

# ภาคผนวก ง

---

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....บ้านโฮ้งฮาทะ จังหวัดนครราชสีมา (บ้านเก่า)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ .....	คน สัตยธร		
บ้านเลขที่ .....	91	ซอย .....	ถนน .....
ตำบล .....	บ้านเก่า	อำเภอ .....	จังหวัด .....
	เมืองนครราชสีมา		นครราชสีมา

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

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ..... 51 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 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....คน ☐ อายุ 41-60 ปี ..... 2 .....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน..... 2 .....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 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.)

- |                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <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 checked="" 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"/> ซื้อยากินเอง          | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <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..... | <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"/> ชื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/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"/> ชื้อน้ำบรรจุขวด/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"/> บ่อยๆ ง่ายๆ | <input type="checkbox"/> เมา | <input checked="" type="checkbox"/> ทั้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <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.....

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

- ☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

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

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8.ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
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.....

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 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 ตัดต้นไม้บริเวณโพงน้ำคลองร้าว .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ บ้านเอื้อองศา ใจนโณนครรเวสุม (บ้านเกว)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการ ☐ ภายนอกโครงการ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณ โสภณ</u>		
บ้านเลขที่	<u>900/154</u>	ซอย	<u>-</u>
ตำบล	<u>บ้านเกว</u>	อำเภอ	<u>เมืองนครราชสีมา</u>
		จังหวัด	<u>นครราชสีมา</u>

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

**ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์**

- อายุ 55 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.....1.....คน เป็นหญิง.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....คน ☒ อายุ 41-60 ปี .....1.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....1.....คน  
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทพพลภาพ.....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 ☐ ทาวน์เฮาส์ ☐ 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 type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์ส่วนตัว | <input checked="" type="checkbox"/> รถยนต์ส่วนตัว | <input type="checkbox"/> รถโดยสารประจำทาง |
| <input type="checkbox"/> รถจักรยานยนต์รับจ้าง | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ.....          |   |

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขโลก

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- ☐ ไม่เคย ☒ เคย

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> ซื้อยากินเอง          | <input checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <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..... | <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. ที่ตั้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

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

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

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).....นาท / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....ครั้ง/เดือน

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8.ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
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..... เพื่อนบ้าน/สื่อออนไลน์ (ไลน์)

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 .....

6.2 .....

6.3 .....

6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 .....

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....บ้านไผ่สะอาด จังหวัดนครราชสีมา (บ้านเกาะ)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ .....	คุณ สันมา
บ้านเลขที่ .....	๒๔
ตำบล .....	บ้านเกาะ
อำเภอ .....	เมืองนครราชสีมา
จังหวัด .....	นครราชสีมา

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....๕๕.....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.....๒.....คน เป็นชาย.....๑.....คน เป็นหญิง.....๑.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☐ อายุ 21-40 ปี .....คน ☐ อายุ 41-60 ปี .....๒.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....คน  
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน  
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน ☐ ทูพพลภาพ.....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 type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้   |  |  |   |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <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"/> ชื้อน้ำดื่มบรรจุขวด/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"/> ชื้อน้ำบรรจุขวด/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. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

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

#### ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับ	ไม่ได้รับ	(หากได้รับ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
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.....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณสุขปลอดภัยมากขึ้น

☐ 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 .....
- 6.2 .....
- 6.3 .....
- 6.4 .....

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- 7.1 .....
- 7.2 .....
- 7.3 .....
- 7.4 .....

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ : .....

ขอขอบคุณอย่างสูง  
บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (บ้านเกาะ)

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

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	42	42
หญิง	58	58
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	6	6
อายุ 21-40 ปี	40	40
อายุ 41-60 ปี	44	44
อายุ 60 ปีขึ้นไป	10	10
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	36	36
แต่งงาน	62	62
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	2	2
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	12	12
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	38	38
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	12	12
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	10	10
ปริญญาตรี	28	28
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	62	62
จำนวน 4-5 คน	34	34
มากกว่า 5 คน	4	4
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	140	45
หญิง	172	55
รวม	312	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	44	16
อายุ 21-40 ปี	114	40
อายุ 41-60 ปี	102	36
อายุ 60 ปีขึ้นไป	22	8
รวม	282	100

7. สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สภาวะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	214	70
ไม่มีงานทำ	90	30
รวม	304	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	12	14
เรียนหนังสือ	30	34
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	26	30
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน/กำลังหางาน	20	23
อื่นๆ	4	5
รวม	88	105

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	88	88
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	12	12
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	4	40
ย้ายตามสามี ภรรยา	2	20
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	2	20
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	2	20
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	10	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	0	0
ไม่ย้าย	0	0
ไม่แน่ใจ	100	100
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 หรือที่พำนักอาศัย

ลักษณะการถือครองที่ดิน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นเจ้าของบ้าน	30	29
เช่า	22	21
เป็นผู้อาศัย	52	50
รวม	104	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	2	2
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	2	2
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	16	16
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	0	0
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	16	16
เกษตรกร	0	0
รับจ้างทั่วไป	16	16
ค้าขาย	22	22
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	10	10
อื่นๆ (นักศึกษา,เรียน)	16	16
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	20	20
15,001-20,000 บาท	14	14
20,001-30,000 บาท	18	18
30,001-50,000 บาท	2	2
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	46	46
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	70	57
รถยนต์ส่วนตัว	52	43
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	122	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยเข้าไป ข้อ 6)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	20	20
เคยเจ็บป่วย	78	80
รวม	98	100

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	18	23
โรคระบบทางเดินอาหาร	12	15
โรคระบบทางเดินหายใจ	4	5
โรคระบบกล้ามเนื้อ	2	3
โรคความดันโลหิต	24	31
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	16	21
โรคเบาหวาน	2	3
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ใช้หวัด)	0	0
รวม	78	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	72	86
โรงพยาบาลรัฐ	8	10
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	2	2
คลินิก	2	2
อื่นๆ	0	0
รวม	84	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	82	93
โรงพยาบาลเอกชน	2	2
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	2	2
อื่นๆ	2	2
รวม	88	100

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	72	86
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่ทราบ	12	14
รวม	84	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	88	88
สภาพปานกลาง	12	12
ต้องปรับปรุง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ความถี่ในการเก็บขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ทุกวัน	0	0
3-4 ครั้ง/สัปดาห์	0	0
1-2 ครั้ง/สัปดาห์	100	100
อื่นๆ (ไม่ทราบ)	0	0
รวม	100	100

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	100	100
เคยท่วมมานานแล้ว	0	0
ท่วมบางปี	0	0
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	100	100
เกิด	0	0
รวม	100	100



ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

1. ฝุ่นละออง

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	16	17
ไม่ได้รับผลกระทบ	78	83
รวม	94	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	24	75
ปานกลาง	8	25
มาก	0	0
รวม	32	100

2. เสียงดังรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	20	19
ไม่ได้รับผลกระทบ	84	81
รวม	104	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	20	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	20	100

3. ปัญหาน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	92	92
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	6	75
ปานกลาง	2	25
มาก	0	0
รวม	8	0

4. ปัญหาขยะมูลฝอย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	22	21
ไม่ได้รับผลกระทบ	82	79
รวม	104	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	22	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	22	100

5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	2	0

6. ปัญหาการจราจรติดขัด

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	100

7. ปัญหาคลื่นรบกวน

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	100

8. ทศณียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	24	24
ไม่ได้รับผลกระทบ	74	76
รวม	98	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	24	0
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	24	0

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	32	32
ไม่ได้รับผลกระทบ	68	68
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	30	94
ปานกลาง	2	6
มาก	0	0
รวม	32	100

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	32	31
ไม่ได้รับผลกระทบ	70	69
รวม	102	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	28	0
ปานกลาง	4	0
มาก	0	0
รวม	32	0

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	22	22
ไม่ได้รับผลกระทบ	78	78
รวม	100	100

  

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	16	73
ปานกลาง	4	18
มาก	2	9
รวม	22	100

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

การรับรู้ข่าวสาร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ทราบ	0	0
ทราบ	100	100
รวม	100	100

  

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	0	0
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	4	4
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (เสียงตามสาย/เพจเฟซบุ๊ก)	100	96
รวม	104	100



2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

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

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	0	0
ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	100	100
พัฒนาระบบสาธารณสุขไปคมมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	12	12
ได้รับ	88	88
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	88	100
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	0	0
รวม	88	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	88	86
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	14	14
รวม	102	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	90	87
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	14	13
	104	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- อยากให้มีกล้องวงจรปิดบริเวณทางแยก เนื่องจากเกิดอุบัติเหตุ
- เพิ่มป้ายลดความเร็ว หรือลูกระนาด
- ดำเนินการตัดต้นไม้บริเวณไฟฟ้าส่องสว่าง
- แก้ไขปัญหาสุนัข และแมวจรจัดภายในโครงการ
- อยากให้มีการฉีดพ่นยุงประจำปี เนื่องจากมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

## ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (บ้านเกาะ)

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการ โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดเป็นผู้พักอาศัย

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 58 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 42 โดยมีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 44 รองลงมาคืออายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 40 มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 10 และมีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 6 ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 62 รองลงมาคือสถานะโสด ร้อยละ 36 และเป็นหม้าย หย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 2 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 38 รองลงมาได้รับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 28 ได้รับการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ร้อยละ 12 และได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 12 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และได้รับการศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 10

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คน ต่อครอบครัว ร้อยละ 60 รองลงมาคือจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 34 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว มากกว่า 5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 4 โดยมีสมาชิกส่วนใหญ่ในครอบครัวเป็นผู้หญิง ร้อยละ 55 และเป็นผู้ชาย ร้อยละ 45 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 40 รองลงมาคืออายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 36 มีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 16 และมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 8

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงานหรือมีรายได้แล้ว ร้อยละ 75 และยังไม่ทำงานหรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 25 โดยส่วนใหญ่ยังเรียนหนังสืออยู่ ร้อยละ 34 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 30 และเป็นผู้ที่ยังว่างงาน หรือกำลังหางานอยู่ ร้อยละ 23 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 14 และอื่นๆ ร้อยละ 5

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 88 และย้ายมาจากต่างจังหวัด ร้อยละ 12 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่จะย้ายตามญาติพี่น้อง ร้อยละ 40 และย้ายตามสามี ภรรยา ร้อยละ 34 ย้ายตามพ่อแม่ หรือตามลูก และย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 20 ผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่ายังไม่แน่ใจว่าจะย้ายออกหรือไม่ทั้งหมด

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้น โดยส่วนใหญ่เป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 50 รองลงมาเป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 29 และรองลงมาเป็นผู้เช่า ร้อยละ 21 และ

## **ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ**

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 22 รองลงมาเป็นลูกจ้าง หรือพนักงานบริษัทเอกชน ประกอบธุรกิจส่วนตัว ประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป และอื่นๆ ร้อยละ 16 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือว่างงาน ร้อยละ 10 เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานหน่วยงานราชการ และเป็นลูกจ้าง หรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ภายในครอบครัวที่ไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 46 รองลงมามีรายได้ในครอบครัวประมาณ 10,001-15,000 บาท ร้อยละ 20 มีรายได้ประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 18 มีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 14 และมีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 2

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 57 และใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 43

## **ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข**

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 80 และมีสมาชิกในครอบครัวที่ไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 20 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 31 รองลงมาป่วยเป็นโรคภูมิแพ้ ร้อยละ 23 ป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก ร้อยละ 21 ป่วยเป็นโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 15 ป่วยเป็นโรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 5 และป่วยเป็นโรคระบบกล้ามเนื้อ และป่วยเป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 3 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่จะซื้อยากินเอง ร้อยละ 86 รองลงมาไปรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 10 ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล และไปรับการรักษาที่คลินิก ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 93 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน ไปรับการรักษาที่คลินิก และไปรับการรักษาที่อื่นๆ ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามีเพียงพอ ร้อยละ 86 และให้ความเห็นว่าไม่ทราบ ร้อยละ 14

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดบริโภคน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค



- การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ
- การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอย โดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้
- สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าสภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 88 รองลงมาให้ความเห็นว่าอยู่ในสภาพปานกลาง ร้อยละ 12
- ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ

#### **ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน**

**ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่**

- ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 78 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 17 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 24 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 25
- เสียงดังรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 84 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 20 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลางทั้งหมด ร้อยละ 75 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 25
- ปัญหาน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 75 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 25
- ปัญหาขยะมูลฝอย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 79 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 21 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ปัญหาการจราจรติดขัด พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ปัญหากลิ่นรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 74 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 24 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด

- ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 68 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 32 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 6

- ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 69 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 31 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 28 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 4

- รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 78 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 22 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 73 รองลงมาได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 18 และได้รับผลกระทบในระดับมาก ร้อยละ 9

#### **ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ**

- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดทราบข่าวสารภายในโครงการ โดยส่วนใหญ่ผู้สัมภาษณ์รับรู้ข่าวสารจากเพจเฟซบุ๊ก หรือเสียงตามสาย ร้อยละ 96 และรับรู้ข่าวสารจากเพื่อนบ้าน หรือคนในครอบครัว ร้อยละ 4

- โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย

- ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการฯ ร้อยละ 88 และไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 12 โดยได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบทั้งหมด

- ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มีความเพียงพอ

- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. อยากให้มีกล้องวงจรปิดบริเวณทางแยก เนื่องจากเกิดอุบัติเหตุ
2. เพิ่มป้ายลดความเร็ว หรือลูกระนาด
3. ดำเนินการตัดต้นไม้บริเวณไฟฟ้าส่องสว่าง
4. แก้ไขปัญหาสุนัข และแมวจรจัดภายในโครงการ
5. อยากให้มีการฉีดพ่นยุงประจำปี เนื่องจากมีการระบาดของโรคไข้เลือดออกในพื้นที่

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดนครราชสีมา (บ้านเกาะ)

