

ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ (ไม่มีคะแนน)

1. ท่านเคยได้รับการเจาะเลือดเพื่อหาปริมาณสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ตกค้างหรือไม่

() 1. เคยได้รับการตรวจผล _____ () 2. ไม่เคย

2. ในช่วง 1 เดือนที่ผ่านมา ท่านมีอาการหรือเจ็บป่วยด้วยอาการเหล่านี้หรือไม่

คะแนน	(0)	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	เจ้าหน้าที่
อาการ	ไม่มี	มีเล็กน้อย แต่ไม่บ่อย	มีเล็กน้อย แต่บ่อยครั้ง	ปานกลาง แต่ไม่บ่อย	ปานกลาง แต่บ่อยครั้ง	รุนแรง	เจ้าหน้าที่
1. ปวดศีรษะ คลื่นไส้							
2. ปวดเกร็งที่หน้าท้อง คลื่นไส้ อาเจียน							
3. กล้ามเนื้อกระดูก หรือเกร็ง							
4. กล้ามเนื้ออ่อนแรง							
5. สายตาพร่ามัว							
6. แน่นหน้าอก หายใจติดขัด							
7. หน้ามืด หมอคะสติ							

3. ท่านคิดว่าอาการที่เกิดขึ้นตามข้อ 2 นั้น มีสาเหตุมาจากอะไร (จากการสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์)

() 1. ถูกต้อง () 2. ผิด

4. ถ้าท่านเคยเจ็บป่วยจากสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ท่านจำได้ไหมว่า ท่านมีอาการเพราะใช้สารชนิดใด

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการได้รับสัมผัส (มีคะแนนตามตัวเลขที่ระบุด้านขวามือของคำตอบ)

1. ท่านใช้วิธีการอื่นใด ในการควบคุมโรคแมลงและพืชที่เกิดขึ้น นอกเหนือจากสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์

() 1. ใช้สารชีวภาพจากพืช หรือสัตว์ เช่น น้ำหมักหอยเชอร์รี่ หัวปลา น้ำสะเดา แบคทีเรีย GM-1

() 2. ใช้กระบวนการทางชีวภาพ เช่น ปล่อนกกินแมลง ตัวห้ำ ตัวเบียน

() 3. ใช้การปลูกพืชกันแมลงแซมในแปลงผัก

() 4. ใช้การปลูกพืชหมุนเวียน

() 5. ปลูกผักกางมุ้ง

() 5. ใช้วิธีการข้างต้นผสมผสานกัน

() 6. ไม่ใช้เลย ปล่อยตามธรรมชาติ

() 7. อื่นๆ ระบุ _____

		เจ้าหน้าที่			
2. ก่อนที่ท่านจะฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ท่านพิจารณาอะไรเป็นเกณฑ์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
<input type="checkbox"/>	1. เมื่อเริ่มเห็นว่ามีหนอน แมลง ในแปลงผัก				
<input type="checkbox"/>	2. เมื่อเห็นว่ามีหนอน แมลง หรือศัตรูพืชชุกชุมแล้ว				
<input type="checkbox"/>	3. ฉีดตามกำหนดเวลาที่เหมาะสมของพืชแต่ละชนิด				
<input type="checkbox"/>	4. ประสบการณ์จากการปลูกและพบศัตรูพืชในรอบที่ผ่านมา				
3. ท่านทำการผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ที่ใด					
<input type="checkbox"/>	1. ในบริเวณบ้าน	5			
<input type="checkbox"/>	2. บริเวณบ่อน้ำดื่ม และน้ำใช้	4			
<input type="checkbox"/>	3. บริเวณแปลงผัก ที่อยู่ใกล้กับบ่อน้ำ	3			
<input type="checkbox"/>	4. บริเวณบ่อน้ำ ที่ใช้สำหรับเพาะปลูกโดยเฉพาะ	2			
<input type="checkbox"/>	5. บริเวณแปลงผัก ที่อยู่ไกลจากบ่อน้ำ	1			
4. วิธีการผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ที่ท่านปฏิบัติ					
<input type="checkbox"/>	1. ผสมในอัตราที่อ่อนกว่าที่คำแนะนำกำหนดไว้	1			
<input type="checkbox"/>	2. ผสมตามคำแนะนำตามฉลากของสารที่กำหนดไว้	2			
<input type="checkbox"/>	3. ผสมในอัตราที่เพิ่มจากคำแนะนำที่กำหนดไว้	3			
<input type="checkbox"/>	4. ผสมตามคำแนะนำของเพื่อนบ้าน	4			
<input type="checkbox"/>	5. ผสมตามสูตรที่คิดเอง หรือผสมสารหลายชนิดร่วมกัน	5			
5. ท่านผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์อย่างไร					
<input type="checkbox"/>	1. สวมถุงมือยาง และใช้ไม้กวน	1			
<input type="checkbox"/>	2. สวมถุงมือผ้า และใช้ไม้กวน	2			
<input type="checkbox"/>	3. ใช้มือเปล่า และไม้กวน	3			
<input type="checkbox"/>	4. ใส่หน้ากากโดยไม่ใช้ถุงมือ แล้ว ใส่น้ำตามลงไป	3			
<input type="checkbox"/>	5. ใช้มือเปล่าผสม และกวน	4			
6. ในขณะที่ทำการผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์นั้น มีส่วนใดของร่างกายบ้างที่มักสัมผัสกับสาร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)					
<input type="checkbox"/>	1. ไม่มีส่วนใดสัมผัสสาร	0	<input type="checkbox"/>	2. มือ และ แขน	1
<input type="checkbox"/>	3. ขา	1	<input type="checkbox"/>	4. ใบหน้า	1
<input type="checkbox"/>	5. ลำตัว	1			

	เจ้าหน้าที่
8. ท่านทำการฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ในช่วงเวลาใด	
() 1. ฉีดในช่วงเช้ามืด	() 2. ฉีดในช่วงเย็น
() 3. ฉีดตอนกลางวัน	() 4. ฉีดเวลาใดก็ได้ ตามสะดวก
9. หากสาร เปื้อนเสื้อผ้าที่ท่านสวมใส่ ในช่วงเช้าของวันทำงานท่านจะทำการอย่างไรกับเสื้อผ้าที่สวมใส่	
() 1. เปลี่ยนทันที	1
() 2. เปลี่ยนหลังจากที่ฉีดพ่นเสร็จ	2
() 3. เปลี่ยนในช่วงพักเที่ยง	3
() 4. เปลี่ยนหลังจากเลิกทำงานในวันนั้น	4
() 5. เปลี่ยนหลังจากที่ทำงานวันรุ่งขึ้นเสร็จ (ใส่ซ้ำอีก 1 วัน)	5
10. ท่านใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายชนิดใด ในขณะที่ฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)	
() 1. หน้ากากป้องกันสารพิษ (คะแนนเต็ม 10 ลดตามส่วนที่ใช้)	-2
() 2. หน้ากากธรรมดา	-1
() 3. สวมหมวกไม่มคลุมศีรษะ	-1
() 4. ใช้ผ้าขาวม้าปิดหน้า	-1
() 5. หมวกกันแดด	-1
() 6. แว่นครอบตาหรือแว่นตา	-2
() 7. ถุงมือกันสารเคมี	-2
() 8. ถุงมือผ้าหรือถุงมือหนัง	-1
() 9. รองเท้ายาง (รองเท้าบูท)	-2
() 10. เสื้อแขนสั้น/กางเกงขาสั้น	+2
() 11. เสื้อแขนยาว/กางเกงขายาว	-2
() 12. อื่นๆ _____	
11. หลังจากที่ท่านฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ท่านอาบน้ำ หรือชำระร่างกายที่ใด	
() 1. ห้องน้ำที่บ้าน	2
() 2. ที่อาบน้ำ หรือบ่อน้ำ นอกบ้าน	1
12. หลังจากที่ท่านฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ท่านจัดการอย่างไรกับเสื้อผ้าที่สวมใส่	
() 1. เปลี่ยนทันที ที่ฉีดพ่นเสร็จ	1
() 2. เปลี่ยนในช่วงพักเที่ยง	2
() 3. เปลี่ยนหลังจากเลิกทำงานในวันนั้น	3
() 4. เปลี่ยนหลังจากที่ทำงานวันรุ่งขึ้นเสร็จ (ใส่ซ้ำอีก 1 วัน)	4
() 5. ใส่เกิน 2 จึงเปลี่ยน (เช่น ใช้ 7 วันแล้วจึงเปลี่ยน)	5

		เจ้าหน้าที่	
13. ท่านจัดการอย่างไรกับเสื้อผ้าที่ปนเปื้อนกับสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์			
() 1. ซักแยกกับเสื้อผ้าทั่วไป	1		
() 2. ล้างเสื้อผ้าที่เปื้อนก่อน แล้วไปซักรวมกับเสื้อผ้าทั่วไป	2		
() 3. ซักรวมกับเสื้อผ้าทั่วไป	3		
14. ท่านเก็บสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ไว้ที่ไหน			
() 1. ในบ้าน	3		
() 2. บริเวณบ้าน (นอกตัวบ้าน)	2		
() 3. เก็บในเรือนเก็บของที่แยกเป็นสัดส่วน	1		
() 4. อื่นๆ ระบุ _____			
15. ท่านกำจัดภาชนะบรรจุสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ที่ใช้หมดแล้วอย่างไร			
() 1. กองทิ้งไว้เฉยๆ	5	() 2. เก็บกองไว้ รอฝังกลบ	4
() 3. ทิ้งลงในหลุมที่ขุดเตรียมไว้แล้ว	1	() 4. ทิ้งลงคู คลอง หรือแหล่งน้ำธรรมชาติ	6
() 5. ทิ้งปะปนกับขยะทั่วไป	2	() 6. นำไปเผาทำลาย	3
16. ท่านทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ในการผสมและฉีดพ่น สารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์หรือไม่			
() 1. ไม่ล้าง	1		
() 2. ล้างเป็นครั้งคราว แล้วแต่สารที่ใช้ฉีดพ่น	2		
() 3. ล้างเป็นประจำ	3		
17. ท่านทำความสะอาดอุปกรณ์เหล่านั้น อย่างไร			
() 1. ล้างเฉพาะหัวฉีดพ่น	1		
() 2. ล้างตัวเฉพาะแท็งก์	2		
() 3. ล้างอุปกรณ์ทั้งหมด	3		
18. ท่านซ่อมแซมอุปกรณ์ที่ใช้ในการฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ เองหรือไม่			
() 1. ใช่	3	() 2. เป็นบางครั้ง	2
() 3. ส่งไปให้คนอื่นซ่อม	1		
19. เมื่อพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์แล้ว ปรากฏว่าใช้ไม่ได้ผลท่านทำอย่างไร			
() 1. เปลี่ยนไปใช้สารชนิดใหม่	2		
() 2. ผสมสารให้มีความเข้มข้น หรือใช้สารในปริมาณมากขึ้น	3		
() 3. ผสมกับสารชนิดอื่น เพื่อกำจัดแมลงได้หลายชนิด	4		
() 4. ฉีดซ้ำในความเข้มข้นและสารเดิม	2		
() 5. ปล่อยตามธรรมชาติ	0		
() 4. อื่นๆ _____			

