



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

CHULARAT HOSPITAL GROUP

รายงานประจำปี 2558

Cardiac cath lab

ห้องปฏิบัติการสวนเส้นเลือดหัวใจที่พร้อม
ตลอด 24 ชั่วโมง โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ



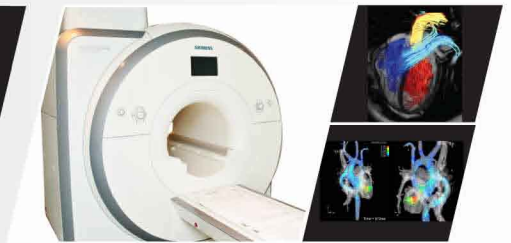
Cardiac CT scan

ตรวจสุขภาพเส้นเลือดหัวใจที่มีความเสี่ยง
เส้นเลือดอุดตันจากไขมันและแคลเซียมสะสม



Cardiac MRI scan

ตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อน
และตรวจประเมินก่อนการผ่าตัดหัวใจ



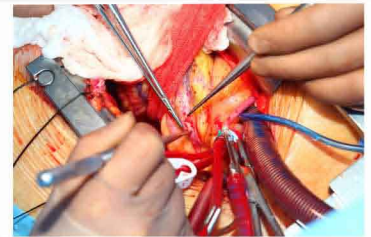
Enhanced External Counter Pulsation

นวัตกรรมเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ
รักษาโรคหัวใจที่ไม่สามารถผ่าตัดได้อย่างปลอดภัย



Cardiac Electrophysiology Lab

ห้องปฏิบัติการรักษาโรคหัวใจต้นตอจังหวะ
ด้วยการจี้ไฟฟ้าลัดวงจรแห่งแรกของภูมิภาค



Coronary Artery Bypass Grafting

โดยทีมแพทย์ผ่าตัดบายพาสเส้นเลือดหัวใจ
มหาวิทยาลัยแพทย์ที่มีชื่อเสียงระดับโลก

เรามุ่งมั่นที่จะพัฒนาสู่ความเป็นเลิศด้านการแพทย์เฉพาะทางและให้บริการแบบครบวงจร

โดยได้รับการรับรองมาตรฐานสากล



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

รายงานประจำปี 2558



สารบัญ

สารสนเทศจากประธานกรรมการบริษัท	4
สารสนเทศจากประธานกรรมการบริหาร	8
รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ	10
ข้อมูลสำคัญทางการเงิน	22
ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลสำคัญอื่น	24
นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ	26
ลักษณะการประกอบธุรกิจ	46
ปัจจัยความเสี่ยง	64
โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ	70
การกำกับดูแลกิจการ	82
ความรับผิดชอบต่อสังคม	102
การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง	120
รายการระหว่างกัน	122
การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร	128
รายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน	146
สารสนเทศจากประธานกรรมการตรวจสอบถึงท่านผู้ถือหุ้น	148
แบบประเมินความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน	150
งบการเงิน	162

สาส์นจากประธานกรรมการบริษัท



เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

ท่ามกลางความถดถอยของภาวะเศรษฐกิจโดยทั่วไปในโลกนี้รวมถึงประเทศไทยซึ่งเป็นที่ทราบดีว่าในปีที่ผ่านมาได้ส่งผลให้ธุรกิจหลายภาคส่วนต้องประสบกับภาวะที่ไม่สามารถเติบโตหรือแม้แต่จะประกอบกิจการให้รอดปลอดภัย ไม่ว่าจะเป็นภาคพลังงาน ภาคอุตสาหกรรมโดยทั่วไป หรือแม้แต่ภาคการผลิตและราคาสินค้าทางเกษตรกรรมก็ไม่เว้นที่จะได้รับผลกระทบอย่างมากมายในวงกว้างเช่นเดียวกัน

โชคดีที่สำหรับเมืองไทยยังมีอุตสาหกรรมด้านการให้บริการ การท่องเที่ยวและการรักษาพยาบาลที่ดูเหมือนจะไม่ได้รับผลกระทบเช่นภาคส่วนอื่นๆ และกลับได้นิสงค์ในเชิงบวก ทำให้ธุรกิจในภาคส่วนนี้ยังเติบโตได้อย่างแข็งแกร่งซึ่งCHGเป็นหนึ่งในกิจการที่ยังรักษาสภาพประกอบการได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ และคาดว่าปีนี้จะยังเติบโตอย่างต่อเนื่องให้เหมือนหรือถ้าเป็นไปได้จะพยายามให้ดีกว่าปีที่ผ่านมา

ปัจจัยที่ทำให้เรามั่นใจว่าจะก้าวข้ามอุปสรรคที่จะไปถึงหลักชัยนั้นได้คือ คงจะยังจำกันได้ว่าเมื่อช่วงแรกของการทำIPOเราได้สัญญากับท่านว่าจะนำเงิน ส่วนหนึ่งไปลงทุนเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการของรพทั้ง3แห่งอันมี จุฬารัตน์ 3, 9 และ 11 ซึ่งตั้งแต่กลางปีที่แล้ว จุฬารัตน์ 11 เป็นแห่งแรกที่ได้เปิดให้บริการในพื้นที่ส่วนต่อขยาย ทำให้สามารถรับรู้รายได้ที่เพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน ส่วนจุฬารัตน์ 3 และ 9 ก็กำลังขยายไปในพื้นที่ส่วนต่อขยายในเวลาไล่เลี่ยกัน ไม่ถึงกลางปี59ก็จะเสร็จสมบูรณ์ ซึ่งหมายถึงตอนนั้นเราจะมีเตียงรองรับผู้ป่วย IPD ได้อีก 100 เตียง



ไม่รวมถึงห้องตรวจ OPD ซึ่งจะมีเพิ่มจากเดิม เป็นการช่วยจัดปัญหาความแออัดในพื้นที่เดิมได้ระดับหนึ่ง

การเติบโตของ CHG ในเฟสต่อจากนี้ไปน่าจะเป็นการเพิ่มขอบเขตความสามารถของรพ. ขนาดย่อม อันมีโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช และโรงพยาบาลจุฬารัตน์รวมแพทยระยอง รวมทั้งการเพิ่มศักยภาพคลินิกเครือข่ายซึ่งทั้งหมดก็จะเป็นการเสริมรายได้ และการเติบโตให้กับกลุ่ม CHG โดยรวม ปีเดียวกันนี้เรายังมีโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ขนาด 100 เตียงในพื้นที่เป็นย่านนิคมอุตสาหกรรมใหญ่ อีกทั้งเป็นการรองรับชุมชนที่พักอาศัยในละแวกเดียวกันอีกด้วย เพื่อการเติบโตที่ยั่งยืน การทำธุรกิจรพ. ไม่ใช่เพียงแค่มีอาคารและบุคลากรที่สำคัญไม่น้อยคือมีระบบการจัดการด้านคุณภาพการรักษาอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้แน่ใจว่าผู้มารับบริการจะได้รับการดูแลตามมาตรฐาน อย่างน้อยใกล้เคียงระดับสากล เป้าหมายนั้นคือความปลอดภัยของผู้ป่วยเหนือสิ่งใดทั้งปวง

ด้วยความมุ่งมั่นที่จะให้บริการของ CHG เทียบเท่าระดับสากล เราได้จัดตั้งทีมขึ้นมาดูแลด้านบริหารจัดการเรื่องคุณภาพการรักษาโดยตรง นำทีมโดย ผอ. เป็นองค์ประธานในการนำพา CHG ให้ไปถึงเป้าหมายนั้นให้จงได้ ไม่ว่าจะเป็นหนี้หนี้ย่อยแค่นั้นหรือจะต้องลงทุนลงแรงขนาดไหนก็ตาม พร้อมกันนี้เรายังส่งเสริมให้บุคลากรของเราช่วยระดมสรรพกำลัง ในการเสนอความคิดสร้างสรรค์ที่สามารถนำไปปรับปรุงการทำงานให้ดีขึ้นโดยมีเป้าหมายอยู่ที่การลดความเสี่ยงของผู้ป่วยจากการติดเชื้อทุกประการ เริ่มต้นทีเดียว เราได้เพิ่มค่านิยมเข้าไปในพันธกิจองค์กร CHG ด้วย slogan 'I care' เพื่อสื่อว่าเราจะยึดเป้าหมายความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ และทั้งของผู้ปฏิบัติงานในเวลาเดียวกัน

เป็นเวลากว่า 1 ปีที่ CHG ได้เริ่มรณรงค์โครงการ 10,000 ดวงใจถวายพ่อหลวงของเราในวโรกาสที่พระองค์ท่านได้เฉลิมฉลองสิริราชย์ได้ 88 พรรษา ช่วงเวลาดังกล่าว CHG ได้รักษาผู้ป่วยด้วยโรคหลอดเลือดหัวใจตีบตันนับพันรายให้ได้กลับบ้าน ใช้ชีวิตกับครอบครัวใหม่ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ผู้ป่วยส่วนใหญ่ทั้งที่วิกฤตและไม่วิกฤต ต่างก็ได้รับการรักษาที่ CHG โดยวิธีสวนหัวใจเพื่อไปขยายหลอดเลือดไม่ว่าจะกี่เส้นก็ตาม ในทางกลับกันเราก็ได้รับการสนับสนุนจากรัฐบาลในรูปของค่าใช้จ่ายต่อหัวตามอัตราปกติของรัฐบาล ซึ่งเมื่อหักค่าใช้จ่ายแล้วพบว่ายังมีเงินเหลือพอให้เรานำไปบริจาคในรูปของการติดตั้งเครื่องกระตุกหัวใจ (AED) ตามสถานที่สำคัญต่างๆ พร้อมจัดการอบรมให้กับเจ้าหน้าที่ให้รู้จักใช้เครื่อง เมื่อจะได้ช่วยปฐมพยาบาลผู้สัญจรไปมาที่บังเอิญเกิดภาวะหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ระหว่างที่รอรถพยาบาล ทั้งหมดที่กล่าวมานี้เป็นความภาคภูมิใจของ CHG ที่มีส่วนแทนคุณประเทศโดยการแสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อสังคมทางหนึ่ง

มีเรื่องที่น่าภาคภูมิใจอีกสองเรื่องที่ยากนำมาบอกเล่ากัน ถึงแม้จะเคยทราบกันมาแล้ว เรื่องแรกคือการที่ CHG ได้รับเลือกจากนิตยสาร Forbes Asia ให้ได้รับรางวัล Best Under Billion ปี 2015 บริษัทหนึ่งจากการคัดเลือกหนึ่งกว่าบริษัทที่อยู่ในตลาดหลักทรัพย์ของภาคพื้น Asia Pacific และ อีกเรื่องคือข่าวที่ว่าตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย SET ได้คัดเลือกให้ CHG เป็นหนึ่งในบริษัทที่ได้รับการจัดให้อยู่ใน SET 100 อีกครั้งหนึ่ง

ผมจึงขอถือโอกาสนี้ขอบคุณบุคลากร CHG ทุกคนที่ได้ร่วมแรงร่วมใจปฏิบัติงานกันอย่างเต็มกำลังความสามารถจนมีผลงานเป็นที่ยอมรับทั้งจาก Forbes Asia และ SET ถึงสองครั้งในสองปีติดต่อกัน รางวัลดังกล่าวย่อมเป็นเครื่องจูงใจให้เราได้นำหน้าที่ต่อไปให้ดีที่สุดดังเช่นที่เคยปฏิบัติกันมา และติดเชื้อมกด์ 'I CARE' ด้วยความภาคภูมิใจเพื่อช่วยเตือนใจว่าเราจะดูแลผู้มารับบริการทุกๆ ท่านให้ได้รับความปลอดภัยอย่างที่สุด

ขอใช้สาส์นนี้แสดงความขอบคุณบุคลากร CHG ทุกคนจากสุดซึ้งหัวใจของผม

สำหรับท่านผู้อ่าน ผมขอกล่าวเพียงว่าจากนี้ไปยังเป็นหนทางอีกยาวไกลที่เต็มไปด้วยอุปสรรคและความท้าทาย



ทำนนานาประการ ความท้าทายส่วนหนึ่งคือการเตรียมความพร้อมในการรองรับผู้มาใช้บริการจากประเทศเพื่อนบ้านซึ่งเวลานี้ก็มีมาระยะหนึ่งแล้วซึ่งเราก็กพร้อมอยู่ ยังมีความท้าทายในเรื่องการใช้ทรัพยากรที่เราได้ลงทุนอย่างมากมาให้คุ้มค่ารวมไปถึงการบริหารต้นทุนให้เหมาะสม และจะต้องไม่ลืมว่า ประสิทธิภาพในการบริหารจัดการที่จะไม่ให้เสี่ยงต่อการติดเชื้อ จะเป็นหลักประกันให้CHGมีการเจริญเติบโตอย่างยั่งยืนตลอดไป

นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ





สารสนเทศจากประธานกรรมการบริหาร



ในปี 2558 ที่ผ่านมา การบริหารธุรกิจโรงพยาบาลนับว่าเป็นปีที่ดีอีกปีหนึ่งของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ที่ได้มีโอกาสดูแลสุขภาพและรักษาโรคต่างๆ ของประชาชนในพื้นที่เขตบริการของเราอันได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ, ฉะเชิงเทรา, ชลบุรี, กรุงเทพมหานครและวันออกบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ และยังได้ขยายไปยังจังหวัดปราจีนบุรี, สระแก้ว ซึ่งจังหวัดปราจีนบุรีจะเป็นเขตนิคมอุตสาหกรรมแห่งใหม่ จึงเป็นโอกาสที่ดีสำหรับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ที่จะขยายขอบเขตการให้บริการไปยังพื้นที่ดังกล่าว ส่วนจังหวัดสระแก้วเป็นจังหวัดที่มีชายแดนติดต่อกับประเทศกัมพูชา มีตลาดโรงเกลือเป็นจุดค้าขายบริเวณชายแดนที่อำเภออรัญประเทศ ซึ่งเป็นหนึ่งในเขตเศรษฐกิจพิเศษของประเทศไทย เราได้เล็งเห็นความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงที่กำลังจะเกิดขึ้นหลังการเปิดประชาคมอาเซียน (AEC) โรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงได้เปิดคลินิกในพื้นที่ตลาดโรงเกลือและได้รับการตอบรับที่ดีจากคนในพื้นที่รวมถึงประชาชนชาวกัมพูชาเป็นอย่างมาก ทำให้เราเชื่อว่าพื้นที่ดังกล่าวยังมีศักยภาพในการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจได้อีกมาก และเป็นปัจจัยการเติบโตของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ในอนาคตตามความมุ่งหวังของเราที่มุ่งสู่ความเป็นผู้นำในการให้บริการสุขภาพในภูมิภาคตะวันออกของประเทศไทย

เรายังคงเน้นย้ำในเรื่องของคุณภาพการรักษาที่ได้มาตรฐานสากล (HA, JCI) และยังคงมุ่งมั่นในการเป็นผู้ให้บริการทางการแพทย์ที่ดี มีจริยธรรม เป็นที่รักและศรัทธาของประชาชนทุกคน ทำให้คนไข้ยังคงมาใช้บริการกับกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์และเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกปี เรายังคงมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพการให้บริการแบบดี



เลิศและครบวงจรได้แก่ศูนย์ความเป็นเลิศด้านโรคหัวใจที่เปิดให้บริการสวนหัวใจตลอด 24 ชั่วโมงโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ การผ่าตัดบายพาสหัวใจโดยทีมอาจารย์แพทย์จากมหาวิทยาลัยที่มีชื่อเสียงระดับประเทศ การตรวจค้นหาเส้นเลือดหัวใจตีบด้วยเครื่อง CT scan การตรวจโครงสร้างหัวใจที่ผิดปกติและการไหลเวียนโลหิตด้วยเครื่อง MRI และการตรวจหาวงจรไฟฟ้าหัวใจที่ผิดปกติด้วย EP lab ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นศูนย์รักษาโรคหัวใจเด่นผิดปกติแห่งแรกและแห่งเดียวในภูมิภาคตะวันออกของประเทศไทย ในขณะเดียวกันศูนย์การแพทย์เฉพาะทางต่างๆของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ก็ยังคงสร้างชื่อเสียงอย่างต่อเนื่อง ทำให้ยังคงมีผู้มารับบริการเพิ่มมากขึ้นทุกปีรวมไปถึงผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เพิ่มมากขึ้นด้วย

ท่ามกลางความผันผวนของเศรษฐกิจโลกและปัญหาการเมืองภายในประเทศ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ก็ยังคงมีการเจริญเติบโตได้อย่างต่อเนื่อง ทั้งยังมีผลประกอบการในปี 2558 ทำสถิติสูงสุดเป็นประวัติการณ์ตั้งแต่ดำเนินกิจการมา ย่อมเป็นบทพิสูจน์ได้อย่างดีว่ากลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการเจริญเติบโตที่แข็งแกร่งบนพื้นฐานกิจการและการเงินที่มั่นคง

ส่วนโครงการก่อสร้างอาคารใหม่เพื่อเป็นส่วนขยายพื้นที่บริการของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ฯ, โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9, โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช, โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ฯ กำลังเสร็จเป็นไปตามแผนกำหนดการเดิม

ในนามของประธานกรรมการบริหาร กระผมขอขอบพระคุณผู้ถือหุ้นทุกท่าน พยาบาล เจ้าหน้าที่ทางการแพทย์ และพนักงานชาวจุฬารัตน์ทุกท่าน ที่ได้มีส่วนร่วมทำให้โรงพยาบาลจุฬารัตน์เจริญรุ่งเรืองเสมอมา และขอให้ท่านมีความสุขความเจริญด้วยเช่นกัน

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์
ประธานกรรมการบริหาร



รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริษัท
02-7692900-99 #3350
www.chularat.com



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร
และกรรมการผู้จัดการ
02-7692900
kumpol@chularat.com



นายอภิรุณ ปัญญาพล

กรรมการบริษัท
02-7692900-99 #3310
www.chularat.com



นายแพทย์วิจิต ศรีกิต্তำรง

กรรมการบริษัท
02-7692900 #3310
www.chularat.com



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการบริษัท กรรมการบริหาร

และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3

02-7692900

suchaila@hotmail.com



นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

กรรมการบริษัท

02-7692900 #3310

www.chularat.com



นางกอบกุล ปัญญาพล

กรรมการบริษัท

02-7692900-99 #3310

www.chularat.com



นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล

กรรมการบริษัท

02-7692900 #3310

www.chularat.com



นายมานิต เจียรกุล

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และประธานกรรมการตรวจสอบ
02-7692900
www.chularat.com



นายสมยศ ญาณอุบล

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และกรรมการตรวจสอบ
02-7692900
www.chularat.com



นายชัยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และกรรมการตรวจสอบ
02-7692900
www.chularat.com



นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ
02-7692900
www.chularat.com



ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง								
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)	
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัดสินทร์ ประธานกรรมการบริษัท	66	- Mini MBA in Health จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	368,587,850 หุ้น (3.35%)	พี่ชาย นายแพทย์กำพล พลัดสินทร์, นางกอบกุล ปัญญาพล และ นางสาวกรรณิกา พลัดสินทร์	2547-ปัจจุบัน 2557 – ปัจจุบัน 2556 – ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2546- ปัจจุบัน 2534-2547 2519 – ปัจจุบัน 2511-2519	ประธานกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการฝ่ายขาย	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต จำกัด บริษัท คอนวีเนียร์ ฮอสพิเทล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด บริษัท อีลิคอน จำกัด บริษัท เบอริสเญเกอร์	
2. นายแพทย์กำพล พลัดสินทร์ กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ	63	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - หลักสูตรธรรมาภิบาลผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่น 1 สถาบันพระปกเกล้า 2555 - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors - หลักสูตรการบริหารจัดการความมั่นคงชั้น รุ่นที่ 5 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรไทย - หลักสูตรวิทยกรรมการประกันชั้นสูง (วปส.) รุ่นที่ 4/2557 - หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ธรรมศาสตร์เพื่อสังคม(นมธ.) รุ่นที่ 5 - หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง สถาบันวิทยากรตลาดทุน - หลักสูตร วตท. รุ่นที่ 20 สถาบันวิทยากรตลาดทุน - หลักสูตรนักบริหารการเงินการคลังภาครัฐระดับสูง (บงค) รุ่นที่ 3	253,720,200 หุ้น (2.31%)	น้องชาย นายเกรียงศักดิ์ พลัดสินทร์, นางกอบกุล ปัญญา พี่ชายนางกรรณิกา พลัดสินทร์	2547- ปัจจุบัน 2557-ปัจจุบัน 2556-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2546-ปัจจุบัน 2548-ปัจจุบัน 2534-2547 2529-2534 2528-2529 2524-2528	กรรมการบริษัท ประธาน กรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการ ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ, กรรมการบริษัท ผู้อำนวยการ กรรมการบริษัท แพทย์ แพทย์ประจำ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต จำกัด บริษัท คอนวีเนียร์ ฮอสพิเทล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท จุฬารัตน์เดย์เม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เทพารักษ์โพลีคลินิก โรงพยาบาลตากสิน	



3. นายอภิรักษ์ ปัญญาพล กรรมการบริษัท	64	- อัตราสัมฤทธิ์พยานิติ - บ.ภ. - บ.จ. - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	1127189050 หุ้น (10.26%)	สามัญนางกอบกุล ปัญญาพล	2547- ปัจจุบัน 2557- ปัจจุบัน 2556- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2555- ปัจจุบัน 2541- ปัจจุบัน 2535- ปัจจุบัน 2531- ปัจจุบัน 2528- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลสตลเวช จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท ซีเม็ค จำกัด
4. นายแพทย์วิจิตร ศิริทัตดำรง กรรมการบริษัท	57	- แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - อนุมัติบัตรศัลยกรรมอโศก - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	6,088,800 หุ้น (0.06%)	ไม่มี	2547- ปัจจุบัน 2557- ปัจจุบัน 2556- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2555- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลสตลเวช จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด
5. นายแพทย์สุทธยา เหล่าวิวัฒน์ กรรมการบริหาร และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	61	- แพทยศาสตร์บัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - อนุมัติบัตร ศัลยกรรมศัลยกรรมอโศก - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors - หลักสูตรประกาศนียบัตรกรรมการบริหารการแพทย์สำหรับผู้บริหาร ระดับสูง รุ่นที่ 4 (ปรพ.)	18,160,900 หุ้น (0.17%)	ไม่มี	2547-ปัจจุบัน 2557-ปัจจุบัน 2556-ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2555-ปัจจุบัน 2530 - 2555 2528 - 2530	กรรมการบริหาร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท แพทย์ แพทย์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลสตลเวช จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด โรงพยาบาลสมทพรปราการ โรงพยาบาลสตลเวชบุรีระหารักษ์ นครสวรรค์



ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง							
ชื่อ-สกุลตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
6. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท	61	<ul style="list-style-type: none">- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซูวิทยา- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมบาลี-บาลีทางการ แพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 3- หลักสูตรการบริหารจัดการด้านความมั่นคงชั้นสูง รุ่นที่ 7	1,994,750,400 หุ้น (18.13%)	น้องสาวนายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ ,นายแพทย์ศักดิ์ พลัสสินทร์และนาง กอบกุล บัญญาพล	2547- ปัจจุบัน 2527- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เอสไอ-ไทย จำกัด
7. นางกอบกุล บัญญาพล กรรมการบริษัท	65	<ul style="list-style-type: none">- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซูวิทยา- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	1,062,656,600 หุ้น (9.66%)	ภรรยานายอภิม บัญญาพล และน้องสาว นายแพทย์รังศักดิ์ พลัสสินทร์ พี่สาวนายกำพล พลัสสินทร์ และนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	2547 – ปัจจุบัน 2535 – ปัจจุบัน 2531 – ปัจจุบัน 2541 – ปัจจุบัน 2528 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท บัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท สติลลิงส์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท ซีเมธ จำกัด

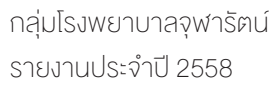


8. นายอรรถพงษ์ อมรพิทักษ์กุล กรรมการบริษัท	60	- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ - Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thai Institute of Directors	55,433,250 หุ้น (0.50%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547 – 2548 2536 – 2557 2531 – 2547 2531 – 2536 2529 – 2531 2527 – 2529 2524 – 2525 2521 – 2524	กรรมการบริษัท ประธานกรรมการการตรวจสอบ กรรมการอิสระ กรรมการบริษัท ผู้จัดการ สมุหบัญชี สมุหบัญชี พนักงานบัญชี พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เอสเอ็มแอล คอนสตรัคชั่น แอนด์ แอ็คเคาท์ ท์ โซลูชั่น จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท ไทยวอแอลฟรอนเท่นผู้ดูแล จำกัด บริษัท โมดูล่า จำกัด บริษัท สากล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด บริษัท ซีพี จำกัด บริษัท ไทยน้ำทิพย์ จำกัด
9. นายมานิต เลียบริฐ กรรมการบริษัท เลียบริฐ และประธานกรรมการตรวจสอบ	67	- B.A (Economics and Account- ing) 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.	700,000 หุ้น (0%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2553 – ปัจจุบัน 2558 – ปัจจุบัน 2547 – 2552 2542 – 2551	กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการตรวจสอบ กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท รองกรรมการผู้จัดการใหญ่	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท มุ่งพัฒนาคินเดอร์เนชชั่นแนล จำกัด (มหาชน) บริษัท โลชั่นสตีล จำกัด บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน ปีที จำกัด ธนาคาร ไทยธนาคาร จำกัด (มหาชน)

18



<p>12 นายแพทย์ปิยะกุลละวณิชย์ กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ</p>	<p>73</p>	<p>- 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 - หลักสูตรการปฏิบัติการจิตวิทยาฝ่าย อำนาจการ รุ่นที่ 40 - ปรัช.4 - ปรัช.14 - สวปอ.มส.3</p>	<p>ไม่มี</p>	<p>ไม่มี</p>	<p>ปัจจุบัน ปัจจุบัน ปัจจุบัน</p>	<p>กรรมการบริษัทและกรรมการอิสระ ผู้ช่วยเลขาธิการสมาคมภาคไทย ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์รองประธาน มูลนิธิฯ คนที่สอง ด้านวิชาการ / ที่ปรึกษาคณะกรรมการพัฒนา สังคมและกิจการเด็กเยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้ด้อย โอกาส มูลนิธิฯ / อนุกรรมการ อนุกรรมการด้านประชากรและ การพัฒนา ที่ปรึกษาต่างประเทศสภากาชาดไทย อายุแพทย์แห่งประเทศไทย สมาชิกมูลนิธิสภากาชาดไทย / ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ ประจำ คณะกรรมการกิจการสาธารณสุข / กรรมการบริหารกีฬา / กรรมการ การสาธารณสุข / ที่ปรึกษาคณะ กรรมการบริหารสามัญศึกษา ติดตาม ตรวจสอบ การฟื้นฟูด้านโครงสร้าง พื้นฐาน กรรมการอิสระ คณะกรรมการ เลขานุการ ประธาน และ นายกสมาคม</p>	<p>บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) สมาคมภาคไทย มูลนิธิฯ ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย สมาคมแพทยสมาคมแห่งประเทศไทย</p>
---	-----------	--	--------------	--------------	---	--	--

20



14. แพทย์หญิงชุดิมา ปิ่นเจริญ กรรมการบริหาร และรองกรรมการ ผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11	63	- แพทยศาสตรบัณฑิตจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - วุฒิบัตรวิสัญญี จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2557 – ปัจจุบัน 2549 – ปัจจุบัน 2549 – ปัจจุบัน 2547 – 2549	กรรมการบริหาร, รองกรรมการผู้ จัดการ และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11 กรรมการบริษัท ผู้อำนวยการ กรรมการ กรรมการตรวจรศบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลสเตรเจ จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
15. นางวันดี พิศสุวรรณเวช รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	45	- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บร.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบัน บัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ - ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาการ บัญชีมหาวิทยาลัยรามคำแหง - Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai Institute of Directors. - Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors - Company Secretary Program (DSP) 50/2013 Thai Institute of Directors - Company Reporting Program (DRP) 7/2013 Thai Institute of Directors - สูตรประกาศนียบัตรธรรมภิบาล ทางการ แพทย์สำหรับผู้บริหารระดับ สูง รุ่นที่ 2	855,150 หุ้น (0.01%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2555 – ปัจจุบัน 2557 – ปัจจุบัน 2550 – 2554 2539 – 2550 2537 - 2539	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร กรรมการบริษัท ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงินและ สารสนเทศ สมุหบัญชี ผู้ช่วยสมุหบัญชี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลสเตรเจ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวีเนียนท์ ฮอสพิทอล จำกัด
16. นางประคอง วิลักษณ์โนด ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	57	ปริญญาตรี บัณฑิตมหาวิทยาลัย กรุงเทพ	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2546 - 2554	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เพชรบุรีการแพทย์ จำกัด



ข้อมูลสำคัญทางการเงิน

	สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2556	2557	2558
งบแสดงฐานะการเงิน (ล้านบาท)			
สินทรัพย์รวม	2,994.48	3,265.67	3,559.61
หนี้สินรวม	355.84	461.34	590.56
ส่วนของผู้ถือหุ้น	2,638.64	2,804.33	2,969.05
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,221.49	2,671.69	3,154.92
รวมรายได้	2,254.65	2,714.78	3,178.83
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	1,446.44	1,756.02	2,082.17
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	287.25	359.32	425.89
กำไรสุทธิ	414.38	480.62	538.38

	หน่วย	ปีบัญชี		
		สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2556	2557	2558
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	5.19	3.51	2.51
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	1.89	1.90	1.24
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.83	1.14	1.43
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	4.80	3.99	4.02
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	75.00	90.23	89.55
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	20.62	21.74	21.96
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	17.46	16.56	16.40
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	14.21	14.07	5.69
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	25.33	25.58	63.28
วงจรเงินสด	วัน	67.12	81.21	42.67
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร (Profitability Ratio)				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	34.89	34.27	34.00
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	21.96	20.82	21.26
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	63.33	79.14	103.99
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ	18.31	17.71	16.93
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	22.01	17.68	18.67



	หน่วย	ปีบัญชี		
		สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2556	2557	2558
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน				
<u>(Efficiency Ratio)</u>				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	18.24	15.36	15.77
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	57.07	46.73	39.65
อัตราการหมุนของสินทรัพย์	เท่า	0.99	0.87	0.93
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน				
<u>(Financial Policy Ratio)</u>				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.13	0.16	0.20
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	-	0.01	0.03
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	217.89	512.37	828.21
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	0.40	0.49	0.70
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	61.59	66.36	69.47



ข้อมูลทั่วไป และข้อมูลสำคัญอื่น

ข้อมูลบริษัท

ชื่อบริษัท	: บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด(มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท	: 0107547000656
ประเภทธุรกิจ	: โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน	: 1,100 ล้านบาท ชำระเต็มมูลค่า 1,100 ล้านบาท
จำนวนหุ้นสามัญ	: 11,000,000,000 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์	
แห่งประเทศไทย	: 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 ตำบล บางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์	: 02 769 2900-99
โทรสาร	: 02 769 2967

บุคคลอ้างอิง

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต : บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด
ชั้น 33 อาคารเลคซัสดา 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 ถนน สีลม แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก
กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 022672460-3 โทรสาร 022672465
3. นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด อาคาร C
(อาคารจอตระถ) ห้อง Mail Room เลขที่ 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง
เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02 0099 726-50 โทรสาร 02 009 9001
4. ที่ปรึกษาทางการเงิน : 1. บริษัท หลักทรัพย์ธนาชาติ จำกัด (มหาชน)



444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

โทรศัพท์ 0 2217 8900 โทรสาร 0 2217 8643

2. บริษัท แคปปิตอล แอ็ดแวนเทจ จำกัด 66/22 ซอยลาดพร้าว 80
แขวงวังทองหลาง เขตวังทองหลาง กรุงเทพมหานคร 10310

โทรศัพท์ 086-5659900 โทรสาร 02-5305927

นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อย จำนวน 5 บริษัท มีสาขาของ โรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 13 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 414 เตียง และตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลทั้ง 5 แห่งของบริษัทฯ ได้แก่ โครงการขยายอาคาร โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โครงการขยายพื้นที่ การให้บริการและอาคารจอดรถโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี และโครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช โดยใช้ระยะเวลา 4 ปีจะแล้วเสร็จประมาณปี 2560 นั้น จะทำให้บริษัทฯมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 705 เตียง ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 5,000 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็น โรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก



สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2 เทพารักษ์



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 4 หนามแดง



สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 เคหะบางพลี



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 7 อ่อนนุช



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 ลาดกระบัง



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 12 เกตเวย์



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์โรงเกลือ



คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304

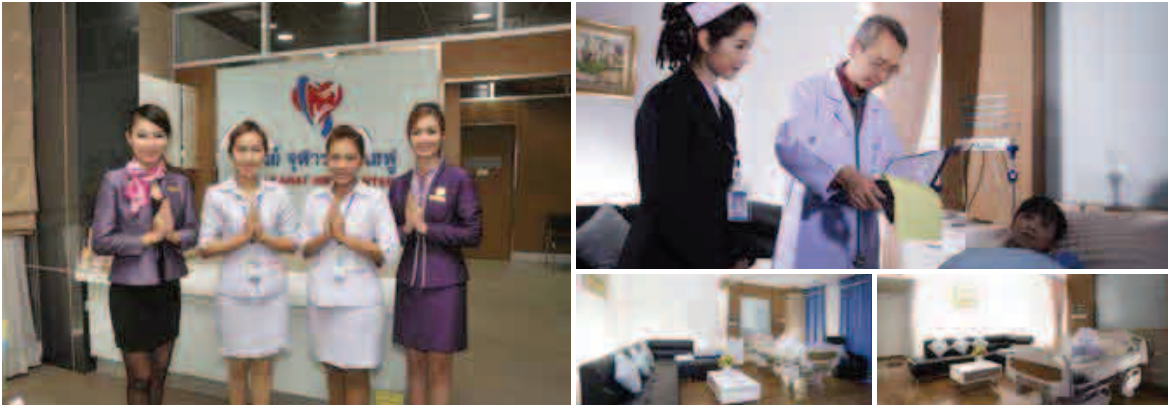


สถานพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช

ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

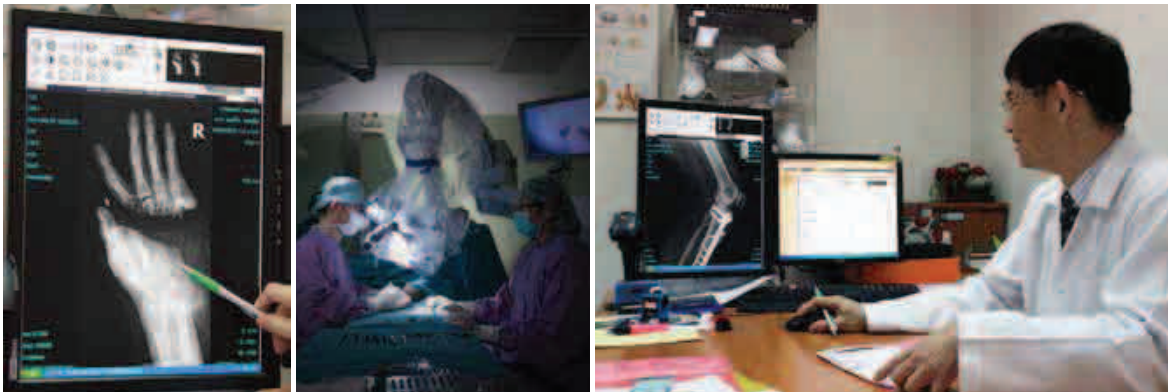
บริษัทฯ เน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯ ทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา ร่วมกับ

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขา รวมทั้งสิ้น 13 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก



ปี 2558 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 414 เตียง และมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิ เช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้

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



- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* : ให้การดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง



• ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)* : ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมองที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯ และในปี 2558 เปิดศูนย์ผ่าตัดสมองผ่านกล้องจุลทรรศน์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อผ่าตัดรักษาโรคเนื้องอกในสมอง



• ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3) ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำปรึกษาด้านความงามศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม) การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่างๆ รวมไปถึงการฉีดรักษาด้วยโบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจาก 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 และในปี 2558 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจเด่นผิดจังหวะด้วยการจี้ไฟฟ้าลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab แห่งแรกในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ Enhanced External Counter Pulsation (EECP) นวัตกรรมในการรักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมินก่อนผ่าตัดหัวใจ



• ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)* ให้บริการรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทางโรคมะเร็งด้านต่างๆ รวมไปถึงการผ่าตัดรักษามะเร็ง การตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาโรคมะเร็งด้วยวิธีต่างๆ การรักษาโรคมะเร็งด้วยเครื่อง HIFU (High Intensity Ultrasound) สำหรับมะเร็งในช่องท้องชนิดที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ เช่น มะเร็งตับ มะเร็งตับอ่อน และก้อนเนื้ออกมดลูก โดยเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ปลายปี 2556



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





หมายเหตุ จร.3 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์,
จร.9 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต,
จร.11 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง

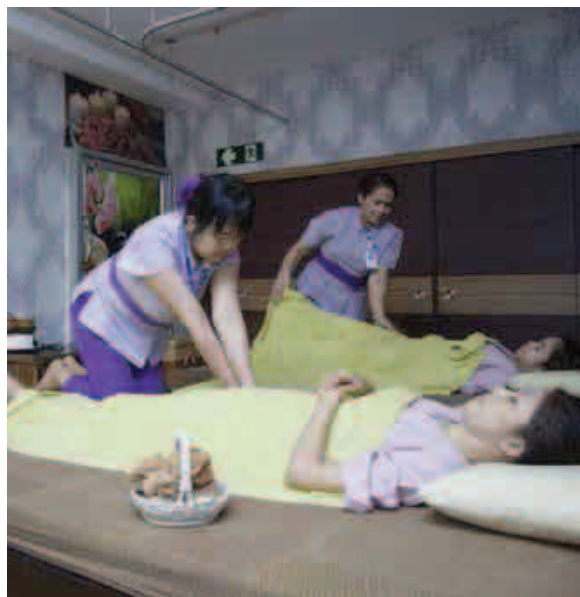
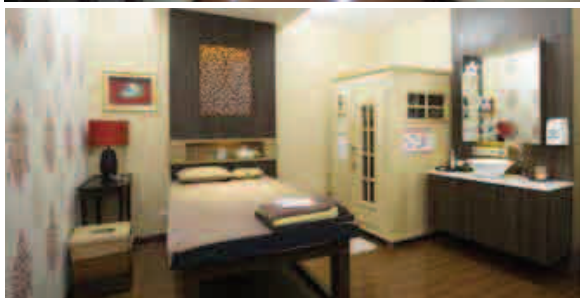
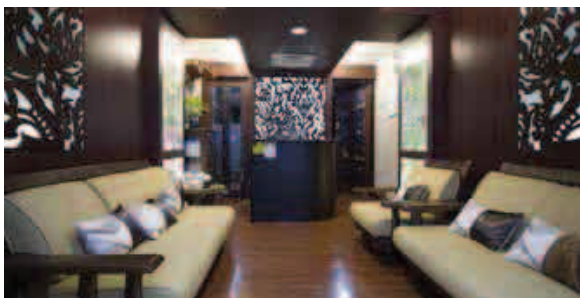
ธุรกิจอื่นๆ

(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 “คลินิกการแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” ให้บริการ คือ บริการสพานวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญ นอกจากนี้บริษัทฯ ยังให้บริการด้านการเสริมความงาม ภายใต้ชื่อ ศูนย์เลเซอร์และความงาม จุฬารัตน์ -เรอนัวร์



(3) ธุรกิจฝึกรอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกรอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์อินเตอร์เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

สรุปการดำเนินธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558



บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ - จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	26 - 134 - 26
			รวม	186
บริษัท คอนวี่ เนี่ยนซ์ ฮอส- พิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	- - 100
			รวม	100
บริษัท บาง- ปะกงเวชชกิจ จำกัด*	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 304 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ โรงเกลือรวม	100 - - -
			รวม	100



บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด" **	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการ เป็นคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ (ซึ่งอาคารโรงพยาบาลอยู่ระหว่างขั้น ตอนการก่อสร้าง) -คลินิกจุฬารัตน์ อาคเนย์ รวม	- - -
			รวม	-
บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	100	96.38	ให้บริการด้านการแพทย์โดย สถานพยาบาลที่ได้รับ อนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลชลเวชรวม	
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				414

หมายเหตุ : * ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มสาขา คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304 เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2558 และ
เมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2558 ได้จดทะเบียนเพิ่มสาขาศัลยกรรมจุฬารัตน์โรงเกลือ เพิ่มอีกหนึ่งแห่ง **ได้มีการ
จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 300 ล้านบาท เพิ่มเป็น 500 ล้านบาท เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558

รายละเอียดการดำเนินงานธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือ หุ้น(ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	- บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ "คลินิก แพทย์แผนไทยจุฬารัตน์" - บริการด้านการเสริมความงามและ ศัลยกรรมตกแต่ง - ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อ โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิต บุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด*	30	100	- นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ - จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม

หมายเหตุ : *ได้การจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

แผนการดำเนินงานโครงการในอนาคต

รายละเอียดโครงการ	งบลงทุนที่ผ่าน การอนุมัติ	2014				2015				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 1/2558	300 ล้านบาท																
3. โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนนกิ่งแก้วอยู่บริเวณ เดียวกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เดิม หมายเหตุ : สืบเนื่องจากมติคณะกรรมการครั้งที่ 4/2557 เมื่อ วันที่ 11 สิงหาคม 2557 อนุมัติปรับแผนโครงการดังนี้ 3.1 ซ่ออาคารพาณิชย์ 4 ชั้นจำนวน 6 อาคารซึ่งอยู่ติดกับอาคารเดิม และทำการปรับปรุงอาคารดังกล่าวเพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการ อาคารสูง 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 2,068 ตารางเมตร	236.80 ล้านบาท																



รายละเอียดโครงการ	งบลงทุนที่ผ่าน การอนุมัติ	2014				2015				2016F				2017F			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
จำนวนห้องตรวจ 10 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 39 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1/2559 3.2 ที่ดินจากโครงการเดิมนำมาใช้ก่อสร้างอาคาร 6 ชั้น โดยพื้นที่ชั้น 1 เป็นพื้นที่ให้บริการทางการแพทย์ ส่วนชั้น 2-6 เป็นอาคารจอดรถ พื้นที่ใช้สอยประมาณ 7,000 ตารางเมตร จำนวนห้องตรวจ 4 ห้องตรวจ โครงการจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1/2560	113.20 ล้านบาท																
4. โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนน 304 อำเภอศรีมหา โพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 15,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ จำนวนห้องตรวจ - ห้องตรวจ จำนวนเตียง ไม่น้อยกว่า 100 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในปี 2560	575 ล้านบาท																
5. โครงการขยายอาคารสถานพยาบาลพลเวช อาคารสูง 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,600 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารโรงพยาบาลใหม่ด้านหลังอาคารเดิม จำนวนห้องตรวจ 6 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 49 เตียง โครงการจะแล้วเสร็จภายในปี 2559	100 ล้านบาท																



1.1 เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมและวัตถุประสงค์การดำเนินงาน

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” ซึ่งมีความโดดเด่นในด้านธรรมาภิบาล ด้านการเติบโตในอุตสาหกรรม ด้านการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ และด้านการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร รวมถึงใส่ใจสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ในภาคตะวันออก และในจังหวัดสมุทรปราการ และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง โดยคณะกรรมการและผู้บริหารได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ไว้ดังนี้

วิสัยทัศน์

- เป็นผู้ให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ (Tertiary care) และมีผลงานเป็นที่รู้จักทั่วประเทศและระดับนานาชาติ เป็นองค์กรที่มีความทันสมัย
- เป็นกลุ่มโรงพยาบาล (Chain hospital) ที่มีการเจริญเติบโตอย่างมั่นคง (Sustainable growth) บริหารเครือข่าย (Network) อย่างมีประสิทธิภาพ
- ยึดมั่นในจริยธรรมแห่งวิชาชีพ เป็นที่รักและศรัทธาของผู้รับบริการอย่างเหนียวแน่นตลอดไป

พันธกิจ

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

ค่านิยม (Core Values)

iCARE (ไอแคร์)

i = International Patient Safety Goals (IPSG) : ยึดเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ

i = Integrity : ยึดมั่นในสิ่งที่ถูกต้อง และชอบธรรม

i = Innovation : สร้างสรรค์วิธีการใหม่ๆ

C = Continuity of Patient Care : ใส่ใจดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

C = Corporate Social Responsibility : รับผิดชอบต่อสังคม

A = Accountability : เชื่อถือและไว้วางใจได้

R = Respect : ให้เกียรติซึ่งกันและกัน

E = ECO Friendly : ใส่ใจสิ่งแวดล้อม



วัตถุประสงค์

มุ่งเน้นการให้บริการด้านสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพ ที่มีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพและโดดเด่นในภาคตะวันออก (The Star of the East)

1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

- 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
- ผู้ถือหุ้นบริษัทใช้สิทธิ์แปลงสภาพเป็นหุ้นสามัญในอัตรา 1 หุ้นต่อหุ้นสามัญ 1 หุ้น ส่งผลให้บริษัทฯ มีหุ้นสามัญจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น โดยแบ่งเป็นหุ้นสามัญจดทะเบียนชำระแล้ว จำนวน 880 ล้านหุ้น
- บริษัทฯ รับโอนใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจุฬารัตน์อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งดำเนินธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลเพื่อการปรับโครงสร้างทางธุรกิจกลุ่มบริษัท ส่งผลให้โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์เป็นหน่วยงานหนึ่งของบริษัทฯ
- บริษัท จุฬารัตน์ไต่เทียม จำกัด ซึ่งมีฐานะเป็นบริษัทร่วมของบริษัทฯ ได้หยุดการดำเนินธุรกิจ เนื่องจากบริษัท ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเองและชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมายเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2556
- บริษัทฯ ซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จำนวน 19,998 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 99.99 ของหุ้นทั้งหมด จากกลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ เพื่อปรับโครงสร้างธุรกิจ ทำให้บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัทฯ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติม รายการระหว่างกัน)
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และได้ดำเนินการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3

ปี 2556

- เดือนกุมภาพันธ์ 2556 บริษัทฯ เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การอัลตราซาวด์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง
- เดือนกุมภาพันธ์ 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซื้อที่ดินประมาณ 1 ไร่ 2 งาน มูลค่า 43 ล้านบาท ในบริเวณ

ใกล้เคียงกับที่ตั้งปัจจุบัน เพื่อรองรับแผนการขยายโรงพยาบาลในอนาคต

- เดือนพฤษภาคม บริษัทฯเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชนครั้งแรก (IPO) จำนวน 220,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท หรือคิดเป็นร้อยละ 20.00 ของทุนจดทะเบียนแล้วทั้งหมดภายหลังการเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชน ส่งผลให้บริษัทฯ 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 ล้านบาท เพื่อรองรับการเติบโต

- เดือนกันยายน 2556 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท คอนวี่เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด จากเดิม 105.5 ล้านบาท เป็น 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 เตียงเพื่อรองรับศักยภาพการขยายตัวของธุรกิจในจังหวัดปราจีนบุรีในอนาคต หลังจดทะเบียนจัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัดแล้วเสร็จ ได้ดำเนินการซื้อที่ดิน 2 แปลง แปลงที่ 1 เนื้อที่ดินประมาณ 8 ไร่ 2 งาน 20 ตารางวา มูลค่า 19.81 ล้านบาทตั้งอยู่ที่ อำเภอ กบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี และแปลงที่ 2 เนื้อที่ดินประมาณ 21 ไร่ 1 งาน 47 ตารางวา มูลค่า 53.42 ล้านบาทตั้งอยู่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อใช้เป็นพื้นที่ก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ (คณะกรรมการมีมติอนุมัติให้กลุ่มแพทย์ในท้องถิ่นและนักธุรกิจที่มีความสนใจ เข้าร่วมลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด โดยบริษัทฯจะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียน จากมติดังกล่าวหลังดำเนินการแล้วเสร็จ บริษัทฯจะถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน)

- เดือนพฤศจิกายน 2556 อนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นสถานพยาบาลเอกชนที่เปิดดำเนินการมา 34 ปีมีเตียงรองรับผู้ป่วย 28 เตียง ตั้งอยู่ที่ซอยหน้าวัดต้นสน ถนนอัครนิวัต ต.บางปลาสร้อย อ.เมือง จังหวัดชลบุรี มีทุนจดทะเบียน 16.5 ล้านบาทแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญ 165,000 หุ้นมูลค่าหุ้นละ 100 บาทมติดำเนินการให้เข้าซื้อหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในราคาหุ้นละ 360 บาท จากมติดังกล่าวส่งผลให้เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดจำนวนทั้งสิ้น 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 บางปะกงเวชหจก จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท อาคเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดในสัดส่วนร้อยละ 100 ด้วยมูลค่า 42 ล้านบาท ข้อมูลของบริษัท อาคเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดจดทะเบียนจัดตั้งขึ้นเพื่อดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2556 ปัจจุบันยังมิได้เริ่มดำเนินการประกอบธุรกิจ มีทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 13.2 ล้านบาทโดยแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญจำนวน 132,000 หุ้นมูลค่าหุ้นละ 100 บาท โดยบริษัท อาคเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดมีสินทรัพย์เป็นที่ดิน 1 แปลงเนื้อที่ดินประมาณ 15 ไร่ 2 งาน 93 ตารางวา ตั้งอยู่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี มูลค่าตามบัญชี 40 ล้านบาทอ้างอิงจากงบภายใน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 (ราคาประเมินที่ดินแปลงดังกล่าวจากบริษัทผู้ประเมินซึ่งได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานกสท.มีมูลค่า 59.78 ล้านบาทประเมิน ณ วันที่ 18 ธันวาคม 2556) และในปี 2558 ประชุมกรรมการครั้งที่ 6/2558 เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2558 มีมติให้ยกเลิกการซื้อหุ้นดังกล่าว เนื่องจากที่ดินของโครงการเพียงพอกับโครงการการก่อสร้างโรงพยาบาล และเพียงพอที่จะใช้ในการขยายธุรกิจในอนาคต ซึ่งการยกเลิกโครงการไม่ส่งผลกระทบต่อการเงินของบริษัท เนื่องจากบริษัทยังมิได้มีการจ่ายเงินมัดจำใดๆ และยังไม่ได้ทำบันทึกข้อตกลงระหว่างกัน

- เดือนมกราคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดบริการคลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือดมากโดยวิธีฝังแร่

- เดือนกุมภาพันธ์ 2557 บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด ดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดภายหลังการรับโอนบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ถือเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด

- เดือนเมษายน 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา

- เดือนเมษายน 2557 เปิดบริการคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์อาคเนย์ ปัจจุบันเปลี่ยนชื่อเป็นคลินิกเวชกรรม 304

- เดือนพฤษภาคม 2557 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด จากเดิม 300 ล้านบาทเป็น 500 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด(บริษัทย่อย)

- เดือนกรกฎาคม 2557 บริษัทได้รับรางวัล Asia'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)

ปี 2558

- เดือนกุมภาพันธ์ 2558 มีมติอนุมัติเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ของบริษัทของบริษัทจากเดิมหุ้นละ 1 บาทเป็นมูลค่าหุ้นละ 0.10 (สิบสตางค์) และแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิข้อ 4 ของบริษัทเพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ และบริษัทได้ยื่นจดทะเบียนต่อกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์เป็นที่เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558

- เดือนพฤษภาคม 2558 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับรางวัล E-claim Award 2014 รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น 2557 และได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีมาตรการด้านความปลอดภัยทางถนนจากบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด



-เดือนสิงหาคม 2558 บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด เปิดคลินิกเวชกรรม โรงเกลือ ที่อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว เพื่อรองรับลูกค้าชาวไทยและชาวกัมพูชาที่พักอาศัยและทำการค้าขายในบริเวณนั้น

-เดือนกันยายน 2558 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 3)

-เดือนตุลาคม 2558 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 1) และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเทอร์เน็ตเครื่องเอกซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (160-Slice Computed Tomography Scan : 160-Slice CT Scan) เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจและหลอดเลือด และอาการเจ็บป่วยภายในร่างกายอื่นๆ พร้อมย้ายเครื่องเอกซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (64-Slice Computed Tomography Scan : 64-Slice CT Scan) ไปติดตั้งที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต

-เดือนพฤศจิกายน 2558 บริษัทฯได้รับรางวัลAsia's 200 Best Under A Billion จากนิตยสาร Forbes Asia ต่อเนื่องสองปีซ้อน

-เดือนธันวาคม 2558 มีมติให้เพิ่มทุนบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด จากเดิมทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาทเรียกชำระแล้ว 75 ล้านบาท (บริษัทถือหุ้น 100%) เป็น 500 ล้านบาท เพื่อรองรับแผนการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล และจากมติเดิมคณะกรรมการมีมติอนุมัติให้กลุ่มแพทย์ในท้องที่และนักธุรกิจที่มีความสนใจเข้าร่วมลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด โดยบริษัทฯจะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียน จากมติดังกล่าวหลังดำเนินการเพิ่มทุนแล้วเสร็จ บริษัทฯจะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียน ซึ่งได้ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อเดือน มกราคม 2559 โดยสรุปในเดือนมกราคม 2559 บริษัทฯจะถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน

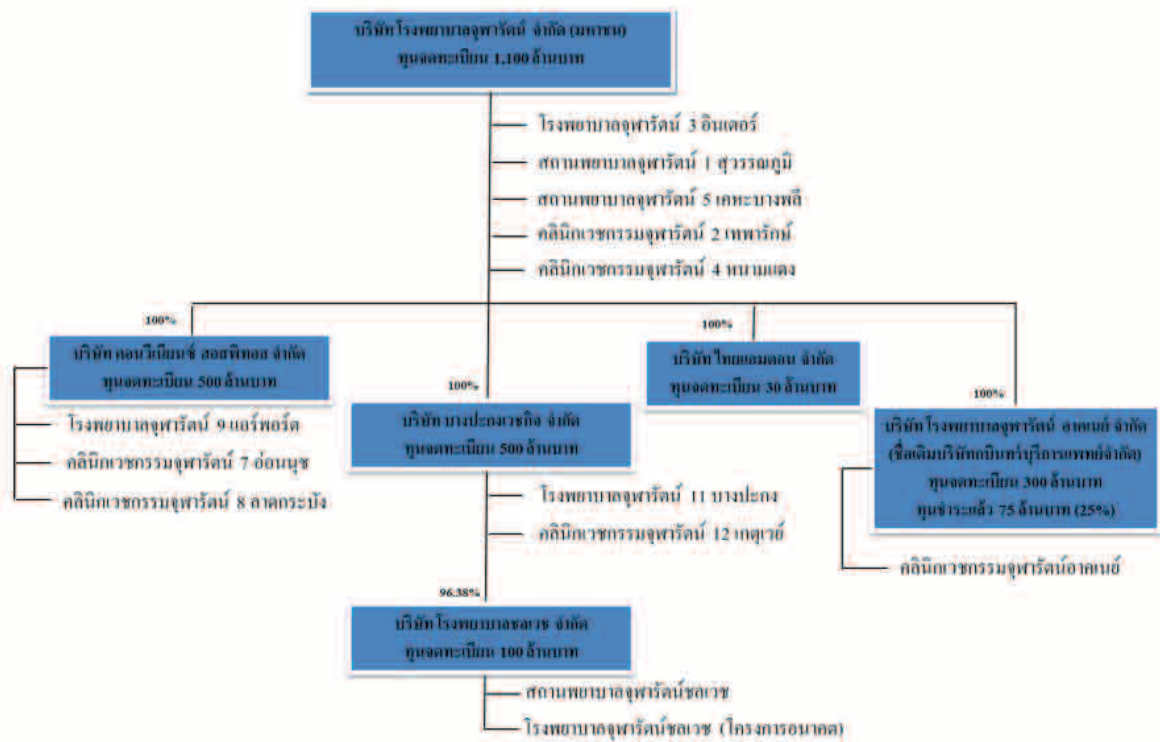
-เดือนธันวาคม 2558 มีมติอนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) รับโอนกิจการทั้งหมด(Entire Business Transfer: EBT) ของบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด(บจก.สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล) ซึ่งประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดระยอง ภายใต้ชื่อโรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง โดย บจก.บางปะกงเวชหจกจะชำระราคาตอบแทนการโอนกิจการทั้งหมดเป็นเงินสดจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 117 ล้านบาท และเมื่อวันที่ 21 มกราคม 2559 ได้เข้าทำสัญญาโอนกิจการทั้งหมดและมีผลในวันที่ 1 มีนาคม 2559 และเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 บริษัทฯได้เปลี่ยนวิธีซื้อกิจการโดยการรับโอนกิจการทั้งหมด(Entire Business Transfer: EBT) เป็นการซื้อหุ้น เนื่องจากติดปัญหาบางประการ โดยสรุปในวันที่ 1 มีนาคม 2559 บจก.บางปะกงเวชหจก(บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) ได้เข้าทำสัญญาซื้อขายกิจการโดยการโอนหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนจดทะเบียนในราคารวม 115 ล้านบาท เรียบร้อยแล้วและภายหลังวันที่ 1 มีนาคม 2559 บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดมีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด

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



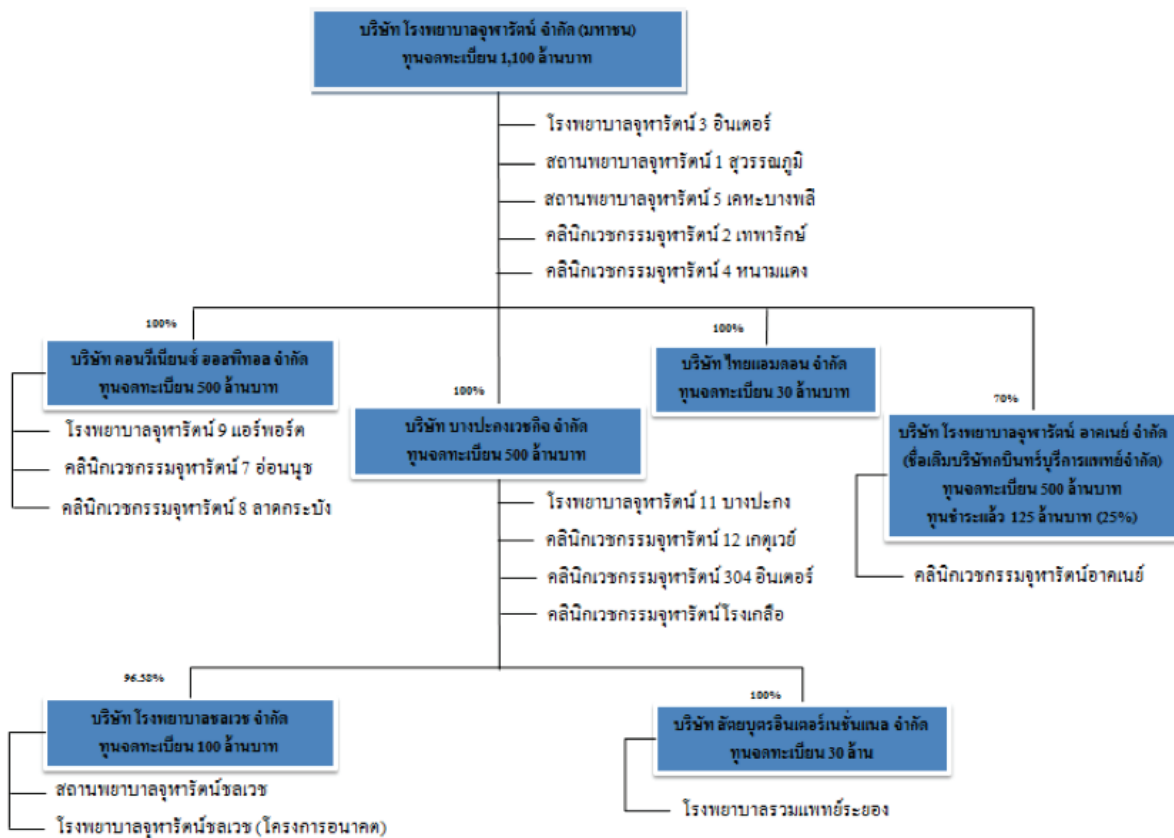
1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 5 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด, บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อย ที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

ณ วันที่ 1 มีนาคม 2559 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 6 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด, บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด (ซึ่งลดสัดส่วนการถือหุ้นจากเดิม 100% เป็น 70%) และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด กับบริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อย ที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



แผนภาพที่ 1-2 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
ณ วันที่ 1 มีนาคม 2559

1.4 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อย่างมีนัยสำคัญ

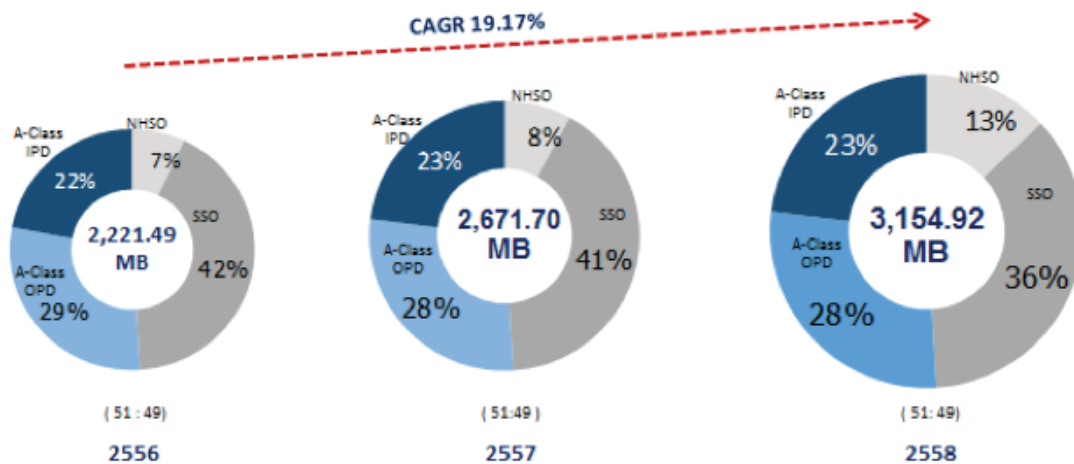




ลักษณะการประกอบธุรกิจ

โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งตั้งแต่ปี 2556 ถึงปี 2558 แสดงดังตาราง



แผนภาพที่ 1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งตั้งแต่ ปี 2556-2558

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2556		2557		2558	
	จำนวนบาท	ร้อยละ	จำนวนบาท	ร้อยละ	จำนวนบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	644.94	29.0	752.31	28.2	873.25	27.7
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	488.87	22.0	610.95	22.9	743.46	23.6
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1,133.81	51.0	1,363.26	51.0	1,616.71	51.2
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	928.04	41.8	1,085.40	40.6	1,132.19	35.9
โครงการภาครัฐอื่นๆ	159.64	7.2	223.04	8.3	406.02	12.9
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,087.68	49.0	1,308.44	49.0	1,538.21	48.8
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	2,221.49	100.0	2,671.70	100.0	3,154.92	100.0



1 ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 4 บริษัท ได้แก่ บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อย ที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอสรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอมะเข่ จังหวัดชลบุรี และอำเภอรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ในปี 2558 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 3 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 10 แห่ง รวมทั้งสิ้น 13 แห่ง และมีเตียงรองรับผู้ป่วย 414 เตียง

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัททั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกาด้วย

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท มีสาขา รวมทั้งสิ้น 13 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

1.1 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, โรคกระดูก, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูมาติสซึม, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

(2) คลินิกศัลยกรรม

- คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและเฉพาะทาง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)* : ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางศัลยกรรมทั่วไป รวมทั้งการผ่าตัดผ่านการส่องกล้อง (laparoscopy surgery), ศัลยกรรมมือ, ศัลยกรรมกระดูก, ศัลยกรรมสมองและระบบประสาท, ศัลยกรรมกระดูกใบหน้า, ศัลยกรรมตกแต่ง,



ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ, ศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด, ศัลยกรรมมะเร็งนรีเวช, ศัลยกรรมมะเร็งทั่วไป, ศัลยกรรมเต้านม, ศัลยกรรมจักษุ, ศัลยกรรม หู คอ จมูก

(3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

(4) ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)*

(5) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (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)*
- คลินิกโรคลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (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) ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร

(8) ศูนย์ตรวจสุขภาพนอกสถานที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่

(9) ศูนย์อชีวเวชศาสตร์

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

1.2 ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 เป็นดังนี้



โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงจดทะเบียน	จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)			
สถานพยาบาล จุฬารัตน์สุวรรณภูมิ	5	26	21
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 2	3	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3	33	134	134
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 4	3	-	-
สถานพยาบาล จุฬารัตน์ 5	5	26	26
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด			
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	25	100	100
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด			
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11	22	100	100
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-	-
สถานพยาบาลชลเวช	3	28	11
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 304	2	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์โรงเกลือ	2	-	-
รวม			
	108	414	392

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการให้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2556 และ 2557 และ 2558 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการให้บริการลดลงจากร้อยละ 70.9 เป็นร้อยละ 69.0 และร้อยละ 70.3 เนื่องจากบริษัทฯ เพิ่มจำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2556 และ 2557



มีอัตราการให้บริการ (อัตราการครองเตียง) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 76.0 เป็นร้อยละ 81.7 ในช่วงเวลาดังกล่าว เนื่องจากบริษัทฯ เพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ปี 2558 บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น อัตราการให้บริการ (อัตราการครองเตียง) ปี 2557 เทียบกับปี 2558 เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 81.7 เป็นร้อยละ 86.7

• กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2556	2557	2558
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	84	93	101
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	2,152,587	2,370,060	2,580,550
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษจริง (ครั้ง)	1,525,557	1,634,407	1,815,352
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	70.9	69.0	70.3

• กลุ่มผู้ป่วยใน

	2556	2557	2558
จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง (เฉลี่ย) *	363	376	388
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	132,495	137,240	141,620
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษจริง (เตียง)	100,678	112,067	122,756
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	76.0	81.7	86.7

หมายเหตุ :

* จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน



(3) บริการสปา

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

(4) ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (“ไทยแอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ้าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบันสินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทยแอมคอนอยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

2 การตลาดและการแข่งขัน

(ก) กลยุทธ์ทางการตลาด

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้ดำเนินการนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัทฯ โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งยังมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทฯ ที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคกระเพาะและลำไส้รวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 13 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง (นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนา

ตราด อำเภอบางปะกง(นิคมอุตสาหกรรมเวลโกรว์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม304 ,นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรีและในปี 2558 เปิดคลินิกน้องใหม่ที่ตลาดโรงเกลือ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

บริษัท ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ลูกค้าทั่วไป และลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก

ลักษณะลูกค้า

(1)ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- กลุ่มลูกค้าเงินสด : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัท หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัท โดยบริษัท เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัท
- กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัท ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพ โดยบริษัท จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ : ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้การรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน : ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัท มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการบาดเจ็บของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรง



พยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุน
ทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

(2) ลูกค้ายึดถือการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม : ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้
ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าว
สามารถเข้ารับการรักษายาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดย
ไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงาน
ประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ณ ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี)
และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ การวิเคราะห์
และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร)
- ปี 2558 บริษัท มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 345,775 ราย โดยภายหลังจาก
ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัท
สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็น
ประมาณ 486,400 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัท อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิ
ในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัท ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้า
ประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก
- ลูกค้าตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3
ในกรณีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ เป็นการรับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและ
จังหวัดใกล้เคียงเป็นโครงการที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีปัญหาการส่งต่อผู้
ป่วยไปรักษาโรคหัวใจที่มีการรอนาน ทั้งนี้โรงพยาบาลจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงาน
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในรูปแบบค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weighted) ซึ่งขึ้นอยู่กับ
พื้นที่ของโรงพยาบาลที่ส่งตัว ว่าอยู่ในเขตพื้นที่ หรือนอกเขตพื้นที่ และค่าบริการอุปกรณ์ส่วนเพิ่ม

(v) สภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

แนวโน้มของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะเกิดการควบรวมหรือร่วมมือกันเป็นเครือข่ายให้เห็นมากขึ้นเรื่อยๆ
ในช่วง 1-2 ปี เพื่อปรับตัวรับการเปิดตลาดเสรีอาเซียน โดยในอนาคตอาจจะเหลือโรงพยาบาลกลุ่มใหญ่เพียง
2-3 กลุ่มในเมืองไทย เพราะฉะนั้นโรงพยาบาลใดไม่มีเครือข่ายคงจะลำบาก โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่เกิดขึ้นใหม่ ถ้า
ไม่มีเครือข่ายหรือพันธมิตรจะเสียเปรียบในการแข่งขันทันที เนื่องจากจะทำให้การต่อรอง ไม่ว่าจะเป็นภาพพจน์
ของการรับบุคลากร การจัดซื้อยา และเครื่องมือแพทย์ รวมไปถึงการแชร์ข้อมูลและนวัตกรรมต่างๆ จะสู้กับโรง
พยาบาลที่มีเครือข่ายไม่ได้

ข้อมูลจากการทำวิจัยของบริษัทบอสตัน คอนเซ็ปต์ติ้งกรุ๊ป พบว่า ในปี 2555 จะมีนักท่องเที่ยวจากต่างชาติที่
เข้ามาใช้บริการด้านการแพทย์ในไทยคิดเป็นมูลค่า 4.5 แสนล้านบาท หรือคิดเป็น 25% ของรายได้ทั้งโลก ขณะที่
ภาพรวมของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนก็เติบโตขึ้นเรื่อยๆเช่นกัน เพราะคนมีกำลังซื้อสูง โดยเฉพาะโรงพยาบาล
ในตลาดหลักทรัพย์บางแห่งเติบโตมากกว่า 25% ขณะที่ลูกค้าต่างชาติเข้ามา มากกว่าปีละ 1.5 ล้านคน

ปัจจัยดังกล่าวเป็นแรงกดดันให้โรงพยาบาลเอกชนขนาดเล็กที่มีอยู่ในเมืองไทยประมาณ 250-280 โรง
และส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลที่ไม่มีเครือข่ายต้องปรับตัวและมองหาความร่วมมือกับพันธมิตรเพื่อสร้างความ

แข่งแกร่งให้กับตัวเอง ทั้งในแง่ของมาตรฐานในการบริหารจัดการและลดต้นทุนบริการ เทคโนโลยี และบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญ เพื่อรองรับการแข่งขันที่คาดว่าจะรุนแรงมากขึ้น ซึ่งคาดว่าจะภาพการเจรจาเพื่อหากลุ่มหรือเครือข่ายจะเห็นชัดเจนมากขึ้นเรื่อยๆ

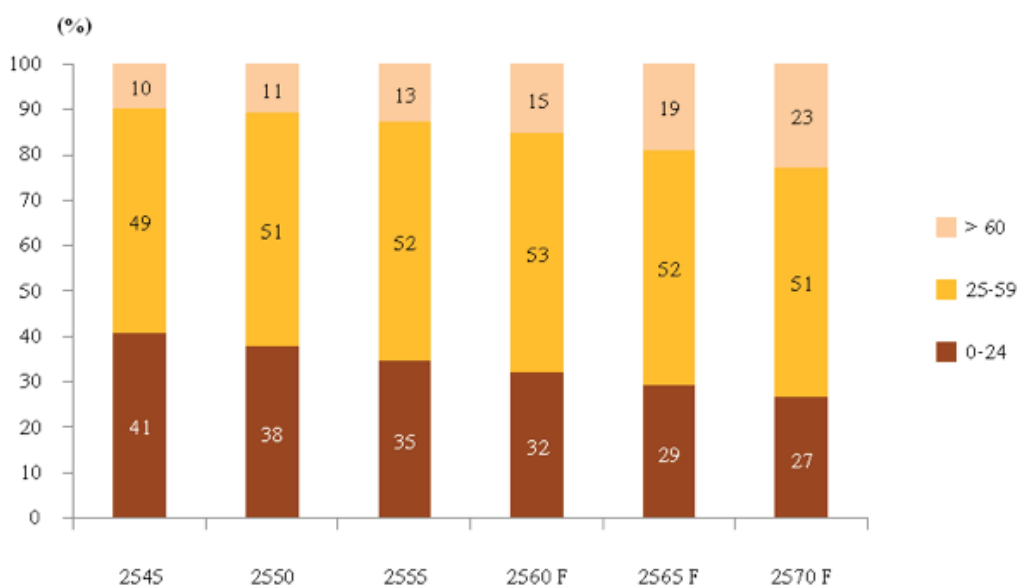
ซึ่งการรวมเป็นเครือข่ายหรือการควบรวมกิจการโรงพยาบาลมีทั้งข้อดีและเสีย ข้อดีคือ สามารถแข่งขันกับต่างประเทศได้ เพราะการมีขนาดที่ใหญ่จะช่วยลดต้นทุน และแชร์เซอวิส รวมไปถึงเทคโนโลยีร่วมกันได้

แต่ข้อเสียคือ อาจจะทำให้ราคาในการรักษาเพิ่มขึ้นได้ เพราะถ้าโรงพยาบาลกลุ่มนี้สามารถคุมตลาดได้ก็จะกำหนดราคาได้

ขณะที่ปัญหาอุปสรรคที่สำคัญของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนอีกประการที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้และเป็นปัจจัยที่ยังคงมีอยู่ในธุรกิจ ก็คือ จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่ไม่เพียงพอต่อความต้องการของโรงพยาบาลเอกชนที่เติบโตอย่างรวดเร็ว ส่งผลให้โรงพยาบาลเอกชนจำเป็นต้องมีการดึงบุคลากรทางการแพทย์จากภาครัฐไปพร้อมๆกับการดึงบุคลากรจากโรงพยาบาลเอกชนด้วยกันเองอีกด้วย โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่ในอนาคตจะเป็นตัวแปรสำคัญในการสร้างแบรนด์ให้เป็นที่รู้จักทั้งคนไทยและต่างชาติ

ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

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



แผนภาพที่ 2-2 : สัดส่วนประชากรแยกตามช่วงอายุ



ของจำนวนประชากรหรือประมาณ 13.50 ล้านคน ดูจากแผนภาพ 2-2

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

ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพในประเทศไทย

ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพช่วยสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพแก่สังคมทุกภาคส่วน ซึ่งภาครัฐได้ให้ความสำคัญมาตลอด โดยระบบการให้บริการหลัก ได้แก่

- ระบบประกันสังคม : ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาคเอกชน โดยครอบคลุมในเรื่องการเจ็บป่วย ทุพพลภาพ การประสบอันตราย หรือการตาย ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน ทั้งนี้ระบบประกันสังคมดูแลโดยสำนักงานประกันสังคม ระบบประกันสังคมในประเทศไทยเริ่มต้นครั้งแรกในปี 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกองทุนทดแทนเพื่อดูแลผู้ประสบภัยซึ่งเกิดจากการทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายความคุ้มครองดูแลจนครบทุกจังหวัดในวันที่ 1 กรกฎาคม 2531 จากนั้นมีการผลักดันพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533



แผนภาพที่ 2-3 : จำนวนผู้มีสิทธิตามระบบสวัสดิการด้านสุขภาพ (เฉพาะ 3 สิทธิหลัก)
แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2533 เป็นต้นมา

- ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า : จัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ความดูแลด้านสุขภาพแก่ผู้ที่ไม่มียุติในสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพอื่นๆ โดยระบบนี้เน้นการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยทั่วไปเป็นหลัก ทั้งนี้ หน่วยงานที่ดูแลระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ : ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาครัฐ ซึ่งได้แก่ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ โดยในส่วนของระบบสวัสดิการข้าราชการ การดูแลจะครอบคลุมถึงคู่สมรส บิดามารดา รวมถึงบุตร-ธิดา ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ทั้งนี้ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจดูแลการเบิกจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

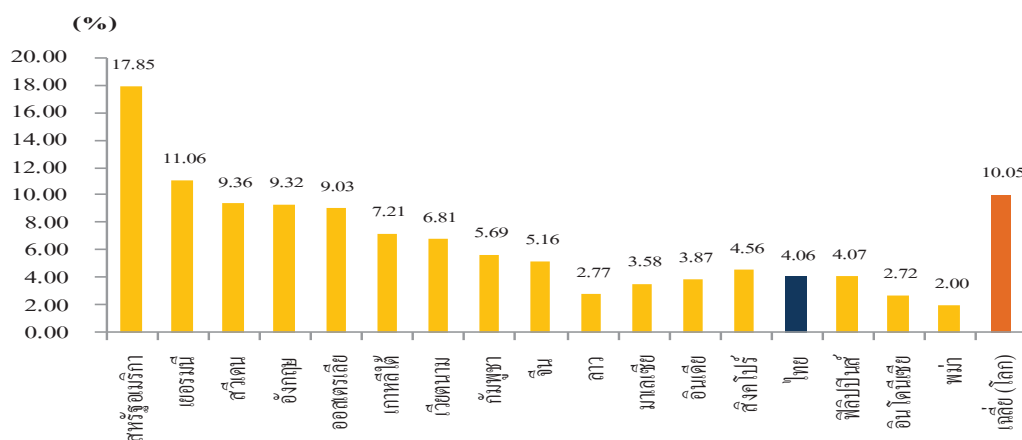
แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

(1) โอกาสการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Asean Economic Community : AEC) : แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่นในภูมิภาคอาเซียน โรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูงเมื่อเทียบกับอัตราค่าบริการ รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพด้านการแพทย์และการให้บริการ
- สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่ำกว่าประเทศอื่น : แผนภาพที่ 2-4 แสดงสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยรวม (ทั้งค่าใช้จ่ายภาครัฐ และค่าใช้จ่ายภาคเอกชน) ของประเทศต่างๆ เปรียบเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (GDP) ซึ่งจากการเปรียบเทียบ พบว่าประเทศไทยมีสัดส่วนดังกล่าวร้อยละ 4.06 ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของทุกประเทศ (ร้อยละ 10.05) และต่ำกว่าประเทศในกลุ่มอาเซียน (ยกเว้น อินโดนีเซีย

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

แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ



แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ



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 โดยการเพิ่มขึ้นของผู้สูงอายุจะเป็นผลให้มีการใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น สนับสนุนแนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต

สภาวะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาล ในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	โรงพยาบาลปิยะมินทร์ โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค โรงพยาบาลบางนา 5 โรงพยาบาลรัชนีกร โรงพยาบาลเปาโลเมมโมเรียล สมุทรปราการ โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ โรงพยาบาล สำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ โรงพยาบาลบางนา โรงพยาบาลศิรินครินทร์ 1	กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์ โรงพยาบาลบางนา 2 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา(โสธรเวช) โรงพยาบาลวิภาวดีรามอมตะ	สมุทรปราการ สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐานอาทิเช่น
 - คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
 - ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจ เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
 - ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย วิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้น
- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย
- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาถึงได้อย่างสะดวกสบาย

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1)การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 10 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา และจังหวัดชลบุรี และจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดสระแก้ว รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

- การบริหารอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ จากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการตรวจรักษาบางรายการร่วมกัน
- การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) โดยการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์



ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน

- การบริหารบุคลากรทางการแพทย์ บริษัทฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่สามารถหมุนเวียนไปยังโรงพยาบาลอื่นในกลุ่ม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุน เงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯ มีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯ ยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตราการกำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51 ทั้ง 3 ปี (ปี 2556 2557 และ 2558) ที่สัดส่วนคงที่เพราะโรงพยาบาลไม่สามารถขยายอาคารให้รองรับการเติบโตของผู้ป่วยได้ทันที่ตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลซึ่งการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลใหม่ใช้ระยะเวลาดำเนินการ 3 ปีซึ่งจะแล้วเสร็จในแต่ละโครงการเริ่มตั้งแต่ไตรมาส 1 ปี 2559 แต่มูลค่ารายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2556 ถึงปี 2558 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,133.81 ล้านบาท เป็น 1,616.71 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 15.03 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจร รวมไปถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

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

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 และมีการรับรองต่ออายุทุก 2 ปี 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 ได้ออกนิตยสารกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชนที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทาง การให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่างๆ รวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวายพ่อหลวงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่เข้าถึงบริการล่าช้า โครงการติดตั้งเครื่องกระตุ้นหัวใจอัตโนมัติในพื้นที่ชุมชนเพื่อใช้ในการฉีดยาหัวใจวายฉับพลัน 10 เครื่อง และการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาลและสถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไป และพนักงานของบริษัทฯ ทุกค่า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึงเจ้าหน้าที่อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ และ การจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่างๆ กลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมายทำให้สามารถเดินทางไปมาได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ มีCALL



CENTER 1609 พร้อมรพพยาบาลและทีมงานที่มีความพร้อมในการเคลื่อนย้าย หรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที นอกจากนี้จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 3 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 10 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้ารับบริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

(7) การควบคุมต้นทุน

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

3 การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

3.1 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 เพื่อนำมาใช้ทดแทนกันในการนี้ขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้นๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุ ซึ่งอยู่ระหว่าง 2 – 5 ปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับบริการหลังการขายในระดับที่ดี และมีการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ยาดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึ่งพิงผู้จัดจำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึ่งพิงผู้จัดจำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ในระหว่างปี 2556 – 2558 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคตก

3.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จัดจำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ผ่านบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหาผ่านบริษัท ไทยแอมดอนมีหลายประเภท อาทิเช่น เตียงไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

3.3 บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 1,705 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษานักวิชาการทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทฯ ในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่นักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่นักวิชาการ



ที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัท ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 13 แห่ง

4 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัท มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัท คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

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

4.1 วัตถุประสงค์และวงเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงฟอสซิลเป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มสิทธิการระบุเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟท์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

4.2 การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัท ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัท มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

ปัจจัยความเสี่ยง

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงาน และ ราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ในอนาคตได้

1. ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

แพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพามูลค่าบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลานานในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่างๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งส่งเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย เพื่อดึงดูดความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

2. ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่ใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของขั้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนที่จะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด



3. ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณี ที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของ แพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษร ภายใต้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัทฯ โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัทฯ เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วยและรวบรวมจ่ายให้กับแพทย์ ทั้งนี้บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากร เกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษากับแพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังมีกรณีความในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่ต่างกันไปเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์โดยให้สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากการประเมินภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

4. ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการ ทางการแพทย์

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

นอกจากนี้บริษัท อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี และจังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และปัจจุบันอยู่ระหว่างการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 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-เรอโนว์ 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 2558 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค้างรับประกันสังคม จำนวน 571.62 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 228.88 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้ากลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล



6. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี สำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตาม เทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติ ประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

7. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการ ประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคม เป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 41.8, 40.6 และ 35.9 ตามลำดับของรายได้รวมในปี 2556 ปี 2557 และปี 2558 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่า ระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

8. ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาจ่ายไม่เพียงพอ ต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2556 2557 และ 2558 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 41.8 ร้อยละ 40.6 และร้อยละ 35.9 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง



บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้ที่มาจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีค่าใช้จ่ายสูง (รายละเอียดเพิ่มเติมตามหัวข้อ การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร) ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหล่านี้น่าจะลดลงเป็นลำดับ

9. ความเสี่ยงจากการต่อสัญญาเช่าพื้นที่ในการประกอบกิจการ

บริษัทฯ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ในที่ดินและอาคารโรงพยาบาลและสถานพยาบาลทุกแห่งเพื่อประกอบการรักษาผู้ป่วย ยกเว้นในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซึ่งมีการเช่าที่ดินบางส่วนในการประกอบธุรกิจ และในส่วนของคลินิกเวชกรรม ที่บริษัทฯ เช่าอาคารจากบุคคลอื่นเพื่อดำเนินกิจการ โดยสัญญาเช่าส่วนใหญ่มีอายุประมาณ 1 ปี ถึง 3 ปี ทำให้มีความเสี่ยงที่คู่สัญญาอาจบอกเลิกสัญญาเช่าก่อนกำหนด รวมทั้งความเสี่ยงในการต่อสัญญาเช่าเมื่อครบกำหนด ทำให้บริษัทฯ อาจต้องจัดหาสถานที่ประกอบธุรกิจแห่งใหม่ และส่งผลกระทบต่อการจัดตั้งค่ายาลงทุนในสินทรัพย์ถาวรในส่วนที่ได้ดำเนินการก่อสร้างบนพื้นที่เช่าดังกล่าว อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ได้พยายามสร้างความสัมพันธ์อันดีกับคู่เช่าพื้นที่ ทำให้ในอดีตบริษัทฯ ได้รับการต่อสัญญาเช่าพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซึ่งดำเนินการโดยบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด ได้ดำเนินการเช่าที่ดินตั้งแต่ปี 2549 และได้รับการต่ออายุสัญญาเช่าอย่างต่อเนื่อง รวม 10 ปี จนกระทั่งปัจจุบัน ซึ่งบริษัทฯ คาดว่าจะได้รับการต่ออายุสัญญาเช่าในอนาคต ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารบนพื้นที่เช่าดังกล่าวและได้มีการใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 มีมูลค่าสินทรัพย์คงเหลือภายหลังหักค่าเสื่อมราคาสะสม จำนวนเท่ากับ 9.87 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 0.4 ของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิทั้งหมด ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการต่อสัญญาเช่าดังกล่าวมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ครั้งที่ 6 ปี 2555 วันที่ 7 พฤศจิกายน 2555 ได้อนุมัติจัดซื้อที่ดินสำหรับขยายพื้นที่การให้บริการในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 โดยบริษัทฯ จ่ายชำระค่าซื้อที่ดินและโอนกรรมสิทธิ์ที่ดินดังกล่าวแล้วในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2556 และในเดือนกันยายน 2557 ได้ดำเนินการซื้ออาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 6 ห้องที่ติดกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เพื่อเตรียมขยายพื้นที่การให้บริการ เพื่อลดการพึ่งพิงการเช่าพื้นที่ในอนาคต ในส่วนของ



พื้นที่เช่าเพื่อการดำเนินการคลินิกเวชกรรม บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถจัดหาสถานที่ที่มีศักยภาพทดแทนหากมีการยกเลิกสัญญาเช่าของคลินิกดังกล่าว

10. ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ ไม่มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินแต่อย่างใด อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ อยู่ระหว่างการพิจารณาจัดหาเงินกู้ระยะยาวเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ซึ่งในอนาคต ภายหลังจากเปิดใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

11. ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในข้อมูลหลักทรัพ์และผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2558 ถือหุ้นรวมกันในบริษัทฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 39.23 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป



โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ

ข้อมูลหลักทรัพย์และผู้ถือหุ้น

จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัท มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท (จดทะเบียนแก้ไขเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558)

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2558 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัท โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2558	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1 กลุ่มพลัสสินทร์	4,315,841,900	39.23
1.1กลุ่มรติพาณิชย์วงส์	2,957,980,050	26.89
1.1.1คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
1.1.2คุณณรัตน์ รติพาณิชย์วงส์	775,403,100	7.05
1.1.3คุณรัชชัย รติพาณิชย์วงส์	187,826,550	1.71
1.2กลุ่มพลัสสินทร์	1,357,861,850	12.34
1.2.1คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	368,587,850	3.35
1.2.2คุณสุวิมล อธิกิจ	284,925,300	2.59
1.2.3นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	253,720,200	2.31
1.2.4คุณพลสิน พลัสสินทร์	135,945,250	1.24



รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2558	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1.2.5 นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	86,300,100	0.78
1.2.6 คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	338,600	0.00
1.2.7 คุณรุจี ทองประกอบ	60,790,450	0.55
1.2.8 คุณประยงค์ ยิ้มมาก	15,251,100	0.14
1.2.9 คุณศิริพร ตราศรี	42,063,000	0.38
1.2.10 คุณกุลภา พลัสสินทร์	109,908,000	1.00
1.2.11 คุณกฤษณ์ พลัสสินทร์	32,000	0.00
2 กลุ่มปัญญาพล	2,189,845,650	19.91
2.1 คุณอภิรม ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	1,062,656,600	9.66
3 บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	474,525,400	4.31
4 คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล	399,655,300	3.63
5 HSBC(SINGAPORE)NOMINEES PTE LTD	234,843,340	2.13
6 กองทุนเปิดบัวหลวง หุ้นระยะยาว	201,691,500	1.83
7 JPMORGAN THAILAND FUND	197,617,800	1.80
8 CHASE NOMINEES LIMITED	166,452,460	1.51
9 กลุ่มภัยลี้	129,425,250	1.18
9.1 พลตำรวจตรีสกล ภัยลี้	67,917,200	0.62
9.2 พลตำรวจเอกวิชชัย ภัยลี้	28,404,550	0.26
9.3 คุณเรณูมาศ ภัยลี้	11,034,500	0.10
9.4 คุณจิตติยาภรณ์ ภัยลี้	11,034,500	0.10



รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2558	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
9.5คุณเสริมพล ภัยลี	11,034,500	0.10
10กลุ่มอมรพิทักษ์กุล	119,900,150	1.09
10.1คุณยรรยง อมรพิทักษ์กุล*	55,433,250	0.50
10.2นายแพทย์ธเนศ อมรพิทักษ์กุล	18,685,100	0.17
10.3คุณศมล อมรพิทักษ์กุล	33,972,400	0.31
10.4คุณอัญชลี อมรพิทักษ์กุล	11,809,400	0.11
11ผู้ถือหุ้นอื่น	2,570,201,250	23.37
รวม	11,000,000,000	100.00

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2558 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ที่ 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 จะต้อง



ได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

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

ปี	2556	2557	2558
กำไรสุทธิ(ล้านบาท)	414.38	480.69	538.33
จำนวนหุ้น	1,100,000,000	1,100,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล*(บาทต่อหุ้น)	0.27	0.30	0.36
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น (ล้านบาท)	297.00	330.00	396.00
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ 72	ร้อยละ 69	ร้อยละ 74

หมายเหตุ* อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ รวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจากการประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย่อยจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ



โครงสร้างการจัดการ

คณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วม ประชุม กรรมการ บริษัท/จำนวน ประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)	จำนวนเข้าร่วมประชุม กรรมการตรวจสอบ / จำนวนประชุมทั้งหมด ในปี (ครั้ง)
		ปี 2558	ปี 2558
1นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ	6/6	
2นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธาน กรรมการบริหาร	6/6	
3นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ	6/6	
4นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6/6	
5นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการและ กรรมการบริหาร	6/6	
6นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6	
7นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	6/6	
8นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	6/6	
9นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจ สอบและกรรมการอิสระ	6/6	5/5
10นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	6/6	5/5
11นาย ชัยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	6/6	5/5
12นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ	5/6	

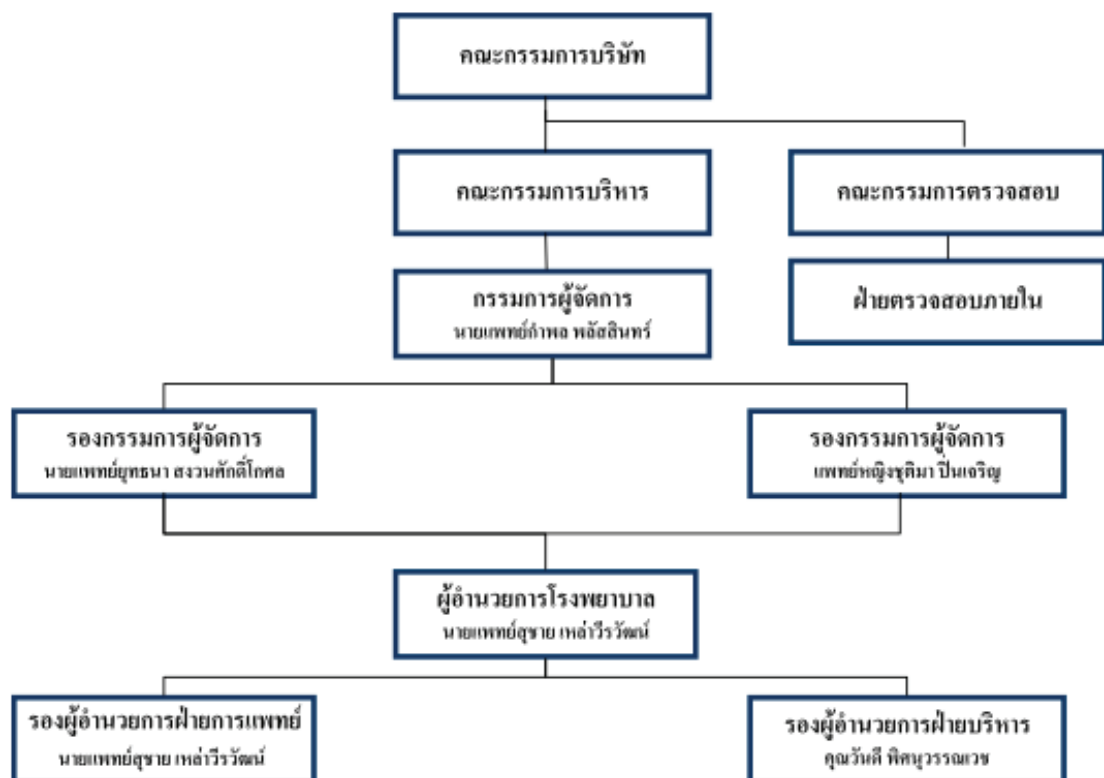


หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิชุด ศิริทัตธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

ผู้บริหาร

โครงสร้างการบริหารจัดการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558





ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม /จำนวน ประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2558
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและ กรรมการผู้จัดการ	12/12
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9 และกรรมการบริหาร	12/12
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11 และกรรมการบริหาร	12/12
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3 และกรรมการบริหาร	12/12
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและ เลขานุการกรรมการบริหาร	12/12
นางประคอง วิจักขณ์ดอม	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	12/12

3 เลขาธิการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้ นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขาธิการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 และกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้ ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนด กฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัท และติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติตามอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนเทศในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

