក់ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើតពិត (លិខិតបញ្ជាក់កំណើត) ទៅមន្ទីរសុខាភិបាលជិតគ្នាសុំ។
- ប្រសិនបើមានអាការៈជម្ងឺនៅថ្ងៃនេះដូចខាងក្រោម សូមជ្រើសរើសនោះកត់។

១. កំដៅឡើង	២. ក្អក	៣. ឈឺ (ហើម) ក	៤. ជម្ងឺរាត	៥. ឈឺពោះ
៦. ក្អកចង្ការ	៧. ឈឺក្បាល	៨. អស់កម្រាំង	៩. ផ្សែងៗ	

២. សូមរង់ចាំបន្តិចនៅមុខបន្ទប់ព្យាបាល រហូតដល់ហោរឈ្មោះកូន។

៣. (មុនចាក់ថ្នាំ) សូមបញ្ជាក់ពីខ្លឹមសារដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការពីអតីត ថា តើបានចាក់ ថ្នាំដូចគ្នានៅអតីតកាលឬអត់។

លោកគ្រូពេទ្យអាចពិនិត្យខ្លឹមសារដែលបានចាក់ថ្នាំបង្ការពីអតីតតាមកម្រូទ័របាន។

※ ក្នុងករណីមានកូនស្បែកក្រហមដែលមានកំណត់ចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់កូន សូមបង្ហាញឱ្យ លោកគ្រូពេទ្យឃើញ។

៤. (មុនចាក់ថ្នាំ) សូមស្តាប់លទ្ធផលពិនិត្យមុនព្យាបាល និងប្រតិកម្មប្លែក ដែលត្រូវពេទ្យ រៀបរាប់ឱ្យ។

※ ក្នុងករណីភាសាកូរ៉េដល់ពិបាក សូមស្នើសុំឱ្យគ្រូពេទ្យចេញមគ្គុទេសក៍ពីដំណើរការ ចាក់ថ្នាំបង្ការ (VIS) ដែលធ្វើជាភាសាកំណើត គួរអានអំពី 'ចំណុចប្រយ័ត្ន និងប្រតិកម្មប្លែក ក្រោយពេលចាក់ថ្នាំបង្ការ' នៅក្នុងមគ្គុទេសក៍ពីដំណើរការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

៥. (នៅពេលចាក់ថ្នាំ) បើសិនមាននៅក្នុងពេក អាណាព្យាបាលធ្វើឱ្យកូនអង្គុយលើក្តៅ អាបខ្លួនកូន ដោយដៃម្ខាង ដើម្បីឱ្យគ្រូពេទ្យងាយចាក់ថ្នាំ។

៦. (នៅពេលចាក់ថ្នាំ) សូមទទួលចាក់ថ្នាំ បន្ទាប់ពីស្តាប់ឮចំណុចប្រយ័ត្ននៅពេលមុន និង ក្រោយចាក់ថ្នាំ។

៧. (ក្រោយចាក់ថ្នាំ) គួរកំណត់កាលបរិច្ឆេទបន្ទាប់ សម្រាប់កូនចាក់ថ្នាំ បន្ទាប់ពីពិគ្រោះគ្នា នឹងគ្រូពេទ្យ។

\* នៅពេលធ្វើតារាងពិនិត្យមុនចាក់ថ្នាំបង្ការ បើសិនព្រម 'កត់សម្គាល់លេខទូរស័ព្ទដៃ និង ទទួលសារ' ហើយប្រាប់គ្រូពេទ្យអំពីភាសាខ្មែរ យើងនឹងប្រាប់ 'ឈ្មោះសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការ បន្ទាប់ និងកាលបរិច្ឆេទចាក់ថ្នាំ' ដែលធ្វើជាភាសាខ្មែរ ក្រៅពីភាសាកូរ៉េ។

បើសិនជ្រើសរើសភាសាចង់ប្រើ លោកអ្នកអាចចុះលេខទូរស័ព្ទរបស់អាណាព្យាបាលផ្សេង ថែមទៀតបាន ដើម្បីឱ្យទទួលបានការណែនាំកាលបរិច្ឆេទបន្ទាប់ជាមួយគ្នា។

៨. (ក្រោយចាក់ថ្នាំ) សូមសង្កេតមើលថា តើមានប្រតិកម្មប្លែកកើតឡើងឬ ដោយស្ថិតនៅ មន្ទីរពេទ្យក្នុងរយៈពេល២០~៣០នាទី។

៩. (ក្រោយត្រលប់មកផ្ទះរួច) គួរតែសង្កេតមើលយ៉ាងតិច៣ម៉ោង ហើយបើសិនមានកំដៅខ្លាំង ឬ មានអាការៈខ្លួនដែលខុសពីធម្មតា គួរទទួលព្យាបាលភ្លាមពីគ្រូពេទ្យ។

※ ក្នុងករណីត្រូវការចាំបាច់បកប្រែភាសាពាក់ព័ន្ធនឹងការចាក់ថ្នាំបង្ការ លោក អ្នកអាច ទទួលបានជំនួយដោយទាក់ទងទៅមជ្ឈមណ្ឌលអាណាព្យាបាល (☎1577-1366)

# របាយការណ៍បឋមស្តីពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ

ឈ្មោះ:		លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ	( <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី)
ថ្ងៃខែឆ្នាំកំណើត		លេខភាគសម្គាល់ជនបរទេស	( <input type="checkbox"/> ប្រុស <input type="checkbox"/> ស្រី)
លេខទូរស័ព្ទតុ	(ផ្ទះ)	(លេខទូរស័ព្ទដៃ)	ទម្ងន់ kg

**ការយល់ព្រម ប្រើប្រាស់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន សម្រាប់សេវាចាក់ថ្នាំបង្ការ** សាមីខ្លួន (ឪពុកម្តាយ, អាណាព្យាបាល) យល់ព្រម

**យើងប្រមូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន និងព័ត៌មានសំខាន់ៗដូចជា លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ** ដោយយោងតាមមាត្រា32 នៃច្បាប់ស្តីពី ការបង្ការ និងគ្រប់គ្រងជំងឺឆ្លង និងមាត្រា32-3 អនុក្រឹត្យ នៃការអនុវត្តច្បាប់ដូចគ្នា។ **ព័ត៌មានដែលត្រូវប្រមូល គឺមានដូចខាងក្រោម :**

- **ការប្រមូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន** - គោលបំណងនៃការប្រើប្រាស់ : ការផ្ញើសាររំលឹកទាក់ទងនឹងកាលបរិច្ឆេទ ចាក់ថ្នាំបង្ការនាពេលខាងមុខ, សារបញ្ជាក់សម្រាប់ទទួលការចាក់ថ្នាំបង្ការ និងសារទាក់ទងនឹង ការតាមដាននៃជម្ងឺមិនល្អ បន្ទាប់ពីចាក់ថ្នាំបង្ការ។
- **ការប្រមូលព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន** - ប្រភេទប្រើប្រាស់ : ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួន(រូមមាន លេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណ និងព័ត៌មានសំខាន់ៗ), លេខទូរស័ព្ទ (ផ្ទះ, ទូរស័ព្ទដៃ)
- **រយៈពេលនៃការរក្សាទុក និងការប្រើប្រាស់ : 5 ឆ្នាំ**

ខ្ញុំយល់ព្រមបញ្ជាក់ព័ត៌មានផ្ទាល់ខ្លួននៃការចាក់ថ្នាំបង្ការជាមុន មុនពេលទទួលបានថ្នាំបង្ការតាមរយៈប្រព័ន្ធព័ត៌មានចុះបញ្ជីការធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យ។ * ប្រសិនបើអ្នក បដិសេធនិយមយល់ព្រម, ការចាក់ថ្នាំបង្ការបន្ថែម ឬ ការចាក់ថ្នាំបង្ការ 2ប្រភេទក្នុងពេលតែមួយ អាចនឹងមិនចាំបាច់ចាក់។	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
ខ្ញុំយល់ព្រម ទទួលយកសាររំលឹក អំពីការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ នាពេលខាងមុខ និង ការបញ្ជាក់អំពី ការទទួលបានថ្នាំបង្ការ។ * ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមទទួលយកសាររំលឹក អ្នកនឹងមិនអាចទទួលបានព័ត៌មាន អំពីការចាក់ថ្នាំបង្ការដែលអ្នកមិនយល់ព្រម។	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
ខ្ញុំយល់ព្រម ទទួលសារតាមទូរស័ព្ទដៃ នៃប្រតិកម្មមិនល្អ បន្ទាប់ពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ។ * ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមទទួលសាររំលឹក អ្នកនឹងមិនអាច ទទួលបានព័ត៌មាន អំពីប្រតិកម្មមិនល្អ បន្ទាប់ពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ។	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ

**សេចក្តីលំអិត ផ្ទៀងផ្ទាត់ មុនការចាក់ថ្នាំបង្ការរោគ** សាមីខ្លួន (ឪពុកម្តាយ, អាណាព្យាបាល) យល់ព្រម

ថ្ងៃនេះ តើអ្នកឈឺនៅកន្លែងណា? សូមសរសេររោគសញ្ញារបស់អ្នក។ ( )	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកធ្លាប់មាន រោគសញ្ញាប្រតិកម្មអាលែប៊ីប៊ីដូដូ ឡើងកន្ទួលក្រហម, ថ្នាំប្រឆាំងរោគ(រូមទាំងស៊ីត)ដោយសារតែការចាក់ថ្នាំបង្ការឬទេ?	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកធ្លាប់មានប្រតិកម្មក្រោយការចាក់ថ្នាំបង្ការពីមុនទេ? ប្រសិនបើមាន សូមសរសេរឈ្មោះថ្នាំបង្ការ។ (ឈ្មោះថ្នាំបង្ការ: )	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកធ្លាប់ត្រូវបានធ្វើរោគវិនិច្ឆ័យថាមាន ឬ ព្យាបាលជំងឺមិនប្រក្រតីពីកំណើត, ជំងឺហឺត និង សួត, បេះដូង, តំរង់នោម, បញ្ហាថ្លើម, ទឹកនោមផ្អែម និង ជំងឺមេតាប៉ូលីក, ជំងឺឈាមដែរប្លេទេ? ប្រសិនបើមាន សូមសរសេរប្រភេទជំងឺរបស់អ្នក។( )	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកមានជំងឺប្រកាច់ ឬ បញ្ហាប្រព័ន្ធសរសៃប្រសាទខ្លួនរាងកាយផ្សេងៗ (រូមទាំងរោគសញ្ញា Guillain-Barre)ដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកមានជំងឺមហារីក, មហារីកឈាម ឬ ជំងឺប្រព័ន្ធភាពស៊ាំដែរឬទេ? ប្រសិនបើមាន សូមសរសេរប្រភេទជំងឺរបស់អ្នក។ (ឈ្មោះជំងឺ : )	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកធ្លាប់ទទួលការព្យាបាលដោយប្រើថ្នាំស្តេរ៉ូអ៊ីត, ថ្នាំប្រឆាំងជំងឺមហារីក ឬ ដោយវិទ្យុសកម្ម ក្នុងរយៈពេល3ខែចុងក្រោយនេះឬទេ?	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
តើអ្នកធ្លាប់ បានទទួលការចាក់បញ្ចូលឈាម ឬ immunoglobulin សម្រាប់រយៈពេលមួយឆ្នាំ កន្លងមកដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
ថ្មីៗនេះ តើអ្នកបានចាក់ថ្នាំបង្ការ ក្នុងអំឡុងពេលមួយខែមុន ដែរឬទេ? ប្រសិនបើមាន សូមសរសេរឈ្មោះថ្នាំបង្ការ។ (ឈ្មោះថ្នាំបង្ការ : )	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ
(ស្រី) តើឥឡូវនេះ អ្នកកំពុងមានគភ៌ ឬ អាចទៅរួចក្នុងការមានផ្ទៃពោះនៅខែបន្ទាប់ដែរឬទេ?	<input type="checkbox"/> មាន <input type="checkbox"/> អត់ទេ

ខ្ញុំយល់ព្រមទទួល ការចាក់ថ្នាំបង្ការ បន្ទាប់ពីបានស្តាប់លទ្ធផល របស់វេជ្ជបណ្ឌិត និង ការពន្យល់អំពីប្រតិកម្មមិនល្អ។  
សាមីខ្លួន (ឪពុកម្តាយ, អាណាព្យាបាល) ឈ្មោះ : (ហត្ថលេខា) ទំនាក់ទំនងជាមួយអ្នកជំងឺ :  
\* ប្រសិនបើអ្នកមិនយល់ព្រមទទួលបានព័ត៌មាន មិនទាន់ចុះបញ្ជីកំណើត សូមសរសេរលេខអត្តសញ្ញាណប័ណ្ណអាណាព្យាបាលស្របច្បាប់( )  
ឆ្នាំ ខែ ថ្ងៃ

**លទ្ធផលពិនិត្យមុន នៃការចាក់ថ្នាំបង្ការ (ដែលត្រូវបំពេញ ដោយគ្រូពេទ្យ)** ត្រួតពិនិត្យ

សីតុណ្ហភាពរាងកាយ: °C	ខ្ញុំបានពន្យល់ពីប្រតិកម្មមិនល្អបន្ទាប់ពីទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការ	<input type="checkbox"/>
បានពន្យល់ថា ត្រូវរង់ចាំក្នុងមណ្ឌលចាក់ថ្នាំបង្ការរយៈពេល20ទៅ30នាទី ក្រោយពេលចាក់ថ្នាំរួចដើម្បីពិនិត្យមើលប្រតិកម្មមិនល្អដែលអាចកើតមាន។		<input type="checkbox"/>
លទ្ធផលនៃការវិនិច្ឆ័យ :		
ដោយផ្អែកសេចក្តីលំអិតរបស់អ្នកជំងឺ និងការពិនិត្យរាងកាយ អ្នកអាចទទួលបានការចាក់ថ្នាំបង្ការបាន។ ឈ្មោះវេជ្ជបណ្ឌិត : (ហត្ថលេខា)		

# 자녀의 예방접종 기록을 확인하세요. សូមបញ្ជាក់កំណត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន។

## ■ ប្រសិនបើចុះកំណត់ត្រាចាក់ថ្នាំបង្ការនៅក្នុងកំព្យូទ័រ តើមានអ្វីណាទៅជាល្អទេ?

១. លោកអ្នកអាចបញ្ជាក់ភ្លាម ពីកំណត់ការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូននៅគេហទំព័រ (<https://nip.kdca.go.kr>) ឬអ៊ីប ទូរគមនាគមន៍បាន។

○ សូមចូលជាសាមាជិកគេហទំព័រជំនួយការចាក់ថ្នាំបង្ការ (<https://nip.kdca.go.kr>) ហើយចុះឈ្មោះ កូន។

- ចូលគេហទំព័រជំនួយការចាក់ថ្នាំបង្ការ → [គ្រប់គ្រងការចាក់ថ្នាំបង្ការ] → [គ្រប់គ្រងការចាក់ថ្នាំបង្ការ] → [ចុះឈ្មោះព័ត៌មានអំពីកូន]

○ សូមបញ្ជាក់កំណត់ការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូនដែលបានចុះឈ្មោះ តាមរបៀបដូចតទៅ។

- គេហទំព័រជំនួយការចាក់ថ្នាំបង្ការ → [គ្រប់គ្រងការចាក់ថ្នាំបង្ការ] → [គ្រប់គ្រងការចាក់ថ្នាំបង្ការ] → [ពិណិត្យការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន]

- គេហទំព័រជំនួយការចាក់ថ្នាំបង្ការ ឬអ៊ីបទូរគមនាគមន៍ → [ការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូនខ្ញុំ] → [សៀវភៅកូន]

\* អ៊ីប ទូរគមនាគមន៍ នោះអាចប្រើប្រាស់បន្ទាប់ពីចូលជាសាមាជិកនិងចុះឈ្មោះកូន តាមគេហទំព័រ ជំនួយការចាក់ថ្នាំបង្ការ។

※ ក្នុងករណីកំណត់ការចាក់ថ្នាំបង្ការមិនចុះលើបញ្ជី សូមស្នើសុំឱ្យគ្រឹះស្ថានចាក់ថ្នាំចុះឈ្មោះក្នុង កំព្យូទ័រ។

※ កូនសៀវភៅកំណត់ចាក់ថ្នាំបង្ការនោះគឺជាកូនសៀវភៅដែលជួយឱ្យគ្រប់គ្រងការចាក់ថ្នាំរបស់ កូន នោះមិនអាចប្រើប្រាស់ជំនួសលិខិតបញ្ជាក់ចាក់ថ្នាំបង្ការឡើយ។

២. លោកអ្នកអាចឱ្យចេញលិខិតបញ្ជាក់ពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ តាមអនឡាញដោយឥតគិតថ្លៃ(ភាសា កូរ៉េ ឬភាសាអង់គ្លេស) ។

○ ចូលគេហទំព័រជំនួយការចាក់ថ្នាំបង្ការ → [សេវាអេឡិចត្រូនិចសម្រាប់ប្រជាពលរដ្ឋ] → [លិខិត បញ្ជាក់ចាក់ថ្នាំបង្ការ]

៣. យើងផ្ញើសារជាថ្ងៃចាក់ថ្នាំបង្ការបន្ទាប់ កុំឱ្យផ្តេចថ្ងៃចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន។

○ បើសិនប្រាប់លេខទូរស័ព្ទរបស់មាតាបិតា(អាណាព្យាបាល)ដែលអាចទាក់ទងបាន ឱ្យគ្រូពេទ្យ យើងនឹងណែនាំកាលបរិច្ឆេទបន្ទាប់ អំពីសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការចាំបាច់។

○ ប្រសិនបើលោកអ្នកចង់បានភាសាបរទេស សូមនិយាយប្រាប់ភាសាដែលចង់បាន ជូនលោកគ្រូ ពេទ្យ។ លោកអ្នកអាចទទួលបានសារមគ្គុទេសក៍ជាភាសាចង់បានជាមួយគ្នានឹងភាសាកូរ៉េ។ ឬមួយ លោកអ្នកអាចចុះលេខទូរស័ព្ទរបស់អាណាព្យាបាលផ្សេងថែមទៀត ដើម្បីអាចទទួលបានការណែនាំពីកាលបរិច្ឆេទចាក់ថ្នាំបន្ទាប់។

## ■ នៅពេលត្រឡប់មកស្រុកវិញ សូមយកលិខិតបញ្ជាក់ពីការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់កូន ដែលទទួលបាន សេវាចាក់ថ្នាំនៅបរទេសមក។

ក្រោយស្នាក់នៅបរទេសយូរ មុនត្រលប់មកប្រទេសវិញ សូមសុំចេញលិខិតបញ្ជាក់ចាក់ថ្នាំបង្ការជា ភាសាអង់គ្លេស ឬឯកសារដែលមានត្រារបស់គ្រឹះស្ថានសេវាចាក់ថ្នាំ ឬមានហត្ថលេខាសាធារណៈ ហើយយកទៅមន្ទីរសុខាភិបាលជិតគ្នា ស្នើសុំចុះឈ្មោះក្នុងកំព្យូទ័រ។

ប្រទេសកូរ៉េពុំតែបញ្ជាក់ថាតើបញ្ចប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការហើយឬ ដោយដាក់ជូននូវលិខិតបញ្ជាក់ ចាក់ថ្នាំបង្ការនៅពេលចូលផ្ទះកុមារ ឬសាលាបឋមសិក្សា អនុវិទ្យាល័យជាថ្មី ដើម្បីថែរក្សាសុខភាព និងគ្រប់គ្រងបង្ការជម្ងឺឆ្លងរបស់កុមារ និងសិស្សដែលមានជីវភាពជាក្រុម។

តែ ក្នុងករណីចុះឈ្មោះក្នុងកំព្យូទ័រនៅស្នងការដ្ឋានគ្រប់គ្រងជម្ងឺ មិនបាច់ដាក់លិខិតបញ្ជាក់ចាក់ថ្នាំ បង្ការជូនផ្ទះកុមារឬសាលារៀនឡើយ។

\* គ្រឹះមកពី: មាត្រា៣១ នៃ «ច្បាប់ស្តីពីការបង្ការនិងគ្រប់គ្រងជម្ងឺឆ្លង», មាត្រា១០នៃ «ច្បាប់សុខ ភាពក្នុងសាលារៀន», មាត្រា៣១ ប្រការ៣ នៃ «ច្បាប់ចិញ្ចឹមទារក»

# គម្រោងការជាតិ ពីការគាំទ្រការចាក់ថ្នាំបង្ការ

국가예방접종 지원사업

## » គម្រោងជាតិ ពីការគាំទ្រការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់កុមារ

យើងផ្គត់ផ្គង់ចំណាយចាំបាច់ទាំងអស់ក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ ដើម្បីការពារប្រជាពលរដ្ឋពីជម្ងឺឆ្លងដែលជាគោលដៅក្នុងការចាក់ថ្នាំបង្ការ ។

