



โครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม

โดย

คณะสาธารณสุขศาสตร์

เอกสารนี้ใช้สำหรับประกอบการขออนุมัติกรอบวงเงินงบประมาณจาก
สภามหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

สำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

กระทรวงสาธารณสุข



บันทึกข้อความ

มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์
เลขที่รับ..... 2236
วันที่..... 28 ก.พ. 2563
เวลา..... 11.30

ส่วนราชการ คณะสาธารณสุขศาสตร์
ที่ อว ๐๖๓๐.๑๔/ ๐๔๑๖

โทร.๐๒ ๕๒๙ ๐๖๓๔ ภายใน คณะสาธารณสุขศาสตร์
วันที่ ๒๗ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓ เลขที่รับ ๐446-๖๖3

วันที่รับ..... 02 มี.ค. 2563
เวลา..... 9.13
ผู้รับ..... ฐว

เรื่อง ขอเสนอโครงการและดำเนินโครงการ
เรียน อธิการบดี

ด้วย คณะสาธารณสุขศาสตร์ กำหนดโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม เพื่อให้บริการการรักษาพยาบาลเบื้องต้น การส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค และการฟื้นฟูสุขภาพภายใต้สิทธิระบบหลักประกันสุขภาพ (บัตรทอง) ให้แก่นักเรียน นักศึกษาภายในมหาวิทยาลัย และประชาชนทั่วไป ให้เป็นคลินิกที่ได้มาตรฐาน สามารถเป็นพึ่งของชุมชนภายในราชภัฏและบริเวณใกล้เคียงอันจะเป็นที่ยอมรับและสร้างความพึงพอใจให้กับผู้รับบริการและประชาชนต่อไป

เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์ ในการนี้ คณะสาธารณสุขศาสตร์ จึงขอเสนอโครงการและดำเนินโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม เป็นเงินจำนวน ๔,๐๐๐,๐๐๐ บาท (สี่ล้านบาทถ้วน) เพื่อจัดได้ดำเนินการต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรอนงค์ บุรีเลิศ)

ผู้เสนอโครงการ

นางอรอนงค์ บุรีเลิศ

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์อารีย์ สงวนชื่อ)

คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์

๒๗ ก.พ. ๒๕๖๓
28 ก.พ. 2563

เรียน คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์
<input checked="" type="checkbox"/> เพื่อโปรดทราบ
<input type="checkbox"/> เพื่อโปรดพิจารณา
<input type="checkbox"/> เห็นชอบให้ดำเนินการ
<input type="checkbox"/> ทานตามใบ มส. ดร.อรอนงค์ บุรีเลิศ
นาย

๒๕๖๓

๒๕๖๓

(รองศาสตราจารย์ อารีย์ สงวนชื่อ)

29 ก.พ. 2563

2) เพื่อแก้ไขปัญหาการเข้าถึงบริการในการรักษาพยาบาลและบริการส่งเสริมสุขภาพจากโรงพยาบาลของรัฐภายใต้สิทธิระบบประกันสุขภาพและเป็นเครือข่ายที่เชื่อมโยงการให้บริการสุขภาพกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

3) เพื่อเป็นแหล่งฝึกประสบการณ์วิชาชีพของนักศึกษาในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพให้มีความสามารถในการจัดบริการด้านสุขภาพได้อย่างเป็นรูปธรรมและมีความชัดเจน

4) เพื่อบริการวิชาการที่ส่งเสริมและสนับสนุนการพัฒนางานสาธารณสุขมูลฐาน และมาตรฐานงานส่งเสริมสุขภาพในมหาวิทยาลัยให้ครอบคลุมทุกด้าน

4. กลุ่มเป้าหมาย/ผู้เข้าร่วมโครงการ

- 1) นักเรียน นักศึกษา อาจารย์ บุคลากร เจ้าหน้าที่ภายในมหาวิทยาลัย
- 2) บุคลากรองค์กรทั้งภาครัฐและเอกชน
- 3) ประชาชนทั่วไป

5. ระยะเวลาดำเนินโครงการ

วันเริ่มต้นโครงการ 1 มีนาคม 2563 วันสิ้นสุดโครงการ 30 กันยายน 2563
สถานที่ดำเนินการ อาคารพยาบาล ชั้น 1

6. งบประมาณ

งบประมาณ

งบประมาณแผ่นดิน งบประมาณรายได้ () บ.กศ. () กศ.ปช.

งบอื่น ๆ

6.1 รายละเอียดการใช้จ่ายงบประมาณ

ประเภทงบ/หมวด	รายการ	งบประมาณ
ค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนบุคลากร	2,500,400
ลงทุน	ค่าก่อสร้างและตกแต่งสถานที่	200,000
วัสดุ	ค่ายาและเวชภัณฑ์	200,000
วัสดุ	ค่าวัสดุทางการแพทย์	459,600
ครุภัณฑ์	ค่าครุภัณฑ์ทางการแพทย์และสำนักงาน	300,000
ค่าใช้จ่าย	ค่าตามจ่ายหน่วยบริการรับส่งต่อ	340,000

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

6.2 แผนการเงินและการวิเคราะห์ทางการเงิน

งบประมาณการลงทุน แบ่งเป็น

1. ต้นทุนคงที่(Fixed Costs)แบ่งเป็น

1.1 ค่าก่อสร้างและตกแต่งสถานที่ ประมาณการเป็นเงินจำนวน 200,000 บาท

1.2 ค่าตอบแทนพนักงาน ปีละ 2,500,400 บาท

2. ต้นทุนผันแปร(Variable Costs) แบ่งเป็น

2.1 ค่าวัสดุ อุปกรณ์

2.1.1 ค่ายาและเวชภัณฑ์เป็นเงินจำนวน 200,000 บาท

2.1.2 ค่าวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์เป็นเงินจำนวน 459,600 บาท

2.1.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานและอื่นๆเป็นเงินจำนวน 300,000 บาท

2.2 ค่าตามจ่ายเป็นเงินจำนวน 340,000 บาท

6.3 ประมาณการรายได้และการลงทุนจากการให้บริการ

6.3.1. ประมาณการยอดขาย/รายได้(ค่าใช้จ่ายรายหัวที่รับจัดสรร)ปีงบประมาณ 2564-2568

ระยะเวลา	ค่าบริการทางการแพทย์	งบค่าเสื่อม
ปีที่ 1 (1 ตุลาคม 2563-30 กันยายน 2564) ผู้รับบริการ 3,800 คน	3,726,823.17	230,781.20
ปีที่ 2 (1 ตุลาคม 2564-30 กันยายน 2565) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
ปีที่ 3 (1 ตุลาคม 2565-30 กันยายน 2566) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
ปีที่ 4 (1 ตุลาคม 2566-30 กันยายน 2567) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
ปีที่ 5 (1 ตุลาคม 2567-30 กันยายน 2568) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
รวมประมาณการรายได้ที่จะได้รับจัดสรร ในระยะเวลา 5 ปี	26,154,686.69	1,750,781.20

6.3.2 ประมาณการลงทุน/การค่าใช้จ่ายก่อนเริ่มดำเนินการและปีที่ 1-ปีที่ 5

รายการ ค่าใช้จ่าย	ก่อนเริ่ม ดำเนินงาน (1 ก.พ.- 30 ก.ย.63)	ปีที่ 1 (1 ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
ต้นทุนคงที่						
1.ค่าตกแต่งสถานที่	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
ต้นทุนผันแปร						

รายการ ค่าใช้จ่าย	ก่อนเริ่ม ดำเนินงาน (1 ก.พ.- 30 ก.ย.63)	ปีที่ 1 (1 ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
3.ค่ายาและเวชภัณฑ์	120,000	80,000	100,000	100,000	100,000	100,000
4.ค่าวัสดุครุภัณฑ์ ทางการแพทย์	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 ผันแปร	670,000	629,600	590,000	590,000	590,000	590,000
รวมต้นทุนทั้งหมด ในแต่ละปี	960,000	3,040,000	3,090,400	3,090,400	3,090,400	3,090,400

