



# ปัจจัยที่มีผลต่อการคงอยู่ของศิษย์เก่าแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในโรงพยาบาลชุมชนภาคตะวันออก เฉียงเหนือ

พิศาล ไม้เรือง\*

อนงค์ศรี ขอสอน\*

อภิดา รุณવากย์\*

บุศยศรี ศรีบุศยกุล\*

## บทคัดย่อ

การวิจัยนี้วัดดูประสิทธิภาพและแรงจูงใจในการเลือกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของศิษย์เก่า ภายหลังจากหมดสัญญาชดใช้ทุน. ประจำการศิษย์เก่าที่ศึกษาเป็นแพทยศาสตรบัณฑิต รุ่นที่ ๑-๒๖ จำนวน ๕๕๗ คน. กลุ่มตัวอย่างได้มาโดยการสุ่มแบบแบ่งชั้น จำนวน ๒๓๓ คน. เครื่องมือที่ใช้เก็บรวบรวมข้อมูล เป็นแบบสอบถามมาตรฐานระดับความสำคัญ. จากการศึกษา พบว่า

๑. ปัจจัยที่ทำให้ศิษย์เก่าเข้าคงปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ในภาพรวม คือ ต้องการใช้ความรู้ให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชนในต่างจังหวัด. รองลงมา คือ การดำเนินชีวิตในต่างจังหวัดมีความพำสุก และต้องการไปทำงานที่บ้านเกิดหรือสถานที่ใกล้เคียง ตามลำดับ. เมื่อเปรียบเทียบ พบว่า (๑) เพศชายชอบทำงานด้านบริหารมากกว่าเพศหญิง, (๒) ศิษย์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนชอบทำงานด้านบริหารมากกว่าศิษย์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป.

๒. ปัจจัยที่ช่วยส่งเสริมให้ศิษย์เก่าอยู่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนมากที่สุด คือ การให้เงินเพิ่มพิเศษที่เหมาะสม สมแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน. รองลงมาคือการปรับปรุงสวัสดิการด้านต่างๆให้เหมาะสม และการพิจารณาความคิดความชอบเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่อยู่แหล่งกันดารหรือโรงพยาบาลที่ไม่มีแพทย์อย่างไปอยู่ ตามลำดับ.

๓. ปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเข้าทำงานไปยังเมืองใหญ่เรียงลำดับความสำคัญ คือ ด้านการศึกษาต่อ, ด้านเศรษฐกิจ ด้านชีวิตส่วนตัว ตามลำดับ. เมื่อเปรียบเทียบ พบว่า (๑) เพศชายให้ความสำคัญในด้านการศึกษาของบุตรธิดา และด้านชีวิตส่วนตัว ตามลำดับ. เมื่อเปรียบเทียบ พบว่า (๒) ศิษย์เก่าที่มาจากภูมิภาคต่างๆ ให้ความสำคัญด้านการศึกษาต่อมากกว่าศิษย์เก่าที่รับเข้ามาจากส่วนกลาง, (๓) ศิษย์เก่าช่วงอายุระหว่าง ๔๔-๕๓ ปี ให้ความสำคัญด้านระบบบริหารจัดการมากกว่ารุ่นอ่อนๆ ซึ่งมีอายุน้อยกว่า. ส่วนช่วงอายุระหว่าง ๓๔-๔๓ ปี ให้ความสำคัญด้านรายได้และการศึกษาของบุตรธิดามากกว่ารุ่นอ่อนๆ, (๔) ศิษย์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ให้ความสำคัญด้านภาระและลักษณะงานมากกว่ากลุ่มอ่อนๆ.

**คำสำคัญ:** ปัจจัยที่มีผลต่อการคงอยู่, การคงอยู่ของศิษย์เก่าแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น, การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน, การคงอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

**Abstract** Factors Influencing the Retention of Medical Graduates of Khon Kaen University in a Northeast-

\*คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น



## ern Community Hospital\*

Phisal Mairieng\*, Anongsri Ngoson\*, Apida Runvat\*, Bussayasri Sribussayakul\*

\*Faculty of Medicine, Khon Kaen University, Khon Kaen, Thailand.

This research was aimed at investigating the reasons for and the motivation of medical graduates of Khon Kaen University choosing to work in community hospitals in northeastern Thailand after completing their compulsory three-year bonded period of work. The population comprised 557 physicians who had graduated during the years 1979-2003. A total of 233 samples were selected by stratified random sampling and the data were collected by questionnaire. The research findings were as follows:

1. The factors that were significant in the retention of medical graduates who were working in community hospitals in northeastern Thailand were the usefulness of knowledge of the community, the preference for rural life and the requirement to work in/near their place of birth, respectively. To compare the retention factors, the subjects were classified by sex, type of entrance, age range, grade and work place. It was found that (1) male medical graduates prefer to work in administrative jobs compared with female medical graduates, and (2) medical graduates who were working in community hospitals prefer to work in administrative jobs rather than medical graduates working in a regional hospital.

2. The significant factors to support medical graduates who worked in community hospitals were the extra money, improvement in hospital facilities and physical social welfare improvement, respectively.

3. The order of magnitude of the factors for choosing or changing the location of work was related to postgraduate education, children's education and individual factors, such as distance from home, quality of life, etc. In making a comparison of the factors, the graduates could be classified by sex, type of entrance, age range, grade and workplace as follows : (1) male medical graduates gave a greater priority to their children's education than their female peers; (2) medical graduates who had gained entrance by quota gave greater priority to postgraduate education more than the other group; (3) medical graduates who ranged in age from 44 to 53 gave greater priority to the management system than those in other age groups and medical graduates who ranged in age between 34 and 43 years gave greater priority to postgraduate education and their children's education than any other age group; and (4) medical graduates who were working in community hospitals gave greater priority to their task than the other group.