- គោលដៅសម្រាប់គាំទ្រ: កុមារមានអាយុតិចជាង១២ឆ្នាំ
  - \* មនុស្សដែលជាគោលដៅក្នុងការគាំទ្រ អាចសួរនៅមន្ទីរសុខាភិបាលនៅជិត ឬមន្ទីរពេទ្យកំណត់
- វ៉ាក់សាំងសម្រាប់គាំទ្រ : ១៧ប្រភេទ

ជម្ងឺរបេង (BCG, សម្រាប់ចាក់ថ្នាំក្នុងស្បែក) , ជម្ងឺថ្លើមបេ (HepB), ឌីក្រីតេលា/ប៉ាសប៉ាណូស៍/ជម្ងឺក្អកមាត់ (DTaP), ឌីក្រីតេលា/ប៉ាសប៉ាណូស៍ (Td), ឌីក្រីតេលា/ប៉ាសប៉ាណូស៍/ជម្ងឺក្អកមាត់ (Tdap), រោគខ្លួនឆ្អឹង ខ្នង (IPV), ឌីក្រីតេលា/ប៉ាសប៉ាណូស៍/ជម្ងឺក្អកមាត់/រោគខ្លួនឆ្អឹង ខ្នង (DTaP-IPV), ឌីក្រីតេលា/ប៉ាសប៉ាណូស៍/ជម្ងឺក្អកមាត់/រោគខ្លួនឆ្អឹង ខ្នង/បាក់តេរីដែលបង្កឲ្យរលាកស្រោមខួរក្បាលបែបបេ (DTaP-IPV/Hib), បាក់តេរីដែលបង្កឲ្យរលាកស្រោមខួរក្បាលបែបបេ (Hib), ជម្ងឺរលាកសួតបែប Streptococcus (PCV), វ៉ាក់សាំងរោគកញ្ជ្រើល/រោគកញ្ជ្រើល/រោគក្រឡាទែន/រោគកញ្ជ្រើលស្រាល (MMR), អុតធំ (VAR), រោគរលាកខួរក្បាលជប៉ុន (JEV), វ៉ាក់សាំងរស់សម្រាប់ជម្ងឺរលាកខួរក្បាលជប៉ុន (LJEV), ជម្ងឺរបេងA (HepA), វីរុសផាកិលូម៉ាមស៊ីស (HPV), គ្រុនក្តៅ (IIV)

- \* វ៉ាក់សាំងខ្លះដូចជាជម្ងឺថ្លើមA, វ៉ាក់សាំងជម្ងឺហើមសួត ត្រូវបានដាក់កំណត់អាយុសម្រាប់គាំទ្រ ។
- ស្ថាប័នចាក់វ៉ាក់សាំង: មន្ទីរពេទ្យដែលត្រូវបានកំណត់ ឬមន្ទីរសុខាភិបាលនៅជិត
  - \* ផ្ទៀងផ្ទាត់ពីមន្ទីរពេទ្យកំណត់ : ជំនួយការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការ (<https://nip.kdca.go.kr>) ឬអែប (APP) ទូរស័ព្ទចល័តជំនួយការចាក់វ៉ាក់សាំងបង្ការ

## » គម្រោងការសម្រាប់បង្ការការពារឆ្លងជម្ងឺថ្លើមB និងការឆ្លងជម្ងឺក្នុងរយៈពេលសម្រាលកូន

ដើម្បីបង្ការការពារការឆ្លងមេរោគសម្រាប់កូនដែលម្តាយមានជម្ងឺថ្លើមB វិជ្ជមានបានកើត យើងគាំទ្រ ចំណាយទាំងអស់សម្រាប់ការពិនិត្យអង្គបដិប្រាណនៅក្នុងឈាម, ការចាក់ថ្នាំបង្ការជម្ងឺថ្លើមB និង ថ្នាំអង្គបដិប្រាណក្នុងឈាម ។

- មនុស្សដែលជាគោលដៅក្នុងការគាំទ្រ
  - អ្នកព្រមដែលបានផ្តល់ព័ត៌មានបុគ្គល និងដាក់ជូនលទ្ធផលពីការពិនិត្យមុនសម្រាលកូន ក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ ក្នុងចំណោមទារកដែលបានកើតពីស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលមានអង្គបដិប្រាណរោគថ្លើមB វិជ្ជមាន ឬអង្គបដិប្រាណវិជ្ជមាន
  - \* លទ្ធផលជាវិជ្ជមានពីអង្គបដិប្រាណរោគថ្លើមB វិជ្ជមាន ឬអង្គបដិប្រាណវិជ្ជមានរបស់ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ ដែលបានប្រតិបត្តិនៅក្នុងពេលមានផ្ទៃពោះ ឬក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃក្រោយសម្រាលកូន
- ខ្លឹមសារក្នុងការគាំទ្រ
  - គាំទ្រផ្តល់ចំណាយទាំងអស់ គឺ អង្គបដិប្រាណវិជ្ជមាននៅក្នុងឈាម១លើក(នៅពេលសម្រាលកូន), ការចាក់ថ្នាំដំបូង៣លើក(គ្រប់០,១,៦ខែ), ពិនិត្យអង្គបដិប្រាណនៅក្នុងឈាម, ការចាក់ថ្នាំបង្ការជម្ងឺថ្លើមB ១លើកក្រោយចាក់ថ្នាំដំបូង។
  - \* ជួយគាំទ្របន្ថែមលើប្រាក់ចំណាយសម្រាប់ការចាក់វ៉ាក់សាំងម្តងទៀត (អតិបរមា៣លើក)និងការពិនិត្យម្តងទៀត(អតិបរមា២លើក)តាមលទ្ធផលពីការពិនិត្យអង្គបដិប្រាណនិងអង្គទីសែនលើកទី១

