

คณะกรรมการพิจารณาเหตุการตายในเด็ก ในคณะกรรมการคุ้มครองเด็กแห่งชาติ

“จากข้อมูลของหนึ่งชีวิต สู่การป้องกันอีกหลายชีวิต”



คู่มือการพิจารณาเหตุการตายในเด็ก CDD: Child Death Deliberation



เรียบเรียงและจัดทำโดย:

ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก

คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี

บทนำ

Child Death Deliberation (CDD) เป็นกลยุทธ์และเครื่องมือเพื่อสร้างความเข้าใจถึงเหตุและปัจจัยการเสียชีวิตของเด็กจากอุบัติเหตุและความรุนแรงอย่างเป็นระบบ ผลการวิเคราะห์นี้จะนำไปสู่แนวทางการป้องกันการเสียชีวิตของเด็กๆ ต่อไป กระบวนการ CDD เป็นกระบวนการที่จะทำให้เกิดการพิเคราะห์ (พิจารณาอย่างถ่วงถ้) ข้อมูลการตายของเด็กจากเหตุภายนอก (external causes) หรือเหตุผิดธรรมชาติ (unnatural causes) โดยการทำงานร่วมกัน ของหลากหลายวิชาชีพ (multidisciplinary) และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการเสียชีวิตของเด็ก ทั้งในระดับท้องถิ่นและส่วนกลาง เช่น เจ้าหน้าที่ด้านกฎหมาย ตำรวจ อัยการ เจ้าหน้าที่คุ้มครองเด็ก แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา เป็นต้น การพิเคราะห์ข้อมูลแบบบูรณาการนี้จะนำไปสู่ความร่วมมือในการขับเคลื่อนนโยบายและการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำจากหน่วยงานต่างๆอย่างมีพลังทั้งในระดับท้องถิ่นและในระดับชาติ

Child Death Deliberation (CDD) ได้ทดลองดำเนินการตั้งแต่ กุมภาพันธ์ 2546 โดย คณะอนุกรรมการด้านเด็กเยาวชน และครอบครัว ในคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ และ คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้ร่วมกับ สำนักโรคไม่ติดต่อ (กรมควบคุมโรค) ศูนย์ พิทักษ์สิทธิเด็ก มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก สมาคมปลอดภัยไว้ก่อน มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย และสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีการพัฒนา กระบวนการเก็บข้อมูลจากกรณีตัวอย่างแบบไม่กำหนดพื้นที่ และพัฒนาการพิเคราะห์ข้อมูลแบบ บูรณาการร่วมกับหน่วยงานทั้งในระดับท้องถิ่นและส่วนกลางที่เกี่ยวข้องกับการตายของกรณีตัวอย่าง

ในปี 2549 กรุงเทพมหานคร ได้จัดตั้งโครงการบูรณาการเพื่อความปลอดภัยในเด็กภายใต้ชื่อ โครงการ “ กรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก ” และต่อมาในปี 2550 ได้เล็งเห็นว่า กระบวนการ CDD จะนำไปสู่การขับเคลื่อนการทำงานได้ กรุงเทพมหานครได้มีคำสั่งแต่งตั้ง คณะกรรมการ Child Death Deliberation (CDD) ขึ้น โดยมีกรรมการจากหลากหลายสาขาวิชาชีพ คณะกรรมการมีหน้าที่พิจารณาข้อมูลการตายของเด็กและนำเสนอจุดอ่อนของระบบการคุ้มครองเด็ก และระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมอันนำไปสู่การตายในเด็ก และนำเสนอต่อผู้บริหารกรุงเทพมหานคร และคณะกรรมการกรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็กต่อไป นับได้ว่ากรุงเทพมหานครเป็น องค์กรท้องถิ่นแรกที่ได้ดำเนินการ CDD โดยมีนโยบายที่ชัดเจน แม้ว่าการดำเนินการดังกล่าวมิได้เป็น การดำเนินงานภายใต้คณะกรรมการคุ้มครองเด็ก กรุงเทพมหานคร

คณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัดต่างๆ สามารถใช้เครื่องมือนี้ เป็นเครื่องมือใหม่ชิ้นหนึ่งในการพัฒนากลไกการทำงานคุ้มครองเด็กตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 ยังคงมีงานอีก มากในการคุ้มครองเด็ก การดำเนินงาน CDD จะช่วยให้ผู้มีส่วนร่วมรับผิดชอบในการดูแลเด็กในพื้นที่ ได้เข้าใจเหตุเลวร้ายที่สุดที่เกิดกับเด็กในพื้นที่ ตระหนักในปัจจัยที่นำไปสู่การตาย สร้างจิตสำนึกความ รับผิดชอบร่วมกัน และมุ่งมั่นป้องกันมิให้เกิดเหตุซ้ำอีก

การวิเคราะห์เหตุการณ์การตายในเด็ก Child Death Deliberation

CDD

จากข้อมูลของหนึ่งชีวิต สู่การป้องกันอีกหลายชีวิต

ขั้นที่ 1 ระบบฐานข้อมูลการทะเบียน
ในจังหวัด-> ส่งรายงานการตายให้กับ-> ทีมเก็บข้อมูล CDD



ขั้นที่ 2 เก็บข้อมูลในพื้นที่



ขั้นที่ 4 ประชุม กก คุ่มครองเด็ก
กก CDD รายงานผล กก คุ่มครองเด็ก
วางแผนป้องกัน และรับไปสู่การขยายผล



ขั้นที่ 3 ประชุมสหวิชาชีพ(กก CDD)
วิเคราะห์เหตุการณ์การตายวางแผนป้องกัน



ขั้นที่ 6 หน่วยงานต่างๆ ปฏิบัติ กก คุ่มครองเด็กติดตามผล

ขั้นที่ 5 รายงานสู่ระบบข้อมูล
CDD ระดับชาติ



หลักการพื้นฐาน ๗ ประการ ของการวิเคราะห์เหตุการณ์ตาย (CDD)

๑ เหตุการณ์ตายแบ่งออกเป็น ๒ ลักษณะคือตายจากป่วยด้วยโรค (illness) และ ตายจากเหตุภายนอก (external causes) เหตุภายนอกหมายถึงการตายจากอุบัติเหตุ ภัยธรรมชาติ และความรุนแรง ซึ่งรวมทั้งการทำร้ายตนเอง การทำร้ายผู้อื่น เหตุเหล่านี้นอกจากภัยธรรมชาติแล้วมนุษย์เป็นผู้ก่อเหตุเองเกือบทั้งสิ้น (manmade diseases) ดังนั้นการตายจากเหตุภายนอกนี้จึงต้องแก้ไข ป้องกันให้ได้ เพราะไม่ควรจะมีผู้ใด โดยเฉพาะอย่างยิ่งเด็ก ที่จะต้องบาดเจ็บและตายจากการกระทำของมนุษย์ด้วยกัน

๒ การทำ CDD ในที่นี้จะ ครอบคลุมเฉพาะเหตุภายนอก (หรืออาจครอบคลุมโรคในกรณีจัดเป็นภัยสาธารณะเช่นโรคระบาดร้ายแรงการใช้อาวุธชีวภาพ เป็นต้น)

๓ เมื่อวิเคราะห์การตายจากเหตุภายนอกในเด็กแล้ว จะพบว่าทุกเหตุจะมี รากเหง้าของเหตุ (root causes) ๓ ประการ คือ พฤติกรรมของเด็ก ระบบการคุ้มครองดูแล และ สิ่งแวดล้อม - ผลกระทบรอบตัวเด็ก ซึ่งหากมีความเข้าใจในรากเหตุทั้งสามประการแล้ว จะสามารถจัดการให้เกิดความปลอดภัยในเด็กได้

๔ การตายเป็นเหตุการณ์ที่รุนแรง จะต้องมีการ จุดอ่อนอย่างมากของรากเหตุทั้งสามเสมอ อาจมีอย่างใดอย่างหนึ่ง แต่ส่วนใหญ่แล้วจะมีจุดอ่อนทั้งสามรากเหตุประกอบกัน จุดอ่อนที่เกิดจากระบบการคุ้มครองดูแล และ สิ่งแวดล้อม - ผลกระทบรอบตัวเด็กจนเป็นเหตุให้เด็กตายเป็นการละเมิดสิทธิเด็กอย่างรุนแรง ทั้งจากนิยามสิทธิใน พ .ร.บ. คุ้มครองเด็กและในอนุสนธิสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก

๕ จุดอ่อนทั้งสามรากเหตุที่เกิดกับเด็ก จะมีผู้รับผิดชอบเสมอ ผู้รับผิดชอบในแต่ละรากเหตุจะมีหลายระดับ ตั้งแต่ระดับครอบครัว ชุมชน และระดับสังคม จุดอ่อนของผู้รับผิดชอบทั้งสามระดับของทั้งสามรากเหตุคือกุญแจสำคัญที่แท้จริงที่จะนำไปสู่การป้องกัน มิให้เกิดเหตุในครั้งต่อไป

๖ การวิเคราะห์ หมายถึง การพินิจ พิจารณาอย่างใคร่ครวญ (careful consideration) ดังนั้น การทำ CDD จะครอบคลุมทั้ง การเก็บ ข้อมูลเหตุการณ์ตายของเด็กจากเหตุภายนอกเชิงลึกอย่างละเอียดถี่ถ้วน และการนำข้อมูลนั้นมา พินิจพิจารณาอย่างใคร่ครวญเพื่อหาแนวทางการป้องกัน การพิจารณาอย่างใคร่ครวญหมายถึงการพิจารณาโดยผู้เกี่ยวข้องหลายสาขาหรือที่เรียกว่า กลุ่มสหวิชาชีพ (multidisciplinary group)

๗ ผลจากการพิจารณาอย่างใคร่ครวญโดยกลุ่มสหวิชาชีพนี้ จะต้องมุ่งเป้าในการค้นหาจุดอ่อนทั้งสามรากเหตุ และ ผู้รับผิดชอบ ทั้งนี้ มิได้เพื่อเอาผิด แต่เพื่อหาแนวทางการป้องกัน และหาผู้รับผิดชอบที่จะต้องเป็นผู้ผลักดันแนวทางนั้นสู่การปฏิบัติที่เป็นจริงให้ได้

วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน CDD

๑. เพื่อให้รายงานการตายจากเหตุภายนอกมีความถูกต้อง และมีรายละเอียดมากขึ้น
๒. เพื่อติดตาม เฝ้าระวัง ปริมาณและแนวโน้มการตายของเด็กจากเหตุภายนอก
๓. เพื่อค้นหาจุดอ่อนของพฤติกรรมเด็ก ระบบการคุ้มครองดูแล สิ่งแวดล้อม-ผลิตภัณฑ์ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการตาย รวมทั้งการปฏิบัติจริงที่เป็นอยู่ของหน่วยงานที่มีส่วนรับผิดชอบ
๔. เพื่อขับเคลื่อนหน่วยงานที่มีบทบาทในการสืบค้นเหตุให้มีการทำงานที่รวดเร็ว แม่นยำ มากขึ้น
๕. เพื่อเชื่อมโยงและขับเคลื่อนให้หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการแก้ไขจุดอ่อนด้านสิ่งแวดล้อม และด้านระบบการคุ้มครองดูแล ให้มีการสื่อสารและประสานงานร่วมกัน ดำเนินการแก้ไขจุดอ่อนนั้นให้รวดเร็วทันการ เพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำกับเด็กอื่นๆอีก
๖. เพื่อพัฒนาระบบการบริการ สวัสดิการ การสงเคราะห์ และการคุ้มครองเด็กในพื้นที่
๗. เพื่อสื่อสารเหตุการตายและแนวทางป้องกันสู่สาธารณะ ให้ประชาชนในชุมชนมีความตระหนักในความเสี่ง รู้ เข้าใจ และปฏิบัติตามแนวทางป้องกัน เพื่อมิให้เกิดเหตุการตายซ้ำอีก
๘. เพื่อขับเคลื่อนกฎหมาย แนวนโยบายของผู้บริหารท้องถิ่น และส่วนกลางให้มีความปลอดภัยในเด็กมากขึ้น

วิธีการดำเนินงาน

๑ องค์ประกอบคณะทำงาน CDD ในระดับจังหวัด

คณะทำงาน CDD ในระดับจังหวัดประกอบด้วย

๑.๑ คณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัด หรือ คณะกรรมการระดับนโยบายในจังหวัดรูปแบบอื่นๆ หมายถึง คณะกรรมการที่ประกอบด้วยผู้บริหาร ผู้กำหนดนโยบายจากหน่วยงานต่างๆในระดับจังหวัด เป็นคณะกรรมการแบบบูรณาการที่สามารถเปลี่ยนแปลงนโยบายการจัดการด้านความปลอดภัยของเด็กได้ในหลายมิติ

ตาม พ.ร.บ. คุ้มครองเด็กแต่ละจังหวัดต้องจัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัด ซึ่งเป็นคณะทำงานแบบบูรณาการที่เกี่ยวข้องกับการดูแลเด็ก โดยมีผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธาน คณะกรรมการดังกล่าวมีความรับผิดชอบในการจัดการด้านความปลอดภัยในเด็กในมิติต่างๆ ทั้งในกรณีที่เป็นความรุนแรง และในกรณีที่เป็นการละเมิดสิทธิความปลอดภัยในเด็กจากการจัดการสิ่งแวดล้อม โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อมีเด็กเสียชีวิตในจังหวัดด้วยเหตุอันไม่สมควร ถือว่าเป็นการละเมิดสิทธิเด็กอย่างรุนแรงที่คณะกรรมการคุ้มครองเด็กต้องยอมรับไม่ได้และจำเป็นต้องกำหนดแนวทางป้องกันแก้ไข และกำกับติดตามหน่วยงานต่างๆให้ปฏิบัติ เพื่อมิให้เกิดซ้ำอีก

คณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัด

ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก มาตรา ๑๗ ให้แต่ละจังหวัดจัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัด ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ รองผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นรองประธานกรรมการ อัยการจังหวัด พัฒนาการจังหวัด แรงงานจังหวัด ผู้อำนวยการเขตพื้นที่การศึกษา นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ผู้บังคับการตำรวจภูธรจังหวัด ผู้แทนศาลเยาวชนและครอบครัวจังหวัด หรือผู้แทนศาลจังหวัด ผู้แทนสถานพินิจและคุ้มครองเด็กเยาวชนจังหวัด หรือผู้แทนกระทรวงยุติธรรม นายกองค์การบริหารส่วนจังหวัด เป็นกรรมการ รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญจากสาขาสังคมสงเคราะห์ ครู แพทย์ กฎหมาย นักจิตวิทยา วิชาชีพละ ๒ คน

และมาตรา ๑๖ ให้จัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองเด็กกรุงเทพมหานคร ประกอบด้วย ผู้ว่าราชการจังหวัดเป็นประธานกรรมการ ปลัดกรุงเทพมหานคร เป็นรองประธานกรรมการ ผู้แทนสำนักปลัดกระทรวงศึกษาธิการ ผู้แทนสำนักอัยการสูงสุด ผู้แทนกองบัญชาการตำรวจนครบาล ผู้แทนกรมพัฒนาสังคมและสวัสดิการ ผู้แทนศาลเยาวชนและครอบครัวกลาง ผู้แทนสถานพินิจและคุ้มครองเด็กเยาวชนกรุงเทพมหานคร ผู้แทนสำนักงานส่งเสริมสวัสดิภาพและพิทักษ์เด็ก และเยาวชน ผู้ด้อยโอกาส คนพิการ และผู้สูงอายุ ผู้อำนวยการสำนักพัฒนาชุมชน ผู้อำนวยการสำนักการศึกษา ผู้อำนวยการสำนักอนามัย และผู้อำนวยการสำนักการแพทย์ เป็นกรรมการ รวมทั้งผู้เชี่ยวชาญจากสาขาสังคมสงเคราะห์ ครู แพทย์ กฎหมาย นักจิตวิทยา วิชาชีพละ ๒ คน

๑.๒ คณะกรรมการวิเคราะห์เหตุการณ์ตายในเด็ก (คณะกรรมการ CDD) ประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญจากหลายสาขาวิชาชีพ แต่ควรประกอบด้วย

