

ภาคผนวก ฉ

แบบสอบถาม

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดเชียงราย (ริมกก)

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

ผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้พักอาศัย	94	94
ผู้นำชุมชน	2	2
ประชาชนทั่วไป	4	4
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	30	30
หญิง	70	70
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	0	0
อายุ 21-40 ปี	26	26
อายุ 41-60 ปี	58	58
อายุ 60 ปีขึ้นไป	16	16
รวม	100	100

3. ศาสนา

ศาสนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
พุทธ	98	98
คริสต์	2	2
อิสลาม	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

4. สถานภาพการสมรส

สถานะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	48	48
แต่งงาน	50	50
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	2	2
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	10	10
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	14	14
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	26	26
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	18	18
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	18	18
ปริญญาตรี	14	14
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	56	56
จำนวน 4-5 คน	42	42
มากกว่า 5 คน	2	2
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	144	43
หญิง	194	57
รวม	338	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	48	14
อายุ 21-40 ปี	106	32
อายุ 41-60 ปี	124	37
อายุ 60 ปีขึ้นไป	54	16
รวม	332	100

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สถานะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	158	47
ไม่มีงานทำ	176	53
รวม	334	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	14	8
เรียนหนังสือ	64	36
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	52	29
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน	48	27
อื่นๆ	2	1
รวม	180	100

8. ภูมิสำเนา

ภูมิสำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	10	10
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	90	90
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	4	4
ย้ายตามสามี ภรรยา	0	0
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	16	17
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	72	78
ย้ายมาเรียนหนังสือ	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	92	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	0	0
ไม่ย้าย	56	56
ไม่แน่ใจ	44	44
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	68	68
เช่า	20	20
เป็นผู้อาศัย	12	12
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานราชการ	10	10
ลูกจ้าง/พนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	4	4
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	50	50
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	0	0
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	10	10
เกษตรกร	0	0
รับจ้างทั่วไป	0	0
ค้าขาย	18	18
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	8	8
รวม	100	100

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน

รายได้รวม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 6,000 บาท	4	4
6,001-8,000 บาท	2	2
8,001-10,000 บาท	0	0
10,001-15,000 บาท	40	40
15,001-20,000 บาท	44	44
20,001-30,000 บาท	10	10
30,001-50,000 บาท	0	0
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	0	0
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	52	53
รถยนต์ส่วนตัว	44	45
รถโดยสารประจำทาง	0	0
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	2	2
รวม	98	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขภาค

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคย ข้ามไปข้อ 6.)

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	48	48
เคยเจ็บป่วย	52	52
รวม	100	100

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	18	20
โรคระบบทางเดินอาหาร	14	16
โรคระบบทางเดินหายใจ	6	7
โรคระบบกล้ามเนื้อ	0	0
โรคความดันโลหิต	38	42
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	8	9
โรคเบาหวาน	4	4
โรคผิวหนัง	2	2
อื่นๆ (หัวใจ, ไต, ใช้หวัด)	0	0
รวม	90	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	24	46
โรงพยาบาลรัฐ (รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์)	2	4
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
สถานีนอนมัย (สันตาเลียง)	26	50
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	52	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ได้

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ (รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์)	48	92
บาลเอกชน (รพ. เชียงราย,รพ. เกษมราษฎร์ศรี	4	8
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	52	100

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	52	100
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่ทราบ	0	0
รวม	52	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 (กวดูห้อยอดเหรียญ)	0	0
รวม	100	100

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำใช้)

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

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่านกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

การกำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ระบายน้ำทิ้งลงที่โถ่งข้างบ้าน	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 (รวบรวมใส่ถุงทิ้งหน้าบ้าน)	0	0
รวม	100	100

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

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

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	0	0
เคยท่วมมานานแล้ว	10	10
ท่วมบางปี	90	90
ท่วมทุกปี	0	0
รวม	100	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

ปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	2	2
เกิด	98	98
รวม	100	100

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่

ปัญหาไฟดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	2	2
เกิด	98	98
รวม	100	100

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

1. ฝุ่นละออง

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	52	52
ไม่ได้รับผลกระทบ	48	48
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	4
ปานกลาง	50	96
มาก	0	0
รวม	52	100

2. เสียงดังรบกวน

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

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

3. ปัญหาน้ำเสีย

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

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

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	8	8
ไม่ได้รับผลกระทบ	92	92
รวม	100	100

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

8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

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

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

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

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

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

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

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่

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

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

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

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

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	4	4
ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	96	96
พัฒนาระบบสาธารณสุขไปเิกมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	0	0
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	48	48
ได้รับ	52	52
รวม	100	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	52	100
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	0	0
รวม	52	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

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

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

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

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

- เพิ่มไฟส่องสว่าง บริเวณด้านหลังโครงการฯ
- เพิ่มพื้นที่จอดรถ

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- สร้างโดมเพิ่มจุตรวมพลที่ 2 ตรงข้ามซอย 25
- ถ้าโรงกระจายเสียง ตั้งแต่ซอย 21 ชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
- เครื่องออกกำลังกายชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
- ถนนทางเข้าโครงการ (ด้านหน้า) ชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
- ซ่อมแซมไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการ
- ดูแลจุตรวมพลไม่ให้เป็นที่รกร้าง

**ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดเชียงราย (ริมกก)**

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการและส่วนใหญ่เป็นผู้พักอาศัยร้อยละ 94 รองลงมา เป็นประชาชนทั่วไป ร้อยละ 4 และเป็นผู้นำชุมชน ร้อยละ 2

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์เป็นเพศหญิง ร้อยละ 70 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 30 โดยส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 58 รองลงมา มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 26 และมีอายุระหว่าง 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 16 ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานะแต่งงานแล้ว ร้อยละ 50 รองลงมา มีสถานะโสด ร้อยละ 48 และมีสถานะหม้าย หรือหย่าร้าง หรือแยกกันอยู่ ร้อยละ 2 ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่นับถือศาสนาพุทธ ร้อยละ 98 รองลงมานับถือศาสนาคริสต์ ร้อยละ 2

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 26 รองลงมา ศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) และศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 18, ศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) และศึกษาในระดับปริญญาตรี ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 14 และไม่ได้เรียน ร้อยละ 10

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 56 รองลงมา มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 42 และมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน มากกว่า 5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 2 โดยมีสมาชิกในครอบครัวส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 57 และเพศชาย ร้อยละ 43 ซึ่งส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 37 รองลงมา มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 32, มีอายุ 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 16 และมีอายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 14

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่มีงานทำ หรือมีรายได้ ร้อยละ 47 และไม่มีงานทำ หรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 53 โดยคนที่ไม่มีงาน หรือไม่มีรายได้เนื่องจากเรียนหนังสือ ร้อยละ 36 รองลงมา เป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 29, เป็นบุคคลว่างงาน ร้อยละ 27 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 8 และอื่นๆ ร้อยละ 1

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ย้ายมาจากต่างอำเภอ หรือต่างจังหวัด ร้อยละ 90 และเป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 10 และ ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่ย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 78 รองลงมา ย้ายตามพ่อแม่ หรือลูก ร้อยละ 17 ย้ายตามญาติพี่น้อง ร้อยละ 4 โดยให้ความเห็นว่า จะไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 56 รองลงมา ให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ 44

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พักอาศัย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้นทั้งหมด โดยส่วนใหญ่เป็นเจ้าของบ้าน ร้อยละ 68 รองลงมาเป็นผู้เช่า ร้อยละ 20 และเป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 12

ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวประกอบอาชีพเป็นลูกจ้าง หรือพนักงานบริษัทเอกชน ร้อยละ 50 รองลงมาประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 18, เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานหน่วยงานราชการ และประกอบธุรกิจส่วนตัว ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ร้อยละ 10, ไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือว่างงาน ร้อยละ 8 และเป็นลูกจ้าง หรือพนักงานหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 4

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ภายในครอบครัวมีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 44 รองลงมา มีรายได้ประมาณ 10,001-15,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 40, มีรายได้ประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 10, มีรายได้ประมาณ น้อยกว่า 6,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 4 และมีรายได้ประมาณ 6,001-8,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 2

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 53 และใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 47

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 52 และไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 48 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิต ร้อยละ 42 รองลงมาป่วยเป็นโรคภูมิแพ้ ร้อยละ 20, ป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบทางเดินอาหาร ร้อยละ 16, ป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก ร้อยละ 9, ป่วยเป็นโรคเกี่ยวกับระบบหายใจ ร้อยละ 7, ป่วยเป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 4 และป่วยเป็นโรคผิวหนัง ร้อยละ 2

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่สถานอนามัยสันตาเลียง ร้อยละ 50 รองลงมาซื้อยากินเอง ร้อยละ 46 และไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ (รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์) ร้อยละ 4

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ (รพ. เชียงรายประชานุเคราะห์) ร้อยละ 92 รองลงมาไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลเอกชน (รพ. เชียงราย, รพ. เกษมราษฎร์ศรีบุรินทร์) ร้อยละ 8

- **ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการบริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดดื่มน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง
- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค
- **การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ

- การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน โดยมีการรวบรวมมูลฝอยใส่ถุงขยะแล้วนำมาทิ้งที่จุดรวม ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขยะทุกวัน
- สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีลักษณะอยู่ในสภาพดี
- ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่า มีเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขยะทุกวัน
- บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า บริเวณที่พักอาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมบางปี ร้อยละ 90 รองลงมาให้ความเห็นว่าบริเวณที่พักอาศัยเคยท่วมมานานแล้ว ร้อยละ 10
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าเคยเกิดปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 98 รองลงมาให้ความเห็นว่าไม่เคยเกิดปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 2
- ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าเคยประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 98 รองลงมาให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 2

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

- ฝุ่นละออง พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบปัญหาเรื่องฝุ่นละออง ร้อยละ 52 และไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 48 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 4
- เสียงดังรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบเรื่องเสียงดังรบกวน ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยได้รับผลกระทบในระดับน้อยทั้งหมด
- ปัญหาน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบปัญหาน้ำเสีย ร้อยละ 96 และได้รับผลกระทบปัญหาน้ำเสีย ร้อยละ 4 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลางทั้งหมด
- ปัญหาขยะมูลฝอย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาขยะมูลฝอย
- ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน
- ปัญหาการจราจรติดขัด พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาการจราจรติดขัด
- ปัญหากลิ่นรบกวน พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบปัญหากลิ่นรบกวน ร้อยละ 92 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 8 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 75 รองลงมาได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 25
- ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบด้านทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

- ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบเรื่องไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง) ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 6 โดยได้รับผลกระทบในระดับปานกลางทั้งหมด

- ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบเรื่องถนนและเส้นทางในโครงการ

- รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบปัญหาเรื่องรางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสียของโครงการ

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

- การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดทราบข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ โดยทั้งหมดทราบข่าวสารของโครงการจากผู้นำชุมชนผ่านเสียงตามสาย หรือกลุ่มไลน์

- โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ โดยส่วนใหญ่เห็นว่าโครงการช่วยให้คนมีรายได้ไม่น้อยที่อยู่อาศัย ร้อยละ 96 รองลงมาทำให้สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ร้อยละ 4

- ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการฯ ร้อยละ 52 และไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 48 โดยทั้งหมดให้ความเห็นว่าได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

- ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทรฯ

- มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่ พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมมีความเพียงพอ

- กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการฯในด้านใด

1. เพิ่มไฟส่องสว่าง บริเวณด้านหลังโครงการฯ
2. เพิ่มพื้นที่จอดรถ

- ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

1. สร้างโดมเพิ่มจุตรวมพลที่ 2 ตรงข้ามซอย 25
2. ลำโพงกระจายเสียง ตั้งแต่ซอย 21 ชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
3. เครื่องออกกำลังกายชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
4. ถนนทางเข้าโครงการ (ด้านหน้า) ชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
5. ถนนทางเข้าโครงการ (ด้านหน้า) ชำรุด ต้องการให้ช่วยซ่อมแซม
6. ดูแลจุตรวมพลไม่ให้เป็นที่รกร้าง

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดเชียงราย (ริมกก)





แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ ด้านเชื้อเพลิงชีวภาพ (อิลกก)

ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ ๕๖/๐๐		
บ้านเลขที่	410 / 331	ซอย	24
ตำบล	อิลกก	อำเภอ	อิลกก
		จังหวัด	เชียงใหม่

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

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ..... 75 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..... 2คน เป็นชาย..... 1คน เป็นหญิง..... 1คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☐ อายุ 21-40 ปีคน ☐ อายุ 41-60 ปีคน
☒ อายุ 60 ปีขึ้นไป 2คน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☐ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน.....คน
☒ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☒ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) 2คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☒ ย้ายมาจากอำเภอ..... อิลกก จังหวัด..... เชียงใหม่
เป็นระยะเวลาประมาณ..... 1ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☒ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่
☐ ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่ย้าย เพราะ..... ศึก ☐ 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 type="checkbox"/> ค้าขาย | <input checked="" type="checkbox"/> ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน |
| <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... | | |

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

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

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

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

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☒ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

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

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่ ☐ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร).....³⁰.....นาทิต / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่.....¹.....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"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		ทางออกของน้ำเสีย
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทัศนียภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร 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 ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☒ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1 เพิ่มฟลอร์สโตร์ บริเวณด้านหลังโครงการ

