

ภาคผนวก ง

แบบสอบถาม



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ จับวัดหนองมะนาว ระยะที่ 3/2 และระยะที่ 4
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณอมรฤทธิ จิตรพันธ์กุล</u>		
บ้านเลขที่	<u>300/42'6</u>	ซอย	<u>-</u>
ตำบล	<u>หนองมะ</u>	อำเภอ	<u>เมือง</u>
		จังหวัด	<u>หนองบัวลำภู</u>

☐ ผู้พักอาศัย ☒ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ 43 ปี
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☐ อายุ 21-40 ปี ☒ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☒ ชาย ☐ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☒ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว 2 คน เป็นชาย 1 คน เป็นหญิง 1 คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☐ อายุ 21-40 ปีคน ☒ อายุ 41-60 ปี 2 คน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 2 คน
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ ว่างาน.....คน
☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ภูมิลำเนาเดิม ☒ อยู่ที่นี่ตั้งแต่เกิด (ข้ามไปข้อ 10.) ☐ ย้ายมาจากอำเภอ.....จังหวัด.....
เป็นระยะเวลาประมาณ.....ปี
- สาเหตุที่ย้ายมา ☐ ย้ายตามญาติพี่น้อง ☐ ย้ายตามสามี ภรรยา ☐ ย้ายตามพ่อแม่/ลูก ☐ ย้ายตามประกอบอาชีพ
☐ ย้ายมาเรียนหนังสือ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่
☐ ย้าย เพราะ..... ☒ ไม่ย้าย เพราะ ไม่สะดวก ☐ 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 checked="" type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

- ☒ ไม่เคย ☐ เคย

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

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

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

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

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

- ☐ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ ☐ ไม่ทราบ

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

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

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

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

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

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

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> บ่อยๆ ง่ายๆ | <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 ท่านประสบปัญหาขาคมน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่ ☒ ไม่เกิด ☐ เกิด
 - โปรดระบุช่วงเวลาที่เกิดขาคมน้ำ (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"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย	<input checked="" type="checkbox"/>			<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... เพจเฟซบุ๊กบ้านเอื้ออาทร
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 อยากให้ซ่อมแซมฝาท่อ เนื่องจากเคยมีกรลัดตกท่อ แล้วฝาท่อแตก มีคนขับมอเตอร์ไซด์ตก

7.2 อยากให้ถมที่ในเขต และสร้างถนน

7.3 ขยะ ฝังกลบด้วยบ่อรับน้ำ ไม่ให้ขยะที่ตกทอดมาลงแม่น้ำ

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ

จังหวัดหนองบัวลำภู ระยะที่ 3/2 และ ระยะที่ 4

ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์ คน ปาริชาติ

บ้านเลขที่ 300/445

ซอย

ถนน

ตำบล นหนองบัว

อำเภอ เมือง

จังหวัด นหนองบัวลำภู

☒ ผู้พักอาศัย

☐ ผู้นำชุมชน

☐ ประชาชนทั่วไป

☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. อายุ 34 ปี

☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี

☒ อายุ 21-40 ปี

☐ อายุ 41-60 ปี

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป

2. เพศ

☐ ชาย

☒ หญิง

3. ศาสนา

☒ พุทธ

☐ อิสลาม

☐ คริสต์

☐ อื่นๆ ระบุ.....

4. สถานภาพสมรส

☒ โสด

☐ แต่งงาน

☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

☐ ไม่ได้เรียน

☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)

☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)

☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)

☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.)

☐ ปริญญาตรี

☐ สูงกว่าปริญญาตรี

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว 2 คน เป็นชาย 2 คน เป็นหญิง 2 คน

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

☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน

7. สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 2 คน

☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก

☐ เด็กเล็ก.....คน

☐ เรียนหนังสือ.....คน

☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน

☐ ทุพพลภาพ.....คน

☐ ว่างาน.....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 ประกอบอาชีพ

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

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน (คิดรวมทั้งครอบครัว) ☒ เพียงพอ ☐ ไม่เพียงพอ

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

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

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

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

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

5. ท่านคิดว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

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

6. แหล่งน้ำที่ใช้ในบ้าน/ที่พัก ของท่าน คือ

6.1 น้ำบริโภค (น้ำดื่ม)

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

6.2 น้ำอุปโภค (น้ำสำหรับอาบน้ำ, ซักล้าง, ใช้ในครัวเรือน/ที่พัก)

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

7. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดน้ำเสีย/น้ำทิ้ง โดยวิธีใด

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

8. ปัจจุบันครัวเรือน/ที่พักของท่าน กำจัดขยะมูลฝอย โดยวิธีใด

- | | | | |
|----------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ปล่อยั่วโยเยๆ | <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

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☐ ไม่เกิด ☒ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาไฟฟ้าดับ (นานเท่าไร)..... 30 นาที / วัน / สัปดาห์ - โปรดระบุความถี่..... เฉพาะช่วงฝนตก..... 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"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย	<input checked="" type="checkbox"/>				<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.....เพจเฟซบุ๊กบ้านเอื้ออาทร

2. ท่านคิดว่าโครงการนี้มีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่ ☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ☐ พัฒนาระบบสาธารณสุขปลอดภัยมากขึ้น

☐ ทำให้คุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ☐ อื่นๆ ระบุ.....

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☐ ไม่ได้รับผลกระทบ ☒ ได้รับผลกระทบ ท่านคิดว่ามีผลกระทบอย่างไร

☒ ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ

☐ ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก

☐ ไม่แตกต่างกัน

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

☒ เห็นด้วย

☐ เห็นด้วยแต่มีความกังวลเกี่ยวกับ

☐ ไม่เห็นด้วย

☐ ไม่แสดงความคิดเห็น

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ/ได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

☐ เพียงพอ

☐ ไม่เพียงพอ

☒ ไม่แน่ใจ

6. กรณีที่ไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

6.1

6.2

6.3

6.4

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

7.1 ปลูกต้นไม้ อยุ่กึ่งเชื่อมเขมาฟอ.อาทก.ให้เกิดมลพิษ

7.2 เสียงดังจากบ้านเช่า จากร้านขาย , จากกระทะและว๊าก

7.3 ผู้เช่าบางคนไม่ทิ้งขยะบริเวณที่เทศบาลเตรียมไว้

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด



แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม ของโครงการ จังหวัดหนองบัวลำภู ระยะที่ 3/2 และระยะที่ 4
ที่ตั้ง ☒ ภายในโครงการฯ ☐ ภายนอกโครงการฯ

ชื่อ-สกุล ผู้ให้สัมภาษณ์	<u>คุณปัทมา</u>		
บ้านเลขที่	<u>300 / 412</u>	ซอย	<u>—</u>
ตำบล	<u>หนองบัว</u>	อำเภอ	<u>เมือง</u>
		จังหวัด	<u>หนองบัวลำภู</u>

☒ ผู้พักอาศัย ☐ ผู้นำชุมชน ☐ ประชาชนทั่วไป ☐ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ระบุ

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

- อายุ 34 ปี
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี ☒ อายุ 21-40 ปี ☐ อายุ 41-60 ปี ☐ อายุ 60 ปีขึ้นไป
- เพศ ☐ ชาย ☒ หญิง
- ศาสนา ☒ พุทธ ☐ อิสลาม ☐ คริสต์ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- สถานภาพสมรส ☒ โสด ☐ แต่งงาน ☐ หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ☐ อื่นๆ ระบุ.....
- ระดับการศึกษาสูงสุด
☐ ไม่ได้เรียน ☐ ประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ☒ มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ☐ มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)
☐ อาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ☐ ปริญญาตรี ☐ สูงกว่าปริญญาตรี
- จำนวนสมาชิกในครอบครัว 2 คน เป็นชาย.....คน เป็นหญิง 2 คน
☐ อายุต่ำกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปีคน ☒ อายุ 21-40 ปี 2 คน ☐ อายุ 41-60 ปีคน
☐ อายุ 60 ปีขึ้นไปคน
- สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว
☒ มีงานทำ/มีรายได้ จำนวน 2 คน
☐ ไม่ได้ทำงาน กรณีไม่ได้ทำงาน เนื่องจาก ☐ เด็กเล็ก.....คน ☐ เรียนหนังสือ.....คน
☐ ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)คน ☐ ทพพลภาพ.....คน ☐ 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 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 checked="" type="checkbox"/> 15,001-20,000 บาท | <input type="checkbox"/> 20,001-30,000 บาท | <input type="checkbox"/> 30,001-50,000 บาท | <input type="checkbox"/> มากกว่า 50,000 บาท |
| <input type="checkbox"/> ไม่สามารถระบุได้ | | | |

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

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

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

1. ในรอบปีที่ผ่านมา/ปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่ (ไม่เคยข้ามไปข้อ 6.)

