

แนวทางการส่งเสริม ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล

" ลูกปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่างมองข้าม "



Carseat



โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



กรมควบคุมโรค
Department of Disease Control



กองป้องกันการบาดเจ็บ
Division of Injury Prevention



สำนักงานกองทุนสนับสนุน
การวิจัยเพื่อสุขภาพ

แนวทางการส่งเสริม ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล

" ลูกปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม "



Carseat



โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ
กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

แนวทางการส่งเสริมที่นึ่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล

" ลูกรอดปลอดภัย ที่นึ่งนิรภัยอย่างมองข้าม "



Carseat



ที่ปรึกษา

นายแพทย์มนเทียร คณาสวัสดิ์
นายแพทย์เอนก มุ่งอ้อมกลาง
นายแพทย์วิศิษฐ์ มูลศาสตร์

อธิบดีกรมควบคุมโรค
รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ

คณะผู้จัดทำ

แพทย์หญิงศิริรัตน์ สุวรรณฤทธิ์
ดร.ปัญญา จันทรพาณิชย์
แพทย์หญิงอัญมณี สุกสิงห์
นางสาวชลธิชา คำสอ
นางสาวยลดา มูลทอง
นางสาวอัสพา มะหะหมัด
นางสาวสิริพร กำมะหยี่
นางสาวนฤมล ช่างเทศ

ผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ
รองผู้อำนวยการกองป้องกันการบาดเจ็บ
กองป้องกันการบาดเจ็บ
กองป้องกันการบาดเจ็บ
กองป้องกันการบาดเจ็บ
กองป้องกันการบาดเจ็บ
กองป้องกันการบาดเจ็บ
กองป้องกันการบาดเจ็บ

สนับสนุนโดย

กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
สำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.)

คำนำ

แนวทางฉบับนี้เป็นส่วนหนึ่งของโครงการศึกษาพฤติกรรมและพัฒนารูปแบบการส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็กในโรงพยาบาล โดยมีจุดประสงค์เพื่อถ่ายทอดข้อมูลความรู้ที่ถูกต้องเกี่ยวกับที่นั่งนิรภัยเด็ก หรือ Car Seat ไม่ว่าจะเป็นประโยชน์ของที่นั่งนิรภัยเด็ก ประเภทของที่นั่งนิรภัยเด็ก มาตรฐานที่นั่งนิรภัยเด็กรุ่นใหม่ ข้อแนะนำในการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็ก รวมไปถึงข้อกฎหมายเกี่ยวกับที่นั่งนิรภัยเด็ก แนวทางฉบับนี้เหมาะสำหรับเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลและเจ้าหน้าที่สาธารณสุข ใช้ให้ความรู้กับหญิงตั้งครรภ์ที่กำลังจะคลอดบุตร หรือมารดาหลังคลอด รวมถึงผู้ปกครองที่พาบุตรหลานมารับบริการที่สถานพยาบาล โดยคณะผู้จัดทำหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะเป็นประโยชน์แก่ผู้อ่านไม่มากก็น้อย

คณะผู้จัดทำ

สารบัญ

เรื่อง

หน้า

A Child Restraint System Carseat

1

ความปลอดภัยของผู้โดยสารเด็ก

2

ประโยชน์ของที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก

3

มาตรฐานที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กรุ่นใหม่

4

การเจริญเติบโตของเด็กและพัฒนาการเด็ก

5

กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Carseat)

6

ข้อแนะนำในการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Carseat)

9

แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก

10

แนวทางการให้ความรู้ Car Seat แก่ผู้ปกครอง

12

ข้อแนะนำสำหรับการใช้ Car Seat

13

บรรณานุกรม

14

ภาคผนวก

15



A Child Restraint System Carseat

ข้อมูลจาก
รายงานสถานการณ์ความปลอดภัย
ทางถนนโลก ฉบับที่ 5

ในขณะที่ 5th GRSSR ได้รายงานการใช้เข็มขัดนิรภัย
ของประเทศไทยอยู่ที่ **35.7 %**



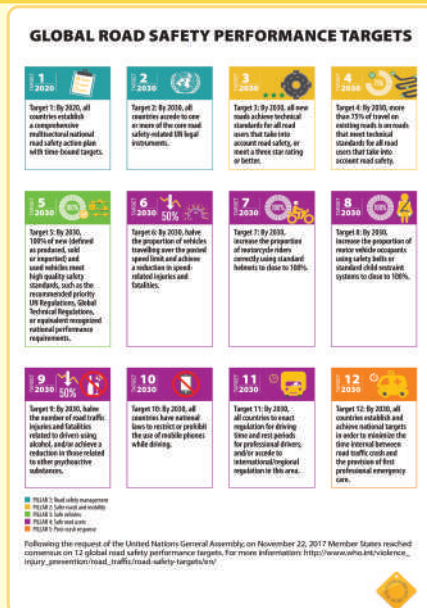
Risk Factor	WHO Best Practice Criteria
Speeding	National law exists, urban limits are set at 50 km/h or lower, and local authorities can further modify this limit
Drink driving	National law exists, alcohol levels are defined by BAC, alcohol limits per general driving population are ≤ 0.05 g/dl and for novice drivers ≤ 0.02 g/dl
Motorcycle helmet use	National law exists and it covers all riders, on all road types, and all engine types, and the helmet must be fastened and meet a standard
Seat-belt use	National law exists and it applies to all seating positions in vehicles
Child restraint system use	National law exists, children up to the age of 10 years, or 135 cm in height, must use a child-restraint system meeting a standard in addition to the prohibition of children of a particular age/height being prohibited from sitting in the front seats

การใช้ที่นั่งนิรภัยในเด็ก Child Restraint System

เป็น 1 ในประเด็นติดตาม
การดำเนินการด้านปัจจัยเสี่ยง
ต่อการบาดเจ็บทางถนน
ขององค์การอนามัยโลก



Global Road Safety Performance Targets



เป้าประสงค์ด้านความปลอดภัย
ทางถนนข้อที่ 8 : เพิ่มอัตรา
การใช้เข็มขัดนิรภัยหรือ
ที่นั่งนิรภัยในเด็กให้เข้าใกล้

100%



Target 8: By 2030,
increase the proportion of
motor vehicle occupants
using safety belts or
standard child restraint
systems to close to 100%.



ความปลอดภัยของผู้โดยสารเด็ก

การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจราจรนับเป็นปัญหาทางสาธารณสุขที่สำคัญทั่วโลก โดยองค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานว่าอุบัติเหตุทางถนนเป็นสาเหตุการเสียชีวิตอันดับต้น ๆ ของเด็กและเยาวชนอายุต่ำกว่า 19 ปี สำหรับประเทศไทย แม้จะมีการดำเนินงานด้านความปลอดภัยทางถนนอย่างต่อเนื่องแต่สถิติยังคงสะท้อนว่าการบาดเจ็บและเสียชีวิตจากการเดินทางของเด็กยังคงเป็นปัญหาที่ต้องการการแก้ไขอย่างเป็นระบบ หนึ่งในมาตรการสำคัญที่ได้รับการยอมรับในระดับสากลว่ามีประสิทธิภาพสูงในการลดการบาดเจ็บและการเสียชีวิตของผู้โดยสารเด็กคือ การใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Child Restraint System: CRS) อย่างถูกต้อง

การศึกษาต่าง ๆ ยืนยันว่าการใช้ CRS อย่างเหมาะสม สามารถลดความเสี่ยงต่อการเสียชีวิต จากอุบัติเหตุทางถนนได้มากถึง

60 – 70 %



โดยเฉพาะในเด็กแรกเกิด – 6 ปี ในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (พ.ศ.2562 - 2566) มีเด็กไทยแรกเกิดถึง 6 ปี เสียชีวิตจากอุบัติเหตุมากถึง 1,010 ราย โดยเสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถยนต์ 117 ราย หรือเฉลี่ยปีละ 24 ราย และได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุรถยนต์และรถกระบะ 8,801 ราย หรือเฉลี่ยปีละ 1,763 ราย (ระบบบูรณาการข้อมูลการตายจากอุบัติเหตุทางถนน (3 ฐานการเสียชีวิต))

ลักษณะเฉพาะทางกายภาพของเด็ก เนื่องจากมีความแตกต่างทางสรีระอย่างมีนัยสำคัญ เช่น ศีรษะของเด็กมีขนาดใหญ่เมื่อเทียบกับลำตัว กล้ามเนื้อคอและกระดูกสันหลังยังไม่พัฒนาเต็มที่ และโครงสร้างของกระดูกยังมีความยืดหยุ่นสูง สิ่งเหล่านี้ทำให้เด็กมีความเสี่ยงสูงต่อการบาดเจ็บรุนแรงจากแรงกระแทก แม้ในอุบัติเหตุที่มีความเร็วไม่สูงมากก็ตาม อุปกรณ์ความปลอดภัยมาตรฐานในรถยนต์ เช่น เข็มขัดนิรภัยสำหรับผู้ใหญ่ จึงไม่สามารถให้การปกป้องที่เพียงพอกับผู้โดยสารเด็ก และอาจก่อให้เกิดการบาดเจ็บในบริเวณคอ ช่องท้อง หรือกระดูกสันหลังได้ หากใช้โดยไม่ผ่านอุปกรณ์เสริมที่ออกแบบมาเฉพาะสำหรับเด็กในช่วงวัยต่าง ๆ บทบาทของระบบสุขภาพและสังคมในการส่งเสริมความปลอดภัยของผู้โดยสารเด็กมาตรการกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการใช้ที่นั่งนิรภัยเพ็จะมีผลบังคับใช้ในปี พ.ศ.2565 (ตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก ฉบับที่ 13) ซึ่งกำหนดให้เด็กอายุต่ำกว่า 6 ปี หรือมีความสูงไม่เกิน 135 เซนติเมตร ต้องใช้อุปกรณ์ช่วยยึดเหนี่ยวร่างกายในรถยนต์ อย่างไรก็ตามการบังคับใช้กฎหมายจะเกิดผลในทางปฏิบัติได้ก็ต่อเมื่อควบคู่ไปกับการสื่อสารความรู้และการส่งเสริมพฤติกรรมที่ถูกต้อง โดยเฉพาะในกลุ่มพ่อแม่ผู้ปกครอง 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 เด็กที่นั่งโดยสารเบาะด้านหน้ารถยนต์และไม่ได้ใช้เบาะนิรภัยสำหรับเด็กจะมีความเสี่ยงต่อการได้รับบาดเจ็บรุนแรงสูงถึง 5 เท่า ของเด็กที่นั่งเบาะหลังของรถยนต์และใช้เบาะนิรภัยสำหรับเด็ก ดังนั้นแสดงว่า

การใช้เบาะนิรภัยสำหรับเด็กในรถยนต์
ช่วยลดความเสี่ยงต่อการเกิด
การบาดเจ็บที่รุนแรงได้ถึง

5 เท่า

(คู่มือส่งเสริมการใช้เบาะนิรภัยเด็กในรถยนต์สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล, 2558)



มาตรฐานที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก Carseat

สำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (สมอ.) ได้ประกาศใช้มาตรฐานที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก หรือ คาร์ซีท มอก.3418 - 2565 โดยอ้างอิงมาจากมาตรฐานสากล UN R 44 ซึ่งเป็นมาตรฐานระหว่างประเทศ ด้านความปลอดภัยบนท้องถนนที่ได้รับการยอมรับจากทั่วโลก



มอก.3418-2565

หมายเหตุ มอก. 3418 - 2565

มีเครื่องหมายมาตรฐาน และมีชื่อผู้รับใบอนุญาต และ QR Code ที่คาร์ซีทอย่างชัดเจน



มีความปลอดภัย
ตามมาตรฐานสากล



ฉลากต้องระบุชื่อผลิตภัณฑ์ ผู้ทำ ผู้นำเข้า วิธีการติดตั้ง เครื่องหมายการค้า เดือนปี ผลิตที่ ประเทศที่ผลิต และสัญลักษณ์ ด้านความปลอดภัยและค่าเตือน ตามมาตรฐานสากล



NO

ห้ามใช้

วัสดุเลียนแบบ Carseat

เช่น ผ้าที่ตัดเย็บให้มีรูปร่างคล้าย Carseat หากเกิดการชน วัสดุเลียนแบบ Carseat จะไม่มีโครงสร้างที่จะยึดเหนี่ยว และปกป้องร่างกายของเด็ก



มาตรฐานที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็ก รุ่นใหม่

มาตรฐาน UN ECE R129 (i-Size) (เปรียบเทียบกับ มาตรฐาน UN ECE R44)

- เพื่อยกระดับความปลอดภัยของคาร์ซีทสำหรับเด็กให้สูงขึ้นกว่าเดิม
- เน้นการทดสอบแรงกระแทกด้านข้าง
- การติดตั้งด้วยระบบ ISOFIX และการจัดกลุ่มตามความสูงของเด็กแทนการใช้น้ำหนัก

*UN ECE R : United Nations Economic Commission for Europe Regulation



ISOFIX คืออะไร??

(International Standards Organization FIX)

เป็นระบบมาตรฐานสากลสำหรับการติดตั้งคาร์ซีทในรถยนต์ โดยไม่ต้องใช้เข็มขัดนิรภัยของรถในการยึด Carseat รถยนต์รุ่นใหม่ มักมีระบบนี้ติดตั้งมาเป็นมาตรฐาน



มักอยู่ระหว่างเบาะหลังของรถยนต์
(รอยต่อระหว่างพนักพิงกับเบาะนั่ง)



มีลักษณะเป็นแท่งเหล็กหรือ
ห่วงโลหะ 2 จุด

จุดเด่น ของระบบ ISOFIX

1

ปลอดภัยสูง

ยึดคาร์ซีทเข้ากับโครงสร้างรถโดยตรง
ลดความเสี่ยงจากการติดตั้งผิดวิธี

2

ติดตั้งง่าย

“คลิก” ขา ISOFIX ของคาร์ซีท
เข้ากับจุดยึดในรถยนต์
ก็พร้อมใช้งานทันที

3

ลดแรงกระแทก

บางรุ่นมีระบบเสริม เช่น Top Tether หรือ
Support Leg เพื่อช่วยกระจายแรงกระแทกจาก
การชน



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 Carseat) 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

เริ่มสามารถเปลี่ยนมาใช้นั่งนิรภัยแบบหันไปทางด้านหน้า (Forward-Facing Carseat with harness) ได้โดยควรมีสายรัด 5 จุด (5 - point harness) เพื่อยึดตัวเด็กให้มั่นคง ป้องกันการกระเด็นออกจากเบาะขณะเกิดแรงปะทะ



เด็กอายุ 4 – 5 ปี

พัฒนาการทางร่างกายเริ่มมั่นคงมากขึ้น สามารถใช้นั่งหันไปข้างหน้าแบบมีสายรัดต่อไปหรืออาจเริ่มเปลี่ยนเป็นที่นั่งเสริม (booster seat) ได้ในเด็กที่มีน้ำหนักและส่วนสูงมากขึ้นที่นั่งเสริมช่วยยกระดับเด็กให้สามารถใช้เข็มขัดนิรภัยของรถให้พาดผ่านไหล่และสะโพกอย่างถูกต้อง



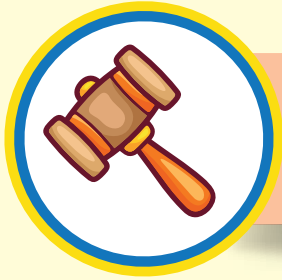
เด็กอายุ 5 – 6 ปี

เด็กในวัยนี้อาจต้องใช้ Booster Seat ต่อไปจนกว่าจะมีความสูงประมาณ 135 ซม. ซึ่งเป็นระดับที่เข็มขัดนิรภัยของรถสามารถพาดผ่านจุดสำคัญได้อย่างถูกต้อง การเปลี่ยนมาใช้เข็มขัดนิรภัยของรถโดยตรงเร็วเกินไป อาจทำให้สายรัดพาดหน้าท้องหรือคอ ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ



แนวทางการเลือกที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กตามช่วงวัย

การเลือกที่นั่งนิรภัยควรพิจารณาน้ำหนัก ส่วนสูง และพัฒนาการของเด็กเป็นหลัก ไม่ควรใช้เพียงอายุเป็นเกณฑ์ เนื่องจากเด็กแต่ละคนมีอัตราการเจริญเติบโตที่ต่างกัน



กฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Carseat)