20. ปกติท่านใช้น้ำจากที่ใด มาอุปโภคบริโภค (เช่น คืม กิน ชำระล้าง)
- () 1. บ่อบาดาล 2 () 2. บ่อน้ำตื้น 3
 () 3. น้ำฝน 1 () 4. ประปา 1
21. ปกติท่านคืมน้ำชนิดใด
- () 1. น้ำฝนโดยตรง 5 () 2. น้ำบ่อน้ำตื้น 6
 () 3. น้ำบาดาลโดยตรง 4 () 4. น้ำบาดาลแต่คืม 2
 () 5. น้ำบาดาลแต่กรอง 3 () 6. ช้อนน้ำบรรจุขวดคืม 1
 () 7. ประปา 1
22. น้ำที่ท่านนำมาใช้คืม หรือชำระล้าง เป็นแหล่งเดียวกันกับที่นำมาใช้ผสมสารหรือไม่
- () 1. แหล่งเดียวกัน 2 () 2. คนละแหล่ง 1
23. บ่อบาดาลหรือบ่อน้ำตื้นที่ท่านนำมาใช้อ้อยู่ห่างจากแปลงผักกี่เมตร
- () 1. น้อยกว่า 10 เมตร 3
 () 2. ระหว่าง 10 - 50 เมตร 2
 () 3. มากกว่า 50 เมตร 1
24. ปกติท่านทานอาหารที่เชิงที่ใด
- () 1. ที่บ้าน (ที่ไม่อยู่ในแปลงผัก) 1
 () 2. บริเวณแปลงผัก หรือบ้านที่อยู่ในบริเวณแปลงผัก 2
25. ท่านเคยสูบบุหรี่ หรือยาเส้นหรือไม่
- () 1. สูบบุหรี่ ประมาณ _____ ปี () 2. สูบยาเส้น ประมาณ _____ ปี
 () 3. ไม่สูบ
26. ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่ หรือยาเส้น หรือไม่
- () 1. สูบ ประมาณ _____ มวน 2 () 2. ไม่สูบ 0
27. ท่านสูบบุหรี่ หรือยาเส้นในขณะที่ทำงานอยู่ในแปลงผักหรือไม่
- () 1. สูบ ประมาณ _____ มวน 2 () 2. ไม่สูบ 0
28. ท่านคืมสุราในระหว่างที่ทำงาน หรือพักเที่ยงหรือไม่
- () 1. คืมเป็นประจำ 3
 () 2. คืมครั้งคราว 2
 () 3. ไม่คืม 0

เจ้าหน้าที่

จากแบบสัมภาษณ์ ประกอบด้วย คำถาม 3 ส่วน ดังต่อไปนี้

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป ประกอบด้วยคำถามจำนวน 15 ข้อ เป็นคำถามเกี่ยวกับ ชื่อ สกุล ที่อยู่ อายุ ระดับการศึกษาสูงสุด ระยะเวลาในการประกอบอาชีพ จำนวนแรงงานในครอบครัว จำนวนเด็กอายุต่ำกว่า 5 ปี ที่ตั้งของที่อยู่อาศัย พื้นที่ในการเพาะปลูก ประวัติการใช้สารกำจัดศัตรูพืช และสัตว์ และระยะเวลาในการทำงาน สำหรับในตอนนี้ไม่มีคะแนนจากการประเมินการได้รับสัมผัส

ตอนที่ 2 ข้อมูลสุขภาพ ประกอบด้วยคำถามจำนวน 4 ข้อ เป็นคำถามเกี่ยวกับ ประวัติการเจาะเลือดเพื่อหาปริมาณสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ตกค้าง และประวัติการเจ็บป่วยจากการได้รับสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ สำหรับในตอนนี้ไม่มีคะแนนจากการประเมินการได้รับสัมผัส

ตอนที่ 3 ข้อมูลเกี่ยวกับการได้รับสัมผัสสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์กลุ่มออร์กาโนฟอสเฟต และคาร์บาเมต ประกอบด้วยคำถามจำนวน 28 ข้อ เป็นคำถามเกี่ยวกับ การใช้วิธีการผสมผสาน ในการปลูกผัก เกณฑ์พิจารณาในการฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ การผสม การฉีดพ่นสาร การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายขณะฉีดพ่น การปฏิบัติตนหลังพ่นเปื้อนสาร การปฏิบัติตนหลังการฉีดพ่น การจัดเก็บ การกำจัดภาชนะบรรจุสาร การทำความสะอาดอุปกรณ์ในการผสมฉีดพ่น การใช้น้ำสำหรับอุปโภค-บริโภค การรับประทานอาหาร การสูบบุหรี่ และการดื่มสุรา ในส่วนนี้มีทั้งส่วนที่ไม่มีคะแนนจากการประเมินการได้รับสัมผัส และมีคะแนนจากการประเมินการได้รับสัมผัสรวมทั้งสิ้น รวม 92 คะแนน

