

ภาคผนวก ง

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ จังหวัดอุบลราชธานี (ห้วยด้อม)
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ คน วอริชัย

บ้านเลขที่ 470/344

ซอย

ถนน

ตำบล ทามะชัย

อำเภอ เมืองอุบลราชธานี

จังหวัด อุบลราชธานี

☒ ผู้พักอาศัย

☐ ผู้นำชุมชน

☐ ประชาชนทั่วไป

☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. อายุ 30 ปี

☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี

☒ อายุ 21-40 ปี

☐ อายุ 41-60 ปี

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป

2. เพศ

☒ ชาย

☐ หญิง

3. ศาสนา

☒ พุทธ

☐ อิสลาม

☐ คริสต์

☐ อื่นๆ ระบุ

4. สถานภาพสมรส

☒ โสด

☐ แต่งงาน

☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ ไม่ได้เรียน

☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)

☐ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)

☒ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)

☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.)

☐ ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว 2 คน เป็นชาย 1 คน เป็นหญิง 1 คน

☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน

☒ อายุ 21-40 ปี 2 คน

☐ อายุ 41-60 ปีคน

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 2 คน

☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก

☐ เด็กเล็กคน

☐ เรียนหนังสือคน

☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน

☐ ทพพลภาพคน

☐ ว่างงานคน

☐ อื่นๆ ระบุ

8. ภูมิลำเนาเดิม

☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.)

☐ ย้ายมาจากอำเภอ จังหวัด

เป็นระยะเวลาประมาณ ปี

9. สาเหตุที่ย้ายมา

☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง

☐ ย้ายตามสามี ภรรยา

☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก

☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ

☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ

☐ อื่นๆ ระบุ

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

☐ ย้าย เพราะ

☐ ไม่ย้าย เพราะ

☒ ไม่แน่ใจ

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว

☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น

☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว

☐ บ้านแฝด 2 ชั้น

☐ อาคารพาณิชย์

☐ ทาวน์เฮ้าส์

☐ อาคาร

☐ อื่นๆ ระบุ

12. 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 checked="" 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 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 checked="" type="checkbox"/> ไม่เคย | <input 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 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"/> ซื้ยากินเอง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานอนามัย 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

- | | | |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> เพียงพอ | <input type="checkbox"/> ไม่เพียงพอ | <input 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 ว่างๆ | <input type="checkbox"/> เเผา | <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

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดแคลนน้ำ (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"/>			<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.....

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 สนับสนุนเรื่องความปลอดภัยเกิดมลพิษ อยากให้ซ่อมแซม

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ จังหวัดอมลราชธานี(น้อยดำ)
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณ ปัทมาธิ</u>		
บ้านเลขที่	<u>470/18</u>	ซอย	<u> </u>
ตำบล	<u>ท่าใหม่</u>	อำเภอ	<u>เมืองอมลราชธานี</u>
		จังหวัด	<u>อมลราชธานี</u>

- ☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ 40 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 2 คน เป็นหญิง 1 คน
☒ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี 1 คน ☒ อายุ 21-40 ปี 1 คน ☒ อายุ 41-60 ปี 1 คน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 2 คน
☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☒ เรียนหนังสือ 1 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 ประกอบอาชีพ ☐ 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.)

- ☒ 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"/> ซักยาเอง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานอนามัย 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"/> 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/น้ำทิ้งโดยวิธีใด

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

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอยโดยวิธีใด

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> บ่อยๆ ว่างๆ | <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

- โปรดระบุช่วงเวลาขาดน้ำ (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"/>				<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. ท่านคิดว่าโครงการนี้มีผลดีต่อครอบครัว/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 ปัญหาเรื่องกรรไกรเร็ว 9 หกหนดยาได้ตรงมร

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ จับมือพัฒนาชุมชน (หน่วยคัม)
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการ ☐ ภายนอกโครงการ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณ อนันดา</u>		
บ้านเลขที่	<u>470/3</u>	ซอย	<u>-</u>
ตำบล	<u>บางโพธิ์</u>	อำเภอ	<u>เมืองมณฑลราชธานี</u>
		จังหวัด	<u>มณฑลราชธานี</u>

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ 34 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 ปี 2 คน ☐ อายุ 41-60 ปีคน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ 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 checked="" 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"/> ซื้ยากินเอง | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ..... | <input type="checkbox"/> โรงพยาบาลเอกชน ระบุ..... |
| <input type="checkbox"/> สถานอนามัย 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"/> 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"/> บ่อยๆ ง่ายๆ | <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).....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/คันสะเทือน		<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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ	<input checked="" type="checkbox"/>			<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 ☐ 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 สนามกีฬา ไม่เพียงพอ

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 น้ำสะอาดไม่กิน ทำในเกิดน้ำท่วม

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจสังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดอุบลราชธานี (ห้วยคุ่ม)

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

ผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้พักอาศัย	94	94
ผู้นำชุมชน	0	0
ประชาชนทั่วไป	6	6
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	62	62
หญิง	38	38
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	12	12
อายุ 21-40 ปี	48	48
อายุ 41-60 ปี	32	32
อายุ 60 ปีขึ้นไป	8	8
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	58	58
แต่งงาน	38	38
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	4	4
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)	10	10
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	20	20
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	20	20
ปริญญาตรี	44	44
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	166	54
หญิง	142	46
รวม	308	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	76	25
อายุ 21-40 ปี	118	39
อายุ 41-60 ปี	80	26
อายุ 60 ปีขึ้นไป	32	10
รวม	306	100

7. สภาพะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สภาวะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	176	60
ไม่มีงานทำ	118	40
รวม	294	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	16	15
เรียนหนังสือ	64	58
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	30	27
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน/กำลังหางาน	0	0
อื่นๆ	6	5
รวม	110	105

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	76	76
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	24	24
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	0	0
ย้ายตามสามี ภรรยา	0	0
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	0	0
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	14	100
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ (ซื้อบ้าน)	0	0
รวม	14	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	18	19
ไม่ย้าย	26	28
ไม่แน่ใจ	50	53
รวม	94	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	42	42
เช่า	52	52
เป็นผู้อาศัย	6	6
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	14	14
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	4	4
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	20	20
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	0	0
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	10	10
เกษตรกร	2	2
รับจ้างทั่วไป	10	10
ค้าขาย	20	20
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	2	2
อื่นๆ	18	18
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	4	4
15,001-20,000 บาท	10	10
20,001-30,000 บาท	30	30
30,001-50,000 บาท	18	18
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	38	38
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	60	60
รถยนต์ส่วนตัว	38	38
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ (จักรยาน)	2	2
รวม	100	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยเข้าไป ข้อ 6)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	68	68
เคยเจ็บป่วย	32	32
รวม	100	100

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	4	13
โรคระบบทางเดินอาหาร	4	13
โรคระบบทางเดินหายใจ	0	0
โรคระบบกล้ามเนื้อ	0	0
โรคความดันโลหิต	10	31
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	2	6
โรคเบาหวาน	10	31
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ใช้หวัด)	2	6
รวม	32	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	16	50
โรงพยาบาลรัฐ	14	44
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	2	6
อื่นๆ	0	0
รวม	32	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	30	94
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	2	6
อื่นๆ	0	0
รวม	32	100

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	16	50
ไม่เพียงพอ	4	13
ไม่ทราบ	12	38
รวม	32	100

6. แหล่งน้ำใช้ในการอุปโภค และบริโภคในบ้าน

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้ำกรองจากน้ำประปา	6	6
น้ำบาดาล	0	0
น้ำฝน	0	0
น้ำดื่มบรรจุขวด/ถัง	94	94
อื่นๆ (กวดู้อยอดเหรียญ)	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	58	58
สภาพปานกลาง	28	28
ต้องปรับปรุง	14	14
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	84	82
เคยท่วมมานานแล้ว	12	12
ท่วมบางปี	0	0
ท่วมทุกปี	6	6
รวม	102	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

ปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	88	90
เกิด	10	10
รวม	98	100

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่

ปัญหาไฟดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	94	96
เกิด	4	4
รวม	98	100

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

1. ผู้ลงชื่อ

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	94	92
รวม	102	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	4	67
ปานกลาง	2	33
มาก	0	0
รวม	6	100

2. เสียงดังรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	6	6
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	94
รวม	102	100
ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	4	100
ปานกลาง	0	0
มาก	0	0
รวม	4	100

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	6	6
ไม่ได้รับผลกระทบ	94	94
รวม	100	100

