

การวิเคราะห์ทางการเงินของโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุน
ในเขตกรุงเทพมหานคร



นางสาวคาร์ณี โชคอินนคชัย

ศูนย์วิทยพัทยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

วิทยานิพนธ์นี้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาตามหลักสูตรปริญญาบัญชีมหาบัณฑิต

ภาควิชาการธนาคารและการเงิน
บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

พ.ศ. 2526


ISBN 974-562-119-6

008655

115591165

๒

A FINANCIAL ANALYSIS OF PRIVATE HOSPITALS WITH PROMOTIONAL PRIVILEGE
FROM THE BOARD OF INVESTMENT IN BANGKOK METROPOLITAN AREA



Miss Daranee Chortahnantachai

ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

A Thesis Submitted in Partial Fulfillment of the Requirements
for the Degree of Master of Accountancy

Department of Banking and Finance

Graduate School

Chulalongkorn University

1983

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การวิเคราะห์ทางการเงินของโรงพยาบาลเอกชน
 ที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุน ในเขตกรุงเทพมหานคร
 โดย นางสาวกรรณิ โชคอินนคชัย
 ภาควิชา การธนาคารและการเงิน
 อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศิรินันท์ ธนิตยวงศ์

บัณฑิตวิทยาลัย จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย อนุมัติให้บัณฑิตวิทยาลัยนี้เป็น
 ส่วนหนึ่งของการศึกษาคำหลักสูตครปริญญามหาบัณฑิต



.....
 (รองศาสตราจารย์ ดร.สุประสิทธิ์ มุขนาค)

คณะกรรมการสอบวิทยานิพนธ์

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิรัช อภิเมธีขำรง)

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศิรินันท์ ธนิตยวงศ์)

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เมธินี วัฒนกุล)

.....
 (ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปิยรัตน์ กฤษณามระ)

.....
 (อาจารย์ วันเพ็ญ กฤตผล)

หัวข้อวิทยานิพนธ์ การวิเคราะห์ทางการเงินของโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการ
การส่งเสริมการลงทุนในเขตกรุงเทพมหานคร
ชื่อนิสิต นางสาวคารณี ไชคือนันตชัย
อาจารย์ที่ปรึกษา ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศิริพันธ์ ชนิกยวงศ์
ภาควิชา การธนาคารและการเงิน
ปีการศึกษา 2525

บทคัดย่อ



วิทยานิพนธ์นี้เป็นการศึกษาถึงการวิเคราะห์ทางการเงินของอุตสาหกรรม
โรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อศึกษา
ถึงฐานะทางการเงินของอุตสาหกรรม ข้อมูลสำคัญที่ใช้ในการวิเคราะห์คือ งบการเงิน
ซึ่งได้มาจากแหล่งข้อมูลของทางราชการคือ กรมทะเบียนการค้า กระทรวงพาณิชย์ โดยทำ
การวิเคราะห์ระหว่างช่วงปี พ.ศ. 2520-2523 นอกจากนี้ยังได้ศึกษาถึงโครงสร้าง
โดยทั่วไปของอุตสาหกรรมในด้านการให้บริการ การตลาด สถานภาพทางการเงินและ
อนามัยของประชาชน แผนพัฒนาการสาธารณสุขตามแผนพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคม
แห่งชาติ ฉบับที่ 5 การควบคุมของรัฐบาล ตลอดจนความช่วยเหลือของรัฐบาลที่มีต่อ
อุตสาหกรรม

อุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน เป็นอุตสาหกรรมให้บริการทางด้านสุขภาพ
อนามัยแก่ประชาชน เริ่มมีการค้นคว้าขึ้นเมื่อประมาณ 10 ปี ที่ผ่านมา ตามผลการสำรวจ
ของกระทรวงสาธารณสุข ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2524 ปรากฏว่า ประเทศไทยมีโรง
พยาบาลเอกชนแผนปัจจุบัน จำนวน 294 แห่ง มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน 8,794 เตียง
ในจำนวนนี้อยู่ในเขตกรุงเทพมหานคร 92 แห่ง 5,114 เตียง อยู่ในส่วนภูมิภาค 202
แห่ง 3,680 เตียง เป็นโรงพยาบาลที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนทั้งประเทศ 23 แห่ง
2,518 เตียง มีแพทย์ที่ปฏิบัติงานกับโรงพยาบาลเอกชน 636 คน อยู่ในเขตกรุงเทพ
มหานคร 354 คน อยู่ในส่วนภูมิภาค 282 คน สถิติการป่วยสูงสุดของประชากรทั้ง

ประเทศป่วยด้วยโรกระบบทางเดินอาหาร โดยเฉพาะประชากรในภาคตะวันออก
เฉียงเหนือ และมีสถิติการตายด้วยอุบัติเหตุ และการเป็นพิษสูง เป็นอันดับหนึ่ง รอง
ลงมาก็คือโรคหัวใจ และมะเร็งทุกชนิด

ด้านการวิเคราะห์ฐานะทางการเงินของอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน
ได้จัดประเภทวิธีหาค่าตามจำนวนสินทรัพย์ถาวรได้เป็น 3 ขนาด คือ กิจการขนาดใหญ่
เป็นบริษัทที่มีสินทรัพย์ถาวรมากกว่า 40 ล้านบาท กิจการขนาดกลาง เป็นบริษัทที่มีสินทรัพย์
ถาวร 20-40 ล้านบาท และกิจการขนาดเล็ก เป็นบริษัทที่มีสินทรัพย์ถาวรต่ำกว่า 20 ล้านบาท
การวิเคราะห์ข้ออัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญเป็นพื้นฐาน อันได้แก่อัตราส่วน 4 กลุ่มคือ
อัตราส่วนวิเคราะห์สภาพคล่อง อัตราส่วนวิเคราะห์สมรรถภาพการใช้สินทรัพย์ อัตราส่วน
วิเคราะห์สภาพเสี่ยงและอัตราส่วนวิเคราะห์สมรรถภาพในการหากำไร โดยคำนวณหา
อัตราส่วนโดยเฉลี่ยของอุตสาหกรรม อัตราส่วนโดยเฉลี่ยของแต่ละขนาดของกิจการ
และทำการเปรียบเทียบเป็น 2 ลักษณะ คือ ลักษณะแรก เป็นการวิเคราะห์เปรียบเทียบ
อัตราส่วนทางการเงินโดยเฉลี่ยของกิจการแต่ละขนาดกับอัตราส่วนทางการเงินโดยเฉลี่ย
ของอุตสาหกรรม ลักษณะที่ 2 เป็นการวิเคราะห์เปรียบเทียบ อัตราส่วนของบริษัทต่างๆ
กับอัตราส่วนโดยเฉลี่ยของกิจการตามขนาดของบริษัทนั้น ๆ โดยทั้งสองสมมติฐานในการศึกษา
ว่า กิจการขนาดใหญ่มีสมรรถภาพในการดำเนินงาน ดีกว่ากิจการขนาดกลางและขนาด
เล็ก ผลการวิเคราะห์ปรากฏว่า ไม่เป็นไปตามสมมติฐาน ยกเว้นในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการ
บริหารลูกหนี้ กิจการขนาดใหญ่มีการบริหารลูกหนี้ดีกว่ากิจการขนาดอื่น และทางด้าน
สภาพเสี่ยงในการใช้เงินทุนจากหนี้สิน กิจการขนาดใหญ่มีการใช้เงินทุนจากหนี้สินใน
สัดส่วนที่ต่ำกว่ากิจการขนาดอื่น รวมทั้งมีความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย ดีกว่ากิจการ
ขนาดอื่น ส่วนสมรรถภาพในการหากำไรนั้น กิจการขนาดใหญ่ มีสมรรถภาพต่ำกว่า
กิจการขนาดกลาง และมีแนวโน้มลดลง ทั้งในปี พ.ศ. 2521-2523

ด้านการบริหารเงินทุนของอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน จากการวิเคราะห์
โครงสร้างทางการเงินปรากฏว่ากิจการขนาดเล็กมีการใช้เงินทุนจากหนี้สินในสัดส่วนสูง
ที่สุด รองลงมาก็คือ กิจการขนาดกลางและกิจการขนาดใหญ่ ตามลำดับ โดยหนี้สินส่วน
ใหญ่เป็นหนี้สินหมุนเวียน และจากการวิเคราะห์งบแสดงแหล่งที่มาและใช้ไปของเงินทุน

พบว่า วิธีการจัดหาเงินทุนของอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชนไม่สอดคล้องกับหลักเกณฑ์
ที่ศึกษาคือ มีการนำหนี้สินระยะสั้นไปลงทุนในสินทรัพย์ถาวร

จากการศึกษา พอสรุปได้ว่า ปัญหาของอุตสาหกรรมคือต้นทุนการบริหาร
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน ในขณะที่โรงพยาบาลเอกชนไม่สามารถเพิ่มค่าบริการ
ได้ตามสัดส่วนของต้นทุนที่สูงขึ้น ทั้งนี้เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจตกต่ำ รวมทั้ง ปัญหา
การบริหารภายในบริษัทเอง ดังนั้นบริษัทเกือบทุกรายในอุตสาหกรรมนี้ จึงประสบผล
ขาดทุนอย่างต่อเนื่อง

ขอเสนอแนะในการแก้ปัญหาดังกล่าวคือ โรงพยาบาลเอกชนควรปรับปรุง
ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน เพื่อลดต้นทุนการบริหารให้ต่ำที่สุด ควรให้ความสำคัญ
ในด้านคุณภาพการรักษายาบาล และบริการต่าง ๆ มากกว่าการลงทุนในอาคารสถานที่
ส่วนปัญหาการเงินควรมีการวางแผนทางการเงินโดยการวางแผนประมาณ จัดหาแหล่งเงินทุน
และการใช้ไปของเงินทุนให้เหมาะสม รวมทั้งรัฐบาลควรให้การสนับสนุนในการให้สิทธิ
พิเศษแก่โรงพยาบาลเอกชนมากขึ้น เพื่อให้อุตสาหกรรมขยายตัวได้อีก

ศูนย์วิทยพัชกร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

202 hospitals (or 3,680 beds) in regional cities and towns.

However, only 23 hospitals (or 2,518 beds) have been granted promotional privilege. There were 636 doctors practicing in private hospitals in B M A and 354 doctors in regional cities and towns.

According to the survey in 1981, the most prevailing disease was digestive system troubles which was generally found in the northeastern region of Thailand. Accidents and Toxics were the main causes of death, followed by Heart Diseases and Cancers.

In the analysis, the private hospital sector is classified into 3 categories according to the size of fixed assets. Firstly, the large-scale hospital consists of companies of which fixed assets are more than 40 million Baht. Secondly, the medium-scale hospital consists of companies of which fixed assets are in the range of 20 to 40 million Baht. Finally, companies of which fixed assets are under 20 million baht are categorized as small-scale hospital. The analysis is based on 4 main groups of financial ratios, namely, liquidity ratios, activity ratios, leverage ratios and profitability ratios. The average ratios of the whole industry and each scale of hospitals are computed. The analysis of financial ratios is divided into two parts. In the first part, each scale average ratios are compared with the industry average ratios. Next, a comparison of financial position of various companies is made together with the comparison between the financial position of each company and that of its scale average. The underlying hypothesis of this study is that the large-scale hospital are in a better position than the rest of the sector with respect to liquidity, activity, leverage.

and profitability aspects. The study results seem to invalidate the above hypothesis. However, as regards to account receivable management and leverage, large-size hospital are in a better position than the others. The study also reveals that large-size hospital have the lowest proportion of debt and highest ability to pay interest. With respect to profitability, large-size hospital gain lower profit in comparison with medium-size hospital but higher than the small-size hospital. It should also be noted that profitability of large-size hospital was in downward trend during the period of 1978-1980.

Regarding the capital structure of the sector, it is found that the small-scale hospitals have the highest proportion of debt especially current liabilities to total assets, followed by the medium and large-scale hospital respectively. The analysis also indicates that the financing method of the industry is not appropriate in the sense that most permanent assets are financed by current liabilities.

The significant problem of the private hospital sector is that revenue does not seem to keep pace with the increase in operating costs. The problem may be due to recession and operation within this sector. Therefore, most of the private hospitals are facing with the accumulated deficit.

The thesis submits that in order to improve efficiency in operation which will lead to the minimization of operating cost, attention should be given to the improvement of services and management rather than investing on luxurious building construction. Moreover, financial planning through budgeting technique should be adopted in

order to help in determining proper sources and uses of funds.
Finally the role of government in promoting the private hospital
sector should be extended. This could benefit the private hospital
sector and its growth indirectly.



ศูนย์วิทยทรัพยากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

กิติกรรมประกาศ



ในการเรียบเรียงวิทยานิพนธ์นี้ ผู้เขียนขอขอบคุณ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร.วิรัช อภิเมธีขำรง ประธานกรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ศิริวัฒน์ ชนิกยวงศ์ อาจารย์ที่ปรึกษาวิทยานิพนธ์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ เมธินี วงศ์กุล ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ปิยรัตน์ กฤษณามระ และอาจารย์วันเพ็ญ กฤตผล กรรมการตรวจวิทยานิพนธ์ ที่ได้กรุณาให้คำแนะนำตรวจสอบแก้ไขให้วิทยานิพนธ์ฉบับนี้มีความเรียบร้อยและสมบูรณ์

ผู้เขียนขอขอบคุณ โรงพยาบาลเอกชนต่าง ๆ ที่ให้ความร่วมมือในการให้ ข้อมูลทางการเงิน คำแนะนำ และข้อคิดเห็นอันมีประโยชน์อย่างยิ่งในการรวบรวมข้อมูล เพื่อประกอบการเขียนวิทยานิพนธ์

หากปราศจากความช่วยเหลือและการสนับสนุนของทุกท่านที่กล่าวมาข้างต้น วิทยานิพนธ์นี้คงยากที่จะบรรลุผลสำเร็จ ผู้เขียนจึงขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ ที่นี้ด้วย

ศุภณีย์วิทย์ทรัพย์ากร
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

บทที่

หน้า

จำนวนผู้เจ็บป่วย ตาย และวิธีการบำบัดรักษา.....	34
บุคลากรและสถานบริการทางการแพทย์	41
/งบประมาณด้านสาธารณสุขของรัฐบาล.....	66
แผนพัฒนาการสาธารณสุข.....	69
✓3 การวิเคราะห์งบการเงินของอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน.....	70
/กลุ่มผู้ใช้อัตราส่วนทางการเงิน.....	70
ลักษณะของการเปรียบเทียบอัตราส่วนทางการเงิน.....	71
/ชนิดของอัตราส่วนทางการเงิน.....	72
ข้อมูลที่ใช้ในการวิเคราะห์.....	76
/การวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงินเพื่อหาอัตราส่วนโดยเฉลี่ยของ อุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน.....	76
การวิเคราะห์เพื่อหาอัตราส่วนโดยเฉลี่ยของกิจการในแต่ละขนาด..	76
การวิเคราะห์แนวโน้ม.....	100
✓4 การบริหารเงินทุนของอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน.....	122
/โครงสร้างทางการเงิน	122
วิเคราะห์แหล่งที่มาและใช้ไปของเงินทุน.....	127
5 สรุปปัญหาและข้อคิดเห็น.....	145
ภาคธุรกิจ.....	145
ภาครัฐบาล.....	152
บรรณานุกรม.....	157
ภาคผนวก.....	159
ภาคผนวก ก.....	160
ภาคผนวก ข.....	174
ประวัติผู้เขียน.....	225

รายการตารางประกอบ

ตารางที่	หน้า
1 โรงพยาบาลเอกชนซึ่งได้รับการส่งเสริมการลงทุน รวบรวม ถึงปี พ.ศ. 2524.....	18
2 จำนวนรพพยาบาล เคียง บุคลากรและจำนวนเงินทุนของ โรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุน (ทั้ง 17 แห่ง) สำรวจปี พ.ศ. 2525.....	31
3 จำนวนผู้ป่วยเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการ ส่งเสริมการลงทุน ช่วงปี พ.ศ. 2520-2523.....	33
4 อัตราผู้ป่วยต่อจำนวนประชากรจำแนกตามภาค.....	35
5 ร้อยละของผู้ป่วย เจ็บ จำแนกตามผู้ป่วยบัตรรักษา.....	36
6 จำนวนและร้อยละของบุคคลที่เข้ารับบริการสาธารณสุข จำแนก ตามสถานบริการสาธารณสุข.....	37
7 จำนวนผู้ป่วยใน ป่วยควยสาเหตุที่สำคัญรายภาคในปิงบประมาณ 2524.....	39
8 จำนวนตายควยสาเหตุสำคัญกับอัตรา (ต่อประชากรแสนคน) พ.ศ. 2520-2524.....	40
9 จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ สำรวจปี พ.ศ. 2523.....	42
10 การกระจายบุคลากรทางการแพทย์ ในกรุงเทพมหานคร สำรวจ ปี พ.ศ. 2523.....	43
11 อัตราส่วนแพทย์ต่อประชากรและพยาบาลต่อประชากร สำรวจ ปี พ.ศ. 2523.....	44
12 ประเภทของสถานพยาบาล และแบบของการบริหารของประ- เทศ สำรวจปี พ.ศ. 2521, 2522 และ 2523.....	45
13 ประเภทของสถานพยาบาล และแบบของการบริหารในเขต กรุงเทพมหานคร สำรวจปี พ.ศ. 2521, 2522 และ 2523.	48
14 จำนวนโรงพยาบาล เคียง และเตียงต่อประชากร สำรวจปี พ.ศ. 2523.....	49

ตารางที่

หน้า

15	กิจการสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนในกรุงเทพมหานคร แบ่งตามเขตการปกครอง กทม.....	51
16	จำนวนสถานพยาบาลที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนแบ่งตามเขตการปกครอง กรุงเทพมหานคร.....	58
17	จำนวนสถานพยาบาล, เตียงและผู้ป่วยประกอบวิชาชีพเวชกรรม และผู้ป่วยโรคศิลปะของสถานพยาบาล เอกชนที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน (สำรวจถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2524) ..	60
18	จำนวนสถานพยาบาลเอกชนทั่วประเทศ รวบรวมถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2524.....	61
19	จำนวนโรงพยาบาล เตียง ผู้ป่วยนอก และใน และสถิติอื่นๆ ที่สำคัญของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2523.....	63
20	จำนวนโรงพยาบาล เตียง ผู้ป่วยนอกและใน และสถิติอื่นๆ ที่สำคัญของโรงพยาบาลในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. 2524.....	64
21	จำนวนโรงพยาบาลและสถานอนามัยชนิดต่าง ๆ ในต่างจังหวัด จำแนกตามระดับจังหวัด อำเภอ ตำบล หมู่บ้าน...	65
22	จำนวนเงินงบประมาณของ กระทรวงสาธารณสุข เปรียบเทียบกับงบประมาณของทั้งประเทศ.....	67
23	Government Health Expenditures in Developing Countries, 1972.....	68
24	อัตราส่วนโดยเฉลี่ยของอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชนาปี พ.ศ. 2520-2523.....	78
25	อัตราส่วนโดยเฉลี่ยของกิจการขนาดใหญ่ ปีพ.ศ.2520-2523	79
26	อัตราส่วนโดยเฉลี่ยของกิจการขนาดกลาง ปี พ.ศ. 2520-2523.....	80

ตารางที่

หน้า

27	อัตราส่วนโดยเฉลี่ยของกิจการขนาดเล็ก ปี พ.ศ. 2520-2523.....	81
28	อัตราส่วนทางการเงินของแต่ละบริษัทในช่วงปี พ.ศ. 2520-2523.....	82
29	โครงสร้างของสินทรัพย์หมุนเวียนของโรงพยาบาลที่มีกิจการขนาดใหญ่.....	83
30	โครงสร้างของสินทรัพย์หมุนเวียนของโรงพยาบาลที่มีกิจการขนาดกลาง.....	84
31	โครงสร้างของสินทรัพย์หมุนเวียนของโรงพยาบาลที่มีกิจการขนาดเล็ก.....	85
32	รายได้เฉลี่ยต่อบุคคล และค่าใช้จ่ายเฉลี่ยต่อบุคคลของโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุนช่วงปี พ.ศ. 2520-2523.....	113
33	โครงสร้างเงินทุนโดยเฉลี่ยของกิจการขนาดใหญ่ ขนาดกลาง ขนาดเล็ก และอุตสาหกรรมโรงพยาบาลเอกชน.....	124
34	งบแสดงแหล่งที่มาและใช้ไปของเงินทุนในช่วงปี พ.ศ. 2520-2523.....	128

รายการรูปประกอบ

รูปที่		หน้า
1	แผนภูมิการแบ่งส่วนราชการ สำนักงานคณะกรรมการ ส่งเสริมการลงทุนในปัจจุบัน.....	14
2	แผนภูมิโครงสร้างของโรงพยาบาล.....	23
3	แผนผังแสดงสายการติดต่อของผู้ให้บริการในโรงพยาบาล เอกชน.....	27
4	อัตราส่วนวิเคราะห์สภาพคล่องของกิจการขนาดใหญ่ กิจการขนาดกลาง กิจการขนาดเล็ก และอุตสาหกรรม...	108
5	อัตราส่วนวิเคราะห์ความสามารถในการใช้สินทรัพย์ ของ กิจการขนาดใหญ่ ขนาดกลาง ขนาดเล็ก และอุตสาหกรรม	109
6	อัตราส่วนวิเคราะห์สภาพเสถียรของกิจการขนาดใหญ่ ขนาด กลาง ขนาดเล็ก และอุตสาหกรรม.....	110
7	อัตราส่วนวิเคราะห์สมรรถภาพ ในการหากำไรของกิจการ ขนาดใหญ่ ขนาดกลาง ขนาดเล็ก และอุตสาหกรรม.....	111
8	แผนภูมิแหล่งที่มาของเงินทุน โดยเฉลี่ยของอุตสาหกรรม โรงพยาบาลเอกชน.....	125
9	การบริหารเงินทุนตามขนาดของกิจการและอุตสาหกรรม..	129