**Key words:** factors influencing the retention of medical graduates, Khon Kaen University, working in community hospitals, retention in the Northeast of Thailand

## ภูมิหลังและเหตุผล

ดิ แนะแพทย์ศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ได้ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. ๒๕๑๕ โดยมีปณิธาน “เพื่อผลิตบัณฑิตสาขาแพทย์ศาสตร์ โดยเน้นด้านเวชปฏิบัติทั่วไปและสุขภาพชุมชน. ทั้งนี้ เพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ และเป็นศูนย์กลางความร่วมมือ ในการค้นคว้าวิจัยปัญหาด้านสุขภาพ” และสอดคล้องกับ ปรัชญาของหลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิตทั้ง ๓ หลักสูตรที่ เริ่มเปิดสอนตั้งแต่ พ.ศ. ๒๕๑๖ เป็นต้นมา, ซึ่งทุกหลักสูตร

เน้นการผลิตแพทย์เพื่อออกไปทำงานในชุมชนและเกี่ยว ปัญหาสาธารณสุขชุมชนเป็นหลัก. คณะฯ จึงได้รับนักเรียน เรียนดีในภาคตะวันออกเฉียงเหนือร้อยละ ๖๐ และรับจาก ทบวงมหาวิทยาลัยอีกร้อยละ ๔๐ ปัจจุบันคณะฯ ได้ผลิต บัณฑิตมาแล้ว ๒๙ รุ่น จำนวน ๒,๘๑๒ คน.

การรับนักเรียนจากภูมิภาคตะวันออกเฉียงเหนือเข้า ศึกษาในคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในระบบ รับตรง (โควต้า) ร้อยละ ๖๐ และคาดการณ์ว่าจะมีคิชช์เก่าไม่น้อยกวาร้อยละ ๖๐ ยังคงอยู่ปฎิบัติงานเพื่อช่วยเหลือ. จาก

การศึกษาพบรากลุ่มที่ดังกล่าวมีผลโดยตรงทำให้คิชช์เก่า ส่วนใหญ่ยังคงอยู่ในพื้นที่ชนบทภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ร้อยละ ๗๐ ซึ่งสูงกว่าป้าหมายร้อยละ ๑๐<sup>(๑)</sup> แต่มีอัตราเปรียบเทียบอัตราการคงอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของคิชช์เก่า เพทย์มหาวิทยาลัยขอนแก่น ในช่วงเวลา ๑๕ ปี มีอัตราการคงอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ลดลงร้อยละ ๓ ขณะที่ อัตราการคงอยู่ในกรุงเทพมหานครเพิ่มขึ้นร้อยละ ๑.๔๕<sup>(๒)</sup> ส่วนผลผลิตแพทย์โครงการผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบทของกระทรวงสาธารณสุขร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นเกินเป้าหมายที่วางไว้ คือ ร้อยละ ๒๙.๖๖ และร้อยละ ๒๑.๖๓ อย่างไรก็ตาม ควรมีการศึกษาปัจจัยที่ทำให้คิชช์เก่าสาขาแพทย์นิติศาสตร์จากคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น ยังคงอยู่ปฏิบัติงานในชุมชนภัยหลังการ卒ใช้ทุนแล้ว เพื่อนำมาเป็นข้อมูลในการปรับปรุงการดำเนินการให้บรรลุเป้าหมายในการผลิตแพทย์ตามปณิธานของคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

### ระเบียบวิธีศึกษา

การศึกษาเป็นเชิงสำรวจ ประชากรเป็นคิชช์เก่าแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น รุ่นที่ ๑-๒๖ ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนเป็นชายมากกว่าหญิง คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๕ และ ๓๑.๕ ตามลำดับ ภูมิภาคที่เกิด ภูมิลำเนา ภูมิภาคที่จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายของคิชช์เก่าส่วนใหญ่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๕, ๙๔.๕ และ ๙๗.๐ ตามลำดับ ประเภทของการสอบรับเข้าศึกษาส่วนใหญ่ เป็นการสอบเข้าแบบโควต้า คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖, สอบจากส่วนกลางเพียงร้อยละ ๒๔.๔ การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนตามช่วงรุ่นที่เข้ารับการศึกษาໄลเลี่ยกัน คือ รุ่น ๒๑-๒๖ คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๓๗ ๑๑-๒๐ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗๑ และรุ่น ๑-๑๐ คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๒๐ คะแนนเฉลี่ยสะสมเมื่อจบการศึกษา ช่วง ๒.๔๐-๒.๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๑ ช่วง ๒.๐๐-๒.๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๘ ช่วง ๓.๐๐-๓.๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๗ และ ช่วง ๓.๕๐-๔.๐๐ คิดเป็นร้อยละ ๒.๔ หน่วยงานต้นสังกัดส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๖ รองลงมาคือ โรงพยาบาลทั่วไป คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๗ ดังแผนภาพที่ ๑-๗.

### การสร้างเครื่องมือ

๑. คณฑ์ผู้วิจัยปรับปรุงมาจากแบบสอบถามงานวิจัยเรื่องปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายบัณฑิตแพทย์ขอนแก่นของกัญญา จิรารัตน์โพธิ์ชัย และคณะ<sup>(๓)</sup> โดยสร้างเป็นแบบสอบถามมาตราส่วนประมาณค่าและแบบเรียงลำดับความสำคัญ.

๒. นำแบบสอบถามไปทดสอบกับแพทย์ใช้ทุน 医药 ประจำปี ๓๐ คน เพื่อหาค่าความเที่ยงด้วยวิธี Cronbach's Alpha เท่ากับ .๘๖๑.

### การเก็บรวบรวมข้อมูล

๑. สำราญรายชื่อคิชช์เก่า รุ่นที่ ๑ - ๒๖ จากสมาคมคิชช์เก่า และงานบริการการศึกษา คณฑ์แพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โดยมีคิชช์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล

พยาบาลชุมชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ๕๕๗ คน. จากนั้น สุ่มกลุ่มตัวอย่างแบบแบ่งชั้น จำนวน ๒๓๓ คน.

๒. สงแบบสอบถามไปยังกลุ่มตัวอย่าง และได้รับกลับคืนมา จำนวน ๑๗๗ ฉบับ คิดเป็นร้อยละ ๗๔.๔๑.

**การวิเคราะห์ข้อมูล** ใช้การแจกแจงความถี่, ค่าร้อยละ, ค่าเฉลี่ย, ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน, การทดสอบที่ และไมส์แคร์.

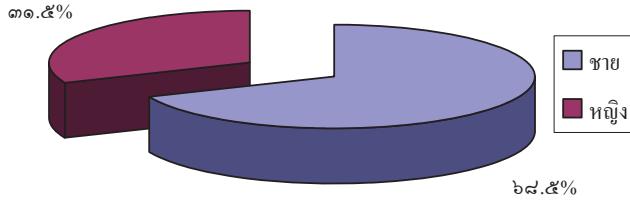
### ผลการศึกษา

#### ข้อมูลทั่วไปของประชากรศึกษา

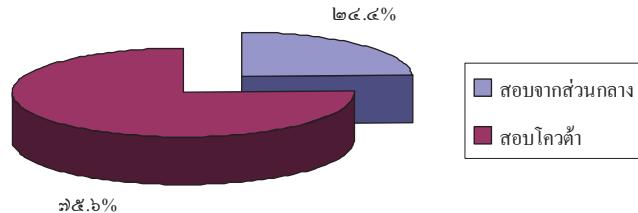
ผู้ตอบแบบสอบถามการสำรวจความคิดเห็นของคิชช์เก่า รุ่นที่ ๑-๒๖ ได้ข้อมูลว่า คิชช์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนเป็นชายมากกว่าหญิง คิดเป็นร้อยละ ๖๘.๕ และ ๓๑.๕ ตามลำดับ ภูมิภาคที่เกิด ภูมิลำเนา ภูมิภาคที่จบการศึกษาระดับมัธยมศึกษาตอนปลายของคิชช์เก่าส่วนใหญ่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ คิดเป็นร้อยละ ๙๔.๕, ๙๔.๕ และ ๙๗.๐ ตามลำดับ ประเภทของการสอบรับเข้าศึกษาส่วนใหญ่ เป็นการสอบเข้าแบบโควต้า คิดเป็นร้อยละ ๗๕.๖, สอบจากส่วนกลางเพียงร้อยละ ๒๔.๔ การปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนตามช่วงรุ่นที่เข้ารับการศึกษาໄลเลี่ยกัน คือ รุ่น ๒๑-๒๖ คิดเป็นร้อยละ ๓๗.๓๗ ๑๑-๒๐ คิดเป็นร้อยละ ๓๐.๗๑ และรุ่น ๑-๑๐ คิดเป็นร้อยละ ๒๔.๒๐ คะแนนเฉลี่ยสะสมเมื่อจบการศึกษา ช่วง ๒.๔๐-๒.๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๕๕.๑ ช่วง ๒.๐๐-๒.๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๒๒.๘ ช่วง ๓.๐๐-๓.๔๔ คิดเป็นร้อยละ ๑๙.๗ และ ช่วง ๓.๕๐-๔.๐๐ คิดเป็นร้อยละ ๒.๔ หน่วยงานต้นสังกัดส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลชุมชน คิดเป็นร้อยละ ๖๐.๖ รองลงมาคือ โรงพยาบาลทั่วไป คิดเป็นร้อยละ ๓๓.๗ ดังแผนภาพที่ ๑-๗.

#### ความคิดเห็นต่อการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน

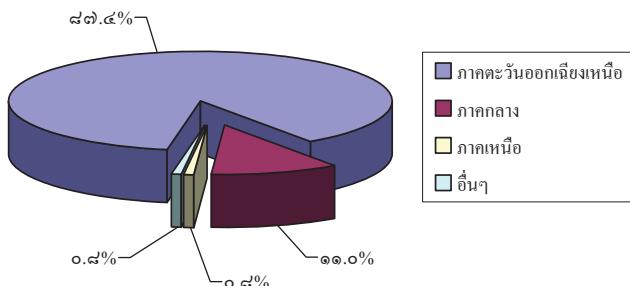
ปัจจัยที่ทำให้คิชช์เก่ายังคงปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือภายหลังการ卒ใช้ทุน ในภาพรวมคิชช์เก่ามีความคิดเห็นว่าต้องการใช้ความรู้ให้เกิด



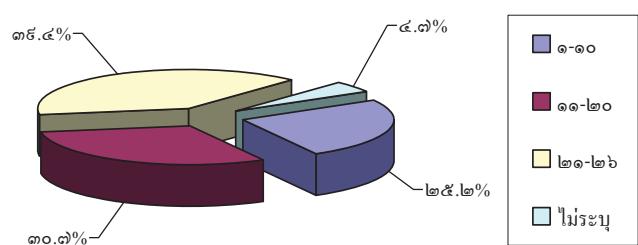
รูปที่ ๑ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามเพศ



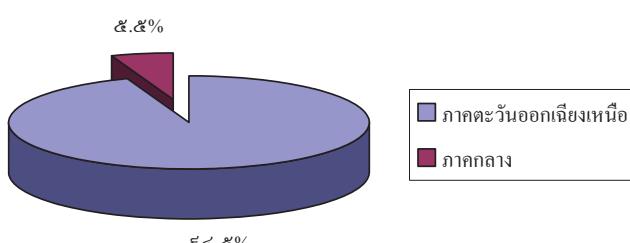
รูปที่ ๔ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามการสอบเข้า



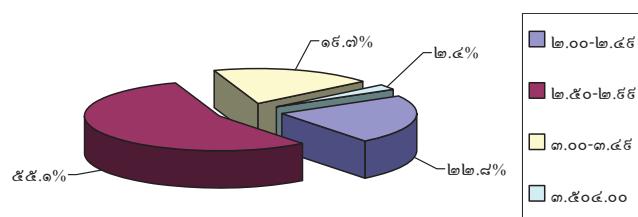
รูปที่ ๒ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามภูมิภาคที่เกิด



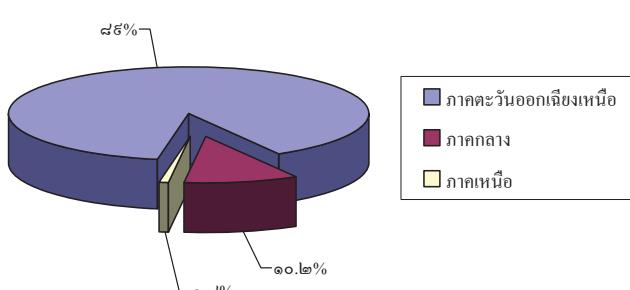
รูปที่ ๖ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามรุ่นที่เข้าศึกษา



รูปที่ ๓ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามภูมิภาคสำเนา



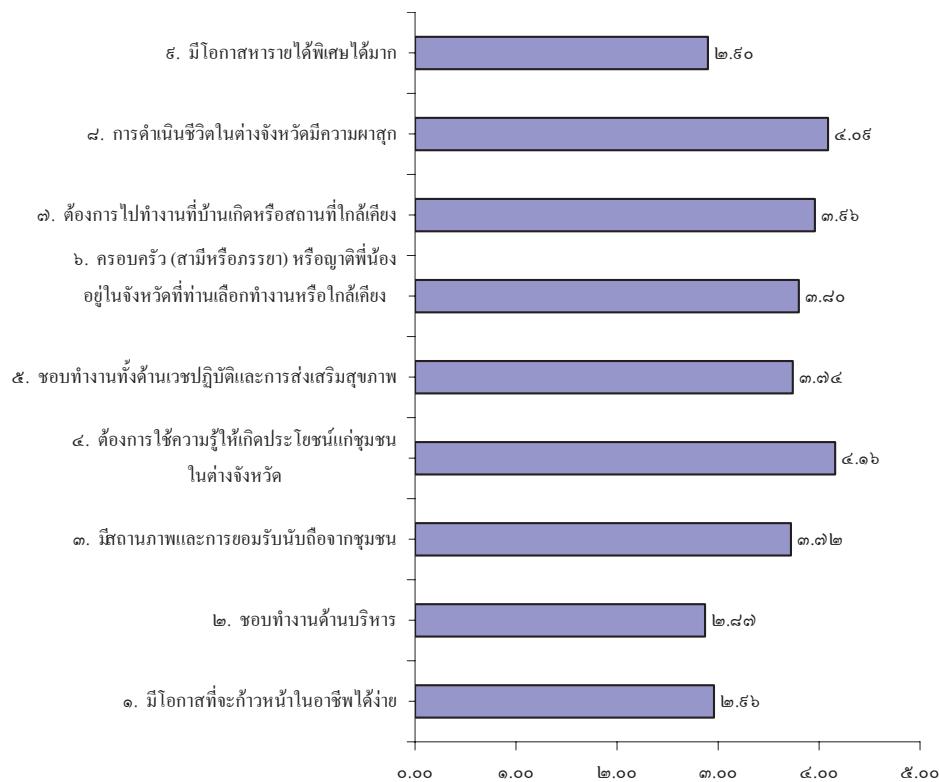
รูปที่ ๗ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามคะแนนเฉลี่ยสะสม



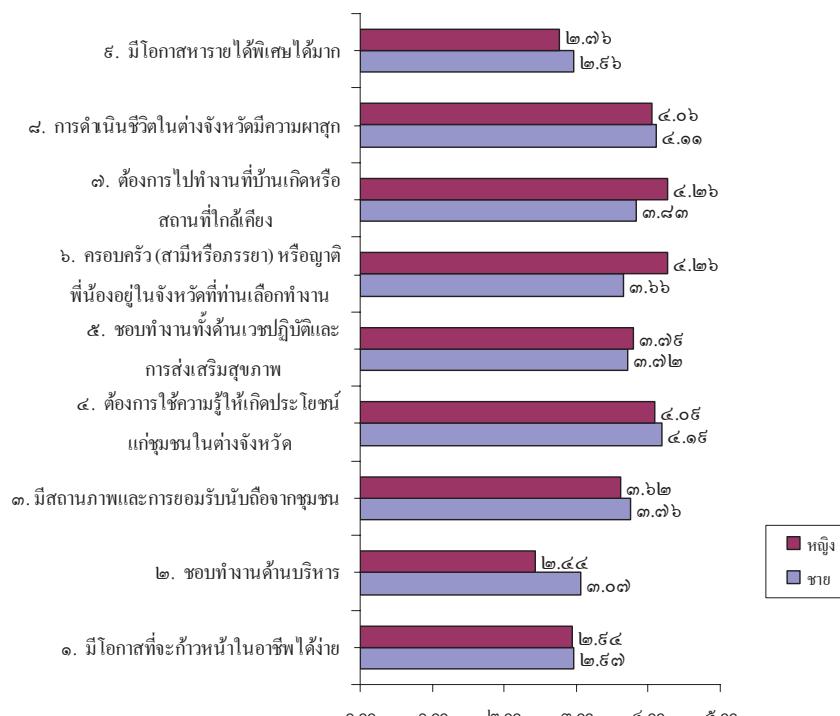
รูปที่ ๔ ร้อยละของศิษย์เก่าที่ตอบแบบสอบถามจำแนกตามภูมิภาคที่จบการศึกษา

ประยุทธ์น์แก่ชุมชนในต่างจังหวัด, รองลงมาคือการดำเนินธุรกิจ ในต่างจังหวัดมีความพัฒนา และต้องการไปทำงานที่บ้านเกิด หรือสถานที่ใกล้เคียง ตามลำดับ ดังแผนภาพที่ ๙.

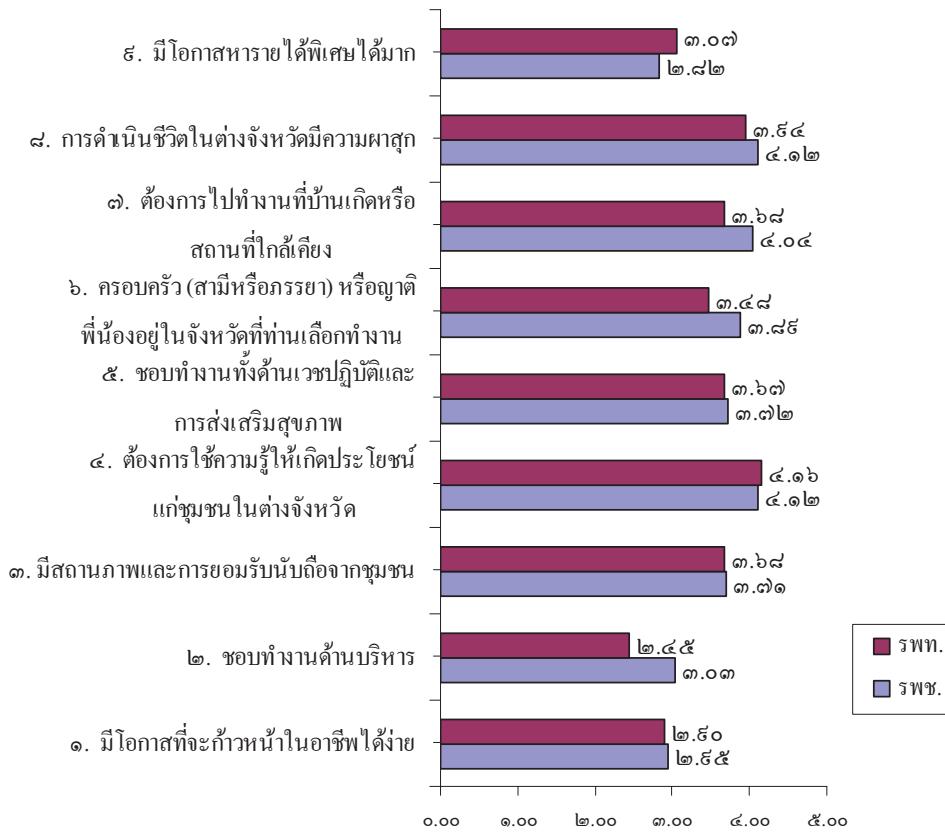
เมื่อเปรียบเทียบผลในการเลือกทำงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน พบร่วมกับ เพศและสถานที่ปฏิบัติงานมีผลต่อการการเลือกทำงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ  $0.05$  โดยศิษย์เก่าเพศชายมีความคิดเห็นสอดคล้องกับการชอบทำงานด้านบริการมากกว่าศิษย์เก่าเพศหญิง, และศิษย์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนมีความ



รูปที่ ๘ ระดับความคิดเห็นในการเลือกทำงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนของศิษย์เก่า



รูปที่ ๙ ระดับความคิดเห็นในการเลือกทำงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนของศิษย์เก่าจำแนกตามเพศ



รูปที่ ๑๐ ระดับความคิดเห็นในการเลือกทำงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนของศิษย์เก่าจำแนกตามสถานที่ปฏิบัติงาน

คิดเห็นสอดคล้องกับความชอบทำงานด้านบริหารมากกว่า คิชญ์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป ดังแผนภาพที่ ๙-๑๐.

### ปัจจัยที่ช่วยส่งเสริมให้แพทย์อยู่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน

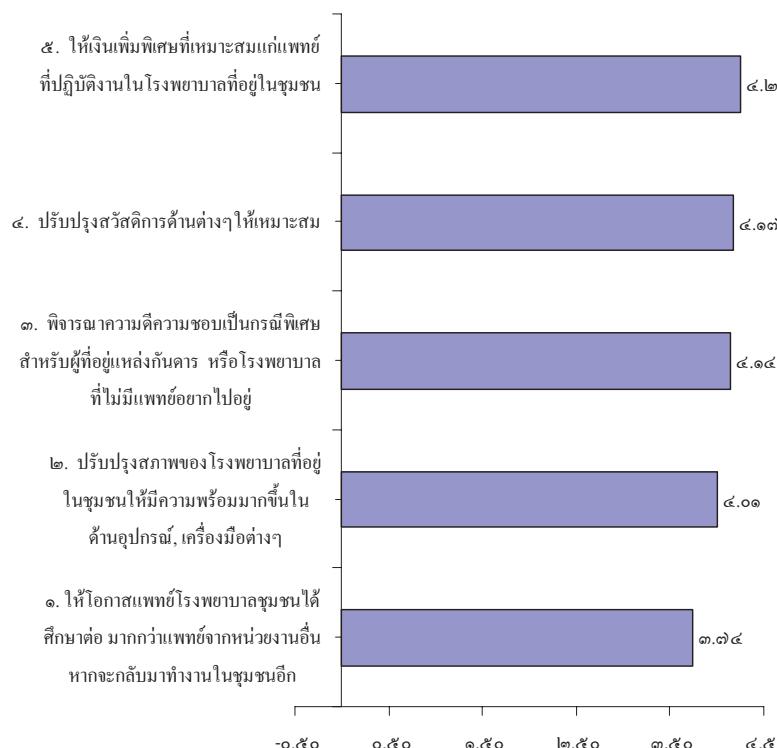
คิชญ์เก่ามีความคิดเห็นสอดคล้องกับการให้เงินเพิ่มพิเศษ ที่เหมาะสมแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน. รองลงมาคือการปรับปรุงสวัสดิการด้านต่างๆ ให้เหมาะสม และการพิจารณาความดีความชอบเป็นการณ์พิเศษ สำหรับผู้ที่อยู่แหล่งกันดาร หรือโรงพยาบาลที่ไม่มีแพทย์อย่างไปอยู่ ตามลำดับ ดังแผนภาพที่ ๑๐.

### ปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเลือกทำงานหรือการย้ายที่ทำงานจากโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนไปยังเมืองใหญ่

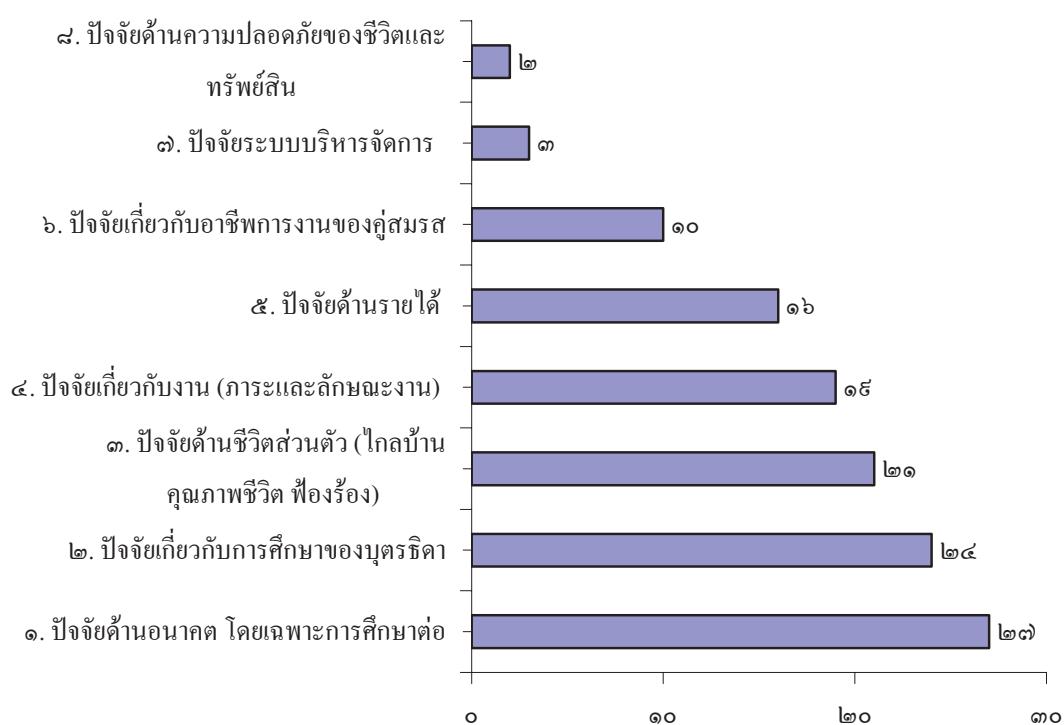
การสำรวจความคิดเห็นของคิชญ์เก่า เกี่ยวกับปัจจัยที่มี

