

คู่มือ แบบสัมภาษณ์/สอบถามภาวะสุขภาพตาม
ความเสี่ยงจากการทำงานและความรอบรู้ด้านสุขภาพ

คู่มือ แอปพลิเคชัน (Application)

ฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ



โครงการพัฒนากลไกและนโยบายการส่งเสริมป้องกันโรค
จากการประกอบอาชีพโดยฐานท้องถิ่น สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ



คู่มือแบบสัมภาษณ์/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงาน และความรอบรู้ของแรงงานนอกระบบ

.....

คู่มือแบบสัมภาษณ์/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานและความรอบรู้ของแรงงานนอกระบบฉบับนี้ใช้สำหรับ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข/ อสม./อสอช./แกนนำแรงงานมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานของแรงงานนอกระบบโดยเป็นการประเมินและเก็บข้อมูลภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานและความรอบรู้ของแรงงานนอกระบบ ในการจัดเก็บข้อมูลสามารถใช้วิธีการสังเกต การปฏิบัติตัวในการทำงานหรือการสอบถามสัมภาษณ์ ข้อมูลเหล่านี้จะใช้เป็นข้อมูลพื้นฐานของการทำงาน สำหรับผู้เกี่ยวข้องในการให้สุขศึกษา คำแนะนำ การตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงในกรณีที่เป็น รวมถึงเพื่อส่งต่อรักษาอย่างเหมาะสมและยืนยันผลความเสี่ยงต่อไป ข้อมูลที่ได้จากการเก็บข้อมูลจะนำไปสู่การวางแผนในการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของกลุ่มแรงงานต่อไป ทั้งนี้แนวทางการใช้แบบสัมภาษณ์/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงมีรายละเอียดดังนี้

ผู้เกี่ยวข้อง

1. **ผู้เก็บข้อมูล**คือเจ้าหน้าที่สาธารณสุข/อสม./อสอช.หรือแกนนำในพื้นที่รับผิดชอบและได้รับคำแนะนำการใช้แบบเก็บข้อมูลนี้จากผู้ผ่านการอบรมแล้ว
2. **การจัดเก็บข้อมูล**ทำการจัดเก็บข้อมูลอย่างน้อยปีละ 1 ครั้งโดยนำข้อมูลที่ได้จากการเก็บมาวิเคราะห์และสรุปผล เพื่อจัดทำสถานการณ์ รวมถึงใช้ในการวางแผนในการเฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพจากการประกอบอาชีพของกลุ่มแรงงานนอกระบบในพื้นที่ตนเอง

คำนิยามที่เกี่ยวข้อง

1. **ผู้ประกอบการอาชีพกลุ่มแรงงานนอกระบบ** หมายถึงคนไทยที่มีอายุ 15 ปีขึ้นไปประกอบอาชีพหรือทำงานหารายได้ที่ไม่ได้รับสิทธิคุ้มครองสุขภาพตามกฎหมายแรงงานสวัสดิการข้าราชการหรือรัฐวิสาหกิจแต่ยังคง**ได้รับสิทธิการรักษาพยาบาลจากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ** และอาศัยในพื้นที่รับผิดชอบของหน่วยบริการสุขภาพปฐมภูมิเช่นอาชีพเกษตรกรรม(การเพาะปลูกพืชประมงฯลฯ) อาชีพเก็บคัดแยกและรีไซเคิลขยะอาชีพแกะสลักหินอาชีพตัดเย็บเสื้อผ้าและผลิตภัณฑ์จากผ้าอาชีพขับรถรับจ้างผู้รับงานไปทำที่บ้านวิสาหกิจชุมชนอาชีพก่อสร้าง เป็นต้น

2. **อาชีพที่ 1** หมายถึงอาชีพที่มีชั่วโมงการทำงานมากกว่ากรณีที่ชั่วโมงการทำงานเท่ากันให้เลือกอาชีพที่ให้รายได้มากกว่า

3. **อาชีพที่ 2** หมายถึงอาชีพที่เพิ่มจากอาชีพที่ 1 ที่ทำอยู่แล้วเพื่อจะเพิ่มช่องทางการหาเงินหรือเพิ่มรายได้ให้มากยิ่งขึ้นหรือให้เพียงพอต่อการดำรงชีวิต

4. **เกษตรกรรม** หมายถึงอาชีพที่ทำงานเกี่ยวกับการเกษตร อาทิ การเพาะปลูกพืชในสวนและไร่นา การเลี้ยงสัตว์บนบกในน้ำและในทะเลเพื่อผลิตอาหารเส้นใยธรรมชาติและเชื้อเพลิงต่างๆอันเกิดมาจากการเกษตรกรรม

5. **สิ่งคุกคามสุขภาพจากการทำงาน** หมายถึงสภาพแวดล้อมและสภาพการทำงานที่อาจส่งผลให้ผู้ปฏิบัติงานเกิดโรคหรือการบาดเจ็บจากการทำงาน โดยแบ่งสิ่งคุกคามสุขภาพเป็นด้านต่างๆได้ดังนี้

5.1 สิ่งคุกคามทางด้านกายภาพเช่นเสียงดังความสั่นสะเทือนความร้อนความเย็นรังสีแสงสว่างความกดดันบรรยากาศยังรวมถึงเครื่องจักรเครื่องมืออุปกรณ์ต่างๆ เป็นต้น

5.2 สิ่งคุกคามสุขภาพด้านเคมีเช่นสารเคมีชนิดต่างๆที่ใช้เป็นวัตถุดิบหรือผลผลิตหรือของเสียที่ต้องกำจัดโดยทั่วไปสารเคมีดังกล่าวอาจจะอยู่ในรูปของก๊าซไอฝุ่นพุ่มควันละอองหรืออยู่ในรูปของเหลวเช่นสารตัวทำละลายต่างๆ เป็นต้น

5.3 สิ่งคุกคามสุขภาพด้านชีวภาพเช่นไวรัสแบคทีเรียเชื้อราพยาธิและสัตว์อื่นๆอาจมีผึ้งต่อแตน เป็นต้น

5.4 สิ่งคุกคามสุขภาพด้านท่าทางการทำงานเช่นลักษณะของท่าทางการทำงานที่ซ้ำๆการยืนนานๆ การเอี้ยวหรือบิดตัวบ่อยๆการยกของไม่ถูกวิธีหรือการยกของหนักเกินไปอิริยาบถหรือท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น

5.5 สิ่งคุกคามด้านจิตวิทยาสังคมเช่นความเครียดจากการทำงานความรุนแรงในที่ทำงานซึ่งเป็นการกระทำที่ส่งผลให้ผู้ถูกกระทำรู้สึกไม่สบายใจ รู้สึกเสียใจถูกคุกคามอับอายเช่นการถูกต่อว่า การถูกกลั่นแกล้ง การถูกข่มขู่ การถูกคุกคามทางเพศ การถูกทำร้าย เป็นต้น

5.6 อุบัติเหตุจากการทำงานเช่นวัตถุหล่นทับโดนชนโดนกระแทกของมีคมบาดที่มือแทงสะดุดลื่นหกล้ม ตกจากที่สูงเครื่องมือเครื่องจักรยานพาหนะไฟฟ้าดูดหรือไฟฟ้าช็อตโดยเมื่อเกิดขึ้นแล้วอาจส่งผลให้เกิดการบาดเจ็บเล็กน้อยหรือบาดเจ็บรุนแรงตามร่างกายได้

6. **โรค หรือ อันตรายในที่นี้**จะเป็นโรคที่แพทย์วินิจฉัย หรือกลุ่มอาการที่ไม่สบาย ก็ได้ที่คาดว่าหรือสงสัยว่าจะเกิดจากการทำงาน

คำชี้แจง

1. ขอความกรุณาตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงโดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง ซึ่งข้อมูลที่ได้จะปกปิดเป็นความลับ แต่จะนำมาวิเคราะห์เชิงวิชาการ เพื่อนำผลการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพในการทำงานของแรงงานนอกระบบมาใช้เป็นแนวทางในการออกแบบกิจกรรมสำหรับแรงงานนอกระบบต่อไป
2. แบบสำรวจ/สอบถามฉบับนี้ แบ่งออกเป็น 4 ตอน ได้แก่
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้ตอบแบบสัมภาษณ์/สำรวจฯ จำนวน 22 ข้อ
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน พฤติกรรมการทำงาน การได้รับความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงาน จำนวน 59 ข้อ
 - ตอนที่ 3 ความผิดปกติทางร่างกายจากการทำงานจำนวน 17 ข้อ
 - ตอนที่ 4 ความรอบรู้ในการจัดการอาชีวอนามัยสำหรับแรงงานนอกระบบจำนวน 22 ข้อ

ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์/สอบถาม
คณะผู้ดำเนินโครงการ

หัวข้อ		คำอธิบาย
ลำดับที่	สถานที่ทำงาน คนละสถานที่ () (ระบุสถานที่)	กรณีทำงานอยู่คนที่อยู่กับบ้านหรือที่อยู่ปัจจุบันให้ระบุ รายละเอียด
ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ		
1	อายุ(ปี)	ให้ใช้อายุเต็มปี หากเกิน เดือน ปิดทั้ง 6 ปี ต่ำกว่า 1 เดือน ปิดขึ้นเป็น 6
2	เพศ	ระบุเพศตามบัตรประชาชน กรณีเป็นหญิงให้ระบุรายละเอียด ของการตั้งครรภ์หรือให้นมบุตร
3	สถานภาพสมรส	ตามข้อมูลจริง
4	จำนวนสมาชิกในครอบครัว	ให้นับจำนวนสมาชิกที่อาศัยอยู่จริงในปัจจุบัน และรวมผู้ตอบ แบบสัมภาษณ์/สำรวจฯแต่ไม่นับรวมผู้ไปทำงานที่อื่น
5	นับถือศาสนา	ตามข้อมูลจริง
6	ความเพียงพอของรายได้	ตามความคิดเห็นของผู้ตอบแบบสำรวจแบบสอบถาม/
7	ระดับการศึกษา	ให้ับการศึกษาสูงสุดของผู้ตอบแบบสำรวจ/สอบถาม
8	สิทธิการรักษาพยาบาลขั้นพื้นฐาน	สิทธิการรักษาที่ใช้อยู่จริง หากมีแรงงานต่างด้าวให้ระบุสิทธิ ด้วย
9	น้ำหนัก (กิโลกรัม)	น้ำหนักที่ชั่งหลังสุด หน่วยเป็นกิโลกรัม ความละเอียด ทศนิยม 1 ตำแหน่ง
10	ส่วนสูง (เซนติเมตร)	นับส่วนสูงที่วัดครั้งหลังสุด หน่วยเป็นเซนติเมตร ความละเอียดทศนิยม 1 ตำแหน่ง
11	โรคประจำตัวที่แพทย์วินิจฉัย	กรณีมีโรคประจำตัวหมายถึงเป็นโรคที่ได้รับการวินิจฉัย โดยแพทย์และบุคลากรสาธารณสุขเท่านั้น และหรือ/เป็น ผู้ที่ ได้รับยาจากแพทย์หรือบุคลากรสาธารณสุข เช่น เบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคเครียด
12	ยาที่กินบ่อย ๆ (สมุนไพร/ทั้งแผนปัจจุบัน)	หมายถึงยาที่กินเป็นประจำ เช่นทุกวัน ทุก 2-3 วัน ทุกสัปดาห์วัตถุประสงค์เพื่อป้องกัน รักษา หรือบรรเทาอาการ เจ็บป่วย
13	การสูบบุหรี่/ยาเส้น	นาน ๆ สูบ หมายถึง ()สูบสัปดาห์ละครั้งหรือมากกว่า สัปดาห์
14	การดื่มแอลกอฮอล์ของมีนเมา/	() นาน ๆ ดื่ม หมายถึง สัปดาห์ละครั้งหรือมากกว่าสัปดาห์
15	การดื่มเครื่องดื่มชูกำลังเครื่องดื่ม/ เกลือแร่	เช่น ลิโพ กระทิงแดง ซัลโว เอ็มสปอร์ต เป็นต้น
16.	การดื่มเครื่องดื่มสำเร็จรูป เช่น เครื่องดื่มชนิด หรือชนิด 1 อิน 3 ขวด/สำเร็จรูปบรรจุในกระป๋อง	เช่น กาแฟ หรือ กาแฟสำเร็จรูปบรรจุในกระป๋อง 1 อิน 3 หรือขวดที่พร้อมบริโภค
17	การล้างมือก่อนทานอาหาร	ตามการปฏิบัติจริง
18	การออกกำลังกาย นอกเหนือจาก	ตามการปฏิบัติจริง

หัวข้อ

คำอธิบาย

	การทำงาน	
19	การตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือการตรวจคัดกรองสุขภาพประจำปี	ระบุการตรวจสอบสุขภาพประจำปีที่ครบชุดแพคเกจหากบางรายการอาจไม่เคยตรวจสอบสุขภาพประจำปีแบบครบแพคเกจ แต่ได้รับการตรวจเพื่อคัดกรองความเสี่ยงโรคบางอย่างของรพหรือ . เช่น การคัดกรองเบาหวานความดันโลหิตสูง หรือมะเร็งปากมดลูก ก็นับรวมในข้อนี้ หากเคยตรวจแล้วพบ <u>ความผิดปกติ</u> ให้ระบุความผิดปกติเช่น ไขมันในเลือดสูง น้ำตาลในเลือดสูง เป็นต้น
20	การตรวจคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงาน เช่น) ตรวจสารเคมีในเลือดการตรวจสมรรถภาพปอด (	การตรวจคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงาน เป็น การตรวจทางอาชีวอนามัย เพื่อดูว่าสมรรถภาพของร่างกายเหมาะสมกับการทำงานนั้นๆ หรือไม่ เช่น การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน สมรรถภาพการมองเห็น สมรรถภาพการทำงานของปอด -ไม่นับรวมการตรวจบางประเภท เช่น การตรวจสายตาของนักเรียน การตรวจสายตาเพื่อตัดแว่น การตรวจสมรรถภาพปอดของผู้ป่วยโรคปอดอุดกั้นเรื้อรัง COPD เป็นต้น -กรณีตรวจเคยได้รับสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานให้ <u>ระบุสิ่งที่ตรวจ</u> เช่น ตรวจสมรรถภาพการได้ยิน การตรวจเลือดหาการตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืช - หากพบความผิดปกติจากการตรวจสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงาน ให้ระบุความผิดปกติ เช่น <u>ความผิดปกติที่พบ</u> จากการตรวจหาการตกค้างของสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในเลือด ให้ระบุผลการตรวจ ได้แก่ ผลเลือดไม่ปลอดภัย เป็นต้น
21	การรับวัคซีน	กรณีได้รับวัคซีนระบุ ชนิดของวัคซีนที่ได้รับในรอบ <u>1 ปี</u> ที่ผ่านมาเช่น บาดทะยัก ไข้หวัดใหญ่ คอตีบ
ตอนที่ 2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงานพฤติกรรมการทำงาน และความเสี่ยง		
	ระบุอาชีพ	ให้ระบุอาชีพที่ทำ โดยระบุให้เห็นสภาพของการทำงานในอาชีพนั้น เช่น ระบุอาชีพทำนา (ไม่ควรระบุว่าเกษตรกร)ทำสวนยางพารา เย็บผ้า
1	ลักษณะงานในปัจจุบัน	ให้ระบุลักษณะงานที่ทำในอาชีพนั้นๆ และสามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
2	ระยะเวลาการทำงาน	สามารถตอบเป็นค่าโดยประมาณการได้
3	ในขณะที่ทำงาน ท่านมีวิธีป้องกันอันตรายจากการทำงานอย่างไร	ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามข้อเท็จจริงโดยผู้ที่ตอบว่ามีวิธีป้องกันตนเองจากอันตราย สามารถเลือกตอบได้มากกว่า 1 ข้อ

