

“จากข้อมูลของหนึ่งชีวิต สู่การป้องกันอีกหลายชีวิต”



คู่มือการวิเคราะห์เหตุการณ์ตายในเด็ก CDD: Child Death Deliberation



เรียบเรียงและจัดทำโดย:

สถาบันแห่งชาติเพื่อการพัฒนาเด็กและครอบครัว มหาวิทยาลัยมหิดล
ศูนย์วิจัยเพื่อสร้างเสริมความปลอดภัยและป้องกันการบาดเจ็บในเด็ก
คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

บทนำ

การพิจารณาเหตุการตายในเด็ก (Child Death Deliberation :CDD) เป็นทั้งกลยุทธ์และเครื่องมือเพื่อสร้างความเข้าใจถึงเหตุปัจจัยแห่งการตายของเด็กจากอุบัติเหตุและความรุนแรงอย่างเป็นระบบ อันจะนำไปสู่แนวทางของการป้องกันการเสียชีวิตของเด็กๆ ภายใต้นี้ต่อไป

กระบวนการ CDD หมายถึงการพิจารณาเหตุการตายในเด็กอย่างถ่วงถ่วง ซึ่งเลือกพิจารณาข้อมูลการตายของเด็กจากเหตุภายนอก (external causes) หรือเหตุผิดธรรมชาติ (unnatural causes) โดยมีการทำงานแบบบูรณาการของหลากหลายวิชาชีพ (multidisciplinary) โดยเฉพาะอย่างยิ่งหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการเสียชีวิตของเด็ก ทั้งในระดับท้องถิ่นและส่วนกลาง เช่น เจ้าหน้าที่ด้านกฎหมาย ตำรวจ อัยการ เจ้าหน้าที่คุ้มครองเด็ก แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่ชันสูตรศพ นักสังคมสงเคราะห์ นักจิตวิทยา เป็นต้น ซึ่งจะนำไปสู่ความร่วมมือร่วมใจขับเคลื่อนนโยบายและการปฏิบัติเพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำอย่างมีประสิทธิภาพและทรงพลัง ทั้งในระดับท้องถิ่นและระดับชาติ

CDD ได้ทดลองดำเนินการตั้งแต่ กุมภาพันธ์ 2546 โดย คณะอนุกรรมการด้านเด็กเยาวชน และครอบครัว ในคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ และคณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี ได้ร่วมกับ สำนักโรคไม่ติดต่อ(กรมควบคุมโรค) ศูนย์พิทักษ์สิทธิเด็ก มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก สมาคมปลอดภัยไว้ก่อน มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ สำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย และสำนักงานกองทุนสร้างเสริมสุขภาพ โดยมีการพัฒนากระบวนการเก็บข้อมูลจากกรณีตัวอย่างแบบไม่กำหนดพื้นที่ และพัฒนาการพิจารณาข้อมูลแบบบูรณาการร่วมกับหน่วยงานทั้งในระดับท้องถิ่นและส่วนกลางที่เกี่ยวข้องกับการตายของกรณีตัวอย่าง

ในปี 2549 กรุงเทพมหานคร ได้จัดตั้งโครงการบูรณาการเพื่อความปลอดภัยในเด็กภายใต้ชื่อโครงการ “กรุงเทพมหานครร่วมใจ ป้องกันอุบัติเหตุในเด็ก” โดยศจ พญ เพ็ญศรี พิชัยสนธิ รองผู้ว่าราชการกรุงเทพมหานครฯ ในสมัยนั้น และต่อมาในปี 2550 ได้เล็งเห็นว่ากระบวนการ CDD จะนำไปสู่การขับเคลื่อนการทำงานได้ กรุงเทพมหานครจึงได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการการพิจารณาเหตุการตายในเด็กขึ้น โดยมีกรรมการจากหลากหลายสาขาวิชาชีพ คณะกรรมการมีหน้าที่พิจารณาข้อมูลการตายของเด็กและนำเสนอจุดอ่อนของระบบการคุ้มครองเด็กและระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมอันนำไปสู่การตายในเด็ก และนำเสนอต่อผู้บริหารกรุงเทพมหานคร นับได้ว่ากรุงเทพมหานครเป็นองค์กรท้องถิ่นแรกที่ได้ดำเนินการ CDD โดยต่อมาได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการการพิจารณาเหตุการตายในเด็ก ภายใต้อำนวยการคุ้มครองเด็ก กรุงเทพมหานคร

คณะกรรมการคุ้มครองเด็กจังหวัดต่างๆสามารถใช้เครื่องมือนี้ เป็นเครื่องมือใหม่ชิ้นหนึ่งในการพัฒนาการทำงานคุ้มครองเด็กตามพระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ.2546 ยังคงมีงานอีกมากในการคุ้มครองเด็ก การดำเนินงาน CDD จะช่วยให้ผู้มีส่วนร่วมรับผิดชอบในการดูแลเด็กในพื้นที่ได้เข้าใจเหตุเลวร้ายที่สุดที่เกิดกับเด็กในพื้นที่ ตระหนักในปัจจัยที่นำไปสู่การตาย สร้างจิตสำนึกความรับผิดชอบร่วมกัน และมุ่งมั่นป้องกันมิให้เกิดเหตุซ้ำอีก

หลัก 7 ประการ แห่งการวิเคราะห์เหตุการณ์ตาย (CDD)

1. “ไม่ควรมียุติหรือคนวัยใดจะต้องตายหรือบาดเจ็บเพราะน้ำมือของมนุษย์” ฉะนั้นนอกจากการตายด้วยโรค (illness) แล้วการตายจากเหตุภายนอก (external causes) คือปัญหาที่จะต้องป้องกันและแก้ไขให้ได้ เหตุภายนอกหมายถึงการตายจากอุบัติเหตุ ภัยธรรมชาติ และความรุนแรง ซึ่งรวมทั้งการทำร้ายตนเอง การทำร้ายผู้อื่น เหตุเหล่านี้นอกจากภัยธรรมชาติแล้ว มนุษย์เป็นผู้ก่อเหตุเองเกือบทั้งสิ้น (manmade diseases)

2. การทำ CDD ในที่นี้ นอกจากจะ ครอบคลุมเฉพาะเหตุภายนอก หรืออาจรวมทั้งโรคอันเป็นภัยสาธารณะเช่นโรคระบาดร้ายแรงจากการใช้อาวุธชีวภาพ เป็นต้น)

3. รากเหง้า (root causes) ของเหตุแห่งความตายในเด็กจากเหตุภายนอก พบว่าเกิดจากพฤติกรรมของเด็ก ระบบการคุ้มครองดูแล และ สิ่งแวดล้อม-ผลิตภัณฑ์รอบตัวเด็ก จึงจะต้องทำความเข้าใจในรากเหตุทั้งสามอย่างลึกซึ้ง

4. ปัจจัยอันนำมาสู่ความตาย มักเกิดจากจุดอ่อนของ ระบบการคุ้มครองดูแล และ สิ่งแวดล้อม-ผลิตภัณฑ์รอบตัวเด็ก ถือเป็นภาระละเมิดสิทธิเด็กอย่างรุนแรงทั้งจากนิยามสิทธิใน พ.ร.บ.คุ้มครองเด็กและอนุสนธิสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็ก

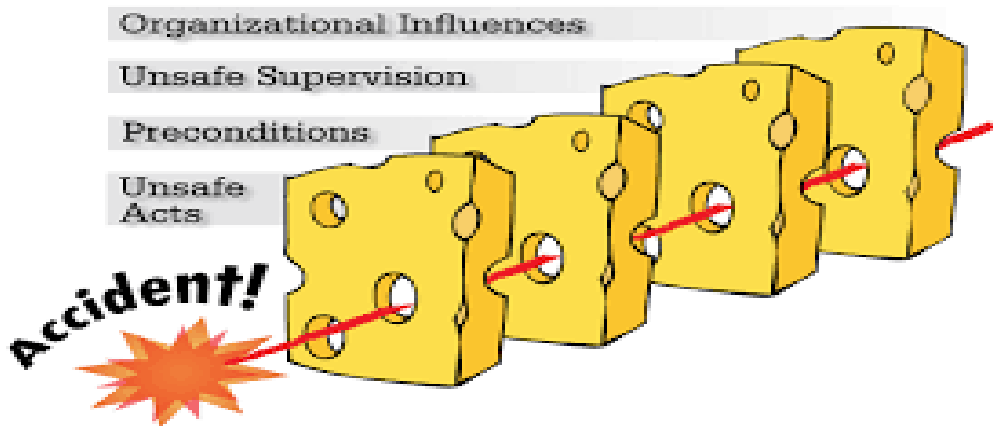
5. สามารากเหตุแห่งความตายของเด็กนั้น (พฤติกรรมของเด็ก ระบบการคุ้มครองดูแล และ สิ่งแวดล้อม-ผลิตภัณฑ์รอบตัวเด็ก) จะมีผู้รับผิดชอบเสมอ ทั้งระดับครอบครัว ชุมชน และระดับสังคม การกำจัดจุดอ่อนของผู้รับผิดชอบทั้งสามระดับนี้ คือกุญแจสำคัญที่จะนำไปสู่การป้องกันแก้ไข มิให้เกิดเหตุซ้ำอีก

6. การวิเคราะห์หมายถึง การพินิจ พิจารณาอย่างใคร่ครวญ (careful consideration) ดังนั้น การทำ CDD จะครอบคลุมทั้งการเก็บข้อมูลเชิงลึกของเหตุการณ์ตายในเด็กจากเหตุภายนอก และ นำข้อมูลนั้นมาใคร่ครวญพินิจพิจารณาเพื่อหาแนวทางการป้องกัน โดยผู้เกี่ยวข้องหลายสาขา หรือที่เรียกว่ากลุ่มสหวิชาชีพ (multidisciplinary group)

7. กลุ่มสหวิชาชีพดังกล่าวนี้ จะต้องมุ่งเป้าไปที่การค้นหาจุดอ่อนทั้งสามารากเหตุ โดยมีได้เพื่อเอาผิดผู้ใดทั้งสิ้น แต่เพื่อหาแนวทางการป้องกันแก้ไข และหาผู้รับผิดชอบซึ่งจะต้องเป็นผู้ผลักดันแนวทางที่ถูกต้อง สู่การปฏิบัติที่เป็นจริงให้ได้

ทฤษฎีเนยแข็ง กับหลายเหตุปัจจัยอันนำไปสู่ความตายจากอุบัติเหตุ

prof. James Reason ผู้เชี่ยวชาญด้านการจัดการความปลอดภัยในโรงพยาบาล คือผู้คิดทฤษฎีเนยแข็ง (Swiss-cheese theory) โดยมีความเชื่อว่าสาเหตุแห่งความผิดพลาดของมนุษย์ โดยมากเกิดจากความบกพร่องในเชิงระบบขององค์กร (System approach to error) มากกว่าความผิดพลาดเชิงบุคคล (Person approach on the error) ดังนั้นการแก้ไขป้องกันความบกพร่องผิดพลาด จึงต้องพุ่งเป้าไปที่การเปลี่ยนแปลงสิ่งแวดล้อมและระบบการทำงานมากกว่าสิ่งอื่น และนั่นคือที่มาของ แบบจำลองเนยแข็งสวิส (Swiss-cheese model)



โดย prof. James Reason ได้เปรียบเทียบเนยแข็งทั้ง 4 แผ่นเป็นเช่นเครื่องมือต่างๆ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุ (Defences) ในขณะที่เดียวกันเนยแต่ละแผ่นกลับมีรูพรุนมากบ้างน้อยบ้างกระจายอยู่ในแผ่น ซึ่งเปรียบเหมือนช่องโหว่หรือจุดบกพร่องที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุได้ทุกขณะ แล้วหากวันใดวันหนึ่งลำแสง(ลูกศรสีแดง)พุ่งตรงเข้ามายังแผ่นเนยนั้น ในวันเวลาที่รูพรุนของแผ่นเนยทั้งสี่เกิดตรงกัน ก็เท่ากับเปิดทางให้ลำแสงร้ายนั้นก็จะพุ่งทะลุทะลวงแผ่นเนยทั้งหมดนั้นจนได้ นั่นย่อมหมายถึงความสูญเสียอย่างมหาศาลทั้งชีวิตและทางเศรษฐกิจอย่างคาดไม่ถึง สิ่งเหล่านี้ได้สะท้อนให้เห็นว่า ยังมีมาตรการป้องกันอุบัติเหตุทุกระดับระยะสั้นอย่างเพียงพอพร้อมมากเท่าใด โอกาสจะเกิดอุบัติเหตุและความรุนแรงก็จะยิ่งน้อยมากเท่านั้น

กรณีตัวอย่าง เด็กวัย 13 ขี้จักรยานยนต์ซ้อน 4 เพื่อนเสียชีวิต 1 ราย ที่เหลือเจ็บสาหัส

9 ม.ค. 2559 เวลา 21.00 น. เด็กชายทั้ง 4 คน (ด.ช.เอ อายุ 13 ปี ด.ช.บี อายุ 13 ปี ด.ช.ซี อายุ 12 ปี และ ด.ช. ดี อายุ 13 ปี) เพิ่งออกมาจากหมู่บ้านแห่งหนึ่งย่านบางบัวทอง ที่มีการจัดงานวันเด็ก (ซึ่งห่างจากจุดเกิดเหตุประมาณ 1 กิโลเมตร) จากการสอบถามนายแจ่ม ให้การว่า ตนเป็นผู้ขับขี่รถเก่งมากกับภรรยา โดยมุ่งหน้าไปทาง อ.ไทรน้อย ในช่องทางขวา ขณะนั้นพบเห็นรถจักรยานยนต์พุ่งชนท้ายรถกระบะเข้าอย่างเต็มแรง หลังจากนั้นรถกระบะได้เร่งเครื่องหลบหนีเข้าซอยทางซ้ายมือ ซึ่งเป็นเส้นทางลัดไปอย่างรวดเร็ว ส่วนผู้ขับขี่และซ้อนท้ายรถจักรยานยนต์ที่มาด้วยกันทั้งหมด 4 คนกระเด็นไกลมาบริเวณหน้ารถที่ตนขับอยู่ จึงหยุดรถกะทันหัน มีคนราบเลือดติดที่รถ แต่ยืนยันว่าไม่ได้มีการชนเด็กทั้ง 4 แต่อย่างใด

ผลก็คือนักเรียนทั้ง 4 ระเนระนาดบนถนน เจ้าหน้าที่กู้ภัยร่วมกตัญญู ได้ช่วยเหลือโดยการปั๊มหัวใจ ด.ช.เอ อายุ 13 ปี นักเรียน ชั้นม. 2 ที่อยู่ในสภาพหมดสติ มีแผลเจาะบริเวณหน้าผาก และศรีษะแตก โดยทางเจ้าหน้าที่พยายามช่วยเหลือ ปั๊มหัวใจนานกว่า 15 นาทีไม่เป็นผล ด.ช.เอเสียชีวิตในเวลาต่อมา เหตุร้ายครั้งนี้จึงมีผู้เสียชีวิต 1 ราย ส่วนเด็กอีกสามรายที่เหลือบาดเจ็บสาหัส ส่วนผู้ขับขี่ก็คือ ด.ช.บี อายุ 13 ปี ซึ่งเพิ่งได้รับบาดเจ็บที่ศรีษะจากการขับขี่จักรยานยนต์เมื่อราวสองเดือนที่ผ่านมา

ทฤษฎีเนยแข็ง (Swiss-cheese model)

จะพบว่า ในกรณีตัวอย่างข้างต้นนั้น ลำแสงแห่งมรณภัยได้พุ่งเจาะทะลุทะลวงเนยแข็งทั้ง 4 แผ่น !

รูพรุนของเนยแข็งแผ่นที่ 1 “ครอบครั้ว”

พ่อแม่และญาติผู้เลี้ยงดูต่างยินยอมและยินดีที่ให้เด็กขับขี่จักรยานยนต์ แม้จะรู้ว่าผิดกฎหมาย(อายุยังไม่ครบ 15 ปีไม่มีสิทธิสอบใบขับขี่) หน้าที่ยังรู้มาตลอดว่าเด็กๆมักจะซ้อนท้ายกัน(เกินกว่ากฎหมายกำหนด)ไปไหนต่อไหนเสมอ และทุกคนแทบจะไม่เคยมีใครสวมหมวกนิรภัย

รูปทรงของเนยแข็งแผ่นที่ 2 “ชุมชน”

เป็นเหมือนดังชุมชนอีกมากมายหลายแห่งของสังคมไทย ที่เห็นว่าการขับขี่รถจักรยานยนต์คือคล่องตัวความสะดวกสบาย ในราคาที่จับต้องได้(ดาวน์ศูนย์เปอร์เซ็นต์/ผ่อนนาน) และยังถือเป็นรางวัลให้ลูกตามที่เขาขอปรารถนามาตั้งแต่เด็ก ทั้งยังไม่พบว่าเจ้าหน้าที่ตำรวจจะเข้มงวดตรวจจับแต่อย่างใด แม้ว่าลูกๆของตนจะมีวัยที่ไม่มีสิทธิสอบใบขับขี่

รูปทรงของเนยแข็งแผ่นที่ 3 “สังคม”

