



รายงานฉบับสมบูรณ์

การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

The Study of Context and Patterns on Alcohol Drinking
of Myanmar Migrant Workers in Chiang Rai Province
(รหัสโครงการ 58-00-1258 ข้อตกลงเลขที่ 59-A1-0008)

โดย

ณัฐธิดา จุมปา และคณะ
วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ได้รับทุนสนับสนุนโดย
แผนงานศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เมษายน 2560

สัญญาเลขที่ 59-A1-0008

รายงานฉบับสมบูรณ์

การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า
ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

The Study of Context and Patterns on Alcohol Drinking
of Myanmar Migrant Workers in Chiang Rai Province
(รหัสโครงการ 58-00-1258 ข้อตกลงเลขที่ 59-A1-0008)

โดย

ณัฐธิดา จุมปา
เพ็ญพักตร์ ไชยนุรักษ์
อัศวิน จุมปา

วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคกลุ่มน้ำโขง
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ได้รับทุนสนับสนุนโดย
แผนงานศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.)
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เมษายน 2560



Final Report

The Study of Context and Patterns on Alcohol Drinking
of Myanmar Migrant Workers in Chiang Rai Province

(Contract no: 59-A1-0008 Project code: 58-00-1258)

By

Natthida Jumpa
International College of Mekong Region
Chiang Rai Rajabhat University

This Project was supported by
Center for Alcohol Studies
Faculty of Medicine, Prince of Songkla University, Thailand
April, 2017

บทคัดย่อ

การศึกษานี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อม แบบแผนพฤติกรรมและผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงรายเพื่อหาแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหา เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เป็นกลุ่มตัวอย่างในการศึกษา จำนวน 385 คน ที่มีพฤติกรรมดื่มสุรา แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างกับตัวแทนนายจ้างและสถานประกอบการ จำนวน 9 คน การสนทนากลุ่มย่อยกับตัวแทนนายจ้างและสถานประกอบการ และเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง จำนวน 15 คน และการศึกษากรณีศึกษาเพื่อศึกษาเชิงลึกกรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติที่มีแบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราและผลกระทบจากการดื่มสุรา วิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ วิเคราะห์ ข้อมูลเชิงคุณภาพโดยการแจกแจงและจัดกลุ่มข้อมูลในตารางเปรียบเทียบ (Comparative Table) เพื่อหาคำตอบอธิบายตามรายวัตถุประสงค์ผลการศึกษาพบว่า

สาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า แรงงานส่วนใหญ่เริ่มดื่มสุราครั้งแรกในช่วงอายุระหว่าง 16 - 20 ปี ในงานเลี้ยงสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเฉลี่ยเดือนละ 896.94 บาท สุราที่นิยมดื่มมากที่สุดคือ เหล้าขาว แรงงานมีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) มากที่สุด ร้อยละ 63.64 ดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) ร้อยละ 20.78 ดื่มแบบอันตราย (Harmful use) ร้อยละ 10.13 และดื่มแบบติด (Alcohol dependence) ร้อยละ 5.45 บริบทด้านสังคมและวัฒนธรรมมีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.52$) รองลงมาบริบทด้านความเครียด ($\bar{X}= 4.15$) บริบทด้านวาระโอกาสการดื่ม ($\bar{X}= 4.08$) และบริบทสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานในระดับมาก ($\bar{X}=3.95$)

ผลกระทบจากการดื่มสุราต่อตนเองและสุขภาพ พบว่า เป็นปัจจัยด้านการบั่นทอนสุขภาพกายและจิตมากที่สุด ร้อยละ 86.8 เกิดภาวะติดสุรา ร้อยละ 70.9 และเป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ ร้อยละ 55.8 ผลกระทบต่อการทำงาน พบว่า ถูกนายจ้างตักเตือนมากที่สุด ร้อยละ 82.9 รองลงมาคือ ขาดงาน ร้อยละ 70.9 และประสิทธิภาพจากการทำงานต่ำ ร้อยละ 60.3 ผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม พบว่า รายจ่ายของครอบครัวเพิ่มขึ้น ร้อยละ 77.1 รองลงมาคือ การทะเลาะเบาะแว้ง ร้อยละ 73.8 และเป็นสาเหตุให้เกิดอารมณ์หงุดหงิดต่อคนในครอบครัว ร้อยละ 73.2

แนวทางและมาตรการการป้องกันแก้ไขปัญหาการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วนโดยเฉพาะนายจ้างสถานประกอบการต้องเข้มงวดในกฎระเบียบข้อบังคับเรื่องการดื่มสุราของแรงงานและนำไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริง ให้ความร่วมมือหน่วยงานภาครัฐในการให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการป้องกันแก้ไขปัญหา เพื่อให้บรรลุเป้าหมายการลดพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่จะนำมาซึ่งผลกระทบต่างๆ ในสังคมไทย

คำสำคัญ: แบบแผนการดื่มสุรา, แรงงานข้ามชาติ

Abstract

This study aimed to investigate causes environmental factors, drinking behavior patterns, drinking impacts on Myanmar migrant workers in Chiang Rai province find out solution and protective measure.

To achieve the objectives of the study, qualitative and quantitative approaches were employed to gathering data. These include questionnaire survey with 385 Myanmar migrant workers drinking liquor, structured interview with representatives of employer and firm, focus group with representatives of employer and firm as well as related government officials, and case studies for thoroughly examining drinking influences, and Myanmar migrant workers who have drinking patterns. Statistical Package was used to analyze quantitative data and Data Clustering in compare tables are used to analyze and explain data according to the objectives. The findings reveal as follows.

Environmental causes factors, and drinking patterns of Myanmar migrant workers in Chiang Rai province revealed that the majority of workers start drinking during the age of 16–20 years in the party, feast, and traditions events. Average cost of drinking was 896.94 baht per month, and rice whisky was the most preferable. Most of behavior pattern was hazardous drinking (63.64%), followed by low risk drinking (20.78%), harmful use (10.13%), and alcohol dependence (5.45%) respectively. Social and cultural context affecting the alcohol drinking behavior of Myanmar migrant workers was at the highest level ($\bar{X}=4.52$), stress context ($\bar{X}=4.15$), drinking occasion context ($\bar{X}=4.08$), and the high level on the environmental context as well as job categories ($\bar{X}=3.95$) respectively.

The most impact of drinking to oneself and health was increasing detrimental physical and psychological and psychological health (86.8%), followed by alcohol dependence (70.9%), and causing of diseases (55.8%). The most impacts on works was being blamed by employers (82.9%), absented from work (70.9%), and increased poor efficiency of work (60.3%). The impact on family and society mostly increase family expenditures (77.1%), quarrel (73.8%), and cause of emotional instability to family members (73.2%).

Guidelines and measures to prevent and resolve drinking problems among Myanmar migrant workers in Chiang Rai Province requires cooperation from all sectors, especially employers of the organizations must strictly enforce the rules and regulations into practice. Cooperation with government agencies to educate and raise awareness on solving as well as preventing problems in order to achieve the goal of reducing the Myanmar migrant workers' drinking behavior which will effects to Thai society.

Keywords: Alcohol drinking patterns, Migrant workers

กิตติกรรมประกาศ

โครงการวิจัยเรื่อง “การศึกษาบริบทและแบบแผนการตีมีสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย” ไม่อาจสำเร็จลุล่วงหากไม่ได้รับความอนุเคราะห์จากผู้มีส่วนสนับสนุนข้าพเจ้าในครั้งนี้ ข้าพเจ้าจึงขอขอบพระคุณผู้มีส่วนเกี่ยวข้องกับความสำเร็จในงานวิจัย ดังมีรายนามต่อไปนี้

ขอขอบพระคุณ รศ.ดร.มาฆะ ชิตตะสังคะ คณบดีวิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขงที่เปิดโอกาสและสนับสนุนการดำเนินการศึกษาวิจัยนี้ให้สำเร็จลุล่วงด้วยดี

ขอขอบพระคุณ ผศ.ดร.รณิดา ปิงเมือง และอาจารย์ ดร.สุภัทณี เปี่ยมสุวรรณ ศึกษานิเทศก์มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย ที่ปรึกษาโครงการวิจัยสำหรับองค์ความรู้ระเบียบวิธีวิจัย การลงพื้นที่ภาคสนาม การเขียนรายงานผลการวิจัย ตลอดจนกำลังใจในการทำงานให้สำเร็จลุล่วงอย่างราบรื่น

ขอขอบคุณ อาจารย์ ดร.ทรรษา เศรษฐบุปผา ผู้จัดการเครือข่ายภูมิภาค ศวส. (ภาคเหนือ) คุณมานีวรรณ ทิพย์แก้ว ผู้ประสานงานเครือข่ายภูมิภาค ศวส. (ภาคเหนือ) และ คุณทักษิญา สรรเพ็ชญ์ ผู้ประสานงาน แผนงานภาคีวิชาการสารสนเทศ (ภวส.) และศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ที่ให้การช่วยเหลือและสนับสนุนการพัฒนาทักษะระเบียบวิธีวิจัย การลงพื้นที่ภาคสนาม การอำนวยความสะดวกให้งานวิจัยประสบความสำเร็จด้วยดียิ่ง

ขอขอบคุณ อาจารย์ศิริมาสต์ ไชยวุฒิ คุณกาญจณี พุเทพ คุณตรีภูวน์ภาณ น้อยไพโร นางสาวปิยธิดา เมืองแก้ว Miss Nang San Hom ผู้ช่วยนักวิจัยและเพื่อนร่วมงานทุกท่านในการจัดเก็บข้อมูลภาคสนาม การจัดเวทีสนทนากลุ่มย่อย ตลอดจนความช่วยเหลือทุกด้าน

ขอขอบคุณ คุณอัมรา วงศ์น้อย คุณนารีรัตน์ เสาร์คำ เจ้าพนักงานแรงงาน สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย คุณแทน กล้าเทียน ผู้นำชุมชนไทสมุท Mr. Aung Myint, Mr. Soe Win Htike, Mr. Thanga, พี่น้องแรงงานข้ามชาติชาวพม่า นายจ้างสถานประกอบการและเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐในจังหวัดเชียงราย อาทิจำ สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย ที่ให้ความอนุเคราะห์ข้อมูลและการอำนวยความสะดวกในการเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนามที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารจัดการแรงงานข้ามชาติให้มีประสิทธิภาพยังประโยชน์ต่อแรงงานข้ามชาติและสังคมไทยในภาพรวม

ขอขอบคุณ ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.) สำหรับงบประมาณสนับสนุนการทำโครงการวิจัยให้นักวิจัยรุ่นใหม่ได้ประสบการณ์อันทรงคุณค่า

การยกย่องเชิดชู ชื่นชมหรือความดีงามประการใด อันเกิดจากผลการศึกษา ขอยกให้บุพการีทั้งสองของข้าพเจ้าและทุกท่านที่ได้กล่าวนามข้างต้น และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าความสำเร็จที่เกิดขึ้นจะยังประโยชน์ต่อการศึกษาเพื่อการพัฒนาท้องถิ่นและขยายผลการศึกษาเชิงวิชาการให้กว้างขวางต่อไป

ณัฐธิดา จุ่มปา และคณะ

เมษายน 2560

สารบัญ

บทที่		หน้า
	บทคัดย่อ	i
	Abstract	ii
	กิตติกรรมประกาศ	iii
	สารบัญ	iv
	สารบัญตาราง	vi
	สารบัญภาพ	viii
1	บทนำ	1
	ที่มาและความสำคัญของปัญหา	1
	วัตถุประสงค์การศึกษา	3
	ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ	3
	ขอบเขตของการวิจัย	3
	กรอบแนวคิดการวิจัย	4
	นิยามศัพท์เฉพาะ	5
2	เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	6
	สถานการณ์ปัญหาของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่ภาคเหนือ	6
	สถานการณ์แรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	8
	ความหมายของสุรา	10
	ประเภทและความเข้มข้นของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	12
	ชนิดของสุรา	14
	กลไกการทำงานของแอลกอฮอล์ในร่างกาย	15
	แนวคิดทางการตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol Marketing)	17
	ลักษณะแบบแผนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	18
	ปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคสุรา	24
	วาระโอกาสการดื่มสุรา	28
	ผลกระทบจากการดื่มสุรา	32
3	วิธีดำเนินการวิจัย	37
	ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	37
	เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล	40
	วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล	44

สารบัญ(ต่อ)

บทที่	หน้า
3	วิธีดำเนินการวิจัย (ต่อ)
	การวิเคราะห์และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล 45
4	ผลการวิเคราะห์ข้อมูล 46
	สาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าใน พื้นที่จังหวัดเชียงราย 46
	ผลกระทบต่อด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม อันเกิดจากการดื่มสุราของ แรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 73
	แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของ แรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย 81
	สรุปบทเรียน กรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 83
5	สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ 97
	สรุปผลการวิจัย 97
	อภิปรายผล 108
	ข้อเสนอแนะ 114
	ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาวิจัยไปใช้ 114
	ข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป 115
	เอกสารอ้างอิง 116
	ภาคผนวก 119
	ภาคผนวก ก ตารางเปรียบเทียบวัตถุประสงค์ กิจกรรมตามแผนการวิจัย กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ และผลลัพธ์การดำเนินงาน โครงการวิจัย 120
	ภาคผนวก ข ตารางเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติ ชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุที่ส่งผล กระทบต่อตนเองและสุขภาพ ต่อการทำงาน และต่อครอบครัว และสังคม 123
	ภาคผนวก ค เครื่องมือการวิจัย 156
	ภาคผนวก ง ประมวลภาพโครงการวิจัย 169
	ประวัติผู้วิจัย 177

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	สถิติแรงงานข้ามชาติที่ได้รับใบอนุญาตทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	9
2	ประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติสัญชาติพม่าเข้าทำงานมากที่สุดในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	9
3	จำแนกระดับความเข้มข้นของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่กำหนดในประเทศไทย	12
4	สรุปบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่ส่งผลต่อการดื่มสุรา	30
5	สรุปผลกระทบจากการดื่มสุรา	36
6	การเลือกกลุ่มตัวอย่างของแรงงาน 3 ประเภทกิจการแรกที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าทำงานมากที่สุด ด้วยวิธีการสุ่มแบบเป็นสัดส่วนกับขนาดของกลุ่มตัวอย่าง	39
7	แผนการวิจัย	42
8	ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	47
9	ประเภทกิจการของกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	50
10	รายได้ต่อเดือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	50
11	รายจ่ายของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	51
12	จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	54
13	แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในการดื่มสุราครั้งแรก	54
14	แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในปัจจุบัน	56
15	การเข้าถึงแหล่งสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	57
16	ความสะดวกในการเดินทางไปยังร้านค้าจำหน่ายสุราซื้อสุราหรือร้านนั่งดื่ม	59
17	พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุ	60

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
18	พฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย แยกตามประเภทกิจการ	62
19	พฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนก ตามช่วงอายุและประเภทกิจการ	66
20	ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้าม ชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	69
21	บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านสังคมและวัฒนธรรมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	70
22	บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านความเครียดที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	70
23	บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายที่มีผล ต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	71
24	บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานที่มีผลต่อ พฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	72
25	บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านวาระโอกาสการดื่มที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	72
26	ปัญหาอุปสรรคการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	73
27	ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	75
28	ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานต่อตนเองและสุขภาพ	77
29	ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานต่อการทำงาน	78
30	ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานต่อครอบครัวและสังคม	78
31	สถิติตีความที่เกิดขึ้นของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัด เชียงราย	80
32	ข้อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการดื่ม สุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย	81
33	กรณีศึกษาเพื่อเจาะลึกและเรียนรู้บทเรียน 6 กรณีศึกษาแยกตามประเภทกิจการ และสถานภาพการดื่มสุรา	83
34	การวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาที่เคยมีประสบการณ์การดื่มสุราอย่างหนัก และได้ก้าวพ้นเหตุการณ์อันเลวร้าย	90
35	การวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีสถานการณ์ดื่มสุรา อย่างหนัก	92
36	สรุปผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงราย	105

สารบัญภาพ

ภาพที่	หน้า
1 กรอบแนวคิดการวิจัย	4
2 ภูมิลำเนาของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัด เชียงราย	48
3 ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงรายของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรม การดื่มสุรา	49
4 การเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงรายแยกตามประเภทกิจการ	64
5 แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของ แรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย	107

บทที่ 1

บทนำ

ที่มาและความสำคัญของปัญหา

การเร่งรัดพัฒนาด้านโครงสร้างพื้นฐาน และการเติบโตภาคอุตสาหกรรมภายในประเทศ ได้แก่ การปรับปรุงเส้นทางคมนาคม สิ่งปลูกสร้าง และการขยายตัวของอุตสาหกรรมภาคการผลิตและบริการ ที่เป็นไปอย่างรวดเร็ว ดังสถิติผลิตภัณฑ์มวลรวมในประเทศ (GDP) ปี 2557 เศรษฐกิจไทย ขยายตัวอย่างชัดเจนจากการลดลงร้อยละ 0.5 ในไตรมาสที่ 1 และขยายตัวร้อยละ 0.4 และร้อยละ 0.6 ในไตรมาสที่ 2 และ ไตรมาสที่ 3 ตามลำดับ ภาคอุตสาหกรรม การก่อสร้าง โรงแรม ภัตตาคาร และการค้าส่งค้าปลีกขยายตัวครั้งแรกในรอบหลายไตรมาส ขณะที่แนวโน้มเศรษฐกิจปี 2558 คาดว่าเศรษฐกิจไทยจะขยายตัวร้อยละ 3.5-4.5 (สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, 2558: 2-9)

ภายใต้กระแสการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจส่งผลให้เกิดความต้องการแรงงานระดับล่างจำนวนมากเข้ามารองรับภาคอุตสาหกรรมและเกษตรกรรมของประเทศซึ่งล้าหลังแรงงานประเภทดังกล่าวจะอาศัยเฉพาะแรงงานคนไทยไม่เพียงพอต่อตลาดแรงงาน จึงไม่อาจปฏิเสธแรงงานข้ามชาติที่หลั่งไหลเข้ามาทำงานในประเทศไทยที่นับวันจะมีจำนวนมากขึ้น เมื่อมีอัตราความต้องการแรงงานระดับล่างจำนวนมากประกอบกับแรงงานข้ามชาติเองยังถูกบีบคั้นและมีปัจจัยผลักดันจากประเทศต้นทางไม่ว่าจะเป็นปัจจัยทางด้านเศรษฐกิจ ปัจจัยด้านสังคมการเมือง และปัจจัยทางด้านสิ่งแวดล้อมแล้ว เมืองชายแดนและเมืองเศรษฐกิจที่กำลังเจริญเติบโตจึงมีสถานะทั้งเป็นทางผ่านและเป็นศูนย์รวมของแรงงานต่างชาติที่เข้ามาอยู่อาศัยและทำงานจำนวนมาก โดยกระจายอยู่ตามสาขาประกอบการไม่ว่าจะเป็นการบริการ อุตสาหกรรมโรงงาน การก่อสร้าง เกษตรกรรม และรับจ้างทั่วไป ซึ่งเมืองชายแดนนับเป็นจุดภูมิศาสตร์ที่สำคัญของการเติบโตทางเศรษฐกิจและสังคมที่มาพร้อมกับการหลั่งไหลของแรงงานต่างชาติ นักลงทุน และนักท่องเที่ยว และจะเกิดความหนาแน่นของประชากร ตลอดจนการเปลี่ยนแปลงและเกิดผลกระทบต่อพื้นที่ทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างแน่นอนทั้งในปัจจุบันและอนาคต

จังหวัดเชียงรายเป็นเมืองชายแดนที่มีปัจจัยดึงดูดที่สำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมที่จังหวัดเชียงรายเป็นเมืองหน้าด่านเป็นจุดยุทธศาสตร์ที่สำคัญทางการค้า มีพรมแดนติดกับประเทศเพื่อนบ้านสองประเทศคือสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวและสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์โดยเฉพาะอย่างยิ่งจังหวัดเชียงรายมีพรมแดนความยาวแนวเขตชายแดนติดต่อกับสาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ด้านอำเภอแม่จัน แม่สาย แม่ฟ้าหลวง และเชียงแสน ประมาณ 130 กิโลเมตร แยกเป็นแนวภูเขาขาว 100 กิโลเมตร แนวแม่น้ำสาย 10 กิโลเมตรและแนวแม่น้ำรวก 20 กิโลเมตรมีแขวงท่าซี้เหล็กที่เป็นจุดเชื่อมกับประเทศไทยคือ ด้านแม่สาย ความยาวพรมแดนระหว่างแม่สายกับท่าซี้เหล็ก 20 ตารางกิโลเมตร ซึ่งสะดวกต่อการคมนาคม

มีการเคลื่อนย้ายของทุน สินค้าและบริการ รวมถึงแรงงานที่มีการไหลเวียนเข้ามาทำงานอย่างต่อเนื่องทั้งแบบชั่วคราวหรือระยะสั้นและระยะยาว (ณัฐธิดา จุมปา, 2558: 3)

จากการที่แรงงานข้ามชาติเข้ามาทำงานในเขตพื้นที่จังหวัดเชียงรายเป็นจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ด้วยปัจจัยดึงดูดด้านสิ่งแวดล้อมที่ง่ายและสะดวกต่อการเข้าออกระหว่างประเทศประกอบกับช่องว่างของกฎระเบียบข้อบังคับของบ้านเมืองที่ไม่มีความเข้มงวด ทำให้ในเขตพื้นที่จังหวัดเชียงรายมีจำนวนแรงงานข้ามชาติจำนวนมากที่เข้ามาทำงานทั้งในภาคอุตสาหกรรมบริการและการเกษตร จากสถิติแรงงานข้ามชาติที่ได้รับอนุญาตให้เข้ามาทำงานในจังหวัดเชียงราย ในไตรมาสที่ 2 ปี 2558 ณ วันที่ 25 มิถุนายน 2558 จำนวน 27,529 คน ในจำนวนนี้เป็นแรงงานข้ามชาติชาวพม่าจำนวน 12,037 คน ประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติทำงานมากที่สุดสามอันดับแรกได้แก่ ประเภทกิจการก่อสร้าง กิจการเกษตรและปศุสัตว์ และการให้บริการต่างๆ (ค้าส่ง ค้าปลีก แผงลอยในตลาดสด) (ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์แรงงานเชียงราย ไตรมาสที่ 2 ปี 2558 เมษายน - มิถุนายน 2558, สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย) ซึ่งการเข้ามาในลักษณะแรงงานก่อเกิดสังคมแรงงานข้ามชาติท่ามกลางสังคมไทยที่มีแบบแผนการดำเนินชีวิตและวัฒนธรรมที่สังคมแรงงานข้ามชาติกำหนดขึ้น อาทิ การสังสรรค์หลังเลิกงาน การไปมาหาสู่ สุราจึงเป็นเสมือนสื่อในการเชื่อมความสัมพันธ์ระหว่างแรงงานเพื่อสร้างความรื่นเริง ขณะเดียวกันการดื่มสุรามีผลกระทบต่อด้านสุขภาพ ค่าใช้จ่าย การทะเลาะเบาะแว้งในครอบครัว ขณะที่สังคมไทยยังมีความหวาดระแวงแรงงานข้ามชาติทั้งปัญหาการลักทรัพย์ การทำร้ายร่างกาย หรือแม้กระทั่งการข่มขืน อันเป็นผลจากการดื่มสุราที่เป็นข่าวในสื่อหนังสือพิมพ์และโทรทัศน์อยู่บ่อยครั้ง ด้านการส่งเสริมสุขภาพรัฐบาลไทยไม่เพียงแต่ดูแลประชาชนคนไทยเท่านั้น แต่ยังต้องดูแลสุขภาพของแรงงานข้ามชาติที่รวมถึงครอบครัวและผู้ติดตาม ทั้งในการดูแลภายใต้กฎหมายที่กำหนดโดยตรง และการควบคุมเฝ้าระวังผลกระทบตามมา อันมีสาเหตุมาจากการดื่มสุราในหลายประการ ไม่ว่าจะเป็นด้านสุขภาพที่มีผลต่อประสิทธิภาพในการทำงาน ด้านครอบครัวที่จะเกิดความรุนแรง และด้านสังคมที่จะเกิดอุบัติเหตุและอาชญากรรมอื่น ๆ ซึ่งล้วนแล้วเป็นปัจจัยที่มีความเกี่ยวพันกันอย่างซับซ้อน โดยมีผลกระทบตามมาอีกหลายด้าน แม้จะเป็นพฤติกรรมกรบิโรคอีกมุมหนึ่งและเป็นส่วนหนึ่งในการใช้ชีวิตประจำวันในช่วงระยะเวลาเข้ามาทำงานในประเทศไทย

แม้รัฐบาลมีความพยายามในการณรงค์และป้องกันการดื่มสุรา โดยออกมาตรการกำหนดช่วงเวลาและสถานที่ในการจำหน่ายสุราแต่มาตรการเหล่านี้ยังไม่ครอบคลุมถึงกลุ่มแรงงานข้ามชาติ เนื่องจากบริบทและค่านิยมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติมีความแตกต่างจากคนไทย เป็นสังคมแรงงานต่างชาติที่เข้ามาอาศัยในประเทศไทยที่รัฐไทยไม่อาจเข้าถึงพฤติกรรมการดื่มสุราในโอกาสต่างๆ ของแรงงานต่างชาติได้ทั้งหมด รวมทั้งปัจจัยเสี่ยงที่มาจากพฤติกรรมการดื่มที่เกิดขึ้นกับแรงงานต่างชาติ อันจะนำไปสู่กรณีปัญหาต่างๆ ดังกล่าว

การศึกษาถึงบริบทและแบบแผนการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงราย จึงเป็นวาระสำคัญของการศึกษาท่ามกลางกระแสการหลั่งไหลของแรงงานต่างชาติที่เข้ามาสู่พื้นที่จังหวัดเชียงรายโดยเฉพาะการเป็นเมืองชายแดน การเป็นเมืองเขตเศรษฐกิจตอนบนของประเทศ อีกทั้งอยู่ในระยะของการก้าวเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนที่กำลังมีการเปลี่ยนแปลงทางสังคมและเศรษฐกิจอย่างเข้มข้นในเชิงการค้าการลงทุน และประชากรแรงงานที่มาจากแรงงานประเทศเพื่อนบ้านมากขึ้นอย่างชัดเจนในสถานการณ์ปัจจุบัน ซึ่งการศึกษาครั้งนี้ จะทำให้รู้ทันสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติอันจะส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทยในภาพกว้าง เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนกำหนด มาตรการควบคุมพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าการป้องกันและแก้ไขปัญหาต่อไป

วัตถุประสงค์การวิจัย

1. เพื่อศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
2. เพื่อศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม อันเกิดจากการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
3. เพื่อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

1. หน่วยงานภาครัฐของไทย ได้แก่ กระทรวงแรงงาน กระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ข้อมูลและรู้เท่าทันสถานการณ์ บริบท แบบแผนและพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่อาศัยอยู่ในผืนแผ่นดินไทย ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อสุขภาพและผลกระทบด้านสังคมต่อสังคมไทยเพื่อจะได้หาแนวทางและกำหนดมาตรการในการควบคุมสถานการณ์ปัญหาที่จะเกิดขึ้นได้
2. ได้แนวทางการเสริมสร้างสุขภาวะระหว่างการทำงานของผู้ประกอบการและหน่วยงานสร้างเสริมสุขภาพต่อแรงงานต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศ

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา

มุ่งศึกษาปัจจัยแวดล้อม บริบทและแบบแผนพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในตลาดแรงงานพื้นที่จังหวัดเชียงรายผลกระทบจากการตีมูลค่าด้านสุขภาพต่อตนเอง ครอบครัว และผลกระทบทางสังคมที่ส่งผลกระทบต่อปัญหาสังคมในวงกว้าง

2. ขอบเขตด้านพื้นที่

มุ่งศึกษาเฉพาะกลุ่มแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในตลาดแรงงานพื้นที่จังหวัด เชียงราย

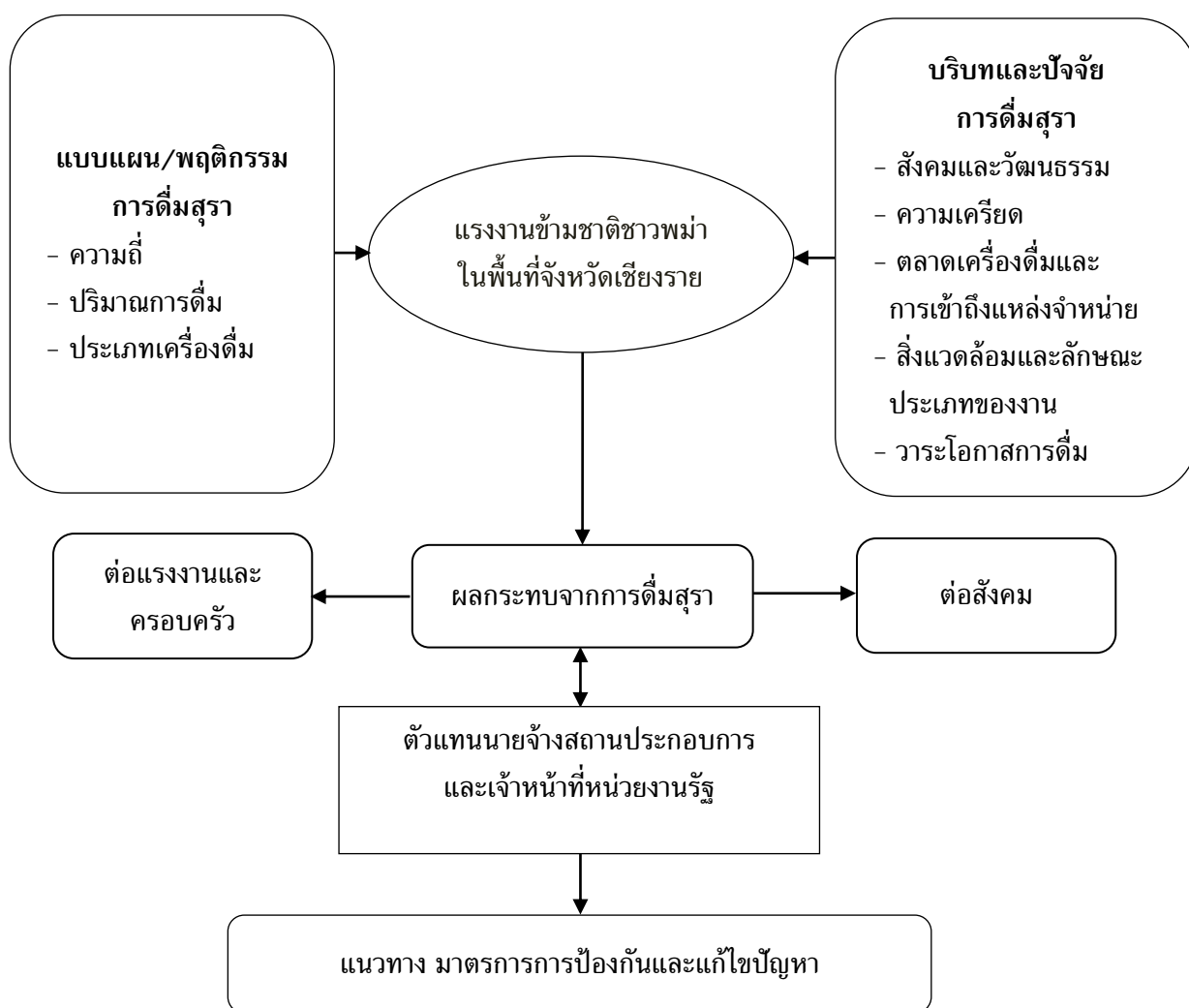
3. ขอบเขตด้านประชากร

ประชากรที่ใช้ในการศึกษา ประกอบด้วยแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานทั้งแบบ ผิดกฎหมายและถูกกฎหมายในพื้นที่จังหวัดเชียงรายใน 3 ประเภทกิจการแรกที่มีแรงงานข้ามชาติ ชาวพม่าเข้าทำงานมากที่สุด

นายจ้าง สถานประกอบการที่รับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าเข้าทำงาน และเจ้าหน้าที่ หน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง

4. ขอบเขตระยะเวลา 12 เดือน

กรอบแนวคิดการวิจัย



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดการวิจัย

จากกรอบแนวคิดการวิจัย พฤติกรรมการดื่มสุราของบุคคลมีผลมาจากการมีปัจจัยแวดล้อมต่าง ๆ ที่เป็นตัวส่งเสริมให้เกิดพฤติกรรมการดื่มและจะส่งผลกระทบต่อทางด้านลบมากกว่าด้านบวก ดังนั้นการศึกษานี้จึงมุ่งเน้นประเด็นการศึกษาเกี่ยวกับความถี่ของการดื่ม แบบแผน/พฤติกรรมการดื่มสุรา บริบทและปัจจัยที่ส่งเสริมการดื่มและผลกระทบที่เกิดจากการดื่มสุรา เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องคำนึงถึงประเด็นปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เพื่อนำไปกำหนดมาตรการและนโยบายในการควบคุมและป้องกันผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดื่มต่อไป

นิยามศัพท์เฉพาะ

บริบท (Context) หมายถึง สภาพแวดล้อม และเงื่อนไขต่าง ๆ ที่รายล้อมเหตุการณ์ใดเหตุการณ์หนึ่ง เรื่องใดเรื่องหนึ่ง หรือ ประเด็นใดประเด็นหนึ่งบริบทในการศึกษานี้ประกอบด้วย สังคมและวัฒนธรรม ความเครียด ตลาดเครื่องดื่ม การเข้าถึงแหล่งจำหน่าย วาระโอกาสการดื่ม และสิ่งแวดล้อมและลักษณะประเภทของงาน

แบบแผน (Patterns) หมายถึง แนวทางหรือพฤติกรรมที่ยึดถือปฏิบัติเป็นประจำสืบต่อกันมาในงานวิจัยนี้ประกอบด้วย ความถี่ในการดื่มสุรา ปริมาณของการดื่มสุรา ประเภทของการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ผลกระทบ (Affectation) หมายถึง ผลต่อกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ประกอบด้วย ผลกระทบต่อตนเองและครอบครัวของแรงงาน และผลกระทบต่อสังคม

บทที่ 2

เอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

การศึกษาริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงรายครั้งนี้ คณะผู้วิจัยได้ทำการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากเอกสาร บทความ และงานวิจัยต่าง ๆ โดยจำแนกเป็นประเด็นได้ดังนี้

1. สถานการณ์ปัญหาของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่ภาคเหนือ
2. สถานการณ์แรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
3. ความหมายของสุรา
4. ประเภทและความเข้มข้นของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
5. ชนิดของสุรา
6. กลไกการทำงานของแอลกอฮอล์ในร่างกาย
7. แนวคิดทางการตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol Marketing)
8. ลักษณะแบบแผนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์
9. ปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคสุรา
10. วาระโอกาสการดื่มสุรา
11. ผลกระทบจากการดื่มสุรา

สถานการณ์ปัญหาของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่ภาคเหนือ

ธนพรธณ จรรยาศิริ และ คิวพร อังวัฒนา (2551: 123-124) ได้บทวนสถานการณ์ปัญหา ของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่ภาคเหนือ โดยแบ่งออกเป็นสถานการณ์ปัญหาทั่วไปและสถานการณ์ ปัญหาด้านสาธารณสุขของแรงงานข้ามชาติ ดังนี้

1. สถานการณ์ปัญหาทั่วไป

แรงงานข้ามชาติในภาคเหนือของประเทศไทยส่วนใหญ่เป็นพม่ารวมทั้งชนกลุ่มน้อยจาก พม่ามากที่สุด รองลงมาคือ ลาว และกัมพูชาส่วนใหญ่เป็นแรงงานไร้ฝีมือในภาคการเกษตร กรรมก่อสร้าง โรงงานอุตสาหกรรม และภาคบริการกระจายกันอยู่ตามจังหวัดต่าง ๆ ใน ภาคเหนือที่มากที่สุดคือจังหวัดตาก เชียงใหม่ เชียงราย แม่ฮ่องสอน รองลงมาคือ กำแพงเพชร นครสวรรค์ และลำพูน

ลักษณะการเคลื่อนย้ายแรงงานพม่าเดินทางทางบกเข้าสู่ประเทศทั้งโดยการผ่านด่านตรวจ และไม่ผ่านด่านตรวจตามแนวชายแดนจังหวัดเชียงราย เชียงใหม่ แม่ฮ่องสอน และตาก นอกจากนี้ ทำงานในจังหวัดแนวชายแดนส่วนหนึ่งใช้เป็นทางผ่านไปทำงานพื้นที่อื่นในประเทศทั้งในภาคเหนือ และภาคอื่น ๆ รูปแบบการเข้ามาในประเทศไทยและการอยู่อาศัยมี 4 ลักษณะ คือ การเข้ามาแบบ เข้ามาเย้นกลับ การอาศัยอยู่เป็นหลักแหล่งตามชุมชนในหมู่บ้าน การเข้ามาอยู่รวมกันเป็นกลุ่ม

ใหญ่ตามแหล่งที่ทำงาน โรงงานต่างๆหรือศูนย์อพยพหรือตามหมู่บ้าน และการกระจายอยู่กับ นายจ้างในครัวเรือน

การขึ้นทะเบียนแรงงานข้ามชาติพบว่า มีการขึ้นทะเบียนแรงงานน้อยมากเนื่องจากเหตุผล ในหลายประการ เช่น หน่วยงานที่เกี่ยวข้องไม่สามารถเตรียมความพร้อมให้ทันในการรองรับการ ขึ้นทะเบียนแรงงานตามที่รัฐบาลกำหนด ไม่ได้สอดคล้องกับการเข้ามาทำงานของแรงงาน ขั้นตอน การปฏิบัติงานยุ่งยากมีแบบฟอร์มมากแบบฟอร์มเป็นภาษาไทยเข้าใจยาก มีการเรียกเก็บ ค่าใช้จ่ายในการกรอกบัตร นายจ้างไม่ต้องการรับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการขึ้นทะเบียนแรงงาน การ ขึ้นทะเบียนต่างพื้นที่เมื่อเจ็บป่วยไม่สามารถรักษาต่างพื้นที่ได้และมีแรงงานที่ไม่ต้องขึ้นทะเบียน แรงงานก็ยังสามารถทำงานในประเทศไทยได้

2. สถานการณ์ปัญหาด้านสาธารณสุขของแรงงานข้ามชาติ มีดังนี้

1. วิถีชีวิตที่เชื่อมโยงกับสุขภาพ มีการเปลี่ยนงาน เปลี่ยนนายจ้าง และย้ายที่อยู่ บ่อยตามลักษณะงานอาชีพ
2. สิ่งแวดล้อมในชุมชนและที่อยู่อาศัยของแรงงานข้ามชาติไม่ถูกสุขลักษณะ ขาดการจัดการและความรู้ที่เหมาะสมเกี่ยวกับอนามัยสิ่งแวดล้อมอนามัยส่วนบุคคล และสุขภาพ อาหารในครัวเรือน
3. พฤติกรรมเสี่ยงการมีเพศสัมพันธ์ก่อนการแต่งงานในกลุ่มแรงงานด้วยกัน การดื่มสุรา และเที่ยวหญิงบริการ
4. ปัญหาสุขภาพ ที่พบมาก คือ อูจจาระร่วงเฉียบพลัน malaria ไข้ไม่ทราบสาเหตุ ปอดบวม โรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ อาหารเป็นพิษ วัณโรคไข้เลือดออก ตาแดง และบิด บางส่วนพบ ปัญหาการวางแผนครอบครัว อุบัติเหตุจากการทำงาน
5. ปัญหาเอดส์ ยังไม่มีรายงานอย่างเป็นทางการเป็นระบบในกลุ่มแรงงานข้ามชาติ ประมาณ ว่าร้อยละ 1.2-1.5 ติดเชื้อเอชไอวี แต่พบว่าวัณโรคและซิฟิลิสในแรงงานข้ามชาติเป็นปัจจัยเสี่ยง ต่อการแพร่ระบาดของเอดส์
6. พฤติกรรมการดูแลสุขภาพ เมื่อแรงงานข้ามชาติเจ็บป่วยส่วนใหญ่ซื้อยาเอง จากร้านขายยาร้านขายของชำ มีทั้งยาแผนใหม่และยาสมุนไพรบางส่วนใช้บริการคลินิก สถาน บริการของรัฐ หรือคลินิกเฉพาะสำหรับแรงงานข้ามชาติที่เข้าเมืองผิดกฎหมาย วัฒนธรรมทางเพศ มีข้อจำกัดในการตรวจสุขภาพภายในกับหมอชาย
7. สาเหตุที่แรงงานข้ามชาติเข้าไม่ถึงบริการสุขภาพ ได้แก่ ความไม่เข้าใจภาษา ปัญหาการสื่อสารทัศนคติด้านลบของผู้ให้บริการและชุมชนที่มีต่อแรงงานข้ามชาติ
8. กลุ่มแรงงานเข้าเมืองถูกกฎหมาย พบว่ามีสาเหตุจากนายจ้างยึดบัตรสุขภาพ หรือบัตรประจำตัว (เนื่องจากย้ายงาน เปลี่ยนนายจ้างบ่อย) ไม่มีบัตรสุขภาพ มีปัญหาในการ เดินทางมารับบริการ (บัตรสีต่างๆ เดินทางข้ามอำเภอไม่ได้ ผู้ทำงานเข้าข่ายบัตรประกันสังคม

บัตรแรงงานข้ามจังหวัดไม่ได้) การขึ้นทะเบียนในพื้นที่หนึ่ง ไม่สามารถรักษาต่างพื้นที่ได้ (รักษาได้เฉพาะฉุกเฉิน)

9. กลุ่มที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนหรือเข้าเมืองผิดกฎหมาย พบว่า แรงงานเข้าไม่ถึงบริการสุขภาพทุกรูปแบบ

10. แรงงานกลัวถูกเลิกจ้าง เนื่องจากตรวจพบว่ามีโรคติดต่อ เช่น โรคเอดส์ วัณโรค โรคเรื้อน เป็นต้น

สถานการณ์แรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

การเข้าสู่ประชาคมอาเซียน ส่งผลต่อการเคลื่อนย้ายแรงงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งแรงงานที่ถูกกฎหมายผิดกฎหมายและแรงงานที่ใช้ประเทศไทยเป็นทางผ่านเพื่อไปสู่ประเทศที่สาม โดยมีสาเหตุมาจากค่าแรงในประเทศไทยสูงกว่าประเทศเพื่อนบ้าน รวมทั้งค่าครองชีพของประเทศไทยยังถูกกว่า ผนวกกับปัญหาการขาดแคลนแรงงานของไทยทั้งในกลุ่มอาชีพอุตสาหกรรมประมง อาหารสัตว์อุตสาหกรรมที่ใช้แรงงานอื่นๆ อันเป็นอาชีพที่คนไทยไม่นิยมทำ ส่งผลให้มีขบวนการนำเข้าแรงงานแบบผิดกฎหมาย มีการเรียกรับเงินสินบนในการนำเข้าแรงงาน ตั้งแต่บริษัทจัดหางาน (Subcontractor) ที่ติดต่อไปยังนายหน้าต่างดาว (Agency) เพื่อจัดหาแรงงานที่ผิดกฎหมาย โดยมีการหักค่าหัวคิวมูลค่าสูงจากแรงงานพร้อมอัตราดอกเบี้ย (กองวิชาการสำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์: ข่าวเดือนกฤษ ปีที่ 5 ฉบับที่ 15/2558 เดือนมิถุนายน 2558) ส่งผลให้จังหวัดที่มีเขตติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านต้องเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของแรงงานที่จะเข้ามาทำงานในประเทศไทยอย่างต่อเนื่อง

จังหวัดเชียงรายมีการเตรียมการรองรับการเคลื่อนย้ายของแรงงานข้ามชาติ โดยจัดตั้งศูนย์บริการจดทะเบียนแรงงานต่างดาวแบบเบ็ดเสร็จ (One Stop Service) โดยความร่วมมือระหว่างจังหวัดเชียงราย เทศบาลเมืองเชียงราย สำนักงานจัดหางานจังหวัด สาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ สวัสดิการและคุ้มครองแรงงานจังหวัดเชียงราย และตรวจคนเข้าเมืองเชียงราย โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้นายจ้างและผู้ประกอบการนำแรงงานที่เข้ามาทำงานโดยไม่ได้รับอนุญาตตามกฎหมายหรือการอนุญาตนั้นสิ้นสุดแล้วมาขึ้นทะเบียนแรงงาน

จังหวัดเชียงรายเป็นจุดยุทธศาสตร์ที่สำคัญทางการค้า และมีพรมแดนติดต่อกับประเทศเพื่อนบ้านสองประเทศคือ สปป.ลาวและสหภาพเมียนมาร์ การขยายตัวภาคอุตสาหกรรม ธุรกิจบริการ การก่อสร้างโครงสร้างพื้นฐานที่ได้รับปัจจัยจากการเจริญเติบโตของธุรกิจอุตสาหกรรม ขณะเดียวกัน โครงสร้างพื้นฐานเกิดการขยายตัวอย่างรวดเร็ว จึงมีความต้องการแรงงานระดับล่างจำนวนมาก ประกอบกับจังหวัดเชียงรายเป็นเส้นทางยุทธศาสตร์ที่เชื่อมโยงกับประเทศเพื่อนบ้านซึ่งสะดวกต่อการคมนาคม มีการเคลื่อนย้ายของทุน สินค้าและบริการ รวมถึงแรงงานที่มีการไหลเวียนเข้ามาทำงานอย่างต่อเนื่องทั้งแบบชั่วคราวหรือระยะสั้นและระยะยาวทำให้สาธารณรัฐแห่งสหภาพเมียนมาร์ที่เป็นเพื่อนบ้านที่มีพื้นฐานทางเศรษฐกิจไม่ดี และมีแรงงานว่างงานจำนวนมาก

ส่งผลให้มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าเข้ามาแสวงหาโอกาสการทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำนวนมาก ซึ่งมีผลจากทั้งปัจจัยผลักดันในสหภาพเมียนมาร์และปัจจัยดึงดูดในจังหวัดเชียงรายที่เป็นทั้งเหตุและผลที่สอดคล้องกันอย่างลงตัว

ดังจะสังเกตได้จากข้อมูลสถิติแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายเดือนพฤศจิกายน พ.ศ. 2558 มีแรงงานข้ามชาติ รวม 19,953 คน (สัญชาติพม่า ลาว และกัมพูชา) ในจำนวนนี้มีแรงงานข้ามชาติสัญชาติพม่า 18,649 คน รายละเอียดประเภทแรงงาน ดังตาราง

ตารางที่ 1 สถิติแรงงานข้ามชาติที่ได้รับใบอนุญาตทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ประเภทแรงงาน	สัญชาติ	สัญชาติ	สัญชาติ	รวม
	พม่า	ลาว	กัมพูชา	
1. แรงงานพิสูจน์สัญชาติ	8,491	134	14	8,639
2. แรงงานนำเข้า MOU	225	121	23	369
3. แรงงานนำเข้า MOU กรณีพิเศษ	4,065	57	1	4,123
4. แรงงานที่ขึ้นทะเบียนแรงงานใหม่ตามคำสั่ง คสช.	5,868	931	23	6,822
รวม	18,649	1,243	61	19,953

ทั้งนี้ ประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติสัญชาติพม่าเข้าทำงานมากที่สุดในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 3 อันดับแรก คือประเภทกิจการก่อสร้าง จำนวน 6,447 คน อันดับสองคือ ประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์ จำนวน 3,724 คน และประเภทกิจการการให้บริการต่างๆ จำนวน 1,866 คน ข้อมูลดังตาราง

ตารางที่ 2 ประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติสัญชาติพม่าเข้าทำงานมากที่สุดในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ประเภทกิจการ	จำนวนคน
1. กิจการก่อสร้าง	6,447
2. กิจการเกษตรและปศุสัตว์	3,724
3. กิจการการให้บริการต่างๆ	1,866
รวม	12,037 คน

(ที่มา: สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย. พฤศจิกายน 2558)

แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายประกอบด้วยเชื้อชาติพม่า ไทใหญ่ กะเหรี่ยง ไทลื้อ อาข่า คะฉิ่นยะไข่ และคะยาห์ มีพื้นฐานการศึกษาอยู่ระหว่างระดับ 4 - 6 ปี ภูมิลำเนาส่วนใหญ่มาจากเขตมณฑลทะเลย์ (Mandalay Region) มากที่สุด รองลงมาคือเมืองรัฐฉาน (Shan State) เขตย่างกุ้ง (Yangon Division) รัฐคะฉิ่น (Kachin State) รัฐคะยาห์ (Kayar State) และ รัฐกะเหรี่ยง (Karen State)

ลักษณะการเข้ามาอยู่อาศัยในพื้นที่จังหวัดเชียงราย แรงงานส่วนใหญ่เข้ามาทางด่านตรวจคนเข้าเมือง อำเภอแม่สาย ใช้วิธีการหลบหนีเข้าเมืองและไม่มีเอกสารมากที่สุดเอกสารผ่านแดน (Border Pass) และเอกสารวีซ่าซึ่งมีจำนวนน้อย นั้นหมายถึงมีทั้งแรงงานที่หลบหนีเข้าเมืองแบบผิดกฎหมายและถูกกฎหมาย ปัญหาอุปสรรคของแรงงานข้ามชาติในการขึ้นทะเบียนแรงงานที่พบได้แก่ขั้นตอนกระบวนการขึ้นทะเบียนมีความยุ่งยาก ซับซ้อน ทั้งค่าธรรมเนียมและค่าใช้จ่ายในการขึ้นทะเบียนแรงงานและพิสูจน์สัญชาติค่อนข้างสูง ทั้งนี้แรงงานยังเกรงว่าจะไม่มีความปลอดภัยกับตนเองและครอบครัวก็เป็นปัจจัยสำคัญ และไม่สามารถไปขึ้นทะเบียนแรงงานและพิสูจน์สัญชาติได้ทันกับระยะเวลาที่รัฐกำหนดเนื่องจากไม่ได้รับข่าวสารการประชาสัมพันธ์การขึ้นทะเบียนแรงงานและพิสูจน์สัญชาติของประเทศไทย (ณัฐริตา จุมปา, 2558)

แม้ว่าแรงงานข้ามชาติจะมีส่วนสำคัญในการพัฒนาเศรษฐกิจของประเทศมาก แต่เมื่อแรงงานมีการรวมตัวกันจะก่อให้เกิดสังคมและวัฒนธรรมต่างถิ่นขึ้นมีการเลี้ยงสังสรรค์ตามเทศกาลหรือการดื่มสุราในวาระโอกาสต่างๆ อาจนำไปสู่ผลกระทบด้านสุขภาพกายและจิตต่อแรงงานและครอบครัว ประสิทธิภาพการทำงาน และสุขุมชนแวดล้อม เช่น ปัญหาการทะเลาะวิวาท การลักเล็กขโมยน้อย ปัญหาอาชญากรรม รวมถึงแรงงานบางคนไม่ได้ผ่านการตรวจโรคอาจนำโรคติดต่อเข้ามาในประเทศเกิดการแพร่ระบาดของโรคไปสู่ชุมชน

รัฐบาลไทยมีความพยายามในการบริหารจัดการแรงงานข้ามชาติเพื่อให้เกิดความสมดุลในการจ้างงานการดูแลสวัสดิการของแรงงานและผู้ติดตามทั้งด้านความปลอดภัย สุขภาพ การศึกษา ผลกระทบจากการนำเข้าแรงงานแบบผิดกฎหมายรวมถึงสวัสดิภาพของชุมชนและประชาชนชาวไทยท่ามกลางสังคมและวัฒนธรรมต่างชาติ

ความหมายของสุรา

ในพระราชบัญญัติสุรา พ.ศ. 2493 ได้กำหนดความหมายของสุราไว้ว่า “สุรา หมายความว่า รวมถึงวัตถุทั้งหลายหรือของผสมที่มีแอลกอฮอล์ ซึ่งสามารถดื่มกินได้เช่นเดียวกับน้ำสุราหรือซึ่งดื่มกินไม่ได้ แต่เมื่อผสมกับน้ำหรือของเหลวอย่างอื่นแล้วสามารถดื่มกินได้เช่นเดียวกับน้ำสุรา”

ต่อมา พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551 (2551: 35) ได้ให้ความหมาย เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ หมายถึง สุราตามกฎหมายว่าด้วยสุรา ทั้งนี้ไม่รวมถึงยา วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ยาเสพติดให้โทษตามกฎหมายว่าด้วยการนั้น

ราชบัณฑิตยสถาน (2542) สุรา มาจากภาษาบาลีและสันสกฤต แปลว่า เหล้า หรือน้ำเมาที่ได้จากการกลั่น

องค์การอนามัยโลก (World Health Organization) ให้ความหมายของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าเป็นของเหลวที่มีส่วนผสมของแอลกอฮอล์ชนิดดื่มหรือเอทานอล (Ethanol) ใช้เพื่อการดื่มส่วนใหญ่ได้มาจากการหมัก (Fermentation) หรือได้จากการหมักแล้วกลั่นสำหรับในประเทศไทยนั้นได้ใช้คำว่าสุราแทนคำว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สุราหรือเหล้า คือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์(ชนิดเอทิลแอลกอฮอล์) เป็นส่วนประกอบที่สำคัญ โดยแอลกอฮอล์มีฤทธิ์กดระบบประสาทส่วนกลาง ผู้ที่กินเหล้าในปริมาณไม่มากจะรู้สึกผ่อนคลาย เนื่องจากแอลกอฮอล์ไปกดจิตใต้สำนึกที่คอยควบคุมตนเอง ทำให้กล้าแสดงออกมากขึ้น แต่เมื่อกินมากขึ้นก็จะกดสมองบริเวณอื่นๆ ทำให้เสียการทรงตัว พูดไม่ชัด จนแม้กระทั่งหมดสติในที่สุด

กฎหมายของประเทศสหรัฐอเมริกา ได้ให้ความหมายของสุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (Alcoholic Beverages) ไว้ว่า “สุราหรือเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ (Alcoholic Beverages) หมายความว่ารวมถึงเครื่องดื่มใดๆ ในรูปของของเหลวที่มีเอทิลแอลกอฮอล์ (Ethyl Alcohol) เป็นองค์ประกอบไม่น้อยกว่า 0.5 เปอร์เซ็นต์โดยปริมาตร และสามารถบริโภคได้”

มาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรมสุรากลั่น มอก. 2088-2544 ได้ให้คำนิยามของสุราไว้ว่า “สุรา หมายถึง เครื่องดื่มที่มีแรงแอลกอฮอล์เกิน 0.5 ดีกรี แต่ไม่เกิน 80 ดีกรี” (ศูนย์วิชาการสารเสพติดภาคเหนือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่(2558). <http://www.med.cmu.ac.th/dept/vascular/alcho/data.html>)

ความหมายของสุรากลั่นชุมชนและสุราแช่ชุมชน

ในประกาศกระทรวงการคลัง เรื่อง วิธีการบริหารงานสุรา พ.ศ. 2544 (ฉบับที่ 3) เรื่อง วิธีบริหารงานสุรา พ.ศ. 2546 (ฉบับที่ 4) และประกาศกรมสรรพสามิต เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการอนุญาตให้ทำและขายสุราแช่ชนิดสุราผลไม้ สุราแช่พื้นเมือง และสุราแช่อื่นนอกจากเบียร์ พ.ศ. 2546 ได้กำหนดความหมายของสุราต่างๆ ไว้ ดังนี้

“สุราแช่และผลิตภัณฑ์” หมายความว่า สุราแช่ชนิดสุราผลไม้ สุราแช่พื้นเมือง สุราแช่อื่นนอกจากเบียร์

“สุรากลั่นชุมชน” หมายถึง สุรากลั่นชนิดสุราขาว ทำจากวัตถุดิบจำพวกข้าวหรือแป้ง หรือผลไม้ หรือน้ำผลไม้ หรือผลิตทางการเกษตรอื่น ๆ มีแรงแอลกอฮอล์เกินกว่า 15 ดีกรี แต่ไม่เกิน 40 ดีกรี

สุรากลั่นชุมชนและสุราแช่ชุมชน นอกจากมีความหมาย ดังกล่าวข้างต้นแล้ว ยังมีเงื่อนไขว่าต้องทำการผลิตสุราดังกล่าวในสถานที่ทำสุราซึ่งใช้เครื่องจักรที่มีกำลังรวมต่ำกว่าห้าแรงม้า หรือใช้คนงานน้อยกว่าเจ็ดคน หรือกรณีที่ใช้ทั้งเครื่องจักรและคนงาน เครื่องจักรต้องมีกำลังรวมต่ำกว่า

ห้าแรงม้า และคนงานต่อน้อยกว่าเจ็ดคน (มัทนา พฤกษ์รัตนนท์: 2558) <http://www.nmd.go.th/preventmed/anamai/alcohol1.html>.)

สรุปได้ว่า สุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์หมายถึง เครื่องดื่มทุกชนิดที่มีส่วนผสมของเอทิลแอลกอฮอล์ (Ethyl alcohol) ได้มาจากการหมักและการกลั่นใช้เพื่อการดื่มและเมื่อบริโภคเข้าไปแล้วจะออกฤทธิ์ทำให้มีอาการมีเมตามตามปริมาณส่วนผสมที่แตกต่างกันของเอทิลแอลกอฮอล์ ซึ่งได้แก่ เบียร์ เหล้า สาโท กระแช่ วิสกี้สไปย ไวน์ เป็นต้น

ประเภทและความเข้มข้นของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

เชมณัฐ สินสายอ (2548: 7) จำแนกประเภทของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ออกเป็น 2 ประเภทดังนี้

1. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผ่านการหมัก (Fermented alcohol beverage) เป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ได้จากการหมักส่วนประกอบของพืชหรือผลไม้เช่นแป้งองุ่นเป็นต้นซึ่งเมื่อผ่านกระบวนการหมักแล้วสามารถนำมาบริโภคได้เลยโดยไม่ต้องมีการกลั่นเช่นเบียร์ไวน์สาโทเป็นต้น

2. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ผ่านการกลั่น (Distilled alcohol beverage) เป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่นำส่วนประกอบของพืชหรือผลไม้เช่นแป้งหรือน้ำตาลเป็นต้นมาผ่านกระบวนการหมักด้วยยีสต์จากนั้นนำมากลั่นเพื่อให้ได้ปริมาณแอลกอฮอล์ที่สูงขึ้นขณะเดียวกันอาจมีการแต่งกลิ่นสีและรสเพื่อให้ดึงดูดและถูกใจผู้บริโภคมากขึ้นได้ เช่น บรั่นดี วิสกี้หรือเหล้าขาว เป็นต้น

ตารางที่ 3 จำแนกระดับความเข้มข้นของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่จำหน่ายในประเทศไทย

ชนิดของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ดีกรี
รัม	60
วิสกี้ฝรั่ง	42 – 53
วิสกี้ไทยธาราไก่แดง	40
บรั่นดี	45
ยีน	44
ริเคอร์	35 – 60
สุราพิเศษแสงโสม	40
ไก่ขาววางทอง	40
สุราขาว (เหล้าโรง)	35 – 40
แม่โขง	35
สุราจีน (เชียงขุน)	30
ไวน์อย่างแรง	20

ชนิดของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์	ดีกรี
แชมเปญ	16
ไวน์หวาน	15
ไวน์ขาว	8
สุราหมักไทยสาโท	8 – 10
ไวน์แดง	6 – 14
เบียร์	4 – 6

ที่มา: สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า, 2548 อ้างอิงใน จุฬารักษ์ โสตะ และคณะ (2554: 18)

สำนักงานเครือข่ายองค์กรงดเหล้า, 2548 อ้างอิงใน จุฬารักษ์ โสตะ และคณะ (2554: 18–22) อธิบายการออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ตามท้องที่การอนามัยโลก (WHO) จัดให้แอลกอฮอล์เป็นสารเสพติดชนิดหนึ่งที่มีคุณสมบัติดังนี้

1. เมื่อดื่มจนติดแล้วจะต้องเพิ่มปริมาณขึ้นเรื่อยๆ
2. มีอาการข้างเคียงเมื่อหยุดดื่มหรือลดปริมาณลงอย่างมากและรวดเร็ว
3. ร่างกายและจิตใจมีความต้องการตลอดเวลา
4. ดื่มแล้วสุขภาพทรุดโทรม

การออกฤทธิ์ในระยะแรกแอลกอฮอล์จะมีฤทธิ์กระตุ้นระบบประสาททำให้เกิดความสนุกสนานคลายความกังวลเมื่อดื่มในปริมาณเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆต่อไปจะมีฤทธิ์ไปกดสมองทำให้เสียการทรงตัวมีลักษณะเดินเซหากดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมากเกินไปอาจทำให้ผู้ดื่มเสียชีวิตเนื่องจากการหายใจและการเต้นของหัวใจถูกกด

การออกฤทธิ์ของแอลกอฮอล์จะผ่านกระบวนการดูดซึมที่กระเพาะอาหาร ผลการศึกษาทางเภสัชวิทยาของแอลกอฮอล์พบว่าแอลกอฮอล์จะถูกดูดซึมจากกระเพาะอาหารประมาณร้อยละ 20 – 30 ของแอลกอฮอล์ที่ดื่มทั้งหมดที่เหลือจะถูกดูดซึมที่ลำไส้เล็ก ถ้ามีอาหารอยู่ในกระเพาะอาหารการดูดซึมจะช้าลงร่างกายใช้เวลาในการดูดซึมประมาณ 10 – 30 นาทีแอลกอฮอล์จะละลายกับน้ำในร่างกายและกระจายเข้าสู่เนื้อเยื่อทั้งหมด หากดื่มแอลกอฮอล์ที่มีความรุนแรงมากและดื่มอย่างรวดเร็วจะทำให้กระบวนการดูดซึมผิดปกติจนก่อให้เกิดอาการคลื่นไส้อาเจียน แอลกอฮอล์ที่ดื่มเข้าไปเกือบทั้งหมดจะถูกดูดซึมเข้าสู่กระแสเลือดซึ่งมีเพียงร้อยละ 1 เท่านั้นที่ไม่ถูกย่อยและขับถ่ายออกทางปัสสาวะและลมหายใจ นอกจากนั้นจะผ่านกระบวนการทำลายที่ตับด้วยเอนไซม์ Alcohol Dehydrogenate (ADH) ได้สารพิษชนิดหนึ่งที่เรียกว่า Acetaldehyde ดังนั้นร่างกายจึงย่อยสลายด้วยเอนไซม์ Alcohol Dehydrogenate (ADH) ได้สาร Acetaldehyde ซึ่งมีส่วนประกอบของคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂) และน้ำ (H₂O)

ทั้งนี้ ยังอธิบายระดับการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของประชาชนโดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับคือ

1. การตีเป็นนิสัย

ระดับนี้จะตีเพราะรู้สึกที่ตีแล้วอารมณ์ครึ้มครึ้นกระปรีกระเป่าทำให้เลือดฝาดดีและเจริญอาหารแต่ก็จะจำกัดการตีอยู่ที่ 30 – 60 ซีซี. แล้วก็เลิกแต่ไม่ตีไม่ได้เหมือนขาดอะไรไปสักอย่าง

2. ต้องพึ่งพาแอลกอฮอล์

ระดับนี้ถ้าไม่ตีจะหงุดหงิดมีอาการแสดงออกทางพฤติกรรมหรือปฏิกิริยาโต้ตอบเช่นการพูดบ่นด่าว่าหรืออาจแสดงการก้าวร้าวและเกิดอาการทางร่างกายเช่นคลื่นไส้มือเท้าสั่นถ้าได้ตีจะรู้สึกสบายใจ

3. การตีแอลกอฮอล์

ระดับนี้ผู้ตีจะมีความต้องการอย่างรุนแรงขนาดที่ต้องพยายามหาตีให้ได้แม้จะมีผู้เก็บซ่อนไว้ก็จะพยายามหาทุกวิถีทางและจะตีมากขึ้นเรื่อย ๆ เพราะร่างกายทนทานต่อแอลกอฮอล์มากขึ้นจิตใจและร่างกายต้องการตีแอลกอฮอล์ถ้าขาดหรือหยุดตีจะมีอาการรุนแรงเช่นเห็นภาพลวงตาประสาทหลอนหรืออาจถึงขั้นชักได้ คนที่ตีแอลกอฮอล์จะถือว่าแอลกอฮอล์เป็นยาสำหรับตนเองและเขาต้องพึ่งยาชนิดนี้ตลอดไป ชีวิตจะอยู่ไม่ได้ถ้าปราศจากเครื่องตีผสมแอลกอฮอล์

ชนิดของสุรา

กรมสรรพสามิต (2558), อ้างใน ศูนย์วิชาการสารเสพติดภาคเหนือมหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2558). <http://www.med.cmu.ac.th/dept/vascular/alcho/data.html>) จำแนกชนิดของสุรา ดังนี้

สุราแช่ คือ สุราที่ยังไม่ได้กลั่นรวมถึงสุราแช่ที่ได้ผสมกับสุราก่อนแล้วมีแรงแอลกอฮอล์ไม่เกิน 15 ดีกรี เช่น เบียร์ ไวน์ เป็นต้น

เบียร์ คือ สุราแช่ที่ทำจากข้าวมอลต์ ดอกฮอปหรือข้าว

สุราแช่ผลไม้ คือ สุราที่ทำจากองุ่น แบ่งออกเป็น 2 พวก ได้แก่ ทำจากองุ่นเขียว และทำจากองุ่นแดง

สุราแช่พื้นเมือง คือ สุราที่ไม่ได้กลั่น ซึ่งทำจากวัตถุดิบจำพวก น้ำตาล หรือข้าว เช่น กะแช่ อุ สาโท หากทำจากผลไม้ชนิดอื่น จะต้องระบุชนิดของสุรานั้นๆ ต่อท้าย เช่น ไวน์สับปะรด ไวน์มังคุด

สุราก่อน คือ สุราที่ได้กลั่นแล้ว และให้ความหมายรวมถึงสุราก่อนที่ได้ผสมกับสุราแช่แล้ว แต่มีแรงแอลกอฮอล์เกินกว่า 15 ดีกรีด้วย

สุราขาว คือ สุราก่อนที่ปราศจากเครื่องย้อมหรือสิ่งผสมปรุงแต่งมีแรงแอลกอฮอล์ต่ำกว่า 80 ดีกรี

สุรากลั่นชุมชน คือ สุรากลั่นชนิดสุราขาว มีแรงแอลกอฮอล์เกินกว่า 15 ดีกรี แต่ไม่เกิน 40 ดีกรี
สุราผสม คือ สุรากลั่นที่ใช้สุราขาวหรือสุราสามทับมาปรุงแต่งมีแรงแอลกอฮอล์ต่ำกว่า 80 ดีกรี

เช่น เชียงซุน หงส์ทอง แสงทิพย์

สุราปรุงพิเศษ (แม่โขง) คือ สุรากลั่นที่ทำขึ้นโดยใช้กรรมวิธีพิเศษมีแรงแอลกอฮอล์ต่ำกว่า
80 ดีกรี

วิสกี คือ สุราที่กลั่นจากธัญพืช เช่น ข้าวมอลต์ข้าว ข้าวโพด มีการเก็บบ่มน้ำสุรา อย่างน้อย 2 ปี
ก่อนปรุงแต่งออกจำหน่าย

บรันดี คือ สุราที่กลั่นจากไวน์องุ่น

สุรากลั่นอย่างอื่น เช่น รัม คือ สุราที่กลั่นจากน้ำตาล หรือกากน้ำตาล

สุราสามทับ คือ สุรากลั่นที่มีแรงแอลกอฮอล์ตั้งแต่ 80 ดีกรีขึ้นไป

กลไกการทำงานของแอลกอฮอล์ในร่างกาย

สุพัฒน์ อีรวาเชญชัย, 2541 อ้างในพงษ์ศักดิ์ อ้นมอย, 2553: 15-20) อธิบายกลไก
การทำงานของแอลกอฮอล์ในร่างกายสามารถจำแนกออกเป็นประเด็นได้ดังนี้

1. การดูดซึมของแอลกอฮอล์ในร่างกายเมื่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เข้าสู่ร่างกายแอลกอฮอล์
ประมาณ 1 ใน 5 จะถูกดูดซึมผ่านผนังกระเพาะอาหารและส่วนที่เหลือจะผ่านผนังลำไส้เล็กเข้าสู่
หลอดเลือดเมื่อผ่านไปที่ตับแอลกอฮอล์จำนวนประมาณ 95% จะถูกน้ำย่อย ADH (Alcohol
Dehydrogenate) เปลี่ยนเป็นอะซีตัลดีไฮด์ (Acetaldehyde) จากนั้นเปลี่ยนเป็นเกลือของกรดน้ำส้ม
(Acetate) ซึ่งใช้ประโยชน์เป็นพลังงานได้แล้วกลายเป็นคาร์บอนไดออกไซด์กับน้ำส่วนแอลกอฮอล์ที่
เหลืออีกประมาณ 5% จะถูกขับออกจากร่างกายทางปอดไตและต่อมเหงื่อซึ่งจะผสมออกไปในรูป
ของลมหายใจและปัสสาวะการเผาผลาญแอลกอฮอล์ที่ตับจะเป็นอัตราคงที่เสมอประมาณ 10 ลูกบาศก์
เซนติเมตรต่อหนึ่งชั่วโมงและโดยทั่วไปแอลกอฮอล์จะถูกขับออกจากร่างกายหมดภายใน 24 ชั่วโมง
ส่วนการที่ผู้บริโภคสุราจะมึนเมาช้าหรือเร็วขึ้นอยู่กับอัตราเร็วของการดูดซึมแอลกอฮอล์เข้าสู่
หลอดเลือดของแต่ละบุคคลที่แตกต่างกันและปัจจัยเสริมอื่น ๆ เช่น ความเข้มข้นหรือดีกรีปริมาณ
และอัตราเร็วของการบริโภคสภาพกระเพาะอาหารที่ว่างสภาพของร่างกายและความเคยชินสภาพ
อารมณ์และจิตใจตลอดจนสภาวะแวดล้อมในขณะที่บริโภคสุรา เป็นต้น

2. การกระจายตัวของแอลกอฮอล์ในร่างกายเมื่อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ถูกดูดซึมผ่านปาก
กระเพาะอาหารและลำไส้เล็กเข้าสู่เลือดเนื่องจากโมเลกุลของแอลกอฮอล์มีขนาดเล็กและไม่ต้องการ
น้ำย่อยแอลกอฮอล์จะเคลื่อนที่ตามทิศทางเดินของเลือดแอลกอฮอล์บางส่วนจะถูกทำลายโดยตับ
จากนั้นเลือดจะผ่านไปทางหัวใจด้านขวาและเลือดถูกสูบฉีดไปปอดสู่ส่วนต่าง ๆ ของร่างกาย แอลกอฮอล์
เข้าสู่สมองทำให้การสั่งงานของสมองช้าลงเมื่อแอลกอฮอล์ผ่านปอดแอลกอฮอล์บางส่วนจะแพร่
ออกสู่อากาศ (ลมหายใจ) ดังนั้นการวิเคราะห์ปริมาณแอลกอฮอล์ในลมหายใจจะสามารถนำไปสู่
การวิเคราะห์หาปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดได้

3. ความเข้มข้นของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดหรือ Blood alcohol concentration: BAC หมายถึงร้อยละของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดซึ่งถือเป็นตัวบ่งชี้หนึ่งที่สำคัญในการพิจารณาผู้ที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยเฉพาะกรณีขับขี่ยานพาหนะต่างๆ เช่นรถจักรยานยนต์หรือรถยนต์ส่วนบุคคลเป็นต้นปัจจัยที่มีผลต่อความเข้มข้นของปริมาณแอลกอฮอล์ในเลือดหรือ BAC ได้แก่

3.1 ชนิดของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เพราะเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แต่ละชนิดจะมีปริมาณแอลกอฮอล์ผสมอยู่ในปริมาณที่แตกต่างกันเช่นเมื่อเปรียบเทียบการบริโภคเหล้าบรั่นดีที่ผสมมิกเซอร์ 6 แก้วโดยใน 1 แก้วมีเหล้าผสมแก้วละ 1 ฝาจะมีปริมาณแอลกอฮอล์เท่ากับการบริโภคเบียร์ 2 กระป๋องหรือ 2 ขวดเล็กหรือเท่ากับการบริโภคไวน์ 2 แก้ว เป็นต้น

3.2 ความเร็วในการบริโภคเพราะผู้ที่บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เร็วหรือภาษาเรียกขานในวงผู้บริโภคเรียกว่า “ยกถึ” จะเป็นการเพิ่มปริมาณแอลกอฮอล์ให้มากขึ้นถึงแม้เครื่องดื่มชนิดนั้นจะมีปริมาณแอลกอฮอล์ผสมอยู่ในปริมาณที่น้อยก็ตามซึ่งอาการ “ยกถึ” นี้อาจมีสาเหตุมาจากปัจจัยแวดล้อมอื่นที่เกี่ยวข้องได้เช่นสาเหตุของการบริโภคบุคคลที่ร่วมบริโภคด้วยสถานที่/บรรยากาศในการบริโภครวมถึงการใช้สารเสพติดบางอย่างร่วมด้วย เป็นต้น

3.3 ปริมาณเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่บริโภคบางครั้งอาจเป็นปัจจัยทางอ้อมที่เกิดจากการ “ยกถึ” ทำให้ปริมาณเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่บริโภคมีมากขึ้นแต่ถึงแม้จะไม่มีลักษณะของอาการ “ยกถึ” ก็ตามการบริโภคที่ใช้ช่วงระยะเวลาของการบริโภคนานจะทำให้ปริมาณเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีมากขึ้นเช่นเดียวกันดังนั้นจึงส่งผลให้ระดับความเข้มข้นของแอลกอฮอล์ในเลือดมีสูงเพิ่มตามไปด้วย

3.4 วิธีการบริโภคเช่นบางคนอาจบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์โดยไม่นิยมรับประทานกับแกล้มหรืออาหารอื่นประกอบจึงทำให้กระเพาะอาหารดูดซึมปริมาณแอลกอฮอล์ที่บริโภคเข้าไปได้เร็วขึ้นเนื่องจากไม่มีอาหารประเภทอื่นเข้าไปขัดขวางหรือชะลอการดูดซึมแอลกอฮอล์ของกระเพาะอาหารให้ลดน้อยลงส่งผลให้ระดับความเข้มข้นของแอลกอฮอล์ในเลือดสูงขึ้นขณะที่บางคนชอบรับประทานกับแกล้มหรืออาหารอื่นประกอบในระหว่างการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะทำให้กระเพาะอาหารมีอาหารที่ต้องย่อยและดูดซึมเพิ่มมากขึ้นทำให้การดูดซึมแอลกอฮอล์ของกระเพาะอาหารจึงเกิดได้ช้าลงส่งผลให้ระดับความเข้มข้นของแอลกอฮอล์ในเลือดไม่สูงมากนักเมื่อเทียบกับการไม่รับประทานกับแกล้มหรืออาหารอื่นประกอบ เป็นต้น

3.5 คุณลักษณะเฉพาะบุคคลเช่นเพศและวัยซึ่งจากการศึกษาพบว่าเพศหญิงจะมีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดสูงกว่าเพศชายเมื่อดื่มในปริมาณที่เท่ากันเนื่องจากโดยส่วนใหญ่เพศหญิงจะมีขนาดร่างกายที่เล็กกว่าทำให้ปริมาณน้ำในร่างกายมีน้อยส่งผลให้ระดับแอลกอฮอล์ที่กระจายในเลือดมีความเข้มข้นสูงกว่านอกจากนี้ยังพบว่าผลการเผาผลาญแอลกอฮอล์ที่กระเพาะอาหารโดยเอนไซม์ alcohol dehydrogenate (ADH) ซึ่งสกัดกันไม่ให้แอลกอฮอล์ถูกดูดซึมในเพศหญิงมี gastric ADH ต่ำกว่าเพศชายสองเท่าทำให้แอลกอฮอล์ถูกดูดซึมเข้าไปในเลือดได้เร็วขึ้น

ขณะที่ระดับ gastric ADH ในผู้สูงอายุจะลดน้อยลงมากโดยเฉพาะเพศชายดังนั้นจึงทำให้ผู้สูงอายุเพศชายเมื่อดื่มแอลกอฮอล์เข้าไปจะมีระดับแอลกอฮอล์ในเลือดสูงกว่าหญิง เป็นต้น

แนวคิดทางการตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ (Alcohol Marketing)

สภาพตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปัจจุบัน

ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (2557: 143-144) รายงานสภาพตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปัจจุบันพบว่าตลาดเครื่องดื่มในประเทศไทยมีมูลค่าราว 4.1 - 4.2 แสนล้านบาท ตลาดเครื่องดื่มประเภทเบียร์มีมูลค่าประมาณ 1.2 แสนล้านบาท และตลาดสุราอีกราว 1 แสนล้านบาท ซึ่งรวมทั้งสองส่วนแล้วมากกว่าครึ่งหนึ่งของตลาดเครื่องดื่มโดยรวมของประเทศ

ตลาดเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สามารถแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มหลัก

1. กลุ่มตลาดล่าง (Economy) เป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ราคาต่ำไม่แพง สามารถหาซื้อได้สะดวกตามร้านขายของชำ ร้านสะดวกซื้อโดยเน้นกลุ่มผู้ที่มีรายได้ไม่มากนักสินค้าในกลุ่มนี้ได้แก่ ยี่ห่อช้าง อาซา ลีโอ ตลอดจน สุราขาว สุราผสม อาทิ หงส์ทอง แสงโสม

2. กลุ่มมาตรฐาน (Standard) เป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ราคาปานกลาง ที่เจาะกลุ่มผู้มีรายได้ปานกลาง ได้แก่ พนักงานที่มีรายได้ประจำสามารถหาซื้อได้ตามร้านค้าของชำ ร้านสะดวกซื้อหรือตามร้านอาหาร เช่น เบียร์สิงห์ เบลนด์ 285

3. กลุ่มหรูหรา (Premium) เป็นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ราคาสูง เจาะกลุ่มผู้มีรายได้สูงหาซื้อได้ตามห้างสรรพสินค้าหรือร้านอาหารที่หรูหรา สินค้าในกลุ่มนี้ได้แก่ เบียร์ต่างประเทศ สุราต่างประเทศ

ขณะที่ Kotler and Armstrong (2004) อ้างอิงใน ชฎิล สมรภูมิ (2554: 61-62) ให้ความหมายการตลาดว่าเป็นกระบวนการทางสังคมซึ่งกระทำขึ้นโดยบุคคล และกลุ่มบุคคลได้รับสนองความจำเป็นและความต้องการ จากการสร้างและแลกเปลี่ยนระหว่างผลิตภัณฑ์และมูลค่าผลิตภัณฑ์ที่ใช้เพื่อให้เกิดอิทธิพลความต้องการในผลิตภัณฑ์เป็นยุทธวิธีทางการตลาดที่ทำให้กลุ่มเป้าหมายตอบสนองจากความหมายของการตลาด

ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (2553: 53) ยังกล่าวถึงตลาดนักดื่มของเยาวชนและประชากรที่อายุน้อยในประเทศไทยเป็นที่ต้องการของอุตสาหกรรมสุราในระดับโลกพบว่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นำเข้าเป็นประเภทเครื่องดื่มที่เติบโตรุนที่เคยมืดแล้วอยากจะมีอีกทั้งนี้เหตุผลสนับสนุนสำคัญอีกประการ คือภาพลักษณ์ของสินค้าจากการทำการตลาดแบบตรงและแบบแอบแฝง ผู้ผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จะเลือกผลิตผลิตภัณฑ์ที่เสียภาษีในอัตราที่ต่ำเพื่อให้ราคาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในท้องตลาดต่ำที่สุดเป็นไปตามแนวคิดทางการตลาด

ทั้งนี้ ศิริวรรณ เสรีรัตน์ และคณะ (2546: 53-55) ได้กล่าวถึงทฤษฎีส่วนประสมทางการตลาด (Marketing Mix หรือ 4Ps) หมายถึง ตัวแปรทางการตลาดที่ควบคุมได้ซึ่งใช้ร่วมกันเพื่อสนองความพึงพอใจแก่กลุ่มเป้าหมาย ประกอบด้วย

1. ผลิตภัณฑ์ (Product) หมายถึง สิ่งที่เสนอขายเพื่อสนองความต้องการของลูกค้าให้พึงพอใจในผลิตภัณฑ์ที่เสนอขายอาจจะมีตัวตนหรือไม่มีตัวตนก็ได้ผลิตภัณฑ์จึงประกอบด้วยสินค้า บริการ ความคิด สถานที่ องค์กรหรือบุคคล ผลิตภัณฑ์ต้องมีอัตราประโยชน์มีมูลค่าในสายตาของลูกค้าจึงจะมีผลทำให้ผลิตภัณฑ์เป็นที่ขายได้

2. ราคา (Price) หมายถึง มูลค่าผลิตภัณฑ์ในรูปตัวเงิน ราคาเป็นต้นทุนของลูกค้า ผู้บริโภคจะทำการเปรียบเทียบระหว่างมูลค่าผลิตภัณฑ์กับราคาผลิตภัณฑ์นั้น ถ้ามูลค่าสูงกว่าราคา ผู้บริโภคจะตัดสินใจซื้อ

3. การส่งเสริมการตลาด (Promotion) เป็นการติดต่อสื่อสารเกี่ยวกับข้อมูลระหว่างผู้ขายกับผู้ซื้อเพื่อสร้างทัศนคติและพฤติกรรมการซื้อ การติดต่อสื่อสารอาจใช้พนักงานขายทำการขายหรือการติดต่อสื่อสารโดยใช้สื่อ

4. การจัดจำหน่าย (Place or Distribution) หมายถึง โครงสร้างของช่องทางซึ่งประกอบด้วยสถาบันหรือกิจกรรมการเคลื่อนย้ายผลิตภัณฑ์หรือบริการออกสู่ตลาดเป้าหมายคือ สถาบันการตลาด ช่องทางการจัดจำหน่าย และการกระจายตัวของสินค้า

ลักษณะแบบแผนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

การประเมินความเสี่ยงจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

สาวตรี อักษรจักรชัย (2552) ได้กล่าวถึงการประเมินความเสี่ยงจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีเครื่องมือที่ใช้ในการคัดกรองการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีหลายชนิด ได้แก่ MAST CAGE และ AUDIT เป็นต้นซึ่งแต่ละชนิดมีความเหมาะสมในการคัดกรองที่แตกต่างกัน ดังนี้

1. MAST (Michigan Alcoholism Screening Test) เป็นเครื่องมือคัดกรองที่เก่าแก่ที่สุด ประกอบด้วยคำถาม 25 ข้อเกี่ยวกับพฤติกรรมการบริโภคและการรับรู้ต่อปัญหาการบริโภคของตนเองซึ่งแต่ละคำถามจะมีคะแนนตั้งแต่ 1- 5 และใช้เวลาในการตอบคำถามประมาณ 10-15 นาทีแต่ MAST มักถูกวิจารณ์ว่าสอบถามเยอะเกินไปมีโอกาสได้ผลผิดพลาดสูงและเป็นเครื่องมือที่เน้นการคัดกรองภาวะติดแอลกอฮอล์จึงไม่นิยมใช้สำหรับการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยง นอกจากนี้มีการทดสอบความสามารถของ MAST ฉบับย่อซึ่งมีคำถาม 12 ข้อในการวินิจฉัยภาวะติดแอลกอฮอล์ในผู้ป่วยเวชปฏิบัติทั่วไปในประเทศไทยโดยเปรียบเทียบกับการวินิจฉัยโดยจิตแพทย์พบว่ามีความไว (sensitivity) เท่ากับร้อยละ 68 และความจำเพาะ (specificity) เท่ากับร้อยละ 78 ซึ่งแสดงว่า MAST สามารถใช้ได้ดีในการวินิจฉัยภาวะติดแอลกอฮอล์ในประเทศไทย MAST นิยมใช้คัดกรองผู้ป่วยในสถานบริการทางคลินิกแต่ไม่นิยมใช้ในการคัดกรองกลุ่มประชากรที่ไม่ใช่ผู้ป่วย เช่นนักเรียน นักศึกษา เป็นต้น

2. CAGE เป็นเครื่องมือคัดกรองที่ใช้ในการวินิจฉัยภาวะติดแอลกอฮอล์อีกชนิดหนึ่งซึ่งเป็นเครื่องมือที่นิยมใช้แพร่หลายทั่วโลกประกอบด้วยคำถาม 4 ข้อโดยตัวอักษรของคำถามแต่ละข้อจะประกอบกันเป็นชื่อแบบสอบถามดังนี้

1. Cut down หมายถึงคุณเคยรู้สึกว่าคุณควรลดปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ของคุณลงหรือไม่
2. Annoyed หมายถึงเคยมีคนสร้างความรำคาญให้กับคุณโดยการกล่าวเตือนหรือตำหนิคุณเกี่ยวกับการบริโภคแอลกอฮอล์หรือไม่
3. Guilty หมายถึงคุณเคยรู้สึกไม่ดีหรือรู้สึกผิดเกี่ยวกับการบริโภคแอลกอฮอล์หรือไม่
4. Eye-opener หมายถึงคุณเคยต้องบริโภคแอลกอฮอล์ทันทีในตอนเช้าหลังจากตื่นนอนเพื่อถอนอาการเมาค้างหรือไม่

สำหรับผู้ที่ตอบใช้ตั้งแต่สองข้อขึ้นไปสามารถวินิจฉัยได้ว่าเป็นภาวะติดแอลกอฮอล์ ค่าความไวของ CAGE ในการคัดกรองภาวะการบริโภคแอลกอฮอล์แบบมีปัญหาและภาวะติดแอลกอฮอล์มีค่าตั้งแต่ร้อยละ 43 ถึงร้อยละ 94 และจากการทดสอบประสิทธิภาพของ CAGE ในประเทศไทยพบว่า CAGE ไม่มีความไวและความจำเพาะที่เหมาะสมที่จะใช้กับผู้ป่วยไทย

3. AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) เป็นเครื่องมือที่พัฒนาขึ้นโดยกลุ่มนักวิจัยนานาชาติขององค์การอนามัยโลก (World health organization) เพื่อใช้ในการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงจากการบริโภคแอลกอฮอล์ประกอบด้วยคำถาม 10 ข้อมีเนื้อหาเกี่ยวกับปริมาณความถี่การดื่มหนักอาการติดแอลกอฮอล์และปัญหาจากการบริโภคแอลกอฮอล์แต่ละคำถามจะมีคะแนนตั้งแต่ 0-4 ผู้ที่ได้คะแนนตั้งแต่ 8 ขึ้นไปถือว่าเป็นผู้ที่มีความเสี่ยงจากการบริโภคแอลกอฮอล์การทดสอบคุณสมบัติของ AUDIT พบว่าที่จุดตัด 8 คะแนนขึ้นไปค่าความไวและความจำเพาะในการวินิจฉัยการบริโภคแบบเสี่ยง (hazardous drinking) เท่ากับร้อยละ 96 และ 98 ตามลำดับส่วนค่าความไวและความจำเพาะในการวินิจฉัยการบริโภคแบบอันตราย (harmful drinking) เท่ากับร้อยละ 87 และ 81 ตามลำดับมีการติดตามกลุ่มบริโภคแบบเสี่ยงที่ได้รับการวินิจฉัยจาก AUDIT ไปสามปีพบว่ามีความโน้มที่จะเกิดปัญหาทางสังคมความผิดปกติทางจิตและการอยู่โรงพยาบาลมากกว่ากลุ่มที่ไม่มีความเสี่ยงอีกทั้งยังพบว่า AUDIT เป็นเครื่องมือคัดกรองที่มีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพที่สุดในการวินิจฉัยการบริโภคแอลกอฮอล์แบบเสี่ยงและแบบอันตรายโดยทั่วไปสามารถแบ่งพฤติกรรมกรรมการบริโภคแอลกอฮอล์ตามคะแนนการประเมินเป็น 4 ประเภทและมีแนวทางการดูแลรักษา ดังนี้

ประเภทที่ 1: 0 – 7 คะแนนเป็นการบริโภคแบบเสี่ยงน้อย (Low-risk drinking) ควรให้ความรู้เกี่ยวกับการบริโภคแอลกอฮอล์ (alcohol education) และอันตรายที่อาจจะเกิดขึ้นหากบริโภคในปริมาณที่มากเกินไป

ประเภทที่ 2: 8 – 15 คะแนนเป็นการบริโภคแบบเสี่ยง (Hazardous drinking) หมายถึง มีลักษณะการบริโภคแอลกอฮอล์ที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผลเสียหายตามมาทั้งต่อตนเองและผู้อื่น นอกจากนั้นยังมีความสำคัญในเชิงสาธารณสุขถึงแม้ว่าผู้บริโภครยังไมเกิดความเจ็บป่วยใด ๆ ก็ตาม ดังนั้นควรให้คำแนะนำแบบง่าย (simple advice)

ประเภทที่ 3: 16 – 19 คะแนนเป็นการบริโภคแบบอันตราย (Harmful drinking) หมายถึง มีลักษณะการบริโภคแอลกอฮอล์ที่ส่งผลเสียต่อสุขภาพกายสุขภาพจิตและผลเสียต่อสังคมดังนั้นควรให้คำปรึกษาแบบสั้น (brief counseling) และมีการติดตามอย่างต่อเนื่อง (continued monitoring)

ประเภทที่ 4: มากกว่าหรือเท่ากับ 20 คะแนนเป็นการบริโภคแบบติด (Alcohol dependence) หมายถึงมีการบริโภคแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาต่อทางด้านพฤติกรรมสมองและปัญหาทางด้านร่างกายอาการที่พบบ่อยเช่นคอแข็งมากขึ้นมีอาการขาดสุราหากหยุดบริโภคและมีความรู้สึกอยากบริโภคอย่างมากไม่สามารถควบคุมได้บริโภคจนละเลยกิจกรรมอื่น ๆ หรือหน้าที่รับผิดชอบเป็นต้น ควรได้รับการวินิจฉัยว่ามีภาวะติดแอลกอฮอล์หรือไม่

การศึกษาในครั้งนี้ได้เลือกใช้เครื่องมือคัดกรองความเสี่ยงจากการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์คือ AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) เนื่องจากมีมาตรฐานระดับนานาชาติเป็นเครื่องมือแบบง่ายในการคัดกรองการดื่มสุราที่มากเกินไป ใช้ประเมินกรณีที่มีข้อจำกัดเรื่องเวลา ให้ข้อมูลเชิงความถี่ประเภทเครื่องดื่ม ปริมาณการดื่มและผลกระทบจากการดื่มซึ่งมีความถูกต้องและมีประสิทธิภาพสูง สำหรับ MAST และ CAGE เป็นเครื่องมือที่เหมาะสมในการคัดกรองภาวะติดแอลกอฮอล์ในสถานบริการทางคลินิกแต่ไม่นิยมใช้ในการค้นหาผู้บริโภคแบบเสี่ยงหรือแบบอันตรายในกลุ่มประชากรที่ไม่ใช่ผู้ป่วยเช่นนักเรียนนักศึกษา นอกจากนี้ทั้ง MAST และ CAGE ไม่ได้ให้ข้อมูลในเชิงปริมาณความถี่และรูปแบบการบริโภคแอลกอฮอล์ของผู้ป่วยไม่สามารถแยกระหว่างปัญหาการบริโภคในอดีตและปัญหาการบริโภคในปัจจุบันได้

แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา: AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test)

แบบประเมิน AUDIT พัฒนาขึ้นเพื่อคัดกรองการดื่มสุราที่มากเกินไป และเพื่อช่วยให้บุคลากรสุขภาพสามารถค้นหาผู้ที่ได้รับประโยชน์หากลดหรือเลิกดื่ม ผู้ที่ดื่มสุรามากเกินไปมักไม่เคยได้รับการวินิจฉัยเกี่ยวกับปัญหาการดื่มทั้งที่มาเข้ารับบริการสุขภาพด้วยอาการป่วยหรือปัญหาสุขภาพบ่อยครั้ง การใช้แบบประเมิน AUDIT จะช่วยให้บุคลากรสุขภาพตรวจพบว่า บุคคลนั้น ๆ มีปัญหาการดื่มสุราแบบมีความเสี่ยง ดื่มแบบอันตราย หรือดื่มแบบติดหรือไม่โดยมีเกณฑ์การคัดกรองการดื่ม ดังนี้

1. การดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) หมายถึงลักษณะการดื่มสุราที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผลเสียหายตามมาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองหรือผู้อื่นพฤติกรรมกรรมการดื่มแบบเสี่ยงนี้ถือว่ามีความสำคัญในเชิงสาธารณสุขถึงแม้ว่าขณะนี้ผู้ดื่มจะยังไม่เกิดความเจ็บป่วยใด ๆ ก็ตาม

2. การดื่มแบบอันตราย (Harmful use) หมายถึงการดื่มสุราจนเกิดผลเสียตามมาต่อสุขภาพกายหรือสุขภาพจิตรวมถึงผลเสียทางสังคมจากการดื่ม

3. การดื่มแบบติด (Alcohol dependence) เป็นกลุ่มที่มีการดื่มซ้ำแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาพฤติกรรม สมอง ความจำ และร่างกาย 4 อาการแสดงที่พบบ่อย เช่น คอแข็งมากขึ้น มีอาการขาดสุราหากหยุดดื่ม มีความรู้สึกอยากดื่มอย่างมาก ไม่สามารถควบคุมการดื่มได้ ยังคงดื่มต่อแม้ทราบว่าจะเกิดผลเสียตามมา และดื่มจนละเลยกิจกรรมอื่นๆหรือหน้าที่รับผิดชอบ

นิยามของดื่มมาตรฐาน (Standard Drink)

กรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุขปี พ.ศ. 2547 ได้ให้ความหมายของหนึ่งดื่มมาตรฐานคือเครื่องดื่มที่มีปริมาณแอลกอฮอล์ประมาณ 10 กรัมโดยปกติกลไกการทำงานในร่างกายของคนเราจะมีระดับทำหน้าที่ขับแอลกอฮอล์ออกจากร่างกายสำหรับผู้ที่มิสุขภาพแข็งแรงจะใช้เวลาเฉลี่ยประมาณหนึ่งชั่วโมงในการขับแอลกอฮอล์ออกจากร่างกายปริมาณหนึ่งดื่มมาตรฐาน

การเทียบปริมาณแอลกอฮอล์ในเครื่องดื่มเป็นดื่มมาตรฐาน (Standard Drink) ของ AUDIT หนึ่งดื่มมาตรฐานเท่ากับแอลกอฮอล์ 10 กรัมได้แก่

1. เหล้าแดง 35 ดีกรี 2 ฝาใหญ่ หรือ 30 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
 หาก 1 แบนมี 350 cc : $\frac{1}{4}$ แบน = 3 ดื่มมาตรฐาน $\frac{1}{2}$ แบน = 6 ดื่มมาตรฐาน
 1 แบน = 12 ดื่มมาตรฐาน
 หาก 1 ขวดมี 700 cc : $\frac{1}{4}$ ขวด = 6 ดื่มมาตรฐาน $\frac{1}{2}$ ขวด = 12 ดื่มมาตรฐาน
 1 ขวด = 24 ดื่มมาตรฐาน
2. เหล้าขาว 40 ดีกรี: 1 เป๊ก หรือ 50 cc = 1.5 ดื่มมาตรฐาน
3. เบียร์ 5%: เช่น สิงห์ ไฮเนเกน เขียร์ ไทเกอร์ ช้างตราฟ $\frac{1}{4}$ กระป๋อง/ขวดเล็ก = 1 ดื่มมาตรฐาน 1 ขวดใหญ่ 600 cc = 2.5 ดื่มมาตรฐาน
 เบียร์ 6.4% เช่น ช้าง: $\frac{1}{2}$ กระป๋อง หรือ $\frac{1}{3}$ ขวดใหญ่ = 1 ดื่มมาตรฐาน
4. ไวน์ 12 %: 1 แก้ว 100 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน ไวน์คูเลอร์ 1 ขวด = 1 ดื่มมาตรฐาน
5. น้ำขาว อู กระแช่ 10%: 3 เป๊ก/ตอง/ก๊ง หรือ 150 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
6. สาโท สุราแช่ สุราพื้นเมือง 6%: 4 เป๊ก/ตอง/ก๊ง หรือ 200 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน

ความสำคัญของดื่มมาตรฐาน (Standard Drink)

ผู้บริโภครควรตระหนักถึงปริมาณแอลกอฮอล์ที่เข้าสู่ร่างกายและหลีกเลี่ยงการบริโภคที่จะทำให้เกิดอันตรายแต่เนื่องจากเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีมากมายหลายชนิดโดยแต่ละชนิดจะมีความแตกต่างของบรรจุภัณฑ์และปริมาณดีกรีของแอลกอฮอล์ทำให้ยากที่จะทราบปริมาณแอลกอฮอล์ที่เข้าสู่ร่างกายดังนั้นการกำหนด “ดื่มมาตรฐาน” จะช่วยให้ผู้บริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ทราบ

ปริมาณแอลกอฮอล์ที่เข้าสู่ร่างกายและควรหยุดบริโภคเมื่อร่างกายมีปริมาณแอลกอฮอล์ถึงระดับที่เป็นอันตรายต่อร่างกายและมีผลต่อการดำเนินกิจกรรมประจำวัน

การคำนวณขนาดของดื่มมาตรฐาน

1. คำนวณปริมาณแอลกอฮอล์ในเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ขนาด/ปริมาณของเครื่องดื่ม x ร้อยละ (ดีกรี) ของแอลกอฮอล์ต่อหนึ่งหน่วยบริโภค = แอลกอฮอล์บริสุทธิ์ (มิลลิลิตร)
2. เปลี่ยนมิลลิลิตรให้เป็นกรัม (ค่าความถ่วงจำเพาะของแอลกอฮอล์)
แอลกอฮอล์บริสุทธิ์ (มิลลิลิตร) x 0.789
3. หารด้วย 10

ตัวอย่างการคำนวณ

เบียร์ ที่มีความเข้มข้น 6% = 0.06

- 1 กระป๋อง มีแอลกอฮอล์ 330 ซีซี x 0.06 x 0.789 เท่ากับ 15.62 กรัม / 10 กรัม = 1.56 หรือประมาณ 1 ½ ดื่มมาตรฐาน
- 1 ขวดเล็ก มีแอลกอฮอล์ 355 ซีซี x 0.06 x 0.789 เท่ากับ 16.80 กรัม / 10 กรัม = 1.68 หรือประมาณ 1 ¾ ดื่มมาตรฐาน
- 1 ขวดใหญ่ มีแอลกอฮอล์ 640 ซีซี x 0.06 x 0.789 เท่ากับ 30.29 กรัม / 10 กรัม = 3.03 หรือประมาณ 3 ดื่มมาตรฐาน

สุรา ที่มีความเข้มข้น 40 ดีกรี = 0.40

- 1 เป๊ก มีแอลกอฮอล์ 50 ซีซี x 0.40 x 0.789 เท่ากับ 15.78 กรัม / 10 กรัม = 1.58 หรือประมาณ 1 ½ ดื่มมาตรฐาน
- 1 ก๊ก มีแอลกอฮอล์ 150 ซีซี x 0.40 x 0.789 เท่ากับ 47.34 กรัม / 10 กรัม = 4.73 หรือประมาณ 5 ดื่มมาตรฐาน
- 1 แบน มีแอลกอฮอล์ 375 ซีซี x 0.40 x 0.789 เท่ากับ 118.35 กรัม / 10 กรัม = 11.83 หรือประมาณ 12 ดื่มมาตรฐาน
- 1 ขวด มีแอลกอฮอล์ 750 ซีซี x 0.40 x 0.789 เท่ากับ 236.7 กรัม / 10 กรัม = 23.67 หรือประมาณ 24 ดื่มมาตรฐาน

กรมสุขภาพจิต, 2547, อ้างอิงใน กรวรรณ บุชบง (2557: 10-11) อธิบายลักษณะแบบแผนการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีดังนี้

1. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบที่มีความเสี่ยงน้อย (low risk drinking) หมายถึง การดื่มในลักษณะที่ไม่ทำให้เกิดปัญหาตามมา ทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองและผู้อื่นโดยการดื่มในผู้ชาย มีการ

ดื่มไม่เกิน 4 ดื่มมาตรฐานต่อวัน ซึ่งเทียบเท่ากับเบียร์ 4 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 285 มิลลิลิตร) เหล้า 40 ดีกรี 4 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 30 มิลลิลิตร) ไวน์ 4 แก้วเล็ก (1 แก้วเล็กปริมาณ 100 มิลลิลิตร) และไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เลยอย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์หรือมีการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ปริมาณไม่เกิน 20 ดื่มมาตรฐานต่อสัปดาห์สำหรับผู้หญิงดื่มไม่เกิน 2 ดื่มมาตรฐานต่อวัน ซึ่งเทียบเท่ากับเบียร์ 2 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 285 มิลลิลิตร) หรือเหล้า 40 ดีกรี 2 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 30 มิลลิลิตร) ไวน์ 2 แก้วเล็ก (1 แก้วเล็กปริมาณ 100 มิลลิลิตร) และไม่ดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เลยอย่างน้อย 2 วันต่อสัปดาห์ หรือการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ปริมาณไม่เกิน 10 ดื่มมาตรฐานต่อสัปดาห์ การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในลักษณะนี้เรียกว่า การดื่มอย่างปลอดภัย (Safe limit drinking)

2. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์แบบที่มีความเสี่ยงต่ออันตรายสูง (Hazardous drinking) หมายถึง การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณและลักษณะที่ทำให้ผู้ดื่มเพิ่มความเสี่ยงที่จะทำให้เกิดผลเสียต่อสุขภาพโดยองค์การอนามัยโลกได้จัดไว้ว่าเป็นปริมาณความผิดปกติชนิดหนึ่ง การกำหนดปริมาณลักษณะของการดื่มแบบเสี่ยงจะใช้การกำหนดระดับปริมาณแอลกอฮอล์เฉลี่ยที่คนไม่ควรดื่มเกินต่อสัปดาห์หรือต่อครั้ง (Threshold values) ซึ่งเป็นระดับที่สัมพันธ์กับความเสี่ยงต่อการเกิดอันตรายของสุขภาพของผู้ดื่ม โดยลักษณะการดื่มแบบเสี่ยง คือ ในผู้ชาย มีการดื่มที่มากกว่า 4 ดื่มมาตรฐาน แต่ไม่เกิน 6 มาตรฐานต่อวันซึ่งเทียบเท่ากับเบียร์มากกว่า 4 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 285 มิลลิลิตร) เหล้า 40 ดีกรีมากกว่า 4 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 30 มิลลิลิตร) ไวน์มากกว่า 4 แก้วเล็ก (1 แก้วเล็กปริมาณ 100 มิลลิลิตร) สำหรับในผู้หญิง การดื่มมากกว่า 2 ดื่มมาตรฐาน แต่ไม่เกิน 4 ดื่มมาตรฐานต่อวัน ซึ่งเทียบเท่ากับเบียร์ มากกว่า 2 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 285 มิลลิลิตร) เหล้า 40 ดีกรีมากกว่า 2 แก้ว (1 แก้วปริมาณ 30 มิลลิลิตร) ไวน์มากกว่า 2 แก้ว (1 แก้วเล็กปริมาณ 100 มิลลิลิตร) นอกจากนี้ การดื่มอย่างหนักหรือแบบ เม้าหัวราน้ำ (binge drinking) ก็ถือว่าเป็นการดื่มแบบเสี่ยงต่อการเกิดอันตราย

3. การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เป็นอันตราย (harmful drinking) หมายถึง การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ทำให้เกิดอันตรายต่อสภาพร่างกายหรือจิตใจ ซึ่งกำหนดโดยองค์การอนามัยโลก และให้ คำจำกัดความโดยอาศัยตามหลักเกณฑ์ของสมาคมจิตแพทย์อเมริกัน (Diagnosis and Statistical Manual Disorder Forth Edition [DSM IV]) ประกอบด้วย 1) มีหลักฐานชัดเจนว่าแอลกอฮอล์ทำให้เกิดอันตรายต่อร่างกายและจิตใจ 2) ลักษณะของอันตรายสามารถตรวจพบได้ 3) ต้องดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ติดต่อกันอย่างน้อย 1 เดือน หรือดื่มหลายครั้งในช่วง 12 เดือนที่ผ่านมา 4) ต้องไม่เข้าหลักเกณฑ์การวินิจฉัยสำหรับภาวะติดสุรา (Alcohol dependence) โดยลักษณะการดื่มแบบอันตราย คือ ในผู้ชาย มีการดื่มมากกว่า 6 ดื่มมาตรฐานต่อวัน สำหรับในผู้หญิงมีการดื่มมากกว่า 4 ดื่มมาตรฐานต่อวัน

ปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคสุรา

โครงการสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน โดยพระราชประสงค์ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (สืบค้นจาก <http://kanchanapisek.or.th> เมื่อวันที่ 27 ธันวาคม 2558) ได้กล่าวถึง ปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการบริโภคสุรา โดยมีประเด็นจากปัจจัย ดังนี้

1. *ความอยากรลอง* เป็นธรรมชาติของมนุษย์ในการที่อยากจะลองหรือเผชิญกับสิ่งใหม่ๆ โดยเฉพาะในวัย ที่ความรู้สึกรอยากรลองเป็นเรื่องที่ทำหาย ตื่นเต้น สนุกสนาน เช่น ในวัยรุ่น

2. *กลุ่มเพื่อน* หลายคนไม่กล้าที่จะปฏิเสธ เมื่อถูกเพื่อนชวนให้ดื่มแอลกอฮอล์ หรือบางคน มีทัศนคติว่า การดื่มแอลกอฮอล์กับกลุ่มเพื่อน หมายถึง การรักพวกพ้องเป็นหนึ่งเดียวกัน ทำให้เกิดความเพลิดเพลิน และความสุขสนาน

3. *สังคมและวัฒนธรรม* สังคมไทยมองเรื่องการดื่มแอลกอฮอล์ว่าเป็นเรื่องธรรมดา จะเห็นได้ว่า งานสังสรรค์ งานเลี้ยง งานฉลอง และงานประเพณีต่างๆ แทบทุกงานจะต้องมีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบด้วยเสมอ ทำให้ผู้ที่เติบโตในสังคมลักษณะนี้มองว่าการดื่มเป็นเรื่องธรรมดาเพียงแต่ว่าสำหรับตนเองจะเป็นโอกาสใดเท่านั้น

4. *ความเชื่อเมื่อใดที่คนเรามีความเชื่อว่า* สิ่งที่ตนเองกำลังกระทำไม่เป็นอันตรายต่อตนเอง และสามารถที่จะควบคุมสถานการณ์ได้ เมื่อนั้นจะยิ่งทำให้ความกังวลใจ หรือความกลัวที่จะกระทำสิ่งนั้นๆ ลดน้อยลง และทัศนคตินี้ไปสอดคล้องกับความเชื่อที่มีต่อแอลกอฮอล์ โดยช้านานมาแล้ว คนมักจะเชื่อในสรรพคุณของยาดองเหล้า และเชื่อว่า การดื่มแอลกอฮอล์เป็นครั้งคราว หรือประเภทดื่กร้ออ่อนๆ คงไม่น่าจะเป็นปัญหากับตนเอง

5. *กระแสของสื่อโฆษณา* ปัจจุบันนี้สื่อต่างๆ มีอิทธิพลต่อวิถีชีวิตของคนอย่างมาก และในเรื่องที่เกี่ยวกับแอลกอฮอล์ จะเห็นว่า มีการแข่งขันทางการค้ากันสูงมาก โฆษณาที่เกี่ยวกับเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีอยู่มากมาย ซึ่งเป็นกลยุทธ์ของบริษัทผลิตเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ ที่จะต้องพยายามสร้างสื่อโฆษณาขึ้น เป็นจำนวนมาก เพื่อให้ผู้บริโภคเกิดความรู้สึกอยากรลอง และรู้สึกว่าการบริโภคแอลกอฮอล์นั้น เป็นเรื่องที่ดีงาม หรือเป็นเรื่องที่ควรจะภูมิใจ ในฐานะที่เกิดเป็นคนไทย (ซึ่งจริง ๆ แล้ว ไม่มีความเกี่ยวข้องกันเลย) หรือเป็นเรื่องที่ผู้ชายควรจะต้องลอง เพื่อแสดงความเป็น ลูกผู้ชายอย่างแท้จริง บางผลิตภัณฑ์จะเจาะจงกลุ่มเป้าหมายพิเศษ เช่น กลุ่มสุภาพสตรี ให้หันมามีค่านิยมในการดื่มแอลกอฮอล์เพิ่มขึ้น นอกจากสื่อโฆษณาลินค้าเครื่องดื่มแล้ว สื่อในลักษณะบันเทิง เช่น ภาพยนตร์ ละคร หรือแม้กระทั่งเพลง ก็มีส่วนจูงใจผู้ชมให้เกิดความรู้สึกคล้อยตามสิ่งต่างๆ เหล่านี้ รวมทั้งสินค้าที่สะดวกต่อการซื้อหา ที่มีอยู่อย่างดาษดื่น ก็มีส่วนอย่างมาก ต่อการส่งเสริมการบริโภคเครื่องดื่มประเภทนี้

6. *ความเครียด* คุณสมบัติของแอลกอฮอล์ สามารถทำให้ผู้ดื่มเกิดความรู้สึกผ่อนคลาย ลืมความทุกข์ และเกิดความตึกคะนอง ทำให้ ในหลายๆ ครั้ง การดื่มเพื่อลดความเครียด จึงเป็นเหตุผลอย่างหนึ่งของผู้ดื่ม และยังเป็นปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการดื่มอย่างต่อเนื่อง แต่จากการศึกษา

พบว่า เมื่อดื่มแอลกอฮอล์ในปริมาณมาก จะทำให้เกิดความรู้สึกตรงกันข้าม คือ กระวนกระวาย เครียด หรือหงุดหงิดได้ง่าย โดยเฉพาะช่วงที่ระดับแอลกอฮอล์ในกระแสเลือดเริ่มลดลง

ทั้งนี้ ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (2556: 52) จำแนกปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับการดื่มของเยาวชน จากการศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างการเปิดรับปัจจัยแวดล้อมที่ต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่ม แอลกอฮอล์ของเยาวชนซึ่งศึกษาจากเยาวชนอายุ 15-19 ปีทั่วประเทศจำนวน 1,376 คน พบว่ามีปัจจัยต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนดังนี้

- ค่านิยมของสังคมเยาวชนมีค่านิยมว่าการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั้นเป็นเรื่องปกติ เป็นตัวกลางทำให้เข้าสังคมได้ง่ายขึ้นและเป็นการสร้างมิตรภาพในหมู่เพื่อนอีกด้วย

- การเปิดรับสื่อโฆษณาการเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ 2 ส่วนหลัก ๆ คือ

- สื่อโฆษณาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กระตุ้นให้เยาวชนอยากจู้จุกลองและช่วยเพิ่มยอดขายให้กับบริษัทเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

- สื่อโฆษณาการรณรงค์เกี่ยวกับการลดละเลิกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไม่มีผลต่อการตัดสินใจดื่มของเยาวชน

- ครอบครัวที่มีสมาชิกในครอบครัวดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์นั้นทำให้เยาวชนสามารถดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ง่ายขึ้นผ่านการหยิบยื่นจากพ่อแม่การดื่มร่วมวงกับคนในครอบครัว เป็นต้น

- เพื่อนเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชน และเป็นแหล่งที่เยาวชนเคยได้หรือซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุดอีกด้วย

- บริบทชุมชนที่เอื้อต่อการดื่มของเยาวชนการเห็นคนในชุมชนตั้งวงดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์กันเป็นประจำทำให้เยาวชนมองเรื่องการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่าเป็นเรื่องปกติ

- การเข้าถึงเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เยาวชนสามารถเข้าถึงแหล่งจำหน่ายเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้ง่ายไม่มีข้อจำกัดเรื่องเวลาและสถานที่อีกต่อไป

นอกจากนี้ ธนกฤตชัย ถวัลย์วงศ์และคณะ (2556: 345-356) ยังได้ศึกษาการดื่มแอลกอฮอล์ของคณาจารย์ก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการใช้แอลกอฮอล์ รูปแบบ วิธี และปัญหาจากการดื่มแอลกอฮอล์ของคณาจารย์ก่อสร้างในแง่มุมต่างๆ เก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามและแบบคัดกรองกับกลุ่มแรงงานจำนวน 442 คน วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนา การหาความสัมพันธ์ ไคสแควร์ และสถิติวิเคราะห์การถดถอย ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของแรงงานคือ การมีทัศนคติที่ดีต่อการดื่ม ไม่ได้คิดว่าการดื่มเป็นสิ่งผิด คิดว่าการดื่มแอลกอฮอล์สามารถแก้ปัญหาชีวิต คลายเครียด หาซื้อง่าย ทั้งนี้ ยังพบว่าการมีชีวิตสมรสที่ไม่ประสบผลสำเร็จและมีรายได้ต่ำเป็นปัจจัยที่สำคัญในการดื่ม แรงงานยังให้เหตุผลในการดื่มครั้งแรกคือ อยากลองซึ่งอาจส่งผลต่อการมีความเสี่ยงต่อยาเสพติดและโรคอื่น ๆ ที่จะส่งผลกระทบต่อร่างกายและจิตใจตามมา

สอดคล้องงานของ จิรฐา บุญประสาธ (2553: 40-43) ที่ได้ศึกษาสถานการณ์การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนที่ทำงานรับจ้างในไร่มันสำปะหลังในหมู่บ้านแห่งหนึ่งของจังหวัดบุรีรัมย์พบว่า ปัจจัยที่เกี่ยวข้องกับพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียน มีทั้งปัจจัยส่วนบุคคลอันได้แก่ ความอยากรู้อยากลองรสชาติของเหล้า คลายเครียด ขาดความรู้เกี่ยวกับผลของการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ ปัจจัยด้านครอบครัว ปัจจัยด้านเพื่อน และปัจจัยทางสังคม และผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พบว่า มีผลกระทบสองด้านได้แก่ ผลกระทบต่อบุคคลทางด้านสุขภาพ ส่งผลต่อการเกิดอุบัติเหตุ และทำให้การรับรู้และการตัดสินใจผิดพลาดได้ และผลกระทบต่อการทำงาน คือ ทำให้ประสิทธิภาพการทำงานลดลง

ทั้งนี้ รุ่งตะวัน อย่างธาราและคณะ (2548: 101) ทำการศึกษาวิจัยเรื่องพฤติกรรมการซื้อและการดื่มสุราในเขตกรุงเทพมหานคร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการซื้อและการดื่มสุราในเขตกรุงเทพมหานคร ตลอดจนกลยุทธ์ทางการตลาดและคู่แข่งชั้นที่มีผลกระทบต่อการตลาด ผลการศึกษาพบว่า บุคคลในครอบครัวที่ดื่มสุราส่วนใหญ่คือ พ่อ สาเหตุและแรงจูงใจในการดื่มสุราคือ เพื่อนชักชวน ความเครียด มีงานเลี้ยงสังสรรค์ และมีเทศกาล ตามลำดับ ผลการศึกษาพบว่า การโฆษณา มีผลต่อการซื้อและดื่มสุราคิดเป็นร้อยละ 68.0 ทั้งนี้ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการซื้อสุราพบว่า ปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์หรือรสชาติ ปัจจัยด้านราคา และปัจจัยด้านช่องทางการจัดจำหน่ายหรือแหล่งจำหน่ายสุรา ตามลำดับ

สอดคล้องกับงานของ อรทัย วลีวงศ์ และคณะ (2553: 45-48) ที่ได้ศึกษาบทบาทและพฤติกรรมของพ่อแม่ที่มีผลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนเก็บข้อมูลโดยแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์จากเยาวชนไทยอายุ 13 - 18 ปี ในสถานศึกษาและในชุมชนจากสี่จังหวัดในสี่ภาคของประเทศไทยจำนวน 997 คน (ชายร้อยละ 51.8, หญิงร้อยละ 48.2) ผลการศึกษาพบว่า เยาวชนที่ทั้งพ่อและแม่ดื่มแอลกอฮอล์และเยาวชนที่มีพ่อหรือแม่คนใดคนหนึ่งดื่มแอลกอฮอล์จะมีโอกาสที่จะมีพฤติกรรมดื่มแอลกอฮอล์มากกว่าเยาวชนที่ทั้งพ่อและแม่ไม่ดื่มแอลกอฮอล์ 1.94 เท่า (adjusted OR: 1.94, 95%CI: 1.19-3.14) และ 1.74 เท่า (adjusted OR: 1.74, 95%CI: 1.14-2.66) ตามลำดับ สำหรับบทบาทของพ่อแม่ในการควบคุมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของลูกพบว่า เยาวชนที่พ่อแม่อนุญาตให้ดื่มแอลกอฮอล์ได้จะมีโอกาสเป็นนักดื่มมากกว่าเยาวชนกลุ่มที่พ่อแม่ห้ามไม่ให้ดื่ม 4.92 เท่า (adjusted OR: 4.92, 95%CI: 3.60-6.71) และมีโอกาสที่จะเป็นนักดื่มอย่างหนัก (Binge drinker) 3.25 เท่า (adjusted OR: 3.25, 95%CI: 2.36-4.47) กรณีที่พ่อแม่ห้ามดื่มหากพ่อแม่มีการกำหนดกฎเกณฑ์ให้ชัดเจนว่าถ้าเยาวชนดื่มแอลกอฮอล์จะมีการลงโทษอย่างไรจะยิ่งทำให้พฤติกรรมการดื่มของเยาวชนลดลงด้วย ส่วนพฤติกรรมอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดื่มแอลกอฮอล์ของพ่อแม่ ได้แก่ การดื่มและเมาให้ลูกเห็น การใช้ให้ลูกไปซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ การชักชวนและยื่นเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ให้ลูก เป็นพฤติกรรมที่พบเห็นได้บ่อยของครอบครัวไทยที่ดื่มแอลกอฮอล์และเป็นพฤติกรรมที่มีความสัมพันธ์กับพฤติกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชน

ทั้งนี้ ปรียาพร ศุภขรปัจจัย (2550: 40-53) ทำการศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักศึกษาระดับอุดมศึกษาอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม ผลการศึกษาพบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้แก่ *เจตคติต่อการดื่ม ภาวะความเครียด อิทธิพลของสื่อโฆษณา และอิทธิพลของกลุ่มเพื่อน*

นอกจากนี้ ธนกฤต ธนะประกอบภรณ์ (2549: 84-87) ยังได้ศึกษาพฤติกรรมการบริโภคสุราไทยและสุราต่างประเทศ ของประชาชนในกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการบริโภค ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการบริโภค และเปรียบเทียบพฤติกรรมการบริโภคสุราไทย และสุราต่างประเทศ ตามเพศ อายุ อาชีพ รายได้ของประชาชนในกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล จำนวน 400 คน เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลเป็นแบบสอบถาม วิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์สำเร็จรูปผลการศึกษาพบว่า ประชาชนที่บริโภคสุราตัดสินใจด้วยตนเอง จะบริโภคเป็นครั้งคราว เนื่องในโอกาสพิเศษ/สังสรรค์ โดยนิยมบริโภคในช่วงเวลาเย็นหลังเลิกงาน คลายเครียด และแต่ละครั้งจะบริโภคประมาณน้อยกว่า ½ ขวด โดยส่วนมากจะซื้อสุราขวดใหญ่ ขนาด 750 มิลลิลิตร ที่ร้านค้าปลีกทั่วไปใกล้บ้านมาบริโภคปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการบริโภคสุรา พบว่าด้าน*ผลิตภัณฑ์ให้ความสำคัญกับรสชาติและราคาที่เหมาะสม* ด้านส่วนบุคคลให้ความสำคัญกับการร่วมดื่ม*สังสรรค์กับเพื่อน* ด้านสิ่งแวดล้อมให้ความสำคัญกับ*การหาซื้อสุราได้สะดวก*เมื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการบริโภคสุราในเพศที่ต่างกัน พบว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 โดยสุราไทยแตกต่างกันในด้านความถี่ในการบริโภค สุราต่างประเทศแตกต่างกันในด้านช่วงเวลา ความถี่ ปริมาณ สถานที่จำหน่าย และขนาดบรรจุของสุราที่บริโภค ในอายุที่ต่างกัน พบว่าแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05

สอดคล้องกับงานของ ขวัญชีวา ส่างหลวง (2552: 328-371) ที่ได้ศึกษาเรื่อง การเปิดรับข่าวสารการตลาดและข่าวสารเชิงรณรงค์เกี่ยวกับสุรากับความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการบริโภคสุราของเยาวชนในเขตกรุงเทพมหานครโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาพฤติกรรมการบริโภคสุรา ความรู้ทัศนคติ และการเปิดรับข่าวสารการตลาดและข่าวสารเชิงรณรงค์เกี่ยวกับสุราของเยาวชนในเขตกรุงเทพมหานคร โดยวิจัยเชิงสำรวจ (Survey Research) เก็บข้อมูลจากเยาวชนที่มีอายุระหว่าง 13-25 ปี ในเขตกรุงเทพมหานคร จำนวน 400 คน โดยใช้แบบสอบถามวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติผลการวิจัย พบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุ 19-20 ปี ศึกษาอยู่ในระดับปริญญาตรี หรือเทียบเท่า มีรายได้ไม่น้อยกว่า 5,000 บาทต่อเดือน เป็นนักเรียน นักศึกษา และในครอบครัว มีบุคคลที่ดื่มสุรา คือ พ่อ ด้านการเปิดรับข่าวสาร กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับข่าวสารเชิงรณรงค์เกี่ยวกับสุรามากกว่าข่าวสารการตลาดของสุรา โดยข่าวสารด้านการตลาดของสุรา พบว่า กลุ่มตัวอย่างมีการเปิดรับข่าวสารในรูปแบบโฆษณาที่มีสัญลักษณ์โลโก้ของบริษัท พร้อมคำขวัญ สโลแกน และคำเตือนมากที่สุด ส่วนข่าวสารเชิงรณรงค์เกี่ยวกับสุรา พบว่า การเปิดรับข่าวสารโครงการเมาไม่ขับมากที่สุด ด้านความรู้เกี่ยวกับสุรา กลุ่มตัวอย่างมี

ความรู้ในระดับสูงในเรื่องโทษภัยของสุรา และในด้านทัศนคติ กลุ่มตัวอย่างมีทัศนคติในเชิงบวกที่ต้องการให้มีการรณรงค์อย่างสม่ำเสมอ และคิดว่าจะลด ละ เลิกการดื่มสุรา ด้านพฤติกรรม พบว่ากลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นผู้ที่ดื่มสุรา นิยมดื่มเหล้า เบียร์ RTD เหล้าปั่นและค็อกเทล นิยมดื่มในที่พักของเพื่อน *เมื่อมีงานเลี้ยงสังสรรค์* บุคคลที่ดื่มสุราด้วย คือ เพื่อน มีค่าใช้จ่าย 101-500 บาทต่อครั้ง

ยังมีงานวิจัยของ อุไรรัตน์ แยมชุตติ (2555: 76) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตหนองแขม กรุงเทพมหานครพบว่าปัจจัยด้านการตลาดในภาพรวมอยู่ในระดับสำคัญมากด้านการมีความสำคัญสูงสุดคือด้านราคา รองลงมาคือผลิตภัณฑ์ด้านช่องทางการจัดจำหน่ายด้านการส่งเสริมการตลาดตามลำดับ โดยมีรายละเอียดแต่ละด้านดังนี้

ด้านผลิตภัณฑ์ อยู่ในระดับความสำคัญมากโดยกลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับตราหือผลิตภัณฑ์มากที่สุดรองลงมาคือรสชาติบริษัท/แหล่งผู้ผลิตขนาดของผลิตภัณฑ์สีส่นและภาชนะบรรจุบรรจุภัณฑ์ตามลำดับ

ด้านราคา อยู่ในระดับความสำคัญมาก โดยกลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับราคาของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่ท่านมีความตั้งใจซื้อซ้อมากที่สุดและราคาของเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ชนิดอื่นตามลำดับ

ด้านช่องทางการจัดจำหน่ายอยู่ในระดับความสำคัญปานกลางโดยกลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับความง่ายของการซื้อเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มากที่สุดรองลงมาคือร้านใกล้บ้านร้านอาหารผับและร้านที่มีชื่อเสียงตามลำดับ

ด้านการส่งเสริมการตลาด อยู่ในระดับความสำคัญปานกลางโดยกลุ่มตัวอย่างให้ความสำคัญกับการลดราคามากที่สุดรองลงมาคือมีการจัดรายการส่งเสริมการขายเช่นส่งชิงโชค การแจกการแถมพนักงานขายแนะนำสินค้าและการโฆษณาเช่นวิทยุโทรทัศน์หนังสือพิมพ์ตามลำดับ

วาระโอกาสการดื่มสุรา

พงษ์ศักดิ์ อ้นมอย (2554: 255) ได้ศึกษาวาระโอกาสในการดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนพบว่า เยาวชนทั้งเพศชายและเพศหญิงมักจะดื่มในโอกาสพิเศษ เช่น วันเกิด งานเลี้ยงรุ่น รองลงมาคือช่วงเทศกาลต่างๆ เช่น ปีใหม่ สงกรานต์ ส่วนใหญ่ใช้บ้านตนเองเป็นสถานที่ดื่ม รองลงมาคือบ้านเพื่อนและมักจะดื่มกับเพื่อน/เพื่อนรุ่นพี่มากที่สุด รองลงมาคือ พ่อ แม่ พี่น้อง และญาติพี่น้อง เหตุผลที่เยาวชนชายระบุมากที่สุดคือเพื่อนชวน/เพื่อรับเข้ากลุ่ม/สังสรรค์ร้อยละ 97.6 รองลงมาคืออยากรู้อยากลอง/ค่านิยมของวัยรุ่น ร้อยละ 69.0 ส่วนเยาวชนหญิงทั้งหมดให้เหตุผลว่าเพื่อนชวน/เพื่อรับเข้ากลุ่ม/สังสรรค์ ร้อยละ 89.8 รองลงมาคือ อยากรู้อยากลอง/ค่านิยมของวัยรุ่น ร้อยละ 51.9

ปุกกา อภิรักษ์ไกรศรี (2557) ได้ศึกษาชีวิตแรงงานหญิงกับวงจรเครื่องตีแอลกอฮอล์ ปี 2556-2557 โดยสำรวจจากกลุ่มแรงงานหญิงพื้นที่ จังหวัดนนทบุรี เครือข่ายสหภาพแรงงาน อ้อมน้อย-อ้อมใหญ่ และแรงงานเขตนิคมอุตสาหกรรมภาคเหนือ จ.ลำพูน จำนวน 1,667 ราย พบว่าวาระและโอกาสในการตีของกลุ่มตัวอย่างมีมากถึงร้อยละ 34.19 ที่ไม่ได้ตีเป็นประจำ แต่มักตีตามวาระพิเศษ เช่น งานวันเกิดเพื่อน งานเลี้ยงบริษัท งานเทศกาล และสถานการณ์ ปัญหาชีวิต ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการตีต่อเนื่องและเพิ่มระดับตีกีที่เข้มข้นมากขึ้น ได้แก่ ปัญหาครอบครัว ร้อยละ 28.91 รองลงมาปัญหาความรัก ร้อยละ 25.59 และปัญหาการทำงาน ร้อยละ 23.63

สันติ อุทร์ษ์ (2552: 47) ได้ศึกษาพฤติกรรมการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลคำเหมือดแก้วอำเภอห้วยเม็กจังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่า วาระโอกาสในการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ ส่วนใหญ่ตีในงานเลี้ยงสังสรรค์ระหว่างเพื่อน ร้อยละ 42.0 สถานที่ตีคือ ที่บ้าน ร้อยละ 48.3 ซื้อมาจากร้านขายของชำภายในหมู่บ้าน ร้อยละ 85.1 เครื่องตีแอลกอฮอล์ที่ตีเป็นประจำ คือ เหล้าขาว 40 ดีกรี ร้อยละ 37.1 รองลงมา คือ เบียร์ ร้อยละ 34.3 โดยตีกับกลุ่มเพื่อนฝูง ร้อยละ 66.6 และตีเพื่อความบันเทิง ร้อยละ 52.9

วิชญ์รักษ์ ศรีทอง(2555: 424) พฤติกรรมการบริโภคสุราของประชาชนในชุมชนเขมร ส่วย(กวย) ลาว อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์ พบว่า วาระโอกาสในการตีเครื่องตีแอลกอฮอล์ ส่วนใหญ่ของประชาชนเกิดจากการเข้ากลุ่มพูดคุยและดื่มสุราเพื่อปรับทุกข์ โดยไม่ได้คำนึงถึงถึง บุคคลในครอบครัว ทำให้เกิดปัญหาครอบครัวตามมา เพื่อต้องการให้ตนเองมีความสุขสบายใจ เมื่อเริ่มตีเป็นบางครั้ง จากนั้นก็ตีเป็นประจำไม่สามารถเลิกได้ และติดสุราในที่สุด ประกอบกับ ประเทศไทยมีเทศกาลหยุดมาก เช่น สงกรานต์ ปีใหม่และอีกมากที่ทำให้ประชาชนหรือญาติได้มา พบกันก็ต้องเลี้ยงฉลองอยู่ตลอดเวลาการมีงานบุญต่างๆ ในเขตพื้นที่ต้องมีการดื่มสุรา มีเทศกาล ต่างๆ วัฒนธรรมประเพณีพิธีกรรมที่มีแต่เดิมเวลาเช่นไหว้บรรพบุรุษต้องมีการเหล้าเพราะเป็น ขนบธรรมเนียมประเพณี ความเชื่อต่างๆ เมื่อมีสุรามามากเช่นไหว้จะทำให้มีความสุขรุ่งเรือง

ร.ล.	ตัวแปร งานวิจัย	ความยากง่าย	สิ่งแวดล้อมและลักษณะ ประเภทของงาน	สังคมและวัฒนธรรม	ความเชื่อ/ค่านิยม	ความเครียด	ครอบครัวเป็นแบบอย่าง	ตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึง แหล่งจำหน่าย	วาระโอกาสการดื่ม
11	พงษ์ศักดิ์ อ้นมอย. (2554: 255)	/	/	/					/
12	ปุณิกา อภิรักษ์ไกรศรี. (2557)		/	/		/			/
13	สันติ อุทร์ษ์. (2552: 47)		/	/		/			/
14	วิษณุรักษ์ ศรีทอง. (2555: 424)		/	/		/	/		/
รวม		8	11	12	8	9	5	9	9

ดังนั้น จากการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากนักวิชาการ จำนวน 14 เรื่อง ผู้วิจัยได้สรุปตัวแปรด้านปัจจัยที่ส่งผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราที่มีนักวิชาการใช้ตั้งแต่ 9 คนขึ้นไป และผู้วิจัยได้คัดเลือกตัวแปรสำหรับการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องและเหมาะสมกับบริบทของแรงงานข้ามชาติจำนวน 5 ตัวแปร ดังนี้

1. สังคมและวัฒนธรรม หมายถึง งานเลี้ยงสังสรรค์ เป็นธรรมเนียมปฏิบัติ งานประเพณี ต่าง ๆ การดื่มหลังเลิกงานกับเพื่อนร่วมงาน การมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวย
2. ความเครียด หมายถึง ความเครียดจากการทำงาน รายได้ ครอบครัว ความวิตกกังวล ต่าง ๆ ที่นำไปสู่การดื่มสุรา
3. ตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่าย หมายถึง ผลិតภัณฑ์ ราคา การส่งเสริมการขาย การจัดจำหน่าย การหาซื้อสุรา การเข้าถึงราคา และร้านค้าที่จำหน่าย
4. สิ่งแวดล้อมและลักษณะประเภทของงาน หมายถึง บรรยากาศการดื่มสุรา ความเหนื่อยล้าจากการทำงาน สิ่งแวดล้อมในที่ทำงาน เพื่อร่วมงาน นายจ้าง และระเบียบข้อบังคับการดื่มสุรา
5. วาระโอกาสการดื่ม หมายถึง สถานที่ในการดื่มสุราของแรงงาน โอกาสในการดื่ม เช่น เทศกาลต่างๆ

ผลกระทบจากการดื่มสุรา

สันติ อุทร์ษ์ (2552: 43) ได้ศึกษาพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลคำเหมือดแก้ว อำเภอห้วยเม็กจังหวัดกาฬสินธุ์ พบว่า การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพทั้งด้านสุขภาพกายสุขภาพจิตและสังคมก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพมากกว่า 60 โรค (อุบัติเหตุจากรถ โรคหัวใจและหลอดเลือดมะเร็งของอวัยวะต่างๆ บาดเจ็บจากความรุนแรง เป็นต้น) ที่สำคัญผลกระทบความสูญเสียทางเศรษฐกิจที่เกิดขึ้นจากการสูญเสียกำลังผลิตค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพและค่าเสียหายรวมรายจ่ายของรัฐจากอาชญากรรมและความรุนแรงในประเทศไทยพบว่าภาวะโรคจากการบริโภคแอลกอฮอล์เป็นอันดับ 3 รองจากเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยและการบริโภคยาสูบ

สอดคล้องกับงานของ ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (2556: 116-162) ได้จำแนกและรวบรวมผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ว่า ก่อให้เกิดผลกระทบทางสุขภาพในเชิงลบมากกว่าเชิงบวกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นปัจจัยเสี่ยงที่ก่อให้เกิดภาวะโรคและความบาดเจ็บเป็นอันดับต้น ๆ เมื่อเทียบกับปัจจัยเสี่ยงอื่น ๆ จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลกเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุของความเจ็บป่วยกว่า 60 โรครวมถึงส่งผลกระทบต่อสังคมและเศรษฐกิจโดยรวม การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์กับโรคต่างๆที่เป็นสาเหตุการเสียชีวิตในอันดับต้นหลายโรค เช่น โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke) การบาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากรถ (Traffic accidents) เบาหวาน (Diabetes) การติดสุรา (Alcohol dependence) โรคเอดส์ (HIV/AIDS) โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด (Ischemic heart disease) มะเร็งตับ (Liver cancer) และโรคซึมเศร้า (Depression) ผลกระทบจากการดื่มสุราสามารถจำแนกออกมาได้ดังนี้

1. การดื่มแอลกอฮอล์มีความสัมพันธ์กับอุบัติเหตุจากรถในหลายมิติโดยเพิ่มทั้งความเสี่ยงหรือโอกาสในการเกิดอุบัติเหตุลดความสามารถในการหลีกเลี่ยงอุบัติเหตุเพิ่มระดับความรุนแรงของอุบัติเหตุและเพิ่มความรุนแรงและภาวะแทรกซ้อนของผลกระทบจากอุบัติเหตุ

2. เครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นตัวนำไปสู่ปัญหาสุขภาพจิตผู้ที่มีปัญหาสุขภาพจิตก็มักดื่มแอลกอฮอล์ในลักษณะการดื่มหนักและการดื่มเป็นประจำในขณะที่มีผู้ป่วยเพียงร้อยละ 1.5 เท่านั้นที่มีการเข้าถึงการบริการแต่ก็สามารถก่อให้เกิดค่าใช้จ่ายในการรักษาผู้มีภาวะติดสุราคิดเป็นมูลค่าถึง 430 ล้านบาทต่อปีหากมีจำนวนผู้ที่มีความเสี่ยงต่อภาวะติดสุรามากขึ้นย่อมส่งผลให้ภาระของสังคมในแง่ต้นทุนการรักษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้นตามไปด้วย

3. นำไปสู่ภาวะซึมเศร้าและทำร้ายตนเอง

ปัญหาคือดื่มเหล้าแล้วไม่รู้ตัวว่ามีปัญหา มีคนดื่มสุราจำนวนมากที่มีปัญหาสุขภาพจิตแต่ข้อมูลการเข้ารับการรักษากลับพบว่าจำนวนผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยสารเสพติดรวมถึงแอลกอฮอล์จากทุกโรงพยาบาลมีเพียง 1.2 แสนคนหรือร้อยละ 1-2 ที่มีโอกาสได้พบแพทย์เพื่อเข้ารับการรักษาปัญหาจากการดื่มสุรา นั้นหมายความว่าคนไทยที่มีปัญหาจากการดื่มสุรกว่าร้อยละ 98 ไม่ได้เข้ารับบริการทางสุขภาพ

ดื่มเหล้าสร้างปัญหาสุขภาพจิตให้คนรอบข้างการใช้ความรุนแรงให้แก่ครอบครัวหรือบุคคลที่อยู่รอบข้างด้วยยกตัวอย่างเช่น สุขภาพจิตของลูกและก่อกวนความรุนแรงในครอบครัว

4. ก่อให้เกิดอาชญากรรมและความรุนแรง

- สรุกับการทะเลาะวิวาทและความรุนแรงการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นสาเหตุสำคัญทำให้มีปัญหทะเลาะกันทั้งภายในและภายนอกครอบครัว

- เป็นสาเหตุให้มีคดีและการก่ออาชญากรรมต่างๆ รวมถึงทำร้ายร่างกายและก่อคดีฆาตกรรมการก่ออาชญากรรมทางเพศและการคุกคามทางเพศทั้งในรูปแบบการดื่มที่ผู้กระทำผิดดื่มแล้วไปก่อเหตุ

5. ต้นทุนที่เกี่ยวข้องกับการบังคับใช้กฎหมายและการฟ้องร้องคดีความ

ปี 2553 พบว่าคดีความที่เกี่ยวข้องกับการดื่มแอลกอฮอล์และตำรวจต้องดำเนินคดีรวม 41,314 คดีคิดเป็นต้นทุนในการดำเนินการประมาณ 248.4 ล้านบาท

6. ต้นทุนต่อสังคมและการสูญเสียผลิตภาพจากปัญหาเครื่องดื่มแอลกอฮอล์

ในแต่ละปีประเทศไทยต้องสูญเสียเงินเป็นจำนวนมากไปกับผลกระทบจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งก่อให้เกิดต้นทุนต่อสังคมสุขภาพและเศรษฐกิจทั้งต้นทุนทางตรงและต้นทุนทางอ้อมดังนี้

ต้นทุนทางตรงแบ่งประเภทย่อยคือ

• ต้นทุนคำรักษาพยาบาล

ให้ความสำคัญกับต้นทุนเรื่องค่าใช้จ่ายทางสุขภาพของทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกสำหรับโรคที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ซึ่งการศึกษาปี 2549 พบว่าสภาวะโรคและการบาดเจ็บที่ทำให้เกิดค่าใช้จ่ายสูงสุด 5 โรคคือ

- 1) อุบัติเหตุจากการจราจรทางบก
- 2) โรคเอดส์
- 3) การใช้แอลกอฮอล์ในทางที่ผิด
- 4) โรคลมชักและ
- 5) ภาวะติดสุรา

• ต้นทุนจากทรัพย์สินที่เสียหาย

ให้ความสำคัญกับมูลค่าความเสียหายที่เกิดจากอุบัติเหตุจากการจราจรทางบกทั่วราชอาณาจักรและมูลค่าความเสียหายรวมจากการประกันภัยรถยนต์

• ต้นทุนจากการบังคับใช้กฎหมายและการฟ้องร้องคดีความ

จากการคำนวณจำนวนคดีความที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และคดีความที่มีสาเหตุมาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ สถิติปี 2549 พบว่าคดีความผิดที่ก่อให้เกิดค่าใช้จ่ายสูงสุด 3 อันดับคือ (1) ความผิดพระราชบัญญัติจราจรทางบก (2) ความผิดต่อร่างกายและ (3) ความผิดฐานทำให้เสียทรัพย์ตามลำดับ

ต้นทุนทางอ้อม แบ่งประเภทย่อยได้ดังนี้

- ต้นทุนการสูญเสียผลิตภาพจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร
- ต้นทุนการสูญเสียผลิตภาพจากการขาดงานและการขาดประสิทธิภาพการทำงาน

ทั้งนี้ สมยศ กองมนต์ (2556: 87) ได้ศึกษาปัญหาและผลกระทบจากแรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่าในพื้นที่อำเภอสันทรายจังหวัดเชียงใหม่ผลการศึกษาพบว่าก่อให้เกิดปัญหาและผลกระทบทั้งทางด้านบวกและทางลบโดยผลกระทบด้านบวกได้แก่ช่วยแก้ไขปัญหาค่าขาดแคลนแรงงานลดต้นทุนค่าใช้จ่ายให้กับนายจ้างหรือผู้ประกอบการเป็นต้นส่วนผลกระทบด้านลบที่ส่งผลกระทบต่อความมั่นคงของประชาชนในชุมชนด้านสังคมได้แก่การก่อปัญหาอาชญากรรมต่าง ๆ เช่น คดีฆาตกรรมลักทรัพย์ทำร้ายร่างกายปัญหาการแพร่ระบาดของยาเสพติดไม่ว่าจะเป็นประจำหรือการเสพยาเสพติดให้โทษทำให้ประชาชนเกิดความรู้สึกไม่มีความมั่นคงปลอดภัยในชีวิตและทรัพย์สินปัญหาการทะเลาะวิวาทในกลุ่มแรงงานพวกเดียวกันการดื่มสุรามึนเมาหรือมีพฤติกรรมส่งเสียงดังก่อความเดือดร้อนอันเป็นการรบกวนประชาชนในพื้นที่ปัญหาทางด้านสุขอนามัยมีบางพื้นที่ที่ยังมีการทิ้งสิ่งปฏิกูลลงในพื้นที่สาธารณะหรือแม่น้ำลำคลองต่าง ๆ ก่อให้เกิดปัญหาขยะมูลฝอยส่งกลิ่นเน่าเหม็นสกปรกซึ่งปัญหาเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่และสุขภาพอนามัยของประชาชนในพื้นที่

นอกจากนี้ จุฬารัตน์ โสตะ และคณะ (2554: 20-22) จำแนกผลกระทบจากการดื่มสุราไว้ดังนี้

1. ทำให้เกิดความประมาท

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฤทธิ์แอลกอฮอล์ทำให้ผู้ดื่มไม่สามารถควบคุมประสาทและสมองให้สั่งการได้ทันเวลาจึงเป็นสาเหตุสำคัญที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่ายและรุนแรงเช่นอุบัติเหตุจราจรรถจากที่สูงของมีคมและอุบัติเหตุในการทำงาน เป็นต้น

2. ขาดสติยั้งคิด

การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ฤทธิ์ของแอลกอฮอล์จะไปกดสมองส่วนควบคุมความคิดและสมองส่วนที่คอยยับยั้งให้มีความระมัดระวังทำให้ไม่สามารถควบคุมตนเองได้และกล้าทำในสิ่งที่ไม่เหมาะสม เช่นการทะเลาะวิวาททำร้ายร่างกายคนใกล้ชิดได้แก่เพื่อนฝูงภรรยาและลูก เป็นต้นสร้างความแตกร้างในครอบครัวบางกรณีถึงขั้นหย่าร้างหรือครอบครัวล่มสลายอาจจะไปสู่การมีเพศสัมพันธ์ที่ไม่ปลอดภัยกับหญิงอื่นและนำเชื้อโรคแพร่ไปสู่ภรรยาและลูก

3. สร้างความทุกข์ให้ผู้อื่น

ครอบครัวไหนที่มีพ่อบ้านเป็นนักดื่มย่อมสร้างความทุกข์ความเศร้าหมองให้กับครอบครัวและผู้เกี่ยวข้องอย่างแน่นอนยังเป็นหัวหน้าครอบครัวก็ยังมีผลกระทบมากเพราะลูกและภรรยาอาจหมดความนับถือขาดความมั่นคงทางจิตใจแล้วหันไปหาทางออกที่ผิด ๆ

4. มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น

การดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำจนติดเป็นนิสัยจะทำให้ต้องจ่ายเงินจำนวนหนึ่งจ่ายค่าเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำทำให้ต้องเบียดเบียนรายได้ที่ควรจะไปใช้ประโยชน์อื่น ๆ ทางสร้างสรรค์ของครอบครัวจึงมีผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวได้

5. บั่นทอนสุขภาพ

ปัจจุบันเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการขนานนามจากนักวิชาการว่าเป็นเครื่องดื่มอายุสั้น เพราะแอลกอฮอล์มีฤทธิ์ทำลายอวัยวะทุกส่วนของร่างกายที่มันไหลผ่านตั้งแต่ช่องปากและลำคอ กระเพาะอาหารตับไตหัวใจสมองระบบสืบพันธุ์ผิวหนังและหลอดเลือดแม้เพียงครั้งแรกของการดื่มเพราะฉะนั้นถ้าดื่มจนติดเป็นความเคยชินสุขภาพก็ยิ่งทรุดโทรมเป็นโรคต่าง ๆ

ทั้งนี้ อติศวรรย์ หลายชูไทย และคณะ, 2544 อ้างอิงใน กรวรรณ บุชบง (2557: 11-12) จำแนกผลกระทบของการบริโภคสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ไว้ ดังนี้

1. ทำให้เกิดความประมาท เพราะฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ที่ดื่มเข้าไปในร่างกายทำให้ร่างกายผู้ที่ดื่มไม่สามารถควบคุมประสาทและสมองให้สั่งการได้ทันเวลา จึงเป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ

2. เกิดการขาดสติยังคิด เพราะฤทธิ์ของแอลกอฮอล์ที่ดื่มเข้าไปในร่างกายจะไปกดสมองส่วนควบคุมความคิดและส่วนที่คอยยับยั้งให้มีความระมัดระวัง ทำให้ควบคุมตนเองไม่ได้กล้าทำสิ่งที่ไม่เหมาะสม เช่นการก่อการทะเลาะวิวาท การทำร้ายร่างกายคนใกล้ชิด เป็นต้น

3. สร้างความทุกข์ให้ผู้อื่น ครอบครัวไหนที่พ่อหรือแม่รวมทั้งบุคคลใดในครอบครัวเป็นนักดื่มย่อมสร้างความทุกข์ความเศร้าหมองให้กับครอบครัวและผู้เกี่ยวข้อง ถ้าเป็นหัวหน้าครอบครัวก็จะมีผลกระทบมากทำให้คนในครอบครัวหันไปหาทางออกในทางที่ผิด ๆ

4. มีค่าใช้จ่ายมากขึ้น การบริโภคสุราหรือดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นประจำจนติดเป็นนิสัยทำให้ค่าใช้จ่ายนี้เป็นค่าใช้จ่ายสูญเปล่าไม่เกิดประโยชน์อะไร

5. การบั่นทอนสุขภาพ เครื่องดื่มแอลกอฮอล์ได้รับการขนานนามจากนักวิชาการว่าเป็น “เครื่องดื่มที่มีอายุสั้น” เพราะฤทธิ์ของแอลกอฮอล์เข้าไปทำลายอวัยวะของร่างกายทุกส่วนที่ไหลผ่านแม้เพียงครั้งแรกของการบริโภค เพราะฉะนั้นถ้าดื่มจนติดเป็นความเคยชินสุขภาพก็ยิ่งทรุดโทรมเกิดโรคต่าง ๆ และอาจเสียชีวิตก่อนวัยอันควร

ทั้งนี้ การศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับผลกระทบจากการดื่มสุรา ผู้วิจัยได้สรุปผลกระทบออกเป็น 3 ด้านคือ ผลกระทบต่อตนเองและสุขภาพ ผลกระทบต่อการทำงาน และผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม สามารถจำแนกได้ ดังนี้

ตารางที่ 5 สรุปผลกระทบจากการดื่มสุรา

ผลกระทบจากการดื่มสุรา	ลักษณะของผลกระทบ
1. ต่อตนเองและสุขภาพ	เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ บั่นทอนสุขภาพกาย จิต เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ ซึมเศร้าและทำร้ายตนเอง หวาดระแวง ภาวะติดสุรา
2. ต่อการทำงาน	ขาดประสิทธิภาพการทำงาน ทำงานสาย ขาดงาน ถูกหักเงินเดือน ไล่ออกจากงาน สูญเสียผลิตภาพจากการเสียชีวิตก่อนวัยอันควร
3. ต่อครอบครัวและสังคม	เป็นที่รังเกียจของสังคม ความรุนแรงในครอบครัว ทำร้ายร่างกาย ทะเลาะวิวาท รายได้ลดลง รายจ่ายเพิ่มขึ้น อาชญากรรมทางเพศ สร้างความเดือดร้อนให้ผู้อื่น ความรู้สึกไม่ปลอดภัยในชีวิตและครอบครัว มีรายจ่ายจากการบำบัดรักษาการติดสุรา

บทที่ 3

วิธีดำเนินการวิจัย

การศึกษานี้เป็นงานวิจัยแบบผสมผสาน (Mixed Methods) มีจุดมุ่งหมายเพื่อศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อม แบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา ผลกระทบอันเกิดจากการดื่มสุราเพื่อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย ผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการดำเนินการวิจัย ดังนี้

1. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง
2. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
3. วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล
4. การวิเคราะห์และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ประชากร

ประชากรที่ใช้ในการวิจัยครั้งนี้ คือกลุ่มแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในพื้นที่ตลาดแรงงานจังหวัดเชียงรายทั้งแบบถูกกฎหมายและผิดกฎหมายรวมทั้งสิ้น 18,649 คน

กลุ่มตัวอย่าง

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยเชิงปริมาณ คือ

1. แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่เข้ามาทำงานในพื้นที่ตลาดแรงงานจังหวัดเชียงรายทั้งที่เป็นแรงงานแบบถูกกฎหมายและผิดกฎหมายที่มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราและกระจายอยู่ใน 3 ประเภทกิจการแรกที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าทำงานมากที่สุด จำนวน 12,037 คน ได้แก่ (1) กิจการก่อสร้าง (2) กิจการเกษตรและปศุสัตว์ และ (3) กิจการการให้บริการต่างๆ (ค้าส่ง ค้าปลีก แผงลอยในตลาดสด) (สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย. ข้อมูล ณ เดือนพฤศจิกายน 2558) ซึ่งแรงงานใน 3 ประเภทกิจการมีความแตกต่างกันอย่างชัดเจนในสิ่งแวดล้อมและลักษณะประเภทของงาน ดังนั้นผู้วิจัยจึงคำนวณหากกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตรการประมาณค่าสัดส่วน (วิธีตี ปานศิลา: 2544) ได้กลุ่มตัวอย่างจำนวน 385 คน จากสูตรการคำนวณ ดังนี้

$$n = \frac{z^2 \alpha NP(1-P)}{z^2 \alpha P(1-P) + (N-1)d^2}$$

โดยกำหนดให้

n	แทน	กลุ่มตัวอย่าง
N	แทน	จำนวนประชากร
Z	แทน	ค่ามาตรฐานภายใต้โค้งปกติเท่ากับ 1.96
P	แทน	ค่าสัดส่วนการดื่มสุรา เท่ากับร้อยละ 50
d	แทน	ความคลาดเคลื่อนที่ยอมรับได้ในการประมาณสัดส่วน เท่ากับ ร้อยละ 5

แทนค่าสูตร

$$\begin{aligned}
 n &= \frac{z^2 \alpha N P (1 - P)}{z^2 \alpha P (1 - P) + (N - 1) d^2} \\
 &= \frac{(1.96)^2 (12,037) (0.5) (1 - 0.5)}{(1.96)^2 (0.5) (1 - 0.5) + (12,037 - 1) (0.5)^2} \\
 &= \frac{(3.84) (12,037) (0.5) (0.5)}{(3.84) (0.5) (0.5) + (12,036) (0.0025)} \\
 &= \frac{11,556}{30.09} \\
 &= \frac{11,556}{30.09} \\
 &= 385
 \end{aligned}$$

การสุ่มตัวอย่าง

ขั้นแรก สุ่มตัวอย่างแรงงานข้ามชาติชาวพม่าโดยอาศัยความน่าจะเป็นตามสัดส่วนกับขนาดของประเภทกิจการ (นิตยา ชนะกอก และคณะ: 2550) ที่มีแรงงานทำงานมากที่สุด 3 ประเภทกิจการแรก การสุ่มแบบเป็นสัดส่วนกับขนาดของกลุ่มตัวอย่างโดยใช้สูตร ดังนี้

$$n_1 = \frac{N_1(n)}{N}$$

โดยกำหนดให้

n_1	แทน	จำนวนกลุ่มตัวอย่าง
N_1	แทน	จำนวนกลุ่มตัวอย่างของแต่ละประเภทกิจการ
n	แทน	จำนวนขนาดตัวอย่างที่ใช้ในการศึกษา 385 คน
N	แทน	จำนวนประชากรแรงงาน 3 ประเภทกิจการแรกที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าทำงานมากที่สุด จำนวน 12,037 คน

ตารางที่ 6 การเลือกกลุ่มตัวอย่างของแรงงาน 3 ประเภทกิจการแรกที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าทำงานมากที่สุด ด้วยวิธีการสุ่มแบบเป็นสัดส่วนกับขนาดของกลุ่มตัวอย่าง

ลำดับ	ประเภทกิจการ	จำนวนประชากร (คน)	ขนาดตัวอย่างคิดเป็น สัดส่วน (คน)
1	กิจการก่อสร้าง	6,447	206
2	กิจการเกษตรและปศุสัตว์	3,724	119
3	กิจการการให้บริการต่างๆ	1,866	60
	รวม	12,037	385

ขั้นที่สอง การเข้าถึงกลุ่มตัวอย่างที่สุ่มได้

ประสานขอความร่วมมือในการอำนวยความสะดวกเพื่อเก็บรวบรวมข้อมูลกับนายจ้างสถานประกอบการในแต่ละประเภทกิจการที่มีกลุ่มตัวอย่างทำงานอยู่ โดยขอความร่วมมือนายจ้างในการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราในเบื้องต้น และให้แรงงานที่มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราที่เป็นกลุ่มตัวอย่าง นำพยานวิจัยไปพบกลุ่มตัวอย่างเพิ่ม จากนั้นนักวิจัยทำการคัดกรองกลุ่มตัวอย่างเบื้องต้นเพื่อสอบถามความสมัครใจของแรงงานและนำไปสู่การเก็บรวบรวมข้อมูลให้ครบจำนวน 385 คน โดยมีผู้ช่วยนักวิจัยที่เป็นนักศึกษาจากสหภาพเมียนมาร์และเครือข่ายของแรงงานที่เข้ามาทำงานและตั้งรกรากในพื้นที่จังหวัดเชียงรายและสามารถสื่อสารภาษาไทยได้เข้าร่วมเก็บรวบรวมข้อมูลทุกครั้ง เพื่อเป็นการสร้างความไว้วางใจและแก้ไขปัญหากรณีการสื่อสารไม่เข้าใจอันเป็นการลดความคลาดเคลื่อนในการเก็บรวบรวมข้อมูลให้บรรลุตามวัตถุประสงค์

ขั้นที่สาม การแก้ไขปัญหาคณิไม่พบกลุ่มตัวอย่าง

แม้ว่าการศึกษาวิจัยจะมีข้อจำกัดด้านถิ่นพำนักของกลุ่มตัวอย่างที่ไม่มีความแน่นอน ผู้วิจัยเลือกช่วงเวลาในการลงพื้นที่เก็บรวบรวมข้อมูลในช่วงเย็นหลังเลิกงานและช่วงวันหยุดโดยเข้าไปพบกลุ่มตัวอย่าง ณ สถานที่พำนัก โดยมีเครือข่ายของแรงงานที่เข้ามาทำงานและตั้งรกรากในพื้นที่จังหวัดเชียงรายและสื่อสารภาษาไทยได้เป็นผู้ประสานการนัดหมายในทุกกลุ่มตัวอย่างของประเภทกิจการ

กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยเชิงคุณภาพ แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่

1. กรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติชาวพม่าและครอบครัว สาเหตุปัจจัยแวดล้อม แบบแผนการดื่มสุราและผลกระทบจากการดื่มสุรา ที่สะท้อนบทเรียนความล้มเหลว และความสำเร็จในการแก้ไขปัญหาคณิการก้าวข้ามเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงาน จำนวน 6 กรณีศึกษา
2. ตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการที่รับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าเข้าทำงาน จำนวน 9 สถานประกอบการโดยกระจายใน 3 ประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าเข้ามาทำงานมากที่สุด เลือกตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) โดยใช้ดุลยพินิจของผู้วิจัย
3. ตัวแทนหน่วยงานราชการและ/หรือผู้รับผิดชอบงานระดับปฏิบัติการที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จำนวน 4 หน่วยงาน ได้แก่ สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย สำนักงานจัดหางาน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย เลือกตัวอย่างแบบเฉพาะเจาะจง (Purposive sampling) โดยใช้ดุลยพินิจของผู้วิจัยที่พิจารณาว่าเป็นกลุ่มผู้มีความเกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder) กับประเด็นและกลุ่มเป้าหมายที่ทำการศึกษาโดยตรง

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล

เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลครั้งนี้ ถูกพัฒนาขึ้นจากการทบทวนเอกสารงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง โดยจำแนกเป็นประเด็นได้ดังนี้

1. แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการวิจัยเชิงปริมาณกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมดื่มสุราในประเภทกิจการต่าง ๆ ผู้วิจัยพัฒนาขึ้นจากการศึกษาเอกสารแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง และข้อคำถามการคัดกรองระดับการดื่มสุรา (Alcohol Use Disorder Identification Test: AUDIT) ซึ่งพัฒนาโดยองค์การอนามัยโลก (World Health Organization) เพื่อให้ได้มาซึ่งข้อมูลตามรายวัตถุประสงค์ ลักษณะแบบสอบถามแบ่งออกเป็น 4 ส่วน ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล ประกอบด้วยเพศ อายุ การศึกษา สถานภาพ ภูมิสำเนา ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงราย ประเภทกิจการ รายได้ รายจ่าย สมาชิกในครัวเรือน เป็นคำถามปลายปิดให้เลือกตอบ

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแบบแผน/พฤติกรรมการณ์ที่มึสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าใน พื้นที่จังหวัดเชียงรราย ประกอบด้วย ความถี่ปริมาณการดื่มประเภทเครื่องดื่มเป็นคำถามปลายปิด ให้เลือกตอบได้หลายคำตอบ และคำถามปลายเปิดให้แสดงความคิดเห็น

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมในการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติ ชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรราย ประกอบด้วย สังคมและวัฒนธรรม ความเครียดตลาตเครื่องดื่ม และการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายสุรารวระโอกาสการดื่มและสิ่งแวดล้อมและลักษณะประเภทองงานที่ ส่งผลต่อการดื่มสุราของแรงงานซึ่งตัวแปรได้จากการทบทวนแนวคิดทฤษฎีและงานวิจัยที่ เกี่ยวข้อง เป็นคำถามวัดระดับความคิดเห็นต่อบริบทและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการณ์ที่มึสุรา ของแรงงาน

ส่วนที่ 4 ข้อมูลปัญหาอุปสรรคและผลกระทบจากการดื่มสุราทั้งทางตรงและ ทางอ้อมที่มีผลต่อแรงงานและครอบครัวด้านต่าง ๆ

2. แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง (Structured Interview) เป็นเครื่องมือที่ใช้ในการ วิจัยเชิงคุณภาพกับตัวแทนนายจ้างและสถานประกอบการ จำนวน 9 สถานประกอบการเพื่อทำการ ศึกษาข้อมูลผลกระทบจากการดื่มสุราในหลายมิติที่เกิดขึ้นกับแรงงานครอบครัวและสังคมรวมทั้ง ข้อเสนอแนะการป้องกันและแก้ไขปัญหการดื่มสุราของแรงงาน

3. การสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group Discussion) กับตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการ ตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า อาทิ สำนักงาน แรงงานจังหวัด สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรราย และตำรวจภูธร จังหวัดเชียงรรายเพื่อนำเสนอข้อมูลภาพรวมบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติ ชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรราย เพื่อให้ นายจ้าง ผู้ประกอบการและหน่วยงานภาครัฐได้รู้ทัน สถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการดื่มสุราของแรงงานที่ส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทยและร่วมกำหนดมาตรการควบคุมพฤติกรรมการณ์ที่มึสุรา หาแนวทางในการ ป้องกันและแก้ไขปัญหที่ส่งผลกระทบต่อตามมา

4. การศึกษากรณีศึกษา (Case Study) เป็นการศึกษาเชิงลึก กรณีศึกษาแรงงาน ข้ามชาติที่มีแบบแผนพฤติกรรมการณ์ที่มึสุราและผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจน ที่สะท้อนถึง เรื่องราวปัจจัยแห่งความล้มเหลวปัญหาอุปสรรค หรือเรื่องราวของการแก้ไขปัญหการก้าวข้าม เหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัวที่ ผ่านการวิเคราะห์อย่างรอบด้านและสรุป เป็นบทเรียน

ดังนั้น ผู้วิจัยจึงได้สรุปแบบแผนการวิจัยออกมาได้ ดังนี้

ตารางที่ 7 แผนการวิจัย

เครื่องมือ	วัตถุประสงค์	ประชากร/ กลุ่มตัวอย่าง	ข้อมูลที่ได้
1.แบบสอบถาม (Questionnaire)	1. เพื่อศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการตี๋มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการตี๋มสุรา	1. ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล ประกอบด้วย เพศ อายุ การศึกษา สถานภาพ ภูมิลำเนา ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงราย ประเภทกิจการ รายได้ รายจ่าย สมาชิกในครัวเรือน 2. ข้อมูลแบบแผน/พฤติกรรมการตี๋มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ประกอบด้วย ความถี่ปริมาณการตี๋ม ประเภทเครื่องตี๋ม 3. ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมในการตี๋มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ประกอบด้วย สังคมและวัฒนธรรม ความเครียด ตลาดเครื่องตี๋มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายสุราระยะโอกาสการตี๋ม และสิ่งแวดล้อมและลักษณะประเภทของงานที่ส่งผลต่อการตี๋มสุราของแรงงาน
2. แบบสัมภาษณ์ แบบมีโครงสร้าง (Structured Interview) 3. แบบสอบถาม (Questionnaire)	2. เพื่อศึกษาผลกระทบอันเกิดจากการตี๋มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	1. นายจ้าง/ สถานประกอบการ 2. แรงงานและครอบครัวของ แรงงาน ผู้ตี๋มสุรา	ผลกระทบจากการตี๋มสุราในหลายมิติที่เกิดขึ้นกับแรงงานครอบครัวและสังคม

เครื่องมือ	วัตถุประสงค์	ประชากร/ กลุ่มตัวอย่าง	ข้อมูลที่ได้
<p>4. การสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group Discussion)</p>	<p>3. เพื่อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย</p>	<p>1. ตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการ 2. ตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า อาทิ สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และ ตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย</p>	<p>1. นำเสนอข้อมูลภาพรวมบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เพื่อให้ นายจ้างผู้ประกอบการและหน่วยงานภาครัฐ ได้รู้ทันสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการดื่มสุราของแรงงานที่ส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทย 2. ร่วมกำหนดมาตรการควบคุมพฤติกรรมการดื่ม หาแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาค่าที่ส่งผลกระทบต่อตามมา</p>
<p>5. การศึกษากรณีศึกษา (Case Study)</p>	<p>เพื่อศึกษาแบบแผนพฤติกรรม การดื่มสุราและผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจน การแก้ไขปัญหาค่าที่ข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัวที่</p>	<p>แรงงานข้ามชาติชาวพม่า จำนวน 6 กรณีศึกษา</p>	<p>กรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติที่มีแบบแผนพฤติกรรม การดื่มสุราและผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจน ปัจจัยแห่งความล้มเหลว ปัญหาอุปสรรค หรือการแก้ไขปัญหาค่าที่ข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัว</p>

เครื่องมือ	วัตถุประสงค์	ประชากร/ กลุ่มตัวอย่าง	ข้อมูลที่ได้
6.หนังสือขอความ อนุเคราะห์ข้อมูล	เพื่อศึกษาสาเหตุ ปัจจัยแวดล้อม และผลกระทบ จากการดื่มสุรา ของแรงงานข้าม ชาติชาวพม่าใน พื้นที่จังหวัด เชียงราย	1. สำนักงาน แรงงานจังหวัด เชียงราย	ข้อมูลสถิติแรงงานข้ามชาติ ชาวพม่า/สถานประกอบการต่างๆ
		2. สำนักงาน สาธารณสุข จังหวัดเชียงราย	ข้อมูลด้านสุขภาพ และผลกระทบ จากการดื่มสุราของแรงงาน
		3. ตำรวจภูธร จังหวัดเชียงราย	ข้อมูลด้านสถิติคดีความและ อุบัติเหตุที่เป็นผลมาจากการดื่มสุรา ของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า

วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษาวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยได้กำหนดวิธีการจัดเก็บข้อมูลด้วยแบบสอบถามแบบ
สัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างและการสนทนากลุ่มย่อย โดยมีขั้นตอนการเก็บรวบรวมข้อมูลดังนี้

1. การเก็บรวบรวมข้อมูลจากเอกสาร (Documentary Research) โดยการเก็บรวบรวม
ข้อมูลจากนโยบายรัฐพระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์พ.ศ. 2551 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
2. ผู้วิจัยทำหนังสือขออนุญาตลงพื้นที่เก็บข้อมูลจากมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
3. การเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนาม (Field Study) โดยใช้แบบสอบถามกับกลุ่มแรงงาน
ข้ามชาติชาวพม่า และการสัมภาษณ์เชิงลึกโดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้างและการสนทนา
กลุ่มย่อยกับตัวแทนนายจ้างและผู้ประกอบการ และตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงาน
เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าโดยผู้วิจัยและผู้ช่วยนักวิจัยที่ผ่านการปฐมนิเทศจะเป็นผู้เก็บ
รวบรวมข้อมูล ณ แหล่งข้อมูลและรับแบบสอบถามที่สมบูรณ์คืนทุกฉบับด้วยตนเอง
4. นำแบบสอบถามและแบบสัมภาษณ์มาตรวจสอบความถูกต้องครบถ้วน เพื่อนำไป
วิเคราะห์ข้อมูลต่อไป

การวิเคราะห์และสถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล

การวิเคราะห์ข้อมูลในการศึกษาครั้งนี้ เป็นการศึกษาวิจัยแบบผสมผสานทั้งเชิงปริมาณ และเชิงคุณภาพ ส่วนของข้อมูลเชิงปริมาณจากแบบสอบถามจะทำการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้ โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ การแจกแจงความถี่ค่าร้อยละ และทำการพรรณนาบรรยายสรุปตาม วัตถุประสงค์

การวิเคราะห์ข้อมูลที่เป็นแบบสอบถาม

ในการวัดระดับความสำคัญของปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ผู้วิจัยใช้มาตรวัดตามมาตราส่วนประมาณค่า (Rating Scale) (Likert, 1970) ที่มีเกณฑ์การให้คะแนนแต่ละระดับตามความสำคัญดังนี้

ระดับความสำคัญของปัจจัย	5	หมายถึง	มากที่สุด
	4	หมายถึง	มาก
	3	หมายถึง	ปานกลาง
	2	หมายถึง	น้อย
	1	หมายถึง	น้อยที่สุด

การวัดปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงราย ผู้วิจัยทำการรวบรวมคะแนน ผลคะแนนที่ได้นำมาวิเคราะห์หาค่าเฉลี่ยและแปล ความหมายของค่าเฉลี่ย ดังนี้

ค่าเฉลี่ย	ระดับความสำคัญของปัจจัย
4.51-5.00	ระดับ มากที่สุด
3.51-4.50	ระดับ มาก
2.51-3.50	ระดับ ปานกลาง
1.51-2.50	ระดับ น้อย
1.00-1.50	ระดับ น้อยมาก

และข้อมูลเชิงคุณภาพ ที่ได้จากการสัมภาษณ์ตัวแทนนายจ้าง/ผู้ประกอบการและ เจ้าหน้าที่หน่วยงานราชการ จะทำการแจกแจง และจัดกลุ่มข้อมูลในตารางเปรียบเทียบ (Comparative Table) เพื่อหาคำตอบอธิบายตามรายวัตถุประสงค์ของงานวิจัย

บทที่ 4

ผลการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษาวิจัย เรื่อง “การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย” ผู้วิจัยได้ลำดับผลการศึกษิตตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. สาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ผู้วิจัยได้จำแนกข้อมูลออกเป็น 3 ส่วนดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ 2 แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

2. ผลกระทบด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม อันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

3. แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย

1. สาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

การศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จำนวน 385 คน จากสามประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าทำงานมากที่สุด คือ กิจการรับเหมาก่อสร้าง กิจการเกษตรและปศุสัตว์ และ กิจการการให้บริการ ผู้วิจัยได้จำแนกข้อมูลนำเสนอออกเป็น 3 ส่วนคือ ส่วนที่ (1) ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ส่วนที่ (2) แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย และส่วนที่ (3) ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย โดยมีผลการศึกษา ดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่
จังหวัดเชียงราย

ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัด
เชียงราย เป็นการนำเสนอข้อมูลได้แก่ เพศ อายุ ระดับการศึกษา สถานภาพการสมรส ภูมิลำเนา
ของแรงงาน ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงราย ประเภทกิจการที่ทำงานในจังหวัดเชียงราย
รายได้ของครอบครัวต่อเดือน รายจ่ายของแรงงาน และจำนวนสมาชิกในครัวเรือน นำเสนอใน
ตาราง ดังต่อไปนี้

ตารางที่ 8 ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัด
เชียงราย

(n = 385)

ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม	จำนวน	ร้อยละ
1. เพศ		
ชาย	274	71.20
หญิง	111	28.80
2. อายุ		
น้อยกว่า 19 ปี	1	0.30
20 – 29 ปี	154	40.00
30 – 39 ปี	150	39.00
40 – 49 ปี	72	18.70
50 – 59 ปี	8	2.10
3. ระดับการศึกษา		
ไม่ได้เรียนหนังสือ	155	40.30
ประถมศึกษา	148	38.40
มัธยมศึกษา	77	20.00
อื่นๆ (เทียบเท่าระดับ ปวส.)	5	1.30
4. สถานภาพการสมรส		
โสด	91	23.60
สมรส	285	74.00
หย่าร้าง/แยกกันอยู่	8	2.10
หม้าย	1	0.30

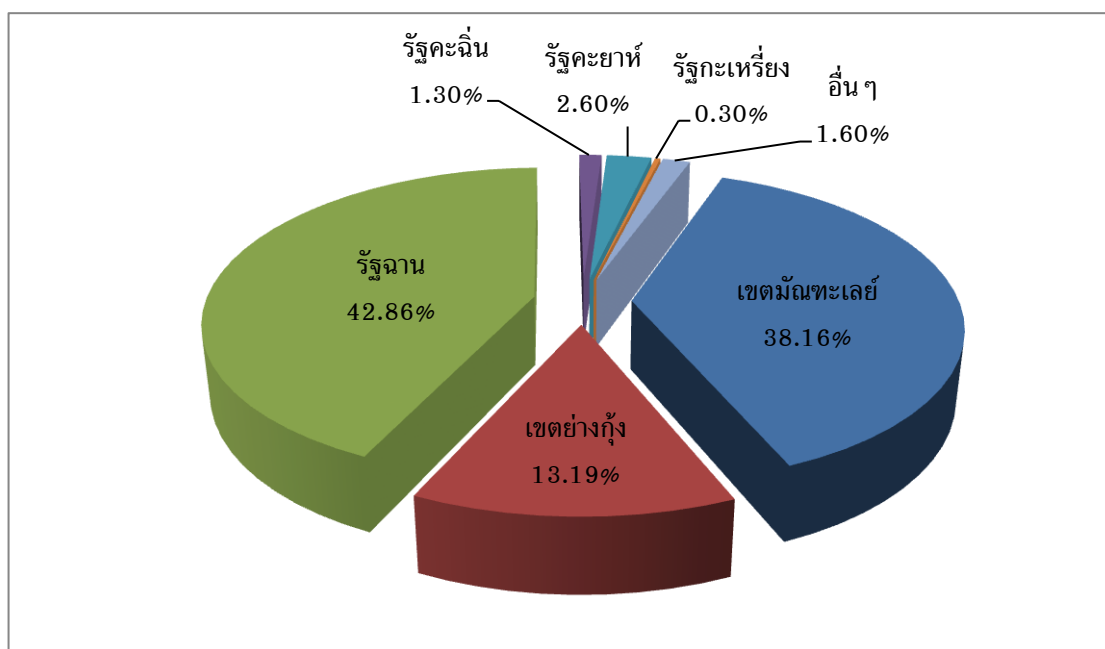
จากตารางที่ 8 ข้อมูลทั่วไปของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 385 คน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 274 คน (ร้อยละ 71.20) และเพศหญิงจำนวน 111 คน (ร้อยละ 28.80)

ช่วงอายุของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี จำนวน 154 คน (ร้อยละ 40.00) รองลงมาคือช่วงอายุระหว่าง 30 – 39 ปี จำนวน 150 คน (ร้อยละ 39.00) และช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 72 คน (ร้อยละ 18.70) ตามลำดับ

ระดับการศึกษาของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงรายส่วนใหญ่เป็นแรงงานไร้ฝีมือ ไม่ได้เรียนหนังสือมากที่สุด จำนวน 155 คน (ร้อยละ 40.30) รองลงมาคือ จบการศึกษาระดับประถมศึกษา จำนวน 148 คน (38.40) และระดับมัธยมศึกษา จำนวน 77 คน (ร้อยละ 20.00) ตามลำดับ

สถานภาพการสมรส พบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส จำนวน 285 คน (ร้อยละ 74.00) รองลงมาไม่มีสถานภาพโสด จำนวน 91 คน (ร้อยละ 23.60) สถานภาพหย่าร้าง/ แยกกันอยู่ จำนวน 8 คน (ร้อยละ 2.10) และสถานภาพหม้าย จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.30) ตามลำดับ

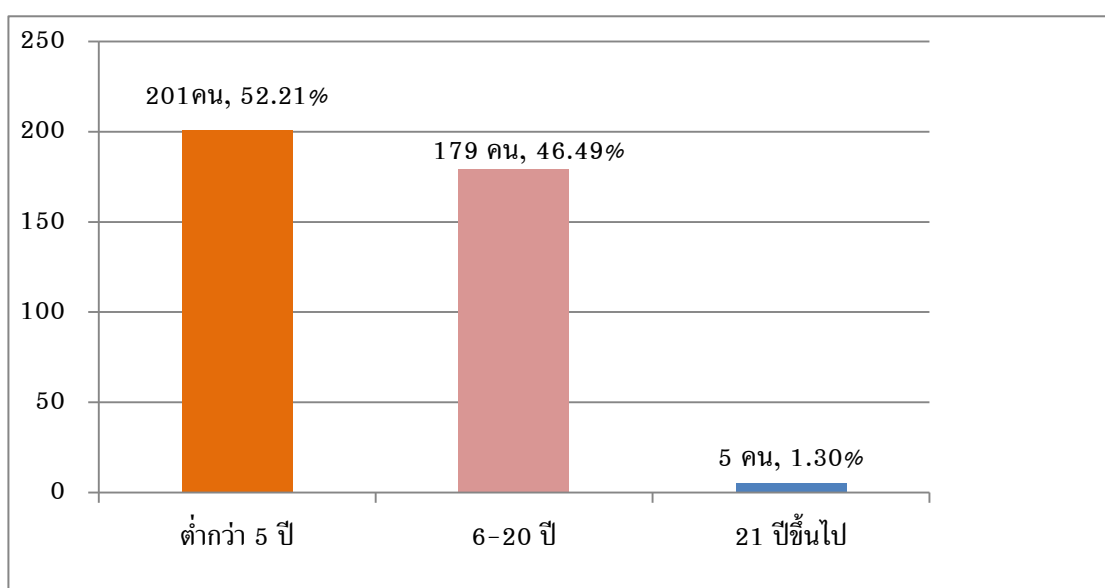
ภาพที่ 2 ภูมิสำเนาของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย



*อื่นๆ คือ กรุงเนปยีดอ เขตมาเกว เขตตะนาวศรี และเขตสะกาย

จากภาพที่ 2 ภูมิสำเนาของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงรายพบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีภูมิสำเนาจากรัฐฉานมากที่สุด จำนวน 165 คน (ร้อยละ 42.90) รองลงมาคือ เขตมณฑลพะเลย์ จำนวน 147 คน (ร้อยละ 38.20) และเขตย่างกุ้ง จำนวน 51 คน (ร้อยละ 13.20) ตามลำดับ

ภาพที่ 3 ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงรายของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุรา



จากภาพที่ 3 ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงรายของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราส่วนใหญ่คือ ต่ำกว่า 5 ปี มากที่สุด จำนวน 201 คน (ร้อยละ 52.21) รองลงมาคือ ระหว่าง 6 - 20 ปี จำนวน 179 คน (ร้อยละ 46.49) และ 21 ปีขึ้นไป จำนวน 5 คน (ร้อยละ 1.30) (ระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงราย เฉลี่ย = 6.46, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.503, ค่ามัธยฐาน = 5, ค่าต่ำสุด = 2, ค่าสูงสุด = 30 คือ ระยะเวลาที่พำนักในจังหวัดเชียงราย ต่ำสุด คือ 2 เดือน สูงสุด คือ 30 ปี)

ตารางที่ 9 ประเภทกิจการของกลุ่มตัวอย่างที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

(n = 385)		
ประเภทกิจการที่ทำงานในจังหวัดเชียงราย	จำนวน	ร้อยละ
รับเหมาก่อสร้าง	206	53.50
เกษตรและปศุสัตว์	119	30.90
กิจการการให้บริการ	60	15.60
รวม	385	100.00

จากตารางที่ 9 ประเภทกิจการที่แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงรายทำงานมากที่สุด คือกิจการรับเหมาก่อสร้าง จำนวน 206 คน (ร้อยละ 53.50) รองลงมาคือประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์ จำนวน 119 คน (ร้อยละ 30.90) และประเภทกิจการการให้บริการ จำนวน 60 คน (ร้อยละ 15.60) ตามลำดับ

ตารางที่ 10 รายได้ต่อเดือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

(n = 385)		
รายได้ของครอบครัวต่อเดือน	จำนวน	ร้อยละ
ต่ำกว่า 5,000 บาท	1	0.30
5,001 – 10,000 บาท	144	37.40
10,001 – 15,000 บาท	188	48.80
15,001 ขึ้นไป	52	13.50
รวม	385	100.00

จากตารางที่ 10 รายได้ต่อเดือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีรายได้ระหว่าง 10,001 – 15,000 บาท มากที่สุด จำนวน 188 คน (ร้อยละ 48.80) รองลงมาคือ มีรายได้ระหว่าง 5,001 – 10,000 บาท จำนวน 144 คน (ร้อยละ 37.40) และมีรายได้ระหว่าง 15,001 ขึ้นไป จำนวน 52 คน (ร้อยละ 13.50) ตามลำดับ

ตารางที่ 11 รายจ่ายของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัด เชียงราย

(n = 385)		
รายจ่ายของแรงงาน	จำนวน	ร้อยละ
1. ค่าอาหาร/ค่าข้าว (ต่อเดือน)		
ไม่มีค่าใช้จ่าย	17	4.42
ต่ำกว่า 1,000 บาท	8	2.08
1,001 – 5,000 บาท	307	79.74
5,001 บาทขึ้นไป	53	13.77
ค่าเฉลี่ย ค่าอาหาร ค่าข้าว (ต่อเดือน) = 3,184.42, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 1,877.77, ค่ามัธยฐาน = 3,000, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 9,000		
2. ค่าที่พัก (ต่อเดือน)		
ไม่ค่าใช้จ่าย	192	49.87
ต่ำกว่า 1,000 บาท	68	17.66
1,001 – 2,000 บาท	115	29.87
2,001 บาทขึ้นไป	10	2.60
ค่าที่พักเฉลี่ย (ต่อเดือน) = 662.21, ส่วนเบี่ยงเบน มาตรฐาน = 760, ค่ามัธยฐาน = 300, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 3,000		
3. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ต่อเดือน)		
ไม่มีค่าใช้จ่าย	66	17.14
ต่ำกว่า 1,000 บาท	294	76.36
1,001 – 2,000 บาท	21	5.45
2,001 บาทขึ้นไป	4	1.04
ค่าใช้จ่ายส่วนตัวเฉลี่ย (ต่อเดือน) = 551.30, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 531.08, ค่ามัธยฐาน = 500, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 4,500		
4. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา (ให้ลูกไปโรงเรียน ค่าอุปกรณ์การเรียน) (ต่อเดือน)		
ไม่มีค่าใช้จ่าย	243	63.12
ต่ำกว่า 1,000 บาท	98	25.45
1,001 – 2,000 บาท	30	7.79

รายการจ่ายของแรงงาน	จำนวน	ร้อยละ
2,001 บาทขึ้นไป ค่าการศึกษา ค่าเฉลี่ย (ต่อเดือน) = 421.30, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 904.42, ค่ามัธยฐาน = 0, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 7,000	14	3.64
5. ค่าเทอมบุตร (ต่อปี)		
ไม่มีค่าใช้จ่าย	307	79.74
ต่ำกว่า 1,000 บาท	24	6.23
1,001 - 5,000 บาท	39	10.13
5,001 บาทขึ้นไป ค่าเทอมบุตรเฉลี่ย (ต่อปี) = 579.09, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 1,727.55, ค่ามัธยฐาน = 0, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 18,000	15	3.90
6. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาล (ต่อปี)		
ไม่มีค่าใช้จ่าย	27	7.01
ต่ำกว่า 1,000 บาท	12	3.12
1,001 - 2,000 บาท	63	16.36
2,001 บาทขึ้นไป ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาลเฉลี่ย (ต่อปี) = 2,569.61, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 932.98, ค่ามัธยฐาน = 3,000, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 3,600	283	73.51
7. อื่น ๆ (ส่งกลับภูมิลำเนา) (ต่อเดือน)		
ไม่ได้ส่งกลับภูมิลำเนา	22	5.71
ต่ำกว่า 5,000 บาท	332	86.23
5,001 บาทขึ้นไป ส่งกลับภูมิลำเนา ค่าเฉลี่ยต่อเดือน = 3,464.94, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 1,600, ค่ามัธยฐาน = 3,500, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 9,000	31	8.05

จากตารางที่ 11 รายการจ่ายต่อเดือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย (n = 385) โดยมีรายการจ่ายดังนี้

1. ค่าอาหาร ค่าข้าว (ต่อเดือน) พบว่า ส่วนใหญ่แรงงานมีค่าใช้จ่ายค่าอาหาร ค่าข้าวต่อเดือนขึ้นอยู่กับประเภทกิจการและจำนวนสมาชิกของครอบครัวอยู่ระหว่าง 1,001 - 5,000 บาท

จำนวน 307 คน (ร้อยละ 79.74) รองลงมา คือ 5,001 บาทขึ้นไป จำนวน 53 คน (ร้อยละ 13.77) และไม่มีค่าใช้จ่ายเนื่องจากกินอยู่กับนายจ้างหรือสถานประกอบการ จำนวน 17 คน (ร้อยละ 4.42) ตามลำดับ

2. ค่าที่พัก (ต่อเดือน) พบว่า แรงงานส่วนใหญ่พำนักอยู่กับนายจ้าง ส่งผลให้ไม่ค่าใช้จ่ายของที่พักมากที่สุด จำนวน 192 คน (ร้อยละ 49.87) รองลงมาคือ มีค่าใช้จ่ายเดือนละ 1,001 - 2,000 บาท จำนวน 115 คน (ร้อยละ 29.87) และ ค่าใช้จ่ายต่ำกว่าเดือนละ 1,000 บาท จำนวน 68 คน (ร้อยละ 17.66) ตามลำดับ

3. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว (ต่อเดือน) พบว่า แรงงานมีค่าใช้จ่ายส่วนตัวที่เป็นค่าเสื้อผ้า หรือเครื่องใช้ส่วนตัว เช่น สบู่ ยาสีฟัน แชมพู ผงซักฟอก หรือเครื่องสำอาง เป็นต้น มีค่าใช้จ่ายต่อเดือนมากที่สุด คือ ต่ำกว่า 1,000 บาท จำนวน 294 คน (ร้อยละ 76.36) รองลงมาคือไม่มีค่าใช้จ่ายเนื่องจากกินอยู่กับนายจ้างจำนวน 66 คน (ร้อยละ 17.14) และมีค่าใช้จ่ายส่วนตัวเดือนละ 1,001 - 2,000 บาท จำนวน 21 คน (ร้อยละ 5.45) ตามลำดับ

4. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการศึกษา ได้แก่ ให้อุปกรณ์ไปโรงเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน (ต่อเดือน) พบว่า แรงงานไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับให้อุปกรณ์ไปโรงเรียนและค่าอุปกรณ์การเรียน จำนวน 243 คน (ร้อยละ 63.12) รองลงมาคือ มีค่าใช้จ่ายต่ำกว่า 1,000 บาท จำนวน 98 คน (ร้อยละ 25.45) และมีค่าใช้จ่ายระหว่าง 1,001 - 2,000 บาท จำนวน 30 คน (ร้อยละ 7.79) ตามลำดับ

5. ค่าเทอมบุตร (ต่อปี) พบว่า แรงงานข้ามชาติชาวพม่าส่วนใหญ่ไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับเป็นค่าเทอมบุตร มากที่สุด จำนวน 307 คน (ร้อยละ 79.74) รองลงมาคือ มีค่าใช้จ่ายค่าเทอมบุตร ระหว่าง 1,001 - 5,000 บาท จำนวน 39 คน (ร้อยละ 10.13) และมีค่าใช้จ่ายต่ำกว่า 1,000 บาท จำนวน 24 คน (ร้อยละ 6.23) ตามลำดับ

6. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาล (ต่อปี) พบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาลต่อปีตั้งแต่ 2,001 บาทขึ้นไปมากที่สุด จำนวน 283 คน (ร้อยละ 73.51) รองลงมาคือ มีค่าใช้จ่ายระหว่าง 1,001 - 2,000 บาท จำนวน 63 คน (ร้อยละ 16.36) และต่ำกว่า 1,000 บาท จำนวน 12 คน (ร้อยละ 3.12) ตามลำดับ

นอกจากนี้ยังมีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าบางส่วนที่ไม่ได้ทำบัตรประกันสุขภาพหรือบัตรประกันสังคม กรณีเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด จำนวน 27 คน (ร้อยละ 7.01) (ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาลเฉลี่ย (ต่อปี) = 2,569.61, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 932.98, ค่ามัธยฐาน = 3,000, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 3,600)

7. อื่นๆ หมายถึง การส่งกลับภูมิลำเนา (ต่อเดือน) พบว่า แรงงานข้ามชาติชาวพม่ามีค่าใช้จ่ายที่เป็นเงินส่วนใหญ่ของรายได้ใช้จ่ายไปกับการส่งกลับภูมิลำเนาที่สหภาพเมียนมาร์เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายของครอบครัวหรือเป็นเงินออม มากที่สุดคือ ต่ำกว่า 5,000 บาท จำนวน 332 คน (ร้อยละ 86.23) รองลงมา คือ 5,001 บาทขึ้นไป จำนวน 31 คน (ร้อยละ 8.05) และไม่ได้

ส่งกลับภูมิลำเนาเนื่องจากครอบครัวทั้งหมดอยู่ในจังหวัดเชียงราย ประเทศไทย จำนวน 22 คน (ร้อยละ 5.71)

ตารางที่ 12 จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

(n = 385)		
จำนวนสมาชิกในครัวเรือน	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 3 คน	113	29.35
4-5 คน	253	65.71
6 คนขึ้นไป	19	4.94
สมาชิกในครัวเรือนเฉลี่ย = 3.17, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 1.25, ค่ามัธยฐาน = 3, ค่าต่ำสุด = 1, ค่าสูงสุด = 7		
รวม	385	100.00

จากตารางที่ 12 จำนวนสมาชิกในครัวเรือนของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ส่วนใหญ่มีสมาชิก 4-5 คน จำนวน 253 คน (ร้อยละ 65.71) รองลงมาคือ มีสมาชิกน้อยกว่า 3 คน จำนวน 113 คน (ร้อยละ 29.35) และมีสมาชิกตั้งแต่ 6 คนขึ้นไป จำนวน 19 คน (ร้อยละ 4.94) ตามลำดับ

ส่วนที่ 2 แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ตารางที่ 13 แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในการดื่มสุราครั้งแรก

(n = 385)		
แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในการดื่มสุราครั้งแรก	จำนวน	ร้อยละ
1. ดื่มสุราครั้งแรก (อายุที่เริ่มดื่มสุรา)		
อายุต่ำกว่า 15 ปี	12	3.12
อายุระหว่าง 16 - 20 ปี	279	72.47
อายุระหว่าง 21 - 25 ปีขึ้นไป	74	19.22

แบบแผนและพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติใน พื้นที่จังหวัดเชียงรายในการตีมูลค่าครั้งแรก	จำนวน	ร้อยละ
อายุ 26 ปีขึ้นไป อายุเฉลี่ยที่ตีครั้งแรก = 19.83, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 3.22, ค่ามัธยฐาน = 20, ค่าต่ำสุด = 14, ค่าสูงสุด = 41	20	5.19
2. เหตุผลในการตีมูลค่าครั้งแรก		
อยากลอง	74	19.20
เพื่อนชักชวน สันสรค์กับเพื่อน หรือเพื่อให้เป็นที่ยอมรับ ของกลุ่มเพื่อน	95	24.70
งานเลี้ยงสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณี ตีมูลค่าหลังเลิกงาน	157	40.80
เป็นยาแก้ปวดเมื่อย บำรุงกำลัง โก้เก๋	38	9.90
ความเครียด ความวิตกกังวล	19	4.90
เลียนแบบจากสื่อต่างๆ เช่น ภาพยนตร์ โฆษณา	2	0.50
3. ประเภทสุราที่นิยมดื่มในครั้งแรก		
เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาดองเหล้า	157	40.80
เบียร์	208	54.00
เหล้าสีไทย ต่างประเทศ	20	5.20

จากตารางที่ 13 ข้อมูลแบบแผนและพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จำนวนกลุ่มตัวอย่าง 385 คน พบว่าแรงงานส่วนใหญ่เริ่มตีมูลค่าครั้งแรก ในช่วงอายุระหว่าง 16 - 20 ปี มากที่สุด จำนวน 279 คน (ร้อยละ 72.47) รองลงมาคือ ช่วงอายุ ระหว่าง 21 -25 ปีขึ้นไป จำนวน 74 คน (ร้อยละ 19.22) และอายุ 26 ปีขึ้นไป จำนวน 20 คน (ร้อยละ 5.19) ตามลำดับ (อายุเฉลี่ยที่ตีครั้งแรก = 19.83, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 3.22, ค่ามัธยฐาน = 20, ค่าต่ำสุด = 14, ค่าสูงสุด = 41)

เหตุผลในการตีมูลค่าครั้งแรก พบว่า ตีมูลค่าในงานเลี้ยงสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ และตีมูลค่าหลังเลิกงานมากที่สุด จำนวน 157 คน (ร้อยละ 40.80) รองลงมาคือ เพื่อนชักชวน สันสรค์กับเพื่อนหรือเพื่อให้เป็นที่ยอมรับของกลุ่มเพื่อน จำนวน 95 คน (ร้อยละ 24.70) และอยากลอง จำนวน 74 คน (ร้อยละ 19.20) ตามลำดับ

ประเภทสุราที่ดื่มในครั้งแรกคือ เบียร์ มากที่สุด จำนวน 208 คน (ร้อยละ 54.00) รองลงมาคือ เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาดองเหล้า จำนวน 157 คน (ร้อยละ 40.80) และเหล้าสีไทย ต่างประเทศ จำนวน 20 คน (ร้อยละ 5.20) ตามลำดับ

ตารางที่ 14 แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในปัจจุบัน

(n = 385)		
แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติ ในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในปัจจุบัน	จำนวน	ร้อยละ
1. ค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราในปัจจุบัน		
ไม่มีค่าใช้จ่าย	9	2.34
ต่ำกว่า 500 บาท	37	9.61
500 -1,000 บาท	257	66.75
1,001 บาทขึ้นไป	82	21.30
ค่าใช้จ่ายเฉลี่ยในการดื่มสุราในปัจจุบัน = 896.94, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 331.20, ค่ามัธยฐาน = 900, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 1,800		
2. ประเภทสุราที่นิยมดื่ม		
เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาดองเหล้า	212	55.10
เบียร์	150	39.00
เหล้าสีไทย ต่างประเทศ	23	6.00
3. เหตุผลที่เลือกดื่มสุราประเภทเดิมเป็นประจำ		
ราคาถูก	179	46.50
รสชาติดี	38	9.90
หาซื้อได้ง่าย	79	20.50
เพื่อนแนะนำหรือกลุ่มเพื่อนนิยมดื่ม	58	15.10
สมกับฐานะ	10	2.60
อื่นๆ (นายจ้างซื้อเลี้ยง ดิกรีน้อย งานเลี้ยงสังสรรค์ ลดความเหนื่อยล้า ชอบดื่มเป็นปกติวิสัย เคยดื่มแล้วไม่ อยากเปลี่ยนประเภทสุรา ดื่มสุราแล้วทานอาหารอร่อย คลาย เครียด มีความสุข ไม่เกิดอาการเมาค้าง และไม่แสบท้อง)	21	5.50

จากตารางที่ 14 แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในปัจจุบัน พบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราต่อเดือน ระหว่าง 500 -1,000 บาท มากที่สุด จำนวน 257 คน (ร้อยละ 66.75) รองลงมาคือมีค่าใช้จ่ายตั้งแต่ 1,001 บาท ขึ้นไป

จำนวน 82 คน (ร้อยละ 21.30) และมีค่าใช้จ่ายต่ำกว่า 500 บาท มีค่าใช้จ่าย จำนวน 37 คน (ร้อยละ 9.61) และที่ไม่มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเนื่องจากนายจ้างซื้อเลี้ยง เข้าร่วมงานสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ มีจำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.34) (ค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเฉลี่ยต่อเดือน = 896.94, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 331.20, ค่ามัธยฐาน = 900, ค่าต่ำสุด = 0, ค่าสูงสุด = 1,800)

ประเภทสุราที่แรงงานนิยมดื่มมากที่สุดในปัจจุบัน คือ เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาดองเหล้า จำนวน 212 คน(ร้อยละ 55.10) รองลงมาคือ เบียร์ จำนวน 150 คน (ร้อยละ 39.00) และ เหล้าสีไทย ต่างประเทศ จำนวน 23 คน (ร้อยละ 6.00) ตามลำดับ

เหตุผลที่เลือกดื่มสุราประเภทเดิมเป็นประจำ คือ ราคาถูก มากที่สุด จำนวน 179 คน (ร้อยละ 46.50) รองลงมา คือ หาซื้อได้ง่าย จำนวน 79 คน (ร้อยละ 20.50) และ เพื่อนแนะนำ หรือกลุ่มเพื่อนนิยมดื่ม จำนวน 58 คน (ร้อยละ 15.10) ตามลำดับ

ตารางที่ 15 การเข้าถึงแหล่งสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

การเข้าถึงแหล่งสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	จำนวน	ร้อยละ
1. วิธีการได้มาของสุราที่ดื่มเป็นประจำ		
ซื้อดื่มเอง	215	55.80
รวมเงินกับเพื่อนซื้อสุรา	141	36.60
นายจ้างซื้อให้ดื่ม	25	6.50
อื่นๆ (งานเลี้ยงสังสรรค์ งานประเพณีต่างๆ)	4	1.00
2. การรู้จักสุราที่นิยมดื่ม		
เพื่อนแนะนำ	59	15.2
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/สื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ	43	11.1
รายการโทรทัศน์/สื่อออนไลน์	29	7.5
อื่นๆ (รายละเอียด 2.1)	254	65.6
2.1 การรู้จักสุราที่นิยมดื่มอื่นๆ (n = 254)		
ร้านค้า/ร้านจำหน่าย	242	95.28
นายจ้างซื้อเลี้ยง	10	3.94
งานเลี้ยงสังสรรค์	2	0.79

การเข้าถึงแหล่งสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	จำนวน	ร้อยละ
3. แหล่งจำหน่ายที่นิยมซื้อสุรา		
ร้านค้าในชุมชน	305	79.20
ร้านสะดวกซื้อ	61	15.80
อื่นๆ (ร้านนั่งดื่ม ร้านอาหาร)	19	4.90
4. บุคคลที่ร่วมดื่มสุรา		
ดื่มเอง	127	33.00
ดื่มกับคนในครอบครัว	31	8.10
ดื่มกับเพื่อน	208	54.00
ดื่มกับนายจ้าง	19	4.90
5. ช่วงเวลาที่นิยมดื่มสุรา		
ระหว่างทำงาน	5	1.30
หลังเลิกงาน	296	76.90
งานเลี้ยงฉลอง/ สังสรรค์	75	19.50
อื่นๆ (เมื่อรู้สึกปวดเมื่อยร่างกาย เมื่อรู้สึกเครียด วันหยุด เสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการต่างๆ ของไทย)	9	2.30

จากตารางที่ 15 การเข้าถึงแหล่งสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า แรงงานส่วนใหญ่ซื้อสุราดื่มเองมากที่สุด จำนวน 215 คน (ร้อยละ 55.80) รองลงมาคือ รวมเงินกับเพื่อนซื้อสุรา จำนวน 141 คน (ร้อยละ 36.60) และนายจ้างซื้อสุราให้ดื่ม จำนวน 25 คน (ร้อยละ 6.50) ตามลำดับ

การรู้จักสุราที่นิยมดื่ม พบว่า แรงงานส่วนใหญ่รู้จักสุราที่นิยมดื่มมากที่สุดจากแหล่งอื่นๆ จำนวน 254 คน (ร้อยละ 65.6) ได้แก่ จากร้านค้าจำหน่ายสุรา จำนวน 242 คน (ร้อยละ 95.28) จากนายจ้างซื้อเลี้ยง จำนวน 10 คน (ร้อยละ 3.94) และงานเลี้ยงสังสรรค์ จำนวน 2 คน (ร้อยละ 0.79) รองลงมาคือ เพื่อนแนะนำ จำนวน 59 คน (ร้อยละ 15.2) และป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/สื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ จำนวน 43 คน (ร้อยละ 11.1) ตามลำดับ

แหล่งจำหน่ายสุราที่แรงงานส่วนใหญ่นิยมไปซื้อ คือ ร้านค้าในชุมชนมากที่สุด จำนวน 305 คน (ร้อยละ 79.20) รองลงมาคือ ร้านสะดวกซื้อ จำนวน 61 คน (ร้อยละ 15.80) และซื้อจากแหล่งอื่นๆ ได้แก่ ร้านนั่งดื่มและร้านอาหาร จำนวน 19 คน (ร้อยละ 4.90)

แรงงานส่วนใหญ่นิยมดื่มสุรากับเพื่อนมากที่สุด จำนวน 208 คน (ร้อยละ 54.00) รองลงมา ซื้อสุราดื่มเอง จำนวน 127 คน (ร้อยละ 33.00) และนิยมดื่มกับคนในครอบครัว จำนวน 31 คน (ร้อยละ 8.10) ตามลำดับ

ช่วงเวลาที่แรงงานนิยมดื่มสุรา พบว่า แรงงานข้ามชาวมานิยมดื่มสุรามากที่สุดหลังเลิกงาน จำนวน 296 คน (ร้อยละ 76.90) รองลงมา คือ ดื่มในเลี้ยงฉลอง/ สังสรรค์ จำนวน 75 คน (ร้อยละ 19.50) และดื่มเมื่อรู้สึกปวดเมื่อยร่างกาย เมื่อรู้สึกเครียด วันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการต่างๆ ของไทย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.30) ตามลำดับ แต่มีแรงงานส่วนหนึ่งซึ่งเป็นจำนวนน้อยที่มักดื่มสุราระหว่างการทำงาน จำนวน 5 คน (ร้อยละ 1.30)

ตารางที่ 16 ความสะดวกในการเดินทางไปยังร้านค้าจำหน่ายสุราซื้อสุราหรือร้านนั่งดื่ม

ความสะดวกในการเดินทางไปยังร้านค้าหรือร้านนั่งดื่ม	จำนวน	ร้อยละ
สะดวก (n=385)	377	97.90
- สามารถเดินไปได้ (n=377)	197	52.25
- สามารถขับรถโดยใช้ระยะเวลาไม่นาน (n=377)	120	31.83
- สามารถแวะระหว่างทางได้ (n=377)	60	15.92
ไม่สะดวก (n=385)	8	2.10
- ไม่มีร้านค้าในชุมชน (n=8)	5	62.50
- ร้านค้าอยู่นอกเส้นทางที่ใช้เป็นประจำ (n=8)	3	37.50

จากตารางที่ 16 ความสะดวกในการเดินทางไปยังร้านค้าจำหน่ายสุราซื้อสุราหรือร้านนั่งดื่ม พบว่า มีความสะดวกมากที่สุด จำนวน 377 คน (ร้อยละ 97.90) โดยสามารถเดินไปได้ จำนวน 197 คน (ร้อยละ 52.25) สามารถขับรถโดยใช้ระยะเวลาไม่นาน จำนวน 120 คน (ร้อยละ 31.83) และสามารถแวะระหว่างทางได้ จำนวน 60 คน (ร้อยละ 15.92) ตามลำดับ และไม่มีความสะดวกในการเดินทางไปยังร้านค้าที่ซื้อสุราหรือร้านนั่งดื่ม จำนวน 8 คน (ร้อยละ 2.10) โดยไม่มีร้านค้าในชุมชน จำนวน 5 คน (ร้อยละ 62.50) และร้านค้านอกเส้นทางที่ใช้เป็นประจำ จำนวน 3 คน (ร้อยละ 37.50)

ตารางที่ 17 พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุ

ช่วงอายุ	การดื่มแบบเสี่ยงต่ำ		การดื่มแบบมีความเสี่ยง		การดื่มแบบอันตราย		การดื่มแบบติด		ผลรวม	
	Low risk drinking (0 - 7 คะแนน)		Hazardous drinking (8 - 15 คะแนน)		Harmful use (16 - 19 คะแนน)		Alcohol dependence (20 คะแนนขึ้นไป)			
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
น้อยกว่า 19 ปี	1	0.26	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	0.26
20 - 29 ปี	29	7.53	95	24.68	23	5.97	7	1.82	154	40.00
30 - 39 ปี	36	9.35	97	25.19	11	2.86	6	1.56	150	38.96
40 - 49 ปี	14	3.64	49	12.73	4	1.04	5	1.30	72	18.70
50 - 59 ปี	0	0.00	4	1.04	1	0.26	3	0.78	8	2.08
60 ปี ขึ้นไป	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวม	80	20.78	245	63.64	39	10.13	21	5.45	385	100.00

*ค่าเฉลี่ยพฤติกรรมความเสี่ยงการดื่มสุรา = 10.93, ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน = 4.61, ค่ามัธยฐาน = 11, ค่าต่ำสุด = 1, ค่าสูงสุด = 24

จากตารางที่ 17 พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงรายจำแนกตามช่วงอายุ พบว่า ภาพรวมทั้งหมดอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี มากที่สุด จำนวน 154 คน (ร้อยละ 40.00) รองลงมาอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 30 – 39 ปี จำนวน 150 คน (ร้อยละ 38.96) และอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 72 คน (ร้อยละ 18.70) ตามลำดับ

เมื่อประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานในแต่ละระดับการดื่มสุราโดยใช้แบบ ประเมินปัญหาการดื่มสุรา (Alcohol Use Disorders Identification Test: AUDIT) ผลการศึกษา พบว่า

แรงงานข้ามชาติชาวพม่า มีค่าระดับคะแนนพฤติกรรมการดื่มสุราแบบมีความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน จำนวน 245 คน (ร้อยละ 63.64) หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) เป็นลักษณะการดื่มสุราที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผล เสียหายตามมาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองหรือผู้อื่น พฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงนี้ถือว่ามีความสำคัญในเชิง สาธารณสุขแม้ว่าขณะนี้ผู้ดื่มจะยังไม่เกิดความเจ็บป่วยใดๆ ก็ตาม ในช่วงอายุระหว่าง 30 – 39 ปี มากที่สุด จำนวน 97 คน (ร้อยละ 25.19) รองลงมาคือช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี จำนวน 95 คน (ร้อยละ 24.68) และ ช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 49 คน (ร้อยละ 12.73) ตามลำดับ

รองลงมาคือ มีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน จำนวน 80 คน (ร้อยละ 20.78) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) เป็นการบริโภคแบบเสี่ยงน้อย จะเกิดอันตรายหากบริโภคในปริมาณที่มากขึ้น ในช่วงอายุระหว่าง 30 – 39 ปี มากที่สุด จำนวน 36 คน (ร้อยละ 9.35) รองลงมาช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี จำนวน 29 คน (ร้อยละ 7.53) และอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 14 คน (ร้อยละ 3.64) ตามลำดับ

มีระดับคะแนนความเสี่ยง 16-19 คะแนน จำนวน 39 คน (ร้อยละ 10.13) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบอันตราย (Harmful use) เป็นการดื่มสุราจนเกิดผลเสียตามมาต่อสุขภาพ กายหรือสุขภาพจิต รวมถึงผลเสียทางสังคมจากการดื่ม ในช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี จำนวน 23 คน (ร้อยละ 5.97) รองลงมาช่วงอายุระหว่าง 30 – 39 ปี จำนวน 11 คน (ร้อยละ 2.86) และอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 4 คน (ร้อยละ 1.04) ตามลำดับ

และมีจำนวนน้อยที่สุดมีระดับคะแนนความเสี่ยง 20 คะแนนขึ้นไป จำนวน 21 คน (ร้อยละ 5.45) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) เป็นกลุ่มที่มีการ ดื่มซ้ำแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาพฤติกรรมสมองความจำและร่างกาย 4 อาการแสดงที่พบบ่อย เช่น คอแข็งมากขึ้น มีอาการขาดสุราหากหยุดดื่ม มีความรู้สึกอยากดื่มอย่างมาก ไม่สามารถควบคุม การดื่มได้ยังคงดื่มต่อแม้ทราบว่าจะเกิดผลเสียตามมาและดื่มจนละเลยกิจกรรมอื่นๆ หรือหน้าที่ รับผิดชอบ อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี จำนวน 7 คน (ร้อยละ 1.82) รองลงมาช่วงอายุ ระหว่าง 30 – 39 ปี จำนวน 6 คน (ร้อยละ 1.56) และอยู่ในช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 5 คน (ร้อยละ 1.30) ตามลำดับ

โดยเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมีระดับคะแนนความเสี่ยงที่ 10.93 คะแนน หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) และแรงงานมีระดับพฤติกรรมการดื่มสุราสูงสุดที่ระดับคะแนน 24 หมายถึง มีแรงงานบางคนมีพฤติกรรมการดื่มสุราแบบติด (Alcohol dependence) ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อตนเองและผู้อื่นได้

ตารางที่ 18 พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย แยกตามประเภทกิจการ

ประเภทกิจการ ระดับคะแนน	รับเหมาก่อสร้าง		เกษตรและปศุสัตว์		กิจการการให้บริการ	
	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
0 - 7 คะแนน การดื่มแบบเสี่ยงต่ำ	29	14.08	25	21.01	26	43.33
8 - 15 คะแนน การดื่มแบบมีความเสี่ยง	136	66.02	76	63.87	33	55.00
16 - 19 คะแนน การดื่มแบบอันตราย	27	13.10	12	10.08	0	0.00
20 คะแนนขึ้นไป การดื่มแบบติด	14	6.80	6	5.04	1	1.67
รวม	206	100.00	119	100.00	60	100.00

จากตารางที่ 18 การประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายแยกตามประเภทกิจการ พบว่า

แรงงานในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน จำนวน 136 คน (ร้อยละ 66.02) หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) เป็นลักษณะการดื่มสุราที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผลเสียตามมาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองหรือผู้อื่น พฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงนี้ถือว่ามีความสำคัญในเชิงสาธารณสุข แม้ว่าขณะนี้ผู้ดื่มจะยังไม่เกิดความเจ็บป่วยใดๆ ก็ตาม รองลงมา มีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน จำนวน 29 คน (ร้อยละ 14.08) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) เป็นการบริโภคแบบเสี่ยงน้อย จะเกิดอันตรายหากบริโภคในปริมาณที่มากขึ้น ตามด้วยมีระดับคะแนนความเสี่ยง 16-19 คะแนน จำนวน 27 คน (ร้อยละ 13.10) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบอันตราย (Harmful use) เป็นการดื่มสุราจนเกิดผลเสียตามมาต่อสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต รวมถึงผลเสียทางสังคมจากการดื่ม และมีระดับคะแนน 20 คะแนนขึ้นไป จำนวน 14 คน (ร้อยละ 6.80) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) เป็นกลุ่มที่มี

การดื่มซ้ำแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาพฤติกรรมสมองความจำและร่างกาย 4 อาการแสดงที่พบบ่อย เช่น คอแข็งมากขึ้น มีอาการขาดสุราหากหยุดดื่ม มีความรู้สึกอยากดื่มอย่างมาก ไม่สามารถควบคุมการดื่มได้ยังคงดื่มต่อแม้ทราบว่าจะเกิดผลเสียตามมาและดื่มจนละเลยกิจกรรมอื่น ๆ หรือหน้าที่รับผิดชอบ ตามลำดับ

แรงงานในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์มีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน จำนวน 76 คน (ร้อยละ 63.87) หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) เป็นลักษณะการดื่มสุราที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผลเสียตามมาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองหรือผู้อื่น พฤติกรรมการดื่มแบบนี้ถือว่ามีความสำคัญในเชิงสาธารณสุขแม้ว่าขณะนี้ผู้ดื่มจะยังไม่เกิดความเจ็บป่วยใด ๆ ก็ตาม รองลงมา มีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน จำนวน 25 คน (ร้อยละ 21.01) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) เป็นการบริโภคแบบเสี่ยงน้อย จะเกิดอันตรายหากบริโภคในปริมาณที่มากขึ้น ตามด้วยมีระดับคะแนนความเสี่ยง 16-19 คะแนน จำนวน 12 คน (ร้อยละ 10.08) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบอันตราย (Harmful use) เป็นการดื่มสุราจนเกิดผลเสียตามมาต่อสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต รวมถึงผลเสียทางสังคมจากการดื่ม และมีระดับคะแนน 20 คะแนนขึ้นไป จำนวน 6 คน (ร้อยละ 5.08) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) เป็นกลุ่มที่มีการดื่มซ้ำแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาพฤติกรรมสมองความจำและร่างกาย 4 อาการแสดงที่พบบ่อย เช่น คอแข็งมากขึ้น มีอาการขาดสุราหากหยุดดื่ม มีความรู้สึกอยากดื่มอย่างมาก ไม่สามารถควบคุมการดื่มได้ยังคงดื่มต่อแม้ทราบว่าจะเกิดผลเสียตามมาและดื่มจนละเลยกิจกรรมอื่น ๆ หรือหน้าที่รับผิดชอบ ตามลำดับ

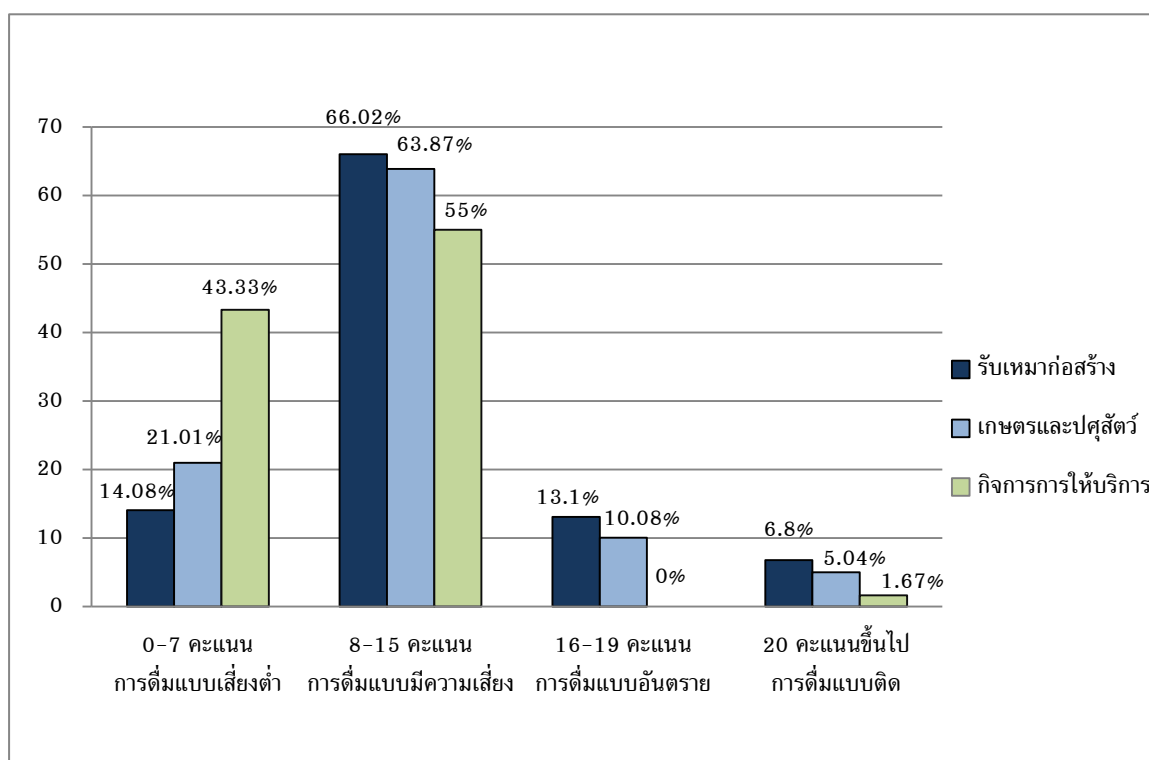
แรงงานในประเภทกิจการการให้บริการมีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน จำนวน 33 คน (ร้อยละ 55.00) หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) เป็นลักษณะการดื่มสุราที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผลเสียตามมาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองหรือผู้อื่น พฤติกรรมการดื่มแบบนี้ถือว่ามีความสำคัญในเชิงสาธารณสุขแม้ว่าขณะนี้ผู้ดื่มจะยังไม่เกิดความเจ็บป่วยใด ๆ ก็ตาม รองลงมา มีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน จำนวน 26 คน (ร้อยละ 43.33) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) เป็นการบริโภคแบบเสี่ยงน้อย จะเกิดอันตรายหากบริโภคในปริมาณที่มากขึ้น และมีระดับคะแนน 20 คะแนนขึ้นไป จำนวน 1 คน (ร้อยละ 1.67) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) เป็นกลุ่มที่มีการดื่มซ้ำแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาพฤติกรรมสมองความจำและร่างกาย 4 อาการแสดงที่พบบ่อย เช่น คอแข็งมากขึ้น มีอาการขาดสุราหากหยุดดื่ม มีความรู้สึกอยากดื่มอย่างมาก ไม่สามารถควบคุมการดื่มได้ยังคงดื่มต่อแม้ทราบว่าจะเกิดผลเสียตามมาและดื่มจนละเลยกิจกรรมอื่น ๆ หรือหน้าที่รับผิดชอบ ตามลำดับ

จากข้อมูลเบื้องต้นผู้วิจัยได้ใช้เครื่องมือ AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่พัฒนาขึ้นโดยกลุ่มนักวิจัยนานาชาติขององค์การอนามัยโลก (World health organization) เพื่อใช้ในการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงจากการบริโภคแอลกอฮอล์ เพื่อให้สามารถคัดแยกพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ผลการประเมินพบว่า เมื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายตามประเภทกิจการ พบว่า แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าแรงงานในประเภทกิจการอื่นทุกระดับความเสี่ยง

ในขณะที่ แรงงานข้ามชาติชาวพม่าในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์มีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงรองลงมา

และแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในประเภทกิจการการให้บริการมีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราในระดับที่มีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำเมื่อเทียบกับสองประเภทกิจการ ดังแสดงในภาพที่ 4

ภาพที่ 4 การเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายแยกตามประเภทกิจการ



จากภาพที่ 4 การเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายแยกตามประเภทกิจการ พบว่าแรงงานข้ามชาติในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้าง

มีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับที่มีความเสี่ยงที่สูงกว่าแรงงานในประเภทกิจการอื่น ได้แก่ ระดับการดื่มแบบมีความเสี่ยงร้อยละ 66.02 ระดับการดื่มแบบอันตราย ร้อยละ 13.10 และระดับการดื่มแบบติด ร้อยละ 6.80

ส่วนแรงงานข้ามชาติในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์มีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับความเสี่ยง ได้แก่ ระดับการดื่มแบบมีความเสี่ยง ร้อยละ 63.87 ระดับการดื่มแบบอันตราย ร้อยละ 10.08 และระดับการดื่มแบบติด ร้อยละ 5.04

ขณะที่แรงงานข้ามชาติในประเภทกิจการการให้บริการ มีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ ร้อยละ 43.33 การดื่มแบบมีความเสี่ยง ร้อยละ 55.00 และระดับการดื่มแบบติด ร้อยละ 1.67

ตารางที่ 19 พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุและประเภทกิจการ

พฤติกรรมการดื่มสุรา	ช่วงอายุ			ประเภทกิจการ					
				รับเหมาก่อสร้าง		เกษตรและปศุสัตว์		กิจการการให้บริการ	
	ช่วงอายุ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ	จำนวน	ร้อยละ
การดื่มแบบเสี่ยงต่ำ Low risk drinking (0 - 7 คะแนน)	น้อยกว่า 19 ปี	1	1.25	0	0.00	0	0.00	1	3.85
	20 - 29 ปี	29	36.25	10	34.48	6	24.00	13	50.00
	30 - 39 ปี	36	45.00	18	62.07	13	52.00	5	19.23
	40 - 49 ปี	14	17.50	1	3.45	6	24.00	7	26.92
	50 - 59 ปี	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	60 ปีขึ้นไป	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	รวม	80	100.00	29	100.00	25	100.00	26	100.00
	การดื่มแบบมีความเสี่ยง Hazardous drinking (8 - 15 คะแนน)	น้อยกว่า 19 ปี	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0
20 - 29 ปี		95	38.78	53	38.97	28	36.84	14	42.42
30 - 39 ปี		97	39.59	53	38.97	31	40.79	13	39.39
40 - 49 ปี		49	20.00	26	19.12	17	22.37	6	18.18
50 - 59 ปี		4	1.63	4	2.94	0	0.00	0	0.00
60 ปีขึ้นไป		0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
รวม		245	100.00	136	100.00	76	100.00	33	100.00

พฤติกรรมการดื่มสุรา	ช่วงอายุ			ประเภทกิจการ					
				รับเหมาก่อสร้าง		เกษตรและปศุสัตว์		กิจการการให้บริการ	
การดื่มแบบอันตราย Harmful use (16 - 19 คะแนน)	น้อยกว่า 19 ปี	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	20 - 29 ปี	23	58.97	17	62.96	6	50.00	0	0.00
	30 - 39 ปี	11	28.21	7	25.93	4	33.33	0	0.00
	40 - 49 ปี	4	10.26	3	11.11	1	8.33	0	0.00
	50 - 59 ปี	1	2.56	0	0.00	1	8.33	0	0.00
	60 ปี ขึ้นไป	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	รวม	39	100.00	27	100.00	12	100.00	0	0.00
การดื่มแบบติด Alcohol dependence (20 คะแนนขึ้นไป)	น้อยกว่า 19 ปี	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	20 - 29 ปี	7	33.33	6	42.86	1	16.67	0	0.00
	30 - 39 ปี	6	28.57	3	21.43	2	33.33	1	100.00
	40 - 49 ปี	5	23.81	3	21.43	2	33.33	0	0.00
	50 - 59 ปี	3	14.29	2	14.29	1	16.67	0	0.00
	60 ปี ขึ้นไป	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	รวม	21	100.00	14	100.00	6	100.00	1	100.00

จากตารางที่ 19 พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงราย จำแนกตามช่วงอายุและประเภทกิจการ พบว่า

1. พฤติกรรมการดื่มสุราแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) (0 - 7 คะแนน) มีจำนวน ทั้งหมด 80 คน ส่วนใหญ่อยู่ในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมากที่สุด จำนวน 29 คน รองลงมาประเภทกิจการการให้บริการ จำนวน 26 คน และประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์ จำนวน 25 คน อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 30 - 39 ปี มากที่สุด จำนวน 36 คน (ร้อยละ 45.00) รองลงมาอยู่ช่วงอายุระหว่าง 20 - 29 ปี จำนวน 29 คน (ร้อยละ 36.25)

2. พฤติกรรมการดื่มสุราแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) (8 - 15 คะแนน) มีจำนวนทั้งหมด 245 คน อยู่ในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมากที่สุด จำนวน 136 คน รองลงมาประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์ จำนวน 76 คน และประเภทกิจการการให้บริการ จำนวน 33 คน ในช่วงอายุระหว่าง 30 - 39 ปี มากที่สุด จำนวน 97 คน (ร้อยละ 39.59) รองลงมา ในช่วงอายุระหว่าง 20 - 29 ปี จำนวน 95 คน (ร้อยละ 38.78)

3. พฤติกรรมการดื่มสุราแบบอันตราย (Harmful use) (16 - 19 คะแนน) มีจำนวน ทั้งหมด 39 คน อยู่ในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้าง จำนวน 27 คน และประเภทการเกษตร และปศุสัตว์ จำนวน 12 คน ในช่วงอายุระหว่าง 20 - 29 ปี มากที่สุด จำนวน 23 คน (ร้อยละ 58.97) รองลงมาในช่วงอายุระหว่าง 30 - 39 ปี จำนวน 11 คน (ร้อยละ 28.21)

4. พฤติกรรมการดื่มสุราแบบติด (Alcohol dependence) (20 คะแนนขึ้นไป) มีจำนวน ทั้งหมด 21 คน อยู่ในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมากที่สุด จำนวน 14 คน รองลงมาประเภท กิจการเกษตรและปศุสัตว์ จำนวน 6 คน และประเภทกิจการการให้บริการ จำนวน 1 คน อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 20 - 29 ปี มากที่สุด จำนวน 7 คน (ร้อยละ 33.33) รองลงมาในช่วงอายุ ระหว่าง 30 - 39 ปี จำนวน 6 คน (ร้อยละ 28.57)

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงาน
ข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ตารางที่ 20 ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติ
ชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
1. สังคมและวัฒนธรรม	4.52	0.60	มากที่สุด
2. ความเครียด	4.15	0.60	มาก
3. ตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่าย	3.48	0.85	ปานกลาง
4. สิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงาน	3.95	0.77	มาก
5. วาระโอกาสการดื่ม	4.08	0.68	มาก

จากตารางที่ 20 บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า ในภาพรวมบริบทด้านสังคมและวัฒนธรรมมีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.52$) รองลงมาบริบทด้านความเครียด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.15$) บริบทด้านวาระโอกาสการดื่มมีผลในระดับมาก ($\bar{X}=4.08$) และบริบทสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานในระดับมาก ($\bar{X}=3.95$) ตามลำดับ และบริบทด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายมีผลน้อยที่สุดในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.48$)

ตารางที่ 21 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านสังคมและวัฒนธรรมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
ด้านสังคมและวัฒนธรรม			
1. งานเลี้ยงสังสรรค์เช่น วันเกิด งานเลี้ยงของสถานประกอบการ วันหยุดงาน	4.50	0.69	มาก
2. เป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ต้องดื่มสุราหรือเลี้ยงสุราหลังเลิกงาน	4.93	0.28	มากที่สุด
3. แบบแผนความเชื่อตามวัฒนธรรมและประเพณี	3.98	0.83	มาก
4. มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยให้ดื่ม	4.66	0.59	มากที่สุด
รวม	4.52	0.60	มากที่สุด

จากตารางที่ 21 เมื่อพิจารณาบริบทรายด้าน พบว่า บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านสังคมและวัฒนธรรมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา ภาพรวมในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.52$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านเป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ต้องดื่มสุราหรือเลี้ยงสุราหลังเลิกงาน ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.93$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุด คือปัจจัยด้านแบบแผนความเชื่อตามวัฒนธรรมและประเพณี ในระดับมาก ($\bar{X}=3.98$)

ตารางที่ 22 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านความเครียดที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา	\bar{X}	S.D.	ระดับ ความสำคัญ
ด้านความเครียด			
1. ดื่มแล้วผ่อนคลาย ลืมความทุกข์	4.93	0.27	มากที่สุด
2. ดื่มแล้วเกิดความคึกคะนอง สนุกสนาน	3.69	0.71	มาก
3. ดื่มเพื่อสร้างความสุข	4.66	0.59	มากที่สุด
4. ดื่มเมื่อรู้สึกผิดหวัง	3.32	0.86	ปานกลาง
รวม	4.15	0.60	มาก

จากตารางที่ 22 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านความเครียดที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา ภาพรวมในระดับมาก ($\bar{X}=4.15$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านดื่มแล้วผ่อนคลาย ลืมความทุกข์ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.93$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยการดื่มเมื่อรู้สึกผิดหวัง ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.32$)

ตารางที่ 23 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	\bar{X}	S.D.	ระดับความสำคัญ
ด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่าย			
1. รสชาติดี	4.68	0.54	มากที่สุด
2. บรรจุภัณฑ์สวย	2.49	1.11	น้อย
3. ราคากับคุณภาพมีความเหมาะสม	3.70	1.00	มาก
4. ราคาถูกไม่กระทบกับรายได้มาก	3.71	1.06	มาก
5. มีบริการลด แลก แจก แถม ของร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เช่น ซื้อสุราแถมน้ำแข็ง	2.23	0.94	น้อย
6. สื่อโฆษณา เช่น โทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต ป้ายแผ่นพับ	2.41	1.06	น้อย
7. สามารถหาซื้อได้ง่าย มีขายทั่วไป	4.92	0.31	มากที่สุด
8. ร้านจำหน่ายสุราอยู่ไม่ไกล	4.81	0.46	มากที่สุด
9. ได้รับสุราเป็นของขวัญ หรือรางวัล	2.33	1.16	น้อย
รวม	3.48	0.85	ปานกลาง

จากตารางที่ 23 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา ภาพรวมในระดับปานกลาง ($\bar{X}= 3.48$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านสามารถหาซื้อได้ง่าย มีขายทั่วไป ($\bar{X}= 4.92$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยการมีบริการลด แลก แจกแถม ของร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เช่น ซื้อสุราแถมน้ำแข็ง ในระดับน้อย ($\bar{X}= 2.23$)

ตารางที่ 24 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	\bar{X}	S.D.	ระดับความสำคัญ
ด้านสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงาน			
1. ความต้องการเสพบรรยากาศของการดื่มสุรา	4.37	0.79	มาก
2. ลดความเหนื่อยล้าจากการทำงาน	4.92	0.29	มากที่สุด
3. เพื่อนร่วมงานชักชวน ช้อเลี้ยง หรือดื่มเพื่อเอาใจเพื่อนร่วมงาน	4.82	0.45	มากที่สุด
4. นายจ้างช้อเลี้ยง ชักชวน หรือดื่มเพื่อเอาใจนายจ้าง	3.58	1.16	มาก
5. ที่ทำงานไม่มีระเบียบข้อบังคับ หรือข้อห้ามใดๆ เกี่ยวกับการดื่มสุรา	2.08	1.15	น้อย
รวม	3.95	0.77	มาก

จากตารางที่ 24 บริบทด้านสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานมีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราภาพรวมในระดับมาก (\bar{X} = 3.95) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านลดความเหนื่อยล้าจากการทำงาน ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.92) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยด้านที่ทำงานไม่มีระเบียบข้อบังคับ หรือข้อห้ามใดๆ เกี่ยวกับการดื่มสุรา ในระดับน้อย (\bar{X} = 2.08)

ตารางที่ 25 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านวาระโอกาสการดื่มที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	\bar{X}	S.D.	ระดับความสำคัญ
ด้านวาระโอกาสการดื่ม			
1. ที่พักหรือบ้านของตัวเอง	4.83	0.42	มากที่สุด
2. ที่พักหรือบ้านของเพื่อนหรือญาติ	4.78	0.43	มากที่สุด
3. ที่ทำงาน	4.45	0.75	มาก
4. ร้านค้าขายของชำ	4.67	0.57	มากที่สุด
5. ร้านอาหาร สถานบันเทิง ผับ	2.71	0.98	ปานกลาง
6. เทศกาลต่างๆ เช่น วันขึ้นปีใหม่ วันสงกรานต์	3.03	0.93	ปานกลาง
รวม	4.08	0.68	มาก

จากตารางที่ 25 บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านวาระโอกาสการดื่มที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราพบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับมาก (\bar{X} = 4.08) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านที่พักหรือบ้านของตนเองมีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา ในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.83) ปัจจัยด้านที่พักหรือบ้านของเพื่อนหรือญาติในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.78) และปัจจัยด้านร้านค้าขายของชำที่ระดับมากที่สุดในระดับมากที่สุด (\bar{X} = 4.67) ตามลำดับ

2. ผลกระทบด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม อันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ผู้วิจัยแบ่งการศึกษาผลกระทบด้านสุขภาพ ด้านการทำงาน และด้านชุมชนและสังคม อันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายออกเป็น 2 ส่วน คือ การเก็บรวบรวมข้อมูลจากการสะท้อนผลกระทบโดยตรงจากแรงงานและครอบครัวในมุมมองที่ตนเองได้รับ ดังแสดงในตารางที่ 26

ตารางที่ 26 ปัญหาอุปสรรคการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

(n=385)		
ปัญหาอุปสรรคการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า	จำนวน (คน)	ร้อยละ
1. สมาชิกในครอบครัวที่ดื่มสุรา		
มี (n=385)	301	78.2
- สมาชิกในครอบครัวที่ดื่มสุรา 1 คน (n=301)	249	82.72
- สมาชิกในครอบครัวที่ดื่มสุรา 2 คน (n=301)	51	16.94
- สมาชิกในครอบครัวที่ดื่มสุรา 3 คน (n=301)	1	0.33
ไม่มี (n=385)	84	21.8
2. การชำระค่าใช้จ่ายในการซื้อสุรา		
เงินสด	372	96.6
เงินเชื่อ	4	1.0
ไม่เคยจ่ายเอง	9	2.3
3. รายได้เพียงพอต่อรายจ่ายเมื่อมีค่าใช้จ่ายในการซื้อสุรา		
เพียงพอ	383	99.5
ไม่เพียงพอ	2	0.5

ปัญหาอุปสรรคการต้มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า	จำนวน (คน)	ร้อยละ
4. การต้มสุราทำให้เป็นหนี้สิน		
ไม่เคย	326	84.7
เป็นบางครั้ง (n=59)	59	15.3
- ต่ำกว่า 100 บาท	18	30.51
- 101-200 บาท	39	66.10
- 201 บาท ขึ้นไป	2	3.39

จากตารางที่ 26 ครอบครัวของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมต้มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่ต้มสุรา มากที่สุด จำนวน 301 คน (ร้อยละ 78.2) ได้แก่ มีสมาชิกครอบครัวต้มสุราหนึ่งคน จำนวน 249 คน (ร้อยละ 82.72) มีสมาชิกครอบครัวต้มสุราสองคน จำนวน 51 คน (ร้อยละ 16.94) และมีสมาชิกครอบครัวต้มสุราสามคน จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.330 และไม่มีสมาชิกครอบครัวที่ต้มสุรา (ไม่รวมตัวแรงงาน) จำนวน 84 คน (ร้อยละ 24.8)

ด้านการชำระค่าใช้จ่ายในการต้มสุรา พบว่า แรงงานส่วนใหญ่ชำระค่าใช้จ่ายในการต้มสุรา ด้วยเงินสดมากที่สุด จำนวน 372 คน (ร้อยละ 96.6) รองลงมาไม่เคยได้จ่ายค่าใช้จ่ายในการต้มสุราเลย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.3) และชำระด้วยเงินเชื่อ จำนวน 4 คน (ร้อยละ 1.0) ตามลำดับ

ด้านรายได้ในการทำงานเพียงพอต่อการใช้จ่ายในการต้มสุรา จำนวน 383 คน (ร้อยละ 99.5) และไม่เพียงพอ จำนวน 2 คน (ร้อยละ 0.5)

ด้านหนี้สินจากการต้มสุรา พบว่า การต้มสุราไม่เคยทำให้แรงงานเป็นหนี้ จำนวน 326 คน (ร้อยละ 84.7) และทำให้เป็นหนี้เป็นบางครั้ง จำนวน 59 คน (ร้อยละ 15.3) ได้แก่ เป็นหนี้ 101-200 บาท มากที่สุด จำนวน 39 คน (ร้อยละ 66.10) เป็นหนี้ต่ำกว่า 100 บาท จำนวน 18 คน (ร้อยละ 30.51) และเป็นหนี้ 201 บาทขึ้นไป จำนวน 2 คน (ร้อยละ 3.39) ตามลำดับ

ตารางที่ 27 ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

(n = 385)

ผลกระทบจากการดื่มสุรา	จำนวน	ร้อยละ
1. แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยประสบอุบัติเหตุที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุรา		
เคย	65	16.9
- ประสบอุบัติเหตุ 1 ครั้ง	56	86.15
- ประสบอุบัติเหตุ 2 ครั้ง	9	13.85
ไม่เคย	320	83.1
2. แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยเจ็บป่วยจากการดื่มสุรา		
เคย	16	4.2
ไม่เคย	369	95.8
2.1 โรคที่เจ็บป่วยจากการดื่มสุรา (n=16)		
ปวดท้อง	11	68.75
ปวดศีรษะ	2	12.50
ลำไส้อักเสบ	1	6.25
กระเพาะอาหาร	2	12.50
2.2 กรณีเคยรักษาโปรดระบุ ค่าใช้จ่ายต่อครั้ง (n=16)		
ต่ำกว่า 500 บาท	5	31.25
501 - 1,000 บาท	4	25
1,001- 2,000 บาท	6	37.5
2001 บาท ขึ้นไป	1	6.25
3. แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากครอบครัวหรือนายจ้าง		
ไม่เคย	9	2.3
เป็นบางครั้ง	57	14.8
เป็นประจำ	319	82.9
3.1 กรณีที่เคยถูกตำหนิและตักเตือนเป็นประจำส่งผลต่อ		
- ตนเองและครอบครัว (n=13)		
- การทะเลาะวิวาทในครอบครัว	4	30.77

ผลกระทบจากการดื่มสุรา	จำนวน	ร้อยละ
- คนในครอบครัวหรือญาติเสียเวลาดูแลและสูญเสียเงินในการรักษาพยาบาล	1	7.69
- ครอบครัวและญาติตกเดือนเรื่องการดื่มสุราให้รักษาสุขภาพและรู้จักเก็บออมเงิน	3	23.08
- ขาดงานหรือประสิทธิภาพการทำงานลดลง	1	7.69
- สุขภาพแย่งและครอบครัวมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการดื่มสุรา	4	30.77

จากตารางที่ 27 แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยประสบอุบัติเหตุที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุรา จำนวน 65 คน (ร้อยละ 16.9) ได้แก่ ได้แก่ประสบอุบัติเหตุ 1 ครั้ง จำนวน 56 คน (ร้อยละ 86.15) และประสบอุบัติเหตุ 2 ครั้ง จำนวน 9 คน (ร้อยละ 13.85) และไม่เคยประสบอุบัติเหตุ จำนวน 320 คน (ร้อยละ 83.10)

ด้านการเจ็บป่วยอันมีสาเหตุมาจากการดื่มสุราของแรงงานหรือคนในครอบครัว พบว่าไม่เคยได้รับการเจ็บป่วย จำนวน 369 คน (ร้อยละ 95.8) และเคยได้รับการเจ็บป่วย จำนวน 16 คน (ร้อยละ 4.2) ได้แก่ ปวดท้อง ปวดศีรษะ ลำไส้อักเสบ และกระเพาะอาหาร

ทั้งนี้ มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลกรณีการเจ็บป่วยที่เกิดจากการดื่มสุรามากที่สุด ครั้งละ 1,000 – 2,000 บาท จำนวน 6 คน (ร้อยละ 37.5) รองลงมา ต่ำกว่า 500 บาท จำนวน 5 คน (ร้อยละ 31.25) ครั้งละ 501 – 1,000 บาท จำนวน 4 คน (ร้อยละ 25.00) ตามลำดับ

ด้านแรงงานหรือคนในครอบครัวเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้าง พบว่า แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้างเป็นประจำมากที่สุด จำนวน 319 คน (ร้อยละ 82.9) รองลงมา เป็นบางครั้ง จำนวน 57 คน (ร้อยละ 14.8) และ ไม่เคย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.3) ตามลำดับ

กรณีที่เคยถูกตำหนิและตักเตือนเป็นประจำส่งผลต่อตนเอง ครอบครัวและการทำงานคือ สุขภาพแย่งและครอบครัวมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการดื่มสุรา คนในครอบครัวหรือญาติเสียเวลาดูแลและสูญเสียเงินในการรักษาพยาบาล การทะเลาะวิวาทในครอบครัว และขาดงานหรือประสิทธิภาพการทำงานลดลง

ตารางที่ 28 ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานต่อตนเองและสุขภาพ

ผลกระทบจากการดื่มสุรา	ระดับความสำคัญของปัจจัย						อันดับ
	ไม่เคย	ร้อยละ	เป็นบางครั้ง	ร้อยละ	เป็นประจำ	ร้อยละ	
1. บั่นทอนสุขภาพกายและจิต	10	2.6	41	10.6	334	86.8	1
2. ภาวะติดสุรา	37	9.6	75	19.5	273	70.9	2
3. เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่าง ๆ	59	15.3	111	28.8	215	55.8	3
4. เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ	51	13.2	129	33.5	205	53.2	4
5. ซึมเศร้า	198	51.4	168	43.6	19	4.9	5
6. หวาดระแวง	229	59.5	145	37.7	11	2.9	6
7. ทำร้ายตนเอง	296	76.9	89	23.1	0	0	7

จากตารางที่ 28 ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายต่อตนเองและสุขภาพใน 7 ปัจจัย พบว่า ปัจจัยด้านการบั่นทอนสุขภาพกายและจิตพบมากที่สุดและเกิดขึ้นเป็นประจำ จำนวน 334 คน (ร้อยละ 86.8) รองลงมาคือ ปัจจัยการเกิดภาวะติดสุรา จำนวน 273 คน (ร้อยละ 70.9) และปัจจัยที่เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่าง ๆ จำนวน 215 คน (ร้อยละ 55.8) ตามลำดับ

ตารางที่ 29 ผลกระทบจากการตีมูลค่าของแรงงานต่อการทำงาน

ผลกระทบจากการตีมูลค่า	ระดับความสำคัญของปัจจัย						อันดับ
	ไม่เคย	ร้อยละ	เป็นบางครั้ง	ร้อยละ	เป็นประจำ	ร้อยละ	
1. ถูกนายจ้างตัดเงินเดือนเรื่อง การตีมูลค่า	9	2.3	57	14.8	319	82.9	1
2. ขาดงาน	25	6.5	87	22.6	273	70.9	2
3. ประสิทธิภาพจากการ ทำงานแย่ง	32	8.3	121	31.4	232	60.3	3
4. ถูกนายจ้างตัดเงินค่าแรง	29	7.5	149	38.7	207	53.8	4
5. ถูกให้ออกจากงาน	238	61.8	111	28.8	36	9.4	5
6. มาทำงานสาย	222	57.7	152	39.5	11	2.9	6

จากตารางที่ 29 ผลกระทบจากการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายต่อการทำงานใน 6 ปัจจัย พบว่า ปัจจัยด้านการถูกนายจ้างตัดเงินเดือนเรื่องการตีมูลค่า เกิดขึ้นมากที่สุดและเป็นประจำ จำนวน 319 คน (ร้อยละ 82.9) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านการขาดงาน จำนวน 273 คน (ร้อยละ 70.9) และปัจจัยด้านประสิทธิภาพจากการทำงานแย่ง จำนวน 232 คน (ร้อยละ 60.3) ตามลำดับ

ตารางที่ 30 ผลกระทบจากการตีมูลค่าของแรงงานต่อครอบครัวและสังคม

ผลกระทบจากการตีมูลค่า	ระดับความสำคัญของปัจจัย						อันดับ
	ไม่เคย	ร้อยละ	เป็นบางครั้ง	ร้อยละ	เป็นประจำ	ร้อยละ	
1. รายจ่ายของครอบครัว เพิ่มขึ้น (มีค่าใช้จ่ายจาก การตีมูลค่า)	0	0	88	22.9	297	77.1	1
2. ทะเลาะวิวาท	5	1.3	96	24.9	284	73.8	2
3. หงุดหงิด	8	2.1	95	24.7	282	73.2	3
4. รายได้ลดลง	31	8.1	111	28.8	243	63.1	4
5. รู้สึกเป็นที่รังเกียจของ สังคม	41	10.6	108	28.1	236	61.3	5

ผลกระทบจากการดื่มสุรา	ระดับความสำคัญของปัจจัย						อันดับ
	ไม่เคย	ร้อยละ	เป็นบางครั้ง	ร้อยละ	เป็นประจำ	ร้อยละ	
6. รายจ่ายของการดูแลสุขภาพ การบำบัดรักษาอันเกิดจากสุรา	27	7.0	181	47.0	177	46.0	6
7. สร้างความรำคาญหรือความเดือนร้อน	41	10.6	168	43.6	176	45.7	7
8. ทำร้ายร่างกาย	217	56.4	129	33.5	39	10.1	8
9. รู้สึกไม่มั่นคงและปลอดภัย	211	54.8	146	37.9	28	7.3	9
10. กระทำความรุนแรงต่อคนในครอบครัวหรือผู้อื่น	222	57.7	142	36.9	21	5.5	10

จากตารางที่ 30 ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงรายต่อครอบครัวและสังคมใน 10 ปัจจัย พบว่า ปัจจัยด้านรายจ่ายของครอบครัวเพิ่มขึ้น (มีค่าใช้จ่ายจากการดื่มสุรา) มากที่สุดและเกิดขึ้นเป็นประจำ จำนวน 297 คน (ร้อยละ 77.1) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านการทะเลาะวิวาท จำนวน 284 คน (ร้อยละ 73.8) และปัจจัยด้านเป็นสาเหตุให้เกิดอารมณ์หงุดหงิดต่อคนในครอบครัว จำนวน 282 คน (ร้อยละ 73.2) ตามลำดับ

นอกจากนี้ การศึกษาผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในแง่มุมมองของผู้ประกอบการและเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติของหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าโดยการจัดเวทีสนทนากลุ่มย่อย พบว่า

1. ระยะเวลาที่ดื่มสุราเข้าไปจะส่งผลต่อระบบการทำงานในร่างกาย ทำให้มีเมามาก มีอาการปวดศีรษะ เมื่อดื่มแล้วอาจจะรู้สึกอ่อนเพลีย แต่สุราจะเข้าไปทำลายระบบสมองและความทรงจำ ทำให้ขาดสติ ขาดการยั้งคิดและนำไปสู่พฤติกรรมที่ผิด

2. ส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงาน เช่น หหมดเร็วแรงในการทำงาน มาทำงานสาย ขาดงาน ประสิทธิภาพการทำงานลดลง ถูกหักค่าจ้างหรือเงินเดือน

3. นำไปสู่ปัญหาการทะเลาะวิวาทกันในครอบครัวจากการที่แรงงานผู้ชายไปดื่มสุรากับเพื่อนฝูงหลังเลิกงาน ทำให้ครอบครัวสูญเสียเงินทองไปกับการดื่มสุรา หรือมีเรื่องทะเลาะวิวาทกันในวงนักดื่มด้วยกัน

4. ภาวะติดสุรา โรคเรื้อรัง เบาหวาน ความดัน มะเร็งที่มีสาเหตุจากการดื่มสุรา

5. การดื่มสุร่าเป็นสาเหตุเบื้องต้นที่มีโอกาสนำไปสู่การเข้าไปในวงจรยาเสพติดได้
6. การดื่มสุร่าเป็นสาเหตุหลักให้เกิดอุบัติเหตุบนท้องถนน

ตั้งสถิติคดีความของตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย พบว่า ในปีงบประมาณ พ.ศ. 2558 คดีความของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุร่า มีคดีความที่เกี่ยวข้องกับยาเสพติด เป็นอันดับหนึ่ง รองลงมาคือคดีความเกี่ยวกับการขับชื้อรถขณะเมาสุร่า จะเห็นได้ว่ามีคดีความเพิ่มสูงขึ้นในปีงบประมาณ พ.ศ. 2559 ซึ่งยังไม่แนับรวมคดีความที่ไม่ได้บันทึกไว้ในสถิติของตำรวจอีกมาก เช่น คดีฆาตกรรมที่มีสาเหตุการทะเลาะกันเนื่องจากการดื่มสุร่า คดีการฆ่าอำพรางศพของคนงานชาวพม่าในเขตงานก่อสร้าง เป็นต้น โดยมีสถิติคดีความที่เกิดขึ้นของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ดังนี้

ตารางที่ 31 สถิติคดีความที่เกิดขึ้นของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

คดีความ	ปีงบประมาณ พ.ศ.2558	ปีงบประมาณ พ.ศ.2559
	(1 ต.ค. 2557 – 30 ก.ย.2558)	(1 ต.ค. 2558 – 30 ก.ย.2559)
ยาเสพติด	76	95
ขับชื้อรถขณะเมาสุร่า	49	61
ลักทรัพย์/โจรกรรม	1	-
ทะเลาะวิวาท	1	-
อุบัติเหตุ	-	3

ทั้งนี้ ในส่วนสถานประกอบการต่างมีกฎระเบียบการห้ามดื่มสุร่าในเวลาทำงาน แต่แรงงานส่วนใหญ่ก็มักดื่มสุร่าหลังเลิกงานทุกเย็น ปัญหาที่สถานประกอบการพบมากที่สุดและมีสาเหตุมาจากพฤติกรรมกรรมการดื่มสุร่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าคือ การทะเลาะวิวาทกันในครอบครัว การทะเลาะวิวาทกันระหว่างแรงงานด้วยกัน ปัญหาการติดสุร่าเรื้อรัง อุบัติเหตุและเสียชีวิตจากการดื่มสุร่า ซึ่งเป็นผลกระทบที่สถานประกอบการได้รับโดยตรงและส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพและคุณภาพงานตามมา

3. แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย

การศึกษาแบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า รวมถึงผลกระทบที่เกิดขึ้นจากการดื่มสุราเพื่อนำไปสู่แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหา ผู้วิจัยได้จัดเวทีสนทนากลุ่มย่อย (Focus group Discussion) ระหว่างผู้ประกอบการ และเจ้าหน้าที่ของหน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ผลการศึกษาพบแนวทางและมาตรการป้องกันปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ดังนี้

ตารางที่ 32 ข้อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย

ข้อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย	หน่วยงานผู้รับผิดชอบ
1. มาตรการด้านกฎระเบียบและกฎหมาย	
1.1 มาตรการด้านกฎระเบียบของสถานประกอบการที่เข้มงวดเรื่องการดื่มสุรา หากมีการทำผิดกฎระเบียบของสถานประกอบการควรมีการลงโทษโดยใช้กลไกการหักค่าจ้าง โทษหนักจนถึงไล่ออกจากงาน เป็นต้น	ผู้ประกอบการ
1.2 มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมผู้ดื่มสุรา เช่น การควบคุมเวลาในการจำหน่ายสุราของร้านค้า การควบคุมอายุของผู้ซื้อสุรา การสุ่มตรวจสถานประกอบการ เป็นต้น	ตำรวจภูธรจังหวัด สำนักงานสาธารณสุข
1.3 การคัดกรองแรงงานข้ามชาติชาวพม่าก่อนเข้ามาทำงาน หากแรงงานมีพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราแบบติด ก็ไม่สามารถเข้ามาทำงานในประเทศไทยได้ ซึ่งเป็นการคัดกรองในระดับเบื้องต้น	สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุข
2. มาตรการด้านการป้องกัน/การสร้างตระหนักรู้/การให้ความรู้แก่แรงงานและนายจ้าง	
2.1 สร้างความตระหนักรู้ด้านการดื่มสุราให้แรงงานรู้ถึงผลกระทบจากการดื่มสุราทั้งระยะสั้นและระยะยาว โดยการให้ความรู้แก่แรงงานในสถานประกอบการ	ผู้ประกอบการ สำนักงานสาธารณสุข สถาบันการศึกษา
2.2 จัดกิจกรรมรณรงค์ลดวงจรผู้ดื่มหน้าใหม่ โดยการใช้กรอบทางด้านวัฒนธรรมประเพณีเป็นตัวกำหนด เช่น เลิกเหล้าเข้าพรรษา หรือรณรงค์ไม่ให้มีผู้ดื่มสุราในงานประเพณีวัฒนธรรมชุมชน เป็นต้น	ผู้ประกอบการ สำนักงานสาธารณสุข

<p>3. มาตรการด้านการส่งเสริมและสนับสนุนเพื่อลดปัญหาการดื่มสุรา</p>	
<p>3.1 จัดกิจกรรมสานความสัมพันธ์ลดช่องว่างระหว่างแรงงานและนายจ้าง เพื่อให้แรงงานและนายจ้างมีความใกล้ชิดและเกิดการช่วยเหลือซึ่งกันและกัน สร้างบรรยากาศการทำงานแบบครอบครัว รู้และเข้าใจถึงปัญหาและความต้องการของแรงงาน ปฏิบัติต่อเพื่อนแรงงานเสมือนคนไทย</p>	<p>ผู้ประกอบการ สำนักงานสาธารณสุข สำนักงานแรงงาน จังหวัด</p>
<p>3.2 การให้รางวัลเชิดชูสถานประกอบการหรือประเภทกิจการที่เข้าร่วมโครงการสถานประกอบการสีขาว โดยหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้องจัดประกวดและตั้งรางวัลให้กับสถานประกอบการที่มีแรงงานดื่มสุราลดลงหรือสถานประกอบการปลอดการดื่มสุรา เช่น นายจ้างในสถานประกอบการ ใช้เงินเป็นกลไกการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานเพื่อเป็นแรงจูงใจในการลดหรือเลิกการดื่มสุราแบบถาวร</p>	<p>สำนักงานแรงงาน จังหวัด สำนักงานสาธารณสุข ผู้ประกอบการ</p>
<p>3.3 ความร่วมมือของทุกภาคส่วนในการป้องกัน แก้ไขปัญหา และลดพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าระหว่างสถานประกอบการ หน่วยงานที่ทำงานด้านสุขภาพ สถาบันการศึกษา และหน่วยงานที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า</p>	<p>สำนักงานสาธารณสุข สถาบันการศึกษา สำนักงานแรงงาน จังหวัด สถานประกอบการ</p>

สรุปบทเรียน

กรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

การศึกษกรณีศึกษา (Case Study) แรงงานข้ามชาติที่มีแบบแผนพฤติกรรมการดื่มสุรา และผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจน ปัจจัยแห่งความล้มเหลว ปัญหาอุปสรรค หรือการแก้ไข ปัญหาการก้าวข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัว ผู้วิจัยได้คัดเลือกกรณีศึกษา เพื่อศึกษาเจาะลึกและเรียนรู้บทเรียน 6 กรณีศึกษาโดยแยกตามสถานภาพการดื่มสุรา ดังนี้

ตารางที่ 33 กรณีศึกษาเพื่อเจาะลึกและเรียนรู้บทเรียน 6 กรณีศึกษาแยกตามประเภทกิจการ และสถานภาพการดื่มสุรา

กรณีศึกษา	สถานภาพการดื่มสุรา	ประเภทกิจการ
1. Mr. B โข	ดื่มแบบอันตราย	ก่อสร้าง
2. Mrs. F มาอ่อง	ดื่มแบบอันตราย	เกษตรและปศุสัตว์
3. Mr. C อ่องมัน	ดื่มแบบติด	การให้บริการ
4. Mr. D ซอซิ่นอู	ดื่มแบบติด	การให้บริการ
5. Mr. A ตะแง	เลิกได้แล้ว	ก่อสร้าง
6. Mr. E สายไว	เลิกได้แล้ว	เกษตรและปศุสัตว์

1. ดื่มแบบอันตราย (Harmful use)

กรณีศึกษาที่ 1. Mr. B ประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้าง

Mr. B อายุ 42 ปี มีบ้านเกิดที่เมือง Mandalay ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 10 ปี จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนต้น ทำงานในประเภทกิจการก่อสร้างผลิตแผ่นคอนกรีตสำเร็จรูป ในตำแหน่งระดับหัวหน้า ดูแลคนงานก่อสร้างที่เป็นชาวพม่ากว่า 20 คน พักอาศัยกับภรรยาในที่พักคนงานที่เป็นทั้งสถานที่ทำงานและที่พัก โดยนายจ้างเป็นผู้จัดหาที่พักให้กับคนงานและครอบครัว

Mr. B มีบุตร 2 คน อายุ 14 ปี และ 2 ปี มีรายได้เดือนละประมาณ 15,000 บาท ส่งเงินกลับบ้านเกิด 6,000 บาท ค่านมและผ้าอ้อมลูก 3,000 บาท ค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเดือนละ 3,000 บาท

Mr. B เริ่มดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุ 14 ปี และดื่มหนักตั้งแต่อายุ 30 ปี ปัจจุบันยังดื่มสุราอย่างต่อเนื่องทุกวันๆ หลังเลิกงาน สุราที่นิยมดื่มเป็นสุราขาว 40 ดีกรี วันละ 1 ขวดเล็ก (330 มิลลิลิตร หรือ 10.4 ต่อมมาตรฐาน) โดยซื้อจากร้านค้าในชุมชนใกล้ที่พักคนงาน

ด้วยภาระงานระดับหัวหน้างานต้องมีความรับผิดชอบในหน้าที่ถึงแม้จะดื่มหนักทุกวันแต่จะต้องรับผิดชอบหน้าที่ จึงไม่เคยมาสายหรือขาดงานแม้แต่วันเดียว ทุก ๆ เย็นหลังเลิกงานจะต้องมีการดื่มสุรากันทุกวัน เนื่องจากต้องการคลายความเหนื่อยล้าจากการทำงานและทำให้ผ่อนคลายสบาย โดยที่ Mr. B จะต้องเป็นผู้ซื้อสุราเพื่อมาเลี้ยงคนงานในฐานะหัวหน้างานบางวันเพื่อนคนงานจะเป็นผู้ซื้อมาสมทบ

ผลกระทบที่เกิดจากการดื่มสุราคือ การเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานครั้งหนึ่ง โชคดีที่ได้รับบาดเจ็บไม่มาก ด้านสุขภาพยังไม่มีผลกระทบที่เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรม แต่ภรรยาที่มีความเป็นกังวลเกรงว่าจะส่งผลต่อสุขภาพในระยะยาวจึงได้ตักเตือนบ่อยครั้ง ทำให้เกิดปากเสียงทะเลาะกันในครอบครัวและที่สำคัญคือ มีรายจ่ายที่ไม่มีความจำเป็นเช่นค่าสุรา เป็นต้น แต่ Mr. B ยังไม่มีความคิดที่จะเลิกดื่มสุราและด้วยการมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อการดื่มสุรากล่าวคือ ที่พักอาศัยมีเพื่อนร่วมงานที่มาจากภูมิภาคเดียวกันและเป็นธรรมเนียมปฏิบัติในการดื่มสุราร่วมกันในตอนเย็นหลังเลิกงาน อีกทั้งร้านจำหน่ายสุราอยู่ไม่ไกลจากที่พักและยังสามารถค้างชำระค่าสุราเป็นเงินเชื่อเมื่อได้รับค่าแรงจึงนำมาชำระ

Mr. B วางอนาคตไว้ว่า จะทำงานเก็บเงินสร้างบ้านที่ภูมิลำเนาให้เสร็จและเก็บเงินได้สักก้อนหนึ่งจะกลับบ้านเพื่อไปดูแลลูก ๆ และพ่อแม่ที่อายุแก่มากแล้ว

กรณีศึกษาที่ 2. Mrs. F ประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์ (เฝ้าสวนลำไย)

Mrs. F อายุ 32 ปี สถานภาพโสด มีภูมิลำเนาอยู่ที่เชียงตุง รัฐฉาน สหภาพเมียนมาร์ ปัจจุบันเป็นพนักงานรับจ้างเฝ้าสวนลำไยในเขตตำบลบ้านดู่ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย เข้ามาทำงานในประเทศไทย 9 ปี โดยใน 6 ปีแรกทำงานที่กรุงเทพมหานคร จากนั้นก็ย้ายมาทำงานในจังหวัดเชียงราย 3 ปี Mrs. F ไม่ได้เรียนหนังสือแต่มีความขยันขันแข็งในการทำงาน พักอาศัยกับน้องสาวและสามีของน้องสาวในที่ทำงานเดียวกัน ได้รับค่าตอบแทนวันละ 300 - 400 บาท กรณีช่วงที่มีผลผลิตทางการเกษตรมากก็จะได้ค่าตอบแทนพิเศษเพิ่ม Mrs. F พักอยู่กับนายจ้างที่สร้างบ้านพักไว้ มีค่าใช้จ่ายเป็นค่าไฟฟ้า ประมาณเดือนละ 400 บาท และมีค่าอาหารและค่าข้าว ประมาณวันละ 300 บาท(ครอบครัว) นอกจากนี้ Mrs. F ส่งเงินกลับบ้านเดือนละ 4,000 บาท

Mrs. F เริ่มดื่มสุราตอนอายุ 26 ปี โดยมีเหตุผลในการดื่มสุราคือ ลดความเหนื่อยล้าและเข้าใจว่าการดื่มสุรายาต้องเป็นยาแก้ปวดเมื่อยและบำรุงกำลัง การหาซื้อสุรายาต้องก็ไม่ไกลจากที่พักสามารถเดินไปได้ ประกอบกับนายจ้างใจดีมักซื้อสุรายาต้องมาเลี้ยงประจำ ซึ่งหากนายจ้างไม่ซื้อมาเลี้ยง Mrs. F ก็ซื้อเอง มีค่าใช้จ่ายในการซื้อสุรายาต้องครั้งละ 50 บาท เดือนละ 1,000 บาท สุราที่นิยมดื่มคือสุราเชียงซุน 28 ดีกรี Mrs. F ดื่มสุราทุก ๆ วัน ๆ ละครึ่งขวดหรือ 250 มล.(8 ดื่มมาตรฐาน) แม้กระทั่งในช่วงเวลาทำงานก็ไม่สามารถละเว้นจากการดื่มสุราได้ จะต้องนำสุราที่พกติดตัวมาจิบตลอดเวลา วันใดไม่ได้ดื่มสุราจะรู้สึกเครียด ไม่ผ่อนคลายเหมือน

ขาดอะไรบางอย่าง กระสับกระส่าย นอนไม่หลับ ปวดเมื่อยร่างกาย และในช่วงเทศกาลหรือวันหยุดสำคัญ เช่น วันสงกรานต์ วันปีใหม่ ก็จะดื่มมากขึ้นกว่าปกติ 2 เท่า

Mrs. F เคยลองพยายามหยุดดื่มสุราเพราะเป็นห่วงสุขภาพร่างกายของตนเองแต่หยุดได้เพียง 4 วัน ต้องกลับมาดื่มสุราอีกเพราะจิตใจไม่แน่วแน่และไม่มีแรงจูงใจในการเลิกดื่มสุรา ประกอบกับมีคนในครอบครัวคอยดื่มเป็นเพื่อน และนายจ้างก็มักซื้อสุรามาเลี้ยงและร่วมดื่มด้วยทำให้มีโอกาสในการเข้าถึงสุราได้ง่ายและมักมองเรื่องการดื่มสุราว่าเป็นเรื่องปกติวิสัยและเป็นธรรมเนียมปฏิบัติในการดื่มสุราหลังเลิกงาน ประกอบกับการเข้าใจว่าการดื่มสุรามาต้องเป็นยาบำรุงกำลัง

ผลกระทบจากการดื่มสุราคือ มักมีเรื่องทะเลาะกับน้องสาวเมื่อน้องสาวว่ากล่าวตักเตือน และมีผลกระทบต่องานคือ เมาสุราจนไม่สามารถไปทำงานได้ ขาดงาน ส่วนด้านสุขภาพเกิดภาวะติดสุรา เมื่อไม่ได้ดื่มจะมีอาการหงุดหงิด ใจสั่น อ่อนเพลีย ทะเลาะกับคนในครอบครัว เป็นการบั่นทอนสุขภาพกายและใจที่ส่งผลกระทบต่อตนเองและคนในครอบครัว

2. ดื่มแบบติด (Alcohol dependence)

กรณีศึกษาที่ 3. Mr. C ประเภทกิจการการให้บริการ (รับจ้างเหมาแบกผลไม้และขายผลไม้)

Mr. C เกิดเมื่อวันที่ 15 กันยายน 2519 ณ เมืองพะโค (Bago: หรือ Pegu) หรือที่หลาย ๆ คนคุ้นเคยกับชื่อเมืองนี้ว่า หงสาวดี อดีตเมืองหลวงของพม่า ซึ่งเคยเป็นเมืองที่เจริญรุ่งเรืองมาก่อน ในสมัยพระเจ้าบุเรงนอง เมืองพะโคห่างจากเมืองย่างกุ้งไปประมาณ 80 กิโลเมตร อาชีพที่ทำในบ้านเกิดคือปลูกข้าวไว้กินและรับจ้างทั่วไป รายได้วันละ 100 บาท แต่ไม่มีรายได้ที่แน่นอน

ปัจจุบัน Mr. C อายุย่างเข้า 41 ปี แต่งงานมีครอบครัวแล้วกับคุณอาณี 4 ปี แต่ยังไม่ มีบุตร ปัจจุบันทำงานรับจ้างเหมาแบกผลไม้ลงจากรถสิบล้อและขายผลไม้ในตลาดโชคเจริญ เวลาทำงานตั้งแต่ 04.00 – 10.00 น. (ระยะเวลาในการทำงานขึ้นอยู่กับงานมีมากหรือน้อย) รายได้อยู่ที่ 400 – 1,000 บาทต่อวัน ภรรยาทำอาชีพบรรจุหีบห่อและขายผลไม้ในตลาด มีรายได้วันละ 400 บาท เวลาทำงานตั้งแต่ 04.00 – 17.00 น. บางช่วงจะได้ค่าจ้างถึงวันละ 750 บาท โดยทำงานทุกวัน หยุดเฉพาะวันที่ไม่สบายและวันหยุดตามเทศกาล เช่น วันสงกรานต์ วันหยุดสิ้นปี มีค่าใช้จ่ายเป็นค่าที่พักเดือนละ 1,500 บาท และค่าอาหารวันละประมาณ 100 – 150 บาท ผักเงินเดือนละ 20,000 บาท

Mr. C เข้าที่พักอยู่บริเวณหลังตลาดโชคเจริญ ซึ่งเป็นชุมชนที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าพักอาศัยอยู่ประมาณ 100 กว่าหลังคาเรือน มีผู้พักอาศัยทั้งที่เป็นคนไทยบนพื้นที่สูง คนไทยพื้นราบและแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีอาชีพรับจ้างทั่วไปและค้าขาย สภาพที่พักเป็นห้องเช่าที่ค่อนข้างเก่า มีผู้นำชุมชนที่เป็นชาวไทยพื้นราบปกครองอยู่และได้ตั้งผู้นำชุมชนคือ Mr. C ที่เป็น

แรงงานข้ามชาติชาวพม่าเพื่อเป็นผู้ประสานงานกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในชุมชนกรณีมีปัญหา
ใดๆ เกิดขึ้น

Mr. C เริ่มดื่มสุราตั้งแต่อายุ 14 ปี ดื่มกับกลุ่มเพื่อนเพราะความคึกคะนองและอยากลอง
ปัจจุบัน Mr. C ดื่มสุราทุกวัน วันละ 1 ขวด (330 มิลลิลิตรหรือเท่ากับ 10.4 ดื่มมาตรฐาน)
สุราที่นิยมดื่มเป็นประจำเป็นสุราประเภทสุราขาวหรือเหล้าขาวราคาขวดละประมาณ 40 บาท เมหนัก
ทุกวันและในตอนเช้าต้องรีบดื่มสุราทันทีเพื่อถอนอาการเมาค้างจากการดื่มหนัก วันใดไม่ได้ดื่มจะ
มีอาการนอนไม่หลับกระสับกระส่าย หงุดหงิด ทะเลาะกับภรรยาและมีปัญหากับเพื่อนร่วมงาน
หรือเพื่อนบ้าน และมีเหตุผลในการดื่มทุกวันว่า เป็นการคลายความเหนื่อยล้าจากการทำงานหนัก
และมีเวลาว่างในตอนเย็นไม่มีกิจกรรมอะไรทำ

Mr. C มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเดือนละ 1,500 บาท ทุกๆ เย็นจะมีกิจกรรมดื่มสุรากับ
เพื่อนบ้านบริเวณที่พักของตน โดยหาซื้อสุราจากร้านค้าในชุมชนที่พักออาศัยซึ่งอยู่ไม่ไกลจากที่พัก
สามารถเดินไปซื้อเพื่อกลับมาดื่มที่ๆ พักหรือสามารถดื่มที่ร้านค้าในชุมชนได้ โดยร้านค้าได้จัด
โต๊ะและกับแกล้มเป็นผลไม้ดองเพื่อบริการผู้มาดื่มสุรา หรือหากยังไม่มีเงินจ่ายก็สามารถเชื่อไว้
ก่อนได้

Mr. C เคยพยายามเลิกสุราหลายครั้ง ครั้งแรกหยุดดื่มได้ 5 วัน ครั้งที่สองหยุดได้ 8 วัน
เนื่องจากภรรยาได้ขอให้เลิกดื่มสุราเพราะเป็นห่วงเรื่องสุขภาพ Mr. C พยายามเลิกดื่มสุราโดย
การสวดมนต์ไหว้พระ ไม่ไปสังสรรค์กับเพื่อน แต่ก็เลิกดื่มสุราไม่ได้เพราะเพื่อนมักจะมาชวนไป
ตกปลา และตามมาด้วยการดื่มสุราสังสรรค์ ประกอบกับ Mr. C ชอบดื่มสุราเป็นปกติวิสัย และไม่
เคยมีความตั้งใจที่จะเลิกดื่มสุราอย่างจริงจัง Mr. C จึงกลับมาดื่มสุราอีกครั้ง

สาเหตุที่กลับมาดื่มอีกคือร่างกายมีอาการมือสั่น หงุดหงิด กระสับกระส่าย ปวดหัว
นอนไม่หลับทำงานไม่ได้ จึงตัดสินใจกลับมาดื่มสุราอีกครั้งและยังไม่คิดที่จะเลิกดื่มสุราโดยยังมี
ความเข้าใจผิดในสรรพคุณของการดื่มสุราที่เชื่อว่าการดื่มสุราเป็นยาบำรุงร่างกายและทำให้มีแรง
กำลังในการทำงาน ประกอบกับต้องทำงานหนัก มีช่วงเวลาที่พักมาก ที่พักออาศัยมีสิ่งแวดล้อมที่
เอื้ออำนวยให้ดื่ม มีกลุ่มเพื่อนที่มักมาชวนไปดื่ม และร้านค้าที่อยู่ใกล้ที่พักมากสามารถเดินไปได้

ผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจนคือ ส่งผลกระทบต่อสุขภาพกล่าวคือ ร่างกายทรุดโทรม
ผ่ายผอมและมีกลิ่นเหม็น รับประทานอาหารไม่อร่อย เกิดภาวะติดสุรา ผลกระทบต่อครอบครัว
คือ มักมีปากเสียงทะเลาะกับภรรยาบ่อยครั้ง จนภรรยาขุ่นข้องใจ Mr. C ออกจากบ้าน ผลกระทบ
ต่อการทำงานคือ เกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน เมาค้างจากการดื่มในตอนเย็นแล้วไปทำงานตอน
เช้ามีดี ยกผลไม้ลงจากรถสลิปล้อเกิดผลัดตกลงมา กระจกหลังร้าว ต้องเสียเงินค่ารักษาและหยุด
งานเป็นเวลา 3 เดือนทำให้ขาดรายได้ และบางวันก็ไม่สามารถไปทำงานได้เพราะเมาค้าง ถูก
นายจ้างตำหนิเนื่องจากทำงานไม่ได้ และผลกระทบอีกด้านคือ ภรรยาเชื่อว่าเป็นสาเหตุทำให้ไม่
สามารถมีบุตรได้ เคยชักชวน Mr. C ไปพบแพทย์หลายครั้งแต่ Mr. C ไม่กล้าไปพบแพทย์เพราะ
เกรงว่าจะตรวจพบโรคอื่น

Mr. C ไม่เคยมีความมุ่งมั่นในการคิดเลิกดื่มสุราอย่างจริงจัง แม้จะรู้้อยู่แก่ใจว่าสังคมแวดล้อมที่อยู่ใกล้จะแสดงความรังเกียจ ดูหมิ่น ว่าเป็นคนขี้เมา แต่อย่างไรก็ดีภรรยาของ Mr. C ก็พยายามหาแนวทางในการช่วยเหลือให้ Mr. C เลิกดื่มสุรา และ วางอนาคตไว้ว่าจะทำงานเก็บเงินสักก้อนเพื่อจะได้กลับไปเปิดร้านค้าขายเล็ก ๆ และใช้ชีวิตในภูมิภาคของตนอย่างมีความสุข

กรณีศึกษาที่ 4. Mr. D ประเภทกิจการการให้บริการ (บริการเก็บขยะ)

Mr. D อายุ 45 ปี เป็นชนกลุ่มน้อยชาวกะเหรี่ยง รัฐฉาน สหภาพเมียนมาร์ มีบุตรสามคน อายุ 14 ปี 11 ปี และ 8 ปี เข้ามาทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 6 ปี ปัจจุบันทำงานเป็นพนักงานเก็บขยะของบริษัทที่รับสัมปทานเก็บขยะของเทศบาลนครเชียงราย เวลาในการทำงานวันละ 12 ชั่วโมงคือ 22.00 – 10.00 น. ของรุ่งเช้าอีกวันหนึ่ง มีวันหยุดเดือนละไม่เกิน 3 วัน เงินเดือนที่ได้รับเดือนละ 7,500 บาท และมีรายได้เสริมโดยการเก็บขวดพลาสติกขายประมาณเดือนละ 3,000 บาท ส่งเงินกลับไปให้ภรรยาและลูกใช้เดือนละ 6,000 บาท มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเดือนละ 3,000 บาท

ปัจจุบันพักอาศัยกับเพื่อนแรงงานชาวพม่าซึ่งมีพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างหนักเพียงลำพังสองคนในบ้านพักที่นายจ้างเป็นผู้จัดหาให้ จ่ายเพียงค่าไฟเดือนละ 200 – 300 บาท สภาพที่พักอาศัยเป็นบ้านไม้ มีสภาพแวดล้อมที่ไม่ถูกสุขลักษณะ สกปรก และมีกลิ่นเหม็นจากเศษอาหารที่ไม่ได้ล้างมาหลายวัน

Mr. D ดื่มสุรามาตั้งแต่อายุ 13 ปี ปัจจุบันดื่มสุราอย่างหนักและดื่มทุก ๆ วัน สุราที่นิยมดื่มคือ สุราขาว 40 ดีกรี โดยดื่มวันละ 2 ขวด 1,400 มิลลิลิตร หรือ 44 ดื่มมาตรฐาน Mr. D มีอาการเมึเมาสุราอยู่ตลอดเวลา สภาพเนื้อตัวมอมแมมมีกลิ่นสุราตลบอบอวล และมีอาการมือไม้สั่นเมื่อไม่ได้ดื่มสุราต้องพกสุราติดตัวแม้ในเวลาทำงาน

Mr. D ให้เหตุผลในการดื่มสุราว่าในตอนแรกเริ่มดื่มสุราเนื่องจากสภาพงานที่ต้องทำในช่วงเวลาที่ไม่ปกติ ประกอบกับงานที่ทำมีกลิ่นเหม็นมาก ต้องดื่มสุราเพื่อกลบกลิ่นจากเศษขยะเน่าเหม็น พอกลับมานอนในตอนกลางวันก็นอนไม่หลับเพราะไม่ใช่ช่วงเวลาของการพักผ่อน เหนงจึงหากิจกรรมทำโดยการดื่มสุรากับเพื่อน พอดื่มสุราก็คลายความเหนื่อยล้า นอนหลับได้บ้าง และคลายความเหงาจากการคิดถึงครอบครัว เมื่อดื่มสุราไปนาน ๆ จึงเกิดอาการติดสุราอย่างหนัก ปัจจุบันยังไม่คิดจะเลิกดื่มสุรา

ผลกระทบจากการดื่มสุรา Mr. D ได้รับผลกระทบโดยตรงคือ ติดสุราอย่างเรื้อรัง สภาพร่างกายทรุดโทรม ส่งกลิ่นเหม็นคุ้ง คุณภาพชีวิตย่ำแย่และขาดคนดูแล ซึ่งมองไม่เห็นว่าจะในอนาคตจะทำงานได้อีกยาวนานเพียงใด

3. เคยดื่มสุราแต่ปัจจุบันเลิกดื่มแล้ว

กรณีศึกษาที่ 5. Mr. A ประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้าง

Mr. A เกิดเมื่อ 1 มกราคม 2512 อายุ 48 ปี บ้านเกิดอยู่ที่เมือง ตองยี หรือ ตองจี (Taunggyi) เป็นเมืองหลวงของรัฐฉาน (Shan stat) สหภาพเมียนมาร์ ตั้งอยู่บนที่ราบสันเขาที่ระดับความสูง 1,800 เมตร จากระดับน้ำทะเล ทำให้มีสภาพอากาศหนาวเย็นมาก Mr. A เข้ามาอาศัยในประเทศไทยกว่า 20 ปี และทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 18 ปี จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย และเป็นแกนนำนักศึกษา เป็นทหารของชนกลุ่มน้อยต่อสู้เพื่อประชาธิปไตยในสหภาพเมียนมาร์หลบหนีเข้าป่าจนทำให้ปัจจุบันเป็นผู้ไม่มีบัตรประจำตัวพม่า และไม่สามารถกลับประเทศบ้านเกิดของตนได้

Mr. A มีบุตรทั้งหมด 3 คน เป็นบุตรสาวอายุ 18 ปี 14 ปี และ 12 ปีตามลำดับ โดยบุตรทั้งสามอาศัยที่จังหวัดท่าขี้เหล็ก ชายแดนอำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย โดยภรรยาจะเป็นผู้เดินทางกลับไปเยี่ยมบ่อยครั้ง Mr. A เป็นผู้วางรากฐานทางการศึกษาให้บุตรสาวทั้งสามอย่างดีและมีแผนจะส่งไปเรียนต่อยังต่างประเทศได้แก่ ประเทศออสเตรเลีย ญี่ปุ่น หรือสิงคโปร์ โดยปัจจุบันได้ส่งเสริมให้บุตรทั้งสามเรียนภาษาอังกฤษ ภาษาจีน และภาษาไทย

ปัจจุบัน Mr. A ทำงานในกิจการก่อสร้างและพักอาศัยกับภรรยาในที่พักคนงานที่มีเพื่อนร่วมงานอยู่ด้วยกว่า 200 คน โดยนายจ้างมีสวัสดิการที่พักให้อยู่ฟรี ที่พักอาศัยมีสภาพค่อนข้างดี มีห้องน้ำแยกออกมาจากที่พักโดยมีแม่บ้านดูแลความสะอาดให้ ในสัปดาห์หนึ่งแรงงานสามารถหยุดงานได้ในวันอาทิตย์แต่โดยส่วนใหญ่จะไม่หยุด ทำงานทุกวัน ได้รับค่าจ้างวันละ 295 บาท และทำงานนอกเวลาเพิ่ม(โอที) วันละ 4 ชั่วโมงๆ ละ 60 บาท และวันอาทิตย์จะได้รับค่าแรงวันละ 442 บาท มีค่าใช้จ่ายในการซื้ออาหารเดือนละประมาณ 1,000 บาท ส่งเงินกลับภูมิลำเนาเดือนละ 6,000 บาท

Mr. A เริ่มดื่มสุราตั้งแต่อายุ 12 ปี ในช่วงชีวิตตอนเป็นทหารของชนกลุ่มน้อยชาวกะเหรี่ยงในชายแดนระหว่างสหภาพเมียนมาร์กับประเทศไทยบริเวณอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยระหว่างที่เป็นทหารชนกลุ่มน้อยอาศัยอยู่ในแถบตะเข็บชายแดนมีตำแหน่งในระดับหัวหน้ามีลูกน้องในสังกัดประมาณ 30 คน ไม่มีค่าจ้างตอบแทนแต่ได้รับเงินและสุราจากการจับผู้ตัดไม้ทำลายป่าและล่าสัตว์ที่รุกล้ำเขตแดนสหภาพเมียนมาร์แต่ละครั้งที่จับได้จะได้เงินเป็นสินบนจำนวนมาก ด้านอาหารต้องขอข่าวสารอาหารแห้งจากชาวบ้านเพื่อประทังชีวิต ด้วยสภาพอากาศที่เหน็บหนาว ไม่มีครอบครัวมีรายได้เข้ามามาก ประกอบกับเป็นช่วงวัยรุ่น ทำให้ใช้ชีวิตอย่างประมาท ดื่มสุราอย่างหนัก วันละหลายๆ กระบอกไม่ไผ่ (เทียบเท่าสุราขาว 2 ขวด 1,400 มิลลิลิตร หรือ 44 ดื่มมาตรฐาน) เมามากทุกวัน และในตอนเช้าต้องรีบดื่มสุราทันทีเพื่อถอนอาการเมาค้างจากการดื่มหนัก วันใดไม่ได้ดื่มจะมีอาการนอนไม่หลับกระสับกระส่าย หงุดหงิดทำงานไม่ได้

ผลกระทบของการดื่มสุรา ด้านสุขภาพที่แย่งลง มีอาการภาวะติดสุรา เมื่อไม่ได้ดื่มสุราจะทำให้ไม่มีกำลังในการทำงาน หวาดระแวงในการทำงาน

จวบจนกระทั่งอายุ 40 ปี จึงตัดสินใจเลิกดื่มสุราอย่างเด็ดขาด โดยมีเหตุผลหลายประการคือ อายุมากขึ้น ลูก ๆ โตขึ้น มองไม่เห็นอนาคตที่ดี และเห็นสภาพเพื่อนร่วมงานในที่พักผ่อนงานแล้วหดหู่ ดูไม่ดีและไม่อยากให้ตนเองมีสภาพแบบนั้น จึงได้พยายามเลิกดื่มสุราหลายวิธี เริ่มจากการรับประทานยาพาราเซตามอลครั้งละ 4 – 5 เม็ด เพื่อลดอาการเหนื่อยล้าจากการทำงานและนอนไม่หลับ ผลที่เกิดขึ้นทำให้มีอาการใจสั่น มือสั่น ปวดหัว นอนไม่หลับ หลังจากนั้นก็ใช้วิธีรับประทานสมุนไพรที่ซื้อมาจากสหภาพเมียนมาร์ก็ไม่ดีขึ้น จึงหันมาใช้วิธีการดื่มน้ำชาร้อนและภรรยาพยายามช่วยประคับประคองและดูแลอย่างดี หลังเลิกงานก็หุงหาอาหารหรือจัดหาอาหารว่างมาให้รับประทานเพื่อไม่ให้ท้องว่าง และพยายามหากิจกรรมของครอบครัวทำ เพื่อไม่ให้มีเวลาว่างไปสังสรรค์กับเพื่อนร่วมงานมาก จนสามารถเลิกดื่มสุราได้ ปัจจุบัน Mr. A ชยันขันแข็งในการทำงานหารายได้เพื่ออนาคตของตนเองและครอบครัวและมีความหวังว่า ในอนาคตหากเหตุการณ์บ้านเมืองในบ้านเกิดของตนเองสงบลงจะสามารถกลับไปหาพ่อแม่ที่ไม่ได้พบกันนานกว่า 30 ปี ยังบ้านเกิดของตน

กรณีศึกษาที่ 6. Mr. E ประเภทกิจการ เกษตรและปศุสัตว์ (ฟาร์มหมูและโรงฆ่าสัตว์)

Mr. E อายุ 35 ปี ภูมิลำเนาอยู่ที่เมืองเชียงตุง จบการศึกษาระดับชั้นประถมศึกษาปีที่ 4 ทำงานในกิจการเกษตรและปศุสัตว์ (ฟาร์มหมูและโรงฆ่าสัตว์) มีรายได้วันละ 220 บาท เฉลี่ยเดือนละ 6,500 บาท และภรรยามีเงินเดือน ๆ ละ 6,000 บาท มีบุตร 2 คน อาศัยอยู่กับพ่อแม่ที่เมืองเชียงตุง ฟาร์มในพื้นที่จังหวัดเชียงราย 6 ปี พักอาศัยอยู่กับภรรยาและคนงานจำนวน 12 คน ในที่พักที่นายจ้างจัดหาให้ มีค่าใช้จ่ายเป็นค่าอาหารเดือนละ 2,000 บาท ค่าการศึกษาบุตรเดือนละ 1,500 บาท และส่งเงินกลับบ้านเดือนละ 5,000 บาท

Mr. E เริ่มดื่มสุราตั้งแต่อายุ 17 ปี เริ่มจากเพื่อนชักชวน โดยดื่มสุราทุก ๆ วันสุราที่นิยมดื่มคือ สุราขาว 40 ดีกรี ดื่มวันละ 1 ขวดเล็ก (330 มิลลิลิตร หรือ 10.4 ต่อมมาตรฐาน)

ด้วยการอยู่อาศัยอยู่ในสภาพแวดล้อมที่อยู่ร่วมกันหลายคน จะมีการสังสรรค์กันทุกเย็น โดยมีสุราเป็นสื่อกลางในการพูดคุยกัน ซึ่งสุราที่ดื่มกันนั้นจะใช้วิธีรวมเงินกันซื้อเป็นส่วนใหญ่และนายจ้างมักจะซื้อสุรามาก็เพื่อเป็นรางวัลหรือของตอบแทนที่ทำงานให้ จนทำให้ Mr. E ติดสุราและดื่มหนักมากขึ้น แม้ว่าภรรยาจะพยายามห้ามปรามแต่ก็ไม่ทำให้ Mr. E ลดการดื่มลง จนกระทั่ง Mr. E อายุ 30 ปี ในวันหนึ่ง Mr. E ก็ยังดื่มสุราเป็นปกติและในตอนกลางคืนเกิดปวดท้องอย่างรุนแรง ภรรยาก็หยาสมุนไพรมาก็ไม่หาย จึงไปหาหมอที่โรงพยาบาลเชียงรายประชานุเคราะห์ หมอวินิจฉัยว่าเป็นโรคกระเพาะ สาเหตุเกิดจากการรับประทานอาหารไม่ตรงเวลา หากไม่หยุดดื่มสุราอาจเสี่ยงต่อกระเพาะทะลุได้ แพทย์รักษาตัวที่โรงพยาบาล 2 คืน ก็กลับมายังที่พัก มานั่งปรึกษากันกับภรรยาเพื่อหาหนทางในการเลิกดื่มสุราโดยเด็ดขาด จึงเริ่มต้นด้วยการบอกกับภรรยาว่าจะ

มุ่งมั่นในการเลิกดื่มสุราเพื่อครอบครัวและลูก เพื่อที่จะได้มีเงินเก็บมากขึ้น ลดการทะเลาะวิวาทกับภรรยา ไม่ถูกเพื่อนบ้านดูถูกและไม่ถูกนายจ้างตำหนิเรื่องการทำงาน และให้ภรรยาช่วยเป็นกำลังใจให้ในระหว่างการเลิกดื่มสุราและภรรยาก็เป็นแรงสำคัญในการทำให้สามีเลิกดื่มได้ โดยพยายามหุงหาอาหารในตอนเย็นและชวน Mr. E ไปตลาดด้วยเพื่อไม่ให้มีเวลาว่างไปสังสรรค์กับเพื่อน และให้ลูกและพ่อแม่ที่บ้านเชียงตุงคุยโทรศัพท์ให้กำลังใจเพื่อให้ Mr. E เลิกดื่มสุราอย่างเด็ดขาด จนปัจจุบัน Mr. E เลิกดื่มสุราอย่างเด็ดขาดได้ 5 ปี และที่ตั้งใจทำงานเพื่อให้มีเงินเก็บมากขึ้นจะได้กลับไปอยู่กับครอบครัวที่เชียงตุงอย่างมีความสุข

จากกรณีศึกษาผู้วิจัยแบ่งการวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาออกเป็น 2 กลุ่ม คือ

กลุ่มที่ 1 เป็นการวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาที่เคยมีประสบการณ์การดื่มสุราอย่างหนัก และได้ก้าวพ้นเหตุการณ์อันเลวร้ายที่เป็นประสบการณ์ชีวิตเพื่อเป็นบทเรียนให้ผู้อื่นได้ศึกษาเป็นตัวอย่าง ดังนี้

ตารางที่ 34 การวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาที่เคยมีประสบการณ์การดื่มสุราอย่างหนัก และได้ก้าวพ้นเหตุการณ์อันเลวร้าย

	Mr. A รับเหมาก่อสร้าง	Mr. E ฟาร์มหมูและโรงฆ่าสัตว์
1. สาเหตุและปัจจัย แวดล้อมในการดื่มสุรา	<ul style="list-style-type: none"> - สภาพอากาศที่เหน็บหนาว - ไม่มีครอบครัว - มีรายได้เข้ามามาก - เป็นช่วงวัยรุ่นใช้ชีวิตอย่างประมาท 	<ul style="list-style-type: none"> - เพื่อนชักชวน - สภาพที่พักอาศัยอยู่ร่วมกันหลายคน
2. แบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา	<ul style="list-style-type: none"> - ดื่มสุราอย่างหนักทุกวัน วันละ 2 ขวด 1,400 มิลลิลิตร หรือ 44 ต่อมมาตรฐาน) และในตอนเช้าต้องรีบดื่มสุราทันทีเพื่อถอนอาการเมาค้างจากการดื่มหนัก วันใดไม่ได้ดื่มจะนอนไม่หลับ กระสับกระส่าย หงุดหงิดทำงานไม่ได้ - ได้รับเป็นสินบนจากการจับไม้เถื่อน/ล่าสัตว์ป่า - ซื้อดื่มเองและซื้อเลี้ยงลูกน้อง 	<ul style="list-style-type: none"> - ดื่มสุราทุก ๆ วัน สุราที่นิยมดื่มคือ สุราขาว 40 ดีกรี วันละ 1 ขวดเล็ก (330 มิลลิลิตร หรือ 10.4 ต่อมมาตรฐาน) - ซื้อสุราจากร้านค้ามาดื่มสังสรรค์กันในที่พักคนงานทุกเย็นหลังเลิกงาน - นายจ้างซื้อสุราให้

	Mr. A รับเหมาก่อสร้าง	Mr. E ฟาร์มหมูและโรงฆ่าสัตว์
3. ผลกระทบจากการดื่มสุรา	<ul style="list-style-type: none"> - สุขภาพแย่ง มีอาการภาวะติดสุรา เมื่อไม่ได้ดื่มสุราจะทำให้ไม่มีผลกำลังในการทำงาน - หวาดระแวงในการทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - โรคกระเพาะอาหาร - ทะเลาะวิวาทกับภรรยา - รายได้ลดลง - เพื่อนบ้านดูถูก - บกพร่องในการทำงานถูกนายจ้างตำหนิ
4. วิธีการแก้ไขปัญหา การก้าวข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัว	<ul style="list-style-type: none"> - อายุมากขึ้น ลูกๆ โตขึ้น มองไม่เห็นอนาคตที่ดี และเห็นสภาพเพื่อนแรงงานในที่พักคนงานแล้วหดหู่ ดูไม่ดีและไม่อยากให้ตนเองมีสภาพแบบนั้น - ใช้วิธีการดื่มน้ำชาร้อนและภรรยาพยายามช่วย ระดับประคองและดูแลอย่างดี หลังเลิกงานก็หุงหาอาหารหรือจัดหาอาหารว่างมาให้ รับประทานเพื่อไม่ให้ท้องว่าง และพยายามหากิจกรรมของครอบครัวทำ เพื่อไม่ให้มีเวลาว่างไปสังสรรค์กับเพื่อนแรงงานมาก - ทำกิจกรรมกับคนในครอบครัว เช่น การไปเที่ยวสวนสาธารณะ สวนดอกไม้ หลังเลิกงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ความมุ่งมั่นในการทำให้ได้ดังเป้าหมาย - ความร่วมมือของคนครอบครัวซึ่งเป็นกำลังใจสำคัญ

กลุ่มที่ 2 เป็นการวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ยังมีสถานการณ์ ต้มสุราอย่างหนักไม่คิดว่าสุราจะส่งผลกระทบต่อในทางไม่ดีกับตนและครอบครัว ในทางตรงกันข้าม ยังมีความเชื่อผิด ๆ ว่าการดื่มสุราทำให้มีกำลังช่วยให้มีประสิทธิภาพในการทำงานดีขึ้น ผู้วิจัยได้ วิเคราะห์และสรุปบทเรียนออกมาได้ดังนี้

ตารางที่ 35 การวิเคราะห์บริบทกรณีศึกษาแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีสถานการณ์ต้มสุราอย่างหนัก

	Mr. B	Mr. C	Mr. D	Mrs. F
	กิจการก่อสร้าง	แบกและขายผลไม้ ในตลาด	บริการเก็บขยะ	เฝ้าสวนลำไย
1. สาเหตุและปัจจัยแวดล้อมในการต้มสุรา	<ul style="list-style-type: none"> - ต้องการคลายความเหนื่อยล้าจากการทำงาน - ทำให้อ่อนหลับสบาย - หาซื้อได้ง่าย - สามารถซื้อได้ด้วยเงินเชื่อ - สภาพแวดล้อมเอื้อต่อการต้มสุรา เช่น ชักชวนกันดื่มหลังเลิกงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้องการคลายความเหนื่อยล้าจากการทำงานหนัก - มีช่วงเวลาพักมาก ไม่มีอะไรทำ - เพื่อนชักชวน - ชอบสังสรรค์ - ไม่มีความมุ่งมั่นในการเลิกต้มสุรา - ชอบต้มสุราเป็นปกติวิสัย - มีความเชื่อว่าการต้มสุราเป็นยาบำรุงร่างกายและทำให้มีแรงกำลังในการทำงาน - ที่พักอาศัยมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้อให้ดื่ม มีเพื่อนที่ชอบดื่มสุรามาก - ร้านจำหน่ายสุราอยู่ใกล้ 	<ul style="list-style-type: none"> - สภาพงานที่ต้องทำในช่วงเวลาที่ไม่ปกติ - งานที่ทำมีกลิ่นเหม็นต้องต้มสุราเพื่อกลบกลิ่นจากเศษขยะเน่าเหม็น - เหงา คิดถึงครอบครัว จึงหากิจกรรมทำโดยการต้มสุรากับเพื่อน - ดื่มสุราคลายความเหนื่อยล้า นอนหลับได้บ้าง 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดความเหนื่อยล้า - เข้าใจว่าการต้มสุรายาต้องเป็นยาแก้ปวดเมื่อยและบำรุงกำลัง - ร้านจำหน่ายสุรายาต้องไม่ไกลจากที่พักสามารถเดินไปได้ - นายจ้างมักซื้อสุรายาต้องมาเลี้ยงประจำ

	Mr. B	Mr. C	Mr. D	Mrs. F
	กิจการก่อสร้าง	แบกและขายผลไม้ ในตลาด	บริการเก็บขยะ	เฝ้าสวนลำไย
2. แบบแผน พฤติกรรม การดื่มสุรา	<ul style="list-style-type: none"> - เริ่มดื่มสุราอายุ 14 ปี - มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเดือนละ 3,000 บาท - ดื่มสุราอย่างต่อเนื่องทุกวัน หลังเลิกงาน - สุราที่นิยมดื่มเป็นสุราขาว 40 ดีกรี วันละ 1 ขวด (330 มิลลิลิตร หรือ 10.4 ดื่มมาตรฐาน) - ซื้อสุราจากร้านค้าในชุมชน ใกล้ที่พักคนงาน - เป็นผู้ซื้อสุราเพื่อมาเลี้ยงคนงานในฐานะหัวหน้างานบางวันเพื่อนคนงานจะเป็นผู้ซื้อมาสมทบ 	<ul style="list-style-type: none"> - เริ่มดื่มสุราอายุ 14 ปี กับกลุ่มเพื่อน เพราะความคึกคะนอง อยากรอง - ค่าสุราเดือนละ 1,500 บาท - ดื่มสุราทุกวัน วันละ 1 ขวด (330 มิลลิลิตรหรือเท่ากับ 10.4 ดื่มมาตรฐาน) - สุราที่นิยมดื่มเป็นประจำคือสุราขาวราคาขวดละ ประมาณ 40 บาท - เมานักทุกวัน และในตอนเช้าต้องรีบดื่มสุราทันทีเพื่อถอนอาการเมาค้างจากการดื่มหนัก วันใดไม่ได้ดื่มจะมีอาการนอนไม่หลับ กระสับกระส่าย หงุดหงิด ทะเลาะกับภรรยาและมีปัญหาเกี่ยวกับเพื่อนร่วมงานหรือเพื่อนบ้าน 	<ul style="list-style-type: none"> - มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเดือนละ 3,000 บาท - พักอาศัยกับเพื่อนแรงงานซึ่งมีพฤติกรรมการดื่มสุราอย่างหนัก - ดื่มสุราครั้งแรกรอายุ 13 ปี - ดื่มสุราขาว 40 ดีกรี อย่างหนัก และดื่มทุก ๆ วัน - ดื่มวันละ 2 ขวด 1,400 มิลลิลิตร หรือ 44 ดื่มมาตรฐาน - มีอาการมีนเมาสุราตลอดเวลา - มีอาการมือไม้สั่นเมื่อไม่ได้ดื่มสุรา - ต้องพกสุราติดตัวแม้ในเวลาทำงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ดื่มสุราตอนอายุ 26 ปี - ค่าใช้จ่ายในการซื้อสุรายาตองเดือนละ 1,000 บาท - สุราที่นิยมดื่มคือสุราเชียงซุน 28 ดีกรีดื่มทุก ๆ วัน ๆ ละครึ่งขวด หรือ 250 มล. (8 ดื่มมาตรฐาน) - ในช่วงเวลาทำงานก็ไม่สามารรถละเว้นจากการดื่มสุราได้ จะต้องนำสุราที่พกติดตัวมาจิบตลอด - วันใดไม่ได้ดื่มสุราจะรู้สึกเครียด ไม่ผ่อนคลายเหมือนขาดอะไรบางอย่าง กระสับกระส่ายนอนไม่หลับ ปวดเมื่อยร่างกาย - ช่วงเทศกาลหรือวันหยุด

	Mr. B	Mr. C	Mr. D	Mrs. F
	กิจการก่อสร้าง	แบกและขายผลไม้ ในตลาด	บริการเก็บขยะ	เฝ้าสวนลำไย
				สำคัญ เช่น วัน สงกรานต์ วันปี ใหม่ ก็จะตี้มมาก ขึ้นกว่าปกติ 2 เท่า
3. ผลกระทบ จากการตี้ม สุรา	<ul style="list-style-type: none"> - เกิดอุบัติเหตุ จากการทำงาน - รายจ่ายที่ไม่ จำเป็นเพิ่มขึ้น - มีปากเสียง ทะเลาะกัน 	<ul style="list-style-type: none"> - ต่อสุขภาพคือ ร่างกายทรุดโทรม ผ่ายผอมและมีกลิ่น เหม็น รับประทาน อาหารไม่อร่อย เกิด ภาวะติดสุราและ เป็นสาเหตุทำให้ไม่ สามารถมีบุตรได้ - ต่อครอบครัวคือ มักมีปากเสียง ทะเลาะกับภรรยา บ่อยครั้ง จนภรรยา จนของไล่ออกจาก บ้าน - ต่อการทำงานคือ เกิดอุบัติเหตุจาก การทำงานผลัดตก ลงมาจากรถสิบล้อ กระดูกหลังร้าว ต้อง เสียเงินค่ารักษาและ หยุดงาน 3 เดือนทำ ให้ขาดรายได้ - ไม่สามารถไป ทำงานได้เพราะเมา ค้าง 	<p>ติดสุราอย่าง เรื้อรัง สภาพ ร่างกายทรุด โทรม ส่งกลิ่น เหม็นคั่ง คุณภาพชีวิต ย่ำแย่และขาดคน ดูแล</p>	<ul style="list-style-type: none"> - มักมีเรื่อง ทะเลาะกับ น้องสาวเมื่อน้องสาวเมื่อน้องสาวว่ากล่าว ตักเตือน - ทะเลาะกับคน ในครอบครัว - เมาสุราจนไม่ สามารถไป ทำงานได้ ขาดงาน - เมื่อไม่ได้ตี้ม จะมีอาการ หงุดหงิด ใจสั้น อ่อนเพลีย เป็น การบั่นทอน สุขภาพกายและ ใจ

	Mr. B	Mr. C	Mr. D	Mrs. F
	กิจการก่อสร้าง	แบกและขายผลไม้ ในตลาด	บริการเก็บขยะ	เฝ้าสวนลำไย
		- ถูกนายจ้างตำหนิ เนื่องจากทำงาน ไม่ได้		
4. วิธีการ แก้ไขปัญหา การก้าวข้าม เหตุการณ์ ต่างๆ ที่เกิด ขึ้นกับ แรงงานและ ครอบครัว	-	- พยายามเลิกสูรา หลายครั้ง ครั้งแรก หยุดดื่มได้ 5 วัน ครั้งที่สองหยุดได้ 8 วัน - ภรรยาขอให้เลิก ดื่มสูราเพราะเป็น ห่วงเรื่องสุขภาพ - สวดมนต์ไหว้พระ - หยุดไม่ไป สังสรรค์กับเพื่อน	-	-

สรุปบทเรียนจากการศึกษากรณีศึกษาทั้ง 6 กรณี พบว่ามีหลายปัจจัยที่ทำให้แรงงานสามารถเข้าถึงการดื่มสุรา ดังนี้

1. **บริบทประเภทงาน** ที่แรงงานทำมีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรารายอย่างมาก กล่าวคือ ลักษณะงานหนัก มีความกดดันทำให้มีความเครียดสูง ลักษณะงานต้องอยู่กับสิ่งสกปรกส่งกลิ่นเหม็นแต่เลือกงานไม่ได้ เวลาการทำงานที่ผิดปกติคือ ต้องทำงานในตอนกลางคืน ดังนั้น ก็ส่งผลให้แรงงานต้องพึ่งสุรา อันนำไปสู่พฤติกรรมการติดสุราในระยะยาวได้

2. **สภาพส่วนบุคคลของแรงงาน** กล่าวคือ การที่แรงงานมาทำงานตัวคนเดียวโดยไม่มีครอบครัวมาอยู่ด้วย จะทำให้แรงงานเหงา ขาดเพื่อน ไม่มีกิจกรรมทำ ทางออกก็คือต้องมีสังคมมีเพื่อนและนำไปสู่การชักชวนกันดื่มสุรา ประกอบกับหากแรงงานมีนิสัยส่วนตัวชอบอยู่กับเพื่อน ชอบสังสรรค์ และชอบบรรยากาศของการอยู่ร่วมกันหมู่มากรก็จะนำไปสู่การถูกชักจูงไปดื่มสุราง่ายขึ้น

3. **สภาพแวดล้อมหรือที่พักของแรงงาน** เมื่อมีความแออัดอยู่ด้วยกันหลายคน เกิดสังคมนางานข้ามชาติชาวพม่า ทำให้มีโอกาสในการสังสรรค์กันมากและนำไปสู่การดื่มสุรา ประกอบกับมีร้านค้าอยู่ใกล้ที่พักก็สามารถเดินไปซื้อสุราได้ง่ายหรือบางร้านค้ายังอำนวยความสะดวกอย่างมาก จัดโต๊ะและกับแกล้มไว้บริการสำหรับผู้มาซื้อสุราและนั่งดื่ม หรือบางร้านค้าก็ให้แรงงานสามารถซื้อได้ด้วยเงินสด เงินเดือนออกแล้วถึงจ่าย ซึ่งเป็นการสนับสนุนให้แรงงานสามารถเข้าถึงสุรามากขึ้น

4. **สังคมนิยมวัฒนธรรม** กล่าวคือการเมืองงานรื่นเริง ประเพณี งานกฐินต่าง ๆ เป็นจุดเริ่มต้นให้แรงงานริเริ่มในการฝึกดื่มสุราโดยมีงานประเพณีตามวัฒนธรรมเป็นปัจจัยเสริมที่ทำให้แรงงานได้พบปะสังสรรค์กับเพื่อนแรงงานข้ามชาติชาวพม่าด้วยกัน เป็นบริบทที่ทำให้ง่ายต่อการชักชวนให้เกิดการดื่มในปริมาณที่มากขึ้น

ทั้งนี้ บทเรียนการก้าวข้ามเหตุการณ์อันเลวร้ายอันนำไปสู่การเลิกดื่มสุรานั้น ต้องเริ่มจากความมุ่งมั่นตั้งใจและการวางเป้าหมายให้แน่ชัดของผู้ดื่ม และที่สำคัญต้องได้รับความร่วมมือและกำลังใจของคนในครอบครัวที่เป็นเสมือนหม้อที่ต้องคอยสังเกตอาการของคนใช้อย่างใกล้ชิด ดูว่าจะมีช่องว่างอะไรที่จะทำให้ผู้ดื่มเข้าถึงสุราได้และกลับไปสู่บรรยากาศการดื่มสุราเหมือนเดิม เช่น ทำกิจกรรมการออกกำลังกายเบา ๆ เดินสวนสาธารณะ หรือการดูหนังดูละคร การนัดตัวแทนการคลายความเหนื่อยล้าจากการทำงาน หรือกิจกรรมการทำอาหารเย็นให้เร็วกว่าปกติไม่ให้มีช่วงเวลาว่างมากนักเพื่อจะได้มีเวลาในการรับประทานอาหารร่วมกันในครอบครัวแทนการไปดื่มสังสรรค์กับเพื่อนแรงงานด้วยกันในที่พักของคนอื่นหรือร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เป็นต้น

อย่างไรก็ตามการเลิกดื่มสุราต้องเกิดจากความตั้งใจและความต้องการของตัวผู้ดื่มเองที่เห็นผลกระทบที่จะเกิดขึ้นกับตนเองและครอบครัว และคนในครอบครัวต้องให้ความร่วมมือเป็นกำลังใจให้ถึงจะช่วยกันฟันฝ่าปัญหาอุปสรรคได้อย่างราบรื่น

บทที่ 5

สรุปผลการวิจัย อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

สรุปผลการวิจัย

1. สาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

การศึกษานโยบายปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลจากแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จำนวน 385 คน จากสามประเภทกิจการที่มีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าทำงานมากที่สุด คือ กิจการรับเหมาก่อสร้าง กิจการเกษตรและปศุสัตว์ และ กิจการการให้บริการ ผู้วิจัยได้จำแนกข้อมูลนำเสนอออกเป็น 3 ส่วนคือ ส่วนที่ (1) ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ส่วนที่ (2) แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย และส่วนที่ (3) ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย โดยมีผลการศึกษาดังนี้

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ข้อมูลทั่วไปของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างจำนวน 385 คน ผลการศึกษาพบว่า กลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่เป็นเพศชาย จำนวน 274 คน (ร้อยละ 71.20) และเพศหญิงจำนวน 111 คน (ร้อยละ 28.80) อยู่ในช่วงอายุระหว่าง 20 – 29 ปี มากที่สุด จำนวน 154 คน (ร้อยละ 40.00) รองลงมาคือช่วงอายุระหว่าง 30 – 39 ปี จำนวน 150 คน (ร้อยละ 39.00) และช่วงอายุระหว่าง 40 – 49 ปี จำนวน 72 คน (ร้อยละ 18.70) ตามลำดับ

ระดับการศึกษาของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ส่วนใหญ่ไม่ได้เรียนหนังสือมากที่สุด จำนวน 155 คน (ร้อยละ 40.30) รองลงมาคือจบการศึกษาระดับประถมศึกษา จำนวน 148 คน (38.40) และระดับมัธยมศึกษา จำนวน 77 คน (ร้อยละ 20.00) และแรงงานส่วนใหญ่มีสถานภาพสมรส จำนวน 285 คน (ร้อยละ 74.00) รองลงมา มีสถานภาพโสด จำนวน 91 คน (ร้อยละ 23.60) สถานภาพหย่าร้าง/แยกกันอยู่ จำนวน 8 คน (ร้อยละ 2.10) และสถานภาพหม้าย จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.30) ตามลำดับ

ภูมิลำเนาของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าส่วนใหญ่มีภูมิลำเนาจากรัฐฉานมากที่สุด จำนวน 165 คน (ร้อยละ 42.90) รองลงมาคือ เขตมณฑลพะเย่ย์ จำนวน 147 คน (ร้อยละ 38.20) และเขตย่างกุ้ง จำนวน 51 คน (ร้อยละ 13.20) โดยมีระยะเวลาการพำนักในจังหวัดเชียงรายโดย

เฉลี่ย 6.46 ปี มีรายได้ต่อเดือนระหว่าง 10,001 - 15,000 บาท มากที่สุด จำนวน 188 คน (ร้อยละ 48.80) รองลงมาคือ มีรายได้ระหว่าง 5,001 - 10,000 บาท จำนวน 144 คน (ร้อยละ 37.40) และ มีรายได้ระหว่าง 15,001 ขึ้นไป จำนวน 52 คน (ร้อยละ 13.50) ทั้งนี้แรงงานส่วนใหญ่มีรายจ่ายในชีวิตประจำวันเป็นค่าอาหารมากที่สุดอยู่ระหว่าง 1,001 - 5,000 บาท จำนวน 307 คน (ร้อยละ 79.74) ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับประเภทกิจการและจำนวนสมาชิกของครอบครัว ซึ่งส่วนใหญ่มีสมาชิก 4-5 คน จำนวน 253 คน (ร้อยละ 65.71) รองลงมาคือ มีสมาชิกน้อยกว่า 3 คน จำนวน 113 คน (ร้อยละ 29.35) และ มีสมาชิกตั้งแต่ 6 คนขึ้นไป จำนวน 19 คน (ร้อยละ 4.94) โดยแรงงานส่วนใหญ่ไม่มีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับที่พักเพราะนายจ้างสถานประกอบการได้จัดเตรียมที่พักไว้ให้แรงงานบริเวณที่ทำงาน ทั้งนี้พบว่า แรงงานส่วนใหญ่ส่งเงินกลับภูมิลำเนาของตนเฉลี่ยเดือนละ 3,464.94 บาท

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาล พบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีค่าใช้จ่ายโดยเฉลี่ย 2,569.61 บาทต่อปี นอกจากนี้ยังมีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าบางส่วนที่ไม่ได้ทำบัตรประกันสุขภาพหรือบัตรประกันสังคม กรณีเจ็บป่วยหรือได้รับอุบัติเหตุจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นเองทั้งหมด จำนวน 27 คน (ร้อยละ 7.01)

ส่วนที่ 2 แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ข้อมูลแบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำนวน 385 คน พบว่าแรงงานส่วนใหญ่เริ่มดื่มสุราครั้งแรกในช่วงอายุระหว่าง 16 - 20 ปี มากที่สุด จำนวน 279 คน (ร้อยละ 72.47) รองลงมาคือ ช่วงอายุระหว่าง 21 -25 ปีขึ้นไป จำนวน 74 คน (ร้อยละ 19.22) และอายุ 26 ปีขึ้นไป จำนวน 20 คน (ร้อยละ 5.19) ตามลำดับ

ทั้งนี้เหตุผลในการดื่มสุราครั้งแรกของแรงงานพบว่าเป็นการดื่มในงานเลี้ยงสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ และดื่มหลังเลิกงานมากที่สุด จำนวน 157 คน (ร้อยละ 40.80) รองลงมาคือ เพื่อนชักชวน สังสรรค์กับเพื่อนหรือเพื่อให้เป็นที่ยอมรับของกลุ่มเพื่อน จำนวน 95 คน (ร้อยละ 24.70) และดื่มเพราะความอยากลอง จำนวน 74 คน (ร้อยละ 19.20)

ประเภทสุราที่แรงงานดื่มในครั้งแรกคือ เบียร์ มากที่สุด จำนวน 208 คน (ร้อยละ 54.00) รองลงมาคือ เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาตองเหล้า จำนวน 157 คน (ร้อยละ 40.80) และเหล้าสีไทย ต่างประเทศ จำนวน 20 คน (ร้อยละ 5.20) ตามลำดับ

แบบแผนและพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในปัจจุบัน พบว่า แรงงานข้ามชาติชาวพม่ามีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราโดยเฉลี่ย 896.94 บาท ต่อเดือน แรงงานส่วนใหญ่มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราต่อเดือน ระหว่าง 500 -1,000 บาท มากที่สุด จำนวน 257 คน (ร้อยละ 66.75) รองลงมาคือมีค่าใช้จ่ายตั้งแต่ 1,001 บาทขึ้นไป จำนวน 82 คน (ร้อยละ 21.30) และมีค่าใช้จ่ายต่ำกว่า 500 บาทมีค่าใช้จ่าย จำนวน 37 คน (ร้อยละ 9.61) และที่ไม่มีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเนื่องจากนายจ้างซื้อเลี้ยง เข้าร่วมงานสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ มีจำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.34)

ประเภทสุราที่แรงงานนิยมดื่มมากที่สุดในปัจจุบัน คือ เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาดองเหล้า จำนวน 212 คน(ร้อยละ 55.10) รองลงมาคือ เบียร์ จำนวน 150 คน (ร้อยละ 39.00) และ เหล้าสีไทย ต่างประเทศ จำนวน 23 คน (ร้อยละ 6.00) ตามลำดับ

เหตุผลที่เลือกดื่มสุราประเภทเดิมเป็นประจำ คือ ราคาถูก มากที่สุด จำนวน 179 คน (ร้อยละ 46.50) รองลงมา คือ หาซื้อได้ง่าย จำนวน 79 คน (ร้อยละ 20.50) และ เพื่อนแนะนำ หรือกลุ่มเพื่อนนิยมดื่ม จำนวน 58 คน (ร้อยละ 15.10) ตามลำดับ

ทั้งนี้ การเข้าถึงแหล่งสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า แรงงานส่วนใหญ่ซื้อสุราดื่มเองมากที่สุด จำนวน 215 คน (ร้อยละ 55.80) รองลงมาคือ รวมเงินกับเพื่อนซื้อสุรา จำนวน 141 คน (ร้อยละ 36.60) และนายจ้างซื้อสุราให้ดื่ม จำนวน 25 คน (ร้อยละ 6.50) ตามลำดับ

นอกจากนี้ ยังพบว่าแรงงานส่วนใหญ่รู้จักสุราที่นิยมดื่มมากที่สุด จากแหล่งอื่นๆ จำนวน 254 คน (ร้อยละ 65.6) ได้แก่ จากร้านค้าจำหน่ายสุรา(242 คน ร้อยละ 95.28) จากนายจ้างซื้อเลี้ยง(10 คน ร้อยละ 3.94) และงานเลี้ยงสังสรรค์(2 คน ร้อยละ 0.79) รองลงมาคือ เพื่อนแนะนำ จำนวน 59 คน (ร้อยละ 15.2) และป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/สื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ จำนวน 43 คน (ร้อยละ 11.1) ตามลำดับ

ทั้งนี้ แหล่งจำหน่ายสุราที่แรงงานส่วนใหญ่นิยมไปซื้อมากที่สุด คือซื้อจากร้านค้าในชุมชน จำนวน 305 คน (ร้อยละ 79.20) รองลงมาคือ ซื้อสุราจากร้านสะดวกซื้อ จำนวน 61 คน (ร้อยละ 15.80) และซื้อจากร้านนั่งดื่มและร้านอาหาร จำนวน 19 คน (ร้อยละ 4.90)

และแรงงานส่วนใหญ่นิยมดื่มสุรากับเพื่อนมากที่สุด จำนวน 208 คน (ร้อยละ 54.00) รองลงมา ซื้อสุราดื่มเอง จำนวน 127 คน (ร้อยละ 33.00) และนิยมดื่มกับคนในครอบครัว จำนวน 31 คน (ร้อยละ 8.10) ตามลำดับ

ช่วงเวลาที่แรงงานนิยมดื่มสุรา พบว่า แรงงานข้ามชาติพม่านิยมดื่มสุรามากที่สุดหลังเลิกงาน จำนวน 296 คน (ร้อยละ 76.90) รองลงมา คือ ดื่มในเลี้ยงฉลอง/สังสรรค์ จำนวน 75 คน (ร้อยละ 19.50) และดื่มเมื่อรู้สึกปวดเมื่อยร่างกาย เมื่อรู้สึกเครียด วันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการต่างๆ ของไทย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.30) ตามลำดับ แต่มีแรงงานส่วนหนึ่งซึ่งเป็นจำนวนน้อยที่มักดื่มสุราระหว่างการทำงาน จำนวน 5 คน(ร้อยละ 1.30)

นอกจากนี้ ด้านความสะอาดในการเดินทางไปยังร้านค้าจำหน่ายสุราซื้อสุราหรือร้านนั่งดื่มพบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีความสะอาดในการเดินทางมากที่สุด จำนวน 377 คน (ร้อยละ 97.90) โดยใช้วิธีการเดินทางไปยังร้านค้า จำนวน 197 คน (ร้อยละ 52.25) ขับรถ จำนวน 120 คน (ร้อยละ 31.83) และสามารถแวะระหว่างทางได้ จำนวน 60 คน (ร้อยละ 15.92) ตามลำดับ

ทั้งนี้ผู้วิจัยได้ประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จากกลุ่มตัวอย่างแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราจำนวน 385 คน โดยใช้แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา (Alcohol Use Disorders Identification Test: AUDIT) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่พัฒนาขึ้นโดยกลุ่มนักวิจัยนานาชาติขององค์การอนามัยโลก (World health organization) เพื่อใช้ในการคัดกรองผู้ที่มีความเสี่ยงจากการบริโภคแอลกอฮอล์ ผลการศึกษาพบว่า

แรงงานข้ามชาติชาวพม่ามีค่าเฉลี่ยพฤติกรรมการดื่มสุรา = 10.93 คะแนน หมายถึง แรงงานข้ามชาติชาวพม่ามีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยงส่งผลเสียหายทั้งต่อตนเองและผู้อื่น และภาพรวมแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) จำนวน 245 คน (ร้อยละ 63.64)

รองลงมาคือ มีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) จำนวน 80 คน (ร้อยละ 20.78)

ระดับคะแนนความเสี่ยง 16-19 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบอันตราย (Harmful use) จำนวน 39 คน (ร้อยละ 10.13)

นอกจากนี้ยังพบ แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับคะแนนความเสี่ยง 20 คะแนนขึ้นไป หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) จำนวน 21 คน (ร้อยละ 5.45)

การประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายแยกตามประเภทกิจการ พบว่า

1. แรงงานในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้าง

แรงงานในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) จำนวน 136 คน (ร้อยละ 66.02)

รองลงมามีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) จำนวน 29 คน (ร้อยละ 14.08)

ตามด้วยมีระดับคะแนนความเสี่ยง 16-19 คะแนน จำนวน 27 คน (ร้อยละ 13.10) หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบอันตราย (Harmful use)

และมีระดับคะแนน 20 คะแนนขึ้นไป หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) จำนวน 14 คน (ร้อยละ 6.80) ตามลำดับ

2. แรงงานในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์

แรงงานในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์มีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) จำนวน 76 คน (ร้อยละ 63.87)

รองลงมามีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) จำนวน 25 คน (ร้อยละ 21.01)

ตามด้วยมีระดับคะแนนความเสี่ยง 16-19 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบอันตราย (Harmful use) จำนวน 12 คน (ร้อยละ 10.08)

และมีระดับคะแนน 20 คะแนนขึ้นไป หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) จำนวน 6 คน (ร้อยละ 5.08) ตามลำดับ

3. แรงงานในประเภทกิจการการให้บริการ

แรงงานในประเภทกิจการการให้บริการมีค่าระดับคะแนนความเสี่ยงมากที่สุด ระหว่าง 8-15 คะแนน หมายถึง แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) จำนวน 33 คน (ร้อยละ 55.00)

รองลงมามีระดับคะแนนความเสี่ยง 0-7 คะแนน หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) จำนวน 26 คน (ร้อยละ 43.33)

และมีระดับคะแนน 20 คะแนนขึ้นไป หมายถึง มีพฤติกรรมการดื่มแบบติด (Alcohol dependence) จำนวน 1 คน (ร้อยละ 1.67) ตามลำดับ

จากข้อมูลเบื้องต้นผู้วิจัยได้ใช้เครื่องมือ AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) ในการประเมินความเสี่ยงจากการบริโภคแอลกอฮอล์ เพื่อให้สามารถคัดแยกพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ผลการประเมินพบว่าเมื่อเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ตามประเภทกิจการ พบว่า แรงงานข้ามชาติชาวพม่าในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้างมีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงที่สูงกว่าแรงงานในประเภทกิจการอื่นทุกระดับความเสี่ยง

ในขณะที่ แรงงานข้ามชาติชาวพม่าในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์มีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับความเสี่ยงรองลงมา

และแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในประเภทกิจการการให้บริการมีพฤติกรรมการดื่มสุราในระดับที่มีความเสี่ยงค่อนข้างต่ำเมื่อเทียบกับสองประเภทกิจการ ดังแสดงในภาพที่ 4 (หน้า 64)

การเปรียบเทียบพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด เชียงรายแยกตามประเภทกิจการในภาพที่ 4 (หน้า 64) พบว่าแรงงานข้ามชาติในประเภทกิจการ รับเหมาก่อสร้างมีพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าในระดับที่มีความเสี่ยงที่สูงกว่าแรงงานในประเภทกิจการอื่น ได้แก่ ระดับการตีมูลค่าแบบมีความเสี่ยงร้อยละ 66.02 ระดับการตีมูลค่าแบบอันตราย ร้อยละ 13.10 และระดับการตีมูลค่าแบบติด ร้อยละ 6.80

ส่วนแรงงานข้ามชาติในประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์มีพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าในระดับความเสี่ยง ได้แก่ ระดับการตีมูลค่าแบบมีความเสี่ยง ร้อยละ 63.87 ระดับการตีมูลค่าแบบอันตราย ร้อยละ 10.08 และระดับการตีมูลค่าแบบติด ร้อยละ 5.04

ขณะที่แรงงานข้ามชาติในประเภทกิจการการให้บริการ มีพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าในระดับ การตีมูลค่าแบบเสี่ยงต่ำ ร้อยละ 43.33 การตีมูลค่าแบบมีความเสี่ยง ร้อยละ 55.00 และระดับการตีมูลค่าแบบติด ร้อยละ 1.67

ทั้งนี้จากการสรุปบทเรียนการศึกษาระดับปริญญาโททั้ง 6 กรณี พบว่าบริบทประเภทงานเป็นตัวแปรสำคัญที่ทำให้แรงงานเข้าถึง และมีพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าที่มากขึ้นและแตกต่างกันออกไปตามลักษณะประเภทกิจการ เช่น ลักษณะการทำงานที่หนัก ใช้แรงงานมาก ลักษณะงานต้องอยู่กับสิ่งสกปรกส่งกลิ่นเหม็น เลือกรางานไม่ได้ เวลาการทำงานที่ผิดปกติ มีความกดดันสูง ส่งผลให้แรงงานเกิดความเครียดความเหนื่อยล้าและหาทางออกคือพึ่งสุราอันนำไปสู่พฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าในระยะยาวและส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัว การทำงานและสังคมได้

ส่วนที่ 3 บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

บริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า ในภาพรวมบริบทด้านสังคมและวัฒนธรรม มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.52$) รองลงมาบริบทด้านความเครียด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.15$) บริบทด้านวาระโอกาสการตีมูลค่าในระดับมาก ($\bar{X}=4.08$) และบริบทสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานในระดับมาก ($\bar{X}=3.95$) ตามลำดับ และบริบทด้านตลาดเครื่องตีมูลค่าและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายมีผลน้อยที่สุดในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.48$)

เมื่อพิจารณาบริบทรายด้าน พบว่า บริบทด้านสังคมและวัฒนธรรม ($\bar{X}=4.52$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือปัจจัยด้านเป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ต้องตีมูลค่าหรือเสี่ยงสุราหลังเลิกงาน ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.93$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการตีมูลค่าของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัด

เชียงรายในระดับน้อยที่สุด คือปัจจัยด้านแบบแผนความเชื่อตามวัฒนธรรมและประเพณี ในระดับมาก ($\bar{X}=3.98$)

บริบทด้านความเครียด ($\bar{X}=4.15$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านดื่มแล้วผ่อนคลาย สัมความทุกข์ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.93$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยการดื่มเมื่อรู้สึกผิดหวัง ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.32$)

บริบทด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่าย ($\bar{X}=3.48$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านสามารถหาซื้อได้ง่าย มีขายทั่วไป ($\bar{X}=4.92$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยการมีบริการลด แลก แจกแถมของร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เช่น ซื้อสุราแถมน้ำแข็ง ในระดับน้อย ($\bar{X}=2.23$)

บริบทด้านสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงาน ($\bar{X}=3.95$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านลดความเหนื่อยล้าจากการทำงาน ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.92$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยด้านที่ทำงานไม่มีระเบียบข้อบังคับหรือข้อห้ามใด ๆ เกี่ยวกับการดื่มสุรา ในระดับน้อย ($\bar{X}=2.08$)

บริบทด้านวาระโอกาสการดื่ม ($\bar{X}=4.08$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านที่พักหรือบ้านของตัวเอง ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.83$) และปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับน้อยที่สุดคือ ปัจจัยด้านร้านอาหาร สถานบันเทิง ผับ ในระดับปานกลาง ($\bar{X}=2.71$)

2. ผลกระทบด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม อันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

การศึกษาผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ผู้วิจัยเก็บรวบรวมข้อมูลจากแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราและครอบครัว จำนวน 385 คน ผลการศึกษาพบว่า

แรงงานส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่ดื่มสุรา จำนวน 301 คน (ร้อยละ 78.2) ได้แก่ มีสมาชิกครอบครัวดื่มสุราหนึ่งคน จำนวน 249 คน (ร้อยละ 82.72) มีสมาชิกครอบครัวดื่มสุราสองคน จำนวน 51 คน (ร้อยละ 16.94) และมีสมาชิกครอบครัวดื่มสุราสามคน จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.330)

ด้านการชำระค่าใช้จ่ายในการดื่มสุรา พบว่า แรงงานส่วนใหญ่ชำระค่าใช้จ่ายในการดื่มสุรา ด้วยเงินสดมากที่สุด จำนวน 372 คน (ร้อยละ 96.6) รองลงมาไม่เคยได้จ่ายค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราเลย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.3) และชำระด้วยเงินเชื่อ จำนวน 4 คน (ร้อยละ 1.0) ตามลำดับ

ด้านรายได้ในการทำงานเพียงพอต่อการใช้จ่ายในการดื่มสุรา จำนวน 383 คน (ร้อยละ 99.5) และไม่เพียงพอ จำนวน 2 คน (ร้อยละ 0.5)

ด้านหนี้สินจากการดื่มสุรา พบว่า การดื่มสุราไม่เคยทำให้แรงงานเป็นหนี้ จำนวน 326 คน (ร้อยละ 84.7) และทำให้เป็นหนี้เป็นบางครั้ง จำนวน 59 คน (ร้อยละ 15.3) ได้แก่ เป็นหนี้ 101-200 บาท มากที่สุด จำนวน 39 คน (ร้อยละ 66.10) เป็นหนี้ต่ำกว่า 100 บาท จำนวน 18 คน (ร้อยละ 30.51) และเป็นหนี้ 201 บาทขึ้นไป จำนวน 2 คน (ร้อยละ 3.39) ตามลำดับ

แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยประสบอุบัติเหตุที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุรา จำนวน 65 คน (ร้อยละ 16.9) ได้แก่ ได้แก่ประสบอุบัติเหตุ 1 ครั้ง จำนวน 56 คน (ร้อยละ 86.15) และประสบอุบัติเหตุ 2 ครั้ง จำนวน 9 คน (ร้อยละ 13.85) และไม่เคยประสบอุบัติเหตุ จำนวน 320 คน (ร้อยละ 83.10)

ด้านการเจ็บป่วยอันมีสาเหตุมาจากการดื่มสุราของแรงงานหรือคนในครอบครัว พบว่า ไม่เคยได้รับการเจ็บป่วย จำนวน 369 คน (ร้อยละ 95.8) และเคยได้รับการเจ็บป่วย จำนวน 16 คน (ร้อยละ 4.2) ได้แก่ ปวดท้อง ปวดศีรษะ ลำไส้อักเสบ และกระเพาะอาหาร

ทั้งนี้ มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลกรณีการเจ็บป่วยที่เกิดจากการดื่มสุรามากที่สุด ครั้งละ 1,000 - 2,000 บาท จำนวน 6 คน (ร้อยละ 37.5) รองลงมา ต่ำกว่า 500 บาท จำนวน 5 คน (ร้อยละ 31.25) ครั้งละ 501 - 1,000 บาท จำนวน 4 คน (ร้อยละ 25.00) ตามลำดับ

ด้านแรงงานหรือคนในครอบครัวเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้าง พบว่า แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้างเป็นประจำมากที่สุด จำนวน 319 คน (ร้อยละ 82.9) รองลงมา เป็นบางครั้ง จำนวน 57 คน (ร้อยละ 14.8) และ ไม่เคย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.3) ตามลำดับ

กรณีที่เคยถูกตำหนิและตักเตือนเป็นประจำส่งผลต่อตนเอง ครอบครัวและการทำงานคือ สุขภาพแยลงและครอบครัวมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการดื่มสุรา คนในครอบครัวหรือญาติเสียเวลาดูแลและสูญเสียเงินในการรักษาพยาบาล การทะเลาะวิวาทในครอบครัว และขาดงานหรือประสิทธิภาพการทำงานลดลง

สรุปผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ผู้วิจัยได้ศึกษาผลกระทบการดื่มสุราของแรงงานออกเป็น 3 ด้านคือ ผลกระทบต่อตนเอง ต่อการทำงาน และผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม โดยให้แรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จำนวน 385 คน ตอบคำถามผลกระทบที่เกิดขึ้นจริงจากพฤติกรรมการดื่มสุราที่เกิดขึ้นบ่อยที่สุด 3 อันดับ ดังนี้

ตารางที่ 36 สรุปผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ผลกระทบ	ปัจจัย	ความถี่	ร้อยละ
1. ตนเองและสุขภาพ	1. บั่นทอนสุขภาพกายและจิต	334	86.8
	2. ภาวะติดสุรา	273	70.9
	3. เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ	215	55.8
2. การทำงาน	1. ถูกนายจ้างตักเตือนเรื่องการดื่มสุรา	319	82.9
	2. ขาดงาน	273	70.9
	3. ประสิทธิภาพจากการทำงานแยลง	232	60.3
3. ครอบครัวและสังคม	1. รายจ่ายของครอบครัวเพิ่มขึ้น (มีค่าใช้จ่ายจากการดื่มสุรา)	297	77.1
	2. ทะเลาะวิวาท	284	73.8
	3. หงุดหงิด	282	73.2

ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ต่อตนเองและสุขภาพใน 7 ปัจจัย พบว่า ปัจจัยด้านการบั่นทอนสุขภาพกายและจิตพบมากที่สุด และเกิดขึ้นเป็นประจำ จำนวน 334 คน (ร้อยละ 86.8) รองลงมาคือ ปัจจัยการเกิดภาวะติดสุรา จำนวน 273 คน (ร้อยละ 70.9) และปัจจัยที่เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ จำนวน 215 คน (ร้อยละ 55.8) ตามลำดับ

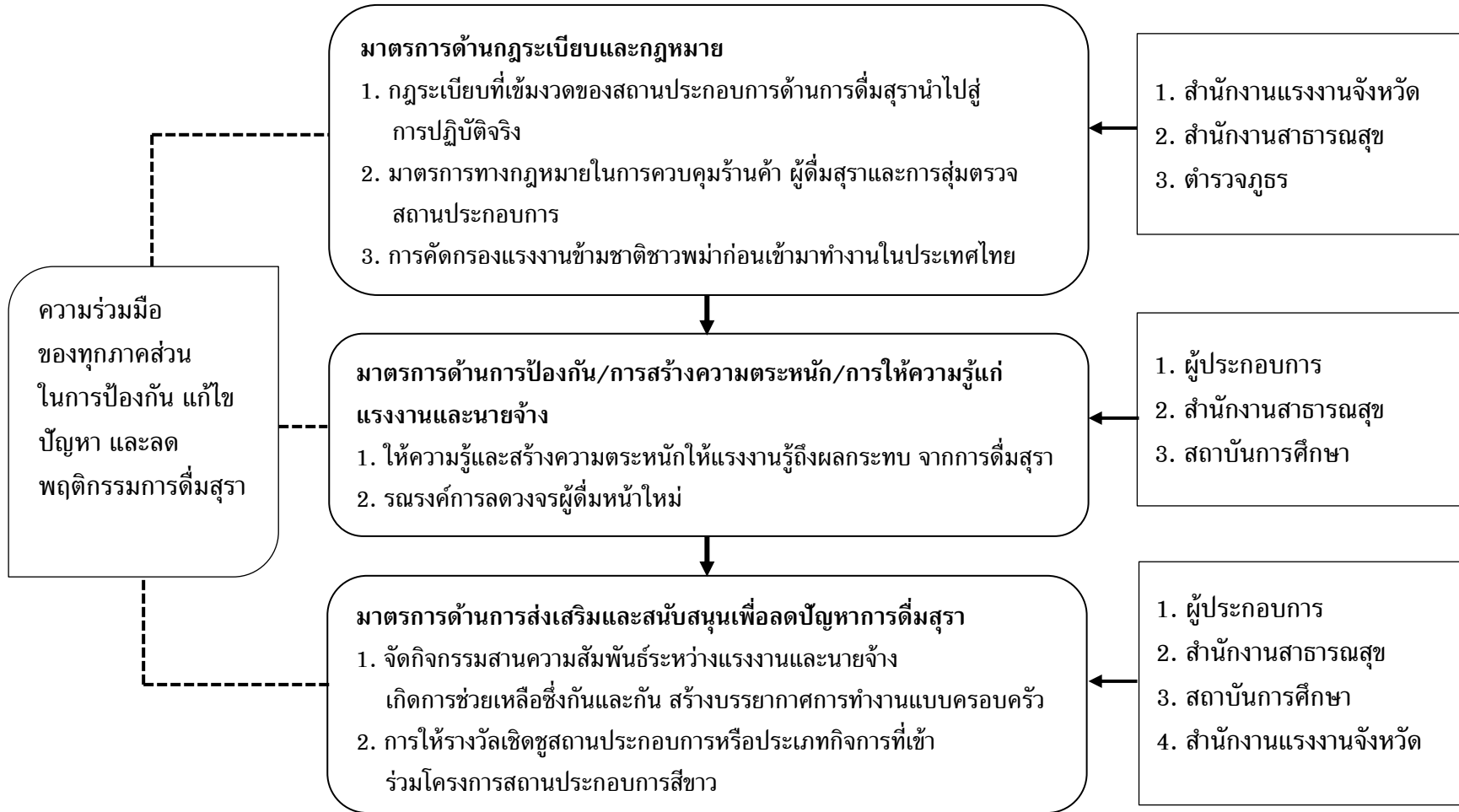
ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ต่อการทำงานใน 6 ปัจจัย พบว่า ปัจจัยด้านการถูกนายจ้างตักเตือนเรื่องการดื่มสุรา เกิดขึ้นมากที่สุดและเป็นประจำ จำนวน 319 คน (ร้อยละ 82.9) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านการขาดงาน จำนวน 273 คน (ร้อยละ 70.9) และปัจจัยด้านประสิทธิภาพจากการทำงานแยลง จำนวน 232 คน (ร้อยละ 60.3) ตามลำดับ

ผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ทำงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ต่อครอบครัวและสังคมใน 10 ปัจจัย พบว่า ปัจจัยด้านรายจ่ายของครอบครัวเพิ่มขึ้น (มีค่าใช้จ่ายจากการดื่มสุรา) มากที่สุดและเกิดขึ้นเป็นประจำ จำนวน 297 คน (ร้อยละ 77.1) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านการทะเลาะวิวาท จำนวน 284 คน (ร้อยละ 73.8) และปัจจัยด้านเป็นสาเหตุให้เกิดอารมณ์หงุดหงิดต่อคนในครอบครัว จำนวน 282 คน (ร้อยละ 73.2) ตามลำดับ

3. แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย

การศึกษาแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย ผู้วิจัยได้จัดเวทีสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group Discussion) กับตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการ ตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ได้แก่ สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย เพื่อนำเสนอข้อมูลภาพรวมบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เพื่อให้นายจ้างผู้ประกอบการและหน่วยงานภาครัฐได้รู้ทันสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการดื่มสุราของแรงงานที่ส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทย และในเวทีสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group Discussion) ได้ร่วมกำหนดมาตรการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าและมีแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่จะส่งผลกระทบต่อตามมา ดังนี้

ภาพที่ 5 แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย



จากภาพที่ 5 แนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย ต้องได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยเฉพาะอย่างยิ่งนายจ้างสถานประกอบการที่มีบทบาทสำคัญและอยู่ใกล้ชิดแรงงานข้ามชาติชาวพม่ามากที่สุด ซึ่งจะเป็นผู้ควบคุมดูแลพฤติกรรมของแรงงาน ดังนั้นนายจ้างต้องเข้มงวดในกฎระเบียบข้อบังคับเรื่องการดื่มสุราของแรงงานและนำไปสู่การปฏิบัติอย่างแท้จริงโดยอาจจะใช้เงินเป็นกลไกหลักในการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานในสถานประกอบการ ทั้งนี้ นายจ้างต้องให้ความร่วมมือหน่วยงานภาครัฐได้แก่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และสถาบันการศึกษาในการให้ความรู้ความเข้าใจที่ถูกต้อง ผลเสีย ผลกระทบจากการดื่มสุราและสร้างความตระหนักในการป้องกันและแก้ไขปัญหาต่างๆ ที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุรา

ทั้งนี้ หน่วยงานภาครัฐได้แก่ สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานแรงงานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย จะเป็นกลไกหลักในด้านการส่งเสริมและสนับสนุนเพื่อลดปัญหาการดื่มสุรา เช่น มาตรการทางกฎหมายในการควบคุมผู้ดื่มสุรา เช่น การควบคุมเวลาในการจำหน่ายสุราของร้านค้า การควบคุมอายุของผู้ซื้อสุรา การสุ่มตรวจสถานประกอบการ และการคัดกรองแรงงานข้ามชาติชาวพม่าก่อนเข้ามาทำงาน เพื่อให้บรรลุเป้าหมายในการลดพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่จะนำมาซึ่งผลกระทบต่างๆ ทั้งต่อตนเอง ต่อการทำงาน ต่อครอบครัวและสังคมไทย

อภิปรายผล

จากผลการศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย สามารถอภิปรายผลจำแนกเป็นประเด็นตามวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. สาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า

แรงงานส่วนใหญ่เริ่มดื่มสุราครั้งแรกในช่วงอายุระหว่าง 16 - 20 ปี มากที่สุด จำนวน 279 คน (ร้อยละ 72.47) โดยในการดื่มสุราครั้งแรกเป็นการดื่มในงานเลี้ยงสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ และดื่มหลังเลิกงานมากที่สุด จำนวน 157 คน (ร้อยละ 40.80) รองลงมาคือเพื่อนชักชวน สังสรรค์กับเพื่อนหรือเพื่อให้เป็นที่ยอมรับของกลุ่มเพื่อน จำนวน 95 คน (ร้อยละ 24.70) และดื่มเพราะความอยากลอง จำนวน 74 คน (ร้อยละ 19.20) แบบแผนและพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในปัจจุบัน พบว่า ประเภทสุราที่แรงงานนิยมดื่มมากที่สุดในปัจจุบัน คือ เหล้าขาว สุรากลั่นชุมชน ยาดองเหล้า จำนวน 212 คน (ร้อยละ 55.10) รองลงมาคือ เบียร์ จำนวน 150 คน (ร้อยละ 39.00) เหตุผลที่เลือกดื่มสุราประเภทเดิมเป็นประจำ คือ ราคาถูกมากที่สุด จำนวน 179 คน (ร้อยละ 46.50) รองลงมาคือ หาซื้อได้ง่าย จำนวน 79 คน (ร้อยละ 20.50) และ เพื่อนแนะนำหรือกลุ่มเพื่อนนิยมดื่ม จำนวน 58 คน (ร้อยละ 15.10) ทั้งนี้ การเข้าถึงแหล่งสุรา พบว่า แรงงานส่วนใหญ่รู้จักสุราที่นิยมดื่มมาก

ที่สุด จากร้านค้าจำหน่ายสุรา(242 คน ร้อยละ 95.28) และแรงงานนิยมไปซื้อสุรามากที่สุดจากร้านค้าในชุมชนจำนวน 305 คน (ร้อยละ 79.20)

นอกจากนี้ ยังพบว่า แรงงานส่วนใหญ่นิยมดื่มสุรากับเพื่อนมากที่สุด จำนวน 208 คน (ร้อยละ 54.00) รองลงมา ซื้อสุราดื่มเอง จำนวน 127 คน (ร้อยละ 33.00) ช่วงเวลาที่แรงงานนิยมดื่มสุรามากที่สุดคือหลังเลิกงาน จำนวน 296 คน (ร้อยละ 76.90) รองลงมา คือ ดื่มในเลี้ยงฉลอง/สังสรรค์ จำนวน 75 คน (ร้อยละ 19.50) และดื่มเมื่อรู้สึกปวดเมื่อยร่างกาย เมื่อรู้สึกเครียด วันหยุดเสาร์-อาทิตย์ และวันหยุดราชการต่างๆ ของไทย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.30) นอกจากนี้ ด้านความสะดวกในการเดินทางไปยังร้านค้าจำหน่ายสุราซื้อสุราหรือร้านนั่งดื่ม พบว่าแรงงานส่วนใหญ่มีความสะดวกในการเดินทางมากที่สุด จำนวน 377 คน (ร้อยละ 97.90) โดยใช้วิธีการเดินทางไปยังร้านค้า จำนวน 197 คน (ร้อยละ 52.25) ขับรถ จำนวน 120 คน (ร้อยละ 31.83) และสามารถแวะระหว่างทางได้ จำนวน 60 คน (ร้อยละ 15.92) สอดคล้องกับบทความทางวิชาการของโครงการสารานุกรมไทยสำหรับเยาวชน โดยพระราชประสงค์ในพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว (2558) ที่ได้กล่าวถึงปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราคือ สังคมวัฒนธรรมกล่าวคือในสังคมจะมองเรื่องการดื่มแอลกอฮอล์เป็นเรื่องธรรมดา จะเห็นได้ว่างานสังสรรค์ งานเลี้ยง งานฉลอง และงานประเพณีต่างๆ แทบทุกงานจะต้องมีเครื่องดื่มแอลกอฮอล์เป็นส่วนประกอบด้วยเสมอ ทำให้ผู้ที่เติบโตในสังคมลักษณะนี้มองว่าการดื่มเป็นเรื่องธรรมดา และประเด็นลักษณะของงานที่ส่งผลต่อความเครียด ซึ่งแรงงานส่วนใหญ่ก็เลือกที่จะใช้คุณสมบัติของแอลกอฮอล์ เป็นตัวผ่อนคลายความเครียด จึงเป็นเหตุผลอย่างหนึ่งของผู้ดื่มและยังเป็นปัจจัยที่ส่งเสริมให้มีการดื่มอย่างต่อเนื่อง ดังงานศึกษาของปริยาพร ศุภขรปัจจัย (2550: 40-53) ที่พบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราได้แก่ เจตคติที่ดีต่อการดื่ม ภาวะความเครียดและอิทธิพลของกลุ่มเพื่อน

จากผลการวิจัยด้านบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย พบว่า บริบทด้านสังคมและวัฒนธรรมมีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.52$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านเป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ต้องดื่มสุราหรือเลี้ยงสุราหลังเลิกงานในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.93$) รองลงมาคือ การมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยให้ดื่ม ($\bar{X}=4.66$) และดื่มในงานเลี้ยงสังสรรค์เช่น วันเกิด งานเลี้ยงของสถานประกอบการ วันหยุดงาน ($\bar{X}=4.50$)

บริบทและปัจจัยแวดล้อมด้านวาระโอกาสการดื่มที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราพบว่า ภาพรวมอยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.08$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายในระดับมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านที่พักหรือบ้านของตนเองมีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.83$) สอดคล้องกับงานของพงษ์ศักดิ์ อ้นมอย (2554: 255) ที่ศึกษาวาระโอกาสในการดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชน พบว่า ส่วนใหญ่นิยมดื่มสุรา

ที่บ้านหรือที่พักของตนเอง รองลงมาคือบ้านเพื่อนและมักจะดื่มกับเพื่อนมากที่สุด รองลงมาคือ พ่อ แม่ พี่น้อง และญาติพี่น้อง เหตุผลคือเพื่อนชวน เพื่อรับเข้ากลุ่มสังสรรค์ รองลงมาคืออยากรู้ อยากลอง ทั้งนี้ยังสอดคล้องกับงานของรุ่งตะวัน อย่างธราและคณะ (2548: 101) ที่พบว่าสาเหตุ และแรงจูงใจในการดื่มสุราคือ เพื่อนชักชวน ความเครียด มีงานเลี้ยงสังสรรค์ เทศกาล และการโฆษณา มีผลต่อการซื้อและดื่มสุราคิดเป็นร้อยละ 68.0 รวมถึงปัจจัยด้านผลิตภัณฑ์ รสชาติ ราคาและ ปัจจัยด้านช่องทางการจัดจำหน่ายหรือแหล่งจำหน่ายสุรา

บริบทด้านความเครียด อยู่ในระดับมาก ($\bar{X}=4.15$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยการดื่มเพื่อผ่อนคลาย ลืมความทุกข์ ในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.93$) และบริบทสิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงานในระดับมาก ($\bar{X}=3.95$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านลดความเหนื่อยล้าจากการทำงานในระดับมากที่สุด ($\bar{X}=4.92$) สอดคล้องกับงานของธนกฤตชัย ถวัลย์วงศ์และคณะ (2556: 345-356) ที่ศึกษาการดื่มแอลกอฮอล์ของคณงานก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานคร พบว่า ปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการดื่มแอลกอฮอล์ของแรงงานคือ การดื่มแอลกอฮอล์เพื่อแก้ปัญหาชีวิต คลายเครียด หาซื้อง่าย นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับงานของ จิรฐา บุญประสาท (2553: 40-43) ที่ศึกษาสถานการณ์การดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนที่ทำงานรับจ้างในโรมันสำปะหลังในจังหวัดบุรีรัมย์พบว่า ปัจจัยที่มีผลกับพฤติกรรมกรรมการดื่มแอลกอฮอล์ คือความอยากหรืออยากลองรสชาติของเหล้า คลายเครียด เป็นต้น

บริบทด้านตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายสุรามีผลในระดับปานกลาง ($\bar{X}=3.48$) ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมากที่สุดคือ ปัจจัยด้านการหาซื้อสุราได้ง่ายมีขายทั่วไปตามร้านค้าใกล้ที่พักแรงงาน ($\bar{X}=4.92$) มีความสอดคล้องกับทฤษฎีส่วนประสมทางการตลาด (Marketing Mix หรือ 4Ps) ในงานของศิริวรรณ เสรีรัตน์ และคณะ (2546: 53-55) และ อุไรรัตน์ แยมชุตติ (2555: 76) ที่ศึกษาปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตหนองแขม กรุงเทพมหานครพบว่าปัจจัยด้านการตลาดภาพรวมอยู่ในระดับสำคัญมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ปัจจัยด้านราคา รองลงมาคือผลิตภัณฑ์ ช่องทางการจัดจำหน่ายและการส่งเสริมการตลาด

ผลการวิจัยยังสอดคล้องกับตัวแปรปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราจากผลการการศึกษาเอกสารและงานวิจัยที่เกี่ยวข้องจากนักวิชาการ จำนวน 14 เรื่อง ที่มีนักวิชาการใช้ตั้งแต่ 9 คนขึ้นไป และผู้วิจัยได้คัดเลือกตัวแปรสำหรับการศึกษาวิจัยที่เกี่ยวข้องและเหมาะสมกับบริบทของแรงงานข้ามชาติจำนวน 5 ตัวแปร ดังนี้

1. สังคมและวัฒนธรรม หมายถึง งานเลี้ยงสังสรรค์ เป็นธรรมเนียมปฏิบัติ งานประเพณี ต่าง ๆ การดื่มหลังเลิกงานกับเพื่อนร่วมงาน การมีสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวย
2. ความเครียด หมายถึง ความเครียดจากการทำงาน รายได้ ครอบครัวย ความวิตกกังวล ต่าง ๆ ที่นำไปสู่การดื่มสุรา

3. ตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่ายหมายถึง ผลิตภัณฑ์ ราคา การส่งเสริมการขาย การจัดจำหน่าย การหาซื้อสุรา การเข้าถึงราคา และร้านค้าที่จำหน่าย
4. สิ่งแวดล้อมและลักษณะประเภทของงาน หมายถึง บรรยากาศการดื่มสุรา ความเหนื่อยล้าจากการทำงาน สิ่งแวดล้อมในที่ทำงาน เพื่อร่วมงาน นายจ้าง และระเบียบข้อบังคับการดื่มสุรา
5. วาระโอกาสการดื่ม หมายถึง สถานที่ในการดื่มสุราของแรงงาน โอกาสในการดื่ม เช่น เทศกาลต่าง ๆ

ทั้งนี้ผู้วิจัยได้ประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย จากกลุ่มตัวอย่างแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราจำนวน 385 คน โดยใช้แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา (Alcohol Use Disorders Identification Test: AUDIT) ผลการศึกษาพบว่า

ภาพรวมแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายที่มีพฤติกรรมการดื่มสุราในสถิติที่น่าเป็นห่วงคือ แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มสุราที่มีความเสี่ยงจนไปถึงดื่มแบบติดในจำนวน 305 คน (ร้อยละ 79.22) กล่าวคือ มีพฤติกรรมการดื่มแบบมีความเสี่ยง (Hazardous drinking) จำนวน 245 คน (ร้อยละ 63.64) ดื่มแบบอันตราย (Harmful use) จำนวน 39 คน (ร้อยละ 10.13) ดื่มแบบติด (Alcohol dependence) จำนวน 21 คน (ร้อยละ 5.45) ในขณะที่แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงต่ำ (Low risk drinking) เพียง 80 คน (ร้อยละ 20.78) ซึ่งจากการวิจัยพบว่าแรงงานส่วนใหญ่ไม่ทราบว่าพฤติกรรมการดื่มสุราที่ตนเองเป็นอยู่นั้นจะส่งผลเสียทั้งต่อตนเองและผู้อื่นในระยะยาว แต่จะมองว่าการดื่มสุราเป็นเพียงการบำบัดให้หายจากอาการเหนื่อยล้าจากการทำงานและชอบบรรยากาศการได้อยู่กับเพื่อนในระยะสั้นเท่านั้น แม้ว่านายจ้างจะเป็นผู้ที่อยู่ใกล้ชิดแรงงานมากที่สุดแต่ก็เหมือนจะมีช่องว่างที่ไม่สามารถเข้าถึงการสร้างความตระหนักเรื่องผลเสียและผลกระทบจากการดื่มสุราให้แรงงานและครอบครัวได้เห็นและนำไปสู่การลดและเลิกดื่มสุราและเป็นแรงงานที่มีประสิทธิภาพต่อไป

ทั้งนี้ประเด็นการประเมินพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายแยกตามประเภทกิจการ พบว่า แรงงานในประเภทกิจการรับเหมาก่อสร้าง ประเภทกิจการเกษตรและปศุสัตว์ และประเภทกิจการการให้บริการ มีพฤติกรรมการดื่มสุราที่มีนัยแตกต่างกันออกไปตามประเภทกิจการ กล่าวคือ บริบทประเภทงานเป็นตัวแปรสำคัญที่กำหนดการเข้าถึง และทำให้แรงงานมีพฤติกรรมการดื่มสุราที่มากขึ้นแตกต่างกันออกไป เช่น ลักษณะการทำงานที่หนัก ใช้แรงงานมาก ลักษณะงานต้องอยู่กับสิ่งสกปรกส่งกลิ่นเหม็น เวลาการทำงานที่ผิดปกติ มีความกดดันสูง ส่งผลให้แรงงานเกิดความเครียดความเหนื่อยล้าและหาทางออกคือพึ่งสุราอันนำไปสู่พฤติกรรมการติดสุราในระยะยาวและส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวการทำงานและสังคมได้

2. ผลกระทบด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม ที่เกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ผลการศึกษาผลกระทบที่เกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายด้านสุขภาพ การทำงาน ชุมชนและสังคม พบว่า แรงงานส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่ดื่มสุรา จำนวน 301 คน (ร้อยละ 78.2) ได้แก่ มีสมาชิกครอบครัวดื่มสุราหนึ่งคน จำนวน 249 คน (ร้อยละ 82.72) มีสมาชิกครอบครัวดื่มสุราสองคน จำนวน 51 คน (ร้อยละ 16.94) และมีสมาชิกครอบครัวดื่มสุราสามคน จำนวน 1 คน (ร้อยละ 0.330) ค่าใช้จ่ายในการดื่มสุราด้วยเงินสดมากที่สุด จำนวน 372 คน (ร้อยละ 96.6) และไม่เคยเป็นหนี้จากการดื่มสุรา จำนวน 326 คน (ร้อยละ 84.7) และทำให้เป็นหนี้เป็นบางครั้ง จำนวน 59 คน (ร้อยละ 15.3) ได้แก่ เป็นหนี้ 101-200 บาท มากที่สุด จำนวน 39 คน (ร้อยละ 66.10) เป็นหนี้ต่ำกว่า 100 บาท จำนวน 18 คน (ร้อยละ 30.51) และเป็นหนี้ 201 บาทขึ้นไป จำนวน 2 คน (ร้อยละ 3.39) ตามลำดับ แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยประสบอุบัติเหตุที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุรา จำนวน 65 คน (ร้อยละ 16.9) ได้แก่ ได้แก่ประสบอุบัติเหตุ 1 ครั้ง จำนวน 56 คน (ร้อยละ 86.15) และประสบอุบัติเหตุ 2 ครั้ง จำนวน 9 คน (ร้อยละ 13.85) และไม่เคยประสบอุบัติเหตุ จำนวน 320 คน (ร้อยละ 83.10)

ด้านการเจ็บป่วยอันมีสาเหตุมาจากการดื่มสุราของแรงงานหรือคนในครอบครัว พบว่าไม่เคยได้รับการเจ็บป่วย จำนวน 369 คน (ร้อยละ 95.8) และเคยได้รับการเจ็บป่วย จำนวน 16 คน (ร้อยละ 4.2) ได้แก่ ปวดท้อง ปวดศีรษะ ลำไส้อักเสบ และกระเพาะอาหาร ทั้งนี้ มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลกรณีการเจ็บป่วยที่เกิดจากการดื่มสุรามากที่สุด ครั้งละ 1,000 - 2,000 บาท จำนวน 6 คน (ร้อยละ 37.5) รองลงมา ต่ำกว่า 500 บาท จำนวน 5 คน (ร้อยละ 31.25) ครั้งละ 501 - 1,000 บาท จำนวน 4 คน (ร้อยละ 25.00) ตามลำดับ ด้านแรงงานหรือคนในครอบครัวเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้าง พบว่า แรงงานหรือคนในครอบครัวเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้างเป็นประจำมากที่สุด จำนวน 319 คน (ร้อยละ 82.9) รองลงมา เป็นบางครั้ง จำนวน 57 คน (ร้อยละ 14.8) และ ไม่เคย จำนวน 9 คน (ร้อยละ 2.3) ตามลำดับ

กรณีที่เคยถูกตำหนิและตักเตือนเป็นประจำส่งผลต่อตนเอง ครอบครัวและการทำงานคือสุขภาพแยลงและครอบครัวมีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นจากการดื่มสุรา คนในครอบครัวหรือญาติเสียเวลาดูแลและสูญเสียเงินในการรักษาพยาบาล การทะเลาะวิวาทในครอบครัว และขาดงานหรือประสิทธิภาพการทำงานลดลง

ผู้วิจัยจำแนกผลกระทบการดื่มสุราของแรงงานออกเป็น 3 ด้านคือ ผลกระทบต่อตนเอง ต่อการทำงาน และผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม ดังนี้

1. ผลกระทบต่อตนเองและสุขภาพ ได้แก่ ปัจจัยด้านการบั่นทอนสุขภาพกายและจิต พบมากที่สุดและเกิดขึ้นเป็นประจำ จำนวน 334 คน (ร้อยละ 86.8) รองลงมาคือ ปัจจัยการเกิดภาวะติดสุรา จำนวน 273 คน (ร้อยละ 70.9) และปัจจัยที่เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ จำนวน 215 คน (ร้อยละ 55.8)

2. ผลกระทบต่อการทำงาน ได้แก่ ปัจจัยด้านการถูกนายจ้างตักเตือนเรื่องการดื่มสุรา เกิดขึ้นมากที่สุดและเป็นประจำ จำนวน 319 คน (ร้อยละ 82.9) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านการขาดงาน จำนวน 273 คน (ร้อยละ 70.9) และปัจจัยด้านประสิทธิภาพจากการทำงานแยลง จำนวน 232 คน (ร้อยละ 60.3)

3. ผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม ได้แก่ ปัจจัยด้านรายจ่ายของครอบครัวเพิ่มขึ้น (มีค่าใช้จ่ายจากการดื่มสุรา) มากที่สุดและเกิดขึ้นเป็นประจำ จำนวน 297 คน (ร้อยละ 77.1) รองลงมาคือ ปัจจัยด้านการทะเลาะวิวาท จำนวน 284 คน (ร้อยละ 73.8) และปัจจัยด้านเป็นสาเหตุให้เกิดอารมณ์หงุดหงิดต่อคนในครอบครัว จำนวน 282 คน (ร้อยละ 73.2)

ผลการวิจัยสอดคล้องกับงานของสันติ อุทร์ษ์ (2552: 43) ที่พบว่าการดื่มสุรามีผลกระทบต่อปัญหาสุขภาพทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิตและสังคมก่อให้เกิดปัญหาสุขภาพมากกว่า 60 โรค (อุบัติเหตุจราจร โรคหัวใจและหลอดเลือดมะเร็งของอวัยวะต่างๆ บาดเจ็บจากความรุนแรงเป็นต้น) และส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจคือค่าเสียหายรวมรายจ่ายของรัฐจากอาชญากรรมและความรุนแรง ทั้งนี้สอดคล้องกับงานของศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (2556: 116-162) ที่ว่าการดื่มสุราเป็นตัวนำไปสู่ปัญหาสุขภาพจิตของตนเองและคนรอบข้าง และเป็นสาเหตุสำคัญที่นำไปสู่การทะเลาะกัน ทั้งภายในและภายนอกครอบครัว นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับงานของสมยศ กองมนต์ (2556: 87) ที่มองว่าการดื่มสุราของแรงงานจะเป็นสาเหตุในการทะเลาะวิวาทในกลุ่มแรงงาน การส่งเสียงดัง ก่อความเดือดร้อนให้ผู้อื่น เป็นต้น นอกจากนี้ยังสอดคล้องกับงานของ จุฬารักษ์ โสตะ และคณะ (2554: 20-22) และ อติศวร หลายชูไทย และคณะ, 2544 อ้างอิงใน กรวรรณ บุชง (2557: 11-12) ที่จำแนกผลกระทบของการดื่มสุราไว้ว่าทำให้เกิดความประมาทไม่สามารถควบคุมสติจึงเป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุได้ง่าย รวมถึงก่อให้เกิดอุบัติเหตุในการทำงานได้ การดื่มสุราทำให้ขาดสติยังคิด ไม่สามารถควบคุมตนเองได้ นำไปสู่การทะเลาะวิวาทกันคนในครอบครัวและกับเพื่อนร่วมงาน ทำให้มีค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นเบียดเบียนรายได้ที่ควรจะไปใช้ประโยชน์ในทางสร้างสรรค์ของครอบครัวจึงมีผลต่อภาวะเศรษฐกิจของครอบครัวได้ ทั้งนี้ยังบั่นทอนสุขภาพเป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ ตามมา

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะในการนำผลการศึกษาวิจัยไปใช้

1. แร้งงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายมีพฤติกรรมการดื่มสุราในสถิติที่น่าเป็นห่วง คือ มีพฤติกรรมการดื่มสุราที่มีความเสี่ยงจนไปถึงดื่มแบบติดและมีการดื่มสุรากันอย่างต่อเนื่องในกลุ่ม พื้นที่และขอบเขตของแร้งงาน ในขณะที่นายจ้างต่างก็ทำหน้าที่ในขอบเขตของตน โดยไม่ได้ให้ความสำคัญกับสุขภาพของแร้งงานนอกเหนือจากการทำหน้าที่ในขอบเขตของกฎหมายการจ้างงาน ซึ่งหากแร้งงานมีการดื่มสุรากันมากขึ้นผลเสียที่ตามมา นอกเหนือจากสุขภาพของแร้งงานแล้วยังส่งผลต่อประสิทธิภาพการทำงานและคุณภาพของงานตามมา ดังนั้น นายจ้างและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องเช่น สำนักงานสาธารณสุข ควรมีการกำหนดแนวทางและกิจกรรมที่ชัดเจนในการรณรงค์ ให้ความรู้และสร้างความตระหนักของผลกระทบจากการดื่มสุรา

2. สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานแร้งงานจังหวัด สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย ควรนำข้อมูลจากผลการวิจัยไปวางแผนในการกำหนดมาตรการในการควบคุมพฤติกรรมการดื่มสุราของแร้งงานข้ามชาติชาวพม่าในสถานประกอบการและที่พักอาศัยของแร้งงานเพื่อลดวงจรผู้ดื่มหน้าใหม่ควบคู่ไปกับการลดจำนวนผู้ดื่มสุราของแร้งงานที่มีภาวะการดื่มสุราแบบมีความเสี่ยงถึงการดื่มแบบติดในผู้ดื่มหน้าเดิม

3. ควรมีเวทีในการรับฟังปัญหาอุปสรรคที่สะท้อนโดยแร้งงานข้ามชาติชาวพม่าเพื่อให้หน่วยงานและองค์กรที่เกี่ยวข้องได้รับรู้และสามารถเข้าไปช่วยเหลือตามบริบทแผนงานของแต่ละหน่วยงาน

4. ควรมีมาตรการในการดูแลและช่วยเหลือแร้งงานที่ดื่มสุรา ดังนี้

ผู้ดื่มสุราแบบมีความเสี่ยง ยังไม่ปรากฏผลกระทบที่เกิดขึ้นอย่างเป็นรูปธรรมจึงยังไม่ตระหนักถึงผลเสียของการดื่มสุราที่จะเกิดขึ้น ดังนี้ นายจ้างควรมีมาตรการในการลดปริมาณการดื่มสุราของแร้งงาน โดยใช้ค่าตอบแทนหรือรางวัลเป็นสิ่งจูงใจและใช้กฎระเบียบของสถานประกอบการในการควบคุมการดื่มสุรา

ผู้ดื่มสุราแบบอันตราย ผู้ประกอบการควรร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุขหรือสถานศึกษาในการเข้าไปทำกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้แร้งงานเพื่อสร้างความตระหนักถึงโทษของการดื่มสุราและลดจำนวนผู้ดื่มหน้าใหม่ในสถานประกอบการ โดยเน้นการมีส่วนร่วมของครอบครัวผู้ดื่มสุราแบบอันตราย และมอบรางวัลเชิดชูผู้ที่สามารถเลิกดื่มสุราได้

และผู้ดื่มสุราแบบติด นายจ้างสถานประกอบการควรประสานหน่วยงานสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในการบำบัดผู้ติดสุราตามสิทธิประกันสังคมที่ควรได้รับโดยดำเนินการร่วมกับครอบครัวของแร้งงาน ทั้งนี้ นายจ้างสถานประกอบการให้โอกาสแร้งงานกลับมาทำงานได้หลังจากเข้ารับการรักษาบำบัด

ข้อเสนอแนะในการศึกษาวิจัยครั้งต่อไป

1. การวิจัยเพื่อหาแนวทางในจัดทำรูปแบบโครงการรณรงค์ให้ความรู้และสร้างความตระหนักในการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงรายในสถานประกอบการเชิงบูรณาการกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน
2. ศึกษารูปแบบวิธีการในการทำให้แรงงานข้ามชาติเข้าสู่กระบวนการการจ้างงานตามกฎหมายเพื่อให้เข้าถึงสิทธิและสวัสดิการของแรงงานข้ามชาติในตลาดแรงงานจังหวัดเชียงรายนำไปสู่การจัดการแรงงานข้ามชาติอย่างเป็นระบบ

เอกสารอ้างอิง

- กรมสุขภาพจิตกระทรวงสาธารณสุขปี พ.ศ. 2547. ดัชนีมาตรฐาน [online]. สืบค้นเมื่อ วันที่ 11 เมษายน 2559 แหล่งที่มา: <http://www.whiskygroup.net/index.php?mo=5&qid=529989>
- กรวรรณ บุชบง. (2557). พฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนิสิตสาขาศึกษาศาสตร์ คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ วิทยาเขตบางเขน. มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.
- กองวิชาการ. (2558). สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์: ข่าวเตือนภัย ปีที่ 5 ฉบับที่ 15/2558.
- เชมณัฐ สินสายออ. (2548). การมีส่วนร่วมของชุมชนในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ในเพศหญิง หมู่บ้านแห่งหนึ่งในจังหวัดนครราชสีมา. วิทยานิพนธ์ปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- ขวัญชีวา ส่างหลวง. (2552). การเปิดรับข่าวสารการตลาดและข่าวสารเชิงรณรงค์เกี่ยวกับสุรากับความรู้ ทักษะคิด และพฤติกรรมการบริโภคสุราของเยาวชนในเขตกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิตย์. กรุงเทพมหานคร.
- จิรฐา บุญประสาท. (2553). การศึกษาสถานการณ์การดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักเรียนที่ทำงานรับจ้างในไร่มันสำปะหลังในหมู่บ้านแห่งหนึ่งของจังหวัดบุรีรัมย์. มหาวิทยาลัยขอนแก่น.
- จุฬารัตน์ โสตะและคณะ. (2554). การพัฒนาศักยภาพแกนนำนักศึกษาเพื่อเสริมสร้างค่านิยมการไม่ดื่มแอลกอฮอล์. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา. กรุงเทพฯ.
- ชฎิล สมรภูมิ. (2554). ปัจจัยเชิงสาเหตุและแนวทางป้องกันพฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของนักเรียนวัยรุ่นในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ. คณะศึกษาศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา.
- ณัฐธิดา จุ่มปา. (2558). ตลาดแรงงานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า: นโยบายการจัดการแรงงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย. มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย.
- ธนกฤต ชัยถวัลย์วงศ์ และรัศมีน กัลป์ยาศิริ. (2556). การดื่มแอลกอฮอล์ของคณงานก่อสร้างในเขตกรุงเทพมหานคร. วารสารสมาคมจิตแพทย์แห่งประเทศไทย. ปีที่ 58. ฉบับที่ 4 ตุลาคม - ธันวาคม 2556.
- ธนกฤต ธนะประกอบกรณ์. (2549). การศึกษาพฤติกรรมการบริโภคสุราไทย และสุราต่างประเทศของประชาชนในกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล. ปริญญาบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต. มหาวิทยาลัยราชภัฏธนบุรี. กรุงเทพฯ.

- นิตยา ชนะกอก และคณะ. (2550). ผลลัพธ์ของการปฏิบัติตามแนวทางการเฝ้าระวังการเกิดภาวะขาดแอลกอฮอล์ในผู้ที่มีปัญหาจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ที่เข้ารับการรักษาในหอผู้ป่วยอายุรกรรมชาย 2 โรงพยาบาลลำพูน. เชียงใหม่: มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- ธนพรรณ จรรยาศิริ และ ศิวพร อึ้งวัฒนา. (2551). การทบทวนสถานการณ์และพัฒนาผังพิสัยงานวิจัยแรงงานข้ามชาติ (แรงงานต่างด้าว). วารสารสาธารณสุขและการพัฒนา 2551 ปีที่ 6 ฉบับที่ 2.
- ปรียาพร ศุภสร. (2550). ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมกรรมการดื่มเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ของนักศึกษาระดับอุดมศึกษาอำเภอเมือง จังหวัดมหาสารคาม. กศ.ม. จิตวิทยาการศึกษา. มหาสารคาม. มหาวิทยาลัยมหาสารคาม.
- ปฎิภา อภิรักษ์ไกรศรี. (2557). ชีวิตแรงงานหญิงกับวงจรเครื่องดื่มแอลกอฮอล์” ปี 2556-2557. สืบค้นเมื่อวันที่ 10 เมษายน 2559. แหล่งที่มา: <http://www.thaihealth.or.th/Content/24166>
- พงษ์ศักดิ์ อ้นมอย. (2553). การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครั้งแรก การดื่มแบบเม้าท์วอเตอร์และผลกระทบต่อสุขภาพจากการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของเยาวชนในเขตอำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา (ศวส.). กรุงเทพมหานคร.
- _____ . (2554). การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ครั้งแรกและการดื่มแบบเม้าท์วอเตอร์ของเยาวชนอำเภอเมือง จังหวัดอุดรดิตถ์. วารสารสาธารณสุขศาสตร์ 2554 ปีที่ 41 ฉบับที่ 3 ประจำเดือนกันยายน - ธันวาคม 2554 คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏอุดรดิตถ์.
- พระราชบัญญัติควบคุมเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ พ.ศ. 2551. เล่ม 125 ตอนที่ 33 ก ราชกิจจานุเบกษา. วันที่ 13 กุมภาพันธ์ 2551.
- มีทนา พฤกษ์รัตนานนท์. (2558). "ทิศทางการพัฒนาคุณภาพสุราชุมชน” สืบค้นเมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2558. กองเวชกรรมป้องกัน กรมแพทยทหารเรือ. <http://www.nmd.go.th/preventmed/anamai/alcohol1.html>.
- ราชบัณฑิตยสถาน. (2546). พจนานุกรม ฉบับราชบัณฑิตยสถาน พ.ศ. 2542. กรุงเทพฯ: นานมีบุ๊คส์พับลิเคชั่นส์.
- วิรัตน์ ปานศิลา. (2544). หลักการวิจัยทางวิทยาศาสตร์สุขภาพ. พิมพ์ครั้งที่ 2. ขอนแก่น: ขอนแก่นการพิมพ์
- วิษณุรักษ์ ศรีทอง. (2555). พฤติกรรมการบริโภคสุราของประชาชนในชุมชนเขมร ส่วย(กวย)ลาว อำเภอท่าตูม จังหวัดสุรินทร์. มหาวิทยาลัยราชภัฏสุรินทร์.
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์ และคณะ. (2546). การบริหารการตลาดยุคใหม่. กรุงเทพฯ: ธรรมสาร.
- ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา. (2553 ก). รายงานสถานการณ์สุราประจำปี พ.ศ. 2553. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา.

- (2557). ทศวรรษศูนย์วิจัยปัญหาสุรา สถานะความรู้เพื่อการควบคุมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์. กรุงเทพฯ: ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา.
- (2556). สถานการณ์การบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์และผลกระทบในประเทศไทย ปี 2556. ศูนย์วิจัยปัญหาสุราสำนักงานพัฒนานโยบายสุขภาพระหว่างประเทศกระทรวงสาธารณสุข. กรุงเทพฯ.
- ศูนย์วิชาการสารเสพติดภาคเหนือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ (2558). สืบค้นเมื่อวันที่ 31 ธันวาคม 2558 <http://www.med.cmu.ac.th/dept/vascular/alcho/data.html>
- สันติ อุทร์ษ์. (2552). พฤติกรรมการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชน ตำบลคาหมือดแก้ว อำเภอห้วยเม็ก จังหวัดกาฬสินธุ์. วารสารวิจัยและพัฒนาระบบสุขภาพ. กรกฎาคม – ตุลาคม 2552.
- สาวิตรี อักษรนัยกรชัย. (2552). การคัดกรองผู้มีปัญหาการดื่มสุรา. เชียงใหม่: วนิดาการพิมพ์. สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย. (2558). ข้อมูลจากรายงานสถานการณ์แรงงานเชียงราย ไตรมาสที่ 2 ปี 2558 เมษายน-มิถุนายน 2558.
- สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. (2558). GDP ไตรมาสที่สี่และทั้งปี 2557 และแนวโน้ม ปี2558.
- สมยศ กองมนต์. (2556). ปัญหาและผลกระทบจากแรงงานต่างด้าวสัญชาติพม่าในพื้นที่อำเภอสันทราย จังหวัดเชียงใหม่. รัฐประศาสนศาสตร์มหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่.
- อุไรรัตน์ แยมชุตติ. (2555). ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อพฤติกรรมการบริโภคเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของประชาชนในเขตหนองแขม กรุงเทพมหานคร. วารสารวิชาการมหาวิทยาลัยธนบุรี. ปีที่7 ฉบับที่14 เดือนกรกฎาคม – ธันวาคม 2556
- อรัญญ์ วลีวงศ์ และคณะ. (2553). บทบาทและพฤติกรรมของพ่อแม่ที่มีต่อผลการดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์ของ เยาวชนไทย. ศูนย์วิจัยปัญหาสุรา. กรุงเทพฯ.
- Likert, R. (1970). A Technique for the Measurement of Attitude. (In G.F.Summer Ed). Attitudes measurement. New York: Rand McNally.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

ตารางเปรียบเทียบวัตถุประสงค์ กิจกรรมตามแผนการวิจัย
กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ
และผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการวิจัย

ตารางเปรียบเทียบวัตถุประสงค์ กิจกรรมตามแผนการวิจัย กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ และผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการวิจัย

วัตถุประสงค์	กิจกรรมตามแผนวิจัย	กิจกรรมที่ได้ดำเนินการ	ผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการวิจัย
1. เพื่อศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	1. เก็บรวบรวมข้อมูลสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายโดยใช้ แบบสอบถาม (Questionnaire) กับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุรา จำนวน 385 คน	1. เก็บรวบรวมข้อมูลสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายโดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) กับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่มีพฤติกรรมการดื่มสุรา จำนวน 385 คน	ได้ข้อมูลสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
2. เพื่อศึกษาผลกระทบอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย	1. การศึกษากรณีศึกษา (Case Study) จำนวน 3-5 กรณีศึกษา เพื่อศึกษาแบบแผนพฤติกรรมการดื่มสุราและผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจน การแก้ไขปัญหาการก้าวข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัว 2. เก็บรวบรวมข้อมูลผลกระทบการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย โดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง (Structured Interview) และแบบสอบถาม (Questionnaire) กับตัวแทนนายจ้าง/สถานประกอบการ แรงงานและครอบครัวของแรงงานผู้ดื่มสุรา	1. การศึกษากรณีศึกษา (Case Study) จำนวน 6 กรณีศึกษา เพื่อศึกษาแบบแผนพฤติกรรมการดื่มสุราและผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจน การแก้ไขปัญหาการก้าวข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัว 2. เก็บรวบรวมข้อมูลผลกระทบการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย โดยใช้แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง (Structured Interview) กับตัวแทนนายจ้าง/สถานประกอบการ และแบบสอบถาม (Questionnaire) กับแรงงานและครอบครัวของแรงงานผู้ดื่มสุรา	ได้ข้อมูลผลกระทบอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

วัตถุประสงค์	กิจกรรมตามแผนวิจัย	กิจกรรมที่ได้ดำเนินงาน	ผลลัพธ์การดำเนินงานโครงการวิจัย
<p>3. เพื่อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย</p>	<p>1. การสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group Discussion) กับตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการ และตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ได้แก่ สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย เพื่อนำเสนอข้อมูลภาพรวมบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เพื่อให้ นายจ้าง ผู้ประกอบการและหน่วยงานภาครัฐได้รู้ทันสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการดื่มสุราของแรงงานที่ส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทยและร่วมกำหนดมาตรการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มและหาแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่จะส่งผลกระทบต่อ</p>	<p>1. การสนทนากลุ่มย่อย (Focus Group Discussion) กับตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการ ตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่า ได้แก่ สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงราย เพื่อนำเสนอข้อมูลภาพรวมบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เพื่อให้ นายจ้าง ผู้ประกอบการและหน่วยงานภาครัฐได้รู้ทันสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการดื่มสุราของแรงงานที่ส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทยและร่วมกำหนดมาตรการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มและหาแนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาที่จะส่งผลกระทบต่อ</p>	<p>1. ได้นำเสนอข้อมูลภาพรวมบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย เพื่อให้ตัวแทนนายจ้างสถานประกอบการ และตัวแทนเจ้าหน้าที่หน่วยงานรัฐที่ทำงานเกี่ยวข้องกับแรงงานข้ามชาติชาวพม่าได้แก่ สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย สำนักงานจัดหางานจังหวัดเชียงราย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงราย และตำรวจภูธรจังหวัดเชียงรายรู้ทันสถานการณ์และปัจจัยแวดล้อมที่ส่งเสริมการดื่มสุราของแรงงานที่ส่งผลกระทบต่อตนเอง ครอบครัวและสังคมไทย</p> <p>2. ได้มาตรการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราและได้แนวทางในการป้องกันและแก้ไขปัญหาจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย</p>

ภาคผนวก ข

ตารางเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุรา
ของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
จำแนกตามช่วงอายุที่ส่งผลกระทบต่อตนเองและสุขภาพ
ต่อการทำงาน และต่อครอบครัวและสังคม

ตารางเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุที่ส่งผลกระทบต่อตนเองและสุขภาพ

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ เสี่ยงต่ำ Low risk drinking (0 - 7 คะแนน)	เป็นสาเหตุให้ เกิดโรคต่างๆ	ไม่เคย	0	0.00	4	44.44	4	44.44	1	11.11	0	0.00	0	0.00	9	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	7	33.33	11	52.38	3	14.29	0	0.00	0	0.00	21	100.00
		เป็นประจำ	1	2.00	18	36.00	21	42.00	10	20.00	0	0.00	0	0.00	50	100.00
	บันทึก สุขภาพกาย และจิต	ไม่เคย	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	3	42.86	2	28.57	2	28.57	0	0.00	0	0.00	7	100.00
		เป็นประจำ	1	1.39	25	34.72	34	47.22	12	16.67	0	0.00	0	0.00	72	100.00
	เป็นสาเหตุให้ เกิดอุบัติเหตุ	ไม่เคย	0	0.00	3	42.86	4	57.14	0	0.00	0	0.00	0	0.00	7	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	9	39.13	8	34.78	6	26.09	0	0.00	0	0.00	23	100.00
		เป็นประจำ	1	2.00	17	34.00	24	48.00	8	16.00	0	0.00	0	0.00	50	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ซึ่มเต้า	ไม่เคย	0	0.00	9	34.62	14	53.85	3	11.54	0	0.00	0	0.00	26	100.00	
	เป็น บางครั้ง	1	2.17	17	36.96	18	39.13	10	21.74	0	0.00	0	0.00	46	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	3	37.50	4	50.00	1	12.50	0	0.00	0	0.00	8	100.00	
ทำร้ายตนเอง	ไม่เคย	1	1.72	21	36.21	27	46.55	9	15.52	0	0.00	0	0.00	58	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	8	36.36	9	40.91	5	22.73	0	0.00	0	0.00	22	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
ภาวะติดสุรา	ไม่เคย	0	0.00	3	60.00	1	20.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	6	42.86	4	28.57	4	28.57	0	0.00	0	0.00	14	100.00	
	เป็น ประจำ	1	1.64	20	32.79	31	50.82	9	14.75	0	0.00	0	0.00	61	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
หวาดระแวง	ไม่เคย	0	0.00	14	38.89	16	44.44	6	16.67	0	0.00	0	0.00	36	100.00	
	เป็น บางครั้ง	1	2.56	13	33.33	18	46.15	7	17.95	0	0.00	0	0.00	39	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	2	40.00	2	40.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00	
การดื่มแบบ มีความเสี่ยง Hazardous drinking (8 - 15 คะแนน)	เป็นสาเหตุให้ เกิดโรคต่าง ๆ	ไม่เคย	0	0.00	12	37.50	11	34.38	9	28.13	0	0.00	0	0.00	32	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	33	45.21	28	38.36	10	13.70	2	2.74	0	0.00	73	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	50	35.71	58	41.43	30	21.43	2	1.43	0	0.00	140	100.00
	บั่นทอน สุขภาพกาย และจิต	ไม่เคย	0	0.00	6	66.67	0	0.00	3	33.33	0	0.00	0	0.00	9	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	10	43.48	7	30.43	6	26.09	0	0.00	0	0.00	23	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	79	37.09	90	42.25	40	18.78	4	1.88	0	0.00	213	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
	ภาวะติดสุรา	ไม่เคย	0	0.00	12	48.00	6	24.00	6	24.00	1	4.00	0	0.00	25	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	16	39.02	14	34.15	10	24.39	1	2.44	0	0.00	41	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	67	37.43	77	43.02	33	18.44	2	1.12	0	0.00	179	100.00
	หวาดระแวง	ไม่เคย	0	0.00	59	38.82	60	39.47	29	19.08	4	2.63	0	0.00	152	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	34	38.64	36	40.91	18	20.45	0	0.00	0	0.00	88	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	2	40.00	1	20.00	2	40.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00
การดื่มแบบ อันตราย Harmful use (16 - 19 คะแนน)	เป็นสาเหตุให้ เกิดโรคต่างๆ	ไม่เคย	0	0.00	7	58.33	4	33.33	1	8.33	0	0.00	0	0.00	12	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	6	50.00	4	33.33	2	16.67	0	0.00	0	0.00	12	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	10	66.67	3	20.00	1	6.67	1	6.67	0	0.00	15	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ ติด Alcohol dependence (20 คะแนน ขึ้นไป)	เป็นสาเหตุให้ เกิดโรคต่างๆ	ไม่เคย	0	0.00	1	16.67	3	50.00	1	16.67	1	16.67	0	0.00	6	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	40.00	1	20.00	2	40.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	4	40.00	2	20.00	2	20.00	2	20.00	0	0.00	10	100.00
	บันทึก สุขภาพกาย และจิต	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	33.33	0	0.00	1	33.33	1	33.33	0	0.00	3	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	6	33.33	6	33.33	4	22.22	2	11.11	0	0.00	18	100.00
	เป็นสาเหตุให้ เกิดอุบัติเหตุ	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	25.00	1	12.50	3	37.50	2	25.00	0	0.00	8	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	4	36.36	4	36.36	2	18.18	1	9.09	0	0.00	11	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ												รวม	
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป			
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ซึ่มเต้า	ไม่เคย	0	0.00	5	35.71	4	28.57	3	21.43	2	14.29	0	0.00	14	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	40.00	1	20.00	2	40.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	2	100.00	
ทำร้ายตนเอง	ไม่เคย	0	0.00	5	31.25	5	31.25	4	25.00	2	12.50	0	0.00	16	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	40.00	1	20.00	1	20.00	1	20.00	0	0.00	5	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
ภาวะติดสุรา	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	2	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	33.33	3	50.00	1	16.67	0	0.00	0	0.00	6	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	4	30.77	3	23.08	4	30.77	2	15.38	0	0.00	13	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
หวาดระแวง	ไม่เคย	0	0.00	4	28.57	4	28.57	4	28.57	2	14.29	0	0.00	14	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	33.33	2	33.33	1	16.67	1	16.67	0	0.00	6	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00	

ตารางเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุที่ส่งผลกระทบต่อการทำงาน

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ เสี่ยงต่ำ Low risk drinking (0 - 7 คะแนน)	ประสิทธิภาพ จากการทำงาน แย่ง	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	10	37.04	11	40.74	6	22.22	0	0.00	0	0.00	27	100.00
		เป็น ประจำ	1	1.96	18	35.29	24	47.06	8	15.69	0	0.00	0	0.00	51	100.00
	มาทำงานสาย	ไม่เคย	1	2.08	22	45.83	21	43.75	4	8.33	0	0.00	0	0.00	48	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	6	20.00	15	50.00	9	30.00	0	0.00	0	0.00	30	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00
	ขาดงาน	ไม่เคย	0	0.00	1	20.00	3	60.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00
		เป็น บางครั้ง	1	5.26	5	26.32	9	47.37	4	21.05	0	0.00	0	0.00	19	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	23	41.07	24	42.86	9	16.07	0	0.00	0	0.00	56	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ถูกนายจ้าง ตักเตือนเรื่อง การดื่มสุรา	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	7	53.85	4	30.77	2	15.38	0	0.00	0	0.00	13	100.00	
	เป็น ประจำ	1	1.54	22	33.85	31	47.69	11	16.92	0	0.00	0	0.00	65	100.00	
ถูกนายจ้างตัด เงินค่าแรง	ไม่เคย	0	0.00	4	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00	
	เป็น บางครั้ง	1	2.38	15	35.71	17	40.48	9	21.43	0	0.00	0	0.00	42	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	10	29.41	19	55.88	5	14.71	0	0.00	0	0.00	34	100.00	
ถูกให้ออกจาก งาน	ไม่เคย	0	0.00	16	43.24	18	48.65	3	8.11	0	0.00	0	0.00	37	100.00	
	เป็น บางครั้ง	1	2.63	12	31.58	15	39.47	10	26.32	0	0.00	0	0.00	38	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	20.00	3	60.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ มีความเสี่ยง Hazardous drinking (8 - 15 คะแนน)	ประสิทธิภาพ จากการทำงาน แย่งลง	ไม่เคย	0	0.00	10	43.48	6	26.09	7	30.43	0	0.00	0	0.00	23	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	21	34.43	29	47.54	9	14.75	2	3.28	0	0.00	61	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	64	39.75	62	38.51	33	20.50	2	1.24	0	0.00	161	100.00
	มาทำงานสาย	ไม่เคย	0	0.00	46	34.85	52	39.39	32	24.24	2	1.52	0	0.00	132	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	48	45.71	42	40.00	13	12.38	2	1.90	0	0.00	105	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	1	12.50	3	37.50	4	50.00	0	0.00	0	0.00	8	100.00
	ขาดงาน	ไม่เคย	0	0.00	11	55.00	5	25.00	4	20.00	0	0.00	0	0.00	20	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	21	42.86	18	36.73	7	14.29	3	6.12	0	0.00	49	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	63	35.80	74	42.05	38	21.59	1	0.57	0	0.00	176	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ถูกนายจ้าง ตักเตือนเรื่อง การดื่มสุรา	ไม่เคย	0	0.00	4	80.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	12	35.29	15	44.12	6	17.65	1	2.94	0	0.00	34	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	79	38.35	81	39.32	43	20.87	3	1.46	0	0.00	206	100.00	
ถูกนายจ้างตัด เงินค่าแรง	ไม่เคย	0	0.00	6	30.00	6	30.00	8	40.00	0	0.00	0	0.00	20	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	37	44.05	29	34.52	16	19.05	2	2.38	0	0.00	84	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	52	36.88	62	43.97	25	17.73	2	1.42	0	0.00	141	100.00	
ถูกให้ออกจาก งาน	ไม่เคย	0	0.00	66	42.86	56	36.36	28	18.18	4	2.60	0	0.00	154	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	20	32.79	29	47.54	12	19.67	0	0.00	0	0.00	61	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	9	30.00	12	40.00	9	30.00	0	0.00	0	0.00	30	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ อันตราย Harmful use (16 - 19 คะแนน)	ประสิทธิภาพ จากการทำงาน แย่ลง	ไม่เคย	0	0.00	3	75.00	1	25.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	11	52.38	7	33.33	3	14.29	0	0.00	0	0.00	21	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	9	64.29	3	21.43	1	7.14	1	7.14	0	0.00	14	100.00
	มาทำงานสาย	ไม่เคย	0	0.00	12	48.00	8	32.00	4	16.00	1	4.00	0	0.00	25	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	11	78.57	3	21.43	0	0.00	0	0.00	0	0.00	14	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	ขาดงาน	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	9	69.23	4	30.77	0	0.00	0	0.00	0	0.00	13	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	14	53.85	7	26.92	4	15.38	1	3.85	0	0.00	26	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ ติด Alcohol dependence (20 คะแนน ขึ้นไป)	ประสิทธิภาพ จากการทำงาน แย่ลง	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	2	66.67	1	33.33	0	0.00	0	0.00	3	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	4	33.33	3	25.00	3	25.00	2	16.67	0	0.00	12	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	3	50.00	1	16.67	1	16.67	1	16.67	0	0.00	6	100.00
	มาทำงานสาย	ไม่เคย	0	0.00	6	35.29	6	35.29	4	23.53	1	5.88	0	0.00	17	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	33.33	2	66.67	0	0.00	3	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
	ขาดงาน	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	3	50.00	1	16.67	1	16.67	1	16.67	0	0.00	6	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	4	26.67	5	33.33	4	26.67	2	13.33	0	0.00	15	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ														
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม		
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
ถูกนายจ้าง ตักเตือนเรื่อง การดื่มสุรา	ไม่เคย	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	2	100.00		
	เป็น ประจำ	0	0.00	6	33.33	5	27.78	5	27.78	2	11.11	0	0.00	18	100.00		
ถูกนายจ้างตัด เงินค่าแรง	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00		
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	10.00	4	40.00	3	30.00	2	20.00	0	0.00	10	100.00		
	เป็น ประจำ	0	0.00	6	60.00	1	10.00	2	20.00	1	10.00	0	0.00	10	100.00		
ถูกให้ออกจาก งาน	ไม่เคย	0	0.00	5	35.71	4	28.57	3	21.43	2	14.29	0	0.00	14	100.00		
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	16.67	2	33.33	2	33.33	1	16.67	0	0.00	6	100.00		
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00		

ตารางเปรียบเทียบพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายจำแนกตามช่วงอายุที่ส่งผลกระทบต่อครอบครัวและสังคม

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่ม แบบเสี่ยงต่ำ Low risk drinking (0 - 7 คะแนน)	หงดหด	ไม่เคย	0	0.00	2	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	6.67	8	53.33	6	40.00	0	0.00	0	0.00	15	100.00
		เป็น ประจำ	1	1.59	26	41.27	28	44.44	8	12.70	0	0.00	0	0.00	63	100.00
	ทะเลาะวิวาท	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	5	31.25	10	62.50	1	6.25	0	0.00	0	0.00	16	100.00
		เป็น ประจำ	1	1.56	24	37.50	26	40.63	13	20.31	0	0.00	0	0.00	64	100.00
	ทำร้ายร่างกาย	ไม่เคย	0	0.00	11	37.93	16	55.17	2	6.90	0	0.00	0	0.00	29	100.00
		เป็น บางครั้ง	1	2.13	17	36.17	18	38.30	11	23.40	0	0.00	0	0.00	47	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	1	25.00	2	50.00	1	25.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
สร้างความ รำคาญ หรือ ความเดือน ร้อน	ไม่เคย	0	0.00	2	50.00	1	25.00	1	25.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	11	34.38	14	43.75	7	21.88	0	0.00	0	0.00	32	100.00	
	เป็น ประจำ	1	2.27	16	36.36	21	47.73	6	13.64	0	0.00	0	0.00	44	100.00	
กระทำความ รุนแรงต่อคน ในครอบครัว หรือผู้อื่น	ไม่เคย			10	34.48	17	58.62	2	6.90	0	0.00	0	0.00	29	100.00	
	เป็น บางครั้ง	1	2.04	18	36.73	18	36.73	12	24.49	0	0.00	0	0.00	49	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	2	100.00	0	0.00	0	0.00	
รู้สึกเป็นที่ รังเกียจของ สังคม	ไม่เคย	0	0.00	3	60.00	2	40.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	8	47.06	6	35.29	3	17.65	0	0.00	0	0.00	17	100.00	
	เป็น ประจำ	1	1.72	18	31.03	28	48.28	11	18.97	0	0.00	0	0.00	58	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รายได้ลดลง	ไม่เคย	0	0.00	1	16.67	4	66.67	1	16.67	0	0.00	0	0.00	6	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	4	28.57	4	28.57	6	42.86	0	0.00	0	0.00	14	100.00	
	เป็น ประจำ	1	1.67	24	40.00	28	46.67	7	11.67	0	0.00	0	0.00	60	100.00	
รายจ่ายของ ครอบครัว เพิ่มขึ้น (มี ค่าใช้จ่ายจาก การดื่มสุรา)	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	8	32.00	8	32.00	9	36.00	0	0.00	0	0.00	25	100.00	
	เป็น ประจำ	1	1.82	21	38.18	28	50.91	5	9.09	0	0.00	0	0.00	55	100.00	
รายจ่ายของ การดูแล สุขภาพ การ บำบัดรักษาอัน เกิดจากสุรา	ไม่เคย	0	0.00	1	33.33	2	66.67	0	0.00	0	0.00	0	0.00	3	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	13	37.14	13	37.14	9	25.71	0	0.00	0	0.00	35	100.00	
	เป็น ประจำ	1	2.38	15	35.71	21	50.00	5	11.90	0	0.00	0	0.00	42	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รู้สึกไม่มั่นคง และปลอดภัย	ไม่เคย			11	35.48	18	58.06	2	6.45	0	0.00	0	0.00	31	100.00	
	เป็น บางครั้ง	1	2.33	17	39.53	15	34.88	10	23.26	0	0.00	0	0.00	43	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	16.67	3	50.00	2	33.33	0	0.00	0	0.00	6	100.00	
การดื่มแบบ มีความเสี่ยง Hazardous drinking (8 - 15 คะแนน)	หุดหงิด	ไม่เคย	0	0.00	1	20.00	3	60.00	1	20.00	0	0.00	0	0.00	5	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	31	50.82	21	34.43	7	11.48	2	3.28	0	0.00	61	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	63	35.20	73	40.78	41	22.91	2	1.12	0	0.00	179	100.00
	ทะเลาะวิวาท	ไม่เคย	0	0.00	1	25.00	2	50.00	1	25.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	28	48.28	22	37.93	7	12.07	1	1.72	0	0.00	58	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	66	36.07	73	39.89	41	22.40	3	1.64	0	0.00	183	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
ทำร้ายร่างกาย	ไม่เคย	0	0.00	59	40.69	56	38.62	26	17.93	4	2.76	0	0.00	145	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	25	36.76	27	39.71	16	23.53	0	0.00	0	0.00	68	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	11	34.38	14	43.75	7	21.88	0	0.00	0	0.00	32	100.00	
สร้างความ รำคาญ หรือ ความเดือน ร้อน	ไม่เคย	0	0.00	20	60.61	8	24.24	5	15.15	0	0.00	0	0.00	33	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	44	45.83	35	36.46	13	13.54	4	4.17	0	0.00	96	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	31	26.72	54	46.55	31	26.72	0	0.00	0	0.00	116	100.00	
กระทำความ รุนแรงต่อคน ในครอบครัว หรือผู้อื่น	ไม่เคย	0	0.00	64	43.24	54	36.49	26	17.57	4	2.70	0	0.00	148	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	25	31.25	36	45.00	19	23.75	0	0.00	0	0.00	80	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	6	35.29	7	41.18	4	23.53	0	0.00	0	0.00	17	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รู้สึกเป็นที่ รังเกียจของ สังคม	ไม่เคย	0	0.00	9	30.00	12	40.00	9	30.00	0	0.00	0	0.00	30	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	26	40.00	29	44.62	8	12.31	2	3.08	0	0.00	65	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	60	40.00	56	37.33	32	21.33	2	1.33	0	0.00	150	100.00	
รายได้ลดลง	ไม่เคย	0	0.00	7	50.00	3	21.43	4	28.57	0	0.00	0	0.00	14	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	37	45.12	30	36.59	12	14.63	3	3.66	0	0.00	82	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	51	34.23	64	42.95	33	22.15	1	0.67	0	0.00	149	100.00	
รายจ่ายของ ครอบครัว เพิ่มขึ้น (มี ค่าใช้จ่ายจาก การดื่มสุรา)	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	25	48.08	21	40.38	5	9.62	1	1.92	0	0.00	52	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	70	36.27	76	39.38	44	22.80	3	1.55	0	0.00	193	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รายจ่ายของ การดูแล สุขภาพ การ บำบัดรักษาอัน เกิดจากสุรา	ไม่เคย	0	0.00	10	50.00	8	40.00	2	10.00	0	0.00	0	0.00	20	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	52	46.85	39	35.14	18	16.22	2	1.80	0	0.00	111	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	33	28.95	50	43.86	29	25.44	2	1.75	0	0.00	114	100.00	
รู้สึกไม่มั่นคง และปลอดภัย	ไม่เคย	0	0.00	56	40.88	51	37.23	26	18.98	4	2.92	0	0.00	137	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	34	38.20	37	41.57	18	20.22	0	0.00	0	0.00	89	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	5	26.32	9	47.37	5	26.32	0	0.00	0	0.00	19	100.00	
การดื่มแบบ อันตราย Harmful use (16 - 19 คะแนน)	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	7	53.85	4	30.77	2	15.38	0	0.00	0	0.00	13	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	16	61.54	7	26.92	2	7.69	1	3.85	0	0.00	26	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ														
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม		
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	
ทะเลาะวิวาท	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	8	53.33	5	33.33	2	13.33	0	0.00	0	0.00	0	0.00	15	100.00
	เป็น ประจำ	0	0.00	15	62.50	6	25.00	2	8.33	1	4.17	0	0.00	0	0.00	24	100.00
ทำร้ายร่างกาย	ไม่เคย	0	0.00	18	60.00	10	33.33	2	6.67	0	0.00	0	0.00	0	0.00	30	100.00
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	4	50.00	1	12.50	2	25.00	1	12.50	0	0.00	0	0.00	8	100.00
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
สร้างความ รำคาญ หรือ ความเดือน ร้อน	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	18	60.00	9	30.00	3	10.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	30	100.00
	เป็น ประจำ	0	0.00	4	57.14	2	28.57	0	0.00	1	14.29	0	0.00	0	0.00	7	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
กระทำความ รุนแรงต่อคน ในครอบครัว หรือผู้อื่น	ไม่เคย	0	0.00	19	63.33	9	30.00	2	6.67	0	0.00	0	0.00	30	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	4	44.44	2	22.22	2	22.22	1	11.11	0	0.00	9	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
รู้สึกเป็นที่ รังเกียจของ สังคม	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	9	47.37	8	42.11	2	10.53	0	0.00	0	0.00	19	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	13	72.22	2	11.11	2	11.11	1	5.56	0	0.00	18	100.00	
รายได้ลดลง	ไม่เคย	0	0.00	6	66.67	1	11.11	2	22.22	0	0.00	0	0.00	9	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	6	54.55	5	45.45	0	0.00	0	0.00	0	0.00	11	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	11	57.89	5	26.32	2	10.53	1	5.26	0	0.00	19	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รายจ่ายของ ครอบครัว เพิ่มขึ้น (มี ค่าใช้จ่ายจาก การดื่มสุรา)	ไม่เคย		0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00
	เป็น บางครั้ง		0	0.00	6	75.00	2	25.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	8	100.00
	เป็น ประจำ		0	0.00	17	54.84	9	29.03	4	12.90	1	3.23	0	0.00	31	100.00
รายจ่ายของ การดูแล สุขภาพ การ บำบัดรักษาอัน เกิดจากสุรา	ไม่เคย		0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00
	เป็น บางครั้ง		0	0.00	15	55.56	8	29.63	4	14.81	0	0.00	0	0.00	27	100.00
	เป็น ประจำ		0	0.00	7	70.00	2	20.00	0	0.00	1	10.00	0	0.00	10	100.00
รู้สึกไม่มั่นคง และปลอดภัย	ไม่เคย		0	0.00	18	58.06	9	29.03	4	12.90	0	0.00	0	0.00	31	100.00
	เป็น บางครั้ง		0	0.00	4	57.14	2	28.57	0	0.00	1	14.29	0	0.00	7	100.00
	เป็น ประจำ		0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
การดื่มแบบ ติด Alcohol dependence (20 คะแนน ขึ้นไป)	หงุดหงิด	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	33.33	2	33.33	1	16.67	1	16.67	0	0.00	6	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	5	35.71	4	28.57	3	21.43	2	14.29	0	0.00	14	100.00
	ทะเลาะวิวาท	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	1	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	1	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	14.29	3	42.86	2	28.57	1	14.29	0	0.00	7	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	6	46.15	2	15.38	3	23.08	2	15.38	0	0.00	13	100.00
	ทำร้ายร่างกาย	ไม่เคย	0	0.00	5	38.46	4	30.77	3	23.08	1	7.69	0	0.00	13	100.00
		เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	16.67	2	33.33	1	16.67	2	33.33	0	0.00	6	100.00
		เป็น ประจำ	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
สร้างความ รำคาญ หรือ ความเดือน ร้อน	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	20.00	4	40.00	3	30.00	1	10.00	0	0.00	10	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	4	44.44	2	22.22	1	11.11	2	22.22	0	0.00	9	100.00	
กระทำความ รุนแรงต่อคน ในครอบครัว หรือผู้อื่น	ไม่เคย	0	0.00	5	33.33	5	33.33	3	20.00	2	13.33	0	0.00	15	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	0	0.00	1	25.00	2	50.00	1	25.00	0	0.00	4	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	2	100.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	
รู้สึกเป็นที่ รังเกียจของ สังคม	ไม่เคย	0	0.00	3	75.00	0	0.00	1	25.00	0	0.00	0	0.00	4	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	0	0.00	5	71.43	2	28.57	0	0.00	0	0.00	7	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	4	40.00	1	10.00	2	20.00	3	30.00	0	0.00	10	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ													
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป		รวม	
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รายได้ลดลง	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	0	0.00	1	25.00	2	50.00	1	25.00	0	0.00	4	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	6	40.00	4	26.67	3	20.00	2	13.33	0	0.00	15	100.00	
รายจ่ายของ ครอบครัว เพิ่มขึ้น (มี ค่าใช้จ่ายจาก การดื่มสุรา)	ไม่เคย	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	0	0.00	2	66.67	1	33.33	0	0.00	0	0.00	3	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	7	38.89	4	22.22	4	22.22	3	16.67	0	0.00	18	100.00	
รายจ่ายของ การดูแล สุขภาพ การ บำบัดรักษาอัน เกิดจากสุรา	ไม่เคย	0	0.00	1	50.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	1	12.50	2	25.00	3	37.50	2	25.00	0	0.00	8	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	5	45.45	3	27.27	2	18.18	1	9.09	0	0.00	11	100.00	

พฤติกรรม การดื่มสุรา	ผลกระทบต่อตนเองและ สุขภาพ		ช่วงอายุ												รวม	
			น้อยกว่า 19 ปี		20 - 29 ปี		30 - 39 ปี		40 - 49 ปี		50 - 59 ปี		60 ปี ขึ้นไป			
			N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
รู้สึกไม่มั่นคง และปลอดภัย	ไม่เคย	0	0.00	4	33.33	4	33.33	2	16.67	2	16.67	0	0.00	12	100.00	
	เป็น บางครั้ง	0	0.00	2	28.57	2	28.57	2	28.57	1	14.29	0	0.00	7	100.00	
	เป็น ประจำ	0	0.00	1	50.00	0	0.00	1	50.00	0	0.00	0	0.00	2	100.00	

ภาคผนวก ค

เครื่องมือที่ใช้ในการวิจัย

หมายเลขแบบสอบถาม

--	--	--

แบบสอบถาม
โครงการศึกษาวิจัย เรื่อง การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า
ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
(สำหรับ แรงงานข้ามชาติชาวพม่า)

คำชี้แจง

แบบสอบถามนี้เป็นแบบสอบถามโครงการศึกษาวิจัยเรื่อง การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงรายโดยมีวัตถุประสงค์ ดังนี้

1. เพื่อศึกษาสาเหตุปัจจัยแวดล้อมและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
2. เพื่อศึกษาผลกระทบต่อด้านสุขภาพการทำงาน ชุมชนและสังคม อันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
3. เพื่อเสนอแนะแนวทางและมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาอันเกิดจากการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในจังหวัดเชียงราย

แบบสอบถามมีทั้งหมด 4 ส่วน

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแบบแผน/ พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

ส่วนที่ 4 ข้อมูลปัญหาอุปสรรคและผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงาน

ขอความกรุณาท่านตอบแบบสอบถามให้ครบถ้วนและตรงกับความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้จากท่านทั้งหมดผู้วิจัยจะเก็บไว้เป็น**ความลับ** และจะนำสรุปผลเป็นภาพรวมและจะเผยแพร่ในรูปแบบวิชาการเท่านั้น

ชื่อผู้ให้สัมภาษณ์

ชื่อผู้สัมภาษณ์

ส่วนที่ 1 ข้อมูลพื้นฐานส่วนบุคคล

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ท่านเห็นด้วยและตรงกับความเป็นจริงที่สุด และเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

1. เพศ

 1) ชาย 2) หญิง

2. อายุ

 1) น้อยกว่า 19 ปี 4) 40 – 49 ปี

 2) 20 – 29 ปี 5) 50 – 59 ปี

 3) 30 – 39 ปี 6) 60 ปี ขึ้นไป

สำหรับผู้วิจัย

สำหรับผู้วิจัย

3. ระดับการศึกษา
 1) ไม่ได้เรียนหนังสือ 3) มัธยมศึกษา
 2) ประถมศึกษา 4) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
4. สถานภาพการสมรส
 1) โสด 3) หย่าร้าง/แยกกันอยู่
 2) สมรส 4) หม้าย
5. ภูมิลำเนา
 1) เขตมณฑลพะเยา 5) รัฐคะยาห์
 2) เขตย่างกุ้ง 6) รัฐกะเหรี่ยง
 3) รัฐฉาน 7) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
 4) รัฐคะฉิ่น
6. ระยะเวลาการทำงานในจังหวัดเชียงราย..... ปี เดือน
7. ประเภทกิจการที่ทำงานในจังหวัดเชียงราย
 1) รับเหมาก่อสร้าง
 2) เกษตรและปศุสัตว์
 3) กิจการการให้บริการ(โปรดระบุ)
 4) อื่นๆ (โปรดระบุ)
8. รายได้ของครัวเรือนต่อเดือน
 1) ต่ำกว่า 5,000 บาท 3) 10,001 – 15,000 บาท
 2) 5,001 – 10,000 บาท 4) 15,001 ขึ้นไป
9. รายจ่ายของครอบครัว
- | รายการ/สวัสดิการ | ต่อวัน | ต่อเดือน | ต่อปี |
|--|--------|----------|-------|
| 1. ค่าอาหาร ค่าข้าว | | | |
| 2. ค่าที่พัก | | | |
| 3. ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับยาและการรักษาพยาบาล | | | |
| 4. ค่าใช้จ่ายส่วนตัว | | | |
| 5. ค่าการศึกษา (ให้ลูกไปโรงเรียน ค่าอุปกรณ์การเรียน) | | | |
| 6. ค่าเทอมบุตร | | | |
| 7. เงินออม | | | |
| 8. อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | | | |
10. สมาชิกในครัวเรือน.....คน

ส่วนที่ 2 ข้อมูลแบบแผน/ พฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
 คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน หน้าข้อความที่ท่านเห็นด้วยและตรงกับความเป็นจริงที่สุด
 และเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

- | | สำหรับผู้วิจัย |
|--|--|
| 1. ท่านดื่มสุราครั้งแรกเมื่ออายุเท่าใด ปี | <input type="checkbox"/> |
| 2. สาเหตุที่เริ่มดื่มสุรา (โปรดเลือกเพียง 1 ข้อ) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1) อายากลอง | |
| <input type="checkbox"/> 2) เพื่อนชักชวน สังสรรค์กับเพื่อน หรือเพื่อให้เป็นที่ยอมรับของกลุ่มเพื่อน | |
| <input type="checkbox"/> 3) งานเลี้ยงสังสรรค์ งานฉลอง ประเพณีต่างๆ ดื่มหลังเลิกงาน | |
| <input type="checkbox"/> 4) เป็นยาแก้ปวดเมื่อย บำรุงกำลัง โก่โก้ | |
| <input type="checkbox"/> 5) ความเครียด ความวิตกกังวล | |
| <input type="checkbox"/> 6) เลียนแบบจากสื่อต่างๆ เช่น ภาพยนตร์ โฆษณา | |
| <input type="checkbox"/> 7) อื่นๆ (โปรดระบุ) | |
| 3. สุราที่ท่านดื่มในครั้งแรกเป็นประเภทใด | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1) เหล้าขาว/สุรากลั่นชุมชน/ยาดองเหล้า | |
| <input type="checkbox"/> 2) เบียร์ | |
| <input type="checkbox"/> 3) เหล้าสี/ไทย/ต่างประเทศ | |
| <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |
| 4. ปัจจุบันท่านมีค่าใช้จ่ายในการดื่มสุรามากน้อยเพียงไร | <input type="checkbox"/> |
| บาท/ ครั้ง | |
| บาท/ เดือน | |
| บาท/ ปี | |
| 5. ท่านนิยมดื่มสุราประเภทใดมากที่สุด | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1) เหล้าขาว/สุรากลั่นชุมชน/ยาดองเหล้า | |
| <input type="checkbox"/> 2) เบียร์ | |
| <input type="checkbox"/> 3) เหล้าสี/ไทย/ต่างประเทศ | |
| <input type="checkbox"/> 4) อื่นๆ (โปรดระบุ)..... | |
| 6. เหตุผลที่ท่านเลือกดื่มสุราประเภทเดิมเป็นประจำ | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1) ราคาถูก | <input type="checkbox"/> 4) เพื่อนแนะนำหรือกลุ่มเพื่อนนิยมดื่ม |
| <input type="checkbox"/> 2) รสชาติดี | <input type="checkbox"/> 5) สมกับฐานะ |
| <input type="checkbox"/> 3) หาซื้อได้ง่าย | <input type="checkbox"/> 6) อื่นๆ (โปรดระบุ) |

7. วิธีการได้มาของสุราที่ดื่มเป็นประจำ

- 1) ซื้อดื่มเอง
- 2) รวมเงินกับเพื่อนซื้อสุรา
- 3) นายจ้างซื้อให้ดื่ม
- 4) อื่นๆ (โปรดระบุ)

8. ท่านรู้จักสุราที่มักดื่มจากที่ใด

- 1) เพื่อนแนะนำ
- 2) ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/สื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ
- 3) รายการโทรทัศน์/สื่อออนไลน์
- 4) อื่นๆ (โปรดระบุ)

9. ท่านมักซื้อสุราจากที่ใด

- 1) ร้านค้าในชุมชน
- 2) ร้านสะดวกซื้อ
- 3) อื่นๆ (โปรดระบุ)

10. ท่านมักดื่มสุรากับใคร

- 1) ดื่มเอง 4) ดื่มนายจ้าง
- 2) ดื่มนครบครว 5) อื่นๆ (โปรดระบุ).....
- 3) ดื่มนกับเพื่อน

11. ช่วงเวลาใดที่ท่านมักดื่มสุรามากที่สุด

- 1) ระหว่างทำงาน
- 2) หลังเลิกงาน
- 3) งานเลี้ยงฉลอง/สังสรรค์
- 4) อื่นๆ (โปรดระบุ)

12. ท่านสามารถเดินทางไปยังร้านค้าที่ซื้อสุรา หรือร้านนั่งดื่มได้สะดวกหรือไม่

- 1) สะดวก โปรดเลือก
- สามารถเดินไปได้
- สามารถขับรถโดยใช้ระยะเวลาไม่นาน
- สามารถแวะระหว่างทางได้
- 2) ไม่สะดวก โปรดเลือก
- ไม่มีร้านค้าในชุมชน
- ร้านค้าอยู่นอกเส้นทางที่ใช้เป็นประจำ

แบบประเมินปัญหาการดื่มสุรา: Alcohol Use Disorders Identification Test(AUDIT)

คำชี้แจง: คำถามแต่ละข้อต่อไปนี้จะถามถึงประสบการณ์การดื่มสุรา โดยสุรามีหมายถึงเครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ทุกชนิด ได้แก่ เบียร์ เหล้า สาโท กระแช่ วิสกี้ สเปย์ ไวน์ เป็นต้น ขอให้ตอบตามความเป็นจริง

ข้อคำถาม	0	1	2	3	4	คะแนน
1. คุณดื่มสุร่าบ่อยเพียงไร	ไม่เคยเลย	เดือนละครั้งหรือน้อยกว่า	2-4 ครั้งต่อเดือน	2-3 ครั้งต่อสัปดาห์	4 ครั้งขึ้นไปต่อสัปดาห์	
2. เลือกตอบเพียงข้อเดียว เวลาที่คุณดื่มสุร่าโดยทั่วไปแล้ว คุณดื่มประมาณเท่าไรต่อวันหรือ	1-2 ดั้มมาตรฐาน	3-4 ดั้มมาตรฐาน	5-6 ดั้มมาตรฐาน	7-9 ดั้มมาตรฐาน	ตั้งแต่ 10 ดั้มมาตรฐานขึ้นไป	
ถ้าโดยทั่วไปดื่มเบียร์ เช่น สิงห์ ไฮเนเกน ลีโอ เซียร์ ไทเกอร์ ช้าง ดั้มประมาณเท่าไร ต่อวันหรือ	1-1.5 กระป๋อง	2-3 กระป๋อง	3.5-4 กระป๋อง	4.5-7 กระป๋อง	7 กระป๋องขึ้นไป	
ถ้าโดยทั่วไปดื่มเหล้า เช่น แมงฆิง หงส์ทอง หงส์ทิพย์ เหล้าขาว 40 ดีกรี ดั้มประมาณเท่าไรต่อวัน	2-3 ฝา	¼ แบน	½ แบน	¾ แบน	1 แบนขึ้นไป	
3. บ่อยครั้งเพียงไรที่คุณดื่มตั้งแต่ 6 ดั้มมาตรฐานขึ้นไปหรือเบียร์ 4 กระป๋องหรือ 2 ขวดใหญ่ขึ้นไปหรือเหล้าวิสกี้ 3 เป๊กขึ้นไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน	
4. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณพบว่า คุณไม่สามารถหยุดดื่มได้ หากคุณสามารถเริ่มดื่มไปแล้ว	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน	
5. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณไม่ได้ทำสิ่งที่คุณควรจะทำตามปกติ เพราะคุณมัวแต่ไปดื่มสุร่าเสีย	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน	
6. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณต้องรีบดื่มสุร่าทันทีในตอนเช้า เพื่อจะได้ดำเนินชีวิตตามปกติ หรือถอนอาการเมาค้างจากการดื่มหนักในคืนที่ผ่านมา	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน	
7. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณรู้สึกไม่ดี โกรธ หรือเสียใจ เนื่องจากคุณได้ทำบางสิ่งบางอย่างลงไปขณะที่คุณดื่มสุร่าเข้าไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน	
8. ในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมา มีบ่อยครั้งเพียงไรที่คุณไม่สามารถจำได้ว่าเกิดอะไรขึ้นในคืนที่ผ่านมา เพราะว่าคุณดื่มสุร่าเข้าไป	ไม่เคยเลย	น้อยกว่าเดือนละครั้ง	เดือนละครั้ง	สัปดาห์ละครั้ง	ทุกวัน หรือเกือบทุกวัน	
9. ตัวคุณเองหรือคนอื่น เคยได้รับบาดเจ็บซึ่งเป็นผลจากการดื่มสุร่าของคุณหรือไม่	ไม่เคยเลย		เคย แต่ไม่ได้เกิดขึ้นในปีที่แล้ว		เคยเกิดขึ้นในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาแล้ว	
10. เคยมีแพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์หรือเพื่อนฝูงหรือญาติพี่น้องแสดงความเป็นห่วงเป็นใยต่อการดื่มสุร่าของคุณหรือไม่	ไม่เคยเลย		เคย แต่ไม่ได้เกิดขึ้นในปีที่แล้ว		เคยเกิดขึ้นในช่วงหนึ่งปีที่ผ่านมาแล้ว	

คะแนนรวม.....

**การเทียบปริมาณแอลกอฮอล์ในเครื่องดื่มเป็นดื่มมาตรฐาน (Standard Drink)
ในคำตอบข้อ 2 และ 3 ของAUDITหนึ่งดื่มมาตรฐานเท่ากับแอลกอฮอล์ 10 กรัม**

1. เหล้าแดง 35 ดีกรี 2 ฝาใหญ่ หรือ 30 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
หาก 1 แบนมี 350 cc : ¼ แบน = 3 ดื่มมาตรฐาน ½ แบน = 6 ดื่มมาตรฐาน, 1 แบน = 12 ดื่มมาตรฐาน
หาก 1 ขวดมี 700 cc : ¼ ขวด = 6 ดื่มมาตรฐาน, ½ ขวด = 12 ดื่มมาตรฐาน, 1 ขวด = 24 ดื่มมาตรฐาน
2. เหล้าขาว 40 ดีกรี: 1 เป๊ก หรือ 50 cc = 1.5 ดื่มมาตรฐาน
3. เบียร์ 5 %: เช่น สิงห์ ไฮเนเกน เขียว ไทเกอร์ ซังตราฟ ¼ กระป๋อง/ขวดเล็ก = 1 ดื่มมาตรฐาน, 1 ขวดใหญ่ 600 cc = 2.5 ดื่มมาตรฐาน
เบียร์ 6.4 %: เช่น ซัง : ½ กระป๋อง หรือ 1/3 ขวดใหญ่ = 1 ดื่มมาตรฐาน
4. ไวน์ 12 %: 1 แก้ว 100 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน, ไวน์คูเลอร์ 1 ขวด = 1 ดื่มมาตรฐาน
5. น้ำข้าว อุ กระแช่ 10 %: 3 เป๊ก/ตอง/ก๊ง หรือ 150 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน
5. สาโท สุราแช่ สุราพื้นเมือง 6%: 4 เป๊ก/ตอง/ก๊ง หรือ 200 cc = 1 ดื่มมาตรฐาน

หมายเหตุ: ผู้ดื่มส่วนใหญ่ไม่ทราบปริมาณการดื่มของตนที่ชัดเจน และมักประมาณการดื่มต่ำกว่าความเป็นจริง และเครื่องดื่มแต่ละชนิด แต่ละยี่ห้อ มีขนาดบรรจุที่แตกต่างกัน ข้อมูลที่ได้เป็นเพียงการประมาณการดื่มเท่านั้น

การแปลผลคะแนน AUDIT

คะแนน	ระดับความเสี่ยง	ความหมาย
0-7	การดื่มแบบเสี่ยงต่ำ Low risk drinking	เป็นการบริโภคแบบเสี่ยงน้อย จะเกิดอันตรายหากบริโภคในปริมาณที่มากขึ้น
8-15	การดื่มแบบมีความเสี่ยง Hazardous drinking	ลักษณะการดื่มสุราที่เพิ่มความเสี่ยงต่อผลเสียตามมาทั้งต่อตัวผู้ดื่มเองหรือผู้อื่น พฤติกรรมการดื่มแบบเสี่ยงนี้ถือว่ามีความสำคัญในเชิงสาธารณสุขแม้ว่าขณะนี้ผู้ดื่มจะยังไม่เกิดความเจ็บป่วยใดๆ ก็ตาม
16-19	การดื่มแบบอันตราย Harmful use	การดื่มสุราจนเกิดผลเสียตามมาต่อสุขภาพกายหรือสุขภาพจิต รวมถึงผลเสียทางสังคมจากการดื่ม
>20	การดื่มแบบติด Alcohol dependence	เป็นกลุ่มที่มีการดื่มซ้ำแล้วซ้ำอีกจนเกิดปัญหาพฤติกรรมสมองความจำและร่างกาย 4 อาการแสดงที่พบบ่อยเช่น คอแข็งมากขึ้น มีอาการขาดสุราหากหยุดดื่ม มีความรู้สึกอยากดื่มอย่างมาก ไม่สามารถควบคุมการดื่มได้ยังคงดื่มต่อแม้ทราบว่า จะเกิดผลเสียตามมาและดื่มจนเลยเถิดกิจกรรมอื่นๆ หรือหน้าที่รับผิดชอบ

ส่วนที่ 3 ข้อมูลบริบทและปัจจัยแวดล้อมที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องว่างที่ตรงกับความคิดเห็นของท่านโดยมีเกณฑ์ระดับความสำคัญของปัจจัยดังนี้

- 5 หมายถึง มากที่สุด
 4 หมายถึง มาก
 3 หมายถึง ปานกลาง
 2 หมายถึง น้อย
 1 หมายถึง น้อยที่สุด

บริบทและปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดื่มสุรา	ระดับความสำคัญของปัจจัย				
	มากที่สุด (5)	มาก (4)	ปานกลาง (3)	น้อย (2)	น้อยที่สุด (1)
สังคมและวัฒนธรรม					
1. งานเลี้ยงสังสรรค์เช่น วันเกิด งานเลี้ยงของสถานประกอบการ วันหยุดงาน					
2. เป็นธรรมเนียมปฏิบัติที่ต้องดื่มสุราหรือเลี้ยงสุราหลังเลิกงาน					
3. แบบแผนความเชื่อตามวัฒนธรรมและประเพณี					
4. มีสิ่งแวดล้อมที่เอื้ออำนวยให้ดื่ม					
ความเครียด					
1. ดื่มแล้วผ่อนคลาย สบายใจทุกข					
2. ดื่มแล้วเกิดความตึงเครียด สับสน					
3. ดื่มเพื่อสร้างความสุข					
4. ดื่มเมื่อรู้สึกผิดหวัง					
ตลาดเครื่องดื่มและการเข้าถึงแหล่งจำหน่าย					
1. ราคาดี					
2. บรรจุน่าดู					
3. ราคาดีกับคุณภาพมีความเหมาะสม					
4. ราคาถูกไม่กระทบกับรายได้มาก					
5. มีบริการลด แลก แจก แถม ของร้านค้าที่จำหน่ายสุรา เช่น ซ้อสุราแถมน้ำแข็ง					
6. สื่อโฆษณา เช่น โทรทัศน์ อินเทอร์เน็ต บ้าย แผ่นพับ					
7. สามารถหาซื้อได้ง่าย มีขายทั่วไป					
8. ร้านจำหน่ายสุรายุ่ไม่ไกล					
9. ได้รับสุราเป็นของขวัญ หรือรางวัล					
สิ่งแวดล้อมและลักษณะของประเภทงาน					
1. ความต้องการเสพบรรยากาศของการดื่มสุรา					
2. ลดความเหนื่อยล้าจากการทำงาน					
3. เพื่อนร่วมงานชักชวน ซ้อเลี้ยง หรือดื่มเพื่อเอาใจเพื่อนร่วมงาน					
4. นายจ้างซ้อเลี้ยง ชักชวน หรือดื่มเพื่อเอาใจนายจ้าง					
5. ที่ทำงานไม่มีระเบียบข้อบังคับ หรือข้อห้ามใดๆ เกี่ยวกับการดื่มสุรา					
วาระโอกาสการดื่ม					
1. ที่พักหรือบ้านของตัวเอง					
2. ที่พักหรือบ้านของเพื่อนหรือญาติ					
3. ที่ทำงาน					
4. ร้านค้าขายของชำ					
5. ร้านอาหาร สถานบันเทิง ผับ					
6. เทศกาลต่างๆ เช่น วันขึ้นปีใหม่ วันสงกรานต์					

สำหรับผู้วิจัย

ส่วนที่ 4 ข้อมูลปัญหาอุปสรรคและผลกระทบจากการดื่มสุราของแรงงาน

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ลงใน หน้าข้อความที่ท่านเห็นด้วยและตรงกับความเป็นจริงที่สุด และเติมข้อความลงในช่องว่างตามความเป็นจริง

		สำหรับผู้วิจัย
1.	ในครอบครัวของท่านมีผู้ดื่มสุราหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1) มี โปรดระบุจำนวน..... คน <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี	<input type="checkbox"/>
2.	โดยปกติท่านมีค่าใช้จ่ายในการซื้อสุราเดือนละเท่าใด <input type="checkbox"/> 1) มี เฉลี่ยเดือนละ บาท ส่วนใหญ่ซื้อเป็น <input type="checkbox"/> เงินสด <input type="checkbox"/> เงินเชื่อ <input type="checkbox"/> ไม่เคยจ่ายเอง <input type="checkbox"/> 2) ไม่มี	<input type="checkbox"/>
3.	เมื่อท่านดื่มสุราแล้วมีรายได้เพียงพอต่อรายจ่ายหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1) เพียงพอ <input type="checkbox"/> 2) ไม่เพียงพอ กรณีไม่เพียงพอ ท่านแก้ไขปัญหาอย่างไร (โปรดระบุ).....	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	การดื่มสุราทำให้ท่านเป็นหนี้หรือไม่ <input type="checkbox"/> 1) ไม่เคย <input type="checkbox"/> 2) เป็นบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3) เป็นประจำ กรณีที่เป็นหนี้ ในแต่ละครั้งท่านเป็นหนี้จำนวน บาท	<input type="checkbox"/>
5.	ท่านหรือคนในครอบครัวเคยประสบอุบัติเหตุที่มีสาเหตุมาจากการดื่มสุราหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1) เคย โปรดระบุจำนวน.....ครั้ง <input type="checkbox"/> 2) ไม่เคย	<input type="checkbox"/>
6.	ท่านหรือคนในครอบครัวเคยเจ็บป่วยจากการดื่มสุราหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1) เคย โปรดระบุโรค <input type="checkbox"/> 2) ไม่เคย กรณีเคยรักษาโปรดระบุ ค่าใช้จ่าย บาท	<input type="checkbox"/>
7.	ท่านหรือคนในครอบครัวของท่านเคยถูกตำหนิหรือตักเตือนเรื่องการดื่มสุราจากคนรอบข้างหรือนายจ้างหรือไม่ <input type="checkbox"/> 1) ไม่เคย <input type="checkbox"/> 2) เป็นบางครั้ง <input type="checkbox"/> 3) เป็นประจำ กรณีตอบ เป็นประจำ ส่งผลกระทบต่อตนเองและครอบครัวอย่างไร.....	<input type="checkbox"/>

คำชี้แจง โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงช่องที่ตรงกับพฤติกรรมของท่านมากที่สุด

ผลกระทบจากการดื่มสุรา		ระดับความสำคัญของปัจจัย		
		เป็นประจำ (3)	เป็นบางครั้ง (2)	ไม่เคย (1)
ต่อตนเองและสุขภาพ				
1.	เป็นสาเหตุให้เกิดโรคต่างๆ			
2.	บั่นทอนสุขภาพกายและจิต			
3.	เป็นสาเหตุให้เกิดอุบัติเหตุ			
4.	ซึมเศร้า			
5.	ทำร้ายตนเอง			
6.	ภาวะติดสุรา			
7.	หวาดระแวง			
ต่อการทำงาน				
1.	ประสิทธิภาพจากการทำงานแย่งลง			
2.	มาทำงานสาย			
3.	ขาดงาน			
4.	ถูกนายจ้างตักเตือนเรื่องการดื่มสุรา			
5.	ถูกนายจ้างตัดเงินค่าแรง			
6.	ถูกให้ออกจากงาน			
ต่อครอบครัวและสังคม				
1.	หงุดหงิด			
2.	ทะเลาะวิวาท			
3.	ทำร้ายร่างกาย			
4.	สร้างความรำคาญ หรือความเดือนร้อน			
5.	กระทำความรุนแรงต่อคนในครอบครัวหรือผู้อื่น			
6.	รู้สึกเป็นที่รังเกียจของสังคม			
7.	รายได้ลดลง			
8.	รายจ่ายของครอบครัวเพิ่มขึ้น (มีค่าใช้จ่ายจากการดื่มสุรา)			
9.	รายจ่ายของการดูแลสุขภาพ การบำบัดรักษาอันเกิดจากสุรา			
10.	รู้สึกไม่มั่นคงและปลอดภัย			

สำหรับผู้วิจัย

ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะ

1) ท่านมีความคิดเห็นอย่างไรต่อแรงงานที่ติ่มสุรา

.....

.....

.....

2) ท่านคิดว่าการติ่มสุรมีข้อดีและข้อเสียอย่างไร

ข้อดี

.....

.....

.....

ข้อเสีย

ต่อตนเอง	ต่อครอบครัว	ชุมชน/สังคม

3) ท่านมีข้อเสนอแนะในการป้องกันและแก้ไขปัญหาการติ่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า อย่างไร

.....

.....

.....

ขอขอบพระคุณ



แบบสัมภาษณ์แบบมีโครงสร้าง (Structured Interview)
โครงการวิจัยเรื่อง การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า
ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
สำหรับ ตัวแทนนายจ้างและสถานประกอบการ

1. ในสถานประกอบการของท่านมีแรงงานข้ามชาติชาวพม่ากี่คน
2. ในสถานประกอบการของท่านมีแรงงานข้ามชาติชาวพม่าที่ดื่มสุราก็คน
3. ในสถานประกอบการของท่านเคยมีการจัดงานเลี้ยงสังสรรค์ที่มีสุราหรือไม่
4. ท่านเคยให้รางวัลเป็นสุราหรือเครื่องดื่มแอลกอฮอล์จากการทำงานที่เหน็ดเหนื่อยแก่แรงงานหรือไม่
5. ในสถานประกอบการของท่านมีกฎระเบียบในการควบคุมพฤติกรรมกรรมการดื่มสุราของแรงงานหรือไม่ อย่างไร
6. ในสถานประกอบการของท่านเคยมีเหตุทะเลาะวิวาทกันของแรงงานอันเป็นสาเหตุมาจากการดื่มสุราหรือไม่
ท่านมีวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างไร
7. สถานประกอบการของท่านเคยมีแรงงานที่มาสาย ขาดงาน ถูกตักเตือน ถูกตัดเงินเดือน ประสิทธิภาพการทำงานลดลง หรือ ถูกไล่ออกจากงานอันเป็นผลเนื่องจากการดื่มสุราหรือไม่ ท่านมีวิธีการแก้ไขปัญหาอย่างไร
8. สถานประกอบการของท่านเคยมีแรงงานเจ็บป่วยจากโรคที่เกี่ยวข้องกับการดื่มสุราหรือไม่
9. สถานประกอบการของท่านเคยมีแรงงานประสบอุบัติเหตุเนื่องจากการดื่มสุราหรือไม่
10. ในสถานประกอบการของท่านมีสวัสดิการด้านสุขภาพแก่แรงงานหรือไม่อย่างไร
11. ท่านคิดว่าในบริบทของแรงงานข้ามชาติชาวพม่ามีปัจจัยแวดล้อมอะไรที่ส่งผลให้แรงงานดื่มสุรามากที่สุด
12. ท่านคิดว่าจะมีวิธีการหรือมาตรการใดที่จะนำไปสู่การแก้ไขปัญหาการดื่มสุราของแรงงาน
 - () แรงงาน วิธีการ.....
 - () ครอบครัวแรงงาน วิธีการ.....
 - () นายจ้าง/สถานประกอบการ วิธีการ.....
 - () หน่วยงาน/องค์กรอื่น (โปรดระบุ.....)
วิธีการ.....
13. ท่านต้องการให้สถานประกอบการของท่านจัดกิจกรรมสนับสนุนให้แรงงานเลิกดื่มสุราหรือไม่
 - () ไม่ต้องการเพราะ.....
 - () ต้องการ ให้จัดกิจกรรม (โปรดระบุ.....)
 - () จัดกิจกรรมรณรงค์ให้ความรู้/จัดบอร์ดประชาสัมพันธ์
 - () แจกสื่อสิ่งพิมพ์ แผ่นพับความรู้เกี่ยวกับสุรา
 - () จัดอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเรื่องผลกระทบและวิธีเลิกเหล้า
 - () สนับสนุนวันลาให้ไปปรึกษาแพทย์
 - () กิจกรรมสร้างเสริมกำลังใจสำหรับพนักงานที่ต้องการเลิกเหล้า
 - () อื่นๆ.....



แนวการศึกษา**กรณีศึกษา (Case Study)**

**โครงการศึกษาวิจัย เรื่อง การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า
ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย
(สำหรับแรงงานและครอบครัว)**

สรุปบทเรียนกรณีศึกษา

1. สาเหตุและปัจจัยแวดล้อมในการดื่มสุรา
2. แบบแผนพฤติกรรมกรรมการดื่มสุรา
3. ผลกระทบจากการดื่มสุราที่ชัดเจนที่สะท้อนถึงเรื่องราวปัจจัยแห่งความล้มเหลวและปัญหาอุปสรรค (ต่อตนเองและครอบครัว ด้านสุขภาพ การทำงาน ต่อชุมชนและสังคม)
4. วิธีการแก้ไขปัญหา การก้าวข้ามเหตุการณ์ต่างๆ ที่เกิดขึ้นกับแรงงานและครอบครัว

ภาคผนวก ง

ประมวลภาพโครงการวิจัย

ประมวลภาพโครงการ

ชื่อโครงการ การศึกษาบริบทและแบบแผนการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า
ในพื้นที่จังหวัดเชียงราย

The Study of Context and Patterns on Alcohol Drinking
of Myanmar Migrant Workers in Chiang Rai Province

เลขที่สัญญาโครงการ รหัสโครงการ 58-00-1258 **ข้อตกลงเลขที่ 59-A1-0008**



บรรยากาศการเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนาม



บรรยากาศการเก็บรวบรวมข้อมูลภาคสนาม



บริบทการดื่มสุราของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า



ร้านจำหน่ายสุราในชุมชนที่เป็นที่นั่งดื่มของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า



พบปรึกษาการจัดหางานจังหวัดเชียงราย (คุณวนิดา จารีย์) เพื่อหาแนวทางการเก็บรวบรวมข้อมูล



การติดตามนิเทศโครงการ โดย ดร.हरรรษา เศรษฐบุปผา ผู้จัดการเครือข่ายภูมิภาค ศวส. (ภาคเหนือ)
และนางสาวมานีวรรณ ทิพย์แก้ว ผู้ประสานงานเครือข่ายภูมิภาค ศวส. (ภาคเหนือ)



นำคณะผู้ติดตามนิเทศโครงการลงพื้นที่ภาคสนาม



สรุปงานร่วมกับคณะผู้ติดตามนิเทศโครงการ



การลงพื้นที่ภาคสนามแรงงานข้ามชาติชาวพม่าในสถานประกอบการ



เวทีสนทนากลุ่มย่อย (Focus group Discussion) โดยมี ผู้ประกอบการ สำนักงานสาธารณสุข
ตำรวจภูธรจังหวัด สำนักงานจัดหางานจังหวัด สำนักงานแรงงานจังหวัดเชียงราย

ประวัติผู้วิจัย

ประวัติผู้วิจัย

ประวัติหัวหน้าโครงการ

นางณัฐธิดา จุมปา

Mrs. Natthida Jumpa

1. ประวัติส่วนตัว

1.1 เกิด 3 มิถุนายน 2520 หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 3-5205-00141-649

1.2 การศึกษา

ปริญญาโท วท.ม. การจัดการโครงการ มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย 2558

ปริญญาตรี ศศ.บ. การพัฒนาชุมชน สถาบันราชภัฏเชียงราย 2543

1.3 หน่วยงานที่สังกัด

วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

สถานที่ติดต่อ วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

เบอร์โทร / เบอร์แฟกซ์ 053 - 776 306

โทรศัพท์มือถือ 082 - 190 0605 E-mail: peace_bew@hotmail.com

2. ประสบการณ์การทำงาน

2541 อาสาสมัคร มูลนิธิเพื่อการพัฒนาเด็ก(มพด.) รับผิดชอบงานด้านการช่วยเหลือและให้ข้อมูลแรงงานเด็กที่ถูกละเมิดสิทธิ และจัดกิจกรรมให้กับแรงงานเด็กในโรงงานอุตสาหกรรม

2542 ผู้ช่วยนักวิจัย รวบรวมข้อมูลผลการดำเนินงานเครือข่ายผู้ติดเชื้อจังหวัดเชียงราย ของศูนย์แพทย์พื้นบ้าน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

2543 อาสาสมัครมูลนิธิอาสาสมัครเพื่อสังคม ประจำองค์การแชร์ (SHARE) ประเทศไทย รับผิดชอบงานการส่งเสริมศักยภาพของกลุ่มผู้ติดเชื้อ / ผู้ป่วยเอดส์ จังหวัดอำนาจเจริญ

2548 เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการอาสาสมัครพัฒนาศักยภาพหมู่บ้าน/ชุมชน จังหวัดเชียงราย สำนักบริการวิชาการแก่สังคม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

2549 ผู้ช่วยนักวิจัย โครงการวิจัยเพื่อติดตามผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพชุมชน จังหวัดเชียงรายสำนักบริการวิชาการแก่สังคม มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

2549 เจ้าหน้าที่ ศูนย์ศึกษาเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจ สังคม และวัฒนธรรม กลุ่มประเทศลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

- 2550 เจ้าหน้าที่ประจำ วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
รับผิดชอบงาน ด้านการจัดประชุมสัมมนาเชิงวิชาการระหว่างประเทศ และงานบริการ
วิชาการแก่สังคม
เลขานุการคณะ/หัวหน้าสำนักงานคณบดี วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง
(คำสั่งมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย ที่ 2725/2552) ลงวันที่ 8 พฤศจิกายน 2552)
- 2555 นักวิจัยและเลขานุการคณะ (หัวหน้าสำนักงาน) วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง
มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- พฤษภาคม 2558 – ปัจจุบัน อาจารย์ประจำ สาขาวิชาการจัดการท่าอากาศยาน
วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

3. ประสบการณ์ด้านงานวิจัย

ปี	ชื่อโครงการวิจัย	สถานภาพ
2549	โครงการวิจัยเพื่อติดตามผลการดำเนินงานโครงการพัฒนาศักยภาพ ของหมู่บ้าน/ชุมชน (SML) แหล่งทุนสำนักงานคณะกรรมการการ อุดมศึกษา (สกอ.)	ผู้ช่วย นักวิจัย
2549	โครงการศึกษาผลกระทบเชิงนโยบายของการทำให้จังหวัดเชียงรายเป็น ศูนย์กลางทางเศรษฐกิจในกลุ่มประเทศอนุภูมิภาคลุ่มแม่น้ำโขง แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	วิจัยร่วม
2549	บทเรียนจากกระบวนการวางแผนการท่องเที่ยวโดยภาครัฐ เอกชน และ องค์กรปกครองท้องถิ่น เพื่อการจัดการการท่องเที่ยวเชิงพื้นที่อย่างยั่งยืน จังหวัดเชียงราย (ผู้ช่วยนักวิจัย) แหล่งทุน สำนักงานกองทุนสนับสนุน การวิจัย (สกว.)	วิจัยร่วม
2550	ชุดโครงการศึกษาวิจัยองค์ความรู้และภูมิปัญญาชาติพันธุ์ (บทเพลงและเครื่องดนตรี) กรณีศึกษา กลุ่มชาติพันธุ์อัวเมี่ยน	วิจัยร่วม
2550	ชุดโครงการศึกษาวิจัยองค์ความรู้และภูมิปัญญาชาติพันธุ์ (หัตถกรรมฝีมือด้านผ้าปัก) กรณีศึกษา กลุ่มชาติพันธุ์อัวเมี่ยน	วิจัยร่วม
2550	โครงการวิจัยเรื่อง ศูนย์บริการเบ็ดเสร็จ ณ จุดเดียว กับบทบาทรองรับ การพัฒนาด้านโลจิสติกส์ในเมืองชายแดน: กรณีศึกษา เมืองเศรษฐกิจ ชายแดน อำเภอแม่สาย อำเภอเชียงแสน และอำเภอเชียงของ แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	วิจัยร่วม

ปี	ชื่อโครงการวิจัย	สถานภาพ
2553	เศรษฐกิจพอเพียงยุทธศาสตร์การพัฒนาคมนเพื่อการพัฒนาเศรษฐกิจสังคมและสิ่งแวดล้อมที่ยั่งยืนของประเทศ (Sufficiency Economy as a Human Development Strategy for National Economic, Social and Environmental Sustainability) แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	วิจัยร่วม
2553	การศึกษาการพัฒนาศักยภาพการบริหารจัดการการท่องเที่ยวเชิงวัฒนธรรมในพื้นที่ภาคเหนือตอนบน กรณีศึกษา จังหวัดเชียงราย เชียงใหม่ และแม่ฮ่องสอน (The Study of Managerial Potentiality on Cultural Tourism in Upper Northern Thailand: Cases of Chiangrai ChiangMai and Maehongsorn Provinces) แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	วิจัยร่วม
2553	สถานภาพชุมชนชาติพันธุ์ในจังหวัดเชียงรายกับการจัดสวัสดิการชุมชน:กรณีศึกษากองทุนสวัสดิการชุมชนตำบลในเขตอำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	หัวหน้าโครงการ
2555	การพัฒนาสถานภาพและบทบาทองค์กรผู้สูงอายุของชุมชนชาติพันธุ์จังหวัดเชียงรายในภาวะการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	หัวหน้าโครงการ
2555	การเสริมสร้างสมรรถนะของทุนมนุษย์ในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวบริเวณพื้นที่ภาคเหนือตอนบนจากการรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน(Strengthening Human Capital Competence for Tourism Industry in Upper Northern Thailand Towards ASEAN Economic Community)แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	ผู้ร่วมวิจัย
2556	การธำรงรักษาองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการเผยแพร่โดยผ่านสื่อมัลติมีเดียบนความหลากหลายทางชาติพันธุ์ในจังหวัดน่าน Conservation of Local Wisdoms and Dissemination through Multimedia on Diversified Ethnicity in Nan Province แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	ผู้ร่วมวิจัย
2556	ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพการศึกษาของนักศึกษาวิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขงมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	หัวหน้าโครงการ

ปี	ชื่อโครงการวิจัย	สถานภาพ
2557	ความเท่าเทียมด้านโอกาสและเสมอภาคในความสัมฤทธิ์ผลทางการศึกษาขั้นพื้นฐานเพื่อการพัฒนาอาชีพศึกษาในการเตรียมแรงงานของประเทศและประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน: การจัดการศึกษาเด็กชาติพันธุ์” (Managing Education for Ethnic Children on Opportunity and Equality of Basic Education Achievement towards Vocational Education Development for Labour Preparedness of the Country and ASEAN Economic Community) แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	ผู้ร่วมวิจัย
2557	ตลาดแรงงานของแรงงานข้ามชาติชาวพม่า: นโยบายการจัดการแรงงานในพื้นที่จังหวัดเชียงราย (The Study of Cross – border Myanmar Migrant Worker’s Labor Market: Policy Implications for Labor Management in Chiang Rai City, Chiang Rai Province, Thailand.)	ปริญญา นิพนธ์
2557	ความพึงพอใจของนักศึกษาวิทยาลัยนานาชาติลุ่มน้ำโขง ที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ประจำปีการศึกษา 2556	หัวหน้า โครงการ
2558	ความพึงพอใจของนักศึกษาวิทยาลัยนานาชาติลุ่มน้ำโขง ที่มีต่อการจัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้ ประจำปีการศึกษา 2557	หัวหน้า โครงการ
2558	ศึกษาผลกระทบและการปรับตัวของอุตสาหกรรมการบินในจังหวัดเชียงราย จากการขยายตัวของท่าอากาศยานห้วยทราย สปป.ลาว (The Study of Impact and Adjustment on Aviation Industry in Chiang Rai towards Expansion of Houei Xai Airport, Lao PDR.)	ผู้ร่วมวิจัย
2558	การศึกษาการเตรียมความพร้อมท่าอากาศยานห้วยทราย แขวงบ่อแก้ว สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวเพื่อรองรับการขยายตัวของอุตสาหกรรมการบิน (The Study of Preparedness of Houayxai Airport, Bokeo Province, Lao PDR, to Support the Expansion of the Aviation Industry.) แหล่งทุน งบประมาณแผ่นดิน มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย ภายใต้สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	หัวหน้า โครงการ

ปี	ชื่อโครงการวิจัย	สถานภาพ
2559	บทเรียนวัฒนธรรมองค์กรในการบริหารงานตามหลักธรรมาภิบาลขององค์กรไม่แสวงหาผลกำไร กรณีศึกษา: องค์กรภาคประชาชน จังหวัดเชียงราย (The Lesson of Organizational Culture on Good Governance of Non-profit Organization: A Case Study of Public Sector Organization in Chiang Rai Province) แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย	หัวหน้าโครงการ
2559	การจัดการความรู้ทรัพยากรทางวัฒนธรรมและแนวทางการพัฒนาของกลุ่มชาติพันธุ์ขมุในหมู่บ้านห้วยเอียน อำเภอเวียงแก่น จังหวัดเชียงราย (Cultural Resources Knowledge Management and Development Guideline of Khamu Ethnic group in Huayean Village, Wiangkaen District, Chiang Rai Province) แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการการวิจัยแห่งชาติ (วช.)	ผู้ร่วมวิจัย
4. อบรมหลักสูตรการวิจัย		
การฝึกอบรมที่เคยได้รับ		ระยะเวลาการจัด
อบรมเรื่อง Training Programme on Research Methodology ภายใต้โครงการ Mekong Institute – New Zealand Ambassador’s Scholarship (MINZAS) ของสถานทูตนิวซีแลนด์ และ Mekong Institute		2 – 29 กุมภาพันธ์ 2555
โครงการอบรมวิธีการเก็บรวบรวมข้อมูลและการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ		18–19 กุมภาพันธ์ 2553
โครงการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความสามารถในการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ ประจำปี 2552 เรื่อง “การจัดเตรียมข้อมูลและสถิติพื้นฐาน (สำหรับเจ้าหน้าที่)”		8 มิถุนายน 2552
อบรมการเขียนชุดโครงการวิจัยเพื่อส่งสำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ		9–10 กรกฎาคม 2552
การเขียนรายงานวิจัยในชั้นเรียน		30 พฤศจิกายน 2552
โครงการประชุมเพื่อจัดทำแผนระยะยาวภาคประชาชนและท้องถิ่น ของสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัย(สกว.)		18 มีนาคม 2550
โครงการฝึกอบรม“สร้างนักวิจัยรุ่นใหม่” (ลูกไก่) ระหว่างวันที่ 14 – 18 ธันวาคม 2558 โดย สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.)		14 – 18 ธันวาคม 2558

ประวัตินักวิจัยร่วม

นางสาวเพ็ญพักตร์ ไชยนุรักษ์

Miss Penpak Chainurak

1. ประวัติส่วนตัว

เกิดวันที่ 23 พฤศจิกายน 2531

หมายเลขบัตรประจำตัวประชาชน 1-5011-00074-345

1.1 ประวัติการศึกษา

ปริญญาตรี ศิลปศาสตรบัณฑิต สาขาการพัฒนชุมชน (ศศ.บ.)

มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

1.2 ตำแหน่งปัจจุบัน

นักวิชาการศึกษา วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง

1.3 สถานที่อยู่ที่ติดต่อได้สะดวก

วิทยาลัยนานาชาติภูมิภาคลุ่มน้ำโขง มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

80 ถนนพหลโยธิน อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย 57100

โทรศัพท์/โทรสาร 0-5377-6306

E-mail: nok_penpak@hotmail.com

2. ประสบการณ์ด้านงานวิจัย

- | | | |
|------|---|------------------|
| 2553 | กระบวนการฟื้นฟูป่าชุมชน กรณีศึกษาบ้านสาด หมู่ที่ 4 ตำบลแม่กรณ์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย (พ.ศ. 2553) | ปริญญา
นิพนธ์ |
| 2554 | โครงการจัดลำดับเหตุการณ์ 750 ปี เมืองเชียงราย สนับสนุนโดยสำนักงานกองทุนสนับสนุนการสร้างเสริมสุขภาพ (สสส.) | ผู้ร่วมวิจัย |
| 2555 | การพัฒนาสถานภาพและบทบาทองค์กรผู้สูงอายุของชุมชนชาติพันธุ์ จังหวัดเชียงรายในภาวะการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร | ผู้ร่วมวิจัย |
| 2555 | การดำรงรักษาองค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการเผยแพร่โดยผ่านสื่อมัลติมีเดียบนความหลากหลายทางชาติพันธุ์ในจังหวัดน่าน แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย | ผู้ร่วมวิจัย |
| 2555 | การเสริมสร้างสมรรถนะของทุนมนุษย์ในอุตสาหกรรมการท่องเที่ยว บริเวณพื้นที่ภาคเหนือตอนบนจากการรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Strengthening Human Capital Competence for Tourism Industry in Upper Northern Thailand Towards ASEAN Economic Community) แหล่งทุน สำนักงานคณะกรรมการวิจัยแห่งชาติ (วช.) | ผู้ร่วมวิจัย |

- 2556 การอนุรักษ์องค์ความรู้ภูมิปัญญาท้องถิ่นและการเผยแพร่โดยผ่าน
สื่อมัลติมีเดียบนความหลากหลายทางชาติพันธุ์ในจังหวัดน่าน
Conservation of Local Wisdoms and Dissemination through
Multimedia on Diversified Ethnicity in Nan Province
แหล่งทุน สถาบันวิจัยและพัฒนา มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- 2556 ปัจจัยที่มีผลต่อคุณภาพการศึกษาของนักศึกษาวิทยาลัยนานาชาติ
ภูมิภาคลุ่มน้ำโขงมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
- 2557 ความพึงพอใจของนักศึกษาวิทยาลัยนานาชาติลุ่มน้ำโขง ที่มีต่อการ
จัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
ประจำปีการศึกษา 2556
- 2558 ความพึงพอใจของนักศึกษาวิทยาลัยนานาชาติลุ่มน้ำโขง ที่มีต่อการ
จัดการเรียนการสอนและสิ่งสนับสนุนการเรียนรู้
ประจำปีการศึกษา 2557
- 2558 ศึกษาผลกระทบและการปรับตัวของอุตสาหกรรมการบินในจังหวัด
เชียงรายจากการขยายตัวของท่าอากาศยานห้วยทราย สปป.ลาว
(The Study of Impact and Adjustment on Aviation Industry in
Chiang Rai towards Expansion of Houei Xai Airport, Lao PDR.),
- 2558 การศึกษาการเตรียมความพร้อมท่าอากาศยานห้วยทราย แขวงบ่อแก้ว
สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาวเพื่อรองรับการขยายตัวของ
อุตสาหกรรมการบินThe Study of Preparedness of Houayxai
Airport, Bokeo Province, Lao PDR, to Support the Expansion of
the Aviation Industry.

ผู้ร่วมวิจัย

ผู้ร่วมวิจัย

ผู้ร่วมวิจัย

ผู้ร่วมวิจัย

ผู้ร่วมวิจัย

ผู้ร่วมวิจัย

ประวัตินักวิจัยร่วม

ชื่อ-สกุล นายอัศวิน จุมปา
 วัน เดือน ปีเกิด 3 พฤศจิกายน 2519
 ที่อยู่ปัจจุบัน สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย
 ศาลากลางจังหวัดเชียงราย ตำบลริมกก อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย

ประวัติการศึกษา

พ.ศ. 2557 ศิลปศาสตราบัณฑิต (ศศ.ม.) สาขาวิชายุทธศาสตร์การพัฒนามหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
 พ.ศ. 2545 ประกาศนียบัตรบัณฑิต (ป.บัณฑิต) สาขาวิชาการจัดการและการประเมินโครงการ สถาบันราชภัฏเชียงราย
 พ.ศ. 2543 ศิลปศาสตราบัณฑิต (ศศ.บ.) สาขาวิชาการพัฒนาชุมชน สถาบันราชภัฏเชียงราย

ประวัติการทำงาน

พ.ศ. 2543 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป สถาบันราชภัฏเชียงรายอำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
 พ.ศ. 2544 บัณฑิตอาสาโครงการพัฒนาประสิทธิภาพการบริหารงานกองทุนหมู่บ้านและชุมชนเมือง
 พ.ศ. 2548 เจ้าหน้าที่ประสานงานโครงการพัฒนามาตรฐานผลิตภัณฑ์ชุมชน (มผช.) โครงการร่วมระหว่างกระทรวงอุตสาหกรรม กับมหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย
 พ.ศ. 2549 เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงรายอำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
 พ.ศ. 2552 นักวิเคราะห์นโยบายและแผนปฏิบัติการ สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์ สำนักงานปลัดกระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
 พ.ศ. 2552-ปัจจุบัน นักพัฒนาสังคมชำนาญการ กลุ่มนโยบายและวิชาการ สำนักงานพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์จังหวัดเชียงราย