

บทที่ 3 การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

งบการเงินของธุรกิจต่างๆ จะสรุปถึงผลการดำเนินงานที่ผ่านมาในแต่ละปี ซึ่งจะบอกถึงฐานะทางการเงิน, ความมั่นคง, ความเสี่ยง ฯลฯ ของธุรกิจ ดังนั้นการที่จะวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของธุรกิจ เราสามารถศึกษาและวิเคราะห์ได้จากงบการเงิน ซึ่งข้อมูลที่ใช้สำหรับการวิเคราะห์ทางการเงินได้แก่

1. งบดุล
2. งบกำไรขาดทุน
3. งบกระแสเงินสด

วิธีการวิเคราะห์งบการเงิน สามารถใช้ได้หลายวิธี ซึ่งในการวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชน จะใช้เครื่องมือในการวิเคราะห์ดังนี้

1. การวิเคราะห์โดยเปรียบเทียบตามแนวโน้ม (Trend Analysis)
2. การวิเคราะห์งบกระแสเงินสด (Cash Flow Statement)
3. การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน (Financial Ratios)
4. Du Pont Analysis

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ ในจังหวัดเชียงใหม่ที่มีจำนวนเตียง 100 เตียงขึ้นไป มีจำนวน 5 โรงพยาบาล คือ

1. โรงพยาบาลลานนา
2. โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1
3. โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียล
4. โรงพยาบาลรวมแพทย์
5. โรงพยาบาลช้างเผือก

วิเคราะห์ผลการดำเนินงาน จากงบการเงินปี พ.ศ. 2537 – 2540 จากสำนักงานพาณิชย์จังหวัดเชียงใหม่ และจากรายงานประจำปี (Annual Report) สำหรับโรงพยาบาลลานนาเนื่องจากจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

การวิเคราะห์เปรียบเทียบตามแนวโน้มของโรงพยาบาลเอกชน

จากตารางที่ 6 เมื่อพิจารณาแหล่งที่มาของเงินทุนของโรงพยาบาลเอกชน จะแบ่งได้เป็น 2 ช่วงเวลา คือช่วงแรก ปี 2537 - 2538 เงินทุนส่วนใหญ่จะมาจากส่วนของผู้ถือหุ้น, หนี้สินระยะยาวและหนี้สินหมุนเวียน ตามลำดับ แต่ในปี 2539 - 2540 เงินทุนส่วนใหญ่จะมาจากหนี้สินหมุนเวียน, หนี้สินระยะยาวและจากส่วนของผู้ถือหุ้น ตามลำดับ ซึ่งจะเห็นแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงแหล่งที่มาของเงินทุนอย่างมาก เมื่อดูถึงรายละเอียดจะพบว่า หนี้สินหมุนเวียนเกือบทุกโรงพยาบาลเพิ่มจากรายการ เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร , ดอกเบี้ยค้างจ่ายและจากส่วนของหนี้ระยะยาวที่ครบกำหนดชำระภายใน 1 ปี ยกเว้น โรงพยาบาลรวมแพทย์ที่หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นจากเจ้าหนี้ผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นทุนรูดตะเข็บเพิ่ม และเมื่อดูการวิเคราะห์แนวโน้มของโรงพยาบาลเอกชน ก็เห็นว่ารายการหนี้สินหมุนเวียนเป็นรายการที่มีการเพิ่มสูงที่สุด คือ เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 146% ส่วนหนี้สินระยะยาวเฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นปีละ 22% สำหรับส่วนของผู้ถือหุ้นมีแนวโน้มลดลงตลอดโดยเฉลี่ยแล้วลดลงปีละ 30% สาเหตุที่ทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงเนื่องจากผลการดำเนินงานในแต่ละปีเกิดผลขาดทุนสุทธิส่งผลต่อรายการขาดทุนสะสมซึ่งเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ ในปี 2540 เป็นปีที่ส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลเอกชนลดลงมากที่สุด โดยเฉพาะกรณีของโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงมากเนื่องจากเกิดผลขาดทุนจากการเปลี่ยนแปลงระบบอัตราแลกเปลี่ยน โดยที่โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 มีหนี้สินเป็นเงินตราต่างประเทศทำให้เกิดผลขาดทุนสุทธิส่งผลต่อส่วนของผู้ถือหุ้นด้วย เงินทุนที่โรงพยาบาลเอกชนได้มานั้นจะนำไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเป็นส่วนใหญ่ จากการซื้อเครื่องมือแพทย์, การปรับปรุง ต่อเติมอาคาร ฯลฯ โดยโรงพยาบาลรวมแพทย์ มีสินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้นมากที่สุดจากการก่อสร้างอาคารหลังใหม่เพิ่มขึ้น สินทรัพย์ถาวรของโรงพยาบาลเอกชนขยายตัวเพิ่มขึ้นปีละ 9% ส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนลดลงในปี 2538, 2539 และเพิ่มขึ้นในปี 2540 เมื่อดูรายละเอียดจะพบว่าสาเหตุสำคัญมาจาก โรงพยาบาลลานนา โดยในปี 2538 - 2539 โรงพยาบาลลานนามีสินทรัพย์หมุนเวียนลดลง 15 ล้านบาทและ 51 ล้านบาท ตามลำดับ สาเหตุในปี 2538 มาจาก การที่เงินสดลดลงจากปี 2537 เกือบ 100 ล้านบาท ส่วนปี 2539 ตัวเงินรับบริการทางการเงินลดลงจากปี 2538 ประมาณ 80 ล้านบาท ในขณะที่โรงพยาบาลอื่นๆ มีสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้น เฉลี่ยแล้วโรงพยาบาลเอกชนมีสินทรัพย์หมุนเวียนลดลงปีละ 4% และมีสินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้นปีละ 24%

จากการวิเคราะห์งบกำไรขาดทุนในตารางที่ 7 โรงพยาบาลเอกชนมีแนวโน้มรายได้เพิ่มขึ้นสูงทุกปี จากแนวโน้มจะเห็นว่า รายได้ของโรงพยาบาลเอกชนเริ่มชะลอตัวจากภาวะเศรษฐกิจในปี 2540 เฉลี่ยทั้ง 4 ปี โรงพยาบาลเอกชนมีรายได้รวมเพิ่มขึ้นปีละ 48% รายได้จากค่ารักษาพยาบาลก็เช่นกัน คือ เริ่มลดลงในปี 2540 เฉลี่ยแล้วรายได้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 45.16% ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นทุกปี โดยเฉลี่ยเพิ่มขึ้นปีละ 39% แต่ก็เริ่มมีแนวโน้มที่จะลดลงในปี 2540 ส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเพิ่มขึ้นสูงทุกปี เฉลี่ยแล้วเพิ่มปีละ 50% ซึ่งเพิ่มสูงกว่าต้นทุนค่ารักษาพยาบาล สำหรับดอกเบี้ยจ่ายของโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มขึ้นสูงทุกปีโดยเฉพาะปี 2540 ที่เพิ่มขึ้นถึง 160% เมื่อเฉลี่ยทั้ง 4 ปีแล้วดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มขึ้นปีละ 80% และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นต่อไป สาเหตุที่ดอกเบี้ยจ่ายของโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มขึ้นมากเนื่องมาจาก โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 มีดอกเบี้ยจ่ายในแต่ละปีก่อนข้างสูง เพราะทางโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 มีหนี้สินเป็นเงินตราต่างประเทศและในปี 2540 มีการเปลี่ยนแปลงระบบอัตราแลกเปลี่ยนทำให้ดอกเบี้ยจ่ายของโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 เพิ่มสูงขึ้นมาจากอัตราแลกเปลี่ยนที่เปลี่ยนไป ส่วนกำไรสุทธิของโรงพยาบาลเอกชนซึ่งเป็นผลขาดทุนสุทธิมาตลอดยกเว้นในปี 2539 ที่มีกำไร ก็มีแนวโน้มที่จะขาดทุนมากขึ้น เฉลี่ยแล้วโรงพยาบาลเอกชนเกิดผลขาดทุนสุทธิเพิ่มขึ้นปีละ 269% สาเหตุที่ขาดทุนเพิ่มสูงมากในปี 2540 เนื่องจากในปี 2540 โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 เกิดผลขาดทุนจากอัตราแลกเปลี่ยนจากหนี้สินที่เป็นเงินตราต่างประเทศ ซึ่งขาดทุนจากอัตราแลกเปลี่ยนถึง 300 ล้านบาท ทำให้ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนทั้งหมดสูงขึ้นอย่างมาก

ตาราง 6 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลตามแนวโน้ม - เฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชน

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
สินทรัพย์หมุนเวียน	196,703,577.42	170,042,720.91	159,021,595.33	238,798,212.82	191,141,526.62
ร้อยละ	0	-14	-19	21	-4.00
สินทรัพย์ถาวร	1,574,307,903.77	1,709,369,156.83	1,739,257,650.60	1,717,373,329.83	1,685,077,010.26
ร้อยละ	0	9	10	9.1	9.37
สินทรัพย์รวม	1,873,715,040.31	2,051,207,862.21	2,342,021,024.73	2,580,369,698.99	2,211,828,406.56
ร้อยละ	0	9	25	38	24
หนี้สินหมุนเวียน	322,766,304.17	581,748,479.42	759,381,547.33	1,046,632,191.31	677,632,130.56
ร้อยละ	0	80	135	224	146.33
หนี้สินระยะยาว	652,039,796.85	651,189,281.00	751,617,664.75	989,829,139.72	761,168,970.58
ร้อยละ	0	-0.1	15.3	51.8	22.33
ส่วนของผูถือหุ้น	859,985,075.81	773,052,933.96	744,421,812.65	286,868,367.96	666,082,047.60
ร้อยละ	0	-10	-13.4	-66	-29.80

ตาราง 7 การวิเคราะห์เปรียบเทียบกำไรขาดทุนตามแนวโน้ม - เติบโตของโรงพยาบาลเอกชน

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
รายได้รวม	546,619,896.61	692,649,412.27	862,023,322.83	867,554,036.32	742,211,667.01
ร้อยละ	0	27	58	59	48
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	521,776,710.08	667,034,542.26	827,053,433.61	778,394,508.37	698,564,798.58
ร้อยละ	0	27.8	58.5	49.2	45
ต้นทุนค่ารักษา	364,177,364.10	451,006,134.19	536,957,018.18	528,927,932.73	470,267,112.30
ร้อยละ	0	24	47	45	39
ค่าใช้จ่ายบริหาร	126,086,723.97	172,931,242.11	184,783,713.88	208,210,113.88	173,002,948.46
ร้อยละ	0	37	47	65	50
ดอกเบี้ยจ่าย	77,871,971.63	105,298,007.04	111,763,114.26	202,803,216.01	124,434,077.24
ร้อยละ	0	35	44	160	80
กำไรสุทธิ	-39,690,398.36	-58,351,157.84	7,288,078.69	-388,408,569.69	-119,790,511.80
ร้อยละ	0	47	-118	879	269

การวิเคราะห์เปรียบเทียบตามแนวโน้ม โรงพยาบาล ลานนา

จากตารางที่ 8 งบดุลของโรงพยาบาลลานนาพบว่า แหล่งเงินทุนของโรงพยาบาลจะมาจากส่วนของผู้ถือหุ้นเป็นส่วนใหญ่ จากทุนจดทะเบียนและส่วนเกินมูลค่าหุ้น เฉลี่ยแล้วส่วนของผู้ถือหุ้นเพิ่มขึ้นปีละ 3.52% สำหรับเงินทุนจากการก่อหนี้ ในปี 2537 - 2539 จะเป็นหนี้สินหมุนเวียนจากเจ้าหนี้การค้าและตัวเงินจ่ายสถาบันการเงินเป็นส่วนใหญ่ ส่วนในปี 2540 โรงพยาบาลมีเงินกู้ยืมระยะยาวถึง 117 ล้านบาท เฉลี่ยแล้วหนี้สินของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 199% เงินทุนที่ได้มาโรงพยาบาลนำไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเป็นส่วนใหญ่และมีแนวโน้มที่จะลงทุนเพิ่มขึ้นทุกปีเฉลี่ยแล้วลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้นปีละ 56.5% สำหรับสินทรัพย์หมุนเวียนมีแนวโน้มลดลงเฉลี่ยแล้วลดลงปีละ 27.8% ส่วนใหญ่มาจากการเปลี่ยนแปลงของรายการ เงินสด, ตัวเงินรับบริษัทการเงินและเงินให้กู้ยืมระยะสั้น สำหรับสินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้นปีละ 28.89%

จากตารางที่ 9 โรงพยาบาลมีรายได้เพิ่มอย่างต่อเนื่องยกเว้นในปี 2540 ที่ลดลงจากปี 2539 เฉลี่ยแล้วรายได้รวมของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 32.06% รายได้ค่ารักษาพยาบาล เพิ่มขึ้นปีละ 29.26% สำหรับต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายในการบริหารก็เพิ่มขึ้นเช่นกัน ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 27.98% ค่าใช้จ่ายในการบริหารมีอัตราการเพิ่มสูง โดยเพิ่มขึ้นสูงกว่าอัตราการเพิ่มของรายได้รวมเฉลี่ยแล้วเพิ่มปีละ 46.25% ส่วนดอกเบี้ยจ่ายเฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นปีละ 436.27% สาเหตุที่เพิ่มขึ้นสูงเนื่องจากในปี 2540 โรงพยาบาลมีการกู้เงินระยะยาวเข้ามาสูงถึง 117 ล้านบาท ทำให้ภาระดอกเบี้ยจ่ายในปี 2540 และเฉลี่ยทั้ง 4 ปี สูงตามไปด้วย จากผลการดำเนินงานทั้ง 4 ปี โรงพยาบาลยังสามารถทำกำไรได้ทุกปี แม้ว่าแนวโน้มกำไรสุทธิลดลงเฉลี่ยปีละ 11.43%

ตารางที่ 8 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล ลานนา

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
สินทรัพย์หมุนเวียน	124,545,537.02	109,007,592.33	58,506,789.48	101,950,043.67	98,502,490.63
ร้อยละ	0	-12.48	-53.02	-18.14	-27.8
สินทรัพย์ถาวร	179,099,329.18	226,208,066.19	290,937,141.31	323,708,159.41	254,988,174.02
ร้อยละ	0	26.3	62.44	80.74	56.49
สินทรัพย์อื่น	5,655,710.30	5,034,179.46	4,434,551.30	6,453,716.16	5,394,539.31
ร้อยละ	0	-10.99	-21.59	14.11	-6.16
สินทรัพย์รวม	309,300,576.50	340,249,837.98	373,889,082.09	481,829,893.16	376,317,347.43
ร้อยละ	0	10.01	20.88	55.78	28.89
หนี้สิน	40,076,161.57	60,008,681.49	91,186,420.40	208,764,888.32	100,009,037.95
ร้อยละ	0	49.74	127.28	420	199.01
ส่วนของผู้ถือหุ้น	269,224,414.93	280,241,156.49	282,802,661.69	273,065,004.84	276,333,309.49
ร้อยละ	0	4.09	5.04	1.43	3.52

ตาราง 9 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบกำไรขาดทุนตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล ลานนา

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
รายได้รวม	179,941,619.67	224,633,245.68	245,345,451.70	242,902,779.02	223,205,774.02
ร้อยละ	0	24.84	36.35	34.99	32.06
รายได้ค่าบริการพยาบาล	174,722,210.31	211,132,168.12	237,042,035.87	229,715,953.76	213,153,092.02
ร้อยละ	0	20.8	35.6	31.4	29.26
ต้นทุนค่ารักษา	126,945,237.14	150,741,527.23	164,269,005.94	172,430,305.58	153,596,518.97
ร้อยละ	0	18.74	29.4	35.8	27.98
ค่าใช้จ่ายบริหาร	33,640,123.37	44,732,172.42	54,390,483.45	48,502,987.24	45,316,441.62
ร้อยละ	0	32.9	61.68	44.18	46.25
ดอกเบี้ยจ่าย	971,864.08	48,527.70	1,320,570.70	14,267,780.63	4,152,185.78
ร้อยละ	0	-95	35.8	1,368	436.27
กำไรสุทธิ	12,995,085.81	20,616,741.56	17,561,505.20	5,262,343.15	14,108,918.93
ร้อยละ	0	58.65	35.13	-59.5	11.43

การวิเคราะห์เปรียบเทียบตามแนวโน้ม โรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม 1

จากตารางที่ 10 งบดุลของโรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม 1 ในปี 2537 - 2539 พบว่าโรงพยาบาลมีแหล่งเงินทุนส่วนใหญ่มาจากการก่อหนี้ ส่วนใหญ่จะมาจากเงินกู้ยืมระยะยาว เฉลี่ยแล้วหนี้ระยะยาวเพิ่มขึ้นปีละ 26.03% ส่วนหนี้สินหมุนเวียนจะมาจากรายการเงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและจากส่วนของหนี้ระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมากทุกๆ ปี โดยเฉพาะปี 2540 ที่เพิ่มขึ้นจากปี 2537 ถึง 318.3% ทำให้เฉลี่ยทั้ง 4 ปี หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นปีละ 182.7% ส่วนของผู้ถือหุ้นเพิ่มขึ้นในปี 2538-2539 แต่ในปี 2540 โรงพยาบาลเกิดการขาดทุนจากการเปลี่ยนแปลงระบบอัตราแลกเปลี่ยน ทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงมากและทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นเฉลี่ยแล้วลดลงปีละ 22.82% เงินทุนที่ได้มาโรงพยาบาลนำไปลงทุนในรายการเงินลงทุนระยะยาวมากที่สุด โดยเป็นเงินลงทุนและเงินกู้ยืมแก่บริษัทในเครือซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นการลงทุนในโรงพยาบาลเชียงใหม่ ราม 2 เฉลี่ยแล้วลงทุนในเงินลงทุนระยะยาวปีละ 418.37% สำหรับสินทรัพย์ถาวรโรงพยาบาลมีการลงทุนเพิ่มเฉพาะในปี 2538 ทำให้สินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้นปีละ 3.37% ส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 26.17% ซึ่งมีการเพิ่มเกือบทุกปี ยกเว้นในปี 2538 ที่รายการเงินสดและเงินฝากธนาคารลดลง ส่วนในปี 2540 สินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมากเพราะมีดอกเบี้ยค้างรับเพิ่มมาจากปี 2539 ประมาณ 37 ล้านบาท

จากตารางที่ 11 โรงพยาบาลมีรายได้รวมและรายได้จากคำรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเกือบทุกปี ยกเว้นในปี 2540 ที่รายได้ลดลง เฉลี่ยแล้วรายได้รวมของโรงพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 50.77% ส่วนรายได้คำรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 48.9% ต้นทุนคำรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นทุกปีเฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นปีละ 42.95% เป็นการเพิ่มตามการเพิ่มของรายได้คำรักษาพยาบาล ค่าใช้จ่ายในการบริหารก็เพิ่มขึ้นสูงทุกๆปีเช่นกัน เฉลี่ยแล้วเพิ่มปีละ 73.13% ซึ่งเพิ่มสูงกว่าอัตราการเพิ่มของรายได้รวม สำหรับดอกเบี้ยจ่าย โรงพยาบาลมีภาระดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มสูงมากทุกๆปี โดยในปี 2537 - 2539 ภาระดอกเบี้ยจะมาจากเงินกู้ยืมระยะยาวและเงินเบิกเกินบัญชีธนาคารเป็นส่วนใหญ่ ส่วนในปี 2540 เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบอัตราแลกเปลี่ยน และทางโรงพยาบาลมีหนี้เป็นเงินตราต่างประเทศ ทำให้เงินที่จะต้องชำระดอกเบี้ยและเงินต้นบางส่วนมีจำนวนมากขึ้น ดอกเบี้ยจ่ายในปี 2540 จึงเพิ่มขึ้นสูงมาก เพิ่มจากปี 2537 ถึง 384% เฉลี่ยทั้ง 4 ปี ดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มขึ้นปีละ 192.37% ส่วนกำไรสุทธิของโรงพยาบาล ในปี 2537-2539 เพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 21.72% แต่การขาดทุนจากการเปลี่ยนแปลงระบบอัตราแลกเปลี่ยนในปี 2540 จำนวน 300 ล้านบาท ทำให้โรงพยาบาลขาดทุนสุทธิในปี 2540 ถึง 316 ล้านบาท ทำให้กำไรสุทธิของโรงพยาบาลเฉลี่ย 4 ปี ลดลงปีละ 356.49%

ตาราง 10 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล เชียงใหม่ราม 1

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
สินทรัพย์หมุนเวียน	56,436,718.00	42,859,030.66	69,353,442.83	101,415,931.36	67,516,280.71
ร้อยละ	0	-24	22.8	79.7	26.17
เงินลงทุนระยะยาว	70,423,900.00	143,762,500.00	401,392,900.00	550,082,780.95	291,415,520.24
ร้อยละ	0	104.1	469.9	681.1	418.37
สินทรัพย์ถาวร	763,806,220.00	798,744,382.04	792,968,782.67	777,644,360.36	783,290,936.27
ร้อยละ	0	4.5	3.8	1.8	3.37
สินทรัพย์รวม	894,108,605.00	988,663,624.14	1,264,351,249.42	1,429,804,969.00	1,144,232,111.89
ร้อยละ	0	10.57	41.4	59.9	37.29
หนี้สินหมุนเวียน	125,936,572.00	240,467,377.48	300,973,679.68	526,820,351.26	298,549,495.11
ร้อยละ	0	90.9	138.9	318.3	182.7
หนี้สินระยะยาว	344,871,762.00	316,288,993.00	423,808,343.75	563,515,200.00	412,121,074.69
ร้อยละ	0	-8.2	22.88	63.4	26.03
ส่วนของผู้ถือหุ้น	423,300,271.00	431,907,253.61	459,369,225.99	88,429,417.74	350,751,542.09
ร้อยละ	0	2	8.54	-79	-22.82

ตาราง 11 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบกำไรขาดทุนตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล เชียงใหม่รวม 1

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
รายได้รวม	269,833,111.00	342,859,001.58	442,442,992.07	435,201,607.97	372,584,178.16
ร้อยละ	0	27.06	63.96	61.28	50.77
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	252,682,151.00	335,632,050.04	422,418,519.75	371,079,443.60	345,453,041.10
ร้อยละ	0	32.8	67.1	46.8	48.9
ต้นทุนค่ารักษา	187,952,191.00	237,355,219.17	291,581,224.63	277,118,150.82	248,501,696.41
ร้อยละ	0	26.28	55.13	47.44	42.95
ค่าใช้จ่ายบริหาร	25,331,707.00	34,603,977.65	45,044,434.37	51,938,300.35	39,229,604.84
ร้อยละ	0	36.6	77.8	105	73.13
ดอกเบี้ยจ่าย	25,269,307.00	42,608,798.14	56,811,864.28	122,237,309.08	61,731,819.63
ร้อยละ	0	68.6	124.8	384	192.37
กำไรสุทธิ	31,279,906.00	27,787,966.62	48,381,172.38	-316,835,808.25	-52,346,690.81
ร้อยละ	0	-11.16	54.6	-1,112.90	-356.49

การวิเคราะห์เปรียบเทียบตามแนวโน้ม โรงพยาบาลเจริญพรดิเรกเชียงใหม่ เมโมเรียล

จากตารางที่ 12 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลของโรงพยาบาล พบว่า สินทรัพย์หมุนเวียนของโรงพยาบาลมีเพิ่มสูงมากในปี 2539 - 2540 โดยในปี 2537 - 2538 โรงพยาบาลมีสินทรัพย์หมุนเวียนประมาณ 3 ล้านบาท แต่ในปี 2539 และ 2540 มีสินทรัพย์หมุนเวียนถึง 14 ล้านบาทและ 20 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนมาจากการเพิ่มของเงินสด, ลูกหนี้การค้าและสินค้าคงเหลือ ซึ่งลูกหนี้จะเป็นรายการที่เพิ่มมากที่สุดเฉลี่ยแล้วสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้นปีละ 316.63% และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้นต่อไปอีก ส่วนสินทรัพย์ถาวรของโรงพยาบาลไม่มีการลงทุนเพิ่มและมูลค่าลดลงทุกปีจากค่าเสื่อมราคา ทำให้สินทรัพย์รวมลดลงทุกปีด้วย เพราะสินทรัพย์ถาวรมีส่วนในสินทรัพย์รวมมากกว่า 90% ดังนั้นอัตราการลดลงของสินทรัพย์ถาวรและสินทรัพย์รวมจึงมีทิศทางเดียวกัน สินทรัพย์ถาวรเฉลี่ยแล้วลดลงปีละ 13.39% สินทรัพย์รวมลดลงปีละ 11.23% ด้านโครงสร้างทางการเงิน โรงพยาบาลมีเงินทุนจากหนี้ระยะยาวจากรายการเงินกู้จากธนาคารมากที่สุด เฉลี่ยทั้ง 4 ปีหนี้ระยะยาวมีอัตราการเพิ่มขึ้น 0.5% ส่วนหนี้สินหมุนเวียนเป็นรายการที่มีการเพิ่มขึ้นมากที่สุด ซึ่งมาจากรายการดอกเบี้ยค้างจ่ายที่เริ่มเพิ่มมากในปี 2538 และรายการค่าใช้จ่ายค้างจ่ายที่เพิ่มมากในปี 2539-2540 เฉลี่ยแล้วหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นปีละ 162.73% เมื่อดูจากโครงสร้างทางการเงินแล้วจะเห็นว่าหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงตั้งแต่ปี 2538 ในขณะที่ไม่มีการลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวรของโรงพยาบาล ถ้าพิจารณาจากส่วนของผู้ถือหุ้น แล้วจะทราบได้ว่าที่โรงพยาบาลก่อนหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นเพราะเงินทุนจากส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงอย่างมากทุกปี จึงต้องหาเงินกู้มาเสริมสภาพคล่อง โรงพยาบาลมีผลการดำเนินงานขาดทุนสุทธิตลอด ทำให้เกิดผลขาดทุนสะสมและส่งผลกระทบต่อส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงเฉลี่ยปีละ 75.9%

จากตารางที่ 13 โรงพยาบาลมีรายได้รวมและรายได้จากรักษาพยาบาลเพิ่มสูงขึ้นทุกปีเฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นปีละ 718.55% และ 699.9.1% ตามลำดับ สาเหตุที่เพิ่มขึ้นสูงมากเนื่องจากรายได้รวมและรายได้จากรักษาพยาบาลในปี 2537 ซึ่งเป็นปีฐานในการคำนวณยังมีรายได้ไม่มากนัก ด้านต้นทุนจากรักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นในอัตราที่สูงกว่าอัตราการเพิ่มของรายได้รวมและรายได้จากรักษาพยาบาลมาก เฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นปีละ 836.13% ค่าใช้จ่ายในการบริหารเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 79.5% ส่วนดอกเบี้ยจ่ายของโรงพยาบาลมีอัตราลดลงปีละ 3.27% เมื่อพิจารณากำไรสุทธิจะเห็นว่าเกิดผลขาดทุนทุกปี แต่มีแนวโน้มที่ดีขึ้นคือ ผลขาดทุนมีแนวโน้มลดลงเฉลี่ยแล้วขาดทุนสุทธิลดลงปีละ 21.31%

ตาราง 12 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล เป็นพัลลภเชียงใหม่ เมโมเรียล

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
สินทรัพย์หมุนเวียน	3,045,936.47	2,728,380.40	14,792,792.43	20,506,389.04	10,268,374.59
ร้อยละ	0	-10	386.66	573.24	316.63
สินทรัพย์ถาวร	394,981,404.45	365,389,381.00	341,044,454.31	319,832,953.31	355,312,048.27
ร้อยละ	0	-7.49	-13.66	-19.03	-13.39
สินทรัพย์รวม	405,481,007.46	374,113,795.63	360,640,444.32	345,142,539.93	371,344,446.84
ร้อยละ	0	-7.74	-11.06	-14.88	-11.23
หนี้สินหมุนเวียน	46,674,416.15	83,786,019.12	137,534,204.17	146,606,778.15	103,650,354.40
ร้อยละ	0	79.5	194.6	214.1	162.73
หนี้สินระยะยาว	190,696,900.00	190,696,900.00	192,753,431.00	191,703,431.00	191,462,665.50
ร้อยละ	0	0	1	0.5	0.5
ส่วนของผู้ถือหุ้น	135,685,827.83	60,913,708.73	30,352,809.15	6,832,330.78	58,446,169.12
ร้อยละ	0	-55.11	-77.63	-94.96	-75.9

ตาราง 13 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบกำไรขาดทุนตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล เชียงใหม่ - เมโมเรียล

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
รายได้รวม	6,996,831.17	24,759,793.31	64,129,428.23	82,928,042.87	44,703,523.90
ร้อยละ	0	253.87	816.55	1,085.22	718.55
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	6,862,717.00	24,221,966.40	63,631,361.16	76,835,725.55	42,887,942.53
ร้อยละ	0	252.95	827.2	1,019.60	699.91
ต้นทุนค่ารักษา	1,874,574.78	12,607,937.94	27,226,426.65	12,813,983.79	13,630,730.79
ร้อยละ	0	572.5	1,352.40	583.5	836.13
ค่าใช้จ่ายบริหาร	30,093,185.82	51,871,633.63	42,927,340.12	67,303,613.30	48,048,943.22
ร้อยละ	0	72.3	42.6	123.6	79.5
ดอกเบี้ยจ่าย	29,613,471.85	35,052,274.84	24,536,561.04	26,330,924.15	28,883,307.97
ร้อยละ	0	18.3	-17.1	-11	-3.27
กำไรสุทธิ	-54,584,401.28	-74,772,119.10	-30,560,899.58	-23,520,478.37	-45,859,474.58
ร้อยละ	0	36.98	-44	-56.9	-21.31

การวิเคราะห์เปรียบเทียบตามแนวโน้ม โรงพยาบาลรวมแพทย์

จากตารางที่ 14 งบดุลของโรงพยาบาลรวมแพทย์ พบว่า ที่มาของเงินทุนมาจากหนี้สินเป็นส่วนใหญ่ โดยเฉพาะหนี้สินระยะยาวซึ่งเป็นเงินกู้ระยะยาวจากธนาคารกรุงไทย ในปี 2538 มีการกู้เพิ่มขึ้นเป็น 100 ล้านบาท เฉลี่ยแล้วโรงพยาบาลมีหนี้สินระยะยาวเพิ่มขึ้นปีละ 83.32% ส่วนหนี้สินระยะสั้นเพิ่มขึ้นปีละ 300% โดยเพิ่มมากขึ้นในปี 2538 - 2540 ซึ่งเป็นเงินทศรองจ่ายจากผู้ถือหุ้นที่เตรียมจะจดทะเบียนเพิ่มทุน จำนวน 50 ล้านบาท สำหรับส่วนของผู้ถือหุ้นก่อนสร้างครั้งที่ตั้งในปี 2537 ถึงปี 2539 ต่อมาในปี 2540 ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลง ประมาณ 20 ล้านบาท เนื่องจากมีผลขาดทุนสุทธิที่เพิ่มขึ้นสูงมาก ทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลง จากเงินทุนที่ได้มาโรงพยาบาลนำไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเป็นส่วนใหญ่โดยเริ่มลงทุนเพิ่มในปี 2538 จากการก่อสร้างอาคารใหม่, ซื้อเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์เครื่องใช้ต่างๆเพิ่มขึ้น ทำให้สินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 109.64% ส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะในปี 2538 ซึ่งเพิ่มขึ้นมากที่สุด เฉลี่ยแล้วสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้นปีละ 46.62% ส่วนใหญ่มาจากเงินสดและเงินฝากธนาคารที่เพิ่มขึ้น

จากตารางที่ 15 อัตราการเพิ่มของรายได้รวมมีแนวโน้มสูงขึ้น คือเพิ่มขึ้นปีละ 8.58% ส่วนรายได้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 8.66% ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเล็กน้อยตั้งแต่ปี 2538-2539 แต่ในปี 2540 ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นสูงส่วนใหญ่จากรายการ ยาและเวชภัณฑ์ใช้ไป และรายการเงินเดือนแพทย์และพยาบาล ทำให้ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเฉลี่ยปีละ 19.5% และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอีก ค่าใช้จ่ายในการบริหารเพิ่มขึ้นประมาณปีละ 29.83% ดอกเบี้ยจ่ายมีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้น โดยในปี 2540 ดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มขึ้นสูงที่สุด ในขณะที่อัตราการเพิ่มเฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ 78% เนื่องจากโรงพยาบาลมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นจากปี 2539 ถึง 14 ล้านบาท ทำให้ภาระดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มตามไปด้วย สำหรับกำไรสุทธิของโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ลดลงมาก โดยเฉพาะในปี 2540 เกิดผลขาดทุนสุทธิสูงถึง 21 ล้านบาท ซึ่งมาจากภาระดอกเบี้ยจ่ายที่เพิ่มขึ้นมากในปีนั้น ทำให้กำไรสุทธิลดลงเฉลี่ยปีละ 555.77%

ตาราง 14 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล รวมแพทย์

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
สินทรัพย์หมุนเวียน	1,967,521.93	3,632,063.86	2,244,410.59	2,541,614.75	2,596,402.78
ร้อยละ	0	84.6	14.07	29.18	42.62
สินทรัพย์ถาวร	87,173,343.14	180,489,191.60	187,195,405.31	180,572,876.75	158,857,704.20
ร้อยละ	0	107.05	114.74	107.14	109.64
สินทรัพย์รวม	97,212,408.35	191,457,315.46	196,765,203.90	190,431,341.90	168,966,567.40
ร้อยละ	0	96.95	102.41	95.89	98.42
หนี้สินหมุนเวียน	16,312,791.45	65,569,576.33	63,625,763.08	77,679,895.30	55,797,006.54
ร้อยละ	0	301.95	290.04	376.19	322.73
หนี้สินระยะยาว	57,902,877.85	100,000,000.00	109,317,798.00	110,000,000.00	94,305,168.96
ร้อยละ	0	72.7	88.8	89.97	83.32
ส่วนของผู้ถือหุ้น	22,996,739.05	25,887,739.13	23,821,642.82	2,751,446.60	18,864,391.90
ร้อยละ	0	12.57	3.58	-88	-23.95

ตาราง 15 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบกำไรขาดทุนตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล รวมแพทย์

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
รายได้รวม	39,476,851.77	39,665,122.70	45,143,844.83	43,785,448.46	42,017,816.94
ร้อยละ	0	0.48	14.36	10.91	8.58
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	39,350,799.77	39,547,413.70	45,087,524.83	43,689,133.46	41,918,717.94
ร้อยละ	0	0.5	14.5	11	8.66
ต้นทุนค่ารักษา	23,129,470.18	23,243,064.85	25,563,125.96	34,135,564.54	26,517,806.38
ร้อยละ	0	0.49	10.50	47.5	19.50
ค่าใช้จ่ายบริหาร	9,367,098.78	11,422,577.41	12,849,119.94	12,226,815.99	11,466,403.03
ร้อยละ	0	21.9	37.1	30.5	29.83
ดอกเบี้ยจ่าย	5,502,591.70	2,108,485.36	8,797,695.24	18,452,389.15	8,715,290.36
ร้อยละ	0	-61.6	59.8	235	78
กำไรสุทธิ	1,477,691.11	2,891,000.08	-2,066,096.31	-21,029,321.22	-4,681,681.59
ร้อยละ	0	95.64	-239.82	-1,523.12	-555.77

การวิเคราะห์เปรียบเทียบตามแนวโน้ม โรงพยาบาลข้างเลือก

จากตารางที่ 16 โรงพยาบาลมีเงินทุนจากการก่อหนี้เป็นส่วนใหญ่ โดยเฉพาะจากหนี้สินหมุนเวียน รายการที่มียอดสูงคือ ส่วนของหนี้ระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี และ ดอกเบี้ยค้างจ่าย ดูจากแนวโน้มแล้วจะเห็นว่าหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นปีละ 78.53% และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มต่อไปอีก ส่วนหนี้สินระยะยาวลดลงจากการชำระคืนเฉลี่ยแล้วลดลงปีละ 56.16% เมื่อดูรายการหนี้สินจะสรุปได้ว่า ตั้งแต่ปี 2537 โรงพยาบาลไม่มีการก่อหนี้ระยะยาวขึ้นมาใหม่แต่อยู่ระหว่างการชำระหนี้ระยะยาว หนี้สินที่กำลังมีปัญหาคือ ดอกเบี้ยค้างจ่าย เพราะเพิ่มสูงขึ้นทุกปีและยังมีแนวโน้มเพิ่มต่อไปอีก ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงจนติดลบและเกินทุนเรือนหุ้นที่มีอยู่ เฉลี่ยแล้วส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงถึงปีละ 715.30% มีสาเหตุจากโรงพยาบาลเกิดผลขาดทุนสุทธิทุก ๆ ปี ทำให้ผลขาดทุนสะสมเกินทุนตั้งแต่ปี 2538 ทางด้านสินทรัพย์ โรงพยาบาลมีสินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มเฉลี่ยปีละ 19.28% สินทรัพย์หมุนเวียนที่เพิ่มคือ ลูกหนี้การค้า โรงพยาบาลมีค่าเมื่อหนี้สงสัยจะสูญที่สูงพอสมควรเมื่อเทียบกับยอดลูกหนี้ทั้งหมด และจากสินทรัพย์หมุนเวียนจะเห็นว่ารายการสินค้าคงเหลือของโรงพยาบาลมีมูลค่าสูงเกือบครึ่งหนึ่งของสินทรัพย์หมุนเวียนทั้งหมดแต่ก็มีแนวโน้มที่จะลดลง ส่วนสินทรัพย์ถาวรโรงพยาบาลไม่มีการลงทุนเพิ่มตั้งแต่ปี 2537 และมีมูลค่าลดลงเรื่อยๆ จากการตัดค่าเสื่อมราคา ทำให้สินทรัพย์ถาวรลดลงเฉลี่ยปีละ 14.84% ส่งผลให้สินทรัพย์รวมลดลงทุก ๆ ปี ด้วย เฉลี่ยแล้วสินทรัพย์รวมลดลงปีละ 13.22%

จาก ตารางที่ 17 โรงพยาบาลมีรายได้รวมเพิ่มขึ้นเกือบทุกปี ยกเว้นในปี 2540 ที่รายได้รวมเพิ่มขึ้นในอัตราที่ลดลง เฉลี่ยแล้วรายได้รวมเพิ่มปีละ 24.65% ส่วนรายได้จากค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 19.35% เมื่อดูต้นทุนค่ารักษาพยาบาลพบว่าโรงพยาบาลสามารถบริหารต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและค่าใช้จ่ายบริหารได้ดี คือ ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นปีละ 20.52% ส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเฉลี่ยเพิ่มเพียงปีละ 6.18% สำหรับดอกเบี้ยจ่ายยังสูงอยู่ โรงพยาบาลมีภาระดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มขึ้นปีละ 35.8% จากผลการดำเนินงานทั้ง 4 ปี ที่ผ่านมาโรงพยาบาลมีผลขาดทุนสุทธิทุกปี เฉลี่ยแล้วขาดทุนสุทธิเพิ่มขึ้นปีละ 0.67%

ตาราง 16 การวิเคราะห์เปรียบเทียบงบดุลตามแนวโน้ม - โรงพยาบาล ช่างเผือก

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
สินทรัพย์หมุนเวียน	10,707,864.00	11,815,653.66	14,124,160.00	12,384,234.00	12,257,977.92
ร้อยละ	0	10.35	31.9	15.6	19.28
สินทรัพย์ถาวร	149,247,607.00	138,538,136.00	127,111,867.00	115,614,980.00	132,628,147.50
ร้อยละ	0	-7.18	-14.83	-22.5	-14.84
สินทรัพย์รวม	167,612,443.00	156,723,289.00	146,375,045.00	133,160,955.00	150,967,933.00
ร้อยละ	0	-6.5	-12.67	-20.5	-13.22
หนี้สินหมุนเวียน	93,766,363.00	131,916,825.00	166,061,480.00	204,287,486.00	149,008,038.50
ร้อยละ	0	40.69	77.1	117.8	78.53
หนี้สินระยะยาว	58,568,257.00	44,203,388.00	25,738,092.00	7,083,301.00	33,898,259.50
ร้อยละ	0	-24.53	-56.05	-87.9	-56.16
ส่วนของผู้ถือหุ้น	8,777,823.00	-25,896,924.00	-51,924,527	-84,209,832.00	-38,313,365.00
ร้อยละ	0	-395.03	-691.54	-1,059.34	-715.30

ตาราง 17 การวิเคราะห์เปรียบเทียบกำไรขาดทุนตามหน่วยนับ - โรงพยาบาล ส่างเมือก

การวิเคราะห์แนวโน้ม (Trend Analysis) ด้วยวิธีร้อยละของปีฐาน

	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย
รายได้รวม	50,371,483.00	60,732,249.00	64,961,606.00	62,736,158.00	59,700,374.00
ร้อยละ	0	20.5	28.96	24.50	24.65
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	48,158,832.00	56,500,944.00	58,873,992.00	57,074,252.00	55,152,005.00
ร้อยละ	0	17.32	22.24	18.51	19.35
ต้นทุนค่ารักษา	24,275,891.00	27,058,385.00	28,317,235.00	32,429,928.00	28,020,359.75
ร้อยละ	0	11.46	16.60	33.5	20.52
ค่าใช้จ่ายบริหาร	27,654,609.00	30,300,881.00	29,572,336.00	28,238,397.00	28,941,555.75
ร้อยละ	0	9.5	6.93	2.1	6.18
ดอกเบี้ยจ่าย	16,514,737.00	25,479,923.00	20,296,423.00	21,514,813.00	20,951,474.00
ร้อยละ	0	54.2	22.8	30	35.80
กำไรสุทธิ	-30,858,680.00	-34,874,747.00	-26,027,603.00	-32,285,305.00	-31,011,583.75
ร้อยละ	0	-13	15.6	-4.60	-0.67

การวิเคราะห์ งบกระแสเงินสดรวมทั้ง 5 โรงพยาบาล

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2538 - 2540

	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	130,886,224.00	172,255,605.60	1,155,559.51
เงินสดจากกิจกรรมลงทุน	-208,842,873.88	-127,385,405.00	-129,936,867.23
เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน	<u>-34,040,675.30</u>	<u>-44,709,793.19</u>	<u>132,506.62</u>
เงินสด เพิ่ม / ลด	<u>-111,997,325.10</u>	<u>160,407.40</u>	<u>3,725,319.31</u>

จากกระแสเงินสดโดยสรุปของโรงพยาบาลเอกชนทั้ง 3 ตั้งแต่ปี 2538 - 2540 จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลเอกชนได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานเป็นส่วนใหญ่และเมื่อดูลงไปรายละเอียดของแต่ละโรงพยาบาลแล้วพบว่าเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนมากจะมาจาก เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร ดอกเบี้ยค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และของโรงพยาบาลรวมแพทย์จะมีรายการเงินทดรองจ่ายจากผู้ถือหุ้น ซึ่งเป็นทุนรอจดทะเบียนเพิ่มอีก ส่วนเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินจะมาจากเงินกู้ยืมระยะยาว ซึ่งเป็นเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินและเงินกู้ยืมจากบริษัทในเครือ ส่วนเงินสดที่ใช้ในการลงทุนในสินทรัพย์ถาวรจะเห็นว่าในปี 2538 มีการลงทุนเพิ่มค่อนข้างสูง โดยเฉพาะโรงพยาบาลรวมแพทย์เป็นโรงพยาบาลที่มีการลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวรมากที่สุด สรุปได้ว่าโรงพยาบาลเอกชนมีการลงทุนในสินทรัพย์ถาวรสูงมากในปี 2538 ซึ่งเป็นการลงทุนโดยนำเงินจากกิจกรรมดำเนินงานไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวร โดยต้องจัดหาเงินทุนจากแหล่งภายนอกมากขึ้นจากการก่อหนี้ระยะสั้นเพื่อไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวร ส่งผลต่อความเสี่ยงทางการเงินมากขึ้น และจากเงินสดที่ เพิ่ม/ลด ในแต่ละปีจะพบว่าโรงพยาบาลเอกชนมีปัญหาสภาพคล่องเงินสดในปี 2538 และเริ่มดีขึ้นตามลำดับ

การวิเคราะห์งบกระแสเงินสดโรงพยาบาลลานนา

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2538 - 2540

	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	-32,990,191.55	89,755,544.84	33,500,467.78
เงินสดจากกิจกรรมลงทุน	-57,193,167.89	-98,951,845.39	-116,526,240.39
เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน	<u>-9,600,000.00</u>	<u>10,000,000.00</u>	<u>80,806,549.70</u>
เงินสด เพิ่ม / ลด	<u>-99,783,359.44</u>	<u>803,699.45</u>	<u>-2,219,222.81</u>

พ.ศ. 2538

โรงพยาบาลใช้เงินสดในกิจกรรมดำเนินงาน 32,990,191.55 บาท ใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 9,600,000 บาท ใช้ในกิจกรรมลงทุน 57,193,167.89 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2537 จำนวน 99,783,359.44 บาท โรงพยาบาลใช้เงินสดในกิจกรรมดำเนินงานจำนวนมากจากการออกตั๋วเงินรับเพิ่มขึ้น กิจกรรมลงทุนใช้เงินลงทุนในสินทรัพย์ถาวร และกิจกรรมจัดหาเงินใช้เงินในการจ่ายเงินปันผล ซึ่งจากทุกกิจกรรมจะเป็นการใช้เงินสดทั้งหมด ทำให้เงินสดลดลงจากต้นงวดเป็นจำนวนมาก ทำให้เกิดปัญหาสภาพคล่องเงินสด

พ.ศ. 2539

โรงพยาบาล ได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินการ 89,755,544.84 บาท จากกิจกรรมจัดหาเงิน 10,000,000.00 บาท รวมเงินสดรับในปี 2539 มีจำนวน 99,755,544.84 บาท ใช้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวร 98,951,845.39 บาท ทำให้เงินสดรวมเพิ่มขึ้นจากปี 2538 จำนวน 803,699.45 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานโรงพยาบาลส่วนมากได้มาจากตั๋วเงินรับระยะสั้นที่ลดลง

ส่วนเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินมาจากตัวเงินจ่ายจากสถาบันการเงินและจ่ายเป็นผลไปส่วนหนึ่ง การใช้จ่ายเงินของโรงพยาบาลยังคงเป็นการลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเหมือนปี 2538 แต่ในปี 2539 สภาพคล่องเงินสดดีขึ้นกว่าปีที่แล้ว

พ.ศ. 2540

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 33,500,467.78 บาท จากกิจกรรมจัดหาเงินจำนวน 80,806,549.70 บาท รวมเงินสดรับในปี 2540 มีจำนวน 114,307,017.50 บาท ใช้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและเงินให้กู้ยืมระยะสั้นจำนวน 116,526,240.39 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2539 จำนวน -2,219,222.81 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากรายการเงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินส่วนใหญ่มาจากเงินกู้ยืมระยะยาว จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลใช้เงินสดส่วนใหญ่จากแหล่งเงินทุนระยะยาวและเงินเบิกเกินบัญชีธนาคารไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและเงินให้กู้ยืมระยะสั้น ซึ่งถือว่าเหมาะสมในด้านแหล่งที่มาและใช้ไปของเงินสด

สรุปการวิเคราะห์ทั้งบกระแสเงินสดของโรงพยาบาลลานนาได้ว่า ในปี 2538-2539 แหล่งที่มาและใช้ไปของโรงพยาบาลยังไม่ค่อยเหมาะสม คือ ใช้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานซึ่งเป็นเงินทุนในระยะสั้นไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวร แต่ในปี 2540 มีการใช้เงินสดได้เหมาะสมดี ส่วนสภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

การวิเคราะห์งบกระแสเงินสดโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2538 - 2540

	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	110,656,892.74	71,906,442.66	-58,527,884.70
เงินสดจากกิจกรรมลงทุน	-50,527,276.77	-12,843,010.01	-6,072,085.03
เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน	<u>-73,621,674.75</u>	<u>-59,523,049.50</u>	<u>67,804,476.60</u>
เงินสด เพิ่ม / ลด	<u>-13,492,058.78</u>	<u>-459,616.85</u>	<u>3,204,506.87</u>

พ.ศ. 2538

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 110,656,892.74 บาท ใช้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวร 50,527,276.77 บาท ใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 73,621,674.75 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2537 จำนวน 13,492,058.78 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากกำไรสุทธิและเงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร ใช้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและใช้ในกิจกรรมจัดหาเงินในรายการเงินลงทุนระยะยาวเป็นส่วนใหญ่ จากกิจกรรมทั้งหมดจะเห็นว่าโรงพยาบาลได้เงินสดจากแหล่งเงินทุนระยะสั้นและนำไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและเงินลงทุนระยะยาว ทำให้สภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลลดลงจากปี 2537 มาก

พ.ศ. 2539

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 71,906,442.66 บาท ใช้ลงทุนในกิจกรรมลงทุน 12,843,010.01 บาท ซึ่งโรงพยาบาลไม่ได้ลงทุนเพิ่มแต่เป็นค่าเสื่อมราคาที่จะเพิ่มขึ้น ใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 59,523,049.50 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2538 จำนวน 459,616.85 บาท เงินสดจากกิจกรรมการดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากกำไรสุทธิและเงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร ใช้เงินสดในกิจกรรมจัดหาเงินจากรายการเงินให้กู้ยืมแก่บริษัทในเครือมากที่สุด จากกิจกรรมทั้งหมดในปี 2539 โรงพยาบาลใช้เงินสดที่หาได้จากแหล่งเงินระยะสั้นคือ กำไรสุทธิและเงินเบิกเกินบัญชี

ไปใช้ในรายการเงินให้กู้ยืมแก่บริษัทในเครือเป็นส่วนใหญ่ ปี 2539 สภาพคล่องของโรงพยาบาลดีขึ้นกว่าปี 2538 แต่แหล่งที่มาและใช้ไปของเงินทุนเหมือนกับปี 2538 คือ ได้เงินจากแหล่งเงินทุนระยะสั้นและนำไปใช้ในแหล่งเงินระยะยาว

พ.ศ. 2540

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน 67,804,476.60 บาท ใช้เงินสดในกิจกรรมลงทุน 6,072,085.03 บาท ใช้ในกิจกรรมดำเนินงาน 58,527,884.70 บาท ทำให้เงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2539 จำนวน 3,204,506.87 บาท เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินส่วนใหญ่จะมาจากเงินกู้ยืมระยะยาวและกู้ยืมจากบริษัทในเครือ โรงพยาบาลใช้เงินสดในกิจกรรมดำเนินงานสูงเนื่องจากเงินให้กู้ยืมแก่บริษัทในเครือเพิ่มขึ้น สำหรับรายการขาดทุนจากอัตราแลกเปลี่ยนเป็นรายการที่บันทึกรับรู้ทางบัญชียังไม่ได้เกิดขึ้นจริงในการจ่ายเงินต้นงวดจึงไม่กระทบกับกระแสเงินสดของโรงพยาบาล สรุปว่าในปี 2540 โรงพยาบาลได้เงินสดจากแหล่งเงินกู้ระยะยาว และใช้เงินไปในกิจกรรมดำเนินงานและในสินทรัพย์ถาวร สภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลดีขึ้นจากปี 2538 และปี 2539

สรุปการวิเคราะห์ห้วงกระแสเงินสดของโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 ได้ว่า ในปี 2538-2539 แหล่งที่มาและใช้ไปของโรงพยาบาลยังไม่ค่อยเหมาะสม คือ ใช้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานซึ่งเป็นเงินทุนในระยะสั้นไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและเงินลงทุนระยะยาว แต่ในปี 2540 มีการใช้เงินสดได้อย่างเหมาะสม ส่วนสภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

การวิเคราะห์งบกระแสเงินสดโรงพยาบาลเข็มทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2538 - 2540

	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	-3,020,373.17	7,365,328.87	23,295,625.94
เงินสดจากกิจกรรมลงทุน	-3,373,566.98	-3,512,815.55	- 4,468,417.27
เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน	<u>6,411,272.30</u>	<u>-3,160,318.65</u>	<u>- 15,531,854.39</u>
เงินสด เพิ่ม / ลด	<u>17,332.16</u>	<u>692,194.44</u>	<u>3,295,354.28</u>

พ.ศ. 2538

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน 6,411,272.30 บาท ใช้เงินสดในกิจกรรมดำเนินงาน 3,020,373.17 บาท ใช้ในกิจกรรมลงทุน 3,373,566.98 บาท ซึ่งส่วนใหญ่เป็นการตัดค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ถาวรเพราะโรงพยาบาลไม่ได้ลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวร รวมแล้วเงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2537 จำนวน 17,332.16 บาท เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินส่วนใหญ่มาจากหนี้ระยะยาว ส่วนเงินสดใช้จากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากรายการขาดทุนสุทธิ สรุปแล้วโรงพยาบาลได้เงินจากแหล่งเงินระยะยาวและนำมาลงทุนสินทรัพย์ถาวรและใช้ในกิจกรรมดำเนินงาน

พ.ศ. 2539

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 7,365,328.87 บาท ใช้เงินสดในกิจกรรมลงทุน 3,512,815.55 บาท ซึ่งเป็นการตัดค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ถาวรเพราะโรงพยาบาลไม่ได้ลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวร และใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 3,160,318.65 บาท ทำให้เงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2538 จำนวน 692,194.44 บาท เงินสดของโรงพยาบาลจากการดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย ส่วนกิจกรรมจัดหาเงินเป็นการกู้เงินจากธนาคารนำมาใช้ชำระหนี้ระยะยาว ในปีนี้โรงพยาบาลมีสภาพคล่องเงินสดดีขึ้นจากปี 2538 แต่ยังมีปัญหาทุนหมุนเวียนเพราะมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมาก

พ.ศ. 2540

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 23,295,625.94 บาท ใช้ในกิจกรรมลงทุน 4,468,417.27 บาท ซึ่งเป็นการตัดค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ถาวรเพราะโรงพยาบาลไม่ได้ลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวร ใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 15,531,854.39 บาท ทำให้เงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2539 จำนวน 3,295,354.28 บาท เงินสดจากการดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากค่าใช้จ่ายค้างจ่ายและใช้เงินในกิจกรรมจัดหาเงินโดยนำไปชำระคืนเจ้าหนี้เงินยืม, ชำระคืนธนาคาร ทำให้อยู่ในสถานการณ์เดียวกับปี 2539 คือมีสภาพคล่องเงินสดเพิ่มขึ้นแต่ยังมีปัญหาเงินทุนหมุนเวียนอยู่

สรุปการวิเคราะห์ห้วงกระแสเงินสดของโรงพยาบาลเซนต์หลุยส์เชียงใหม่ เมโมเรียล ได้ว่า ในปี 2538 แหล่งที่มาและใช้ไปของโรงพยาบาลเหมาะสมดี คือ ใช้เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินซึ่งเป็นเงินทุนในระยะยาวไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและใช้ในกิจกรรมดำเนินงาน แต่ในปี 2539-2540 การใช้เงินสดจะนำเงินสดในระยะสั้นไปลงทุนในระยะยาว ซึ่งทำให้มีปัญหาด้านเงินทุนหมุนเวียนเพราะเป็นการก่อกวนที่สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมาก แต่สภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ดีขึ้น

การวิเคราะห์งบกระแสเงินสดโรงพยาบาลรวมแพทย์

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2538 - 2540

	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	56,078,391.03	1,571,620.22	1,721,617.49
เงินสดจากกิจกรรมลงทุน	- 96,931,698.24	- 11,941,960.05	- 2,796,858.54
เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน	<u>42,097,122.50</u>	<u>9,317,798.00</u>	<u>641,327.00</u>
เงินสด เพิ่ม / ลด	<u>1,243,814.94</u>	<u>-1,052,541.83</u>	<u>-433,914.05</u>

พ.ศ. 2538

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 56,078,391.03 บาท จากกิจกรรมจัดหาเงิน 42,097,122.15 บาท รวมเงินสดรับในปี 2538 มีจำนวน 98,175,513.18 บาท ลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและตัดค่าเสื่อมราคา 96,931,698.24 บาท ทำให้เงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2537 จำนวน 1,243,814.94 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากเงินทตรงจ่ายจากผู้ถือหุ้น (ทุนรอดทะเลเบียน) เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินมาจากเงินกู้ระยะยาว จะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลใช้เงินสดจากเงินกู้ระยะยาวและจากเงินทตรงจ่าย(ทุนรอดทะเลเบียน) ไปลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวร ถือว่าเหมาะสมดีและโรงพยาบาลเตรียมการที่จะเพิ่มทุนจากผู้ถือหุ้นอีก 50 ล้านบาท ส่วนสภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลอยู่ในระดับที่ดี

พ.ศ. 2539

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 1,571,620.22 บาท จากเงินกู้ระยะยาว 9,317,798 บาท และนำไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและตัดค่าเสื่อมราคาอีก 11,941,960.05 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2538 จำนวน 1,052,541.83 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานมาจากเงินทตรงจ่ายจากผู้ถือหุ้น โรงพยาบาลได้เงินสดจากการกู้ยืมระยะยาวและนำไปใช้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเหมือนกับปี 2538 ถือว่าเหมาะสมดีแล้ว แต่ว่ามีปัญหาสภาพคล่องเงินสดเพิ่มขึ้น

พ.ศ. 2540

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 1,721,617.49 บาท จากกิจกรรมจัดหาเงิน 641,327 บาท และใช้ในกิจกรรมลงทุน 2,796,858.54 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2539 จำนวน 433,914.05 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากเจ้าหน้าที่ผู้ถือหุ้น, เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร ส่วนเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินจะมาจากเงินกู้ระยะยาว และใช้ไปในกิจกรรมลงทุนรวมทั้งเสริมสภาพคล่องของโรงพยาบาลเนื่องจากในปี 2540 นี้ โรงพยาบาลเกิดผลขาดทุนสุทธิสูงขึ้นมาก

สรุปการวิเคราะห์ทั้งกระแสเงินสดของโรงพยาบาลรวมแพทย์ ได้ว่า โรงพยาบาลบริหารแหล่งที่มาและใช้ไปของเงินสดได้เหมาะสม คือ นำเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานและกิจกรรมจัดหาเงินซึ่งเป็นเงินทุนในระยะยาวไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและใช้ในการดำเนินงาน แต่สภาพคล่องเงินสดของโรงพยาบาลมีแนวโน้มลดลงเนื่องจากมีผลขาดทุนสุทธิเพิ่มขึ้น

การวิเคราะห์งบกระแสเงินสดโรงพยาบาลข้างเลือก

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2538 - 2540

	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	161,505.00	1,656,669.00	1,165,733.00
เงินสดจากกิจกรรมลงทุน	-817,164.00	- 135,774.00	- 73,266.00
เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน	<u>672,605.00</u>	<u>- 1,344,223.00</u>	<u>- 1,213,872.00</u>
เงินสด เพิ่ม / ลด	<u>16,946.00</u>	<u>176,672.00</u>	<u>-121,405.00</u>

พ.ศ. 2538

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 161,505 บาท จากกิจกรรมจัดหาเงิน 672,605 บาท รวมเงินสดรับ 834,110 บาท ใช้ในกิจกรรมลงทุน 817,164 บาท ทำให้เงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2537 จำนวน 16,946 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่จะมาจากดอกเบี้ยค้างจ่าย เงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินส่วนมากจะมาจากส่วนของหนี้ระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี โรงพยาบาลยังไม่ประสบปัญหาสภาพคล่อง แต่มีปัญหาเรื่องทุนหมุนเวียนเนื่องจากมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมาก

พ.ศ. 2539

โรงพยาบาล ได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 1,656,669 บาท ใช้ในกิจกรรมลงทุน 135,774 บาท ใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 1,344,223 บาท รวมแล้วเงินสดเพิ่มขึ้นจากปี 2538 จำนวน 176,672 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่จะมาจากดอกเบี้ยค้างจ่ายที่เพิ่มขึ้นและการใช้เงินในกิจกรรมจัดหาเงินส่วนใหญ่จะเป็นการนำเงินไปชำระหนี้ระยะยาว จะเห็นว่าในปีที่โรงพยาบาลมีสภาพคล่องดีขึ้นและมีปัญหาเรื่องเงินหมุนเวียนเหมือนกับปีที่แล้ว

พ.ศ. 2540

โรงพยาบาลได้เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน 1,165,733 บาท และใช้ในกิจกรรมลงทุน 73,266 บาท ใช้ในกิจกรรมจัดหาเงิน 1,213,872 บาท ทำให้เงินสดลดลงจากปี 2539 จำนวน 121,405 บาท เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานส่วนใหญ่มาจากดอกเบี้ยค้างจ่ายที่เพิ่มขึ้น และใช้เงินสดในการจ่ายคืนหนี้ระยะยาว ในปีนี้โรงพยาบาลมีปัญหาสภาพคล่องเงินสด

สรุปการวิเคราะห์ห้วงกระแสเงินสดของโรงพยาบาลข้างเผือก ได้ว่า ในปี 2538 โรงพยาบาลบริหารแหล่งที่มาและใช้ไปของเงินสดได้เหมาะสม คือ นำเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน และกิจกรรมจัดหาเงินซึ่งเป็นเงินทุนในระยะยาวไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวรและใช้ในการดำเนินงาน แต่ในปี 2539-2540 การบริหารแหล่งที่มาและใช้ไปของเงินสดไม่ค่อยเหมาะสม คือนำเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานใช้ในกิจกรรมจัดหาเงินและกิจกรรมลงทุน และในปี 2540 โรงพยาบาลเริ่มประสบปัญหาขาดสภาพคล่องเงินสด

Ratio Analysis

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน - รวม 5 โรงพยาบาล

อัตราส่วน	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย 4 ปี
1. อัตราส่วนสภาพคล่อง					
- ทุนหมุนเวียน (เท่า)	0.6	0.3	0.2	0.23	0.33
- ทุนหมุนเวียนเร็ว	0.47	0.08	0.13	0.14	0.21
2. อัตราส่วนแสดงสภาพเสี่ยง					
- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	117.8%	165%	214%	799%	324.1%
- อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	54%	62%	68%	88%	69.8%
- อัตราส่วนแสดงความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (เท่า)	0.51	0.42	1.08	0.53	0.64
3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน					
- อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ (วัน)	17.79	16.32	18.87	21.04	18.51
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร	0.35	0.39	0.47	0.45	0.42
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม	0.27	0.32	0.35	0.3	0.31
4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการทำกำไร					
- อัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล	30%	32%	35%	32%	32.25%
- อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม	(7.2%)	(8%)	0.8%	(44%)	(14.6%)
- อัตราผลตอบแทนจากการลงทุน	(2%)	(2.8%)	0.3%	(15%)	(4.88%)
- อัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้น	(4.6%)	(7.5%)	0.9%	(135%)	(36.5%)

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน – รวม 5 โรงพยาบาล

1. อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity ratio)

โรงพยาบาลเอกชนมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนลดลงตั้งแต่ปี 2538 เนื่องจากมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมาก และเพิ่มในอัตราที่มากกว่าการเพิ่มของสินทรัพย์หมุนเวียน หนี้สินหมุนเวียนที่เพิ่มส่วนใหญ่เป็นหนี้ของ โรงพยาบาลเชียงใหม่รวม 1 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเฉลี่ยแล้วเท่ากับ 0.33 เท่า สำหรับอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วก็เช่นกันคือ เริ่มลดลงในปี 2538 และเริ่มคงที่ตั้งแต่ปี 2539 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วเฉลี่ยเท่ากับ 0.21 เท่า อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วน้อยกว่าอัตราส่วนทุนหมุนเวียนมาก เนื่องจากโรงพยาบาลเอกชนมีสินค้าและเวชภัณฑ์คงเหลือสูง ทำให้โรงพยาบาลเอกชนมีสินทรัพย์ที่สามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดได้เร็วมีจำนวนน้อย แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลเอกชนกำลังประสบปัญหาการชำระหนี้ระยะสั้น

2. อัตราส่วนสภาพเลี้ยว (Leverage ratios)

เงินทุนของโรงพยาบาลเอกชนส่วนใหญ่จะมาจากการก่อหนี้โดยเฉพาะเจ้าหนี้ระยะยาว ซึ่งการก่อหนี้มีมากขึ้นทุกปี และหนี้สินหมุนเวียนที่มีแนวโน้มที่เพิ่มขึ้นตลอด ส่วนของผู้ถือหุ้นก็ลดลงทุกๆ ปีด้วย การที่ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงเนื่องจากการดำเนินงานที่เกิดผลขาดทุนสุทธิเกือบทุกปี ทำให้ผลขาดทุนสะสมเพิ่มมากขึ้นเรื่อยๆ และบางโรงพยาบาลถึงกับเกิดผลขาดทุนสะสมเกินทุนสัดส่วนหนี้ต่อทุนของโรงพยาบาลเอกชนมีแนวโน้มสูงชันตลอด เฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ 324.1% ความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลเอกชนยังอยู่ในระดับต่ำ เฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ 0.64 เท่า ในปี 2539 ความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยสูงเพราะมีรายได้รวมสูงชันมาก ในขณะที่ดอกเบี้ยจ่ายใกล้เคียงกับปี 2538 รายได้รวมที่สูงชันมากมาจากรายได้ของโรงพยาบาลเชียงใหม่รวม 1 ที่เพิ่มจากปี 2539 ประมาณ 100 ล้านบาท โดยสรุปเมื่อดูสภาพเลี้ยวของโรงพยาบาลเอกชนแล้วจะพบว่า โครงสร้างทางการเงินของโรงพยาบาลเอกชนมีความเสี่ยงสูงชันจากสัดส่วนหนี้ต่อทุนที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นมาก โดยเฉพาะปี 2540 ที่มีสัดส่วนหนี้ต่อทุนสูงชันมาก ส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยยังอยู่ในระดับต่ำ

3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน (Activity ratios)

จากตารางที่ 6 การวิเคราะห์ต้นทุนเปรียบเทียบตามแนวโน้มโรงพยาบาลเอกชน พบว่าโรงพยาบาลเอกชนมีการลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวรมากที่สุดในปี 2538 จากอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรและอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม พบว่าประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์ในการดำเนินงานอยู่ในระดับที่ค่อนข้างคงที่ตั้งแต่ปี 2537-2539 อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรและอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม เฉลี่ยเท่ากับ 0.42 และ 0.31 เท่า ตามลำดับ ส่วนระยะเวลาถัวเฉลี่ยในการเก็บหนี้ประมาณ 18.51 วันหรือมีการหมุนเวียนลูกหนี้ประมาณ 19.44 รอบ/ปี ซึ่งอยู่ในระดับที่เหมาะสมดี

4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร (Profitability ratios)

โรงพยาบาลเอกชนบริหารรายได้จากคำรักษาพยาบาลกับต้นทุนคำรักษาพยาบาล ได้มีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นอยู่ในระดับที่ดี เฉลี่ยแล้วเท่ากับ 32.25% แต่ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชนประสบผลขาดทุนมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ทำให้อัตราส่วนกำไรสุทธิเฉลี่ยแล้วเท่ากับ -14.6% เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นจะเห็นได้ว่าโรงพยาบาลเอกชนบริหารต้นทุนคำรักษาพยาบาลได้ดี แต่ยังมีปัญหาในการบริหารค่าใช้จ่ายบริหาร, ดอกเบี้ยจ่าย ทำให้เกิดผลขาดทุนสุทธิต่างๆ ที่มีรายได้เพิ่มขึ้น ผลขาดทุนสุทธิในปี 2540 จะมากเป็นพิเศษ เนื่องจากโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1 เกิดผลขาดทุนจากการเปลี่ยนระบบอัตราแลกเปลี่ยน ทำให้ค่าเฉลี่ยผลขาดทุนสุทธิของโรงพยาบาลเอกชนสูงตามไปด้วย จากการดำเนินงานที่ประสบผลขาดทุนก็ทำให้อัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นประสบผลขาดทุนเพิ่มขึ้น โดยเฉลี่ยแล้วอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงเท่ากับ -4.88% และ -36.5% ตามลำดับ

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน - โรงพยาบาลอานนา

อัตราส่วน	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย 4 ปี
1. อัตราส่วนแสดงสภาพคล่อง					
- อัตราส่วนหมุนเวียน	3.1	1.8	0.64	1.12	1.66
- อัตราส่วนหมุนเวียนเร็ว	2.83	1.66	0.53	1.01	1.5
2. อัตราส่วนแสดงสภาพเสถียร					
- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	14.8 %	21.4 %	32.2 %	76.4 %	36.2%
- อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	12.9 %	17.6 %	24.3 %	43.3 %	24.5%
- อัตราส่วนแสดงความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย	15.95	358.47	15.14	0.82	97.59
3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน					
- อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ (วัน)	19	16.4	15.6	14.9	16.47
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร	0.97	0.93	0.81	0.7	0.85
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม	0.58	0.66	0.65	0.54	0.6
4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร					
- อัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่าบริการพยาบาล	27.3%	28.6%	30%	25%	27.72%
- อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม	7.2%	9.17%	7.1%	2.16%	6.4%
- อัตราผลตอบแทนจากการลงทุน	4.2%	6%	4.7%	1%	3.97%
- อัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้น	4.8 %	7.3 %	6.2 %	2 %	5%

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน - โรงพยาบาลลานนา

1. อัตราส่วนแสดงสภาพคล่อง (Liquidity ratio)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนลดลงมากในปี 2538 และ 2539 โดยในปี 2538 สินทรัพย์หมุนเวียนลดลงจากปี 2537 ประมาณ 15 ล้านบาท จากเงินสดที่ลดลงจากปี 2537 ประมาณ 100 ล้านบาท ตัวเงินรับเพิ่ม 85 ล้านบาท ในขณะที่หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นประมาณ 20 ล้านบาท สำหรับปี 2539 สินทรัพย์หมุนเวียนลดลงจากปี 2538 ประมาณ 50 ล้านบาท จากตัวเงินรับเป็นส่วนใหญ่ ส่วนหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้น 30 ล้านบาทจากเงินเบิกเกินบัญชีและตัวเงินจ่าย ในปี 2540 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนดีขึ้น เพราะเงินให้กู้ยืมระยะสั้นเพิ่มจากปี 2539 ประมาณ 42 ล้านบาท เหลือแล้วอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเท่ากับ 1.66 เท่า สำหรับอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วลดลงมากในปี 2538-2539 และมีอัตราส่วนใกล้เคียงกับอัตราส่วนทุนหมุนเวียน เพราะโรงพยาบาลมีเวชภัณฑ์คงเหลือและวัสดุสิ้นเปลืองไม่มากนักทำให้สินทรัพย์หมุนเวียนที่สามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดได้เร็วยังมีอยู่มาก อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วเหลือแล้วเท่ากับ 1.5 เท่า จากอัตราส่วนแสดงสภาพคล่องจะเห็นว่าโรงพยาบาลลานนามีความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นลดลงจากปี 2537 มาก แต่ก็เริ่มดีขึ้นในปี 2540

2. อัตราส่วนสภาพเสียด (Leverage ratios)

จากอัตราส่วนสภาพเสียด พบว่า โครงสร้างทางการเงินของโรงพยาบาล เงินทุนที่นำมาใช้ในการดำเนินงานและใช้ลงทุนในสินทรัพย์ ส่วนใหญ่จะมาจากส่วนของผู้ถือหุ้น ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นมีสัดส่วนโดยเฉลี่ยเท่ากับ 64% ของแหล่งเงินทุนทั้งหมดของโรงพยาบาลในช่วง 4 ปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลมีการก่อหนี้เพิ่มขึ้นทุกปี โดยเฉพาะในปี 2540 มีเงินกู้ยืมระยะยาวเพิ่มถึง 177 ล้านบาท ทำให้ในปี 2540 มีอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น สูงถึง 76.4% เหลือแล้วอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเท่ากับ 36.2% สำหรับการใช้จ่ายของเงินทุนโรงพยาบาลมีการขยายตัวสูงอย่างต่อเนื่องในสินทรัพย์ถาวร อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวมของโรงพยาบาลเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ 24.5% ส่วนอัตราส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย เหลือทั้ง 4 ปี เท่ากับ 97.59 เท่า โดยในปี 2538 ความสามารถจ่ายดอกเบี้ยเพิ่มสูงมาก เนื่องจากภาระดอกเบี้ยที่ต้องจ่ายในปี 2538 ลดจากปี 2537 ถึง 94% ส่วนปี 2540 อัตราส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยลดลงเหลือ 0.82 เท่า เนื่องจากโรงพยาบาลมีเงินกู้ระยะยาวเพิ่มขึ้นประมาณ 117 ล้านบาท ทำให้ภาระดอกเบี้ยจ่ายในปี 2540 เพิ่มขึ้นจากปี 2539 มาก เมื่อดูความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลทั้ง 4 ปี

พบว่าอยู่ในอัตราที่น่าพอใจที่โรงพยาบาลมีผลตอบแทนจากการดำเนินงานสูงพอที่จะจ่ายดอกเบี้ยได้ตามกำหนด ทำให้เจ้าหนี้มีความมั่นใจในความสามารถจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาล จากอัตราส่วนสภาพเสี่ยงสรุปได้ว่าโรงพยาบาลมีความเสี่ยงในการชำระหนี้และดอกเบี้ยจ่ายน้อยมาก

3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน (Activity ratios)

โรงพยาบาลลานนา มีระยะเวลาในการเก็บหนี้เฉลี่ย 4 ปี เท่ากับ 16.47 วัน ซึ่งใกล้เคียงกับระยะเวลาเฉลี่ย 4 ปีของ โรงพยาบาลเอกชนที่อยู่ 18.51 วัน ส่วนการบริหารสินทรัพย์ถาวร โรงพยาบาลมีอัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรลดลงทุกปี ซึ่งมีสาเหตุมาจากโรงพยาบาลลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้นทุกปี เมื่อเทียบค่าเฉลี่ยทั้ง 4 ปีของโรงพยาบาลลานนา กับโรงพยาบาลเอกชนแล้ว พบว่าโรงพยาบาลลานนามีการบริหารสินทรัพย์ถาวรมีประสิทธิภาพมากกว่าคือ อัตราการหมุนเวียนสินทรัพย์ถาวรของโรงพยาบาลลานนาเท่ากับ 0.85 เท่า อัตราการหมุนเวียนของโรงพยาบาลเอกชนเท่ากับ 0.42 เท่า สำหรับอัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม ในปี 2538 มีประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์เพิ่มขึ้นและเริ่มลดลงในปี 2539 ส่วนปี 2540 อัตราการหมุนเวียนเริ่มที่จะลดลงมากเนื่องจากรายได้รวมของโรงพยาบาลลดลงจากปี 2539 และมีแนวโน้มว่าจะลดลงในปีต่อไป อีก สรุปจากอัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงานพบว่า โรงพยาบาลลานนามีการบริหารลูกหนี้ดีขึ้นตลอด ส่วนการบริหารสินทรัพย์ถาวรและสินทรัพย์รวมนั้นมีประสิทธิภาพลดลง โดยเฉพาะในปี 2540 โรงพยาบาลมีประสิทธิภาพในการดำเนินงานลดลงมากและมีแนวโน้มว่าจะลดลงต่อไป แต่เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนแล้ว โรงพยาบาลลานนายังมีประสิทธิภาพในการดำเนินงานดีกว่าค่าเฉลี่ย

4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร (Profitability ratios)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล ทั้ง 4 ปี เฉลี่ยเท่ากับ 27.72% และมีอัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม เฉลี่ยเท่ากับ 6.4% เมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นกับอัตราส่วนกำไรสุทธิแล้ว จะพบว่าโรงพยาบาลยังมีอัตราส่วนกำไรสุทธิอยู่ในระดับที่น่าพอใจมากกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชน ส่วนอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นเพิ่มขึ้นสูงสุดในปี 2538 และเริ่มลดลงทุกๆ ปี เฉลี่ยแล้วมีอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นเท่ากับ 3.97% และ 5% ตามลำดับ สรุปได้ว่าความสามารถในการหากำไรของโรงพยาบาลลานนาเริ่มลดลงตั้งแต่ปี 2539 แต่ก็ยังดีกว่าค่าเฉลี่ยโรงพยาบาลเอกชน

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน - โรงพยาบาลเชียงใหม่รามา 1

อัตราส่วน	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย 4 ปี
1. อัตราส่วนแสดงสภาพคล่อง					
- อัตราส่วนหมุนเวียน	0.47	0.18	0.18	0.13	0.24
- อัตราส่วนหมุนเวียนเร็ว	0.27	0.09	0.14	0.14	0.16
2. อัตราส่วนแสดงสภาพเสถียร					
- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	111.2 %	128.9 %	175.2 %	1,516%	482.8%
- อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	52.6 %	56.3 %	63.6 %	93.8 %	66.57%
- อัตราส่วนแสดงความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (เท่า)	2.23	1.66	1.864	0.86	1.65
3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน					
- อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ (วัน)	16.55	13.78	17.76	17.7	16.44
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร	0.33	0.42	0.53	0.47	0.43
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม	0.30	0.34	0.35	0.30	0.32
4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการทำกำไร					
- อัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล	25.6 %	29.2 %	30 %	25.3 %	27.52%
- อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม	11.6 %	8.1 %	11 %	(72.8%)	(10.5%)
- อัตราผลตอบแทนจากการลงทุน	3.5 %	2.8 %	3.8 %	(22%)	(2.9%)
- อัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้น	7.3 %	6.4 %	10 %	(358%)	(83.5%)

การวิเคราะห์งบการเงินโดยใช้อัตราส่วนทางการเงิน - โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1

1. อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity ratio)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ 0.24 เท่า โดยมีแนวโน้มลดลงตลอดโดยเฉพาะในปี 2538 เนื่องจาก สินทรัพย์หมุนเวียนลดลง 24% จากปี 2537 หรือประมาณ 14 ล้านบาท เงินสดและเงินฝากธนาคารเป็นรายการที่ลดลงมากที่สุดและมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้น 90.9% ส่วนใหญ่มาจากรายการเงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร ส่วนอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว โรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วน้อยกว่าอัตราส่วนทุนหมุนเวียนมาก เฉลี่ยแล้วโรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วเท่ากับ 0.16 เท่า สาเหตุเนื่องจากโรงพยาบาลมีรายการสินค้าคงเหลือสูงมาก เมื่อดูโดยรวมแล้วจะเห็นว่าโรงพยาบาลกำลังประสบปัญหาสภาพคล่องและความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้น

2. อัตราส่วนสภาพเลี้ยว (Leverage ratios)

จากงบดุล โรงพยาบาลมีเงินทุนส่วนใหญ่จากการก่อหนี้มากกว่าจากผู้ถือหุ้นเป็นจำนวนมาก เงินทุนส่วนใหญ่จะเป็นเงินกู้ระยะยาว แต่ก็มีการก่อหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมากทุกๆ ปี โดยเฉพาะรายการเงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร โรงพยาบาลมีอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเพิ่มขึ้นทุกปี โดยเฉพาะในปี 2540 โรงพยาบาลมีอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นสูงมากถึง 1.516% เนื่องจากโรงพยาบาลมีหนี้สินเป็นเงินตราต่างประเทศและขาดทุนจากการเปลี่ยนแปลงอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราทำให้เกิดผลขาดทุนสะสมสูงขึ้น ส่งผลให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงประมาณ 83% จากปี 2539 เฉลี่ยทั้ง 4 ปี โรงพยาบาลมีอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเท่ากับ 482.8% ส่วนอัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้นสูงทุกปี เนื่องจากโรงพยาบาลมีอัตราการเพิ่มของหนี้สินมากกว่าอัตราการเพิ่มของสินทรัพย์รวม แสดงให้เห็นว่าเงินลงทุนในสินทรัพย์ส่วนมากจะมาจากการก่อหนี้ อัตราส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลทั้ง 4 ปีเท่ากับ 1.65 เท่า ซึ่งมีแนวโน้มลดลงทุกปี เนื่องจากโรงพยาบาลมีหนี้สินเพิ่มขึ้นทุกปี ดอกเบี้ยจึงเพิ่มขึ้นด้วยและเพิ่มในอัตราที่สูง และกำไรก่อนดอกเบี้ยและภาษีเพิ่มขึ้นในสัดส่วนที่น้อยกว่าการเพิ่มของดอกเบี้ยจ่าย ความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลจึงลดลงทุกปี โดยเฉพาะในปี 2540 ที่ดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มจากปี 2537 ถึง 383.7% เมื่อดูโดยรวมแล้วโรงพยาบาลมีความเสี่ยงเพิ่มมากขึ้นทุกๆ ปี เนื่องจากมีสัดส่วนหนี้สินต่อทุนในระดับที่สูง ส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยแม้ว่าจะมีแนวโน้มลดลงแต่ก็ยังสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนทั้ง 5 แห่ง

3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน (Activity ratios)

อัตราภาระหมุนเวียนลูกหนี้ของโรงพยาบาล เฉลี่ยเท่ากับ 16.44 วัน ส่วนอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรและอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม เท่ากับ 0.43 เท่า และ 0.32 เท่า ตามลำดับ แนวโน้มอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรและอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม เป็นไปในทิศทางเดียวกันคือ ประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์ในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นตั้งแต่ปี 2537-2539 และเริ่มลดลงในปี 2540 จากอัตราส่วนทั้ง 3 สรุปได้ว่าโรงพยาบาลเชียงใหม่รวม 1 มีการบริหารลูกหนี้ค่อนข้างคงที่ ส่วนประสิทธิภาพการบริหารสินทรัพย์มีแนวโน้มลดลง

4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร (Profitability ratios)

จากตาราง 11 โรงพยาบาลมีรายได้จากค่ารักษาพยาบาลและรายได้รวมเพิ่มขึ้นทุกปี ยกเว้นในปี 2540 ที่รายได้ลดลง โรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นเพิ่มขึ้นทุกๆ ปี ตั้งแต่ปี 2537 และเริ่มลดลงในปี 2540 เฉลี่ยแล้วโรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นเท่ากับ 27.52% อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวมค่อนข้างคงที่ตั้งแต่ปี 2537 - 2539 เมื่อเทียบกับอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นแล้วนับว่าอยู่ในเกณฑ์ที่ดี แสดงว่าโรงพยาบาลมีการควบคุมค่าใช้จ่ายในการบริหารและดอกเบี้ยจ่ายได้เป็นอย่างดี แต่ในปี 2540 อัตราส่วนกำไรสุทธิติดลบถึง 72.8% เนื่องจากขาดทุนจากการเปลี่ยนแปลงระบบอัตราแลกเปลี่ยน เฉลี่ยทั้ง 4 ปีแล้วโรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวมเท่ากับ -10.5% ส่วนอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นประสมผลกำไรในปี 2537-2539 ส่วนในปี 2540 เกิดผลขาดทุนอย่างมาก ทำให้ เฉลี่ยทั้ง 4 ปีแล้ว อัตราผลตอบแทนจากการลงทุนเท่ากับ -2.9% และอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นเท่ากับ -83.5%

การวิเคราะห์งบการเงิน - โรงพยาบาลเซ็นทรัลเชียงใหม่ เมโมเรียม

อัตราส่วน	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย 4 ปี
1. อัตราส่วนแสดงสภาพคล่อง					
- อัตราส่วนหมุนเวียน	0.065	0.032	0.1	0.14	0.08
- อัตราส่วนหมุนเวียนเร็ว	0.01	0.01	0.08	0.09	0.04
2. อัตราส่วนแสดงสภาพเสถียร					
- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	198%	514%	1,088%	4,951%	1,687.75%
- อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	66.5 %	83.7 %	91.5 %	98 %	84.9%
- อัตราส่วนแสดงความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (เท่า)	(0.843)	(1.13)	(0.24)	0.1	(0.52)
3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน					
- อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ (วัน)	37.6	15.4	52.78	48.12	37.47
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร	0.017	0.066	0.18	0.24	0.125
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม	0.017	0.064	0.17	0.24	0.122
4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการทำกำไร					
- อัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล	72.6%	47.9%	57.2%	83.3%	65.25%
- อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม	(780%)	(302%)	(47.6%)	(28.3%)	(289.47%)
- อัตราผลตอบแทนจากการลงทุน	(13.4%)	(19.9%)	(8.4%)	(6.8%)	(12.12%)
- อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	(40%)	(122.7%)	(100%)	(344.2%)	(151.72%)

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน – โรงพยาบาลเจริญนครเชียงใหม่ เมโมเวียด

1. อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity ratio)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเพิ่มขึ้นทุกปี เนื่องจากสินทรัพย์หมุนเวียนและหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูง เฉลี่ยแล้วอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเท่ากับ 0.08 เท่า ส่วนอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็ว ในปี 2537-2538 โรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วที่ต่ำมาก เนื่องจากใน 2 ปีนี้โรงพยาบาลมีรายการสินค้าคงเหลือสูงมาก แต่ในปี 2539-2540 อัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วดีขึ้นมาก เนื่องจากสัดส่วนของสินค้าคงเหลือในสินทรัพย์หมุนเวียนลดลง เมื่อดูทั้ง 4 ปีแล้ว จะเห็นได้ว่ามีแนวโน้มสภาพคล่องที่ดีขึ้น แต่ยังคงต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนอยู่มาก โดยสรุปแล้วโรงพยาบาลยังมีปัญหาการขาดสภาพคล่องและปัญหาความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นอยู่

2. อัตราส่วนสภาพเลี้ยว (Leverage ratios)

เงินทุนของโรงพยาบาลจะมาจากการก่อหนี้เป็นส่วนใหญ่ โดยเฉพาะหนี้ระยะยาว ส่วนหนี้สินหมุนเวียนของโรงพยาบาลกำลังมีแนวโน้มการเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็วตั้งแต่ปี 2539-2540 สาเหตุสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลมีความเสี่ยงสูงก็คือ ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงอย่างมากทุกปี เนื่องจากเกิดผลขาดทุนสุทธิ ส่งผลกระทบถึงผู้ถือหุ้นทำให้ลดลงเฉลี่ยปีละ 75.9%(ตาราง 12) ทำให้อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นสูงมากขึ้นเรื่อย ๆ เฉลี่ยทั้ง 4 ปี อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเท่ากับ 1,687.75% ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนที่อยู่ที่ 324.1% เงินทุนจากการก่อหนี้ที่เพิ่มขึ้นทุก ๆ ปี นั้นโรงพยาบาลไม่ได้ใช้ในการลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวร แต่นำไปใช้เพิ่มสภาพคล่องภายในโรงพยาบาล สินทรัพย์รวมของโรงพยาบาลจึงลดลงทุกปีจากการตัดค่าเสื่อมราคา ทำให้อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้นทุก ๆ ปี เฉลี่ยแล้วเท่ากับ 84.9% สำหรับภาระดอกเบี้ยจ่ายนั้น โรงพยาบาลมีดอกเบี้ยจ่ายในแต่ละปีสูงมาก เนื่องจากมีเงินกู้ระยะยาวสูงอยู่แล้วและมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นมากทุก ๆ ปี ถึงแม้รายได้รวมเพิ่มขึ้นทุกปีแต่โรงพยาบาลก็มีค่าใช้จ่ายดำเนินการที่สูง ทำให้กำไรก่อนจ่ายดอกเบี้ยและภาษี (EBIT) เกิดผลติดลบ โรงพยาบาลจึงมีความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยเฉลี่ยแล้วเท่ากับ -0.52 เท่า ในขณะที่ความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลเอกชนอยู่ที่ 0.64 เท่า นับว่าโรงพยาบาลกำลังมีปัญหาในการชำระดอกเบี้ยอย่างมาก จากอัตราส่วนสภาพเลี้ยวที่กล่าวมาสรุปได้ว่า โรงพยาบาลมีภาระผูกพันต่อเจ้าหนี้ค่อนข้างสูง ส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลค่อนข้างต่ำ

3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน (Activity ratios)

โรงพยาบาลมีอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรเท่ากับ 0.125 เท่า ซึ่งถือว่ายังต่ำอยู่ เมื่อเทียบกับของโรงพยาบาลเอกชนที่มีอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรเท่ากับ 0.42 เท่า แต่โรงพยาบาลก็มีอัตราภาระหมุนเวียนที่เพิ่มขึ้นเรื่อย ๆ เนื่องจากมีรายได้จากค่ารักษาเพิ่มสูงขึ้นทุกปี และโรงพยาบาลไม่ได้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเพิ่ม ทำให้โรงพยาบาลมีอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรเพิ่มมากขึ้นทุกปี ส่วนภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม โรงพยาบาลมีสินทรัพย์ถาวรประมาณ 90% ของสินทรัพย์รวม ดังนั้น อัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์รวมจึงมีทิศทางเดียวกับอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร คือ มีแนวโน้มที่จะเพิ่มขึ้น เฉลี่ยแล้วอัตราภาระหมุนเวียนของสินทรัพย์รวมของโรงพยาบาลเท่ากับ 0.122 เท่า สำหรับระยะเวลาในการเก็บหนี้ในแต่ละปีจะไม่สัมพันธ์กัน แต่ที่น่าสังเกตคือ ตั้งแต่ปี 2539 - 2540 โรงพยาบาลมียอดลูกหนี้ที่เพิ่มสูงมากจากปี 2538 คือเพิ่มขึ้นมาประมาณ 10 ล้านบาท จากการดูสมรรถภาพในการดำเนินงานของโรงพยาบาลจะพบว่าประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์ยังให้ผลตอบแทนได้ไม่ดีพอเมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนและโรงพยาบาลควรจะมีการปรับปรุงระบบการจัดเก็บหนี้ให้สม่ำเสมอมากขึ้น

4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร (Profitability ratios)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นได้สูงมากทุกๆปีเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ 62.25% แสดงให้เห็นว่าโรงพยาบาลสามารถบริหารต้นทุนการรักษายาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ แต่เมื่อดูอัตราส่วนกำไรสุทธิจะพบว่าติดลบสูงมากแต่มีแนวโน้มดีขึ้น เฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ -289.47% เมื่อเปรียบเทียบอัตราส่วนกำไรสุทธิต่อค่าขายนี้กับอัตรากำไรเบื้องต้นจะเห็นความแตกต่างได้ชัดเจนว่ากำไรสุทธิของโรงพยาบาลลดลงจากกำไรเบื้องต้นค่อนข้างมาก แสดงว่าโรงพยาบาลกำลังประสบปัญหาในการบริหารค่าใช้จ่ายในการบริหารและดอกเบี้ยจ่าย เมื่อดูจากกรวิเคราะห์งบกำไรขาดทุน(ตาราง 13) จะเห็นได้ว่าค่าใช้จ่ายบริหารเพิ่มขึ้นสูงมากทุกปี ส่วนดอกเบี้ยจ่ายค่อนข้างคงที่ เพราะฉะนั้นโรงพยาบาลควรควบคุมค่าใช้จ่ายในการบริหารให้ดีขึ้นเพื่อที่จะเกิดผลกำไรสุทธิเพราะแนวโน้มกำไรสุทธิก็ดีขึ้นเรื่อยๆ อัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้นประสบผลขาดทุนทุกปี เฉลี่ยแล้วเท่ากับ -12.12% และ 151.72% ตามลำดับ

การวิเคราะห์งบการเงิน - โรงพยาบาลรวมแพทย์

อัตราส่วน	<u>2537</u>	<u>2538</u>	<u>2539</u>	<u>2540</u>	<u>เฉลี่ย 4 ปี</u>
1. อัตราส่วนแสดงสภาพคล่อง					
- อัตราส่วนหมุนเวียน (เท่า)	0.12	0.055	0.035	0.032	0.06
- อัตราส่วนหมุนเวียนเร็ว	0.02	0.02	0.011	0.015	0.016
2. อัตราส่วนแสดงสภาพเสถียร					
- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	322.7%	639.5%	755%	6,821.1%	2,134.5%
- อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	76.3 %	86.4 %	87.8 %	98.5 %	87.25%
- อัตราส่วนแสดงความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (เท่า)	1.26	2.37	0.76	(0.14)	1.06
3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน					
- อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ (วัน)	1	0.79	1.58	1.37	1.18
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร	0.45	0.21	0.24	0.24	0.28
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม	0.4	0.2	0.22	0.22	0.26
4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร					
- อัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาล	41.2 %	41.2 %	43.3 %	21.8%	36.87%
- อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม	3.7 %	7.28 %	(4.5%)	(48 %)	(10.38%)
- อัตราผลตอบแทนจากการลงทุน	1.5 %	1.5 %	(1%)	(11%)	(2.25%)
- อัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้น	1.5 %	11.1 %	(8.6%)	(764.3%)	(190%)

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน - โรงพยาบาลรวมแพทย์

1. อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity ratio)

จากอัตราส่วนทุนหมุนเวียนจะพบว่าลดลงทุกๆ ปี เฉลี่ยแล้วเท่ากับ 0.06 เท่า แสดงให้เห็นว่าสภาพคล่องของโรงพยาบาลลดลงทุกปี โดยอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเริ่มลดลงมากตั้งแต่ ปี 2538 เนื่องจากโรงพยาบาลมีหนี้สินหมุนเวียนจากเงินทศรองจ่ายจากผู้ถือหุ้น(ทุนรูดทะเบียน) เพิ่มขึ้นประมาณ 50 ล้านบาท ซึ่งเตรียมไว้ที่จะเพิ่มทุนทำให้หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มสูงมากทั้ง 3 ปี และเมื่อดูอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วจะเห็นได้ว่าต่างจากอัตราส่วนทุนหมุนเวียนค่อนข้างมาก โดยมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วเท่ากับ 0.016 เท่า เนื่องจากโรงพยาบาลมีเวชภัณฑ์คงเหลือและวัสดุคงเหลือตลอดทั้ง 4 ปี สูงถึง 50% ของสินทรัพย์หมุนเวียน สรุปได้ว่าโรงพยาบาลไม่ประสบปัญหาสภาพคล่องแต่ควรมีการปรับปรุงในด้านการจัดเก็บเวชภัณฑ์คงเหลือและวัสดุคงเหลือ

2. อัตราส่วนสภาพเลี้ยว (Leverage ratios)

การพิจารณาสภาพเลี้ยวของโรงพยาบาลดูได้จากอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น พบว่า อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นค่อนข้างสูงและเพิ่มขึ้นสูงมากทุกๆ ปี เฉลี่ยแล้วอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นสูงถึง 2,134.5% ในขณะที่ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนมีอัตราส่วนหนี้ต่อทุนเพียงแค่ 324.1% สาเหตุเนื่องมาจากโรงพยาบาลรวมแพทย์มีหนี้สินเพิ่มขึ้นทุกปีโดยเฉพาะในปี 2538 ที่เริ่มเพิ่มมากขึ้นโดยโรงพยาบาลกู้ยืมเงินมาจากหนี้สินหมุนเวียนและหนี้สินระยะยาวเพื่อใช้ลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเพิ่มขึ้น และส่วนของผู้ถือหุ้นก็เริ่มลดลงตั้งแต่ปี 2539 เนื่องจากมีผลขาดทุนจากการดำเนินงานสูงมากขึ้น โดยเฉพาะ ปี 2540 มีผลขาดทุนสุทธิเพิ่มสูงมากทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นในปี 2540 ลดลงจากปี 2539 ถึง 21 ล้านบาท แต่ทางโรงพยาบาลก็มีการเตรียมการที่จะเพิ่มทุนอยู่แล้ว โดยดูจากหนี้สินหมุนเวียนในรายการเจ้าหนี้ผู้ถือหุ้น-ทุนรูดทะเบียนเพิ่ม มีการขอเพิ่มทุนจำนวน 50 ล้านบาท ซึ่งถ้าทำการเพิ่มทุนก็จะทำให้สัดส่วนหนี้ต่อทุนของโรงพยาบาลอยู่ลดลงมาก และจากอัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวมพบว่าสินทรัพย์ของโรงพยาบาลประมาณ 87.25% ได้เงินลงทุนมาจากการก่อหนี้ โดยเฉพาะมาจากเงินกู้ระยะยาวสำหรับความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลมีแนวโน้มที่ลดลงตั้งแต่ปี 2539 แต่โดยเฉลี่ยทั้ง 4 ปี แล้ว โรงพยาบาลมีความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยอยู่ที่ 1.06 เท่า ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนที่อยู่ระดับ 0.64 เท่า สาเหตุที่ความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลลดลงเนื่องจากตั้งแต่ปี 2539 โรงพยาบาลมีการระดมดอกเบี้ยจ่ายเริ่มสูงขึ้นเป็นผลมาจาก

ในปี 2538 มีเงินกู้ระยะยาว 100 ล้านบาท ภาระดอกเบี้ยจ่ายจึงมากขึ้น และอีกสาเหตุคือ กำไรจากการดำเนินงาน (EBIT) ในปี 2540 นี้ ตีลบอีก 2.5 ล้านบาท

3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน (Activity ratios)

อัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรจะบอกให้ทราบว่าโรงพยาบาลใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ถาวรอย่างมีประสิทธิภาพหรือไม่ ในปี 2537 โรงพยาบาลใช้สินทรัพย์ถาวรอย่างมีประสิทธิภาพดี สำหรับปี 2538-2540 ประสิทธิภาพในการใช้สินทรัพย์ถาวรลดลงเนื่องจากโรงพยาบาลลงทุนในสินทรัพย์ถาวรเพิ่มมากขึ้นตั้งแต่ปี 2538 เฉลี่ยแล้วอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรเท่ากับ 0.28 เท่า ส่วนอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวมเท่ากับ 0.26 เท่า และมีการเปลี่ยนแปลงไปในทิศทางเดียวกับอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร เนื่องจากสินทรัพย์ถาวรมีสัดส่วนมากกว่า 90% ในสินทรัพย์รวมของโรงพยาบาล ดังนั้นประสิทธิภาพใช้งานของสินทรัพย์รวมลดต่ำลงก็เนื่องมาจากการลงทุนในสินทรัพย์ถาวรมากขึ้น สำหรับอัตราส่วนการหมุนเวียนของลูกหนี้ นั้น โรงพยาบาลมีระยะเวลาการเก็บหนี้เฉลี่ยแล้วเท่ากับ 1.18 วัน ในขณะที่ระยะเวลาเก็บหนี้ของโรงพยาบาลเอกชนเท่ากับ 18.51 วัน ซึ่งถือว่า โรงพยาบาลมีระยะเวลาการเก็บหนี้ที่ต่ำกว่ามาก เพราะโรงพยาบาลมีลูกหนี้ต่ำซึ่งก็ทำให้ไม่มีปัญหาในการตามเก็บหนี้

4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร (Profitability ratios)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อรายได้ค่ารักษาพยาบาลเฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ 36.87% นับว่าอยู่ในระดับที่ดี แต่ก็มีแนวโน้มที่จะลดลงตั้งแต่ปี 2540 โดยที่รายได้ค่ารักษาพยาบาลยังไม่ลดลงจากปี 2539 มากนัก แต่ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นสูง จากรายการยาและเวชภัณฑ์ที่ใช้ไป และจากรายการเงินเดือนแพทย์และพยาบาล ทำให้กำไรขั้นต้นลดลงมาก อัตราส่วนกำไรสุทธิเมื่อเทียบกับอัตราส่วนกำไรเบื้องต้น พบว่าลดลงมากแสดงว่าโรงพยาบาลมีค่าใช้จ่ายในการบริหารและดอกเบี้ยในอัตราที่สูง ทำให้กำไรสุทธิน้อยกว่ากำไรขั้นต้นมาก โดยเฉพาะปี 2539 - 2540 ที่เกิดผลขาดทุน อัตราผลตอบแทนจากการลงทุนเริ่มขาดทุนตั้งแต่ปี 2539 เฉลี่ยทั้ง 4 ปี อัตราผลตอบแทนจากการลงทุนเท่ากับ -2.25% ส่วนอัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้น เพิ่มขึ้นในปี 2538 และเริ่มขาดทุนตั้งแต่ปี 2539 เฉลี่ยทั้ง 4 ปีแล้วขาดทุนเท่ากับ 190%

การวิเคราะห์งบการเงิน - โรงพยาบาลข้างเขื่อน

อัตราส่วน	2537	2538	2539	2540	เฉลี่ย 4 ปี
1. อัตราส่วนสภาพคล่อง					
- ทุนหมุนเวียน (เท่า)	0.114	0.089	0.085	0.06	0.087
- ทุนหมุนเวียนเร็ว	0.05	0.04	0.05	0.04	0.045
2. อัตราส่วนแสดงสภาพเสถียร					
- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	1,809%	(705%)	(381%)	(258%)	116.25%
- อัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	94.7%	116.5%	135%	163.2%	127.35%
- อัตราส่วนแสดงความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (เท่า)	(0.86)	(0.36)	(0.28)	(0.49)	(0.49)
3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน					
- อัตราการหมุนเวียนของลูกหนี้ (วัน)	30.66	43.11	47.3	45.97	41.76
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวร	0.32	0.4	0.46	0.49	0.41
- อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์รวม	0.3	0.38	0.44	0.47	0.39
4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการทำกำไร					
- อัตราส่วนกำไรเบื้องต้น					
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	49.5%	52%	51.9%	43%	49%
- อัตราส่วนกำไรสุทธิต่อรายได้รวม	(61.2%)	(57%)	(40%)	(51.4%)	(52.4%)
- อัตราผลตอบแทนจากการลงทุน	(18.4%)	(22%)	(17.7%)	(24.2%)	(20.5%)
- อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	(351%)	(134.6%)	(50%)	(38.3%)	(143.47%)

การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงิน – โรงพยาบาลข้างเลือก

1. อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity ratio)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนทุนหมุนเวียนลดลงทุกปี เนื่องจากมีหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มมากกว่าการเพิ่มของสินทรัพย์หมุนเวียนมาก อัตราส่วนทุนหมุนเวียนทั้ง 4 ปีเท่ากับ 0.087 เท่า หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มจากดอกเบี้ยค้างจ่ายและส่วนของหนี้ระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปีเป็นส่วนใหญ่ ส่วนอัตราส่วนทุนหมุนเวียนเร็วค่อนข้างคงที่และน้อยกว่าอัตราส่วนทุนหมุนเวียนมาก ส่วนทุนหมุนเวียนเร็วเท่ากับ 0.045 เท่า เนื่องจากโรงพยาบาลมีรายการสินค้าคงเหลือสูง ทำให้โรงพยาบาลมีสินทรัพย์ที่สามารถเปลี่ยนเป็นเงินสดได้เร็วมีจำนวนน้อยจึงประสบปัญหาสภาพคล่องและปัญหาความสามารถในการชำระหนี้ระยะสั้นค่อนข้างมากเมื่อเทียบกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นๆ

2. อัตราส่วนสภาพเสี่ยง (Leverage ratios)

เงินทุนของโรงพยาบาลเกือบทั้งหมดจะมาจากการก่อหนี้ โดยในปี 2538-2540 หนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นสูงมาก และโรงพยาบาลเริ่มเกิดการขาดทุนสะสมเกินทุน ทำให้อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ 116.25% แต่ในความเป็นจริงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลจะมากกว่านี้เพราะส่วนของผู้ถือหุ้นในปี 2538-2540 เกิดขาดทุนสะสมเกินทุนทำให้อัตราส่วนติดลบ ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลทั้ง 4 ปีจึงต่ำลง ส่วนเงินลงทุนในสินทรัพย์ของโรงพยาบาลมาจากเจ้าหนี้ทั้งหมด ซึ่งจะเป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันของเจ้าหนี้ ถ้าโรงพยาบาลไม่สามารถชำระหนี้คืนได้ โรงพยาบาลมีอัตราส่วนหนี้สินต่อสินทรัพย์รวมเท่ากับ 127.35% เมื่อดูสถานะของโรงพยาบาลแล้วจะเห็นว่าโรงพยาบาลกำลังอยู่ในสภาพที่มีความเสี่ยงสูงมาก เพราะส่วนของผู้ถือหุ้นก็ขาดทุนจนเกินทุนและเงินทุนทั้งหมดก็มาจากเจ้าหนี้โดยเฉพาะหนี้สินหมุนเวียน ซึ่งก็จะไปสร้างภาระดอกเบี้ยจ่ายให้เพิ่มขึ้นอีกมาก ตั้งแต่ปี 2537 โรงพยาบาลไม่มีความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยแก่เจ้าหนี้เลย เนื่องจากกำไรก่อนดอกเบี้ยและภาษี (EBIT) ติดลบทุกปี ความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ยของโรงพยาบาลเท่ากับ -0.49 เท่า สาเหตุมาจากเงินเดือนและค่าใช้จ่ายบริหารของโรงพยาบาลสูงมาก แม้ว่าโรงพยาบาลจะบริหารต้นทุนค่ารักษาพยาบาลได้ดี

3. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการดำเนินงาน (Activity ratios)

โรงพยาบาลไม่มีการลงทุนเพิ่มในสินทรัพย์ถาวร ส่วนสินทรัพย์รวมของโรงพยาบาลก็ลดลงทุกปีด้วย จากอัตราส่วนการหมุนเวียนของสินทรัพย์ถาวรและสินทรัพย์รวมพบว่าโรงพยาบาลบริหารสินทรัพย์ถาวรและสินทรัพย์รวมได้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้นทุกปีและมีค่าเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ 0.41 เท่า และ 0.39 เท่า ตามลำดับ ซึ่งใกล้เคียงกับของโรงพยาบาลเอกชน แต่ว่าโรงพยาบาลมีระยะเวลาในการเก็บหนี้ค่อนข้างนาน เนื่องจากโรงพยาบาลมีลูกหนี้การคัดลอกทั้ง 4 ปี สูงถึง 50% ของสินทรัพย์หมุนเวียน

4. อัตราส่วนแสดงสมรรถภาพในการหากำไร (Profitability ratios)

โรงพยาบาลมีอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นอยู่ในระดับที่สูงเฉลี่ยแล้วเท่ากับ 49% โรงพยาบาลมีรายได้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นเกือบทุกปี(ตาราง 17) และควบคุมต้นทุนค่ารักษาพยาบาลได้ดี แต่ว่าโรงพยาบาลมีผลการดำเนินงานขาดทุนสุทธิมาตลอดทำให้อัตราส่วนกำไรสุทธิติดลบเฉลี่ยแล้วเท่ากับ -52.4% เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราส่วนกำไรเบื้องต้นต่อค่าขายแล้ว แสดงให้เห็นชัดเจนว่าโรงพยาบาลบริหารต้นทุนค่ารักษาพยาบาลได้ดีแต่ยังมีปัญหาในการบริหารค่าใช้จ่ายบริหารและดอกเบี้ยจ่าย ซึ่งทำให้เกิดผลขาดทุนสุทธิต่างๆ ที่มีรายได้เพิ่มขึ้น ส่วนอัตราผลตอบแทนจากการลงทุนและอัตราส่วนผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเกิดผลขาดทุนทุกๆ ปี เฉลี่ยแล้วเท่ากับ -20.5% และ -143.47% ตามลำดับ

Du Pont Analysis

การวิเคราะห์ Du Pont Analysis - 5 โรงพยาบาล

อัตราผลตอบแทนจากส่วนของผู้ถือหุ้น

2537	- 4.21%
2538	- 6.78%
2539	0.87%
2540	- 130.5%

<u>อัตราส่วนกำไรสุทธิ</u>		<u>อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์</u>		<u>ตัวทวีส่วนของผู้ถือหุ้น</u>	
2537	-7.20%	2537	0.27	2537	2.17
2538	-8.00%	2538	0.32	2538	2.65
2539	0.80%	2539	0.35	2539	3.14
2540	-44%	2540	0.33	2540	8.99

<u>รายได้รวม</u>		<u>ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล</u>	
2537	546,619,896.61	2537	364,177,364.10
2538	692,649,412.27	2538	451,006,134.19
2539	862,023,322.83	2539	536,957,018.18
2540	867,554,036.32	2540	528,927,932.73

<u>ค่าใช้จ่ายบริหาร</u>		<u>ดอกเบี้ยจ่าย</u>	
2537	126,086,723.97	2537	77,871,971.63
2538	172,931,242.11	2538	105,298,007.04
2539	184,783,713.88	2539	111,763,114.28
2540	208,210,113.88	2540	202,803,216.01

การวิเคราะห์อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือ 5 โรงพยาบาล

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นมีผลขาดทุนตั้งแต่ปี 2537 เฉลี่ยทั้ง 4 ปีขาดทุนปีละ 36.5% สาเหตุเนื่องจากโรงพยาบาลมีการกู้ยืมสูงขึ้นเพื่อมาลงทุนในสินทรัพย์ถาวร ทำให้ภาระดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มขึ้นทุกปี และประสิทธิภาพในการใช้สินทรัพย์ยังไม่มีประสิทธิภาพเท่าที่ควร โดยมีการเพิ่มขึ้นในปี 2537-2539 แต่เป็นการเพิ่มขึ้นในอัตราที่ลดลง และในปี 2540 ประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์เริ่มลดลง ส่วนผลการดำเนินงานเกิดผลขาดทุนสุทธิเกือบทุกปีจากรายได้ที่เริ่มชะลอตัวลงและจากค่าใช้จ่ายในการบริหารยังมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นส่งผลให้อัตราส่วนกำไรสุทธิมีค่าติดลบเพิ่มขึ้น

การวิเคราะห์ Du Pont Analysis โรงพยาบาลดانا

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น

2537	4.8%
2538	7.3%
2539	6%
2540	2%

<u>อัตราส่วนกำไรสุทธิ</u>		<u>อัตราส่วนหมุนเวียนของสินทรัพย์</u>		<u>ตัวทวีส่วนของผู้ถือหุ้น</u>	
2537	7.20%	2537	0.58	2537	1.15
2538	9.17%	2538	0.66	2538	1.21
2539	7.1%	2539	0.65	2539	1.32
2540	2.16%	2540	0.54	2540	1.76

<u>รายได้รวม</u>		<u>ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล</u>	
2537	179,941,619.67	2537	126,945,237.14
2538	224,633,245.68	2538	150,741,527.23
2539	245,345,451.70	2539	164,269,005.94
2540	242,902,779.02	2540	172,430,305.58

<u>ค่าใช้จ่ายบริหาร</u>		<u>ดอกเบี้ยจ่าย</u>	
2537	33,640,123.37	2537	971,864.08
2538	44,732,172.42	2538	48,525.70
2539	54,390,483.45	2539	1,320,570.70
2540	48,502,987.24	2540	14,267,780.33

การวิเคราะห์อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น โรงพยาบาลลานนา

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลลานนาเพิ่มขึ้นในอัตราที่ลดลง ในปี 2537-2539 ส่วนในปี 2540 อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นลดลง โดยอัตราส่วนกำไรสุทธิลดลงจาก รายได้รวมลดลงและภาระดอกเบี้ยจ่ายในปี 2540 เพิ่มขึ้นจากปี 2539 สูงมาก และอีกสาเหตุคือ ประสิทธิภาพในการใช้สินทรัพย์ก็ลดลงมาก อัตราส่วนผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ 5% ดีกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชน

การวิเคราะห์ Du Pont Analysis โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น

2537	7.3%
2538	6.28%
2539	10.58%
2540	- 353%

<u>อัตราส่วนกำไรสุทธิ</u>		<u>อัตราส่วนหมุนเวียนของสินทรัพย์</u>		<u>ตัวทวีส่วนของผู้ถือหุ้น</u>	
2537	11.6%	2537	0.30	2537	2.11
2538	8.1%	2538	0.34	2538	2.28
2539	11%	2539	0.35	2539	2.75
2540	-72.8%	2540	0.30	2540	16.16

<u>รายได้รวม</u>		<u>ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล</u>	
2537	269,833,111.00	2537	187,952,191.00
2538	342,859,001.58	2538	237,355,219.17
2539	442,442,992.07	2539	291,581,224.63
2540	435,201,607.97	2540	277,118,150.82

<u>ค่าใช้จ่ายบริหาร</u>		<u>ดอกเบี้ยจ่าย</u>	
2537	25,331,707.00	2537	25,269,307.00
2538	34,603,977.65	2538	42,608,798.14
2539	45,044,434.37	2539	56,811,864.28
2540	51,938,300.35	2540	122,237,309.08

การวิเคราะห์อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม 1

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลในปี 2537 - 2539 อยู่ในระดับที่น่าพอใจ แต่ในปี 2540 อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลติดลบถึง 358% และมีค่าเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ -83.5% ซึ่งขาดทุนมากกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนมาก สาเหตุเนื่องมาจากในปี 2540 โรงพยาบาลขาดทุนจากการเปลี่ยนระบบอัตราแลกเปลี่ยน ประมาณ 300 ล้านบาท และภาวะดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มจากปี 2539 มาก ทำให้เกิดผลขาดทุนสุทธิสูงมาก และส่งผลให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงมากในปี 2540 ด้วย ส่วนประสิทธิภาพการใช้จ่ายสินทรัพย์ของ โรงพยาบาลก็ลดลงด้วย

การวิเคราะห์ Du Pont Analysis โรงพยาบาลเป็บทรััดเบียงโทม่ เมโมเรียด

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น

2541	- 39.51%
2542	- 118.67%
2543	- 96.13%
2544	- 343%

<u>อัตราส่วนกำไรสุทธิ</u>		<u>อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์</u>		<u>ตัวทวิส่วนของเจ้าของ</u>	
2537	- 780%	2537	0.017	2537	2.98
2538	- 302%	2538	0.064	2538	6.14
2539	- 47.6%	2539	0.17	2539	11.88
2540	- 28.3%	2540	0.24	2540	50.51

<u>รายได้รวม</u>		<u>ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล</u>	
2537	6,996,831.17	2537	1,874,574.78
2538	24,759,793.31	2538	12,607,937.94
2539	64,129,428.23	2539	27,226,426.65
2540	82,928,042.87	2540	12,813,983.79

<u>ค่าใช้จ่ายบริหาร</u>		<u>ดอกเบี้ยจ่าย</u>	
2537	30,093,185.82	2537	29,613,471.85
2538	51,871,699.63	2538	35,052,274.84
2539	42,927,340.12	2539	24,536,561.04
2540	67,303,613.30	2540	26,330,924.15

การวิเคราะห์อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น โรงพยาบาลเห็นทรัพย์เชียงใหม่ เมโมเรียม

อัตราส่วนผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของโรงพยาบาลติดลบเป็นจำนวนมากทุกปี และมีค่าเฉลี่ยทั้ง 4 ปีเท่ากับ -151.72% ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนมาก เมื่อหาสาเหตุ จะพบว่าประสิทธิภาพการใช้สินทรัพย์ต่ำมากแต่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตลอด รายได้รวมเพิ่มขึ้นทุกปี แต่เกิดผลขาดทุนสุทธิทุกๆ ปี เมื่อดูในรายละเอียดของผลขาดทุนสุทธิจะพบว่าสาเหตุมาจากค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและดอกเบี้ยจ่ายซึ่งเพิ่มสูงมาก ภาระดอกเบี้ยจ่ายลดลงมาเรื่อยๆ แต่ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานยังอยู่ในระดับที่สูงมากอยู่ ซึ่งเป็นสาเหตุทำให้อัตรากำไรสุทธิเกิดผลขาดทุน แต่มีแนวโน้มขาดทุนลดลง อีกสาเหตุที่ทำให้้อตราส่วนผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นขาดทุนเพิ่มขึ้นก็คือ ส่วนของผู้ถือหุ้นที่ลดลงอย่างมากเนื่องจากผลขาดทุนสะสมที่มากขึ้นทุกๆ ปี ทำให้ตัวทวิส่วนของเจ้าของเพิ่มมากขึ้นด้วย

การวิเคราะห์ Du Pont Analysis โรงพยาบาลรวมแพทย์

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น

2537	6.24%
2538	10.76%
2539	- 8.17%
2540	- 764%

<u>อัตราส่วนกำไรสุทธิ</u>		<u>อัตราส่วนหมุนเวียนของสินทรัพย์</u>		<u>ตัวทึ่มีส่วนของเจ้าของ</u>	
2537	3.7%	2537	0.4	2537	4.22
2538	7.28%	2538	0.2	2538	7.39
2539	- 4.5%	2539	0.22	2539	8.26
2540	- 48%	2540	0.23	2540	69.21

<u>รายได้รวม</u>		<u>ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล</u>	
2537	39,476,851.77	2537	23,129,470.18
2538	39,665,122.70	2538	23,243,064.85
2539	45,143,844.83	2539	25,563,125.96
2540	43,785,448.46	2540	34,135,564.54

<u>ค่าใช้จ่ายบริหาร</u>		<u>ดอกเบี้ยจ่าย</u>	
2537	9,367,098.78	2537	5,502,591.70
2538	11,422,572.41	2538	2,108,485.36
2539	12,849,119.94	2539	8,797,695.24
2540	12,226,815.99	2540	18,452,389.15

การวิเคราะห์อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น โรงพยาบาลรวมแพทย์

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงต่ำลงมากตั้งแต่ปี 2539 เนื่องจาก อัตรากำไรสุทธิต่อยอดขายที่ต่ำลง เพราะรายได้รวมลดลงและมีต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและดอกเบี้ยจ่ายเพิ่มขึ้นมาก ทำให้เกิดผลขาดทุน ส่วนอัตรากำไรหมุนเวียนของสินทรัพย์รวมลดลงตั้งแต่ปี 2538 และค่อนข้างคงที่มาตลอด ในปี 2540 อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นค่อนข้างมาก ซึ่งติดลบถึง 764% เนื่องจากผลขาดทุนสุทธิสูงส่งผลให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงอย่างมาก และทำให้ตัวทวิส่วนของเจ้าของเพิ่มขึ้นสูงมาก เฉลี่ยทั้ง 4 ปี โรงพยาบาลมีอัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้นเท่ากับ -188% ซึ่งมากกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนค่อนข้างมาก โดยที่ค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลเอกชนเท่ากับ -36.5%

การวิเคราะห์ Du Pont Analysis โรงพยาบาลข้างเขื่อน

อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น

2537	- 350.5%
2538	- 131%
2539	- 49.45%
2540	- 38.16%

<u>อัตราส่วนกำไรสุทธิ</u>		<u>อัตรากำไรหมุนเวียนของสินทรัพย์</u>		<u>ตัวทึ่งส่วนของเจ้าของ</u>	
2537	- 61.2%	2537	0.3	2537	19.09
2538	- 57%	2538	0.38	2538	- 6.05
2539	- 40%	2539	0.44	2539	- 2.81
2540	- 51.4%	2540	0.47	2540	- 1.58

<u>รายได้รวม</u>		<u>ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล</u>	
2537	50,371,483.00	2537	24,275,891.00
2538	60,732,249.00	2538	27,058,385.00
2539	64,961,606.00	2539	28,317,235.00
2540	62,736,158.00	2540	32,429,928.00

<u>ค่าใช้จ่ายบริหาร</u>		<u>ดอกเบี้ยจ่าย</u>	
2537	27,654,609.00	2537	16,514,737.00
2538	30,300,881.00	2538	25,479,923.00
2539	29,572,336.00	2539	20,296,423.00
2540	28,238,397.00	2540	21,514,813.00

การวิเคราะห์อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น โรงพยาบาลช้างเผือก

ปี 2538 - 2540 จากอัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น จะเห็นว่า ประสิทธิภาพการใช้นิติทรัพย์สินแม้จะต่ำแต่เพิ่มขึ้นทุกปี ในขณะที่ผลการดำเนินงานเกิดผลขาดทุนสุทธิทุกปีและทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลงจนขาดทุนสะสมเกินทุนตั้งแต่ปี 2538 ผลขาดทุนจากการดำเนินงานสาเหตุหลักมาจากดอกเบี้ยจ่ายที่อยู่ในระดับที่สูงเนื่องจากโรงพยาบาลมีการก่อหนี้สินหมุนเวียนเพิ่มขึ้นมาก โรงพยาบาลมีอัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น เฉลี่ยทั้ง 4 ปี เท่ากับ -142.27%