

ขอเชิญชวนให้รีบ ทดสอบเชิงพหุ

✓ ☐ กองการศึกษา

✓ ☐ กองการแพทย์

✓ ☐ กองการพยาบาล

✓ ☐ กองการคลัง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง

✓ ☐ กองการช่าง



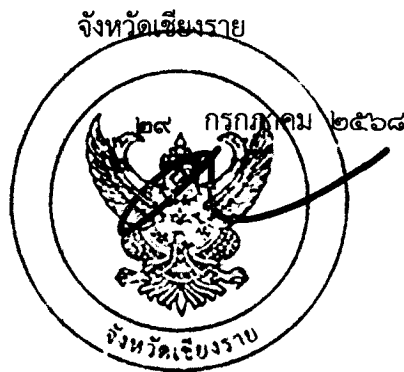
3715
29 ก.ค. 2568
13-45

ที่ ขร.๐๐๓๓.๐๑๒/ว ๒๐๐๗๕

ถึง โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์, โรงพยาบาลชุมชนทุกแห่ง, โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ศรีบุรินทร์
โรงพยาบาลโอเวอร์บรีค, โรงพยาบาลศูนย์แพทย์มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง, โรงพยาบาลเชียงรายราม
โรงพยาบาลกรุงเทพเชียงราย, โรงพยาบาลค่ายเม็งรายมหาราช, เทศบาลตำบลทุกแห่ง, องค์การบริหาร
ส่วนตำบลทุกแห่ง, มูลนิธิกุศลจังหวัดเชียงรายทุกแห่ง และสมาคมกุศลทุกแห่ง

จังหวัดเชียงราย ขอนำส่งสำเนาหนังสือ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ)
ที่ สพฉ.๐๔/ว๐๒๒๗๕ ลงวันที่ ๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘ เรื่อง แจ้งการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากร
ในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รายละเอียดตามเอกสารที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อทราบและแจ้งเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการต่อไป



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย
กลุ่มงานควบคุมโรคไม่ติดต่อ
โทรศัพท์ ๐ ๕๓๔๑ ๐๓๕๖๗
โทรสาร ๐ ๕๓๔๑ ๐๓๔๕

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

☐ ไม่ทราบ ☐ ดำเนินการ
☐ ไม่อยู่ ☐ แจ้งคนอื่น

(นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย



สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.)

๘๘/๔๐ หมู่ที่ ๔ อาคารเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว
สาธารณสุขซอย ๖ ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จ.
โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๑-๖ เว็บไซต์: www.niems.go.th

กลุ่มงานค

เลขที่รับ.....

วันที่.....๒๒.กม

เวลา.....๑๕:๓

ที่ สพฉ.๐๔/ว ๐๒๒๗๕

๒๑ กรกฎาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดทุกจังหวัด

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. แบบแผนการคุ้มครองประกันอุบัติเหตุ

จำนวน ๑ ฉบับ

๒. แผนพับประชาสัมพันธ์

จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ได้จัดทำโครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน ตั้งแต่ปี พ.ศ. ๒๕๕๒ เพื่อเป็นขวัญกำลังใจให้แก่บุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน แบ่งเป็นการดำเนินการปีละ ๒ รอบ (รอบที่ ๑ สมัคร/แสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๗ ถึง ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘) และ (รอบที่ ๒ สมัคร/แสดงความจำนงเข้าร่วมโครงการ ตั้งแต่วันที่ ๑ มกราคม ๒๕๖๘ ถึง ๒๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๙) เนื่องจากกรมธรรม์ความคุ้มครองการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มภาคสมัครใจ ประจำปี รอบที่ ๑ กำลังจะหมดระยะเวลาความคุ้มครองใน วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ ที่จะถึงนี้

ในการนี้ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ขอแจ้งรอบการต่อกรมธรรม์ แสดงความจำนงค์ สมัครประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉินประจำปี เพื่อรับความคุ้มครองฯ รอบที่ ๑ โดยสามารถลงทะเบียนได้ตั้งแต่วันที่ ๑ สิงหาคม ๒๕๖๘ ถึง วันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๘ (เริ่มคุ้มครองตั้งแต่วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๘ ถึงวันที่ ๓๐ กันยายน ๒๕๖๙) จึงขอความอนุเคราะห์สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดประชาสัมพันธ์การดำเนินการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มดังกล่าว ตามคู่มือการทำประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม และสามารถดาวน์โหลดเอกสารผ่านหน้าเว็บไซต์สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ www.niems.go.th บริการออนไลน์>>> ระบบสมัครประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่ม>>> โครงการประกันภัยอุบัติเหตุกลุ่มสำหรับผู้ปฏิบัติการในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน รอบที่ ๑ โดยการรวบรวมข้อมูลรายชื่อผู้สมัครฯ ส่งไปโอนเงิน จัดส่งให้กับบริษัทที่พยายประกันภัย จำกัด (มหาชน) และสำเนาให้กับสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ ต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดประชาสัมพันธ์วิธีการและขั้นตอนการสมัครให้กับหน่วยงานและผู้เกี่ยวข้อง ต่อไป

ด้วยจะเป็นพระคุณ

เรียน นพ.สสจ.เชียงราย

- เพื่อโปรดทราบและพิจารณา

- ตามที่ สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) แจ้งการทำประกันภัย

อุบัติเหตุกลุ่มสำหรับบุคลากรในระบบการแพทย์ฉุกเฉิน นั้น

- เห็นควรมอบกลุ่มงานควบคุมโรคติดต่อดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

นาวาเอก (พิเศษ)

(พิสิทธิ์ เจริญยิ่ง)

ทราบ/ดำเนินการ

รองเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

ปฏิบัติงานแทนเลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ

นายแพทย์เชียวชาญ (ด้านเวชกรรมป้องกัน) ปฏิบัติราชการแทน

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงราย	✓
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดน่าน	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพะเยา	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน	

พัชรินทร์

๒๒ กรกฎาคม ๒๕๖๘

สำนักบริหารจัดการระบบการแพทย์ฉุกเฉินกลาง

โทรศัพท์ ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๐๐ โทรสาร ๐ ๒๘๗๒ ๑๖๕๐

ผู้รับผิดชอบ นางสาวชฎารัตน์ เกิดเรียน โทรศัพท์มือถือ ๐๘ ๑๗๗๙ ๑๖๖๙ E-mail: chadarat.k@niems.go.th