

รายงานผลการดำเนินงานตามมติสภามหาวิทยาลัย
จากการประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓

รายงานผลการดำเนินการตามข้อเสนอแนะของสภามหาวิทยาลัย จากการนำเสนอเรื่องการขออนุมัติ
โครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม

สืบเนื่องจากการประชุมสภามหาวิทยาลัย ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ เมื่อวันที่ ๗ พฤษภาคม ๒๕๖๓
มหาวิทยาลัย โดยคณะสาธารณสุขศาสตร์ได้นำเสนอสภามหาวิทยาลัยเพื่อพิจารณาเรื่องการขออนุมัติโครงการ
จัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม สภามหาวิทยาลัยมีมติเห็นชอบโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม
โดยมีข้อเสนอแนะ มหาวิทยาลัยได้ดำเนินการตามข้อเสนอแนะแล้ว จึงขอรายงานผลการดำเนินงานต่อ
สภามหาวิทยาลัยเพื่อโปรดทราบ

มติสภามหาวิทยาลัยและข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงาน
สภามหาวิทยาลัย เห็นชอบโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม และอนุมัติงบประมาณจำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สี่ล้านบาทถ้วน) เป็นเงินให้ยืมเพื่อประกอบกิจการ โดยมีข้อเสนอแนะและให้ มหาวิทยาลัยปรับปรุงการเขียนรายละเอียดโครงการให้มีความชัดเจน และรายงานความก้าวหน้าการ ดำเนินงานให้สภามหาวิทยาลัยทราบในโอกาสต่อไป	
๑. การบริหารจัดการโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์ คลินิกเวชกรรมไม่ควรเน้นเรื่องผลกำไรเพียง อย่างเดียว แต่ควรมุ่งเน้นเรื่องการบริการวิชาการ สำหรับนักศึกษา อาจารย์ ชุมชน และสนับสนุน การจัดการเรียนการสอน	๑. วไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม มีนโยบายการ บริหารงานที่ให้บริการแก่นักศึกษา อาจารย์ ชุมชน ให้การตรวจ วินิจฉัยรักษาโรค การป้องกันโรค การฟื้นฟูสภาพ และการให้คำปรึกษาด้านสุขภาพ แก่นักศึกษา อาจารย์ ชุมชน พร้อมทั้งเป็นสถานที่ ฝึกปฏิบัติเสมือนจริงให้นักศึกษาคณะสาธารณสุข- ศาสตร์ ได้ฝึกประสบการณ์และเรียนรู้ในสถานการณ์จริง
๒. การดำเนินงานโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์ คลินิกเวชกรรมควรศึกษากฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยละเอียด ควรมีคณะกรรมการบริการโครงการ กำหนดแนวทางการบริหารจัดการให้ชัดเจน เมื่อดำเนินงานถึงขั้นที่สามารถปฏิบัติการได้อย่าง สมบูรณ์ครบถ้วนแล้ว จึงเปิดเป็นหน่วยงาน วไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม	๒. การดำเนินการโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิก เวชกรรม ได้ดำเนินงานตามคู่มือแนวทางการตรวจ ประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติซึ่งคู่มือ ดังกล่าวเป็นการดำเนินการตามมาตรา ๔๔ แห่งพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๔๕, ข้อบังคับสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติ ว่าด้วย หลักเกณฑ์ วิธีการและ เงื่อนไขการขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการและ เครือข่ายหน่วยบริการ พ.ศ.๒๕๔๗ และ พ.ศ. ๒๕๕๘ และประกาศสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เรื่อง เกณฑ์การตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็น

มติสภามหาวิทยาลัยและข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงาน
<p>๓. ควรจัดตั้งเป็นองค์กรภายในมหาวิทยาลัย ที่เป็นนิติบุคคลเพื่อจะสามารถกู้ยืมเงินดำเนินธุรกิจได้</p> <p>๔. งบประมาณที่จะใช้ในการดำเนินการควรเป็นลักษณะการยืมเงินของมหาวิทยาลัย เพื่อดำเนินกิจการ และส่งคืนเงินยืมภายหลังมีการประกอบกิจการ</p> <p>๕. ควรศึกษารายละเอียดเกี่ยวกับเรื่องสิทธิประโยชน์ของผู้ถือบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) เพื่อจัดระบบการบริหารจัดการให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับผู้รับบริการ</p>	<p>หน่วยบริการ พ.ศ. ๒๕๕๘ โดยมีกำหนดการเข้ารับการตรวจประเมินเพื่อขึ้นทะเบียนเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการร่วมให้บริการ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๓</p> <p>๓. จากการประชุมคณะกรรมการบริหารคณะสาธารณสุขศาสตร์ ครั้งที่ ๕/๒๕๖๓ วันพุธที่ ๒๗ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓ มีมติเห็นชอบให้ปรับโครงสร้างคณะสาธารณสุขศาสตร์ แยกการดำเนินการวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม และคลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ เป็นส่วนงานของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม มีชื่อการประกาศในโครงสร้างคณะสาธารณสุขศาสตร์ โดยขออนุมัติเพื่อเพิ่มเติมในประกาศมหาวิทยาลัยต่อไป</p> <p>๔. โครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม ดำเนินการยืมเงินของมหาวิทยาลัย จากงบคงคลังปีงบประมาณ ๒๕๖๓ จำนวน ๑,๒๙๓,๓๔๐.๕๐ บาท และ งบโครงการพิเศษ จำนวน ๕๐๐,๐๐๐ บาท รวมทั้งสิ้น ๑,๗๙๓,๓๔๐.๕๐ บาท และในขณะนี้ได้ใช้งบประมาณ รวมทั้งสิ้น ๙๖๓,๑๒๐.๕๐ บาท คงเหลือ ๘๓๐,๒๒๐ บาท ส่วนเงินงบประมาณที่เหลือจะส่งคืนกลับคงคลังและส่งคืนเงินยืมภายหลังมีการประกอบกิจการ</p> <p>๕. โครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม ได้รับคำแนะนำจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๔ ในการดำเนินการเป็นหน่วยบริการประจำ หน่วยบริการปฐมภูมิ แก่ นักศึกษาที่ขึ้นทะเบียนกับวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมให้เป็นไปตามสิทธิการรักษาพยาบาลตามสิทธิบัตรประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) อย่างครอบคลุมทุกด้านและดำเนินการประชาสัมพันธ์ให้นักศึกษาทราบ</p>

มติสภามหาวิทยาลัยและข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงาน
<p>๖. ควรให้ความสำคัญเรื่องแพทย์ที่มาประจำคลินิก ควรมีทั้งแพทย์เฉพาะทาง และแพทย์เวชกรรมทั่วไป</p> <p>๗. ควรปรับปรุงการเขียนรายละเอียดโครงการให้เป็นโครงการต่อเนื่อง ควรระบุจำนวนกลุ่มเป้าหมายเพราะจะมีผลต่อการวางแผนการบริการ หน้า ๓ ข้อ๖.๓ การประมาณการรายได้ ควรปรับแก้ไขให้เป็นที่ไปตามบริบทของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี ควรตรวจสอบวิธีการคำนวณจุดคุ้มทุน และวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุนให้สอดคล้องกัน</p>	<p>๖. วไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม มีแพทย์ที่ประจำคลินิกที่ให้บริการ ๓ ท่าน</p> <p>๖.๑ แพทย์ทั่วไป เวลาปฏิบัติงาน ๕๐ ชั่วโมง แพทย์หญิงอานันตยา ป้องกัน แพทย์เวชปฏิบัติทั่วไป</p> <p>วันปฏิบัติงาน</p> <p>จันทร์และศุกร์ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๘.๓๐ น. อังคาร-พฤหัสบดี เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๘.๓๐ น. ศุกร์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๘.๓๐ น. เสาร์-อาทิตย์ เวลา ๐๘.๓๐ – ๑๒.๓๐ น.</p> <p>๖.๒ แพทย์เฉพาะทาง เวลาปฏิบัติงาน ๔ ชั่วโมง นายแพทย์ธรรมชาติ ทองบริสุทธิ์ ตำแหน่ง แพทย์เฉพาะทางโรคผิวหนัง</p> <p>วันปฏิบัติงาน</p> <p>วันจันทร์ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๘.๓๐ น. (ปัจจุบันตรวจที่โรงพยาบาลเปาโล, โรงพยาบาลรามคำแหง)</p> <p>๖.๓ แพทย์เฉพาะทาง เวลาปฏิบัติงาน ๔ ชั่วโมง นายแพทย์สุทธิชัย โชคกิจชัย ตำแหน่ง แพทย์เฉพาะทางโรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกัน</p> <p>วันปฏิบัติงาน</p> <p>วันศุกร์ เวลา ๑๔.๓๐ – ๑๘.๓๐ น. (อดีตผู้อำนวยการโรงพยาบาลธนบุรี ปัจจุบันตรวจที่คลินิกโรงพยาบาลเปาโล, โรงพยาบาลรามคำแหง, และโรงพยาบาลอื่น ๆ)</p> <p>๗. วไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม ได้ทบทวนการคำนวณจุดคุ้มทุนและวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุนให้เกิดความสอดคล้องต่อการดำเนินงาน ทั้งนี้ โดยประสานผู้เชี่ยวชาญด้านการคำนวณจุดคุ้มทุน (อาจารย์หลักสูตรการบัญชี) ได้ให้ความอนุเคราะห์ทบทวนแผนธุรกิจ การประมาณการรายได้เมื่อเทียบกับกลุ่มเป้าหมาย (ตั้งเอกสารที่แนบมา)</p>

มติสภามหาวิทยาลัยและข้อเสนอแนะ	ผลการดำเนินงาน
<p>๘. เนื่องด้วยโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิก เวชกรรม เป็นโครงการที่ต้องดำเนินการเร่งด่วน และมีเวลาจำกัด เนื่องจากจะต้องรับการประเมินจากสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ เพื่อดำเนินการต่อไป ควรอนุมัติโครงการไปก่อน ในส่วนของเอกสารที่จะต้องปรับปรุงแก้ไขรายละเอียดตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการให้มหาวิทยาลัยนำเสนอสภามหาวิทยาลัยอีกครั้ง</p> <p>๙. คณะกรรมการเห็นด้วยกับหลักการโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม เพราะเป็นโครงการที่เกิดประโยชน์กับนักศึกษา อาจารย์ และประชาชนทั่วไป</p>	<p>๘. เนื่องจากคณะรัฐมนตรีมีมติเห็นชอบตามที่สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี (สลค.) เสนอกำหนดวันหยุดราชการเพื่อชดเชยวันหยุดในช่วงเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี พ.ศ. ๒๕๖๓ ในเดือนกรกฎาคม ๒๕๖๓ สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๔ จึงมาตรวจประเมินเพื่อรับรองคลินิก ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ ซึ่งมีการเตรียมพร้อมรับการประเมิน (ผลการประเมินรอจากการประชุมของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๔ ซึ่งจะแจ้งกลับมาภายในเดือนกันยายน ๒๕๖๓)</p> <p>๙. คณะทำงานโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิก เวชกรรม จะดำเนินการและบริหารงานให้เกิดประโยชน์สูงสุดกับนักศึกษา อาจารย์ และประชาชนทั่วไป</p>

สรุปผลการดำเนินการ

อยู่ระหว่างดำเนินการ คณะกรรมการจากสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เขต ๔ ได้เข้าตรวจประเมิน เมื่อวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๓ รอผลการประเมินและจะสามารถเปิดบริการคลินิกได้ วันที่ ๑ ตุลาคม ๒๕๖๓



โครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม

โดย

คณะสาธารณสุขศาสตร์

แผนนี้ใช้สำหรับใช้ประกอบการขอสนับสนุนงบประมาณจาก
มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

สุขภาพเป็นปัจจัยพื้นฐานของความเป็นมนุษย์ ซึ่งการมีสุขภาพดีของบุคคลมีความสัมพันธ์กับการเข้าถึงการบริการสุขภาพที่ครอบคลุมทั้ง 4 มิติ ได้แก่ การสร้างเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสมรรถภาพที่จำเป็นต่อสุขภาพและการดำรงชีวิต แนวคิดพื้นฐานที่สำคัญของการสร้างหลักประกันสุขภาพ คือ การให้ประชาชนเข้าถึงบริการสุขภาพที่จำเป็นโดยไม่มีอุปสรรคทางการเงิน หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าจึงเป็นเรื่องของการสร้างความมั่นคงด้านสุขภาพให้กับทุกคน ตั้งแต่แรกเกิดและตลอดช่วงชีวิตให้มีสุขภาพที่ดีเมื่อเจ็บป่วยได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพได้มาตรฐานตามพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 ที่กำหนดให้คนไทยทุกคนมีสิทธิได้รับการบริการสาธารณสุขที่มีมาตรฐานและมีประสิทธิภาพ โดยจัดให้มี “กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” เพื่อเป็นค่าใช้จ่าย สนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการสาธารณสุขของหน่วยบริการ ส่งเสริมให้คนไทยเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขได้อย่างทั่วถึงและมีประสิทธิภาพ โดยเรียกว่า “สิทธิหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ” ซึ่งถือเป็นสิทธิตามกฎหมายที่รัฐบาลจัดให้คนไทยทุกคนตั้งแต่แรกเกิดและตลอดช่วงชีวิตซึ่งมักเรียกว่า “สิทธิบัตรทอง หรือ สิทธิ 30 บาท”

ดังนั้นมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์โดยคณะสาธารณสุขศาสตร์จึงได้กำหนดโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมโดยมีเป้าหมายเพื่อให้เป็นสถานที่ให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่นักเรียน นักศึกษาในมหาวิทยาลัยและประชาชนทั่วไป และเป็นศูนย์รวมของกิจกรรมสาธารณสุข ตลอดทั้งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้เกี่ยวข้องในมหาวิทยาลัยกับชุมชนบริเวณใกล้เคียง จัดบริการด้านสุขภาพในมหาวิทยาลัย และพัฒนารูปแบบการดำเนินงานของคลินิกเวชกรรมให้มีกิจกรรมและกระบวนการที่เชื่อมประสานกับการบริการของศูนย์บริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานในการดำเนินงานดังกล่าวเบื้องต้นคาดว่า ต้องใช้เงินลงทุนไม่เกิน 4,000,000 บาท โดยเป็นเงินยืมจากมหาวิทยาลัย ซึ่งจากการวางแผนพบว่า อัตราผลตอบแทนการลงทุนอยู่ในระดับสูงทำให้มั่นใจว่าสามารถดำเนินการได้ตามแผนธุรกิจได้ตามเป้าหมาย

บทที่
2

ข้อมูลเบื้องต้นของกิจการ

ชื่อกิจการ

วไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม

สถานที่ตั้ง

กิจการมีสถานที่ตั้งอยู่ที่อาคารพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ เลขที่ 1 หมู่ 2 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ลักษณะของอาคารคือ อาคารเดี่ยว มีจำนวนพื้นที่ใช้สอยทั้งสิ้นราว 286 ตารางวา เหตุผลที่เลือกทำเลที่ตั้งตรงนี้ เนื่องจาก

1. เป็นทรัพย์สินที่มีอยู่แล้ว
2. อยู่ใจกลางแหล่งชุมชนซึ่งรายล้อมไปด้วยคณะต่าง ๆ ร้านสะดวกซื้อ และธนาคารที่มีผู้คนสัญจรไปมาเป็นจำนวนมาก
3. อยู่ตรงข้ามคณะวิทยาศาสตร์ และอยู่ด้านหลังร้านแฟมิลีมาร์ทสะดวกในการเดินทาง และหาสถานที่ตั้งศูนย์ได้ง่าย

ภาพที่ 1.2 แผนที่แสดงทำเลที่ตั้งของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม



ที่มา : มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ .(2559) .แผนผังอาคาร มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์ จังหวัดปทุมธานี. [ออนไลน์]. http://www.vru.ac.th/file_links/MapVRU-2016.pdf. เข้าถึงเมื่อ 7 กุมภาพันธ์ 2563.

ประเภทของบริการ

เป็นคลินิกให้บริการทางสุขภาพแบบไม่พักค้างในด้านตรวจรักษาโรคทั่วไป บริการฟื้นฟูสมรรถภาพ ด้านการแพทย์ บริการด้านการแพทย์แผนไทย ด้านทันตกรรม ด้านวางแผนครอบครัว ด้านการให้วัคซีน ป้องกันโรค บริการตรวจสุขภาพ บริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ บริการตรวจรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การเยี่ยมบ้าน การให้ความรู้ คำแนะนำ คำปรึกษาแก่นักเรียน นักศึกษา และบุคลากรที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยทั่วไปในการดูแลสุขภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมตามแนวทางของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

รายละเอียดของบริการ

1. วิสัยทัศน์ (Vision)

"เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ระบบบริการสุขภาพได้มาตรฐาน ภาควิชาเครือข่ายมีส่วนร่วมเพื่อประชาชนสุขภาพดี"

2. พันธกิจ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมและภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์ได้กำหนดพันธกิจทางยุทธศาสตร์ ดังนี้

1. พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
2. บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ
3. ส่งเสริมและพัฒนาภาควิชาเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ
4. มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายทางธุรกิจ (Business Goals)

1. เป้าหมายระยะสั้น กำหนดแล้วเสร็จภายใน 1 ปี
 - 1.1 ทำให้คลินิกเป็นที่รู้จัก และได้รับความสนใจในวิธีการบริการที่เน้นให้เข้าใจถึงต้นตอของปัญหาสุขภาพ ไม่ใช่เพียงการรักษาที่ปลายเหตุเพียงอย่างเดียว
 - 1.2 นักเรียน นักศึกษาที่มารับบริการมีความประทับใจและเกิดการบอกต่อให้มารับบริการมากขึ้น
 - 1.3 มีผู้สนใจมาใช้บริการปรึกษาและรับการรักษาเฉลี่ยวันละกว่า 10-20 ราย และในจำนวนนี้มีผู้สนใจสมัครโอนสิทธิ์บัตรทอง จำนวนเฉลี่ย 200 รายต่อเดือน หรือประมาณ 5,000 คน
2. เป้าหมายระยะปานกลาง กำหนดแล้วเสร็จภายใน 3-5 ปี
 - 2.1 คลินิกจะเป็นสถานที่แรกที่นักเรียน นักศึกษานึกถึงเมื่อมีความเจ็บไข้ได้ป่วย ซึ่งพร้อมที่จะให้คำแนะนำปรึกษาดูแลเอาใจใส่ตจฉญาติมิตร
 - 2.2 ขยายพื้นที่การให้บริการไปได้ครอบคลุมประชาชนบริเวณใกล้เคียง
 - 2.3 มีผู้สนใจมาใช้บริการสุขภาพเฉลี่ยวันละกว่า 20-30 ราย และในจำนวนนี้มีผู้สนใจสมัครโอนสิทธิ์บัตรทอง จำนวนเฉลี่ย 400 รายต่อเดือน หรือประมาณ 10,000 คน

3. เป้าหมายระยะยาว กำหนดแล้วเสร็จ 5 ปีขึ้นไป

3.1 คลินิกจะเป็นสถานที่แรกที่ใช้สิทธิบัตรของนิกถึงเมื่อมีความเจ็บไข้ได้ป่วย ซึ่งพร้อมที่จะให้คำแนะนำ ปรีกษา อย่างจริงใจ ดูแลเอาใจใส่ดูจคุณภาพดีมีมาตรฐานใกล้เคียงกับเอกชน

3.2 เป็นแหล่งศึกษาดูงานการจัดการจัดบริการสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิของสถาบันอุดมศึกษาและมหาวิทยาลัยในกลุ่มราชภัฏ

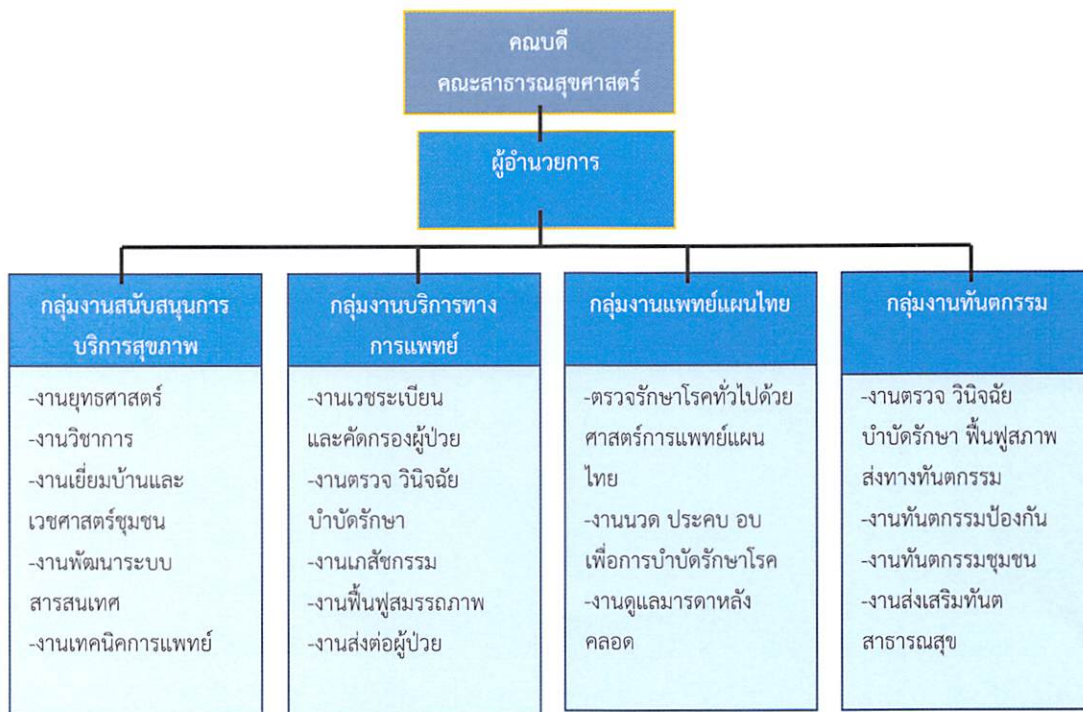
วัตถุประสงค์ของธุรกิจ

1. เพื่อสร้างรายได้จากการโอนสิทธิ์บัตรทองของผู้มาใช้บริการเฉลี่ยเดือนละกว่า 400,000 บาท และมีรายได้จากผู้มารับบริการอื่น ๆ รายครั้งเฉลี่ยเดือนละ 10,000 บาท ในช่วงเริ่มต้นดำเนินธุรกิจในปีแรก นอกจากนี้จะยังมีส่วนแบ่งรายได้จากงบค่าเสื่อมและงบประมาณจากกองทุนพัฒนาตำบลเพื่อจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน

2. ในระยะเวลา 3-5 ปี หลังจากเริ่มดำเนินธุรกิจ จะมีการเติบโตของจำนวนผู้มาใช้บริการ และตอบรับการโอนสิทธิ์บัตรทองเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 60 และหลังจาก 5 ปีไปแล้วจะมีผู้มาใช้บริการเพิ่มขึ้น เฉลี่ยร้อยละ 90 จากจำนวนนักศึกษาทั้งหมด

โครงสร้างการบริหารงานของธุรกิจ

โครงสร้างการบริหารงานของธุรกิจ รายละเอียดตามแผนภาพ ดังนี้



ส่วนงานและจำนวนพนักงาน

มีจำนวนพนักงานทั้งสิ้น 17 คน แบ่งเป็น พนักงานประจำ 12 คน พนักงานไม่ประจำ 5 คน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้อำนวยการ 1 คน
2. กลุ่มงานสนับสนุนการบริการสุขภาพ ประกอบด้วย
 - 2.1 นักวิชาการสาธารณสุขหรือนักสุขศึกษาประจำ 1 คน
3. กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ ประกอบด้วย
 - 3.1 แพทย์ให้คำปรึกษาแนะนำประจำ 1 คน (สัดส่วนแพทย์:ประชากร/1:10,000 คน)
 - 3.2 แพทย์ให้คำปรึกษาแนะนำไม่ประจำ 1 คน
 - 3.3 พยาบาลประจำ 1 คน (สัดส่วนพยาบาล:ประชากร/1:25,000 คน)
 - 3.4 พยาบาลไม่ประจำ 1 คน (สัดส่วนพยาบาล:ประชากร/1:25,000 คน)
 - 3.5 เภสัชกรไม่ประจำ 1 คน (สัดส่วนเภสัชกร:ประชากร/1:30,000 คน)
 - 3.6 นักกายภาพบำบัดไม่ประจำ 1 คน
 - 3.7 นักวิชาการสาธารณสุขหรือนักสุขศึกษา 2 คน
4. กลุ่มงานแพทย์แผนไทย ประกอบด้วย
 - 4.1 ผู้อำนวยการ 1 คน
 - 4.2 แพทย์แผนไทยประยุกต์ประจำ 1 คน
 - 4.3 ผู้ช่วยแพทย์ไม่ประจำ 2 คน
 - 4.4 การเงินประจำ 1 คน
5. กลุ่มงานทันตกรรม ประกอบด้วย
 - 5.1 ผู้ช่วยทันตแพทย์ประจำ 1 คน

หมายเหตุ 1) กลุ่มงานแพทย์แผนไทยใช้ศักยภาพบุคลากรร่วมกับคลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

2) กลุ่มงานทันตกรรม ในปีแรกใช้ศักยภาพบุคลากรจากหน่วยร่วมบริการ

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (3 ปีของการดำเนินงาน)

เป็นธุรกิจจัดตั้งใหม่ยังไม่มีผลการดำเนินงาน

ที่มาของการจัดทำแผน

ต้องการจัดทำแผนการดำเนินธุรกิจเพื่อนำเสนอผู้บริหารพิจารณาอนุมัติงบประมาณ

ความสำคัญของการจัดทำแผนธุรกิจ

แผนธุรกิจมีความสำคัญ (วิบูลย์ จุง, 2548)

1. แผนธุรกิจมีการกล่าวถึงรายละเอียดในการเริ่มต้นและดำเนินธุรกิจ ทำให้ธุรกิจดำเนินกิจการไปตามแนวทางที่กำหนดไว้ และบริหารทรัพยากรที่มีอยู่ไปสู่เป้าหมายที่ตั้งไว้ได้อย่างมั่นคง
2. ใช้เป็นเครื่องมือในการแสวงหาเงินทุนจากช่องทางต่างๆไม่ว่าจะเป็นผู้เกี่ยวข้องและผู้สนใจอื่น ๆ
3. มีรายละเอียดที่เป็นแนวทางของกิจกรรมทางด้านต่างๆของธุรกิจได้แก่ กิจกรรมจัดหางบประมาณ กิจกรรมส่งเสริมการตลาด กิจกรรมพัฒนาบริการ เป็นต้น และยังใช้เป็น แนวทางปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องในอนาคตอีกด้วย

วัตถุประสงค์ของการทำแผนธุรกิจ

1. เพื่อสร้างแผนธุรกิจสำหรับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินธุรกิจใหม่
2. เพื่อให้ธุรกิจมีแผนกลยุทธ์ในการดำเนินงานไปสู่การบรรลุเป้าหมายที่กำหนด

บทที่

3

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายใน และการวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อธุรกิจ ภายใต้แนวคิดและทฤษฎีเรื่อง การวิเคราะห์ สถานการณ์ของธุรกิจ 4 อย่าง ได้แก่ จุดแข็ง (Strengths) จุดอ่อน (Weaknesses) โอกาส (Opportunities) และอุปสรรค (Threats) หรือก็คือ SWOT analysis เพื่อนำมาสรุป เป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการดำเนินงานของธุรกิจโดยแบ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงภายใน และปัจจัยเสี่ยงภายนอก ดัง รายละเอียด เป็นรายชื่อต่อไปนี้

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายใน

1.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านจุดแข็ง

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้านทำเลที่ตั้ง	-อยู่ท่ามกลางแหล่งชุมชน และหาที่ตั้งคลินิกได้ง่าย	-ลูกค้าที่มาใช้บริการสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก
2.ด้านบุคลากร	-ทีมดำเนินการมีความรู้ความสามารถทางด้านการแพทย์ และการสาธารณสุขโดยตรง	-มีแนวทางที่ค่อนข้างชัดเจนในการทางด้านการแพทย์โดยตรงในการบริหารธุรกิจให้ตอบสนองต่อความต้องการของลูกค้าที่มาใช้บริการได้เป็นอย่างดี
3.ด้านการจัดการ	-องค์กรมีขนาดเล็ก	-ทำให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารงาน
4.ด้านบริการ	-การบริการสุขภาพเป็นปัจจัยพื้นฐานที่จำเป็นต่อการดำเนินชีวิต	-มีบริการขั้นพื้นฐานที่ครอบคลุมเช่นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพทำให้มหาวิทยาลัยได้ดูแลนักศึกษาได้ครอบคลุมตามภารกิจของสถาบันการศึกษา
	-ใช้ศักยภาพด้านบริการและบุคลากรร่วมกับคลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ฯ	-ทำให้ประหยัดงบประมาณในการจัดหาบุคลากรและอุปกรณ์ในการดำเนินงาน สร้างความคุ้มค่าในการลงทุนธุรกิจ

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
5.ด้านผู้รับบริการ	-ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นนักเรียนนักศึกษาที่เป็นวัยรุ่นที่มีสุขภาพสมบูรณ์แข็งแรงไม่เจ็บป่วยง่าย	-อัตราการเข้ารับบริการ และการส่งต่อมีน้อย ทำให้ประหยัดงบประมาณในการดำเนินการ

2.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านจุดอ่อน

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้านบุคลากร	-เป็นธุรกิจจัดตั้งใหม่ผู้ดำเนินการต้องสรรหาคะลากรผู้ร่วมงานตามเกณฑ์ สปสช.	-อาจมีผลทำให้ธุรกิจดำเนินกิจการในช่วงเริ่มต้นไม่ราบรื่นเท่าที่ควร
2.ด้านการเงิน	-เป็นธุรกิจที่ต้องใช้เงินทุนหมุนเวียนรายเดือนค่อนข้างสูงในช่วงแรก	-มีความเสี่ยงในการดำเนินกิจการค่อนข้างสูง ดังนั้นผู้ดำเนินธุรกิจต้องควบคุมค่าใช้จ่ายให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินกิจการ
3.ด้านการดำเนินการ	-คลินิกต้องรับการประเมินเป็นทั้งหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิให้เป็นไปตามแนวทางของ สปสช. ซึ่งมีเกณฑ์ในการตรวจประเมินที่มีรายละเอียดที่ซับซ้อนทางด้านอาคารสถานที่ วัสดุอุปกรณ์ และบุคลากร	-อาจมีความเสี่ยงในผลการตรวจประเมินเพื่อขึ้นเป็นหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการปฐมภูมิเพื่อรับงบประมาณจาก สปสช.
	-จำนวนผู้ใช้สิทธิ์บัตรทองอาจเข้าร่วมโครงการจำนวนน้อย เนื่องจากจำนวนนักเรียนน้อย และยังขาดความรู้ความเข้าใจในช่วงระยะเริ่มต้นธุรกิจ	-ควรเร่งระดมประชาสัมพันธ์ให้นักเรียนนักศึกษาเข้าใจในสิทธิประโยชน์จากการโอนสิทธิ์บัตรทองเพื่อรับบริการอย่างหลากหลายช่องทาง

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายนอก

1. การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านโอกาส

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1. ด้านนโยบายภาครัฐ	-สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติกำหนดมาตรการเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลให้กับผู้ใช้สิทธิการรักษาพยาบาลระดับปฐมภูมิในแต่ละพื้นที่เพื่อให้คนไทยสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลขั้นต้นได้อย่างสะดวกรวดเร็วและมีประสิทธิภาพลดการรอคิวและแออัดในโรงพยาบาลขนาดใหญ่ สามารถรักษาหน่วยบริการปฐมภูมิใกล้บ้านได้ หากเกินศักยภาพก็มีอยู่ควรใช้ระบบส่งต่อให้ทันที่วงที่เพื่อการพัฒนามาตรฐานคลินิกให้ดูแลคนไทยได้ทั่วถึง	-เมื่อเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิในรูปแบบของคลินิกที่ตั้งอยู่ในสถาบันการศึกษา ซึ่งมุ่งเน้นการให้บริการแก่นักเรียน นักศึกษาในมหาวิทยาลัย จึงเป็นการสร้างโอกาสและการเข้าถึงบริการแก่ผู้รับบริการ ดังนั้นจึงทำให้เกิดความร่วมมือจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี และสำนักงานหลักประกันสุขภาพเขต 4 สระบุรีเป็นอย่างดีในการดำเนินการเพื่อให้มีความเป็นไปได้ในการจัดตั้งคลินิก
	-นโยบายส่งเสริมการจัดตั้งธุรกิจ SMEs และธุรกิจ Start up ของทางภาครัฐและมหาวิทยาลัย	- มหาวิทยาลัยได้สร้างเสริมประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขให้กับนักศึกษาพร้อมกับเปิดมีโอกาสดำเนินการให้คณะสาธารณสุขศาสตร์ได้จัดตั้งธุรกิจ ตามแนวนโยบายของรัฐบาล
2. ด้านคู่ค้า (หน่วยร่วมบริการ หรือหน่วยรับส่งต่อ)	-เนื่องจากเป็นธุรกิจที่เน้นแบบไม่พักค้าง ดังนั้นหากผู้รับบริการมีความจำเป็นต้องใช้การรักษาเฉพาะด้านทางคลินิกต้องส่งต่อไปรับบริการบริการในระดับทุติยภูมิหรือตติยภูมิที่มีความพร้อมจากหน่วยร่วมบริการ หรือหน่วยรับส่งต่อได้แก่ โรงพยาบาลคลินิกเอกชน หรือ ห้องปฏิบัติการต่างๆ เป็นต้น	-เป็นโอกาสให้ธุรกิจมีคู่ค้า(หน่วยร่วมบริการหรือหน่วยรับส่งต่อ)ที่สนใจ ร่วมดำเนินการกับคลินิกโดยจะมีส่วนแบ่งค่าบริการในการส่งต่อผู้รับหรือตรวจเพิ่มเติมต่างๆ ทำให้มีเครือข่ายทางธุรกิจเพิ่มมากขึ้น ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาองค์กรได้เป็นอย่างดี

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
3.ด้านเทคโนโลยี	-เทคโนโลยีการสื่อสารในปัจจุบันที่สามารถเข้าถึงผู้คนในสังคมได้แทบทุกครัวเรือนผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆที่บางช่องทางแทบไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น	-ทำให้ธุรกิจมีโอกาสเชิญชวนประชาสัมพันธ์ให้ผู้คนในสังคมได้รู้จักกับแนวทางการให้บริการของธุรกิจได้ โดยง่ายทำให้ประหยัดค่าใช้จ่ายในการโฆษณาได้

2.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านอุปสรรค

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้านนโยบายภาครัฐ	-รายละเอียดของแนวทางการตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิ และหน่วยบริการประจำเพื่อรับจัดสรรงบประมาณมีความหลากหลาย หน่วยบริการต้องดำเนินการให้ได้ตามข้อตกลงของคณะกรรมการกองทุนต่างๆ	-หน่วยบริการที่ตั้งใหม่อาจได้รับงบประมาณจัดสรรจาก สปสช. อาจได้ไม่ครบในการให้บริการ
2.ด้านลูกค้า	-นักเรียน นักศึกษาโดยส่วนใหญ่ไม่มีความรู้ และไม่เห็นความสำคัญของการไอทีที่ประกันสุขภาพตามตัวมาด้วยจนกว่าจะมีความเจ็บป่วยเกิดขึ้นและต้องรับภาระค่าใช้จ่ายเอง เมื่อไปรับบริการที่สถานบริการอื่น	-ส่งผลให้จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการน้อย และได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก สปสช. จำนวนน้อยในช่วงแรก

ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยแวดล้อมภายใน

ประเภทของปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
1.ปัจจัยด้านบุคลากร -เป็นธุรกิจจัดตั้งใหม่ ผู้ดำเนินการต้องสรรหา		X		-แก้ไขได้ด้วยการศึกษา พุดคุย ปรึกษากับผู้ที่มีประสบการณ์ทางธุรกิจและนำมาปรับใช้

ประเภทของ ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
บุคลากรผู้ร่วมงานตาม เกณฑ์ สปสช.				-ประกาศรับสมัครผู้ที่สนใจงานในตำแหน่ง ต่างๆ อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่มีประสบการณ์ ในการทำงานตำแหน่งนั้นๆมาระยะหนึ่งแล้วเพื่อให้ สามารถปฏิบัติงานรองรับผู้รับบริการได้ทันที รวมทั้ง หากสนใจจริงๆแต่ยังไม่มีประสบการณ์ก็จะพิจารณา ส่งอบรมให้ตรงกับลักษณะงานในตำแหน่งที่สนใจนั้น
2.ปัจจัยด้านการเงิน -เป็นธุรกิจที่ต้องใช้ เงินทุนหมุนเวียนราย เดือนค่อนข้างสูงใน ช่วงแรก			X	- ปัจจัยเสี่ยงหลักทางด้านนี้คือเงินทุนหมุนเวียนใน ช่วงแรกที่เปิดกิจการ โดยเฉพาะค่าจ้างเจ้าหน้าที่ ใน ตำแหน่งต่างๆซึ่งถือเป็นค่าใช้จ่ายหลักในงาน บริการมีมูลค่าค่อนข้างสูง ดังนั้นช่วงแรกที่ยังมีลูกค้า ไม่มาก อาจจำเป็นต้องมีการควบรวมตำแหน่งบาง ตำแหน่งซึ่งทำได้โดยใช้บุคคลในมหาวิทยาลัย เช่น นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข เป็นต้น
3.ปัจจัยด้านการ ดำเนินการ -การบริการประเมิน จาก สปสช. -ผู้โอนสิทธิ์บัตรทองใน ระยะแรกมีจำนวนน้อย		X		-คณะผู้ดำเนินธุรกิจควรตั้งคณะทำงานศึกษาค้นคว้า แนวทางการประเมินอย่างละเอียดและรอบคอบ หรืออาจไปศึกษาดูงานสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์การ ประเมินเพื่อเตรียมการบริการประเมินให้ครอบคลุม มากที่สุด -ควรเร่งระดมประชาสัมพันธ์ให้นักเรียน นักศึกษา เข้าใจประโยชน์จากการโอนสิทธิ์บัตรทองเพื่อโอน สิทธิ์รับบริการอย่างหลากหลายช่องทาง

ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยแวดล้อมภายนอก

ประเภทของ ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
1.ด้านนโยบายภาครัฐ -รายละเอียดของแนว ทางการตั้งหน่วย		X		-แก้ไขได้ด้วยการให้คณะทำงานหรือผู้ประกอบการ ติดตามแนวทาง นโยบายการบริหารงบประมาณ ของ สปสช.ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งสร้างเครือข่ายกับ

ประเภทของ ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่จะต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
บริการปฐมภูมิ และ หน่วยบริการประจำมี ความหลากหลาย				หน่วยงานที่เกี่ยวข้องเพื่อรับข้อมูลข่าวสาร แล้ว นำมาพัฒนาปรับปรุงระบบการบริการ
2.ปัจจัยด้านลูกค้า		X		-แก้ไขได้ด้วยการให้คณะกรรมการสาธารณสุขศาสตร์และ คณะทำงานควรเร่งระดมการประชาสัมพันธ์การ พิทักษ์สิทธิ์ทางสุขภาพให้นักศึกษาทุกช่องทาง

การวิเคราะห์การแข่งขันทางธุรกิจ

การวิเคราะห์การแข่งขันภายใต้แนวคิด และทฤษฎีเรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์การตลาดโดย BCG Matrix ของ Boston Consulting Group ประกอบด้วยสภาพการแข่งขัน และที่มาของการแข่งขัน คู่แข่งขันของธุรกิจ การวิเคราะห์สถานภาพ ทางธุรกิจการวิเคราะห์ตำแหน่งของสินค้า และการวิเคราะห์ความได้เปรียบทางการแข่งขันของธุรกิจ ดังรายละเอียดเป็นรายข้อดังต่อไปนี้

1.การวิเคราะห์สภาพของการแข่งขันทางธุรกิจ

สภาพของการแข่งขัน	เนื้อหา
1.ระดับของการแข่งขัน	-กลุ่มธุรกิจทางการบริการสุขภาพแบบจัดตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิในสถาบันการศึกษาโดยรวมถือว่ายังมีไม่มากนัก และมีเพียงไม่กี่แห่งที่เป็นที่รู้จักและได้รับความนิยมจากผู้ใช้บริการ ประกอบกับรูปแบบในการดำเนินธุรกิจแนวใหม่ที่ให้ความสำคัญเหมาะสมต่อความจำเป็นและความต้องการของลูกค้าแต่ละรายเป็นที่ตั้ง จึงทำให้การแข่งขันในตลาดนี้ยังมีช่องว่างและการแข่งขันไม่รุนแรงนัก - แต่ถ้าพิจารณาพร้อมกับตลาดสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชนในพื้นที่ พบว่า สถานพยาบาลทุกแห่งต่างพยายามสร้างจุดเด่นทางการบริการให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของลูกค้า ประกอบกับนโยบายประกันสุขภาพของภาครัฐก็ทำให้ตลาดสุขภาพในภาคเอกชนยังมีการแข่งขันที่รุนแรงในระดับหนึ่ง
2.จุดเด่นหรือความได้เปรียบที่นำมาแข่งขัน	-เป็นธุรกิจที่จะนำความรู้ทางการบริการทางสุขภาพระดับปฐมภูมิในสถาบันการศึกษามาดูณาการปรับใช้ในการรักษา เพื่อให้บริการทางสุขภาพและให้คำแนะนำปรึกษาในวิธีการบริการสุขภาพที่หลากหลายและเหมาะสมสำหรับผู้มารับบริการแต่

สภาพของการแข่งขัน	เนื้อหา
	<p>ละลาย โดยให้ผู้รับบริการได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกวิธีการรักษาให้กับตัวเองโดยมีแพทย์และสหวิชาชีพเป็นผู้ให้แนะนำ</p> <p>-คณะทำงานหรือผู้ดำเนินธุรกิจส่วนใหญ่เป็นบุคลากรในคณะสาธารณสุขศาสตร์ซึ่งมีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ของสาธารณสุข ดังนั้นเมื่อประสบปัญหาในการดำเนินงานก็จะสามารถคลี่คลายปัญหาได้ง่ายขึ้น</p>

2.การวิเคราะห์ที่มาของการแข่งขันของธุรกิจ

ที่มาของการแข่งขัน	เนื้อหา
1.กระแสความนิยม	-กระแสความนิยม ความตื่นตัวของ การดูแลสุขภาพของ คนในสังคมปัจจุบันพบว่า มีกระแสความตื่นตัวกันค่อนข้างมาก โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพเพื่อให้ตัวเองดูดี ดูแข็งแรงสดใสใน โลกของสังคมออนไลน์ ดังนั้นธุรกิจทางสุขภาพกำลังได้รับความนิยม และเป็นที่ยอมรับในสังคมยุคใหม่มากขึ้น
2.นโยบายภาครัฐ	-นโยบายภาครัฐทางการบริหารในปัจจุบันเน้นการกระจาย อำนาจ ดังนั้นหากองค์กรภาครัฐนอกกระทรวงสาธารณสุข สามารถออกแบบการบริการสุขภาพให้กับบุคลากรภายในพื้นที่ รับผิดชอบภายใต้แนวทางของ สปสช. น่าจะส่งผลให้การเข้าถึง และความเป็นธรรมในการใช้สิทธิการดูแลสุขภาพได้มากกว่าการ รับบริการจากหน่วยงานภาครัฐที่รับผิดชอบอื่นได้มากกว่า

3.การวิเคราะห์คู่แข่งของธุรกิจ

คู่แข่งหลัก	คู่แข่งรอง
1.คลินิกเอกชนที่ให้บริการแบบปฐมภูมิ ได้แก่ มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม คลินิกอบอุ่น เป็นต้น	1.คลินิกและโรงพยาบาลของทางภาครัฐที่ ให้บริการตรวจรักษาฟรีในโครงการนโยบาย ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และสิทธิ เบิกราชการ
2.โรงพยาบาลเอกชนที่มีชื่อเสียงที่ให้บริการแบบ ปฐมภูมิ	

บทที่

4

แผนการดำเนินงานธุรกิจ

แผนการดำเนินงาน

การดำเนินงานของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมได้กำหนดแผนการดำเนินงานดังรายละเอียดต่อไปนี้

กิจกรรม	ระยะเวลา					
	ไตรมาส 1 ปีที่ 1	ไตรมาส 2 ปีที่ 1	ไตรมาส 3 ปีที่ 1	ไตรมาส 4 ปีที่ 1	ปีที่ 2-3	ปีที่ 4 เป็นต้น ไป
1.สำรวจความต้องการและ เพื่อวางแผน	↔					
2.เสนอโครงการและ แต่งตั้งคณะกรรมการ		↔				
3.ประสานขอจัดตั้ง สถานพยาบาล		↔				
4.จัดหาบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และ ดำเนินการด้านสถานที่		↔				
5.ประชาสัมพันธ์เชิญชวน ให้โอเอสพีประกันสุขภาพ		↔				
6.จัดบริการสุขภาพ			↔			
7.รับการตรวจประเมินเพื่อ ขึ้นเป็นหน่วยบริการปฐม ภูมิและหน่วยบริการ ประจำจาก สปสช.				↔		
8.นิเทศติดตามและ ประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อเตรียมเปิดบริการเต็ม รูปแบบตามที่ สปสช. กำหนด				↔		

แหล่งเงินทุน

คณะสาธารณสุขศาสตร์ขอยืมงบประมาณลงทุนการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์จากมหาวิทยาลัยเป็นเงินจำนวน 4,000,000 บาท(-เงินสี่ล้านบาทถ้วน-)

แผนการเงินและการวิเคราะห์ทางการเงิน

งบประมาณการลงทุนในระยะก่อนดำเนินการบริการ (1 เมษายน 2563-30 กันยายน 2563)และในระยะดำเนินการบริการปีที่ 1 (1 ตุลาคม 2563-30 กันยายน 2564) มีดังนี้

1. ต้นทุนคงที่ (Fixed Costs) แบ่งเป็น

1.1 ค่าก่อสร้างและตกแต่งสถานที่ ประมาณการเป็นเงินจำนวน 100,000 บาท

1.2 ค่าตอบแทนพนักงาน ปีละ 2,728,800 บาท

2. ต้นทุนผันแปร (Variable Costs) แบ่งเป็น

2.1 ค่าวัสดุ อุปกรณ์

2.1.1 ค่ายาและเวชภัณฑ์ เป็นเงินจำนวน 100,000 บาท

2.1.2 ค่าวัสดุทางการแพทย์ เป็นเงินจำนวน 431,200 บาท

2.1.3 ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์และอุปกรณ์สำนักงานอื่นๆเป็นเงิน

จำนวน 300,000 บาท

2.2 ค่าตามจ่ายหน่วยรับบริการส่งต่อ เป็นเงินจำนวน 340,000 บาท

การคำนวณและวิเคราะห์จุดคุ้มทุน

ประมาณการรายได้

1.ประมาณการรายได้(ค่าใช้จ่ายรายหัวที่จะได้รับจัดสรรจาก สปสช.) ปีงบประมาณ 2564 - 2568

ระยะเวลา	ค่าบริการทาง การแพทย์
ปีที่ 1 (1 ตุลาคม 2563-30 กันยายน 2564) ผู้รับบริการ 2,500 คน x 980	2,450,000
ปีที่ 2 (1 ตุลาคม 2564-30 กันยายน 2565) ผู้รับบริการ 3,500 คน x 1,080	3,780,000
ปีที่ 3 (1 ตุลาคม 2565-30 กันยายน 2566) ผู้รับบริการ 3,500 คน x 1,080	3,780,000
ปีที่ 4 (1 ตุลาคม 2566-30 กันยายน 2567) ผู้รับบริการ 3,500 คน x 1,080	3,780,000
ปีที่ 5 (1 ตุลาคม 2567-30 กันยายน 2568) ผู้รับบริการ 3,500 คน x 1,080	3,780,000
รวมประมาณการรายได้ที่จะได้รับจัดสรร ในระยะเวลา 5 ปี	17,570,006

หมายเหตุ

- 1) แนวทางการเพิ่มรายได้ให้แก่คลินิกฯ เสนอโครงการสร้างเสริมสุขภาพไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะได้รับการสนับสนุนจากงบกองทุนสุขภาพตำบลประมาณ ปีละ 100,000 บาท
- 2) การเปิดบริการ บุคคลทั่วไปเข้ารับการรักษา โดยชำระเงินค่าบริการปกติ (ชำระเงินเอง)
- 3) การประสานกับบริษัทประกันชีวิต (สวัสดิการพนักงานมหาวิทยาลัย) ให้การให้บริการ แก่อาจารย์ และบุคลากร สามารถเรียกเก็บจากบริษัทประกันชีวิต
- 4) การเปิดเป็นบริการร่วมกับโรงพยาบาลเอกชนเป็นหน่วยให้บริการสิทธิประกันสังคม

2. ประมาณการงบประมาณการลงทุน ก่อนเริ่มดำเนินการ และปีที่1 - ปีที่ 5

รายการ ค่าใช้จ่าย	ก่อนเริ่ม ดำเนินงาน (1ก.พ.-30 ก.ย.63)	ปีที่ 1 (1ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
ต้นทุนคงที่						
1.ค่าตกแต่ง สถานที่	200,000					
2.ค่าตอบแทน บุคลากร	90,000	2,410,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400
รวมต้นทุนคงที่	290,000	2,410,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400
ต้นทุนแปรผัน						
3.ค่ายาและ เวชภัณฑ์	120,000	80,000	100,000	100,000	100,000	100,000
4.ค่าวัสดุ ครุภัณฑ์ทาง การแพทย์	350,000	109,600	50,000	50,000	50,000	50,000
5.ค่าวัสดุอุปกรณ์ สำนักงาน	200,000	100,000	100,000	100,000	100,000	100,000
6.ค่าตามจ่าย		340,000	340,000	340,000	340,000	340,000
รวมต้นทุน แปรผัน	670,000	629,600	590,000	590,000	590,000	590,000
รวมต้นทุน ทั้งหมดใน แต่ละปี	960,000	3,040,000	3,090,400	3,090,400	3,090,400	3,090,400

การวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุน

การวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุนในการดำเนินงานตามแผนธุรกิจจวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมใช้

สูตรคำนวณ

การคำนวณจุดคุ้มทุน = ต้นทุนคงที่/อัตรากำไรส่วนเกิน
 กำไรส่วนเกิน = ยอดขาย - ต้นทุนผันแปร
 อัตรากำไรส่วนเกิน = กำไรส่วนเกิน / ยอดขาย

จากการคำนวณตามสูตรดังกล่าว ปรากฏผลการวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุนได้ประมาณการ
จุดคุ้มทุนในระยะเวลา 5 ปี ตามรายละเอียด ดังนี้

	ปีที่ 1	ปีที่ 2	ปีที่ 3	ปีที่ 4	ปีที่ 5
ผู้ใช้บริการ (คน)	2,500	3,500	3,500	3,500	3,500
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ (บาทต่อคน) ¹	980	1,080	1,080	1,080	1,080
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ (บาท)	2,450,000.00	3,780,000.00	3,780,000.00	3,780,000.00	3,780,000.00
ต้นทุนคงที่ (บาท) ²	2,410,400.00	2,500,400.00	2,500,400.00	2,500,400.00	2,500,400.00
ต้นทุนผันแปร (บาท) ³	629,600.00	590,000.00	590,000.00	590,000.00	590,000.00
กำไรส่วนเกิน (บาท) ⁴	1,820,400.00	3,190,000.00	3,190,000.00	3,190,000.00	3,190,000.00
อัตรากำไรส่วนเกิน (ร้อยละ)	74.30	84.39	84.39	84.39	84.39
กำไรส่วนเกินต่อคน (บาท)	728.16	911.43	911.43	911.43	911.43
จุดคุ้มทุนต่อปี (คน) ⁵	3,310	2,743	2,743	2,743	2,743
จุดคุ้มทุนต่อเดือน (คน)	276	229	229	229	229
กำไรจากการดำเนินงานต่อปี (โดยประมาณ) ⁶	(794,056.25)	817,143.57	817,143.57	817,143.57	817,143.57

หมายเหตุ

1. รายได้ต่อคนมาจาก สปสช. โดยในปีที่ 1 คิดเป็น 980 บาท และปีที่ 2 - ปีที่ 5 เพิ่มจากปีที่ 1 ปีละ 100 บาท (980 + 100)
2. ต้นทุนคงที่ ได้แก่ ค่าตอบแทนบุคลากร
3. ต้นทุนผันแปร ได้แก่ ค่ายาและเวชภัณฑ์, ค่าวัสดุและครุภัณฑ์ทางการแพทย์, ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงาน, ค่าตามจ่าย
4. กำไรส่วนเกิน (บาท) = รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ - ต้นทุนผันแปร
5. จุดคุ้มทุน (คน) = ต้นทุนคงที่รวม / กำไรส่วนเกินต่อหน่วย
6. กำไรจากการดำเนินงานต่อปี = (จำนวนผู้ใช้บริการประมาณการ - จำนวนผู้ใช้บริการจากจุดคุ้มทุน) X รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ต่อคน

แผนประมาณการคิทุนมหาวิทยาลัย

จากการดำเนินการของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมสามารถประมาณการคิทุนมหาวิทยาลัยฯ ในระยะเวลา 1.20 ปี ดังนี้

รายการ	เงินลงทุนเริ่มแรก	ปีที่ 1	ปีที่ 2
เงินกู้สถาบัน	960,000		
ชำระเงินต้น	-	794,056.25	165,943.75
เงินกู้สถาบันคงเหลือ	960,000	165,943.75	0

- กมลจรัส กองรักษาเวชกุล.(2558). แผนธุรกิจอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ Oldies Food การประเมินความเป็นไปได้ของโครงการธุรกิจอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ Oldies Food ในกรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์) (ปริญญามหาบัณฑิต/กรุงเทพมหานครมหาวิทยาลัย .กรุงเทพ . สืบค้นจาก http://dspace.bu.ac.th/bitstream/123456789/2635/1/phithukpong_iams.pdf
- พิทักษ์พงศ์ เอี่ยมศิริเวชกุล.(2558). แผนธุรกิจสำหรับศูนย์ให้คำปรึกษาการแพทย์แบบองค์รวม. กรุงเทพมหานคร. วิทยานิพนธ์) .(ปริญญามหาบัณฑิต/กรุงเทพมหานครมหาวิทยาลัย .กรุงเทพ . สืบค้นจาก http://dspace.bu.ac.th/bitstream/123456789/2635/1/phithukpong_iams.pdf
- วิบูลย์ จุง. (2548). การเขียนแผนธุรกิจ. สืบค้นจาก <http://www.bloggang.com/mainblog.php?id=wbj&month=27-06-2005&group=37&gblog=1>.
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์, ปริญญ ลักษิตานนท์, ศุภร เสรีรัตน์ และองอาจ ปทะวานี (2548). กลยุทธ์การตลาดการบริหารการตลาดและกรณีตัวอย่าง. กรุงเทพฯ: พัฒนาศึกษา.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.(2545). พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ .ศ.2545. นนทบุรี:พิมพ์ลักษณ์.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2562).รายงานเอกสารการโอนเงินแยกตามหน่วยบริการเขตพื้นที่เขต 10 จังหวัดอุบลราชธานี หน่วยบริการศูนย์สุขภาพชุมชนมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี.สืบค้นจาก 18 กุมภาพันธ์256 3, จาก <https://www.nhso.go.th/frontend/page-contentdetail.aspx?CatID=MTA0MQ==>.
- Parasuraman, A., Zeithaml, V., & Berry, L. (1985). A conceptual model of service quality and its implications for future research. *Journal of Marketing*, 11(2), 23-32.