

## **ภาคผนวก**

## ភាគធនវក ៩

រាយនាមផ្លូវទំនាក់ទំនង

## รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิ

### รายชื่อผู้ทรงคุณวุฒิในการตรวจแบบสัมภาษณ์

- |                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>1. แพทย์หญิงอัญชนา ปานสุทธิ์</p> <p>2. ดร.ยุวดี รอดจากภัย</p> <p>3. อาจารย์ทันศักดิ์ ยิ่งรัตนสุข</p> <p>4. อาจารย์ยุวดี ลีลัคนาเวรรัช</p> <p>5. คุณสมอ ตรีคุณ</p> | <p>นายแพทย์ 8 ฝ่ายบริหาร สำนักงานสาธารณสุข<br/>จังหวัดระยอง</p> <p>หัวหน้าภาควิชาสุขศึกษา<br/>คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยนูรพา</p> <p>หัวหน้าภาควิชาสุขศาสตร์อุตสาหกรรมและ<br/>ความปลอดภัย คณะสาธารณสุขศาสตร์<br/>มหาวิทยาลัยนูรพา</p> <p>หัวหน้าภาควิชาการพยาบาลชุมชน<br/>คณะพยาบาล มหาวิทยาลัยนูรพา</p> <p>ผู้อำนวยการศูนย์ความปลอดภัยในการทำงาน<br/>จังหวัดระยอง</p> |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## **ภาคผนวก บ**

หนังสือขอความอนุเคราะห์



ที่ กม 2003/๘๘๓

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒๑ มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน ดร.ยุวดี รอดจากภัย  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เค้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวศิริลักษณ์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลอนุชัช มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรรูปไม้ย่างพารา จังหวัดระยอง ในความควบคุมดูแลของ ดร.ฉันทนา จันทวงศ์ ประธานกรรมการ  
ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน  
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรง  
ของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม น่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ กน 2003/๘๖๔

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

วัน มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน พ.ญ. อัญชนา ป่าลสุทธิ  
สังกัดส่วนมาด้าบ เก้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

คัวบันางสาวศิริกักษณ์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรรูปไม้ยางพารา จังหวัดระยอง ในความควบคุมดูแลของ ดร.ภัณฑนา จันทวงศ์ ประธานกรรมการ  
ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในกรณีบัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน  
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรง  
ของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม น่วงนี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ทม 2003/885

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒। มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน คุณสมอ ตรีคุณ  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เก้าโครงง่ายอวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวศิริลักษณ์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรรูปไม้ยางพารา จังหวัดยะลา ในความความคุณดูแลของ ดร.ฉันทนา จันทวงศ์ ประธานกรรมการ  
ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในกรณีบัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน  
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรง  
ของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงมี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ทม 2003/886

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

2/ มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน อาจารย์ยุวดี ลีลคณาวรรธ  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เก้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวศิริลักษณ์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรูปใบเขียวพารา จังหวัดยะลา ในความควบคุมดูแลของ คร.ผันธนา จันทรงศ ประธานกรรมการ  
ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในการนี้บัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน  
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรง  
ของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงนี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย  
โทรศัพท์ 0-3874-5855  
โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ทmn 2003/๘๙๗

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

八/ มีนาคม 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการตรวจสอบความเที่ยงตรงของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน อาจารย์ท่านศักดิ์ ยิ่งรตนสุข.  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เค้าโครงย่อวิทยานิพนธ์ และเครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวศิริลักษณ์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยบูรพา ได้รับอนุมัติให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรรูปไม้ข้างพารา จังหวัดยะลา ในความควบคุมดูแลของ คร.ผันธนา จันทวงศ์ ประธานกรรมการ  
ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือเพื่อการวิจัย ในกรณีบัณฑิตวิทยาลัยได้พิจารณาแล้วเห็นว่าท่าน  
เป็นผู้เชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าวเป็นอย่างดี จึงขอความอนุเคราะห์จากท่านในการตรวจสอบความเที่ยงตรง  
ของเครื่องมือ เพื่อการวิจัยของนิสิตในครั้งนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยบูรพา หวังเป็นอย่างยิ่ง  
ว่าคงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงนี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ทม 2003/105।

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

|| เมษายน 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อหาคุณภาพของเครื่องมือเพื่อการวิจัย  
เรียน ผู้ประกอบการ โรงงานแปรรูปไม้ยางพารา  
สิ่งที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวศรีสักข์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยนูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรรูปไม้ยางพารา จังหวัดระยอง ในความควบคุมดูแลของ ดร.ลันนา จันทวงศ์ ประธานกรรมการ  
มีความประสงค์ขออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก คนงานแผนกเดื่อยไม้ โรงงาน-  
แปรรูปไม้ยางพารา โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง ระหว่างวันที่ 16 – 25 เมษายน  
2546

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอบอกคุณอย่างสูงมาก โอกาสหนึ่ง

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม ม่วงนี)

คณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย

โทรศัพท์ 0-3874-5855

โทรสาร 0-3839-3466



ที่ ทม 2003//102

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนูรพา  
ต.แสนสุข อ.เมือง จ.ชลบุรี 20131

๒๒ เมษายน 2546

เรื่อง ขอความอนุเคราะห์ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเพื่อการวิจัย  
เรียน ผู้ประกอบการ โรงงานแปรรูปไม้ย่างพารา  
ถึงที่ส่งมาด้วย เครื่องมือเพื่อการวิจัย จำนวน 1 ชุด

ด้วยนางสาวศิริตักษณ์ ธนาวงศ์นุกูล นิสิตระดับบัณฑิตศึกษา หลักสูตรพยาบาล-  
ศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน มหาวิทยาลัยนูรพา ได้รับอนุญาตให้ทำวิทยานิพนธ์  
เรื่อง ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานของคนงานโรงงาน  
แปรรูปไม้ย่างพารา จังหวัดระยอง ในความควบคุมคุณภาพของ ดร.ฉันทนา จันทวงศ์ ประธานกรรมการ  
มีความประสงค์จะขอความอนุเคราะห์จากท่าน เพื่ออำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลจาก  
คนงานแผนกเลือยไม้ โรงงานแปรรูปไม้ย่างพารา โดยผู้วิจัยจะขออนุญาตเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยตนเอง  
ระหว่างวันที่ 22 เมษายน 2546 ถึงวันที่ 22 พฤษภาคม 2546

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนูรพา หวังเป็นอย่างยิ่งว่า  
คงจะได้รับความอนุเคราะห์จากท่านด้วยดี และขอขอบคุณอย่างสูงมา ณ โอกาสนี้

ขอแสดงความนับถือ

(รองศาสตราจารย์ ดร.ประทุม น่วงนี)

กณบดีบัณฑิตวิทยาลัย

สำนักงานเลขานุการบัณฑิตวิทยาลัย  
โทรศัพท์ 0-3874-5855  
โทรสาร 0-3839-3466

## **ภาคผนวก ค**

**เครื่องมือในการวิจัย**

## แบบสัมภาษณ์

เรื่อง

ปัจจัยที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน  
ของคนงานโรงงานแปรรูปไม้ย่างพารา จังหวัดระยอง

ผู้ศึกษาขอขอบคุณในความร่วมมือของท่าน

ฉบับที่.....

วันที่สัมภาษณ์.....ชื่อผู้สัมภาษณ์.....

---

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. เพศ      ( ) ชาย      ( ) หญิง
2. ปัจจุบันท่านอายุเท่าใด      อายุ.....ปี  
ท่านจบการศึกษาสูงสุดระดับใด  
 ( ) ไม่ได้รับการศึกษา ( ) ประถมศึกษา(ป.4 หรือป.6)  
 ( ) มัธยมศึกษาตอนต้น ( ) มัธยมศึกษาตอนปลาย  
 ( ) ปวช. หรือ ปวส. ( ) สูงกว่า ปวส.
3. สถานภาพสมรสของท่านคืออะไร  
 ( ) โสด      ( ) แต่งงานแล้ว  
 ( ) หย่าหรือแยกกันอยู่ ( ) หม้าย  
 ( ) อื่นๆ (ระบุ).....
4. ท่านมีโรคประจำตัวหรือไม่  
 ( ) ไม่มีโรคประจำตัว  
 ( ) มีโรคประจำตัว (ระบุชื่อโรค)  
 1. ....  
 2. ....  
 3. ....  
 4. ....  
 5. ....
5. ท่านทำงานเกือบไม้มานานเท่าใด.....ปี .....เดือน
6. ท่านมีรายได้จากการทำงานเกือบไม้มีเดือนละเท่าใด.....บาท

8. ท่านเคยได้รับการอบรมเรื่องการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานในระยะเวลาข้อนี้  
หลัง 1 ปีหรือไม่
- ( ) ไม่เคย
- ( ) เคย จำนวน.....ครั้ง ท่านได้รับการอบรมเรื่องใด (ระบุ)
- 1 .....  
 2.....  
 3.....  
 4.....  
 5.....
9. ท่านได้รับการสนับสนุนอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคลที่ใช้ในการทำงานจาก  
โรงพยาบาลหรือไม่
- ( ) ไม่ได้รับ
- ( ) ได้รับ คือ (ตอบได้มากกว่า 1 ช่อง)
- ถูกต้องตามประกาศกระทรวงมหาดไทย
- ( ) แวนตานิรภัยหรือกระบังหน้า (ระบุชนิด) .....
- ( ) ที่ปิดปากและงูป้องกันผู้นุ่น (ระบุชนิด) .....
- ( ) ถุงมือป้องกันอันตราย (ระบุชนิด) .....
- ( ) อุปกรณ์ป้องกันเสียง (ระบุชนิด) .....
- ( ) รองเท้าหัวโลหะ (ระบุชนิด) .....
- ( ) อื่นๆ ระบุ .....
- ไม่ถูกต้องตามประกาศกระทรวงมหาดไทย
- ( ) แวนตา (ระบุชนิด) .....
- ( ) ผ้าปิดปากปิดงู (ระบุชนิด) .....
- ( ) ถุงมือ (ระบุชนิด) .....
- ( ) ที่อุดหู (ระบุชนิด) .....
- ( ) รองเท้า (ระบุชนิด) .....
- ( ) อื่นๆ ระบุ .....

10. ท่านเคยได้รับอุบัติเหตุจากการทำงานเลื่อยไม้ในระยะเวลาข้อนหลัง 1 ปีจนถึง 3 เดือน ก่อนการสัมภาษณ์หรือไม่
- ( ) ไม่เคย (ข้ามไปตามส่วนที่ 2)
- ( ) เคย จำนวน.....ครั้ง

ครั้งที่ 1

การเกิดอุบัติเหตุมีความรุนแรงขนาดใด

- |                                    |                          |                       |
|------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| ( ) บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่ต้องหยุดงาน | ( ) หยุดงานไม่เกิน 3 วัน | ( ) หยุดงานเกิน 3 วัน |
| ( ) ลุพพลภาพ                       | ( ) ลุพพลภาพ             |                       |

อวัยวะใดที่เกิดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| ( ) ศีรษะ         | ( ) ตา              |
| ( ) ใบหน้า        | ( ) แขน             |
| ( ) มือและนิ้vmือ | ( ) ลำตัว           |
| ( ) ขา            | ( ) เท้าและนิ้วเท้า |

ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร

- |                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| ( ) วัดถูบ้าด / ทึ่มแหง    | ( ) วัดถูกระแทกหรือชน |
| ( ) วัดถูพังทลาย / หล่นใส่ | ( ) วัดถูหนีบ / ดึง   |
| ( ) วัดถูกระเด็นเข้าตา     | ( ) หกล้ม ลื่นล้ม     |
| ( ) อื่นๆ (ระบุ).....      |                       |

การรักษาการบาดเจ็บเป็นอย่างไร

- |                                                    |  |
|----------------------------------------------------|--|
| ( ) เย็บแผลหรือตกแต่งบาดแผลโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข |  |
| ( ) ทำแผลเอง                                       |  |
| ( ) ปล่อยให้หายเอง                                 |  |
| ( ) อื่นๆ ระบุ.....                                |  |

### ครั้งที่ 2

#### การเกิดอุบัติเหตุมีความรุนแรงขนาดใด

- |                                                         |                                            |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่ต้องหยุดงาน | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/> หยุดงานไม่เกิน 3 วัน           | <input type="checkbox"/> หยุดงานเกิน 3 วัน |
| <input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะบางส่วน           | <input type="checkbox"/> ทุพพลภาพ          |

#### อวัยวะใดที่เกิดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

- |                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ศีรษะ         | <input type="checkbox"/> ตา              |
| <input type="checkbox"/> ใบหน้า        | <input type="checkbox"/> แขน             |
| <input type="checkbox"/> มือและนิ้วมือ | <input type="checkbox"/> ลำตัว           |
| <input type="checkbox"/> ขา            | <input type="checkbox"/> เท้าและนิ้วเท้า |

#### ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร

- |                                                 |                                            |
|-------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> วัตถุบาด / ทิ่มแทง     | <input type="checkbox"/> วัตถุกระแทกหรือชน |
| <input type="checkbox"/> วัตถุพังทลาย / หล่นใส่ | <input type="checkbox"/> วัตถุหนีบ / ดึง   |
| <input type="checkbox"/> วัตถุกระเด็นเข้าตา     | <input type="checkbox"/> หกล้ม ลื่นล้ม     |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ).....      |                                            |

#### การรักษาอาการบาดเจ็บเป็นอย่างไร

- |                                                                           |  |
|---------------------------------------------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> เชือดแพลงหรือตอกแต่งบาดแผลโดยใช้หน้าที่สาธารณสุข |  |
| <input type="checkbox"/> ทำแพลง                                           |  |
| <input type="checkbox"/> ปล่อยให้หายเอง                                   |  |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....                                  |  |

### ครั้งที่ 3

#### การเกิดอุบัติเหตุมีความรุนแรงขนาดใด

- |                                                         |                                            |
|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่ต้องหยุดงาน | <input type="checkbox"/>                   |
| <input type="checkbox"/> หยุดงานไม่เกิน 3 วัน           | <input type="checkbox"/> หยุดงานเกิน 3 วัน |
| <input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะบางส่วน           | <input type="checkbox"/> ทุพพลภาพ          |

#### อวัยวะใดที่เกิดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

- |                                        |                                          |
|----------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ศีรษะ         | <input type="checkbox"/> ตา              |
| <input type="checkbox"/> ใบหน้า        | <input type="checkbox"/> แขน             |
| <input type="checkbox"/> มือและนิ้วมือ | <input type="checkbox"/> ลำตัว           |
| <input type="checkbox"/> ขา            | <input type="checkbox"/> เท้าและนิ้วเท้า |

**ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร**

- |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> วัดถูนาด / ทิมແທງ<br><input type="checkbox"/> วัดถูพังกลาง / หล่นใส่<br><input type="checkbox"/> วัดถูกระเด็นเข้าตา<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... | <input type="checkbox"/> วัดถูกระแทกหรือชน<br><input type="checkbox"/> วัดถูหนีบ / ดึง<br><input type="checkbox"/> หักล้ม ลื่นล้ม |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**การรักษาอาการบาดเจ็บเป็นอย่างไร**

- |                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เช็บแพลงหรือตกแต่งบาดแพลงโดยเข้าหน้าที่สาธารณสุข<br><input type="checkbox"/> ทำแพลงเอง<br><input type="checkbox"/> ปล่อยให้หายเอง<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ ..... |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ครั้งที่ 4**

**การเกิดอุบัติเหตุมีความรุนแรงขนาดใด**

- |                                                                                                                                                           |                                                                                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่ต้องหยุดงาน<br><input type="checkbox"/> หยุดงานไม่เกิน 3 วัน<br><input type="checkbox"/> สูญเสียอวัยวะบางส่วน | <input type="checkbox"/> หยุดงานเกิน 3 วัน<br><input type="checkbox"/> ทุพพลภาพ |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|

**อวัยวะใดที่เกิดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ**

- |                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ศีรษะ<br><input type="checkbox"/> ใบหน้า<br><input type="checkbox"/> มือและนิ้วนิ้วมือ <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> ขา | <input type="checkbox"/> ตา <sup>2</sup><br><input type="checkbox"/> แขน<br><input type="checkbox"/> ลำตัว<br><input type="checkbox"/> เท้าและนิ้วนิ้วเท้า |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร**

- |                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> วัดถูนาด / ทิมແທງ<br><input type="checkbox"/> วัดถูพังกลาง / หล่นใส่<br><input type="checkbox"/> วัดถูกระเด็นเข้าตา<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ (ระบุ) ..... | <input type="checkbox"/> วัดถูกระแทกหรือชน<br><input type="checkbox"/> วัดถูหนีบ / ดึง <sup>3</sup><br><input type="checkbox"/> หักล้ม ลื่นล้ม |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

**การรักษาอาการบาดเจ็บเป็นอย่างไร**

- |                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เช็บแพลงหรือตกแต่งบาดแพลงโดยเข้าหน้าที่สาธารณสุข<br><input type="checkbox"/> ทำแพลงเอง<br><input type="checkbox"/> ปล่อยให้หายเอง<br><input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ ..... |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### ครั้งที่ 5

การเกิดอุบัติเหตุมีความรุนแรงขนาดใด

- |                                    |                          |                       |
|------------------------------------|--------------------------|-----------------------|
| ( ) บาดเจ็บเล็กน้อย ไม่ต้องหยุดงาน | ( ) หยุดงานไม่เกิน 3 วัน | ( ) หยุดงานเกิน 3 วัน |
| ( ) สูญเสียอวัยวะบางส่วน           | ( ) ทุพพลภาพ             |                       |

อวัยวะใดที่เกิดการบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ

- |                   |                     |
|-------------------|---------------------|
| ( ) ศีรษะ         | ( ) ตา              |
| ( ) ใบหน้า        | ( ) แขน             |
| ( ) มือและนิ้vmือ | ( ) คำตัว           |
| ( ) ขา            | ( ) เท้าและนิ้วเท้า |

ลักษณะอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นเป็นอย่างไร

- |                            |                       |
|----------------------------|-----------------------|
| ( ) วัดถูนาด / ทิ่มแทง     | ( ) วัดถูกระแทกหรือชน |
| ( ) วัดถูพังทลาย / หล่นใส่ | ( ) วัดถูกนีบ / ดึง   |
| ( ) วัดถูกระเด็นเข้าตา     | ( ) หักดับ ลื่นล้ม    |
| ( ) อื่นๆ (ระบุ).....      |                       |

การรักษาอาการบาดเจ็บเป็นอย่างไร

- |                                                     |  |
|-----------------------------------------------------|--|
| ( ) เช็บแพลงหรือตกแต่งบาดแผลโดยเจ้าหน้าที่สาธารณสุข |  |
| ( ) ทำแพลง                                          |  |
| ( ) ปล่อยให้หายเอง                                  |  |
| ( ) อื่นๆ ระบุ.....                                 |  |

**ส่วนที่ 2 แบบวัดพฤติกรรมเดี่ยวต่อการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน**

คำชี้แจง : ในช่วงระยะเวลา 3 เดือนที่ผ่านมา ท่านได้กระทำการต่าง ๆ ดังต่อไปนี้หรือไม่ และ ท่านได้กระทำการเหล่านี้บ่อยเพียงใด

ปฏิบัติบ่อยครั้ง	หมายถึง ท่านได้กระทำการนั้นคิดเป็นร้อยละ 51 – 100 ของกิจกรรมนั้นๆ
ปฏิบัตินาน ๆ ครั้ง	หมายถึง ท่านได้กระทำการนั้นคิดเป็นร้อยละ 1 – 50 ของกิจกรรมนั้นๆ
ไม่ปฏิบัติเลย	หมายถึง ท่านไม่เคยกระทำการนั้นเลย

ขยะที่ท่านทำการเดี่ยวไม่ ท่านได้กระทำการต่อไปนี้บ่อยเพียงใด	การปฏิบัติกิจกรรม		
	ปฏิบัติ บ่อย ครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ เลย
1. ตรวจสอบห่อนชุงว่ามีตะปูฝังอยู่ในเนื้อไม้หรือไม่			
2. ยกห่อนชุงจากโต๊ะสายพานเพื่อเลื่อยเปิดปีกไม้ โดยการดึงห่อนชุงที่ อยู่ด้านล่างเพื่อให้ห่อนชุงด้านบนหล่นลงมา			
3. ถ้าห่อนชุงมีขนาดใหญ่ เรียกเพื่อนมาช่วยดันห่อนชุงเข้าเครื่องเดี่ยว			
4. ถ้าห่อนชุงมีขนาดใหญ่ ใช้ไอล์ดันห่อนชุงเข้าเครื่องเดี่ยว			
5. ขณะดันห่อนชุงเข้าเครื่องเดี่ยว เอนตัวไปด้านหน้ามากเกินไป			
6. วางมือในแนวการเดี่ยว ขณะส่งห่อนชุงหรือไม้แผ่นเข้าเครื่องเดี่ยว			
7. วางมือห่างจากใบเดี่ยมมากกว่า 1 ฟุต			
8. ตั้งไม้เข้าเครื่องเดี่ยว เมื่อรับไม้มีความพร้อมในการรับไม้			
9. การส่งไม้และการรับไม้ ให้มืออยู่ห่างจากใบเดี่ยมมากกว่า 1 ฟุต			
10. ในการรับไม้ใช้มือทั้งสองข้างจับห่อนชุงหรือไม้แผ่น			
11. ขณะดันห่อนชุงกลับเพื่อเลื่อยเปิดปีกไม้ด้านที่ 2 ดันห่อนชุงเข้าใกล้ ใบเดี่ยมมากเกินไป			
12. ขณะผลักห่อนชุง ใช้มือทั้งสองข้างจับด้านบนและด้านล่างของ ห่อนชุง			
13. โยนไม้ที่ผ่านการเดี่ยวไปยังกองไม้ โดยไม่หันหลังไปมอง			
14. เขี่ยเศษไม้ออกจากตะเกียงบนและล่าง โดยไม่ได้หยุดเครื่องเดี่ยว			
15. ปิดเครื่องเดี่ยวเพื่อตรวจสอบมือเครื่องเดี่ยวมีเสียงผิดปกติ			
16. รวมเสื้อผ้าหัวลงๆหรือรุ่นร่วม เช่น เสื้อแขนยาวมากๆขณะทำงาน เดี่ยวไม้			

ขณะที่ท่านทำการเลือยไม้ ท่านได้กรุ่ทำกิจกรรมต่อไปนี้บอยเพียงใด	การปฏิบัติพฤติกรรม		
	ปฏิบัติ บอย ครั้ง	ปฏิบัติ นานๆ ครั้ง	ไม่ ปฏิบัติ เลย
17. คืนสุรา ก่อนหรือขณะทำงานเลือยไม้			
18. สูบบุหรี่ขณะทำงานเลือยไม้			
19. กินยาแก้ไข้หวัดก่อนทำงานเลือยไม้ 30 นาทีถึง 6 ชั่วโมง			
20. หยอกล้อกับเพื่อนขณะทำงานเลือยไม้			
21. สวมแวนตาพาลาสติก แวนสาขาหรือแวนตาภันแดด ขณะทำงาน เลือยไม้			
22. ใส่ถุงมือผ้าขณะทำงานเลือยไม้			
23. สวมรองเท้าผ้าใบ รองเท้าแตะหรือรองเท้าขณะทำงานเลือยไม้			

### ส่วนที่ 3 แบบวัดทัศนคติต่อการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน

คำชี้แจง : ท่านเห็นด้วยกับข้อความต่อไปนี้หรือไม่

ท่านมีความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้ย่างไร	ระดับความคิดเห็น		
	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ ใจ	ไม่ เห็น ด้วย
1. การตรวจสอบบุปผาฟังอยู่ในท่อนชุงก่อนการเลือยไม้ ทำให้ยุ่งยาก			
2. ยกท่อนชุงจากโต๊ะสายพานเพื่อเลือยเปิดปีกไม้ โดยการดึงท่อนชุงที่อยู่ด้านล่างเพื่อให้ท่อนชุงด้านบนหล่นลงมาเป็นการประหยัดเวลา			
3. การเรียกเพื่อนมาช่วยดันท่อนชุงเข้าเครื่องเลือย เป็นการกระทำที่ปลอดภัย			
4. การใช้ไอล์ช่วยดันท่อนชุงเข้าเครื่องเลือยทำให้ผ่อนแรง			
5. การส่งไม้โดยการ เอนตัวไปข้างหน้ามากๆ เป็นการเพิ่มความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุ			
6. ผู้ที่ทำงานเลือยไม้มานาน สามารถวางแผนการทำงานเลือยได้			
7. การวางมือไว้ใกล้ใบเลือยมากเกินไป เป็นการกระทำที่ไม่ปลอดภัย			
8. การรอส่งไม้ เมื่อคนรับไม่มีความพร้อมในการรับไม้เป็นการเสียเวลา			
9. ท่านชอบส่งไม้และรับไม้ โดยให้มือเข้าใกล้ใบเลือย			

ท่านมีความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้อย่างไร	ระดับความคิดเห็น		
	เห็น ด้วย	ไม่ แน่ ใจ	ไม่เห็น ด้วย
10. การรับไม่ได้ใช้มือข้างเดียวขึ้นบึ้งท่อนชุงเป็นการกระทำของคนงานที่มีความชำนาญ			
11. การดันท่อนชุงกลับเพื่อเลื่อยเปิดปีกไม่ด้านที่ 2 อย่างรวดเร็ว ทำให้ไม่เสียเวลา			
12. ควรพลิกตะแคงท่อนชุงอย่างรวดเร็วเพื่อเป็นการประหยัดเวลา			
13. ผู้ที่ทำงานเลื่อยไม่มีนานา สามารถโอนไม่ที่ผ่านการเลื่อยไปยัง กองไม่ได้โดยไม่ต้องหันหลังไปมอง			
14. การปิดเครื่องเลื่อย เพื่อเบี่ยงเศษไม้ออกจากตะเกียงบนและถ่างเป็น การเสียเวลา			
15. การปิดเครื่องเลื่อยและทำการตรวจสอบเมื่อมีเสียงพิคปัก เป็นการ กระทำที่ปลดภัย			
16. การสูบเสื้อผ้าหัวหมาและรุ่มร่ามขณะทำงานเลื่อยไม่ทำให้ไม่อึดอัด			
17. การดื่มสุรา ก่อนหรือขณะทำงาน ทำให้มีแรงทำงาน			
18. การสูบบุหรี่ขณะทำงานช่วยทำให้ไม่ง่วงนอน			
19. ท่านไม่ชอบกินยาแก้ไข้วัดก่อนทำงาน เพราะทำให่ง่วงซึมและ อาจเกิดอุบัติเหตุได้			
20. ท่านชอบหยอกล้อกันเพื่อนขณะทำงานเพื่อผ่อนคลายความเครียด			
21. ท่านไม่ชอบสูบแอลกอฮอล์กันอันตรายขณะทำงาน เพราะรำคาญ			
22. ท่านไม่ชอบสูบบุหรี่ขณะทำงานเลื่อยไม่ เพราะไม่ถูกนัด			
23. ท่านไม่ชอบกอดครองเท้าขณะทำงาน เพราะอาจทำให้เศษไม้ ทึบ แหงเก้าได้			

## ส่วนที่ 4 แบบวัดความรู้เกี่ยวกับการป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน

คำชี้แจง : ท่านมีความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้ว่า “ ถูก ” หรือ “ ผิด ” หรือ “ ไม่ทราบ ”

ท่านมีความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้อย่างไร	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
1. การตรวจสอบวัสดุที่ฝังอยู่ในท่อนชุดก่อนการเลื่อยไม้ เป็นการกระทำที่ปลอดภัย			
2. การยกท่อนชุดจากโต๊ะเลื่อยสายพานเพื่อเลื่อยปีดปีกไม้ โดยการดึงท่อนชุดที่อยู่ด้านล่างเพื่อให้ท่อนชุดด้านบนหล่นลงมา อาจทำให้ท่อนชุดหล่นทับกระแทกมือหรือเท้าได้			
3. การใช้ไขควงสcrewdriver ในการเดี่ยวคันท่อนชุด อาจทำให้เสียสมดุลย์และล้มลงได้			
4. การวางแผนการเดี่ยว ทำให้เกิดอุบัติเหตุจากการถูกใบเลื่อยตัดบาดมือหรือนิ้วมือได้			
5. การวางแผนการเดี่ยว ไม่ให้ใบเลื่อยมากเกินไป อาจทำให้ใบเลื่อยตัดบาด มือหรือนิ้วมือได้			
6. การส่งไม้โดยการโน้มตัวไปข้างหน้ามากๆ อาจทำให้เสียสมดุลย์และล้มลงได้			
7. การส่งไม้และการรับไม้ควรให้มืออยู่ห่างจากใบเลื่อยอย่างน้อย 1 ฟุต			
8. การดันท่อนชุดกลับเพื่อเดี่ยวปีดปีกไม้ด้านที่ 2 ถ้าท่อนชุดเข้าใกล้ใบเลื่อยมากเกินไป อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้			
9. การผลักตะแคงท่อนชุดอย่างรวดเร็ว อาจทำให้ห่อนชุดหัก กระแทกมือได้			
10. ก่อนโอนไม้ที่ผ่านการเดี่ยวไปยังกองไม้ ควรตรวจสอบว่าไม่มีคนงานอื่นอยู่บริเวณนั้น			
11. ไม่จำเป็นต้องปิดเครื่องเดี่ยวเพื่อทำการเชี่ยวเศษไม้ออกจากตะเกียงบนและล่าง			
12. เมื่อเครื่องเดี่ยวปิดแล้วจึงดึงดังปีดปีก ควรปิดเครื่องเดี่ยวเพื่อตรวจสอบ			
13. การสวมเสื้อผ้าหลวม ๆ หรือรุ่มร่าม เช่น การสวมเสื้อแขนยาวมาก ๆ อาจทำให้แขนเสื้อพันกับถุงกลังหรือใบเลื่อยได้			

ท่านมีความคิดเห็นต่อข้อความต่อไปนี้อย่างไร	ใช่	ไม่ใช่	ไม่ทราบ
14. การคั่งสุราหรือของมึนเมาก่อนหรือขณะทำงาน ทำให้มึนงงและอาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้			
15. การสูบบุหรี่ขณะทำงานทำให้ไฟไหม้โรงเดือยได้			
16. การกินยาแก้ไข้วัดก่อนทำงาน 30 นาทีถึง 6 ชั่วโมง ทำให้เกิดอาการง่วงซึมและเกิดอุบัติเหตุได้			
17. การหยอกล้อกับเพื่อนขณะทำงาน อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุได้			
18. กฎหมายกำหนดให้คุณงานต้องสวมแวนตานิรภัยหรือระบายน้ำตลอดเวลาที่ทำงานเลือยก็ได้			
19. แวนตานิรภัยหรือระบายน้ำ สามารถป้องกันเศษวัสดุกระเด็นเข้าตาได้ดีกว่าแวนตาทั่วไป			
20. การสวมถุงมือผ้าธรรมชาติ ไม่สามารถช่วยป้องกันการถูกบาดเจ็บที่มีแรงจากของมีคมได้			
21. การสวมถุงมือหนังขณะทำงาน สามารถป้องกันอันตรายจากการถูกบาดเจ็บที่มีแรงจากของมีคมได้			
22. กฎหมายกำหนดให้คุณงานสวมรองเท้าหัวหัวโลหะตลอดเวลาที่ทำงาน เกี่ยวกับการยก การเคลื่อนย้ายไม้			
23. การสวมรองเท้าหัวหัวโลหะสามารถป้องกันเห้นและนิ่วหัวจากการถูกกระแทก หนีบ ที่มีแรงจากวัสดุต่างๆได้			
24. การถอดรองเท้าขณะทำงานเลือยก็ได้ อาจทำให้ท่อนชุด ไม่แห่นหรือวัสดุอื่นหล่น กระแทกเท้าหรือนิ่วหัวได้			