หัวข้อ		คำอธิบาย
ข้อมูลการได้รับสิ่งคุกคามของอาชีพ ในรอบ3 เดือนที่ผ่านมา		
1	สิ่งคุกคามสุขภาพด้านกายภาพ	ประกอบด้วยการทำงานที่สัมผัสกับแสงแดด เครื่องจักร แรงสั่นสะเทือน แสงจ้า แสงน้อย เป็นต้น - ให้ระบุว่าการทำงานต้องสัมผัสกับสิ่งเหล่านี้หรือไม่ - หากสัมผัส ให้ระบุว่าเคยมีอาการไม่สบาย หรือเจ็บป่วยจากการสัมผัสสิ่งเหล่านั้นหรือไม่ - หากเคยไม่สบาย หรือมีอาการเจ็บป่วย ให้ระบุ การที่เป็น
	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านกายภาพอื่นๆ เช่น ตากฝน ความชื้น ความดันไอน้ำ หรือไม่	กรณีที่ต้อง ใช้ ขอให้ระบุสิ่งคุกคามด้านกายภาพที่ () ท่านสัมผัสเช่น ตากฝน ความดันไอน้ำ
2	สิ่งคุกคามสุขภาพด้านเคมี	ประกอบด้วยการทำงานที่สัมผัสกับกลิ่นเหม็น ฝุ่นละออง คาร์บอนไดออกไซด์ คาร์บอนมอนอกไซด์ เป็นต้น - ให้ระบุว่าการทำงานต้องสัมผัสกับสิ่งเหล่านี้หรือไม่ - หากสัมผัส ให้ระบุว่าเคยมีอาการไม่สบาย หรือเจ็บป่วยจากการสัมผัสสิ่งเหล่านั้นหรือไม่ - หากเคยไม่สบาย หรือมีอาการเจ็บป่วย ให้ระบุ การที่เป็น
	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านเคมีอื่นๆ เช่น จากเส้นใยของผ้า เส้นผม หรือไม่	กรณีที่ต้อง ใช้ ขอให้ระบุสิ่งคุกคามด้านเคมีที่ท่าน () สัมผัสเช่น เส้นใยเส้นใย เส้นผมละอองฝอยจากการฉีดพ่นสารเคมี
3	สิ่งคุกคามสุขภาพด้านชีวภาพ	ประกอบด้วยการทำงานที่สัมผัสกับเชื้อโรค เชื้อรา สัตว์ แมลง กัด ต่อย เป็นต้น - ให้ระบุว่าการทำงานต้องสัมผัสกับสิ่งเหล่านี้หรือไม่ - หากสัมผัส ให้ระบุว่าเคยมีอาการไม่สบาย หรือเจ็บป่วยจากการสัมผัสสิ่งเหล่านั้นหรือไม่ - หากเคยไม่สบาย หรือมีอาการเจ็บป่วย ให้ระบุ การที่เป็น
	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านชีวภาพอื่นๆ เช่น น้ำขัง ที่ชื้นแฉะ หรือไม่	กรณีที่ต้อง ใช้ ขอให้ระบุสิ่งคุกคามด้านชีวภาพที่ท่าน () สัมผัส เช่น ทำงานในที่น้ำขังแฉะแฉะ
4	สิ่งคุกคามสุขภาพจากท่าทางการทำงาน	ประกอบด้วยการทำงานที่ต้องยกของหนัก นั่ง หรือยืนในท่าทางเดิมๆ การทำงานที่ต้องฝืนธรรมชาติ เป็นต้น - ให้ระบุว่าการทำงานต้องปฏิบัติในท่าทางเหล่านี้หรือไม่ - หากปฏิบัติ ให้ระบุว่าเคยมีอาการไม่สบาย หรือเจ็บป่วย

หัวข้อ		คำอธิบาย
		จากการปฏิบัติหรือไม่ - หากเคยไม่สบาย หรือมีอาการเจ็บป่วย ให้ระบุ การที่เป็น
	ในการทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางการทำงานอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่นการทำงานในที่คับแคบจนทำให้เคลื่อนไหวไม่สะดวกหรือไม่	กรณีที่ตอบ ใช่ ขอให้ระบุสิ่งคุกคามเรื่องท่าทางการที่ () ท่านทำอยู่เช่นทำงานในที่แคบเกินไป หรืออื่น
5	สิ่งคุกคามสุขภาพด้านอุบัติเหตุ	ประกอบด้วยการทำงานที่เคยมีคนตกจากที่สูง โดนกระแทกของมีคมบาด ทำงานในที่คับแคบ เป็นต้น - ให้ระบุว่าการทำงานมีลักษณะเช่นนั้นหรือไม่ - หากมี ให้ระบุว่าเคยมีอาการไม่สบาย หรือเจ็บป่วยจากการปฏิบัติหรือไม่ - หากเคยไม่สบาย หรือมีอาการเจ็บป่วย ให้ระบุ การที่เป็น
	การทำงานของท่านมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานจากสาเหตุอื่นๆ หรือไม่	ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามข้อเท็จจริง
6	สิ่งคุกคามสุขภาพด้านสุขภาพจิต	ประกอบด้วยการทำงานที่อยู่ในสภาพที่ต้องทำงานเป็นกะหรือผลัด การทำงานที่ต้องเร่งรีบ การทำงานที่มีความขัดแย้งกับเพื่อนร่วมงาน เป็นต้น - ให้ระบุว่าการทำงานก่อให้เกิดความเครียดหรือไม่ - หากเกิดความเครียด ให้ระบุว่าเคยมีอาการไม่สบาย หรือเจ็บป่วยจากความเครียดนั้นหรือไม่ - หากเคยไม่สบาย หรือมีอาการเจ็บป่วย ให้ระบุ การที่เป็น และระบุว่าความเครียดครั้งนั้น เกิดจากสาเหตุอะไร
ตอนที่ 3 อาการผิดปกติของร่างกายจากการทำงาน		
		คำชี้แจง - ประเมินอาการเจ็บป่วยคือความไม่สบายของร่างกายที่เกิดขึ้นระหว่างทำงานหรือหลังเลิกงานในรอบ 3 เดือนที่ผ่านมา โดยการระบุอาการและให้คะแนนความรุนแรงของอาการที่เกิด ในส่วนของร่างกายทั้งด้านซ้ายและด้านขวา - สำหรับเกณฑ์การให้คะแนนความรุนแรงของอาการ มีดังนี้

หัวข้อ		คำอธิบาย
		0 ปกติ 1 มีอาการผิปกติ พักแล้วหาย 2 มีอาการผิปกติ ซ้ำๆมาากินเอง หรือดูแลรักษาด้วยตนเอง เช่น ประคบ อบ นวด เป็นต้น 3 มีอาการผิปกติ ต้องไปพบแพทย์ 4 มีอาการผิปกติ แพทย์ให้ยารักษาตัวที่โรงพยาบาล
		ให้ผู้ตอบแบบสอบถามให้คะแนนบริเวณที่เจ็บป่วยหรือรู้สึกไม่สบาย เช่น ปวดหัวด้านซ้ายให้ใส่คะแนนบริเวณรูปหัวด้านซ้าย และสามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ
ตอนที่ 4 การรับรู้ ความรอบรู้ในด้านความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงาน สำหรับกลุ่มแรงงานนอกระบบ		
ก.ช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร และองค์ความรู้ ด้านความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงาน		
1	ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารด้านความเสี่ยงจากการทำงานผ่านช่องทางใดบ้าง	ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามข้อเท็จจริงและสามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ หากตอบช่อง อื่นๆ ด้วยให้ระบุ.....
ข .ความรู้พื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
2	การทำงานในที่ที่มีสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดีทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพได้	ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามข้อคิดเห็น สิ่งแวดล้อมในที่นี้หมายถึงสิ่งแวดล้อมในการทำงานเช่น ที่มีเสียงดัง ที่มีแสงแดดจ้า หรือทำงานกับสารเคมี เป็นต้น
		ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่องคะแนนที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด คะแนนยิ่งสูง ระดับการ 4 ถึง 1 ค่าคะแนน) ดังต่อไปนี้ (มีคุณภาพ/ปฏิบัติยิ่งมาก 1 = ไม่ได้ทำ 2 = ทำบ้างเป็นบางครั้ง 3 = ทำเป็นประจำ
ค .ความรอบรู้ในด้านความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงาน		
1	การแสวงหาความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงของงานที่ท่านทำ	ให้ใส่เครื่องหมาย ✓ ตามข้อคิดเห็น หมายถึงท่านได้ไปค้นคว้าความรู้เกี่ยวกับอันตรายเช่นมีเสียง) ที่เกิดขึ้นจากงานที่ท่านทำหรือไม่ (ดัง สัมผัสสารเคมีมากเกินไปเพียงใด
2	การค้นหาวิธีการป้องกันโรคจากการทำงานที่ดี และเหมาะสม	หมายถึงท่านได้วิธีการป้องกันโรคจากการทำงานที่เหมาะสมหรือไม่เพียงใด เช่น หากท่านทำงานที่ต้องก้มๆเงยๆจนทำให้ปวดหลัง ท่านได้ค้นหาวิธีแก้ไขที่เหมาะสมหรือไม่
3	การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลหรือความรู้ก่อนนำไปใช้	หมายถึงท่านได้มีการตรวจสอบหรือว่าที่มาของข้อมูลเกี่ยวกับวิธีการป้องกันโรคจากการทำงานหรือความเสี่ยงต่างๆ เชื่อถือได้หรือไม่ หรือเป็นข้อมูลหลอก

	หัวข้อ	คำอธิบาย
4	การใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการทำงาน	หมายถึงการสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันที่ถูกต้องและเหมาะสมกับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น
5	การปฏิบัติตามคำแนะนำตามสลากทุกครั้งก่อนใช้สารเคมี	หมายถึงปฏิบัติตามคำแนะนำของสลากสารเคมี หรือคู่มือการทำงานเกี่ยวกับสารเคมี
6	การรับประทานอาหารเครื่องดื่ม/ในขณะทำงาน/ในบริเวณสถานที่ทำงาน	หมายถึงการนำอาหารเครื่องดื่มมารับประทานใน/บริเวณที่ <u>ทำงาน</u> ขณะทำงาน
7	การดื่มของมึนเมาในขณะทำงาน	การดื่มของมึนเมาเช่น สุรา เบียร์
8	การสูบบุหรี่ในขณะทำงาน	เช่น บุหรี่ ยาเส้น เป็นต้น
9	การทำความสะอาดร่างกายหลังทำงาน	การทำความสะอาดร่างกายเช่นการอาบน้ำ สระผมทันทีหลังปฏิบัติงาน
10	มีแหล่งเรียนรู้ หรือแหล่งประสบการณ์เกี่ยวกับความเสี่ยงจากการทำงาน	หมายถึงมีบุคคลหรือแหล่งข้อมูลที่ให้ข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงจากการทำงานได้
11	นำข้อมูลมาวางแผนลด/ขจัดความเสี่ยงจากการทำงาน	มีการนำข้อมูลที่ได้มาวางแผนในการแก้ไขปัญหา ลดความ/เสี่ยงจากการทำงาน
12	เก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลการลด/ขจัดความเสี่ยงจากการทำงาน	เก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องหมายถึงมีการเก็บเป็นระยะๆเช่นทุก 3 เดือน 6 เดือน หรือทุก 1 ปี
13	หาคนช่วยเหลือ/แหล่งสนับสนุนเพื่อลด/ขจัดความเสี่ยงจากการทำงาน	มีการประสานบุคคล หรือเครือข่าย เช่น อปทภาคประชา . สังคม วัด บริษัทห้างร้าน มาช่วยสนับสนุนการทำงานลดความเสี่ยงจากการทำงาน
14	เป็นแหล่งเรียนรู้/เครือข่ายในการจัดการลด/ขจัดความเสี่ยงจากการทำงานได้อย่างลงตัว	ขบวนการจัดการด้านข้อมูล การลดความเสี่ยง สามารถเป็นแหล่งเรียนรู้ของกลุ่มคน แรงงานคนอื่นๆได้เหมาะสมตามบริบทของพื้นที่
15	คิดหาสาเหตุและผลกระทบจากความเสียหายในงานก่อนการจัดการแก้ไข	มีการวิเคราะห์หาสาเหตุ ความเสียหายที่จะเกิดขึ้นจากการที่มีความเสี่ยงจากการทำงาน
16	ค้นหาทางเลือก/พิจารณาทางเลือกและกำหนดวิธีในการจัดการความเสี่ยงในงาน	มีการพิจารณาทางเลือกและวิธีการเพื่อแก้ไขปัญหาในการลดความเสี่ยงเช่น วิธีการลดฝุ่นมีหลายทางเช่น การฉีดน้ำพ่น การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล
17	วางแผน และดำเนินการลดความเสี่ยงจากการทำงานได้ด้วยตนเอง	มีการวางแผน และดำเนินงานตามแผนที่วางไว้
18	ติดตามช่วยเหลือผู้อื่นในการป้องกัน ลด/ขจัดความเสี่ยงจากการทำงาน	มีการสนับสนุน ให้คำแนะนำ ให้คำปรึกษากับแรงงานคนอื่นๆกลุ่มอื่นๆ

คู่มือการใช้งาน Application



ฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ

ส่วนของโครงการแบบสำรวจ/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยง
จากการทำงานและความรอบรู้,ของแรงงานนอกระบบ

สารบัญ

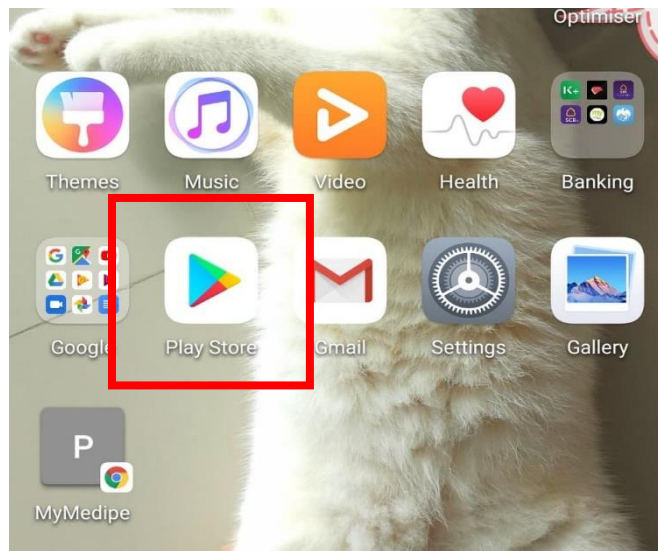
สารบัญ	1
1. เริ่มต้นใช้งาน	3
1.1 การใช้งานบนโทรศัพท์มือถือ	3
1.2 การติดตั้งบนโทรศัพท์ระบบ IOS ** รอ Approve จาก app store	5
1.3 การใช้งานผ่านทางหน้าเว็บไซต์	6
1.4 การสมัครใช้งานระบบ	7
1.4 การเข้าใช้งานระบบ	8
2. ใช้งานและการบันทึกข้อมูล	10
3. การสำรวจข้อมูลภาพรวมภายในจังหวัด	16
ภาคผนวก	60

1. เริ่มต้นใช้งาน

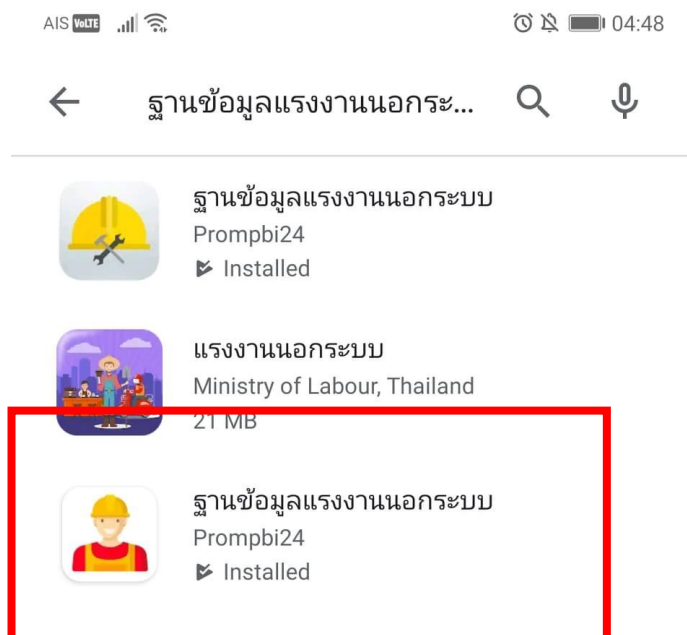
1.1 การใช้งานบนโทรศัพท์มือถือ

1.1.1 การติดตั้งบนโทรศัพท์แอนดรอยด์

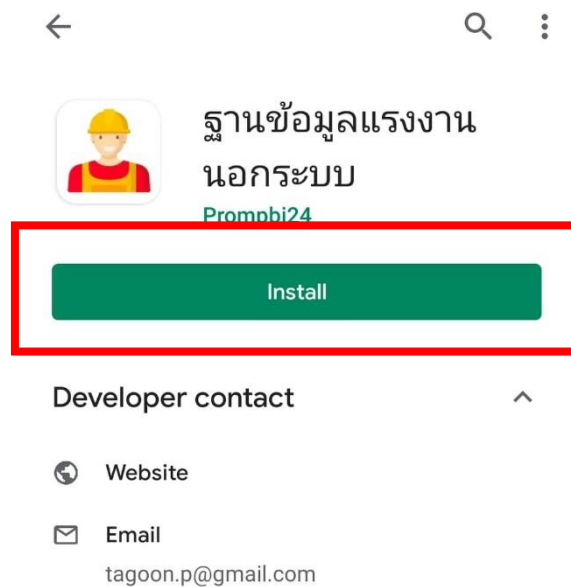
1) เปิดโปรแกรม “Play store”



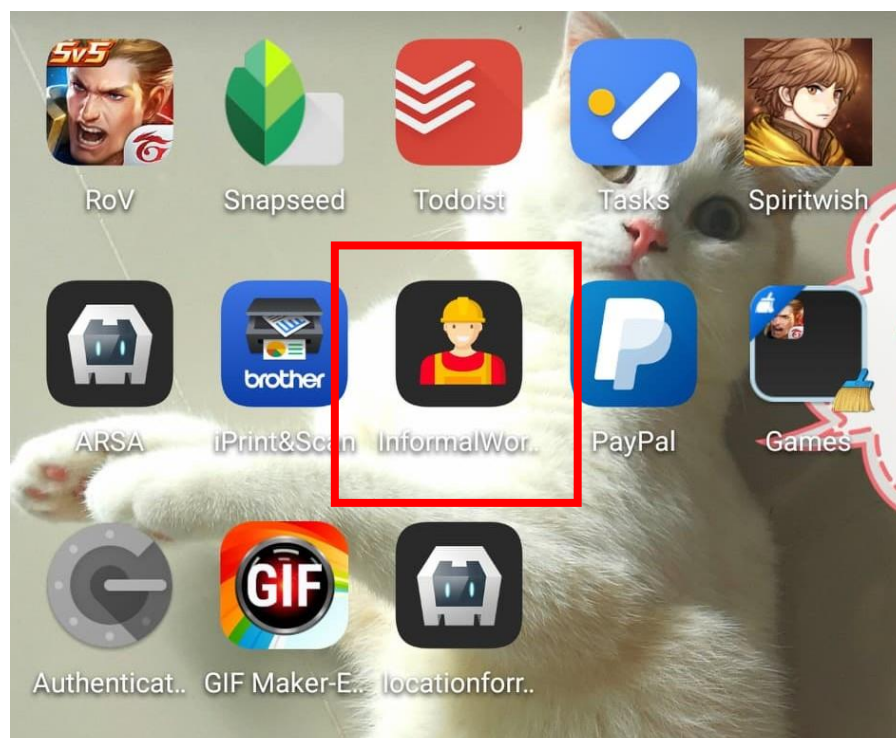
2) ค้นหาชื่อแอปพลิเคชัน ด้วยคำว่า “ฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ”



3) กดปุ่ม “ติดตั้ง” หรือ “Install” เพื่อทำการติดตั้ง

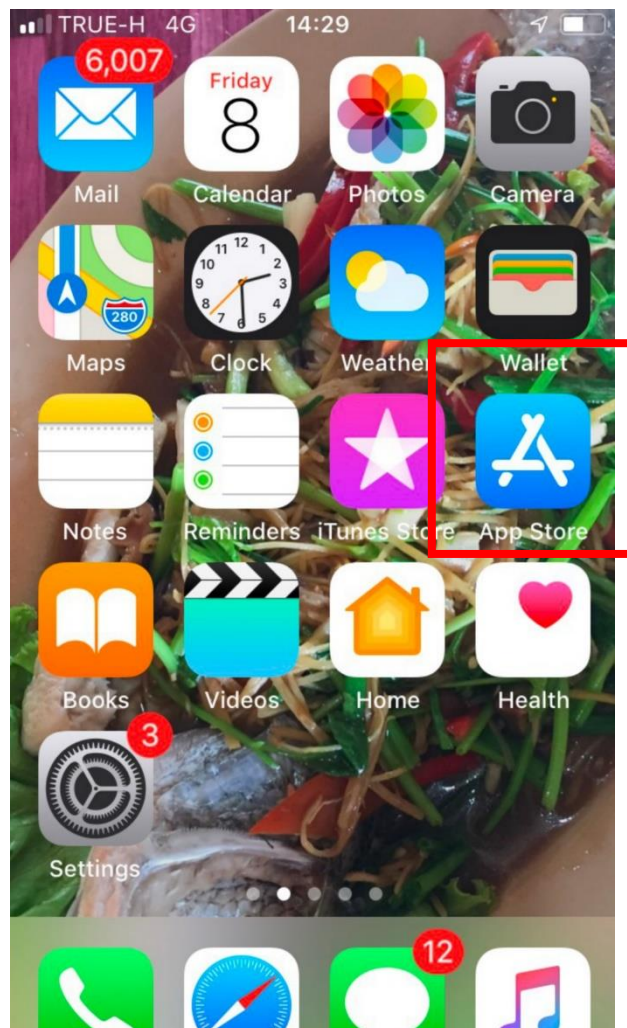


4) รอจนแอปพลิเคชันติดตั้งเสร็จ

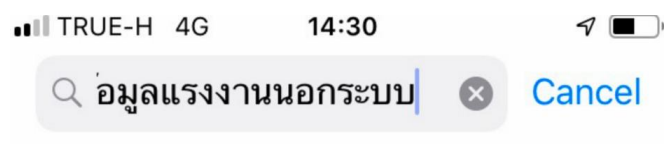


1.2 การติดตั้งบนโทรศัพท์ระบบ IOS ** รอ Approve จาก app store

1) เปิด App store



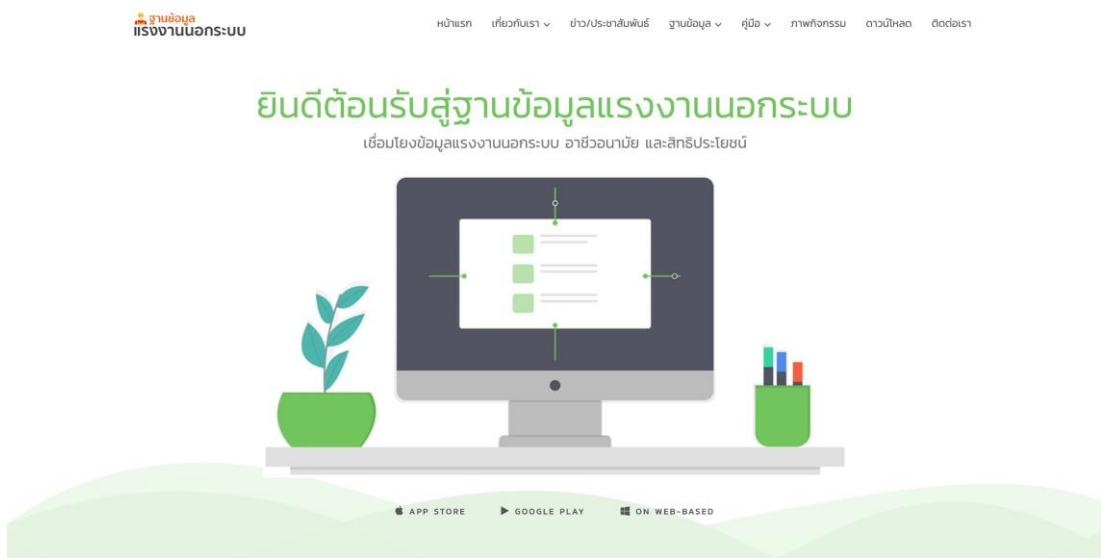
2) ค้นหาด้วยคำว่า “ฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ



3) ทำการติดตั้ง

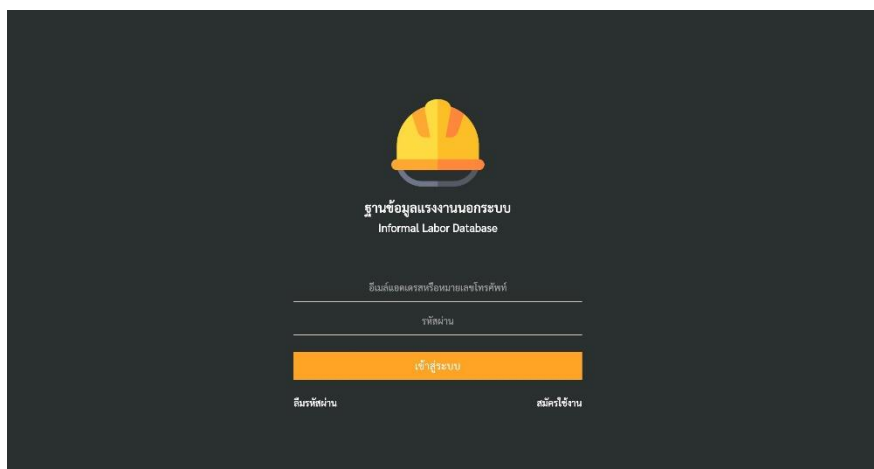
1.3 การใช้งานผ่านทางหน้าเว็บไซต์

1) เปิดเว็บเบราว์เซอร์ และเข้าไปที่เว็บไซต์ <https://iw.in.th> จะปรากฏหน้าตาเว็บไซต์ดังภาพ



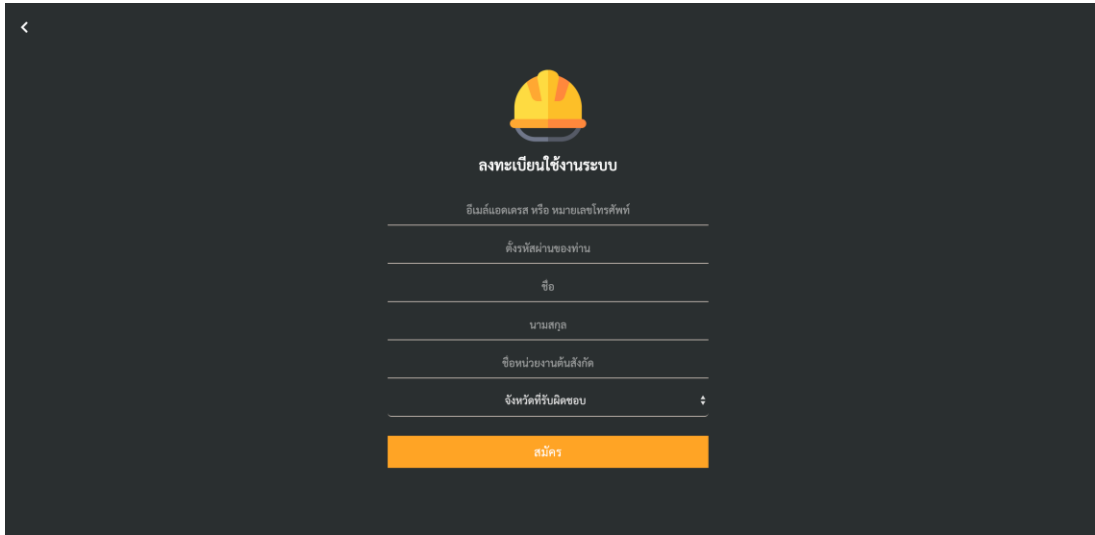
2) กดที่เมนู “ฐานข้อมูล” และเลือกฐานข้อมูล “แบบสำรวจ/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานและความรอบรู้3ของแรงงานนอกระบบ”

3) เมื่อกดแล้ว เว็บไซต์จะแสดงหน้าระบบฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ ดังภาพ



1.4 การสมัครใช้งานระบบ

1) เมื่อเข้าสู่หน้าแรกของระบบ สามารถสมัครใช้งานได้ โดยกดปุ่ม “สมัครใช้งาน” ระบบจะแสดงหน้าสมัครใช้งาน ดังภาพ



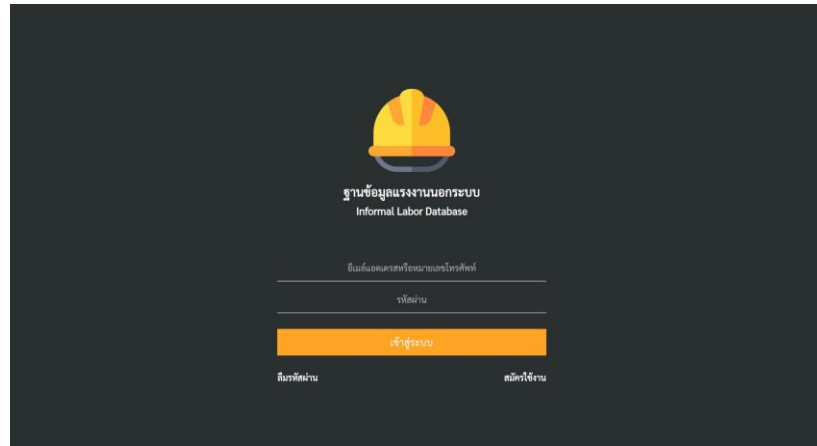
2) ในการสมัคร ผู้ใช้งานต้องกรอกข้อมูลดังต่อไปนี้ให้ครบถ้วน

- อีเมลแอดเดรส หรือ หมายเลขโทรศัพท์
- กำหนดรหัสผ่านสำหรับบัญชีผู้ใช้ของตนเอง
- ชื่อ
- นามสกุล
- ชื่อหน่วยงานที่สังกัด
- จังหวัดที่ท่านรับผิดชอบหรือมีหน้าที่ในปัจจุบัน

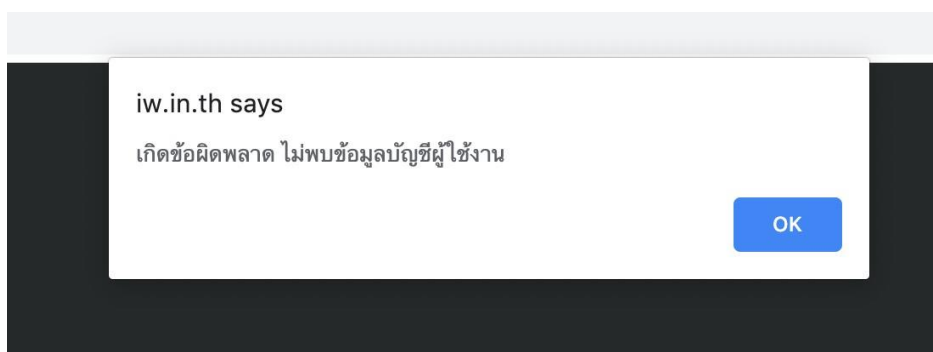
3) เมื่อกรอกข้อมูลครบถ้วนให้กดปุ่ม “สมัคร” เมื่อสมัครสำเร็จ ระบบจะนำท่านไปยังหน้าหลักของ ระบบโดยอัตโนมัติ

1.4 การใช้งานระบบ

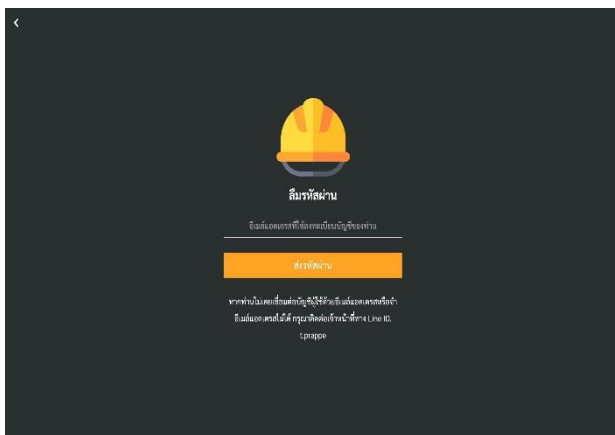
- 1) ในหน้าแรกของระบบ ดังภาพ ให้ผู้ใช้กรอกอีเมลแอดเดรสหรือหมายเลขโทรศัพท์ และรหัสผ่านที่ท่านได้สมัครไว้ แล้วกดปุ่ม “เข้าสู่ระบบ”



- 2) หากบัญชีผู้ใช้งานหรือรหัสผ่านไม่ถูกต้อง จะปรากฏกล่องข้อความแจ้งเตือน ดังรูป



- 3) ในกรณีที่ท่านลืมรหัสผ่าน หากท่านลงทะเบียนใช้งานด้วยอีเมลแอดเดรส ท่านสามารถกดปุ่ม “ลืมรหัสผ่าน” และกรอกอีเมลแอดเดรสที่ท่านใช้สมัคร และกดปุ่ม “ส่งรหัสผ่าน” เมื่อท่านกดปุ่มรหัสผ่านของท่านจะถูกส่งไปทางอีเมลที่ท่านกรอกไว้

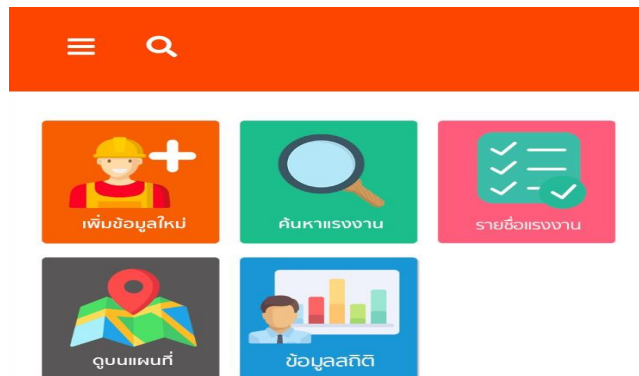


4) ในกรณีที่ท่านลงทะเบียนด้วยหมายเลขโทรศัพท์ หากท่านลืมรหัสผ่าน ให้ท่านแจ้งไปยังไลน์<กลุ่ม IW ระบุข้อความในช่องพูดคุยว่า “ลืมรหัสผ่าน IW หมายเลขโทรศัพท์ XXXXX ของนาย/นาง.....”

ผู้ดูแลจึงจะทำการส่งข้อมูลให้ท่านทำการแก้ไข/เปลี่ยนรหัสผ่านต่อไป ทั้งนี้ เพื่อป้องกันปัญหาดังกล่าว จึง ควรลงทะเบียนด้วยอีเมลแอดเดรสจะดีกว่า

2. ใช้งานและการบันทึกข้อมูล

2.1 ส่วนประกอบของหน้าดำเนินการหลัก

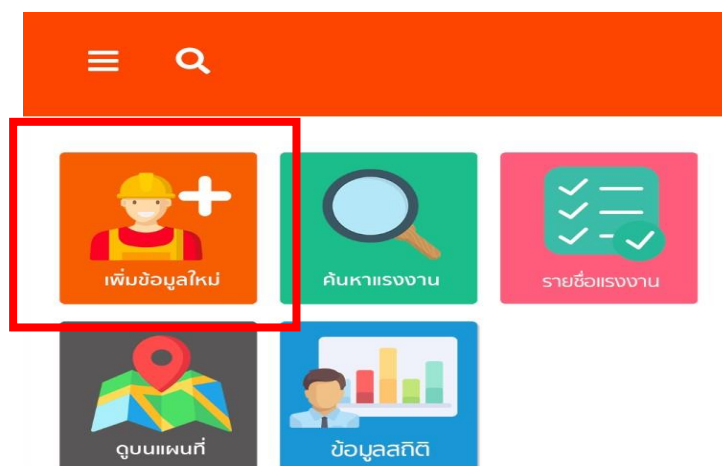


ในหน้าหลักของแอปพลิเคชัน จะมีปุ่มต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- 1) **ปุ่มเพิ่มข้อมูล** ใช้สำหรับการเพิ่มข้อมูลของแรงงานรายใหม่ หรืออาจใช้เพื่อค้นหาข้อมูลแรงงานที่เคยเพิ่มฐานข้อมูลแล้วด้วยเลขบัตรประจำตัวประชาชนก็ได้
- 2) **ปุ่มค้นหาแรงงาน** ใช้สำหรับการค้นหาข้อมูลของแรงงานโดยใช้เลขบัตรประจำตัวประชาชน
- 3) **ปุ่มรายชื่อแรงงาน** ใช้เพื่อดูรายการย้อนหลัง 100 รายการล่าสุดที่เคยมีการบันทึกในจังหวัด
- 4) **ปุ่มดูบนแผนที่** ใช้สำหรับดูแผนที่แสดงพิกัดตำแหน่งของแรงงานที่เคยบันทึกไว้ในฐานข้อมูล
- 5) **ปุ่มดูข้อมูลสถิติ** ใช้สำหรับดูข้อมูลความถี่เบื้องต้น และในเวอร์ชันที่เปิดผ่านเว็บเบราว์เซอร์ จะสามารถทำการดาวน์โหลดข้อมูลได้บางส่วน

2.2 การเพิ่มข้อมูลแรงงาน

- 1) กดปุ่ม “เพิ่มข้อมูลใหม่”



2) เลือกปุ่ม “แบบประเมินความรอบรู้อาชีพอนามัย” (ปุ่มที่ 2)



3) กรอกเลขบัตรประชาชนของแรงงานคนนั้น

4) หากแรงงานคนนั้น ยังไม่เคยมีข้อมูลในจังหวัดที่ท่านรับผิดชอบ ระบบจะแสดงข้อความดัง ภาพ เพื่อเป็นการเตือนท่านว่า แรงงานรายนี้เป็นรายใหม่ในจังหวัดของท่าน ให้กด ตกลง หากท่าน ต้องการดำเนินการเพิ่มข้อมูลต้อง

5) เมื่อกดตกลง ระบบจะแสดงหน้าข้อมูลภาพรวมของบุคคลนั้นในแบบประเมิน ดังภาพ



ในหน้านี้จะประกอบด้วยส่วนต่าง ๆ ได้แก่

หมายเลข 1 หมายเลขบัตรประชาชนของแรงงานคนนั้น

หมายเลข 2 ชื่อ - นามสกุลของแรงงาน

หมายเลข 3 จำนวนผู้ร่วม/มีส่วนร่วมในการบันทึก/แก้ไขข้อมูลแรงงานคนนั้น

หมายเลข 4 ปุ่มสำหรับดำเนินการต่าง ๆ ได้แก่ การเพิ่ม/แก้ไขข้อมูล ตามแบบประเมินภาคผนวก

ทั้งนี้ ในสำรวจ/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานและความรอบรู้ของแรงงานนอกระบบ จะประกอบด้วยส่วนของแบบสอบถามทั้งหมด 5 ส่วน ได้แก่

- ข้อมูล ไป คือ ข้อมูลส่วนบุคคลของแรงงานคนนั้น(ตามส่วนที่ 1 ในภาคผนวก
- ข้อมูลอาชีพที่ 1 (ตามส่วนที่ 2 ในภาคผนวก ก)
- ข้อมูลอาชีพที่ 2 (ตามส่วนที่ 2 ในภาคผนวก ก)
- โรคและการบาดเจ็บ (ตามส่วนที่ 3 ในภาคผนวก ก)

ความรู้รอบรู้ในการจัดการอาชีวอนามัย (ตามส่วนที่ 4 ในภาคผนวก ก) และส่วนพิเศษ 2 ส่วน ได้แก่

- พิกัดการเก็บข้อมูล ซึ่งสามารถใช้บันทึกพิกัดที่ลงไปเก็บข้อมูลได้
- ภาพถ่าย ทำให้ท่านสามารถเก็บภาพถ่าย สภาพแวดล้อม สถานที่ทำงานหรืออื่น ๆ ได้

- การลบข้อมูล ทำให้ท่านสามารถลบข้อมูลบุคคลนั้นได้

(เฉพาะข้อมูลที่ตนเองเป็นผู้บันทึกเท่านั้น) ในกรณีที่บุคคลนี้เป็นบุคคลที่มาจากการบันทึกข้อมูลหลายคน ระบบจะทำเครื่องหมายว่าบุคคลนี้เป็นบุคคลที่อาจไม่อยู่ในจังหวัดของท่านแล้ว และแจ้งเตือนไปยังผู้ที่มีส่วนร่วมในการบันทึกข้อมูลคนอื่น ๆ เพื่อทำการตรวจสอบข้อมูล หากบุคคลนั้น ผู้มีส่วนร่วมในการบันทึกข้อมูลคนอื่นแจ้งว่ายังมีตัวตน เครื่องหมายที่บอกว่าบุคคลนี้เป็นบุคคลที่อาจไม่อยู่ในจังหวัดของท่านแล้วก็จะถูกยกเลิกไปเพื่อแสดงว่ายังเป็นบุคคลที่ยังอยู่ในจังหวัดนั้น ๆ จริง

หากผู้กรอกข้อมูล ทำการบันทึกข้อมูลแต่ละส่วนแล้ว จะมีเครื่องหมายถูก แสดง ดังภาพ

ทั้งนี้ เครื่องหมายถูกที่แสดง จะแสดงตามข้อมูลที่ถูกบันทึกในป้อนนั้น ๆ เท่านั้น

3. การสำรวจข้อมูลภาพรวมภายในจังหวัด

เมื่อกดปุ่มข้อมูลทางสถิติ แอปพลิเคชันจะแสดงหน้าจอข้อมูลทางสถิติเบื้องต้น ดังภาพ ซึ่งจะเป็นข้อมูลของจังหวัดนั้น ๆ



ฐานข้อมูลแรงงานนอกระบบ
Informal Labor Database

เมนู

- หน้าแรก
- เกี่ยวกับโครงการ

บัญชีผู้ใช้งาน

- ข้อมูลผู้ใช้งาน
- เปลี่ยนรหัสผ่าน
- บันทึกกิจกรรม

ออกจากระบบ

ข้อมูลสถิติ



จำนวนแรงงาน
6

จำแนกตามเพศ

เพศ	จำนวน
ไม่พบข้อมูล	

จำแนกตามศาสนา

ระดับการศึกษา	จำนวน
ไม่พบข้อมูล	

จำแนกตามระดับการศึกษา

ระดับการศึกษา	จำนวน
ไม่พบข้อมูล	

ตารางแสดงการจำแนกตามความเสี่ยง

Key attributes		N (= 6)	
		ใช่ (%)	ไม่ใช่ (%)
4. ด้านกายภาพ			
4.1 ตากแดดอย่างต่อเนือง		0 (0%)	5 (83.333333333333%)
4.2 ทำงานในที่ที่มีเสียงดัง		0 (0%)	5 (83.333333333333%)



ภาคผนวก ก
โครงสร้างข้อมูล

1. ตาราง dj3x_laborinfo (ตารางข้อมูลส่วนบุคคลของแรงงาน)

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
lb_id	Int	รหัสรายการ	PK (Auto number)
lb_cid	Varchar (255)	รหัสบัตรประจำตัวประชาชน	(เข้ารหัส)
lb_fname	Varchar (255)	ชื่อแรงงาน	
lb_lname	Varchar (255)	นามสกุลแรงงาน	
lb_dob	Varchar (30)	วันที่เกิด	
lb_mob	Varchar (30)	เดือนที่เกิด	
lb_yob	Varchar (30)	ปี ค.ศ. ที่เกิด	
lb_full_dob	Date	วัน เดือน ปี เกิด	YYYY-MM-DD
lb_current_age	Int	อายุ	
lb_gender	enum	เพศ	M = ชาย, F = หญิง, Other = อื่นๆ, na = Not applicable
lb_female_preg	enum	เพศหญิง ตั้งครรภ์หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่
lb_female_preg_i	Varchar (255)	จำนวนเดือนของครรภ์	
lb_female_feeding	enum	เพศหญิง ให้นมบุตรหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่
lb_marriage_status	enum	สถานะการสมรส	1 = , 2 = , 3 = , na = Not applicable
lb_email	Varchar (255)	อีเมลของแรงงาน	
lb_education	enum	ระดับการศึกษา	1 = ไม่ได้เรียน, 2 = ประถมศึกษา, 3 = ม.ต้น,

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
			4 = ม.ปลาย อาชีวศึกษาหรือเทียบเท่า, 5 = ปริญญาตรีหรือสูงกว่า, na = Not applicable
lb_health_status	enum	สภาวะสุขภาพ	1 = ปกติดี/แข็งแรง, 2 = พิการ, 3 = ทูพพลภาพ, na = Not applicable
lb_disorder_status	enum	ประเภทความพิการ	1 = พิการทางการมองเห็น, 2 = พิการทางการได้ยิน, 3 = พิการทางการสื่อความหมาย, 4 = พิการทางการเคลื่อนไหว, 5 = พิการทางร่างกาย, 6 = พิการทางจิตใจหรือพฤติกรรม, 7 = พิการทางด้านสติปัญญา, na = Not applicable
lb_disorder_no	Varchar (255)	รหัสคนพิการ	
lb_person_number_in_family	Int	จำนวนสมาชิกในครอบครัว	
lb_religion	enum	ศาสนา	1 = พุทธ, 2 = อิสลาม, 3 = คริสต์, 99 = อื่น ๆ, na = Not applicable
lb_religion_o	Varchar (255)	ศาสนาอื่น ๆ	
lb_income_status	enum	ความเพียงพอของรายได้	1 = ไม่เพียงพอ/เป็นหนี้, 2 = เพียงพอ ไม่เหลือเก็บ, 3 = เหลือเก็บ (มีเงินออม), na = Not applicable
lb_health_previledge	enum	สิทธิการรักษาพยาบาล	1 = บัตรประกันสุขภาพต่างด้าว,

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
			2 = บัตรทอง 30 บาท, 3 = ประกันสังคม, 4 = สิทธิข้าราชการ, 99 = อื่น ๆ, na = Not applicable
lb_health_previlege_o	Varchar (255)	สิทธิการรักษาพยาบาลอื่น ๆ	
lb_weight	float	น้ำหนัก	
lb_height	float	ส่วนสูง	
lb_med_illness	enum	โรคประจำตัวที่แพทย์วินิจฉัย	0 = ไม่มี, 1 = มี, na = Not applicable
lb_med_illness_i	Varchar (255)	ชื่อโรคประจำตัวที่แพทย์วินิจฉัย	
lb_drug	enum	ยาที่กินบ่อย	0 = ไม่กิน, 1 = กิน เป็นยารักษาโรคประจำตัว, 2 = กิน เป็นยาซื้อเอง, na = Not applicable
lb_drug_i	Varchar (255)	ชื่อยาที่ซื้อกินเอง	
lb_smoke	enum	การสูบบุหรี่/ ยาเส้น	0 = ไม่เคยสูบ, 1 = เคยสูบ ปัจจุบันเลิกแล้ว, 2 = นาน ๆ สูบที,
			3 = สูบประจำ, na = Not applicable
lb_smoke_i	Varchar (255)	สูบประจำวันละกี่มวน	
lb_alcohol	enum	การดื่มแอลกอฮอล์/ของมีเมา	0 = ไม่เคยดื่ม, 1 = เคยดื่ม ปัจจุบันเลิกแล้ว, 2 = ดื่มประจำ,

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
			na = Not applicable
lb_alcohol_i	Varchar (255)	ดื่มประจำวันละกี่แก้ว	
lb_hand_wash	enum	การล้างมือก่อนทานอาหาร	0 = ไม่ล้าง, 1 = ล้างด้วยน้ำเปล่า, 2 = ล้างด้วยน้ำและฟอกสบู่ na = Not applicable
lb_health_check	enum	การตรวจสุขภาพประจำปี	0 = ไม่เคยตรวจ, 1 = เคยตรวจ, na = Not applicable
lb_health_check_i	Varchar (255)	ความผิดปกติที่พบคือ	
lb_health_assesment	enum	การตรวจคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยงจาก การทำงาน (เช่น ตรวจสารเคมีในเลือด การ ตรวจสมรรถภาพปอด)	0 = ไม่เคยตรวจ, 1 = เคยตรวจ, 99 = , na = Not applicable
lb_health_assesment_i	Varchar (255)	ผลตรวจที่พบความผิดปกติ คือ	
lb_vaccination	enum	การรับวัคซีน (เช่น บาดทะยัก ไขหวัดใหญ่ คอ ตีบ)	0 = ไม่เคยรับ, 1 = เคยรับ, na = Not applicable
lb_vaccination_i	Varchar (255)	ชื่อวัคซีนที่เคยได้รับ	
lb_address_status	enum	ที่อยู่เป็นที่เดียวกับที่ทำงานหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
lb_home_no	Varchar (50)	บ้านเลขที่ที่อยู่	
lb_home_moo	Varchar (50)	หมู่ที่ที่อยู่	
lb_health_check_i	Varchar (255)	ความผิดปกติที่พบคือ	
lb_health_assesment	enum	การตรวจคัดกรองสุขภาพตามความเสี่ยงจาก การ	0 = ไม่เคยตรวจ,

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
		ทำงาน (เช่น ตรวจสอบสารเคมีในเลือด การ ตรวจสอบสมรรถภาพปอด)	1 = เคยตรวจ, 99 = , na = Not applicable
lb_health_assesment_i	Varchar (255)	ผลตรวจที่พบความผิดปกติ คือ	
lb_vaccination	enum	การรับวัคซีน (เช่น บาดทะยัก ไขหวัดใหญ่ คอ ตีบ)	0 = ไม่เคยรับ, 1 = เคยรับ, na = Not applicable
lb_vaccination_i	Varchar (255)	ชื่อวัคซีนที่เคยได้รับ	
lb_address_status	enum	ที่อยู่เป็นที่เดียวกับที่ทำงานหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
lb_home_no	Varchar (50)	บ้านเลขที่ที่อยู่	
lb_home_moo	Varchar (50)	หมู่ที่ที่อยู่	
lb_home_road	Varchar (50)	ถนนที่อยู่	
lb_home_prove	Varchar (50)	จังหวัดที่อยู่	
lb_home_dist	Varchar (50)	อำเภอที่อยู่	
lb_home_subdist	Varchar (50)	ตำบลที่อยู่	
lb_work_no	Varchar (50)	บ้านเลขที่ที่ทำงาน	
lb_work_moo	Varchar (50)	หมู่ที่ทำงาน	
lb_work_road	Varchar (255)	ถนนที่ทำงาน	
lb_work_prov	Varchar (50)	จังหวัดที่ทำงาน	
lb_work_dist	Varchar (50)	อำเภอที่ทำงาน	
lb_work_subdist	Varchar (50)	ตำบลที่ทำงาน	
lb_record_province	Varchar (50)	รหัสจังหวัดของรายการที่ทำการบันทึก	
lb_record_year	Varchar (50)	ปีที่ทำการบันทึก	

2. ตาราง dj3x_occuinfo (ตารางข้อมูลอาชีพที่ 1)

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
ID	Int	รหัสรายการ	PK (Auto number)
occ_cid	Varchar (255)	รหัสบัตรประชาชน	(เข้ารหัส)
occ_title	Varchar (255)	ชื่ออาชีพ	
occ_type_1	enum	เพาะปลูก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_1_i	Varchar (255)	ระบุสิ่งที่ปลูก	
occ_type_2	enum	ฉีดพ่นสารเคมี	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_3	enum	เก็บผลผลิต	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_4	enum	บรรจุ/มัด	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_5	enum	ประมง	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_6	enum	ค้าขาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_7	enum	รับจ้างทั่วไป	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_7_i	Varchar (255)	ลักษณะงานที่รับจ้าง	
occ_type_8	enum	ทอผ้า	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_9	enum	ตัดเย็บผ้า	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_10	enum	งานอื่น ๆ	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_10_i	Varchar (255)	ระบุประเภทงานอื่น ๆ	
occ_work_hour	Varchar (255)	เฉลี่ยทำวันละ ชั่วโมง	
occ_work_year	Varchar (255)	ทำมานาน ปี	
occ_work_month	Varchar (255)	ทำงานเดือนละ วัน	
occ_protect_equip	enum	ในขณะที่ทำงาน ท่านสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือไม่	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_1	enum	ผ้าปิดปาก/ปิดจมูก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_2	enum	หน้ากาก	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_3	enum	ถุงมือยาง	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_protect_4	enum	ผ้ากันเปื้อน	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_5	enum	หมวก	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_6	enum	แว่นตา	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_7	enum	รองเท้าบูท/หุ้มส้น	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_8	enum	อื่น ๆ	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_8_i	Varchar (255)	อุปกรณ์อื่น ๆ ที่ใช้	
occ_physic_1_effect	enum	ท่านทำงานกลางแดดอย่างต่อเนื่องหรือไม่ หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_1_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_1_symp_1	enum	เวียนหน้ามืด ปักแล้วดีขึ้น	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_1_symp_2	enum	เป็นลม	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_2_Effect	enum	ในที่ทำงานของท่านมีเครื่องจักร หรือลักษณะการทำงานที่ก่อให้เกิดเสียงดังหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_2_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_2_symp_1	enum	หุ้อ เจ็บหู หยุตพักแล้วหาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_2_symp_2	enum	หุ้อ เจ็บหู แต่หยุดพักแล้วไม่หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_3_effect	enum	ในที่ทำงานของท่านมีเครื่องจักร/เครื่องมือ หรือลักษณะการทำงานที่ก่อให้เกิดแรงสั่นสะเทือน หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_3_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_3_symp_1	enum	ปวดไม่มาก ซาเล็กน้อย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_3_symp_2	enum	นิ้วชี้ตขาว ปวดมาก ต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_physic_4_effect	enum	ท่านทำงานในที่ที่มีแสงจ้า (เช่น แสงแยงตาขณะทำงาน) หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_4_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_4_symp_1	enum	ปวดหัว ปวดตาเล็กน้อย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_4_symp_2	enum	ปวดหัว ปวดตามาก ต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_5_effect	enum	ท่านทำงานในที่ที่มีแสงน้อย (เช่น ต้องเพ่งสายตา ขณะทำงาน) หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_5_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_5_symp_1	enum	ปวดหัว ปวดตาเล็กน้อย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_5_symp_2	enum	ปวดหัว ปวดตามาก ต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_6_effect	enum	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านกายภาพอื่นๆ เช่น ตากฝน ความชื้น ความดันไอน้ำ หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

3. ตาราง dj3x_occuinfo_2 (ตารางข้อมูลอาชีพที่ 2)

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
ID	Int	รหัสรายการ	PK (Auto number)
ID	Int	รหัสรายการ	PK (Auto number)
occ_cid	Varchar (255)	รหัสบัตรประชาชน	(เลขารหัส)
occ_type_1	enum	เพาะปลูก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_1_i	Varchar (255)	ระบุสิ่งที่ปลูก	
occ_type_2	enum	ฉีดพ่นสารเคมี	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_type_3	enum	เก็บผลผลิต	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_4	enum	บรรจุ/มัด	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_5	enum	ประมง	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_6	enum	ค้าขาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_7	enum	รับจ้างทั่วไป	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_7_i	Varchar (255)	ลักษณะงานที่รับจ้าง	
occ_type_8	enum	ทอผ้า	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_9	enum	ตัดเย็บผ้า	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_10	enum	งานอื่น ๆ	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_type_10_i	Varchar (255)	ระบุประเภทงานอื่น ๆ	
occ_work_hour	Varchar (255)	เฉลี่ยทำวันละ ชั่วโมง	
occ_work_year	Varchar (255)	ทำมานาน ปี	
occ_work_month	Varchar (255)	ทำงานเดือนละ วัน	
occ_protect_equip	enum	ในขณะทำงาน ท่านสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน อันตรายส่วน บุคคลหรือไม่	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_1	enum	ผ้าปิดปาก/ปิดจมูก	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_2	enum	หน้ากาก	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_3	enum	ถุงมือยาง	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_4	enum	ผ้ากันเปื้อน	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_protect_5	enum	หมวก	0 = ไม่ใช่ 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_6_i	Varchar (255)	สิ่งที่สัมผัส คือ	
occ_physic_6_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_6_symp_1	enum	มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_physic_6_symp_2	enum	มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_1_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่านมีกลิ่นเหม็นของ สารเคมีหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_chem_1_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_1_symp_1	enum	ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_1_symp_2	enum	เป็นแผล พิษจนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_2_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่านมีฝุ่นละอองหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_2_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_2_symp_1	enum	ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_2_symp_2	enum	ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุกเป็นอย่างมาก จนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_3_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่านมีควัน ไอระเหยจาก การหลอมโลหะหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_3_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_3_symp_1	enum	ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_3_symp_2	enum	ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุกเป็นอย่างมาก จนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_4_effect	enum	การทำงานของ ท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มี ผลกระทบต่อสุขภาพด้านเคมีอื่นๆ เช่น จากเส้น โยของผ้า เส้นผม หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_4_i	Varchar (255)	สิ่งที่ท่านสัมผัส คือ	
occ_chem_4_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_4_symp_1	enum	มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_chem_4_symp_2	enum	มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_1_effect	enum	ในบริเวณที่ทำงานสกปรก เป็นแหล่งแพร่เชื้อ โรคหรือเชื้อราหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_1_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_1_symp_1	enum	ท้องเสีย ตาแดง	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_1_symp_2	enum	เป็นโรคที่รุนแรง เช่น ฝีหนอง โรคผิวหนังแบบ รุนแรง	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_bio_2_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนที่ถูกสัตว์ แมลงกัดต่อย เช่น งู ตะขาบ แมงป่อง หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_2_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_2_symp_1	enum	ถูกกัด ไม่มีพิษ ไม่ต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_2_symp_2	enum	ถูกกัด เป็นพิษจนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_3_effect	enum	การทำงานของท่ำนต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มี ผลกระทบต่อสุขภาพด้านชีวภาพอื่นๆ เช่น น้ำ ข้าง ที่ขึ้นแฉะ หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_i	Varchar (255)	สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ	
occ_bio_3_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_3_symp_1	enum	มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_bio_3_symp_2	enum	มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_1_effect	enum	ในการทำงานท่านต้องยกของหนักหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_1_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_1_symp_1	enum	ปวดเมื่อย พักแล้วหาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_1_symp_2	enum	ปวดเมื่อย จนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_2_effect	enum	ในการทำงานท่านต้องนั่ง/ยืนในท่าทางเดิม ๆ หรือก้ม ๆ เงย ๆ เป็นเวลานาน หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_2_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_2_symp_1	enum	ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_2_symp_2	enum	ปวดเมื่อยตามตัว จนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_3_effect	enum	ในการทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางที่ฝืน ธรรมชาติ เช่น การ ยกแขนเหนือศีรษะ การยืน เขย่ง หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_3_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_3_symp_1	enum	ปวดเมื่อย พักแล้วหาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_3_symp_2	enum	ปวดเมื่อย จนต้องไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_act_4_effect	enum	ในการทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางการทำงาน อื่นๆ ที่ส่งผล กระทบต่อสุขภาพ เช่นการทำงาน ในที่คับแคบจนทำให้ เคลื่อนไหวไม่สะดวก หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_4_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_4_i	Varchar (255)	ท่าทางนั้นคือ	
occ_act_4_symp_1	enum	มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_act_4_symp_2	enum	มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_1_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนที่ได้รับ อุบัติเหตุ เช่น ตกจากที่สูง โดนกระแทก ของมี คมบาด หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_1_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_1_symp_1	enum	บาดเจ็บเล็กน้อย ยังทำงานได้	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_1_symp_2	enum	บาดเจ็บรุนแรง จนต้องไปพบแพทย์ หรือพักงาน	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_2_effect	enum	ท่านเคยทำงานในที่คับแคบ หายใจไม่สะดวก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_2_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_2_symp_1	enum	บาดเจ็บ เล็กน้อย เป็นลม ยังทำงานได้	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_2_symp_2	enum	บาดเจ็บรุนแรง จนต้องไปพบแพทย์ หรือพักงาน	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_3_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนโดนไฟฟ้าดูด หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_3_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_3_symp_1	enum	บาดเจ็บเล็กน้อย ยังทำงานได้	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_3_symp_2	enum	บาดเจ็บรุนแรง จนต้องไปพบแพทย์ หรือพักงาน หรือเสียชีวิต	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_4_effect	enum	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีเหตุการณ์ไฟ ไหม9หรือการ เกิดการระเบิดหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_4_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_4_symp_1	enum	บาดเจ็บเล็กน้อย ยังทำงานได้9	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_4_symp_2	enum	บาดเจ็บรุนแรง จนต้องไปพบแพทย์ หรือพักงาน หรือเสียชีวิต	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
occ_acc_5_effect	enum	การทำงานของท่านมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุจาก การทำงานจากสาเหตุอื่นๆ หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_5_i	Varchar (255)	สาเหตุจาก	
occ_acc_5_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_5_symp_1	enum	มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_acc_5_symp_2	enum	มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_1_effect	enum	การทำงานของท่านก่อให้เกิดความเครียด หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_1_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_1_symp_1	enum	เครียดเล็กน้อย วิตกกังวล	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_1_symp_2	enum	เครียดปานกลาง หลง ๆ ลืม ๆ นอนไม่หลับ	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_1_symp_3	enum	เครียดมากจนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_2_effect	enum	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มี เช่น ความเร่งรีบในการทำงาน การทำงานเป็นกะ หรือผลัด หรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_2_i	Varchar (255)	สาเหตุจาก	
occ_psy_2_symp	enum	เคยมีอาการจากผลกระทบสุขภาพนั้นหรือไม่	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_2_symp_1	enum	มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_psy_2_symp_2	enum	มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
occ_record_province	Varchar (100)	รหัสจังหวัดของรายการที่ทำการบันทึก	

4. ตาราง dj3x_bodymap_illness (ตารางข้อมูล Bodymap)

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
bm_id	Int	รหัสรายการ	PK (Auto number)
bm_position	Varchar (20)	รหัสตำแหน่งบนร่างกาย	
bm_side	enum	ด้านของร่างกาย	L = ซ้าย, R = ขวา, na = Not applicable
bm_scode	enum	คะแนนความรุนแรงของอาการ	0 = ปกติ, 1 = มีอาการผิปกติ พักแล้วหาย, 2 = มีอาการผิปกติ ซ้ำๆมาากินเอง, 3 = มีอาการผิปกติ ต้องไปพบแพทย์, 4 = มีอาการผิปกติ นอนรักษาตัว รพ., na = Not applicable
bm_symptom	Varchar (255)	อาการ	
bm_cid	Varchar (255)	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	(เข้ารหัส)
bm_record_province	Varchar (100)	รหัสจังหวัดของรายการที่ทำการบันทึก	

5. ตาราง dj3x_laborliteracy (ความรู้ในการจัดการอาชีวอนามัย)

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
ID	Int	รหัสรายการ	PK (Auto number)
p4_cid	Varchar (255)	เลขบัตรประจำตัวประชาชน	(เข้ารหัส)
p4_q01_1	enum	ไม่เคยได้รับข้อมูลข่าวสารเลย	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
p4_q01_2	enum	ได้รับทางทีวี	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
p4_q01_3	enum	ได้รับทางหอกระจายข่าว	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
p4_q01_4	enum	จากคำบอกเล่าแนะนำ	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
p4_q01_5	enum	อบรม	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable
p4_q01_6	enum	จากสื่อโซเชียล เช่น เฟซบุ๊ก	0 = ไม่ใช่, 1 = ใช่, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
p4_q01_7	enum	อื่น ๆ	0 = ไม่ใช้, 1 = ใช้, na = Not applicable
p4_q01_7_i	Varchar (255)	ระบุช่องทางอื่น ๆ	
p4_q02	enum	ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารด้าน ด้านความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงาน บ่อยเพียงใด	1 = อาทิตย์ละมากกว่า 1 ครั้ง, 2 = อาทิตย์ละ ครั้ง, 3 = 2-3 อาทิตย์ต่อครั้ง, 4 = เดือนละครั้งหรือนานกว่านั้น, na = Not applicable
p4_q03_1	enum	การทำงานในที่ที่มีสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดีทำให้เกิดอันตรายต่อสุขภาพได้	0 = ไม่ใช้, 1 = ใช้, na = Not applicable
p4_q03_2	enum	โรค อันตรายจากการทำงานมีหลายอย่างเช่น อุบัติเหตุ โรคปวดหลัง ภูมิแพ้ เป็นต้น	0 = ไม่ใช้, 1 = ใช้, na = Not applicable
p4_q03_3	enum	โรคหรืออันตรายเนื่องจากการทำงานไม่ สามารถป้องกันได้	0 = ไม่ใช้, 1 = ใช้, na = Not applicable
p4_q03_4	enum	การจัดสถานที่ทำงาน วัสดุอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบ สะอาด ปลอดภัยของงานทุกอาชีพ ช่วยป้องกัน โรค และอุบัติเหตุจากการทำงานได้	0 = ไม่ใช้, 1 = ใช้, na = Not applicable
p4_q03_5	enum	ฉลากของสารเคมีที่มีพิษร้ายแรง จะมีตราหัวกะโหลกและกระดูกไขว้ติดไว้เป็นสัญลักษณ์	0 = ไม่ใช้, 1 = ใช้, na = Not applicable
p4_q1	enum	การแสวงหาความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงของงาน ที่ทำ	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q2	enum	การค้นหาวิธีการป้องกันโรคจากการทำงานที่ดี และเหมาะสม	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q3	enum	การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลหรือ ความรู้ ก่อนนำไปใช้	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q4	enum	การใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q5	enum	การปฏิบัติตามคำแนะนำตามฉลากทุกครั้ง ก่อนใช้สารเคมี	1, 2, 3, 4, na = Not applicable

ตัวแปร	ประเภทตัวแปร	ความหมาย	
p4_q6	enum	การรับประทานอาหาร/เครื่องดื่มในขณะที่ ทำงาน/ในบริเวณสถานที่ทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q7	enum	การดื่มของมีนเมา/สูบบุหรี่ในขณะที่ทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q8	enum	การทำความสะอาดร่างกายหลังทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q9	enum	มีการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับความเสี่ยงจากการ ทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q10	enum	นำข้อมูลมาวางแผนลด/ขจัดความเสี่ยงจาก การทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q11	enum	เก็บข้อมูลอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลการ ลด/ขจัดความเสี่ยงจากการทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q12	enum	หาคนช่วยเหลือ/แหล่งสนับสนุน เพื่อลด/ขจัด ความเสี่ยงจากการทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q13	enum	เป็นแหล่งเรียนรู้ เครื่องช่วยในการจัดการลด/ ขจัดความเสี่ยงจากการทำงานได้อย่างลงตัว	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q14	enum	คิดหาสาเหตุและผลกระทบจากความเสี่ยงใน งานก่อนการจัดการแก้ไข	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q15	enum	ค้นหาทางเลือก/พิจารณาทางเลือกและ กำหนดวิธีในการจัดการความเสี่ยงในงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q16	enum	วางแผน และดำเนินการลดความเสี่ยงจากการทำงานได้ด้วยตนเอง	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_q17	enum	ติดตามช่วยเหลือผู้อื่นในการป้องกัน ลด/ขจัด ความเสี่ยงจากการทำงาน	1, 2, 3, 4, na = Not applicable
p4_record_province	Varchar (100)	รหัสจังหวัดของรายการที่ทำการบันทึก	
p4_record_year	Varchar (50)	ปีที่ทำการบันทึก	

**แบบสัมภาษณ์/สอบถามภาวะสุขภาวะ
ตามความเสี่ยงจากการทำงาน
และความรณรงค์ด้านสุขภาพ**

เลขที่แบบสอบถาม.....

แบบสัมภาษณ์/สอบถามภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานและความรอบรู้ของแรงงานนอกระบบ

.....

คำชี้แจง

1. แบบสอบถามฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อการศึกษาภาวะสุขภาพตามความเสี่ยงจากการทำงานของแรงงานนอกระบบ
2. ขอความกรุณาตอบแบบสอบถามนี้ตามความเป็นจริงโดยใส่เครื่องหมาย ✓ ลงใน () หรือเติมข้อความลงในช่องว่าง **ซึ่งข้อมูลที่ได้จะปกปิดเป็นความลับ** แต่จะนำมาวิเคราะห์เชิงวิชาการ เพื่อนำผลการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพในการทำงานของแรงงานนอกระบบมาใช้เป็นแนวทางในการออกแบบกิจกรรมสำหรับแรงงานนอกระบบต่อไป
3. แบบสำรวจ/สอบถามฉบับนี้ แบ่งออกเป็น 4 ตอน รวม 120 ข้อ ได้แก่
 - ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพของผู้ตอบแบบสัมภาษณ์/สอบถาม 22 ข้อ
 - ตอนที่ 2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน พฤติกรรมการทำงาน และการได้รับความเสี่ยงและผลกระทบต่อสุขภาพจากการทำงาน 59 ข้อ
 - ตอนที่ 3 ความผิดปกติทางร่างกายจากการทำงาน 17 ข้อ
 - ตอนที่ 4 ความรอบรู้ในการจัดการอาชีวอนามัยสำหรับแรงงานนอกระบบ 22 ข้อ

ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์/สอบถาม
คณะผู้ดำเนินโครงการ

ชื่อ..... ที่อยู่.....ตำบล.....อำเภอ

จังหวัด.....

สถานที่ทำงาน () คณะสถานที่กับที่อยู่ (ระบุสถานที่).....เบอร์

โทรศัพท์.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ		
1.	อายุ(ปี)	 ปี
2.	วัน/เดือน/ปีเกิด	วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....
3.	เลขที่บัตรประชาชน (13 หลัก)	_ - _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _
4.	เพศ	() ชาย () หญิง () หญิงกำลังตั้งครรภ์ เดือน () หญิงกำลังให้นมบุตร
5.	สถานภาพสมรส	() โสด () สมรส () หม้าย/หย่า/แยกกันอยู่
6.	จำนวนสมาชิกในครอบครัว(รวมผู้ตอบแบบสัมภาษณ์/แบบสอบถาม)	จำนวน.....คน () เพศ ชาย คน () หญิง คน
7.	นับถือศาสนา	() พุทธ () อิสลาม () คริสต์ () อื่น ๆ (ระบุ)
8.	ความเพียงพอของรายได้	() มีหนี้ () ไม่มีหนี้
9.	ระดับการศึกษา	() ไม่ได้เรียน () ประถมศึกษา () มัธยมศึกษาตอนต้น () มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. () อนุปริญญา/ปวส. () ปริญญาตรีขึ้นไป
10.	สิทธิการรักษาพยาบาล <u>ขั้นพื้นฐาน</u>	() ไม่มีสิทธิการรักษา () บัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า(บัตรทอง 30 บาท) () ประกันสังคม () สิทธิข้าราชการทุกประเภท () บัตรประกันสุขภาพแรงงานข้ามชาติ () อื่นๆ ระบุ.....
11.	น้ำหนัก (กิโลกรัม)	 กิโลกรัม
12.	ส่วนสูง (เซนติเมตร)	 เซนติเมตร
13.	โรคประจำตัวที่ <u>แพทย์วินิจฉัย</u>	() ไม่มี () มี คือโรค
14.	ยาที่กินบ่อย ๆ (ทั้งแผนปัจจุบัน/สมุนไพร) ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ	() ไม่กิน () กิน ตามแพทย์สั่ง () กิน เป็นยาซื้อเอง ระบุชื่อยา
15.	การสูบบุหรี่/ยาเส้น	() ไม่เคยสูบ () เคยสูบ ปัจจุบันเลิกแล้วเลิกมานาน.....เดือน () นาน ๆ สูบ () สูบประจำ วันละ..... มวน
16.	การบริโภคเครื่องดื่มชูกำลัง เกลือแร่ กาแฟ เครื่องดื่มสำเร็จรูป (3 in 1)	() ไม่ดื่ม () ดื่ม ระบุประเภท.....ปริมาณ.....ขวด
17.	การดื่มแอลกอฮอล์/ของมีเมา	() ไม่เคยดื่ม () เคยดื่ม ปัจจุบันเลิกแล้วเลิกมานาน.....เดือน () ดื่ม ☐ นาน ๆ ดื่ม ปริมาณ.....ขวด ☐ ดื่มประจำ วันละ.....ขวด (แก้ว/เป๊ก/กระป๋อง /ขวด)

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปข้อมูลสุขภาพเบื้องต้น และข้อมูลพฤติกรรมสุขภาพ		
18.	การล้างมือก่อนทานอาหาร	☐ ไม่ล้าง ☐ ล้างบางครั้ง ☐ ล้างประจำครั้งที่ล้าง ☐ ล้างด้วยน้ำเปล่า ☐ ล้างด้วยน้ำและฟอกสบู่
19.	การตรวจสุขภาพประจำปี ในรอบหนึ่งปี	☐ ไม่เคยตรวจ ☐ เคยตรวจ ☐ ไม่มีความผิดปกติ ☐ ความผิดปกติที่พบคือ.....
20.	ในรอบ 1 ปี ที่ผ่านมามีท่านได้รับการตรวจคัดกรองสุขภาพหรือไม่	☐ ไม่เคยตรวจ ☐ เคยตรวจ ☐ สารเคมีในเลือด ☐ สมรรถภาพปอด ☐ การมองเห็น ☐ สมรรถภาพการได้ยิน ผลตรวจ ☐ ปกติ ☐ ผิดปกติ ที่พบ ระบุ.....
21.	ในช่วงที่ผ่านมาท่านได้ออกกำลังกายหรือไม่	☐ ไม่ได้ออกกำลังกาย ☐ ได้ออกกำลังกาย ☐ ไม่เกิน 3 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ ☐ ตั้งแต่ 5 ครั้งขึ้นไปต่อสัปดาห์
22.	การรับวัคซีนในรอบ 1 ปี (เช่น บาดทะยัก ไขหวัดใหญ่ คอตีบ ฯลฯ)	☐ ไม่เคยรับ ☐ เคยรับ ระบุชื่อวัคซีน
ตอนที่ 2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน		
อาชีพที่ 1 ระบุ อาชีพ.....		
1.	ลักษณะงานในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ฉีดพ่นสารเคมี ☐ เก็บผลผลิต ☐ บรรจุ/มัด ☐ ประมง ☐ ค้าขาย ☐ รับจ้างทั่วไป ระบุลักษณะงาน ☐ เพาะปลูก ระบุ..... ☐ ทอผ้า ☐ ตัดเย็บผ้า ☐ อื่นๆ ระบุงาน
2.	ระยะเวลาการทำงาน	เฉลี่ยทำวันละ ชั่วโมง ทำมานาน ปี ทำงานเดือนละ วัน
3.	ในขณะที่ทำงาน ท่านสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ไม่ใช้ ☐ ใช้ ชนิดที่ใช้ ☐ ผ้าปิดปากปิดจมูก ☐ หน้ากาก ☐ ถุงมือยาง ☐ ผ้ากันเปื้อน ☐ หมวก ☐ แว่นตา

ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
		☐ รองเท้าบู๊ท/หุ้มส้น ☐ อื่นๆ ระบุ	
ข้อมูลการได้รับความเสี่ยงของอาชีพที่ 1		ใน 3 เดือนที่ผ่านมา ในการทำงาน เคยเจอลักษณะแบบนี้หรือไม่	
ด้านกายภาพ		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
4.	ท่านทำงานกลางแดดอย่างต่อเนื่องหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ริมฝีปากไหม้ ปากแห้งคัน ☐ เป็นลม	
5.	การทำงานของท่านมีเครื่องจักร หรือลักษณะการทำงานที่ก่อให้เกิดเสียงดังหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ หูอื้อ เจ็บหู หูตึงแล้วหาย ☐ หูอื้อ เจ็บหู แต่หูตึงแล้วไม่หาย	
6.	การทำงานของท่านมีเครื่องจักร/เครื่องมือ หรือลักษณะการทำงานที่ก่อให้เกิดแรงสั่นสะเทือนหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดไม่มาก ใช้น้อย ☐ นิ้วชา นิ้วขบ ปวดมาก ต้องไปพบแพทย์	
7.	ท่านทำงานในที่ที่มีแสงจ้า (เช่น แสงแยงตาขณะทำงาน) หรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดหัว ปวดตาเล็กน้อย ☐ ปวดหัว ปวดตามาก ต้องไปพบแพทย์	
8.	ท่านทำงานในที่ที่มีแสงน้อย (เช่น ต้องเพ่งสายตาขณะทำงาน) หรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดหัว ปวดตาเล็กน้อย ☐ ปวดหัว ปวดตามาก ต้องไปพบแพทย์	
9.	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านกายภาพอื่นๆ เช่น ตากฝน ความชื้น ความดันไอน้ำ หรือไม่ระบุ.....	☐ ใช่ สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	
ด้านเคมี		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
10.	การทำงานของท่านมีกลิ่นเหม็นของสารเคมีหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูก ☐ เป็นแผล แพ้พิษจนต้องไปพบแพทย์	
11.	การทำงานของท่านมีฝุ่นละอองหรือไม่	☐ ใช่ และเคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูก ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูกเป็นอย่างมากจนต้องไปพบแพทย์	
12.	การทำงานของท่านมีควัน ไอรระเหยจากการหลอมโลหะหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูก ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูกเป็นอย่างมากจนต้องไปพบแพทย์	
13.	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านเคมีอื่นๆ เช่น จากเส้นใยของผ้า สีย้อมผ้าหรือไม่	☐ ใช่ สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	

ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
ด้านชีวภาพ		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
14.	ในบริเวณที่ทำงานของท่านมีกลิ่นเหม็น เช่น ขี้หมู ขี้ไก่ หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูก ☐ เป็นแผล แพ้พิษจนต้องไปพบแพทย์
15.	ในบริเวณที่ทำงานสกปรก เช่น น้ำขังที่ขึ้นและ เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคหรือเชื้อรา หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ท้องเสีย ตาแดง ☐ เป็นโรคที่รุนแรง เช่น ฉี่หนู โรคผิวหนังแบบรุนแรง
16.	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนที่ถูกสัตว์ แมลงกัดต่อย เช่น งู ตะขาบ แมงป่อง หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ถูกกัด ไม่มีพิษ ไม่ต้องไปพบแพทย์ ☐ ถูกกัด เป็นพิษจนต้องไปพบแพทย์
17.	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านชีวภาพอื่นๆ	() ไม่ใช่	() ใช่ สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
ท่าทางการทำงาน		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
18.	การปวดหลังจากงานยกของหนัก ถือว่าเป็นความเสี่ยงหรืออันตรายจากการทำงาน	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
19.	การทำงานท่านต้องนั่ง/ยืนในท่าทางเดิม ๆ หรือก้ม ๆ เงย ๆ เป็นเวลานานกว่าชั่วโมงครึ่งโดยไม่ได้พักหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
20.	การทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางที่ฝืนธรรมชาติ เช่น การยกแขนเหนือศีรษะ การยืนเขย่ง หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
21.	การทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางการทำงานอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่นการทำงานในที่คับแคบจนทำให้เคลื่อนไหวไม่สะดวก หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
อุบัติเหตุ		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
22.	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนที่ได้รับอุบัติเหตุ เช่น ตกจากที่สูง โดน	() ไม่ใช่	() ใช่ สาเหตุจาก () ไม่เคยมีอาการ

ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
	กระแทก ของมีคมบาด หรือไม่		☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
23.	ท่านเคยทำงานในที่คับแคบ หายใจไม่สะดวก เช่น ท่อ บ่อ ถัง หรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ สาเหตุจาก ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
24.	ในสถานที่ทำงานของท่านหรือเพื่อนร่วมงาน เคยมีคนโดนไฟฟ้าดูดหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ สาเหตุจาก ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
25.	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีเหตุการณ์ไฟไหม้หรือการเกิดการระเบิดหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ สาเหตุจาก ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
26.	การทำงานของท่านมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานจากสาเหตุอื่นๆ หรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ สาเหตุจาก ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
สุขภาพจิต		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
27.	การทำงานของท่านก่อให้เกิดความเครียดหรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ เครียดเล็กน้อย วิตกกังวล ☐ เครียดปานกลาง หลง ๆ ลืม ๆ นอนไม่หลับ ☐ เครียดมากจนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
28.	การทำงานของท่านต้องที่ทำให้มี เช่น ความเร่งรีบในการทำงาน การทำงานไม่ได้ตรงตามแบบหรือไม่ปัญหาที่ก่อให้เกิดความเครียด เกิดจากเรื่องอะไร	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ สาเหตุจาก ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
29.	ท่านต้องทำงานนอกเหนือจากเวลาทำงานปกติ (08.00-17.00น.) หรือไม่	☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่	☐ ใช่ สาเหตุจาก ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย

ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
		☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์	
อาชีพที่ 2 ระบุ อาชีพ.....			
30.	ลักษณะงานในปัจจุบัน (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ฉีดพ่นสารเคมี ☐ เก็บผลผลิต ☐ บรรจุ/มัด ☐ ประมง ☐ ค้าขาย ☐ รับจ้างทั่วไป ระบุลักษณะงาน ☐ เพาะปลูก ระบุ..... ☐ ทอผ้า ☐ ตัดเย็บผ้า ☐ อื่นๆ ระบุงาน	
31.	ระยะเวลาการทำงาน	เฉลี่ยทำวันละ ชั่วโมง ทำมานาน ปี ทำงานเดือนละ วัน	
32.	ในขณะที่ทำงาน ท่านสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลหรือไม่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่ ชนิดที่ใช้ ☐ ผ้าปิดปากปิดจมูก ☐ หน้ากาก ☐ ถุงมือยาง ☐ ผ้ากันเปื้อน ☐ หมวก ☐ แวนตา ☐ รองเท้าบูท/หุ้มส้น ☐ อื่นๆ ระบุ	
ข้อมูลการได้รับความเสี่ยงของอาชีพที่ 2		ใน 3 เดือนที่ผ่านมา ในการทำงาน เคยเจอลักษณะแบบนี้หรือไม่	
ด้านกายภาพ		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
33.	ท่านทำงานกลางแดดอย่างต่อเนื่องหรือไม่	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ เวียนหน้ามืด ปักแล้วดีขึ้น ☐ เป็นลม
34.	การทำงานของท่านมีเครื่องจักร หรือลักษณะการทำงานที่ก่อให้เกิดเสียงดังหรือไม่	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ หูอื้อ เจ็บหู หูตึงแล้วหาย ☐ หูอื้อ เจ็บหู แต่หูตึงแล้วไม่หาย
35.	การทำงานของท่านมีเครื่องจักร/เครื่องมือ หรือลักษณะการทำงานที่ก่อให้เกิดแรงสั่นสะเทือนหรือไม่	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดไม่มาก ชาเล็กน้อย ☐ นิ้วซีดขาว ปวดมาก ต้องไปพบแพทย์
36.	ท่านทำงานในที่ที่มีแสงจ้า (เช่น แสงแยงตาขณะทำงาน) หรือไม่	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดหัว ปวดตาคเล็กน้อย ☐ ปวดหัว ปวดตามาก ต้องไปพบแพทย์
37.	ท่านทำงานในที่ที่มีแสงน้อย (เช่น ต้องเพ่งสายตาขณะทำงาน) หรือไม่	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดหัว ปวดตาคเล็กน้อย ☐ ปวดหัว ปวดตามาก ต้องไปพบแพทย์
38.	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านกายภาพอื่นๆ เช่น ตากฝน ความชื้น ความดันไอน้ำ หรือไม่ระบุ.....	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
ด้านเคมี		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
39.	ในบริเวณที่ทำงานของท่านมีกลิ่นเหม็นของสารเคมีหรือไม่	☐ ไม่ใช่ ☐ ใช่	☐ ใช่ ☐ ไม่เคยมีอาการ ☐ เคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจมูก

ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
			☐ เป็นแผล แพ้พิษจนต้องไปพบแพทย์
40.	การทำงานของท่านมีฝุ่นละอองหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ และเคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุก ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุกเป็นอย่างมากจนต้องไปพบแพทย์
41.	การทำงานของท่านมีควัน ไอระเหยจากการหลอมโลหะหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุก ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุกเป็นอย่างมากจนต้องไปพบแพทย์
42.	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านเคมีอื่นๆ เช่น จากเส้นใยของผ้า สีย้อมผ้าหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
ด้านชีวภาพ		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
43.	การทำงานของท่านมีกลิ่นเหม็น เช่น ขี้หนู ขี้ไก่ หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ระคายเคืองตา ผิวหนัง แสบจุก ☐ เป็นแผล แพ้พิษจนต้องไปพบแพทย์
44.	ในบริเวณที่ทำงานสกปรก เช่น น้ำขังที่ขึ้นและ เป็นแหล่งแพร่เชื้อโรคหรือเชื้อรา หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ท้องเสีย ตาแดง ☐ เป็นโรคที่รุนแรง เช่น ฉีหนู โรคผิวหนังแบบรุนแรง
45.	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนที่ถูกสัตว์ แมลงกัดต่อย เช่น งู ตะขาบ แมงป่อง หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ถูกกัด ไม่มีพิษ ไม่ต้องไปพบแพทย์ ☐ ถูกกัด เป็นพิษจนต้องไปพบแพทย์
46.	การทำงานของท่านต้องสัมผัสสิ่งที่ทำให้มีผลกระทบต่อสุขภาพด้านชีวภาพอื่นๆ	() ไม่ใช่	() ใช่ สิ่งที่ท่านสัมผัสคือ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
ท่าทางการทำงาน		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
47.	การปวดหลังจากงานยกของหนัก ถือว่าเป็นความเสี่ยงหรืออันตรายจากการทำงาน	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
48.	การทำงานท่านต้องนั่ง/ยืนในท่าทางเดิม ๆ หรือก้ม ๆ เงย ๆ เป็นเวลานานกว่าชั่วโมงครึ่งโดยไม่ได้พักหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ

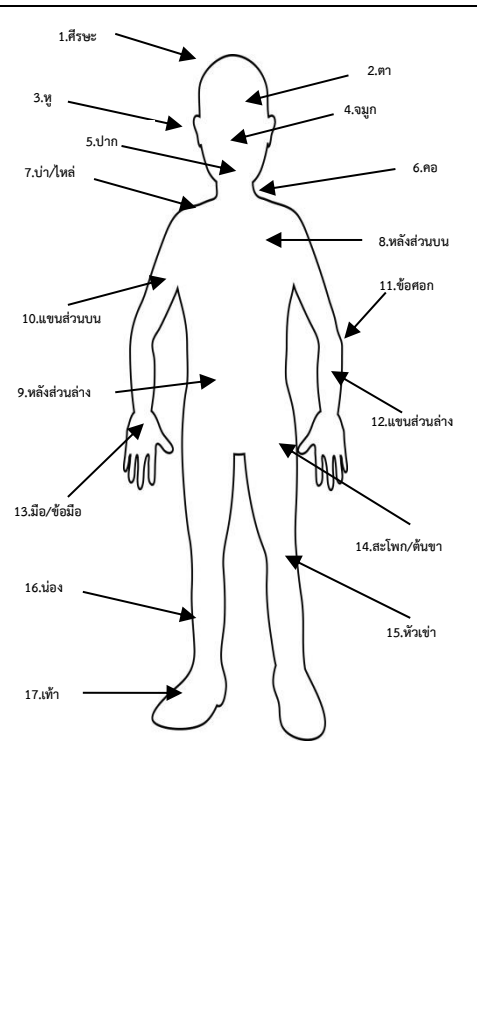
ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
49.	การทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางที่ฝืนธรรมชาติ เช่น การยกแขนเหนือศีรษะ การยืนเขย่ง หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
50.	การทำงานท่านต้องอยู่ในท่าทางการทำงานอื่นๆ ที่ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่นการทำงานในที่คับแคบ จนทำให้เคลื่อนไหวไม่สะดวก หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ ปวดเมื่อยตามตัว พักแล้วหาย ☐ ปวดเมื่อย จนต้องซื้อยากินเอง/ ไปพบแพทย์ปัจจุบัน / แพทย์แผนโบราณ
อุบัติเหตุ		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
51.	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีคนที่ได้รับอุบัติเหตุ เช่น ตกจากที่สูง โดนกระแทก ของมีคมบาด หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ สาเหตุจาก () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
52.	ท่านเคยทำงานในที่คับแคบ หายใจไม่สะดวก เช่น ท่อ บ่อ ถัง หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ สาเหตุจาก () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
53.	ในสถานที่ทำงานของท่านหรือเพื่อนร่วมงาน เคยมีคนโดนไฟฟ้าดูดหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ สาเหตุจาก () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
54.	ในสถานที่ทำงานของท่าน เคยมีเหตุการณ์ไฟไหม้หรือการเกิดการระเบิดหรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ สาเหตุจาก () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต
55.	การทำงานของท่านมีโอกาสเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานจากสาเหตุอื่นๆ หรือไม่	() ไม่ใช่	() ใช่ สาเหตุจาก () ไม่เคยมีอาการ () เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์ หรือเสียชีวิต

ตอนที่2 ข้อมูลการประกอบอาชีพ สภาพการทำงาน			
สุขภาพจิต		ผลกระทบต่อสุขภาพ	
56.	การทำงานของท่่านก่อให้เกิดความเครียดหรือไม่	() ไม่ใช่	()ใช่ ()ไม่เคยมีอาการ ()เคยมีอาการ คือ ☐ เครียดเล็กน้อย วิตกกังวล ☐ เครียดปานกลาง หลง ๆ ลืม ๆ นอนไม่หลับ ☐ เครียดมากจนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
57.	การทำงานของท่่านต้องที่ทำให้มี เช่น ความเร่งรีบในการทำงาน การทำงานไม่ได้ตรงตามแบบหรือไม่ปัญหาที่ก่อให้เกิดความเครียด เกิดจากเรื่องอะไร	() ไม่ใช่	()ใช่ สาเหตุจาก ()ไม่เคยมีอาการ ()เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์
58.	ท่่านต้องทำงานนอกเหนือจากเวลาทำงานปกติ (08.00-17.00น.) หรือไม่	() ไม่ใช่	()ใช่ สาเหตุจาก ()ไม่เคยมีอาการ ()เคยมีอาการ คือ ☐ มีอาการเจ็บป่วยเล็กน้อย พักก็หาย ☐ มีอาการมาก จนต้องกินยา หรือไปพบแพทย์

ตอนที่ 3 อาการผิดปกติของร่างกายจากการทำงาน

คำชี้แจง ประเมินอาการเจ็บป่วย คือความไม่สบายของร่างกายที่เกิดขึ้นระหว่างทำงานหรือหลังเลิกงานใน **รอบ 3 เดือน** ที่ผ่านมา โดยการระบุอาการ (เช่น ปวด ชา คั้น เป็นแผล เป็นต้น) และให้คะแนนความรุนแรงของอาการที่เกิดขึ้นในแต่ละส่วนของร่างกายในตารางเป็นตัวเลข ดังนี้

- 0 ปกติ
- 1 มีอาการผิดปกติ พักแล้วหาย
- 2 มีอาการผิดปกติ ซ้ำๆมาากินเอง หรือแสวงหาการรักษาด้วยตนเอง
- 3 มีอาการผิดปกติ ต้องไปพบแพทย์

ร่างกายด้านซ้าย				ร่างกายด้านขวา		
ส่วนของร่างกาย	อาการ (ระบุ)	คะแนน		ส่วนของร่างกาย	อาการ (ระบุ)	คะแนน
1. ศีรษะ			1. ศีรษะ			
2. ตา			2. ตา			
3. หู			3. หู			
4. จมูก			4. จมูก			
5. ปาก			5. ปาก			
6. คอ			6. คอ			
7. บ่า/ไหล่			7. บ่า/ไหล่			
8. หลังส่วนบน/สับัก			8. หลังส่วนบน/สับัก			
9. หลังส่วนล่าง/เอว			9. หลังส่วนล่าง/เอว			
10. แขนส่วนบน			10. แขนส่วนบน			
11. ข้อศอก			11. ข้อศอก			
12. แขนส่วนล่าง			12. แขนส่วนล่าง			
13. มือ/ข้อมือ			13. มือ/ข้อมือ			
14. สะโพก/ต้นขา			14. สะโพก/ต้นขา			
15. หัวเข่า			15. หัวเข่า			
16. น่อง			16. น่อง			
17. เท้า			17. เท้า			

ตอนที่ 4 การรับรู้ ความรอบรู้ในด้านอันตราย ความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงาน สำหรับกลุ่มอาชีพในชุมชน

I ช่องทางการเข้าถึงข้อมูลข่าวสาร และองค์ความรู้ ด้านความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงาน

1. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารด้านความเสี่ยงและการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงานผ่านช่องทางใดบ้าง(ตอบได้มากกว่า1)
 () ไม่เคยได้รับข้อมูลข่าวสารเลย(ไม่ต้องตอบข้อ 2)
 () ได้รับทางทีวี () ได้รับทางหอกระจายข่าว
 () จากคำบอกเล่าแนะนำ () อบรม () จากสื่อโซเชียล เช่น เฟซบุ๊กไลน์ เป็นต้น () อื่นๆ ระบุ.....
2. ท่านได้รับข้อมูลข่าวสารด้าน อันตราย/ความเสี่ยง และการป้องกันควบคุมโรคจากการทำงานบ่อยเพียงใด
 () มากกว่า 1ครั้ง/สัปดาห์ () 1 ครั้ง/สัปดาห์ () 2-3 ครั้ง/เดือน () 1 ครั้ง/เดือน หรือนานกว่า

II ความรู้พื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ข้อ	ความรู้พื้นฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	ใช่	ไม่ใช่
1.	การทำงานในสิ่งแวดล้อมที่ไม่ดี ไม่เหมาะสมทำให้เกิดอันตราย/ความเสี่ยงต่อสุขภาพได้		
2.	การปวดหลังจากงานต้องยกของหนัก ถือว่าเป็นความเสี่ยงหรืออันตรายจากการทำงาน		
3.	โรคหรืออันตรายเนื่องจากการทำงานไม่สามารถป้องกันได้		
4.	การจัดสถานที่ทำงาน วัสดุอุปกรณ์ให้เป็นระเบียบ สะอาด ปลอดภัย ช่วยป้องกันและลดอันตรายหรือความเสี่ยง จากการทำงานได้		
5.	ฉลากของสารเคมีที่มีพิษร้ายแรงจะมีตราหัวกะโหลกและกระดูกไขว้ติดไว้เป็นสัญลักษณ์		

คำชี้แจงสำหรับข้อด้านล่าง

ในฐานะที่ท่านเป็นผู้ประกอบอาชีพในชุมชน (แรงงานนอกระบบ) กรุณาระบุการปฏิบัติของท่านในแต่ละข้อต่อไปนี้ (รวม 15 ข้อ) โดยทำเครื่องหมาย (v) ในช่องคะแนนที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านมากที่สุด (ค่าคะแนน 0 ถึง 2 คะแนนยิ่งสูง ระดับการปฏิบัติยิ่งมาก/มีคุณภาพ) ดังเกณฑ์ต่อไปนี้

0 = ไม่ได้ทำ 1 = ทำบ้างเป็นบางครั้ง 2 = ทำเป็นประจำ

ข้อ	ความรอบรู้ในการการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	ระดับการปฏิบัติ		
		0	1	2
1.	ท่านแสวงหาความรู้เกี่ยวกับอันตราย/ความเสี่ยงและวิธีการป้องกันจากงานที่ทำ			
2.	ท่านตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลหรือความรู้ด้านความเสี่ยงหรืออันตรายจากการทำงานก่อนนำไปใช้เช่นถามผู้รู้ หาข้อมูลจากอินเทอร์เน็ต			
3.	ท่านสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันอันตรายจากการทำงาน			
4.	ท่านปฏิบัติตามคำแนะนำตามสลากทุกครั้งก่อนใช้สารเคมี			
5.	ท่านรับประทานอาหาร/เครื่องดื่มในขณะที่ทำงาน/ในบริเวณสถานที่ทำงาน			
6.	ท่านดื่มของมีแอลกอฮอล์ในขณะที่ทำงาน			
7.	ท่านสูบบุหรี่ในขณะที่ทำงาน			
8.	ท่านทำความสะอาดร่างกายหลังทำงาน			

ข้อ	ความรอบรู้ในด้านการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	ระดับการปฏิบัติ		
		0	1	2
9.	ท่านมีการเก็บข้อมูลเกี่ยวกับอันตราย/ความเสี่ยงรวมทั้ง สาเหตุจากการทำงาน			
10.	ท่านนำข้อมูลมาวางแผนแก้ไข ลด/ขจัดอันตราย/ความเสี่ยงจากการทำงาน			
11.	ท่านมีแหล่งเรียนรู้ หรือมีแหล่งประสบการณ์เกี่ยวกับความเสี่ยงจากการทำงาน			
12.	ท่านนำข้อมูลมาวางแผนลดหรือขจัดความเสี่ยงจากการทำงาน			
13.	ท่านมีการติดตามผลการลด/ขจัดอันตราย/ความเสี่ยงจากการทำงานหลังจากที่ดำเนินการแล้ว			
14.	ท่านติดตามช่วยเหลือ ให้คำแนะนำ ผู้อื่นในการป้องกัน ลดความเสี่ยงจากการทำงาน			
15.	ท่านหาคนช่วยเหลือ/แหล่งสนับสนุน เพื่อลด/ขจัดอันตราย/ความเสี่ยงจากการทำงาน			



สมาคมวิถีสานทางเลือกเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน (SADA)
โครงการเชียงใหม่วิพลส 2 อาคาร B-04 หมู่ที่ 1 ถนนมหิตล
ตำบลป่าแดด อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50100
โทรศัพท์/โทรสาร : 053 200 208
E-mail : sadathai.org@gmail.com
Website : www.sadathai.org
Facebook : sadathailand

