

สำนักปลัด  
เลขที่รับ ๒๑๙  
วันที่ ๒ ก.พ. ๖๗  
เวลา ๑๕.๐๕ น.  
ที่ ปช ๐๔๑๘/ว๒ ๓๗๘ ๓



กรมการสาธารณสุขจังหวัดภูเก็ต  
เลขที่รับ ๑๒๕๕  
วันที่ ๒ ก.พ. ๖๗  
เวลา ๑๕.๐๕ น.  
ที่ว่าการอำเภอหัวหิน  
ถนนเพชรเกษมแนวใหม่ ปช ๗๗๑๑๐

๒๖ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอให้ประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้า กรณีผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

เรียน นายกเทศมนตรีตำบลหนองพลับ และนายกองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ที่ ปช ๐๐๑๗.๑/ว๑๒๑๔๗ จำนวน ๑ ชุด  
ลงวันที่ ๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

ด้วยอำเภอหัวหิน ได้รับแจ้งจากจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ว่าการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ขอให้ประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

อำเภอหัวหิน จึงขอให้เทศบาลตำบลหนองพลับ และองค์การบริหารส่วนตำบลทุกแห่ง ดำเนินการประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาลให้ข้าราชการ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงานและประชาชนในพื้นที่ทราบด้วย

จึงเรียนมาเพื่อดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นายพลกฤต พวงวลัยสิน)  
นายอำเภอหัวหิน

ที่ทำการปกครองอำเภอ  
กลุ่มงานอำนวยความสะดวก  
โทรศัพท์/โทรสาร ๐-๓๒๖๕-๒๙๒๗ ต่อ ๑๕



ที่ว่าการอำเภอหัวหิน  
เลขที่รับ 110 29  
วันที่ ๒๕ ก.ค. ๒๕๖๗

ศูนย์ดำรงธรรม จ.ปช.

ที่ ปช ๐๐๑๗.๑/วอ๒๗๕(๙)

ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ถนนสละชีพ ปช ๗๗๐๐๐

๒๓ กรกฎาคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอให้ประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้า กรณีผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

เรียน นายอำเภอทุกอำเภอ นายกเทศมนตรีเมืองประจวบคีรีขันธ์ และนายกเทศมนตรีเมืองหัวหิน

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

ที่ มท.๕๓๐๗.๔๖/กฟส.ปช.๒๕๘๒๔

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วยจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ได้รับแจ้งจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ว่าขอประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จึงขอให้ อำเภอทุกอำเภอ เทศบาลเมืองประจวบคีรีขันธ์ และเทศบาลเมืองหัวหิน ดำเนินการประชาสัมพันธ์ข้อมูลดังกล่าวให้ข้าราชการและประชาชนในพื้นที่ทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อทราบและดำเนินการ สำหรับอำเภอให้แจ้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ทราบด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายคมกริช เจริญพัฒนสมบัติ)

รองผู้ว่าราชการจังหวัด ปฏิบัติราชการแทน

ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

สำนักงานจังหวัด

กลุ่มงานศูนย์ดำรงธรรมจังหวัด

โทร. ๐ ๓๒๖๐ ๑๙๔๓

11/11/2021



การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค  
PROVINCIAL ELECTRICITY AUTHORITY

สำนักงาน... จังหวัด...  
เลขที่... 2982  
วันที่... 20 มิ.ย. 2567  
เวลา.....

ศาลากลางจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
เลขรับที่... 11614  
วันที่... ๒๕ มิ.ย. ๒๕๖๗  
เวลา.....

ที่ มท.๕๓๐๗.๔๖/กฟส.ปช. ๒๕๖๗

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
๔๐ ถนนคอนเทียง ตำบลประจวบ อำเภอเมือง  
จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ ๗๗๑๐๐

๒๕ มิถุนายน ๒๕๖๗

เรื่อง ประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้ากรณีผู้ป่วยต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

เรียน ผู้ว่าราชการจังหวัดประจวบคีรีขันธ์

การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์ ขอประชาสัมพันธ์การขอใช้สิทธิ์ไม่ตัดกระแสไฟฟ้าในสถานที่ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล โดยมีเอกสารประกอบการขอใช้สิทธิ์ ดังนี้

๑. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ใช้ไฟ
๒. บัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยหรือสำเนา
๓. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาลมีอายุไม่เกิน ๑ เดือน (นับตั้งแต่วันที่ออกใบรับรองแพทย์) ที่ระบุว่าผู้ป่วยต้องใช้อุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล
๔. หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า
๕. หนังสือมอบอำนาจ (กรณีให้ผู้อื่นมาดำเนินการแทน)

ทั้งนี้ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์ ได้แนบเอกสารเพื่อประกอบในการประชาสัมพันธ์ตาม QR code แนบท้ายหนังสือฉบับนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและประชาสัมพันธ์ให้ต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสำรอง เจริญมจล)

รองผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขา (เทคนิค) ระดับ ๑๐ รักษาการแทน  
ผู้ช่วยผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขา (เทคนิค) ระดับ ๙ รักษาการแทน  
ผู้จัดการการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคสาขาเมืองประจวบคีรีขันธ์

สิ่งที่ส่งมาด้วย



แผนกบริหารรายได้ค่าไฟฟ้า  
โทร.๐๓๒-๖๐๔๖๕๐, ๐๓๒-๖๐๒๔๖๔

ศูนย์ดำรงธรรมจังหวัดประจวบคีรีขันธ์  
เลขที่รับ... ๖๖๒  
วันที่... 1 กค ๖๗  
เลข... ..



# PEA

## ที่มีผู้ป่วยที่ต้องใช้ไฟฟ้า

### ในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล

ติดต่อลงทะเบียนที่สำนักงาน PEA ในพื้นที่ทุกแห่งพร้อมเอกสารดังนี้

- 1. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ใช้ไฟฟ้า
- 2. สำเนาบัตรประชาชนของผู้ป่วยหรือผู้ดูแล
- 3. ใบรับรองแพทย์จากโรงพยาบาล ปัจจุบันไม่เกิน 1 เดือน (เป็นต้นฉบับที่ออกใบรับรองแพทย์) ระบุว่าผู้ป่วยต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล
- 4. หลักฐานแสดงสถานที่ใช้ไฟฟ้า เช่น ใบเสร็จรับเงินค่าไฟฟ้าหรือสัญญาซื้อขายไฟฟ้า หรือสำเนาทะเบียนบ้านสถานที่ใช้ไฟฟ้า
- 5. ใบกรณีที่มีมอบอำนาจให้ผู้อื่นมาดำเนินการตาม ต้องมีหลักฐานแสดงตัวของผู้มีอำนาจและ ผู้รับมอบอำนาจ



2 PEA ขอสงวนสิทธิ์การเข้าตรวจสอบสถานที่ใช้ไฟฟ้า

3 ลงทะเบียนเพื่อรักษาสิทธิ์ต่อเนื่องภายในวันที่ 31 มกราคม ของทุกปี

4 กรณีไม่มีความจำเป็นต้องใช้ไฟฟ้าในการเดินเครื่องมือทางการแพทย์  
⊕ ต้องแจ้งยกเลิกภายใน 30 วัน นับตั้งแต่วันที่สิ้นสุดความจำเป็น

5 PEA จะยกเลิกสิทธิ์ในกรณี

- ⊕ ค่าชำระค่าไฟฟ้ารวมกัน 3 เดือน
- ⊕ ตรวจพบการกระทำโดยมิชอบหรือการละเมิดการใช้ไฟฟ้า
- ⊕ ตรวจพบผู้ป่วยยกเลิกการใช้เครื่องมือทางการแพทย์แต่ไม่มีการแจ้งยกเลิกกับ PEA
- ⊕ แจ้งข้อมูลไม่เป็นเท็จ

ไม่ครอบคลุม กรณีไฟดับของเขตหรือวิสัย หรือในขณะแพทย์