- ฝ่ายกฎหมายได้แก่ อัยการ ตำรวจ
- ฝ่ายคุ้มครองเด็กได้แก่ พัฒนาสังคม นักสังคมสงเคราะห์
- ฝ่ายการศึกษาได้แก่ ศึกษาธิการจังหวัด เขตการศึกษาต่างๆ
- ฝ่ายสาธารณสุขได้แก่ สาธารณสุขจังหวัด กุมารแพทย์
- ฝ่ายทะเบียนเพื่อให้ข้อมูลการตาย รับทราบความคลาดเคลื่อนการรายงานการตาย และปรับเปลี่ยนแก้ไขเมื่อทราบเหตุการณ์ตายที่แท้จริง

คณะกรรมการจะร่วมกันพิจารณาเหตุตายในเด็ก เพื่อหารากเหง้าของเหตุ (root causes) ๓ ประการคือ พฤติกรรมของเด็ก ระบบการคุ้มครองดูแล และ สิ่งแวดล้อม - ผลกระทบต่อตัวเด็ก และ หากจุดอ่อนของผู้รับผิดชอบทั้งสามระดับคือระดับครอบครัว ชุมชน และสังคม ของทั้งสามรากเหตุ เพื่อนำไปสู่การกำหนดแนวทางการป้องกัน และผู้รับผิดชอบในการดำเนินการ เพื่อมิให้เกิดเหตุซ้ำอีก ในการกำหนดแนวทางการป้องกันนั้นจะคำนึงถึงทั้งการให้ความรู้ การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม และการปรับเปลี่ยนนโยบาย กฎหมาย

ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการตายของเด็ก และจุดอ่อนของหน่วยงานในระดับชุมชน/ท้องถิ่น/จังหวัด/ประเทศ ที่มีผลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงนี้

ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการตายของเด็ก	จุดอ่อนของหน่วยงานในระดับชุมชน/ท้องถิ่น ที่มีผลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงนี้	จุดอ่อนของหน่วยงานในระดับจังหวัด/ประเทศ ที่มีผลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงนี้
พฤติกรรมของเด็ก		
ระบบการคุ้มครองดูแล/ปกป้องเด็ก		
สิ่งแวดล้อมและผลิตภัณฑ์		

แนวทางการป้องกัน และหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบดำเนินการแนวทางป้องกันนี้

แนวทางการป้องกัน	หน่วยงานในระดับชุมชน/ท้องถิ่น ที่ต้องรับผิดชอบดำเนินการแนวทางป้องกันนี้	หน่วยงานในระดับจังหวัด/ประเทศ ที่ต้องรับผิดชอบดำเนินการแนวทางป้องกันนี้
การให้ความรู้ ในระดับบุคคล/ครอบครัว/ชุมชน/สังคม		
การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อม ในระดับครอบครัว/ชุมชน/สังคม		
การปรับเปลี่ยนนโยบาย กฎหมาย และบรรทัดฐานสังคม		

ตัวอย่างการแต่งตั้งคณะกรรมการ CDD จังหวัด

-คณะกรรมการ CDD กรุงเทพมหานคร-

คำสั่งกรุงเทพมหานคร
ที่ 1331/2559
เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการวิเคราะห์กรณีชื้อชีวิตในเด็ก กรุงเทพมหานคร

ตามที่กรุงเทพมหานคร ได้มีคำสั่งที่ 4292/2549 ลงวันที่ 5 ธันวาคม 2549 แต่งตั้ง คณะกรรมการ
อำนวยการ โครงการกรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็กขึ้น เพื่อกำหนดนโยบายและวางแผนการ
ดำเนินงานที่เกี่ยวกับการป้องกัน แก้ไขปัญหาอุบัติเหตุในเด็กก่อนอายุ 15 ปี ของกรุงเทพมหานคร นั้น
เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการป้องกัน แก้ไขปัญหา อุบัติเหตุในเด็กเป็นไปตามวัตถุประสงค์ที่ได้ใช้และ
มีประสิทธิภาพ คณะกรรมการอำนวยการ โครงการจึงเสนอให้คณะกรรมการวิเคราะห์กรณีชื้อชีวิตในเด็ก
กรุงเทพมหานคร จึง เข้าร่วมวิเคราะห์หาสาเหตุการเสียชีวิตในเด็กที่เกิดจากอุบัติเหตุความรุนแรงและ
หาแนวทางแก้ไขกับเชิงนโยบายแก่นักงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การแก้ไขและป้องกันสาเหตุการเสียชีวิต
ของเด็ที่กเกิดจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์

เพื่อให้การดำเนินงานโครงการสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ และบรรลุตาม
วัตถุประสงค์ที่ตั้งไว้ วัตถุประสงค์ตามความในมาตรา 49 แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการ
กรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2528 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการวิเคราะห์กรณีชื้อชีวิตในเด็ก กรุงเทพมหานคร
ประกอบด้วย

1. นายสุชา ศิษย์พรหม	ประธานกรรมการ
อธิการศึกษาลือชัยธรรมและครอบครัว 3 สำนักอธิการสูงสุด	
2. รองศาสตราจารย์ ดร. จีระจิต จิววิเศษ	รองประธานกรรมการ
แพทย์นิติเวช ศาสนาพยาบาลวิฑิตา โรงพยาบาลรามคำแหง	
3. นายเสนาไทย มีสุนทร	กรรมการ
หัวหน้ากลุ่มสวัสดิการและสิทธิเด็ก	
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน	
4. นายขวัญวิฑูรย์ พิพิธทอง	กรรมการ
รองผู้อำนวยการสำนักงานเขตบางเขน	
คณะกรรมการคุ้มครองเด็กแห่งชาติ	

5. ผู้แทนสำนัก...

-2-

5. ผู้แทนสำนักบริหารวิชา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
6. พันตำรวจโทวิฑูรย์ สิกข์ศิริวิชา แพทย์นิติเวช สถาบันนิติเวชวิทยา โรงพยาบาลตำรวจ สำนักบริหารเวชภัณฑ์	กรรมการ
7. รองศาสตราจารย์ดร. พงศศิลาพิบูลย์ แพทย์นิติเวช ศาสนาพยาบาลวิฑิตา คณะพยาบาลศาสตร์โรงพยาบาล	กรรมการ
8. นายอุทกกร วัฒนวิฑูรย์ แพทย์นิติเวช สถาบันนิติเวชศาสตร์ กระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
9. ผู้แทนภาคประชาสังคม คณะกรรมการสุขภาพอนามัยเด็กวัยก่อน 10. นายวิฑูรย์ สิริพิพิธ สมาคมแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย	กรรมการ
11. นายวิฑูรย์ วัฒนวิฑูรย์ กรรมการแพทย์ กรุงเทพมหานครแห่งประเทศไทย	กรรมการ
12. ศาสตราจารย์ดร.วิฑูรย์พิพิธ สิกข์ พิพิธเกษมของอุฎการกรุงเทพมหานคร	กรรมการ
13. นายวิฑูรย์ สิริพิพิธ ผู้อำนวยการกลุ่มสวัสดิการ สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
14. นายสุชาสันต์ วัฒนวิฑูรย์ ผู้อำนวยการกองวิชาการ สำนักงานเขตบางเขน กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
15. นายถาวรศักดิ์ บูรณศิริ นายแพทย์เวช วิทยาลัยพยาบาล สำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
16. ผู้แทนองค์การไม่แสวงหาผลกำไร เสาวน และสตรี (เอส.) สำนักอนามัยกรุงเทพมหานคร	กรรมการ

/7. นางกรณิการ์...

-3-

17. นางกรณิการ์ รัตนนิ ผู้อำนวยการศูนย์คุ้มครองและพิทักษ์สิทธิเด็ก สำนักส่งเสริมสวัสดิการและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาส คนพิการและผู้สูงอายุ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์	กรรมการ
18. นายธรรมสิทธิ์ ภูมิวิฑูรย์ ผู้อำนวยการมูลนิธิพิทักษ์เด็ก สำนักส่งเสริมสวัสดิการและพิทักษ์เด็ก เยาวชน ผู้ด้อยโอกาสคนพิการและผู้สูงอายุ กรุงเทพมหานคร	กรรมการ
19. รองศาสตราจารย์ดร.วิฑูรย์ สิกข์ศิริวิชา หัวหน้าศูนย์วิจัยเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยและ ป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามคำแหง	กรรมการ และผู้อำนวยการ
20. นางสาวลิขณ์ บุญชูวงศ์ นักวิชาการส่งเสริมสุขภาพ 64 กองส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย	กรรมการ และผู้รับผิดชอบ
21. นางสาววรรณภา เรนุชอร นักวิจัยวิจัยเพื่อเสริมสร้างความปลอดภัยและป้องกัน การบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามคำแหง	กรรมการ และผู้รับผิดชอบ

โดยให้คณะกรรมการที่ได้รับแต่งตั้ง มีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

1. ร่วมประชุมวิเคราะห์หาสาเหตุการเสียชีวิตของเด็กที่เกิดจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์
ทุก 3 เดือน หรือตามความเหมาะสมในกรณีที่มีเหตุกรณีอื่น
2. นำเสนอผลสรุปการประชุมวิเคราะห์หาสาเหตุการเสียชีวิตของเด็กเพื่อนำไปสู่การหา
แนวทางป้องกันการเกิดเหตุซ้ำในครั้งถัดไป คณะกรรมการอำนวยการโครงการกรุงเทพมหานคร
ร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็กทุกปี และคณะกรรมการคุ้มครองเด็กกรุงเทพมหานครต่อไป
3. เสนอแผนงานและจัดตั้งเงิน โบนัสแก่นักงานที่เกี่ยวข้องเพื่อนำไปสู่การแก้ไข
ป้องกันสาเหตุการเสียชีวิตของเด็กที่เกิดจากอุบัติเหตุรถจักรยานยนต์ (เช่น สันถุนภาพ เป็นต้น)

จึงนี้ สั่งลงวันที่เจ็ดธันวาคม

๕๓ ๓๓๓ ๓๓ ๓๓๓

(นายอภิรักษ์ โขะไธสงค์)
ผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานคร

ตัวอย่างคณะกรรมการ CDD คำแนะนำของ The National Center for Child Death Review, The Maternal and Child Health Bureau, U.S. Department of Health and Human Services

- Attorney for Child Protective Services
- Child Care Licensing Investigators
- Domestic Violence Expert
- Education
- Fire Department
- Juvenile Justice
- Local Hospital
- Maternal and Child Health
- Mental Health
- Child Abuse Prevention Organizations
- Private Non-Profit Community Group
- Housing Authority
- Home Visiting/Outreach Programs
- Court Appointed Special Advocate
- Disabilities Protection and Advocacy Agency
- Disabilities Expert
- Substance Abuse Treatment Program
- Sudden Infant Death (SIDS) Program
- Vital Records
- Prevention Partners
- Other members as required or as appropriate on case-specific basis

๑.๓ คณะทำงานเพื่อเก็บข้อมูลการตาย คณะกรรมการ CDD แต่งตั้งคณะทำงานเพื่อเก็บข้อมูลการตาย โดยคณะทำงานมาจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้องคือ งานสืบสวน งานรักษาพยาบาล งานนิติเวช งานคุ้มครองเด็ก และงานฝ่ายทะเบียน อาจมอบหมายให้หน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่งเป็นหน่วยงานหลักในการเก็บรวบรวมข้อมูลเช่น โรงพยาบาลจังหวัด สาธารณสุขจังหวัด หรือ พัฒนาสังคม เป็นต้น หน่วยงานหลักจะเป็นผู้สรุปเอกสาร และนำเสนอต่อที่ประชุมของคณะกรรมการ CDD ด้วย

ตัวอย่างการดำเนินงานในกรุงเทพมหานคร หน่วยงานหลักเพื่อเก็บข้อมูลคือสำนักอนามัย กรุงเทพมหานคร ร่วมกับศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

๒ การเก็บข้อมูลการตาย/ ประชุมพิจารณาหาข้อสรุป และผลักดันการป้องกันมิให้เกิดเหตุซ้ำ

ข้อมูลที่ได้ประกอบด้วย

- ๒.๑ รายงานการตาย หรือ ใบมรณะบัตร (death certificate)
- ๒.๒ รายงานการสอบสวนจุดเกิดเหตุ (death scene investigation)
- ๒.๓ รายงานการรักษาพยาบาล (hospital record)
- ๒.๔ รายงานการชันสูตรศพ
- ๒.๕ รายงานการสัมภาษณ์ครอบครัว ชุมชน และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

รายงาน ๒ .๑ - ๒.๔ เป็นรายงานที่มีผู้รับผิดชอบดำเนินการอยู่แล้วตามกฎหมาย แต่จะนำมาใช้ได้นั้นต้องมีการขออนุญาต และการอนุมัติให้ใช้ได้โดยผู้มีอำนาจ สำหรับรายงาน ๒ .๕ นั้นเป็นรายงานใหม่ที่หน่วยงานหลักต้องดำเนินการเก็บข้อมูลจากผู้เลี้ยงดูหรือผู้ใกล้ชิดเด็ก ซึ่งต้องได้รับการอนุญาตโดยผู้ให้ข้อมูลก่อนเช่นกัน อย่างไรก็ตามในอนาคตอาจปรับเปลี่ยนให้การดำเนินการดังกล่าวชอบด้วยกฎหมาย และทุกฝ่ายต้องให้ความร่วมมือ โดยกำหนดเป็นกฎหมายบังคับใช้ต่อไป

ตัวอย่าง การขออนุญาตจากกรุงเทพมหานครเพื่อขอข้อมูลตามข้อ ๒ .๑ - ๒.๔ จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

กทม. วันที่รับวันที่ 15 มิ.ย. 2549

กรมป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย

บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ สำนักอนามัย (กองส่งเสริมสุขภาพ โทร.0 2247 6026 หรือ โทร.2733)

ที่ กท 0706/ ๙1๗3 วันที่ ๕ มิ.ย. 2549

เรื่อง ขอด่วนร่วมมือในการให้ข้อมูล โครงการกรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก

เรียน ปลัดกรุงเทพมหานคร

ตามที่กรุงเทพมหานครได้กำหนดนโยบายให้ดำเนินโครงการกรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดการบาดเจ็บ พิการ และเสียชีวิตของเด็กอายุ 1 - 14 ปี เพื่อสร้างความปลอดภัยในชีวิตให้กับเด็กและเยาวชนในกรุงเทพมหานคร และเพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ทั้งภาครัฐ เอกชน และชุมชน ในการป้องกันและลดอุบัติเหตุที่มักเกิดขึ้นกับเด็กและเยาวชนในกรุงเทพมหานคร โดยขอหมายให้สำนักที่เกี่ยวข้องและสำนักงานเขต รับผิดชอบดำเนินการ โดยเชิญศูนย์วิจัยเพื่อสร้างความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามาธิบดี ร่วมดำเนินงานดังกล่าวด้วย นั้น

ข้อเท็จจริง กิจกรรมหนึ่งของโครงการคือ การเก็บข้อมูลการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี ส่วนหนึ่งโดยสำนักงานเขต 50 เขต บันทึกข้อมูลการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี เมื่อมีการแจ้งเสียชีวิตที่สำนักงานเขต แล้วนำแบบบันทึกดังกล่าวส่งให้ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามาธิบดี ส่งเจ้าหน้าที่ศึกษารายละเอียดจากโรงพยาบาล และสถานีตำรวจที่มีการเสียชีวิต

ข้อพิจารณาและขอเสนอแนะ เพื่อให้การดำเนินการสำรวจการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี ได้ข้อมูลถูกต้อง ครบถ้วน และเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานโครงการดังกล่าว สำนักอนามัยได้กำหนดให้สำนักงานเขตที่เกี่ยวข้อง ขอด่วนร่วมมือในการส่งเจ้าหน้าที่ไปประสานเพื่อขอรับข้อมูลการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี เชิงลึก มาพร้อมนี้แล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดลงนามในหนังสือถึงหน่วยงานที่เกี่ยวข้องที่แนบมาพร้อมบันทึกนี้

ลงนามแล้ว

(นายอิทธิศักดิ์ เจียมวงศ์แพทย) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

(นายอิทธิศักดิ์ เจียมวงศ์แพทย) ผู้อำนวยการสำนักอนามัย

1 มิ.ย. ๒๕๔๙

ที่ กท 0706/ ๙1๗1

กรุงเทพมหานคร

173 ถนนดินสอ กทม. 10200

15 สิงหาคม 2549

เรื่อง ขอด่วนร่วมมือในการให้ข้อมูล โครงการกรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก

เรียน

สิ่งที่ส่งมาด้วย - แบบบันทึกข้อมูลการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี (บ.3)
- หนังสือนำบันทึกข้อมูลการเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี

กรุงเทพมหานคร มีนโยบายให้ดำเนินโครงการ "กรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก" มีวัตถุประสงค์เพื่อลดการบาดเจ็บ พิการ และเสียชีวิตในเด็กแรกเกิด-15 ปี และมอบหมายให้สำนักงานเขตเป็นหน่วยงานหลักในการดำเนินงานตามโครงการ โดยมี สำนักงานการแพทย์ สำนักงานโภชนาการ สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานส่งเสริมสุขภาพ สำนักงานศึกษา สำนักงานวัฒนธรรม กีฬา และการท่องเที่ยว สำนักงานพัฒนาสังคม สำนักงานระบายน้ำ สำนักงานเขต 50 เขต และศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามาธิบดี เป็นหน่วยงานร่วมดำเนินงาน

การดำเนินงานตามโครงการ ประกอบด้วยกิจกรรมหลายกิจกรรม กิจกรรมหนึ่งของโครงการคือ การสำรวจข้อมูลการบาดเจ็บและเสียชีวิตของเด็กอายุไม่เกิน 15 ปี ที่เสียชีวิตในกรุงเทพมหานคร (ตามเอกสาร บ. 3 ที่แนบ) ซึ่งสิ่งที่ประชุมคณะกรรมการส่วนราชการโครงการได้มอบหมายให้สำนักงานเขต โดยมิใช่ทะเบียนสุขภาพ เป็นผู้บันทึกข้อมูลและส่งข้อมูล แบบ บ.3 ให้กับส่งเสริมสุขภาพ สำนักอนามัย โดยทางโทรสารหมายเลข 0 2246 0301 ต่อ 2740 ภายในวันเดียวกันหลังจากรับการแจ้งเสียชีวิต และกองส่งเสริมสุขภาพจะส่งข้อมูล ไปให้ทางศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โรงพยาบาลรามาธิบดี ต่อจากนั้นทางศูนย์วิจัยจะส่งเจ้าหน้าที่ไปประสานเพื่อขอรับข้อมูลในเชิงลึก เฉพาะกรณีที่เกี่ยวข้อง สำหรับนำมาศึกษาวิเคราะห์ในเชิงวิชาการ ซึ่งการดำเนินการในส่วนนี้จะเป็นความลับ และเผยแพร่ข้อมูลในภาพรวม

-จึงเรียนประธาน...

แบบเก็บข้อมูล CDD/ สรุปผล/ แผนการป้องกัน

1. ทะเบียน

กรณีการเสียชีวิตหมายเลข	ว/ด/ป ที่บันทึก	/...../25.....	
ผู้บันทึก.....	หน่วยงาน		
ชื่อเด็ก.....	นามสกุล.....	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
รายงานการตาย ว/ด/ป ที่ตาย	/..... /25.....	ว/ด/ป เกิดเหตุ	/..... /25.....
รายงานจาก เขต/อำเภอ.....	จังหวัด.....		
สาเหตุการตายในใบมรณบัตร.....			
<input type="checkbox"/> ไม่มีรายงานการตาย (ระบุแหล่งข้อมูล).....			

2. ข้อมูลเด็กที่เสียชีวิต

เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
วันเกิด (ว/ด/ป)/..... /25..... <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	อายุที่ตาย ___ ปี ___ เดือน <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
สัญชาติ <input type="checkbox"/> ไทย <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ศาสนา <input type="checkbox"/> พุทธ <input type="checkbox"/> คริสต์ <input type="checkbox"/> อิสลาม อื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
เด็กอาศัยอยู่กับ <input type="checkbox"/> บิดา และ/หรือมารดา <input type="checkbox"/> ญาติอื่นๆที่ไม่ใช่บิดามารดาระบุ.....	<input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....
จำนวนผู้อาศัยในบ้านเดียวกับเด็กที่เสียชีวิต ทั้งหมด ___ คน <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	
การศึกษาของเด็ก <input type="checkbox"/> ยังไม่ได้ไปโรงเรียน <input type="checkbox"/> ศูนย์เด็กเล็ก สถานเลี้ยงเด็ก หรือก่อนอนุบาล <input type="checkbox"/> อนุบาล	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษา <input type="checkbox"/> 4.มัธยมต้น <input type="checkbox"/> มัธยมปลายหรือปวช. <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

ประวัติพฤติกรรม พัฒนาการ และการเจ็บป่วย

- พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหวเช่น การนั่ง ยืน เดิน วิ่ง ปีนป่าย
 ปกติ เหมือนหรือเร็วกว่าเด็กคนอื่น ช้ากว่าเด็กคนอื่น ไม่ทราบ
- พัฒนาการด้านการพูด
 ปกติ เหมือนหรือเร็วกว่าเด็กคนอื่น ช้ากว่าเด็กคนอื่น ไม่ทราบ
- พฤติกรรมทั่วไปของเด็กที่สังเกตเห็น
 ปกติเหมือนเด็กอื่น ซึม เฉื่อยช้ากว่าเด็กปกติ สน ไม่อยู่นิ่งมากกว่าเด็กปกติ
 ก้าวร้าว รุนแรง มากกว่าเด็กปกติ ผิดปกติอื่นๆ ระบุ..... ไม่ทราบ
- ท่านคิดว่าเด็กของท่านมีระดับสติปัญญา (ความฉลาดในการคิด อ่าน เขียน คำนวณ)
 ปกติ เหมือนหรือเร็วกว่าเด็กคนอื่น ช้ากว่าเด็กคนอื่น ไม่ทราบ
- เด็กเคยเกิดอุบัติเหตุรุนแรงจนต้องมาพบแพทย์ (ก่อนครั้งที่เป็นสาเหตุการตาย)
 เคย จำนวน _____ ครั้ง ไม่เคย ไม่ทราบ
- เด็กมีความพิการถาวร ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

ประวัติการสงเคราะห์และคุ้มครอง

- เด็กมีประวัติถูกทำร้าย หรือเลี้ยงดูโดยมิชอบ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติเคยได้รับการประเมินโดยจนท. คุ้มครองเด็ก ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติได้รับการเลี้ยงดูในสถานสงเคราะห์มาก่อน ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- ครอบครัวของเด็กมีประวัติเคยได้รับการสงเคราะห์มาก่อน ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

ประวัติพฤติกรรมเสี่ยง

- เด็กมีประวัติสูบบุหรี่ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติใช้สารเสพติดอื่นๆ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติมีเพศสัมพันธ์ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติขับขี่ยานยนต์เอง ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- เด็กมีประวัติเป็นคดีความมาก่อน (ยังไม่ตัดสิน หรือ ตัดสินคดีแล้ว) ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

สำหรับเด็กแรกเกิดถึงอายุ 1 ปี

- อายุครรภ์ เดือน ครบกำหนด ก่อนกำหนด ไม่ทราบ
- น้ำหนักแรกเกิด.....กรัม ไม่ทราบ
- การฝากครรภ์ ฝากครรภ์ ที่..... ไม่ได้ฝากครรภ์ ไม่ทราบ
- ระหว่างตั้งครรภ์มารดามีประวัติดังนี้หรือไม่
 - สูบบุหรี่ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
 - ดื่มเหล้า เบียร์ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
 - ใช้สารเสพติดอื่นๆ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
 - ถูกทำร้ายร่างกาย ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
 - มีอาการแทรกซ้อน การเจ็บป่วย จากการตั้งครรภ์
 - ใช่ ระบุ..... ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- คลอดที่ ... โรงพยาบาล บ้าน อื่นๆระบุ..... ไม่ทราบ.....
- การคลอด คลอดปกติ ทางช่องคลอด ผ่า ใช้เครื่องมือช่วยคลอด หรือคีมหนีบ

3. ข้อมูลผู้เลี้ยงดูหลัก

ผู้เลี้ยงดูหลักคนที่ 1	ผู้เลี้ยงดูหลักคนที่ 2
ความสัมพันธ์กับเด็ก	ความสัมพันธ์กับเด็ก
<input type="checkbox"/> 1. บิดา <input type="checkbox"/> 2. มารดา <input type="checkbox"/> 3. ปู่ย่าตายาย <input type="checkbox"/> 4. ลุงป้าน้าอา <input type="checkbox"/> 5. พี่น้องแท้ <input type="checkbox"/> 6.ญาติอื่นๆ ระบุ <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ ระบุ	<input type="checkbox"/> 1. บิดา <input type="checkbox"/> 2. มารดา <input type="checkbox"/> 3. ปู่ย่าตายาย <input type="checkbox"/> 4. ลุงป้าน้าอา <input type="checkbox"/> 5. พี่น้องแท้ <input type="checkbox"/> 6. ญาติอื่นๆ ระบุ <input type="checkbox"/> 7. อื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ ระบุ
ชื่อ-สกุล _____	ชื่อ-สกุล _____
เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง	เพศ <input type="checkbox"/> 1. ชาย <input type="checkbox"/> 2. หญิง
อายุ ปี เดือน	อายุ ปี เดือน
อาชีพในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ไม่มีงานทำ	อาชีพในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ไม่มีงานทำ
<input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> ประมง <input type="checkbox"/> กรรมกร <input type="checkbox"/> ลูกจ้างรายวัน <input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนในราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> พนักงานประจำระดับผู้ปฏิบัติงานในบริษัทห้างร้านเอกชน <input type="checkbox"/> ผู้บริหารบริษัทห้างร้านเอกชน <input type="checkbox"/> ข้าราชการ พนักงานประจำ ในราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการส่วนตัว <input type="checkbox"/> อาชีพอื่นๆ ระบุ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> ประมง <input type="checkbox"/> กรรมกร <input type="checkbox"/> ลูกจ้างรายวัน <input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนในราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> พนักงานประจำระดับผู้ปฏิบัติงานในบริษัทห้างร้านเอกชน <input type="checkbox"/> ผู้บริหารบริษัทห้างร้านเอกชน <input type="checkbox"/> ข้าราชการ พนักงานประจำ ในราชการ/รัฐวิสาหกิจ <input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการส่วนตัว <input type="checkbox"/> อาชีพอื่นๆ ระบุ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
การศึกษา	การศึกษา
<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า <input type="checkbox"/> มัธยมต้น <input type="checkbox"/> มัธยมปลายหรือปวช. <input type="checkbox"/> ปวส.หรืออนุปริญญา <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า <input type="checkbox"/> มัธยมต้น <input type="checkbox"/> มัธยมปลายหรือปวช. <input type="checkbox"/> ปวส.หรืออนุปริญญา <input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
พฤติกรรมเสี่ยง	พฤติกรรมเสี่ยง
ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ ใช้สารเสพติดอื่นๆ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ เคยถูกทำร้าย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ เคยทำร้ายผู้อื่น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ เคยต้องคดีความอื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี	ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ ใช้สารเสพติดอื่นๆ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ เคยถูกทำร้าย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ เคยทำร้ายผู้อื่น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ เคยต้องคดีความอื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี

ความสัมพันธ์ของบิดามารดา

- มีความสัมพันธ์ที่ดี หย่าร้าง หรือ แยกทาง อื่นๆ ระบุ.....

จำนวนบุตรทั้งหมด คน ผู้ตายเป็นคนที่

ในกรณีผู้เลี้ยงดูหลักไม่ใช่บิดา และ มารดา กรุณากรอกข้อมูลเพิ่มเติมด้วย

บิดา	มารดา
ชื่อ-สกุล _____	ชื่อ-สกุล _____
อายุ ปี เดือน	อายุ ปี เดือน
อาชีพในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ไม่มีงานทำ	อาชีพในปัจจุบัน <input type="checkbox"/> ไม่มีงานทำ
<input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> ประมง <input type="checkbox"/> กรรมกร	<input type="checkbox"/> เกษตรกร <input type="checkbox"/> ประมง <input type="checkbox"/> กรรมกร
<input type="checkbox"/> ลูกจ้างรายวัน	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างรายวัน
<input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนในราชการ/รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> ลูกจ้างชั่วคราวรายเดือนในราชการ/รัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> พนักงานประจำระดับผู้ปฏิบัติงานในบริษัทห้างร้านเอกชน	<input type="checkbox"/> พนักงานประจำระดับผู้ปฏิบัติงานในบริษัทห้างร้านเอกชน
<input type="checkbox"/> ผู้บริหารบริษัทห้างร้านเอกชน	<input type="checkbox"/> ผู้บริหารบริษัทห้างร้านเอกชน
<input type="checkbox"/> ข้าราชการ พนักงานประจำ ในราชการ/รัฐวิสาหกิจ	<input type="checkbox"/> ข้าราชการ พนักงานประจำ ในราชการ/รัฐวิสาหกิจ
<input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการส่วนตัว	<input type="checkbox"/> เจ้าของกิจการส่วนตัว
<input type="checkbox"/> อาชีพอื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> อาชีพอื่นๆ ระบุ
<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
การศึกษา	การศึกษา
<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า <input type="checkbox"/> มัธยมต้น	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า <input type="checkbox"/> มัธยมต้น
<input type="checkbox"/> มัธยมปลาย หรือ ปวช.	<input type="checkbox"/> มัธยมปลาย หรือ ปวช.
<input type="checkbox"/> ปวส.หรืออนุปริญญา	<input type="checkbox"/> ปวส.หรืออนุปริญญา
<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
พฤติกรรมเสี่ยง	พฤติกรรมเสี่ยง
ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ใช้สารเสพติดอื่นๆ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ใช้สารเสพติดอื่นๆ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
เคยถูกทำร้าย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	เคยถูกทำร้าย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
เคยทำร้ายผู้อื่น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	เคยทำร้ายผู้อื่น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
เคยต้องคดีความอื่นๆ ระบุ.....	เคยต้องคดีความอื่นๆ ระบุ.....
<input type="checkbox"/> ไม่มี	<input type="checkbox"/> ไม่มี

4. เหตุการณ์ของอุบัติเหตุที่ก่อให้เกิดการเสียชีวิต

สถานะผู้เล่าเหตุการณ์ 1. อยู่ในเหตุการณ์ 2. รับทราบจากคำบอกเล่า

<p>อุบัติเหตุเกิดที่</p> <p><input type="checkbox"/> บ้าน <input type="checkbox"/> รอบๆบ้าน (ในเขตรั้วบ้าน) <input type="checkbox"/> โรงเรียน</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่ทำงาน เช่น ฟุงนา สวน ไร่ เหมืองแร่ แหล่งก่อสร้าง สำนักงาน และอื่นๆ</p> <p><input type="checkbox"/> ถนน ทางเท้า ป้ายรถเมล์ สถานีขนส่ง <input type="checkbox"/> สถานที่ทำการค้าเช่น ห้างสรรพสินค้า ตลาด</p> <p><input type="checkbox"/> สถานที่บันเทิงพักผ่อน เช่น สวนสนุก สวนสาธารณะ โรงภาพยนตร์ สถานเริงรมย์ ภัตตาคาร โรงแรม</p> <p><input type="checkbox"/> สนามกีฬา สระว่ายน้ำ (ที่ไม่ได้อยู่ในบ้านและโรงเรียน) <input type="checkbox"/> แหล่งน้ำธรรมชาติ เช่น ทะเล แม่น้ำ บ่อคลอง</p> <p><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p> <p>สถานที่เกิดเหตุ (ระบุที่ตั้ง)</p>
<p>เหตุเกิดเวลาใด _____ น. <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p> <p><input type="checkbox"/> เช้า(06.00-12.00) <input type="checkbox"/> บ่าย(12.00-18.00) <input type="checkbox"/> เย็น(18.00-24.00) <input type="checkbox"/> หลังเที่ยงคืน(24.00-06.00)</p>
<p>สิ่งของ/สิ่งมีชีวิต ที่มีความเกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุ (ระบุยี่ห้อ บริษัทผู้ผลิต ที่ติดต่อให้ชัดเจน) เป็นต้น</p> <p>สิ่งของชนิดที่ 1 _____</p> <p>สิ่งของชนิดที่ 2 _____</p> <p>สิ่งของชนิดที่ 3 _____</p>
<p>ระบบการคุ้มครองดูแลขณะเกิดเหตุ</p> <p>ในขณะที่เกิดเหตุ มีผู้ดูแลอยู่ใกล้ขีดหรือไม่ <input type="checkbox"/> มี <input type="checkbox"/> ไม่มี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ</p> <p>หากมี ผู้ดูแลอยู่ใกล้ขีดในขณะเกิดเหตุคือ <input type="checkbox"/> บิดา <input type="checkbox"/> มารดา <input type="checkbox"/> ปู่ย่าตายาย <input type="checkbox"/> ลุงป้าน้าอา</p> <p><input type="checkbox"/> พี่น้องแท้ <input type="checkbox"/>ญาติอื่นๆ ระบุ _____ <input type="checkbox"/> อื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ ระบุ _____</p> <p>เพศ <input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง อายุ _____ ปี _____ เดือน</p> <p>ผู้ดูแลอยู่ใกล้ขีดในขณะเกิดเหตุ มีประวัติดังต่อไปนี้หรือไม่</p> <ul style="list-style-type: none">● ต้มเครื่องต้มแอลกอฮอล์ ขณะดูแลเด็ก <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ● ใช้สารเสพติดอื่นๆ <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ● เคยถูกทำร้าย <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ● เคยทำร้ายผู้อื่น <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ● เคยต้องคดีความอื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี

ลำดับเหตุการณ์

เหตุการณ์ในวันนั้นก่อนเกิดเหตุ (เด็กอยู่ที่ใด กับใคร เด็กทำอะไรก่อนเกิดเหตุ ผู้ดูแลทำอะไรก่อนเกิดเหตุ)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

เหตุการณ์ทั้งหมดขณะเกิดอุบัติเหตุและเสียชีวิต (อธิบายทุกขั้นตอนว่า เหตุเกิดอย่างไร เด็กบาดเจ็บอย่างไร ทำอะไรหลังจากนั้น)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

รูปภาพ หรือ ภาพร่าง จุดเกิดเหตุ (บอกมาตรวัดหากมีความจำเป็น เช่นตึกที่สูง ให้วัดความสูงจากจุดตกด้วย)

ภายหลังเกิดการบาดเจ็บแล้ว ให้การปฐมพยาบาลโดยใคร? อย่างไร?

- ไม่ได้ทำการปฐมพยาบาล เพราะ
- ทำการปฐมพยาบาล โดย วิธีการที่ทำ
- ไม่ทราบ

ได้แจ้งเหตุ ขอความช่วยเหลือจากผู้ใดหรือไม่

- ไม่ได้แจ้งเหตุขอความช่วยเหลือ ขอความช่วยเหลือ จาก
- ไม่ทราบ

ภายหลังการปฐมพยาบาล ได้นำส่งพบแพทย์ โดยใคร? อย่างไร? ที่ใด

- ไม่ได้นำส่งพบแพทย์ สิ่งที่ทำ คือ
- นำส่งพบแพทย์ , โรงพยาบาล ผู้นำส่งคือ
- ไม่ทราบ

วิธีการนำส่ง

การรักษาพยาบาลหลังจากนั้น (เล่าตามให้ผู้ให้สัมภาษณ์เข้าใจ และรู้สึก) จนถึงการสูญเสียชีวิต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปการรักษาพยาบาลของสถานพยาบาล

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปผลการตรวจทางนิติเวช

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

สรุปผลการสอบสวนของเจ้าหน้าที่ตำรวจ

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. แผนการดำเนินงานต่อเนื่องจากการประชุมคณะกรรมการ CDD

การแก้ไขรายงานการตาย

- ต้องแก้ไขสาเหตุการตายในรายงานการตายหรือไม่ ใช่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ
- หากต้องแก้ไข สาเหตุการตายที่ถูกต้องคือ
.....
.....
- ได้ทำรายงานแจ้งเป็นทางการเพื่อขอให้แก้ไขสาเหตุการตายไปที่.....
วันที่.....เลขหนังสือ.....
อุปสรรคในการขอแก้ไขรายงานการตาย ไม่มี ไม่ทราบ
 มี ระบุ.....

การละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ ตามกฎหมายของเจ้าหน้าที่รัฐ หรือการปฏิบัติบกพร่อง

- มีการละเว้นการปฏิบัติหน้าที่ หรือการปฏิบัติหน้าที่บกพร่อง ไม่มี ไม่ทราบ
 มี ระบุ.....
1.....
2.....
3.....
- ได้ทำรายงานแจ้งเป็นทางการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ หรือ ให้ดำเนินการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย หรือแก้ไขการปฏิบัติหน้าที่ที่บกพร่อง
1. ไปที่.....วันที่.....เลขหนังสือ.....
อุปสรรค ไม่มี ไม่ทราบ
 มี ระบุ.....
2 ไปที่.....วันที่.....เลขหนังสือ.....
อุปสรรค ไม่มี ไม่ทราบ
 มี ระบุ.....
3. ไปที่.....วันที่.....เลขหนังสือ.....
อุปสรรค ไม่มี ไม่ทราบ
 มี ระบุ.....

ความจำเป็นในการช่วยเหลือเด็กอื่นในครอบครัว หรือ ชุมชน แรงด่วน

- ต้องช่วยเหลือเด็กอื่นใน ครอบครัว หรือ ชุมชน แรงด่วนหรือไม่ ไม่ใช่ ไม่ทราบ

ใช่ ระบุ (ผู้รับผิดชอบ และกิจกรรมที่ต้องดำเนินการ)

1.....

2.....

3.....

- ได้ทำรายงานแจ้งเป็นทางการเพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ และดำเนินการ

1. ไปที่.....วันที่.....เลขหนังสือ.....

อุปสรรค ไม่มี ไม่ทราบ

มี ระบุ.....

2 ไปที่.....วันที่.....เลขหนังสือ.....

อุปสรรค ไม่มี ไม่ทราบ

มี ระบุ.....

3. ไปที่.....วันที่.....เลขหนังสือ.....

อุปสรรค ไม่มี ไม่ทราบ

มี ระบุ.....

การดำเนินงานป้องกันการเกิดเหตุซ้ำ

- ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการตายของเด็ก และจุดอ่อนของหน่วยงานในระดับชุมชน/ท้องถิ่น/จังหวัด/ประเทศ ที่มีผลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงนี้

ปัจจัยเสี่ยงที่มีผลต่อการตายของเด็ก	จุดอ่อนของหน่วยงานในระดับชุมชน/ท้องถิ่น ที่มีผลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงนี้	จุดอ่อนของหน่วยงานในระดับ <u>จังหวัด/ประเทศ</u> ที่มีผลต่อการเกิดปัจจัยเสี่ยงนี้
พฤติกรรมของเด็ก 1.		
2.		
3.		
ระบบการคุ้มครอง/ปกป้องเด็ก 1.		
2.		
3.		
สิ่งแวดล้อมและผลิตภัณฑ์ 1.		
2.		
3.		

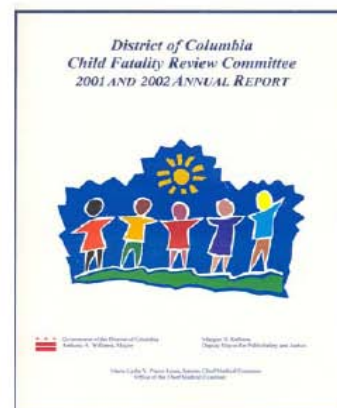
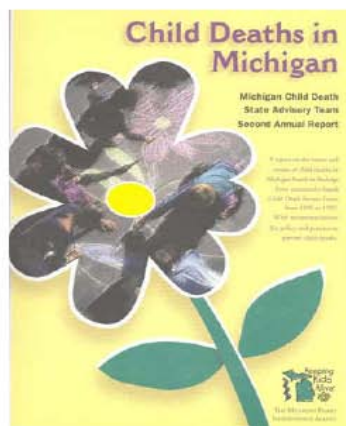
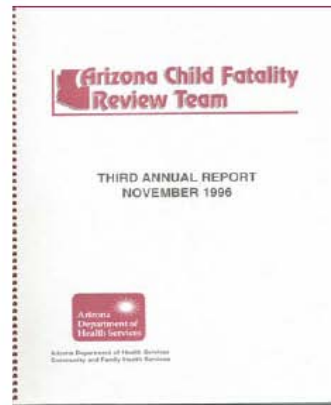
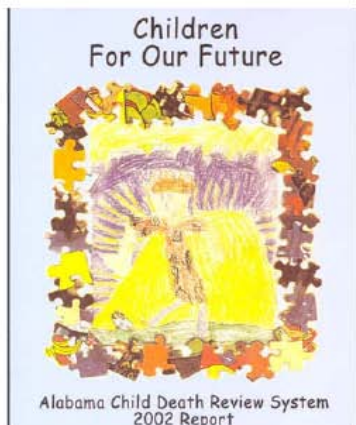
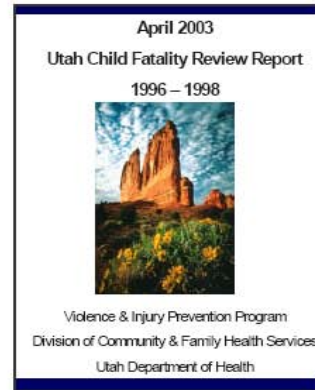
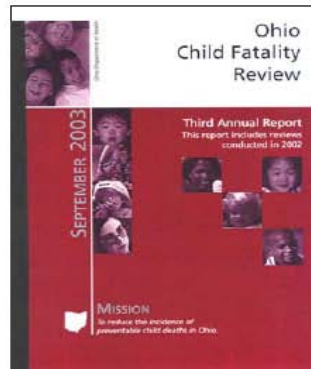
การดำเนินงานป้องกันการเกิดเหตุซ้ำ (ต่อ)

- แนวทางการป้องกัน และหน่วยงานที่ต้องรับผิดชอบดำเนินการแนวทางป้องกันนี้

แนวทางการป้องกัน	หน่วยงานในระดับ <u>ชุมชน/ท้องถิ่น</u> ที่ต้อง รับผิดชอบดำเนินการแนวทางป้องกันนี้	หน่วยงานในระดับ <u>จังหวัด/ประเทศ</u> ที่ต้อง รับผิดชอบดำเนินการแนวทางป้องกันนี้
การให้ความรู้ในระดับบุคคล/ครอบครัว/ชุมชน/สังคม 1.		
2.		
3.		
การปรับเปลี่ยนสิ่งแวดล้อมในระดับครอบครัว/ชุมชน/สังคม 1.		
2.		
3.		
การปรับเปลี่ยนนโยบาย กฎหมาย และบรรทัดฐานสังคม 1.		
2.		
3.		

ตัวอย่างการรายงาน CDD ประจำปีของรัฐต่างๆในประเทศสหรัฐอเมริกา

Examples of States (and the District of Columbia) that have Annual CDR Reports



ภาคผนวก

ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี

ได้ก่อตั้งตั้งแต่ 10 ตุลาคม 2545 มีพันธกิจในการดำเนินงานวิจัย และจัดการความรู้ ในเรื่องการสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก โดยมี 6 แผนงานหลัก ดังนี้

- แผนงาน 1 การเฝ้าระวังความปลอดภัยในเด็ก (child safety watch) พัฒนาระบบข้อมูลการเฝ้าระวังความปลอดภัยในเด็ก โดยเชื่อมโยงระบบข้อมูลต่างๆที่มีอยู่เข้าด้วยกัน
- แผนงาน 2 ศูนย์จัดการข้อมูลเพื่อสาธารณะ (knowledge management for public use) จัดตั้งฐานข้อมูลความรู้ โดยรวบรวมจากชุดโครงการวิจัย งานวิจัยอื่น ๆ ความรู้จากหน่วยงานต่าง ๆ ความรู้จากต่างประเทศ แนวโน้มของโลก (global trend) และนโยบายรัฐบาล (governmental policy) โดยให้หน่วยงานต่างๆสามารถใช้ประโยชน์ร่วมกัน
- แผนงาน 3 “เครือข่ายความปลอดภัยสำหรับเด็ก (child safety network)” คือการเชื่อมโยงเครือข่ายอันประกอบด้วยหน่วยงานภาครัฐ ภาคเอกชน ผู้ผลิต องค์กรอิสระ และองค์กรพัฒนาที่เกี่ยวข้องกับการบาดเจ็บและความปลอดภัยในเด็ก เพื่อรวบรวมสรรพกำลังของทุกหน่วย
- แผนงาน 4 การวิจัย (child safety research) สร้างความรู้และทักษะในการดำเนินการสร้างความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บแก่เด็กในระดับชุมชน เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานในโครงการสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก (child safety promotion and injury prevention program) ซึ่งประกอบด้วยทั้งการวิจัยอย่างมุ่งเป้า (directed research) และการสร้างกิจกรรมเพื่อให้เกิดกระบวนการใช้ผลการวิจัยสู่นโยบายสาธารณะ (research to public policy)
- แผนงาน 5 การเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชน (community empowerment) ในการดำเนินงานด้านความปลอดภัยสำหรับเด็ก (safe community for children) คือการเสริมสร้างความเข้มแข็งของชุมชนระดับรากหญ้า (grass-root empowerment) ในการพิทักษ์สิทธิความปลอดภัยแก่เด็ก โดยสร้างความมีส่วนร่วมของชุมชน สร้างเครือข่ายระดับระดับล่าง (grass-root coalition) สร้างความรู้และทักษะแก่ชุมชนในการ ค้นหาปัญหาและปัจจัยเสี่ยงของการบาดเจ็บ เฝ้าระวังการบาดเจ็บ พฤติกรรมเสี่ยง สิ่งแวดล้อมเสี่ยง วางแผน - ดำเนินการแก้ไข และ ประเมินผล-ขยายผลในระดับท้องถิ่น
- แผนงาน 6 การขับเคลื่อนสังคมเพื่อสร้างความรู้ความสำนึก (social motivation for risk perception) และสร้างนโยบายสาธารณะ (social motivation for public policy) คือการสร้างกระแสสังคมเพื่อยกระดับความรู้ความสำนึก (risk perception) ของสังคมให้สูงขึ้น และส่งผลให้มีการสร้างนโยบายสาธารณะซึ่งเป็นที่ยอมรับของประชาชน องค์กรทั้งภาครัฐ เอกชน และการเมือง

รายชื่อทีมงานศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก: ปี 2555

- | | |
|---|------------------------------|
| 1. รองศาสตราจารย์นายแพทย์อดิศักดิ์ ผลิตผลการพิมพ์ | หัวหน้า |
| 2. นายแพทย์ มหิพัทธ์ ชินะผา | กุมารแพทย์ |
| 3. นายแพทย์ ฉัตรชัย อิ่มอารมณ | กุมารแพทย์ |
| 4. นายปรีชา ชูทรัพย์ | ที่ปรึกษาโครงการชุมชนปลอดภัย |
| 5. นางงามตา รอดสนใจ | นักวิจัย |
| 6. นางสาวชฎาพร สุขสิริวรรณ | นักวิจัย |
| 7. นายประจวบ ผลิตผลการพิมพ์ | นักวิจัย / สื่อสารสาธารณะ |
| 8. นางสาวกรวิการ์ บุญदानนท์ | นักวิจัย |
| 9. นายอภิชาติ มหิงส์พันธุ์ | นักวิจัย |
| 10. นายนที ขำอินทร์ | นักวิจัย |
| 11. นายจตุรงค์ ศิริบรรณากุล | นักวิจัย |
| 12. นายณัฐพัฒน์ เฟื่องชาติ | ผู้ช่วยนักวิจัย |
| 13. นายมานัส รสพล | ผู้ช่วยนักวิจัย |
| 14. นางสาวนุจนา กันแก้ว | เจ้าหน้าที่การเงิน / บัญชี |
| 15. นางสาวศรียุภา เพ็ชรจีนพะเนา | เจ้าหน้าที่ธุรการ |
| 16. นายวุฒิพงษ์ เพิ่มมณีรัตน์ | เจ้าหน้าที่เก็บข้อมูล CDD |
| 17. ทีมงานชมรมเด็กไทยปลอดภัย | พนักงานยานพาหนะ |