6.3.3 การวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุน

การคำนวณ จุดคุ้มทุน	ปีที่ 1 (1 ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
กำไรส่วนเกิน	2,427,223.17	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88
อัตรากำไร ส่วนเกิน	0.65	0.90	0.90	0.90	0.90
จุดคุ้มทุน ต่อปี	4,154,461.54	2,778,222.22	2,778,222.22	2,778,222.22	2,778,222.22
จุดคุ้มทุน ต่อเดือน	346,205.13	231,518.52	231,518.52	231,518.52	231,518.52

6.3.4 งบกำไรขาดทุน ประมาณการจากสถานการณ์ปกติ

งบกำไรขาดทุน	ปีที่ 1 (1 ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
ยอดขาย(รายได้)	3,726,823.17	5,606,965.88	5,606,965.88	5,606,965.88	5,606,965.88
หักต้นทุน ผันแปร	1,299,600	590,000	590,000	590,000	590,000

งบกำไรขาดทุน	ปีที่ 1 (1 ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
กำไรส่วนเกิน	2,427,223.17	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88
หักต้นทุนคงที่	2,700,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400
กำไรสุทธิ	-273,176.83	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88

6.3.5 กำไรสะสม ประมาณการจากสถานการณ์ปกติ

ยกยอดไป งบดุล	ปีที่ 1 (1 ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)
กำไรสะสม ต้นปี	-	-273,176.83	2,243,389.05	4,759,954.93	7,276,520.81
บวกกำไร สุทธิ	-273,176.83	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88
กำไรสะสม ปลายงวด	-273,176.83	2,243,389.05	4,759,954.93	7,276,520.81	9,793,086.69

6.3.6 แผนประมาณการคืนทุนมหาวิทยาลัย

รายการ	ปีที่ 1 (1ต.ค.63- 30 ก.ย.64)	ปีที่ 2 (1 ต.ค.64- 30 ก.ย.65)	ปีที่ 3 (1 ต.ค.65- 30 ก.ย.66)	ปีที่ 4 (1 ต.ค.66- 30 ก.ย.67)	ปีที่ 5 (1 ต.ค.67- 30 ก.ย.68)	ปีที่ 6 (1 ต.ค.68- 30 ก.ย.69)
เจ้าหน้าที่เงินยืม	4,000,000					
ชำระเงินต้น		500,000	500,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
เงินกู้สถาบัน คงเหลือ	4,000,000	3,500,000	3,000,000	2,000,000	1,000,000	

7. แผนการดำเนินงาน

ลำดับ	ขั้นตอน/กิจกรรม ในการดำเนินงาน	ระยะเวลาการดำเนินงาน											
		ไตรมาสที่ 1 (ต.ค.-ธ.ค.62)			ไตรมาสที่ 2 (ม.ค.-มี.ค.62)			ไตรมาสที่ 3 (เม.ย.-มิ.ย.62)			ไตรมาสที่ 4 (ก.ค.-ก.ย.62)		
		ต.ค.	พ.ย.	ธ.ค.	ม.ค.	ก.พ.	มี.ค.	เม.ย.	พ.ค.	มิ.ย.	ก.ค.	ส.ค.	ก.ย.
1	ประสานขอจัดตั้งสถานพยาบาล					←→							
2	จัดหาบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ และดำเนินการด้านสถานที่							←→					
3	ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ โอนสิทธิ์ประกันสุขภาพ						←→						
4	จัดบริการสุขภาพ							←→					
5	รับการตรวจประเมินเพื่อขึ้น ทะเบียนจาก สปสช.										←→		
6	ประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อเตรียมเปิดบริการเต็มรูป												←→

8. ผลที่คาดว่าจะได้รับ

- 1) นักเรียน นักศึกษา บุคลากร และประชาชนทั่วไปได้รับบริการที่ปลอดภัย มีมาตรฐานอันจะนำไปสู่การมีสุขภาพที่สมบูรณ์แข็งแรง
- 2) ผู้รับบริการเข้าถึงบริการสุขภาพภายใต้สิทธิระบบประกันสุขภาพอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม
- 3) นักศึกษาได้ประสบการณ์จริงในการฝึกปฏิบัติงานทำให้เกิดทักษะ
- 4) เป็นสถานที่บริการวิชาการให้กับนักเรียน นักศึกษา บุคลากร และประชาชนทั่วไปในการให้บริการสุขภาพภายใต้สิทธิหลักประกันสุขภาพ

9. ตัวชี้วัดความสำเร็จ/ ค่าเป้าหมาย

9.1 เชิงปริมาณ

- 1) นักเรียน นักศึกษาของมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ที่ใช้สิทธิ์บัตรทองเข้าร่วมโครงการจำนวน 3,800 คน จากจำนวนนักศึกษา 5,889 คน คิดเป็นร้อยละ 64.53 ได้รับการดูแลสุขภาพ

9.2 เชิงคุณภาพ

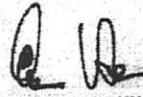
- 1) วิทยาลัยการแพทย์คลินิกเวชกรรมมีมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับของสังคม
- 2) ผู้รับบริการมีความมั่นใจและมีทัศนคติที่ดีในรับบริการของคลินิก
- 3) นักเรียน นักศึกษาและประชาชนเข้าถึงการบริการสุขภาพตามแนวทางหลักประกันสุขภาพ

10. การติดตามและประเมินผลโครงการ

วิธีการ	เครื่องมือ
สอบถามความพึงพอใจของผู้รับบริการ	แบบสอบถามความพึงพอใจในการรับบริการ

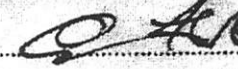
11. สาเหตุหรือปัจจัยความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการดำเนินโครงการ

สาเหตุหรือปัจจัยความเสี่ยง	แนวทางแก้ไข/ป้องกันความเสี่ยง
1) เงินทุนหมุนเวียนในช่วงแรกที่เปิดคลินิกใช้ งบประมาณที่มีมูลค่าค่อนข้างสูงโดยเฉพาะค่าจ้าง เจ้าหน้าที่ในคลินิกซึ่งถือเป็นค่าใช้จ่ายหลักในงานบริการ 2) นักเรียน นักศึกษาโอนสิทธิ์จำนวนไม่มาก ส่งผลต่อ งบประมาณที่จะได้รับจัดสรรน้อย	1) ช่วงแรกที่ยังมีลูกค้าไม่มาก อาจจำเป็นต้องมีการควบ รวมตำแหน่งบางตำแหน่งและใช้บุคคลในมหาวิทยาลัย ที่มีอยู่เป็นศักยภาพ 2) เเร่งระดมประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้นักเรียน นักศึกษา เข้าใจในการใช้สิทธิ์ประกันสุขภาพทุกช่องทางหรืออาจ ต้องให้บริการแก่ประชาชนทั่วไป

ลงชื่อ  ผู้เสนอโครงการ
(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.อรอนงค์ บุรีเลิศ)
ตำแหน่ง อาจารย์
27 ก.พ. 2563

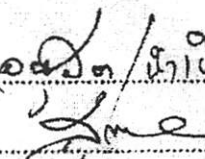
ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชาเบื้องต้น

*เห็นสมควรทำเพื่อประโยชน์ของโรงเรียน และส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน/บุคลากร
ในโรงเรียนให้มีความแข็งแรง สุขภาพดี และส่งเสริมสุขภาพของนักเรียน/บุคลากร
ในโรงเรียนให้มีความแข็งแรง*

ลงชื่อ  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์อารีย์ สงวนชื่อ)
ตำแหน่ง คณบดีคณะสาธารณสุขศาสตร์
27 ก.พ. 2563

ความคิดเห็นผู้บังคับบัญชาระดับสูง

อนุมัติ/เห็นชอบ/เห็นด้วย

ลงชื่อ  (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. สุพจน์ ทรายแก้ว)
ตำแหน่งอธิการบดี มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ในพระบรมราชูปถัมภ์
29 ก.พ. 2563

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

ดังนั้นมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์โดยคณะสาธารณสุขศาสตร์จึงได้กำหนดโครงการจัดตั้งวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมโดยมีเป้าหมายเพื่อให้เป็นสถานที่ให้บริการด้านสุขภาพอนามัยแก่นักเรียน นักศึกษาในมหาวิทยาลัยและประชาชนทั่วไปและเป็นศูนย์รวมของกิจกรรมสาธารณสุขตลอดทั้งเป็นศูนย์กลางในการปฏิบัติงานร่วมกันระหว่างผู้เกี่ยวข้องในมหาวิทยาลัยกับชุมชนบริเวณใกล้เคียง จัดบริการด้านสุขภาพในมหาวิทยาลัยและพัฒนารูปแบบการดำเนินงานของคลินิกเวชกรรมให้มีกิจกรรมและกระบวนการที่เชื่อมประสานกับการบริการของศูนย์บริการสาธารณสุขที่ได้มาตรฐานในการดำเนินงานดังกล่าวเบื้องต้นคาดว่าจะต้องใช้เงินลงทุนไม่เกิน 4,000,000 บาท ซึ่งจากการวางแผนพบว่า อัตราผลตอบแทนการลงทุนอยู่ในระดับสูงทำให้มั่นใจว่าสามารถดำเนินการได้ตามแผนธุรกิจได้ตามเป้าหมาย

บทที่	ข้อมูลเบื้องต้นของกิจการ
2	

ชื่อกิจการ

วไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม

สถานที่ตั้ง

กิจการมีสถานที่ตั้งอยู่ที่อาคารพยาบาล มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์เลขที่1 หมู่ 2 ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี ลักษณะของอาคารคือ อาคารเดี่ยว มีจำนวนพื้นที่ใช้สอยทั้งสิ้นราว 286 ตารางวา เหตุผลที่เลือกทำเลที่ตั้งตรงนี้ เนื่องจาก

1. เป็นทรัพย์สินที่มีอยู่แล้ว
2. อยู่ใจกลางแหล่งชุมชนซึ่งรายล้อมไปด้วยคณะต่าง ๆ ร้านสะดวกซื้อและธนาคารที่มีผู้คนสัญจรไปมาเป็นจำนวนมาก
3. อยู่ตรงข้ามคณะวิทยาศาสตร์และอยู่ด้านหลังร้านแฟมิลีมาร์ทสะดวกในการเดินทางและหาสถานที่ตั้งคลินิกได้ง่าย

ภาพที่ 1.2แผนที่แสดงทำเลที่ตั้งของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรม



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 บริการฟื้นฟูสมรรถภาพด้านการแพทย์บริการด้านการแพทย์แผนไทย ด้านทันตกรรมด้านวางแผนครอบครัว ด้านการให้วัคซีนป้องกันโรค บริการตรวจสุขภาพบริการตรวจโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ บริการตรวจรักษาโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง การเยี่ยมบ้าน การให้ความรู้ คำแนะนำ คำปรึกษาแก่นักเรียน นักศึกษา และบุคลากรที่ใช้สิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าโดยทั่วไปในการดูแลรักษาสุขภาพได้อย่างถูกต้องและเหมาะสมตามเกณฑ์หลักประกันสุขภาพ

รายละเอียดของบริการ

1. วิสัยทัศน์(Vision)

"เป็นองค์กรหลักในการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ ระบบบริการสุขภาพได้มาตรฐานภาคีเครือข่ายมีส่วนร่วมเพื่อประชาชนสุขภาพดี"

2. พันธกิจ (Mission)

กรอบในการดำเนินงานตามภารกิจของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมและภารกิจการพัฒนาไปสู่วิสัยทัศน์จึงได้กำหนดพันธกิจทางยุทธศาสตร์ดังนี้

- 2.1 พัฒนาระบบบริการให้มีคุณภาพและมาตรฐาน
- 2.2 บริหารจัดการองค์กรสู่ความเป็นเลิศ
3. ส่งเสริมและพัฒนาภาคีเครือข่ายให้มีส่วนร่วมในการจัดการระบบสุขภาพ
4. มีการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในการจัดการสุขภาพอย่างมีประสิทธิภาพ

เป้าหมายทางธุรกิจ (Business Goals)

1. เป้าหมายระยะสั้น กำหนดแล้วเสร็จภายใน 1 ปี
 - 1.1 ทำให้คลินิกเป็นที่รู้จัก และได้รับความสนใจในวิธีการบริการที่เน้นเข้าถึงและมีมาตรฐาน
 - 1.2 นักเรียน นักศึกษาที่มารับบริการมีความประทับใจและเกิดการบอกต่อให้มารับบริการมากขึ้น
 - 1.3 มีผู้สนใจมาใช้บริการเฉลี่ยวันละกว่า 10-20 ราย และในจำนวนนี้มีผู้สนใจสมัครออนไลน์รับบัตรทอง จำนวนเฉลี่ย 200 รายต่อเดือนหรือประมาณ 5,000 คน
2. เป้าหมายระยะปานกลาง กำหนดแล้วเสร็จภายใน 3-5 ปี
 - 2.1 คลินิกจะเป็นสถานที่แรกที่นักเรียน นักศึกษาและประชาชนทั่วไปนึกถึงเมื่อมีความเจ็บป่วย ซึ่งบุคลากรของคลินิกมีความพร้อมที่จะให้บริการและให้คำแนะนำปรึกษาดูแลเอาใจใส่คู่จญาติมิตร

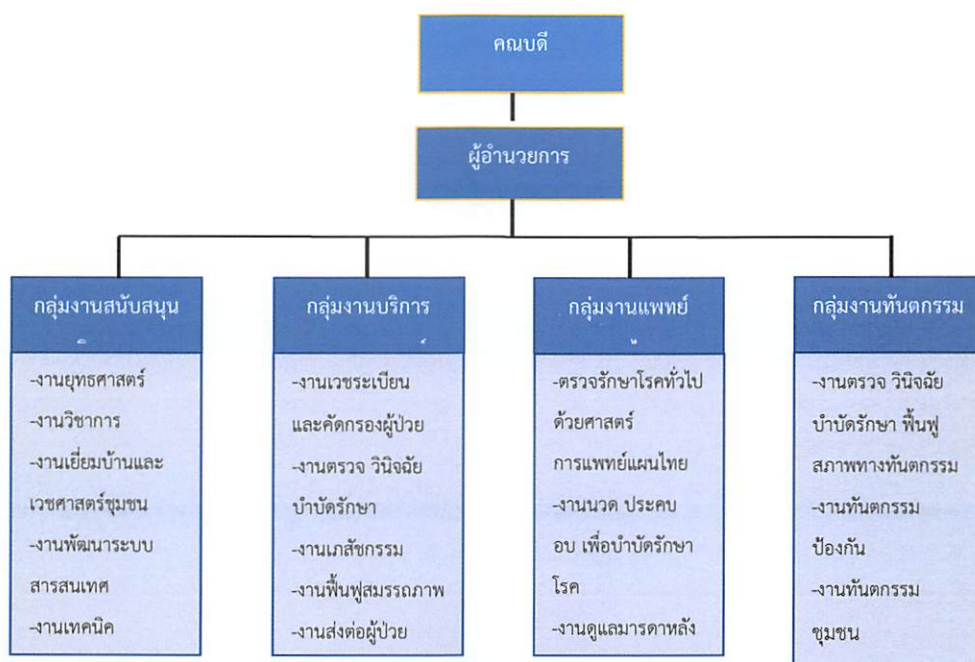
- 2.2 ขยายพื้นที่การให้บริการไปได้ครอบคลุมประชาชนบริเวณใกล้เคียง
- 2.3 มีผู้สนใจมาใช้บริการสุขภาพเฉลี่ยวันละกว่า 20-30 ราย และในจำนวนนี้มีผู้สนใจสมัครโอนสิทธิ์บัตรทอง จำนวนเฉลี่ย 400 รายต่อเดือนหรือประมาณ 10,000 คน
3. เป้าหมายระยะยาว กำหนดแล้วเสร็จ 5 ปีขึ้นไป
- 3.1 คลินิกจะเป็นสถานที่แรกที่ใช้สิทธิบัตรทองนี้ถึงเมื่อมีความเจ็บป่วย ซึ่งบุคลากรมีความพร้อมที่จะให้บริการอย่างจริงใจ ดูแลเอาใจใส่ดูแลญาติมิตรใกล้ชิดอบอุ่น
- 3.2 เป็นแหล่งศึกษาดูงานการจัดบริการสุขภาพในหน่วยบริการปฐมภูมิของสถาบันอุดมศึกษาและมหาวิทยาลัยในกลุ่มราชภัฏหรืออื่นๆ

วัตถุประสงค์ของธุรกิจ

1. เพื่อสร้างรายได้จากการโอนสิทธิ์บัตรทองของผู้มาใช้บริการเฉลี่ยเดือนละกว่า 350,000 บาท และมีรายได้จากผู้มารับบริการอื่น ๆ รายครั้งเฉลี่ยเดือนละ 10,000 บาท ในช่วงเริ่มต้นดำเนินธุรกิจในปีแรก นอกจากนี้จะยังมีส่วนแบ่งรายได้จากงบค่าเสื่อมและงบประมาณจากกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นเพื่อจัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพในชุมชน
2. ในระยะเวลา 3-5 ปี หลังจากเริ่มดำเนินธุรกิจ จะมีการเติบโตของจำนวนผู้มาใช้บริการและตอบรับการโอนสิทธิ์บัตรทองเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 60 และหลังจาก 5 ปีไปแล้วจะมีผู้มาใช้บริการเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 90 จากจำนวนนักศึกษาทั้งหมด

โครงสร้างการบริหารงานของธุรกิจ

โครงสร้างการบริหารงานของธุรกิจรายละเอียดตามแผนภาพ ดังนี้



ส่วนงานและจำนวนพนักงาน

มีจำนวนพนักงานทั้งสิ้น 15 คน แบ่งเป็นพนักงานประจำ 9 คน พนักงานไม่ประจำ 6 คน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

1. ผู้อำนวยการประจำ 1 คน
2. กลุ่มงานสนับสนุนการบริการสุขภาพประกอบด้วย
 - 2.1 นักวิชาการสาธารณสุขหรือนักสุขศึกษาประจำ 1 คน
 - 2.2 การเงินประจำ 1 คน
3. กลุ่มงานบริการทางการแพทย์ประกอบด้วย
 - 3.1 แพทย์ให้บริการรักษาและให้คำปรึกษาแนะนำประจำ 1 คน (สัดส่วนแพทย์: ประชากร/1:10,000 คน)
 - 3.2 แพทย์ให้บริการรักษาและให้คำปรึกษาแนะนำไม่ประจำ 1 คน
 - 3.3 พยาบาลประจำ 1 คน (สัดส่วนพยาบาล:ประชากร/1:2,500 คน)
 - 3.4 พยาบาลไม่ประจำ 1 คน (สัดส่วนพยาบาล:ประชากร/1:2,500 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 แพทย์แผนไทยประยุกต์ประจำ 1 คน
 - 4.2 ผู้ช่วยแพทย์ไม่ประจำ 2 คน
5. กลุ่มงานทันตกรรม ประกอบด้วย
 - 5.1 ผู้ช่วยทันตแพทย์ประจำ 1 คน

หมายเหตุ 1) กลุ่มงานแพทย์แผนไทยใช้ศักยภาพบุคลากรร่วมกับคลินิกการแพทย์แผนไทยประยุกต์ มหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ในพระบรมราชูปถัมภ์

 - 2) กลุ่มงานทันตกรรม ในปีแรกใช้ศักยภาพบุคลากรและวัสดุอุปกรณ์จากหน่วยบริการร่วมบริการ

ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา (3 ปีของการดำเนินงาน)

เป็นธุรกิจจัดตั้งใหม่ยังไม่มีผลการดำเนินงาน

ที่มาของการจัดทำแผนธุรกิจ

ต้องการจัดทำแผนการดำเนินธุรกิจเพื่อนำเสนอผู้บริหารพิจารณาอนุมัติงบประมาณ

ความสำคัญของการจัดทำแผนธุรกิจ

แผนธุรกิจมีความสำคัญ(วิบูลย์ จุง, 2548)

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

วัตถุประสงค์ของการทำแผนธุรกิจ

1. เพื่อสร้างแผนธุรกิจสำหรับใช้เป็นแนวทางในการดำเนินธุรกิจใหม่
2. เพื่อให้ธุรกิจมีแผนกลยุทธ์ในการดำเนินงานไปสู่การบรรลุเป้าหมายที่กำหนด

บทที่

3

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมทางธุรกิจ

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายใน และการวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายนอกที่ส่งผลกระทบต่อธุรกิจภายใต้แนวคิดและทฤษฎีเรื่อง การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจ 4 อย่าง ได้แก่ จุดแข็ง (Strengths) จุดอ่อน (Weaknesses) โอกาส (Opportunities) และอุปสรรค (Threats) หรือก็คือ SWOT analysis เพื่อนำมาสรุปเป็นปัจจัยเสี่ยงต่อการดำเนินงานของธุรกิจโดยแบ่งเป็นปัจจัยเสี่ยงภายใน และปัจจัยเสี่ยงภายนอก ดังรายละเอียดเป็นรายชื่อต่อไปนี้

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายใน

1.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านจุดแข็ง

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้านทำเลที่ตั้ง	-อยู่ท่ามกลางแหล่งชุมชน และหาที่ตั้งคลินิกได้ง่าย	-ลูกค้าที่มารับบริการสามารถเข้ารับบริการได้สะดวก
2.ด้านบุคลากร	-ทีมดำเนินการมีความรู้ความสามารถทางด้านการแพทย์ และการสาธารณสุขโดยตรง	-มีแนวทางที่ชัดเจนในการทางด้านการแพทย์ โดยตรงในการบริหารธุรกิจให้ตอบสนองต่อความต้องการของลูกค้าที่มารับบริการได้เป็นอย่างดี
3.ด้านการจัดการ	-องค์กรมีขนาดเล็ก	-ทำให้เกิดความคล่องตัวในการบริหารงาน
4.ด้านบริการ	-การบริการสุขภาพเป็นปัจจัยพื้นฐานที่จำเป็นต่อการดำเนินชีวิต	-มีบริการขั้นพื้นฐานที่ครอบคลุมเช่นการส่งเสริมสุขภาพ การป้องกันโรค การรักษาพยาบาล และการฟื้นฟูสุขภาพทำให้มหาวิทยาลัยได้ดูแลนักเรียน นักศึกษาได้ครอบคลุมตามภารกิจของสถาบันการศึกษา
	-ใช้ศักยภาพด้านบริการและ	-ทำให้ประหยัดงบประมาณในการจัดหา

ประเภทของ ปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
	บุคลากรร่วมกับคลินิกการแพทย์ แผนไทยประยุกต์ มหาวิทยาลัย ราชภัฏวไลยอลงกรณ์ ฯ	บุคลากรและอุปกรณ์ในการดำเนินงาน สร้าง ความคุ้มค่าในการลงทุนธุรกิจ
5.ด้านผู้รับ บริการ	-ผู้รับบริการส่วนใหญ่เป็นนักเรียน นักศึกษาที่เป็นวัยรุ่นที่มีสุขภาพ สมบูรณ์แข็งแรงไม่เจ็บป่วยง่าย	-อัตราการเข้ารับบริการ และการส่งต่อมีน้อย ทำให้ประหยังบประมาณในการดำเนินการ

2.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านจุดอ่อน

ประเภทของ ปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้าน บุคลากร	-เป็นธุรกิจจัดตั้งใหม่ผู้ดำเนินการ ต้องสรรหากุศลกรผู้ร่วมงาน ตามเกณฑ์ สปสช.	-อาจส่งผลทำให้ธุรกิจดำเนินกิจการในช่วง เริ่มต้นไม่ราบรื่นเท่าที่ควร
2.ด้านการเงิน	-เป็นธุรกิจที่ต้องใช้เงินทุน หมุนเวียนรายเดือนค่อนข้างสูงใน ช่วงแรก	-มีความเสี่ยงในการดำเนินกิจการค่อนข้างสูง ดังนั้นผู้ดำเนินธุรกิจต้องควบคุมค่าใช้จ่ายให้ เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินกิจการ
3.ด้านการ ดำเนินการ	-คลินิกต้องรับการประเมินเป็นทั้ง หน่วยบริการประจำและหน่วย บริการปฐมภูมิให้เป็นไปตาม แนวทางของสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)ซึ่งมีเกณฑ์ในการตรวจ ประเมินที่มีรายละเอียดที่ชี้ชัด ทางด้านอาคารสถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ และบุคลากร	-อาจมีความเสี่ยงในผลการตรวจประเมินเพื่อ ขึ้นเป็นหน่วยบริการประจำและหน่วยบริการ ปฐมภูมิเพื่อรับงบประมาณจาก สปสช.

ประเภทของ ปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
	-จำนวนผู้ใช้สิทธิ์บัตรทองอาจเข้า ร่วมโครงการจำนวนน้อย เนื่องจากจำนวนนักเรียนน้อย และยังขาดความรู้ความเข้าใจ ในช่วงระยะเริ่มต้นธุรกิจ	-จำนวนงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.น้อย ส่งผลต่อการบริหารจัดการ

การวิเคราะห์ปัจจัยแวดล้อมภายนอก

1.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านโอกาส

ประเภท ของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้านนโยบาย ภาครัฐ	-สำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.) กำหนด มาตรการที่เน้นการเข้าถึงการ บริการให้กับผู้ใช้สิทธิ์ระดับปฐม ภูมิในแต่ละพื้นที่เพื่อให้คนไทย สามารถได้รับบริการได้อย่าง สะดวกรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ลดการรอคิวและแออัดใน โรงพยาบาลขนาดใหญ่ สามารถ รับบริการจากหน่วยบริการปฐม ภูมิใกล้บ้านได้ หากเกินศักยภาพที่ มีอยู่ควรใช้ระบบส่งต่อเพื่อการ พัฒนามาตรฐานคลินิกให้ดูแลคน ไทยได้ทั่วถึง	-เมื่อเปิดหน่วยบริการปฐมภูมิในรูปแบบ ของคลินิกที่ตั้งอยู่ในสถาบันการศึกษา ซึ่ง มุ่งเน้นการให้บริการแก่นักเรียน นักศึกษาในมหาวิทยาลัย จึงเป็นการสร้าง โอกาสและการเข้าถึงบริการแก่ ผู้รับบริการ ดังนั้นจึงทำให้เกิดเสมอภาค และเท่าเทียมในการรับบริการจึงทำให้ ได้รับการสนับสนุนจากสำนักงาน สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี และ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ เขต 4 สระบุรีเป็นอย่างดีในการดำเนินการทำให้ ให้มีความเป็นไปได้ในการจัดตั้งคลินิก

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
	-นโยบายส่งเสริมการจัดตั้งธุรกิจ SMEs และธุรกิจ Start up ของทางภาครัฐและมหาวิทยาลัย	-มหาวิทยาลัยได้สร้างเสริมประสบการณ์วิชาชีพทางสาธารณสุขให้กับนักศึกษา พร้อมกับเปิดมีโอกาสดำเนินการตามศาสตร์ได้จัดตั้งธุรกิจ ตามแนวนโยบายของรัฐบาล
2.ด้านลูกค้า (หน่วยบริการ ร่วมบริการ หรือ หน่วยรับส่งต่อ)	-เนื่องจากเป็นธุรกิจที่เน้นแบบไม่พักค้างตั้งนั้น หากผู้รับบริการมีความจำเป็นต้องใช้การรักษา เฉพาะด้านทางคลินิกต้องส่งต่อไปรับบริการบริการในระดับทุติยภูมิหรือตติยภูมิที่มีความพร้อมจากหน่วยร่วมบริการหรือหน่วยรับส่งต่อได้แก่ คลินิกเอกชนหรือโรงพยาบาลต่างๆ	-เป็นโอกาสให้ธุรกิจมีลูกค้า(หน่วยร่วมบริการ หรือหน่วยรับส่งต่อ)ที่สนใจร่วมดำเนินการกับคลินิกโดยจะมีการตามจ่ายค่าบริการในการส่งต่อทำให้มีเครือข่ายทางธุรกิจเพิ่มมากขึ้น ซึ่งส่งผลต่อการพัฒนาองค์กรได้เป็นอย่างดี
3.ด้านเทคโนโลยี	-เทคโนโลยีการสื่อสารในปัจจุบันที่สามารถเข้าถึงผู้คนในสังคมได้แทบทุกครัวเรือนผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆที่บางช่องทางแทบไม่มีค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น	-ทำให้ธุรกิจมีโอกาสเชิญชวนประชาสัมพันธ์ให้ผู้คนในชุมชนได้รู้จักกับแนวทางการให้บริการของธุรกิจได้ โดยง่ายทำให้ประหยัดค่าใช้จ่ายในการสื่อสารหรือโฆษณาได้

2.การวิเคราะห์สถานการณ์ของธุรกิจด้านอุปสรรค

ประเภทของปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
1.ด้านนโยบายภาครัฐ	-รายละเอียดของแนวทางการตั้งหน่วยบริการปฐมภูมิและ	-จำนวนงบประมาณที่ได้รับการสนับสนุนจาก สปสช.น้อย ส่งผลต่อการบริหารจัดการ

ประเภทของ ปัจจัย	สถานการณ์	ผลธุรกิจ
	หน่วยบริการประจำเพื่อรับ จัดสรรงบประมาณมีความ ละเอียดและหลากหลาย หน่วย บริการต้องดำเนินการให้ได้ตาม ข้อตกลงของคณะกรรมการ กองทุนสุขภาพต่างๆ	-หน่วยบริการที่ตั้งใหม่อาจได้รับงบประมาณ จัดสรรจาก สปสช.น้อยเนื่องจากงานบริการที่ จัดไม่ได้อาจส่งให้หน่วยร่วมบริการจัดแทน
2.ด้านลูกค้า	-นักเรียน นักศึกษาส่วนใหญ่ไม่มี ความรู้ และไม่เห็นความสำคัญ ของการโอนสิทธิ์ประกันสุขภาพ ตามตัวมาด้วยจนกว่าจะมีความ เจ็บป่วยเกิดขึ้นและต้องรับภาระ ค่าใช้จ่ายเอง เมื่อไปรับบริการที่ สถานบริการอื่น	-ส่งผลให้จำนวนผู้เข้าร่วมโครงการน้อย และ ได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก สปสช. จำนวนน้อยในช่วงแรก

ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยแวดล้อมภายใน

ประเภทของ ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่จะต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
1.ปัจจัยด้านบุคลากร -เป็นธุรกิจจัดตั้งใหม่ ผู้ดำเนินการต้องสรรหา บุคลากรผู้ร่วมงานตาม เกณฑ์ สปสช.		X		-แก้ไขได้ด้วยการศึกษา พุดคุย ปรึกษากับผู้ที่มี ประสบการณ์ทางธุรกิจและนำมาปรับใช้ -ประกาศรับสมัครผู้ที่สนใจงานในตำแหน่งต่างๆ อย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งผู้ที่มีประสบการณ์ ในการทำงานตำแหน่งนั้นๆมาระยะหนึ่งแล้วเพื่อให้ สามารถปฏิบัติงานรองรับผู้รับบริการได้ทันที รวมทั้ง หากสนใจจริงๆแต่ยังไม่มีประสบการณ์ก็จะพิจารณา

ประเภทของ ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
				ส่งอบรมให้ตรงกับลักษณะงานในตำแหน่งที่สนใจนั้น
2.ปัจจัยด้านการเงิน -เป็นธุรกิจที่ต้องใช้ เงินทุนหมุนเวียนราย เดือนค่อนข้างสูงใน ช่วงแรก		X		- ปัจจัยเสี่ยงทางด้านนี้คือเงินทุนหมุนเวียนในช่วงแรกที่เปิดกิจการ โดยเฉพาะค่าจ้างเจ้าหน้าที่ในตำแหน่งต่างๆซึ่งถือเป็นค่าใช้จ่ายหลักที่มีมูลค่าค่อนข้างสูง ดังนั้นช่วงแรกที่ยังมีลูกค้าไม่มากอาจจำเป็นต้องมีการควบรวมตำแหน่งบางตำแหน่งซึ่งทำได้โดยใช้บุคคลในมหาวิทยาลัย เช่น นักกายภาพบำบัด นักวิชาการสาธารณสุข เป็นต้น
3.ปัจจัยด้านการ ดำเนินการ -การรับการประเมิน จาก สปสช. -ผู้โอนสิทธิ์บัตรทองใน ระยะแรกมีจำนวนน้อย		X	X	-คณะผู้ดำเนินธุรกิจควรตั้งคณะทำงานศึกษาค้นคว้าแนวทางการประเมินอย่างละเอียดและรอบคอบ หรืออาจไปศึกษาดูงานสถานบริการที่ผ่านเกณฑ์การประเมินเพื่อเตรียมการรับการประเมินให้ครอบคลุมมากที่สุด -ควรเร่งระดมประชาสัมพันธ์ให้นักเรียน นักศึกษา เข้าใจในประโยชน์จากการโอนสิทธิ์บัตรทองเพื่อโอนสิทธิ์รับบริการอย่างหลากหลายช่องทาง

ปัจจัยเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยแวดล้อมภายนอก

ประเภทของ ปัจจัยเสี่ยง	ระดับความเสี่ยง			สิ่งที่ต้องดำเนินการเพื่อลด / ป้องกันความเสี่ยง
	สูง	กลาง	ต่ำ	
1.ด้านนโยบายภาครัฐ -รายละเอียดของแนว ทางการตั้งหน่วย		X		-แก้ไขได้ด้วยการให้คณะทำงานหรือผู้ประกอบการติดตามแนวทาง นโยบายการบริหารงบประมาณของ สปสช.ให้เป็นปัจจุบัน รวมทั้งสร้างเครือข่ายกับ

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

การวิเคราะห์การแข่งขันทางธุรกิจ

การวิเคราะห์การแข่งขันภายใต้แนวคิดและทฤษฎีเรื่องการวิเคราะห์สถานการณ์การตลาด โดย BCG Matrix ของ Boston Consulting Group ประกอบด้วยสภาพการแข่งขัน และที่มาของการแข่งขัน คู่แข่งขันของธุรกิจ การวิเคราะห์สถานการณ์ทางธุรกิจ การวิเคราะห์ตำแหน่งของสินค้า และการวิเคราะห์ความได้เปรียบทางการแข่งขันของธุรกิจดังรายละเอียดเป็นรายข้อดังต่อไปนี้

1.การวิเคราะห์สภาพของการแข่งขันทางธุรกิจ

สภาพของการแข่งขัน	เนื้อหา
1.ระดับของการแข่งขัน	-กลุ่มธุรกิจทางการบริการสุขภาพแบบจัดตั้งหน่วยบริการ ปฐมภูมิในสถาบันการศึกษาโดยรวมถือได้ว่ายังมีไม่มากนักและ มีเพียงไม่กี่แห่งที่เป็นที่รู้จักและได้รับความนิยมจากผู้ใช้บริการ ประกอบกับรูปแบบในการดำเนินธุรกิจแนวใหม่ที่ใช้ความ เหมาะสมต่อความจำเป็นและความต้องการของลูกค้าแต่ละราย เป็นที่ตั้ง จึงทำให้การแข่งขันในตลาดนี้ยังมีช่องว่างและการ แข่งขันไม่รุนแรงนัก - แต่ถ้าพิจารณาพร้อมกับตลาดสุขภาพทั้งภาครัฐและภาคเอกชน ในพื้นที่ พบว่าสถานพยาบาลทุกแห่งต่างพยายามสร้างจุดเด่น ทางการบริการให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของ

สภาพของการแข่งขัน	เนื้อหา
	ลูกค้าประกอบกับนโยบายประกันสุขภาพของภาครัฐก็ทำให้ตลาดสุขภาพในภาคเอกชนยังมีการแข่งขันที่รุนแรงในระดับหนึ่ง
2.จุดเด่นหรือความได้เปรียบที่นำมาแข่งขัน	<p>-เป็นธุรกิจที่จะนำความรู้ทางด้านการบริการทางสุขภาพระดับปฐมภูมิในสถาบันการศึกษามาบูรณาการปรับใช้ในการรักษาเพื่อให้บริการทางสุขภาพและให้คำแนะนำปรึกษาในวิธีการบริการสุขภาพที่หลากหลายและเหมาะสมสำหรับผู้มารับบริการแต่ละราย โดยให้ผู้รับบริการได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจเลือกสถานบริการให้กับตัวเองได้</p> <p>-คณะทำงานหรือผู้ดำเนินธุรกิจส่วนใหญ่เป็นบุคลากรในคณะสาธารณสุขศาสตร์ซึ่งมีความรู้ความเข้าใจในศาสตร์ของสาธารณสุข ดังนั้นเมื่อประสบปัญหาในการดำเนินงานก็จะสามารถคลี่คลายปัญหาได้ง่ายขึ้น</p>

2.การวิเคราะห์ที่มาของการแข่งขันของธุรกิจ

ที่มาของการแข่งขัน	เนื้อหา
1.กระแสความนิยม	-กระแสความนิยม ความตื่นตัวของ การดูแลรักษาสุขภาพของ คนในสังคมปัจจุบันพบว่า มีกระแสความตื่นตัวกันค่อนข้างมาก โดยเฉพาะการดูแลสุขภาพเพื่อให้ตัวเอง ดูแข็งแรงสดใสในโลกของสังคมออนไลน์ ดังนั้นธุรกิจทางสุขภาพกำลังได้รับความนิยม และเป็นที่ยอมรับในสังคมยุคใหม่มากขึ้น
2.นโยบายภาครัฐ	-นโยบายภาครัฐทางการบริหารในปัจจุบันเน้นการกระจายอำนาจ ดังนั้นหากองค์กรภาครัฐนอกกระทรวงสาธารณสุข สามารถออกแบบการบริการสุขภาพให้กับบุคลากรภายในพื้นที่รับผิดชอบภายใต้แนวทางของหลักประกันสุขภาพน่าจะส่งผลให้เกิดการเข้าถึงและสร้างความเป็นธรรมในการใช้สิทธิการดูแลสุขภาพได้มากกว่าการรับบริการจากหน่วยงานภาครัฐที่รับผิดชอบอื่นได้มากกว่า

3.การวิเคราะห์คู่แข่งชั้นของธุรกิจ

คู่แข่งชั้นหลัก	คู่แข่งชั้นรอง
1.คลินิกเอกชนที่ให้บริการแบบปฐมภูมิ ได้แก่ มิตรไมตรีคลินิกเวชกรรม หรือคลินิกอบอุ่นต่างๆ เป็นต้น	1.คลินิกและโรงพยาบาลของทางภาครัฐที่ให้บริการตรวจรักษาฟรีในโครงการนโยบายประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสังคม และสิทธิเบิกราชการ
2.โรงพยาบาลเอกชนที่มีชื่อเสียงที่ให้บริการแบบปฐมภูมิ	

บทที่	แผนการดำเนินงานธุรกิจ
4	

แผนการดำเนินงาน

การดำเนินงานของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมได้กำหนดแผนการดำเนินธุรกิจดังรายละเอียดต่อไปนี้

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.สำรวจความต้องการและเพื่อวางแผน	↔					
2.เสนอโครงการและแต่งตั้งคณะกรรมการ		↔				
3.ประสานขอจัดตั้งสถานพยาบาล		↔				
4.จัดหาบุคลากร วัสดุ อุปกรณ์ ครุภัณฑ์และดำเนินการด้านสถานที่		↔				
5.ประชาสัมพันธ์เชิญชวนให้ไอเอสพีประกันสุขภาพ		↔			↔	
6.จัดบริการสุขภาพ			↔			↔
7.รับการตรวจประเมินเพื่อขึ้นเป็นหน่วยบริการปฐมภูมิและหน่วยบริการประจำจาก สปสช.				↔		
8.นิเทศติดตามและ						

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
ประเมินผลการปฏิบัติงาน เพื่อเตรียมเปิดบริการเต็ม รูปแบบตามที่สปสข. กำหนด						

แหล่งเงินทุน

งบประมาณลงทุนการจัดตั้งคลินิกได้รับการอนุมัติจากมหาวิทยาลัยราชภัฏวไลยอลงกรณ์ในพระบรมราชูปถัมภ์เป็นเงิน จำนวน 4,000,000 บาท (-เงินสี่ล้านบาทถ้วน-)

แผนการเงินและการวิเคราะห์ทางการเงิน

งบประมาณการลงทุน แบ่งเป็น

1. ต้นทุนคงที่(Fixed Costs)แบ่งเป็น

1.1 ค่าก่อสร้างและตกแต่งสถานที่ ประมาณการเป็นเงินจำนวน 200,000 บาท

1.2 ค่าตอบแทนพนักงาน ปีละ 2,500,400 บาท

2. ต้นทุนผันแปร(Variable Costs) แบ่งเป็น

2.1 ค่าวัสดุ อุปกรณ์

2.1.1 ค่ายาและเวชภัณฑ์เป็นเงินจำนวน 200,000 บาท

2.1.2 ค่าวัสดุครุภัณฑ์ทางการแพทย์เป็นเงินจำนวน 459,600 บาท

2.1.3 ค่าวัสดุอุปกรณ์สำนักงานและอื่นๆเป็นเงินจำนวน 300,000 บาท

2.2 ค่าตามจ่ายเป็นเงินจำนวน 340,000 บาท

ประมาณการรายได้และการลงทุนจากการให้บริการ

1. ประมาณการยอดขาย/รายได้(ค่าใช้จ่ายรายหัวที่รับจัดสรร)ปีงบประมาณ 2564-2568

ระยะเวลา	ค่าบริการทางการแพทย์	งบค่าเสื่อม
ปีที่ 1 (1 ตุลาคม 2563-30 กันยายน 2564) ผู้รับบริการ 3,800 คน	3,726,823.17	230,781.20
ปีที่ 2 (1 ตุลาคม 2564-30 กันยายน 2565) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
ปีที่ 3 (1 ตุลาคม 2565-30 กันยายน 2566) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
ปีที่ 4 (1 ตุลาคม 2566-30 กันยายน 2567) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
ปีที่ 5 (1 ตุลาคม 2567-30 กันยายน 2568) ผู้รับบริการ 5,000 คน	5,606,965.88	380,000
รวมประมาณการรายได้ที่จะได้รับจัดสรร ในระยะเวลา 5 ปี	26,154,686.69	1,750,781.20

หมายเหตุ 1) จำนวนนักศึกษาแรกเข้า(โอนสิทธิ์) ประมาณ 3,800 คน

2) หากเสนอโครงการสร้างเสริมสุขภาพไปที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นจะได้รับการสนับสนุนจากงบกองทุนหลักประกันสุขภาพในระดับท้องถิ่นประมาณปีละ 100,000 บาท

2.ประมาณการลงทุน/การค่าใช้จ่ายก่อนเริ่มดำเนินการและปีที่1-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
ต้นทุนผันแปร						
3.ค่ายาและ เวชภัณฑ์	120,000	80,000	100,000	100,000	100,000	100,000
4.ค่าวัสดุครุภัณฑ์ ทางการแพทย์	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 ผันแปร	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

3.การวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุน

การวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุนในการดำเนินงานตามแผนธุรกิจจิวโลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมใช้
สูตรคำนวณ

$$\begin{aligned} \text{การคำนวณจุดคุ้มทุน} &= \text{ต้นทุนคงที่} / \text{อัตรากำไรส่วนเกิน} \\ \text{กำไรส่วนเกิน} &= \text{ยอดขาย} - \text{ต้นทุนผันแปร} \\ \text{อัตรากำไรส่วนเกิน} &= \text{กำไรส่วนเกิน} / \text{ยอดขาย} \end{aligned}$$

จากการคำนวณตามสูตรดังกล่าวปรากฏผลการวิเคราะห์หาจุดคุ้มทุนได้ประมาณการ
จุดคุ้มทุนในระยะเวลา 5 ปี ตามรายละเอียดดังนี้

การคำนวณ จุดคุ้มทุน	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)
กำไรส่วนเกิน	2,427,223.17	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88
อัตรากำไร ส่วนเกิน	0.65	0.90	0.90	0.90	0.90
จุดคุ้มทุน ต่อปี	4,154,461.54	2,778,222.22	2,778,222.22	2,778,222.22	2,778,222.22
จุดคุ้มทุน ต่อเดือน	346,205.13	231,518.52	231,518.52	231,518.52	231,518.52

4.งบกำไรขาดทุน ประมาณการจากสถานการณ์ปกติ

งบกำไร ขาดทุน	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)
ยอดขาย	3,726,823.17	5,606,965.88	5,606,965.88	5,606,965.88	5,606,965.88
หักต้นทุน ผันแปร	1,299,600	590,000	590,000	590,000	590,000
กำไรส่วนเกิน	2,427,223.17	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88	5,016,965.88
หักต้นทุนคงที่	2,700,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400	2,500,400
กำไรสุทธิ	-273,176.83	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88

5. กำไรสะสม ประมาณการจากสถานการณ์ปกติ

ยกยอดไป งบดุล	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)
กำไรสะสม ต้นปี	-	-273,176.83	2,243,389.05	4,759,954.93	7,276,520.81
บวกกำไร สุทธิ	-273,176.83	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88	2,516,565.88
กำไรสะสม ปลายงวด	-273,176.83	2,243,389.05	4,759,954.93	7,276,520.81	9,793,086.69

แผนประมาณการคิทุนมหาวิทยาลัย

จากการดำเนินการของวไลยอลงกรณ์คลินิกเวชกรรมสามารถประมาณการคิทุนมหาวิทยาลัยฯในระยะเวลา 6 ปี ดังนี้

รายการ	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)	ปีที่ 6 (1ต.ค.68- 30 ก.ย.69)
เจ้าหน้าที่เงินยืม	4,000,000					
ชำระเงินทุน		500,000	500,000	1,000,000	1,000,000	1,000,000
เงินกู้สถาบัน คงเหลือ	4,000,000	3,500,000	3,000,000	2,000,000	1,000,000	

แผนฉุกเฉิน

ความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้นที่ส่งผลกระทบต่อโครงการ คือจำนวนนักเรียน นักศึกษาที่โอนสิทธิ์หลักประกันสุขภาพ หากในอนาคตจำนวนกลุ่มเป้าหมายดังกล่าวลดลงแนวทางการแก้ไขควรเปิดให้บริการแก่ประชาชนภายนอกเพื่อให้ได้รับการจัดสรรงบประมาณจาก สปสช.ตามเป้าหมายที่กำหนด

บทที่

5

บรรณานุกรม

- กมลจรัส กองรักษเวชกุล.(2558). แผนธุรกิจอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ Oldies Food การประเมินความเป็นไปได้ของโครงการธุรกิจอาหารเพื่อสุขภาพผู้สูงอายุ Oldies Food ใน กรุงเทพมหานคร. (ปริญญามหาบัณฑิต/วิทยานิพนธ์)กรุงเทพมหานครมหาวิทยาลัย . สืบค้นจาก http://dspace.bu.ac.th/bitstream/123456789/2635/1/phithukpong_iams.pdf
- พิทักษ์พงศ์ เอี่ยมศิริกุล.(2558). แผนธุรกิจสำหรับศูนย์ให้คำปรึกษาการแพทย์แบบองค์รวม. กรุงเทพมหานคร. (ปริญญามหาบัณฑิต/วิทยานิพนธ์)กรุงเทพมหานครมหาวิทยาลัย . สืบค้นจากhttp://dspace.bu.ac.th/bitstream/123456789/2635/1/phithukpong_iams.pdf
- วิบูลย์ จง. (2548). การเขียนแผนธุรกิจ. สืบค้น 9 กุมภาพันธ์ 2563 จาก <http://www.bloggang.com/mainblog.php?id=wbj&month=27-06-2005&group=37&gblog=1>.
- ศิริวรรณ เสรีรัตน์, ปริญ ลักษิตานนท์, ศุภร เสรีรัตน์ และองอาจ ปทะวานี(2548).กลยุทธ์การตลาด การบริหารการตลาดและกรณีตัวอย่าง. กรุงเทพฯ:พัฒนาศึกษา.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ.(2545). พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545. นนทบุรี:พิมพ์ลักษณ์.
- สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ. (2562).รายงานเอกสารการโอนเงินแยกตามหน่วยบริการ เขตพื้นที่เขต 10 จังหวัดอุบลราชธานี หน่วยบริการศูนย์สุขภาพชุมชนมหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี.สืบค้น 18 กุมภาพันธ์ 2563, 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.

บทที่

6

ภาคผนวก

รายงานแสดงยอดเงินโอน

เขตพื้นที่ เขต 10 อุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี

รหัสหน่วยบริการ 24740 ศูนย์สุขภาพระดับหน่วยบริการ 24740 หน่วยบริการ ศูนย์สุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี สังกัด รัฐนอก สธ..

วันที่ทำรายการตั้งแต่ 01/10/2561 ถึง 30/09/2562

ลำดับ	วันที่โอน	Batch No.	รายละเอียด บัญชี	กรณียุทธศาสตร์	กลุ่มทุนย่อย/หน่วย	จำนวนเงิน	ยอด โอน	หัก เงิน ค้าง	หัก ประกัน สุขภาพ	ภาษี	ยอด โอน	จำนวนเงิน โอนสุทธิ	
1	11/09/2562	2757	OP-PP สค. 62	กองทุนผู้ป่วย นอก	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่าย แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	350,348.07	0.00	0.00	0.00	0.00	350,348.07	0.00	387,783.39
			OP-PP สค. 62	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	37,435.32	0.00	0.00	0.00	0.00	37,435.32	0.00	
2	15/08/2562	2567	QOF_UBO N_PP	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการที่จ่ายตามเกณฑ์ คุณภาพผลงานบริการ	28,746.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28,746.00	0.00	28,746.00
3	15/08/2562	2566	QOF_UBO N_OP	กองทุนผู้ป่วย นอก	บริการที่จ่ายตามเกณฑ์ คุณภาพผลงานบริการ	28,746.00	0.00	0.00	0.00	0.00	28,746.00	0.00	28,746.00
4	13/08/2562	2544	OP-PP กค. 62	กองทุนผู้ป่วย นอก	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่าย แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	330,016.23	0.00	0.00	0.00	0.00	330,016.23	0.00	365,279.05
5	10/07/2562	2297	จัดสรร PP ม.ย.62	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	31,205.22	0.00	0.00	0.00	0.00	31,205.22	0.00	323,247.33
			OP-PP กค. 62	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	35,262.82	0.00	0.00	0.00	0.00	35,262.82	0.00	
6	13/06/2562	2041	OP-PP ท.ค.62	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	28,033.72	0.00	0.00	0.00	0.00	28,033.72	0.00	290,394.54

		OP-PP พ.ค.62	กองทุนผู้ว่าง นอกล	งบบริการผู้ว่างนอกราย แบบแผนจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	262,360.82	0.00	0.00	0.00	0.00	262,360.82	0.00		
7.	14/05/2562	1851	จัดสรร PP เม.ย 62	กองทุนผู้ว่าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	27,496.59	0.00	0.00	0.00	0.00	27,496.59	0.00	284,830.48
			จัดสรร OP เม.ย 62	กองทุนผู้ว่าง นอกล	งบบริการผู้ว่างนอกราย แบบแผนจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	257,333.89	0.00	0.00	0.00	0.00	257,333.89	0.00	
8.	11/04/2562	1557	จัดสรร PP มี.ค	กองทุนผู้ว่าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	26,589.96	0.00	0.00	0.00	0.00	26,589.96	0.00	275,438.91
			จัดสรร OP มี.ค	กองทุนผู้ว่าง นอกล	งบบริการผู้ว่างนอกราย แบบแผนจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	248,848.95	0.00	0.00	0.00	0.00	248,848.95	0.00	
8.	11/03/2562	1281	จัดสรร PP ก.พ.	กองทุนผู้ว่าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	25,827.02	0.00	0.00	0.00	0.00	25,827.02	0.00	287,235.81
			จัดสรร OP ก.พ	กองทุนผู้ว่าง นอกล	งบบริการผู้ว่างนอกราย แบบแผนจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	241,708.79	0.00	0.00	0.00	0.00	241,708.79	0.00	
10.	04/03/2562	1224	งบค่าเสื่อม (รัฐเอกและ เอกชน)	งบค่าบริการ ทาง การแพทย์ที่ เบิกจ่ายใน ลักษณะ ลงทุน	งบค่าบริการทาง การแพทย์ที่เบิกจ่ายใน ลักษณะลงทุน	230,781.20	0.00	0.00	0.00	0.00	230,781.20	0.00	230,781.20
11.	28/02/2562	1167	OP REFER 6201	กองทุนผู้ว่าง นอกล	งบบริการผู้ว่างนอกราย แบบแผนจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	300.00	11.
12.	11/02/2562	0867	จัดสรร PP มี.ค	กองทุนผู้ว่าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน	24,992.23	0.00	0.00	0.00	0.00	24,992.23	0.00	258,888.47

		จัดสรร OP ม.ค	กองทุนผู้ช่วย นอก	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่าย แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	233,896.24	0.00	0.00	0.00	0.00	233,896.24	0.00		
13.	10/01/2562	0503	จัดสรร PP ร.ค	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	23,172.13	0.00	0.00	0.00	0.00	23,172.13	0.00	240,034.45
			จัดสรร OP ร.ค	กองทุนผู้ช่วย นอก	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่าย แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	216,862.32	0.00	0.00	0.00	0.00	216,862.32	0.00	
14.	17/12/2561	0248	จัดสรร PP พ.ย.	กองทุนสร้าง เสริมสุขภาพ และป้องกัน และป้องกัน โรค	บริการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรคสำหรับ บริการพื้นฐาน (P&P BASIC SERVICE)	21,813.89	0.00	0.00	0.00	0.00	21,813.89	0.00	225,964.80
			จัดสรร OP พ.ย.	กองทุนผู้ช่วย นอก	งบบริการผู้ป่วยนอกจ่าย แบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	204,150.91	0.00	0.00	0.00	0.00	204,150.91	0.00	
รวม					3,207,670.43	0.00	300.00	0.00	0.00	3,207,370.43	300.00	3,207,370.43	

รายงานแสดงยอดเงินโอน

เขตพื้นที่ เขต 10 อุบลราชธานี จังหวัด อุบลราชธานี

รหัสหน่วยบริการ 24740 ศูนย์ศูรรมหัทสนหน่วยบริการ 24740 หน่วยบริการ ศูนย์สุขภาพชุมชน มหาวิทยาลัยราชภัฏอุบลราชธานี สังกัด รัฐบาล สส..

วันที่ทำรายการตั้งแต่ 01 ตุลาคม 2562 ถึง 20 กุมภาพันธ์ 2563

วันที่โอนเงิน	งวด	กองทุนย่อยเฉพาะด้าน	ปีงบประมาณ	จำนวนเงิน		
				จัดสรร/เรียกคืน	หักภาษี	โอน
24/10/2562	OP-PP นธ.62	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	62	362,931.40	0.00	362,931.40
24/10/2562	OP-PP นธ.62	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	62	38,779.87	0.00	38,779.87
31/10/2562	OP Refer6209	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	62	-1,194.00	0.00	-1,194.00
31/10/2562	ร้อยละ 25 ของประมาณการ OP	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	1,159,400.00	0.00	1,159,400.00
31/10/2562	จ่ายเงินตามประชากร	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	62	118,935.47	0.00	118,935.47
31/10/2562	ร้อยละ 25 ของประมาณการ PP	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	63	124,800.00	0.00	124,800.00
14/11/2562	OP-PP สค. 62	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	265,957.16	0.00	265,957.16
14/11/2562	OP-PP สค. 62	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	63	28,584.39	0.00	28,584.39
13/12/2562	OP Refer6210	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	-8,100.00	0.00	-8,100.00
13/12/2562	OP-PP พย. 62	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	260,638.36	0.00	260,638.36
13/12/2562	OP-PP พย. 62	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	63	28,012.74	0.00	28,012.74
09/01/2563	OP Refer6211	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	-1,150.00	0.00	-1,150.00
09/01/2563	OP-PP สค.62	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	254,467.17	0.00	254,467.17
09/01/2563	OP-PP สค.62	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	63	27,349.50	0.00	27,349.50
17/02/2563	OP Refer6212	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	-2,341.00	0.00	-2,341.00
17/02/2563	OP-PP มค.63	งบบริการผู้ป้อนอกจ่ายแบบเหมาจ่ายต่อผู้มีสิทธิ	63	250,103.03	0.00	250,103.03
17/02/2563	OP-PP มค.63	บริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรคสำหรับบริการพื้นฐาน (P&P basic service)	63	26,880.46	0.00	26,880.46
รวม				2,933,854.55	0.00	2,933,854.55