อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุในศูนย์เด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

*จริยา อินทรัศมี**

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาอุบัติการณ์ของการเกิดอุบัติเหตุและสภาพแวดล้อมรอบตัวอาคารของศูนย์เด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ โดยเป็นการศึกษาวิจัยเชิงสำรวจที่ดำเนินการในศูนย์เด็กเล็ก 1,871 แห่งจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ เก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามชนิดตอบเอง วิเคราะห์ข้อมูลด้วยสถิติเชิงพรรณาและไคว์สแควร์

ศูนย์เด็กเล็กจำนวน 1,871 แห่งตอบแบบสอบถาม พบว่าสัดส่วนของเด็กต่อผู้ดูแลอยู่ที่ 17:1 การเกิดอุบัติเหตุในเด็กอยู่ที่ 7.17 ต่อ 100 คน อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุระหว่างเด็กชายและเด็กหญิงแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ สถานที่ที่รายงานการเกิดอุบัติเหตุมากที่สุดคือนอกอาคาร เครื่องเล่นสนาม และภายในห้องเรียน ศูนย์เด็กเล็กส่วนใหญ่ตั้งอยู่ติดถนน ไม่มีรั้ว ใกล้แหล่งน้ำ (สระน้ำ บ่อน้ำ) และต้นไม้ มีเพียงร้อยละ 22 มีห้องน้ำสำหรับเด็กและห้องน้ำสำหรับผู้ใหญ่ที่ไม่มีมือจับ ส่วนใหญ่ (ร้อยละ 93.3) ของห้องน้ำมีภาชนะบรรจุน้ำอยู่ภายใน

คำสำคัญ: อุบัติเหตุ; ศูนย์เด็ก; องค์กรปกครองท้องถิ่น

---

*ศูนย์อนามัยที่ 7 ขอนแก่น

corresponding author: Jariya Intraratsamee Email; jariyak06@hotmail.com

Received 17/04/2024 Revised 16/05/2024 Accepted 14/06/2024

THE INCIDENCE OF ACCIDENTS IN CHILD CARE CENTERS OF THE LOCAL GOVERNMENT ORGANIZATIONS

*Jariya Intraratsamee**

ABSTRACT

This study investigated the incidence of accidents and the surrounding environment of childcare centers managed by local government organizations under the Health Promoting Center 6. Conducted as a descriptive study, it included 1,871 childcare centers across eight Northeastern provinces. Self-administered questionnaires were distributed for data collection. Data was analyzed using descriptive statistics and chi-square.

A total of 1,871 childcare centers responded to the questionnaires. The child-to-caregiver ratio was 17:1. The incidence of injuries in children was 7.17 per 100 individuals, with a statistically significant difference in injury rates between boys and girls. Accidents were most frequently reported outside the buildings, on playground equipment, and inside classrooms. Most childcare centers were located on the roadside and lacked fencing near water sources such as pools, ponds, and trees. Only 22.9% had children's water closets, and those with adult water closets needed support handles. Additionally, 93.3% of the toilets contained water containers.

Keywords: Accident; Childcare center; Local government organization

*Regional Health Promotion Centre 7 Khon Kaen

ภูมิหลังและเหตุผล (Background and rationale)

ศูนย์เด็กเล็กเป็นสถานที่ที่ดูแลเด็กก่อนวัยเรียน โดยให้โอกาสเด็กในการพัฒนาทางด้านร่างกาย สังคม สติปัญญา และสุขภาพจิต นอกจากนี้ยังช่วยพ่อแม่ที่ไม่สามารถดูแลเด็กได้ในเวลากลางวัน ดังนั้นเด็กจึงได้รับการดูแลจากผู้ดูแลอย่างน้อย 6-8 ชั่วโมงต่อวัน ตามอนุสัญญาว่าด้วยสิทธิเด็กของสหประชาชาติที่ประกาศในปี ค.ศ. ได้ระบุว่าสิทธิพื้นฐานสำหรับเด็ก ได้แก่ 1) การอยู่รอด – การได้รับการดูแลสุขภาพพื้นฐาน ความสงบสุข และความปลอดภัย 2) การพัฒนา – การได้รับการศึกษาที่ดี บ้านที่อบอุ่นและโภชนาการที่เพียงพอ 3) การปกป้อง – การป้องกันจากการถูกละเมิด การถูกทอดทิ้ง การค้ามนุษย์ แรงงานเด็ก และการแสวงประโยชน์ในรูปแบบอื่น ๆ และ 4) การมีส่วนร่วม – การแสดงความคิดเห็น การรับฟัง และการมีส่วนร่วมในการตัดสินใจที่มีผลกระทบต่อพวกเขา[1] พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็ก พ.ศ. 2546 ได้กำหนดให้เด็กต้องได้รับการดูแลให้อยู่ในสถานที่ที่เหมาะสม ไม่มีอันตราย ได้รับสารอาหารที่เหมาะสม และได้รับการส่งเสริมสุขภาพและการป้องกันโรคและภัยพิบัติ

สภาพแวดล้อมรอบอาคารของศูนย์เด็กเล็กอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้[2] จึงควรมีความปลอดภัยจากการบาดเจ็บ การศึกษาพบว่า มีกรณีบาดเจ็บในศูนย์เด็กเล็กที่เกิดจากอุปกรณ์สนามเด็กเล่น เช่น สไลด์ ชิงช้า และปีนป่าย จำนวน 34,075 กรณี[3] อุบัติเหตุจากสภาพแวดล้อมรอบอาคารศูนย์เด็กเล็ก ได้แก่ 1) สภาพแวดล้อมธรรมชาติ เช่น ฝนตกและน้ำท่วม อุบัติเหตุจากการขนส่ง จนถึงปัจจุบันรัฐบาลไทยได้ออกมาตรการทางกฎหมายเพื่อควบคุมการสวมหมวกกันน็อกในผู้ขับขี่รถจักรยานยนต์และเข็มขัดนิรภัยสำหรับคนขับรถยนต์ มาตรการเหล่านี้มีเป้าหมายเพื่อลดอัตราการเกิดอุบัติเหตุในคนทั่วไป 2) สภาพแวดล้อมทางกายภาพ ซึ่งรวมถึงทั้งสภาพแวดล้อมภายในและภายนอก เช่น ถนน แม่น้ำ คลอง บ่อน้ำ และอ่างเก็บน้ำ อุบัติเหตุที่เกิดจากสภาพแวดล้อมนี้ ได้แก่ การจมน้ำและอุปกรณ์สนามเด็กเล่นที่ไม่ปลอดภัย[4,5] อุบัติเหตุจากอุปกรณ์สนามเด็กเล่นคาดว่าจะทำให้เด็กบาดเจ็บ 37,074 คนต่อปี 44.0% จากสไลด์ และ 33.0% จากชิงช้า ที่เหลือเกิดจากอุปกรณ์สนามเด็กเล่นอื่น ๆ เช่น โครงสร้างปีนป่าย และสภาพแวดล้อมทางสังคมอื่น ๆ ซึ่งรวมถึงสมาชิกครอบครัวของเด็ก เพื่อนบ้าน และเพื่อนในโรงเรียน

วัตถุประสงค์ของการศึกษา (Objective)

เพื่อศึกษาการเกิดอุบัติเหตุและสภาพแวดล้อมรอบตัวอาคารของศูนย์เด็กเล็กขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นภายใต้ศูนย์ส่งเสริมสุขภาพที่ 6

วิธีการศึกษา (Method)

เป็นการศึกษาวิจัยเชิงสำรวจดำเนินการในศูนย์เด็กเล็ก 1,871 แห่ง ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่สมัครใจร่วมในการศึกษานี้ เก็บข้อมูลด้วยการสังเกตในระหว่างการเยี่ยมชมศูนย์เด็กเล็กและแบบสอบถามชนิดตอบเอง ผู้ตอบแบบสอบถามเป็นหัวหน้าศูนย์เด็กเล็กหรือผู้ดูแลเด็ก การวิเคราะห์ทางสถิติดำเนินการด้วยสถิติเชิงพรรณนาในรูปแบบความถี่ร้อยละ ที่มีช่วงความเชื่อมั่น 95% (95% CI) การเปรียบเทียบใช้การทดสอบไคสแควร์ คณะกรรมการจริยธรรมของมหาวิทยาลัยขอนแก่นได้อนุมัติจริยธรรมหมายเลข HE531378

ผลการศึกษา (Results)

ผลการวิจัยพบว่าจำนวนเด็กทั้งหมดภายใต้ศูนย์เด็กเล็ก 100,666 คน (50,888 เด็กชาย 49,778 เด็กหญิง) และมีผู้ดูแล 5,875 คน ดูแลเด็กไม่เกินยี่สิบคน (ต่อผู้ดูแลหนึ่งคน) คิดเป็น 79.9% ศูนย์เด็กเล็ก 372 แห่ง (20.1%) ผู้ดูแลต้องดูแลเด็กมากกว่ายี่สิบคน (ต่อผู้ดูแลหนึ่งคน)

อุบัติการณ์การเกิดอุบัติเหตุในเด็ก คือ 7.17 ต่อ 100 คน (ตารางที่ 1) โดยมีการบาดเจ็บทั้งหมด 1,261 ครั้ง สัดส่วนการเกิดอุบัติเหตุระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง คือ 1.9:1 ประเภทการบาดเจ็บส่วนใหญ่เป็นรอยช้ำ รองลงมา คือ ถลอกและบาดแผลตามลำดับ สาเหตุการบาดเจ็บหลักสามอันดับแรกในเด็ก คือ หกล้ม ชน และการกินหรือใส่วัตถุแปลกปลอมเข้าไปในจมูกหรือปาก (ตารางที่ 2) ในแง่ของสถานที่เกิดเหตุ การรายงานสถานที่เกิดเหตุที่พบบ่อยที่สุด คือ นอกอาคาร รองลงมา คือ บนและรอบ ๆ อุปกรณ์สนามเด็กเล่น และภายในห้องเรียนตามลำดับ ศูนย์เด็กเล็กส่วนใหญ่ (48.5%) รายงานว่าพวกเขาบันทึกจำนวนการบาดเจ็บ การศึกษาพบความสัมพันธ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p < 0.05$) ระหว่างการบาดเจ็บและแผนการซ้อมอพยพไฟไหม้ และระหว่างการบาดเจ็บและการออกกำลังกายเพื่อป้องกันการบาดเจ็บ ผลลัพธ์ไม่แสดงความสัมพันธ์ที่มีนัยสำคัญทางสถิติ ($p > 0.05$) ระหว่างการบาดเจ็บและนโยบายความปลอดภัย การฝึกอบรมความปลอดภัย หรือการป้องกันอุบัติเหตุ อาจเกิดจากการขาดการปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง (ตารางที่ 3)

ตารางที่ 1 อุบัติการณ์ของการเกิดอุบัติเหตุในศูนย์เด็กเปรียบเทียบชายหญิง ($P < 0.05$)

(n=70,962)	จำนวน	อุบัติการณ์ (ต่อ 100 คน)	95% C.I.
ชาย	3,335	9.3	9.01-9.59
หญิง	1,756	5	4.77-5.23
รวม	5,091	7.17	6.98-7.36

ตารางที่ 2 ลักษณะของอุบัติเหตุในศูนย์เด็ก

สาเหตุของอุบัติเหตุ	จำนวน	ร้อยละ	95% C.I.
ตกจากที่สูง	1,172	92.2	91.4-94.2
ชน/กระแทก	453	35.9	33.2-38.6
กินของแปลกปลอม	94	7.4	6.0-9.0
สัตว์กัด	76	6	4.7-7.4
เพื่อนทำร้าย	43	3.4	2.4-4.5
ของมีคน	35	2.7	1.9-3.8

ตารางที่ 3 ปัจจัยที่สัมพันธ์กับอุบัติเหตุในศูนย์เด็ก

ปัจจัย	มีอุบัติเหตุ	ไม่มีอุบัติเหตุ	P-value
สังกัด			
เทศบาลตำบล	369	150	0.034*
อ.บ.ต.	892	460	
นโยบายความปลอดภัย			
มี	1,101	523	0.576
ไม่มี	111	136	
ฝึกอบรมความปลอดภัย			
มี	396	169	0.102
ไม่มี	865	441	
ป้องกันอุบัติเหตุ			
มี	401	175	0.172
ไม่มี	860	435	
ทางหนีไฟ			
มี	237	91	0.038*
ไม่มี	1,017	526	
ฝึกฝนทักษะ			
มี	214	80	0.032*
ไม่มี	1,014	563	

*P <0.05

การศึกษาแบ่งสภาพแวดล้อมรอบอาคารออกเป็นสองประเภท ได้แก่ สภาพแวดล้อมภายในและภายนอก สภาพแวดล้อมภายนอกรวมถึงพื้นที่รอบอาคารและสนามเด็กเล่น ในขณะที่อาคารห้องน้ำและสุขา เครื่องมือทำครัว เครื่องใช้ไฟฟ้า และเครื่องมือถือเป็นสภาพแวดล้อมภายใน ศูนย์เด็กเล็กเหล่านี้ถูกพบว่าตั้งอยู่บนถนน (68.6%) ไม่มีรั้ว (29.3%) ใกล้แหล่งน้ำ (บ่อน้ำ สระน้ำ) (24.8%) และมีต้นไม้ในบริเวณ (72.7%) (ตารางที่ 4) อาคาร 85% เป็นอาคารชั้นเดียว สร้างบนพื้นดิน 68.5% มีพื้นลื่นและ 64.9% มีเสาเหลี่ยมที่มีเพียง 11.8% ห่อหุ้มด้วยวัสดุนุ่มและหนา ขณะที่ 1.2% ห่อหุ้มด้วยกระดาษและ 1.7% ห่อหุ้มด้วยกระดาษที่มีเนื้อหาการเรียนพิมพ์หรือแปะอยู่ บางแห่ง (32.9%) มีเพียงทางเข้าทางเดียว ส่วนใหญ่ (62.6%) มีห้องน้ำและสุขาอยู่ภายในอาคาร โดยมีเพียง 36.9% ปูด้วยกระเบื้องกันลื่น ศูนย์เด็กเล็กส่วนใหญ่ (69.4%) มีสุขาแบบตะวันออก และ 77.1% ของสุขาเด็กทั้งหมดมีล็อคภายใน ทำให้ไม่สามารถเห็นเด็กจากภายนอก (ตารางที่ 5)

ตารางที่ 4 สภาพแวดล้อมภายในอาคารศูนย์เด็ก

สภาพแวดล้อม	มี จำนวน (ร้อยละ)	ไม่มี จำนวน (ร้อยละ)
รั้วกั้น	1,322(70.7)	549(29.3)
ใกล้ถนน	1,284(68.6)	587(31.4)
ใกล้แหล่งน้ำ	464(24.8)	1,407(75.2)
ต้นไม้ใหญ่	1,360(72.7)	511(27.3)

ตารางที่ 5 สภาพแวดล้อมรอบศูนย์เด็ก

	จำนวน	ร้อยละ	95% C.I.
อาคาร			
ชั้นเดียว	1,561	85	83.5-86.5
พื้น			
วัสดุลื่น	1,242	68.5	66.2-70.6
เสา			
เสาเหลี่ยม	1,188	64.9	63.1-67.5

ตารางที่ 5 สภาพแวดล้อมรอบศูนย์เด็ก (ต่อ)

	จำนวน	ร้อยละ	95% C.I.
ประตูเข้าออก			
ทางเดียว	593	32.9	30.7-35.1
ห้องน้ำ/ส้วม			
แบบผู้ใหญ่มีมือจับ	23	1.3	0.7-1.8
แบบผู้ใหญ่ไม่มีมือจับ	69	3.8	2.9-4.7
แบบนั่งยองมีมือจับ	345	18.8	17.0-20.1
แบบนั่งยองไม่มีมือจับ	1,273	69.4	67.2-71.4
แบบเฉพาะของเด็ก	125	6.8	5.7-8.1
ถังใส่น้ำ	1,694	93.3	92.0-94.4
พื้นห้องน้ำ			
ปูพื้นวัสดุกันลื่น	676	36.9	34.6-39.1
ปูพื้น	570	31.1	28.9-33.3
ไม่ปูพื้น	588	32	29.9-34.2
ประตูห้องน้ำ			
มองไม่เห็น มีกลอนใน	828	77.1	74.4-79.5
มองเห็น มีกลอนใน	246	22.9	20.4-25.5
มองไม่เห็น ไม่มีกลอน	345	48.2	44.5-51.9
มองเห็น ไม่มีกลอน	370	51.8	48.0-55.4
เก็บน้ำยาทำความสะอาด			
วางที่พื้น	82	4.6	3.6-5.6
วางบนชั้น	571	32	29.8-34.2
วางในตู้	1,134	63.4	61.2-65.8
ครัวปรุงอาหารในศูนย์	1,139	61.8	59.5-64.0
แยกพื้นที่	1,036	90.9	89.2-92.6
ไม่แยกพื้นที่	103	9.1	7.4-10.8
ถังดับเพลิง	1,219	66.3	64.0-68.4
ตรวจสอบถังดับเพลิง	1,047	88.6	86.6-90.3

ในแง่ของสภาพห้องน้ำ พบว่า 93.3% ของห้องน้ำในศูนย์เด็กเล็กมีภาชนะบรรจุน้ำอยู่ภายใน บางแห่ง (4.6%) เก็บผลิตภัณฑ์เคมีสำหรับทำความสะอาดบนพื้นในห้องน้ำ แต่ 95.5% เก็บไว้ในที่ปลอดภัย ศูนย์เด็กเล็ก 1,036 แห่งจัดเตรียมอาหารสำหรับเด็ก โดย 90.9% แยกพื้นที่ทำอาหารออกจากอาคาร 66.3% มีถังดับเพลิง และ 88.6% รายงานว่ามีการตรวจสอบถังดับเพลิง (ตารางที่ 5) เกี่ยวกับของเล่นเด็ก พบว่าของเล่นในศูนย์เด็กเล็กมีทั้งที่ได้รับการรับรองและไม่ได้รับการรับรอง และ 37.0% ของของเล่นอยู่ในสภาพที่ไม่ดี เกี่ยวกับเครื่องใช้ไฟฟ้า พบว่า 4.6% ของปลั๊กไฟฟ้าอยู่ต่ำกว่า 1.5 เมตร 33.2% ของศูนย์เด็กเล็กใช้สายไฟต่อ และ 53.0% ไม่มีสายดิน สำหรับตู้และชั้นวางของ 32.6% มีตัวจับยึด และ 15.7% อยู่ในสภาพที่ไม่ดี เพียง 9.5% ของศูนย์เด็กเล็กมีระบบเตือนภัยความปลอดภัย ส่วนใหญ่ (89.3%) มีชุดปฐมพยาบาลพร้อมใช้งาน โดย 36.1% มีการฝึกอบรมปฐมพยาบาล บางแห่ง (17.7%) รายงานว่ามีนโยบายและแผนซ้อมความปลอดภัย ขณะที่น้อยกว่า (15.8%) ตกลงซ้อมความปลอดภัยอย่างน้อยปีละครั้ง น้อยกว่าครึ่ง (46.3%) มีคำแนะนำสำหรับเหตุฉุกเฉิน (ตารางที่ 6)

ตารางที่ 6 เครื่องเล่นและอุปกรณ์ในศูนย์เด็ก

	จำนวน	**ร้อยละ**	**95% C.I.**
เครื่องเล่นได้มาตรฐาน	648	35.6	33.4-37.8
สภาพเครื่องเล่น			
เก่า/ไม่ดี	644	37	34.7-39.3
สภาพดี	1,096	63	60.6-65.2
เต้าเสียบไฟฟ้า			
สูง 1.5 เมตร	1,636	89.3	87.7-90.6
สูงมากกว่า 1.5 เมตร	112	6.1	5.0-7.3
สูงน้อยกว่า 1.5 เมตร	85	4.6	3.7-5.7
มีสายไฟพ่วง	584	33.2	43.7-48.4
มีสายดิน	812	53	50.4-55.5
ตู้/ชั้นมีตัวยึด	583	32.6	30.4-34.7
ตู้/ชั้นสภาพไม่ดี	276	15.7	14.0-17.4

ตารางที่ 6 เครื่องเล่นและอุปกรณ์ในศูนย์เด็ก (ต่อ)

	จำนวน	ร้อยละ	95% C.I.
มีระบบเตือนความปลอดภัย	176	9.5	8.2-10.9
ชุดปฐมพยาบาล	1,648	89.3	87.7-90.6
แผนซักซ้อมความปลอดภัย	328	17.7	15.9-19.4
ซักซ้อมความปลอดภัยอย่างน้อยปีละครั้ง	294	15.8	14.1-17.5

วิจารณ์ (Discussions)

การศึกษานี้พบว่าการเกิดอุบัติเหตุในศูนย์เด็กเล็ก คือ 7.17 ต่อ 100 คน โดยมีสัดส่วน 1.9:1 ระหว่างเด็กชายและเด็กหญิง การเพิ่มจำนวนอุบัติเหตุในเด็กชายอาจเนื่องจากธรรมชาติของเด็กชายที่ชอบเล่นกล้าหาญและผจญภัย การบาดเจ็บที่พบบ่อยที่สุดคือรอยช้ำ ถลอก และบาดแผล การค้นพบนี้สอดคล้องกับการศึกษาของภูมาริน เพชรเมือง สภาพแวดล้อมของศูนย์เด็กเล็ก จังหวัดอุตรดิตถ์[5-8] การบาดเจ็บส่วนใหญ่พบเกิดขึ้นนอกอาคารบนสนามเด็กเล่นและอุปกรณ์สนามเด็กเล่น[4] การศึกษาของ Robert Eerl[5] พบว่า 28.0% ของเด็กในศูนย์เด็กเล็กใน Garz ออสเตรีย ตกจากอุปกรณ์สนามเด็กเล่นที่ตั้งอยู่นอกอาคาร

สภาพแวดล้อมรอบอาคารอาจก่อให้เกิดอันตรายและอุบัติเหตุ การศึกษานี้พบว่าศูนย์เด็กเล็กบางแห่งตั้งอยู่บนถนน ไม่มีรั้ว และมีแหล่งน้ำและต้นไม้ ห้องน้ำและสุขาสร้างอยู่นอกอาคารทำให้ยากในการดูแลเด็กเมื่อเด็กต้องการใช้ห้องน้ำ ห้องน้ำมีที่นั่งสุขาสำหรับผู้ใหญ่และไม่มีที่รองรับการจับ มีสลักประตูทำให้ยากที่จะมองเห็นเด็กจากภายนอกและมีภาชนะบรรจุน้ำอยู่ภายใน Sunitra[9] พบว่าเด็กอายุระหว่าง 1 ถึง 4 ปี จมน้ำในภาชนะเก็บน้ำเช่นถัง อ่างล้างหน้าและอ่างล้างมือเพราะผู้ดูแลไม่ตระหนักและไม่คอยเฝ้าดู อุปกรณ์สนามเด็กเล่นพบว่าเป็นสาเหตุอีกประการหนึ่งที่ทำให้เด็กบาดเจ็บ [2-5]

มาตรการความปลอดภัยที่ศูนย์เด็กเล็กควรปฏิบัติตามตามองค์กรท้องถิ่น ได้แก่ 1) การซ้อมป้องกันอุบัติเหตุอย่างน้อยปีละครั้ง 2) การฝึกอบรมผู้ดูแลเด็กเกี่ยวกับการปฐมพยาบาล การป้องกันอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยของเด็ก และ 3) การเก็บหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉินเช่นสถานีตำรวจ หน่วยป้องกันและบรรเทาสาธารณภัย และโรงพยาบาลเพื่อใช้ในยามวิกฤติและอันตรายต่อเด็ก ศูนย์เด็กเล็กเหล่านี้ควรรักษาอุปกรณ์ปฐมพยาบาล บันทึกสุขภาพ และนำไปพบแพทย์เมื่อจำเป็น[9] ผลการศึกษาพบว่าศูนย์ดูแลเด็กบางแห่งไม่มีแผนฉุกเฉิน ไม่มีการฝึกซ้อมหนีไฟ การฝึกปฐมพยาบาลเบื้องต้น

และหมายเลขโทรศัพท์ฉุกเฉิน ซึ่งสิ่งเหล่านี้มีผลต่อความปลอดภัยทั้งสิ้น[10-19]

ข้อยุติ (Conclusions)

สภาพแวดล้อมรอบอาคารของศูนย์เด็กเล็กมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ หากศูนย์เด็กเล็กปฏิบัติตามมาตรฐานการดูแลเด็ก เด็กจะปลอดภัยมากขึ้นในขณะที่อยู่ในศูนย์

ข้อเสนอแนะ (Recommendations)

จากผลการศึกษานี้ มีคำแนะนำให้ศูนย์เด็กเล็กในภาคตะวันออกเฉียงเหนือปรับปรุงสภาพแวดล้อมรอบตัวอาคารเพื่อเพิ่มความปลอดภัย เช่น การติดตั้งรั้วรอบศูนย์ การจัดการพื้นที่เล่นและแหล่งน้ำให้อยู่ในสถานที่ปลอดภัย และการจัดห้องน้ำให้มีอุปกรณ์ช่วยจับ นอกจากนี้ ควรมีการฝึกอบรมเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลเด็กเพื่อป้องกันการเกิดอุบัติเหตุในอนาคต

สถานะองค์ความรู้ (Body of knowledge)

ศูนย์เด็กมีมาตรฐานความปลอดภัยกำกับ การศึกษานี้พบว่ายังมีความไม่สมบูรณ์ซึ่งอาจทำให้เด็กได้รับอันตรายได้

เอกสารอ้างอิง (References)

1. **Child Protection Act 2003** [online] 2003 [cited 2010 Jan 10]. Available from: www.kkn5.go.th/ UserFiles/File/ chaild%20Law.doc
2. Schwebel DC, Gaines J. Pediatric unintentional injury: Behavioral risk factors and implications for prevention. **Journal of Developmental & Behavioral Pediatrics** 2007; 28(3): 245-254.
3. Plitponkarnpim A. Form research to play safety in children. **Clinic** 2003; 19: 692-700.
4. Phetmuang P. Sungsitthisawad W. **Environmental in child care centers, Uttaradit Province** [Master Thesis in Public Health (Environment Health)]. Khon Kaen: The Graduate School, Khon Kaen University; 2006. [in Thai].
5. Eberl R, Schalamon J, Singer G, Ainoedhofer H, Petnehazy T, Hoellwarth ME. Analysis of 347 kindergarten-related injuries. **Eur J Pediatr** 2009; 168: 163-166.
6. Peerayos R. **Preschool accident.** Bangkok: Tathata Publication; 2004.
7. Alkon A, Genevro JL, Tschann JM, Kaiser P, Ragland DR, Boyce WT. The epidemiology of injuries in 4 child

care centers. **Arch Pediatr Adolesc Med** 1999; 153: 1248-1254.

8. Petridou E, Anastasiou A, Katsiardanis K, Dessypris N, Spyridopoulos T, Trichopoulos D. A prospective population based study of childhood injuries: the Velestino town study. **Eur J Public Health** 2005; 15: 9-14.
9. Pakinsee S, Suvanprakorn A, Laosee O, Chansawang P, Somrongtong R. **Child drowning mortality in Thailand** [online] 2005 [cited 2006 Apr 21]. Available from: http:2//www.cph.chula.ac.th/ postieal/d2
10. Department of Local Administration. **Child care center manual.** Bangkok: Department of Local Administration, Ministry of Interior; 2007.
11. Leavitt RL, Ballard SM. Preventing injuries in child care settings. **American Journal of Lifestyle Medicine** 2008; 2(1): 36-43.
12. Fiene R. **13 indicators of quality child care: Research update.** U.S. Department of Health and Human Services; 2002.
13. Peden M, Oyegbite K, Ozanne-Smith J, Hyder AA, Branche C, Fazlur Rahman AKM, Bartolomeos K. **World report on child injury prevention.** World Health Organization; 2008.
14. Saluja G, Brenner RA, Trumble AC, Smith GS, Schroeder T, Cox C. The role of supervision in child injury risk: definition, conceptual and measurement issues*. **Injury Control and Safety Promotion** 2004; 11(1): 17-22.
15. Thompson RA, Nelson CA. Preventing injuries in early childhood education and care settings: A review of recent literature. **Journal of Early Childhood Research** 2021; 19(2): 123-136.
16. Morris T, Williford AP. Supervision and safety practices in child care centers: Current trends and future directions. **Child & Youth Care Forum** 2022; 51(1): 47-63.
17. Lee J, Kim J. Analysis of accidents in municipal child care centers: Risk factors and prevention strategies. **International Journal of Environmental Research and Public Health** 2023; 20(3): 789.
18. Smith G, Brown H. Child injury prevention in early childhood settings: Policy implications and best practices. **Journal of Child Health Care** 2023; 27(1): 35-49.

19. Zhang Y, Wu H. **Evaluating the effectiveness of safety training programs in child care centers: A longitudinal study.** Safety Science; 2023. 156, 105897.