



# खोप प्रक्रियाको सुचना

(बहुसांस्कृति परिवार अभिभावकहरू)

1. तपाईंको मातृभाषामा भएको खोप जानकारी फारमलाई हेरी (कोरियन) खोप जानकारी फारमलाई भर्नुहोस् ।

## <खोप जानकारी फारमलाई भर्दा सावधानी दिनु पर्ने कुराहरू>

- बच्चाको नामलाई कोरियन व अंग्रेजीमा लेख्नुहोस् ।
- ना.प्र.न.( विदेशी दर्ता कार्ड नं.)लाई लेख्नुहोस् । ना.प्र.न.( विदेशी दर्ता कार्ड नं.) नभएको खण्डमा स्वास्थ्य केन्द्रबाट खोपको लागि दिएको अस्थायी नम्बरलाई लेख्नु पर्दछ ।
- ना.प्र.न मा जन्ममिति र वास्तविक जन्ममिति फरक भएमा त्यस कोठामा वास्तविक जन्ममिति लेख्नुहोस् ।  
\* खोपको मिति वास्तविक जन्ममितिलाई मापदण्ड गर्ने हुदा, वास्तविक जन्ममितिमा फरक भएमा वास्तविक जन्ममितिलाई प्रमाणित गर्ने कागजपत्र( जन्म दर्ता प्रमाणपत्र अदि) लाई लिएर नजिकको स्वास्थ्य केन्द्रबाट परिवर्तन गर्नुहोस् ।
- आज कुनै बिरामीको लक्षण भएमा तल चिन्हा लगाउनुहोस् ।

- |          |                 |                         |          |              |
|----------|-----------------|-------------------------|----------|--------------|
| 1. ज्वरो | 2. खोकी         | 3. घाँटी दुखाई (सुनिनु) | 4. पखाला | 5.पेट दुख्ने |
| 6. बान्त | 7. टाउको दुख्नु | 8. बलनहुनु              | 9. अन्य  |              |

2. बच्चाको नाम बोलाउने सम्म उपचार कोठा अगाडि एकछिन पर्खनुस् ।
3. (खोप अगाडि) बिगतमा उस्तो खोप लगाउनु भएको छ छैन बच्चाको बिगतको खोप बिवरण चेक गर्न र्छ।  
※ डाक्टरले कम्प्युटर प्रणालीबाट बच्चाको बिगत खोपको बिवरण चेक गर्न सकिनेछ ।  
※ बच्चाको खोपको विवरण भएको कार्ड छ भने डाक्टरलाई देखाउनुहोस् ।
4. (खोप अगाडि) डाक्टरले जानकारी दिने परिणाम र प्रतिकुल प्रतिक्रियाको बारेमा राम्रोसँग सुन्नुपर्दछ ।  
※ कोरियन भाषामो गाह्रो भएमा डाक्टरले मातृभाषामा भएको खोपको जानकारी (VIS)लाई प्रिन्ट गारि दिनु अनुरोध गरि खोप जानकारी पत्रको खोपपछिको सावधानी र प्रतिकुल प्रतिक्रियाको बारेमा राम्रोसँग पढनुस् ।
5. (खोप लगाउद) डाक्टरले साजिलोसँग खोप दिने गरि, बच्चा सानो भएमा अभिभावकले बच्चालाई काखमा राखि एउटा हातले बच्चाको जिउमा समत्नुहोस् ।
6. (खोप लगाउद) खोप पहिले. पछि सावधानीलाई राम्रोसँग सुन्ने, खोप लगाउनुहोस् ।
7. (खोप पछि) बच्चा पछिको खोपको मिति डाक्टरसगँ कुरा गरि मिलाउनु पर्दछ ।  
\* फारम भर्दा मोबाइल नम्बर लेख्ने र मेसेज पाउनेमा सहमति गर्ने, डाक्टरलाई कुन भाषामा लिने भन्नु भएमा अर्को खोप गर्ने मितिदेखि कोरियन भाषा बहेक चाहानु भएको भाषामा अर्को खोपको नाम र खोपको मितिलाई मेसेजमा जानकारी दिनेछ ।  
चाहानु भएको भाषा रोजेमा अर्को खोपको मिति सगै जानकारी लिन सकिने गरि अरु अभिभावकहरूको फोन नम्बर पनि दर्ता गर्न सकिनेछ ।
8. (खोप पछि) अस्पतालमा 20~30 मिनेट बसेर प्रतिकुल प्रतिक्रिय के कस्तो हुन्छ हेर्नुपर्दछ ।
9. (घर पर्केपछि) कम्तिमा 3 घण्टा प्रतिकुल असरहरू ध्यानपूर्वक हेर्ने, धेरै ज्वरो आएमा, पहिलेको भन्दा फरक केहि लक्षण देख परेमा तुरुन्तै उपचार गर्नु पर्दछ ।

※ खोप सम्बन्धि दोभाषे चाहिएमा दनुरी कल सेन्टर (☎ 1577-1366) मा फोन गरेमा सहयोग लिन सकिन्छ ।

# खोप फारम

सुरक्षित खोपको लागि तलका प्रश्नहरूलाई राम्रोसगँ पढेर, आफै (कानूनी प्रतिनिधि, अभिभावक) विवरण चेक गरि भर्नुहोस् ।

नाम		ना.प्र.न.	-	( <input type="checkbox"/> पु <input type="checkbox"/> म)
वास्तविक जन्ममिति		विदेशी दर्ता कार्ड नं.	-	( <input type="checkbox"/> पु <input type="checkbox"/> म)
फोन नं.	(घर)	(फोन नम्बर)	तौल	kg

## खोप कार्यको लागि व्यक्तिगत विवरण प्रयोग बारेमा सहमति

आफै (कानूनी प्रतिनिधि, अभिभावक) चेक

संक्रामक रोगको रोकथाम र व्यवस्थापन सम्बन्धि एन धारा 32 र संचलित धारा 32को उपधारा 3 को आधारमा ना.प्र.न. अदि व्यक्तिगत विवरण र संवेदनशील जानकारी संकलन गरेको छ । थप संकलन गरिने विषयवस्तु निम्नानुसार छन ।

- व्यक्तिगत विवरण संकलन. प्रयोग उदेश्य: अवश्यक खोपको अर्को खोप र समाप्ति जानकारी, खोपपछि प्रतिकुल प्रतिक्रिया हुने सम्बन्धि व्यवस्थापन र मेसेज
- व्यक्तिगत विवरण संकलन. प्रयोग उदेश्य: व्यक्तिगत विवरण (संवेदनशील जानकारी, ना.प्र.न. समवेश), फोन नं.(घर/फोन)
- व्यक्तिगत विवरण राख्ने र प्रयोग अवधि 5 वर्ष

खोप दिनु अघि खोप लगाउने व्यक्तिको खोप विवरण कम्प्युटर प्रणालीबाट पहिले नै चेक गर्नेमा सहमति छु । * खोपको विवरण पहिले चेक गर्नेमा सहमति नभएमा, अनावश्यक थप खोप वा क्रसखोप देखा पर्न सकिन्छ ।	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
अवश्यक खोपको अर्को खोप र समाप्ति बारेमा जानकारी फोन मेसेज पाउनेमा सहमति छु । * मेसेज पाउनेमा सहमति नभएमा, सहमति नभएको विषय वस्तुको जानकारी पाउने छैन ।	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
खोप पछि प्रतिकुल प्रतिक्रिया वा यस सम्बन्धित मेसेज पाउनेमा सहमति छु । * मेसेज पाउनेमा सहमति नभएमा, सहमति नभएको विषय वस्तुको जानकारी पाउने छैन ।	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन

## खोप लगाउने व्यक्तिको बारेमा चेकजाँच

आफै (कानूनी प्रतिनिधि, अभिभावक) चेक

आज बिरामी भएको छ ? रोगको लक्षणहरू लेख्नुहोस् । ( )	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
औषधी अथवा खानेकुरा (अन्डा सहित) वा सुइ लगाउनबाट डर लग्ने वा एलर्जिकको लक्षणहरू देखिने केहि छ ?	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
बिगतमा खोप लगाएपछि प्रतिकुल प्रतिक्रिया भएको छ ? छ भने खोपको नाम लेख्नुहोस् । (खोपको नाम: )	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
जन्मजत बिकृति, दम वा फोकसोमा रोग, मुटु रोग, मिर्गौल रोग, कलेजो रोग, मधुमेह र अन्त स्रावी रोग, रगत रोगहरूको उपचार गरेको छ ? छ भने रोगको नाम लेख्नुहोस् । ( )	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
क्र्याम्प भएको वा अन्य क्रेनिएल स्नायु प्रणाली रोग (गिललेड. बरे सिंड्रोम सहित) छ ?	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
क्यान्सर, ल्युकेमिया वा प्रतिरक्षा रोग छ ? छ भने रोगको नाम लेख्नुहोस् । (रोगको नाम: )	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
पछिल्लो 3 महिना भित्र स्टेरोइडस, एन्टेन्सर ड्रग्स, विकिरणको उपचारा गर्नु भएको छ ?	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
पछिल्लो 1 वर्ष भित्र रक्तदान लिएको वा इम्युनो ग्लोबुलिन लिएको छ ?	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
पछिल्लो 1 महिना भित्र खोप लिएको छ ? छ भने खोपको नाम लेख्नुहोस् । (खोपको नाम )	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन
(महिला) अहिले गर्भवति भएको वा अर्को महिनामा गर्भवति हुने संभावना छ ?	<input type="checkbox"/> हुन्छ <input type="checkbox"/> हुदैन

डाक्टरको नतिजा र प्रतिकुल प्रतिक्रियाको बारेमा व्याख्या सुनेपछि खोप लगाउने छु।

स्वंय ( कानूनी प्रतिनिधि, अभिभावक) नाम: ( साइन) खोप लगाउने व्यक्तिसगँ सम्बन्ध:

\* खोप लगाउने व्यक्तिको जन्म दर्ता नभएको खण्डमा कानूनी प्रतिनिधिको ना. प्र. न ( )  
साल महिना गते

## डाक्टरको नतिजा (डाक्टरको रेकर्ड)

चेक

शरीरको तापक्रम °C	खोप पछि प्रतिकुल प्रतिक्रिया सम्बन्धि जानकारी गरे	<input type="checkbox"/>
प्रतिकुल प्रतिक्रिया हेर्नको लागि खोपपछि 20~ 30 मिनेट खोप दिने कार्यालयमा बस्ने बारेमा जानकारी दिए		<input type="checkbox"/>
पेपरवेट परिणाम:		
माथिका प्रश्नको परिणाम स्वरूप खोप दिन सम्भव छ ।	डाक्टरको नाम:	(सइन)



## बच्चाको खोपको रेकर्ड चेक गर्नुहोस् ।

### ■ खोपको रेकर्ड कम्प्युटरमा दर्ता के राम्रो हुन्छ ?

- बच्चाको खोपको बारेमा रेकर्डचाहि खोप सेवा नुरीचिब (<https://nip.kdca.go.kr>) वा मोबाइल एबबाट पनि सिधै चेक गर्न सकिन्छ ।
  - खोप सेवा नुरीचिब (<https://nip.kdca.go.kr>) मा सदस्या भनेर, बच्चालाई दर्ता गर्नुहोस् ।
    - खोप सेवा नुरीचिब साइनअप → [खोप व्यवस्थापन] → [बाल खोप व्यवस्थापन] → [बच्चाको बिबरण दर्ता]
  - दर्ता भएको बच्चाको खोप रेकर्डलाई तल दिइएको तरिकाबाट चेक गर्नु पर्दछ ।
    - खोप सेवा नुरीचिब → [खोप व्यवस्थापन] → [बाल खोप व्यवस्थापन] → [बच्चाको खोप बिबरण हेर्ने ]
    - खोप सेवा मोबाइल एब → [बच्चाको खोप] → [बच्चाको रेकर्ड बुक]
    - \* मोबाइल एबचाहि 'खोप सेवा नुरीचिब'बाट सदस्या दर्ता र बच्चा दर्ता गरेपछि प्रयोग गर्न सकिन्छ ।
  - ※ खोप रेकर्ड दर्ता नभएको खण्डमा, खोप केन्द्रमा कम्प्युटरमा दर्ता गर्न अनुरोध गर्ने ।
  - ※ खोप रेकर्डबुकचाहि अभिभावकले बच्चाको खोप बिबरणलाई राम्रोसंग व्यवस्थापन गर्न सहयोग मिल्ने रेकर्डबुकचाहि खोप प्रमाणितपत्रको रूपमा काम गर्दैन ।
- खोप प्रमाणित पत्र अनलाइनबाट नि शूल्क जारी ( कोरियन वा अंग्रेजी) गर्न सकिन्छ ।
  - खोप सेवा नुरीचिब साइन इन → [इलेक्ट्रोनिक सिभिल सेव] → [खोप प्रमाण पत्र ]
- बच्चाको खोप दिन नबिर्सनुको लागि अर्को खोप मिति र समय मेसेजबाट जानकारी दिने ।
  - डाक्टरको फोन रिसिब गर्ने बुबाआमा(अभिभावक)को फोन नम्बर दिने, अनिवर्य खोपको बारेमा अर्को खोपको मिति मेसेजबाट जानकारी दिने ।
  - यदि, मातृभाषा लिन इच्छ भएमा डाक्टरलाई कुन भाषामा लिने बन्नु पर्दछ । कोरियन भाषासगै लिन इच्छ भएको भाषा मेसेजमा लिन सकिन्छ । अथवा अर्को खोप मिति संगै जानकारी लिन सकिने गारि अभिभावकको फोन नम्बर दर्ता गर्न सकिन्छ ।

### ■ बिदेशमा खोप लिएको बच्चाको खोप प्रमाणपत्र, आउने भेल लिएर आउनुहोस ।

बिदेशमा लामो समयको बसाइ पछि, आउने भेल ' अंग्रेजी खोप प्रमाणपत्र ' अथवा खोप केन्द्रको छाप वा अधिकारीक साइन (Official Signature or Stamp) भएको पत्र, आउने भेल लिएर आएर नजिकको स्वास्थ्य चौकीमा कम्प्युटर दर्ता गर्न अनुरोध गर्नुहोस ।

कोरियामाचाहि समूहिक बसोवस गर्ने बच्चाहरु, विध्यर्थीको संक्रामक रोग रोकथाम व्यवस्थापन वा स्वस्थ सुरक्षाको लागि बच्चा हेरचाह घर वा प्राथमिक, मध्यमिक विद्यालयमा प्रवेश गर्दा खोप प्रमाणपत्र पेश गर्नु पर्ने खोप समप्ति भएको चेक गर्दछ ।

तर, रोग व्यवस्थापन मेन कार्यालयमा दर्ता भएको खण्डमा खोप प्रमाणपत्रलाई बच्चा हेरचाह घर वा विद्यालयमा पेश नगर्दा पनि हुन्छ ।

\* आधार: 「संक्रामक रोगको रोकथाम र व्यवस्थापन सम्बन्धि ऐन」 धारा 31, 「स्कूल स्वास्थ्य ऐन」 धारा 10, 「शिशु हेरचाह ऐन」 धारा 31 उपधारा 3

# राष्ट्रिय खोप सेवा परियोजना

국가예방접종 지원사업

## » बच्चाहरूको लागि राष्ट्रिय खोप सेवा परियोजना

खोपको लक्ष्य रोग संक्रामणबाट नागरिकलाई जोगाउनको लागि अनिवार्य लगाउनु पर्ने खोपको रकम चाहि पूर्णत सहयोग मिल्नेछ ।

- सहयोग लक्ष्य: 12 वर्ष भन्दा मुनिका बच्चाहरू
  - ※ सहयोग पाउने व्यक्तिले नजकिको स्वास्थ्य चौकी वा तोकिएको स्वास्थ्य केन्द्रमा सम्पर्क गर्ने
- सहयोग पाउने खोप: 17 प्रकार

क्षयरोग (BCG, इन्ट्रडेर्मल), हेपाटाइटिस बि (HepB), डिप्थेरिया/टिटानस/पट्युसिस (DTaP), टिटानस/डिप्थेरिया (Td), टिटानस/डिप्थेरिया/पट्युसिस (Tdap), पोलियो (IPV), डिप्थेरिया/टिटानस/पट्युसिस/पोलियो (DTaP-IPV), डिप्थेरिया/टिटानस/पट्युसिस/पोलियो/बी प्रकारको हेमोफिलस इन्फ्लुएन्जा (DTaP-IPV/Hib), बी प्रकारको हेमोफिलस इन्फ्लुएन्जा (Hib), न्यूमोककल रोग (PCV), दादुरा/प्यान्डोमेटिम/स्बेला (MMR), चिकनपॉक्स (VAR), जापनीज इन्सेफलाइटिस निष्क्रियता खोप (IJEV), जापनीज इन्सेफलाइटिस एटेन्युएटेड लइभ खोप (LJEV), हेपाटाइटिस ए (HepA), मानव पापिलो भाइरस (HPV), इन्फ्लुएन्जा (IV)

※ हेपाटाइटिस ए, न्यूमोककल रोग र आदि केही खोपको सहयोग चाहि उमेर अनुसार सीमित हुनेछ ।

- खोप लगाउने केन्द्र: नजकिको तोकिएको स्वास्थ्य केन्द्र वा स्वास्थ्य चौकी
  - ※ तोकिएको स्वास्थ्य केन्द्र चेक गर्न खोप सहयोगी दनुरी जबि (<https://nip.kdca.go.kr>) वा खोप सहयोगी मोबाइल एप

## » हेपाटाइटिस बी पेरिनेटल संक्रामण रोकथाम परियोजना

हेपाटाइटिस बी पोजेटिभ गर्भवती आमा देखि प्रजनन नवजात शिशूमा हेपाटाइटिस बी पेरिनेटल संक्रामण रोकथाम गर्नका लागि प्रजानन हुदा इम्युनोग्लोबुलिनको व्यवस्थापन र हेपाटाइटिस बी खोप, एन्टिजेन.एन्टिबडी परीक्षणको खर्च सहयोग गर्नेछ

- सहयोग लक्ष्यति
  - हेपाटाइटिस बी सतह एन्टिजेन (HBsAg) वा एन्टिजेन इ (HBeAg) पोजेटिभ भएका आमाबाट जन्मेका शिशूको आमाको गर्भ अवस्था हुदाँ परिक्षण गरिएको नतजि पत्र पेश गर्ने र व्यक्तगत वविरण प्रदान गर्नेमा सहमति
  - \* गर्भावस्था वा डेलभिरी भएका 7 दनि पछि गरिने आमाको सतह एन्टिजेन (HBsAg) वा एन्टिजेन इ (HBeAg) पोजेटिभ भएको नतजि
- सहयोगको विषय
  - इम्युनोग्लोबुलिन 1 पटक (प्रजनन हुदा), आभारभूत खोप 3 पटक (0, 1, 6 महिना), आभारभूत खोप पछि हेपाटाइटिस बी एन्टिजेन. एन्टिबडी परीक्षण 1 पटकको खर्च पूरै सहयोग
  - ※ पहिलो प्रतजिन. एन्टीबडी परीक्षणको नतजि अनुसार पुनः खोप ( बढीमा 3 पटक) र पुनः परीक्षण (बढीमा 2 पटक) खर्चमा थप सहयोग

# राष्ट्रिय खोप सेवा परियोजना

국가예방접종 지원사업

## » स्वस्थ महिलाको पहिलो चरणको क्लिनिक परियोजना

शारीरिक, भावनात्मक परिवर्तनलाई बोकने जीवनको एक मोडमा महिला, किशोरीलाई विशेषज्ञ परामर्शसंग चिकित्सा परीक्षा, मानव प्यापिलो भाइरस (HPV) संक्रामणको खोप सेवा संगै प्रदान गरिने महिलाकव् बृद्धि गर्न सकिने गारि सहयोग प्रदान गरिनेछ ।

- सहयोग लक्ष्य: 12 वर्षको कशोरी

सहयोग लक्ष्यको बारेमा बिस्तृत जानकारी लिनको लागि नजिकको स्वास्थ्य चौकी वा तोकिएको स्वास्थ्य केन्द्रमा सम्पर्क

- सहयोगको बिषय

मानव प्यापिलो भाइरस (HPV) संक्रामण रोकथाप खोप र महिला किशोरी स्वास्थ्य परामर्श प्रदान, 6 महिनाको फरकमा 2 पटक निःशुल्क सहयोग

- सहयोग खोप: गडसिल (HPV4), सुबारिक्स (HPV2)

## » इन्फ्लुएन्जा राष्ट्रिय खोप परियोजना

इन्फ्लुएन्जा संक्रामण जटिलता उत्पन्न धेरै हुने जोखिम बृद्ध वा गर्भवती महिला, सामूहिक जीवनयापन गर्ने किशोर किशोरीमा इन्फ्लुएन्जा रोकथाम र समुदायमा फैलावट नियन्त्रण गर्नका लागि खोपको खर्च पुरै सहयोग हुनेछ ।

- सहयोग लक्ष्य: शिशु, 65 वर्ष माथीका बृद्ध, गर्भवती महिला,

※ सहयोग लक्ष्यको बारेमा बिस्तृत जानकारी लिनको लागि नजिकको स्वास्थ्य चौकी वा तोकिएको स्वास्थ्य केन्द्रमा सम्पर्क

- सहयोग विषय: इन्फ्लुएन्जा खोप 1 पटक

※ 9 वर्ष मुनिका बच्चामा पहिलो पटक इन्फ्लुएन्जा खोप दिदा न्यूनतम 4 हप्ताको फरकमा 2 पटक खोप दिने

※ निःशुल्क खोप समय, खोपको बारेमा बिस्तृत जानकारी लिनको लागि नजिकको स्वास्थ्य चौकी वा तोकिएको स्वास्थ्य केन्द्रमा सम्पर्क



# प्रा.वि. मध्यामिक विद्यालयमा भर्ना हुने विद्यार्थीहरूमा खोप प्रमाणीकरण परियोजना

## 초 · 중학교 입학생 예방접종 확인사업

### » प्रा.वि. मध्यामिक विद्यालयमा भर्ना हुने विद्यार्थीहरूमा खोप प्रमाणीकरण परियोजना

सामूहिक जीवनयापन गर्ने बच्चा भएमा रोग संक्रामण हुनेमा धेरै जोखिम हुने हुदाँ प्रा.वि. मध्यामिक विद्यालयमा भर्ना हुने विद्यार्थीहरूमा सामूहिक रोग प्रतिरोधात्मक क्षमता बृद्धि गर्न खोप पुरा भएको छ छैन चेक गर्ने छैन भने खोप लगाउन प्रोत्साहन गर्नु पर्दछ ।

\* 「रोग संक्रामणको रोकथाम र व्यवस्थापन सम्बन्धि ऐन」धारा 31 「विद्यालय स्वास्थ्य ऐन」 धारा10

- परियोजनाको लक्ष्य: प्रा.वि.बाट मध्यामिक विद्यालयमा भर्ना हुने सबै विद्यार्थीहरूको लागि

- खोप प्रमाणीकरण लक्ष्य

- (प्राथमिक विद्यालय भर्ना हुने व्यक्ति) 4 देखि 6 वर्षमा खोप 4 प्रकार

DTaP5औं, IPV 4औं, MMR 2औं, जापनीज इन्सेफलाइटिस (निष्क्रियता खोप 4औं वा एटेन्युएटेड लइभ खोप 2औं)

- (मध्यामिक विद्यालय भर्ना हुने व्यक्ति) 11 देखि 12 वर्षमा खोप 3 प्रकार

Tdap(वा Td) 6औं जापनीज इन्सेफलाइटिस (निष्क्रियता खोप 5औं वा एटेन्युएटेड लइभ खोप 2औं), HPV 1औं(किशोरी विद्यार्थी)

- परियोजना बिधि

शिक्षा मन्त्रालयको प्रा.वि. मध्यामिक विद्यालयमा भर्ना हुने विद्यार्थीहरू बिवरण र रोग नियन्त्रणा तथा रोकथाम केन्द्रको खोप केन्द्रको बिवरण लाई हेरि प्रमाणीकरण गर्ने र खोप लगाएको छ छैन चेक गर्ने र छैन भने खोप लगाउन प्रोत्साहन

※ खोप सम्बन्धि विषय खोप सहयता नुरी जिव वा मोबाइल एपबाट हेर्न सकिने, खोप लगाएको दर्ता भएको छ भने स्कूलमा (खोप प्रमाणित पत्र) पेश गर्नु पर्दैन

※ (खोप निषेधित व्यक्ति) ले चिकित्सक पत्र ( खोप) लिएको स्वास्थ्य केन्द्रको ( खोप निषेधित कारण) सिस्टममा दर्ता गर्न अनुरोध, स्वास्थ्य केन्द्रबाट (खोप निषेधित कारण) सिस्टममा दर्ता गर्न गाह्रो भएमा ( खोप निषेधित कारण) पुष्टि गरिएको चिकित्सक पत्र जारी गरि भर्ना गर्ने विद्यालयमा पेश गर्ने

#### ▶ खोप निषेधित व्यक्ति

- खोप तत्वको बारेमा वा पहिले खोप लगाएपछि अत्यधिक एलर्जिको प्रतिक्रिया(अनफ्यलसिस) उत्पन्न भएको खण्डमा
- पर्ट्युसिस खोप लगाएको 7 दिन भित्र अन्य कुनै कारण बिना एन्सेफलोपाथी भएमा
- इम्यूनोडिफिशियन्सी वा इम्यूनोसप्रेसिभ प्रयोगकर्ता

※ उच्च ज्वरो, इम्यूनोग्लोबुलिन लिदा आदिको कारणले अण्डा एलर्जी, अथोपी आदि निषेधित कारणमा मानिने छैन



# 어린이가 건강하고 안전한 나라 (네पाल)

## बच्चा स्वस्थ भएको कोरिया

# 표준예방접종일정표(2022) मानक खोप तालिका (2022)

대상감염병 सक्रामक रोगहरू	백신종류 및 방법 खोपको प्रकार र विधि	최소 पटक	출생~1개월이내 जन्मको महिना भित्र	1개월 1 महिना	2개월 2 महिना	4개월 4 महिना	6개월 6 महिना	12개월 12 महिना	15개월 15 महिना	18개월 18 महिना	19~23개월 19-23 महिना	24~35개월 24-35 महिना	만 4세 4 वर्ष	만 6세 6 वर्ष	만 11세 11 वर्ष	만 12세 12 वर्ष
결핵/क्षयरोग	BCG (피내용)	1	BCG 1회 1회													
B형간염/हेपेटाइटिस बी	HepB	3	HepB 1회 1회	HepB 2회 2회			HepB 3회 3회									
디프테리아/डिप्थीरिया	DTaP/Td	5		DTaP 1회 1회	DTaP 2회 2회	DTaP 3회 3회	DTaP 4회 4회	DTaP 5회 5회								
파상풍/टिटेनस	Tdap	1								DTaP 4회 4회						Tdap/Td 6회 6회
백일해/लहर खोकी	IPV	4		IPV 1회 1회	IPV 2회 2회	IPV 3회 3회	IPV 4회 4회									
폴리오/फोलियो	Hib	4		Hib 1회 1회	Hib 2회 2회	Hib 3회 3회	Hib 4회 4회									
b형헤모필루스/인플루엔자 हेमोफिलस इन्फ्लुएन्जा प्रकारबी	PCV	4		PCV 1회 1회	PCV 2회 2회	PCV 3회 3회	PCV 4회 4회									
패혈구균 न्युमोकोकल	PPSV	-														
홍역/다르타 युएचएम/निःसंक्रमण हडि 홍진/रुबेला	MMR	2						MMR 1회 1회						MMR 2회 2회		
수두/डेउला	VAR	1							VAR 1회 1회							
A형간염/हेपेटाइटिस ए	HepA	2								HepA 1~2회 1~2회						
일본뇌염 जापनी एन्सेफलाइटिस	IJEV	5								IJEV 1~2회 1~2회						
사람유두종바이러스/감염증 मानवयुदुकरिमा/भइरस सक्रामक रोग	LJEV	2								LJEV 1회 1회						
인플루엔자/इन्फ्लुएन्जा	HPV	2														HPV 1~2회 1~2회
	IV	-														IV 1회 1회
	RV1	2						RV 1회 1회								
	RV5	3						RV 1회 1회	RV 2회 2회	RV 3회 3회						

기타  
 예방접종  
 일정표

- 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)
   
 राष्ट्रिय खोप: राष्ट्रियले तोकिएको अवस्थक खोप (देशचाहि सक्रामक रोगको रोकथाम र व्यवस्थापन सम्बन्धि कानून बाट खोप सक्रामक रोग र खोप मापदण्ड र विधि तयारी, यसको आधारमा सामान तयारी र प्रदान गरिपहेको)
- 기타예방접종: 예방접종 대상 감염병 및 지정감염병 이외 감염병으로 민간 의료기관에서 접종 가능한 유료 예방접종
   
 अन्य खोप: खोप सक्रामक रोग वा अन्य सक्रामक रोगबाट निजी स्वास्थ्य विभागबाट दिन सकिने शुल्क लिने खोप
- DTaP, IPV, Hib 백신은 예방접종일정에 따라 DTaP-IPV 또는 DTaP-IPV/Hib 혼합백신으로 접종가능
   
 DTaP, IPV, Hib खोपचाहि खोप दिने मिति अनुसार DTaP-IPV वा DTaP-IPV/Hib मिश्रितखोप दिन

दुर्गा एवा प्रोजेक्ट  
 राष्ट्रिय खोप