

ภาคผนวก ง

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ เคหะแอมบิเตอร์ชุมชนสิ่งแวดล้อมนครราชสีมา (ปากบ่อ 2)
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>เกรียงไกร</u>		
บ้านเลขที่	<u>599/29</u>	ซอย	<u>-</u>
ตำบล	<u>หนองสาหร่าย</u>	อำเภอ	<u>ปากบ่อ</u>
		จังหวัด	<u>นครราชสีมา</u>

- ☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....30.....ปี
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☒ อายุ 21-40 ปี ☐ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☒ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....1.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☒ อายุ 21-40 ปี1.....คน ☐ อายุ 41-60 ปีคน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....1.....คน
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน ☐ ทุพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☒ ย้ายตามประกอบอาชีพ
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย
☐ เป็นเจ้าของบ้าน ☒ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- | | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input checked="" type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป | <input type="checkbox"/> ค้าขาย | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- | | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input checked="" type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|-----------------------------------------|

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้ | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input checked="" type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | | |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษหรือใช้บริการที่ใด

- | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ซื้อมากินเอง | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ <u>รพ. ฝากใจ</u> | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ..... | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษหรือใช้บริการที่ใด

- | | |
|------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ <u>รพ. ฝากใจ</u> | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- | | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อมาดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------------------------|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- | | | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อมาบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------|------------------------------------------|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- | | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- | | | | |
|-----------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วไถ่ขยะ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|-----------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☐ ดี ☒ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☒ อื่นๆ ระบุ 2-3 ครั้ง / สัปดาห์

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดแคลนน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร) 30 นาที่ / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่ 1.....ครั้ง/เดือน

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		/				
2. เสียงดังรบกวน		/				
3. ปัญหาน้ำเสีย		/				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		/				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		/				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		/				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		/				
8. ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		/				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)	/				/	
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		/				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		/				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☐ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☒ อื่นๆ ระบุ ใบปลิว.....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้มีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก ☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ

☐ ไม่เห็นด้วย

☒ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☒ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 ไม่ลงมือทำ

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอพระคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....ถนนและบึงกรมดิน 1 จังหวัดนครราชสีมา (ปากไผ่ 2)
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณ กุจิพร</u>		
บ้านเลขที่	<u>599/415</u>	ซอย	ถนน
ตำบล	<u>หนองสาหร่าย</u>	อำเภอ	<u>ปากไผ่</u>
		จังหวัด	<u>นครราชสีมา</u>

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....44 ปี
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☐ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☒ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....3.....คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง.....1.....คน
☒ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☐ อายุ 21-40 ปีคน ☒ อายุ 41-60 ปี2.....คน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....3.....คน
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ ว่างงาน.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- | | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม | <input checked="" type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป | <input type="checkbox"/> ค้าขาย | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- | | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- | | |
|---------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ไม่เคย | <input checked="" type="checkbox"/> เคย |
|---------------------------------|-----------------------------------------|

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้ | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร | <input checked="" type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก | <input type="checkbox"/> โรคเบาหวาน | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | | |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- | | | |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ซื้อมากินเอง | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ... <u>รพ.ปากซอ</u> ... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ..... | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ... <u>รพ.ปากซอ 2</u> | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ทราบ |
|----------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------------------|

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- | | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- | | | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- | | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วไถ่ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☐ ดี ☒ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☒ อื่นๆ ระบุ..... 2-3 ครั้ง/สัปดาห์

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร)..... 40 นาที / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... 1 ครั้ง/เดือน

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		/				
2. เสียงดังรบกวน		/				
3. ปัญหาน้ำเสีย		/				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		/				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		/				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		/				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		/				
8.ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		/				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		/				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		/				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		/				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☒ อื่นๆ ระบุ..... ไลน์กลุ่ม

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย

☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก

☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ

☐ ไม่เห็นด้วย

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 ไปส่งรถ

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอพระคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....โครงการแปรรูปกากอินทรีย์.....โรงงานนครราชสีมา (ปากไผ่) (ปากไผ่ 2)
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	คุณ วาตะ		
บ้านเลขที่	594/183	ซอย	ถนน
ตำบล	หนองสาหร่าย	อำเภอ	ปากไผ่
		จังหวัด	นครราชสีมา

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ.....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....ปี
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☐ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☐ โสด ☒ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว.....2.....คน เป็นชาย.....1.....คน เป็นหญิง.....1.....คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☐ อายุ 21-40 ปีคน ☐ อายุ 41-60 ปีคน
☒ อายุ 60 ปีขึ้นไป2.....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน ☐ ทุพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่
☐ ย้าย เพราะ..... ☐ ไม่ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่พักอาศัย
☒ เป็นเจ้าของบ้าน ☐ เช่า ☐ เป็นผู้อาศัย ☐ อื่นๆ ระบุ.....

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัวในปัจจุบัน คือ

- | | | |
|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ | <input type="checkbox"/> ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน |
| <input type="checkbox"/> พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม | <input type="checkbox"/> ประกอบธุรกิจส่วนตัว | <input type="checkbox"/> เกษตรกรรม |
| <input type="checkbox"/> รับจ้างทั่วไป | <input checked="" type="checkbox"/> ค้าขาย | <input type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

- | | | | |
|------------------------------------------------------|--------------------------------------------|--------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้อยกว่า 6,000 บาท | <input type="checkbox"/> 6,001-8,000 บาท | <input type="checkbox"/> 8,001-10,000 บาท | <input type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input checked="" type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- | | | |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | |

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- ☐ ไม่เคย ☒ เคย

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- | | | | |
|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> โรคภูมิแพ้ | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินอาหาร | <input type="checkbox"/> โรคระบบทางเดินหายใจ | <input type="checkbox"/> โรคระบบกล้ามเนื้อ |
| <input checked="" type="checkbox"/> โรคความดันโลหิต | <input type="checkbox"/> โรคเกี่ยวกับหูด/ตา/คอ/จมูก | <input checked="" type="checkbox"/> โรคเบาหวาน | <input type="checkbox"/> โรคผิวหนัง |
| <input checked="" type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ <u>ไขหวัด</u> | | | |

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- | | | |
|------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ <u>รพ. ปากช่อง</u> | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานีอนามัย ระบุ..... | <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ <u>รพ. ปากช่อง</u> | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> คลินิก ระบุ..... | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ ☒ ไม่ทราบ

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

- | | | | | |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> น้ำกรองจากน้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input checked="" type="checkbox"/> ซื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

- | | | | | |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> น้ำประปา | <input type="checkbox"/> น้ำบาดาล | <input type="checkbox"/> น้ำฝน | <input type="checkbox"/> ซื้อน้ำบรรจุขวด/ถัง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|----------------------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------|

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

- | | | |
|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน | <input checked="" type="checkbox"/> ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ | <input type="checkbox"/> ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- | | | | |
|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วเฉยๆ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|---------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

☐ ดี ☒ ปานกลาง ☐ ต้องปรับปรุง ☐ อื่นๆ ระบุ.....

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

☐ ทุกวัน ☐ 3-4 ครั้ง/สัปดาห์ ☐ 1-2 ครั้ง/สัปดาห์ ☒ อื่นๆ ระบุ 2-3 ครั้ง/สัปดาห์

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาคาน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่ยาคาน้ำ (นานเท่าไร).....วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....30 นาที / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....1 ครั้ง/เดือน

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		/				
2. เสียงดังรบกวน		/				
3. ปัญหาน้ำเสีย		/				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		/				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		/				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		/				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		/				
8. ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		/				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)	/				/	สีด
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		/				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย	/		/			ดาดบ่อกท่อ
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว ☐ เสียงตามสาย

☒ อื่นๆ ระบุ ไลน์กลุ่ม

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก

☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ

☐ ไม่เห็นด้วย

☒ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☒ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชน

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอพระคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการเคหะชุมชนและบริการชุมชนฯ จังหวัดนครราชสีมา (ปากช่อง 2)

ที่ตั้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ภายในโครงการฯ	100	100
ภายนอกโครงการฯ	0	0
รวม	100	100

ผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้พักอาศัย	98	98
ผู้นำชุมชน	2	2
ประชาชนทั่วไป	0	0
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	60	60
หญิง	40	40
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	0	0
อายุ 21-40 ปี	0	0
อายุ 41-60 ปี	88	88
อายุ 60 ปีขึ้นไป	12	12
รวม	100	100

3. ศาสนา

ศาสนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พุทธ	100	100
คริสต์	0	0
อิสลาม	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

4. สถานภาพการสมรส

สถานะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	14	14
แต่งงาน	76	76
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	10	10
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	6	6
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	20	20
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	12	12
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	18	18
ปริญญาตรี	44	44
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	48	48
จำนวน 4-5 คน	48	48
มากกว่า 5 คน	4	4
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	164	49
หญิง	168	51
รวม	332	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	74	25
อายุ 21-40 ปี	58	20
อายุ 41-60 ปี	130	44
อายุ 60 ปีขึ้นไป	34	11
รวม	296	100

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สถานะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	184	58
ไม่มีงานทำ	136	43
รวม	320	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	36	25
เรียนหนังสือ	84	58
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	20	14
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน/กำลังหางาน	6	4
อื่นๆ	2	1
รวม	146	101

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	84	84
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	16	16
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	2	33
ย้ายตามสามี ภรรยา	2	33
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	0	0
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	2	33
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ (ซื้อบ้าน)	0	0
รวม	6	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	0	0
ไม่ย้าย	84	84
ไม่แน่ใจ	16	16
รวม	100	100

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

ลักษณะของที่พักอาศัย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว	0	0
บ้านเดี่ยว 2 ชั้น	100	100
บ้านแฝด ชั้นเดียว	0	0
บ้านแฝด 2 ชั้น	0	0
อาคารพาณิชย์	0	0
ทาวน์เฮ้าส์	0	0
อาคาร	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

12. ลักษณะการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย

ลักษณะการถือครองที่ดิน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นเจ้าของบ้าน	78	78
เช่า	20	20
เป็นผู้อาศัย	2	2
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	4	4
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	4	4
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	2	2
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	8	8
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	42	42
เกษตรกร	0	0
รับจ้างทั่วไป	0	0
ค้าขาย	30	30
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	10	10
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน

รายได้รวม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 6,000 บาท	0	0
6,001-8,000 บาท	0	0
8,001-10,000 บาท	0	0
10,001-15,000 บาท	0	0
15,001-20,000 บาท	0	0
20,001-30,000 บาท	20	20
30,001-50,000 บาท	64	64
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	16	16
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	16	16
รถยนต์ส่วนตัว	86	84
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	102	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขภาค

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยเข้าไป ข้อ 6)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	2	2
เคยเจ็บป่วย	96	98
รวม	98	100

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมาท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	0	0
โรคระบบทางเดินอาหาร	70	44
โรคระบบทางเดินหายใจ	60	38
โรคระบบกล้ามเนื้อ	4	3
โรคความดันโลหิต	12	8
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	2	1
โรคเบาหวาน	10	6
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ใช้หวัด)	2	1
รวม	160	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	82	84
โรงพยาบาลรัฐ	16	16
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	98	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	98	100
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	98	100

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	32	33
ไม่เพียงพอ	48	49
ไม่ทราบ	18	18
รวม	98	100

6. แหล่งน้ำใช้ในการอุปโภค และบริโภคในบ้าน

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำกรองจากน้ำประปา	0	0
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง	100	100
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำใช้)

น้ำอุปโภค (น้ำใช้)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำประปา	100	100
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำบรรจุขวด/ถัง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

การกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระบายน้ำทิ้งลงที่โล่งข้างบ้าน	0	0
ระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ	100	100
ระบายลงคลอง/ลำรางสาธารณะโดยตรง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

การกำจัดขยะมูลฝอย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ปล่อยไว้เฉยๆ	0	0
เผา	0	0
ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น	100	100
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

สภาพ/ลักษณะที่ทิ้งขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพดี	0	0
สภาพปานกลาง	100	100
ต้องปรับปรุง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ความถี่ในการเก็บขนขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทุกวัน	0	0
3-4 ครั้ง/สัปดาห์	2	2
1-2 ครั้ง/สัปดาห์	82	82
อื่นๆ (อื่นๆ)	16	16
รวม	100	100

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	98	98
เคยท่วมมานานแล้ว	0	0
ท่วมบางปี	2	2
ท่วมทุกปี	0	0
รวม	100	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

ปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	100	100
เกิด	0	0
รวม	100	100

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่

ปัญหาไฟดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	88	88
เกิด	12	12
รวม	100	100

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

1. ฝุ่นละออง

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

2. เสียงดังรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

3. ปัญหาน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

4. ปัญหาขยะมูลฝอย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

6. ปัญหาการจราจรติดขัด

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

7. ปัญหาคลื่นรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	4	4
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	96
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	4	100
มาก	0	0
รวม	4	100

8. ทศนิยมภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	0	0

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	16	16
ไม่ได้รับผลกระทบ	84	84
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	16	100
รวม	16	100

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	4	4
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	96
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	4	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	4	0

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	6	6
ไม่ได้รับผลกระทบ	94	94
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	33
ปานกลาง	4	67
มาก	0	0
รวม	6	100

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ทานทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

การรับรู้ข่าวสาร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ทราบ	2	2
ทราบ	98	98
รวม	100	100

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	0	0
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	80	82
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (ผู้นำชุมชน/เสียงตามสาย)	18	18
รวม	98	100

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

ผลดีต่อครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่มี	0	0
มี	100	100
รวม	100	100

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	78	43
ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	22	12
พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	80	44
อื่นๆ	0	0
รวม	180	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	82	82
ได้รับ	18	18
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	18	100
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	0	0
รวม	18	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	82	82
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	18	18
รวม	100	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	84	84
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	16	16
รวม	100	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

- ควรดำเนินการเปลี่ยนหลอดไฟส่องสว่างในโครงการ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- แก้ไขปัญหากลืนจากน้ำชะขยะในช่วงฝนตก
- แก้ไขปัญหาน้ำไหลลงรางระบายน้ำ
- แก้ไขปัญหาสุนัขและแมวจรจัดภายในโครงการ
- ซ่อมแซมไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการ
- เพิ่มป้ายลดความเร็ว

ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการเคหะชุมชนและบริการชุมชนฯ จังหวัดนครราชสีมา (ปากช่อง 2)

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการ ส่วนใหญ่เป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 98 และเป็นผู้นำชุมชน ร้อยละ 2

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 60 และเป็นเพศหญิง ร้อยละ 40 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 88 และอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 12 และอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า ร้อยละ 6 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 76 รองลงมามีสถานะโสด ร้อยละ 14 และเป็นหม้าย หย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 10 ซึ่งผู้ถูกสัมภาษณ์นับถือศาสนาพุทธทั้งหมด

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 44 รองลงมาได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 20 ได้รับการศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 18 ได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 12 และได้รับการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ร้อยละ 6

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คนต่อครอบครัว และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 48 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว มากกว่า 5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 4 โดยมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้หญิง ร้อยละ 51 และมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้ชาย ร้อยละ 49 ซึ่งมีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 44 รองลงมาอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 25 มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 20 และมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 11

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงานหรือมีรายได้แล้ว ร้อยละ 58 และยังไม่ทำงาน หรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 43 โดยผู้ที่ยังไม่ทำงาน หรือไม่มีรายได้ ส่วนใหญ่เรียนหนังสือ ร้อยละ 58 รองลงมาเป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 25 เป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 14ว่างงานหรือกำลังหางานอยู่ ร้อยละ 4 และอื่นๆ ร้อยละ 1

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 84 และย้ายมาจากต่างจังหวัด ร้อยละ 16 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่จะย้ายตามญาติพี่น้อง ย้ายตามสามี ภรรยา และย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 33 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 84 และให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ 16

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้น โดยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 78 รองลงมาเป็นผู้เช่า ร้อยละ 20 และเป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 2

ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 42 รองลงมาประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 30 เป็นผู้ว่างงาน หรือไม่ได้ประกอบอาชีพ ร้อยละ 10 เป็นพนักงานโรงงานอุตสาหกรรม ร้อยละ 8 เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ และเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานราชการ ร้อยละ 4 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างบริษัทเอกชน ร้อยละ 2

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้มีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 64 รองลงมามีรายได้ประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 20 และมีรายได้ที่ไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 16

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 84 และใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 16

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 98 และไม่มีสมาชิกครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 2 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 44 รองลงมาป่วยโรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 38 ป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 8 ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 6 ป่วยเป็นโรคระบบกล้ามเนื้อ ร้อยละ 3 และป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับ หู ตา คอ จมูก และ โรคไขข้อ ร้อยละ 1 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่จะซื้อยากินเอง ร้อยละ 84 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 16

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความไม่เพียงพอ ร้อยละ 49 รองลงมาให้ความเห็นว่าเพียงพอ ร้อยละ 33 และให้ความเห็นว่าไม่ทราบร้อยละ 18

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดบริโภคน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค

- **การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ

- **การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอย โดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้

- **สภาพ หรือลักษณะที่ถึงขยะมูลฝอยของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าสภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพปานกลาง

- **ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์ ร้อยละ 82 รองลงมาให้ความเห็นอื่นๆ ร้อยละ 16 และให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์ ร้อยละ 2

- **บริเวณที่ทํานองอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม ร้อยละ 98 และให้ความเห็นว่าเคยประสบปัญหาน้ำท่วมบางปี ร้อยละ 2

- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล

- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 88 และให้ความเห็นว่าเคยเกิดปัญหาไฟดับ ร้อยละ 12

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

- **ฝุ่นละออง** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาฝุ่นละออง

- **เสียงดังรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเสียงรบกวน

- **ปัญหาน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาน้ำเสีย

- **ปัญหาขยะมูลฝอย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาขยะมูลฝอย

- **ปัญหาดินทรุด และคันสวะเทือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาดินทรุด และคันสวะเทือน

- **ปัญหาการจราจรติดขัด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาจราจรติดขัด

- **ปัญหากลิ่นรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลางทั้งหมด

- **ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

- **ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 84 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 16 โดยได้รับผลกระทบในระดับมากทั้งหมด

- **ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเรื่องถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบจากปัญหาเรื่องถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ ร้อยละ 4 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด

- **รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 6 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 67 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 33

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

- **การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ทราบข่าวสารภายในโครงการ ร้อยละ 98 และไม่ทราบข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 2 โดยส่วนใหญ่ผู้ถูกสัมภาษณ์รับรู้ข่าวสารจากเพื่อนบ้าน หรือคนในครอบครัว ร้อยละ 80 และรับรู้ข่าวสารผ่านเสียงตามสาย หรือไลน์กลุ่มหมู่บ้าน ร้อยละ 18

- **โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่าโครงการทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 44 รองลงมาช่วยทำให้สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ร้อยละ 43 และทำให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 12

- **ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการ ร้อยละ 82 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 18 โดยได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบทั้งหมด

- **ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร ร้อยละ 82 และไม่แสดงความเห็น ร้อยละ 18

- **มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติตามมีความเพียงพอแล้วหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มีความเพียงพอ ร้อยละ 84 และให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ

- **กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด**

1. ควรดำเนินการเปลี่ยนหลอดไฟส่องสว่างในโครงการ เพื่อป้องกันอุบัติเหตุที่อาจเกิดขึ้น

- **ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่**

1. แก้ไขปัญหากลืนจากน้ำชะขยะในช่วงฝนตก
2. แก้ไขปัญหาน้ำไหลลงรางระบายน้ำ
3. แก้ไขปัญหาสุนัขและแมวจรจัดภายในโครงการ
4. ซ่อมแซมไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการ
5. เพิ่มป้ายลดความเร็ว

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการเคหะชุมชนและบริการชุมชนฯ จังหวัดนครราชสีมา (ปากช่อง 2)