เกณฑ์การให้คะแนน พิจารณาจากการที่มีโอกาสได้รับสัมผัสสูงจะมีคะแนนการได้รับสัมผัสมากกว่าโอกาสที่ได้รับสัมผัสต่ำ โดยให้น้ำหนักคะแนนต่างกันในแต่ละข้อ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ข้อที่ 1 และ 2 ไม่มีคะแนน เนื่องจากเป็นเพียงการสำรวจทั่วไป

ข้อที่ 3 คะแนนประเมินการได้รับสัมผัสจากการผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ หากมีการผสมในบริเวณบ้าน ให้คะแนน 5 เนื่องจากมีโอกาสได้รับสัมผัสโดยตรง ทั้งโดยทางหายใจและทางผิวหนัง ทั้งขณะปฏิบัติงานและหลังเลิกงาน หากผสมบริเวณบ่อน้ำดื่ม น้ำใช้ ที่ไม่อยู่บริเวณบ้าน ก็ให้คะแนน 4 เพราะนอกจากมีโอกาสสัมผัสสารขณะปฏิบัติงานแล้ว ยังมีโอกาสที่สารปนเปื้อนไปกับน้ำดื่ม น้ำใช้ ส่วนการผสมบริเวณแปลงผักที่อยู่ใกล้บ่อน้ำมีโอกาสดังกล่าวมากกว่า ผสมสารบริเวณบ่อน้ำที่ใช้เพาะปลูกโดยเฉพาะ และบริเวณแปลงผักที่อยู่ไกลจากบ่อน้ำดื่ม น้ำใช้ จึงให้ คะแนนการได้รับสัมผัส 3, 2 และ 1 ตามลำดับ

ข้อที่ 4 วิธีการผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ที่ปฏิบัติหากผสมในอัตราที่อ่อนกว่าคำแนะนำที่กำหนดไว้ จะมีโอกาสได้รับสัมผัสสารน้อยกว่า ผสมตามคำแนะนำในฉลากหรือเพิ่มจากที่ฉลากกำหนด จึงให้ คะแนน 1, 2 และ 3 คะแนนตามลำดับ ส่วนการผสมตามคำแนะนำของ

เพื่อนบ้าน โดยไม่สนใจว่าฉลากกำหนดให้เท่าไร จึงมีโอกาสได้รับสัมผัสสารมากกว่า จึงให้คะแนน 4 และการผสมตามสูตรที่คิดเอง หรือผสมสารหลายชนิดร่วมกัน มีโอกาสได้รับสัมผัสสารมากที่สุด เนื่องจากบางรายผสมสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ 2 -3 ชนิด ที่มีฤทธิ์กำจัดศัตรูพืช ต่างกันเข้าด้วยกัน เพื่อประหยัดเวลาในการฉีดพ่น ทำให้ต้องสัมผัสสารหลายชนิด ในปริมาณที่มากขึ้น จึงให้คะแนน 5 คะแนน ตามลำดับ

ข้อที่ 5 การปฏิบัติในผสมสาร หากผสมให้ถูกวิธีโดยใช้ถุงมือยาง และใช้ไม้กวาน แม้ยังมีโอกาสสัมผัสสารมากกว่ากลุ่มที่ไม่ได้ผสมเอง แต่ยังมีโอกาสน้อยกว่ากลุ่มที่สวมถุงมือผ้าแล้วใช้ไม้กวาน จึงให้คะแนน 1 และ 2 ตามลำดับ ส่วนการผสมโดยใช้มือเปล่าและไม้กวาน ก็มีโอกาสได้รับสัมผัสสาร เช่นเดียวกับกลุ่มที่ใส่น้ำยาโดยไม่ใช้ถุงมือ แล้ว ใส่น้ำตามลงไป เนื่องจากมีโอกาสสัมผัสสารอย่างน้อยก็ในการเปิดขวดโดยใช้มือเปล่า จึงให้คะแนน 3 คะแนน ส่วนการผสมโดยใช้มือกวานสาร ให้คะแนน 4 คะแนน หากกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 6 ส่วนของร่างกายที่สัมผัสสารขณะทำการผสมสาร หากไม่มีส่วนใดสัมผัสก็ให้ 0 คะแนน ส่วนของร่างกายที่สัมผัสสารให้ ส่วนละ 1 คะแนน หากสัมผัสหลายส่วน ก็จะนำคะแนนทุกข้อมารวมกัน หากกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีด คะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 7 เครื่องฉีดพ่นยาฆ่าแมลง การใช้ถังโยกสะพายหลัง มีโอกาสได้รับสัมผัสสารเช่นเดียวกับการใช้กระบอกฉีดต่อพ่วงด้วยเกลลอนปริมาตร 20 ลิตร เนื่องจากขณะทำการฉีดพ่นก็ใช้หัวฉีดพ่นให้สารสัมผัสกับต้นผักโดยตรง ไม่ฟุ้งกระจายเหมือนกับการใช้ปั๊มต่อจากถังแล้วลากสายยางฉีด จึงให้คะแนน 2 และ 4 ตามลำดับ ส่วนกลุ่มที่ใช้ถังโยกสะพายหลังและใช้ปั๊มต่อจากถังแล้วลากสายยางฉีด จะให้คะแนน 3 คะแนน หากกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 8 เวลาที่ฉีดพ่นสาร ไม่มีคะแนนเนื่องจากเป็นเพียงคำถามเพื่อการสำรวจ

ข้อที่ 9 การจัดการกับเสื้อผ้า หากมีสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ หกกระเด็นหรือเปื้อนเสื้อผ้าที่สวมใส่ ในช่วงเช้าของวันทำงาน หากเปลี่ยนทันที ให้คะแนน 1 คะแนน หากเปลี่ยนหลังจากที่ฉีดพ่นเสร็จ ให้ 2 คะแนน ถ้าปล่อยไว้ถึงตอนเที่ยง หรือเปลี่ยนหลังเลิกงานทำให้มีโอกาสสัมผัสสารนานขึ้น ก็ให้คะแนนสูงขึ้น คือ 3 และ 4 คะแนน ตามลำดับ หากนำชุดมาใส่ซ้ำอีก 1 วัน ก็ให้ 5 คะแนน หากกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 10 การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตราย ขณะฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ในข้อนี้กำหนดให้ คะแนนการได้รับสัมผัสสูงสุดเป็น 10 หากไม่มีการใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตราย เลย หากใช้หน้ากากป้องกันสารพิษ ลบ 2 คะแนน ใช้หน้ากากธรรมดา หรือผ้าปิดจมูก ลบ 1 คะแนน สวมหมวกไม่คลุมศีรษะ ลบ 1 คะแนน ใช้ผ้าขาม้าปิดหน้า ลบ 1 คะแนน สวมหมวกกัน แดด ลบ 1 คะแนน ใช้แว่นครอบตาหรือแว่นตา ลบ 2 คะแนน ใช้ถุงมือกันสารเคมี ลบ 2 คะแนน ใช้ถุงมือผ้าหรือถุงมือหนัง ลบ 1 คะแนน รองเท้ายางหรือรองเท้าบูท ลบ 2 คะแนน ใส่เสื้อแขนสั้น/ กางเกงขาสั้น บวก 2 คะแนน และหากใส่เสื้อแขนยาว/กางเกงขายาว ลบ 2 คะแนน ในข้อนี้หากใช้ หน้ากากป้องกันสารพิษ ใช้แว่นครอบตา ถุงมือกันสารเคมีรองเท้าบูทและสวมเสื้อแขนยาว/กางเกง ขายาว คะแนน = $10 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2$ คะแนน = 0 หมายถึงใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายถูกต้อง หากใช้ไม่ถูกต้อง คะแนนการได้รับสัมผัส จะเพิ่มขึ้นตามส่วน หากกลุ่มตัวอย่าง ไม่ได้ฉีดสารเอง หรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 11 หลังจากที่ได้ฉีดพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์อบน้ำชำระร่างกายที่ใด หาก ใช้น้ำที่ใช้น้ำที่บ้านให้ 2 คะแนน หากใช้น้ำนอกบ้านจะมีโอกาสได้รับสัมผัสน้อยลง ให้ 1 คะแนน กรณีนี้หากกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ฉีดสารเองแต่สามี หรือคนในครอบครัวฉีดสารก็จะมีคะแนน เช่นกัน เนื่องจากมีโอกาสได้รับสัมผัสสารด้วย

ข้อที่ 12 หลังจากที่ได้พ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ท่าน จัดการอย่างไรกับ เสื้อผ้าที่สวมใส่ หากเปลี่ยนทันที ที่ฉีดพ่นเสร็จ ให้ 1 คะแนน เปลี่ยนช่วงพักเที่ยง หรือหลังเลิกงาน ในวันนั้น ให้ 2 และ 3 คะแนน หากใส่ซ้ำ อีก 1 วัน ให้ 4 คะแนน หากใส่จนครบกำหนด หรือใส่ เกิน 2 วัน ให้ 5 คะแนน

ข้อที่ 13 การจัดการกับเสื้อผ้าที่ปนเปื้อนสาร หากซักแยกกับเสื้อผ้าทั่วไป ให้ คะแนนการได้รับสัมผัส 1 คะแนน หากล้างเสื้อผ้าที่เป็นก่อน แล้วไปซักรวมกับเสื้อผ้าทั่วไป ก็มี โอกาสได้รับสัมผัสเพิ่มขึ้น ให้คะแนน 2 คะแนน หากซักรวมกับเสื้อผ้าทั่วไป ให้คะแนน 3 คะแนน หากกลุ่มตัวอย่างไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้ จะมีค่า 0

ข้อที่ 14 ท่านเก็บสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ไว้ที่ไหน หากเก็บในบ้านถือว่า มี โอกาสได้รับสัมผัสสารสูง ให้ 3 คะแนน เก็บที่บริเวณบ้าน ให้ 2 คะแนน หากเก็บในเรือนเก็บของ ที่แยกเป็นสัดส่วน ให้ 1 คะแนน

ข้อที่ 15 การกำจัดภาชนะบรรจุสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์ ที่ใช้หมดแล้ว หากกอง ทิ้งไว้เฉย ๆ บนพื้น จะมีโอกาสได้รับสัมผัสสารมาก จึงให้ 5 คะแนน หากกองเก็บไว้เป็นที่ร้อ ฟังกลบ ให้ 4 คะแนน หากทิ้งในหลุมที่ขุดเตรียมไว้ ถือว่ากำจัดถูกวิธีมีโอกาสสัมผัสสารน้อย ให้ 1 คะแนน หากทิ้งลงคูคลอง หรือแหล่งน้ำธรรมชาติ มีโอกาสได้รับสัมผัสสารทั้งตัวเองและ

สิ่งแวดลอม ให้ 6 คะแนน หากนำไปทิ้งปะปนกับขยะทั่วไป หรือนำไปเผา ให้ 2 และ 3 คะแนน ตามลำดับ

ข้อที่ 16 การทำความสะอาดอุปกรณ์ที่ใช้ผสม และฉีดพ่นสารหรือไม่ หากกลุ่มตัวอย่าง ไม่ได้ฉีดสารเอง ถือว่าไม่มีคะแนนการได้รับสัมผัส หากไม่ล้าง ถือว่ามีโอกาสสัมผัสสารจาก ประเด็นนี้น้อย ให้ 1 คะแนน หากล้างเป็นครั้งคราว ให้ 2 คะแนน และถ้าล้างประจำ ให้ 3 คะแนน หากกลุ่มตัวอย่าง ไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 17 ท่านทำความสะอาดอุปกรณ์เหล่านั้น อย่างไร หากกลุ่มตัวอย่าง ไม่ได้ฉีด สารเอง ถือว่าไม่มีคะแนนการได้รับสัมผัส หากล้างเฉพาะหัวฉีดพ่น ถือว่ามีโอกาสสัมผัสสารน้อย ให้ 1 คะแนน หากล้างเฉพาะตัวถังให้ 2 คะแนน หากล้างอุปกรณ์ทั้งหมด ให้ 3 คะแนน หาก กลุ่มตัวอย่าง ไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัสในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 18 ท่านซ่อมแซมอุปกรณ์ในการฉีดพ่นสาร เองหรือไม่ หากซ่อมเอง ถือว่ามี โอกาสสัมผัสสารสูง หากซ่อมเป็นบางครั้ง ให้ 2 คะแนนให้ 3 คะแนน หากส่งไปให้คนอื่นซ่อม ให้ 1 คะแนน หากกลุ่มตัวอย่าง ไม่ได้ฉีดสารเองหรือช่วยฉีดคะแนนประเมินการได้รับสัมผัส ในข้อนี้จะมีค่า 0