ประเทศไทยมีกฎหมายและข้อบังคับเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยในการเดินทางของเด็ก ระบุไว้ในพระราชบัญญัติจราจรทางบก (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2565 ซึ่งประกาศใช้เมื่อวันที่ 7 พ.ค. 2565 โดยมีสาระสำคัญอยู่ใน มาตรา 7 ให้ยกเลิกความในมาตรา 123 แห่งพระราชบัญญัติจราจรทางบก พ.ศ. 2522 ซึ่งแก้ไขเพิ่มเติม โดยคำสั่งหัวหน้าคณะรักษาความสงบแห่งชาติ ที่ 14/2560 เรื่องมาตรการเพิ่มประสิทธิภาพการบังคับใช้กฎหมายว่าด้วยการจราจรทางบก ลงวันที่ 21 มีนาคม พ.ศ. 2560 และให้ใช้ความต่อไปนี้แทน มาตรา 123 ภายใต้บังคับมาตรา 123/1 ในขณะขับรถรถยนต์ที่อยู่ในรถยนต์ต้องปฏิบัติ ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไข ดังต่อไปนี้

(1) ผู้ขับขี่ ต้องรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งตลอดเวลาในขณะขับรถรถยนต์

(2) คนโดยสาร

- ก คนโดยสารที่นั่งแถวตอนหน้าและที่นั่งแถวตอนอื่น ต้องรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งตลอดเวลาในขณะโดยสารรถยนต์
- ว คนโดยสารที่เป็นเด็กอายุไม่เกิน 6 ปี ต้องจัดให้นั่งในที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กหรือนั่งในที่นั่งพิเศษสำหรับเด็ก เพื่อป้องกันอันตรายหรือมีวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุ

ในกรณีที่ผู้ขับขี่หรือคนโดยสารมีเหตุผลทางสุขภาพอันไม่สามารถรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งได้ ให้ได้รับยกเว้นไม่ต้องปฏิบัติตามวรรคหนึ่ง แต่บุคคลนั้นต้องมีวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กและที่นั่งพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายตาม (2) (ข) และวิธีการป้องกันอันตรายในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุตามที่บัญญัติไว้ในมาตรานี้ ให้เป็นไปตามที่ผู้บัญชาการตำรวจแห่งชาติประกาศกำหนดพระราชบัญญัตินี้เรียกว่า "พระราชบัญญัติจราจรทางบก (ฉบับที่ 13) พ.ศ. 2565" มาตรา 2 พระราชบัญญัตินี้ ให้ใช้บังคับเมื่อพ้นกำหนดหนึ่งร้อยยี่สิบวันนับแต่วันประกาศ 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 ในกรณีที่ไม่สามารถจัดให้คนโดยสารที่เป็นเด็กอายุไม่เกินหกปีนั่งในที่นั่งตามข้อ 1 ข้อ 2 และข้อ 3 ได้ให้ถือปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

(1) ต้องขับรถด้วยความเร็วช้า โดยคำนึงถึงความปลอดภัย และต้องขับให้ไกลขอบทาง เติรรถด้านซ้าย เว้นแต่

- ในช่องเดินรถนั้นมีสิ่งกีดขวางหรือถูกปิดการจราจร
- จะต้องเข้าช่องทางให้ถูกต้อง เมื่อเข้าบริเวณใกล้ทางร่วมทางแยก
- เมื่อจะแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น

(2) ต้องจัดให้เด็กนั้น นั่งในที่นั่งโดยสารตอนหลัง เว้นแต่เป็นรถกระบะหรือรถกึ่งกระบะให้นั่งโดยสารที่นั่งตอนหน้าได้ ทั้งนี้ห้ามมิให้นั่งตอนท้ายกระบะ

(3) ต้องจัดให้มีผู้ดูแลเด็กในขณะโดยสารหรือให้เด็กรัดเฉพาะเข็มขัดหน้าตักพิเศษสำหรับเด็กเพื่อป้องกันอันตรายที่จะใช้ต้องเป็นไปตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมนั้น





4.2 ในกรณีที่คนโดยสารที่มีความสูงไม่เกินหนึ่งร้อยสามสิบห้าเซนติเมตร ไม่สามารถรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งได้ให้ปฏิบัติตามที่กำหนด ดังนี้

(1) ต้องขับรถด้วยความเร็วโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและต้องขับให้ไกลขอบทางเดินรถเดินรถด้านซ้าย เว้นแต่

- ในช่องเดินรถนั้นมีสิ่งกีดขวางหรือถูกปิดการจราจร
- จะต้องเข้าช่องทางให้ถูกต้องเมื่อเข้าบริเวณใกล้ทางร่วมทางแยก
- เมื่อจะแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น

(2) ต้องจัดให้ผู้ที่นั่งในที่นั่งโดยสารตอนหลัง เว้นแต่เป็นรถกระบะหรือรถกึ่งกระบะให้นั่งโดยสารที่นั่งตอนหน้าได้ ทั้งนี้ห้ามมิให้นั่งตอนท้ายกระบะ

4.3 ผู้ขับขี่หรือคนโดยสารที่มีเหตุผลทางสุขภาพอันไม่สามารถรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่งได้ต้องขับรถด้วยความเร็วช้าโดยคำนึงถึงความปลอดภัยและต้องขับให้ไกลขอบทางเดินรถด้านซ้าย เว้นแต่

- ในช่องเดินรถนั้นมีสิ่งกีดขวางหรือถูกปิดการจราจร
- จะต้องเข้าช่องทางให้ถูกต้องเมื่อเข้าบริเวณใกล้ทางร่วมทางแยก
- เมื่อจะแซงขึ้นหน้ารถคันอื่น

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



QR CODE กฎหมาย



ข้อแนะนำในการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (Car Seat)

1

ควรเลือกใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานสากล (ECE R44/ECE R129)

2

ควรเลือกที่นั่งนิรภัยให้เหมาะกับอายุและ ส่วนสูงของเด็กปรับให้กระชับ โดยสังเกตว่า เด็กอึดอัด หรือหลวมเกินไปหรือไม่

3

ควรฝึกให้เด็กคุ้นเคยกับการใช้ที่นั่งนิรภัยเป็นประจำเพื่อลดการต่อต้าน

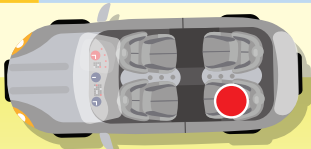
4

หากใช้ที่นั่งนิรภัยมือสอง ควรตรวจสอบสภาพความปลอดภัยก่อนนำไปใช้

5

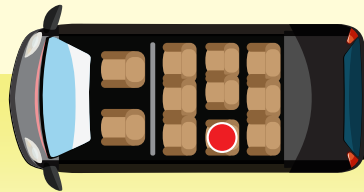
การติดตั้งคาร์ซีท (Car Seat) ในรถยนต์ประเภทต่าง ๆ

1



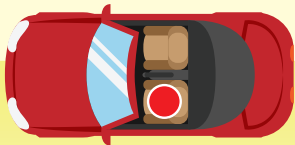
รถยนต์ทั่วไป ตำแหน่งที่แนะนำคือ เบาะหลังฝั่งผู้โดยสาร (ด้านซ้ายของตัวรถ) เป็นตำแหน่งที่ปลอดภัยที่สุด เนื่องจากช่วยลดความเสี่ยงจากการชนด้านหน้าและ ด้านข้างฝั่งคนขับ สะดวกและปลอดภัยเมื่อต้องอุ้มเด็ก ขึ้นลงจากรถ โดยสามารถยืนบนทางเท้าได้

2



รถตู้ หรือ รถ SUV ตำแหน่งที่แนะนำ คือ เบาะแถวที่ 2 ฝั่งผู้โดยสาร (ด้านซ้าย) และหลีกเลี่ยงการติดตั้ง ใกล้ประตูท้ายรถ เพื่อป้องกันแรงกระแทก กรณีเกิดอุบัติเหตุ ข้อควรระวังคือหากติดตั้งที่แถวสุดท้าย ควรหลีกเลี่ยง ตำแหน่งใกล้ประตูท้ายที่มีความเสี่ยงจากแรงกระแทก โดยตรง

3



รถสปอร์ต หรือ รถกระบะ ตำแหน่งที่แนะนำคือ หากมีเบาะหลัง ให้ติดตั้งที่เบาะหลังฝั่งผู้โดยสาร หากมี ที่นั่งด้านหน้าเพียง 2 ที่นั่ง ให้ติดตั้งบนเบาะผู้โดยสาร ด้านหน้า และปิดการทำงานของ airbag ข้อควรระวัง ห้ามติดตั้งคาร์ซีทที่เบาะหน้าโดยไม่ปิดถุงลมนิรภัย (airbag) เนื่องจากแรงระเบิดอาจก่อให้เกิดการบาดเจ็บรุนแรง

4



การติดตั้งคาร์ซีท 2 ตัวพร้อมกับ สำหรับเด็กแรกเกิด (Rear-Facing Carseat) ติดตั้งที่เบาะหลังฝั่งผู้โดยสาร (ด้านซ้าย) เพื่อความสะดวกในการอุ้มเด็ก

6



ตรวจสอบคู่มือรถยนต์และคาร์ซีทเสมอ เพื่อให้มั่นใจว่าติดตั้งได้ถูกต้องตามมาตรฐาน ความปลอดภัย

5



สำหรับเด็กโต (Forward-Facing Carseat) ติดตั้งที่เบาะหลังฝั่งคนขับ (ด้านขวา) หากต้องติดตั้งคาร์ซีท 2 ตัว ควรหลีกเลี่ยงการติดตั้งที่ตำแหน่งตรงกลาง เนื่องจากอาจลดประสิทธิภาพของระบบ ยึดเหนี่ยว (ISOFIX หรือ LATCH)

7



ตำแหน่งที่ดีที่สุดอาจแตกต่างกันไป ตามรุ่นของรถยนต์และรูปแบบ ของคาร์ซีท ควรตรวจสอบคู่มือ ผู้ผลิตเสมอ เพื่อความปลอดภัย สูงสุด



แนวทางการดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็ก โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

ขั้นเตรียมการ

- 1 โรงพยาบาลมีการจัดตั้งคณะทำงานดำเนินงานส่งเสริมการใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็กและมีการประชุมวางแผนและติดตามการทำงานร่วมกันอย่างต่อเนื่อง
- 2 จัดหาหรือจัดทำสื่อ สำหรับให้ความรู้การใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็กแก่ผู้ปกครอง เช่น แผ่นพับ โปสเตอร์ คลิปวิดีโอให้ความรู้ และ อื่น ๆ
- 3 ดำเนินการสำรวจความตระหนักรู้และความต้องการใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็ก

ขั้นดำเนินการ

- 4 จัดฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล เรื่องการใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็กในกลุ่มพยาบาลที่รับผิดชอบที่แผนกฝากครรภ์ แผนกหลังคลอด คลินิกสุขภาพเด็กดีและโรงเรียนพ่อแม่ เป็นต้น
- 5 พยาบาลหรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการฝึกอบรมแล้ว ให้ความรู้และสร้างความตระหนักการใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็กในแผนกหรือคลินิกที่รับผิดชอบ (แผนกฝากครรภ์ หลังคลอด และคลินิกสุขภาพเด็กดี โรงเรียนพ่อแม่ เป็นต้น) อย่างต่อเนื่อง และสาธิตการใช้ที่นั้งนิรภัยให้กับผู้ปกครอง
- 6 จัดกิจกรรมรณรงค์และจัดมุมนิทรรศการให้ความรู้ แจกสื่อประชาสัมพันธ์ กับผู้ปกครอง และประชาชนทั่วไปในโรงพยาบาล
- 7 จัดกิจกรรมที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็ก เช่น กิจกรรมที่นั้งนิรภัยให้ยืม (Car Seat Bank), กิจกรรมรับบริจาค Car Seat, กิจกรรมรับบริจาคพนักง (ที่นั้งนิรภัยมือสอง) (ดำเนินการตามความพร้อมของแต่ละโรงพยาบาล)

ขั้นติดตามประเมินผล

- 8 ติดตามการใช้ที่นั้งนิรภัยสำหรับเด็กในกลุ่มที่ผ่านการฝึกอบรม (ร้อยละของการใช้หรือไม่ใช้, ความถี่ในการใช้ และ ปัญหาอุปสรรคการใช้ของผู้ปกครอง)
- 9 จัดประชุมคณะทำงานกิจกรรมลดบทเรียน และแลกเปลี่ยนเรียนรู้การดำเนินงานสำหรับเจ้าหน้าที่ในโรงพยาบาล (หรือร่วมแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับโรงพยาบาลอื่น ๆ)
- 10 สรุปผลการดำเนินงานการจัดกิจกรรม



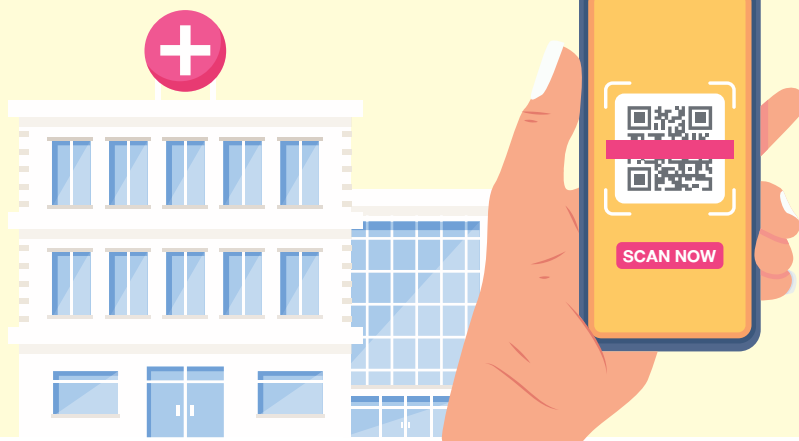
แบบฟอร์มการรายงานผลการดำเนินงาน
ส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก
โรงพยาบาลศูนย์และโรงพยาบาลทั่วไป
ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ตรวจราชการ)



แบบฟอร์มสำรวจและติดตามการดำเนินงาน
การส่งเสริมการใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล
“ลูกรอดปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม”
โรงพยาบาล (.....)



แบบสอบถามพฤติกรรมและความเห็นของผู้ปกครอง
ที่ใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก (การติดตามการใช้)





แนวทางการให้ความรู้ Carseat แก่ผู้ปกครอง

หัวข้อ	รายละเอียด	อุปกรณ์การสอน
เปิดใจ	ยกตัวอย่างสถานการณ์/ข่าว	 คลิปสถานการณ์
ความจริงที่หลายคนไม่รู้	เด็กเล็กถูกเหวี่ยงได้ไกลถึง 30 – 50 เมตร ในอุบัติเหตุแม้ความเร็ว 40- 60 กม./ชม.	 คลิปสถานการณ์
ประเภทของที่นั่งนิรภัย	ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก ทั้ง 3 ประเภท พร้อมภาพประกอบ	 ไปสเตอร์, แผ่นพับ, อินโฟกราฟฟิค
วิธีเลือกที่นั่งนิรภัย ให้เหมาะกับลูก	โดยดูจากอายุ น้ำหนัก ส่วนสูง	 ไปสเตอร์, แผ่นพับ, อินโฟกราฟฟิค
วิธีการติดตั้ง / ข้อควรระวัง	ให้ดูวิดีโอหรือ ภาพอินโฟกราฟฟิคง่ายๆ	 คลิปวิดีโอ, อินโฟกราฟฟิค
ความเชื่อผิด ๆ ที่ควรรู้ทัน	“แค่นั่งแบบเดียวไม่เป็นไร” , ”ลูกร้อง ไม่อยากนั่ง”	 คลิปวิดีโอ
สรุป + WorkShop สั้นๆ	ให้จับคู่อภิปราย/ ลองติดตั้ง(ถ้ามีอุปกรณ์)	 ฝึกปฏิบัติ



QR CODE สื่อประชาสัมพันธ์



ติดตั้งของเล่นที่ปลอดภัย
ตามวัยของเด็ก เช่น โมบาย



จัดหาม่านบังแดด
หากมีแดดส่องขณะเดินทาง



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 หน่วยเฝ้าระวังและสะท้อนสถานการณ์ความปลอดภัยทางถนน: <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 กุลเสียบ, นิตยาภรณ์ สีหาบัว, อภิชาติ ก้องเสียง, ภัคจิรา เขื่อนโยธา, วรณนาค กุลเสียบ, 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 [sdgmovement.com: https://www.sdgmovement.com/2021/02/10/who-global-status-report-on-road-safety-2018/](https://www.sdgmovement.com/2021/02/10/who-global-status-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>

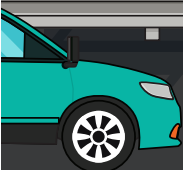


ภาคผนวก

ลูกรอดปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่ามองข้าม



Carseat



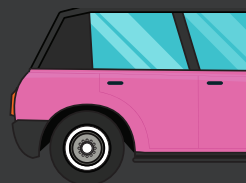
<http://www.facebook.com/thairunry>



<http://ddc.moph.go.th/dp>

กองป้องกันการบาดเจ็บ

 กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข



จากข้อมูล กระทรวงสาธารณสุข พบว่า...

มีเด็กอายุ 0 – 6 ปี

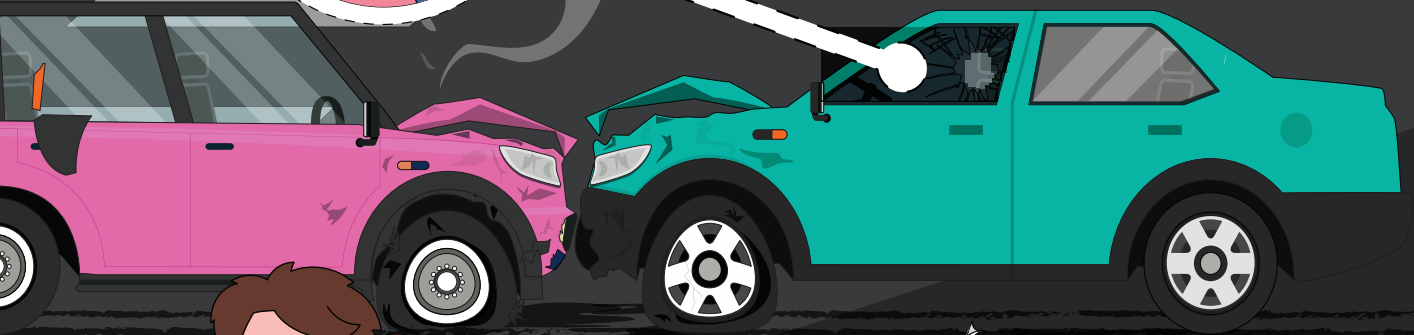
เสียชีวิตจากอุบัติเหตุทางถนน 1,075 คน

เสียชีวิตจากอุบัติเหตุรถยนต์ 133 คน เผลื่อยปีละ 27 คน

และบาดเจ็บ 3,913 คน เผลื่อยปีละ 783 คน

กอดลูกให้แน่นตัก = รักลูกผิดทาง

ผู้ปกครองอุ้มเด็กบนตักนั่งในรถยนต์
เมื่อเกิดอุบัติเหตุเด็กจะมีโอกาสถูกแรงกระแทกมหาศาล
จากการปะทะกับอุปกรณ์ในรถหรือทะลุกระจก
ออกนอกตัวรถ ซึ่งมีโอกาสเสียชีวิตสูง



แหล่งข้อมูล :

1. ข้อมูลสถานการณ์ผู้เสียชีวิตจากการจราจรทางถนน (กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานตำรวจแห่งชาติและบริษัทกลางคุ้มครอง ผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด)
2. แพ้มสุขภาพ (43 แพ้ม) ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



จะเกิดอะไรขึ้นกับเด็กหากเกิดอุบัติเหตุ



ด้วยรูปร่างเล็กบอบบางของเด็ก ๆ จึงทำให้กะโหลกศีรษะ กระดูกซี่โครงแขนขา แตกหัก ปอด หัวใจ รวมทั้งอวัยวะภายในช่องท้องฉีกขาดโดยเฉพาะศีรษะของเด็ก ๆ ที่กระแทกอย่างรุนแรง ทำให้มีเลือดออกในสมองเป็นเหตุแห่งความพิการ หรือเสียชีวิต

สิ่งที่เกิดขึ้นในทันทีก็คือ...
ร่างของเด็กจะหลุดลอยจากที่นั่ง

2.

กระแทกประตูรถเปิดออก
แล้วเด็กกระเด็นออกไปนอกรถ



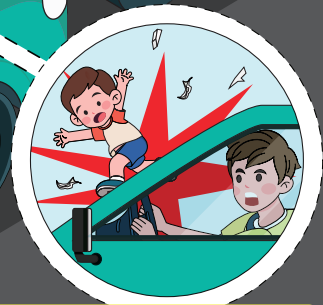
1.

ร่างไปอัดกับ
แผงคอนโซลหน้ารถ



3.

ไปปะทะกับกระจกหน้ารถ
แล้วทะลุออกนอกรถ





ที่นั่งนิรภัยเด็กมีประโยชน์อย่างไร



ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก หรือ คาร์ซีท (Carseat)

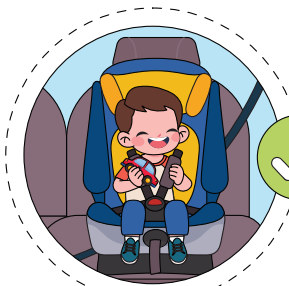
คือ ที่นั่งนิรภัยในรถยนต์สำหรับเด็ก เป็นอุปกรณ์เสริมเพื่อป้องกันอันตรายระหว่างโดยสาร ถูกออกแบบมาให้เข้ากับสรีระของเด็กในช่วงวัยต่าง ๆ โดยจะยึดติดกับเบาะรถยนต์ มีจุดล็อกที่นั่งนิรภัยเพื่อป้องกันไม่ให้เลื่อนไหลและมีสายคาดทำหน้าที่เป็นเข็มขัดนิรภัย (Seat belt)

มีจุดล็อกที่นั่งนิรภัยเพื่อป้องกันไม่ให้เลื่อนไหล

มีสายคาดทำหน้าที่เป็นเข็มขัดนิรภัย (Seat belt)



จากข้อมูลองค์การอนามัยโลก พบว่า



การใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กช่วยลดโอกาสการเสียชีวิตของเด็กได้มากถึง **70%**



เด็กที่นั่งโดยสารด้านหน้ารถยนต์และไม่ได้ใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก

มีความเสี่ยงต่อการได้รับบาดเจ็บรุนแรงสูงถึง 5 เท่า

มากกว่าเด็กที่นั่งเบาะหลังของรถยนต์ และใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก



กฎหมาย

ตามพระราชบัญญัติจราจรทางบก ฉบับที่ 13

(ฉบับแก้ไขเพิ่มเติม มาตรา 13)

- คนโดยสารที่เป็นเด็กอายุไม่เกิน 6 ปี ต้องจัดให้นั่งในที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก หรือนั่งในที่นั่งพิเศษสำหรับเด็ก เพื่อป้องกันอันตราย

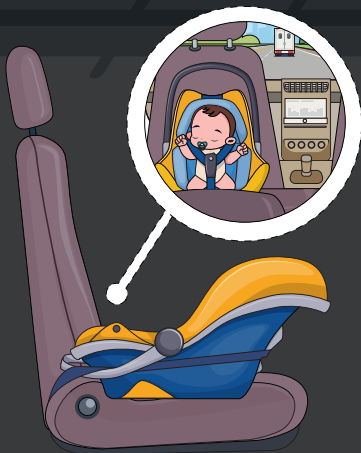
- คนโดยสารที่มีความสูงไม่เกิน 135 เซนติเมตร ต้องรัดร่างกายด้วยเข็มขัดนิรภัยไว้กับที่นั่ง



ประเภทที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็ก และการเลือกใช้



ที่นั่งหรือเบาะนิรภัยสำหรับเด็กมีหลายแบบและหลายขนาด
ต้องเลือกใช้ให้เหมาะสมกับอายุ และส่วนสูงของร่างกาย



1.

แบบติดตั้งหันหน้าไปทางด้านหลังรถ

(Rear-Facing Seat)

เหมาะสำหรับเด็กทารก
ตั้งแต่แรกเกิด – อายุ 2 ปี



2.

แบบติดตั้งหันหน้าไปทางด้านหน้ารถ

(Forward-Facing Seat)

เหมาะสำหรับเด็กเล็ก
ตั้งแต่อายุ 2-4 ปี



3.

แบบเสริม

(Booster Seat)

เหมาะสำหรับเด็กโตตั้งแต่อายุ 6-12 ปี
คาร์ซีทประเภทนี้จะช่วยเสริมก้นให้สูงขึ้น
จนสามารถใช้เข็มขัดนิรภัยได้พอดี



หมายเหตุ : ที่นั่งควรเลือกใช้ให้เหมาะสมกับอายุและส่วนสูงของเด็ก
และปรับให้กระชับไม่แน่น อึดอัดหรือหลวมเกินไป





ข้อแนะนำการใช้ที่นั่งนิรภัยเด็ก



1.

ควรเลือกใช้ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กที่ผ่านการรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หรือมาตรฐานสากล (ECE R44/ECE R129)

2.

ควรเลือกที่นั่งนิรภัยให้เหมาะกับอายุและส่วนสูงของเด็กปรับให้กระชับ โดยสังเกตว่าเด็กอึดอัดหรือหลวมเกินไปหรือไม่

3.

ควรฝึกให้เด็กคุ้นเคยกับการใช้ที่นั่งนิรภัยเป็นประจำเพื่อลดการต่อต้าน

4.

หากจำเป็นต้องใช้ที่นั่งนิรภัยมือสอง ควรตรวจสอบสภาพความปลอดภัยก่อนนำไปใช้

แหล่งอ้างอิง

- คู่มือส่งเสริมการใช้เบาะนิรภัยเด็กในรถยนต์สำหรับบุคลากรในโรงพยาบาล. (2558). โครงการพัฒนาศักยภาพและเสริมพลังเครือข่ายแพน สอจร.สำนักงาน สอจร.โรงพยาบาลขอนแก่น
- คู่มือการใช้เบาะนิรภัยเด็กในรถยนต์สำหรับผู้ปกครองเด็ก. (2558). โครงการพัฒนาศักยภาพและเสริมพลังเครือข่ายแพน สอจร.สำนักงาน สอจร.โรงพยาบาลขอนแก่น



This image shows a single sheet of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

This image shows a full page of white paper with horizontal blue ruling lines. The lines are evenly spaced and run across the width of the page. There are no margins, text, or other markings on the paper.

" ลูกปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่างมั่งคั่ง "



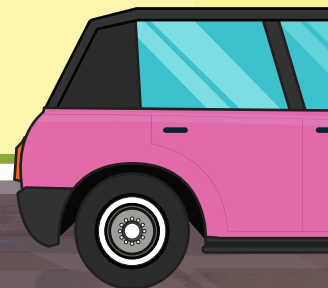
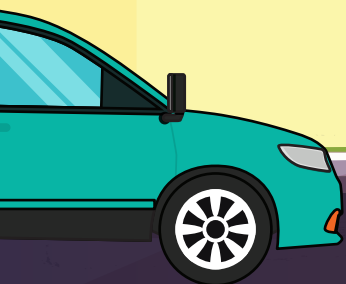


แนวทางการส่งเสริม ที่นั่งนิรภัยสำหรับเด็กในโรงพยาบาล

" ลูกรอดปลอดภัย ที่นั่งนิรภัยอย่างมองข้าม "



Carseat



โดยกองป้องกันการบาดเจ็บ กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข