



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ CHULARAT HOSPITAL GROUP



ศูนย์จักษุศัลยกรรมมือ

รักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาด
ให้กลับมาใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระดับโลก

รายงานประจำปี 2557



ศูนย์หัวใจและหลอดเลือด

พร้อมให้การรักษาสันเลือดหัวใจตีบเฉียบพลัน
ตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยห้องแคโทลหัวใจ
ที่ได้มาตรฐานสากล JCI



ศูนย์รักษามะเร็งท่อน้ำดี

ฝังแร่รักษามะเร็งต่อมลูกหมาก
โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระดับโลก
เครื่อง HIFU รักษาเนื้องอกในช่องท้อง
โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญครบครัน

Call Center
1609

เรามุ่งมั่นที่จะพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์เฉพาะทางและให้บริการแบบครบวงจร



โดยได้รับการรับรองมาตรฐานสากล



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

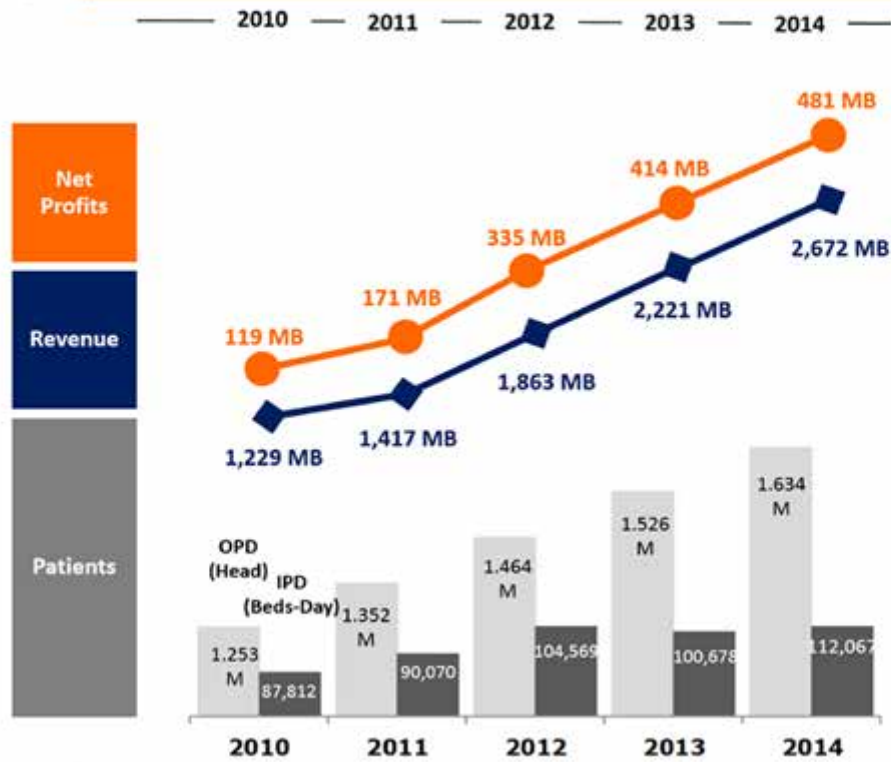
สารบัญ

หน้า

สารสนเทศจากประธานกรรมการบริษัท	2
สารสนเทศจากประธานกรรมการบริหาร	3
รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ	4
ข้อมูลสำคัญทางการเงิน	15
ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลสำคัญอื่น	16
นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ	17
ลักษณะการประกอบธุรกิจ	30
ปัจจัยความเสี่ยง	46
โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ	50
การกำกับดูแลกิจการ	58
ความรับผิดชอบต่อสังคม	70
การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง	81
รายการระหว่างกัน	83
การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร	87
รายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน	103
สารสนเทศจากประธานกรรมการตรวจสอบท่านผู้ถือหุ้น	104
แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน	105
งบการเงิน	116



Financial Performance Vs Patient Growth



ราคาหุ้นสามัญ ปี 2013-2014 เปรียบเทียบกับดัชนีตลาดหลักทรัพย์



สาส์นจาก ประธานกรรมการบริษัท

เรียนท่านผู้ถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ที่เคารพรักทุกท่าน

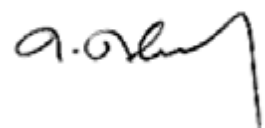
ในปี 2557 เป็นปีที่เศรษฐกิจไทยได้รับผลกระทบจากความผันผวนทั้งปัจจัยภายนอกและภายในประเทศ อีกทั้งยังส่งผลกระทบต่อเสถียรภาพและการเจริญเติบโตของเศรษฐกิจไทยตลอดทั้งปีนี้ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ก็ยังสามารถดำเนินธุรกิจให้เติบโตได้ดีกว่าเป้าหมายที่วางไว้ท่ามกลางความผันผวนทางเศรษฐกิจ จากผลประกอบการของบริษัทฯ ในปี 2557 ย่อมเป็นบทพิสูจน์ถึงความแข็งแกร่งของพื้นฐานกิจการและความแข็งแกร่งทางการเงินของบริษัทฯ ได้เป็นอย่างดี การจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลถึง 2 ครั้งในปีที่ผ่านมาและการจ่ายปันผลงวดปลายปี 2557 ให้ท่านผู้ถือหุ้น ย่อมเป็นการยืนยันถึงผลประกอบการที่เติบโตอย่างต่อเนื่องมั่นคงและสภาพคล่องที่แข็งแกร่ง

เป็นที่น่าภูมิใจของพวกเราชาวจุฬารัตน์ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เทพารักษ์ ได้รับการรับรองมาตรฐานสากลระดับโลกอย่าง JCI และเป็น version ล่าสุดที่ได้รับการรับรองแห่งแรกของโลกด้วย ซึ่งพิสูจน์ให้เห็นว่าเรามุ่งมั่นที่จะพัฒนาการให้บริการอย่างมีคุณภาพมาตรฐานและความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ รางวัลที่เป็นความภาคภูมิใจของพวกเราอย่างยิ่งอีกครั้งหนึ่งคือ Forbes Asia ได้คัดเลือก CHG เป็นหนึ่งใน 200องค์กร ที่ได้รับรางวัล Best under Billion จากการคัดเลือกทั้งหมด 17,000 องค์กรที่อยู่ในตลาดหลักทรัพย์ทั่วทั้งภาคพื้น Asia

Pacific โดยพิจารณาจากผลประกอบการและพื้นฐานทางการเงินที่ดีเป็นหลักในการพิจารณา ความภูมิใจในความสำเร็จที่กล่าวมาข้างต้นนี้ ทำให้ผมมีความเชื่อมั่นว่าในปีนี้ CHG ยังสามารถเติบโตอย่างยั่งยืนดังเช่นปีที่ผ่านมา

CHG ไม่เพียงแต่มุ่งทำธุรกิจให้เติบโตและยั่งยืนเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีวิสัยทัศน์ครอบคลุมไปถึงการกำกับดูแลกิจการที่ดีและมีความรับผิดชอบต่อสังคม ซึ่งมีการวางแผนและกำหนดพันธกิจที่พร้อมจะนำไปปฏิบัติเพื่อความยั่งยืน โดยการมีส่วนร่วมในชุมชนชาวจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงให้รู้จักการรักษาสุขภาพให้ดีและสามารถดูแลรักษาตนเองได้ในเบื้องต้น การขยายกิจการของ CHG มิได้หยุดอยู่เพียงเท่านี้ เรายังมีแผนการลงทุนในอนาคตเพื่อที่จะพัฒนาขอบเขตการให้บริการที่กว้างขึ้นและจะนำมาซึ่งการบริการทางการแพทย์ที่ดีขึ้นในบริเวณดังกล่าว

ในนามของคณะกรรมการ เราจะมุ่งมั่นปฏิบัติหน้าที่ของเราให้ดีที่สุดดังที่ท่านผู้ถือหุ้นได้มอบความไว้วางใจ และจะทำตามพันธกิจที่พึงมีทุกประการ



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
(ประธานกรรมการ)

สาส์นจาก ประธานกรรมการบริหาร

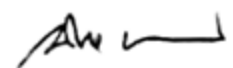
ในปี 2557 ที่ผ่านมา การบริหารธุรกิจโรงพยาบาลนับว่าเป็นปีที่ต้ออีกปีหนึ่งของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ที่ได้มีโอกาสดูแลสุขภาพและรักษาโรคที่มีความซับซ้อนของประชาชนที่อยู่ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ, ฉะเชิงเทรา, ชลบุรี และพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออกบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ โดยเฉพาะการรักษาผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบที่เราย้ายที่พื้นที่บริการครอบคลุมไปอีกหลายจังหวัดในภาคตะวันออกและภาคกลาง ที่ผู้ป่วยให้ความเชื่อมั่นในการรักษาจึงเข้ามาใช้บริการสวนเส้นเลือดหัวใจกับทางศูนย์หัวใจของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นจำนวนมาก เราเน้นย้ำในเรื่องของคุณภาพมาตรฐานการรักษาอยู่เสมอ ทำให้เราได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับโลก JCI version 5 ในเดือนเมษายนปี 2557 นำมาซึ่งความภาคภูมิใจของพวกเราชาวจุฬารัตน์ และประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการเป็นอย่างยิ่ง และยังเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกของโลกที่ได้รับการรับรอง version ล่าสุดนี้ เรายังเน้นย้ำเรื่องการเป็นส่วนหนึ่งของชุมชนอยู่เสมอ นำมาซึ่งการพัฒนาบริการสาธารณสุขที่ดีขึ้น รวดเร็ว ทันสมัย เป็นที่รักและศรัทธาของประชาชนทั่วไป นี่คือหัวใจความสำเร็จของเรา

ท่ามกลางความไม่แน่นอนทางเศรษฐกิจและการเมืองภายในประเทศ รวมทั้งความผันผวนของเศรษฐกิจโลก กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ก็ยังคงมีการเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่อง ทั้งยังมีผลประกอบการในปี 2557 ทำสถิติสูงสุดเป็นประวัติการณ์ตั้งแต่ดำเนินกิจการมา ย่อมเป็นบทพิสูจน์ได้อย่างดีว่ากลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการเจริญเติบโตอย่างแข็งแกร่งบนพื้นฐานกิจการและการเงินที่มั่นคง

หลังจากได้รับเงินระดมทุนจากตลาดหลักทรัพย์ ทำให้เราสามารถขยายกิจการไปตามแผนที่วางไว้ ดังที่ได้ประกาศไว้ตอนนี้นั้นส่วนขยายของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้เสร็จเป็นที่เรียบร้อยแล้ว ส่วนที่กำลังจะเสร็จตามมาคือส่วนขยายของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9, ส่วนขยายของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3, ส่วนขยายของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช ที่จ.ชลบุรี และ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ที่จ.ปราจีนบุรี

ในปีที่ผ่านมาเราได้พัฒนาศักยภาพในการรักษาโรคที่ยากซับซ้อนมากขึ้น ได้แก่ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร และศูนย์ฝังแร่รักษามะเร็งต่อมลูกหมาก ซึ่งได้รับความเชื่อมั่นจากผู้ป่วยทั้งในและต่างประเทศที่มีการรักษาที่ทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านมะเร็งของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ และยังเป็นที่น่าภาคภูมิใจว่าศูนย์จลศัลยกรรมมือของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญของเราได้มีโอกาสไปนำเสนอผลงานในงานประชุมระดับนานาชาติ และทำให้โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นที่ยอมรับในการเป็นศูนย์ฝึกแพทย์ผู้เชี่ยวชาญระดับประเทศและต่างประเทศ นำมาซึ่งความภาคภูมิใจสูงสุดของเราที่ได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาการศึกษาของแพทย์ระดับแนวหน้าของประเทศไทยเช่นกัน

ในนามของประธานกรรมการบริหาร กระผมขอขอบพระคุณผู้ถือหุ้นทุกท่าน ผู้มาใช้บริการ ทีมแพทย์และพยาบาล เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ และพนักงานชาวจุฬารัตน์ทุกท่าน ที่มีส่วนทำให้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เจริญรุ่งเรืองตลอดมา และขอให้ทุกท่านมีความสุขความเจริญเช่นกัน



นพ.กำพล พลัสสินทร์
(ประธานกรรมการบริหาร)



รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



นายแพทย์ กำพล พัสสินทร์

กรรมการผู้จัดการ, กรรมการบริษัท,
ประธานกรรมการบริหาร
02-7692900
kumpol@chularat.com



นาย เกรียงศักดิ์ พัสสินทร์

ประธานกรรมการบริษัท
02-7692900-99 #350
www.chularat.com



นาย อภิรุ มปัญญาพล

กรรมการ
02-7692900-99 #310
www.chularat.com



นาง กอบกุล ปัญญาพล

กรรมการ
02-7692900-99 #310
www.chularat.com



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์

กรรมการ

02-7692900-99 #310

www.chularat.com



นายแพทย์ SUCHAI เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3

02-7692900

suchaila@hotmail.com



นายแพทย์ วิชิต ศิริทัตธำรง

กรรมการ

02-7692900-99 #310

www.chularat.com



นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล

กรรมการ

02-7692900-99 #310

www.chularat.com

รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



รศ.นพ. ปิณิจ กุลละวณิชย์

กรรมการ, กรรมการอิสระ

02-7692900

www.chularat.com



นาย มานิต เจียรดิษฐ์

กรรมการ, ประธานกรรมการตรวจสอบ,

กรรมการอิสระ

02-7692900

www.chularat.com



นาย ชัยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

กรรมการ, กรรมการตรวจสอบ,

กรรมการอิสระ

02-7692900

www.chularat.com



นาย สมยศ ญาณอุบล

กรรมการ, กรรมการตรวจสอบ,

กรรมการอิสระ

02-7692900

www.chularat.com

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท(%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ ประธานกรรมการบริษัท	65	- Mini MBA in Health จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	36,858,785 หุ้น (3.35%)	พี่ชาย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นางกองกุล บัญญาพล และ นางสาวกรรณิศา พลัสสินทร์	2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2546 - ปัจจุบัน 2534 - 2547 2519 - ปัจจุบัน 2511 - 2519	ประธานกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการฝ่ายขาย	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด บริษัท อีลิคอน จำกัด บริษัท เบอร์ลีคเกอร์
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ	62	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - หลักสูตรธรรมาภิบาลผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่น 1 สถาบันพระปกเกล้า 2555 - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors - หลักสูตรการบริหารจัดการความมั่นคงขั้น รุ่นที่ 5 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรไทย - หลักสูตรวิทยากรป้องกันภัยขั้นสูง (วปส.) รุ่นที่ 4/2557 - หลักสูตรนักบริหารระดับสูงธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (มธ.) รุ่นที่ 5 - หลักสูตรผู้บริหารระดับสูงสถาบันวิทยากรตลาดทุน - หลักสูตร วตท. รุ่นที่ 20 สถาบันวิทยากรตลาดทุน	25,372,020 หุ้น (2.31%)	น้องชาย นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นางกองกุล บัญญาพล พี่ชายนางสาวกรรณิศา พลัสสินทร์	2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2546 - ปัจจุบัน 2548 - ปัจจุบัน 2534 - 2547 2529 - 2534 2528 - 2529 2524 - 2528	กรรมการบริษัท, ประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ, กรรมการบริษัท ผู้อำนวยการ, กรรมการบริษัท แพทย์ แพทย์ประจำ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท จุฬารัตน์ไอดีเอ็ม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เทพารักษ์โศภิตา โรงพยาบาลตากสิน

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท(%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
3. นายอภิรม บัญญพอล กรรมการบริษัท	63	- อัสสัมชัญพานิชย์ - บ.ก. - บ.ว. - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	112,883.805 หุ้น (10.28%)	สามีนางเอกกุล บัญญพอล	2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2541 - ปัจจุบัน 2535 - ปัจจุบัน 2531 - ปัจจุบัน 2528 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท บัญญพอล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท ซีเมิร์ธ จำกัด
4. นายแพทย์วิฑิต ศิริรัตน์ดำรง กรรมการบริษัท	56	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - วุฒิปริญญาวิทยาศาสตรดุษฎีบัณฑิต - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	603.880 หุ้น (0.05%)	ไม่มี	2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีระวัฒน์ กรรมการบริษัท และผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3	60	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - วุฒิปริญญาวิทยาศาสตรดุษฎีโร วิทยาลัยการแพทย์มหาวิทยาลัย - Mini MBA In Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาล รามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	3,221,190 หุ้น (0.29%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2530 - 2555 2528 - 2530	กรรมการและผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท แพทย์ แพทย์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลสุพรรณบุรีประชารักษ์ นครสวรรค์

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
6. นางสาวกรรณิภา พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท	60	- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซุสวิทยา - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thal Institute of Directors	199,475,040 หุ้น (18.13%)	น้องสาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ และนางกอบกุล ปัญญาพล	2547-ปัจจุบัน 2527-ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เอลโก้-ไทย จำกัด
7. นางกอบกุล ปัญญาพล กรรมการบริษัท	64	- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซุสวิทยา - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thal Institute of Directors	111,459,420 หุ้น (10.13%)	ภรรยา นายอภิรักษ์ ปัญญาพล และน้องสาวนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ พี่สาวนายกำพล พลัสสินทร์ และนางสาวกรรณิภา พลัสสินทร์	2547-ปัจจุบัน 2535-ปัจจุบัน 2531-ปัจจุบัน 2541-ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด บริษัท คมกิจ จำกัด บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
8. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล กรรมการบริษัท	59	- วิทยาศาสตรบัณฑิต (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ - Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thal Institute of Directors	5,543,325 หุ้น (0.50%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547-2548 2536-2557 2531-2547 2531-2536 2529-2531 2527-2529 2524-2525 2521-2524	กรรมการบริษัท ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ กรรมการบริษัท ผู้จัดการ สมมติบัญชี สมมติบัญชี พนักงานบัญชี พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เอสเอ็มแอล คอมมัล แอนด์ แอดเคที เซอร์วิส จำกัด บริษัท คมกิจ จำกัด บริษัท ไทยรอยัลฟรอนท์ จำกัด บริษัท ไม้ดู่ล่า จำกัด บริษัท สากล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด บริษัท ซีพี จำกัด บริษัท ไทยน้ำทิพย์ จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท(%) (3)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
9. นายมานิต เจริญศิริ กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ ตรวจสอบ	66	- B.A (Economics and Accounting) Claremont Men's College (ปัจจุบัน Claremont McKenna College) - Audit Committee Program (ACP) Class 36/2011 Thai Institute of Directors - Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thai Institute of Directors - Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai Institute of Directors.	70,000 หุ้น (0%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2553 - ปัจจุบัน 2547 - 2552 2542 - 2551	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ ประธานกรรมการบริษัท รองกรรมการผู้จัดการใหญ่	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน) บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน บีที จำกัด ธนาคาร ไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน)
10. นายสมยศ ญาณอุปบล กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ	59	- ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยมหาจุฬาลงกรณราชวิทยาลัย - ปริญญาตรี วทบ. (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ - Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors - Audit Committee Program (ACP) Class 45/2013 Thai Institute of Directors	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2539 - 2557 2548 - 2554 2541 - 2547 2539 - 2541	กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ กรรมการบริษัท ผู้จัดการฝ่ายบัญชี (Financial Controller) ผู้จัดการฝ่ายบัญชี (Regional Bill Controller) ผู้จัดการฝ่ายบัญชี (Accounting and Administration Manager)	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ภูผาข้าวทอง จำกัด บริษัท โกลเด้น ฟู้ดส์ สยาม จำกัด บริษัท ไมเออร์ไทย จำกัด บริษัท เอ็กซีไทย จำกัด และบริษัทในเครือ

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี) (1)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท(%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา (5)	ตำแหน่ง (5)	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ	63	- ปริญญาตรี วท.บ.วิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Audit Committee Program (ACP) Class 41/2012 Thai Institute of Directors - Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2532 - ปัจจุบัน 2554 - 2555	กรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำกัด (มหาชน) บริษัท คิงส์แมน ซี.เอม.ทีโอ จำกัด บริษัท ไอซ์เดีย (เนอรัท) จำกัด
12 นายแพทย์พินิจ กุลละนิทย์ กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ	72	- M.B.Ch.B. (Leeds) - D.T.M.&H. (Liverpool) - MRCP. (UK) - FIMS. - FAMM. - FAGG. - FACP. (Hon.) - FRACP. (Hon.) - FRCPI. - FAMS. - FRCP. (Glasgow, Edinburgh, London, Thailand) - สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง หลักสูตรการปฏิบัติการ จิตวิทยาฝ่ายอำนวยการ รุ่นที่ 40	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน ปัจจุบัน ปัจจุบัน ปัจจุบัน อดีต	กรรมการบริษัทและกรรมการอิสระ ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการแพทย์ ที่ปรึกษาคณะกิตติมศักดิ์โรงพยาบาล คนที่สอง ด้านวิชาการ / ที่ปรึกษา คณะกรรมการพัฒนาระบบและการ เคตเยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการและ ผู้ด้อยโอกาส วุฒิสภา / อนุกรรมการ อนุ กรรมการด้านประชากรและการพัฒนา ที่ปรึกษาคณะกิตติมศักดิ์โรงพยาบาล อายุรแพทย์แพ่งลอนดอน สมาชิกวุฒิสภากระทรวงสาธารณสุข / ที่ปรึกษาคณะกิตติมศักดิ์ประจำคณะ กรรมการกีฬา / กรรมการบริหาร สาธารณสุข / ที่ปรึกษาคณะกรรมา ธิการสนับสนุนศึกษาติดตามตรวจ สอบการฟื้นฟูด้านโครงสร้างพื้นฐาน กรรมการ	บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำกัด (มหาชน) สภาการแพทย์ วุฒิสภา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์และศัลยแพทย์ แห่งประเทศไทย วุฒิสภา

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี) (1)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา (5)	ตำแหน่ง (6)	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
		- ป.ร.อ.4 - ป.ป.ร.14 - สว.ป.อ.ม.ส.3			อดีต 2546-2550 2541-2543 และ 2545-2547 2538-2540 อดีต อดีต อดีต อดีต	กรรมการ เลขาธิการ ประธาน นายกสมาคม กรรมการ กรรมการที่ปรึกษา กรรมการ กรรมการแพทย์ / ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณา เรื่องร้องเรียนการบริการทางการแพทย์ ประธานคณะอนุกรรมการพิจารณา วินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเมือง ต้นของผู้รับบริการหรือขอพยาบาลประจำ กรุงเทพมหานคร (ม.41) ประธาน ผู้อำนวยการ สำนักงานยุทธศาสตร์ หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	คณะกรรมการวิสามัญติดตาม เจริญ และประเมินผลการแก้ไขปัญหาและการพัฒนาจังหวัด ชายแดนภาคใต้ แพทยสภา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทยระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย กลุ่มประสานงานภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก สมาคมแพทยระบบทางเดินอาหารแห่งสหรัฐอเมริกา (AGA) สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ โครงการแพทย์เพื่อประชาชน (ภายหลังเปลี่ยนเป็น มูลนิธิแพทย์เพื่อประชาชน) สภากาชาดไทย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี) (1)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือ หุ้นในบริษัท(%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์กุล กรรมการบริหารและรองกรรมการ ผู้จัดการ ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	62	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิต บริหารธุรกิจศศินทร์ - วุฒิปริญญาวิทยาศาสตร โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ - วุฒิปริญญาตรี	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547 - ปัจจุบัน 2547 - 2548 2542 - 2547 2537 - 2542 2533 - 2534 2526 - 2533	กรรมการบริหารและรองกรรมการ ผู้จัดการ ผู้อำนวยการ การฝ่ายการแพทย์ รองกรรมการผู้จัดการ แพทย์ ผู้อำนวยการ อายุรแพทย์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด สหแพทย์รัชดา โรงพยาบาลปิยะเวท โรงพยาบาลราชวิถี
					ปัจจุบัน 2549 - ปัจจุบัน 2549 - ปัจจุบัน 2547 - 2549	กรรมการบริหารและรองกรรมการ ผู้จัดการ ผู้อำนวยการ กรรมการ กรรมการตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ปันสารคาม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
14. แพทย์หญิงปิยะมา ปันเจริญ กรรมการบริหาร และรองกรรมการผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11	62	- แพทยศาสตรบัณฑิตจุฬาล งกรณ์มหาวิทยาลัย - วุฒิปริญญาตรี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	10,000 หุ้น (0%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2549 - ปัจจุบัน 2549 - ปัจจุบัน 2547 - 2549	กรรมการบริหารและรองกรรมการ ผู้จัดการ ผู้อำนวยการ กรรมการ กรรมการตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ปันสารคาม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
15. นางวันดี พิศณุวรรณเวช รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	44	- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหาร ศาสตร์ - ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาการบัญชีมหาวิทยาลัย รามคำแหง - Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai. Institute of Directors.	85,515 หุ้น (0%)	ไม่มี	2555 - ปัจจุบัน 2550 - 2554 2539 - 2550 2537 - 2539	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงินและ สารสนเทศ สมทบบัญชี ผู้ช่วยสมทบบัญชี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี) (2)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือ หุ้นในบริษัท(%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
16. นางประครอง วิชาญเดม ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	56	- ปริญญาตรี บัณฑิตมหาวิทยาลัยกรุงเทพ	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2546 - 2554	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เพชรบุรีการแพทย์ จำกัด

ข้อมูลสำคัญทางการเงิน

	สิ้นสุด 31 ธันวาคม		
	2555	2556	2557
งบดุล (ล้านบาท)			
สินทรัพย์รวม	1,549.84	2,994.48	3,265.67
หนี้สินรวม	423.27	355.84	461.34
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,126.57	2,638.64	2,804.33
งบกำไรขาดทุน (ล้านบาท)			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	1,863.15	2,221.49	2,671.69
รวมรายได้	1,874.40	2,254.65	2,714.78
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	1,197.83	1,446.44	1,756.02
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	237.14	287.25	359.32
กำไรสุทธิ	335.94	414.38	480.69
อัตราส่วนสภาพคล่อง			
อัตราส่วนสภาพคล่อง	1.58	5.19	3.51
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	0.90	1.89	1.90
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	1.20	0.83	1.14
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	13.74	14.58	17.56
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	26.20	24.69	20.50
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	19.19	20.62	21.74
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	18.76	17.46	16.56
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	15.48	14.21	14.07
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	23.26	25.33	25.58
วงจรเงินสด	21.70	16.81	11.48
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร			
อัตรากำไรขั้นต้น	35.71	34.89	34.27
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	22.98	21.96	20.82
อัตรากำไรอื่น	0.59	1.47	1.59
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	95.93	63.33	79.14
อัตรากำไรสุทธิ	17.92	18.31	17.71
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	32.27	22.01	17.68
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน			
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	23.98	18.24	15.36
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	57.83	57.07	46.73
อัตราการหมุนของสินทรัพย์	1.34	0.99	0.87
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน			
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.38	0.13	0.16
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.07	-	0.01
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	333.62	217.89	512.37
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	1.32	0.40	0.49
อัตราการจ่ายปันผล	116.44	61.59	66.36

ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่นๆ

ข้อมูลบริษัท

ชื่อบริษัท	:	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด(มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท	:	0107547000656
ประเภทธุรกิจ	:	โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน	:	1,100 ล้านบาทชำระเต็มมูลค่า 1,100 ล้านบาท
จำนวนหุ้นสามัญ	:	1,100,000,000 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย	:	16 พฤษภาคม 2556
รอบปีบัญชี	:	1 มกราคม – 31 ธันวาคม
เว็บไซต์	:	www.chularat.com
e-mail address	:	chularat3@chularat.com
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	:	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 88/8-9 หมู่ที่ 11 ถนนเทพารักษ์ ก.ม.14.5 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์	:	02 769 2900-99
โทรสาร	:	02 769 2967

บุคคลอ้างอิง

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต : บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด
ชั้น 33 อาคารเลครัชดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0 2264 0777 โทรสาร 0 2264 0789-90
2. ที่ปรึกษากฎหมาย : บริษัท นักกฎหมายกรุงเทพ จำกัด
อาคารปาโซ่ ทาวเวอร์ ชั้น 19 88 ถนนสีลม แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 022672460-3 โทรสาร 022672465
3. นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
62 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 4, 6-7 ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย
กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02229 2888 โทรสาร 0 2359 1259
4. ที่ปรึกษาทางการเงิน : บริษัท หลักทรัพย์ธนชาติ จำกัด (มหาชน)
444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2217 8900 โทรสาร 0 2217 8643

นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

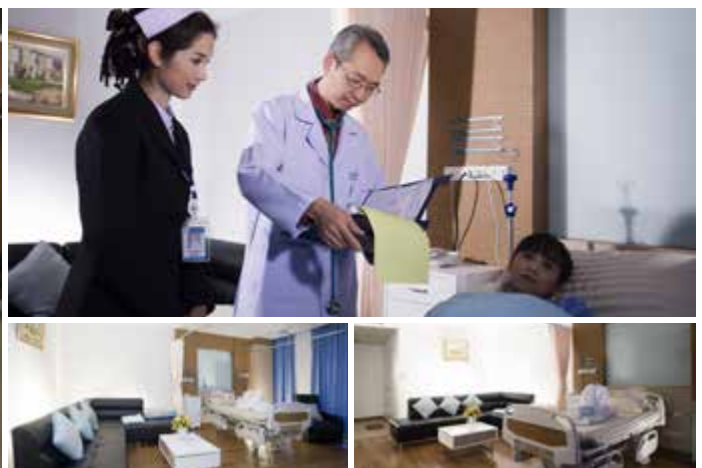
ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อย จำนวน 5 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 12 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 414 เตียง และตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลทั้ง 5 แห่งของบริษัทฯ ได้แก่ โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เทพารักษ์ โครงการขยายพื้นที่ให้บริการและอาคารจอดรถโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 กิ่งแก้ว โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี และโครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช โดยใช้ระยะเวลา 4 ปีจะแล้วเสร็จประมาณปี 2560 นั้น จะทำให้บริษัทฯ มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 705 เตียง ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 4,500 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก

ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

บริษัทฯ เน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย(Thai Hospital Accreditation – HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกาด้วย

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 12 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก



ปี 2557 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 414 เตียง และมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กก่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้

- คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก (Hand Microsurgery) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* : ให้การผ่าตัดรักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาดด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microsurgery) โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ เป็นที่เชื่อถือและมีชื่อเสียงของวงการแพทย์ระดับประเทศและต่างประเทศ เป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษามือผ่าตัด Microsurgery ของโรงพยาบาลในกรุงเทพและภูมิภาคภาคตะวันออก และยังเป็นศูนย์ศึกษาต่อของแพทย์เฉพาะทางจากโรงเรียนแพทย์ในประเทศและต่างประเทศ



- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* : ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง



- ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)* : ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯ



- ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3) ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำปรึกษาด้านความงามศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม) การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่างๆรวมถึงการฉีดรักษาด้วยโบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจาก องค์การอาหารและยา รวมถึงผลิตภัณฑ์บำรุงผิวคุณภาพดีสำหรับผิวหนังชนิดต่างๆ



- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)* : โรงพยาบาลมีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การตรวจสุขภาพหัวใจ การทำอัลตราซาวด์หัวใจ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบเดินสายพาน การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน ใส่สแตนต์) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง โดยเป็นเครือข่ายศูนย์รับส่งรักษาต่อผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบของทั้งโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และโครงการประกันสังคม



- ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)* ให้บริการรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทางโรคมะเร็งด้านต่างๆรวมถึงการผ่าตัดรักษาโรคมะเร็ง การตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาโรคมะเร็งด้วยวิธีต่างๆ การรักษามะเร็งด้วยเครื่อง HIFU (High Intensity Ultrasound) สำหรับมะเร็งในช่องท้องชนิดที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ เช่น มะเร็งตับ มะเร็งตับอ่อน และก้อนเนื้องอกมดลูก โดยเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ปลายปี 2556





โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3

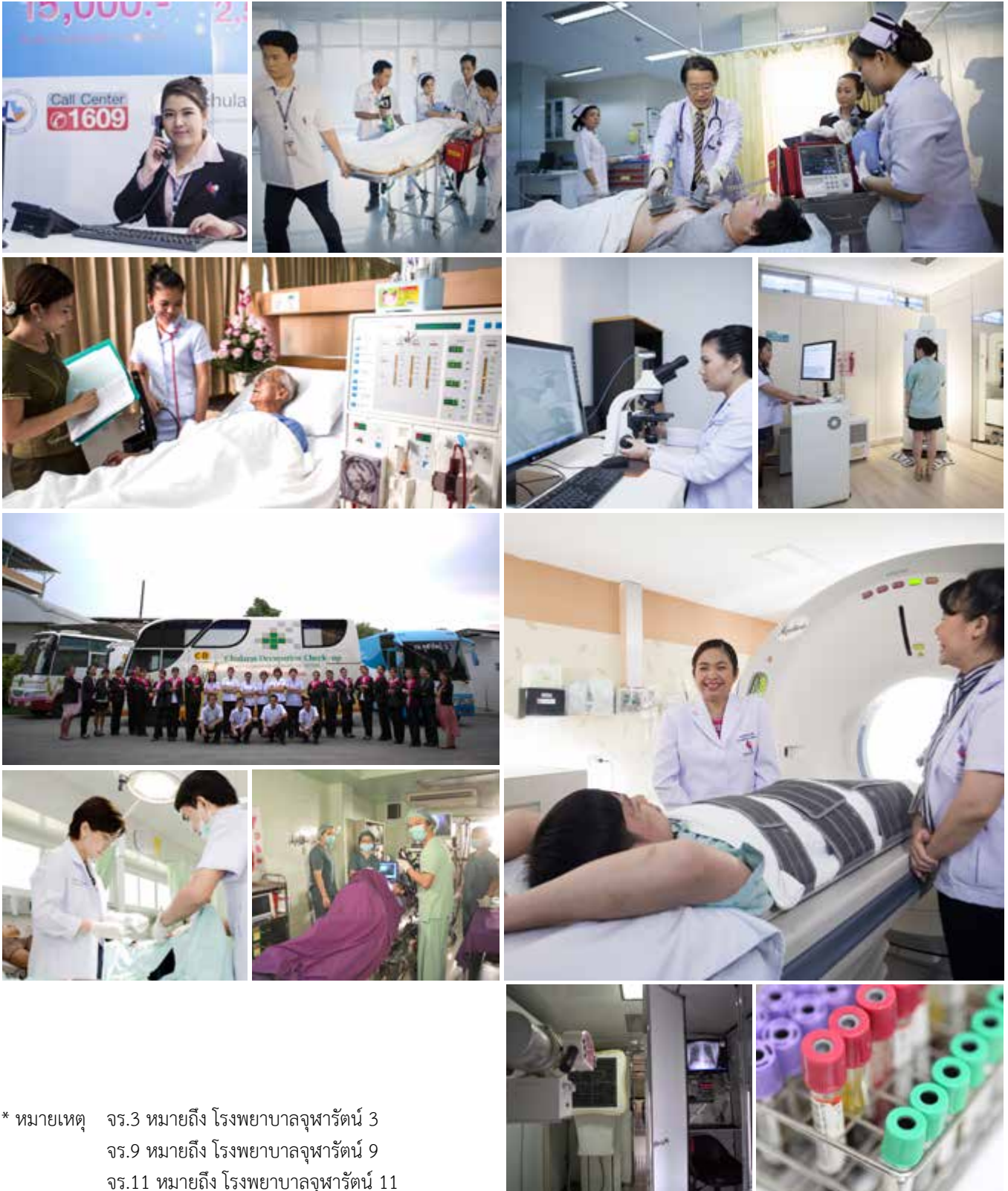


โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

- ศูนย์รักษามะเร็งต่อมลูกหมากโดยวิธีฝังแร่ (ให้บริการภายใต้ จร.3) *รักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากโดยใช้การฝังแร่ไอโอดีน 125 โดยไม่ต้องผ่าตัดซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก ให้ผลการรักษาที่ดีและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเหมือนกับการผ่าตัด โดยแพทย์เฉพาะทางรังสีรักษาที่มีชื่อเสียงและมีประสบการณ์สูงจากประเทศสหรัฐอเมริกา เริ่มเปิดให้บริการในปี 2557