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)

น.อ.วิมล

วันที่ :

14 ต.ธ. 67

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ จัดทำเขื่อนกั้นน้ำเขื่อน (เขื่อนก)

ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ ท.ภ.จิตร
บ้านเลขที่ 410/467 ซอย 95 ถนน
ตำบล โพนทอง อำเภอ โพนทอง จังหวัด ร้อยเอ็ด

☒ ผู้พักอาศัย

☐ ผู้นำชุมชน

☐ ประชาชนทั่วไป

☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. อายุ 52 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 4 คน เป็นชาย 1 คน เป็นหญิง 3 คน

☒ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี 1 คน ☒ อายุ 21-40 ปี 1 คน ☒ อายุ 41-60 ปี 2 คน

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน

7. 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.....

8. ภูมิลำเนาเดิม

☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.)

☒ ย้ายมาจากอำเภอ โพนทอง จังหวัด ร้อยเอ็ด

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

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

- | | | |
|--|---|---|
| <input checked="" 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.)

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

9. ที่ตั้งขยะมูลฝอย 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

- โปรดระบุช่วงเวลาที่เกิดขาคมน้ำ (นานเท่าไร)..... 30 / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... / ครั้ง/เดือน

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร)..... 30 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"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

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

☐ อื่นๆ ระบุ.....

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย

☐ พัฒนาระบบสาธารณูปโภคมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☒ ไม่ได้รับผลกระทบ ☐ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☐ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก

☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☒ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ

☐ ไม่เห็นด้วย

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☒ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☐ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 สร้างฝายเสริมอุทกสม. ทด. ๑ ทบ. ๒๕

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง).....

พว. อ. จ. อ.

วันที่ : ๑๐.๑.๖๗

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ.....เขื่อนลำนาน (เขื่อนก.)

ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์1/2/25.....
บ้านเลขที่410/327..... ซอย24..... ถนน
ตำบลวังนก..... อำเภอวังนาค..... จังหวัดลพบุรี.....

☒ 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.....1.....คน เป็นหญิง.....3.....คน
☒ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี1.....คน ☒ อายุ 21-40 ปี2.....คน ☒ อายุ 41-60 ปี1.....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 ☒ ว่างาน.....1.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☐ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☒ ย้ายมาจากอำเภอ.....วังนาค..... จังหวัด.....ลพบุรี.....
เป็นระยะเวลาประมาณ.....14.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☒ ย้ายตามประกอบอาชีพ
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่
☐ ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่ย้าย เพราะ.....ซื้อ..... ☐ ไม่แน่ใจ
- ลักษณะของที่พักอาศัย (ใช้การสังเกต)
☐ บ้านเดี่ยว ชั้นเดียว ☒ บ้านเดี่ยว 2 ชั้น ☐ บ้านแฝด ชั้นเดียว ☐ บ้านแฝด 2 ชั้น
☐ อาคารพาณิชย์ ☐ ทาวน์เฮ้าส์ ☐ อาคาร ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ลักษณะการถือครองที่ดินหรือที่ที่อาศัย
☒ 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 checked="" type="checkbox"/> 10,001-15,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

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

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☐ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☒ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

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

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่ ☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

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

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

ผลกระทบ	ได้รับฯ	ไม่ได้รับฯ	(หากได้รับฯ) ระดับของผลกระทบ			แหล่งที่มาของมลภาวะ
			น้อย	ปานกลาง	มาก	
1. ฝุ่นละออง		<input checked="" type="checkbox"/>				
2. เสียงดังรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย		<input checked="" type="checkbox"/>				
5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน		<input checked="" type="checkbox"/>				
6. ปัญหาการจราจรติดขัด		<input checked="" type="checkbox"/>				
7. ปัญหากลิ่นรบกวน		<input checked="" type="checkbox"/>				
8. ทิศนัยภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม		<input checked="" type="checkbox"/>				
9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)		<input checked="" type="checkbox"/>				
10. ถนนและเส้นทางในโครงการ / รอบโครงการ		<input checked="" type="checkbox"/>				
11. รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
12. อื่นๆ ระบุ.....						
12.1						
12.2						

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

1. ท่านทราบข้อมูลข่าวสารของโครงการ หรือไม่ ☐ ไม่ทราบ ☒ ทราบ จาก

☐ เจ้าหน้าที่โครงการ ☐ เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว ☐ บัญชีโฆษณา/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 สร้างทางหลวง 5000 24 ชำรด

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง) พรอติชิต วันที่ : 14 ต.ธ. 67

ขอขอบคุณอย่างสูง
บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด