

การติดตามตรวจสอบผลการปฏิบัติงานของ ปตท.สผ. ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2564 เป็นการดำเนินการตามแผนการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่ได้รับในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม และมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมในรายงานการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ ปตท.สผ. มิได้ดำเนินการกิจกรรมในระยะต่างๆ ของโครงการ ระหว่างเดือนกรกฎาคม - ธันวาคม 2564 อย่างไรก็ตาม ปตท.สผ. ได้ดำเนินการกิจกรรมการผลิตผ่านฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) ระหว่างเดือนมกราคม - มิถุนายน 2564 ดังนั้น ปตท.สผ. จึงได้ดำเนินการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อกิจกรรมการผลิตปิโตรเลียม โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานแสดงดังนี้

3.1 ผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินงานด้านการประชาสัมพันธ์และสำรวจความคิดเห็นของประชาชน

ผลการติดตามตรวจสอบการดำเนินงานด้านการประชาสัมพันธ์และสำรวจความคิดเห็นของประชาชน ดังรายละเอียดที่ได้รับไว้ในรายงานการขอเปลี่ยนแปลงรายละเอียดโครงการในรายงานการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่ได้รับอนุญาตจากกรมเชื้อเพลิงธรรมชาติแสดงดังตารางที่ 3.1-1 และตารางที่ 3.1-2 โดยมีรายละเอียดดังนี้

3.1.1 การดำเนินงานด้านการประชาสัมพันธ์โครงการ

ปตท.สผ. ได้ดำเนินงานประชาสัมพันธ์โครงการ (ตารางที่ 3.1-2) ซึ่งมีรายละเอียดการดำเนินงานโดยสรุปดังนี้

- จัดให้มีสื่อและการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของโครงการให้ชุมชนโดยรอบฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) ผ่านการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดการดำเนินการกิจกรรมของโครงการในรูปแบบของเอกสาร เพื่อเผยแพร่ข้อมูลของโครงการและสร้างความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับผู้นำชุมชนและประชาชน
- ปตท.สผ. ได้พบปะเยี่ยมเยียนประชาชนโดยรอบโครงการฯ เพื่อทราบความเป็นอยู่ และรับฟังข้อเสนอแนะต่อโครงการฯ รวมทั้งการเข้าร่วมและสนับสนุนโครงการของชุมชนตามแผนงานส่งเสริมด้านสังคม (CSR) ซึ่งจำแนกออกเป็นด้านส่งเสริมด้านการศึกษา วัฒนธรรม สิ่งแวดล้อม และความต้องการพื้นฐาน รายละเอียดแสดงดังภาคผนวกที่ 4
- จัดให้มีช่องทางร้องเรียนหากได้รับผลกระทบต่างๆ ที่เกิดขึ้นจากโครงการฯ โดยประชาชนสามารถแจ้งเรื่องร้องเรียนผ่านทางพนักงาน ผู้รับเหมา เจ้าหน้าที่ชุมชนสัมพันธ์หรือที่สำนักงานลานกระบือ ณ แหล่งน้ำมันสิริกิติ์ ต.ลานกระบือ อ.ลานกระบือ จ.กำแพงเพชร ทางหมายเลขโทรศัพท์ 055 - 731150 รายละเอียดแสดงดังภาคผนวกที่ 5
- สำหรับการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นของโครงการ ซึ่งในปัจจุบันมีสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งสามารถแพร่กระจายและติดต่อโรคกันได้ง่าย เพื่อหลีกเลี่ยงและลดความเสี่ยง รวมทั้งป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่องกล่าว จึงได้มีการปรับรูปแบบของการประชาสัมพันธ์และรับฟังความคิดเห็นของประชาชนในพื้นที่จากการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็น เป็นการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดผลการปฏิบัติการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบในรูปแบบของเอกสาร รวมทั้งเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียนต่าง ๆ ผ่านบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด รวมถึงผู้นำชุมชน และบริษัทที่ปรึกษา ซึ่งดำเนินการเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564 รายละเอียดแสดงดังหัวข้อที่ 3.1.2.2

ตารางที่ 3.1-1 การดำเนินงานประชาสัมพันธ์โครงการ

กิจกรรม/การดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาและความถี่	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถดำเนินการได้
1. เผยแพร่ข้อมูล/ประสานงานด้านรายละเอียดโครงการ	- ผู้นำชุมชน/ตำบล - ประชาชนในบริเวณพื้นที่โครงการ - ประชาชนทั่วไป	ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการ	ปตท.สผ. จัดให้มีสื่อและการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของโครงการให้ชุมชนโดยรอบพื้นที่ฐานหลุมผลิตผ่านทางการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดการดำเนินกิจกรรมของโครงการ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลของโครงการและสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับผู้นำชุมชนและประชาชน ซึ่งดำเนินการเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564	-
2. การจัดทำสื่อ/เอกสารเผยแพร่	- ผู้นำชุมชน/ตำบล - ประชาชนในบริเวณพื้นที่โครงการ - ประชาชนทั่วไป	ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการ	ปตท.สผ. จัดให้มีสื่อและการประชาสัมพันธ์กิจกรรมของโครงการฯ ให้ชุมชนโดยรอบพื้นที่โครงการฯ ทราบด้วยการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดการดำเนินกิจกรรมของโครงการ	-
3. การจัดประชุมชี้แจงรายละเอียดโครงการ	- ผู้นำชุมชน/ตำบล - ประชาชนในบริเวณพื้นที่โครงการ - ประชาชนทั่วไป	ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการ	ปตท.สผ. ได้ปรับรูปแบบของการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นของประชาชนในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการจัดประชุมเป็นการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์กิจกรรมของโครงการ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดการดำเนินกิจกรรมของโครงการ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลของโครงการและสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับผู้นำชุมชนและประชาชน ซึ่งดำเนินการเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564	-
4. การออกเยี่ยมประชาชน	- ผู้นำชุมชน/ตำบล - ประชาชนในบริเวณพื้นที่โครงการ - ประชาชนทั่วไป	ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการ	ปตท.สผ. ได้พบปะเยี่ยมเยียนประชาชนโดยรอบโครงการฯ เพื่อทราบความเป็นอยู่ และรับฟังข้อเสนอแนะต่อโครงการฯ รวมทั้งการเข้าร่วมและสนับสนุนโครงการของชุมชนตามแผนงานส่งเสริมด้านสังคม (CSR)	-
5. การเข้าร่วมกิจกรรมสาธารณะของชุมชน	- ผู้นำชุมชน/สมาชิก อบต. - ประชาชนในบริเวณพื้นที่โครงการ - ประชาชนทั่วไป	ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการ	ปตท.สผ. ได้พบปะเยี่ยมเยียนประชาชนโดยรอบโครงการฯ เพื่อทราบความเป็นอยู่ และรับฟังข้อเสนอแนะต่อโครงการฯ รวมทั้งการเข้าร่วมและสนับสนุนโครงการของชุมชนตามแผนงานส่งเสริมด้านสังคม (CSR)	-

ตารางที่ 3.1-1 การดำเนินงานประชาสัมพันธ์โครงการ (ต่อ)

กิจกรรม/การดำเนินงาน	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาและความถี่	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถดำเนินการได้
6. การประเมินผล	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้นำชุมชน/สมาชิก อบต. - ประชาชนในบริเวณพื้นที่โครงการ - ประชาชนทั่วไป 	ตลอดระยะเวลาการดำเนินโครงการ	ปตท.สผ. ได้ดำเนินการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดการดำเนินกิจกรรมของโครงการ โดยรอบพื้นที่ฐานหลุมผลิตและดำเนินการสำรวจทัศนคติความคิดเห็นของประชาชนต่อโครงการ เพื่อรับฟังความคิดเห็นของชุมชนโดยรอบพื้นที่ฐานหลุมผลิตและสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับชุมชน	-

ตารางที่ 3.1-2 การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนที่มีต่อโครงการ

กิจกรรม	มาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อม			ผลการปฏิบัติตามมาตรการฯ	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถปฏิบัติตามมาตรการและแนวทางแก้ไข
	ดัชนีในการติดตามตรวจสอบ	พื้นที่ดำเนินการ	ระยะเวลาและความถี่		
การสำรวจทัศนคติ ความคิดเห็นของประชาชนต่อโครงการ	<ul style="list-style-type: none"> - ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ในด้านต่างๆ เช่น อายุ เพศ การศึกษา ฯลฯ - การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ - ปัญหา ความเดือดร้อน ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ - ความพึงพอใจต่อมาตรการจัดการผลกระทบของโครงการ - ความคิดเห็นที่ประชาชนมีต่อโครงการ - ข้อร้องเรียน - ข้อเสนอแนะ 	<ul style="list-style-type: none"> - ในระยะการเจาะ/การทดสอบหลุม/การผลิตในระยะแรก เน้นสำรวจกลุ่มชุมชนที่อยู่รอบฐาน ในรัศมี 5 กม. - ในระยะการผลิตผ่านฐานหลุมผลิตและระยะเดินระบบท่อลำเลียงเน้นกลุ่มชุมชนในพื้นที่โครงการ 	<p>ดำเนินการตามเงื่อนไขดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. กรณีที่เป็นหลุมแห้ง และไม่มีการทดสอบหลุมดำเนินการ 1 ครั้ง ภายใน 2 สัปดาห์ หลังจากเสร็จสิ้นการเจาะ 2. กรณีเป็นหลุมที่พบน้ำมันและทำการทดสอบหลุมดำเนินการ 1 ครั้ง ภายใน 2 สัปดาห์หลังจากเสร็จสิ้นการทดสอบหลุม 3. กรณีการผลิต ดำเนินการปีละครั้ง ตลอดระยะการผลิต 	<p>ปตท.สผ. ได้ดำเนินการสำรวจทัศนคติความคิดเห็นของประชาชน ดังนี้</p> <ul style="list-style-type: none"> - การสอบถามด้วยแบบสอบถามทางเศรษฐกิจ-สังคม ดำเนินการระหว่างวันที่ 20 - 24 มิถุนายน 2564 - สำหรับการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นของโครงการ ปตท.สผ. ได้ปรับรูปแบบของการจัดประชุมรับฟังความคิดเห็นของประชาชนในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 จากการจัดประชุมเป็นการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์กิจกรรมของโครงการ พร้อมกับการติดประกาศรายละเอียดการดำเนินกิจกรรมของโครงการให้กับชุมชนโดยรอบพื้นที่ฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) เพื่อเผยแพร่ข้อมูลของโครงการและสร้างความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้องให้กับผู้นำชุมชนและประชาชน ซึ่งดำเนินการเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564 <p>โดยรายละเอียดผลการดำเนินงานแสดงดังหัวข้อที่ 3.1.2</p>	-

3.1.2 การสำรวจความคิดเห็นของประชาชน

การสำรวจความคิดเห็นของประชาชนตามมาตรการกำหนดให้สำรวจความคิดเห็นของประชาชนโดยสำรวจกลุ่มชุมชนที่อยู่รอบฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) ในรัศมี 5 กิโลเมตร โดยผลการดำเนินงานแสดงดังนี้

3.1.2.1 การสำรวจความคิดเห็นผู้มีส่วนได้เสีย

การศึกษาสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชนระดับครัวเรือนและผู้นำชุมชน มีขอบเขตการศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) ดังรูปที่ 3.1-1 มีรายละเอียดและวิธีการดังนี้

3.1.2.1.1 กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายหลักในการสำรวจความคิดเห็น แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้

- 1) กลุ่มผู้นำชุมชนในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต ได้แก่ กำนัน ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน คณะกรรมการหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล เป็นต้น
- 2) กลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต ที่เป็นหัวหน้าครัวเรือน หรือคู่สมรส หรือสมาชิกในครัวเรือนที่สามารถตัดสินใจได้ในครัวเรือน ซึ่งถือว่าเป็นผู้รู้และเข้าใจในภาพรวมของครอบครัว มีอายุตั้งแต่ 18 ปี ขึ้นไป และอาศัยอยู่ในพื้นที่เป็นระยะเวลาตั้งแต่ 1 ปี ขึ้นไป
- 3) กลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต ได้แก่ โรงเรียน วัด และสถานพยาบาล

3.1.2.1.2 ขนาดกลุ่มตัวอย่าง

1) กลุ่มผู้นำชุมชน

กลุ่มผู้นำชุมชนที่ดำเนินการสำรวจ คือ ผู้ใหญ่บ้าน ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน กำนัน และสมาชิกองค์การบริหารส่วนตำบล โดยสำรวจผู้นำชุมชนอย่างน้อย 1 ตัวอย่างต่อ 1 หมู่บ้าน ที่อยู่ในรัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต มีจำนวน 24 หมู่บ้าน ดังนั้นจำนวนตัวอย่างผู้นำชุมชน อย่างน้อย 24 ตัวอย่าง โดยสำรวจจริงจำนวน 43 ตัวอย่าง รายละเอียดดังตารางที่ 3.1-3

ตารางที่ 3.1-3 ผู้นำชุมชนในพื้นที่ศึกษาในรัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	ตำแหน่ง
สุโขทัย	กงไกรลาศ	ป่าแฝก	หมู่ที่ 1 บ้านป่าแฝก	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
		ดงเคียว	หมู่ที่ 1 บ้านโพธิ์หอม	ผู้ใหญ่บ้าน
			หมู่ที่ 2 บ้านดงเคียว	ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
			หมู่ที่ 3 บ้านดงเคียว	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
			หมู่ที่ 4 บ้านดงยาง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
			หมู่ที่ 5 บ้านยางแดง	ผู้ใหญ่บ้าน อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน

ตารางที่ 3.1-3 ผู้นำชุมชนในพื้นที่ศึกษาในรัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) (ต่อ)

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	ตำแหน่ง	
			หมู่ที่ 7 บ้านดอนสำโรง	ผู้ใหญ่บ้าน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
			หมู่ที่ 8 บ้านยางมวน	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
			หมู่ที่ 10 บ้านเนินมะกอก	ผู้ใหญ่บ้าน	
				หมู่ที่ 11 บ้านคลองยายนี้	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
			บ้านกร่าง		หมู่ที่ 1 บ้านกร่าง
				ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	
				หมู่ที่ 2 บ้านกร่าง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
					อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน
		หมู่ที่ 3 บ้านหนองหญ้าปล้อง		กำนัน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
		หมู่ที่ 4 บ้านนาข้าวเบา		ผู้ใหญ่บ้าน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
		กง	หมู่ที่ 1 บ้านกง	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
			หมู่ที่ 2 บ้านบางสนิม	อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
			หมู่ที่ 3 บ้านวังปลาทอง	ผู้ใหญ่บ้าน	
				อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน	
			หมู่ที่ 4 บ้านวังอ้อยช้าง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	
				หมู่ที่ 6 บ้านหนองสามพญา	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน
			อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน		
			หมู่ที่ 9 บ้านกง	ผู้ใหญ่บ้าน	
				ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	
			หมู่ที่ 10 บ้านกง	กำนัน	
				ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน	
		หมู่ที่ 11 บ้านถ้ำไม้ไผ่	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน		
			อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน		
		หมู่ที่ 12 บ้านเหนือ	สมาชิก อบต.		
			สมาชิก อบต.		
		หมู่ที่ 13 บ้านวังหลวง	ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน		
รวม			43 ตัวอย่าง		

2) กลุ่มตัวอย่าง

ครัวเรือนที่อยู่ในพื้นที่ศึกษาในรัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต ใช้วิธีกำหนดขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยใช้สูตรการคำนวณตามวิธีการของทาโร ยามาเน่ (Yamane, Taro. Statistics: An Introductory Analysis, 3rd. Tokyo: Harper International Edition. 1973) ซึ่งกำหนดค่าความคลาดเคลื่อนของกลุ่มตัวอย่างเท่ากับ 0.05 และค่าความเชื่อมั่นเท่ากับร้อยละ 95 มีสูตรการคำนวณ ดังนี้

$$n = \frac{N}{1 + Ne^2}$$

โดยที่ n = ขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

N = ขนาดของประชากร ในที่มีหน่วยเป็นครัวเรือน (จำนวนครัวเรือนภายในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต เท่ากับ 5,563 ครัวเรือน)

e = ค่าความคลาดเคลื่อน เท่ากับ 0.05

โดยหมู่บ้าน/ชุมชนที่อยู่ในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต เมื่อได้จำนวนครัวเรือนแล้ว นำมาคำนวณหาขนาดของกลุ่มตัวอย่าง โดยแทนค่าในสูตร ดังนี้

$$n = \frac{5,563}{1 + [5,563 (0.05) (0.05)]}$$

$$n = \frac{5,563}{14.908}$$

$$= 373.2 \approx 374$$

หลังจากนั้น นำขนาดของกลุ่มตัวอย่างมากระจายตามสัดส่วนของประชากร (ครัวเรือน) แต่ละหมู่บ้านที่อยู่ในระยะ 5 กิโลเมตร เพื่อให้ทุกๆ หน่วยของประชากรมีโอกาสถูกเลือกเท่า ๆ กันตามสูตร

$$A = \frac{n_1 n}{N}$$

โดยที่ n_1 = จำนวนครัวเรือนของหมู่บ้าน

n = จำนวนตัวอย่างทั้งหมด

N = จำนวนประชากร (ครัวเรือน) ทั้งหมด

A = จำนวนตัวอย่างของหมู่บ้านนั้น

เมื่อแทนค่าในสูตร ตัวอย่างเช่น หมู่ที่ 1 บ้านป่าแฝก

$$A = \frac{288 \times 373.17}{5,563}$$

$$= \frac{107,472.96}{5,563}$$

$$= 19.3$$

ดังนั้น สามารถสรุปรายละเอียดจำนวนตัวอย่างได้ดังตารางที่ 3.1-4

ตารางที่ 3.1-4 จำนวนครัวเรือนในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากกึ่งกลางฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนครัวเรือน ^{1/}	จำนวนตัวอย่างที่คำนวณได้	จำนวนตัวอย่างที่เก็บจริง
สุโขทัย	กงไกรลาศ	ป่าแฝก	หมู่ที่ 1 บ้านป่าแฝก	288	19.3	22
		ดงเคื่อย	หมู่ที่ 1 บ้านโพธิ์หอม	226	15.2	17
			หมู่ที่ 2 บ้านดงเคื่อย	298	20.0	22
			หมู่ที่ 3 บ้านดงเคื่อย	143	9.6	11
			หมู่ที่ 4 บ้านดงยาง	171	11.5	13
			หมู่ที่ 5 บ้านยางแดง	191	12.8	15

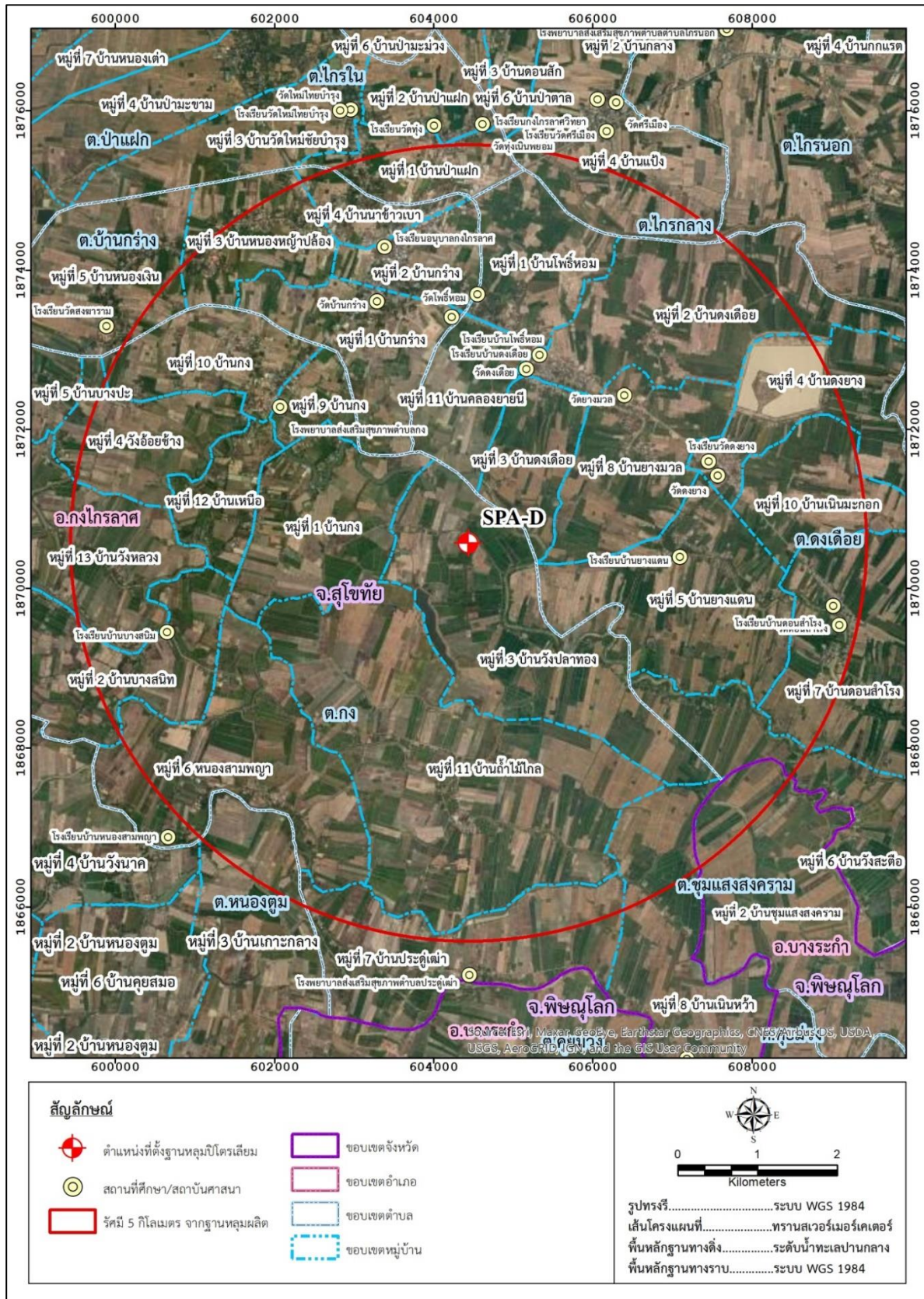
ตารางที่ 3.1-4 จำนวนครัวเรือนในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากกึ่งกลางฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) (ต่อ)

จังหวัด	อำเภอ	ตำบล	หมู่บ้าน	จำนวนครัวเรือน ^{1/}	จำนวนตัวอย่าง ที่คำนวณได้	จำนวนตัวอย่าง ที่เก็บจริง
			หมู่ที่ 7 บ้านดอนสำโรง	309	20.7	23
			หมู่ที่ 8 บ้านยางมวน	164	11.0	13
			หมู่ที่ 10 บ้านเนินมะกอก	163	10.9	11
			หมู่ที่ 11 บ้านคลองยายณี	159	10.7	11
		บ้านกร่าง	หมู่ที่ 1 บ้านกร่าง	327	21.9	25
			หมู่ที่ 2 บ้านกร่าง	1139	76.4	85
			หมู่ที่ 3 บ้านหนองหญ้าปล้อง	161	10.8	12
			หมู่ที่ 4 บ้านนาข้าวเบา	253	17.0	19
		กง	หมู่ที่ 1 บ้านกง	215	14.4	16
			หมู่ที่ 2 บ้านบางสนิม	122	8.2	9
			หมู่ที่ 3 บ้านวังปลาทอง	85	5.7	7
			หมู่ที่ 4 บ้านวังอ้อยช้าง	123	8.3	9
			หมู่ที่ 6 บ้านหนองสามพญา	158	10.6	12
			หมู่ที่ 9 บ้านกง	259	17.4	20
			หมู่ที่ 10 บ้านกง	289	19.4	22
			หมู่ที่ 11 บ้านถ้ำไม้ไผ่	122	8.2	9
			หมู่ที่ 12 บ้านเหนือ	95	6.4	7
			หมู่ที่ 13 บ้านวังหลวง	103	6.9	7
		รวม		5,563	373.2	417

ที่มา: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย, เมษายน 2564

3) กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม

กลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่อยู่ในรัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) จำนวน 14 ตัวอย่าง ได้แก่ วัดโพธิ์หอม วัดดงยาง วัดดอนสำโรง วัดยางมวน วัดดงเตี้ย วัดบ้านกร่าง วัดท่าทราย โรงเรียนอนุบาลกงไกรลาศ โรงเรียนบ้านหนองหญ้าปล้อง โรงเรียนบ้านดงเตี้ย และโรงเรียนบ้านโพธิ์หอม^{1/} โรงเรียนบ้านยางแดง และโรงเรียนวัดดงยาง^{1/}โรงเรียนวัดบ้านดอนสำโรง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเตี้ย และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกง (หมายเหตุ: ^{1/}มีผู้อำนวยการโรงเรียนคนเดียวกัน)



รูปที่ 3.1-1 ขอบเขตการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนรัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

3.1.2.1.3 การสุ่มตัวอย่าง

1) กลุ่มผู้นำชุมชน

การสุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มแบบเจาะจง (Purposive Sampling) โดยสำรวจกับผู้นำชุมชนที่เป็นทางการ ทั้งนี้ เพื่อเป็นการยืนยันข้อมูลสนับสนุนอีกครั้งหนึ่ง

2) กลุ่มตัวอย่าง

เมื่อได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างที่คำนวณได้ และจำนวนครัวเรือนทั้งหมด ในพื้นที่โครงการและพื้นที่ใกล้เคียง ในการสุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มแบบเป็นระบบ (Systematic Random Sampling) ซึ่งเมื่อได้ขนาดของกลุ่มตัวอย่างแล้ว นำมาหาช่วงในการสุ่ม ดังนี้

$$\text{ช่วงในการสุ่มตัวอย่าง (I)} = \frac{\text{จำนวนประชากร (ครัวเรือน) ของแต่ละชุมชน}}{\text{จำนวนตัวอย่างของแต่ละชุมชน}}$$

ยกตัวอย่างเช่น หมู่ที่ 1 บ้านป่าแฝก ต.ป่าแฝก อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย มีจำนวนครัวเรือน 288 ครัวเรือน และจำนวนตัวอย่างในการสำรวจเท่ากับ 22 ตัวอย่าง สามารถคำนวณการสุ่มตัวอย่าง

$$= \frac{288}{22}$$

$$= 13.09$$

ดังนั้น ช่วงในการสุ่มเท่ากับ 14

ในการเก็บตัวอย่างของหมู่ที่ 1 บ้านป่าแฝก ต.ป่าแฝก จะทำการสุ่มตัวอย่าง 1 ตัวอย่าง และเว้นช่วงการสุ่มตัวอย่าง 14 หลังคาเรือน โดยจะดำเนินการสุ่มตัวอย่างครัวเรือนที่ 1, 16, 31,....., 258, 273, 288 และหากครัวเรือนเป้าหมายไม่มีผู้อยู่อาศัย หรือไม่พร้อมให้ข้อมูล จะดำเนินการเก็บตัวอย่างในครัวเรือนข้างเคียง หรือครัวเรือนถัดไป

3) กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม

การสุ่มตัวอย่างใช้วิธีการสุ่มแบบเจาะจง (Purposive Sampling) กับหน่วยงานหรือสถาบันในพื้นที่ศึกษา และที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบ โดยสำรวจข้อมูลทั้งหมด

3.1.2.1.4 เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ

เครื่องมือที่ใช้ในการสำรวจ คือ แบบสอบถาม (Questionnaire) (ภาคผนวกที่ 6) รายละเอียดตามกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- เครื่องมือที่ใช้ในการสอบถามความคิดเห็นของกลุ่มผู้นำชุมชน แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์
 - ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปและลักษณะเศรษฐกิจของหมู่บ้าน/ชุมชน
 - ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย สาธารณูปโภคของชุมชน และสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบัน
 - ส่วนที่ 4 การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์โครงการ
 - ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นต่อโครงการ
- เครื่องมือที่ใช้ในการสอบถามความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างครัวเรือน แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้
 - ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์
 - ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย สาธารณูปโภค และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน

ส่วนที่ 3 การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์โครงการ

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อโครงการ

ส่วนที่ 5 ข้อมูลการเกษตรกรรม

- 3) เครื่องมือที่ใช้ในการสอบถามความคิดเห็นของกลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม แบ่งออกเป็น 5 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา/สถาบันศาสนา/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค และสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบัน

ส่วนที่ 4 การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์โครงการ

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นต่อโครงการ

3.1.2.1.5 การเก็บรวบรวมข้อมูล

1) กลุ่มผู้นำชุมชน

กลุ่มผู้นำชุมชนใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลโดยสัมภาษณ์รายบุคคลโดยตรง (Personal interview หรือ face to face interview) โดยมีแบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ และก่อนการสัมภาษณ์ได้นัดหมายประสานงานกับผู้นำชุมชนในพื้นที่เพื่อเข้าพบ และกรณีที่ผู้นำชุมชนไม่สะดวกให้ข้อมูล ณ เวลาที่สำรวจ ทางที่ปรึกษาได้ทอดแบบสอบถามไว้ให้ผู้นำชุมชนมีเวลาตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง (Self enumeration) โดยอธิบายถึงวิธีการกรอกข้อมูล และนัดไปรับเอกสาร ในขณะที่เดียวกันที่ปรึกษาจะตรวจสอบความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลที่กรอกแล้ว หากผิดพลาดหรือไม่ครบถ้วนจะสัมภาษณ์เพิ่มเติม โดยดำเนินการระหว่างวันที่ 21 - 24 มิถุนายน 2564 (ภาพถ่ายที่ 3.1-1)

2) กลุ่มประชาชนระดับครัวเรือน

การสำรวจข้อมูลเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็น ของประชาชนระดับครัวเรือนใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการสัมภาษณ์ โดยก่อนการสัมภาษณ์ได้มีการชี้แจงรายละเอียดโครงการ วัตถุประสงค์ของการสำรวจ วิธีการสัมภาษณ์ และรายละเอียดของแบบสอบถาม เพื่อให้เข้าใจเกี่ยวกับโครงการตรงกัน นอกจากนี้ได้ตรวจสอบข้อมูลในแบบสอบถามในช่วงแรก เพื่อประเมินผู้สัมภาษณ์มีความเข้าใจและกรอกแบบสอบถามครบถ้วนหรือไม่ หากมีข้อบกพร่องจะอธิบายข้อมูลเพิ่มเติม โดยดำเนินการระหว่างวันที่ 20 - 24 มิถุนายน 2564 (ภาพถ่ายที่ 3.1-1)

3) กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม

กลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อมใช้วิธีการรวบรวมข้อมูลโดยสัมภาษณ์รายบุคคลโดยตรง (Personal interview หรือ Face to Face) โดยมีแบบสอบถามประกอบการสัมภาษณ์ และก่อนการสัมภาษณ์ได้นัดหมายประสานงานกับหน่วยงานหรือองค์กรเพื่อเข้าพบ และกรณีที่ผู้มีอำนาจในการตัดสินใจของหน่วยงานหรือองค์กรไม่สะดวกให้ข้อมูล ณ เวลาที่สำรวจ ทางที่ปรึกษาได้ทอดแบบสอบถามไว้ให้หน่วยงานหรือองค์กรมีเวลาตอบแบบสอบถามด้วยตนเอง (Self enumeration) หรือมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตอบแบบสอบถาม โดยอธิบายถึงวิธีการกรอกข้อมูล และนัดไปรับเอกสาร ในขณะที่เดียวกันที่ปรึกษาจะตรวจสอบความถูกต้อง ความครบถ้วนของข้อมูลที่กรอกแล้ว หากผิดพลาดหรือไม่ครบถ้วนจะสัมภาษณ์เพิ่มเติม โดยดำเนินการระหว่างวันที่ 21 - 24 มิถุนายน 2564 (ภาพถ่ายที่ 3.1-1)



ภาพถ่ายที่ 3.1-1 ตัวอย่างการสำรวจความคิดเห็นของกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียของฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

3.1.2.1.6 การวิเคราะห์ข้อมูล

ข้อมูลที่ได้จากการสำรวจโดยใช้แบบสอบถาม เป็นเครื่องมือประกอบ ได้ถูกนำมาวิเคราะห์โดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสังคมศาสตร์ SPSS (Statistic Package for Social Science) ประมวลผลการศึกษา โดยนำเสนอในรูปแบบตารางแสดงความถี่ และร้อยละ โดยนำเสนอตามประเด็นหลักในแบบสอบถาม และอีกส่วนหนึ่งได้นำเสนอในเชิงพรรณนา ดังนี้

1) กลุ่มผู้นำชุมชน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ ได้แก่ ตำแหน่งในชุมชน อายุ เพศ การนับถือศาสนา การศึกษา ชั้นสูงสุด สถานภาพในครัวเรือน อาชีพหลัก อาชีพรอง/เสริม ภูมิลำเนาเดิม ระยะเวลาที่ย้ายมา สาเหตุที่ย้ายมา และความประสงค์จะย้ายไปอยู่ที่อื่น เป็นคำถามแบบปลายปิด (Close Ended Question) ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม รอบฐานหลุมผลิต โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปและลักษณะเศรษฐกิจของหมู่บ้าน/ชุมชน ได้แก่ จำนวนข้อมูลประชากรทั้งหมด แบ่งเป็นชาย และหญิง ข้อมูลด้านความสัมพันธ์ในชุมชนหรือบ้านใกล้เคียงมีมากน้อยเพียงใด ข้อมูลด้านการประกอบอาชีพหลัก และอาชีพเสริม/รอง ของประชาชนส่วนใหญ่ในชุมชน ข้อมูลฐานะทางเศรษฐกิจของประชาชนในชุมชนมีรายได้เพียงพอกับรายจ่ายหรือไม่ และข้อมูลปัญหาด้านเศรษฐกิจ/การประกอบอาชีพหรือไม่ อย่างไร เป็นคำถามแบบปลายปิด (Close Ended Question) ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย สาธารณูปโภคของชุมชน และสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบัน ได้แก่ ข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชน ประกอบด้วย โรคหรืออาการเจ็บป่วยที่พบป่วยในชุมชน 5 อันดับแรก วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วยในชุมชน การให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอหรือไม่ ชุมชนมีกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพของประชาชนหรือไม่ และสุขภาพของประชาชนในชุมชนโดยรวมอยู่ในเกณฑ์ใด ข้อมูลด้านสุขภาพโภชนาการ และสุขภาพสิ่งแวดล้อมในชุมชน และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน ประกอบด้วย แหล่งน้ำดื่มของชุมชน น้ำดื่มเพียงพอหรือไม่ คุณภาพของน้ำดื่มมีปัญหาหรือไม่ แหล่งน้ำใช้ของชุมชน น้ำใช้เพียงพอหรือไม่ คุณภาพของน้ำใช้มีปัญหาหรือไม่ การกำจัดน้ำเสียในชุมชนอย่างไร การกำจัดขยะมูลฝอยในชุมชนอย่างไร และปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมที่สำคัญในปัจจุบันในชุมชน เป็นคำถามแบบปลายปิด (Close Ended Question) ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 4 การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์โครงการ ได้แก่ การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ การรับทราบข้อมูลข่าวสารจากบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด วิธีการรับทราบข้อมูลข่าวสารที่สะดวกที่สุด ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานผลิตปิโตรเลียม ความเพียงพอของการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโครงการ ข้อมูลที่ต้องการทราบหรือข้อมูลที่เห็นว่าควรมีการชี้แจง/ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นต่อโครงการ ได้แก่ การได้รับปัญหา/ความเดือดร้อน/ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการภายในชุมชน ชุมชนได้รับประโยชน์จากโครงการในระหว่างการผลิตปิโตรเลียม และความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการ ระดับความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานของฐานหลุมผลิต/ท่อลำเลียงปิโตรเลียม ข้อร้องเรียน และข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการ ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

2) กลุ่มประชาชนระดับครัวเรือน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ ได้แก่ อายุ เพศ การนับถือศาสนา การศึกษาขั้นสูงสุด สถานภาพในครัวเรือน อาชีพหลัก อาชีพรอง/เสริม ภูมิลำเนาเดิม ระยะเวลาที่ย้ายมา สาเหตุที่ย้ายมา และความประสงค์จะย้ายไปอยู่ที่อื่น ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย สาธารณูปโภค และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน ได้แก่ ข้อมูลด้านสุขภาพ ประกอบด้วย ข้อมูลโรคประจำตัว ข้อมูลประวัติการเจ็บป่วยในหนึ่งปีที่ผ่านมาหรือปัจจุบันทั้งในส่วนของผู้ถูกสัมภาษณ์หรือสมาชิกในครัวเรือน วิธีการรักษาเมื่อเกิดอาการเจ็บป่วย ความเพียงพอของการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่าง ๆ ข้อมูลด้านสุขภาพโภชนาการ และสุขภาพสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน ประกอบด้วย แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ ความเพียงพอของน้ำดื่มและน้ำใช้ คุณภาพน้ำดื่มและน้ำใช้ ของครอบครัว และการกำจัดน้ำเสียและขยะมูลฝอยในครัวเรือน รวมทั้งปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 3 การรับทราบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ การรับทราบข้อมูลข่าวสารจากบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด วิธีการรับทราบข้อมูลข่าวสารที่สะดวกที่สุด ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานผลิตปิโตรเลียม ความเพียงพอของการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโครงการ ข้อมูลที่ต้องการทราบหรือข้อมูลที่เห็นว่าควรมีการชี้แจง/ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 4 ความคิดเห็นต่อโครงการ ได้แก่ การได้รับปัญหา/ความเดือดร้อน/ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการประโยชน์จากโครงการในระหว่างการผลิตปิโตรเลียม และความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการ ระดับความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานของฐานหลุมผลิต/ท่อลำเลียงปิโตรเลียม ข้อร้องเรียน และข้อเสนอแนะเพิ่มเติมเกี่ยวกับโครงการ ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 5 ข้อมูลการเกษตรกรรม ได้แก่ ประเภทเกษตรกรรมที่ทำในปัจจุบัน กรณีปลูกข้าวได้แก่ ลักษณะการทำนาในปัจจุบัน พันธุ์ข้าวที่ใช้ปลูกในปัจจุบัน แหล่งน้ำที่ใช้ ความถี่ในการใช้น้ำสำหรับทำนาต่อรอบ ความเพียงพอของปริมาณน้ำในช่วงการทำนา การใช้ปุ๋ยสำหรับนาข้าว สูตรปุ๋ยเคมีที่ใช้ในปัจจุบันในการทำนา การปรับเปลี่ยนสูตรการใช้ปุ๋ยเคมีในการทำนาจากปีที่ผ่านมา ความถี่ในการใส่ปุ๋ยต่อรอบการทำนา วิธีการกำจัดศัตรูพืช/แมลงศัตรูพืช และการควบคุมโรคในนาข้าว การเปลี่ยนการใช้สารเคมี/ยาฆ่าแมลงในการทำนาจากปีที่ผ่านมา การกำจัดหอยเชอรี่ในนาข้าว ความถี่ในการกำจัดศัตรูพืช/แมลงศัตรูพืช และการควบคุมโรคในนาข้าว (โดยเฉลี่ย) และผลผลิตข้าวที่ได้ กรณีปลูกพืชประเภทอื่น ได้แก่ แหล่งน้ำที่ใช้ ความถี่ในการใช้น้ำ ความเพียงพอของปริมาณน้ำ ปุ๋ยที่ใช้ สูตรปุ๋ยเคมีที่ใช้ในปัจจุบัน การปรับเปลี่ยนสูตรการใช้ปุ๋ยเคมีจากปีที่ผ่านมา ความถี่ในการใส่ปุ๋ย วิธีการในการกำจัดศัตรูพืช/แมลงศัตรูพืช และการควบคุมโรค การเปลี่ยนการใช้สารเคมี/ยาฆ่าแมลงจากปีที่ผ่านมา ความถี่ในการกำจัดศัตรูพืช/แมลงศัตรูพืช และการควบคุมโรค (โดยเฉลี่ย) ความถี่ในการเก็บเกี่ยวผลผลิต (โดยเฉลี่ย) ปัญหาด้านการเกษตรกรรมในปัจจุบัน และปัญหาด้านการเกษตรกรรมระหว่างการผลิตปิโตรเลียมผ่านฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวม โดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

3) กลุ่มพื้นที่อ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์ ได้แก่ อายุ เพศ การนับถือศาสนา การศึกษาชั้นสูงสุด สถานภาพในครัวเรือน อาชีพหลัก อาชีพรอง/เสริม จำนวนปีที่ทำงาน/จำพรรษา ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวมโดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา/สถาบันศาสนา/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล แบ่งออกเป็น 3 กรณี ได้แก่ กรณีเป็นสถานศึกษา ได้แก่ จำนวนครู/เจ้าหน้าที่ จำนวนนักเรียน ระดับการเรียนการสอน และระยะเวลาการเรียนหนังสือ กรณีเป็นสถาบันศาสนา ได้แก่ จำนวนพระ จำนวนสามเณร ช่วงเวลาทำวัตรเช้า หรือทำวัตรเย็น หรือปฏิบัติสมาธิ และกรณีเป็นโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ได้แก่ จำนวนแพทย์ จำนวนพยาบาล จำนวนเจ้าหน้าที่ และจำนวนเตียง ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวมโดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน ได้แก่ แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ ความเพียงพอ น้ำดื่มและน้ำใช้ คุณภาพน้ำดื่มและน้ำใช้ ของครอบครัว และการกักน้ำเสียและขยะมูลฝอยในครัวเรือน รวมทั้งปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคม ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวมโดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 4 การรับทราบข้อมูลข่าวสาร ได้แก่ การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ การรับทราบข้อมูลข่าวสารจากบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด วิธีการรับทราบข้อมูลข่าวสารที่สะดวกที่สุด ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานผลิตปิโตรเลียม ข้อมูลที่ต้องการทราบหรือข้อมูลที่เห็นว่าควรมีการชี้แจง/ประชาสัมพันธ์แก่ประชาชน ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวมโดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

ส่วนที่ 5 ความคิดเห็นต่อโครงการ ได้แก่ การได้รับปัญหา/ความเดือดร้อน/ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการประโยชน์จากโครงการในระหว่างการผลิตปิโตรเลียม และความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการ ระดับความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานของฐานหลุมผลิต/ท่อลำเลียงผลิต ขอร้องเรียน และข้อเสนอแนะเพิ่มเติมต่อโครงการ ซึ่งนำเสนอเป็นภาพรวมโดยการแจกแจงค่าความถี่ (Frequency) และคำนวณหาค่าร้อยละ (Percentage)

3.1.2.1.7 ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็น

ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน แบ่งออกตามกลุ่มเป้าหมาย ดังนี้

- 1) กลุ่มผู้นำชุมชนในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต จำนวน 43 ตัวอย่าง
- 2) กลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต จำนวน 417 ตัวอย่าง

- 3) กลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต จำนวน 14 ตัวอย่าง

สรุปจำนวนตัวอย่างที่ดำเนินการสำรวจดังตารางที่ 3.1-5

ตารางที่ 3.1-5 จำนวนตัวอย่างที่ทำการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียของฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

กลุ่มเป้าหมาย	รายละเอียด	จำนวนตัวอย่างที่สำรวจ
กลุ่มผู้นำชุมชน	กลุ่มผู้นำชุมชนในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต	43
กลุ่มตัวอย่าง	กลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต	417
กลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม	วัด โรงเรียน และสถานพยาบาลในพื้นที่ศึกษารัศมี 5 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิต	14
รวม		474

ทั้งนี้ สรุปผลการสำรวจได้ดังนี้

1) ผลการสำรวจกลุ่มผู้นำชุมชน

การสำรวจความคิดเห็นของกลุ่มผู้นำชุมชนในพื้นที่ศึกษา จำนวน 43 ตัวอย่าง รายละเอียดดังภาคผนวกที่ 7 โดยสรุปผลการสำรวจได้ดังนี้

1.1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

กลุ่มผู้นำชุมชนเป็นอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน มากที่สุด ร้อยละ 44.1 รองลงมาคือ ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ร้อยละ 25.6 และผู้ใหญ่บ้าน ร้อยละ 20.9 ตามลำดับ กลุ่มผู้นำชุมชนเกินกึ่งหนึ่งเป็นเพศชาย ร้อยละ 55.8 และเพศหญิง ร้อยละ 44.2 มีอายุระหว่าง 51-60 ปี มากที่สุด ร้อยละ 39.5 รองลงมาคือ 41-50 ปี ร้อยละ 34.9 และมากกว่า 60 ปี ร้อยละ 11.6 ตามลำดับ โดยกลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. มากที่สุด ร้อยละ 39.5 รองลงมาคือ ประถมศึกษา ร้อยละ 25.6 และมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 18.6 ตามลำดับ ด้านสถานภาพในครัวเรือน พบว่า กลุ่มผู้นำชุมชนเกินกึ่งหนึ่งเป็นหัวหน้าครัวเรือน ร้อยละ 58.2 รองลงมาคือ คู่สมรส ร้อยละ 30.2 และบุตร/ธิดา/เชย/สะใภ้ ร้อยละ 11.6 ตามลำดับ ส่วนอาชีพหลัก พบว่า กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรม (ทำนา)/ปศุสัตว์ ร้อยละ 72.0 รองลงมาคือ รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 9.3 และรับราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ ค้าขาย และอื่น ๆ (แม่บ้าน) ร้อยละ 4.7 (เท่ากัน) ตามลำดับ โดยกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่มีอาชีพรอง/เสริม ได้แก่ เกษตรกรรม ค้าขาย ทำนา ทำสวน ธุรกิจส่วนตัว ผู้ช่วยผู้ใหญ่บ้าน ประมง ร้านตัดผม เย็บร่ม รับจ้างทั่วไป และทำสวนมะระ ร้อยละ 62.8 และไม่มีอาชีพเสริม ร้อยละ 37.2

สำหรับภูมิลำเนาเดิม พบว่ากลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่มาตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 95.3 และย้ายมาจากที่อื่น ได้แก่ จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดลพบุรี ร้อยละ 4.7 ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดมีระยะเวลาที่ย้ายมา มากกว่า 20 ปี และกึ่งหนึ่งมีสาเหตุที่ย้ายมา คือ ย้ายตามครอบครัว/พ่อ-แม่ และแต่งงานกับคนที่นี่ ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน) และกลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดไม่คิดหรือประสงค์จะย้ายไปอยู่ที่อื่น เพราะมีบ้านอยู่ที่นี่

1.2) ข้อมูลทั่วไปและลักษณะเศรษฐกิจของหมู่บ้าน/ชุมชน

จากการสำรวจข้อมูลทั่วไปของชุมชน กลุ่มผู้นำชุมชนเห็นว่าจำนวนประชากรในชุมชนอยู่ระหว่าง 301-400 คน ร้อยละ 20.9 รองลงมาคือ มากกว่า 800 คน ร้อยละ 18.6 และ 501-600 คน ร้อยละ 16.3 ตามลำดับ โดยมีจำนวนประชากรชายอยู่ระหว่าง 100-200 คน ร้อยละ 37.2 รองลงมาคือ 201-300 คน ร้อยละ 23.3 และ 301-400 คน ร้อยละ 20.9 ตามลำดับ และมีจำนวนประชากรหญิงอยู่ระหว่าง 100-200 คน ร้อยละ 30.2 รองลงมาคือ 201-300 คน และ 301-400 คน ร้อยละ 25.6 (เท่ากัน) และ 401-500 คน ร้อยละ 14.0 ตามลำดับ ด้านความสัมพันธ์ในชุมชนหรือบ้านใกล้เคียง กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าคนในชุมชนมีความสัมพันธ์/ผูกพันกันอย่างเหนียวแน่น ร้อยละ 65.1 รองลงมาคือ มีความสัมพันธ์/ผูกพันปานกลาง ร้อยละ 32.6 และมีความสัมพันธ์แบบต่างคนต่างอยู่ ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ

กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าการประกอบอาชีพหลักของประชาชนในชุมชน คือ อาชีพเกษตรกรรม (ทำนา และปลูกผัก)/ปศุสัตว์ ร้อยละ 86.1 รองลงมาคือ ค้าขาย ร้อยละ 11.6 และประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ ส่วนอาชีพเสริม/รอง กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่า ประชาชนในชุมชนมีอาชีพเสริม/รอง ได้แก่ เกษตรกรรม ปศุสัตว์ จักรสาน ประมง ค้าขาย และรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 74.4 และไม่มีอาชีพเสริม/รอง ร้อยละ 25.6 ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่ เห็นว่า ฐานะทางเศรษฐกิจของประชาชนในชุมชนมีรายได้ไม่เพียงพอ ต้องกู้ยืม ร้อยละ 88.4 รองลงมาคือ เพียงพอ แต่ไม่เหลือออม ร้อยละ 9.3 และไม่เพียงพอ แต่มีหนี้สิน ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่ เห็นว่า ในชุมชนมีปัญหาด้านเศรษฐกิจ/การประกอบอาชีพ คือ ร้านค้าปลีกปิดกิจการ การขาดแคลนน้ำสำหรับการเกษตรไม่สามารถเพาะปลูกได้ ขาดทุนจากการทำเกษตรกรรม ราคาผลผลิตตกต่ำ รายได้จากการค้าขายไม่ค่อยดี ปัญหาการว่างงาน ปิดกิจการ ปัญหาศัตรูพืช และภัยธรรมชาติ โดยสาเหตุของปัญหา คือ การขยายตัวของร้านสะดวกซื้อและตลาดนัด ภัยแล้ง ต้นทุนสูง ราคาผลผลิตตกต่ำ ศัตรูพืช สถานการณ์โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และเศรษฐกิจไม่ดี ร้อยละ 95.3 ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนบางส่วน เห็นว่า ในชุมชนไม่มีปัญหาด้านเศรษฐกิจ/การประกอบอาชีพ ร้อยละ 4.7

1.3) ข้อมูลด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย สาธารณูปโภคของชุมชน และสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบัน

1.3.1) ข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชนในชุมชน

กลุ่มผู้นำชุมชนให้ความคิดเห็นว่าโรคหรืออาการเจ็บป่วยที่พบบ่อยในชุมชน อันดับหนึ่ง คือ ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และไข้หวัด อันดับที่สอง คือ ไข้มัน ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และวัณโรค อันดับที่สาม คือ ไข้มัน ความดันโลหิตสูง เบาหวาน และมะเร็ง อันดับทีี่สี่ คือ ไข้มัน ไข้หวัด ความดันโลหิตสูง ไต เบาหวาน มะเร็ง และภูมิแพ้ และอันดับที่ห้า คือ ไข้มัน ไข้หวัด และไต โดยวิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วยในชุมชน กลุ่มผู้นำชุมชนเกินกึ่งหนึ่งเห็นว่าคนในชุมชนจะเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ (รพ.กงไกรลาศ และรพ.สุโขทัย) ร้อยละ 59.0 รองลงมาคือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล/ศูนย์สุขภาพชุมชน (รพ.สต.กง รพ.สต.ดงเค็ด รพ.สต.บ้านกร่าง และรพ.สต.ประดู่เผ่า) ร้อยละ 31.5 และคลินิก (คลินิกหมอเปียมมาต คลินิกหมอหน้า และคลินิกศิริโร)/โรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 6.8 ตามลำดับ โดยกลุ่มผู้นำชุมชนเกินกึ่งหนึ่งเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่าง ๆ มีความเพียงพอทั้งบุคลากรและอุปกรณ์การรักษา ร้อยละ 55.8 รองลงมาคือ ไม่เพียงพอทั้งบุคลากรและอุปกรณ์การรักษา ร้อยละ 41.9 และเพียงพอเฉพาะอุปกรณ์การรักษา ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ ทั้งนี้กลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมด เห็นว่าในชุมชนมีกิจกรรมการส่งเสริมสุขภาพของประชาชน ได้แก่ การตรวจสุขภาพของประชาชนในชุมชนโดยอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน และกิจกรรมการส่งเสริมการออกกำลังกาย และการรณรงค์ลดการใช้สารเคมี ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดเห็นว่าสุขภาพโดยรวมของประชาชนในชุมชนมีสุขภาพดี/ปกติ

1.3.2) ข้อมูลด้านสุขาภิบาลอาหาร สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อม และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน

1.3.2.1) แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ของชุมชน

แหล่งน้ำดื่มของชุมชน กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าประชาชนในชุมชนดื่มน้ำประปาผ่านเครื่องกรอง มากที่สุด ร้อยละ 47.5 รองลงมาคือ ชื่อน้ำบรรจุขวด/ถัง ร้อยละ 39.7 และน้ำประปา ร้อยละ 12.8 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดเห็นว่าน้ำดื่มมีความเพียงพอ ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าชุมชนไม่พบปัญหาคุณภาพน้ำ ร้อยละ 93.0 และมีปัญหาคุณภาพน้ำ คือ น้ำขุ่น และมีตะกอน ร้อยละ 7.0 สำหรับแหล่งน้ำใช้ของชุมชน กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าประชาชนในชุมชนใช้น้ำประปา ร้อยละ 97.7 และน้ำบ่อตื้น/น้ำบาดาล ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ โดยกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าน้ำใช้มีความเพียงพอ ร้อยละ 95.3 และไม่เพียงพอ แก่ไขโดย การติดตั้งบ่อบาดาลเพิ่มเติมและขอน้ำจาก อบต. ร้อยละ 4.7 ซึ่งกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่ เห็นว่า ชุมชนไม่พบปัญหาคุณภาพน้ำ ร้อยละ 65.1 และพบว่า มีปัญหาคุณภาพน้ำ คือ น้ำขุ่น มีตะกอน และมีกลิ่นคลอรีน ร้อยละ 34.9

1.3.2.2) การจัดการน้ำเสียและขยะมูลฝอย

ด้านการกำจัดน้ำเสียและขยะมูลฝอยในชุมชน กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าประชาชนในชุมชนกำจัดน้ำเสีย โดยปล่อยทิ้งลงพื้นดิน ร้อยละ 84.8 รองลงมาคือ ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ร้อยละ 13.0 และปล่อยทิ้งลงสู่แม่น้ำลำคลอง ร้อยละ 2.2 ตามลำดับ ส่วนการกำจัดขยะมูลฝอย กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าประชาชนในชุมชนกำจัดโดยวิธีการเผา ร้อยละ 76.7 และทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ ร้อยละ 23.3

1.3.2.3) ปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมที่สำคัญในชุมชนในปัจจุบัน

กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าในชุมชนมีปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมที่สำคัญ คือ ปัญหาฝุ่นละออง ร้อยละ 62.8 อยู่ในระดับน้อย ร้อยละ 59.3 โดยมีแหล่งที่มาของปัญหา คือ การสัญจรของรถ การเผาฟางข้าว การเผาถ่าน และควันจากระถางธูป ร้อยละ 58.1 (เท่ากัน) โดยมีปัญหาความไม่เพียงพอของไฟฟ้า และปัญหาหยาเสฟติด ร้อยละ 58.1 (เท่ากัน) โดยมีปัญหาความไม่เพียงพอของไฟฟ้า ในระดับปานกลาง ร้อยละ 56.0 แหล่งที่มาของปัญหา คือ ไฟตก และมีปัญหาหยาเสฟติด ในระดับน้อย ร้อยละ 64.0 โดยไม่ระบุแหล่งที่มาของปัญหา และปัญหาดน/สภาพผิวการจราจรชำรุดเสียหาย ร้อยละ 37.2 ในระดับน้อย ร้อยละ 50.0 แหล่งที่มาของปัญหา คือ การสัญจรของรถ และรถบรรทุกน้ำหนักเกินความสามารถในการรองรับน้ำหนักของถนน

1.4) การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์ของโครงการ

กลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดเคยรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการมาก่อน โดยส่วนใหญ่รับทราบจากอื่น ๆ (พบเห็นเอง) ร้อยละ 66.0 รองลงมาคือ การประชาสัมพันธ์ของบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด ร้อยละ 23.2 เพื่อนบ้านหรือญาติพี่น้อง ร้อยละ 5.4 ตามลำดับ วิธีการที่จะทำให้ได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างสะดวกที่สุด ส่งข้อมูลผ่านผู้นำกลุ่ม/ผู้นำชุมชน เพื่อประกาศให้ทราบทั่วกัน ร้อยละ 86.1 รองลงมาคือ อื่น ๆ (โทรศัพท์เพื่อแจ้งให้ทราบ) ร้อยละ 9.3 และจดหมาย/เอกสารแจ้งต่อประชาชนโดยตรง และแจ้งผ่านสื่อวิทยุ/โทรทัศน์/หนังสือพิมพ์ ร้อยละ 2.3 (เท่ากัน) ตามลำดับ ด้านข้อมูลความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงาน พบว่ากลุ่มผู้นำชุมชนเกินกึ่งหนึ่งมีความรู้/ความเข้าใจเล็กน้อย มากที่สุด ร้อยละ 53.5 รองลงมาคือ มีความรู้/ความเข้าใจปานกลาง ร้อยละ 44.2 และไม่มีความรู้/ความเข้าใจ ร้อยละ 2.3 ตามลำดับ

ส่วนการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโครงการ กลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่เห็นว่าเพียงพอไม่จำเป็นต้องประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 93.0 และไม่เพียงพอ ต้องประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 7.0 โดยข้อมูลที่ต้องการให้ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม คือ ไม่ระบุข้อมูลที่ต้องการทราบหรือข้อมูลที่เห็นว่าควรมีการชี้แจงเพิ่มเติม ร้อยละ 66.7 และ ร้อยละ 33.3 ขอให้เพิ่มเติมการประชาสัมพันธ์ข้อมูลกระบวนการเจาะหลุมปิโตรเลียมและการผลิตปิโตรเลียม

1.5) ความคิดเห็นต่อโครงการ

ความคิดเห็นของกลุ่มผู้นำชุมชนเกี่ยวกับผลกระทบที่ชุมชนได้รับจากโครงการ ประโยชน์ที่ชุมชนได้รับจากโครงการในระหว่างการผลิตปิโตรเลียม และความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการของโครงการ สรุปได้ดังนี้

1.5.1) ปัญหา/ความเดือดร้อน/ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ

กลุ่มผู้นำชุมชนเห็นว่าชุมชนได้รับผลกระทบหรือความเดือดร้อนจากโครงการ คือ ปัญหาดน/ชำรุดจากรถเข้า-ออกของโครงการ มากที่สุด ร้อยละ 14.0 ซึ่งได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 66.7 รองลงมาคือ เกิดความเครียดและความวิตกกังวล ร้อยละ 11.6 ซึ่งได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 80.0 และความไม่สะดวกในการเดินทาง และฝุ่นละอองจากรถเข้า-ออกของโครงการ ร้อยละ 7.0 (เท่ากัน) ซึ่งได้รับผลกระทบในระดับปานกลางเช่นกัน ร้อยละ 66.7 (เท่ากัน)

1.5.2) ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ

กลุ่มผู้นำชุมชนเห็นว่าชุมชนได้รับประโยชน์จากโครงการ คือ ทำให้ประชาชนในพื้นที่มีงานทำมากขึ้นจากการรับจ้างในโครงการ มากที่สุด ร้อยละ 37.2 ในระดับน้อย ร้อยละ 81.2 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 18.8 รองลงมาคือ นำความเจริญเข้าสู่ชุมชน ร้อยละ 32.6 ในระดับน้อย ร้อยละ 57.1 และทำให้การค้าขายของร้านค้าปลีกและธุรกิจบริการต่าง ๆ ดีขึ้น ร้อยละ 30.2 ในระดับน้อย ร้อยละ 61.5 ตามลำดับ

1.5.3) ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการ

กลุ่มผู้นำชุมชนทั้งหมดมีความพึงพอใจต่อมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการฯ ด้านคุณภาพอากาศและเสียง ด้านคุณภาพน้ำผิวดิน น้ำใต้ดิน และดิน ด้านการจัดการของเสีย ด้านการคมนาคม ด้านเศรษฐกิจและสังคม และด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยภาพรวมกลุ่มผู้นำชุมชนส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระดับปานกลาง ร้อยละ 62.8 และระดับมาก ร้อยละ 37.2

สำหรับข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานของฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม พบว่า กลุ่มผู้นำชุมชนมีข้อห่วงกังวล ร้อยละ 16.3 โดยกังวลในเรื่องการเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศ การเจริญเติบโตของศัตรูพืชเนื่องจากแสงสว่างจากฐานหลุมผลิต ถนนชำรุดจากการสัญจรของรถบรรทุกน้ำมัน และการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมของโครงการ ทั้งนี้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการเพิ่มเติม คือ

- ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนการดำเนินงานด้านต่างๆ ของชุมชน เช่น การปรับปรุงขยายถนนในหมู่บ้าน โครงการส่งเสริมอาชีพให้กับคนในชุมชน
- ขอให้พิจารณาจ้างแรงงานท้องถิ่นภายในชุมชนเพิ่มมากขึ้น
- ขอความอนุเคราะห์ปรับปรุงถนนบริเวณทางเข้าฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

2) ผลการสำรวจกลุ่มตัวอย่าง

การสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างในพื้นที่ศึกษา จำนวน 417 ตัวอย่าง รายละเอียดแสดงดังภาคผนวกที่ 7 โดยสามารถสรุปผลการสำรวจได้ดังนี้

2.1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 65.0 และเพศชาย ร้อยละ 35.0 อายุมากกว่า 60 ปี มากที่สุด ร้อยละ 45.7 รองลงมาคือ 51-60 ปี ร้อยละ 28.5 และ 41-50 ปี ร้อยละ 11.0 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ ด้านการศึกษา พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับประถมศึกษา ร้อยละ 79.3 รองลงมาคือ มัธยมศึกษาตอนปลาย/ปวช. ร้อยละ 7.9 และมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 7.7 ตามลำดับ ด้านสถานภาพในครัวเรือน พบว่ากลุ่มตัวอย่างเป็นหัวหน้าครัวเรือนมากที่สุด ร้อยละ 49.2 รองลงมาคือ คู่สมรส ร้อยละ 27.3 และบิดา/มารดา ร้อยละ 10.1 ตามลำดับ ส่วนอาชีพหลัก พบว่า กลุ่มตัวอย่างไม่มีอาชีพ มากที่สุด ร้อยละ 30.4 รองลงมาคือ ค้าขาย ร้อยละ 21.1 และรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 20.9 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีอาชีพรอง/เสริม ร้อยละ 99.8 และมีอาชีพรอง/เสริม คือ ค้าขาย ร้อยละ 0.2 ด้านความเพียงพอของรายได้ พบว่ากลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งมีรายได้เพียงพอ แต่ไม่เหลือออม ร้อยละ 57.5 รองลงมาคือ เพียงพอ มีเหลือออม ร้อยละ 28.3 และ ไม่เพียงพอ แต่ไม่มีหนี้สิน ร้อยละ 12.7 ตามลำดับ

สำหรับภูมิลำเนาเดิม กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่อาศัยอยู่ในพื้นที่มาตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 94.3 ย้ายมาจากที่อื่น (จังหวัดร้อยเอ็ด พิษณุโลก ยโสธร สระแก้ว อุดรดิษฐ์ เชียงใหม่ เพชรบุรี นครสวรรค์ แพร่ กรุงเทพมหานคร สิงห์บุรี และพิจิตร) ร้อยละ 5.5 และอื่น ๆ (ไม่ระบุ) ร้อยละ 0.2 โดยย้ายมาระยะเวลามากกว่า 20 ปี มากที่สุด ร้อยละ 43.6 รองลงมาคือ 11-20 ปี และ ไม่ระบุ ร้อยละ 21.7 (เท่ากัน) และ 1-10 ปี ร้อยละ 13.0 ตามลำดับ ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมา คือ มาแต่งงานกับคนที่นี่ มากที่สุด ร้อยละ 43.5 รองลงมาคือ ไม่ระบุสาเหตุที่ย้ายมา ร้อยละ 34.8 และย้ายตามครอบครัว/พ่อ-แม่ ร้อยละ 13.0 ตามลำดับ ทั้งนี้กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่น เพราะอาศัยอยู่ที่นี่มานาน ครอบครัวอยู่ที่นี่ และไม่ได้ระบุ ร้อยละ 99.8 และอื่น ๆ (ไม่ระบุ) ร้อยละ 0.2

2.2) ข้อมูลด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย สาธารณูปโภค และสภาพสิ่งแวดล้อมปัจจุบัน

2.2.1) ข้อมูลด้านสุขภาพ

กลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งมีโรคประจำตัว ร้อยละ 55.4 และไม่มีโรคประจำตัว ร้อยละ 44.6 โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นความดันโลหิตสูง ร้อยละ 69.7 รองลงมาคือ อื่น ๆ (ไขมัน ไต ต่อมลูกหมาก กระเพาะอาหารอักเสบ ไทรอยด์ ตับอักเสบ กระดูก หอบหืด เก๊าท์ โรคเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ กรดไหลย้อน มะเร็ง กระดูกทับเส้น และไมเกรน) ร้อยละ 54.5 และเบาหวาน ร้อยละ 35.5 ตามลำดับ สำหรับการเจ็บป่วยในหนึ่งปีที่ผ่านมาหรือปัจจุบันทั้งในส่วนของกลุ่มตัวอย่างหรือสมาชิกในครัวเรือน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีการเจ็บป่วย ร้อยละ 88.2 และมีกลุ่มตัวอย่างบางส่วนที่เจ็บป่วย ร้อยละ 11.8 โดยโรคที่เจ็บป่วยบ่อยที่สุด คือ อื่น ๆ (ไขมัน ไทรอยด์ เส้นเลือดฝอยแตก กระดูก โลหิตจาง หอบหืด ไวรัสตับอักเสบบี ต่อมลูกหมาก และลมชัก) มากที่สุด ร้อยละ 40.0 รองลงมาคือ ความดันโลหิตสูงไม่มีสาเหตุ ร้อยละ 38.3 และเบาหวาน ร้อยละ 21.7 ตามลำดับ

วิธีการรักษาเมื่อเกิดการเจ็บป่วย พบว่ากลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลของรัฐ (รพ.ก่งไกรลาศ รพ.สุโขทัย รพ.นเรศวร และรพ.พุทธชินราช) ร้อยละ 55.7 รองลงมาคือ ซื้อมากินเอง ร้อยละ 23.3 และปล่อยให้หายเอง ร้อยละ 10.8 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่าง ๆ มีเพียงพอ ทั้งบุคลากรและอุปกรณ์การรักษา ร้อยละ 91.9 รองลงมาคือ เพียงพอเฉพาะอุปกรณ์การรักษา ร้อยละ 4.3 และเพียงพอเฉพาะบุคลากร ร้อยละ 2.4 ตามลำดับ

2.2.2) ข้อมูลด้านสุขาภิบาลอาหาร สุขาภิบาลสิ่งแวดล้อมในครัวเรือน และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน

2.2.2.1) แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ของครัวเรือน

แหล่งน้ำดื่มและแหล่งน้ำใช้ของครัวเรือน พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งดื่มน้ำประปาผ่านเครื่องกรอง ร้อยละ 51.3 รองลงมาคือ น้ำประปา ร้อยละ 27.6 และซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง ร้อยละ 19.9 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าน้ำดื่มมีความเพียงพอ ร้อยละ 99.5 และไม่เพียงพอ (ไม่ได้ระบุวิธีแก้ไข) ร้อยละ 0.5 โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าไม่มีปัญหาคุณภาพน้ำดื่ม ร้อยละ 98.1 และมีปัญหา (กลิ่นคลอรีน) ร้อยละ 1.9 ส่วนแหล่งน้ำใช้ของครัวเรือน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้น้ำประปา ร้อยละ 97.8 รองลงมาคือ น้ำฝน ร้อยละ 1.7 และน้ำบ่อต้น/บาดาล ร้อยละ 0.5 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าน้ำใช้มีความเพียงพอ ร้อยละ 99.0 และไม่เพียงพอ (น้ำไม่ค่อยไหล) ร้อยละ 1.0 และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าไม่มีปัญหาเรื่องคุณภาพน้ำ ร้อยละ 92.6 และมีเพียงบางส่วนที่เห็นว่ามีปัญหาคุณภาพน้ำ (น้ำขุ่น มีตะกอน สารหนู และสนิม) ร้อยละ 7.4 ตามลำดับ

2.2.2.2) การจัดการน้ำเสียและขยะมูลฝอย

การกำจัดน้ำเสียและขยะมูลฝอยในครัวเรือน พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่กำจัดน้ำเสียโดยการปล่อยทิ้งลงพื้นดิน ร้อยละ 87.0 รองลงมาคือ ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ร้อยละ 9.3 และปล่อยทิ้งลงสู่แม่น้ำลำคลอง ร้อยละ 3.7 ตามลำดับ สำหรับการกำจัดขยะมูลฝอย พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งกำจัดโดยวิธีการเผา ร้อยละ 56.4 รองลงมาคือ ทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ ร้อยละ 42.0 และกองทิ้งไว้ ร้อยละ 1.1 ตามลำดับ

2.2.2.3) ปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมที่สำคัญในชุมชนในปัจจุบัน

เมื่อสอบถามถึงปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมที่สำคัญที่มีในชุมชน พบว่า กลุ่มตัวอย่างพบปัญหาฝุ่นละออง มากที่สุด ร้อยละ 38.8 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 56.8 โดยแหล่งที่มาของปัญหา คือ การสัญจรของรถ รองลงมาคือ ปัญหาเสียงดัง ร้อยละ 12.7 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 67.9 โดยแหล่งที่มาของปัญหา คือ การสัญจรของรถ และปัญหาความไม่เพียงพอของไฟฟ้า ร้อยละ 4.8 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 40.0 ในระดับน้อยและมาก ร้อยละ 30.0 (เท่ากัน) โดยแหล่งที่มาของปัญหา คือ ไฟตก และไม่ได้รับรู้ ตามลำดับ

2.3) การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์ของโครงการ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เคยรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการมาก่อน ร้อยละ 91.4 และไม่เคยรับมาก่อน ร้อยละ 8.6 โดยกลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งเคยรับทราบข้อมูลจากเพื่อนบ้านหรือญาติพี่น้อง ร้อยละ 51.6 รองลงมาคือ กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน ร้อยละ 39.5 และอื่น ๆ (พบเห็นเอง) ร้อยละ 6.5 ตามลำดับ

วิธีการที่จะทำให้ได้รับข้อมูลข่าวสารอย่างสะดวกที่สุด กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ขอให้ส่งข้อมูลผ่านผู้นำกลุ่ม/ผู้นำชุมชน เพื่อประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน ร้อยละ 95.7 รองลงมาคือ เข้าพบโดยตรง ร้อยละ 3.8 ติดประกาศในหน่วยงานราชการ ร้อยละ 0.5 ตามลำดับ ด้านข้อมูลความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานของโครงการ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความรู้/ความเข้าใจเล็กน้อย ร้อยละ 86.3 รองลงมาคือ ไม่มีความรู้/ความเข้าใจ ร้อยละ 8.4 และมีความรู้/ความเข้าใจปานกลาง ร้อยละ 5.3 ตามลำดับ

สำหรับการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโครงการ กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เห็นว่าเพียงพอ ไม่จำเป็นต้องประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 98.3 รองลงมาคือ เพียงพอ แต่อยากให้ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 1.0 และไม่เพียงพอ ต้องประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 0.7 ตามลำดับ โดยไม่ระบุข้อมูลที่ต้องการให้ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม

2.4) ความคิดเห็นต่อโครงการ

ความคิดเห็นของกลุ่มตัวอย่างเกี่ยวกับผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ และความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการของโครงการ สรุปได้ดังนี้

2.4.1) ปัญหา/ความเดือดร้อน/ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากโครงการ มีเพียงกลุ่มตัวอย่างบางส่วนที่ได้รับผลกระทบหรือความเดือดร้อนจากโครงการ คือ ถนนชำรุดจากรถเข้า-ออกของโครงการ มากที่สุด ร้อยละ 4.8 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 60.0 รองลงมาคือ ฝุ่นละอองจากรถเข้า-ออกของโครงการ ร้อยละ 3.4 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 50.0 และเสียงดังจากรถเข้า-ออกของโครงการ ร้อยละ 2.4 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 70.0 ตามลำดับ

2.4.2) ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ

กลุ่มตัวอย่างได้รับประโยชน์จากโครงการ คือ การนำความเจริญเข้าสู่ชุมชน มากที่สุด ร้อยละ 9.6 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 67.5 รองลงมาคือ มีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคของชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 7.0 ในระดับปานกลาง ร้อยละ 93.1 และทำให้การค้าขายของร้านค้าปลีกและธุรกิจบริการต่างๆ ดีขึ้น ร้อยละ 5.0 โดยได้รับประโยชน์ในระดับปานกลาง ร้อยละ 61.9 ตามลำดับ

2.4.3) ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการ

กลุ่มตัวอย่างทั้งหมดมีความพึงพอใจต่อมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการด้านคุณภาพอากาศและเสียง คุณภาพน้ำผิวดิน น้ำใต้ดิน และดิน การจัดการของเสีย การคมนาคม เศรษฐกิจและสังคม อาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยภาพรวมกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระดับปานกลาง ร้อยละ 63.7 รองลงมาคือ ระดับมาก ร้อยละ 31.9 และระดับน้อย ร้อยละ 3.4 ตามลำดับ

สำหรับข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานของโครงการ พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีข้อห่วงกังวล ร้อยละ 96.6 และมีข้อห่วงกังวล ร้อยละ 3.4 ได้แก่ เรื่องสภาพอากาศและการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม การทรุดตัวของดิน การใช้ความเร็วในการขุดขุดยานพาหนะของโครงการ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดไม่มีข้อร้องเรียน ทั้งนี้มีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการเพิ่มเติม คือ

- ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนงบประมาณในด้านต่างๆ แก่ชุมชน เช่น การปรับปรุงซ่อมแซมระบบประปาหมู่บ้าน การสนับสนุนงบประมาณพัฒนาตำบล กองไกรลาศและชุมชนบ้านกร่าง

- ขอให้พิจารณาปรับลดระยะเวลาในการเผาก๊าซ เนื่องจากกังวลเรื่องสภาวะโลกร้อน
- ขอให้พิจารณาการจ้างแรงงานท้องถิ่นในชุมชนมากยิ่งขึ้น

2.5) ข้อมูลการเกษตรกรรม

กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ปลูกข้าว/ทำนาอย่างเดียว ร้อยละ 96.3 และอื่น ๆ (ประมง เลี้ยงไก่ และไม้ระบุ) ร้อยละ 3.7 โดยกรณีปลูกข้าว/ทำนา พบว่า กลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งทำนาปี จำนวน 1 รอบต่อปี และทำนาปรัง จำนวน 1 รอบต่อปี ร้อยละ 59.0 รองลงมาคือ ทำนาปี จำนวน 1 รอบต่อปี และทำนาปรัง จำนวน 2 รอบต่อปี ร้อยละ 25.6 และทำนาปี จำนวน 1 รอบต่อปี ร้อยละ 15.4 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ปลูกข้าวพันธุ์ข้าวขาว กข (41, 47, 61) ร้อยละ 73.8 รองลงมาคือ พันธุ์ข้าวอื่น ๆ (สุพรรณบุรี (1,2,3) กข 61 กข 31 และปทุมธานี 31) ร้อยละ 14.3 และพันธุ์ข้าวหอมมะลิ ร้อยละ 7.1 ตามลำดับ

สำหรับแหล่งน้ำที่ใช้สำหรับการทำนา พบว่า กลุ่มตัวอย่างใช้แหล่งน้ำธรรมชาติ (คลอง/ห้วย/บึง) มากที่สุด ร้อยละ 34.9 รองลงมาคือ น้ำฝน ร้อยละ 27.1 และน้ำบาดาล/น้ำใต้ดิน ร้อยละ 22.9 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างใช้น้ำสำหรับการทำนา 4 ครั้งต่อรอบ ร้อยละ 44.9 รองลงมาคือ น้อยกว่า 4 ครั้งต่อรอบ ร้อยละ 28.2 และมากกว่า 4 ครั้งต่อรอบ ร้อยละ 26.9 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งเห็นว่าปริมาณน้ำสำหรับการทำนาไม่เพียงพอ ซึ่งขาดแคลนในช่วงฤดูแล้ง เดือนพฤษภาคม และเดือนมกราคม - กุมภาพันธ์ ร้อยละ 59.0 และกลุ่มตัวอย่างบางส่วนเห็นว่าปริมาณน้ำสำหรับการทำนาเพียงพอตลอดปี ร้อยละ 41.0

ด้านการใช้ปุ๋ยสำหรับนาข้าว พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้ปุ๋ยเคมี ร้อยละ 74.8 รองลงมาคือ ใช้ปุ๋ยอินทรีย์ ร้อยละ 24.2 และใช้ปุ๋ยชีวภาพ ร้อยละ 1.0 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างใช้ปุ๋ยเคมีสูตร 16-20-0 ร้อยละ 29.0 รองลงมาคือ ปุ๋ยสูตร 30-0-0 ร้อยละ 28.5 และปุ๋ยสูตร อื่น ๆ (46-0-0, 15-15-15, 16-16-16 และ 66-0-0) ร้อยละ 23.3 ตามลำดับ โดยกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใส่ปุ๋ยประมาณ 1-2 ครั้งต่อรอบการทำนา ร้อยละ 42.4 รองลงมาคือ 3-4 ครั้ง ต่อรอบการทำนา ร้อยละ 39.7 และ 2-3 ครั้งต่อรอบการทำนา ร้อยละ 17.9 ตามลำดับ ซึ่งกลุ่มตัวอย่างทั้งหมดไม่มีการปรับเปลี่ยนสูตรการใช้ปุ๋ยเคมีในการทำนาจากปีที่ผ่านมา

สำหรับวิธีการในการกำจัดศัตรูพืช/แมลงศัตรูพืช และการควบคุมโรคในนาข้าว พบว่ากลุ่มตัวอย่างทั้งหมดใช้สารเคมี/ยาฆ่าแมลง (ไม่ได้ระบุชนิด) ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ไม่มีการปรับเปลี่ยนการใช้สารเคมี/ยาฆ่าแมลงในการกำจัดศัตรูพืชจากปีที่ผ่านมา ร้อยละ 98.7 และมีกลุ่มตัวอย่างบางส่วนที่มีการปรับเปลี่ยนการใช้สารเคมี/ยาฆ่าแมลงในการกำจัดศัตรูพืช แต่ไม่ได้ระบุสารเคมีที่ปรับเปลี่ยน ร้อยละ 1.3 และไม่ได้ระบุเหตุผลในการปรับเปลี่ยน ส่วนการกำจัดหอยเชอรี่ในนาข้าว พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้สารเคมี/ยาฆ่าแมลง ร้อยละ 61.6 รองลงมาคือ ใช้วิธีธรรมชาติ (นก กิน) และอื่น ๆ (ไม่ระบุ) ร้อยละ 19.2 (เท่ากัน) ซึ่งกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่กำจัดศัตรูพืช/แมลงศัตรูพืช และการควบคุมโรคในนาข้าว 1-2 ครั้งต่อรอบการทำนา ร้อยละ 65.4 รองลงมาคือ 3-4 ครั้งต่อรอบการทำนา ร้อยละ 26.9 และ 2-3 ครั้งต่อรอบการทำนา ร้อยละ 7.7 ตามลำดับ ทั้งนี้กลุ่มตัวอย่างเกินกึ่งหนึ่งได้ผลผลิตข้าวที่โดยเฉลี่ย 70-80 ถังต่อไร่ ร้อยละ 55.1 รองลงมาคือ 60-70 ถังต่อไร่ ร้อยละ 24.4 และน้อยกว่า 60 ถังต่อไร่ ร้อยละ 14.1 ตามลำดับ

สำหรับปัญหาด้านการเกษตรกรรมที่พบในปัจจุบัน พบว่ากลุ่มตัวอย่างประสบปัญหาสภาวะแห้งแล้ง/ขาดแคลนน้ำ ร้อยละ 33.3 รองลงมาคือ ปัญหาศัตรูพืช/แมลง ร้อยละ 18.5 และไม่มีผลกระทบ ร้อยละ 15.6 ตามลำดับ สำหรับปัญหาด้านการเกษตรกรรมระหว่างการผลิตปีโตรเลียมผ่านฐานหลุมผลิต พบว่า กลุ่มตัวอย่างประสบปัญหาขาดแคลนน้ำในการทำเกษตร มากที่สุด ร้อยละ 6.4 ในระดับน้อย ร้อยละ 60.0 รองลงมาคือ ปัญหาศัตรูพืช/แมลง ร้อยละ 3.8 ในระดับน้อย ร้อยละ 66.7 และปัญหาระบบนิเวศในนาข้าวเปลี่ยนแปลงไป ร้อยละ 2.6 ในระดับปานกลาง และระดับมาก ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน) ตามลำดับ

3) ผลการสำรวจกลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อม

ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของกลุ่มอ่อนไหวต่อผลกระทบสิ่งแวดล้อมในพื้นที่ศึกษา จำนวน 14 ตัวอย่าง รายละเอียดผลการสำรวจดังภาคผนวกที่ 7 สรุปได้ดังนี้

3.1) ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

ตัวแทนผู้ให้สัมภาษณ์ของกลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 64.3 และเพศหญิง ร้อยละ 35.7 อายุระหว่าง 51-60 ปี มากที่สุด ร้อยละ 42.9 รองลงมาคือ 41-50 ปี ร้อยละ 21.4 และ 31-40 ปี และมากกว่า 60 ปี ร้อยละ 14.3 (เท่ากัน) ตามลำดับ กลุ่มอ่อนไหวทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ ด้านการศึกษาพบว่าจบประถมศึกษา มากที่สุด ร้อยละ 35.7 รองลงมาคือ ปริญญาตรี และสูงกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 28.6 (เท่ากัน) และมัธยมศึกษาตอนต้น ร้อยละ 7.1 ตามลำดับ ด้านสถานภาพในครัวเรือน/หน่วยงาน พบว่า กลุ่มอ่อนไหวกึ่งหนึ่งมีสถานภาพอื่น ๆ คือ เป็นเจ้าอาวาส และพระลูกวัด ร้อยละ 50.0 รองลงมาคือ หัวหน้าครัวเรือน ร้อยละ 42.9 และบุตร/ธิดา/เขย/สะใภ้ ร้อยละ 7.1 ตามลำดับ ด้านอาชีพหลักของกลุ่มอ่อนไหวพบว่ามีรับราชการ/เจ้าหน้าที่ของรัฐ และอาชีพอื่น ๆ (พระภิกษุสงฆ์) ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน) ซึ่งกลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่ไม่มีอาชีพรอง/เสริม ร้อยละ 92.9 และมีอาชีพเสริมเป็นพนักงานขายประกัน ร้อยละ 7.1 โดยกลุ่มอ่อนไหวกึ่งหนึ่งมีจำนวนปีที่ทำงาน/จำพรรษา 10-20 ปี ร้อยละ 57.1 และน้อยกว่า 10 ปี ร้อยละ 42.9

3.2) ข้อมูลทั่วไปของสถานศึกษา/สถาบันศาสนา/โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

สถานศึกษาทั้งหมดมีจำนวนครู/เจ้าหน้าที่น้อยกว่า 20 คน โดยส่วนใหญ่มีจำนวนนักเรียนอยู่ระหว่าง 51-100 คน ร้อยละ 60.0 และน้อยกว่า 51 คน และ 201-250 คน ร้อยละ 20.0 (เท่ากัน) ซึ่งส่วนใหญ่มีระดับการเรียนการสอนระดับอนุบาล 2 - ประถมศึกษาที่ 6 ร้อยละ 60.0 และระดับอนุบาล 1 - ประถมศึกษาที่ 6 และอนุบาล 2 - มัธยมศึกษาที่ 3 ร้อยละ 20.0 (เท่ากัน) ซึ่งสถานศึกษาทั้งหมดมีระยะเวลาเรียนระหว่าง 08:30-15:30 น.

สำหรับสถาบันศาสนา พบว่าวัดกึ่งหนึ่งมีพระภิกษุสงฆ์จำนวน 6-20 รูป ร้อยละ 57.1 และน้อยกว่า 6 รูป ร้อยละ 42.9 และวัดส่วนใหญ่ไม่มีสามเณร ร้อยละ 71.4 และมีสามเณร น้อยกว่า 6 รูป ร้อยละ 28.6 โดยวัดกึ่งหนึ่งทำวัตรเช้า เวลา 04:30 น. ร้อยละ 57.1 และเวลา 03:30 น. 04:00 น. 08:00 น. ร้อยละ 14.3 (เท่ากัน) ส่วนช่วงเวลาทำวัตรเย็น คือ เวลา 17:00 น. มากที่สุด ร้อยละ 42.8 รองลงมาคือ เวลา 17:30 น. ร้อยละ 28.6 และเวลา 16:00 น. และ 19:00 น. ร้อยละ 14.3 (เท่ากัน) ตามลำดับ สำหรับช่วงเวลาปฏิบัติสมาธิ วัดกึ่งหนึ่งไม่ได้ระบุช่วงเวลาปฏิบัติสมาธิ ร้อยละ 57.1 และร้อยละ 42.9 ปฏิบัติสมาธิหลังทำวัตร เข้า-เย็น

สำหรับข้อมูลของสถานพยาบาล 2 แห่ง มีจำนวนแพทย์น้อยกว่า 5 คน และไม่มีแพทย์ ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน) โดยสถานพยาบาลทั้งหมดมีจำนวนพยาบาล และเจ้าหน้าที่ น้อยกว่า 5 คน และจำนวนเตียงน้อยกว่า 5 เตียง ตามลำดับ

3.3) ข้อมูลด้านสาธารณูปโภค และสภาพแวดล้อมปัจจุบัน

3.3.1) แหล่งน้ำดื่มและน้ำใช้ของหน่วยงาน

แหล่งน้ำดื่มในหน่วยงาน/วัด พบว่า กลุ่มอ่อนไหวซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง มากที่สุด ร้อยละ 47.3 รองลงมาคือ น้ำประปาผ่านเครื่องกรอง ร้อยละ 42.1 และเติมน้ำประปา และน้ำบ่อตื้น/น้ำบาดาล ร้อยละ 5.3 (เท่ากัน) ตามลำดับ โดยกลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่เห็นว่าน้ำดื่มมีความเพียงพอ ร้อยละ 92.9 และไม่เพียงพอ แก้ไขโดยให้เด็กนักเรียนนำน้ำดื่มมาจากบ้าน ร้อยละ 7.1 ด้านปัญหาคุณภาพน้ำ กลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่ไม่มีปัญหาคุณภาพน้ำดื่ม ร้อยละ 92.9 และมีปัญหาคุณภาพน้ำดื่ม คือ น้ำมีตะกอน ร้อยละ 7.1 สำหรับแหล่งน้ำใช้ในหน่วยงาน/วัด พบว่า กลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่ใช้น้ำประปา ร้อยละ 93.3 และน้ำบ่อตื้น/น้ำบาดาล ร้อยละ 6.7 โดยกลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่เห็นว่าน้ำใช้มีความเพียงพอ ร้อยละ 92.9 และไม่เพียงพอ ไม่ระบุวิธีแก้ไข ร้อยละ 7.1 ซึ่งกลุ่มอ่อนไหวเห็นว่าไม่มีปัญหาคุณภาพน้ำใช้ และมีปัญหาคุณภาพน้ำใช้ คือ น้ำมีตะกอน และมีกลิ่นคลอรีน ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน)

3.3.2) การจัดการน้ำเสียและขยะมูลฝอย

การกำจัดน้ำเสียและขยะมูลฝอยในหน่วยงาน พบว่า กลุ่มอ่อนไหวกึ่งหนึ่งกำจัดโดยการปล่อยทิ้งลงพื้นดิน ร้อยละ 53.3 รองลงมาคือ ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ ร้อยละ 33.3 และปล่อยทิ้งลงสู่แม่น้ำ ลำคลอง และอื่น ๆ (ปล่อยลงสระน้ำ) ร้อยละ 6.7 (เท่ากัน) ตามลำดับ ส่วนการกำจัดขยะมูลฝอย พบว่า กลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่กำจัดโดยวิธีการเผา ร้อยละ 80.0 รองลงมาคือ ทิ้งลงถังขยะเพื่อให้รถเก็บขยะมารับ ร้อยละ 13.3 และอื่น ๆ (การคัดแยกขยะติดเชื้อ เพื่อส่งให้โรงพยาบาลมารับไปกำจัด) ร้อยละ 6.7 ตามลำดับ

3.3.3) ปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมของหน่วยงานในปัจจุบัน

ตัวแทนผู้ให้สัมภาษณ์ของกลุ่มอ่อนไหว เกินกึ่งหนึ่งพบปัญหาสิ่งแวดล้อมและสังคมที่สำคัญในปัจจุบัน คือ ปัญหายาเสพติด ร้อยละ 57.1 ในระดับน้อย ร้อยละ 87.5 โดยไม่ระบุแหล่งที่มาของปัญหา รองลงมา คือ ปัญหาฝุ่นละออง ร้อยละ 42.9 ในระดับน้อย ร้อยละ 83.3 โดยมีแหล่งที่มาของปัญหา คือ การสัญจรของรถ การเผาอ้อย และเผาฟางข้าว และปัญหาความไม่เพียงพอของไฟฟ้า ร้อยละ 35.7 ในระดับน้อยทั้งหมด แหล่งที่มาของปัญหา คือ ฝนตก และไฟฟ้าตก

3.4) การรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ และการประชาสัมพันธ์ของโครงการ

กลุ่มอ่อนไหวทั้งหมดเคยรับทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการมาก่อน โดยทราบจากการพบเห็นเอง มากที่สุด ร้อยละ 44.4 รองลงมาคือ เพื่อนบ้านหรือญาติพี่น้อง ร้อยละ 38.9 และกำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน/ผู้นำชุมชน ร้อยละ 11.1 ตามลำดับ ส่วนวิธีการที่จะทำให้ได้รับรู้ข้อมูลข่าวสารอย่างสะดวกที่สุด คือ กลุ่มอ่อนไหวเกินกึ่งหนึ่งเห็นว่า จดหมาย/เอกสารแจ้งต่อประชาชนโดยตรง ร้อยละ 57.1 รองลงมาคือ การส่งข้อมูลผ่านผู้นำกลุ่ม/ผู้นำชุมชน เพื่อประกาศให้ทราบทั่วกัน ร้อยละ 28.6 และอื่น ๆ (โทรศัพท์เพื่อแจ้งให้ทราบ) ร้อยละ 14.3 ตามลำดับ สำหรับความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดำเนินงานของโครงการ กลุ่มอ่อนไหวเกินกึ่งหนึ่งมีความรู้/ความเข้าใจเล็กน้อย ร้อยละ 50.1 รองลงมาคือ มีความรู้/ความเข้าใจปานกลาง ร้อยละ 35.7 และไม่มีความรู้/ความเข้าใจ และมีความรู้/ความเข้าใจมาก ร้อยละ 7.1 (เท่ากัน) ตามลำดับ ส่วนการประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของโครงการ กลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่เห็นว่าเพียงพอไม่จำเป็นต้องประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 92.9 และเพียงพอ แต่อยากให้ประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม ร้อยละ 7.1 ซึ่งข้อมูลที่เห็นว่าควรมีการประชาสัมพันธ์เพิ่มเติม คือ การดำเนินกิจกรรมของโครงการที่อาจเกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมต่อสิ่งแวดล้อม

