

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา และข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการศึกษา

การวิเคราะห์ต้นทุนและผลตอบแทนทางการเงินของคลินิกโรคหัวใจ สถานบริการแห่งหนึ่งในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นการวิเคราะห์ความเป็นไปได้ของโครงการ ระยะเวลาการดำเนินการ 10 ปี กำหนดอัตราคิดลดร้อยละ 8 โดยทำการวิเคราะห์ต้นทุนและผลตอบแทนของโครงการ ซึ่งทำการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานในภาพรวมโดยนำการประมาณต้นทุนและผลตอบแทนที่ได้รับมาทำการวิเคราะห์สามารถสรุปได้ดังนี้

ต้นทุนของคลินิกโรคหัวใจ ประกอบด้วย 2 ส่วน คือ ค่าใช้จ่ายในการลงทุนเป็นค่าใช้จ่ายในการลงทุนครั้งแรก ซึ่งมีมูลค่า 7,791,440 บาท ต้นทุนในการดำเนินการทั้งหมดตลอดอายุโครงการ 10 ปี มีมูลค่า 40,232,424.84 บาท ผลตอบแทนตลอดอายุโครงการ 10 ปี มีมูลค่า 63,183,100.00 บาท โดยตัวเลขทั้งหมดของต้นทุนและผลตอบแทน สามารถนำมาวิเคราะห์ทางการเงินสามารถสรุปได้ดังนี้

มูลค่าปัจจุบันสุทธิ (NPV) มีค่าเท่ากับ 11,852,860.59 บาท หมายความว่า รายได้หรือผลตอบแทนหลังจากที่จ่ายคืนค่าต้นทุนที่เกิดขึ้นแล้ว เมื่อนำมาคำนวณอัตราคิดลดที่กำหนดไว้ร้อยละ 8 แล้วนั้น มูลค่าปัจจุบันสุทธิมีค่าเป็นบวก แสดงว่าโครงการคลินิกโรคหัวใจ สถานบริการแห่งหนึ่งในจังหวัดเชียงใหม่ มีผลประโยชน์ที่คุ้มค่ากับการลงทุนในภาวะปัจจุบัน

อัตราผลตอบแทนภายใน (IRR) มีค่าเท่ากับร้อยละ 31.27 หมายความว่า ในขณะที่อัตราคิดลดที่ใช้ในธุรกิจเท่ากับร้อยละ 8 อัตราผลตอบแทนภายในที่วิเคราะห์ได้มีค่ามากกว่าอัตราคิดลดที่เราใช้ในโครงการ แสดงว่า โครงการคลินิกโรคหัวใจ สถานบริการแห่งหนึ่งในจังหวัดเชียงใหม่ เป็นธุรกิจที่ให้ผลตอบแทนคุ้มค่าแก่การลงทุน

อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุน (B/C Ratio) มีค่าเท่ากับ 1.4051 หมายความว่า ผลตอบแทนที่ได้รับจากโครงการเมื่อคิดเป็นมูลค่าปัจจุบันมีค่ามากกว่าค่าใช้จ่ายทั้งหมดของโครงการที่คิดเป็นมูลค่าปัจจุบัน เป็น 1.4051 เท่า แสดงให้เห็นว่า โครงการคลินิกให้ผลประโยชน์คุ้มค่ากับค่าใช้จ่ายทั้งหมดของโครงการ

ระยะเวลาคืนทุน (Payback Period) เท่ากับ 3 ปี 4 เดือน 21 วัน หมายความว่า ระยะเวลาในการดำเนินงานที่ให้ผลตอบแทนสุทธิมีค่าเท่ากับค่าใช้จ่ายในการลงทุนครั้งแรก คือ 3ปี 4 เดือน 21 วัน

จากการวิเคราะห์ความไวต่อการเปลี่ยนแปลงของโครงการ ณ อัตราคิดลด 8% พบว่า แม้ว่า ต้นทุนของ โครงการจะเพิ่มขึ้นสูงสุดถึงร้อยละ 40.505 ต่อปี โดยให้ผลตอบแทนคงที่ และ ผลตอบแทนของ โครงการลดลงต่ำสุดถึงร้อยละ 28.828 ต่อปี โดยที่ต้นทุนคงที่ โครงการคลินิก โรคหัวใจยังคุ้มค่ากับการลงทุน เช่นเดียวกับ ในกรณีต้นทุนของ โครงการจะเพิ่มขึ้นสูงสุดถึงร้อยละ 20.25 ต่อปี และผลตอบแทนของ โครงการลดลงต่ำสุดถึงร้อยละ 14.41 ต่อปี โครงการคลินิก โรคหัวใจยังคุ้มค่ากับการลงทุน เนื่องจากมูลค่าปัจจุบันของผลตอบแทนสุทธิ มีค่ามากกว่าศูนย์ และ อัตราผลตอบแทนต่อต้นทุน เท่ากับ 1

5.2 ข้อเสนอแนะ

5.2.1 ข้อเสนอแนะเชิงนโยบาย

ในปัจจุบันโรคหลอดเลือดหัวใจ มีแนวโน้มของอุบัติการณ์ที่สูงขึ้นและเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต การเกิดทุพพลภาพที่สำคัญ การป้องกัน การวินิจฉัยในระยะเริ่มต้น การรักษา และการฟื้นฟูสมรรถภาพจึงเป็นสิ่งสำคัญ ปัจจุบันมีความก้าวหน้าทางนวัตกรรมทางการแพทย์ เครื่องมือ และเทคโนโลยีใหม่ๆ ที่เกิดขึ้น ได้เข้ามามีบทบาททางการรักษาพยาบาลมากขึ้น ซึ่งการนำ นวัตกรรมเหล่านั้นมาใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดก็เป็นสิ่งสำคัญ

ห้องตรวจหัวใจ (Heart Clinic) เป็นอีกทางเลือกในการตรวจวิเคราะห์โรคหัวใจและหลอดเลือดหัวใจเบื้องต้น สามารถตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Doppler Echocardiography) เพื่อดูการทำงานของหัวใจ กล้ามเนื้อหัวใจ ผนังกล้ามเนื้อหัวใจ การบีบตัวและความผิดปกติต่างๆ ห้องตรวจสมรรถภาพการทำงานของหัวใจขณะออกกำลังกาย (Exercise Stress Test) สามารถดูสมรรถภาพของหัวใจและดูเส้นเลือดที่เลี้ยงหัวใจว่ามีตีบตันหรือไม่ และเครื่องเฝ้าดูคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Holter Monitor) สามารถดูคลื่นไฟฟ้าหัวใจ 24 ชั่วโมง ในรายที่มีความผิดปกติของคลื่นไฟฟ้าหัวใจ ทางคลินิกโรคหัวใจได้จัดการในการดูแลและรักษาโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง และทีมบุคลากรในการดูแลที่มีความรู้ ความชำนาญและมีความพร้อมในการดูแล และรักษาให้ผู้ป่วยมีความปลอดภัยมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐาน เพื่อที่จะช่วยลดความเสี่ยงและปัญหาที่เกิดจากโรคหลอดเลือดหัวใจให้น้อยที่สุด ปลอดภัยและสะดวกรวดเร็ว เป็นการช่วยลดอุบัติการณ์ การเสียชีวิตและเกิดทุพพลภาพต่างๆ ที่เกิดจากภาวะโรคหลอดเลือดหัวใจที่เป็นปัญหาสำคัญปัญหาหนึ่งในปัจจุบัน

โรคหัวใจเป็นโรคที่สามารถเกิดได้กับประชาชนทั่วไปซึ่งค่าใช้จ่ายในการตรวจรักษาเป็นสิ่งที่เป็นตัวแปรสำคัญอย่างมากกับการมารับบริการของประชาชนโดยค่าใช้จ่ายในการมารับบริการกับคลินิกโรคหัวใจนั้น มีค่าใช้จ่ายในการตรวจโรคและดูแลรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจในค่อนข้างสูงซึ่งประชาชนที่มีรายได้น้อยนั้นจะไม่มีกำลังทรัพย์ในการจ่ายค่าตรวจและรักษาได้ ดังนั้นเพื่อความเท่าเทียมและให้บริการผู้ป่วยโรคหัวใจได้ทุกระดับ รัฐควรเข้ามาดูแลค่าใช้จ่ายให้กับผู้ป่วยที่มีฐานะยากจน โดยอาจทำการขึ้นทะเบียนตรวจสอบรายได้และทำบัตรชนิดพิเศษสำหรับใช้บริการตรวจโรคสำหรับผู้มีฐานะยากจน หรืออาจจัดตั้งคลินิกโรคหัวใจพร้อมทั้งห้องตรวจที่มีประสิทธิภาพ โดยเก็บค่าใช้จ่ายในราคาที่ต่ำ เพื่อให้ผู้ที่มีฐานะยากจนสามารถชำระค่าบริการได้ โดยรัฐเป็นผู้ออกค่าใช้จ่ายและลงทุนในการจัดตั้งทั้งหมด

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved