

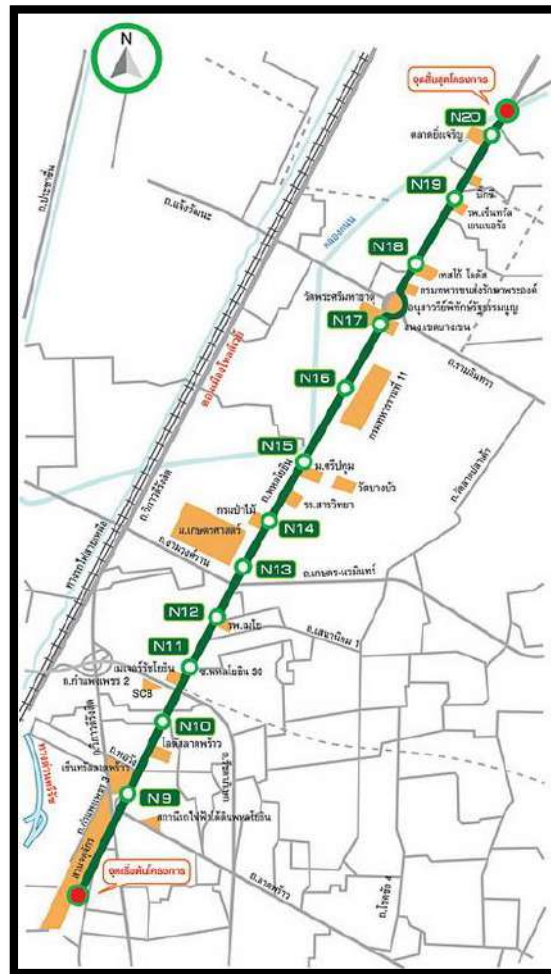
เอกสารแนบ 6

แบบสอบถามความคิดเห็นของประชาชน และผลการติดตามตรวจสอบ
สภาพเศรษฐกิจ-สังคม (ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่)

ข้อชี้แจง

รายละเอียดโครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่

โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่ เป็นระบบรถไฟฟ้าต่อจากสถานีหมอชิต ข้ามทางแยกยกระดับดอนเมืองโทลล์เวย์บริเวณห้าแยกลาดพร้าว ผ่านแยกรัชโยธิน แยกมหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ไปจนถึงบริเวณแยกหลักสี่และเบี่ยงออกด้านขวาเลียบไปตามขอบอุโมงค์ลอดแยกหลักสี่ และเบี่ยงเข้าสู่เกาะกลางดั้งเดิม ไปจนถึงบริเวณสะพานใหม่หน้าตลาดยิ่งเจริญ รวมระยะทาง 11.4 กิโลเมตร ดังรูป เพื่อเป็นการติดตามตรวจสอบผลกระทบอันอาจจะเกิดแก่ประชาชนที่อยู่อาศัยใกล้เคียงบริเวณที่มีการก่อสร้างโครงการฯ จากการดำเนินงานของโครงการฯ ดังนั้น บริษัท ระบบขนส่งมวลชนกรุงเทพ จำกัด (มหาชน) (บีทีเอส) ซึ่งได้รับสัมปทานจากการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย (รฟม.) ได้ว่าจ้างให้ GLE-BSA Consortium ดำเนินการงานจัดซื้อพร้อมติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) ทั้งนี้ GLE-BSA Consortium มอบหมายให้บริษัท ยูไนเต็ท แอนนาลิสต์ แอนด์ เอ็นจิเนียริง คอนซัลแตนท์ จำกัด (บริษัท ยูเออีซี) ซึ่งเป็นบริษัทที่ปรึกษาด้านสิ่งแวดล้อมดำเนินการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่ เพื่อนำข้อมูลที่ได้รับไปปรับปรุงมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และปรับปรุงการดำเนินการก่อสร้างเพื่อลดผลกระทบที่เกิดขึ้น หรือก่อให้เกิดผลกระทบในระดับที่น้อยที่สุดต่อไป



รูปแสดงแนวสายทางโครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่

หมายเลขแบบสอบถาม _____

สัมภาษณ์โดย _____

วันที่สัมภาษณ์ _____

**แบบสอบถามความคิดเห็นของประชาชน
ที่มีต่อรายละเอียดโครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่
ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย**

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์.....บ้านเลขที่หมู่ที่

ชื่อชุมชน.....แขวง/อำเภอ.....เขต/ตำบลจังหวัด.....

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ () 1.ชาย () 2. หญิง
2. อายุ () ต่ำกว่า 20 ปี () 20-30 ปี () 31-40 ปี () 41-50 ปี () 50 ปีขึ้นไป
3. สถานภาพ/ กลุ่มเป้าหมาย
 - () 1. หัวหน้าหรือตัวแทนครัวเรือน
 - () 2. พนักงานหรือเจ้าของสถานประกอบการ
 - () 3. พระสงฆ์หรือนักบวชหรือเจ้าหน้าที่ในศาสนสถาน
 - () 4. อาจารย์ หรือเจ้าหน้าที่ในสถานศึกษา
 - () 5. เจ้าหน้าที่/ข้าราชการ/พนักงานในหน่วยงานราชการ
 - () 6. ผู้นำชุมชนหรือตัวแทนชุมชน
 - () 7. ผู้ใช้บริการรถไฟฟ้า
 - () 8. อื่น ๆ (ระบุ).....
4. ระดับการศึกษา
 - () 1. ประถมศึกษา (ป.4/ป.6/ป.7)
 - () 2. มัธยมศึกษาตอนต้น
 - () 3. มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช.
 - () 4. อนุปริญญา/ปวส.
 - () 5. ปริญญาตรี
 - () 6. ปริญญาโท
 - () 7. สูงกว่าปริญญาโท
 - () 8. อื่น ๆ (ระบุ)
5. จำนวนสมาชิกในสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันของท่าน.....คน
6. ภูมิลำเนา
 - () 1. ปทุมธานีระยะเวลาปี
 - () 2. กรุงเทพมหานคร
 - () 3. อื่น ๆ (ระบุ)
7. กรณีที่ย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุของการย้ายคือ
 - () 1. มาทำงาน
 - () 2. ย้ายตามต้นสังกัดของหน่วยงาน
 - () 3. ย้ายตามครอบครัว/แต่งงาน
 - () 4. ศึกษาต่อ
 - () 5. อื่น ๆ (ระบุ)
8. ลักษณะของอาคารที่พักที่ทำงาน
 - () 1. อาคารพาณิชย์
 - () 2. ทาวน์เฮ้าส์
 - () 3. บ้านเดี่ยวชั้นเดียวหรือสองชั้น
 - () 4. คอนโด
 - () 5. อาคารโรงงาน
 - () 6. อาคารสำนักงาน
 - () 7. ศาสนสถาน วัด โบสถ์
 - () 8. อาคารสถานศึกษา
 - () 9. อื่น ๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 2: ข้อมูลลักษณะทางเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของท่านในปัจจุบัน (ตอบเพียงข้อเดียว)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. พนักงานบริษัท/เอกชน | <input type="checkbox"/> 5. รับจ้างทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> 2. ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 6. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> 3. ประกอบธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> 7. อื่น ๆ (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> 4. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานราชการ | |

2. อาชีพรอง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี | <input type="checkbox"/> 5. รับราชการ/รัฐวิสาหกิจ/พนักงานราชการ |
| <input type="checkbox"/> 2. พนักงานบริษัท/เอกชน | <input type="checkbox"/> 6. รับจ้างทั่วไป |
| <input type="checkbox"/> 3. ค้าขาย | <input type="checkbox"/> 7. ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน |
| <input type="checkbox"/> 4. ประกอบธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> 8. อื่น ๆ (ระบุ) |

3. รายได้ของท่าน ต่อ เดือน

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> ต่ำกว่า 5,000 บาท | <input type="checkbox"/> 5,000-10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 10,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 30,001-40,000 บาท | <input type="checkbox"/> 40,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท | |

4. รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่เพียงพอ | <input type="checkbox"/> 3. เพียงพอและเหลือเก็บ |
| <input type="checkbox"/> 2. เพียงพอแต่ไม่เหลือเก็บ | |

ส่วนที่ 3: ข้อมูลทางด้านอนามัยสิ่งแวดล้อมและผลกระทบสิ่งแวดล้อม

1. ในปีที่ผ่านมาหรือปัจจุบันท่านหรือสมาชิกในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนมีใครเจ็บป่วยหรือไม่

- | | |
|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่มี (ข้ามไปข้อ 4) | <input type="checkbox"/> 2. มี |
|---|--------------------------------|

2. ถ้ามีเป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> 6. ระบบทางเดินอาหาร |
| <input type="checkbox"/> 2. ระบบกล้ามเนื้อ | <input type="checkbox"/> 7. โรคผิวหนังและภูมิแพ้ |
| <input type="checkbox"/> 3. โรคเกี่ยวกับหู/ตา/คอ/จมูก/ฟัน | <input type="checkbox"/> 8. โรคหวัด |
| <input type="checkbox"/> 4. อุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ | <input type="checkbox"/> 9. อื่นๆ(ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> 5. อุบัติเหตุจากการเดินทางและยานพาหนะ | |

3. วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วย

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ป่วยให้หายเอง | <input type="checkbox"/> 4. คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน (ระบุ) |
| <input type="checkbox"/> 2. ซื้อยากินเอง | <input type="checkbox"/> 5. ศูนย์บริการสาธารณสุข |
| <input type="checkbox"/> 3. โรงพยาบาลของรัฐ (ระบุ)..... | <input type="checkbox"/> 6. อื่นๆ (ระบุ) |

4. แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่าน คือ

4.1 น้ำดื่ม

- () 1. น้ำฝน () 3. น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง () 5. อื่นๆ
- () 2. น้ำประปา () 4. ชื้อน้ำบรรจขวด/ถัง

4.2 น้ำใช้

- () 1. น้ำฝน () 2. น้ำประปา () 3. น้ำบ่อตื้น/บาดาล () 4. อื่นๆ

5. น้ำดื่มและน้ำใช้เพียงพอหรือไม่

5.1 น้ำดื่ม

- () 1. เพียงพอ () 2. ไม่เพียงพอ แก้ไขโดย

5.2 น้ำใช้

- () 1. เพียงพอ () 2. ไม่เพียงพอ แก้ไขโดย

6. การกำจัดน้ำเสียในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนของท่านอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () 1. ปล่องทิ้งลงพื้นดิน () 3. ปล่องทิ้งลงสู่ม่าน้ำลำคลอง
- () 2. ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ () 4. ระบบบำบัดน้ำเสีย
- () 5. อื่นๆ(ระบุ)

7. การกำจัดขยะมูลฝอยในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนของท่านอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () 1. กองทิ้งไว้ () 3. ทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ
- () 2. เผา () 4. อื่นๆ(ระบุ)

8. ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบสิ่งแวดล้อมต่าง ๆ ที่เกิดในชุมชนของท่านที่ไม่ใช่ผลกระทบที่เกิดจากกิจกรรมของโครงการหรือไม่

8.1 ปัญหาน้ำเสีย

- () 1. ไม่มี
- () 2. มีสาเหตุของปัญหา
- () 2.1 น้ำทิ้งจากอาคารบ้านเรือน
- () 2.2 น้ำทิ้งจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง
- () 2.3 น้ำทิ้งจากสถานประกอบการเอกชน
- () 2.4 อื่น ๆ (ระบุ)

8.2 ปัญหาอากาศเสีย เช่น ฝุ่นละออง คว้น เขม่า

- () 1. ไม่มี
- () 2. มีสาเหตุของปัญหา
- () 2.1 เขม่า คว้น ไอเสียจากยานพาหนะ
- () 2.2 ฝุ่นละอองจากการจราจร
- () 2.3 คว้นจากร้านอาหาร
- () 2.4 ฝุ่น คว้นจากสถานประกอบการเอกชน
- () 2.5 อื่นๆ (โปรดระบุ)

8.3 ปัญหาเสียงรบกวน

- () 1. ไม่มี
- () 2. มีสาเหตุของปัญหา
 - () 2.1 เสียงจากบ้านเรือนใกล้เคียง
 - () 2.2 เสียงจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง
 - () 2.3 เสียงจากยานพาหนะ
 - () 2.4 เสียงจากสถานประกอบการเอกชน
 - () 2.5 เสียงจากการก่อสร้าง
 - () 2.6 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

8.4 ปัญหาน้ำท่วม/ การระบายน้ำ

- () 1. ไม่มี
- () 2. มีสาเหตุของปัญหา
 - () 2.1 สภาพพื้นที่ต่ำหรือลุ่ม
 - () 2.2 ท่อระบายน้ำอุดตัน
 - () 2.3 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

8.5 ปัญหาขยะมูลฝอย

- () 1. ไม่มี
- () 2. มีสาเหตุของปัญหา
 - () 2.1 ขยะตกค้าง/ไม่มาจัดเก็บ
 - () 2.2 นำขยะจากที่อื่นมาทิ้ง
 - () 2.3 จำนวนถังขยะไม่เพียงพอ
 - () 2.4 อื่น ๆ (โปรดระบุ)

8.6 ปัญหาอื่น ๆ

- () 1. ไม่มี
- () 2. มี ได้แก่ 1.
2.

9. ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินหรือไม่

- () 1. ไม่มี
- () 2. มี
 - () 2.1 ปัญหาอาชญากรรม
 - () 2.2 ปัญหาลักขโมย
 - () 2.3 ปัญหาการทำลายทรัพย์สิน
 - () 2.4 ปัญหาการทำร้ายร่างกาย
 - () 2.5 อื่น ๆ (ระบุ)

ส่วนที่ 4: การรับทราบข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นของประชาชนต่อโครงการ

1. ท่านเคยทราบมาก่อนหรือไม่ว่าจะมีงานก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียวช่วงหมอชิต-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 1. ไม่ทราบ | <input type="checkbox"/> 6. ทราบจากเจ้าหน้าที่ |
| <input type="checkbox"/> 2. ทราบจากโทรทัศน์ | <input type="checkbox"/> 7. ทราบจากเพื่อนบ้าน/ญาติ |
| <input type="checkbox"/> 3. ทราบจากวิทยุ | <input type="checkbox"/> 8. โปสเตอร์ / เอกสารรฟม. |
| <input type="checkbox"/> 4. ทราบจากหนังสือพิมพ์ | <input type="checkbox"/> 9. พบเห็นจากการก่อสร้างของโครงการ |
| <input type="checkbox"/> 5. ทราบจากป้ายประกาศโครงการ | <input type="checkbox"/> 10. อื่นๆ (ระบุ)..... |

2. ท่านทราบหรือไม่ว่า โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว (หมอชิต-สะพานใหม่) เป็นของหน่วยงานใด

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 1. การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย | <input type="checkbox"/> 2. การรถไฟแห่งประเทศไทย |
| <input type="checkbox"/> 3. การทางพิเศษแห่งประเทศไทย | <input type="checkbox"/> 4. องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพฯ |

3. ท่านเคยใช้บริการของรถไฟฟ้ามหานครสายเฉลิมรัชมงคล (MRT) ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทยหรือไม่

- | | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1. เคย | <input type="checkbox"/> 2. ไม่เคย |
|---------------------------------|------------------------------------|

4. ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว

ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทยท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร

ผลกระทบ	ไม่มีผลกระทบ	มีกระทบ	ระดับของผลกระทบ		
			มาก	ปานกลาง	น้อย
1. เสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ					
2. ฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ					
3. ชะงักการจราจร/เศษวัสดุตกหล่นบนถนน					
4. การจราจรติดขัด					
5. ความสั่นสะเทือนจากการติดตั้งและวางระบบ					
6. ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง					
7. อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ					
8. ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต					
9. เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหาเสพติด เพิ่มขึ้นจากคนงานติดตั้งและวางระบบ					
10. ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง					
11. ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ					
12. นำท่วมขังบนถนน					
13. อื่น ๆ (ระบุ)					
13.1					
13.2					

5. ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว

ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทยท่านคิดว่าได้รับผลดีอย่างไร

ผลดี	ไม่มีผลดีเลย	ไม่แน่ใจ	มีผลดี	ระดับของผลดี		
				มาก	ปานกลาง	น้อย
1. เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น						
2. การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น						
3. ทำให้เศรษฐกิจบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น						
4. อื่น ๆ (ระบุ)						
4.1						
4.2						
4.3						

6. ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) ท่านต้องการให้โครงการฯ ควบคุมดูแลเรื่องใด

เป็นพิเศษ

1.
2.
3.
4.
5.

7. ท่านมีข้อเสนอแนะโดยรวมต่อการก่อสร้าง ติดตั้งและวางระบบโครงการฯ อย่างไรบ้าง

1.
2.
3.
4.
5.

***** ขอขอบคุณทุกท่านที่ให้ความร่วมมือในการการตอบแบบสำรวจ*****

เอกสารแนบ 7
ผลการติดตามตรวจสอบสภาพเศรษฐกิจ-สังคม
(ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่)

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

1.1 เพศ

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
ชาย		36.3%	197
หญิง		63.7%	345
รวม		100.0%	542

1.2 อายุ

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
ต่ำกว่า 20 ปี		0.0%	0
21-30 ปี		15.9%	86
31-40 ปี		20.3%	110
41-50 ปี		31.7%	172
51-60 ปี		32.1%	174
รวม		100.0%	542

1.3 สถานภาพ/ กลุ่มเป้าหมาย

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) หัวหน้าหรือคร้วเรือน		74.7%	405
2) พนักงานหรือเจ้าของสถานประกอบการ		17.7%	96
3) พระสงฆ์หรือนักบวชหรือเจ้าหน้าที่ในศาสนสถาน		0.4%	2
4) อาจารย์หรือเจ้าหน้าที่ในสถานศึกษา		1.1%	6
5) เจ้าหน้าที่/ข้าราชการ/พนักงานในหน่วยงานราชการ		1.1%	6
6) ผู้นำชุมชนหรือตัวแทนชุมชน		0.9%	5
7) ผู้ใช้บริการรถไฟฟ้า		4.1%	22
8) อื่นๆ		0.0%	0
รวม		100.0%	542

1.4 ระดับการศึกษา

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ประถมศึกษา (ป.4/ป.6/ป.7)		13.1%	71
2) มัธยมศึกษาตอนต้น		10.7%	58
3) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช./ปวส.		24.7%	134
4) อนุปริญญา/ปวส.		12.0%	65
5) ปริญญาตรี		35.2%	191
6) ปริญญาโท		4.3%	23
7) สูงกว่าปริญญาโท		0.0%	0
8) อื่นๆ		0.0%	0
รวม		100.0%	542

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

1.5 จำนวนสมาชิกในสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันของท่าน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1-3 คน	38.1%	207
4-7 คน	60.7%	329
8-10 คน	0.6%	3
มากกว่า 10 คนขึ้นไป	0.6%	3
รวม	100.0%	542

1.6 ภูมิลำเนาเดิม

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เกิดที่นี่ (ปทุมธานี)	0.0%	0
2) เกิดที่นี่ (กรุงเทพฯ)	78.8%	427
3) ย้ายมาจากจังหวัด	21.2%	115
รวม	100.0%	542

1.6.1 ภูมิภาคที่ย้ายมา

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
2.1) ภาคเหนือ	9.6%	11
2.2) ภาคกลาง	32.2%	37
2.3) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	47.0%	54
2.4) ภาคตะวันออก	2.6%	3
2.5) ภาคตะวันตก	2.6%	3
2.6) ภาคใต้	6.0%	7
รวม	100.0%	115

1.7 กรณีที่ย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุของการย้ายคือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) มาทำงาน	77.4%	89
2) ย้ายตามต้นสังกัดของหน่วยงาน	3.5%	4
3) ย้ายตามครอบครัว/แต่งงาน	18.3%	21
4) ศึกษาต่อ	0.8%	1
5) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	115

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

1.8 ลักษณะของอาคารที่พัก

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) อาคารพาณิชย์	57.0%	309
2) ทาวน์เฮ้าส์	25.1%	136
3) บ้านเดี่ยวชั้นเดียว/สองชั้น	12.7%	69
4) คอนโดมิเนียม	1.7%	9
5) อาคารโรงงาน	0.0%	0
6) อาคารสำนักงาน	0.0%	0
7) ศาสนสถาน วัด โบสถ์	0.0%	0
8) อาคารสถานศึกษา	0.0%	0
9) อื่นๆ	3.5%	19
รวม	100.0%	542

2.1 อาชีพหลักของท่านในปัจจุบัน (ตอบเพียงข้อเดียว)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) พนักงานบริษัทเอกชน	29.5%	160
2) ค้าขาย	31.0%	168
3) ประกอบธุรกิจส่วนตัว	29.7%	161
4) ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	4.1%	22
5) รับจ้างทั่วไป	4.1%	22
6) ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน	0.7%	4
7) อื่นๆ	0.9%	5
รวม	100.0%	542

2.2 อาชีพรอง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	74.4%	403
2) พนักงานบริษัทเอกชน	11.3%	61
3) ค้าขาย	7.6%	41
4) ประกอบธุรกิจส่วนตัว	1.8%	10
5) ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	0.5%	3
6) รับจ้างทั่วไป	4.4%	24
7) ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน	0.0%	0
8) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

2.3 รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน	0.8%	4
2) 5,000-10,000 บาทต่อเดือน	5.5%	30
3) 10,001-20,000 บาทต่อเดือน	18.3%	99
4) 20,001-30,000 บาทต่อเดือน	37.1%	201
5) 30,001-40,000 บาทต่อเดือน	31.7%	172
6) 40,001-50,000 บาทต่อเดือน	4.4%	24
7) มากกว่า 50,000 บาทต่อเดือน	2.2%	12
รวม	100.0%	542

2.4 รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่เพียงพอ	7.7%	42
2) เพียงพอ แต่ไม่เหลือเก็บ	31.2%	169
3) เพียงพอ และเหลือเก็บ	61.1%	331
รวม	100.0%	542

3.1 ในปีที่ผ่านมาหรือปัจจุบันท่านหรือสมาชิกในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนมีใครเจ็บป่วยหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	79.3%	430
2) มี	20.7%	112
รวม	100.0%	542

3.2 ถ้ามีเป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) โรคทางเดินหายใจ	1.3%	3
2) โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร	0.8%	2
3) โรคเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ	15.5%	37
4) โรคผิวหนังและภูมิแพ้	12.6%	30
5) โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก	22.3%	53
6) โรคหัวใจ	34.5%	82
7) อุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ	1.7%	4
8) อุบัติเหตุจากการเดินทางและยานพาหนะ	2.1%	5
9) อื่นๆระบุ	9.2%	22
รวม	100.0%	238

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

3.3 วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วยหรือใช้บริการที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ปลดปล่อยให้หายเอง	1.7%	3
2) ซื้อยามกินเอง	27.1%	49
3) โรงพยาบาลของรัฐ	32.0%	58
4) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน	32.0%	58
5) สถานบริการสาธารณสุข/สถานเอนามัย	7.2%	13
6) อื่น ๆ (ระบุ)	0.0%	0
รวม	100.0%	181

3.4.1 แหล่งน้ำดื่มของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่าน คือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) น้ำฝน	0.0%	0
2) น้ำประปา	0.2%	1
3) น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง	44.5%	280
4) ชื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง	55.3%	348
5) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	629

3.4.2 แหล่งน้ำใช้ของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่าน คือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) น้ำฝน	0.0%	0
2) น้ำประปา	100.0%	542
3) น้ำบ่อตื้น/บาดาล	0.0%	0
4) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

3.5.1 น้ำดื่มเพียงพอหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เพียงพอ	100.0%	542
2) ไม่เพียงพอ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

3.5.2 น้ำใช้เพียงพอหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เพียงพอ	100.0%	542
2) ไม่เพียงพอ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

3.6 การกำจัดน้ำเสียในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชน ของท่านทำอย่างไร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ปล่อยทิ้งลงพื้นดิน	0.0%	0
2) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	100.0%	542
3) ปล่อยทิ้งลงสู่แม่น้ำลำคลอง	0.0%	0
4) ระบบบำบัดน้ำเสีย	0.0%	0
5) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

3.7 การกำจัดขยะมูลฝอยในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนของท่านทำอย่างไร(ตอบได้มากกว่า 1)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) กองทิ้งไว้	0.0%	0
2) เผา	0.0%	0
3) ทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ	100.0%	542
4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

3.8.1 ปัญหาน้ำเสีย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	98.0%	528
2.1) น้ำทิ้งจากอาคารบ้านเรือน	1.7%	9
2.2) น้ำทิ้งจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง	0.3%	2
2.3) น้ำทิ้งจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	539

3.8.2 ปัญหาอากาศเสีย เช่น ฝุ่นละออง คิวีน เขม่า

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	56.0%	349
2.1) เขม่า คิวีน ไอเสียจากยานพาหนะ	14.3%	89
2.2) ฝุ่นละอองจากการจราจร	29.4%	183
2.3) คิวีนจากร้านอาหาร	0.3%	2
2.4) ฝุ่น คิวีน จากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.5) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	623

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

3.8.3 ปัญหาเสียงรบกวน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	74.0%	404
2.1 เสียงจากบ้านเรือนใกล้เคียง	1.5%	8
2.2 เสียงจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง	0.6%	3
2.3 เสียงจากยานพาหนะ	23.4%	128
2.4 เสียงจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.5 เสียงจากการก่อสร้าง	0.5%	3
2.6 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	546

3.8.4 ปัญหาน้ำท่วม/ การระบายน้ำ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	93.5%	505
2.1 สภาพพื้นที่ต่ำหรือลุ่ม	0.8%	4
2.2 ท่อระบายน้ำอุดตัน	5.7%	31
2.3 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	540

3.8.5 ปัญหาขยะมูลฝอย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	98.1%	525
2.1 ขยะตกค้าง/ไม่มาจัดเก็บ	1.5%	8
2.2 นำขยะจากที่อื่นมาทิ้ง	0.4%	2
2.3 จำนวนถังขยะไม่เพียงพอ	0.0%	0
2.4 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	535

3.9. ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	99.4%	530
2.1 ปัญหาเสาพาด	0.2%	1
2.2 ปัญหาลักขโมย	0.4%	2
2.3 ปัญหาการทำลายทรัพย์สิน	0.0%	0
2.4 ปัญหาการทำร้ายร่างกาย	0.0%	0
2.5 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	533

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

4.1 ท่านเคยทราบมาก่อนหรือไม่ว่าจะมีงานก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล)

โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่ทราบข้อมูลมาก่อน	0.0%	0
2) ทราบจากโทรทัศน์	17.2%	281
3) ทราบจากวิทยุ	0.1%	2
4) ทราบจากโซเชียลมีเดีย	11.8%	192
5) ทราบจากป้ายประกาศโครงการ	16.0%	325
6) ทราบจากเจ้าหน้าที่ของ รฟม.	9.6%	95
7) ทราบจากเพื่อนบ้าน /ญาติ	7.9%	104
8) ทราบจากใบปลิว	6.2%	184
9) พบเห็นจากการก่อสร้างโครงการ	31.2%	447
10) อื่นๆ ระบุ	0.0%	0
รวม	100.0%	1630

4.2 ท่านทราบหรือไม่ว่า โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว (หมอซิด-สะพานใหม่) เป็นของหน่วยงานใด

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย	100.0%	542
2) การรถไฟแห่งประเทศไทย	0.0%	0
3) การทางพิเศษแห่งประเทศไทย	0.0%	0
4) องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพฯ	0.0%	0
รวม	100.0%	542

4.3 ท่านเคยใช้บริการของรถไฟฟ้ามหานครสายเฉลิมรัชมงคล (MRT) ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย หรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เคย	82.8%	447
2) ไม่เคย	17.2%	93
รวม	100.0%	540

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

4.4 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร

	ไม่ได้รับ ผลกระทบ	ได้รับผลกระทบ	ระดับมาก	ระดับ ปานกลาง	ระดับน้อย	จำนวน
1) ปัญหาเสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ	519	23	0	5	18	542
2) ปัญหาฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ	483	59	5	12	42	542
3) ปัญหาขยะมูลฝอย/เศษวัสดุดิน ทราย ตกหล่นบนถนน	542	0	0	0	0	542
4) ปัญหาการจราจรติดขัด	486	56	7	28	21	542
5) ปัญหาการสั่นสะเทือนจากการติดตั้งและวางระบบ	540	2	0	0	2	542
6) ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง	535	7	4	2	1	542
7) อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ	542	0	0	0	0	542
8) ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต	541	1	1	0	0	542
9) ทำให้เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้นจากคนงานติดตั้งและวางระบบ	540	2	2	0	0	542
10) ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง	536	6	0	0	6	542
11) ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ	536	6	2	0	4	542
12) น้ำท่วมขังบนถนน	540	2	2	0	0	542
13) อื่นๆ	542	0	0	0	0	542

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

4.4 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย
ท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร (ต่อ)

	ไม่ได้รับ ผลกระทบ	ได้รับ ผลกระทบ	มีผลกระทบ อยู่ในระดับมาก	มีผลกระทบอยู่ ในระดับปาน	มีผลกระทบ อยู่ในระดับน้อย	จำนวน
1) ปัญหาเสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ	95.8%	<u>4.2%</u>	0.0%	21.7%	<u>78.3%</u>	100.0%
2) ปัญหาฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ	89.1%	<u>10.9%</u>	8.5%	20.3%	<u>71.2%</u>	100.0%
3) ปัญหาขยะมูลฝอย/เศษวัสดุดิน ทราย ตกหล่นบนถนน	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
4) ปัญหาการจราจรติดขัด	89.7%	<u>10.3%</u>	12.5%	<u>50.0%</u>	37.5%	100.0%
5) ปัญหาการสิ้นเปลืองจากการติดตั้งและวางระบบ	99.6%	0.4%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
6) ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง	98.7%	<u>1.3%</u>	<u>57.1%</u>	28.6%	14.3%	100.0%
7) อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
8) ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต	99.8%	0.2%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
9) ทำให้เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้นจากคนงาน ติดตั้งและวางระบบ	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
10) ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง	98.9%	<u>1.1%</u>	0.0%	0.0%	<u>100.0%</u>	100.0%
11) ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ	98.9%	<u>1.1%</u>	33.3%	0.0%	<u>66.7%</u>	100.0%
12) น้ำท่วมขังบนถนน	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
13) อื่นๆ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี และตามแนวเส้นทางของโครงการทั้งหมด

4.5 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านคิดว่าได้รับผลดีอย่างไร

