

การศึกษาครั้งนี้ มีวัตถุประสงค์ 2 ประการ ประการแรกเพื่อศึกษาตัวชี้วัดธรรมาภิบาล และปัญหาอุปสรรค ด้านการมีส่วนร่วมของประชาชน ประการที่สองเพื่อศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนตามตัวชี้วัดธรรมาภิบาลด้านการมีส่วนร่วม ประชากรที่ใช้ในการศึกษา คือ ประชาชนในเขตเทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ แบ่งกลุ่มตัวอย่าง 3 กลุ่ม คือ กลุ่มที่ 1 คณะกรรมการชุมชนและเจ้าหน้าที่สำนักงานสาธารณสุข ฯ รวม 30 คน เพื่อจัดการประชุมกลุ่ม กลุ่มที่ 2 กลุ่มตัวอย่างที่ได้จากการคำนวณสูตร จำนวน 391 คน เพื่อตอบแบบสอบถาม (Questionnaire) และกลุ่มที่ 3 กลุ่มตัวอย่างที่เลือกแบบเจาะจง จำนวน 15 คน เพื่อสัมภาษณ์เชิงลึก (Indepth Interview)

ผลการศึกษาพบว่าตัวชี้วัดธรรมาภิบาลด้านการมีส่วนร่วมของประชาชนในการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์แบ่งออกเป็น 3 ด้าน คือ ด้านสุขาภิบาลอาหาร ด้านสุขภาพและด้านสิ่งแวดล้อม ในแต่ละด้านมีตัวชี้วัดการมีส่วนร่วม 4 ประเด็น คือ 1. การมีส่วนร่วมในการตัดสินใจในการวางแผนและนโยบาย 2. การมีส่วนร่วมในการปฏิบัติการ 3. การมีส่วนร่วมในผลประโยชน์ 4. การมีส่วนร่วมในการประเมินผล

นอกจากนั้นการศึกษาระดับการมีส่วนร่วมของประชาชนในแต่ละด้านของตัวชี้วัดธรรมาภิบาลที่กล่าวข้างต้นของสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ ในภาพรวมทั้งหมดจะอยู่ในระดับปานกลาง คือ ค่าเฉลี่ยระหว่าง 1.70 – 1.96 แต่เมื่อพิจารณาในรายด้าน พบว่า ด้านสิ่งแวดล้อมค่าเฉลี่ย 1.96 รองลงมา ด้านสุขภาพค่าเฉลี่ย 1.79 และด้านสุขาภิบาลอาหารค่าเฉลี่ย 1.70 ตามลำดับ

ปัญหาและอุปสรรค เกี่ยวกับการมีส่วนร่วมของประชาชนในการปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม เทศบาลเมืองกาฬสินธุ์ โดยแยกเป็น 3 ด้าน คือ ด้านสุขาภิบาลอาหาร พบว่า การมีส่วนร่วมของประชาชนจะมีมากแต่เฉพาะในกลุ่มผู้ที่ประกอบอาชีพค้าขาย การได้รับป้าย “อาหารสะอาด รสชาติอร่อย” ชั่ว และมาตรฐาน “อาหารสะอาด รสชาติอร่อย” ในบางซุ้มมีเกณฑ์ที่กำหนดไว้สูง ด้านสุขภาพพบว่าประชาชนมีความไม่เข้าใจต่อการส่งเสริมภูมิคุ้มกันโรคในเด็กแรกเกิด-5 ปี และผู้สูงอายุมีทัศนคติและแนวคิดเรื่องการรักษาที่ไม่ถูกต้อง ด้านสิ่งแวดล้อม พบว่า โครงสร้างพื้นฐานในบางชุมชนยังไม่ได้รับการแก้ไข ปรับปรุง และชุมชนจุดบริเวณศูนย์กลางเมือง มี ตรอก ซอย มากทำให้ไม่สะดวกในการออกมาใช้บริการของประชาชนหรือเข้าไปให้บริการของเจ้าหน้าที่

The objectives of this study were twofold. Firstly, to study the indicator of good governance in respect to people participation and problems related with the application of the indicators. Secondly, to study the level of people participation in the selected indicators of good governance. Three groups of population in the Municipality of Kalasin were identified in order to collect the data. They were the community leaders and health authorities, inhabitants of 36 communities in the Municipality, and selected key informants from the inhabitants. Thirty community leaders and authorities were invited to a group interview. Questionnaire was used to interview 391 individual inhabitants, and 15 key informants were interviewed by using semi-structure interview guide.

This study found that the indicators of good governance in respect to people participation in health service were divided into three aspects, namely food sanitation, health and environment. In each aspect, 4 facets of people participation, which included participation in decision making of the policy and planning, participation in the implementation, participation in obtaining the benefits and participation in evaluation were identified.

This study used the indicators outlined above to study the level of people participation in the implementation of activities of the Division of Health and Environment, Kalasin Municipality. It was found that overall the level of participation of people was in the middle level, as indicated by scores ranged between 1.70 - 1.96. In these, participation in environmental aspect obtained the highest scores, with the average of 1.96, while the scores of participation in health and food aspects were 1.79 and 1.70 respectively.

This study identified problems related to participation of people pertaining to indicators of good governance. These problems were summarized into three groups. First, in food aspect, the majority who participated in "high level" were mostly food vendors. They, however, were too slow to obtain the certificate of "Clean Food Good Taste," partly because the set standard was considerably high. Second, in health aspect, it was found that people were lack of proper understanding of immunization in children aged up to 5 years. The old people did not have a proper attitude towards health care. Thirdly, in respect with environmental aspect, this study found that poor conditions of infra-structure of these communities impede the access to services of people and the delivery of services of authority to people.