

แนวทางการส่งเสริม ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล

“ ลูกรอดปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม ”



Car Seat



โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็กในโรงพยาบาล

“ลูกรอดปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม” (Car Seat)

ที่ปรึกษา

- | | |
|---------------------------------|-----------------------|
| 1. นายแพทย์ภาณุมาศ ญาณเวทย์สกุล | อธิบดีกรมควบคุมโรค |
| 2. นายแพทย์เอนก มุ่งอ้อมกลาง | รองอธิบดีกรมควบคุมโรค |
| 3. นายแพทย์วิศัลย์ มูลศาสตร์ | นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ |

คณะผู้จัดทำ

- | | |
|-----------------------------------|----------------------------------|
| 1. แพทย์หญิงศิริรัตน์ สุวรรณฤทธิ์ | ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ |
| 2. ดร.ปัญญา จันทร์พานิชย์ | นักวิชาการสาธารณสุขชำนาญการพิเศษ |
| 3. แพทย์หญิงอัญมณี สุขสิงห์ | นายแพทย์ชำนาญการ |
| 4. นางสาวชลธิชา คำสอ | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 5. นางสาวยลดา มูลทอง | นักวิชาการสาธารณสุขปฏิบัติการ |
| 6. นางสาวอัสฬา มะหะหมัด | นักวิชาการสาธารณสุข |
| 7. นางสาวสิรีพร กำมะหยี่ | นักวิชาการเผยแพร่ |
| 8. นางสาวนฤมล ช้างเทศ | ผู้ประสานงานโครงการ |

สนับสนุนโดย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

คำนำ

แนวทางฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการศึกษาพฤติกรรมและพัฒนา รูปแบบการส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็กในโรงพยาบาล โดยมีจุดประสงค์เพื่อถ่ายทอดข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับที่นั่งนิรภัยเด็ก หรือ car seat ไม่ว่าจะเป็น ประโยชน์ของที่นั่งนิรภัยเด็ก ประเภทของที่นั่งนิรภัยเด็ก วิธีการเลือกที่นั่งนิรภัยเด็ก การติดตั้งที่นั่งนิรภัยเด็ก ข้อแนะนำในการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็ก รวมไปถึงข้อกฎหมายเกี่ยวกับที่นั่งนิรภัยเด็ก

แนวทางฉบับนี้เหมาะสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่กำลังจะคลอดบุตร หรือมารดาหลังคลอด โดยคณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์แก่ผู้อ่านไม่มากก็น้อย

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ความปลอดภัยของผู้โดยสารเด็ก	1
ประโยชน์ของ Car seat	2
การเลือก Car seat	2
การเจริญเติบโต/พัฒนาการของเด็ก	4
กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับ Car seat	5
ข้อแนะนำในการใช้ Car seat	8
แนวทางการดำเนินงานการส่งเสริมที่นั้งนิรภัยเด็กในโรงพยาบาล	9

ความปลอดภัยของผู้โดยสารเด็ก

การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรนับเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญทั่วโลก โดยองค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานว่าอุบัติเหตุทางถนนเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ของเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 19 ปี สำหรับประเทศไทยแม้จะมีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนนอย่างต่อเนื่องแต่สถิติยังคงสะท้อนว่าการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการเดินทางของเด็กยังคงเป็นปัญหาที่ต้องการการแก้ไขอย่างเป็นระบบ หนึ่งในมาตรการสำคัญที่ได้รับการยอมรับในระดับสากลว่ามีประสิทธิภาพสูงในการลดการบาดเจ็บและการเสียชีวิตของผู้โดยสารเด็กคือ การใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Child Restraint System: CRS) อย่างถูกต้อง การศึกษาต่าง ๆ ยืนยันว่าการใช้ CRS อย่างเหมาะสมสามารถลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนได้มากถึงร้อยละ 60 - 70 โดยเฉพาะในเด็กแรกเกิด - 6 ปี ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (2562 - 2566) มีเด็กไทยแรกเกิดถึง 6 ปี เสียชีวิตจากอุบัติเหตุมากถึง 1,010 ราย โดยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถยนต์ 117 ราย หรือเฉลี่ยปีละ 24 ราย และได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุรถยนต์และรถกระบะ 8,801 ราย หรือเฉลี่ยปีละ 1,763 ราย (รายงานสถานการณ์อุบัติเหตุทางถนนของประเทศไทย 2565 - 2566 มูลนิธิไทยโรดส์)

ลักษณะเฉพาะทางกายภาพของเด็ก เนื่องจากมีความแตกต่างทางสรีระอย่างมีนัยสำคัญ เช่น ศีรษะของเด็กมีขนาดใหญ่เมื่อเทียบกับลำตัว กล้ามเนื้อคอและกระดูกสันหลังยังไม่พัฒนาเต็มที่ และโครงสร้างของกระดูกยังมีความยืดหยุ่นสูงสิ่งเหล่านี้ทำให้เด็กมีความเสี่ยงสูงต่อการบาดเจ็บรุนแรงจากแรงกระแทก แม้ในอุบัติเหตุที่มีความเร็วไม่สูงมากก็ตาม อุปกรณ์ความปลอดภัยมาตรฐานในรถยนต์ เช่น เข็มขัดนิรภัยสำหรับผู้ใหญ่ จึงไม่สามารถให้การปกป้องที่เพียงพอกับผู้โดยสารเด็ก และอาจก่อให้เกิดการบาดเจ็บในบริเวณคอ ช่องท้อง หรือกระดูกสันหลังได้ หากใช้โดยไม่ผ่านอุปกรณ์เสริมที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับเด็กในช่วงวัยต่าง ๆ บทบาทของระบบสุขภาพและสังคมในการส่งเสริมความปลอดภัยของผู้โดยสารเด็กมาตรการกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้ที่นั่งนิรภัยเพิ่งมีผลบังคับใช้ในปี 2565 (ตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก ฉบับที่ 13) ซึ่งกำหนดให้เด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี หรือมีความสูงไม่เกิน 135 เซนติเมตร ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยยึดเหนี่ยวร่างกายในรถยนต์ อย่างไรก็ตามการบังคับใช้กฎหมายจะเกิดผลในทางปฏิบัติได้ก็ต่อเมื่อควบคู่ไปกับการสื่อสารความรู้และการส่งเสริมพฤติกรรมที่ถูกต้อง โดยเฉพาะในกลุ่มพ่อแม่ ผู้ปกครอง ครู และบุคลากรสาธารณสุข ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการให้คำแนะนำและสร้างความตระหนักรู้

ประโยชน์ของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก

สหรัฐอเมริกาได้ทำการศึกษาอุบัติเหตุในเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 11 ปี จำนวน 5,972 ราย พบว่า เด็กที่ไม่ได้รับการยึดเหนี่ยวไว้จากเบาะนั่งนิรภัย หรือ เข็มขัดนิรภัยอย่างถูกวิธีจะเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนนที่รุนแรงเป็น 2 เท่าของเด็กที่ถูกยึดเหนี่ยวไว้อย่างถูกวิธี ทั้งนี้เด็กอายุ 0 - 11 ปี จำนวน 129 ราย ที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุทางถนน และถูกนำส่งห้องฉุกเฉินของโรงพยาบาล พบว่า เด็กที่นั่งโดยสารเบาะด้านหน้ารถยนต์และไม่ได้ใช้เบาะนิรภัยสำหรับเด็ก จะความเสี่ยงต่อการได้รับบาดเจ็บรุนแรงสูงถึง 5 เท่า ของเด็กที่นั่งเบาะหลังของรถยนต์และใช้เบาะนิรภัยสำหรับเด็ก ดังนั้นแสดงว่าการใช้เบาะนิรภัยสำหรับเด็กในรถยนต์จะช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิดการบาดเจ็บที่รุนแรง ได้ถึง 5 เท่า

การเลือกที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Car Seat)

วิธีการเลือกที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กนอกจากจะต้องคำนึงถึงอายุ ขนาด และสรีระร่างกายของเด็กแล้ว ยังมีมาตรฐานความปลอดภัยของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ซึ่งจะแตกต่างกันไปตามแบรนด์ของแต่ละประเทศที่นำเข้าหรือแตกต่างกันไปตามสถาบันการรับรองที่ผู้ผลิตส่งเข้าทำการทดสอบ โดยปัจจุบันมีการกำหนดมาตรฐานสากลของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก 3 แบบ ได้แก่

1.FMVSS Federal Motor Vehicle Safety Standard 213

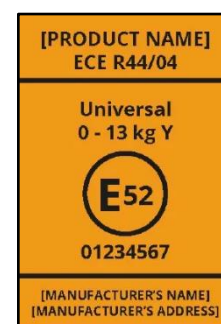
Child Restraint Systems (มาตรฐานประเทศสหรัฐอเมริกา) FMVSS เป็นมาตรฐานด้านความปลอดภัยสำหรับที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กของสหรัฐอเมริกา ซึ่งที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กทุกตัวต้องได้รับการทดสอบและผ่านการทดสอบซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์ด้านความปลอดภัยระดับสากล



2. ECE R44/04 Child Restraint Systems (มาตรฐานของสหภาพยุโรป)

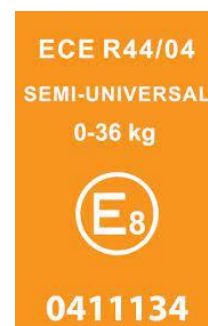
ECE R44/04 เป็นมาตรฐานความปลอดภัย ตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัยของสหภาพยุโรป โดยที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่ผ่านมาตรฐาน ECE R44 / 04 จะมีป้ายสีส้ม ซึ่งรวมถึงหมายเลขใบอนุญาต ที่เป็นเอกลักษณ์เฉพาะตามประเภทการอนุมัติ แบ่งออกเป็น

1.Universal (สากล) หมายถึง ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กสามารถใช้ได้กับรถยนต์ทุกคัน ที่ผลิตตามมาตรฐานสากล



2. Semi-Universal (กึ่งสากล) หมายถึง ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กจะมีเครื่องหมาย กึ่งสากลกำกับอยู่ ในกรณีที่คุณสมบัติบางประการไม่พอดีกับรถยนต์โดยในเว็บไซต์ของโรงงาน ผู้ผลิตจะมีรายการรถยนต์ที่ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กสามารถใช้ร่วมกันได้

3. Vehicle Specific Approval (รถยนต์เฉพาะรุ่นที่ได้รับการอนุมัติ) หมายถึง ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กสามารถใช้ได้เฉพาะกับรถยนต์บางรุ่นเท่านั้นโดยสามารถดูรายการได้ที่เว็บไซต์ ของโรงงานผู้ผลิต



3. ECE R129 (i-Size) มาตรฐานใหม่ล่าสุดของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ตามมาตรฐานความปลอดภัยของสหภาพยุโรป ECER129 (i-Size) เป็นมาตรฐานหรือ กฎระเบียบด้านความปลอดภัยล่าสุดที่ควบคุมการผลิตที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ซึ่งเปิดตัว ในปี 2013 /2556 โดยมีจุดประสงค์เพื่อทำให้เบาะนั่งนิรภัยสำหรับเด็กกระชับขึ้น ให้การปกป้องที่ดีขึ้นจากผลกระทบจากแรงกระแทกด้านข้างและให้เด็กนั่งหันหน้าเข้าหา เบาะให้นานมากยิ่งขึ้น



ดังนั้น ปัจจุบันสหภาพยุโรปจึงมีมาตรฐานหรือกฎข้อบังคับ 2 ประเภท ได้แก่ ECE R44/04 ที่กำหนด ออกมาเมื่อปี พ.ศ. 2548 และ ECE R 129 (i-Size) กำหนดเมื่อปี 2560 โดยทั้ง 2 มาตรฐาน มีความแตกต่างกันดังนี้

ตารางที่ 1 ความแตกต่าง มาตรฐาน ECE R44/04 และ ECE R 129 (i-Size)

มาตรฐาน ECE R44/04	มาตรฐาน ECE R 129
■ มีการทดสอบแรงกระแทกเฉพาะจากด้านหน้า ด้านหลัง แต่ไม่มีการทดสอบแรงกระแทกด้านข้าง ■ ตัวที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กสามารถใช้ทั้งสายรัดเข็มขัด ของรถยนต์และตัวต่อ isofix เพื่อยึดติดเข้ากับเบาะรถยนต์ ■ เด็กต้องนั่งหันหน้าเข้าหาเบาะรถจนกว่าจะน้ำหนัก ถึง 9 กิโลกรัม (หรืออายุประมาณ 10 เดือน) ■ จำแนกประเภทของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กตามเกณฑ์ น้ำหนัก	■ มีการทดสอบแรงกระแทกจากทั้งด้านหน้า ด้านหลัง และด้านข้าง ■ ต้องใช้ตัวต่อ isofix เท่านั้นในการติดตั้งที่นั่งนิรภัย สำหรับเด็กเข้ากับเบาะของรถยนต์ ■ เด็กต้องนั่งหันหน้าเข้าหาเบาะรถจนกว่าจะอายุ 15 เดือน ■ จำแนกประเภทของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กตามเกณฑ์ ส่วนสูง

ที่มา : คู่มือการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่เหมาะสมกับบริบทของสังคมไทย สำนักงานตำรวจแห่งชาติ 2566

การเจริญเติบโตของเด็กและพัฒนาการเด็ก

การเลือกใช้นั่งนิรภัยสำหรับเด็กอย่างเหมาะสมควรอาศัยความเข้าใจเชิงวิชาการเกี่ยวกับการเจริญเติบโตและพัฒนาการของเด็ก ซึ่งในช่วงอายุ 0 – 6 ปี ร่างกายของเด็กมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งด้านโครงสร้างร่างกาย สัตว์ส่วน ศีรษะ กล้ามเนื้อคอ และระบบกระดูก การเลือกใช้นั่งนิรภัยให้เหมาะสมกับช่วงอายุจึงมีบทบาทสำคัญในการป้องกันการบาดเจ็บและการเสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน

การเจริญเติบโตและพัฒนาการในเด็กช่วงอายุ 0 – 6 ปี สามารถจำแนกตามช่วงวัยได้ดังนี้

- **เด็กแรกเกิด – 6 เดือน:**

ศีรษะของทารกมีขนาดใหญ่เมื่อเทียบกับลำตัว คอและกล้ามเนื้อยังไม่แข็งแรง กระดูกสันหลังยังไม่สามารถรับแรงกระแทกได้ดี ทารกจึงจำเป็นต้องนอนเอนในที่นั่งนิรภัยแบบหันไปทางด้านหลัง (rear-facing car seat) ที่ออกแบบมาเพื่อกระจายแรงกระแทกให้ทั่วแผ่นหลัง ลดการบาดเจ็บต่อศีรษะและคอ

- **เด็กอายุ 6 เดือน – 1 ปี:**

พัฒนาการด้านการควบคุมศีรษะและคอเริ่มดีขึ้น สามารถนั่งได้ระยะสั้น แต่ร่างกายยังเปราะบาง ยังควรใช้งานที่นั่งนิรภัยแบบหันไปทางด้านหลัง และเลือกที่สามารถปรับเอนได้เหมาะสมกับสรีระเด็ก

- **เด็กอายุ 1 – 2 ปี:**

เด็กสามารถนั่งได้เอง เดินได้ แต่ศีรษะยังมีขนาดใหญ่และคอยังไม่แข็งแรงเท่าผู้ใหญ่ องค์การกุมารแพทย์สหรัฐอเมริกา (AAP) แนะนำให้ใช้นั่งนิรภัยหันไปทางด้านหลังให้นานที่สุดจนกว่าจะถึงขีดจำกัดส่วนสูงหรือน้ำหนักที่ผู้ผลิตกำหนด

- **เด็กอายุ 2 – 3 ปี:**

เริ่มสามารถเปลี่ยนมาใช้ที่นั่งนิรภัยแบบหันไปทางด้านหน้า (forward-facing car seat with harness) ได้ โดยควรมีสายรัด 5 จุด (5 - point harness) เพื่อยึดตัวเด็กให้มั่นคง ป้องกันการกระเด็นออกจากเบาะขณะเกิดแรงปะทะ

- **เด็กอายุ 4 – 5 ปี:**

พัฒนาการทางร่างกายเริ่มมั่นคงมากขึ้น สามารถใช้นั่งหันไปข้างหน้าแบบมีสายรัดต่อไป หรืออาจเริ่มเปลี่ยนเป็นที่นั่งเสริม (booster seat) ได้ในเด็กที่มีน้ำหนักและส่วนสูงมากขึ้น ที่นั่งเสริมช่วยยกระดับเด็กให้สามารถใช้เข็มขัดนิรภัยของรถให้พาดผ่านไหล่และสะโพกอย่างถูกต้อง

- **เด็กอายุ 5 – 6 ปี:**

เด็กในวัยนี้อาจต้องใช้ booster seat ต่อไปจนกว่าจะมีความสูงประมาณ 135 ซม. ซึ่งเป็นระดับที่เข็มขัดนิรภัยของรถสามารถพาดผ่านจุดสำคัญได้อย่างถูกต้อง การเปลี่ยนมาใช้เข็มขัดนิรภัยของรถโดยตรงเร็วเกินไป อาจทำให้สายรัดพาดหน้าท้องหรือคอ ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ

- **แนวทางการเลือกที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กตามช่วงวัย**

การเลือกที่นั่งนิรภัยควรพิจารณาน้ำหนัก ส่วนสูง และพัฒนาการของเด็กเป็นหลัก ไม่ควรใช้เพียงอายุเป็นเกณฑ์ เนื่องจากเด็กแต่ละคนมีอัตราการเจริญเติบโตที่แตกต่างกัน

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Car Seat)

ประเทศไทยมีกฎหมายและข้อบังคับเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการเดินทางของเด็กกระบุงใช้ในพระราชบัญญัติจราจรทางบก (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2565 ซึ่งประกาศใช้เมื่อวันที่ 7 พ.ค. 2565 โดยมีสาระสำคัญอยู่ใน มาตรา 7 ให้ยกเลิกความในมาตรา 123 แห่งพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 14/2560 เรื่องมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบก ลงวันที่ 21 มีนาคม พุทธศักราช 2560 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน "มาตรา 123 ภายใต้อำนาจมาตรา 123/1 ในขณะที่ขบวนรถที่อยู่นิ่งในรถยนต์ต้องปฏิบัติ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(1) ผู้ขับขี่ ต้องรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งตลอดเวลาในขณะที่ขบวนรถ

(2) คนโดยสาร

(ก) คนโดยสารที่นั่งแถวตอนหน้าและที่นั่งแถวตอนอื่น ต้องรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัย ไว้กับที่นั่งตลอดเวลาในขณะที่โดยสารรถยนต์

(ข) คนโดยสารที่เป็นเด็กอายุไม่เกิน 6 ปี ต้องจัดให้นั่งในที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กหรือนั่งในที่นั่งพิเศษสำหรับเด็ก เพื่อป้องกันอันตรายหรือมีวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ

ในกรณีที่ผู้ขับขี่หรือคนโดยสารมีเหตุผลทางสุขภาพอันไม่สามารถรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งได้ ให้ได้รับยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามวรรคหนึ่ง แต่บุคคลนั้นต้องมีวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กและที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายตาม (2) (ข) และวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุตามที่บัญญัติไว้ในมาตรานี้ ให้เป็นไปตามที่ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติประกาศกำหนด พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า "พระราชบัญญัติจราจรทางบก (ฉบับที่ 13) พ.ศ.2565" มาตรา 2 พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันประกาศ ในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป ทั้งนี้ หากผู้ใดฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตาม ต้องระวางโทษปรับไม่เกิน 2,000 บาท

ขณะที่ประกาศสำนักงานตำรวจแห่งชาติ ออกประกาศว่าด้วยการกำหนดที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายและวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ พ.ศ. 2566 อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 123 แห่งพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติจราจรทางบก (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2565 ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติ จึงออกประกาศ กำหนดลักษณะที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กต้องมีลักษณะและมาตรฐานดังต่อไปนี้

1) ลักษณะของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ได้แก่ (ก) ที่นั่งนิรภัยชนิดนั่งหันไปทางด้านหลังรถ (ข) ที่นั่งนิรภัยชนิดนั่งหันไปทางด้านหน้ารถ

ทั้งนี้ในกรณีได้มีการกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสำหรับที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กแบบใดไว้ตามกฎหมายว่าด้วยมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมแล้ว ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่จะใช้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมนั้น

2) ที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายต้องมีลักษณะและมาตรฐาน ดังต่อไปนี้

2.1 ลักษณะของที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตราย ได้แก่ ที่นั่งพิเศษแบบที่นั่งเสริมที่ไม่มีพนักพิง (Booster Seat)

2.2 ในกรณีที่ได้มีการกำหนดมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสำหรับที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายแบบใดไว้ตามกฎหมายว่าด้วยมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมแล้ว ที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายที่จะใช้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมนั้น

3) ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่มีลักษณะของที่นั่งนิรภัยชนิดนั่งหันไปทางด้านหลังรถและที่นั่งนิรภัยชนิดนั่งหันไปทางด้านหน้ารถ และ ที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายตามข้อ 2 นั้น หมายความว่ารวมถึง ระบบยึดเหนี่ยวผู้โดยสารเด็กตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมด้วย

4) วิธีป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ แบ่งเป็น

4.1 ในกรณีที่ไม่สามารถจัดให้คนโดยสารที่เป็นเด็กอายุไม่เกินหกปี นั่งในที่นั่งตามข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 ได้ให้ถือปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

(1) ต้องขับรถด้วยความเร็วช้า โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและต้องขับให้ไกลช่องทางเดินรถด้านซ้าย เว้นแต่

- ในช่องเดินรถนั้นมีสิ่งกีดขวางหรือถูกปิดการจราจร
- จะต้องเข้าช่องทางให้ถูกต้อง เมื่อเข้าบริเวณใกล้ทางร่วมทางแยก
- เมื่อจะแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น

(2) ต้องจัดให้เด็กนั้น นั่งในที่นั่งโดยสารตอนหลัง เว้นแต่เป็นรถกระบะหรือรถกึ่งกระบะให้นั่งโดยสารที่นั่งตอนหน้าได้ ทั้งนี้ห้ามมิให้นั่งตอนท้ายกระบะ

(3) ต้องจัดให้มีผู้ดูแลเด็กในขณะโดยสารหรือให้เด็กรัดเฉพาะเข็มขัดนิรภัย

4.2 ในกรณีที่คนโดยสารที่มีความสูงไม่เกินหนึ่งร้อยสามสิบห้าเซนติเมตร ไม่สามารถรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งได้ให้ปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

(1) ต้องขับรถด้วยความเร็วโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและต้องขับให้ไกลช่องทางเดินรถด้านซ้าย เว้นแต่

- ในช่องเดินรถนั้นมีสิ่งกีดขวางหรือถูกปิดการจราจร
- จะต้องเข้าช่องทางให้ถูกต้องเมื่อเข้าบริเวณใกล้ทางร่วมทางแยก
- เมื่อจะแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น

(2) ต้องจัดให้ผู้ที่นั่งในที่นั่งโดยสารตอนหลัง เว้นแต่เป็นรถกระบะหรือรถกึ่งกระบะ ให้นั่งโดยสารที่นั่งตอนหน้าได้ ทั้งนี้ห้ามมิให้ผู้ที่นั่งตอนท้ายกระบะ

4.3 ผู้ขับขี่หรือคนโดยสารที่มีเหตุผลทางสุขภาพอันไม่สามารถสร้างร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งได้ต้องขับรถด้วยความเร็วช้าโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและต้องขับให้ใกล้ขอบทางเดินรถด้านซ้าย เว้นแต่

- ในช่องเดินรถนั้นมีสิ่งกีดขวางหรือถูกปิดการจราจร
- จะต้องเข้าช่องทางให้ถูกต้องเมื่อเข้าบริเวณใกล้ทางร่วมทางแยก
- เมื่อจะแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น

5) ในการโดยสารรถยนต์สาธารณะหรือรถที่ใช้ในการขนส่งผู้โดยสารเพื่อสินค้าตามกฎหมายว่าด้วยรถยนต์และกฎหมายว่าด้วยการขนส่งทางบก ให้ได้รับยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 แต่ให้ถือปฏิบัติตามข้อ 4 ของประกาศฉบับนี้โดยอนุโลม



QR CODE กฎหมาย

ข้อแนะนำในการใช้นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Car Seat)

1. ควรเลือกใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานสากล (ECE R44/ECE R129)
2. ควรเลือกที่นั่งนิรภัยให้เหมาะกับอายุและ ส่วนสูงของเด็กปรับให้กระชับ โดยสังเกตว่า เด็กอึดอัดหรือหลวมเกินไปหรือไม่
3. ควรฝึกให้เด็กคุ้นเคยกับการใช้นั่งนิรภัยเป็นประจำเพื่อลดการต่อต้าน
4. หากจำเป็นต้องใช้นั่งนิรภัยมือสอง ควรตรวจสอบสภาพความปลอดภัยก่อนนำไปใช้
5. การติดตั้งคาร์ซีท (Car Seat) ในรถยนต์ประเภทต่าง ๆ
 1. รถยนต์ทั่วไป ตำแหน่งที่แนะนำคือ เบาะหลังฝั่งผู้โดยสาร (ด้านซ้ายของตัวรถ) เป็นตำแหน่งที่ปลอดภัยที่สุด เนื่องจากช่วยลดความเสี่ยงจากการชนด้านหน้าและด้านข้างฝั่งคนขับ และสะดวกและปลอดภัยเมื่อต้องอุ้มเด็กขึ้นลงจากรถ โดยสามารถยืนบนทางเท้าได้
 2. รถตู้ หรือ รถ SUV ตำแหน่งที่แนะนำ คือ เบาะแถวที่ 2 ฝั่งผู้โดยสาร (ด้านซ้าย) และหลีกเลี่ยงการติดตั้งใกล้ประตูท้ายรถ เพื่อป้องกันแรงกระแทกกรณีเกิดอุบัติเหตุ ข้อควรระวังคือหากติดตั้งที่แถวสุดท้าย ควรหลีกเลี่ยงตำแหน่งใกล้ประตูท้ายที่มีความเสี่ยงจากแรงกระแทกโดยตรง
 3. รถสปอร์ต หรือ รถกระบะ ตำแหน่งที่แนะนำคือหากมีเบาะหลัง ให้ติดตั้งที่เบาะหลังฝั่งผู้โดยสาร หากมีที่นั่งด้านหน้าเพียง 2 ที่นั่ง ให้ติดตั้งบนเบาะผู้โดยสารด้านหน้า และปิดการทำงานของ Airbag ข้อควรระวัง ห้ามติดตั้งคาร์ซีทที่เบาะหน้าโดยไม่ปิดถุงลมนิรภัย (Airbag) เนื่องจากแรงระเบิดอาจก่อให้เกิดการบาดเจ็บรุนแรง
 4. การติดตั้งคาร์ซีท 2 ตัวพร้อมกัน สำหรับเด็กแรกเกิด (Rear-Facing Car Seat) ติดตั้งที่เบาะหลังฝั่งผู้โดยสาร (ด้านซ้าย) เพื่อความสะดวกในการอุ้มเด็ก
 5. สำหรับเด็กโต (Forward-Facing Car Seat) ติดตั้งที่เบาะหลังฝั่งคนขับ (ด้านขวา) หากต้องติดตั้งคาร์ซีท 2 ตัว ควรหลีกเลี่ยงการติดตั้งที่ตำแหน่งตรงกลาง เนื่องจากอาจลดประสิทธิภาพของระบบยึดเหนี่ยว (ISOFIX หรือ LATCH)
 6. ตรวจสอบคู่มือรถยนต์และคาร์ซีทเสมอเพื่อให้มั่นใจว่าติดตั้งได้ถูกต้องตามมาตรฐานความปลอดภัย
 7. ตำแหน่งที่ดีที่สุดอาจแตกต่างกันไปตามรุ่นของรถยนต์และรูปแบบของคาร์ซีท ควรตรวจสอบคู่มือผู้ผลิตเสมอเพื่อความปลอดภัยสูงสุด

แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข มีแนวทางการดำเนินงาน ดังนี้

■ ขั้นเตรียมการ

- 1) โรงพยาบาลมีการจัดตั้งคณะทำงานดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก และมีการประชุมวางแผนและติดตามการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
- 2) จัดหาหรือจัดทำสื่อ สำหรับให้ความรู้การใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กแก่ผู้ปกครอง เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ คลิปวิดีโอให้ความรู้ และ อื่นๆ
- 3) ดำเนินการสำรวจความตระหนักรู้และความต้องการใช้นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก

■ ขั้นดำเนินการ

- 4) จัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล เรื่องการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ในกลุ่มพยาบาลที่รับผิดชอบที่แผนกฝากครรภ์ แผนกหลังคลอด คลินิกสุขภาพเด็กดี และ โรงเรียนพ่อแม่ เป็นต้น
- 5) พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ให้ความรู้และสร้างความตระหนักการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในแผนกหรือคลินิกที่รับผิดชอบ (แผนกฝากครรภ์ หลังคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี โรงเรียนพ่อแม่ เป็นต้น) อย่างต่อเนื่อง และสาธิตการใช้ที่นั่งนิรภัยให้กับผู้ปกครอง
- 6) จัดกิจกรรมรณรงค์และจัดมุมนิทรรศการให้ความรู้ แจกสื่อประชาสัมพันธ์ กับผู้ปกครอง และประชาชนทั่วไปในโรงพยาบาล
- 7) จัดกิจกรรมที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก เช่น กิจกรรมที่นั่งนิรภัยให้ยืม (Car Seat Bank), กิจกรรมรับบริจาค Car Seat, กิจกรรมรับบริจาคพื้ให้น้อง (ที่นั่งนิรภัยมือสอง) (ดำเนินการตามความพร้อมของแต่ละโรงพยาบาล)

■ ขั้นติดตามประเมินผล

- 8) ติดตามการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในกลุ่มที่ผ่านการฝึกอบรม (ร้อยละของการใช้หรือไม่ใช้, ความถี่ในการใช้ และ ปัญหาอุปสรรคการใช้ของผู้ปกครอง)
- 9) จัดประชุมคณะทำงานกิจกรรมถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล (หรือร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลอื่นๆ)
- 10) สรุปผลการดำเนินการจัดกิจกรรม

**แบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก
โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ตรวจราชการ)**

กิจกรรม	ผลการดำเนินงาน เอกสารและภาพประกอบ (ถ้ามี)
■ ขั้นเตรียมการ	
1) โรงพยาบาลมีการจัดตั้งคณะทำงานดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก และมีการประชุมวางแผนและติดตามการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง	
2) จัดหาหรือจัดทำสื่อสำหรับให้ความรู้การใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก แก่ผู้ปกครอง เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ คลิปวิดีโอให้ความรู้ และอื่นๆ	
3) ดำเนินการสำรวจความตระหนักรู้และความต้องการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก	
■ ขั้นดำเนินการ	
4) จัดฝึกอบรมอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ในกลุ่ม พยาบาลที่รับผิดชอบที่แผนกฝากครรภ์ แผนกหลังคลอด คลินิกสุขภาพเด็กดี และ โรงเรียนพ่อแม่ เป็นต้น	
5) พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ให้ความรู้และสร้างความตระหนักการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ในแผนกหรือคลินิกที่รับผิดชอบ (แผนกฝากครรภ์ หลังคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี โรงเรียนพ่อแม่ เป็นต้น) อย่างต่อเนื่อง และสาธิตการใช้ที่นั่งนิรภัยให้กับผู้ปกครอง	
6) จัดกิจกรรมรณรงค์และจัดมุนิเทศการให้ความรู้ แจกสื่อประชาสัมพันธ์กับผู้ปกครอง และประชาชนทั่วไปในโรงพยาบาล	
7) จัดกิจกรรมที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก เช่น กิจกรรมที่นั่งนิรภัยให้ยืม (Car Seat Bank), กิจกรรมรับบริจาค Car Seat, กิจกรรมรับบริจาคที่ให้น้อง (ที่นั่งนิรภัยมือสอง) (ดำเนินการตามความพร้อมของแต่ละโรงพยาบาล)	
■ ขั้นติดตามประเมินผล	
8) ติดตามการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในกลุ่มที่ผ่านการฝึกอบรม (ร้อยละของการใช้หรือไม่ใช้, ความถี่ในการใช้ และ ปัญหาอุปสรรคการใช้ของผู้ปกครอง)	
9) จัดประชุมคณะทำงานกิจกรรมถอดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล (หรือร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลอื่นๆ)	
10) สรุปผลการดำเนินงาน	

“ลูกรอดปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม”
กองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค

แบบฟอร์มสำรวจและติดตามการดำเนินงานการส่งเสริมใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล
“สุรอตปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม” โรงพยาบาล.....

แบบสำรวจพฤติกรรมและความสนใจการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กของผู้ปกครอง

ผู้ตอบแบบสอบถาม ความสัมพันธ์กับเด็ก 1 ☐ มารดา 2 ☐ บิดา 3 ☐ อื่นๆ..... วันที่...../...../..... ชื่อ - สกุลเด็ก ด.ช./ด.ญ.....
คำชี้แจง ให้กาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจริง หรือเห็นด้วยที่สุด
1. ท่านเคยใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กหรือไม่ 1 ☐ ใช่ 2 ☐ ไม่ใช่
2. ท่านสนใจจะใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กหรือไม่ 1 ☐ สนใจ 2 ☐ ไม่แน่ใจ 3 ☐ ไม่สนใจ
3. ท่านสนใจใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก เพราะเหตุใดบ้าง 1 ☐ เพื่อความปลอดภัยของเด็ก 2 ☐ เพื่อปฏิบัติตามกฎหมาย 3 ☐ เพื่อสะดวกในการเดินทาง (ขับคนเดียว ไม่มีคนอุ้มเด็ก) 4 ☐ อื่นๆ ระบุ..... 5 ☐ ไม่สนใจใช้
4. ท่านคิดว่าอะไรเป็นอุปสรรคต่อการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (ตอบได้มากกว่า 1) 1 ☐ เด็กไม่ยอมนั่ง/เด็กร้องไห้ 2 ☐ มารดา/บิดา/ญาติของเด็ก อุ้มเด็กทุกครั้งที่เดินทาง 3 ☐ การเดินทางระยะทางใกล้ๆ จึงไม่จำเป็นต้องใช้ที่นั่งนิรภัย 4 ☐ ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก มีราคาแพง 5 ☐ เด็กมีความรู้สึกระแงและอึดอัด 6 ☐ ติดตั้งลำบาก 7 ☐ พื้นที่ในรถจำกัด 8 ☐ อื่นๆ ระบุ.....
5. หากมีการให้ยืมใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ท่านสนใจจะยืมใช้หรือไม่ 1 ☐ สนใจมาก 2 ☐ ไม่แน่ใจของปรีกษาคบครัว 3 ☐ ไม่สนใจ

แบบสอบถามพฤติกรรมและความเห็นของผู้ปกครองที่ใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (การติดตามการใช้)

ชื่อ - สกุลเด็ก ด.ช./ด.ญ..... ผู้ตอบแบบสอบถาม ความสัมพันธ์กับเด็ก 1 ☐ มารดา 2 ☐ บิดา 3 ☐ อื่นๆ.....วันที่ตอบ...../...../.....	
คำชี้แจง ให้กาเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับพฤติกรรมที่เกิดขึ้นจริง หรือเห็นด้วยที่สุด	
1. ท่านได้จัดหาที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กเตรียมไว้สำหรับลูกของท่านหรือไม่ 1 ☐ ใช่ 2 ☐ ไม่ได้ซื้อ	4. ช่วง 2 เดือนที่ผ่านมา ท่านคิดว่าอะไรเป็นอุปสรรคต่อการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (ตอบได้มากกว่า 1) 1 ☐ เด็กไม่ยอมนั่ง/เด็กร้องไห้ 2 ☐ มีมารดา/บิดา/ญาติของเด็ก อุ้มเด็กทุกครั้งที่เดินทาง 3 ☐ คนในครอบครัวคิดว่าไม่จำเป็นต้องใช้ในการเดินทาง 4 ☐ ระยะทางใกล้ๆ ยุ่งยากในการใช้ 5 ☐ ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก มีราคาแพง 6 ☐ เกรงเด็กอึดอัด 7 ☐ ติดตั้งลำบาก 8 ☐ พื้นที่ในรถจำกัด 9 ☐ อื่นๆ ระบุ.....
2. ช่วง 2 เดือนที่ผ่านมาท่านได้พาเด็กเดินทางโดยรถยนต์มากน้อยเพียงใด 1 ☐ ทุกวัน 2 ☐ 3 - 5 ครั้ง/สัปดาห์ 3 ☐ 1 - 2 ครั้ง/สัปดาห์ 4 ☐ น้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์ 5 ☐ ยังไม่ได้พาเด็กเดินทางโดยรถยนต์เลย (ให้ข้ามไปตอบข้อ 3.)	5. ท่านมีความเชื่อมั่นในความปลอดภัยต่อการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กมากน้อยเพียงใด (หลังจากใช้แล้ว 2 เดือน) 1 ☐ มากที่สุด 2 ☐ มาก 3 ☐ ปานกลาง 4 ☐ น้อย 5 ☐ น้อยที่สุด
3. ช่วง 2 เดือนที่ผ่านมา ท่านให้เด็กนั่งในที่นิรภัยสำหรับเด็ก ทุกครั้งที่เดินทางหรือไม่ 1 ☐ เด็กนั่งในที่ที่นั่งนิรภัยทุกครั้ง 2 ☐ เด็กนั่งในที่ที่นั่งนิรภัยเป็นส่วนใหญ่ (บางครั้งมีคนอุ้ม) 3 ☐ เด็กไม่ค่อยได้นั่งในที่ที่นั่งนิรภัย 4 ☐ เด็กไม่ได้นั่งในที่ที่นั่งนิรภัยเลย	6. ท่านคิดว่าท่านจะใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กต่อไปหรือไม่ (หลังจากใช้มาแล้ว 2 เดือน) 1 ☐ คิดว่าจะใช้ต่อทุกครั้ง 2 ☐ คิดว่าจะใช้ต่อบางครั้ง 3 ☐ คิดว่าไม่ใช้ต่อ

แนวทางการให้ความรู้ Car seat แก่ผู้ปกครอง

หัวข้อ	รายละเอียด	อุปกรณ์การสอน
1. เปิดใจ	ยกตัวอย่างสถานการณ์ / ข่าว	คลิปสถานการณ์
2. ความจริงที่หลายคนไม่รู้	เด็กเล็กถูกเหวี่ยงได้ไกลถึง 30 – 50 เมตร ในอุบัติเหตุแม้ความเร็ว 40- 60 กม./ชม.	คลิปสถานการณ์
3. ประเภทของที่นั่งนิรภัย	ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กทั้ง 3 ประเภท พร้อม ภาพประกอบ	โปสเตอร์, แผ่นพับ ,อินโฟ กราฟฟิก
4. วิธีเลือกที่นั่งนิรภัยให้ เหมาะกับลูก	โดยดูจากอายุ น้ำหนัก ส่วนสูง	โปสเตอร์,แผ่นพับ ,อินโฟ กราฟฟิก
5. วิธีการติดตั้ง / ข้อควรระวัง	ได้ดูวิดีโอหรือภาพอินโฟกราฟฟิกง่ายๆ	คลิปวิดีโอ ,อินโฟกราฟฟิก
6. ความเชื่อผิด ๆ ที่ควรรู้ทัน	“แค่นั่งแปบเดียวไม่เป็นไร” , “ลูกร้อง ไม่อยากนั่ง”	คลิปวิดีโอ
7. สรุป + เวิร์กช็อปสั้น	ให้จับคู่อภิปราย/ลองติดตั้ง(ถ้ามีอุปกรณ์)	ฝึกปฏิบัติ

บรรณานุกรม

- กรมควบคุมโรค. (12 มกราคม 2567). *กรมควบคุมโรค*. เข้าถึงได้จาก
https://ddc.moph.go.th/brc/news.php?news=37189&deptcode=brc&news_views=1769
- กรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข. (22 มีนาคม 2564). เข้าถึงได้จาก สำนักส่งเสริมสุขภาพ:
<https://hp.anamai.moph.go.th/th/mch-emag/203676>
- มูลนิธิไทยโรดส์. (1 พฤศจิกายน 2567). เข้าถึงได้จาก Thai Roads หน่วยเฝ้าระวังและสะท้อนสถานการณ์ความปลอดภัยทาง
 ถนน: <https://www.trso.thairoads.org/resources/10278>
- ราชกิจจานุเบกษา. (12 มกราคม 2567). *ราชกิจจานุเบกษา*. เข้าถึงได้จาก
https://www.ratchakitcha.soc.go.th/DATA/PDF/2565/A/028/T_0005.PDF
- ศิริกุล กุลเลียบ, นิตยาภรณ์ สีหาบัว, อภิชาติ ก้องเสียง, ภัคจิรา เชื้อนโยธา, ขวัญนาถ กุลเลียบ, อภิญญา มานิล, และ จริญญาภรณ์
 วงษ์สีเทพ. (5 มกราคม 2567). *คู่มือส่งเสริมการใช้เบาะนิรภัยเด็กในรถยนต์สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล*. เข้าถึงได้จาก
 คลังข้อมูลและความรู้ระบบสุขภาพสถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข (สวรส.):
<https://kb.hsri.or.th/dspace/bitstream/handle/11228/4330/hs2205.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
- Centers for Disease Control and Prevention (CDC). (2021). เข้าถึงได้จาก Child Development;
<https://www.cdc.gov/child-development/>
- Dennis R. Durbin, Benjamin D. Hoffman, Phyllis F. Agran, MD, Sarah A. Denny, Michael Hirsh, , และ Brian
 Johnston. (November 2018). เข้าถึงได้จาก American Academy of Pediatrics. (2018):
<https://publications.aap.org/pediatrics/article/142/5/e20182460/38530/Child-Passenger-Safety>
- Natetida Bunnag. (12 มกราคม 2567). *SDG MOVE*. เข้าถึงได้จาก sdgmove.com:
<https://www.sdgmove.com/2021/02/10/who-global-sttus-report-on-road-safety-2018/>
- World Health Organization. (19 September 2009). เข้าถึงได้จาก Seat-belts and child restraints: a road safety
 manual for decision-makers and practitioners: <https://www.who.int/publications/m/item/seat-belts-and-child-restraints--a-road-safety-manual-for-decision-makers-and-practitioners>

ภาคผนวก