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



5. รายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการและผู้บริหาร

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทปรากฏในเอกสารแนบ 1

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

บริษัทมีการพิจารณาคำตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการ โดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายคำตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับ การจ่ายคำตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนผู้บริหาร อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัท

ส่วนรายละเอียดคำตอบแทนกรรมการบริษัทปี 2558 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคลและได้เปิดเผยคำตอบแทนของผู้บริหารไว้ดังนี้

(1) คำตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

คำตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปี ที่คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้ (หน่วย: บาท)

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คำตอบแทนกรรมการปี 2558 (บาท)			
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	โบนัสประจำปี	รวม
1 นาย เกียรติศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ	180,000	-	200,000	380,000
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการ และประธานกรรมการบริหาร	120,000	-	200,000	320,000
3 นาย อธิรุณ ปิณฑุพล	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
4 นายแพทย์วิจิต ศรีหัตถารัง	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
6 นาง กอบกุล ปิณฑุพล	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
7 นาย ชรรย อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	120,000	-	200,000	320,000
9 นาย นานิต เจริญศิริ	ประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	120,000	150,000	200,000	470,000
10 นาย สมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	120,000	100,000	200,000	420,000
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษศิริ	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	120,000	100,000	200,000	420,000
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ	100,000	-	200,000	300,000
รวม		1,480,000	350,000	2,400,000	4,230,000



คำตอบแทนผู้บริหาร

ในปี 2558 บริษัทฯ ได้จ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 ราย รวมทั้งสิ้น 18.43 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 27.50 ล้านบาท

หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 5 ท่าน ในปี 2558 ไม่รวมถึงผู้จัดการฝ่ายบัญชีเนื่องจากตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายบัญชีไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) คำตอบแทนอื่น

คำตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบนอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตารางด้านบน ส่วนคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ ได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2558 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.35 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้คำตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

บุคลากร

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 2,940 คนโดยในปี 2558 บริษัทฯ ได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 462.19 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทฯ ยังได้จ่ายคำตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 381.45 ล้านบาท



จำนวนแพทย์ พนักงานและผลตอบแทน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด	บริษัท คอนวิเนียนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	49	38	24	2	113
แพทย์นอกเวลา	171	104	95	26	396
พยาบาล	520	337	242	4	1,103
เภสัชกร	25	14	7	-	46
นักรังสีเทคนิค	9	5	3	-	17
เทคนิคการแพทย์	12	10	7	1	30
พนักงานอื่นๆ	659	271	244	61	1,235
รวม (คน)	1,445	779	622	94	2,940
ค่าตอบแทนพนักงาน (ล้านบาท)	462.19	208.61	152.74	20.10	843.64

บริษัทมีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงานเพื่อรองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการตามโครงการต่างๆ ได้แก่โครงการเพิ่มอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โครงการเพิ่มพื้นที่การให้บริการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโครงการเพิ่มอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช ที่จะแล้วเสร็จในปี 2559 และปี 2560



ข้อมูลกองการฯ หน่วยงาน		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Name	บริษัท	บริษัท		บริษัท		บริษัท		บริษัท		บริษัท		บริษัท		บริษัท		โลโก้/ตรา
		คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	คณบดี/ผู้อำนวยการ	
1	บริษัท	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
2	บริษัท	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	/C.M	
3	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
4	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
5	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
6	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
9	บริษัท	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	
10	บริษัท	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	
11	บริษัท	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	/AC	
12	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
13	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
14	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
15	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
16	บริษัท	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	

หมายเหตุ : X คือประธานกรรมการบริษัท C คือประธานกรรมการบริหาร AC คือกรรมการบริหาร // คือ กรรมการบริหาร /// คือ กรรมการผู้จัดการ





การกำกับดูแลกิจการ

1 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

บริษัทฯ เล็งเห็นถึงความสำคัญของสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกราย ซึ่งรวมทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และ ผู้ถือหุ้นรายย่อย โดยสิทธิของผู้ถือหุ้นครอบคลุมสิทธิพื้นฐานต่างๆ ทั้งในฐานะของนักลงทุนในหลักทรัพย์และในฐานะเจ้าของบริษัท เช่น สิทธิในการซื้อ ขายโอน หลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัท สิทธิต่างๆ ในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการได้รับข่าวสาร ข้อมูลของบริษัทอย่างครบถ้วน เพียงพอ ทันเวลา ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัท เช่น การเลือกตั้งกรรมการ การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลต่อทิศทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อบังคับของบริษัท เป็นต้น

ในปี 2558 บริษัทฯ ได้ดำเนินการในเรื่องต่างๆ ที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ดังนี้

1. บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัท

2. บริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้า เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่างๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสีสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ ผู้ถือหุ้น บริษัทมีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัท โดยในกรณีของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้าก่อนวันประชุมปี 2558 30 วัน

3. บริษัทนำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้จ่ายให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุม รวมถึง



อัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุมคณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดค่าตอบแทนเบี้ยประชุมรวมทั้งปีและนำเสนอค่าตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จ ประจำปีตามผลประกอบการ ในจำนวนเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปีและให้คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนดค่าตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2559 บริษัทจะปรับปรุงการเปิดเผยค่าตอบแทนเพิ่มเติมในกรณีค่าตอบแทนที่ไม่มีการจ่าย ให้ระบุทุกครั้งว่าไม่มี เช่น ค่าตอบแทนประจำ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลใดๆ เข้าร่วมประชุมแทน และออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย

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

6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามวาระ ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุม ได้มอบหมายให้เลขานุการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่างๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

7. เลขานุการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียดและได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

2. ความเท่าเทียมกันของผู้ถือหุ้น

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่างๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป

2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทได้จัดทำหนังสือมอบฉันทะสำหรับการประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางการลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่

กระทรวงพาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระหนึ่งท่านเป็นผู้รับมอบอำนาจในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน

4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่มีบริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณาอนุมัติรายการนั้นๆ

5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของบริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อคณะกรรมการ คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

3. บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อ ผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

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

ลูกค้า/ผู้ป่วย: บริษัทให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรมและในระดับคุณภาพที่สูงที่สุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วย และประสิทธิภาพในการให้บริการเป็นสำคัญ คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีแผนกที่ดูแลและพัฒนาคุณภาพของการบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความต้องการและความคิดเห็นของผู้ป่วย พร้อมทั้งรับข้อร้องเรียนของผู้ป่วย นอกจากนี้ บริษัทมีโครงการวัดระดับความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้ป่วย ที่มีต่อโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงระบบและคุณภาพการบริการ

พนักงาน: บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน และมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำกระบอกเงินเดือนรายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ (Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรเฉพาะแต่ละบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น อีกทั้งยังให้การฝึกอบรมความรู้พื้นฐานอย่างสม่ำเสมอเพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นนอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงาน



ซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวทีนำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้พนักงานเกิดความภาคภูมิใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทมีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาองค์กร Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิดชูเกียรติพนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

คู่ค้า/คู่สัญญา: บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับคู่ค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้คู่ค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา

เจ้าหนี้: บริษัทยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหนี้ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้าง ความเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

คู่แข่งทางการค้า: บริษัทประพฤติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี 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 เพื่อให้ ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง โดยปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่างๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่างๆ ที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น มีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่น งบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบต่อสังคมของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายการระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อย รวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 รายงานประจำปี เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่นๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์รายไตรมาส (40 ครั้งในปี 2557 และ 30 ครั้งในปี 2558)

การเข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงสิงคโปร์ และ



ฮ่องกง และมาเลเซีย และญี่ปุ่น (12 ครั้งในปี 2557 10 ครั้งในปี 2558) การพบปะและการประชุมทางโทรศัพท์ระหว่างผู้บริหารกับนักลงทุน (20 ครั้งในปี 2557 20 ครั้งในปี 2558) นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่างๆที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีฝ่ายเลขานุการบริษัทและนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจ สามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-7692900 ต่อ 3304 อีเมล ir@chularat.com และเว็บไซต์ www.chularat.com

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพย์ของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วันปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น (ลดลง)
		24 พฤศจิกายน 2557	26 พฤศจิกายน 2558	
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์*	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	253,720,200	253,720,200	ไม่มี
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ	1,128,838,050	1,127,189,050	(1,649,000)
4 นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6,038,800	6,088,800	50,000
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีระวัฒน์	กรรมการและกรรมการบริหาร	32,211,900	18,160,900	(14,051,000)
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	1,114,594,200	1,062,656,600	(51,937,600)
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	55,433,250	55,433,250	ไม่มี
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9 นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	700,000	700,000	ไม่มี
10 นาย สมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท



5. ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์ในหลายๆด้าน กรรมการทุกท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจงบประมาณของบริษัท และจัดให้มีและเปิดเผยจริยธรรมธุรกิจ และคู่มือจรรยาบรรณ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทและความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการมีการประชุมทั้งสองเดือนเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย

1. กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ และนายอภิรมย์ ปัญญาพล และนายแพทย์วิฑิต ศิริทัตธำรง และนางกอบกุล ปัญญาพล และนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ และนายยรรยง อมรพิทักษ์กุล และนายมานิต เจียรดิฐ และนายสมยศ ญาณอุบล และนายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

2. กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

3. กรรมการอิสระซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ล.ต. กำหนด จำนวน 4 ท่าน ได้แก่ นายมานิต เจียรดิฐ นายสมยศ ญาณอุบล นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

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

การแยกตำแหน่ง: บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจนโดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่างๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่างๆ ที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและลงทุนตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติ

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น: บริษัทตระหนักถึงคุณค่าของประสบการณ์ที่กรรมการและผู้บริหารจะได้รับจากการเป็นกรรมการในบริษัทอื่น จึงมีนโยบายให้กรรมการบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรวมกันได้ไม่เกิน 5 บริษัท เพื่อให้สามารถจัดสรรเวลาให้แก่แต่ละบริษัท ได้อย่างเพียงพอ แต่จะต้องไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการ หรือผู้บริหารในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทฯ ส่วนผู้บริหารนั้น นอกจากตำแหน่งกรรมการบริษัทแล้วยังและบริษัทร่วมแล้ว กรรมการผู้จัดการ Corporate Chief Executive Officer และผู้บริหารของบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการ และ/หรือกรรมการอิสระในบริษัทอื่นอีกไม่เกิน 3 บริษัท และการรับตำแหน่งดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท



เลขานุการบริษัท: คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนดนอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัท

2 คณะกรรมการชุดย่อย

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

คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 มีจำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ
4. นายแพทย์วิชุด ศิริทัตธำรง	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีวัฒน์	กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
9. นายมานิต เจียรวิตรู	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ

โดยมี นาง วันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1



กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศรีพิทักษ์ และนายอภิรม ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้จะลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

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

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ

2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง

3. จัดให้มีการทำงานบุคคลและงบกำไรขาดทุนของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ

4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงานและงบประมาณของบริษัทฯ ควบคุม กำกับ ดูแลการบริหารและการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไปนี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายหลักทรัพย์ที่สำคัญตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม

7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ



หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทไม่ว่าจะทำได้เพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง

9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัท ทราบทันที หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัท ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัท หรือบริษัทในเครือ

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัท 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

1. ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ

2. พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงินงบประมาณการบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป

3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุดตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด

4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ

5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงิน



แต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท

6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว

7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหาเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อ ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท

8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และกรเล็ก้าง

10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินกรอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทฯ ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

กรอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ

ตำแหน่ง

1. นาย มานิต เจียรดิฐ

ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

2. นาย สมยศ ญาณอุบล

กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

3. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

ทั้งนี้ นาย มานิต เจียรดิฐ และนาย สมยศ ญาณอุบล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน โดยมี นาง จิรวรรณา ใจนพประดิษฐ์ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

หมายเหตุ : รายละเอียดการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

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

1. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมาย และข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัทฯ ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้
 - ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
 - ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
 - รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ



วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

กรรมการผู้จัดการเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้นภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทมีหน้าที่และความรับผิดชอบดังที่ระบุไว้

ระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน: บริษัท ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายในซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

ความขัดแย้งทางผลประโยชน์: เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่างานการ คู้สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน รายงานประจำปี และแบบ 56-1 แล้ว



การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญของกรรมการบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอเพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยในแต่ละปี บริษัทกำหนดให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการจัดประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความสำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี ในปี 2558 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 6 ครั้ง โดยรายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในข้อคำตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อยและผู้บริหาร

ในการประชุมแต่ละครั้ง จะมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่างชัดเจนโดยประธานกรรมการและกรรมการผู้จัดการเป็นผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่างๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และเอกสารต่างๆ ส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

โดยปกติการประชุมจะใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง และในการพิจารณาเรื่องต่างๆ ประธานในที่ประชุมได้จัดสรรเวลาอย่างเพียงพอที่ผู้บริหารระดับสูงจะนำเสนอรายละเอียดของวาระได้ชัดเจนและมากพอที่คณะกรรมการจะอภิปรายประเด็นต่างๆ ได้อย่างรอบคอบ และได้เปิดโอกาสให้กรรมการได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในการลงมติในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทจะถือมติ 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม โดยกรรมการหนึ่งท่านมีหนึ่งเสียง และกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้าร่วมประชุม และ/หรือไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้น นอกจากนี้ ผู้บริหารระดับสูงจะได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อให้ข้อมูลที่เป็นประโยชน์ รวมทั้งรับทราบนโยบายโดยตรงจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสิ้นสุดการประชุม เลขานุการบริษัทจะเป็นผู้ที่มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุม กรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไข เพิ่มเติมรายงานการประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมากที่สุด และเลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการประชุมที่ได้รับการรับรองจากที่ประชุมและลงลายมือชื่อโดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้องแล้ว ทั้งเอกสารต้นฉบับและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมกับเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบและอ้างอิงได้



การประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และราย

บุคคล

ผลการประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ

ผลการประเมิน	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	95.0%	95.0%	98.0%
2. ประธานกรรมการบริษัท	97.0%	88.0%	96.8%
3. กรรมการผู้จัดการ	95.0%	95.0%	98.6%

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้ง

คณะ และรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ จัดให้ประเมินปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมิน ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ โดยเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้แจกใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ:

ระดับ 1 ปรับปรุง ระดับ 2 พอใช้ ระดับ 3 ดี ระดับ 4 ดีมาก

เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน

1. คะแนนมากกว่า 90% แปลผลในระดับ ดีมาก
2. คะแนนมากกว่า 80%-90% แปลผลในระดับ ดี และยอมรับได้
3. คะแนนมากกว่า 70%-80% แปลผลในระดับ พอใช้ ต้องแก้ไขภายใน 90 วัน
4. คะแนนน้อยกว่า 70% แปลผลในระดับ ปรับปรุง ต้องนำมาพิจารณาและแก้ไขภายใน 30 วัน

ผู้ประเมิน / ผู้ถูกประเมิน	ประเมินตนเอง	ประธานกรรมการ	กรรมการผู้จัดการ
1. กรรมการบริษัท	X	X	X
2. ประธานกรรมการบริษัท	X	ไม่ประเมิน	X

X หมายถึงเป็นผู้ประเมิน

3 การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับ

สูงสุด

3.1 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 โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้นๆ ด้วย

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

3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็น บิดา มารดา 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 รวมถึงพฤติการณ์อื่นทำนองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญาที่มีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมี



ความขัดแย้ง และไม่เป็นผู้อื้อห่วยรายใหญ่ 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 ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคลให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ

8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่หุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย

9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ

10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน ทั้งนี้ กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

3.2 กระบวนการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัท โดยทั้งหมดต้องเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติความเป็นอิสระตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตามหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 คน และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 คนต้องมีความรู้ด้านบัญชี และ/หรือการเงิน เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมถึงกำกับดูแลรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน การคัดเลือกผู้สอบบัญชี และการพิจารณาข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

3.3 กระบวนการและผู้บริหารระดับสูงสุด

บริษัทฯ จะพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์คุณสมบัติตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งพิจารณาจากปัจจัยในด้านอื่นๆ มาประกอบกัน เช่น ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ และความเอื้อประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการเลือกตั้งกรรมการดังต่อไปนี้ :-

1. กรรมการของบริษัท ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น

2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด

3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัท และบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย

4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้

5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าวเพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป

6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-

- ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง

- ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้

- การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมีมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน

8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง



การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ หรือ ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้น ในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทและเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป

4 การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

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

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

5 การดูแลเรื่องการใช้อำนาจภายใน

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 ชั่วโมงภายหลังจากเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตกเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้นๆ

6. ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

6.1 ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการบริษัทฯ และงบการเงินของกลุ่มบริษัท โดยมีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2558 คิดเป็นจำนวน 2.94 ล้านบาท

6.2 ค่าบริการอื่น (non audit fee)

บริษัทฯ ได้ว่าจ้าง บริษัท อีวาย คอร์ปอเรท เซอร์วิส เซส จำกัด จำกัด ทำการตรวจสอบสถานะกิจการของบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ก่อนดำเนินการซื้อกิจการเมื่อเดือนมีนาคม 2559 คิดเป็นจำนวน 1.50 ล้านบาท



7. การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในเรื่อง อื่นๆ

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2558

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/จำนวนครั้งที่ประชุม)	คณะกรรมการตรวจสอบ	คณะกรรมการบริหาร	การเข้าร่วมการประชุมผู้ถือหุ้น
นาย มานิต เจียรดิฐ	5/5		1/1
นาย สมยศ ญาณอุบล	5/5		1/1
นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	5/5		1/1
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์		12/12	1/1
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล		12/12	1/1
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ		12/12	1/1
นายแพทย์ สุชาย เหล่าวีวัฒน์		12/12	1/1
นางวันดี พิศณุวรรณเวช		12/12	1/1
นางประคอง วิจักขณ์ณตม		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
 - o มีการจัดประมูลยา และ เวชภัณฑ์
 - o มีการเปิดโอกาสให้บริษัทเครื่องมือแพทย์เสนอคุณสมบัติของเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน ตรงกับความต้องการ โดยทางบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายให้มีคู่แข่งอย่างน้อย 3 บริษัทขึ้นไป
- การจัดทำสัญญาทางธุรกิจ
 - o สัญญาบริการ
 - o สัญญาเช่า
 - o สัญญาจะซื้อ / จะขาย (สินค้าทั่วไป / เครื่องมือทางการแพทย์)
- การไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา
 - o มีการจัดซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รูปภาพ รูปแบบตัวอักษรต่างๆ
 - o มีบทลงโทษของผู้ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Systems Security Policy)
- การกำหนดวงเงินอนุมัติ
 - o คณะกรรมการบริหารมีการตรวจสอบและทบทวนอำนาจการอนุมัติทุกปี เพื่อความเหมาะสม และป้องกันการทุจริต



2. การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

จริยธรรมและความโปร่งใส เป็นหัวใจของการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จึงมีแนวนโยบายเรื่องความโปร่งใสในการดำเนินงานและการต่อต้านการทุจริตภายในองค์กร โดยจัดให้มีกระบวนการตรวจสอบและระบบการควบคุมภายในที่โปร่งใส กำหนดโครงสร้างองค์กรตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี จัดกิจกรรมส่งเสริมและสื่อสารให้เกิดความเข้าใจนำไปสู่การยอมรับและนำไปใช้เป็นแนวปฏิบัติ ปูกลจิตสำนึกที่ดีให้พนักงานและบริหารบุคลากรอย่างโปร่งใส โดยทางบริษัทจึงได้มีการประกาศนโยบายป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันในองค์กร เมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2557 ดังนี้

นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

การทุจริตคอร์รัปชัน หมายถึง การกระทำทุกอย่างที่เป็นไปโดยมิชอบที่ฝ่าฝืนหลักกฎหมาย หลักจริยธรรม รวมถึงระเบียบข้อบังคับหรือนโยบายบริษัท หรือเป็นการกระทำเพื่อประโยชน์ส่วนตัว โดยใช้อำนาจและอิทธิพลที่มีอยู่ในตำแหน่งหน้าที่หรืออาศัยฐานะตำแหน่งพิเศษที่ตนมีอยู่ ดังนั้น กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคนต้องไม่กระทำหรือสนับสนุนการกระทำความผิดดังกล่าว ไม่ว่ากรณีใดๆ

ทางบริษัทจึงได้วางแนวทางปฏิบัติ เพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน ดังนี้

1. การประกาศนโยบายการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทได้ดำเนินการออกนโยบายป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และประกาศนโยบายดังกล่าวไปยังหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัท และบริษัทย่อย ผ่านทางช่องทางต่างๆ ได้แก่ การอบรมพนักงาน ระบบอินทราเน็ต เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและนำไปปฏิบัติ

2. การประเมินความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

2.1 จัดให้มีการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการดำเนินงานและมีการจัดลำดับความเสี่ยงที่เกิดขึ้น เพื่อวางแผนการตรวจสอบภายในและบริหารจัดการความเสี่ยงทางการดำเนินงานที่อาจเกิดขึ้น

2.2 จัดให้มีการตรวจสอบภายใน ตามแผนการประเมินความเสี่ยงที่ได้จัดทำ โดยมอบหมายผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมาย เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและโปร่งใสตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี

3. การควบคุมและป้องกันความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

3.1 บริษัทได้กำหนดระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน โดยกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติ และวัตถุประสงค์ในการทำรายการ ซึ่งต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจนพร้อมมีระบบการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม

3.2 บริษัทได้กำหนดหลักการสำหรับการบริจาคเงินเพื่อการกุศลสาธารณะและหลักการสำหรับการเลี้ยงรับรองหรือการให้ของขวัญของรางวัลไว้เป็นส่วนหนึ่งของจรรยาบรรณทางธุรกิจบริษัท ดังนี้

- การบริจาคเงินเพื่อการกุศลหรือเงินสนับสนุนเพื่อสาธารณะ

การให้การช่วยเหลือหรือบริจาคเงินเพื่อการกุศลหรือการสาธารณะ จะต้องเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์สำหรับสาธารณกุศลเท่านั้น และต้องมีเอกสารหลักฐานชัดเจน ตลอดจนต้องมีการดำเนินการเป็นไป

ตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของบริษัทที่กำหนดไว้

- การเลี้ยงรับรอง การรับหรือการให้ของขวัญ ของรางวัล

กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน จะไม่รับหรือให้ของขวัญที่เกินความจำเป็น รวมถึงไม่รับหรือให้การเลี้ยงรับรองที่เกินความจำเป็นกว่าสถานะของตน กับบุคคลหรือหน่วยงานที่ทำธุรกิจกับบริษัท รวมทั้งหลีกเลี่ยงกระทำที่เป็นการจูงใจ หรือเป็นการเสนอ หรือให้สัญญา หรือการจ่ายเงินอื่นใดที่ไม่เหมาะสม กับหน่วยงานที่ทำธุรกิจกับบริษัท ตลอดจนการกระทำใดๆ ที่ไม่ถูกต้อง เหมาะสม ขัดกับความโปร่งใส เป็นธรรม

นอกจากนี้หากได้รับของขวัญหรือรางวัลที่มีมูลค่าเกินกว่าปกติวิสัย หรือเกินกว่าสถานะของตนในโอกาสตามประเพณีนิยม กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานควรปฏิเสธไม่รับ

3.3 จัดให้มีระบบควบคุมภายในครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การบัญชี การเก็บบันทึกข้อมูลรวมถึงกระบวนการอื่นภายในที่เกี่ยวข้องกับด้านบัญชีการเงิน เพื่อให้มั่นใจว่าธุรกรรมทางการเงินดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุมัติและเพื่อการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส

4. การรายงานความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

จัดให้มีช่องทางการรายงาน หากมีการพบเห็นการฝ่าฝืน หรือพบเห็นการกระทำที่ผิดกฎหมาย ผิดจรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่สื่อไปทางการทุจริตคอร์รัปชัน ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ที่มีรหัสการเข้าถึงเฉพาะบุคคล จึงสามารถป้องกันและคุ้มครองผู้รายงานหรือร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ประเภทของเรื่องแจ้ง	ผู้รับเรื่องแจ้ง	ช่องทางการรับเรื่องแจ้ง
เรื่องการกระทำความผิดกฎหมาย ทุจริต ผิดระเบียบบริษัท และผิดจรรยาบรรณของพนักงาน	<ul style="list-style-type: none"> • รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร • ผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล 	deputyhospitaldirector@chularat.com hrmanager@chularat.com
เรื่องกระทำผิดจรรยาบรรณของกรรมการ	<ul style="list-style-type: none"> • ประธานกรรมการบริษัท • ประธานกรรมการตรวจสอบ • เลขานุการบริษัท 	chairman@chularat.com chairmanofaudit@chularat.com secretary@chularat.com
เรื่องกระทำความผิดจรรยาบรรณทางการแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> • ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ • ผู้อำนวยการโรงพยาบาล • กรรมการผู้จัดการ 	medicaldirector3@chularat.com medicaldirector9@chularat.com medicaldirector11@chularat.com hospitaldirector3@chularat.com hospitaldirector9@chularat.com hospitaldirector11@chularat.com managingdirector@chularat.com



ประเภทของเรื่องแจ้ง	ผู้รับเรื่องแจ้ง	ช่องทางการรับเรื่องแจ้ง
เรื่องความผิดปกติของรายงานทางการเงิน	• ประธานกรรมการตรวจสอบ	chairmanofaudit@chularat.com
เรื่องที่มีผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ของบริษัท	• ผู้อำนวยการโรงพยาบาล • กรรมการผู้จัดการ	hospitaldirector3@chularat.com hospitaldirector9@chularat.com hospitaldirector11@chularat.com managingdirector@chularat.com

5. การกลั่นกรองและจัดการความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ทำหน้าที่ตรวจสอบและสอบทานให้บริษัทมีการกำกับดูแลกิจการที่ดีที่มีความสอดคล้องกับนโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันของโรงพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้หากคณะกรรมการตรวจสอบได้พบ หรือมีข้อสงสัยว่ามีรายการหรือการกระทำที่อาจส่งผลกระทบต่อความโปร่งใสของการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีมาตรการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวได้อย่างทันเวลา และหากกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน มีการกระทำใดๆ ที่ฝ่าฝืนไม่ปฏิบัติตามนโยบายของบริษัท หรือกระทำผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ตนดำรงอยู่ บริษัทจะพิจารณาแนวทางหรือมาตรการดำเนินการที่เหมาะสมต่อบุคคลนั้น ตั้งแต่การดำเนินการทางวินัยตามระเบียบที่กำหนดไว้ตามข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนถึงการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

6. การคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแสการทุจริตคอร์รัปชัน

ผู้ที่ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายหน้าที่ในการดูแลเรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันของบริษัท จะต้องมีการปฏิบัติตามนโยบายการเก็บรักษาความลับของข้อมูล (ชื่อ-นามสกุล) เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้แจ้งเบาะแสที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และหากผู้ดำรงตำแหน่งหรือได้รับมอบหมายหน้าที่ในการดูแลเรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันของบริษัททำการเปิดเผยข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแสจะต้องได้รับบทลงโทษตามวินัย

3. การเคารพสิทธิมนุษยชน

สิทธิมนุษยชน คือ สิทธิขั้นพื้นฐานที่มนุษย์ทุกคนได้รับอย่างเสมอภาคกันเพื่อให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างสันติสุข มีศักดิ์ศรี มีเสรีภาพ มีเมตตาริฉิต และมีความเมตตาต่อกัน โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างในเรื่องเชื้อชาติ สีผิว เพศ อายุ ภาษา ศาสนา สถานภาพทางกาย หรือสุขภาพการเคารพมนุษยชนถือเป็นรากฐานของการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการเคารพสิทธิดังกล่าว จึงได้มีนโยบายให้พนักงาน ผู้ป่วย และผู้มารับบริการทุกท่านมีสิทธิที่จะได้รับการดูแลอย่างเสมอภาค ไม่มีการแบ่งแยกเชื้อชาติ เพศ ศาสนา อายุ ตำแหน่ง สถานภาพทางสังคม รวมถึงสถานภาพทางเศรษฐกิจ และเนื่องจากบริษัทฯ เป็นบริษัทที่ดำเนินการให้บริการด้านสุขภาพ (โรงพยาบาล) นอกจากสิทธิมนุษยชนขั้นพื้นฐานที่ทุกคนควรต้องทราบแล้ว ยังมีอีกหนึ่งสิ่งที่เป็นสิ่งสำคัญในการบริหารธุรกิจโรงพยาบาล คือ สิทธิผู้ป่วย ซึ่งทางโรงพยาบาลได้บรรจุหัวข้ออบรมเรื่อง “สิทธิผู้ป่วย” ในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ทุกรุ่น เพื่อให้พนักงานทุกคนที่เข้าร่วมงานกับบริษัทฯ ได้รับทราบ พร้อมทั้งได้ประกาศให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงสิทธิและหน้าที่รับผิดชอบอย่างทั่วถึงตามจุดบริการต่างๆ

4. การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของทรัพยากรบุคคลเป็นอย่างยิ่ง โดยทางบริษัทฯ ได้มีการกำหนดแนวทางการสรรหาและคัดเลือกพนักงานกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการเคารพและปฏิบัติตามกฎหมายและหลักจริยธรรมต่อพนักงานทุกคน อย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ ให้ความสำคัญคุ้มครองทางสังคม การคุ้มครองสภาพการทำงาน ของพนักงาน โดยมีการจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนต่างๆ อย่างเป็นธรรม มีวันหยุดพักผ่อน มีวันลา มีการคุ้มครองแรงงานหญิงตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงคลอดบุตรจัดให้มีสวัสดิการต่างๆ ซึ่งนอกจากสวัสดิการพื้นฐานแล้ว ทางบริษัทฯ ยังได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของความสุขในการทำงาน โดยทางบริษัทฯ ได้มีการจัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงานของพนักงาน ให้พนักงานสามารถทำงานได้อย่างปลอดภัยและมีความสุขจัดอบรมภายในและภายนอก เพื่อเพิ่มพูนความรู้ พัฒนาศักยภาพของพนักงานตามหัวข้อที่เหมาะสมตรงกับสายงานที่ปฏิบัติอยู่จัดกิจกรรม สร้างเสริมความสัมพันธ์อันดีระหว่างพนักงานเพื่อสร้างความสามัคคีและเพิ่มความสุขในการทำงาน จัดให้แผนกบุคคลมีการรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะต่างๆ จากพนักงานเพื่อนำมาพัฒนาการบริหารงาน ปรับปรุงสิทธิต่างๆ ที่พนักงานรู้สึกว่าถูกรบกวนอย่างไม่เป็นธรรม

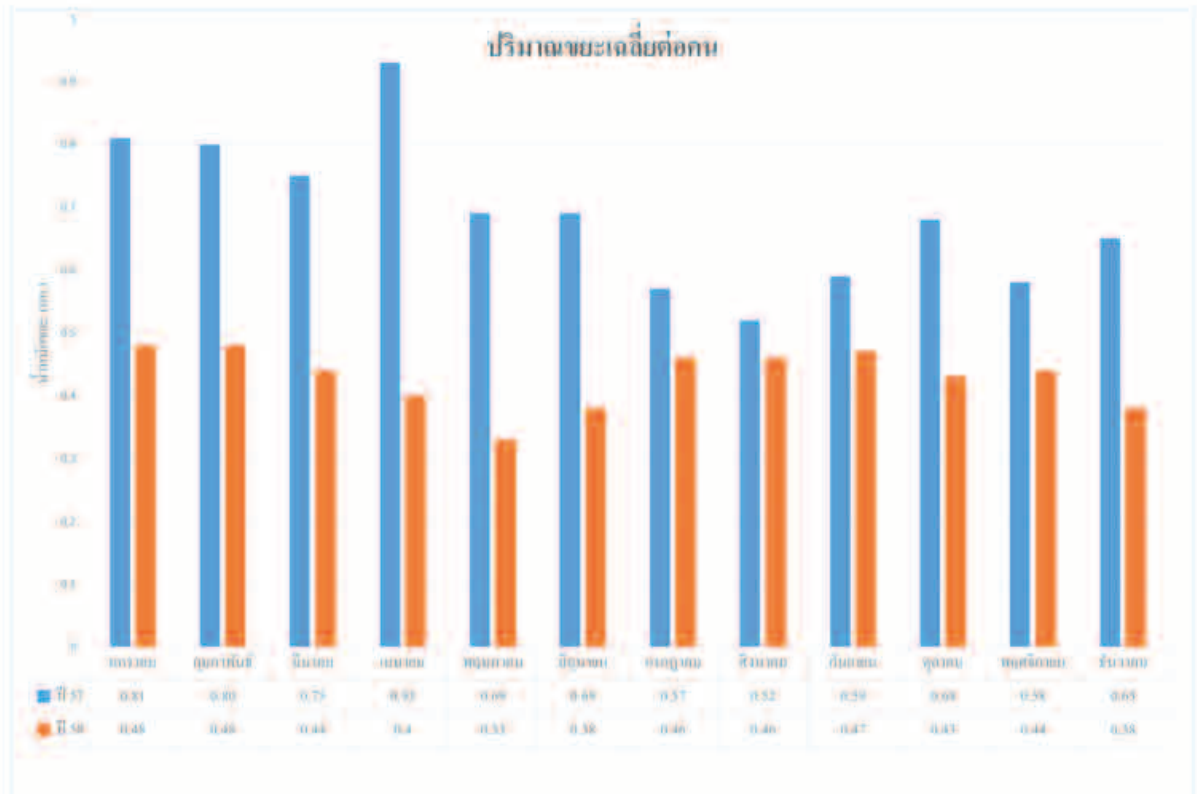
5. ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

เนื่องด้วยบริษัทฯ ได้ดำเนินธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพ ดังนั้นผู้บริโภคโดยตรงของบริษัทฯ จึงได้แก่ ผู้ป่วย ซึ่งทางบริษัทฯ ได้มีความมุ่งมั่นในการบริการอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ปลอดภัย ทั้งนี้ทางบริษัทฯ ได้มีการนำระบบคุณภาพต่างๆ มาใช้ในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง อาทิมาตรฐานโรงพยาบาล แนวทางพัฒนาคุณภาพโดยมุ่งผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง ฉบับปีกาญจนาภิเษก 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 เพื่อดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลโดยบริษัทฯ ยังคงมีการจัดทำโครงการและเก็บผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจากปี 2556 ถึง 2557 ซึ่งผลการดำเนินงานในโครงการต่างๆ เป็นที่น่าพอใจ มีแนวโน้มที่จะลดลงเรื่อยๆ ถ้าผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ดำเนินไปในทิศทางดังกล่าว บริษัทฯ จะช่วยลดภาวะโลกร้อนและช่วยลดการทำลายทรัพยากรธรรมชาติได้ พร้อมกันนี้ทางบริษัทฯ ยังไม่ละทิ้งการอนุรักษ์และติดตามผลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผลลัพธ์ที่ดีในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมต่อไป



โครงการลดปริมาณขยะ

7. การร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม

โครงการเพื่อตอบแทนคุณพื้นที่

1.โครงการ “หมั่นดวงใจถวายพ่อหลวง”

จากความตั้งใจอย่างต่อเนื่องในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันรวมทั้งลดความสูญเสียจากโรคนี้ต่อเนื่องจากโครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน(CPR)ที่จัดทำขึ้นอย่างเป็นทางการในปี 2556 จึงได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องในปี 2557 ทางบริษัทได้จัดทำโครงการต่อเนื่องและขยายขนาดโครงการเป็นโครงการหมั่นดวงใจถวายพ่อหลวงซึ่งเป็นกิจวิสาหกิจเพื่อชุมชน (Social enterprise) แบ่งโครงการเป็นสามส่วน

1.1จัดตั้งคลินิกโรคหัวใจในโรงพยาบาลที่ขาดแคลนแพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมหัวใจโดยที่โรคกล้ามเนื้อ

เนื้อหัวใจขาดเลือดเป็นโรคอันตรายสูง และมีการเข้าถึงบริการที่ค่อนข้างต่ำเนื่องจากการขาดแคลนทั้งบุคลากรผู้เชี่ยวชาญและระบบการส่งต่อ-รับกลับรวมทั้งครุภัณฑ์ที่จำเป็น สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.) ได้เริ่มจัดสรรงบประมาณ Excellent center เพื่อลงทุนในส่วนนี้ตั้งแต่ปี พ.ศ.2550 พร้อมทั้งเพิ่มแรงจูงใจกับบุคลากรด้วยค่าตอบแทนสำหรับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ รวมทั้งชดเชยเพิ่มสำหรับการให้ยาละลายลิ่มเลือด (Streptokinase) ตามด้วยการกระตุ้นอีกครั้งของสำนักงานประกันสังคมในปี 2555 แยกการชดเชยผู้ป่วยในเป็น $RW > 2$ ไม่รวมในเหมาจ่ายรายหัว ทำให้มีการลงทุนใน Main contractor ภาคเอกชนที่มีผู้ประกันตนมากกว่า 100,000 คน ในส่วนของการบริการทางการแพทย์หัวใจและการสร้างทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ

บริษัทฯ ได้ลงทุนในส่วนนี้เมื่อปี 2556 พบว่าสามารถเพิ่มบริการให้กับผู้ป่วยสิทธินอกเหนือผู้ประกันตน ทำให้เกิดความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์สาธารณสุข โดย ณ ปัจจุบัน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์เนชั่นแนลให้บริการห้องสวนหัวใจ 2 ห้อง และกำหนดเปิดห้องที่ 3 ที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์เนชั่นแนล บางปะกง จ.ฉะเชิงเทราในไตรมาสแรกปี 2559 พร้อมทั้งมีระบบให้คำปรึกษารวมทั้ง hotline 1609 ตลอด 24 ชั่วโมง สามารถทำการผ่าตัดหัวใจแบบเปิดได้ตลอดเวลา รวมทั้งมี Coronary Care Unit (CCU) ที่มีทั้งอุปกรณ์และทีมดูแลที่ครบถ้วน บริษัทฯจึงจัดทำโครงการนี้เพื่อเป็นการแบ่งปันทรัพยากรทางการแพทย์ที่มีการลงทุนสูงในภาค เอกชน โดยมีเป้าประสงค์

1. ผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดทุกสิทธิเข้าถึงบริการที่มีคุณภาพมาตรฐาน
2. ลดอัตราการตายของโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด
3. แบ่งปันทรัพยากรทางการแพทย์ที่มีการลงทุนสูงในภาคเอกชน







ผลการดำเนินงาน

จัดตั้งคลินิกโรคหัวใจ 31 แห่ง ใน 10 จังหวัด ทั้งรพ.ภาครัฐและเอกชน โดยไม่คิดค่าบริการจากรพ. ดังกล่าว

ลำดับ	โรงพยาบาล	จังหวัด	ลำดับ	โรงพยาบาล	จังหวัด
1	รพ.บางมด	กรุงเทพมหานคร	17	รพ.พนมสารคาม	ฉะเชิงเทรา
2	รพ.คามิลเลียน	กรุงเทพมหานคร	18	รพ.เจ้าพระยาอภัยภูเบศร	ปราจีนบุรี
3	รพ.เวชการุณย์รัศมี	กรุงเทพมหานคร	19	รพ.รวมแพทย์ระยอง	ระยอง
4	รพ.เพชรเกษม 2	กรุงเทพมหานคร	20	รพ.มงกุฎระยอง	ระยอง
5	รพ.ราชบุรีรณรงค์	กรุงเทพมหานคร	21	รพ.โคกสำโรง	ลพบุรี
6	รพ.ลาดกระบัง	กรุงเทพมหานคร	22	รพ.บางบ่อ	สมุทรปราการ
7	รพ.พระราม 2	กรุงเทพมหานคร	23	รพ.วิภาวดี ชัยปราการ	สมุทรปราการ
8	รพ.สิรินธร	กรุงเทพมหานคร	24	รพ.บางเสาธง	สมุทรปราการ
9	รพ.ประชาพัฒน์	กรุงเทพมหานคร	25	รพ.บางจาก	สมุทรปราการ
10	รพ.ตากสิน	กรุงเทพมหานคร	26	รพ.พระสมุทรเจดีย์	สมุทรปราการ
11	รพ.พุทธโสธร	ฉะเชิงเทรา	27	รพ.วิชัยเวช	สมุทรสาคร
12	รพ.สนามชัยเขต	ฉะเชิงเทรา	28	รพ.อรัญประเทศ	สระแก้ว
13	รพ.พนมสารคาม	ฉะเชิงเทรา	29	รพ.สระแก้ว	สระแก้ว
14	รพ.บางน้ำเปรี้ยว	ฉะเชิงเทรา	30	รพ.สิงห์บุรี	สิงห์บุรี
15	รพ.ท่าตะเกียบ	ฉะเชิงเทรา	31	รพ.อ่างทอง	อ่างทอง
16	รพ.บ้านโพธิ์	ฉะเชิงเทรา			



ลำดับ	โรงพยาบาล	จังหวัด
1	รพ.ตากสิน	กรุงเทพมหานคร
2	รพ.เจริญกรุงประชารักษ์	กรุงเทพมหานคร
3	รพ.บางไผ่	กรุงเทพมหานคร
4	รพ.นวมินทร์ 9	กรุงเทพมหานคร
5	รพ.หลวงพ่อบุญศรี	กรุงเทพมหานคร
6	รพ.กบินทร์บุรี	ปราจีนบุรี
7	รพ.เมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ
8	รพ.เมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ
9	รพ.เซ็นทรัลพาร์ก	สมุทรปราการ
10	รพ.สมุทรปราการ	สมุทรปราการ

1.2 จัดระบบปรึกษาฉุกเฉิน, บริการส่งต่อ-รับกลับผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด รวมทั้งการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งได้ให้บริการส่วนนี้ ใน รพ. 31 แห่งที่จัดตั้งคลินิกโรคหัวใจ ในส่วนของโรงพยาบาลที่มีคลินิกโรคหัวใจอยู่แล้ว แต่ต้องการคำปรึกษาฉุกเฉินในการดูแลผู้ป่วย การส่งต่อ-รับกลับและการดูแลต่อเนื่อง ซึ่งเป็นบริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ทางบริษัทไม่ได้คิดค่าบริการในการให้คำปรึกษาอีกจำนวน 10 แห่งที่ให้บริการปรึกษาฉุกเฉิน แต่ไม่ได้จัดตั้งคลินิกโรคหัวใจ

1.3 จัดหาเครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator AED) สำหรับพื้นที่สาธารณะที่ประชาชนผ่านไปมา เพื่อเป็นการช่วยชีวิตอันมีค่าของชาวไทยในกรณีที่เกิดเหตุหัวใจหยุดเต้น จากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ซึ่งในต่างประเทศมีการจัดหาและบริการอย่างกว้างขวางแล้ว เฉพาะทั้งประเทศ ญี่ปุ่นเองมีเครื่อง AED ตามสถานที่สาธารณะถึง 200,000 โดยเครื่อง AED นี้มีความปลอดภัยสูงจะไม่ปล่อยกระแสไฟฟ้าถ้ายังมีคลื่นไฟฟ้าหัวใจอยู่ และกระทรวงสาธารณสุขได้ออกประกาศกระทรวงให้ประชาชนทั่วไปสามารถใช้เครื่องมือนี้ในการช่วยชีวิตได้ ร่วมกับเครื่องนี้อำนวยความสะดวกต่อผู้ใช้อย่างมากเนื่องจากคำสั่งการใช้งานเป็นเสียงภาษาไทย และทางบริษัทได้จัดทำภาพยนตร์ Animation ความยาวสามนาทีสอนวิธีการใช้โดยละเอียดไปกับตู้บรรจุเครื่องในคราวเดียวกัน รวมทั้งจัดการอบรมการช่วยคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) กับเจ้าหน้าที่ประจำของแต่ละสถานที่ที่ดำเนินการติดตั้งจำนวน 10 เครื่องใน 6 จังหวัด



ลำดับ	สถานที่ติดตั้ง	จังหวัด
1	กระทรวงแรงงาน	กรุงเทพมหานคร
2	สำนักงานประกันสังคม	นนทบุรี
3	ศาลากลางจังหวัด	สมุทรปราการ
4	เมืองโบราณ	สมุทรปราการ
5	เมกาบางนา	สมุทรปราการ
6	วัดบางพลีใหญ่ใน พระอารามหลวง	สมุทรปราการ
7	ศาลากลางจังหวัด	ฉะเชิงเทรา
8	วัดโสธรวรารามวรวิหาร	ฉะเชิงเทรา
9	ศาลากลางจังหวัด	ปราจีนบุรี
10	ศาลากลางจังหวัด	สระแก้ว

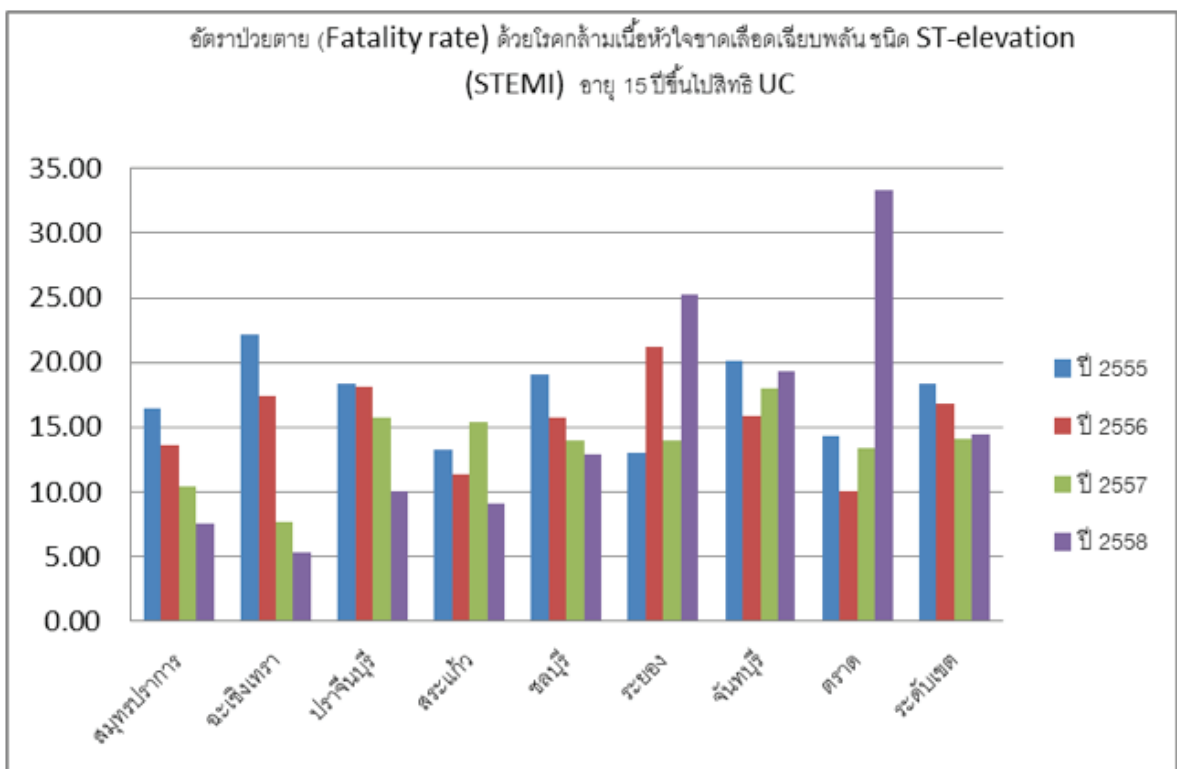
1.4 จัดหาครุภัณฑ์ทางการแพทย์เพื่อช่วยค้นหาโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดให้กับรพ.รัฐที่มีความจำเป็นและขาดแคลนงบประมาณภาครัฐในการจัดหา ทางบริษัทฯ ได้จัดหาเครื่องตรวจสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย (EST: Exercise Stress Test) โดยเครื่องประกอบด้วยลู่วิ่งไฟฟ้าพร้อมกับอุปกรณ์บันทึกคลื่นไฟฟ้าหัวใจจำนวน 1 เครื่องให้แก่รพ.พนมสารคาม จังหวัดฉะเชิงเทรา

1.5 โครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ซึ่งเป็นโครงการต่อเนื่องจากปี 2556 บริษัทได้มีการออกฝึกอบรมช่วยฟื้นคืนชีพให้กับกลุ่มอาสาสมัครองค์การบริหารส่วนตำบล (อสม.) และสถานประกอบการต่างๆ ครอบคลุมบริเวณพื้นที่ตั้งกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ทั้งหมด 8 อบต. และ 40 บริษัท

ผลลัพธ์การดำเนินการที่สำคัญคือสามารถลดอัตราการตายในรพ.จากโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดในจังหวัดภาคตะวันออกโดยเฉพาะสมุทรปราการ, ฉะเชิงเทรา, ปราจีนบุรี และสระแก้ว ได้อย่างมากในปี 2558



อัตราป่วยตาย (Fatality rate) ด้วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ชนิด ST-elevation (STEMI) อายุ 15 ปีขึ้นไปสิทธิ UC				
จังหวัด	ปี 2555	ปี 2556	ปี 2557	ปี 2558
สมุทรปราการ	16.49	13.66	10.40	7.58
ฉะเชิงเทรา	22.12	17.43	7.69	5.34
ปราจีนบุรี	18.33	18.18	15.79	10.00
สระแก้ว	13.24	11.32	15.38	9.09
ชลบุรี	19.07	15.69	13.96	12.89
ระยอง	13.04	21.21	13.98	25.30
จันทบุรี	20.18	15.82	18.06	19.34
ตราด	14.29	10.00	13.33	33.33
ระดับเขต	18.34	16.78	14.09	14.41



2. โครงการคัดกรองต้อกระจกให้กับผู้สูงอายุ

เป็นโครงการต่อเนื่องจากปี 2557 โรคต้อกระจกเป็นภาวะที่เลนส์แก้วตา(Crystalline lens) มีความขุ่นมัว และเป็นสาเหตุสำคัญของภาวะตาบอดในโลกและในประเทศไทย สาเหตุของประชากรตาบอดทั่วโลกในปี พ.ศ. 2545 เกิดจากโรคต้อกระจก จำนวน 17.6 ล้านคน คิดเป็นร้อยละ 47.83 จากการสำรวจภาวะตาบอดแห่งชาติ ปี พ.ศ. 2537 ต้อกระจกเป็นสาเหตุตาบอดถึงร้อยละ 74.6 และการสำรวจสภาวะตาบอดและโรคตาที่เป็นปัญหาสาธารณสุขในประเทศไทยในปี 2549 – 2550 พบว่า ต้อกระจกยังเป็นสาเหตุตาบอดที่พบมากที่สุด ความชุกของผู้ป่วยต้อกระจกชนิดบอดสูงสุดที่บริเวณภาคเหนือ ตามด้วยภาคใต้ ภาคกลาง และภาคตะวันออกเฉียงเหนือ พบเป็น 5.77, 3.50, 3.16 และ 1.69 ต่อผู้ป่วยต้อกระจก 1,000 คน ตามลำดับ โดยพบในผู้ป่วยอายุมากกว่าหรือเท่ากับ 60 ปีถึงร้อยละ 94.34 ซึ่งสาเหตุส่วนใหญ่เป็นการเสื่อมตามวัย พบได้ร้อยละ 15 ของประชากรอายุระหว่าง 52-85 ปี

การรักษาโรคต้อกระจกโดยการใส่ยายังไม่มีข้อมูลยืนยันแน่นอนว่าให้ได้ผลดีในการป้องกันและรักษา ปัจจุบันการผ่าตัดใส่เลนส์แก้วตาเทียมในโรคต้อกระจกที่มีข้อบ่งชี้เป็นการรักษาที่ได้ผลดี เลนส์แก้วตาเทียมจะช่วยให้ผู้ป่วยมองเห็นและใช้สายตาได้ใกล้เคียงสายตาปกติมากขึ้น การผ่าตัดต้อกระจกเป็นการผ่าตัดที่ทำมากที่สุดในระยะ 10 ปีที่ผ่านมา และการใส่เลนส์แก้วตาเทียมก็เป็นการใส่อวัยวะเทียมที่มากที่สุดในปัจจุบัน และเป็นการลงทุนที่คุ้มค่ามาก สำหรับประเทศไทยเลนส์แก้วตาเทียมได้รับการแนะนำให้ใช้ในผู้ป่วยผ่าตัดโรคต้อกระจกทุกคนที่มีข้อบ่งชี้ทางการแพทย์มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2537

ปัจจุบันผู้สูงอายุมีจำนวนมากขึ้นทำให้ผู้ป่วยโรคต้อกระจกมีจำนวนมากขึ้นอย่างรวดเร็ว ในขณะที่การให้บริการรักษาไม่ได้เพิ่มมากขึ้นตามจำนวนผู้ป่วย ทำให้จำนวนตกค้าง (backlog) มีจำนวนมากขึ้นโดยเฉพาะในสิทธิหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)ได้ส่งเสริมให้มีบริการผ่าตัดเชิงรุกตั้งแต่ปี 2549 ทำให้แก้ปัญหาได้ส่วนหนึ่ง แต่ก็ยังไม่แก้ปัญหาได้ทั้งหมด ทางบริษัทตระหนักถึงความสำคัญของปัญหานี้จึงได้จัดทำโครงการเทิดพระเกียรติ เนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 87 พรรษา โดยทางโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง เข้าร่วมโครงการผ่าตัดต้อกระจกให้กับผู้สูงอายุในเขตจังหวัดฉะเชิงเทรา โดยไม่คิดค่าบริการจากผู้ป่วยเหล่านี้ ด้วยการคัดกรองโรคต้อกระจกให้กับผู้สูงอายุในเขตเทศบาลตำบลเทพราช อ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา จำนวนผู้ที่คัดกรองจำนวน 160 ท่าน จำนวนที่พบความเสี่ยงต่อการเป็นโรคต้อกระจก 55 คน เข้ารับการผ่าตัดกับจุฬารัตน์ 11 บางปะกงแล้วจำนวนทั้งสิ้น 36 คน ทำให้ผู้สูงอายุกลุ่มนี้สามารถกลับไปใช้ชีวิตกับครอบครัวอันเป็นที่รักด้วยดวงตาที่รับเลนส์แก้วตาเทียมทำให้เห็นภาพชัดเจนและได้คุณภาพชีวิตกลับคืนมา

โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

1. ส่งเสริมความรู้ในโรงเรียนและสถานศึกษา

ในปี 2558 ที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้มีการจัดให้ความรู้กับนักเรียน นักศึกษาตามโรงเรียนและสถานศึกษาต่างๆ ทั้งสิ้น 10 แห่ง เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพ โดยเนื้อหาความรู้ที่ทางบริษัทฯ นำไปให้ความรู้เหล่านั้นได้มีการคัดเลือกให้เหมาะสมกับช่วงวัยโดยฝ่ายวิชาการพยาบาล จึงมั่นใจได้ว่าความรู้ต่างๆ ที่นักเรียน นักศึกษาได้รับนั้น มีประโยชน์และสามารถนำไปใช้ในชีวิตประจำวันได้จริง เช่น โรคติดต่อในฤดูฝน, ไข้หวัดใหญ่, โรคจากเพศสัมพันธ์ เป็นต้น



8. การเป็นวิทยากรและเผยแพร่ความรู้

เนื่องด้วยบริษัทฯ ได้ประกอบธุรกิจหลักคือ ธุรกิจบริการด้านสุขภาพ วิชาการที่เป็นเลิศของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญภายในโรงพยาบาลจึงถือเป็นสิ่งที่สำคัญ ในตลอดปี 2557 ที่ผ่านมา ทางบริษัทฯ ได้มีการเผยแพร่วิชาการจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของบริษัทฯ อันได้แก่ นพ.วิจิต ศิริทัตธำรง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมทางมือและจุลศัลยกรรม จบการศึกษาแพทยศาสตรบัณฑิตศิริราชพยาบาล และศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ร.ร.6 และมากพร้อมด้วยประสบการณ์การฝึกอบรมจากFracture fixation, Switzerland, Total joint replacement, Germany และ Microvascular, Thailand ซึ่งนพ.วิจิต ศิริทัตธำรงได้ร่วมงานกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์มานานกว่า 21 ปีโดยหัวข้อของการเผยแพร่วิชาการความรู้ของนพ.วิจิต ศิริทัตธำรง ในปี 2557 ถึง 2558 มีรายการดังต่อไปนี้

เดือน มีนาคม 2557	บรรยายวิชาการให้กับชมรมศัลแพทย์ทางมือแห่งประเทศไทยในหัวข้อเรื่อง Management of Soft tissue coverage of the Hand ณ โรงพยาบาลรามาริบดี
เดือนกรกฎาคม 2557	ตัวแทนประเทศไทยบรรยายในงานประชุมวิชาการ AsiaPacific Federation OfReconstructive 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 จังหวัดสุราษฎร์ธานี
เดือน ตุลาคม 2557	บรรยายในงานประชุมวิชาการ WesternPacificOrthopedicsAssociation (WPOA) ในหัวข้อเรื่อง The use of digital neurovascular island flap ณ โรงแรมThe Royal Cliff Beach Resort พัทยา สาธิตการผ่าตัด Free tissue transfer ณ โรงพยาบาลนครพิงค์ จังหวัดเชียงใหม่
เดือน มกราคม 2558	บรรยายวิชาการให้กับชมรมศัลยแพทย์มือแห่งประเทศไทย ในหัวข้อเรื่อง ANNUAL HANO MEETING 2015 “SOLVVING THE PROBLEMS” ณ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า กรุงเทพมหานคร
เดือน เมษายน 2558	บรรยายวิชาการให้กับชมรมจุลศัลแพทย์แห่งประเทศไทย และ ชมรมศัลยศาสตร์ทางมือแห่งประเทศไทยร่วมกับกลุ่มงานออร์โธปิดิกส์ ในหัวข้อเรื่อง “The Diversity of the Hand and Upper Extreimity Surgery” ณ โรงแรม บ้านสวนคุณตา แอนด์ กอล์ฟ รีสอร์ท จังหวัดอุบลราชธานี
เดือน พฤศจิกายน 2558	บรรยายวิชาการให้กับคณะแพทยศาสตร์ ภาควิชาออร์โธปิดิกส์ ในหัวข้อเรื่อง “ HOT can WIN in Orthopcedics 2015” ณ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่









การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง

สรุปภาพรวมระบบควบคุมภายใน

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

แผนกตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจสอบประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางการปัจจุบันแผนกตรวจสอบภายในมีพนักงาน 6 คน

บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายในทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้งและปี 2558 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อย และมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่างๆ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือวงเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ ประจำปี 2558 ในการประชุมครั้งที่ 5/2558 วันที่ 8 ธันวาคม 2558 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2559 เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน เข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ โดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบคือ การควบคุมภายในองค์กร การประเมินความเสี่ยง การควบคุมการปฏิบัติงาน ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล และระบบการติดตาม คณะกรรมการเห็นว่าระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเพียงพอและเหมาะสม โดยบริษัทฯ ได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้ สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทฯ และบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้



โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน
อย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2558 ไม่มีข้อสังเกต
เกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านการบัญชีการเงิน

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

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

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2558 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2558 คณะกรรมการตรวจสอบ
ทั้ง 3 ท่าน ได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2558 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ แล้ว
ว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตอบสนองนโยบาย
เกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบ และ ปฏิบัติงานตรวจสอบ
เพื่อสนับสนุนภาระหน้าที่และความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้
รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติ แต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน
ของบริษัทฯ ได้รับการอนุมัติ จากคณะกรรมการตรวจสอบโดยคุณสมบัติของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในปรากฏ
ในเอกสารแนบ 3



รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2557 และ 2558 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 และวันที่ 31 ธันวาคม 2558 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

12.1 สรุปรายละเอียดลักษณะของบุคคลและนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	<ul style="list-style-type: none">เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 26 พฤศจิกายน 2558 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 39.23ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่บริหารในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยทั้งสิ้นแห่ง

12.2 รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกันในบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 และวันที่ 31 ธันวาคม 2558



12.2.1 การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล/ นิติบุคคลที่มี ความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการ ระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2557	ปี 2558		
1.แพทย์ ผู้ดำรงตำแหน่ง กรรมการ หรือผู้บริหาร	ค่าธรรมเนียมแพทย์: มีการจ่ายค่าตอบแทน ในรูปแบบค่าธรรมเนียม แพทย์แก่กรรมการและ ผู้บริหาร ของบริษัทฯ รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 ท่าน	46.55	41.97	การกำหนดราคาซื้อขาย การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์ ที่ราชวิทยาลัยแพทย์กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคา ที่บริษัทฯ ๗ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์แก่ แพทย์ท่าน อื่นของทั้งโรงพยาบาล <u>เทอมการชำระเงิน</u> ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติที่จะเกิดขึ้น อย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุ สมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่าย ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราที่เทียบกับ แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล
	-ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี	2.94	3.33		

12.2.2 การเข้าถึงดิน และ อาคาร

บุคคล/ นิติบุคคลที่มี ความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการ ระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2557	ปี 2558		
1. นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายจากการ เช่าอาคารพาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ใช้สอย ประมาณ 416 ตรม. เพื่อเป็นสถานที่จัดเก็บ เอกสารของบริษัทฯ	0.36	0.36	การกำหนดราคาเช่า สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2558 ถึง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561 โดยมีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท เพื่อบริหารจัดการ สัญญาจะให้ผู้เช่าชำระเงินล่วงหน้ารายเดือนซึ่งผู้ เช่ามีการชำระเงินล่วงหน้าเดือนตามไตรมาสในสัญญา แนบใบการทำการรายการในเอกสาร รายการดังกล่าวเป็นรายการที่จะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในอนาคต ภายใต้ราคาประเมินค่าเช่ายุติธรรม และเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่อาคาร ดังกล่าวในการจัดเก็บเอกสาร โดยราคาเช่าเป็นไป ตามราคาประเมินโดยผู้ประเมินอิสระ
	ยอดเจ้าหนี้ค้างคืนปี	-0-	-0-		



12.2.3 มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

บริษัท มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยกรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใดๆ กับบริษัท ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้นๆ

12.2.4 นโยบายหรือแนวโน้มนการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใดๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัท รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้น แล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของบริษัทฯ แต่เป็นการทำรายการที่บริษัทฯ ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่างๆ เป็นไปตามลักษณะการค้าในการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบกับราคาที่ติดขึ้นกับบุคคลภายนอก 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) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชีเรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี



สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ ในอนาคต บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทฯ ย่อย ในด้านการค้าประกันเงินกู้ และ/หรือ การให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด



การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร

1 คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะทางการเงินและผลการดำเนินงาน

1.1 ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐ โดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.0 ร้อยละ 51.0 และร้อยละ 51.2 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2556 2557 และ 2558 ตามลำดับ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นและรายได้เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 2,221.49 ล้านบาท ในปี 2556 เป็น 2,671.70 ล้านบาท และ 3,154.92 ล้านบาท ในปี 2557 และ 2558 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 20.27 และร้อยละ 18.09 ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เติบโตอย่างต่อเนื่องได้แก่

- จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น: บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 520,015 ครั้งในปี 2556 เป็น 621,969 ครั้งในปี 2558 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 9.40 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 86 เตียงต่อวันในปี 2556 เป็น 109 เตียงต่อวันในปี 2558 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 9.95 ต่อปี)

- รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น : จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2556 ถึง 2558 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,240 บาทต่อครั้ง เป็น 1,404 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 15,544 บาทต่อครั้ง เป็น 18,651 บาทต่อครั้ง

- จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น: บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นจาก 308,005 คนในปี 2556 เป็น 345,775 คนในปี 2558 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 5.95 ต่อปี)

- อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น : ในระหว่างปี 2556 ถึง 2558



สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษามูลุ่ยป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการให้บริการของมูลุ่ยป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้ บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 414.38 ล้านบาท 480.62 ล้านบาท และ 538.38 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 14.0 ต่อปี และสามารถรักษาอัตรากำไรให้อยู่ในระดับที่ดีโดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าว ร้อยละ 18.4 ร้อยละ 17.7 และร้อยละ 16.9 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการควบคุมต้นทุน ค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี จากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มมูลุ่ยป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาอัตรากำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

1.2 การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี จ้างจัดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2556		2557		2558	
	จำนวนบาท	ร้อยละ	จำนวนบาท	ร้อยละ	จำนวนบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มมูลุ่ยป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มมูลุ่ยป่วยนอก (OPD)	644.94	29.0	752.31	28.2	873.25	27.7
รายได้จากกลุ่มมูลุ่ยป่วยใน (IPD)	488.87	22.0	610.95	22.9	743.46	23.6
รวมรายได้จากกลุ่มมูลุ่ยป่วยทั่วไป	1,133.81	51.0	1,363.26	51.0	1,616.71	51.3
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	928.04	41.8	1,085.40	40.6	1,132.19	35.9
โครงการภาครัฐอื่นๆ	159.64	7.2	223.04	8.3	406.02	12.9
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,087.68	49.0	1,308.44	49.0	1,538.21	48.8
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	2,221.49	100.0	2,671.70	100.0	3,154.92	100.0

บริษัทฯ แบ่งรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ("รายได้หลัก") เป็น 2 กลุ่มหลักตามลักษณะมูลุ่ยป่วยคือ รายได้จากกลุ่มมูลุ่ยป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยมีรายละเอียดแสดงดังตาราง

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 เป็นจำนวน 2,221.49 ล้านบาท 2,671.70 ล้านบาท และ 3,154.92 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 19.18 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มมูลุ่ยป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า รายได้จากกลุ่มมูลุ่ยป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 19.4 ต่อปี ในขณะที่รายได้จาก

โครงการสวัสดิการภาครัฐเฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 18.9 ต่อปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2558 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.2 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 1,133.81 ล้านบาท 1,363.26 ล้านบาท และ 1,616.71 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 19.4 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 644.94 ล้านบาทในปี 2556 เป็น 873.25 ล้านบาทในปี 2558 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 16.4 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 488.87 ล้านบาทในปี 2556 เป็น 743.46 ล้านบาทในปี 2558 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 23.3 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2556 ถึงปี 2558 เนื่องจากจำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 520,015 ครั้งในปี 2556 เป็น 548,550 ครั้ง และ 621,969 ครั้งในปี 2557 และ 2558 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 5.95 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 86 เตียงต่อวันในปี 2556 เป็น 94 เตียงต่อวันและ 109 เตียงต่อวันในปี 2557 และ 2558 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.95 ต่อปีซึ่งจำนวนการให้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงาม จุฬารัตน์-เรอโนว์และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2556 ถึง 2558 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,240 บาทต่อครั้ง เป็น 1,404 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 15,544 บาทต่อครั้ง เป็น 18,651 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2556 2557 และ 2558 เท่ากับ 1,087.68 ล้านบาท 1,308.44 ล้านบาท และ 1,538.21 ล้านบาท ตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2556 2557 และ 2558 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 85.22 ร้อยละ 82.95 และร้อยละ 73.60 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 308,005 คน ในปี 2556 เป็น 326,783 คน และ 345,775 คนในปี 2557 และ 2558 ตาม



ลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 5.95 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 3,012 บาทต่อคนต่อปีในปี 2556 เป็น 3,320 บาทต่อคนต่อปี และ 3,274 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 และ 2558 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10.46 ต่อปี โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัท ระหว่างปี 2556 ถึงปี 2558 แสดงดังตาราง

	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2556	308,005	928.04
2557	326,783	1,085.40
2558	345,775	1,132.19

ปี 2558 บริษัท มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 345,775 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัท สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 486,400 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัท อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย: สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ โดยแบ่งรายได้ประเภทนี้เป็น 2 ส่วน ได้แก่

- (1) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น : ในปี 2555อัตราค่าบริการเหมาจ่ายในเบื้องต้นคือ 1,446 บาทต่อคนต่อปี และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2557จนถึงปี 2558 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้น รายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน

- (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 2555โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 จนถึงปัจจุบัน

- รายได้ประกันสังคมส่วนเพิ่ม - อ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ: สำนักงานประกันสังคมพิจารณาจ่ายค่า

บริการส่วนเพิ่มให้แก่โรงพยาบาลโดยอ้างอิงตามค่าสถิติต่างๆ อาทิ ลักษณะความรุนแรงของโรคและความถี่ในการใช้บริการของผู้ประกันตน เป็นต้น โดยอัตราค่าบริการดังกล่าวที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งได้รับจะแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับค่าสถิติของโรงพยาบาลแต่ละแห่งเปรียบเทียบกับค่าสถิติของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ซึ่งแบ่งรายได้ในกลุ่มนี้แบ่งเป็น 2 ประเภทได้แก่

(1) รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 จนถึงปัจจุบัน สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับรักษาตัวในสถานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRWมากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555จนถึงปัจจุบัน สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRWจะไม่เกิน 15,000 บาท

(2) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราค่าบริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการใช้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และ กลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRWน้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%) โดยในปี 2554 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเท่ากับ 469 บาทต่อคนต่อปี และในปี 2555 มีการปรับลดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเหลือ 432 บาทต่อคนต่อปี เนื่องจากการแยกเกณฑ์กลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงออกไปจ่ายตามรายได้ข้อ (1) ในปี 2556 จนถึงปี 2558 อัตราจ่ายเงินตามภาระเสี่ยงยังคงเท่าปี 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปีแต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRWน้อยกว่า 2 เดิมให้น้ำหนัก 40% ปรับลดเป็นน้ำหนัก 10%

• รายได้จากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง: การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภทโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง บริษัทฯ สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิเช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค การผ่าตัดตมดอง เป็นต้น

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



ในส่วนของการรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษาก่อนการผ่าตัดหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี 2556 จนถึงปัจจุบัน ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ ส่งผลให้รายได้จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ เมื่อเปรียบเทียบกับปี 2556 2557 และ 2558 เท่ากับ 159.64 ล้านบาท 223.04 ล้านบาท และ 406.02 ล้านบาท ตามลำดับหรือเพิ่มขึ้นจากปี 2556 ในอัตราร้อยละ 39.71 และ เพิ่มขึ้นจากปี 2557 ในอัตราร้อยละ 82.04

นอกจากนี้ รายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 14.7 ร้อยละ 17.1 และร้อยละ 26.4 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2556 2557 และ ปี 2558 ตามลำดับ

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 1,446.44 ล้านบาท 1,756.02 ล้านบาท และ 2,082.17 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 65.1 ร้อยละ 65.7 และร้อยละ 66.0 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยร้อยละ 65.6 อย่างสม่ำเสมอเป็นผลจากการที่บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้มีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุสิ้นเปลือง

กำไรขั้นต้น

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2556		2557		2558	
	จำนวนบาท	ร้อยละ	จำนวนบาท	ร้อยละ	จำนวนบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	2,221.49	100.0	2,671.70	100.0	3,154.92	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(1,446.44)	(65.1)	(1,756.02)	(65.7)	(2,082.17)	(66.0)
กำไรขั้นต้น	775.05	34.9	915.68	34.3	1,072.74	34.0



บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้น ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเป็นจำนวน 775.05 ล้านบาท 915.68 ล้านบาท และ 1,072.74 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 34.9 ร้อยละ 34.3 และร้อยละ 34.0 ตามลำดับ โดยอัตราร้อยละกำไรขั้นต้นของบริษัทฯ อยู่ในอัตรากำไรใกล้เคียงกันอย่างสม่ำเสมอ เป็นผลจากการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 2.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 287.25 ล้านบาท 359.33 ล้านบาท และ 425.89 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเปลี่ยนค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเปลี่ยนค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 12.7 ร้อยละ 13.2 และร้อยละ 13.4 ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกัน

แสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ แม้ว่าในปี 2558 มีการสรรหาบุคลากร เข้ามาในบริษัทฯ เพื่อรองรับการขยายตัวของโครงการในอนาคตที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างก็ตาม

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 520.93 ล้านบาท 599.43 ล้านบาท และ 670.76 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 23.10 ร้อยละ 22.08 และร้อยละ 21.10 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยจ่ายเช่าซื้อ โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 1.90 ล้านบาท 1.17 ล้านบาท และ 0.81 ล้านบาท ในระหว่างปี 2556 2557 และปี 2558 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง



ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2556 2557 และ 2558 เป็นจำนวน 104.65 ล้านบาท 117.57 ล้านบาท และ 131.62 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2556 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 414.38 ล้านบาท 480.62 ล้านบาท และ 538.38 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ป่วยประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่างๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้บริษัทฯ สามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิเป็นร้อยละ 18.4 ร้อยละ 17.7 และร้อยละ 16.9 ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ สามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 64.2 ร้อยละ 64.7 และ ร้อยละ 65.5 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 12.7 ร้อยละ 13.2 และร้อยละ 13.4 ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 ตามลำดับ

1.3 การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

1.3.1 สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินลงทุนในบริษัทร่วม เงินลงทุนระยะยาวอื่น อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 มีจำนวน 2,994.48 ล้านบาท 3,265.67 ล้านบาท และ 3,559.61 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 38.0 ถึงร้อยละ 59.0 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 1,766.95 ล้านบาท 1,522.13 ล้านบาท และ 1,353.33 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการลดลงของสินทรัพย์หมุนเวียนส่วนใหญ่เป็นการลดลงของยอดเงินสดและเงินฝากธนาคาร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 จำนวน 1,125.64 ล้านบาท 678.46 ล้านบาท 439.78 ล้านบาท ตามลำดับเพื่อนำไปใช้ในการลงทุนขยายอาคารโรงพยาบาลตามแผน และรายได้ประกันสังคมค้างรับในปี 2558 มียอดลดลงจากปี 2557 จำนวน 587.24 ล้านบาท 571.62 ล้านบาทตามลำดับเนื่องจากสำนักงานประกันสังคมมีการเงินเร็วขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2557 ส่วนของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นเพิ่มขึ้นจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ปี 2557 และ 2558



สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 มีจำนวน 1,227.53 ล้านบาท 1,743.54 ล้านบาท และ 2,206.28 ล้านบาท ตามลำดับมีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์จากปี 2556 ถึง 2558 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการในอนาคต

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 เป็นจำนวน 151.52 ล้านบาท 161.72 ล้านบาท และ 228.88 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่ค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 82 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้าค้าง	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2556		2557		2558	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ที่ค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	125.25	85.4	128.80	81.7	192.96	86.3
3 - 6 เดือน	17.76	12.1	14.67	9.3	19.96	8.9
6 - 12 เดือน	8.62	5.9	9.45	6.0	7.34	3.3
มากกว่า 12 เดือน	8.79	6.0	10.70	6.8	8.75	3.9
รวมลูกหนี้การค้า	160.42	109.4	163.63	103.8	229.01	102.4
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(13.75)	(9.4)	(6.06)	(3.8)	(5.35)	(2.4)
รวมลูกหนี้การค้ากิจการที่เกี่ยวข้องกัน - สุทธิ	146.67	100.0	157.57	100.0	223.66	100.0



ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 4.84 ล้านบาท 4.15 ล้านบาท และ 5.22 ล้านบาท ตามลำดับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ได้แก่ รายได้ที่รอการจ่ายชำระจากสำนักงานประกันสังคมทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

(1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้

รายได้ประกันสังคมค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2556		2557		2558	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	111.87	38.5%	273.25	51.1%	193.54	40.9%
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงทั้งรับ	106.02	36.5%	131.79	24.7%	132.18	28.0%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	75.62	26.0%	132.40	24.8%	149.66	31.7%
รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ	293.51	101.1%	537.44	100.6%	475.38	100.5%
หัก ค่าที่ขอคืนซึ่งจะสูญเสีย	(3.08)	-1.1%	(3.08)	-0.6%	(2.58)	-0.5%
รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ - สุทธิ	290.43	100.0%	534.36	100.0%	472.80	100.0%

ป่วยในผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRWมากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มในปี 2555 จนถึงปัจจุบัน และ (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

(2) รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังจากให้บริการรักษา บริษัทฯ จะส่งเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2556 2557 และปี 2558 มีรายละเอียดดังนี้



สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2556		2557		2558	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	43.49	58.0	56.26	64.8	58.77	57.0
เวชภัณฑ์	7.39	9.9	6.82	7.8	18.21	17.7
อุปกรณ์การแพทย์	2.73	3.6	2.26	2.6	2.15	2.1
วัสดุอื่น	21.37	28.5	21.50	24.8	23.95	23.2
รวมสินค้าคงเหลือ	74.98	100.0	86.84	100.3	103.09	100.0
หัก ค่าเสื่อมการปรับลดมูลค่าสินทรัพย์	-	-	(0.27)	(0.3)	-	-
รวมสินค้าคงเหลือสุทธิ	74.98	100.0	86.56	100.0	103.09	100.0

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ในปี 2557 เพิ่มขึ้น 243.93 ล้านบาท และ ปี 2558 ลดลง 62.06 ล้านบาทเป็นผลมาจากนโยบายการจ่ายเงินของสำนักงานประกันสังคม ที่มีการจ่ายเงินให้กับโรงพยาบาลคู่สัญญาเร็วขึ้นเมื่อเทียบกับปี 2557

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 74.98 ล้านบาท 86.56 ล้านบาท และ 103.09 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 17 วัน 17 วัน และ 16 วัน ตามลำดับการดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทฯ อยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

บริษัทฯ ตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุในระดับต่ำ เนื่องจาก บริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้า และหอยผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้และในปี 2558 บริษัทฯ มีการจัดเก็บเวชภัณฑ์ที่สูงขึ้นจากการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจด้วยสายสวนหัวใจ

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 1,081.55 ล้านบาท 1,557.33 ล้านบาท และ 1,987.14 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีมูลค่าเงินลงทุนเป็นจำนวน 146.95 ล้านบาท 432.38 ล้านบาทและ 573.80 ล้านบาทตามลำดับซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยาย เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ



สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 10.79 ล้านบาท 13.45 ล้านบาท และ 19.08 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

1.3.2 หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สำหรับผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 มีจำนวน 355.84 ล้านบาท 461.34 ล้านบาท และ 590.56 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 91.4 ถึงร้อยละ 95.7 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สิน โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 75.56 ร้อยละ 71.09 และร้อยละ 68.41 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ เป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น ประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชีและตัวสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 0 ล้านบาท 30.0 และ 52.0 ล้านบาทตามลำดับ

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ มีภาระผูกพันรวมจำนวน 624 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 215 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 34 ล้านบาท ทั้งนี้ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาระผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทมีภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 375 ล้านบาท

1.3.3 ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 2,638.64 ล้านบาท 2,800.26 ล้านบาทและ 2,965.01 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถรักษาอัตรากำไรสุทธิของรายได้ และอัตราการทำกำไรมาอย่างต่อเนื่อง



1.3.4 โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัท มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 2557 และ 2558 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.13 เท่า 0.16 เท่า และ 0.20 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.00 เท่า 0.01 เท่า และ 0.03 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 217.89 เท่า 512.37 เท่า และ 828.21 เท่าตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัท และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่า อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทต่ำมากแสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัท มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

1.3.5 สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2556	2557	2558
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการดำเนินงาน	307.04	445.67	697.54
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการลงทุน	(1,041.04)	25.77	(608.30)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการจัดหาเงิน	996.22	(288.62)	(327.92)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	262.21	182.82	(238.68)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นงวด	233.43	495.64	678.46
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สิ้นงวด	495.64	678.46	439.78

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2556 ถึงปี 2558 บริษัท มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นจำนวน 414.38 ล้านบาท 480.62 ล้านบาท เป็น 538.38 ล้านบาท ตามลำดับกระแสเงินสดจากการดำเนินงานในปี 2558 เพิ่มขึ้นตามผลกำไรจากการดำเนินงานของบริษัท

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2556 2557 และ ปี 2558 บริษัท มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 5.19 เท่า 3.51 เท่า และ 2.51 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 1.89 เท่า 1.90 เท่า และ 1.24 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้ พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่า สภาพคล่องของบริษัทสูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี



วงจการเงินสด

ในระหว่างปี 2556 2557 และ 2558 บริษัทฯ มีวงจการเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 67 วัน 81 วัน และ 43 วัน ตามลำดับ โดยวงจการเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 64 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

1.3.6 การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2556 2557 และปี 2558 คิดเป็นร้อยละ 22.01 ร้อยละ 17.68 และร้อยละ 18.67 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นที่ลดลงตั้งแต่ปี 2556 เป็นผลมาจากเติบโตของส่วนของผู้ถือหุ้นจากการนำหลักทรัพย์เข้าไปจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ในปี 2556 อย่างไรก็ตามการลดลงของอัตราส่วนดังกล่าวไม่ได้เกิดจากประสิทธิภาพในการบริหารงานของบริษัทฯ โดยพิจารณาจาก

- ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย: อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่ใกล้เคียงกันอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2556 2557 และ 2558 คิดเป็นร้อยละ 18.31 ร้อยละ 17.71 และร้อยละ 16.93 ตามลำดับ

2 ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สภาวะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 5 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก รวมถึงบริเวณถนนบางนา-ตราด ที่เป็นที่ตั้งของห้างเมกะบางนาซึ่งในปี 2559 มีแผนขยายพื้นที่เฟส 2 เพื่อรองรับการเติบโตของประชากร และจังหวัดสมุทรปราการ บริเวณล้อมรอบสนามบินสุวรรณภูมิที่มีการขยายสนามบินเฟส 2 และจังหวัดฉะเชิงเทรา และในปี 2558 บริษัทมีการขยายพื้นที่การให้บริการไปในจังหวัดชลบุรี และจังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดสระแก้วพื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสภาวะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของบริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป



การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากโรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูง รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพ ประกอบกับอัตราค่ารักษาพยาบาลที่อยู่ในระดับต่ำ เมื่อเทียบกับประเทศอื่นที่มีคุณภาพการรักษาใกล้เคียงกันทั้งนี้ แม้กลุ่มผู้ป่วยของบริษัทในปัจจุบันโดยส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้ป่วยภายในประเทศ แต่จากการที่บริษัท มีแผนพัฒนาความเชี่ยวชาญในการรักษาเฉพาะด้าน ประกอบกับการที่โรงพยาบาลในกลุ่ม 2 แห่งคือ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ตั้งอยู่ในรัศมี 10 กิโลเมตรจากสนามบินสุวรรณภูมิ จึงคาดว่าบริษัท จะมีกลุ่มลูกค้าต่างประเทศเพิ่มขึ้นจาก AEC ในอนาคตและโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัท ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) และจะสามารถสร้างความเชื่อมั่นให้กับชาวต่างชาติในเรื่องคุณภาพการรักษายาบาลที่เป็นสากล

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.0 ร้อยละ 51.0 และร้อยละ 51.2 ในปี 2556 2557 และ 2558 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2556 ถึงปี 2558 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,133.81 ล้านบาท เป็น 1,616.71 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 19.4 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการใช้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 520,015 ครั้งในปี 2556 เป็น 548,550 ครั้ง และ 621,969 ครั้งในปี 2557 และ 2558 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.4 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 86 เตียงต่อวันในปี 2556 เป็น 94 เตียงต่อวันและ 109 เตียงต่อวันในปี 2557 และ 2558 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.95 ต่อปี ซึ่งในอนาคต บริษัท มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ตามแผนการขยายคาดว่าจะแล้วเสร็จทั้ง 3 โครงการภายในไตรมาส 4 ปี 2559 รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เลอนัวร์ การให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัท ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัท ทั้งนี้รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทในอนาคตก



การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2556 ถึงปี 2558 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 49.0 และร้อยละ 48.8 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 41.8 และ 35.9 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างมีนัยสำคัญ

นอกจากนี้ ภาครัฐมีนโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคลเหลือร้อยละ 20 ตั้งแต่วันที่ 2556 เป็นต้นไปเพื่อเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ซึ่งนโยบายการลดอัตราภาษีดังกล่าว ส่งผลดีต่อผลการดำเนินงาน สถานะทางการเงิน 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 จนถึงปัจจุบัน 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

- การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง: เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษานานเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราการเบิกเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท

- การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง: อัตราค่าบริการตาม

ภาระเฉลี่ยจาก 432 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 3,013 บาทต่อคนต่อปีในปี 2556 เป็น 3,274 บาทต่อคนต่อปีในปี 2558 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ โดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้งบการเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบกับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบัน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2557) และฉบับใหม่ที่ออกโดยสภาวิชาชีพบัญชี ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2558 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการงบการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินตามที่กล่าวข้างต้นบางฉบับมีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2557) เรื่อง ผลประโยชน์ของพนักงาน

มาตรฐานฉบับปรับปรุงนี้กำหนดให้กิจการต้องรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ในขณะที่มาตรฐานฉบับเดิมอนุญาตให้กิจการเลือกรับรู้รายการดังกล่าวทันทีในกำไรขาดทุน หรือในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น หรือทยอยรับรู้ในกำไรขาดทุนก็ได้

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้เปลี่ยนแปลงการรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยในงวดปัจจุบันจากการรับรู้ทันทีในกำไรหรือขาดทุนไปเป็นรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น การเปลี่ยนแปลงนี้ไม่มีผลกระทบต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 10 เรื่อง งบการเงินรวม

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 10 กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดทำงบการเงินรวม โดยใช้แทนเนื้อหาเกี่ยวกับการบัญชีสำหรับงบการเงินรวมที่เดิมกำหนดอยู่ในมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 27 เรื่อง งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ มาตรฐานฉบับนี้เปลี่ยนแปลงหลักการเกี่ยวกับการพิจารณาว่าผู้ลงทุนมีอำนาจการควบคุมหรือไม่ กล่าวคือ ภายใต้มาตรฐานฉบับนี้ผู้ลงทุนจะถือว่าตนควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนได้ หากตนมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และตนสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้



ถึงแม้ว่าตนจะมีสัดส่วนการถือหุ้นหรือสิทธิในการออกเสียงโดยรวมน้อยกว่ากึ่งหนึ่งก็ตาม การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญนี้ส่งผลให้ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจอย่างมากในการทบทวนว่าบริษัทและบริษัทย่อยมีอำนาจควบคุมในกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือไม่และจะต้องนำบริษัทใดในกลุ่มกิจการ มาจัดทำงบการเงินรวมบ้าง

การเปลี่ยนแปลงหลักการนี้ไม่มีผลกระทบต่องบการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 12 เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับส่วนได้เสียในกิจการอื่น

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดเรื่องการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับส่วนได้เสียของกิจการในบริษัทย่อย การร่วมกิจการร่วม บริษัทร่วม รวมถึงกิจการที่มีโครงสร้างเฉพาะตัว มาตรฐานฉบับนี้จึงไม่มีผลกระทบทางการเงินต่องบการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 13 เรื่อง การวัดมูลค่ายุติธรรม

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการวัดมูลค่ายุติธรรมและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการวัดมูลค่ายุติธรรม กล่าวคือ หากกิจการต้องวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หรือหนี้สินใดตามข้อกำหนดของมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอื่น กิจการจะต้องวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นตามหลักการของมาตรฐานฉบับนี้และใช้วิธีเปลี่ยนแปลงกันที่เป็นต้นไปในการรับรู้ผลกระทบจากการเริ่มใช้มาตรฐานนี้

มาตรฐานฉบับนี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับในอนาคต

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2558) และฉบับใหม่ รวมถึงแนวปฏิบัติทางบัญชี จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2559 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ เชื่อว่ามาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงและฉบับใหม่ รวมถึงแนวปฏิบัติทางบัญชีดังกล่าวจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ

“ผู้ลงทุนสามารถศึกษาข้อมูลของบริษัทที่ออกหลักทรัพย์เพิ่มเติมได้จากแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ56-1) ของบริษัทที่แสดงไว้ใน www.sec.ot.th หรือเว็บไซต์ของบริษัท www.chularat.com”



รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้น เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และระบบการบริหารความเสี่ยง ตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติตามถูกต้องตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ

นายกำพล พลัสสินทร์
กรรมการผู้จัดการ





สารสนเทศจากประธานกรรมการตรวจสอบท่านผู้ถือหุ้น

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง 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 นางจิรวัดสา โจนประดิษฐ์ เป็น เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2558 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง โดยไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วมในการประชุม ทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุมและทำหน้าที่เลขานุการการประชุม เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

และจากการปฏิบัติงานในปี 2558 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2558 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหาร และผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของการถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป

2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร

3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2558 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ

4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือ นางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 5313 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ เป็นปีที่หนึ่ง

สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2559 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท



สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปี ผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 5313 หรือนางสาวสุมาลี รวีราบัณฑิต ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 3970 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2559 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัทและบริษัทย่อย ประจำปี 2558 เป็นจำนวนเงิน 2.94 ล้านบาท

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และ ผู้มีส่วนได้เสีย ทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ

(นายมานิต เจียรดิฐ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559



แบบประเมินความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559

แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment)

1. องค์กรแสดงถึงความมุ่งมั่นในคุณค่าของความซื่อตรง (integrity) และจริยธรรม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1.1 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดแนวทาง และมีการปฏิบัติที่อยู่บนหลักความซื่อตรง และการรักษาจริยบรรณในการดำเนินงาน ที่ครอบคลุมถึง 1.1.1 การปฏิบัติหน้าที่ประจำวัน และการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ 1.1.2 การปฏิบัติต่อลูกค้า ลูกจ้าง และบุคคลภายนอก	✓ ✓	
1.2 มีข้อกำหนดที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้บริหารและพนักงานปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อตรงและรักษาจริยบรรณ ที่ครอบคลุมถึง 1.2.1 มีข้อกำหนดเกี่ยวกับจริยธรรม (code of conduct) สำหรับผู้บริหารและพนักงานที่เหมาะสม 1.2.2 มีข้อกำหนดห้ามผู้บริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับกิจการ ซึ่งรวมถึงการห้ามคอร์รัปชันอันทำให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร ¹ 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 บริษัทควรกำหนดการควบคุมภายในตามมาตรฐานต่อต้านคอร์รัปชันให้เหมาะสมกับความเสี่ยงของบริษัท



1.4 มีการจัดการอย่างทันเวลา หากพบการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความซื่อตรงและการรักษาจริยบรรณ		
1.4.1 มีกระบวนการที่ทำให้สามารถตรวจพบการฝ่าฝืนได้ภายในเวลาที่เหมาะสม	✓	
1.4.2 มีกระบวนการที่ทำให้สามารถลงโทษหรือจัดการกับการฝ่าฝืนได้อย่างเหมาะสมและภายในเวลาอันควร	✓	
1.4.3 มีการแก้ไขการกระทำที่ขัดต่อหลักความซื่อตรงและการรักษาจริยบรรณอย่างเหมาะสม และภายในเวลาอันควร	✓	

2. คณะกรรมการมีความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหาร และทำหน้าที่กำกับดูแล (Oversight) และพัฒนาการดำเนินการด้านการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
2.1 มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการแยกจากฝ่ายบริหาร โดยได้ส่งวนสิทธิ์อำนาจเฉพาะของคณะกรรมการไว้อย่างชัดเจน	✓	
2.2 คณะกรรมการกำกับดูแลให้มีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินธุรกิจที่ชัดเจนและวัดผลได้ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของผู้บริหารและพนักงาน	✓	
2.3 คณะกรรมการกำกับดูแลให้บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและผู้บริหารให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฏบัตร ซึ่งครอบคลุมบทบาทที่สำคัญของคณะกรรมการตรวจสอบผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบต่อรายงานทางการเงิน	✓	
2.4 คณะกรรมการเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท และมีความเชี่ยวชาญที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท หรือสามารถขอคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ได้	✓	
2.5 คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการอิสระที่มีความรู้ ความสามารถน่าเชื่อถือ และมีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่อย่างแท้จริง เช่น ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท ไม่มีความสัมพันธ์อื่นใด อันอาจมีอิทธิพลต่อการใช้ดุลยพินิจและปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นอิสระ ในจำนวนที่เหมาะสมเพียงพอ	✓	
2.6 คณะกรรมการกำกับดูแลการพัฒนาและปฏิบัติเรื่องการควบคุมภายในในองค์กร ซึ่งครอบคลุมทั้งการสร้างสภาพแวดล้อมการควบคุม การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุม ข้อมูลและการสื่อสาร และการติดตาม	✓	



3. ฝ่ายบริหารได้จัดให้มีโครงสร้างสายการรายงาน การกำหนดอำนาจในการสั่งการและความรับผิดชอบที่เหมาะสมเพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ 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 และจำกัดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสมระหว่างคณะกรรมการบริษัท ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหาร และพนักงาน	✓	

4. องค์กรแสดงถึงความมุ่งมั่นในการจูงใจ พัฒนาและรักษานักวิชาการที่มีความรู้ความสามารถ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
4.1 บริษัทมีนโยบายและวิธีการปฏิบัติเพื่อจัดหา พัฒนา และรักษานักวิชาการที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสม และมีกระบวนการสอบทานนโยบายและวิธีการปฏิบัตินั้นอย่างสม่ำเสมอ	✓	
4.2 บริษัทมีกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้แรงจูงใจหรือรางวัลต่อนักวิชาการที่มีผลการปฏิบัติงานดี และการจัดการต่อนักวิชาการที่มีผลงานไม่บรรลุเป้าหมาย รวมถึง การสื่อสารกระบวนการเหล่านี้ให้ผู้บริหารและพนักงานทราบ	✓	
4.3 บริษัทมีกระบวนการแก้ไขปัญหาหรือเตรียมพร้อมสำหรับการขาดนักวิชาการที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสมอย่างทันเวลา	✓	
4.4 บริษัทมีกระบวนการสรรหา พัฒนา และรักษาผู้บริหารและพนักงานทุกคน เช่น การจัดระบบที่ปรึกษา (mentoring) และการฝึกอบรม	✓	
4.5 บริษัทมีแผนและกระบวนการสรรหาผู้สืบทอดตำแหน่ง (succession plan) ที่สำคัญ	✓	