*หมายเหตุ จร.3 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3
 จร.9 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9
 จร.11 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

ธุรกิจอื่นๆ

(1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (“ไทยแอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เต็มผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ

(2) ธุรกิจสปา และการเสริมความงาม

บริษัทฯ ให้บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา” ให้บริการ คือ บริการสปา นวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญ นอกจากนี้บริษัทฯ ยังให้บริการด้านการเสริมความงามภายใต้ชื่อ ศูนย์เลเซอร์และความงาม จุฬารัตน์ -เรอนัวร์



(3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

สรุปการดำเนินงานธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถาน พยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบ กิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุพรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 - จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 รวม	26 - 134 - 26 186
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และ คลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 รวม	- - 100 100
บริษัท บางปะกง เวชกิจ จำกัด*	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และ คลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	100 - 100
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด**	300	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการ เป็นคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมี รายละเอียดดังนี้ (ซึ่งอาคารโรงพยาบาลอยู่ ระหว่างขั้นตอนการก่อสร้าง) -คลินิกจุฬารัตน์ อากเนย์ รวม	- - -
บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด***	100	96.38	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย สถานพยาบาลที่ได้ รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลชลเวช รวม	28 28
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				414

หมายเหตุ : * ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุน จาก 300 ล้านบาท เพิ่มเป็น 500 ล้านบาทเมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม พ.ศ.2557 **จดทะเบียนจัดตั้งบริษัท เมื่อวันที่ 13 กันยายน พ.ศ.2556 และเปิดดำเนินการ
การคลินิกเวชกรรมเมื่อวันที่ 1 เมษายน 2557 ระหว่างรอการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล ***ได้มีการซื้อกิจการบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดเมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 โดยมีทุนจดทะเบียนเดิม
16.50 ล้านบาท และได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุน จาก 16.50 ล้านบาท เพิ่มเป็น 100 ล้านบาทเมื่อวันที่ 30 กันยายน พ.ศ.2557

รายละเอียดการดำเนินงานธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	- บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา” - บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง - ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด	30	100	นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์
บริษัท จุฬารัตน์ไต้เทียม จำกัด*	7	50	ให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

หมายเหตุ : *ชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมาย แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2556

แผนการดำเนินโครงการในอนาคต

รายละเอียดโครงการ	งบประมาณที่ผ่าน การอนุมัติ	2014				2015F				2016F				2017F			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1.โครงการขยายโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 7,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารใหม่เชื่อมต่อกับอาคารเดิม จำนวนห้องตรวจ 17 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 48 เตียง หมายเหตุ:โครงการก่อสร้างเสร็จสิ้นในปี 2557	300 ล้านบาท																
2.โครงการขยายโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 6,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารใหม่บริเวณด้านหลังอาคารเดิม และมีพื้นที่ เชื่อมต่อกับอาคารเดิม จำนวนห้องตรวจ 12 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 55 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 4/2558	300 ล้านบาท																
3.โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนนกิ่งแก้วอยู่บริเวณ เดียวกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เดิม หมายเหตุ : สืบเนื่องจากมติคณะกรรมการครั้งที่ 4/2557 เมื่อ วันที่ 11 สิงหาคม 2557 อนุมัติปรับแผนโครงการดังนี้ 3.1 เชื้ออาคารพาณิชย์ 4 ชั้นจำนวน 6 อาคารซึ่งอยู่ติดกับอาคารเดิม และทำการปรับปรุงอาคารดังกล่าวเพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการ อาคารสูง 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,068 ตารางเมตร จำนวนห้องตรวจ 10 ห้องตรวจ	236.80 ล้านบาท																



โรงพยาบาลศูนย์ 3



โรงพยาบาลศูนย์ 9



โรงพยาบาลศูนย์ 11

รายละเอียดโครงการ	งบประมาณที่ผ่าน การอนุมัติ	2014				2015F				2016F				2017F			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
จำนวนเตียง 39 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 2/2558 3.2 ที่ดินจากโครงการเดิมนำมาใช้ก่อสร้างอาคาร 6 ชั้น โดยพื้นที่ชั้น 1 เป็นพื้นที่ให้บริการทางการแพทย์ ส่วนชั้น 2-6 เป็นอาคารจอดรถ พื้นที่ใช้สอยประมาณ 7,000 ตารางเมตร จำนวนห้องตรวจ 4 ห้องตรวจ โครงการจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 3/2558	113.20 ล้านบาท																
4.โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนน 304 อำเภอศรีมหา โพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 15,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคาร โรงพยาบาลแห่งใหม่ จำนวนห้องตรวจ - ห้องตรวจ จำนวนเตียง ไม่น้อยกว่า 100 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในปี 2559	575 ล้านบาท																
5.โครงการขยายอาคารสถานพยาบาลชลเวช อาคารสูง 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,600 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคาร โรงพยาบาลใหม่ด้านหลังอาคารเดิม จำนวนห้องตรวจ 6 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 49 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในปี 2559	100 ล้านบาท																

1.1 เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมและวัตถุประสงค์ การดำเนินธุรกิจ

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ป “The Star of the East” ซึ่งมีความโดดเด่นในด้าน
ธรรมาภิบาล ด้านการเติบโตในอุตสาหกรรม ด้านการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ และด้านการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร
โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ในภาคตะวันออก และในจังหวัดสมุทรปราการ และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพ
ของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็น
สำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่เติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม
ในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์
เฉพาะทาง โดยคณะกรรมการและผู้บริหารได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ไว้ดังนี้

วิสัยทัศน์

- เป็นผู้ให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ (Tertiary care) โดยเน้น Excellent Center, Specialist Clinic และ
ให้ความสำคัญกับมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐาน
การรับรองของสหรัฐอเมริกา รวมถึงมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และ
มีผลงานเป็นที่รู้จักทั้งในประเทศและเป็นกลุ่มโรงพยาบาล(Chain Hospital) ที่มีการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืน(Sustain-
able Growth) และบริหารเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ
- ยึดมั่นในจริยธรรมแห่งวิชาชีพ เป็นที่รักและศรัทธาของผู้รับบริการอย่างเหนียวแน่นตลอดไป

พันธกิจ

1. ให้การดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐาน ผู้รับบริการประทับใจ
2. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้อง และรักษาสีสิ่งแวดล้อม เพื่อการเป็น Green Hospital
3. ส่งเสริมให้ชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
4. พนักงานมีความสุข

ค่านิยม (Core Values)

8 ประการของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ (PRACTICE)

- P = Patient Safety** : ผู้นำและพนักงานทุกระดับในองค์กรเน้นความปลอดภัยในการดูแลรักษาผู้ป่วยปลอดภัยเป็นเรื่องที่สำคัญที่สุดอันดับแรก
- R = Respect** : เคารพและเข้าใจความต้องการ ความคิดเห็น เสี่ยงสะท้อน สิทธิผู้ป่วยต่างๆ รวมถึงพนักงานทุกคนและตอบสนองเป็นอย่างดี
- A = Accountability** : มีธรรมาภิบาล มีความซื่อสัตย์เป็นหัวใจจากทุกๆ ภาคส่วน
- C = Community & Environmental Responsibility** : แสดงความรับผิดชอบต่อสุขภาพชุมชนรวมทั้งคนในองค์กร และดูแลสิ่งแวดล้อมเพื่อให้โลกน่าอยู่สำหรับลูกหลาน
- T = Team Work** : ทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน
- I = Innovation & Improvement** : พัฒนาและความคิดใหม่ๆ ให้ทันสมัยไม่ตกยุครวมทั้งโอกาสพัฒนาตลอดเวลา
- C = Communication** : การสื่อสารที่ดีมีประสิทธิภาพ
- E = Empowerment** : สนับสนุนการเรียนรู้ ด้วยวิธีที่หลากหลาย เพื่อสามารถตัดสินใจที่ถูกต้อง แม่นยำลดความผิดพลาดต่างๆ

วัตถุประสงค์

มุ่งเน้นการให้บริการด้านสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพที่มีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพและโดดเด่นในภาคตะวันออก (The Star of the East)

1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2555

- บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด เริ่มก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ส่วนต่อขยายบนที่ดินที่ซื้อไว้ในปี 2552 โดยอาคารแห่งใหม่จะมีห้องผ่าตัดที่มีความทันสมัย รวมถึงมีการเพิ่มศักยภาพแก่ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา แล้วเสร็จในปี 2557
- บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด เปิดสาขาศัลยกรรมกระดูก จุฬารัตน์ 12 เพื่อรองรับลูกค้าในบริเวณนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์
- บริษัทฯ สั่งซื้อเครื่องเอกซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (64-Slice Computed Tomography Scan : 64-Slice CT Scan) เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจและหลอดเลือด และอาการเจ็บป่วยภายในร่างกายอื่นๆ
- บริษัทฯ จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลเป็นจำนวนรวม 391 ล้านบาท โดยจ่ายในรูปเงินสดจำนวน 149 ล้านบาทและหุ้นปันผลจำนวน 242 ล้านบาท นอกจากนี้ บริษัทฯ ออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนเพื่อรองรับการเสนอขายต่อประชาชนทั่วไป จำนวน 220 ล้านหุ้น ส่งผลให้บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น

- ผู้ถือหุ้นบริษัทใช้สิทธิ์แปลงสภาพเป็นหุ้นสามัญ ในอัตรา 1 หุ้นต่อหุ้นสามัญ 1 หุ้น ส่งผลให้บริษัทฯ มีหุ้นสามัญจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น โดยแบ่งเป็นหุ้นสามัญจดทะเบียนชำระแล้ว จำนวน 880 ล้านหุ้น
- บริษัทฯ รับโอนใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งดำเนินธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลเพื่อการปรับโครงสร้างทางธุรกิจกลุ่มบริษัท ส่งผลให้โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์เป็นหน่วยงานหนึ่งของบริษัทฯ
- บริษัท จุฬารัตน์ไต่เตี้ยม จำกัด ซึ่งมีฐานะเป็นบริษัทร่วมของบริษัทฯ ได้หยุดการดำเนินธุรกิจ เนื่องจากบริษัทฯ ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเองและชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมายเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2556
- บริษัทฯ ซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด จำนวน 19,998 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 99.99 ของหุ้นทั้งหมด จากกลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ เพื่อปรับโครงสร้างธุรกิจ ทำให้บริษัทฯ ไทยแอมดอน จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัทฯ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติม รายการระหว่างกัน)
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และได้ดำเนินการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 เดือนกุมภาพันธ์ 2556 บริษัทฯ เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การอัลตราซาวด์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง

ปี 2556

- เดือนกุมภาพันธ์ 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซื้อที่ดินประมาณ 1 ไร่ 2 งาน มูลค่า 43 ล้านบาท ในบริเวณใกล้เคียงกับที่ตั้งปัจจุบัน เพื่อรองรับแผนการขยายโรงพยาบาลในอนาคต
- เดือนพฤษภาคม บริษัทฯเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชนครั้งแรก (IPO) จำนวน 220,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท หรือคิดเป็นร้อยละ 20.00 ของทุนจดทะเบียนแล้วทั้งหมดภายหลังการเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชนส่งผลให้บริษัทฯ มีหุ้นสามัญจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น โดยแบ่งเป็นหุ้นสามัญจดทะเบียนชำระแล้ว จำนวน 1,100 ล้านหุ้น
- เดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3
- เดือนกันยายน 2556 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท ไทยแอมดอน จำกัด จากเดิม 2 ล้านบาทเป็น 30 ล้านบาทเพื่อรองรับการเติบโต
- เดือนกันยายน 2556 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด จากเดิม 105.5 ล้านบาทเป็น 500 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล และเพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด จากเดิม 85 ล้านบาทเป็น 300 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล
- เดือนกันยายน 2556 จัดตั้งบริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด (ชื่อใหม่บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด) ด้วยทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาทเรียกชำระแล้ว 75 ล้านบาท (บริษัทฯถือหุ้น 100%) เพื่อดำเนินการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ภายใต้ชื่อทางการค้า “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์” ทั้งนี้ มีแผนการก่อสร้างให้เป็นโรงพยาบาลที่มีเตียงรองรับผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 100 เตียงเพื่อรองรับศักยภาพการขยายตัวของธุรกิจในพื้นที่จังหวัดปราจีนบุรีในอนาคต หลังจดทะเบียนจัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัดแล้วเสร็จ ได้ดำเนินการซื้อที่ดิน 2 แปลง แปลงที่ 1 เนื้อที่ดินประมาณ 8 ไร่ 2 งาน 20 ตารางวา มูลค่า 19.81 ล้านบาทตั้งอยู่ที่ อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี และแปลงที่ 2 เนื้อที่ดินประมาณ 21 ไร่ 1 งาน 47 ตารางวา มูลค่า 53.42 ล้านบาทตั้งอยู่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อใช้เป็นพื้นที่ก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์อากเนย์ (คณะกรรมการมีมติอนุมัติให้กลุ่มแพทย์ในท้องที่และนักธุรกิจที่มีความสนใจ เข้าร่วมลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด โดยบริษัทฯจะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียน จากเดิมดังกล่าวหลังดำเนินการแล้วเสร็จ บริษัทฯจะถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน) ปัจจุบันอยู่ระหว่างการเจรจาเงื่อนไขการร่วมทุน

- เดือนพฤศจิกายน 2556 อนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นสถานพยาบาลเอกชนที่เปิดดำเนินการมา 34 ปีมีเตียงรองรับผู้ป่วย 28 เตียง ตั้งอยู่ที่ซอยหน้าวัดต้นสน ถนนอรัญญิต ต.บางปลาสร้อย อ.เมือง จังหวัดชลบุรี มีทุนจดทะเบียน 16.5 ล้านบาทแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญ 165,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท อนุมัติให้เข้าซื้อหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในราคาหุ้นละ 360 บาท จากมติดังกล่าวส่งผลให้เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จำนวนทั้งสิ้น 159,628 หุ้นคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 96.74 ของทุนจดทะเบียนของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดคิดเป็นมูลค่าเงินลงทุนทั้งสิ้น 57.46 ล้านบาทและภายหลังวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดมีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- เดือนธันวาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เปิดศูนย์รักษามะเร็ง พร้อมลงทุนติดตั้งเครื่อง HIFU (High Intensity Focused Ultrasound) เพื่อเพิ่มศักยภาพการรักษามะเร็งในช่องท้อง สำหรับผู้ป่วยที่ไม่พร้อมเข้ารับการผ่าตัด

ปี 2557

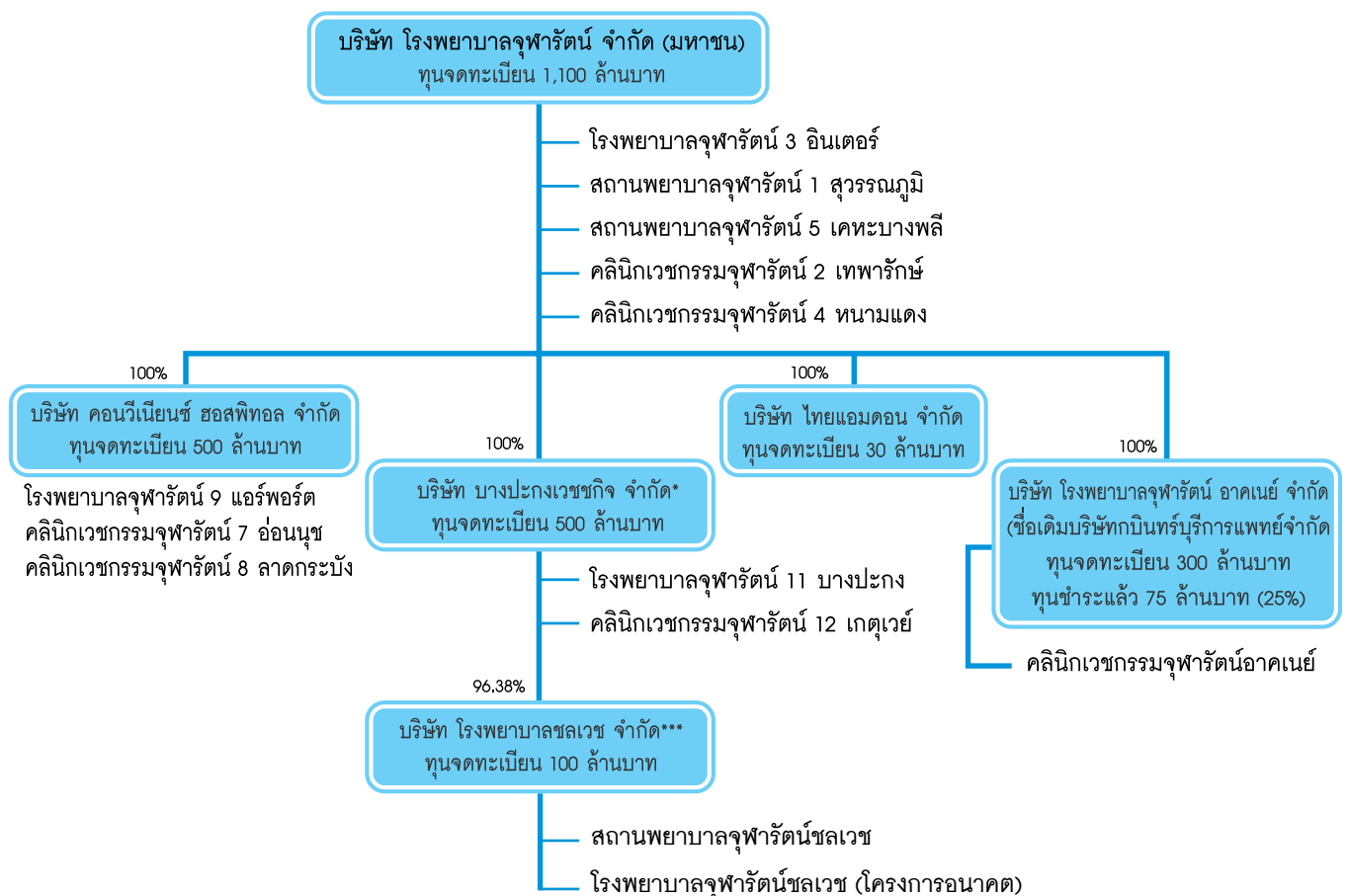
- เดือนมกราคม 2557 อนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดในสัดส่วนร้อยละ 100 ด้วยมูลค่า 42 ล้านบาท ข้อมูลของบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดจดทะเบียนจัดตั้งขึ้นเพื่อดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2556 ปัจจุบันยังมีได้เริ่มดำเนินการประกอบธุรกิจ มีทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 13.2 ล้านบาทโดยแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญจำนวน 132,000 หุ้นมูลค่าหุ้นละ 100 บาท โดยบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดมีสินทรัพย์เป็นที่ดิน 1 แปลงเนื้อที่ดินประมาณ 15 ไร่ 2 งาน 93 ตารางวา ตั้งอยู่ บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี มูลค่าตามบัญชี 40 ล้านบาทอ้างอิงจากงบภายใน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 (ราคาประเมินที่ดินแปลงดังกล่าวจากบริษัทผู้ประเมินซึ่งได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานกต.มีมูลค่า 59.78 ล้านบาท ประเมิน ณ วันที่ 18 ธันวาคม 2556)ปัจจุบันอยู่ระหว่างการเจรจาเงื่อนไขการซื้อขายบริษัทดังกล่าว
- เดือนมกราคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดบริการคลินิกรักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากโดยวิธีฝังแร่
- เดือนกุมภาพันธ์ 2557 บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดภายหลังการรับโอนบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ถือเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- เดือนเมษายน 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา
- เดือนเมษายน 2557 เปิดบริการคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์อาคเนย์
- เดือนพฤษภาคม 2557 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด จากเดิม 300 ล้านบาทเป็น 500 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด(บริษัทย่อย)
- เดือนกรกฎาคม 2557 บริษัทได้รับรางวัลAsia's 200 Best Under A Billion จากนิตยสาร Forbes Asia
- เดือนกันยายน 2557 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จากเดิม 16.50 ล้านบาทเป็น 100 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล และซื้ออาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 6 ห้องที่ติดกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เพื่อเตรียมขยายพื้นที่การให้บริการ
- เดือนธันวาคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับรางวัลจากบริษัท เอ ไอ เอ (AIA Award)

หมายเหตุ: 1/ ภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.2545 กำหนดให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนว่า "คลินิกเวชกรรม"สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 30 เตียงให้ใช้ชื่อ "สถานพยาบาล" และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกิน 30 เตียงขึ้นไปให้ใช้ชื่อ "โรงพยาบาล"

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 4 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด และ บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อย ที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดง ดังแผนภาพ

แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557



1.4 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

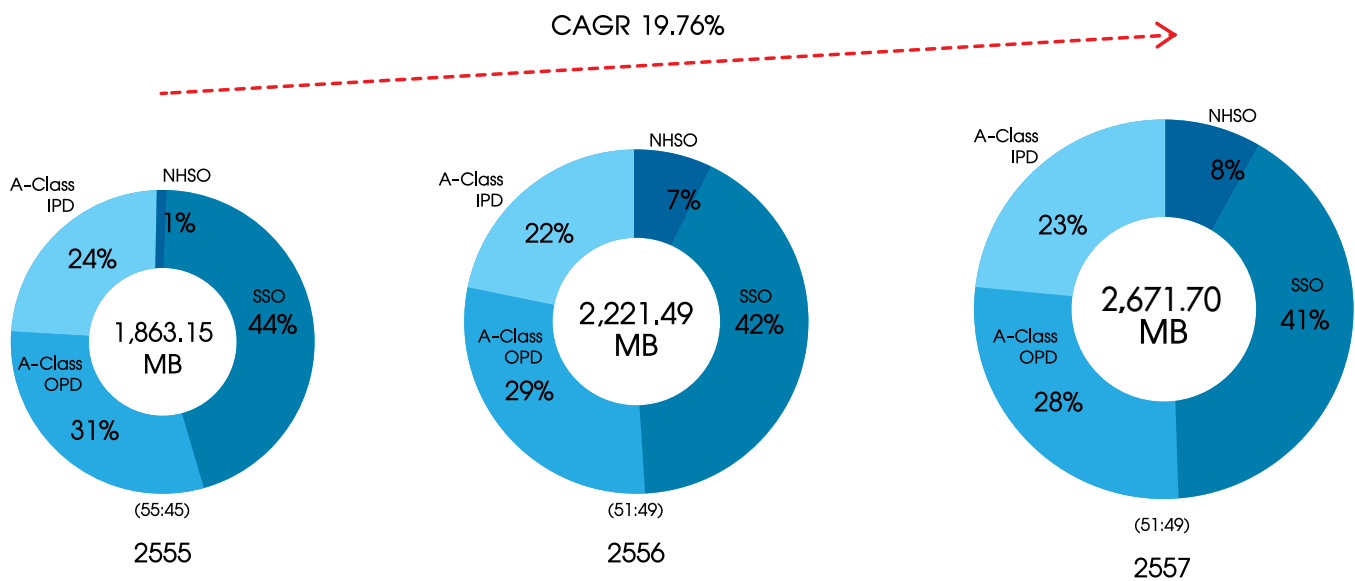
กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อย่างมีนัยสำคัญ

ลักษณะการประกอบธุรกิจ

โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2555 ถึงปี 2557 แสดงดังตาราง

แผนภาพที่ 2-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2555-2557



รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2555		2556		2557	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	577.34	31.0	644.94	29.0	752.31	28.2
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	452.92	24.3	488.87	22.0	610.95	22.9
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1,030.26	55.3	1,133.81	51.0	1,363.26	51.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	819.32	44.0	928.04	41.8	1,085.40	40.6
โครงการภาครัฐอื่นๆ	13.58	0.7	159.64	7.2	223.04	8.3
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	832.90	44.7	1,087.68	49.0	1,308.44	49.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,863.16	100.0	2,221.49	100.0	2,671.70	100.0

ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 4 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อย ที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และจังหวัดใกล้เคียง ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดชลบุรี รวมถึงพื้นที่บริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ในปี 2557 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 3 แห่ง และมีสาขาสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 9 แห่ง รวมทั้งสิ้น 12 แห่ง และมีเตียงรองรับผู้ป่วย 414 เตียง

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกาแล้ว

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 12 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

(1) คลินิกอายุรกรรม

- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.1,3,5,9,11)* : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11)* : ให้บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคอายุรกรรมเฉพาะทางด้านต่างๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคระบบทางเดินอาหาร, โรคผิวหนัง, โรคเมเรียม, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูมาติสซึม, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

(2) คลินิกศัลยกรรม

- คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและเฉพาะทาง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)* : ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางศัลยกรรมทั่วไป รวมทั้งการผ่าตัดผ่านกล้องส่องกล้อง (laparoscopic surgery), ศัลยกรรมมือ, ศัลยกรรมกระดูก, ศัลยกรรมสมองและระบบประสาท, ศัลยกรรมกระดูกใบหน้า, ศัลยกรรมตกแต่ง, ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ, ศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด, ศัลยกรรมมะเร็งนรีเวช, ศัลยกรรมมะเร็งทั่วไป, ศัลยกรรมเต้านม, ศัลยกรรมจักษุ, ศัลยกรรม หู คอ จมูก

(3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

(4) ศูนย์รักษาภาวะเรื้อรังของโรค (ให้บริการภายใต้ จร.9)*

(5) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตโรคหัวใจและหลอดเลือด (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
- คลินิกเด็ก 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*
- ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*
- คลินิกโรคภูมิแพ้ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
- คลินิก หู คอ จมูก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- ศูนย์เลเซอร์จักษุ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
- ศูนย์ทันตกรรมตกแต่ง Dr.Dentist (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกสูติ-นรีเวช และผู้มีบุตรยาก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- ศูนย์รักษาโรคทางเดินอาหารและตับ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกโรคกล้ามเนื้อหัวใจและทวารหนัก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- ศูนย์สลายนิ่วและรักษาโรคทางเดินปัสสาวะ (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9)*
- ศูนย์ไตเทียม (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกกายภาพบำบัด (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกโรคกระดูกและข้อ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

(6) ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

(7) ศูนย์ตรวจสุขภาพครอบครัว

(8) ศูนย์ตรวจสุขภาพนอกสถานที่และรถอัมพูชาเคลื่อนที่

(9) ศูนย์อาชีวเวชศาสตร์

(10) ศูนย์เลเซอร์ความงาม และศัลยกรรมตกแต่ง (ให้บริการภายใต้ จร.1,3)

ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงจดทะเบียน	จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)			
สถานพยาบาล จุฬารัตน์สุวรรณภูมิ	5	26	19
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 2	3	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3	28	134	134
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 4	3	-	-
สถานพยาบาล จุฬารัตน์ 5	5	26	26
บริษัท คอนวิเนียนซ์ โฮสพิทอล จำกัด			
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	25	100	100
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด			
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11	16	100	86
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-	-
สถานพยาบาลชลเวช	3	28	11
รวม			
	93	414	376

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2555 และ 2556 และ 2557 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการลดลงจากร้อยละ 72.5 เป็นร้อยละ 70.9 และร้อยละ 69.0 เนื่องจากบริษัทฯ เพิ่มจำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2555 และ 2556 มีอัตราการใช้บริการ (อัตราการใช้เตียง) ลดลงจากร้อยละ 84.0 เป็นร้อยละ 76.0 ในช่วงเวลาดังกล่าว เนื่องจากบริษัทฯ เพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ปี 2557 บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น อัตราการใช้บริการ (อัตราการใช้เตียง) ปี 2556 เทียบกับปี 2557 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 76.0 เป็นร้อยละ 81.7

กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2555	2556	2557
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	79	84	93
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	2,018,450	2,152,587	2,370,060
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษาจริง (ครั้ง)	1,464,299	1,525,557	1,634,407
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	72.5	70.9	69.0

กลุ่มผู้ป่วยใน

	2555	2556	2557
จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง (เฉลี่ย) *	341	363	376
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	124,465	132,495	137,240
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษาจริง (เตียง)	104,569	100,678	112,067
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	84.0	76.0	81.7

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

บริการสปา

บริษัทฯ เล็งเห็นโอกาสในการเติบโตของธุรกิจสปา จากกระแสดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บริษัทฯ จึงใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และสถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ให้เป็นที่ตั้งของบริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา” ให้บริการ 3 กลุ่ม คือ บริการสปา นวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญในแต่ละกลุ่ม ทั้งนี้ จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 10.00 น. ถึง 21.00 น.

ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด (“ไทยแอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมดอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทยแอมดอนอยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

การตลาดและภาพการณั้แข่งขัน

กลยุทธ์ทางการตลาด

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ดำเนินการนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัทฯ โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ป “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพ

ของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทที่จัดอยู่ในระดับตติยภูมิรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิExcellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจร รวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 12 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง(นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง(นิคมอุตสาหกรรมเวลโกร์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอสคริมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม304,นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทคอยู่ระหว่างการก่อสร้าง) จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอมือง จังหวัดชลบุรี เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ลูกค้าทั่วไป และลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก

ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด** : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯ หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ
- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา** : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯ ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรมธรรม์ประกันสุขภาพ โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ** : ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัตินี้ แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน** : ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัทฯ มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะ โดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

(2) ลูกค้านำโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม** : ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ณ ปี 2557 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 3 หัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)
- ปี 2557 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 326,783 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 444,000 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตรแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก
- **ลูกค้าตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ในกรณีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ** เป็นการรับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงเป็นโครงการที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคหัวใจที่มีการรอนาน ทั้งนี้โรงพยาบาลจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในรูปแบบค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weighted) ซึ่งขึ้นอยู่กับพื้นที่ของโรงพยาบาลที่ส่งตัว ว่าอยู่ในเขตพื้นที่ หรือนอกเขตพื้นที่ และค่าบริการอุปกรณ์ส่วนเพิ่ม

สถานะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

สถานะอุตสาหกรรม

แนวโน้มของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะเกิดการควบรวมหรือร่วมมือกันเป็นเครือข่ายให้เห็นมากขึ้นเรื่อยๆ ในช่วง 1-2 ปี เพื่อปรับตัวรับต่อการเปิดตลาดเสรีอาเซียน โดยในอนาคตอาจจะเหลือโรงพยาบาลกลุ่มใหญ่เพียง 2-3 กลุ่มในเมืองไทย เพราะฉะนั้นโรงพยาบาลใดไม่มีเครือข่ายคงจะลำบาก โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่เกิดใหม่ ถ้าไม่มีเครือข่ายหรือพันธมิตรจะเสียเปรียบในการแข่งขันทันที เนื่องจากจะทำให้การต่อรอง ไม่ว่าจะเป็นภาพพจน์ของการรับบุคลากร การจัดซื้อยา และเครื่องมือแพทย์ รวมไปถึงการแชร์ข้อมูลและโน้วฮาวต่างๆ จะสู้กับโรงพยาบาลที่มีเครือข่ายไม่ได้

ข้อมูลจากการทำวิจัยของบริษัทบอสตัน คอนเซ็ปต์ดิงกรุป พบว่า ในปี 2555 จะมีนักท่องเที่ยวจากต่างชาติที่เข้ามาใช้บริการด้านการแพทย์ในไทยคิดเป็นมูลค่า 4.5 แสนล้านบาท หรือคิดเป็น 25% ของรายได้ทั้งโลก ขณะที่ภาพรวมของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนก็เติบโตขึ้นเรื่อยๆ เช่นกัน เพราะคนมีกำลังซื้อสูง โดยเฉพาะโรงพยาบาลในตลาดหลักทรัพย์บางแห่งเติบโตมากกว่า 25% ขณะที่ลูกค้าต่างชาติเข้ามามากกว่าปีละ 1.5 ล้านคน

ปัจจัยดังกล่าวเป็นแรงกดดันให้โรงพยาบาลเอกชนขนาดเล็กที่มีอยู่ในเมืองไทยประมาณ 250-280 โรง และส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลที่ไม่มีเครือข่ายต้องปรับตัวและมองหาความร่วมมือกับพันธมิตรเพื่อสร้างความแข็งแกร่งให้กับตัวเอง ทั้งในแง่ของมาตรฐานในเชิงบริหารจัดการ และลดต้นทุนบริการ เทคโนโลยี และบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ เพื่อรองรับการแข่งขันที่คาดว่าจะรุนแรงมากขึ้น ซึ่งคาดว่าภาพการเจรจาเพื่อหาพันธมิตรหรือเครือข่ายจะเห็นชัดเจนมากขึ้นเรื่อยๆ

ซึ่งการรวมเป็นเครือข่ายหรือการควบรวมกิจการโรงพยาบาลมีทั้งข้อดีและเสีย ข้อดีคือ สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ เพราะการมีขนาดที่ใหญ่จะช่วยลดต้นทุน และแชร์เซอร์วิส รวมไปถึงเทคโนโลยีร่วมกันได้

แต่ข้อเสียคือ อาจจะทำให้ราคาในการรักษาเพิ่มขึ้นได้ เพราะถ้าโรงพยาบาลกลุ่มนี้สามารถคุมตลาดได้ก็จะกำหนดราคาได้

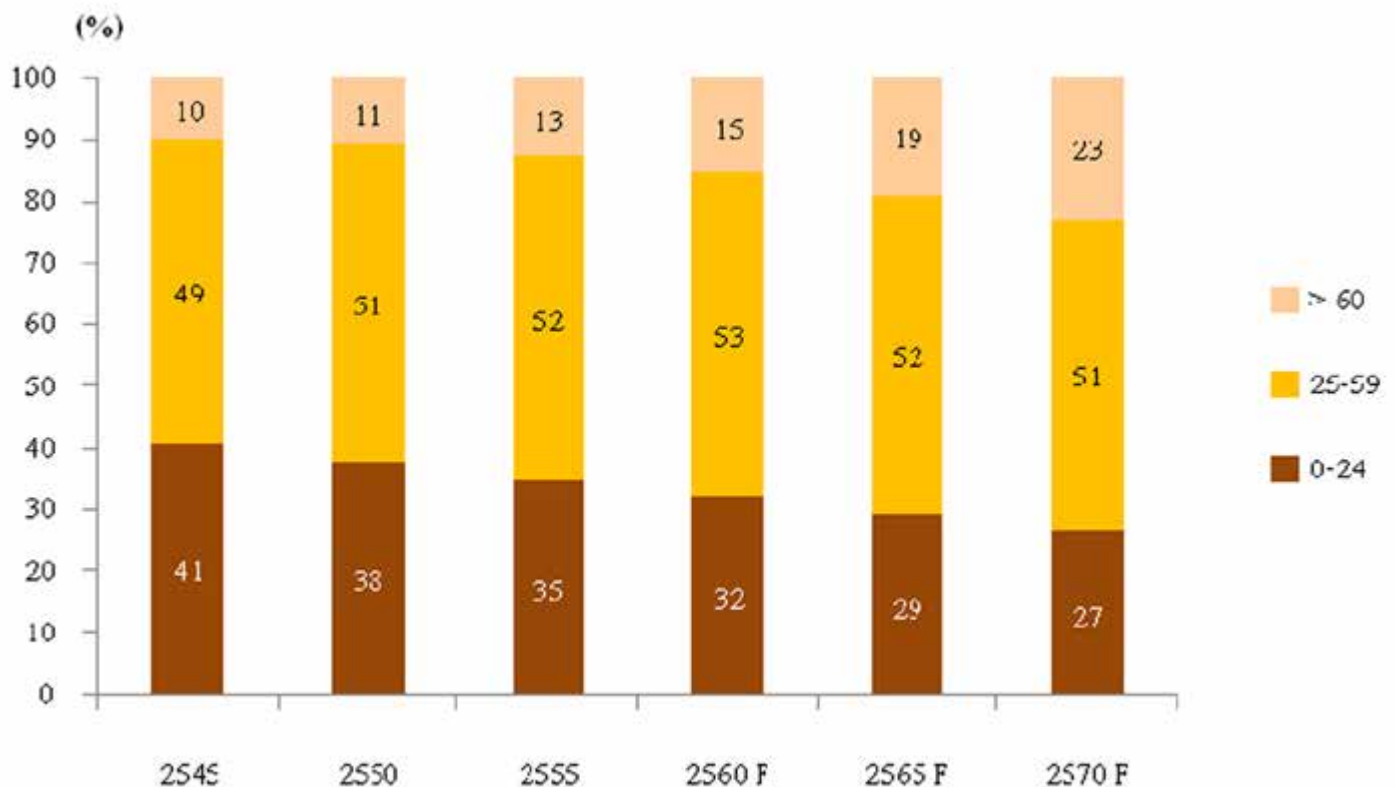
ขณะที่ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนอีกประการที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้และเป็นปัจจัยที่ยังคงมีอยู่ในธุรกิจ ก็คือ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่เพียงพอต่อความต้องการของโรงพยาบาลเอกชนที่เติบโตอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้โรงพยาบาลเอกชนจำเป็นต้องมีการดึงบุคลากรทางการแพทย์จากภาครัฐไปพร้อมๆ กับการดึงบุคลากรจากโรงพยาบาลเอกชนด้วยกันเองอีกด้วย โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่ในอนาคตจะเป็นตัวแปรสำคัญในการสร้างแบรนด์ให้เป็นที่รู้จักทั้งคนไทยและต่างชาติ

ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

ภาพรวมอุตสาหกรรมของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ มีการเติบโตแบบก้าวกระโดด เกิดจากสภาพแวดล้อมที่มีการเปลี่ยนแปลง ส่งผลให้เกิดโรคระบาดที่มีการแพร่กระจายอย่างรวดเร็วทำให้เกิดกระแสความวิตกกังวล รวมถึงสภาพสังคมที่มีการรับรู้ข่าวสารได้อย่างรวดเร็วผ่าน Social Media ส่งผลให้คนในสังคมให้ความสำคัญในเรื่องการดูแลสุขภาพมากขึ้น ประกอบกับสภาพสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลง มีการใช้ชีวิตแบบเร่งรีบ ทานอาหารนอกบ้าน ไม่ออกกำลังกาย และมีความเครียดเพิ่มมากขึ้น ทั้งหมดล้วนเป็นสาเหตุของการเจ็บป่วย และปัจจุบันภาวการณ์เจ็บป่วยทั้งโรคติดต่อ และโรคทั่วไปที่มีความรุนแรงเพิ่มขึ้น ยิ่งตอกย้ำถึงความต้องการบริการด้านสุขภาพที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการที่ประเทศไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุในปี 2560 ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุ 15% ของจำนวนประชากรหรือประมาณ 10 ล้านคน และในปี 2565 ประเทศไทยจะมีผู้สูงอายุ 19% ของจำนวนประชากรหรือประมาณ 13.50 ล้านคน ดูจากแผนภาพ 2-2

การเป็นสังคมผู้สูงอายุ ส่งผลให้ผู้ประกอบการในอุตสาหกรรมสุขภาพมองเห็นความต้องการด้านสุขภาพที่สูงขึ้นทั้งโรคเรื้อรังที่ไม่ติดต่อที่พบมากในผู้สูงอายุ อาทิเช่น โรคความดันโลหิตสูง โรคเบาหวาน ซึ่งโรคเหล่านี้ล้วนเป็นสาเหตุของโรคหลอดเลือดอื่นๆ เช่น หลอดเลือดหัวใจ หลอดเลือดสมอง และจากการที่มีมนุษย์มีอายุยืนยาวขึ้นก็มีความเสี่ยงในการตรวจพบโรคมะเร็งสูงขึ้น ผู้หญิงก็จะพบมะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก ส่วนในผู้ชายจะพบมะเร็งปอด มะเร็งตับ มะเร็งต่อมลูกหมาก ข้อมูลเหล่านี้ล้วนเป็นปัจจัยที่สนับสนุนให้คนกลุ่มหนึ่งหันมาสนใจและให้ความสำคัญกับการป้องกันโดยการตรวจสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการดำเนินชีวิตเพื่อลดปัจจัยเสี่ยง

แผนภาพที่ 2-2 : สัดส่วนประชากรแยกตามช่วงอายุ

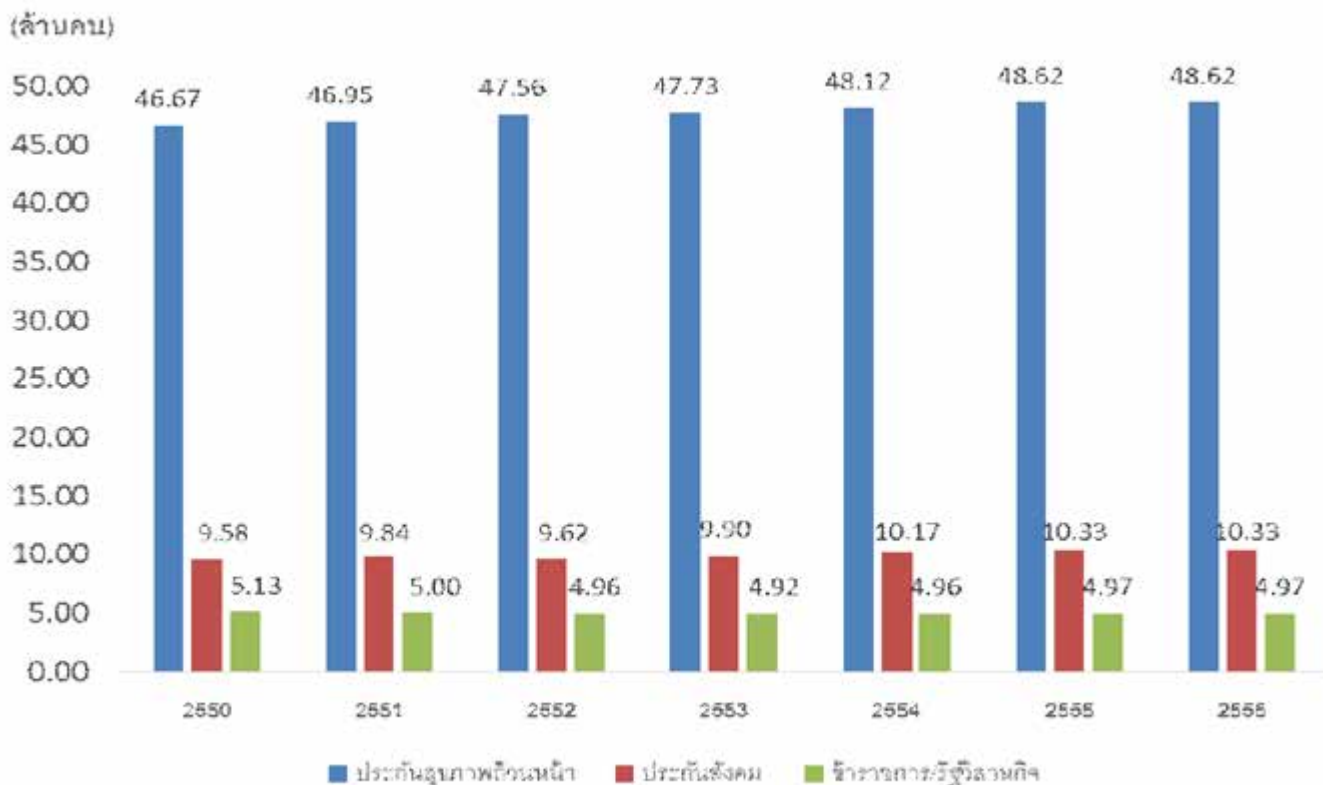


ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพในประเทศไทย

ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพช่วยสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพแก่สังคมทุกภาคส่วน ซึ่งภาครัฐได้ให้ความสำคัญมาตลอด โดยระบบการให้บริการหลัก ได้แก่

- ระบบประกันสังคม : ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาคเอกชน โดยครอบคลุมในเรื่องการเจ็บป่วยทุพพลภาพ การประสบอันตราย หรือการตาย ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน ทั้งนี้ ระบบประกันสังคมดูแลโดยสำนักงานประกันสังคม ระบบประกันสังคมในประเทศไทยเริ่มต้นครั้งแรกในปี 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกองทุนทดแทนเพื่อดูแลผู้ประสบภัยซึ่งเกิดจากการทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายความคุ้มครองดูแลจนครบทุกจังหวัดในวันที่ 1 กรกฎาคม 2531 จากนั้นมีการผลักดันพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2533 เป็นต้นมา
- ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า : จัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 โดยมีวัตถุประสงค์ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่ผู้ที่ไม่ได้สิทธิในสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพอื่นๆ โดยระบบนี้เน้นการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยทั่วไปเป็นหลัก ทั้งนี้ หน่วยงานที่ดูแลระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ : ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาครัฐ ซึ่งได้แก่ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ โดยในส่วนของระบบสวัสดิการข้าราชการ การดูแลจะครอบคลุมถึงคู่สมรส บิดามารดา รวมถึงบุตร-ธิดา ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ทั้งนี้ ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจดูแลการเบิกจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

แผนภาพที่ 2-3 : จำนวนผู้มีสิทธิตามระบบสวัสดิการด้านสุขภาพ (เฉพาะ 3 สิทธิหลัก)



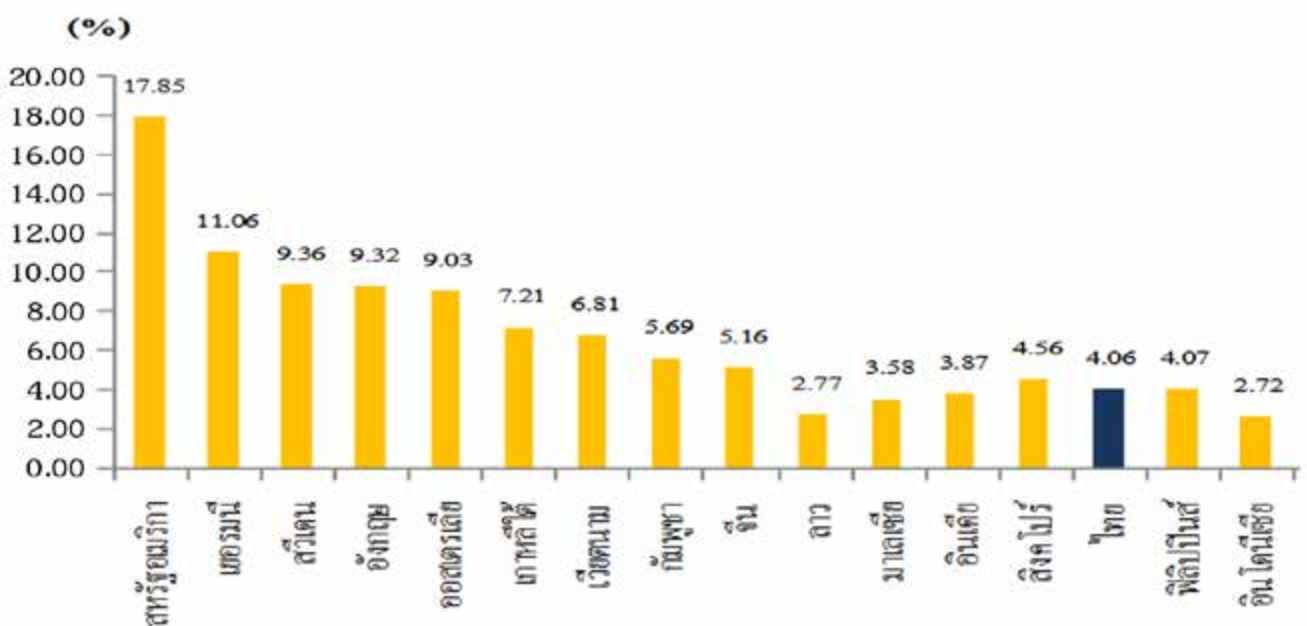
แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

(1) โอกาสการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- **การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Asean Economic Community : AEC) :** แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่นในภูมิภาคอาเซียน โรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูงเมื่อเทียบกับอัตราค่าบริการ รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพด้านการแพทย์ และการให้บริการ
- **สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่ำกว่าประเทศอื่น :** แผนภาพที่ 2-3 แสดงสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยรวม (ทั้งค่าใช้จ่ายภาครัฐ และค่าใช้จ่ายภาคเอกชน) ของประเทศต่างๆ เปรียบเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (GDP) ซึ่งจากการเปรียบเทียบ พบว่าประเทศไทยมีสัดส่วนดังกล่าวร้อยละ 4.06 ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของทุกประเทศ (ร้อยละ 10.05) และต่ำกว่าประเทศในกลุ่มอาเซียน (ยกเว้น อินโดนีเซีย และพม่า ซึ่งมีสัดส่วนร้อยละ 2.72 และร้อยละ 2.0 ตามลำดับ) โดยนโยบายของภาครัฐในการสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น รวมถึงกระแสการดูแลสุขภาพ เป็นผลให้อัตราการใช้จ่ายด้านสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในอนาคต
- **สังคมไทยจะมีผู้สูงอายุในสัดส่วนเพิ่มขึ้น :** จากมาตรฐานทางสาธารณสุขที่ดีขึ้นทำให้อายุเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มขึ้น ในขณะที่อัตราการเกิดลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นสัดส่วนผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) เมื่อเทียบกับประชากรโดยรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยจากแผนภาพที่ 2-2 แสดงให้เห็นถึงการคาดการณ์สัดส่วนประชากรสูงอายุจะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 13 ในปี 2555 เป็นร้อยละ 23 ในปี 2570 โดยการเพิ่มขึ้นของสัดส่วนผู้สูงอายุจะเป็นผลให้มีการใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น สนับสนุนแนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต

แผนภาพที่ 2-4 : สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อ GDP (%) เปรียบเทียบประเทศต่างๆ (ปี2555)



แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

สภาวะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาลในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	โรงพยาบาลปิยะมินทร์ โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค โรงพยาบาลบางนา 5 โรงพยาบาลรัชนีทร์ โรงพยาบาลเปาโลเมมโมเรียล สมุทรปราการ โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ โรงพยาบาลบางนา 1 โรงพยาบาลศิรินครินทร์	กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์ โรงพยาบาลบางนา 2 โรงพยาบาลโสธรเวช	สมุทรปราการ สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน อาทิเช่น
 - คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
 - ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 - ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้น
- ความเชี่ยวชาญทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย
- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาถึงได้อย่างสะดวกสบาย



โรงพยาบาลศูนย์ 3



โรงพยาบาลศูนย์ 9



โรงพยาบาลศูนย์ 11

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษายาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 9 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดชลบุรี และจังหวัดปราจีนบุรี รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯ ยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

- การบริหารอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ จากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการตรวจรักษาบางรายการร่วมกัน
- การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) โดยการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน
- การบริหารบุคลากรทางการแพทย์ บริษัทฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่สามารถหมุนเวียนไปยังโรงพยาบาลอื่นในกลุ่ม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้ที่หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯ มีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯ ยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 55 ร้อยละ 51 และร้อยละ 51 ในปี 2555 2556 และ 2557 ตามลำดับ แม้สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปลดลงในปี 2556 และปี 2557 เมื่อเทียบกับปี 2555 เพราะโรงพยาบาลไม่สามารถขยายอาคารให้รองรับการเติบโตของผู้ป่วยได้ทันที่ตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลซึ่งการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลใหม่ใช้ระยะเวลาดำเนินการ 3 ปีซึ่งจะแล้วเสร็จในไตรมาส 4 ปี 2559 แต่มูลค่ารายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2555 ถึงปี 2557 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,030.25 ล้านบาท เป็น 1,363.26 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 15.03 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษายาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจรรวมถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

- การให้บริการที่มีมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย
- การประเมินผู้ป่วย การวิเคราะห์ การวินิจฉัย แผนการรักษา และการประเมินซ้ำที่มีประสิทธิภาพ
- การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติอย่างเหมาะสมและถูกต้อง
- การจำหน่ายผู้ป่วย รวมถึงการดูแลภายหลังจากการเริ่มรักษาที่ต่อเนื่อง

ซึ่งทุกขั้นตอนจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยใช้กำหนดมาตรฐานตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมทบทวนต่างๆ ตั้งแต่กิจกรรมทบทวนเวชระเบียน จนถึงทบทวนกระบวนการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรของบริษัทฯ พร้อมทั้งจะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นจุดศูนย์กลาง นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังพยายามปลูกฝังให้บุคลากรมีจิตบริการ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพการบริการ ให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ จากการพัฒนายกระดับคุณภาพในการบริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สถานพยาบาลในเครือของบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) โดย ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ตามลำดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ JCI (Joint Commission International) จากสหรัฐอเมริกา นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่างๆ ที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

(4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

(5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกบูธทำกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่างๆ รวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น การจัดให้มีการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาลและสถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัทฯ ทุกค่า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึงเจ้าหน้าที่อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ และการจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่างๆ กลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมายทำให้สามารถเดินทางไปได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีโรงพยาบาลเพื่อเตรียมพร้อม สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที นอกจากนี้ จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 3 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 9 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัทฯ



โรงพยาบาลศูนย์ 3



โรงพยาบาลศูนย์ 9



โรงพยาบาลศูนย์ 11

(7) การควบคุมต้นทุน

เนื่องจากรายได้จากลูกค้าโครงการประกันสังคม รัฐบาลได้กำหนดอัตราจ่ายเหมารายคนจากการจัดสรรตามนโยบายของภาครัฐ ดังนั้น ผลการดำเนินงานของลูกค้ากลุ่มดังกล่าว จึงขึ้นอยู่กับความสามารถในการควบคุมต้นทุนในการรักษาพยาบาล โดยที่ยังคงคุณภาพการรักษาให้เป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งบริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายเชิงแผนยุทธศาสตร์ คือ การทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยโดยไม่สิ้นเปลือง โดยได้จัดตั้งกิจกรรม “การประกันคุณภาพที่ไม่สิ้นเปลือง” และให้มีการทบทวน รวมทั้งตรวจสอบกิจกรรมดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง โดยมีกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน นอกจากนี้ ยังได้จัดกิจกรรมพิเศษที่ส่งเสริมให้พนักงานได้ร่วมแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานและการลดต้นทุน อีกทั้งการที่ บริษัทฯ มีโรงพยาบาลเครือข่ายหลายแห่ง ทำให้บริษัทฯ สามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด (Cost and Facilities Sharing) จากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางรายการร่วมกัน

การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ ยาและเวชภัณฑ์

ผลิตภัณฑ์หรือวัตถุดิบหลักที่ใช้ในการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล ได้แก่ ยาและเวชภัณฑ์ ซึ่งใช้ในการรักษาผู้ป่วย โดยฝ่ายเภสัชกรรมจะทำหน้าที่รวบรวมปริมาณยาและเวชภัณฑ์ที่ต้องการ และส่งข้อมูลให้ฝ่ายจัดซื้อเป็นผู้ดำเนินการจัดหา ซึ่งแนวทางการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 วิธี คือ จัดซื้อผ่านระบบประมูล และจัดซื้อโดยตรง

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่ง เพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรองด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้า โดยบริษัทฯ รับหน้าที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ยื่นซองประมูล โดยใช้วิธีการประกวดราคาผ่านระบบออนไลน์ และทำการเลือกผู้จัดจำหน่ายที่เสนอราคาและเงื่อนไขที่เหมาะสมที่สุด จากนั้นจึงทำสัญญากับผู้จัดจำหน่ายที่ชนะการประมูล ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการจัดซื้อ บริษัทฯ และโรงพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมการจัดซื้อ ได้จัดตั้งคณะกรรมการร่วมสำหรับประเมินและพิจารณาการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในแต่ละครั้ง โดยคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลต่างๆ ที่เข้าร่วมประมูล ซึ่งในการพิจารณาการประมูลในแต่ละครั้ง คณะกรรมการจะประเมินถึงความเหมาะสมทั้งทางด้านราคา และคุณภาพตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) ซึ่งช่วยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีราคาเหมาะสม โดยมีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

อย่างไรก็ตาม ยาและเวชภัณฑ์บางส่วน บริษัทฯ จะจัดซื้อโดยตรงจากผู้จัดจำหน่าย ไม่ผ่านระบบประมูล ซึ่งส่วนใหญ่การจัดซื้อวิธีนี้จะใช้กับการจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่บริษัทฯ มีปริมาณความต้องการใช้จำนวนไม่มาก ผู้จัดจำหน่ายจึงไม่นำยาหรือเวชภัณฑ์ดังกล่าวเข้าร่วมระบบประมูล หรือเป็นยาที่เป็นลักษณะยาต้นแบบ (Original Drugs) ซึ่งเป็นยานำเข้าราคาแพงที่ต้องสั่งซื้อเป็นกรณีเฉพาะ

การบริหารจัดเก็บสินค้าคงคลังของธุรกิจโรงพยาบาล เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ซึ่งบริษัทฯ ให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายสำรองยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีความถี่ของการใช้สูง ให้อยู่ในระดับเพียงพออย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำมาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้นๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุ ซึ่งอยู่ระหว่าง 2 – 5 ปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับการหลังการขายในระดับที่ดี และมีการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ียาดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

บริษัทฯ จัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดจากผู้จัดจำหน่ายภายในประเทศ และมีการจัดส่งสินค้าภายใน 3 ถึง 7 วัน หรือในกรณีเร่งด่วนสามารถจัดส่งให้ภายใน 24 ชั่วโมง โดยทั่วไป บริษัทฯ ได้รับเครดิตทางการค้าจากผู้จัดจำหน่ายระหว่าง 30 ถึง 90 วัน

ในด้านการพึ่งพิงผู้จำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึ่งพิงผู้จำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ในระหว่างปี 2555 – 2557 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคต

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ผ่านบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหาผ่านบริษัท ไทยแอมคอนมีหลายประเภท อาทิเช่น เตียงไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 1,425 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่นักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์เนลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 12 แห่ง

การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

ในระหว่างเดือนเมษายนของทุกปีบริษัทฯ ได้จัดอบรมและจัดนิทรรศการ Green Hospital ขึ้น ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เพื่อให้ความรู้แก่บุคคลทั่วไป รวมถึงเพื่อให้พนักงานได้ตระหนักถึงผลกระทบจากภาวะโลกร้อน โดยเริ่มจากการรณรงค์การปลูกต้นไม้บริเวณที่ว่างของโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้พลังงานและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงทำให้อากาศบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลมีความสะอาด เป็นผลดีต่อสุขภาพของชุมชนโดยรอบ

วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสถานะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มประสิทธิภาพเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟท์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

ปัจจัยความเสี่ยง

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานและ ราคาค่าหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบเชิงลบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ในอนาคตได้

1. ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพาศักยภาพของบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลานานในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสมส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่างๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

2. ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

3. ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรภายใต้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลฯ ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัทฯ โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัทฯ เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วยและรวบรวมรายได้ให้กับแพทย์ ทั้งนี้บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากร เกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษาที่แพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังมีกรณีความในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการ วินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้คู่สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมิน ภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากกรณีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

4. ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแย่งส่วนแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้บริการและการใช้นโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่ม บริษัทฯ โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดชลบุรี และจังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่ง ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และปัจจุบันอยู่ระหว่างการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ตามลำดับ และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือกและการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็งครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอนัวร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปา และนวดแผนไทย เป็นต้น ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วยในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัทฯ พบว่าในปี 2557 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค่ารับประกันสังคม จำนวน 587 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 161.72 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

6. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ ได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติ ประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

7. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคม เป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 40-44 ของรายได้รวมในปี 2555-2557 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่า ระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

8. ความเสี่ยงจากการมีรายได้ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2555 2556 และ 2557 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 44.0 ร้อยละ 41.8 และร้อยละ 40.6 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้ที่มาจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาก่อนผู้ป่วยโรคร้ายแรงที่มีค่าใช้จ่ายสูง (รายละเอียดเพิ่มเติมตามหัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ) ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้ไม่พอยังคงต่ำลงเป็นลำดับ

9. ความเสี่ยงจากการต่อสัญญาเช่าพื้นที่ในการประกอบกิจการ

บริษัทฯ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดินและอาคารโรงพยาบาลและสถานพยาบาลทุกแห่งเพื่อประกอบการรักษาผู้ป่วย ยกเว้นในส่วน ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซึ่งมีการเช่าที่ดินบางส่วนในการประกอบธุรกิจ และในส่วนของคลินิกเวชกรรม ที่บริษัทฯ เช่าอาคารจากบุคคลอื่น เพื่อดำเนินกิจการ โดยสัญญาเช่าส่วนใหญ่มีอายุประมาณ 1 ปี ถึง 3 ปี ทำให้มีความเสี่ยงที่คู่สัญญาอาจบอกเลิกสัญญาเช่าก่อนกำหนด รวมทั้ง ความเสี่ยงในการต่อสัญญาเช่าเมื่อครบกำหนด ทำให้บริษัทฯ อาจต้องจัดหาสถานที่การประกอบธุรกิจแห่งใหม่ และส่งผลกระทบต่อ การตั้ง ด้อยค่าเงินลงทุนในสินทรัพย์ถาวรในส่วนที่ได้ดำเนินการก่อสร้างบนพื้นที่เช่าดังกล่าว อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ได้พยายามสร้างความสัมพันธ์อันดี กับผู้ให้เช่าพื้นที่ ทำให้ในอดีตบริษัทฯ ได้รับการต่อสัญญาเช่าพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซึ่งดำเนินการโดย บริษัทย่อย ได้แก่ บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัดได้ดำเนินการเช่าที่ดินตั้งแต่ปี 2549 และได้รับการต่ออายุสัญญาเช่าอย่างต่อเนื่อง รวม 7 ปี จนกระทั่งปัจจุบัน ซึ่งบริษัทฯ คาดว่าจะได้รับการต่ออายุสัญญาเช่าในอนาคต ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารบนพื้นที่เช่า ดังกล่าวและได้มีการใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 มีมูลค่าสินทรัพย์คงเหลือภายหลังหักค่าเสื่อมราคาสะสม จำนวน เท่ากับ 12.37 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 0.4 ของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิทั้งหมด ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการต่อสัญญาเช่า ดังกล่าวมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ครั้งที่ 6 ปี 2555 วันที่ 7 พฤศจิกายน 2555 ได้อนุมัติจัดซื้อที่ดินสำหรับขยายพื้นที่การให้บริการ ในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 โดยบริษัทฯ จ่ายชำระค่าซื้อที่ดินและโอนกรรมสิทธิ์ที่ดินดังกล่าวแล้วในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2556 และใน เดือนกันยายน 2557 ได้ดำเนินการซื้ออาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 6 ห้องที่ติดกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เพื่อเตรียมขยายพื้นที่การให้บริการ เพื่อลด การพึ่งพิงการเช่าพื้นที่ในอนาคต ในส่วนของพื้นที่เช่าเพื่อการดำเนินการคลินิกเวชกรรม บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถจัดหาสถานที่ที่มีศักยภาพ ทดแทนหากมีการยกเลิกสัญญาเช่าของคลินิกดังกล่าว

10. ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติม ในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ ไม่มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน แต่อย่างใด อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ อยู่ระหว่างการพิจารณาจัดหาเงินกู้ระยะยาวเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่ เพิ่มขึ้น ซึ่งในอนาคต ภายหลังจากการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อ ต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

11. ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนด นโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อโครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2557 ถือหุ้นรวมกันในบริษัทฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 40.08 ของทุนจดทะเบียน ชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัด โครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากร ที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการ ทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็น เกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ

ข้อมูลหลักกรัพย์และผู้ถือหุ้น

จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 1,100,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2557 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2557	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1. กลุ่มพลัสสินทร์	440,851,430	40.08
1.1 กลุ่มรติพาณิชยวงศ์	295,758,005	26.89
1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	199,475,040	18.13
1.1.2 คุณณรรณ รติพาณิชยวงศ์	39,134,890	3.56
1.1.3 คุณสมบุรณ์ รติพาณิชยวงศ์	38,405,420	3.49
1.1.4 คุณธัชชัย รติพาณิชยวงศ์	18,742,655	1.70
1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	145,093,425	13.19
1.2.1 คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	36,858,785	3.35
1.2.2 คุณสุวิมล อธิกิจ	32,412,260	2.95
1.2.3 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	25,372,020	2.31
1.2.4 คุณพลสิน พลัสสินทร์	17,720,585	1.61
1.2.5 นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	8,625,010	0.78
1.2.6 คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	17,860	0.00
1.2.7 คุณเกียรติศักดิ์ แก่นแก้ว	10,990,800	1.00
1.2.8 คุณรุจี ทองประกอบ	6,104,045	0.55
1.2.9 คุณประยงค์ ยิ้มมาก	2,420,860	0.22
1.2.10 คุณศิริพร ตราศรี	4,571,200	0.42
รวมกลุ่มพลัสสินทร์	440,851,430	40.08
2. กลุ่มปัญญาพล	224,343,225	20.39
2.1 คุณอภิรุณ ปัญญาพล*	112,883,805	10.26
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	111,459,420	10.13



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 3



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 9



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 11

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2557	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
3 คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล	39,965,530	3.63
4 บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	33,940,700	3.09
5 HSBC(SINGAPORE)NOMINEES PTE LTD	28,951,500	2.63
6 กองทุนเปิดบัวหลวง หุ้นระยะยาว	25,536,900	2.32
7 JPMORGAN THAILAND FUND	22,229,900	2.02
8 CHASE NOMINEES LIMITED	17,515,400	1.59
9 กลุ่มภัยลี้	13,582,525	1.23
9.1 พลตำรวจตรีสกล ภัยลี้	7,091,720	0.64
9.2 พลตำรวจเอกธวัชชัย ภัยลี้	3,180,455	0.29
9.3 คุณเรณูมาศ ภัยลี้	1,103,450	0.10
9.4 คุณฐิตยาภรณ์ ภัยลี้	1,103,450	0.10
9.5 คุณเสริมพล ภัยลี้	1,103,450	0.10
10 กลุ่มอมรพิทักษ์กุล	12,290,015	1.12
10.1 คุณยรรยง อมรพิทักษ์กุล*	5,543,325	0.50
10.2 นายแพทย์ธเนศ อมรพิทักษ์กุล	1,868,510	0.17
10.3 คุณศมล อมรพิทักษ์กุล	3,397,240	0.31
10.4 คุณอัญชลี อมรพิทักษ์กุล	1,480,940	0.13
11 ผู้ถือหุ้นอื่น	240,792,875	21.89
รวม	1,100,000,000	100.00

หมายเหตุ: * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 25 พฤศจิกายน 2557 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ. 17/2551 เรื่อง การกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ รวมทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

การออกหลักทรัพย์อื่น

ไม่มี

นโยบายการจ่ายปันผล

บริษัทฯ มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ แผนการลงทุนขยายธุรกิจ ฐานะทางการเงิน สภาพคล่อง และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายเงินปันผลประจำปีของบริษัทฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

บริษัทย่อยของบริษัทฯ มีนโยบายในการจ่ายปันผลไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทย่อยหลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ กระแสเงินสด แผนการลงทุนขยายธุรกิจ ฐานะทางการเงิน เงื่อนไขและข้อกำหนดในสัญญาต่างๆ ที่บริษัทฯ ผูกพัน และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต

ปี	2555	2556	2557
กำไรสุทธิ(ล้านบาท)	335.01	414.38	480.69
จำนวนหุ้น	880,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000
เงินปันผล*(บาทต่อหุ้น)	0.38	0.27	0.30
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น(ล้านบาท)	331.35	297.00	330.00
อัตรการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ99	ร้อยละ72	ร้อยละ69

หมายเหตุ* อัตรการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิรวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจากการประกาศจ่ายปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย่อยจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

โครงสร้างการจัดการ

คณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม กรรมการบริษัท/ จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)	จำนวนเข้าร่วมประชุม กรรมการตรวจสอบ / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2557	ปี 2557
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ	6/6	
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	6/6	
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ	6/6	



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

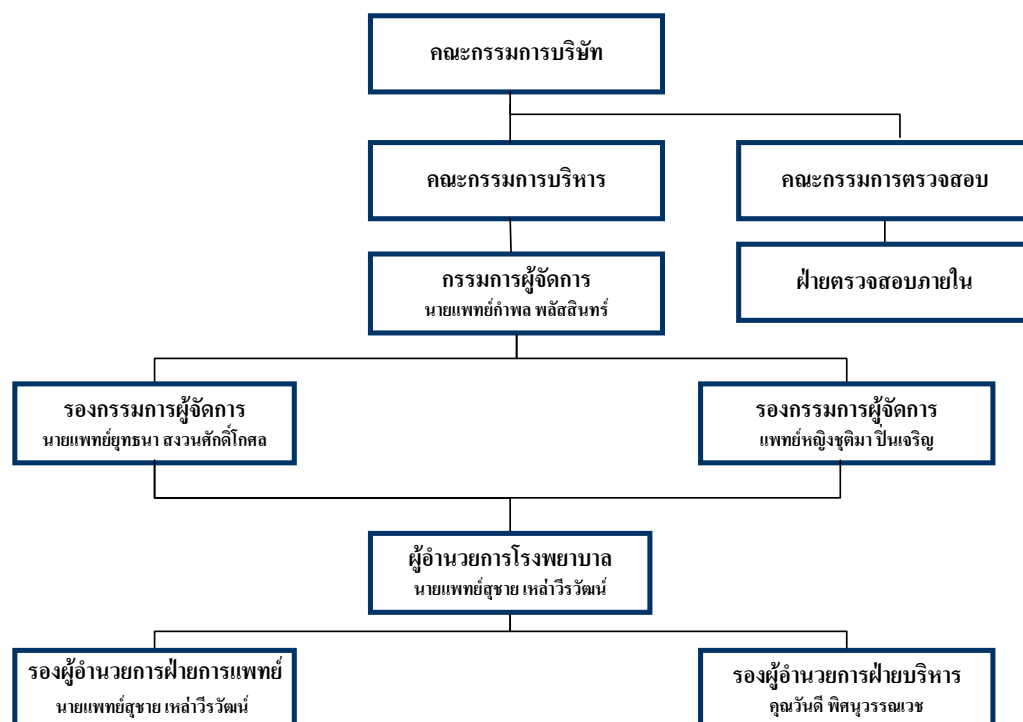
รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม กรรมการบริหาร/ จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)	จำนวนเข้าร่วมประชุม กรรมการตรวจสอบ / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2557	ปี 2557
4 นายแพทย์วิจิต ศรีทัดธำรง *	กรรมการ	6/6	
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการและกรรมการบริหาร	6/6	
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6	
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	6/6	
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	6/6	
9 นาย มานิต เจียรติฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ	6/6	5/5
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	6/6	5/5
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	6/6	5/5
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ	6/6	

หมายเหตุ: * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศรีทัดธำรง และนายอภิรม ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

ผู้บริหาร

โครงสร้างการบริหารจัดการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557



ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2557
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ	12/12
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการ และผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และกรรมการบริหาร	12/12
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการ และผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 และกรรมการบริหาร	12/12
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์3 และกรรมการบริหาร	12/12
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และเลขานุการกรรมการบริหาร	12/12
นางประคอง วิจักขณ์มคม	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	12/12

เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้ นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 และกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้ ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนด กฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัท และติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติตามถูกต้องและสม่ำเสมอ ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนเทศในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

1. ทะเบียนกรรมการ
2. หนังสือนัดประชุมคณะกรรมการและรายงานประชุมคณะกรรมการ
3. หนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้นและรายการประชุมผู้ถือหุ้น
4. รายงานประจำปีของบริษัท
5. รายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการและผู้บริหาร

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทปรากฏในเอกสารแนบ 1

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

(1) คำตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

คำตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปีที่คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 3



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 9



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 11

(หน่วย: บาท)

รายชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการปี 2557 (บาท)			
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	โบนัสประจำปี	รวม
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ	180,000	-	200,000	380,000
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและ ประธานกรรมการบริหาร	120,000	-	200,000	320,000
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
4 นายแพทย์ วิจิต ศรีทศธำรง	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
5 นายแพทย์ สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
7 นาย ชรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
9 นาย มานิต เจริญจิตู	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	120,000	150,000	200,000	470,000
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	120,000	100,000	200,000	420,000
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	120,000	100,000	200,000	420,000
12 นายแพทย์ พินิจ กุลละวณิช	กรรมการอิสระ	120,000	-	200,000	320,000
รวม		1,500,000	350,000	2,400,000	4,250,000

ค่าตอบแทนผู้บริหาร ในปี 2557 บริษัทฯ ได้จ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 รายรวมทั้งสิ้น 11.45 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 29.32 ล้านบาท

หมายเหตุ: ผู้บริหาร จำนวน 5 ท่าน ในปี 2557 ไม่รวมถึงผู้จัดการฝ่ายบัญชีเนื่องจากตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) ค่าตอบแทนอื่น

ค่าตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายค่าตอบแทนอื่นแก่กรรมการ

ค่าตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

-เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2557 บริษัทได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.32 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้ค่าตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

บุคลากร

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 2,575 คนโดยในปี 2557 บริษัทได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 370.82 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทย่อยได้จ่ายค่าตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 342.34 ล้านบาท

จำนวนแพทย์ พนักงานและผลตอบแทน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด	บริษัท คอนวิเนียบซ์ ออสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกง เวชชกิจ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	44	35	24	2	105
แพทย์นอกเวลา	168	95	69	35	367
พยาบาล	460	298	176	19	953
เภสัชกร	14	16	7	-	37
นักรังสีเทคนิค	6	3	3	-	12
เทคนิคการแพทย์	11	9	7	1	28
พนักงานอื่น ๆ	560	258	215	40	1,073
รวม (คน)	1,263	714	501	97	2,575
ค่าตอบแทนพนักงาน (ล้านบาท)	370.82	195.01	128.55	18.78	713.16

บริษัทมีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงาน เพื่รองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ ตามโครงการต่างๆ ได้แก่โครงการเพิ่มอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โครงการเพิ่มพื้นที่การให้บริการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโครงการเพิ่มอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ที่จะแล้วเสร็จในปี 2558 และปี 2559 ประกอบกับในปี 2557 บริษัทได้ลงทุนเพิ่มในบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

รายละเอียดของกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 มีดังนี้

รายละเอียดของกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 มีดังนี้

ข้อมูลของการดำรงตำแหน่ง	1	2	บริษัท บียอนด์		4	บริษัทที่เกี่ยวข้อง										12	13	14-15	14
	รายชื่อ	บริษัท	กองวินัย ออกข้อสั่งการ	บางปะกงวรราชกิจ		โรงพยาบาล จุฬารัตน์	5	6	7	8	9	10	11						
1 นายอริยวิทย์ พันธ์สินทร์	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
2 นายแพทย์กานต์ พันธ์สินทร์	/C.M	X	X	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
3 นายอริยวิทย์ พันธ์สินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
4 นายแพทย์วิรัช ศิริพันธ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
5 นายแพทย์สุเชษฐ์ เหล่าวัชรินทร์	/C.M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
6 นางอนุภา ปิยะบุษยา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
7 นายอรรถพร อมรพันธ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
8 น.ส.กรรณิกา พันธ์สินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
9 นายมานิต เงินรัฐ	/AC	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
10 นายชัชวรินทร์ พิเศษเสถียร	/AC	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
11 นายสมยศ บุญอุบล	/AC	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
12 นายแพทย์พินิจ กุศลธนาภิษฐ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
13 นายแพทย์สุรพินา สมนศักดิ์โกศล	/C.M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
14 เพศย์กัญญา ปิ่นเจริญ	/C.M	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
15 นพ.วันดี พิศนุวรรพนา	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		
16 นพ.ประคอง วิจิตรไพฑอม	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		

หมายเหตุ : X คือประธานกรรมการบริษัท C คือประธานกรรมการบริหาร AC คือกรรมการตรวจสอบ / คือกรรมการบริหาร /// คือผู้บริหาร M คือ กรรมการผู้จัดการ



การกำกับดูแลกิจการ

นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ มีนโยบายการปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติที่ดี (Code of Best Practice) เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใส และเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ อันจะทำให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ดังนั้น คณะกรรมการบริษัทจึงได้มีการกำหนดหลักการการกำกับดูแลกิจการ ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยหลักการการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ครอบคลุมหลักการ 5 หมวด ดังนี้

หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)

1. สิทธิของผู้ถือหุ้น

บริษัทเล็งเห็นถึงความสำคัญของสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกราย ซึ่งรวมทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และ ผู้ถือหุ้นรายย่อย โดยสิทธิของผู้ถือหุ้นครอบคลุมสิทธิพื้นฐานต่างๆ ทั้งในฐานะของนักลงทุนในหลักทรัพย์และในฐานะเจ้าของบริษัท เช่น สิทธิในการซื้อ ขายโอน หลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัท สิทธิต่างๆในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการได้รับข่าวสาร ข้อมูลของบริษัทอย่างครบถ้วน เพียงพอทันเวลา ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัท เช่น การเลือกตั้งกรรมการ การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลต่อทิศทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อบังคับของบริษัท เป็นต้น

ในปี 2557 บริษัทได้ดำเนินการในเรื่องต่างๆที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ดังนี้

1. บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้า ก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัท

2. บริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้า เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่างๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ ผู้ถือหุ้น บริษัทมีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัท โดยในกรณีของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้าก่อนวันประชุมปี 2557 14 วันและปรับปรุงในปี 2558 30 วัน

3. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลใดๆ เข้าร่วมประชุมแทน และออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย

4. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทได้จัดให้มีการลงทะเบียนโดยใช้ระบบบาร์โค้ด พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระ เพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้อง และภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมติ นอกจากนี้ เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถขอตรวจสอบรายละเอียดของการลงมติได้

5. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามวาระ ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุม ได้มอบหมายให้เลขานุการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่างๆอย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

6. เลขานุการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียด และได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้



2. ความเท่าเทียมกันของผู้ถือหุ้น

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่างๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป
2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทได้จัดทำหนังสือมอบฉันทะสำหรับการประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางการลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่กระทรวงพาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระหนึ่งท่าน เป็นผู้รับมอบอำนาจในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น
3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน
4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกัน หรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่บริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณานุมัติรายการนั้นๆ
5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้อข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของบริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

3. บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อ ผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

ผู้ถือหุ้น: นอกเหนือไปจากสิทธิพื้นฐาน สิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ข้อบังคับบริษัท เช่นสิทธิในการตรวจสอบจำนวนหุ้นสิทธิในการรับใบหุ้น สิทธิในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้นและออกเสียงลงคะแนน สิทธิในการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงสิทธิที่จะได้รับผลตอบแทนอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัทยังมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน ทันเวลาและให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการเสนอแนะข้อคิดเห็นต่างๆ เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบริษัทในฐานะเจ้าของบริษัทอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น

ลูกค้า/ผู้ป่วย: บริษัทให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรมและในระดับคุณภาพที่สูงสุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วย และประสิทธิภาพในการให้บริการเป็นสำคัญ คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้โรงพยาบาลมีแผนกที่ดูแลและพัฒนาคุณภาพของการบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความต้องการและความคิดเห็นของผู้ป่วย พร้อมทั้งรับข้อร้องเรียนของผู้ป่วย นอกจากนี้ บริษัทมีโครงการวัดระดับความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้ป่วย ที่มีต่อโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงระบบและคุณภาพการบริการ

พนักงาน: บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน และมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสม รวมทั้งมีการพัฒนาบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรเฉพาะแต่ละบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถ อีกทั้งยังให้การฝึกอบรมความรู้พื้นฐานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นนอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงาน และการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งกิจกรรมเชิดชูเกียรติพนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

คำคำ/คู่สัญญา: บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับคู่ค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้คู่ค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา

เจ้าหนี้: บริษัทยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหนี้ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

คู่แข่งทางการค้า: บริษัทประพฤติดำเนินการตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย รวมทั้งปฏิบัติตามคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริต เป็นธรรม โดยบริษัทถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นแก่ลูกค้าและผู้ป่วย

สังคม: บริษัทได้มีการมอบหมายงานหน่วยงานเฉพาะให้รับผิดชอบโครงการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility หรือ CSR) ขึ้นเพื่อกำกับดูแลและกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการเพื่อสังคม ทั้งในระดับองค์กร และระดับพนักงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคม สามารถศึกษาเนื้อหาเพิ่มเติมได้ที่ หัวข้อ ความรับผิดชอบต่อสังคม

4. การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง โดยปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่างๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่างๆ ที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น มีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่น งบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบต่อสังคม กรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายงานระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อย รวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 รายงานประจำปี เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่นๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์รายไตรมาส (40 ครั้งในปี 2557)

การเข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงสิงคโปร์,ฮ่องกง, มาเลเซีย และญี่ปุ่น (12 ครั้งในปี 2557) การพบปะและการประชุมทางโทรศัพท์ระหว่างผู้บริหารกับนักลงทุน (20 ครั้งในปี 2557) นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่างๆ ที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีฝ่ายเลขานุการบริษัทและนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจ สามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-7692900 ต่อ 304 อีเมล ir@chularat.com และเว็บไซต์ www.chularat.com

5. ความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการ

โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์ในหลายๆด้าน กรรมการทุกท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ การกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ และงบประมาณของบริษัท ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทและความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการมีการประชุมทุกสองเดือนเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย

- กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 6 ท่าน ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายอภิรม ปัญญาพล นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์ธำรง นางกอบกุล ปัญญาพล นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ และนายบรรยง อมรพิทักษ์กุล

2. กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

3. กรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ล.ด. กำหนด จำนวน 4 ท่าน ได้แก่ นายมานิต เจียรดิฐ นายสมยศ ญาณอุบล นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

กรรมการที่เป็นอิสระ 4 ท่าน คิดเป็น 33.3% ของกรรมการทั้งหมด และจำนวนกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งหมด ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551

การแยกตำแหน่ง: บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่างๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่างๆที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบประมาณตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติ การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น: บริษัทเปิดโอกาสให้กรรมการและผู้บริหารของบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทอื่นรวมถึงบริษัทที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยได้ โดยไม่จำกัดจำนวนบริษัทแต่ขอให้พิจารณาเรื่องการจัดสรรเวลาในการปฏิบัติหน้าที่ให้เพียงพอและจะต้องไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการ หรือผู้บริหารในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทฯ ทั้งนี้ กรรมการของบริษัทเป็นกรรมการในบริษัทอื่นรวมถึงบริษัทจดทะเบียนอื่นไม่เกิน 5 บริษัทและโดยส่วนใหญ่จะดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทย่อยและบริษัทร่วมของบริษัทฯแล้ว สามารถดำรงตำแหน่งกรรมการ ในบริษัทอื่นอีกได้ และจะต้องไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทฯ และการรับตำแหน่งดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทก่อน

เลขานุการบริษัท: คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนดนอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท และผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และการกำกับดูแลกิจการที่ดี

คณะกรรมการชุดย่อย

โครงสร้างการจัดการของบริษัทฯ ประกอบด้วยคณะกรรมการหลัก 3 ชุด ได้แก่ คณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ โดยคณะกรรมการของบริษัท และผู้บริหารประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีขอบเขตอำนาจ หน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ
4. นายแพทย์วิเชต ศิริทัตธำรง	กรรมการ

รายชื่อ	ตำแหน่ง
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
9. นายมานิต เจียรติฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิชิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรมย์ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ตามมติที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 2/2547 เมื่อวันที่ 25 มิถุนายน พ.ศ. 2547

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ
2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
3. จัดให้มีการทำงบแสดงฐานะการเงินและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ
4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใดแทน คณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่ คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียด การมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้ คณะกรรมการบริหารสามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมี ความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่ คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงานและงบประมาณของบริษัทฯ ควบคุม กำกับ ดูแลการบริหารและการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไปนี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น ก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็น ของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และ ตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายหลักทรัพย์ที่สำคัญตาม กฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

- พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม
- ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
- กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง
- กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทฯ นั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร
3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร
4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการบริหาร

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหาร ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2547 เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2547

- ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
- พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป
- มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
- พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ
- มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
- อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
- มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหางานเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท

8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัส พนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร
11. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทฯ ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
2. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
3. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

ทั้งนี้ นายมานิต เจียรดิฐ และนายสมยศ ญาณอุบล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน โดยมี นางจิรวรรณา โรจนประดิษฐ์ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 3/2555 เมื่อวันที่ 20 กรกฎาคม พ.ศ. 2555

1. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายในหรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และเสนอค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัทฯ ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้
 - ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
 - ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
 - รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

กรรมการอิสระ

ในส่วนของการสรรหากรรมการอิสระนั้น ทุกครั้งที่กรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ หรือมีเหตุจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งกรรมการอิสระเพิ่ม บริษัทฯ โดยคณะกรรมการบริษัทที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบันจะมีการปรึกษาหารือร่วมกัน เพื่อกำหนดตัวบุคคลที่มีความเหมาะสมทั้งด้านประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถที่จะเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ รวมถึงมีคุณสมบัติขั้นต่ำตามหัวข้อข้างล่างนี้ และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาตามข้อบังคับของบริษัทฯ ต่อไป

บริษัทฯ มีนโยบายแต่งตั้งกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการบริษัททั้งหมด และ มีกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 ท่าน ทั้งนี้บริษัทฯ ได้กำหนดคุณสมบัติของกรรมการอิสระไว้ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน โดยกรรมการอิสระของบริษัทฯ ทุกท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนดังนี้

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายอื่นๆ ด้วย
2. ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้เงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็น บิดามารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตร ของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)
 4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ หรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการเงินที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่าอสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค่าประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติกรรมอื่นที่ตนเองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญาที่มีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกัน ตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน
 5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
 6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปีจาก บริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคล ให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
 7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ
 8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในทางหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย
 9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ
 10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง
 11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน
- ทั้งนี้กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

กรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัท โดยทั้งหมดต้องเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติความเป็นอิสระตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตามหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบ

ประกอบด้วยกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 คน และกรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คนต้องมีความรู้ด้านบัญชี และ/หรือการเงิน เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมถึงกำกับดูแลรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน การคัดเลือกผู้สอบบัญชี และการพิจารณาข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

กรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

บริษัทฯ จะพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์คุณสมบัติตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งพิจารณาจากปัจจัยในด้านอื่นๆ มาประกอบกัน เช่น ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ และความเอื้อประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการเลือกตั้งกรรมการดังต่อไปนี้ :-

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด
3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งหมด และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย
4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทฯ นั้น ให้จับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้
5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป
6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-
 - ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
 - ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
 - การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด
7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชน จำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน
8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ หรือ ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้น ในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทและเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป

การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ที่ผ่านมาการเสนอซื้อ และใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ ตั้งแต่ปี 2557 เป็นต้นไป บริษัทกำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอซื้อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ (ไม่ใช่ต่อบริษัท) และบริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดยบริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้ :-

- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่างๆ เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ของตน คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535
- กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้องรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 ภายใน 3 วันทำการถัดไปจากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่งสำเนารายงานนี้ให้แก่เลขานุการบริษัทฯ ในวันเดียวกับวันที่ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เพื่อจัดทำบันทึกการเปลี่ยนแปลงและสรุปจำนวนหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารเป็นรายบุคคล เพื่อนำเสนอให้แก่คณะกรรมการบริษัททราบในการประชุมครั้งถัดไป
- บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายในที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคาหลักทรัพย์ จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อนที่งบการเงินหรือข้อมูลภายในนั้นจะเปิดเผยต่อสาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตักเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้างพักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้นๆ

คำตอบแทนของผู้สอบบัญชี

คำตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัท และบริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการบริษัทและงบการเงินของกลุ่มบริษัท โดยมีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2557 คิดเป็นจำนวน 2.91 ล้านบาท

ค่าบริการอื่น (non audit fee)

บริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ทำการตรวจสอบสถานะของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ก่อนดำเนินการซื้อกิจการเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ 2557 คิดเป็นจำนวน 1.07 ล้านบาท

การปฏิบัติตามหลักการทำกับดูแลกิจการที่ดีในเรื่องอื่นๆ

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2557

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/จำนวนครั้งที่ประชุม)	คณะกรรมการตรวจสอบ	คณะกรรมการบริหาร	การเข้าร่วมการประชุมผู้ถือหุ้น
นายมานิต เจริญดิฐ	5/5		1/1
นายสมยศ ญาณอุบล	5/5		1/1
นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	5/5		1/1
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์		12/12	1/1
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล		12/12	1/1
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ		12/12	1/1
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์		12/12	1/1
นางวันดี พิศณุวรรณเวช		12/12	1/1
นางประคอง วิจักขณ์มคม		12/12	1/1

ความรับผิดชอบต่อสังคม

จากความมุ่งมั่น ตั้งใจที่จะตอบแทนสังคมและช่วยเหลือสิ่งแวดล้อมของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จึงก่อให้เกิดการดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคมอย่างจริงจัง เพื่อมุ่งสู่การเติบโตที่ยั่งยืนควบคู่ไปกับการประกอบกิจการของบริษัท โดยยึดหลัก 8 ข้อ ดังนี้

1. การประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรมในทุกๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นการเงิน การจัดซื้อทั่วไป การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ การสรรหาเครื่องมือแพทย์ และการบริการภายในโรงพยาบาล ทุกขั้นตอนของการดำเนินงานมีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ มีการแข่งขันกันอย่างเสรี ไม่มีการผูกขาดทางการค้า ไม่มีการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาโดยทางบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายให้มีการจัดทำสัญญาเพื่อก่อให้เกิดความเป็นธรรมในการทำธุรกิจ มีการตรวจสอบคุณภาพและประเมินผลความพึงพอใจในสินค้าและบริการต่างๆ เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้มารับบริการ รวมไปถึงกำหนดขอบเขตอำนาจการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละหน่วยงานอย่างสมเหตุสมผล มีขั้นตอนเพื่อป้องกันการใช้อำนาจโดยมิชอบซึ่งอาจก่อให้เกิดการทุจริต พร้อมทั้งจัดตั้งระบบการรายงานความเสี่ยงเพื่อให้ทุกหน่วยงานสามารถแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับการดำเนินการที่ไม่ได้เป็นธรรมให้กับผู้บริหารระดับสูงของบริษัทได้รับทราบ

- **การแข่งขันอย่างเสรี ไม่มีการผูกขาดทางการค้า**
 - มีการจัดประมูลยา และ เวชภัณฑ์
 - มีการเปิดโอกาสให้บริษัทเครื่องมือแพทย์เสนอคุณสมบัติของเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน ตรงกับความต้องการ โดยทางบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายให้มีคู่แข่งอย่างน้อย 3 บริษัทขึ้นไป
- **การจัดทำสัญญาทางธุรกิจ**
 - สัญญาบริการ
 - สัญญาเช่า
 - สัญญาจะซื้อ / จะขาย(สินค้าทั่วไป / เครื่องมือทางการแพทย์)
- **การไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา**
 - มีการจัดซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รูปภาพ รูปแบบตัวอักษรต่างๆ
 - มีบทลงโทษของผู้ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาดำเนินนโยบายความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Systems Security Policy)
- **การกำหนดวงเงินอนุมัติ**
 - คณะกรรมการบริหารมีการตรวจสอบและทบทวนอำนาจการอนุมัติทุกปี เพื่อความเหมาะสม และป้องกันการทุจริต

2. การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

จริยธรรมและความโปร่งใสเป็นหัวใจของการดำเนินธุรกิจ โรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงมีแนวนโยบายเรื่องความโปร่งใสในการดำเนินงานและการต่อต้านการทุจริตภายในองค์กร โดยจัดให้มีกระบวนการตรวจสอบและระบบการควบคุมภายในที่โปร่งใส กำหนดโครงสร้างองค์กรตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี จัดกิจกรรมส่งเสริมและสื่อสารให้เกิดความเข้าใจนำไปสู่การยอมรับและนำไปใช้เป็นแนวปฏิบัติ ปฏิบัติงานที่พึงประสงค์ให้พนักงานและบริหารบุคลากรอย่างโปร่งใส โดยทางบริษัทจึงได้มีการประกาศนโยบายป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันในองค์กร เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2557 ดังนี้



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 3



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 9



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 11

นโยบายการป้องกันและต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

การทุจริตคอร์รัปชัน หมายถึง การกระทำทุกอย่างที่เป็นไปโดยมิชอบที่ฝ่าฝืนหลักกฎหมาย หลักจริยธรรม รวมถึงระเบียบข้อบังคับหรือนโยบายบริษัท หรือเป็นการกระทำเพื่อประโยชน์ส่วนตน โดยใช้อำนาจและอิทธิพลที่มีอยู่ในตำแหน่งหน้าที่หรืออาศัยฐานะตำแหน่งพิเศษที่ตนมีอยู่ ดังนั้น กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคนต้องไม่กระทำหรือสนับสนุนการกระทำดังกล่าว ไม่ว่ากรณีใดๆ

ทางบริษัทจึงได้วางแนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน ดังนี้

1. การประกาศนโยบายการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทได้ดำเนินการออกนโยบายป้องกันและต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน และประกาศนโยบายดังกล่าวไปยังหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัท และบริษัทย่อย ผ่านทางช่องทางต่างๆ ได้แก่ การอบรมพนักงาน ระบบอินทราเน็ต เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและนำไปปฏิบัติ

2. การประเมินความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

- 2.1 จัดให้มีการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการดำเนินงานและมีการจัดลำดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อวางแผนการตรวจสอบภายในและบริหารจัดการความเสี่ยงทางการดำเนินงานที่อาจเกิดขึ้น
- 2.2 จัดให้มีการตรวจสอบภายใน ตามแผนการประเมินความเสี่ยงที่ได้จัดทำ โดยมอบหมายผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมาย เพื่อให้การปฏิบัติงานที่ประสิทธิภาพและโปร่งใสตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี

3. การควบคุมและป้องกันความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

- 3.1 บริษัทได้กำหนดระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน โดยกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติ และวัตถุประสงค์ในการทำการรายการ ซึ่งต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจนพร้อมมีระบบการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม
- 3.2 บริษัทได้กำหนดหลักการสำหรับการบริจาคเงินเพื่อการกุศลสาธารณะและหลักการสำหรับการเลี้ยงรับรองหรือการให้ของขวัญของรางวัลไว้เป็นส่วนหนึ่งของจรรยาบรรณทางธุรกิจบริษัท ดังนี้
 - **การบริจาคเงินเพื่อการกุศลหรือเงินสนับสนุนเพื่อสาธารณะ**
การให้การช่วยเหลือหรือบริจาคเงินเพื่อการกุศลหรือการสาธารณะ จะต้องเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์สำหรับสาธารณกุศลเท่านั้น และต้องมีเอกสารหลักฐานชัดเจน ตลอดจนต้องมีการดำเนินการเป็นไปตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของบริษัทที่กำหนดไว้
 - **การเลี้ยงรับรอง การรับหรือการให้ของขวัญ ของรางวัล**
กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน จะไม่รับหรือให้ของขวัญที่เกินความจำเป็น รวมถึงไม่รับหรือให้การเลี้ยงรับรองที่เกินความจำเป็นกว่าสถานะของตน แก่บุคคลหรือหน่วยงานที่ทำธุรกิจกับบริษัท รวมทั้งหลีกเลี่ยงกระทำการที่เป็นการจูงใจ หรือเป็นการเสนอ หรือให้สัญญา หรือการจ่ายเงินอื่นใดที่ไม่เหมาะสมแก่หน่วยงานที่ทำธุรกิจกับบริษัท ตลอดจนการกระทำใดๆ ที่ไม่ถูกต้อง เหมาะสม ขัดกับความโปร่งใส เป็นธรรม
นอกจากนี้หากได้รับของขวัญหรือรางวัลที่มีมูลค่าเกินกว่าปกติวิสัย หรือเกินกว่าสถานะของตนในโอกาสตามประเพณีนิยม กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานควรปฏิเสธไม่รับ
- 3.3 จัดให้มีระบบควบคุมภายในครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การบัญชี การเก็บบันทึกข้อมูลรวมถึงกระบวนการอื่นภายในที่เกี่ยวข้องกับด้านบัญชีการเงิน เพื่อให้มั่นใจว่าธุรกรรมทางการเงินดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุมัติและการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส

4. การรายงานความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

จัดให้มีช่องทางการรายงาน หากมีการพบเห็นการฝ่าฝืน หรือพบเห็นการกระทำที่ผิดกฎหมาย ผิดจรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่ส่อไปทางการทุจริตคอร์รัปชัน ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ที่มีรหัสการเข้าถึงเฉพาะบุคคล จึงสามารถป้องกันและคุ้มครองผู้รายงานหรือร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเภทของเรื่องแจ้ง	ผู้รับเรื่องแจ้ง	ช่องทางการรับเรื่องแจ้ง
เรื่องการกระทำความผิดกฎหมาย ทุจริต ผิดระเบียบบริษัท และผิดจรรยาบรรณของ พนักงาน	- รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร - ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล	deputyhospitaldirector@chularat.com hrmanager@chularat.com
เรื่องกระทำความผิดจรรยาบรรณของกรรมการ	- ประธานกรรมการบริษัท - ประธานกรรมการตรวจสอบ - เลขานุการบริษัท	chairman@chularat.com chairmanofaudit@chularat.com secretary@chularat.com
เรื่องกระทำความผิดจรรยาบรรณทางการแพทย์	- ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ - ผู้อำนวยการโรงพยาบาล - กรรมการผู้จัดการ	medicaldirector3@chularat.com medicaldirector9@chularat.com medicaldirector11@chularat.com hospitaldirector3@chularat.com hospitaldirector9@chularat.com hospitaldirector11@chularat.com managingdirector@chularat.com
เรื่องความผิดปกติของรายงานทางการเงิน	ประธานกรรมการตรวจสอบ	chairmanofaudit@chularat.com
เรื่องที่มีผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพ ลักษณ์ของบริษัท	- ผู้อำนวยการโรงพยาบาล - กรรมการผู้จัดการ	hospitaldirector3@chularat.com hospitaldirector9@chularat.com hospitaldirector11@chularat.com managingdirector@chularat.com

5. การกลั่นกรองและจัดการความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ทำหน้าที่ตรวจสอบและสอบทานให้บริษัทมีการกำกับดูแลกิจการที่ดี ที่มีความสอดคล้องกับนโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันของโรงพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้หากคณะกรรมการตรวจสอบได้พบ หรือมีข้อสงสัยว่ามีรายการหรือการกระทำที่อาจส่งผลกระทบต่อความโปร่งใสของการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างทันเวลา และหากกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน มีการกระทำใดๆ ที่ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามนโยบายของบริษัท หรือกระทำความผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ตนดำรงอยู่ บริษัทจะพิจารณาแนวทางหรือมาตรการดำเนินการที่เหมาะสมต่อบุคคลนั้น ตั้งแต่การดำเนินการทางวินัยตามระเบียบที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนถึงการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

6. การคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแสการทุจริตคอร์รัปชัน

ผู้ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายหน้าที่ในการดูแลเรื่องต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันของบริษัท จะต้องมีการปฏิบัติตามนโยบายการเก็บรักษาความลับของข้อมูล (ชื่อ-นามสกุล) เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้แจ้งเบาะแสที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และหากผู้ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายหน้าที่ในการดูแลเรื่องต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันของบริษัททำการเปิดเผยข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแสจะต้องได้รับบทลงโทษตามวินัย

3. การเคารพสิทธิมนุษยชน

สิทธิมนุษยชน คือ สิทธิขั้นพื้นฐานที่มนุษย์ทุกคนได้รับอย่างเสมอภาคกันเพื่อให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างสันติสุข มีศักดิ์ศรี มีเสรีภาพ มีไมตรีจิต และมีความเมตตาต่อกัน โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างในเรื่องเชื้อชาติ สีผิว เพศ อายุ ภาษา ศาสนา สถานภาพทางกาย หรือสุขภาพ การเคารพมนุษยชนถือเป็นรากฐานของการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการเคารพสิทธิดังกล่าว จึงได้มีนโยบายให้พนักงาน ผู้ป่วย และผู้มารับบริการทุกท่านมีสิทธิที่จะได้รับการดูแลอย่างเสมอภาค ไม่มีการแบ่งแยกเชื้อชาติ เพศ ศาสนา อายุ ตำแหน่ง สถานภาพทางสังคม รวมถึงสถานภาพทางเศรษฐกิจ และเนื่องจากบริษัทฯ เป็นบริษัทที่ดำเนินการให้บริการด้านสุขภาพ (โรงพยาบาล) นอกจากสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐานที่ทุกคนควรต้องทราบแล้ว ยังมีอีกหนึ่งสิ่งที่ถือเป็นสิ่งสำคัญในการบริหารธุรกิจโรงพยาบาล คือ สิทธิผู้ป่วย ซึ่งทางโรงพยาบาลได้บรรจุหัวข้อเรื่อง “สิทธิผู้ป่วย” ในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ทุกรุ่น เพื่อให้พนักงานทุกคนที่เข้าร่วมงานกับบริษัทฯ ได้รับทราบ พร้อมทั้งได้ประกาศให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงสิทธิและหน้าที่รับผิดชอบนี้อย่างทั่วถึงตามจุดบริการต่างๆ

4. การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของทรัพยากรบุคคลเป็นอย่างยิ่ง โดยทางบริษัทฯ ได้มีการกำหนดแนวทางการสรรหาและคัดเลือกพนักงานกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการเคารพและปฏิบัติตามกฎหมายและหลักจริยธรรมต่อพนักงานทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ ให้ความสำคัญคุ้มครองทางสังคม การคุ้มครองสภาพการทำงานของพนักงาน โดยมีการจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนต่างๆ อย่างเป็นธรรม มีวันหยุดพักผ่อน มีวันลา มีการคุ้มครองแรงงานหญิงตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงคลอดบุตรจัดให้มีสวัสดิการต่างๆ ซึ่งนอกจากสวัสดิการพื้นฐานแล้ว ทางบริษัทฯ ยังได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของความสุขในการทำงาน โดยทางบริษัทฯ ได้มีการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงานของพนักงาน ให้พนักงานสามารถทำงานได้อย่างปลอดภัยและมีความสุข จัดอบรมภายในและภายนอกเพื่อเพิ่มพูนความรู้ พัฒนาศักยภาพของพนักงานตามหัวข้อที่เหมาะสมตรงกับสายงานที่ปฏิบัติอยู่ จัดกิจกรรมสร้างเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างพนักงานเพื่อสร้างความสามัคคีและเพิ่มความสุขในการทำงาน จัดให้แผนกบุคคลมีการรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะต่างๆ จากพนักงานเพื่อนำมาพัฒนาการบริหารงาน ปรับปรุงสิทธิต่างๆ ที่พนักงานรู้สึกว่าถูกระงับอย่างไม่เป็นธรรม

5. ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

เนื่องด้วยบริษัทฯ ได้ดำเนินธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพ ดังนั้นผู้บริโภคโดยตรงของบริษัทฯ จึงได้แก่ ผู้ป่วย ซึ่งทางบริษัทฯ ได้มีความมุ่งมั่นในการบริการอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย ทั้งนี้ทางบริษัทฯ ได้มีการนำระบบคุณภาพต่างๆ มาใช้ในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง อาทิ มาตรฐานโรงพยาบาล แนวทางพัฒนาคุณภาพโดยมุ่งผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ฉบับปีภาณุจนาภิเษก พ.ศ. 2537 สถาบันวิจัยระบบสาธารณสุข สถาบันวิชาการเพื่อการคุ้มครองผู้บริโภคด้านสุขภาพ มูลนิธิสาธารณสุขแห่งชาติ, มาตรฐาน HA จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล, มาตรฐานโรงพยาบาลและบริหารสุขภาพ (ฉบับเฉลิมพระเกียรติฯ ครบ 60 ปี), มาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International), มาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ LA (Laboratory Accreditation)

นอกจากนี้ทางบริษัทฯ ยังให้ความสำคัญกับการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ละเอียด ครบถ้วน เกี่ยวกับการให้บริการในแต่ละขั้นตอน เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจ พร้อมเปิดโอกาสให้ผู้ป่วยและมีส่วนร่วมในการพิจารณาและตัดสินใจก่อนเข้ารับบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจสูงสุด ในขณะเดียวกันทางบริษัทฯ มีข้อกำหนดให้ทำการตลาดอย่างเป็นธรรม ไม่มีการโฆษณาชวนเชื่อ และกำหนดราคาอย่างสมเหตุสมผล

6. การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นเป็นองค์กรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ดำเนินการตามกฎหมายและข้อกำหนดทางด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด และได้กำหนดนโยบายพร้อมแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลโดย บริษัทฯ ยังคงมีการจัดทำโครงการและเก็บผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจากปี 2556 สู่ปี 2557 ซึ่งผลการดำเนินงานในโครงการต่างๆ เป็นที่น่าพอใจ มีแนวโน้มที่จะลดลงเรื่อยๆ ถ้าผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ดำเนินไปในทิศทางดังกล่าว บริษัทฯ จะช่วยลดภาวะโลกร้อนและช่วยลดการทำลายทรัพยากรธรรมชาติได้ พร้อมกันนี้ทางบริษัทฯ ยังไม่ละทิ้งการณรงค์และติดตามผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลลัพธ์ที่ดีในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมต่อไป

โครงการลดปริมาณขยะ



7. การร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม

โครงการส่งเสริมสุขภาพ

1. โครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)

จากความตั้งใจอย่างต่อเนื่องในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน โครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ที่จัดทำขึ้นอย่างเป็นทางการในปี 2556 จึงได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องในปี 2557 โดยในปี 2557 ที่ผ่านมา บริษัทได้มีการออกฝึกอบรมช่วยฟื้นคืนชีพให้กับกลุ่มอาสาสมัครองค์การบริหารส่วนตำบล (อสม.) และสถานประกอบการต่างๆ ครอบคลุมบริเวณพื้นที่ตั้งของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ทั้งหมด 8 อบต. และ 40 บริษัท นอกจากนี้ทางบริษัทได้จัดให้มีสายด่วนโรคหัวใจ 1609 เพื่อดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน และให้คำปรึกษาโดยพยาบาลผู้มีความรู้แก่ประชาชนทั่วไปตลอด 24 ชั่วโมง ซึ่งภายในปี 2557 ที่ผ่านมา มีสายโทรเข้าสายด่วน 1609 เพื่อปรึกษาเกี่ยวกับโรคหัวใจตลอดทั้งปี 65 สาย ทำให้ผู้ป่วยภายในจังหวัดและบริเวณใกล้เคียงได้มีความรู้ในการเฝ้าระวัง ป้องกันและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจมากขึ้น

จากความภาคภูมิใจที่ได้เป็นส่วนหนึ่งของการช่วยชีวิตและพัฒนาคุณภาพสังคม บริษัทฯ จึงได้มีการต่อยอดโครงการส่งเสริมสุขภาพผู้ป่วยโรคหัวใจ ภายใต้ชื่อโครงการ “10,000 ดวงใจถวายพ่อหลวง” ซึ่งเป็นโครงการที่จะเริ่มในเดือนกุมภาพันธ์ 2558 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพได้มาตรฐาน พร้อมลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด เพื่อช่วยชีวิตและพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของคนในชุมชนต่อไป

2. ตรวจคัดกรองหาเชื้อภูมิไวรัสตับอักเสบบี

ไวรัสตับอักเสบบีเป็นไวรัสตับอักเสบบชนิดหนึ่งที่มีพบบ่อยและเป็นปัญหาสำคัญทางสาธารณสุข ปัจจุบันพบผู้ป่วยที่เป็นพาหะของไวรัสตับอักเสบบีทั่วโลก ประมาณ 350-400 ล้านคน ประเทศไทยเป็นประเทศที่มีการแพร่ระบาดของโรคไวรัสตับอักเสบบีสูงเช่นเดียวกับประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ จีน และแอฟริกา ประมาณร้อยละ 6 -10 ของประชากรทั้งหมด คิดเป็นจำนวน 6-7 ล้านคน ในประเทศไทยการรับเชื้อส่วนใหญ่จากมารดาเป็นพาหะติดต่อสู่ทารกตอนคลอด เนื่องจากในวัยเด็กภูมิคุ้มกันยังไม่ดีพอโอกาสกำจัดเชื้อไวรัสได้ยาก นอกจากนี้สามารถติดต่อได้ทางเลือด เช่น การรับเลือดและผลิตภัณฑ์ของเลือด (การติดต่อทางเลือดนี้



โรงพยาบาลศูนย์ 3



โรงพยาบาลศูนย์ 9



โรงพยาบาลศูนย์ 11

ลดลงมากนับตั้งแต่มีการตรวจคัดกรองเมื่อบริจาคเลือด) จากเข็มฉีดยา การฝังเข็ม และเครื่องมือต่าง ๆ ที่ปนเปื้อนเชื้อนี้ สามารถตรวจพบได้ในน้ำตา น้ำมูกในโพรงจมูก น้ำอสุจิ เยื่อเมือกช่องคลอดเลือดประจำเดือน และน้ำคร่ำ ดังนั้นจึงสามารถติดต่อได้ทางเพศสัมพันธ์และเมื่อมีการสัมผัสกับสารคัดหลั่งดังกล่าว การตรวจวินิจฉัยว่าเป็นไวรัสตับอักเสบบี โดยการตรวจการทำงานของตับ (liver function test) โดยเฉพาะ AST, ALT และตรวจหาเชื้อไวรัสตับอักเสบบี (HBsAg) ส่วนการตรวจเพิ่มเติมอื่นๆ ในผู้ที่เป็ไวรัสตับอักเสบบี เพื่อประเมินระยะ ความรุนแรงของไวรัสและภาวะแทรกซ้อน และวางแผนการรักษา ได้แก่ การตรวจ HBeAg และ anti-HBe เพื่อดูการแบ่งตัวของเชื้อไวรัสหรือการกลายพันธุ์ การตรวจหาปริมาณเชื้อไวรัส (HBV DNA) เพื่อประกอบการรักษา การตรวจขึ้นเนื้อตับเพื่อบอกความรุนแรงของตับอักเสบบีและมะเร็งตับจากการตรวจหาอัลฟาโฟโตโปรตีน (AFP) ร่วมกับการตรวจอัลตราซาวด์

ทางบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการสร้างความตระหนักให้กับประชาชนทั่วไปและผู้มารับบริการ จึงได้จัดกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพในวันตับอักเสบบี โดยให้บริการเจาะเลือดเพื่อตรวจหาเชื้อและหาภูมิไวรัสตับอักเสบบีให้กับประชาชนทั่วไปทั้งหมด 400 ราย และให้บริการฉีดวัคซีนเข็มแรกแก่ผู้ที่ไม่มีการติดเชื้อและไม่พบภูมิคุ้มกันจำนวน 8 รายโดยไม่คิดมูลค่า พร้อมทั้งคำแนะนำในการดูแลตนเองแก่ผู้ที่ติดเชื้อแต่มีภูมิคุ้มกันแล้วอีก 20 ราย

3. โครงการคัดกรองต่อกระจกให้กับผู้สูงอายุ

โรคต่อกระจกเป็นภาวะที่เลนส์แก้วตา (Crystalline lens) มีความขุ่นมัว และเป็นสาเหตุสำคัญของภาวะตาบอดในโลกและในประเทศไทย สาเหตุของประชากรตาบอดทั่วโลกในปี พ.ศ. 2545 เกิดจากโรคต่อกระจก จำนวน 17.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 47.83 จากการสำรวจภาวะตาบอดแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2537 ต่อกระจกเป็นสาเหตุตาบอดถึงร้อยละ 74.6 และการสำรวจสภาวะตาบอดและโรคตาที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในประเทศไทยในปี 2549 – 2550 พบว่า ต่อกระจกยังเป็นสาเหตุตาบอดที่พบมากที่สุด ความชุกของผู้ป่วยต่อกระจกชนิดบอดสูงสุดที่บริเวณภาคเหนือ ตามด้วยภาคใต้ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบเป็น 5.77, 3.50, 3.16 และ 1.69 ต่อผู้ป่วยต่อกระจก 1,000 คน ตามลำดับ โดยพบในผู้ป่วยอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 60 ปีถึงร้อยละ 94.34 ซึ่งสาเหตุส่วนใหญ่เป็นการเสื่อมตามวัย พบได้ร้อยละ 15 ของประชากรอายุระหว่าง 52-85 ปี

การรักษาโรคต่อกระจกโดยการใช้ยา ยังไม่มีข้อมูลยืนยันแน่นอนว่าใช้ได้ผลดีในการป้องกันและรักษา ปัจจุบันการผ่าตัดใส่เลนส์แก้วตาเทียมในโรคต่อกระจกที่มีข้อบ่งชี้เป็นการรักษาที่ได้ผลดี เลนส์แก้วตาเทียมจะช่วยให้ผู้ป่วยมองเห็นและใช้สายตาได้ใกล้เคียงสายตาดปกติมากขึ้น การผ่าตัดต่อกระจกเป็นการผ่าตัดที่ทำมากที่สุดในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา และการใส่เลนส์แก้วตาเทียมก็เป็นการใส่อวัยวะเทียมที่มากที่สุดในปัจจุบัน และเป็นการลงทุนที่คุ้มค่ามาก สำหรับประเทศไทยเลนส์แก้วตาเทียมได้รับการแนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดโรคต่อกระจกทุกคนที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537

ปัจจุบันผู้สูงอายุมีจำนวนมากขึ้นทำให้ผู้ป่วยโรคต่อกระจกมีจำนวนมากขึ้นอย่างรวดเร็ว ในขณะที่การให้บริการรักษาไม่ได้เพิ่มมากขึ้นตามจำนวนผู้ป่วย ทำให้จำนวนตกค้าง (backlog) มีจำนวนมากขึ้นโดยเฉพาะในสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)ได้ส่งเสริมให้มีบริการผ่าตัดเชิงรุกตั้งแต่ปี 2549 ทำให้แก้ปัญหาได้ส่วนหนึ่ง แต่ก็ยังไม่แก้ปัญหาเดิมได้ทั้งหมด ทางบริษัทตระหนักถึงความสำคัญของปัญหานี้ จึงได้จัดทำโครงการเทิดพระเกียรติ เนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 87 พรรษา โดยทางโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง เข้าร่วมโครงการผ่าตัดต่อกระจกให้กับผู้สูงอายุในเขตจังหวัดฉะเชิงเทราโดยไม่คิดค่าบริการจากผู้ป่วย ด้วยการคัดกรองโรคต่อกระจกให้กับผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลเทพราช อ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา จำนวนผู้ที่คัดกรอง 143 คน พบความเสี่ยงต่อการเป็นโรคต่อกระจกจำนวน 40 คน เข้ารับการผ่าตัดกับจุฬารัตน์ 11 บางปะกงแล้วจำนวนทั้งสิ้น 28 คน ทำให้ผู้สูงอายุกลุ่มนี้สามารถกลับไปใช้ชีวิตกับครอบครัวอันเป็นที่รักด้วยดวงตาที่รับเลนส์แก้วตาเทียมทำให้เห็นภาพชัดเจนและได้คุณภาพชีวิตกลับคืนมา

โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

1. ส่งเสริมความรู้ในโรงเรียนและสถานศึกษา

ในปี 2557 ที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้มีการจัดให้ความรู้กับนักเรียน นักศึกษาตามโรงเรียนและสถานศึกษาต่างๆ ทั้งสิ้น 6 แห่ง เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ โดยเนื้อหาความรู้ที่ทางบริษัทฯ นำไปให้ความรู้นั้นได้มีการคัดเลือกให้เหมาะสมกับช่วงวัยโดยฝ่ายวิชาการพยาบาล จึงมั่นใจได้ว่าความรู้ต่างๆ ที่นักเรียน นักศึกษาได้รับนั้น มีประโยชน์และสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้จริง เช่น โรคติดต่อในฤดูฝน, ไข้หวัดใหญ่, โรคจากเพศสัมพันธ์ เป็นต้น

2. ส่งเสริมความรู้ให้กับประชาชนทั่วไป

ในปี 2557 ที่ผ่านมา นอกจากบริษัทฯ จะให้ความสำคัญกับการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพในโรงเรียนและสถานศึกษาแล้ว ทางบริษัทฯ ยังได้มีการจัดให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไป เช่น ห้างสรรพสินค้าพาราไดซ์พาร์ค ในงาน Genius kid อัจฉริยะวัยจิ๋ว โดย นพ.ณัฐพล ธรรมสกุลศิริ หัวข้อ “เทคนิคการสร้างอัจฉริยะตัวน้อย”, การให้ความรู้แก่ผู้มารับบริการภายในโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ในหัวข้อต่างๆ ตามโอกาสที่เหมาะสมโดยจัดเป็นกิจกรรมประจำเดือน เช่น การบรรยายเรื่อง “ดื้อหิน ดื้อกระดูก” โดย นพ. สมบูรณ์ ปัญญากรณ์ “โรคมะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งตับ ตับอ่อน ไต ปอด” โดย นพ.จิระเชษฐ์ สุขสุเพิ่ม “สตรีวัยทอง- ผู้ชายวัยทอง หงุดหงิด นกเขาไม่ขัน” โดย นพ.ทรงพล สนธิชัย “ขาปลายประสาท แขนขาอ่อนแรง นอนไม่หลับ ปวดข้อ-กล้ามเนื้อหลัง” โดย พญ.ฉัตรชัย สุขสถิต “โรคเบาหวาน ความดัน โรคไต” โดย พญ.พันธุ์ธิดา ศิริปัญญะ เป็นต้น

8. การเป็นวิทยากรและเผยแพร่บทความ

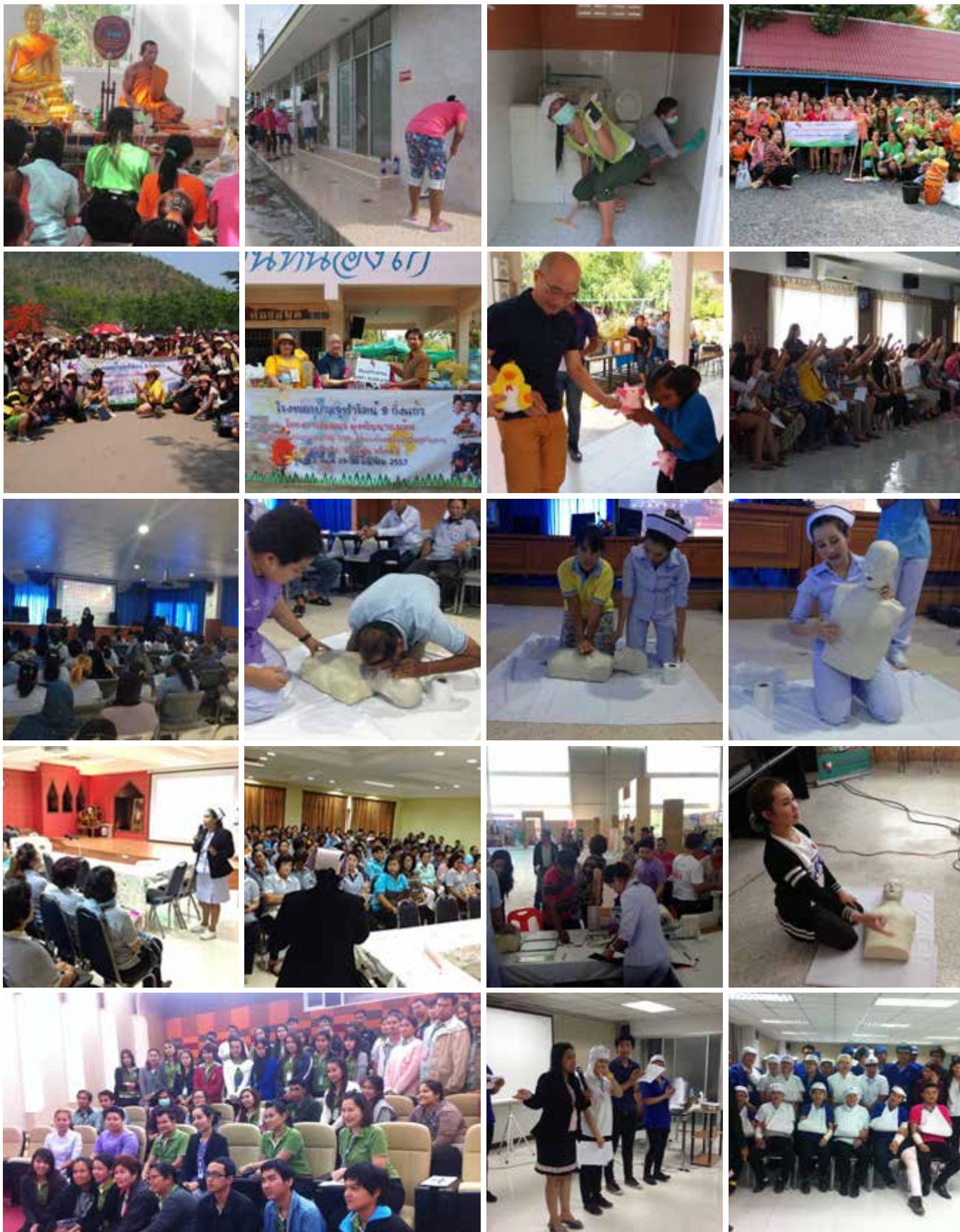
เนื่องด้วยบริษัทฯ ได้ประกอบธุรกิจหลักคือ ธุรกิจบริการด้านสุขภาพ วิชาการที่เป็นเลิศของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญภายในโรงพยาบาลจึงถือเป็นสิ่งสำคัญ ในตลอดปี 2557 ที่ผ่านมา ทางบริษัทฯ ได้มีการเผยแพร่วิชาการจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของบริษัทฯ อันได้แก่ นพ.วิจิต ศิริทัตธำรง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมทางมือและจุลศัลยกรรม จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตศิริราชพยาบาล และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ รพ.ร.ร.6 พร้อมด้วยประสบการณ์การฝึกอบรมจาก Fracture fixation, Switzerland, Total joint replacement, Germany และ Microvascular, Thailand ซึ่งนพ.วิจิต ศิริทัตธำรง ได้ร่วมงานกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์มานานกว่า 20 ปี โดยหัวข้อของการเผยแพร่วิชาการความรู้ของนพ.วิจิต ศิริทัตธำรง ในปี 2557 มีรายการดังต่อไปนี้

- เดือน มีนาคม 2557 บรรยายวิชาการให้กับชมรมศัลแพทย์ทางมือแห่งประเทศไทยในหัวข้อเรื่อง Management of Soft tissue coverage of the Hand ณ โรงพยาบาลรามารัตน์
- เดือนกรกฎาคม 2557 ตัวแทนประเทศไทยบรรยายในงานประชุมวิชาการ AsiaPacific Federation Of Reconstructive Microvascular Surgery หัวข้อเรื่อง The use of spare part in Mutilated hand Injury ณ ประเทศเกาหลีใต้
- เดือน สิงหาคม 2557 บรรยายวิชาการให้กับชมรมศัลแพทย์ทางมือแห่งประเทศไทยร่วมกับโรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี ในหัวข้อเรื่อง Combined Injuries – Soft tissue Management ณ โรงแรมวังใต้ จ.สุราษฎร์ธานี
- เดือน ตุลาคม 2557 บรรยายในงานประชุมวิชาการ Western Pacific Orthopedics Association (WPOA) ในหัวข้อเรื่อง The use of digital neurovascular island flap ณ โรงแรม The Royal Cliff Beach Resort พัทยา
- สาธิตการผ่าตัด Free tissue transfer ณ โรงพยาบาลนครพิงค์จ.เชียงใหม่









การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง

สรุปภาพรวมระบบควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการ และการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้ บริษัทฯ มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และสอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

แผนกตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางราชการปัจจุบันแผนกตรวจสอบภายในมีพนักงาน 6 คน

บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้งและปี 2557 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อย และมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่างๆ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือวงเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัท ประจำปี 2557 ในการประชุมครั้งที่ 5/2557 วันที่ 9 ธันวาคม 2557 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2558 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2558 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านเข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทโดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่าจากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบคือ การควบคุมภายในองค์กร การประเมินความเสี่ยง การควบคุมการปฏิบัติงาน ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล และระบบการติดตาม คณะกรรมการเห็นว่าระบบควบคุมภายในของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม โดยบริษัทได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้ สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทและบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันอย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2557 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงิน

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2555 ครั้งที่ 1 /2555 ได้แต่งตั้ง นางจิรวรรณ โรจนประดิษฐ์ ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2555 โดยนางจิรวรรณ โรจนประดิษฐ์ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน เป็นระยะเวลา 10 ปี และได้รับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน ได้แก่ Evaluating Internal Controls: A COSO-Based Approach (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และ - Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีความเหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 4/2557 เมื่อวันที่ 4 พฤศจิกายน 2557 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน ได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2557 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายใน และมีความรู้ความสามารถดำเนินการตอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบ และปฏิบัติงานตรวจสอบเพื่อสนับสนุนภาระหน้าที่และความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติแต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการตรวจสอบโดยคุณสมบัติของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในปรากฏในเอกสารแนบ 3

รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2556 และ 2557 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2556 และวันที่ 31 ธันวาคม 2557 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

สรุปรายละเอียดลักษณะของบุคคลและนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	- เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 9 ธันวาคม 2557 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 40.08 - ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่บริหารในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยทั้งสี่แห่ง
2. บริษัท เอสโก้ -ไทย จำกัด	นำเข้าอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	- มีกรรมการร่วมกันกับบริษัทฯ 1 ท่าน ได้แก่ นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 9 ธันวาคม 2557 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 40.08 - ดำรงตำแหน่งกรรมการ
3. บริษัท มุ่งพัฒนา อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)	บริษัทฯ ซื้อผลิตภัณฑ์ขวดนม เพื่อให้ในโรงพยาบาล	- มีกรรมการร่วมกันกับบริษัทฯ 1 ท่าน ได้แก่ คุณมานิต เจียรติฐ - ดำรงตำแหน่งกรรมการอิสระและประธานกรรมการตรวจสอบ

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกันในปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2556 และวันที่ 31 ธันวาคม 2557

การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล/นิติบุคคลที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2556	ปี 2557		
1. แพทย์ ผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการหรือผู้บริหาร	ค่าธรรมเนียมแพทย์ : มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบค่าธรรมเนียมแพทย์แก่กรรมการและผู้บริหาร ของบริษัทฯ รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 ท่าน -ยอดเจ้าหนี้คงค้างสิ้นปี	41.46	46.55	การกำหนดราคาซื้อขาย การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยแพทย์กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคาที่บริษัทฯ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์แก่ แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล เทอมการชำระเงิน ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติที่จะเกิด ขึ้น อย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราเทียบเท่ากับแพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล
2. บริษัท เอสโก้-ไทย จำกัด (คุณกรรณิกา พลัสสินทร์ เป็นกรรมการ)	ค่าใช้จ่ายซื้อทรัพย์สิน : บริษัทฯ ซื้อกล้องวงจรปิด เพื่อความปลอดภัย -ยอดเจ้าหนี้คงค้างสิ้นปี	0.78	0.05	การกำหนดราคาซื้อขาย การกำหนดราคาซื้อขายระหว่างกันเป็นไปตามราคาตลาด ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับราคาตลาด ราคาที่บริษัทฯ ซื้อ ราคาต่ำกว่าซื้อสินค้าจากบุคคลภายนอก เทอมการชำระเงิน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต การทำรายการดังกล่าวในอนาคตขึ้นอยู่กับเหตุผล และความจำเป็นของบริษัทฯ ภายใต้เงื่อนไขการค้าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล ถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้สินค้านี้ดังกล่าว โดยราคาซื้อต่ำกว่าบุคคลภายนอก
3. บมจ. มุ่งพัฒนาอินเตอร์เนชั่นแนล (คุณมานิต เจียรดิฐ เป็นกรรมการอิสระ)	ค่าใช้จ่ายซื้อสินค้า: บริษัทฯ ซื้อผลิตภัณฑ์ขวดนม เพื่อให้ในโรงพยาบาล -ยอดเจ้าหนี้คงค้างสิ้นปี	-0-	0.13	การกำหนดราคาซื้อขาย การกำหนดราคาซื้อขายระหว่างกันเป็นไปตามราคาตลาด ซึ่งเมื่อเปรียบเทียบกับราคาตลาด ราคาที่บริษัทฯ ซื้อ ราคาต่ำกว่าซื้อสินค้าจากบุคคลภายนอก เทอมการชำระเงิน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต การทำรายการดังกล่าวในอนาคตขึ้นอยู่กับเหตุผล และความจำเป็นของบริษัทฯ ภายใต้เงื่อนไขการค้าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล ถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้สินค้านี้ดังกล่าว โดยราคาซื้อต่ำกว่าบุคคลภายนอก โดยการพิจารณาไม่มี คุณมานิต เจียรดิฐ ประธานกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมพิจารณา



การเช่าที่ดิน และ อาคาร

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการ ระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2556	ปี 2557		
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ค่าเช่าอาคาร : บริษัท มีค่าใช้จ่ายจากการเช่าอาคาร พาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 416 ตรม. เพื่อเป็นสถานที่ จัดเก็บเอกสารของบริษัทฯ	0.36	0.36	การกำหนดราคาเช่า สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 ถึง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2558 โดยมีค่าเช่า เดือนละ 30,000 บาท เทอมการชำระเงิน สัญญาระบุให้ผู้เช่าชำระเงินล่วงหน้า รายเดือน ซึ่งผู้เช่ามีการชำระ เงินล่วงหน้าเดือนตามทีระบุใน สัญญา แนวโน้มการทำรายการในอนาคต รายการดังกล่าวเป็นรายการที่จะ เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้ราคาประเมินค่าเช่า ยุติธรรมและเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและ สมเหตุสมผลเนื่องจากบริษัทฯ มี ความจำเป็นต้องใช้พื้นที่อาคารดัง กล่าวในการจัดเก็บเอกสาร โดย ราคาเช่าเป็นไปตามราคาที่ประเมิน โดยผู้ประเมินอิสระ
	ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี	-0-	-0-		

มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

บริษัทฯ มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อ
บังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
โดยกรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใดๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการ
พิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้นๆ

นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิ
ในการออกเสียงอนุมัติรายการใดๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้องเปิดเผย
รายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจ
สอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชี
หรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือ
บุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้น แล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจ
ว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัทฯ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของบริษัทฯ แต่
เป็นการทำรายการที่บริษัทฯ ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่างๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบกับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่างๆ ให้ชัดเจน เป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุกๆ ไตรมาส
- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่นๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้ำประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้นๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี

สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ในอนาคต บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อย ในด้านการค้ำประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร

คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะทางการเงินและผลการดำเนินงาน ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐ โดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 55.3 ร้อยละ 51.0 และร้อยละ 51.0 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2555 2556 และ 2557 ตามลำดับ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นและรายได้เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 1,863.15 ล้านบาท ในปี 2555 เป็น 2,221.49 ล้านบาท และ 2,671.70 ล้านบาท ในปี 2556 และ 2557 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 19.23 และร้อยละ 20.27 ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เติบโตอย่างต่อเนื่องได้แก่

- จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น: บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาล ผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 512,096 ครั้งในปี 2555 เป็น 548,550 ครั้งในปี 2557 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 3.50 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการในใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 82 เตียงต่อวันในปี 2555 เป็น 94 เตียงต่อวันในปี 2557 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 7.07 ต่อปี)
- รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น : จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2555 ถึง 2557 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทั้งนี้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,127 บาทต่อครั้ง เป็น 1,338 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 15,185 บาทต่อครั้ง เป็น 17,356 บาทต่อครั้ง
- จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น: บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 287,146 คนในปี 2555 เป็น 326,783 คนในปี 2557 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 6.68 ต่อปี)
- อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น : ในระหว่างปี 2555 ถึง 2557 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาะสมและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษานผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้ บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 335.94 ล้านบาท 414.38 ล้านบาท และ 480.69 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 19.62 ต่อปี และสามารถรักษาอัตรากำไรให้อยู่ในระดับที่ดี โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 17.9 ร้อยละ 18.4 และร้อยละ 17.7 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี จากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาอัตรากำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

บริษัทฯ แบ่งรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“รายได้หลัก”) เป็น 2 กลุ่มหลักตามลักษณะผู้ป่วยคือ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยมีรายละเอียดแสดงดังตาราง

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2555		2556		2557	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	577.34	31.0	644.94	29.0	752.31	28.2
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	452.92	24.3	488.87	22.0	610.95	22.9
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1,030.26	55.3	1,133.81	51.0	1,363.26	51.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	819.32	44.0	928.04	41.8	1,085.40	40.6
โครงการภาครัฐอื่นๆ	13.58	0.7	159.64	7.2	223.04	8.3
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	832.90	44.7	1,087.68	49.0	1,308.44	49.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,863.16	100.0	2,221.49	100.0	2,671.70	100.0

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 เป็นจำนวน 1,863.16 ล้านบาท 2,221.49 ล้านบาท และ 2,671.70 ล้านบาท ตามลำดับ หรือ เติบโตเฉลี่ยร้อยละ 19.75 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทาง และการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษากับบริษัทฯ เพิ่มขึ้น และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 15.03 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 25.34 ต่อปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2557 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.0 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 1,030.26 ล้านบาท 1,133.81 ล้านบาท และ 1,363.26 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 15.03 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 577.34 ล้านบาทในปี 2555 เป็น 752.31 ล้านบาทในปี 2557 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 14.15 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 452.92 ล้านบาทในปี 2555 เป็น 610.95 ล้านบาทในปี 2557 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 16.14 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2555 ถึงปี 2557 เนื่องจากจำนวนการใช้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 512,096 ครั้งในปี 2555 เป็น 520,015 ครั้ง และ 548,550 ครั้งในปี 2556 และ 2557 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 3.50 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 82 เตียงต่อวันในปี 2555 เป็น 86 เตียงต่อวันและ 94 เตียงต่อวันในปี 2556 และ 2557 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.07 ต่อปีซึ่งจำนวนการใช้บริการที่เพิ่มขึ้นเป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงาม จุฬารัตน์-เรอนัวร์และการให้บริการศูนย์การแพทย์แผนจีน เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในช่วงปี 2555 ถึง 2557 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,127 บาทต่อครั้ง เป็น 1,338 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 15,185 บาทต่อครั้ง เป็น 17,356 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2555 2556 และ 2557 เท่ากับ 832.90 ล้านบาท 1,087.68 ล้านบาท และ 1,308.44 ล้านบาท ตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2555 2556 และ 2557 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 98.4 ร้อยละ 85.3 และร้อยละ 82.95 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 287,146 คน ในปี 2555 เป็น 308,005 คน และ 326,783 คนในปี 2556 และ 2557 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 6.68 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 2,853 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 เป็น 3,013 บาทต่อคนต่อปี และ 3,320 บาทต่อคนต่อปีในปี 2556 และ 2557 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.87 ต่อปี โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2555 ถึงปี 2557 แสดงดังตาราง

	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2555	287,146	819.32
2556	308,005	928.04
2557	326,783	1,085.40

ปี 2557 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 326,783 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 444,000 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย: สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ป่วยประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ โดยแบ่งรายได้ประเภทนี้เป็น 2 ส่วน ได้แก่
 - (1) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น : ในปี 2555 อัตราค่าบริการเหมาจ่ายในเบื้องต้นคือ 1,446 บาทต่อคนต่อปี และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2557 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้น รายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ป่วยประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน
 - (2) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี และตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไป โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2555 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2
- รายได้ประกันสังคมส่วนเพิ่ม - อ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ: สำนักงานประกันสังคมพิจารณาจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มให้แก่โรงพยาบาลโดยอ้างอิงตามค่าสถิติต่างๆ อาทิ ลักษณะความรุนแรงของโรคและความถี่ในการใช้บริการของผู้ประกันตน เป็นต้น โดยอัตราค่าบริการดังกล่าวที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งได้รับจะแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับค่าสถิติของโรงพยาบาลแต่ละแห่งเปรียบเทียบกับค่าสถิติของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ซึ่งแบ่งรายได้ในกลุ่มนี้แบ่งเป็น 3 ประเภทได้แก่
 - (1) รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาตัวในฐานผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท ^{1/}
 - (2) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการให้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และ กลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%) โดยในปี 2554 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเท่ากับ 469 บาทต่อคนต่อปี และในปี 2555 มีการปรับลดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเหลือ 432 บาทต่อคนต่อปี เนื่องจากการแยกเกณฑ์กลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงออกไปจ่ายตามรายได้ข้อ (1) ^{2/} ในปี 2556 อัตราจ่ายเงินตามภาระเสี่ยงยังคงเท่ากับ 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปี แต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 เดิมให้น้ำหนัก 40% ปรับลดเป็นน้ำหนัก 10%
 - (3) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการให้บริการทั้งหมดของผู้ป่วยที่เป็นผู้ประกันตน : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับความถี่การให้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมของบริษัทเทียบกับผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ โดยในปี 2554 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราจ่ายเงินเพิ่มระหว่าง 30 บาทต่อคนต่อปี ถึง 100 บาทต่อคนต่อปี ทั้งนี้รายได้ส่วนเพิ่มประเภทนี้ถูกยกเลิกตั้งแต่ปี 2555 เป็นต้นไป ^{2/}

หมายเหตุ:

^{1/} เนื่องจากในปี 2555 ภาครัฐกำหนดงบประมาณเพื่อสนับสนุนค่าบริการดังกล่าวเป็นจำนวนไม่เกิน 4,460 ล้านบาทซึ่งหากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ให้การรักษาผู้ป่วยในที่มีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 เป็นจำนวนมาก อาจส่งผลให้อัตราการจ่ายค่าเงินเพิ่มต่อ AdjRW ต่ำกว่า 15,000 บาทต่อคนต่อปี ดังนั้น บริษัทฯ จึงการรับรู้รายได้แบบอนุรักษ์นิยมโดยประเมินอัตราการจ่ายเงินเพิ่มต่อ AdjRW 15,000 บาทต่อคนต่อปี

^{2/} การลดอัตราจ่ายเงินเพิ่มของกรณีภาระเสี่ยง 26 โรค และการยกเลิกเกณฑ์การจ่ายเงินตามอัตราการให้บริการในปี 2555 ได้รับการชดเชยด้วยรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง โดยคำนวณตาม DRGs ในกรณี AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2

- รายได้จากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง: การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภทโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง บริษัทฯ สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิเช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค การผ่าตัดสมอง เป็นต้น

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นเป็นผลสืบเนื่องจาก (1) การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ประกันตนที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ (2) สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่าย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษานักป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยประกันสังคมได้รับบริการที่มีคุณภาพที่เหมาะสม และ (3) จากการพัฒนามาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้บริษัทฯ มีโอกาสให้บริการผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมที่เข้าข่ายภาระเสี่ยง เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีสถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลทั่วประเทศที่เข้าร่วมระบบประกันสังคม บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษานักป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ ส่งผลให้รายได้จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2555 2556 และ 2557 เท่ากับ 13.58 ล้านบาท 159.64 ล้านบาท และ 223.04 ล้านบาท ตามลำดับหรือเพิ่มขึ้นจากปี 2555 ในอัตราร้อยละ 1,055.97 และ เพิ่มขึ้นจากปี 2556 ในอัตราร้อยละ 37.37

นอกจากนี้ รายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 1.6 ร้อยละ 14.7 และร้อยละ 17.1 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2555 2556 และ ปี 2557 ตามลำดับ

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 1,197.83 ล้านบาท 1,446.44 ล้านบาท และ 1,756.02 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 64.3 ร้อยละ 65.1 และร้อยละ 65.7 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยร้อยละ 65.0 อย่างสม่ำเสมอเป็นผลจากการที่บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนให้มีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นใช้ไป โดยคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 20.5 และร้อยละ 16.2 ของต้นทุนรวมในปี 2557 ตามลำดับ

กำไรขั้นต้น

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2555		2556		2557	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,863.15	100.0	2,221.49	100.0	2,671.70	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(1,197.83)	(64.3)	(1,446.44)	(65.1)	(1,756.02)	(65.7)
กำไรขั้นต้น	665.32	35.7	775.05	34.9	915.68	34.3

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้น ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเป็นจำนวน 665.32 ล้านบาท 775.05 ล้านบาท และ 915.68 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 35.7 ร้อยละ 34.9 และร้อยละ 34.3 ตามลำดับ โดยอัตรากำไรขั้นต้นของ บริษัทฯ อยู่ในอัตราใกล้เคียงกันอย่างสม่ำเสมอ เป็นผลจากการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 2.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 237.14 ล้านบาท 287.25 ล้านบาท และ 359.33 ล้านบาทตามลำดับโดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 12.7 ร้อยละ 12.7 และร้อยละ 13.2 ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกัน แสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ แม้ว่าในปี 2557 มีการสรรหาบุคลากร เข้ามาในบริษัทฯ เพื่อรองรับการขยายตัวของโครงการในอนาคตที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างก็ตาม

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 428.19 ล้านบาท 487.81 ล้านบาท และ 556.35 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 22.98 ร้อยละ 21.96 และร้อยละ 20.82 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยจ่ายเช่าซื้อ โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 1.51 ล้านบาท 1.90 ล้านบาท และ 1.17 ล้านบาทในระหว่างปี 2555 2556 และปี 2557 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2555 2556 และ 2557 เป็นจำนวน 101.83 ล้านบาท 104.65 ล้านบาท และ 117.57 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ ในปี 2555 อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 30 เป็นร้อยละ 23 และปี 2556 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดการลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 335.94 ล้านบาท 414.38 ล้านบาท และ 480.69 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้น (3) อัตรากำไรบริการเหมาจ่ายรายคนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 1,446 บาทต่อคนต่อปี เป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปี (4) รายได้ส่วนเพิ่มตามโครงการประกันสังคมจากการให้การรักษานักป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 (5) สถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาวะเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ

จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (6) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้บริษัทฯ สามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ (7) อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ปรับลดลงจากร้อยละ 23 และร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐ บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิเป็นร้อยละ 17.9 ร้อยละ 18.4 และร้อยละ 17.7 ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทสามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 63.9 ร้อยละ 64.2 และ ร้อยละ 64.7 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 12.7 ร้อยละ 12.7 และร้อยละ 13.2 ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยาเวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินลงทุนในบริษัทร่วม เงินลงทุนระยะยาวอื่น อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 มีจำนวน 1,549.84 ล้านบาท 2,994.48 ล้านบาท และ 3,265.67 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 41.2 ถึงร้อยละ 59.0 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 638.62 ล้านบาท 1,766.95 ล้านบาท และ 1,522.13 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนส่วนใหญ่เป็นการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น และรายได้ประกันสังคมค้างรับ ซึ่งเป็นผลจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ปี 2556 และ 2557 มียอดรายได้ประกันสังคมค้างรับเพิ่มสูงขึ้น 221 ล้านบาท 176 ล้านบาทตามลำดับ และมียอดเงินสดและเงินฝากธนาคารที่สูงขึ้นจากการที่บริษัทได้เงินจากการระดมทุนผ่านตลาดหลักทรัพย์ เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2556

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 มีจำนวน 911.22 ล้านบาท 1,227.53 ล้านบาท และ 1,743.54 ล้านบาท ตามลำดับมีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ จากปี 2555 ถึง 2557 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการในอนาคต

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 เป็นจำนวน 138.75 ล้านบาท 151.52 ล้านบาท และ 157.57 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 เป็นจำนวน 26 วัน 25 วัน และ 21 วัน ตามลำดับโดยสัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่ค้างค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 82 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้างค้ำ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2555		2556		2557	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ค้างค้ำนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ						
ค้างชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	118.37	86.3	125.25	85.4	128.80	81.7
3 - 6 เดือน	16.99	12.4	17.76	12.1	14.67	9.3
6 - 12 เดือน	6.57	4.8	8.62	5.9	9.45	6.0
มากกว่า 12 เดือน	7.64	5.6	8.79	6.0	10.70	6.8
รวมลูกหนี้การค้างค้ำ	149.58	109.0	160.42	109.4	163.63	103.8
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(12.36)	(9.0)	(13.75)	(9.4)	(6.06)	(3.8)
รวมลูกหนี้การค้างค้ำกิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน - สุทธิ	137.22	100.0	146.67	100.0	157.57	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 5.88 ล้านบาท 4.84 ล้านบาท และ 4.15 ล้านบาท ตามลำดับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ได้แก่ รายได้ที่รอการจ่ายชำระจากสำนักงานประกันสังคมทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

- (1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการใช้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งเลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในที่ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (1.3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด
- (2) รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะ ทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังการให้บริการรักษา บริษัทฯ จะส่งเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2555 2556 และปี 2557 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ประกันสังคมค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2555		2556		2557	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยใน ซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	75.7	40.6%	111.9	38.5%	273.2	51.1%
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	77.3	41.5%	106.0	36.5%	131.8	24.7%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	35.5	19.0%	75.6	26.0%	132.4	24.8%
รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ	188.5	101.1%	293.5	101.1%	537.4	100.6%
หักค่าเผื่อน้ำสงสัยจะสูญ	(2.08)	-1.1%	(3.08)	-1.1%	(3.08)	-0.6%
รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ - สุทธิ	186.39	100.0%	290.43	100.0%	534.36	100.0%

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ในปี 2556 เพิ่มขึ้น 104.45 ล้านบาท และ ปี 2557 เพิ่มขึ้น 243.39 ล้านบาทเป็นผลมาจากจำนวนคนไข้ประกันสังคมของบริษัทเพิ่มขึ้น และแนวทางการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 และรายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงที่สูงขึ้น ส่งผลให้ยอดรายได้ประกันสังคมเติบโตขึ้น รวมถึงนโยบายการจ่ายเงินของสำนักงานประกันสังคมที่มีการเปลี่ยนแปลงทำให้ รายได้ประกันสังคมค้างรับเพิ่มสูงขึ้น

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 65.32 ล้านบาท 74.98 ล้านบาท และ 86.56 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 19 วัน 17 วัน และ 17 วัน ตามลำดับการดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทฯ อยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากกระบวนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2555		2556		2557	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	34.74	53.2	43.49	58.0	55.99	64.7
เวชภัณฑ์	7.13	10.9	7.39	9.9	6.82	7.9
อุปกรณ์การแพทย์	4.37	6.7	2.73	3.6	2.26	2.6
วัสดุอื่น	19.08	29.2	21.37	28.5	21.50	24.8
รวมลูกหนี้การค้ากิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน - สุทธิ	65.32	100.0	74.98	100.0	86.56	100.0

บริษัทฯ ตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุในระดับต่ำ เนื่องจาก บริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและหอผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้

เงินลงทุนในบริษัทร่วม

บริษัทฯ ลงทุนใน บริษัท จุฬารัตน์ไต่เทียม จำกัด โดยเป็นการลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยของบริษัทฯ) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 50 และมีมูลค่าการลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียจำนวน 3.54 ล้านบาท ทั้งนี้ ในปัจจุบันจุฬารัตน์ไต่เทียมได้หยุดการดำเนินงานธุรกิจ เนื่องจากบริษัทฯ ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเอง โดยจุฬารัตน์ไต่เทียมอยู่ในระหว่างการชำระบัญชี และแล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2556

เงินลงทุนระยะยาวอื่น

บริษัทฯ ลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด (“ยูบี”) เพื่อเป็นบริษัทตัวกลางในการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 10 และมีมูลค่าการลงทุนตามราคาทุนจำนวน 0.80 ล้านบาท อย่างไรก็ตาม ยูบีมีผลการดำเนินงานขาดทุนต่อเนื่อง บริษัทฯ จึงตัดจำหน่ายเงินลงทุนดังกล่าวแล้วทั้งจำนวนในปี 2555

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 759.20 ล้านบาท 1,081.55 ล้านบาท และ 1,557.33 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีมูลค่าเงินลงทุนเป็นจำนวน 146.95 ล้านบาท 432.38 ล้านบาท และ 573.80 ล้านบาทตามลำดับซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยาย เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 8.57 ล้านบาท 10.79 ล้านบาท และ 13.45 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 มีจำนวน 423.27 ล้านบาท 355.84 ล้านบาท และ 461.34 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 94.1 ถึงร้อยละ 95.7 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สิน โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 54.96 ร้อยละ 75.56 และร้อยละ 71.09 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค่าง่าย ค่าใช้จ่ายค่าง่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการ

ในระหว่างปี 2555 บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด กู้ยืมเงินระยะสั้นจากกรรมการของบริษัทฯ เป็นจำนวน 10.70 ล้านบาท เพื่อใช้เป็นเงินทุนในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ให้แก่บริษัทฯ ซึ่งในการปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัทในระหว่างไตรมาส 4 ปี 2555 เพื่อเตรียม

ความพร้อมในการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ นั้น บริษัทฯ พิจารณาลงทุนซื้อหุ้นร้อยละ 99.99 ของ บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด เป็นผลให้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการจำนวน 10.70 ล้านบาทดังกล่าวปรากฏในการเงินของบริษัทฯ ทั้งนี้ บริษัทฯ ชำระคืนเงินกู้ยืมดังกล่าวภายในปี 2556

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ เป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น ประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชี และตั๋วสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นการชั่วคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 81.10 ล้านบาท 0 และ 30.00 ล้านบาทตามลำดับ

การผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ มีภาระผูกพันรวมจำนวน 441 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 183 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 33 ล้านบาท ทั้งนี้ ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาระผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทมีภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 225 ล้านบาท

ส่วนของผู้อถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 1,126.57 ล้านบาท 2,638.64 ล้านบาทและ 2,800.26 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้มาโดยตลอด และในปี 2556 บริษัทฯ บริษัทฯ ได้ระดมทุนโดยการจำหน่ายหุ้นสามัญเพิ่มทุนครั้งแรกผ่านตลาดหลักทรัพย์จำนวน 220 ล้านหุ้นทำให้บริษัทมีทุนจดทะเบียนเพิ่มขึ้นจากเดิม 880 ล้านบาทเป็น 1,100 ล้านบาท และส่งผลให้บริษัทมีส่วนเกินมูลค่าหุ้นเพิ่มจำนวน 1,132.88 ล้านบาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่ปี 2554 ถึง 2555 บริษัทฯ มีการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นสามัญและผู้ถือหุ้นบุริมสิทธิ์อย่างสม่ำเสมอ โดยลักษณะการจ่ายเงินปันผลมีทั้งจ่ายเป็นเงินสดและจ่ายเป็นหุ้นปันผล

ในระหว่าง ปี 2555 บริษัทฯ มีการปรับโครงสร้างส่วนทุนเพื่อรองรับการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ดังนี้

- เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ของบริษัทฯ จากเดิมหุ้นละ 10.0 บาท เป็นหุ้นละ 1.0 บาท (จำนวนหุ้นเปลี่ยนจาก 63.8 ล้านหุ้น เป็น 638.0 ล้านหุ้น)
- เพิ่มทุนจดทะเบียนจาก 638.0 ล้านหุ้น เป็น 1,100.0 ล้านหุ้น เพื่อรองรับการจัดสรรหุ้นสามัญเพิ่มทุนจากกำไรสะสม (หุ้นปันผล) จำนวน 242.0 ล้านหุ้น และเพื่อรองรับหุ้นเพิ่มทุนจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์จำนวน 220.0 ล้านหุ้น
- เปลี่ยนหุ้นบุริมสิทธิ์ทั้งหมดจำนวน 200.0 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1.0 บาท เป็นหุ้นสามัญจำนวน 200.0 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1.0 บาท รวมกับหุ้นสามัญเดิม 438 ล้านหุ้น เป็นหุ้นสามัญรวม 638 ล้านหุ้น

โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 2556 และ 2557 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.38 เท่า 0.13 เท่า และ 0.16 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.07 เท่า 0.00 เท่า และ 0.01 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 333.62 เท่า 217.89 เท่า และ 512.37 เท่าตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่า อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯต่ำมากแสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2555	2556	2557
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการดำเนินงาน	410.74	308.95	446.83
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการลงทุน	(154.35)	(1,041.04)	25.77
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการจัดหาเงิน	(125.78)	994.30	(289.78)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	130.61	262.21	182.82
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นงวด	102.82	233.43	495.64
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดสิ้นงวด	233.43	495.64	678.46

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2555 ถึงปี 2557 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นจำนวน 335.94 ล้านบาท 414.38 ล้านบาท เป็น 480.69 ล้านบาท ตามลำดับกระแสเงินสดจากการดำเนินงานในปี 2557 เพิ่มขึ้นตามผลกำไรจากการดำเนินงานของบริษัทฯ

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2555 2556 และ ปี 2557 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 1.58 เท่า 5.19 เท่า และ 3.51 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 0.91 เท่า 1.86 เท่า และ 1.90 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้ พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่า สภาพคล่องของบริษัทฯ สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2555 2556 และ 2557 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 22 วัน 17 วัน และ 11 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 17 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2555 2556 และปี 2557 คิดเป็นร้อยละ 32.27 ร้อยละ 22.01 และร้อยละ 17.68 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นที่ลดลงเป็นผลมาจากเติบโตของส่วนของผู้ถือหุ้นจากการนำหลักทรัพย์เข้าโปดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ในปี 2556 อย่างไรก็ตามการลดลงของอัตราส่วนดังกล่าวไม่ได้เกิดจากประสิทธิภาพในการบริหารงานของบริษัทฯ โดยพิจารณาจาก

- ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย: อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่ใกล้เคียงกันอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2555 2556 และ 2557 คิดเป็นร้อยละ 17.92 ร้อยละ 18.31 และร้อยละ 17.71 ตามลำดับ

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สภาวะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 3 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา และในปี 2557 บริษัทมีแผนการขยายพื้นที่การให้บริการไปในจังหวัดชลบุรี และจังหวัดปราจีนบุรีพื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสภาวะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของบริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่า จะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากโรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูง รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพ กอปรกับอัตราค่ารักษาพยาบาลที่อยู่ในระดับต่ำ เมื่อเทียบกับประเทศอื่นที่มีคุณภาพการรักษาใกล้เคียงกันทั้งนี้ แม้กลุ่มผู้ป่วยของบริษัทฯ ในปีปัจจุบันโดยส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้ป่วยภายในประเทศ แต่จากการที่บริษัทฯ มีแผนพัฒนาความเชี่ยวชาญในการรักษาเฉพาะด้าน ประกอบกับการที่โรงพยาบาลในกลุ่ม 2 แห่งคือ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ตั้งอยู่ในรัศมี 10 กิโลเมตรจากสนามบินสุวรรณภูมิ จึงคาดว่าบริษัทฯ จะมีกลุ่มลูกค้าต่างประเทศเพิ่มขึ้นจาก AEC ในอนาคตและในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) และจะสามารถสร้างความเชื่อมั่นให้กับชาวต่างชาติในเรื่องคุณภาพการรักษาพยาบาลที่เป็นสากล

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 55.3 ร้อยละ 51.0 และร้อยละ 51.0 ในปี 2555 2556 และ 2557 ตามลำดับ แม้สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปลดลงในปี 2556 เมื่อเทียบกับปี 2555 แต่มูลค่ารายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษากลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2555 ถึงปี 2557 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,030.25 ล้านบาท เป็น 1,363.26 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 15.03 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 512,096 ครั้งในปี 2555 เป็น 520,015 ครั้ง และ 548,550 ครั้งในปี 2556 และ 2557 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 3.50 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 82 เตียงต่อวันในปี 2555 เป็น 86 เตียงต่อวันและ 94 เตียงต่อวันในปี 2556 และ 2557 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.07 ต่อปีซึ่งในอนาคต บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ตามแผนการขยายคาดว่าจะแล้วเสร็จทั้ง 3 โครงการภายในไตรมาส 4 ปี 2559 รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เลอนัวร์ การให้บริการแพทย์แผนจีน เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2555 ถึงปี 2557 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 44.7 และร้อยละ 49 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 44 และ 40.6 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างมีนัยสำคัญ

นอกจากนี้ ภาครัฐมีนโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคลจากร้อยละ 23 ในปี 2555 และร้อยละ 20 ตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไปเพื่อเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ซึ่งนโยบายการลดอัตราภาษีดังกล่าว ส่งผลต่อผลการดำเนินงาน ฐานะทางการเงิน และสภาพคล่องของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์โดยรวม เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการโรคที่มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญได้แก่

- การปรับเพิ่มอัตราค่าบริการเหมาจ่ายประกันสังคม: อัตราการเหมาจ่ายตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,306 บาทต่อคนต่อปีในปี 2551 เป็น 1,404 บาทต่อคนต่อปีในปี 2552 เพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 และเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 ซึ่งโดยทั่วไป จะมีการพิจารณาปรับเพิ่มอัตราเหมาจ่ายในทุกๆ ไม่เกิน 3 ปี
- การเปลี่ยนแปลงค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล : นับแต่เดือนกรกฎาคม 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 หรือ JCI จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และ JCI โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2
- การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง: เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราค่าบริการเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท
- การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง: อัตราค่าบริการตามภาระเสี่ยงจาก 432 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 2,853 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 เป็น 3,320 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอโดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้งบการเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบกับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบัน

กรอบแนวคิดสำหรับการรายงานทางการเงิน (ปรับปรุง 2557)

มาตรฐานการบัญชี

ฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2555)	การนำเสนองบการเงิน
ฉบับที่ 7 (ปรับปรุง 2555)	งบกระแสเงินสด
ฉบับที่ 12 (ปรับปรุง 2555)	ภาษีเงินได้
ฉบับที่ 17 (ปรับปรุง 2555)	สัญญาเช่า
ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2555)	รายได้
ฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2555)	ผลประโยชน์ของพนักงาน
ฉบับที่ 21 (ปรับปรุง 2555)	ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
ฉบับที่ 24 (ปรับปรุง 2555)	การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน
ฉบับที่ 28 (ปรับปรุง 2555)	เงินลงทุนในบริษัทร่วม



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 3



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 9



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 11

ฉบับที่ 31 (ปรับปรุง 2555)	ส่วนได้เสียในการร่วมค้า
ฉบับที่ 34 (ปรับปรุง 2555)	งบการเงินระหว่างกาล
ฉบับที่ 36 (ปรับปรุง 2555)	การด้อยค่าของสินทรัพย์
ฉบับที่ 38 (ปรับปรุง 2555)	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน

ฉบับที่ 2 (ปรับปรุง 2555)	การจ่ายโดยใช้หุ้นเป็นเกณฑ์
ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง 2555)	การรวมธุรกิจ
ฉบับที่ 5 (ปรับปรุง 2555)	สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนที่ถือไว้เพื่อขายและการดำเนินงานที่ยกเลิก
ฉบับที่ 8 (ปรับปรุง 2555)	ส่วนงานดำเนินงาน

การตีความมาตรฐานการบัญชี

ฉบับที่ 15	สัญญาเช่าดำเนินงาน - สิ่งจูงใจที่ให้แก่ผู้เช่า
ฉบับที่ 27	การประเมินเนื้อหาสัญญาเช่าที่เพิ่มขึ้นตามรูปแบบกฎหมาย
ฉบับที่ 29	การเปิดเผยข้อมูลของข้อตกลงสัมปทานบริการ
ฉบับที่ 32	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - ต้นทุนเว็บไซต์

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

ฉบับที่ 1	การเปลี่ยนแปลงในหนี้สินที่เกิดขึ้นจากการรื้อถอน การบูรณะ และหนี้สินที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน
ฉบับที่ 4	การประเมินว่าข้อตกลงประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่
ฉบับที่ 5	สิทธิในส่วนได้เสียจากกองทุนการรื้อถอน การบูรณะและการปรับปรุงสภาพแวดล้อม
ฉบับที่ 7	การปรับปรุงย้อนหลังภายใต้มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 29 เรื่อง การรายงานทางการเงินในสภาพเศรษฐกิจที่มีภาวะเงินเฟ้อรุนแรง
ฉบับที่ 10	งบการเงินระหว่างกาลและการด้อยค่า
ฉบับที่ 12	ข้อตกลงสัมปทานบริการ
ฉบับที่ 13	โปรแกรมสิทธิพิเศษแก่ลูกค้า
ฉบับที่ 17	การจ่ายสินทรัพย์ที่ไม่ใช่เงินสดให้แก่เจ้าของ
ฉบับที่ 18	การโอนสินทรัพย์จากลูกค้า

แนวปฏิบัติทางการบัญชีสำหรับการบันทึกบัญชีหุ้นปันผล

มาตรฐานการรายงานทางการเงินทั้งหมดตามที่กล่าวข้างต้นได้รับการปรับปรุงและจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ ซึ่งโดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการเป็นสาระสำคัญต่อการเงินนี้

มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับในอนาคต

สภาวิชาชีพบัญชีได้ออกมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงและฉบับใหม่เป็นจำนวนมาก ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2558 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศโดยการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานการรายงานทางการเงินในครั้งนี้ส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ เชื่อว่าจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการเป็นสาระสำคัญต่อการเงินในปีที่นำมาตรฐานดังกล่าวมาถือปฏิบัติ อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินตามที่กล่าวข้างต้นบางฉบับเป็นมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญ ซึ่งประกอบด้วยมาตรฐานดังต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2557) เรื่อง ผลประโยชน์ของพนักงาน

มาตรฐานฉบับปรับปรุงนี้กำหนดให้กิจการต้องรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ในขณะที่มาตรฐานฉบับเดิมอนุญาตให้กิจการเลือกรับรู้รายการดังกล่าวทันทีในกำไรขาดทุน หรือในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น หรือทยอยรับรู้ในกำไรขาดทุนก็ได้

ปัจจุบันบริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยทันทีในกำไรหรือขาดทุนในงวดที่เกิดรายการ ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยประเมินว่าเมื่อนำมาตรฐานฉบับปรับปรุงนี้มาใช้ในปี 2558 และเปลี่ยนมารับรู้รายการกำไรขาดทุนดังกล่าวทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นจะไม่มีผลกระทบต่อหนี้สินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานและกำไรสะสมมาในงบการเงิน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 10 เรื่อง งบการเงินรวม

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 10 กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดทำงบการเงินรวม โดยใช้แทนเนื้อหาเกี่ยวกับการบัญชีสำหรับการเงินรวมที่เดิมกำหนดอยู่ในมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 27 เรื่อง งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ มาตรฐานฉบับนี้เปลี่ยนแปลงหลักการเกี่ยวกับการพิจารณาว่าผู้ลงทุนมีอำนาจการควบคุมหรือไม่ กล่าวคือ ภายใต้มาตรฐานฉบับนี้ผู้ลงทุนจะถือว่าตนควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนได้ หากตนมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และตนสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้ ถึงแม้ว่าตนจะมีสัดส่วนการถือหุ้นหรือสิทธิในการออกเสียงโดยรวมน้อยกว่ากึ่งหนึ่งก็ตาม การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญนี้ส่งผลให้ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจอย่างมากในการทบทวนว่าบริษัทฯ และบริษัทย่อยมีอำนาจควบคุมในกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือไม่และจะต้องนำบริษัทใดในกลุ่มกิจการมาจัดทำงบการเงินรวมบ้าง

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานฉบับดังกล่าวจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 11 เรื่อง การร่วมการงาน

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 11 ใช้แทนมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 31 เรื่อง ส่วนได้เสียในการร่วมค้า ซึ่งได้ถูกยกเลิกไป มาตรฐานฉบับนี้กำหนดให้กิจการบันทึกเงินลงทุนในกิจการที่ควบคุมร่วมกันโดยใช้วิธีส่วนได้เสีย ในขณะที่มาตรฐานฉบับที่ 31 กำหนดให้กิจการสามารถเลือกนำเงินลงทุนในกิจการที่ควบคุมร่วมกันมาจัดทำงบการเงินรวมโดยใช้วิธีรวมตามสัดส่วน หรือบันทึกเป็นเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียก็ได้

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 12 เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับส่วนได้เสียในกิจการอื่น

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดเรื่องการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับส่วนได้เสียของกิจการในบริษัทย่อย การร่วมการงาน บริษัทร่วม รวมถึงกิจการที่มีโครงสร้างเฉพาะตัว มาตรฐานฉบับนี้จึงไม่มีผลกระทบทางการเงินต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 13 เรื่องการวัดมูลค่ายุติธรรม

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการวัดมูลค่ายุติธรรมและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการวัดมูลค่ายุติธรรม กล่าวคือ หากกิจการต้องวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หรือหนี้สินใดตามข้อกำหนดของมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอื่น กิจการจะต้องวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นตามหลักการของมาตรฐานฉบับนี้ และใช้วิธีเปลี่ยนทันทีเป็นต้นไปในการรับรู้ผลกระทบจากการเริ่มใช้มาตรฐานนี้

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ เชื่อว่ามาตรฐานการบัญชี มาตรฐานการรายงานทางการเงิน การตีความมาตรฐานการบัญชีและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินข้างต้นจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ

“ผู้ลงทุนสามารถศึกษาข้อมูลของบริษัทที่ออกหลักทรัพย์เพิ่มเติมได้จากแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) ของบริษัทที่แสดงไว้ใน www.sec.or.th หรือเว็บไซต์ของบริษัท www.chularat.com”

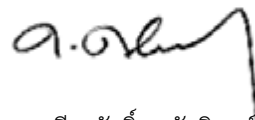
รายงานความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการต่อรายงานการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งมีการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบและแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

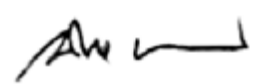
คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้นเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และระบบการบริหารความเสี่ยง ตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสม โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปีแล้ว

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ



นายกำพล พลัสสินทร์
กรรมการผู้จัดการ

สาส์นจากประธานกรรมการตรวจสอบถึงผู้ถือหุ้น

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการของบริษัทได้แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน ประกอบด้วย

1. นายมานิต	เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายสมยศ	ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ
3. นายชยวัฒน์	พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบ
โดยมี นางจิรวาสา	โรจนประดิษฐ์	เป็น เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2557 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง โดยไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

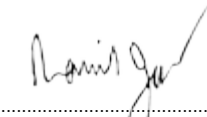
และจากการปฏิบัติงานในปี 2557 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบ ได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2557 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหาร และผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป
2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2557 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ
4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือ นางสาวสุมาลี รวีราบันจิต ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 3970 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ เป็นปีที่หนึ่ง

สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2558 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวณิรัตน์ รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 5313 หรือนางสาวสุมาลี รวีราบันจิต ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 3970 หรือนายเดิมนพงษ์ โอบนพันธ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4501 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2558 โดยพิจารณาคำตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัท และบริษัทย่อย ประจำปี 2557 เป็นจำนวนเงิน 2.94 ล้านบาท

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และ ผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ


.....
(นายมานิต เจียรดิฐ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2558



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 3



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 9



โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี 11

แบบประเมิน ความพึงพอใจ ของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำกัด (มหาชน)
วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2558

แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท
ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment)

1. องค์กรแสดงถึงความยึดมั่นในคุณค่าของความซื่อตรง (integrity) และจริยธรรม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1.1 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดแนวทาง และมีการปฏิบัติที่อยู่บนหลักความซื่อตรงและการรักษาจริยธรรมในการดำเนินงาน ที่ครอบคลุมถึง 1.1.1 การปฏิบัติหน้าที่ประจำวัน และการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ 1.1.2 การปฏิบัติต่อลูกค้า ลูกค้า และบุคคลภายนอก	✓ ✓	
1.2 มีข้อกำหนดที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้บริหารและพนักงานปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อตรงและรักษาจริยธรรม ที่ครอบคลุมถึง 1.2.1 มีข้อกำหนดเกี่ยวกับจริยธรรม (code of conduct) สำหรับผู้บริหารและพนักงาน ที่เหมาะสม 1.2.2 มีข้อกำหนดห้ามผู้บริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับกิจการ ซึ่งรวมถึงการห้ามคอร์รัปชันอันทำให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร 1.2.3 มีบทลงโทษที่เหมาะสมหากมีการฝ่าฝืนข้อกำหนดข้างต้น 1.2.4 มีการสื่อสารข้อกำหนดและบทลงโทษข้างต้นให้ผู้บริหารและพนักงานทุกคนรับทราบ เช่น รวมอยู่ในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ ให้พนักงานลงนามรับทราบข้อกำหนดและบทลงโทษเป็นประจำทุกปี รวมทั้งมีการเผยแพร่ code of conduct ให้แก่พนักงานและบุคคลภายนอกได้รับทราบ	✓ ✓ ✓ ✓	
1.3 มีกระบวนการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตาม Code of Conduct 1.3.1 การติดตามและประเมินผลโดยหน่วยงานตรวจสอบภายในหรือหน่วยงานกำกับดูแลการปฏิบัติ (compliance unit) 1.3.2 การประเมินตนเองโดยผู้บริหารและพนักงาน 1.3.3 การประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญที่เป็นอิสระจากภายนอกองค์กร	✓ ✓ ✓	
1.4 มีการจัดการอย่างทันเวลา หากพบการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความซื่อตรงและการรักษาจริยธรรม 1.4.1 มีกระบวนการที่ทำให้สามารถตรวจพบการฝ่าฝืนได้ภายในเวลาที่เหมาะสม 1.4.2 มีกระบวนการที่ทำให้สามารถลงโทษหรือจัดการกับการฝ่าฝืนได้อย่างเหมาะสม และภายในเวลาอันควร 1.4.3 มีการแก้ไขการกระทำที่ขัดต่อหลักความซื่อตรงและการรักษาจริยธรรมอย่างเหมาะสม และภายในเวลาอันควร	✓ ✓ ✓	

2. คณะกรรมการมีความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหาร และทำหน้าที่กำกับดูแล (Oversight) และพัฒนาการดำเนินการด้านการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
2.1 มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการแยกจากฝ่ายบริหาร โดยได้สงวนสิทธิ์อำนาจเฉพาะของคณะกรรมการไว้อย่างชัดเจน	✓	
2.2 คณะกรรมการกำกับดูแลให้มีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินธุรกิจที่ชัดเจนและวัดผลได้ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของผู้บริหารและพนักงาน	✓	
2.3 คณะกรรมการกำกับดูแลให้บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและผู้บริหารให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฎบัตร ซึ่งครอบคลุมบทบาทที่สำคัญของคณะกรรมการตรวจสอบ ผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบต่อรายงานทางการเงิน	✓	
2.4 คณะกรรมการเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท และมีความเชี่ยวชาญที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท หรือสามารถขอคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆได้	✓	
2.5 คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการอิสระที่มีความรู้ ความสามารถน่าเชื่อถือ และมีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่อย่างแท้จริง เช่น ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท ไม่มีความสัมพันธ์อื่นใด อันอาจมีอิทธิพลต่อการใช้ดุลยพินิจและปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นอิสระ ในจำนวนที่เหมาะสมเพียงพอ	✓	
2.6 คณะกรรมการกำกับดูแลการพัฒนาและปฏิบัติเรื่องการควบคุมภายใน ในองค์กร ซึ่งครอบคลุมทั้งการสร้างความตระหนักรู้ การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุม ข้อมูลและการสื่อสาร และการติดตาม	✓	

3. ฝ่ายบริหารได้จัดให้มีโครงสร้างสายการรายงาน การกำหนดอำนาจในการสั่งการและ ความรับผิดชอบที่เหมาะสมเพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ ภายใต้การกำกับดูแล (oversight) ของคณะกรรมการ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
3.1 ผู้บริหารระดับสูงกำหนดโครงสร้างองค์กรที่สนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ของบริษัท โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมทั้งทางธุรกิจและกฎหมาย รวมถึงการจัดให้มีการควบคุมภายในอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น แบ่งแยกหน้าที่ในส่วนงานที่สำคัญ ซึ่งทำให้เกิดการตรวจสอบถ่วงดุลระหว่างกัน มีงานตรวจสอบภายในที่ขึ้นตรงกับกรรมการตรวจสอบ และมีสายการรายงานที่ชัดเจน เป็นต้น	✓	
3.2 ผู้บริหารระดับสูงกำหนดสายการรายงานในบริษัท โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ และการสื่อสารข้อมูล	✓	
3.3 มีการกำหนด มอบหมาย และจำกัดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสมระหว่าง คณะกรรมการบริษัท ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหาร และพนักงาน	✓	

4. องค์กรแสดงถึงความมุ่งมั่นในการจูงใจ พัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
4.1 บริษัทมีนโยบายและวิธีการปฏิบัติเพื่อจัดหา พัฒนา และรักษาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสม และมีกระบวนการสอบทานนโยบายและวิธีการปฏิบัตินั้นอย่างสม่ำเสมอ	✓	
4.2 บริษัทมีกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้แรงจูงใจหรือรางวัลต่อบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานดี และการจัดการต่อบุคลากรที่มีผลงานไม่บรรลุเป้าหมาย รวมถึง การสื่อสารกระบวนการเหล่านี้ให้ผู้บริหารและพนักงานทราบ	✓	
4.3 บริษัทมีกระบวนการแก้ไขปัญหาหรือเตรียมพร้อมสำหรับการขาดบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสมอย่างทันเวลา	✓	
4.4 บริษัทมีกระบวนการสรรหา พัฒนา และรักษาผู้บริหารและพนักงานทุกคน เช่น การจัดระบบที่ปรึกษา (mentoring) และการฝึกอบรม	✓	
4.5 บริษัทมีแผนและกระบวนการสรรหาผู้สืบทอดตำแหน่ง (succession plan) ที่สำคัญ	✓	

5. องค์กรกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุมภายใน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
5.1 คณะกรรมการและผู้บริหารมีกระบวนการและการสื่อสารเชิงบังคับให้บุคลากรทุกคนมีความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน และจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการปฏิบัติ ในกรณีที่เกิดจำเป็น	✓	
5.2 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน การสร้างแรงจูงใจ และการให้รางวัลที่เหมาะสม โดยพิจารณาทั้งเรื่องการปฏิบัติตาม Code of Conduct และวัตถุประสงค์ในระยะสั้น และระยะยาวของบริษัท	✓	
5.3 คณะกรรมการและผู้บริหารประเมินแรงจูงใจและการให้รางวัลอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้สามารถเชื่อมโยงกับความสำเร็จของหน้าที่ในการปฏิบัติตามการควบคุมภายในด้วย	✓	
5.4 คณะกรรมการและผู้บริหารได้พิจารณาไม่ให้มีการสร้างแรงกดดันที่มากเกินไปในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรแต่ละคน	✓	



การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

6. องค์กรกำหนดวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
6.1 บริษัทสามารถปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป และเหมาะสมกับธุรกิจ ในขณะที่นั้น โดยแสดงได้ว่ารายการในรายงานทางการเงินมีตัวตนจริง ครบถ้วน แสดงถึงสิทธิหรือภาระผูกพันของบริษัทได้ถูกต้อง มีมูลค่าเหมาะสม และเปิดเผยข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง	✓	
6.2 บริษัทกำหนดสาระสำคัญของรายการทางการเงิน โดยพิจารณาถึงปัจจัยที่สำคัญ เช่น ผู้ใช้รายงานทางการเงิน ขนาดของรายการ แนวโน้มของธุรกิจ	✓	
6.3 รายงานทางการเงินของบริษัทสะท้อนถึงกิจกรรมการดำเนินงานของบริษัทอย่างแท้จริง	✓	
6.4 คณะกรรมการหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง อนุมัติและสื่อสารนโยบายการบริหารความเสี่ยง ให้ผู้บริหารและพนักงานทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติ จนเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมขององค์กร	✓	

7. องค์กรระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้อย่างครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
7.1 บริษัทระบุความเสี่ยงทุกประเภทซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจทั้งระดับองค์กร หน่วยธุรกิจ ฝ่ายงาน และหน้าที่งานต่าง ๆ	✓	
7.2 บริษัทวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจเกิดจากทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกองค์กร ซึ่งรวมถึง ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ การดำเนินงาน การรายงาน การปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	✓	
7.3 ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยง	✓	
7.4 บริษัทได้ประเมินความสำคัญของความเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งโอกาสเกิดเหตุการณ์ และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	✓	
7.5 บริษัทมีมาตรการและแผนปฏิบัติงานเพื่อจัดการความเสี่ยง โดยอาจเป็นการยอมรับความเสี่ยงนั้น (acceptance) การลดความเสี่ยง (reduction) การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (avoidance) หรือการร่วมรับความเสี่ยง (sharing)	✓	

8. องค์กรได้พิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดการทุจริต ในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุลักษณะขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
8.1 บริษัทประเมินโอกาสที่จะเกิดการทุจริตขึ้น โดยครอบคลุมการทุจริตแบบต่างๆ เช่น การจัดทำรายการทางการเงินเท็จ การทำให้สูญเสียทรัพย์สิน การคอร์รัปชัน การที่ผู้บริหารสามารถฝ่าฝืนระบบควบคุมภายใน (management override of internal controls) การเปลี่ยนแปลงข้อมูลในรายงานที่สำคัญ การได้มาหรือใช้ไปซึ่งทรัพย์สินโดยไม่ถูกต้อง เป็นต้น	✓	
8.2 บริษัทได้ทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานอย่างรอบคอบ โดยพิจารณาความเป็นไปได้ของเป้าหมายที่กำหนดแล้ว รวมทั้งได้พิจารณาความสมเหตุสมผลของการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทนแก่พนักงานแล้ว ด้วยว่า ไม่มีลักษณะส่งเสริมให้พนักงานกระทำไม่เหมาะสม เช่น ไม่ตั้งเป้าหมายยอดขายของบริษัทไว้สูงเกินความเป็นจริง จนทำให้เกิดแรงจูงใจในการตกแต่งตัวเลขยอดขาย เป็นต้น	✓	
8.3 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาและสอบถามผู้บริหารเกี่ยวกับโอกาสในการเกิดทุจริต และมาตรการที่บริษัทดำเนินการเพื่อป้องกันหรือแก้ไขการทุจริต	✓	
8.4 บริษัทได้สื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้	✓	

9. องค์กรสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
9.1 บริษัทประเมินการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอกองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	
9.2 บริษัทประเมินการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำธุรกิจ ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	
9.3 บริษัทประเมินการเปลี่ยนแปลงผู้นำองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 3



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 9



โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ 11

การควบคุมการปฏิบัติงาน (Control Activities)

10. องค์กรมีมาตรการควบคุมที่ช่วยลดความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
10.1 มาตรการควบคุมของบริษัทมีความเหมาะสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น สภาพแวดล้อม ความซับซ้อนของงาน ลักษณะงาน ขอบเขตการดำเนินงาน รวมถึงลักษณะเฉพาะอื่น ๆ	✓	
10.2 บริษัทมีมาตรการควบคุมภายในที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุมกระบวนการต่าง ๆ อย่างเหมาะสม เช่น มีนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารทั่วไป ตลอดจนกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และลำดับชั้นการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน รัดกุม เพื่อให้สามารถป้องกันการทุจริตได้ เช่น มีการกำหนดขนาดวงเงินและอำนาจอนุมัติของผู้บริหารแต่ละระดับ ขั้นตอนในการอนุมัติโครงการลงทุน ขั้นตอนการจัดซื้อและวิธีการคัดเลือกผู้ขาย การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการตัดสินใจจัดซื้อ ขั้นตอนการเบิกจ่ายวัสดุ อุปกรณ์ หรือ การเบิกใช้เครื่องมือต่างๆ เป็นต้น โดยได้จัดให้มีกระบวนการสำหรับกรณีต่าง ๆ ดังนี้	✓	
10.2.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อประโยชน์ในการติดตามและสอบทานการทำรายการระหว่างกัน หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งมีการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเสมอ	✓	
10.2.2 กรณีที่บริษัทอนุมัติธุรกรรมหรือทำสัญญากับผู้ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่มีผลผูกพันบริษัทในระยะยาวไปแล้ว เช่น การทำสัญญาซื้อขายสินค้า การให้กู้ยืม การค้าประกัน บริษัทได้ติดตามให้มั่นใจแล้วว่ามี การปฏิบัติเป็นไปตามเงื่อนไขที่ตกลงกันไว้ตลอดระยะเวลาที่มีผลผูกพันบริษัท เช่น ติดตามการชำระคืนหนี้ตามกำหนด หรือมีการทบทวนความเหมาะสมของสัญญา เป็นต้น	✓	
10.3 บริษัทกำหนดให้มีการควบคุมภายในที่มีความหลากหลายอย่างเหมาะสม เช่น การควบคุมแบบ manual และ automated หรือการควบคุมแบบป้องกันและติดตาม	✓	
10.4 บริษัทกำหนดให้มีการควบคุมภายในในทุกระดับขององค์กร เช่น ทั้งระดับกลุ่มบริษัท หน่วยธุรกิจ สายงาน ฝ่ายงาน แผนก หรือกระบวนการ	✓	
10.5 บริษัทมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน 3 ด้านต่อไปนี้ ออกจากกันโดยเด็ดขาด เพื่อเป็นการตรวจสอบซึ่งกันและกัน กล่าวคือ (1) หน้าที่อนุมัติ (2) หน้าที่บันทึกการบัญชีและข้อมูลสารสนเทศ และ (3) หน้าที่ในการดูแลจัดเก็บทรัพย์สิน	✓	

11. องค์กรเลือกและพัฒนากิจกรรมการควบคุมทั่วไปด้วยระบบเทคโนโลยี เพื่อช่วยสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
11.1 บริษัทควรกำหนดความเกี่ยวข้องกันระหว่างการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในกระบวนการปฏิบัติงาน และการควบคุมทั่วไปของระบบสารสนเทศ	✓	
11.2 บริษัทควรกำหนดการควบคุมของโครงสร้างพื้นฐานของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.3 บริษัทควรกำหนดการควบคุมด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.4 บริษัทควรกำหนดการควบคุมกระบวนการได้มา การพัฒนา และการบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	

12. องค์กรจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมผ่านทางนโยบาย ซึ่งได้กำหนดสิ่งที่คาดหวังและขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อให้นโยบายที่กำหนดไว้นั้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
12.1 บริษัทมีนโยบายที่รัดกุมเพื่อติดตามให้การทำธุรกรรมของผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว ต้องผ่านขั้นตอนการอนุมัติ ที่กำหนด เช่น ข้อบังคับของบริษัท เกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เกณฑ์ของสำนักงาน ฯลฯ เพื่อป้องกันการหาโอกาสหรือนำผลประโยชน์ของบริษัทไปใช้ส่วนตัว	✓	
12.2 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมกระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมนั้น	✓	
12.3 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของบริษัทเป็นสำคัญ และพิจารณาโดยถือเสมือนเป็นรายการที่กระทำกับบุคคลภายนอก (at arms' length basis)	✓	
12.4 บริษัทมีกระบวนการติดตามดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม รวมทั้งกำหนดแนวทางให้บุคคลที่บริษัทแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรือผู้บริหาร ในบริษัทย่อยหรือร่วมนั้น ถือปฏิบัติ (หากบริษัทไม่มีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือ บริษัทร่วมไม่ต้องตอบข้อนี้)	✓	
12.5 บริษัทกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบในการนำนโยบายและกระบวนการ ไปปฏิบัติโดยผู้บริหาร และพนักงาน	✓	
12.6 นโยบายและกระบวนการปฏิบัติของบริษัทได้รับการนำไปใช้ในเวลาที่เหมาะสม โดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาด ในการปฏิบัติงาน	✓	
12.7 บริษัททบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	✓	



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล (Information & Communication)

13. องค์กรข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่กำหนดไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
13.1 บริษัทกำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ในการดำเนินงาน ทั้งข้อมูลจากภายในและภายนอกองค์กร ที่มีคุณภาพและเกี่ยวข้องต่องาน	✓	
13.2 บริษัทพิจารณาทั้งต้นทุนและประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงปริมาณและความถูกต้องของข้อมูล	✓	
13.3 บริษัทดำเนินการเพื่อให้คณะกรรมการมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอสำหรับ ใช้ประกอบการตัดสินใจ ตัวอย่างข้อมูลที่สำคัญ เช่น รายละเอียดของเรื่องที่เสนอ ให้พิจารณา เหตุผล ผลกระทบต่อบริษัท ทางเลือกต่าง ๆ	✓	
13.4 บริษัทดำเนินการเพื่อให้กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุมหรือเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณาก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด	✓	
13.5 บริษัทดำเนินการเพื่อให้รายงานการประชุมคณะกรรมการมีรายละเอียดตามควร เพื่อให้สามารถตรวจสอบย้อนหลังเกี่ยวกับความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการแต่ละราย เช่น การบันทึกข้อซักถามของกรรมการ ความเห็นหรือข้อสังเกตของกรรมการในเรื่องที่พิจารณา ความเห็นของกรรมการรายที่ไม่เห็นด้วยกับเรื่องที่เสนอพร้อมเหตุผล เป็นต้น	✓	
13.6 บริษัทมีการดำเนินการดังต่อไปนี้ 13.6.1 มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญ ไว้อย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ 13.6.2 กรณีที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีหรือผู้ตรวจสอบภายในว่ามีข้อบกพร่อง ในการควบคุมภายในบริษัท ได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว	✓ ✓	

14. องค์กรสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบ
ต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่วางไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
14.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลภายในอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทาง การสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน	✓	
14.2 บริษัทมีการรายงานข้อมูลที่สำคัญถึงคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ และคณะกรรมการบริษัทสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หรือสอบถามรายการต่าง ๆ ตามที่ต้องการ เช่น การกำหนดบุคคลที่เป็นศูนย์ติดต่อเพื่อให้สามารถติดต่อขอข้อมูลอื่นนอกจากที่ได้รับจากผู้บริหาร รวมทั้งการติดต่อสอบถามข้อมูลจากผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน การจัดประชุมระหว่าง คณะกรรมการและผู้บริหารตามที่คณะกรรมการร้องขอ การจัดกิจกรรมพบปะหารือระหว่าง คณะกรรมการและผู้บริหารนอกเหนือจากการประชุมคณะกรรมการ เป็นต้น	✓	
14.3 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้บุคคลต่าง ๆ ภายในบริษัทสามารถแจ้ง ข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริตภายในบริษัท (whistle-blower hotline) ได้อย่าง ปลอดภัย	✓	

15. องค์กรได้สื่อสารกับหน่วยงานภายนอก เกี่ยวกับประเด็นที่อาจมีผลกระทบต่อการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
15.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่อง ทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน เช่น จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานนัก ลงทุนสัมพันธ์ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	✓	
15.2 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรสามารถ แจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริต (whistle-blower hotline) แก่บริษัทได้อย่าง ปลอดภัย	✓	



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

ระบบการติดตาม (Monitoring Activities)

16. องค์กรติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการควบคุมภายในยังดำเนินไปอย่างครบถ้วน เหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
16.1 บริษัทจัดให้มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและข้อกำหนดห้ามฝ่ายบริหารและพนักงานปฏิบัติในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้ง ทางผลประโยชน์ เช่น กำหนดให้แต่ละส่วนงานติดตามการปฏิบัติ และรายงานผู้บังคับบัญชา หรือมอบหมายให้หน่วยงานตรวจสอบภายในติดตามการปฏิบัติ และรายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นต้น	✓	
16.2 บริษัทจัดให้มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่วางไว้ โดยการประเมินตนเอง และ/หรือการประเมินอิสระโดยผู้ตรวจสอบภายใน	✓	
16.3 ความถี่ในการติดตามและประเมินผลมีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัท	✓	
16.4 ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน โดยผู้ที่มีความรู้และความสามารถ	✓	
16.5 บริษัทกำหนดแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบภายในให้ขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ	✓	
16.6 บริษัทส่งเสริมให้ผู้ตรวจสอบภายในปฏิบัติตามหน้าที่ตามมาตรฐานสากล การปฏิบัติงานวิชาชีพ การตรวจสอบภายใน (International Standards for the Professional Practice of Internal Auditing, IIA)	✓	

17. องค์กรประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารระดับสูงและคณะกรรมการตามความเหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
17.1 บริษัทประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายใน และดำเนินการเพื่อติดตามแก้ไขอย่างทันท่วงที หากผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแตกต่างจากเป้าหมาย ที่กำหนดไว้อย่างมีนัยสำคัญ	✓	
17.2 บริษัทมีนโยบายการรายงาน ดังนี้ 17.2.1 ฝ่ายบริหารต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทโดยพลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์หรือสงสัยว่ามีเหตุการณ์ทุจริตอย่างร้ายแรง มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย หรือมีการกระทำที่ผิดปกตินอื่น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและฐานะการเงินของบริษัทอย่างมีนัยสำคัญ 17.2.2 รายงานข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ พร้อมแนวทางการแก้ไขปัญหา (แม้ว่าจะได้เริ่มดำเนินการจัดการแล้ว) ต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อพิจารณาภายในระยะเวลาอันควร 17.2.3 รายงานความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ	✓ ✓ ✓	

งบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย รายงาน และ งบการเงินรวม 31 ธันวาคม 2557

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน รวมถึงหมายเหตุสรุบบัญชีที่สำคัญและหมายเหตุเรื่องอื่นๆ และได้ตรวจสอบงบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำและการนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินและรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำ งบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชี

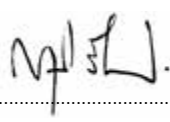
ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าวจากผลการตรวจสอบของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้าปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณ รวมถึงวางแผนและปฏิบัติตามตรวจสอบเพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการตรวจสอบเพื่อให้ได้มาซึ่งหลักฐานการสอบบัญชีเกี่ยวกับจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน วิธีการตรวจสอบที่เลือกใช้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้สอบบัญชี ซึ่งรวมถึงการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญของงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ในการประเมินความเสี่ยงดังกล่าว ผู้สอบบัญชีพิจารณาการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำและการนำเสนองบการเงินโดยถูกต้องตามที่ควรของกิจการ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกิจการการตรวจสอบรวมถึงการประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีที่จัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร รวมทั้งการประเมินการนำเสนองบการเงินโดยรวม

ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

ความเห็น

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 ผลการดำเนินงานและ กระแสเงินสดสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน


.....
(สุมาลี รีร่าบัณฑิต)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 3970

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด
กรุงเทพฯ: 23 กุมภาพันธ์ 2558

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
สินทรัพย์				
สินทรัพย์หมุนเวียน				
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	6	678,460,649	495,638,954	345,264,196
เงินลงทุนชั่วคราว	7	-	630,000,000	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	8	161,718,809	151,517,633	172,944,217
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	9	-	-	55,000,000
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	10	587,243,828	411,033,424	353,063,704
สินค้าคงเหลือ	11	86,564,226	74,979,190	45,290,349
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		8,140,370	3,783,603	6,211,889
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		1,522,127,882	1,766,952,804	977,774,355
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน				
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	12	-	-	1,116,430,732
เงินลงทุนระยะยาวอื่น	28	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	13	114,368,885	114,368,885	39,013,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	14	1,557,332,577	1,081,546,665	572,145,016
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	15	13,445,706	10,785,624	8,761,696
ค่าความนิยม	12	19,524,675	-	-
สินทรัพย์ถาวรอื่นที่ได้รับจากการตัดบัญชี	22	3,541,494	2,439,885	1,891,719
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		35,330,727	18,384,915	22,074,651
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		1,743,544,064	1,227,525,974	1,760,316,814
รวมสินทรัพย์		3,265,671,946	2,994,478,778	2,738,091,169

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น				
หนี้สินหมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	16	30,000,000	-	-
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	17	327,961,918	268,898,751	172,201,040
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าทางการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		2,269,516	1,124,400	1,196,687
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		42,721,344	44,233,775	21,712,613
หนี้สินหมุนเวียนอื่น				
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		15,809,660	12,220,396	12,921,320
อื่นๆ		15,203,114	14,061,008	11,003,075
รวมหนี้สินหมุนเวียน		433,965,552	340,538,330	219,034,735
หนี้สินไม่หมุนเวียน				
หนี้สินตามสัญญาเช่าทางการเงิน - ดุลติดจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		7,152,737	3,903,337	2,706,722
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	22	3,314,668	-	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	18	16,907,470	11,399,427	8,658,596
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		27,374,875	15,302,764	11,365,318
รวมหนี้สิน		461,340,427	355,841,094	230,400,053

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

		(หน่วย: บาท)			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
หมายเหตุ		2557	2556	2557	2556
ส่วนของผู้ถือหุ้น					
ทุนเรือนหุ้น	19				
ทุนจดทะเบียน					
หุ้นสามัญ 1,100,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท		1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000
ทุนออกจำหน่ายและชำระเต็มมูลค่าแล้ว					
หุ้นสามัญ 1,100,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท		1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	19	1,146,084,819	1,146,084,819	1,146,084,819	1,146,084,819
กำไรสะสม					
จัดสรรแล้ว - ดำรงตามกฎหมาย	20	110,000,000	98,350,000	110,000,000	98,350,000
ยังไม่ได้จัดสรร		444,172,652	294,202,865	151,606,297	182,054,144
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ		2,800,257,471	2,638,637,684	2,507,691,116	2,526,488,963
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย		4,074,048	-	-	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		2,804,331,519	2,638,637,684	2,507,691,116	2,526,488,963
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		3,265,671,946	2,994,478,778	2,738,091,169	2,738,525,399
		-	-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

.....

กรรมการ

.....

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
รายได้				
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,671,695,691	2,221,489,400	1,381,555,187	1,134,254,691
เงินปันผลรับจากบริษัทย่อย	12	-	75,000,000	177,150,000
ดอกเบี้ยรับ	19,842,431	20,483,554	16,551,666	27,536,936
รายได้อื่น	23,241,198	12,674,052	14,505,136	10,128,744
รวมรายได้	2,714,779,320	2,254,647,006	1,487,611,989	1,349,070,371
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	1,756,018,942	1,446,436,965	914,571,333	730,467,724
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	359,325,617	287,247,183	217,575,025	167,994,923
รวมค่าใช้จ่าย	2,115,344,559	1,733,684,148	1,132,146,358	898,462,647
กำไรก่อนส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม				
ค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	599,434,761	520,962,858	355,465,631	450,607,724
ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-	(28,790)	-	-
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	599,434,761	520,934,068	355,465,631	450,607,724
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	(1,169,926)	(1,902,194)	(511,586)	(897,592)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	598,264,835	519,031,874	354,954,045	449,710,132
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	22	(117,570,360)	(54,751,902)	(54,683,958)
กำไรสำหรับปี	480,694,475	414,379,665	300,202,143	395,026,174
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	480,694,475	414,379,665	300,202,143	395,026,174
การแบ่งปันกำไร				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	480,619,777	414,379,665	300,202,143	395,026,174
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	74,698	-	-	-
	480,694,475	414,379,665		
กำไรต่อหุ้น				
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน	23			
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	0.44	0.41	0.27	0.39

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	598,264,835	519,031,874	354,954,045	449,710,132
รายการการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	135,926,239	110,861,082	78,642,835	65,919,868
ค่าเผื่อนี้สงฆ์จะสูญ (โอนกลับ)	(7,691,833)	3,748,602	(3,981,122)	1,920,136
เงินปันผลรับ	-	-	(75,000,000)	(177,150,000)
ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-	28,790	-	-
ขาดทุนจากการคืนทุนจากบริษัทร่วม	-	7,790	-	-
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	(880,742)	3,722,967	2,804,508	(113,160)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	3,015,452	(4,921,503)	2,132,850	(2,877,057)
ดอกเบี้ยรับ	(19,842,431)	(20,483,554)	(16,551,666)	(27,536,936)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย	1,169,926	1,902,194	511,586	897,592
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	709,961,446	613,898,242	343,513,036	310,770,575
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(1,441,075)	(13,262,342)	(12,627,787)	(5,444,104)
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	(176,210,404)	(221,755,434)	(70,115,753)	(201,581,581)
สินค้าคงเหลือ	(10,935,251)	(9,658,007)	(5,899,317)	(7,736,751)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(4,017,841)	6,612,417	(3,457,673)	1,667,737
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(10,584,103)	2,877,113	(3,698,259)	(3,291,069)
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	58,561,510	36,224,067	14,899,758	26,846,468
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	3,265,896	6,669,596	6,388,399	2,371,428
จ่ายสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(1,510,750)	(1,735,590)	(309,180)	(1,097,690)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	567,089,428	419,870,062	268,693,224	122,505,013
จ่ายภาษีเงินได้	(120,255,060)	(110,919,535)	(58,740,519)	(46,417,719)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	446,834,368	308,950,527	209,952,705	76,087,294

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนชั่วคราวลดลง (เพิ่มขึ้น)	641,549,234	(630,000,000)	610,000,000	(610,000,000)
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค่าประกันลดลง	-	2,010,314	-	1,443,496
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อยลดลง (เพิ่มขึ้น)	-	-	(49,900,000)	223,900,000
เงินปันผลรับจากบริษัทย่อย	-	-	40,000,000	137,150,000
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย (หมายเหตุ 12)	(57,625,153)	-	(200,000,000)	(712,500,000)
เงินสดรับจากการคืนทุนจากบริษัทร่วม	-	3,500,000	-	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคารเพิ่มขึ้น	(9,637,781)	(1,501,115)	(8,057,781)	-
ซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	(570,523,615)	(432,381,757)	(130,717,621)	(127,795,178)
ซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(6,951,921)	(5,986,079)	(4,033,701)	(3,530,535)
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	10,182,641	4,636,361	572,070	3,159,590
ดอกเบี้ยรับ	18,774,163	18,681,355	15,120,105	30,379,991
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไป) กิจกรรมลงทุน	25,767,568	(1,041,040,921)	272,983,072	(1,057,792,636)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น				
จากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง)	29,268,677	(82,103,247)	-	(55,064,418)
ชำระคืนเงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการ	-	(10,700,000)	-	-
ชำระคืนหนี้สินตามสัญญาชำระเงิน	(2,005,481)	(387,738)	(1,124,328)	(387,738)
เงินสดรับจากการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุน	-	1,344,606,024	-	1,344,606,024
ผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อยเพิ่มขึ้น				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	3,120,000	-	-	-
ดอกเบี้ยจ่าย	(1,163,447)	(1,914,538)	(511,586)	(897,592)
จ่ายเงินปันผล	(318,999,990)	(255,200,000)	(318,999,990)	(255,200,000)
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไป) กิจกรรมจัดหาเงิน	(289,780,241)	994,300,501	(320,635,904)	1,033,056,276
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	182,821,695	262,210,107	162,299,873	51,350,934
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	495,638,954	233,428,847	182,964,323	131,613,389
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	678,460,649	495,638,954	345,264,196	182,964,323
	-	-	-	-
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	3,276,072	-	-	-
ซื้อยานพาหนะภายใต้สัญญาชำระเงิน	6,399,997	5,415,475	-	5,415,475
เงินปันผลค้างรับ	-	-	75,000,000	40,000,000

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลพุทธรัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557

งบการเงินรวม										(หน่วย: บาท)	
ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ				รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		ส่วนของผู้ถือหุ้น ที่เสียที่ไม่ได้				
	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ
		จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร								
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2556	880,000,000	13,200,000	78,250,000	155,123,200	1,126,573,200	-	-	-	-	-	1,126,573,200
ออกหุ้นสามัญเพิ่มทุน (หมายเหตุ 19)	220,000,000	1,132,884,819	-	-	1,352,884,819	-	-	-	-	-	1,352,884,819
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	-	(255,200,000)	(255,200,000)	-	-	-	-	-	(255,200,000)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	414,379,665	414,379,665	-	-	-	-	-	414,379,665
โอนไปสำรองตามกฎหมาย (หมายเหตุ 20)	-	-	20,100,000	(20,100,000)	-	-	-	-	-	-	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556	1,100,000,000	1,146,084,819	98,350,000	294,202,865	2,638,637,684	-	-	-	-	-	2,638,637,684
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2557	1,100,000,000	1,146,084,819	98,350,000	294,202,865	2,638,637,684	-	-	-	-	-	-
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	-	(318,999,990)	(318,999,990)	-	-	-	-	-	(318,999,990)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	480,619,777	480,619,777	-	-	-	-	-	480,619,777
โอนไปสำรองตามกฎหมาย (หมายเหตุ 20)	-	-	11,650,000	(11,650,000)	-	-	-	-	-	-	-
ส่วนของผู้ถือหุ้นที่เสียที่ไม่ได้เสียที่โอนมาจากความคุ้มครองของบริษัทที่ชดเชยเพิ่มขึ้น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	444,172,652	2,800,257,471	-	-	-	-	-	2,800,257,471

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



โรงพยาบาลพุทธรัตน์ 3



โรงพยาบาลพุทธรัตน์ 9



โรงพยาบาลพุทธรัตน์ 11

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ				
	ทุนเรือนหุ้น	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม	รวม	ส่วนของผู้ถือหุ้น
	ที่ออกและชำระแล้ว		จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2556	880,000,000	13,200,000	78,250,000	62,327,970	1,033,777,970
ออกหุ้นสามัญเพิ่มทุน (หมายเหตุ 19)	220,000,000	1,132,884,819	-	-	1,352,884,819
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	-	(255,200,000)	(255,200,000)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	395,026,174	395,026,174
โอนไปสำรองตามกฎหมาย (หมายเหตุ 20)	-	-	20,100,000	(20,100,000)	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556	<u>1,100,000,000</u>	<u>1,146,084,819</u>	<u>98,350,000</u>	<u>182,054,144</u>	<u>2,526,488,963</u>
	1,100,000,000	1,146,084,819	98,350,000	182,054,144	2,526,488,963
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2557	-	-	-	(318,999,990)	(318,999,990)
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	-	300,202,143	300,202,143
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	11,650,000	(11,650,000)	-
โอนไปสำรองตามกฎหมาย (หมายเหตุ 20)	-	-	110,000,000	151,606,297	2,507,691,116
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557	<u>1,100,000,000</u>	<u>1,146,084,819</u>	<u>110,000,000</u>	<u>151,606,297</u>	<u>2,507,691,116</u>
	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	151,606,297	2,507,691,116
	-	-	-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทฯคือการประกอบกิจการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ดินที่บริษัทฯอยู่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 12 สาขา

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

2.1 งบการเงินนี้จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่กำหนดในพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยแสดงรายการในงบการเงินตามข้อกำหนดในประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าลงวันที่ 28 กันยายน 2554 ออกตามความในพระราชบัญญัติการบัญชี พ.ศ. 2543

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทยนี้

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

ก) งบการเงินรวมนี้ได้จัดทำขึ้นโดยรวมงบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทฯ”) และบริษัทย่อย (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทย่อย”) ดังต่อไปนี้

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น	อัตราร้อยละ	
		ในประเทศ	ของการถือหุ้น	
			2557	2556
			ร้อยละ	ร้อยละ
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ				
บริษัท คอนวินเนนซ์ สออสพิทอล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2557 ร้อยละ	2556 ร้อยละ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด (เดิมชื่อ “บริษัท กบินทร์บุรี การแพทย์ จำกัด”)	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	100	100
<u>บริษัท ย่อยที่ถือหุ้น โดยบริษัท</u>				
<u>บางปะกงเวชกิจ จำกัด</u>				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	96.38	-

- ข) บริษัทฯ นำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯ มีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯ สิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น
- ค) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ
- ง) ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมนี้แล้ว

2.3 บริษัทฯ จัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการเพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบัน

กรอบแนวคิดสำหรับการรายงานทางการเงิน (ปรับปรุง 2557)

มาตรฐานการบัญชี

ฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2555)	การนำเสนองบการเงิน
ฉบับที่ 7 (ปรับปรุง 2555)	งบกระแสเงินสด
ฉบับที่ 12 (ปรับปรุง 2555)	ภาษีเงินได้
ฉบับที่ 17 (ปรับปรุง 2555)	สัญญาเช่า
ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2555)	รายได้
ฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2555)	ผลประโยชน์ของพนักงาน
ฉบับที่ 21 (ปรับปรุง 2555)	ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ



- ฉบับที่ 24 (ปรับปรุง 2555) การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน
- ฉบับที่ 28 (ปรับปรุง 2555) เงินลงทุนในบริษัทร่วม
- ฉบับที่ 31 (ปรับปรุง 2555) ส่วนได้เสียในการร่วมค้า
- ฉบับที่ 34 (ปรับปรุง 2555) งบการเงินระหว่างกาล
- ฉบับที่ 36 (ปรับปรุง 2555) การค้ำของสินทรัพย์
- ฉบับที่ 38 (ปรับปรุง 2555) สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน

- ฉบับที่ 2 (ปรับปรุง 2555) การจ่ายโดยใช้หุ้นเป็นเกณฑ์
- ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง 2555) การรวมธุรกิจ
- ฉบับที่ 5 (ปรับปรุง 2555) สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนที่ถือไว้เพื่อขายและการดำเนินงานที่ยกเลิก
- ฉบับที่ 8 (ปรับปรุง 2555) ส่วนงานดำเนินงาน

การตีความมาตรฐานการบัญชี

- ฉบับที่ 15 สัญญาเช่าดำเนินงาน - สิ่งงูใจที่ให้แก่ผู้เช่า
- ฉบับที่ 27 การประเมินเนื้อหาสัญญาเช่าที่เพิ่มขึ้นตามรูปแบบกฎหมาย
- ฉบับที่ 29 การเปิดเผยข้อมูลของข้อตกลงสัมปทานบริการ
- ฉบับที่ 32 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - ต้นทุนเว็บไซต์

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

- ฉบับที่ 1 การเปลี่ยนแปลงในหนี้สินที่เกิดขึ้นจากการรื้อถอน การบูรณะ และหนี้สินที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน
- ฉบับที่ 4 การประเมินว่าข้อตกลงประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่
- ฉบับที่ 5 สิทธิในส่วนได้เสียจากกองทุนการรื้อถอน การบูรณะและการปรับปรุงสภาพแวดล้อม
- ฉบับที่ 7 การปรับปรุงย้อนหลังภายใต้มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 29 เรื่องการรายงานทางการเงินในสภาพเศรษฐกิจที่มีภาวะเงินเฟ้อรุนแรง
- ฉบับที่ 10 งบการเงินระหว่างกาลและการค้ำค่า
- ฉบับที่ 12 ข้อตกลงสัมปทานบริการ
- ฉบับที่ 13 โปรแกรมสิทธิพิเศษแก่ลูกค้า
- ฉบับที่ 17 การจ่ายสินทรัพย์ที่ไม่ใช่เงินสดให้เจ้าของ
- ฉบับที่ 18 การโอนสินทรัพย์จากลูกค้า

แนวปฏิบัติทางการบัญชีสำหรับการบันทึกบัญชีหุ้นปันผล

มาตรฐานการรายงานทางการเงินทั้งหมดตามที่กล่าวข้างต้นได้รับการปรับปรุงและจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ ซึ่งโดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินนี้

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับในอนาคต

สภาวิชาชีพบัญชีได้ออกมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงและฉบับใหม่เป็นจำนวนมาก ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2558 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศโดยการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานการรายงานทางการเงินในครั้งนี้นี้ส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน ฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยเชื่อว่าจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินในปีที่นำมาตรฐานดังกล่าวมาถือปฏิบัติ อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินตามที่กล่าวข้างต้นบางฉบับเป็นมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญซึ่งประกอบด้วยมาตรฐานดังต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2557) เรื่อง ผลประโยชน์ของพนักงาน

มาตรฐานฉบับปรับปรุงนี้กำหนดให้กิจการต้องรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ในขณะที่มาตรฐานฉบับเดิมอนุญาตให้กิจการเลือกรับรู้รายการดังกล่าวทันทีในกำไรขาดทุน หรือในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น หรือทยอยรับรู้ในกำไรขาดทุนก็ได้

ปัจจุบันบริษัทฯและบริษัทย่อยรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยทันทีในกำไรหรือขาดทุนในงวดที่เกิดรายการ ฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยประเมินว่าเมื่อนำมาตรฐานฉบับปรับปรุงนี้มาใช้ในปี 2558 และเปลี่ยนมารับรู้รายการกำไรขาดทุนดังกล่าวทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นจะไม่มีผลกระทบต่อหนี้สินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานและกำไรสะสมยกมาในงบการเงิน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 10 เรื่อง งบการเงินรวม

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 10 กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดทำงบการเงินรวม โดยใช้แทนเนื้อหาเกี่ยวกับการบัญชีสำหรับงบการเงินรวมที่เดิมกำหนดอยู่ในมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 27 เรื่อง งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ มาตรฐานฉบับนี้เปลี่ยนแปลงหลักการเกี่ยวกับการ



พิจารณาว่าผู้ลงทุนมีอำนาจการควบคุมหรือไม่ กล่าวคือ ภายใต้มาตรฐานฉบับนี้ผู้ลงทุนจะถือว่าตนควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนได้ หากตนมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้ ถึงแม้ว่าตนจะมีสัดส่วนการถือหุ้นหรือสิทธิในการออกเสียงโดยรวมน้อยกว่ากึ่งหนึ่งก็ตาม การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญนี้ส่งผลให้ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจอย่างมากในการทบทวนว่าบริษัทและบริษัทย่อยมีอำนาจควบคุมในกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือไม่และจะต้องนำบริษัทใดในกลุ่มกิจการมาจัดทำงบการเงินรวมบ้าง

ฝ่ายบริหารของบริษัทและบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานฉบับดังกล่าวจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 12 เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับส่วนได้เสียในกิจการอื่น

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดเรื่องการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับส่วนได้เสียของกิจการ ในบริษัทย่อย การร่วมการงาน บริษัทร่วม รวมถึงกิจการที่มีโครงสร้างเฉพาะตัว มาตรฐานฉบับนี้จึงไม่มีผลกระทบทางการเงินต่องบการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 13 เรื่อง การวัดมูลค่ายุติธรรม

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการวัดมูลค่ายุติธรรมและการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการวัดมูลค่ายุติธรรม กล่าวคือ หากกิจการต้องวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หรือหนี้สินใดตามข้อกำหนดของมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอื่น กิจการจะต้องวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นตามหลักการของมาตรฐานฉบับนี้ และใช้วิธีเปลี่ยนทันทีเป็นต้นทุนในการรับรู้ผลกระทบจากการเริ่มใช้มาตรฐานนี้

จากการประเมินเบื้องต้น ฝ่ายบริหารของบริษัทและบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานข้างต้นจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ประกอบด้วยรายได้ค่ารักษาพยาบาล ค่ายา และค่าห้องพัก และจะบันทึกเป็นรายได้เมื่อได้ขายยาหรือเมื่อได้ให้บริการแล้ว ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราเหมาจ่าย และอัตราความรุนแรงของโรคต่อจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับ บริษัทฯและบริษัทย่อย

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อได้ให้บริการแล้วโดยพิจารณาถึงขั้นความสำเร็จของงาน

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

ดอกเบี้ยรับ

ดอกเบี้ยรับถือเป็นรายได้ตามเกณฑ์คงค้างโดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อบริษัทฯและบริษัทย่อยมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้าแสดงมูลค่าตามจำนวนมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ บริษัทฯและบริษัทย่อยบันทึกค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญสำหรับผลขาดทุนโดยประมาณที่อาจเกิดขึ้นจากการเก็บเงินจากลูกหนี้ไม่ได้ ซึ่งโดยทั่วไปพิจารณาจากประสบการณ์การเก็บเงินและการวิเคราะห์อายุหนี้

4.4 สินค้าคงเหลือ

ยา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

อุปกรณ์การแพทย์แสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

4.5 เงินลงทุน

- ก) เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาดถือเป็นเงินลงทุนทั่วไป ซึ่งแสดงในราคาทุนสุทธิจากค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)
- ข) เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงอยู่ในงบการเงินรวมแสดงมูลค่าตามวิธีส่วนได้เสีย
- ค) เงินลงทุนในบริษัทย่อยที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน

4.6 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในงวดที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

4.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณดังนี้

ส่วนปรับปรุงที่ดิน	-	5-20 ปี
อาคารและส่วนปรับปรุง และส่วนปรับปรุงอาคารเช่า	-	5-40 ปี
เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	-	5-10 ปี
เครื่องจักรและอุปกรณ์	-	5-10 ปี
เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและเครื่องใช้สำนักงาน	-	3-10 ปี
ยานพาหนะ	-	5-10 ปี

ค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและงานระหว่างก่อสร้าง

บริษัทฯ และบริษัทย่อยตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อบริษัทฯ และบริษัทย่อยตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 5 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.9 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ และบริษัทย่อย หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ และบริษัทย่อยหรือถูกบริษัทฯ และบริษัทย่อยควบคุมไม่ว่าจะเป็นโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ และบริษัทย่อย

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อม ซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ และบริษัทย่อยผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

4.10 สัญญาเช่าระยะยาว

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าการเงิน สัญญาเช่าการเงินจะบันทึกเป็นรายจ่ายฝ่ายทุนด้วยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่เช่าหรือมูลค่าปัจจุบันสุทธิของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าแล้วแต่มูลค่าใดจะต่ำกว่า ภาระผูกพันตามสัญญาเช่าหักค่าใช้จ่ายทางการเงินจะบันทึกเป็นหนี้สินระยะยาว ส่วนดอกเบี้ยจ่ายจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตลอดอายุของสัญญาเช่า สินทรัพย์ที่ได้มาตามสัญญาเช่าการเงินจะคิดค่าเสื่อมราคาตลอดอายุการใช้งานของสินทรัพย์ที่เช่า

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน จำนวนเงินที่จ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงานรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า

4.11 การด้อยค่าของสินทรัพย์

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของบริษัทฯ และบริษัทย่อยหากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่า บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะรับรู้รายการขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน



4.12 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สิทธิประโยชน์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสิทธิประโยชน์ของบริษัทฯ และบริษัทย่อย เงินที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งบริษัทฯ และบริษัทย่อยถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน โดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรหรือขาดทุน

หนี้สินของโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานประกอบด้วย มูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์หักด้วยต้นทุนบริการในอดีตที่ยังไม่ได้รับรู้ และผลกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่ยังไม่ได้รับรู้

ในการปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 19 เรื่อง ผลประโยชน์ของพนักงาน เป็นครั้งแรกในปี 2554 บริษัทฯ และบริษัทย่อยเลือกรับรู้หนี้สินในช่วงการเปลี่ยนแปลงที่มากกว่าหนี้สินที่รับรู้ ณ วันเดียวกันตามนโยบายการบัญชีเดิม โดยบันทึกปรับกับกำไรสะสม ณ วันต้นงวดของปี 2554

4.13 ประเมินการหนี้สิน

บริษัทและบริษัทย่อยจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทและบริษัทย่อยจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และบริษัทและบริษัทย่อยสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.14 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

บริษัทและบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทและบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

บริษัทและบริษัทย่อยรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทและบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

บริษัทและบริษัทย่อยจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทและบริษัทย่อยจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

บริษัทและบริษัทย่อยจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น



5. การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้

ในการประมาณค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีตอายุของหนี้ที่ค้างค้างและสถานะเศรษฐกิจที่เป็นอยู่ในขณะนั้น เป็นต้น

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งบริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดโดยหน่วยงานดังกล่าว และจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน

สัญญาเช่า

ในการพิจารณาประเภทของสัญญาเช่าว่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าทางการเงิน ฝ่ายบริหารได้ใช้ดุลยพินิจในการประเมินเงื่อนไขและรายละเอียดของสัญญาเพื่อพิจารณาว่าบริษัทฯ ได้โอนหรือรับโอนความเสี่ยงและผลประโยชน์ในสินทรัพย์ที่เช่าดังกล่าวแล้วหรือไม่

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวข้องกับสินทรัพย์นั้น

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการด้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้นๆ

สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทและบริษัทย่อยจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทและบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่าบริษัทและบริษัทย่อยควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังออกจากรางานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากรางานของพนักงาน ประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่างๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเกษียณ และอัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
เงินสด	6,037	6,402	4,138	3,060
เงินฝากธนาคาร	672,424	489,237	341,126	179,904
รวม	678,461	495,639	345,264	182,964

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 เงินฝากออมทรัพย์และเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.13 ถึง 3.00 ต่อปี (2556: ร้อยละ 0.13 ถึง 3.00 ต่อปี)

7. เงินลงทุนชั่วคราว

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
เงินฝากประจำธนาคาร	-	630,000	-	610,000
รวม	-	630,000	-	610,000

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 เงินลงทุนชั่วคราวเป็นเงินฝากประจำอายุ 3 - 12 เดือน มีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 2.9 ถึง 3.7 ต่อปี

8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	6,840	369
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	6,840	369
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	128,800	125,254	64,154	62,897
3 - 6 เดือน	14,672	17,761	8,318	8,329
6 - 12 เดือน	9,454	8,617	5,554	4,374
มากกว่า 12 เดือน	10,700	8,794	5,982	4,572
รวม	163,626	160,426	84,008	80,172
หัก: ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6,058)	(13,750)	(3,402)	(7,384)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	157,568	146,676	80,606	72,788
<u>ลูกหนี้อื่น</u>				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	5,021	3,774
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	4,151	4,842	3,412	2,943
เงินปันผลค้างรับจากบริษัทย่อย	-	-	75,000	40,000
ดอกเบี้ยค้างรับจากบริษัทย่อย	-	-	2,065	30
รวมลูกหนี้อื่น	4,151	4,842	85,498	46,747
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	161,719	151,518	172,944	119,904

9. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2557	2556	2557	2556	
รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	1	1	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	1	-	ราคาทุน
ค่าบริการทางการแพทย์จ่าย	-	-	1	1	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	1	1	ราคาตามสัญญา
ค่าเช่าจ่าย	-	-	1	1	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	2	10	อัตราร้อยละ 3 - 5 ต่อปี
ขายอุปกรณ์การแพทย์	-	-	2	9	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์การแพทย์	-	-	13	13	ราคาตลาด
ซื้อวัสดุอื่น	-	-	-	1	ราคาตลาด
รายการธุรกิจกับกรรมการ					
ซื้อสินทรัพย์ถาวร	-	1	-	-	ราคาตามสัญญา

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯและกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
<u>ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	11,861	4,143
	-	-	11,861	4,143
<u>เงินปันผลค้างรับจากบริษัทย่อย (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	75,000	40,000
	-	-	75,000	40,000
<u>ดอกเบี้ยค้างรับจากบริษัทย่อย (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	2,065	30
	-	-	2,065	30

		(หน่วย: พันบาท)			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2557	2556	2557	2556
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย					
บริษัทย่อย		-	-	55,000	5,100
		-	-	55,000	5,100
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 17)					
บริษัทย่อย		-	-	296	8,568
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน		62	817	-	448
		62	817	296	9,016

เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

		(หน่วย: พันบาท)			
		งบการเงินเฉพาะกิจการ			
		ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556	เพิ่มขึ้น ระหว่างปี ระหว่างปี	ลดลง ระหว่างปี	ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557
เงินให้กู้ยืม	ลักษณะ ความสัมพันธ์				
บริษัท โรงพยาบาล					
จุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	บริษัทย่อย	5,100	49,900	-	55,000
รวม		5,100	49,900	-	55,000

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

		(หน่วย: ล้านบาท)			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		<u>2557</u>	<u>2556</u>	<u>2557</u>	<u>2556</u>
ผลประโยชน์ระยะสั้น		88	74	44	39
รวม		88	74	44	39

การรับประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯมีการะจากการรับประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 27.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการรับประกัน

10. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
<u>สำนักงานประกันสังคม</u>				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยง				
ค้างรับ	131,790	106,020	55,250	42,420
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วย				
โรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับ	273,246	111,869	152,575	70,011
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	132,401	75,624	94,297	52,047
รวม	537,437	293,513	302,122	164,478
<u>สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ</u>				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	54,246	121,959	52,307	119,835
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	591,683	415,472	354,429	284,313
หัก: ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(4,439)	(4,439)	(1,365)	(1,365)
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	587,244	411,033	353,064	282,948

บริษัทฯและบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ

11. สินค้ำคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม					
	ราคาทุน		รายการปรับลดราคาทุนให้		สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	
			เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ			
	<u>2557</u>	<u>2556</u>	<u>2557</u>	<u>2556</u>	<u>2557</u>	<u>2556</u>
ยา	56,258	43,766	(273)	(273)	55,985	43,493
เวชภัณฑ์	6,816	7,395	-	-	6,816	7,395
อุปกรณ์การแพทย์	2,262	2,725	-	-	2,262	2,725
วัสดุอื่น	21,501	21,366	-	-	21,501	21,366
รวม	<u>86,837</u>	<u>75,252</u>	<u>(273)</u>	<u>(273)</u>	<u>86,564</u>	<u>74,979</u>

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ					
	ราคาทุน		รายการปรับลดราคาทุนให้			
			เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ		สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	
	<u>2557</u>	<u>2556</u>	<u>2557</u>	<u>2556</u>	<u>2557</u>	<u>2556</u>
ยา	29,744	24,178	-	-	29,744	24,178
เวชภัณฑ์	2,487	2,505	-	-	2,487	2,505
วัสดุอื่น	13,059	12,708	-	-	13,059	12,708
รวม	45,290	39,391	-	-	45,290	39,391

12. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

เงินปันผลที่

บริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		บริษัทฯรับระหว่างปี	
	2557	2556	2557	2556	2557	2556	2557	2556
			ร้อยละ	ร้อยละ				
บริษัท คอนวินเนชันซ์								
ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000	50,000	106,650
บริษัท บางปะกง								
เวชชกิจ จำกัด	500,000	300,000	100	100	510,751	310,751	25,000	70,500
บริษัท ไทย แอมคอน								
จำกัด	30,000	30,000	100	100	30,680	30,680	-	-
บริษัท โรงพยาบาล								
จุฬารัตน์ อากเนซ จำกัด	75,000	75,000	100	100	75,000	75,000	-	-
รวม					1,116,431	916,431	75,000	177,150

เงินลงทุนในบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

เมื่อวันที่ 12 พฤษภาคม 2557 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด มีมติอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นจากเดิมมูลค่าหุ้นละ 10 บาท เป็นมูลค่าหุ้นละ 5 บาท และอนุมัติให้เพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 300 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 30,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) เป็น 500 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 100,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 5 บาท) โดยการออกหุ้นสามัญจำนวน 40 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 5 บาท โดยบริษัทฯ ซื้อหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 200 ล้านบาท เพื่อดำรงอัตราส่วนการถือหุ้น โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 23 พฤษภาคม 2557

บริษัทย่อยที่บริษัทฯ ลงทุนโดยถือหุ้นผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

เงินลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 (วันที่ซื้อ) บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด (บริษัทย่อย) ได้เข้าซื้อหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จำนวน 159,628 หุ้น คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 96.74 ของทุนที่ออกและจำหน่ายแล้วทั้งหมดจากผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัทดังกล่าวในราคาหุ้นละ 360 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 57.47 ล้านบาท และเมื่อวันที่ 23 มีนาคม 2557 บริษัทย่อยได้ซื้อเงินลงทุนเพิ่มเติมในบริษัทดังกล่าวจำนวน 1,700 หุ้น รวมเป็นเงิน 0.61 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัทย่อยมีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 97.77 และบริษัทฯ มีอัตราส่วนการถือหุ้นทางอ้อมในบริษัทดังกล่าวคิดเป็นร้อยละ 97.77



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

โดยมูลค่าของสินทรัพย์ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมาจากบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ณ วันที่ซื้อมีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	มูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ซื้อ	มูลค่าตามบัญชี ณ วันที่ซื้อ
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	453	453
เงินลงทุนชั่วคราว	11,550	11,550
สินค้าคงเหลือ	649	649
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	339	339
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	36,522	19,596
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	(731)	(731)
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	(495)	(495)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	(1,466)	(1,466)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(4,003)	(4,003)
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(3,385)	-
สินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อย	39,433	25,892
สินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยในสัดส่วนที่บริษัทลงทุน (ร้อยละ 97.77)	38,553	25,315
บวก: ผลแตกต่างระหว่างเงินสดจ่ายเพื่อซื้อเงินลงทุนกับ มูลค่าสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยในสัดส่วนที่บริษัทลงทุน	-	32,763
บวก: ค่าความนิยม	19,525	-
เงินสดจ่ายเพื่อซื้อเงินลงทุนในบริษัทย่อย	58,078	58,078
หัก: เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดของบริษัทย่อย	(453)	(453)
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อซื้อเงินลงทุนในบริษัทย่อย	57,625	57,625

ค่าความนิยมจำนวน 19.53 ล้านบาทที่เกิดขึ้นจากการซื้อธุรกิจโดยหลักประกอบด้วยการขยายธุรกิจในอนาคต

เมื่อวันที่ 20 สิงหาคม 2557 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด มีมติอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นจากเดิมมูลค่าหุ้นละ 100 บาท เป็นมูลค่าหุ้นละ 5 บาท และอนุมัติให้เพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 16.5 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 165,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท) เป็น 100 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 20,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 5 บาท) โดยการออกหุ้นสามัญจำนวน 16.7 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 5 บาท โดยบริษัทย่อยได้ซื้อหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 80.4 ล้านบาท และจำหน่ายหุ้นเพิ่มทุนให้แก่ผู้ถือหุ้นรายย่อยเป็นจำนวนเงิน 3.1 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวลดลงเป็นร้อยละ 96.38 โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2557

บริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2557 คณะกรรมการบริษัทฯอนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด (บริษัทย่อย) ลงทุนซื้อหุ้นสามัญจำนวน 132,000 หุ้น คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนที่ออกและจำหน่ายแล้วทั้งหมดจากผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด รวมเป็นเงินลงทุนทั้งสิ้นจำนวน 42 ล้านบาท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทย่อยอยู่ระหว่างการเจรจากับบริษัทดังกล่าว

13. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯและบริษัทย่อยเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบยอดมูลค่าตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2557 และ 2556 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
มูลค่าตามบัญชีต้นปี	114,369	114,369	39,013	39,013
มูลค่าตามบัญชีปลายปี	114,369	114,369	39,013	39,013

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
ที่ดินรอการพัฒนา	159,041	159,041	57,140	57,140

มูลค่ายุติธรรมประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

14. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและส่วนปรับปรุง และส่วนปรับปรุง อาคารเช่า	งบการเงินรวม				งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม	
			เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องจักร และอุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน				
ราคารวม									
1 มกราคม 2556	209,102	592,469	334,819	24,215	264,628	50,277	50,718	1,526,228	
ซื้อเพิ่ม	127,753	4,928	87,636	4,805	24,351	15,290	172,694	437,457	
จำหน่าย/ ดัดจำหน่าย	-	(672)	(33,677)	-	(11,245)	(2,131)	(437)	(48,162)	
โอนเข้า (ออก)	3,232	34,124	26,780	424	12,375	1,126	(78,061)	-	
31 ธันวาคม 2556	340,087	630,849	415,558	29,444	290,109	64,562	144,914	1,915,523	
ซื้อเพิ่ม	112,614	8,902	107,571	873	37,856	13,036	299,349	580,201	
เพิ่มขึ้นจากการซื้อบริษัทย่อย	17,800	25,034	11,372	-	11,518	3,022	-	68,746	
จำหน่าย/ ดัดจำหน่าย	(70)	(7,758)	(25,646)	(665)	(33,451)	(6,996)	(2,073)	(76,659)	
โอนเข้า (ออก)	1,042	27,190	2,792	-	4,885	6,372	(42,281)	-	
31 ธันวาคม 2557	471,473	684,217	511,647	29,652	310,917	79,996	399,909	2,487,811	
ค่าเสื่อมราคาสะสม									
1 มกราคม 2556	8,191	291,768	221,388	18,415	197,223	30,041	-	767,026	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	1,321	27,415	45,847	2,131	25,200	5,583	-	107,497	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ ดัดจำหน่าย	-	(669)	(27,100)	-	(11,080)	(1,698)	-	(40,547)	
31 ธันวาคม 2556	9,512	318,514	240,135	20,546	211,343	33,926	-	833,976	
เพิ่มขึ้นจากการซื้อบริษัทย่อย	-	10,174	10,797	-	9,208	2,045	-	32,224	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,159	30,617	56,831	2,484	30,956	8,587	-	131,634	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ ดัดจำหน่าย	(70)	(6,764)	(22,629)	(362)	(32,652)	(4,879)	-	(67,356)	
31 ธันวาคม 2557	11,601	352,541	285,134	22,668	218,855	39,679	-	930,478	
มูลค่าสุทธิตามบัญชี									
31 ธันวาคม 2556	330,575	312,335	175,423	8,898	78,766	30,636	144,914	1,081,547	
31 ธันวาคม 2557	459,872	331,676	226,513	6,984	92,062	40,317	399,909	1,557,333	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี									
ปี 2556 (89 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)									107,497
ปี 2557 (109 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)									131,634

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ						รวม
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องจักร และ อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง	
ราคาดุล							
1 มกราคม 2556	117,834	411,403	183,707	14,894	145,851	26,260	906,412
ซื้อเพิ่ม	3,442	3,366	69,931	12	12,095	31,421	133,210
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(672)	(21,907)	-	(8,600)	(58)	(32,171)
โอนเข้า (ออก)	2,660	8,603	14,290	-	6,012	(32,662)	-
31 ธันวาคม 2556	123,936	422,700	246,021	14,906	155,358	5,164	1,007,451
ซื้อเพิ่ม	1,055	6,059	48,356	-	19,205	50,413	130,717
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(70)	(935)	(21,095)	-	(22,170)	-	(44,670)
โอนเข้า (ออก)	1,042	3,306	1,598	-	3,443	(12,446)	-
31 ธันวาคม 2557	125,963	431,130	274,880	14,906	155,836	43,131	1,093,498
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
1 มกราคม 2556	5,163	179,873	135,821	10,771	107,708	-	452,238
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	971	18,988	26,404	859	13,005	-	63,774
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(669)	(19,806)	-	(8,552)	-	(29,528)
31 ธันวาคม 2556	6,134	198,192	142,419	11,630	112,161	-	486,484
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	1,543	21,439	31,266	860	15,768	-	76,163
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(70)	(906)	(18,227)	-	(22,009)	-	(41,294)
31 ธันวาคม 2557	7,607	218,725	155,458	12,490	105,920	-	521,353
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
31 ธันวาคม 2556	117,802	224,508	103,602	3,276	43,197	5,164	520,967
31 ธันวาคม 2557	118,356	212,405	119,422	2,416	49,916	43,131	572,145
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี							
ปี 2556 (56 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							63,774
ปี 2557 (67 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							76,163

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้จัดจ้างที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 เป็นจำนวนประมาณ 367 ล้านบาท (2556: 382 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 194 ล้านบาท 2556: 208 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้วแต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 435 ล้านบาท (2556: 397 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 220 ล้านบาท 2556: 224 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมียอดคงเหลือของยานพาหนะซึ่งได้มาภายใต้สัญญาเช่าทางการเงิน โดยมีมูลค่าสุทธิตามบัญชีเป็นจำนวนเงิน 9 ล้านบาท (2556: 4 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 3 ล้านบาท 2556: 4 ล้านบาท)

15. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	21,061	15,798	14,857	12,033
ซื้อเพิ่ม	6,952	5,987	4,034	3,530
ตัดจำหน่าย	-	(724)	-	(706)
ยอดคงเหลือปลายปี	28,013	21,061	18,891	14,857
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	10,275	7,231	7,649	5,808
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	4,292	3,364	2,480	2,146
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับการตัดจำหน่าย	-	(320)	-	(305)
ยอดคงเหลือปลายปี	14,567	10,275	10,129	7,649
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	13,446	10,786	8,762	7,208

16. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งมีเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินในประเทศแห่งหนึ่งเป็นจำนวนเงิน 30 ล้านบาท (31 ธันวาคม 2556: ไม่มี) คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.85 ถึง 4.125 ต่อปีและครบกำหนดชำระภายในเดือนมีนาคม 2558

วงเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อยค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทฯและบริษัทย่อย

17. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	132,157	117,015	74,108	72,081
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	369	25	2,233
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	90,515	48,437	44,894	25,435
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	62	448	271	6,783
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	62,398	70,827	30,471	34,309
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	42,830	31,803	22,432	16,460
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	327,962	268,899	172,201	157,301

18. สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงานแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
ภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์ต้นปี	11,399	18,056	6,835	10,810
เพิ่มขึ้นจากการซื้อกิจการ	4,003	-	-	-
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	2,384	3,345	1,740	1,965
ต้นทุนดอกเบี้ย	631	698	393	425
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(1,510)	(1,736)	(309)	(1,098)
กำไรจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	-	(8,964)	-	(5,267)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	16,907	11,399	8,659	6,835

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานรวมอยู่ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	2,384	3,345	1,740	1,965
ต้นทุนดอกเบี้ย	631	698	393	425
ผลกำไรจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัยที่รับรู้ในปี	-	(8,964)	-	(5,267)
รวมค่าใช้จ่าย (รายได้) ที่รับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน	3,015	(4,921)	2,133	(2,877)
ค่าใช้จ่าย (รายได้) ดังกล่าวรับรู้ในรายการต่อไปนี้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน				
ต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	676	(2,186)	374	(1,263)
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	2,339	(2,735)	1,759	(1,614)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ณ วันประเมินสรุปได้ดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)
อัตราคิดลด	4.6	4.6	4.6	4.6
อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต	5.3	5.3	5.3	5.3
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน (ขึ้นอยู่กับช่วงอายุ)	11.0 - 23.0	11.0 - 23.0	11.0 - 23.0	11.0 - 23.0

จำนวนเงินภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์และภาระผูกพันที่ถูกปรับปรุงจากผลของประสบการณ์สำหรับปีปัจจุบันและสามปีย้อนหลังแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	จำนวนภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์		จำนวนภาระผูกพันที่ถูกปรับปรุงจากผลของประสบการณ์	
	งบการเงิน		งบการเงิน	
	งบการเงินรวม	เฉพาะกิจการ	งบการเงินรวม	เฉพาะกิจการ
ปี 2557	16,907	8,659	-	-
ปี 2556	11,399	6,835	(5,928)	(5,026)
ปี 2555	18,056	10,810	1,165	435
ปี 2554	14,225	8,934	-	-

19. ทุนเรือนหุ้น

ในระหว่างวันที่ 8 - 10 พฤษภาคม 2556 บริษัทฯ ได้เสนอขายหุ้นสามัญให้แก่ประชาชนทั่วไปเป็นครั้งแรกจำนวน 220 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท ในราคาเสนอขายหุ้นละ 6.3 บาท โดยบริษัทฯ ได้จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงทุนที่ออกจำหน่ายและชำระแล้วจากจำนวน 880 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 880 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท) เป็นจำนวน 1,100 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 1,100 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท) กับกระทรวงพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2556 และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยได้รับหุ้นสามัญจำนวน 1,100 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท เป็นหลักทรัพย์จดทะเบียนและเริ่มทำการซื้อขายได้ตั้งแต่วันที่ 16 พฤษภาคม 2556 ในการออกจำหน่ายหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าว บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเสนอขายหุ้นดังกล่าวเป็นจำนวน 33 ล้านบาท (สุทธิจากภาษีเงินได้ 8 ล้านบาท) ซึ่งบริษัทฯ ได้แสดงหักจากส่วนเกินมูลค่าหุ้นสามัญ

20. สำรองตามกฎหมาย

ภายใต้บทบัญญัติของมาตรา 116 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 บริษัทฯ ต้องจัดสรรกำไรสุทธิประจำปีส่วนหนึ่งไว้เป็นทุนสำรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของกำไรสุทธิประจำปี หักด้วยยอดขาดทุนสะสมยกมา (ถ้ามี) จนกว่าทุนสำรองนี้จะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียน สำรองตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้ ในปัจจุบันบริษัทฯ ได้จัดสรรสำรองตามกฎหมายไว้ครบถ้วนแล้ว

21. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	<u>2557</u>	<u>2556</u>	<u>2557</u>	<u>2556</u>
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่นของ				
พนักงาน	718,029	587,435	371,851	299,213
ค่าธรรมเนียมแพทย์	551,963	453,438	280,918	228,665
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	135,926	110,861	78,643	65,920
ค่าเช่าจ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงาน	10,537	8,515	2,885	2,646
สินค้าคงเหลือใช้ไป	463,225	355,446	264,003	193,960

22. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 สรุปได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	118,742	95,042	55,117	45,610
ผลกระทบต่อภาษีเงินได้จากค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับ				
การเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุน (หมายเหตุ 19)	-	8,279	-	8,279
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิดผลแตกต่างชั่วคราว				
และการกลับรายการผลแตกต่างชั่วคราว	(1,172)	1,331	(365)	795
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	117,570	104,652	54,752	54,684

รายการกระทบขอระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	598,265	519,032	354,954	449,710
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	20%	20%	20%	20%
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล				
คูณอัตราภาษี	119,653	103,806	70,991	89,942
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	448	1,304	348	682
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(15,000)	(35,430)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(2,531)	(458)	(1,587)	(510)
รวม	(2,083)	846	(16,239)	(35,258)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ใน				
 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	117,570	104,652	54,752	54,684

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชีและหนี้สินภายใต้การตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
สินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี				
ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	160	160	160	160
สำรองผลประโยชน์ของพนักงาน	3,381	2,280	1,732	1,367
รวม	3,541	2,440	1,892	1,527
หนี้สินภายใต้การตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรม				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	3,315	-	-	-
รวม	3,315	-	-	-

23. กำไรต่อหุ้น

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานแสดงการคำนวณได้ดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
กำไรสำหรับปี (พันบาท)	480,620	414,380	300,202	395,026
จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (พันหุ้น)	1,100,000	1,019,836	1,100,000	1,019,836
กำไรต่อหุ้น (บาทต่อหุ้น)	0.44	0.41	0.27	0.39



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

24. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่น่าเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบทานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

บริษัทฯ และบริษัทย่อยดำเนินกิจการในส่วนงานดำเนินงานสองส่วนงาน คือ ธุรกิจโรงพยาบาลและธุรกิจอื่นที่ประกอบกิจการที่สนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล คือ ธุรกิจจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ ซึ่งส่วนงานดำเนินงานทั้งสองส่วนนี้มีลักษณะเชิงเศรษฐกิจที่คล้ายคลึงกันกล่าวคือ กลุ่มลูกค้าส่วนใหญ่ของส่วนงานต่างๆ เป็นกลุ่มเดียวกัน วิธีการให้บริการและการบริหารจัดการของส่วนงานต่างๆ มีความใกล้เคียงกัน และดำเนินธุรกิจในเขตภูมิศาสตร์เดียวคือ ประเทศไทย บริษัทฯ ประเมินผลการปฏิบัติงานของส่วนงานโดยพิจารณาจากกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานซึ่งวัดมูลค่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกับที่ใช้ในการวัดกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานและสินทรัพย์รวมในงบการเงิน ดังนั้นรายได้ กำไรจากการดำเนินงาน และสินทรัพย์ที่แสดงอยู่ในงบการเงินจึงถือเป็นการรายงานตามส่วนงานดำเนินงานและเขตภูมิศาสตร์แล้ว

ในปี 2557 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,085 ล้านบาทและ 226 ล้านบาท ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล (ปี 2556 มีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 928 ล้านบาท และ 156 ล้านบาท ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล)

25. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยบริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 และ 3 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้นี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด และจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ในระหว่างปี 2557 บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้จ่ายเงินสมทบกองทุนเป็นจำนวน 6 ล้านบาท (2556: 5 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 3 ล้านบาท 2556: 3 ล้านบาท)

26. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)	เงินปันผลจ่ายต่อหุ้น (บาท)
เงินปันผลประจำปี 2555	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2556	57,200	0.065
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2556	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2556	99,000	0.090
เงินปันผลระหว่างกาลจากกำไรสะสม และจากผลการดำเนินงานสำหรับงวด เก้าเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2556	99,000	0.090
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2556		255,200	0.245
เงินปันผลประจำปี 2556	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2557	99,000	0.090
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2557	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2557	110,000	0.100
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดเก้าเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2557	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2557	110,000	0.100
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2557		319,000	0.290

27. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

27.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
การก่อสร้างอาคาร	80	44	76	9
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	103	41	26	18

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯมีการผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 225 ล้านบาท (2556: 225 ล้านบาท)

27.2 การผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงาน

บริษัทฯและบริษัทย่อยได้เข้าทำสัญญาเช่าดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเช่าที่ดิน อาคาร และรถยนต์ รวมถึงสัญญาบริการต่างๆ อายุของสัญญา มีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 4 ปี

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาเช่าดำเนินงานดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	27	22	13	11
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 4 ปี	6	7	2	3

27.3 การค้ำประกัน

- ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 169 ล้านบาท (2556: 190 ล้านบาท)

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของบริษัทฯและบริษัทย่อยเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 31 ล้านบาท (2556: 53 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 11 ล้านบาท 2556: 20 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการผูกพันทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556	2557	2556
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	25	48	9	18
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	6	5	2	2
รวม	31	53	11	20

28. เงินลงทุนระยะยาวอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,000 หุ้น ของบริษัท ชูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็น อัตราร้อยละ 10 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ขอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 และ 2556 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2557	2556
เงินลงทุนในบริษัท ชูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	800	800
หัก: ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	(800)	(800)
สุทธิ	-	-

29. เครื่องมือทางการเงิน

29.1 นโยบายการบริหารความเสี่ยง

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของบริษัทฯและบริษัทย่อย ตามที่นิยามอยู่ในมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 107 “การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลสำหรับเครื่องมือทางการเงิน” ประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เงินลงทุนชั่วคราว ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น และหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อ

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ฝ่ายบริหารควบคุมความเสี่ยงนี้โดยการกำหนดให้มีนโยบายและวิธีการในการควบคุมสินเชื่อที่เหมาะสม ดังนั้นบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงไม่คาดว่าจะได้รับความเสียหายที่เป็นสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากบริษัทฯและบริษัทย่อยมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก ราย จำนวนสูงสุดที่บริษัทฯและบริษัทย่อยอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวเนื่องกับเงินฝากสถาบันการเงิน เงินให้กู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะสั้น สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ยและสำหรับสินทรัพย์ และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนดหรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
		มากกว่า	ปรับขึ้นลง	อัตรา		
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ตามราคาตลาด	ดอกเบี้ย		
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	354	-	194	130	678	0.13 - 3.00
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	162	162	-
	354	-	194	292	840	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	30	-	-	-	30	3.85 - 4.125
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	328	328	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	2	7	-	-	9	5.49 - 6.25
	32	7	-	328	367	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		
	มากกว่า		ปรับขึ้นลง	อัตรา		อัตราดอกเบี้ย
ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ตามราคาตลาด	ดอกเบี้ย	รวม		ที่แท้จริง
						(ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	207	-	246	43	496	0.13 - 3.00
เงินลงทุนชั่วคราว	630	-	-	-	630	2.90 - 3.70
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	152	152	-
	837	-	246	195	1,278	
หนี้สินทางการเงิน						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	269	269	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	4	-	-	5	6.25
	1	4	-	269	274	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		
	มากกว่า	ปรับขึ้นลง	อัตรา			อัตราดอกเบี้ย
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ตามราคตลาด	ดอกเบี้ย	รวม	ที่แท้จริง
						(ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	172	-	58	115	345	0.13 - 2.75
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	173	173	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	55	-	-	-	55	5.00
	227	-	58	288	573	
หนี้สินทางการเงิน						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	172	172	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	3	-	-	4	6.25
	1	3	-	172	176	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาตลาด	อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	149	32	183	
เงินลงทุนชั่วคราว	610	-	-	-	610	
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	120	120	
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	5	-	-	-	5	
	617	-	149	152	918	
หนี้สินทางการเงิน						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	157	157	
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	4	-	-	5	
	1	4	-	157	162	

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยพิจารณาว่าไม่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เนื่องจากบริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่มีธุรกรรมที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่มีสาระสำคัญ



29.2 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของบริษัทฯและบริษัทย่อยจัดอยู่ในประเภทระยะสั้นเงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด บริษัทฯและบริษัทย่อยจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง จำนวนเงินที่ผู้ซื้อและผู้ขายตกลงแลกเปลี่ยนสินทรัพย์กันหรือจ่ายชำระหนี้สินในขณะที่ยังมีความรอบรู้ และเต็มใจในการแลกเปลี่ยนและสามารถต่อรองราคากันได้อย่างเป็นอิสระในลักษณะที่ไม่มีความเกี่ยวข้องกัน วิธีการกำหนดมูลค่ายุติธรรมขึ้นอยู่กับลักษณะของเครื่องมือทางการเงิน มูลค่ายุติธรรมจะกำหนดจากราคาตลาดล่าสุด หรือกำหนดขึ้นโดยใช้เกณฑ์การวัดมูลค่าที่เหมาะสม

30. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของบริษัทฯ คือการจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.16:1 (2556: 0.13:1) และบริษัทฯมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.09:1 (2556: 0.08:1)

31. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2558 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯได้มีมติอนุมัติเรื่องต่อไปนี้

1. อนุมัติให้บริษัทฯจ่ายเงินปันผลจากผลประกอบการของปี 2557 ให้แก่ผู้ถือหุ้นของบริษัทฯในอัตราหุ้นละ 0.1 บาท รวมเป็นเงิน 110 ล้านบาท
2. อนุมัติให้เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นสามัญของบริษัทฯจากเดิมที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท จำนวน 1,100 ล้านหุ้น เป็นหุ้นละ 0.1 บาท จำนวน 11,000 ล้านหุ้น

ทั้งนี้บริษัทฯจะนำเสนอมติข้างต้นต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2558 พิจารณาอนุมัติต่อไป

32. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2558



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

Call Center

 **1609**



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เทพารักษ์

ถนนเทพารักษ์ กม.14.5 ตำบลบางปลา
อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์ : 0-2769-2900
แฟกซ์ : 02-769-2967



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 กิ่งแก้ว

90/5 หมู่ 13 ตำบลราชาเทวะ อำเภอบางพลี
จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์ : 0-2738-9900-7
แฟกซ์ : 02-738-9740



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง

185/1 หมู่ 1 ตำบลบางวัว อำเภอบางปะกง
จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130
โทรศัพท์ : 038-500-300-99
แฟกซ์ : 038-500-390