



การศึกษาค้นคว้าอิสระ

การศึกษความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม
ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

A FEASIBILITY STUDY ON THE INVESTMENT OF MEDICAL
CLINIC BUSINESS IN KUMPHAWAPI SUBDISTRICT,
UDON THANI PROVINCE

นางสาวน้ำฝน ตรันเจริญ

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
พ.ศ. 2558

การศึกษาค้นคว้าอิสระ

เรื่อง

การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม
ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

A Feasibility Study on the Investment of Medical Clinic Business
in Kumphawapi Subdistrict, Udon Thani Province

โดย

นางสาวน้ำฝน ตรันเจริญ

โดย

บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
เพื่อความสมบูรณ์แห่งปริญญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์ธุรกิจ)
พ.ศ. 2558

น้ำฝน ตรันเจริญ 2558: การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ใน
ตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ปริญาเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์ธุรกิจ)
สาขาเศรษฐศาสตร์ธุรกิจ ภาควิชาเศรษฐศาสตร์ ประธานกรรมการที่ปรึกษา:
รองศาสตราจารย์เวิ้ตร ธรรมาภิรมย์, Ph.D. 100 หน้า

การศึกษาในครั้งนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิก
เวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี โดยมีการเก็บรวบรวมข้อมูล 2 ลักษณะ คือ ข้อมูล
ปฐมภูมิ ซึ่งได้จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม 3 ราย และข้อมูลทุติยภูมิ ซึ่งได้จาก
วิทยานิพนธ์ งานวิจัย เว็บไซต์องค์กรที่เกี่ยวข้อง เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูลคือ แบบ
สัมภาษณ์ปลายเปิด และใช้สถิติพรรณนาในการวิเคราะห์ข้อมูล

ผลการศึกษาพบว่า การลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม มีความเป็นไปได้ในการลงทุนทั้ง 3 ด้าน
ได้แก่ ด้านเทคนิค ด้านตลาด และด้านการเงิน ผลการวิเคราะห์ความคุ้มค่าของโครงการ พบว่า
โครงการมีมูลค่าปัจจุบันสุทธิ (NPV) เท่ากับ 407,807 บาท อัตราผลตอบแทนภายในโครงการ
(IRR) เท่ากับร้อยละ 13 อัตราส่วนผลประโยชน์ต่อต้นทุน (BCR) เท่ากับ 1.07 เท่า และระยะเวลาคืน
ทุนเท่ากับ 4.1 ปี ผลการวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการ พบว่า โครงการมีความอ่อนไหว
ต่อการเปลี่ยนแปลงด้านผลตอบแทนหรือรายได้ค่อนข้างสูง นอกจากนี้ผลการวิเคราะห์ค่าความ
แปรเปลี่ยนของโครงการ พบว่า โครงการสามารถรับผลตอบแทนลดลงได้มากที่สุดร้อยละ 6.54
ดังนั้นการลงทุนในธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จึงเป็นโครงการที่น่า
ลงทุน

น้ำฝน ตรันเจริญ

ลายมือชื่อนิติ



ลายมือชื่อประธานกรรมการ

3 / 08 / 58

Numfon Truncharoen 2015: A Feasibility Study on the Investment of Medical Clinic Business in Kumphawapi Subdistrict, Udon Thani Province. Master of Economics (Business Economics), Major Field: Business Economics, Department of Economics. Independent Study Advisor: Associate Professor Rewat Thamma-Apiroam, Ph.D. 100 pages.

The objective of this study was to assess the possibility of investing in a medical clinic business in Kumphawapi Subdistrict, Udon Thani province. The data collected are classified into two types, primary data and secondary data. The primary data is collected by interviewing three medical clinic entrepreneurs. The secondary data is collected from theses, researches and related organizations' websites. The opened-end questionnaire is the tool for data collection and data analysis is basically done through descriptive statistics.

The results of the study showed that the investment in the medical clinic is possible in all three aspects, namely technical, marketing, and financial. For the value analysis of the project, it is found that the net present value is equal to 407,807 baht, the internal rate of return is equal to 13%, and the benefit to cost ratio is equal to 1.07 as well as the payback period is 4.1 years. The sensitivity analysis results showed that the project was sensitive to the variations of cost and benefit. In addition, the project variant analysis indicated that the project can tolerate the maximum of return decrease at 6.54%. Therefore, the investment in medical clinic business in Kumphawapi Subdistrict, Udon Thani province is a viable project.

<u>Numfon Truncharoen</u>	<u>R. Th.</u>	<u>3 / 05 / 15</u>
Student's signature	Advisor's signature	

กิตติกรรมประกาศ

การค้นคว้าอิสระเล่มนี้สำเร็จลุล่วงมาได้ด้วยความกรุณาของผู้ให้ข้อมูลในการศึกษาค้นคว้า ตั้งแต่คุณกฤษณา ทวีทรัพย์ ที่เป็นผู้แนะนำในการเก็บข้อมูลในพื้นที่ที่ทำการศึกษาและให้รายละเอียดเกี่ยวกับการจัดตั้งคลินิกเวชกรรม ด้านต้นทุน ด้ายรายรับและสภาพการแข่งขันของธุรกิจคลินิกเอกชน รวมทั้งผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมที่ให้ความร่วมมือในการให้สัมภาษณ์ครั้งนี้

ขอขอบพระคุณรองศาสตราจารย์ ดร.เรวัตร ธรรมมาภิรมย์ ประธานกรรมการที่ปรึกษาที่กรุณาให้คำแนะนำในทุกขั้นตอนของการศึกษา ทั้งตรวจสอบและปรับแก้ข้อบกพร่องในเล่มจนมีเนื้อหาที่สมบูรณ์

นอกจากนี้ขอขอบพระคุณครอบครัว และเพื่อนทุกท่านที่เป็นกำลังใจอย่างดียิ่งตลอดระยะเวลาที่ทำการศึกษาค้นคว้าครั้งนี้จนสำเร็จลุล่วงด้วยดี

สุดท้ายนี้ หากการค้นคว้าอิสระเล่มนี้ มีข้อบกพร่องหรือผิดพลาดประการใด ผู้ศึกษาก็ขออภัยมา ณ ที่นี้ด้วย

น้ำฝน ตรันเจริญ

กรกฎาคม 2558

สารบัญ

หน้า

สารบัญตาราง	(3)
สารบัญภาพ	(6)
บทที่ 1 บทนำ	1
ความสำคัญของปัญหา	1
วัตถุประสงค์ของการศึกษา	5
ประโยชน์ที่ได้รับ	5
ขอบเขตของการศึกษา	5
นิยามศัพท์	6
บทที่ 2 การตรวจเอกสาร	7
ทฤษฎีและแนวคิดที่ใช้ในการศึกษา	7
งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง	15
กรอบแนวคิดในการศึกษา	21
บทที่ 3 วิธีการศึกษา	22
การเก็บรวบรวมข้อมูล	22
ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	22
การวิเคราะห์ข้อมูล	23
บทที่ 4 ผลการศึกษา	25
ผลการศึกษาด้านเทคนิค	25
ผลการศึกษาด้านการตลาด	28
ผลการศึกษาด้านการเงิน	36
บทที่ 5 สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ	62
สรุปผลการศึกษา	62
ข้อเสนอแนะ	65

สารบัญ (ต่อ)

	หน้า
เอกสารและสิ่งอ้างอิง	67
ภาคผนวก	68
ภาคผนวก ก แบบสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม	71
ภาคผนวก ข เอกสารการจัดตั้งสถานพยาบาล	74
ภาคผนวก ค ลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล ตามกฎกระทรวง พ.ศ. 2545	83
ภาคผนวก ง ตารางผนวก	97
ประวัติการศึกษาและการทำงาน	100

สารบัญตาราง

ตารางที่		หน้า
1	โครงสร้างประชากรไทย พ.ศ. 2543 – 2568	2
2	โครงสร้างและลักษณะทางประชากรของภูมิภาคในโลก พ.ศ. 2545	3
3	งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุน ธุรกิจสถานพยาบาล	17
4	งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินหรือวิเคราะห์การลงทุนใน สถานพยาบาล	19
5	อาการเจ็บป่วยที่พบในแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลกุมภาปี จังหวัดอุดรธานี 20 อันดับแรก ในช่วงเดือน ก.ค. 2554	28
6	ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิก ในตำบลกุมภาปี จังหวัดอุดรธานี จำนวน 3 ราย	31
7	ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์ทั่วไป	37
8	ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์	37
9	รายการอุปกรณ์สำนักงานที่คิดค่าเสื่อมราคา	40
10	รายการเครื่องมือการแพทย์ที่ต้องคิดค่าเสื่อมราคา	41

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางที่		หน้า
11	รายการอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องมือการแพทย์ที่ต้องซื้อเพิ่มเติม	41
12	การประมาณค่าใช้จ่ายทางด้านบัญชีของโครงการเปิด คลินิกเอกชน ประเภทเวชกรรม	43
13	ประมาณการรายได้สุทธิของโครงการเปิดคลินิกเวชกรรม	46
14	อัตราภาษีเงินได้ของบุคคลธรรมดา ปี 2557	48
15	มูลค่าปัจจุบันสุทธิของธุรกิจคลินิกเอกชน กรณีที่ใช้เงินทุนส่วนตัวทั้งหมด กรณีที่ใช้เงินทุนส่วนตัวทั้งหมด	51
16	มูลค่าปัจจุบันสุทธิ กรณีที่ผลตอบแทนโครงการการดำเนินงาน หรือรายได้ลดลงร้อยละ 5	54
17	มูลค่าปัจจุบันสุทธิ กรณีที่ต้นทุนในการดำเนินการ หรือค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ 5	57
18	มูลค่าปัจจุบันสุทธิ กรณีที่ต้นทุนในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 และรายได้ลดลงร้อยละ 5	60

สารบัญตาราง (ต่อ)

ตารางผนวกที่		หน้า
1	ภาษีเงินได้ส่วนบุคคลธรรมดา ในปีที่ 7	98
2	ภาษีเงินได้ส่วนบุคคลธรรมดา ในปีที่ 8	98
3	อัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำรายปี ของธนาคารพาณิชย์ ประจำวันที่ 3 พ.ย. 57	99

สารบัญภาพ

ภาพที่		หน้า
1	กรอบแนวคิดในการศึกษา	21
2	Porter's Five Force Analysis	29
3	แผนที่สถานประกอบการคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี	32

บทที่ 1

บทนำ

ความสำคัญของปัญหา

“สุขภาพ” ตามคำนิยามขององค์การอนามัยโลก หมายถึง ความสมบูรณ์แข็งแรงของร่างกาย จิตใจ สังคม และ จิตวิญญาณ ซึ่งความสมบูรณ์ของร่างกายคือ การที่ร่างกายของเรามีความแข็งแรง คล่องแคล่ว ไม่เป็นโรค และไม่พิการ ความสมบูรณ์ทางจิตคือ การที่เรามีจิตใจที่เป็นสุข ร่าเริง มีสติ ความสมบูรณ์ทางสังคมคือ การอยู่ร่วมกับผู้อื่นได้ดี มีครอบครัวที่อบอุ่น ชุมชนเข้มแข็ง และความสมบูรณ์ทางจิตวิญญาณเกิดขึ้นเมื่อเราทำความดี เช่น รู้จักการเสียสละ มีความเมตตา กรุณา เป็นต้น สุขภาพที่ดีจึงเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่งสำหรับทุกคน (กองสุขศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, ออนไลน์: 2556)

จากผลการวิจัยเรื่อง กระแสการดูแลสุขภาพและความเป็นอยู่ของผู้บริโภคในยุค 2009 ของบริษัท มายด์แชร์ จำกัด พบว่าแนวโน้มด้านสุขภาพและความเป็นอยู่ของผู้บริโภคทั่วโลก มีความแตกต่างจากในอดีต โดยผลวิจัยชี้ให้เห็นว่ากระแสสุขภาพทั่วโลกไม่ได้หยุดแค่เรื่องของการรักษาโรค หรือร่างกายให้สมบูรณ์แข็งแรงเท่านั้น แต่ยังหันมาให้ความสนใจเรื่องของการป้องกัน และดูแลสุขภาพก่อนที่จะมีการเจ็บป่วย รวมถึงรักษาสุขภาพจิตใจให้สมบูรณ์และแข็งแรง สำหรับคนไทยนั้น ที่เคยเชื่อว่าการออกกำลังกายสม่ำเสมอจะช่วยให้สุขภาพแข็งแรง ในปัจจุบันเริ่มมีแนวคิดที่เกี่ยวกับการฟื้นฟูจิตใจให้แข็งแรงควบคู่กันไป โดยร้อยละ 77 ของคนไทยบอกว่าใส่ใจสุขภาพมากขึ้น ออกกำลังกายมากขึ้น (กรุงเทพธุรกิจ, ออนไลน์: 2552)

ในปัจจุบันประเทศไทยมีการเปลี่ยนแปลงทางโครงสร้างประชากร โดยมีสัดส่วนของประชากรอายุตั้งแต่ 60 ปีขึ้นไป เพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2543 – 2568 และในช่วงปี พ.ศ. 2568 ประเทศไทยจะมีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าประชากรวัยเด็ก ตามรายละเอียดในตารางที่ 1

ตารางที่ 1 โครงสร้างประชากรไทย พ.ศ. 2543 – 2568

(หน่วย: พันคน)

พ.ศ.	ประชากรไทย (%)			
	จำนวนรวม	0 - 14 ปี	15 - 59 ปี	60 ปีขึ้นไป
2543	62,237	24.7	65.9	9.4
2548	64,766	23	66.7	10.3
2553	67,042	21.2	67.1	11.7
2558	69,056	20.2	66	13.8
2563	70,821	19	64.2	16.8
2568	72,288	18	62	20

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ออนไลน์: 2547

การเปลี่ยนแปลงสัดส่วนของประชากร ที่มีสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุมากกว่าประชากรวัยเด็ก เนื่องจากการลดลงอย่างต่อเนื่องของอัตราเจริญพันธุ์และอัตราตาย ทำให้อายุคาดหมายเฉลี่ยเมื่อแรกเกิด (ความยืนยาวของชีวิต) ของประชากรไทยเพิ่มขึ้นในระยะเวลาที่ผ่านมา โดยอายุคาดหมายเฉลี่ยเมื่อแรกเกิดของผู้ชาย เพิ่มจาก 55 ปี ระหว่าง พ.ศ. 2489-2508 เป็น 69 ปี ระหว่าง พ.ศ. 2538-2539 ในขณะที่อายุคาดหมายเฉลี่ยของผู้หญิง เพิ่มจาก 62 ปี เป็น 75 ปี ในช่วงเวลาเดียวกัน (วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, ออนไลน์: 2551) ตามรายละเอียดในตารางที่ 2

ตารางที่ 2 โครงสร้างและลักษณะทางประชากรของภูมิภาคในโลก พ.ศ. 2545

ภูมิภาค	0 - 14 ปี (%)	60 ปีขึ้นไป (%)	พ.ศ. 2543 - 2548		
			อัตราเจริญพันธุ์ รวม	อัตราประชากรพัน คน	อายุขัยเฉลี่ย (ปี)
โลก	29	10	2.7	9	65
ยุโรป	16	21	1.4	11	74
แอฟริกา	42	5	4.9	15	49
เอเชีย	29	9	2.5	8	67
ญี่ปุ่น	14	25	1.3	8	82
สิงคโปร์	21	11	1.4	5	78
จีน	23	10	1.8	7	72
มาเลเซีย	33	7	2.9	5	73
ฟิลิปปินส์	36	6	3.2	5	70
ไทย	21	9.4	1.7	6.8	68.75*

หมายเหตุ: * ชาย = 69 ปี หญิง = 75 ปี

ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ, ออนไลน์: 2547

จากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรข้างต้น จึงส่งผลให้รายจ่ายด้านสุขภาพในการเข้ารับบริการในสถานพยาบาลเอกชนมีสัดส่วนสูงขึ้น จากเดิมมีสัดส่วนร้อยละ 40 ใน พ.ศ.2529 เพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 52.5 ใน พ.ศ.2537 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 61.7 ใน พ.ศ. 2552 (การสาธารณสุขไทย 2548 – 2550, ออนไลน์: 2552) โดยรายจ่ายด้านสุขภาพจะเพิ่มขึ้นตามลักษณะอายุ โดยจะรายจ่ายด้านสุขภาพจะสูงในช่วงวัยแรกเกิด จากนั้นจะลดต่ำลงในช่วงหนุ่มสาว และจะสูงขึ้นในวัยกลางคน และสูงที่สุดในวัยสูงอายุ

ดังนั้นธุรกิจบริการสุขภาพ จึงมีบทบาทสำคัญต่อการพัฒนาภาคบริการและเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ โดยธุรกิจให้บริการและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่เป็นแหล่งสร้างรายได้เข้าสู่ประเทศ ประกอบด้วย ธุรกิจบริการทางการแพทย์ ธุรกิจผลิตภัณฑ์สุขภาพและสมุนไพรไทย และธุรกิจบริการส่งเสริมสุขภาพ เนื่องจากในระยะที่ผ่านมา ประเทศไทยจัดเป็นประเทศที่มีศักยภาพ

ด้านการแพทย์ที่เป็นที่รู้จักของภูมิภาค ทั้งในด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของบุคลากร และคุณภาพการให้บริการระดับมาตรฐานสากล ส่งผลให้รัฐบาลออกนโยบายที่จะให้ประเทศไทย เป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์แห่งภูมิภาคเอเชีย

ธุรกิจคลินิกเวชกรรม (ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยค้างคืน) เป็นธุรกิจหนึ่งที่ตั้งอยู่ในธุรกิจบริการ สุขภาพ ซึ่งสามารถแบ่งออกเป็น 10 ประเภท โดยแบ่งแยกตามลักษณะของสถานพยาบาลและ ลักษณะการให้บริการ ได้แก่ 1) คลินิกเวชกรรม 2) คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง 3) คลินิกทันตกรรม 4) คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง 5) คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ 6) คลินิกกายภาพบำบัด 7) คลินิกเทคนิคการแพทย์ 8) คลินิกการแพทย์แผนไทย 9) คลินิกการแพทย์ และ 10) สหคลินิก

ตำบลกุมภวาปี เป็นตำบลหนึ่งจากทั้งหมด 13 ตำบลในอำเภอกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี อยู่ห่างจากอำเภอเมืองประมาณ 43 กิโลเมตร มีขนาดพื้นที่ 3.73 ตารางกิโลเมตร 10 หมู่บ้าน 3,682 ครัวเรือน โดยมีประชากรทั้งสิ้น 13,600 คน (สำนักงานสถิติแห่งชาติ, ออนไลน์: 2553) มี โรงพยาบาล 1 แห่ง ศูนย์บริการสาธารณสุข 1 แห่ง และมีคลินิกเอกชน 12 แห่ง เทศบาลตำบลกุมภวาปี มีอาณาเขตติดต่อกับตำบลต่างๆ ดังนี้

ทิศเหนือ	ติดต่อกับลำน้ำปาว ตำบลกุมภวาปี
ทิศตะวันออก	ติดต่อกับลำน้ำปาว ตำบลเวียงคำ
ทิศใต้	ติดต่อกับเขตตำบลตูมใต้
ทิศตะวันตก	ติดต่อกับที่สาธารณะและถนนรอบเมือง ตำบลพันดอน

นอกจากนี้ตำบลกุมภวาปี ยังเป็นแหล่งชุมชนและเป็นศูนย์รวมการค้าขาย มีโรงงาน น้ำตาล มีหน่วยงานทางราชการ ธนาคาร บริษัท และห้างร้านต่าง ๆ จำนวนมาก ดังนั้นผู้ศึกษาจึง มีความสนใจที่จะศึกษาเรื่อง การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบล กุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี เพื่อทำศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ซึ่ง สามารถใช้เป็นแนวทางในการตัดสินใจลงทุนและสามารถดำเนินธุรกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ

วัตถุประสงค์ของการศึกษา

เพื่อประเมินความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

ประโยชน์ที่ได้รับ

1. ทำให้ทราบถึงความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ทั้ง 3 ด้าน คือ ด้านเทคนิค ด้านการตลาด และด้านการเงิน เพื่อให้ผู้ที่สนใจได้นำไปใช้ในการประกอบการตัดสินใจลงทุนในธุรกิจคลินิก
2. ผู้ที่มีความสนใจในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม สามารถนำผลการศึกษานี้ใช้ประกอบการขอสินเชื่อกับสถาบันการเงินได้

ขอบเขตของการศึกษา

1. การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิก ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จะศึกษาเฉพาะคลินิกเวชกรรมเท่านั้น
2. การคำนวณค่าลงทุนและผลตอบแทนของโครงการ กำหนดปีที่เริ่มต้นดำเนินการศึกษาคือ ปี พ.ศ. 2557
3. เงินลงทุนที่ใช้เป็นเงินทุนส่วนตัวทั้งหมด
4. อายุโครงการ เท่ากับ 8 ปี
5. อัตราคิดลด เท่ากับ 2.95%

นียมศัพท์

คลินิกเวชกรรม หมายถึง สถานพยาบาลที่จัดให้บริการด้านเวชกรรมที่เป็นเวชปฏิบัติทั่วไป และดำเนินการโดยผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม(กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข, ออนไลน์: 2554)

บทที่ 2

การตรวจเอกสาร

ทฤษฎีและแนวคิดที่ใช้ในการศึกษา

1. ทฤษฎีการวิเคราะห์ความเหมาะสมและความเป็นไปได้ของโครงการ (ชูชีพ พัทธนคติ, 2544) ซึ่งการศึกษาค้างนี้ จะมุ่งเน้นวิเคราะห์เพียง 3 ด้านเท่านั้น คือ

1.1 การวิเคราะห์ทางด้านเทคนิค (Technical Analysis) การวิเคราะห์ทางด้านเทคนิคเป็นจุดเริ่มต้นที่เหมาะสมสำหรับการพิจารณามิติของงานโครงการ (Dimensions of project work) ประเด็นทางด้านเทคนิค (Technical issues) ของการวิเคราะห์โครงการ จะประกอบด้วย

1.1.1 รูปแบบทางเลือกต่างๆ (Alternative Designs) โดยจะทำการเปรียบเทียบและประเมินระหว่างรูปแบบทางเทคนิคทางเลือกต่างๆ ว่าทางใดจะบรรลุวัตถุประสงค์ของโครงการด้วยต้นทุนที่ต่ำที่สุดเท่าที่จะเป็นไปได้ ประเด็นประกอบในการพิจารณามีดังต่อไปนี้

ก. ขนาด (Size) จะขึ้นอยู่กับความสามารถในการบริหารขององค์กร ข้อจำกัดทางกายภาพ การประหยัดหรือไม่ประหยัดต่อขนาด อุปสงค์ตลาด และการพิจารณาทางการเงิน

ข. สถานที่ตั้ง (Location) จะมีปัจจัยที่มีผลต่อการเลือกตั้งของโครงการ เช่น ลักษณะตามธรรมชาติของโครงการ แหล่งวัตถุดิบ แหล่งพลังงาน ตลาด หรือความพร้อมของปัจจัยโครงสร้างพื้นฐาน (Infrastructure)

ค. ช่วงจังหวะ (Timing) เป็นเรื่องของความพร้อม (Readiness) ของโครงการว่า ควรจะปฏิบัติช่วงเวลาไหนถึงจะเหมาะสม โดยพิจารณาร่วมกับปัจจัยต่างๆ ที่เกี่ยวข้องโดยตรงกับโครงการ เช่น เทคโนโลยี อุปสงค์ของผลผลิต การลงทุนเชื่อมโยง ฤดูกาล เป็นต้น

ง. กรรรมวิธีการดำเนินการ (Technology package) การเลือกเทคโนโลยีจะต้องคำนึงถึงความเหมาะสม (Appropriateness)

1.1.2 เทคโนโลยีที่เหมาะสม (Appropriate technology) เป็นแนวคิดในเชิงเปรียบเทียบเกี่ยวกับการเลือกใช้เทคโนโลยีที่มีอยู่ในปัจจุบัน เพื่อให้ได้ใช้เทคโนโลยีที่เหมาะสมกับวัตถุประสงค์การพัฒนาของโครงการกับกลุ่มผู้ใช้เป้าหมาย ซึ่งก็คือกลุ่มผู้ที่ได้รับประโยชน์จากโครงการและกับเงื่อนไขสภาพแวดล้อมของท้องถิ่น

1.1.3 วิธีการก่อสร้าง (Construction method) มี 2 วิธี ได้แก่ วิธีการก่อสร้างแบบที่ใช้แรงงานมากและวิธีการก่อสร้างที่ต้องใช้ทุนมาก การวิเคราะห์ทางด้านเทคนิคนี้เพื่อชี้ว่าวิธีการก่อสร้างควรเป็นวิธีไหน

1.1.4 ความยืดหยุ่น (Flexibility) จะพิจารณาว่าโครงการควรมีรูปแบบทางเทคนิคที่ยืดหยุ่นมากพอที่จะรองรับการเปลี่ยนแปลงชนิดที่ไม่ได้คาดหมายมาก่อน

1.1.5 ผลต่อสิ่งแวดล้อม (Environmental effect) โครงการที่ก่อให้เกิดต้นทุนในรูปของการทำลายสิ่งแวดล้อมก็จะต้องชี้ว่าขาดความเหมาะสมสำหรับการลงทุน

1.1.6 ความสัมพันธ์ระหว่างองค์ประกอบของโครงการ (Interrelation of components) ชี้ให้เห็นว่าองค์ประกอบของโครงการสัมพันธ์กันอย่างไร ทั้งภายในโครงการและระหว่างโครงการที่อยู่ในพื้นที่เดียวกัน

1.1.7 ความต้องการในด้านการดำเนินการและการบำรุงรักษา (Operation and maintenance) รูปแบบโครงการที่ดีจำเป็นจะต้องคำนึงถึงการใช้จ่ายในการดำเนินการและบำรุงรักษาภายหลังจากที่โครงการจบสิ้นสมบูรณ์แล้ว ทั้งนี้เพราะว่าไม่มีโครงการใดที่เกิดผลประโยชน์อย่างต่อเนื่อง ถ้าตกอยู่สภาพชำรุดหรือไม่สามารถดำเนินการอย่างมีประสิทธิภาพ

1.2 การวิเคราะห์ทางการตลาด (Marketing Analysis) เป็นการวิเคราะห์เพื่อให้ทราบว่าโครงสร้างตลาดเป็นอย่างไร รายรับหรือผลประโยชน์ของโครงการมาจากที่ใดและมีปริมาณเท่าใด รวมถึงจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาสและอุปสรรคทางการตลาดของโครงการ ในการศึกษาครั้งนี้ จะศึกษาข้อมูลพื้นฐานอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลกุมภวาปี เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการประมาณการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ การวิเคราะห์สภาพการแข่งขันธุรกิจเมื่อเทียบกับคู่แข่งจนถึงประเมินศักยภาพทางการตลาด

1.3 การวิเคราะห์ทางการเงิน (Financial Analysis) เป็นที่สิ่งสำคัญโดยเฉพาะอย่างยิ่งโครงการลงทุนของภาคเอกชน ที่มีวัตถุประสงค์มุ่งเน้นผลประโยชน์ที่ได้รับจากโครงการสูงสุดเป็นสิ่งสำคัญ การวิเคราะห์ทางการเงินคำนึงถึงการกระจายรายได้และสภาพความเป็นเจ้าของทุนมากกว่า การวิเคราะห์จัดทำไปบนพื้นฐานของกระแสการไหลเข้า-ออกทางด้านการเงิน โดยเฉพาะในรูปของผลตอบแทนต่อทุนส่วนตัว ผลงานที่ผ่านมา ต้นทุนของสิ่งอำนวยความสะดวกใหม่ๆ ที่สัมพันธ์กับความสามารถในการหารายได้ใหม่ ประเมินการของรายได้ในอนาคต กระแสเงินสด บวก และอื่นๆ การวิเคราะห์ทางการเงินจะใช้การวัดความคุ้มค่าของโครงการ เช่นเดียวกับการวิเคราะห์ทางด้านเศรษฐกิจ แต่จะใช้อัตราคิดลดแตกต่างกัน กล่าวคือ ในการวิเคราะห์ทางด้านเศรษฐกิจ ต้นทุนของเงินลงทุนในโครงการใหม่ก็คืออัตราผลตอบแทนสูงสุด (Maximum Alternative Benefit Foregone) หรือค่าเสียโอกาสของทุน (Opportunity Cost of Capital) นั่นเอง ส่วนอัตราคิดลดที่ใช้ในการวิเคราะห์ทางการเงินเป็นอัตราดอกเบี้ยเงินกู้หรืออัตราที่ผู้สนับสนุนทางการเงินคาดว่าจะได้รับจากโครงการลงทุน

2. แนวคิดและทฤษฎีการวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ (ชูชีพ พิพัฒน์ศิริ, 2544)

การวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์ เป็นการวิเคราะห์เปรียบเทียบระหว่างต้นทุนของโครงการกับผลตอบแทนที่ได้รับจากการมีโครงการ โดยในการวิเคราะห์จะต้องทำการระบุให้ชัดเจนว่าอะไรคือต้นทุนและอะไรคือผลตอบแทนที่ได้รับ มีผู้ให้คำจำกัดความของต้นทุนและผลตอบแทนไว้ดังนี้

นิยามของต้นทุนและผลตอบแทนถูกกำหนดโดยวัตถุประสงค์ของกิจการที่ตั้งไว้ กล่าวคือต้นทุน หมายถึง อะไรก็ได้ที่ลดหรือมีผลในทางกลับกันต่อวัตถุประสงค์ของโครงการ ส่วนผลประโยชน์ หมายถึง อะไรก็ได้ที่ส่งเสริมเพิ่มพูนวัตถุประสงค์ของโครงการ

ในการกำหนดว่าอะไรเป็นต้นทุนและอะไรเป็นผลตอบแทนขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ของผู้ตัดสินใจลงทุน ถ้าเป็นวัตถุประสงค์ของโครงการภาคเอกชน การวิเคราะห์ต้นทุนและผลประโยชน์จะยึดกำไรสูงสุดเป็นวัตถุประสงค์อันสูงสุดที่ต้องการ

ในการศึกษาครั้งนี้ต้นทุนของธุรกิจคลินิกเวชกรรม จะประกอบด้วยต้นทุนในการลงทุน (Investment Cost: IC) และต้นทุนในการดำเนินการ (Operating Cost: OC) โดยต้นทุนในการลงทุน คือ อุปกรณ์สำนักงาน เครื่องมือทางการแพทย์ รวมถึงยาและเวชภัณฑ์ ส่วนต้นทุนในการดำเนินการ ได้แก่ ค่าเช่าอาคารพาณิชย์ 2 ชั้นต่อปี ค่าประกันความเสียหายของอาคาร ค่าตกแต่งภายใน ค่ายาและเวชภัณฑ์อื่นๆ รวมทั้งค่าสาธารณูปโภค เป็นต้น

มูลค่าปัจจุบันของต้นทุนในการลงทุน (Present Value of Investment Cost: PVIC) ของการประกอบธุรกิจคลินิกเวชกรรมจะประกอบด้วยเครื่องอัลตราซาวด์ เต็มตรวจโรค เครื่องตรวจหู เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ เครื่องพ่นยา เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือดและ อุปกรณ์เครื่องใช้สำนักงาน เป็นต้น ส่วนต้นทุนในการดำเนินการจะพิจารณาในส่วนของการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์ โดยการหามูลค่าปัจจุบันของต้นทุนในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรมสามารถคำนวณได้จากสูตรต่อไปนี้

$$PVIC = \sum_{t=0}^n \frac{IC_t}{(1+r)^t}$$

ในที่นี้	PVIC	คือ	มูลค่าปัจจุบันของต้นทุนในการลงทุน
	IC	คือ	ต้นทุนการลงทุนของโครงการ
	t	คือ	ระยะเวลาโครงการ (0, 1,..., n)
	r	คือ	อัตราดอกเบี้ยหรืออัตราคิดลดที่เหมาะสม
	n	คือ	อายุของโครงการเป็นปี

ในการศึกษาครั้งนี้ สำหรับผลประโยชน์ในการศึกษาครั้งนี้ ผลประโยชน์ที่ได้รับคือผลตอบแทนสุทธิจากรายได้หักด้วยค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ สำหรับการหามูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์รวม(Present Value of Benefit: PVB) สามารถคำนวณได้จากสมการต่อไปนี้

$$PVB = \sum_{t=0}^n \frac{TR_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^n \frac{OC_t}{(1+r)^t}$$

ในที่นี้	PVB	คือ	มูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์รวมของโครงการ
	TR	คือ	รายได้รวม
	OC	คือ	ต้นทุนในการดำเนินการ
	t	คือ	ระยะเวลาโครงการ (0, 1,..., n)
	r	คือ	อัตราดอกเบี้ยหรืออัตราคิดลดที่เหมาะสม
	n	คือ	อายุของโครงการเป็นปี

ในการศึกษาครั้งนี้ การวัดความคุ้มค่าของโครงการจะใช้ตัวชี้วัดความคุ้มค่า (Indicator of Project Worth) ซึ่งในการศึกษาครั้งนี้ประกอบด้วย

2.1 มูลค่าปัจจุบันสุทธิของผลตอบแทน (Net Present Value of Benefit: NPVB) คือ จำนวนผลประโยชน์สุทธิที่ได้รับตลอดระยะเวลาของโครงการ ซึ่งอาจมีค่าเป็นลบ เป็นศูนย์หรือเป็นบวกก็ได้ ขึ้นอยู่กับขนาด (Magnitude) ของมูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์รวมหักออกด้วยมูลค่าปัจจุบันของต้นทุนในการลงทุนรวมของโครงการ

$$NPVB = PVB - PVIC$$

$$NPVB = \sum_{t=0}^n \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^n \frac{IC_t}{(1+r)^t}$$

ในที่นี้	B	คือ	ผลประโยชน์ของโครงการ
	IC	คือ	ต้นทุนการลงทุนของโครงการ
	r	คือ	อัตราดอกเบี้ยหรืออัตราคิดลดที่เหมาะสม
	t	คือ	ระยะเวลาโครงการ (0, 1,..., n)
	n	คือ	อายุของโครงการเป็นปี

หลักการตัดสินใจ (Decision Rule) ที่ว่าโครงการจะมีความเหมาะสมทางเศรษฐกิจและการเงินได้หรือไม่นั้นให้ดูที่ NPVB กล่าวคือ เมื่อ NPVB มากกว่าศูนย์หรือมีค่าเป็นบวก แสดงว่ากิจการนั้นๆ มีความเหมาะสมที่จะลงทุนได้ เนื่องจากมูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์รวมมากกว่ามูลค่าปัจจุบันของต้นทุนรวม ($PVB > PVIC$)

2.2 อัตราส่วนผลประโยชน์ต่อต้นทุน (Benefit-Cost Ratio: BCR) คือ มูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์รวมหารด้วยมูลค่าปัจจุบันของต้นทุนรวม ผลประโยชน์จะเกิดขึ้นตลอดอายุของเศรษฐกิจโครงการถึงแม้ว่าเมื่อการลงทุนโครงการผ่านพ้นไปแล้ว ในขณะที่ต้นทุนค่าที่ดิน ค่าออกแบบและขออนุญาตก่อสร้างและค่าก่อสร้างจะเกิดขึ้นเฉพาะในช่วงการลงทุนเท่านั้น ส่วนต้นทุนในการดำเนินการ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายการตลาด ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานของโครงการ ค่าธรรมเนียมและค่าภาษีต่างๆ จะเกิดขึ้นตลอดช่วงอายุทางเศรษฐกิจโครงการ จากนั้นจึงนำเอากะแสผลประโยชน์และกระแสต้นทุนของโครงการที่ได้ปรับค่าไปตามเวลาหรือคิดเป็นมูลค่าปัจจุบันแล้วสามารถหาอัตราผลประโยชน์ดังนี้

$$BCR = \frac{PVB}{PVIC}$$

$$BCR = \frac{\sum_{t=0}^n \frac{B_t}{(1+r)^t}}{\sum_{t=0}^n \frac{IC_t}{(1+r)^t}}$$

ในที่นี้

B	คือ	ผลประโยชน์ของโครงการ
IC	คือ	ต้นทุนการลงทุนของโครงการ
r	คือ	อัตราดอกเบี้ยหรืออัตราคิดลดที่เหมาะสม
t	คือ	ระยะเวลาโครงการ (0, 1,..., n)
n	คือ	อายุของโครงการเป็นปี

ขนาดของ BCR อาจเท่ากับ 1 มากกว่า 1 หรือน้อยกว่า 1 ก็ได้ แต่โดยหลักการตัดสินใจที่แสดงว่าโครงการมีความเหมาะสมทางเศรษฐกิจและการเงินหรือไม่นั้นให้ดูที่ค่า BCR กล่าวคือเมื่อค่า BCR เท่ากับ 1 หรือมีค่ามากกว่า 1 แสดงว่ากิจการนั้นๆ มีความเหมาะสมที่จะลงทุนได้เนื่องจากมูลค่าปัจจุบันของผลประโยชน์รวมมากกว่ามูลค่าปัจจุบันของต้นทุนรวม ($PVB > PVIC$)

2.3 อัตราผลตอบแทนภายในของโครงการ (Internal Rate of Return: IRR) คือ ผลตอบแทนเฉลี่ยต่อปีเป็นร้อยละของโครงการ หรือหมายถึงอัตราผลตอบแทนในกระบวนการคิดลดที่ทำให้มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการมีค่าเท่ากับศูนย์ เมื่อกำหนดให้ r คือ IRR แล้วค่าของ R จะสามารถได้จากการแก้สมการดังต่อไปนี้

$$NPVB = \sum_{t=0}^n \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^n \frac{IC_t}{(1+r)^t}$$

ในที่นี้	B	คือ	ผลประโยชน์ของโครงการ
	IC	คือ	ต้นทุนการลงทุนของโครงการ
	r	คือ	อัตราดอกเบี้ยหรืออัตราคิดลดที่เหมาะสม
	t	คือ	ระยะเวลาโครงการ (0, 1..., n)
	n	คือ	อายุของโครงการเป็นปี

หลักการตัดสินใจที่แสดงว่าโครงการมีความเหมาะสมทางเศรษฐกิจและการเงินหรือไม่นั้นให้ดูที่ค่า IRR กล่าวคือ เมื่อค่า IRR มีค่าสูงกว่าต้นทุนเงินทุนเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของโครงการ แสดงว่ากิจการนั้นๆ มีความเหมาะสมที่จะลงทุนได้

2.4 การวิเคราะห์ความอ่อนไหว (Sensitivity Analysis) เป็นการวิเคราะห์โครงการเพื่อให้สอดคล้องกับสภาพความเป็นจริงที่มีความไม่แน่นอน (Uncertainty) และความเสี่ยง (Risk) อันอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อการลงทุนในโครงการได้ การวิเคราะห์ความอ่อนไหวมีวิธีการพื้นฐาน 2 ประการที่นำมาใช้คือ วิธีการของตัวแปร (Variable-by-Variable Approach) ซึ่งจะต้องทำการกำหนดตัวแปรที่มีผลกระทบทั้งหมด แล้วกำหนดค่าของตัวแปรที่ละตัวและนำมาคำนวณหาตัวชี้วัดความคุ้มค่าของโครงการใหม่อีกวิธีหนึ่งคือ วิธีการของเรื่องราว เป็นการกำหนดค่าของตัวแปรหลายๆ ตัวที่สอดคล้องกันผสมผสานเป็นเรื่องราวทางเลือกต่างๆ (Alternative Scenarios) ในหลายรูปแบบ แล้วจึงนำมาหาตัวชี้วัดความคุ้มค่าของโครงการใหม่

2.5 ค่าความแปรเปลี่ยน (Switching Value: SVT) เพื่อดูว่าต้นทุนสามารถเพิ่มขึ้นได้เท่าใดหรือรายได้สามารถลดลงได้เท่าใด โครงการจึงจะสามารถอยู่ได้ โดยจะเกิดผลเช่นไรต่อโครงการลงทุน สูตรที่ใช้คือ

$$\text{Switching Value} = \frac{PVB - PVC}{PVB}$$

โดยที่	PVC	คือ	มูลค่าปัจจุบันของต้นทุน
	PVB	คือ	มูลค่าปัจจุบันของผลตอบแทน

2.6 ระยะเวลาการคืนทุน (อภิชาติ พงศ์สุพัฒน์, 2542) คือ จำนวนปีที่กิจการจะได้รับเงินที่ลงทุนเริ่มแรกของโครงการกลับคืนมาหรือคือ ระยะที่กระแสเงินสดสะสมของโครงการมีค่าเท่ากับ ศูนย์

$$\text{ระยะเวลาคืนทุน} = \frac{\text{ค่าใช้จ่ายในการลงทุน}}{\text{ผลตอบแทนสุทธิเฉลี่ยต่อปี}}$$

งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ชาลี รมณี (2554) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการจัดตั้งคลินิกแพทย์เฉพาะทางด้านสูติ - นรีเวช ในพื้นที่นอกเขตเทศบาล จังหวัดนราธิวาส ได้ทำการศึกษาความเป็นไปได้ 5 ด้าน คือ ด้านการตลาด ด้านเทคนิค ด้านการบริการ ด้านสิ่งแวดล้อมและด้านการเงิน ในส่วนการศึกษาความเป็นไปได้อ้างอิงด้านการเงิน ผู้วิจัยได้ตั้งสมมติฐานว่า เงินลงทุนในการดำเนินโครงการทั้งหมดเป็นเงินทุนส่วนตัว แต่ในส่วนการลงทุนด้านอาคารสถานที่ในการใช้ประกอบกิจการ จะเป็นเงินกู้จากธนาคารอาคารสงเคราะห์ จำนวน 2,000,000 บาท อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ MRR ที่ร้อยละ 12 ต่อปี ระยะเวลาผ่อนชำระเกิน 10 ปี โดยกำหนดอายุโครงการ 10 ปี ในการคำนวณวัดความคุ้มค่าของการลงทุนจะแบ่งรายรับออกเป็น 3 กรณี คือ กรณีที่ 1 คือ มีผู้เข้ารับบริการเฉลี่ย 30 ราย/วัน (Minimum) กรณีที่ 2 คือ มีผู้เข้ารับบริการเฉลี่ย 40 ราย/วัน (Medium) และกรณีที่ 3 คือ มีผู้เข้ารับบริการเฉลี่ย 50 ราย/วัน (Maximum) การศึกษาครั้งนี้พบว่า โครงการมีความเหมาะสมในทุกๆ ด้าน ที่จะดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งยังส่งผลดีต่อชุมชนและประชาชนในพื้นที่

พัชรภรณ์ พรหมบุตร (2551) ได้ทำการศึกษาเรื่อง การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งคลินิก ในอำเภอรัตนบุรี จังหวัดสุรินทร์ ได้ทำการศึกษาในด้านการตลาด โดยการเก็บข้อมูลย้อนหลัง ตั้งแต่เดือน ต.ค. 2550 – ก.พ. 2551 โดยใช้แบบสอบถาม แล้วนำมาข้อมูลมาวิเคราะห์โดยโปรแกรม SPSS และ Microsoft Excel โดยมีการวิเคราะห์ธุรกิจโดยใช้ Five Force Model

และ TOWS MATRIX ในส่วนการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ทางการเงิน เงินลงทุนทั้งโครงการ จำนวน 8,338,000 บาท เงินลงทุนมาจากเงินกู้จากสถาบันการเงิน จำนวน 9,000,000 บาท อัตราดอกเบี้ยเงินกู้ ร้อยละ 7 ต่อปี ชำระคืนเงินต้นภายใน 5 ปี และเงินลงทุนส่วนตัว 1,000,000 บาท และการวิเคราะห์ทางการเงินโดยใช้อัตราส่วนทางการเงิน รวมทั้งวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการ กรณีหากเกิดเปลี่ยนแปลงด้านต้นทุนและรายรับ แนวคิดและวิธีการศึกษาของพัชรภรณ์ พรหมบุตรจะมีความคล้ายคลึงกับการศึกษาความเป็นไปได้ของสุพัตรา ประสงค์ทัน (2551) ได้กำหนดอายุโครงการ เท่ากับ 15 ปี การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงสร้างโรงพยาบาลเอกชนใน จังหวัดนครสวรรค์ของ อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ 12 เนื่องจากการลงทุนขนาดใหญ่ โดยเป็น เงินทุนของบริษัท 135 ล้านบาท เงินกู้จากธนาคารระยะยาว 150 ล้านบาท และทรัพย์สิน พัฒนาไพศาลชัย (2548)

สุทธิ ภัทรวรรณ (2543) ได้ทำการศึกษาเรื่อง ความเป็นไปได้ของการดำเนินธุรกิจคลินิก ทันตกรรม มีการศึกษาความเป็นไปได้เพียง 2 ด้าน ได้แก่ 1.) ด้านการตลาด โดยการเก็บ แบบสอบถามกลุ่มตัวอย่าง 4 กลุ่ม คือ กลุ่มประกันสังคม กลุ่มนักเรียน ครูและผู้ปกครอง และนำ ข้อมูลที่ได้มาจัดให้อยู่ในรูปสมการถดถอย และ 2.) ด้านการเงิน นำผลที่ได้จากการศึกษาความเป็นไปได้ด้านการตลาด มาประมาณรายรับของโครงการ โดยแบ่งเป็น 3 กรณี ได้แก่ กรณีเลวร้าย ที่สุด กรณีทั่วไปและกรณีดีที่สุด เงินลงทุนเป็นทุนส่วนตัวทั้งหมด คือ 3,500,000 บาท ค่าเช่า อาคารคงที่ใน 3 ปีตามสัญญา 3 ปีถัดไปจะเพิ่มสูงขึ้นร้อยละ 10 ค่าเสื่อมราคาทรัพย์สิน คือ ร้อย ละ 10 ต่อปี กำหนดอายุโครงการ คือ 5 ปี การศึกษาค้นพบว่า หากผู้ลงทุนเป็นบุคคลทั่วไป จะต้องควบคุมค่าใช้จ่ายวัสดุสิ้นเปลืองให้ต่ำที่สุดและกิจการควรมีสภาพคล่อง

จากการศึกษางานวิจัยที่เกี่ยวข้อง ทำให้ผู้ศึกษาสามารถนำวิธีการศึกษาและขั้นตอนการ วิเคราะห์ข้อมูลมาใช้เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาค้นคว้าอิสระในครั้งนี้ โดยสามารถสรุปงานวิจัย ที่เกี่ยวข้องตามประเด็นการศึกษา ได้แก่ หัวข้อการศึกษา การศึกษาความเป็นไปได้ในแต่ละด้าน เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์ อายุโครงการ อัตราคิดลด และแหล่งเงินทุน เพื่อใช้เป็นแนวทางใน การศึกษาความเป็นไปได้ทางการเงิน โดยมีรายละเอียดดังตารางที่ 3 และตารางที่ 4 ดังนี้

ตารางที่ 3 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจสถานพยาบาล

ประเด็นการศึกษา	ชาลี	พัชรภรณ์	วรวิทย์	สุธิ	ธารทิพย์	สุพัตรา	การศึกษาครั้งนี้
	(2554)	(2551)	(2548)	(2543)	(2540)	(2540)	(2557)
1. หัวข้อที่ทำการศึกษา							
- คลินิกเฉพาะทางด้านสูติ - นรีเวช	✓						
- โรงพยาบาลเอกชน จังหวัดเชียงใหม่					✓		
- โรงพยาบาลเอกชน จ. นครสวรรค์						✓	
- คลินิกทันตกรรม				✓			
- คลินิกกายภาพบำบัด จ.สุรินทร์			✓				
- คลินิกกายภาพบำบัด อ.รัตนบุรี จ.สุรินทร์		✓					
- คลินิกเอกชน ต.กุ่มกวาปี จ.อุดรธานี							✓

ตารางที่ 3 (ต่อ)

ประเด็นการศึกษา	ซาลี (2554)	พัชรภรณ์ (2551)	วรวิทย์ (2548)	สุธี (2543)	ธารทิพย์ (2540)	สุพัตรา (2540)	การศึกษาคั้งนี้ (2557)
2. การศึกษาความเป็นไปได้							
- ด้านการตลาด	✓	✓		✓	✓		✓
- ด้านเทคนิค	✓				✓		✓
- ด้านการเงิน	✓	✓		✓	✓	✓	✓
- ด้านเศรษฐศาสตร์	✓						
- ด้านการบริหารจัดการ	✓	✓			✓		
- ด้านสิ่งแวดล้อม	✓						
3. เครื่องมือที่ใช้ในการวิเคราะห์							
- NPV	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- BCR		✓				✓	✓
- IRR	✓	✓	✓			✓	✓
- Payback Period	✓	✓	✓		✓	✓	✓
- Sensitivity Analysis	✓	✓		✓		✓	✓
- Break Even Point	✓		✓		✓	✓	✓
- อัตราส่วนทางการเงิน		✓				✓	

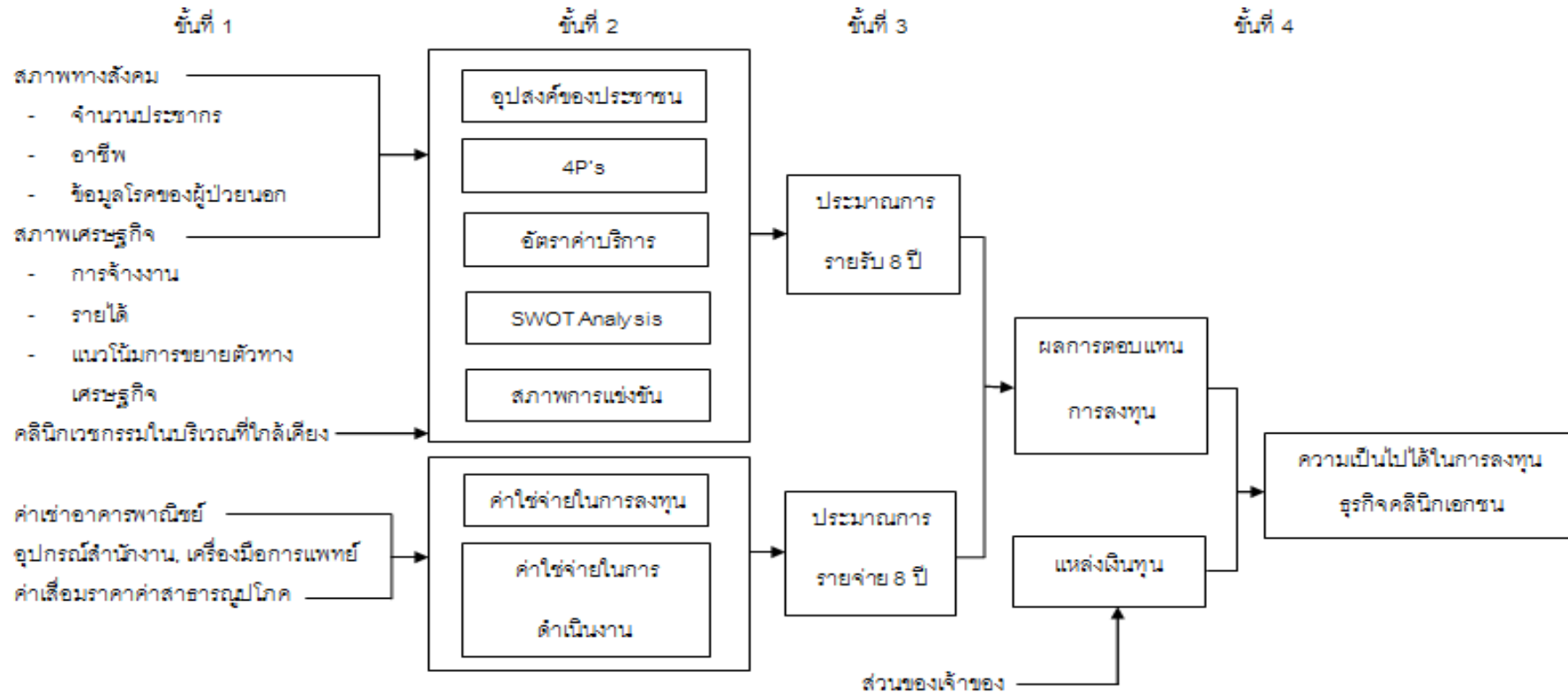
ตารางที่ 4 งานวิจัยที่เกี่ยวข้องกับการประเมินหรือวิเคราะห์การลงทุนในสถานพยาบาลเอกชน

ข้อมูลที่ใช้การศึกษาความเป็นไปได้ด้านการเงิน	ชาติ (2554)	พัชรภรณ์ (2551)	วรวิทย์ (2548)	สุธี (2543)	ธารทิพย์ (2540)	สุพัตรา (2540)	การศึกษาครั้งนี้ (2557)
1. อายุโครงการ							
- 5 ปี		✓	✓	✓			
- 8 ปี							✓
- 10 ปี	✓				✓		
- 15 ปี						✓	
2. อัตราคิดลดที่ใช้ในการคำนวณ							
- ร้อยละ 7 ต่อปี		✓					
- ร้อยละ 10 ต่อปี				✓			
- ร้อยละ 12 ต่อปี	✓					✓	✓
- ร้อยละ 13 ต่อปี					✓		
- ร้อยละ 14 ต่อปี							
- ร้อยละ 2.95 ต่อปี							✓
- ไม่ระบุรายละเอียด			✓				

ตารางที่ 4 (ต่อ)

ข้อมูลที่ใช้การศึกษาความเป็นไปได้ด้านการเงิน	ชาลี	พัชรภรณ์	วรวิทย์	สุธี	ธารทิพย์	สุพัตรา	การศึกษารั้งนี้
	(2554)	(2551)	(2548)	(2543)	(2540)	(2540)	(2557)
3. แหล่งเงินทุน							
- เงินทุน	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
- กู้สถาบันการเงิน	✓		✓		✓	✓	
- ขายหุ้นให้แก่กลุ่มแพทย์และประชาชน					✓		

กรอบแนวคิดในการศึกษา



ภาพที่ 1 กรอบแนวคิดในการศึกษา

บทที่ 3

วิธีการศึกษา

การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี มีรายละเอียดวิธีการศึกษา ดังต่อไปนี้

1. การเก็บรวบรวมข้อมูล

การศึกษานี้ใช้วิธีเก็บรวบรวมข้อมูลใน 2 ลักษณะ ได้แก่

1.1 ข้อมูลปฐมภูมิ (Primary Data) เป็นการเก็บรวบรวมข้อมูล จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมจำนวน 10 แห่ง ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี โดยใช้แบบสัมภาษณ์ปลายเปิด (Opened – ended) เพื่อรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการลงทุน ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน แหล่งเงินทุน ความต้องการใช้บริการของประชาชน อัตราค่าบริการ รวมทั้งสภาพการแข่งขัน

1.2 ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) เป็นการศึกษาข้อมูลจากวิทยานิพนธ์และงานวิจัยที่เกี่ยวข้อง เว็บไซต์องค์กรที่เกี่ยวข้อง เช่น โรงพยาบาลกุมภวาปี กระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสถิติแห่งชาติ หนังสือพิมพ์ เป็นต้น

2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี มีการกำหนดขอบเขตของประชากรและกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้

2.1 ประชากร (Population) คือ ผู้ประกอบการคลินิกเอกชน ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จำนวน 13 แห่ง (กฤษฎา ทวีทรัพย์, สัมภาษณ์, 2 สิงหาคม 2557)

2.2 กลุ่มตัวอย่าง (Sample) การศึกษารั้ครั้งนี้ จะใช้วิธีการสุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling) โดยใช้แบบสอบถามในการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเอกชน ประเภท เวชกรรม จำนวน 10 แห่ง ซึ่งมีผู้ให้ความร่วมมือในการให้ข้อมูล จำนวน 3 ราย หรือคิดเป็นร้อยละ 30 จากคลินิกเอกชน ประเภทเวชกรรมทั้งหมด ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

3. การวิเคราะห์ข้อมูล

ในการศึกษารั้ครั้งนี้ จะใช้วิธีการทางสถิติพรรณนา (Descriptive Statistics) ในการวิเคราะห์ข้อมูล ดังนี้

3.1 การวิเคราะห์ด้านเทคนิค ใช้ข้อมูลจากการลงภาคสนามที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม จำนวน 3 ราย ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ซึ่งประกอบด้วย ข้อมูลที่ตั้งสถานประกอบการ ลักษณะสถานประกอบการ อุปกรณ์บริการ การตกแต่งภายใน การจ้างแรงงาน และลักษณะของผู้ประกอบการ โดยข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ด้านนี้ จะสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการประมาณการต้นทุนของโครงการได้

3.2 การวิเคราะห์ด้านการตลาด ใช้ข้อมูลจากการลงภาคสนามที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม จำนวน 3 ราย ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี เพื่อนำข้อมูลที่ได้มาวิเคราะห์สภาพการแข่งขันเชิงธุรกิจเทียบกับคู่แข่ง (Five Force Analysis) และการประเมินศักยภาพทางการตลาด (SWOT Analysis) นอกจากนี้ยังต้องอาศัยข้อมูลทุติยภูมิ เพื่อบรรวบรวมข้อมูลพื้นฐานอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยนอก ในโรงพยาบาลกุมภวาปี เพื่อทราบถึงความต้องการของตลาด โดยข้อมูลที่ได้จากการวิเคราะห์ด้านนี้ จะสามารถนำข้อมูลมาใช้ในการประมาณการผลประโยชน์ของโครงการได้

3.3 การวิเคราะห์ด้านการเงิน จะใช้ข้อมูลจากการลงภาคสนามที่ได้จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม จำนวน 3 ราย ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี เป็นการนำข้อมูลการศึกษาคือความเป็นไปได้ทางด้านเทคนิคและด้านการตลาด ซึ่งประกอบด้วยข้อมูลต้นทุนของ

โครงการและผลประโยชน์ของโครงการ เพื่อนำข้อมูลมาใช้ในการคำนวณหาอัตราผลตอบแทนของโครงการ ได้แก่ มูลค่าปัจจุบันสุทธิ (NPV) อัตราส่วนผลประโยชน์ต่อต้นทุน (BRC) อัตราผลตอบแทนภายในของโครงการ (IRR) ระยะเวลาคืนทุน (Payback Period) การวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการ (Sensitivity Analysis) และค่าความแปรเปลี่ยน (Switching Value) โดยอาศัยโปรแกรมสำเร็จรูป Microsoft Excel

บทที่ 4

ผลการศึกษา

ในการศึกษครั้งนี้ได้แบ่งการศึกษาออกเป็น 3 ส่วน ได้แก่ การศึกษาความเป็นไปได้ด้านเทคนิค การศึกษาความเป็นไปได้ด้านการตลาดและการศึกษาความเป็นไปได้ด้านการเงิน โดยอาศัยข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จำนวน 3 ราย โดยมีผลการศึกษาในแต่ละด้านดังนี้

1. การศึกษาความเป็นไปได้ด้านเทคนิค

จากการศึกษาข้อมูลด้านเทคนิคของธุรกิจคลินิกเวชกรรม สามารถสรุปผลได้ดังนี้

1.1 ทำเลที่ตั้ง: โครงการคลินิกเวชกรรมแห่งนี้ ตั้งอยู่บนถนนยืมประสิทธิ์ ตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ใกล้กับตลาดสดกุมภวาปี เป็นแหล่งชุมชนและมีความพร้อมทั้งในด้านการคมนาคมและด้านสาธารณูปโภค โดยประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกร นอกจากนี้ อำเภอกุมภวาปียังเป็นอำเภอหนึ่งที่มีเศรษฐกิจดี เนื่องจากมีโรงงานอุตสาหกรรมผลิตน้ำตาล 3 แห่ง คือ

- 1) โรงงานน้ำตาลกุมภวาปี ที่ตั้ง: หมู่ 11 ต.กุมภวาปี อ.กุมภวาปี จ. อุดรธานี
- 2) โรงงานน้ำตาลเกษตรผล ที่ตั้ง: หมู่ 9 ต.ปะโค อ.กุมภวาปี จ. อุดรธานี
- 3) โรงงานน้ำตาลทรายแดง ที่ตั้ง: หมู่ 2 ต. เวียงคำ อ.กุมภวาปี จ.อุดรธานี

1.2 สถานที่ประกอบการ:เช่าอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น โดยใช้พื้นที่ชั้นที่ 1 เป็นสถานประกอบการ มีพื้นที่ขนาด 40 ตารางวา ห้องน้ำ 1 ห้อง พร้อมที่จอดรถจำนวน 8 คัน

1.3 อุปกรณ์บริการ แบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ อุปกรณ์ทั่วไปและอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 อุปกรณ์ทั่วไป ได้แก่

1. เคาเตอร์	จำนวน	1	ตัว
2. โต๊ะสำนักงาน	จำนวน	1	ตัว
3. ตู้ยา	จำนวน	1	ตัว
4. เครื่องทำน้ำร้อน – เย็น	จำนวน	1	ตัว
5. พัดลม	จำนวน	1	ตัว
6. ตู้เย็น	จำนวน	1	ตัว
7. ชั้นวางของ	จำนวน	1	ตัว
8. เก้าอี้พลาสติก	จำนวน	8	ตัว
9. เก้าอี้สำนักงาน	จำนวน	2	ตัว

ส่วนที่ 2 อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ได้แก่

1. เตียงตรวจโรค	จำนวน	1	ตัว
2. เครื่องอัลตราซาวด์	จำนวน	1	เครื่อง

3. เครื่องตรวจหู	จำนวน	1	เครื่อง
4. เครื่องซึ้่งน้ำหนัก	จำนวน	1	เครื่อง
5. เครื่องวัดความดันโลหิต	จำนวน	1	เครื่อง
6. เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด	จำนวน	1	เครื่อง
7. เครื่องพ่นยา	จำนวน	1	เครื่อง
8. ปรัชวัดไข้	จำนวน	1	ชิ้น
9. ชิ้นวางเครื่องมือแพทย์	จำนวน	1	ชิ้น

1.4 การตกแต่งภายใน: ตกแต่งภายในด้วยเฟอร์นิเจอร์ และการจัดสรรพื้นที่ระหว่างห้องตรวจโรคและห้องโถงเพื่อให้เกิดความสะดวกในการใช้งาน และสอดคล้องกับกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 รวมถึงทำให้ผู้รับบริการรู้สึกผ่อนคลาย

1.5 การจ้างแรงงาน: จ้างพนักงานประจำ 1 คน ที่อาศัยอยู่ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี เพื่อให้เกิดความสะดวกในการปฏิบัติงานและสร้างรายได้ให้แก่คนในชุมชน

1.6 ผู้ประกอบการ: แพทย์ประจำโรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จบการศึกษา คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

จากการศึกษาความเป็นไปได้ทางด้านเทคนิคพบว่า การลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี มีความเป็นไปได้ในทางเทคนิค เนื่องจากโครงการตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนและเป็นแหล่งเศรษฐกิจที่สำคัญของอำเภอกุมภวาปี มีความพร้อมทางด้านการจัดสถานที่ประกอบการ และอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ พร้อมทั้งแพทย์ผู้ตรวจรักษาเป็นแพทย์ประจำในโรงพยาบาลกุมภวาปี ซึ่งสามารถสร้างความคุ้นเคยกับคนในพื้นที่ได้มากขึ้น

2. การศึกษาความเป็นไปได้ด้านการตลาด

2.1 ศึกษาข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับอาการเจ็บของผู้ป่วยนอก 20 อันดับในโรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

ตารางที่ 5 อาการเจ็บป่วยที่พบในแผนกผู้ป่วยนอกของโรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี 20 อันดับแรก ในช่วงเดือน ก.ค. 2554

ชื่อโรค	จำนวนครั้ง ต่อเดือน	คิดเป็น ร้อยละ
1. โรคเบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน	1,720	24.74
2. โรคความดันโลหิตสูง	1,127	16.21
3. การดูแลการตกแต่งแผลผ่าตัด และแผลเย็บ	908	13.06
4. ปวดท้อง	389	5.6
5. การตรวจทางห้องปฏิบัติการ	379	5.45
6. โรคช่องปากและฟัน (ฟันผุ)	274	3.94
7. ความต้องการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคพิษสุนัขบ้า	246	3.54
8. อาการมีนัง	204	2.93
9. ฟันผุที่จำกัดเฉพาะเคลือบฟัน	185	2.66
10. ฝึกรอบปลายรากฟันร่วมกับทางหนองไหล	183	2.63
11. ฝึกรอบปลายรากฟันที่ไม่มีทางหนองไหล	173	2.49
12. ความต้องการการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันต่อโรคไข้หวัดใหญ่	156	2.24
13. กระเพาะอาหารกับลำไส้อักเสบ และลำไส้อักเสบจากการติดเชื้อ จากสาเหตุที่ไม่ระบุรายละเอียด	151	2.17
14. การตรวจร่างกายทั่วไป	134	1.93
15. เบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ร่วมกับโคมา	127	1.83
16. ลำคออักเสบเฉียบพลัน	125	1.8
17. ทารกเดี่ยว เกิดในโรงพยาบาล	123	1.77

ตารางที่ 5 (ต่อ)

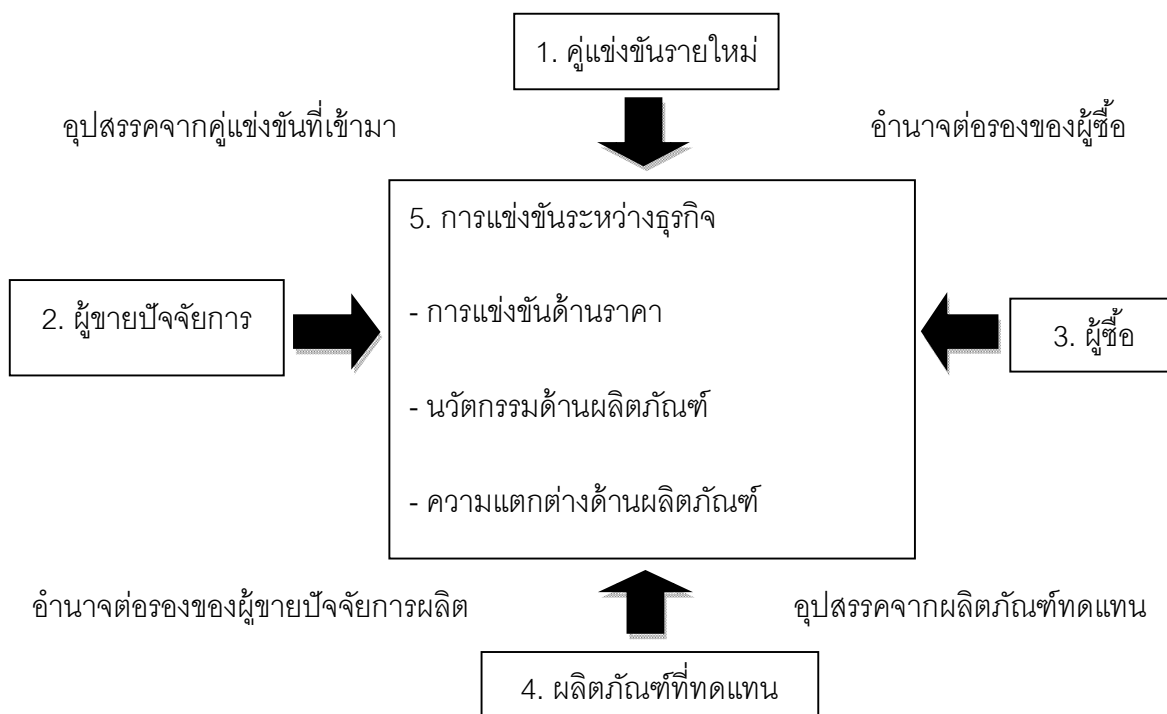
ชื่อโรค	จำนวนครั้ง ต่อเดือน	คิดเป็น ร้อยละ
18. อายุครรภ์ตั้งแต่ 37 สัปดาห์ ขึ้นไป	120	1.73
19. เหนื่อยอึดเสบเรื้อรัง	119	1.71
20. การขอใบรับรองแพทย์เพื่อรับเงินประกัน	108	1.55

ที่มา: โรงพยาบาลกุมภวาปี กระทรวงสาธารณสุข, ออนไลน์: 2554

จากตารางที่ 5 แสดงจำนวนอาการเจ็บป่วยในแผนกผู้ป่วยนอก โรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ใน 20 อันดับแรก แสดงเป็นจำนวนครั้งของการเข้ารักษา หมายถึง ผู้ป่วยหนึ่งคน อาจเข้ารับการรักษามากกว่าหนึ่งครั้ง เนื่องจากอาการที่เจ็บป่วยที่เป็นโรคเรื้อรัง เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง ซึ่งต้องเข้าการรักษาอย่างต่อเนื่องและหลายครั้งใน 1 ปี จากตารางพบว่า อาการเจ็บป่วยในแผนกผู้ป่วยนอกที่พบมากที่สุด 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับที่ 1 คือ โรคเบาหวานชนิดที่ไม่ต้องพึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน คิดเป็นร้อยละ 24.74 อันดับที่ 2 คือ โรคความดันโลหิตสูง คิดเป็นร้อยละ 16.21 และอันดับที่ 3 คือ การดูแลการตกแต่งแผลผ่าตัดและแผลเย็บ คิดเป็นร้อยละ 13.06 ข้อมูลพื้นฐานเกี่ยวกับอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยนอก ทำให้ผู้ประกอบการสามารถประมาณการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการเปิดคลินิกเวชกรรมในพื้นที่ที่ทำการศึกษา รวมทั้งทำให้ทราบความต้องการของตลาด ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

2.2 พิจารณาสภาพการแข่งขันเชิงธุรกิจเทียบกับคู่แข่ง

การวิเคราะห์ตลาดโดยใช้แรงกระทบทั้ง 5 หรือ Five Force Analysis ซึ่งประกอบด้วย 1) ความรุนแรงในการแข่งขันของคู่แข่งที่มีอยู่ 2) อุปสรรคจากคู่แข่งที่เข้ามาใหม่ 3) อุปสรรคจากสินค้าทดแทน 4) อำนาจต่อรองของผู้ขายปัจจัยการผลิต และ 5) อำนาจต่อรองจากผู้ซื้อ โดยมีรายละเอียดดังภาพที่ 2



ภาพที่ 2 Porter's Five Force Analysis

ที่มา: Portler (1985)

2.2.1 ความรุนแรงในการแข่งขันของคู่แข่งที่มีอยู่ (Rivalry among Existing Competitors)

ปัจจุบันมีคลินิกเวชกรรม เปิดดำเนินการอยู่ในตำบลกุมภวาปี จำนวน 10 แห่ง มีขีดความสามารถในการรักษาที่ใกล้เคียงกัน แต่บางแห่งเป็นคลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ได้แก่ สูตินารีเวชกรรม คลินิกกุมารเวชกรรม และคลินิกกระดูก โดยมีการให้บริการรักษาโรคทั่วไป เช่นเดียวกับคลินิกเวชกรรม

สภาวะการแข่งขันของคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ส่วนใหญ่จะเปิดบริการเป็นเวลาหรือนอกเวลาราชการ บางคลินิกเปิดมานานจึงเป็นที่รู้จักของคนในพื้นที่ แต่คลินิกเวชกรรมบางแห่งก็เพิ่งเปิดให้บริการได้ไม่นาน คลินิกที่เปิดดำเนินการมานาน ส่วนใหญ่จะมีการลงทุนในเครื่องมือการแพทย์ที่มีราคาค่อนข้างสูง เช่น เครื่องเอ็กซเรย์ แต่หากเป็น

คลินิกที่เพิ่งเปิดดำเนินการ ส่วนใหญ่จะไม่มีการลงทุนในเครื่องมือการแพทย์ที่มีราคาค่อนข้างสูง สถานที่ให้บริการก็เป็นเพียงอาคารพาณิชย์ 1 คูหา หรือ 2 คูหาเท่านั้น ในส่วนการโฆษณาประชาสัมพันธ์ของคลินิกมีค่อนข้างน้อย โดยทั่วไปมักจะมีเพียงการการทำป้ายหน้าคลินิก เพื่อบอกเวลาทำการและประเภทของบริการที่ให้การรักษา นอกจากนี้อัตราการให้บริการต่อครั้ง จะอยู่ระหว่าง 100 – 500 บาท/ครั้ง และแพทย์ผู้รักษาเป็นผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมและแพทย์ประจำโรงพยาบาลกุมภวาปี ซึ่งสามารถดูรายละเอียดจากการสัมภาษณ์ ดังตารางที่ 6

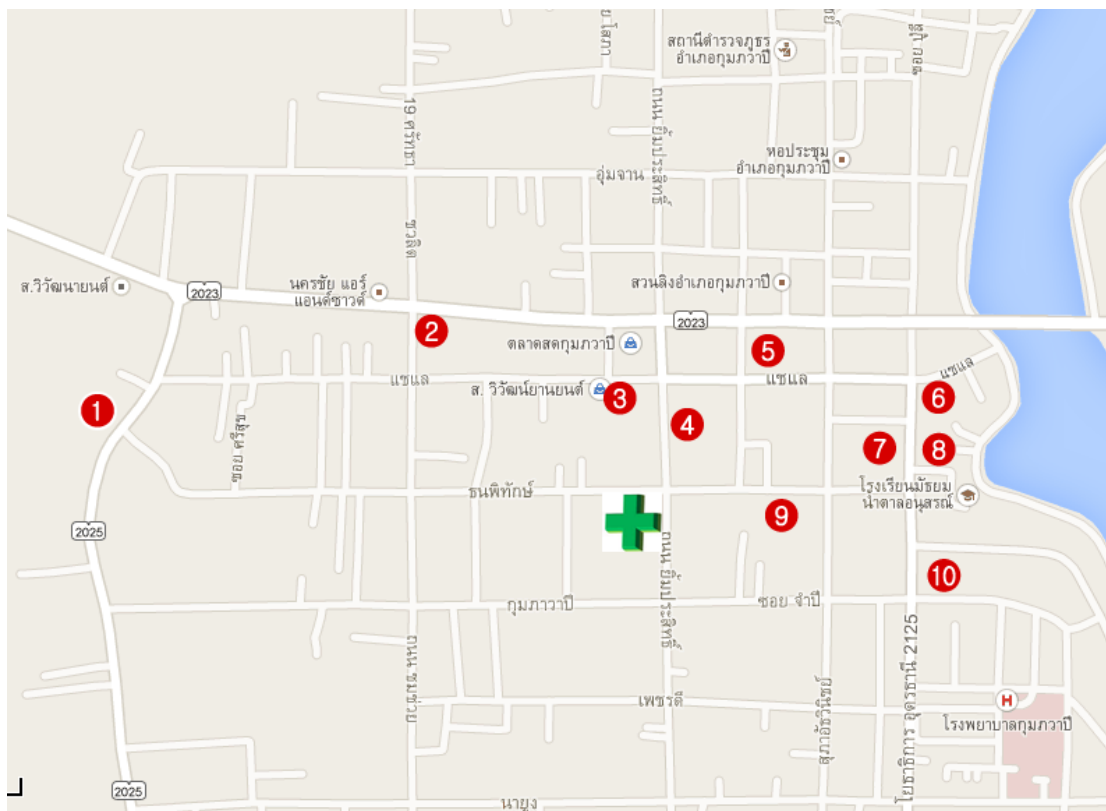
ตารางที่ 6 ข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จำนวน 3 ราย

ข้อมูลจากการสัมภาษณ์	คลินิก A	คลินิก B	คลินิก C
	เพิ่งเริ่ม		
ดำเนินธุรกิจมาเป็นระยะเวลา (ปี)	ดำเนินการ	15	เพิ่งเริ่มดำเนินการ
ขนาดพื้นที่สถานพยาบาล (ตารางวา)	40	240	40
ลักษณะสถานประกอบการ	อาคารพาณิชย์	บ้าน	ตึกแถว
การลงทุนในอุปกรณ์ทางการแพทย์ (บาท)	158,000	500,000	150,000
เครื่องอัลตราซาวด์	มี	มี	ไม่มี
การจ้างพนักงาน (คน)	1	3	1
วัน เวลาทำการ	จันทร์ - ศุกร์ 7.30 - 8.30 น. 16.00 - 20.00 น.	เสาร์ - อาทิตย์ 8.00 - 13.00 น.	จันทร์ - ศุกร์ 7.30 - 8.30 น. 16.00 - 19.00 น. เสาร์ 16.00 - 19.30 น. อาทิตย์ 9.00 - 12.00 น. 16.00 - 19.30 น.
อัตราค่าบริการต่อครั้ง (บาท)	100 - 500	100 - 500	80 - 400

หมายเหตุ: คลินิกเวชกรรม A คือ คลินิกที่ทำการศึกษาในครั้งนี้

ที่มา: สัมภาษณ์ เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2557

นอกจากนี้ยังพบว่า สถานที่ตั้งของสถานประกอบการอยู่ใกล้กับสถานที่ตั้งของสถานประกอบการรายเดิม จำนวน 2 ราย ซึ่งมีระยะทางห่างกัน ประมาณ 500 เมตร ดังรายละเอียดดังภาพที่ 3



ภาพที่ 3 แผนที่ของสถานประกอบการคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี
 หมายเหตุ: + คือ สถานประกอบการคลินิกเวชกรรมที่ทำการศึกษารั้งนี้
 ที่มา: สัมภาษณ์ เมื่อวันที่ 2 สิงหาคม 2557

จากภาพที่ 3 พบว่า คลินิกเวชกรรมที่ทำการศึกษารั้งนี้ อยู่ใกล้กับสถานประกอบการของผู้แข่งขันรายเดิม (หมายเลข 3 และ หมายเลข 4) เนื่องจากคลินิกเวชกรรมในตำบลกุมภวาปีมีอัตราค่าบริการต่อครั้งใกล้เคียงกัน วัน เวลาทำการของคลินิกมีระยะเวลาการเปิดให้บริการใกล้เคียงกัน และสถานที่ตั้งอยู่ใกล้กับคู่แข่งรายเดิม 2 แห่ง ดังนั้นความรุนแรงในการแข่งขันของคู่แข่งที่มีอยู่จึงถือรุนแรง

2.2.2 อุปสรรคจากคู่แข่งที่เข้ามาใหม่ (Threat of New Entrants)

คู่แข่งที่จะเข้ามาประกอบธุรกิจเอกชนรายใหม่ โดยส่วนใหญ่จะเป็นแพทย์ประจำในโรงพยาบาลของอำเภอกุมภวาปีหรืออำเภอที่ใกล้เคียง การเปิดคลินิกเวชกรรมจะเป็นรายได้เสริมจากการเป็นแพทย์ประจำที่โรงพยาบาล การประกอบธุรกิจคลินิกนั้นจะต้องมีผ่านเกณฑ์มาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้สถานประกอบการมีความเหมาะสมต่อการดำเนินธุรกิจ

จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี พบว่ามีคลินิกที่เพิ่งเปิดดำเนินการเพียง 2 แห่ง (รวมถึงคลินิกที่ทำการศึกษาค้างนี้) ดำเนินการไม่ถึง 1 ปี หรือคิดเป็นร้อยละ 18 ของจำนวนทั้งหมด ดังนั้นอุปสรรคจากคู่แข่งรายใหม่จึงถือว่ามีความแรงกดดันอยู่ในระดับไม่รุนแรง

2.2.3 อุปสรรคจากสินค้าทดแทน (Threats of Substitute Product)

สินค้าทดแทนของธุรกิจคลินิกเวชกรรม ได้แก่ โรงพยาบาล คลินิกเฉพาะทาง สถานีอนามัยและร้านจำหน่ายยา ซึ่งถือว่าเป็นทางเลือกให้แก่ผู้เข้าใช้บริการ ผู้เข้าใช้บริการจะเป็นผู้ตัดสินใจในการเลือกใช้บริการเอง ซึ่งขึ้นอยู่กับความรุนแรงของอาการเจ็บป่วย ความพอใจที่จะจ่าย ความสะดวกสบายในการเดินทาง เป็นต้น

อย่างไรก็ตามคลินิกเวชกรรมก็มีความได้เปรียบคือ ผู้เข้าใช้บริการจะได้รับคำแนะนำและคำวินิจฉัยโรคที่ถูกต้อง เดินทางสะดวก การบริการที่ดี ประหยัดเวลาเนื่องจากการเข้ารับการรักษาในคลินิกมีขั้นตอนการรักษาน้อยกว่าการเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลและสถานีอนามัย ดังนั้นอุปสรรคจากสินค้าทดแทนจึงถือว่ามีความแรงกดดันอยู่ในระดับปานกลาง

2.2.4 อำนาจต่อรองของผู้ขายปัจจัยการผลิต (Bargaining of Supplier)

ผู้ประกอบการคลินิกมีอำนาจต่อรองผู้ขายปัจจัยการผลิตค่อนข้างน้อย เนื่องจากราคาเครื่องมือทางการแพทย์มีความยืดหยุ่นน้อย แต่เนื่องจากผู้ประกอบการ คือ แพทย์ จึงทำให้

ผู้ประกอบการส่วนใหญ่มีความสัมพันธ์อันดีกับตัวแทนจำหน่ายเวชภัณฑ์และอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทำให้ผู้ประกอบการมีทางเลือกในการจัดหาแหล่งวัตถุดิบที่มีต้นทุนน้อยกว่าได้

2.2.5 อำนาจต่อรองจากผู้ซื้อ (Bargaining of Customer)

ผู้ซื้อ คือ ผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ไม่มีอำนาจในการต่อรองเรื่องอัตราค่าบริการในการรักษา เนื่องจากการรักษาโรคให้หายเป็นปกติจำเป็นต่อการดำรงชีวิต แต่ผู้ซื้อก็สามารถที่จะเลือกใช้บริการจากสินค้าหรือบริการทดแทนอื่นๆ ได้ เช่น โรงพยาบาล สถานีนอนมัย คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์ ร้านจำหน่ายยาหรือคลินิกเวชกรรมอื่น ซึ่งโดยส่วนใหญ่แล้วผู้ป่วยมักจะเข้ารับบริการในสถานพยาบาลที่ตนเองคุ้นเคยมากกว่าการเข้ารับรักษาในสถานพยาบาลแห่งใหม่

2.3 การประเมินศักยภาพทางการตลาด (SWOT Analysis)

2.3.1 จุดแข็ง

1. เป็นสถานพยาบาลที่มีความพร้อมในด้านอุปกรณ์เท่าเทียมกับคลินิกที่ได้เปิดดำเนินการมาเป็นเวลานานกว่า
2. เป็นสถานพยาบาลที่มีเวลาการเปิดบริการวันเสาร์ – วันอาทิตย์ ตั้งแต่เวลา 8.00 – 20.00 น. โดยคู่แข่งรายอื่น จะเปิดบริการวันเสาร์ ตั้งแต่ 8.00 – 12.00 น. และหยุดให้บริการในวันอาทิตย์
3. มีสถานที่กว้างขวางและสถานที่จอดรถให้บริการแก่ผู้เข้าใช้บริการ
4. ตั้งอยู่ใกล้ตลาดสดกุ่มกวาปี ซึ่งเป็นเขตชุมชน ทำให้เป็นที่สังเกตเห็นได้ง่าย และเป็นที่ยู้งักได้ง่าย

2.3.2 จุดอ่อน

1. เป็นสถานพยาบาลที่เปิดใหม่ยังไม่ใช่ที่รู้จัก
2. แพทย์ผู้รักษายังไม่ใช่ที่รู้จักของคนในพื้นที่ ซึ่งทำให้ผู้เข้าใช้บริการยังไม่เกิดความเชื่อมั่นในการให้บริการ
3. แพทย์ยังมีประสบการณ์ในการทำงานน้อย เมื่อเทียบกับคู่แข่งรายอื่น

2.3.3 โอกาส

1. รัฐบาลมีส่วนในการสนับสนุนการประกอบธุรกิจคลินิกเวชกรรม เนื่องจากในปัจจุบันมีคลินิกเอกชนหลายแห่งที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ซึ่งส่งผลให้คลินิกมีจำนวนลูกค้าเพิ่มมากขึ้น
2. ประชาชนให้ความสำคัญกับสุขภาพเพิ่มมากขึ้น อันเนื่องมาจากสภาวะแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไป รวมทั้งการรับประทานอาหารที่มีสารเจือปนหรือสารเคมีตกค้างมากขึ้น

2.3.4 อุปสรรค

1. คลินิกเวชกรรมที่เปิดดำเนินการมานาน อาจมีการปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการ ซึ่งอาจจะส่งผลให้ธุรกิจคลินิกมีการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น
2. นโยบายของรัฐบาล เช่น โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ซึ่งทำให้ผู้บริโภคหันไปใช้บริการที่โรงพยาบาลของรัฐเพิ่มมากขึ้น
3. ผู้ใช้บริการจะมีความเชื่อมั่นในสถานพยาบาลที่ตนเองเคยเข้าใช้บริการมากกว่าการเข้าใช้บริการจากสถานพยาบาลแห่งใหม่

4. โครงการส่งเสริมสุขภาพภายในชุมชน ส่งผลให้สุขภาพร่างกายของคนในชุมชนแข็งแรงมากขึ้น ซึ่งส่งผลให้ผู้เข้าใช้บริการคลินิกลดน้อยลง

3. การศึกษาความเป็นไปได้ด้านการเงิน

การศึกษาความเป็นไปได้ด้านการเงิน เพื่อใช้ในการตัดสินใจว่าการลงทุนในธุรกิจคลินิกมีความเหมาะสมมากน้อยเพียงใด และในการดำเนินโครงการ สิ่งที่สำคัญต่อการดำเนินการคือ เงินลงทุน ดังนั้นผู้ลงทุนจึงต้องหาแหล่งเงินทุน เพื่อที่จะนำไปใช้ในการเปิดดำเนินการธุรกิจ

ในกรณีการลงทุนในธุรกิจคลินิกเวชกรรมนี้ ผู้วิจัยได้รวบรวมข้อมูลจากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม 3 ราย โดยผู้ประกอบการทั้ง 3 ราย ได้ใช้เงินทุนส่วนตัวทั้งหมดและกำหนดอายุของโครงการคลินิกเวชกรรมตามอายุครุภัณฑ์การแพทย์ อยู่ที่ 8 ปี (ที่มา: กรมบัญชีกลางที่กำหนดไว้ในหลักการและนโยบายบัญชีภาครัฐฉบับที่ 1, 2555) โดยได้ทำการศึกษาดังต่อไปนี้

3.1 การวิเคราะห์ต้นทุนโครงการ แบ่งการวิเคราะห์ออกเป็น 2 ส่วน คือ ค่าใช้จ่ายในการลงทุนและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการ โดยสามารถประมาณการต้นทุน ได้ดังนี้

1. ค่าใช้จ่ายในการลงทุน เป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นก่อนเริ่มโครงการ หรือ ในปีที่ 0 หรือปีที่ก่อตั้งโครงการ ซึ่งมีค่าใช้จ่ายรวมในการลงทุน เป็นจำนวน 291,500 บาท ซึ่งประกอบด้วย

1.1 ค่าเช่าตึกอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น โดยทำสัญญารายปี คือ 90,000 บาทต่อปี หรือคิดเป็นค่าเช่า เดือนละ 7,500 บาท การตกแต่งสถานที่ประกอบการ ใช้เวลาดำเนินงานเป็นระยะเวลา 3 เดือน หรือคิดเป็นค่าเช่าทั้งสิ้น 22,500 บาท

1.2 ค่าประกันความเสียหาย 5,000 บาท

1.3 ค่าตกแต่งสถานที่ประกอบการ 30,000 บาท

1.4 ต้นทุนอุปกรณ์ทั่วไปและอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ เป็นจำนวนเงิน 185,000 บาท ดังตารางที่ 7 – 8

ตารางที่ 7 ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์ทั่วไป

รายการ	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เคาท์เตอร์	1 ตัว	3,500
โต๊ะสำนักงาน	1 ตัว	2,500
ตู้ยา	2 ตู้	2,000
เครื่องทำน้ำดื่มร้อน – เย็น	1 เครื่อง	4,000
พัดลม	2 เครื่อง	1,500
ตู้เย็น	1 เครื่อง	6,500
ชั้นวางของ	1 ตัว	1,500
เก้าอี้พลาสติก	8 ตัว	2,000
เก้าอี้สำนักงาน	2 ตัว	3,000
รวม		27,000

ที่มา: จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมแห่งหนึ่ง ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

ตารางที่ 8 ค่าใช้จ่ายสำหรับอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์

รายการ	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เตียงตรวจโรค	1 ตัว	6,500
เครื่องอัลตราซาวด์	1 เครื่อง	140,000
เครื่องตรวจจุฬ	1 เครื่อง	2,800
เครื่องชั่งน้ำหนัก	1 เครื่อง	600

ตารางที่ 8 (ต่อ)

รายการ	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	1 เครื่อง	2,450
เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด	1 เครื่อง	1,600
เครื่องพ่นยา	1 เครื่อง	2,800
ปรอทวัดไข้	1 ชิ้น	250
ชั้นวางเครื่องมือแพทย์	1 ชิ้น	1,000
รวม		158,000

ที่มา: จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมแห่งหนึ่ง ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

1.5 ป้ายคลินิกพร้อมค่าติดตั้ง รวมเป็นเงิน 7,500 บาท

1.6 ค่ายาและเวชภัณฑ์ รวมเป็นเงิน 40,000 บาท

1.7 ค่าธรรมเนียมการขอใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล รวมเป็นเงิน 1,500 บาท

2. ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ เป็นค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นตอนเริ่มโครงการ ตั้งแต่ปีที่ 1 – 7 โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

2.1 ค่าเช่าอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น แบบรายปี ปีละ 90,000 บาท

2.2 ค่าจ้างแพทย์ จำนวน 1 ราย โดยมีอัตราค่าจ้าง 700 บาทต่อ 8 ชั่วโมง หรือคิดเป็น 87.5 บาทต่อ 1 ชั่วโมง โดยค่าจ้างแพทย์ในวันจันทร์ – วันศุกร์ เวลาทำงาน 5 ชั่วโมงต่อ 1 วัน ค่าจ้างแพทย์ต่อวัน (วันจันทร์ – วันศุกร์) เท่ากับ $87.5 \times 5 = 437.5$ บาทต่อวัน และค่าจ้างแพทย์ในวันเสาร์ – อาทิตย์ เวลาทำงาน 12 ชั่วโมงต่อวัน ค่าจ้างต่อวัน (วันเสาร์ –

อาทิตย์) เท่ากับ $87.5 \times 12 = 1,050$ บาทต่อวัน ดังนั้นค่าใช้จ่ายในการจ้างแพทย์ต่อเดือน เท่ากับ $(20 \text{ วัน} \times 437.5 \text{ บาทต่อวัน}) + (8 \text{ วัน} \times 1,050 \text{ บาทต่อวัน}) = 8,750 + 8,400 = 17,150$ บาทต่อเดือน หรือคิดเป็นค่าใช้จ่ายรายปี เท่ากับ $17,150 \times 12 = 205,800$ บาทต่อปี โดยมีการเพิ่มเงินเดือนให้ร้อยละ 5 ต่อปี

2.3 ค่าจ้างพนักงานประจำ 1 คน เงินเดือน เดือนละ 6,000 บาท รวมเป็นค่าใช้จ่ายปีละ 72,000 บาท โดยมีการเพิ่มเงินเดือนให้ร้อยละ 5 ต่อปี

2.4 ค่ายาและเวชภัณฑ์ ได้แก่ ยารักษาโรค ผ้าก๊อซ สำลี กระบอกฉีดยา ไหมเย็บแผล ฝือก ถุงมือ फिल्मเอกซเรย์ เฉลี่ยเดือนละ 15,000 บาท รวมเป็นเงินปีละ 180,000 บาท และจะเพิ่มขึ้นปีละ 12.5% ต่อปี ตามอัตราการเติบโตของรายได้

2.5 ค่าสาธารณูปโภค ได้แก่ ค่าไฟฟ้าและค่าน้ำ เฉลี่ยเดือนละ 1,500 บาทต่อเดือน รวมเป็นเงินปีละ 18,000 บาท

2.6 ค่าโทรศัพท์ ประกอบด้วย โทรศัพท์ในคลินิก ซึ่งมีรายจ่ายต่อเดือนโดยเฉลี่ย 400 บาท/เดือน และโทรศัพท์เคลื่อนที่ที่ใช้แบบเหมาจ่ายเดือนละ 600 บาทต่อเดือน ดังนั้นค่าใช้จ่ายโทรศัพท์ต่อปี เท่ากับ 12,000 บาท

2.7 ค่าภาษีป้ายคลินิก ปีละ 2,000 บาท

2.8 ค่าใช้จ่ายอื่นๆ เช่น ค่าบำรุงรักษาอุปกรณ์ ค่าวัสดุสิ้นเปลือง ค่าอุปกรณ์สำนักงานและค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ดอื่นๆ เดือนละ 2,000 บาท รวมเป็นเงินปีละ 24,000 บาท

2.9 ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสถานประกอบการ ปีละ 1,500 บาท

2.10 ค่าเสื่อมราคา – อุปกรณ์สำนักงาน เท่ากับ 2,375 บาทต่อปี

ค่าเสื่อมราคา – เครื่องมือการแพทย์ เท่ากับ 18,438 บาทต่อปี

3. ค่าเสื่อมราคา

ในการคิดคำนวณค่าเสื่อมราคาอุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ จะใช้วิธี Straight Line เป็นวิธีการคิดค่าเสื่อมราคาแบบเส้นตรง (Straight Line Method) คือ การคิดค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์ให้เท่ากันทุกๆ ปี ตลอดอายุการใช้งานของสินทรัพย์นั้น ซึ่งกำหนดอายุการใช้งานโดยกำหนดอายุโครงการ 8 ปี ตามอายุการใช้งานของครุภัณฑ์การแพทย์ (ที่มา: กรมบัญชีกลางที่กำหนดไว้ในหลักการและนโยบายบัญชีภาครัฐฉบับที่ 1, 2555) โดยมีรายการที่คิดค่าเสื่อมราคาต่อปี ดังตารางที่ 9

ตารางที่ 9 รายการอุปกรณ์สำนักงานที่คิดค่าเสื่อมราคา

รายการอุปกรณ์สำนักงาน	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เคาท์เตอร์	1 ตัว	3,500
โต๊ะสำนักงาน	1 ตัว	2,500
ตู้ยา	2 ตัว	2,000
ตู้เย็น	1 เครื่อง	6,500
ชั้นวางของ	1 ตัว	1,500
เก้าอี้สำนักงาน	1 ตัว	3,000
รวม		19,000

ที่มา: จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมแห่งหนึ่ง ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

$$\begin{aligned}
 \text{ค่าเสื่อมราคาอุปกรณ์สำนักงานต่อปี} &= \text{ราคาทุน/อายุการใช้งาน} \\
 &= 19,000/8 \\
 &= 2,375 \text{ บาทต่อปี}
 \end{aligned}$$

ตารางที่ 10 รายการเครื่องมือทางการแพทย์ที่ต้องคิดค่าเสื่อมราคา

รายการเครื่องมือทางการแพทย์	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เตียงตรวจโรค	1 ตัว	6,500
เครื่องอัลตราซาวด์	1 เครื่อง	140,000
ชั้นวางเครื่องมือแพทย์	1 ชั้น	1,000
รวม		147,500

ที่มา: จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมแห่งหนึ่ง ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

$$\begin{aligned}
 \text{ค่าเสื่อมราคาเครื่องมือทางการแพทย์ต่อปี} &= \text{ราคาทุน/อายุการใช้งาน} \\
 &= 147,500/8 \\
 &= 18,438 \text{ บาทต่อปี}
 \end{aligned}$$

ในการศึกษาครั้งนี้ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินธุรกิจตามสภาพจริง ทางผู้ศึกษาจึงได้สอบถามรายละเอียดการอายุการใช้งานของอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องมือทางการแพทย์ ซึ่งมีบางอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องมือทางการแพทย์บางรายการที่ต้องมีอายุการใช้เพียง 2 ปี ซึ่งผู้ประกอบการจะต้องลงทุนเพิ่มเติมในปีที่ 3 และ ปีที่ 6 ซึ่งมีรายละเอียด ดังตารางที่ 11

ตารางที่ 11 รายการอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องมือทางการแพทย์ที่ต้องซื้อเพิ่มเติม

รายการที่ต้องซื้อเพิ่มเติม	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เครื่องทำน้ำดื่มร้อน – เย็น	1 เครื่อง	4,000
พัดลม	2 เครื่อง	1,500
เก้าอี้พลาสติก	8 ตัว	2,000
เครื่องตรวจหู	1 เครื่อง	2,800
เครื่องชั่งน้ำหนัก	1 เครื่อง	600

ตารางที่ 11 (ต่อ)

รายการที่ต้องซื้อเพิ่มเติม	จำนวน	มูลค่า (บาท)
เครื่องวัดความดันโลหิตแบบอัตโนมัติ	1 เครื่อง	2,450
เครื่องตรวจน้ำตาลในเลือด	1 เครื่อง	1,600
เครื่องพ่นยา	1 เครื่อง	2,800
ปรอทวัดไข้	1 ชิ้น	250
รวม		18,000

ที่มา: จากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรมแห่งหนึ่ง ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี

ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการเปิดคลินิกเวชกรรม ในปีที่ 1 ของการดำเนินการ เท่ากับ 626,113 บาท ผู้ประกอบการจะต้องลงทุนอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องมือการแพทย์ในปีที่ 3 และปีที่ 6 เท่ากับ 18,000 บาท และกำหนดให้เมื่ออายุโครงการตั้งแต่ปีที่ 2 เงินเดือนแพทย์ และเงินเดือนพนักงาน เพิ่มขึ้น ร้อยละ 5 ต่อปี ค่ายาและเวชภัณฑ์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 12.5 ตามอัตรา การเติบโตของรายได้ และค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า และค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี ดังตารางที่ 12

ตารางที่ 12 การประมาณค่าใช้จ่ายทางด้านบัญชีของโครงการเปิดคลินิกเวชกรรม ประเภทเวชกรรม (หน่วย: บาท)

รายการค่าใช้จ่าย	ปีที่ 0	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8
<u>ต้นทุนการดำเนินการ</u>									
ค่าตกแต่งสถานที่ประกอบการ	30,000								
ค่าประกันความเสียหาย	5,000								
อุปกรณ์ทั่วไปและเครื่องมือแพทย์	185,000			18,000			18,000		
แผ่นป้ายคลินิก	7,500								
ค่ายาและเวชภัณฑ์	40,000	180,000	202,500	227,813	256,289	288,325	324,366	364,912	410,526
ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสถานประกอบการ	1,500								
<u>ค่าใช้จ่ายในการดำเนินการ</u>									
ค่าเช่า	22,500	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000
เงินเดือนแพทย์		205,800	216,090	226,895	238,239	250,151	262,659	275,792	289,581
เงินเดือนพนักงาน		72,000	75,600	79,380	83,349	87,516	91,892	96,487	101,311
ค่าน้ำประปาและค่าไฟฟ้า		18,000	18,900	19,845	20,837	21,879	22,973	24,122	25,328
ค่าโทรศัพท์		12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000

ตารางที่ 12 (ต่อ)

รายการค่าใช้จ่าย	ปีที่ 0	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด		24,000	25,200	26,460	27,783	29,172	30,631	32,162	33,770
ค่าธรรมเนียมใบอนุญาต		1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
ค่าเสื่อมราคา - อุปกรณ์ทางการแพทย์		18,438	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438
ค่าเสื่อมราคา - อุปกรณ์สำนักงาน		2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375
ค่าภาษีป้ายคลินิก		2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
รวมค่าใช้จ่าย	291,500	626,113	664,603	724,705	752,811	803,357	876,834	919,787	986,829

หมายเหตุ: มีการลงทุนอุปกรณ์สำนักงานและเครื่องมือทางการแพทย์ ในปีที่ 3 และปีที่ 6 ในปีที่ 2 เงินเดือนแพทย์ เงินเดือนพนักงาน

ค่าน้ำประปา ค่าไฟฟ้า ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด เพิ่มขึ้นร้อยละ 5 ต่อปี และค่ายาและเวชภัณฑ์ เพิ่มขึ้น ร้อยละ 12.5 ตามอัตราการเติบโตของรายได้

ที่มา: จากการประมาณการ

3.2 การวิเคราะห์ผลตอบแทนโครงการ

ในการประเมินผลตอบแทนของการลงทุนในธุรกิจคลินิกเวชกรรม จะมาจากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม 3 แห่ง แล้วนำข้อมูลที่ได้มาประเมินหาค่าเฉลี่ยรายได้อต่อเดือนของคลินิก ซึ่งมีรายละเอียด ดังนี้

- อัตราค่าบริการต่อครั้ง โดยเฉลี่ย ครั้งละ 200 บาท

การประเมินอัตราการเติบโตของคลินิกเวชกรรม จะมาจากการสัมภาษณ์ผู้ประกอบการ 3 ราย ซึ่งประกอบด้วย คลินิกที่เพิ่งเปิดดำเนินการ 2 แห่ง และคลินิกที่ดำเนินการมาแล้ว 15 ปี โดยมีรายละเอียด ดังนี้

- จำนวนผู้ใช้บริการต่อวันของคลินิกที่เพิ่งเปิดดำเนินการ โดยเฉลี่ยเท่ากับ 8 ราย
- จำนวนผู้ใช้บริการต่อวันของคลินิกที่เปิดดำเนินการมา 15 ปี แล้ว โดยเฉลี่ยเท่ากับ 25 ราย

ดังนั้นจำนวนผู้เข้าใช้บริการจะเพิ่มขึ้นปีละ เท่ากับ $\frac{25-8}{14} = 1.21$ คน หรือเพิ่มขึ้นปีละ 1 คน จำนวนผู้ใช้บริการเฉลี่ยต่อวันของคลินิกที่เพิ่งเปิดดำเนินการ จำนวน 8 ราย อัตราการเติบโตของจำนวนผู้เข้าใช้บริการ เท่ากับ $\frac{1}{8} = 0.125$ หรือคิดเป็นร้อยละ 12.5 เนื่องจากโครงการที่ทำการศึกษาลงทุนในประเภทคลินิกเวชกรรมที่เพิ่งเปิดดำเนินการ ดังนั้นรายได้อต่อเดือนของคลินิก จะเท่ากับ 8 ราย*30 วัน*200 บาทต่อราย = 48,000 บาท หรือคิดเป็นรายได้อต่อปี เท่ากับ 48,000*12 = 576,000 บาท ซึ่งสามารถดูรายละเอียดการประมาณการรายได้อสุทธิจากตารางที่ 13 และต้องเสียภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาตามอัตราภาษี ปี2557 ดังตารางที่ 14

ตารางที่ 13 ประมาณการรายได้สุทธิของโครงการเปิดคลินิกเวชกรรม (หน่วย: บาท)

รายการ	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8
รายได้จากการบริการ	576,000	648,000	729,000	820,125	922,641	1,037,971	1,167,717	1,313,682
หัก ต้นทุนสินค้าและบริการ	180,000	202,500	245,813	256,289	288,325	342,366	364,912	410,526
กำไรขั้นต้น	396,000	445,500	483,188	563,836	634,315	695,605	802,805	903,156
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและบริการ								
ค่าเช่า	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000	90,000
เงินเดือนแพทย์	205,800	216,090	226,895	238,239	250,151	262,659	275,792	289,581
เงินเดือนพนักงาน	72,000	75,600	79,380	83,349	87,516	91,892	96,487	101,311
ค่าน้ำประปาและค่าไฟฟ้า	18,000	18,900	19,845	20,837	21,879	22,973	24,122	25,328
ค่าโทรศัพท์	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000	12,000
ค่าใช้จ่ายเบ็ดเตล็ด	24,000	25,200	26,460	27,783	29,172	30,631	32,162	33,770
ค่าธรรมเนียมจดทะเบียนสถาน								
ประกอบบริการ	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500	1,500
ค่าเสื่อมราคา - อุปกรณ์ทางการแพทย์	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438	18,438

ตารางที่ 13 (ต่อ)

รายการ	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5	ปีที่ 6	ปีที่ 7	ปีที่ 8
ค่าเสื่อมราคา - อุปกรณ์สำนักงาน	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375	2,375
ค่าภาษีป้ายคลินิก	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000	2,000
รวมค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน	446,113	462,103	478,893	496,521	515,032	534,468	554,876	576,304
กำไรจากก่อนหักภาษี	-50,113	-16,603	4,295	67,314	119,284	161,137	247,930	326,852
<u>หัก: ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา</u>	0	0	0	0	0	0	707	5,843
กำไรสุทธิ	-50,113	-16,603	4,295	67,314	119,284	161,137	247,222	321,010

ที่มา: จากการประมาณ

ตารางที่ 14 อัตราภาษีเงินได้ของบุคคลธรรมดา ปี 2557

เงินได้สุทธิ	ช่วงเงินได้สุทธิแต่ละชั้น	อัตราภาษี	ภาษีแต่ละชั้นเงินได้สุทธิ	ภาษีสะสมสูงสุด
1 - 150,000	150,000	ได้รับการยกเว้น	0	0
150,001 - 300,000	150,000	5%	7,500	7,500
300,001 - 500,000	200,000	10%	20,000	27,500
500,001 - 750,000	250,000	15%	37,500	65,000
750,001 - 1,000,000	250,000	20%	50,000	115,000
1,000,001 - 2,000,000	1,000,000	25%	250,000	365,000
2,00001 - 4,000,000	2,000,000	30%	600,000	965,000
มากกว่า 4,000,000		35%		

ที่มา: กรมสรรพากร, ออนไลน์: 2557

3.3 การวิเคราะห์ความเป็นไปได้ด้านการเงินและวัดความคุ้มค่าของโครงการ

เนื่องจากข้อมูลที่ได้จากการเข้าสัมภาษณ์ผู้ประกอบการธุรกิจคลินิก พบว่าผู้ประกอบการส่วนใหญ่ใช้เงินลงทุนส่วนตัวทั้งหมดในการลงทุนเปิดคลินิกเวชกรรม ดังนั้น การศึกษาครั้งนี้ ผู้ศึกษาจะศึกษาความเป็นไปได้ด้านการเงินในกรณีที่ใช้เงินลงทุนส่วนตัวทั้งหมดเท่านั้น โดยมีรายละเอียดของผลการศึกษา ดังนี้

1. มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการ

$$\begin{aligned} NPVB &= \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t} \\ &= 6,232,483 - 5,824,676 \\ &= 407,807 \text{ บาท} \end{aligned}$$

2. อัตราผลตอบแทนภายในจากการลงทุน

$$NPVB = \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t}$$

$r = 13\%$

3. อัตราส่วนผลตอบแทนต่อต้นทุน

$$\begin{aligned} \text{BCR} &= \frac{\sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t}}{\sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t}} \\ &= \frac{6,232,483}{5,824,676} \\ &= 1.07 \text{ เท่า} \end{aligned}$$

4. ระยะเวลาคืนทุน

$$\begin{aligned} \text{ระยะเวลาคืนทุน} &= \frac{\text{ค่าใช้จ่ายในการลงทุน}}{\text{ผลตอบแทนสุทธิเฉลี่ยต่อปี}} \\ &= \frac{291,500}{71,075} \\ &= 4.10 \text{ ปี} \end{aligned}$$

ผลการศึกษาในกรณีที่ใช้เงินลงทุนส่วนตัวทั้งหมดพบว่า มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการเท่ากับ 407,807 บาท มีอัตราผลตอบแทนภายในโครงการเท่ากับร้อยละ 13 อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุนเท่ากับ 1.07 เท่า และมีระยะเวลาคืนทุนเท่ากับ 4.1 ปี

ตารางที่ 15 มูลค่าปัจจุบันสุทธิของธุรกิจคลินิกเวชกรรม กรณีที่ใช้เงินทุนส่วนตัวทั้งหมด

ปีที่	จำนวนลูกค้า (คน)	รายรับรวม (บาท/ปี)	NPV (B) (บาท/ปี)	รายจ่ายรวม (บาท/ปี)	NPV (C) (บาท/ปี)	รายรับสุทธิ (บาท/ปี)	NPV (บาท/ปี)
0	0	0	0	291,500	291,500 -	291,500 -	291,500
1	8	576,000	559,495	626,113	608,172 -	50,113 -	48,677
2	9	648,000	611,396	664,603	627,061 -	16,603 -	15,665
3	10	729,000	668,111	724,705	664,175	4,295	3,936
4	11	820,125	730,087	752,811	670,163	67,314	59,924
5	13	922,641	797,812	803,357	694,667	119,284	103,145
6	14	1,037,971	871,820	876,834	736,477	161,137	135,343
7	16	1,167,717	952,693	919,787	750,417	247,930	202,276
8	18	1,313,682	1,041,069	986,829	782,044	326,852	259,025
รวม		7,215,135	6,232,483	6,646,539	5,824,676	568,596	407,808

หมายเหตุ: อัตราคิดลด (r) เท่ากับ 2.95

ที่มา: จากการคำนวณ

3.4 การวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการ (Sensibility Analysis)

จากการศึกษาความคุ้มค่าทางการเงินของการลงทุนในธุรกิจคลินิกเวชกรรมที่ผ่านมาพบว่า การลงทุนมีความคุ้มค่า แต่อย่างไรก็ตามการลงทุนอาจต้องเผชิญกับความเสี่ยงและความไม่แน่นอนด้านต่างๆ เนื่องจากรายได้ อาจมีการเปลี่ยนแปลงจากเดิม ซึ่งอาจจะเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางที่ดีขึ้นหรืออาจจะแย่ลง แต่ในการวิเคราะห์ครั้งนี้ จะพิจารณาแต่กรณีที่กิจการอาจจะแย่ลง เนื่องจากการวิเคราะห์ความคุ้มค่าทางการเงินที่ผ่านมามีกำไรพอที่จะสามารถตัดสินใจลงทุนได้แล้ว หากความไม่แน่นอนที่เกิดขึ้น ทำให้รายได้มากกว่ากรณีที่ผ่านมาก็ไม่มีผลต่อการตัดสินใจ การวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการ จะแบ่งออกเป็น 3 กรณี ดังนี้

กรณีที่ 1 ผลตอบแทนโครงการการดำเนินงานหรือรายได้ลดลงร้อยละ 5

1. มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการ

$$\begin{aligned} NPVB &= \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t} \\ &= 5,920,859 - 5,824,876 \\ &= 96,183 \text{ บาท} \end{aligned}$$

2. อัตราผลตอบแทนภายในจากการลงทุน

$$NPVB = \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t}$$

$r = 3\%$

3. อัตราส่วนผลตอบแทนต่อต้นทุน

$$\begin{aligned} \text{BCR} &= \frac{\sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t}}{\sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t}} \\ &= \frac{5,920,859}{5,824,876} \\ &= 1.01 \text{ เท่า} \end{aligned}$$

4. ระยะเวลาคืนทุน

$$\begin{aligned} \text{ระยะเวลาคืนทุน} &= \frac{\text{ค่าใช้จ่ายในการลงทุน}}{\text{ผลตอบแทนสุทธิเฉลี่ยต่อปี}} \\ &= \frac{291,500}{25,980} \\ &= 11.22 \text{ ปี} \end{aligned}$$

ผลการวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการในกรณีที่ 1 ผลตอบแทนโครงการดำเนินงานหรือรายได้ลดลงร้อยละ 5 พบว่า มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการเท่ากับ 96,183 บาท มีอัตราผลตอบแทนภายในโครงการเท่ากับ ร้อยละ 3 อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุนเท่ากับ 1.01 เท่า และมีระยะเวลาคืนทุนเท่ากับ 11.22 ปี

ตารางที่ 16 มูลค่าปัจจุบันสุทธิ กรณีที่ผลตอบแทนโครงการการดำเนินงานหรือรายได้ลดลงร้อยละ 5

ปีที่	รายรับรวมลดลง 5% (บาท/ปี)	NPV (B) (บาท/ปี)	รายจ่ายรวม (บาท/ปี)	NPV (C) (บาท/ปี)		รายรับสุทธิ (บาท/ปี)		NPV (บาท/ปี)
0	0	0	291,500	291,500	-	291,500	-	291,500
1	547,200	531,520	626,113	608,172	-	78,913	-	76,652
2	615,600	580,826	664,603	627,061	-	49,003	-	46,235
3	692,550	634,705	724,705	664,175	-	32,155	-	29,469
4	779,119	693,583	752,811	670,163		26,308		23,420
5	876,509	757,922	803,357	694,667		73,151		63,255
6	986,072	828,229	876,834	736,477		109,238		91,752
7	1,109,331	905,059	919,787	750,417		189,544		154,641
8	1,247,998	989,015	986,829	782,044		261,168		206,971
รวม	6,854,378	5,920,859	6,646,539	5,824,676		207,840		96,183

หมายเหตุ: อัตราคิดลด (r) เท่ากับ 2.95

ที่มา: จากการคำนวณ

กรณีที่ 2 ต้นทุนในการดำเนินการหรือค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ 5

1. มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการ

$$\begin{aligned} NPVB &= \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t} \\ &= 6,232,483 - 6,101,334 \\ &= 131,149 \text{ บาท} \end{aligned}$$

2. อัตราผลตอบแทนภายในจากการลงทุน

$$\begin{aligned} NPVB &= \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t} \\ r &= 4\% \end{aligned}$$

3. อัตราส่วนผลตอบแทนต่อต้นทุน

$$\begin{aligned} BCR &= \frac{\sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t}}{\sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t}} \\ &= \frac{6,232,483}{6,101,334} \\ &= 1.02 \text{ เท่า} \end{aligned}$$

4. ระยะเวลาคืนทุน

$$\text{ระยะเวลาคืนทุน} = \frac{\text{ค่าใช้จ่ายในการลงทุน}}{\text{ผลตอบแทนสุทธิเฉลี่ยต่อปี}}$$

$$= \frac{291,500}{31,356}$$

$$= 9.3 \text{ ปี}$$

ผลการวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการในกรณีที่ 2 ต้นทุนในการดำเนินการหรือค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 พบว่า มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการเท่ากับ 131,149 บาท มีอัตราผลตอบแทนภายในโครงการเท่ากับ ร้อยละ 4 อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุนเท่ากับ 1.02 เท่า และมีระยะเวลาคืนทุนเท่ากับ 9.30 ปี

ตารางที่ 17 มูลค่าปัจจุบันสุทธิ กรณีที่ต้นทุนในการดำเนินการหรือค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ 5

ปีที่	จำนวนลูกค้า (คน)	NPV (B) (บาท/ปี)	รายจ่ายรวมเพิ่มขึ้น 5% (บาท/ปี)	NPV (C) (บาท/ปี)	รายรับสุทธิ (บาท/ ปี)	NPV (บาท/ปี)
0	0	0	291,500	291,500	- 291,500	- 291,500
1	8	559,495	657,419	638,581	- 81,419	- 79,086
2	9	611,396	697,833	658,414	- 49,833	- 47,018
3	10	668,111	760,940	697,383	- 31,940	- 29,272
4	11	730,087	790,451	703,671	29,674	26,416
5	13	797,812	843,525	729,401	79,116	68,412
6	14	871,820	920,675	773,301	117,295	98,520
7	16	952,693	965,777	787,938	201,941	164,755
8	18	1,041,069	1,036,171	821,146	277,511	219,922
รวม		6,232,483	6,964,291	6,101,334	250,844	131,149

หมายเหตุ: อัตราคิดลด (r) เท่ากับ 2.95

ที่มา: จากการคำนวณ

กรณีที่ 3 ตั้ทุนในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 และรายได้ลดลงร้อยละ 5

1. มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการ

$$\begin{aligned} NPVB &= \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t} \\ &= 5,920,859 - 6,101,334 \\ &= -180,475 \text{ บาท} \end{aligned}$$

2. อัตราผลตอบแทนภายในจากการลงทุน

$$\begin{aligned} NPVB &= \sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t} - \sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t} \\ r &= -6\% \end{aligned}$$

3. อัตราส่วนผลตอบแทนต่อต้นทุน

$$\begin{aligned} BCR &= \frac{\sum_{t=0}^8 \frac{B_t}{(1+r)^t}}{\sum_{t=0}^8 \frac{IC_t}{(1+r)^t}} \\ &= \frac{5,920,859}{6,101,334} \\ &= 0.97 \text{ เท่า} \end{aligned}$$

4. ระยะเวลาคืนทุน

$$\begin{aligned}\text{ระยะเวลาคืนทุน} &= \frac{\text{ค่าใช้จ่ายในการลงทุน}}{\text{ผลตอบแทนสุทธิเฉลี่ยต่อปี}} \\ &= \frac{291,500}{13,739} \\ &= -21.22 \text{ ปี}\end{aligned}$$

ผลการวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการในกรณีที่ 3 ต้นทุนในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 และรายได้ลดลงร้อยละ 5 พบว่า มูลค่าปัจจุบันสุทธิของโครงการเท่ากับ -180,475 บาท มีอัตราผลตอบแทนภายในโครงการเท่ากับ ร้อยละ -6 อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุนเท่ากับ 0.97 เท่า และมีระยะเวลาคืนทุนเท่ากับ -21.22 ปี

ตารางที่ 18 มูลค่าปัจจุบันสุทธิ กรณีที่ต้นทุนในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 และรายได้ลดลงร้อยละ 5

ปีที่	รายรับรวมลดลง 5% (บาท/ปี)	NPV (B) (บาท/ปี)	รายจ่ายรวมเพิ่มขึ้น 5% (บาท/ปี)	NPV (C) (บาท/ปี)	รายรับสุทธิ (บาท/ปี)	NPV (บาท/ปี)
0	0	0	291,500	291,500 -	291,500 -	291,500
1	547,200	531,520	657,419	638,581 -	110,219 -	107,060
2	615,600	580,826	697,833	658,414 -	82,233 -	77,588
3	692,550	634,705	760,940	697,383 -	68,390 -	62,678
4	779,119	693,583	790,451	703,671 -	11,332 -	10,088
5	876,509	757,922	843,525	729,401	32,984	28,521
6	986,072	828,229	920,675	773,301	65,397	54,929
7	1,109,331	905,059	965,777	787,938	143,555	117,120
8	1,247,998	989,015	1,036,171	821,146	211,827	167,869
รวม	6,854,378	5,920,859	6,964,291	6,101,334 -	109,912 -	180,475

หมายเหตุ: อัตราคิดลด (r) เท่ากับ 2.95

ที่มา: จากการคำนวณ

3.5 ค่าความแปรเปลี่ยน (Switching Value) เพื่อวิเคราะห์หาผลตอบแทนว่า กิจกรรมสามารถลดผลตอบแทนมากที่สุดเท่าใด ที่ยังก่อให้เกิดความคุ้มค่า

$$\begin{aligned}
 \text{Switching Value} &= \frac{\text{PVB} - \text{PVC}}{\text{PVB}} \\
 &= \frac{6,232,483 - 5,824,676}{6,232,483} \\
 &= 6.54\%
 \end{aligned}$$

ดังนั้นโครงการนี้ สามารถรับผลตอบแทนลดลงได้มากที่สุด เท่ากับร้อยละ 6.54

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษาและข้อเสนอแนะ

สรุปผลการศึกษา

จากการศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ที่ได้ศึกษาความเป็นไปได้ใน 3 ด้าน คือ ด้านเทคนิค ด้านการตลาด และด้านการเงิน โดยสามารถสรุปความเป็นไปได้ในแต่ละด้าน ดังนี้

1. ความเป็นไปได้ด้านเทคนิค ซึ่งสามารถสรุปผลได้ดังนี้

โครงการตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีความพร้อมทั้งด้านคมนาคมและด้านสาธารณูปโภค รวมทั้งยังเป็นแหล่งเศรษฐกิจที่สำคัญแห่งหนึ่งของอำเภอกุมภวาปี ลักษณะสถานประกอบการเป็นอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น โดยใช้พื้นที่ชั้น 1 เป็นสถานประกอบการ พื้นที่ขนาด 40 ตารางวา มีที่จอดรถ 8 คัน มีความพร้อมในด้านอุปกรณ์บริการทั่วไปและอุปกรณ์ทางการแพทย์ สถานประกอบการมีการจัดสถานที่ให้มีสอดคล้องกับกฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 มีการจ้างพนักงานประจำ 1 คน และผู้ประกอบการเป็นแพทย์ประจำโรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ซึ่งสามารถสร้างความคุ้นเคยกับคนในพื้นที่ได้ ดังนั้นการลงทุนในธุรกิจคลินิกเอกชน ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จึงมีความเป็นไปได้ด้านเทคนิค

2. ความเป็นไปได้ด้านการตลาด ซึ่งสามารถสรุปผลได้ดังนี้

2.1 ข้อมูลพื้นฐานอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยนอก 20 อันดับในโรงพยาบาลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี ในช่วงเดือน ก.ค. 2554 พบว่าอาการเจ็บป่วยของผู้ป่วยนอก 3 อันดับแรก ได้แก่ อันดับที่ 1 คือ โรคเบาหวานชนิดไม่พึ่งอินซูลิน ที่ไม่มีภาวะแทรกซ้อน อันดับที่สอง คือ โรคความดันโลหิตสูง และอันดับที่ 3 คือ การดูแลตกแต่งแผลผ่าตัดและเย็บแผล ซึ่งข้อมูลในส่วนนี้ ทำให้ผู้ประกอบการสามารถประมาณการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ได้

2.2 การพิจารณาสภาพการแข่งขันเชิงธุรกิจเทียบกับคู่แข่ง พบว่า 1) ความรุนแรงในการแข่งขันของคู่แข่งรายเดิมมีความรุนแรง เนื่องจากคลินิกมีเวลาเปิดทำการและอัตราค่า

ให้บริการต่อครั้งใกล้เคียงกัน และคลินิกที่ทำการศึกษามีสถานที่ประกอบการอยู่ใกล้คู่แข่งชั้นรายเดิม จำนวน 2 แห่ง 2) อุปสรรคจากคู่แข่งชั้นที่เข้ามาใหม่ มีแรงกดดันอยู่ในระดับไม่รุนแรง เนื่องจากมีคลินิกเพิ่งเปิดดำเนินการเพียง 2 แห่ง จากทั้งหมด 10 แห่ง คิดเป็นร้อยละ 18 ของจำนวนทั้งหมด 3) อุปสรรคจากสินค้าทดแทนมีแรงกดดันระดับปานกลาง เพราะถึงแม้ว่าธุรกิจคลินิกเอกชนจะมีสินค้าทดแทน แต่คลินิกเอกชนยังมีข้อได้เปรียบ คือ ผู้เข้าใช้บริการจะได้รับคำแนะนำและคำวินิจฉัยที่ถูกต้อง เดินทางสะดวก การบริการดี และประหยัดเวลา 4) อำนาจต่อรองของผู้ขายปัจจัยการผลิตมีแรงกดดันค่อนข้างน้อย เนื่องจากราคาเครื่องมือทางการแพทย์มีความยืดหยุ่นน้อย แต่ผู้ประกอบการมีทางเลือกในการจัดหาแหล่งวัตถุดิบเองได้ และ 5) อำนาจต่อรองจากผู้ซื้อ ผู้ซื้อไม่มีอำนาจในการต่อรอง แต่สามารถเลือกใช้บริการสินค้าทดแทนอื่นๆ ได้

2.3 การประเมินศักยภาพทางการตลาด พบว่า 1) จุดแข็ง คือ โครงการมีความพร้อมในด้านอุปกรณ์เท่าเทียมกับคลินิกที่เปิดดำเนินการมานานแล้ว มีช่วงเวลาเปิดทำการที่แตกต่างจากคู่แข่ง มีที่จอดรถให้ผู้เข้าใช้บริการ และเป็นจุดที่สังเกตง่าย 2) จุดอ่อน คือ โครงการเพิ่งเปิดใหม่ แพทย์ผู้รักษายังไม่เป็นที่รู้จัก รวมทั้งยังมีประสบการณ์ในการทำงานน้อยกว่าคู่แข่งชั้นรายอื่น 3) โอกาส คือ รัฐบาลมีส่วนในการสนับสนุนการประกอบธุรกิจคลินิกเอกชน เช่น โครงการประกันสังคม นอกจากนี้ประชาชนยังให้ความสำคัญกับสุขภาพมากขึ้น 4) อุปสรรค คือ คลินิกเอกชนที่เปิดมานาน สามารถปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการได้ นโยบายของรัฐบาล เช่น โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค ผู้ใช้บริการมีความเชื่อมั่นในสถานพยาบาลที่ตนเคยเข้ารับรักษามากกว่าคลินิกใหม่ รวมทั้งโครงการส่งเสริมสุขภาพภายในชุมชน ส่งผลให้สุขภาพคนในชุมชนแข็งแรงขึ้น ดังนั้นการลงทุนในธุรกิจคลินิกเอกชน ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี จึงมีความเป็นไปได้ด้านการตลาด

3. ความเป็นไปได้ทางการเงิน

การศึกษาความเป็นไปได้ทางการเงิน ภายใต้เงื่อนไข คือ แหล่งเงินทุนมาจากส่วนของเจ้าของทั้งหมด อายุโครงการ 8 ปี โดยมีอัตราคิดลด ร้อยละ 2.95 ซึ่งสามารถสรุปผลได้ดังนี้

1. มูลค่าปัจจุบันสุทธิ (NPV) เท่ากับ 407,807 บาท
2. อัตราผลตอบแทนภายในโครงการ (IRR) เท่ากับร้อยละ 13
3. อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุน (BCR) เท่ากับ 1.07 เท่า
4. ระยะเวลาการคืนทุน (Payback Period) เท่ากับ 4.10 ปี

5. การวิเคราะห์ความอ่อนไหวของโครงการ (Sensibility Analysis) แบ่งออกเป็น 3 กรณี ได้แก่ กรณีที่ 1 ผลตอบแทนโครงการดำเนินงานหรือรายได้ลดลงร้อยละ 5 กรณีที่ 2 ต้นทุนในการดำเนินการหรือค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 และกรณีที่ 3 ต้นทุนในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 และรายได้ลดลงร้อยละ 5 ซึ่งพบว่าทั้ง การเปลี่ยนแปลงด้านผลตอบแทนหรือรายได้มีความอ่อนไหวมากกว่าการเปลี่ยนแปลงด้านต้นทุนหรือค่าใช้จ่าย โดยในกรณีที่ 1 และกรณีที่ 2 ธุรกิจคลินิกเวชกรรมยังเป็นธุรกิจที่มีความคุ้มค่าในการลงทุน แต่ในกรณีที่ 3 พบว่า ธุรกิจคลินิกเวชกรรมเป็นธุรกิจที่ไม่มีความคุ้มค่าในการลงทุน

6. ค่าความแปรเปลี่ยน (Switching Value) เท่ากับร้อยละ 34 หมายถึง โครงการสามารถรับผลตอบแทนลดลงได้มากที่สุด เท่ากับร้อยละ 6.54

จากการศึกษาได้ผลสรุปว่า การลงทุนธุรกิจคลินิก ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี มีความเป็นไปได้ทั้งในด้านเทคนิค ด้านการตลาดและด้านการเงิน เนื่องจากเป็นธุรกิจคลินิกเอกชน ใช้เงินลงทุนน้อย ระยะเวลาคืนทุนระยะปานกลาง และผลตอบแทนคุ้มค่า นอกจากนี้หากเปิดดำเนินธุรกิจเป็นเวลานาน คลินิกจะเป็นที่รู้จัก ซึ่งจะมีผลให้มีผู้เข้าใช้บริการเพิ่มมาก

ข้อเสนอแนะ

ข้อเสนอแนะจากการศึกษาความเป็นไปได้ของธุรกิจคลินิก ในตำบลกุ่มภวาปี จังหวัดอุดรธานี แบ่งเป็นข้อเสนอแนะจากผลการศึกษาและข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษารั้งต่อไป โดยมีรายละเอียด ดังนี้

ข้อเสนอแนะจากการศึกษา

1. เงินลงทุนที่ใช้ในการลงทุนเป็นเงินทุนส่วนตัวทั้งหมด เนื่องจากเงินลงทุนที่ใช้ค่อนข้างน้อย เพราะผู้ประกอบการส่วนใหญ่เช่าอาคารพาณิชย์หรือตึกแถวในการเปิดสถานประกอบการมากกว่าการลงทุนก่อสร้างสถานประกอบการใหม่

2. จากการศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิก ในตำบลกุ่มภวาปี จังหวัดอุดรธานี พบว่า โครงการมีความเหมาะสมในทุกๆ ด้าน ที่จะนำมาดำเนินการได้อย่างเป็นรูปธรรม อีกทั้งยังส่งผลดีต่อชุมชนและประชาชนในพื้นที่ ให้มีสถานพยาบาลที่มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและสามารถรองรับผู้ป่วยได้

โดยสรุปแล้ว ในการลงทุนธุรกิจคลินิก ในตำบลกุ่มภวาปี จังหวัดอุดรธานี จึงเป็นโครงการที่น่าลงทุน และมีความคุ้มค่าในการลงทุนเป็นอย่างดี

ข้อเสนอแนะสำหรับการศึกษารั้งต่อไป

1. ผู้ที่สนใจในงานวิจัยฉบับนี้ สามารถนำข้อมูลที่ได้ไปใช้เป็นแนวทางในการทำงานวิจัยในลักษณะใกล้เคียงกัน แต่คนละพื้นที่ของประเทศได้

2. สถานประกอบการคลินิกเวชกรรมที่มีเงินลงทุนสูง ควรมีการกู้ยืมแหล่งเงินทุนจากแหล่งอื่น และควรเปลี่ยนอัตราคิดลดตามค่าเสียโอกาสในการลงทุนอื่นหรืออาจจะคิดจากอัตราเงินกู้ธนาคารก็ได้

3. ในการเก็บแบบสอบถามครั้งต่อไป ควรมีการเก็บข้อมูลด้านผู้เข้าใช้บริการ เพื่อจะได้นำข้อมูลที่ได้มาพัฒนาปรับปรุงคลินิกให้ดียิ่งขึ้น และสามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้เข้าใช้บริการได้

เอกสารและสิ่งอ้างอิง

กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ. 2554. **ลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก http://203.157.7.36/mdsrv/laws.php?st=AA&main_recno=38 (วันที่ค้นข้อมูล 12 สิงหาคม 2557).

กรมสรรพากร. **ตารางคำนวณอัตราภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปี 2557**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก www.rd.go.th/publish/1780.0.html (วันที่ค้นข้อมูล 10 ธันวาคม 2557).

กฤษฎา ทวีทรัพย์. 2557. ข้อมูลรายละเอียดในการลงทุนคลินิกเอกชน ในตำบลกุมภวาปี. **สัมภาษณ์**. 2 สิงหาคม 2557.

กองสุศึกษา กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข. **คำนิยามของคำว่า สุขภาพ**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก <http://hss.moph.go.th> (วันที่ค้นข้อมูล 12 สิงหาคม 2557.)

การสาธารณสุขไทย 2548 – 2550. **ระบบบริการสุขภาพไทย**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก http://www.moph.go.th/ops/health_50/2548_2550.html (วันที่ค้นข้อมูล 10 กรกฎาคม 2557).

ชาลี รอดณี. 2554. **การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการจัดตั้งคลินิกแพทย์เฉพาะทางสูติ – นรีเวช ในพื้นที่นอกเขตเทศบาล จังหวัดนราธิวาส**. วิทยานิพนธ์วิศวกรรมศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต.

ชูชีพ พิพัฒน์ศิริ. 2544. **เศรษฐศาสตร์การวิเคราะห์โครงการ**. พิมพ์ครั้งที่ 4, เทคแอนด์เจอร์นัลพับลิเคชั่น, กรุงเทพฯ.

ธนาคารแห่งประเทศไทย. อัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำ 12 เดือน. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก
[http://www.bot.or.th/Thai/Statistics/FinancialMarkets/Interestrates/_layouts](http://www.bot.or.th/Thai/Statistics/FinancialMarkets/Interestrates/_layouts/application/interest_rate/IN_Rate.aspx)
[/application/interest_rate/IN_Rate.aspx](http://www.bot.or.th/Thai/Statistics/FinancialMarkets/Interestrates/_layouts/application/interest_rate/IN_Rate.aspx) (วันที่ค้นข้อมูล 10 ธันวาคม 2557).

ธาทิพย์ มธุมน.2540. การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจโรงพยาบาล ในจังหวัด
เชียงใหม่. การค้นคว้าอิสระบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาบริหารธุรกิจมหาวิทยาลัย
 เชียงใหม่.

พัชรภรณ์ พรหมบุตร.2551. การศึกษาความเป็นไปได้ในการจัดตั้งคลินิกเอกชน ในอำเภอ
รัตนบุรี จังหวัดสุรินทร์. การค้นคว้าอิสระเศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชา
 เศรษฐศาสตรธุรกิจมหาวิทยาลัยขอนแก่น.

โรงพยาบาลกุมภวาปี กระทรวงสาธารณสุข. โรคพบผู้ป่วยนอก ปี 2554. [ออนไลน์].
 เข้าถึงได้จาก[http://kumpawahosp.com/main/index.php?option=com_content](http://kumpawahosp.com/main/index.php?option=com_content&view=article&id=52&Itemid=1)
[&view=article&id=52&Itemid=1](http://kumpawahosp.com/main/index.php?option=com_content&view=article&id=52&Itemid=1) (วันที่ค้นข้อมูล 30 สิงหาคม 2557).

วรวิทย์ พัฒนไพศาลชัย.2548. การศึกษาความเป็นไปได้ในการเปิดคลินิกกายภาพบำบัด
ในจังหวัดสุรินทร์. การค้นคว้าอิสระวิทยาศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการจัดการ
 ผลิตภัณท์สุขภาพ บัณฑิตวิทยาลัย มหาวิทยาลัยขอนแก่น.

วิทยาลัยประชากรศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย. **ประชากรผู้สูงอายุ**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้
 จาก [http://www.cps.chula.ac.th/cps/research_division/article_ageing/ageing_](http://www.cps.chula.ac.th/cps/research_division/article_ageing/ageing_001.html)
[001.html](http://www.cps.chula.ac.th/cps/research_division/article_ageing/ageing_001.html) (วันที่ค้นข้อมูล 30 สิงหาคม 2557).

สำนักงานคณะกรรมการการพัฒนาศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ. **โครงสร้างประชากรไทย**
พ.ศ. 2543 – 2568. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก [http://social.nesdb.go.th](http://social.nesdb.go.th/SocialStat/StatSubDefault_Final.aspx?catid=1)
[/SocialStat/StatSubDefault_Final.aspx?catid=1](http://social.nesdb.go.th/SocialStat/StatSubDefault_Final.aspx?catid=1) (วันที่ค้นข้อมูล 30 สิงหาคม 2557).

สำนักงานสถิติแห่งชาติ. **ประชากรในตำบลกุ่มกวาปี จังหวัดอุดรธานี**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก <http://service.nso.go.th/nso/nsopublish/districtList/S010107/th/5.html> (วันที่ค้นข้อมูล 30 สิงหาคม 2557).

สุธี ภัทรวรรณ. 2543. **ความเป็นไปได้ของการดำเนินธุรกิจคลินิกทันตกรรม**. งานวิจัยเฉพาะเรื่องเศรษฐศาสตร์มหัพัตติ สาขาเศรษฐศาสตร์ธุรกิจ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์.

สุพัตรา ประสงค์ทัน. 2540. **การศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการสร้างโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดนครสวรรค์**. การค้นคว้าอิสระวิทยาศาสตร์มหัพัตติ สาขาเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์.

หนังสือพิมพ์กรุงเทพธุรกิจ. **ผลวิจัยชี้คนไทยใส่ใจสุขภาพมากขึ้น**. [ออนไลน์]. เข้าถึงได้จาก <http://www.bangkokbiznews.com/home/detail/business/research/20090828/72828/ผลวิจัยชี้คนไทยใส่ใจสุขภาพมากขึ้น.html> (วันที่ค้นข้อมูล 12 สิงหาคม 2557).

อภิชาติ พงศ์สุพัฒน์. 2542. **การเงินธุรกิจ**. พิมพ์ครั้งที่ 1. ม.ป.ท.

Portler, Michael E. 1985. **Competitive Advantage**. New York: The Free Press.

ภาคผนวก

ภาคผนวก ก

แบบสัมภาษณ์ผู้ประกอบการคลินิกเวชกรรม

แบบสัมภาษณ์

คำชี้แจงในการตอบแบบสัมภาษณ์

แบบสัมภาษณ์นี้จัดทำเพื่อให้ประกอบการศึกษาค้นคว้าอิสระเรื่อง “การศึกษาความเป็นไปได้ในการลงทุนธุรกิจคลินิกเวชกรรม ในตำบลกุมภวาปี จังหวัดอุดรธานี” โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาข้อมูลทั่วไปของสถานประกอบการ ต้นทุนในการดำเนินการ และรายรับของกิจการจัดทำโดย นางสาวน้ำฝน ตรีณเจริญ นักศึกษาปริญญาโท เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์ธุรกิจ) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ ดังนั้นจึงใคร่ขอความร่วมมือจากผู้ประกอบการคลินิกเอกชนตอบแบบสัมภาษณ์ตามความเป็นจริง ข้อมูลที่ได้จากการสัมภาษณ์นี้จะเก็บไว้เป็นความลับเพียงเพื่อใช้ในการศึกษาเท่านั้นและขอขอบพระคุณท่านไว้ ณ ที่นี้ด้วย

ส่วนที่ 1 ลักษณะทั่วไปของสถานประกอบการ

ชื่อคลินิก.....

สถานที่ตั้ง.....

1. ลักษณะธุรกิจเป็นอย่างไร (แบบสาขาเดียว หรือ หลายสาขา).....

2. ดำเนินธุรกิจมานานเท่าไร.....

3. ขนาดพื้นที่ร้าน (ตารางวา).....

4. มีที่จอดรถได้กี่คัน.....

ส่วนที่ 2 ต้นทุนการดำเนินการ

5. ลักษณะของสถานประกอบการ (ซื้อ/เช่าตึก).....บาท

กรณีเช่า (รายเดือน/รายปี).....บาท

6. ต้นทุนในการตกแต่งสถานประกอบการ.....บาท

7. ต้นทุนในการซื้ออุปกรณ์ทางการแพทย์.....บาท

8. อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่จำเป็นในการดำเนินกิจการ มีอะไรบ้าง

.....

.....

.....

.....

9. ต้นทุนในการลงทุนเครื่องใช้สำนักงาน.....บาท

10. เงินลงทุนเริ่มต้นกิจการ มาจากแหล่งใด

10.1 เงินทุนส่วนตัว จำนวน.....บาท

10.2 เงินกู้ จำนวน.....บาท จ่ายดอกเบี้ยร้อยละ.....ต่อปี

11. ประมาณการค่าใช้จ่ายรายเดือน (ค่าน้ำ ค่าไฟ ค่าโทรศัพท์).....บาท

12. เงินเดือนของพนักงาน.....บาทต่อเดือน

ส่วนที่ 3 รายรับการดำเนินการ

13. วันทำการ เวลาเปิด – ปิดในแต่ละวัน.....

14. ช่วงของอัตราค่าบริการต่อครั้ง

14.1 อัตราค่าบริการเริ่มต้น.....บาทต่อครั้ง

14.2 อัตราค่าบริการสูงสุด.....บาทต่อครั้ง

15. กลุ่มลูกค้าหลักคือใคร.....

16. ปริมาณการให้บริการลูกค้าสูงสุดต่อวัน.....คน และต่ำที่สุดต่อวัน.....คน

17. ท่านมีรายได้นอกเหนือจากการเปิดคลินิกหรือไม่.....

- ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสัมภาษณ์ค่ะ -

ภาคผนวก ข

เอกสารการจัดตั้งสถานพยาบาล

แบบ ส.พ. ๑

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อผู้รับคำขอ

คำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ ชื่อ

เลขประจำตัว

 สัญชาติ อายุ ปี

☐ ๑.๒ นิตินาม

โดย (๑) เลขประจำตัว

และ (๒) เลขประจำตัว

เป็นนิติบุคคลประเภท จัดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๑.๓ มี ☐ บ้าน ☐ สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

๒. ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

☐ ๒.๑ สถานพยาบาลมีลักษณะเป็น

☐ คลินิกเวชกรรม ☐ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ☐ คลินิกทันตกรรม

☐ คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง ☐ คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์

☐ คลินิกกายภาพบำบัด ☐ คลินิกเทคนิคการแพทย์ ☐ คลินิกการแพทย์แผนไทย

☐ คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์

☐ สหคลินิก ประกอบด้วย

.....

☐ ๒.๒ ขอเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล โดย

.....

๓. ณ สถานพยาบาลตั้งอยู่เลขที่ ซอย/ตรอก ถนน

ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด

รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์ โทรสาร

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วยจำนวน ฉบับ คือ

- | | |
|---|---|
| ☐ แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล | ☐ แผนที่แสดงที่ตั้งของสถานพยาบาลและสิ่งปลูกสร้าง |
| ☐ แผนผังภายในบริเวณสถานพยาบาล | ☐ ในบริเวณใกล้เคียง |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต | ☐ สำเนาบัตรประจำตัว |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานพยาบาล | |
| ☐ ใบรับรองแพทย์ | |
| ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัดสุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล) | |
| ☐ สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาล | |
| ☐ อื่น ๆ..... | |

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

๑. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ชอด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
๒. ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา
๓. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
๔. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ

(.....)

หมายเหตุ

1. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

**แผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล
ประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน**

๑. ลักษณะของสถานพยาบาล

- ☐ คลินิกเวชกรรม ☐ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ☐ คลินิกทันตกรรม
☐ คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง ☐ คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์
☐ คลินิกกายภาพบำบัด ☐ คลินิกเทคนิคการแพทย์ ☐ คลินิกการแพทย์แผนไทย
☐ คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์
☐ สหคลินิก ประกอบด้วย

๒. บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

๓. ลักษณะอาคารซึ่งใช้เป็นที่ตั้งสถานพยาบาล

- ☐ เป็นอาคารสถานพยาบาลโดยเฉพาะ ☐ เป็นอาคารอยู่อาศัย ☐ เป็นห้องแถว ☐ เป็นตึกแถว
☐ เป็นบ้านแถว ☐ เป็นบ้านแฝด ☐ เป็นอาคารพาณิชย์ ☐ ตั้งอยู่ในศูนย์การค้า
☐ อื่น ๆ มี.....คูหา.....ชั้น

๔. พื้นที่.....ตารางเมตร กว้าง.....เมตร ยาว.....เมตร สูง.....เมตร

๕. จำนวนของผู้ประกอบวิชาชีพ.....คน

๖. ผู้ดำเนินการสถานพยาบาลชื่อ เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ.....

๗. ระยะเวลาในการดำเนินการตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล วันนับแต่วันยื่นแบบ ส.พ.๑

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

อนุมัติ

(ลายมือชื่อ) ผู้อนุญาต

วันที่.....

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หนักข้อความที่ต้องการ

แบบ ส.พ. ๕

เลขรับที่
วันที่
ลงชื่อ ผู้รับคำขอ

คำขออนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

๑. ข้าพเจ้า

☐ ๑.๑ ชื่อเลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 สัญชาติ อายุ ปี☐ ๑.๒ นิตินุคคลโดย (๑) เลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

และ (๒) เลขประจำตัว

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

เป็นนิตินุคคลประเภท จดทะเบียนเมื่อ เลขทะเบียน

๑.๓ มี ☐ บ้าน ☐ สำนักงาน ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก

ถนน ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต

จังหวัด รหัสไปรษณีย์ โทรศัพท์

โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ขอรับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ ☐ ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ☐ รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เตียง

๒. ลักษณะของสถานพยาบาล

๒.๑ ลักษณะของสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

☐ คลินิกเวชกรรม ☐ คลินิกเวชกรรมเฉพาะทาง ☐ คลินิกทันตกรรม☐ คลินิกทันตกรรมเฉพาะทาง ☐ คลินิกการพยาบาลและการผดุงครรภ์☐ คลินิกกายภาพบำบัด ☐ คลินิกเทคนิคการแพทย์ ☐ คลินิกการแพทย์แผนไทย☐ คลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์☐ สหคลินิก ประกอบด้วย

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

☐ ห้องเอกซเรย์ ☐ ห้องไตเทียม ☐ ห้องผ่าตัด ☐ ห้องฝังเข็ม☐ อื่น ๆ

๒.๒ ลักษณะของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน เตียง

☐ โรงพยาบาลทั่วไป ☐ โรงพยาบาลเฉพาะทาง ☐ สถานพยาบาลเวชกรรมทั่วไป☐ สถานพยาบาลเวชกรรมเฉพาะทาง ☐ สถานพยาบาลทันตกรรมทั่วไป☐ สถานพยาบาลทันตกรรมเฉพาะทาง ☐ สถานพยาบาลการผดุงครรภ์☐ สถานพยาบาลผู้ป่วยเรื้อรัง ☐ สถานพยาบาลการแพทย์แผนไทย ☐ สถานพยาบาลการแพทย์แผนไทยประยุกต์

บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ อายุกรรม | ☐ ศัลยกรรม | ☐ สูติรีเวชกรรม | ☐ กุมารเวชกรรม |
| ☐ แผนกเทคนิคการแพทย์ | ☐ แผนกออร์โธปิดิกส์ | ☐ แผนกโรคผิวหนัง | ☐ แผนกการผสมเทียม |
| ☐ แผนกกายภาพบำบัด | ☐ แผนกการแพทย์แผนไทย | ☐ แผนกโชนาการ | ☐ แผนกชักฟอก |
| ☐ หอผู้ป่วยหนัก | ☐ ห้องตรวจภายในและชุดมดลูก | ☐ ห้องผ่าตัดเล็ก | ☐ ห้องให้การรักษา |
| ☐ ห้องทารกหลังคลอด | ☐ การผ่าตัดเปลี่ยนอวัยวะ | ☐ ห้องไตเทียม | ☐ ห้องทันตกรรม |
| ☐ รังสีวินิจฉัยด้วยคอมพิวเตอร์ | ☐ การผ่าตัดเปิดหัวใจ | ☐ การสวนหัวใจ | ☐ รังสีบำบัด |
| ☐ การตรวจอวัยวะภายในชนิดสนามแม่เหล็กไฟฟ้า | ☐ การสลายนิ่วด้วยเครื่องมือ | ☐ ห้องเก็บศพ | |
| ☐ แผนกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ | ☐ แผนกการนวด | ☐ แผนกการแพทย์แผนจีน | |
| ☐ อื่นๆ | | | |

๓. วัน/เวลาที่ขออนุญาตประกอบกิจการ (โปรดระบุรายละเอียดวัน/เวลาทำการ)

ณ สถานพยาบาลชื่อ
 ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์
 โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

พร้อมกับคำขอนี้ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย จำนวน ฉบับ คือ

- | | |
|---|--|
| ☐ สำเนาบัตรประจำตัว | ☐ หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานตามแบบ ส.พ. ๖ |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านผู้ขออนุญาต | พร้อมสำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ สำเนาทะเบียนบ้าน |
| ☐ สำเนาทะเบียนบ้านของที่ตั้งสถานพยาบาล | และสำเนาบัตรประจำตัว ของผู้ประกอบการวิชาชีพ |
| ☐ ใบรับรองแพทย์ | ☐ สำเนาเอกสารแสดงกรรมสิทธิ์ในสถานพยาบาล |
| ☐ สำเนาโฉนดที่ดิน หรือหนังสืออนุมัติ (ถ้ามี) | ☐ หนังสืออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล |
| ☐ สำเนาหนังสือรับรองการจดทะเบียน วัตถุประสงค์ และผู้มีอำนาจลงชื่อแทนนิติบุคคล (กรณีผู้ยื่นคำขอเป็นนิติบุคคล) | |
| ☐ แผนที่แสดงที่ตั้งสถานพยาบาลและสิ่งปลูกสร้างในบริเวณใกล้เคียง | |
| ☐ เอกสารแสดงลักษณะของสถานพยาบาล โดยมีรายการ ดังต่อไปนี้ | |
| (ก) แบบผังหลักของพื้นที่ที่ตั้งอาคารสถานพยาบาล | |
| (ข) แบบแสดงภาพอาคารภายนอกสถานพยาบาลอย่างน้อยด้านหน้าและด้านข้าง | |
| (ค) แบบแสดงการแบ่งพื้นที่ใช้สอยพร้อมระบุชื่อให้แสดงทุกชั้น ทุกอาคาร | |
| (ง) ผังแสดงการติดตั้งอุปกรณ์เครื่องมือพิเศษที่สำคัญในแต่ละส่วนอาคาร | |
| (จ) ผังการสัญจรของผู้ใช้สอยแต่ละประเภทในอาคาร | |
| (ฉ) เส้นทางหนีไฟและอุปกรณ์ดับเพลิงภายในอาคาร | |
| (ช) ระบบการระบายน้ำและบำบัดน้ำเสีย | |

- ☐ กรณีสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จะต้องมีเอกสารเพิ่มเติมดังนี้
- (ก) แบบแปลนสถานพยาบาลพร้อมแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลที่ได้รับอนุมัติ
 - (ข) ใบอนุญาตก่อสร้างอาคาร ตัดแปลงอาคาร หรือ รื้อถอนอาคาร
 - (ค) หนังสือแสดงความเห็นชอบรายงานผลกระทบสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายว่าด้วยการส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อม
- ☐ อื่น ๆ (ถ้ามี)

ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

1. ไม่เคยได้รับโทษจำคุกโดยคำพิพากษาหรือคำสั่งที่ชอด้วยกฎหมายถึงที่สุดให้จำคุก เว้นแต่เป็นโทษสำหรับความผิดที่ได้กระทำโดยประมาทหรือความผิดลหุโทษ
2. ไม่เป็นโรคตามที่รัฐมนตรีประกาศกำหนดในราชกิจจานุเบกษา
3. ไม่เป็นบุคคลล้มละลาย
4. ไม่เป็นบุคคลวิกลจริต คนไร้ความสามารถ หรือคนเสมือนไร้ความสามารถ

(ลายมือชื่อ) ผู้ยื่นคำขอ
(.....)

- หมายเหตุ 1. ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☐ หน้าข้อความที่ต้องการ
2. กรณีมอบอำนาจให้ผู้อื่นดำเนินการแทนต้องมีหนังสือมอบอำนาจติดอากรแสตมป์ พร้อมสำเนาบัตรประชาชนของผู้รับมอบอำนาจ และบัตรประชาชนของผู้มอบอำนาจ

แบบ ส.พ. ๖

หนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงาน
ในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพ

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้า เลขประจำตัว

อายุ ปี ผู้ประกอบวิชาชีพหรือประกอบโรคศิลปะสาขา

เลขที่ใบอนุญาต..... ออกให้วันที่.....

ได้รับ ☐ หนังสืออนุมัติ ☐ วาดับัตรแสดงความร้ความชำนาญ ออกให้วันที่.....

อยู่บ้านเลขที่..... ซอย/ตรอก ถนน ตำบล/แขวง

อำเภอ/เขต จังหวัด รหัสไปรษณีย์

โทรศัพท์ โทรสาร ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์

ปัจจุบันข้าพเจ้า

☐ ไม่ได้รับราชการหรือทำงานอยู่แห่งใด

☐ รับราชการ หรือเป็นผู้ดำเนินการสถานพยาบาล หรือทำงานประจำอยู่ที่ (ระบอบสถานที่ วัน เวลาทำการ)

☐ ไม่เคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลเอกชนแห่งใดมาก่อน

☐ เคยเป็นผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาลเอกชน

ชื่อสถานพยาบาล.....

อำเภอ/เขต จังหวัด มาก่อน แต่ได้เลิกเป็นผู้ประกอบวิชาชีพ

ณ สถานพยาบาลดังกล่าว ตั้งแต่วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้าพเจ้ายินดีที่จะปฏิบัติงานในสถานพยาบาล

โดยปฏิบัติงานตามวันและเวลา ดังต่อไปนี้

พร้อมนี้ข้าพเจ้าได้แนบหลักฐานต่าง ๆ มาด้วย คือ

☐ สำเนาบัตรประจำตัว

☐ สำเนาทะเบียนบ้าน

☐ สำเนาใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ/ประกอบโรคศิลปะ

☐ ลำเนาฉบับตร หรือหนังสืออนัตจากสภาวิชาชีพ

☐ รูปถ่ายขนาด ๘ x ๑๓ เซนติเมตร ถ่ายไว้ไม่เกินหนึ่งปี จำนวน ๑ รูป

☐ อื่น ๆ

(ลายมือชื่อ) ผู้แสดงความจำนง

(.....)

หมายเหตุ ใส่เครื่องหมาย ✓ ในช่อง ☒ หน้าข้อความที่ต้องการ

แบบ ส.พ. ๗



ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

ใบอนุญาตที่ (ใบอนุญาตเดิมเลขที่)

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ไว้แก่

เพื่อแสดงว่าเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภท
 ลักษณะสถานพยาบาล จำนวนเตียง เตียง
 ณ สถานพยาบาลชื่อ.....
 ตั้งอยู่เลขที่ หมู่ที่ ซอย/ตรอก ถนน
 ตำบล/แขวง อำเภอ/เขต จังหวัด
 วัน/เวลาเปิดทำการ.....

 บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม.....

ใบอนุญาตฉบับนี้ให้ใช้ได้จนถึงวันที่ ๓๑ ธันวาคม พ.ศ. และให้ใช้ได้เฉพาะสถานที่ประกอบกิจการสถานพยาบาล
 ที่ระบุไว้ในใบอนุญาตเท่านั้น

ให้ไว้ ณ วันที่

ผู้อนุญาต

คำเตือน

โปรดนำใบอนุญาตไปต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ หากขาดต่ออายุใบอนุญาตและยังคงประกอบกิจการสถาน
 พยาบาลต่อไป ถือว่าเป็นการประกอบกิจการสถานพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกิน
 หกหมื่นบาทหรือทั้งจำทั้งปรับ และศาลจะสั่งให้ริบรดาสิ่งของที่ใช้ในการประกอบกิจการสถานพยาบาลด้วยก็ได้ (มาตรา ๕๗ แห่ง
 พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑)

ผู้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ต้องมาชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลประจำปี
 ภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคม ของทุกปี หากไม่ชำระภายในกำหนด จะต้องชำระเงินเพิ่มร้อยละห้าต่อเดือน และอาจถูกปิดสถานพยาบาล
 ได้ตามมาตรา ๔๙ และมาตรา ๕๐

ภาคผนวก ค

ลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล

ตามกฎหมายกระทรวง พ.ศ. 2545



กฎกระทรวง

ว่าด้วยการประกอบกิจการสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๕

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๖ มาตรา ๑๖ วรรคสอง มาตรา ๑๘ (๑) มาตรา ๑๙ วรรคสาม มาตรา ๒๐ มาตรา ๒๑ วรรคสอง มาตรา ๒๒ วรรคสอง มาตรา ๓๐ วรรคสอง มาตรา ๔๐ วรรคสอง และมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ อันเป็นพระราชบัญญัติที่มีบทบัญญัติบางประการเกี่ยวกับการจำกัดสิทธิและเสรีภาพของบุคคล ซึ่งมาตรา ๒๙ ประกอบกับมาตรา ๕๐ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย บัญญัติให้กระทำได้โดยอาศัยอำนาจตามบทบัญญัติแห่งกฎหมาย รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขออกกฎกระทรวงไว้ดังต่อไปนี้

หมวด ๑

บททั่วไป

ข้อ ๑ ในกฎกระทรวงนี้

“สมุดทะเบียนสถานพยาบาล” หมายความว่า สมุดแสดงรายละเอียดเกี่ยวกับการได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลและการดำเนินการสถานพยาบาล ตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล

ข้อ ๒ การยื่นคำขอหรือการแจ้งเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาตตามกฎหมายนี้

ในกรุงเทพมหานคร ให้ยื่น ณ กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวงสาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด สำหรับจังหวัดอื่น ให้ยื่น ณ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่สถานพยาบาลนั้นตั้งอยู่

การยื่นคำขอหรือการแจ้งเป็นหนังสือต่อผู้อนุญาตตามกฎหมายกระทรวงนี้ หากไม่สามารถมายื่นคำขอหรือหนังสือแจ้งได้ด้วยตนเอง ให้ทำหนังสือมอบอำนาจให้ผู้อื่นมายื่นคำขอหรือหนังสือแจ้งแทน และในการมายื่นคำขอหรือหนังสือแจ้งแทน ให้ผู้รับมอบอำนาจนำสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้รับมอบอำนาจมาแสดงต่อเจ้าหน้าที่ผู้รับคำขอหรือหนังสือแจ้งด้วย

หมวด ๒

การอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล

ส่วนที่ ๑

สถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข้อ ๓ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนให้ยื่นคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอดังกล่าว และแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ต่อผู้อนุญาตก่อนยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๔ ในการพิจารณาอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ผู้อนุญาตจะอนุมัติได้ต่อเมื่อพิจารณาแล้วเห็นว่า

(๑) ผู้ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๒) สถานพยาบาลเป็นไปตามลักษณะที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามความ

ในมาตรา ๑๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ และจะมีผู้ประกอบวิชาชีพเป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการตรงตามวิชาชีพและจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามความในมาตรา ๑๔ (๔) แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

ส่วนที่ ๒

สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืน

ข้อ ๕ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วย

ไว้ค้างคืน ให้ยื่นคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอดังกล่าว และแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ต่อผู้อนุญาตก่อนยื่นคำขอรับใบอนุญาต

ข้อ ๖ เมื่อได้รับคำขออนุมัติและแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลตามข้อ ๕ แล้ว ให้ผู้อนุญาตส่งให้คณะกรรมการสถานพยาบาลพิจารณาเสนอความเห็นเพื่อประกอบการพิจารณาอนุมัติ

ข้อ ๗ ในการพิจารณาอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล ผู้อนุญาตจะอนุมัติได้ต่อเมื่อพิจารณาแล้วเห็นว่า

(๑) ผู้ขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๒) บริการนั้นเหมาะสมกับความต้องการของประชาชนในเขตพื้นที่และเหมาะสมกับสถานะการเจ็บป่วยของประชาชนในเขตพื้นที่นั้น

(๓) แผนการลงทุนเหมาะสมกับขนาดและประเภทของบริการ

(๔) แบบแปลนของสถานพยาบาลเป็นไปตามลักษณะที่กำหนดในกฎกระทรวง

ที่ออกตามความในมาตรา ๑๔ วรรคสอง แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๕) มีผู้ประกอบวิชาชีพเป็นผู้ให้บริการตลอดเวลาเปิดทำการตรงตามวิชาชีพ

และจำนวนที่กำหนดในกฎกระทรวงที่ออกตามความในมาตรา ๑๘ (๔) แห่งพระราชบัญญัติ

สถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

ข้อ ๘ เมื่อผู้อนุญาตอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลแล้ว ให้ปิดประกาศรายชื่อผู้ประสงค์จะประกอบกิจการสถานพยาบาล สถานที่ตั้ง ประเภท ลักษณะ และขนาดของสถานพยาบาล ไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย รวมทั้งจัดทำเอกสาร หรือแผ่นพับ หรือข้อมูลสารสนเทศ เพื่อให้บริการแก่ผู้ร้องขอ ณ กองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงกระทรวงสาธารณสุข หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณี

ข้อ ๙ ให้ผู้ได้รับอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาล จัดทำป้ายขนาดความกว้างไม่น้อยกว่าหนึ่งร้อยสี่สิบเซนติเมตร และยาวไม่น้อยกว่าสองร้อยสี่สิบเซนติเมตร ติดตั้งไว้ในที่เปิดเผยและมองเห็นได้ง่าย ณ สถานที่ซึ่งได้รับอนุมัติตามแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลดังกล่าว โดยระบุประเภท ลักษณะ และขนาดของสถานพยาบาลที่จะจัดตั้ง พร้อมทั้งวัน เดือน ปี ที่ได้รับอนุมัติไว้ในป้ายด้วย

ข้อ ๑๐ ให้ผู้ได้รับอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลดำเนินการก่อสร้างอาคารสถานที่ตามแผนงานดังกล่าวให้แล้วเสร็จภายในเวลาที่กำหนดไว้ในแผนงานนั้น และหากยังไม่แล้วเสร็จให้ผู้ได้รับอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลดังกล่าวรายงานความก้าวหน้าของการก่อสร้างอาคารสถานที่ต่อผู้อนุญาตเป็นระยะทุกหกเดือน

กรณีที่ไม่สามารถก่อสร้างอาคารสถานที่ให้แล้วเสร็จได้ภายในกำหนดระยะเวลาสามปีนับแต่วันที่ได้รับอนุมัติ ถ้าผู้ได้รับอนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลผู้นั้นยังมีความประสงค์จะประกอบกิจการสถานพยาบาลอีก ให้ยื่นคำขออนุมัติแผนงานการจัดตั้งสถานพยาบาลใหม่

หมวด ๓

การขอ การออกใบอนุญาตและการกำหนดเงื่อนไข

ข้อ ๑๑ ผู้ใดประสงค์จะขอรับใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบที่ปลัดกระทรวง

สาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอดังกล่าว และหนังสือแสดงความจำนงเป็นผู้ปฏิบัติงานในสถานพยาบาลของผู้ประกอบวิชาชีพตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบหนังสือนั้น

ข้อ ๑๒ เมื่อกองการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวง กระทรวง

สาธารณสุข หรือสถานที่อื่นที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขประกาศกำหนด หรือสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด แล้วแต่กรณี ได้รับคำขอรับใบอนุญาตพร้อมด้วยเอกสารและหลักฐานตามข้อ ๑๑ ครบถ้วนและถูกต้องแล้ว ให้เสนอเรื่องต่อคณะกรรมการเพื่อเสนอความเห็นต่อผู้อนุญาต

ในการพิจารณาเสนอความเห็นของคณะกรรมการตามวรรคหนึ่ง ให้พิจารณาว่า

ผู้ขอรับใบอนุญาตได้จัดให้มีกรณีตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ โดยถูกต้องครบถ้วนแล้วหรือไม่

ข้อ ๑๓ ใบอนุญาตให้เป็นไปตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๔ ในการออกใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตมอบสมุดทะเบียนสถานพยาบาล

ให้ผู้รับอนุญาตเก็บไว้เป็นหลักฐานเพื่อให้พนักงานเจ้าหน้าที่หรือผู้อนุญาตตรวจสอบสมุดทะเบียนสถานพยาบาลตามวรรคหนึ่ง อย่างน้อยต้องมีรายการดังต่อไปนี้

- (๑) สำเนาใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- (๒) บริการที่ได้รับอนุญาต
- (๓) การโอนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- (๔) การแสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตแทนกรณีผู้รับอนุญาตตาย
- (๕) รายการการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลรายปี
- (๖) การต่ออายุใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- (๗) การออกใบแทนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล

- (๘) รายชื่อผู้ประกอบวิชาชีพที่ปฏิบัติงานประจำสถานพยาบาล
- (๙) รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล
- (๑๐) บันทึกการตรวจสอบสถานพยาบาลของพนักงานเจ้าหน้าที่
- (๑๑) สำเนาใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- (๑๒) การต่ออายุใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- (๑๓) การออกใบแทนใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
- (๑๔) รายการแก้ไขเปลี่ยนแปลงใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

สมุดทะเบียนสถานพยาบาลให้เป็นไปตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๕ กรณีที่มีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการตามข้อ ๑๔ ให้บันทึกลงในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล หากสมุดทะเบียนสถานพยาบาลหมดเนื้อที่ที่จะบันทึกรายการที่เปลี่ยนแปลงหรือที่เพิ่มขึ้น ให้นำไปบันทึกไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลเล่มใหม่

ข้อ ๑๖ ผู้รับอนุญาตจะต้องแสดงสมุดทะเบียนสถานพยาบาลแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ที่เข้าไปตรวจสอบสถานพยาบาลหรือเมื่อได้รับการร้องขอโดยให้บันทึกวันเวลาและข้อเสนอแนะของพนักงานเจ้าหน้าที่ไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลด้วย

ข้อ ๑๗ ในกรณีสมุดทะเบียนสถานพยาบาลสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญให้ผู้รับอนุญาตแจ้งต่อผู้อนุญาตเพื่อขอรับสมุดทะเบียนสถานพยาบาล ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

ข้อ ๑๘ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว ในกรณีดังต่อไปนี้ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในคำขอนั้น

(๑) เมื่อมีการเปลี่ยนตัวผู้ประกอบวิชาชีพในสถานพยาบาล และผู้รับอนุญาตได้แจ้งเป็นหนังสือให้ผู้อนุญาตทราบแล้วตามมาตรา ๔๒ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ.

(๒) เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาตให้เปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลตามมาตรา ๔๓ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

(๓) เมื่อมีการเปลี่ยนชื่อตัว ชื่อสกุลของผู้รับอนุญาต

(๔) เมื่อมีการเปลี่ยนชื่อที่ตั้งสถานพยาบาล

(๕) เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเวลาทำการ

การยื่นคำขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการตาม (๑) หรือ (๒) ให้ยื่นพร้อมการแจ้งการเปลี่ยนตัวผู้ประกอบการวิชาชีพในสถานพยาบาลหรือการขออนุญาตเปลี่ยนชื่อสถานพยาบาลแล้วแต่กรณีการแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการตาม (๑) ให้ผู้อนุญาตบันทึกการเปลี่ยนแปลงไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล และระบุวัน เดือน ปี ที่บันทึกการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวไว้ด้วย

การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการตาม (๒) (๓) (๔) หรือ (๕) ให้ผู้อนุญาตออกใบแทนใบอนุญาตโดยออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิม เว้นแต่รายการที่ผู้รับอนุญาตขอแก้ไขเปลี่ยนแปลงให้แก้ไขเปลี่ยนแปลงไปตามนั้น และให้กำกับคำว่า“ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย พร้อมทั้งบันทึกการเปลี่ยนแปลงไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

การแก้ไขเปลี่ยนแปลงรายการชื่อที่ตั้งสถานพยาบาล ผู้รับอนุญาตไม่ต้องเสีย

ค่าธรรมเนียมในการแก้ไขเปลี่ยนแปลง

หมวด ๔

การขอต่ออายุใบอนุญาตและการอนุญาต

ข้อ ๑๙ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะขอต่ออายุใบอนุญาต ให้ยื่นคำขอตามแบบที่

ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอนั้น ก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุ

การพิจารณาต่ออายุใบอนุญาต ผู้อนุญาตต้องจัดให้มีการตรวจสอบสถานพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยสถานพยาบาล หากพบว่ามี การแก้ไขเปลี่ยนแปลงการบริการแตกต่างไปจากที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ให้สถานพยาบาลดำเนินการให้ถูกต้องก่อนการต่ออายุใบอนุญาต การอนุญาตให้ต่ออายุใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ใหม่ โดยให้ระบุเลขที่ใบอนุญาตเดิมไว้ด้วย และให้บันทึกการต่ออายุใบอนุญาตไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล สำหรับใบอนุญาตเดิมที่หมดอายุแล้วนั้น ให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๒๐ ผู้รับอนุญาตที่ไม่ได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุหรือได้มายื่นคำขอต่ออายุใบอนุญาตก่อนใบอนุญาตสิ้นอายุแต่ไม่ได้รับการพิจารณาต่ออายุใบอนุญาตให้ถือว่าใบอนุญาตนั้นสิ้นสุดลง หากผู้รับอนุญาตประสงค์จะประกอบกิจการสถานพยาบาลนั้นต่อไป จะต้องยื่นคำขอรับใบอนุญาตใหม่

หมวด ๕

การชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลรายปี

ข้อ ๒๑ ผู้รับอนุญาตต้องยื่นคำขอชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลรายปีภายในวันที่ ๓๑ ธันวาคมของทุกปี เว้นแต่กรณีได้รับยกเว้นค่าธรรมเนียมตามกฎหมายกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียมที่ออกตามความในพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑

กรณีผู้รับอนุญาตมิได้ชำระค่าธรรมเนียมภายในเวลาที่กำหนดตามวรรคหนึ่ง จะต้องชำระเงินเพิ่มอีกร้อยละห้าต่อเดือน การคำนวณเงินเพิ่มให้คำนวณตามจำนวนเดือนที่ยังไม่ได้ชำระเศษของเดือนให้คิดเป็นหนึ่งเดือน

ข้อ ๒๒ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ซึ่งรับชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลรายปี ออกหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมให้แก่ผู้รับอนุญาต ตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษาและบันทึกการชำระค่าธรรมเนียม นั้นและเงินเพิ่ม(ถ้ามี) ไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลทุกครั้งที่มีการชำระค่าธรรมเนียม

ข้อ ๒๓ ผู้รับอนุญาตต้องแสดงหลักฐานการชำระค่าธรรมเนียมการประกอบกิจการสถานพยาบาลรายปี ณ สถานพยาบาล โดยปิดในที่เปิดเผยและเห็นได้ชัดเจนบริเวณทางเข้าสถานพยาบาล

หมวด ๖

การขอโอนใบอนุญาตและการอนุญาต

ข้อ ๒๔ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะโอนใบอนุญาตให้แก่บุคคลอื่นซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอนั้น

การอนุญาตให้โอนใบอนุญาต ให้ออกใบอนุญาตให้ใหม่ และบันทึกไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล โดยกำหนดวันหมดอายุของสถานพยาบาลนั้นให้เป็นไปตามใบอนุญาตเดิม สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

หมวด ๗

การแสดงความจำนงขอเป็นผู้รับอนุญาตแทนกรณีผู้รับอนุญาตตายและการตรวจสอบ

ข้อ ๒๕ ผู้ใดประสงค์จะประกอบกิจการสถานพยาบาลแทนกรณีผู้รับอนุญาตตาย ให้ยื่นหนังสือแสดงความจำนงต่อผู้อนุญาตตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบหนังสือนั้น เพื่อขอประกอบกิจการที่ผู้ตายได้รับอนุญาตนั้นต่อไป ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย

เมื่อผู้อนุญาตตรวจสอบแล้วพบว่าผู้แสดงความจำนงมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามมาตรา ๑๗ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ ให้ออกใบอนุญาตให้ใหม่โดยกำหนดวันหมดอายุของสถานพยาบาลนั้นให้เป็นไปตามใบอนุญาตเดิม

และบันทึกไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลว่าผู้แสดงความจำนงเป็นผู้รับอนุญาตตั้งแต่วันที่ผู้รับอนุญาตตาย สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

หมวด ๘

การขอและการออกใบแทนใบอนุญาต

ข้อ ๒๖ กรณีใบอนุญาตสูญหายหรือถูกทำลายในสาระสำคัญ ให้ผู้รับอนุญาตแจ้งต่อผู้อนุญาตและยื่นคำขอรับใบแทนใบอนุญาตตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอนั้น ภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ได้ทราบการสูญหายหรือถูกทำลายดังกล่าว

การพิจารณาออกใบแทนใบอนุญาต ให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตใหม่ตามใบอนุญาตเดิมโดยให้กำกับคำว่า “ใบแทน” ไว้ที่ด้านหน้าซ้าย และระบุวัน เดือน ปี ที่ออกใบแทนใบอนุญาตไว้ด้วย พร้อมทั้งบันทึกการออกใบแทนใบอนุญาตไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลด้วย

หมวด ๙

การขอและการอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล

ข้อ ๒๗ การเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลจากประเภทที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเป็นการประกอบกิจการของสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่สามารถกระทำได้

ข้อ ๒๘ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลให้แตกต่างไปจากที่ระบุไว้ในใบอนุญาต หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ หรือดัดแปลงอาคารเกินกว่าที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม ในกรณีใดกรณีหนึ่งหรือหลายกรณีดังต่อไปนี้ ให้กระทำได้เมื่อได้รับอนุญาตจากผู้อนุญาต

(๑) การลดหรือเพิ่มแผนกบริการ

- (๒) การลดหรือเพิ่มจำนวนเตียงรับบริการในแผนกผู้ป่วยในหรือแผนกผู้ป่วยหนัก
 - (๓) การลดหรือเพิ่มจำนวนห้องผ่าตัดหรือห้องคลอด
 - (๔) การเปลี่ยนลักษณะของสถานพยาบาลจากที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว
 - (๕) การเปลี่ยนลักษณะการใช้สอยอาคาร โดยการย้ายสถานที่หรือแผนกบริการภายในอาคารจากผังเดิมที่ได้รับอนุญาตไว้แล้ว
 - (๖) การเพิ่มหรือลดอุปกรณ์ เช่น เครื่องเอกซเรย์ เครื่องเอ็มอาร์ไอ เครื่องฉายรังสีหรือเครื่องฟอกบำบัดโลหิต
 - (๗) การก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ที่ต้องได้รับอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมอาคาร
 - (๘) การก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ที่ทำให้ต้องเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างตาม (๑) ถึง (๖)
 - (๙) การดัดแปลงอาคารที่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อการบริการผู้ป่วยในระหว่างการดำเนินการดัดแปลงนั้น
 - (๑๐) การดัดแปลงอาคารที่ทำให้ต้องเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการอย่างใดอย่างหนึ่งหรือหลายอย่างตาม (๑) ถึง (๖)
- ข้อ ๒๙ การขออนุญาตเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลตามข้อ ๒๘ ให้ยื่นคำขอตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา พร้อมด้วยเอกสารหลักฐานตามที่ระบุไว้ในแบบคำขอนั้น
- ข้อ ๓๐ การขออนุมัติแผนงานการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการ ให้เป็นไปตามที่กำหนดไว้ในหมวด ๒ โดยอนุโลม
- ข้อ ๓๑ การพิจารณาอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการของสถานพยาบาลตามคำขอของผู้รับอนุญาตตามข้อ ๒๙ ผู้อนุญาตต้องจัดให้มีการตรวจสถานพยาบาลให้เป็นไปตามมาตรา ๑๘ แห่งพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑
- ข้อ ๓๒ การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งเป็น

การเปลี่ยนแปลงลักษณะของสถานพยาบาล หรือก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่ หรือดัดแปลงอาคารเกินกว่าที่ได้รับอนุญาตไว้เดิม และเป็นเหตุให้เพิ่มหรือลดจำนวนเตียง หรือเป็นการเพิ่มหรือลดบริการให้ผู้อนุญาตออกใบอนุญาตให้ใหม่ โดยกำหนดวันหมดอายุใบอนุญาตให้เป็นไปตามใบอนุญาตเดิม และให้บันทึกการเปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการดังกล่าว รวมทั้งการเพิ่มหรือลดจำนวนผู้ประกอบการวิชาชีพ ไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาล สำหรับใบอนุญาตเดิมให้ประทับตรายกเลิกการใช้ด้วยอักษรสีแดง

ข้อ ๓๓ การอนุญาตให้เปลี่ยนแปลงการประกอบกิจการสถานพยาบาลซึ่งเป็น

การก่อสร้างอาคารขึ้นใหม่หรือดัดแปลงอาคารเกินกว่าที่ได้รับอนุญาตไว้เดิมโดยไม่เป็นการเพิ่มหรือลดจำนวนเตียง ให้ผู้อนุญาตบันทึกการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวไว้ในสมุดทะเบียนสถานพยาบาลด้วย

หมวด ๑๐

การแจ้งและจัดทำรายงานเมื่อจะเลิกกิจการสถานพยาบาล

ข้อ ๓๔ ผู้รับอนุญาตที่ประสงค์จะเลิกกิจการสถานพยาบาล ให้แจ้งเป็นหนังสือตามแบบที่ปลัดกระทรวงสาธารณสุขกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ผู้อนุญาตทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่าสิบห้าวัน ให้สถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนจัดทำรายงานในการดำเนินการ ดังต่อไปนี้ เสนอพร้อมหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่ง

(๑) รายงานยอดผู้ป่วยที่ยังคงค้างอยู่ในสถานพยาบาล และแผนการดำเนินการต่อผู้ป่วยที่ยังคงค้างหลังจากการเลิกกิจการ

(๒) การประกาศในหนังสือพิมพ์ไม่น้อยกว่าสองฉบับ หรือสื่ออื่น ๆ เป็นเวลาไม่น้อยกว่าสามวัน เพื่อให้ผู้ป่วยที่เคยรับการรักษาพยาบาลในระยะเวลาห้าปีก่อนเลิกกิจการได้ทราบและมาติดต่อขอรับเวชระเบียน พิล์มเอกซเรย์ และอื่น ๆ ภายในกำหนดระยะเวลาไม่เกินสองเดือนหลังจากวันแจ้งเลิกกิจการสถานพยาบาลนั้น โดยในประกาศดังกล่าวต้องระบุสถานที่ที่จะให้ผู้ป่วยมาติดต่อขอรับเอกสารดังกล่าวให้ชัดเจนไม่ว่าจะเป็น ณ สถานพยาบาลนั้น หรือสถานที่อื่น

(๓) การจำหน่ายเวชระเบียน फिल्मเอกซเรย์ และอื่น ๆ ที่ไม่มีผู้มาขอรับตาม (๒) โดยมอบให้สถานพยาบาลที่อยู่ใกล้เคียงซึ่งยินดีจะรับมอบ ถ้าไม่มีสถานพยาบาลใดยินดีรับมอบ ให้มอบให้แก่สถานพยาบาลของรัฐที่อยู่ในอำเภอหรือเขตพื้นที่นั้น ให้ผู้รับอนุญาตส่งคืนใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล และสมุดทะเบียนสถานพยาบาล มาพร้อมกับหนังสือแจ้งตามวรรคหนึ่งด้วย

บทเฉพาะกาล

ข้อ ๓๕ ให้สถานพยาบาลทันตกรรม ชั้นสอง และสถานพยาบาลการผดุงครรภ์ที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการได้ตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. ๒๕๔๑ อยู่ในวันที่กฎกระทรวงนี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ยังคงประกอบกิจการต่อไปได้จนกว่าผู้ดำเนินการสถานพยาบาลนั้นขอเลิกดำเนินการสถานพยาบาล

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๕ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๔๕

(ลงชื่อ) สุदारัตน์ เกยุราพันธุ์

(นางสุदारัตน์ เกยุราพันธุ์)

รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข

(ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ฉบับกฎฎีกา เล่ม ๑๑๙ ตอนที่ ๘๒ ก วันที่ ๒๔ สิงหาคม ๒๕๔๕)

ภาคผนวก ง

ตารางผนวก

ตารางผนวกที่ 1 ภาษีเงินได้ส่วนบุคคลธรรมดา ในปีที่ 7

รายการ	ปีที่ 7
กำไรก่อนหักภาษี	224,148
<u>หัก</u> ลดหย่อน 60,000 บาท	60,000
กำไรสำหรับคำนวณภาษี	164,148

เงินได้สุทธิ	ช่วงเงินได้สุทธิแต่ละชั้น	อัตราภาษี	ภาษีแต่ละชั้นเงินได้สุทธิ (บาท)
1 - 150,000	150,000	ได้รับการยกเว้น	0
150,001 - 300,000	14,148	5%	707
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปีที่ 7			707

ที่มา: จากการคำนวณ

ตารางผนวกที่ 2 ภาษีเงินได้ส่วนบุคคลธรรมดา ในปีที่ 8

รายการ	ปีที่ 8
กำไรก่อนหักภาษี	326,852
<u>หัก</u> ลดหย่อน 60,000 บาท	60,000
กำไรสำหรับคำนวณภาษี	266,852

เงินได้สุทธิ	ช่วงเงินได้สุทธิแต่ละชั้น	อัตราภาษี	ภาษีแต่ละชั้นเงินได้สุทธิ (บาท)
1 - 150,000	150,000	ได้รับการยกเว้น	0
150,001 - 300,000	116,852	5%	5,843
ภาษีเงินได้บุคคลธรรมดา ปีที่ 8			5,843

ที่มา: จากการคำนวณ

ตารางผนวกที่ 3 อัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำรายปี ธนาคารพาณิชย์ ประจำวันที่ 3 พ.ย. 57

ธนาคาร	ประจำ 12 เดือน
ธนาคารพาณิชย์จดทะเบียนในประเทศ	
กรุงเทพ	1.75
กรุงไทย	1.75
กสิกรไทย	1.7
ไทยพาณิชย์	1.7
กรุงศรีอยุธยา	1.75
ทหารไทย	1.5000 - 2.3000
ยูโอบี	1.7000 - 1.7500
ซีไอเอ็มบี ไทย	2
สแตนดาร์ดชาร์เตอร์ด (ไทย)	1.7500 - 2.0000
ธนาชาต	1.75
ทิสโก้	2.4000 - 2.6500
เมกะ สากลพาณิชย์	2.0000 - 2.1000
เกียรตินาคิน	2.3500 - 2.5000
แลนด์ แอนด์ เฮ้าส์	2.8500 - 2.9500
ไอซีบีซี (ไทย)	2.7
ไทยเครดิตเพื่อรายย่อย	2.9
แห่งประเทศไทย	2.0000 - 2.2500
ต่ำสุด - สูงสุดของ ธนาคารพาณิชย์จดทะเบียนในประเทศ	1.5000 - 2.9500

ที่มา: ธนาคารแห่งประเทศไทย, ออนไลน์: 2557

ประวัติการศึกษาและการทำงาน

ชื่อ – นามสกุล	นางสาวน้ำฝน ตรันเจริญ
วัน เดือน ปี ที่เกิด	วันที่ 7 เดือนมีนาคม พ.ศ. 2532
สถานที่เกิด	จังหวัดหนองคาย
ประวัติการศึกษา	เศรษฐศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต (เศรษฐศาสตร์ธุรกิจ) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
ตำแหน่งหน้าที่การงานปัจจุบัน	เจ้าหน้าที่วิเคราะห์ข้อมูลการตลาด
สถานที่ทำงานปัจจุบัน	บริษัท บุญรอดเทรดดิ้ง จำกัด