

ผลการวิเคราะห์และอภิปรายผล

การวิเคราะห์ แบบจำลองเพื่อการกำหนดค่าตอบแทนสำหรับแพทย์ในภาครัฐบาลนี้ เป็นการวิจัยจากการใช้แบบสอบถาม ประกอบกับการเก็บข้อมูล ซึ่งวิเคราะห์ราคาต่อหน่วยของงานแต่ละอย่างของแพทย์ที่ทำงานด้าน สูติ-นรีเวชกรรม เพื่อที่จะหาจำนวนเงินค่าตอบแทนที่เหมาะสมสำหรับที่จะเพิ่มให้แก่แพทย์เพื่อให้เกิดความยุติธรรม โดยวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ (Quantitative analysis) โดยแบ่งออกเป็นประเด็นต่าง ๆ ดังนี้

- 1) ลักษณะทั่วไปของแพทย์ สูติ-นรีเวชกรรม
- 2) ค่าตอบแทนที่แพทย์ สูติ-นรีเวชกรรม ได้รับจากการทำงาน
- 3) ค่าตอบแทนที่แพทย์ สูติ-นรีเวชกรรม ต้องการ
- 4) ค่าตอบแทนของแพทย์ สูติ-นรีเวชกรรม ในภาครัฐบาลที่ได้จากแบบจำลอง

4.1) ลักษณะทั่วไปของแพทย์ สูติ-นรีเวชกรรม

แพทย์ สูติ-นรีเวชกรรม ที่ทำการสุ่มนี้ ส่วนมากจะเป็นแพทย์ที่จบเฉพาะทางสูติ-นรีเวชกรรม โดยที่ในภาคเอกชนจะเป็นแพทย์ที่จบเฉพาะทางทั้งหมด 6 ราย เป็นผู้ชาย 4 ราย เป็นผู้หญิง 2 ราย อายุโดยเฉลี่ย 34 ปี ส่วนมากจะทำงาน 2 แห่งเป็นอย่างน้อย

ภาครัฐบาล มีแพทย์ที่ไม่ได้จบเฉพาะทางทั้งหมด 9 ราย ซึ่งส่วนมากจะเป็นผู้ที่ทำงานอยู่หน่วยงานสังกัดกรุงเทพมหานคร ที่เหลือ 32 ราย จบเฉพาะทางทั้งหมด และมีจบสูงกว่าระดับเฉพาะทางคือ เวชณพิเศษเฉพาะโรคอีก 6 ราย

กลุ่มตัวอย่างที่ได้ทำการเก็บข้อมูลมา ส่วนมากอายุจะอยู่ในระหว่าง ค่ากว่า 31 ถึง 40 ปี (แผนภูมิ 4.1)

ภาครัฐบาลหน่วยงานที่สังกัดแยกออกได้เป็น 5 กลุ่ม โดยกลุ่มที่มีจำนวนตัวอย่างมากที่สุดคือ กลุ่มที่ 5 คือกลุ่มที่ทำงานสังกัดทบวงมหาวิทยาลัย ส่วนกลุ่มที่มีจำนวนตัวอย่างน้อยที่สุด คือ กลุ่มที่ 2 คือกลุ่มที่ทำงานสังกัดกระทรวงมหาดไทย (แผนภูมิ 4.2)

ความคิดเห็นเกี่ยวกับ ความมั่นคงระยะยาวในการทำงานและคุณค่าการได้เพิ่มพูนความรู้ (เช่น การได้ผ่าตัด Case ยาก ได้รับความชำนาญในการทำงาน) ภาคเอกชนเห็นว่าภาครัฐบาลดีกว่า 3 ราย และประเมินออกมาเป็นเงินได้ 6,833.33 บาท อีก 4 ราย เห็นว่ารัฐบาลดีกว่าแต่ไม่สามารถประเมินออกเป็นตัวเงินได้ ส่วนอีก 1 ราย มีความเห็นว่าภาครัฐบาลไม่ได้ดีกว่าภาคเอกชนเลยในด้านนี้

ความเห็นของแพทย์ในภาครัฐบาลเห็นว่าการทำงานในภาครัฐบาล มีความมั่นคง และมีคุณค่าในการได้เพิ่มพูนความรู้ ภาครัฐบาลดีกว่าภาคเอกชนมีจำนวน 15 ราย ประเมินออกมาเป็นเงินได้ 15866.67 บาท อีก 10 ราย เห็นว่าภาครัฐบาลดีกว่าแต่ไม่สามารถประเมินออกมาเป็นเงินได้ อีก 15 ราย เห็นว่าภาครัฐบาลไม่ได้ดีกว่าภาคเอกชนในด้านนี้ และอีก 1 รายไม่ออกความเห็น (แผนภูมิ 4.3)

แพทย์ส่วนมากในภาครัฐบาล จะทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนด้วย เพื่อเป็นการเพิ่มรายได้ให้กับตนเอง โดยมีแพทย์ที่แพทย์ที่ทำงานในภาคเอกชนเป็นจำนวน 26 ราย คิดเป็น 63.5 % ที่ไม่ได้ทำงานนอกเวลาในภาคเอกชนเป็นจำนวน 14 ราย คิดเป็น 34.1 % ไม่ได้ตอบ 1 ราย คิดเป็น 2.4 % (แผนภูมิ 4.4)

จำนวนชั่วโมงในการทำงานนอกเวลาราชการ โดยแบ่งเป็นกลุ่มของหน่วยงานที่สังกัด จะเห็นได้ว่ากลุ่มที่ 4 คือกลุ่มที่สังกัดกรุงเทพมหานคร กับกลุ่มที่ 2 คือ กลุ่มที่สังกัดกระทรวงมหาดไทย จะมีชั่วโมงการทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนมากที่สุด ส่วนกลุ่มที่ 5 คือกลุ่มที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย กับกลุ่มภาคเอกชนจะเป็นกลุ่มที่มีชั่วโมงการทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนน้อยที่สุด (แผนภูมิ 4.5)

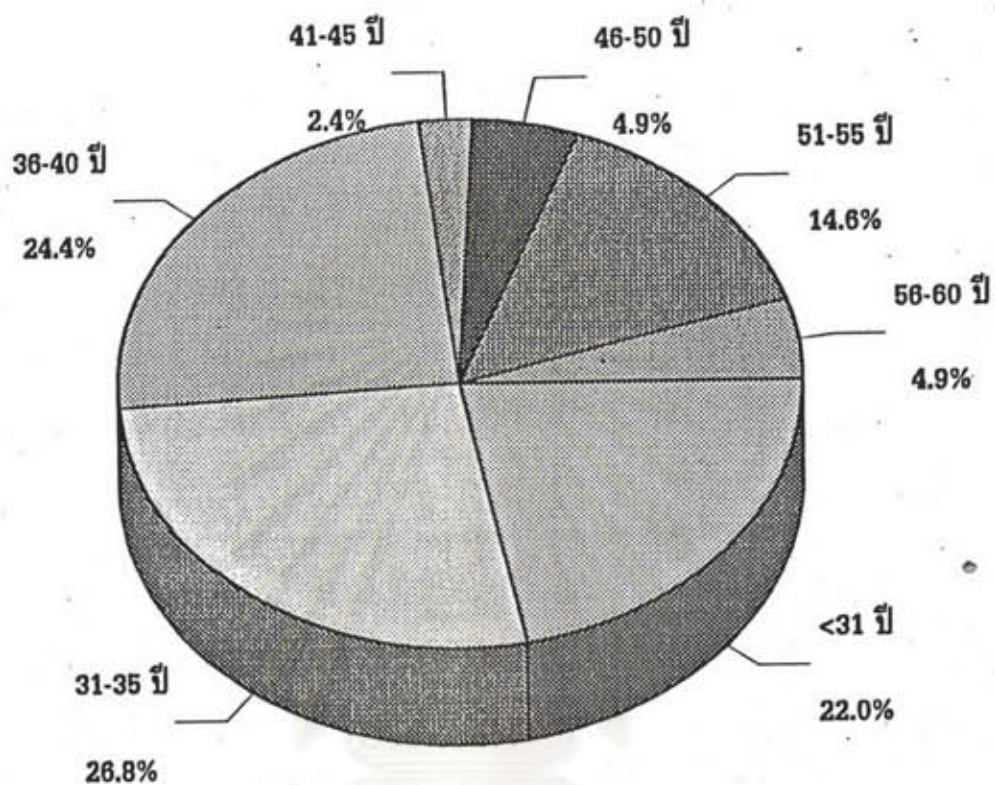
เมื่อนำรายได้ของแพทย์ในภาครัฐบาลแต่ละกลุ่มมาเปรียบเทียบกัน โดยแบ่งออกเป็นกลุ่มตามหน่วยงานที่สังกัด แยกออกเป็นค่าตอบแทนที่ได้รับจากการทำงานในภาครัฐบาล กับทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชน จะเห็นได้ว่ากลุ่มที่ 5 คือ กลุ่มที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย จะเป็นกลุ่มที่มีรายได้จากการทำงานในภาครัฐบาลสูงสุดส่วนต่ำสุดกลุ่มที่ 3 คือกลุ่มที่สังกัดกระทรวงกลาโหม (แผนภูมิ 4.6)

แต่เมื่อค่าตอบแทนที่ได้รับ จากการทำงานนอกเวลาราชการที่ภาคเอกชน กลุ่มที่ 4 คือกลุ่มที่สังกัดกรุงเทพมหานคร เป็นกลุ่มที่ได้รับค่าตอบแทนมากที่สุด กลุ่มที่ 5 คือกลุ่มที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัยได้รับค่าตอบแทนต่ำที่สุด

และเมื่อนำรายได้ทั้งที่ทำงานในภาครัฐบาล และทำงานนอกเวลาในภาคเอกชน แต่ละกลุ่มมารวมกัน จะเห็นว่าไม่แตกต่างกันมากนัก แต่เมื่อเปรียบเทียบกับภาคเอกชนจะเห็นว่าทุกกลุ่มต่ำกว่าภาคเอกชน (แผนภูมิ 4.7)

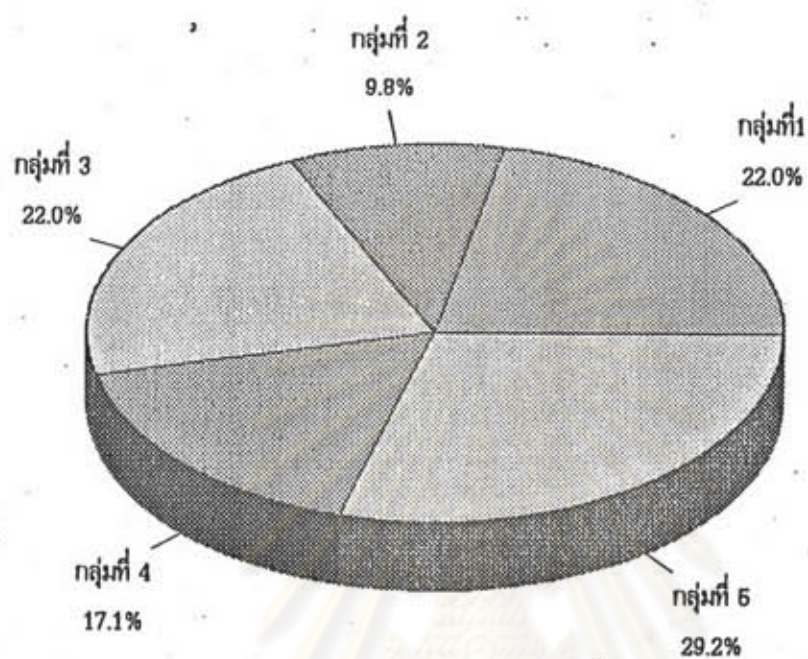
จะเห็นได้ว่าการที่แพทย์ภาครัฐบาลจะได้ค่าตอบแทนให้ใกล้เคียงกับภาคเอกชนจะต้องทำงานนอกเวลาราชการเป็นจำนวนชั่วโมงที่มากกว่าภาคเอกชนมาก (แผนภูมิ 4.4) แต่บางกลุ่มที่ได้รับค่าตอบแทนจากการทำงานราชการเป็นจำนวนมาก ก็จะมีรายได้ใกล้เคียงกับภาคเอกชนได้โดยไม่ต้องทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนมากนัก เช่น กลุ่มที่ 5 คือ กลุ่มที่สังกัดทบวงมหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.1 การกระจายของกลุ่มอายุแพทย์ในภาคอีสาน



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.2 การกระจายของกลุ่มแพทย์ตามสังกัดของหน่วยงาน



กลุ่มที่ 1 กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มที่ 4 กรุงเทพมหานคร

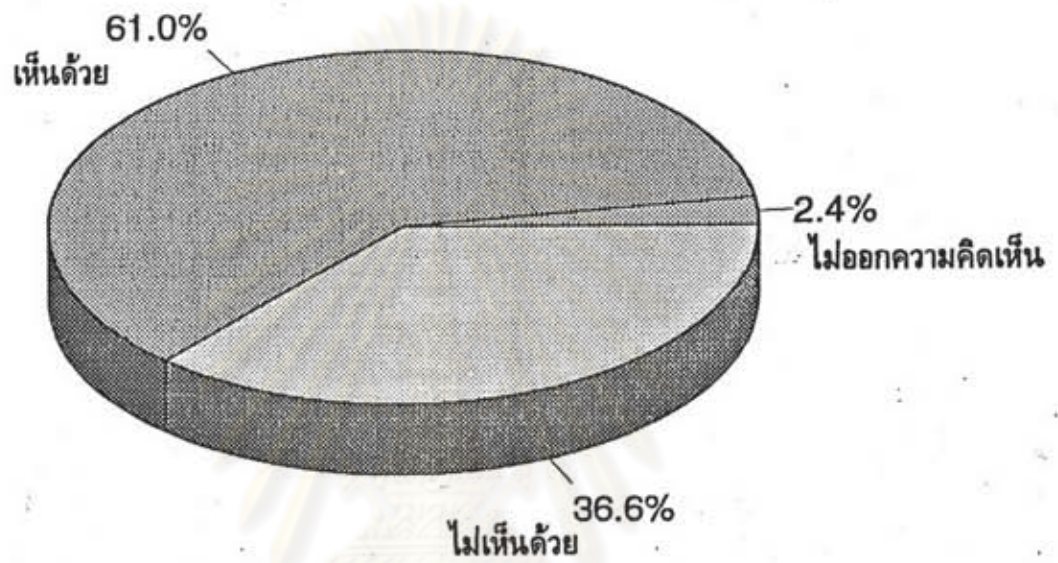
กลุ่มที่ 2 กระทรวงมหาดไทย

กลุ่มที่ 5 ทบวงมหาวิทยาลัย

กลุ่มที่ 3 กระทรวงกลาโหม

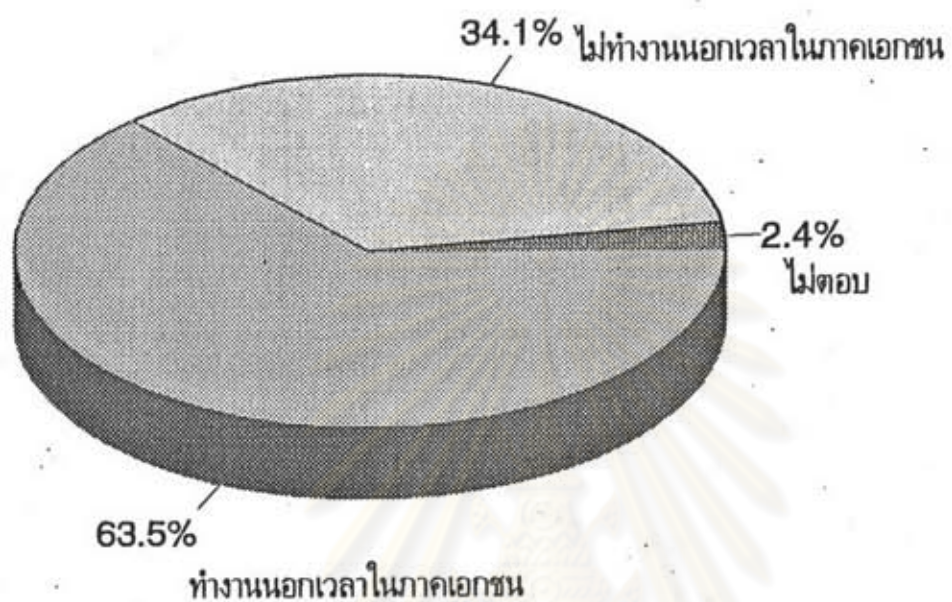
ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.3 ความคิดเห็นของแพทย์ถึงความมั่นคงและคุณค่าการเพิ่มพูนความรู้  
ภาควิชาบาลดีกว่าภาคเอกชน



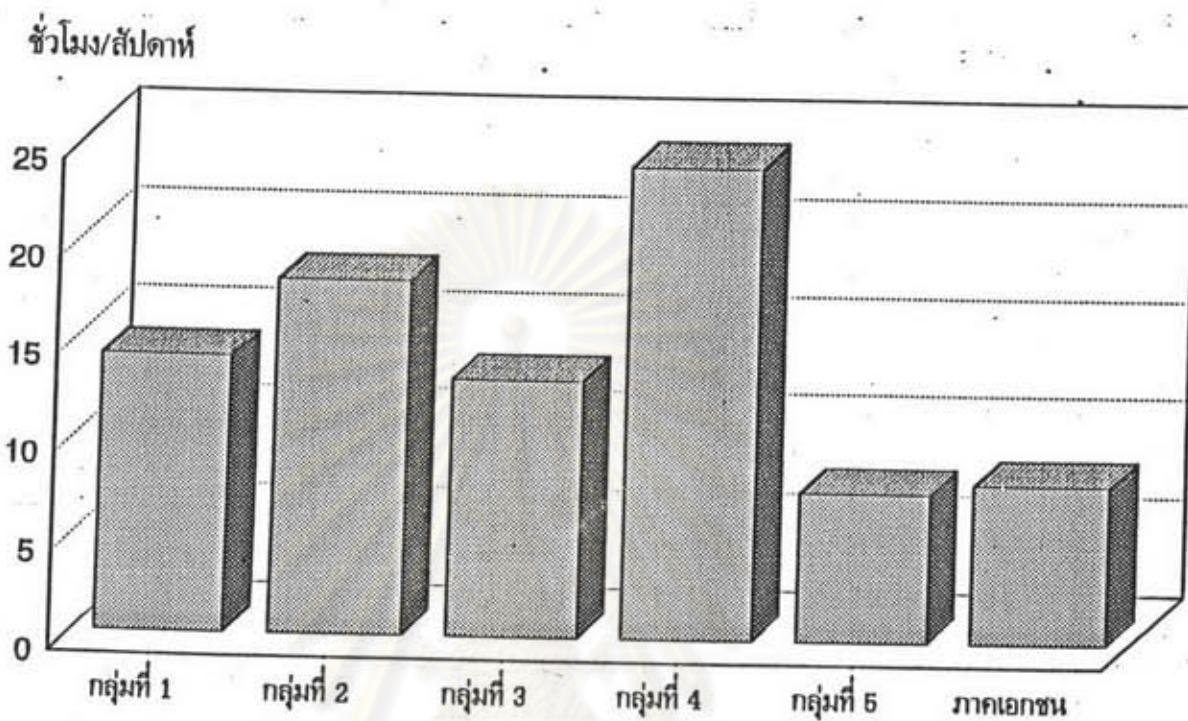
ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.4 การทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนของแพทย์ในภาครัฐบาล



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.5 จำนวนชั่วโมงต่อสัปดาห์ในการทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชน



กลุ่มที่ 1 กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มที่ 4 กรุงเทพมหานคร

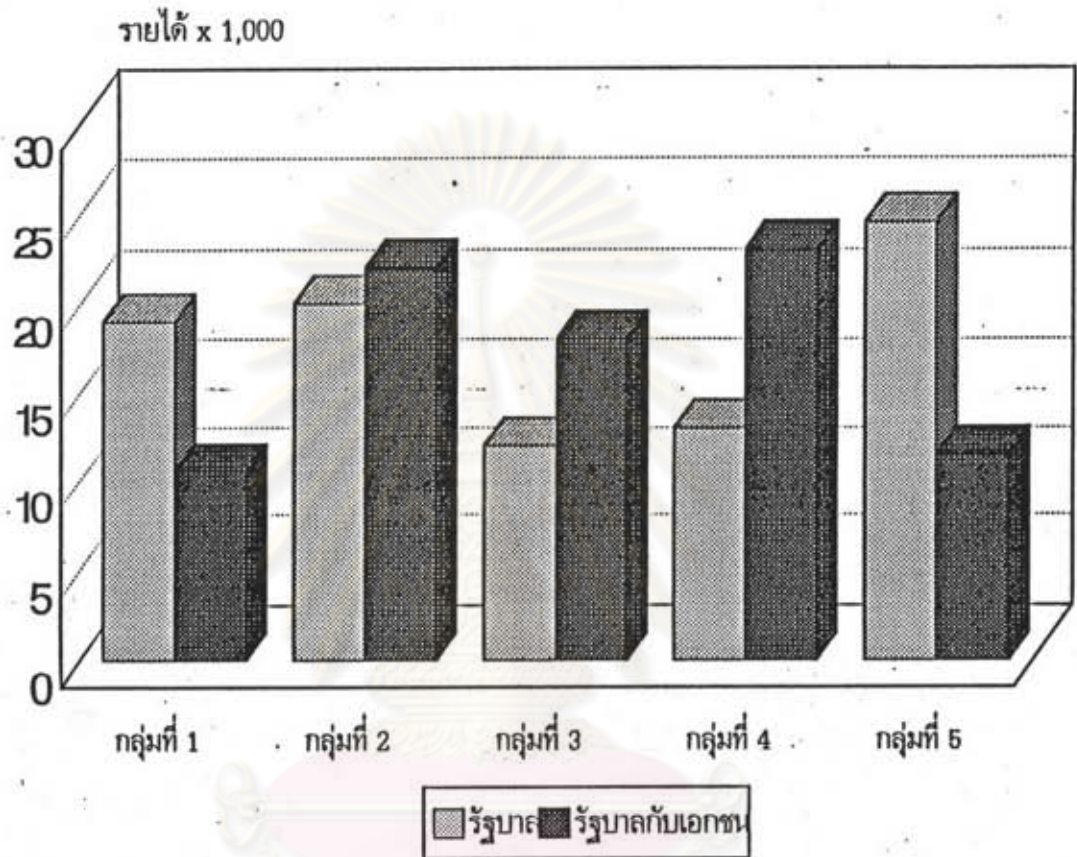
กลุ่มที่ 2 กระทรวงมหาดไทย

กลุ่มที่ 5 ทบวงมหาวิทยาลัย

กลุ่มที่ 3 กระทรวงกลาโหม

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.6 ระดับรายได้เฉลี่ยของแพทย์ในแต่ละกลุ่มหน่วยงานที่สังกัดที่ทำงานในภาครัฐบาล และทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชน



กลุ่มที่ 1 กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มที่ 2 กระทรวงมหาดไทย

กลุ่มที่ 3 กระทรวงกลาโหม

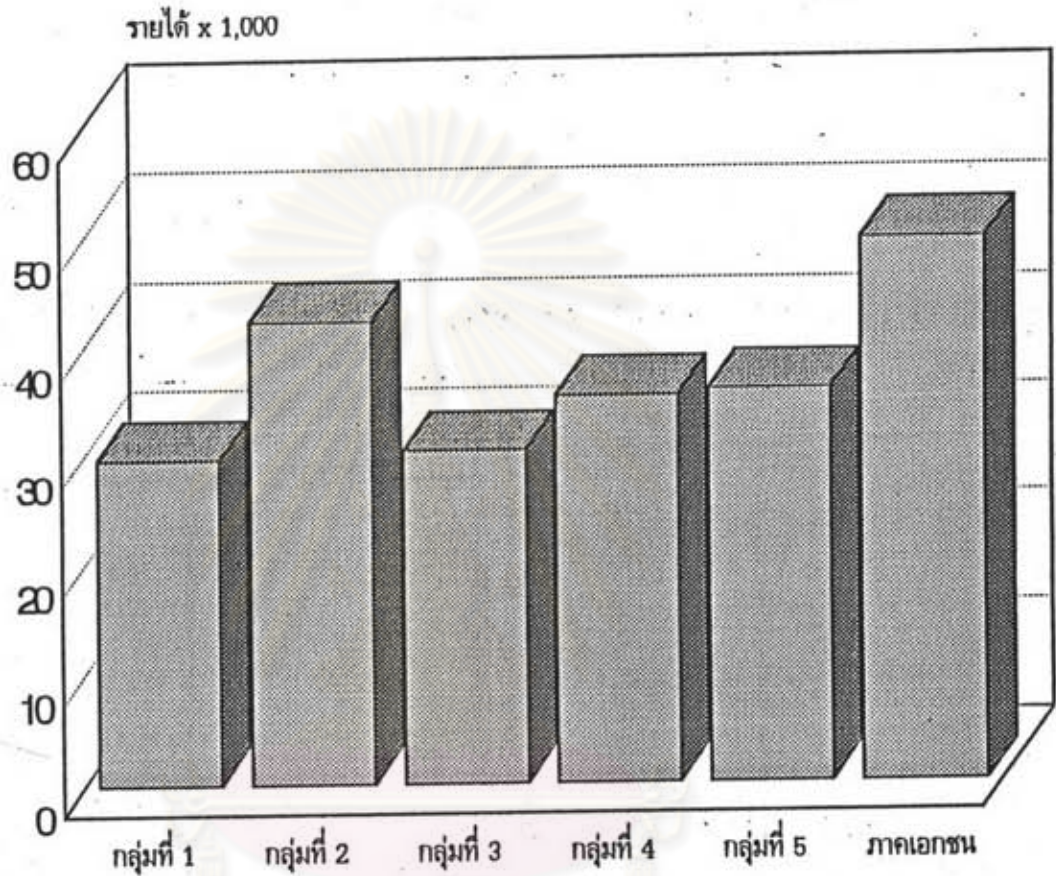
กลุ่มที่ 4 กรุงเทพมหานคร

กลุ่มที่ 5 ทบวงมหาวิทยาลัย

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



แผนภูมิ 4.7 ระดับรายได้เฉลี่ยเปรียบเทียบ ของแต่ละกลุ่มหน่วยงานที่สังกัดของแพทย์ใน  
ภาครัฐบาลกับแพทย์ที่ทำงานในภาคเอกชน



กลุ่มที่ 1 กระทรวงสาธารณสุข

กลุ่มที่ 2 กระทรวงมหาดไทย

กลุ่มที่ 3 กระทรวงกลาโหม

กลุ่มที่ 4 กรุงเทพมหานคร

กลุ่มที่ 5 ทบวงมหาวิทยาลัย

#### 4.2) ค่าตอบแทนที่แพทย์ สติ-นรีเวชกรรม ได้รับจากการทำงาน

##### ก) ภาคเอกชน

ในภาคเอกชนนั้นค่าตอบแทนที่ได้จากการทำงาน จะเฉลี่ยประมาณ 49,781.25 บาท/เดือน ในขณะที่ทำงานในเวลาราชการ ประมาณ 115.5 ชั่วโมงต่อเดือน และนอกเวลาราชการประมาณ 8.87 ชั่วโมงต่อสัปดาห์เท่ากับ 35.5 ชั่วโมงต่อเดือน และมีรายได้ต่อเวลาในการทำงาน เท่ากับ 365.76 บาท/ชั่วโมง (ตาราง 4.1)

ตาราง 4.1 อายุ รายได้ ชั่วโมงการทำงาน ของแพทย์ภาคเอกชน

| อายุ   | ระดับค่าตอบแทน | ชั่วโมงการทำงานต่อสัปดาห์ |        |      | คิดเป็น |
|--------|----------------|---------------------------|--------|------|---------|
|        |                | นอกเวลา                   | ในเวลา | รวม  | บาท/ชม. |
| 29     | 41250          | 3                         | 45     | 48   | 214.84  |
| 29     | 52000          | 6                         | 40     | 46   | 282.60  |
| 32     | 42000          | 12                        | 32     | 44   | 238.63  |
| 33     | 48000          | 9                         | 12     | 21   | 571.42  |
| 34     | 50000          | 15                        | 24     | 39   | 320.51  |
| 35     | 55000          | 8                         | 18     | 26   | 528.84  |
| 35     | 50000          | 6                         | 20     | 26   | 480.76  |
| 45     | 60000          | 12                        | 40     | 52   | 288.46  |
| เฉลี่ย | 34             | 49781.25                  | 8.8    | 28.8 | 365.76  |