# គម្រោងការជាតិ ពីការគាំទ្រការចាក់ថ្នាំបង្ការ

국가예방접종 지원사업

## » គម្រោងការវិជ្ជាពេទ្យជំហានដំបូងសម្រាប់ស្ត្រីដែលមានសុខភាពល្អ

យើងកំពុងគាំទ្រដើម្បីឲ្យស្ត្រីមានសុខភាពល្អ ដោយផ្តល់ការពិគ្រោះនិងពិនិត្យឲ្យស្ត្រីជាយុវជន ដែលមានការប្រែប្រួលខាងផ្លូវចិត្តនិងខាងខ្លួនប្រាណាច្រើន និងសេវាកម្មចាក់ថ្នាំបង្ការជម្ងឺ វីរុសផាកិលូម៉ា មនុស្ស (HPV) ។

- មនុស្សដែលជាគោលដៅក្នុងការគាំទ្រ : ស្ត្រីជាយុវនារីមានអាយុ១២ឆ្នាំ
  - ※ អំពីបទដ្ឋាននៃគោលដៅសម្រាប់គាំទ្រ សូមសួរពីមន្ទីរសុខាភិបាលជិតគ្នា ឬស្ថាប័នវិជ្ជាពេទ្យដែលជាក់កំណត់ ។
- ខ្លឹមសារក្នុងការគាំទ្រ
  - ផ្តល់ការចាក់ថ្នាំបង្ការជម្ងឺឆ្លង វីរុសផាកិលូម៉ាមនុស្ស(HPV) និងការពិគ្រោះពីសុខភាពស្ត្រីជាយុវជន ហើយគាំទ្រ២លើកគ្រប់៦ខែ ឥតគិតថ្លៃ ។
- វ៉ាក់សាំងគាំទ្រ : កាដាស៊ីល(HPV4), សបាវិកស៍(HPV2)

## » គម្រោងជាតិ ពីការគាំទ្រការចាក់ថ្នាំបង្ការគ្រុនក្តៅ (influenza)

យើងគាំទ្រផ្តល់ចំណាយចាក់ថ្នាំបង្ការទាំងអស់ដើម្បីបង្ការជម្ងឺគ្រុនក្តៅសម្រាប់មនុស្សចាស់និងស្ត្រីមានផ្ទៃពោះដែលងាយឆ្លងមេរោគនៅពេលឆ្លងគ្រុនក្តៅ (Influenza) និងយុវជនកុមារដែលមានជីវភាពជាអង្គភាព និងដើម្បីការពារឆ្លងក្នុងសង្គម ។

- គោលដៅសម្រាប់គាំទ្រ: កុមារ, មនុស្សអាយុលើស៦៥ឆ្នាំ, ស្ត្រីមានផ្ទៃពោះ
  - ※ អំពីបទដ្ឋាននៃគោលដៅសម្រាប់គាំទ្រ សូមសួរពីមន្ទីរសុខាភិបាលជិតគ្នា ឬស្ថាប័នវិជ្ជាពេទ្យដែលជាក់កំណត់ ។
- ខ្លឹមសារក្នុងការគាំទ្រ : ចាក់ថ្នាំបង្ការគ្រុនក្តៅ (Influenza) ១លើក
  - ※ ក្នុងករណីកុមារអាយុតិចជាង៤ឆ្នាំត្រូវបានចាក់វ៉ាក់សាំងគ្រុនក្តៅ (Influenza) ជាលើកដំបូង ត្រូវចាក់ថ្នាំ២លើកដោយដាក់ចន្លោះពេល៤សប្តាហ៍អប្បបរមា ។
  - ※ អំពីខ្លឹមសារលំអិត ដូចជាពេលចាក់ថ្នាំបង្ការ និងបទដ្ឋាននៃការចាក់ថ្នាំបង្ការឥតគិតថ្លៃនោះ សូមសួរពីមន្ទីរសុខាភិបាលជិតគ្នា ឬស្ថាប័នវិជ្ជាពេទ្យដែលបានដាក់កំណត់ ។

# គម្រោងការបញ្ជាក់ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់សិស្សបឋមសិក្សានិងអនុវិទ្យាល័យ

초 · 중학교 입학생 예방접종 확인사업

## » គម្រោងការបញ្ជាក់ការចាក់ថ្នាំបង្ការសម្រាប់សិស្សបឋមសិក្សានិងអនុវិទ្យាល័យ

ក្នុងករណីកុមារដែលមានជីវភាពអង្គការ គេងាយឆ្លងជម្ងឺ យើងជម្រាបលោកអ្នកថា ដើម្បីធ្វើឲ្យមានប្រសិទ្ធភាពក្នុងការបង្ការការពារជម្ងឺឲ្យបានខ្ពស់

ចំពោះសិស្សដែលចូលសាលាបឋមសិក្សានិងសាលាអនុវិទ្យាល័យ ជាថ្មី គួរតែគ្រប់គ្រងអ្នកដែលមិនទាន់ចាក់ថ្នាំ និងចុះឈ្មោះលើបញ្ជីចាក់ថ្នាំ ដោយបញ្ជាក់ថា តើការចាក់ថ្នាំបង្ការរួចហើយឬ អត់ ។

\* មាត្រាទី៣១ ន «ច្បាប់ស្តីពីការគ្រប់គ្រងនិងបង្ការការពារជម្ងឺឆ្លង» និងមាត្រាទី១០ ន «ច្បាប់ស្តីពីការថែរក្សាសុខភាពក្នុងសាលារៀន»

- មនុស្សដែលជាគោលដៅនៃគម្រោង: ក្មេងៗទាំងអស់ដែលចូលរៀនជាថ្មីនៅសាលាបឋមសិក្សានិងអនុវិទ្យាល័យ

- ការចាក់ថ្នាំបង្ការ ចំពោះគម្រោងការបញ្ជាក់

- (សិស្សដែលនឹងចូលសិក្សានៅសាលាបឋមសិក្សា) អាយុ៤~៦ឆ្នាំ ការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំង៤ប្រភេទ DTaP លើកទី៥, IPV លើកទី៤, MMR លើកទី២, ជម្ងឺរលាកខួរក្បាល ជប៉ុន(វ៉ាក់សាំងនិស្សកម្មទី៤ ឬវ៉ាក់សាំងរស់ ទី២)

- (សិស្សដែលនឹងចូលសិក្សានៅអនុវិទ្យាល័យ) អាយុ១១~១២ឆ្នាំ ការចាក់ថ្នាំបង្ការទាំង៣ប្រភេទ Tdap(ឬTd)លើកទី២, ជម្ងឺរលាកខួរក្បាល ជប៉ុន(វ៉ាក់សាំងនិស្សកម្មទី៥ ឬវ៉ាក់សាំងរស់ ទី២), HPVទៅ១ (ចំពោះសិស្សភេទស្រី)

- របៀបក្នុងគម្រោងការ

ដោយផ្អែកលើព័ត៌មានរបស់ក្រសួងការអប់រំអំពីសិស្សបឋមសិក្សានិងសិស្សអនុវិទ្យាល័យដែលចូលជាថ្មីនិងព័ត៌មានពីការចាក់ថ្នាំបង្ការរបស់ទីស្នាក់ការគ្រប់គ្រងជម្ងឺ យើងបញ្ជាក់ថា តើការចាក់ថ្នាំបង្ការរួចហើយឬ អត់ ហើយនិងអនុសាសន៍ឲ្យចាក់ថ្នាំចំពោះអ្នកដែលមិនទាន់ចាក់ថ្នាំ ។

\* អំពីខ្លឹមសារពីការចាក់ថ្នាំបង្ការ នោះអាចបញ្ជាក់នៅអែបទូរគមនាគមន៍ចល័ត និងគេហទំព័រអ្នកជំនួយចាក់ថ្នាំបង្ការ ហើយក្នុងករណីចុះឈ្មោះលើបញ្ជីក្នុងកំពូទ្រង់រួច មិនត្រូវការចាំបាច់ដាក់<លិខិតបញ្ជាក់ការចាក់ថ្នាំបង្ការ> ជូនទៅសាលារៀនទៀតឡើយ ។

\* គួរតែសុំការចុះ<មូលហេតុហាមការចាក់ថ្នាំបង្ការ>នៅស្ថាប័នពេទ្យដែលត្រូវបានពិនិត្យ តែក្នុងករណីពិបាកក្នុងការចុះលើបញ្ជី <មូលហេតុហាមការចាក់ថ្នាំបង្ការ>នោះ គួរសុំយកលិខិតពិនិត្យដែលមាន<មូលហេតុហាមការចាក់ថ្នាំបង្ការ> ដាក់ជូនសាលារៀន ក្រោយពេលចូលសិក្សា ។

▶ អ្នកដែលហាមចាក់ថ្នាំបង្ការ

- ក្នុងករណីកាលពីមុនកើតមានប្រតិកម្មអាឡែហ្ស៊ី (ប្រតិកម្មថ្នាំ) ខ្លាំង ក្រោយចាក់ថ្នាំបង្ការ ។
- ក្នុងករណីកាលពីមុនកើតជម្ងឺខួរក្បាលដែលមូលហេតុអត់ច្បាស់ ក្នុងរយៈពេល៧ថ្ងៃតាំងពីចាក់ថ្នាំវ៉ាក់ សាំងបង្ការជម្ងឺក្អកមាត់ ។
- អ្នកខ្លះភាពស្មានឹងមេរោគ ឬអ្នកធ្លាប់ប្រើប្រាក់ថ្នាំបន្ថយភាពស្មានឹងមេរោគ ។

\* មូលហេតុបណ្តោះអាសន្ន ដែលចាក់ថ្នាំកុបិយលីន សម្រាប់កំដៅខ្ពស់ឬភាពស្មានឹងមេរោគ ឬអាឡែហ្ស៊ីពុំមាន ជម្ងឺ អាជុកី ទាំងអស់នោះ មិនមែនជាមូលហេតុហាមឡើយ ។



# 어린이가 건강하단 대한민국 (캄보디아어)

## ប្រទេសកូរ៉េដែលកុមារមានសុខភាពល្អ

# 표준예방접종일정표(2022)

## តារាងកំណត់ពេលចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ(២០២២)

대상장염병 ជំងឺផ្លូវដង	백신종류 및 방법 ប្រភេទថ្នាំបង្ការជំងឺនិងរបៀប	횟수 ចំនួនដំបូង	출생~1개월 이내 បង្កើតផ្លូវដងលើ១ខែ	1개월	2개월	4개월	6개월	12개월	15개월	18개월	19~23개월	24~35개월	만 4세	만 6세	만 11세	만 12세
				1ខែ	២ខែ	៤ខែ	៦ខែ	១២ខែ	១៥ខែ	១៨ខែ	១៩-២៣ខែ	២៤-៣៥ខែ	៤ឆ្នាំ	៦ឆ្នាំ	១១ឆ្នាំ	១២ឆ្នាំ
결핵 วัณโรค B형간염 ជំងឺផ្លូវដង B	BCG (피내용 ចាក់ថ្នាំផ្តោត)	1	BCG 1ដំ លើក													
디프테리아 ពន្លាត់ស្លាក 파스퇴르 ជំងឺគ្រុនចាញ់ 백일해 ជំងឺក្រហម	HepB DTaP	3 5	HepB 2ដំ លើក DTaP 1ដំ លើកទី១		DTaP 2ដំ លើកទី២	DTaP 2ដំ លើកទី២	DTaP 3ដំ លើកទី៣		DTaP 4ដំ លើកទី៤		DTaP 5ដំ លើកទី៥					
폴리오 Poliovirus	Tdap/Td	1													Tdap/Td 6ដំ លើកទី៦	
b형헤모필루스인플루엔자 Haemophilus influenzae type b	IPV	4	IPV 1ដំ លើកទី១	IPV 2ដំ លើកទី២	IPV 3ដំ លើកទី៣								IPV 4ដំ លើកទី៤			
유행성 이하선염 Epidemic parotitis 홍진 MMR	Hib	4	Hib 1ដំ លើកទី១	Hib 2ដំ លើកទី២	Hib 3ដំ លើកទី៣	Hib 4ដំ លើកទី៤										
폐렴구균 Pneumococcal	PCV	4	PCV 1ដំ លើកទី១	PCV 2ដំ លើកទី២	PCV 3ដំ លើកទី៣	PCV 4ដំ លើកទី៤										
홍역 ជំងឺក្រហម 유행성 이하선염 Epidemic parotitis 홍진 MMR	PPSV	-														
수두 វាត់	MMR	2			MMR 1ដំ លើកទី១								MMR 2ដំ លើកទី២			
A형간염 ជំងឺផ្លូវដង A	VAR	1			VAR 1ដំ លើកទី១											
일본뇌염 ជំងឺមេរោគជញ្ជូន	HepA	2							HepA 1~2ដំ លើកទី៣							
사람유두종바이러스 감염증 인플루엔자 ជំងឺផ្លូវដង	IJEV LJEV	5 2										UJEV 3ដំ លើកទី៣		UJEV 4ដំ លើកទី៤		UJEV 5ដំ លើកទី៥
	HPV	2								LJEV 1ដំ លើកទី១						HPV 1~2ដំ លើកទី៣
	IIV	-														
IV ជាជម្រក ចាក់ IIV រាល់ឆ្នាំ																
로타바이러스 감염증 Rotavirus	RV1 RV5	2 3	RV 1ដំ លើកទី១	RV 2ដំ លើកទី២	RV 2ដំ លើកទី២	RV 3ដំ លើកទី៣										

### 국가 예방접종 4년, 2차, 3차

### 기타 예방접종 4년, 2차, 3차

- **국가예방접종**: 국가에서 권장하는 필수예방접종(국가)는 「감염병의 예방 및 관리에 관한 법률」을 통해 예방접종 대상 감염병과 예방접종 실시기준 및 방법을 정하고, 이를 근거로 재원을 마련하여 지원하고 있음)  
រដ្ឋាភិបាលចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ: ជាតិ: រដ្ឋាភិបាលចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺដែលត្រូវបានកំណត់ដោយច្បាប់ និងរបៀបច្បាប់សម្រាប់ការចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ តាមរយៈសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ តាមរយៈសេវាចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ (ឡាយស្តីពីការបង្ការជំងឺប្រកួតប្រជែងជំងឺ) ហើយក៏ពុំបង្កើតថវិកាផ្ទាល់ខ្លួនឡើយ: តាមរយៈរដ្ឋ: ៤)
- **기타예방접종**: 예방접종 대상 감염병 및 지정감염병 이외 감염병으로 민간 의료기관에서 접종 가능한 유료 예방접종  
រដ្ឋាភិបាលចាក់ថ្នាំបង្ការជំងឺ: គឺជាជំងឺដែលត្រូវបានប្រកាសឱ្យបង្ការជំងឺដោយរដ្ឋ និងត្រូវបានកំណត់ដោយច្បាប់ និងត្រូវបានកំណត់ដោយរដ្ឋ: ឱ្យប្រើប្រាស់នៅក្នុងមន្ទីរពេទ្យឯកជន។
- DTaP, IPV, Hib 백신은 예방접종일정에 따라 DTaP-IPV 또는 DTaP-IPV/Hib 혼합백신으로 접종가능  
ថ្នាំបង្ការជំងឺ DTaP, IPV, Hib អាចចាក់តាមតារាងដូចត្រូវបានកំណត់ដោយច្បាប់: ឱ្យប្រើប្រាស់ជាមួយថ្នាំបង្ការជំងឺប្រកួតប្រជែងជំងឺ។