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

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีท่านเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

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

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

- | | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> โรงพยาบาลรัฐ ระบุ <u>รพ.หนองบัวลำภู</u> | <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"/> ปลอมไว้เฉยๆ | <input type="checkbox"/> เผา | <input checked="" type="checkbox"/> ทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่น | <input type="checkbox"/> อื่นๆ ระบุ..... |
|--------------------------------------|------------------------------|---------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอย มีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

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

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะ ของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัย เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

☒ ไม่เคย ☐ เคยท่วมมานานแล้ว ☐ ท่วมบางปี ☐ ท่วมทุกปี

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟฟ้าดับ หรือไม่

☒ ไม่เกิด ☐ เกิด

- โปรดระบุช่วงเวลาที่เกิดไฟฟ้าดับ (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"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		
3. ปัญหาน้ำเสีย		<input checked="" type="checkbox"/>				
4. ปัญหาขยะมูลฝอย	<input checked="" type="checkbox"/>				<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..... **เพื่อนในเครือข่าย**

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

☐ ไม่มี ☒ มี

☐ สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ☒ ช่วยให้คนที่มียาได้น้อยมีที่อยู่อาศัย

☐ 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 อยากให้มีศูนย์ชุมชนเพื่อการพัฒนาชุมชน

7.2

7.3

7.4

ลงชื่อผู้สัมภาษณ์ (ตัวบรรจง)..... วันที่ :

ขอขอบคุณอย่างสูง

บริษัท สกิลเทค แอนด์ เอ็นไวรอนเมนทอล จำกัด

แบบสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดหนองบัวลำภู ระยะที่ 3/2 และระยะที่ 4

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

ผู้ให้สัมภาษณ์	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผู้พักอาศัย	90	90
ผู้นำชุมชน	2	2
ประชาชนทั่วไป	8	8
หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง	0	0
รวม	100	100

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

1. เพศ

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	44	44
หญิง	56	56
รวม	100	100

2. อายุ

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	8	8
อายุ 21-40 ปี	56	56
อายุ 41-60 ปี	34	34
อายุ 60 ปีขึ้นไป	2	2
รวม	100	100

3. ศาสนา

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

4. สถานภาพการสมรส

สถานะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โสด	52	52
แต่งงาน	34	34
หม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่	14	14
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

5. ระดับการศึกษาสูงสุด

ระดับการศึกษาสูงสุด	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้เรียน	0	0
ประถมศึกษา (ป.1-ป.6)	4	4
มัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3)	16	16
มัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6)	30	30
อาชีวศึกษา (ปวช/ปวส.)	14	14
ปริญญาตรี	36	36
สูงกว่าปริญญาตรี	0	0
รวม	100	100

6. จำนวนสมาชิกในครอบครัว

จำนวนสมาชิกในครอบครัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
จำนวน 1-3 คน	82	82
จำนวน 4-5 คน	18	18
มากกว่า 5 คน	0	0
รวม	100	100

เพศ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ชาย	112	48
หญิง	122	52
รวม	234	100

อายุ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
อายุน้อยกว่า หรือเทียบเท่า 20 ปี	48	22
อายุ 21-40 ปี	80	37
อายุ 41-60 ปี	68	31
อายุ 60 ปีขึ้นไป	20	9
รวม	216	100

7. สภาวะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว

สภาวะการทำงาน	จำนวน (คน)	ร้อยละ
มีงานทำ/มีรายได้	154	69
ไม่มีงานทำ	70	31
รวม	224	100

ไม่มีงานทำ เนื่องจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เด็กเล็ก	8	10
เรียนหนังสือ	44	56
ผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป)	22	28
ทุพพลภาพ	0	0
ว่างงาน	4	5
อื่นๆ	0	0
รวม	78	100

8. ภูมิลำเนา

ภูมิลำเนา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด	64	64
ย้ายมาจากต่างจังหวัด	36	36
รวม	100	100

9. สาเหตุที่ย้ายมา

สาเหตุที่ย้าย	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้ายตามญาติพี่น้อง	0	0
ย้ายตามสามี ภรรยา	0	0
ย้ายตามพ่อแม่/ลูก	0	0
ย้ายตามการประกอบอาชีพ	26	76
ย้ายมาเรียนหนังสือ	8	24
อื่นๆ	0	0
รวม	34	100

10. ท่านคิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่

คิดจะย้ายไปอยู่ที่อื่นหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ย้าย	8	8
ไม่ย้าย	42	43
ไม่แน่ใจ	48	49
รวม	98	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	32	32
เช่า	62	62
เป็นผู้อาศัย	6	6
รวม	100	100

ตอนที่ 2 ข้อมูลด้านเศรษฐกิจ

1. อาชีพหลักของครอบครัว

อาชีพ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ลูกจ้าง/หน่วยงานราชการ	12	14
ลูกจ้าง/หน่วยงานรัฐวิสาหกิจ	4	5
ลูกจ้าง/พนักงานบริษัทเอกชน	12	14
พนักงานโรงงานอุตสาหกรรม	0	0
ประกอบธุรกิจส่วนตัว	12	14
เกษตรกร	2	2
รับจ้างทั่วไป	32	37
ค้าขาย	8	9
ไม่ได้ประกอบอาชีพ/ว่างงาน	4	5
รวม	86	100

2. รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน

รายได้รวม	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อยกว่า 6,000 บาท	0	0
6,001-8,000 บาท	0	0
8,001-10,000 บาท	0	0
10,001-15,000 บาท	4	4
15,001-20,000 บาท	12	12
20,001-30,000 บาท	30	30
30,001-50,000 บาท	26	26
มากกว่า 50,000 บาท	0	0
ไม่สามารถระบุได้	28	28
รวม	100	100

3. ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ

ยานพาหนะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
รถจักรยานยนต์ส่วนตัว	70	70
รถยนต์ส่วนตัว	26	26
รถโดยสารประจำทาง	2	2
รถจักรยานยนต์รับจ้าง	0	0
อื่นๆ	2	2
รวม	100	100

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุขภาค

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

เคยเจ็บป่วยหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคยเจ็บป่วย	34	35
เคยเจ็บป่วย	64	65
รวม	98	100

2. ส่วนใหญ่หรือที่ผ่านมามีเจ็บป่วยด้วยโรคอะไรมากที่สุด

โรคประจำตัว	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรคภูมิแพ้	14	21
โรคระบบทางเดินอาหาร	12	18
โรคระบบทางเดินหายใจ	12	18
โรคระบบกล้ามเนื้อ	0	0
โรคความดันโลหิต	14	21
โรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก	6	9
โรคเบาหวาน	6	9
โรคผิวหนัง	0	0
อื่นๆ (ใช้หวัด)	2	3
รวม	66	100

3. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ซื้อยากินเอง	28	44
โรงพยาบาลรัฐ	30	47
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	6	9
อื่นๆ	0	0
รวม	64	100

4. เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด

สถานที่รักษา	จำนวน (คน)	ร้อยละ
โรงพยาบาลรัฐ	54	84
โรงพยาบาลเอกชน	0	0
โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล	0	0
คลินิก	10	16
อื่นๆ	0	0
รวม	64	100

5. ท่านคิดว่า การให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่

ความเพียงพอของสถานพยาบาลต่างๆ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	42	68
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่ทราบ	20	32
รวม	62	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 (กวดูหยอดเหรียญ)	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	0	0
รวม	100	100

9. ที่ทิ้งขยะมูลฝอยมีสภาพ/ลักษณะอย่างไร

สภาพ/ลักษณะที่ทิ้งขยะ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพดี	22	22
สภาพปานกลาง	58	58
ต้องปรับปรุง	20	20
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

10. ความถี่ในการเข้ามาเก็บขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ

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

11. บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่

เคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เคย	78	76
เคยท่วมมานานแล้ว	0	0
ท่วมบางปี	24	24
ท่วมทุกปี	0	0
รวม	102	100

12. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหล หรือไม่

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

13. ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับ หรือไม่

ปัญหาไฟดับ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่เกิด	98	98
เกิด	2	2
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	28	28
ไม่ได้รับผลกระทบ	72	72
รวม	100	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	6	21
ปานกลาง	12	43
มาก	10	36
รวม	28	100

3. ปัญหาน้ำเสีย

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

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

4. ปัญหาขยะมูลฝอย

ผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ได้รับผลกระทบ	44	43
ไม่ได้รับผลกระทบ	58	57
รวม	102	100

ระดับของผลกระทบ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
น้อย	2	5
ปานกลาง	14	32
มาก	28	64
รวม	44	100

5. ปัญหาดินทรุด/สั่นสะเทือน

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

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

6. ปัญหาการจราจรติดขัด

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

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

8. ทักษะภาพที่ไม่สวย หรือเปลี่ยนแปลงจากเดิม

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

9. ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)

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

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

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	16	16
ทราบ	84	84
รวม	100	100

ทราบข้อมูลจาก	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เจ้าหน้าที่โครงการ	8	9
เพื่อนบ้าน/คนในครอบครัว	4	5
ป้ายโฆษณา/แผ่นพับ/ใบปลิว	0	0
อื่นๆ (เสียงตามสาย, Line Group)	74	86
รวม	86	100

2. ท่านคิดว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว/สถานประกอบการของท่านหรือไม่

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

มีผลดีต่อครอบครัวอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น	6	6
ช่วยให้คนที่มียาได้น้อยมีที่อยู่อาศัย	56	56
พัฒนาระบบสาธารณสุขโรคมากขึ้น	0	0
ทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น	38	38
อื่นๆ	0	0
รวม	100	100

3. ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

ท่านได้รับผลกระทบหรือไม่	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ไม่ได้รับ	52	53
ได้รับ	46	47
รวม	98	100

มีผลกระทบอย่างไร	จำนวน (คน)	ร้อยละ
ผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ	40	87
ผลกระทบด้านลบมากกว่าด้านบวก	0	0
ไม่แตกต่างกัน	6	13
รวม	46	100

4. ท่านเห็นด้วยกับการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร หรือไม่

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

5. ท่านเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่

เห็นด้วยกับมาตรการป้องกันฯ	จำนวน (คน)	ร้อยละ
เพียงพอ	50	50
ไม่เพียงพอ	0	0
ไม่แน่ใจ	50	50
รวม	100	100

6. กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด

- มาตรการด้านความปลอดภัย อยากให้มี ր.ป.ก. ปร.จ.โครงการ
- เพิ่มลานจอดรถ เนื่องจากที่จอดรถไม่เพียงพอต่อจำนวนรถภายในโครงการ

7. ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่

- อยากให้จัดหาฝาท่อระบายใหม่ เนื่องจากปัจจุบันฝาท่อเกิดความชำรุดเป็นจำนวนมากและยังไม่มีมีการซ่อมแซม อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุ
- อยากให้มีการจัดการเรื่องผู้เช่าที่เสี่ยงดังรับกวนและเกิดการทะเลาะวิวาท ซึ่งก่อให้เกิดความรำคาญแก่ผู้พักอาศัยภายในโครงการ
- อยากให้มีการจัดการปัญหาขยะมูลฝอย เนื่องจากผู้เช่าไม่ค่อยทิ้งที่บริเวณที่ทางเทศบาลเตรียมไว้ให้
- อยากให้มีการจัดการปัญหาสุนัข/แมวจรจัด ก่อความรำคาญภายในโครงการ
- อยากให้มีการซ่อมแซมไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการ เนื่องจากเกิดความชำรุด
- อยากให้มีการจัดการเกี่ยวกับปัญหาเสียงดังรบกวนจากร้านเหล้าบริเวณทางด้านหน้าโครงการ ปัจจุบันยังเปิดทำการ

ผลการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ-สังคม และความคิดเห็นของชุมชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดหนองบัวลำภู ระยะที่ 3/2 และระยะที่ 4

ในการวิเคราะห์ข้อมูลใช้โปรแกรมสำเร็จรูปสำหรับงานวิจัยทางสังคมศาสตร์ โดยการวิเคราะห์ข้อมูลด้านปัจจัยทางเศรษฐกิจและสังคม ใช้สถิติพรรณนา คือ อัตราส่วนร้อยละ และค่าเฉลี่ย

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ให้สัมภาษณ์

จากการสอบถาม พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดอาศัยอยู่ในพื้นที่โครงการ โดยเป็นผู้พักอาศัยส่วนใหญ่เป็นผู้พักอาศัย ร้อยละ 92 รองลงมาเป็นประชาชนทั่วไป ร้อยละ 8

- **เพศ อายุ สถานภาพสมรส และศาสนา** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์เป็นเพศหญิง ร้อยละ 56 และเป็นเพศชาย ร้อยละ 44 โดยมีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 56 รองลงมาคืออายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 34 มีอายุน้อยกว่าหรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 8 และมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 2 โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสถานะโสด ร้อยละ 52 รองลงมาคือมีสถานภาพแต่งงานแล้ว ร้อยละ 34 และมีสถานภาพหม้าย/หย่าร้าง/แยกกันอยู่ ร้อยละ 14 ซึ่งผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดนับถือศาสนาพุทธ

- **ระดับการศึกษาสูงสุด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ศึกษาในระดับปริญญาตรี ร้อยละ 36 รองลงมาศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนปลาย (ม.4-ม.6) ร้อยละ 30 ศึกษาในระดับชั้นมัธยมศึกษาตอนต้น (ม.1-ม.3) ร้อยละ 16 ศึกษาในระดับอาชีวศึกษา (ปวช./ปวส.) ร้อยละ 14 และศึกษาในระดับชั้นประถมศึกษา (ป.1-ป.6) ร้อยละ 4

- **จำนวนสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 1-3 คน ต่อครอบครัว ร้อยละ 82 รองลงมาคือมีจำนวนสมาชิกในครอบครัว จำนวน 4-5 คนต่อครอบครัว ร้อยละ 18 โดยส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวเป็นผู้หญิง ร้อยละ 52 และเป็นผู้ชาย ร้อยละ 48 ซึ่งส่วนใหญ่มีอายุระหว่าง 21-40 ปี ร้อยละ 37 รองลงมาคืออายุระหว่าง 41-60 ปี ร้อยละ 31 มีอายุน้อยกว่าหรือเทียบเท่า 20 ปี ร้อยละ 22 และมีอายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไป ร้อยละ 9

- **สถานะการทำงานของสมาชิกในครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์มีสมาชิกในครอบครัวที่ทำงานหรือมีรายได้แล้ว ร้อยละ 69 และยังไม่ทำงานหรือไม่มีรายได้ ร้อยละ 31 โดยส่วนใหญ่ผู้ที่ยังไม่ทำงานหรือไม่มีรายได้ กำลังเรียนหนังสืออยู่ ร้อยละ 56 รองลงมาเป็นผู้สูงอายุ (อายุ 60 ปีขึ้นไป) ร้อยละ 28 เป็นเด็กเล็ก ร้อยละ 10 และเป็นผู้ว่างงาน ร้อยละ 5

- **ภูมิลำเนาเดิม** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่เป็นคนพื้นที่ตั้งแต่กำเนิด ร้อยละ 64 และย้ายมาจากต่างอำเภอหรือต่างจังหวัด ร้อยละ 36 ซึ่งสาเหตุที่ย้ายมาส่วนใหญ่ย้ายตามการประกอบอาชีพ ร้อยละ 76 และย้ายมาเรียนหนังสือ ร้อยละ 24 โดยส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่แน่ใจ ร้อยละ 49 รองลงมาจะไม่ย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 43 และจะย้ายออกจากโครงการ ร้อยละ 8

- **ลักษณะของที่พักอาศัย และการถือครองที่ดิน หรือที่พำนัก** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีที่พักอาศัยเป็นบ้านเดี่ยว 2 ชั้น โดยส่วนใหญ่เป็นเป็นผู้เช่า ร้อยละ 62 รองลงมาเจ้าของบ้าน ร้อยละ 32 และเป็นผู้อาศัย ร้อยละ 6

ตอนที่ 2 ข้อมูลเศรษฐกิจ

- **อาชีพหลักของครอบครัว** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่รับจ้างทั่วไป ร้อยละ 37 รองลงมาเป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานราชการ, เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างบริษัทเอกชน และประกอบธุรกิจส่วนตัว ร้อยละ 14 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน ประกอบอาชีพค้าขาย ร้อยละ 9 เป็นพนักงาน หรือลูกจ้างหน่วยงานรัฐวิสาหกิจและไม่ได้ประกอบอาชีพ หรือว่างงาน ร้อยละ 5 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และประกอบอาชีพเกษตรกร ร้อยละ 2

- **รายได้รวมของครอบครัวต่อเดือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีรายได้ประมาณ 20,001-30,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 30 รองลงมาไม่สามารถระบุได้ ร้อยละ 28 มีรายได้ประมาณ 30,001-50,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 26 มีรายได้ประมาณ 15,001-20,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 12 และมีรายได้ประมาณ 10,001-15,000 บาทต่อเดือน ร้อยละ 4

- **ท่านใช้ยานพาหนะใดในการเดินทางไปยังสถานที่ต่างๆ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ใช้รถจักรยานยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 70 รองลงมาใช้รถยนต์ส่วนตัว ร้อยละ 26 และใช้รถโดยสารประจำทาง และอื่นๆ (จักรยาน) ร้อยละ 2 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน

ตอนที่ 3 ข้อมูลด้านสุขภาพอนามัยและสาธารณสุข

- **ในรอบปีที่ผ่านมา หรือปัจจุบัน ท่านและสมาชิกในครอบครัวเคยเจ็บป่วยหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่มีสมาชิกในครอบครัวที่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 65 และไม่เคยเจ็บป่วย ร้อยละ 35 โดยส่วนใหญ่ป่วยเป็นโรคความดันโลหิตและภูมิแพ้ ร้อยละ 21 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน รองลงมาเป็นโรคระบบทางเดินอาหาร และเป็นโรคระบบทางเดินหายใจ ร้อยละ 18 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน เป็นโรคเกี่ยวกับ หู/ตา/คอ/จมูก และเป็นโรคเบาหวาน ร้อยละ 9 ในอัตราส่วนที่เท่ากัน และเป็นไข้หวัด ร้อยละ 3

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยเล็กน้อย ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 47 รองลงมาซื้อยากินเอง ร้อยละ 44 และไปรับการรักษาที่คลินิก ร้อยละ 9

- **เมื่อท่านและสมาชิกในครอบครัวเจ็บป่วยหนัก ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาหรือใช้บริการที่ใด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐ ร้อยละ 84 และรับการรักษาที่คลินิก ร้อยละ 16

- **ท่านคิดว่า การให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ เพียงพอหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าการให้บริการด้านสาธารณสุขจากสถานพยาบาลต่างๆ มีความเพียงพอ ร้อยละ 68 และไม่ทราบ ร้อยละ 32

- **แหล่งน้ำที่ใช้บริโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดดื่มน้ำบรรจุขวด หรือบรรจุถัง

- **แหล่งน้ำที่ใช้ในการอุปโภค** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดใช้น้ำประปาในการอุปโภค

- **การกำจัดน้ำเสีย หรือน้ำทิ้งภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดน้ำเสียหรือน้ำทิ้งโดยการระบายลงท่อระบายน้ำสาธารณะ
- **การกำจัดขยะมูลฝอยภายในครัวเรือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดมีการกำจัดมูลฝอยโดยการทิ้งในถังขยะของหน่วยงานท้องถิ่นที่จัดไว้ให้
- **สภาพ หรือลักษณะที่ทิ้งขยะมูลฝอยของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่า สภาพของจุดทิ้งขยะของโครงการอยู่ในสภาพปานกลาง ร้อยละ 58 รองลงมาอยู่ในสภาพดี ร้อยละ 22 และอยู่ในสภาพที่ต้องปรับปรุง ร้อยละ 20
- **ความถี่ในการเข้ามาเก็บขนขยะของหน่วยงานที่รับผิดชอบ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าเจ้าหน้าที่เข้ามาเก็บขนขยะ 1-2 ครั้งต่อสัปดาห์
- **บริเวณที่ท่านอยู่อาศัยเคยประสบปัญหาน้ำท่วมหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าบริเวณที่พักอาศัยไม่เคยประสบปัญหาน้ำท่วม ร้อยละ 76 และให้ความเห็นว่าบริเวณที่พักอาศัยประสบปัญหาน้ำท่วมบางปี ร้อยละ 24
- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาขาดน้ำ/น้ำไม่ไหลหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่เคยประสบปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 98 และเคยเกิดปัญหาขาดน้ำ หรือน้ำไม่ไหล ร้อยละ 2
- **ในรอบ 6 เดือนที่ผ่านมา ท่านประสบปัญหาไฟดับหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าไม่ประสบปัญหาไฟดับ ร้อยละ 98 และเคยเกิดปัญหาไฟดับ ร้อยละ 2

ตอนที่ 4 สภาพแวดล้อมในปัจจุบัน

ท่านได้รับความเดือดร้อนรำคาญจากมลภาวะและสภาพแวดล้อมต่างๆ ในบริเวณรอบๆบ้าน / ที่พัก หรือไม่

- **ฝุ่นละออง** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเรื่องฝุ่นละออง
- **เสียงดังรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 72 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 28 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 43 รองลงมา ได้รับผลกระทบในระดับมาก ร้อยละ 36 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 5
- **ปัญหาน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเรื่องน้ำเสีย
- **ปัญหาขยะมูลฝอย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 57 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 43 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับมาก ร้อยละ 64 รองลงมา ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 32 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 5
- **ปัญหาดินทรุด และสั่นสะเทือน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาดินทรุด และแรงสั่นสะเทือน
- **ปัญหาการจราจรติดขัด** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากการจราจรติดขัด
- **ปัญหากลิ่นรบกวน** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาเรื่องกลิ่นรบกวน ร้อยละ 94 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 6 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง ร้อยละ 67 และได้รับผลกระทบในระดับน้อย ร้อยละ 33

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

- **ไฟส่องสว่าง (ในเส้นทางและพื้นที่ส่วนกลาง)** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 98 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 2 โดยทั้งหมดได้รับผลกระทบในระดับปานกลาง

- **ถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหาถนนและเส้นทางในโครงการ และรอบโครงการ

- **รางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดไม่ได้รับผลกระทบจากปัญหารางระบายน้ำ บ่อพักน้ำเสีย และระบบบำบัดน้ำเสีย

ตอนที่ 5 การรับรู้ข้อมูลข่าวสาร และความคิดเห็นต่อการดำเนินโครงการฯ

- **การรับรู้ข้อมูลข่าวสารของโครงการ** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ทราบข่าวสารภายในโครงการ ร้อยละ 84 และไม่ทราบข้อมูลข่าวสาร ร้อยละ 16 โดยผู้สัมภาษณ์ส่วนใหญ่ทราบข่าวสารจาก Line Group หรือเสียงตามสายของโครงการ ร้อยละ 86 รองลงมาทราบข่าวสารจากเจ้าหน้าที่โครงการ ร้อยละ 9 และทราบข่าวสารจากเพื่อนบ้านหรือคนในครอบครัว ร้อยละ 5

- **โครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการของท่านหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ทั้งหมดให้ความเห็นว่าโครงการมีผลดีต่อครอบครัว และสถานประกอบการ โดยผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่าโครงการช่วยให้คนที่มีรายได้น้อยมีที่อยู่อาศัย ร้อยละ 56 รองลงมาทำให้คุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ชุมชนดีขึ้น ร้อยละ 38 และช่วยให้สภาพทางเศรษฐกิจและรายได้ดีขึ้น ร้อยละ 6

- **ความคิดเห็นในภาพรวมเกี่ยวกับผลกระทบ ท่านได้รับผลกระทบจากการดำเนินโครงการบ้านเอื้ออาทร** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ไม่ได้รับผลกระทบ ร้อยละ 53 และได้รับผลกระทบ ร้อยละ 47 โดยส่วนใหญ่ได้รับผลกระทบด้านบวกมากกว่าด้านลบ ร้อยละ 87 และไม่แตกต่างกัน ร้อยละ 13

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

- **มาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการปฏิบัติ และได้เคยปฏิบัติมีความเพียงพอแล้วหรือไม่** พบว่า ผู้ถูกสัมภาษณ์ส่วนใหญ่ให้ความเห็นว่ามาตรการป้องกันและแก้ไขผลกระทบสิ่งแวดล้อมมีความเพียงพอ ร้อยละ 50 และไม่แน่ใจ ร้อยละ 50

- **กรณีไม่เพียงพอ ท่านอยากให้โครงการเพิ่มเติมมาตรการในด้านใด**

1. เพิ่มลานจอดรถ เนื่องจากที่จอดรถไม่เพียงพอต่อจำนวนรถภายในโครงการ
2. มาตรการด้านความปลอดภัย อยากให้มี รปภ. ประจำโครงการ

- **ท่านอยากให้โครงการช่วยเหลือด้านใด เพื่อประโยชน์ส่วนรวมของชุมชนในพื้นที่**

1. อยากให้จัดหาฝาท่อระบายใหม่ เนื่องจากปัจจุบันฝาท่อเกิดความชำรุดเป็นจำนวนมากและยังไม่มีกรซ่อมแซม อาจทำให้เกิดอุบัติเหตุ
2. อยากให้มีการจัดการเรื่องผู้เช่าที่ส่งเสียงดังรบกวนและเกิดการทะเลาะวิวาท ซึ่งก่อให้เกิดความรำคาญแก่ผู้พักอาศัยภายในโครงการ

3. อยากให้มีการจัดการปัญหาขยะมูลฝอย เนื่องจากผู้เช่าไม่ค่อยทิ้งที่บริเวณที่ทางเทศบาลเตรียมไว้ให้
4. อยากให้มีการจัดการปัญหาสุนัข/แมวจรจัด ก่อความรำคาญภายในโครงการ
5. อยากให้มีการซ่อมแซมไฟฟ้าส่องสว่างภายในโครงการ เนื่องจากเกิดความชำรุด
6. อยากให้มีการจัดการเกี่ยวกับปัญหาเสียงดังรบกวนจากร้านเหล้าบริเวณทางด้านหน้าโครงการ
ปัจจุบันยังเปิดทำการ

ภาพการสำรวจสภาพเศรษฐกิจ สังคม และความคิดเห็นของประชาชน
โครงการบ้านเอื้ออาทร จังหวัดหนองบัวลำภู ระยะที่ 3/2 และระยะที่ 4

