



## บทที่ 1

### บทนำ

#### 1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

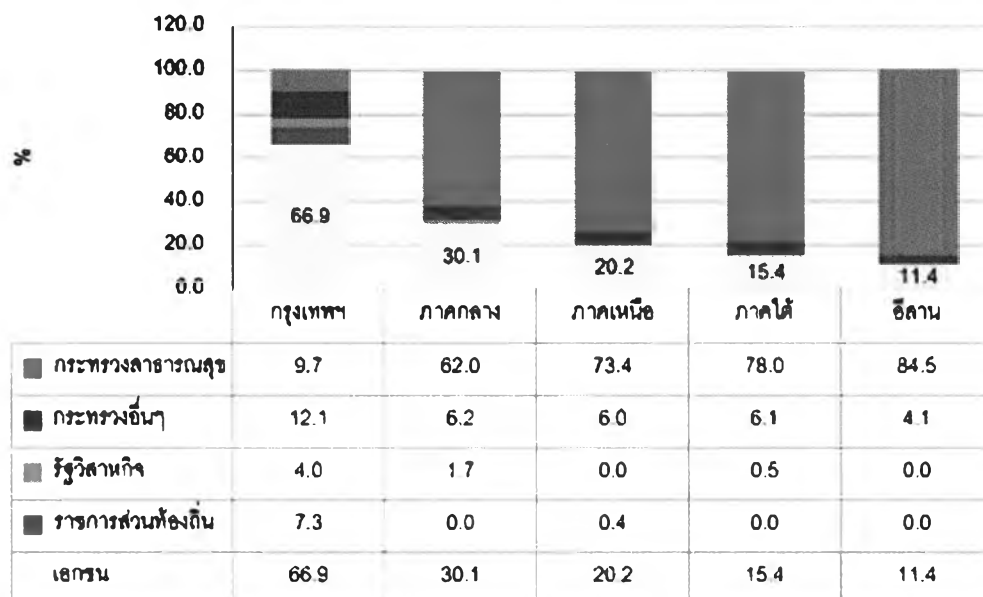
ตามยุทธศาสตร์ของรัฐบาลไทยที่ประกาศนโยบายให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางบริการทางการแพทย์แห่งภูมิภาคเอเชีย (Medical Hub of Asia)<sup>1</sup> โดยมีโรงพยาบาลเอกชนเป็นตัวจักรสำคัญในการนำธุรกิจสุขภาพ โรงพยาบาลเอกชนต่างพัฒนาศักยภาพเพื่อรองรับนโยบายดังกล่าว นำกลยุทธ์ต่างๆมาใช้ ทูมการลงทุนทางด้านบุคลากรทางการแพทย์ อุปกรณ์เครื่องมือเทคโนโลยีที่ใช้ในการรักษาพยาบาล รวมถึงอาคารสถานที่ สิ่งอำนวยความสะดวกที่จะเป็นเครื่องมือสำคัญ เพื่อยกระดับมาตรฐานของธุรกิจทางการแพทย์ให้เป็นที่ยอมรับและมีความสามารถแข่งขันได้ในระดับสากล

จากรายงานการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ อ่างในการสาธารณสุขไทยปี 2548 - 2550 มีสัดส่วนโรงพยาบาลเอกชนเทียบกับโรงพยาบาลภาครัฐแยกตามสังกัดต่างๆ เป็นรายภาค พบว่าในกรุงเทพมหานครมีสัดส่วนโรงพยาบาลเอกชน ร้อยละ 66.90 โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดราชการส่วนท้องถิ่น ร้อยละ 7.3 โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 4.0 โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงอื่นๆ ร้อยละ 12.1 และ โรงพยาบาลภาครัฐสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ร้อยละ 9.7

---

<sup>1</sup> สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข, 2547-2551

### โรงพยาบาลตามสังกัด จำแนกตามภาค ปี 2548



ที่มา : รายงานการสำรวจทรัพยากรสุขภาพ อ่างในการสาธารณสุขไทย 2548-2550

รูปที่ 1.1 โรงพยาบาลตามสังกัด จำแนกตามภาคปี 2548

จำนวนโรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพมหานครปี 2548-2554		
ปี	แห่ง	เตียง
2548	103	15,480
2549	102	15,500
2550	99	15,625
2551	98	15,748
2552	96	13,933
2553	95	13,512
2554	98	13,337

ที่มา : ข้อมูลกองการประกอบโรคศิลปะ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กันยายน 2548-2554

ตาราง 1.1 จำนวนโรงพยาบาลเอกชนในกรุงเทพปี 2548-2554

นายแพทย์พงษ์ศักดิ์ วิทยากรได้กล่าวไว้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนนั้นถือเป็นการลงทุนในอสังหาริมทรัพย์ที่มีความเสี่ยงน้อยมากเพราะเป็นการลงทุนในสิ่งที่เป็นความจำเป็นพื้นฐานของคน แต่มีค่าใช้จ่ายในการก่อสร้างต่อตรม.สูงกว่าธุรกิจอสังหาริมทรัพย์ประเภทอื่นๆ ที่มีต้นทุนค่าก่อสร้างโดยเฉลี่ยอยู่ที่ตารางเมตรละ 18,000 บาท แต่ต้นทุนค่าก่อสร้างโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาเฉลี่ยที่ 25,000 บาท ยังไม่รวมค่าตกแต่ง ในระยะ 3-4 ปีหลังจากนั้นนักลงทุนให้ความสนใจลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาลเป็นจำนวนมาก<sup>2</sup>

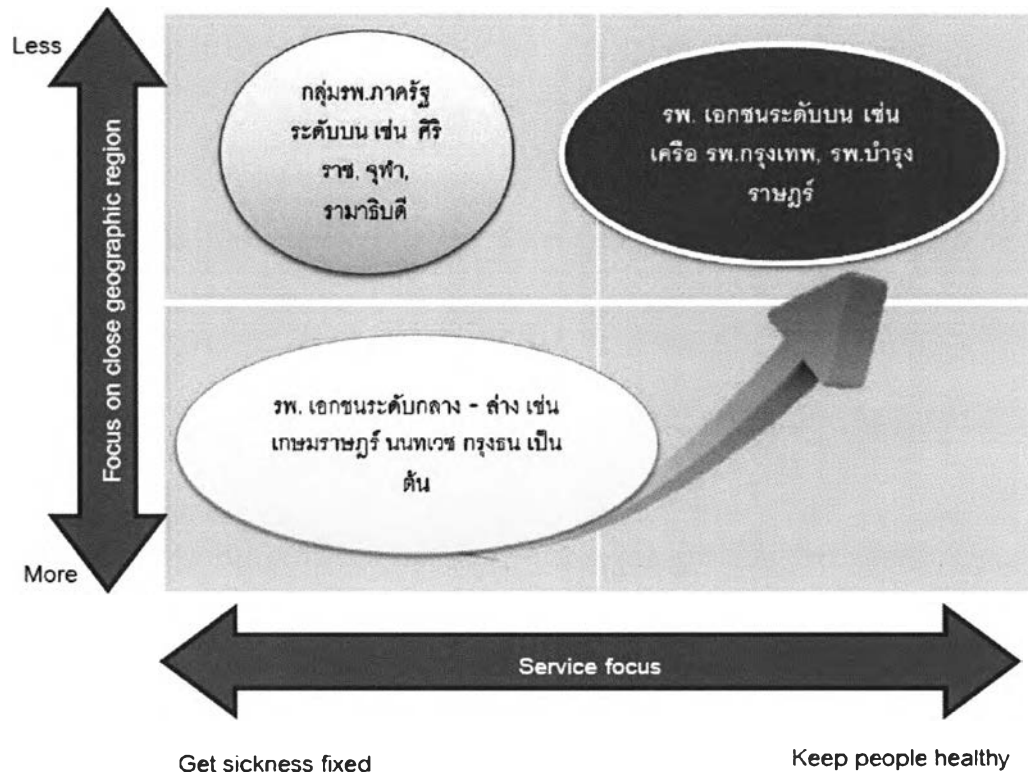
การแข่งขันในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่เพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้เกิดการสร้างเครือข่าย / การรวมกลุ่มเพื่อเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันทางธุรกิจ เพื่อความได้เปรียบในการบริหารต้นทุนเพิ่มอำนาจในการต่อรองการซื้อยาและเวชภัณฑ์ เพิ่มการลงทุนในเครื่องมืออุปกรณ์ที่มีเทคโนโลยีขั้นสูง ยกกระดับด้านบริการ และอาคารสถานที่ให้หรูหราเสมือนโรงแรม 5 ดาว ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนระดับบนมีอัตราการเพิ่มขึ้นของรายได้ในปี 2554 ร้อยละ 12 เพิ่มขึ้นจากปี 2551 ที่มีอัตรา ร้อยละ 9

แนวโน้มทิศทางการเปลี่ยนแปลงธุรกิจโรงพยาบาลในอนาคตจะแบ่งเป็น 3 กลุ่มใหญ่ๆ คือ กลุ่มโรงพยาบาลรัฐระดับบนเช่น โรงพยาบาล ศิริราช จุฬา รามาธิบดี กลุ่มโรงพยาบาลเอกชนระดับบนเช่น เครือโรงพยาบาลกรุงเทพ (บริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด มหาชน)\* โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ และ กลุ่มโรงพยาบาลเอกชนระดับล่าง เช่น เกษมราษฎร์ นนทเวช กรุงธนเป็นต้น<sup>3</sup> ดังรูปที่ 1.2

<sup>2</sup> พงษ์ศักดิ์ วิทยากร, เปิดสุดยอดกลยุทธ์การบริหารโรงพยาบาล จากประสบการณ์สร้างโรงพยาบาลเครือข่ายใหญ่ที่สุดในประเทศ, พิมพ์ครั้งที่ 1 (นนทบุรี :โรงพิมพ์มติชนปากเกร็ด,2555), หน้า 76-81.

\* บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) คือผู้ประกอบการธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำของประเทศไทย ประกอบด้วย กลุ่มโรงพยาบาล 6 กลุ่มได้แก่ กลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ กลุ่มโรงพยาบาลสมิติเวช โรงพยาบาลบีเอ็นเอช โรงพยาบาลพญาไท โรงพยาบาลเปาโล เมโมเรียล และกลุ่มโรงพยาบาลรอยัล

วิธาน เจริญผล, "ธุรกิจบริการสุขภาพของไทยจะโตต่อไปอย่างไร?", บทวิเคราะห์ SCB EIC, (กันยายน 2555) : 1-4.



ที่มา: การวิเคราะห์โดยศูนย์วิจัยเศรษฐกิจและธุรกิจ บมจ.ธนาคารไทยพาณิชย์

รูปที่ 1.2 แนวโน้มทิศทางการเปลี่ยนแปลงธุรกิจโรงพยาบาล

โรงพยาบาลชั้นนำที่ เป็นโรงพยาบาลที่เน้นการให้บริการในตลาดระดับบน ลูกค้ามีฐานกำลังการซื้อสูง อาคารสถานที่ให้บริการมีการออกแบบตกแต่งที่สวยงามด้วยวัสดุที่มีคุณภาพ โดยเฉพาะพื้นที่ส่วนกลาง โถงต้อนรับ ห้องน้ำ ห้องตรวจผู้ป่วยนอก และห้องพักผู้ป่วยใน มีสิ่งอำนวยความสะดวกสบายมากที่สุด นำเสนอประสบการณ์แบบหรูหรามีระดับเสมือนโรงแรม 5 ดาวให้กับผู้ใช้บริการ มีศูนย์บริการทางการแพทย์เฉพาะทางครบวงจร เช่น ศูนย์หัวใจ ศูนย์มะเร็ง ศูนย์สมอง ศูนย์ผู้มีบุตรยาก ศูนย์เด็กพิเศษ ศูนย์ผิวพรรณและความงาม เป็นต้น ให้บริการแพทย์เฉพาะทาง 24 ชั่วโมง มีความเป็นสากลสามารถรองรับลูกค้าชาวต่างชาติ มีมาตรฐานการให้บริการและความรวดเร็วสูง

อาคารสถานที่ ลักษณะทางกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำมีลักษณะโดดเด่นเป็นพิเศษ และแตกต่างจากโรงพยาบาลภาครัฐ โรงพยาบาลเอกชนระดับกลางและล่าง ดังนั้นการบริหารทรัพยากรกายภาพจะต้องมีลักษณะพิเศษ แตกต่างจากโรงพยาบาลภาครัฐ และโรงพยาบาลเอกชนระดับอื่นๆ ด้วยเช่นกัน เพื่อการคงไว้ซึ่งความเป็นเลิศในการดำเนินงาน ความสามารถด้านการแข่งขัน และภาพลักษณ์ทางธุรกิจ

จากที่กล่าวมาข้างต้นจึงเกิดคำถามว่า โรงพยาบาลชั้นนำมีลักษณะเฉพาะทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกอย่างไร โรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษามีแนวทางการบริหารทรัพยากรกายภาพอย่างไร ระดับมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพเป็นอย่างไร

การศึกษานี้จะนำมาซึ่งความรู้ความเข้าใจในภาพรวม ลักษณะเฉพาะทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา แนวทางการบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา และชุดระดับมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา เพื่อเป็นประโยชน์ต่อการบริหารจัดการอาคารโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาอื่นๆ อีกด้วย

## 1.2 วัตถุประสงค์ของการศึกษา

- 1.2.1 เพื่อศึกษาลักษณะเฉพาะทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาในกรุงเทพมหานคร
- 1.2.2 เพื่อศึกษาการบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาในกรุงเทพมหานคร
- 1.2.3 เพื่อศึกษาระดับมาตรฐานการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา ในกรุงเทพมหานคร

### 1.3 ขอบเขตของการศึกษา

การศึกษานี้มีขอบเขตการวิจัย ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทรัพยากรกายภาพ ของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา ที่มีขนาดพื้นที่ตั้งแต่ 30,000 ตารางเมตรขึ้นไป เป็นโรงพยาบาลที่มุ่งเน้นการบริการ มีการตกแต่งสถานที่หรูหรา มีระดับ มีสิ่งอำนวยความสะดวกครบครัน

ข้อมูลทางกายภาพ	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท	โรงพยาบาลสมิติ เวช ศรีนครินทร์	โรงพยาบาลบีเอ็น เอช	โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์
พื้นที่ทั้งหมด Gloss Area (ตรม)	57,968.14	110,000	35,181.85	212,450.00
ทำเลที่ตั้ง	133 สุขุมวิท 49, แขวงคลองตันเหนือ, เขตวัฒนา, กทม. 10110	488 ถนนศรี นครินทร์ สวนหลวง กรุงเทพฯ 10250	9/1 ถนน คอนแวนต์ สีลม กรุงเทพฯ 10500	2 ถนนพรานนก แขวงศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700
ลักษณะอาคาร	อาคารขนาดใหญ่ พิเศษ <sup>4</sup> 2 อาคาร	อาคารขนาดใหญ่ พิเศษ 1 อาคาร	อาคารขนาดใหญ่ พิเศษ 1 อาคาร	อาคารขนาดใหญ่ พิเศษ 1 อาคาร
อายุการใช้งาน อาคาร (ปี)	อาคาร 1 ฝั่งคลาสสิค วิง 33 ปี อาคาร 1 ฝั่งรอยัล วิง 7 ปี อาคาร 2 23 ปี	15 ปี	16 ปี	1 ปี
ห้องบริการผู้ป่วย นอก (ห้อง)	87	138	155	177
ห้องผ่าตัด (ห้อง)	8	16	7	17
ห้องผู้ป่วย (เตียง)	183	150	88	284
ห้องผู้ป่วยวิกฤติ (เตียง)	56	26	12	61
ที่จอดรถ (คัน)	725	550	168	1,000

ที่มา : จากการสำรวจและสัมภาษณ์

ตารางที่ 1.2 ข้อมูลทางกายภาพพื้นฐานของกรณีศึกษา

<sup>4</sup> ตามกฎกระทรวง ฉบับที่ 33 (พ.ศ.2535) กำหนดให้อาคารที่มีพื้นที่ตั้งแต่ 10,000 ตารางเมตรขึ้นไปเป็นอาคารขนาดใหญ่พิเศษ

#### 1.4 ระเบียบวิธีการศึกษา

การศึกษานี้ใช้แนวทางแบบกรณีศึกษาแบบหลายกรณี (Multi case study) ทำการคัดเลือกโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา ระดับแนวหน้า และเป็นที่รู้จักมาทำการศึกษา ปραกฏการณ์ที่เกี่ยวกับกับงานบริหารทรัพยากรกายภาพ ลักษณะเฉพาะทางกายภาพ ระดับมาตรฐานการปฏิบัติงาน ของกรณีศึกษาอย่างละเอียดดังนี้

วิธีการ	แหล่งข้อมูล	รายการข้อมูล
การสืบค้นเอกสาร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ตำรา, เอกสาร, บทความ</li> <li>- เว็บไซต์ของโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา</li> <li>- แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี 2554 ของบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ต่อคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (กลต.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวคิด ระเบียบการบริหารจัดการทรัพยากรกายภาพ</li> <li>- ข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา</li> </ul>
การสำรวจ และสังเกต	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา</li> <li>- หน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทรัพยากรกายภาพ</li> <li>- ข้อมูลเอกสาร</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ลักษณะทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวก</li> <li>- ลักษณะการใช้งานอาคาร</li> <li>- ขอบเขตงาน</li> <li>- โครงสร้างหน่วยงาน</li> <li>- แผนการดำเนินงาน</li> <li>- การดำเนินงาน วิธีการปฏิบัติงาน</li> <li>- ระดับคุณภาพมาตรฐานการปฏิบัติงาน</li> <li>- การควบคุม การวัดผล</li> <li>- งบประมาณ ต้นทุนค่าใช้จ่าย</li> </ul>
การสัมภาษณ์	<p>บุคคลที่เกี่ยวข้องกับงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ผู้บริหารโรงพยาบาล</li> <li>- ผู้บริหารระดับฝ่าย</li> <li>- ผู้บริหารระดับปฏิบัติการ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- แนวคิด นโยบาย เป้าหมายการดำเนินงานด้านการบริหารทรัพยากรกายภาพ</li> </ul>

ตารางที่ 1.3 แสดงวิธีการ แหล่งข้อมูล รายการข้อมูล

การเลือกกลุ่มตัวอย่างแบบเจาะจง (Purposive sampling) ลักษณะของกลุ่มที่เลือกเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของการวิจัย โดยกำหนดเกณฑ์การเลือกดังนี้

- เป็นโรงพยาบาลชั้นนำ ในกรุงเทพมหานคร
- เป็นอาคารที่มีขนาดพื้นที่รวมอาคารตั้งแต่ 30,000 ตรม. ขึ้นไป
- เป็นโรงพยาบาลที่มีเตียงจดทะเบียน 100-400 เตียง
- เป็นโรงพยาบาลที่มุ่งเน้นการบริการ มีความเป็นสากล
- เป็นโรงพยาบาลที่มีการตกแต่งสถานที่หรูหรา มีระดับ มีสิ่งอำนวยความสะดวกครบครัน
- มีการดำเนินงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพ (Facility Management) ในช่วงปี 2555

ทั้งนี้เกณฑ์การคัดเลือกกรณีศึกษา และได้รับความอนุเคราะห์จากโรงพยาบาลจำนวน 4 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์ โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์ และ โรงพยาบาลบี เอ็น เอกซ์ ให้ทำการศึกษา

ลำดับ.	โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท		โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์	
	ประเภทห้อง	อัตราค่าบริการต่อคืน	ประเภทห้อง	อัตราค่าบริการต่อคืน
1	Presidential Suite	16,200	Presidential Suite	9,500-12,000
3	President	9,000	VIP	6,500-8,700
2	VIP	6,500	Super Deluxe	4,000
4	Deluxe	5,000	Deluxe	3,700
5	Premium	4,500	Standard	3,200
6	Superior	4,000		

ลำดับ.	โรงพยาบาลบี เอ็น เอกซ์		โรงพยาบาลศิริราชปิยมหาราชการุณย์	
	ประเภทห้อง	อัตราค่าบริการต่อคืน	ประเภทห้อง	อัตราค่าบริการต่อคืน
1	President	16,500	Royal Suite	40,000
3	Ambassador	8,500	Executive Suite	13,200
2	Regent	4,500	VIP Suite	8,200
4			Deluxe Room	3,400

ที่มา : จากการสำรวจและสัมภาษณ์

ตารางที่ 1.4 แสดงอัตราค่าห้องพักต่อคืน



### กระบวนการและขั้นตอนการศึกษา

1. ศึกษาแนวคิด ทฤษฎี ตำรา เอกสาร กฎหมายข้อบังคับของเอกสารที่เกี่ยวข้องกับ
  - การบริหารทรัพยากรกายภาพ (Facility Management)
  - มาตรฐานการจัดการด้านอาคารสถานที่และสิ่งแวดล้อมตามเกณฑ์ของสถาบันรับรองคุณภาพโรงพยาบาล HA, JCI
  - การออกแบบโรงพยาบาล
  - กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับสถานพยาบาลและกฎกระทรวงที่ออกตามความในพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร
  - กลยุทธ์การบริหารโรงพยาบาล

โดยนำแนวคิด ทฤษฎี มาทำการกำหนดขอบเขตของการศึกษา

2. รวบรวมข้อมูลพื้นฐานของโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา ซึ่งประกอบด้วย

ประเภทข้อมูล	แหล่งข้อมูล	รายการข้อมูล
เอกสาร	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เว็บไซต์ของโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา</li> <li>- แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี 2554 ของบริษัทกรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ต่อคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (กลต.)</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ประวัติโรงพยาบาล</li> <li>- ข้อมูลทางกายภาพ</li> <li>- บริการทางการแพทย์</li> <li>- สิ่งอำนวยความสะดวก</li> <li>- ประเภทห้องพัก</li> </ul>

ตารางที่ 1.5 ประเภทข้อมูล แหล่งข้อมูล รายการข้อมูล

3. สัมภาษณ์ลักษณะทางกายภาพและสภาพ ของอาคาร งานด้านสถาปัตยกรรม สิ่งอำนวยความสะดวกต่างๆ ภูมิทัศน์ภายในภายนอกอาคาร ลักษณะการออกแบบพิเศษสำหรับโรงพยาบาล และระบบประกอบอาคาร ที่มีอยู่ในโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษา

4. รวบรวมข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลที่เป็นกรณีศึกษาได้แก่ข้อมูลดังต่อไปนี้

4.1 การบริหารทรัพยากรกายภาพ

- วัตถุประสงค์
- กลยุทธ์, ยุทธศาสตร์
- นโยบาย และแนวคิด
- เป้าหมายการปฏิบัติงาน
- เรื่องที่อาคารเน้นเป็นสำคัญในการบริหารอาคารโรงพยาบาล
- โครงสร้างหน่วยงาน
- การวางแผนงบประมาณ
- การจัดการอาคารงานปฏิบัติอาคาร การจัดหาผู้ปฏิบัติงาน, การจัดการคุณภาพ
- การจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย
- การจัดการด้านพลังงาน
- การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม
- การจัดการอาคารสถานที่เพื่อป้องกันการติดเชื้อ
- การจัดการพื้นที่
- การวางแผนด้านกายภาพและแผนการลงทุนระยะยาว
- ความเสี่ยงของอาคาร

4.2 งานบริการ / ปฏิบัติการอาคาร (Facility Service)

- การปฏิบัติการอาคาร
- งานปฏิบัติการอาคารและงานบำรุงรักษาเชิงป้องกัน
- งานบริการ ได้แก่ งานรักษาความสะอาด งานรักษาความปลอดภัย งานป้องกันและกำจัดแมลง งานดูแลรักษาสวน
- งานบริการเฉพาะหรือเป็นเจ้าของผลิตภัณฑ์

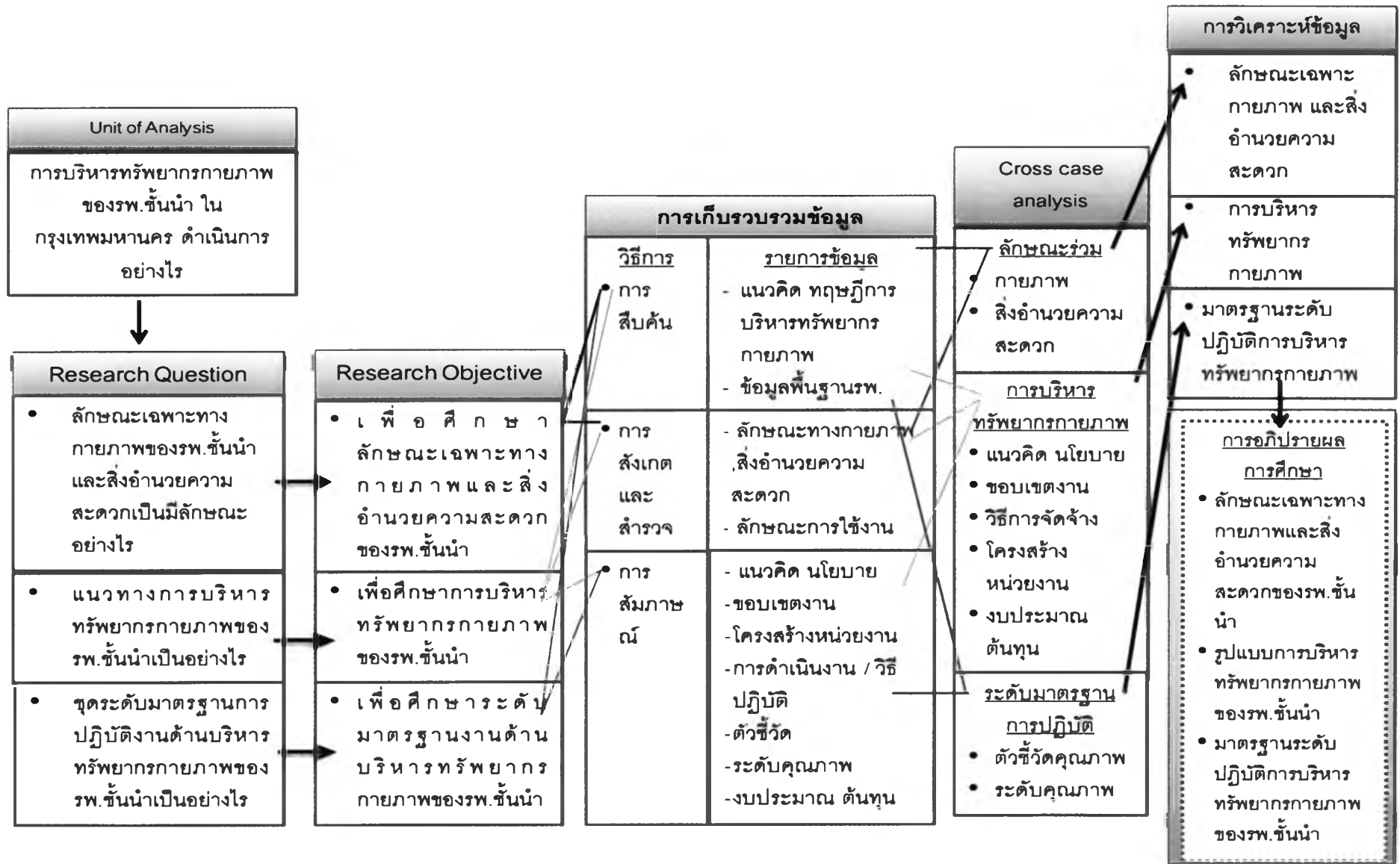
4.3 โครงสร้างต้นทุน และ งบประมาณ

4.4 ปัญหาและอุปสรรค

5. วิเคราะห์ข้อมูลที่ได้จากการรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน การสำรวจและสังเกต ข้อมูลด้านการบริหารทรัพยากรกายภาพ และการสัมภาษณ์ โดยวิเคราะห์
  - ลักษณะทางกายภาพ และสิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา
  - การดำเนินงานบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา
  - มาตรฐานการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา
  
6. อภิปรายผลการศึกษาข้อมูลที่ได้ทำการวิเคราะห์ข้อมูลแล้ว โดยทำการอภิปรายผลการศึกษาดังนี้
  - ลักษณะเฉพาะทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา
  - รูปแบบการบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา
  - ระดับมาตรฐานสามัญ (Common Standard) ของการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา

โดยจากที่กล่าวมาข้างต้นแสดงเป็นแผนผังกระบวนการและขั้นตอนการศึกษาวิจัยรายละเอียดตามแผนผังที่ 1.1

แผนผังที่ 1.1 แผนผังกระบวนการและขั้นตอนการศึกษาวิจัย



## 1.5 ข้อจำกัดในการศึกษา

1. เนื่องจากการบริหารอาคารของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา ในกรุงเทพมหานคร กลุ่มตัวอย่างที่เข้าเกณฑ์มีอยู่จำนวนไม่มากนัก กรอบกับเงื่อนไขทางธุรกิจบางประการ จึงทำให้ไม่สามารถทำการศึกษาในทุกอาคารได้ อย่างไรก็ตามผู้ศึกษาได้พิจารณาเลือกทำการศึกษา โดยพยายามให้ครอบคลุมมากที่สุด
2. การไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลโรงพยาบาลชั้นนำอื่นๆ ได้ทั้งหมด เนื่องจากการศึกษานี้เป็นการศึกษาเพียง 4 โรงพยาบาล และ 3 ใน 4 ได้แก่ โรงพยาบาลสมิติเวช สุขุมวิท โรงพยาบาลสมิติเวช ศรีนครินทร์ และ โรงพยาบาลบีเอ็นเอช เป็นโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายเดียวกัน ซึ่งการนำข้อค้นพบไปใช้มีข้อจำกัดในเรื่องของนโยบายกลางจากส่วนกลางบางอย่างที่คล้ายคลึงกัน
3. ในการสัมภาษณ์ผู้ให้สัมภาษณ์ได้แสดงความคิดเห็นตามขอบเขตการศึกษาในส่วนของรายละเอียดที่เกี่ยวข้องกับการบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษา ในกรุงเทพมหานคร เป็นข้อมูล ณ ช่วงเวลานั้นๆ เท่านั้น

## 1.6 ประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ทราบถึงลักษณะเฉพาะทางกายภาพและสิ่งอำนวยความสะดวกของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาในกรุงเทพมหานคร
- มีความรู้ความเข้าใจในการบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาในกรุงเทพมหานคร
- ทราบถึงมาตรฐานสามัญ (Common Standard) ของการปฏิบัติงานด้านบริหารทรัพยากรกายภาพของโรงพยาบาลชั้นนำที่เป็นกรณีศึกษาในกรุงเทพมหานคร