

# ภาคผนวก ง

---

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ บ้านอื้ออาทร จังหวัดขอนแก่น -ขอนแก่น 4 (ตำบลศิลา)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ คุณ นันทนา

บ้านเลขที่ 60/922

ซอย -

ถนน -

ตำบล ศิลา

อำเภอ เมือง

จังหวัด ขอนแก่น

☒ ผู้พักอาศัย

☐ ผู้นำชุมชน

☐ ประชาชนทั่วไป

☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ .....

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. อายุ 53 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 3 คน เป็นชาย 1 คน เป็นหญิง 2 คน

☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน

☒ อายุ 21-40 ปี 1 คน

☒ อายุ 41-60 ปี 2 คน

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 2 คน

☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก

☐ เด็กเล็ก.....คน

☐ เรียนหนังสือ 1 คน

☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....คน

☐ ทพพลภาพ.....คน

☐ ว่างงาน.....คน

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

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

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

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- |  |                              |
|--|------------------------------|
| <input 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"/> 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 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

- |                                  |                                     |                                  |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <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"/> 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"/> 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"/>		<input checked="" type="checkbox"/>			
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)	<input checked="" type="checkbox"/>		<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

☐ 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 จัดทำศูนย์เฝ้าระวังภัยโครงการ

7.2 .....

7.3 .....

7.4 .....

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

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....งานเปิดทาง จังหวัดขอนแก่น-ระดมทุน 4 (ฉบับคิด)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ ..... คุณ สานิตา  
บ้านเลขที่ ..... 60/235 ..... ซอย ..... ..... ถนน ..... .....  
ตำบล ..... ศิลา ..... อำเภอ ..... เมือง ..... จังหวัด ..... ขอนแก่น

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

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....42 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.....1.....คน เป็นหญิง.....2.....คน  
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....คน ☒ อายุ 21-40 ปี .....1.....คน ☒ อายุ 41-60 ปี .....2.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน  
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน  
☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) .....1.....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 ☐ 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 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"/> ซื้อมากินเอง          | <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

- |                                  |                                     |                                  |
|----------------------------------|-------------------------------------|----------------------------------|
| <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"/> ปล่อยไว้เฉยๆ | <input type="checkbox"/> เผา | <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

- 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"/>			<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..... เพื่อนฝูง

2. ท่านคิดว่าโครงการนี้มีผลดีต่อครอบครัว/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 .....

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 บ้านเขียว หนองโพนแก้ว-วอนแก้ว ๙ (ตำบลศิลา)  
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการ ☐ ภายนอกโครงการ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณ กรือ</u>		
บ้านเลขที่	<u>๗๖/๗๖</u>	ซอย	<u>-</u>
ตำบล	<u>ศิลา</u>	อำเภอ	<u>เวียง</u>
		จังหวัด	<u>หนองแก้ว</u>

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ.....52 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.....4.....คน เป็นชาย.....2.....คน เป็นหญิง.....2.....คน  
☒ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี .....1.....คน ☒ อายุ 21-40 ปี .....1.....คน ☐ อายุ 41-60 ปี .....2.....คน  
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป .....คน
- สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว  
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....2.....คน  
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☒ เรียนหนังสือ.....2.....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 ☐ 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 checked="" 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"/> 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"/> 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 ท่านประสบปัญหาขาคมน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ ☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่ขาคมน้ำ (นานเท่าไร)..... 1 68. วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... 1 ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่ไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร)..... นาที / 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"/>			<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..... <u>กลิ่นเหม็น</u>						
12.1 .....						
12.2 .....						

#### ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

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

☒ อื่นๆ ระบุ..... คนในหมู่บ้าน

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้มีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณสุขปลอดภัยมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ดีขึ้น ☐ 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 จังหวัดขอนแก่น-ขอนแก่น 4 (ตำบลศิลา)

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

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	46	46
หญิง	54	54
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	0	0
อายุ 21-40 ปี	30	31
อายุ 41-60 ปี	54	55
อายุ 60 ปีขึ้นไป	14	14
รวม	98	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	16	21
แต่งงาน	52	67
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	8	10
อื่นๆ	2	3
รวม	78	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	6	6
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	20	20
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	26	27
อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.)	6	6
ปริญญาตรี	40	41
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	98	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	76	78
จำนวน 4-5 คน	22	22
มากกว่า 5 คน	0	0
รวม	98	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	134	47
หญิง	154	53
รวม	288	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	32	12
อายุ 21-40 ปี	86	32
อายุ 41-60 ปี	126	47
อายุ 60 ปีขึ้นไป	24	9
รวม	268	100

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สถานะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	192	70
ไม่มีงานทำ	84	30
รวม	276	100

  

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	18	20
เรียนหนังสือ	42	47
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	22	24
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน/กำลังหางาน	8	9
อื่นๆ	0	0
รวม	90	100

8. ภูมิลำเนา

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

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	2	8
ย้ายตามสามี ภรรยา	0	0
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	4	17
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	16	67
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ (ต้องการมาอยู่)	2	8
รวม	24	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	4	4
ไม่ย้าย	12	12
ไม่แน่ใจ	84	84
รวม	100	100

11. ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)

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

12. ลักษณะการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย

ลักษณะการถือครองที่ดิน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นเจ้าของบ้าน	86	84
เช่า	8	8
เป็นผู้อาศัย	8	8
รวม	102	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	22	22
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	12	12
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	8	8
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	4	4
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	20	20
เกษตรกร	0	0
รับจ้างทั่วไป	2	2
ค้าขาย	28	29
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	2	2
อื่นๆ (ข้าราชการบำนาญ)	0	0
รวม	98	100



## 2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน

รายได้รวม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 6,000 บาท	0	0
6,001-8,000 บาท	0	0
8,001-10,000 บาท	0	0
10,001-15,000 บาท	0	0
15,001-20,000 บาท	10	10
20,001-30,000 บาท	34	35
30,001-50,000 บาท	6	6
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	46	48
<b>รวม</b>	<b>96</b>	<b>100</b>

## 3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	48	47
รถยนต์ส่วนตัว	54	53
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	0	0
<b>รวม</b>	<b>102</b>	<b>100</b>

## ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขภาค

### 1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยเข้าไป ข้อ 6)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	26	26
เคยเจ็บป่วย	74	74
<b>รวม</b>	<b>100</b>	<b>100</b>

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมาท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	34	40
โรคระบบทางเดินอาหาร	14	17
โรคระบบทางเดินหายใจ	8	10
โรคระบบกล้ามเนื้อ	0	0
โรคความดันโลหิต	20	24
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	2	2
โรคเบาหวาน	4	5
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ไข่มັນ)	2	2
รวม	84	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	68	92
โรงพยาบาลรัฐ	6	8
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	74	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	74	100
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	74	100

5. ท่านคิดว่า การให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	70	92
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่ทราบ	6	8

รวม	76	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	100	100
สภาพปานกลาง	0	0
ต้องปรับปรุง	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

ความถี่ในการเก็บขนขยะ	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	98	98
เคยท่วมมานานแล้ว	2	2
ท่วมบางปี	0	0
ท่วมทุกปี	0	0
รวม	100	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

ปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	94	94
เกิด	6	6
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	0	0
ไม่ได้รับผลกระทบ	100	100
รวม	100	100

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

2. เสียงดังรบกวน

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

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

3. ปัญหาน้ำเสีย

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

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

รวม	0	0
-----	---	---

4. ปัญหาขยะมูลฝอย

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

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

5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน

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

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

6. ปัญหาการจราจรติดขัด

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

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

7. ปัญหาคลื่นรบกวน

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

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

8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	10	10
ไม่ได้รับผลกระทบ	90	90
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	20
ปานกลาง	8	80
มาก	0	0
รวม	10	100

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	48	39
ไม่ได้รับผลกระทบ	74	61
รวม	122	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	4
ปานกลาง	46	96
มาก	0	0
รวม	48	100

10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ

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

11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	6	6
ไม่ได้รับผลกระทบ	96	94
รวม	102	100

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

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ทานทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

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

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	2	2
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	18	17
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (เพจเฟซบุ๊ก)	84	81



รวม	104	100
-----	-----	-----

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

ผลดีต่อครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่มี	2	2
มี	98	98
รวม	100	100

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	12	10
ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	96	83
พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	8	7
อื่นๆ	0	0
รวม	116	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	8	8
ได้รับ	92	92
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	94	100
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	0	0
รวม	94	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เห็นด้วย	92	92
เห็นด้วยแต่มีความกังวล	0	0
ไม่เห็นด้วย	0	0
ไม่แสดงความคิดเห็น	8	8
รวม	100	100

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	90	92
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	8	8
รวม	98	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- ปรับปรุงทัศนวิสัยบริเวณ รอบๆโครงการ
- ไฟฟ้าส่องสว่างไม่เพียงพอในพื้นที่โครงการ
- ช่วยแก้ไขปัญหาสัตว์เลี้ยงจรจัดภายในโครงการ
- เพิ่มพื้นที่จอดรถส่วนกลาง เนื่องจากที่จอดรถไม่เพียงพอ

## ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของประชาชน โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดขอนแก่น-ขอนแก่น 4 (ตำบลศิลา)

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

### ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการ โดยเป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 98 และเป็นผู้นำชุมชน ร้อยละ 2

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 54 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 46 โดยมีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 55 รองลงมาคืออายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 31 มีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 14 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 67 รองลงมาคือสถานะโสด ร้อยละ 21 เป็นหม้าย หย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 10 และอื่นๆ ร้อยละ 3

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับการศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 41 รองลงมาได้รับการศึกษาในระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 27 ได้รับการศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 20 ได้รับการศึกษาในระดับประถมศึกษา (ป.1-ป.6) และได้รับการศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 6 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 78 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 22 โดยมีสมาชิกในครอบครัวส่วนใหญ่เป็นผู้หญิง ร้อยละ 53 และมีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้ชาย ร้อยละ 47 ซึ่งมีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 47 รองลงมาคืออายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 32 มีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 12 และมีอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 9