ข้อที่ 19 เมื่อพ่นสารกำจัดศัตรูพืชและสัตว์แล้วปรากฏว่าใช้ไม่ได้ผลควรทำอะไร หากฉีดซ้ำในความเข้มข้นและสารเดิมให้ 1 คะแนน เปลี่ยนไปใช้สารชนิดใหม่ให้ 2 คะแนน ผสมสารให้เข้มข้นขึ้นให้ 3 คะแนน ผสมกับสารชนิดอื่นเพื่อกำจัดแมลงได้หลายชนิดขึ้น ให้ 4 คะแนน หากปล่อยตามธรรมชาติไม่ฉีดอีกเลยคะแนนเป็น 0

ข้อที่ 20 ปกติท่านใช้น้ำจากที่ใดมาอุปโภค บริโภค หากใช้น้ำบาดาลให้คะแนน 2 น้ำฝนและน้ำประปาให้คะแนน 1 และหากใช้น้ำบ่อน้ำใต้ดินให้คะแนน 3 คะแนน

ข้อที่ 21 ปกติท่านดื่มน้ำชนิดใด หากดื่มน้ำบ่อน้ำใต้ดิน ถือว่ามีโอกาสสัมผัสสารสูง ให้ 6 คะแนน หากดื่มน้ำฝนโดยตรง น้ำบาดาลโดยตรง น้ำบาดาลแต่กรองหรือต้ม ให้คะแนน 5, 4, 3, และ 2 ตามลำดับ หากซื้อน้ำบรรจุขวดดื่มหรือดื่มน้ำประปา ให้คะแนนเป็น 1

ข้อที่ 22 น้ำที่ใช้ดื่ม หรือชำระล้างเป็นแหล่งเดียวกับที่นำมาใช้ผสมสารหรือไม่ หากเป็นแหล่งเดียวกัน ให้ 2 คะแนน คนละแหล่งให้ 1 คะแนน

ข้อที่ 23 บ่อน้ำบาดาล หรือบ่อน้ำตื้นที่ท่านนำมาใช้อยู่ห่างจากแปลงผักกี่เมตร หาก น้อยกว่า 10 เมตร ให้คะแนน 3 คะแนน ระหว่าง 10 – 50 เมตร ให้ 2 คะแนน หากมากกว่า 50 เมตร ให้เพียง 1 คะแนน

ข้อที่ 24 ปกติท่านทานอาหารเที่ยงที่ใด หากทานที่บ้านที่ไม่อยู่ในแปลงผัก ถือว่าโอกาสได้รับสัมผัสน้อยให้ 1 คะแนน หากทานบริเวณแปลงผัก หรือบ้านที่อยู่ในบริเวณแปลงผัก ให้ 2 คะแนน

ข้อที่ 25 ท่านเคยสูบบุหรี่หรือยาเส้นหรือไม่ ข้อนี้ไม่มีคะแนนเนื่องจากเป็นเพียงการสำรวจข้อมูลทั่วไป

ข้อที่ 26 ปัจจุบันท่านสูบบุหรี่หรือยาเส้นหรือไม่ หากสูบบุหรี่ ให้ 2 คะแนน ไม่สูบบุหรี่ไม่มีคะแนน

ข้อที่ 27 ท่านสูบบุหรี่หรือยาเส้นขณะทำงานในแปลงผักหรือไม่ หากสูบ ให้ 2 คะแนน หากไม่สูบบุหรี่ไม่มีคะแนน

ข้อที่ 28 ท่านดื่มสุรา ในระหว่างที่ทำงาน หรือพักเที่ยง หรือไม่ หากดื่มเป็นประจำ ให้ 3 คะแนน ดื่มครั้งคราวให้ 2 และไม่ดื่มไม่มีคะแนน