



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
 "Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

**การศึกษาความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของ
 แพทย์จากสถานพยาบาล: ศึกษาเฉพาะกรณีกองบัญชาการตำรวจนครบาล**
**The study of investigating officer's satisfaction after received forensic reports from
 hospital: A case study of the metropolitan police bureau.**

กัตัญญูตา จันทรเทพ¹ นิช วงศ์ส่องจำ² และ ณรงค์ กุลนิเทศ³
^{1,3}บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
²คณะวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา

บทคัดย่อ

การวิจัยครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล วิธีการวิจัยเชิงปริมาณทำการเก็บแบบสอบถามจากกลุ่มตัวอย่างพนักงานสอบสวนสังกัดกองบัญชาการตำรวจนครบาล ซึ่งได้รับข้อมูลตอบกลับจำนวน 344 คน วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพทำการสัมภาษณ์จากกลุ่มตัวอย่างพนักงานสอบสวนระดับชั้นยศพันตำรวจเอกกองบังคับการละ 2 คน รวม 18 คน ผลการวิจัยเชิงปริมาณ พบว่า ภาพรวมความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนอยู่ในระดับมาก (mean = 3.49, S.D. = .819) ปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน ได้แก่ ระยะเวลาปฏิบัติงานในสายงานสอบสวน (Sig. = 0.002 < $\alpha_{0.05}$), หน่วยงานหรือองค์กรที่สังกัด (Sig. = 0.001 < $\alpha_{0.05}$), ด้านรายละเอียดจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษา (X_1 : Beta = 0.258), ด้านความถูกต้องและชัดเจนของใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร (X_2 : Beta = 0.325), ด้านรายละเอียดทั่วไป (X_3 : Beta = 0.159), ด้านรายละเอียดการรักษา (X_4 : Beta = 0.257), ด้านรายละเอียดบาดแผล (X_5 : Beta = 0.183) และด้านความครบถ้วนของข้อมูลที่พนักงานสอบสวนส่งให้แก่สถานพยาบาล (X_6 : Beta = 0.210) จากค่า Beta ข้างต้น ตัวแปรต้นทั้ง 6 ร่วมกันพยากรณ์ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล ได้ร้อยละ 87.6 และมีความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์เท่ากับ 0.208 ซึ่งสามารถเขียนสมการพยากรณ์ในรูปคะแนนมาตรฐาน ได้ดังนี้ความพึงพอใจ (Y) = .258 X_1 + .325 X_2 + .159 X_3 + .257 X_4 + .183 X_5 + .210 X_6

คำสำคัญ: ผลการตรวจชันสูตรบาดแผล, ความพึงพอใจ, พนักงานสอบสวน

Abstract

The objectives of research were to study factors affecting to the satisfaction after received forensic reports from hospital. Quantitative research was collected by questionnaires from sample group, the investigating officer in Metropolitan Police Bureau. There were 344 responses. Qualitative research was collected by interview from the sample group, the investigating officer at police colonel level. There were 2 people per 1 metropolitan police division, a total of 18 people. Quantitative research found that overall



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

satisfaction is above average (mean = 3.49, S.D. = .819). The factors affecting to the satisfaction was working time in investigation (Sig. = 0.002 < $\alpha_{0.05}$), agency (Sig. = 0.001 < $\alpha_{0.05}$), the details of the number of days or the duration of treatment (X_1 : Beta = 0.258), accuracy and clarity of forensic reports from police station (X_2 : Beta = 0.325), the general details (X_3 : Beta = 0.159), the details of treatment (X_4 : Beta = 0.257), the wound details (X_5 : Beta = 0.183) and completeness of the overall information that was sent to hospital (X_6 : Beta = 0.210). From the above Beta value, all 6 of the above variables together predict the satisfaction of the investigators after received forensic reports from hospital from hospital, with 87.6% and the standard forecast error of 0.208. The forecasting equations in standard scores are as follows satisfaction (Y) = .258 X_1 + .325 X_2 + .159 X_3 + .257 X_4 + .183 X_5 + .210 X_6

Keywords: Forensic reports, Satisfaction, investigating officer

บทนำ

ปัจจุบันเมื่อมีการรายงานข่าวเกี่ยวกับการทำร้ายร่างกายหรืออุบัติเหตุจราจร สิ่งที่ถูกประกาศข่าวมักทั้งทำร้ายการรายงานข่าวจนเป็นที่คุ้นหูคือ ขณะนี้กำลังรอผลการตรวจร่างกายจากแพทย์ เป็นประโยชน์ที่ทำให้หลายคนมีข้อสงสัยว่าเพราะเหตุใดจึงไม่สามารถจับกุมคนร้ายได้ในขณะนั้น ทั้งที่ประเมินด้วยสายตาพบว่าภาพที่เห็นปรากฏถึงร่องรอยของบาดแผลอย่างชัดเจนจากการที่ผู้วิจัยมีโอกาสปฏิบัติงานในกลุ่มงานเวชศาสตร์ฉุกเฉินของโรงพยาบาลรัฐในเขตกรุงเทพมหานคร ส่วนงานนิติเวชคลินิก พบว่าโดยเฉลี่ยในสถานพยาบาลแห่งนี้มีใบชันสูตรบาดแผลที่ส่งจากสถานีตำรวจปีละประมาณ 700-800 ใบ บางขั้นตอนของการออกรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ยังคงเป็นปัญหาสำหรับการดำเนินการของพนักงานสอบสวน อาทิ ปลายมือของแพทย์ค่อนข้างอ่านยาก ภาษาที่แพทย์ระบุเป็นภาษาเฉพาะทางการแพทย์ ส่งผลกระทบต่อผู้ใช้รายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ เนื่องจากผู้ใช้งานมิใช่ผู้ใช้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมมิได้ศึกษาด้านการแพทย์โดยเฉพาะ จึงมีโอกาสที่ผู้อ่านจะตีความผิดพลาดหรือคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริงที่แพทย์ต้องการสื่อ อีกทั้งในบางกรณีมีการระบุจำนวนวันที่ใช้ในการรักษาไม่ชัดเจน โดยอาจเป็นการระบุที่ค่อนข้างคาบเกี่ยวกับคำว่าอันตรายสาหัส เช่น บางกรณีแพทย์ระบุให้ใช้ระยะเวลาในการรักษา 20 วัน หรือใช้ระยะเวลาในการรักษา 3 สัปดาห์ ทำให้ผู้อ่านต้องตีความหมายเพิ่มอีกว่า 3 สัปดาห์นั้นจะใช้ระยะเวลายาวนานถึง 21 วันได้หรือไม่ ดังนั้นผู้วิจัยจึงเห็นถึงความสำคัญของรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ โดยหากสามารถทราบถึงความพึงพอใจที่พนักงานสอบสวนมีต่อผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ จะเป็นผลดีต่อผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่ายที่จำเป็นต้องใช้รายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ อีกทั้งยังช่วยลดความน่าจะเป็นที่แพทย์ต้องไปให้การในชั้นศาล กรณีที่รายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ไม่ชัดเจนได้อีกด้วย

การตรวจและวินิจฉัยบาดแผลที่ถูกต้อง สามารถช่วยบอกถึงวัตถุประสงค์ที่ทำให้เกิดบาดแผลเพราะบาดแผลเป็นหลักฐานสำคัญที่ช่วยพิสูจน์ความผิดตามกฎหมาย เราจำเป็นต้องทราบชนิด รูปร่าง ขนาด ตำแหน่ง จำนวน ทิศทางและความรุนแรงของบาดแผลและสิ่งแปลกปลอมที่ติดมากับแผล(เปรมฤดี ทวีคง,



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

2561) การตรวจวินิจฉัยบาดแผลถือได้ว่าเป็นหัวใจสำคัญของการประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่เกี่ยวข้องกับทางคดี ซึ่งจะสามารถบอกถึงวัตถุที่ทำให้เกิดบาดแผลและเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยวินิจฉัยเจตนาของผู้กระทำผิดตามหลักสัจธรรมกฎหมายที่ว่า “กรรมเป็นเครื่องชี้เจตนา” ดังนั้นบาดแผลจะเป็นหลักฐานสำคัญในทางคดีที่จะพิสูจน์ความผิดตามกฎหมาย(วิชัย วงศ์ชนะภัย, 2550)

ด้วยเหตุผลข้างต้นที่กล่าวมา ผู้วิจัยจึงเห็นว่าขั้นตอนในการดำเนินการของแต่ละสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยคดีไว้ใน การดูแลย่อมมีความแตกต่างกัน ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับแนวทางปฏิบัติของแต่ละสถานพยาบาล จึงทำให้ความพึงพอใจของตัวพนักงานสอบสวนที่มีต่อผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาลแตกต่างกันด้วย ผู้วิจัยจึงสนใจศึกษาความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล ศึกษาเฉพาะกรณีกองบัญชาการตำรวจนครบาล โดยใช้แบบสอบถามเป็นเครื่องมือในการสำรวจความพึงพอใจ แผลผลของระดับความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน แล้วนำไปประมวลผลเพื่อวิเคราะห์หาปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน หลังจากได้รับรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล นอกจากนี้ยังสามารถนำไปพัฒนาและปรับปรุงรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ให้มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพมากขึ้นในอนาคตด้วย

วัตถุประสงค์ของการวิจัย

เพื่อศึกษาปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล

ขอบเขตการวิจัย

1. ขอบเขตประชากร

1.1 วิธีการวิจัยเชิงปริมาณ ทำการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูลเฉพาะพนักงานสอบสวนในเขตพื้นที่กองบัญชาการตำรวจนครบาล ซึ่งมีจำนวน 1,525 คน (ข้อมูล ณ วันที่ 14 มิถุนายน 2561)

1.2 วิธีการวิจัยเชิงคุณภาพ ทำการศึกษาและเก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างพนักงานสอบสวนระดับชั้นยศพันตำรวจเอก (พ.ต.อ.) กองบังคับการละ 2 คนรวมเป็น 18 คน จากจำนวนประชากรของพนักงานสอบสวนทั้งหมดที่มีในกองบัญชาการตำรวจนครบาล

2. ขอบเขตตัวแปร

ในการวิจัยครั้งนี้ผู้วิจัยได้กำหนดขอบเขตในการศึกษาเกี่ยวกับตัวแปรแต่ละตัวตามการนิยามศัพท์เฉพาะ ดังต่อไปนี้

ตัวแปรต้น คือ ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม, ใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตรและรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์

ตัวแปรตาม คือ ปัจจัยที่ส่งผลต่อระดับความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

3. ขอบเขตเวลา

ระยะเวลาที่ใช้ในการศึกษาวิจัยครั้งนี้อยู่ในช่วงเดือนกันยายน พ.ศ. 2562- เดือนกันยายน พ.ศ. 2563

วิธีดำเนินการวิจัย

1. ระเบียบวิธีวิจัย

แนวทางในการศึกษาครั้งนี้ ผู้วิจัยทำการศึกษาแบบผสมผสานควบคู่กันระหว่างแนวทางในการวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) และการวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research)

2. ขั้นตอนการวิจัย

การวิจัยเชิงปริมาณ (Quantitative Research) สร้างแบบสอบถามจำนวน 1 ชุด ประกอบด้วยตัวแปรตามกรอบแนวคิดการวิจัยที่ได้รับจากการทบทวนวรรณกรรมที่ผ่านมา มีการทดสอบคุณภาพของเครื่องมือ ทดสอบความเชื่อมั่นของเครื่องมือก่อนทำการเก็บข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่าง ทำการเก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสำรวจ (Survey Method) เป็นการสำรวจแบบวัดครั้งเดียว (One-shot Study) จากพนักงานสอบสวนในสังกัดกองบัญชาการตำรวจนครบาลโดยใช้แบบสอบถาม (Questionnaire) เป็นเครื่องมือในการวิจัยและนำผลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามไปวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ

การวิจัยเชิงคุณภาพ (Qualitative Research) เก็บรวบรวมข้อมูลจากกลุ่มตัวอย่างพนักงานสอบสวนระดับชั้นยศพันตำรวจเอก (พ.ต.อ.) จากประชากรพนักงานสอบสวนทั้งหมดของกองบัญชาการตำรวจนครบาล กองบังคับการละ 2 คน รวมจำนวน 18 คน โดยใช้การสัมภาษณ์เชิงลึก (In-depth interview) ในการเก็บข้อมูล ซึ่งผลจากการวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพสามารถนำไปใช้สนับสนุนการวิจัยเชิงปริมาณได้

3. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การเก็บรวบรวมข้อมูลในการวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยใช้การเก็บข้อมูลเชิงคุณภาพและการเก็บข้อมูลเชิงปริมาณ ดังนี้

3.1. การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงปริมาณ

1) ดำเนินการขอหนังสือจากหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา เรื่องขอความอนุเคราะห์การเก็บรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานของผู้ตอบแบบสอบถาม

2) นำหนังสือขอความอนุเคราะห์การเก็บรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานของผู้ตอบแบบสอบถามที่ได้รับจากหลักสูตรวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชานิติวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา ส่งถึงหน่วยงานของผู้ตอบแบบสอบถามและทำการเก็บข้อมูลด้วยตนเอง เพื่ออธิบายวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยและขอความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม

3.2. การเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงคุณภาพ

เก็บรวบรวมข้อมูลด้วยวิธีการสัมภาษณ์เชิงลึกตามประเด็นข้อคำถามที่ตั้งขึ้น เป็นคำถามปลายเปิดจากพนักงานสอบสวนที่มีระดับชั้นยศพันตำรวจเอก กองบังคับการละ 2 คน จากนั้นนำข้อมูลที่ได้มาทำการเรียบเรียงตามวัตถุประสงค์และตรวจทานอีกครั้ง เพื่อรวบรวมองค์ความรู้และทัศนคติที่ได้มาวิเคราะห์



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

และนำเสนอข้อมูลแบบสอบถามในส่วนของคำถามปลายเปิด ทำการจัดกลุ่มของข้อมูลที่ได้จากแบบสัมภาษณ์ และนำความถี่ของข้อมูลที่ได้ในแต่ละกลุ่มไปวิเคราะห์

4. การวิเคราะห์ข้อมูล

4.1. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงปริมาณ

ในการวิเคราะห์ข้อมูล ผู้วิจัยได้ดำเนินการดังต่อไปนี้

1) การตรวจสอบความถูกต้องของแบบสอบถาม ผู้วิจัยนำข้อมูลที่ได้มาทำการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้สถิติพรรณนา ใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติเพื่อแจกแจงคุณลักษณะของประชากรที่ศึกษา ทำการวิเคราะห์เพื่อแสดงลักษณะข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างและแจกแจงลักษณะของตัวแปร โดยใช้สถิติเชิงพรรณนา ได้แก่ ค่าความถี่ ค่าร้อยละ ค่าเฉลี่ย ค่าเบี่ยงเบนมาตรฐาน (Standard Deviation: SD) ของตัวแปรที่สังเกตได้ที่เป็นตัวแปรต่อเนื่องและการวิเคราะห์ค่าร้อยละสำหรับตัวแปรนามบัญญัติเป็นข้อมูลของกลุ่มตัวอย่างเบื้องต้น และนำเสนอข้อมูลด้วยตารางและคำบรรยาย

2) การวิเคราะห์สหสัมพันธ์เพื่อหาค่าความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรต้นกับตัวแปรตามโดยใช้โปรแกรมสำเร็จรูปทางสถิติ ได้แก่ ความถูกต้องและชัดเจนของใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร, ความครบถ้วนข้อมูลที่พนักงานสอบสวนส่งให้แก่สถานพยาบาล, ด้านรายละเอียดบาดแผล, ด้านรายละเอียดการรักษา, ด้านรายละเอียดจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษาและด้านรายละเอียดทั่วไปกับความพึงพอใจหลังจากได้รับรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล

3) การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระทุกตัวกับตัวแปรตาม และความสัมพันธ์ระหว่างตัวแปรอิสระด้วยกัน เพื่อวิเคราะห์ความสอดคล้องระหว่างตัวแบบการวิจัยกับข้อมูลเชิงประจักษ์เพื่อตอบสมมติฐานที่กำหนดไว้ ได้แก่ พนักงานสอบสวนเคยใช้รายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์หรือไม่, หน่วยงานหรือองค์กรที่สังกัด, เพศ, ช่วงอายุ, ระดับการศึกษา, ระยะเวลาปฏิบัติงานในสายงานสอบสวน, ระดับชั้นยศ (ตำแหน่ง), การอบรมเกี่ยวกับนิติเวช

4.2. การวิเคราะห์ข้อมูลเชิงคุณภาพ

ผู้วิจัยได้นำผลการศึกษาดังกล่าวข้างต้นมาดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูล โดยใช้วิธีการวิเคราะห์เชิงระบบ นำข้อมูลต่าง ๆ ที่ได้จากการศึกษามาพัฒนาเป็นองค์ความรู้ทางทฤษฎีซึ่งเป็นข้อมูลปลายเปิด (Openended) ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ วิเคราะห์กลุ่มของคำถามปลายเปิดในแบบสัมภาษณ์ นำไปวิเคราะห์ความสัมพันธ์ที่ใช้สนับสนุนการวิจัยเชิงปริมาณ

ผลการวิจัย

1. สรุปผลการวิจัยเชิงปริมาณ

จากการเก็บรวบรวมข้อมูลโดยใช้แบบสอบถามในการสอบถามความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน ได้รับการตอบกลับทั้งหมดจำนวน 344 ชุด ผลรวมการวิเคราะห์ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล พบว่า ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนในภาพรวมอยู่ในระดับมาก (mean = 3.49, S.D. = .819)

เมื่อนำข้อมูลที่ได้มาคำนวณหาปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล พบว่า



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
 "Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

1) ปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถาม

จากการวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้วิธีการวิเคราะห์ความแปรปรวนทางเดียว (One-Way ANOVA) พบว่า ปัจจัยส่วนบุคคลที่ส่งผลกระทบต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของสถานพยาบาล ได้แก่ ระยะเวลาปฏิบัติงานในสายงานสอบสวน (Sig. = 0.002 < $\alpha_{0.05}$) และหน่วยงานหรือองค์กรที่สังกัด (Sig. = 0.001 < $\alpha_{0.05}$)

2) ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล

ผู้วิจัยทำการวิเคราะห์ด้วยวิธี Multiple Linear Regression แบบขั้นบันได (Stepwise Regression) เพื่อทำการทดสอบสมมติฐานที่ว่า ตัวแปรต้น (X) คือ ใบบำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตรและผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ ส่งผลต่อ ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล ซึ่งเป็นตัวแปรตาม (Y) แตกต่างกันที่ระดับความเชื่อมั่น 0.05 ดังตาราง 1

ตาราง 1 แสดงสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณ และสัมประสิทธิ์การพยากรณ์ (R^2) ในการวิเคราะห์ ปัจจัยที่ส่งผลกระทบต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล

Model	R	Adjusted R Square	Std. Error of Estimate
6	.937 ^f	.876	.208

f. Predictors: (Constant), ผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ด้านรายละเอียดจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษา, ความถูกต้องและชัดเจนของใบบำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร, รายงานผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ด้านรายละเอียดทั่วไป, รายงานผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ด้านรายละเอียดการรักษา, รายงานผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ด้านรายละเอียดบาดแผล, ความครบถ้วนของข้อมูลที่พนักงานสอบสวนส่งให้แก่สถานพยาบาล

จากตาราง 1 พบว่า ด้านรายละเอียดจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษา, ด้านความถูกต้องและชัดเจนของใบบำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร, ด้านรายละเอียดทั่วไป, ด้านรายละเอียดการรักษา, ด้านรายละเอียดบาดแผลและด้านความครบถ้วนของข้อมูลที่พนักงานสอบสวนส่งให้แก่สถานพยาบาล ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล อย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 โดยมีค่าสัมประสิทธิ์สหสัมพันธ์พหุคูณกำลังสอง (R Square) เท่ากับ .876 ซึ่งหมายความว่า ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล เป็นผลหรือได้รับอิทธิพลจากตัวแปรต้น (X) ร้อยละ 87.6

ทำการทดสอบสมมติฐานโดยการหาค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยแบบพหุคูณ (B) ของปัจจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล รวมทั้งพิจารณาค่าคงที่ (Constant) เพื่อนำมาวิเคราะห์และพยากรณ์เชิงเส้นตรง ดังตาราง 2



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
 "Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

ตาราง 2 แสดงค่าสัมประสิทธิ์การถดถอยพหุคูณ ค่าคงที่ และค่าความคลาดเคลื่อนมาตรฐานในการพยากรณ์ ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ จากสถานพยาบาล

Variable	B	Beta	T	Sig.
(Constant)	-0.001		-0.008	0.994
ด้านรายละเอียดจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษา (X ₁)	0.169	0.258	7.138	0
ความถูกต้องและชัดเจนของใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพ ให้แพทย์ตรวจชั้นสูตร (X ₂)	0.265	0.325	9.070	0
ด้านรายละเอียดทั่วไป (X ₃)	0.124	0.159	5.207	0
ด้านรายละเอียดการรักษา (X ₄)	0.16	0.257	7.409	0
ด้านรายละเอียดบาดแผล (X ₅)	0.143	0.183	5.831	0
ความครบถ้วนของข้อมูลที่พนักงานสอบสวนส่งให้แก่สถานพยาบาล (X ₆)	0.150	0.210	5.773	0

จากตาราง 2 พบว่า ตัวแปรต้นทั้ง 6 ร่วมกันพยากรณ์ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน หลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาล ได้ร้อยละ 87.6 และมีความคลาดเคลื่อนมาตรฐานของการพยากรณ์เท่ากับ .208 ซึ่งสามารถเขียนสมการพยากรณ์ในรูปแบบมาตรฐานได้ดังนี้

$$\text{ความพึงพอใจ (Y)} = .258X_1 + .325X_2 + .159X_3 + .257X_4 + .183X_5 + .210X_6$$

สมการที่ได้จะถูกนำไปใช้ในการพยากรณ์ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน เพื่อนำไปคำนวณค่าตัวแปรใดสามารถทำนายความพึงพอใจได้ดีที่สุด

2. สรุปผลการวิจัยเชิงคุณภาพ

การวิจัยครั้งนี้ ผู้วิจัยทำการสัมภาษณ์พนักงานสอบสวนผู้มีความรู้และประสบการณ์ (ระดับชั้นยศพันตำรวจเอก) โดยสามารถสรุปผลการวิจัยเชิงคุณภาพได้ดังนี้

1) ผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ รูปแบบใดบ้างที่ส่งผลให้แพทย์ต้องไปเป็นพยานในชั้นศาลและประเด็นหรือข้อเท็จจริงสำคัญที่แพทย์ควรระบุลงในผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ เพื่อให้ได้ข้อมูลที่ครบถ้วนสมบูรณ์คืออะไร พบว่า โดยทั่วไปสำหรับคดีอาญา แพทย์ถือเป็นพยานบุคคลผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เป็นผู้มีความรู้ความสามารถทางด้านกฎหมาย ดังนั้นการที่แพทย์ต้องไปให้การในชั้นศาลจึงเป็นหน้าที่ตามที่กฎหมายระบุไว้ หากพนักงานอัยการหรือศาลมีข้อสงสัยหรือต้องการซักถามประเด็นใดเพิ่มเติมนอกเหนือจากที่ระบุในผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ แพทย์จึงเป็นผู้คลายประเด็นสงสัยเหล่านั้นได้เพียงผู้เดียว ผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จึงเป็นเพียงส่วนหนึ่งของการไขประเด็นสงสัยในคดีอาญาเท่านั้น เมื่อมีการระบุประเด็นหรือข้อเท็จจริงลงไปจึงไม่มีเกณฑ์ใดมาตัดสินถึงสิ่งที่แพทย์ระบุว่าผิดหรือถูก



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

ประเด็นหรือข้อเท็จจริงที่แพทย์ควรระบุให้ชัดเจน เพื่อให้เกิดความครบถ้วนและสมบูรณ์ของผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์มากที่สุด ได้แก่ ลักษณะของบาดแผล ความกว้าง ความยาว ความลึกของบาดแผล โดยลงรายละเอียดให้มากที่สุดเท่าที่แพทย์สามารถจะระบุได้ วิธีการในการรักษา ระยะเวลาในการรักษา เนื่องจากการรักษาตัวนานเกินกว่า 20 วัน ถือเป็นกรณีที่ได้รับบาดเจ็บสาหัสและประเด็นสำคัญที่ควรระบุคือ อาการบาดเจ็บที่เกิดขึ้นจะส่งผลแก่ชีวิตหรือไม่หากไม่ได้รับการรักษาอย่างทันที่ ทั้งนี้เนื่องจากประเด็นนี้จะส่งผลต่อข้อหาที่พนักงานสอบสวนจะแจ้งให้แก่ผู้ต้องหาทราบ

2) ระยะเวลาที่เหมาะสมในการดำเนินการออกผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ ตั้งแต่สถานีตำรวจส่งใบนำส่งผู้บาดเจ็บให้แก่สถานพยาบาลจนเสร็จสิ้นและส่งกลับให้แก่พนักงานสอบสวนควรเป็นระยะเวลาเท่าใด พบว่า ระยะเวลาในการดำเนินการไม่สามารถกำหนดได้ชัดเจน เนื่องจากผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์โดยทั่วไปจะมีการรายงานออกมาเพียงฉบับเดียวเท่านั้น หากแพทย์รีบประเมินอาการในขณะที่การรักษายังไม่สิ้นสุดอาจมีผลต่อกระบวนการยุติธรรมได้ โดยอาจส่งผลดีและผลเสียกับผู้กระทำผิดและผู้ได้รับบาดเจ็บในคราวเดียวกัน ดังนั้นระยะเวลาที่เหมาะสมที่สุดขึ้นอยู่กับอาการบาดเจ็บและดุลยพินิจของแพทย์ร่วมด้วย โดยการบาดเจ็บที่ไม่สาหัสอาจใช้ระยะเวลาดำเนินการไม่เกิน 14 วัน หากได้รับบาดเจ็บสาหัสไม่ควรเกิน 30 วัน แต่หากผู้ได้รับบาดเจ็บยังไม่สิ้นสุดการรักษาสามารถรองกว่าจะสิ้นสุดการรักษาได้ เพื่อไม่ให้เกิดผลกระทบต่อกระบวนการยุติธรรม

กรณีผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ดำเนินการไม่ทันระยะเวลาในการสอบสวน พนักงานสอบสวนสามารถประสานงานกับพนักงานอัยการและแพทย์เพื่ออธิบายสาเหตุของความล่าช้าให้ทราบ โดยพนักงานสอบสวนอาจขอสอบปากคำแพทย์เพื่อประกอบสำนวนในการสอบสวนก่อนได้ ทั้งนี้แพทย์อาจออกผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลเบื้องต้นหรือเอกสารยืนยันอาการบาดเจ็บจากสถานพยาบาลให้แก่พนักงานสอบสวนได้ โดยประเมินระยะเวลาการรักษาตามหลักการในวิชาชีพของแพทย์เท่าที่จะประเมินได้ เพื่อให้พนักงานสอบสวนส่งสำนวนเบื้องต้นไปก่อน

3) ผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์สามารถส่งให้พนักงานสอบสวนในรูปแบบของสื่ออิเล็กทรอนิกส์หรือรูปแบบอื่นแทนการมารับ ณ สถานพยาบาลได้หรือไม่ พบว่า ปัจจุบันกระบวนการยุติธรรมในประเทศไทยยังคงใช้เอกสารฉบับจริงในการดำเนินการเท่านั้น ดังนั้นการส่งเอกสารในรูปแบบของสื่ออิเล็กทรอนิกส์จึงยังไม่ได้มีการยอมรับ เนื่องจากหากมีการส่งผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์เอกสารอาจมีการรั่วไหลได้ ซึ่งจะส่งผลเสียต่อรูปคดี ดังนั้นจึงควรให้พนักงานสอบสวนติดต่อรับจากสถานพยาบาลโดยตรงที่สุด

หากสถานพยาบาลดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว สามารถส่งกลับทางไปรษณีย์ได้ โดยส่งถึงผู้กำกับการสถานีตำรวจซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชาของพนักงานสอบสวน แต่ควรดำเนินการด้วยความรัดกุม เนื่องจากหากเกิดข้อผิดพลาดขึ้น เอกสารอาจถูกส่งไปไม่ถึงพนักงานสอบสวนหรืออาจตกไปอยู่ในมือของผู้ไม่ประสงค์ดีได้ ทางสถานพยาบาลอาจทำหนังสือแจ้งจำนวนหรือรายชื่อของผู้บาดเจ็บให้สถานีตำรวจรับทราบ เพื่อแจ้งให้พนักงานสอบสวนทราบและเดินทางไปรับเอกสารที่สถานพยาบาลโดยตรง

4) ปัญหาและอุปสรรคในการใช้งานผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ พบว่า เมื่อระยะเวลาที่เหมาะสมในการดำเนินการผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ไม่สามารถกำหนดชัดเจนได้ ทำให้ความล่าช้าที่จะได้รับเอกสารเป็นหนึ่งปัญหาที่ส่งผลต่อการทำงานของพนักงานสอบสวน อันเนื่องมาจากข้อจำกัดของระยะเวลาในการสอบสวน



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

แม้ในกรณีที่จะส่งฟ้องศาล พนักงานสอบสวนจะต้องทำการสอบปากคำแพทย์เพิ่มเติมเพื่อยืนยันข้อเท็จจริงที่แพทย์ระบุลงในผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ แต่บางกรณีที่สามารถหาข้อยุติได้ในชั้นโรงพัก พนักงานสอบสวนยังคงประสบปัญหาเกี่ยวกับลายมือของแพทย์อยู่ ซึ่งหากแพทย์เขียนไม่ชัดเจนพนักงานสอบสวนอาจตีความของถ้อยคำที่แพทย์ระบุคลาดเคลื่อนจากสิ่งที่แพทย์ต้องการสื่อได้

ผู้บาดเจ็บบางรายไม่ปฏิบัติตามที่แพทย์สั่ง ไม่เข้ารับการรักษารักษาหรือไม่ติดตามอาการตามแพทย์สั่ง อีกทั้งบางรายเข้ารับการรักษากจากสถานพยาบาลหลายแห่ง ทำให้แพทย์บางท่านไม่ลงความเห็นให้หรืออาจทำให้เกิดภาวะแทรกซ้อนได้ในกรณีที่ไม่ปฏิบัติตามแพทย์สั่ง

สถานพยาบาลบางแห่งออกผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์แบบซ้ำ ๆ เช่น กรณีที่ผู้ป่วยต้องการใช้เวลานั้นแพทย์บางท่านจึงทำการออกผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ให้แก่ผู้ป่วยไป ในขณะที่ผู้ป่วยไม่ได้นำเอกสารไปมอบให้แก่พนักงานสอบสวน ทำให้พนักงานสอบสวนต้องขอให้แพทย์ออกรายงานผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ในผู้ป่วยรายเดิมใหม่อีกครั้ง ทำให้เอกสารทางการแพทย์ที่ออกไปมีซ้ำกันมากกว่าหนึ่งฉบับ หรือแม้กระทั่งในกรณีที่แพทย์ลงความเห็นและมอบเอกสารให้แก่พนักงานสอบสวนเรียบร้อยแล้ว แต่การรักษายังไม่สิ้นสุด เป็นเหตุให้เกิดภาวะแทรกซ้อนหรือการรักษามีการผิดพลาด ผู้ป่วย ญาติผู้ป่วย พนักงานสอบสวน หรือทนายความร้องขอให้แพทย์ทำการแก้ไขผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลอีกครั้ง แพทย์ทำการลงความเห็นในเอกสารฉบับใหม่ โดยไม่ยกเลิกเอกสารฉบับเดิม เป็นเหตุให้คู่กรณีมีข้อโต้แย้งเรื่องของเอกสารได้เช่นกัน ดังนั้นแพทย์ควรพิจารณาให้แน่ชัดก่อนว่าเมื่อลงความเห็นไปแล้วจะไม่มี การแก้ไขหรือเพิ่มเติม เปลี่ยนแปลงเอกสารฉบับนั้นอีกในอนาคต เพราะจะมีผลต่อข้อหาที่จะแจ้งแก่ผู้ต้องหาและส่งผลต่อสำนวนที่จะส่งฟ้องได้

อภิปรายผลการวิจัย

ผลการวิเคราะห์ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์จากสถานพยาบาลที่ได้จากการตอบแบบสอบถามของกลุ่มตัวอย่างพนักงานสอบสวน พบว่าภาพรวมอยู่ในระดับมากปัจจัยส่วนบุคคลของผู้ตอบแบบสอบถามที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน ได้แก่ ระยะเวลาปฏิบัติงานในสายงานสอบสวนและหน่วยงานหรือองค์กรที่สังกัด ซึ่งมีความสอดคล้องกับการศึกษาบทบาทและกระบวนการในการชันสูตรพลิกศพของพนักงานสอบสวน: กรณีศึกษาพนักงานสอบสวนสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดนครปฐมของพงษ์เทพ จันทร์เจริญ (2557) ระบุว่า ระยะเวลาในการปฏิบัติงานเป็นปัจจัยที่มีความสัมพันธ์ต่อการปฏิบัติตามกระบวนการชันสูตรพลิกศพอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ 0.05 สอดคล้องกับงานวิจัยของUmairSohail Md.และ Shahid NawazMd.(2015) ทำการศึกษาเรื่องตัวกำหนดความพึงพอใจในการทำงานของเจ้าหน้าที่ตำรวจในบาฮาวัลปู้ พบว่า เวลาปฏิบัติหน้าที่ เป็นปัจจัยหลักที่ส่งผลต่อระดับความพึงพอใจในการทำงานของเจ้าหน้าที่ตำรวจในเขตบาฮาวัลปู้ รวมทั้งสอดคล้องกับงานวิจัยของเลิศวุฒิ กุหลาบแก้ว (2559) ทำการศึกษาเรื่อง ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับความผูกพันต่อองค์กร ของพนักงานสอบสวน สังกัดกองบังคับการตำรวจนครบาล 7 พบว่า ระยะเวลาปฏิบัติงานเป็นพนักงานสอบสวนที่แตกต่างกันมีแรงจูงใจในการปฏิบัติงานแตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติที่ระดับ 0.05 และสอดคล้องกับงานวิจัยของ William R. King &Patrick Q. Brady (2018) ทำการศึกษาเรื่อง



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

ความพึงพอใจของบรสา: การระบุงัจัยส่วนบุคคลและการทำงานที่เกี่ยวข้องกับความพึงพอใจในการทำงานของหัวหน้าตำรวจ พบว่า ปัจัยขององค์กรเป็นตัวทำนายความพึงพอใจในงานที่ชัดเจนที่สุด

ปัจัยในส่วนของใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตรที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลัง ได้แก่ ความถูกต้องและชัดเจนของใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตรและความครบถ้วนของข้อมูลที่พนักงานสอบสวนส่งให้แก่สถานพยาบาล

ปัจัยในส่วนของผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน ได้แก่ ด้านรายละเอียดบาดแผล ด้านรายละเอียดการรักษา ด้านรายละเอียดจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษา และด้านรายละเอียดทั่วไป ซึ่งสอดคล้องกับผลการวิจัยเชิงคุณภาพ เนื่องจากรายละเอียดบาดแผล และรายละเอียดของจำนวนวันหรือระยะเวลาในการรักษา เป็นข้อเท็จจริงที่พนักงานสอบสวนต้องการให้แพทย์ระบุลงในผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ และรายละเอียดทั่วไปในส่วนของลายมือแพทย์เป็นปัจัยที่ส่งผลต่อความพึงพอใจของพนักงานสอบสวน เนื่องจากการระบุอย่างชัดเจนจะทำให้กระบวนการสอบสวนสำเร็จลุล่วงและกระจ่าง ไร้อ้อสงสัยในการนำตัวผู้กระทำผิดไปดำเนินการตามกระบวนการยุติธรรม

ข้อเสนอแนะ

1. ข้อเสนอแนะเพื่อการนำผลการวิจัยไปใช้งาน

1) พนักงานสอบสวนอาจจะระบุประเด็นหรือข้อเท็จจริงที่ต้องการจากแพทย์ลงในใบนำส่งผู้บาดเจ็บหรือศพให้แพทย์ตรวจชันสูตร เพื่อเป็นการขอทราบรายละเอียด และได้รับข้อเท็จจริงที่ต้องการอย่างครบถ้วน เช่น กรณีถูกทำร้ายร่างกายด้วยอาวุธปืนและตรวจพบบาดแผล ต้องการรายละเอียดในส่วนของบาดแผล พนักงานสอบสวนอาจจะบุงด้วยว่าขนาดบาดแผลรูเข้า ขนาดบาดแผลรูออก เป็นต้น

2) กรณีที่ผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ไม่สามารถออกได้ทันระยะเวลาสอบสวนสถานพยาบาลอาจทำหนังสือยืนยันการรักษาตัวของผู้บาดเจ็บให้แก่พนักงานสอบสวนหรือพนักงานสอบสวนอาจขอความร่วมมือจากแพทย์เพื่อทำการสอบปากคำแพทย์ประกอบสำนวนเพื่อให้พนักงานสอบสวนใช้ประกอบสำนวน

3) ควรมีการประสานงานระหว่างสถานพยาบาลกับพนักงานสอบสวนเป็นระยะ เพื่อให้ปัญหาของความล่าช้าลดน้อยลง พนักงานสอบสวนจะได้ทราบว่าผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ที่ยังไม่สามารถออกได้เนื่องจากสาเหตุใด

4) สถานพยาบาลอาจใช้วิธีการพิมพ์ผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ เพื่อหลีกเลี่ยงปัญหาการตีความหมายของถ้อยคำผิดพลาดจากการอ่านลายมือของแพทย์

2. ข้อเสนอแนะเพื่อการวิจัยต่อไป

1) ควรศึกษาความพึงพอใจของผู้ใช้งานรายงานผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ ในกลุ่มอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องเพิ่มเติม เช่น แพทย์ผู้ทำการรักษาหรือแพทย์นิติเวช พนักงานอัยการ บริษัทประกันภัย เพื่อให้ครอบคลุมถึงประเด็นหรือข้อมูลที่ควรระบุลงในรายงานผลชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์

2) ควรศึกษากับพนักงานสอบสวนในสังกัดของตำรวจภูธรด้วย เนื่องจากผลการตรวจชันสูตรบาดแผลหรือศพของแพทย์ มีการใช้งานกันในทุกสถานีตำรวจและสถานพยาบาลแต่ละแห่งย่อมมีการ



การประชุมวิชาการและนำเสนอผลงานวิจัยระดับชาติและนานาชาติ ครั้งที่ 12
"Global Goals, Local Actions: Looking Back and Moving Forward 2021"

ดำเนินการในรูปแบบที่แตกต่างกัน จึงอาจเป็นผลดีในอนาคตหากมีความเข้าใจที่ตรงกันในทุกภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง

3) ควรศึกษาความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนหลังจากได้รับผลการตรวจชั้นสูตรบาดแผลของแพทย์เทียบกับสถานพยาบาลของภาครัฐและภาคเอกชน เนื่องจากขั้นตอนในการดำเนินการของสถานพยาบาลภาครัฐและภาคเอกชนมีความแตกต่างกัน ความพึงพอใจของพนักงานสอบสวนจึงอาจแตกต่างกันด้วย

เอกสารอ้างอิง

- เปรมฤดี ทวีคง.(2561). **คู่มือการตรวจผู้ป่วยคดี ปิงบประมาณ 2561** (พิมพ์ครั้งที่ 1).สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. นนทบุรี.
- พงษ์เทพ จันทร์เจริญ. (2557). **บทบาทและกระบวนการในการชั้นสูตรพลิกศพของพนักงานสอบสวน: กรณีศึกษาพนักงานสอบสวนสังกัดตำรวจภูธรจังหวัดนครปฐม. วิทยานิพนธ์ หลักสูตรปริญญาวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต, มหาวิทยาลัยศิลปากร.**
- เลิศวุฒิ กุหลาบแก้ว. (2559).**ความสัมพันธ์ระหว่างแรงจูงใจในการปฏิบัติงานกับความผูกพันต่อองค์กรของพนักงานสอบสวน สังกัดกองบังคับการตำรวจนครบาล 7.ม.ป.ท., มหาวิทยาลัยมหิดล**
- วิชัย วงศ์ชนะภัย. (2550). **การชั้นสูตรบาดแผลกับกระบวนการยุติธรรม: ศึกษาจากคำพิพากษาศาลฎีกา.** กรุงเทพฯ: สำนักงานศาลยุติธรรม.
- William R. King andPatrick Q. Brady. (2018). **Brass Satisfaction: Identifying the Personal and Work-Related Factors Associated With Job Satisfaction Among Police Chiefs.** Police Quarterly.Retrieved September 30, 2020,from <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/1098611118759475>
- Umair Sohail Md.andShahid Nawaz. Md. (2015). **Determinants of Job Satisfaction among the Police Officials in Bahawalpur Region.** Department of Statistics TheIslamia University of Bahawalpur. Retrieved September 30, 2020,from <http://121.52.159.154:8080/jspui/handle/123456789/1065>