



ท่านสามารถเลือกให้ความยินยอมทางออนไลน์ได้สำหรับการรับวัคซีนที่โรงเรียน

พ่อแม่และผู้ปกครองสามารถให้ความยินยอมทางออนไลน์เพื่อให้บุตรรับวัคซีนที่โรงเรียนตามกำหนดเมื่อบุตรอยู่ในระดับชั้นปีที่ 7

ท่านจำเป็นต้องใช้ข้อมูลต่อไปนี้

1. รายละเอียดการเข้าสู่ระบบของ Service NSW ของท่าน
2. หมายเลขบัตรเมดิแคร์ของท่านและของบุตร (หากทั้งท่านและบุตรมีบัตรเมดิแคร์)
3. รายละเอียดเกี่ยวกับโรงเรียนมัธยมศึกษาที่บุตรของท่านเข้าเรียนใน ค.ศ. 2024

หากต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการฉีดวัคซีนในโรงเรียนของรัฐนิวเซาท์เวลส์ โปรดไปที่ health.nsw.gov.au/schoolvaccination

หากต้องการให้ความยินยอมทางออนไลน์ โปรดไปที่ <https://engage.health.nsw.gov.au/engage>

ข้อมูลเพิ่มเติม



โครงการฉีดวัคซีนในโรงเรียนของรัฐนิวเซาท์เวลส์สำหรับชั้นปีที่ 7

ข้อมูลสำคัญในปี 2024

โครงการฉีดวัคซีนในโรงเรียนของ รัฐนิวเซาท์เวลส์



กระทรวงสาธารณสุขรัฐนิวเซาท์เวลส์ (NSW Health) ร่วมกับโรงเรียน ฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสอิวแมนแพปิลโลมา (เอชพีวี-HPV) และวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยักและไอกรน (dTpa) ให้นักเรียนชั้นปีที่ 7 ในโครงการฉีดวัคซีนในโรงเรียน นักเรียนได้รับการแนะนำให้รับวัคซีนเหล่านี้โดย สภาวิจัยด้านสาธารณสุขและการแพทย์แห่งชาติ (National Health & Medical Research Council (NHMRC)) และได้รับทุนจากโครงการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรคแห่งชาติ (National Immunisation Program)

- ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนและโรคต่างๆที่วัคซีนป้องกันได้รวมอยู่ในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้ปกครองฉบับนี้
- การที่บุตรของท่านจะรับวัคซีนได้นั้น ท่านต้องให้ความยินยอมทางออนไลน์หรือในแบบฟอร์มให้ความยินยอมที่แนบมานี้ บุตรท่านจะรับวัคซีนได้ฟรีที่โรงเรียนก็ต่อเมื่อท่านให้ความยินยอมทางออนไลน์หรือกรอกแบบฟอร์มให้ความยินยอมพร้อมเซ็นชื่อแล้วส่งแบบฟอร์มคืนในขณะที่บุตรของท่านศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 7 เท่านั้น
- ท่านถอนการให้ความยินยอมได้ทุกเมื่อโดยทำตามคำแนะนำในหน้า 2
- หากท่านไม่ประสงค์จะให้บุตรรับวัคซีนป้องกันโรคใดอย่างเซ็นชื่อในช่องสำหรับวัคซีนนั้นๆ
- มีคำชี้แจงเรื่องสิทธิข้อมูลส่วนบุคคลซึ่งอธิบายเกี่ยวกับการเก็บข้อมูลที่ท่านกรอกและการนำข้อมูลไปใช้ในหน้า 4 อีกด้วย

หากต้องการให้ความยินยอมทางออนไลน์ โปรดไปที่ <https://engage.health.nsw.gov.au/engage>



คำถามที่พบบ่อย

ถาม: วัคซีนเหล่านี้ทำงานอย่างไร

วัคซีนเหล่านี้ทำงานโดยการกระตุ้นภูมิคุ้มกันให้สามารถต่อสู้กับเชื้อโรคบางชนิด หากคนที่ได้รับวัคซีนแล้วสัมผัสกับเชื้อโรคเหล่านี้ ระบบภูมิคุ้มกันของพวกเขาจะตอบสนองอย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น ทำให้ป้องกันการเกิดโรคหรือลดความรุนแรงของโรคได้

ถาม: วัคซีนปลอดภัยแค่ไหน

วัคซีนในประเทศออสเตรเลียปลอดภัยและต้องผ่านการตรวจสอบอย่างเข้มงวด ก่อนได้รับการอนุมัติออกใช้โดย Therapeutic Goods Administration (หน่วยงานกำกับดูแลผลิตภัณฑ์สุขภาพเพื่อการบำบัดรักษา หรือ TGA) นอกจากนี้ TGA ยังติดตามสังเกตการณ์ความปลอดภัยหลังจากได้นำวัคซีนมาใช้แล้ว

ถาม: ผลข้างเคียงของการฉีดวัคซีนมีอะไรบ้าง

ปกติแล้ว ผลข้างเคียงของการฉีดวัคซีนจะมีเพียงเล็กน้อย โดยมักจะมีอาการปวดบวมและแดงบริเวณที่ฉีด ส่วนอาการข้างเคียงที่รุนแรงพบได้น้อยมาก รายงานการติดตามผลการฉีดวัคซีนเอชพีวีโดยการสอบถามกับผู้ปกครองในรัฐนิวเซาท์เวลส์หลังจากที่นักเรียนได้รับวัคซีนแล้วนั้นพบว่า 9.7% ของจำนวนนักเรียนทั้งหมดมีอาการข้างเคียงเล็กน้อย ในขณะที่มีนักเรียนเพียง 0.5% เท่านั้นที่ต้องได้รับการรักษาพยาบาล ทั้งนี้ ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับผลข้างเคียงของวัคซีนปรากฏอยู่ในข้อมูลเกี่ยวกับยาสำหรับผู้บริโภค (Consumer Medicine Information - CMI) ซึ่งสามารถดูได้ที่เว็บไซต์ health.nsw.gov.au/schoolvaccination

หากพ่อแม่กังวลใจเกี่ยวกับอาการข้างเคียงหลังการฉีดวัคซีน ควรปรึกษาแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (GP- จีพี) และแพทย์ควรเป็นผู้ส่งรายงานไปยังหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านอีกด้วย

ถาม: ปฏิกริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันและรุนแรง (Anaphylaxis - แอนนะฟีแล็กซิส) คืออะไร

ปฏิกริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันและรุนแรงอาจทำให้หมดสติและถึงแก่ชีวิตได้หากไม่ได้รับการรักษาโดยเร็ว อาการนี้แทบจะไม่เกิดขึ้นหลังการฉีดวัคซีน พยาบาลผู้ฉีดวัคซีนในโรงเรียนทุกคนได้รับการฝึกอบรมวิธีการบำบัดอาการจากปฏิกริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันและรุนแรง นักเรียนที่เคยมีปฏิกริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันและรุนแรงอาจไม่ควรรับวัคซีนบางชนิด

ถาม: จะต้องทำอะไรหากบุตรเป็นโรคหอบหืด และต้องให้ขยายหลอดลมที่มีสารคอร์ติโซนหรือเพรดนิโซน “ชนิดพ่น”

การฉีดวัคซีนให้แก่ผู้ที่เป็นโรคหอบหืดนั้นปลอดภัยไม่ว่ากำลังใช้ยารักษาชนิดใด

ถาม: นักเรียนหญิงที่ตั้งครรภ์หรือคิดว่าอาจจะตั้งครรภ์ควรรับวัคซีนนี้หรือไม่

ไม่ควรฉีดวัคซีนให้แก่นักเรียนหญิงที่ตั้งครรภ์หรือคิดว่าอาจจะตั้งครรภ์ ในวันที่มีคลินิกฉีดวัคซีนพยาบาลจะถามนักเรียนหญิงว่าตั้งครรภ์หรืออาจจะตั้งครรภ์หรือไม่ หากนักเรียนตอบว่าใช่ เธอจะไม่ได้รับการฉีดวัคซีน

นักเรียนจะได้รับการสนับสนุนให้ปรึกษาเรื่องการตั้งครรภ์กับบิดามารดา/ผู้ปกครองโดยด่วนเพื่อไปปรึกษาแพทย์ นอกจากนี้เธอจะได้รับรายละเอียดของหน่วยบริการด้านสุขภาพที่ให้คำปรึกษา ความช่วยเหลือ และแนะแนวทาง

ถาม: ข้าพเจ้าสามารถถอนการให้ความยินยอมได้หรือไม่

ท่านขอถอนความยินยอมได้ทุกเมื่อ

- หากให้ความยินยอมทางออนไลน์ไว้ โปรดล็อกอินเพื่อเข้าสู่ระบบได้ที่ <https://engage.health.nsw.gov.au/engage> และปฏิบัติตามขั้นตอนที่ปรากฏเพื่อเพิกถอนความยินยอมที่ได้ให้ไว้สำหรับบุตรหลานของท่าน
- ในกรณีที่ท่านได้ให้ความยินยอมไว้โดยการกรอกแบบฟอร์มกระดาษ โปรดแจ้งให้โรงเรียนทราบเป็นลายลักษณ์อักษรเพื่อยกความยินยอม หรือโทรศัพท์ไปที่โรงเรียนเพื่อยกความยินยอมก่อนกำหนดการออกคลินิกฉีดวัคซีน

ถาม: ถ้าหากข้าพเจ้าต้องการขอให้บุตรโตกว่านี้ก่อนได้ไหม

วัคซีนเหล่านี้จะฉีดให้ที่โรงเรียนเท่านั้น โดยท่านต้องส่งแบบฟอร์มให้ความยินยอมตัวจริงกลับคืนมาขณะที่บุตรของท่านศึกษาอยู่ชั้นปีที่ 7 หากท่านเลือกที่จะขอให้บุตรโตกว่านี้ก่อน ท่านจะต้องนัดหมายไปรับวัคซีนกับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (GP- จีพี) หรือเภสัชกรที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ฉีดวัคซีน โปรดทราบว่าในกรณีนี้อาจมีค่าใช้จ่าย

ถาม: ควรทำอย่างไรหากบุตรข้าพเจ้าไม่ได้รับวัคซีนที่โรงเรียน

เราจะพยายามอย่างเต็มที่ให้บุตรของท่านได้รับวัคซีนที่คลินิกฉีดวัคซีนในโรงเรียนสำหรับนักเรียนชั้นปีที่ 7 ครั้งต่อไป หากเป็นไปได้ ท่านจะได้รับคำแนะนำเกี่ยวกับการจัดการให้บุตรได้รับวัคซีนย้อนหลัง อีกวิธีหนึ่งคือไปรับวัคซีนที่ไม่ได้รับตามกำหนดที่พรีกัมกับแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (GP- จีพี) และเภสัชกรที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ฉีดวัคซีน โปรดทราบว่าแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป (GP- จีพี) และเภสัชกรที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ฉีดวัคซีน อาจเรียกเก็บค่าธรรมเนียมให้คำปรึกษาหรือค่าดำเนินการ

ถาม: นักเรียนที่มีความบกพร่องทางร่างกายและ/หรือทางสติปัญญาสามารถรับวัคซีนที่โรงเรียนได้หรือไม่

นักเรียนส่วนใหญ่ที่มีความบกพร่องทางร่างกายและ/หรือทางสติปัญญาสามารถรับวัคซีนที่โรงเรียนได้ อย่างไรก็ตาม นักเรียนบางคนอาจจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือเป็นพิเศษในวันที่มีคลินิกฉีดวัคซีนในโรงเรียน หรือได้รับการส่งตัวต่อไปยังคลินิกฉีดวัคซีนที่ให้บริการฉีดวัคซีนภายใต้การดูแลอย่างใกล้ชิด

หากท่านเชื่อว่าบุตรหลานของท่านจำเป็นต้องได้รับความช่วยเหลือเป็นพิเศษหรือได้รับการส่งตัวต่อ โปรดติดต่อหน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ (public health unit หรือ PHU) ที่หมายเลข 1300 066 055 เพื่อขอรับการปรึกษาเพิ่มเติม

ถาม: ข้าพเจ้าจะเข้าถึงบันทึกการฉีดวัคซีนได้อย่างไร

ข้อมูลเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนของบุตรท่านจะถูกอัปโหลดไปยังทะเบียนการฉีดวัคซีนประเทศออสเตรเลีย (Australian Immunisation Register หรือ AIR) เพื่อให้สามารถเชื่อมโยงกับบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนของบุตรท่าน

ผู้ปกครองสามารถขอสำเนาบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนของบุตรจากทะเบียนการฉีดวัคซีนประเทศออสเตรเลีย (AIR) ได้ทุกเมื่อจนบุตรอายุ 14 ปี และนักเรียนที่มีอายุ 14 ปีขึ้นไปสามารถขอบันทึกประวัติการได้รับวัคซีนของตนเองได้ดังนี้

- โดยการใช้บัญชีออนไลน์ของ Medicare ผ่าน myGov <https://my.gov.au/>
- โดยการใช้ Medicare Express Plus App www.servicesaustralia.gov.au/express-plus-mobile-apps
- โทรสายสอบถามข้อมูลทั่วไปของ AIR ได้ที่ 1800 653 809

นักเรียนหญิงที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสเอชพีวี – การเซ็นใบยินยอมหมายความว่าท่านยินดีให้ข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพของบุตรท่านบรรจุลงในหน่วยทะเบียนโครงการคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแห่งชาติ (National Cervical Screening Program Register) ต่อไป

ถาม: ข้าพเจ้าจะหาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการฉีดวัคซีนในโรงเรียนได้ที่ไหน

หาข้อมูลเพิ่มเติมได้

- โดยไปที่เว็บไซต์ของกระทรวงสาธารณสุขรัฐนิวเซาท์เวลส์ ที่ www.health.nsw.gov.au/schoolvaccination
- โดยติดต่อหน่วยงานด้านสาธารณสุขประจำท้องถิ่นของท่านได้ที่ 1300 066 055

ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนแต่ละชนิด

เชื้อไวรัสฮิวแมนแพปิลโลมา (เอชพีวี- HPV)

โรคอะไรและโรคนีติดต่อดังไร

Human papillomavirus เชื้อไวรัสฮิวแมนแพปิลโลมา (เอชพีวี – HPV) เป็นเชื้อไวรัสที่พบได้บ่อย ทำให้เกิดโรคได้ทั้งผู้ชายและผู้หญิง ติดต่อกันได้ทางอวัยวะเพศคู่กันระหว่างการมีเพศสัมพันธ์กับผู้ที่มีเชื้อไวรัส เชื้อไวรัสติดต่อผ่านรอยถลอกบนผิวหนังและไม่ติดต่อกันผ่านทางเลือดหรือสารคัดหลั่งอื่นๆของร่างกาย การใช้ถุงยางอนามัยสามารถป้องกันการติดเชื้อได้อย่างจำกัดเพราะไม่สามารถคลุมอวัยวะเพศได้ทั้งหมด

เชื้อเอชพีวีบางสายพันธุ์จะไม่ทำให้ผู้ติดเชื้อแสดงอาการผิดปกติ ฉะนั้น ผู้ติดเชื้อเอชพีวีหลายรายจะไม่ทราบว่าตนเองติดเชื้อ

เชื้อเอชพีวีบางสายพันธุ์สามารถทำให้ผู้ติดเชื้อเป็นหูดที่อวัยวะเพศในรูปร่างก็ได้ รวมทั้งบริเวณอวัยวะเพศ (ปากช่องคลอด ช่องคลอด

ปากมดลูก องคชาติ ลูกอัณฑะ รูทวาร และฝีเย็บ) โดยปกติแล้ว จะไม่มีอาการเจ็บปวดตรงที่เป็นหูด แต่บางครั้งจะทำให้เกิดอาการคันหรือระคายเคือง ทั้งนี้ เชื้อเอชพีวีสายพันธุ์ที่ทำให้เป็นหูดเป็นเชื้อที่เรียกว่า ‘มีความเสี่ยงต่ำ’ เนื่องจากไม่มีความเชื่อมโยงกับโรคมะเร็ง

ส่วนเชื้อเอชพีวีสายพันธุ์อื่น ๆ เป็นเชื้อที่เรียกว่า ‘มีความเสี่ยงสูง’ เนื่องจากอาจทำให้เซลล์ที่อยู่ในระยะก่อนเป็นมะเร็งสามารถเติบโตได้ โดยเซลล์เหล่านี้อาจกลายเป็นมะเร็งหากไม่ได้รับการรักษา

เชื้อเอชพีวีที่มีความเสี่ยงสูงเป็นสาเหตุของโรคมะเร็ง 5% จากทั้งหมดทั่วโลก ซึ่งรวมถึง

- มะเร็งปากมดลูกในแทบทุกกรณี
- 90% ของมะเร็งทวารหนัก
- 78% ของมะเร็งช่องคลอด
- 60% ของมะเร็งบริเวณคอหอยหลังช่องปาก (มะเร็งหลังลำคอ ลิ้น และต่อมทอนซิล)
- 25% ของมะเร็งอวัยวะเพศหญิง
- 50% ของมะเร็งอวัยวะเพศชาย

การฉีดวัคซีนให้ผู้ชายจะช่วยป้องกันมะเร็งในผู้ชายและหูดที่อวัยวะเพศ และที่สำคัญยังสามารถช่วยป้องกันผู้หญิงจากมะเร็งปากมดลูกอีกด้วย

วัคซีนที่จะนำมาใช้เป็นวัคซีนชนิดใด

วัคซีนเอชพีวีชนิดที่นำมาใช้สามารถป้องกันเชื้อไวรัสเอชพีวีได้ 9 สายพันธุ์ (สายพันธุ์ 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 และ 58)

บุตรจำเป็นต้องได้รับวัคซีนเอชพีวีกี่เข็ม

งานวิจัยระดับนานาชาติแสดงให้เห็นว่า การฉีดวัคซีนเอชพีวีชนิดใดก็ตามหนึ่งเข็มมีประสิทธิผลป้องกันโรคเท่ากับการฉีดสองเข็ม จากหลักฐานดังกล่าว คณะที่ปรึกษาด้านการสร้างภูมิคุ้มกันโรคแห่งออสเตรเลีย (Australian Technical Advisory Group on Immunisation – ATAGI) จึงแนะนำให้ออสเตรเลียปรับเปลี่ยนตารางการให้วัคซีนเอชพีวีเป็นหนึ่งใน ค.ศ.2023

เด็กวัยรุ่นบางรายที่มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องอย่างมากควรได้รับวัคซีนเอชพีวีสามเข็ม จากแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปหรือเภสัชกรที่ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ฉีดวัคซีน ทั้งนี้ การให้วัคซีนตามตารางการให้วัคซีน 3 เข็มนั้นต้องเว้นระยะห่าง 2 เดือนระหว่างเข็มที่ 1 กับเข็มที่ 2 และเว้นระยะห่าง 4 เดือนระหว่างเข็มที่ 2 กับเข็มที่ 3

ผู้ที่มีระบบภูมิคุ้มกันบกพร่องมากผิดปกติหมายถึงผู้ที่มี:

- มีภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องแต่กำเนิด หรือภาวะภูมิคุ้มกันบกพร่องที่เกิดขึ้นในภายหลัง (บี ลิมโฟไซต์ แอนติบอดี (B lymphocyte antibody) และ ที ลิมโฟไซต์ (T lymphocyte) บกพร่องทั้งหมดหรือบางส่วน)
- ติดเชื้อเอชไอวี
- ผู้ที่เป็นมะเร็ง
- ได้รับการปลูกถ่ายอวัยวะ
- กลุ่มของโรคที่เกิดจากความผิดปกติของภูมิคุ้มกันของร่างกาย
- ได้รับยากดภูมิคุ้มกันขนาดสูง (ไม่รวมการไม่มีนม หรือการทำงานของม้ามผิดปกติ)

ใครบ้างที่ควรได้รับวัคซีน

นักเรียนทุกคนในชั้นปีที่ 7 ควรได้รับวัคซีนเอชพีวีหนึ่งเข็มตามตารางกำหนด

การตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกสม่ำเสมอ (แต่เดิมเรียก การตรวจแปปสมียร์-Pap smears) ยังจำเป็นสำหรับผู้หญิงที่ได้รับวัคซีนป้องกันเชื้อไวรัสเอชพีวีแล้ว เพราะวัคซีนเอชพีวีไม่สามารถป้องกันเชื้อเอชพีวีทุกชนิดที่เป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูก ผู้หญิงอายุ 25 ปีขึ้นไปทุกคนที่เคยมีเพศสัมพันธ์ ควรไปรับการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกเป็นประจำทุก 5 ปี ไม่ว่าจะได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันเชื้อเอชพีวีหรือไม่ก็ตาม

ใครไม่ควรได้รับการฉีดวัคซีน

ไม่ควรฉีดวัคซีนเอชพีวีให้แก่บุคคลต่อไปนี้

- ผู้ที่ตั้งครรภ์หรืออาจจะตั้งครรภ์
- ผู้ที่เคยมีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันรุนแรงหลังจากได้รับวัคซีนเข็มก่อนหน้า
- มีประวัติว่ามีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันรุนแรงต่อยีสต์
- ผู้ที่เคยมีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันรุนแรงเนื่องจากส่วนประกอบใดๆของวัคซีน (ดูข้างล่าง)

วัคซีนมีส่วนประกอบของสารเติมแต่งอะไรบ้าง

วัคซีนมีสารเติมแต่งจำนวนเล็กน้อยมากเพื่อช่วยกระตุ้นการตอบสนองทางภูมิคุ้มกันของวัคซีน หรือทำหน้าที่เป็นสารกันเสีย สารเติมแต่งมีส่วนประกอบของ ยีสต์ สารเสริมฤทธิ์ชนิดอะลูมิเนียม (aluminium adjuvant) โซเดียมคลอไรด์ (sodium chloride) แอล-ฮิสติดีน (L-histidine) โพลีซอร์เบท (polysorbate) และ โซเดียมบอเรท (sodium borate)

วัคซีนมีประสิทธิผลแค่ไหน

วัคซีนนี้ป้องกันเชื้อไวรัสเอชพีวีชนิดที่เป็นอันตรายร้ายแรงซึ่งเป็นสาเหตุของมะเร็งปากมดลูกกว่า 90% ในผู้หญิง และยังสามารถป้องกันเชื้อไวรัสเอชพีวีชนิดที่เป็นสาเหตุของมะเร็งในผู้ชายได้อีกด้วย วัคซีนนี้ให้การป้องกันได้ดีที่สุดเมื่อให้ในวัยที่อายุน้อยและให้ก่อนที่พวกเขาจะเริ่มมีเพศสัมพันธ์

นับตั้งแต่การเริ่มโครงการให้วัคซีนเอชพีวีในระดับชาติ (ใน ค.ศ. 2007 สำหรับเพศหญิง และ ค.ศ. 2013 สำหรับเพศชาย) เป็นต้นมา

- อัตราการเกิดความผิดปกติที่มีความเสี่ยงสูงในเซลล์ปากมดลูกในกลุ่มอายุผู้มีสิทธิ์รับวัคซีนลดลงเกือบ 50%
- อัตราการเกิดหูดบริเวณอวัยวะเพศในกลุ่มผู้มีอายุน้อย (ต่ำกว่า 21 ปี) ลดลง 90%

การวิจัยล่าสุดแสดงให้เห็นว่าวัคซีนยังคงให้ความคุ้มครองเกือบ 100% หลังจากได้รับมามากกว่า 10 ปี เนื่องจากระยะเวลาที่ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงไปเป็นมะเร็งปากมดลูกมักใช้เวลากว่า 10 ปีขึ้นไป บทบาทของวัคซีนในการลดการเป็นมะเร็งปากมดลูกอาจยังไม่เป็นที่ประจักษ์ไปอีกระยะ

ข้อมูลเกี่ยวกับวัคซีนแต่ละชนิด

โรคคอตีบ บาดทะยักและไอกรน (dTpa)

โรคอะไรและโรคนี้ติดต่อได้อย่างไร

โรคคอตีบ เป็นโรคติดต่อเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ทำให้ทางเดินหายใจตีบตัน หัวใจวาย และปลายประสาทอักเสบ ซึ่งอาจทำให้ถึงตายได้ คนเป็นโรคคอตีบได้จากการหายใจสูดเอาเชื้อแบคทีเรียจากการไอหรือจามรดจากผู้ติดเชื้อ หรือสัมผัสกับสิ่งคัดหลั่งจากปาก จมูก ลำคอ หรือ ผิวน้ำของ ผู้ติดเชื้อ

โรคบาดทะยัก เป็นโรคร้ายแรงของระบบประสาทอาจทำให้ถึงตายได้ ผู้ป่วยมีอาการกล้ามเนื้อหดเกร็งทำให้เจ็บปวดมาก ชัก และขากรรไกรแข็ง ถึงแม้ว่าปัจจุบันการรักษาในท้องไอซียูจะทันสมัย ผู้ป่วย 1 ใน 10 รายจะเสียชีวิต โรคบาดทะยัก มีสาเหตุจากเชื้อแบคทีเรียที่พบได้ในดิน เชื้ออาจเข้าสู่ร่างกายทางบาดแผลขนาดใหญ่หรือขนาดเล็ก (บางครั้งอาจเป็นรอยขนาดเล็กบนผิวหนังที่มองไม่เห็นซึ่งปนเปื้อนด้วยดิน ฝุ่นผง หรือ มูลสัตว์)

โรคไอกรน เป็นโรคติดต่อได้ง่ายมากเกิดจากเชื้อแบคทีเรีย ทำให้เกิดอาการไอเป็นชุด ้วยรุนแรง และผู้ใหญ่อาจไอเรื้อรังได้นานถึง 3 เดือน อาการไอเป็นชุดๆ ที่รุนแรงอาจทำให้อาเจียน กระตุก ซีโครงหัก เส้นเลือดฝอยแตก และใส่หลอดเด็กทารก 1 ใน 125 รายที่อายุต่ำกว่า 6 เดือนที่ได้รับเชื้อไอกรนจากคนที่เป็โรค จะเสียชีวิตจากโรคปอดอักเสบหรือความเสียหายต่อสมอง โรคไอกรนติดต่อทางละอองน้ำมูก น้ำลาย โดยการไอ หรือจามรดกัน หากไม่ได้รับการรักษา ผู้ที่เป็นโรคไอกรนสามารถแพร่เชื้อโรคไปให้ผู้อื่นได้ถึง 3 สัปดาห์ตั้งแต่เริ่มมีอาการไอ

วัคซีนที่จะนำมาใช้เป็นวัคซีนชนิดใด

แนะนำให้รับวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยักและไอกรน (dTpa) หนึ่งเข็ม การฉีดเข็มกระตุ้นนี้จึงมีความจำเป็นเพื่อรักษาระดับภูมิคุ้มกันไปจนเข้าสู่วัยผู้ใหญ่หลังจากที่ได้รับการฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยักและไอกรนมาแล้วในวัยเด็ก นักเรียนที่เคยได้รับวัคซีนป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก (ADT) มาแล้วสามารถรับวัคซีน dTpa เพื่อจะได้ป้องกันโรคไอกรนอีกด้วย

ใครบ้างที่ควรได้รับวัคซีน

นักเรียนทุกคนในชั้นปีที่ 7 ควรรับวัคซีน dTpa เข็มกระตุ้นหนึ่งเข็ม

ใครไม่ควรได้รับการฉีดวัคซีน

ไม่ควรฉีดวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยักและไอกรนให้แก่บุคคลต่อไปนี้

- ผู้ที่เคยมีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันรุนแรงหลังจากได้รับวัคซีนเข็มก่อนหน้านี
- ผู้ที่เคยมีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันรุนแรงเนื่องจากส่วนประกอบใดๆของวัคซีน (ดูข้างล่าง)

วัคซีนมีส่วนประกอบของสารเติมแต่งอะไรบ้าง

วัคซีนมีส่วนประกอบของ อะลูมิเนียมไฮดรอกไซด์ (aluminium hydroxide) และฟอสเฟต (phosphate) ฟอร์มัลดีไฮด์ (formaldehyde) ปริมาณเล็กน้อยมาก โพลีซอร์เบท 80 (polysorbate 80) และไกลซีน (glycine) และสัมผัสกับผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากเซลล์ของวัวในระหว่างการผลิต

วัคซีนมีประสิทธิผลแค่ไหน

วัคซีนมีประสิทธิผลดีมากในการป้องกันโรคคอตีบและบาดทะยัก และสามารถป้องกันโรคไอกรนได้ประมาณ 80%

คำชี้แจงเรื่องสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล

ภาระหน้าที่ของเรา

เรามีภาระหน้าที่เก็บรักษาคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของท่านตามที่กฎหมายกำหนดไว้

คำแถลงนี้อธิบายถึงวิธีการและเหตุผลในการเก็บข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและบุตร วิธีการขอรับข้อมูลของท่าน และการนำข้อมูลของท่านไปใช้ภายในหน่วยงานด้านสาธารณสุขรัฐนิวเซาท์เวลส์ หรือเปิดเผยต่อผู้อื่น ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านรวมถึงรายละเอียดส่วนบุคคลเกี่ยวกับตัวท่านและบุตร และข้อมูลด้านสุขภาพของบุตรท่านที่เกี่ยวข้องกับการฉีดวัคซีนคุ้มกันโรค