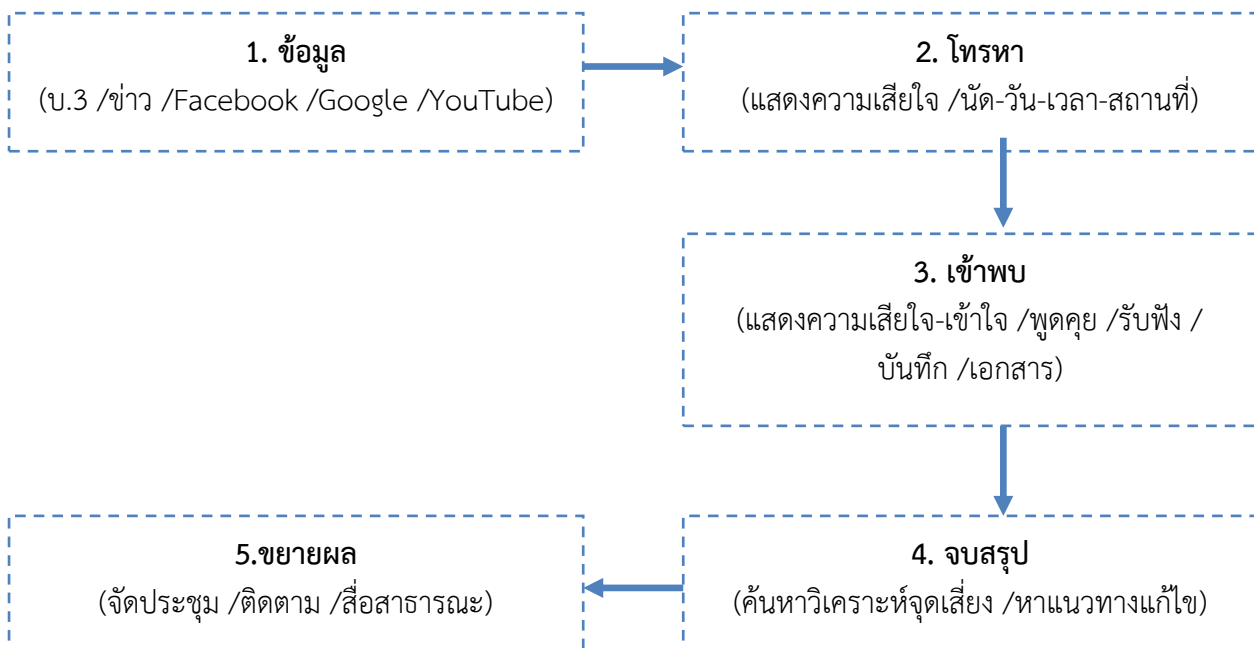
ภาพเด็กนักเรียนวัยประถมวัยมัธยมขับขี่จักรยานยนต์บนท้องถนนคือภาพอันเจียนตาของทุกคนในสังคมนี้ โดยแทบไม่มีใครตั้งคำถามเลยว่า เด็กๆเหล่านี้มีใบขับขี่หรือไม่ – ทำไม่ไม่ใส่หมวกกันน็อก – ซ้อน3ซ้อน4เสียงเกินไปหรือไม่ ทั้งๆที่แทบทุกวันล้วนพบข่าวทั้งออนไลน์ทั้งออฟไลน์ที่ได้เห็นภาพการเสียชีวิตของเด็กๆจากขับขี่รถจักรยานยนต์ ทุกคนล้วนสลดหดหู่ แต่ไม่มีใครเรียกร้องถึงการเปลี่ยนแปลงอย่างจริงจัง

รูปทรงของเนยแข็งแผ่นที่ 4 “ภาครัฐ”

การเรียกตรวจ ตักเตือน จับ ปรับผู้ฝ่าฝืนกฎหมายขับขี่ก่อนวัย การไม่สวมหมวกนิรภัย การซ้อนท้าย การใช้ความเร็วเกินกฎหมายกำหนด ฯลฯ กลับถูกละเลยจากเจ้าหน้าที่ภาครัฐ ทั้งๆที่จะต้องมีความเข้มแข็งจริงจังอย่างต่อเนื่อง ทั้งยังรวมถึงความไม่ทุ่มเทให้การอบรมบ่มเพาะปลูกฝังจิตสำนึกให้แก่เด็กและเยาวชน จนกระทั่งเกิดเป็นวัฒนธรรมแห่งความปลอดภัยระดับชาติ

วัตถุประสงค์ของการดำเนินงาน CDD

1. เพื่อให้รายงานการตายจากเหตุภายนอกมีความถูกต้อง และมีรายละเอียดมากขึ้น
2. เพื่อติดตาม เฝ้าระวัง ปริมาณ และแนวโน้มการตายของเด็กจากเหตุภายนอก
3. เพื่อค้นหาจุดอ่อนของพฤติกรรมเด็ก ระบบการคุ้มครองดูแล สิ่งแวดล้อม-ผลิตภัณฑ์ ที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ตาย รวมทั้งการปฏิบัติจริงที่เป็นอยู่ของหน่วยงานที่มีส่วนรับผิดชอบ
4. เพื่อขับเคลื่อนหน่วยงานที่มีบทบาทในการสืบค้นเหตุ ให้มีการทำงานที่รวดเร็วและแม่นยำ มากขึ้น
5. เพื่อเชื่อมโยงและขับเคลื่อนให้หน่วยงานที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการแก้ไขจุดอ่อนด้านสิ่งแวดล้อม และด้านระบบการคุ้มครองดูแล ให้มีการสื่อสารและประสานงานร่วมกันในการดำเนินการแก้ไขจุดอ่อนนั้นให้รวดเร็วทันการ เพื่อป้องกันการเกิดเหตุซ้ำกับเด็กอื่นๆ อีก
6. เพื่อพัฒนาระบบการบริการ สวัสดิการ การสงเคราะห์ และการคุ้มครองเด็กในพื้นที่
7. เพื่อสื่อสารสาเหตุการตายและแนวทางป้องกันสู่สาธารณะ ให้ประชาชนในชุมชนมีความตระหนักในความเสี่ยง รู้ เข้าใจ และปฏิบัติตามแนวทางป้องกัน เพื่อมิให้เกิดเหตุการณ์ตายซ้ำในเด็กรายอื่นอีก
8. เพื่อขับเคลื่อนกฎหมาย นโยบายของผู้บริหารท้องถิ่น และส่วนกลางให้มีความปลอดภัยในเด็กมากขึ้น



แบบเก็บข้อมูล CDD
หมวด 1 ข้อมูลพื้นฐานเด็กและครอบครัว

1. ทะเบียน

กรณีการเสียชีวิตหมายเลข ว/ด/ป ที่บันทึก /...../25.....
ผู้บันทึก..... หน่วยงาน

ชื่อเด็ก.....นามสกุล..... ไม่ทราบ

รายงานการตาย ว/ด/ป ที่ตาย /..... /25..... ว/ด/ป เกิดเหตุ /..... /25.....
รายงานจาก เขต/อำเภอ.....จังหวัด.....
สาเหตุการตายในใบมรณบัตร.....
 ไม่มีรายงานการตาย (ระบุแหล่งข้อมูล).....

2. ข้อมูลเด็กที่เสียชีวิต

เพศ ชาย หญิง ไม่ทราบ

วันเกิด (ว/ด/ป)/..... /25..... ไม่ทราบ อายุที่ตาย ___ ปี ___ เดือน ไม่ทราบ

สัญชาติ ไทย อื่นๆ ระบุ ไม่ทราบ

ศาสนา พุทธ คริสต์ อิสลาม อื่นๆ ระบุ ไม่ทราบ

เด็กอาศัยอยู่กับ บิดา และ/หรือมารดา ญาติอื่นๆที่ไม่ใช่บิดามารดาระบุ.....
 อื่นๆ ระบุ.....

จำนวนผู้อาศัยในบ้านเดียวกับเด็กที่เสียชีวิต ทั้งหมด ___ คน ไม่ทราบ

การศึกษาของเด็ก ยังไม่ได้ไปโรงเรียน ศูนย์เด็กเล็ก สถานเลี้ยงเด็ก หรือก่อนอนุบาล อนุบาล
 ประถมศึกษา มัธยมต้น มัธยมปลายหรือปวช. อื่นๆ ระบุ..... ไม่ทราบ

ประวัติพฤติกรรม พัฒนาการ และการเจ็บป่วย

- พัฒนาการด้านการเคลื่อนไหว เช่น 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 (ก่อนครั้งที่ เป็นสาเหตุการตาย)
 เคย จำนวน _____ ครั้ง ไม่เคย ไม่ทราบ
- เด็กมีความพิการถาวร 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
- ระหว่างตั้งครรภ์มารดา มีประวัติดังนี้หรือไม่
 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 อื่นๆ ระบุ..... ไม่ทราบ.....
- การคลอด คลอดปกติ ทางช่องคลอด ผ่า ใช้เครื่องมือช่วยคลอด หรือคีมหนีบ

3. ข้อมูลบิดา มารดา และผู้เลี้ยงดูหลัก

บิดา	มารดา
ความสัมพันธ์กับเด็ก	ความสัมพันธ์กับเด็ก
<input type="checkbox"/> 1. บิดา <input type="checkbox"/> 2. มารดา <input type="checkbox"/> 3. ปู่ย่าตายาย	<input type="checkbox"/> 1. บิดา <input type="checkbox"/> 2. มารดา <input type="checkbox"/> 3. ปู่ย่าตายาย
<input type="checkbox"/> 4. ลูกป้า/น้าอา <input type="checkbox"/> 5. พี่น้องแท้	<input type="checkbox"/> 4. ลูกป้า/น้าอา <input type="checkbox"/> 5. พี่น้องแท้
<input type="checkbox"/> 6. ญาติอื่นๆ ระบุ	<input type="checkbox"/> 6. ญาติอื่นๆ ระบุ
<input type="checkbox"/> 7. อื่นๆที่ไม่ใช่ญาติ 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"/> 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"/> มัธยมปลายหรือปวช.	<input type="checkbox"/> มัธยมปลายหรือปวช.
<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..... <input type="checkbox"/> ไม่มี	เคยต้องคดีความอื่นๆ ระบุ..... <input type="checkbox"/> ไม่มี
มีปัญหาสุขภาพจิต <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	มีปัญหาสุขภาพจิต <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ดู ค่าเด็กรุนแรง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ดู ค่าเด็กรุนแรง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ตีเด็กรุนแรง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ	ตีเด็กรุนแรง <input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

ความสัมพันธ์ของบิดามารดา

- มีความสัมพันธ์ที่ดี หย่าร้าง หรือ แยกทาง อื่นๆ ระบุ.....
จำนวนบุตรทั้งหมด คน ผู้ตายเป็นคนที่

ในกรณีผู้เลี้ยงดูหลักไม่ใช่บิดา และ มารดา กรุณากรอกข้อมูลเพิ่มเติมด้วย

ผู้เลี้ยงดูหลัก	
ชื่อ-สกุล	_____
อายุ ปี เดือน
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
การศึกษา	
	<input type="checkbox"/> ประถมศึกษาหรือต่ำกว่า <input type="checkbox"/> มัธยมต้น
	<input type="checkbox"/> มัธยมปลาย หรือ ปวช.
	<input type="checkbox"/> ปวส.หรืออนุปริญญา
	<input type="checkbox"/> ปริญญาตรี <input type="checkbox"/> สูงกว่าปริญญาตรี <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
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
มีปัญหาสุขภาพจิต	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ดู ค่าเด็กรุนแรง	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ
ตีเด็กรุนแรง	<input type="checkbox"/> ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ใช่ <input type="checkbox"/> ไม่ทราบ

หลังเกิดเหตุ

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.....

เล่าเรื่องการดูแลหลังเกิดเหตุทั้งหมดจนถึงการสูญเสียชีวิต

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วิเคราะห์จุดอ่อนการดูแลเด็กหลังเกิดเหตุ

.....

.....

.....

.....

การเก็บข้อมูลเพิ่มเติมจากญาติของเด็กที่เสียชีวิต

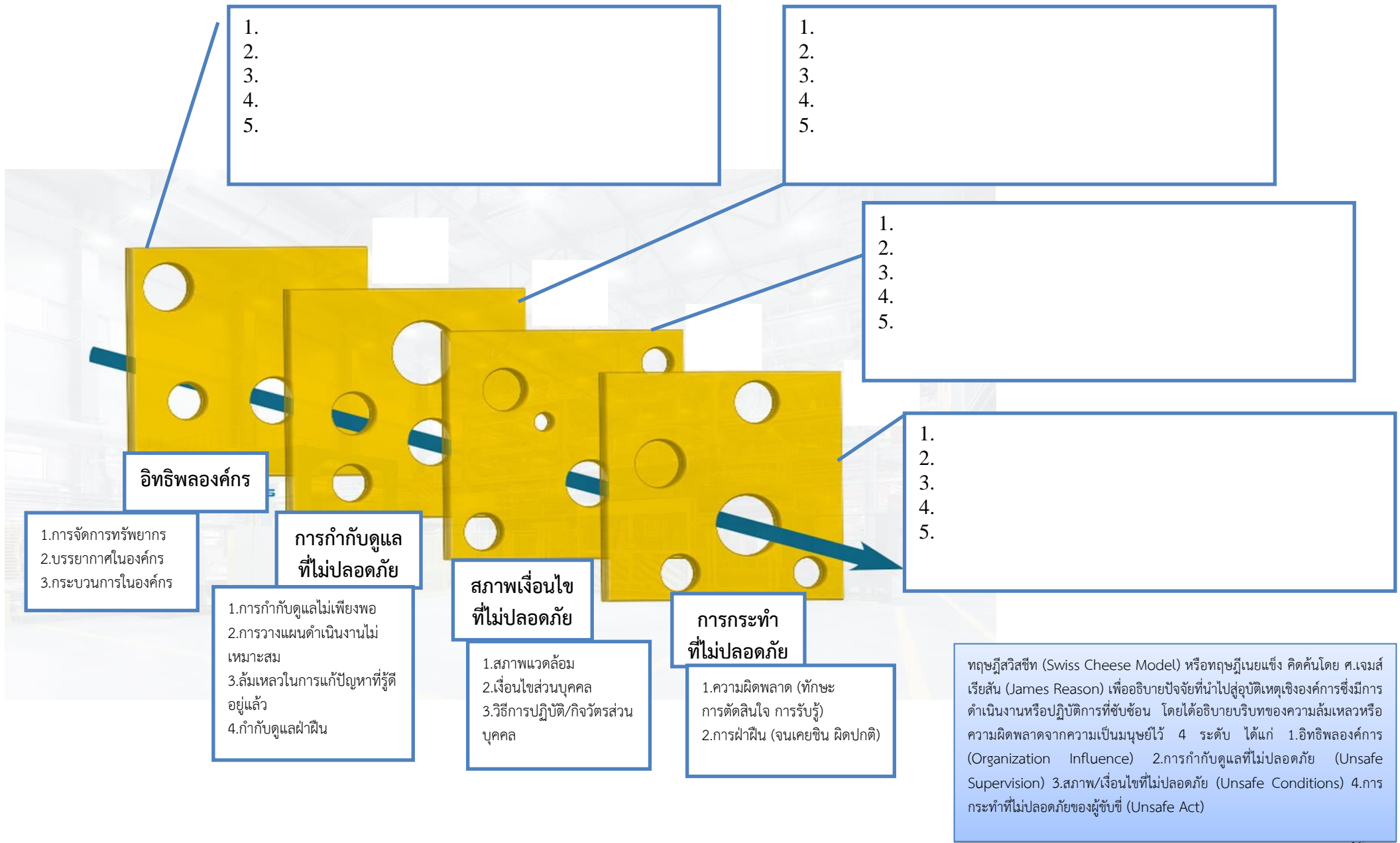
- | | ได้ | ไม่ได้ |
|---|--------------------------|--------------------------|
| 1. สำเนาใบมรณะบัตร | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2. สำเนาใบสอบสวนของเจ้าหน้าที่อำเภอ | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. สำเนาใบชั้นสูตรศพของนิติเวช | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4. สำเนาใบสรุปการตายของโรงพยาบาล (ทร.4/1) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

หมวด 3 ค้นหาวิธีการป้องกันการตาย

ให้ท่านวิเคราะห์ ค้นหา วิธีการป้องกันการตายจากปัจจัยเสี่ยง ทั้งก่อนเกิดเหตุ ขณะเกิดเหตุ และหลังเกิดเหตุ (เช่น การให้ความรู้ การเปลี่ยนแปลง วัสดุ สิ่งแวดล้อม การเปลี่ยนแปลงการดูแลเด็ก หรือกฎหมายต่างๆ เป็นต้น)

ความเสี่ยงที่เกิดขึ้น	แนวทางการป้องกันไม่ให้เกิดเหตุซ้ำ	หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
1. พฤติกรรมของเด็ก
2. สิ่งของ วัสดุ และสิ่งแวดล้อมที่เป็นเหตุที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง
3. ความเสี่ยงจากการดูแล โดยครอบครัว ชุมชน และสังคม

SWISS CHEESE MODEL



ทฤษฎีสวิสชีท (Swiss Cheese Model) หรือทฤษฎีเนยแข็ง คิดค้นโดย ศ.เจมส์ เรียสัน (James Reason) เพื่ออธิบายปัจจัยที่นำไปสู่อุบัติเหตุเชิงองค์การซึ่งมีการดำเนินงานหรือปฏิบัติการที่ซับซ้อน โดยได้อธิบายบริบทของความล้มเหลวหรือความผิดพลาดจากความเป็นมนุษย์ไว้ 4 ระดับ ได้แก่ 1.อิทธิพลองค์กร (Organization Influence) 2.การกำกับดูแลที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Supervision) 3.สภาพ/เงื่อนไขที่ไม่ปลอดภัย (Unsafe Conditions) 4.การกระทำที่ไม่ปลอดภัยของผู้ขับขี่ (Unsafe Act)