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

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	4	4
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	96
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	50
ปานกลาง	2	50
มาก	0	0
รวม	4	100

7. ปัญหาคลื่นรบกวน

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	98
รวม	102	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	2	100
มาก	0	0
รวม	2	100

8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	2	2
ไม่ได้รับผลกระทบ	98	98
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	2	100
มาก	0	0
รวม	2	100

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

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

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	90	92
รวม	98	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	25
ปานกลาง	6	75
มาก	0	0
รวม	8	100

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	94	92
รวม	102	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	0	0
ปานกลาง	0	0
มาก	6	100
รวม	6	100

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

การรับรู้ข่าวสาร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ทราบ	12	12
ทราบ	88	88
รวม	100	100

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	0	0
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	0	0
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (ไลน์กลุ่มหมู่บ้าน/เสียงตามสาย)	88	100
รวม	88	100

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

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

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	6	6
ช่วยให้คนที่มียาได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	76	76
พัฒนาระบบสาธารณสุขปลอดภัยมากขึ้น	2	2
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	16	16
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	76	76
ได้รับ	24	24
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	22	92
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	2	8
รวม	24	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	76	76
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	24	24
รวม	100	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	44	44
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	56	56
รวม	100	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

- เพิ่มเครื่องออกกำลังภายในพื้นที่สีเขียว
- ลานกีฬาไม่เพียงพอ

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- เพิ่มความถี่ในการจัดเก็บขยะ
- ซ่อมท่อระบายน้ำ น้ำระบายไม่ทัน เนื่องจากมีน้ำช่วงฝนตก
- ปัญหาเรื่องรถจักรยานยนต์ภายในโครงการขับเร็วเกินไป อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุ
- สันนุนชะลอความเร็วเกิดความชำรุด
- สัตว์เลี้ยงจรจัดมีจำนวนมาก ส่งผลกระทบด้านลบ
- อยากให้มีถังขยะหน้าบ้าน เนื่องจากอายุเยอะแล้ว ไปทิ้งขย

ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดอุบลราชธานี (ห้วยคุ่ม)

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 94 รองลงมาเป็นประชาชนทั่วไป ร้อยละ 6

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศชาย ร้อยละ 62 และเป็นเพศหญิง ร้อยละ 38 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 48 รองลงมา มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 32 มีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 12 และอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 8 และ ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานภาพโสด ร้อยละ 58 รองลงมา มีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 38 และเป็นหม้าย หย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 6 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 44 รองลงมาได้รับการศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 20 และได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 20 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ได้รับการศึกษาในได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 10 และได้รับการศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ร้อยละ 6

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คน ต่อครอบครัว ร้อยละ 62 รองลงมา มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 34 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว มากกว่า 5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 4 โดยมีสมาชิกส่วนใหญ่ในครอบครัวเป็นผู้ชาย ร้อยละ 54 และเป็นผู้หญิง ร้อยละ 46 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 39 รองลงมา มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 26 มีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 25 และมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 10

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงานหรือมีรายได้แล้ว ร้อยละ 60 และยังไม่ทำงานหรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 40 โดยส่วนใหญ่ยังเรียนหนังสืออยู่ ร้อยละ 58 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 27 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 15 และอื่นๆ ร้อยละ 5

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 76 และย้ายมาจากต่างจังหวัด ร้อยละ 24 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาทั้งหมดจะย้ายตามการประกอบอาชีพ ผู้ถูกสัมภาษณ์ ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ายังไม่แน่ใจว่าจะย้ายออกหรือไม่ ร้อยละ 53 รองลงมาจะไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 28 และจะย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 19

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้น โดยส่วนใหญ่เป็นผู้เช่า ร้อยละ 52 รองลงมาเป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 42 และเป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 6

ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานบริษัทเอกชน และประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 20 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน รองลงมาเป็นอื่นๆ ร้อยละ 18 ประกอบอาชีพเป็นลูกจ้าง หรือหน่วยงานราชการ ร้อยละ 14 ประกอบอาชีพส่วนตัว และประกอบอาชีพรับจ้างทั่วไป ร้อยละ 10 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน เป็นลูกจ้าง หรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 4 และเกษตรกรกรรม และไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือว่างงาน ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 38 รองลงมา มีรายได้ประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 30 มีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 18 มีรายได้ในครอบครัวประมาณ 15,001-20,000 บาท ร้อยละ 10 และมีรายได้ประมาณ 10,000-15,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 4

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 60 รองลงมาใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 38

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่ไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 68 และเคยเจ็บป่วย ร้อยละ 32 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรค ความดันโลหิตสูง ร้อยละ 31 รองลงมาป่วยเป็นโรคภูมิแพ้ และป่วยเป็นโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 13 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ป่วยเป็นโรคอื่นๆ ร้อยละ 6 และป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับ หู ตา คอ จมูก ร้อยละ 2

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่จะซื้อยามากินเอง ร้อยละ 50 รองลงมาไปรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 44 และไปรับการรักษา ที่คลินิก ร้อยละ 6

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 94 รองลงมา ไปรับการรักษาที่คลินิก ร้อยละ 6

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ ร้อยละ 50 รองลงมา ไม่ทราบ ร้อยละ 38 และไม่เพียงพอ ร้อยละ 13

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่บริโภคน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง ร้อยละ 94 รองลงมาบริโภคน้ำกรองจากน้ำประปา ร้อยละ 6

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค

- **การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ

- **การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอย โดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้

- **สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าสภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 58 รองลงมาอยู่ในสภาพปานกลาง ร้อยละ 28 และให้ความเห็นว่าต้องปรับปรุง ร้อยละ 14

- **ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 3-4 ครั้งต่อสัปดาห์

- **บริเวณที่ทำนอยุ่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม ร้อยละ 82 รองลงมาให้ความคิดเห็นว่าเคยประสบปัญหาน้ำท่วมมานานแล้ว ร้อยละ 12 และให้ความเห็นว่าเคยประสบปัญหาน้ำท่วมบางปี ร้อยละ 6

- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 90 รองลงมาเคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 10

- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 96 และให้ความเห็นว่าเคยเกิดปัญหาไฟดับ ร้อยละ 4

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

- **ฝุ่นละออง** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาฝุ่นละออง ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 67 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 33

- **เสียงดังรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 6 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด

- **ปัญหาน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบ จากปัญหาน้ำเสีย

- **ปัญหาขยะมูลฝอย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 6 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับมาก ร้อยละ 67 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 33

- **ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน

- **ปัญหาการจราจรติดขัด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาจราจรติดขัด ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยและปานกลาง ร้อยละ 50 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **ปัญหากลิ่นรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง

- **ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง

- **ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 4 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับน้อย

- **ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 75 และมาได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 25

- **รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับมาก

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

- **การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ทราบข่าวสารภายในโครงการ ร้อยละ 88 รองลงมาไม่ทราบข่าวสารภายในโครงการ ร้อยละ 12 โดยผู้สัมภาษณ์ทั้งหมดรับรู้ข่าวสารจากไลน์กลุ่มหมู่บ้าน หรือเสียงตามสาย

- **โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าโครงการช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 76 รองลงมาทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 16 สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ร้อยละ 6 และพัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น ร้อยละ 2

- **ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการฯ ร้อยละ 76 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 24 โดยได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบไม่แตกต่างกัน ร้อยละ 8

- **ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร ร้อยละ 76 และไม่แสดงความเห็น ร้อยละ 24

- **มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจในมาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ร้อยละ 56 และให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม มีความเพียงพอ ร้อยละ 44

- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

- เพิ่มเครื่องออกกำลังกายในพื้นที่สีเขียว
- ลานกีฬาไม่เพียงพอ

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. เพิ่มความถี่ในการจัดเก็บขยะ
2. ซ่อมท่อระบายน้ำ น้ำระบายไม่ทัน เนื่องจากมีน้ำขังช่วงฝนตก
3. ปัญหาเรื่องรถจักรยานยนต์ภายในโครงการขับเร็วเกินไป อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุ
4. สันนุนชะลอความเร็วเกิดความชำรุด
5. จัดให้มีถังขยะหน้าบ้าน เนื่องจากผู้อยู่อาศัยอายุเยอะแล้ว ไปทิ้งขยะหน้าโครงการไม่ไหว
6. ปัญหาสุนัขจรจัดมีจำนวนมาก ส่งผลกระทบต่อด้านลบ

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดอุบลราชธานี (ห้วยคุ่ม)