ข) ภาครัฐบาล

ในภาครัฐบาลนั้นค่าตอบแทนที่ได้จากการทำงาน จะเฉลี่ยประมาณ 28,456.74 บาท/เดือน ในขณะที่ทำงานในเวลาราชการ เฉลี่ยประมาณ 30 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ หรือ ประมาณ 120 ชั่วโมงต่อเดือน และต้องไปทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนประมาณ 11.71 ชั่วโมงต่อสัปดาห์ เท่ากับ 46.84 ชั่วโมงต่อเดือน และมีรายได้ต่อเวลาในการทำงานในเวลาราชการ เท่ากับ 237 บาท/ชั่วโมงในการทำงานในเวลาราชการภาครัฐบาล รายได้จากการทำงานนอกเวลาราชการในภาครัฐบาลเท่ากับ 1,445 บาท/เดือน โดยทำ เฉลี่ยประมาณ 63 ชั่วโมงต่อเดือน รายได้จากการทำงานนอกเวลาราชการในภาครัฐบาล เท่ากับ 18 บาท/ชั่วโมง และมีรายได้ในการทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนเท่ากับ 426.75 บาท/ชั่วโมง ซึ่งใกล้เคียงกับภาคเอกชนมาก ตาราง 4.2

แต่ถ้านำเอาจำนวนงานที่ทำได้ของแพทย์แต่ละราย มาคูณด้วยจำนวนเวลาในการทำงานเฉลี่ย จะได้จำนวนชั่วโมงในการทำงานของแพทย์ต่อเดือนสูงมาก ถึง 211 ชั่วโมงต่อเดือน ซึ่งค่าตอบแทนในเวลาราชการก็จะเท่ากับ 134.86 บาท/ชั่วโมง

ตาราง 4.2 อายุ รายได้ ชั่วโมงการทำงาน ของแพทย์ภาครัฐบาล

| อายุ   | รายได้นอกเวลา<br>ในภาคเอกชน | จำนวน<br>ชั่วโมง | รายได้บาท<br>ต่อชั่วโมง | รายได้ใน<br>ภาครัฐบาล | เงินเดือน<br>บวก OT |
|--------|-----------------------------|------------------|-------------------------|-----------------------|---------------------|
| < 31   | 22000                       | 18.6             | 294.64                  | 13027                 | 9327                |
| 31-35  | 24718                       | 13.8             | 447.20                  | 26860                 | 11860               |
| 36-40  | 20785                       | 9.7              | 534.92                  | 18776                 | 13376               |
| 41-45  | 30000                       | 18               | 416.66                  | 39400                 | 24400               |
| 46-50  | 15000                       | 11.5             | 326.08                  | 34710                 | 34710               |
| 51-55  | 40000                       | 10.3             | 967.74                  | 37783                 | 25783               |
| 56-60  | 0                           | 0                | 0                       | 28640                 | 28640               |
| เฉลี่ย | 21786                       | 11.71            | 426.75                  | 28456                 | 21156               |

เมื่อนำรายได้ของแพทย์ของแพทย์ทั้งหมด โดยแยกเป็นภาครัฐบาลกับภาคเอกชน มาทำการ Plot กราฟ (แผนภูมิ 4.8) จะเห็นได้ว่าการกระจุกกระจายของแพทย์กลุ่มที่ไม่ได้ทำงานนอกเวลาในภาคเอกชน จะมีแนวโน้มของรายรับไปในแนวที่ใกล้เคียงกันจนเกือบจะเป็นเส้น ๆ หนึ่ง ก็จะเป็นกลุ่มแพทย์ภาครัฐบาลที่ทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชน จะจับกันเป็นกลุ่ม และมีแนวทางที่จะเป็นคล้ายกับเส้นอีกระดับหนึ่ง เมื่อดูแพทย์ในภาคเอกชน ก็จะจับกลุ่มกันไม่แตกแหวออกจากกันมากนัก แต่ก็ยังมีแพทย์บางรายที่กระจุกกระจายออกไปมีทั้งที่มีระดับรายได้สูงกว่าแพทย์ในภาคเอกชน แต่ส่วนใหญ่แล้วจะต่ำกว่า เพื่อให้ดูง่ายขึ้นจะทำการแบ่งกลุ่มของแพทย์ออกเป็น 3 กลุ่ม คือ กลุ่มแพทย์ที่ทำงานในภาคเอกชน, กลุ่มแพทย์ที่ทำงานในภาครัฐบาลในเวลาราชการและทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชนด้วย กับสุดท้ายคือ กลุ่มแพทย์ที่ทำงานในเวลาราชการในภาครัฐบาลอย่างเดี่ยวเท่านั้น

เมื่อเรามาแบ่งกลุ่มออกเป็น 3 กลุ่ม แล้วนำข้อมูลอายุ กับรายได้ของแต่ละกลุ่ม ไปทำ Regression แล้วสร้างค่า  $\hat{Y}$  ของทั้ง 3 กลุ่มออกมาโดยให้

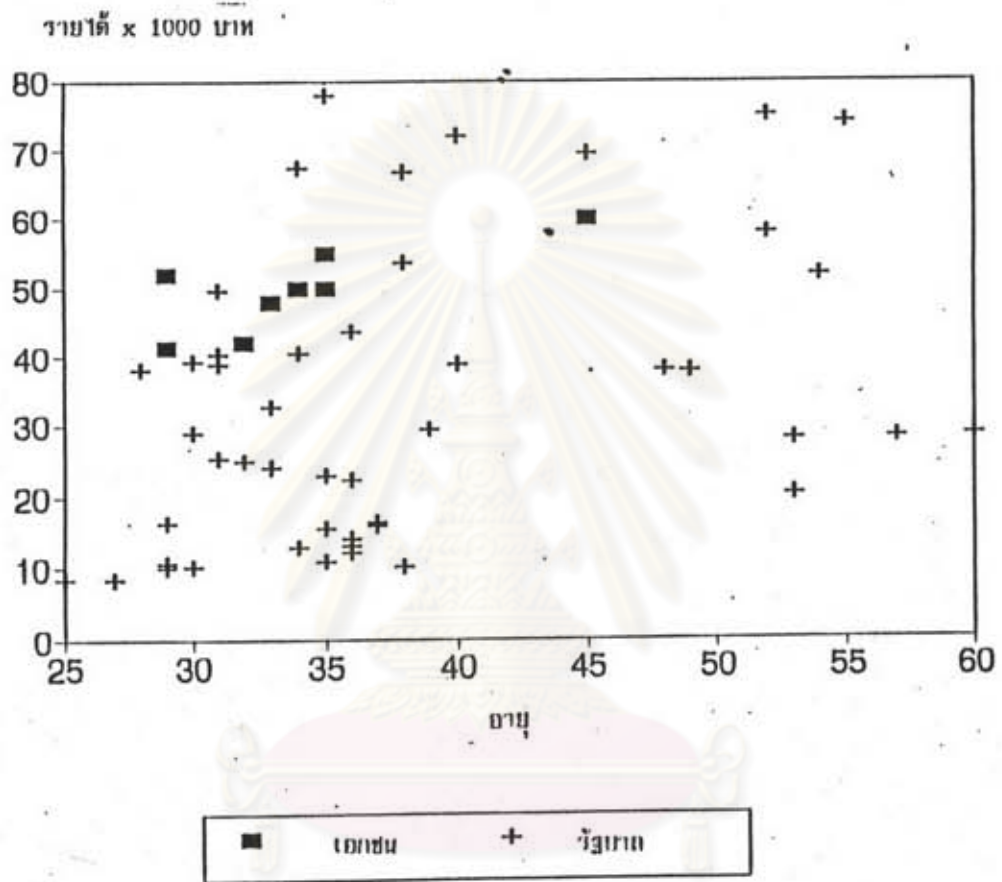
$$\hat{Y}_i = Y_i - \text{Reside}_i$$

$$i = 1, 2, 3$$

ก็จะได้ข้อมูล  $\hat{Y}$  ซึ่งเป็นค่าสมการเส้นตรงของแต่ละกลุ่มออกมา ดังแผนภูมิที่ 4.9 จะเห็นว่าข้อมูลของแพทย์ในแต่ละกลุ่มนั้นแยกออกจากกันอย่างเห็นได้ชัด ถึงแม้ว่าจะมีแพทย์ที่ทำงานในภาครัฐบาลบางรายมีรายได้สูงกว่า แพทย์ที่ทำงานในภาคเอกชน แต่เมื่อทำ Regression เพื่อเป็นสมการเส้นตรงแล้วจะเห็นความแตกต่างของรายได้ได้ชัดเจนยิ่งขึ้น

