

နွေကလေးထိန်း၊ မူကြိုနှင့် အတန်းကျောင်းတက်နေသူများအတွက် လိုအပ်သောကာကွယ်ဆေးများ

နယူးယောက်ပြည်နယ်တွင်၊ ပြုစုစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများသည် ကျောင်းစတက်သည့်နေ့ သို့မဟုတ် နွေကလေးထိန်းကျောင်းစတက်သည့်နေ့မှ ၁၄ရက်အတွင်း ကလေး၏အက်ဒိတ်ကာကွယ်ဆေးများထိုးထားခြင်းကို သက်သေအဖြစ်ပြသရပါမည်။ ပိုမိုလေ့လာရန် <https://on.ny.gov/3WIIzX8> သို့ဝင်ရောက်လေ့လာပါ။

ကျောင်းစတက်သည့်နေ့ သို့မဟုတ် နွေကလေးထိန်းကျောင်းမှ ၁၄ရက်အတွင်း ပြုစုစောင့်ရှောက်ပေးရမည်မှာ

- ထိုသူတို့ကလေးများ၏ကာကွယ်ဆေးထိုးထားခြင်း အသစ်ဖြစ်မဖြစ် သက်သေပြရန်၊ သို့မဟုတ်
- ကာကွယ်ဆေးထိုးခြင်းမှ တရားဝင်ဆေးဘက်ဆိုင်ရာ ကင်းလွတ်ခွင့်ကိုပေးထားပါသည်။

ကျောင်းတက်ရန် သို့မဟုတ် နွေကလေးထိန်းတွင်နေထိုင်ရန်အတွက် သို့မဟုတ် ကာကွယ်ဆေးမထိုးရသေးသော သို့မဟုတ် ရက်လွန်နေသော ကလေးများသည် ပထမ၁၄ရက်အတွင်း လိုအပ်နေသည့်ကာကွယ်ဆေးများ အားလုံးကိုပထမအကြိမ် အနည်းဆုံးထိုး ရပါမည်။ သူတို့သည် ကာကွယ်ဆေးထိုးပြီးသည့်နောက် ၁၄ရက်အတွင်းစီးရီးတွင် နောက်ဆက်တွဲ ကာကွယ်ဆေးများကို လက်ခံရရှိမည်ဖြစ်ပါသည်။

 **နေရာသီတွင် ကျောင်းပြန်တက်ချိန် ရက်ချိန်းဆိုမှုအစောဆုံးလုပ်ထားပါ။**

နွေကလေးထိန်း၊ သူငယ်တန်းမူကြိုနှင့် ကျောင်းတက်ရန်အတွက် လိုအပ်သောကာကွယ်ဆေးများ ဆိုဆို့နှင့် မေးခွင်အဆိပ်ပါဝင်သောကာကွယ်ဆေးနှင့် ကြက်ညှာရောဂါကာကွယ်ဆေး (DTaP or Tdap)

- အသည်းရောင်အသားဝါ ဘီကာကွယ်ဆေး
- ဝက်သက်၊ ပါးချိတ်ရောင်နှင့် ဂျိုက်သိုးကာကွယ်ဆေး (MMR)
- ပိုလီယိုကာကွယ်ဆေး
- ရေကျောက်ကာကွယ်ဆေး

နွေကလေးထိန်း၊ သူငယ်တန်းမူကြိုနှင့် ကျောင်းတက်ရန်အတွက် ထပ်မံလိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးများ

- ဟီမိုဖီးလပ် အင်ဖလူဇင်အမျိုးအစားဘီ ပါဝင်သောကာကွယ်ဆေး (HiB)
- ခြုံမှိုကိုကယ်ပါဝင်သောကာကွယ်ဆေး(PCV)

အလယ်တန်းနှင့် အထက်တန်းကျောင်းတက်ရန်အတွက် ထပ်မံလိုအပ်သော ကာကွယ်ဆေးများ

- ၆တန်းမှ ၁၂တန်းထိ Tdap ကာကွယ်ဆေး
- ၇တန်းမှ ၁၂တန်းအထိ မက်နီဂိုကိုကယ်ပါဝင်သော ကာကွယ်ဆေး (MenACWY)
- ၁၂တန်းမှကျောင်းသားများသည် ၁၆နှစ်ပြည့်ပြီးလျှင် သို့မဟုတ် MenACWY ၏ နောက်ထပ် အားဖြည့်တင်းကာကွယ်ဆေး ထိုးရန်လိုအပ်ပါသည်။



ကလေးများအတွက် စိတ်ဖိစီးမှုနည်းသော ကာကွယ်ဆေးများ ပြုလုပ်ရန် ပံ့ပိုးမှုများ အတွက် CDC၏အကြံပြုချက်များကို လေ့လာရန် : bit.ly/vaccineslessstressful

NYSIIS

နယူးယောက်ပြည်နယ် ကာကွယ်ဆေးထိုးသတင်းအချက်အလက်စနစ်သည် ကျမ်းမာရေးစောင့်ရှောက်မှုပေးသူများမှ သင်မည်သည့် ကာကွယ်ဆေး ထိုးထားသလဲဆိုသည့် သတင်းအချက်အလက်များကို ထည့်သွင်းခြင်းစနစ်ဖြစ်သည်။ ဤအချက်အလက်ကို ကျောင်းများနှင့် ဆေးရုံများအပြင် ကျမ်းမာရေးဌာနတွင် ရရှိနိုင်ပါသည်။ သင်၏ NYSIISတွင် သင်လက်ခံရရှိထားသည့် ကာကွယ်ဆေးများနှင့် မည်သည့်ဆေး ထပ်မံလိုအပ်သည် သို့မဟုတ် လိုအပ်နေသေးသည် ဆိုသည့် အချက်အလက်များနှင့် ပတ်သတ်ပြီး အတိအကျဖော်ပြထားသင့်သည်။

 **နယူးယောက်ပြည်နယ်အတွင်းကာကွယ်ဆေးများ အကြောင်း ပိုမိုလေ့လာလိုပါက လေ့လာရန် : HEALTH.NY.GOV/PREVENTION/IMMUNIZATION**



Erie County
Department of
Health
သို့မဟုတ် ကျန်းမာရေးဌာန



ကျမ်းမာရေးတန်းတူညီမျှရေးရုံး
www.erie.gov/health-equity

2025-26 School Year

New York State Immunization Requirements for School Entrance/Attendance¹

NOTES:

All children must be age-appropriately immunized to attend school in New York State. The number of doses depends on the schedule recommended by the Advisory Committee on Immunization Practices (ACIP). Intervals between doses of vaccine must be in accordance with the "[ACIP-Recommended Child and Adolescent Immunization Schedule](#)." Doses received before the minimum age or intervals shown on the schedule are not valid and do not count toward the number of doses listed below. See footnotes for specific information for each vaccine. Children who are enrolling in gradeless classes must meet the immunization requirements of the grades for which they are age equivalent.

Dose requirements MUST be read with the footnotes of this schedule

Vaccines	Pre-Kindergarten (Day Care, Head Start, Nursery or Pre-K)	Kindergarten and Grades 1, 2, 3, 4 and 5	Grades 6, 7, 8, 9, 10 and 11	Grade 12
Diphtheria and Tetanus toxoid-containing vaccine and Pertussis vaccine (DTaP/DTP/Tdap/Td) ²	4 doses	5 doses or 4 doses if the 4th dose was received at 4 years or older and the series was started at less than 1 year of age or 3 doses if 7 years or older and the series was started at 1 year or older	3 doses	
Tetanus and Diphtheria toxoid-containing vaccine and Pertussis vaccine adolescent booster (Tdap) ³	Not applicable		1 dose given after age 10 years	
Polio vaccine (IPV/OPV) ⁴	3 doses	4 doses or 3 doses if the 3rd dose was received at 4 years or older		
Measles, Mumps and Rubella vaccine (MMR) ⁵	1 dose	2 doses		
Hepatitis B vaccine ⁶	3 doses	3 doses or 2 doses of adult hepatitis B vaccine (Recombivax) for children who received the doses at least 4 months apart and between the ages of 11 years through 15 years		
Varicella (Chickenpox) vaccine ⁷	1 dose	2 doses		
Meningococcal conjugate vaccine (MenACWY) ⁸	Not applicable		Grades 7, 8, 9, 10 and 11: 1 dose	Grade 12: 2 doses or 1 dose if the dose was received at 10 years or older
Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine (Hib) ⁹	1 to 4 doses	Not applicable		
Pneumococcal conjugate vaccine (PCV) ¹⁰	1 to 4 doses	Not applicable		



**Department
of Health**

Source: https://www.health.ny.gov/prevention/immunization/schools/school_vaccines/