	ไม่ได้รับ ผลประโยชน์	ได้รับประโยชน์	ระดับมาก	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย	จำนวน
1.1) เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น	410	132	4	27	101	542
1.2) การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น	277	265	13	152	100	542
1.3) ทำให้เศรษฐกิจในภาพรวมบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น	306	236	8	117	111	542
1.4) อื่นๆ ระบุ	542	0	0	0	0	542

	ไม่ได้รับ ผลประโยชน์	ได้รับประโยชน์	มีผลดีอยู่ใน ระดับมาก	มีผลดีอยู่ใน ระดับปานกลาง	มีผลดีอยู่ใน ระดับน้อย	จำนวน
1.1) เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น	75.6%	24.4%	3.0%	20.5%	76.5%	100.0%
1.2) การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น	51.1%	48.9%	4.9%	57.4%	37.7%	100.0%
1.3) ทำให้เศรษฐกิจในภาพรวมบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น	56.5%	43.5%	3.4%	49.6%	47.0%	100.0%
1.4) อื่นๆ ระบุ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

1.1 เพศ

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
	ชาย	36.4%	95
	หญิง	63.6%	166
	รวม	100.0%	261

1.2 อายุ

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
	ต่ำกว่า 20 ปี	0.0%	0
	21-30 ปี	16.5%	43
	31-40 ปี	21.1%	55
	41-50 ปี	31.0%	81
	51-60 ปี	31.4%	82
	รวม	100.0%	261

1.3 สถานภาพ/ กลุ่มเป้าหมาย

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
	1) หัวหน้าหรือครัวเรือน	77.8%	203
	2) พนักงานหรือเจ้าของสถานประกอบการ	19.5%	51
	3) พระสงฆ์หรือนักบวชหรือเจ้าหน้าที่ในศาสนสถาน	0.3%	1
	4) อาจารย์หรือเจ้าหน้าที่ในสถานศึกษา	0.8%	2
	5) เจ้าหน้าที่ข้าราชการ/พนักงานในหน่วยงานราชการ	0.8%	2
	6) ผู้นำชุมชนหรือตัวแทนชุมชน	0.8%	2
	7) ผู้ใช้บริการรถไฟฟ้า	0.0%	0
	8) อื่นๆ	0.0%	0
	รวม	100.0%	261

1.4 ระดับการศึกษา

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
	1) ประถมศึกษา (ป.4/ป.6/ป.7)	13.4%	35
	2) มัธยมศึกษาตอนต้น	11.1%	29
	3) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช/ปวส.	25.3%	66
	4) อนุปริญญา/ปวส.	10.0%	26
	5) ปริญญาตรี	35.2%	92
	6) ปริญญาโท	5.0%	13
	7) สูงกว่าปริญญาโท	0.0%	0
	8) อื่นๆ	0.0%	0
	รวม	100.0%	261

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

1.5 จำนวนสมาชิกในสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันของท่าน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1-3 คน	40.6%	106
4-7 คน	57.5%	150
8-10 คน	0.8%	2
มากกว่า 10 คนขึ้นไป	1.1%	3
รวม	100.0%	261

1.6 ภูมิภาคที่เข้ามา

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เกิดที่นี่ (ปทุมธานี)	0.0%	0
2) เกิดที่นี่ (กรุงเทพฯ)	79.3%	207
3) ย้ายมาจากจังหวัด	20.7%	54
รวม	100.0%	261

1.6.1 ภูมิภาคที่ย้ายมา

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
2.1) ภาคเหนือ	13.0%	7
2.2) ภาคกลาง	27.8%	15
2.3) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	48.1%	26
2.4) ภาคตะวันออก	3.7%	2
2.5) ภาคตะวันตก	1.8%	1
2.6) ภาคใต้	5.6%	3
รวม	100.0%	54

1.7 กรณีที่ย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุของการย้ายคือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) มาทำงาน	75.9%	41
2) ย้ายตามต้นสังกัดของหน่วยงาน	3.7%	2
3) ย้ายตามครอบครัว/แต่งงาน	18.5%	10
4) ศึกษาต่อ	1.9%	1
5) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	54

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

1.8 ลักษณะของอาคารที่พัก

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	อาคารพาณิชย์	56.3%	147
2)	ทาวน์เฮ้าส์	22.6%	59
3)	บ้านเดี่ยวชั้นเดียว/สองชั้น	13.8%	36
4)	คอนโดมิเนียม	3.1%	8
5)	อาคารโรงงาน	0.0%	0
6)	อาคารสำนักงาน	0.0%	0
7)	ศาสนสถาน วัด โบสถ์	0.0%	0
8)	อาคารสถานศึกษา	0.0%	0
9)	อื่นๆ	4.2%	11
รวม		100.0%	261

2.1 อาชีพหลักของท่านในปัจจุบัน (ตอบเพียงข้อเดียว)

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	พนักงานบริษัทเอกชน	29.5%	77
2)	ค้าขาย	31.8%	83
3)	ประกอบธุรกิจส่วนตัว	29.9%	78
4)	ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	3.4%	9
5)	รับจ้างทั่วไป	3.4%	9
6)	ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน	0.9%	2
7)	อื่นๆ	1.1%	3
รวม		100.0%	261

2.2 อาชีพรอง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	ไม่มี	74.7%	195
2)	พนักงานบริษัทเอกชน	11.5%	30
3)	ค้าขาย	7.7%	20
4)	ประกอบธุรกิจส่วนตัว	1.9%	5
5)	ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	0.8%	2
6)	รับจ้างทั่วไป	3.4%	9
7)	ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน	0.0%	0
8)	อื่นๆ	0.0%	0
รวม		100.0%	261

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

2.3 รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	ต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน	0.8%	2
2)	5,000-10,000 บาทต่อเดือน	5.7%	15
3)	10,001-20,000 บาทต่อเดือน	18.4%	48
4)	20,001-30,000 บาทต่อเดือน	37.9%	99
5)	30,001-40,000 บาทต่อเดือน	29.5%	77
6)	40,001-50,000 บาทต่อเดือน	5.0%	13
7)	มากกว่า 50,000 บาทต่อเดือน	2.7%	7
รวม		100.0%	261

2.4 รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	ไม่เพียงพอ	7.2%	19
2)	เพียงพอ แต่ไม่เหลือเก็บ	30.3%	79
3)	เพียงพอ และเหลือเก็บ	62.5%	163
รวม		100.0%	261

3.1 ในปีที่ผ่านมาหรือปัจจุบันท่านหรือสมาชิกในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนมีใครเจ็บป่วยหรือไม่

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	ไม่มี	80.5%	210
2)	มี	19.5%	51
รวม		100.0%	261

3.2 ถ้ามีเป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	โรคทางเดินหายใจ	0.9%	1
2)	โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร	0.9%	1
3)	โรคเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ	15.9%	17
4)	โรคผิวหนังและภูมิแพ้	12.2%	13
5)	โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก	22.4%	24
6)	โรคหวัด	34.6%	37
7)	อุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ	1.9%	2
8)	อุบัติเหตุจากการเดินทางและยานพาหนะ	1.9%	2
9)	อื่นๆระบุ	9.3%	10
รวม		100.0%	107

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

3.3 วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วยหรือใช้บริการที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ปล่อยให้หายเอง	2.4%	2
2) ซื้อยากินเอง	24.4%	21
3) โรงพยาบาลของรัฐ	27.9%	24
4) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน	37.2%	32
5) สถานบริการสาธารณสุข/สถานีนอนมัย	8.1%	7
6) อื่น ๆ (ระบุ)	0.0%	0
รวม	100.0%	86

3.4.1 แหล่งน้ำดื่มของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่าน คือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) น้ำฝน	0.0%	0
2) น้ำประปา	0.3%	1
3) น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง	43.4%	132
4) ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง	56.3%	171
5) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	304

3.4.2 แหล่งน้ำใช้ของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่าน คือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) น้ำฝน	0.0%	0
2) น้ำประปา	100.0%	261
3) น้ำบ่อตื้น/บาดาล	0.0%	0
4) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

3.5.1 น้ำดื่มเพียงพอหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เพียงพอ	100.0%	261
2) ไม่เพียงพอ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

3.5.2 น้ำใช้เพียงพอหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เพียงพอ	100.0%	261
2) ไม่เพียงพอ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

3.6 การกำจัดน้ำเสียในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชน ของท่านอย่างไร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ปล่อยทิ้งลงพื้นดิน	0.0%	0
2) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	100.0%	261
3) ปล่อยทิ้งลงสู่แม่น้ำลำคลอง	0.0%	0
4) ระบบบำบัดน้ำเสีย	0.0%	0
5) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

3.7 การกำจัดขยะมูลฝอยในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนของท่านอย่างไร(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) กองทิ้งไว้	0.0%	0
2) เผา	0.0%	0
3) ทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ	100.0%	261
4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

3.8.1 ปัญหาน้ำเสีย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	98.1%	256
2.1) น้ำทิ้งจากอาคารบ้านเรือน	1.5%	4
2.2) น้ำทิ้งจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง	0.4%	1
2.3) น้ำทิ้งจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

3.8.2 ปัญหาอากาศเสีย เช่น ฝุ่นละออง คิวีน เขม่า

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	57.0%	170
2.1 เขม่า คิวีน ไอเสียจากยานพาหนะ	13.8%	41
2.2 ฝุ่นละอองจากการจราจร	28.9%	86
2.3 คิวีนจากร้านอาหาร	0.3%	1
2.4 ฝุ่น คิวีนจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.5 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	298

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

3.8.3 ปัญหาเสียงรบกวน

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี		72.2%	190
2.1	เสียงจากบ้านเรือนใกล้เคียง	1.5%	4
2.2	เสียงจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง	0.4%	1
2.3	เสียงจากยานพาหนะ	25.5%	67
2.4	เสียงจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.5	เสียงจากการก่อสร้าง	0.4%	1
2.6	อื่นๆ	0.0%	0
รวม		100.0%	263

3.8.4 ปัญหาน้ำท่วม/ การระบายน้ำ

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี		95.8%	248
2.1	สภาพพื้นที่ต่ำหรือลุ่ม	0.0%	0
2.2	ท่อระบายน้ำอุดตัน	4.2%	11
2.3	อื่นๆ	0.0%	0
รวม		100.0%	259