5. องค์การกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุมภายใน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
5.1 คณะกรรมการและผู้บริหารมีกระบวนการและการสื่อสารเชิงบังคับให้บุคลากรทุกคนมีความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน และจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการปฏิบัติในกรณีที่จำเป็น	✓	
5.2 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน การสร้างแรงจูงใจ และการให้รางวัล ที่เหมาะสม โดยพิจารณาทั้งเรื่องการปฏิบัติตาม Code of Conduct และวัตถุประสงค์ในระยะสั้นและระยะยาวของบริษัท	✓	
5.3 คณะกรรมการและผู้บริหารประเมินแรงจูงใจและการให้รางวัลอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้สามารถเชื่อมโยงกับความสำเร็จของหน้าที่ในการปฏิบัติตามการควบคุมภายในด้วย	✓	
5.4 คณะกรรมการและผู้บริหารได้พิจารณาไม่ให้มีการสร้างแรงกดดันที่มากเกินไปในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรแต่ละคน	✓	

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

6. องค์การกำหนดวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
6.1 บริษัทสามารถปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป และเหมาะสมกับธุรกิจ ในขณะนั้น โดยแสดงได้ว่ารายการในรายงานทางการเงินมีตัวตนจริง ครบถ้วน แสดงถึงสิทธิ หรือภาระผูกพันของบริษัทได้ถูกต้อง มีมูลค่าเหมาะสม และเปิดเผยข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง	✓	
6.2 บริษัทกำหนดสาระสำคัญของรายการทางการเงิน โดยพิจารณาถึงปัจจัยที่สำคัญ เช่น ผู้ใช้รายงานทางการเงิน ขนาดของรายการ แนวโน้มของธุรกิจ	✓	
6.3 รายงานทางการเงินของบริษัทสะท้อนถึงกิจกรรมการดำเนินงานของบริษัทอย่างแท้จริง	✓	
6.4 คณะกรรมการหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง อนุมัติและสื่อสารนโยบายการบริหารความเสี่ยงให้ผู้บริหารและพนักงานทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติ จนเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมขององค์กร	✓	



7. องค์การระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้อย่างครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

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

8. องค์กรได้พิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดการทุจริตในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
8.1 บริษัทประเมินโอกาสที่จะเกิดการทุจริตขึ้น โดยครอบคลุมการทุจริตแบบต่างๆ เช่น การจัดทำรายงานทางการเงินเท็จ การทำให้สูญเสียทรัพย์สิน การคอร์รัปชัน การที่ผู้บริหารสามารถฝ่าฝืนระบบควบคุมภายใน (management override of internal controls) การเปลี่ยนแปลงข้อมูลในรายงานที่สำคัญ การได้มาหรือใช้ไปซึ่งทรัพย์สินโดยไม่ถูกต้อง เป็นต้น	✓	
8.2 บริษัทได้ทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานอย่างรอบคอบ โดยพิจารณาความเป็นไปได้ของเป้าหมายที่กำหนดแล้ว รวมทั้งได้พิจารณาความสมเหตุสมผลของการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทนแก่พนักงานแล้วด้วยว่า ไม่มีลักษณะส่งเสริมให้พนักงานกระทำไม่เหมาะสม เช่น ไม่ตั้งเป้าหมายยอดขายของบริษัทไว้สูงเกินความเป็นจริง จนทำให้เกิดแรงจูงใจในการตกแต่งตัวเลขยอดขาย เป็นต้น	✓	



8.3 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาและสอบถามผู้บริหารเกี่ยวกับโอกาสในการเกิดทุจริต และมาตรการที่บริษัทดำเนินการเพื่อป้องกันหรือแก้ไขการทุจริต	✓	
8.4 บริษัทได้สื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้	✓	

9. องค์การสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน

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

การควบคุมการปฏิบัติงาน (Control Activities)

10. องค์การมีมาตรการควบคุมที่ช่วยลดความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
10.1 มาตรการควบคุมของบริษัทมีความเหมาะสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น สภาพแวดล้อม ความซับซ้อนของงาน ลักษณะงาน ขอบเขตการดำเนินงาน รวมถึงลักษณะเฉพาะอื่น ๆ	✓	



11. องค์การเลือกและพัฒนากิจกรรมการควบคุมทั่วไปด้วยระบบเทคโนโลยี เพื่อช่วยสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
11.1 บริษัทควรกำหนดความเกี่ยวข้องกันระหว่างการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในกระบวนการปฏิบัติงานและการควบคุมทั่วไปของระบบสารสนเทศ	✓	
11.2 บริษัทควรกำหนดการควบคุมของโครงสร้างพื้นฐานของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.3 บริษัทควรกำหนดการควบคุมด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.4 บริษัทควรกำหนดการควบคุมกระบวนการได้มา การพัฒนา และการบำรุงรักษา ระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	

12. องค์การจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมผ่านทางนโยบาย 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 (หากบริษัทไม่มีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมไม่ต้องตอบข้อนี้)	✓	



12.5 บริษัทกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบในการนำนโยบายและกระบวนการ ไปปฏิบัติโดยผู้บริหารและพนักงาน	✓	
12.6 นโยบายและกระบวนการปฏิบัติของบริษัทได้รับการนำไปใช้ในเวลาที่เหมาะสม โดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน	✓	
12.7 บริษัททบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	✓	

ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล (Information & Communication)

13. องค์กรข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่กำหนดไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
13.1 บริษัทกำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ในการดำเนินงาน ทั้งข้อมูลจากภายในและภายนอกองค์กร ที่มีคุณภาพและเกี่ยวข้องต่องาน	✓	
13.2 บริษัทพิจารณาทั้งต้นทุนและประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงปริมาณและความถูกต้องของข้อมูล	✓	
13.3 บริษัทดำเนินการเพื่อให้คณะกรรมการมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอสำหรับ ใช้ประกอบการตัดสินใจ ตัวอย่างข้อมูลที่สำคัญ เช่น รายละเอียดของเรื่องที่เสนอให้พิจารณา เหตุผล ผลกระทบต่อบริษัท ทางเลือกต่าง ๆ	✓	
13.4 บริษัทดำเนินการเพื่อให้กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุมหรือเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณาก่อนการประชุมล่วงหน้า อย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด	✓	
13.5 บริษัทดำเนินการเพื่อให้รายงานการประชุมคณะกรรมการมีรายละเอียดตามควร เพื่อให้สามารถตรวจสอบย้อนหลังเกี่ยวกับความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการแต่ละราย เช่น การบันทึกข้อซักถามของกรรมการ ความเห็นหรือข้อสังเกตของกรรมการในเรื่องที่พิจารณา ความเห็นของกรรมการรายที่ไม่เห็นด้วยกับเรื่องที่เสนอพร้อมเหตุผล เป็นต้น	✓	



13.6 บริษัทมีการดำเนินการดังต่อไปนี้		
13.6.1 มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญ ไว้อย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่	✓	
13.6.2 กรณีที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีหรือผู้ตรวจสอบภายในว่ามีข้อบกพร่อง ในการควบคุมภายใน บริษัทได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว	✓	

14. องค์การสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่วางไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
14.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลภายในอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทาง การสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน	✓	
14.2 บริษัทมีการรายงานข้อมูลที่สำคัญถึงคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ และคณะกรรมการบริษัทสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หรือสอบถามรายการต่าง ๆ ตามที่ต้องการ เช่น การกำหนดบุคคลที่เป็นศูนย์ติดต่อเพื่อให้สามารถติดต่อขอข้อมูลอื่นนอกจากที่ได้รับจากผู้บริหาร รวมทั้งการติดต่อสอบถามข้อมูลจากผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน การจัดประชุมระหว่างคณะกรรมการและผู้บริหารตามที่คณะกรรมการร้องขอ การจัดกิจกรรมพบปะหารือระหว่างคณะกรรมการและผู้บริหาร นอกเหนือจากการประชุมคณะกรรมการ เป็นต้น	✓	
14.3 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้บุคคลต่าง ๆ ภายในบริษัทสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริตภายในบริษัท (whistle-blower hotline) ได้อย่างปลอดภัย	✓	

15. องค์การได้สื่อสารกับหน่วยงานภายนอก เกี่ยวกับประเด็นที่อาจมีผลกระทบต่อการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
15.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน เช่น จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	✓	
15.2 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริต (whistle-blower hotline) แก่บริษัทได้อย่างปลอดภัย	✓	



ระบบการติดตาม (Monitoring Activities)

16. องค์การติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการควบคุมภายในยังดำเนินไปอย่างครบถ้วน เหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
16.1 บริษัทจัดให้มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและข้อกำหนดห้ามฝ่ายบริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้ง ทางผลประโยชน์ เช่น กำหนดให้แต่ละส่วนงานติดตามการปฏิบัติ และรายงานผู้บังคับบัญชาหรือมอบหมายให้หน่วยงานตรวจสอบภายในติดตามการปฏิบัติ และรายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นต้น	✓	
16.2 บริษัทจัดให้มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่วางไว้ โดยการประเมินตนเอง และ/หรือการประเมินอิสระโดยผู้ตรวจสอบภายใน	✓	
16.3 ความถี่ในการติดตามและประเมินผลมีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัท	✓	
16.4 ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน โดยผู้ที่มีความรู้และความสามารถ	✓	
16.5 บริษัทกำหนดแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบภายในให้ขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ	✓	
16.6 บริษัทส่งเสริมให้ผู้ตรวจสอบภายในปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานสากล การปฏิบัติงานวิชาชีพการตรวจสอบภายใน (International Standards for the Professional Practice of Internal Auditing, IIA)	✓	

17. องค์การประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารระดับสูงและคณะกรรมการตามความเหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
17.1 บริษัทประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายใน และดำเนินการเพื่อติดตามแก้ไขอย่างทันทั่วทั้งที่ หากผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแตกต่างจากเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีนัยสำคัญ	✓	



<p>17.2 บริษัทมีนโยบายการรายงาน ดังนี้</p> <p>17.2.1 ฝ่ายบริหารต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทโดยพลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์หรือสงสัยว่ามีเหตุการณ์ทุจริตอย่างร้ายแรง มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย หรือมีการกระทำที่ผิดปกติดื่น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและฐานะการเงินของบริษัท อย่างมีนัยสำคัญ</p> <p>17.2.2 รายงานข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ พร้อมแนวทางการแก้ไขปัญหา (แม้ว่าจะได้เริ่มดำเนินการจัดการแล้ว) ต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อพิจารณาภายในระยะเวลาอันควร</p> <p>17.2.3 รายงานความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ</p>	<p>✓</p> <p>✓</p> <p>✓</p>	
--	----------------------------	--



งบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

รายงาน และ งบการเงินรวม

31 ธันวาคม 2558

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน รวมถึงหมายเหตุสรุบนโยบายการบัญชีที่สำคัญและหมายเหตุเรื่องอื่นๆ และได้ตรวจสอบงบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำและการนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินและรับผิดชอบต่อกรรมการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำ งบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชี

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าวจากผลการตรวจสอบของข้าพเจ้า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ซึ่งกำหนดให้ข้าพเจ้าปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณ รวมถึงวางแผนและปฏิบัติตามตรวจสอบเพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการตรวจสอบเพื่อให้ได้มาซึ่งหลักฐานการสอบบัญชีเกี่ยวกับจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน วิธีการตรวจสอบที่เลือกใช้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้สอบบัญชี ซึ่งรวมถึงการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญของงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ในการประเมินความเสี่ยงดังกล่าว ผู้สอบบัญชีพิจารณาการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำและการนำเสนองบการเงินโดยถูกต้องตามที่ควรของกิจการ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกิจการ การตรวจสอบรวมถึงการประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีที่จัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร รวมทั้งการประเมินการนำเสนองบการเงินโดยรวม

ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า



ความเห็น

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสดสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อยและเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

มณี รัตนบรรณกิจ

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 5313

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 25 กุมภาพันธ์ 2559



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

	หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2558	2557	2558	2557
สินทรัพย์					
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	6	439,784,612	678,460,649	234,344,309	345,264,196
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	7	228,880,448	161,718,809	224,337,243	172,944,217
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	8	-	-	13,400,000	55,000,000
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	9	571,619,326	587,243,828	386,971,833	353,063,704
สินค้าคงเหลือ	10	103,087,474	86,564,226	56,698,189	45,290,349
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		9,956,202	8,140,370	7,458,355	6,211,889
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		1,353,328,062	1,522,127,882	923,209,929	977,774,355
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	11	-	-	1,166,430,732	1,116,430,732
เงินลงทุนระยะยาวอื่น	29	-	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	12	114,368,885	114,368,885	39,013,000	39,013,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	13	1,987,140,459	1,557,332,577	845,089,366	572,145,016
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	14	19,083,950	13,445,706	15,492,635	8,761,696
สิทธิการเช่า	15	8,768,630	-	-	-
ค่าความนิยม		19,524,675	19,524,675	-	-
สินทรัพย์ภายใต้การควบคุม	23	3,419,623	3,541,494	2,002,585	1,891,719
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		53,974,366	35,330,727	20,489,041	22,074,651
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		2,206,280,588	1,743,544,064	2,088,517,359	1,760,316,814
รวมสินทรัพย์		3,559,608,650	3,265,671,946	3,011,727,288	2,738,091,169

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น				
หนี้สินหมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	16	52,000,000	30,000,000	-
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	17	404,002,677	327,961,918	305,820,261
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าทางการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		2,406,976	2,269,516	1,273,631
ภายในได้ค้างจ่าย		37,496,709	42,721,344	27,883,033
หนี้สินหมุนเวียนอื่น				
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		19,910,514	15,809,660	16,687,152
อื่นๆ		24,187,338	15,203,114	21,593,797
รวมหนี้สินหมุนเวียน		540,004,214	433,965,552	373,257,874
หนี้สินไม่หมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะยาว	18	26,347,000	-	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าทางการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		4,747,581	7,152,737	1,433,091
หนี้สินภายในได้รอการตัดบัญชี	23	3,244,008	3,314,668	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	19	16,219,013	16,907,470	9,133,827
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		50,557,602	27,374,875	10,566,918
รวมหนี้สิน		590,561,816	461,340,427	383,824,792

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ส่วนของผู้ถือหุ้น				
ทุนเรือนหุ้น	20			
ทุนจดทะเบียน				
หุ้นสามัญ 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 0.1 บาท				
(2557: 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 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 0.1 บาท				
(2557: 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	1,146,084,819	1,146,084,819	1,146,084,819	1,146,084,819
กำไรสะสม				
จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย	21	110,000,000	110,000,000	110,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร		608,922,178	444,172,652	271,817,677
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ		2,965,006,997	2,800,257,471	2,627,902,496
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย		4,039,837	4,074,048	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		2,969,046,834	2,804,331,519	2,507,691,116
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		3,559,608,650	3,265,671,946	3,011,727,288
		-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กรรมการ



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
รายได้				
รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	3,154,917,915	2,671,695,691	1,779,728,662	1,381,555,187
เงินปันผลรับจากบริษัทย่อย	11	-	168,000,000	75,000,000
ดอกเบี้ยรับ	7,444,566	19,842,431	7,623,294	16,551,666
รายได้อื่น	16,465,780	23,241,198	13,891,243	14,505,136
รวมรายได้	3,178,828,261	2,714,779,320	1,969,243,199	1,487,611,989
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	2,082,174,569	1,756,018,942	1,120,359,138	914,571,333
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	425,893,518	359,325,617	274,068,926	217,575,025
รวมค่าใช้จ่าย	2,508,068,087	2,115,344,559	1,394,428,064	1,132,146,358
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	670,760,174	599,434,761	574,815,135	355,465,631
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	(809,894)	(1,169,926)	(320,683)	(511,586)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	669,950,280	598,264,835	574,494,452	354,954,045
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	23	(131,621,235)	(80,288,231)	(54,751,902)
กำไรสำหรับปี	538,329,045	480,694,475	494,206,221	300,202,143
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลกำไรจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย	476,389	-	-	-
ผลกระทบของภาษีเงินได้	(95,278)	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	381,111	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	538,710,156	480,694,475	494,206,221	300,202,143

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
การแบ่งปันกำไร				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	538,377,052	480,619,777	494,206,221	300,202,143
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	(48,007)	74,698		
	<u>538,329,045</u>	<u>480,694,475</u>		
การแบ่งปันกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	538,744,367	480,619,777	494,206,221	300,202,143
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	-34,211	74,698		
	<u>538,710,156</u>	<u>480,694,475</u>		
กำไรต่อหุ้น				
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน				
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	24	0.049	0.044	0.045
		<u>0.027</u>		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	669,950,280	598,264,835	574,494,452	354,954,045
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	164,428,914	135,926,239	93,328,283	78,642,835
โอนกลับค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	-	(7,691,833)	-	(3,981,122)
กลับรายการปรับลดสินค้าคงเหลือเป็นมูลค่าสุทธิที่ได้รับ	(272,868)	-	-	-
เงินปันผลรับ	-	-	(168,000,000)	(75,000,000)
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	(296,694)	(880,742)	(267,706)	2,804,508
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	2,034,812	3,015,452	1,104,031	2,132,850
ดอกเบี้ยรับ	(7,444,566)	(19,842,431)	(7,623,294)	(16,551,666)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย	809,894	1,169,926	320,683	511,586
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	829,209,772	709,961,446	493,356,449	343,513,036
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(64,446,551)	(1,441,075)	(55,755,684)	(12,627,787)
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	15,624,502	(176,210,404)	(33,908,129)	(70,115,753)
สินค้าคงเหลือ	(16,250,380)	(10,935,251)	(11,407,840)	(5,899,317)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(1,815,832)	(4,017,841)	(1,246,466)	(3,457,673)
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(13,964,770)	(10,584,103)	(4,327,170)	(3,698,259)
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	76,045,249	58,561,510	133,619,221	14,899,758
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	13,076,097	3,265,896	14,356,554	6,388,399
จ่ายสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(2,246,880)	(1,510,750)	(628,800)	(309,180)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	835,231,207	567,089,428	534,058,135	268,693,224
จ่ายดอกเบี้ย	(805,404)	(1,163,447)	(320,683)	(511,586)
จ่ายภาษีเงินได้	(136,889,936)	(120,255,060)	(74,228,677)	(58,740,519)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	697,535,867	445,670,921	459,508,775	209,441,119

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนชั่วคราวลดลง	-	641,549,234	-	610,000,000
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อยลดลง (เพิ่มขึ้น)	-	-	41,600,000	(49,900,000)
รับเงินปันผลจากบริษัทย่อย	-	-	175,000,000	40,000,000
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย (หมายเหตุ 11)	-	(57,625,153)	(50,000,000)	(200,000,000)
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคารเพิ่มขึ้น	(21,864,150)	(9,637,781)	(7,447,500)	(8,057,781)
ซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	(573,958,095)	(570,523,615)	(349,992,040)	(130,717,621)
ซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(11,330,319)	(6,951,921)	(10,263,009)	(4,033,701)
ซื้อสิทธิการเช่า	(9,500,000)	-	-	-
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	3,626,718	10,182,641	879,463	572,070
รับดอกเบี้ย	4,729,479	18,774,163	4,985,952	15,120,105
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไป) กิจกรรมลงทุน	(608,296,367)	25,767,568	(195,237,134)	272,983,072
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น				
จากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น	22,000,000	29,268,677	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาว	26,347,000	-	-	-
ชำระคืนหนี้สินตามสัญญาชำระเงิน	(2,267,696)	(2,005,481)	(1,196,687)	(1,124,328)
ผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่ใช่เจ้าหนี้ของบริษัทย่อยเพิ่มขึ้น				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	3,120,000	-	-
จ่ายเงินปันผล	(373,994,841)	(318,999,990)	(373,994,841)	(318,999,990)
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(327,915,537)	(288,616,794)	(375,191,528)	(320,124,318)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(238,676,037)	182,821,695	(110,919,887)	162,299,873
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	678,460,649	495,638,954	345,264,196	182,964,323
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	439,784,612	678,460,649	234,344,309	345,264,196
	-	-	-	-
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	17,185,281	3,276,072	13,360,280	-
ซื้อยานพาหนะภายใต้สัญญาชำระเงิน	-	6,399,997	-	-
เงินปันผลค้างรับ	-	-	68,000,000	75,000,000

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

(หน่วย: บาท)

งบการเงินรวม									
ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ				รวมส่วนของผู้ถือหุ้น ที่ได้เสียไม่มี		ส่วนของผู้ถือหุ้น		
	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		ผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	รวม
		จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร						
1,100,000,000	1,146,084,819	98,350,000	294,202,865	2,638,637,684	-	2,638,637,684	-	2,638,637,684	
-	-	-	480,619,777	480,619,777	74,698	480,694,475	-	480,694,475	
-	-	-	(318,999,990)	(318,999,990)	-	(318,999,990)	-	(318,999,990)	
-	-	11,650,000	(11,650,000)	-	-	-	-	-	
-	-	-	-	-	3,999,350	3,999,350	-	3,999,350	
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	444,172,652	2,800,257,471	4,074,048	2,804,331,519	2,804,331,519	2,804,331,519	
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	444,172,652	2,800,257,471	4,074,048	2,804,331,519	2,804,331,519	2,804,331,519	
-	-	-	538,377,052	538,377,052	(48,007)	538,329,045	-	538,329,045	
-	-	-	367,315	367,315	13,796	381,111	-	381,111	
-	-	-	538,744,367	538,744,367	(34,211)	538,710,156	-	538,710,156	
-	-	-	(373,994,841)	(373,994,841)	-	(373,994,841)	-	(373,994,841)	
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	608,922,178	2,965,006,997	4,039,837	2,969,046,834	2,969,046,834	2,969,046,834	

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

	งบการเงินเฉพาะกิจการ					(หน่วย: บาท)
	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		รวม	
			จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร		
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2557	1,100,000,000	1,146,084,819	98,350,000	182,054,144	2,526,488,963	
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	300,202,143	300,202,143	
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 27)	-	-	-	(318,999,990)	(318,999,990)	
โอนไปสำรองตามกฎหมาย (หมายเหตุ 21)	-	-	11,650,000	(11,650,000)	-	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	151,606,297	2,507,691,116	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2558	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	151,606,297	2,507,691,116	
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	494,206,221	494,206,221	
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 27)	-	-	-	(373,994,841)	(373,994,841)	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	271,817,677	2,627,902,496	
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้					-	



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทคือการประกอบการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ตั้งทะเบียนของบริษัทอยู่ที่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 13 สาขา

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทย

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

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

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น	อัตราร้อยละ	
		ในประเทศ	ของการถือหุ้น	
			2558	2557
			ร้อยละ	ร้อยละ
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ				
บริษัท คอนวินเนนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	ประกอบกรสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชขกิจ จำกัด	ประกอบกรสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100



ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศไทย	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2558 ร้อยละ	2557 ร้อยละ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	100	100
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>				
<u>บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด</u>				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	96.38	96.38

- ข) บริษัทจะถือว่ามีการควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้
- ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯมีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น
- ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ
- จ) ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมนี้แล้ว
- ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของกำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบแสดงฐานะการเงินรวม

2.3 บริษัทฯจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้



ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบัน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2557) และฉบับใหม่ ที่ออกโดยสภาวิชาชีพบัญชี ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2558 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาทำเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งานมาตรฐาน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินตามที่กล่าวข้างต้นบางฉบับมีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2557) เรื่อง ผลประโยชน์ของพนักงาน

มาตรฐานฉบับปรับปรุงนี้กำหนดให้กิจการต้องรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ในขณะที่มาตรฐานฉบับเดิมอนุญาตให้กิจการเลือกรับรู้รายการดังกล่าวทันทีในกำไรขาดทุน หรือในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น หรือทยอยรับรู้ในกำไรขาดทุนก็ได้

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้เปลี่ยนแปลงการรับรู้รายการกำไรขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยในงวดปัจจุบันจากการรับรู้ทันทีในกำไรหรือขาดทุนไปเป็นรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น การเปลี่ยนแปลงนี้ไม่มีผลกระทบต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 10 เรื่อง งบการเงินรวม

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 10 กำหนดหลักเกณฑ์เกี่ยวกับการจัดทำงบการเงินรวม โดยใช้แทนเนื้อหาเกี่ยวกับการบัญชีสำหรับงบการเงินรวมที่เดิมกำหนดอยู่ในมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 27 เรื่อง งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ มาตรฐานฉบับนี้เปลี่ยนแปลงหลักการเกี่ยวกับการพิจารณาว่าผู้ลงทุนมีอำนาจการควบคุมหรือไม่ กล่าวคือ ภายใต้มาตรฐานฉบับนี้ผู้ลงทุนจะถือว่าตนควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนได้ หากคนมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และตนสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้ ถึงแม้ว่าตนจะมีสัดส่วนการถือหุ้นหรือสิทธิในการออกเสียงโดยรวมน้อยกว่ากึ่งหนึ่งก็ตาม การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญนี้ส่งผลให้ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจอย่างมากในการทบทวนว่าบริษัทฯ และบริษัทย่อยมีอำนาจควบคุมในกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือไม่ และจะต้องนำบริษัทใดในกลุ่มกิจการมาจัดทำงบการเงินรวมบ้าง

การเปลี่ยนแปลงหลักการนี้ไม่มีผลกระทบต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 12 เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับส่วนได้เสียในกิจการอื่น

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดเรื่องการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับส่วนได้เสียของกิจการในบริษัทย่อย การร่วมกิจการ บริษัทร่วม รวมถึงกิจการที่มีโครงสร้างเฉพาะตัว มาตรฐานฉบับนี้จึงไม่มีผลกระทบทางการเงินต่อการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อย

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 13 เรื่อง การวัดมูลค่ายุติธรรม

มาตรฐานฉบับนี้กำหนดแนวทางเกี่ยวกับการวัดมูลค่ายุติธรรมและการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการวัดมูลค่ายุติธรรม กล่าวคือ หากกิจการต้องวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หรือหนี้สินใดตามข้อกำหนดของมาตรฐานที่เกี่ยวข้องอื่น กิจการจะต้องวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นตามหลักการของมาตรฐานฉบับนี้และใช้วิธีเปลี่ยนทันทีเป็นต้นไปในการรับรู้ผลกระทบจากการเริ่มใช้มาตรฐานนี้

มาตรฐานฉบับนี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อย

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับในอนาคต

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2558) และฉบับใหม่ รวมถึงแนวปฏิบัติทางบัญชี จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2559 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ ฝ่ายบริหารของบริษัทฯเชื่อว่ามาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง และฉบับใหม่ รวมถึงแนวปฏิบัติทางบัญชีดังกล่าวจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล โดยส่วนใหญ่ประกอบด้วยรายได้ค่าบริการพยาบาล ค่ายา และค่าห้องพัก และจะบันทึกเป็นรายได้เมื่อได้ขายยาหรือเมื่อได้ให้บริการแล้ว ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราเหมาจ่าย และอัตราความรุนแรงของโรคต่อจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับบริษัทฯและบริษัทย่อย

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อได้ให้บริการแล้วโดยพิจารณาถึงขั้นความสำเร็จของงาน



รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

ดอกเบี้ยรับ

ดอกเบี้ยรับถือเป็นรายได้ตามเกณฑ์คงค้างโดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อบริษัทฯ และบริษัทย่อยมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้าแสดงมูลค่าตามจำนวนมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญสำหรับผลขาดทุนโดยประมาณที่อาจเกิดขึ้นจากการเก็บเงินจากลูกหนี้ไม่ได้ ซึ่งโดยทั่วไปพิจารณาจากประสบการณ์การเก็บเงินและการวิเคราะห์อายุหนี้

4.4 สินค้าคงเหลือ

ยา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

อุปกรณ์การแพทย์แสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

4.5 เงินลงทุน

ก) เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาดถือเป็นเงินลงทุนทั่วไป ซึ่งแสดงในราคาทุนสุทธิจากค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

ข) เงินลงทุนในบริษัทย่อยที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน

4.6 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

บริษัทและบริษัทย่อยรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนในงวดที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

4.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเพื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (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

บริษัทและบริษัทย่อยตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนเมื่อบริษัทและบริษัทย่อยตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเพื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 5 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน



4.9 ค่าความนิยม

บริษัทฯบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ บริษัทฯจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

บริษัทฯแสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

เพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบการด้อยค่า บริษัทฯจะปันส่วนค่าความนิยมที่เกิดขึ้นจากการรวมกิจการให้กับหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด ที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เพิ่มขึ้นจากการรวมกิจการ และบริษัทฯจะทำการประเมินมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดแต่ละรายการ หากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชี บริษัทฯจะรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุนและบริษัทฯไม่สามารถกลับบัญชีขาดทุนจากการด้อยค่าได้ในอนาคต

4.10 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯและบริษัทย่อย หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯและบริษัทย่อยหรือถูกบริษัทฯและบริษัทย่อยควบคุมไม่ว่าจะเป็น โดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯและบริษัทย่อย

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อม ซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯและบริษัทย่อยผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯและบริษัทย่อยที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯและบริษัทย่อย

4.11 สัญญาเช่าระยะยาว

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าการเงิน สัญญาเช่าการเงินจะบันทึกเป็นรายจ่ายฝ่ายทุนด้วยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่เช่าหรือมูลค่าปัจจุบันสุทธิของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าแล้วแต่มูลค่าใดจะต่ำกว่า ภาระผูกพันตามสัญญาเช่าหักค่าใช้จ่ายทางการเงินจะบันทึกเป็นหนี้สินระยะยาว ส่วนดอกเบี้ยจ่ายจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตลอดอายุของสัญญาเช่า สินทรัพย์ที่ได้มาตามสัญญาเช่าการเงินจะคิดค่าเสื่อมราคาตลอดอายุการใช้งานของสินทรัพย์ที่เช่า

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน จำนวนเงินที่จ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงานรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า

4.12 การด้อยค่าของสินทรัพย์

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน บริษัทฯและบริษัทย่อยจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของบริษัทฯและบริษัทย่อยหากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่าและจะทำการประเมินการด้อยค่าของค่าความนิยมเป็นรายปี บริษัทฯและบริษัทย่อยรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า

บริษัทฯและบริษัทย่อยจะรับรู้รายการขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.13 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

บริษัทฯและบริษัทย่อยรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานของบริษัทฯและบริษัทย่อยได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่บริษัทฯและบริษัทย่อยจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สินทรัพย์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสินทรัพย์ของบริษัทฯและบริษัทย่อย เงินที่บริษัทฯและบริษัทย่อยจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งบริษัทฯและบริษัทย่อยถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

บริษัทฯและบริษัทย่อยคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน โดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น



4.14 ประมวลการหนี้สิน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกประมวลการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และบริษัทฯ และบริษัทย่อยสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.15 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.16 การวัดมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่ายเพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่นโดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปกติระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า บริษัทฯและบริษัทย่อยใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้องกำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้ บริษัทฯและบริษัทย่อยจะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่ใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

- ระดับ 1 ใช้ข้อมูลราคาเสนอซื้อขายของสินทรัพย์หรือหนี้สินอย่างเดียวกันในตลาดที่มีสภาพคล่อง
- ระดับ 2 ใช้ข้อมูลอื่นที่สามารถสังเกตได้ของสินทรัพย์หรือหนี้สิน ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลทางตรงหรือทางอ้อม
- ระดับ 3 ใช้ข้อมูลที่ไม่สามารถสังเกตได้ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับกระแสเงินในอนาคตที่กิจการประมาณขึ้น

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน บริษัทฯและบริษัทย่อยจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

5. การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้

ในการประมาณค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีตอายุของหนี้ที่ค้างค้างและสถานะเศรษฐกิจที่เป็นอยู่ในขณะนั้น เป็นต้น



รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดโดยหน่วยงานดังกล่าว และจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน

สัญญาเช่า

ในการพิจารณาประเภทของสัญญาเช่าว่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าทางการเงิน ฝ่ายบริหารได้ใช้ดุลยพินิจในการประเมินเงื่อนไขและรายละเอียดของสัญญาเพื่อพิจารณาว่าบริษัทฯได้โอนหรือรับโอนความเสี่ยงและผลประโยชน์ในสินทรัพย์ที่เช่าดังกล่าวแล้วหรือไม่

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวเนื่องกับสินทรัพย์นั้น

ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการด้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้นๆ

สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทฯและบริษัทย่อยจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทฯและบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่าบริษัทฯและบริษัทย่อยควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา



ผลประโยชน์หลังออกจากการดำเนินงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากการดำเนินงาน ประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่างๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราดอกเบี้ย และอัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
เงินสด	4,523	6,037	2,684	4,138
เงินฝากธนาคาร	435,262	672,424	231,660	341,126
รวม	439,785	678,461	234,344	345,264

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 เงินฝากออมทรัพย์และเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.25 ถึง 1.65 ต่อปี (2557: ร้อยละ 0.13 ถึง 3.00 ต่อปี)

7. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	18,366	6,840
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	18,366	6,840
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	192,960	128,800	103,311	64,154
3 - 6 เดือน	19,962	14,672	11,198	8,318
6 - 12 เดือน	7,339	9,454	5,101	5,554
มากกว่า 12 เดือน	8,747	10,700	4,210	5,982
รวม	229,008	163,626	123,820	84,008
หัก: ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(5,350)	(6,058)	(3,402)	(3,402)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	223,658	157,568	120,418	80,606



(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ลูกหนี้อื่น				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	8,440	5,021
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	5,222	4,151	4,109	3,412
เงินปันผลค้างรับจากบริษัทย่อย	-	-	68,000	75,000
ดอกเบี้ยค้างรับจากบริษัทย่อย	-	-	5,004	2,065
รวมลูกหนี้อื่น	5,222	4,151	85,553	85,498
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	228,880	161,719	224,337	172,944

8. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2558	2557	2558	2557	
รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	2.3	1.0	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	0.1	0.4	ราคาทุน
ค่าบริการทางการแพทย์จ่าย	-	-	0.4	0.5	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	0.6	0.6	ราคาตามสัญญา
ค่าเช่าจ่าย	-	-	0.5	0.5	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	2.9	2.0	อัตราร้อยละ 5 ต่อปี
ขายอุปกรณ์	-	-	0.7	1.5	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	11.1	13.3	ราคาตลาด
ซื้อวัสดุอื่น	-	-	1.0	-	ราคาตลาด



ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557
มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 7)				
บริษัทย่อย	-	-	26,806	11,861
	-	-	26,806	11,861
เงินปันผลค้างรับจากบริษัทย่อย (หมายเหตุ 7)				
บริษัทย่อย	-	-	68,000	75,000
	-	-	68,000	75,000
ดอกเบี้ยค้างรับจากบริษัทย่อย (หมายเหตุ 7)				
บริษัทย่อย	-	-	5,004	2,065
	-	-	5,004	2,065
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย				
บริษัทย่อย	-	-	13,400	55,000
	-	-	13,400	55,000
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 17)				
บริษัทย่อย	-	-	62,612	296
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	229	62	-	-
	229	62	62,612	296

เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

		(หน่วย: พันบาท)			
		งบการเงินเฉพาะกิจการ			
เงินให้กู้ยืม	ลักษณะความสัมพันธ์	ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557	เพิ่มขึ้น ระหว่างปี	ลดลง ระหว่างปี	ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์					
อากเนย์ จำกัด	บริษัทย่อย	55,000	-	(55,000)	-
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด	บริษัทย่อย	-	9,500	-	9,500
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	บริษัทย่อย	-	3,900	-	3,900
รวม		55,000	13,400	(55,000)	13,400



ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ผลประโยชน์ระยะสั้น	102	88	54	44
รวม	102	88	54	44

การค้ำประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯมีภาระจากการค้ำประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 28.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการค้ำประกัน

9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
สำนักงานประกันสังคม				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ระยะเสี่ยง				
ค้างรับ	132,180	131,790	56,220	55,250
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วย				
โรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับ	193,543	273,246	129,206	152,575
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	149,661	132,401	105,055	94,297
รวม	475,384	537,437	290,481	302,122
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	100,161	54,246	97,856	52,307
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	575,545	591,683	388,337	354,429
หัก: ค่าเผื่อนี้สงฆ์จะสูญ	(3,926)	(4,439)	(1,365)	(1,365)
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	571,619	587,244	386,972	353,064

บริษัทฯและบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ระยะเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ



10. สินค้าคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม					
	ราคาทุน		รายการปรับลดราคาทุนให้		สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	
			เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ			
	2558	2557	2558	2557	2558	2557
ยา	58,772	56,258	-	(273)	58,772	55,985
เวชภัณฑ์	18,211	6,816	-	-	18,211	6,816
อุปกรณ์การแพทย์	2,154	2,262	-	-	2,154	2,262
วัสดุอื่น	23,950	21,501	-	-	23,950	21,501
รวม	103,087	86,837	-	(273)	103,087	86,564

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ					
	ราคาทุน		รายการปรับลดราคาทุนให้		สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	
			เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ			
	<u>2558</u>	<u>2557</u>	<u>2558</u>	<u>2557</u>	<u>2558</u>	<u>2557</u>
ยา	29,513	29,744	-	-	29,513	29,744
เวชภัณฑ์	12,445	2,487	-	-	12,445	2,487
วัสดุอื่น	14,740	13,059	-	-	14,740	13,059
รวม	56,698	45,290	-	-	56,698	45,290

11. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

บริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		เงินปันผลที่ บริษัทได้รับระหว่างปี	
	2558	2557	2558	2557	2558	2557	2558	2557
			ร้อยละ	ร้อยละ				
บริษัท คอนวีนีเอนซ์								
ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000	100,000	50,000
บริษัท บางปะกง เวชชกิจ								
จำกัด	500,000	500,000	100	100	510,751	510,751	68,000	25,000
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	30,000	30,000	100	100	30,680	30,680	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
อากเนย์ จำกัด	125,000	75,000	100	100	125,000	75,000	-	-
รวม					1,166,431	1,116,431	168,000	75,000



บริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2557 คณะกรรมการบริษัทฯอนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อย) ลงทุนซื้อหุ้นสามัญจำนวน 132,000 หุ้น คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนที่ออกและจำหน่ายแล้วทั้งหมดจากผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด รวมเป็นเงินลงทุนทั้งสิ้นจำนวน 42 ล้านบาท อย่างไรก็ตามเมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2558 คณะกรรมการบริษัทฯได้มีมติอนุมัติให้บริษัทย่อยยกเลิกการซื้อหุ้นของบริษัทดังกล่าวแล้ว

บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

เมื่อวันที่ 14 ธันวาคม 2558 คณะกรรมการบริษัทฯอนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อย) เข้าซื้อกิจการของโรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง จากบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ทั้งนี้เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2559 บริษัทย่อยได้เข้าทำสัญญาโอนกิจการทั้งหมด (Entire Business Transfer) กับบริษัทดังกล่าว เพื่อเข้าซื้อและรับโอนทรัพย์สิน หนี้สิน สิทธิหน้าที่และภาระผูกพันทั้งหมดที่มีอยู่ในปัจจุบันหรือที่มีขึ้นก่อนวันโอนกิจการทั้งหมด โดยบริษัทย่อยจะชำระราคาค่าตอบแทนการโอนกิจการทั้งหมดเป็นจำนวนรวมไม่เกิน 117 ล้านบาท และการโอนกิจการทั้งหมดจะมีผลในวันที่ 1 มีนาคม 2559

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

เมื่อวันที่ 18 ธันวาคม 2558 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด มีมติอนุมัติให้เพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 300 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 60,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 5 บาท) เป็น 500 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 100,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 5 บาท) โดยการออกหุ้นสามัญจำนวน 40 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 5 บาท บริษัทฯได้จ่ายชำระค่าหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวจำนวน 50 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียนที่เพิ่มขึ้น โดยบริษัทฯยังคงถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558

ในเดือนมกราคม 2559 บริษัทฯได้ขายหุ้นสามัญของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด จำนวน 30,000,000 หุ้น ในราคาหุ้นละ 1.18 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 35.4 ล้านบาท ให้แก่บุคคลภายนอก เป็นผลให้บริษัทฯ มีสัดส่วนในการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวลดลงจากร้อยละ 100 เป็นร้อยละ 70



12. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯและบริษัทย่อยเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบบอดมูลค่าตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2558 และ 2557 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
มูลค่าตามบัญชีต้นปี	114,369	114,369	39,013	39,013
มูลค่าตามบัญชีปลายปี	114,369	114,369	39,013	39,013

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ที่ดินรอการพัฒนา	160,937	159,041	57,140	57,140

มูลค่ายุติธรรมประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด



13. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

	งบการเงินรวม						(หน่วย: พันบาท)
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและส่วนปรับปรุง และส่วนปรับปรุง อาคารเช่า	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง	
ราคาทุน							
1 มกราคม 2557	340,087	630,849	415,558	29,444	290,109	64,562	1,915,523
ซื้อเพิ่ม	112,614	5,587	107,571	873	37,856	13,036	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)	(76,659)
โอนเข้า (ออก)	1,042	30,638	16,392	-	5,954	6,372	-
31 ธันวาคม 2557	471,473	684,350	525,247	29,652	311,986	79,996	2,487,811
ซื้อเพิ่ม	4,767	5,162	93,743	415	46,549	4,920	591,143
จำหน่าย/ ดัดจำหน่าย	-	(13)	(8,326)	(37)	(12,934)	(346)	(21,656)
โอนเข้า (ออก)	11,227	232,756	35,574	2,033	33,754	4,008	-
31 ธันวาคม 2558	487,467	922,255	646,238	32,063	379,355	88,578	3,057,298
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
1 มกราคม 2557	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
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,604	37,848	65,283	2,819	39,405	10,047	158,006
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ ดัดจำหน่าย	-	(7)	(8,347)	(8)	(9,785)	(179)	(18,326)
31 ธันวาคม 2558	14,205	390,382	342,070	25,479	248,475	49,547	1,070,158
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
31 ธันวาคม 2557	459,872	331,809	240,113	6,984	93,131	40,317	1,557,333
31 ธันวาคม 2558	473,262	531,873	304,168	6,584	130,880	501,342	1,987,140
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี							
ปี 2557 (109 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							
ปี 2558 (137 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							
							131,634
							158,006



	งบการเงินเฉพาะกิจการ							(หน่วย: พันบาท)
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง	
รายการ								
1 มกราคม 2557	123,936	422,700	246,021	14,906	155,358	39,366	5,164	1,007,451
ซื้อเพิ่ม	1,055	6,059	48,356	-	19,205	5,629	50,413	130,717
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(70)	(935)	(21,095)	-	(22,170)	(400)	-	(44,670)
โอนเข้า (ออก)	1,042	3,306	1,598	-	3,443	3,057	(12,446)	-
31 ธันวาคม 2557	125,963	431,130	274,880	14,906	155,836	47,652	43,131	1,093,498
ซื้อเพิ่ม	2,637	2,831	79,081	216	29,233	3,170	246,184	363,352
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(1,010)	-	(3,285)	(180)	-	(4,475)
โอนเข้า (ออก)	288	16,302	2,369	-	3,936	4,008	(26,903)	-
31 ธันวาคม 2558	128,888	450,263	355,320	15,122	185,720	54,650	262,412	1,452,375
ค่าเสื่อมราคาสะสม								
1 มกราคม 2557	6,134	198,192	142,419	11,630	112,161	15,948	-	486,484
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	1,543	21,439	31,266	860	15,768	5,287	-	76,163
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(70)	(906)	(18,227)	-	(22,009)	(82)	-	(41,294)
31 ธันวาคม 2557	7,607	218,725	155,458	12,490	105,920	21,153	-	521,353
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	1,729	22,980	38,255	867	19,962	6,004	-	89,797
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(664)	-	(3,153)	(47)	-	(3,864)
31 ธันวาคม 2558	9,336	241,705	193,049	13,357	122,729	27,110	-	607,286
มูลค่าสุทธิตามบัญชี								
31 ธันวาคม 2557	118,356	212,405	119,422	2,416	49,916	26,499	43,131	572,145
31 ธันวาคม 2558	119,552	208,558	162,271	1,765	62,991	27,540	262,412	845,089
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี								
ปี 2557 (67 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)								
ปี 2558 (72 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)								



บริษัทฯและบริษัทย่อยได้จัดจ้างของที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 เป็นจำนวนประมาณ 577 ล้านบาท (2557: 367 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อและวงเงินกู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 201 ล้านบาท 2557: 203 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้วแต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 509 ล้านบาท (2557: 435 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 220 ล้านบาท 2557: 220 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯและบริษัทย่อยมียอดคงเหลือของยานพาหนะซึ่งได้มาภายใต้สัญญาเช่าทางการเงิน โดยมีมูลค่าสุทธิตามบัญชีเป็นจำนวนเงิน 7 ล้านบาท (2557: 9 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 3 ล้านบาท 2557: 3 ล้านบาท)

14. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	28,013	21,061	18,891	14,857
ซื้อเพิ่ม	11,330	6,952	10,263	4,034
ตัดจำหน่าย	(20)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	39,323	28,013	29,154	18,891
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	14,567	10,275	10,129	7,649
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	5,692	4,292	3,532	2,480
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	(20)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	20,239	14,567	13,661	10,129
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	19,084	13,446	15,493	8,762



15. สิทธิการเช่า

สิทธิการเช่านี้ เกิดจากการที่บริษัทย่อยได้เช่าทำสัญญาเช่าพื้นที่อาคารสำนักงานกับบริษัทในประเทศ
แห่งหนึ่งในเดือนสิงหาคม 2558 ซึ่งสัญญาเช่าดังกล่าวมีระยะเวลา 10 ปี

ยอดคงเหลือของสิทธิการเช่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม	
	2558	2557
ราคาทุนของสิทธิการเช่า	9,500	-
หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม	(731)	-
สิทธิการเช่า - สุทธิ	8,769	-
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี (รวมอยู่ในต้นทุน ในการประกอบกิจการโรงพยาบาล)	731	-

16. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งมีเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินในประเทศแห่งหนึ่งเป็น
จำนวนเงิน 52 ล้านบาท (2557: 30 ล้านบาท) คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.85 ต่อปี (2557: ร้อยละ
3.85 ถึง 4.125 ต่อปี) และครบกำหนดชำระภายในเดือนมกราคม 2559

วงเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อยค้ำประกันโดยการจำนองที่ดิน
พร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทฯและบริษัทย่อย

17. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	146,638	132,157	82,073	74,108
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	57,330	25
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	117,050	90,515	83,382	44,894
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	229	62	5,282	271
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	82,173	62,398	43,519	30,471
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	57,913	42,830	34,234	22,432
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	404,003	327,962	305,820	172,201



18. เงินกู้ยืมระยะยาว

ในเดือนกันยายน 2558 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาวจากธนาคารในประเทศแห่งหนึ่งเป็นจำนวน 150 ล้านบาท เงินกู้ยืมคิดดอกเบี้ยในอัตราที่อ้างอิงกับอัตราดอกเบี้ยระยะสั้นตลาดกรุงเทพประเภท 1 เดือน (1-month BIBOR) บวกร้อยละ 1.75 ต่อปี และมีกำหนดการชำระคืนเป็นรายเดือน เริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม 2560 จนถึงเดือนตุลาคม 2565 เงินกู้ยืมนี้ค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทย่อยมีวงเงินกู้ยืมระยะยาวตามสัญญาเงินกู้ที่ยังมิได้เบิกใช้เป็นจำนวน 124 ล้านบาท (2557: ไม่มี)

19. ดำรงผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงานแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานต้นปี	16,907	11,399	8,659	6,835
เพิ่มขึ้นจากการซื้อกิจการ	-	4,003	-	-
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน:				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	1,378	2,384	762	1,740
ต้นทุนดอกเบี้ย	657	631	342	393
ส่วนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
ขาดทุน (กำไร) จากการประมาณการตามหลัก				
คณิตศาสตร์ประกันภัย				
ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสมมติฐาน				
ด้านประชากรศาสตร์	16	-	-	-
ส่วนที่เกิดจากการปรับปรุงจากประสบการณ์	(492)	-	-	-
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(2,247)	(1,510)	(629)	(309)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	16,219	16,907	9,134	8,659



ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานรับรู้ในรายการต่อไปนี้ในส่วนของการหรือขาดทุน

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	836	676	393	374
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	1,199	2,339	711	1,759
รวมค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน	2,035	3,015	1,104	2,133

บริษัทฯ และบริษัทย่อยคาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้าเป็นจำนวนประมาณ 0.7 ล้านบาท (เฉพาะกิจการ: จำนวน 0.1 ล้านบาท) (2557: จำนวน 1.5 ล้านบาท เฉพาะกิจการ: จำนวน 1.0 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยประมาณ 8 ปี (เฉพาะกิจการ: 8 ปี) (31 ธันวาคม 2557: 8 ปี เฉพาะกิจการ: 8 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)
อัตราคิดลด	2.6 - 4.6	4.6	4.6	4.6
อัตราการขึ้นเงินเดือน	5.3 - 6.4	5.3	5.3	5.3
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	8.0 - 43.0	11.0 - 23.0	11.0 - 23.0	11.0 - 23.0

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของการผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 สรุปได้ดังนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%
อัตราคิดลด	(0.7)	0.8	(0.3)	0.4
อัตราการขึ้นเงินเดือน	0.8	(0.7)	0.4	(0.4)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	(0.9)	1.0	(0.4)	0.5



20. ทุนเรือนหุ้น

เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2558 ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ได้มีมติอนุมัติให้เปลี่ยนแปลงมูลค่าที่ตราไว้ของหุ้นสามัญของบริษัทฯ จากมูลค่าหุ้นละ 1 บาท เป็นมูลค่าหุ้นละ 0.1 บาท (ทุนจดทะเบียนจากเดิมหุ้นสามัญ 1,100 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท เป็นหุ้นสามัญ 11,000 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 0.1 บาท) บริษัทฯ ได้จดทะเบียนการเปลี่ยนแปลงมูลค่าที่ตราไว้ของหุ้นสามัญดังกล่าวกับกระทรวงพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558

21. ดำรงตามกฎหมาย

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

22. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่นของ				
พนักงาน	843,637	718,029	461,194	371,851
ค่าธรรมเนียมแพทย์	662,949	551,963	351,423	280,918
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	164,429	135,926	93,328	78,643
ค่าเช่าจ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงาน	16,707	10,537	4,616	2,885
สินค้าคงเหลือใช้ไป	585,809	465,225	345,574	264,003



23. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	131,665	118,742	80,399	55,117
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิดผลแตกต่างชั่วคราวและการกลับรายการผลแตกต่างชั่วคราว	(44)	(1,172)	(111)	(365)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	131,621	117,570	80,288	54,752

จำนวนภาษีเงินได้เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบแต่ละส่วนของกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม	
	2558	2557
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลกำไรจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย	95	-

รายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	669,950	598,265	574,494	354,954
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	20%	20%	20%	20%
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล				
คูณอัตราภาษี	133,990	119,653	114,899	70,991
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	482	448	319	348
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(33,600)	(15,000)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(2,851)	(2,531)	(1,330)	(1,587)
รวม	(2,369)	(2,083)	(34,611)	(16,239)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	131,621	117,570	80,288	54,752



ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภายในได้รื้อการตัดบัญชีและหนี้สินภายในได้รื้อการตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
สินทรัพย์ภายในได้รื้อการตัดบัญชี				
ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	176	160	176	160
สำรองผลประโยชน์ของพนักงาน	3,244	3,381	1,827	1,732
รวม	3,420	3,541	2,003	1,892
หนี้สินภายในได้รื้อการตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรม				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	3,244	3,315	-	-
รวม	3,244	3,315	-	-

24. กำไรต่อหุ้น

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี บริษัทฯ ได้ปรับปรุงจำนวนหุ้นสามัญสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2557 ตามสัดส่วนที่เปลี่ยนไปของจำนวนหุ้นสามัญที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 20 โดยถือเสมือนว่าการเปลี่ยนแปลงมูลค่าที่ตราไว้ของหุ้นสามัญได้เกิดขึ้นตั้งแต่วันที่เริ่มต้นของปีแรกที่เสนอรายงาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานแสดงการคำนวณได้ดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
กำไรสำหรับปี (พันบาท)	538,377	480,620	494,206	300,202
จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (พันหุ้น)	11,000,000	11,000,000	11,000,000	11,000,000
กำไรต่อหุ้น (บาทต่อหุ้น)	0.049	0.044	0.045	0.027

25. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่น่าเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบทานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

บริษัทและบริษัทย่อยดำเนินการในส่วนงานดำเนินงานสองส่วนงาน คือ ธุรกิจโรงพยาบาลและธุรกิจอื่นที่ประกอบกิจการที่สนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล คือ ธุรกิจจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ ซึ่งส่วนงานดำเนินงานทั้งสองส่วนนี้มีลักษณะเชิงเศรษฐกิจที่คล้ายคลึงกันกล่าวคือ กลุ่มลูกค้าส่วนใหญ่ของส่วนงานต่างๆ เป็นกลุ่มเดียวกัน วิธีการให้บริการและการบริหารจัดการของส่วนงานต่างๆ มีความใกล้เคียงกัน และดำเนินธุรกิจในเขตภูมิศาสตร์เดียวกันคือ ประเทศไทย บริษัทฯประเมินผลการปฏิบัติงานของส่วนงานโดยพิจารณาจากกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานซึ่งวัดมูลค่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกับที่ใช้ในการวัดกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานในงบการเงิน ดังนั้น รายได้ กำไรจากการดำเนินงาน และสินทรัพย์ที่แสดงอยู่ในงบการเงินจึงถือเป็นการรายงานตามส่วนงานดำเนินงานและเขตภูมิศาสตร์แล้ว

ในปี 2558 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,155 ล้านบาทและ 404 ล้านบาท (2557: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 1,085 ล้านบาท และ 226 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล

26. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยบริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 และ 3 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด และจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของบริษัทฯและบริษัทย่อย ในระหว่างปี 2558 บริษัทฯและบริษัทย่อยรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 7 ล้านบาท (2557: 6 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 4 ล้านบาท 2557: 3 ล้านบาท)



27. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลประจำปี 2556	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2557	1,100,000	0.090	99,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2557	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2557	1,100,000	0.100	110,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการดำเนินงานสำหรับงวดเก้าเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2557	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2557	1,100,000	0.100	110,000
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2557				319,000
เงินปันผลประจำปี 2557	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2558	1,100,000	0.100	110,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2558	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2558	10,999,599	0.012	131,995
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการดำเนินงานสำหรับงวดเก้าเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2558	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2558	11,000,000	0.012	132,000
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2558				373,995

28. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

28.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการซื้อที่ดิน การก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
การซื้อที่ดิน	9	-	-	-
การก่อสร้างอาคาร	163	80	55	76
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	43	103	39	26



- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 375 ล้านบาท (2557: 225 ล้านบาท)

28.2 ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงาน

บริษัทฯและบริษัทย่อยได้เข้าทำสัญญาเช่าดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเช่าที่ดิน อาคาร และรถยนต์ รวมถึงสัญญาบริการต่างๆ อายุของสัญญามีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 4 ปี

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาเช่าดำเนินงานดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	23	27	12	13
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 4 ปี	11	6	5	2

28.3 การค้ำประกัน

- ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท (2557: 169 ล้านบาท)
- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของบริษัทฯและบริษัทย่อยเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 36 ล้านบาท (2557: 31 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 16 ล้านบาท 2557: 11 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวข้องกับภาระผูกพันทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557	2558	2557
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	26	25	10	9
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	10	6	6	2
รวม	36	31	16	11



29. เงินลงทุนระยะยาวอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็นอัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ 2557 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2558	2557
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	800
หัก: ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	(879)	(800)
สุทธิ	-	-

30. ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีสินทรัพย์และหนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม หรือเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	161	-	161

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	57	-	57

31. เครื่องมือทางการเงิน

31.1 นโยบายการบริหารความเสี่ยง

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของบริษัทฯและบริษัทย่อย ตามที่นิยามอยู่ในมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 107 “การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลสำหรับเครื่องมือทางการเงิน” ประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวจากสถาบันการเงิน เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อ

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ฝ่ายบริหารควบคุมความเสี่ยงนี้โดยการกำหนดให้มีนโยบายและวิธีการในการควบคุมสินเชื่อที่เหมาะสม ดังนั้นบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงไม่คาดว่าจะได้รับความเสียหายที่เป็นสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากบริษัทฯและบริษัทย่อยมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก ราย จำนวนสูงสุดที่บริษัทฯและบริษัทย่อยอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวข้องกับเงินฝากสถาบันการเงิน เงินให้กู้ยืมระยะสั้น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวที่มีดอกเบี้ย สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ยและสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนดหรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้



(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตราดอกเบี้ย
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า	ปรับขึ้นลง	อัตรา		ที่แท้จริง
		1 ถึง 5 ปี	ตามราคาตลาด	ดอกเบี้ย		
						(ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	195	-	197	48	440	0.25 - 1.65
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	229	229	-
	195	-	197	277	669	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	52	-	-	-	52	3.85
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	404	404	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	2	5	-	-	7	5.49 - 6.25
เงินกู้ยืมระยะยาว	-	-	26	-	26	1-month BIBOR +
						1.75
	54	5	26	404	489	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	มากกว่า	ปรับขึ้นลง	อัตรา	รวม		
	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)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย
	มากกว่า	ปรับขึ้นลง	อัตรา			
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ตามราคาดตลาด	ดอกเบี้ย	รวม	ที่แท้จริง
						(ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	111	-	95	28	234	0.25 - 1.65
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	224	224	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	13	-	-	-	13	5.00
	124	-	95	252	471	
หนี้สินทางการเงิน						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	306	306	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	2	-	-	3	6.25
	1	2	-	306	309	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย
	มากกว่า	ปรับขึ้นลง	อัตรา			
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ตามราคาดตลาด	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	

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยพิจารณาว่าไม่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เนื่องจากบริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่มีธุรกรรมที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่มีสาระสำคัญ



31.2 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของบริษัทฯและบริษัทย่อยจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น เงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด บริษัทฯและบริษัทย่อยจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

32. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของบริษัทฯ คือการจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินงานธุรกิจของบริษัทฯและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.20:1 (2557: 0.16:1) และบริษัทฯมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.15:1 (2557: 0.09:1)

33. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

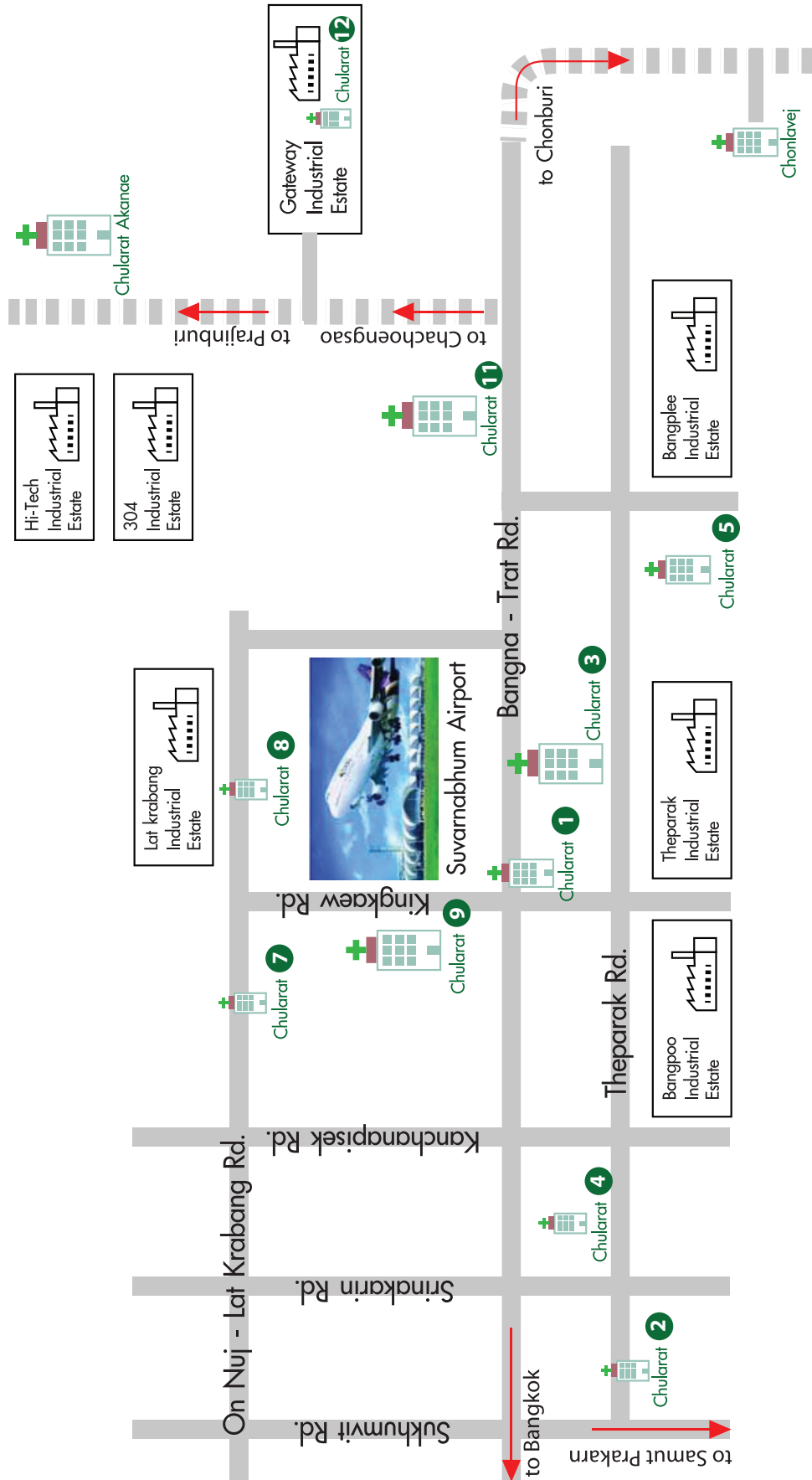
เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯได้มีมติอนุมัติให้บริษัทฯจ่ายเงินปันผลจากผลประกอบการของปี 2558 ให้แก่ผู้ถือหุ้นของบริษัทฯในอัตราหุ้นละ 0.012 บาท รวมเป็นเงิน 132 ล้านบาท

ทั้งนี้บริษัทฯจะนำเสนอมติข้างต้นต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2559 พิจารณาอนุมัติต่อไป

34. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2559

“ Key Service Area of Chularat Hospital Group include Samut Prakarn, Chachoengsao, Chonburi and Prajinburi provinces, as well as eastern Bangkok and nearby Suvarnabhumi Airport. ”





กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

Call Center
 **1609**



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เพชรเกษม
ถนนเทพารักษ์ กม.14.5 ตำบลบางปลา
อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์ : 0-2769-2900
แฟกซ์ : 0-2769-2967



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 กิ่งแก้ว
90/5 หมู่ 13 ตำบลราชาเทวะ อำเภอบางพลี
จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์ : 0-2738-9900-7
แฟกซ์ : 0-2769-2967



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง
185/1 หมู่ 1 ตำบลบางวัว อำเภอบางปะกง
จังหวัดฉะเชิงเทรา 24130
โทรศัพท์ : 038-500-300-99
แฟกซ์ : 038-500-390



www.chularat.com

www.facebook.com/chularathospitalgroup