

แบบประเมินความเสี่ยงในการทำงานของเกษตรกรจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

ชื่อสถานบริการสุขภาพ.....รหัสหน่วยงานจัดเก็บข้อมูล

วัน-เดือน-ปีที่ประเมิน.....ผู้สัมภาษณ์.....ตำแหน่ง.....

**คำแนะนำ**

แบบประเมินประกอบด้วย 3 ส่วนได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ส่วนที่ 2 การใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชและการปฏิบัติตัวในขณะที่ทำงาน ส่วนที่ 3 อาการผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังการใช้หรือสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช **ส่วนที่ 4, 5 เจ้าหน้าที่หรือผู้สัมภาษณ์จะเป็นผู้กรอกเอง** เพื่อให้เป็นประโยชน์ในการประเมินระดับความเสี่ยงต่อสุขภาพของท่านเอง โปรดตอบให้ตรงกับความจริงมากที่สุด

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. หมายเลขบัตรประชาชน

2. ชื่อ – สกุล ผู้รับการประเมิน (นาย/นาง/นางสาว).....

3. เพศ  1. ชาย  2. หญิง

4. อายุ.....ปี

5. ที่อยู่ปัจจุบัน.....จังหวัด.....

6. งานอาชีพหลัก  1. เพาะปลูก(ทำเอง)  2. เพาะปลูก(รับจ้าง)

3. รับจ้างฉีดพ่น (ข้ามไปตอบข้อ 8)

4. รับจ้าง อื่น ๆที่เกี่ยวข้องทางการเกษตร ระบุ.....(ข้ามไปตอบข้อ 8)

7. ปัจจุบันท่านทำการเพาะปลูกอะไรเป็นหลัก

1. ทำไร่ ระบุ.....

2. ทำนา ระบุ.....

3. ทำสวน ระบุ.....

**ส่วนที่ 2 ข้อมูลการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช และการปฏิบัติตัวในขณะที่ทำงาน**

8. ท่านเกี่ยวข้องกับการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

เป็นผู้ผสมสารเคมี  อยู่ในบริเวณที่มีการฉีดพ่น หรือสัมผัสผักผลไม้ที่ฉีดพ่น เช่น เก็บเกี่ยว มัดกำ ห่อ บรรจุ

เป็นผู้ฉีดพ่นเอง  รับจ้างฉีดพ่น  อื่น ๆ ระบุ.....

ข้อคำถามข้อ 9 ถึง 17 ถ้าตอบ**ไม่ใช่ได้ 1 คะแนน** ตอบ**ใช่เป็นบางครั้งได้ 2 คะแนน** ตอบ **ใช่ทุกครั้งได้ 3 คะแนน**

ข้อคำถาม	คำตอบ		
	ไม่ใช่	ใช่เป็นบางครั้ง	ใช่ทุกครั้ง
9. ท่านใช้สารเคมีกำจัดแมลงในการปฏิบัติงานหรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
10. ท่านใช้สารเคมีกำจัดวัชพืชในการฉีดพ่น หรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
11. ท่านใช้ถังบรรจุสารเคมีที่รั่วซึมหรือปิดไม่สนิทมีการรั่วซึมในการฉีดพ่นหรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
12. ท่านได้รับสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืชในขณะที่ทำงานหรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
13. ขณะทำงานท่านพบว่าเสื้อผ้าของท่านเปียกชุ่มสารเคมีกำจัดศัตรูพืชหรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
14. ท่านมีอาการผิดปกติหลังจากการใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืช หรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
15. ขณะทำงานท่านสูบบุหรี่/ยาเส้น หรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>

ข้อคำถาม	คำตอบ		
	ไม่ใช่	ใช่เป็นบางครั้ง	ใช่ทุกครั้ง
16. ท่านรับประทานอาหาร/ดื่มน้ำในบริเวณที่ทำงาน หรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
17. ท่านดื่มเหล้า/เบียร์/เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ในบริเวณที่ทำงาน หรือไม่	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
สำหรับผู้สัมภาษณ์ คะแนนรวมแต่ละช่อง			
คะแนนรวมของคำตอบข้อ 9 ถึง 17 ได้ ..... คะแนน (ส่วนของ A)			

ข้อคำถามข้อ 18 ถึง 23 ถ้าตอบ ไม่ใช่ได้ 3 คะแนน ตอบ ใช่เป็นบางครั้งได้ 2 คะแนน ตอบ ใช่ทุกครั้งได้ 1 คะแนน

ข้อคำถาม	คำตอบ		
	ไม่ใช่	ใช่เป็นบางครั้ง	ใช่ทุกครั้ง
18. ก่อนการใช้สารเคมี ท่านอ่านฉลากที่ภาชนะบรรจุ หรือไม่	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
19. ขณะทำงานกับสารเคมีท่านสวมถุงมืออย่างป้องกันสารเคมี หรือไม่	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
20. ท่านสวมใส่รองเท้าบูทหรือรองเท้าที่ปิดมิดชิดกันสารเคมี หรือไม่	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
21. ท่านล้างมือทุกครั้งก่อนพักทานอาหารหรือดื่มน้ำ หรือไม่	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
22. หลังเลิกการฉีดพ่นท่านเปลี่ยนเสื้อผ้าที่เปื้อนสารเคมีทันที ณ บริเวณที่ทำงาน หรือไม่	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
23. เมื่อเสื้อผ้าเปียกชุ่มสารเคมี ท่านอาบน้ำทำความสะอาดร่างกายหลังเลิกงานทันที ณ บริเวณที่ทำงาน หรือไม่	3. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>
สำหรับผู้สัมภาษณ์ คะแนนรวมแต่ละช่อง			
คะแนนรวมของคำตอบข้อ 18 ถึง 23 ได้ ..... คะแนน (ส่วนของ B)			

คะแนนรวมทั้งหมดตั้งแต่ข้อ 9 ถึง 23 (ส่วนของ A + ส่วนของ B) ได้ ..... คะแนน

ส่วนที่ 3 ข้อมูลความเจ็บป่วยหรืออาการผิดปกติที่เกิดขึ้นหลังการใช้หรือสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

24. ในรอบ 1 เดือน ท่านมีอาการผิดปกติหลังจากการใช้หรือสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืช

1. ไม่มี       2. มี      (โปรดทำเครื่องหมาย ✓ หน้ารายการที่มีอาการผิดปกติหลังจากใช้สารเคมีกำจัดศัตรูพืชทันที)

กลุ่มที่ 1			กลุ่มที่ 2		กลุ่มที่ 3
<input type="radio"/> ไอ	<input type="radio"/> คันผิวหนัง/ผิวแห้ง ผิวแตก	<input type="radio"/> อ่อนเพลีย	<input type="radio"/> หนึ่งตากระตุก	<input type="radio"/> ท้องเสีย	<input type="radio"/> ลมชัก
<input type="radio"/> แสบจมูก	<input type="radio"/> ผื่นคันที่ผิวหนัง/ตุ่มพุพอง	<input type="radio"/> อากรา	<input type="radio"/> ตาพร่ามัว	<input type="radio"/> กล้ามเนื้ออ่อนล้า	<input type="radio"/> ทมดสติ
<input type="radio"/> เจ็บคอ คอแห้ง	<input type="radio"/> ปวดแสบร้อน	<input type="radio"/> ใจสั่น	<input type="radio"/> เจ็บหน้าอก/แน่นหน้าอก	<input type="radio"/> เป็นตะคริว	<input type="radio"/> ไม่รู้สึกตัว
<input type="radio"/> หายใจติดขัด	<input type="radio"/> ตาแดง/แสบตา/ ตาคัน	<input type="radio"/> เหนื่ออก	<input type="radio"/> คลื่นไส้ อาเจียน	<input type="radio"/> มือสั่น	
<input type="radio"/> เวียนศีรษะ		<input type="radio"/> น้ำตาไหล	<input type="radio"/> ปวดท้อง	<input type="radio"/> เดินโซเซ	
<input type="radio"/> ปวดศีรษะ		<input type="radio"/> น้ำลายไหล			
<input type="radio"/> นอนหลับไม่สนิท		<input type="radio"/> น้ำมูกไหล			



## แบบรายงานการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยในหน่วยบริการปฐมภูมิ

ชื่อหน่วยบริการสุขภาพ ..... รายงานผลการดำเนินงานประจำปีพ.ศ. ....

### 1.สถานะของหน่วยบริการในการจัดบริการอาชีวอนามัยแก่แรงงานในชุมชน

1.1 จัดบริการอาชีวอนามัยให้แก่แรงงานในชุมชนกลุ่มอื่นๆ  เป็นครั้งแรก  ดำเนินต่อเนื่อง เป็นเวลา ...ปี

1.2 จัดบริการอาชีวอนามัยให้แก่เกษตรกร (เผ่าระวังการสัมพัศสารกำจัตศัตรูพีช)

เป็นครั้งแรก  ดำเนินต่อเนื่อง เป็นเวลา .....ปี

1.3 จัดบริการคลินิกสุขภาพเกษตรกร  ไม่  เป็นครั้งแรก  ดำเนินต่อเนื่อง เป็นเวลา .....ปี

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับประชากรวัยทำงานในพื้นที่ของหน่วยบริการ

ลำดับ	ข้อมูล	หน่วยนับ	ผล
2	จำนวนแรงงานในชุมชนภาคเกษตรกรรม ทั้งหมดในพื้นที่	คน	
3.	จำนวนแรงงานในชุมชนกลุ่มอาชีพอื่นๆ ที่ไม่ใช่เกษตรกร ในพื้นที่	คน	
4	จำนวนเกษตรกรที่เพาะปลูกแบบเกษตรอินทรีย์หรือเกษตรทางเลือก ที่มีอยู่เดิม	คน	
	จำนวนเกษตรกรที่เพาะปลูกแบบเกษตรอินทรีย์หรือเกษตรทางเลือก (รายใหม่)	คน	

### ส่วนที่ 2.การจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อการดูแลสุขภาพเกษตรกร

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	หน่วยนับ	ผล
5	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงในการทำงานของเกษตรกรจากการสัมพัศสารเคมีกำจัตศัตรูพีชด้วยแบบประเมินความเสี่ยงฯ ( นบก 1-56 )	คน	
	ผลการประเมินความเสี่ยงในการทำงานด้วยแบบนบก 1-56 มีผลความเสี่ยงค่อนข้างสูงถึงสูงมาก รวม	คน	
6.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการเจาะเลือดตรวจคัดกรองโดยใช้กระดาษ Reactive paper รวมเท่ากับ	คน	
	ผลการตรวจพบว่ามีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยรวมเท่ากับ	คน	
7.	จำนวนเกษตรกรที่มีอาการของโรคพิษสารกำจัตศัตรูพีช และได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้น	คน	
8.	จำนวนเกษตรกรที่มีอาการของโรคพิษสารกำจัตศัตรูพีชรุนแรง ได้ส่งต่อเพื่อรับการรักษ	คน	
	ผลการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคพิษจากสารเคมีกำจัตศัตรูพีชจากรพ.ที่รับการส่งต่อ	คน	
9.	จำนวนเกษตรกรได้รับการประเมินอาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีอาการผิดปกติของระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความเสี่ยงต่อการ เกิด อาการผิดปกติของระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินแจ้งว่ามีอาการป่วยของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน	คน	
10	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการวินิจฉัยโรคที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือมีอาการปวดระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อจากการประกอบอาชีพ	คน	
11	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับคำแนะนำเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัตศัตรูพีช /	คน	

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	หน่วยนับ	ผล
	การใช้และการเก็บสารเคมีให้ปลอดภัย /การทำงานให้ปลอดภัย		
12	จำนวนครั้งการออกดำเนินการสอบสวนโรคในกลุ่มเกษตรกรในรอบ 1 ปี	ครั้ง	
13.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวนเกษตรกรที่มีผลการคัดกรองมีความเสี่ยงต่อการเป็นเบาหวาน จำนวนเกษตรกรที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน จำนวนเกษตรกรที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน (รายใหม่)	คน คน คน คน	
14.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต จำนวนเกษตรกรที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวนเกษตรกรที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวนเกษตรกรที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (รายใหม่)	คน คน คน คน	
<b>งานจัดบริการเชิงรุก</b>			
15	จำนวนเครือข่ายที่หน่วยบริการมีการดำเนินงานร่วมกันในพื้นที่เพื่อการดูแลสุขภาพเกษตรกรในชุมชน(เช่น อบต. / อบท. /เกษตรตำบล /กลุ่มอาชีพในการดำเนินงานอาสาสมัครให้กับเกษตรกร ระบุเครือข่าย.....	เครือข่าย	
16.	จำนวนเครือข่ายที่หน่วยบริการดำเนินการพัฒนา/ถ่ายทอดความรู้ด้านอาชีวอนามัย และการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพระบุเครือข่าย.....	เครือข่าย	
	จำนวนผู้ได้รับการพัฒนา/ถ่ายทอดความรู้ด้านอาชีวอนามัย และการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ (อสม. /อส.อช.)	คน	
17.	จำนวนครั้งในการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลสภาพการทำงาน ข้อมูลการเจ็บป่วยให้แก่เกษตรกร/การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพให้แก่กลุ่มอาชีพเกษตรกร	ครั้ง	