3.8.5 ปัญหาขยะมูลฝอย

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี		98.1%	253
2.1	ขยะตกค้าง/ไม่มาจัดเก็บ	1.6%	4
2.2	นำขยะจากที่อื่นมาทิ้ง	0.3%	1
2.3	จำนวนถังขยะไม่เพียงพอ	0.0%	0
2.4)	อื่นๆ	0.0%	0
รวม		100.0%	258

3.9. ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินหรือไม่

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี		99.2%	254
2.1	ปัญหาอาชญากรรม	0.4%	1
2.2	ปัญหาลักขโมย	0.4%	1
2.3	ปัญหาการทำลายทรัพย์สิน	0.0%	0
2.4	ปัญหาการทำร้ายร่างกาย	0.0%	0
2.5	อื่นๆ	0.0%	0
รวม		100.0%	256

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

4.1 ท่านเคยทราบมาก่อนหรือไม่ว่าจะมีงานก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล)

โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่ทราบข้อมูลมาก่อน	0.1%	1
2) ทราบจากโทรทัศน์	17.3%	133
3) ทราบจากวิทยุ	0.1%	1
4) ทราบจากโซเชียลมีเดีย	12.8%	98
5) ทราบจากป้ายประกาศโครงการ	19.4%	149
6) ทราบจากเจ้าหน้าที่ของ รฟม.	5.5%	41
7) ทราบจากเพื่อนบ้าน /ญาติ	6.4%	49
8) ทราบจากใบปลิว	10.4%	80
9) พบเห็นจากการก่อสร้างโครงการ	27.9%	214
10) อื่นๆ ระบุ	0.1%	1
รวม	100.0%	767

4.2 ท่านทราบหรือไม่ว่า โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว (หมอซิด-สะพานใหม่) เป็นของหน่วยงานใด

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย	100.0%	261
2) การรถไฟแห่งประเทศไทย	0.0%	0
3) การทางพิเศษแห่งประเทศไทย	0.0%	0
4) องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพฯ	0.0%	0
รวม	100.0%	261

4.3 ท่านเคยใช้บริการของรถไฟฟ้ามหานครสายเฉลิมรัชมงคล (MRT) ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทยหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เคย	82.2%	213
2) ไม่เคย	17.8%	46
รวม	100.0%	259

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

4.4 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร

	ไม่ได้รับผลกระทบ	ได้รับผลกระทบ	ระดับมาก	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย	จำนวน
1) ปัญหาเสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ	249	12	0	2	10	261
2) ปัญหาฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ	234	27	2	5	20	261
3) ปัญหาขยะมูลฝอย/เศษวัสดุดิน ทราช ตกหล่นบนถนน	261	0	0	0	0	261
4) ปัญหาการจราจรติดขัด	235	26	4	13	9	261
5) ปัญหาการสั่นสะเทือนจากการติดตั้งและวางระบบ	260	1	0	0	1	261
6) ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง	257	4	2	1	1	261
7) อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ	261	0	0	0	0	261
8) ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต	261	0	0	0	0	261
9) ทำให้เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้นจากคนงานติดตั้งและวางระบบ	260	1	1	0	0	261
10) ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง	258	3	0	0	3	261
11) ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ	259	2	1	0	1	261
12) น้ำท่วมขังบนถนน	260	1	1	0	0	261
13) อื่นๆ	261	0	0	0	0	261

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

4.4 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร (ต่อ)

	ไม่ได้รับผลกระทบ	ได้รับผลกระทบ	มีผลกระทบ อยู่ในระดับมาก	มีผลกระทบอยู่ใน ระดับปานกลาง	มีผลกระทบอยู่ใน ระดับน้อย	จำนวน
1) ปัญหาเสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ	95.4%	<u>4.6%</u>	0.0%	16.7%	<u>83.3%</u>	100.0%
2) ปัญหาฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ	89.7%	<u>10.3%</u>	7.4%	18.5%	<u>74.1%</u>	100.0%
3) ปัญหาขยะมูลฝอย/เศษวัสดุดิน ทราาย ตกหล่นบนถนน	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
4) ปัญหาการจราจรติดขัด	90.0%	<u>10.0%</u>	15.4%	<u>50.0%</u>	34.6%	100.0%
5) ปัญหาการสั่นสะเทือนจากการติดตั้งและวางระบบ	99.6%	0.4%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
6) ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง	98.5%	<u>1.5%</u>	<u>50.0%</u>	25.0%	25.0%	100.0%
7) อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
8) ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
9) ทำให้เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้นจากคนงานติดตั้งและวางระบบ	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
10) ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง	98.9%	<u>1.1%</u>	0.0%	0.0%	<u>100.0%</u>	100.0%
11) ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ	99.2%	0.8%	50.0%	0.0%	50.0%	100.0%
12) น้ำท่วมขังบนถนน	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
13) อื่นๆ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

ผลการสำรวจบริเวณโดยรอบสถานี

4.5 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอขีด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านคิดว่าได้รับผลดีอย่างไร

	ไม่ได้รับประโยชน์	ได้รับประโยชน์	ระดับมาก	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย	จำนวน
1.1) เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น	199	62	3	13	46	261
1.2) การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น	137	124	9	68	47	261
1.3) ทำให้เศรษฐกิจในภาพรวมบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น	151	110	4	56	50	261
1.4) อื่นๆ ระบุ	261	0	0	0	0	261
	ไม่ได้รับ ผลประโยชน์	ได้รับประโยชน์	มีผลดีอยู่ใน ระดับมาก	มีผลดีอยู่ใน ระดับปานกลาง	มีผลดีอยู่ใน ระดับน้อย	จำนวน
1.1) เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น	76.2%	23.8%	4.8%	21.0%	74.2%	100.0%
1.2) การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น	52.5%	47.5%	7.3%	54.8%	37.9%	100.0%
1.3) ทำให้เศรษฐกิจในภาพรวมบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น	57.9%	42.1%	3.6%	50.9%	45.5%	100.0%
1.4) อื่นๆ ระบุ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

1.1 เพศ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
ชาย	36.3%	102
หญิง	63.7%	179
รวม	100.0%	281

1.2 อายุ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
ต่ำกว่า 20 ปี	0.0%	0
21-30 ปี	15.3%	43
31-40 ปี	19.6%	55
41-50 ปี	32.4%	91
51-60 ปี	32.7%	92
รวม	100.0%	281

1.3 สถานภาพ/ กลุ่มเป้าหมาย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) หัวหน้าหรือครัวเรือน	71.9%	202
2) พนักงานหรือเจ้าของสถานประกอบการ	16.0%	45
3) พระสงฆ์/นักบวช/เจ้าหน้าที่ในศาสนสถาน	0.4%	1
4) อาจารย์หรือเจ้าหน้าที่ในสถานศึกษา	1.4%	4
5) เจ้าหน้าที่/ข้าราชการ/พนักงานในหน่วยงานราชการ	1.4%	4
6) ผู้นำชุมชนหรือตัวแทนชุมชน	1.1%	3
7) ผู้ใช้บริการรถไฟฟ้า	7.8%	22
8) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

1.4 ระดับการศึกษา

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ประถมศึกษา (ป.4/ป.6/ป.7)	12.8%	36
2) มัธยมศึกษาตอนต้น	10.3%	29
3) มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช/ปวส.	24.2%	68
4) อนุปริญญา/ปวส.	13.9%	39
5) ปริญญาตรี	35.2%	99
6) ปริญญาโท	3.6%	10
7) สูงกว่าปริญญาโท	0.0%	0
8) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

1.5 จำนวนสมาชิกในสถานที่ทำงานหรือที่อยู่ปัจจุบันของท่าน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1-3 คน	35.9%	101
4-7 คน	63.7%	179
8-10 คน	0.4%	1
มากกว่า 10 คนขึ้นไป	0.0%	0
รวม	100.0%	281

1.6 ภูมิภาคเดิม

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เกิดที่นี่ (ปทุมธานี)	0.0%	0
2) เกิดที่นี่ (กรุงเทพฯ)	78.3%	220
3) ย้ายมาจากจังหวัด	21.7%	61
รวม	100.0%	281

1.6.1 ภูมิภาคที่ย้ายมา

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
2.1) ภาคเหนือ	6.6%	4
2.2) ภาคกลาง	36.1%	22
2.3) ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ	45.9%	28
2.4) ภาคตะวันออก	1.5%	1
2.5) ภาคตะวันตก	3.3%	2
2.6) ภาคใต้	6.6%	4
รวม	100.0%	61

1.7 กรณีที่ย้ายมาจากที่อื่น สาเหตุของการย้ายคือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) มาทำงาน	78.7%	48
2) ย้ายตามต้นสังกัดของหน่วยงาน	3.3%	2
3) ย้ายตามครอบครัว/แต่งงาน	18.0%	11
4) ศึกษาต่อ	0.0%	0
5) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	61

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

1.8 ลักษณะของอาคารที่พัก

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	อาคารพาณิชย์	57.7%	162
2)	ทาวน์เฮ้าส์	27.4%	77
3)	บ้านเดี่ยวชั้นเดียว/สองชั้น	11.7%	33
4)	คอนโดมิเนียม	0.4%	1
5)	อาคารโรงงาน	0.0%	0
6)	อาคารสำนักงาน	0.0%	0
7)	ศาสนสถาน วัด โบสถ์	0.0%	0
8)	อาคารสถานศึกษา	0.0%	0
9)	อื่นๆ	2.8%	8
รวม		100.0%	281

2.1 อาชีพหลักของท่านในปัจจุบัน (ตอบเพียงข้อเดียว)

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	พนักงานบริษัทเอกชน	29.5%	83
2)	ค้าขาย	30.4%	85
3)	ประกอบธุรกิจส่วนตัว	29.5%	83
4)	ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	4.6%	13
5)	รับจ้างทั่วไป	4.6%	13
6)	ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน	0.7%	2
7)	อื่นๆ	0.7%	2
รวม		100.0%	281

2.2 อาชีพรอง (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

	ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1)	ไม่มี	74.0%	208
2)	พนักงานบริษัทเอกชน	11.0%	31
3)	ค้าขาย	7.5%	21
4)	ประกอบธุรกิจส่วนตัว	1.8%	5
5)	ข้าราชการ/พนักงานรัฐวิสาหกิจ	0.4%	1
6)	รับจ้างทั่วไป	5.3%	15
7)	ไม่ได้ประกอบอาชีพ/แม่บ้าน	0.0%	0
8)	อื่นๆ	0.0%	0
รวม		100.0%	281

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

2.3 รายได้เฉลี่ยของครัวเรือนต่อเดือน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ต่ำกว่า 5,000 บาทต่อเดือน	0.8%	2
2) 5,000-10,000 บาทต่อเดือน	5.3%	15
3) 10,001-20,000 บาทต่อเดือน	18.1%	51
4) 20,001-30,000 บาทต่อเดือน	36.3%	102
5) 30,001-40,000 บาทต่อเดือน	33.8%	95
6) 40,001-50,000 บาทต่อเดือน	3.9%	11
7) มากกว่า 50,000 บาทต่อเดือน	1.8%	5
รวม	100.0%	281

2.4 รายได้ของท่านเพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่เพียงพอ	8.2%	23
2) เพียงพอ แต่ไม่เหลือเก็บ	32.0%	90
3) เพียงพอ และเหลือเก็บ	59.8%	168
รวม	100.0%	281

3.1 ในปีที่ผ่านมาหรือปัจจุบันท่านหรือสมาชิกในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชน มีใครเจ็บป่วยหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	78.3%	220
2) มี	21.7%	61
รวม	100.0%	281

3.2 ถ้ามีเป็นโรคอะไรบ่อยที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) โรคทางเดินหายใจ	1.5%	2
2) โรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร	0.7%	1
3) โรคเกี่ยวกับระบบกล้ามเนื้อ	15.3%	20
4) โรคผิวหนังและภูมิแพ้	13.0%	17
5) โรคเกี่ยวกับหู/ตา/ฟัน/กระดูก	22.1%	29
6) โรคหวัด	34.4%	45
7) อุบัติเหตุจากการประกอบอาชีพ	1.5%	2
8) อุบัติเหตุจากการเดินทางและยานพาหนะ	2.3%	3
9) อื่นๆระบุ	9.2%	12
รวม	100.0%	131

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

3.3 วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วยหรือใช้บริการที่ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ปล่อยให้หายเอง	1.0%	1
2) ซื้อยากินเอง	29.5%	28
3) โรงพยาบาลของรัฐ	35.8%	34
4) คลินิก/โรงพยาบาลเอกชน	27.4%	26
5) สถานบริการสาธารณสุข/สถานีนามัย	6.3%	6
6) อื่น ๆ (ระบุ)	0.0%	0
รวม	100.0%	95

3.4.1 แหล่งน้ำดื่มของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่านคือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) น้ำฝน	0.0%	0
2) น้ำประปา	0.0%	0
3) น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง	45.5%	148
4) ชื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง	54.5%	177
5) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	325

3.4.2 แหล่งน้ำใช้ของครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนท่านคือ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) น้ำฝน	0.0%	0
2) น้ำประปา	100.0%	281
3) น้ำบ่อตื้น/บาดาล	0.0%	0
4) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

3.5.1 น้ำดื่มเพียงพอหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เพียงพอ	100.0%	281
2) ไม่เพียงพอ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

3.5.2 น้ำใช้เพียงพอหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เพียงพอ	100.0%	281
2) ไม่เพียงพอ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

3.6 การกำจัดน้ำเสียในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชน ของท่านทำอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ปล่อยทิ้งลงพื้นดิน	0.0%	0
2) ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	100.0%	281
3) ปล่อยทิ้งลงสู่อ่างน้ำล้นคลอง	0.0%	0
4) ระบบบำบัดน้ำเสีย	0.0%	0
5) อื่น ๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

3.7 การกำจัดขยะมูลฝอยในครัวเรือน/ สถานประกอบการ/ ศาสนสถาน/ สถานศึกษา/ หน่วยงานราชการ/ ชุมชนของท่านทำอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) กองทิ้งไว้	0.0%	0
2) เผา	0.0%	0
3) ทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ	100.0%	281
4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

3.8.1 ปัญหาน้ำเสีย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	97.8%	272
2.1) น้ำทิ้งจากอาคารบ้านเรือน	1.8%	5
2.2) น้ำทิ้งจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง	0.4%	1
2.3) น้ำทิ้งจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	278

3.8.2 ปัญหาอากาศเสีย เช่น ฝุ่นละออง คิวีน เขม่า

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	55.1%	179
2.1 เขม่า คิวีน ไอเสียจากยานพาหนะ	14.8%	48
2.2 ฝุ่นละอองจากการจราจร	29.8%	97
2.3 คิวีนจากร้านอาหาร	0.3%	1
2.4 ฝุ่น คิวีนจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.5 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	325

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

3.8.3 ปัญหาเสียงรบกวน

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	75.6%	214
2.1 เสียงจากบ้านเรือนใกล้เคียง	1.4%	4
2.2 เสียงจากร้านอาหาร/สถานบันเทิง	0.7%	2
2.3 เสียงจากยานพาหนะ	21.6%	61
2.4 เสียงจากสถานประกอบการเอกชน	0.0%	0
2.5 เสียงจากการก่อสร้าง	0.7%	2
2.6 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	283

3.8.4 ปัญหาน้ำท่วม/ การระบายน้ำ

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	91.5%	257
2.1 สภาพพื้นที่ต่ำหรือลุ่ม	1.4%	4
2.2 ท่อระบายน้ำอุดตัน	7.1%	20
2.3 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

3.8.5 ปัญหาขยะมูลฝอย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	98.2%	272
2.1 ขยะตกค้าง/ไม่มาจัดเก็บ	1.4%	4
2.2 นำขยะจากที่อื่นมาทิ้ง	0.4%	1
2.3 จำนวนถังขยะไม่เพียงพอ	0.0%	0
2.4) อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	277

3.9. ปัจจุบันท่านได้รับผลกระทบด้านความปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินหรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่มี	99.6%	276
2.1 ปัญหายาเสพติด	0.0%	0
2.2 ปัญหาลักขโมย	0.4%	1
2.3 ปัญหาการทำลายทรัพย์สิน	0.0%	0
2.4 ปัญหาการทำร้ายร่างกาย	0.0%	0
2.5 อื่นๆ	0.0%	0
รวม	100.0%	277

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

4.1 ท่านเคยทราบมาก่อนหรือไม่ว่าจะมีงานก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล)

โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอชิต-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) ไม่ทราบข้อมูลมาก่อน	0.0%	0
2) ทราบจากโทรทัศน์	17.1%	148
3) ทราบจากวิทยุ	0.2%	1
4) ทราบจากโซเชียลมีเดีย	10.9%	94
5) ทราบจากป้ายประกาศโครงการ	20.3%	176
6) ทราบจากเจ้าหน้าที่ของ รฟม.	6.2%	54
7) ทราบจากเพื่อนบ้าน /ญาติ	6.4%	55
8) ทราบจากใบปลิว	12.0%	104
9) พบเห็นจากการก่อสร้างโครงการ	26.9%	233
10) อื่นๆ ระบุ	0.0%	0
รวม	100.0%	865

4.2 ท่านทราบหรือไม่ว่า โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว (หมอชิต-สะพานใหม่) เป็นของหน่วยงานใด

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) การรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย	100.0%	281
2) การรถไฟแห่งประเทศไทย	0.0%	0
3) การทางพิเศษแห่งประเทศไทย	0.0%	0
4) องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพฯ	0.0%	0
รวม	100.0%	281

4.3 ท่านเคยใช้บริการของรถไฟฟ้ามหานครสายเฉลิมรัชมงคล (MRT) ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย หรือไม่

ตัวเลือก	เปอร์เซ็นต์	จำนวน
1) เคย	83.3%	234
2) ไม่เคย	16.7%	47
รวม	100.0%	281

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

4.4 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร

	ไม่ได้รับ ผลกระทบ	ได้รับผลกระทบ	ระดับมาก	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย	จำนวน
1) ปัญหาเสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ	270	11	0	3	8	281
2) ปัญหาฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ	249	32	3	7	22	281
3) ปัญหาขยะมูลฝอย/เศษวัสดุดิน ทราย ตกหล่นบนถนน	281	0	0	0	0	281
4) ปัญหาการจราจรติดขัด	251	30	3	15	12	281
5) ปัญหาการสั่นสะเทือนจากการติดตั้งและวางระบบ	280	1	0	0	1	281
6) ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง	278	3	2	1	0	281
7) อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ	281	0	0	0	0	281
8) ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต	280	1	1	0	0	281
9) ทำให้เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหาเสพติดเพิ่มขึ้นจากคนงานติดตั้งและวางระบบ	280	1	1	0	0	281
10) ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง	278	3	0	0	3	281
11) ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ	277	4	1	0	3	281
12) น้ำท่วมขังบนถนน	280	1	1	0	0	281
13) อื่นๆ	281	0	0	0	0	281

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

4.4 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านได้รับผลจากโครงการอย่างไร (ต่อ)

	ไม่ได้รับ ผลกระทบ	ได้รับ ผลกระทบ	มีผลกระทบอยู่ ในระดับมาก	มีผลกระทบอยู่ ในระดับปาน	มีผลกระทบอยู่ ในระดับน้อย	จำนวน
1) ปัญหาเสียงดังรบกวนจากการติดตั้งและวางระบบ	96.1%	3.9%	0.0%	27.3%	72.7%	100.0%
2) ปัญหาฝุ่นละอองจากการติดตั้งและวางระบบ	88.6%	11.4%	9.3%	21.9%	68.8%	100.0%
3) ปัญหาขยะมูลฝอย/เศษวัสดุดิน ทราย ตกหล่นบนถนน	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
4) ปัญหาการจราจรติดขัด	89.3%	10.7%	10.0%	50.0%	40.0%	100.0%
5) ปัญหาการสั่นสะเทือนจากการติดตั้งและวางระบบ	99.6%	0.4%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
6) ทำให้ต้องเปลี่ยนเส้นทางในการเดินทาง เพราะปัญหาการจราจรคับคั่ง	98.9%	1.1%	66.7%	33.3%	0.0%	100.0%
7) อุบัติเหตุจากการติดตั้งและวางระบบ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%
8) ปัญหาต่อสุขภาพอนามัย/สุขภาพจิต	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
9) ทำให้เกิดปัญหาอาชญากรรมและปัญหายาเสพติดเพิ่มขึ้นจากคนงานติดตั้งและวางระบบ	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
10) ทำให้เกิดปัญหาไฟฟ้าตก/ดับเป็นบางครั้ง	98.9%	1.1%	0.0%	0.0%	100.0%	100.0%
11) ถนนชำรุดจากการขนส่งวัสดุติดตั้งระบบ	98.6%	1.4%	25.0%	0.0%	75.0%	100.0%
12) น้ำท่วมขังบนถนน	99.6%	0.4%	100.0%	0.0%	0.0%	100.0%
13) อื่นๆ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

ผลการสำรวจตามแนวเส้นทางของโครงการ

4.5 ช่วงก่อสร้างเกี่ยวกับการติดตั้งระบบการเดินรถ (ไฟฟ้าและเครื่องกล) โครงการรถไฟฟ้าสายสีเขียว ช่วงหมอซิด-สะพานใหม่ ของการรถไฟฟ้าขนส่งมวลชนแห่งประเทศไทย ท่านคิดว่าได้รับผลดีอย่างไร

	ไม่ได้รับประโยชน์	ได้รับประโยชน์	ระดับมาก	ระดับปานกลาง	ระดับน้อย	จำนวน
1.1) เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น	211	70	1	14	55	281
1.2) การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น	140	141	4	84	53	281
1.3) ทำให้เศรษฐกิจในภาพรวมบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น	155	126	4	61	61	281
1.4) อื่นๆ ระบุ	281	0	0	0	0	281

	ไม่ได้รับ ผลประโยชน์	ได้รับประโยชน์	มีผลดีอยู่ใน ระดับมาก	มีผลดีอยู่ใน ระดับปานกลาง	มีผลดีอยู่ใน ระดับน้อย	จำนวน
1.1) เกิดการจ้างแรงงานเพิ่มขึ้น	75.1%	24.9%	1.4%	20.0%	78.6%	100.0%
1.2) การค้าขายบริเวณก่อสร้างดีขึ้น	49.8%	50.2%	2.8%	59.6%	37.6%	100.0%
1.3) ทำให้เศรษฐกิจในภาพรวมบริเวณการก่อสร้างดีขึ้น	55.2%	44.8%	3.2%	48.4%	48.4%	100.0%
1.4) อื่นๆ ระบุ	100.0%	0.0%	0.0%	0.0%	0.0%	100.0%

เอกสารแนบ 8

บันทึกประวัติการบาดเจ็บจากการทำงานของคนงาน
อุบัติเหตุ และรายงานอุบัติเหตุที่เกิดในพื้นที่ก่อสร้าง

Accident, Incident & Near Miss Investigation Report

A. TYPE OF ACCIDENT or INCIDENT

- | | | | |
|---|--|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Lost Time Injury | <input type="checkbox"/> Restricted Duty | <input type="checkbox"/> Medical Treatment | <input type="checkbox"/> First Aid |
| <input checked="" type="checkbox"/> Property Damage | <input type="checkbox"/> Spill | <input type="checkbox"/> Derailment | <input type="checkbox"/> Fire |
| <input type="checkbox"/> Near Miss | <input type="checkbox"/> Other: _____ | | |

Have similar incidents occurred? **Y** **N** Involving same individual? **Y** **N** Same Location? **Y** **N**

B. WORKER INFORMATION

Name of Person: Uthen meechai		Employee Number: -	
Date of Hire: Aug 2020	Department: ITD	Job Classification: Truck crane driver	
Immediate Supervisor: Suthat D.		Witnessed Event? Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Working Overtime? Yes <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

C. EVENT INFORMATION

Date of Event: 4 August 2020	Time: 1.30 P.M.	Date Reported: 4 August 2020	Time: 2.00 P.M.
Location of Event: BSS		Employee working: <input type="checkbox"/> Alone <input checked="" type="checkbox"/> With Co-Workers <input type="checkbox"/> Others: _____	
Job Task at Time of Event: Lifting fence		Experience in this task: <input type="checkbox"/> 0 to 6 months <input type="checkbox"/> 6 to 12 months <input checked="" type="checkbox"/> 12 months or more	

D. PROPERTY DAMAGE

Coach/Locomotive: -	Forklift: -	Crane: -
Company Vehicle: -	Contractor Vehicle: -	Personal Vehicle: -
Building: -	Other: Cable roll	
Event Recorder Download? Time: _____ Date: _____		Derailment Report Completed / Attached? <input type="checkbox"/>
Pictures Taken? <input checked="" type="checkbox"/> Location of Pictures: _____		

E. SPILL

Substance Spilled: -	Estimated Quantity: -
Emergency Services on Site? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Was Spill Contained? Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

F. WITNESSES

■ Witness Statement

Names	Statement Taken?	Injured?
Mr.Suthat D.	Y <input checked="" type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input checked="" type="checkbox"/>
	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Y <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>

Accident, Incident & Near Miss Investigation Report

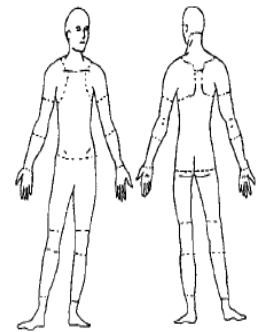
G. TOOLS, EQUIPMENT and MATERIAL

State of tools: <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor	State of material: <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor	State of equipment: <input type="checkbox"/> Good <input type="checkbox"/> Poor
Comments: _____	Comments: _____	Comments: _____
Weight of tools or equipment: <input type="checkbox"/> 0 to 5 kg <input type="checkbox"/> 5 to 10 kg <input type="checkbox"/> 10 to 15kg <input type="checkbox"/> 15kg or more		
Usage: <input type="checkbox"/> 0 to 4 hours <input type="checkbox"/> 4 to 8 hours <input type="checkbox"/> 8 hours or more <input type="checkbox"/> Other: _____		
Vibration: <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No Description of tool: _____		

H. PART of BODY INJURED or AFFECTED

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Abdomen
<input type="checkbox"/> Arm - Upper
<input type="checkbox"/> Arm - Elbow
<input type="checkbox"/> Arm - Forearm
<input type="checkbox"/> Arm - Wrist
<input type="checkbox"/> Ankle
<input type="checkbox"/> Back, Lower
<input type="checkbox"/> Back, Middle
<input type="checkbox"/> Back, Upper
<input type="checkbox"/> Body Systems (poisoning, inflammation, nerves)
<input type="checkbox"/> Buttocks | <input type="checkbox"/> Chest
<input type="checkbox"/> Ear(s) (eardrum)
<input type="checkbox"/> Eye(s)
<input type="checkbox"/> Face
<input type="checkbox"/> Finger(s) (not thumb) ____
<input type="checkbox"/> Foot
<input type="checkbox"/> Hand (not wrist, fingers)
<input type="checkbox"/> Head
<input type="checkbox"/> Internal Organs
<input type="checkbox"/> Leg - Knee
<input type="checkbox"/> Leg - Upper
<input type="checkbox"/> Leg - Lower | <input type="checkbox"/> Mouth (lips, tongue, throat, taste)
<input type="checkbox"/> Neck
<input type="checkbox"/> No Physical Injury (Psychological)
<input type="checkbox"/> Nose (nasal passage, sense of smell)
<input type="checkbox"/> Shoulder(s)
<input type="checkbox"/> Teeth
<input type="checkbox"/> Thumb
<input type="checkbox"/> Toe(s)
<input type="checkbox"/> Other: _____

<input type="checkbox"/> Left Side <input type="checkbox"/> Right Side
<input type="checkbox"/> Left Handed <input type="checkbox"/> Right Handed |
|---|---|---|



I. NATURE of INJURY or ILLNESS

- | | | | | |
|---|--|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Bruise/Contusion | <input type="checkbox"/> Strain/Sprain | <input type="checkbox"/> Cut/Abrasion | <input type="checkbox"/> Puncture Wound | <input type="checkbox"/> Electrical Shock/Burn |
| <input type="checkbox"/> Dislocation | <input type="checkbox"/> Fracture | <input type="checkbox"/> Dental Related | <input type="checkbox"/> Amputation | <input type="checkbox"/> Other Burns |
| <input type="checkbox"/> Hernia | <input type="checkbox"/> Concussion | <input type="checkbox"/> Nervous Shock | <input type="checkbox"/> Internal Injury | <input type="checkbox"/> Foreign Object in Eye |

Cut, Puncture, Scrape

- Broken Glass
- Hand Tool (not powered)
- Powered Hand Tool, Appliance
- Other

Fall, Slip or Trip

- Fall From Different Level
- Fall From Ladder
- Fall Into Opening (pit)
- Fall On Same Level (tripped)
- Slipped/Tripped did not fall
- Ice or Snow
- Stairs (Climbing up or down)

Caught In, Under or Between

- Machine or Machinery
- Object Handled
- Other Object
- Collapsing Materials

Strain

- Holding or Carrying
- Lifting
- Pushing or Pulling
- Reaching (overhead)
- Using Tool or Machine
- Repetitive Motion
- Other

Exposure

- Noise
- Chemicals (Dust, Gases, Fumes)
- Infectious Disease
- Hot Surface
- Temperature Extremes
- Fire or Explosion
- Boiling Water or Steam
- Welding Flash
- Electrical Current

Struck By or Against

- Fellow Worker
- Falling or Flying Object
- Hand Tool or Machine In Use
- Motor Vehicle
- Moving Parts of Machine
- Object Being Lifted or Handled
- Object Handled By Others
- Sanding, Scraping or Cleaning Operations
- Stationary Object (i.e. walked into a wall)
- Stepping on Sharp Object (i.e. a nail)
- Specific Illness or Injury.**

Motor Vehicle

- Crash of Rail Equipment
- Collision with Other Vehicle
- Collision with Fixed Object (i.e. hit pole)
- Vehicle Upset (i.e. forklift turned over)
- Railway Trespasser Fatality

Miscellaneous Causes

- Animal Bite or Insect Sting
 - Foreign Matter in Eye
 - Workplace Violence
 - Mental Stress
 - Gradually Occurring Over Time
 - Other
- Describe:** _____

J. DESCRIPTION of INCIDENT (Attach additional comments or diagram) ■

Comments sheet

On March 10,2020 at 8.00 P.M. Mr. Uthan was moving backward after lifting. Mr. Suthat was watching on the right that a lot of Scrap pile while backward with signal and without signalman on the left. When he moved backward for a while edge of trailer crash with edge cable wire and stop suddenly.

Accident, Incident & Near Miss Investigation Report

K. WHAT CONDITION of TOOLS, EQUIPMENT or WORK AREA CONTRIBUTED TO INCIDENT? Not Applicable

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> Close Clearance/Congestion
<input type="checkbox"/> Hazardous Placement
<input type="checkbox"/> Inadequate Warning System
<input type="checkbox"/> Inadequate Guards/Barrier
<input type="checkbox"/> Unsafe Floors, Ramps, Stairs, Platforms
<input type="checkbox"/> Improper Transporting of Materials
<input type="checkbox"/> Inadequate Part Substitution
<input type="checkbox"/> Excessive Noise | <input type="checkbox"/> Floors/Work Surfaces
<input type="checkbox"/> Inadequate Ventilation
<input type="checkbox"/> Equipment/Workstation Design
<input type="checkbox"/> Inadequate Housekeeping
<input type="checkbox"/> Equipment Failure
<input type="checkbox"/> Improper Material Storage
<input type="checkbox"/> Open Energy Source (gravity, electrical, moving part, etc.) | <input type="checkbox"/> Defective Tools/Equipment
<input type="checkbox"/> Illumination
<input type="checkbox"/> Inadequate/Improper PPE
<input type="checkbox"/> Proper Tool not Specified
<input type="checkbox"/> Correct Tool not Available
<input type="checkbox"/> Other: _____ |
|--|---|---|

L. WHAT CAUSED or INFLUENCED SUBSTANDARD CONDITIONS? No Substandard Conditions

- | | | |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Abuse or Misuse
<input type="checkbox"/> Inadequate Maintenance
<input type="checkbox"/> Lack of Knowledge/Training
<input type="checkbox"/> Inadequate Supervision
<input type="checkbox"/> Inadequate Guards or Protection
<input type="checkbox"/> Improper Material Storage | <input type="checkbox"/> Inadequate Tools/Equipment or Material
<input type="checkbox"/> Improper Motivation
<input type="checkbox"/> Inadequate Purchasing
<input type="checkbox"/> Improper Work Surface
<input type="checkbox"/> Fire or Explosion Hazard
<input type="checkbox"/> Inadequate Capacity | <input type="checkbox"/> Inadequate Engineering
<input type="checkbox"/> Wear and Tear
<input type="checkbox"/> Lack of Skill
<input type="checkbox"/> Other: _____ |
|--|--|--|

M. WHAT ACTION or INACTION CONTRIBUTED to the INCIDENT? Not Applicable

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Rushing
<input type="checkbox"/> Frustration
<input type="checkbox"/> Fatigue
<input type="checkbox"/> Complacency
<input type="checkbox"/> Eyes Not on Task
<input type="checkbox"/> Mind Not on Task
<input type="checkbox"/> Loss of Balance, Traction or Grip
<input type="checkbox"/> Being in or put in the Line of Fire
<input type="checkbox"/> Failure to Make Secure | <input type="checkbox"/> Improper Lifting
<input type="checkbox"/> Improper Loading
<input type="checkbox"/> Improper Position
<input type="checkbox"/> Improper Technique
<input type="checkbox"/> Horseplay
<input type="checkbox"/> Operating Procedure Deviation
<input type="checkbox"/> Unauthorized Action
<input type="checkbox"/> Nullified Safety/Control Devices
<input checked="" type="checkbox"/> Failure to Warn/Signal | <input type="checkbox"/> Servicing/Operating Equipment
<input type="checkbox"/> Inadequate PPE Use
<input type="checkbox"/> Operating at Improper Speed
<input type="checkbox"/> Used Wrong Tool/Equipment
<input type="checkbox"/> Used Defective Equipment
<input type="checkbox"/> Used Equipment Improperly
<input type="checkbox"/> Under Influence of Drugs or Alcohol
<input type="checkbox"/> Other: _____ |
|---|--|---|

N. RISK ASSESSMENT

1. Has a risk assessment been completed for this activity? Yes No
- a. If no, complete a risk assessment.
- b. If yes, has the risk assessment been reviewed following the accident or incident? Yes No NA
- Date of assessment: _____
- Assessment team members: _____

O. PREVENTIVE AND CORRECTIVE MEASURES (To Prevent Recurrence)

- | Engineering Controls | Administrative Controls | Personal Protective Equipment |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Process Elimination
<input type="checkbox"/> Process Change
<input type="checkbox"/> Process Automation
<input type="checkbox"/> Substitution
<input type="checkbox"/> Isolation
<input type="checkbox"/> Ventilation
<input type="checkbox"/> Source Modification
<input type="checkbox"/> Preventive Maintenance
<input type="checkbox"/> Install Guard or Device
<input type="checkbox"/> Improve Illumination
<input type="checkbox"/> Improve Design or Construction
<input type="checkbox"/> Repair or Replace Equipment
<input type="checkbox"/> Other: _____ | <input type="checkbox"/> Management Involvement
<input type="checkbox"/> Review/Develop Work Procedure
<input checked="" type="checkbox"/> Improve/Change Work Method
<input type="checkbox"/> Improve Enforcement
<input type="checkbox"/> Air or Biological Sampling
<input type="checkbox"/> Warning, Posters, Drills
<input type="checkbox"/> Medical Surveillance
<input type="checkbox"/> Housekeeping
<input type="checkbox"/> Personal Hygiene
<input type="checkbox"/> Job Rotation
<input type="checkbox"/> Reduce Exposure
<input type="checkbox"/> Reinstruction of Employees
<input type="checkbox"/> Reassignment of Employees
<input type="checkbox"/> Training
<input type="checkbox"/> Other: _____ | <input type="checkbox"/> Hand Protection
<input type="checkbox"/> Head Protection
<input type="checkbox"/> Hearing protection
<input type="checkbox"/> Eye Protection
<input type="checkbox"/> Foot Protection
<input type="checkbox"/> Respiratory Protection
<input type="checkbox"/> Clothing
<input type="checkbox"/> Immunization
<input type="checkbox"/> Barrier Creams
<input type="checkbox"/> Other: _____ |

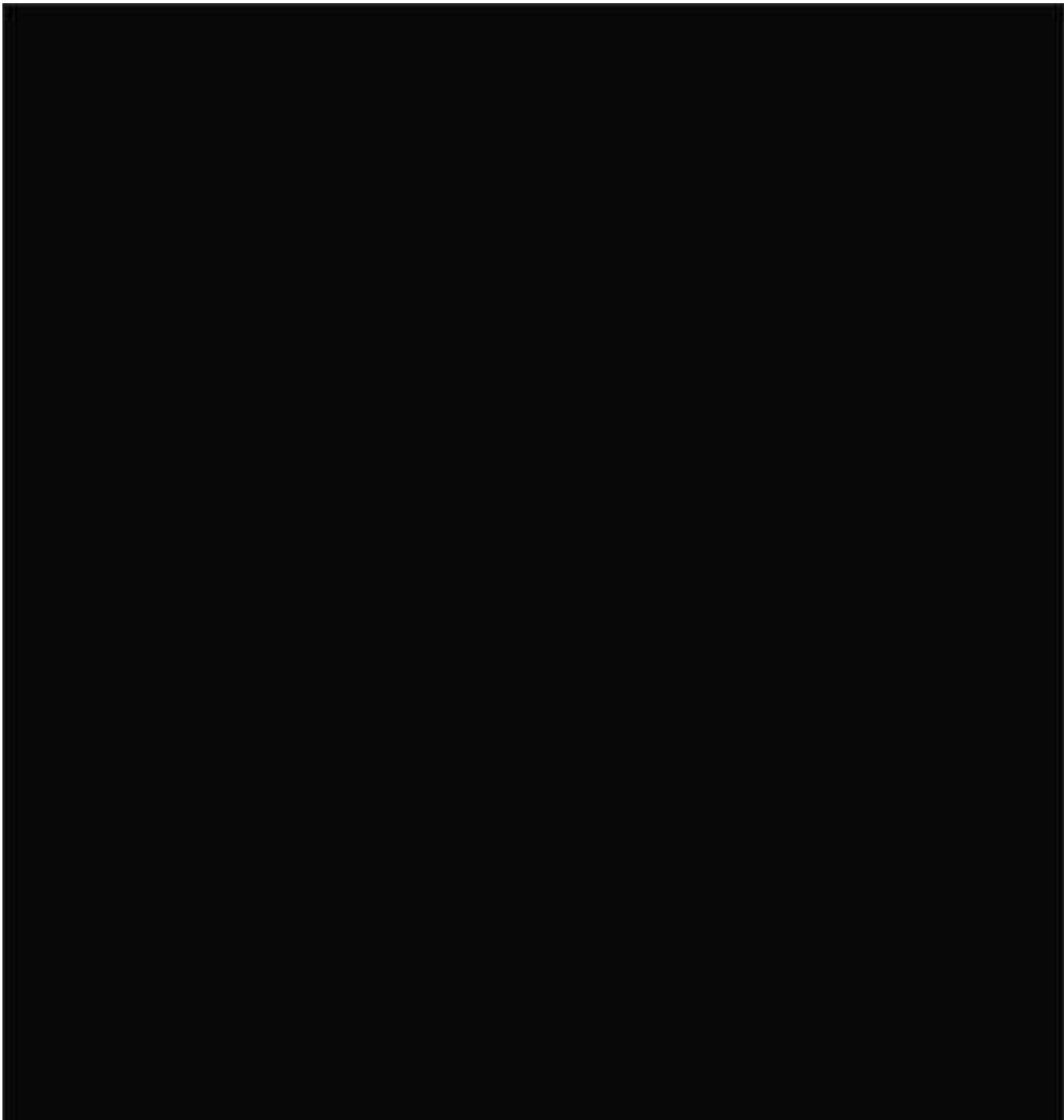
Accident, Incident & Near Miss Investigation Report

P. PREVENTIVE and CORRECTIVE MEASURES

Description	Responsible	Target Date	Completion Date	ID Ref# (if issued)
Check the space before entering to clearance space enough	Supervisor/worker	31 Aug 2020	31 Aug 2020	
Signalman must have both left and right while moving	Supervisor/worker	31 Aug 2020	31 Aug 2020	

REPORT COMPLETED BY:

I have investigated this incident and identified the cause and actions to the best of my ability and training.



Accident, Incident & Near Miss Investigation Report

Investigation



related person



Supervisor



Truck driver