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงานหรือมีรายได้แล้ว ร้อยละ 70 และยังไม่ทำงานหรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 30 โดยส่วนใหญ่ยังเรียนหนังสือ ร้อยละ 47 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 24 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 20 และเป็นคนว่างงาน หรือกำลังหางานทำ ร้อยละ 9

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 76 และย้ายมาจากต่างจังหวัด ร้อยละ 24 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่จะย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 67 รองลงมาคือย้ายตามพ่อแม่ หรือลูก ร้อยละ 17 รองลงมาคือย้ายตามญาติพี่น้อง และ อื่นๆ ร้อยละ 8 ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นยังไม่แน่ใจว่าจะย้ายออกหรือไม่ ร้อยละ 84 รองลงมาให้ความเห็นว่าจะไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 12 และจะย้ายออก ร้อยละ 4

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พำนักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้น โดยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 84 เป็นผู้เช่า และเป็นผู้อาศัย ร้อยละ 8 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

## **ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ**

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 29 รองลงมาเป็นลูกจ้าง หรือหน่วยงานราชการ ร้อยละ 22 ประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 20 เป็นลูกจ้าง หรือหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 12 เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานบริษัทเอกชน ร้อยละ 8 เป็นพนักงานโรงงานอุตสาหกรรม ร้อยละ 4 รับจ้างทั่วไป และ ไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือว่างงาน ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ในครอบครัวที่ไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 48 รองลงมา มีรายได้ในครอบครัวประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 35 และมีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 24 มีรายได้ประมาณ 10,001-15,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 10 มีรายได้มากกว่า 50,000 บาท ร้อยละ 8 มีรายได้ประมาณ 8,001-10,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 6 มีรายได้ประมาณ 6,001-8,000 บาทต่อเดือน และมีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 4 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และมีรายได้น้อยกว่า 6,000 บาท ร้อยละ 2

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 53 และใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 47

## **ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข**

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 74 และไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 26 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคภูมิแพ้ ร้อยละ 40 รองลงมาป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 24 ป่วยเป็นโรคระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 17 ป่วยเป็นโรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 10 โรคเบาหวาน ร้อยละ 5 ป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก และอื่นๆ ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่จะซื้อยากินเอง ร้อยละ 92 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 8

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ

- **ท่านคิดว่า การให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ ร้อยละ 92 และให้ความเห็นว่าไม่เพียงพอ ร้อยละ 8

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดบริโภคน้ำบรรจุขวด หรือถัง

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค



- การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ
- การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอย โดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้
- สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าสภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพดี
- ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม ร้อยละ 98 และให้ความเห็นว่าเคยท่วมมานานแล้ว ร้อยละ 2
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 94 และให้ความเห็นว่าเคยเกิดปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 6
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าเคยประสบปัญหาไฟดับ

#### **ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน**

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

- ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาฝุ่นละออง
- เสียงดังรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเสียงดังรบกวน
- ปัญหาน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาน้ำเสีย
- ปัญหาขยะมูลฝอย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาขยะมูลฝอย
- ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน
- ปัญหาการจราจรติดขัด พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาการจราจรติดขัด
- ปัญหากลิ่นรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 68 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 32 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 88 และได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 13
- ทศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 90 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 10 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 80 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 20
- ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 74 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 39 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 4

- ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ

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

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

- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดทราบข่าวสารภายในโครงการ โดยส่วนใหญ่ผู้ถูกสัมภาษณ์รับรู้ข่าวสารจากเพจเฟซบุ๊ก ร้อยละ 81 รองลงมารับรู้ข่าวสารจากเพื่อนบ้าน หรือคนในครอบครัว ร้อยละ 17 และรับรู้ข่าวสารผ่านเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 2

- โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ ร้อยละ 98 และไม่มีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ ร้อยละ 2 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ให้ความเห็นว่าโครงการช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 83 รองลงมาทำให้สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ร้อยละ 10 และทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 11

- ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการฯ ร้อยละ 92 และไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบทั้งหมด

- ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร ร้อยละ 92 และไม่แสดงความคิดเห็น ร้อยละ 8

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมมีความเพียงพอ ร้อยละ 92 และให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ 8

- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

-

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. ปรับปรุงทิวทัศน์บริเวณ รอบๆโครงการ
2. ไฟฟ้าส่องสว่างไม่เพียงพอในพื้นที่โครงการ
3. ช่วยแก้ไขปัญหาสัตว์เลี้ยงจรจัดภายในโครงการ
4. เพิ่มพื้นที่จอดรถส่วนกลาง เนื่องจากที่จอดรถไม่เพียงพอ

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน  
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดขอนแก่น-ขอนแก่น 4 (ตำบลศิลา)

