

บทที่ 1

บทนำ

ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

พระราชบัญญัติจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของไทยทุกรูปแบบ คือ พระราชบัญญัตitechบาล พ.ศ. 2496 พระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2528 พระราชบัญญัติสภาพตำบลและองค์กรบริหารส่วนตำบล พ.ศ. 2537 พระราชบัญญัติองค์กรบริหารส่วนจังหวัด พ.ศ. 2540 พระราชบัญญัติระเบียบบริหารเมืองพัทยา พ.ศ. 2542 รวมถึงพระราชบัญญัติกำหนดแผนและขั้นตอน การกระจายอำนาจให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น พ.ศ. 2542 และนโยบายการถ่ายโอนภารกิจของราชการส่วนกลาง และส่วนภูมิภาคให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บัญญัติอำนาจหน้าที่และการกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไว้หลายด้านตามหลักการกระจายอำนาจ (decentralization) การจัดทำบริการสาธารณณะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และหลักความเป็นอิสระของท้องถิ่น (local autonomy) เพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการของประชาชน เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ และช่วยแก้ปัญหาเรื่องการให้บริการของรัฐที่ไม่ตรงกับความต้องการของประชาชนและชุมชน จึงทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเป็นองค์กรหลักในการจัดทำบริการสาธารณณะแทนองค์กรราชการส่วนกลาง และองค์กรราชการส่วนภูมิภาค

การจัดทำภารกิจขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกรูปแบบ มีลักษณะเป็นการจัดทำบริการสาธารณณะ (public service) เช่น การจัดให้มีและบำรุงรักษาทางบก-ทางน้ำ การรักษาความสะอาดของถนน ทางเดิน การจัดการขยะและสิ่งปฏิกูล การบำบัดน้ำเสีย การจัดการศึกษา การสังคมสงเคราะห์ การคุ้มครองดูแลบำรุงรักษาทรัพยากรธรรมชาติ และสิ่งแวดล้อม การทำนุบำรุงส่งเสริมศิลปวัฒนธรรมและภูมิปัญญาท้องถิ่น ฯลฯ การจัดทำบริการสาธารณณะเหล่านี้มีทั้งประเภทที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องดำเนินการตาม

กฎหมายบัญญัติไว้ให้เป็นหน้าที่ และประเภทที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถเลือกจะทำหรือไม่ทำก็ได้ ตามความจำเป็นและความสามารถขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

เมื่อเปรียบเทียบการจัดทำบริการสาธารณสุขของรัฐบาลกลางกับการจัดทำบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแล้ว องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถจัดทำบริการสาธารณสุขได้ทั่วถึงครอบคลุม มีความหลากหลายรูปแบบ ตรงกับความต้องการของประชาชนได้มากกว่า (ศุภชัย ศุภชาติ, 2545, หน้า 1-2; สมคิด เลิศไพบูลย์, 2547, หน้า 446) แต่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจำนวนมากไม่สามารถจัดทำบริการสาธารณสุขได้ครอบคลุมทุกภารกิจและครอบคลุมพื้นที่รับผิดชอบตามกฎหมายบัญญัติ หรือจัดทำบริการสาธารณสุขได้ แต่ไม่สามารถให้บริการสนองความต้องการของประชาชนในท้องถิ่นได้อย่างมีประสิทธิภาพ เนื่องจากมีข้อจำกัดในการจัดทำบริการสาธารณสุขหลายสาเหตุ เช่น

1. ข้อจำกัดด้านกฎหมายและระเบียบ

2. งบประมาณ

3. นโยบายของรัฐ

4. นโยบายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

5. สภาพทางการเมืองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

6. ความขัดแย้งระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

อื่นและความขัดแย้งกับประชาชน

7. ข้อจำกัดด้านเทคโนโลยี

การกิจกรรมกฎหมายจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นบัญญัติให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นทุกรูปแบบต้องทำ กือ การจัดการขยะ แต่การดำเนินการภารกิจนี้ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นต้องประสบปัญหาต่าง ๆ หลายประการ รวมทั้งปัญหาด้านสิ่งแวดล้อม การกิจการจัดการขยะเป็นภารกิจที่สร้างความยุ่งยากในทางปฏิบัติ สร้างความขัดแย้งในทางการเมืองและการบริหารงานให้กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทุกรูปแบบ ไม่เว้นแม้แต่กรุงเทพมหานครซึ่งเป็นองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดใหญ่ที่มีงบประมาณมาก และมีศักยภาพความพร้อมในทุกด้าน ด้านกีฬา ส่วนองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขนาดเล็ก สถานการณ์ปัญหามีแนวโน้มจะรุนแรงขึ้น การดำเนินการกิจ

การจัดการขยะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นหลายแห่ง ไม่รับรื่นเท่าที่ควร เนื่องจาก มีความขัดแย้งกันระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ขัดแย้งกับประชาชน ที่ได้รับผลกระทบในด้านสิ่งแวดล้อม เนื่องจากกระบวนการกำจัดขยะ ปัจจุบันเรื่องความทับซ้อนของพื้นที่ ปัจจุบันความคุ้มค่า ด้านประสิทธิภาพและประสิทธิผล และคุณภาพของการดำเนินงาน ปัจจุบันต่าง ๆ เหล่านี้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นควร ทราบก่อนว่า เป็นปัจจัยที่มีผลกระทบในทางลบต่อท้องถิ่น มีผลกระทบต่อประชาชน มีผลกระทบต่อความเป็นระเบียบเรียบร้อยของบ้านเมือง ซึ่งควรได้รับการแก้ไขอย่างเร่งด่วน เป็นลำดับแรก (สถาบันดำรงราชานุภาพ, 2544, หน้า 9-11)

ในด้านประสิทธิภาพของการจัดการระบบ ได้มีการศึกษา พบว่า ค่าใช้จ่ายในการเก็บข้อมูล ประสิทธิภาพของบุคลากร ประสิทธิภาพของรถเก็บขยะ ค่าใช้จ่ายในระบบกำจัด มีความแตกต่างกัน ดังนี้ (สำนักงานนโยบายและแผนทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม,
2547, หน้า 9-33)

1. ค่าใช้จ่ายในการเก็บขนของ มีความแตกต่างกันตั้งแต่ 70-946 บาท/ตัน
(เทศบาลเมืองบ้านพรุ จังหวัดสงขลา 70 บาท/ตัน เทศบาลเมืองครีสต์เกเบย์ จังหวัดครีสต์เกเบย์
90 บาท/ตัน เทศบาลตำบลบ้านเชียง จังหวัดอุดรธานี 167 บาท/ตัน เทศบาลนครหาดใหญ่
จังหวัดสงขลา 638 บาท/ตัน เทศบาลตำบลครีพนา จังหวัดหนองคาย 946 บาท/ตัน)

2. ประสิทธิภาพของบุคลากรในการเก็บขยะมีความแตกต่างกันตั้งแต่ 0.17-3.62 ตัน/คน/วัน (เทศบาลตำบลศรีพนา จังหวัดหนองคาย 0.17 ตัน/คน/วัน เทศบาลเมืองพิจิตร จังหวัดพิจิตร 2.08 ตัน/คน/วัน เทศบาลนครขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น 1.48 ตัน/คน/วัน เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี 3.62 ตัน/คน/วัน) ในขณะที่กรุงกัวลาลัมเปอร์ ประเทศมาเลเซีย 3.19 ตัน/คน/วัน ประเทศสิงค์โปร์ 8.51 ตัน/คน/วัน

3. ประสิทธิภาพของรถเก็บขยะ มีความแตกต่างกันตั้งแต่ 1-14.47 ตัน/คัน/วัน
(เทศบาลตำบลศรีพนา จังหวัดหนองคาย 1 ตัน/คัน/วัน เทศบาลตำบลน้ำพอง จังหวัด
ขอนแก่น 2 ตัน/คัน/วัน เทศบาลเมืองพัทลุง 2.81 ตัน/คัน/วัน องค์การบริหารส่วนตำบล
อ่าวนาาง จังหวัดกระปี้ 7.23 ตัน/คัน/วัน เมืองพัทยา จังหวัดชลบุรี 14.47 ตัน/คัน/วัน)
ในขณะที่กรุงกัวลาลัมเปอร์ ประเทศมาเลเซีย 14.02 ตัน/คัน/วัน ประเทศไทยสิงคโปร์ 25.6
ตัน/คัน/วัน

4. ค่าใช้จ่ายในระบบกำจัดขยะ มีความแตกต่างกัน ตั้งแต่ 26-679 บาท/ตัน (เทศบาลตำบลโคงกลอย จังหวัดพังงา 26 บาท/ตัน เทศบาลนครศรีธรรมราช จังหวัดนครศรีธรรมราช 38 บาท/ตัน เทศบาลเมืองแพร่ จังหวัดแพร่ 60 บาท/ตัน เทศบาลเมืองลำพูน จังหวัดลำพูน 470 บาท/ตัน เทศบาลตำบลโคงสำโรง จังหวัดลพบุรี 679 บาท/ตัน)

ข้อมูลเกี่ยวกับปริมาณและความสามารถในการกำจัดขยะ ตั้งแต่ พ.ศ. 2548 ถึง พ.ศ. 2552 พบว่า ความสามารถในการจัดการขยะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมี ความแตกต่างกันมาก กรุงเทพมหานคร มีความสามารถในการจัดเก็บขยะได้วันละ 8,787-9,521 ตัน และทำการกำจัดได้ทั้งหมด ในพื้นที่เทศบาลและเมืองพัทยา จัดเก็บขยะได้วันละ 12,046-15,560 ตัน แต่สามารถกำจัดขยะได้อย่างถูกต้องตามหลักสุขาภิบาล ในอัตราค่อนข้างต่ำประมาณร้อยละ 35.37-38.81 ส่วนพื้นที่องค์การบริหารส่วนตำบล จัดเก็บขยะได้วันละ 17,477-18,647 ตัน สามารถกำจัดขยะได้ต่ำมากเพียงร้อยละ 5.1-8.58 เท่านั้น (ดูตาราง 1)

จากข้อมูลดังกล่าวทำให้เห็นได้ว่าประสิทธิภาพในทุกๆ ด้านของการกิจการจัดการ ขยะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความแตกต่างกันมาก ซึ่งหมายถึง ปัจจัยความสามารถในการบริหารจัดการขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นมีความแตกต่างกัน ในประเด็นนี้ มีข้อเสนอเชิงนโยบายจากการศึกษาวิจัยของหลายสถาบัน วิเคราะห์และเสนอว่า หากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นแต่ละองค์กรจะดำเนินการภารกิจนี้เป็นไปในลักษณะ ต่างองค์กรต่างปฏิบัติ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นขาดการร่วมมือเชื่อมโยงกันเป็นเครือข่าย ไม่เป็นผลดีต่อองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น โดยเฉพาะองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ มีงบประมาณน้อย เนื่องจาก การจัดการขยะจะต้องใช้งบประมาณลงทุนสูงมาก เช่น การจัดทำพื้นที่และก่อสร้างสถานที่กำจัดขยะ จัดทำيانพาหนะในการเก็บขนขยะ จัดทำ อุปกรณ์เครื่องมือเครื่องใช้ ต้องมีบุคลากรเพื่อปฏิบัติงานในด้านนี้เป็นการเฉพาะ

ตาราง 1

ชื่อผู้บัญชาติและการกำจัดเชื้อในช่วงปี พ.ศ. 2548 - พ.ศ. 2552
(หน่วย: ตัน/วัน)

ปี	2548						2549						2550						2551						2552					
	ปริมาณ	กำจัดได้																												
	น้ำเสีย (ร้อยละ)																													
กรุงเทพมหานคร	9,521	9,521	8,473	8,473	8,718	8,718	8,780	8,780	8,787	8,787	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)	(100)		
ภาคกลางและเมืองพัทยา	12,046	4,336	12,912	4,780	13,600	4,810	14,766	5,240	15,560	6,039	(36.0)	(37.0)	(35.37)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	(35.49)	
นอกรอบเขต大城市	17,632	900	18,697	1,120	18,200	1,090	17,477	1,390	16,780	1,485	(5.1)	(6.0)	(5.99)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	(7.95)	

ที่มา. จก 1. ร่างรายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย พ.ศ. 2552

2. รายงานสถานการณ์มลพิษของประเทศไทย ฉบับ พ.ศ. 2548 - พ.ศ. 2551

3. สถานการณ์การจัดการมลพิษและสิ่งปฏิกูลในกรุงเทพมหานคร พ.ศ. 2548

4. ค่าร้อยละคำานวณ โดยผู้วิจัย.

ดังนั้น เพื่อแก้ไขปัญหาและความยุ่งยากเหล่านี้ของการดำเนินการภารกิจ จัดการขยะ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจึงควรร่วมมือกันจัดทำบริการสาธารณูปะภรณ์ การที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะ ร่วมมือกันในการดำเนินการภารกิจการจัดการขยะ ควรร่วมมือกันโดยเริ่มตั้งแต่การแสวงหาความร่วมมือ การจัดตั้งองค์กรความร่วมมือ บริหารองค์กรความร่วมมือ และจัดทำบริการสาธารณูปะภรณ์โดยองค์กรความร่วมมือ

แนวทางนี้ สอดคล้องกับนโยบายการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อมของรัฐบาล รัฐบาลให้ความสำคัญถึงขั้นกำหนดเป็นส่วนหนึ่งของนโยบายการบริหารราชการ นับตั้งแต่ 2 ทศวรรษที่ผ่านมา ทุกรัฐบาลวางแผนนโยบายการจัดการขยะและสิ่งแวดล้อม โดยเน้นการกระจายอำนาจ การจัดการสิ่งแวดล้อมจากส่วนกลางไปสู่ส่วนภูมิภาคและ ท้องถิ่น ส่งเสริมให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นร่วมมือกันจัดการสิ่งแวดล้อมและเพิ่มขีด ความสามารถให้แก่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ในการจัดการสิ่งแวดล้อม แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ฉบับที่ 10 พ.ศ. 2550-2554 มีเป้าหมายกระตุ้น ขีดความสามารถและเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการกำจัดและบำบัดมลพิษ และ กระจายอำนาจการบริหารจัดการทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมไปสู่องค์กร- ปกครองส่วนท้องถิ่น สนับสนุนให้จังหวัดมีศูนย์กำจัดขยะ โดยลงทุนและดำเนินงานร่วมกับ ภาคเอกชน หรือโดยภาคเอกชน แผนการจัดการขยะระดับชาติจัดทำโดยกรมควบคุมมลพิษ มีเป้าหมายให้เกิดระบบบริหารจัดการขยะที่มีส่วนร่วมจากทุกภาคส่วน รวมทั้งจากหน่วยงาน ภาครัฐ ในส่วนกลาง ส่วนภูมิภาค และส่วนท้องถิ่น สนับสนุนให้มีการจัดตั้งศูนย์กำจัดขยะ ให้ครบถ้วนจังหวัดภายใน พ.ศ. 2554 โดยแบ่งเป็นขนาดเล็ก ขนาดกลาง และขนาดใหญ่ ตามปริมาณขยะ ขอบเขตการให้บริการ ระยะทางขนส่งขยะ และการบริหารจัดการใน ระดับท้องถิ่น

การแก้ไขปัญหาและอุปสรรคในการจัดทำบริการสาธารณูปะภรณ์ขององค์กรปกครอง- ส่วนท้องถิ่น ทุกภาคส่วนควรมีแนวโน้มการแก้ไขปัญหานี้ ในทิศทางเดียวกัน ควรมี การรวมกลุ่มกันดำเนินการภารกิจเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแห่งการจัดทำบริการสาธารณูปะภรณ์ เพื่อแก้ไขปัญหาในเรื่องการขาดแคลนทรัพยากรทางการบริหาร และเพิ่มศักยภาพในการ จัดทำการกิจกรรม (จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และธีรพรวน ใจมั่น, 2549, หน้า 15) องค์กร- ปกครองส่วนท้องถิ่น จึงควรพิจารณาให้ความสำคัญต่อการจัดทำบริการสาธารณูปะภรณ์ร่วมกัน

รูปแบบของการจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นสามารถดำเนินการได้หลายรูปแบบ เช่น สาการ (syndicate) บริษัทจำกัด (company) องค์การมหาชน (autonomous public organization) หน่วยบริการรูปแบบพิเศษ (service delivery unit) การทำความตกลงกันระหว่างองค์กร (agreement) แต่การจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันหรือการดำเนินงานร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของประเทศไทยในปัจจุบัน พระราชบัญญัติจัดตั้งองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น บัญญัติให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นเพียง 3 รูปแบบ คือ เทศบาล กรุงเทพมหานคร และเมืองพัทยา เท่านั้น สามารถจัดตั้งองค์กรความร่วมมือได้ในรูป “สาการ” ส่วนองค์การบริหารส่วนจังหวัด และองค์กรบริหารส่วนตำบล กฎหมายไม่กำหนดรูปแบบขององค์กรการดำเนินงานร่วมกันไว้แต่อย่างใด และมีปัญหาอื่น ๆ ที่ทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันได้ เนื่องจากรัฐบาลไม่ได้กำหนดนโยบายส่งเสริมการจัดทำบริการสาธารณะร่วมกัน กฎหมายยังขาดความชัดเจนในรายละเอียด ไม่มีแนวทางในการปฏิบัติ ส่งผลให้องค์กรความร่วมมือระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่มีลักษณะเป็นทางการยังไม่เกิดขึ้น (นครินทร์ เมฆ ไตรรัตน์, โกวิทย พวงงาม และสุกสวัสดิ์ ชชาลาลัย, 2550, หน้า 79-81)

ดังนั้น องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จะสามารถจัดทำบริการสาธารณะการจัดการจะร่วมกันได้หรือไม่นั้น นโยบายการจัดทำบริการสาธารณะของรัฐ นโยบายขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำบริการสาธารณะ สภาพทางการเมืองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบประมาณการจัดทำบริการสาธารณะ กระบวนการจัดการจะ และวิธีการกำจัดจะ เป็นองค์ประกอบสำคัญ เนื่องจากปัจจัยเหล่านี้ มีความสัมพันธ์กับการจัดตั้งองค์กรความร่วมมือขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทั้งสิ้น หรือมีสาเหตุอื่นใดเป็นอุปสรรคต่อการจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น จึงทำให้องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่สามารถจัดตั้งองค์กรความร่วมมือขึ้น เพื่อจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันได้ การศึกษาวิจัยนี้ น่าจะค้นพบข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการจัดทำบริการสาธารณะร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อให้ครอบคลุมเนื้อหาสาระของการศึกษาวิจัยจึงกำหนดวัตถุประสงค์ดังนี้

1. เพื่อศึกษาการจัดทำบริการสาธารณสุขและการจัดการเบยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2. เพื่อศึกษาความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการจัดทำบริการสาธารณสุข กฎหมายเกี่ยวข้องกับการจัดทำบริการสาธารณสุข สภาพทางการเมืองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบประมาณการจัดการเบย และการจัดการเบย กับรูปแบบองค์กรความร่วมมือจัดทำบริการสาธารณสุขและการจัดการเบยขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

3. เพื่อศึกษาเปรียบเทียบความแตกต่าง ในด้านความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล คุณค่า และคุณภาพของการจัดทำบริการสาธารณสุขและการจัดการเบยระหว่างองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ที่มีการจัดการเบยร่วมกัน กับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นที่ดำเนินการจัดการเบยโดยไม่มีความร่วมมือกับองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นอื่น

ขอบเขตของการวิจัย

1. ขอบเขตด้านเนื้อหา

ทำการศึกษาองค์ประกอบของการจัดทำบริการสาธารณสุขขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ดังนี้ (1)นโยบายการจัดทำบริการสาธารณสุข (2)กฎหมายเกี่ยวกับการจัดทำบริการสาธารณสุข (3)สภาพทางการเมืองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น (4)งบประมาณการจัดการเบย (5)การจัดการเบย และ (6)รูปแบบองค์กรความร่วมมือจัดทำบริการสาธารณสุข การจัดการเบยร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

2. ขอบเขตด้านพื้นที่และประชากร

ทำการศึกษาจากองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของไทย 3 รูปแบบ ได้แก่

2.1 องค์กรบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.) จำนวน 75 แห่ง

2.2 เทศบาล ประกอบด้วย เทศบาลนคร (ทน.) จำนวน 23 แห่ง เทศบาลเมือง (ทม.) จำนวน 140 แห่ง เทศบาลตำบล (ทต.) จำนวน 1,456 แห่ง

2.3 องค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) จำนวน 6,157 แห่ง

3. ระยะเวลาดำเนินการวิจัย ผู้ศึกษาวิจัยกำหนดกรอบระยะเวลาการศึกษาวิจัย และดำเนินการตามกรอบเวลา ดังนี้
- 3.1 ทำการทบทวนวรรณกรรม เดือนมิถุนายน 2550 - เดือนธันวาคม 2551
 - 3.2 ออกแบบแบบสอบถาม ตรวจสอบแบบสอบถาม และทดลองใช้แบบสอบถาม เดือนมกราคม 2552 ถึงเดือนพฤษภาคม 2552
 - 3.3 เก็บข้อมูลและวิเคราะห์ข้อมูล เดือนมิถุนายน 2552 ถึงเดือนมกราคม 2554

นิยามศัพท์เฉพาะ

1. บริการสาธารณสุข หมายถึง บริการที่จัดทำขึ้น โดยรัฐหรือองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หรือจัดทำโดยเอกชนแต่อยู่ในความควบคุมของรัฐ เพื่อสนับสนุนต่อความต้องการของประชาชน เพื่อประโยชน์ต่อประชาชน และเพื่อสาธารณประโยชน์
2. การจัดทำบริการสาธารณสุขร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น หมายถึง องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น รูปแบบองค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล หรือองค์กรบริหารส่วนตำบล รูปแบบหนึ่งรูปแบบใด หรือหลายรูปแบบ และหลายองค์กร ร่วมกันจัดทำบริการสาธารณสุขตามอำนาจหน้าที่ ด้วยวิธีการอย่างหนึ่งอย่างใดตามที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนั้นตกลงกัน
3. การจัดการขยะ หมายถึง การดำเนินการเก็บขนขยะ การกำจัดขยะด้วยวิธีการอย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งจะมีกระบวนการลดปริมาณขยะและกระบวนการคัดแยกขยะ หรือไม่ก็ตาม แต่หากดำเนินการเพียงกระบวนการลดปริมาณขยะหรือการคัดแยกขยะจะไม่นับว่าเป็นการจัดการขยะ
4. ประสิทธิภาพการจัดการขยะ หมายถึง ความสามารถในการเก็บขนขยะของบุคลากร ความสามารถในการกำจัดขยะของบุคลากร ความประทัยดีใช้จ่ายในการเก็บขนขยะ และความประทัยดีใช้จ่ายในระบบกำจัดขยะ

5. ประสิทธิผลการจัดการขยะ หมายถึง ความสามารถในการลดปริมาณขยะ ความสามารถในการคัดแยกขยะ ความสามารถในการรับรวมขยะ ความสามารถในการเก็บขนขยะ และความสามารถในการกำจัดหรือทำลายขยะ

6. ความคุ้มค่าของการจัดการขยะ หมายถึง ระยะเวลาการใช้สถานที่กำจัดขยะ ค่าใช้จ่ายในการจัดการขยะทั้งระบบ และจำนวนบุคลากรที่ปฏิบัติงานจัดการขยะทั้งระบบ

7. คุณภาพของการจัดทำบริการสาธารณสุขจัดการขยะ หมายถึง การจัดการขยะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะไม่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม มีความตรงเวลา ในการเก็บขนขยะ ไม่มีร่องเรียนจากประชาชน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่มี ความขัดแย้งกัน และองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นไม่มีความขัดแย้งกับประชาชน

ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

ประโยชน์ในทางวิชาการ

การศึกษาวิจัยนี้จะทำให้มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการกิจการจัดการขยะของ องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น ทำให้มีความรู้ความเข้าใจถึงระดับและทิศทางของ ความสัมพันธ์ระหว่างนโยบายการจัดทำบริการสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำ บริการสาธารณสุข สภาพทางการเมืองขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น งบประมาณ การจัดการขยะ การจัดการขยะกับรูปแบบองค์กรความร่วมมือจัดทำบริการสาธารณสุข การจัดการขยะขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และเพิ่มพูนองค์ความรู้ในด้านการปกครอง- ท้องถิ่น

ประโยชน์ต่อภาครัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

รัฐและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นนำผลการศึกษาวิจัยไปกำหนดเป็นนโยบาย แนวทาง และมาตรการต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมให้มีการจัดทำบริการสาธารณสุขจัดการขยะ ร่วมกันขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และสามารถนำผลการศึกษาวิจัยนี้ไปปรับใช้ใน

การกำหนดนโยบายเพื่อส่งเสริมการจัดทำบริการสาธารณสุข ฯ ร่วมกันขององค์กร-
ปกครองส่วนท้องถิ่น