



สรุปยอดจัดสรรวัคซีน Sinopharm พระราชทาน จังหวัดสระแก้ว ณ 31 ส.ค.64

อำเภอ	ผู้พิการ	ผู้ด้อยโอกาส/ ผู้อาศัยในชุมชน แออัด	ผู้สูงอายุ 70 ปี ขึ้นไป / ผู้ป่วยติดเตียง/กลุ่ม โรคเรื้อรัง (โรคปอด โรคหัวใจ โรคสมอง โรคไตวาย	พระ/นักบวช	ผู้ที่ไม่สามารถ เข้าถึงระบบนัด วัคซีน	รวม (คน)	กำหนดฉีด วันแรก	สถานที่ บริการ
	จำนวนผู้ต้องการรับวัคซีน	จำนวนผู้ต้องการรับวัคซีน	จำนวนผู้ต้องการรับวัคซีน	จำนวนผู้ต้องการรับวัคซีน	จำนวนผู้ต้องการรับวัคซีน			
เมืองสระแก้ว	60	11	138	41	60	310	13 ก.ย.64 14 ก.ย.64	รพร.สระแก้ว บ้านผู้ป่วยติดเตียง
คลองหาด	75	5	90	0	30	200		
ตาพระยา	10	0	80	0	10	100	13 ก.ย. 64	วัดโคกไพล ต.ทัพราช
วังน้ำเย็น	140	1	288	21	100	550		
วัฒนานคร	113	0	252	4	113	482		
อรัญประเทศ	70	58	120	20	36	304		
เขาฉกรรจ์	6	0	200	4	40	250	8 ก.ย. 64	รพ.เขาฉกรรจ์
โคกสูง	5	3	24	8	10	50		
วังสมบูรณ์	0	1	150	27	42	220		
รพ.จิตเวช สระแก้วราช นครินทร์	0	0	0	0	34	34		รพจ.สภ
รวม	479	79	1342	125	475	2500		



รายละเอียด รพ. ที่ให้บริการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม ดำเนินการดังนี้

1. ผู้ที่ฉีดวัคซีนทุกคนต้องลงนามในใบยินยอม
(ต้องส่งกลับให้ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์หลังฉีดเข็ม 1 หมด)
2. รายงานจำนวนผู้ที่ได้รับวัคซีนตามกลุ่ม
(ส่งที่ E mail : Suphawan.NB@gmail.com)
3. ฟอรมรายงานอาการไม่พึงประสงค์ (google form) หากไม่มี
ผู้ป่วย ไม่ต้องรายงาน (ตาม QR code ในแบบรายงาน)

รายงานข้อ 2-3 ทุกสิ้นวันที่ฉีด ไม่เกิน 24 ชม.

รายงานการกระจายวัคซีนพระราชทาน ซิโนฟาร์ม (เข็มที่ ๑/ เข็มที่ ๒)

โรงพยาบาลที่ฉีดวัคซีน.....วันที่รายงาน.....ครั้งที่รายงาน.....

หน่วยงานที่เป็นต้นเรื่องขออนุเคราะห์วัคซีน

รายงานการให้บริการ เข็มที่ ๑ / เข็มที่ ๒ (โปรดทำเครื่องหมาย)

เป้าหมายจำนวนผู้รับบริการ..... (คน)

จำนวนวัคซีนที่ได้รับ.....(โดส) วันที่ได้รับ.....

วันที่ให้บริการเข็มที่ ๑..... วันที่ให้บริการเข็มที่ ๒

ระบบสารสนเทศที่ใช้ในการส่งข้อมูลการฉีดวัคซีน (โปรดเลือก ๑ หรือ ๒)

๑. ระบบ Co vaccine ๒. ระบบราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์

รายงานผู้ได้รับวัคซีนตัวเลือกแยกตามประเภท

ลำดับ	กลุ่ม	จำนวน(คน)
๑	ผู้พิการ	
๒	ผู้ด้อยโอกาส/ชุมชนแออัด	
๓	ผู้สูงอายุ ๗๐ ปีขึ้นไป/ผู้ป่วยติดเตียง/ กลุ่มโรคเรื้อรัง	
๔	พระ/นักบวช	
๕	ผู้ที่ไม่สามารถเข้าถึงระบบนัดของวัคซีน	
	รวม	

อาการไม่พึงประสงค์ (ภายใน ๓๐ นาที) จำนวน..... ราย

(หากมีผู้รับวัคซีนเกิดอาการไม่ถึงประสงค์ กรุณาระบุรายละเอียดใน QR Code ด้านล่าง)



ผู้รายงาน.....เบอร์โทร.....Email.....



รายละเอียด รพ. ที่ให้บริการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม ดำเนินการดังนี้ (ต่อ)

4. งดวัคซีนต้องเก็บไว้อย่างน้อย 7 วันในตู้เย็น ตามแนวทางการควบคุมโรค หลังจากนั้นทำลายตามมาตรฐาน ไม่ต้องส่งคืนราชวิทยาลัย
5. วัคซีนซิโนฟาร์ม ห้ามใช้เป็นวัคซีนเข็มสาม และห้ามใช้สลับกับวัคซีนชนิดอื่น และ นัดฉีดเข็ม 2 ห่างจากเข็ม 1 3-4 สัปดาห์
6. ผู้รับวัคซีนซิโนฟาร์ม มีประกันจากบริษัทเมืองไทยประกันภัย โทร. 1484 (โดยต้องมีหลักฐานการรับวัคซีนซิโนฟาร์ม)



ประกันภัยกรณีได้รับผลกระทบ จากการฉีดวัคซีน "ซิโนฟาร์ม"



 ความคุ้มครอง	จำนวนเงิน เอาประกันภัย (บาท)
 กรณีเจ็บป่วยด้วยภาวะโคม่า	1,000,000
 กรณีค่ารักษาพยาบาล OPD และ IPD	ไม่เกิน 30,000 (ภายใน 1 ปีกรมธรรม์)

คุ้มครองภายใน 90 วัน นับจากวันที่ฉีดวัคซีนตัวเลือก “ซิโนฟาร์ม”



CallCenter
1484
เมืองไทยประกันภัย



*เงื่อนไขเป็นไปตามที่บริษัทเมืองไทยประกันภัยกำหนด



รายละเอียด รพ. ที่ให้บริการฉีดวัคซีนซิโนฟาร์ม ดำเนินการดังนี้ (ต่อ)

ในการดำเนินการฉีดวัคซีน แนวทางเตรียมสถานที่ดังนี้

8. กรณางตการจัดพิธีการทุกอย่าง
9. ห้ามประชาชนถือป้ายวัคซีนพระราชทาน
10. จัดทำป้าย ขนาด 1*2 เมตร
ติดในที่สูงบริเวณที่จัดฉีดวัคซีนเท่านั้น



ให้ อาสาสมัคร พอ.สว.ของแต่ละหน่วย สวมเสื้อ พอ.สว.ร่วมปฏิบัติงาน
ให้บริการฉีดวัคซีนแก่กลุ่มผู้ด้อยโอกาส

เน้นย้ำ

➤ งดจัดพิธีการ

- ให้ส่งรายงานหลังเสร็จสิ้นการฉีด ภายใน 24 ชม พร้อม
ภาพถ่ายกิจกรรมมาที่ กลุ่มไลน์ พอ.สว.จ.สระแก้ว
เพื่อรวบรวมส่งให้ มูลนิธิ พอ.สว.และ

ราชวิทยาลัยจุฬาภรณ์