ความสำคัญต่อคิชญ์เก่าในการเลือกหรือการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานจากโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนไปยังเมืองใหญ่ โดยคิชญ์เก่าได้เรียงลำดับความสำคัญของปัจจัยด้านอนาคต โดยเฉพาะการศึกษาต่อมากที่สุดร้อยละ ๒๑.๒๖, รองลงมาเป็นปัจจัยเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรธิดาร้อยละ ๑๙.๙๐ ดังแผนภาพที่ ๑๑.

เมื่อเปรียบการให้ความสำคัญต่อการเลือกหรือการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานจากโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนไปยังเมืองใหญ่พบว่า เพศ การรับเข้าศึกษา ช่วงอายุ และสถานที่ปฏิบัติงานมีผลต่อการให้ความสำคัญต่อการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานอย่างนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ ๐.๐๕ โดยผู้ชายให้ความสำคัญด้านการศึกษาของบุตรธิดามากกว่าผู้หญิง. คิชญ์เก่าที่รับเข้าจากการรับตรงให้ด้านการศึกษาต่อมากกว่าคิชญ์เก่าที่รับจากทบทวน คิชญ์เก่าช่วงอายุระหว่าง ๔๕-๕๓ ปี ให้ความสำคัญด้านระบบบริหารจัดการมากกว่ารุ่นอ่อนๆ ซึ่งมีอายุน้อยกว่า.



รูปที่ ๑๑ ระดับความคิดเห็นของศิษย์เก่าต่อปัจจัยที่ช่วยส่งเสริมให้แพทย์อยู่ปฎิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน



รูปที่ ๑๒ ระดับความคิดเห็นของศิษย์เก่าต่อปัจจัยที่มีความสำคัญในการเลือกทำงานหรือการเข้าย้ายที่ทำงานจากโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนไปยังเมืองใหญ่



ส่วนช่วงอายุระหว่าง ๓๔-๔๓ ปี ให้ความสำคัญด้านรายได้ และการศึกษาของบุตรธิดามากกว่ารุ่นอื่น ๆ และคิชช์ย์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนให้ความสำคัญด้านภาระและลักษณะงานมากกว่าคิชช์ย์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป.

## วิจารณ์

๑. ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงานทำให้คิชช์ย์เก่ายังคงปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนในภาคตะวันออกเฉียงเหนือภายหลังการชดใช้ทุน ได้แก่ คิชช์ย์เก่าต้องการใช้ความรู้ให้เกิดประโยชน์แก่ชุมชนในต่างจังหวัดมากที่สุด และรองลงมาเป็นปัจจัยสนับสนุน ที่เกี่ยวข้องมีความสัมพันธ์กับเรื่องยื้องซึ่งไม่ใช่เหตุผลจากการทำงานในโรงพยาบาลโดยตรง มีอิทธิพลต่อการตัดสินใจ คือ การดำเนินชีวิตในต่างจังหวัดมีความผาสุก สอดคล้องกับภูมิคุณ จิระวัฒโน พอร์ชัย และคณะ<sup>(๑)</sup> คึกข้าพบว่า เหตุผลสำคัญที่สุดที่เลือกปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน คือ ชอบชีวิตความเป็นอยู่ในต่างจังหวัด และจากการศึกษาของ Wiles<sup>(๒)</sup> ในการปฏิบัติงานเป็นปฏิกริยาทางอารมณ์และจิตใจของคนที่มีต่องานคือ ความมั่นคงและการดำเนินชีวิตอย่างผาสุกเป็นปัจจัยแรกที่ผู้ปฏิบัติงานจะได้รับความพึงพอใจในงานอันเป็นการสร้างขวัญในการปฏิบัติงาน. ลำดับถัดมาคิชช์ย์เก่าต้องการออกไปทำงานรับใช้ประชาชนที่บ้านเกิดหรือสถานที่ใกล้เคียง และต้องการอยู่ใกล้ชิดครอบครัวและญาติพี่น้อง ซึ่งคิชช์ย์เก่าส่วนใหญ่มีบ้านเกิดภูมิลำเนาและการศึกษาร่วมถึงการสอนเข้าศึกษาในระบบโควตาทำให้รู้ลึกผูกพันกับภูมิลำเนาเดิมมากกว่าการไปทำงานในภาคอื่น ๆ.

ความสำคัญด้านวิชาชีพ พบร่วมคิชช์ย์เก่าชอบทำงานทั้งด้านเวชปฏิบัติและการส่งเสริมสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับการจัดหลักสูตรที่เหมาะสมสมของคณะกรรมการศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่นเพื่อให้คิชช์ย์เก่าสามารถออกไปทำงานรับใช้ชุมชนได้อย่างเหมาะสมด้านเวชปฏิบัติ และการส่งเสริมสุขภาพตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขที่ต้องการให้แพทย์ปฏิบัติงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพควบคู่ไปกับการงานหลักด้านการรักษา รวมถึงการเป็นผู้กำหนดนโยบายด้านการสร้าง

เสริมสุขภาพ และการเป็นตัวอย่างที่ดีในด้านการสร้างเสริมสุขภาพให้แก่ประชาชน. ทิพาวรณ์ โพธิ์วิล และคณะ<sup>(๓)</sup> การศึกษาปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการปฏิบัติงาน Moore และ Burne ให้ความสำคัญกับลักษณะของงานที่ต้องการ และสภาพการปฏิบัติงานไว้อันดับต้น ๆ ขณะที่ สมศักดิ์ ชูณหรัตน์ และคณะ<sup>(๔)</sup> ศึกษาการกระจายอำนาจกำลังคนด้านสุขภาพในพื้นที่ชนบท พบร่วมกับจากการกระจายบุคลากรด้านสุขภาพในประเทศไทยดีขึ้นแล้ว ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในพื้นที่ห่างไกลยังเป็นปัญหาที่รุนแรงมากในหลายพื้นที่เนื่องจากมีอัตราการเคลื่อนย้ายที่สูง. เหตุผลหลักที่สำคัญที่ทำให้บุคลากรด้านสุขภาพโดยเฉพาะแพทย์มีการเคลื่อนย้ายสูง ได้แก่ ความไม่พอใจกับงานที่ทำ และความต้องการเรียนต่อเพื่อเป็นบุคลากรเฉพาะทาง จึงควรมีการจูงใจหันการเงินและการศึกษาให้แก่บุคลากรที่ให้บริการในพื้นที่ห่างไกล ซึ่งสอดคล้องกับความคิดเห็นของคิชช์ย์เก่าดังกล่าว.

ส่วนปัจจัยที่สำคัญระดับปานกลางในการตัดสินใจ ได้แก่ คิชช์ย์เก่ามีโอกาสที่จะก้าวหน้าในอาชีพได้ง่าย มีโอกาสหารายได้พิเศษได้มากขึ้น และคิชช์ย์เก่าชอบทำงานด้านบริหารเป็นลำดับสุดท้าย เพราะลักษณะวิชาชีพแพทย์ที่ทำงานในชนบทมีความก้าวหน้าในอาชีพอยู่แล้ว และมีโอกาสเป็นผู้บริหารโรงพยาบาลชุมชนเกือบทั้งหมดจึงไม่ใช่ปัจจัยหลักในการตัดสินใจ.

ส่วนความจำเป็นทำให้การหารายได้พิเศษของแพทย์ที่อยู่ในชนบทมีความสำคัญน้อยลง เนื่องจากนโยบายของรัฐบาลได้เพิ่มค่าตอบแทนของแพทย์เพื่อสร้างระบบแรงจูงใจ การแก้ปัญหาความเหลื่อมล้ำในการกระจายแพทย์และดำรงรักษาแพทย์ให้สามารถปฏิบัติงานได้ยั่งยืนมากขึ้น. อย่างไรก็ตาม พบร่วมระบบแรงจูงใจมักจะถูกให้ความสำคัญเฉพาะประเภทแรงจูงใจที่เป็นตัวเงินโดยตรง จะส่งผลกระทบต่อรายจ่ายด้านสุขภาพของประเทศในระยะยาว ควรเพิ่มมาตรการด้านแรงจูงใจที่มีใช้ตัวเงินด้วย ทักษะพัฒนาธุรกิจสื่อ<sup>(๕)</sup> ซึ่งแตกต่างจากการศึกษาในพ.ศ. ๒๕๓๔<sup>(๖)</sup> เกี่ยวกับแรงจูงใจให้แพทย์ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชนของคิชช์ย์เก่ามีความเห็นว่า ปัจจัยสำคัญที่สุด คือ การให้เงินเพิ่มพิเศษ และยังพบว่า ปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกและย้ายที่ทำงานของคิชช์ย์เก่าที่สำคัญ

คือ ปัจจัยเกี่ยวกับรายได้ จากรายได้จากการเพิ่มค่าตอบแทนของแพทย์เพื่อสร้างระบบแรงจูงใจและแก้ปัญหาการกระจายแพทย์และ忙着รักษาแพทย์ให้สามารถปฏิบัติงานได้ยั่งยืน ทำให้สามารถแก้ปัญหาด้านรายได้ประตับหนึ่งพบว่า ในกลุ่มแพทย์ทั่วไป มีรายรับรวมทุกประเภทเพิ่มขึ้นประมาณ ๓๗,๐๐๐ บาทต่อเดือน และในแพทย์เฉพาะทางประมาณ ๔๐,๐๐๐ บาทต่อเดือน แต่ก็ยังน้อยกว่ารายได้ของแพทย์เอกชน.

ปัจจัยสนับสนุนที่สำคัญน้อยที่สุดในการตัดสินใจ คือ ความมั่นคงและการยอมรับนับถือจากชุมชน. การเป็นแพทย์ในชนบทเป็นวิชาชีพที่ได้รับการยกย่องในชุมชนค่อนข้างสูง ถือเป็นผู้นำในท้องถิ่นเป็นชุมชนปัญญาของชุมชนในทางเศรษฐกิจ สังคม การเมือง และวัฒนธรรมท้องถิ่นได้เป็นอย่างดี.

#### ๒. ปัจจัยที่ช่วยส่งเสริมให้แพทย์อยู่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชน

เมื่อศึกษาปัจจัยส่งเสริม ๕ ด้าน คิชช์เก่ามีความคิดเห็น ต่อปัจจัยส่งเสริมให้แพทย์อยู่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนภาคตะวันออกเฉียงเหนือภายนหลังการซัดใช้ทุนมากทั้ง ๕ ด้าน โดยให้ความสำคัญกับการให้เงินเพิ่มพิเศษที่เหมาะสมแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนมากที่สุด. รองลงมาคือการปรับปรุงสวัสดิการด้านต่าง ๆ ให้เหมาะสม และการพัฒนาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่อยู่แหล่งกันดารหรือโรงพยาบาลที่ไม่มีแพทย์อย่างไปอยู่ ตามลำดับ. นอกจากนี้ ยังพบว่า คิชช์เก่ารุ่นที่ ๑-๑๐ มีอายุประมาณ ๔๙-๕๓ ปี ด้านให้ความสำคัญกับปัจจัยพิจารณาความดีความชอบเป็นกรณีพิเศษ สำหรับผู้ที่อยู่แหล่งกันดารหรือโรงพยาบาลที่ไม่มีแพทย์อย่างไปอยู่มากกว่ารุ่นที่ ๑๑-๒๐ ซึ่งมีอายุประมาณ ๓๒-๔๓ ปี.

๓. ปัจจัยที่มีความสำคัญต่อการเลือกการทำงานหรือการย้ายที่ทำงานจากโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนไปยังเมืองใหญ่ คิชช์เก่าให้ความสำคัญเกี่ยวกับปัจจัยในการเลือกหรือการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานจากโรงพยาบาลที่อยู่ในชุมชนไปยังเมืองใหญ่ ตามความสำคัญดังนี้ ลำดับที่ ๑ ปัจจัยด้านอนาคตโดยเฉพาะ การศึกษาต่อ โดยคิชช์เก่าที่รับเข้าแบบโควต้าหรือรับตรงให้ความสำคัญด้านปัจจัยด้านการศึกษาต่อมากกว่าคิชช์เก่าที่รับ

เข้าแบบล่วงกลาง. ลำดับที่ ๒ ปัจจัยเกี่ยวกับการศึกษาของบุตรธิดา โดยเพศชายให้ความสำคัญในด้านปัจจัยการศึกษาของบุตรธิดามากกว่าเพศหญิง และลำดับที่ ๓ ปัจจัยด้านชีวิตส่วนตัว เช่น ใกล้บ้าน คุณภาพชีวิต การฟื้อร้องร้อง โดยคิชช์เก่ายังให้ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม ถึงปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกที่ทำงานหรือย้ายที่ทำงาน ด้านโอกาสก้าวหน้าในวิชาชีพถึงแม่ไม่ศึกษาต่อ ให้สามารถทำงานวิชาการเพื่อเพิ่มระดับได้.

นอกจากนี้ ยังพบว่าคิชช์เก่ารุ่นที่ ๑-๑๐ มีช่วงอายุโดยประมาณระหว่าง ๔๔-๕๓ ปี ให้ความสำคัญในด้านปัจจัยระบบบริหารจัดการมากกว่ารุ่นอื่น ๆ ซึ่งมีอายุน้อยกว่า ซึ่งเป็นช่วงอายุที่เหมาะสมในการเป็นผู้บริหารระดับสูงทั้งในโรงพยาบาลชุมชนและโรงพยาบาลทั่วไป. ส่วนคิชช์เก่ารุ่น ๑๑-๒๐ มีช่วงอายุโดยประมาณ ระหว่าง ๓๒-๔๓ ปี ให้ความสำคัญปัจจัยด้านรายได้ และปัจจัยการศึกษาของบุตรธิดามากกว่ารุ่นอื่น ๆ ซึ่งเป็นช่วงที่ต้องการความมั่นคงในชีวิตของครอบครัวสูง เมื่อเปรียบเทียบระหว่างสถานที่ของคิชช์เก่าโรงพยาบาลชุมชน โรงพยาบาลทั่วไปและอื่นๆ พบว่าคิชช์เก่าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน ให้ความสำคัญในปัจจัยเกี่ยวกับภาระและลักษณะงาน มากกว่ากลุ่มอื่น ๆ.

#### ข้อเสนอแนะ

๑. ต้องการให้ผู้บริหารเห็นความสำคัญในการปรับปรุงด้านการบริการ การดูแลผู้ป่วยในระดับปฐมภูมิ และทุติยภูมิ เพื่อพัฒนาให้เป็นรูปแบบที่เหมาะสมกับประเทศไทย.
๒. ควรมีการจัดหลักสูตรเพิ่มเติมในเรื่องการบริหารงานโรงพยาบาลชุมชน.
๓. ควรมีจัดการสวัสดิการและโอกาสของครอบครัว เพราะมีผลสำคัญอย่างยิ่งต่อการอยู่ปฏิบัติงานต่อในชุมชนของแพทย์ เช่น ให้ลิขิพิเศษแก่แพทย์ที่ปฏิบัติงานในชุมชนเกิน ๑๐ ปีเรื่องรายได้ การศึกษาบุตร การทำงานของคู่สมรสความก้าวหน้าในอาชีพการงาน.
๔. 医师ที่ชอบงานบริการในต่างจังหวัด อยู่ในพื้นที่ที่ผู้บริหารให้โอกาสทำงานในกิจกรรมที่ชอบ เช่น 医师ทางเลือก เป็นต้น.



๔. ปรับปรุงส่วนลดิการที่มีคุณค่าทั้งที่เป็นเงินค่าตอบแทนพิเศษและไม่ใช่เป็นเงินเพิ่มขึ้น เพื่อให้แพทย์คงอยู่ในโรงพยาบาลชุมชนได้มากยิ่งขึ้น.

### กิตติกรรมประกาศ

คิชเยอร์เก่ามหาวิทยาลัยขอนแก่นทุกท่านได้ให้ข้อมูลทำให้งานบรรลุผลสำเร็จเป็นอย่างดี. คณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยขอนแก่นให้ทุนโครงการวิจัยด้านแพทยศาสตร์ศึกษา ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๑.

#### เอกสารอ้างอิง

- พิศาล ไนเรียง, อนงค์ศรี งอสอน, อภิชา รุ่มวาย, บุญศรี ศรบุญยกุล, ปราณี คำมา. อัตราการคงอยู่ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือของศิษย์เก่า

คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. วารสารวิจัยระบบสารสนเทศ ๒๕๕๑; ๒:๒๓๙-๒๔๐.

- กัญญา จิระวัฒน์พิรชัย. ๒๕๓๕. ปัจจัยที่มีผลต่อการกระจายบัณฑิตแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น. (เอกสารอัดสำเนา).
- ทิพารถ พิเชฐวิล, วิจิตร ระวิวงศ์, ระพีวรรณ คำหอม, ประภารี ฤปต์กานต์, มาลี สันภูวนรรณ. พฤติกรรมและการตอบสนองของแพทย์ต่อระบบผลตอบแทนและการจูงใจที่มีความหมายต่อการสร้างเสริมสุขภาพภายใต้หลักประกันสุขภาพล้วนหน้า. สถาบันวิจัยระบบสารสนเทศ; ๒๕๔๖.
- สมศักดิ์ ชุมหรัตน์, สุพัตรา ศรีวัฒนากร. การกระจายอำนาจกำลังคนด้านสุขภาพในพื้นที่ชนบท. นนทบุรี: สถาบันวิจัยระบบสารสนเทศ; ๒๕๔๒.
- ทักษิพ ธรรมรังสี. การกระจายแพทย์ทางภูมิศาสตร์ที่เหมาะสมภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพล้วนหน้า. นนทบุรี : สถาบันวิจัยระบบสารสนเทศ; ๒๕๔๘.