

บัญชีการขาดแคลนแพท์ในประเทศไทย



นางสาวเอื้ออารี ยศโภณ

006744

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาสังคมวิทยามหาบัณฑิต
แผนกวิชาสังคม

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. ๒๕๖๘

THE PROBLEM OF THE SHORTAGE OF DOCTORS
IN THAILAND



MISS UA-AREE YOSOPHON

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirement
for the Degree of Master of Arts (Sociology)

Department of Social Studies

Graduate School

Chulalongkorn University

1975

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยานิพนธ์ฉบับนี้
เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาด้านบัณฑิต



Linen curtains.

คณบดีมนติศาสตร์ฯ

คณะกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์

..... ประชานกรณ์ รุ่งการ

การนักการ

..... ที่ได้รับการอนุมัติ กรรมการ

อาจารย์ผู้ควบคุมการวิจัย

อาจารย์ ดร. สุชาติ ประสีห์รุสินทร์

หัวข้อวิทยานิพนธ์

"ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในประเทศไทย"

ชื่อ

นางสาวเอื้ออา蕊 ยศโภณ

ปีการศึกษา

๒๕๖๗

บหกคดยอ



วิทยานิพนธ์นี้ศึกษาถึงปัญหาการขาดแคลนแพทย์ของประเทศไทยในวาระ
สาเหตุมาจากการใด โดยศึกษาทั้งสภาพแวดล้อมซึ่งเป็นสาเหตุที่มาจากการสาเหตุ
แวดล้อมและตัวบุคคล โดยศึกษาสภาพแวดล้อมของสถานที่ปฏิบัติงานในท้อง
จังหวัดว่ามีข้อดีและข้อเสียอย่างไรในสاحتาของแพทย์และนักศึกษาแพทย์
ทัศนคติในการรับใช้สังคมของแพทย์ค่างจังหวัดและนักศึกษาแพทย์ และแผนการณ์
ชีวิตในอนาคตของแพทย์และนักศึกษาแพทย์ การศึกษาถึงแผนการณ์ชีวิตใน
อนาคตของแพทย์ค่างจังหวัดและนักศึกษาแพทย์ทำให้สามารถคาดคะเนว่าต่อไป
เราจะมีแพทย์ในชนบทแค่ไหน ปัญหาการขาดแคลนแพทย์จะทวีขึ้นหรือลดลงอยู่
ด้วย

ข้อมูลที่ใช้ในการศึกษาได้จากแพทย์ที่กำลังปฏิบัติงานอยู่ในท้องจังหวัด
และนักศึกษาแพทย์ชั้นปีสุดท้ายของคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี คณะ
แพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล และ
คณะแพทยศาสตร์รัตนโกสินทร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

จากการศึกษาพบว่าสาเหตุที่ทำให้เกิดการขาดแคลนแพทย์อยู่ที่แพทย์
ไม่นิยมไปประกอบอาชีพในท้องจังหวัด เนื่องจากสภาพทำงานที่นั่นนักศึกษาจะ
ไม่ส่งเสริมให้เกิดความเจริญก้าวหน้าทางวิชาการและอาชีพ ขาดความสุขด้วย
สมัยในการทำงาน และขาดเครื่องอوانวยความสะดวกของชีวิตและครอบครัว
แล้ว นอกจากนั้นแพทย์และนักศึกษาแพทย์เองก็นิยมที่จะเป็นแพทย์รุ่นเยาว์ชราญ
เฉพาะทางซึ่งไม่สามารถส่งมอบสังคมในส่วนภูมิภาคด้วย ความไม่นิยมที่

การประกอบอาชีพในต่างจังหวัดมีมากขึ้นในหมู่นักศึกษาแพทย์ นักศึกษาแพทย์ จึงมีแนวโน้มที่จะทำงานในกรุงเทพฯ หรือจังหวัดใหญ่ๆ เช่นเชียงใหม่ ซึ่งมีสถานที่ทำงานที่หันสมัย มีเครื่องอำนวยความสะดวกในการทำงานครบครัน และยังพบวานักศึกษาแพทย์นิยมไปทางประเทกมากขึ้นกว่าแพทย์และในระยะเวลาอันกว่า ซึ่งอาจทำให้เกิดการขาดแคลนในช่วงระยะเวลาได้

แพทย์ส่วนมากเห็นว่าสถานที่ที่คนกำลังปฏิบัติงานอยู่ขอคือลักษณะงานคือแก่การมีระบบการบริหารงานที่ดี มีอิสระในการทำงาน สามารถใช้วิชาความรู้ได้เต็มที่ มีโอกาสเริ่มงานใหม่ๆ และเมื่อถึงเวลาเสียแพทย์ส่วนใหญ่คงน่าว่าสถานที่ทำงานของตนมีข้อเสียในเรื่องลักษณะงาน คือระบบการบริหารงานไม่ดี ผู้บังคับบัญชาไม่ดี งานหนัก ได้ใช้ความรู้ไม่เต็มที่ ประชาชนไม่ให้ความร่วมมือในการรักษา และยังเห็นว่ามีข้อเสียในด้านการขาดความก้าวหน้าทางวิชาการด้วย

ในด้านขอได้เปรียบเสียเปรียบพบว่าแพทย์เห็นว่าการปฏิบัติงานในต่างจังหวัดมีข้อเสียเปรียบมากกว่าข้อได้เปรียบ โดยเฉพาะจะเสียเปรียบในด้านความก้าวหน้าทางวิชาการ จะมีขอได้เปรียบบางกิจแห่งที่จัดให้เป็นอย่างดี แต่ก็มีข้อเสียเปรียบในด้านสังคมด้วย

ในส่วนที่เกี่ยวกับหกชนิดของการรับใช้สังคมพบว่าแพทย์ทองการรับใช้สังคมในหน้าที่แพทย์คือในการรักษาป้องกันโรค ส่งเสริมสุขภาพอนามัย และพัฒนาสังคมด้านการแพทย์ซึ่งเป็นการรับใช้สังคมโดยตรงกันส่วนมาก เมื่อมีอายุมากขึ้นจึงต้องการรับใช้สังคมโดยอ้อมมากกว่าจะรับใช้สังคมโดยตรง คือ

ต้องการรับใช้สังคมโดยการมีศีลธรรมจรรยาในการช่วยเหลือผู้ป่วย พัฒนาสังคมโดยทั่วไป สวน ปีกบูรน แล้ววิจัย นักศึกษาแพทย์ก็ต้องการรับใช้สังคมโดยตรงในอัตราส่วนสูงกว่าแพทย์

แผนการชีวิตในอนาคตของแพทย์ที่จะเกี่ยวข้องกับการเป็นกำลังในทางจังหวัด พนบฯ เนื่องจากแพทย์ส่วนมากทำงานในทางจังหวัด เพราะเหตุผลทางราชการ ส่วนหนึ่งจึงห้องการย้ายสถานที่ประกอบอาชีพโดยมุ่งหวังมาอยู่ในกรุงเทพฯ เป็นส่วนใหญ่ เพราะต้องการความก้าวหน้าทางอาชีพและเหตุผลทางครอบครัว เช่นเพื่อการศึกษาของบุตร ย้ายตามคู่สมรส โดยที่แพทย์รายส่วนใหญ่จะย้าย เพราะเหตุผลทางค่านค่าวางแผนการทำงานของอาชีพ 医 แพทย์หันส่วนใหญ่จะย้าย เพราะเหตุผลทางครอบครัว แพทย์ทางจังหวัดส่วนมากยังมีความปรารถนาที่จะเปลี่ยนสาขาวิชาการ เป็นแพทย์จากแพทย์รักษาโรคหัวใจเป็นแพทย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางซึ่งไม่เหมาะที่จะปฏิบัติงานในทางจังหวัด

แผนการชีวิตในอนาคตของนักศึกษาแพทย์พบว่า นักศึกษาแพทย์ส่วนใหญ่มีความปรารถนาที่จะประกอบอาชีพในกรุงเทพฯ และภาคเหนือโดยเฉพาะที่เรียนใหม่ ความปรารถนาที่จะทำงานในทางจังหวัดอย่างแท้จริงแพทย์ไม่มีเลย ところที่จะอยู่เพียงชั่วคราวเพื่อหาประสบการณ์ในการทำงานเท่านั้น คือเมื่อเทียบกับแพทย์แล้วมีความต้องการทำงานในทางจังหวัดน้อยกว่าแพทย์มาก อาจเป็นเพราะแพทย์เหล่านี้เป็นแพทย์ทางจังหวัดอยู่แล้วจึงไม่เน้นอยู่รอบส่วนที่นี่ และนักศึกษาแพทย์ยังมุ่งปรารถนาที่จะเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในอัตราส่วนสูงกว่าแพทย์มาก

นอกจากนี้ยังพบว่า นักศึกษาแพทย์มีความต้องการไปทางประเทศในอัตราส่วนสูงกว่าแพทย์มาก โดยที่ส่วนใหญ่ไปเพื่อศึกษาให้ได้เป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และมีผู้ที่ต้องการไปทำงานอย่างเดียวทั้งหมดโดยเฉพาะนักศึกษาแพทย์ที่ไม่ได้รับทุน

The problem of the shortage of
doctors in Thailand

Name Miss Ua-aree Yosophon Department
of Social Studies

Academic Year 1974



ABSTRACT

This thesis attempts to study the problems of the shortage of doctors in Thailand. The principal concern in this study is to find out its causes by studying both the rural living conditions and the satisfaction of doctors' personal needs.

The data used in thesis were collected from doctors who were working in all parts of the rural areas in Thailand and from last-year medical students at four university hospital, i.e., Ramathibodi Hospital, Chulalongkorn Hospital, Siriraj Hospital and Chiengmai Hospital. They cover the following topics: the advantages and disadvantages of working in rural areas from the doctors' and the students perspectives, their attitudes towards serving the public and their future plan . From the studying of their professional future plan, one can, to some extent, predict the future trend of the doctors as well as the shortage in rural areas.

11

Analysis of the data shows that their dislike to carry on medical profession in rural areas is the principal cause of the shortage of doctors in the areas. The dislike results from their own individual concerns; namely, disadvantages of academic backwardness, of relative lack of professional advancement and also inconveniences in daily life of their families. The shortage of the medical personnel is further aggravated by the medical students' aim to be a speicalisht, which is most inappropriate for their employment in rural areas. They prefer to work in a big city such as Cheingmai and Bangkok Metropolis, where they can obtain all kinds of facilities, conveniences and entertainments. It was also found that the graduates are more likely to continue their studies abroad and to stay abroad for a longer timer than the doctors. This could lead to a temporary loss of medical people in rural areas.

The advantages of working in rural areas are: a better system in administration, greater freedom in working, a better chance to make use of their knowledge, a better opportunity to be initiative. The disadvantages as reorted are: a bad administrative system, gad boss, hard work, lack of chance to fully use their knowledge, academic backwardness and lack of cooperation from the public. The study revealed that the disadvantages

11

outweighed the advantages especially in academic progress. The only advantages which excels the disadvantages are that they gain more experiences and are psychologically at ease when working in rural areas.

As for the attitudes towards serving the public, both medical students and doctors regard how to cure and prevent diseases as well as encourage the patients to get good hygiene as their direct responsibility. Their indirect responsibility is teaching, doing research and having a moral conduct in taking care of the patient. It is also found that since most of the doctors were forced to work in rural areas for official and family reasons, some of them tried to find the ways to return to Bangkok. One fifth of them also wanted to change their professional status from a general practitioner to a specialist. The medical students were found to prefer carrying out their profession in Bangkok or in the northern part particularly in Chiengmai. They wanted to work in rural areas temporarily only for gaining experience. The medical students have a less desire for working in rural areas than the doctors. The former would also prefer to be specialists than the latter. Furthermore; it is also found that the medical students who would like to go abroad are in greater proportion than the medical practitioners. Most of them want to become specialists.

กิติกรรมประกาศ



ในการทำวิทยานิพนธ์นี้ข้าพเจ้าเป็นหนึ่งบุคคลของบุคลากรมากมาย
หลายทานที่ได้ช่วยให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จลุล่วงไปอย่างดี ซึ่งหากันว่า
ได้ช่วยให้ข้าพเจ้าสำเร็จการศึกษารังนี้ ข้าพเจ้ารู้สึกสำนึกร่วมกันของ
ทุกทานอย่างสุดซึ้ง การกล่าวเกี่ยวด้วยของทานผู้มีพระคุณทั้งหลายในที่นี้
เป็นเพียงส่วนน้อยเท่านั้นข้าพเจ้าสำนึกรักความแสดงโถก แต่เกียรติคุณอัน
ยิ่งใหญ่ที่แท้จริงเป็นมลันในดวงใจข้าพเจ้าอยู่แล้วตลอดกาล

วิทยานิพนธ์ฉบับนี้สำเร็จไปได้ด้วยความกรุณาของบุคคลหลายทาน
นับถึงแทօอาจารย์ ดร. สุชาติ ประเสริฐรัตน์ และอาจารย์นายแพทย์
เหพนน เมืองแม่น หั้งส่องทานได้กรุณาให้คำปรึกษาแนะนำทุกแก้ไข
วิทยานิพนธ์ตลอดมาถึงตอนนี้และเริ่มนั่นเดิมทันเดิมเรียบร้อย นอกจากนี้ยังขอ
สำหรับอาจารย์นายแพทย์วิศิษฐ์ พิริยสนิช ก็ได้ให้คำปรึกษาแนะนำที่เป็น
ประโยชน์ตลอดมาจึงขอขอบพระคุณเป็นอย่างสูงไว้ ณ ที่นี่ และท้องถิ่น
พระคุณของศาสตราจารย์ ดร. พัฒนา สายหู ที่กรุณาเป็นประธานกรรมการ
ตรวจสอบวิทยานิพนธ์ ศาสตราจารย์ นายแพทย์รัชิต บุรี ได้กรุณาสมบทหนุน
ในการจัดทำมีมูลเป็นเงิน ๑๐๐๐.๐๐ บาท ศาสตราจารย์ นายแพทย์สุก
แสงวิเชียร ได้กรุณาอ่านวิทยานิพนธ์ชี้แจงทำให้วิทยานิพนธ์สมบูรณ์ยิ่งขึ้น
ทาง ฯ ของเรื่องราวที่เกี่ยวกับวิทยานิพนธ์ซึ่งทำให้วิทยานิพนธ์สมบูรณ์ยิ่งขึ้น

การจัดส่งและการเก็บรวบรวมข้อมูลข้าพเจ้าได้รับความกรุณาอย่าง
ยิ่งจาก นายแพทย์ดีเรก อิศรางกูร ณ อยุธยา นายแพทย์ชุมนุม
พรหมชัยแก้ว 医師 แพทย์หญิงมัณฑน์ ไพรัชเวช และนายแพทย์สมศักดิ์
ประจักษ์วงศ์

การลงทะเบียน เจาะบัตร และการแยกน้ำจำนวนข้อมูลที่ได้มา
เพื่อใช้ในการทำวิทยานิพนธ์สำเร็จลงคุณภาพอนุเคราะห์ของคุณเปญญา
จิรภัทรพินล ออาจารย์บุญมา นครอินทร์ คุณมฉลิลา ชูพงศ์ไหโรมน
คุณกิงแก้ว รัตนวงศ์สวัสดิ์ ออาจารย์สมศักดิ์ ศรีสันติสุข คุณวัชรี
มะม่วงแก้ว คุณพรพรรณ หรัญเจริญ คุณโยชิโน ตันบรรศักดิ
คุณเมฆกุฎ วงศ์กุลพิกล และคุณอุสกี ธรรมชาติ

ส่วนการจัดทำวิทยานิพนธ์ให้รับความเห็นชอบจากคุณสาคร เกิดกอ
คุณอาจ อยู่มน และคุณสุวัฒน์ ปฐมชัยวัฒน

ขอเชิญขอบพระคุณทุกท่านที่กล่าวนามมา แล้วทุกท่านที่ได้
กรุณาตอบแบบสอบถาม รวมทั้งบางท่านที่ไม่ได้กล่าวนามไว้ ณ ที่นี่ ที่ได้
กรุณาสละเวลา แรงกายและแรงใจ กรุณาช่วยเหลือข้าพเจ้านวิทยา
นิพนธ์สำเร็จเรียบร้อย



หน้า

| | |
|-------------------------|---|
| บทคัดย่อภาษาไทย..... | ๔ |
| บทคัดย่อภาษาอังกฤษ..... | ๕ |
| กิจกรรมประจำที่..... | ๖ |
| รายการตารางประกอบ..... | ๗ |

บทที่

| | |
|--|----|
| ๑ บทนำ..... | ๑ |
| ๒ วิธีการวิจัยและการรวมรวมข้อมูล..... | ๒๙ |
| ๓ ลักษณะทั่วอย่างที่ศึกษา (แพทย์)..... | ๒๕ |
| ๔ ลักษณะทั่วอย่างที่ศึกษา (นักศึกษาแพทย์)..... | ๒๕ |
| ๕ หัวหน้าศูนย์เกี่ยวกับการทำงานในท้องจังหวัด..... | ๓๘ |
| ๖ หัวหน้าศูนย์เกี่ยวกับความต้องการรับใช้สังคม..... | ๕๕ |
| ๗ แผนการชีวิตในอนาคตของแพทย์..... | ๗๗ |
| ๘ แผนการชีวิตในอนาคตของนักศึกษาแพทย์..... | ๗๗ |
| ๙ สรุปและขอเสนอแนะ..... | ๗๖ |

| | |
|----------------------|----|
| บรรณานุกรม..... | ๗๗ |
| ภาคผนวก..... | ๗๗ |
| ประวัติการศึกษา..... | ๗๘ |



รายการตารางประกอบ

| ตารางที่ | หน้า |
|---|------|
| ๑ อัตราส่วนแพทย์ (สังกัดกองโรงพยาบาลและกองอนามัยส่วนภูมิภาค) ต่อประชากรในภาคต่าง ๆ ของประเทศไทยปี พ.ศ. ๒๕๙๖ | ๗ |
| ๒ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและกลุ่มอายุ... | ๑๗ |
| ๓ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและการนับถือศาสนา..... | ๑๘ |
| ๔(ก) อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและด้านการสมรส..... | ๑๙ |
| (ข) อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศ ส่วนราชการ จำนวนบุตร..... | ๒๐ |
| ๕ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและอาชีพของภูมิลำเนาของคู่สมรส..... | ๒๑ |
| ๖ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศ ภูมิลำเนาของคู่สมรส..... | ๒๒ |
| ๗ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและสถานที่เกิด. | ๒๓ |
| ๘ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและสถานที่ที่ใช้ชีวิตอยู่เป็นส่วนใหญ่ก่อนเข้าโรงเรียนแพทย์..... | ๒๔ |
| ๙ อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและอาชีพของบิดา | ๒๕ |

| | | |
|--------|--|----|
| ๙๐ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและอาชีพของ นารคा..... | ๔๖ |
| ๙๑ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและเชื้อชาติของ บิกา..... | ๔๗ |
| ๙๒ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและเชื้อชาติของ นารคা..... | ๔๘ |
| ๙๓ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและจำนวนผู้ ^{ป่วย} ของ | ๔๙ |
| ๙๔ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและจำนวนผู้ ^{ป่วย} ให้ความอุปการะ..... | ๕๐ |
| ๙๕ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและเหตุผลในการ ทัศนิจิเลือกเรียนแพทย์..... | ๕๑ |
| ๙๖ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและความเห็นเกี่ยวกับ กับประโยชน์ของการศึกษาอนามัยชุมชน..... | ๕๒ |
| ๙๗ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและการส่อไป ECFMG | ๕๓ |
| ๙๘ (ก) | (ก) อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและภูมิภาคของ สถานที่ประกอบอาชีพ..... | ๕๔ |
| (ข) | (ข) อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและเขตที่ประ กอบอาชีพ..... | ๕๕ |

| | | |
|----|--|----|
| ๑๙ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและประเภท ของสถานที่ประกอบอาชีพ..... | ๕๕ |
| ๒๐ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและหมู่บ้านใน การเลือกประกอบอาชีพในสถานที่ปัจจุบัน..... | ๕๖ |
| ๒๑ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและประเภท ของการเป็นแพทย์ | ๕๗ |
| ๒๒ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและประสบการณ์ ในการไปทางประเทศ..... | ๕๘ |
| ๒๓ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและอายุ | ๖๕ |
| ๒๔ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและการ นับถือศาสนา..... | ๖๖ |
| ๒๕ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ สถานที่เกิด..... | ๖๗ |
| ๒๖ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ สถานที่ใช้ชีวิตรอยก่อนเข้าโรงเรียนแพทย์..... | ๖๘ |
| ๒๗ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ อาชีวศึกษา..... | ๖๙ |
| ๒๘ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ อาชีวมารยาท..... | ๗๐ |

ตารางที่

หน้า

| | | |
|----|---|----|
| ๒๘ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและเชื้อชาติของบีกา..... | ๗๙ |
| ๓๐ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและเชื้อชาติของมารดา..... | ๗๙ |
| ๓๑ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและจำนวนพื่นทอง..... | ๗๙ |
| ๓๒ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและจำนวนผู้ที่คงในความอุปการะ..... | ๗๙ |
| ๓๓ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและเหตุผลในการตัดสินใจเลือกเรียนแพทย์..... | ๗๙ |
| ๓๔ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและความเห็นเกี่ยวกับการที่กษาก่อนามัยชุมชนในโรงเรียนแพทย์จากการปฏิบัติงานในทางจังหวัด | ๗๙ |
| ๓๕ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและความต้องการสอบ ECFMG | ๗๙ |
| ๓๖ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและการรับทุน..... | ๗๙ |
| ๓๗ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและความคิดเห็นเกี่ยวกับการรับทุน..... | ๗๙ |

ตารางที่

หน้า

| | | |
|--------|--|----|
| ๓๘ | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ และชนิดของการเป็นแพทย์ที่นักศึกษาแพทย์มุ่ง ^{ที่} ปรารถนาจะเป็น..... | ๖๗ |
| ๓๙ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและขอเท็จ จริงเกี่ยวกับขอต้องการประกอบอาชีพในสถานที่ ปัจจุบัน..... | ๖๘ |
| ๔๐ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและขอเท็จ จริงเกี่ยวกับขอเสียในการประกอบอาชีพในสถาน ที่ปัจจุบัน..... | ๖๙ |
| ๔๑ | อัตราส่วนรอยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนก ตามเพศและขอเปรียบเทียบขอได้เปรียบเสียเปรียบ ในการทำงานทางจังหวัด..... | ๗๐ |
| ๔๒ (ก) | อัตราส่วนรอยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนก ตามเพศ ขอได้เปรียบอันดับที่หนึ่งและอันดับที่สอง เกี่ยวกับการทำงานในทางจังหวัด..... | ๗๑ |
| (ข) | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามทั้งคิดทั้งคงขอ ได้เปรียบอันดับที่หนึ่งและอันดับสองในการปฏิบัติงาน ในทางจังหวัด..... | ๗๒ |
| (ค) | อัตราส่วนรอยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามทั้งคิด ทั้งคงขอได้เปรียบอันดับที่หนึ่งและอันดับสองในการปฏิบัติ งานในทางจังหวัด..... | ๗๓ |

| | |
|--|-----|
| ๔๓ (ก) อัตราส่วนร้อยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม เพศ ข้อเสียเปรียบอันคับหนึ่งและอันคับที่สองเกี่ยวกับการทำงานในทางจังหวัด..... | ๕๕ |
| (ข) อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามทักษิณคิดที่มีต่อข้อเสีย เปรียบอันคับหนึ่งและอันคับสองในการปฏิบัติงานในทาง จังหวัด..... | ๕๖ |
| (ค) อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามทักษิณคิดที่มี ต่อข้อใดเปรียบอันคับหนึ่งและอันคับสองในการปฏิบัติงาน ในทางจังหวัด..... | ๕๗ |
| ๔๔ อัตราส่วนร้อยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม เพศและความต้องการรับใช้สังคม..... | ๙๐๕ |
| ๔๕ อัตราส่วนร้อยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม สтанที่เกิดและความต้องการรับใช้สังคม..... | ๙๐๖ |
| ๔๖ อัตราส่วนร้อยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม สтанที่ใช้ชีวิตอยู่เป็นส่วนใหญ่ก่อนเข้าโรงเรียนแพทย์ และความต้องการรับใช้สังคม..... | ๙๐๗ |
| ๔๗ อัตราส่วนร้อยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม เชื้อชาติของบุคคลากร และความต้องการรับใช้สังคม | ๙๐๘ |
| ๔๘ อัตราส่วนร้อยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม อาชีพบุคคลากรและความต้องการรับใช้สังคม..... | ๙๐๙ |

ตารางที่

หนา

| | | |
|----|---|-----|
| ๔๘ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามก่อนอายุและความ ต้องการรับใช้สังคม..... | ๗๗๐ |
| ๔๙ | อัตราส่วนรอยของแพทย์และนักศึกษาแพทย์จำแนกตาม เหตุผลในการเดือดเรียนแพทย์และความต้องการรับ ใช้สังคม..... | ๗๗๑ |
| ๕๐ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและเหตุผลที่ มาประกอบอาชีพในสถานที่ปัจจุบัน..... | ๗๗๒ |
| ๕๑ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและความตั้งใจ ในการย้ายสถานที่ประกอบอาชีพ..... | ๗๗๓ |
| ๕๒ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศ เหตุผลในการ ประกอบอาชีพในสถานที่ปัจจุบัน และความต้องการย้าย สถานที่ประกอบอาชีพ..... | ๗๗๔ |
| ๕๓ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศ และเหตุผลในการ กิจย้ายสถานที่ประกอบอาชีพ..... | ๗๗๕ |
| ๕๔ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและสถานที่ทอง การจะเข้าไปประกอบอาชีพ..... | ๗๗๖ |
| ๕๕ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและประศูนภารณ์ ในการไปทางประเทศ..... | ๗๗๗ |
| ๕๖ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและประศูนภารณ์ ในการไปทางประเทศ..... | ๗๗๘ |
| ๕๗ | อัตราส่วนรอยของแพทย์จำแนกตามเพศและความต้อง การที่จะไปทางประเทศ..... | ๗๗๙ |

| | | |
|----|---|---|
| ๔๕ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศ ประสมการณ์ ในการไปต่างประเทศ และความตั้งใจไปต่างประเทศ ๙๒๖ | ๙ |
| ๔๖ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศและวัสดุประสิทธิ์ ในการไปศึกษาต่อต่างประเทศ ๙๒๘ | ๙ |
| ๔๗ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศและความมุ่ง หมายที่จะศึกษาต่อต่างประเทศ ๙๓๐ | ๙ |
| ๔๘ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศ ความต้องการ สอบ ECMG และวัสดุประสิทธิ์ในการไปต่าง ประเทศ ๙๓๑ | ๙ |
| ๔๙ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศและระยะเวลา ที่ตั้งใจจะอยู่ในต่างประเทศ ๙๓๒ | ๙ |
| ๕๐ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศ วัสดุประสิทธิ์ ในการไปต่างประเทศ และระยะเวลาที่ต้องการอยู่ใน ต่างประเทศ ๙๓๓ | ๙ |
| ๕๑ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศ และความตั้งใจ ที่จะกลับเมืองไทย ๙๓๔ | ๙ |
| ๕๒ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศและสถานที่ แพทย์จะเลือกประกอบอาชีพ ๙๓๕ | ๙ |
| ๕๓ | อัตราส่วนรายของแพทย์จำแนกตามเพศและความตั้งใจ ที่จะกลับไปต่างประเทศอีกครั้ง ค้างานที่ไม่พอใจในเมืองไทย ๙๓๖ | ๙ |

ตารางที่

หน้า

| | | |
|----|---|-----|
| ๖๗ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและประเภท ของการเป็นแพทย์ที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน..... | ๙๓๕ |
| ๖๘ | อัตราส่วนร้อยของแพทย์จำแนกตามเพศและความต้อง ^{ที่} การจะเลือกประเภทของการเป็นแพทย์คงไปใน อนาคต..... | ๙๓๖ |
| ๖๙ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ การรับทุนรัฐบาล..... | ๙๔๕ |
| ๗๐ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ ทัศนคติที่มีต่อทุนเรียนแพทย์..... | ๙๔๖ |
| ๗๑ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การ รับทุน และทัศนคติที่มีต่อทุนเรียนแพทย์..... | ๙๕๐ |
| ๗๒ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ เหตุผลเกี่ยวกับทัศนคติคือทุนการศึกษาแพทย์..... | ๙๕๑ |
| ๗๓ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การ รับทุน และแผนการณ์ชีวิต..... | ๙๕๒ |
| ๗๔ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การ การรับทุน และวุฒิการที่ทองการในการศึกษาต่อ... | ๙๕๓ |
| ๗๕ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและ ความมุ่งหวังในการเป็นแพทย์..... | ๙๕๔ |

ตารางที่

หนา

| | | |
|----|---|-----|
| ๗๖ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การรับทุน และระยะเวลาที่จะใช้ในต่างประเทศ..... | ๑๕๕ |
| ๗๗ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การรับทุน และความต้องการกลับเมืองไทยเมื่อจบการศึกษาแล้ว..... | ๑๕๖ |
| ๗๘ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การรับทุน และความต้องการกลับไปต่างประเทศอีกครั้งหนึ่งหากไม่พอใจในสภาพการทำงานในประเทศไทย.. | ๑๕๗ |
| ๗๙ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศและความประจราณที่จะทำงานในต่างจังหวัดเมื่อจบการศึกษาแพทย์แล้ว..... | ๑๕๘ |
| ๘๐ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การรับทุน และสถานที่ในประเทศไทยที่ประสงค์จะประกอบอาชีพเมื่อจบการศึกษาแล้ว และยังไม่ต้องการไปต่างประเทศทันที..... | ๑๕๙ |
| ๘๑ | อัตราส่วนร้อยของนักศึกษาแพทย์จำแนกตามเพศ การรับทุน และสถานที่ท่องการประกอบอาชีพหลังจากจบการศึกษาในต่างประเทศกลับมาแล้ว..... | ๑๖๐ |