

ใบงาน

เรื่อง วิเคราะห์พฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และแนวทางในการป้องกันความเสี่ยง
หน่วยการเรียนรู้ที่ 2 รู้ทันความเสี่ยง หลีกเสี่ยงดีชีวิตมีสุข เรื่อง พฤติกรรมเสี่ยงที่ส่งผลต่อสุขภาพ
รายวิชา สุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ 3

คำชี้แจง ให้นักเรียนวิเคราะห์พฤติกรรมเสี่ยงและปัจจัยเสี่ยงต่อสุขภาพ และแนวทางในการป้องกันความเสี่ยง
โดยการเขียนแผนผังความคิด หรือผังกราฟิกตามที่นักเรียนถนัด

ภาพประกอบการสอน

ฉันท้าคุณ!

นี่คือ **#ความท้าทายใหม่สำหรับทุกคน** ถ่ายรูปพื้นที่ที่ต้องการการทำความสะอาดหรือการบำรุงรักษาจากนั้นถ่ายรูปหลังจากคุณได้ทำอะไรบางอย่างเกี่ยวกับมันและโพสต์มัน
#wedontdeservethisplanet
#challengeforchange

⚙️ • ให้คะแนนคำแปลนี้



ไฟไหม้บ่อขยะเชียงใหม่ของ จ.เชียงใหม่ เกิดหมอกควัน



ไฟไหม้บ่อขยะเชียงใหม่ของยัดเยื่อนานกว่า 2 วันหมอกควันตลบ

เด็กแว้นนัดชิงป่วนเมือง เจียวชนกัน๑๕ คัน



เด็กแว้นนัดชิงป่วนเมือง 2ลยย.เจียวชนกัน คันอื่นเบรคไม่อยู่ชนเลข 15 คัน ดับ 1 เจ็บอีกรชนาว

ใบงาน แผนผังความคิด ๑ เรื่อง การหลีกเลี่ยงพฤติกรรมที่จะเกิดความรุนแรง
หน่วยที่ ๒ แผนการจัดการเรียนรู้ที่ ๑๔ เรื่อง อิทธิพลของสื่อต่อพฤติกรรมสุขภาพและความรุนแรง การทะเลาะวิวาท
รายวิชา สุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

คลิปประกอบการเรียน

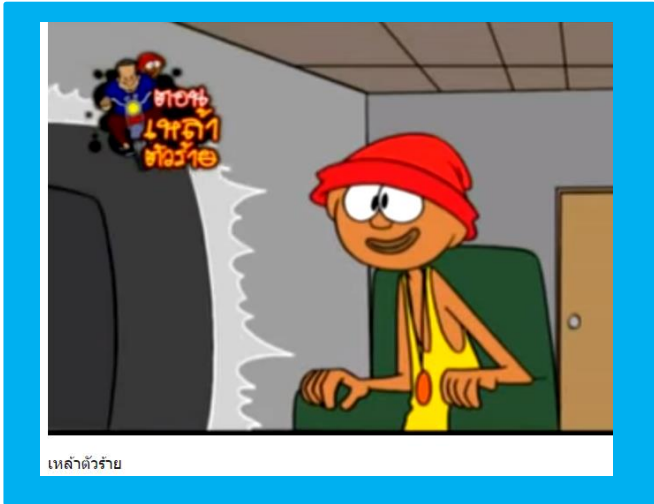
เรื่อง “สุรารายร้ายในขวดแก้ว”



เรื่อง การดื่มสุรากับผลกระทบต่อทาง



เรื่อง เหล้าตัวร้าย

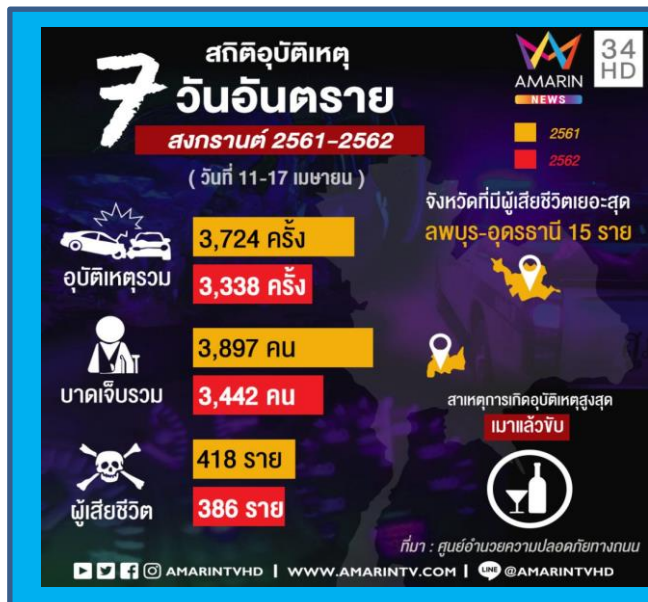


ใบความรู้ที่ ๒ เรื่อง เครื่องดื่มแอลกอฮอล์

หน่วยที่ ๒ แผนการจัดการเรียนรู้ที่ ๑๔
เรื่อง การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ต่อสุขภาพและการเกิดอุบัติเหตุ
รายวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

สรุปสถิติอุบัติเหตุทางถนนรวม 4 วัน (11 - 14 เม.ย.) เกิดอุบัติเหตุ 2,232 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 237 คน ผู้บาดเจ็บ 2,322 คน(15 เม.ย.2562) พล.ต.ท.ดำรงศักดิ์ กิตติประภัสร์ ผู้ช่วยผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ รายงานสถิติอุบัติเหตุทางถนนประจำวันวันที่ 14 เม.ย. ซึ่งเป็นวันที่ 4 ของการรณรงค์ “ขับรมน้ำใจ รักษาชีวิตจราจร” เกิดอุบัติเหตุ 567 ครั้ง ผู้เสียชีวิต 59 คน ผู้บาดเจ็บ 598 คน สาเหตุที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ ดื่มแล้วขับ ร้อยละ 42.86 ขับรถเร็ว ร้อยละ 25.40 ยานพาหนะที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ รถจักรยานยนต์ ร้อยละ 78.31 ส่วนใหญ่เกิดในเส้นทางตรง ร้อยละ 67.55 บนถนนใน อบต./หมู่บ้าน ร้อยละ 37.74 ถนนกรมทางหลวง ร้อยละ 37.39 ช่วงเวลาที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ ช่วงเวลา 16.01 - 20.00 น. ร้อยละ 29.10 ผู้บาดเจ็บและเสียชีวิตสูงสุดอยู่ในช่วงอายุ 50 ปีขึ้นไป ร้อยละ 22.22 โดยจังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ เชียงราย (21 ครั้ง) จังหวัดที่มีผู้เสียชีวิตสูงสุด ได้แก่ ฉะเชิงเทรา (4 คน) จังหวัดที่มีผู้บาดเจ็บสูงสุด ได้แก่ เชียงรายและร้อยเอ็ด (20 คน) ทั้งนี้ ได้จัดตั้งจุดตรวจหลัก 2,039 จุด เจ้าหน้าที่ปฏิบัติงาน 65,337 คน เรียกตรวจยานพาหนะ 1,072,767 คัน มีผู้ถูกดำเนินคดี รวม 238,111 คน มีความผิดฐานไม่สวมหมวกนิรภัย 65,349 คน ไม่มีใบขับขี่ 58,950 คน

<https://news.thaipbs.or.th/content/279283>



<http://www.amarintv.com/news-update/news-18985/368530/>

ข้อมูลสถิติวันที่ 7 ของการรณรงค์ (17 เมษายน 2562)



ศูนย์อำนวยการป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2562

ฝ่ายเลขานุการคณะกรรมการศูนย์อำนวยการความปลอดภัยทางถนน

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย โทรศัพท์/โทรสาร 0-2637-3881-88

<http://www.roadsafetythailand.com>



ข้อมูลรายงาน ณ วันที่ 18 เมษายน 2562

สรุปรายงานผลการปฏิบัติงานป้องกันและลดอุบัติเหตุทางถนนในช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2562

1.	สถิติอุบัติเหตุในรอบ 24 ชั่วโมง ของวันที่ 17 เมษายน 2562 (วันที่ 7 ของการรณรงค์)
2.	สถิติการเกิดอุบัติเหตุ วันที่ 17 เมษายน 2562
	<p>2.1 จำนวนครั้งอุบัติเหตุ รวม 273 ครั้ง</p> <p>(1) เปรียบเทียบกับวันที่ 17 เมษายน 2561 ของการรณรงค์ช่วงเทศกาลสงกรานต์ พ.ศ. 2561 เกิด 307 ครั้ง ลดลง 34 ครั้ง (คิดเป็น -11.07 %)</p> <p>(2) จังหวัดที่เกิดอุบัติเหตุสูงสุด ได้แก่ จังหวัดนครศรีธรรมราช สุราษฎร์ธานี (10 ครั้ง) รองลงมาได้แก่ จังหวัดกาญจนบุรี เชียงใหม่ ตรัง ร้อยเอ็ด สงขลา (9 ครั้ง) และจังหวัดเพชรบูรณ์ พัทลุง แพร่ ลพบุรี (8 ครั้ง)</p>

4. สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ				
4. สาเหตุการเกิดอุบัติเหตุ	สงกรานต์ 2562 (17 เมษายน 2562) ร้อยละ	สงกรานต์ 2561 (17 เมษายน 2561) ร้อยละ	สงกรานต์ 2562 สถิติสะสม (11-17 เมษายน 2562)	สงกรานต์ 2561 สถิติสะสม (11-17 เมษายน 2561)
1. ดื่มแล้วขับ	19.05	25.73	36.61	40.28
2. ขับรถเร็วเกินกำหนด	38.10	27.69	28.31	26.50
3. ผ่าฝืนสัญญาณไฟจราจร	1.47	0.98	0.66	0.64
4. ผ่าฝืนเครื่องหมายจราจร	0.37	0.98	0.54	1.21
5. ขับรถย้อนศร	1.47	0.98	0.99	0.83
6. แชนจ์ผิดกฎหมาย	2.20	1.95	1.17	1.21
7. ใช้โทรศัพท์เคลื่อนที่ขณะขับรถ	0.37	0.00	0.24	0.24
8. ตัดหน้ากระชั้นชิด	26.74	18.89	17.77	17.05
9. เสพสารเสพติด	0.00	0.00	0.00	0.03
10. หลับใน	5.49	4.56	3.83	2.82

<http://www.roadsafetythailand>

เหตุการณ์ที่ ๑

“โซเซียลสงสัย ? หน่วยงานใด จบหลักสูตรไหน ? หลังหนุ่มทำ CPR
ให้กับสาวที่สติยังดีอยู่ *ท่านคิดอย่างไรกับสิ่งที่เกิดขึ้น*”



เหตุการณ์ที่ ๒

“พยาบาลสาวสวย บีมหัวใจ CPR นาทีชีวิต ยื้อชีวิตเด็กวัย 15 ปี หลังจมนทะเล”



การทำ CPR & การใช้ AED สิ่งที่ต้องรู้



ใบความรู้ที่ ๓ เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานกฎหมาย-สิทธิผู้บริโภค
หน่วยที่ ๒ แผนการจัดการเรียนรู้ที่ ๑๘ เรื่อง การช่วยฟื้นคืนชีพ
รายวิชาสุขศึกษา ชั้นมัธยมศึกษาปีที่ ๓

**สพจ. แนะนำ 10 ขั้นตอน การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) อย่างถูกวิธี เพิ่มโอกาสให้
ผู้ป่วยรอดชีวิต ลดการบาดเจ็บ**

นพ.อนุชา เศรษฐเสถียร เลขาธิการสถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (สพฉ.) กล่าวถึงการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ว่า คือการปฏิบัติการเพื่อช่วยชีวิตคนที่หัวใจหยุดเต้น หรือคนที่หยุดหายใจอย่างกะทันหัน เพื่อให้หัวใจที่หยุดเต้น สามารถกลับมาเต้นใหม่ได้ เลือดไปเลี้ยงสมองได้ มีการหายใจและการไหลเวียนกลับคืนสู่สภาพเดิม ทั้งนี้ ตามหลักแล้วหากสมองคนเราถ้าขาดออกซิเจนไปเลี้ยงเกินกว่า 4 นาที จะมีผลทำให้เกิดการสูญเสียของเซลล์สมองบางส่วนไปได้อย่างถาวร แม้หัวใจจะสามารถกลับมาเต้นใหม่ได้ในภายหลัง แต่สมองส่วนที่เสียไปแล้วจะทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถฟื้นคืนสติกลับมาได้สมบูรณ์ดังเดิมอีก ดังนั้นการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน หรือที่เรียกว่า “CPR” จึงถือเป็นหนึ่งวิธีการที่จะยื้อชีวิตของผู้ป่วยที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นกะทันหันได้เป็นอย่างดี โดยอาการนี้อาจจะพบได้ทั้งในผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหัวใจมาก่อน หรือผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคหัวใจแบบเฉียบพลัน หรือผู้ที่ขาดออกซิเจนเป็นเวลานานๆ

“หากเราสามารถรู้ถึงวิธีการปฐมพยาบาลที่ถูกต้อง ถูกวิธี ก็จะช่วยเพิ่มโอกาสให้ผู้ป่วยรอดชีวิต ลดการบาดเจ็บได้อีก และการช่วยฟื้นคืนชีพจะได้ผลดี ต้องทำควบคู่กับการใช้เครื่องฟื้นคืนคลื่นหัวใจด้วยไฟฟ้าชนิดอัตโนมัติ หรือ AED ก็จะช่วยโอกาสรอดได้ถึงร้อยละ 45” นพ.อนุชา กล่าว

นพ.อนุชา แนะนำการฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) มีหลักการง่ายๆ 10 ขั้นตอน ดังนี้

- 1.เมื่อพบคนหมดสติ ให้ตรวจดูความปลอดภัย ก่อนเข้าไปช่วยเหลือ เช่น ระวังอุบัติเหตุ ไฟช็อต หรือความเสี่ยงที่อาจเกิดซ้ำ
- 2.ปลุกเรียกผู้ป่วยด้วยเสียงที่ดัง และตบไหล่ทั้งสองข้าง หากผู้ป่วยรู้สึกตัว หายใจเองได้ ให้จัดทำนอนตะแคง แต่หากยังไม่หายใจ ให้ทำตามขั้นตอนต่อไป
- 3.โทรขอความช่วยเหลือที่สายด่วน 1669 พร้อมกับนำเครื่องเออีดีมา
- 4.ประเมินผู้ป่วย หากไม่รู้สึกรู้ตัว ไม่หายใจ ให้ทำการช่วยเหลือฟื้นคืนชีพทันที 5.ช่วยเหลือฟื้นคืนชีพ ด้วยการกดหน้าอก จัดทำให้ผู้ป่วยนอนหงาย วางสันมือข้างหนึ่งตรงครึ่งล่างกระดูกหน้าอก และวางมืออีกข้างทับประสานกันไว้ เริ่มการกดหน้าอก ด้วยความลึกอย่างน้อย
- 5 เซนติเมตร ในอัตราเร็ว 100-120 ครั้งต่อนาที
- 6.หากมีเครื่องเออีดี ให้เปิดเครื่องถอดเสื้อผ้าผู้ป่วยออก.
- 7.ติดแผ่นเออีดี หรือแผ่นนำไฟฟ้า บริเวณใต้กระดูกไหปลาร้าด้านขวา และชายโครงด้านซ้าย และห้ามสัมผัสตัวผู้ป่วย

8.ปฏิบัติตามที่เครื่องเออีดีแนะนำ คือ หากเครื่องสั่งให้ช็อกไฟฟ้า ให้กดปุ่มช็อก และทำการกดหน้าอกหลังทำการช็อกทันที แต่หากเครื่องไม่สั่งช็อก ให้ทำการกดหน้าอกต่อไป

9.กดหน้าอกต่อเนื่อง ทำ CPR และปฏิบัติตามคำแนะนำของเครื่องเออีดี จนกว่าทีมกู้ชีพจะมาถึง และ

10.ส่งต่อผู้ป่วยให้กับทีมกู้ชีพเพื่อนำส่งโรงพยาบาล เพียงเท่านั้นก็จะช่วยให้ผู้ป่วย

ฉุกเฉินมีโอกาสรอด
และปลอดภัยที่มา : มติชนออนไลน์

กฎหมาย-สิทธิผู้บริโภคผู้ใช้สิทธิ์ เมื่อเกิดอุบัติเหตุกับรถโดยสารสาธารณะ

อุบัติเหตุเป็นเหตุการณ์ที่ไม่มีใครต้องการให้เกิดขึ้น เพราะสร้างความสูญเสียทั้งร่างกาย จิตใจ และอาจสูญเสียคนสำคัญในครอบครัว

1. ผู้โดยสารต้องตั้งสติ
2. สำนวณดูสภาพร่างกายของตนเองว่าได้รับบาดเจ็บหรือไม่ และทรัพย์สินเครื่องใช้ที่ติดตัวมายังอยู่ครบหรือเปล่า
3. ออกจากตัวรถโดยทันที พร้อมของใช้ที่จำเป็น เช่น กระเป๋าตังค์โทรศัพท์มือถือ
4. โทรศัพท์ แจ้ง 191 หรือ 1584 หรือ 1193 มีผู้บาดเจ็บแจ้ง 1669



5. หากท่านยังมีแรงอยู่ ให้ช่วยเหลือผู้โดยสารคนอื่นที่บาดเจ็บเท่าที่พอจะช่วยให้
6. ถ่ายรูปสถานที่เกิดเหตุและบริเวณโดยรอบ รวมถึงถ่ายภาพตอนบาดเจ็บของตนเองและคนอื่นที่บาดเจ็บ เพื่อเป็นข้อมูลและพยานหลักฐานสำหรับการเรียกร้องค่าเสียหาย
7. ผู้โดยสารต้องให้ข้อมูลที่จริงกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล หรือพนักงานสอบสวนที่มาขอข้อมูล
8. ผู้โดยสารที่บาดเจ็บใช้สิทธิรักษาพยาบาลเบื้องต้นได้ตามสิทธิ พ.ร.บ. ผู้ประสบภัยจากรถ 2535 จากบริษัทประกันภัยของรถยนต์คันที่โดยสาร
 - ค่ารักษาพยาบาล เป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงไม่เกิน 65,000 บาท เงินส่วนนี้โรงพยาบาลที่ผู้ประสบภัยไปรับการรักษาจะเป็นผู้ทำเรื่องรับแทนกรณีเป็นผู้โดยสารใช้สิทธิได้เต็มโดยไม่ต้องรอพิสูจน์ถูกผิด
 - ค่าปลงศพกรณีของผู้เสียชีวิตสูญเสียอวัยวะหรือทุพพลภาพอย่างถาวรจำนวน 200,000 บาทเงินชดเชยรายวันระหว่างพักรักษาตัวที่โรงพยาบาลวันละ 200 บาทรวมกันไม่เกิน 20 วัน
9. ผู้โดยสารที่บาดเจ็บมีสิทธิได้รับความคุ้มครองตามกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคของรถคันเกิดเหตุ ให้สอบถามกับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล หรือพนักงานสอบสวน หรือตัวแทนของคุณกรณี

ที่มา <https://www.consumerthai.org/data-storage/low>



<http://thaishorturl.com/u2yj>



6 กลุ่มอาการ ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ใช้สิทธิรักษาฟรี 72 ชม.แรก

กลุ่มอาการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต
ที่สามารถใช้สิทธิ เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต
มีสิทธิทุกที่ หรือยูเซป ซึ่งสามารถเข้ารับ
โรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทั้ง รพ.รัฐ
และ รพ.เอกชน ทุกแห่ง
ไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย ช่วง 72 ชั่วโมงแรก
เริ่มวันที่ 1 พ.ย. 2560
มี 6 กลุ่มอาการตามหลักเกณฑ์คัดแยก
ผู้ป่วยฉุกเฉินที่คณะกรรมการ
การแพทย์ฉุกเฉิน (กพฉ.) กำหนด คือ

- 1.หมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ
- 2.หายใจเร็ว ทอบเหนื่อยรุนแรง
หายใจดังครืดคราดเสียงดัง
- 3.ซีดลง เหงื่อแตก ตัวเย็น หรือมีอาการชักร่วม
- 4.เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง
- 5.แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีก
พูดไม่ชัดแบบปัจจุบันทันด่วน
หรือขยับคอเนื่องไม่หยุด
- 6.มีอาการอื่นร่วมที่มีผลต่อการหายใจ
ระบบการไหลเวียนโลหิต และระบบสมอง
ที่อาจเป็นอันตรายต่อชีวิต



ผู้จัดทำ
info
Graphics ที่มา : การกระทรวงสาธารณสุข (ศธ.)

การบอบเลือดผู้ป่วนฉุกเฉิน CPR และการใช้เครื่อง AED

การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน CPR (Cardiopulmonary resuscitation) หมายถึง การช่วยชีวิตผู้ที่มีเหตุหมดสติหรือหัวใจหยุดเต้น ไม่มีการหายใจและการไหลเวียนของเลือดกลับคืนสู่ร่างกายเดิม นิยมทำเมื่อเยื่อได้จับอันตรายจากการขาดออกซิเจนอย่างถาวร

เครื่อง AED (Automated External Defibrillator) หมายถึง เครื่องใช้อุปกรณ์ไฟฟ้าทำใจอัตโนมัติที่ถูกต้องเหมาะสมมาใช้สำหรับประชาชนทั่วไป ใช้ในการช่วยชีวิตผู้ที่มีภาวะหัวใจหยุดเต้นอย่างเฉียบพลันและใจหยุดพอสถาวร



1. เมื่อพบคนหมดสติ ให้ตรวจสอบการตอบสนองก่อนด้วยการแตะไหล่หรือตะโกนถามว่า "คุณ还好吗?" (คุณ还好吗?)
2. ถ้าผู้ป่วยมีอาการตอบสนองก็ให้รีบโทรแจ้งรถพยาบาล
3. โทรขอความช่วยเหลือที่สายด่วน 1669 หรือขอเครื่อง AED มาช่วย
4. ประเมินผู้ป่วย หากผู้ป่วยไม่หายใจ ไม่มีการตอบสนองที่เห็นชีพจร ให้รีบช่วยชีวิต
5. ส่วนที่เหลือฟื้นคืนชีพด้วยการกดหน้าอก บีบหัวใจผู้บาดเจ็บและหายใจเข้าปอดในอัตราส่วน 30 ครั้งต่อ 2 ครั้ง และทำการกดหน้าอกซ้ำจนกว่ารถพยาบาลมาถึง
6. หากมีเครื่อง AED (AED) ให้เปิดเครื่อง รอจนได้ผู้ช่วยกด
7. คีบแผ่นแปะ (AED) หรือแผ่นนำไฟฟ้า บริเวณอกของผู้บาดเจ็บ
8. ปฏิบัติตามเสียงของเครื่องนำไฟฟ้า คือ จดตามเสียงที่บอกให้ทำไปจนกว่าเสียงบอก และทำตามคำแนะนำที่ปรากฏที่หน้าจอ แต่ถ้าหากเครื่องไม่บอกให้ทำตามคำแนะนำที่ปรากฏ
9. เมื่อทำจนหมดเครื่อง CPR ให้รีบโทรแจ้งรถพยาบาล
10. ส่งผู้ป่วยไปที่โรงพยาบาล

9 ข้อควรรู้ก่อนโทร 1669



1. เมื่อพบเหตุเจ็บป่วยฉุกเฉิน ให้รีบโทรแจ้ง 1669
2. ให้ข้อมูลว่าเกิดเหตุอะไร มีผู้ป่วยหรือผู้บาดเจ็บกี่คนบนรถ
3. บอกสถานที่เกิดเหตุ เส้นทาง จุดเกิดเหตุ ให้ชัดเจน
4. บอกเพศ อายุ จำนวนผู้ป่วย/ผู้บาดเจ็บ
5. บอกประวัติ ความรู้สึกตัวของผู้ป่วย
6. บอกความเสียหายที่เกิดกับทรัพย์สิน รถติดที่ใด
7. ชื่อผู้แจ้ง เบอร์โทรศัพท์ ที่สามารถติดต่อได้
8. ช่วยเหลือเบื้องต้นตามคำแนะนำของเจ้าหน้าที่
9. รอกับผู้ป่วยจนรถพยาบาลมาถึง

เริ่มป่วยฉุกเฉิน โทร 1669

เจ็บป่วย “ฉุกเฉินวิกฤต” มีสิทธิทุกที่ “โดยไม่ต้องสำรองจ่าย”



รู้จักสิทธิ UCEP

สิทธิ UCEP (Universal Coverage for Emergency Patients) คือ สิทธิการรักษาตามนโยบายรัฐ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ให้สามารถเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกแห่งที่ใกล้ที่สุดได้ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายจนกว่ารถพยาบาลมาถึง



ตามมา ตอนจบ

การใช้สิทธิเมื่อเกิดอุบัติเหตุ

เมื่อเกิดอุบัติเหตุร้ายแรงรออะไรได้บ้าง

ผู้โดยสารมีสิทธิร้องเรียน เรียกร้องค่าเสียหายจาก น.ประกันภัยและจ่ายของรถโดยสาร โดยไม่มีการประวิงเวลาหรือขังกั้นให้ประนีประนอมยอมความ ใช้สิทธิตั้ง 3 สัปดาห์

1. พ.ร.บ.คุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 มีผล 1 พ.ย. 69
2. คุ้มครองเฉพาะการบาดเจ็บหรือเสียชีวิต
3. ฟ้องศาลเป็นคดีผู้บริโภค

1. ค่ารักษาพยาบาล จ่ายตามจริง ว่างให้โรงพยาบาล ไม่เกิน 80,000 บาท ไม่ต้องสำรองจ่าย

2. ค่าชดเชยรายวัน 300 บาท/วัน/คน/ครั้ง

3. ค่าชดเชยค่าเสียหาย

เมื่อจ่ายออกรถหรือประกันภัย ไม่ยอมจ่ายค่าสินไหม

ยื่นทวงถามสิทธิได้ที่ มูลนิธิคุ้มครองผู้บริโภค 022483737