### ส่วนที่ 3 การจัดการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลสุขภาพกลุ่มอาชีพอื่นในชุมชน

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	หน่วยนับ	ผล
18.	จำนวนแรงงานในชุมชน(ที่ไม่ใช่กลุ่มอาชีพเกษตรกร) ได้รับการประเมินอาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีอาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความเสี่ยงต่อการเกิดอาการผิดปกติของระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินแจ้งว่ามีอาการป่วยของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน	คน	
19.	จำนวนแรงงานในชุมชนอาชีพอื่นๆ (ที่ไม่ใช่กลุ่มเกษตรกร) ได้รับการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ/การทำงานให้ปลอดภัย	คน	

20 ปัญหา อุปสรรคในการดำเนินงาน

.....

.....

21. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อไป

.....

.....

.....

## แบบรายงานผลการดำเนินงานจัดบริการอาชีวอนามัยในหน่วยบริการปฐมภูมิของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

ชื่อสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด..... ประจำปีพ.ศ.....

## ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับประชากรวัยทำงานในพื้นที่ของหน่วยบริการ

ลำดับ	ข้อมูล	หน่วยนับ	ผล
1.	จำนวนรพ.สต.ทั้งหมดในจังหวัด	แห่ง	
	จำนวนรพ.สต.ที่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยให้แก่ แรงงานในชุมชน (รายเก่า)	แห่ง	
	จำนวนรพ.สต.ที่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยให้แก่กลุ่มแรงงานในชุมชน(อาชีพอื่นๆ) (รายใหม่)	แห่ง	
	จำนวนรพ.สต.ที่มีการจัดบริการอาชีวอนามัยให้แก่เกษตรกร (เฝ้าระวังการสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืช) (รายใหม่)	แห่ง	
	จำนวนรพ.สต. มีจัดบริการคลินิกสุขภาพเกษตรกร (รายใหม่)	แห่ง	
2.	จำนวนแรงงานในชุมชนภาคเกษตรกรรม ทั้งหมดในพื้นที่ (ข้อมูลที่ได้รับการรายงานจากรพ.สต.ในรายงาน Occ-นบ01)	คน	
3.	จำนวนแรงงานในชุมชน <u>ที่ไม่ใช่อาชีพเกษตรกรรม</u> ทั้งหมดในพื้นที่ (ข้อมูลที่ได้รับการรายงานจากรพ.สต.ในรายงาน Occ-นบ01)	คน	
4	จำนวนเกษตรกรที่เพาะปลูกแบบเกษตรอินทรีย์ / เกษตรทางเลือกที่มีอยู่ในพื้นที่ (ที่ได้รับการรายงานจากรพ.สต.)	คน	
	จำนวนเกษตรกรที่เพาะปลูกแบบเกษตรอินทรีย์/เกษตรทางเลือก (รายใหม่)	คน	

## ส่วนที่ 2.การจัดบริการอาชีวอนามัยเพื่อการดูแลสุขภาพเกษตรกร

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	หน่วยนับ	ผล
5	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการประเมินความเสี่ยงในการทำงานของเกษตรกรจากการสัมผัสสารเคมีกำจัดศัตรูพืชด้วยแบบประเมินความเสี่ยงฯ ( นบก. 1-56 )	คน	
	ผลการประเมินความเสี่ยงในการทำงานด้วยแบบนบก. 1-56 มีผลความเสี่ยงค่อนข้างสูงถึงสูงมาก รวม	คน	
6.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการเจาะเลือดตรวจคัดกรองโดยใช้กระดาษทดสอบพิเศษรวมเท่ากับ	คน	
	ผลการตรวจพบว่ามีความเสี่ยงและไม่ปลอดภัยรวมเท่ากับ	คน	
7.	จำนวนเกษตรกรที่มีอาการของโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืช และได้รับการวินิจฉัยเบื้องต้น	คน	
8.	จำนวนเกษตรกรที่มีอาการของโรคพิษสารกำจัดศัตรูพืชรุนแรง <u>ได้ส่งต่อเพื่อรับการรักษา</u>	คน	
	ผลการวินิจฉัยว่าป่วยด้วยโรคพิษจากสารเคมีกำจัดศัตรูพืชจากรพ.ที่รับการส่งต่อ	คน	
9.	จำนวนเกษตรกรได้รับการประเมินอาการผิดปกติของระบบโครงร่างกระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีอาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความเสี่ยงต่อการ เกิด อาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินแจ้งว่ามีอาการป่วยของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน	คน	
10.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการวินิจฉัยโรคที่เกิดจากการบาดเจ็บหรือมีอาการปวดระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อจากการประกอบอาชีพ	คน	

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	หน่วยนับ	ผล
11.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับคำแนะนำเรื่องการป้องกันอันตรายจากการใช้สารกำจัดศัตรูพืช / การใช้และการเก็บสารเคมีให้ปลอดภัย / การทำงานให้ปลอดภัย	คน	
12	จำนวนครั้งการออกดำเนินการสอบสวนโรคในกลุ่มเกษตรกร	ครั้ง	
13.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการคัดกรองโรคเบาหวาน จำนวนเกษตรกรที่มีผลการคัดกรองมีความเสี่ยงต่อการเป็นเบาหวาน จำนวนเกษตรกรที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน จำนวนเกษตรกรที่ป่วยเป็นโรคเบาหวาน (รายใหม่)	คน คน คน คน	
14.	จำนวนเกษตรกรที่ได้รับการตรวจคัดกรองโรคความดันโลหิต จำนวนเกษตรกรที่มีภาวะเสี่ยงต่อการป่วยเป็นโรคความดันโลหิตสูง จำนวนเกษตรกรที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง จำนวนเกษตรกรที่ป่วยด้วยโรคความดันโลหิตสูง (รายใหม่)	คน คน คน คน	
<b>งานจัดบริการเชิงรุก</b>			
15.	จำนวนเครือข่ายที่หน่วยบริการมีการดำเนินงานร่วมกันในพื้นที่เพื่อการดูแลสุขภาพเกษตรกรในชุมชน(เช่น อบต. / อบท. / เกษตรตำบล / กลุ่มอาชีพในการดำเนินงาน อาชีวอนามัยให้กับเกษตรกร ระบุเครือข่าย.....	เครือข่าย	
16	จำนวนเครือข่ายที่หน่วยบริการดำเนินการพัฒนา/ถ่ายทอดความรู้ด้านอาชีวอนามัย และการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพระบุเครือข่าย.....	เครือข่าย	
	จำนวนผู้ที่หน่วยบริการดำเนินการพัฒนา/ถ่ายทอดความรู้ด้านอาชีวอนามัย และการเฝ้าระวังป้องกันโรคจากการประกอบอาชีพ(อส. / อส.อช.) ระบุ.....	คน	
17.	จำนวนครั้งในการสื่อสารข้อมูลสุขภาพ ข้อมูลสภาพการทำงาน ข้อมูลการเจ็บป่วยให้แก่เกษตรกร/การรณรงค์ประชาสัมพันธ์ข้อมูล สถานการณ์โรคและภัยสุขภาพให้แก่กลุ่มอาชีพเกษตรกร	ครั้ง	

**ส่วนที่ 3 การจัดการอาชีวอนามัยเพื่อดูแลกลุ่มอาชีพอื่นในชุมชน**

ลำดับ	กิจกรรมที่ดำเนินการ	หน่วยนับ	ผล
18.	จำนวนแรงงานในชุมชน(ที่ไม่ใช่กลุ่มอาชีพเกษตรกร) ได้รับการประเมินอาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีอาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินมีสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความเสี่ยงต่อการ เกิด อาการผิดปกติของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อ	คน	
	จำนวนผู้รับการประเมินแจ้งว่ามีอาการป่วยของระบบโครงร่าง กระดูกและกล้ามเนื้อที่เกี่ยวข้องจากการทำงาน	คน	
19.	จำนวนแรงงานในชุมชน(ที่ไม่ใช่เกษตรกร) ได้รับการคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ/การทำงานให้ปลอดภัย	คน	

20 ปัญหา อุปสรรค

.....  
 .....

21. ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาต่อไป

.....  
 .....