

สรุปผลการวิจัยและขอเสนอแนะ

การวิจัยนี้เป็นการศึกษาบัณฑิตทางแพทยศาสตร์ โดยมีวัตถุประสงค์จะสำรวจอาชีพของบัณฑิตทางแพทยศาสตร์ ศักยภาพและภาระทางด้านการงานหลักของบัณฑิตเฉพาะที่ประกับอาชีพแพทย์ และศึกษาถึงความแตกต่างระหว่างบัณฑิตชายและหญิงในการประกอบอาชีพ ผู้วิจัยได้ทำการสุ่มตัวอย่างบัณฑิตทางแพทยศาสตร์จากบัณฑิตที่สำเร็จปี พ.ศ. ๒๕๔๕ ถึง ๒๕๔๙ จากผลของการสุ่มตัวอย่างบัณฑิตทางแพทยศาสตร์จำนวน ๕๙๒ คน การร่วบรวมข้อมูลใช้แบบสอบถามและการสัมภาษณ์ ได้ข้อมูลทั้งหมดจากบัณฑิตจำนวน ๔๗๑ คน ที่ก่อเป็นรายละเอียด การวิเคราะห์ข้อมูลได้ใช้การกราฟรายร้อยละ และทดสอบความแตกต่างค่ายค่าไคลีแคร์ในระดับความมั่นคงสัมฤทธิ์ร้อยละ ๕

สรุปผลการวิจัย

๑. การประกอบอาชีพของบัณฑิตทางแพทยศาสตร์ บัณฑิตเกือบทั้งหมด (ร้อยละ ๙๖) ประกอบอาชีพแพทย์ และมีร้อยละ ๖ ของบัณฑิตทั้งหมดประกอบอาชีพในทางประเทศ ในจำนวนบัณฑิตที่ประกอบอาชีพในทางประเทศนี้ เป็นบัณฑิตที่สำเร็จในปี ๒๕๔๕ ถึง ๒๕๔๙ มากกว่าปีก่อน ๆ ถ้วนบัณฑิตที่พิการหรืออัปโภคกรรมและประกอบอาชีพอื่นที่ไม่ใช้แพทย์มีจำนวนมาก ซึ่งไม่แตกต่างจากศูนย์ จึงอาจถ้วนว่า เป็นการเกิดขึ้นโดยบังเอิญ ลักษณะการกระจายของการประกอบอาชีพของบัณฑิตชายและหญิงไม่มีความแตกต่างกัน

๒. การกระจายของบัณฑิตที่ประกอบอาชีพแพทย์ตามความเจริญของท้องถิ่น มีลักษณะการกระจายที่แตกต่างกันในแต่ละระดับความเจริญของท้องถิ่นอย่าง เก็นชัด คือร้อยละ ๕๙ ของบัณฑิตทั้งหมดอยู่ในเขตกรุงเทพฯ ร้อยละ ๓๘ อยู่ในเขตอำเภอเมือง และเพียงร้อยละ ๒๑ อยู่ในเขตชั้น遐อุ่น ๆ นอกจากนั้นบุกรุกร้าว เพชร มีความล้มเหลวของการเดินทาง ภัยในเขตความเจริญของท้องถิ่น คือ เช่น ในเขตกรุงเทพฯ บุกรุกร้าว มีอัตรา.r ของผู้เสียชีวิตมากกว่า แต่ในเขตอำเภอเมืองและอำเภอเช่น ๆ ของจังหวัดต่าง ๆ มีอัตรา.r ของผู้เสียชีวิตมากกว่าผู้เสียชีวิต

๓. การกระจายของบัตรที่ประกอบอาชีพแพทย์ตามภาค เนื่องจากความเจริญทาง
ด้านการแพทย์ในกรุงเทพมหานครมีอย่างมากขึ้น ผู้วิจัยจึงตัดสินใจทดลองกรุงเทพมหานครไว้
เป็นภาคแห่งอีกหนึ่งภาค จากการวิจัยปรากฏว่าการกระจายของบัตรที่แพทย์ในเขตกรุง
เทพมหานคร มีรอยละ ๔๙ ซึ่งมีการกระจายมากกว่าภาคทาง ๑ รวมกัน ๒ ภาค การ分布^{分布}
ภายใน ๒ ภาค ภาคเหนือสูงกว่าภาคอื่นเล็กน้อย เรียงตามลำดับมากน้อยดังนี้ ภาคเหนือ
ภาคตะวันออก ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ภาคกลาง ภาคใต้ และภาคตะวันตก การ分布^{分布}
ของบัตรที่แพทย์ตามภาคแม้ความแตกต่างระหว่างบัตรของบัตรที่

๔. การกระจายตามลักษณะงาน รอยละ ๔๕ ของบัตรที่ประกอบอาชีพแพทย์
ในโรงพยาบาล และรอยละ ๒๒ ประกอบอาชีพในโรงเรียนแพทย์ มีบัตรส่วนน้อยกระจายอยู่
ในหน่วยงานอื่น ๆ คือ ศูนย์บริการอนามัยและสถานีอนามัย มีเพียงรอยละ ๑๐ คลินิกเอกชนและ
หน่วยบริการอนามัยของบริษัทและองค์กรทาง ๑ มีเพียงรอยละ ๗ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่ไม่
มีหน้าที่ด้านบริการตรวจรักษาโรคและสอนโดยตรง มีเพียงรอยละ ๖ เท่านั้น การกระจายของบัตร
ที่แพทย์ตามลักษณะหน่วยงานของบัตรที่แพทย์และหน่วยงานกัน

๕. การกระจายของบัตรที่ประกอบอาชีพแพทย์ตามหน่วยงานที่สังกัด บัตรที่เก็บหัก—
หัก (รอยละ ๔๐) ประกอบอาชีพแพทย์ในหน่วยงานที่สังกัดรัฐบาล มีเพียงรอยละ ๑๐ ประกอบ
อาชีพแพทย์ในหน่วยงานที่สังกัดเอกชนเท่านั้น ลักษณะการกระจายที่ไม่มีความแตกต่างระหว่างบัตร—
ที่แพทย์และหน่วยงาน

๖. งานหลักของบัตรที่ประกอบอาชีพแพทย์ ได้แก่การยืนยันให้แพทย์สามารถลักษณะของงานหลัก
โดยอาศัยการใช้เวลาส่วนใหญ่ปฏิบัติงานนั้น ๆ เป็นแพทย์ ผลการวิจัยปรากฏว่า บัตรที่ส่วน
ใหญ่ (รอยละ ๘๔) มีงานด้านเวชกรรมเป็นงานหลัก ส่วนบัตรที่มีงาน
ด้านการสอน บริหาร และวิจัย เป็นงานหลักมีรอยละ ๙ ๙ และ ๔ ตามลำดับ ส่วนบัตรที่
ปฏิบัติงานเป็นแพทย์ ๗ มีเพียงรอยละ ๖ งานด้านการสอนและการบริหารนี้ มีอัตรารอยละ
ของบัตรที่กลุ่มนี้สำเร็จการมากกว่าบัตรที่กลุ่มนี้สำเร็จลัง ลักษณะงานหลักที่บัตรปฏิบัติงานนี้ มี
การกระจายของบัตรที่แพทย์และหน่วยงานกัน

ขอเสนอแนะ

๑. จากผลการวิจัยซึ่งสูญไปกว่าแม้มติดทางแพทย์ศาสตร์ส่วนในสูญหงษายและหญิงได้รับใช้สังคมในก้านมริการทางการแพทย์ ซึ่งคงกับสมบูรณ์ที่ได้ดังไว้ และปรากฏว่ามีมติคิดเห็นส่วนน้อยที่ประกอบอาชีพในทางประเทศ แต่ด้วยในเห็นแนวโน้มว่าแพทย์ที่สำเร็จวุฒิหลังไปทางประเทศมากขึ้น ด้วยเหตุนี้ จึงเห็นสมควรที่จะให้มีการศึกษาคิดตามผลบัณฑิตที่ไปประกอบอาชีพในทางประเทศว่า บัณฑิตเหล่านี้มีความหมายในการประกอบอาชีพในทางประเทศนานเพียงใด มีเหตุจูงใจอะไรบ้างที่ทำให้แพทย์ไปประกอบอาชีพในทางประเทศ และมีแนวโน้มของบัณฑิต ในการไปทางประเทศในอนาคตเป็นอย่างไร ผู้วิจัยเชื่อว่าผลการวิจัยจะเป็นแนวทาง ในการจัดปัญหาความสูญเสียกำลังคนระดับภูมิภาค (brain drain) ไปให้กับทางประเทศ

๒. จากการวิจัยทำให้เห็นปัญหาการกระจายรายของกำลังแพทย์อย่าง เด่นชัด ความแตกต่างของความเจริญของห้องคลินิกและลักษณะของหน่วยงานทางๆ มีผลต่อการกระจายของกำลังแพทย์ นอกจากนี้แพทย์ก็ส่วนใหญ่พึ่งพาต่อการกระจายเช่นกัน ฉะนั้นการแก้ปัญหาการกระจายแพทย์ ที่จะต้องรวมมือกันระหว่างหน่วยงานราชการที่รับผิดชอบในการสาธารณสุขและโรงเรียนแพทย์ ผู้วิจัยมีความเห็นว่าควรจะให้มีการศึกษาถึงสาเหตุของปัญหาอย่างลึกซึ้ง ในฐานะที่โรงเรียนแพทย์ มีบทบาทสำคัญในการผลิตแพทย์หมู่บ้านและปริมาย เพื่อสนับสนุนความต้องการของสังคม ควรให้ศึกษาผลบัณฑิตว่า บัณฑิตมีความรู้ ทักษะ กิจ และความรู้สึกรับผิดชอบต่ออาชีพแพทย์เพียงไร และในฐานะของหน่วยราชการที่เป็นเมืองปัญหานอกของประชาชนญี่ปุ่นใช้วิธีการของแพทย์ ควรให้ศึกษาคิดตามผลลัพธ์ได้ในการตอบแทนบริการของแพทย์อย่างยุติธรรมและ เสมอภาคันหรือไม่

๓. ความมีการวิจัยเข้มข้นในเรื่องลักษณะและปริมาณงานทางๆ ที่แพทย์ปฏิบัติ และปัญหาจากการปฏิบัติงาน ขออนึญาตจะเป็นประโยชน์ช่วยในการวางแผนและกำหนดภาระงานในทางที่จะช่วยยั่งยืนการของแพทย์ และให้กำลังกันที่มีประสิทธิภาพตรงความต้องการอย่างแท้จริง นี่จะเป็นการช่วยบรรเทาปัญหาการขาดแคลนแพทย์