

รายงานประจำปี **2560**

ANNUAL REPORT  
**2017**



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์  
CHULARAT HOSPITAL GROUP







กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์  
CHULARAT HOSPITAL GROUP

รายงานประจำปี  
**2560**





# สารบัญ

สารจากประธานกรรมการบริษัท	06
สารจากประธานกรรมการบริหาร	08
รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ	10
ภาพรวมทางการเงิน	28
ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	30
นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ	31
ลักษณะการประกอบธุรกิจ	47
ปัจจัยความเสี่ยง	72
โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ	78
การทำกับดูละกิจการ	99
ความรับผิดชอบต่อสังคม	116
การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง	127
รายการระหว่างกัน	134
การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร	137
รายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน	153
สารจากประธานกรรมการตรวจสอบถึงท่านผู้ถือหุ้น	154
แบบประเมินความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน	156
งบการเงิน	167

## สารจากประธานกรรมการบริษัท



### เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

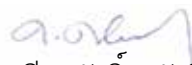
กว่าจะถึงวันประชุมสามัญประจำปีนี้ ดูเหมือนปี 2560 เพิ่งจะผ่านเราไปไม่นาน แต่ก็ยังไม่นานเกินกว่าที่ผมจะนำผลประกอบการมาเสนอท่านอีกครั้งหนึ่งหลังจากที่ได้เผยแพร่ผ่านทางเว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เว็บไซต์ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ([www.chularat.com](http://www.chularat.com)) และได้จัดส่งให้ท่านพร้อมหนังสือเชิญประชุมครั้งนี้

การเติบโตของปี 2560 สำหรับด้านรายได้และผลกำไรยังเป็นไปในแนวทางเดียวกันกับจำนวนผู้มาใช้บริการที่เพิ่มขึ้นทั้งของผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน (CAGR.14.94%) นอกจากผลประกอบการที่ดีขึ้นแล้ว ยังมีอีกเรื่องที่ท่านน่าจะรับรู้และยินดีพร้อมกับผม คือ บทบาทของ CHG ที่ได้มีส่วนช่วยดูแลสุขภาพของผู้มาใช้บริการเป็นล้านคน และผู้ที่มารับการรักษาที่ CHG จนมีชีวิตรอดปลอดภัยจากภาวะวิกฤตอีกเป็นแสนคนเช่นกันในปีที่ผ่านมา ซึ่งการดูแลรักษาสุขภาพของผู้มารับบริการทั้งหมดนี้จะต้องอาศัยทีมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญปฏิบัติงานร่วมกับเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย ภายใต้การดำเนินงานที่มีมาตรฐาน โดยในปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ยังคงเป็นโรงพยาบาลเดียวในจังหวัดสมุทรปราการที่ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) อีกครั้งหนึ่งในต้นปีที่ผ่านมา

นอกจากการดำเนินการภายใต้มาตรฐานการดูแลรักษาระดับสากลแล้ว อีกสิ่งหนึ่งที่ทาง CHG ได้ดำเนินการมาตลอด 31 ปี คือ การดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคม การดูแลชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อมในหลายมิติ จึงได้รับคัดเลือกให้เป็น 1 ใน 100 บริษัท ที่ได้รับรางวัล ESG 100 จากสถาบันไทยพัฒน์ (THAIPAT) แห่งตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยต่อเนื่องเป็นปีที่สอง

สำหรับอนาคตของ CHG ไม่ได้หยุดอยู่เพียงเท่านี้ ตามที่ได้เคยรายงานให้ท่านทราบ CHG มีโครงการที่ในช่วงดำเนินการก่อสร้าง ซึ่งหากแล้วเสร็จและเปิดให้บริการในอนาคตทั้ง 2 โครงการนี้ จะเป็นส่วนหนึ่งในการเสริมความแข็งแกร่งให้กับ CHG มากขึ้นตามแผนยุทธศาสตร์ของบริษัทฯ และรองรับแผนยุทธศาสตร์ชาติไม่ว่าจะเป็นการเปิดประชาคมอาเซียน และโครงการระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก หรือโครงการอื่นๆ ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต ในโอกาสนี้ผมขอขอบคุณและชื่นชมบุคลากรทุกคน ที่ได้มีส่วนช่วยทำให้ CHG เป็นที่รู้จักและพึ่งพาได้ในยามเจ็บป่วยมากกว่า 3 ทศวรรษ ชื่อเสียงนี้ย่อมเกิดขึ้นเองไม่ได้ถ้าไม่ใช่เพราะน้ำพักน้ำแรงของบุคลากรที่มุ่งมั่นปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีเสมอมา ตามแนวทางของท่าน CEO ที่ได้วางวิสัยทัศน์ที่เข้าใจง่ายและปฏิบัติได้ภายใต้คำนิยาม “ICARE” เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเหนือสิ่งอื่นใด

ในนามของคณะกรรมการบริษัท คณะผู้บริหาร CHG ผมขอขอบคุณท่านผู้ถือหุ้นที่ได้มอบความไว้วางใจให้กับคณะกรรมการบริษัท และคณะผู้บริหารในการกำกับดูแลกิจการให้เป็นไปตามพันธกิจที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งคณะกรรมการบริษัท และคณะผู้บริหารจะทำหน้าที่อย่างดีที่สุดเพื่อนำพา CHG ไปสู่ความรุ่งเรืองอย่างยั่งยืน



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์  
(ประธานกรรมการบริษัท)

## สารจากประธานกรรมการบริหาร

ด้วยความมุ่งมั่นตั้งใจของบริษัทฯ ที่จะเป็นคราวเด่นของภาคตะวันออก “Star of the East” นับตั้งแต่วันที่บริษัทฯ เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยจนถึงปัจจุบัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามเป้าหมายที่วางไว้มาโดยตลอด ในวันนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้มีสาขาการให้บริการในจังหวัดต่างๆ รวมทั้งสิ้น 14 สาขา ครอบคลุมเกือบทุกจังหวัดในภาคตะวันออก ถือได้ว่าเป็นสิ่งที่น่ายินดีและภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่งที่บริษัทฯ ได้รับการไว้วางใจจากผู้รับบริการทุกท่าน และได้รับความเชื่อมั่นจากผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ส่งผลให้บริษัทฯ ได้รับการตอบรับที่ดีจากผู้มารับบริการ นอกจากนี้ เป้าหมายการก้าวสู่ภาคตะวันออกของบริษัทฯ ยังมีความสอดคล้องกับโครงการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก (Eastern Economic Corridor-EEC) ซึ่งเป็นแผนยุทธศาสตร์ภายใต้ ไทยแลนด์ 4.0 ของรัฐบาล ที่เป็นหนึ่งโครงการในการขับเคลื่อนเศรษฐกิจโดยใช้ประเทศไทยเป็นจุดศูนย์กลางในการเชื่อมต่อเศรษฐกิจระหว่างประเทศในอาเซียนกับประเทศจีน อินเดีย ญี่ปุ่น และเกาหลีใต้ ซึ่งอาจจะส่งผลให้บริษัทฯ ได้รับโอกาสอันดีในอนาคต

สำหรับปี 2560 ที่ผ่านมา การสร้างการเติบโตอย่างต่อเนื่องท่ามกลางเศรษฐกิจที่ชะลอตัว ประกอบกับการแข่งขันภายในธุรกิจที่รุนแรงมากขึ้น ถือเป็นความท้าทายของบริษัทฯ เป็นอย่างมาก ทางผู้บริหารได้มีการทบทวนแผนการดำเนินงานต่างๆ ให้เหมาะสมกับสถานการณ์ที่เกิดขึ้น และเหมาะสมกับบริบทของแต่ละโรงพยาบาล โดยไม่ละทิ้งวิสัยทัศน์ พันธกิจ และค่านิยม เพื่อผลลัพธ์ที่ดีที่สุดทั้งทางด้านการให้บริการรักษาพยาบาล และด้านผลการดำเนินงาน พร้อมกับยังคงดูแลชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม

การดำเนินงานด้านมาตรฐานการให้บริการและการเพิ่มศักยภาพในการรักษาในปี 2560 นั้น โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินรับรองมาตรฐานระดับสากล JCI Re-Accreditation และบริษัทฯ ได้เพิ่มศักยภาพในการดูแลรักษาผู้มีบุตรยาก ด้วยการนำ IVF (In Vitro



Fertilisation) โดยเครื่องมือและวิทยาการทางการแพทย์ที่ทันสมัยพร้อมด้วยทีมแพทย์ พยาบาล ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์เฉพาะทาง ให้บริการที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ พร้อมกับการเพิ่มศักยภาพในศูนย์เฉพาะทางโรคตา ภายใต้ชื่อ ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ บนถนนบางนา-ตราด กม. 12 เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการที่ต้องการรักษาปัญหาด้านดวงตาโดยเฉพาะ มีแพทย์เฉพาะทางด้านจักษุครบทุกสาขา สามารถรักษาโรคตาที่ซับซ้อนที่อัตราการเกิดสูงขึ้นในปัจจุบัน

สำหรับด้านการลงทุนและการขยายสาขา ในปี 2560 โรงพยาบาลใหม่ของบริษัทฯ ยังคงอยู่ในขั้นตอนการดำเนินการก่อสร้างต่อเนื่องจากปีที่แล้ว จำนวน 2 โรงพยาบาลตามที่ถูกท่านได้ทราบอยู่แล้ว ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ (ปราจีนบุรี) และโรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา (ฉะเชิงเทรา) ส่วนในด้านผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังคงมีการเติบโตอย่างต่อเนื่องและเป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่วางไว้

ในโอกาสนี้ ผมขอขอบคุณท่านผู้ถือหุ้น ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ที่ได้ให้ความเชื่อมั่นและไว้วางใจที่มีให้กับกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เสมอมา และขอขอบคุณคณะกรรมการ คณะผู้บริหารและพนักงานในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ทุกท่าน ที่ทุ่มเทและตั้งใจทำงานตลอดทั้งปี 2560 ที่ผ่านมา พวกเราชาวจุฬารัตน์จะร่วมกันมอบการบริการด้านสุขภาพที่ดีให้กับผู้รับบริการเพื่อการเติบโตทางธุรกิจที่มั่นคงและยั่งยืน ภายใต้หลักการดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย



นพ.กำพล พลัสสินทร์  
กรรมการผู้จัดการ

## รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริษัท  
ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

กรรมการบริษัท / ประธานกรรมการ  
บริหาร / กรรมการผู้จัดการ



นายอภิรม ปัญญาพล

กรรมการบริษัท



นางกอบกุล ปัญญาพล

กรรมการบริษัท



นายแพทย์วิชิต ศิริรัตนารัง

กรรมการบริษัท



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการบริษัท / กรรมการบริหาร  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1,3,5  
/ กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



**นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์**

กรรมการบริษัท  
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



**นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล**

กรรมการบริษัท / กรรมการสรรหาและ  
พิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการ  
ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



**นายมานิต เจียรดิฐ**

กรรมการบริษัท / กรรมการอิสระ /  
ประธานกรรมการตรวจสอบ / กรรมการ  
กำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการ  
สรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน



**นายสมยศ ญาณอุบล**

กรรมการบริษัท / กรรมการอิสระ /  
กรรมการตรวจสอบ / กรรมการกำกับ  
ดูแลกิจการที่ดี / กรรมการสรรหาและ  
พิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุน  
และการบริหารความเสี่ยง



**นายชัยวัฒน์ พิเศษศิริ**

กรรมการบริษัท / กรรมการอิสระ /  
กรรมการตรวจสอบ / กรรมการกำกับ  
ดูแลกิจการที่ดี และ กรรมการสรรหา  
และพิจารณาค่าตอบแทน



**นายแพทย์ปิ๋ม ฤกษ์วณิชย์**

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ /  
ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณา  
ค่าตอบแทน

## รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



### นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ (68 ปี)

ประธานกรรมการบริษัท /  
ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

#### คุณวุฒิทางการศึกษา

- Mini MBA in Health จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
2011 Thai Institute of Directors

#### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 368,587,850 หุ้น (3.35%)

#### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- พี่ชายนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ /  
นางกอบกุล ปัญญาพล /  
นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

### ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

#### • 2547 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

#### • 2559 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

#### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

#### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด

#### • 2557 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

#### • 2556 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

#### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

#### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด

#### • 2546 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด

#### • 2519 - ปัจจุบัน

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท อีลิคคอน จำกัด



## นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ (65 ปี)

กรรมการบริษัท /

ประธานกรรมการบริหารกรรมการผู้จัดการ

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรธรรมาภิบาลผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่นที่ 1 สถาบันพระปกเกล้า 2555
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรการบริหารจัดการความมั่นคงขั้น รุ่นที่ 5 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรไทย
- หลักสูตรวิทยากรประกันภัยขั้นสูง รุ่นที่ 4/2557
- หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (นมธ.) รุ่นที่ 5
- หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง สถาบันวิทยาการตลาดทุน
- หลักสูตร วตท. รุ่นที่ 20 สถาบันวิทยาการตลาดทุน
- หลักสูตรนักบริหารการเงินการคลังภาครัฐระดับสูง (บงส) รุ่นที่ 3
- Global Business Leaders รุ่นที่ 1
- การปฏิรูปธุรกิจและสร้างเครือข่ายนวัตกรรม รุ่นที่ 1

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 253,720,200 หุ้น (2.31%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- น้องชายนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ / นางกอบกุล ปัญญา
- พี่ชายนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

### ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

#### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท / ประธานกรรมการบริหาร /

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

#### • 2559 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

#### • 2559 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด

#### • 2557 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

#### • 2556 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

#### • 2547 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

#### • 2547 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

#### • 2546 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด

#### • 2548 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท จุฬารัตน์ไต้เทียม จำกัด



## นายอภิรุณ ปัญญาพล (66 ปี)

กรรมการบริษัท

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- อัสสัมชัญพาณิชย
- บ.ภ.
- บ.ว.
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
2011 Thai Institute of Directors

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 1,127,189,050 หุ้น (10.25%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- สามีนางกอบกุล ปัญญาพล

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท คอนวินเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2541 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2535 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด
- 2531 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท ศมลกิจ จำกัด
- 2528 - ปัจจุบัน  
กรรมการผู้จัดการ  
บริษัท ซีเม็ค จำกัด



## นางกอบกุล ปัญญาพล (67 ปี)

กรรมการบริษัท

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซุสวิทยา
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
2011 Thai Institute of Directors

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 932,656,600 หุ้น (8.48%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ภรณานายอภิรุณ ปัญญาพล
- น้องสาวนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
- พี่สาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ /  
นางสาวกวรรณิกา พลัสสินทร์

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2535 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด

### • 2531 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ศมลกิจ จำกัด

### • 2541 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท สติล ดิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

### • 2528 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ซีเม็ค จำกัด



## นายแพทย์วิศิต ศรีทักธำรง (58 ปี)

กรรมการบริษัท

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล  
วุฒิปัตริศาสตร์ศาสตรบัณฑิตกส์
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
2011 Thai Institute of Directors

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 6,208,800 หุ้น (0.06%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2557 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

### • 2556 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด

### • 2555 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด



## นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ (63 ปี)

กรรมการบริษัท / กรรมการบริหาร /  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1,3,5  
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อนุมัติบัตร ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการ แพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 4 (ปธพ.)

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 13,459,500 หุ้น (0.12%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

### ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท / กรรมการบริหาร  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน  
กรรมการลงทุน / การบริหารความเสี่ยง  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เถรา จำกัด
- 2558 - ปัจจุบัน  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 2,4,5  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2547 - 2558  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2547 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท คอนวี่เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด



## นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ (63 ปี)

กรรมการบริษัท /

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซูวิทยา
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตร ธรรมาภิบาลทางการแพทย์  
สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 3
- หลักสูตรการบริหารจัดการด้านความมั่นคงขั้นสูง  
รุ่นที่ 7

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 1,994,750,400 หุ้น (18.13%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- น้องสาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ /  
นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ /  
นางกอบกุล ปัญญาพล

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2527 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท เอสโก้-ไทย จำกัด

### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



## นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล (61 ปี)

กรรมการบริษัท /  
กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน /  
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (บัญชี)  
มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
87/2011 Thai Institute of Directors

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 49,552,150 หุ้น (0.45%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2547 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน /

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



## นายมานิต เจียรกิจ (69 ปี)

กรรมการบริษัท / กรรมการอิสระ /  
ประธานกรรมการตรวจสอบ /  
กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี /  
กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- B.A (Economics and Accounting) Claremont Men's College (ปัจจุบัน Claremont McKenna College)
- Audit Committee Program (ACP) Class 36/2011 Thai Institute of Directors
- Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thai Institute of Directors
- Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai Institute of Directors.

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 700,000 หุ้น (0%)

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2555 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ /  
ประธานกรรมการตรวจสอบ  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี /  
กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2553 - ปัจจุบัน

กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ  
บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตแห่งชาติ จำกัด (มหาชน)

### • 2558 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท  
บริษัท ไลเชนส์ทิว จำกัด

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2555 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี /  
กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน /  
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2539 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท  
บริษัท ภูผาชาทอง จำกัด



## นายสมยศ ญาณอุบล (62 ปี)

กรรมการบริษัท / กรรมการอิสระ / กรรมการ  
ตรวจสอบ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี /  
กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการ  
ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาโทบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต  
มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์
- ปริญญาตรี วทบ. (บัญชี) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
97/2012 Thai Institute of Directors
- Advanced Audit Committee Program (AACP)  
สถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)
- Audit Committee Program (ACP) Class 45/2013  
Thai Institute of Directors

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี



## นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ (66 ปี)

กรรมการบริษัท / กรรมการอิสระ /  
กรรมการตรวจสอบ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี  
/ กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาตรี วท.บ.วิทยาศาสตร์การแพทย์  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Audit Committee Program (ACP) Class 41/2012  
Thai Institute of Directors
- Director Accreditation Program (DAP) Class  
97/2012 Thai Institute of Directors
- Role of the Chairman Program (RCP) Class  
37/2015 Thai Institute of Directors

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2555 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัทกรรมการอิสระ /

กรรมการตรวจสอบ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี /

กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2557 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการ

บริษัท คิงส์แมน ซี.เอ็ม.ที.ไอ. จำกัด (มหาชน)

### • 2558 – ปัจจุบัน

นายกสมาคม

สมาคมกีฬาวีรดิชแห่งประเทศไทย

### • 2556 – ปัจจุบัน

ประธานแผนกกีฬาวีรดิช

ราชกรีฑาสโมสร (RBSC)



## นายแพทย์ปิณิจ กุลละวณิช (74 ปี)

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ /  
ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- M.B.Ch.B. (Leeds)
- D.T.M.&H. (Liverpool)
- MRCP. (UK)
- FIMS. , FAMM.
- FACG. , FACP. (Hon.)
- FRACP. (Hon.)
- FRCPI. , FAMS.
- FRCP. (Glasgow, Edinburgh, London, Thailand)
- สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง หลักสูตรการปฏิบัติ  
การจิตวิทยาฝ่ายอำนวยการ รุ่นที่ 40
- ปรบ.4 , ปปร.14 , สวปอ.มส.3

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • 2555 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2559 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • ปัจจุบัน

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการศึกษาไทย

สภาการศึกษาไทย

### • ปัจจุบัน

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการศึกษาไทย /

ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์รองประธานวุฒิสภาคนที่สอง

ด้านวิชาการ / ที่ปรึกษาคณะกรรมธิการพัฒนาสังคม

และกิจการเด็กเยาวชนสตรี ผู้สูงอายุ คนพิการและ

ผู้ด้อยโอกาส วุฒิสภา / อนุกรรมการ อนุกรรมธิการด้าน

ประชากรและการพัฒนา

วุฒิสภา

### • ปัจจุบัน

ที่ปรึกษาต่างประเทศราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์และศัลยแพทย์แห่งกลาสโกว์



## นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล (65 ปี)

กรรมการบริหาร / รองกรรมการผู้จัดการ /  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 /  
ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์
- อดิบัตรอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สาขาอายุรศาสตร์ โรคข้อและรูมาติสซั่ม
- แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ระยะสั้น กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- Certificate "MovAhead for All ASEAN 2016 in Anti-Aging, Regenerative & Aesthetic Medicine" (Thai Association of Anti Aging and Regenerative Medicine)
- ประกาศนียบัตร "หลักสูตรธรรมาภิบาลสำหรับผู้บริหาร" ทางการแพทย์ รุ่นที่ 2
- Management Problem Solving and Decision Making Programme, Kepner-Tregoe, International, Princeton, New Jersey, U.S.A.

- การบริหารคุณภาพ บริการสุขภาพด้วย TQM ยุคใหม่ โดยสมาคมส่งเสริม เทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)
- หลักสูตร JCI Standards for Hospitals, 5th edition" โดย กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- Quality Forum 2012 : Innovation in Healthcare Organization (ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ)

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

### ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

#### • ปัจจุบัน

กรรมการบริหาร / รองกรรมการผู้จัดการ  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

#### • 2559 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

#### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

#### • 2557 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

#### • 2547 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการ  
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด



## แพทย์หญิงสุติมา ปิ่นเจริญ (64 ปี)

กรรมการบริหาร / รองกรรมการผู้จัดการ /  
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 /  
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปดววิสุญญี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อบรมหลักสูตรกฤษฎีการบริหารทรัพยากรและ  
องค์การสู่การแข่งขัน VUCA world (CPO.รุ่นที่ 7)

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • ปัจจุบัน

กรรมการบริหาร / รองกรรมการผู้จัดการ  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

### • 2557 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

### • 2549 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการ  
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

### • 2549 - ปัจจุบัน

กรรมการ  
บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด



## นางวันทิ พิศนุวรรณเวช (47 ปี)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร /  
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน

### คุณวุฒิทางการศึกษา

- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาการบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- 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
- สูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2

### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 855,150 หุ้น (0.01%)

## ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2560 - ปัจจุบัน  
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร /  
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2555 - 2560  
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - ปัจจุบัน  
กรรมการบริษัท  
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2550 - 2554  
ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงินและสารสนเทศ  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

## ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

### • ปัจจุบัน

ผู้จัดการฝ่ายบัญชี

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



### นางประคอง วิจิตรโกมล (58 ปี)

ผู้จัดการฝ่ายบัญชี

#### คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาตรี บัญชีมหาวิทยาลัยกรุงเทพ

#### สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

#### ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

## ภาพรวมทางการเงิน

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2558	2559	2560
<b>งบดุล (ล้านบาท)</b>			
สินทรัพย์รวม	3,559.61	4,517.88	4,951.18
หนี้สินรวม	590.56	1,294.36	1,478.48
ส่วนของผู้ถือหุ้น	2,969.05	3,223.52	3,472.71
<b>งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)</b>			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,154.92	3,636.77	3,875.79
รวมรายได้	3,178.83	3,657.88	3,896.42
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,082.17	2,468.54	2,633.10
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	425.89	493.82	550.85
กำไรสุทธิสำหรับปี	538.89	564.98	565.78
กำไรสุทธิส่วนของบริษัทฯ	538.38	564.29	565.44

	หน่วย	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2558	2559	2560
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	2.51	1.22	1.30
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	1.24	0.66	0.67
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	1.43	0.86	0.86
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	4.02	4.64	5.02
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	89.55	78.66	72.68
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	21.96	23.21	23.05
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	16.40	15.73	15.84
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	5.69	6.41	6.35
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	63.28	56.93	57.52
วงจรเงินสด	วัน	42.67	37.46	30.99
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร (Profitability Ratio)				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	34.00	32.12	32.06
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	21.26	19.12	18.38
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ	0.22	0.20	0.19
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	103.99	101.40	128.59
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ	16.93	15.45	14.52
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	18.67	18.54	17.60
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน (Efficiency Ratio)				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	15.77	13.99	11.95
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	39.65	31.59	25.97
อัตราการหมุนของสินทรัพย์	เท่า	0.93	0.91	0.82
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.20	0.41	0.45
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.03	0.26	0.26
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	828.21	73.05	44.89
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	0.70	0.50	0.85
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	69.47	69.96	70.03

## ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

### ข้อมูลบริษัท

ชื่อบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท	0107547000656
ประเภทธุรกิจ	โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน	1,100 ล้านบาทชำระเต็มมูลค่า 1,100 ล้านบาท
จำนวนหุ้นสามัญ	11,000,000,000 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ในประเทศไทย	16 พฤษภาคม 2556
รอบปีบัญชี	1 มกราคม – 31 ธันวาคม
เว็บไซต์	www.chularat.com
E-mail Address	companysecretary@chularat.com
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เลขที่ 88/8-9 หมู่ 11 ถนนเทพารักษ์ ก.ม. 14.5 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์	02-033-2900
โทรสาร	02-769-2967

### บุคคลอ้างอิง

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ชั้น 33 อาคารเลครัชดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก คลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 02-264-0777 โทรสาร 02-265-0789-90
2. ที่ปรึกษากฎหมาย	บริษัท นักกฎหมายกรุงเทพ จำกัด อาคารป่าไผ่ ทาวเวอร์ ชั้น 19 เลขที่ 88 ถนนสีลม แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
3. นายทะเบียนหลักทรัพย์	บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด อาคาร C (อาคารจอดรถ) ห้อง Mail Room เลขที่ 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-009-9726-50 โทรสาร 02 009 9001
4. ที่ปรึกษาทางการเงิน	บริษัท หลักทรัพย์ธนชาติ จำกัด (มหาชน) 444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

# นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

## ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อยจำนวน 8 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 14 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่ บริเวณถนนบางนา-ตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว และอำเภอเมือง จังหวัดระยอง โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 495 เตียง และตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลทั้ง 5 แห่งของบริษัทฯ ได้แก่ โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง (แล้วเสร็จในปี 2559) โครงการขยายอาคาร

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ (แล้วเสร็จในปี 2559) โครงการขยายพื้นที่การให้บริการและอาคารจอดรถ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต (แล้วเสร็จเดือนมกราคม 2560) โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี (คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปี 2561) และโครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช (แล้วเสร็จในปี 2560) โดยใช้ระยะเวลา 4 ปี โครงการทั้งหมดจะแล้วเสร็จในปี 2561 (เดิมคาดว่าจะแล้วเสร็จภายในปี 2560) นั้น จะทำให้บริษัทฯ มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 705 เตียง และในปี 2559 บริษัทฯ มีมติดอกสร้างโรงพยาบาลขนาด 100 เตียง ที่อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งคาดว่าจะโครงการจะแล้วเสร็จในปี 2561 ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 6,000 คน ต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก

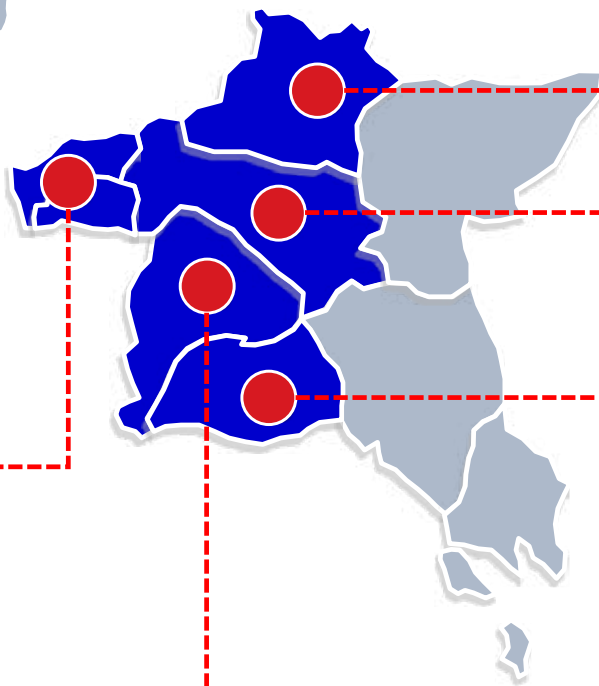


# Star of the



## กรุงเทพ และ สมุทรปราการ

- สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1
- คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
- คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 4
- สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5
- คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 7
- คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต



## ชลบุรี

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช



# the EAST

## ปราจีนบุรี

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์



## ฉะเชิงเทรา

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์
- โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา



## ระยอง

- โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง

## ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

ประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย(Thai Hospital Accreditation – HA) และปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯได้ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 14 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ปี 2560 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 495 เตียง และมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาหนัก (ICU) ห้องพักรักษาหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (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)\* : ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง

○ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)\* : ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯ และในปี 2558 เปิดศูนย์ผ่าตัดสมองผ่านกล้องจุลทรรศน์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อผ่าตัดรักษาโรคเนื้องอกในสมอง



○ ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3) : ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำปรึกษาด้านความงามศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม) การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่างๆ รวมไปถึงการฉีดรักษาด้วยโบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจากองค์การอาหารและยา 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 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะด้วยการจี้ไฟฟ้าลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab แห่งแรกในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ Enhanced External Counter Pulsation (EECP) นวัตกรรมในการรักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมินก่อนผ่าตัดหัวใจ



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

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



○ ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการภายใต้ จร.11) ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลเริ่มเปิดให้บริการในปี 2560



○ ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับดวงตา ตั้งแต่อาการทั่วไปจนถึงการดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน เริ่มเปิดบริการในปี 2560

\*หมายเหตุ จร.3 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์  
 จร.9 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต  
 จร.11 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์

## ธุรกิจอื่นๆ

### (1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด (“ไทยแอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมดอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ

### (2) ธุรกิจแพทย์แผนไทย และการเสริมความงาม

บริษัทฯ ให้บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกการแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” ให้บริการ คือ บริการนวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญ นอกจากนี้บริษัทฯ ยังให้บริการด้านการเสริมความงามภายใต้ชื่อ ศูนย์เลเซอร์และความงาม จุฬารัตน์ – เรอนัวร์



### (3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

## สรุปการดำเนินธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

บริษัทฯ	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ - จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 <b>รวม</b>	   26 - 134 - 26 186
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และ คลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต <b>รวม</b>	   - - 100 100
บริษัท บางปะกงเวช ชกิจ จำกัด <sup>(1)</sup>	800	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และ คลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 304 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ โรงเกลือ <b>รวม</b>	   100 - - - 100
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด <sup>(2)</sup>	500	70	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันอยู่ระหว่าง ดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล ซึ่งเดิม คาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2560 ขยายเวลาเป็นปี 2561 <b>รวม</b>	   - -
บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	100	96.38	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนิน การเป็นโรงพยาบาลที่ได้รับอนุญาตให้ ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ	-

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
			- โรงพยาบาลชลเวช	59
			รวม	59
บริษัท สัตยบุตร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด <sup>(3)</sup>	100	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการ การเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบ กิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง”	50
			รวม	50
บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด <sup>(4)</sup>	600	64.58	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันดำเนินการ ก่อสร้าง อาคารโรงพยาบาลซึ่งคาดว่าจะแล้ว เสร็จภายในปี 2561 โดยใช้ชื่อ “โรงพยาบาล รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา”	-
			รวม	-
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์แพรวา จำกัด <sup>(5)</sup>	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการ ขยายในอนาคต	-
			รวม	-
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				495

**หมายเหตุ :**

(1) ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มสาขา คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304 เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2558 และเมื่อวันที่ 8 กรกฎาคม 2558 ได้จดทะเบียนเพิ่มสาขาศัลยกรรมจุฬารัตน์โรงเกลือ เพิ่มอีกหนึ่งแห่ง และเมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2559 ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 500 ล้านบาท เป็น 800 ล้านบาท

(2) ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 300 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 500 ล้านบาท เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558 และเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2559 บริษัทฯลดสัดส่วนการถือหุ้นคงเหลือสัดส่วนร้อยละ 70 ผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 30 เป็นนักธุรกิจในพื้นที่

(3) รับโอนกิจการมาเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 30 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 100 ล้านบาท เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2560

(4) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2559 และปัจจุบันบริษัทฯถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 64.58 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 35.42 เป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์

(5) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 8 กันยายน 2559

## รายละเอียดการดำเนินธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์”</li> <li>- บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง</li> <li>- ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ</li> </ul>
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด <sup>(1)</sup>	30	100	<ul style="list-style-type: none"> <li>- นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์</li> <li>- จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม</li> </ul>

### หมายเหตุ :

(1) ได้การจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558



## เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมและวัตถุประสงค์การดำเนินงานธุรกิจ

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

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

### พันธกิจ

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

### ค่านิยม (Core Values) iCARE (ไอแคร์)

*i* = International Patient Safety : ยึดเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ

*i* = Integrity : เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล ซื่อสัตย์ มีศีลธรรม

*i* = Innovation : สร้างสรรค์วิธีการใหม่ๆ เพื่อพัฒนาองค์กร

*C* = Care : ใส่ใจดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง

*C* = Change : พร้อมเปลี่ยนแปลงเพื่อผลงานที่ดีขึ้น

*A* = Accountability : มีความรับผิดชอบและเป็นที่ศรัทธาของสังคม

*R* = Respect : ให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคล

*E* = Engagement : มีความรักและผูกพันกับองค์กร

*E* = Education : ศึกษาพัฒนาความรู้อย่างสม่ำเสมอ

*E* = Environment : ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

## วัตถุประสงค์

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

## การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2558	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เดือนกุมภาพันธ์ 2558 มีมติอนุมัติเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ของบริษัทของบริษัทจากเดิมหุ้นละ 1 บาทเป็นมูลค่าหุ้นละ 0.10 (สิบสตางค์) และแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิข้อ 4 ของบริษัทฯ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ และบริษัทได้ยื่นจดทะเบียนต่อกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์เป็นที่เรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558</li> <li>- เดือนพฤษภาคม 2558 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับรางวัล E-claim Award 2014 รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่นปี 2557 และได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีมาตรการด้านความปลอดภัยทางถนนจากบริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด</li> <li>- เดือนสิงหาคม 2558 บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด เปิดคลินิกเวชกรรม โรงเกลือ ที่อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว เพื่อรองรับลูกค้าชาวไทยและชาวแกมพูชาที่พักอาศัยและทำการค้าขายในบริเวณนั้น</li> <li>- เดือนกันยายน 2558 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 5)</li> <li>- เดือนตุลาคม 2558 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 1) และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ซื้อเครื่องเอกซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (160-Slice Computed Tomography Scan : 160-Slice CT Scan) เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจและหลอดเลือด และอาการเจ็บป่วยภายในร่างกายอื่นๆ พร้อมย้ายเครื่องเอกซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (64-Slice Computed Tomography Scan : 64-Slice CT Scan) ไปติดตั้งที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต</li> <li>- เดือนพฤศจิกายน 2558 บริษัทฯ ได้รับรางวัล Asia's 200 Best Under A Billion จากนิตยสาร Forbes Asia ต่อเนื่องสองปีซ้อน</li> <li>- เดือนธันวาคม 2558 มีมติให้เพิ่มทุนบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด จากเดิมทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาทเรียกชำระแล้ว 75 ล้านบาท (บริษัทฯ ถือหุ้น 100% ) เป็น 500 ล้านบาท เพื่อรองรับแผนการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล และจากมติเดิมคณะกรรมการมีมติอนุมัติให้กลุ่มแพทย์ในท้องถิ่นและนักธุรกิจที่มีความสนใจ เข้าร่วมลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด โดยบริษัทฯ จะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียน จากมติดังกล่าวหลังดำเนินการเพิ่มทุนแล้วเสร็จ บริษัทฯ จะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียน ซึ่งได้ดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อ</li> </ul>
ปี 2559	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เดือน มกราคม 2559 โดยสรุปในเดือนมกราคม 2559 บริษัทฯ จะถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน</li> <li>- เดือนธันวาคม 2558 มีมติอนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด (บริษัทฯ ถือหุ้น 100%) รับโอนกิจการทั้งหมด (Entire Business Transfer: EBT) ของบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (บจก. สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล) ซึ่งประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดระยอง ภายใต้ชื่อ</li> </ul>

- ปี 2559 โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง โดยบจก.บางปะกงเวชชกิจจะชำระราคาค่าตอบแทนการโอนกิจการทั้งหมดเป็นเงินสดจำนวนรวมทั้งสิ้นไม่เกิน 117 ล้านบาท และเมื่อวันที่ 21 มกราคม 2559 ได้เข้าทำสัญญาโอนกิจการทั้งหมดและมีผลในวันที่ 1 มีนาคม 2559 และเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 บริษัทฯได้เปลี่ยนวิธีซื้อกิจการโดยการรับโอนกิจการทั้งหมด(Entire Business Transfer: EBT) เป็นการซื้อหุ้นเนื่องจากติดปัญหาบางประการ โดยสรุป ในวันที่ 1 มีนาคม 2559 บจก.บางปะกงเวชชกิจ(บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) ได้เข้าทำสัญญาซื้อขายกิจการโดยการโอนหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนจดทะเบียนในราคารวม 115 ล้านบาท เรียบร้อยแล้วและภายหลังวันที่ 1 มีนาคม 2559 บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดมีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด
- เดือนมกราคม 2559 บริษัทฯลดสัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด (บริษัทย่อย) จากสัดส่วนร้อยละ 100 คงเหลือในสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียนตามมติกรรมการบริษัทฯในเดือนธันวาคม 2558
  - เดือนมีนาคม 2559 บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด ดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดภายหลังการรับโอนบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ถือเป็นส่วนย่อยของบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด ตามมติกรรมการบริษัทฯในเดือนธันวาคม 2558
  - เดือนมีนาคม 2559 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ติดตั้งเครื่อง (MRI : Magnetic Resonance Imaging) ใช้สำหรับการสร้างภาพอวัยวะภายในร่างกายโดยอาศัยหลักการคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าและคลื่นวิทยุแล้วนำสัญญาณที่ได้มาประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์ ทำให้ได้ภาพอวัยวะภายในของร่างกาย เช่น สมอง กระดูกสันหลัง ตับ ไต ข้อ ที่มีความคมชัด สามารถแยกเนื้อเยื่อของร่างกายที่ปกติ และที่ผิดปกติออกจากกันได้ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรค
  - เดือนมิถุนายน 2559 บริษัทฯจัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด เพื่อใช้ในการดำเนินกิจการโรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา ขนาด 100 เตียง โดยมีทุนจดทะเบียน 600 ล้านบาทแบ่งออกเป็น 60 ล้านหุ้นมูลค่าหุ้นละ 10 บาท เรียกชำระค่าหุ้น 2.50 บาทโดยปัจจุบันบริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 64.58 ส่วนที่เหลือสัดส่วนร้อยละ 35.42 เป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ถือรวมกันซึ่งคาดว่าจะการก่อสร้างจะแล้วเสร็จและเปิดดำเนินการให้บริการได้ภายในปี 2561 โดยมีงบลงทุน 600 ล้านบาท
  - เดือนกันยายน 2559 บริษัทฯซื้อที่ดินบนถนนแพรกษา จำนวน 10 ไร่เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับโครงการขยายในอนาคต
  - เดือนตุลาคม 2559 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เปิดศูนย์การสวนหัวใจและหลอดเลือด (Cardiac Catheterization) เพิ่มอีกหนึ่งแห่งในกลุ่ม เพื่อเพิ่มศักยภาพในการรักษาการสวนหัวใจและหลอดเลือด การขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูนและการเปิดรูรั่วหัวใจด้วยสายสวน
  - เดือนธันวาคม 2559 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด จากเดิม 500 ล้านบาทเป็น 800 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารของบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด(บริษัทย่อย)

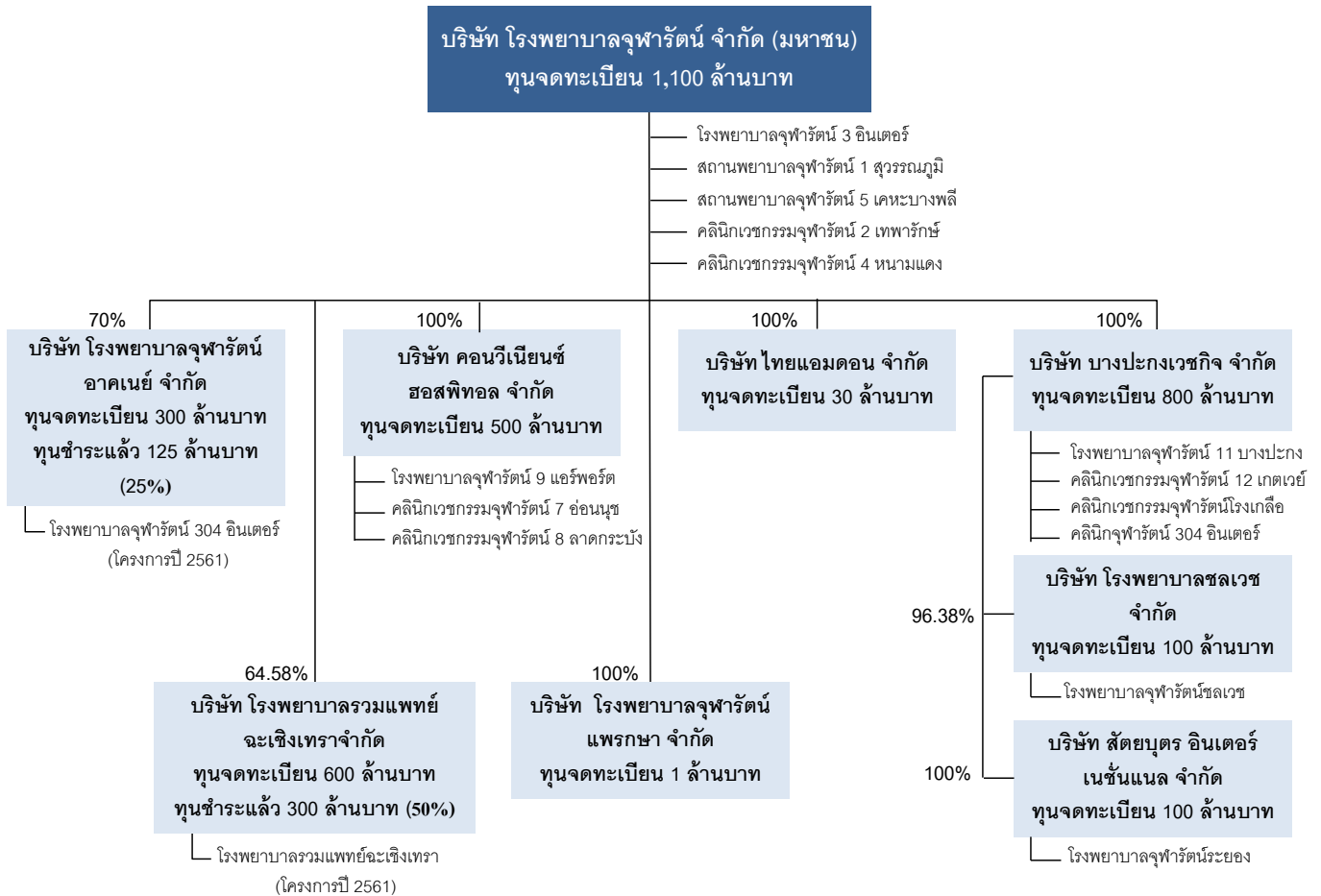
- ปี 2560
- เดือนมีนาคม 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัล Best Medical Performance Award จาก Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2016 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับรางวัล E-claim Award 2015 รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น 2558 และได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีมาตรการด้านความปลอดภัยทางถนนจากบริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
  - เดือนเมษายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพ โรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี
  - เดือนกรกฎาคม 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่จะช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
  - เดือนกันยายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 7)
  - เดือนตุลาคม 2560 เปิดศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึงการรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน
  - เดือนพฤศจิกายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 2) และได้รับรางวัลโครงการสนับสนุนการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพกลุ่มภาคตะวันออก จากกระทรวงพลังงาน
  - เดือนธันวาคม 2560 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (บริษัทย่อย) จากเดิม 30 ล้านบาทเป็น 100 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการปรับปรุงขยายอาคารและการปรับเครื่องมืออุปกรณ์ให้ทันสมัย

## หมายเหตุ

\*ภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.2545 กำหนดให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนว่า "คลินิกเวชกรรม" สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 30 เตียงให้ใช้ชื่อ "สถานพยาบาล" และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกิน 30 เตียงขึ้นไปให้ใช้ชื่อ "โรงพยาบาล"

## โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 8 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรรษา จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดและบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อย ที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



แผนภาพที่ 1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)  
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

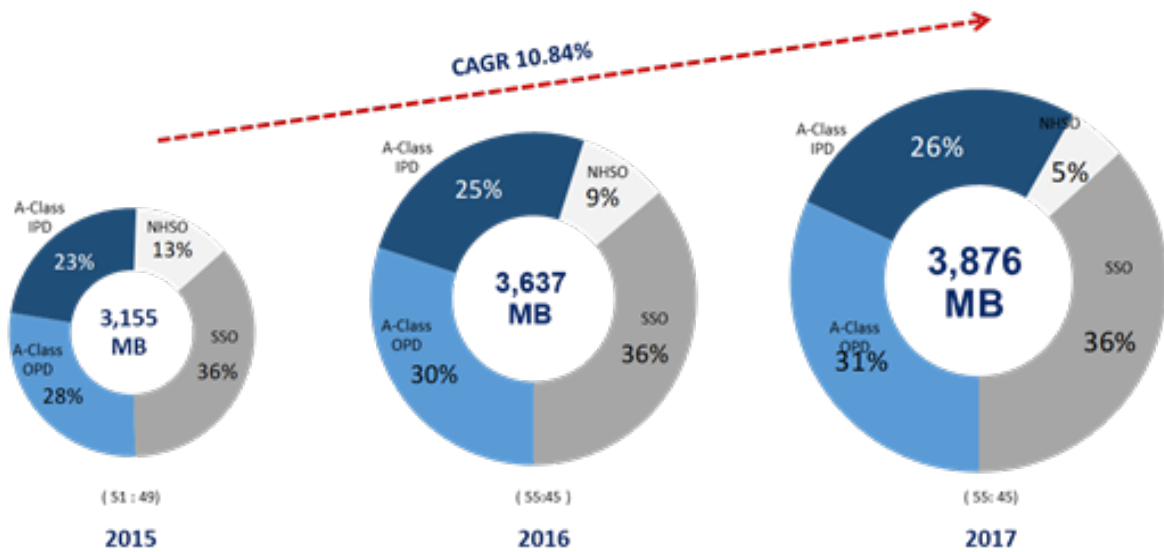
## ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อ่างมีนัยสำคัญ

## ลักษณะการประกอบธุรกิจ

### โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ 2558 ถึงปี 2560 แสดงดังตาราง



แผนภาพที่ 1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2558-2560

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2558		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	873.25	27.7	1,093.02	30.1	1,215.74	31.4
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	743.46	23.6	902.03	24.8	1,016.33	26.2
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1,616.71	51.2	1,995.06	54.9	2,232.07	57.6
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,132.19	35.9	1,314.80	36.1	1,451.67	36.1
โครงการภาครัฐอื่นๆ	406.02	12.9	326.91	9.0	192.05	5.0
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,538.21	45.8	1,641.71	45.1	1,643.72	42.4
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,154.92	100.0	3,636.77	100.0	3,875.79	100.0

## ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 5 บริษัทที่เปิดดำเนินการแล้ว ได้แก่ (1)บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด (2)บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (3)บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด (4)บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด (5)บริษัท สัตยบุตร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่ บริเวณถนนบางนา-ตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง

บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯ ทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA)) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกาและในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี โรงพยาบาลจุฬารัตน์รวมแพทย์ระยอง ซึ่งเป็นโรงพยาบาลในกลุ่มตัวที่สี่ที่เข้ามาในกลุ่มในปี 2559 ก็มีนโยบายให้ได้รับการรับรองมาตรฐาน

คุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) ภายในปี 2560 เช่นกัน

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียง

จังหวัดชลบุรี และอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว และในปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง กล่าวโดยรวมปี 2560 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 4 แห่ง และมีสาขาสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 10 แห่ง รวมทั้งสิ้น 14 แห่ง และมีเตียงรองรับผู้ป่วย 495 เตียง

เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 14 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก



## ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

คลินิกอายุรกรรมทั่วไป	ศูนย์รักษาโรคทางเดินอาหารและตับ
คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค	คลินิกโรคลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและเฉพาะทาง	ศูนย์สลายนิ่วและรักษาโรคทางเดินปัสสาวะ
ศูนย์หัวใจครบวงจร	ศูนย์ไตเทียม
ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร	คลินิกกายภาพบำบัด
ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตการกแรกเกิดน้ำหนักน้อย	คลินิกโรคกระดูกและข้อ
คลินิกเด็ก 24 ชั่วโมง	ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง
ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง	ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร
คลินิกโรคภูมิแพ้	ศูนย์ตรวจสุขภาพและรถเอกซเรย์เคลื่อนที่
คลินิก หู คอ จมูก	ศูนย์สุขภาพอาเซียนเวชศาสตร์
คลินิกจักษุ	ศูนย์เลเซอร์ความงาม และศัลยกรรมตกแต่ง
ศูนย์ทันตกรรมตกแต่ง Dr. Dentist	ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center
คลินิกสูติ-นรีเวช และผู้มีบุตรยาก	ศูนย์ตา สุวรรณภูมิ

## ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

### 1. จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล/สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงจดทะเบียน	จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง
<b>บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)</b>			
สถานพยาบาล จุฬารัตน์สุวรรณภูมิ	5	26	26
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 2	3	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3	44	134	134
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 4	3	-	-
สถานพยาบาล จุฬารัตน์ 5	5	26	26
<b>บริษัท คอนวินีเียนซ์ฮอสพิทอล จำกัด</b>			
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	27	100	100
<b>บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด</b>			
โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง	5	50	50
<b>บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด</b>			
สถานพยาบาลชลเวช	3	59	59
<b>บริษัท บาลปะกงเวชกิจ จำกัด</b>			
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11	22	100	100
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 304	5	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์โรงเกลือ	0	-	-
<b>รวม</b>	<b>127</b>	<b>495</b>	<b>495</b>

## 2. อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2558 และ 2559 และ 2560 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 70.3 เป็นร้อยละ 70.0 และร้อยละ 71.1 บริษัทฯ ได้เพิ่มจำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2558 และ 2559 มีอัตราการใช้บริการ (อัตราครองเตียง) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 86.7 เป็นร้อยละ 87.8 บริษัทฯ ได้เพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ปี 2560 บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนเตียงอย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น อัตราการใช้บริการ (อัตราครองเตียง) ปี 2559 เทียบกับปี 2560 เป็นร้อยละ 87.8 และร้อยละ 76.0

### ● กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2558	2559	2560
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย)*	101	120	127
จำนวนวัน	365	366	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง)**	2,580,550	3,074,400	3,232,075
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (ครั้ง)	1,815,352	2,152,840	2,296,828
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	70.3	70.0	71.1

### ● กลุ่มผู้ป่วยใน

	2558	2559	2560
จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง (เฉลี่ย)*	388	438	495
จำนวนวัน	365	366	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (เตียง)	141,620	160,308	159,505
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (เตียง)	122,756	140,821	137,278
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	86.7	87.7	76.0

หมายเหตุ : \* จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

\*\* ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

## บริการแพทย์แผนไทย

บริษัทฯ เล็งเห็นโอกาสในการเติบโตของธุรกิจแพทย์แผนไทย จากกระแสดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บริษัทฯ จึงใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ให้เป็นที่ตั้งของบริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” ให้บริการ 3 กลุ่ม คือ บริการสปา นวดแผนไทยและนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญในแต่ละกลุ่ม ทั้งนี้คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์ เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 10.00 น. ถึง 21.00 น.

## ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

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

## การตลาดและการแข่งขัน

### กลยุทธ์ทางการตลาด

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ดำเนินนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัท โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทฯ ที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจรรวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 14 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบิน

สุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเทศ เขตตลาดกระบี่ (นิคมอุตสาหกรรมตลาดกระบี่) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนา-ตราด อำเภอบางปะกง (นิคมอุตสาหกรรมเวลโกรว์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม 304 , นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอเมืองจังหวัดชลบุรีและปี 2558 เปิดคลินิกน้องใหม่ที่ตลาดโรงเกลือ อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว และในปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

บริษัทฯ 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 กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษารักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัท ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพ โดยบริษัท จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ

○ กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ : ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย

○ กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน : ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษารักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัท มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

### 2. ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

○ กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม : ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษารักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนกรกฎาคม 2560 ประกาศอัตรา 1,500 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)

○ ปี 2560 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 402,010 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 482,500 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตรแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

○ ลูกค้าตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ในกรณีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ เป็นการรับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงเป็นโครงการที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคหัวใจที่มีการรอนาน ทั้งนี้โรงพยาบาลจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในรูปแบบค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weighted) ซึ่งขึ้นอยู่กับพื้นที่ของโรงพยาบาลที่ส่งตัว ว่าอยู่ในเขตพื้นที่ หรือนอกเขตพื้นที่ และค่าบริการอุปกรณ์ส่วนเพิ่ม

## สถานะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

### สถานะอุตสาหกรรม

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเป็นหนึ่งในธุรกิจดาวรุ่งของปี 2560 เนื่องจากโอกาสที่มาพร้อมกับแนวโน้มในการก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ทำให้ประชากรสูงวัยมีจำนวนเพิ่มมากขึ้น บวกกับกระแสการให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพที่มากขึ้น ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการดูแลตัวเองจึงได้รับอานิสงส์ในการเติบโตเพิ่มขึ้นด้วยเช่นกัน ขณะที่ข้อมูลของ “ศูนย์วิจัยกสิกรไทย” มองว่า ในปี 2560 ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทยยังคงเติบโต โดยสัดส่วนลูกค้าคนไทยเป็นหลักราว 70% ของรายได้ทั้งหมดในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน ทว่าปัจจุบันฐานลูกค้าต่างชาติเพิ่มขึ้นมาก โดยตลาด “การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ” (Medical Tourism) สามารถทำรายได้เฉพาะค่ารักษาพยาบาลเข้าประเทศปีละไม่ต่ำกว่า 40,000 ล้านบาทสะท้อนได้จาก รายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่มาจากกลุ่ม “คนใช้ต่างชาติ” มีสัดส่วนเพิ่มขึ้นจาก 25% ของรายได้ทั้งหมดของโรงพยาบาลเอกชนในปี 2554 เป็นกว่า 27% ในปี 2558 และคาดว่าจะเพิ่มขึ้นเป็น 30% ในปี 2560 โดยมีปัจจัยหนุนมาจากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่ยังคงได้รับความนิยมในกลุ่มนักท่องเที่ยวทั่วโลก และไทยก็เป็นหนึ่งในประเทศจุดหมายปลายทางของนักท่องเที่ยวกลุ่มนี้

เมื่อธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมี “ปัจจัยบวก” สนับสนุน

ทิศทางการเติบโตในอนาคต ส่งผลให้ปัจจุบันมีทั้งผู้เล่นรายเก่า-ใหม่ ต่างปรับโมเดลธุรกิจใหม่เพื่อสอดคล้องกับพฤติกรรมผู้บริโภคทั่วโลกที่เปลี่ยนไปหันมาสนใจสุขภาพมากขึ้น

ก่อนหน้านี้ “เครือโรงพยาบาลกรุงเทพ” (BDMS)” ขยับตัวนโยบายไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพของโลก ด้วยการซื้อที่ดินและสิ่งปลูกสร้าง 15 ไร่ ประกอบด้วย โรงแรมสวิสโฮเต็ล ปาร์คนายเลิศ และอาคารสำนักงานบางส่วนบนที่ดินผืนงามบนถนนวิภาวดี เพื่อพัฒนาเป็นศูนย์สุขภาพครบวงจร “BDMS Wellness Clinic” แห่งแรกในเอเชีย ด้าน “กลุ่มโรงพยาบาลธนบุรี” ล่าสุดอยู่ระหว่างพิจารณาแผนใช้งบลงทุนซื้อและพัฒนาที่ดินบริเวณรังสิต ซึ่งมีขนาดพื้นที่กว่า 100-140 ไร่ ลงทุนจัดตั้ง “เมดิคัล ซิตี้” ทำให้เป็นคนเช่าที่ดินที่มีบริการแพทย์ครบวงจรและธุรกิจที่เกี่ยวกับด้านสุขภาพ ขณะที่อธิการบดีมหาวิทยาลัยรังสิตเตรียมก่อตั้งโรงพยาบาลอาร์เอสยูอินเตอร์เนชั่นแนล (RSU International Hospital) RIH พื้นที่ 11 ไร่ ในย่านธุรกิจบนถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แบ่งเป็น 2 เฟส เฟสแรก 6 ไร่ มีพื้นที่ทั้งหมด 66,000 ตารางเมตร และเฟสที่ 2 5 ไร่ มีพื้นที่ 56,000 ตารางเมตร โดยในเฟสแรก และในเฟสสองเพิ่มพื้นที่อีก 5 ไร่ ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2020

มาที่ “กลุ่มบมจ. พกฯ โฮลดิ้ง” ซึ่งในปีนี้เป็นปีแรกที่บริษัท แดกโลนลงทุน ธุรกิจโรงพยาบาลเพิ่มเติมรายได้ประจำ เพื่อลดความเสี่ยงจากความผันผวนของธุรกิจที่อยู่อาศัย โดยตั้งเป้าพอร์ตต่อสังหาฯ ให้เช่ามีสัดส่วนตั้งแต่ 5-15% ของเป้าหมายรายได้ 1 แสนล้านบาท ที่ขยับเป้าทำให้ได้ ภายในปี 2563 สอดคล้องกับ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บมจ.โรงพยาบาลลาดพร้าว หรือ LPH บอกกับ “กรุงเทพธุรกิจ BizWeek” ว่า ที่ผ่านมา “กลุ่มทุนใหญ่” เมืองไทย หลากหลายอุตสาหกรรม (Conglomerate) สนใจเข้ามาลงทุน ในธุรกิจโรงพยาบาล อาทิ ผู้ประกอบการอสังหาริมทรัพย์ รายใหญ่ ซึ่งเผชิญหน้ากับการแข่งขันสูง และหาซื้อที่ดิน ยากมากขึ้น จำต้องปรับพอร์ตรายได้ (Diversify) ด้วยการ สร้างพอร์ต “รายได้ประจำ” หรือ Recurring Income ที่ สร้างสินทรัพย์ที่มั่นคงด้านรายได้ต่อเนื่อง ไม่สี่ยงตาม ความผันผวนของเศรษฐกิจมากนัก อย่างกรณีของบมจ. พกฯฯ ที่ตั้งบริษัทโฮลดิ้งส์เข้ามาดำเนินธุรกิจใหม่ (New Business) นอกเหนือจากธุรกิจอสังหาฯ ล่าสุด “กลุ่มเครือเจริญโภคภัณฑ์” (CP) ธุรกิจล้านล้าน ดำเนิน ธุรกิจหลากหลายตั้งแต่เกษตรครบวงจร ไทรคมนาคม ยานยนต์ อสังหาฯ มีแผนที่จะรุกสู่ธุรกิจโรงพยาบาล เช่นเดียวกับ กลุ่มเจ้าสัวเปียร์ช้าง ก็กำลังจะลงทุนโรงพยาบาลแถบ พระราม 9 ซึ่งมีการซื้อตัวทีมบริหารพร้อมหมดแล้ว

ปัจจุบันถือว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเป็น “จุดสนใจ” ของเหล่าผู้เล่นหน้าใหม่เงินทุนหนาในเมืองไทย เพราะ นอกจากธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะมีผลการดำเนินงาน ขยายตัวต่อเนื่องทุกปีแล้ว ยังเป็นธุรกิจที่มี “ความเสี่ยงต่ำ” และเป็น “สินทรัพย์ที่มั่นคง” หากเทียบกับอสังหาฯ ที่ธุรกิจ มีความเสี่ยงค่อนข้างสูงจากปัจจัยรอบด้านกระทบ ค่อนข้างมาก

การมีผู้เล่นหน้าใหม่ๆ เข้ามาในธุรกิจโรงพยาบาล เอกชน ถือเป็นเรื่องที่ดี เพราะว่าจะเกิดการแข่งขันด้าน เทคโนโลยีที่ทันสมัย ส่งผลให้ภาพรวมของอุตสาหกรรมนี้ พัฒนามากขึ้น ต่อยอดความเป็นไปได้ที่จะทำให้ไทยเป็น “เมดิคัลฮับ” นอกจากนี้ ในแง่ของผู้บริโภคจะได้รับการบริการ ที่ดีขึ้นจากการแข่งขันที่สูงขึ้น จนถึงขั้นการซื้อตัวทีมแพทย์

สำหรับภาพรวมธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในเขต พื้นที่กรุงเทพฯ ทิศทางรายได้เริ่มมีข้อจำกัด แต่ในภาพ

รวมการเติบโตของรายได้ในต่างจังหวัดยังอยู่ในเกณฑ์ดี และมองว่าภายในระยะเวลา 3-5 ปี อัตราการเติบโตจะอยู่ ระดับ 100% “ทิศทางการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล ยังเติบโต ฉะนั้นโอกาสที่เหล้าดีเวลลอปเปอร์รายใหญ่จะ หันมาสนใจลงทุนในธุรกิจนี้ หากดูตัวเลขการขยายตัวยังมีต่อเนื่อง โดยเฉพาะในต่างจังหวัดตอนนี้อย่างตัวสูงมาก โดยเฉพาะในแถบชายแดนและเขตอุตสาหกรรมพิเศษ”

ขณะนี้ก็มีผู้เล่นหน้าใหม่ที่ไม่เคยอยู่ในธุรกิจ โรงพยาบาลสนใจเข้ามาลงทุนในธุรกิจนี้ โดยเป็นการลงทุน มูลค่าสูง แต่ยังเป็นการลงทุนที่กระจุกตัวอยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ โดยเป้าหมายของกลุ่มทุนใหญ่จะเป็นตลาดคนใช้ต่างชาติ โดยเฉพาะใน CLMV คือ กัมพูชา, ลาว, เมียนมา และ เวียดนาม ในส่วนของผู้บริโภคถือว่าเป็นเรื่องที่ดีเพราะว่า จะได้รับบริการที่ดีขึ้น รวมทั้งมีทางเลือกมากขึ้น แต่สำหรับผู้ประกอบการโรงพยาบาลรายเดิม อาจจะถูกแบ่ง “ส่วนแบ่ง ทางการตลาด” แต่เชื่อว่าเมื่อคนเจ็บไข้ได้ป่วยอย่างไรก็ต้อง มารักษา ฉะนั้น ความเสี่ยงของธุรกิจมีแต่ไม่สูง เพียงแต่ อนาคตมาร์จิ้น (กำไรต่อหน่วย) อาจจะลดลงบ้าง กรณีที่มี การแชร์ส่วนแบ่งทางการตลาดกันมากขึ้นของผู้เล่น หลายราย ขณะที่ในมุมของคนไข้ไม่น่าห่วง เพราะต่อไป คนไข้จะมีทางเลือกในการเข้ามาช่วยจ่ายค่ารักษาพยาบาลมากขึ้น เช่น ประกันชีวิต, ประกันกลุ่มบริษัท และสวัสดิการสังคมจากรัฐ เป็นต้น ซึ่งลูกค้าก็จะใช้สิทธิกันมากขึ้น

“โรงพยาบาลเป็นเหมือนกับสิ่งที่หลีกเลี่ยงไม่ได้ หากไม่สบาย เหมือนกับทุกคนหลีกเลี่ยงไม่ได้ที่ต้องกิน อาหารเวลาหิว และเป็นไปไม่ได้ที่จะไม่เจ็บไข้ได้ป่วย ซึ่ง เมื่อเจ็บไข้ก็ต้องหาโรงพยาบาลที่มั่นใจว่าจะรักษาให้เรา หาย เพียงแต่ช่วงแรกต้องสร้างความมั่นใจให้คนไข้ได้ ว่าการรักษาของโรงพยาบาลที่น่าเชื่อถือและพึงพาได้ เป็น สิ่งที่ยาก ไม่ใช่เพียงแค่มีเงินแล้วลงทุนได้เท่านั้น”

สำหรับปัญหาที่น่ากังวลสำหรับธุรกิจโรงพยาบาล ใหม่ คือ “บุคลากรทางการแพทย์” ซึ่งในอนาคตมีโอกาส จะเกิดการแย่งตัวบุคลากรทางการแพทย์มากขึ้น ส่วน โรงพยาบาลที่อยู่ในตลาดอยู่แล้ว ต้องปรับตัวเองอยู่ตลอด โดยเฉพาะด้านคุณภาพของการรักษา เปรียบเหมือนหาก มีสินค้าไม่มีคุณภาพก็อยู่ลำบาก ฉะนั้น มาตรฐานการรักษา ต้องน่าเชื่อถือ และมีเทคโนโลยีที่ทันสมัย รวมทั้ง

มีนวัตกรรมใหม่ๆ สำหรับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน ผลประกอบการเติบโตทุกปี โดยในกลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่อัตราการเติบโตอยู่ที่ 3-4% ต่อปี ในอดีตสัดส่วนสูงกว่านี้เพราะว่าฐานยังเล็ก แต่ปัจจุบันฐานเพิ่มขึ้นแต่ประชากรในเมืองไทยเพิ่มขึ้นไม่มาก “เมื่อฐานใหญ่เติบโตได้ระดับนี้ถือว่าน่าพอใจ” แต่หากเป็นโรงพยาบาลขนาดกลาง-เล็ก โดยอยู่รอบนอกกรุงเทพฯ อัตราตัวเลขการเติบโตยังเป็น “ตัวเลขสองหลัก” เพราะฐานคนไข้เล็ก และยังมีพื้นที่ให้เติบโตได้อีกมาก “ในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเปรียบเหมือนน้ำซึมบ่อทราย ไม่หือหวาเหมือนธุรกิจอสังหาริมทรัพย์ แม้จะเศรษฐกิจชะลอตัวอย่างไร แต่ธุรกิจโรงพยาบาลก็ยังอยู่ได้”

ในช่วง 1-2 ปีที่ผ่านมา มีโรงพยาบาลเอกชนเข้ามาระดมทุนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยมากขึ้น ส่วนหนึ่งเพื่อต้องการเงินระดมทุนไปปรับปรุงและขยายกิจการ และจะช่วยให้มีขีดความสามารถในการแข่งขันที่ดีขึ้นอีกประเด็น การนำธุรกิจ รพ. เข้ามาระดมทุนในตลาดหุ้นทำให้ รพ. เป็นที่รู้จักมากขึ้น โดยเฉพาะนายแพทย์ ซึ่งต้องยอมรับว่าปัจจุบันบรรดาหมอมีพอร์ตลงทุนในตลาดหุ้น

ซึ่งการที่มี รพ. อยู่ในตลาดหุ้นช่วยให้หมอเห็นข้อมูลของ รพ. จากแบบแสดงรายการข้อมูล แบบ 56-1 และหากธุรกิจของ รพ. มีการเติบโตทุกปี แสดงว่า รพ. มีธุรกิจที่มั่นคงส่งผลให้หมอๆ อยากจะเข้ามาร่วมทำงานด้วย

ศุภณัฐวิชัยสิทธิ์กรไทย ระบุว่า ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนยังเป็นธุรกิจที่สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้จากการรักษาพยาบาล โดยหลักๆ มาจากฐานลูกค้าต่างชาติโดยตลาด Medical Tourism ซึ่งยังไม่รวมถึงรายได้ที่สะสมไปยังธุรกิจอื่นๆ ที่เกี่ยวเนื่อง (อาทิ ค่าปลั๊ก ท่องเที่ยว ร้านอาหาร) ส่งผลให้ตลาด Medical Tourism กลายมาเป็นตัวขับเคลื่อนที่สำคัญของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทย ขณะที่ตลาดลูกค้าคนไทยที่ยังคงมีสัดส่วนรายได้หลักราว 70% ของรายได้ทั้งหมดในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน อาจจะต้องเผชิญกับข้อจำกัดจากกำลังซื้อของผู้บริโภคที่ยังไม่ฟื้นตัวอย่างชัดเจน รวมถึงการขยายสวัสดิการรักษายาพยาบาลของภาครัฐที่ครอบคลุมโรคมากขึ้น ส่งผลให้พฤติกรรมในการเข้ารับการรักษาพยาบาลของกลุ่มลูกค้าคนไทยเปลี่ยนแปลงไป

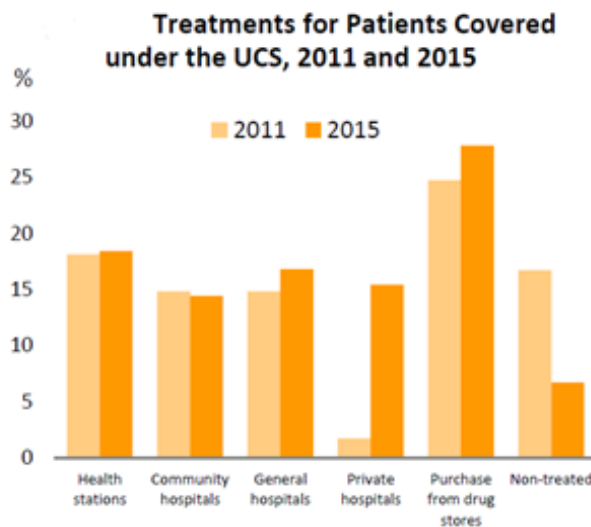
ที่มา : <https://www.brandbuffet.in.th/2017/10/phayathai2-strategic-hospital-industry/>

## ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

โรงพยาบาลเอกชนของไทยมุ่งยกระดับประสิทธิภาพและการบริการสู่มาตรฐานสากล เพื่อดึงดูดผู้ใช้บริการช่วยหนุนการเติบโตของรายได้ในระยะยาว โรงพยาบาลขนาดใหญ่มุ่งเน้นกลยุทธ์ควบรวมกิจการ (M&A) เพื่อเพิ่มเครือข่าย โดยเข้าซื้อกิจการโรงพยาบาลที่ทำกำไรดีอยู่แล้ว รวมทั้งมีการลงทุนเพิ่มปริมาณและคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง อาทิ การขยายพื้นที่ให้บริการ การลงทุนศูนย์รักษาโรคซับซ้อน เป็นต้น นอกจากนี้ ยังเร่งขยายสาขา/สร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ ในแถบหัวเมืองต่างจังหวัดเพื่อรับกลุ่มลูกค้าที่มีจำนวนและกำลังซื้อเพิ่มขึ้น รวมถึงเมืองที่เป็นแหล่งท่องเที่ยวหลัก และเมืองชายแดนเพื่อรองรับผู้ป่วยที่เป็นนักท่องเที่ยวและผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้าน ตลอดจนมีการรวมกลุ่มเพื่อขยายเครือข่ายกับพันธมิตรต่างธุรกิจรวมทั้งแตกไลน์ไปสู่ธุรกิจด้านสุขภาพ อาทิ ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม และเครื่องสำอาง เป็นต้น เพื่อเพิ่มฐานลูกค้ากลุ่มใหม่ๆ ส่วนโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กที่ไม่มีเครือข่ายสาขา (Stand-alone) ต่างปรับตัว ซึ่งรวมถึงความพยายามลงทุนสร้าง Facility เพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้น อาจกล่าวได้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีการแข่งขันที่เข้มข้นเช่นเดียวกับธุรกิจอื่นๆ ปัจจุบัน การดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลยังคงถูกกดดันจากปัจจัยเสี่ยงทั้งในและต่างประเทศ ดังนี้

○ **การบริโภคในประเทศพื้นตัวซ้ำ** โดยผู้มีรายได้ระดับกลางซึ่งเป็นลูกค้าหลักของโรงพยาบาลและค่อนข้างอ่อนไหวต่อราคายังคงระมัดระวังการใช้จ่ายท่ามกลางอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ปรับขึ้นต่อเนื่อง ลูกค้าบางส่วนจึงลดค่าใช้จ่ายโดยซื้อยาเองหรือเลือกใช้สิทธิรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลรัฐ/สถานพยาบาลอื่นๆ ของรัฐ รวมถึงคลินิกเอกชนที่ค่ารักษาพยาบาลถูกกว่า

"กลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่จึงหันมาให้ความสำคัญกับการทำตลาดระดับกลาง-ล่างมากขึ้น โดยใช้กลยุทธ์ด้านราคาและเสนอขายแพคเกจการรักษา ซึ่งเพิ่มความเสี่ยงแก่โรงพยาบาลขนาดกลาง-เล็กที่ถูกแบ่งกลุ่มลูกค้าไปบางส่วน อีกทั้งยังมีต้นทุนดำเนินการสูงกว่า"



Note: General hospitals include university hospitals, state hospitals, other hospitals, and other forms of welfare

Source: Survey of public health and welfare, 2011 and 2015, National Statistical Office

## แผนภาพที่ 2 การรักษาของผู้ป่วยภายใต้กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ 2554 และ 2558

○ **เศรษฐกิจของประเทศลูกค้าสำคัญซบเซา** ส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาลที่เน้นลูกค้าต่างชาติ โดยเฉพาะกลุ่มประเทศตะวันออกกลาง ซึ่งเผชิญภาวะราคาน้ำมันอยู่ในระดับต่ำต่อเนื่องมาหลายปี ทำให้โรงพยาบาลเอกชนที่พึ่งพาลูกค้ากลุ่มนี้เป็นหลักเร่งปรับกลยุทธ์ โดยการหาลูกค้าจากตลาดใหม่มาทดแทน อาทิ ผู้มีรายได้สูงจาก CLMV และจีน ส่งผลให้ในภาพรวมจำนวนและรายได้จากลูกค้าต่างชาติอาจไม่ได้ปรับลดลงหรือปรับลดเพียงเล็กน้อย และยังคงเพิ่มขึ้นในบางโรงพยาบาล

อย่างไรก็ตาม ธุรกิจโรงพยาบาลยังมีปัจจัยหนุนการเติบโตของรายได้ จาก

1. การแพร่ระบาดของโรคตามฤดูกาล อาทิ ไข้หวัดใหญ่ ไข้เลือดออก

2. การปรับขึ้นอัตราค่ารักษาพยาบาลและเพิ่มสิทธิเข้ารับการตรวจสุขภาพโดยไม่เสียค่า

ใช้จ่ายจากสำนักงานประกันสังคม (Social Security) ในปี 2560 ทำให้โรงพยาบาลที่มีฐานผู้ป่วยประกันสังคมจำนวนมากได้ประโยชน์

### Increasing Medical Fees Paid by SSO

Type	Previous (THB/patient/year)	Current* (THB/patient/year)
General cases	1,460	1,500
High intensity cases: OPD	432	447
High intensity cases: IPD	560	640

\* Effective Jul 1, 2017

Source: Social Security Office (SSO)

แผนภาพที่ 3 การปรับอัตราจ่ายค่าบริการทางการแพทย์สำนักงานประกันสังคม (เริ่ม 1 ก.ค. 2560)

3) การปรับกลุ่มเป้าหมายโดยดึงคนไทยมาใช้บริการมากขึ้นในโรงพยาบาลที่เน้นผู้ป่วยต่างชาติ ปัจจัยข้างต้นส่งผลให้รายได้โดยรวมของโรงพยาบาลเอกชนเติบโตได้ต่อเนื่อง สะท้อนจากผลประกอบการของโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ปี 2559 มีรายได้เพิ่มขึ้นเกือบ 2.5 เท่าของปี 2553 และในช่วงครึ่งแรกของปี 2560 ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีอัตรากำไรสุทธิสูงถึง 16.0% YoY จากเฉลี่ย 14.1% ต่อปีในช่วง 2554-2559

### Performance of Thai Private Hospitals

	GDP Growth (%)	Sales		Net Profit		Net Profit Margin
		THB, m	% YoY	THB, m	% YoY	%
2007	5.4	44,511	15.9	4,543	15.4	10.2
2008	1.7	50,204	12.8	4,883	7.5	9.7
2009	-0.7	51,724	3.0	5,261	7.7	10.2
2010	7.5	55,376	7.1	6,304	19.8	11.4
2011	0.8	71,374	28.9	9,127	44.8	12.8
2012	7.2	89,570	25.5	15,098	65.4	16.9
2013	2.7	98,995	10.5	13,330	-11.7	13.5
2014	0.8	110,327	11.4	15,296	14.7	13.9
2015	2.8	123,800	12.2	17,219	12.6	13.9
2016	3.2	133,310	7.7	18,357	6.6	13.8
1H17	3.3	66,853	4.4	10,694	23.3	16.0

Note: Data based on company registered on the SET  
Source: SET

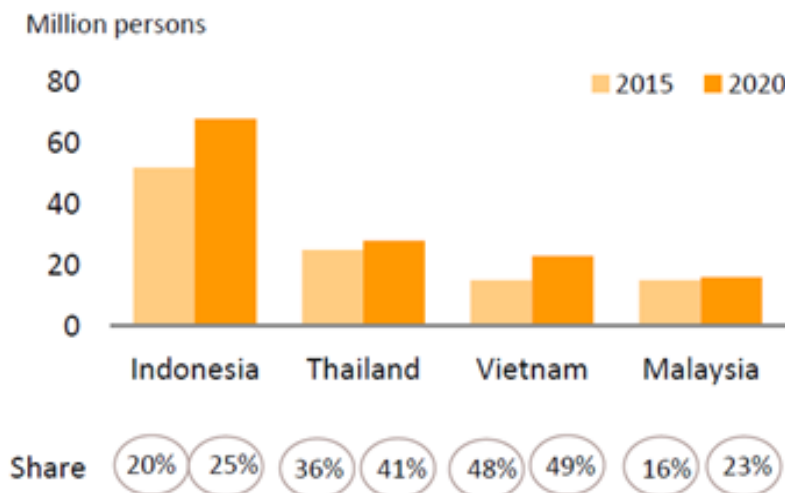
แผนภาพที่ 4 ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย 2550-2560

## แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีแนวโน้มรักษาระดับการเติบโตได้ดีต่อเนื่องในระยะ 1-3 ปีข้างหน้า โดยโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีเครือข่ายมากจะมีความได้เปรียบทั้งด้านต้นทุน บุคลากร และการเข้าถึงกลุ่มผู้ใช้บริการ ส่วนโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กที่ไม่มีสาขา (Stand Alone) จะทำธุรกิจได้ยากกว่า ยกเว้นรายที่เจาะลูกค้าเฉพาะกลุ่มหรือโรงพยาบาลเฉพาะทาง ด้านส่วนแบ่งตลาดผู้ป่วยจะมีการแข่งขันสูง เนื่องจากโรงพยาบาลขนาดใหญ่มีแนวโน้มเจาะกลุ่มคนไข้ในประเทศมากขึ้น ซึ่งจะกดดันโรงพยาบาลที่มีลูกค้าในประเทศเป็นฐานรายได้สำคัญ อย่างไรก็ตาม ยังมีโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กบางแห่งเพิ่มช่องทางการเข้าถึงเงินทุนผ่านการระดมทุนในตลาดหลักทรัพย์ฯ เพื่อใช้ในการปรับปรุง/ขยายกิจการหรือเป็นเงินทุนหมุนเวียน สร้างความสามารถในการแข่งขันรับมือกับรายใหญ่โดยมีปัจจัยหนุนจากการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้าง ได้แก่

- **การเพิ่มขึ้นของกลุ่มชนชั้นกลางที่มีอำนาจซื้อสูง** การเติบโตทางเศรษฐกิจและรายได้ของประชากร โดยเฉพาะในกลุ่มชนชั้นกลาง จะหนุนความต้องการใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มขึ้น โดยเมื่อพิจารณาอัตราการใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลต่อ GDP ของคนไทยยังอยู่ในระดับไม่สูงมากนัก เมื่อผนวกกับชนชั้นกลางในกลุ่มอาเซียน สะท้อนโอกาสในการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนของไทยยังมีอยู่อีกมาก

### Middle Class of Some ASEAN Countries



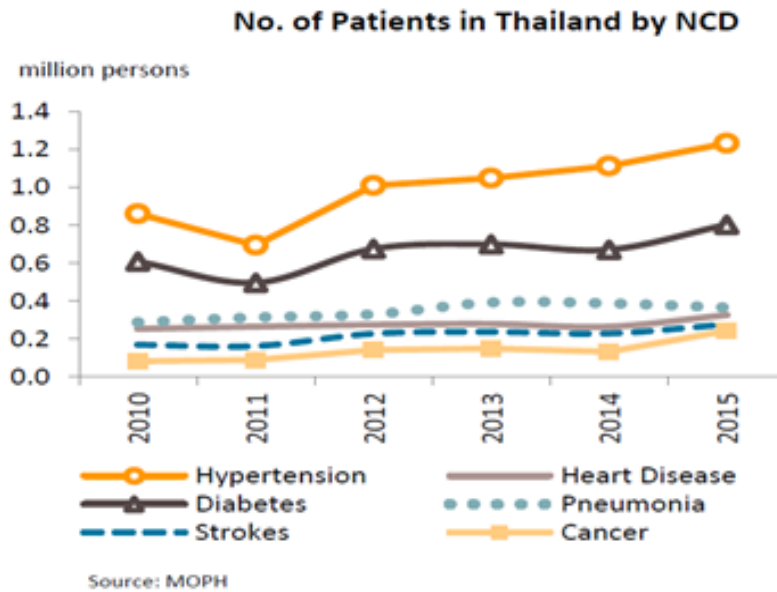
### แผนภาพที่ 5 จำนวนประชากรชั้นกลางในกลุ่มประเทศอาเซียน 2558-2563

- **การขยายตัวของชุมชนเมือง** องค์การสหประชาชาติ (United Nations) คาดว่าระดับความเป็นเมือง (Urbanization Rate) ของไทยจะเพิ่มขึ้นจาก 50.4% ปี 2558 เป็น 60.4% ในปี 2568 (ภาพที่ 13) ซึ่งจะเพิ่มโอกาสในการขยายการให้บริการทางการแพทย์ไปสู่พื้นที่ต่างจังหวัดมากขึ้นในอนาคตเมื่อเทียบกับความต้องการใช้บริการในกรุงเทพฯ และปริมณฑลที่ค่อนข้างอิ่มตัว นอกจากนี้ธุรกิจยังได้อานิสงส์จากนโยบายของรัฐบาล อาทิ นิคมอุตสาหกรรม โครงการระเบียงเขตเศรษฐกิจภาคตะวันออกและการเติบโตของชุมชนเมืองในกลุ่มประเทศ AEC จะทำให้จำนวนผู้ใช้บริการทางการแพทย์เพิ่ม

- **การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ** จะหนุนความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่ทันสมัยและเทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ โดย สศช. คาดว่าจำนวนผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) จะเพิ่มขึ้นจาก 9.1 ล้านคนในปัจจุบันเป็น 10.3 ล้านคนในปี 2562 ขณะที่ทางการแพทย์คาดว่าจะเพิ่มขึ้นจาก 6.3 หมื่นล้านบาทในปี

2553 (2.1% ของ GDP) เป็น 22.8 หมื่นล้านบาท (2.8% ของ GDP) ในปี 2565 (จากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 12 พ.ศ. 2560-2564)

• อัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases: NCD) ของคนไทยมีมากขึ้น อาทิ โรคหัวใจโรคหลอดเลือดสมอง โรคมะเร็ง โรคเบาหวาน โรคปอดบวม (โดยผู้ป่วยในไทยมีพฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคค่อนข้างมาก อาทิ มีอัตราการสูบบุหรี่สูง การดื่มเครื่องดื่มแอลกอฮอล์สูงถึง 6.5 ลิตรต่อคนต่อปี การบริโภคน้ำตาลสูงที่สุดในอาเซียน เป็นต้น ทำให้ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง



### แผนภาพที่ 6 จำนวนผู้ป่วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรังในประเทศไทย 2553-2558

นอกเหนือจากปัจจัยเชิงโครงสร้างข้างต้น ปัจจัยหนุนการเติบโตของธุรกิจยังมาจาก

• แผนการขยายสาขา/เพิ่มเครือข่าย/เพิ่มพื้นที่ให้บริการ เพื่อสร้างฐานรายได้จากธุรกิจโรงพยาบาล และการลงทุนในธุรกิจที่ไม่ใช่โรงพยาบาล

โรงพยาบาลขนาดใหญ่หลายแห่งมีแผนลงทุนขยายสาขา เพื่อเพิ่มจำนวนผู้ใช้บริการ อาทิ โรงพยาบาลกรุงเทพ โรงพยาบาลวิภาวดี รวมทั้งมีการขยายเครือข่ายเพื่อเพิ่มช่องทางส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรงพยาบาลในเครือ ขณะที่บางแห่งเติมจุดแข็งเพื่อสร้างความได้เปรียบในการแข่งขัน อาทิ ปรับรูปแบบเป็นศูนย์เฉพาะทาง หรือเป็นระบบดิจิทัลครบวงจร เพื่อดึงดูดผู้ใช้บริการ และตอบโจทย์ความต้องการของกลุ่มลูกค้าที่ต้องการรักษาโรคเฉพาะทางโดยตรง รวมทั้งเพิ่มโอกาสขยายตลาดไปสู่ลูกค้ากลุ่มอื่นๆ ที่มีช่องว่างด้านราคาและบริการ ได้แก่ ผู้ที่ไม่สามารถใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนที่มีราคาสูง และผู้ที่ไม่ต้องการรอคิวในโรงพยาบาลรัฐ หรือกลุ่มลูกค้าที่พักอาศัยตามแนวรถไฟฟ้า ไปจนถึงกลุ่มผู้สูงอายุ

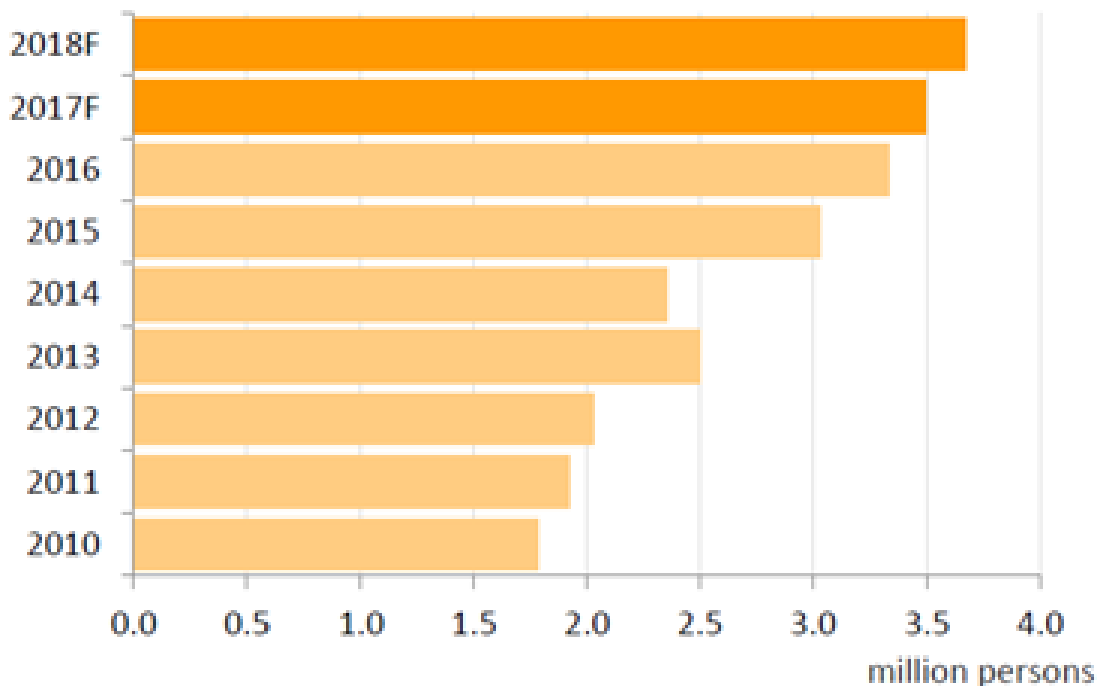
ทั้งนี้ คาดว่าในปี 2563 จะมีจำนวนเตียงเพิ่มอีกไม่น้อยกว่า 2,700 เตียง จากปัจจุบันประมาณ 35,000 เตียงหรือเพิ่มขึ้นประมาณ 2.6% ต่อปี

ส่วนการขยายไปสู่ธุรกิจที่ไม่ใช่โรงพยาบาล อาทิ ศูนย์ดูแลสุขภาพ ศูนย์ดูแลและโครงการที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุ ร้านขายยา โรงงานผลิตยาห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Lab) อาหารเสริม อาหารทางการแพทย์ และผลิตภัณฑ์เสริมความงาม เป็นต้น จะเข้ามาเสริมให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนครบวงจรของซัพพลายเชน และสอดคล้องตามเทรนด์ที่ผู้บริโภคให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพมากขึ้น

• การกระจายฐานผู้ป่วยหรือขยายไปสู่ตลาดใหม่ของโรงพยาบาลที่เน้นรายได้จากลูกค้าต่างชาติ

เพื่อลดผลกระทบทางลบจากการพึ่งพาลูกค้ากลุ่มใดกลุ่มหนึ่งมากเกินไป โดยหลายโรงพยาบาลมีลูกค้าต่างชาติ นอกเหนือจากกลุ่มเป้าหมายที่เริ่มเติบโตมากขึ้น ได้แก่ จีน รัสเซีย อาเซียน และกลุ่ม CLMV ซึ่งส่วนใหญ่ประเทศเหล่านี้มีบริการด้านสาธารณสุขไม่พอเพียงต่อความต้องการ โดยโรงพยาบาลเอกชนบางแห่งปรับมาเน้นลูกค้าจากเมียนมาเป็นอันดับต้นๆ และหลายแห่งตั้งสำนักงานตัวแทนในเมียนมาเพื่อเป็นตัวกลางส่งตัวผู้ป่วยไปรักษายังต่างประเทศ นอกจากนี้ ลูกค้าอีกกลุ่มที่ไม่อาจมองข้าม คือ กลุ่มผู้ป่วยต่างชาติประเภท long-stay

### Number of Foreign Patients

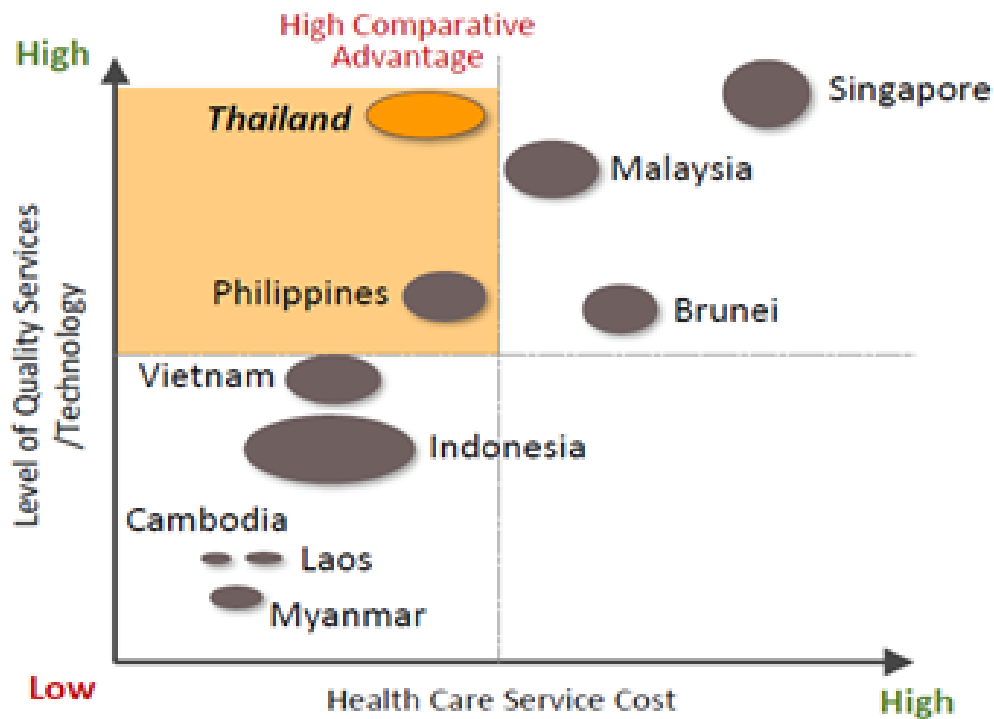


Source: Ministry of Commerce, forecast by Krungsri Research

### แผนภาพที่ 7 จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ 2010-2018

• การรุกสู่ธุรกิจศูนย์บริการสุขภาพ รับเทรนด์ “ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ” ซึ่งเป็นหนึ่งในเทรนด์ที่ทั่วโลกให้ความสำคัญและครอบคลุมตั้งแต่บริการด้านสุขภาพ แพทย์ทางเลือก และบริการด้านการชะลอวัย (Anti-aging) โดยรายงานจาก The Global Wellness Tourism Economy Report 2013-2015 ประเมินมูลค่าของธุรกิจท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วโลกจะเติบโตไม่ต่ำกว่า 9% ต่อปี ตลาดในเอเชียมีมูลค่ารวมประมาณ 5.6 พันล้านดอลลาร์จากจำนวนนักท่องเที่ยวมากกว่า 2.5 ล้านคน ไทยอยู่อันดับ 4 ในเอเชียและอันดับ 2 ในอาเซียนรองจากสิงคโปร์ ด้วยแนวโน้มที่เปลี่ยนจากการรักษาไปเป็นการดูแลสุขภาพ โรงพยาบาลเอกชนไทยหลายแห่งจึงทำการตลาดเชิงรุกสู่ธุรกิจศูนย์สุขภาพครบวงจรเพื่อสร้างการเติบโตของรายได้ในระยะยาว อาทิ Wellness Clinic (กลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ) Medical City (กลุ่มโรงพยาบาลธนบุรี) ศูนย์สุขภาพดูแลผู้สูงวัย (กลุ่มโรงพยาบาลบางปะกอก กล้วยน้ำไทและโรงพยาบาลยันฮี) ซึ่งคาดว่าจะมีโรงพยาบาลเอกชนอื่นๆ ปรับตัวรับกระแสการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพเพิ่มขึ้นอีกในอนาคต

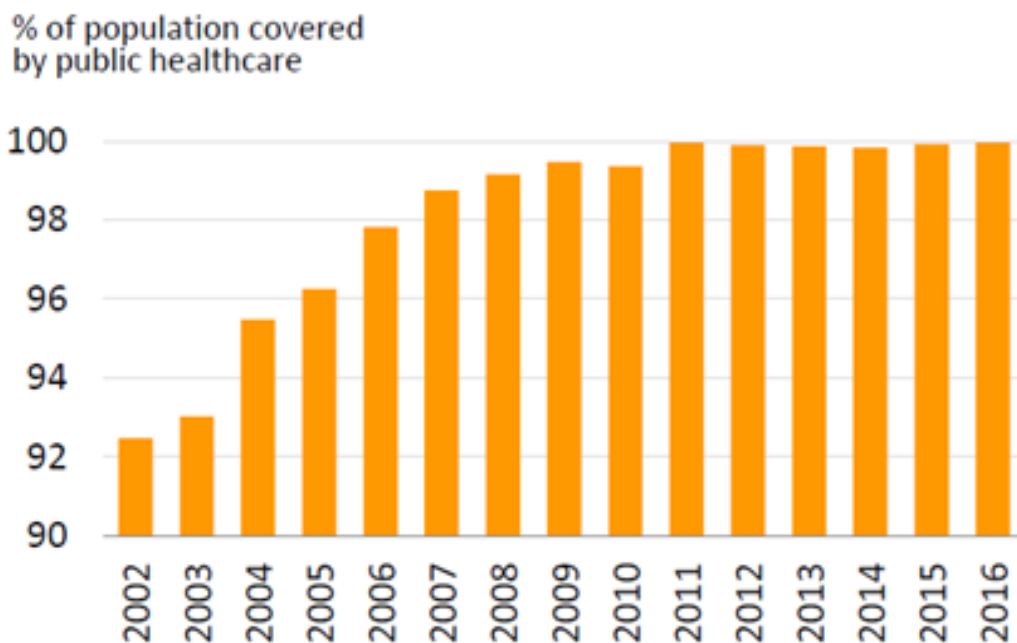
## Competitiveness of Thai Private Hospital vs. Others in ASEAN Countries



Source: MFA

แผนภาพที่ 8 ความสามารถในการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทยกับกลุ่มประเทศอาเซียน

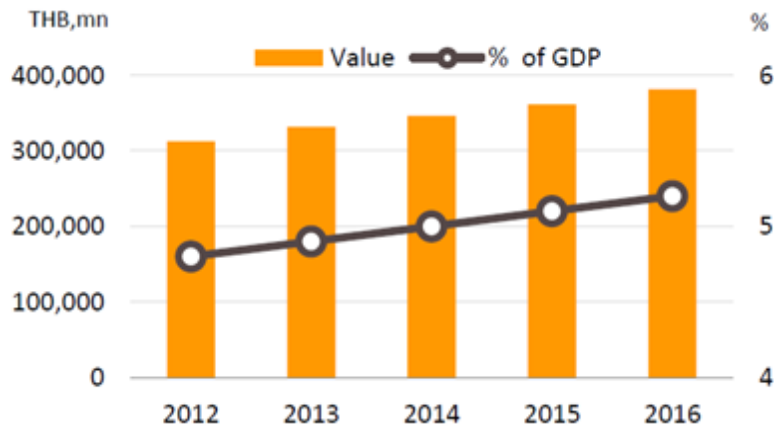
## Universal Health Coverage in Thailand



Source: Bureau of Registration Administration, NHSO

แผนภาพที่ 9 การเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในประเทศไทย 2545-2559

### Health Expenditure as a Proportion of GDP



Note: Expenditure on healthcare refers to the costs of medicines and treatments  
Source: NESDB

### แผนภาพที่ 10 สัดส่วนการใช้จ่ายด้านสุขภาพกับผลิตภัณฑ์มวลรวมของประเทศ

นโยบายรัฐหนุนการแพทย์ครบวงจรเป็นหนึ่งในคลัสเตอร์ตามนโยบายเขตเศรษฐกิจพิเศษและเป็นกลุ่มอุตสาหกรรมเทคโนโลยีขั้นสูงใน 4 กลุ่มกิจการ ได้แก่ อุตสาหกรรมยา อุตสาหกรรมสมุนไพร เครื่องมือแพทย์ และบริการทางการแพทย์ โดยภาครัฐให้สิทธิประโยชน์ อาทิ การปรับลดอัตราภาษี ซึ่งจะช่วยเพิ่มความสามารถในการแข่งขันจากการที่โรงพยาบาลของไทยมีต้นทุนลดลง จูงใจให้มีผู้เข้ามาใช้บริการทางการแพทย์และบริการสุขภาพมากขึ้น อย่างไรก็ตาม ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะเผชิญการแข่งขันที่รุนแรงจากคู่แข่งในประเทศและต่างประเทศ โดยนอกเหนือจากคู่แข่งในธุรกิจเดียวกันซึ่งเร่งขยายการลงทุนอย่างต่อเนื่องแล้ว ยังมีกลุ่มทุนขนาดใหญ่จากธุรกิจอื่นที่ปรับโมเดลสู่ธุรกิจโรงพยาบาล เนื่องจากมองว่าเป็นธุรกิจที่มี “ความเสี่ยงต่ำ” และมีโอกาสสร้างรายได้ที่มั่นคงในระยะยาว อีกทั้งยังสอดคล้องกับพฤติกรรมผู้บริโภคที่ให้ความสนใจด้านสุขภาพกันแพร่หลาย โดยมูลค่าการลงทุนจะค่อนข้างสูงและกระจุกตัวอยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ อาทิ กลุ่มพญาไท (โรงพยาบาลวิมุตติคาคเปิดปี 2563) กลุ่มอาร์เอสยู (RSU International Hospital ปี 2563) กลุ่มอื่นๆ อาทิ เครือเจริญโภคภัณฑ์ (CP Group) และเครือไทยเจริญคอร์ปอเรชั่น (TCC Group) จึงคาดว่าจำนวนโรงพยาบาลและเตียงผู้ป่วยจะเพิ่มขึ้นอีกมาก การแข่งขันในธุรกิจจึงมีแนวโน้มรุนแรงขึ้นทั้งด้านราคาและบริการ ตลอดจนการแย่งชิงบุคลากรทางการแพทย์ นอกจากนี้ ยังมีคู่แข่งจากโรงพยาบาลรัฐบางแห่งที่พัฒนาระบบการให้บริการในมาตรฐานเดียวกับเอกชน ซึ่งรวมถึงการให้บริการเฉพาะ

ทางและการให้บริการนอกเวลาราชการ (เช่น โรงพยาบาลปิยมหาราชการุณย์ในเครือศิริราช และศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตน์ของโรงพยาบาลรามารัตน์) โดยมีข้อได้เปรียบด้านชื่อเสียงเทคโนโลยีและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสำหรับคู่แข่งจากโรงพยาบาลในต่างประเทศ พบว่าหลายประเทศในเอเชียวางสถานะเป็นศูนย์กลางการแพทย์และ/หรือมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเดียวกับไทย อาทิ สิงคโปร์ มาเลเซีย อินโดนีเซีย หรือแม้แต่จีนที่กำลังผลักดันมณฑลไห่หนาน (1 ใน 18 มณฑลหลักภายใต้ยุทธศาสตร์ One Belt One Road) เป็น “ศูนย์กลางการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์” เพื่อดึงดูดผู้ป่วยจีนที่นิยมใช้บริการแพทย์ในต่างประเทศ นอกจากนี้กลุ่ม “พาร์คเวย์แพนไท” โรงพยาบาลเอกชนของสิงคโปร์ยังประกาศสร้างโรงพยาบาลขนาด 250 เตียงแห่งแรกในเมียนมาร์คาดว่าจะเปิดให้บริการในปี 2563 ส่วนประเทศในตะวันออกกลางซึ่งเป็นลูกค้าหลักของโรงพยาบาลชั้นนำในไทยหลายแห่ง อาทิ Qatar จะเปิด Medical City ขนาดใหญ่ (ปลายปี 2017) ขนาด 559 เตียง (ใกล้เคียงกับโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์) มูลค่า 23,000 ล้านบาท

ส่วน Kuwait เปิด Hospital Complex ขนาด 1,168 เตียง มูลค่า 35,000 ล้านบาท (เปิดบริการแล้ว) และรัฐบาล UAE เปลี่ยนเงื่อนไขประกันสุขภาพเป็นเน้นรักษาในประเทศแทนการออกมาใช้บริการต่างประเทศ เป็นต้น

"ภาวะการแข่งขันข้างต้นอาจกดดันอัตรากำไรของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนโดยรวมให้เติบโตชะลอลงบ้าง ขณะที่เพิ่มความเสี่ยงต่อโรงพยาบาลเอกชนขนาดกลางและเล็กที่ไม่มีเครือข่ายสาขาอาจสูญเสียลูกค้าหรือถูกแย่งส่วนแบ่งตลาดไปบางส่วน ส่วนในระยะปานกลาง-ยาว ยังมีคู่แข่งจากทุนอาเซียนที่อาจรุกสู่ธุรกิจนี้ ดังเช่นบริษัทผู้ให้บริการสุขภาพรายใหญ่ของมาเลเซีย "KPJ Healthcare Berhad" ที่รุกสู่อินโดนีเซีย ซึ่งนับเป็นความท้าทายของการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในการปรับตัวคว้าโอกาสและเตรียมตัวรับมือกับการแข่งขันในอนาคต"

ที่มา : บทวิจัยกรุงศรี, แนวโน้มธุรกิจ/อุตสาหกรรมปี 2561-63-ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน, พฤศจิกายน 2560

## สภาวะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาลในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาลใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	โรงพยาบาลปิยะมินทร์	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลบางนา 5	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลรัชนี	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเปาโลเมมโมเรียล สมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลบางนา 1	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลศิรินครินทร์	กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลบางนา 2	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา (โสธรเวช)	ฉะเชิงเทรา
	โรงพยาบาลวิภารามอมตะ	ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน อาทิเช่น

- คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เป็นต้น

- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบและสะอาดปลอดภัย
- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาได้อย่างสะดวกสบาย

## กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

### (1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 4 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 10 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดสระแก้ว และในปี 2559 มีเพิ่มสาขาในจังหวัดระยอง รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯ ยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

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

## (2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุน เงินทดแทนฯ และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ เป็นต้น ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯ มีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯ ยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตราการกำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51 ในปี 2557 2558 และในปี 2559 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 55 การที่สัดส่วนในปี 2559 เพิ่มขึ้นเพราะโรงพยาบาลเปิดให้บริการในส่วนของการขยายอาคารให้รองรับการเติบโตของผู้ป่วยได้ตั้งแต่ไตรมาส 1 ปี 2559 ส่งผลให้รายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2557 ถึงปี 2559 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,363.26 ล้านบาท เป็น 1,995.06 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 20.97 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจร รวมไปถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

## (3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการปัจจัยดังกล่าว 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 พร้อมที่จะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นจุดศูนย์กลาง นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังพยายามปลูกฝังให้บุคลากรมีจิตบริการ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพการบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

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 และ

มีการรับรองต่ออายุทุก 3 ปี นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่างๆ ที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์ และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

#### (4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อเชิงลบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

#### (5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกนิตยสารกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่างๆ รวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวายพ่อหลวงเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่เข้าถึงบริการล่าช้า โครงการติดตั้งเครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติในพื้นที่ชุมชนเพื่อใช้ในการกู้ชีพผู้ป่วยหัวใจวายฉับพลัน 10 เครื่อง และการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายใน

โรงพยาบาลและสถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัทลูกค้า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึงเจ้าหน้าที่ของทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ และ การจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่างๆ กลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

## (6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมายทำให้สามารถเดินทางไปได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ มี CALL CENTER 1609 พร้อมรถพยาบาลและทีมงานที่มีความพร้อมในการเคลื่อนย้าย หรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที นอกจากนี้ จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 4 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 10 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

## (7) การควบคุมต้นทุน

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

## การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

### ยาและเวชภัณฑ์

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

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่ง เพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรองด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้า โดยบริษัทฯ รับหน้าที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ยื่นของประมูล 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

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

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ 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 2558 – 2560 และบริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคต

## เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

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

## บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 2,912 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทฯ ในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่พนักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 14 แห่ง

## การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

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

## วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดแก๊สมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์และแก๊สมีเทนส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยแก๊สคาร์บอนไดออกไซด์และแก๊สมีเทนโดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์

อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มสวิตช์กระตุกเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟต์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

## การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

## ปัจจัยความเสี่ยง

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานและราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ในอนาคตได้

### ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

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

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมีได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งส่งเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายถึงรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง



## ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขึ้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

## ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรภายใต้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลฯ ทั้งนี้ วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัทฯ โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัทฯ เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วยและรวบรวมจ่ายให้กับแพทย์ ทั้งนี้บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

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

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังคงมีความไม่ทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยว

กับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย และเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญา ระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้คู่สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากกรณีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

## ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

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

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดสระแก้ว ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่งซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางด้านการแข่งขันดังกล่าว 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 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือกและการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็ง

ครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอนัวร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปา และนวดแผนไทย เป็นต้นในปี 2560 ได้เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อขายและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

## ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วยในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัท พบว่าใน ปี 2560 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค้างรับประกันสังคม จำนวน 534.93 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 264.83 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

## ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี สำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้นผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติ ประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน



## ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมเป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 35.9, 36.2 และ 37.4 ตามลำดับของรายได้รวมในปี 2558 ปี 2559 และปี 2560 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่าระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

## ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2558, 2559 และ 2560 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 35.9 ร้อยละ 36.1 และร้อยละ 37.4 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการ

ประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้ที่เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีค่าใช้จ่ายสูง (รายละเอียดเพิ่มเติมตามหัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ) ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาะสมดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

## ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทมียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

## ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 7 ข้อมูลหลักทรัพย์และผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2560 ถือหุ้นรวมกันในบริษัท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 39.04 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

## โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ

### ข้อมูลหลักกรรพยและผู้ถือหุ้น

#### จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ 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 23 พฤศจิกายน 2560 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2560	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
<b>1 กลุ่มพลัสสินทร์</b>	4,294,884,700	39.04
1.1 กลุ่มรติพาณิชยวงศ์	2,957,960,050	26.89
1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
1.1.2 คุณณรรณ รติพาณิชยวงศ์	775,393,100	7.05
1.1.3 คุณธัชชัย รติพาณิชยวงศ์	187,816,550	1.71
1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	1,336,924,650	12.15
1.2.1 คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	368,587,850	3.35
1.2.2 คุณสุวิมล อธิกิจ	284,725,300	2.59
1.2.3 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	253,720,200	2.31
1.2.4 คุณพลสิน พลัสสินทร์	135,745,250	1.23
1.2.5 นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	86,300,100	0.78
1.2.6 คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	338,600	0.00
1.2.7 คุณรุจี ทองประกอบ	60,600,450	0.55
1.2.8 คุณประยงค์ ยิ้มมาก	17,375,800	0.16
1.2.9 คุณศิริพร ตราศรี	41,176,300	0.37
1.2.10 คุณกุลภา พลัสสินทร์	43,921,000	0.40
1.2.11 คุณกฤษณ์ พลัสสินทร์	44,433,800	0.40

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2560	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
<b>2 กลุ่มปัญญาพล</b>	2,059,845,650	18.73
2.1 คุณอภิรุณ ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	932,656,600	8.48
<b>3 คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล</b>	399,655,300	3.63
<b>4 บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด</b>	290,213,210	2.64
<b>5 HSBC (SINGAPORE) NOMINEES PTE LTD</b>	120,498,940	1.10
<b>6 กองทุนเปิด กรุงศรีหุ้นระยะยาวปันผล</b>	119,802,600	1.09
<b>7 กลุ่มอมรพิทักษ์กุล</b>	115,169,050	1.05
6.1 คุณยรรยง อมรพิทักษ์กุล*	49,552,150	0.45
6.2 น.ส.ศมล อมรพิทักษ์กุล	33,522,400	0.30
6.3 นายแพทย์ธเนศ อมรพิทักษ์กุล	18,685,100	0.17
6.4 นางอัญชลี อมรพิทักษ์กุล	13,409,400	0.12
<b>8 กลุ่มภัยลี</b>	111,606,250	1.01
8.1 พลตำรวจตรีสกล ภัยลี	64,951,700	0.59
8.2 พลตำรวจเอกธวัชชัย ภัยลี	27,704,550	0.25
8.3 คุณจิตติยาภรณ์ ภัยลี	9,250,000	0.08
8.4 คุณเสริมพล ภัยลี	9,700,000	0.09
<b>9 UBS AG SINGAPORE BRANH</b>	95,730,050	0.87
<b>10 กองทุนเปิด เค หุ้นทุนบริพัตรเพื่อการเลี้ยงชีพ</b>	76,736,700	0.70
<b>11 ผู้ถือหุ้นอื่น</b>	3,315,857,550	30.14
<b>รวม</b>	<b>11,000,000,000</b>	<b>100.00</b>

หมายเหตุ : \* ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 23 พฤศจิกายน 2560 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับ ที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.17/2551 เรื่องการกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ รวมทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

## การออกหลักทรัพ์อื่น

ไม่มี

## นโยบายการจ่ายปันผล

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

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

ปี	2558	2559	2560
กำไรสุทธิ (ล้านบาท)	538.33	564.98	565.78
จำนวนหุ้น	11,000,000,000	11,000,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล* (บาทต่อหุ้น)	0.036	0.036	0.036
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น (ล้านบาท)	396.00	396.00	396.00
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ 74	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70

**หมายเหตุ** \* อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ รวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจากการประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย้ายจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

## โครงสร้างการจัดการ

### คณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 ดังนี้

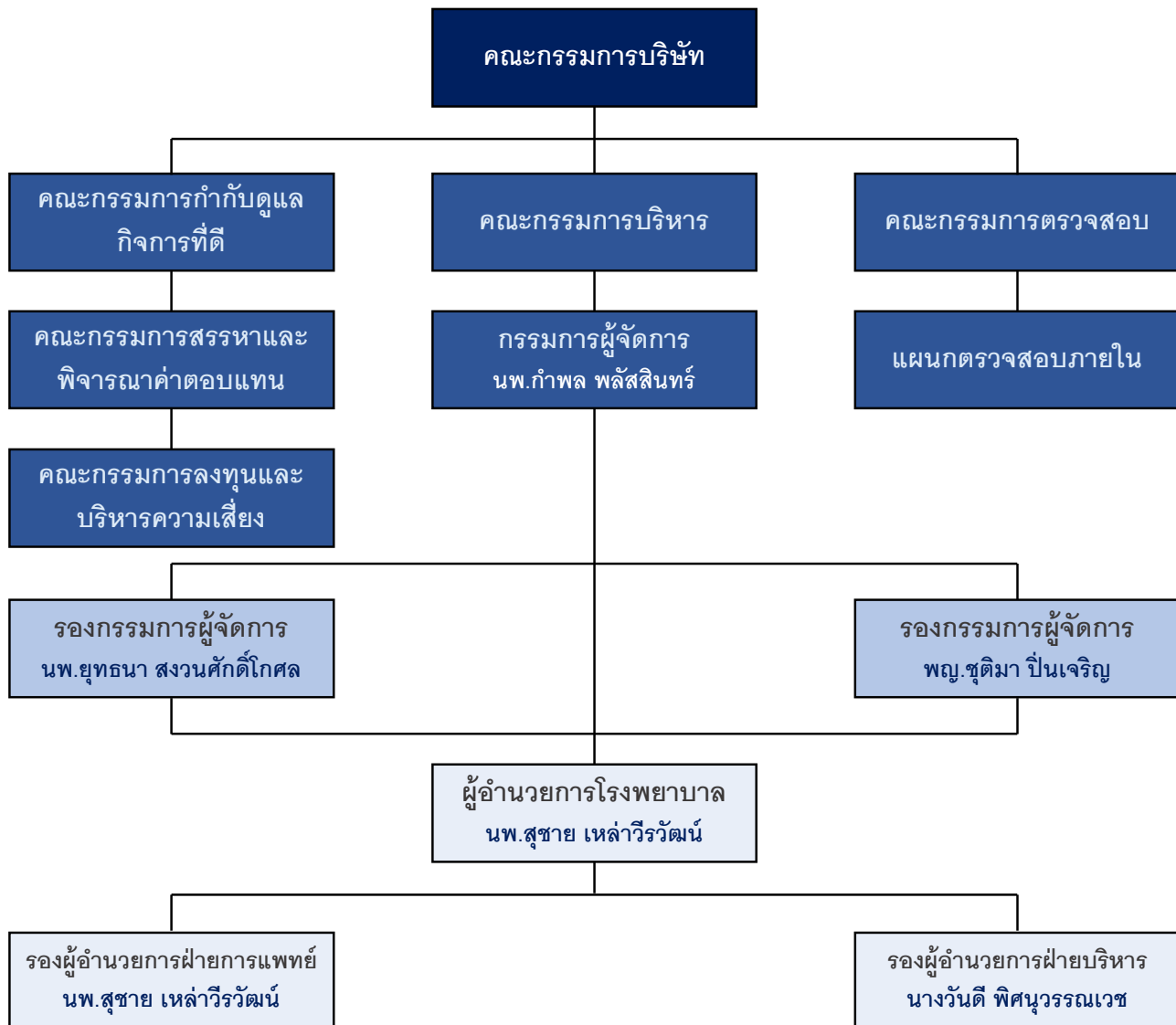
		คณะกรรมการบริษัท	คณะกรรมการตรวจสอบ	คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ	คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง
รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2560				
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	6/6			1/1	
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	6/6				
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ	6/6				
4 นายแพทย์ วิชิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	5/6				
5 นายแพทย์ สุขชาย เหล่าวีระวัฒน์	กรรมการและกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6				2/2
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6				
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6		1/1		2/2
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6				2/2
9 นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	6/6	5/5	1/1	1/1	
10 นาย สมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	5/5	1/1	1/1	2/2

		คณะ กรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแลกิจการ	คณะกรรมการ ลงทุนและบริหาร ความเสี่ยง
รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2560				
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ และ กรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน และ กรรมการลงทุนและการ บริหารความเสี่ยง	6/6	5/5	1/1	1/1	
12 นายแพทย์ พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน	5/6		1/1		
13 นายแพทย์ ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร และ ประธานกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง					2/2
14 แพทย์หญิง ชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร และ กรรมการลงทุนและการ บริหารความเสี่ยง					2/2

หมายเหตุ : \*กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริทัตอำรง และนายอภิรม ปัญญาพล  
กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัทฯ

## โครงสร้างการบริหารจัดการบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559



### คณะกรรมการชุดย่อย

โครงสร้างการจัดการของบริษัทฯ ประกอบด้วยคณะกรรมการหลัก 6 ชุด ได้แก่

- 1.) คณะกรรมการบริษัท
- 2.) คณะกรรมการบริหาร
- 3.) คณะกรรมการตรวจสอบ
- 4.) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- 5.) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ
- 6.) คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง

โดยคณะกรรมการของบริษัทฯ และผู้บริหารประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีขอบเขตอำนาจ หน้าที่ และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

## 1. คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตดำรง	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีระวัฒน์	กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
9. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ

โดยมี นาง วันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

### กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริทัตดำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

### อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท

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

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ

2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง

3. จัดให้มีการทำงบดุลและงบกำไรขาดทุนของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ

4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขอำนาจหรือบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบ

อำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหารสามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง มีส่วนได้เสีย หรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัท หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงาน และงบประมาณของบริษัทฯ ควบคุม กำกับ ดูแลการบริหาร และการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไปนี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน และการซื้อหรือขายทรัพย์สินที่สำคัญตามกฎหมายเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม

7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง

9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ

### วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

## 2. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

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

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

### อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหาร

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

1. ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ขอบบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป
3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุดตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ
5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหาเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใด ขัดแย้งกับบริษัท หรือบริษัท ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัท หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวๆ ไป

### วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

## 3. คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 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 นางจิรวัดสา โรจนประดิษฐ์ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

### อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

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

1. สอบทานให้บริษัท มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ

2. สอบทานให้บริษัท มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิผล และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน

3. สอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมาย และข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท

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

## 4. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 มีจำนวน 5 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	ประธานกรรมการ
2. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
3. นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
4. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ	กรรมการ
5. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ	

## อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 3/2559 เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

1. เสนอแนะโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่างๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้
2. พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น ในกรณีที่มีตำแหน่งว่างลง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง
3. เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดค่าตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
4. เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์รวม
5. ประเมินผลประกอบการของบริษัทฯ เพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัทฯ โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

## วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

## 5. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 มีจำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
3. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ	กรรมการ
4. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ	

## อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 3/2559 เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

1. กำหนดและทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทฯ ให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทฯ เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี
2. ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ
3. ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทฯ และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุน หรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัทฯ
4. รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัท และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี
5. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

## วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการกำกับดูแลกิจการอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

## 6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 มีจำนวน 6 ท่าน ประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	ประธานกรรมการ
2. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการ
4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ
5. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
6. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

## อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 3/2559 เมื่อวันที่ 11 พฤษภาคม พ.ศ. 2559

1. กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน
2. พิจารณากลับการการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายถึงความรวมถึง งบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัทฯ (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่ โดยบริษัทฯ บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป
3. พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัทฯ เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัทฯ
4. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการเพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
5. ประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กร
6. กำหนดนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่างๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ
7. พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ
8. รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

## วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

## ผู้บริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2560
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและ กรรมการผู้จัดการ	12/12
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และกรรมการบริหาร	12/12
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และกรรมการบริหาร	12/12
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และกรรมการบริหาร	12/12
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและ เลขานุการกรรมการบริหาร	12/12
นางประคอง วิจักขณ์เดม	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	12/12

## ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

กรรมการผู้จัดการเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

## เลขานุการบริษัท

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

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

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทปรากฏในเอกสารแนบ 1

## คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

บริษัทฯ มีการพิจารณาคำตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการ โดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายคำตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับ การจ่ายคำตอบแทนกรรมการของบริษัทฯ ที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนผู้บริหาร อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัทฯ

ส่วนรายละเอียดคำตอบแทนกรรมการบริษัทปี 2560 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทฯ ได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคลและได้เปิดเผยคำตอบแทนของผู้บริหารไว้ดังนี้

## 1. ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปีทีคำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ปี 2560 (บาท)						
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	รวม
นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	180,000	-	10,000	-	-	200,000	390,000
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	120,000	-	-	-	-	200,000	320,000
นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	-	-	-	200,000	320,000
นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์ธำรง	กรรมการ	100,000	-	-	-	-	200,000	300,000
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง	120,000	-	-	-	10,000	200,000	330,000
นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	-	-	-	200,000	320,000
นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ,กรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทนและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	120,000	-	-	10,000	10,000	200,000	340,000
นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	120,000	-	-	-	10,000	200,000	330,000
นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ,กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	120,000	150,000	10,000	10,000	-	200,000	490,000

รายชื่อ กรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ปี 2560 (บาท)						
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	รวม
นายสมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี, กรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน และ กรรมการลงทุนและ บริหารความเสี่ยง	120,000	100,000	10,000	10,000	10,000	200,000	450,000
นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี, กรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	120,000	100,000	10,000	10,000	-	200,000	440,000
นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ, ประธานกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	100,000	-	-	10,000	-	200,000	310,000
นายแพทย์ ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	ประธานกรรมการลง ทุนและการบริหาร ความเสี่ยง	-	-	-	-	10,000	-	10,000
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการลงทุนและ บริหารความเสี่ยง	-	-	-	-	10,000	-	10,000
แพทย์หญิงรุ่ง อรุณ สันต์ดกกาล	กรรมการลงทุน และบริหารความ เสี่ยง	-	-	-	-	-	-	-
รวม		1,460,000	350,000	40,000	50,000	60,000	2,400,000	4,360,000

**ค่าตอบแทนผู้บริหาร** ในปี 2560 บริษัทฯ ได้จ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 รายรวมทั้งสิ้น 19.40ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 26.46 ล้านบาท

**หมายเหตุ :** ผู้บริหารจำนวน 5 ท่าน ในปี 2560 ไม่รวมถึงผู้จัดการฝ่ายบัญชีเนื่องจากตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

## 2. คำตอบแทนอื่น

คำตอบแทนอื่นของกรรมการ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบ นอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตารางด้านบน ส่วนคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทน

### คำตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

- เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ ได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหาร โดยบริษัทฯ ได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2560 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.07 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้คำตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือรวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

## บุคลากร

บริษัทฯ มีพนักงานทั้งหมด 3,531 คนโดยในปี 2560 บริษัทฯ ได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 577.49 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทย่อยได้จ่ายคำตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ รวม 518.75 ล้านบาท

## จำนวนแพทย์ พนักงาน และผลตอบแทน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด	บริษัทคอนวิ เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	บริษัทบาง ปะกงเวช กิจจำกัด	บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	บริษัท สัตย บุตร อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	52	36	28	2	8		126
แพทย์นอกเวลา	194	100	73	60	66		493
พยาบาล	598	358	253	40	76		1,325
เภสัชกร	31	15	10	1	4		61
นักรังสีเทคนิค	11	4	3	2	1		21
เทคนิคการแพทย์	14	10	11	2	3		40
พนักงานอื่นๆ	740	280	288	50	106	1	1,465
<b>รวม (คน)</b>	<b>1,640</b>	<b>803</b>	<b>666</b>	<b>157</b>	<b>264</b>	<b>1</b>	<b>3,531</b>
ค่าตอบแทน พนักงาน(ล้านบาท)	577.49	241.03	189.90	28.38	58.40	1.04	1,096.24

บริษัทฯ มีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงาน เพื่อรองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ ตามโครงการต่างๆ ได้แก่ โครงการเพิ่มอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โครงการเพิ่มพื้นที่การให้บริการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโครงการเพิ่มอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช ที่แล้วเสร็จในปี 2559 และปี 2560 ตามลำดับ และในปี 2559 มีการรับโอนกิจการบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (โรงพยาบาลจุฬารัตน์รวมแพทย์ระยอง)

[illegible]

หมายเหตุ: X คือประธานกรรมการบริษัท, C คือประธานกรรมการบริหาร, AC คือกรรมการตรวจสอบ, / คือกรรมการบริษัท, // คือกรรมการบริหาร, M คือกรรมการผู้จัดการ

# การกำกับดูแลกิจการ

## นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

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

### หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)

บริษัทฯ เล็งเห็นถึงความสำคัญของสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกราย ซึ่งรวมทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย โดยสิทธิของผู้ถือหุ้นครอบคลุมสิทธิพื้นฐานต่างๆ ทั้งในฐานะของนักลงทุนในหลักทรัพย์และในฐานะเจ้าของบริษัทฯ เช่น สิทธิในการซื้อ ขายโอน หลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัทฯ สิทธิต่างๆ ในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการได้รับข่าวสาร ข้อมูลของบริษัทฯ อย่างครบถ้วน เพียงพอ ทันเวลา ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัท เช่น การเลือกตั้งกรรมการ การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลกระทบต่อทิศทางการดำเนินธุรกิจของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อบังคับของบริษัท ฯ เป็นต้น

ในปี 2560 บริษัทฯ ได้ดำเนินการในเรื่องต่างๆ ที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ดังนี้

1. บริษัทฯ เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัทฯ และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัทฯ

2. บริษัทฯ ได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้า เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่างๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ถือหุ้น บริษัทฯ มีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัทฯ โดยในกรณีของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้าก่อนวันประชุมปี 2560 อย่างน้อย 30 วัน

3. บริษัทฯ นำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้จ่ายให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุม รวมถึงอัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุมคณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดคำตอบแทนเบี้ยประชุมรวมทั้งจ่ายทั้งปีและนำเสนอคำตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จประจำปีตามผลประกอบการ ในจำนวนวงเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปีและให้คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนด

ค่าตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2560 บริษัทฯ ได้ปรับปรุงการเปิดเผยค่าตอบแทนเพิ่มในกรณีค่าตอบแทนที่ไม่มี การจ่าย ให้ระบุทุกครั้งว่าไม่มี เช่น ค่าตอบแทนประจำ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการ อิสระ หรือบุคคลใดๆ เข้าร่วมประชุมแทน และออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใด ที่บริษัทฯ ได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทาง เว็บไซต์ของบริษัทฯ ได้อีกด้วย

5. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทฯ ได้จัดให้มีการลงทะเบียนโดยใช้ระบบบาร์โค้ด พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระ เพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไป อย่างรวดเร็ว และถูกต้อง และภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการ ประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมติ นอกจากนี้ เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถขอตรวจสอบ รายละเอียดของการลงมติได้

6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามวาระ ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุม ได้มอบหมายให้เลขานุการ บริษัทฯ แจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุม ผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่างๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและ ผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

7. เลขานุการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระ อย่างละเอียดและได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการ ประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

## หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่างๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญ ผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัทฯ และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณา เลือกลงตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในเว็บไซต์ของบริษัทฯ และกรรมการอิสระจะเป็นผู้คัดกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณา กำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป

2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทฯ ได้จัดทำหนังสือมอบฉันทะสำหรับ การประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางการลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่กระทรวง พาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระหนึ่งท่าน เป็นผู้รับมอบอำนาจ ในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลง ข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน

4. บริษัทฯ ให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่เกี่ยวข้องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกัน

หรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่บริษัท ต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณาอนุมัติรายงานนั้นๆ

5. บริษัท มีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการและผู้บริหารของบริษัท รายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อคณะกรรมการคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัท ภายในสามวันทำการ

### หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัท ยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

**ผู้ถือหุ้น:** นอกเหนือไปจากสิทธิพื้นฐาน สิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ข้อบังคับบริษัท เช่น สิทธิในการตรวจสอบจำนวนหุ้น สิทธิในการรับปันหุ้น สิทธิในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้นและออกเสียงลงคะแนน สิทธิในการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงสิทธิที่จะได้รับผลตอบแทนอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัท ยังมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน ทันเวลาและให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการเสนอแนะข้อคิดเห็นต่างๆ เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท ในฐานะเจ้าของบริษัทอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น

**ลูกค้า/ผู้ป่วย:** บริษัท ให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรมและในระดับคุณภาพที่สูงสุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วย และประสิทธิภาพในการให้บริการเป็นสำคัญ คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีแผนกที่ดูแลและพัฒนาคุณภาพของการบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความต้องการและความคิดเห็นของผู้ป่วย พร้อมทั้งรับข้อร้องเรียนของผู้ป่วย นอกจากนี้ บริษัท มีโครงการวัดระดับความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้ป่วยที่มีต่อโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงระบบและคุณภาพการบริการ

**พนักงาน:** บริษัท เชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน และมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำกระบอกเงินเดือนรายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ (Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพเฉพาะแต่ละบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถ ให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

ในส่วนของการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานได้จัดทำแผนการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นโดยกำหนดให้พนักงานวิชาชีพต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี และบริษัท ได้จัดฝึกอบรมพนักงานวิชาชีพพยาบาลร่วมกับสภาการพยาบาลเพื่อนับเป็นชั่วโมงในการพัฒนาความรู้ความสามารถ ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปนับเป็นจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมในวิชาชีพพยาบาลรายบุคคลในปีนั้นๆ ได้อีกด้วย ในส่วนของพนักงานสนับสนุนทั่วไปต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อคนต่อปี แผนฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานได้จัดทำขึ้นทุกปีต่อเนื่องและสม่ำเสมอและครอบคลุมพนักงานทุกกลุ่มของบริษัท

นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็น และเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรมที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอ ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวที นำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้พนักงานเกิดความคิดสร้างสรรค์และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทฯ มีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาศักยภาพ Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิดชูเกียรติ พนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทฯ มาอย่างยาวนาน

บริษัทฯ มีนโยบายเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของพนักงานทุกคน โดยบุคลากร ต้องได้รับการตรวจร่างกายก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น เพื่อการมีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการ ติดเชื้อด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งต้องได้รับการตรวจร่างกายประจำปีเพื่อติดตามภาวะสุขภาพ ใน แต่ละปีพนักงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีแยกตามอายุและความเสี่ยง หลังจากนั้นหน่วยงานอาชีวอนามัย ร่วมกับฝ่ายบุคคลก็จะนำผลการตรวจสุขภาพมาจัดกลุ่มพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดัน ฯลฯ เพื่อจัดกิจกรรมเพิ่มความรู้ความเข้าใจและแนวทางการลดความเสี่ยง จากนั้นก็จะมีการติดตาม ผลเพื่อประเมินซ้ำและให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจนกว่าผลการตรวจจะเข้าสู่เกณฑ์ปกติหรือสามารถควบคุมได้ นอกจากนี้บริษัทฯ มีนโยบายให้พนักงานทุกคนรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเกิดโรคระบาด

ส่วนเรื่องการดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน บริษัทฯ ได้จัดตั้งหน่วยงาน อาชีวอนามัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อทำหน้าที่สำรวจและค้นหาสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน ตลอดจน ความปลอดภัยทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก รวมถึงปัจจัยเสี่ยง เพื่อนำมาจัดทำแผน/มาตรการต่างๆ เพื่อ ป้องกันหรือลดความเสี่ยง โดยมีการติดตามทุกเดือนโดยคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม และมีการนำ เสนอผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน ทุก 6 เดือน รวมถึงการทบทวนแผนประจำปีอย่างต่อเนื่อง ผ่านการประชุมคณะกรรมการ บริษัทเพื่อรับทราบผลการดำเนินการ (นโยบายเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและสุขอนามัยของพนักงานเป็น หนึ่งในมาตรฐาน HA : Hospital Accreditation /JCI Joint commission international standard ที่ให้ความสำคัญ อย่างมากในการรับรองมาตรฐาน)

บริษัทฯ เชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึง มุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการ ของบริษัทฯ ในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

**ลูกค้า/คู่สัญญา:** บริษัทฯ มีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทฯ ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับลูกค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้ลูกค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา

**เจ้าหนี้:** บริษัทฯ ยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหนี้ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไข การกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทฯ เชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้างเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทฯ พึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

**คู่แข่งทางการค้า:** บริษัทฯ ประพฤติตนกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย รวมทั้งปฏิบัติ ต่อคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริต เป็นธรรม โดยบริษัทฯ ถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทฯ มีความ มุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นแก่ลูกค้าและผู้ป่วย

**สังคม:** บริษัทฯ ได้มีการมอบหมายงานหน่วยงานเฉพาะให้รับผิดชอบโครงการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility หรือ CSR) ขึ้นเพื่อกำกับดูแลและกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการเพื่อสังคม ทั้ง ในระดับองค์กร และระดับพนักงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รายละเอียดกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคม สามารถศึกษาเนื้อหาเพิ่มเติมได้ที่ หัวข้อ ความรับผิดชอบต่อสังคม

## หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง โดยปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่างๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่างๆ ที่บริษัทฯ เปิดเผยต่อสาธารณะนั้น มีทั้งข้อมูลทางการเงินและข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่นงบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายการระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อย รวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทฯ มีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 รายงานประจำปี เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่นๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทฯ ในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์รายไตรมาส (30 ครั้งในปี 2558 , 34 ครั้งในปี 2559 และ 30 ครั้งในปี 2560)

การเข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงสิงคโปร์ และฮ่องกง และมาเลเซีย และญี่ปุ่น (10 ครั้งในปี 2558, 6 ครั้งในปี 2559 และ 5 ครั้งในปี 2560) การพบปะและการประชุมทางโทรศัพท์ระหว่างผู้บริหารกับนักลงทุน (20

ครั้งในปี 2558 , 24 ครั้งในปี 2559 และ 20 ครั้งในปี 2560) นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่างๆ ที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทฯ ได้จัดให้มีฝ่ายเลขานุการบริษัทและนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจ สามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 02-0332900 อีเมล [ir@chularat.com](mailto:ir@chularat.com) และเว็บไซต์ [www.chularat.com](http://www.chularat.com)

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพย์ของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วันปิด สมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น (ลดลง)
		25 พฤศจิกายน 2559	23 พฤศจิกายน 2560	
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และ ประธานกรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธาน กรรมการบริหาร	253,720,200	253,720,200	ไม่มี
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ	1,127,189,050	1,127,189,050	ไม่มี
4 นายแพทย์ วิชิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6,108,800	6,208,800	100,000
5 นายแพทย์ สุชาย เหล่าวีระวัฒน์	กรรมการและกรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการ บริหารความเสี่ยง	15,259,500	13,459,500	(1,800,000)
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	1,032,656,600	932,656,600	(100,000,000)
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการ บริหารความเสี่ยง	49,133,250	49,552,150	418,900
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9 นาย มานิต เจียรวิษฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	700,000	700,000	ไม่มี
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระและ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน และ กรรมการลงทุนและการ บริหารความเสี่ยง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระและ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

## หมายเหตุ : \*กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์อรรถ และนายอภิรม ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัทฯ

## หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

### 1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มากด้วยความรู้และประสบการณ์ในหลายๆ ด้าน กรรมการทุกท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัท รวมถึงการประเมินผลเพื่อนำมาสู่การปรับปรุงวิสัยทัศน์ ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัท ทุกปี และจัดให้มีและเปิดเผยจริยธรรมธุรกิจและคู่มือจรรยาบรรณ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทฯ และความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการมีการประชุมทั้งสองเดือนเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย

1. กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ / นายอภิรม ปัญญาพล / นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์อรรถ / นางกอบกุล ปัญญาพล / นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ / นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล / นายมานิต เจียรดิฐ / นายสมยศ ญาณอุบล / นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

2. กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

3. กรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ 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:** บริษัทฯ กำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทฯ ในด้านต่างๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัทฯ ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทฯ จะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่างๆ ที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบลงทุนตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติในปี 2560 ประธานกรรมการและคณะกรรมการมีแผนการจัดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุมเพื่อระดมความเห็นเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาแผนการพัฒนารอบด้านมากขึ้น

**การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น:** บริษัทฯ ตระหนักถึงคุณค่าของประสบการณ์ที่กรรมการและผู้บริหารจะได้รับจากการเป็นกรรมการในบริษัทอื่น จึงมีนโยบายให้กรรมการบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทฯ ที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรวมกันได้ไม่เกิน 5 บริษัท เพื่อให้สามารถจัดสรร

เวลาให้แต่ละบริษัทๆ ได้อย่างเพียงพอ แต่จะต้องไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการหรือผู้บริหารในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทๆ ส่วนผู้บริหารนั้น นอกจากตำแหน่งกรรมการบริษัทย่อยและบริษัทร่วมแล้ว กรรมการผู้จัดการ Corporate Chief Executive Officer และผู้บริหารของบริษัทๆ สามารถดำรงตำแหน่งกรรมการและ/หรือกรรมการอิสระในบริษัทอื่นอีกไม่เกิน 3 บริษัท และการรับตำแหน่งดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท

**เลขานุการบริษัท:** คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนดนอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทๆ จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทๆ

## 2. บทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทๆ มีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้นภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทๆ และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทๆ อย่างใกล้ชิด คณะกรรมการบริษัทๆ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ เพื่อติดตามและดูแลการดำเนินงานของบริษัทๆ

- **นโยบายการกำกับดูแลกิจการ บริษัทๆ** ได้จัดให้มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทๆ เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการได้ให้ความเห็นชอบนโยบายดังกล่าว ทั้งนี้คณะกรรมการจะได้จัดให้มีการทบทวนนโยบายและการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

- **จรรยาบรรณธุรกิจ บริษัทๆ** ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และพนักงานเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทๆ ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทๆ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชนและสังคม รวมทั้งการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

- **ความขัดแย้งทางผลประโยชน์** บริษัทๆ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใดๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทๆ เท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวโยงกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทๆ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวโยงของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสิน รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้นๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบเป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน รายงานประจำปี และแบบ 56-1 แล้ว

- **ระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน** บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงควมมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

- **การบริหารความเสี่ยง** ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อทบทวนระบบหรือกลไกในการประเมินความเสี่ยง และความเพียงพอของระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

- **รายงานของคณะกรรมการ** คณะกรรมการตรวจสอบทำหน้าที่ทบทวนรายงานทางการเงิน โดยมีฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำเสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุกไตรมาส โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงิน ที่ปรากฏในรายงานประจำปี งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญ ทั้งข้อมูลทางการเงิน และไม่ใช้การเงินบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วนและสม่ำเสมอ

### 3. การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญของกรรมการบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอเพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ โดยในแต่ละปี บริษัทฯ กำหนดให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการจัดประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความสำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี ในปี 2560 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 6 ครั้ง โดยรายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในข้อคำตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อยและผู้บริหาร

ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมรวมกันไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะครบองค์ประชุมและในวาระการประชุมรับรองงบการเงินทุกครั้งต้องมีประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 ท่านที่ให้ความเห็นต่องบการเงิน จึงจะครบองค์ประชุมในวาระนั้น ซึ่งมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่างชัดเจน โดยประธานกรรมการและกรรมการผู้จัดการเป็นผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุม และพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่างๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขาธิการบริษัทเป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และเอกสารต่างๆ ส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

โดยปกติการประชุมจะใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง และในการพิจารณาเรื่องต่างๆ ประธานในที่ประชุมได้จัดสรรเวลาอย่างเพียงพอที่ผู้บริหารระดับสูงจะนำเสนอรายละเอียดของวาระได้ชัดเจนและมากพอที่คณะกรรมการจะอภิปรายประเด็นต่างๆ ได้อย่างรอบคอบ และได้เปิดโอกาสให้กรรมการได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ในการลงมติในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทจะถือมติ 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม โดยกรรมการหนึ่งท่านมีหนึ่งเสียง และกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้าร่วมประชุม และ/หรือไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้น นอกจากนี้ ผู้บริหารระดับสูงจะได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อให้ข้อมูลที่จำเป็นประโยชน์ รวมทั้งรับทราบนโยบาย

โดยตรงจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสิ้นสุดการประชุม เลขานุการบริษัทจะเป็นผู้มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุม กรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไข เพิ่มเติมรายงาน การประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมากที่สุด และเลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการประชุมที่ได้รับการรับรอง จากที่ประชุมและลงลายมือชื่อโดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้องแล้ว ทั้งเอกสารต้นฉบับและ เอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมกับเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบ และอ้างอิงได้

#### 4. การประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะและรายบุคคล

ผลการประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ

ผลการประเมิน	ปี 2558	ปี 2559	ปี 2560
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	98.0%	99.0%	99.76%
2. ประธานกรรมการบริษัท	96.8%	94.0%	97.00%
3. กรรมการผู้จัดการ	98.6%	99.0%	99.77%
4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	NA	NA	98.95%
5. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	NA	NA	96.00%
6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	NA	NA	92.85%

#### หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะและรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ จัดให้ประเมิน ปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมิน ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท, กรรมการผู้จัดการ, คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, คณะกรรมการ สรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง โดยเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้แจก ใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอ ต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

#### เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ:

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

#### เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน

- คะแนนมากกว่า 90% แปลผลในระดับ ดีมาก
- คะแนนมากกว่า 80%-90% แปลผลในระดับ ดี และยอมรับได้
- คะแนนมากกว่า 70%-80% แปลผลในระดับ พอใช้ ต้องแก้ไขภายใน 90 วัน
- คะแนนน้อยกว่า 70% แปลผลในระดับ ปรับปรุง ต้องนำมาพิจารณาและแก้ไขภายใน 30 วัน

## ผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินแสดงตามตาราง

ผู้ประเมิน	ผู้ถูกประเมิน			
	กรรมการบริษัท	ประธานกรรมการ	กรรมการผู้จัดการ	กรรมการชุดย่อย
1. กรรมการบริษัท	X	ไม่ประเมิน	X	ไม่ประเมิน
2. ประธานกรรมการบริษัท	X	X	X	ไม่ประเมิน
3. กรรมการชุดย่อย	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	X

X หมายถึง การประเมิน

## 5. การพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วย กรรมการทุกท่านตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนการพัฒนาคะแนนความรู้ในแต่ละปีแยกรายบุคคล กรณีที่มีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ ตลอดจนผู้บริหาร บริษัทฯ จัดให้มีการประชุมพิเศษกรรมการผู้บริหารใหม่ทุกครั้งตามหัวข้อที่กำหนดในแบบประชุมพิเศษกรรมการใหม่ ผู้บริหารใหม่ เพื่อเป็นการแนะนำแนวทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ และข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ผู้บริหาร และเพื่อส่งเสริมให้การบริหารหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้สนับสนุนโครงการการพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เช่น การฝึกอบรมและการสัมมนา ซึ่งจัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น โดยกรรมการได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรการเป็นกรรมการบริษัทจากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ดังต่อไปนี้

รายชื่อกรรมการ	หลักสูตร							
	Director Accreditation Program (DAP)	Director Certification Program (DCP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Audit Committee Program (ACP)	Advanced Audit Committee Program (AAP)	Role of the Chairman Program (RCP)	Company Secretary Program (DSP)	Company Reporting Program (DRP)
นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	✓							
นายแพทย์กมล พลัสสินทร์	✓							
นายอภิรักษ์ บัญญาผล	✓							
นายแพทย์วิฑิต ศิริรัตน์ดำรง	✓							
นายแพทย์สุชัย เหล่าวีระวัฒน์	✓							
นางกอบกุล บุญญาผล	✓							
นายบรรจง อมรพิทักษ์บุณ	✓							
น.ส.บรรณิกา พลัสสินทร์	✓							
นายมานิต เจริญดี	✓	✓		✓				
นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ	✓			✓		✓		
นายสมยศ บุญญาผล	✓		✓	✓				
นายแพทย์พินิจ บุณฉะวินิชย์	✓							
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล								
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ								
นางวันดี พิศวรรณเวช	✓	✓					✓	✓

# การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

## กรรมการอิสระ

ในส่วนของการสรรหากรรมการอิสระนั้น ทุกครั้งที่กรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ หรือมีเหตุจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งกรรมการอิสระเพิ่ม บริษัทฯ โดยคณะกรรมการบริษัทที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบันจะมีการปรึกษาหารือร่วมกันเพื่อกำหนดตัวบุคคลที่มีความเหมาะสมทั้งด้านประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถที่จะเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ รวมถึงมีคุณสมบัติขั้นต่ำตามหัวข้อข้างล่างนี้ และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาตามข้อบังคับของบริษัทฯ ต่อไป

บริษัทฯ มีนโยบายแต่งตั้งกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการบริษัททั้งหมด และมีกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 ท่าน ทั้งนี้บริษัทฯ ได้กำหนดคุณสมบัติของกรรมการอิสระไว้ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน โดยกรรมการอิสระของบริษัทฯ ทุกท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนดังนี้

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้นๆ ด้วย
2. ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้เงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งเว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน 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 เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการเงินการค้าที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่า อสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค่าประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติกรรมอื่นที่นองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญาที่มีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน
5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือ

ก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใดๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปีจาก บริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคล ให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ

8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย

9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ

10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน

ทั้งนี้กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

## กรรมการตรวจสอบ

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

## กรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

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

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด
3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย
4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้
5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป
6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-
  - ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
  - ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
  - การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด
7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และ พระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมีมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน
8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

## การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ หรือประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้น ในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทฯ และเข้าใจในธุรกิจของบริษัทฯ เป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนเพื่อช่วยพิจารณาหาบุคคลและกำกับติดตามเกี่ยวกับแผนหรือแนวทางในการดำเนินการค้นหาผู้สืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กรรวมถึงการกำหนดกรอบคำตอบแทนของผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กรทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและหลักเกณฑ์การประเมินให้ครบถ้วน

## การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ที่ผ่านมาการเสนอชื่อ และใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ ตั้งแต่วันที่ 2557 เป็นต้นไป บริษัทฯ กำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมมีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ (ไม่ใช่ต่อบริษัท) และบริษัทฯ ได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดยบริษัทฯ เอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทฯ กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทฯ สามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

## การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้

- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่างๆ เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ของตน คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535

- กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้องรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 ภายใน 3 วันทำการถัดไปจากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่งสำเนารายงานนี้ให้แก่เลขานุการบริษัท ในวันเดียวกับวันที่ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เพื่อจัดทำบันทึกการเปลี่ยนแปลงและสรุปจำนวนหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารเป็นรายบุคคล เพื่อนำเสนอให้แก่คณะกรรมการบริษัททราบในการประชุมครั้งถัดไป

- บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายในที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคาหลักทรัพย์ จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อนที่งบการเงินหรือข้อมูลภายในนั้นจะเปิดเผยต่อสาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตกเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้นๆ

## คำตอบแทนของผู้สอบบัญชี

### 1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการบริษัทฯ และงบการเงินของกลุ่มบริษัท โดยมีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2560 ของบริษัทฯ เป็นจำนวน 1.5 ล้านบาท

### 2. ค่าบริการอื่น (non audit fee)

ไม่มีการให้บริการอื่นๆ

## การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในเรื่องอื่นๆ

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2560

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/จำนวนครั้งที่ประชุม)	คณะกรรมการตรวจสอบ	คณะกรรมการบริหาร	การเข้าร่วมการประชุมผู้ถือหุ้น	คณะกรรมการสรรหาและพิจารณา คำตอบแทน	คณะกรรมการกำกับดูแล กิจการ	คณะกรรมการ ลงทุนและบริหาร ความเสี่ยง
นาย มานิต เจียรดิฐ	5/5		1/1	2/2	1/1	
นาย สมยศ ญาณอุบล	5/5		1/1	2/2	1/1	1/1
นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	5/5		1/1	2/2	1/1	
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์		12/12	1/1			
นายแพทย์ ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล		12/12	1/1			1/1
แพทย์หญิง ชุติมา ปิ่นเจริญ		12/12	1/1			1/1
นายแพทย์ สุขชาย เหล่าวีรวัฒน์		12/12	1/1			1/1
นาง วันดี พิศณุวรรณเวช		12/12	1/1	2/2	1/1	1/1
นาง ประคอง วิจักขณ์ดม		12/12	1/1			

## ความรับผิดชอบต่อสังคม

ความรับผิดชอบต่อสังคม เป็นสิ่งที่บริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ยึดถือมาตั้งแต่เริ่มก่อตั้งสถานพยาบาล จุฬารัตน์แห่งแรก บนถนนบางนา - ตราด เมื่อ 31 ปีที่แล้ว ด้วยปรารถนาให้ชาวสมุทรปราการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ ได้สะดวก และมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และหลังจากก่อตั้งไม่นาน ทางภาครัฐบาลได้จัดตั้งโครงการประกันสังคมเพื่อดูแลสุขภาพให้กับลูกจ้างในสถานประกอบการ ซึ่งจุดนี้ทางบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงประโยชน์ที่จะเกิดขึ้นแก่ลูกจ้างและประชาชน ในการเข้าถึงการบริการทางการแพทย์ได้สะดวกขึ้น ทางบริษัทฯ จึงได้ตัดสินใจเข้าร่วมกับโครงการประกันสังคมของ ภาครัฐบาล เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือลูกจ้างจากจังหวัดต่างๆ ที่เข้ามาทำงานในสมุทรปราการ และชาวสมุทรปราการ ให้มีทางเลือกในการรับบริการทางการแพทย์มากขึ้น และเข้าถึงการรักษาได้สะดวก และจากจุดเริ่มต้นอันดีนี้ ทำให้ ประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียง ยอมรับและเชื่อมั่นในการให้บริการของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ และทำให้ในวันนี้บริษัทฯ มีสาขาในการให้บริการประชาชนทั้งหมด 14 สาขา กระจายไปตามจังหวัดต่างๆ ทางภาค ตะวันออก เพื่อสร้างเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของประชาชนในจังหวัดต่อไป

จากวันที่เริ่มต้นจนถึงวันนี้ ความมุ่งมั่นตั้งใจในการช่วยเหลือสังคมของคณะผู้ก่อตั้งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ ขยายคำจำกัดความและเพิ่มมุมมองกว้างมากขึ้น ตามกาลเวลาที่เปลี่ยน และประสบการณ์การเรียนรู้ที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีมุมมองด้านความรับผิดชอบต่อสังคมที่ครอบคลุมในทุกด้าน ไม่ใช่เพียงแต่ด้านของผู้รับบริการ ของโรงพยาบาลเท่านั้น แต่มองไปถึงผู้มีส่วนได้เสียอื่นๆ ที่มีความเกี่ยวข้องกับบริษัทฯ ไม่ว่าจะเป็น ผู้ถือหุ้น คู่ค้า บุคลากรทางการแพทย์ พนักงาน ชุมชน และสิ่งแวดล้อม ซึ่งทั้งหมดนี้ถูกถ่ายทอดให้ทุกคนในบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงเป็น อย่างดี ผ่านค่านิยม (Core Value) ของบริษัทฯ ด้วยคำว่า “iCare” อันประกอบไปด้วยความหมายในตัวอักษร แต่ละตัวดังนี้

I	International Patient Safety – ยึดเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ Integrity - เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล ซื่อสัตย์ มีศีลธรรม Innovation - สร้างสรรค์วิธีการใหม่ๆ เพื่อการพัฒนาองค์กร
C	Care - ใส่ใจ ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง Change - พร้อมเปลี่ยนแปลงเพื่อผลงานที่ดีขึ้น
A	Accountability - มีความรับผิดชอบต่อและเป็นพี่ศรีทราของสังคม
R	Respect - ให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคล
E	Engagement - มีความรักและผูกพันกับองค์กร Education - ศึกษาพัฒนาความรู้อย่างสม่ำเสมอ Environment ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

## การประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม

ตลอดระยะเวลาการดำเนินงาน บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรมในทุกด้าน กับทุกฝ่าย ทั้งคู่แข่ง คู่ค้า และลูกค้า รวมถึงกระบวนการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ไม่ว่าจะเป็นด้านการเงิน การจัดซื้อทั่วไป การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ การสรรหาเครื่องมือแพทย์ และการบริการภายในโรงพยาบาล ทุกขั้นตอนของการดำเนินงานมีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ มีการแข่งขันกันอย่างเสรี ไม่ผูกขาดทางการค้า ไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา โดยทางบริษัทฯ ได้มีการออกแบบกระบวนการทำงานที่สามารถตรวจสอบได้ลดโอกาสที่ก่อให้เกิดความไม่เป็นธรรม มีการจัดทำสัญญาเพื่อก่อให้เกิดความเป็นธรรมและความสบายใจในการทำธุรกิจ พร้อมกับมีการตรวจสอบคุณภาพ และประเมินผลความพึงพอใจในบริการต่างๆ เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไขเพื่อให้ทุกฝ่ายได้ประโยชน์สูงสุด ทั้งนี้บริษัทฯ ยังได้มีการกำหนดให้มีกระบวนการตรวจสอบการอนุมัติและขอเช่าอำนาจการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละหน่วยงาน อย่างสมเหตุสมผลป้องกันการทุจริตหรือการกระทำอันมิชอบ หรือหากข้อมูลหรือเบาะแสการกระทำอันไม่เป็นธรรม ทางบริษัทฯ ได้มีระบบรายงานความเสี่ยง ที่ดูแลโดยคณะกรรมการความเสี่ยงอันประกอบไปด้วยสหวิชาชีพในการพิจารณา อนุมัติเรื่องต่างๆ อย่างเหมาะสมและครอบคลุม

1. การแข่งขันอย่างเสรี ไม่มีการผูกขาดทางการค้า
  - มีการจัดประมูลยา และ เวชภัณฑ์
  - มีการเปิดโอกาสให้บริษัทเครื่องมือแพทย์เสนอคุณสมบัติของเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน ตรงกับความต้องการโดยทางบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายให้มีคู่แข่งอย่างน้อย 3 บริษัทขึ้นไป
2. การจัดทำสัญญาทางธุรกิจ
  - สัญญาบริการ
  - สัญญาเช่า
  - สัญญาจะซื้อ / จะขาย (สินค้าทั่วไป และเครื่องมือทางการแพทย์)
3. การไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา
  - มีการจัดซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รูปภาพ รูปแบบตัวอักษรต่างๆ
  - มีบทลงโทษของผู้ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Systems Security Policy)
4. การกำหนดวงเงินอนุมัติ
  - คณะกรรมการบริหารมีการตรวจสอบและทบทวนอำนาจการอนุมัติทุกปี เพื่อความเหมาะสม และป้องกันการทุจริต

## การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

จริยธรรมและความโปร่งใสถือเป็นหัวใจสำคัญในการดำเนินธุรกิจ บริษัทฯ ได้ดำเนินธุรกิจอย่างมีคุณธรรมและยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียในทุกฝ่ายภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อให้เกิดความโปร่งใสตรวจสอบได้ และปราศจากการทุจริตคอร์รัปชัน โดยบริษัทฯ ได้เข้าร่วมประกาศเจตนารมณ์และเป็นสมาชิกแนวร่วมปฏิบัติในโครงการแนบร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านทุจริต (Collective Action Coalition against corruption)

สำหรับในปี 2560 ที่ผ่านมา ด้านนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันบริษัทยังคงดำเนินการเข้มงวดเช่นเดิมเหมือนกับทุกปีที่ผ่านมา โดยบริษัทฯ ยังคงเน้นย้ำนโยบายการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันเดิมที่เคยประกาศ และเพิ่มเติมมุมมองในประเด็นความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตคอร์รัปชันมากขึ้นด้วยการส่งบุคลากรที่ทำงานด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันเข้าร่วมอบรม “Road to Certify - การเตรียมความพร้อมเพื่อยื่นขอรับรอง CAC (ประกาศแต่ยังไม่ได้รับรอง) เพื่อนำความรู้ แง่คิดจากบริษัทฯ ต่างๆ ที่เข้าร่วมแบ่งปันความคิดเห็นมาปรับใช้ ให้บริษัทฯ มีความแข็งแกร่งด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันมากขึ้น

บริษัทฯ ได้จัดให้มีการประเมินความเสี่ยงการเกิดการทุจริตคอร์รัปชัน ที่เกิดจากการดำเนินงานในด้านต่างๆ พร้อมบริหารจัดการกับความเสี่ยงที่อาจขึ้นด้วย การวางแผนหาแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันความเสี่ยงโดยคณะกรรมการความเสี่ยง ทั้งนี้บริษัทฯ ได้จัดให้มีการตรวจสอบการดำเนินการตามแผนด้วยผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ในบริษัทฯ ให้

เป็นไปตามขั้นตอนและข้อกำหนดกฎหมาย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพและโปร่งใส ไม่มีช่องทางที่อาจก่อให้เกิดการทุจริต

บริษัทฯ ได้มีแนวทางการป้องกันและควบคุมความเสี่ยงที่อาจขึ้นในกระบวนการทำงานของหน่วยงานบางหน่วยงาน โดยการออกข้อกำหนด และระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน และกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติ ทั้งนี้ในการทำรายการต่างๆ จะต้องมีการเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจน สามารถตรวจสอบได้จากผู้ตรวจสอบภายในของบริษัทฯ นอกจากนี้บริษัทฯ ได้มีข้อกำหนดสำหรับปิดช่องทางการทุจริตคอร์รัปชันที่เกิดขึ้นได้ง่ายจากการให้หรือการรับ ด้วยการกำหนดหลักการในการบริจาคเงินเพื่อการกุศลหรือการสนับสนุนเงินเพื่อสาธารณชนนั้นจะต้องเป็นไปเพื่อสาธารณกุศลเท่านั้น ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการดำเนินงานทางธุรกิจ และต้องมีเอกสารหลักฐานชัดเจน ตลอดจนต้องมีการดำเนินการเป็นไปตามระเบียบและหลักเกณฑ์ของบริษัทที่กำหนดไว้ ส่วนการเลี้ยงรับรอง การรับหรือการให้ของขวัญ ของรางวัล บริษัทฯ ไม่อนุญาตให้ทุกคนในบริษัทรับหรือให้ของขวัญที่เกินความจำเป็น รวมถึงรับหรือให้การเลี้ยงรับรองที่เกินความจำเป็นกว่าสถานะของตน กับบุคคลหรือหน่วยงานที่ทำธุรกิจกับบริษัทฯ รวมทั้งให้หลักเลียงกระทำที่เป็นการจูงใจ หรือเป็นการเสนอ หรือให้สัญญา หรือการจ่ายเงินอื่นใดที่ไม่เหมาะสมกับหน่วยงานที่ทำธุรกิจกับบริษัทฯ ตลอดจนการกระทำใดๆ ที่ไม่ถูกต้อง เหมาะสม ขัดกับความโปร่งใส เป็นธรรม หากมีการรับของขวัญหรือรางวัลที่มีมูลค่าเกินกว่าปกติวิสัย หรือเกินกว่าสถานะของตนในโอกาสตามประเพณีนิยมทุกคนในบริษัทฯ จะต้องปฏิเสธไม่รับสิ่งของนั้น ๆ

หากมีการพบเห็นความเสี่ยงที่จะเกิดการทุจริตคอร์รัปชัน หรือพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายทุจริต ทางบริษัทฯ ได้จัดให้มีช่องทางในการรายงานผ่านระบบคอมพิวเตอร์ที่มีการป้องกันการเข้าถึงด้วยรหัสผ่านเฉพาะตัวบุคคล ดังนั้น บุคคลทั่วไปจะไม่สามารถเข้าถึงข้อมูลการรายงานดังกล่าวได้ ทำให้มั่นใจได้ว่าผู้รายงานจะปลอดภัยจากการรายงาน ความเสี่ยงที่เกิดจากการทุจริตคอร์รัปชันที่ขึ้น ทั้งนี้บริษัทฯ ยังได้กำหนดให้ผู้ที่ได้รับผิดชอบดูแลด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน ปฏิบัติตามนโยบายการเก็บรักษาข้อมูลให้เป็นความลับ โดยเก็บรักษาความลับของข้อมูล (ชื่อ - นามสกุล) เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้แจ้งเบาะแสที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และหากมีการเปิดเผยข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแส เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลเรื่องนี้จะต้องได้รับบทลงโทษตามวินัย โดยผู้พบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายทุจริตคอร์รัปชัน สามารถรายงานข้อมูลได้ผ่านทางช่องทางดังต่อไปนี้

หน่วยงาน	เบอร์ติดต่อ	E-mail Address
แผนกตรวจสอบภายใน	02 033 2900 ต่อ 5090	internalaudit@chularat.com
คณะกรรมการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน	02 033 2900 ต่อ 3325	anticorruption@chularat.com
เลขานุการบริษัท	02 033 2900 ต่อ 3325	companysecretary@chularat.com

หลังจากที่บริษัทฯ ได้รับการรายงานความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตคอร์รัปชัน หรือการกระทำที่เข้าข่ายทุจริตแล้ว คณะผู้ทำงานจะดำเนินการตรวจสอบ หาข้อมูล ประกอบการรายงานดังกล่าว โดยยึดหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีร่วมกับนโยบาย ระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลและกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง หากพบว่ามีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความไม่โปร่งใสในการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างเร่งด่วนทันเวลา ไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และหากบุคลากรในบริษัทท่านใดที่มีการกระทำที่ฝ่าฝืนนโยบายบริษัทฯ หรือมีการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ดำรงอยู่ บริษัทฯ จะพิจารณาดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการที่เหมาะสมกับบุคคลนั้น ทั้งทางวินัยตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

## การเคารพสิทธิมนุษยชน

สิทธิมนุษยชน คือ สิทธิขั้นพื้นฐานที่มนุษย์ทุกคนได้รับอย่างเสมอภาคกันเพื่อให้สามารถดำรงชีวิตได้อย่างสันติสุข มีศักดิ์ศรี มีเสรีภาพ มีไม่ตรีจิต และมีความเมตตาต่อกัน โดยไม่คำนึงถึงความแตกต่างในเรื่องเชื้อชาติ สีผิว เพศ อายุ ภาษา ศาสนา สถานภาพทางกาย หรือสุขภาพ การเคารพมนุษยชนถือเป็นรากฐานสำคัญของธุรกิจการให้บริการ ซึ่งบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในสิ่งนี้เป็นอย่างดี โดยบริษัทฯ ได้ปลูกฝังความคิดการเคารพสิทธิมนุษยชนเข้าเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมองค์กร “iCare” ที่ทุกคนในบริษัทยึดถือ โดยบริษัทมุ่งเน้นสิ่งสำคัญที่สุดในการให้บริการคือ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (I = International Patient Safety) ประกอบกับการให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคล (R = Respect) บริษัทฯ จึงได้บรรจุหัวข้อบรมเรื่อง “สิทธิผู้ป่วย” ในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ทุกรุ่น เพื่อให้พนักงานทุกคนที่เข้ามาร่วมงานกับบริษัทฯ ได้รับทราบ พร้อมทั้งได้ประกาศให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงสิทธิและหน้าที่รับผิดชอบอย่างทั่วถึงตามจุดบริการต่างๆ

## การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทฯ รับรู้และตระหนักดีว่า หนึ่งในปัจจัยความสำเร็จ และแรงขับเคลื่อนที่ทำให้บริษัทฯ ดำเนินกิจการมาได้ ในปัจจุบันนี้ คือ ทักษะบุคคล โดยเฉพาะอย่างยิ่งในธุรกิจการให้บริการ การดูแลและปฏิบัติต่อบุคลากรทุกคนใน บริษัทอย่างเป็นธรรม จะก่อให้เกิดการส่งต่อความรู้สึที่ดีอันดีของบุคลากรทุกคนสู่ผู้มารับบริการ ซึ่งนอกจากการดำเนิน กิจการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับแรงงานแล้ว บริษัทฯ ยังได้สร้างเสริมประสบการณ์อันดีในการเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่ง กับบริษัทฯ ด้วยโครงการจัดอบรมต่างๆ ให้กับบุคลากรทางการแพทย์ สหวิชาชีพ และพนักงานในสายงานทั่วไป เพื่อ เพิ่มพูนทักษะในการทำงาน นอกจากนี้ทางบริษัทฯ ได้จัดกิจกรรมภายในและภายนอกโรงพยาบาล รวมถึงการสาน สัมพันธ์ระหว่างสาขา เพื่อเสริมสร้างความรัก ความสามัคคี กับบุคลากรทุกระดับในบริษัทฯ และสภาพแวดล้อมที่ดีใน การทำงานให้พนักงานทุกคนทำงานอย่างมีความสุข นอกจากนี้บริษัทฯ ยังเปิดรับฟังความคิดเห็นต่างๆ จากพนักงาน ผ่านแบบสอบถาม และเจ้าหน้าที่แผนกบุคคล เพื่อนำมาพัฒนาปรับปรุงการบริหารงานและสิทธิต่างๆของพนักงานเพื่อ สร้างความสุข

## ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

ตลอดระยะเวลากว่า 30 ปี บริษัทฯ ยึดถือความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหัวใจสำคัญในการดำเนินธุรกิจตลอดมา บริษัทฯ มุ่งมั่นสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในด้านต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยที่มารับบริการ จากทางโรงพยาบาลได้รับการดูแลรักษาที่ได้มาตรฐานและมีผลลัพธ์ที่ดี พร้อมกันนี้บริษัทฯ ยังได้ค้นหานวัตกรรมและ เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยเข้ามาเติมเต็มศักยภาพตลอดเวลา เพื่อให้ผู้รับบริการมั่นใจได้ว่า การให้บริการของ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีความถูกต้อง เหมาะสมและได้มาตรฐาน รวมถึงบริษัทฯ ได้จัดให้มีการอัปเดตข่าวสาร ข้อมูลทางการแพทย์และแนวทางการรักษาให้เป็นปัจจุบัน ซึ่งจากการดำเนินการตามแนวทางดังกล่าว กลุ่มโรงพยาบาล จุฬารัตน์ ได้รับความไว้วางใจจากสถาบันต่างๆ ตามมาตรฐานที่ได้รับการรับรอง ดังต่อไปนี้

### โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์

- การรับรองมาตรฐานจาก JCI (The Joint Commission International) โดย JCI คือ องค์การอิสระ เพื่อส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัย ในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย ให้กับสถานพยาบาล ต่างๆ ทั่วโลก ซึ่งมาตรฐานของ JCI ได้มาจากแม่แบบ รางวัลคุณภาพแห่งชาติของสหรัฐอเมริกา หรือ The Malcolm Baldrige National Quality Award (MBNQA) ต้นแบบรางวัลคุณภาพแห่งชาติที่ทั่วโลกนำไป ประยุกต์ใช้ JCI จะเจาะลึกในเรื่อง คุณภาพ ของการรักษาพยาบาล ในด้านต่างๆ อันประกอบไปด้วย สถาน พยาบาล (อาคาร สิ่งอำนวยความสะดวก เครื่องมือ อุปกรณ์) บุคลากร (ทุกส่วนไม่เฉพาะแพทย์ พยาบาล) และผู้รับการรักษา (Patient) ซึ่งหมายรวมถึงผลกระทบต่อญาติ และผู้เกี่ยวข้อง โดยโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI เป็นครั้งที่ 2 ต่อจากครั้งแรก โดยการรับรองจะมีอายุ 3 ปี ซึ่งครั้งนี้เริ่ม รับรองตั้งแต่วันที่ 7 เมษายน 2560 ถึง 6 เมษายน 2563

- รางวัล Best Medical Performance Award, ประสิทธิภาพการบริหารและการบริการทางการแพทย์ยอดเยี่ยม Group B จาก Allianz Ayudhya Hospital Service Award โดยรางวัลนี้ถือเป็นอีกหนึ่งรางวัลที่แสดงถึง คุณภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าประกัน ซึ่งเกณฑ์การคัดเลือกโรงพยาบาลที่ได้รับรางวัลมาจากการส่งข้อมูล ในการรักษาถูกต้อง ครบถ้วน และเหมาะสม ประกอบกับผลการประเมินจากแบบสอบถามของผู้รับบริการ

(วันที่ 25 มีนาคม 2560)

- การรับรองคุณภาพระบบบริหารงานและคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation – LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์ ดังนั้นผู้รับบริการจึงมีความมั่นใจได้ว่าผลการตรวจเลือดของโรงพยาบาลมีความถูกต้อง ตามมาตรฐานสภาเทคนิคการแพทย์ ตั้งแต่วันที่ 20 มิถุนายน 2560 ถึง 19 มิถุนายน 2563
- การรับรองมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร ระดับ “ดีมาก” จากกรมอนามัย ปีนี้เป็นปีที่ 10 ที่ได้รับการรับรองในระดับดีมาก รางวัลนี้สามารถเสริมสร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการว่าทางโรงพยาบาลมีการประกอบอาหารที่สะอาด ถูกต้องตามหลักอนามัย

### โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต

- การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลจาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (Hospital Accreditation – HA) เป็นมาตรฐานรับรองคุณภาพ ในการรักษาพยาบาล การบริการที่ปลอดภัย ประชาชนหรือผู้ป่วยได้รับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีของความเป็นคนมากขึ้นภายใต้การรักษาแบบองค์รวมที่ดูแลทั้งทางด้านสุขภาพ ร่างกาย และจิตใจ โดยในปี 2560 นี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 7 ซึ่งการรับรองแต่ละครั้ง จะมีอายุมาตรฐาน 2 ปี และทางโรงพยาบาลจะต้องได้รับการตรวจประเมินใหม่ทุกครั้งที่มีการต่ออายุ
- การรับรองคุณภาพระบบบริหารงานและคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation – LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์ ดังนั้นผู้รับบริการจึงมีความมั่นใจได้ว่าผลการตรวจเลือดของโรงพยาบาลมีความถูกต้อง ตามมาตรฐานสภาเทคนิคการแพทย์
- การรับรองมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร ระดับ “ดีมาก” จากกรมอนามัย ซึ่งรางวัลนี้สามารถเสริมสร้างความมั่นใจให้กับผู้รับบริการว่าทางโรงพยาบาลมีการประกอบอาหารที่สะอาด ถูกต้องตามหลักอนามัย
- การรับรองการดำเนินการบริหารจัดการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ “ระดับทอง” จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เพิ่มความมั่นใจให้กับผู้รับบริการว่าจะได้รับความปลอดภัยจากเหตุสุดวิสัยที่เกิดขึ้นจากอัคคีภัย เมื่อเข้ารับบริการ

### โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์

- การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลจาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (Hospital Accreditation – HA) เป็นมาตรฐานรับรองคุณภาพ ในการรักษาพยาบาล การบริการที่ปลอดภัย ประชาชนหรือผู้ป่วยได้รับการพิทักษ์สิทธิผู้ป่วยและศักดิ์ศรีของความเป็นคนมากขึ้นภายใต้การรักษาแบบองค์รวมที่ดูแลทั้งทางด้านสุขภาพ ร่างกาย และจิตใจ
- เกียรติบัตรเข้าร่วมโครงการสนับสนุนการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพในอาคารธุรกิจ (นอกชายคา) ภาคตะวันออก จากกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน
- รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น อันดับ 1 ประเภทการบันทึกข้อมูลในระบบสินไหมอัตโนมัติอย่างมีประสิทธิภาพมากกว่า 1,000 ข้อมูล จากบริษัทกลาง ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และสมาคมประกันวินาศภัย ซึ่งผู้รับบริการสามารถไว้วางใจในการให้การรักษาที่สมเหตุสมผลโปร่งใส ตรวจสอบได้ด้วยระบบการรายงานข้อมูลผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์

## การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

จากการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่องของบริษัทฯ บริษัทฯได้ดำเนินการตามกฎหมายและข้อกำหนดต่างๆ อย่างเคร่งครัด พร้อมกำหนดนโยบาย และแต่งตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล มีกิจกรรมรณรงค์และโครงการต่างๆ ให้พนักงานได้มีส่วนร่วมในการตระหนักถึงการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม ซึ่งโครงการที่ทางบริษัทฯ ได้ติดตามผลการดำเนินงานและให้ความสำคัญมาโดยตลอด คือ โครงการลดปริมาณขยะ และโครงการประหยัดพลังงาน เนื่องจากบริษัทฯ เข้าใจดีว่า ขยะปริมาณมาก ย่อมส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ทางบริษัทฯ เคร่งครัดเรื่องการแยกขยะและจำแนกขยะเป็นอย่างมาก เพื่อให้มั่นใจว่าขยะที่ส่งออกจากบริษัทฯ เพื่อนำไปทำลายนั้น จะได้รับการจัดการอย่างถูกต้องตรงตามประเภท ซึ่งในอดีตที่ผ่านมา โครงการด้านการจัดการขยะจะมีอยู่โรงพยาบาลทุกสาขา โดยผู้ดูแลจะเป็นผู้รับผิดชอบในแต่ละแห่ง สำหรับปี 2560 ทางคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ได้มีโครงการขยายผลการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง โดยเริ่มวางระบบการคัดแยกและจำแนกประเภทขยะจากส่วนกลาง เพื่อก่อให้มีมาตรฐานเดียวกัน และง่ายแก่ผู้ปฏิบัติ ทั้งบุคลากร และผู้มารับบริการของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จะสามารถแยกขยะได้อย่างถูกต้องไม่สับสน ไม่ว่าจะเข้ารับบริการที่สาขาใดในกลุ่มโรงพยาบาล สร้างวินัย และเพิ่มความถูกต้องในการจัดการขยะ ลดมลพิษในสิ่งแวดล้อมได้มากขึ้น นอกจากนี้ยังสานต่อและขยายผลการดำเนินงานด้านการคัดแยกขยะ จากโครงการธนาคารขยะรีไซเคิลของพนักงาน เมื่อปี 2559 สู่วิธีการทอดผ้าป่าขยะรีไซเคิล ณ วัดสฤต อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ โดยให้แต่ละแผนก นำขยะรีไซเคิลที่คัดแยกได้มาร่วมกันบริจาคให้กับวัดเพื่อให้ทางวัดนำไปแปลงเป็นเงินใช้สำหรับในการดูแลวัดต่อไป สำหรับโครงการประหยัดพลังงานต่างๆ ทางบริษัทฯ ยังรณรงค์โครงการและกิจกรรมประหยัดพลังงานอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นการขึ้นลงบันไดแทนการใช้ลิฟต์ การปิดไฟเมื่อไม่ใช้งาน เป็นต้น นอกจากนี้ทางบริษัทฯ ได้มองหาเทคโนโลยีใหม่ๆ เข้ามาพัฒนาประสิทธิภาพของเครื่องใช้ไฟฟ้าให้เครื่องใช้ไฟฟ้าทำงานได้อย่างเต็มประสิทธิภาพลดการสูญเสียทรัพยากร และพิจารณานำเทคโนโลยีที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมเข้ามาใช้เพื่อลดการใช้พลังงานจากแหล่งทรัพยากรที่อาจหมดไปในอนาคต เช่น การใช้กระแสไฟฟ้าจากการผลิตไฟฟ้าด้วยพลังงานแสงอาทิตย์



## การร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม

### โครงการ 10,000 Heart Heroes ปีที่ 2

จากความตั้งใจในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันรวมทั้งลดความสูญเสียจากโรคนี้ต่อเนื่องจากโครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ที่จัดทำขึ้นอย่างเป็นทางการในปี 2556 พร้อมดำเนินการอย่างต่อเนื่องขยายเป็นโครงการ “โครงการหมื่นดวงใจถวายพ่อหลวง” ในปี 2558 และโครงการ Heart Heroes ในปี 2559 นั้น ทางบริษัทฯ ยังคงดำเนินการอย่างต่อเนื่องในปี 2560 ด้วยโครงการ 10,000 Heart Heroes ปีที่ 2 เพื่อขยายผลสู่จำนวนกลุ่มเป้าหมายที่มากขึ้นและทบทวนความรู้ด้านการช่วยฟื้นคืนชีพให้กับบุคลากรคนสำคัญในการช่วยเหลือประชาชน ด้วยการจัดอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ให้แก่องค์กรภาครัฐและเอกชน อาทิ ตำรวจ ข้าราชการท้องถิ่น อาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน จำนวน 10,000 คน เพื่อให้มีความรู้ความสามารถในการช่วยชีวิตผู้ป่วยที่มีการหยุดหายใจเฉียบพลันเพื่อให้ลดอัตราการเสียชีวิตจากการหยุดหายใจ นอกจากนี้ภายในโครงการยังได้มีการสาธิตการใช้เครื่องกระตุกหัวใจไฟฟ้าอัตโนมัติให้กับผู้เข้าร่วมงานเพื่อให้ผู้เข้าฝึกอบรมสามารถใช้อุปกรณ์ช่วยชีวิต ที่มีอยู่ในพื้นที่สาธารณะต่างๆ ได้



### โครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ

สำหรับโครงการเสริมสร้างความรู้ด้านคุณภาพทางบริษัทฯ ยังคงดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2560 ที่ผ่านมา ทางบริษัทฯ ได้จัดโครงการส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ โดยการบรรยายให้ความรู้แก่คุณแม่ตั้งครรภ์ ภายใต้กิจกรรม ครรภ์คุณภาพ Mother Class โดยตลอดทั้งปีจะมีการจัดให้มีการบรรยายทั้งหมด 4 ครั้ง ซึ่งในหัวข้อในการบรรยายแต่ละครั้งจะแตกต่างกันออกไป คัดสรรให้เหมาะสมกับ Life Style กับคุณแม่ยุคใหม่ และวิถีชีวิตที่เปลี่ยนไปในสังคมปัจจุบัน โดยผู้บรรยายคือแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสูติ-นรีเวช และกุมารเวช, การให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพของผู้หญิง ภายใต้กิจกรรมเสริมสร้างความรู้ เช่น วิธีตรวจเต้านมด้วยตนเอง เพื่อห่างไกลมะเร็ง



ด้านนม พร้อมการสาธิตโดยพยาบาลวิชาชีพ และ การให้ความรู้เรื่องการดูแลสุขภาพและผิวพรรณที่ดีของผู้หญิงยุคใหม่ จากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านผิวหนัง, การบรรยายให้ความรู้แก่บุคคลทั่วไปภายนอกโรงพยาบาล ในหัวข้อ โรคหัวใจขาดเลือด...ภัยเงียบที่ไม่ควรมองข้าม โดยแพทย์เฉพาะทางโรคหัวใจ, กิจกรรมให้ความรู้แก่ประชาชนทั่วไปด้านการใช้ยาสมุนไพรอย่างไรให้ปลอดภัยและความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการใช้ยาปฏิชีวนะ ผ่านการบรรยาย พร้อมเล่นเกมตอบคำถามกับเภสัชกรโดยตรง



นอกจากโครงการส่งเสริมสุขภาพในชุมชนและสังคมใกล้เคียงแล้วในปี 2560 ทางบริษัทฯได้ร่วมมือกับกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ในการส่งเสริมสุขภาพระดับประเทศ นำโดยนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ และทีมแพทย์พยาบาลผู้มีจิตอาสา ออกหน่วยตรวจสุขภาพให้กับประชาชนชาวภูฏาน ภายใต้งาน The first Bhutan - Thailand Festival 2017 โดยงานนี้จัดขึ้นเพื่อเฉลิมฉลองมิตรภาพระหว่างสองราชอาณาจักรที่มีมาอย่างต่อเนื่อง และสานต่อความร่วมมือด้านการพัฒนาระหว่างสองประเทศ



## โครงการเสริมสร้างสัมพันธ์ชุมชนคุณภาพ

นอกจากการให้ความรู้ส่งเสริมสุขภาพให้กับชุมชนแล้ว ทางกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ยังเล็งเห็นถึงความสำคัญของการมีสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน โดยเข้าร่วมเป็นหนึ่งในชุมชนด้วยการทำกิจกรรมที่ทางชุมชนได้จัดขึ้น โดยเน้นด้านสุขภาพ และสืบสานวัฒนธรรมอันดีของประเทศไทย ในปี 2560 ที่ผ่านมา บริษัทฯได้เข้าร่วมกิจกรรมสร้างสัมพันธ์ในชุมชน ได้แก่ การตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชนทั่วไปที่อาศัยอยู่ตามหมู่บ้านจัดสรรต่างๆ ในบริเวณใกล้เคียงโดยไม่มีค่าใช้จ่าย, การเข้าร่วมกิจกรรมวันเด็กแห่งชาติ ด้วยการมอบของขวัญและทุนการศึกษา พร้อมส่งบุคลากรของบริษัทฯเข้าร่วมกิจกรรมงานวันเด็กกับหน่วยงานภาครัฐ หมู่บ้าน และโรงเรียนโดยรอบ, การให้บริการตรวจสุขภาพให้กับทีมฟุตบอลทีม สมุทรปราการ F.C. ก่อนเข้าสู่การแข่งขัน THAI LEAGUE 4 ประจำปีฤดูกาล 2017 เพื่อเป็นอีกหนึ่งแรงผลักดันให้ชาวสมุทรปราการสนใจในการเล่นกีฬาและออกกำลังกาย, จัดส่งทีม Mobile CCU และทีมกู้ชีพฉุกเฉินเข้าร่วมดูแลสุขภาพและช่วยเหลือในกรณีฉุกเฉินด้านสุขภาพของผู้แข่งขันวิ่งมาราธอน Mega Relay, ร่วมออกบูทตรวจสุขภาพให้แก่ผู้เข้าร่วมกิจกรรมหน่วยบำบัดทุกข์ บำรุงสุข สร้างรอยยิ้มให้ประชาชนในโครงการจังหวัดเคลื่อนที่และอำเภอเคลื่อนที่ ณ อาคารเอกประสงค์องค์การบริหารส่วนจังหวัดตำบลบางปลาโดยไม่มีค่าใช้จ่าย, ร่วมสืบสานวัฒนธรรมประเพณีอันดีงามในพุทธศาสนาในวันเข้าพรรษาด้วยการถวายเทียนพรรษาพร้อมยาและเวชภัณฑ์ และจัดให้มีการฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์แก่พระภิกษุสงฆ์ จำนวน 100 รูป เพื่อป้องกันการติดเชื้อไข้หวัดใหญ่ที่ส่วนใหญ่จะมีการระบาดในช่วงฤดูฝน, ออกหน่วยบริการด้านสุขภาพพร้อมแพทย์เพื่อคอยอำนวยความสะดวกและปฐมพยาบาลให้กับประชาชนทั่วไปในจังหวัดที่เข้าร่วมถวายดอกไม้จันทน์ในงานพระราชพิธีถวายพระเพลิงพระบรมศพ พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช



## การมีนวัตกรรมและเผยแพร่นวัตกรรม

เนื่องด้วยบริษัทฯ ได้ประกอบธุรกิจหลักคือ ธุรกิจบริการด้านสุขภาพ นวัตกรรมในการบริการด้านสุขภาพถือเป็นสิ่งหนึ่งที่สำคัญที่จะช่วยให้การรักษามีความปลอดภัย ได้คุณภาพ และลดความเจ็บปวดของผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้ ซึ่งการรักษาจะได้ผลดีที่สุด ไม่ได้มาจากนวัตกรรมใหม่ หรือเครื่องมือที่ทันสมัยเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่จะต้องประกอบไปด้วยวิชาการ ความเชี่ยวชาญที่เป็นเลิศของแพทย์ภายในโรงพยาบาลประกอบด้วย ทางบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงหัวใจสำคัญตรงนี้เสมอมา โดยในปี 2560 บริษัทฯ ได้มีการจัดหาเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัยเข้ามารองรับการให้บริการด้านการผ่าตัดหัวใจ ด้วยเครื่องปอดและหัวใจเทียม (Heart-Lung Machine) รุ่นล่าสุดจาก บริษัท เทคโนโลยีคัล จำกัด (มหาชน) หรือ TM โดยติดตั้งและพร้อมให้บริการที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์

สำหรับการเผยแพร่วิชาการที่บริษัทฯ ได้ทำมาอย่างต่อเนื่องนั้น ในปี 2560 ทางบริษัทฯ ได้มีการเผยแพร่วิชาการจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญของบริษัทฯ อันได้แก่ คณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมมือและจุลศัลยกรรม ซึ่งประกอบด้วย นพ.วิจิต ศรีท้าวรัง, แพทย์หญิงสายชล ว่องตระกูล และนายแพทย์สำราญ ภูษัง โดยมีรายละเอียดดังนี้



1. บรรยายแลกเปลี่ยนประสบการณ์ภายใต้หัวข้อ Fingers Reconstruction in Mutilated Hand: Chularat Hospital ในงานการประชุมประจำปี ชมรมศัลยแพทย์ทางมือแห่งประเทศไทย 2560 ณ โรงพยาบาลราชวิถี
2. บรรยายภายใต้หัวข้อ Carpal instability, SLD ในการประชุมวิชาการส่วนภูมิภาคประจำปี 2560 (Regional Hand Meeting 2017) อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
3. บรรยายในงานการประชุม The 39th Annual Meeting of Royal College of Orthopaedic Surgeons of Thailand (RCOST 2017) ณ โรงแรมรอยัล คลิฟ ไฮเต็ล พัทยา จ.ชลบุรี
4. การสอนผ่าตัดแก่นักศึกษาแพทย์โรงพยาบาลรามาริบัติ, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ และธรรมศาสตร์

# การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง

## สรุปภาพรวมระบบควบคุมภายใน

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

แผนกตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางการ ปัจจุบันแผนกตรวจสอบภายในมีพนักงาน 6 คน

บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้งและปี 2560 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อย และมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่างๆ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถ

ตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อยอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือเงินและอำนาจในการอนุมัติ เป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ ประจำปี 2560 ในการประชุมครั้งที่ 5/2560 วันที่ 12 ธันวาคม 2560 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2561 เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านเข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ โดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบคือ การควบคุมภายในองค์กร, การประเมินความเสี่ยง, การควบคุมการปฏิบัติงาน, ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล และระบบการติดตาม คณะกรรมการเห็นว่าระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเพียงพอและเหมาะสม โดยบริษัทฯ ได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

จากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันอย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทฯ มีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

## การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการความเสี่ยงมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทฯ มีการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

### วัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อรับทราบระดับความเสี่ยงภาพรวมที่องค์กรเผชิญทั้งในปัจจุบันและอนาคต
2. เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร
3. เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร

### ภาพรวมขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง

1. การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Establishment)
2. การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)
3. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
4. การสร้างแผนจัดการ (Risk Management Planning)
5. การติดตามสอบทาน (Monitoring & Review)

## ประเภทความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

### 1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)

ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดแผนกลยุทธ์ แผนการดำเนินงานและการนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสมนอกจากนี้ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ยังรวมถึงการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน อันส่งผลกระทบต่อข้อกำหนดกลยุทธ์ หรือการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก เป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานขององค์กร

### 2. ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ (Operational Risk)

ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของแต่ละกระบวนการหรือกิจการภายในองค์กร รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และข้อมูลความรู้ต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนดซึ่งความเสี่ยงด้านปฏิบัติการจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของกระบวนการทำงาน และการบรรลุวัตถุประสงค์หลักขององค์กรในภาพรวม

### 3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)

ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการทางการเงิน โดยอาจเป็นความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายใน เช่น การบริหารจัดการด้านสภาพคล่องด้านเครดิต ด้านเงินลงทุน หรือจากปัจจัยภายนอก เช่น การเปลี่ยนแปลงของอัตรา

ดอกเบี้ย อัตราแลกเปลี่ยน หรือความเสี่ยงที่คู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามภาระผูกพันที่ตกลงได้ อันส่งผลกระทบต่อ การดำรงอยู่ รวมถึงส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร

#### 4. ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Risk)

ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของหน่วยงานกำกับดูแล เช่น คณะกรรมการ กำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวกับกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ ดำเนินธุรกิจของกลุ่มตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ ขององค์กรโดยรวม

#### การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเน้นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อจากการระบุความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 กระบวนการหลัก ได้แก่

1. การวิเคราะห์ความเสี่ยงจะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามมาทั้งใน ทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจจะตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึง ปัจจัยที่มีผลต่อผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้ เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง อาจเกิดผลที่ตามมา และกระทบต่อวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลายด้าน นอกจากนั้นในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการ ความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าวด้วย

2. การประเมินความเสี่ยง จะปรับแก้ไขระบบว่า ไม่ระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยง เทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การ ยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที

#### โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงและระดับของความเสียหาย แบ่งเป็น 5 ระดับ โดย กำหนดนโยบายในแต่ละระดับดังนี้

ระดับ	คำอธิบาย
5	ค่อนข้างแน่นอน
4	น่าจะเกิด
3	เน้นไปที่จะเกิด
2	ไม่น่าจะเกิด
1	ยากที่จะเกิด

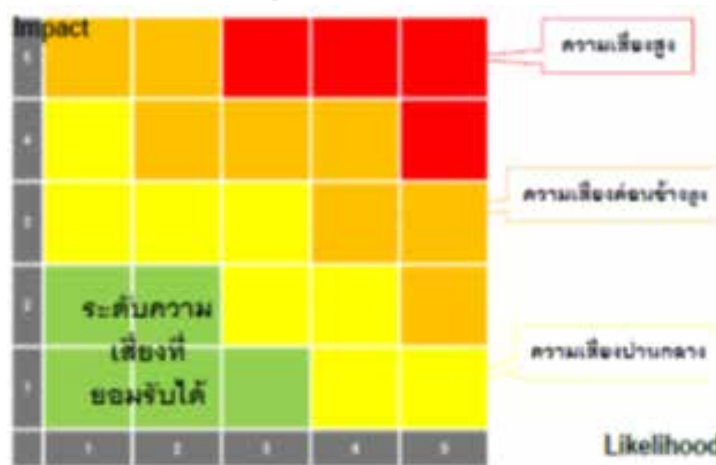
ระดับความเสียหายแบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับ ดังนี้

ระดับ	คำอธิบาย
5	วิกฤต
4	มีนัยสำคัญ
3	ปานกลาง
2	มีน้อย
1	ไม่มีนัยสำคัญ

สำหรับมุมมองที่ใช้ในการพิจารณาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากความเสี่ยงสามารถพิจารณาได้จาก

1. ผลกระทบด้านการเงิน
2. ผลกระทบด้านชื่อเสียง และภาพลักษณ์องค์กร
3. ผลกระทบต่อการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ
4. ผลกระทบต่อบุคลากรสำคัญของตลาดหลักทรัพย์
5. ผลกระทบต่อความล่าช้าในการดำเนินโครงการสำคัญแต่ละระดับ

## แผนภาพความเสี่ยง (Risk Map)



แผนภาพความเสี่ยง (Risk Map)

แผนภาพความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ใช้สำหรับการรายงานระดับความเสี่ยงที่ได้รับการประเมิน โดยแสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 แกน ได้แก่

1. แกนผลกระทบของความเสี่ยง (Risk Impact)
2. แกนโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Risk Likelihood)

ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการจัดลำดับความเสี่ยงว่าความเสี่ยงที่ได้รับการประเมินอยู่ในกลุ่มประเภทความเสี่ยงสูง (แดง) ค่อนข้างสูง (ส้ม) ปานกลาง (เหลือง) หรือต่ำ (เขียว) หลังจากได้รับผลการประเมินแล้ว ฝ่ายบริหารความเสี่ยงและฝ่ายจัดการจะดำเนินการดังนี้

- วิเคราะห์และสรุปผลการประเมินโดยใช้ Risk Map ข้างต้น และจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง
- นำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อดำเนินการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงสำคัญที่ต้องจัดการดูแลรวมถึงการกำหนดฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการ จัดหามาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติมจากที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน
- นำเสนอประเด็นความเสี่ยงและมาตรการต่างๆ ที่กำหนดให้ต้องจัดการดูแลเพิ่มเติมต่อ คณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการ ตลาดหลักทรัพย์เพื่อทราบ

การกำหนดแผนจัดการความเสี่ยงจะมีการนำเสนอแผนจัดการความเสี่ยงที่จะดำเนินการต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อพิจารณาและอนุมัติการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ดำเนินการ (ถ้ามี) โดยในการคัดเลือกแนวทางในการจัดการ ความเสี่ยงที่เหมาะสมที่สุดจะคำนึงถึงความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) กับต้นทุนที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับ ประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึงข้อกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องของความรับผิดชอบต่อสังคม

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ คือ ระดับความเสี่ยงที่ตลาดหลักทรัพย์ยอมรับได้ โดยยังคงให้องค์กรสามารถ ดำเนินธุรกิจ และบรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ในการตัดสินใจเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหากไม่มีการจัดการซึ่งอาจไม่สมเหตุผลในแง่มูลค่าเศรษฐกิจ เช่น ความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อในทางลบอย่างมีสาระสำคัญ แต่โอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก แนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจพิจารณาดำเนินการเป็นกรณีๆ ไป หรืออาจดำเนินการไป พร้อมๆ กับความเสี่ยงอื่น

## แนวทางในการจัดการความเสี่ยง

1. **การหลีกเลี่ยง (Avoid)** เป็นการดำเนินการเพื่อหลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง มักใช้ในกรณีที่ความเสี่ยงมีความรุนแรงสูง ไม่สามารถหาวิธีลดหรือจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
2. **การร่วมจัดการ (Share)** เป็นการร่วมหรือถ่ายโอนความเสี่ยงทั้งหมดหรือบางส่วนไปยังบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร ให้ช่วยแบกรับภาระความเสี่ยงแทน เช่น การซื้อกรมธรรม์ประกันภัย
3. **การลด (Reduce)** เป็นการ จัดหามาตรการจัดการ เพื่อลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เช่น การเตรียมแผนฉุกเฉิน (Contingency plan)
4. **การยอมรับ (Accept)** ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องดำเนินการใดๆ เพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก มักใช้กับความเสี่ยงที่ต้นทุนของมาตรการจัดการสูงไม่คุ้มกับประโยชน์ที่ได้รับ

## กิจกรรมการควบคุม

กิจกรรมการควบคุม คือ นโยบายและกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการจัดการ ความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อเป้าหมายขององค์กร เนื่องจากแต่ละองค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเทคนิคการนำไปปฏิบัติเป็นของเฉพาะองค์กร ดังนั้นกิจกรรมการ ควบคุมจึงมีความแตกต่างกัน ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

1. การควบคุมเพื่อป้องกัน (Preventive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก
  2. การควบคุมเพื่อให้ตรวจพบ (Detective Control) เป็นวิธีการควบคุมเพื่อให้ค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว
  3. การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ
  4. การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีกในอนาคต
- ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมการควบคุมควรต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่าย และต้นทุนกับผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับด้วย โดยกิจกรรมการควบคุมควรมีองค์ประกอบดังนี้
- วิธีการดำเนินงาน (ขั้นตอน / กระบวนการ)
  - การกำหนดบุคลากรภายในองค์กรเพื่อรับผิดชอบการควบคุมนั้น ซึ่งควรมีความรับผิดชอบดังนี้
    1. พิจารณาประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน
    2. พิจารณาการปฏิบัติเพิ่มเติมที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยง
      - กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน
- กระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ดำเนินการภายในตลาดหลักทรัพย์ มีความจำเป็นต้องได้รับการสื่อสารถึงการประเมินความเสี่ยงและการควบคุม ความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยง การดูแลติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงหลัก รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ผิดปกติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่า
- เจ้าของความเสี่ยง (Risk Owner) มีการติดตามประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์ และบริหารความเสี่ยงที่อยู่ภายใต้ ความรับผิดชอบของคนอย่างสม่ำเสมอ และเหมาะสม
  - ความเสี่ยงที่มีผลกระทบสำคัญต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ได้รับการรายงานถึงความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยงและแนวโน้มของความเสี่ยงต่อผู้บริหารที่รับผิดชอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
  - ระบบการควบคุมภายในที่วางไว้มีความเพียงพอ เหมาะสม มีประสิทธิผล และมีการนำมาปฏิบัติใช้จริงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมภายในอยู่เสมอเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไป
- ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะประสานงานให้ฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบความเสี่ยงรายงานสถานะความเสี่ยง รวมถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้ที่ประชุมผู้บริหาร คณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์ฯ เพื่อทราบและพิจารณาต่อไป
- ฝ่ายจัดการควรวินิจฉัย และติดตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้ต้องมีการทบทวนการจัดการความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญรวมถึงอาจนำไปใช้ในการทบทวนกรอบการบริหารความเสี่ยงโดยรวม

## ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2560 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านการบัญชีการเงิน

## ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2555 ครั้งที่ 1/2555 ได้แต่งตั้ง นางจิรวิศา วจนประดิษฐ์ ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2555 โดยนางจิรวิศา วจนประดิษฐ์ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายในเป็นระยะเวลา 11 ปี และได้รับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน ได้แก่ Evaluating Internal Controls: A CO-SO-Based Approach (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และ Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีความเหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2560 เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2560 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน ได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2560 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบ และปฏิบัติงานตรวจสอบเพื่อสนับสนุนภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติ แต่งตั้ง ถอดถอน และโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ ได้รับการอนุมัติ จากคณะกรรมการตรวจสอบ

## รายการระหว่างกัน

## รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2559 และ 2560 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2559 และวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

**สรุปรายละเอียดลักษณะของบุคคลและนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์**

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับ บริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 23 พฤศจิกายน 2560 กลุ่ม พลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 39.04</li> <li>ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่บริหารในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อย 7 แห่ง</li> </ul>

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกันในบัญชีสิ้น  
 สิ้นวันที่ 31 ธันวาคม 2559 และวันที่ 31 ธันวาคม 2560  
 การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)  ปี 2559 ปี 2560		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
1.แพทย์ผู้ดำรงตำแหน่ง กรรมการหรือผู้บริหาร	<b>ค่าธรรมเนียมแพทย์ :</b>  มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบ ค่านิยมแพทย์แก่ กรรมการและผู้บริหาร ของบ ริษัท รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 6 ท่าน	32.66	35.30	<b>การกำหนดราคาซื้อขาย</b>  การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัย แพทยกำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับ ราคาที่บริษัท จ่ายค่าธรรมเนียม แพทย์แก่แพทย์ท่านอื่นของทั้ง โรงพยาบาล  <b>เทอมการชำระเงิน</b>  ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไข การค้าปกติ  <b>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</b>  รายการดังกล่าวเป็นรายการค้า ปกติที่จะเกิดขึ้น อย่างต่อเนื่อง ในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายงานดังกล่าวมีความ จำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัท มีความจำเป็ นต้องจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ ดังกล่าว ในอัตราเทียบกับ แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล
- ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี		2.66	5.47		

## การเช่าที่ดินและอาคาร

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท) ปี 2559 ปี 2560	เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	<b>ค่าเช่าอาคาร :</b> บริษัท มีค่า ใช้จ่ายจากการเช่าอาคาร พาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ ใช้สอยประมาณ 416 ตรม. เพื่อเป็นสถานที่จัดเก็บเอกสาร ของบริษัท	0.36	<b>การกำหนดราคาเช่า</b> สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วัน ที่ 1 พฤศจิกายน 2558 ถึง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561 โดย มีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท <b>เทอมการชำระเงิน</b> สัญญาระบุให้ผู้เช่าชำระเงิน ล่วงหน้ารายเดือน ซึ่งผู้เช่ามี การชำระเงินล่วงหน้ารายเดือน ตามที่ระบุในสัญญา <b>แนวโน้มการทำรายการใน อนาคต</b> รายการดังกล่าวเป็นรายการ ที่จะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องใน อนาคต ภายใต้ราคาประเมิน ค่าเช่ายุติธรรมและเงื่อนไข การเช่าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความ จำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัท มีความ จำเป็นต้องใช้พื้นที่อาคารดัง กล่าวในการจัดเก็บเอกสาร โดยราคาเช่าเป็นไปตามราคา ที่ประเมินโดยผู้ประเมินอิสระ
	<b>- ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี</b>	-0-	-0-	

## มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

บริษัท มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยกรรมการหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง มีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใดๆ กับบริษัท ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้นๆ

## นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใดๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัท รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้นแล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของบริษัท แต่เป็นการทำรายการที่บริษัท ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่างๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบได้กับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่างๆ ให้ชัดเจนเป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุกๆ ไตรมาส

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่นๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้ำประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้นๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี

สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ ในอนาคตบริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อย ในด้านการค้ำประกันเงินกู้ และ / หรือ การให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

# การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร

## คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะทางการเงินและผลการดำเนินงาน

### ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐ โดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.2 ร้อยละ 54.9 และร้อยละ 57.6 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2558 2559 และ 2560 ตามลำดับ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นและรายได้เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 3,154.92 ล้านบาท ในปี 2558 เป็น 3,636.77 ล้านบาท และ 3,875.79 ล้านบาท ในปี 2559 และ 2560 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 15.27 และร้อยละ 6.57 ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เติบโตอย่างต่อเนื่องได้แก่

### 1. จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น

บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการของผู้ป่วยทั่วไป ประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 621,969 ครั้งในปี 2558 เป็น 804,167 ครั้งในปี 2560 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 13.71 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 109 เตียงต่อวันในปี 2558 เป็น 143 เตียงต่อวันในปี 2560 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 14.50 ต่อปี)

### 2. รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น

จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2558 ถึง 2560 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,404 บาทต่อครั้ง เป็น 1,512 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 18,651 บาทต่อครั้ง เป็น 19,449 บาทต่อครั้ง

### 3. จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น

บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 345,775 คนในปี 2558 เป็น 402,018 คนในปี 2560 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 7.83 ต่อปี)

#### 4. อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น

ในระหว่างปี 2558 ถึง 2560 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่าย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 538.38 ล้านบาท 564.29 ล้านบาท และ 565.44 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 2.48 ต่อปี และสามารถรักษาสถานะกำไรให้อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรม โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 16.9 ร้อยละ 15.4 และร้อยละ 14.5 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี จากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาสถานะกำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

### การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

#### 1. รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2558		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	873.25	27.7	1,093.02	30.1	1,215.74	31.5
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	743.46	23.6	902.03	24.8	1,016.33	26.1
<b>รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป</b>	<b>1,616.71</b>	<b>51.2</b>	<b>1,995.06</b>	<b>54.9</b>	<b>2,232.07</b>	<b>57.6</b>
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,132.19	35.9	1,314.80	36.1	1,451.67	37.4
โครงการภาครัฐอื่นๆ	406.02	12.9	326.91	9.0	192.05	5.0
<b>รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ</b>	<b>1,538.21</b>	<b>48.8</b>	<b>1,641.71</b>	<b>45.1</b>	<b>1,643.72</b>	<b>42.4</b>
<b>รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล</b>	<b>3,154.92</b>	<b>100.0</b>	<b>3,636.77</b>	<b>100.0</b>	<b>3,875.79</b>	<b>100.0</b>

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 เป็นจำนวน 3,154.92 ล้านบาท 3,636.77 ล้านบาท และ 3,875.79 ล้านบาท ตามลำดับ หรือ เติบโตเฉลี่ยร้อยละ 10.84 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูงเป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.50 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.37 ต่อปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2560 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 57.6 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

## ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

### 1. รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 1,616.71 ล้านบาท 1,995.06 ล้านบาท และ 2,232.07 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.50 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 873.25 ล้านบาทในปี 2558 เป็น 1,215.74 ล้านบาทในปี 2560 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 17.99 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 743.46 ล้านบาทในปี 2558 เป็น 1,016.33 ล้านบาทในปี 2560 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 16.92 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2558 ถึงปี 2560 เนื่องจากจำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 621,969 ครั้งในปี 2558 เป็น 743,666 ครั้ง และ 804,167 ครั้งในปี 2559 และ 2560 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 13.71 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 109 เตียงต่อวันในปี 2558 เป็น 138 เตียงต่อวันและ 143 เตียงต่อวันในปี 2559 และ 2560 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 14.50 ต่อปีซึ่งจำนวนการให้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เรอนัวร์และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2558 ถึง 2560 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,404 บาทต่อครั้ง เป็น 1,512 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 18,651 บาทต่อครั้ง เป็น 19,449 บาทต่อครั้ง

### 2. รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2558 2559 และ 2560 เท่ากับ 1,538.21 ล้านบาท 1,641.71 ล้านบาท และ 1,643.72 ล้านบาท ตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2558 2559 และ 2560 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 73.60 ร้อยละ 80.09 และร้อยละ 88.32 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทฯ มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 345,775 คน ในปี 2558 เป็น 396,676 คน และ 402,018 คนในปี 2559 และ 2560 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.83 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 3,274 บาทต่อคนต่อปีในปี 2558 เป็น 3,315 บาทต่อคนต่อปี และ 3,612 บาทต่อคนต่อปีในปี 2559 และ 2560 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 5.05 ต่อปี โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2558 ถึงปี 2560 แสดงดังตาราง

พ.ศ.	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2558	345,775	1,132.19
2559	396,676	1,314.80
2560	402,018	1,451.67

ปี 2560 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 402,018 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 485,500 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

**รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย:** สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ โดยแบ่งรายได้ประเภทนี้เป็น 2 ส่วน ได้แก่

- รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น : ในปี 2555 อัตราค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้นคือ 1,446 บาทต่อคนต่อปี ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2557 และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2560 โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้นรายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน

- รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี และตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไป โรงพยาบาลที่

ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2555 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้การรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2

**รายได้ประกันสังคมส่วนเพิ่ม :** อ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ : สำนักงานประกันสังคมพิจารณาจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มให้แก่โรงพยาบาลโดยอ้างอิงตามค่าสถิติต่างๆ อาทิ ลักษณะความรุนแรงของโรคและความถี่ในการใช้บริการของผู้ประกันตน เป็นต้น โดยอัตราค่าบริการดังกล่าวที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งได้รับจะแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับค่าสถิติของโรงพยาบาลแต่ละแห่งเปรียบเทียบกับค่าสถิติของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ซึ่งแบ่งรายได้ในกลุ่มนี้แบ่งเป็น 3 ประเภทได้แก่

- รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนำนั้หนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท

- รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการใช้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และ กลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%) โดยในปี 2554 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเท่ากับ 469 บาทต่อคนต่อปี และในปี 2555 มีการปรับลดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเหลือ 432 บาทต่อคนต่อปี เนื่องจากการแยกเกณฑ์กลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงออกไปในปี 2556 จนถึงปี 2559 อัตราจ่ายเงินตามภาระเสี่ยงยังคงเท่าปี 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปีแต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 เดิมให้น้ำหนัก 40% ปรับลดเป็นน้ำหนัก 10% และในปี 2560 ได้มีการปรับเพิ่มอัตราจ่ายจาก 432 บาทต่อคนต่อปี เป็น 447 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560

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

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นเป็นผลสืบเนื่องจาก (1) การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ประกันตนที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ (2) สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่าย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยประกันสังคมได้รับบริการที่มีคุณภาพที่เหมาะสม และ (3) จากการพัฒนามาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้บริษัทฯ มีโอกาสให้บริการผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีสถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลทั่วประเทศที่เข้าร่วมระบบประกันสังคม บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิ เช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษาผู้ป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 26.40 ร้อยละ 19.91 และร้อยละ 11.68 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2558 2559 และ ปี 2560 ตามลำดับ

## 2. ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 2,082.17 ล้านบาท 2,468.54 ล้านบาท และ 2,633.10 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 66.0 ร้อยละ 67.9 และร้อยละ 67.9 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยร้อยละ 67.30 อย่างสม่ำเสมอเป็นผลจากการที่บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้มีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่น

## 3. กำไรขั้นต้น

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2558		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการ โรงพยาบาล	3,154.92	100.0	3,636.77	100.0	3,875.79	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(2,082.17)	(66.0)	(2,468.54)	(67.9)	(2,633.10)	(67.9)
กำไรขั้นต้น	1,072.75	34.0	1,168.23	32.1	1,242.69	32.1

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้น ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเป็นจำนวน 1,072.75 ล้านบาท 1,168.23 ล้านบาท และ 1,242.69 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 34.0 ร้อยละ 32.1 และร้อยละ 32.1 ตามลำดับ โดยอัตราส่วนกำไรขั้นต้นของบริษัทฯ อยู่ในอัตราใกล้เคียงกันอย่างสม่ำเสมอ เป็นผลจากการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

## 4. รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 1.0 ของรายได้รวม

## 5. ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 425.89 ล้านบาท 493.82 ล้านบาท และ 550.85 ล้านบาทตามลำดับโดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 13.4 ร้อยละ 13.5 และร้อยละ 14.1 ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกันแสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ แม้ว่าในปี 2560 มีการสรรหาบุคคลากรเข้ามาในบริษัทฯ เพื่อรองรับการขยายตัวของโครงการในอนาคตที่อยู่ระหว่างการก่อสร้างก็ตาม

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหารเป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

## 6. กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 670.76 ล้านบาท 695.51 ล้านบาท และ 712.47 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 21.1 ร้อยละ 19.0 และร้อยละ 18.3 ตามลำดับ

## 7. ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยจ่ายเช่าซื้อ โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 0.81 ล้านบาท 9.52 ล้านบาท และ 15.87 ล้านบาทในระหว่างปี 2558 2559 และปี 2560 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง และใช้เงินกู้ระยะยาวในการลงทุนก่อสร้างโครงการใหม่ รวมถึงการขยายพื้นที่ให้บริการ

## 8. ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2558 2559 และ 2560 เป็นจำนวน 131.62 ล้านบาท 121.01 ล้านบาท และ 130.82 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2556 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศ เพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

## 9. กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 538.38 ล้านบาท 564.29 ล้านบาท และ 565.44 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก

(1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ป่วยประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่างๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้บริษัทฯ สามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิเป็นร้อยละ 16.9 ร้อยละ 15.4 และร้อยละ 14.5 ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ สามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 65.5 ร้อยละ 67.5 และ ร้อยละ 67.6 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 13.4 ร้อยละ 13.5 และร้อยละ 14.1 ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 ตามลำดับ

## การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

### 1. สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินลงทุนในบริษัทย่อย เงินลงทุนระยะยาวอื่น อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 มีจำนวน 3,559.61 ล้านบาท 4,517.88 ล้านบาท และ 4,951.18 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 26.9 ถึงร้อยละ 38.0 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 1,353.33 ล้านบาท 1,334.91 ล้านบาท และ 1,332.00 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการลดลงของสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นการลดลงของเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด และรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นส่วนใหญ่ ควบคู่กับการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 มีจำนวน 2,206.28 ล้านบาท 3,182.97 ล้านบาท และ 3,619.18 ล้านบาท ตามลำดับมีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ จากปี 2558 ถึง 2560 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการในอนาคต

### ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 เป็นจำนวน 228.88 ล้านบาท 279.67 ล้านบาท และ 272.48 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่ค้างค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 82 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้ ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้างค้ำ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2558		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ค้างค้ำนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	192.96	86.3	223.68	84.3	212.68	82.4
3 - 6 เดือน	19.96	8.9	22.34	8.4	27.32	10.6
6 - 12 เดือน	7.34	3.3	10.26	3.9	9.77	3.8
มากกว่า 12 เดือน	8.75	3.9	15.46	5.8	15.05	5.8
รวมลูกหนี้การค้า	229.01	102.4	271.72	102.4	264.83	102.6
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(5.35)	(2.4)	(6.26)	(2.4)	(6.63)	(2.6)
<b>รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ</b>	<b>223.66</b>	<b>100.0</b>	<b>265.47</b>	<b>100.0</b>	<b>258.20</b>	<b>100.0</b>

### ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 5.22 ล้านบาท 14.20 ล้านบาท และ 14.27 ล้านบาท ตามลำดับ

### รายได้ประกันสังคมค้างรับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ได้แก่ รายได้ที่รอการจ่ายชำระจากสำนักงานประกันสังคมทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

1. รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ ได้แก่ (1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการให้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งเลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

2. รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังการให้บริการรักษา บริษัทฯ จะส่งเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2558 2559 และ 2560 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ประกันสังคมค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2558		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	193.54	40.9%	192.77	44.8%	225.82	55.6%
รายได้ทางการแพทย์การเสี่ยงค้างรับ	132.18	28.0%	136.41	31.7%	52.03	12.8%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	149.66	31.7%	103.94	24.1%	157.76	38.8%
<b>รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ</b>	<b>475.38</b>	<b>100.5%</b>	<b>433.12</b>	<b>100.6%</b>	<b>435.61</b>	<b>107.3%</b>
หัก ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(2.58)	-0.5%	(2.58)	-0.6%	(29.47)	-7.3%
<b>รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับสุทธิ</b>	<b>472.80</b>	<b>100.0%</b>	<b>430.54</b>	<b>100.0%</b>	<b>406.14</b>	<b>100.0%</b>

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ในปี 2559 ลดลง 42.27 ล้านบาท เป็นผลมาจากการปรับปรุงการเบิกและจ่ายชำระเงินของสำนักงานประกันสังคมที่รวดเร็วมากยิ่งขึ้น รวมถึงมีนโยบายการนำระบบการเบิกจ่ายผ่านระบบ E-Claims ที่ช่วยลดขั้นตอนและระยะเวลาในการวางบิลให้รวดเร็วมากยิ่งขึ้น และปี 2560 เพิ่มขึ้น 2.40 ล้านบาท เป็นผลมาจากการเพิ่มค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม คือ ตรวจสุขภาพผู้ประกันตนและทันตกรรม ในปี 2560

#### ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 103.09 ล้านบาท 109.64 ล้านบาท และ 118.88 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 16 วัน 16 วัน และ 16 วัน ตามลำดับ การดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทฯ อยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากกระบวนการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

#### รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2558		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	58.77	57.0	70.94	64.7	70.92	59.7
เวชภัณฑ์	18.21	17.7	16.02	14.6	20.72	17.4
อุปกรณ์การแพทย์	2.15	2.1	0.04	0.0	0.38	0.3
วัสดุอื่น	23.95	23.2	22.64	20.7	26.86	22.6
<b>รวม</b>	<b>103.09</b>	<b>100.0</b>	<b>109.64</b>	<b>100.0</b>	<b>118.88</b>	<b>100.0</b>

บริษัทฯ ตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุในระดับต่ำ เนื่องจาก บริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและห่อผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้

## ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 1,987.14 ล้านบาท 2,935.79 ล้านบาท และ 3,385.20 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีมูลค่าเงินลงทุนเป็นจำนวน 573.96 ล้านบาท 1,016.28 ล้านบาท และ 659.13 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยาย เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

## สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 19.08 ล้านบาท 17.09 ล้านบาท และ 15.75 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

## 2. หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สรรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 มีจำนวน 590.56 ล้านบาท 1,294.36 ล้านบาท และ 1,478.48 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 69.27 ถึงร้อยละ 91.44 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สิน โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 68.41 ร้อยละ 28.28 และร้อยละ 31.38 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

## เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ประกอบด้วยเป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะยาว เงินกู้ยืมระยะสั้นประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชี และตั๋วสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 52.0 ล้านบาท 637.0 ล้านบาท และ 380.0 ล้านบาท ตามลำดับ

เงินกู้ยืมระยะยาวเป็นการกู้ยืมเพื่อวัตถุประสงค์ ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลตามแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 26.3 ล้านบาท 164.5 ล้านบาทและ 472.3 ล้านบาท ตามลำดับ

## ภาวะผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ มีภาวะผูกพันรวมจำนวน 588 ล้านบาท แบ่งเป็นภาวะผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 197 ล้านบาท และภาวะผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 27 ล้านบาท ทั้งนี้ ภาวะผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาวะผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทฯ มีภาวะผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทฯ ยอดมูลค่า 364 ล้านบาท

## 3. ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 2,965.01 ล้านบาท 3,130.37 ล้านบาทและ 3,299.84 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้ และอัตราการทำกำไรมาอย่างต่อเนื่อง

## 4. โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 2559 และ 2560 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.20 เท่า 0.41 เท่า และ 0.45 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.03 เท่า 0.26 เท่า และ 0.26 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 828.21 เท่า 73.05 เท่า และ 44.89 เท่า ตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่าอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ยังอยู่ในระดับที่ต่ำแสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

## 5. สภาพคล่อง

### กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2558	2559	2560
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการดำเนินงาน	697.54	705.26	916.14
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการลงทุน	(608.30)	(1,027.66)	(594.14)
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการจัดหาเงิน	(327.92)	323.98	(349.36)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(238.68)	1.57	(27.36)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นงวด	678.46	439.78	441.36
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สิ้นงวด	439.78	441.36	414.00

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2558 ถึงปี 2560 บริษัทฯ มีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานเพิ่มขึ้น จาก 697.54 ล้านบาท 705.26 ล้านบาท เป็น 916.14 ล้านบาท ตามลำดับ กระแสเงินสดจากการดำเนินงานในปี 2560 เพิ่มขึ้นตามผลกำไรจากการดำเนินงานและการรับชำระหนี้ที่ดีของบริษัทฯ

### อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 2.51 เท่า 1.22 เท่า และ 1.30 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 1.24 เท่า และ 0.66 เท่า และ 0.67 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้ พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่า สภาพคล่องของบริษัทฯ สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

### วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2558 2559 และ 2560 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 43 วัน 37 วัน และ 31 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 30-40 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

## 6. การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2558 2559 และ 2560 คิดเป็นร้อยละ 18.67 ร้อยละ 18.54 และร้อยละ 17.60 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นใกล้เคียงกันในแต่ละปีสะท้อนถึง ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย : อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่ใกล้เคียงกันอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2558 2559 และ 2560 คิดเป็นร้อยละ 16.93 ร้อยละ 15.45 และร้อยละ 14.52 ตามลำดับ

# ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

## สภาวะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 5 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา และในปี 2558 บริษัทฯ มีการขยายพื้นที่การให้บริการไปในจังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และในปี 2559 ขยายพื้นที่บริการไปในจังหวัดระยอง พื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสภาวะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของบริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

### 1. การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากโรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูง รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพ ประกอบกับอัตราค่ารักษาพยาบาลที่อยู่ในระดับต่ำ เมื่อเทียบกับประเทศอื่นที่มีคุณภาพการรักษาใกล้เคียงกันทั้งนี้ แม้กลุ่มผู้ป่วยของบริษัทฯ ในปัจจุบันโดยส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้ป่วยภายในประเทศ แต่จากการที่บริษัทฯ มีแผนพัฒนาความเชี่ยวชาญในการรักษาเฉพาะด้าน ประกอบกับการที่โรงพยาบาลในกลุ่ม 2 แห่งคือ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ตั้งอยู่ในรัศมี 10 กิโลเมตรจากสนามบินสุวรรณภูมิ จึงคาดว่าบริษัทฯ จะมีกลุ่มลูกค้าต่างประเทศเพิ่มขึ้นจาก AEC ในอนาคต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) และจะสามารถสร้างความเชื่อมั่นให้กับชาวต่างชาติในเรื่องคุณภาพการรักษาพยาบาลที่เป็นสากล

### 2. สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.2 ร้อยละ 54.9 และร้อยละ 57.6 ในปี 2558 2559 และ 2560 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2558 ถึงปี 2560 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,616.71 ล้านบาท เป็น 2,232.07 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.50 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 621,969 ครั้งในปี 2558 เป็น 743,666 ครั้ง และ 804,167 ครั้งในปี 2559 และ 2560 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 13.71 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 109 เตียงต่อวันในปี 2558 เป็น 138 เตียงต่อวันและ 143 เตียงต่อวันในปี 2559 และ 2560 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 14.50 ต่อปี ซึ่งในอนาคต บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ตามแผนการขยายคาดว่าจะแล้วเสร็จทั้ง 3 โครงการภายในไตรมาส 4 ปี 2559 รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เลอนัวร์ให้การบริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต

### 3. การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2558 ถึงปี 2560 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 48.8 และร้อยละ 42.4 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36.1 และ 37.4 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างมีนัยสำคัญ

นอกจากนี้ ภาครัฐมีนโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคลเหลือร้อยละ 20 ตั้งแต่วันที่ 2556 เป็นต้นไปเพื่อเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ซึ่งนโยบายการลดอัตราภาษีดังกล่าว ส่งผลดีต่อผลการดำเนินงาน ฐานะทางการเงิน และสภาพคล่องของบริษัทฯ ในอนาคต

### 4. การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์โดยรวม เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการโรคที่มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญได้แก่

- **การปรับเพิ่มอัตราค่าบริการเหมาจ่ายประกันสังคม :** อัตราการเหมาจ่ายตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,306 บาทต่อคนต่อปีในปี 2551 เป็น 1,404 บาทต่อคนต่อปีในปี 2552 เพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 เพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 และเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 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

- **การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง :** เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษากลายเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราการเบิกเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท

- **การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง :** อัตราค่าบริการตามภาวะเสี่ยงจาก 432 บาทต่อคนต่อปี และเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ปรับเพิ่มเป็นอัตรา 447 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 3,273 บาทต่อคนต่อปีในปี 2558 เป็น 3,612 บาทต่อคนต่อปีในปี 2560 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอโดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

## ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้งบการเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบได้กับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

### ● มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบัน

ในระหว่างปี บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐาน การรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2559) รวมถึงแนวปฏิบัติทางบัญชีฉบับใหม่ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2560 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อย

### ● มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับในอนาคต

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2560) จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2561 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงและอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลในหมายเหตุประกอบงบการเงิน

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ

## รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทฯ และบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทฯ ได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทฯ ได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทฯ และป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้นเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และระบบการบริหารความเสี่ยง ตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทฯ มีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทฯ และบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์  
ประธานกรรมการ



นายกำพล พลัสสินทร์  
กรรมการผู้จัดการ

## สารจากประธานกรรมการตรวจสอบถึงท่านผู้ถือหุ้น

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน ประกอบด้วย

1. นายมานิต เจียรดิษฐ์ ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายสมยศ ญาณอุบล กรรมการตรวจสอบ
3. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ กรรมการตรวจสอบ

โดยมี นางจิรวัสสา โรจนประดิษฐ์ เป็น เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2560 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และ คณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

และจากการปฏิบัติงานในปี 2560 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบ ได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาสและงบการเงินประจำปี 2560 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหาร และผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป

2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร

3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2560 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ

4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนดและกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ

สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2561 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีปีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้งบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือนางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2561 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ประจำปี 2561 เป็นจำนวนเงิน 4.5 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ



(นายมานิต เจียรจิฐ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ  
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561

แบบประเมินความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)  
วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561

แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท

ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน



## การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment)

### 1. องค์กรแสดงถึงความยึดมั่นในคุณค่าของความซื่อตรง (integrity) และจริยธรรม

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

<sup>1</sup>บริษัท ควรกำหนดการควบคุมภายในตามมาตรการต่อต้านคอร์รัปชันให้เหมาะสมกับความเสี่ยงของบริษัทฯ

## 2. คณะกรรมการมีความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหาร และทำหน้าที่กำกับดูแล (Oversight) และพัฒนาการดำเนินการด้านการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
2.1 มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการแยกจากฝ่ายบริหาร โดยได้สงวนสิทธิ์อำนาจเฉพาะของคณะกรรมการไว้อย่างชัดเจน	✓	
2.2 คณะกรรมการกำกับดูแลให้มีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินธุรกิจที่ชัดเจนและวัดผลได้ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของผู้บริหารและพนักงาน	✓	
2.3 คณะกรรมการกำกับดูแลให้บริษัทฯ กำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและผู้บริหารให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฎบัตร ซึ่งครอบคลุมบทบาทที่สำคัญของคณะกรรมการ ตรวจสอบ ผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบต่อรายงานทางการเงิน	✓	
2.4 คณะกรรมการเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท และมีความเชี่ยวชาญที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ หรือสามารถขอคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ได้	✓	
2.5 คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการอิสระที่มีความรู้ความสามารถ น่าเชื่อถือ และมีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่อย่างแท้จริง เช่น ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท ฯ ไม่มีความสัมพันธ์อื่นใดอันอาจมีอิทธิพลต่อการใช้อดุลยพินิจและปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นอิสระในจำนวนที่เหมาะสมเพียงพอ	✓	
2.6 คณะกรรมการกำกับดูแลการพัฒนาและปฏิบัติเรื่องการควบคุมภายในองค์กร ซึ่งครอบคลุมทั้งการสร้างสภาพแวดล้อมการควบคุม การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุม ข้อมูล และการสื่อสาร และการติดตาม	✓	

## 3. ฝ่ายบริหารได้จัดให้มีโครงสร้างสายการรายงาน การกำหนดอำนาจในการสั่งการและความรับผิดชอบที่เหมาะสม เพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ ภายใต้การกำกับดูแล (oversight) ของคณะกรรมการ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
3.1 ผู้บริหารระดับสูงกำหนดโครงสร้างองค์กรที่สนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ของบริษัทฯ โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมทั้งทางธุรกิจและกฎหมาย รวมถึงการจัดให้มีการควบคุมภายในอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น แบ่งแยกหน้าที่ในส่วนงานที่สำคัญ ซึ่งทำให้เกิดการตรวจสอบถ่วงดุลระหว่างกัน มีงานตรวจสอบภายในที่ขึ้นตรงกับกรรมการตรวจสอบ และมีสายการรายงานที่ชัดเจน เป็นต้น	✓	
3.2 ผู้บริหารระดับสูงกำหนดสายการรายงานในบริษัทฯ โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ และการสื่อสารข้อมูล	✓	
3.3 มีการกำหนด มอบหมาย และจำกัดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสมระหว่างคณะกรรมการบริษัท ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหาร และพนักงาน	✓	

#### 4. องค์กรแสดงถึงความมุ่งมั่นในการจูงใจ พัฒนา และรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
4.1 บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการปฏิบัติเพื่อจัดหา พัฒนา และรักษาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสม และมีกระบวนการสอบทานนโยบายและวิธีการปฏิบัตินั้นอย่างสม่ำเสมอ	✓	
4.2 บริษัทฯ มีกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้แรงจูงใจหรือรางวัลต่อบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานดี และการจัดการต่อบุคลากรที่มีผลงานไม่บรรลุเป้าหมาย รวมถึงการสื่อสารกระบวนการเหล่านี้ให้ผู้บริหารและพนักงานทราบ	✓	
4.3 บริษัทฯ มีกระบวนการแก้ไขปัญหาหรือเตรียมพร้อมสำหรับการขาดบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสมอย่างทันเวลา	✓	
4.4 บริษัทฯ มีกระบวนการสรรหา พัฒนา และรักษาผู้บริหารและพนักงานทุกคน เช่น การจัดระบบที่ปรึกษา (mentoring) และการฝึกอบรม	✓	
4.5 บริษัทฯ มีแผนและกระบวนการสรรหาผู้สืบทอดตำแหน่ง (succession plan) ที่สำคัญ	✓	

#### 5. องค์กรกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุมภายใน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
5.1 คณะกรรมการและผู้บริหารมีกระบวนการและการสื่อสารเชิงบังคับให้บุคลากรทุกคนมีความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน และจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการปฏิบัติในกรณีที่เป็น	✓	
5.2 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน การสร้างแรงจูงใจ และการให้รางวัล ที่เหมาะสม โดยพิจารณาทั้งเรื่องการปฏิบัติตาม Code of Conduct และวัตถุประสงค์ในระยะสั้นและระยะยาวของบริษัทฯ	✓	
5.3 คณะกรรมการและผู้บริหารประเมินแรงจูงใจและการให้รางวัลอย่างต่อเนื่องโดยเน้นให้สามารถเชื่อมโยงกับความสำเร็จของหน้าที่ในการปฏิบัติตามการควบคุมภายในด้วย	✓	
5.4 คณะกรรมการและผู้บริหารได้พิจารณาไม่ให้มีการสร้างแรงกดดันที่มากเกินไปในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรแต่ละคน	✓	

## การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

6. องค์กรกำหนดวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
6.1 บริษัท สามารถปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป และเหมาะสมกับธุรกิจ ในขณะนั้น โดยแสดงได้ว่ารายการในรายงานทางการเงินมีตัวตนจริง ครบถ้วนแสดงถึงสิทธิ หรือภาระผูกพันของบริษัท ได้ถูกต้อง มีมูลค่าเหมาะสม และเปิดเผยข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง	✓	
6.2 บริษัท กำหนดสาระสำคัญของรายการทางการเงิน โดยพิจารณาถึงปัจจัยที่สำคัญ เช่น ผู้ใช้รายงานทางการเงิน ขนาดของรายการ แนวโน้มของธุรกิจ	✓	
6.3 รายงานทางการเงินของบริษัท สะท้อนถึงกิจกรรมการดำเนินงานของบริษัท อย่างแท้จริง	✓	
6.4 คณะกรรมการหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง อนุมัติและสื่อสารนโยบาย การบริหารความเสี่ยงให้ผู้บริหารและพนักงานทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติจนเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมขององค์กร	✓	

7. องค์กรระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้อย่างครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
7.1 บริษัท ระบุความเสี่ยงทุกประเภทซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจทั้งระดับองค์กร หน่วยงาน และหน้าที่งานต่างๆ	✓	
7.2 บริษัท วิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจเกิดจากทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก องค์กร ซึ่งรวมถึงความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ การดำเนินงาน การรายงานการปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	✓	
7.3 ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยง	✓	
7.4 บริษัท ได้ประเมินความสำคัญของความเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งโอกาสเกิดเหตุการณ์ และผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	✓	
7.5 บริษัท มีมาตรการและแผนปฏิบัติงานเพื่อจัดการความเสี่ยง โดยอาจเป็นการยอมรับ ความเสี่ยงนั้น (acceptance) การลดความเสี่ยง (reduction) การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (avoidance) หรือการร่วมรับความเสี่ยง (sharing)	✓	

## 8. องค์กรได้พิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดการทุจริต ในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุลักษณะประสงคขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
8.1 บริษัท ประเมินโอกาสที่จะเกิดการทุจริตขึ้น โดยครอบคลุมการทุจริตแบบต่างๆ เช่น การจัดทำรายงานทางการเงินเท็จ การทำให้สูญเสียทรัพย์สิน การคอร์รัปชัน การที่ผู้บริหารสามารถฝ่าฝืนระบบควบคุมภายใน (management override of internal controls) การเปลี่ยนแปลงข้อมูลในรายงานที่สำคัญ การได้มาหรือใช้ไปซึ่งทรัพย์สินโดยไม่ถูกต้อง เป็นต้น	✓	
8.2 บริษัท ได้ทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานอย่างรอบคอบ โดยพิจารณาความเป็นไปได้ของเป้าหมายที่กำหนดแล้ว รวมทั้งได้พิจารณาความสมเหตุสมผลของการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทนแก่พนักงานแล้วด้วยว่า ไม่มีลักษณะส่งเสริมให้พนักงานกระทำไม่เหมาะสม เช่น ไม่ตั้งเป้าหมายยอดขายของบริษัท ไว้สูงเกินความเป็นจริงจนทำให้เกิดแรงจูงใจในการตกแต่งตัวเลขยอดขาย เป็นต้น	✓	
8.3 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาและสอบถามผู้บริหารเกี่ยวกับโอกาสในการเกิดทุจริต และมาตรการที่บริษัท ดำเนินการเพื่อป้องกันหรือแก้ไขการทุจริต	✓	
8.4 บริษัท ได้สื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้	✓	

## 9. องค์กรสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
9.1 บริษัท ประเมินการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอกองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	
9.2 บริษัท ประเมินการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำธุรกิจ ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	
9.3 บริษัท ประเมินการเปลี่ยนแปลงผู้นำองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	

## การควบคุมการปฏิบัติงาน (Control Activities)

### 10. องค์กรมีมาตรการควบคุมที่ช่วยลดความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
10.1 มาตรการควบคุมของบริษัท มีความเหมาะสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น สภาพแวดล้อม ความซับซ้อนของงาน ลักษณะงาน ขอบเขต การดำเนินงาน รวมถึงลักษณะเฉพาะอื่น ๆ	✓	
10.2 บริษัท มีมาตรการควบคุมภายในที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุมกระบวนการต่าง ๆ อย่างเหมาะสม เช่น มีนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารทั่วไป ตลอดจนกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และลำดับขั้นการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจนรัดกุม เพื่อให้สามารถป้องกันการทุจริตได้ เช่น มีการกำหนดขนาดวงเงินและอำนาจอนุมัติของผู้บริหารแต่ละระดับ ขั้นตอนในการอนุมัติโครงการลงทุน ขั้นตอนการจัดซื้อและวิธีการคัดเลือกผู้ขาย การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการตัดสินใจจัดซื้อ ขั้นตอนการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์ หรือ การเบิกใช้เครื่องมือต่างๆ เป็นต้น โดยได้จัดให้มีกระบวนการสำหรับกรณีต่างๆ ดังนี้	✓	
10.2.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อประโยชน์ในการติดตามและสอบทานการทำรายการระหว่างกัน หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งมีการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเสมอ	✓	
10.2.2 กรณีที่บริษัท อนุมัติธุรกรรมหรือทำสัญญากับผู้ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่มีผลผูกพันบริษัท ในระยะยาวไปแล้ว เช่น การทำสัญญาซื้อขายสินค้า การให้กู้ยืม การค้าประกัน บริษัท ได้ติดตามให้มั่นใจแล้วว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามเงื่อนไขที่ตกลงกันได้ตลอดระยะเวลาที่มีผลผูกพันบริษัท เช่น ติดตามการชำระหนี้ตามกำหนด หรือมีการทบทวนความเหมาะสมของสัญญา เป็นต้น	✓	
10.3 บริษัท กำหนดให้การควบคุมภายในมีความหลากหลายอย่างเหมาะสม เช่น การควบคุมแบบ manual และ automated หรือการควบคุมแบบป้องกันและติดตาม	✓	
10.4 บริษัท กำหนดให้มีการควบคุมภายในในทุกระดับขององค์กร เช่น ทั้งระดับกลุ่มบริษัท หน่วยธุรกิจ สายงาน ฝ่ายงาน แผนก หรือกระบวนการ	✓	
10.5 บริษัท มีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน 3 ด้านต่อไปนี้ ออกจากกันโดยเด็ดขาด เพื่อเป็นการตรวจสอบซึ่งกันและกัน กล่าวคือ (1) หน้าที่อนุมัติ (2) หน้าที่บันทึกรายการบัญชีและข้อมูลสารสนเทศ (3) หน้าที่ในการดูแลจัดเก็บทรัพย์สิน	✓	

## 11. องค์กรเลือกและพัฒนากิจกรรมการควบคุมทั่วไปด้วยระบบเทคโนโลยี เพื่อช่วยสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
11.1 บริษัทฯ ควรกำหนดความเกี่ยวข้องกันระหว่างการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในกระบวนการปฏิบัติงานและการควบคุมทั่วไปของระบบสารสนเทศ	✓	
11.2 บริษัทฯ ควรกำหนดการควบคุมของโครงสร้างพื้นฐานของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.3 บริษัทฯ ควรกำหนดการควบคุมด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.4 บริษัทฯ ควรกำหนดการควบคุมกระบวนการได้มา การพัฒนา และการบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	

## 12. องค์กรจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมผ่านทางนโยบาย ซึ่งได้กำหนดสิ่งที่คาดหวังและขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อให้ นโยบายที่กำหนดไว้นั้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
12.1 บริษัทฯ มีนโยบายที่รัดกุมเพื่อติดตามให้การทำธุรกรรมของผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว ต้องผ่านขั้นตอนการอนุมัติที่กำหนด เช่น ข้อบังคับของบริษัทฯ เกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เกณฑ์ของสำนักงานฯลฯ เพื่อป้องกันการหาโอกาสหรือนำผลประโยชน์ของบริษัท ไปใช้ส่วนตัว	✓	
12.2 บริษัทฯ มีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมกระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมนั้น	✓	
12.3 บริษัทฯ มีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ เป็นสำคัญ และพิจารณาโดยถือเสมือนเป็นรายการที่กระทำกับบุคคลภายนอก (at arms' length basis)	✓	
12.4 บริษัทฯ มีกระบวนการติดตามดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม รวมทั้ง กำหนดแนวทางให้บุคคลที่บริษัทแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรือผู้บริหารในบริษัทย่อยหรือร่วมนั้นถือปฏิบัติ (หากบริษัทไม่มีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมไม่ต้องตอบข้อนี้)	✓	
12.5 บริษัทฯ กำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบในการนำนโยบายและกระบวนการไปปฏิบัติ โดยผู้บริหารและพนักงาน	✓	
12.6 นโยบายและกระบวนการปฏิบัติของบริษัทฯ ได้รับการนำไปใช้ในเวลาที่เหมาะสม โดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน	✓	
12.7 บริษัทฯ ทบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	✓	

## ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล (Information & Communication)

### 13. องค์กรข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่กำหนดไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
13.1 บริษัทฯ กำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ในการดำเนินงาน ทั้งข้อมูลจากภายในและภายนอกองค์กร ที่มีคุณภาพและเกี่ยวข้องต่องาน	✓	
13.2 บริษัทฯ พิจารณาทั้งต้นทุนและประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงปริมาณและความถูกต้องของข้อมูล	✓	
13.3 บริษัทฯ ดำเนินการเพื่อให้คณะกรรมการมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอสำหรับใช้ประกอบการตัดสินใจ ตัวอย่างข้อมูลที่สำคัญ เช่น รายละเอียดของเรื่องที่เสนอ ให้พิจารณา เหตุผลผลกระทบต่อบริษัทฯ ทางเลือกต่างๆ	✓	
13.4 บริษัทฯ ดำเนินการเพื่อให้กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุมหรือเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณาก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด	✓	
13.5 บริษัทฯ ดำเนินการเพื่อให้รายงานการประชุมคณะกรรมการมีรายละเอียดตามควรเพื่อให้สามารถตรวจสอบย้อนหลังเกี่ยวกับความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการแต่ละราย เช่น การบันทึกข้อซักถามของกรรมการ ความเห็นหรือข้อสังเกตของกรรมการในเรื่องที่พิจารณาความเห็นของกรรมการรายที่ไม่เห็นด้วยกับเรื่องที่เสนอพร้อมเหตุผลเป็นต้น	✓	
13.6 บริษัทฯ มีการดำเนินการดังต่อไปนี้		
13.6.1 มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญ ไว้อย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่	✓	
13.6.2 กรณีที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีหรือผู้ตรวจสอบภายในว่ามีข้อบกพร่องในการควบคุมภายใน บริษัทฯ ได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว	✓	

#### 14. องค์กรสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่วางไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
14.1 บริษัท มีกระบวนการสื่อสารข้อมูลภายในอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน	✓	
14.2 บริษัท มีการรายงานข้อมูลที่สำคัญถึงคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ และคณะกรรมการบริษัทสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หรือสอบถามรายการต่างๆ ตามที่ต้องการ เช่น การกำหนดบุคคลที่เป็นศูนย์ติดต่อเพื่อให้สามารถติดต่อขอข้อมูลอื่นนอกจากที่ได้รับจากผู้บริหาร รวมทั้งการติดต่อสอบถามข้อมูลจากผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน การจัดประชุมระหว่างคณะกรรมการและผู้บริหารตามที่คณะกรรมการร้องขอ การจัดกิจกรรมพบปะหรือระหว่างคณะกรรมการและผู้บริหารนอกเหนือจากการประชุมคณะกรรมการ เป็นต้น	✓	
14.3 บริษัท จัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้บุคคลต่างๆ ภายในบริษัท สามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริตภายในบริษัท (whistle-blower hotline) ได้อย่างปลอดภัย	✓	

#### 15. องค์กรได้สื่อสารกับหน่วยงานภายนอก เกี่ยวกับประเด็นที่อาจมีผลกระทบต่อการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
15.1 บริษัท มีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน เช่น จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	✓	
15.2 บริษัท จัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริต (whistle-blower hotline) แก่บริษัท ได้อย่างปลอดภัย	✓	

## ระบบการติดตาม (Monitoring Activities)

16. องค์กรติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการควบคุมภายในยังดำเนินไปอย่างครบถ้วนเหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
16.1 บริษัทฯ จัดให้มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและข้อกำหนด ห้ามฝ่ายบริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ เช่น กำหนดให้แต่ละส่วนงานติดตามการปฏิบัติ และรายงานผู้บังคับบัญชา หรือมอบหมายให้หน่วยงานตรวจสอบภายในติดตามการปฏิบัติ และรายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นต้น	✓	
16.2 บริษัทฯ จัดให้มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่วางไว้โดยการประเมินตนเอง และ/หรือการประเมินอิสระโดยผู้ตรวจสอบภายใน	✓	
16.3 ความถี่ในการติดตามและประเมินผลมีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัทฯ	✓	
16.4 ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน โดยผู้ที่มีความรู้และความสามารถ	✓	
16.5 บริษัทฯ กำหนดแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบภายในให้ขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ	✓	
16.6 บริษัทฯ ส่งเสริมให้ผู้ตรวจสอบภายในปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานสากล การปฏิบัติงานวิชาชีพการตรวจสอบภายใน (International Standards for the Professional Practice of Internal Auditing, IIA)	✓	

17. องค์กรประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารระดับสูงและคณะกรรมการตามความเหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
17.1 บริษัทฯ ประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายใน และดำเนินการเพื่อติดตามแก้ไขอย่างทันทั่วทั้งที่หากผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแตกต่างจากเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีนัยสำคัญ	✓	
17.2 บริษัทฯ มีนโยบายการรายงาน ดังนี้		
17.2.1 ฝ่ายบริหารต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทโดยพลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์หรือสงสัยว่ามีเหตุการณ์ทุจริตอย่างร้ายแรง มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย หรือมีการกระทำที่ผิดปกตินั้น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและฐานะการเงินของบริษัทฯ อย่างมีนัยสำคัญ	✓	
17.2.2 รายงานข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ พร้อมแนวทางการแก้ไขปัญหา (แม้ว่าจะได้เริ่มดำเนินการจัดการแล้ว) ต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อพิจารณาภายในระยะเวลาอันควร	✓	
17.2.3 รายงานความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ	✓	

## งบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

รายงาน และ งบการเงินรวม

31 ธันวาคม 2560

### รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

#### ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและได้ตรวจสอบ งบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

#### เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรค ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจาก กลุ่มบริษัทตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในส่วนที่ เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณอื่น ๆ ตามที่ระบุใน ข้อกำหนดนั้นด้วย ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

#### เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าใน การตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบ งบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับ เรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วย ได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องมีดังต่อไปนี้

*การประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ*

กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายได้ดังกล่าวได้ถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลและข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งนี้ ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 9 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากหน่วยงานดังกล่าวจำนวน 504 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 10 ของสินทรัพย์รวม โดยการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับต้องอาศัยดุลยพินิจของฝ่ายบริหารอย่างสูง ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลที่รับรู้

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้และการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกสุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษโดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- พิจารณาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กลุ่มบริษัทใช้ในการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับว่าเป็นไปตามนโยบายภาครัฐ
- วิเคราะห์ความสมเหตุสมผลของการประมาณการในอดีต โดยเปรียบเทียบประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกับจำนวนเงินที่ได้รับจริง
- ตรวจสอบรายการรับเงินของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับภายหลังวันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี

การรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงินเนื่องจากมีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากและมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและรายได้ค่าห้องพัก และมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมากราย ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ดังกล่าวโดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกสุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษโดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- วิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลบัญชีรายได้แบบแยกย่อย และอัตราส่วนที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการรับรู้รายได้ และเปรียบเทียบกับข้อมูลในอดีตของกลุ่มบริษัท เพื่อตรวจสอบความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นของรายการรายได้ ตลอดจนรอบระยะเวลาบัญชี โดยเฉพาะรายการบัญชีที่ทำผ่านใบสำคัญทั่วไป
- สุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบรายการรายได้ที่เกิดขึ้นในระหว่างปี
- ตรวจสอบตัดยอดการรับรู้รายได้

#### ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลทั้งหมดอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต้องการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

## ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต้องการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการสอดส่องดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

## ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์อย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงข้อมูล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

- ทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบให้เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องที่ผู้บริหารจัดทำ
- สรุปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหาร และสรุปจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ หากข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะต้องให้ข้อสังเกตไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือหากเห็นว่าการเปิดเผยดังกล่าวไม่เพียงพอ ข้าพเจ้าจะแสดงความเห็นที่เปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้กลุ่มบริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่องได้
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนประเมินว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่
- รวบรวมเอกสารหลักฐานการสอบบัญชีที่เหมาะสมอย่างเพียงพอเกี่ยวกับข้อมูลทางการเงินของกิจการหรือของกิจกรรมทางธุรกิจภายในกลุ่มบริษัทเพื่อแสดงความเห็นต่องบการเงินรวม ข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อการกำหนดแนวทาง การควบคุมดูแล และการปฏิบัติงานตรวจสอบกลุ่มบริษัท ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบ แต่เพียงผู้เดียวต่อความเห็นของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระและได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระของข้าพเจ้าและมาตรการที่ข้าพเจ้าใช้เพื่อป้องกันไม่ให้ข้าพเจ้าขาดความเป็นอิสระ

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีส่วนที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะหรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

มณี รัตนบรรณกิจ

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 5313

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 22 กุมภาพันธ์ 2561



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>สินทรัพย์</b>				
<b>สินทรัพย์หมุนเวียน</b>				
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	413,999,840	441,355,759	139,755,309
เงินลงทุนชั่วคราว		1,600,000	1,572,000	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	8	272,475,482	279,668,052	160,953,270
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	6	-	-	208,064,000
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	9	504,106,542	487,273,255	351,054,862
สินค้าคงเหลือ	10	118,875,051	109,636,018	58,017,900
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		20,948,035	15,407,688	14,547,623
<b>รวมสินทรัพย์หมุนเวียน</b>		<b>1,332,004,950</b>	<b>1,334,912,772</b>	<b>932,392,964</b>
<b>สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>				
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน		405,916	405,559	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	11	-	-	30,000,000
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	11	-	-	1,685,419,447
เงินลงทุนระยะยาวอื่น	28	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	12	114,368,885	114,368,885	39,013,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	13	3,385,204,602	2,935,793,441	904,013,549
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	14	15,749,188	17,093,393	12,798,184
สิทธิการเช่า	15	6,868,630	7,818,630	-
ค่าความนิยม		47,283,766	47,283,766	-
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	22	6,992,717	5,477,094	3,791,601
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		42,303,200	54,727,891	22,944,567
<b>รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน</b>		<b>3,619,176,904</b>	<b>3,182,968,659</b>	<b>2,697,980,348</b>
<b>รวมสินทรัพย์</b>		<b>4,951,181,854</b>	<b>4,517,881,431</b>	<b>3,630,373,312</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น</b>				
<b>หนี้สินหมุนเวียน</b>				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	16	380,000,000	637,000,000	380,000,000
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	17	463,965,951	365,992,934	215,551,927
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	18	69,630,000	7,975,000	-
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		3,809,144	3,153,533	1,136,789
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		44,494,366	33,049,543	18,551,672
หนี้สินหมุนเวียนอื่น				
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		20,474,035	21,372,814	16,472,879
อื่น ๆ		41,725,948	27,615,266	18,093,722
<b>รวมหนี้สินหมุนเวียน</b>		<b>1,024,099,444</b>	<b>1,096,159,090</b>	<b>649,806,989</b>
<b>หนี้สินไม่หมุนเวียน</b>				
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	18	402,690,000	156,502,000	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		5,980,994	3,078,268	5,222,543
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	22	11,676,882	12,199,270	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	19	34,028,480	26,422,365	18,078,906
<b>รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน</b>		<b>454,376,356</b>	<b>198,201,903</b>	<b>23,301,449</b>
<b>รวมหนี้สิน</b>		<b>1,478,475,800</b>	<b>1,294,360,993</b>	<b>673,108,438</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>ส่วนของผู้ถือหุ้น</b>				
<b>ทุนเรือนหุ้น</b>				
ทุนจดทะเบียน				
หุ้นสามัญ 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 0.1 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	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
<b>กำไรสะสม</b>				
จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย	20 110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร	943,796,365	774,351,025	601,180,055	584,505,581
องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น	(44,800)	(67,200)	-	-
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	3,299,836,384	3,130,368,644	2,957,264,874	2,940,590,400
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	172,869,670	93,151,794	-	-
<b>รวมส่วนของผู้ถือหุ้น</b>	<b>3,472,706,054</b>	<b>3,223,520,438</b>	<b>2,957,264,874</b>	<b>2,940,590,400</b>
<b>รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น</b>	<b>4,951,181,854</b>	<b>4,517,881,431</b>	<b>3,630,373,312</b>	<b>3,721,289,820</b>
	-	-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย  
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>รายได้</b>				
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,875,791,377	3,636,771,679	1,949,180,161	1,921,920,100
เงินปันผลรับจากบริษัทย่อย	11	-	161,000,000	438,100,000
ดอกเบี้ยรับ	2,460,415	2,966,561	11,529,277	8,502,458
รายได้อื่น	18,172,121	18,143,944	14,229,552	14,899,215
<b>รวมรายได้</b>	<b>3,896,423,913</b>	<b>3,657,882,184</b>	<b>2,135,938,990</b>	<b>2,383,421,773</b>
<b>ค่าใช้จ่าย</b>				
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,633,103,297	2,468,544,946	1,308,927,177	1,296,061,702
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	550,849,619	493,824,872	343,521,049	310,577,178
<b>รวมค่าใช้จ่าย</b>	<b>3,183,952,916</b>	<b>2,962,369,818</b>	<b>1,652,448,226</b>	<b>1,606,638,880</b>
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	712,470,997	695,512,366	483,490,764	776,782,893
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	(15,870,266)	(9,520,462)	(11,737,312)	(7,606,177)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	696,600,731	685,991,904	471,753,452	769,176,716
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	22	(130,818,582)	(59,080,658)	(59,331,033)
<b>กำไรสำหรับปี</b>	<b>565,782,149</b>	<b>564,980,780</b>	<b>412,672,794</b>	<b>709,845,683</b>
<b>กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:</b>				
รายการที่จะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเพื่อขาย	28,000	(84,000)	-	-
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	22	(5,600)	-	-
รายการที่จะถูกบันทึกในส่วนของ				
กำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้	22,400	(67,200)	-	-
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	-	(5,271,565)	-	(2,966,446)
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	22	-	-	593,289
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของ				
กำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้	-	(4,217,252)	-	(2,373,157)
<b>กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี</b>	<b>22,400</b>	<b>(4,284,452)</b>	<b>-</b>	<b>(2,373,157)</b>
<b>กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี</b>	<b>565,804,549</b>	<b>560,696,328</b>	<b>412,672,794</b>	<b>707,472,526</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย  
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)  
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>การแบ่งปันกำไร</b>				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	565,443,660	564,285,349	412,672,794	709,845,683
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทฯ	338,489	695,431		
	<u>565,782,149</u>	<u>564,980,780</u>		
<b>การแบ่งปันกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม</b>				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	565,466,060	560,000,897	412,672,794	707,472,526
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทฯ	338,489	695,431		
	<u>565,804,549</u>	<u>560,696,328</u>		
<b>กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน</b>	23			
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (บาทต่อหุ้น)	<u>0.051</u>	<u>0.051</u>	<u>0.038</u>	<u>0.065</u>
จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (หุ้น)	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้				

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน</b>				
กำไรก่อนภาษี	696,600,731	685,991,904	471,753,452	769,176,716
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	255,304,868	213,177,927	136,372,242	120,511,910
ค่าเผ่อนหนี้สงสัยจะสูญเพิ่มขึ้น (โอนกลับ)	27,269,627	(430,441)	19,226,800	-
ขาดทุนจากการขายเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	2,070,000
เงินปันผลรับ	-	-	(161,000,000)	(438,100,000)
ขาดทุนจากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	3,314,325	241,839	1,505,289	252,000
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	56,659	-	-	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น	8,904,188	2,989,095	5,818,266	926,467
รายได้ดอกเบี้ย	(2,460,415)	(2,966,561)	(11,529,277)	(8,502,458)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย	15,870,266	9,520,462	11,737,312	7,606,177
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	1,004,860,249	908,524,225	473,884,084	453,940,812
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	6,767,405	(38,499,800)	31,733,985	(29,940,577)
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	(43,726,974)	92,838,292	(77,697,259)	94,074,093
สินค้าคงเหลือ	(9,239,033)	(4,076,900)	(4,848,015)	3,528,304
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(5,540,347)	(4,918,526)	(4,364,295)	(2,724,973)
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(9,965,346)	(43,985,104)	(12,260,622)	9,805,096
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	98,269,320	(70,528,538)	54,347,956	(144,616,290)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	13,211,903	4,890,228	3,112,870	(6,827,218)
จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(1,298,073)	(2,581,795)	(118,500)	(647,600)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	1,053,339,104	841,662,082	463,790,204	376,591,647
จ่ายดอกเบี้ย	(15,781,262)	(9,513,552)	(12,499,260)	(6,699,327)
จ่ายภาษีเงินได้	(121,417,370)	(126,891,748)	(54,991,578)	(73,947,202)
<b>เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน</b>	<b>916,140,472</b>	<b>705,256,782</b>	<b>396,299,366</b>	<b>295,945,118</b>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน</b>				
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกันเพิ่มขึ้น	(357)	(545)	-	-
รับเงินปันผลจากบริษัทย่อย	-	-	347,700,000	319,400,000
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อยเพิ่มขึ้น	-	-	(25,971,881)	(168,692,119)
เงินสดรับคืนจากเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน	-	3,767,797	-	-
เงินสดรับจากการขายเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	35,430,000	-	35,430,000
เงินสดรับจากผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	79,379,387	53,131,898	-	-
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย	-	(106,410,307)	(96,620,612)	(398,618,103)
เงินสดจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	-	-	(30,000,000)	(61,250,000)
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคารเพิ่มขึ้น	(14,755,741)	-	-	-
ซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	(659,127,291)	(1,016,281,199)	(74,850,739)	(248,556,822)
ซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(3,769,857)	(3,048,686)	(2,272,170)	(1,950,418)
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	1,624,118	2,246,250	1,343,084	18,242,892
ดอกเบี้ยรับ	2,509,640	3,500,480	7,688,887	6,247,750
<b>เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน</b>	<b>(594,140,101)</b>	<b>(1,027,664,312)</b>	<b>127,016,569</b>	<b>(499,746,820)</b>
<b>กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน</b>				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง)	(257,000,000)	584,525,000	(180,000,000)	560,000,000
เงินสดจ่ายคืนเงินกู้ยืมระยะยาว	(5,475,000)	(1,125,000)	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาว	313,318,000	138,130,000	-	-
ชำระคืนหนี้สินตามสัญญาเข้าการเงิน	(4,200,970)	(2,766,701)	(2,046,659)	(1,273,632)
จ่ายเงินปันผล	(395,998,320)	(394,784,622)	(395,998,320)	(394,784,622)
<b>เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมจัดหาเงิน</b>	<b>(349,356,290)</b>	<b>323,978,677</b>	<b>(578,044,979)</b>	<b>163,941,746</b>
<b>เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ</b>	<b>(27,355,919)</b>	<b>1,571,147</b>	<b>(54,729,044)</b>	<b>(39,859,956)</b>
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	441,355,759	439,784,612	194,484,353	234,344,309
<b>เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี</b>	<b>413,999,840</b>	<b>441,355,759</b>	<b>139,755,309</b>	<b>194,484,353</b>
	-	-	-	-
<b>ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด</b>				
<b>รายการที่ไม่ใช่เงินสด</b>				
เงินปันผลค้างรับ	-	-	-	186,700,000
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	37,145,778	43,231,579	-	-
ซื้อสินทรัพย์ภายใต้สัญญาเข้าการเงิน	7,374,000	996,000	6,828,000	-
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้นเป็นเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	61,250,000	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

งบการเงินรวม									
	ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ					องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น			
	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		ส่วนของผู้ถือหุ้น รวมของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น รวมของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ส่วนของผู้ถือหุ้น ส่วนของผู้ถือหุ้น	ส่วนของผู้ถือหุ้น ส่วนของผู้ถือหุ้น	รวม
			กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ					
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2559	1,100,000,000	1,146,084,819	608,922,178	608,922,178	2,965,006,997	2,965,006,997	4,039,837	2,969,046,834	564,980,780
กำไรสำหรับปี	-	-	564,285,349	564,285,349	564,285,349	564,285,349	695,431	564,980,780	(4,284,452)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	(4,217,252)	(4,217,252)	(4,284,452)	(4,284,452)	-	564,980,780	(4,284,452)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	560,068,097	560,068,097	560,000,897	560,000,897	695,431	560,696,328	560,696,328
การเปลี่ยนแปลงของผู้มีส่วนได้เสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ที่ไม่มีอำนาจควบคุมจากการขาย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	145,372	145,372	145,372	145,372	35,284,628	35,284,628	35,284,628
ส่วนของผู้ถือหุ้นส่วนน้อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ของบริษัทย่อยเพิ่มขึ้นจากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	(394,784,622)	(394,784,622)	(394,784,622)	(394,784,622)	-	(394,784,622)	(394,784,622)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559	1,100,000,000	1,146,084,819	774,351,025	774,351,025	3,130,368,644	3,130,368,644	93,151,794	3,223,520,438	3,223,520,438
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2560	1,100,000,000	1,146,084,819	774,351,025	774,351,025	3,130,368,644	3,130,368,644	93,151,794	3,223,520,438	3,223,520,438
กำไรสำหรับปี	-	-	565,443,660	565,443,660	565,443,660	565,443,660	338,489	565,782,149	565,782,149
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	-	-	-	22,400	22,400
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	565,443,660	565,443,660	565,466,060	565,466,060	338,489	565,804,549	565,804,549
ส่วนของผู้ถือหุ้นส่วนน้อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ของบริษัทย่อยเพิ่มขึ้นจากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	(395,998,320)	(395,998,320)	(395,998,320)	(395,998,320)	-	(395,998,320)	(395,998,320)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560	1,100,000,000	1,146,084,819	943,796,365	943,796,365	3,299,836,384	3,299,836,384	172,869,670	3,472,706,054	3,472,706,054

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย  
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)  
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

(หน่วย: บาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		รวม
			จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร	
<b>ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2559</b>	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	271,817,677	2,627,902,496
กำไรสำหรับปี	-	-	-	709,845,683	709,845,683
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	(2,373,157)	(2,373,157)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	707,472,526	707,472,526
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	-	(394,784,622)	(394,784,622)
<b>ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559</b>	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	584,505,581	2,940,590,400
<b>ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2560</b>	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	584,505,581	-
กำไรสำหรับปี	-	-	-	412,672,794	412,672,794
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	412,672,794	412,672,794
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 26)	-	-	-	(395,998,320)	(395,998,320)
<b>ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560</b>	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	601,180,055	2,957,264,874
					-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์  
CHULARAT HOSPITAL GROUP

รายงานประจำปี  
2560

## บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

### หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560

#### 1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทฯคือการประกอบกิจการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ดินทะเบียนของบริษัทฯอยู่ที่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 14 สาขา

#### 2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

2.1 งบการเงินนี้จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่กำหนดในพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยแสดงรายการในงบการเงินตามข้อกำหนดในประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าลงวันที่ 11 ตุลาคม 2559 ออกตามความในพระราชบัญญัติการบัญชี พ.ศ. 2543

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทยนี้

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

#### 2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

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

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2560 ร้อยละ	2559 ร้อยละ
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ</u>				
บริษัท คอนวินเนนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2560 ร้อยละ	2559 ร้อยละ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	70	70
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ จະเซ่งเทรา จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	64.58	64.58
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรภษา 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
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และ โรงพยาบาล	ไทย	100	100

- ข) บริษัทฯจะถือว่ามีการควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯมีสิทธิได้รับ หรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการ กิจการที่ส่งผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้
- ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯ มีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น
- ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้น โดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของ บริษัทฯ
- จ) ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออก จากงบการเงินรวมนี้แล้ว
- ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิ ของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัฯฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของ กำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้น ในงบแสดงฐานะการเงินรวม

## 2.3 บริษัทฯจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน

### 3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

#### ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบัน

ในระหว่างปี บริษัทฯและบริษัทย่อยได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2559) รวมถึงแนวปฏิบัติทางบัญชีฉบับใหม่ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2560 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงถ้อยคำและคำศัพท์ การตีความและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อย

#### ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับในอนาคต

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2560) จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2561 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงและอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลในหมายเหตุประกอบงบการเงิน

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ

### 4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

#### 4.1 การรับรู้รายได้

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล โดยส่วนใหญ่ประกอบด้วยรายได้ค่ารักษาพยาบาล ค่ายา และค่าห้องพัก และจะบันทึกเป็นรายได้เมื่อได้ขายยาหรือเมื่อได้ให้บริการแล้ว ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราเหมาจ่าย และอัตราความรุนแรงของโรคต่อจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับบริษัทฯและบริษัทย่อย

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อได้ให้บริการแล้วโดยพิจารณาถึงขั้นความสำเร็จของงาน

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

### คอกเบี้ยรับ

คอกเบี้ยรับถือเป็นรายได้ตามเกณฑ์คงค้างโดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

### 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) เงินลงทุนในหลักทรัพย์เพื่อขายแสดงตามมูลค่ายุติธรรม การเปลี่ยนแปลงในมูลค่ายุติธรรมของหลักทรัพย์ดังกล่าวบันทึกในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อได้จำหน่ายหลักทรัพย์นั้นออกไป

ข) เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาดถือเป็นเงินลงทุนทั่วไป ซึ่งแสดงในราคาทุนสุทธิจากค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

ค) เงินลงทุนในบริษัทย่อยที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน

เมื่อมีการจำหน่ายเงินลงทุน ผลต่างระหว่างสิ่งตอบแทนสุทธิที่ได้รับกับมูลค่าตามบัญชีของเงินลงทุนจะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

#### 4.6 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

#### 4.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุน โดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณดังนี้

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

ค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและงานระหว่างก่อสร้าง

บริษัทฯ และบริษัทย่อยตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อบริษัทฯ และบริษัทย่อยตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

#### 4.8 ต้นทุนการกู้ยืม

ต้นทุนการกู้ยืมของเงินกู้ที่ใช้ในการได้มา การก่อสร้าง หรือการผลิตสินทรัพย์ที่ต้องใช้ระยะเวลานานในการแปลงสภาพให้พร้อมใช้หรือขาย ได้ถูกนำไปรวมเป็นราคาทุนของสินทรัพย์จนกว่าสินทรัพย์นั้นจะอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้ตามที่มุ่งประสงค์ ส่วนต้นทุนการกู้ยืมอื่นถือเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เกิดรายการ ต้นทุนการกู้ยืมประกอบด้วยดอกเบี้ยและต้นทุนอื่นที่เกิดขึ้นจากการกู้ยืม

#### 4.9 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเพื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 10 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

#### 4.10 ค่าความนิยม

บริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ บริษัทจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

บริษัทฯ แสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเพื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

เพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบการด้อยค่า บริษัทจะปันส่วนค่าความนิยมที่เกิดขึ้นจากการรวมกิจการให้กับหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด (หรือกลุ่มของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) ที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เพิ่มขึ้นจากการรวมกิจการ และบริษัทจะทำการประเมินมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดแต่ละรายการ (หรือกลุ่มของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) หากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชี บริษัทจะรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุนและบริษัทไม่สามารถกลับบัญชีขาดทุนจากการด้อยค่าได้ในอนาคต

#### 4.11 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ และบริษัทย่อย หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ และบริษัทย่อยหรือถูกบริษัทฯ และบริษัทย่อยควบคุมไม่ว่าจะเป็น โดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ และบริษัทย่อย

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิหรือเสี่ยงโดยทางตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ และบริษัทย่อย ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

#### 4.12 สัญญาเช่าระยะยาว

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่มีความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าการเงิน สัญญาเช่าการเงินจะบันทึกเป็นรายจ่ายฝ่ายทุนด้วยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่เช่าหรือมูลค่าปัจจุบันสุทธิของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าแล้วแต่มูลค่าใดจะต่ำกว่า ภาระผูกพันตามสัญญาเช่าหักค่าใช้จ่ายทางการเงินจะบันทึกเป็นหนี้สินระยะยาว ส่วนดอกเบี้ยจ่ายจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตลอดอายุของสัญญาเช่าสินทรัพย์ที่ได้มาตามสัญญาเช่าการเงินจะคิดค่าเสื่อมราคาตลอดอายุการใช้งานของสินทรัพย์ที่เช่า

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน จำนวนเงินที่จ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงานรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของการทำหรือขาดทุนตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า

#### 4.13 การด้อยค่าของสินทรัพย์

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน บริษัทฯและบริษัทย่อยจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของบริษัทฯและบริษัทย่อยหากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่าและจะทำการประเมินการด้อยค่าของค่าความนิยมเป็นรายปี บริษัทฯและบริษัทย่อยรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า

บริษัทฯและบริษัทย่อยจะรับรู้รายการขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของการทำหรือขาดทุน

#### 4.14 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

#### 4.15 ประมาณการหนี้สิน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และบริษัทฯ และบริษัทย่อยสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

#### 4.16 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

##### ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

##### ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทฯ และบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

#### 4.17 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 โดยคำนึงถึงประสิทธิภาพการเก็บเงินในอดีตอายุของหนี้ที่ค้างและสถานะเศรษฐกิจที่เป็นอยู่ในขณะนั้น เป็นต้น

## รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดโดยหน่วยงานดังกล่าว และจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน

## สัญญาเช่า

ในการพิจารณาประเภทของสัญญาเช่าว่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าทางการเงิน ฝ่ายบริหารได้ใช้ดุลยพินิจในการประเมินเงื่อนไขและรายละเอียดของสัญญาเพื่อพิจารณาว่าบริษัทฯได้โอนหรือรับโอนความเสี่ยงและผลประโยชน์ในสินทรัพย์ที่เช่าดังกล่าวแล้วหรือไม่

## ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการค้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการค้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวเนื่องกับสินทรัพย์นั้น

## ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการค้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้น ๆ

## สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทฯและบริษัทย่อยจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทฯและบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่าบริษัทฯและบริษัทย่อยควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

## ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน ประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราภาวะ และอัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

### 6. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2560	2559	2560	2559	
<u>รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย</u>					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	2.6	3.6	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	0.1	1.4	ราคาทุน
ค่าบริการทางการแพทย์จ่าย	-	-	2.0	1.4	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	0.6	0.6	ราคาตามสัญญา
ค่าเช่าจ่าย	-	-	0.2	0.5	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	10.2	6.9	อัตราร้อยละ 5 ต่อปี
ดอกเบี้ยจ่าย	-	-	-	0.9	อัตราร้อยละ 5 ต่อปี
ขายอุปกรณ์	-	-	1.2	16.4	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	2.1	6.9	ราคาตลาด
ซื้อวัสดุอื่น	-	-	-	1.6	ราคาตลาด

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯและกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<u>ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	31,441	41,420
	-	-	31,441	41,420

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>เงินปันผลค้างรับจากบริษัทย่อย (หมายเหตุ 8)</b>				
บริษัทย่อย	-	-	-	186,700
	-	-	-	186,700
<b>ดอกเบี้ยค้างรับจากบริษัทย่อย (หมายเหตุ 8)</b>				
บริษัทย่อย	-	-	11,157	7,316
	-	-	11,157	7,316
<b>เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย</b>				
บริษัทย่อย	-	-	208,064	182,092
	-	-	208,064	182,092
<b>เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 17)</b>				
บริษัทย่อย	-	-	-	1,252
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	197	51	165	6
	197	51	165	1,258

### เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ยอดคงเหลือ ณ วันที่		ยอดคงเหลือ ณ วันที่	
	31 ธันวาคม	เพิ่มขึ้น	ลดลง	31 ธันวาคม
	2559	ระหว่างปี	ระหว่างปี	2560
เงินให้กู้ยืม				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	9,000	50,064	-	59,064
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	24,092	24,230	(48,322)	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด	149,000	-	-	149,000
รวม	182,092	74,294	(48,322)	208,064

### ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ผลประโยชน์ระยะสั้น	62	46	32	21
รวม	62	46	32	21

### ภาระค่าประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯมีการระงับการรับประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 27.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการรับประกัน

## 7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
เงินสด	9,785	9,984	5,785	6,485
เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์				
และกระแสรายวัน	367,188	377,472	133,970	187,999
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนด				
จ่ายคืนเมื่อทวงถาม	5,000	8,900	-	-
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนด				
จ่ายคืนภายใน 3 เดือน	32,027	45,000	-	-
รวม	414,000	441,356	139,755	194,484

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 เงินฝากออมทรัพย์และใบรับเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.10 ถึง 1.35 ต่อปี (2559: ร้อยละ 0.125 ถึง 1.45 ต่อปี)

## 8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	29,021	25,939
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	29,021	25,939
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	212,685	223,676	83,046	108,711
3 - 6 เดือน	27,323	22,335	13,101	10,367
6 - 12 เดือน	9,772	10,258	5,030	5,994
มากกว่า 12 เดือน	15,053	15,455	8,524	5,976
รวม	264,833	271,724	109,701	131,048
หัก: ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6,632)	(6,256)	(3,089)	(3,402)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	258,201	265,468	106,612	127,646
<u>ลูกหนี้อื่น</u>				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	2,420	15,481
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	14,274	14,200	11,743	12,152
เงินปันผลค้างรับจากบริษัทย่อย	-	-	-	186,700
ดอกเบี้ยค้างรับจากบริษัทย่อย	-	-	11,157	7,316
รวมลูกหนี้อื่น	14,274	14,200	25,320	221,649
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	272,475	279,668	160,953	375,234

## 9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>สำนักงานประกันสังคม</b>				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยง				
ค้างรับ	52,035	136,410	19,307	57,780
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วย				
โรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับ	225,823	192,771	145,439	122,793
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	157,755	103,937	114,141	59,722
รวม	435,613	433,118	278,887	240,295
<b>สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</b>				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	99,313	58,081	93,073	53,968
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	534,926	491,199	371,960	294,263
หัก: ค่าเผื่อนี้สงสยจะสูญ	(30,819)	(3,926)	(20,905)	(1,365)
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	504,107	487,273	351,055	292,898

บริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งผู้บริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้อย่างเป็นทางการ

## 10. สินค้าคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ยา	70,916	70,936	31,207	32,753
เวชภัณฑ์	20,720	16,018	12,815	8,750
อุปกรณ์การแพทย์	376	42	-	-
วัสดุอื่น	26,863	22,640	13,996	11,667
รวม	118,875	109,636	58,018	53,170

## 11. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		เงินปันผลที่บริษัทฯ รับระหว่างปี	
	2560	2559	2560	2559	2560	2559	2560	2559
			(ร้อยละ)	(ร้อยละ)				
บริษัท คอนวิเนี่ยนซ์								
ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000	161,000	284,000
บริษัท บางปะกงเวชกิจ								
จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751	-	151,000
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	30,000	30,000	100	100	30,680	30,680	-	3,100
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
อาคนย์ จำกัด	300,000	212,500	70	70	148,750	87,500	-	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์								
ละเชิงเทรา จำกัด	300,500	150,750	64.58	64.58	194,238	97,618	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
แพรกษา จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000	-	-
รวม					1,685,419	1,527,549	161,000	438,100

### บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคนย์ จำกัด

ในเดือนพฤษภาคม 2559 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคนย์ จำกัด ได้มีมติอนุมัติให้เรียกชำระค่าหุ้นเพิ่มเติมอีกร้อยละ 17.5 ของหุ้นสามัญที่จดทะเบียนจำนวน 100 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 5 บาท รวมเป็นเงิน 87.5 ล้านบาท โดยบริษัทกำหนดระยะเวลาในการชำระเงินค่าหุ้นภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2559

เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2559 และวันที่ 15 ธันวาคม 2559 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทดังกล่าวได้มีมติอนุมัติขยายระยะเวลาการชำระค่าหุ้นจากเดิมที่กำหนดไว้ภายในวันที่ 31 สิงหาคม 2559 เป็นภายในเดือนมีนาคม 2560 ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้ชำระเงินค่าหุ้นล่วงหน้าแก่บริษัทย่อยดังกล่าวเป็นจำนวน 61.25 ล้านบาท

ในเดือนมีนาคม 2560 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคนย์ จำกัด ได้รับชำระเงินค่าหุ้นที่เรียกชำระเพิ่มเติมจากผู้ถือหุ้นครบถ้วน โดยบริษัทฯ ได้บันทึกเงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้นจำนวน 61.25 ล้านบาทเป็นเงินลงทุนในบริษัทย่อยแล้ว

ในเดือนกรกฎาคม 2560 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคนย์ จำกัด ได้มีมติอนุมัติให้เรียกชำระค่าหุ้นเพิ่มเติมอีกร้อยละ 17.5 ของหุ้นสามัญที่จดทะเบียนจำนวน 100 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 5 บาท รวมเป็นเงิน 87.5 ล้านบาท โดยบริษัทกำหนดระยะเวลาในการชำระเงินค่าหุ้นภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2560

เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2560 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทดังกล่าวมีมติอนุมัติขยายระยะเวลาการชำระค่าหุ้นจากเดิมที่กำหนดไว้ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2560 เป็นภายในวันที่ 31 มีนาคม 2561 ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้ชำระเงินค่าหุ้นล่วงหน้าแก่บริษัทย่อยดังกล่าวเป็นจำนวน 30 ล้านบาท

#### บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเตรา จำกัด

ในเดือนมกราคม 2560 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเตรา จำกัด ได้มีมติอนุมัติให้เรียกชำระค่าหุ้นในครั้งที่ 2 และ 3 เพิ่มเติมอีกร้อยละ 25 ของหุ้นสามัญที่จดทะเบียนจำนวน 59.9 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 10 บาท รวมเป็นเงิน 150 ล้านบาท โดยมีกำหนดเวลาในการชำระเงินค่าหุ้นครั้งที่ 2 ภายในเดือนมีนาคม 2560 และ ครั้งที่ 3 ภายในเดือนมิถุนายน 2560

เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2560 ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัทดังกล่าวได้มีมติอนุมัติขยายระยะเวลาการชำระค่าหุ้นครั้งที่ 2 จากเดิมในเดือนมีนาคม 2560 เป็นภายในเดือนเมษายน 2560

ทั้งนี้ ในระหว่างปี บริษัทฯ ได้ชำระเงินค่าหุ้นแก่บริษัทย่อยดังกล่าวแล้วเป็นจำนวน 97 ล้านบาท

## 12. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบยอดมูลค่าตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2560 และ 2559 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
มูลค่าตามบัญชีต้นปี	114,369	114,369	39,013	39,013
มูลค่าตามบัญชีปลายปี	114,369	114,369	39,013	39,013

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ที่ดินรอการพัฒนา	217,079	160,937	72,677	57,140

มูลค่ายุติธรรมประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

### 13. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

(หน่วย: พันบาท)

รายละเอียด	งบการเงินรวม					รวม
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและส่วนปรับปรุง และส่วนปรับปรุง อาคารเช่า	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้ง เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง
<b>ราคาทุน</b>						
1 มกราคม 2559	487,467	922,255	646,238	32,063	379,355	88,578
ซื้อเพิ่ม	347,758	10,552	138,039	3,863	47,753	10,214
เพิ่มขึ้นจากการซื้อทรัพย์สินที่ย้าย	38,379	65,698	12,784	-	15,320	4,447
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(42)	(35,641)	(953)	(17,213)	(1,457)
โอนเข้า (ออก)	4,926	504,382	123,260	23,359	51,074	4,029
ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน	-	-	-	-	-	(711,030)
31 ธันวาคม 2559	878,530	1,502,845	884,680	58,332	476,289	105,811
ซื้อเพิ่ม	5,018	8,030	106,055	3,404	35,630	9,880
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(1,416)	(22,257)	-	(9,666)	(9,242)
โอนเข้า (ออก)	703	204,860	13,174	1,530	22,860	-
ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน	-	-	-	-	-	(243,127)
31 ธันวาคม 2560	884,251	1,714,319	981,652	63,266	525,113	585,145
<b>ค่าเสื่อมราคาสะสม</b>						
1 มกราคม 2559	14,205	390,382	342,070	25,479	248,475	49,547
เพิ่มขึ้นจากการซื้อทรัพย์สินที่ย้าย	-	15,689	9,206	-	11,318	3,304
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	3,735	46,827	86,478	3,993	53,658	11,788
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(31)	(35,368)	(689)	(16,730)	-
31 ธันวาคม 2559	17,940	452,867	402,386	28,783	296,721	64,639
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	3,875	57,975	105,605	5,428	63,083	13,331
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(246)	(20,683)	-	(8,985)	(7,729)
31 ธันวาคม 2560	21,815	510,596	487,308	34,211	350,819	70,241
<b>มูลค่าสุทธิตามบัญชี</b>						
31 ธันวาคม 2559	860,590	1,049,978	482,294	29,549	179,568	41,172
31 ธันวาคม 2560	862,436	1,203,723	494,344	29,055	174,294	36,208
<b>ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี</b>						
ปี 2559 (จำนวน 167 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)						292,642
ปี 2560 (จำนวน 204 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)						585,145
						2,935,793
						3,385,205
						206,479
						249,297



(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ						
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง รวม
<b>ราคาดุล</b>							
1 มกราคม 2559	128,888	450,263	355,320	15,122	185,720	54,650	1,452,375
ซื้อเพิ่ม	3,675	8,370	77,436	2,180	33,703	5,419	248,557
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(42)	(60,221)	-	(13,513)	(3,089)	(76,865)
โอนเข้า (ออก)	1,546	281,083	61,105	6,561	23,381	4,015	-
31 ธันวาคม 2559	134,109	739,674	433,640	23,863	229,291	60,995	1,624,067
ซื้อเพิ่ม	14	3,171	33,889	2,966	19,897	8,484	81,679
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(16,153)	-	(1,449)	(3,155)	(20,757)
โอนเข้า (ออก)	-	7,373	155	-	1,036	-	-
31 ธันวาคม 2560	134,123	750,218	451,531	26,829	248,775	66,324	1,684,989
<b>ค่าเสื่อมราคาสะสม</b>							
1 มกราคม 2559	9,336	241,705	193,049	13,357	122,729	27,110	607,286
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,152	24,655	53,460	1,509	28,570	6,596	116,942
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(31)	(44,649)	-	(13,118)	(572)	(58,370)
31 ธันวาคม 2559	11,488	266,329	201,860	14,866	138,181	33,134	665,858
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,256	29,573	58,205	1,836	33,490	7,666	133,026
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(14,915)	-	(1,346)	(1,648)	(17,909)
31 ธันวาคม 2560	13,744	295,902	245,150	16,702	170,325	39,152	780,975
<b>มูลค่าสุทธิตามบัญชี</b>							
31 ธันวาคม 2559	122,621	473,345	231,780	8,997	91,110	27,861	958,209
31 ธันวาคม 2560	120,379	454,316	206,381	10,127	78,450	27,172	904,014
<b>ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี</b>							
ปี 2559 (จำนวน 94 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							116,942
ปี 2560 (จำนวน 107 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							133,026

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทย่อยมียอดคงเหลือของจำนวน 333 ล้านบาท (2559: 206 ล้านบาท) ซึ่งบริษัทย่อยได้ใช้เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินแห่งหนึ่งเพื่อใช้ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทย่อยได้บันทึกต้นทุนการกู้ยืมเข้าเป็นราคาทุนของ โครงการก่อสร้างจำนวน 6 ล้านบาท (2559: 3 ล้านบาท) โดยคำนวณจากอัตราตั้งขึ้นเป็นทุนในอัตรา ร้อยละ 3.38 ถึง 3.40 ต่อปี (2559: ร้อยละ 3.29 ถึง 3.82 ต่อปี)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้จัดจ้างที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 เป็นจำนวนประมาณ 1,887 ล้านบาท (2559: 1,315 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงิน สินเชื่อและวงเงินกู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 356 ล้านบาท 2559: 373 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคา หมดแล้วแต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวน เงินประมาณ 828 ล้านบาท (2559: 645 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 440 ล้านบาท 2559: 266 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมียอดคงเหลือของยานพาหนะซึ่งได้มาภายใต้ สัญญาเช่าทางการเงิน โดยมีมูลค่าสุทธิตามบัญชีเป็นจำนวนเงิน 12 ล้านบาท (2559: 8 ล้านบาท) (เฉพาะ กิจการ: 8 ล้านบาท 2559: 4 ล้านบาท)

#### 14. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>ราคาทุน</b>				
ยอดคงเหลือต้นปี	45,187	39,323	31,104	29,154
เพิ่มขึ้นจากการซื้อบริษัทย่อย	-	2,815	-	-
ซื้อเพิ่ม	3,770	3,049	2,272	1,950
ตัดจำหน่าย	(546)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	48,411	45,187	33,376	31,104
<b>ค่าตัดจำหน่ายสะสม</b>				
ยอดคงเหลือต้นปี	28,094	20,239	17,231	13,661
เพิ่มขึ้นจากการซื้อบริษัทย่อย	-	2,106	-	-
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	5,057	5,749	3,347	3,570
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	(489)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	32,662	28,094	20,578	17,231
<b>มูลค่าสุทธิตามบัญชี</b>	<b>15,749</b>	<b>17,093</b>	<b>12,798</b>	<b>13,873</b>

## 15. สิทธิการเช่า

สิทธิการเช่านี้ เกิดจากการที่บริษัทย่อยได้เช่าทำสัญญาเช่าพื้นที่อาคารสำนักงานในเดือนสิงหาคม 2558 ซึ่งสัญญาเช่าดังกล่าวมีระยะเวลา 10 ปี

ยอดคงเหลือของสิทธิการเช่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม	
	2560	2559
ราคาทุนของสิทธิการเช่า	9,500	9,500
หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม	(2,631)	(1,681)
สิทธิการเช่า - สุทธิ	6,869	7,819
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี (รวมอยู่ในต้นทุน ในการประกอบกิจการโรงพยาบาล)	950	950

## 16. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2560	2559	2560	2559
ตัวสัญญาใช้เงิน	2.00 - 3.40	380,000	637,000	380,000	560,000
รวม		380,000	637,000	380,000	560,000

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อยค้ำประกัน โดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทฯและบริษัทย่อย

## 17. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	177,225	165,140	84,017	66,826
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	247
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	110,910	52,081	49,919	20,116
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	197	51	165	1,011
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	107,197	94,631	51,703	48,601
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	68,437	54,090	29,748	25,310
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	463,966	365,993	215,552	162,111

## 18. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

เงินกู้	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละ)	การชำระคืน	งบการเงินรวม	
			2560	2559
1	BIBOR+1.75	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2560	145,000	119,807
2	3.4, MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2561	177,320	44,670
3	3.15, MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกุมภาพันธ์ 2561	150,000	-
รวม			472,320	164,477
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			(69,630)	(7,975)
เงินกู้ยืมระยะยาว - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			402,690	156,502

เงินกู้ยืมข้างต้นค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทย่อย

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทย่อยมีวงเงินกู้ยืมระยะยาวตามสัญญาเงินกู้ที่ยังมิได้เบิกใช้เป็นจำนวน 373 ล้านบาท (2559: 386 ล้านบาท)

## 19. ดำรงผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินดำรงผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงานแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์ต้นปี	26,422	16,219	12,379	9,134
เพิ่มขึ้นจากการซื้อกิจการ	-	4,524	-	-
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน :				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	7,745	2,202	5,203	586
ต้นทุนดอกเบี้ย	1,159	787	615	340
ส่วนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :				
ขาดทุน (กำไร) จากการประมาณการตามหลัก				
คณิตศาสตร์ประกันภัย				
ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติด้าน				
ประชากรศาสตร์	-	5,485	-	3,066
ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติทาง				
การเงิน	-	1,937	-	1,121
ส่วนที่เกิดจากการปรับปรุงจากประสบการณ์	-	(2,150)	-	(1,220)
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(1,298)	(2,582)	(118)	(648)
ดำรงผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	34,028	26,422	18,079	12,379

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานรวมอยู่ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,653	1,276	1,055	424
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	6,251	1,713	4,763	502
รวมค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน	8,904	2,989	5,818	926

บริษัทฯ และบริษัทย่อยคาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้าเป็นจำนวนประมาณ 0.4 ล้านบาท (2559: 5 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 0.1 ล้านบาท 2559: 4 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของบริษัทฯและบริษัทย่อยประมาณ 8 - 20 ปี (2559: 8 - 20 ปี) (เฉพาะกิจการ: 18 ปี 2559: 18 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ร้อยละต่อปี)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
อัตราคิดลด	2.5 - 3.5	2.5 - 3.5	3.5	3.5
อัตราการขึ้นเงินเดือน	4.2 - 6.4	4.2 - 6.4	4.2	4.2
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	8.0 - 43.0	8.0 - 43.0	8.0 - 15.0	8.0 - 15.0

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%
อัตราคิดลด	(1.7)	1.9	(0.9)	0.9
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.8	(1.7)	0.9	(0.8)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	(2.0)	2.2	(1.0)	1.1

(หน่วย: ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%
อัตราคิดลด	(1.6)	1.7	(0.8)	0.8
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.5	(1.4)	0.7	(0.7)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	(1.7)	1.8	(0.8)	0.9

## 20. ดำรงตามกฎหมาย

ภายใต้บทบัญญัติของมาตรา 116 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 บริษัทฯต้องจัดสรรกำไรสุทธิประจำปีส่วนหนึ่งไว้เป็นทุนสำรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของกำไรสุทธิประจำปีหักด้วยยอดขาดทุนสะสมกมา (ถ้ามี) จนกว่าทุนสำรองนี้จะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียน ดำรงตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้ ในปัจจุบัน บริษัทฯได้จัดสรรสำรองตามกฎหมายไว้ครบถ้วนแล้ว

## 21. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่นของพนักงาน	1,096,244	1,011,167	577,489	541,304
ค่าธรรมเนียมแพทย์	791,958	758,209	405,265	408,250
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	255,305	213,178	136,372	120,512
ค่าเช่าจ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงาน	19,255	18,619	7,956	6,398
สินค้าคงเหลือใช้ไป	675,084	661,494	364,182	380,212

## 22. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:</b>				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	132,862	122,444	60,221	59,387
<b>ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:</b>				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิดผล				
แตกต่างชั่วคราวและการกลับรายการผล				
แตกต่างชั่วคราว	(2,043)	(1,433)	(1,140)	(56)
<b>ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไร</b>				
ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	130,819	121,011	59,081	59,331

จำนวนภาษีเงินได้เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบแต่ละส่วนของกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเพื่อขาย	(6)	17	-	-
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุน จากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ ประกันภัย	-	1,054	-	593
รวม	(6)	1,071	-	593

รายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	696,601	685,992	471,753	769,177
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล				
คูณอัตราภาษี	139,320	137,198	94,351	153,835
ขาดทุนทางภาษีที่ถูกใช้ประโยชน์ในปี ปัจจุบันแต่ไม่เคยรับรู้เป็นสินทรัพย์				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(344)	(845)	-	-
ผลขาดทุนทางภาษีสำหรับปีที่ไม่ได้ บันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้				
รอการตัดบัญชี	2,356	487	-	-
ผลกระทบต่อภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี จากการซื้อบริษัทย่อย	-	(903)	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	4,820	693	4,675	264
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(32,200)	(87,620)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(15,333)	(15,619)	(7,745)	(7,148)
รวม	(10,513)	(14,926)	(35,270)	(94,504)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ใน งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	130,819	121,011	59,081	59,331

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชีและหนี้สินภายใต้การตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบแสดงฐานะการเงิน			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
<b>สินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี</b>				
ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	176	176	176	176
สำรองผลประโยชน์ของพนักงาน	6,806	5,284	3,616	2,476
ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงมูลค่าเงินลงทุน	11	17	-	-
<b>รวม</b>	<b>6,993</b>	<b>5,477</b>	<b>3,792</b>	<b>2,652</b>
<b>หนี้สินภายใต้การตัดบัญชี</b>				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรม				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	11,677	12,199	-	-
<b>รวม</b>	<b>11,677</b>	<b>12,199</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

## 23. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

## 24. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่น่าเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบถามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของกลุ่มบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

กลุ่มบริษัทดำเนินกิจการในส่วนงานดำเนินงานสองส่วนงาน คือ ธุรกิจโรงพยาบาลและธุรกิจอื่นที่ประกอบกิจการที่สนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล คือ ธุรกิจจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ ซึ่งส่วนงานดำเนินงานทั้งสองส่วนนี้มีลักษณะเชิงเศรษฐกิจที่คล้ายคลึงกันกล่าวคือ กลุ่มลูกค้าส่วนใหญ่ของส่วนงานต่าง ๆ เป็นกลุ่มเดียวกัน วิธีการให้บริการและการบริหารจัดการของส่วนงานต่าง ๆ มีความใกล้เคียงกัน และดำเนินธุรกิจในเขตภูมิศาสตร์เดียวกันคือ ประเทศไทย กลุ่มบริษัทประเมินผลการปฏิบัติงานของส่วนงานโดยพิจารณาจากกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานซึ่งวัดมูลค่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกับที่ใช้ในการวัดกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานในงบการเงิน ดังนั้น รายได้ กำไรจากการดำเนินงาน และสินทรัพย์ที่แสดงอยู่ในงบการเงินจึงถือเป็นการรายงานตามส่วนงานดำเนินงานและเขตภูมิศาสตร์แล้ว

ในปี 2560 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,452 ล้านบาทและ 192 ล้านบาท (2559: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 1,314 ล้านบาท และ 329 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล

## 25. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยบริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ถึง 8 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้นี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด และบริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็ม เอฟ ซี จำกัด (มหาชน) โดยจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของบริษัทฯและบริษัทย่อย ในระหว่างปี 2560 บริษัทฯและบริษัทย่อยรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 11 ล้านบาท (2559: 9 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 5 ล้านบาท 2559: 4 ล้านบาท)

## 26. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลจากผลการดำเนินงาน สำหรับปี 2558	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นเมื่อ วันที่ 22 เมษายน 2559	11,000,000	0.012	132,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2559	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2559	11,000,000	0.012	132,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดเก้าเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2559	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2559	10,898,750	0.012	130,785
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2559				394,785

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลจากผลการดำเนินงาน สำหรับปี 2559	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นเมื่อ วันที่ 20 เมษายน 2560	10,999,935	0.012	131,999
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2560	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2560	11,000,000	0.012	132,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดเก้าเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2560	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2560	10,999,960	0.012	131,999
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2560				395,998

## 27. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

### 27.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
การก่อสร้างอาคาร	101	112	1	6
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	96	62	47	20

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 364 ล้านบาท (2559: 491 ล้านบาท)

### 27.2 ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานและสัญญาบริการ

บริษัทฯและบริษัทย่อยได้เข้าทำสัญญาเช่าดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเช่าที่ดิน อาคาร และรถยนต์ รวมถึงสัญญาบริการเกี่ยวกับการทำความสะอาดและรักษาความปลอดภัย อายุของสัญญามีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 10 ปี

บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีจำนวนเงินขึ้นค่าที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาเช่าดำเนินงานและสัญญาบริการดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	24	28	10	15
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	3	8	1	4

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง มีจำนวนเงินขึ้นค่าที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากการให้เช่าช่วงที่บอกเลิกไม่ได้ 5 ล้านบาท (2559: ไม่มี) และในระหว่างปี 2560 บริษัทฯ มีรายจ่ายตามสัญญาเช่าและรายได้จากการให้เช่าช่วงที่รับรู้แล้วในงบกำไรขาดทุนเป็นจำนวนเงิน 0.04 ล้านบาท (2559: ไม่มี) และ 0.5 ล้านบาท (2559: ไม่มี) ตามลำดับ

### 27.3 การค้ำประกัน

- ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ ค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท (2559: 145 ล้านบาท)
- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 47 ล้านบาท (2559: 68 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 17 ล้านบาท 2559: 26 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการระดมทุนทางปฏิบัติการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559	2560	2559
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	39	61	14	23
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	8	7	3	3
รวม	47	68	17	26

## 28. เงินลงทุนระยะยาวอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็น อัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2560	2559
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	879
หัก: ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	(879)	(879)
สุทธิ	-	-

## 29. ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีสินทรัพย์ที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม หรือเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมแยกแสดตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	217	-	217

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	161	-	161

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	73	-	73

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559

	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
<b>สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม</b>				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	57	-	57

### 30. เครื่องมือทางการเงิน

#### 30.1 นโยบายการบริหารความเสี่ยง

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

##### **ความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อ**

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ฝ่ายบริหารควบคุมความเสี่ยงนี้โดยการกำหนดให้มีนโยบายและวิธีการในการควบคุมสินเชื่อที่เหมาะสม ดังนั้นบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงไม่คาดว่าจะได้รับความเสียหายที่เป็นสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากบริษัทฯและบริษัทย่อยมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก ราย จำนวนสูงสุดที่บริษัทฯและบริษัทย่อยอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

##### **ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย**

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเนื่องมาจากเงินฝากสถาบันการเงิน เงินให้กู้ยืมระยะสั้น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวที่มีดอกเบี้ย สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 และ 2559 สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือ วันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดุล	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
<b>สินทรัพย์ทางการเงิน</b>						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	39	-	297	78	414	หมายเหตุ 7
เงินลงทุนชั่วคราว	-	-	-	2	2	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	273	273	-
	39	-	297	353	689	
<b>หนี้สินทางการเงิน</b>						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	380	-	-	-	380	2.00 - 2.75
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	464	464	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	4	6	-	-	10	4.11 - 7.09
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	472	-	472	หมายเหตุ 18
	384	6	472	464	1,326	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดุล	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
<b>สินทรัพย์ทางการเงิน</b>						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	55	-	324	62	441	หมายเหตุ 7
เงินลงทุนชั่วคราว	-	-	-	2	2	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	280	280	-
	55	-	324	344	723	
<b>หนี้สินทางการเงิน</b>						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	637	-	-	-	637	2.50 - 3.40
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	366	366	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	3	3	-	-	6	4.92 - 7.09
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	164	-	164	หมายเหตุ 18
	640	3	164	366	1,173	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดาล	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
<b>สินทรัพย์ทางการเงิน</b>						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	108	30	140	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	161	161	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	208	-	-	-	208	5.00
	210	-	108	191	509	
<b>หนี้สินทางการเงิน</b>						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	380	-	-	-	380	2.00 - 2.75
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	216	216	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	5	-	-	6	4.11 - 4.14
	381	5	-	216	602	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดาล	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
<b>สินทรัพย์ทางการเงิน</b>						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	169	23	194	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	375	375	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	182	-	-	-	182	5.00
	184	-	169	398	751	
<b>หนี้สินทางการเงิน</b>						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	560	-	-	-	560	2.50 - 2.75
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	162	162	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	-	-	-	1	6.25
	561	-	-	162	723	

### ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยพิจารณาว่าไม่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เนื่องจากบริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่มีธุรกรรมที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่มีสาระสำคัญ

### 30.2 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของบริษัทฯและบริษัทย่อยจัดอยู่ในประเภทระยะสั้นเงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด บริษัทฯและบริษัทย่อยจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

### 31. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของบริษัทฯ คือการจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.43:1 (2559: 0.40:1) และบริษัทฯมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.23:1 (2559: 0.27:1)

### 32. หุ้นกู้

เมื่อวันที่ 20 เมษายน 2560 ที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯมีมติอนุมัติการออกและการเสนอขายหุ้นกู้ในวงเงินไม่เกิน 2,000 ล้านบาท และมีอายุไม่เกิน 10 ปี โดยข้อกำหนดเงื่อนไขและรายละเอียดอื่น ๆ ที่สำคัญเกี่ยวกับการจัดหาเงินทุนโดยการออกหุ้นกู้ในแต่ละครั้งให้อยู่ในดุลยพินิจของคณะกรรมการบริษัทฯหรือผู้ที่คณะกรรมการบริษัทฯมอบหมายให้เพื่อทำการพิจารณาและกำหนดต่อไป

### 33. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯได้มีมติอนุมัติให้บริษัทฯจ่ายเงินปันผลจากผลประกอบการของปี 2560 ให้แก่ผู้ถือหุ้นของบริษัทฯในอัตราหุ้นละ 0.012 บาท รวมเป็นเงิน 132 ล้านบาท

ทั้งนี้บริษัทฯจะนำเสนอมติข้างต้นต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2561 พิจารณามติต่อไป

### 34. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2561





กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์  
CHULARAT HOSPITAL GROUP



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์  
(Chularat 3 International hospital)  
ถ.เทพารักษ์ กม.14.5 ต.บางปลา  
อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 10540  
Ins. : 02-033-2900



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต  
(Chularat 9 Airport hospital)  
90/5 ม.13 ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี  
จ.สมุทรปราการ 10540  
Ins. : 02-738-9900-7



โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์  
(Chularat 11 International hospital)  
185/1 ม.1 ต.บางวัว อ.บางปะกง  
จ.ฉะเชิงเทรา 24130  
Ins. : 038-500-300-99



[www.chularat.com](http://www.chularat.com)  
[www.facebook.com/chularathospitalgroup](https://www.facebook.com/chularathospitalgroup)