3.5) ความคิดเห็นต่อโครงการ

ความคิดเห็นของกลุ่มอ่อนไหวเกี่ยวกับผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ และความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการของโครงการ สรุปได้ดังนี้

3.5.1) ปัญหา/ความเดือดร้อน/ผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ

กลุ่มอ่อนไหวเห็นว่าชุมชนส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบหรือความเดือดร้อนจากโครงการแต่มีส่วนน้อยได้รับผลกระทบ คือ เกิดความเครียด และความวิตกกังวล ร้อยละ 14.3 ในระดับน้อย และมาก ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน) และถนนชำรุดจากรถเข้า-ออกของโครงการ และฝุ่นละอองจากรถเข้า-ออกของโครงการ ร้อยละ 7.1 ในระดับน้อยเช่นกัน

3.5.2) ประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการ

กลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่เห็นว่าชุมชนได้รับประโยชน์จากโครงการ คือ ทำให้การค้าขายของร้านค้าปลีกและธุรกิจบริการต่าง ๆ ดีขึ้น มากที่สุด ร้อยละ 42.9 ในระดับน้อย และปานกลาง ร้อยละ 50.0 (เท่ากัน) รองลงมาคือ ทำให้ประชาชนในพื้นที่มีงานทำมากขึ้นจากการรับจ้างในโครงการ ร้อยละ 35.7 ในระดับน้อย ร้อยละ 80.0 และมีการพัฒนาระบบสาธารณูปโภคของชุมชนดีขึ้น นำความเจริญเข้าสู่ชุมชน และเศรษฐกิจโดยรวมของตำบลและอำเภอดีขึ้น ร้อยละ 21.4 (เท่ากัน) ในระดับปานกลางเช่นกัน ร้อยละ 66.7 (เท่ากัน)

3.5.3) ความพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการ

กลุ่มอ่อนไหวส่วนใหญ่มีความพึงพอใจต่อมาตรการในการจัดการผลกระทบของโครงการฯ ด้านคุณภาพอากาศ และเสียง ด้านคุณภาพน้ำผิวดิน น้ำใต้ดิน และดิน ด้านการจัดการของเสีย ด้านการคมนาคม ด้านเศรษฐกิจและสังคม และด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยภาพรวมกลุ่มอ่อนไหวทั้งหมดพึงพอใจต่อการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมในระยะผลิตรผ่านฐานหลุมผลิตในระดับมาก

สำหรับข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินงานในระยะผลิตรผ่านฐานหลุมผลิต พบว่า กลุ่มอ่อนไหวกังวลเรื่องการทรุดตัวของดิน และการเปลี่ยนแปลงของสภาพอากาศ ร้อยละ 14.3 ทั้งนี้ไม่มีข้อร้องเรียน โดยมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการเพิ่มเติม ดังนี้

- ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนงบประมาณการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ให้กับวัดและโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล
- ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนทุนการศึกษาและซ่อมแซมปรับปรุงภายในโรงเรียนบ้านหนองหญ้าปล้อง และโรงเรียนวัดดงยาง
- ขอความอนุเคราะห์สนับสนุนงบประมาณในการเจาะบ่อบาดาล การติดตั้งแผงโซลาร์เซลล์ให้แก่โรงเรียนบ้านดงเดือย
- ขอให้เพิ่มความถี่ในการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อม (ทั้งนี้ ปตท.สผ. ได้ดำเนินการตรวจวัดคุณภาพสิ่งแวดล้อมบริเวณพื้นที่อ่อนไหวใกล้ฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) ได้แก่ การตรวจวัดคุณภาพอากาศและระดับเสียง 2 ครั้งต่อปี คุณภาพน้ำผิวดินและคุณภาพน้ำใต้ดิน 1 ครั้งต่อปี ซึ่งในปี 2564 ปตท.สผ. ได้ดำเนินการตรวจวัดคุณภาพอากาศ ระดับเสียงและคุณภาพน้ำใต้ดินในเดือนมีนาคม โดยภาพรวมผลการตรวจวัดส่วนใหญ่มีค่าเป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐาน สำหรับการตรวจวัดคุณภาพน้ำผิวดินไม่สามารถดำเนินการเก็บตัวอย่างได้ เนื่องจากน้ำแห้ง)

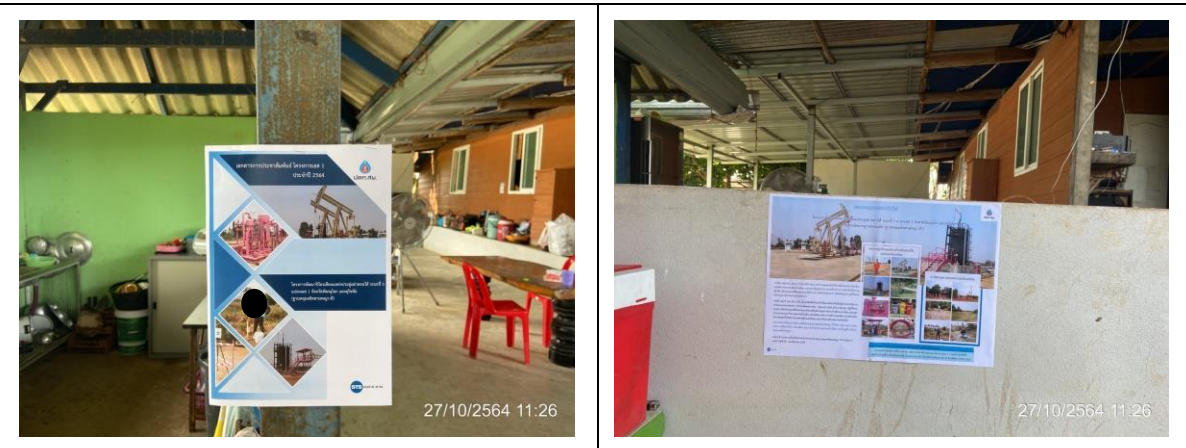
3.1.2.2 การแจกเอกสารประชาสัมพันธ์และผลความคิดเห็นจากการประชาสัมพันธ์

ด้วยสถานการณ์ การแพร่ระบาดของโรคติดต่อเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 มีการแพร่กระจายและติดต่อกันได้ง่าย ส่งผลต่อกิจกรรมการรับฟังความคิดเห็นของประชาชนผ่านการจัดประชุมจำเป็นต้องปรับรูปแบบของการประชาสัมพันธ์และรับฟังความคิดเห็น เพื่อหลีกเลี่ยงและลดความเสี่ยง รวมทั้งป้องกันการแพร่ระบาดของโรคติดต่อดังกล่าว โดยดำเนินการประชาสัมพันธ์และรับฟังความคิดเห็นของประชาชนด้วยการแจกแผ่นพับประชาสัมพันธ์ พร้อมการติดประกาศรายละเอียดผลการปฏิบัติการตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและมาตรการติดตามตรวจสอบผลกระทบ ในรูปแบบของเอกสาร รวมทั้งเปิดโอกาสให้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ข้อร้องเรียนต่าง ๆ ผ่านบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด รวมถึงผู้นำชุมชน และบริษัทที่ปรึกษา

3.1.2.2.1 การดำเนินงานแจกเอกสารประชาสัมพันธ์

การติดเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการและแจกเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ ดำเนินงานเมื่อวันที่ 27 ตุลาคม 2564

	
<p>บริเวณร้านค้าชุมชน หมู่ที่ 3 บ้านวังปลาทอง ต.กง อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย</p>	
	
<p>บริเวณหน้าศาลาเอนกประสงค์ หมู่ที่ 3 บ้านวังปลาทอง ต.กง อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย</p>	
<p>ภาพถ่ายที่ 3.1-2 ตัวอย่างการติดเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ ของฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)</p>	



บริเวณหน้าบ้านผู้ใหญ่บ้าน หมู่ที่ 3 บ้านวังปลาทอง ต.กง อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย

ภาพถ่ายที่ 3.1-2 ตัวอย่างการติดเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ ของฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) (ต่อ)



ภาพถ่ายที่ 3.1-3 ภาพบรรยากาศการแจกเอกสารการประชาสัมพันธ์ของโครงการ
ของฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

3.1.2.2.2 ผลการดำเนินงาน

1) จำนวนผู้รับเอกสารโครงการ

การแจกเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ มีจำนวนผู้รับเอกสารโครงการทั้งสิ้น 81 คน แสดงดังภาคผนวกที่ 5

2) ความคิดเห็นของผู้รับเอกสารโครงการ

ผลจากการแจกเอกสารประชาสัมพันธ์โครงการ พบว่า ประชาชนหมู่ 3 บ้านวังปลาทอง ต.กง อ.กงไกรลาศ จ.สุโขทัย ไม่มีประเด็นข้อคำถาม ข้อห่วงกังวล และข้อเสนอแนะต่าง ๆ

3.2 ผลการประเมินกระทบทางสุขภาพ

มาตรการกำหนดให้รวบรวมข้อมูลทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพของผู้ที่อาจได้รับผลกระทบ ได้แก่ พนักงานที่ปฏิบัติงานภายในโครงการ และประชาชนที่อยู่ในรัศมี 2 กิโลเมตร โดยรอบฐานหลุมผลิต หลังจากดำเนินการช่วงการผลิตไปแล้ว 1 ปี โดยมีผลการดำเนินงานดังนี้

การติดตามตรวจสอบผลกระทบด้านสุขภาพของพนักงาน ปตท.สผ. จัดให้มีการตรวจสุขภาพพนักงานก่อนเข้าทำงานและตรวจสุขภาพพนักงานทุกคนเป็นประจำทุกปี ตามโปรแกรมทั่วไปและตามความเสี่ยงของลักษณะงานและอายุตามแผน Medical Check – up Program ของปตท.สผ. ซึ่งเป็นไปตามที่ระบุใน PTTEP Fit to Work Guideline โดยในปี 2564 ปตท.สผ. ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงานภายในเดือนมีนาคม

สำหรับการติดตามตรวจสอบผลกระทบด้านสุขภาพของประชาชนที่อยู่ในรัศมี 2 กิโลเมตร โดยรอบฐานหลุมผลิต ปตท.สผ. ได้ดำเนินการสำรวจด้วยแบบสอบถามทางด้านสุขภาพพร้อมกับการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชน และรวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ ปีละ 1 ครั้ง โดย ปตท.สผ. ได้ดำเนินการในเดือนธันวาคม 2564 โดยแสดงผลการดำเนินงานดังนี้

ตารางที่ 3.2-1 การติดตามการประเมินผลกระทบทางสุขภาพ

กิจกรรม/การดำเนินงาน	ดัชนีชี้วัด	กลุ่มเป้าหมาย	ระยะเวลาและความถี่	ผลการดำเนินงาน	ปัญหา อุปสรรคที่ไม่สามารถดำเนินการได้
การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงานต่อโครงการหลังจากดำเนินการไปแล้ว 1 ปี	ข้อมูลทางสุขภาพของ ผู้ปฏิบัติงานโครงการภายในพื้นที่ฐานหลุมผลิต ได้แก่ - โรคติดต่อ เช่น โรคติดต่อกับโรคท้องถิ่น โรคจากแมลงเป็นพาหะ - โรคไม่ติดต่อ เช่น โรคจากมลพิษทางอากาศ คว้น เสี่ยง แสงสว่าง - การบาดเจ็บจากการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน	- ผู้ปฏิบัติงานของโครงการ	- ก่อนพนักงานเข้าทำงาน - หลังจากดำเนินการช่วงการผลิตไปแล้ว 1 ปี และสำรวจต่อเนื่องปีละ 1 ครั้ง	ปตท.สผ. ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลทั่วไปข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพของผู้ที่อาจจะได้รับผลกระทบ โดยการสำรวจด้วยแบบสอบถามทางด้านสุขภาพ พร้อมกับการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชน และรวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งรวบรวมข้อมูลผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน โดยปตท.สผ. ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีในเดือนมีนาคม 2564 รวมทั้งได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพของผู้ที่อาจได้รับผลกระทบ ในเดือนธันวาคม 2564 รายละเอียดแสดงดังหัวข้อที่ 3.2.6	-
การประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ ของประชาชนที่อยู่โดยรอบฐานผลิต ต่อโครงการ หลังจากดำเนินการไปแล้ว 1 ปี	- ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพของประชาชนที่อยู่โดยรอบฐานหลุมผลิต ดังนี้ ● โรคติดต่อ เช่น โรคติดต่อกับโรคท้องถิ่น โรคจากแมลงเป็นพาหะ ● โรคไม่ติดต่อ เช่น โรคจากมลพิษทางอากาศ คว้น เสี่ยง แสงสว่าง ● การบาดเจ็บจากการเกิดอุบัติเหตุจากการจราจร ● ปัญหาด้านสุขภาพจิตและความรำคาญ - ข้อร้องเรียน โดยกำหนดช่องทางการรับเรื่องร้องเรียน - ข้อเสนอแนะ	- ประชาชน ที่อยู่โดยรอบที่ตั้งฐานผลิตแต่ละแห่งใน รัศมี 2 กม.	- หลังจากดำเนินการช่วงการผลิตไปแล้ว 1 ปี และสำรวจต่อเนื่องปีละ 1 ครั้ง	ปตท.สผ. ได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลทั่วไปข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพของผู้ที่อาจจะได้รับผลกระทบ โดยการสำรวจด้วยแบบสอบถามทางด้านสุขภาพ พร้อมกับการสำรวจทัศนคติและความคิดเห็นของประชาชน และรวบรวมข้อมูลจากโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล รวมทั้งรวบรวมข้อมูลผลการตรวจสุขภาพของพนักงาน โดยปตท.สผ. ได้ดำเนินการตรวจสุขภาพพนักงานประจำปีในเดือนมีนาคม 2564 รวมทั้งได้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลทั่วไปและข้อมูลพื้นฐานทางสุขภาพของผู้ที่อาจได้รับผลกระทบ ในเดือนธันวาคม 2564 รายละเอียดแสดงดังหัวข้อที่ 3.2.6	-

3.2.1 หลักการและเหตุผล

การดำเนินกิจกรรมในระยะผลิตผ่านฐานหลุมผลิตได้ดำเนินการตามหลักการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย ความมั่นคง สุขภาพอนามัยและสิ่งแวดล้อม (Safety, Security and Environmental Management System, SSE-MS) ของ ปตท.สผ. อย่างเคร่งครัด เพื่อให้พนักงานทุกคนมีสุขภาพอนามัยที่ดี มีความพร้อมในการปฏิบัติงาน และเพื่อลดอุบัติเหตุ ที่อาจจะเกิดขึ้นจากการทำงาน รวมถึงเพื่อป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของ ประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงโครงการ

อย่างไรก็ตาม กิจกรรมการผลิตปิโตรเลียมผ่านฐานหลุมผลิตอาจส่งผลกระทบต่อพนักงานที่ปฏิบัติงาน และประชาชนที่อยู่ใกล้เคียงได้ จึงมีความจำเป็นต้องติดตามตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงทางสุขภาพเพื่อประเมินผลกระทบ และเฝ้าระวังด้านสุขภาพของพนักงานและประชาชนที่อยู่ใกล้กับฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D)

3.2.2 วัตถุประสงค์

- 1) เพื่อเฝ้าระวังด้านสุขภาพของพนักงานที่ปฏิบัติงานและประชาชนที่อยู่ใกล้กับฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม หลังจาก ที่โครงการได้ดำเนินการผลิตปิโตรเลียมผ่านฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม
- 2) เพื่อติดตามตรวจสอบการเปลี่ยนแปลงสถานะสุขภาพของชุมชนที่มีความสัมพันธ์กับสิ่งคุกคามสุขภาพ เช่น การเฝ้าระวังการเจ็บป่วยด้วยโรคระบบทางเดินหายใจ เป็นต้น

3.2.3 ดัชนีชี้วัด

- 1) การประเมินผลกระทบทางสุขภาพของพนักงานที่ปฏิบัติงาน
ข้อมูลทางสุขภาพของพนักงานที่ปฏิบัติงานภายในพื้นที่ฐานหลุมผลิต ได้แก่ การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อและโรค จากแมลงเป็นพาหะ ส่วนโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคที่เกิดจากมลพิษทางอากาศ ควัน เสียง แสงสว่าง และการบาดเจ็บจากการ เกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน
- 2) การประเมินผลกระทบทางสุขภาพของประชาชนที่อยู่โดยรอบฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม
ข้อมูลทางสุขภาพของประชาชนที่อยู่โดยรอบฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม ได้แก่ การเจ็บป่วยด้วยโรคติดต่อ และ โรคจากแมลงเป็นพาหะ ส่วนโรคไม่ติดต่อ เช่น โรคที่เกิดจากมลพิษทางอากาศ ควัน เสียง แสงสว่าง การบาดเจ็บจากการเกิด อุบัติเหตุจากการจราจร และปัญหาด้านสุขภาพจิตและความรำคาญ

3.2.4 กลุ่มเป้าหมาย

กลุ่มเป้าหมายของการศึกษาผลกระทบทางด้านสุขภาพ ประกอบด้วย

- 1) พนักงานที่ปฏิบัติงานโครงการ
- 2) ประชาชนในระยะ 2 กิโลเมตร จากฐานหลุมผลิตปิโตรเลียม

3.2.5 วิธีการศึกษา

- 1) ผู้ปฏิบัติงานของโครงการ
ข้อมูลด้านสุขภาพ ของผู้ปฏิบัติงานของโครงการรวบรวม จากบริษัท ปตท.สผ. สยาม จำกัด

- 2) ประชาชนระดับครัวเรือน

ข้อมูลด้านสุขภาพของประชาชนระดับครัวเรือน ได้จากการรวบรวมข้อมูล จาก 2 แหล่ง ดังนี้

- 2.1) รวบรวมข้อมูลด้านสาธารณสุข จากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และ กรมการปกครอง

- 2.2) รวบรวมข้อมูลด้านสาธารณสุข และสุขภาพของประชาชนโดยรอบฐานหลุมผลิต โดยการสำรวจด้วยการใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือ พร้อมกับการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน

3.2.6 ผลการศึกษา

3.2.6.1 ข้อมูลสุขภาพของพนักงานที่ปฏิบัติงานโครงการ

ผลการตรวจสุขภาพประจำปี 2564 ของพนักงาน ปตท.สผ. ที่เข้ารับการตรวจในเครือโรงพยาบาลกรุงเทพ โรงพยาบาลวิภาวดี และโรงพยาบาลอื่น ๆ จำนวนทั้งหมด 388 คน พบว่าพนักงานจำนวน 220 คน คิดเป็นร้อยละ 56.7 มีภาวะไขมันในเส้นเลือดสูง โดยมีความรุนแรงในระดับต่ำ 119 คน มีความรุนแรงในระดับกลาง 76 คน และมีความรุนแรงระดับสูง 25 คน นอกจากนี้ยังพบว่า พนักงานจำนวน 48 คน คิดเป็นร้อยละ 12.4 มีภาวะความดันโลหิตสูง และมีภาวะระดับน้ำตาลในเลือดสูงเกินเกณฑ์มาตรฐาน/โรคเบาหวาน จำนวน 17 คน คิดเป็นร้อยละ 4.4

ส่วนการคัดกรองภาวะวัณโรคปอดจากการเอกซเรย์ปอด พบลักษณะเอกซเรย์ผิดปกติที่เข้าได้กับการวินิจฉัยวัณโรคปอด จำนวน 1 ท่าน โดยได้มีการส่งปรึกษาอายุรแพทย์โรคทางเดินหายใจและรักษาตามมาตรฐานการรักษาวัณโรคปอดเรียบร้อยแล้ว ขณะนี้พนักงานสามารถกลับมาปฏิบัติงานได้ตามปกติ และได้มีการสืบสวนข้อมูลการระบาด ไม่ได้เป็นโรคจากการทำงาน ไม่พบว่ามีผู้ป่วยไปยังเพื่อนร่วมงานและคนใกล้ชิดในครอบครัว

สำหรับผลการตรวจทางอาชีวอนามัย (Health Risk Assessment) ที่ใช้ฐานข้อมูลจาก S1 Health risk assessment โดยทำการตรวจหาสารเบนซิน ไสลิโน สารเฮกเซน และโทลูอินในปัสสาวะของพนักงาน พบว่า จากการตรวจหาสารเบนซินในปัสสาวะมีพนักงานเข้ารับการตรวจ 264 คน พบค่าเบนซินผิดปกติเกินเกณฑ์มาตรฐาน 3 คน ซึ่งพนักงานทั้ง 3 คนดังกล่าว ได้เข้ารับการสืบค้นไม่พบว่าการเกิดจากการทำงาน และจากการเก็บปัสสาวะพบว่า ค่าอยู่ในเกณฑ์ปกติทั้งหมดแล้ว ส่วนการตรวจหาสารไซลิโน สารเฮกเซน และสารโทลูอินในปัสสาวะ พนักงานเข้ารับการตรวจ 5 คน โดยพบว่าไม่ผิดปกติทุกคน

3.2.6.2 ข้อมูลพื้นฐานด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขบริเวณพื้นที่ศึกษาโดยรอบโครงการฯ

1) จำนวนประชากรและกลุ่มวัยต่อผลกระทบ

การรวบรวมข้อมูลด้านสาธารณสุขและสุขภาพพื้นที่ในรัศมี 2 กิโลเมตร จากกึ่งกลางฐานหลุมผลิตปิโตรเลียมครอบคลุมตำบลลง และตำบลดงเตี้ย โดยตำบลลงครอบคลุมพื้นที่ 7 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ 1 บ้านง หมู่ 3 บ้านวังปลาทอง หมู่ 4 บ้านวังอ้อยช้าง หมู่ 5 บ้านบางประ หมู่ 9 บ้านง หมู่ 10 บ้านกลางนา และหมู่ 13 บ้านวังหลวง ตำบลง อำเภอง ไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย จากข้อมูลประชากรแยกตามกลุ่มอายุและเพศปี 2564 ของกรมการปกครอง พบว่าตำบลลงมีประชากร 4,275 คน แบ่งเป็นเพศชาย 2,137 คน และเพศหญิง 2,138 คน ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 50-54 ปี (ตารางที่ 3.2-2) โดยพบว่ามีความหนาแน่นประชากรกลุ่มวัยต่อผลกระทบ (เด็กและคนชรา) ในตำบลลง จำนวน 844 คน (ตารางที่ 3.2-3) ส่วนพื้นที่ตำบลดงเตี้ยครอบคลุมพื้นที่ 9 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ 2 บ้านดงเตี้ย หมู่ 3 บ้านดงเตี้ย หมู่ 4 บ้านดงยาง หมู่ 5 บ้านยางแดน หมู่ 6 บ้านวังสะตือ หมู่ 7 บ้านดอนสำโรง หมู่ 8 บ้านยางมวล หมู่ 9 บ้านวังศรีไพร และหมู่ 10 บ้านนิคมกอก ตำบลดงเตี้ย อำเภอง ไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย จากข้อมูลประชากรแยกตามกลุ่มอายุและเพศปี 2564 ของกรมการปกครอง พบว่าตำบลดงเตี้ยมีประชากร 6,067 คน แบ่งเป็นเพศชาย 2,942 คน และเพศหญิง 3,125 คน ส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 55-59 ปี (ตารางที่ 3.2-2) โดยพบว่ามีความหนาแน่นประชากรกลุ่มวัยต่อผลกระทบ (เด็กและคนชรา) ในตำบลดงเตี้ย จำนวน 1,469 คน (ตารางที่ 3.2-3)

ตารางที่ 3.2-2 จำนวนประชากรแยกตามกลุ่มอายุและเพศ ในพื้นที่ศึกษา ปี 2564

อายุ (ปี)	จำนวนประชากร (คน)					
	ตำบลกง			ตำบลดงเตี้ย		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
0-4	92	87	179	105	107	212
5-9	118	98	216	147	112	259
10-14	110	124	234	162	175	337
15-19	134	127	261	184	158	342
20-24	134	121	255	162	173	335
25-29	186	157	343	170	188	358
30-34	137	134	271	204	166	370
35-39	116	127	243	192	205	397
40-44	181	154	335	252	221	473
45-49	180	184	364	214	217	431
50-54	173	197	370	254	270	524
55-59	181	179	360	257	303	560
60-64	130	125	255	219	257	476
65-69	107	120	227	183	212	395
70-74	75	81	156	117	157	274
75-79	39	51	90	49	88	137
80-84	23	41	64	42	64	106
85 ปีขึ้นไป	21	31	52	29	52	81
รวม	2,137	2,138	4,275	2,942	3,125	6,067

ที่มา: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย (พศจิกายน, 2564) สืบค้นเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2564

ตารางที่ 3.2-3 จำนวนประชากรกลุ่มไวต่อผลกระทบ ในพื้นที่ศึกษา ปี 2564

อายุ (ปี)	จำนวนประชากร (คน)					
	ตำบลกง			ตำบลดงเตี้ย		
	ชาย	หญิง	รวม	ชาย	หญิง	รวม
0-4	92	87	179	105	107	212
ผู้สูงอายุ 60 ปี ขึ้นไป	356	413	769	608	790	1,398
รวม	395	449	844	639	830	1,469

ที่มา: กรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย (พศจิกายน, 2564) สืบค้นเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2564

2) ข้อมูลด้านสาธารณสุขและสุขภาพจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่

การรวบรวมข้อมูลทุติยภูมิพื้นที่ศึกษาในรัศมี 2 กิโลเมตร จากฐานข้อมูลผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) ครอบคลุมพื้นที่ตำบลกง และตำบลดงเตี้ย อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย ซึ่งมีโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลที่รับผิดชอบพื้นที่จำนวน 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกง และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเตี้ย โดยมีรายละเอียดดังนี้

2.1) พื้นที่รับผิดชอบ

- โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลกง ตั้งอยู่หมู่ที่ 9 ตำบลกง อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย มีพื้นที่รับผิดชอบที่ให้บริการ จำนวน 7 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 1 บ้านกง หมู่ที่ 3 บ้านวังปลาทอง หมู่ที่ 4 บ้านวังอ้อยช้าง หมู่ที่ 5 บ้านบางประ หมู่ที่ 9 บ้านกง หมู่ที่ 10 บ้านกลางนา และหมู่ที่ 13 บ้านวังหลวง ในปี 2564 มีประชากรในความดูแลของหน่วยงาน จำนวน 3,438 คน แบ่งเป็นเพศชาย 2,137 คน และเพศหญิง 2,138 คน

• โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลงิ้ว ตั้งอยู่ที่หมู่ที่ 4 บ้านดงยาง ตำบลงิ้ว อำเภอกงไกรลาศ จังหวัดสุโขทัย มีพื้นที่รับผิดชอบที่ให้บริการ จำนวน 9 หมู่บ้าน ได้แก่ หมู่ที่ 2 บ้านดงเดือย หมู่ที่ 3 บ้านดงเดือย หมู่ที่ 4 บ้านดงยาง หมู่ที่ 5 บ้านยางแดน หมู่ที่ 6 บ้านวังสะตือ หมู่ที่ 7 บ้านดอนสำโรง หมู่ที่ 8 บ้านยางมวลง หมู่ที่ 9 บ้านวังศรีไพร และหมู่ที่ 10 บ้านเนินมะกอก ในปี 2564 มีประชากรในความดูแลของหน่วยงาน จำนวน 4,777 คน แบ่งเป็นเพศชาย 2,942 คน และเพศหญิง 3,125 คน

2.2) จำนวนบุคลากรทางการแพทย์

บุคลากรทางการแพทย์และการสาธารณสุขของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ในปี 2564 ประกอบด้วย ทันตแพทย์ พยาบาลวิชาชีพ นักวิชาการสาธารณสุข เจ้าพนักงานสาธารณสุข เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข แพทย์ทางเลือกที่ผ่านการอบรม และอื่น ๆ รายละเอียดดังตารางที่ 3.2-4

ตารางที่ 3.2-4 จำนวนบุคลากรสาธารณสุข ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ในปี 2564

บุคลากรสาธารณสุข	จำนวน (คน)	
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลงิ้ว
ทันตแพทย์	-	1
พยาบาลวิชาชีพ	1	3
นักวิชาการสาธารณสุข	4	5
เจ้าพนักงานสาธารณสุข	3	-
เจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข	-	1
แพทย์ทางเลือกที่ผ่านการอบรม	-	1
อื่น ๆ	1	1
รวม	9	12

ที่มา: Health Data Center ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าถึงได้จาก : <https://hdcservice.moph.go.th> สืบค้นเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2564

2.3) จำนวนผู้ป่วยนอก

จากรายงานสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 298 กลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ปีงบประมาณ 2560 - 2564 พบว่าสาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค) 5 อันดับแรกมีแนวโน้มที่แตกต่างกัน โดยในปี 2564 พบสาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค) 5 อันดับแรก คือ (1) ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ (2) โรคอื่นๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและลำไส้เล็ก (3) เบาหวาน (4) เนื้อเยื่อผิดปกติ และ (5) การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ และพบว่า ในช่วง 5 ปีย้อนหลัง จำนวนผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มลดลงทุกกลุ่มโรค รายละเอียดดังตารางที่ 3.2-5

และจากรายงานสาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 298 กลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลงิ้ว ปีงบประมาณ 2560 - 2564 พบว่าสาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค) 5 อันดับแรกมีแนวโน้มที่แตกต่างกัน โดยในปี 2564 พบสาเหตุการป่วย (กลุ่มโรค) 5 อันดับแรก คือ (1) ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ (2) เบาหวาน (3) โรคอื่นๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและลำไส้เล็ก (4) เนื้อเยื่อผิดปกติ และ (5) การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่นๆ และพบว่า ในช่วง 5 ปีย้อนหลัง จำนวนผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มลดลงทุกกลุ่มโรค รายละเอียดดังตารางที่ 3.2-5

ตารางที่ 3.2-5 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 298 กลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ปีงบประมาณ 2560 - 2564

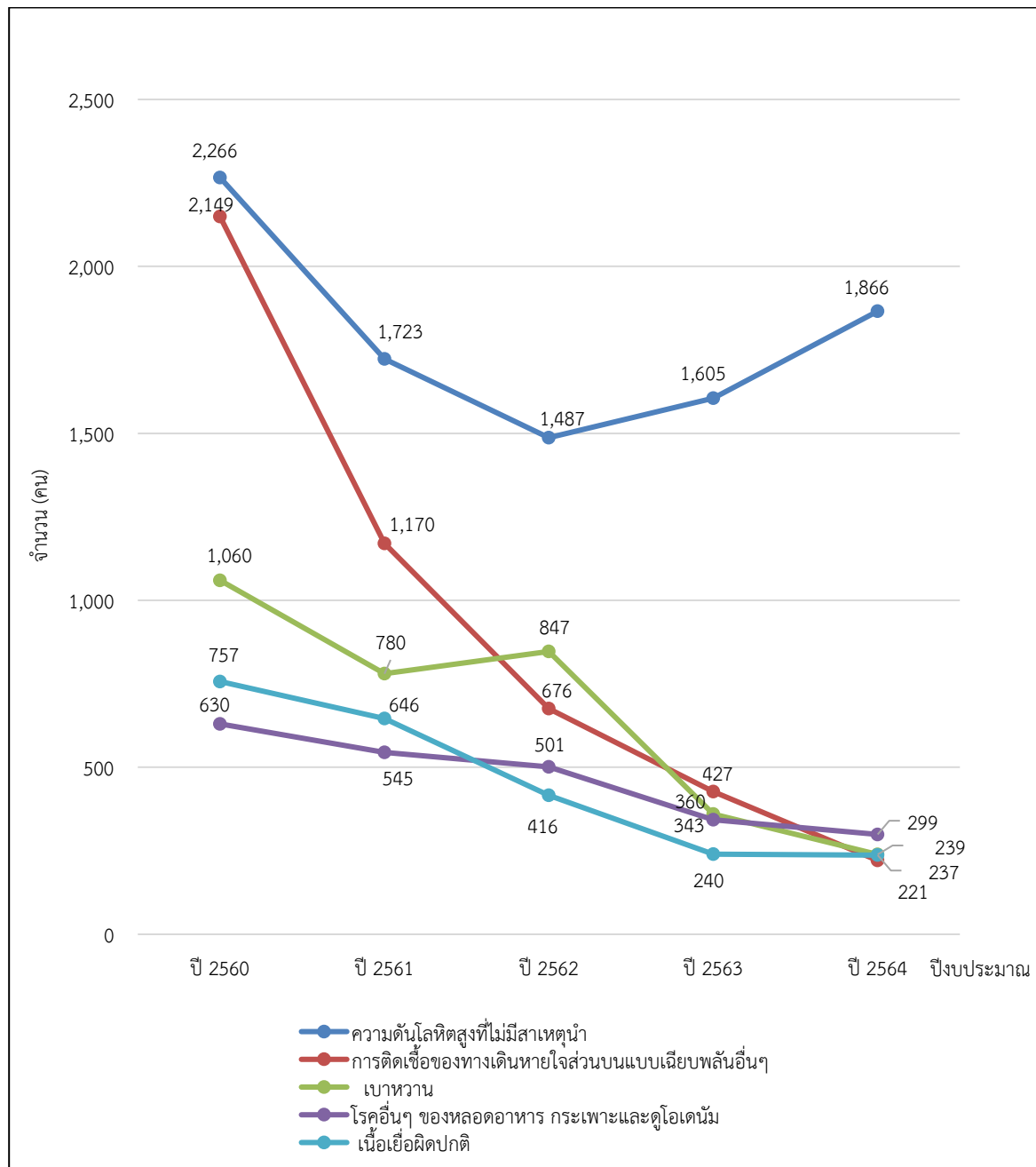
สาเหตุการป่วย (298 โรค)	จำนวน (คน)									
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก					โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเตี้ย				
	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
1. ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ	2,266 (1)	1,723 (1)	1,487 (1)	1,605 (1)	1,866 (1)	6,775 (1)	2,502 (1)	2,538 (1)	2,494 (1)	2,126 (1)
2. การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ	2,149 (2)	1,170 (2)	676 (2)	427 (2)	221 (5)	907 (4)	268 (5)	338 (4)	290 (3)	144 (5)
3. เบาหวาน	1,060 (3)	780 (3)	847 (3)	360 (3)	239 (3)	1,130 (2)	571 (2)	352 (3)	233 (5)	352 (2)
4. เนื้องอกผิดปกติ	757 (4)	646 (4)	416 (5)	240 (5)	237 (4)	707 (5)	277 (4)	295 (5)	253 (4)	193 (4)
5. โรคอื่นๆ ของหลอดอาหาร กระเพาะและ ลำไส้เล็ก	630 (5)	545 (5)	501 (4)	343 (4)	299 (2)	952 (3)	324 (3)	375 (2)	339 (2)	251 (3)
6. โรคอ้วนและโรคเบาหวานและต่อมไทรอยด์ผิดปกติ	394	-	-	-	9	85	-	-	17	-
7. เยื่อหุ้มสมองอักเสบและความผิดปกติของเยื่อหุ้มสมองอื่นๆ	292	279	284	129	104	-	-	-	-	-
8. พยาธิสภาพของหลังส่วนอื่น ๆ	332	291	346	198	129	-	-	-	-	-
9. โรคติดเชื้อรา	-	-	-	-	9	40	17	14	11	6
10. ความผิดปกติอื่นๆ ของฟันและโครงสร้าง	149	137	79	-	65	222	206	72	-	-
11. โรคอื่นๆ ของผิวหนังและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	-	112	130	92	33	-	12	8	-	7
12. โรคอ้วนและโรคเบาหวานและเนื้อเยื่อใต้ผิวหนัง	128	97	80	66	49	-	-	8	-	-
13. ความผิดปกติของต่อมไทรอยด์ โภชนาการและเมตาบอลิซึมอื่น ๆ	-	-	-	-	24	87	28	27	26	-
14. อื่น ๆ และที่มีได้ระบุผลของสาเหตุภายนอก	-	-	-	-	-	106	37	68	13	21
15. ฟันผุ	-	-	-	-	-	39	73	141	-	-
16. โรคอื่น ๆ ของลำไส้และเยื่อช่องท้อง	-	-	-	-	-	-	-	10	-	-
17. โรคอื่น ๆ ของช่องปาก ต่อมไทรอยด์และต่อมไทรอยด์	-	-	-	-	-	-	-	-	8	-
18. การขาดวิตามินอื่น ๆ	-	-	-	-	-	25	-	-	11	-
19. วัณโรคทางเดินหายใจ	-	-	-	-	-	41	21	-	9	-
20. โรคผิวหนัง	-	-	-	-	18	43	-	49	30	69
21. การบาดเจ็บกระดูกและข้ออื่น ๆ , ไม่ระบุเฉพาะและ หลายบริเวณในร่างกาย	-	-	-	-	-	36	32	-	-	-

ตารางที่ 3.2-5 สาเหตุการป่วยของผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 298 กลุ่มโรค ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ปีงบประมาณ 2560 - 2564 (ต่อ)

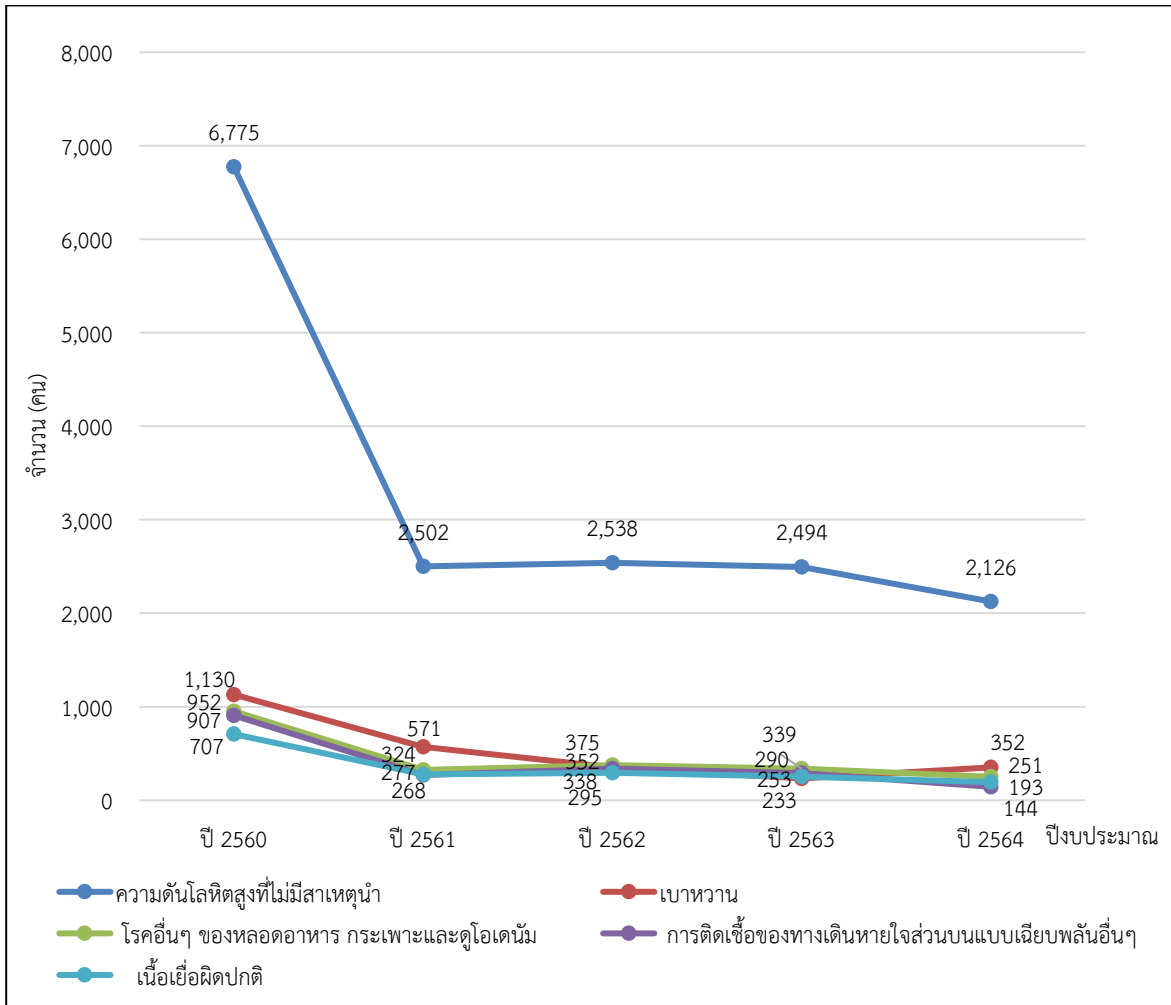
สาเหตุการป่วย (298 โรค)	จำนวน (คน)									
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก					โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลดงเตอย				
	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
22. ไตวาย	-	-	-	-	-	-	-	39	83	37
23. ความผิดปกติของต่อมไร้ท่อ โภชนาการและเมตะ บอลิกอื่น ๆ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	27
24. ปวดท้องและปวดอุ้งเชิงกราน	-	-	-	-	-	-	-	-	-	22
25. วัณโรคทางเดินหายใจ	-	-	-	-	-	-	-	-	-	17
26. โรคอื่นของจมูกและไซนัส	-	-	-	-	13	-	-	-	-	16
27. เนื้องอกร้ายที่เต้านม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	4
รวม	8,157	5,780	4,846	3,460	3,250	11,195	4,368	4,334	3,800	3,292

หมายเหตุ: การคำนวณ คิดตาม 298 กลุ่มโรคนับเป็นครั้งตามการวินิจฉัย โดยที่ dxtype=1 และรหัสหน่วยบริการ (10 อันดับโรคที่มารับบริการ/พบป่วย)

ที่มา: Health Data Center ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าได้จาก : <https://hdcservice.moph.go.th> สืบค้นเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2564



รูปที่ 3.2-1 จำนวนผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 298 กลุ่มโรค ระหว่างปีงบประมาณ 2560 - 2564 ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก



รูปที่ 3.2-2 จำนวนผู้ป่วยนอกจำแนกตามสาเหตุการป่วย 298 กลุ่มโรค ระหว่างปีงบประมาณ 2560 - 2564 ของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลงิ้ว

2.4) สาเหตุการตาย

จากข้อมูลสาเหตุการตายของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลงิ้ว และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลงิ้ว ปี 2560 - 2564 พบว่าสาเหตุการตายที่พบมากที่สุด คือ โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด รองลงมาคือ การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด และความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ) ดังตารางที่ 3.2-6

ตารางที่ 3.2-6 สาเหตุการตายของของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ปีงบประมาณ 2560 - 2564

สาเหตุการตาย	จำนวน (คน)									
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลก					โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงเคียง				
	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
1. โรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	5	5	5	-	-	-	13	7
2. การติดเชื้อในกระแสเลือด ไม่ระบุชนิด	-	2	3	1	4	-	1	9	6	8
3. หัวใจหยุดเต้น ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	1	-	3	-	-	-	-	-
4. โรคเสื่อมของสมองในวัยชรา มิได้จำแนกไว้ที่ใด	-	-	-	-	3	-	-	-	-	-
5. มะเร็ง ณ จุดเริ่มของลำไส้ใหญ่	-	1	-	-	2	-	-	-	-	-
6. มะเร็งท่อน้ำดีในตับ	-	-	1	-	1	-	-	-	-	-
7. มะเร็ง ณ จุดเริ่มของกล่องเสียง	1	1	-	-	1	-	-	-	-	-
8. เนื้องอกร้ายของเยื่อหุ้มสมอง ไม่ระบุตำแหน่ง	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
9. โรคหัวใจและหลอดเลือด ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	1	-	-	-	-	-
10. ความดันโลหิตสูงไม่ทราบสาเหตุ (ปฐมภูมิ)	-	4	-	-	-	-	-	4	5	4
11. เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	-	1	-	-	-	-	-	-	3	3
12. ไตวายเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
13. เนื้องอกร้ายของลำไส้ใหญ่ ไม่ระบุตำแหน่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	2	1
14. การจมน้ำตายหรือจมน้ำขณะอยู่ในแหล่งน้ำธรรมชาติ ที่ไร้นาขณะทำงานเพื่อรายได้	-	-	-	1	-	-	-	-	-	1
15. เนื้องอกร้ายของกล่องเสียง ไม่ระบุตำแหน่ง	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
16. เนื้องอกร้ายของตับ ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	-	-	2	1	1
17. ความผิดปกติของปอดแบบอื่น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	1
18. วัยชรา	2	-	-	-	-	1	2	1	-	-
19. โรคหัวใจและโรคไตจากความดันโลหิตสูงที่มีไตวาย	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-

ตารางที่ 3.2-6 สาเหตุการตายของของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ปีงบประมาณ 2560 - 2564 (ต่อ)

สาเหตุการตาย	จำนวน (คน)									
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล					โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงเคียง				
	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
20. มะเร็ง ณ จุดเริ่มของหลอดเลือดและปอด	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
21. ไตวายเฉียบพลันแบบอื่น	1	-	-	-	-	-	-	-	-	-
22. ภาวะน้ำตาลในเลือดต่ำ ไม่ระบุรายละเอียด	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
23. มะเร็งของตับที่ระบุรายละเอียดเป็นอย่างอื่น	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
24. ผลที่ตามมาของเลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมอง ชั้นกลาง	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
25. เยื่อหุ้มปอดอักเสบ	-	1	-	-	-	-	-	-	-	-
26. ตับอักเสบจากไวรัสที่ไม่ระบุรายละเอียด มี ภาวะโคม่าจากตับ	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
27. เนื้องอกร้ายของหลอดเลือดหรือปอด ไม่ระบุ ตำแหน่ง	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
28. เนื้องอกร้ายของหลอดอาหารส่วนอก	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
29. หัวใจล้มเหลว ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	1	1	-	6	-	-	-	-
30. ผลที่ตามมาของเนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
31. การติดเชื้ออื่นที่ระบุชนิดในกระแสเลือด	-	-	1	-	-	-	-	-	-	-
32. เลือดออกใต้เยื่อหุ้มสมองชั้นกลางจากหลอดเลือด แดงอื่นในกระโหลกศีรษะ	-	-	-	2	-	-	-	-	-	-
33. ลำไส้เล็กส่วนปลายและลำไส้ใหญ่อักเสบแบบ มีแผล (เรื้อรัง)	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
34. โรคขาดเลือดไปเลี้ยงสมองชั่วคราว ไม่ระบุ รายละเอียด	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
35. อุบัติเหตุยานพาหนะทางน้ำทำให้น้ำเข้าตา และจมน้ำ จากเรือสินค้าขณะทำงานเพื่อ รายได้	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-

ตารางที่ 3.2-6 สาเหตุการตายของของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลในพื้นที่ศึกษา ปีงบประมาณ 2560 - 2564 (ต่อ)

สาเหตุการตาย	จำนวน (คน)									
	โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล					โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคงเคียง				
	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564	ปีงบประมาณ 2560	ปีงบประมาณ 2561	ปีงบประมาณ 2562	ปีงบประมาณ 2563	ปีงบประมาณ 2564
36. หัวใจล้มเหลวแบบมีน้ำคั่ง	-	-	-	1	-	-	-	1	-	-
37. ปอดบวมที่เกิดจากแบคทีเรียชนิดอื่น	-	-	-	1	-	-	-	-	-	-
38. สมอ่งฟ่อมีเซตรอบ	-	-	-	-	-	2	-	-	-	-
39. เลือดออกในสมอง ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	1	-	-	2	-
40. การหายใจล้มเหลวเฉียบพลัน	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
41. ปอดบวม ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	1	-	-	-	-
42. สมอ่งฟ่อมีเซตรอบ	-	-	-	-	-	-	2	-	-	-
43. ผลแพ้ปฏิกิริยาเฉียบพลันร่วมกับมีเลือดออก	-	-	-	-	-	-	1	-	-	-
44. ตับแข็งแบบอื่นและที่ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	-	-	4	-	-
45. โรคถุงลมโป่งพอง ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
46. กล้ามเนื้อผนังหัวใจไม่ระบุตำแหน่งตาย เฉียบพลันทุกชั้น	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
47. ปอดบวมที่เกิดจากอะดีโนไวรัส	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
48. โรคอัมพาตฉับพลัน ไม่ระบุสาเหตุเกิดจาก เลือดออกหรือเนื้อสมองตายเพราะขาดเลือด	-	-	-	-	-	-	-	1	-	-
49. การติดเชื้อหลังคลอด	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
50. กล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ไม่ระบุรายละเอียด	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
51. กระดูกคอหัก ไม่ระบุส่วน	-	-	-	-	-	-	-	-	1	-
รวม	6	13	16	15	21	12	6	25	35	28

ที่มา: Health Data Center ศูนย์เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เข้าถึงได้จาก <http://hdcservice.moph.go.th> สืบค้นเมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2564

2.5) ข้อมูลด้านสุขภาพจากการสำรวจความคิดเห็นของประชาชน

ผลการสำรวจความคิดเห็นของประชาชนด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย ประกอบด้วย ข้อมูลโรคประจำตัว การเจ็บป่วย และการรักษาพยาบาล รวมทั้งผลการสำรวจความคิดเห็นต่อโครงการในด้านผลกระทบที่ได้รับจากโครงการ และข้อห่วงกังวลแสดงดังหัวข้อที่ 3.1.2.1.7

3.2.6.3 ผลการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพ

กิจกรรมการผลิตปิโตรเลียมผ่านฐานหลุมผลิตสามพญา-ดี (SPA-D) มีสิ่งคุกคามสุขภาพที่สำคัญ ได้แก่ สารมลพิษทางอากาศ เช่น ฝุ่นละออง ก๊าซซัลเฟอร์ไดออกไซด์ ก๊าซไนโตรเจนไดออกไซด์ และก๊าซคาร์บอนมอนอกไซด์ จากการเผาไหม้ที่ปล่องเผาไหม้และการขนส่งน้ำมันดิบโดยรถบรรทุก ไอร์เรเยโฮโดรคาร์บอนจากถังเก็บน้ำมัน เสี่ยงจากการทำงานของเครื่องกำเนิดไฟฟ้า น้ำเสียและของเสียที่ปนเปื้อนน้ำมัน รวมทั้ง การขนส่งน้ำมันดิบอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพจาก การขนส่ง เป็นต้น กิจกรรมการผลิตปิโตรเลียมผ่านฐานหลุมผลิตจึงอาจส่งผลกระทบต่อพนักงานที่ปฏิบัติงานที่ฐานหลุมผลิต และชุมชนที่อยู่ใกล้เคียง โดยเฉพาะกลุ่มเสี่ยงที่ไวต่อการได้รับผลกระทบ (เด็ก สตรีมีครรภ์ และผู้สูงอายุ)

จากการตรวจสอบการปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบ พบว่า ปตท.สผ.ได้ปฏิบัติตามมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบด้านคุณภาพอากาศ เสี่ยง การจัดการน้ำเสียและของเสีย ด้านคมนาคม อาชีวอนามัย และความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด เช่น การติดตั้งเครื่องเป่าอากาศบริเวณปล่องเผาไหม้ การฉีดพรมน้ำบริเวณถนนลูกรังทางเข้า-ออก ฐานหลุมผลิต การจำกัดความเร็วรถขนส่งน้ำมันดิบเมื่อวิ่งผ่านถนนลูกรัง การควบคุมให้พนักงานสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันเสียง (ear plugs และ ear muffs) การคัดแยกขยะและจัดให้มีภาชนะรองรับที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อรวบรวมและนำไปกำจัดอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการ เป็นต้น ส่วนผลการติดตามตรวจสอบผลกระทบสิ่งแวดล้อมด้านต่างๆ ในช่วงที่ดำเนินการผลิตปิโตรเลียม เช่น คุณภาพอากาศในบรรยากาศ ระดับเสียง และคุณภาพน้ำใต้ดิน พบว่า ผลการตรวจวัดส่วนใหญ่มีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน มีรายละเอียดการประเมินผลกระทบทางสุขภาพต่อพนักงานและประชาชนที่อยู่โดยรอบ ดังนี้

1) ผลกระทบต่อสุขภาพของพนักงาน

กิจกรรมการผลิตของโครงการที่จะส่งผลกระทบต่อสุขภาพของพนักงานมาจากไอร์เรเยโฮโดรคาร์บอนจากถังเก็บน้ำมัน จุดเติมน้ำมันและจุดโหลดน้ำมัน ซึ่งจากผลการตรวจสุขภาพของพนักงานในปี 2564 จากโรงพยาบาลในเครือโรงพยาบาลกรุงเทพ โรงพยาบาลวิภาวดี และโรงพยาบาลอื่น ๆ พบว่าผลการตรวจหาสารไฮสลิเน สารเฮกเซน และสารโทลูอีนในปัสสาวะของพนักงาน อยู่ในเกณฑ์ปกติทั้งหมด

2) ผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน

จากผลการรวบรวมข้อมูลด้านสุขภาพจากหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ช่วง 5 ปี ย้อนหลัง พบว่าผู้ป่วยนอกมีแนวโน้มลดลงทุกกลุ่มโรค โดยสาเหตุการป่วย 5 อันดับแรก ได้แก่ (1) ความดันโลหิตสูงที่ไม่มีสาเหตุ (2) การติดเชื้อของทางเดินหายใจส่วนบนแบบเฉียบพลันอื่น ๆ (3) เบาหวาน (4) โรคอื่น ๆ ของหลอดเลือดอาหาร กระเพาะและลำไส้ (5) เนื้อเยื่อผิดปกติ ส่วนผลจากการสำรวจความคิดเห็นพบว่า ประชาชนส่วนใหญ่ระบุว่า ไม่ได้รับผลกระทบจากโครงการ มีเพียงประชาชนส่วนน้อยที่ได้รับผลกระทบจากถนนชำรุดจากรถเข้า-ออกของโครงการ ฝุ่นละอองจากรถเข้า-ออกของโครงการ และเสียงดังจากรถเข้า-ออกของโครงการ ซึ่งมีข้อห่วงกังวลต่อการดำเนินโครงการ ในเรื่องสภาพอากาศ และการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม การทรุดตัวของแผ่นดิน การใช้ความเร็วในการขุดขี้นยานพาหนะของโครงการ ดังนั้น การดำเนินโครงการจึงส่งผลกระทบต่อสุขภาพต่อประชาชนที่อยู่โดยรอบในระดับต่ำ

ดังนั้น มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมที่กำหนดไว้จึงมีประสิทธิภาพเพียงพอและเหมาะสมในการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพที่เกิดขึ้นจากการดำเนินโครงการ อย่างไรก็ตาม ปตท.สผ.จะต้อ ยึดถือและปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัดต่อไป เพื่อให้การดำเนินโครงการส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพในระดับน้อยที่สุด