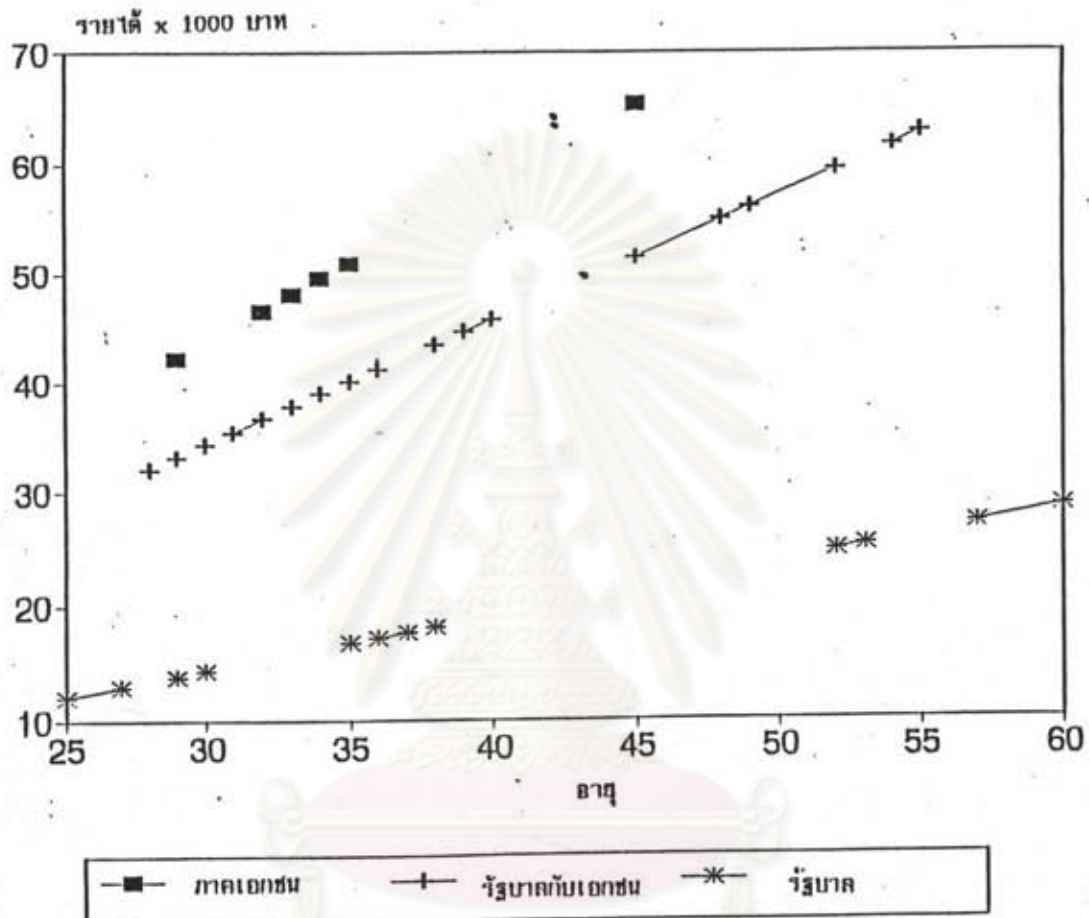
ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.8 รายได้ของแพทย์ในภาครัฐบาลกับภาคเอกชนแต่ละราย



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.9 รายได้ของแพทย์ในภาครัฐบาลและเอกชน แบ่งเป็น 3 กลุ่ม



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

#### 4.3) ค่าตอบแทนที่แพทย์ สตรี-นรีเวชกรรม ต้องการ

จากการทำการสอบถามแพทย์สตรี-นรีเวชกรรม แพทย์ทั้งภาครัฐบาลและเอกชนได้ตอบแบบสอบถาม โดยการถามแพทย์ในภาครัฐบาลถึงผลตอบแทนที่ต้องการเมื่อทำงานในภาครัฐบาลอย่างเดียวกันทั้งในเวลาราชการและนอกเวลาราชการ กับแพทย์ในภาคเอกชนว่าต้องการผลตอบแทนเท่าใดจากการทำงานภาคเอกชนเวลาในราชการ และนอกเวลาราชการผลปรากฏว่าทั้ง 2 ภาค จะให้ความสำคัญกับค่าตอบแทนในการปฏิบัติงานในเวลาราชการมากกว่าการทำงานนอกเวลาราชการ

โดยในภาครัฐบาล ต้องการค่าตอบแทนเมื่อทำงานในเวลาอย่างเดียวกัน ในเวลาราชการเฉลี่ย 36,987.50 บาท โดยค่าสูงสุดคือ 80,000 บาท ค่าต่ำสุด 15,000 บาท ต่อการทำงาน 1 เดือน และค่าตอบแทนเมื่อทำงานนอกเวลาราชการในภาครัฐบาล เฉลี่ย 11,807 บาท โดยค่าสูงสุด 50,000 บาท ค่าต่ำสุด 1,000 บาท ต่อการทำงาน 1 เดือน และเมื่อหาค่าฐานนิยม (Mode) จะได้ 10,000 บาท ซึ่งใกล้เคียงกับค่าเฉลี่ย

ส่วนภาคเอกชนค่าตอบแทนที่ต้องการในการทำงานในภาคเอกชนในเวลาราชการเฉลี่ย 55,714.29 บาท โดยค่าสูงสุดคือ 100,000 บาท ค่าต่ำสุดคือ 20,000 บาท ต่อการทำงาน 1 เดือน และค่าตอบแทนเมื่อทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชน เฉลี่ย 30,714.29 บาท โดยค่าสูงสุดคือ 50,000 บาท ค่าต่ำสุดคือ 15,000 บาท

#### 4.4) ค่าตอบแทนของแพทย์ สตรี-นรีเวชกรรม ในภาครัฐบาลที่ได้จากแบบจำลอง

เมื่อได้ทำการหาราคาค่าตอบแทนของงานแต่ละชนิดแล้ว นำเอาข้อมูลจากตัวอย่างที่ได้ทำการสอบถามจากแพทย์ในภาครัฐบาลที่มีการตอบถึงปริมาณงานที่ทำได้ในแต่ละเดือนทั้งหมดจำนวน 10 ตัวอย่าง มาคำนวณจำนวนเงินที่จะได้รับเพิ่มจากการคิดค่าตอบแทนตามแบบจำลองโดยนำค่าราคาเฉลี่ยของงานแต่ละงานที่แพทย์ทั้งภาครัฐบาลและเอกชนทำในภาคเอกชน แล้วมาหาสัดส่วนในการคิดค่าตอบแทน และกำหนดค่ามาตรฐานสูงสุด ค่าต่ำสุดของแต่งงาน ดังตาราง 4.3 โดยครั้งแรกได้คิด 10 % ของราคาเฉลี่ยแต่เมื่อคิดออกมาแล้วปรากฏว่าแพทย์ภาครัฐบาลได้รับค่าตอบแทนเพิ่มมากเกินไป จึงได้ปรับเป็น 5%, 4% และ 3 % ผลที่ได้ออกมาดังตาราง 4.4 แต่ค่าตอบแทนที่ได้เพิ่มสูงมาก เนื่องจากบางรายการแพทย์บางรายอาจจะทำจำนวนงานที่ทำได้แต่ละงานเป็นจำนวนมาก แต่ไม่ได้ทำงานอื่นเลย จึงทำให้บางค่าเกินกว่าความเป็นจริง หรือในกรณีที่น่าแบบจำลองไปใช้ก็จะต้องมีการป้องกันการทำงานปริมาณมากอย่างเดียวกัน โดยขาดคุณภาพ ดังนั้นจึงต้องมีการกำหนดค่ามาตรฐานสูงสุดและค่าต่ำสุดมาใช้ซึ่งผลที่ได้ดังตารางที่ 4.5

ตาราง 4.3 ค่าต่าง ๆ ของงานแต่ละชนิดที่แพทย์ทำได้

| รายละเอียดของแต่ละงาน |    |     |            |       |      |       |
|-----------------------|----|-----|------------|-------|------|-------|
|                       | Y0 | Y1  | ราคาเฉลี่ย | 5%    | 4%   | 3%    |
| W1.                   | 20 | 283 | 103.       | 5.18  | 4.15 | 3.11  |
| W2.                   | 0  | 1   | 462.       | 23.1  | 18.5 | 13.8  |
| W3.                   | 1  | 15  | 1437.      | 71.87 | 57.5 | 43.12 |
| W4.                   | 1  | 23  | 1062       | 53.1  | 42.5 | 31.8  |
| W5.                   | 0  | 0   | 366.       | 18.3  | 14.6 | 11    |
| W6.                   | 0  | 35  | 218.       | 10.9  | 8.75 | 6.56  |
| W7.                   | 0  | 7   | 250        | 12.5  | 10   | 7.5   |
| W8.                   | 93 | 633 | 90         | 4.5   | 3.6  | 2.7   |
| W9.                   | 0  | 30  | 180        | 9     | 7.2  | 5.4   |
| W10.                  | 7  | 33  | 3037       | 151.  | 121. | 91.1  |
| W11.                  | 1  | 10  | 3475       | 173.  | 139  | 104.  |
| W12.                  | 1  | 14  | 4833       | 241.  | 193. | 145   |
| W13.                  | 2  | 14  | 3875       | 193.  | 155  | 116.  |
| W14.                  | 3  | 14  | 5312       | 265.  | 212. | 159.  |
| W15.                  | 0  | 4   | 3050       | 152.  | 122  | 91.5  |
| W16.                  | 0  | 123 | 127        | 6.37  | 5.1  | 3.82  |
| W17.                  | 9  | 520 | 53.7       | 2.78  | 2.22 | 1.66  |
| W18.                  | 67 | 466 | 108.       | 5.42  | 4.34 | 3.25  |
| W19.                  | 93 | 300 | 114.       | 5.71  | 4.57 | 3.42  |
| W20.                  | 0  | 123 | 362.       | 18.1  | 14.5 | 10.8  |
| W21.                  | 3  | 40  | 1125       | 56.2  | 45   | 33.7  |
| W22.                  | 2  | 16  | 5666       | 283.  | 226. | 170   |
| W23.                  | 0  | 3   | 11000      | 550   | 440  | 330   |
| W24.                  | 0  | 8   | 4222       | 211.  | 168. | 126.  |



เมื่อแยกรายละเอียดของงานแต่ละงาน ที่แพทย์สูติ-นรีเวชกรรมในภาครัฐบาล แต่ละรายทำได้แล้ว ก็จะแยกแสดงให้เห็นได้แต่ละงาน จะเห็นว่างานที่ 2 (การผสมเทียม) งานที่ 5 (การทำหมันชาย) งานที่ 6 (การใส่ห่วง) งานที่ 7 (การฝังยาคุมเข้าใต้ผิวหนัง) งานที่ 15 (การทำสูติศาสตร์หัตถการ) งานที่ 23 (การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่+ต่อมน้ำเหลือง) และงานที่ 24 (การรีแอฟ) ค่าต่ำสุด  $Y_0$ , สูงสุด  $Y_1$  เกือบเป็น 0 ทมด เนื่องจากจำนวนชิ้นงานที่แพทย์สูติ-นรีเวชกรรมในภาครัฐบาล ที่ได้จากแบบสอบถามไม่ค่อยได้ทำ งานเหล่านี้ปริมาณงานจึงไม่ตกอยู่ในค่าดังกล่าว



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตาราง 4.4 การจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มให้ตามปริมาณงานเปรียบเทียบกัน กรณีที่ยังไม่มีการใช้ค่ามาตรฐานต่ำสุด  $Y_0$  ค่ามาตรฐานสูงสุด  $Y_1$

| ค่าตอบแทนตาม<br>ปริมาณงานที่แพทย์<br>แต่ละรายได้รับ | จำนวนเงินที่ได้ (บาท) ในแต่ละอัตรา |           |           |
|---|------------------------------------|-----------|-----------|
|   | อัตรา 5 %                          | อัตรา 4 % | อัตรา 3 % |
| แพทย์รายที่ 2                                       | 14948                              | 11958     | 8969      |
| แพทย์รายที่ 3                                       | 47604                              | 38083     | 28562     |
| แพทย์รายที่ 4                                       | 14722                              | 11778     | 8833      |
| แพทย์รายที่ 7                                       | 44412                              | 35529     | 26647     |
| แพทย์รายที่ 9                                       | 11178                              | 8943      | 6707      |
| แพทย์รายที่ 13                                      | 5541                               | 4433      | 3325      |
| แพทย์รายที่ 20                                      | 24552                              | 19642     | 14731     |
| แพทย์รายที่ 21                                      | 7692                               | 6154      | 4615      |
| แพทย์รายที่ 22                                      | 6269                               | 5015      | 3761      |
| แพทย์รายที่ 23                                      | 2475                               | 1980      | 1485      |
| เฉลี่ย  | 17940                              | 14352     | 10764     |

อัตรา 5%, 4% และ 3% นั้นหมายถึงอัตราราคาค่าหน่วยของค่าตอบแทนที่แพทย์  
สูติ-นรีเวชกรรม ได้รับเมื่อไปทำงานในภาคเอกชนแล้วมาหาเป็นราคาต้นทุนในการให้  
ค่าตอบแทนเมื่อแพทย์สูติ-นรีเวชกรรม เมื่อทำงานแต่ละประเภทได้ตามมาตรฐานที่กำหนดไว้  
อัตรานี้สามารถปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมได้ตามสถานการณ์ ซึ่งถ้ามองความเปอร์เซ็นต์ของ  
ราคาแล้วดูเหมือนว่าจะน้อย แต่เนื่องจากปริมาณงานในภาครัฐบาลนั้นมีจำนวนมากกว่าของ  
ภาคเอกชน และยังมีรายได้อื่นบ้างจนทำให้ผลตอบแทนรวมใกล้เคียงกับภาคเอกชน

ตาราง 4.5 การจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มให้ตามปริมาณงานเปรียบเทียบกัน กรณีที่มีการใช้ค่ามาตรฐานต่ำสุด  $Y_0$  ค่ามาตรฐานสูงสุด  $Y_1$

| ค่าตอบแทนตาม<br>ปริมาณงานที่แพทย์<br>แต่ละรายได้รับ | จำนวนเงินที่ได้ (บาท) ในแต่ละอัตรา |           |           |
|---|------------------------------------|-----------|-----------|
|   | อัตรา 5 %                          | อัตรา 4 % | อัตรา 3 % |
| แพทย์รายที่ 2                                       | 13940                              | 11152     | 8364      |
| แพทย์รายที่ 3                                       | 36146                              | 28916     | 21687     |
| แพทย์รายที่ 4                                       | 14670                              | 11736     | 8802      |
| แพทย์รายที่ 7                                       | 39542                              | 31633     | 23725     |
| แพทย์รายที่ 9                                       | 11178                              | 8943      | 6707      |
| แพทย์รายที่ 13                                      | 5015                               | 4012      | 3009      |
| แพทย์รายที่ 20                                      | 23542                              | 18834     | 14125     |
| แพทย์รายที่ 21                                      | 6369                               | 5095      | 3821      |
| แพทย์รายที่ 22                                      | 6224                               | 4979      | 3734      |
| แพทย์รายที่ 23                                      | 1431                               | 1145      | 858       |
| เฉลี่ย  | 15806                              | 12644     | 9483      |

เมื่อแยกรายละเอียดของงานแต่ละงาน ที่แพทย์สูติ-นรีเวชกรรมในภาครัฐบาล แต่ละรายทำได้แล้ว ก็จะแยกแสดงให้เห็นได้แต่ละงานดังนี้ คือ เวลาที่ใช้การทำงานเฉลี่ย (ตาราง 4.6) จำนวนชิ้นงานที่ทำได้เฉลี่ย (ตาราง 4.7) และราคาต่อหน่วยของงานแต่ละงาน (ตาราง 4.8) ซึ่งงานที่ 16 และงานที่ 17 ซึ่งเป็นการดูแลหลังคลอด จะเป็นงานที่ราคาต่อหน่วยของงานในการทำงานภาคเอกชนจะไม่มี เพราะเหมารวมกับการคลอดแล้ว แต่ในภาครัฐบาลมีการทำงานดังกล่าว ดังนั้นการคิดคำนวณ จึงใช้เวลาที่ใช้ในการทำงานเฉลี่ยออกมาเป็นเงิน แล้วจึงมาหาสัดส่วนออกมาเป็นเงินของงานที่ 16 กับงานที่ 17

เสร็จแล้วจึงคำนวณ ค่าตอบแทนจากแบบจำลอง (ตาราง 4.9) แล้วนำไปเปรียบเทียบกับภาคเอกชนเพื่อหาข้อแตกต่าง

ตาราง 4.6 เวลาที่ใช้ในการทำงานเฉลี่ยของแต่ละงาน

| รายละเอียดของงาน                                    | เวลาที่ใช้ในการทำงานเฉลี่ย<br>(นาที) |
|---|--------------------------------------|
| 1. รับคนไข้ใหม่, ให้คำปรึกษา                        | 22.2                                 |
| 2. การผสมเทียม                                      | 15                                   |
| 3. ทำหมันแห้ง                                       | 36.25                                |
| 4. ทำหมันเปียก                                      | 22.5                                 |
| 5. หมันชาย  | 17.5                                 |
| 6. การใส่ห่วง                                       | 9.66                                 |
| 7. การฝังยาคุมเข้าใต้ผิวหนัง                        | 15                                   |
| 8. ผ่าครรภ์ (ตรวจครรภ์, ตรวจภายใน)                  | 13.1                                 |
| 9. การ Ultrasound                                   | 18.5                                 |
| 10. คลอดปกติ  | 50.5                                 |
| 11. คลอดทำกัน                                       | 53.1                                 |
| 12. ใช้เครื่องดึงสุญญากาศ                           | 45.6                                 |
| 13. ทำคลอดด้วยคีม                                   | 48.7                                 |
| 14. ผ่าตัดคลอด                                      | 75                                   |
| 15. การทำสูติศาสตร์หัตถการ (ทำคลอดเด็กที่เสียชีวิต) | 60                                   |
| 16. คลอดมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ตกเลือด ตีบเชื้อ ฯลฯ    | 27.5                                 |
| 17. คลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อน                           | 12                                   |
| 18. รับคนไข้ใหม่, ให้คำปรึกษา                       | 13.3                                 |
| 19. ตรวจภายใน                                       | 11.8                                 |
| 20. การทำ diagnostic ultrasound                     | 17.5                                 |
| 21. ชูคมคลุก  | 23.7                                 |
| 22. การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่                 | 146.                                 |
| 23. การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่+ต่อมน้ำเหลือง   | 211.                                 |
| 24. รีแอฟ   | 97.8                                 |

ตาราง 4.7 จำนวนงานที่ทำได้เฉลี่ยของแต่ละงาน

| รายละเอียดของงาน                                    | จำนวนงาน<br>ที่ทำได้เฉลี่ย<br>(หน่วย) |
|---|---------------------------------------|
| 1. รับคนไข้ใหม่, ให้คำปรึกษา                        | 140                                   |
| 2. การผสมเทียม                                      | 34                                    |
| 3. ทำหมันแห้ง                                       | 9.571                                 |
| 4. ทำหมันเปียก                                      | 16.1                                  |
| 5. หมันชาย  | 2                                     |
| 6. การใส่ห่วง                                       | 26.4                                  |
| 7. การฝังยาคุมเข้าใต้ผิวหนัง                        | 7.66                                  |
| 8. ผ่าครรภ์ (ตรวจครรภ์, ตรวจภายใน)                  | 202.                                  |
| 9. การ Ultrasound                                   | 16.7                                  |
| 10. คลอดปกติ  | 19.3                                  |
| 11. คลอดทำกัน                                       | 6.42                                  |
| 12. ใช้เครื่องดึงสุญญากาศ                           | 7.85                                  |
| 13. ทำคลอดด้วยคีม                                   | 8.42                                  |
| 14. ผ่าตัดคลอด                                      | 7.87                                  |
| 15. การทำสูติศาสตร์หัตถการ (ทำคลอดเด็กที่เสียชีวิต) | 10.9                                  |
| 16. คลอดมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ตกเลือด ติดเชื้อ ฯลฯ    | 110.                                  |
| 17. คลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อน                           | 401.                                  |
| 18. รับคนไข้ใหม่, ให้คำปรึกษา                       | 178.                                  |
| 19. ตรวจภายใน                                       | 154.                                  |
| 20. การทำ diagnostic ultrasound                     | 83.6                                  |
| 21. ชุมนดูลูก                                       | 26.5                                  |
| 22. การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่                 | 9                                     |
| 23. การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่+ต่อมน้ำเหลือง   | 2.527                                 |
| 24. รีแนฟ   | 4.71                                  |

ตาราง 4.8 ราคาต่อหน่วยของงานที่ทำได้แต่ละงาน กรณีอัตรา 3%

| รายละเอียดของงาน                                    | ราคาต่อหน่วย<br>ของงานที่ทำ<br>(บาท/หน่วย) |
|---|--|
| 1. รับคนไข้ใหม่, ให้คำปรึกษา                        | 3.11                                       |
| 2. การผสมเทียม                                      | 13.8                                       |
| 3. ทำหมันแห้ง                                       | 43.12                                      |
| 4. ทำหมันเปียก                                      | 31.8                                       |
| 5. หมันชาย  | 11   |
| 6. การใส่ห่วง                                       | 6.56                                       |
| 7. การฝังยาคุมเข้าใต้ผิวหนัง                        | 7.5  |
| 8. ฟากครรภ์ (ตรวจครรภ์, ตรวจภายใน)                  | 2.7  |
| 9. การ Ultrasound                                   | 5.4  |
| 10. คลอดปกติ  | 91.1                                       |
| 11. คลอดทำกัน                                       | 104.                                       |
| 12. ใช้เครื่องดึงสุญญากาศ                           | 145  |
| 13. ทำคลอดด้วยคีม                                   | 116.                                       |
| 14. ผ่าตัดคลอด                                      | 159.                                       |
| 15. การทำสูติศาสตร์หัตถการ (ทำคลอดเด็กที่เสียชีวิต) | 91.5                                       |
| 16. คลอดมีภาวะแทรกซ้อน เช่น ตกเลือด ติดเชื้อ ฯลฯ    | 3.82                                       |
| 17. คลอดไม่มีภาวะแทรกซ้อน                           | 1.66                                       |
| 18. รับคนไข้ใหม่, ให้คำปรึกษา                       | 3.25                                       |
| 19. ตรวจภายใน                                       | 3.42                                       |
| 20. การทำ diagnostic ultrasound                     | 10.8                                       |
| 21. ชุมนดลูก  | 33.7                                       |
| 22. การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่                 | 170  |
| 23. การผ่าตัดมดลูก+รังไข่+ท่อรังไข่+ต่อมน้ำเหลือง   | 330  |
| 24. วีแอฟ   | 126.                                       |

ตาราง 4.9 การจ่ายค่าตอบแทนเพิ่มให้ตามปริมาณงาน โดยใช้ราคาจากเงินเพิ่ม อัตรา  
ราคา 3% ที่มีการกำหนดค่ามาตรฐานแล้ว

| แพทย์  | เงินเพิ่ม 3% | เงินเดิม | เงินใหม่ |
|--------|--------------|----------|----------|
| G2     | 8364         | 8400     | 16764    |
| G3     | 21687        | 8400     | 30087    |
| G4     | 8802         | 8200     | 17002    |
| G7     | 23725        | 10000    | 33725    |
| G9     | 6707         | 10200    | 16907    |
| G13    | 3009         | 16000    | 19009    |
| G20    | 14125        | 19950    | 34075    |
| G21    | 3821         | 32000    | 35821    |
| G22    | 3734         | 24950    | 28684    |
| G23    | 858          | 28440    | 29298    |
| เฉลี่ย | 9483         | 16654    | 26137    |

จากตาราง 4.9 แสดงให้เห็นถึงอัตราเงินเดือนของแพทย์ภาครัฐบาลที่ได้รับ  
ในปัจจุบันเฉลี่ยประมาณ 16,654 บาท หากมีการเพิ่มอัตราค่าตอบแทนให้เพิ่มขึ้น  
ตามค่ามาตรฐาน 3 % แล้ว แพทย์ภาครัฐบาลจะได้รับส่วนที่เพิ่มขึ้นอีกประมาณ 9,483  
บาท ต่อเดือน นอกจากนี้หากนำค่าความมั่นคง และคุณค่าของการเพิ่มพูนความรู้ ที่แพทย์  
ภาครัฐบาลได้รับและประเมินออกมาเป็นจำนวนเงิน จะเป็นจำนวนเงินประมาณ 15,866  
บาท ซึ่งค่าตอบแทนที่แพทย์สุติ-นรีเวชกรรมในภาครัฐบาลได้รับ คำนวณได้จากสูตร

$$Ro + B_1 + B_2 + Ra + \alpha = PV$$

จากการศึกษาการกำหนดค่าตอบแทนจากสูตรดังกล่าวข้างต้น พบว่าค่า  $B_2$  เป็นค่าที่ต่ำมากในการศึกษารังนี้จึงไม่นำมาใช้คำนวณ ดังนั้นจะทำให้แพทย์สจล-นรีเวชกรรมภาครัฐบาลได้รับเงินเป็นจำนวนทั้งสิ้น 42054 บาท จาก (16654 + 51 + 9483 + 15866) ซึ่งจะมีจำนวนที่ใกล้เคียงกับรายได้ของแพทย์ภาคเอกชนที่ได้รับคือ 49781 บาท

เมื่อได้ค่าตอบแทนจากแบบจำลองแล้ว ก็นำค่าตอบแทนของแพทย์ในภาครัฐที่ได้รับอยู่เดิม ค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาคเอกชนได้รับ ค่าตอบแทนของแพทย์ที่ต้องการในภาครัฐบาล และภาคเอกชน จะได้ผลออกมาดังนี้คือ (ตาราง 4.10)

ตาราง 4.10 เปรียบเทียบค่าตอบแทนของแพทย์

|                          | ค่าตอบแทนที่ต้องการ |          | ค่าตอบแทนที่ได้ |          | ค่าตอบแทนจากแบบจำลอง |
|--------------------------|---------------------|----------|-----------------|----------|----------------------|
|                          | รัฐบาล              | เอกชน    | รัฐบาล          | เอกชน    |                      |
| ทำงานภาครัฐอย่างเดียว    |                     |          | 28456           |          |                      |
| ทำงานนอกเวลาภาคเอกชนด้วย |                     |          | 21786           |          |                      |
| ในเวลาราชการ             | 36987.50            | 55714.29 |                 |          |                      |
| นอกเวลาราชการ            | 11807.41            | 30714.21 |                 |          |                      |
|                          | 48794.91            | 86428.50 | 28456           | 49781.25 | 42054                |

นำค่าตอบแทนทั้งหมดมาเปรียบเทียบกัน จะได้ผลออกมาดังนี้ คือ

4.1) ค่าตอบแทนที่ต้องการภาครัฐบาลกับภาคเอกชน จะเห็นได้ว่าถ้าจะดูเป็นสัดส่วนของความต้องการค่าตอบแทน จากการทำงานในเวลาราชการกับนอกเวลาราชการแล้ว แพทย์ที่ทำงานในภาครัฐบาลกับภาคเอกชนจะมีสัดส่วนไม่แตกต่างกันนัก แต่จำนวนเงินที่ต้องการแตกต่างกันเกือบ 2 เท่า ซึ่งอาจจะเกิดจากความแตกต่างของค่าตอบแทนในปัจจุบันของแพทย์ในการทำงานในภาครัฐบาลกับภาคเอกชน



4.2) ค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาครัฐบาลกับภาคเอกชน จะเห็นได้ว่าค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันของแพทย์ในภาครัฐบาล เมื่อทำงานราชการอย่างเดี๋ยวนั้นต่ำกว่าในภาคเอกชนมาก จนทำให้แพทย์ในภาครัฐบาลต้องทำงานนอกเวลาราชการในภาคเอกชน เพื่อที่จะทำให้อาชีพได้ใกล้เคียงกับค่าตอบแทนในภาคเอกชน

4.3) ค่าตอบแทนที่ต้องการภาครัฐบาลกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาครัฐบาล จะเห็นได้ว่าค่าตอบแทนที่ต้องการของแพทย์ที่ทำงานในภาครัฐบาล กับค่าตอบแทนที่ได้รับปัจจุบันในภาครัฐบาลนั้นแตกต่างกันมากถ้าไม่ได้ทำงานนอกเวลาในภาคเอกชน ซึ่งถ้าหากสามารถปรับค่าตอบแทนได้ใกล้เคียงกับค่าตอบแทนที่ต้องการแล้ว แพทย์อาจจะไม่ต้องการที่จะไปทำงานนอกเวลาในภาคเอกชนเลยก็ได้

4.4) ค่าตอบแทนที่ต้องการภาครัฐบาลกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาคเอกชน ค่าตอบแทนที่แพทย์ต้องการในภาครัฐบาลนั้น จะเห็นได้ว่าใกล้เคียงกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันในภาคเอกชนมากจนเกือบจะเท่ากัน ซึ่งน่าจะหมายความว่าค่าตอบแทนที่ภาคเอกชนได้รับขณะนี้ เป็นค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาครัฐบาลต้องการจะได้รับ

4.5) ค่าตอบแทนที่ต้องการภาคเอกชนกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาครัฐบาล ค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาคเอกชนต้องการนั้น เมื่อเทียบกับค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาครัฐบาลได้รับในปัจจุบันแล้วแตกต่างกันมากจึงเป็นการยากมาก ที่จะมีแพทย์ในภาคเอกชนหันมาเข้าทำงานในภาครัฐบาล

4.6) ค่าตอบแทนที่ต้องการภาคเอกชนกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาคเอกชน ค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาคเอกชนต้องการ กับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันนั้นค่อนข้างที่จะแตกต่างกันมาก ซึ่งน่าจะมีความหมายว่าเมื่อแพทย์พึงพอใจทำงานในภาคเอกชนแล้วค่าตอบแทนจะเป็นปัจจัยที่มีผลมากในการตัดสินใจว่าจะเลือกปฏิบัติงานที่ใด

4.7) ค่าตอบแทนจากแบบจำลองกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาครัฐบาล ค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาครัฐบาลได้รับจากแบบจำลองถึงแม้จะไม่เท่ากับแพทย์ในภาครัฐบาลที่ทำงานนอกเวลาราชการด้วย แต่ก็สามารถที่จะเพิ่มค่าตอบแทนให้กับแพทย์กลุ่มที่ต้องทำงานหนักให้มีขวัญและกำลังใจในการปฏิบัติงานดีขึ้น

4.8) ค่าตอบแทนจากแบบจำลองกับค่าตอบแทนที่ได้ปัจจุบันภาคเอกชน เมื่อคู่ถึงค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาครัฐบาลได้รับจากแบบจำลองนั้นถึงแม้จะต่ำกว่าค่าตอบแทนที่แพทย์ในภาคเอกชนได้รับ แต่ถ้ามองถึงความมั่นคงระยะยาวในการทำงานกับคุณค่าของการได้เพิ่มพูนความรู้ ซึ่งส่วนมากเห็นว่าในภาครัฐบาลดีกว่าแล้ว จะเห็นว่าทำให้ความแตกต่างของค่าตอบแทนเหลือน้อยลง

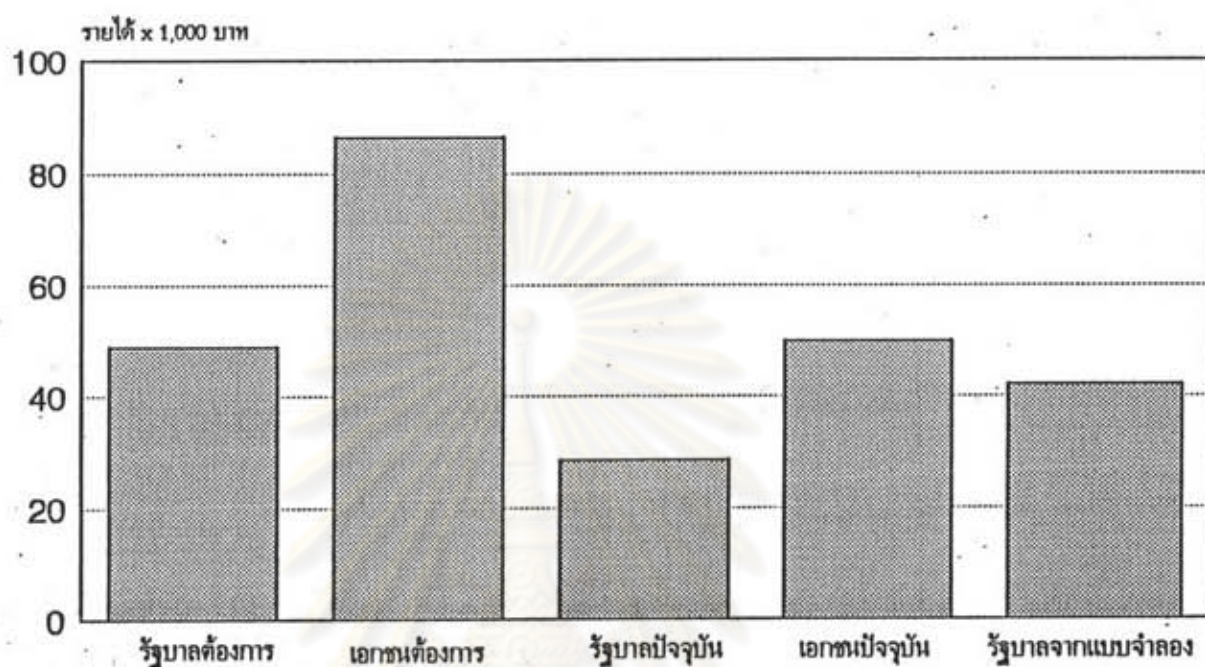
4.9) ค่าตอบแทนจากแบบจำลองกับค่าตอบแทนที่ต้องการภาครัฐบาล ค่าตอบแทนที่แพทย์ภาครัฐบาลได้รับจากแบบจำลองก็ยังคงต่ำกว่าค่าตอบแทนที่ต้องการ แต่เมื่อนำค่าผลต่างของระหว่างแพทย์ในภาครัฐบาลที่ทำงานนอกเวลาในภาคเอกชนด้วย กับแพทย์ในภาครัฐบาลที่ทำงานในภาครัฐบาลอย่างเดียว แล้วจะเห็นว่าใกล้เคียงกันจึงอาจมองได้ว่าถ้าหากปรับค่าตอบแทนตามแบบจำลองที่ได้รับแล้ว และแพทย์ยังสามารถที่จะทำงานนอกเวลาในภาคเอกชนได้อีกด้วยก็จะรักษาแพทย์กลุ่มนี้ให้คงอยู่ในภาครัฐบาลได้ต่อไป

4.10) ค่าตอบแทนจากแบบจำลองกับค่าตอบแทนที่ต้องการภาคเอกชน เมื่อคู่แล้ว อย่างไรก็ตามก็คงจะแตกต่างอยู่ดี ซึ่งอาจจะให้ข้อคิดได้ว่านอกจากการปรับเงินเพื่อให้แพทย์คงอยู่ภาครัฐบาลแล้วจะต้องมีมาตรการอื่นด้วย เพราะคงเป็นไปได้ที่จะปรับเงินให้เท่ากับความต้องการของแพทย์ หรือเงินที่ภาคเอกชนให้กับแพทย์ ซึ่งคงทำไม่ได้เนื่องจากข้อจำกัดหลายประการของรัฐบาล และความเหมาะสม

เพื่อแสดงให้เห็นชัดเจนยิ่งขึ้นจึงนำตัวเลขของค่าตอบแทนทั้งหมด นำมาเปรียบเทียบกัน (แผนภูมิ 4.10)

ศูนย์วิจัยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

แผนภูมิ 4.10 เปรียบเทียบค่าตอบแทนของแพทย์



ศูนย์วิทยทรัพยากร  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การหาค่าตอบแทนที่แพทย์จะได้รับจากแบบจำลองนี้ ทำได้โดยการหาผลตอบแทนที่แพทย์สุติ-นรีเวชกรรม ในภาครัฐบาลแต่ละรายจะได้รับจากการทำงานในแต่ละเดือน โดยใช้ปริมาณงานแต่ละชนิดที่แพทย์แต่ละรายทำได้ มาคูณกับราคาของงานแต่ละชนิด (อัตรา 3% จากราคาเฉลี่ย) แล้วหาผลรวมออกมา แล้วนำมาบวกกับเงินเดือน

รายได้ทั้งหมดในแต่ละเดือน = ค่าตอบแทนตามปริมาณงาน + รายได้เดิม

ซึ่งรายได้เดิมคือ เงินเดือน, ค่าตอบแทนที่ได้จากการทำงานในภาครัฐบาล กับค่าทำงานล่วงเวลา

เพื่อให้เข้าใจง่ายขึ้นจะนำแพทย์สุติ-นรีเวชกรรม ในภาครัฐบาลมาเป็นตัวอย่าง เช่น แพทย์รายที่ 9 กับแพทย์รายที่ 13 โดยที่

แพทย์รายที่ 9 ทำงานแต่ละชิ้นงานในเดือนที่ผ่านมา เมื่อนำค่าไปคูณกับอัตรา 3% จากราคาเฉลี่ย แล้วจะได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงาน เป็นเงินเท่ากับ 6,707 บาท และได้รับเงินเดือน, ค่าตอบแทนที่ได้จากการทำงานในภาครัฐบาลกับค่าทำงานล่วงเวลาเป็นเงินเท่ากับ 10,200 บาท ดังนั้นในเดือนที่ผ่านมาเมื่อมีการจ่ายค่าตอบแทนตามแบบจำลองที่กำหนดขึ้นแล้ว แพทย์รายที่ 9 จะได้รับค่าตอบแทนรวมทั้งหมด 16,907 บาท

แพทย์รายที่ 13 ก็แนวเดียวกันคือทำงานแต่ละชิ้นงานในเดือนที่ผ่านมา เมื่อนำค่าไปคูณกับอัตรา 3% จากราคาเฉลี่ย แล้วจะได้รับค่าตอบแทนตามปริมาณงาน เป็นเงินเท่ากับ 3,009 บาท และได้รับเงินเดือน, ค่าตอบแทนที่ได้จากการทำงานในภาครัฐบาลกับค่าทำงานล่วงเวลาเป็นเงินเท่ากับ 16,000 บาท ดังนั้นในเดือนที่ผ่านมาเมื่อมีการจ่ายค่าตอบแทนตามแบบจำลองที่กำหนดขึ้นแล้ว เพราะฉะนั้น แพทย์รายที่ 13 จะได้รับค่าตอบแทนรวมทั้งหมด 19,009 บาท

จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย