

กิจกรรมวิจัยของโครงการขึ้นชีวิตจิตใจ พ.ศ. ๒๕๖๐ สิ่งแวดล้อมในการทำงานเพื่อสุขภาพ

“ สิ่งแวดล้อมดี งานเดิน ”

โครงการได้คัดเลือกประเด็นถ่ายทอดความรู้ในการปฏิบัติตนที่จำเป็นต่อการลดระดับความเสี่ยงต่อการเกิดโรคจาก “สิ่งแวดล้อมในการทำงาน” ของกลุ่มประชาชนวัยทำงานที่ถือว่าเป็นประชากรกลุ่มใหญ่ที่สุดของประเทศ มาดำเนินการวิจัยก่อน



hooraygoodhealth.com

ภาพตัวอย่าง

ที่จะแสดงต่อไปนี้ เป็นการทดสอบการแสดงผลบนเว็บไซต์
โดยผลการทดสอบเบื้องต้นที่ได้ จะนำไปใช้ประกอบ
ในการพัฒนากิจกรรมวิจัยของโครงการต่อไป

 hooraygoodhealth.com

สิ่งแวดล้อมหรือ
สภาพการทำงานที่ท่านต้องสัมผัส
มีสิ่งคุกคามสุขภาพดังต่อไปนี้หรือไม่?



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

1. เสียงดัง

ก. มี ข. ไม่มี



2. แสงจ้า

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

3. แสงสว่างไม่พอเพียง

ก. มี ข. ไม่มี



4. อากาศร้อน อบอ้าว

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

5. อากาศ หนาวเย็น

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS

กำลังพัฒนาข้อมูล

6. มีรังสี

ก. มี ข. ไม่มี



7. อับ ระบาย อากาศไม่ดี คับแคบ แออัด

ก. มี ข. ไม่มี



8. มีแรง สู้สะเทือน

ก. มี ข. ไม่มี

กำลังพัฒนาข้อมูล



9. มีความกด อากาศ

ก. มี ข. ไม่มี



10. มีสารเคมีที่ต้อง สัมผัส (ระบุชื่อสาร)

ก. มี ข. ไม่มี

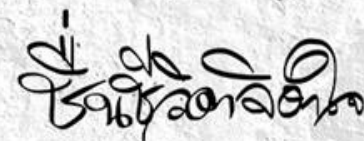


1.1. มีฝุ่นของ สารเคมี

ก. มี ข. ไม่มี

IN PROGRESS

กำลังพัฒนาข้อมูล

 hooraygoodhealth.com



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

12. มีไ้จากการ เชื่อมหลอมโลหะ

ก. มี ข. ไม่มี



13. มีควัน

ก. มี ข. ไม่มี



14. มีแก๊สไอ ระเหยของสารเคมี

ก. มี ข. ไม่มี



15. มีละออง ของเหลวจากการ ฉีดพ่นสารเคมี

ก. มี ข. ไม่มี



16. มีพาหะนำโรค เช่น แมลงสาบ ยุง หนู

ก. มี ข. ไม่มี



17. ต้องสัมผัสสาร คัดหลั่ง เนื้อเยื่อ สิ่งมีชีวิต

ก. มี ข. ไม่มี



18. มีการใช้วัตุดิบ เช่น หนังสัตว์ ฝ้าย ปาน ฯลฯ

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS

กำลังพัฒนาข้อมูล

19. ต้องยกเคลื่อน ย้ายวัสดุต่อเนื่อง เป็นประจำ

ก. มี ข. ไม่มี



20. ต้องยกของหนัก

ก. มี ข. ไม่มี

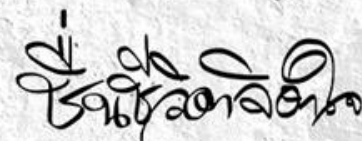


IN PROGRESS

กำลังพัฒนาข้อมูล

21. เอื่อมมือสุด แขนเพื่อทำงาน

ก. มี ข. ไม่มี

 hooraygoodhealth.com



IN PROGRESS

กำลังพัฒนาข้อมูล

22. ใช้นิ้วมือ มือ แขนทำงานซ้ำๆ เป็นเวลานาน

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

23. ต้องบิด เอี้ยวตัว ท่าทางไม่ธรรมชาติ เป็นเวลานาน

ก. มี ข. ไม่มี



24. นั่งทำงาน เป็นเวลานาน

ก. มี ข. ไม่มี



25. ยืนทำงาน เป็นเวลานาน

ก. มี ข. ไม่มี



26. พื้นเสี่ยงต่อการ เกิดอุบัติเหตุ เช่น ลื่นล้ม

ก. มี ข. ไม่มี



27. เสี่ยงตกที่สูง หรือทำงานที่สูงกว่า สี่เมตร

ก. มี ข. ไม่มี



28. ทำงานในที่อาจ มีสิ่งของตก หล่น ทับได้

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

29. ทำงานเกี่ยว ข้องกับเครื่อง จักรอันตราย

ก. มี ข. ไม่มี



30. มีการใช้สาร ไวไฟ โดยให้ระบุ ชื่อสาร

ก. มี ข. ไม่มี

31. อุปกรณ์ไฟฟ้า สายไฟชำรุดไม่ ปลอดภัย

ก. มี ข. ไม่มี



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

32. มีความเครียด จากการทำงาน หรือไม่

ก. มี ข. ไม่มี



33. งานที่ทำมี ความรีบเร่งสูง

ก. มี ข. ไม่มี



34. งานที่ทำมี ความรับผิดชอบสูง

ก. มี ข. ไม่มี



35. มีปัญหาสังคม ความกดดันในที่ ทำงาน

ก. มี ข. ไม่มี



36. รายได้ที่ได้รับ เหมาะสมกับงานที่ ทำหรือไม่

ก. มี ข. ไม่มี

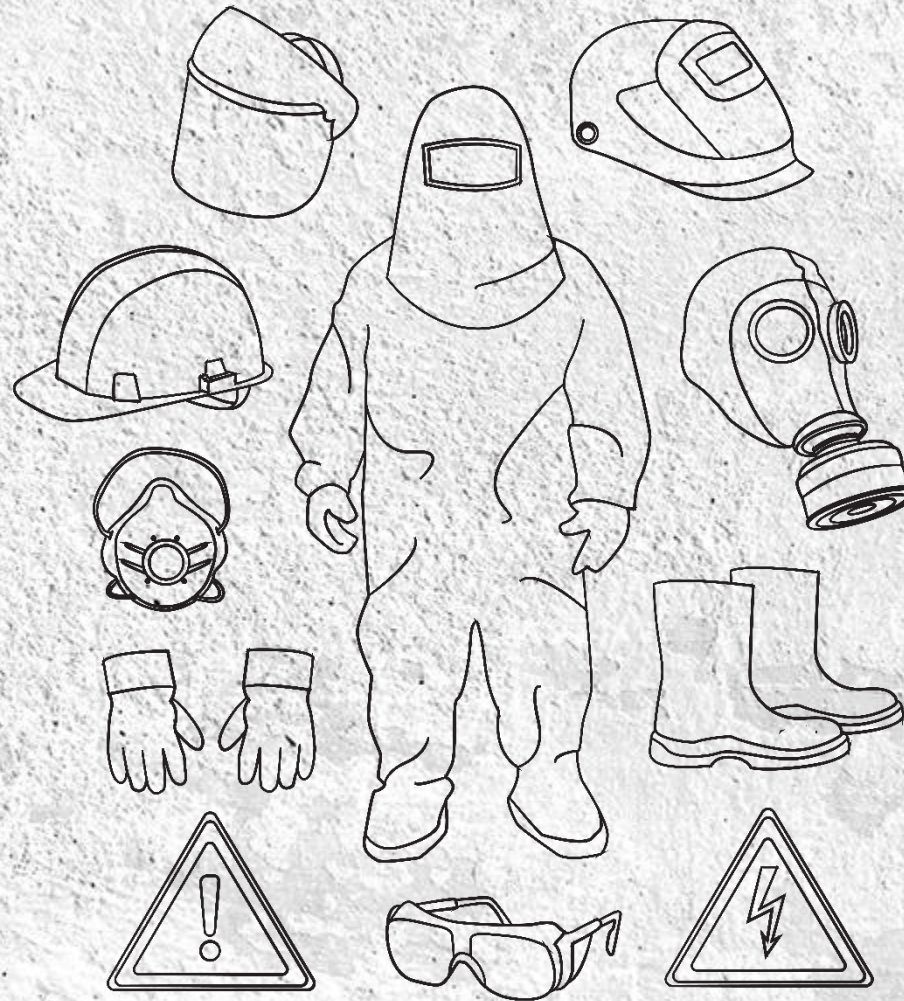


37. มีปัญหาเรื่อง หนี้สินหรือไม่

ก. มี ข. ไม่มี

IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

การใส่
อุปกรณ์
ป้องกัน
อันตราย
ส่วนบุคคล
ของท่าน
เป็น
อย่างไร?





IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

1. ที่อุดหู หรือ ที่ครอบหู

- ก. ใช่
- ข. ไม่ใช่
- ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใส่



2. แว่นตานิรภัย

- ก. ใช่
- ข. ไม่ใช่
- ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใส่



3. หมายกนิรภัย

- ก. ใช่
- ข. ไม่ใช่
- ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใส่



IN PROGRESS
กำลังพัฒนาข้อมูล

4. ถุงมือผ้า หรือถุงมือนิรภัย

- ก. ใช่
- ข. ไม่ใช่
- ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใส่



IN PROGRESS

กำลังพัฒนาข้อมูล

5. หน้ากากปก ป้องระบบหายใจ

- ก. ใช่
- ข. ไม่ใช่
- ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใส่



6. รองเท้านิรภัย

- ก. ใช่
- ข. ไม่ใช่
- ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใส่



7. อื่นๆ โปรด

ระบุ.....

ก. ใช่

ข. ไม่ใช่

ค. งานที่ทำอยู่ไม่จำเป็นต้องใช่