การเก็บรวบรวม

การเก็บข้อมูลส่วนบุคคลนั้นเพื่อให้บุตรของท่านได้รับการฉีดวัคซีนคุ้มกันโรคอย่างเหมาะสม

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องจะเป็นข้อมูลที่มีความจำเป็นและเกี่ยวเนื่องต่อการฉีดวัคซีนคุ้มกันโรคให้แก่บุตรของท่าน และเพื่อการบริหารการบริการฉีดวัคซีนคุ้มกันโรคเท่านั้น

ข้อมูลที่เกี่ยวข้องนั้นได้มาจากท่านและบุตรของท่านโดยตรงเป็นส่วนใหญ่ บางครั้งข้อมูลอาจได้มาจากโรงเรียนของบุตรท่าน และจากเจ้าหน้าที่คนอื่นๆ ที่ให้การรักษายาบาลบุตรของท่าน ในกรณีฉุกเฉินข้อมูลอาจเก็บรวบรวมได้จากสมาชิกในครอบครัว เพื่อน ผู้ดูแล หรือผู้อื่นซึ่งสามารถให้ความช่วยเหลือแก่เราเพื่อให้บุตรของท่านได้รับการดูแลอย่างดีที่สุด

ความปลอดภัยของข้อมูลที่รวบรวมได้

ข้อมูลส่วนบุคคลอาจถูกเก็บรักษาโดยใช้วิธีการต่างๆ โดยปกติแล้วข้อมูลอาจถูกเก็บอยู่ในแฟ้มประวัติทางการแพทย์ในรูปแบบกระดาษ และ/หรือแบบอิเล็กทรอนิกส์ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของระบบการเก็บข้อมูลทางคอมพิวเตอร์ที่ปลอดภัย เราทำตามกฎระเบียบและนโยบายด้านการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัดในทุกรูปแบบ เพื่อปกป้องข้อมูลส่วนบุคคลของท่านไม่ให้สูญหาย นำไปใช้โดยไม่ได้รับอนุญาต หรือนำไปใช้ในทางที่ผิด

การนำไปใช้และการเปิดเผย

ข้อมูลส่วนบุคคลของท่านหรือของบุตรอาจถูกหน่วยงานด้านสาธารณสุขรัฐนิวเซาท์เวลส์นำไปใช้ หรือเปิดเผยต่อหน่วยงานอื่นนอกเหนือจากหน่วยบริการด้านสุขภาพ เพื่อให้ท่านได้รับการรักษาและการดูแลที่เหมาะสม ยกตัวอย่างเช่น ข้อมูลของท่านอาจถูกเปิดเผยต่อแพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปของท่าน แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไปของบุตร หน่วยบริการด้านสุขภาพหรือโรงพยาบาลอื่น หน่วยบริการรถพยาบาลรัฐนิวเซาท์เวลส์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางเมื่อมีการส่งต่อเพื่อการรักษา หรือเพื่อการทดสอบด้านพยาธิวิทยา เป็นต้น ข้อมูลส่วนบุคคลอาจถูกนำไปใช้หรือเปิดเผยเพื่อวัตถุประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการหน่วยงานด้านสาธารณสุขรัฐนิวเซาท์เวลส์ และการรักษาผู้ป่วยรวมทั้งงบประมาณ การวางแผน ความปลอดภัยและกิจกรรมเพื่อการปรับปรุงคุณภาพ

เราจำเป็นต้องเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของรัฐบาลแห่งรัฐและรัฐบาลกลาง เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยการรายงานโรคติดต่อต้องแจ้งความ ให้รายละเอียดเกี่ยวกับเมดิแคร์ และสถิติด้านการฉีดวัคซีนคุ้มกันโรค ข้อมูลการฉีดวัคซีนเอชพีวีจะได้รับการอัปโหลดไปที่ Australian Immunisation Register (AIR) เพื่อเชื่อมต่อกับประวัติการรับวัคซีนอื่นๆ ในวัยเด็กของบุตรท่าน และจะรวมอยู่ในรายงานประวัติการฉีดวัคซีน AIR Immunisation History Statements ต่อไป ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับนักเรียนผู้หญิงจะถูกส่งไปยังหน่วยทะเบียนโครงการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกแห่งชาติ (National Cervical Screening Program Register) ต่อไปในอนาคต เราอาจใช้ข้อมูลส่วนบุคคลติดต่อท่านเพื่อสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ และเพื่อดูแลตรวจสอบความปลอดภัยของวัคซีน การเข้าร่วมตอบแบบสำรวจเป็นไปโดยความสมัครใจ และจะไม่มีผลต่อการบริการด้านสุขภาพใดๆต่อผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วม

การขอข้อมูลส่วนบุคคล

ท่านมีสิทธิขอข้อมูลส่วนบุคคลของท่านและบุตรที่เราเก็บรักษาไว้ ท่านอาจต้องเสียค่าธรรมเนียมหากขอสำเนาข้อมูลส่วนตัวหรือประวัติทางการแพทย์ของท่าน

ข้อมูลเพิ่มเติมและติดต่อสอบถาม

สำหรับข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน กรุณาอ่าน แนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลด้านสุขภาพของหน่วยงานด้านสาธารณสุขรัฐนิวเซาท์เวลส์ (NSW Health Privacy Manual for Health Information) ได้ที่ health.nsw.gov.au/patients/privacy

หากท่านมีคำถามหรือข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล กรุณาติดต่อหน่วยงานสาธารณสุขใกล้บ้านได้ที่หมายเลข 1300 066 055

โครงการฉีดวัคซีนในโรงเรียนของรัฐนิวเซาท์เวลส์

บิดามารดา/ผู้ปกครองเป็นผู้กรอกแบบฟอร์ม กรุณากรอกข้อความทุกช่องเป็น **ตัวพิมพ์ใหญ่** ด้วยปากกาหมึกสีน้ำเงินหรือสีน้ำเงิน

รายละเอียดของนักเรียน (รายละเอียดเหล่านี้จะต้องตรงกับรายละเอียดที่ปรากฏบนบัตรเมดิแคร์)

นามสกุล

ชื่อ

วัน เดือน ปีเกิด

 / /

เพศ

เพศชาย

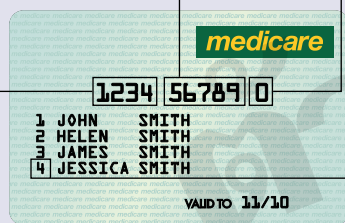
เพศหญิง

กลุ่มเครือ-Indeterminate/
เพศกำกวม-Intersex/
ไม่กำหนด-Unspecified

ชื่อโรงเรียน

หมายเลขบัตรเมดิแคร์

หมายเลขข้างชื่อบุตรของท่านบนบัตรเมดิแคร์



สถานภาพการเป็นคนพื้นเมือง

 ไม่ใช่

 ใช่ เป็นชาวอะบอริจิน

 ใช่ เป็นชาวเกาะทอร์เรสเตรท

 ใช่ เป็นทั้งชาวอะบอริจินและชาวเกาะทอร์เรสเตรท

รายละเอียดของท่าน - บิดามารดาหรือผู้ปกครอง

ชื่อบิดามารดา/ผู้ปกครอง (ตัวอย่าง JACK SMITH)

ที่อยู่ (ตัวอย่าง 5 SMITH LANE)

เขต

รหัสไปรษณีย์

หมายเลขโทรศัพท์มือถือ

เบอร์โทรศัพท์สำรองที่ติดต่อได้สะดวกที่สุด

อีเมล

คำยินยอม

ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อมูลที่ให้ไว้เกี่ยวกับประโยชน์และผลข้างเคียงที่อาจเกิดขึ้นจาก **วัคซีนป้องกันไวรัสเอชพีวี และวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยักและไอกรน** และทราบแล้วว่าข้าพเจ้าสามารถ **ถอนคำยินยอม** เมื่อไรก็ได้

ข้าพเจ้าได้รับสำเนาคำชี้แจงเรื่องสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล และทราบแล้วว่าข้อมูลส่วนตัวของข้าพเจ้าและ/หรือของบุตร (รวมทั้งข้อมูลด้านสุขภาพ) อาจถูกเปิดเผยในกรณีตามที่ระบุไว้ในคำชี้แจงนั้น

ข้าพเจ้าขอรับรองตามความรู้ที่มีอยู่ที่ดีที่สุดว่า บุตรของข้าพเจ้า:

1. ไม่เคยมีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันรุนแรงหลังจากได้รับการฉีดวัคซีนใดๆ
2. ไม่มีปฏิกิริยาภูมิแพ้อย่างเฉียบพลันและรุนแรงต่อส่วนประกอบใดๆของวัคซีน ตามรายการที่แจ้งไว้ในเอกสารข้อมูลสำหรับผู้ปกครอง
3. ไม่ได้ตั้งครรภ์

ข้าพเจ้า ณ วันที่ (วันที่)

 / /

เซ็นยินยอมด้านล่างสำหรับวัคซีนแต่ละชนิดที่ข้าพเจ้าต้องการให้บุตรรับ

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง

วัคซีนป้องกันไวรัสเอชพีวี

ด้วยประการฉะนี้ข้าพเจ้ายินยอมให้บุตรตามชื่อที่ระบุรับวัคซีนหนึ่งเข็มตามตารางกำหนด

ลายเซ็นบิดามารดา/ผู้ปกครอง

วัคซีนป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และไอกรน

ข้าพเจ้ายินยอมให้บุตรตามชื่อที่ระบุรับวัคซีนหนึ่งเข็ม

