

### สรุปผลการวิจัย อภิปรายผลการวิจัยและขอเสนอแนะ

การวิจัยครั้งนี้เนื่องศึกษา ความคิด เห็นของแพทย์ใช้ทุนในโรงพยาบาลชุมชนเกี่ยวกับ การศึกษาด้วยตนเอง จากรายการวิดีโอค้นหางานแพทย์ กลุ่มตัวอย่างที่ใช้ในการวิจัยคือ 医師ใช้ทุน ของกระทรวงสาธารณสุขรุ่นที่ 18 ซึ่งปฏิบัติงานในพื้นที่ 17 จังหวัดภาคตะวันออกเฉียงเหนือ จำนวน 95 คน จาก 95 โรงพยาบาล สำหรับเครื่องมือในการวิจัยเป็นแบบสอบถามที่ผู้วิจัยสร้าง ขึ้น ลงไปทางไปรษณีย์ได้รับคืนมาจำนวน 107 ฉบับ คิดเป็นร้อยละ 82.30 นำเข้ามูลนับสมบูรณ์ จำนวน 95 ฉบับ คิดเป็น ร้อยละ 73.08 วิเคราะห์ด้วยวิธีทางสถิติ คือ หาค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย และส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน แล้วนำเสนอในรูปตาราง

#### สรุปผลการวิจัย

##### 1. รายละเอียดส่วนตัวของกลุ่มตัวอย่าง

1.1 กลุ่มตัวอย่างมีรายเดือนปฏิบัติงานในโรงพยาบาลชุมชน 10 เดือน ร้อยละ 44.21 รองลงมาคือ 9 เดือน ร้อยละ 24.21 และน้อยที่สุด คือ 7 เดือน ร้อยละ 2.11 ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลขนาด 10 เดือน รองลงมาคือ 30 เดือน 60 เดือน ตามลำดับ

##### 2. ประสบการณ์เกี่ยวกับการใช้แบบวิดีโอค้นหางานแพทย์ และการศึกษาด้วยตนเอง

2.1 医師ใช้ทุนส่วนใหญ่ ร้อยละ 54.74 มีประสบการณ์การศึกษาด้วยตนเอง จำกัด จากการแอบวิดีโอค้นหางานแพทย์

2.2 แหล่งที่มาของแบบวิดีโอค้นหานักศึกษาส่วนมากได้มาจากอาจารย์ที่คณะแพทย์ รองลงมาคือ ได้จากหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุข

2.3 医師ใช้ทุนมีความเห็นว่า แบบวิดีโอค้นหางานแพทย์มีความจำเป็นมาก ต้องการมีไว้ใช้ประกอบการศึกษาด้วยตนเอง สำหรับแพทย์ใช้ทุนที่ไม่ได้ศึกษาจากแบบวิดีโอค้นหางานแพทย์ เนื่องจาก ไม่ทราบแหล่งบริการ

### 3. ความต้องการแบบวิธีทัศน์ทางการแพทย์

3.1 จากอันดับมัชณิเลขคณิตของความต้องการแบบวิธีทัศน์ทางการแพทย์ตามหัวข้อวิชาของกระทรวงสาธารณสุข 20 หัวข้อ ปรากฏว่าแพทย์ใช้ทุนมีความต้องการแบบวิธีทัศน์ในหัวข้อเรื่อง ภาวะฉุกเฉินทางกุมารเวชศาสตร์ในระดับมากที่สุด อีก 16 หัวข้อมีความต้องการในระดับมาก และต้องการปานกลาง 3 หัวข้อ

3.2 ในด้านเนื้อหาที่แพทย์ใช้ทุนเคยศึกษาจากแบบวิธีทัศน์คือเรื่อง วิชาการที่นำไปทางการแพทย์ การผ่าตัด

4. รูปแบบการนำเสนอแบบวิธีทัศน์ตามความคิดเห็นของแพทย์ใช้ทุน ควรเป็นดังนี้ การนำเสนอในรูปการสาธิต โดยบอกขั้นตอนต่าง ๆ อย่างละเอียดตามลำดับ ตั้งแต่ประวัติผู้ป่วย การวินิจฉัย เครื่องมือ ยา การปฏิบัติรักษา สรุปข้อควรระวัง และการติดตามอาการ ความยาวประมาณ 20-30 นาที

5. ความคิดเห็นเกี่ยวกับการบริการสื่อวิธีทัศน์ แพทย์ใช้ทุน มีความเห็นว่าควรมีหน่วยงานเฉพาะรับผิดชอบด้านการให้บริการ ดำเนินการด้านนี้โดยตรง

### อภิปรายผลการวิจัย

ผลการวิจัยที่สรุปได้มีประเด็นสำคัญ ๆ ที่ควรนำมาอภิปรายดังนี้

1. ในเรื่องนี้หากความหนักใจของแพทย์ใช้ทุนที่ไปปฏิบัติงานระยะแรกในเรื่อง แหล่งค้นคว้าทางวิชาการนี้ จะเป็นว่าเป็นนักเรียนที่อ่อนดับหนึ่ง และรองลงมาคือ การที่ต้องทำงานอื่นที่ไม่ใช่นักที่แพทย์ มักจะหันกล่องประการนี้เป็นนักเรียนของกระทรวงมาโดยตลอด ซึ่งตรงกับที่ (ศิริพัฒน์ วัฒนากेषตร และรัฐ บุรี, 2518) ศึกษาระบรวมไว้ มักจะเหลียงค้นคว้าทางวิชาการ และการที่แพทย์ต้องไปทำงานอื่น ๆ ที่ไม่ใช่นักที่แพทย์นั้น กระทรวงควรเร่งกำหนดแผนที่จะลงเสริมให้แพทย์ในโรงพยาบาลชุมชนได้ศึกษาหาความรู้ ให้ก้าวทันวิทยาการใหม่ ๆ โดยเร็ว และจริงจัง เพื่อแพทย์จะได้ไม่ต้องขอรื้อไปหาแหล่งเรียนรู้ทางการในเมืองใหญ่ เช่น การจัดสื่อเคลื่อนที่ เป็นต้น

2. สำหรับด้านประสบการณ์ การศึกษาค้นคว้าด้วยตนเอง จากแบบวิธีทัศน์ แพทย์ใช้ทุน ส่วนใหญ่ได้แบบวิธีทัศน์มาจากอาจารย์ที่คณภาพแพทย์ และหน่วยงานของกระทรวงสาธารณสุขและแพทย์ใช้ทุนอีกส่วนหนึ่ง ไม่เคยศึกษาจากแบบวิธีทัศน์ทางการแพทย์ เนื่องจากไม่ทราบแหล่งบริการ ฉะนั้น จึงมองได้หลายประเด็น คือ

1. กระทรวงสาธารณสุข ไม่มีแบบวิธีทัศน์ สนับสนุนการศึกษาด้วยตนเองของแพทย์ใช้ทุนเพียงพอ แพทย์ส่วนหนึ่งจึงต้องขอรายชื่อจากอาจารย์ที่คณาจารย์
2. กระทรวงสาธารณสุข ไม่มีแหล่งบริการ หรือศูนย์กลางด้านสื่อของกระทรวง กำหนดที่ดำเนินนโยบาย รวมรวม ประสานงาน ตลอดจนดำเนินการให้มีสื่อประชากรแบบวิธีทัศน์ เพื่อจัดส่งหมุนเวียนไปให้ศึกษาอย่างทั่วถึง
3. แหล่งบริการสื่อวิธีทัศน์ และการให้บริการนี้ แพทย์ใช้ทุนมีความเห็นว่า น่าจะจัดตั้งหน่วยงานระดับกระทรวงขึ้นมารับผิดชอบด้านนี้โดยตรง มีสาธารทุกจังหวัดให้บริการแบบวิธีทัศน์ ทางการแพทย์ มีกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ และเจ้าหน้าที่ดำเนินการผลิตโดยเฉพาะนี้ จะเห็นว่าปัญหาที่แท้จริงก็คือ แบบวิธีทัศน์ทางการแพทย์ ไม่มีมากพอที่จะเผยแพร่จะใช้กันเฉพาะในคณะแพทย์เท่านั้น สิ่งที่ผู้พิจารณาอีกประการนึงก็คือ การวางแผนในด้านงบประมาณ เวลา เครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ ในการผลิตเป็นเครื่องมือที่มีราคาแพง ควรกำหนดเป็นแผนระยะยาว และในความเป็นไปได้ กระทรวงควรพิจารณาใน 3 แนวทาง คือ
  1. ตั้งเป็นศูนย์สื่อระดับประเทศ โดยการรวมรวมเครื่องมือ งบประมาณ และกำลังคน ดำเนินการผลิตสื่อของกระทรวงมาร่วมกัน เป็นศูนย์สื่อ กำหนดที่ดำเนินการผลิตโดยตรง และดำเนินการแบบครบวงจร มีการผลิต การบริการอย่างมีระบบ
  2. ตั้งเป็นศูนย์ประสานงานด้านสื่อ โดยรวมรวมสื่อทางการแพทย์สาธารณสุข จากทุกแห่งมาไว้ที่ศูนย์ ทำนัญชี จัดลำดับ และขออนุญาตนำออกเผยแพร่ เพื่อการศึกษา โดยกำหนดที่รวมรวมและจัดระบบบริการ
  3. ตั้งเป็นศูนย์บริการสื่อระดับกระทรวง จัดซื้อ จัดหา จัดจ้างผลิต และจัดระบบการให้บริการ อาจเก็บค่าบริการบ้าง เพื่อให้ดำเนินกิจการได้คล่องตัว โดยไม่ต้องรองงบประมาณด้านเดียว แบบมหาวิทยาลัยเปิด เช่น มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมราช ดำเนินการอยู่เป็นต้น โดยมีวัตถุประสงค์ที่แน่นอน เพื่อส่งเสริมการศึกษาด้านควาชองบุคลากรเท่านั้นไม่ใช่เพื่อการค้ากำไร และความมีการศึกษาวิจัยถึงความเป็นไปได้และค่าใช้จ่ายของแนวทางดังกล่าวว่า วิธีใดให้ผลคุ้มค่า เกิดประโยชน์ และประหยัดงบประมาณมากกว่ากัน
  4. จากการศึกษาเรื่อง รูปแบบการนำเสนอแบบวิธีทัศน์ทางการแพทย์นั้น แพทย์ใช้ทุน ต้องการให้เล่นในรูปแบบการลากซิฟ และล้วนใหญ่ต้องการแบบวิธีทัศน์ลากซิฟการผ่าตัดต่าง ๆ จากประสบการณ์ของผู้วิจัยในเรื่องการถ่ายทำแบบวิธีทัศน์เกี่ยวกับการผ่าตัดนั้น ต้องใช้เครื่องมือที่มีประลักษณ์ภาพ และเครื่องมือบางชนิดจัดทำให้เคลื่อนไหวรับถ่ายภาพภายในคนไว้โดยเฉพาะ จึงจะได้



ภาพที่ชัดเจนมีคุณภาพ นอกจากเตรียมเครื่องมือการถ่ายทำให้พร้อมแล้วยังต้องเตรียมมุมกล้องและแสงว่าจะถ่ายทำอย่างไร ให้ได้ภาพชัดเจนและชัดลำดับไม่รบกวนการทำงานของแพทย์และคณะซึ่งกำลังช่วยผู้ป่วยอยู่ ประเด็นนี้สำคัญมาก มีฉันน้อใจต้องยุติการถ่ายทำกลางคัน เพื่อให้แพทย์ทำงานได้ลisciวะและเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย เพราะในการทำผ่าตัดแพทย์และคณะต้องใช้สมาธิในการปฏิบัติงานมาก และชัดลำดับอีกประการหนึ่งต้องเตรียมทุกอย่างให้พร้อมเพื่อรอน้ำใช้ เมื่อมีคนใช้จะได้ถ่ายทำได้ทันที ดังนั้นการผลิตแอบบีดิจิทัลนี้ทางการแพทย์ให้ได้ผลต้องเป็นความพยายามร่วมมือกันหลายฝ่ายในทุกขั้นตอน จึงจะประสบความสำเร็จ ทั้งนี้คงต้องเริ่มที่กระทรวงสาธารณสุข แพทย์ลภา มหาวิทยาลัยแพทย์ ทบวงมหาวิทยาลัย วางแผนกำหนดนโยบาย วางแผนการผลิตร่วมกัน จะได้แบบบีดิจิทัลที่มีคุณภาพสูงไว้ใช้ในวงการแพทย์และสาธารณสุขต่อไป

### ข้อเสนอแนะ

1. ควรมีการศึกษาความต้องการสื่อวิดิทัลนี้ให้รับการศึกษาด้วยตนเอง ของบุคลากรสายอื่น ๆ ของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อร่วมรวมไว้เป็นแนวทางการผลิต
2. ควรมีการศึกษาทรัพยากร้านการผลิตสื่อของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งเครื่องมือทั้งหมดที่มีอยู่ในปัจจุบัน และเลือกโครงการจัดตั้งศูนย์ผลิตสื่อของกระทรวงฯ ควรศึกษาในรูปแบบคร่าวๆ จริงการผลิต การบริหาร และการให้บริการแก่บุคลากรกระทรวงสาธารณสุข ทั่วประเทศตลอดจนผู้สนใจ
3. หน่วยบริการสื่อของกระทรวง ควรมีดำเนินการใน 3 ลักษณะ คือ
  - 3.1 เป็นศูนย์รวมสื่อวิดิทัลนี้ด้านการแพทย์ที่มีทั้งหมด นำมาเข้าบัญชีและให้บริการ
  - 3.2 จัดซื้อ จัดจ้าง เพื่อการผลิต
  - 3.3 ดำเนินการผลิตสื่อวิดิทัลนี้ทางการแพทย์ บุคลากรในศูนย์บริการสื่อ ควรมีความรู้ ความสามารถสาขานี้โดยตรง เพื่อดำเนินการผลิต ให้คำปรึกษาด้านสื่อโดยตรง