



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

รายงานประจำปี 2561 Annual Report 2018

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



เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

พอใกล้จะสิ้นปี 2018 ข้าพเจ้าบังเกิดความกังวลว่า ผลประกอบการของ CHG ปีนี้ อาจจะไม่ถึงเป้าที่ได้ คาดคะเนไว้ รายได้ที่ลดลงจากการดูแลผู้ป่วยประกันสังคม และค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้นจากการเปิดสองสาขาใหม่ในปี 2018 เป็นเหตุแห่งความวิตกกังวลของข้าพเจ้าในครั้งนี้

บังเอิญรายได้จากผู้ป่วยแผนกเงินสดและประกันชีวิต กลับมาดีวันดีคืน จนในที่สุดข้าพเจ้าก็สามารถคลายกังวลจากสาเหตุนี้ได้

ด้วยผลประกอบการที่ยังแข็งแกร่งและเติบโตต่อเนื่อง ข้าพเจ้าจึงถือโอกาสที่จะเสนอให้ ที่ประชุมนี้ได้อนุมัติการ จ่ายเงินปันผลอีกครั้งหนึ่งจากผลประกอบการปี 2018 ซึ่งได้มีการจ่ายปันผลระหว่างการไปแล้วเดือนกันยายน 2018

ปี 2019 เป็นปีที่ CHG น่าจะได้บันทึกเป็นประวัติศาสตร์ ว่าได้มีอนุมัติการก่อสร้างศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาเพื่อให้ บริการกับผู้ป่วยโรคมะเร็ง ที่จะได้เข้าถึงวิธีการรักษาที่ดีที่สุด จากเครื่องมือที่สุดล้ำยุค เครื่องแรกที่จะมีในโรงพยาบาล เอกชนในภาคพื้นนี้ ด้วยเงินลงทุนกว่า 250 ล้านบาท CHG กำลังสร้างศูนย์รักษามะเร็งบนถนนกิ่งแก้ว ใกล้ สนามบินสุวรรณภูมิ ซึ่งจะเป็นที่ตั้งของเครื่องฉายรังสี Linac Electa ผู้ป่วยที่ต้องฉายรังสีเพื่อการรักษามะเร็ง ไม่ว่าจะพบเจอในตำแหน่งไหนของร่างกาย สามารถจะเข้ารับการรักษาด้วยการฉายรังสีในปริมาณที่พอดีกับขนาด ของมะเร็งที่เป็นไปด้วยความแม่นยำ ตรงเป้า โดยสามารถ

ลดผลข้างเคียงที่ไม่พึงประสงค์อย่างที่เคยเป็นจากรังสี
ข่าวดีก็คือผู้ป่วยที่มารักษาที่ศูนย์สามารถกลับบ้านได้
หลังจากรับการบำบัดเสร็จแล้วในแต่ละครั้ง

ในขณะที่ CHG ยังมีโครงการขยายเข้าไปในพื้นที่
ใหม่ๆที่มีผู้อยู่อาศัยหนาแน่น เรายังคงมุ่งเป้าไปที่เขต
EEC (เขตการพัฒนาระเบียงเศรษฐกิจพิเศษภาคตะวันออก
Eastern Economic Corridor : EEC ที่ครอบคลุม
พื้นที่สามจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่จังหวัดฉะเชิงเทรา
ชลบุรี และระยอง และเขตจังหวัดอื่นที่ติดต่อหรือเกี่ยวข้อง)
เพื่อหวังผลในการใช้ทรัพยากรให้คุ้มค่า และเพิ่มความ
สะดวกให้บุคลากรที่จะเข้าไปในพื้นที่เพื่อนำแนวการ
ดำเนินชีวิตที่ยั่งยืนเพื่อสุขภาพอนามัยที่ดี อย่างที่เราได้
ทำมาตลอด

ส่วนการที่ CHG จะเติบโตได้อย่างยั่งยืน ญ่ขุญแฉำคัญ
อยู่ที่การมีธรรมาภิบาลในองค์กรซึ่ง CHG ได้ประกาศว่า
จะเป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาลในทุกระดับชั้นโดยได้นำมา
เป็นค่านิยมส่วนหนึ่งขององค์กร

เจ้าพเจ้าขอบคุณผู้ถือหุ้นทุกท่านที่ได้มอบความ
มั่นใจและความไว้วางใจให้กับคณะกรรมการ เรายกทำ
หน้าที่ของเราด้วยความรับผิดชอบ สอดคล้องความคาดหวัง
ของท่าน ขออำนวยพรให้ท่านมีความเจริญรุ่งเรืองและ
สุขภาพแข็งแรงตลอดปี

สำหรับผู้บริหารและบุคลากรทุกท่าน เรายุ้สึกเป็นหนี้
ที่ท่านได้ทุ่มเททั้งแรงกายแรงใจและมุ่งมั่นให้บริการที่เป็นเลิศ

ซึ่งเปรียบเหมือนสิ่งยึดเหนี่ยวให้พวกเราเป็นปีกแผ่น
เดียวกัน ภายใต้คำขวัญ “I CARE” for Patient’s Safety.
ขอบคุณและขอให้ท่านประสบความสำเร็จในพันธกิจ
ที่พวกเราพร้อมกันเชิดชู

ขอแสดงความนับถือ

เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการบริษัท



ตามปณิธานและความตั้งใจที่จะเป็น “Star of the East” ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์นับตั้งแต่วันที่เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์เมื่อปี 2556 จนถึงปัจจุบันเป็นเวลากว่า 6 ปี แล้วที่เราเดินตามความตั้งใจด้วยผลการดำเนินการที่เป็นไปตามแผนและเป้าหมายที่วางไว้ในปี 2561 นี้ เรามีการเติบโตด้านรายได้ ในทุกกลุ่มลูกค้าจากโรงพยาบาลทั้งหมด 9 สาขา โดยเป็นโรงพยาบาลใหม่ 2 สาขาที่เราได้ขยายการเติบโตไปในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งทั้ง 2 สาขา ได้เปิดให้บริการเป็นที่เรียบร้อยแล้วในช่วงกลางปีและปลายปี 2561 ทำให้เสริมความแข็งแกร่งให้เราเป็นดาวเด่นในภาคตะวันออกได้อย่างชัดเจน

อย่างไรก็ตามสำหรับโรงพยาบาลที่เปิดใหม่ทั้ง 2 สาขา ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทราก็เป็นความท้าทายอย่างยิ่งของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ เนื่องจากน้องใหม่ออย่างโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เป็นโรงพยาบาลที่มีทำเลที่ตั้งไกลที่สุดในกลุ่ม ทำให้ต้องเผชิญความท้าทายด้านบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงน้องเล็กที่เพิ่งเปิดให้บริการเมื่อสิ้นเดือนพฤศจิกายนอย่างโรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทราก็พบกับอุปสรรคด้านการเดินทาง เนื่องจากโครงการทำถนนสายหลักหมายเลข 304 ได้ดำเนินการผ่านช่วงหน้าโรงพยาบาลพอดี ทำให้โรงพยาบาลเข้าถึงได้ยากในช่วงต้นของการเปิดให้บริการนี้ ซึ่งความท้าทายที่ได้กล่าวมาข้างต้นนี้ทีมผู้บริหารได้มีการศึกษาและวางแผนยุทธศาสตร์ไว้รองรับเป็นที่เรียบร้อยแล้วโดยคาดการณ์ว่าปี 2562 นี้ความท้าทายเหล่านี้จะถูกพิชิตลง

สำหรับมุมมองและแผนยุทธศาสตร์ในอนาคตเรามองว่า นโยบายภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการด้านสาธารณสุขหลายประการยังคงมีความไม่แน่นอนและไม่สามารถควบคุมได้ อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจได้ทั้งเชิงบวกและเชิงลบ เราจึงมุ่งรักษาความสมดุลของสัดส่วนลูกค้า ระหว่างลูกค้าทั่วไปและลูกค้าในโครงการภาครัฐ เพื่อเสถียรภาพของผลการดำเนินงาน นอกจากนี้เรายัง

ได้มีการวิเคราะห์พฤติกรรมของผู้บริโภคและรูปแบบการดำเนินชีวิตในปัจจุบันเพื่อวางแผนการให้บริการต่างๆของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ในอนาคต ซึ่งจากข้อมูลและประสบการณ์ในการดำเนินงานพบว่า พฤติกรรมผู้บริโภคในปัจจุบันชอบความรวดเร็วและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางมากขึ้น การเข้ามารักษาโรคเฉพาะทางในศูนย์เฉพาะทางครบวงจรจึงเป็นที่นิยม ซึ่งในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ของเราได้ประสบความสำเร็จจากการเปิดศูนย์เฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร 24 ชั่วโมง แห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการและภาคตะวันออก ดังนั้นเราจึงมุ่งมั่นที่จะเดินหน้าเพิ่มศักยภาพด้านการรักษาโรคเฉพาะทางแบบครบวงจร โดยในปี 2562 นี้ เราจะมีการดำเนินการก่อสร้างและเปิดให้บริการศูนย์เฉพาะด้านโรคมะเร็งครบวงจรพร้อมด้วยอุปกรณ์การแพทย์ที่ทันสมัยแห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการและภาคตะวันออก ภายใต้ชื่อ โรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา สุวรรณภูมิ เพื่อให้บริการคัดกรองและรักษาโรคมะเร็งอย่างครบวงจรให้แก่ลูกค้าทั่วไปและลูกค้าคู่สัญญาซึ่งเราหวังเป็นอย่างยิ่งว่าศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาสุวรรณภูมิจะช่วยเหลือผู้ป่วยโรคมะเร็งในจังหวัดสมุทรปราการและพื้นที่ภาคตะวันออกให้สามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้สะดวกยิ่งขึ้น

นอกจากนี้ในปี 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ขยายศักยภาพการให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร เข้าสู่พื้นที่ภาครัฐ โดยเราได้ชนะการประกวดราคาจ้างบริการ การรักษา การทำหัตถการผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือด และกลุ่มโรคหัวใจอื่นของโรงพยาบาลบางพลี ซึ่งเป็นโรงพยาบาลรัฐที่อยู่ในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ทำให้หนทางการเติบโตด้านรายได้ และเพิ่มช่องทางการขยายฐานลูกค้าในโครงการภาครัฐอีกหนึ่งช่องทาง

สุดท้ายนี้ผมขอขอบคุณท่านผู้ถือหุ้น ผู้รับบริการ ผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ที่ได้ให้ความเชื่อมั่นและไว้วางใจที่มีให้กับกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เสมอมา และขอขอบคุณคณะกรรมการ คณะผู้บริหารและพนักงานในกลุ่มโรง

พยาบาลจุฬารัตน์ทุกท่าน ที่ทุ่มเทและตั้งใจทำงานตลอดทั้งปี 2561 ที่ผ่านมา พวกเราชาวจุฬารัตน์จะร่วมกันมอบการบริการด้านสุขภาพที่ดีให้กับผู้รับบริการเพื่อการเติบโตทางธุรกิจที่มั่นคงและยั่งยืน ภายใต้หลักการดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อประโยชน์สูงสุดแก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย



uw.กำพล พลัสสินทร์

รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

- ประธานกรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการบริหาร
- กรรมการผู้จัดการ



นายอภิรม ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นายแพทย์วิชิต สิริกิตธำรง

- กรรมการบริษัท



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการบริหาร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 และ 5
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นางกอบกุล ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท



นายอรรณง อมรพิทักษ์กุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นายมานิต เจียรตีสู

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน



นายสมยศ ญาณอุบล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นายชัยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน



นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ (69 ปี)

ประธานกรรมการบริษัท

และประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

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 และ นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2547- ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท สัตยบุตตรอินเตอร์เนชั่นแนล 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 คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

• 2547- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

• 2546- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด

• 2519 - ปัจจุบัน

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท อีลิคอน จำกัด



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ (66 ปี)

กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร
และกรรมการผู้จัดการ

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรธรรมาภิบาลผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่น 1 สถาบันพระปกเกล้า 2555
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรการบริหารจัดการความมั่นคงชั้น รุ่นที่ 5 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรไทย
- หลักสูตรวิทยาการประกันภัยชั้นสูง (วปส.) รุ่นที่ 4/2557
- หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (นมร.) 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 ปัญญาพล และพี่ชายนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2547- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร

และกรรมการผู้จัดการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2561-ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท ศูนย์แม่เรื้อรัง สุวรรณภูมิ

• 2559 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซิงเกรา จำกัด

• 2559 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด

• 2557 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

• 2556 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด

• 2547- ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

• 2547- ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

• 2546- ปัจจุบัน

ประธานกรรมการบริษัท

บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด

• 2548- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท จุฬารัตน์ไต้เทียม จำกัด



นายอภิรุณ ปัญญาพล (67 ปี)

กรรมการบริษัท

และประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- อัสสัมชัญพานิชย์

- 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)

• 2561-ปัจจุบัน

ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2557- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

• 2556 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

• 2547- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท คอนวินเนชั่น 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 คมलग จำกัด

• 2528 – ปัจจุบัน

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท ซีเบียร์ จำกัด



นายแพทย์วิจิต ศรีรัตนรัง (59 ปี)

กรรมการบริษัท

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒินิติศาสตรอโรปดิกส์
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011

Thai Institute of Directors

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

6,300,000 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 บางปะกงเวชกิจ จำกัด

• 2555 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ (64 ปี)

กรรมการบริษัท กรรมการบริหาร

และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 3, 5

และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิบัตรศิลปศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาลคณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตรสรสสมาชิบาลทางการ แพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 4 (ปสว.)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

11,859,500หุ้น (0.11%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2547 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท, กรรมการบริหาร

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2561-ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ศูนย์มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท สัตยบุตตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

• 2558 – ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 2,3,4,5

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2557 – ปัจจุบัน

กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

• 2556 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

• 2555 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด

• 2547- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

• 2547- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด



นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ (64)

กรรมการบริษัท และกรรมการลงทุน
และการบริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

1,994,750,400 หุ้น (18.13%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

น้องสาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นายเกรียงศักดิ์
พลัสสินทร์ และนางกอบกุล 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)



นางกอบกุล ปัญญาพล (68 ปี)

กรรมการบริษัท

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

927,156,600หุ้น (8.48%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ภรรยานายอภิรุ ม ปัญญาพล และน้องสาว

นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

พี่สาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และ

นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2547 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2535 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด

• 2531 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท สมลกิจ จำกัด

• 2541 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

• 2528 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท ซีเมียร์ จำกัด



นายอรรณง อมรพิทักษ์กุล (62 ปี)

กรรมการบริษัท และ กรรมการสรรหา
และพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุน
และการบริหารความเสี่ยง

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

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



นายมานิต เจียรติฐ (70 ปี)

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และประธานกรรมการตรวจสอบ
และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหา
และพิจารณาคำตอบแทน

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 และประธานกรรมการ
ตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2553 – ปัจจุบัน

กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ
บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตแห่งชาติ จำกัด (มหาชน)

• 2558 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท
บริษัท ไลเชนส์กรุ๊ป จำกัด



นายสมยศ ญาณอุบล (63 ปี)

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และกรรมการตรวจสอบ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาโทบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- 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
- Ethical Leadership Program (ELP) 1/2017 Thai Institute of Directors

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2555- ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ

และกรรมการตรวจสอบ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 –ปัจจุบัน

กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 –ปัจจุบัน

กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 –ปัจจุบัน

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2539 - 2557

กรรมการบริษัท

บริษัท ภูเขาทอง จำกัด



นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ (67 ปี)

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และกรรมการตรวจสอบ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

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

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2532 – 2557

กรรมการผู้จัดการ
บริษัท คิงส์แมน ซี.เอ็ม.ที.โอ. จำกัด (มหาชน)

• 2557 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการ
บริษัท คิงส์แมน ซี.เอ็ม.ที.โอ. จำกัด (มหาชน)

• 2558 – ปัจจุบัน

นายกสมาคม
สมาคมกีฬารักบี้แห่งประเทศไทย

• 2556 – ปัจจุบัน

ประธานแผนกกีฬารักบี้
ราชกรีฑาสโมสร (RBSC)

• 2560 – ปัจจุบัน

กรรมการอำนวยการแข่งม้า
ราชกรีฑาสโมสร (RBSC)

• 2559 – 2561

อุปนายก
สมาคมสร้างสรรค์ไทย (ตาวิเศษ)



นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช (75ปี)

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ และ ประธาน
กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

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 หลักสูตรการปฏิบัติการ
จิตวิทยาฝ่ายอำนวยการ รุ่นที่ 40
- ปอ.4 , ปป.14 , สวปอ.มส.3

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2555 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)บริษัท

• 2559 – ปัจจุบัน

ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• ปัจจุบัน

ผู้ช่วยเลขาธิการสภาวิชาชีพ

สภาวิชาชีพ

• ปัจจุบัน

ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์รองประธานวุฒิสภา คนที่สอง

ด้านวิชาการ / ที่ปรึกษาคณะกรรมการพัฒนาสังคม

และกิจการเด็กเยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการและผู้

ด้อยโอกาส วุฒิสภา / อนุกรรมการ อนุกรรมการ

ด้านประชากรและการพัฒนา

วุฒิสภา

• ปัจจุบัน

ที่ปรึกษาต่างประเทศราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่ง

ลอนดอน

ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์และศิลาแพทย์แห่งกลาสโกว์



นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล (66 ปี)

กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์
- วุฒิบัตรอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
สาขา อายุรศาสตร์ 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 “หลักสูตรธรรมาภิบาลสำหรับ
ผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่นที่ 2

- Management Problem Solving and Decision
Making Programme, Kepner-Tregoe, Interna-
tional, Princeton, New Jersey, U.S.A.
- การบริหารคุณภาพ บริการสุขภาพด้วย TQM ยุค
ใหม่ โดย สมาคมส่งเสริม เทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)
- หลักสูตร JCI Standards for Hospitals, 5th edi-
tion” โดย กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ กระทรวง
สาธารณสุข
- Quality Forum 2012 : Innovation in Healthcare
Organi zation (ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• ปัจจุบัน

กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2561 - ปัจจุบัน

กรรมการ บริษัท
ศูนย์มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

• 2559 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

• 2557 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

• 2547 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการ
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด



แพทย์หญิงชุตินา ปิ่นเจริญ (65 ปี)

กรรมการบริหาร และรองกรรมการผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิบัตรวิสัญญี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อบรมหลักสูตรกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรและองค์การสู่การแข่งขัน VUCA world (CPO.รุ่นที่ 7)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• ปัจจุบัน

กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2559 – ปัจจุบัน

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2557 – ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

• 2549 – ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการ
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

• 2549 – ปัจจุบัน

กรรมการ
บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด



นางวันดี พิษณุวรรณเวช (48 ปี)

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและ

ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน และเลขานุการบริษัท

คุณวุฒิทางการศึกษา

- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บร.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาคอมพิวเตอร์ 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
- สูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

855,150 หุ้น (0.01%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2560 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2560 - ปัจจุบัน

ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2555 - 2560

รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2557 - ปัจจุบัน

กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

• 2554 - ปัจจุบัน

เลขานุการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

• 2550 - 2554

ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงินและสารสนเทศ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

• 2557-ปัจจุบัน

ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

นางประคอง วิจักกณาคม (59 ปี)

ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน

คุณวุฒิทางการศึกษา

• ปริญญาตรี บัญชีมหาวิทยาลัยกรุงเทพ

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

855,150 หุ้น (0.01%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

	ชื่อบริษัท		
	2559	2560	2561
งบดุล (ล้านบาท)			
สินทรัพย์รวม	4,517.88	4,951.18	5,708.18
หนี้สินรวม	1,294.36	1,478.48	1,964.75
ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,223.52	3,472.70	3,743.43
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,636.77	3,875.79	4,406.99
รวมรายได้	3,657.88	3,896.42	4,430.84
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,468.54	2,633.10	3,072.03
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	493.82	550.85	570.07
กำไรสุทธิสำหรับปี	564.98	565.78	615.22
กำไรสุทธิส่วนของบริษัทฯ	564.29	565.44	633.88

	หน่วย	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2559	2560	2561
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	1.22	1.30	1.23
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.66	0.67	0.64
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.86	0.86	0.64
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	4.64	5.02	5.16
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	78.66	72.68	70.80
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	23.21	23.05	23.59
ระยะเวลายางสินค้าเฉลี่ย	วัน	15.73	15.84	15.48
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	6.41	6.35	5.96
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	56.93	57.52	61.21
วงจรเงินสด	วัน	37.46	30.99	25.06
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร (Profitability Ratio)				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	32.12	32.06	30.29
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	19.12	18.38	17.90
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ	0.20	0.19	0.18
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	101.40	127.77	94.19
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ	15.43	14.51	14.31
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	18.54	17.60	17.93
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน (Efficiency Ratio)				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	13.99	11.95	11.54
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	31.59	25.97	25.22
อัตราหมุนของสินทรัพย์	เท่า	0.91	0.82	0.83
0.83อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.41	0.45	0.55
อัตราส่วนหนี้สินที่มีการดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.26	0.26	0.34
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	73.05	44.89	33.25
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	0.50	0.85	0.71
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	69.96	70.03	55.53

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
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย	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 อาคารเลคซิเดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก คลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ 02-264-0777 โทรสาร 02-265-0789-90
2. ที่ปรึกษากฎหมาย	บริษัท นักกฎหมายกรุงเทพ จำกัด อาคารปาช 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

ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อย จำนวน 9 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 13 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่ เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และอำเภอเมือง จังหวัดระยอง โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 495 เตียง และตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล ทั้ง 6 แห่งของบริษัทฯ ได้แก่ โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ (แล้วเสร็จในปี 2559) โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ (แล้วเสร็จในปี 2559) โครงการขยายพื้นที่การให้บริการและอาคารจอดรถโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต(แล้วเสร็จเดือนมกราคม 2560) โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชล เวช (แล้วเสร็จในปี 2560) โครงการสร้างโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล จังหวัดปราจีนบุรี (แล้วเสร็จภายในปี 2561) โครงการสร้างโรงพยาบาลรวมแพทยฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา (แล้วเสร็จภายในปี 2561) ทำให้ บริษัทฯมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 749 เตียง และในปี 2561 บริษัทมีมติก่อสร้างโรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา สุวรรณภูมิ (คาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2563) ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 6,000 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก

ฉะเชิงเทรา

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์
- โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา
- คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12

ปราจีนบุรี

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์

ปราจีนบุรี
1

ฉะเชิงเทรา
3

กรุงเทพฯ
2

ชลบุรี
1

สมุทรปราการ
5

ระยอง
1

กรุงเทพฯ และ สมุทรปราการ

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

ระยอง

- โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง

ชลบุรี

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช

Star of the East

สาขาและการให้บริการ

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีทั้งหมด 9 โรงพยาบาล 4 คลินิก กระจายอยู่โดยรอบของภาคตะวันออก 5 จังหวัด ให้บริการรักษาพยาบาลตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ถึงตติยภูมิ มีจำนวนเตียงรวมทั้งหมด 749 เตียง ซึ่งในปี 2561 ที่ผ่านมามีการให้บริการใหม่ 2 สาขา ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ และโรงพยาบาลรวมแพทยะเชิงเทรา



ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

บริษัทฯ เน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์การรกเกิดน้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯ ทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 13 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ปี 2561 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 749 เตียง และมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยพิเศษคู่

ห้องพักรักษาผู้ป่วยพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะการรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้



• คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก (Hand Microsurgery)

(ให้บริการภายใต้ จร.3)* : ให้การผ่าตัดรักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาดด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microsurgery) โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์เป็นที่เชื่อถือและมีชื่อเสียงของวงการแพทย์ระดับประเทศและต่างประเทศ เป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาผ่าตัด Microsurgery ของโรงพยาบาลในกรุงเทพฯและภูมิภาคภาคตะวันออก และยังเป็นศูนย์ศึกษาต่อของแพทย์เฉพาะทางจากโรงเรียนแพทย์ในประเทศและต่างประเทศ

• ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตการรกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. การรกแรกเกิด)

(ให้บริการภายใต้ จร.3)* : ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง



• ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center)

(ให้บริการภายใต้ จร.3,9)* : ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯและในปี2558 เปิดศูนย์ผ่าตัดสมองผ่านกล้องจุลทรรศน์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อผ่าตัดรักษาโรคเนื้องอกในสมอง

• ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery)

(ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3)* : ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำปรึกษาด้านความงามศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม) การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่างๆรวมถึงการฉีดรักษาด้วยโบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจาก องค์การอาหารและยา รวมถึงผลิตภัณฑ์บำรุงผิวคุณภาพดีสำหรับผิวหนังชนิดต่างๆ



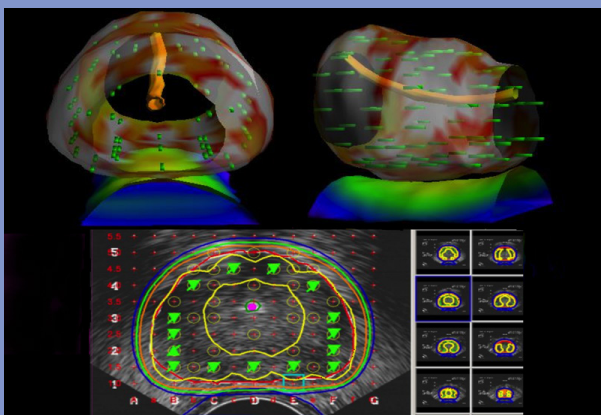


• ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร

(ให้บริการภายใต้ จร.3)* : โรงพยาบาลมีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่การตรวจสุขภาพหัวใจ การทำอัลตราซาวด์หัวใจ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบเดินสายพาน การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูนใส่สแตนต์) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง โดยเป็นเครือข่ายศูนย์รับส่งรักษาต่อผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบของทั้งโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และโครงการประกันสังคม และในปี 2558 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจต้นพิดจิงหะด้วยการจี้ไฟฟ้าลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab แห่งแรกในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ Enhanced External Counter Pulsation (EECP) นวัตกรรมในการรักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมินก่อนผ่าตัดหัวใจ

• ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร

(ให้บริการภายใต้ จร.9)* : ให้บริการรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทางโรคมะเร็งด้านต่างๆ รวมไปถึงการผ่าตัดรักษาโรคมะเร็ง การตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาโรคมะเร็งด้วยวิธีต่างๆ การรักษามะเร็งด้วยเครื่อง 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 โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลเริ่มเปิดให้บริการในปี 2560



• ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1

ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึง การดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน 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 ไทยแอมคอน จำกัด (“ไทยแอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ

(2) ธุรกิจแพทย์แผนไทย และการเสริมความงาม

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



(3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุพรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 รวม	26 - 193 26 245
บริษัท คอนวินเน็ช ฮอสพิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบ กิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต รวม	- - 139 139
บริษัท บางปะกง เวชกิจ จำกัด ⁽¹⁾	800	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบ กิจการมีรายละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	141 - 141
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด ⁽²⁾	500	70	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิด ดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล” รวม	59 59
บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	100	96.38	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิด ดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาล จุฬารัตน์ชลเวช” รวม	56 56

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท สัตยบุตร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽³⁾	100	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิด ดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาล จุฬารัตน์ระยอง” รวม	50 50
บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด ⁽⁴⁾	600	64.58	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิด ดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาล รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา” รวม	59 59
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์แพรกษา จำกัด ⁽⁵⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อ โครงการขยายในอนาคต รวม	- -
บริษัท โรงพยาบาล ศูนย์มะเร็งและรังสี รักษา สุวรรณภูมิ ⁽⁶⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อ โครงการขยายในอนาคต รวม	- -
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				749

หมายเหตุ :

- (1) เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2559 ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 500 ล้านบาทเป็น 800 ล้านบาท
- (2) ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 300 ล้านบาท เพิ่มเป็น 500 ล้านบาท เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558 และเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2559 บริษัทฯลดสัดส่วนการถือหุ้นคงเหลือสัดส่วนร้อยละ 70 ผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 30 เป็นนักธุรกิจในพื้นที่และเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2561 ได้จดทะเบียนคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304 เป็นโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล และดำเนินการโดยบริษัท จุฬารัตน์อาคาเนย์ จำกัด
- (3) รับโอนกิจการมาเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 30 ล้านบาท เพิ่มเป็น 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
- (6) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561

รายละเอียดการดำเนินงานธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	<ul style="list-style-type: none"> - บริการสปีดบวจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” - บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง - ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ⁽¹⁾	30	100	<ul style="list-style-type: none"> - นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ - จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม

หมายเหตุ : (1) ได้การจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

ส่วนหัวใจ

ฟื้นฟูสมรรถภาพหัวใจ

ผ่าตัดเปลี่ยนลิ้นหัวใจ

ผ่าตัดบายพาสหลอดเลือดหัวใจ

CTA 160 Slices

รักษาหัวใจเต้นผิดจังหวะ

ปิดรูรั่วผนังหัวใจผ่านสายสวน

ผ่าตัดหลอดเลือดแดงใหญ่โป่งพอง

ศูนย์หัวใจครบวงจร 24 ชม.

ONE STOP SERVICE HEART CENTER

โรงพยาบาล **จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์**

เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์การดำเนินธุรกิจ

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

วิสัยทัศน์

- เป็นผู้นำด้านบริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ (Tertiary care) และมีผลงานเป็นที่รู้จักทั่วทั้งในประเทศ และระดับนานาชาติ เป็นองค์กรที่มีความทันสมัย
- เป็นกลุ่มโรงพยาบาล(Chain hospital) ที่มีการเจริญเติบโตอย่างมั่นคง (Sustainable growth) และบริหารเครือข่าย(Network) อย่างมีประสิทธิภาพ
- ยึดมั่นในจริยธรรมแห่งวิชาชีพ เป็นที่รักและศรัทธาของผู้รับบริการอย่างเหนียวแน่นตลอดไป

พันธกิจ

1. ให้การดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐานของผู้รับบริการ
2. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้อง และรักษาสีเสื้อ 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 กุติยาภิ และตติยาภิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพ ที่มีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพและโดดเด่นในภาคตะวันออก (The Star of the East)

การเปลี่ยนแปลงและพัฒนากิจการที่สำคัญ

ปี 2559

- เดือนมกราคม 2559 บริษัทฯ ลดสัดส่วนการถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคารเนย์ จำกัด เหลือสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน
- วันที่ 1 มีนาคม 2559 บจก.บางปะกงเวชกิจ (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) ได้เข้าทำสัญญาซื้อขายกิจการทั้งหมด (Entire Business Transfer: EBT) ของบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (บจก.สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล) ซึ่งประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดระยอง ภายใต้ชื่อโรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง โดยการโอนหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนจดทะเบียนในราคารวม 115 ล้านบาทเรียบร้อยแล้วและภายหลังวันที่ 1 มีนาคม 2559 บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดมีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- เดือนมีนาคม 2559 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ติดตั้งเครื่อง (MRI : Magnetic Resonance Imaging) ใช้สำหรับการสร้างภาพอวัยวะภายในร่างกายโดยอาศัยหลักการคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าและคลื่นวิทยุแล้วนำสัญญาณที่ได้มาประมวลผลด้วยคอมพิวเตอร์ ทำให้ได้ภาพอวัยวะภายในของร่างกาย เช่น สมอง กระดูกสันหลัง ตับ ไต ข้อ ที่มีความคมชัด สามารถแยกเนื้อเยื่อของร่างกายที่ปกติ และที่ผิดปกติออกจากกันได้ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรค
- เดือนมิถุนายน 2559 บริษัทฯจัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ะเชิงเทรา จำกัด เพื่อใช้ในการดำเนินกิจการโรงพยาบาลรวมแพทย์ะเชิงเทรา ขนาด 100 เตียง โดยมีทุนจดทะเบียน 600 ล้านบาทแบ่งออกเป็น 60 ล้านหุ้นมูลค่าหุ้นละ 10 บาท เรียกชำระค่าหุ้น 2.50 บาทโดยปัจจุบันบริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 64.58 ส่วนที่เหลือสัดส่วนร้อยละ 35.42 เป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์โดยรวมกันซึ่งก่อสร้างแล้วเสร็จและเปิดดำเนินการให้บริการในปี 2561 โดยมีงบลงทุน 600 ล้านบาท
- เดือนกันยายน 2559 บริษัทฯซื้อที่ดินบนถนนแพรกษา จำนวน 10 ไร่เพื่อเตรียมพื้นที่สำหรับโครงการขยายในอนาคต
- เดือนตุลาคม 2559 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เปิดศูนย์การสวนหัวใจและหลอดเลือด (Cardiac Catheterization) เพิ่มอีกหนึ่งแห่งในกลุ่ม เพื่อเพิ่มศักยภาพในการรักษาการสวนหัวใจและหลอดเลือด การขยายหลอดเลือดหัวใจด้วยบอลลูนและการปิดรูรั่วหัวใจด้วยสายสวน
- เดือนธันวาคม 2559 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด จากเดิม 500 ล้านบาท เป็น 800 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารของ บริษัท 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 รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติคดีเด่น 2558 และได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีมาตรการด้านความปลอดภัยทางถนนจากบริษัทกลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
- เดือนเมษายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี -
- เดือนกรกฎาคม 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- เดือนกันยายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 7)
- เดือนตุลาคม 2560 เปิดศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึง การดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน
- เดือนพฤศจิกายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 2) และได้รับรางวัลโครงการสนับสนุนการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ กลุ่มภาคตะวันออก จากกระทรวงพลังงาน -
- เดือนธันวาคม 2560 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (บริษัทย่อย) จากเดิม 30 ล้านบาท เป็น 100 ล้านบาท เพื่อรองรับแผนการปรับปรุงขยายอาคารและการปรับเครื่องมืออุปกรณ์ให้ทันสมัย

ปี 2561

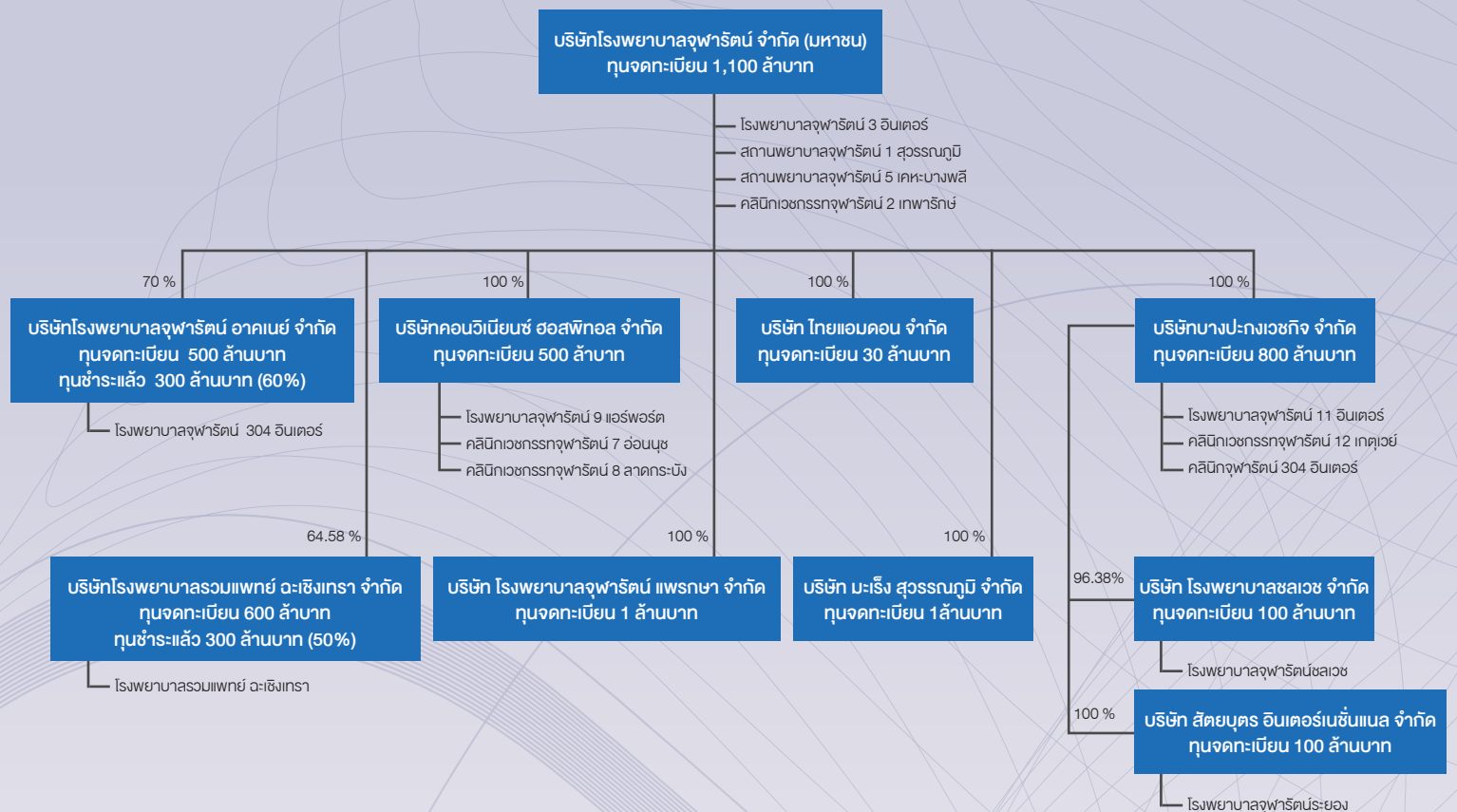
- เดือนมกราคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้เปิดให้บริการศูนย์ 3A (Aesthetic and Anti-Aging Center) ให้บริการด้านความงามและการชะลอวัย
- เดือนกุมภาพันธ์ 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับเกียรติบัตรจากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในด้านผลการประเมินคุณภาพดีเยี่ยม ตลอดปี 2560 ในสาขาเคมีคลินิก สาขาโลหิตวิทยา สาขารณาคาสตร์เลือด สาขาจุลชีววิทยาคลินิก และสาขาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก
- เดือนมีนาคม 2561 บริษัทฯ จัดตั้งบริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด เพื่อใช้ในการดำเนินกิจการโรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาสุวรรณภูมิ เพื่อให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางอย่างครบวงจรแก่ลูกค้าทั่วไป และลูกค้าคู่สัญญา ภายในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียง

- เดือนพฤษภาคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์, โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้เข้ารับรางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น E-Claim Award 2017 ซึ่งเป็นรางวัลโครงการเพื่อเพิ่มศักยภาพการคุ้มครองสิทธิประโยชน์ให้กับประชาชน โดยผ่านระบบ e-Claim จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย สมาคมประกันวินาศภัยไทยและบริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
- เดือนมิถุนายน 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้เพิ่มการให้บริการ Platelet Rich Plasma โดยเป็นนวัตกรรมการรักษาอาการบาดเจ็บของเนื้อเยื่อ หรือซ่อมแซมส่วนที่เสียหายของร่างกายด้วยการใช้ เกล็ดเลือด(ของตัวเอง) มาทำให้มีความเข้มข้นสูงกว่าเกล็ดเลือดในกระแสโลหิตทั่วไป 3 – 4 เท่า โดยเป็นเกล็ดเลือดเข้มข้นที่เหมาะสมในการใช้ในการรักษา จัดกลับไปยังบริเวณที่มีการบาดเจ็บ อักเสบ หรือเสื่อมสภาพของร่างกายในบริเวณนั้นๆ จึงเป็นเทคนิคทางการแพทย์ใหม่ที่ถูกนำมาใช้ในหลายๆด้าน ไม่ว่าจะเป็น เวชศาสตร์การกีฬา กระดูกและข้อ (ออโรปีดิกส์) และความงาม (Aesthetic Medicine)
- เดือนกรกฎาคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดบริการดูแลรักษาผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยใน สิทธิเงินสดและประกันชีวิตพร้อมด้วยเครื่องมือแพทย์และทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- เดือนตุลาคม 2561 บริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด ได้ลงนามในสัญญาซื้อขายเครื่องฉายรังสีรุ่น Synergy เพื่อเตรียมการติดตั้งที่ โรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาสุวรรณภูมิ
- เดือนพฤศจิกายน 2561 โรงพยาบาลรวมแพทย์ะเชิงเทรา ได้เปิดให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน สิทธิเงินสด ประกันชีวิตและลูกค้าคู่สัญญาพร้อมด้วยเครื่องมือแพทย์และทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- เดือนธันวาคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ติดตั้งเครื่อง CT Scan 128 Slice ทดแทนเครื่องเดิม เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรคทางรังสี

หมายเหตุ :ภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.2545 กำหนดให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนว่า “คลินิกเวชกรรม” สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 30 เตียงให้ใช้ชื่อ “สถานพยาบาล” และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกิน 30 เตียงขึ้นไปให้ใช้ชื่อ “โรงพยาบาล”

โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 9 บริษัท ได้แก่ บริษัท คอนวินเนชั่น ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซิงเกรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงษา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา สุวรรณภูมิ จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด และบริษัท สัตย บุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้าง การถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



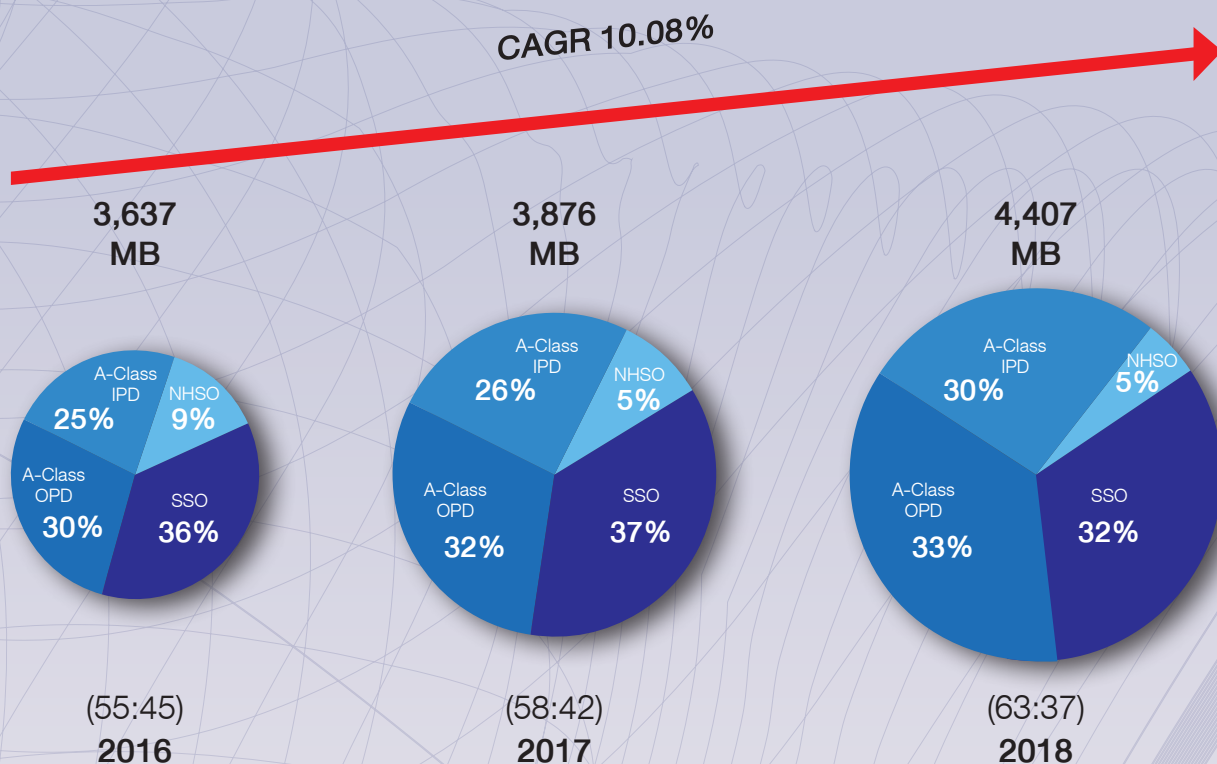
แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อ่างมีนัยสำคัญ

โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2559 ถึง ปี 2561 แสดงดังตาราง



คำถาม	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2559		2559		2560	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,098.02	30.1	1,215.74	31.4	1,444.71	32.8
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน	902.08	24.8	1,016.33	26.2	1,310.06	29.7
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1,995.06	54.9	2,232.07	57.6	2,754.77	62.5
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,314.80	36.1	1,451.67	37.4	1,409.60	32.0
โครงการภาครัฐอื่นๆ	326.91	9.0	192.05	5.0	242.62	5.5
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,641.71	45.1	1,643.72	42.4	1,652.22	37.5
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,636.77	100.0	3,875.79	100.0	4,406.99	100.0

ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 6 บริษัทที่เปิดดำเนินการแล้ว ได้แก่ 1.)บริษัท คอนวินเน็ช ฮอสพิทอล จำกัด 2.)บริษัท บางปะกงเวช ชาติ จำกัด 3.)บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด 4.) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด 5.)บริษัท สัตย บุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด 6.) บริษัท โรงพยาบาลรวม แพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด ซึ่ง ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนาม บินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัด กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนน กิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุม ไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนา ตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัด ปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และในปี 2559 เพิ่ม สาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง กล่าวโดยรวมปี 2561 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 9 แห่ง และมีสาขาสถาน พยาบาลและคลินิกจำนวน 4 แห่ง รวมทั้งสิ้น 13 แห่ง และมีเตียงรองรับผู้ป่วย 749 เตียง

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มี คุณภาพโรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯทั้งสามแห่งได้รับ การรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA)) และในปี 2557 โรง พยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่ม บริษัทฯได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับ สากล JCI (Joint Commission International) ตาม มาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกาและในปี 2560 โรง

พยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมิน เพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Ac-creditation JCI (Joint Commission International) โดย ในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วย ทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาค รัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วย ตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัด สมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่ม บริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 13 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่ง ลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วย โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตาม ลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

(1) คลินิกอายุรกรรม

- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร. 1,3,5,9,11,304,จุฬารัตน์ชลเวช,จุฬารัตน์ระยอง,รวม แพทย์ฉะเชิงเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และ ดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรค ความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11,304,จุฬารัตน์ระยอง,รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา)* : ให้ บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคอายุร

กรรมเฉพาะทางด้านต่างๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคระบบทางเดินอาหาร, โรคผิวหนัง, โรคกระดูก, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูมาติสซึม, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

(2) คลินิกศัลยกรรม

- คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและเฉพาะทาง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11,304,จุฬารัตน์ระยอง,รวมแพทย์อะเซิงเกรา)

* : ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางศัลยกรรมทั่วไป รวมทั้งการผ่าตัดผ่านการส่องกล้อง (laparoscopic surgery), ศัลยกรรมมือ,ศัลยกรรมกระดูก, ศัลยกรรมสมองและระบบประสาท, ศัลยกรรมกระดูกใบหน้า, ศัลยกรรมตกแต่ง, ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ, ศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด, ศัลยกรรมมะเร็งบริเวณ, ศัลยกรรมมะเร็งทั่วไป, ศัลยกรรมเต้านม, ศัลยกรรมจักษุ, ศัลยกรรม หู คอ จมูก

(3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

(4) ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)*

(5) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตการกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. การกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

- คลินิกเด็ก 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*

- ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*

- คลินิกโรคภูมิแพ้ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

- คลินิก หู คอ จมูก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- ศูนย์เลเซอร์จักษุ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

- ศูนย์ทันตกรรมตกแต่ง Dr.Dentist (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- คลินิกสูติ-นรีเวช และผู้มีบุตรยาก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- ศูนย์รักษาโรคทางเดินอาหารและตับ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- คลินิกโรคลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- ศูนย์สลายนิ่วและรักษาโรคทางเดินปัสสาวะ (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9)*

- ศูนย์ไตเทียม (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- คลินิกกายภาพบำบัด (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11)*

- คลินิกโรคกระดูกและข้อ (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11)*

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

(7) ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร

(8) ศูนย์ตรวจสุขภาพนอกสถานที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่

(9) ศูนย์อาชีวเวชศาสตร์

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

(11) ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการภายใต้ จร.11)

(12) ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1

ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงเปิดให้บริการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	5	26
คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	3	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	46	193
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	5	26
บริษัท คอนวินเนี่ยมซอสพิทอล จำกัด		
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	28	139
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	5	50
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช	3	56
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	21	141
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-
บริษัท จุฬารัตน์อาเคเนย์ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จุฬารัตน์ 304	12	59
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซิงเทรา จำกัด		
โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซิงเทรา	10	59
รวม	143	749

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการให้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2559, 2560 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการให้บริการเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 70.0 เป็นร้อยละ 71.1 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 70.5 ในปี 2561 บริษัทฯ ได้เพิ่มจำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2560 และ 2561 มีอัตราการให้บริการ (อัตราการครองเตียง) ลดลงจากร้อยละ 66.5 เป็นร้อยละ 65.5 สอดคล้องกับนโยบายเพิ่มจำนวนเตียงของบริษัทฯ เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น

• กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2559	2560	2561
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	120	127	131
จำนวนวัน	366	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด(ครั้ง) **	3,074,400	3,232,075	3,343,830
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (ครั้ง)	2,152,840	2,296,828	2,357,117
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	70.0	71.1	70.5

• กลุ่มผู้ป่วยใน

	2559	2560	2561
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	438	437	649
จำนวนวัน	366	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด(เตียง)	160,308	159,505	236,840
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (เตียง)	140,821	137,278	155,132
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	87.8	86.1	65.5

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

บริการแพทย์แผนไทย

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

ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (“ไทยแอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่าย

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบันสินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทยแอมคอนอยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

กลยุทธ์ทางการตลาด

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ดำเนินการนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัทฯ โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิ กุติยาภิ และตติยาภิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผูมาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผูมาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัที่จัดอยู่ในระดับกุติยาภิรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ

สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยาภิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจร รวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 13 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง(นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง(นิคมอุตสาหกรรมเวลโกร์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภศรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม304 ,นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภเมือง จังหวัดชลบุรี ปี2559 เพิ่มสาขาที่อำเภเมือง จังหวัดระยอง และในปี 2561 เพิ่มสาขาที่อำเภเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เห็นได้ว่าพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

1. ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯ หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ

- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯ ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรมธรรม์ประกันสุขภาพ โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่ารักษาที่องค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ

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

- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน :** ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ

ที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัทฯ มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

2. ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม :** ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนกรกฎาคม 2560 ประกาศอัตรา 1,500 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 3 หัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)

- ปี 2561 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 421,018 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 437,500 คน ทั้งนี้ภายหลังจากการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคต

ส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

• **ลูกค้าตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ในกรณีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ :** เป็นการรับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงเป็นโครงการที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาล

พยาบาลเอกชนที่มีปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคหัวใจที่มีการรอนาน ทั้งนี้โรงพยาบาลจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในรูปแบบค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weighted) ซึ่งขึ้นอยู่กับพื้นที่ของโรงพยาบาลที่ส่งตัว ว่าอยู่ในเขตพื้นที่หรือนอกเขตพื้นที่และค่าบริการอุปกรณ์ส่วนเพิ่ม

ภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

ภาวะอุตสาหกรรม

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทยถือเป็นธุรกิจที่กำลังเติบโตสูง เนื่องจากได้รับปัจจัยหนุนมาจากภาครัฐและเอกชนที่พยายามผลักดันให้ไทยเป็นหนึ่งใน “Medical Hub of Asia” ในขณะเดียวกันก็เป็นธุรกิจที่มีการแข่งขันสูง ทั้งการแข่งขันของผู้ประกอบการกลุ่มเดิม และผู้ประกอบการหน้าใหม่ โดยกลุ่มทุนเช่นโรงพยาบาลได้เดินหน้าขยายธุรกิจจากการเปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่ และเข้าซื้อกิจการหรือเข้าถือหุ้นในโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็ก หรือแม้แต่การปรับรูปแบบธุรกิจให้สอดคล้องกับพฤติกรรมของผู้บริโภคและรองรับความต้องการของผู้ใช้บริการที่มีเพิ่มมากขึ้นทั้งจากในประเทศและต่างประเทศ โดย “เครือโรงพยาบาลกรุงเทพ” (BDMS) ของนายแพทย์ปราเสริฐ ปราสาททองโอสถ ซึ่งนับเป็นผู้นำในตลาดแห่งนี้ ได้จับตัวรองรับความต้องการด้วยการซื้อที่ดินและสิ่งปลูกสร้างบนถนนวิภาวดีเพื่อพัฒนาเป็นศูนย์สุขภาพครบวงจร “BDMS Wellness Clinic” แห่งแรกในเอเชีย ด้าน “กลุ่มโรงพยาบาลธนบุรี” ของ “นายแพทย์บุญ วนาสิน” ประธานกรรมการกลุ่มโรงพยาบาลธนบุรีริเริ่มโครงการ JIN Wellbeing County ย่านรังสิต ซึ่งเป็นโครงการที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงวัยและให้บริการทางการแพทย์อย่างครบวงจร ภายใต้คอนเซ็ปต์เมืองแนวคิดใหม่เพื่อวัยเกษียณ หรือแม้กระทั่งความเคลื่อนไหวของอาทิตย์ อุไรรัตน์ อดีตผู้บริหารและเจ้าของกลุ่มโรงพยาบาลพญาไท ที่พยายามหวนกลับมาสู่ธุรกิจโรงพยาบาลและสุขภาพอีกครั้ง ด้วยการนำเสนอแผนการก่อตั้งโรงพยาบาลอาร์เอสยูอินเตอร์เนชันแนล (RSU International Hospital:

RIH) ขนาด 304 เตียงบนพื้นที่ 11 ไร่ ในย่านธุรกิจบนถนนเพชรบุรีตัดใหม่ ซึ่งคาดว่าจะก่อสร้างเสร็จภายในปี 2020

ส่วนผู้ประกอบการรายใหม่ที่เป็นผู้ประกอบการนอกอุตสาหกรรมก็มีเพิ่มมากขึ้นทั้งกรณีของกลุ่มบมจ. พกฯ โฮลดิ้ง ซึ่งต้องการเข้ามาในอุตสาหกรรมนี้ เนื่องจากต้องการเพิ่มเติมรายได้ประจำและลดก่อนความเสี่ยงจากความผันผวนของธุรกิจที่อยู่อาศัยหรือกรณีของกลุ่มเครือเจริญโภคภัณฑ์ (CP) มหาอาณาจักรธุรกิจมูลค่านับล้านล้านบาทและครอบคลุมธุรกิจหลากหลายของธนินท์ เจียรวนนท์ ที่มีแผนขยายแนวรุกเข้าสู่ธุรกิจโรงพยาบาลและบริการด้านสุขภาพด้วยการจัดตั้ง บริษัท ซีพี เมดิคัล เซ็นเตอร์ ในช่วงปีที่ผ่านมา เช่นเดียวกับความเคลื่อนไหวของเจริญ สิริวัฒนภักดี ที่กำลังจะขยายการลงทุนเข้าสู่ธุรกิจโรงพยาบาลและบริการสุขภาพด้วยเช่นกัน และการที่ บมจ. สหยูเนี่ยน หรือ SUC เข้าซื้อหุ้น บมจ. เค พีเอ็น เอสท์แคร์ หรือ KPNHC สัดส่วน 25% ซึ่งประกอบกิจการโรงพยาบาล สถานพยาบาลรับรักษาคนไข้ให้บริการด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้อง ตั้งอยู่ถนนรัชดาภิเษก-รามอินทรา ขณะนี้เป็นช่วงกำลังเริ่มโครงการลงทุน ซึ่งต้องใช้เวลาก่อสร้าง จัดหาเครื่องมือและวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้อง

จากการเข้ามาของกลุ่มผู้ประกอบการหน้าใหม่ พบว่ามีปัจจัยมาจากความพยายามปรับสัดส่วนรายได้ด้วยการสร้างพอร์ตรายได้ประจำ (Recurring Income) และเป็นการลงทุนในสินทรัพย์ที่สร้างความมั่นคงด้านรายได้

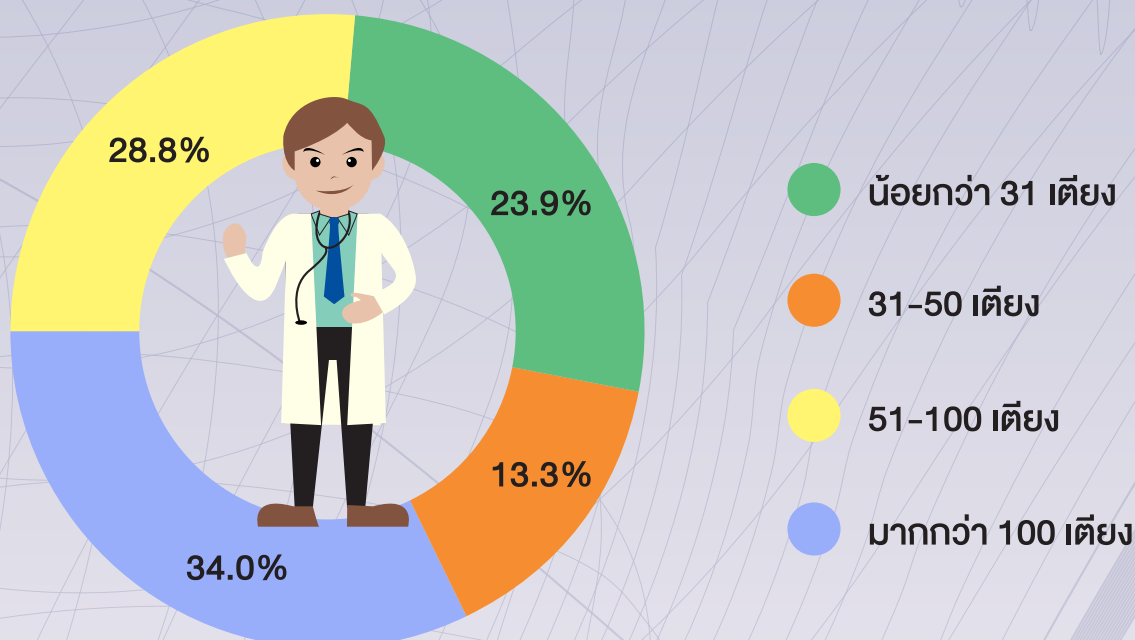
อย่างต่อเนื่องไม่ผันผวนตามภาวะเศรษฐกิจมากนัก ขณะเดียวกันยังเป็นธุรกิจที่มีความเสี่ยงต่ำที่มีผลการดำเนินงานขยายตัวต่อเนื่องทุกปีอีกด้วย และเนื่องจากกลุ่มเหล่านี้เป็นกลุ่มทุนที่มีพอร์ตการพัฒนอสินหาริมทรัพย์อยู่แล้วในมือทำให้การรุกเข้ามาสู่ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นอีกปัจจัยหนึ่งที่ช่วยเอื้ออำนวยโอกาสการขยายธุรกิจให้ครบวงจรมากยิ่งขึ้น

ปัจจุบันจากผลสำรวจโรงพยาบาล และสถานพยาบาลเอกชน พ.ศ. 2560 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติ พบว่า จำนวนของโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทยมี

มากถึง 347 แห่ง ประกอบด้วย

1. โรงพยาบาลขนาดน้อยกว่า 31 เตียง มีจำนวน 83 แห่ง หรือร้อยละ 23.9
2. โรงพยาบาลขนาด 31 - 50 เตียง มีจำนวน 46 แห่ง หรือ ร้อยละ 13.3
3. โรงพยาบาลขนาด 51 - 100 เตียง มีจำนวน 100 แห่ง หรือร้อยละ 28.8
4. โรงพยาบาลขนาดมากกว่า 100 เตียง มีจำนวน 118 แห่ง หรือ ร้อยละ 34.0

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลเอกชน จำแนกตามขนาด



ทั้งนี้กลุ่มทุนโรงพยาบาลเช่นต่างๆก็ยังคงมีโครงการพัฒนาก่อสร้างเพิ่มขึ้นในแต่ละปี ซึ่งนอกจากความต้องการด้านเงินลงทุนมหาศาลแล้วยังต้องคำนึงถึงประเด็นด้านบุคลากรทางการแพทย์ด้วย เนื่องจากในปัจจุบันนี้ บุคลากรทางด้านทางการแพทย์มีจำนวนจำกัด ทำให้มีการดึงตัวกันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนด้วยกัน หรือแม้แต่การดึงแพทย์มาจากโรงพยาบาลรัฐเอง โดยเฉพาะผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านและบุคลากรที่มีประสบการณ์มักจะเป็นที่ต้องการของธุรกิจนี้ ทำให้ความ

กดดันของกลุ่มผู้ประกอบการหน้าใหม่ที่เพิ่งเข้ามาในธุรกิจนี้คือการสร้างความน่าเชื่อถือที่ต้องใช้ระยะเวลาในการสะสมชื่อเสียง

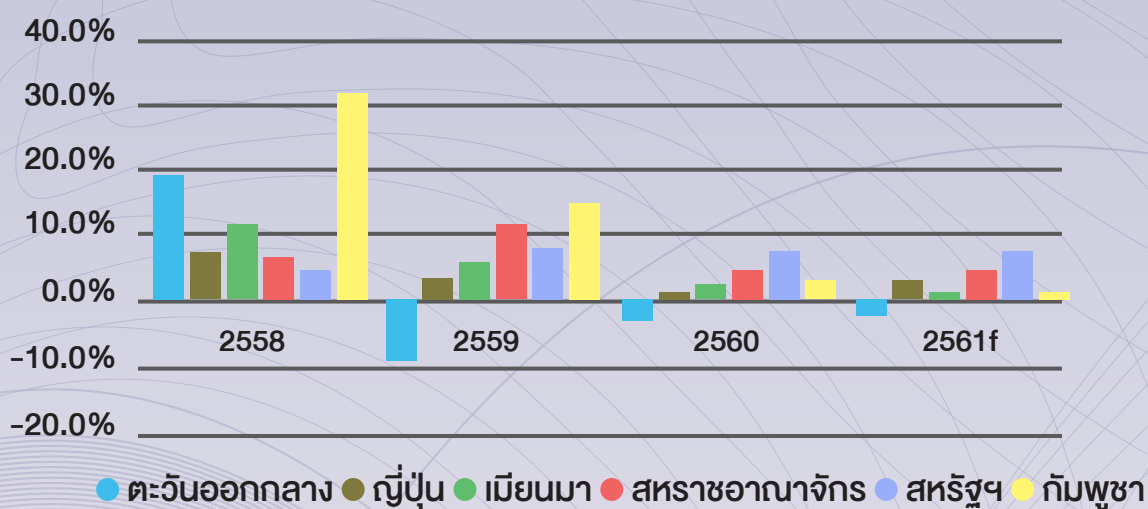
อย่างไรก็ตามจากงานวิจัยของศูนย์วิจัยกสิกร พบว่า “ในปี 2561 ตลาดคนไทยในประเทศยังคงถูกกดดันจากปัญหากำลังซื้อที่ยังไม่ฟื้นตัวทั่วถึง ส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่เน้นตลาดคนไทยเผชิญการแข่งขันที่สูงขึ้น อย่างไรก็ดี จากจำนวนผู้สูงอายุไทยยังคงเพิ่มขึ้น จึงกลายเป็นโอกาสที่จะขยายฐานลูกค้าไปยังกลุ่มดังกล่าว

แต่เนื่องจากผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีรายได้ไม่สูงนัก ดังนั้น โรงพยาบาลเอกชนที่เจาะตลาดผู้สูงอายุจะต้องคำนึงถึงความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาลหรือกำลังซื้อของลูกค้ากลุ่มนี้ด้วย โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนน่าจะเป็นกลุ่มที่มีกำลังซื้อปานกลางขึ้นไป หรือมีรายได้ตั้งแต่ 100,000 บาทต่อปีขึ้นไป (ซึ่งยังไม่รวมค่าใช้จ่ายจากการช่วยเหลือของบุตรหลาน)

ขณะที่ ตลาดคนไข้ต่างชาติยังคงเป็นตัวขับเคลื่อนที่สำคัญของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชนที่จับตลาดคนไข้ต่างชาติ ซึ่งศูนย์วิจัย

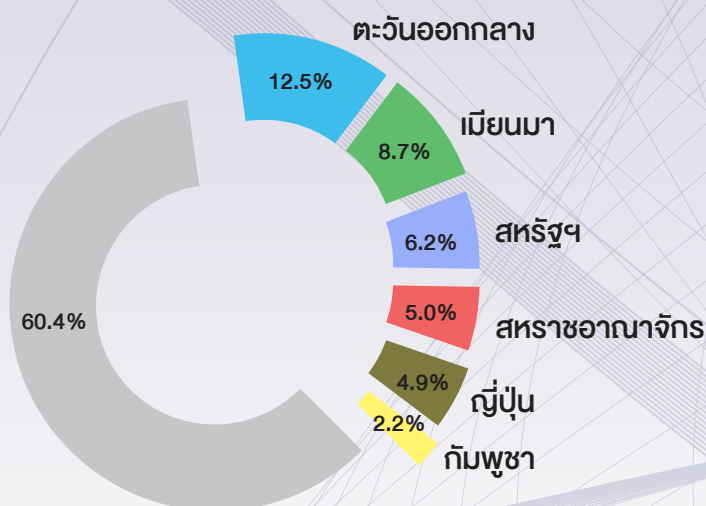
กสิกรไทยคาดว่าปี 2561 จะมีคนไข้ชาวต่างชาติมาใช้บริการรักษาพยาบาลประมาณ 3.42 ล้านครั้ง แบ่งเป็น Medical Tourism ประมาณ 2.5 ล้านครั้ง และกลุ่ม EXPAT ประมาณ 9.2 แสนครั้ง โดยกลุ่มคนไข้ชาวเอเชีย โดยเฉพาะญี่ปุ่น เมียนมาและจีน จะเข้ามามีบทบาทเพิ่มขึ้นทดแทนกลุ่มคนไข้ตะวันตกที่เริ่มมีบทบาทลดลง เนื่องจากการปรับเปลี่ยนนโยบายรักษาพยาบาลภายในประเทศ รวมถึงการพัฒนาาระบบสาธารณสุขในประเทศให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อรองรับหรือจูงใจให้คนในประเทศหันมาใช้บริการมากขึ้น

รายได้คนไข้ตะวันออกกลางมีแนวโน้มหดตัว แต่ประเทศอื่นยังโตเป็นบวก



ที่มา: SET ประมาณการโดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย

รายได้คนไข้ตะวันออกกลางยังครองส่วนแบ่งตลาดสูงสุด



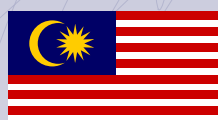
ที่มา: SET ประมาณการโดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย (ข้อมูลปี 2560)

* หมายเหตุ: จำนวนจากโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนอยู่ในตลาดหลักทรัพย์ฯ จำนวน 3 ราย หรือมีส่วนแบ่งตลาดร้อยละ 70 ของรายได้ทั้งหมดในตลาดหลักทรัพย์

และหากพิจารณาจากจำนวนนักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางมาไทยประกอบกับแนวโน้มของคนจีนที่เดินทางไปรักษาพยาบาลในต่างประเทศเพิ่มขึ้นนั้น ทำให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนของไทยมีโอกาสขยายตลาด Medical Tourism ไปยังกลุ่มลูกค้าจีนมากขึ้น โดยเฉพาะการให้บริการในเรื่องของความงาม (Beauty) ที่คนจีนให้ความสนใจเพิ่มขึ้น ซึ่งไทยเองก็ค่อนข้างมีศักยภาพในการแข่งขัน เช่น ศัลยกรรมความงามบนใบหน้า กาวะมิบุตรยากรวมถึงบริการทางการแพทย์ที่ไม่ซับซ้อน เช่น ทันตกรรม (Dental) เวชศาสตร์ชะลอวัย (Anti-aging) หรือแม้แต่

ตรวจสุขภาพ (Health checks) แต่ทั้งนี้ ผู้ประกอบการไทยก็อาจจะต้องเผชิญการแข่งขันกับญี่ปุ่น เกาหลีใต้และมาเลเซีย ซึ่งเป็นตลาดหลักของกลุ่ม Medical Tourism ชาวจีนเช่นกัน ทั้งนี้ ศูนย์วิจัยกสิกรประเมินว่า ในปี 2561 จำนวนนักท่องเที่ยว Medical Tourism ชาวจีนเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ทั่วโลกมีประมาณ 630,000-650,000 ราย ซึ่งจากจำนวนดังกล่าว คาดว่ามีไม่ต่ำกว่า 40,000 ราย หรือคิดเป็นสัดส่วนเพียงร้อยละ 6.0 เท่านั้น ที่เดินทางมาประเทศไทย”

คู่แข่งที่สำคัญของไทยในการเจาะตลาด Medical Tourism ชาวจีน



ญี่ปุ่น

1

- การเดินทางสะดวก
- ภาษาและการสื่อสาร

เกาหลีใต้

2

- มีชื่อเสียงทางด้านผ่าตัด ศัลยกรรมบนใบหน้า
- ใช้บุคคลที่มีชื่อเสียง (Idol) เป็นจุดขาย

มาเลเซีย

7

- ภาษาและการสื่อสาร
- แหล่งช้อปปิ้ง
- ค่าใช้จ่าย

ไทย

9

- สถานที่ท่องเที่ยว
- อาหาร แหล่งช้อปปิ้ง
- ค่าใช้จ่าย

Chinese Medical Tourism Destination Rank

Health Services

- ตรวจและรักษาโรคซับซ้อน เช่น มะเร็ง
- Health Checks ที่ซับซ้อน

- ศัลยกรรมความงามบนใบหน้า

- Wellness
- Health Checks เบื้องต้น
- Anti-aging
- กาวะมิบุตรยากรวม

- Wellness
- Health Checks เบื้องต้น
- Anti-aging
- กาวะมิบุตรยากรวม

ที่มา: รวบรวมโดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย (ข้อมูลปี 2559)

โดยกลุ่มลูกค้าที่น่าสนใจและเป็นโอกาสคือ

1. กลุ่มลูกค้าที่มีภาวะมีบุตรยาก

จากการที่รัฐบาลจีนประกาศให้ประชากรมีบุตรคนที่ 2 ได้ และมีคู่สมรสชาวจีนกว่า 90 ล้านคู่ที่ต้องการมีบุตรคนที่ 2 โดยเฉพาะคนที่มีภาวะมีบุตรยาก ซึ่งเดิมทีไทยก็เป็นหนึ่งในประเทศปลายทาง ที่กลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพชาวจีนเลือกเดินทางเข้ามารับการรักษารักษาหรือขอคำแนะนำเกี่ยวกับปัญหาดังกล่าว จึงนับเป็นโอกาสของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทยที่จะเจาะตลาดลูกค้าเซ็กเมนต์ใหม่กลุ่มนี้

2. กลุ่มลูกค้าที่เน้นการดูแลด้านความงาม

จากกระแสความงาม (Beauty) ของคนจีนที่ยังมีแนวโน้ม

เพิ่มขึ้น ซึ่งนอกจากการผ่าตัดศัลยกรรมบนใบหน้าแล้ว ยังมีบริการด้านความงามอื่นๆ ที่คาดว่าจะได้รับความนิยมเพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่เป็นบริการทางการแพทย์ที่ไม่ซับซ้อน เช่น ทันตกรรม (Dental) การดูแลผิวพรรณ เวชศาสตร์ชะลอวัย (Anti-aging) หรือแม้แต่การดูแลสุขภาพเชิงบำบัดต่างๆ (Wellness) เช่น ตรวจสุขภาพ การฟื้นฟูหรือฝึกฟื้นฟูสภาพร่างกายในกลุ่มผู้สูงอายุ ก็ได้รับความนิยมเพิ่มขึ้นเช่นกัน และน่าจะเป็นโอกาสในการเจาะตลาดของผู้ประกอบการไทย

ที่มา: <http://gotomanager.com> “ธุรกิจโรงพยาบาลและสุขภาพ สมรภูมิใหม่กลุ่มทุนใหญ่ไทย”

ที่มา: บทวิจัยกสิกร, ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนปี'61

ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

ดร.อังกูร ฉันทนาพานิช” ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร บมจ. โรงพยาบาล ลาดพร้าว หรือ LPH กล่าวว่า “ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลเอกชนในเมืองไทยเป็นช่วงของการลงทุนขยายธุรกิจแทบทุกแห่งโดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพฯ ซึ่งเป็นจังหวัดที่เศรษฐกิจโลกชะลอตัว ส่งผลให้จำนวนคนไข้ทั้งในและต่างชาติดังกล่าว “ลดลง” ฉะนั้น จึงเป็นโอกาสให้โรงพยาบาลเอกชนหันมาเน้นขยายการลงทุน เพื่อรอเศรษฐกิจฟื้นตัวและจำนวนคนไข้กลับมา” ทว่า เมื่อธุรกิจอยู่ในช่วงการขยายการลงทุน สิ่งที่ต้องมาคือ “อัตราการเติบโตของกำไร” จึงชะลอตัวเมื่อเทียบกับช่วงที่ไม่มีการลงทุนอัตราการเติบโตของกำไรจะเติบโตดีแต่ดร.อังกูรมองว่า เป็นเพียงผลกระทบ “ระยะสั้น” เท่านั้น ซึ่งถือเป็นเรื่องปกติของธุรกิจทั่วไป หรือแม้แต่ธุรกิจโรงพยาบาลที่เมื่อมีการลงทุนใหม่ จะต้องรับรู้ผลของการ “ขาดทุน” ไม่ต่ำกว่า 2-3 ปีหรือจนกว่าธุรกิจจะอยู่ตัว “ในระยะสั้นอาจกระทบอัตราการเติบโตของกำไร แต่ในระยะยาวโรงพยาบาลก็จะกลับมาเติบโตเช่นเดิม หรือ อาจเติบโตมากกว่าเดิม จากฐานลูกค้าจำนวนเพิ่มขึ้น” ทางด้านศูนย์วิจัยกสิกรระบุว่า ตลาดคนไข้ในประเทศที่มีแนวโน้มแข่งขันสูง ผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชนโดยเฉพาะที่พึ่งพาสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าคนไทยและเน้นจับตลาดชนชั้นกลางคงต้องหันมาใช้กลยุทธ์เพิ่มเติมเพื่อรักษาส่วนแบ่งตลาดเอาไว้ซึ่งหนึ่ง

ในนั้นคือการมองหาตลาดใหม่โดยเฉพาะการเจาะตลาดผู้สูงอายุที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

แต่ประเด็นสำคัญคือ ผู้สูงอายุไทยส่วนใหญ่มีกำลังซื้อไม่สูงหรือมีข้อจำกัดทางด้านรายได้ ดังนั้นโรงพยาบาลเอกชนที่เจาะตลาดผู้สูงอายุจะต้องคำนึงถึงความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาลหรือกำลังซื้อของลูกค้ายุคนี้ด้วย โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนน่าจะเป็นกลุ่มที่มีกำลังซื้อปานกลางขึ้นไปหรือมีรายได้ตั้งแต่ 100,000 บาทต่อปีขึ้นไป (ซึ่งยังไม่รวมค่าใช้จ่ายจากการช่วยเหลือของบุตรหลาน) ซึ่งคาดว่าจะลูกค้ากลุ่มนี้ ยังต้องการความสะดวกสบาย ความรวดเร็วในการเข้าใช้บริการทางการแพทย์ที่โรงพยาบาลเอกชนแต่อาจจะเลือกกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่มีค่ารักษาพยาบาลที่ไม่สูงเกินไป

ที่มา: <http://www.bangkokbiznews.com/news/detail/793670>

สำหรับความต้องการจากผู้ป่วยต่างชาติ ทางด้าน EIC คาดว่าจำนวนนักท่องเที่ยวจีนมีแนวโน้มกลับมาฟื้นตัวเป็นบวกภายในไตรมาสที่ 2 ของปี 2019 โดยประเมินว่าผลกระทบจากเหตุการณ์เรือล่มที่ภูเก็ตได้ผ่านจุดต่ำสุดในเชิงอัตราการเปลี่ยนแปลงเทียบกับปีก่อนหน้าในไตรมาสที่ 4 ของปี 2018 นอกจากนั้นจำนวนนักท่องเที่ยว

จีนจะทยอยปรับตัวสูงขึ้นจากมาตรการของภาครัฐในการสร้างความเชื่อมั่นและโปรโมทการท่องเที่ยวรวมทั้งอ้างอิงจากจำนวนนักท่องเที่ยวจีนที่กลับมาขยายตัว 8 เดือน หลังการปราบทัวร์ศูนย์เหรียญในเดือนตุลาคม 2016 นอกจากนี้ ไอโอซีมองว่าการเติบโตของจำนวนนักท่องเที่ยวจีนในปี 2019 จะได้แรงสนับสนุนจากนักท่องเที่ยวจีนอีก 3 กลุ่มหลัก ได้แก่ นักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางด้วยตัวเอง (Freely Independent Traveler: FIT) นักท่องเที่ยวจีนแบบกลุ่มทัวร์ที่มีรายได้ปานกลางในเมืองรอง และนักท่องเที่ยวจีนเชิงสุขภาพที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

กลุ่มนักท่องเที่ยวจีนเชิงสุขภาพที่แม้จะมีจำนวนไม่มากแต่มีการใช้จ่ายด้านสุขภาพสูง จีนกำลังเผชิญปัญหาด้านโครงสร้างประชากร 2 ด้านคือสัดส่วนประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไปที่สูงถึง 17.3% ของจำนวนประชากรทั้งประเทศ ในขณะที่อัตราการเกิดลดลงเหลือ 3.5% YOY ในปี 2017 แม้รัฐบาลจีนจะอนุญาตให้มีลูก 2 คนได้ตั้งแต่ปี 2016 ส่งผลให้ประชากรผู้สูงอายุจีนและคู่สมรสจีนที่ต้องการมีลูกมีศักยภาพเป็นกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของไทย ไทยเองก็ตั้งเป้าหมายเป็นศูนย์กลางการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและได้รับการจัดอันดับที่ 6 จาก International Healthcare Research Center's Medical Tourism Index ในปี 2017 ด้วยข้อได้เปรียบด้านบุคลากร มาตรฐาน และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตลอดจนค่ารักษาพยาบาลที่ถูกกว่าโดยเปรียบเทียบ การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยรายงานว่าในปี 2017 ไทยต้อนรับนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ

66,492 ราย สร้างรายได้ 2.3 หมื่นล้านบาท และคาดว่ารายได้จากการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในปี 2018 จะเพิ่มขึ้น 13.9% YOY เป็น 2.6 หมื่นล้านบาท

ทั้งนี้ ไทยต้องการเพิ่มจำนวนนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจีนซึ่งเดินทางเข้ามาใช้บริการในไทยมากเป็นอันดับ 1 และมีการใช้จ่ายสูงที่สุดในนักท่องเที่ยวทุกกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุจีนราว 240 ล้านราย ด้วยบริการรักษาโรคร้ายแรง เช่น โรคหลอดเลือด โรคกระดูก โรคทางเดินอาหารและตับ โรคมะเร็ง และโรคสมอง ขณะเดียวกันก็จับกลุ่มคู่สมรสจีนกว่า 90 ล้านคู่ที่ต้องการมีบุตรคนที่ 2 ด้วยการทำเด็กหลอดแก้วในไทยที่มีอัตราความสำเร็จ 60% ซึ่งสูงกว่า 30% ในจีน ส่วนค่าใช้จ่ายในไทยก็ถูกกว่าเฉลี่ยราว 2-4 แสนบาทต่อหัวต่อทริป นอกจากนี้ ยังมุ่งเป้ากลุ่มชาวจีนที่เดินทางเข้ามาไทยเพื่อเข้ารับบริการด้านเวชศาสตร์ชะลอวัยและความงาม ซึ่งเป็นกลุ่มที่ใช้จ่ายสูงที่สุดเฉลี่ย 2-7 แสนบาทต่อหัวต่อทริป จำนวนและรายได้จากนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจีนเชิงสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในปี 2019 และระยะต่อไปส่วนหนึ่งมาจากมาตรการส่งเสริมของรัฐบาลทั้งการขยายเวลาพำนักในไทยเป็น 90 วัน สำหรับผู้ป่วยจีนและผู้ติดตาม และการโปรโมตการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพใน 5 เมืองหลักของจีน อีกส่วนหนึ่งมาจากความต้องการของจีนเองที่ยินดีจ่ายค่ารักษาพยาบาลมากขึ้นเพื่อเข้ารับการบริการที่ได้มาตรฐานในไทย เช่น การทำเด็กหลอดแก้ว เป็นต้น

ที่มา: SCB Economic Intelligence center, In focus : 3 ประเด็นน่าสนใจสำหรับเศรษฐกิจไทย ปี 2019

แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนโดยรวมยังโตต่อเนื่อง ประมาณ 5%-7% ต่อปี แม้อัตราการเติบโตของคนไข้จากตะวันออกกลางจะชะลอตัวลง เช่นเดียวกับทางด้านทริสเรตติ้งที่คาดการณ์ว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทยจะยังคงโตต่อเนื่องได้ 5%-7% ต่อปีในช่วง 3 ปีข้างหน้า โดยการเติบโตจะมาจาก 2 ปัจจัยหลักคือ

- จำนวนประชากรสูงอายุที่เพิ่มมากขึ้น
- ความต้องการที่เพิ่มมากขึ้นจากประเทศเพื่อนบ้าน ซึ่งช่วยชดเชยความต้องการจากกลุ่มประเทศใน

ตะวันออกกลางที่ชะลอตัวลง

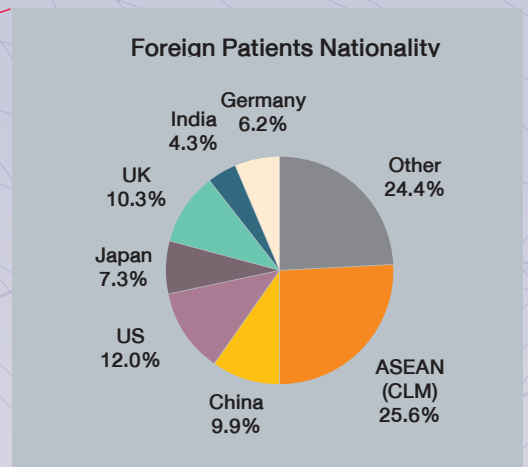
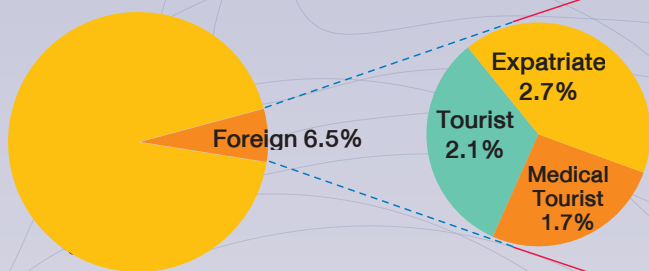
โดยคาดว่าจะการควบรวมกิจการในอุตสาหกรรมน่าจะลดลง โดยบริษัทส่วนใหญ่น่าจะเน้นการยกระดับการให้บริการและการเพิ่มอัตราการครองเตียง นอกจากนี้ ค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เพิ่มขึ้นประกอบกับการที่ประชากรมีอายุที่ยืนยาวขึ้นทำให้คาดว่าจะบริษัทประกันสุขภาพจะเข้ามามีบทบาทมากขึ้นในอุตสาหกรรมนี้ ซึ่งจะส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนสามารถเติบโตได้ต่อเนื่องในระยะยาว

ทั้งนี้ทั้งนั้นทริสเรทติ้งได้สรุปประเด็นสำคัญถึงแนวโน้มในอนาคตไว้ ดังต่อไปนี้

1.กลุ่มผู้ใช้บริการที่เปลี่ยนไป

ผู้ป่วยจากกลุ่มประเทศตะวันออกกลางถือเป็นกลุ่มผู้ป่วยต่างชาติหลักที่เข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยในช่วงหลายปีที่ผ่านมาอย่างไรก็ดีราคาน้ำมันที่ปรับลดลงอย่างมากในปี 2558 ส่งผลให้อัตราการเติบโตของผู้ป่วยจากกลุ่มประเทศตะวันออกกลางลดลง ทำให้การเติบโตของรายได้จากผู้ป่วยต่างชาติมีแนวโน้มลดลง จาก

ข้อมูลรายได้รวมของผู้ป่วยต่างชาติของกลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพ (BDMS) และโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ (BH) พบว่ารายได้จากผู้ป่วยต่างชาติมีอัตราการเติบโตเพียง 6% ต่อปี ในช่วงปี 2559-2560 ลดลงจากเคยเติบโตประมาณ 11% ต่อปีในช่วงปี 2556-2558 โดยตัวเลขรายได้รวมจากผู้ป่วยในกลุ่มประเทศกัมพูชา ลาว พม่า และเวียดนาม (CLMV) สูงกว่ารายได้รวมจากผู้ป่วยในกลุ่มประเทศตะวันออกกลางตั้งแต่ปี 2559



Patient structure (2011)*
Krungsri Research

Sources: NSO, MOC, MOPH *Note: Sourced from sn NSO survey in 2011

2. โรงพยาบาลเอกชนเน้นการยกระดับการให้บริการ

ทริสเรทติ้งคาดผู้ประกอบการในตลาดจะเน้นการเติบโตจากการควบรวมกิจการน่าจะยังคงมีอยู่อย่างต่อเนื่อง แต่ขนาดของการควบรวมอาจจะไม่ใหญ่มากเหมือนในช่วง 10 ปีที่ผ่านมาโดยผู้เล่นรายใหญ่จะเน้นการยกระดับการให้บริการและเพิ่มอัตราการครองเตียงของโรงพยาบาลที่มีอยู่ในปัจจุบัน ด้วยจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีอยู่จำกัดทำให้การขยายธุรกิจโดยการเพิ่มจำนวนโรงพยาบาลทำได้ยากขึ้น จากตัวเลขขององค์การ

อนามัยโลกปี 2558 พบว่าจำนวนแพทย์และพยาบาลของประเทศไทยมีสัดส่วนแพทย์เพียง 0.47 คนต่อประชากร 1,000 คน และมีพยาบาล 2.294 คนต่อประชากร 1,000 คน ซึ่งนับว่าน้อยมากเมื่อเทียบกับประเทศที่พัฒนาแล้วอย่าง สหรัฐอเมริกา เยอรมนี และสิงคโปร์ โดยประเทศเหล่านี้มีจำนวนแพทย์มากกว่า 2 คนต่อประชากร 1,000 คน แม้ว่าในขณะนี้ประเทศไทยจะผลิตแพทย์ได้ราว 3,000 คนต่อปี ก็ยังจะต้องใช้เวลามากกว่า 10 ปีในการเพิ่มสัดส่วนแพทย์ให้เป็น 1 คนต่อประชากร 1,000 คน

3. ธุรกิจประกันสุขภาพจะมีบทบาทสำคัญ

ทริสเรทติ้งคาดว่าธุรกิจประกันสุขภาพจะมีบทบาทสำคัญในธุรกิจการแพทย์ของไทย ความแออัดในโรงพยาบาลรัฐและระยะเวลาในการรอรับการรักษาที่ค่อนข้างนานทำให้ผู้ป่วยที่มีฐานะปานกลางถึงสูงมีแนวโน้มที่จะไปรับบริการที่โรงพยาบาลเอกชนเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามค่าใช้จ่ายการให้บริการทางด้านสุขภาพที่คาดว่าจะเพิ่มขึ้นในอัตรา 3%-5% ต่อปี ทำให้จำนวนประชาชนหันไปทำประกันสุขภาพเพิ่มมากขึ้นเพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายในกรณีเจ็บป่วย จากข้อมูลรายได้รวมของกลุ่มโรงพยาบาล

พยาบาลกรุงเทพและโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ พบว่าสัดส่วนรายได้จากกลุ่มบริษัทประกันเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากกลุ่มบริษัทประกันของกลุ่มโรงพยาบาลกรุงเทพพบว่ามีสัดส่วนประมาณ 23.3% ของรายได้การให้บริการรวมในปี 2560 เพิ่มขึ้นจากเดิมที่มีสัดส่วนเพียง 15.3% ของรายได้การให้บริการรวมในปี 2555 ในขณะที่สัดส่วนรายได้จากบริษัทประกันของโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์เพิ่มขึ้นเป็น 13.8% ของรายได้การให้บริการรวมในปี 2560 จากเดิมที่มีสัดส่วนเพียง 11.9% ของรายได้การให้บริการรวมในปี 2555

สรุปการประเมินภาพทิศทางธุรกิจปี 2562

สรุปการประเมินภาพทิศทางธุรกิจปี 2562			
กลุ่มธุรกิจ	เครื่องชี้	การเปลี่ยนแปลงเทียบกับปีก่อน (%YoY)	
		ปี 2561	ปี 2562
สุขภาพ	รายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ	13.0	8.0-10.0
เทคโนโลยี	ค้าปลีกออนไลน์ (กลุ่มสินค้าอุปโภคบริโภค, ไม่รวมบริการ)	20.0	20.0
ก่อสร้าง	การลงทุนก่อสร้างภาครัฐ	3.2	4.5-6.0
ท่องเที่ยว	จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่มาท่องเที่ยวในไทย	6.0	3.0-5.0
ค้าปลีกค้าส่ง	ค้าปลีกสินค้าอุปโภคบริโภคทุกช่องทาง	3.0	3.0-4.0
การเกษตร	ราคาข้าว	17.5	1.7
	ราคายางพารา	-26.9	1.1
	ราคามันสำปะหลัง	71.1	-1.9
	ราคาอ้อย	-17.6	-2.6
สินค้าคงทน	ยอดขายรถยนต์	19.0	-5.0 ถึง -2.0
	การโอนกรรมสิทธิ์ที่อยู่อาศัยในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล	14.1	-3.6

คาดการณ์โดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย ณ พฤศจิกายน 2561

คาดการณ์โดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย ณ พฤศจิกายน 2561

ทางด้านศูนย์วิจัยกสิกรไทยประเมินว่า ในปี2562 กลุ่มธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพเป็นหนึ่งในธุรกิจที่มีโอกาสเติบโตดีกว่าเศรษฐกิจ เนื่องมาจากกระแสการตื่นตัวและใส่ใจดูแลสุขภาพของผู้คนทำให้ความต้องการสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจสุขภาพมีแนวโน้มเติบโตในเกณฑ์ที่ดีอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นอาหาร เพื่อสุขภาพ บริการทางการแพทย์ทั้งเพื่อการรักษาและการป้องกัน หรือแม้กระทั่งกระแสการให้ความสำคัญ กับการเสริมสร้างบุคลิกและความงาม การจัดกิจกรรมกีฬา ธุรกิจ

ออกกำลังกาย เป็นต้น สำหรับธุรกิจกลุ่มนี้ที่หยิบยกมาคือธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนซึ่งประเมินว่าจะยังมีแนวโน้มเติบโตจากการขยายกิจการ ของผู้ประกอบการและค่ารักษาพยาบาลที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามกลุ่มโรคที่ปัจจุบันมีความซับซ้อนมากขึ้น ขณะที่ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะเมื่อประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมสูงอายุอย่างสมบูรณ์ภายในปี 2565 (ประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไปมีสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 14 ของจำนวนประชากรทั้งหมด)

5 ธุรกิจรุ่ง



- ✓ เทคโนโลยี
- ✓ ก่อสร้างภาครัฐ
- ✓ ท่องเที่ยว
- ✓ ค่าปลีก-ส่ง

ที่มา: ศูนย์วิจัยกสิกร, เป็ดโพธิ์ธุรกิจรุ่งปี '62

สภาวะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตพิเศษและเขตสาทรกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาลในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาลใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	โรงพยาบาลพริ้นซ์ อัสสัมชัญ สุวรรณภูมิ โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค โรงพยาบาลบางนา 5 โรงพยาบาลรัตนรินทร์ โรงพยาบาลเปาโลเมมโมเรียล สมุทรปราการ โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ โรงพยาบาลบางนา 11 โรงพยาบาลศิริราช	กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	โรงพยาบาลชัยประชารักษ์ โรงพยาบาลบางนา 2 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา (โสธรเวช) โรงพยาบาลวิภารามอมตะ	สมุทรปราการ สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐานอาทิเช่น
 - คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
 - ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อยายหลอดเลือด

หัวใจ และการผ่าตัดหัวใจเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตการกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตการกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้น

- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย

- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาถึงได้อย่างสะดวกสบาย

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 9 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 4 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพกระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศและเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรมและเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้

กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครื่องอำนวยความสะดวกยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

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

(2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯ มีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯ ยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 55 ในปี 2559 และในปี 2560 และ 2561 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 58 และร้อยละ 63 ตามลำดับ การที่สัดส่วนในปี 2560 และ 2561 เพิ่มขึ้นเพราะโรงพยาบาลปิดให้บริการในส่วนของการขยายอาคารให้รองรับการเติบโตของผู้ป่วยได้ตั้งแต่ไตรมาส 1 ปี 2559 ส่งผลให้รายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2557 ถึงปี 2561 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,363.26 ล้านบาท เป็น 2,754.77 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 19.23 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจร รวมไปถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

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

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

นอกจากนี้ จากการพัฒนายกระดับคุณภาพในการบริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สถานพยาบาลในเครือของ บริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) โดย ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับ การรับรองคุณภาพ HA ชั้นที่ 3 และมีการรับรองต่ออายุทุก 2 ปี และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ JCI (Joint Commission International) จากสหรัฐอเมริกา และมีการรับรองต่ออายุทุก 3 ปี นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่างๆที่มีความทันสมัยและช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

(4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับ

ที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

(5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกบูธทำกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ตอบแทนต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมี ความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่างๆรวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวายพ่อหลวง โครงการsheart hero เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหัวใจที่เข้าถึงบริการล่าช้า และการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาลและ

สถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัทลูกค้า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึงเจ้าหน้าที่อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ และ การจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรมในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่างๆกลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมายทำให้สามารถเดินทางไปได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ มีCALL CENTER 1609 พร้อมรถพยาบาลและทีมงานที่มีความพร้อมในการเคลื่อนย้าย หรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยัง

โรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันเวลาที่ นอกจากนี้จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 9 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 4 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

(7) การควบคุมต้นทุน

เนื่องจากรายได้จากลูกค้าโครงการประกันสังคมรัฐบาลได้กำหนดอัตราจ่ายเหมารายคนจากการจัดสรรตามนโยบายของภาครัฐ ดังนั้น ผลการดำเนินงานของลูกค้าย่อยดังกล่าว จึงขึ้นอยู่กับความสามารถในการควบคุมต้นทุนในการรักษาพยาบาล โดยที่ยังคงคุณภาพการรักษาให้เป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งบริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายเชิงแผนยุทธศาสตร์ คือ การทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยโดยไม่สิ้นเปลือง โดยได้จัดตั้งกิจกรรม “การประกันคุณภาพที่ไม่สิ้นเปลือง” และให้มีการทบทวน รวมทั้งตรวจสอบกิจกรรมดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง โดยมีการกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน นอกจากนี้ ยังได้จัดกิจกรรมพิเศษที่ส่งเสริมให้พนักงานได้ร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานและการลดต้นทุน อีกทั้งการที่ บริษัทฯ มีโรงพยาบาลเครือข่ายหลายแห่ง ทำให้บริษัทฯ สามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด (Cost and Facilities Sharing) จากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางรายการร่วมกัน

การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

ยาและเวชภัณฑ์

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

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

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

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

นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไข

ปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ยาดังกล่าวจะหมดอายุจะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึงพิงผู้จัดจำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึ่งพิงผู้จัดจำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ในระหว่างปี 2559 – 2561 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคต

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จัดจำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหาผ่านบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางแพทย์จาก

ต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทจัดหาผ่านบริษัท ไทยแอมคอนมีหลายประเภท อาทิเช่น เตียงไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 3,420 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่องเป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่นักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 13 แห่ง



การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความสำคัญและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของ บริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงาน และชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

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

วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิ เช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน



รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มสวิตช์กระตุกเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟท์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสียเพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อน

ปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่องเพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้ และทำความสะอาดลานจอดรถ

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานและราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบัน และอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่มีความสำคัญ ซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริษัทฯ ในอนาคตได้

ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

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

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุนามิย์ในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้

บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์อินเตอร์เฮลท์ เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขึ้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่ายในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรภายใต้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลฯ ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัทฯ โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัทฯ เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วยและรวบรวมจ่ายให้กับแพทย์ ทั้งนี้ บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากรเกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะ

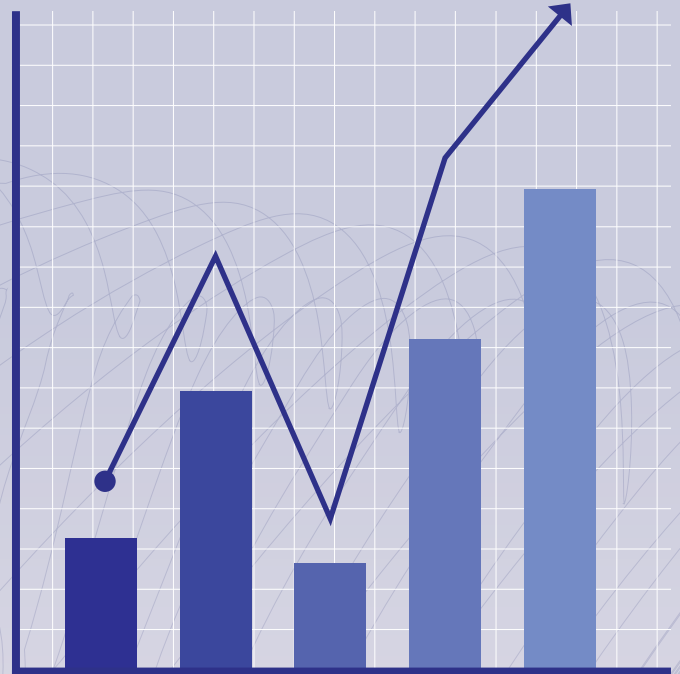
เดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษากับแพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก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

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

ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

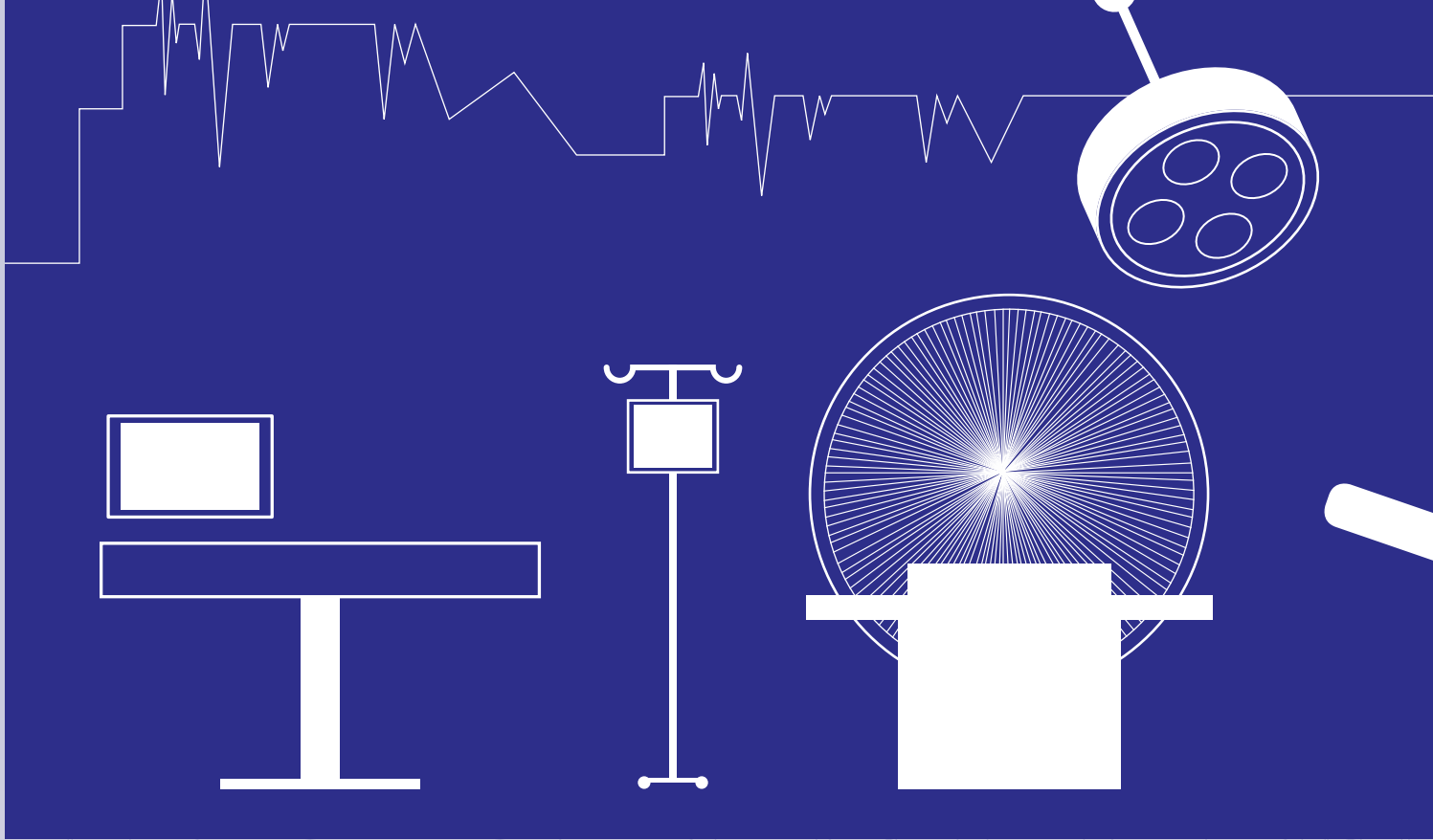
ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่องซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแข่งขันแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการแข่งขันด้านการแข่งขันด้านการให้บริการและการใช้นโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและ



เขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าวพบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางด้านการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA



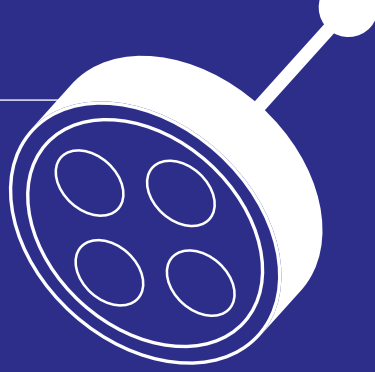
พื้นที่ 2 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือก และการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็งครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงาม และเลเซอร์จุฬารัตน์-เรอนัวร์รวมทั้งการให้บริการด้านสปา และนวดแผนไทย เป็นต้น ในปี 2560 ได้เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามารับบริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วย ในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของ บริษัทฯ พบว่าในปี 2561 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค้างรับประกันสังคม จำนวน 612.26 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 327.20 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ซึ่งลูกค้ายกกลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล



ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของ เทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือ และอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของ บริษัทฯ ได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตาม เทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติ ประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบาย โครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมเป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 36.2, 37.4 และ 31.97 ตามลำดับของรายได้รวมในปี 2559 ปี 2560 และปี 2561 ทำให้ บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของ บริษัทฯ เชื่อมั่นว่าระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อ บริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของ บริษัทฯ ได้ติดตามการเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาระบบประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสม ไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการ รักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2559, 2560 และ 2561 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของ บริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 36.1 ร้อยละ 37.4 และร้อยละ 31.97 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตาม จากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจาก บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาระเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดย บริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกัน

สังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้ที่ง่ายที่รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีค่าใช้จ่ายสูง (รายละเอียดเพิ่มเติมตามหัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ) ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้ที่ง่ายดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม โดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ

อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 7 ข้อมูลหลักทรัพ์และผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2561 ถือหุ้นรวมกันในบริษัทฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 39.16 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่าน จากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อกำหนดที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎหมายกฎระเบียบ หรือมาตรฐานต่าง ๆ ที่ใช้กับบริษัทในอนาคต

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจภายใต้การกำกับควบคุมดูแลโดยกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ โดยบริษัทฯ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาล กฎหมายเกี่ยวกับบริษัทและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และติดตามและพิจารณาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในการตีความ

กฎระเบียบในปัจจุบัน หรือการประกาศใช้กฎหมายหรือกฎระเบียบใหม่ที่มีแนวโน้มว่าจะมีความเข้มงวดมากขึ้นที่อาจจะส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริษัทฯ รวมถึงการประชุมคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ (กกร.) กระทรวงพาณิชย์ เสนอขอเพิ่มรายการสินค้าควบคุมยาเวชภัณฑ์และบริการทางการแพทย์เป็นสินค้าที่ต้องควบคุมราคาประจำปี 2562 โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีให้เพิ่มรายการสินค้าและบริการดังกล่าวเข้าเป็นสินค้าควบคุมตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. 2542 แต่ทั้งนี้ยังไม่มีข้อสรุปถึงเรื่องการกำหนดราคา (ณ วันที่ 22 มกราคม 2562)

อย่างไรก็ตาม บริษัทฯได้ดำเนินการ และปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบคุณภาพต่าง ๆ ที่สำคัญ อาทิ มาตรฐาน JCI (Joint Commission International) และมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ HA (Hospital Accreditation) ซึ่งกำหนดให้บริษัทฯ ดำเนินการและปฏิบัติตามมาตรฐาน เพื่อควบคุมคุณภาพการรักษาผู้ป่วยและกำกับดูแลความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมรวมถึงความเสี่ยงในด้านต่าง ๆ ที่อาจช่วยลดผลกระทบที่อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้



ข้อมูลหลักทรัพ์และผู้ถือหุ้น

จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็น หุ้นสามัญจำนวน 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท (จดทะเบียนแก้ไขเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558)

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2561 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทฯ โดยนับรวม ผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพ์และตลาดหลักทรัพ์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้น ที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1 กลุ่มพลัสสินทร์	4,307,893,700	39.16
1.1 กลุ่มรติพานิชย์วงศ์	2,957,960,050	26.89
1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
1.1.2 คุณณรินทร์ รติพานิชย์วงศ์	775,393,100	7.05
1.1.3 คุณรัชชัย รติพานิชย์วงศ์	187,816,550	1.71
1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	1,349,933,650	12.27
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 นายแพทย์พลสินต์ พลัสสินทร์	86,300,100	0.78
1.2.6 คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	338,600	0.00
1.2.7 คุณรุจิ ทองประกอบ	60,500,450	0.55
1.2.8 คุณประยงค์ ยิ้มมาก	8,798,400	0.08
1.2.9 คุณศิริพร ตราศรี	38,116,900	0.35
1.2.10 คุณกุลภา พลัสสินทร์	54,789,600	0.50
1.2.11 คุณกฤษฎณ์ พลัสสินทร์	57,291,000	0.52

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
2 กลุ่มปัญญาพล	2,054,345,650	18.68
2.1 คุณอภิรุณ ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	927,156,600	8.43
3 บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	501,831,075	4.56
4 คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล	399,655,300	3.63
5 นายประชา ดำรงค์สุทธิพงศ์	246,121,700	2.23
6 SOUTH EAST ASIA UK (TYPE C) NOMINEES LIMITED	189,096,512	1.71
7 กลุ่มอมรพิทักษ์กุล	115,919,050	1.05
7.1 คุณยรรยง อมรพิทักษ์กุล*	49,552,150	0.45
7.2 น.ส.ศมล อมรพิทักษ์กุล	33,772,400	0.31
7.3 นายแพทย์ธนศ อมรพิทักษ์กุล	18,685,100	0.17
7.4 นางอัญชลี อมรพิทักษ์กุล	13,909,400	0.13
8 กลุ่มภักดิ์	108,104,550	0.98
8.1 พลตำรวจตรีสกล ภักดิ์	64,300,000	0.58
8.2 พลตำรวจเอกธวัชชัย ภักดิ์	26,704,550	0.24
8.3 คุณฐิตยาภรณ์ ภักดิ์	8,750,000	0.08
8.4 คุณเสริมพล ภักดิ์	8,350,000	0.08
9 บริษัท ไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)	105,000,000	0.95
10 กองทุนเปิด กรุงศรีหุ้นระยะยาวปันผล	83,981,400	0.76
11 ผู้ถือหุ้นอื่น	3,003,970,113	26.29
รวม	11,000,000,000	100.00

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2561 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.17/2551 เรื่อง การกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่รวมทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

การออกหลักทรัพย์อื่น

ไม่มี

นโยบายการจ่ายปันผล

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

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

ปี	2559	2560	2561
กำไรสุทธิ(ล้านบาท)	564.28	565.44	633.87
จำนวนหุ้น	11,000,000,000	11,000,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล*(บาทต่อหุ้น)	0.036	0.036	0.050
รวมจำนวนเงินปันผลจ่าย ทั้งสิ้น(ล้านบาท)	396.00	396.00	550.00
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อ กำไรสุทธิ*	ร้อยละ 70	ร้อยละ 70	ร้อยละ 87

หมายเหตุ * อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ รวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจาก การประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย้ายจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

โครงสร้างการจัดการ

คณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 ดังนี้

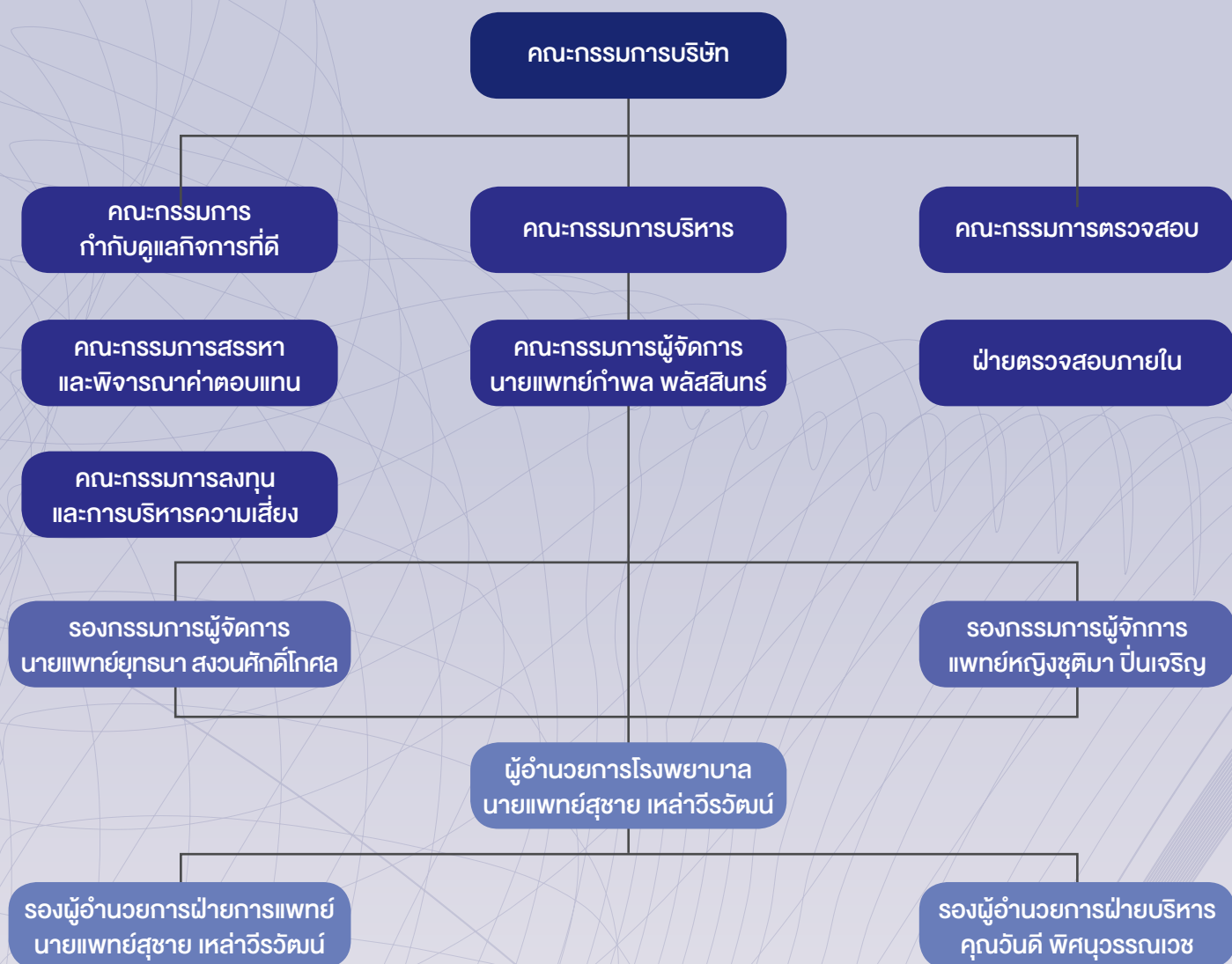
รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการสรรหาและ พิจารณาคำตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแลกิจการ	คณะกรรมการ ลงทุนและบริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม /จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2561				
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และประธานกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดี	6/6				
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและ ประธานกรรมการ บริหาร	6/6				
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)	6/6				
4 นายแพทย์วิเชต ศิริภักดิ์ธำรง *	กรรมการ	4/6				
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวิธวัฒน์	กรรมการและ กรรมการบริหารและ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	6/6				1/1
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6				
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและ กรรมการสรรหาและ พิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	5/6		2/2		1/1
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการและ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	5/6				1/1
9 นาย มานิต เจียรดิษฐ์	ประธานกรรมการ ตรวจสอบและ กรรมการอิสระ และ กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และ กรรมการสรรหาและ พิจารณาคำตอบแทน	6/6	5/5	2/2	1/1	2/2

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการสรรหาและ พิจารณาคำตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแลกิจการ	คณะกรรมการ ลงทุนและบริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม /จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2561				
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับ ดูแลกิจการที่ดี และ พิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	6/6	5/5	2/2	1/1	2/2
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และกรรมการสรรหา และพิจารณาคำ ตอบแทน และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	6/6	5/5	2/2	1/1	
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช	กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการ สรรหาและพิจารณา คำตอบแทน	4/6		2/2		
13 นายแพทย์ยุรนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร และ ประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง (ดำรง ตำแหน่งตั้งวันที่ 13 ธันวาคม 2561)					1/1
14 แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง					1/1

หมายเหตุ * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิเชต ศิริภักดิ์ธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล
กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

โครงสร้างการบริหารจัดการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561



คณะกรรมการชุดย่อย

โครงสร้างการจัดการของบริษัทย ประกอบด้วยคณะกรรมการหลัก 6 ชุด ได้แก่

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

โดยคณะกรรมการของบริษัท และผู้บริหารประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ
4. นายแพทย์วิเชต ศิริภักดิ์รุ่ง	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
9. นายมานิต เจริญดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
11. นายชัยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ

โดยมี นาง วันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิเชต ศิริภักดิ์รุ่ง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท

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

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปีภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ
 2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
 3. จัดให้มีการทำงบดุลและงบกำไรขาดทุนของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ
 4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกิจการอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร
- ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะ

เป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

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

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายหลักทรัพย์ที่สำคัญตามกฎหมายเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

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 กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทฯ นั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

2. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

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

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขาธิการคณะกรรมการบริหาร

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหาร

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

1. ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป
3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัท พิจารณาและอนุมัติ
5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหาวงเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจ

ยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัท หรือบริษัท ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัท หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

3. คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ

1. นาย มานิต เจริญดีฐ
2. นาย สมยศ ญาณอุบล
3. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

ตำแหน่ง

ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

ทั้งนี้ นาย มานิต เจริญดีฐ และนาย สมยศ ญาณอุบล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน โดยมี นางจิรวิสา ไรจนประดิษฐ์ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

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

1. สอบทานให้บริษัท มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัท มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ

6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัทฯ ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัทฯ
- ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ
- ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
- ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
- ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
- ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
- รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท

7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

4. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 มีจำนวน 5 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1.นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	ประธานกรรมการ
2.นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
3.นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
4.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
5.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
โดยมี นางวันดี พิศนุวรรณเวช เป็น เลขาธิการคณะกรรมการ	

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

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

1. เสนอแนะโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และ

กรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้

2. พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น ในกรณีที่มิตำแหน่งว่างลง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง

3. เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดค่าตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

4. เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์กรรวม

5. ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ

6. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

5. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 มีจำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1.นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2.นายมานิต เจียรดิษฐ์	กรรมการ
3.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
4.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขาธิการคณะกรรมการ	

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

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

1. กำหนดและทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

2. ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ

3. ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัท จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน จ้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุน หรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท

4. รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัทและกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี
5. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการกำกับดูแลกิจการอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 มีจำนวน 6 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ

ตำแหน่ง

1.นายอภิรุณ ปัญญาพล	ประธานกรรมการ
2.นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
3.แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการ
4.นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ
5.นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
6.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขาธิการคณะกรรมการ

(นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการฯ ตั้งวันที่ 13 ธันวาคม 2561)

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

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

1. กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน
2. พิจารณากลั่นรองการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายความรวมถึง งบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัท พิจารณาอนุมัติต่อไป
3. พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท
4. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการ เพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
5. ประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอก และภายในองค์กร

6. กำหนดนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่างๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ
7. พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ
8. รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2561
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ	24/24
นายแพทย์ยุรนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการและผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และกรรมการบริหาร	24/24
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการและผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และกรรมการบริหาร	24/24
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และกรรมการบริหาร	24/24
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน และเลขานุการกรรมการบริหาร	24/24
นางประครอง วิจิทกโนดม	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	24/24

ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

กรรมการผู้จัดการเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อขายสินถาวรหรือโครงการ มีอำนาจอนุมัติการซื้อขายสินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อการหนึ่งการซื้อขายสินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อขายสินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาทต่อการหนึ่งการซื้อขายสินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้ นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลาอนุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 และกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้ ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนด กฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัทที่คณะกรรมการจะต้องทราบ และติดตามดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการ รวมทั้งประสานงานให้มีการปฏิบัติตามมติกรรมการ และให้การเปิดเผยให้มีการปฏิบัติอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนทนในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

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

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลาอนุการบริษัทจบการศึกษาระดับบัณฑิตหรือกฎหมายและได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของเลาอนุการบริษัท

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

บริษัทมีการพิจารณาคำตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่กรรมการ โดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายคำตอบแทนให้แก่กรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับ การจ่ายคำตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนผู้บริหาร อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัท

ส่วนรายละเอียดคำตอบแทนกรรมการบริษัทปี 2561 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคลและได้เปิดเผยคำตอบแทนของผู้บริหารไว้ดังนี้

(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปีทีคำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้ (หน่วย: บาท)

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ปี 2561						
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	รวม
1 นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	180,000	-	20,000	-	-	250,000	450,000
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการ และประธานกรรมการบริหาร	120,000	-	-	-	-	210,000	330,000
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	-	-	-	210,000	330,000
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	-	-	-	-	-	-	-
4 นายแพทย์วิจิต ศรีภักดิ์รุ่งรัง	กรรมการ	80,000-	-	-	-	-	210,000	290,000
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีระวัฒน์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	120,000	-	-	-	10,000	210,000	340,000
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	-	-	-	210,000	330,000
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	100,000	-	-	10,000	10,000	210,000	330,000
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	100,000	-	-	-	10,000	210,000	320,000

รายชื่อ กรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ปี 2561						
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	รวม
9 นาย มานิต เจียรดิษฐ์ *	ประธานกรรมการ ตรวจสอบ และ กรรมการอิสระ และ กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และ กรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	120,000	150,000	10,000	10,000	-	210,000	500,000
10 นาย สมยศ ญาณอุบล *	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการ อิสระ และกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ ดี และกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความ เสี่ยง	120,000	100,000	10,000	10,000	10,000	210,000	460,000
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ *	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับ ดูแลกิจการที่ดี และ กรรมการสรรหา และพิจารณาค่า ตอบแทน	120,000	100,000	10,000	10,000	-	210,000	450,000
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์ *	กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	100,000	-	-	20,000	-	210,000	330,000

รายชื่อ กรรมการ	ตำแหน่ง	คำตอบแทนกรรมการ ปี 2561						
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและ พิจารณาคำตอบแทน	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	รวม
13 นายแพทย์ ยุรนา สงวนศักดิ์โกศล	ประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง	-	-	-	-	20,000	-	20,000
14 แพทย์หญิง ชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	-	-	-	-	10,000	-	10,000
15 แพทย์หญิง รุ่งอรุณ สันติศกลกาล	กรรมการ	-	-	-	-	10,000	-	10,000
รวม	-	1,400,000	350,000	60,000	50,000	80,000	2,560,000	4,500,000

คำตอบแทนผู้บริหาร ในปี 2561 บริษัทฯ ได้จ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 รายรวมทั้งสิ้น 12.46 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 20.79 ล้านบาท

หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 4 ท่าน ในปี 2561 ไม่รวมถึงผู้จัดการฝ่ายบัญชีเนื่องจากตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายไม่ได้
อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) คำตอบแทนอื่น

คำตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบนอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตาราง
ด้านบน ส่วนคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดย
ในปี 2561 บริษัทได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.09 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้คำตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่า
ใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

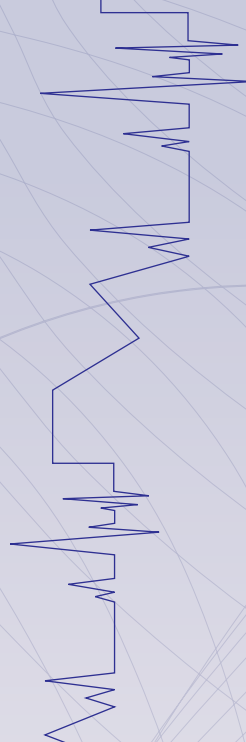
บุคลากร

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 3,420 คนโดยในปี 2561 บริษัทได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 656.33
ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกัน
สังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทย่อยได้จ่ายคำตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะ
เดียวกันกับบริษัทรวม 611.19 ล้านบาท

จำนวนแพทย์ พนักงานและผลตอบแทน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561	บริษัทโรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด	บริษัทคอนวิ เนียนซ์ฮอส พิทอลจำกัด	บริษัท บางปะกงเวช ชกิจจำกัด	บริษัทโรงพยาบาล ชล เวชจำกัด	บริษัท สัตย บุตร อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	57	35	28	2	8	13	3	-	146
แพทย์นอกเวลา	214	114	63	37	71	58	46	-	603
พยาบาล	625	373	292	53	94	95	61	-	1,593
เภสัชกร	31	15	12	1	3	3	3	-	68
นักรังสีเทคนิค	18	5	2	1	1	1	-	-	28
เทคนิคการ แพทย์	16	10	11	2	3	3	3	-	48
พนักงานอื่นๆ	772	290	310	56	115	95	44	1	1,683
รวม (คน)	1,733	842	718	157	295	268	160	1	4,169
ค่าตอบแทน พนักงาน(ล้าน บาท)	656.33	258.59	202.98	37.18	64.91	40.14	6.31	1.08	1,267.52

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

[illegible][illegible]

นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ มีนโยบายการปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติตามหลักกำกับดูแลกิจการที่ดี (Code of Best Practice) เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใส และเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ อันจะทำให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ดังนั้น คณะกรรมการบริษัทจึงได้มีการกำหนดนโยบายและหลักการการกำกับดูแลกิจการ โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้ริเริ่มมีส่วนร่วมในการจัดทำและอนุมัตินโยบาย ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยหลักการการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ครอบคลุมหลักการ 5 หมวด ดังนี้

หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)

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

ในปี 2561 บริษัทฯ ได้ดำเนินการในเรื่องต่างๆ ที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ดังนี้

1. บริษัทฯ เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัทฯ และเสนอข้อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับ

การพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัท

2. บริษัทฯ ได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้า เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่างๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ ผู้ถือหุ้น บริษัทฯ มีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัทฯ โดยในกรณีของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้าก่อนวันประชุมปี 2561 อย่างน้อย 30 วัน

3. บริษัทฯ นำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้จ่ายให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุม รวมถึงอัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุมคณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้

ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดค่าตอบแทนเบี้ยประชุมรวมที่จ่ายทั้งปี และนำเสนอค่าตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จ ประจำปีตามผลประกอบการในจำนวนวงเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปี และให้คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนดค่าตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2561 บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยค่าตอบแทนเพิ่มในกรณีค่าตอบแทนที่ไม่มีการจ่าย ให้ระบุทุกครั้งว่าไม่มี เช่น ค่าตอบแทนประจำ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลใดๆ เข้าร่วมประชุมแทน และออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย

5. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทได้จัดให้มีการลงคะแนนโดยใช้ระบบบาร์โค้ด พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระ เพื่อให้ขั้นตอนในการลงคะแนนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่าง

รวดเร็ว และถูกต้อง และภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงคะแนนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมติ นอกจากนี้ เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถตรวจสอบรายละเอียดของการลงมติได้

6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามวาระ ประธานกรรมการซึ่งเป็นประธานในที่ประชุม ได้มอบหมายให้เลขาธิการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่างๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

7. เลขาธิการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้องครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียด และได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่างๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป

2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือ

หุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทได้จัดทำหนังสือมอบฉันทะสำหรับการประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางการลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่กระทรวงพาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระหนึ่งท่านเป็นผู้รับมอบอำนาจในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน

4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกัน หรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลัก

การกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่บริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณานอมนิติรายการนั้นๆ

5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของ บริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อ ผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

ผู้ถือหุ้น: นอกเหนือไปจากสิทธิพื้นฐาน สิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ข้อบังคับบริษัท เช่น สิทธิในการตรวจสอบจำนวนหุ้นสิทธิในการรับใบหุ้น สิทธิในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้นและออกเสียงลงคะแนน สิทธิในการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงสิทธิที่จะได้รับผลตอบแทนอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัทยังมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน ทันเวลาและให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการเสนอแนะข้อคิดเห็นต่างๆ เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบริษัทในฐานะเจ้าของบริษัทอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น

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

พนักงาน: บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน และมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำ

กระบอกเงินเดือนรายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ (Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรเฉพาะแต่ละบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถ ให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

ในส่วนของการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานได้จัดทำแผนการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นโดยกำหนดให้พนักงานวิชาชีพต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี และบริษัทฯ ได้จัดฝึกอบรมพนักงานวิชาชีพพยาบาลร่วมกับสภาการพยาบาลเพื่อนับเป็นชั่วโมงในการพัฒนาความรู้ความสามารถ ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปนับเป็นจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมในวิชาชีพพยาบาลรายบุคคลในปีนั้นๆได้อีกด้วย ในส่วนของพนักงานสนับสนุนทั่วไปต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมง ต่อคนต่อปี แผนฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานได้จัดทำขึ้นทุกปีต่อเนื่องและสม่ำเสมอและครอบคลุมพนักงานทุกกลุ่มของบริษัท

นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวทีนำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้พนักงานเกิดความภาคภูมิใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทมีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาคอร์

Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิดชูเกียรติพนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน

บริษัทมีนโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานทุกคน โดยบุคลากรต้องได้รับการตรวจร่างกายก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น เพื่อการมีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อด้วยโรค ที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งต้องได้รับการตรวจร่างกายประจำปีเพื่อติดตามภาวะสุขภาพ ในแต่ละปีพนักงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีแยกตามอายุและความเสี่ยง หลังจากนั้นหน่วยงานอาชีวอนามัยร่วมกับฝ่ายบุคคลก็จะนำผลการตรวจสุขภาพมาจัดกลุ่มพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดัน ฯลฯ เพื่อจัดกิจกรรมเพิ่มความรู้ความเข้าใจและแนวทางการลดความเสี่ยง จากนั้นก็จะมีการติดตามผลเพื่อประเมินซ้ำและให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจนกว่าผลการตรวจจะเข้าสู่เกณฑ์ปกติหรือสามารถควบคุมได้ นอกจากนี้บริษัทมีนโยบายให้พนักงานทุกคนรับวัคซีนไขหวัดใหญ่ทุกปี เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเกิดโรคระบาด

ส่วนเรื่องการดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน บริษัทได้จัดตั้งหน่วยงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อทำหน้าที่สำรวจและค้นหาสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน ตลอดจนความปลอดภัยทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก รวมถึงปัจจัยเสี่ยง เพื่อนำมาจัดทำแผน/มาตรการต่างๆ เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง โดยมีการติดตามทุกเดือนโดยคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม และมีการนำเสนอผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน ทุก 6 เดือน รวมถึงการทบทวนแผนประจำปีอย่างต่อเนื่อง ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบผลการดำเนินการ (นโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานเป็นหนึ่งในมาตรฐาน HA : Hos-

pital Accreditation /JCI Joint commission international standard ที่ให้ความสำคัญอย่างมากในการรับรองมาตรฐาน)

บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ลูกค้า/คู่สัญญา: บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับลูกค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้ลูกค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา

เจ้าหนี้: บริษัทยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้แก่เจ้าหนี้ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริตอย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้างเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

คู่แข่งทางการค้า: บริษัทประพฤติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย รวมทั้งปฏิบัติตามคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริต เป็นธรรม โดยบริษัทถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นแก่ลูกค้าและผู้ป่วย

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

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง โดยปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่างๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่างๆที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น มีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่น งบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายการระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อยรวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น

แบบ 56-1 รายงานประจำปี เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่นๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์รายไตรมาส (34 ครั้งในปี 2559, 30 ครั้งในปี 2560 และ 21 ครั้งในปี 2561)

การเข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ทั้งในและต่างประเทศ ซึ่งรวมถึงฮ่องกง (6 ครั้งในปี 2559 , 5 ครั้งในปี 2560 และ 4 ครั้งในปี 2561) การพบปะและการประชุมทางโทรศัพท์ระหว่างผู้บริหารกับนักลงทุน (24 ครั้งในปี 2559 , 20 ครั้งในปี 2560 และ 30 ครั้งในปี 2561) นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่างๆที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีหน่วยงานฝ่ายเลขานุการบริษัทและหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจ สามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-7692900 ต่อ 3304, 3325 อีเมล ir@chularat.com , companysecretary@chularat.com และเว็บไซต์ www.chularat.com

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพ์ของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพ์ วันปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น(ลดลง)
		23 พฤศจิกายน 2560	23 สิงหาคม 2561	
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	253,720,200	253,720,200	ไม่มี
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ	1,127,189,050	1,127,189,050	ไม่มี
4 นายแพทย์วิเชต ศิริภักต์ธำรง *	กรรมการ	6,208,800	6,208,800	ไม่มี
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวิรัตน์	กรรมการและกรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	13,459,500	11,859,500	(1,600,000)
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	932,656,600	927,156,600	(5,500,000)
7 นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	49,552,150	49,552,150	ไม่มี
8 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9 นาย มานิต เจริญดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	700,000	700,000	ไม่มี
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิเชต ศิริภักต์ธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มากด้วยความรู้และประสบการณ์ในหลายๆด้าน กรรมการทุกท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ การกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัท นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงการประเมินผลเพื่อนำมาสู่การทบทวนและปรับปรุงวิสัยทัศน์ การกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัททุกปี และจัดให้มีและเปิดเผยจริยธรรมธุรกิจ และคู่มือจรรยาบรรณ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทและความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการมีการประชุมทุกสองเดือนเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย

1. กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน

ได้แก่นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ และนายอภิรม ปัญญาพล และนายแพทย์วิเชต ศิริภัทรารัง และนางกอบกุล ปัญญาพล และนางสาวกวรรณิกา พลัสสินทร์ และนายยรรยง อมรพิทักษ์กุล และนายมานิต เจียรดิฐ และนายสมยศ ญาณอุบล และนายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

2. กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวิรัตน์

3. กรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ล.ต. กำหนด จำนวน 4 ท่าน ได้แก่ นายมานิต เจียรดิฐ นายสมยศ ญาณอุบล นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์ พินิจ กุลละวณิชย์

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

การแยกตำแหน่ง: บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่างๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่างๆที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบลงทุนตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติ

ในปี 2560 ประธานกรรมการและคณะกรรมการมีแผนการจัดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม เพื่อระดมความเห็นเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาแผนการพัฒนางานองค์กรให้รอบด้านมากขึ้น

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น: บริษัทตระหนักถึงคุณค่าของประสบการณ์ที่กรรมการและผู้บริหารจะได้รับจากการเป็นกรรมการในบริษัทอื่น จึงมีนโยบายให้กรรมการบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรวมกันได้ไม่เกิน 5 บริษัท เพื่อให้สามารถจัดสรรเวลาให้แต่ละบริษัท ได้อย่างเพียงพอ แต่จะต้องไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการ หรือผู้บริหารในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะ

เป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทฯ ส่วนผู้บริหารนั้น นอกจากตำแหน่งกรรมการบริษัทย่อยและบริษัทร่วมแล้ว กรรมการผู้จัดการ Corporate Chief Executive Officer และผู้บริหารของบริษัท สามารถดำรงตำแหน่งกรรมการ และ/หรือกรรมการอิสระในบริษัทอื่นอีกไม่เกิน 3 บริษัท และการรับตำแหน่งดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท

เลขาธิการบริษัท: คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขาธิการบริษัท เพื่อกำหนดหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการรายงานการประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนด นอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่างๆที่คณะกรรมการต้องทราบเกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ประสานงานดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการให้มีการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการ และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัท

2. บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้นภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทอย่างใกล้ชิด คณะกรรมการบริษัทฯ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆเพื่อติดตามและดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ

• **นโยบายการกำกับดูแลกิจการ** บริษัทฯ ได้จัดให้มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้ริเริ่ม มีส่วนร่วม และได้ให้ความเห็นชอบนโยบายดังกล่าว ทั้งนี้คณะกรรมการจะได้จัดให้คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และหน่วยงานกำกับปฏิบัติงานให้มีการทบทวนนโยบาย และการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

• **จรรยาบรรณธุรกิจ** บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายพร้อมคู่มือเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการฝ่ายบริหาร และพนักงานเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทฯด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทฯ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชนและสังคม รวมทั้งส่งเสริมให้มีการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติ

ตามแนวทางดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

• **ความขัดแย้งทางผลประโยชน์** บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใดๆในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯเท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทฯทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวโยงของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสินใจ รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้นๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน รายงานประจำปี และแบบ 56-1 แล้ว

• **ระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน** บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและการปฏิบัติงานโดยมุ่งเน้นถึงความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล

และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึง การปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหาร เพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่ อิสระ และมีการก่อดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบ ภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อ คณะกรรมการตรวจสอบ

• **การบริหารความเสี่ยง** ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้ง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อกบฏระบบหรือ กลไกในการประเมินความเสี่ยง และความเพียงพอของ ระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางใน การปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมี ประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

• **รายงานของคณะกรรมการ** คณะกรรมการตรวจสอบทำหน้าที่ทบทวนรายงานทางการเงิน โดยมีฝ่าย บัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำ เสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุก ไตรมาส โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่องบ การเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงิน ที่ปรากฏในรายงานประจำปีงบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้น ตามมาตรฐานการบัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบ บัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูล สารสนเทศที่สำคัญ ทั้งข้อมูลทางการเงิน และไม่ใช้การเงิน บนพื้นฐานของข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วนและสม่ำเสมอ

3. การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญ ของกรรมการบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของ บริษัท โดยในแต่ละปี บริษัทฯ กำหนดให้มีการจัดประชุมคณะ กรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุม ล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการจัดประชุมครั้งพิเศษ เพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความ สำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้า ร่วมประชุม อย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี ใน ปี 2561 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 6 ครั้ง โดย รายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในข้อคำตอบแผนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และผู้บริหาร

ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีกรรมการเข้าร่วม ประชุมรวมกันไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 (67%) ของจำนวน

กรรมการทั้งหมดจึงจะครบองค์ประชุมและในวาระการ ประชุมรับรองงบการเงินทุกครั้งต้องมีประธานกรรมการ ตรวจสอบ และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 ท่านที่ ให้ความเห็นต่องบการเงิน จึงจะครบองค์ประชุมในวาระ นั้น ซึ่งมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่าง ชัดเจน โดยประธานกรรมการและกรรมการผู้จัดการเป็น ผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระ การประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้ กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่างๆเพื่อเข้ารับ การพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขาธิการบริษัท เป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และ เอกสารต่างๆส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วง หน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหา ข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

โดยปกติการประชุมจะใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง และ ในการพิจารณาเรื่องต่างๆ ประธานในที่ประชุมได้จัดสรร เวลาอย่างเพียงพอที่ผู้บริหารระดับสูงจะนำเสนอราย ละเอียดของวาระได้ชัดเจนและมากพอที่คณะกรรมการจะ อภิปรายประเด็นต่างๆได้อย่างรอบคอบ และได้เปิดโอกาส ให้กรรมการได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ในการลงมติ ในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทจะถือมติ 2 ใน 3 ของ จำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม โดยกรรมการ หนึ่งท่านมีหนึ่งเสียง และกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้า ร่วมประชุมและ/หรือไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้น นอกจากนี้ ผู้บริหารระดับสูงจะได้รับเชิญเข้าร่วมประชุม ด้วยเพื่อให้ข้อมูลที่ เป็นประโยชน์ รวมทั้งรับทราบนโยบาย โดยตรงจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้สามารถนำไป ปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสิ้นสุดการประชุม เลขาธิการบริษัทจะเป็นผู้ ที่มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุม กรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้ กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไข เพื่ มเติมรายงานการประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมาก ที่สุด และเลขาธิการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการ ประชุมที่ได้รับการรับรองจากที่ประชุมและลงลายมือชื่อ โดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้อง แล้วทั้งเอกสารต้นฉบับและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อม กับเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้ คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบและอ้างอิงได้

4. การประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล

ผลการประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ

ผลการประเมิน	ปี2559	ปี2560	ปี2561
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	99.00%	99.76%	96.06%
2. ประธานกรรมการบริษัท	94.00%	97.00%	100.00%
3. กรรมการผู้จัดการ	99.00%	99.77%	97.50%
4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	NA	98.95%	95.83%
5. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน	NA	96.00%	89.00%
6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	NA	92.85%	86.16%
7. คณะกรรมการบริหาร	NA	NA	96.02%
8. คณะกรรมการตรวจสอบ	NA	NA	95.24%

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ จัดให้ประเมินปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมิน ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ, คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง โดยเลขาธิการบริษัทจะเป็นผู้แจกใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ:

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

เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน

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

ผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินแสดงตามตาราง

ผู้ประเมิน	ผู้ถูกประเมิน			
	กรรมการบริษัท	ประธานกรรมการ	กรรมการผู้จัดการ	กรรมการชด้อย
1. กรรมการบริษัท	✓	ไม่ประเมิน	✓	ไม่ประเมิน
2. ประธานกรรมการบริษัท	✓	✓	✓	ไม่ประเมิน
3. กรรมการชด้อย	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	✓

✓ หมายถึง การประเมิน

5. การพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วย กรรมการทุกท่าน ตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนการพัฒนาความรู้ในแต่ละปีแยกรายบุคคล มีการจัดเตรียมข้อมูลและการบรรยายเกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท รวมทั้งข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบริหาร ผู้บริหารที่เข้ารับตำแหน่งในบริษัทเป็นครั้งแรก กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ ตลอดจนผู้บริหาร บริษัทฯ จัดให้มีการปฐมนิเทศกรรมการผู้บริหารใหม่ทุกครั้งตามหัวข้อที่กำหนดในแบบปฐมนิเทศกรรมการใหม่ ผู้บริหารใหม่ เพื่อเป็นการ

แนะนำแนวทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท และข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ผู้บริหาร และ เพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

นอกจากนี้ บริษัทได้สนับสนุนโครงการการพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เช่น การฝึกอบรมและการสัมมนา ซึ่งจัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น โดยกรรมการได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การเป็น กรรมการบริษัทจากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ดังต่อไปนี้

รายชื่อกรรมการ	หลักสูตร											
	Director Accreditation Program (DAP)	Director Certification Program (DCP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Audit Committee Program (ACP)	Advanced Audit Committee Program (AACP)	Director Certification Program (DCP)	Director Accreditation Program (DAP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Role of the Chairman Program (RCP)	Company Secretary Program (DSP)	Company Reporting Program (DCP)	Ethical Leadership Program (ELP)
นายเรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	✓											
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	✓											
นายอภิรุฒ ปัญญาพล	✓											
นายแพทย์วิชุด ศรีภักดิ์รุ่งเรือง	✓											
นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	✓											
นางกอบกุล ปัญญาพล	✓											
นายธรรม อมรทัตกุล	✓											
น.ส.กรรณิกา พลัสสินทร์	✓											
นายมาบิต เจริญดีฐ	✓	✓										
นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	✓	✓		✓	✓				✓			✓
นายสมยศ ญาณอนุบล	✓	✓	✓	✓	✓							
นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย	✓											
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล												
แพทย์หญิงชุติมา ปินเจริญ												
นางวันดี พิศณุวรรณเวช						✓	✓				✓	✓

กรรมการอิสระ

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

บริษัทฯ มีนโยบายแต่งตั้งกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการบริษัททั้งหมด และ มีกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 ท่าน ทั้งนี้บริษัทฯ ได้กำหนดคุณสมบัติของกรรมการอิสระไว้ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของคณะกรรมการกำกับตลาดทุนโดยกรรมการอิสระของบริษัทฯ ทุกท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนดังนี้

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้นๆ ด้วย

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

3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็น บิดา มารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตรของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)

4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระหรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการเงินที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่าอสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม คำประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติกรรมอื่นทำนองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญามีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระหรือผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปี จาก บริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือ นิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคล ให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ

8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่ง

ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย

9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ

10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน

ทั้งนี้ กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

กรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งจากคณะกรรมการ บริษัท โดยทั้งหมดต้องเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติความเป็นอิสระตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตามหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 คน และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 คนต้องมีความรู้ด้านบัญชี และ/หรือ

การเงิน เพื่อกำหนดที่ตรวจสอบและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมถึงกำกับดูแลรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน การคัดเลือกผู้สอบบัญชี และการพิจารณาข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี ทั้งนี้ ในกรณีที่มีความจำเป็น มีเหตุผลอันสมควร คณะกรรมการจะเสนอชื่อกรรมการอิสระให้ดำรงตำแหน่งเกินกว่า 9 ปีต่อเนื่องกันก็ได้

กรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

บริษัทฯ จะพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณาเลือกตามเกณฑ์คุณสมบัติตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งพิจารณาจากปัจจัยในด้านอื่นๆ มาประกอบกัน เช่น ความรู้ ความ

สามารถ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ และความเอื้อประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรณีมีความจำเป็น มีเหตุผลสมควร คณะกรรมการจะเสนอชื่อกรรมการอิสระดำรงตำแหน่งเกินกว่า 9 ปีต่อเนื่องกันก็ได้

โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการเลือกตั้งกรรมการ

ดังต่อไปนี้

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น

2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด

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

4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้นให้จับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไปให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้

5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าวเพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป

6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
- ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนน

เลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคนละ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคนใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้

• การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน

8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของ

การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

จำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ หรือ ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้น ในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทฯ และเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และ

สามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน เพื่อช่วยพิจารณาทบทวนและกำกับติดตามเกี่ยวกับแผนหรือแนวทางในการดำเนินการ

ค้นหาผู้สืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กรรวม
ถึงการกำหนดกรอบคำตอบแทนของผู้บริหารระดับสูงสุด
ขององค์กรทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและหลักเกณฑ์การ
ประเมินให้ครบถ้วน

การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ที่ผ่านมาการเสนอซื้อ และใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้ง
บุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนิน
การโดยฝ่ายจัดการ ตั้งแต่ปี 2557 เป็นต้นไป บริษัท
กำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอซื้อและใช้สิทธิออกเสียง
ดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทด้วย
โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อย
หรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุด
ของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ (ไม่ใช่ต่อบริษัท) และ
บริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับ
อนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิ
ออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับ
อนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทหากเป็นการดำเนินการ
โดยบริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนใน
บริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วน
การถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดให้
บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับ
ดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์
และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้
ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บ
ข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัท
สามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวม
ได้ทันกำหนดด้วย

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้
บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิด
เผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน
รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้ :-

- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่างๆ
เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ของตน
คู่สมรสและบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับ

หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์
แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตาม
มาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระ
ราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535

- กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้อง
รายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงาน
คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และ
ตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 ภายใน 3 วันทำการถัดไป
จากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่งสำเนา
รายงานนี้ให้แก่เลขาธิการบริษัทฯ ในวันเดียวกับวันที่ส่ง
รายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์
และตลาดหลักทรัพย์เพื่อจัดทำบันทึกการเปลี่ยนแปลง
และสรุปจำนวนหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารเป็น
รายบุคคล เพื่อนำเสนอให้แก่คณะกรรมการบริษัททราบ
ในการประชุมครั้งถัดไป

- บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และผู้
ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายในที่เป็น
สาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคาหลักทรัพย์
จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ เป็นระยะ
เวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อนถึงการเงินหรือข้อมูลภายใน
นั้นจะเปิดเผยต่อสาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมง
ภายหลังการเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้ง
ห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น
บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำ
ข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตัก
เตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับ
ค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณา
จากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้นๆ

คำตอบแทนของผู้สอบบัญชี

1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)
บริษัท และบริษัทย่อยได้แจ้งว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย
จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกงบการเงินบริษัทและ
งบการเงินของกลุ่มบริษัท โดยมีค่าธรรมเนียมการสอบ
บัญชีปี 2561 คิดเป็นจำนวน 1.57 ล้านบาท

2. ค่าบริการอื่น (non audit fee)

การปฏิบัติตามหลักการทำกับดูแลกิจการที่ดีในเรื่องอื่นๆ

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2561

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/ จำนวนครั้งที่ประชุม)	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการ บริหาร	คณะกรรมการ บริหาร	คณะกรรมการ บริหาร	คณะกรรมการ บริหาร	คณะกรรมการ บริหาร
นาย มานิต เจริญดีฐ	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		24/24	1/1			
นายแพทย์ยุรนา สงวนศักดิ์โกศล		24/24	1/1			1/1
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ		24/24	1/1			1/1
นายแพทย์ สุชาย เหล่าวีรวัฒน์		24/24	1/1			1/1
นางวันดี พิศณุวรรณเวช		24/24	1/1	2/2	1/1	1/1
นางประคอง วิจิทกโณคม		24/24	1/1			



ธุรกิจเคียงคู่กับหลักการรับผิดชอบต่อสังคม ที่ครอบคลุมในทุกด้าน ตามแนวทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย 8 ข้อ เพื่อเป็นเข็มทิศนำไปสู่ความยั่งยืน และถ่ายทอดให้กับทุกคนในบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงผ่านค่านิยม (Core Value) ของบริษัทฯ ด้วยคำว่า “iCare” อันประกอบไปด้วยความหมายในตัวอักษรแต่ละตัวดังนี้

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

1. การประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม

1. การแข่งขันกันอย่างเสรี ไม่ผูกขาดทางการค้า

บริษัทฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติในกระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างให้มีความโปร่งใส ด้วยวิธีการสรรหาคู่ค้าที่เป็นธรรม อาทิ การจัดประมูลยาและเวชภัณฑ์ การเปิดโอกาสให้บริษัทเครื่องมือแพทย์เสนอคุณสมบัติของเครื่องมือที่ได้มาตรฐาน ตรงกับความต้องการ และกำหนดให้มีคู่เปรียบเทียบ

2. การจัดทำสัญญาทางธุรกิจ

บริษัทฯ ได้มีการกำหนดให้ฝ่ายกฎหมายจัดทำสัญญาทางธุรกิจ อาทิ สัญญาบริการ สัญญาเช่า สัญญาจะซื้อจะขาย เพื่อสร้างความเป็นธรรมและความ

โปร่งใสให้กับคู่ค้า รวมถึงเป็นการการันตีคุณภาพสินค้าและบริการที่ทางบริษัทฯ ได้คิดสรรมาประกอบธุรกิจเพื่อสร้างความมั่นใจกับลูกค้า และป้องกันความไม่เป็นธรรมที่อาจเกิดขึ้นกับบริษัทฯ เพื่อผลตอบแทนสูงสุดของผู้ถือหุ้น

3. การไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีการจัดซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รูปภาพ รูปแบบตัวอักษรต่างๆ พร้อมมีบทลงโทษของผู้ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Systems Security Policy) เพื่อความเป็นธรรมด้านทรัพย์สินทางปัญญาของผู้มีส่วนได้เสีย

4. การกำหนดวงเงินอนุมัติที่เหมาะสมตามตำแหน่ง
บริษัทฯ กำหนดให้มีการกำหนดวงเงินการอนุมัติและ
ทบทวนอำนาจการอนุมัติทุกปี เพื่อความเหมาะสม และ
ป้องกันการทุจริต

5. การเผยแพร่ข้อมูลอย่างโปร่งใส
บริษัทฯ ได้มีการจัดทำรายงานข้อมูลด้านการเงิน
อย่างโปร่งใส โดยผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานบัญชี
เพื่อความเป็นธรรมและเท่าเทียมในการรับทราบถึงการ
ดำเนินธุรกิจของบริษัท

2. การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

1. การปฏิบัติตามนโยบายด้านการต่อต้านทุจริต คอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีนโยบายและแนวปฏิบัติด้าน
การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน และเผยแพร่ให้บุคลากรใน
บริษัทฯ ได้รับทราบและยึดถือเป็นหลักการในการทำงาน
ตามที่เคยปฏิบัติมาเป็นประจำ

2. การเข้าร่วมประกาศเจตนารมณ์กับองค์กร ภายนอก

บริษัทฯ ได้เข้าร่วมประกาศเจตนารมณ์และเป็นสมาชิก
แนวร่วมปฏิบัติในโครงการแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชน
ไทยในการต่อต้านทุจริต (Collective Action Coalition
against corruption) เพื่อแสดงให้เห็นถึงความตั้งใจและ
เตรียมพร้อมสู่การจอร์รับรองเป็นสมาชิก รวมถึงการ

ติดตามข่าวสารและประเด็นการทุจริตคอร์รัปชัน



3. การติดตามข่าวสารและเผยแพร่ข้อมูล

บริษัทฯ ได้กำหนดให้เลขาธิการบริษัทติดตาม
ข่าวสารด้านการทุจริตคอร์รัปชัน ที่เผยแพร่จากคณะ
กรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.)
อยู่เป็นประจำ พร้อมทั้งมีการแจ้งต่อผู้บริหารให้ได้รับ
ทราบเพื่อเป็นกรณีศึกษาในประเด็นด้านการทุจริต
คอร์รัปชัน

4. การประเมินความเสี่ยงการเกิดการทุจริต คอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้มีหารือในความเสี่ยงด้านการเกิดการทุ
จริตคอร์รัปชัน พร้อมจัดทำการประเมินความเสี่ยง และ
วางแผนการบริหารจัดการกับความเสี่ยงที่อาจขึ้น ผ่านคณะ
กรรมการความเสี่ยง และจัดให้มีการตรวจสอบการ
ดำเนินการตามแผนด้วยผู้ตรวจสอบภายในที่มี

ประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม

5. ช่องทางร้องเรียนประเด็นทุจริต

บริษัทฯ ได้มีการเปิดช่องทางในการร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตคอร์รัปชันในบริษัทฯ ผ่านทาง e-mail ขององค์กร เนื่องจากมีความปลอดภัยด้วยการเข้ารหัสก่อนเข้าถึงข้อมูลของผู้ร้องเรียนและข้อร้องเรียนต่างๆ

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

6. คณะทำงานด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีคณะทำงานรับผิดชอบดูแลด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันร่วมกับผู้ตรวจสอบภายใน โดยกรณีที่มีการร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริตเข้ามาผ่านทางช่องทางที่กำหนด คณะทำงานจะต้องปฏิบัติตามนโยบายการเก็บรักษาข้อมูลให้เป็นความลับ โดยเก็บรักษาความลับของข้อมูล (ชื่อ-นามสกุล) เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้แจ้งเบาะแสที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และหากมีการเปิดเผยข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแส คณะทำงานที่ดูแลเรื่องนี้จะต้องได้รับบทลงโทษตามวินัย

7. กำหนดแนวทางปฏิบัติในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต

บริษัทฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต ให้คณะทำงานได้มีการ

ตรวจสอบหาข้อมูลประกอบ โดยยึดตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีร่วมกับนโยบาย ระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลและกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากพบว่ามีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความไม่โปร่งใสในการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างเร่งด่วนทันเวลา ไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และหากบุคลากรในบริษัทท่านใดที่มีการกระทำที่ฝ่าฝืนนโยบายบริษัท หรือมีการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณตามสถานที่ดำรงอยู่ บริษัทฯ จะพิจารณาดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการที่เหมาะสมกับบุคคลนั้นทั้งทางวินัยตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

3. การเคารพสิทธิมนุษยชน

1. ปลุกฝังแนวคิดผ่านค่านิยมองค์กร

บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญของสิทธิมนุษยชนเป็นอย่างดี จึงได้กำหนดค่านิยมขององค์กร (iCare) ให้มีเชื่อมโยงกับการให้บริการที่คำนึงถึงสิทธิอันเท่าเทียมกัน โดยกำหนดให้ I = International Patient Safety คำนึงถึงการรักษาพยาบาลที่เท่าเทียมเสมอภาค คำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ และให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคลในตัว R = Respect

2. อบรมเรื่อง “สิทธิผู้ป่วย”

บริษัทฯ ได้มีการกำหนดหัวข้อ “สิทธิผู้ป่วย” ในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ทุกระดับ เพื่อให้พนักงานทุกคนที่เข้าร่วมงานกับบริษัทฯ ได้รับทราบ พร้อมทั้งได้ประกาศให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงสิทธิและหน้าที่รับผิดชอบนี้อย่างทั่วถึงตามจุดบริการต่างๆ

4. การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

1. ปฏิบัติตามกฎหมาย

บริษัทฯ มีการปฏิบัติตามกฎหมายแรงงานกำหนดและ ปรากฏจากการใช้แรงงานเด็ก

2. ค่าจ้างและค่าตอบแทนที่เป็นธรรม

บริษัทฯ ได้มีการกำหนดค่าจ้างและค่าตอบแทนที่เป็นธรรม โดยพิจารณาจากความรู้ ความสามารถและสถานะตลาด

3. เคารพสิทธิในการทำงาน

บริษัทฯ ปฏิบัติต่อบุคลากรด้วยความเป็นธรรม ไม่ใช้วิธีบังคับ บ่มุ ให้เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น เปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการออกแบบการทำงาน

4. คุ้มครองสุขภาพและความปลอดภัย

บริษัทฯ ได้มีการคุ้มครองสุขภาพของพนักงานทุกคน ด้วยการตรวจสุขภาพประจำปีและจัดทำประกันอุบัติเหตุสำหรับความปลอดภัยในการทำงาน บริษัทฯ ได้จัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมดูแลความปลอดภัยและสวัสดิภาพของพนักงาน และผู้มารับบริการทุกท่าน ซึ่งรวมถึงการดูแลเรื่องการเตรียมพร้อมรับมือภัยพิบัติ วางแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินต่างๆ อัคคีภัย และความพร้อมและความปลอดภัยจากระบบสาธารณูปโภค พนักงานทุกคนจึง มีใจได้ว่าจะได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพและความปลอดภัย

5. การเสริมสร้างพัฒนาความรู้และความสัมพันธ์

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีการจัดอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถของพนักงาน พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้พนักงานมีส่วนร่วมในการกำหนดหัวข้ออบรมที่น่าสนใจ พร้อมทั้งกำหนดให้มีการจัดสมานนอกสถานที่เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างเพื่อนร่วมงาน และเป็นการผ่อนคลายความตึงเครียดจากการทำงาน เพิ่มความสุข



5. ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

1. การรับรองคุณภาพด้านการรักษาและการให้บริการ

บริษัทฯ ยึดถือความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหัวใจสำคัญ โดยมุ่งเน้นการให้การรักษายาบาลและการบริการที่ได้มาตรฐาน เป็นที่ไว้วางใจจากผู้รับบริการและสถาบันรับรองคุณภาพต่างๆ ในปี 2561 ได้แก่

- การรับรองมาตรฐานจาก JCI (The Joint Commission International) ประเทศสหรัฐอเมริกา รางวัลคุณภาพแห่งชาติที่ทั่วโลกนำไปประยุกต์ใช้
- การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลจาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (Hospital Accreditation – HA)
- การรับรองคุณภาพระบบบริหารงานและคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation – LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์
- การรับรองมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหาร จากกรมอนามัย
- การรับรองการดำเนินการบริหารจัดการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการ จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
- รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น จากบริษัทกลาง ร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และสมาคมประกันวินาศภัย

2. การสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสามารถ

บริษัทฯ มีกระบวนการสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ มีการทวนสอบประวัติการทำงาน และความรู้ความเชี่ยวชาญในสาขา เพื่อให้ผู้รับบริการมั่นใจได้ว่า การรักษายาบาลเป็นไปด้วยความปลอดภัย

3. การจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีแผนเครื่องมือแพทย์ เพื่อจัดหา คัดสรรอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพตลอดจนดูแลเรื่องการบำรุงรักษาให้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ทุกชิ้นพร้อมใช้และมีประสิทธิภาพในการใช้งาน

4. การจัดส่งบุคลากรทางการแพทย์เข้าอบรม

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงเทคโนโลยีและการเปลี่ยนแปลงทางการแพทย์ จึงได้กำหนดให้มีการส่งบุคลากรทางการแพทย์เข้ารับการอบรมวิชาการในหัวข้อต่างๆ เพื่อเป็นกรณีอัปเดตข้อมูลความรู้ แนวทางการรักษาในปัจจุบัน เพิ่มศักยภาพในการรักษา

5. การให้ความรู้และข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจ

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีแนวทางในการให้ความรู้และข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจก่อนการรักษา เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการเสมอ และมีการทบทวนความเข้าใจกับผู้รับบริการทุกครั้งหลังจากที่ได้ให้ข้อมูลแล้ว

6. การบริหารความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ

บริษัทฯ มีการติดตามผลการรักษาผ่านการนัดหมายพบแพทย์เพื่อดูอาการ และมีการสอบถามผลการรักษาและความพึงพอใจในการรักษาอยู่เป็นประจำ พร้อมรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาปรับปรุงให้การบริการให้ดียิ่งขึ้น

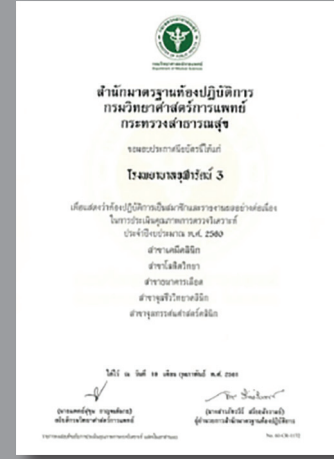
6. การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

1. สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีแผนสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เพื่อรับผิดชอบวางแผนงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย และคอยกำกับดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนด

2. กิจกรรมส่งเสริมสิ่งแวดล้อม (In-Process)

บริษัทฯ ได้มีการจัดให้มีคณะทำงานย่อย เพื่อสร้างสรรค์กิจกรรมส่งเสริมการดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อมร่วมกันกับพนักงานทุกคนในบริษัทฯ เพื่อสร้างความตระหนักและการลงมือทำ โดยในปี 2561 บริษัทฯ ได้มีการจัดส่งพนักงานฝ่ายซ่อมบำรุงเข้าร่วมอบรมด้านการประหยัดพลังงานพร้อมนำกลับมาวางแผนและประยุกต์ใช้ในแต่ละสาขาของบริษัทฯ พร้อมทั้งศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการการผลิตกระแสไฟฟ้าจากแสงอาทิตย์ เข้ามาช่วยลดการใช้ไฟฟ้าจากแหล่งผลิตอุตสาหกรรม นอกจากนี้โครงการคัดแยกขยะ ยังคงดำเนินการอย่างต่อเนื่อง



เนื่อง โดยในปีนี้นั้นคณะกรรมการบริหารจัดการขยะได้
สานต่อโครงการธนาคารขยะ เพื่อสังคม ด้วยการนำเงิน
ที่ได้จากนํายะที่คิดแยกแล้วไปขายต่อเข้าสู่กระบวนการ
รีไซเคิล ไปบริจาคเพื่อช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาสที่ วัด
พระบาทน้ำพุ, มูลนิธิแสงสวรรค์ (เด็กกำพร้า) และช่วย
เหลือค่าอาหารและยา เพื่อพยาบาลสัตว์ป่วย



3. กิจกรรมส่งเสริมสิ่งแวดล้อม (After-Process)

ในด้านการดูแลและส่งเสริมสิ่งแวดล้อมอื่นๆที่นอก
เหนือจากการช่วยเหลือสังคมในกระบวนการดำเนินธุรกิจ
สำหรับปี 2561 นี้ บริษัทได้เข้าร่วมโครงการปลูกป่าประชา
รัฐ คัดพันธุ์ป่าดงพญาเย็น ป่านมรดกโลกอุทยานแห่ง
ชาติทับลาน จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อฟื้นฟูทรัพยากรป่าไม้
ที่เสื่อมโทรมให้มีความอุดมสมบูรณ์กลับคืนมา ภายใต

ระบบ การจัดการพื้นที่กับการกิจของหน่วยงานและการเข้ามามีส่วนร่วมของภาคประชาชน เพื่อลดภาวะวิกฤติการณ์ด้านทรัพยากรป่าไม้ ทรัพยากรน้ำภาวะโลกร้อน และภัยพิบัติทางธรรมชาติ , ร่วมปลูกป่าในโครงการกล้าไม้เพื่อชุมชน อบต.หัวสำโรง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียว ลดวิกฤตภาวะโลกร้อน

7. การร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม

1. สร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

บริษัทฯ ได้จัดให้มีการวางแผนประจำปี ด้านการสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ให้กับชุมชนและสังคมในทุกสาขาของบริษัท ผ่านโครงการและกิจกรรมต่างๆ ที่ให้

ประชาชนทั่วไปและคนในชุมชนได้มีส่วนร่วม โดยในปี 2561 ที่ผ่านมามีบริษัทฯ ได้จัดกิจกรรมสร้างเสริมสุขภาพและป้องกันโรค ดังนี้

- โครงการ “10,000 Heart Heroes for safe life ปีที่ 3 ทุกๆนาทิดีต่อใจ” เป็นโครงการที่เกิดขึ้นจากความตั้งใจในการช่วยเหลือผู้ป่วยโรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน โดยมีจุดเริ่มต้นจากโครงการให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ในปี 2556 โดยในปีนี้ทางบริษัทฯ ได้มีการจัดบรรยายให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปที่เข้าสนใจรับฟังในหัวข้อ “โรคกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลัน ทุกนาทีที่เสียไป” พร้อมทั้งมีการคัดกรองเบื้องต้นเกี่ยวกับโรคหัวใจขาดเลือดและสาธิตการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR)



• โครงการให้ความรู้การช่วยฟื้นคืนชีพและสนับสนุนเครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ ในสถานที่สาธารณะที่มีผู้รับบริการเป็นจำนวนมาก เพื่อเป็นอีกหนึ่งช่องทางในการลดจำนวนผู้เสียชีวิต หรือพิการจากโรคหัวใจขาดเลือด โดย

ในปี 2561 บริษัทฯ ได้มีการมอบเครื่องกระตุกหัวใจอัตโนมัติ (AED) เพื่อเป็นสาธารณะประโยชน์ให้กับห้างสรรพสินค้ามาเก็ตวิลเลจสุวรรณภูมิ 1 แห่ง และอบรม CPR รวมทุกสาขา 98 ครั้ง



- การเสวนาเรื่อง “อยู่กับมะเร็งให้มีความสุข” ให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปที่สนใจ เนื่องจากสภาพแวดล้อมและรูปแบบการดำเนินชีวิตในปัจจุบันส่งผลต่อการเกิดโรคมะเร็งได้ง่ายขึ้น บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการให้ความรู้ ความเข้าใจ และรับมือกับโรคมะเร็งที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต โดยภายในงานมีการให้ความรู้เกี่ยวกับโรคมะเร็งและแนวทางการรักษาในปัจจุบัน โดยแพทย์เฉพาะทาง พร้อมกิจกรรมคัดกรองไวรัสตับอักเสบบี โดยไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับ 100 ท่านแรกที่ลงทะเบียน



- โครงการ “Mother Class รอบรู้ คู่ครรภ์” เพื่อเตรียมความพร้อมในการคลอดบุตร การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องระหว่างตั้งครรภ์ เรียนรู้และพัฒนาการของการตั้งครรภ์ การให้ความรู้โดยแพทย์เฉพาะทางในหัวข้อ “โภชนาการสำหรับคุณแม่ตั้งครรภ์” และกิจกรรม workshop “ลูกรักปลอดภัย อามน้ำถูกวิธี” โดยผู้เชี่ยวชาญในการดูแลเด็ก



- โครงการส่งต่อสุขภาพดีสู่ชุมชน ศูนย์โรคหัวใจและหลอดเลือดนครบวร รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ร่วมกับศูนย์ตาสุวรรณภูมิ ออกหน่วยแพทย์ตรวจคัดกรองสุขภาพหัวใจและสุขภาพตา ให้กับชุมชนในหมู่บ้านบริเวณโดยรอบบริษัทฯ



- โครงการให้ความรู้ด้านสุขภาพในสถานประกอบการ โดยรอบบริเวณที่ตั้งของโรงพยาบาล โดยหัวใจในการบรรยายให้ความรู้จะเป็นเรื่องที่คัดสรรมาอย่างเหมาะสมและบรรยายโดยแพทย์และพยาบาลที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว อาทิ อันตรายจากการสูบบุหรี่, โทษของสารเสพติด, โรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-communicable diseases: NCD), การดูแลสุขภาพขณะตั้งครรภ์



2. เสริมสร้างสัมพันธ์ในชุมชน

บริษัทฯ เล็งเห็นถึงความสำคัญของการมีสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน โดยเข้าร่วมเป็นหนึ่งในชุมชนด้วยการทำกิจกรรมที่ทางชุมชนได้จัดขึ้น ในปี 2561 บริษัทฯได้เข้าร่วมกิจกรรมสร้างสัมพันธ์ในชุมชน ดังนี้

- ออกหน่วยตรวจสุขภาพเบื้องต้นในกิจกรรมต่างๆ ในชุมชน ได้แก่ การออกหน่วยให้บริการปฐมพยาบาลและตรวจสุขภาพเบื้องต้น ให้กับประชาชนที่ร่วมงานเทศกาลหล่อพระพุทธรูปสิริสงงานประจำปีวัดศรีวารีน้อย , ออกหน่วยให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้น ในกิจกรรมรดน้ำผู้สูงอายุ อบต.ศรีชะงะน้อย, ให้ความรู้วิธีการทำ CPR เบื้องต้น “งานประชามหมู่บ้าน” หมู่ 9 อบต.ศรีชะงะน้อยใหญ่, ออกหน่วยตรวจสุขภาพเบื้องต้น วัดเขาบางทราย, ออกหน่วยตรวจสุขภาพเบื้องต้น วัดตันสน , ออกหน่วยตรวจสุขภาพเบื้องต้น วัดกึ่งแก้ว, ร่วมออกหน่วยตรวจสุขภาพเบื้องต้น และให้ความรู้ด้านสุขภาพในกิจกรรม WE CHEER ในงานวิ่งบางแสน42 นอกจากนี้ยังได้ออกหน่วยบริการตรวจสุขภาพตาให้กับประชาชนทั่วไปที่เดินทางโดยรถไฟฟ้า ในโครงการ คลินิกสายฟ้า ปีที่ 16



• ออกรพยาบาลฉุกเฉินในกิจกรรมต่างๆ ที่จัดขึ้น
ในชุมชน อาทิ งาน Chonburi Senior invitation 2018,
งาน Road to Barcelona ซึ่งเป็นการแข่งขันฟุตบอลระดับ
ประเทศสำหรับเด็กและเยาวชนรายการใหญ่ที่สุด, งาน
ซ้อมแผนอพยพหนีไฟ ห้างสรรพสินค้า มาร์เก็ตวิลเลจ
สุวรรณภูมิ เป็นต้น



3. สร้างเสริมสังคมคุณภาพด้วยการช่วยเหลือแบ่งปัน

สำหรับด้านการสร้างเสริมสังคมคุณภาพ ด้วยการช่วยเหลือแบ่งปัน
ถือเป็นอีกสิ่งหนึ่งที่ทางบริษัทฯ ให้ความสำคัญ โดยกิจกรรมต่างๆ ที่ทาง
บริษัทฯ ได้เข้าร่วมหรือจัดขึ้นมาเพื่อการช่วยเหลือแบ่งปันนั้น จะมีการ
ประชาสัมพันธ์ให้กับพนักงานทุกคนได้รับทราบและเข้าลงชื่อเข้าร่วม โดย
มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงานทุกคนในองค์กรได้ตระหนักถึงคุณค่าของ
การแบ่งปัน และช่วยเสริมสร้างสังคมให้น่าอยู่ โดยกิจกรรมช่วยเหลือแบ่ง
ปันของบริษัทฯ ในปี 2561 ได้แก่ การมอบหนังสือให้กับห้องสมุดโรงเรียน
ต่างๆ รอบชุมชนที่ตั้งของบริษัทฯ, โครงการเปลี่ยนจากผู้รับเป็นผู้ให้ มอบ
สิ่งของจำเป็นสำหรับการดูแลผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้ให้แก่ผู้ป่วยใน
ชุมชนใกล้เคียงโรงพยาบาล, โครงการเย็บตัวนมเทียมให้กับผู้ป่วยโรค
มะเร็งเต้านม, มอบสิ่งของจำเป็นให้แก่บ้านเด็กพิการทางปัญญาพิการ,
เลี้ยงอาหารกลางวัน และมอบของใช้ให้แก่สถานสงเคราะห์คนพิการและ
ทุพพลภาพบางปะกง, มอบทุนการศึกษาให้กับโรงเรียนโป่งแยง จังหวัด
เพชรบุรีและมอบสิ่งของจำเป็นจะเงินช่วยเหลือบ้านเด็กอ่อนรังสิต จังหวัด
ปทุมธานี ซึ่งร่วมกับโครงการ Organization Development (โครงการ
พัฒนาศักยภาพบุคลากร) ของบริษัทฯ



8. การมีนวัตกรรมและเผยแพร่นวัตกรรม

เนื่องด้วยบริษัทฯ ได้ประกอบธุรกิจหลักคือ ธุรกิจบริการด้านสุขภาพ นวัตกรรมในการบริการด้านสุขภาพถือเป็นสิ่งหนึ่งที่สำคัญที่จะช่วยให้การรักษามีความปลอดภัย ได้คุณภาพ และลดความเจ็บปวดทรมานของผู้ป่วยที่มาใช้บริการได้ ซึ่งการรักษาก็ได้ผลดีที่สุด ไม่ได้มาจากนวัตกรรมใหม่ หรือเครื่องมือที่ทันสมัยเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่จะต้องประกอบไปด้วยวิชาการ ความเชี่ยวชาญที่เป็นเลิศของแพทย์ภายในโรงพยาบาลประกอบด้วย ทางบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงหัวใจสำคัญตรงนี้เสมอมา ในปี 2561 บริษัทฯ ได้เข้ามีการเผยแพร่นวัตกรรมผ่านงาน HA NATIONAL FORUM ครั้งที่ 19 โดยผลงานของทางโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้ผ่านเข้ารอบเรื่องที่โดดเด่น 50 เรื่องสุดท้าย จำนวน 2 ผลงาน ได้แก่ “ยื่นบัตรปั๊บน เจาะเลือกปั๊บน กลับบ้านได้” และ “การลดจำนวนเลือดหมดอายุ”



นอกจากนี้แพทย์ผู้เชี่ยวชาญของบริษัทฯ อันได้แก่ นพ.วิเชต ศิริทศารัง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมมือและจุลศัลยกรรม ได้มีการบรรยายวิชาการให้แก่ นักศึกษาแพทย์และแพทย์สาขาอื่นๆ ที่สนใจ ในรายการต่างๆ ดังนี้

1. บรรยายในหัวข้อ “Early Reconstruction in Multiligate Hand Injury” ในงานประชุมวิชาการประจำปี 2561 สมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งแห่งประเทศไทย และสมาคมศัลยแพทย์ตกแต่งเสริมสวยแห่งประเทศไทย
2. บรรยายให้ความรู้ในการประชุมภูมิภาค ณ โรงพยาบาลสมเด็จพระบรมราชเทวี ณ ศรีราชา สภาอากาศไทย โดยชมรมจุลศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย และชมรมศัลยแพทย์ทางมือแห่งประเทศไทย
3. บรรยายให้ความรู้ให้กับ กลุ่มงานออร์โธปิดิกส์โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา

สรุปภาพรวมระบบควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการ และการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้ บริษัทฯ มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และสอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ จ้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวกับธุรกิจของบริษัทฯ

แผนกตรวจสอบภายในมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจสอบประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายของทางการปัจจุบัน แผนกตรวจสอบภายในมีพนักงาน 6 คน

บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายในทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง และปี 2561 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงาน

ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อย และมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่างๆ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือวงเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัท ประจำปี 2561 ในการประชุมครั้งที่ 5/2561 วันที่ 6 ธันวาคม 2561 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2561 เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2562 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านเข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทโดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบคือ 1) การควบคุมภายในองค์กร 2) การประเมินความเสี่ยง 3) การควบคุมการปฏิบัติงาน 4) ระบบสารสนเทศและการสื่อสาร

ข้อมูล และ 5) ระบบการติดตาม คณะกรรมการเห็นว่าระบบควบคุมภายในของบริษัทยังมีความเพียงพอและเหมาะสม โดยบริษัทได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้ สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทย่อยและบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน อย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการความเสี่ยงมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทฯ มีการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

วัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง

- เพื่อรับทราบระดับความเสี่ยงภาพรวมที่องค์กรเผชิญทั้งในปัจจุบันและอนาคต
- เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร
- เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร

ภาพรวมขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง

- การกำหนดวัตถุประสงค์ (Objective Establishment)
- การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)
- การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
- การสร้างแผนจัดการ (Risk Management Planning)
- การติดตามสอบทาน (Monitoring & Review)

ประเภทความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดแผนกลยุทธ์ แผนการดำเนินงาน และการนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม นอกจากนี้ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ยังรวมถึงการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน อันส่งผลกระทบต่อกำหนดยุทธศาสตร์ หรือการดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก เป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานขององค์กร

2. ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ (Operational Risk) ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของแต่ละกระบวนการหรือกิจการภายในองค์กร รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และข้อมูลความรู้ต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนดซึ่งความเสี่ยงด้านปฏิบัติการจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของกระบวนการทำงานและการบรรลุวัตถุประสงค์หลักขององค์กรในภาพรวม

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการทางการเงิน โดยอาจเป็นความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายใน เช่น การบริหารจัดการด้านสภาพคล่องด้านเครดิต ด้านเงินลงทุน หรือจากปัจจัยภายนอก เช่น การเปลี่ยนแปลงของอัตราดอกเบี้ย อัตราแลกเปลี่ยน หรือความเสี่ยงที่คู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามภาระผูกพันที่ตกลงได้ อันส่งผลกระทบต่อการดำรงอยู่รวมถึงส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร

4. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Risk) ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับของหน่วยงานกำกับดูแล เช่น คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น รวมทั้งความเสี่ยงเกี่ยวกับกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของกลุ่มตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ขององค์กรโดยรวม

การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเน้นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อจากการระบุความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 กระบวนการหลัก ได้แก่

1. การวิเคราะห์ความเสี่ยง จะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามมาทั้งในทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึงปัจจัยที่มีผลต่อผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้ เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง อาจเกิดผลที่ตามมาและกระทบต่อ

วัตถุประสงค์ เป้าหมายหลายด้าน นอกจากนั้นในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าวด้วย

2. การประเมินความเสี่ยง จะปรับแก้ไระบบว่าระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงเทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงและระดับของความเสียหาย แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับดังนี้

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

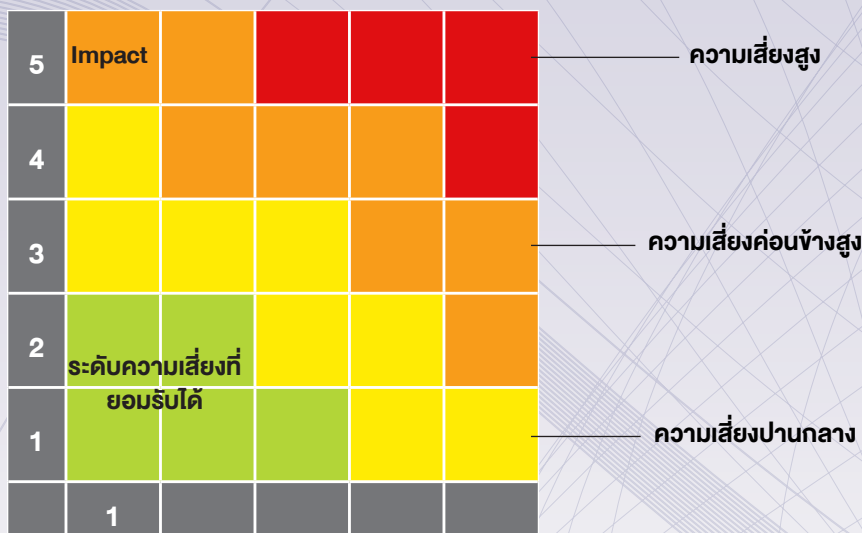
ระดับของความเสียหาย จากเหตุการณ์ความเสี่ยงแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

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

ระดับความเสียหายแบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับ ดังนี้

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

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 จ้างต้น และจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง
- นำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อดำเนินการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงสำคัญที่ต้องจัดการดูแลรวมถึงการกำหนดฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการจัดหามาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติมจากที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน
- นำเสนอประเด็นความเสี่ยงและมาตรการต่างๆ ที่กำหนดให้ต้องจัดการดูแลเพิ่มเติมต่อคณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์เพื่อทราบ

การกำหนดแผนจัดการความเสี่ยงจะมีการนำเสนอแผนจัดการความเสี่ยงที่จะดำเนินการต่อที่ประชุมคณะผู้บริหารเพื่อพิจารณาและอนุมัติการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ดำเนินการ (ถ้ามี) โดยในการคัดเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสมที่สุดจะคำนึงถึงความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) กับต้นทุนที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึงข้อกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องความรับผิดชอบที่มีต่อสังคม

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ คือ ระดับความเสี่ยงที่ตลาดหลักทรัพย์ ยอมรับได้ โดยยังคงให้องค์กรสามารถดำเนินธุรกิจ และบรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ในการตัดสินใจเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหากไม่มีการจัดการซึ่งอาจไม่สมเหตุผลในแง่เศรษฐศาสตร์ เช่น ความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบในทางลบอย่างมีสาระสำคัญแต่โอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก แนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจพิจารณาดำเนินการเป็นกรณีไป หรืออาจดำเนินการไปพร้อมกับความเสี่ยงอื่น

แนวทางในการจัดการความเสี่ยง

- **การหลีกเลี่ยง (Avoid)** เป็นการดำเนินการเพื่อหลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง มักใช้ในกรณีที่ความเสี่ยงมีความรุนแรงสูง ไม่สามารถหาวิธีลดหรือจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

- **การร่วมจัดการ (Share)** เป็นการร่วมหรือถ่ายโอนความเสี่ยงทั้งหมดหรือบางส่วนไปยังบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร ให้ช่วยแบกรับภาระความเสี่ยงแทน เช่น การซื้อกรมธรรม์ประกันภัย

- **การลด (Reduce)** เป็นการจัดหามาตรการจัดการเพื่อลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เช่น การเตรียมแผนฉุกเฉิน(Contingency plan)

- **การยอมรับ (Accept)** ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ในระดับที่ยอมรับได้โดยไม่ต้องดำเนินการใดๆ เพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก มักใช้กับความเสี่ยงที่ต้นทุนของมาตรการจัดการสูงไม่คุ้มกับประโยชน์ที่ได้รับ

กิจกรรมการควบคุม

กิจกรรมการควบคุม คือ นโยบายและกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบ ต่อเป้าหมายขององค์กรเนื่องจากแต่ละองค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเทคนิคการนำไปปฏิบัติเป็นของตนเององค์กร ดังนั้นกิจกรรมการควบคุมจึงมีความแตกต่างกัน ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

- การควบคุมเพื่อการป้องกัน (Preventive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก

- การควบคุมเพื่อให้อัตราพบ (Detective Control) เป็นวิธีการควบคุมเพื่อให้ค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว

- การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ

- การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีกในอนาคต

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมการควบคุมควรต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุน กับผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับด้วย โดยกิจกรรมการควบคุมควรมีองค์ประกอบดังนี้

- วิธีการดำเนินงาน(ขั้นตอน , กระบวนการ)

- การกำหนดบุคลากรภายในองค์กรเพื่อรับผิดชอบการควบคุม นั้น ซึ่งควรมีความรับผิดชอบ ดังนี้

1. พิจารณาประสิทธิภาพของการจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

2. พิจารณาการปฏิบัติเพิ่มเติมที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของการจัดการความเสี่ยง

- กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน

กระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ดำเนินการภายในตลาดหลักทรัพย์ มีความจำเป็นต้องได้รับการสื่อสารถึงการประเมินความเสี่ยงและการควบคุม ความคืบหน้าใน

การบริหารความเสี่ยง การดูแลติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงหลัก รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ผิดปกติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่า

- เจ้าของความเสี่ยง (Risk Owner) มีการติดตามประเมินสถานการณ์วิเคราะห์ และบริหารความเสี่ยงที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของคนอย่างสม่ำเสมอและเหมาะสม

- ความเสี่ยงที่มีผลกระทบสำคัญต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ได้รับการรายงานถึงความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยงและแนวโน้มของความเสี่ยงต่อผู้บริหารที่รับผิดชอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

- ระบบการควบคุมภายในที่วางไว้มีความเพียงพอเหมาะสม มีประสิทธิภาพ และมีการนำมาปฏิบัติใช้จริงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมภายในอยู่เสมอเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เปลี่ยนไป

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะประสานงานให้ฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบความเสี่ยงรายงานสถานะความเสี่ยง รวมถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้ที่ประชุมผู้บริหาร คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์ฯ เพื่อทราบและพิจารณาต่อไป

ฝ่ายจัดการควรวินิจฉัยและติดตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้ต้องมีการทบทวนการจัดการความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญรวมถึงอาจนำไปใช้ในการทบทวนกรอบการบริหารความเสี่ยงโดยรวม

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2561 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงิน

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2555 ครั้งที่ 1/2555 ได้แต่งตั้ง นางจิรวีสา ไรจนประดิษฐ์ ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2555 โดยนางจิรวีสา ไรจนประดิษฐ์ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน เป็นระยะเวลา 11 ปี และได้รับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน ได้แก่ Evaluating Internal Controls: ACOSO-Based Approach (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และ Internal Auditing Certificate Program

(IACP)(สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีคุณสมบัติที่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 6 ธันวาคม 2561 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน ได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2561 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบ และ ปฏิบัติงานตรวจสอบเพื่อสนับสนุนภาระหน้าที่และความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติ แต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทได้รับการอนุมัติ จากคณะกรรมการตรวจสอบ

รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2560 และ 2561 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 และวันที่ 31 ธันวาคม 2561 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 23 สิงหาคม 2561 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 39.16 ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่บริหารในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยจัดแห่ง

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกันในปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2560 และวันที่ 31 ธันวาคม 2561

การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและ ความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		ปี 2560	ปี 2561		
1. แพทย์ ผู้ดำรงตำแหน่ง กรรมการหรือผู้ บริหาร	ค่าธรรมเนียมแพทย์ : มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบค่าธรรมเนียมแพทย์ แก่กรรมการและผู้บริหาร ของบริษัทฯ รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 6 ท่าน	35.30	27.69	การกำหนดราคาซื้อขาย การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยแพทย์กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคาที่บริษัท ฯ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์ แก่ แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล เทอมการชำระเงิน ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติที่จะเกิดขึ้น อย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราเทียบเท่ากับแพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล
	ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี	5.47	2.75		

การเช่าที่ดิน และ อาคาร

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและ ความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		ปี 2560	ปี 2561		
1. นายแพทย์กำพล พลสสินทร์	ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายจาก การเช่าอาคารพาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ใช้สอยประมาณ 416 ตรม. เพื่อ เป็นสถานที่จัดเก็บเอกสารของบริษัทฯ	0.36	0.36	การกำหนดราคาเช่า สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับ แต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2558 ถึง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2561 โดย มีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท เทอมการชำระเงิน สัญญาระบุให้ผู้เช่าชำระ เงินล่วงหน้ารายเดือน ซึ่ง ผู้เช่ามีการชำระเงินล่วงหน้า รายเดือนตามที่ระบุ ในสัญญา แนวโน้มการทำรายการ ในอนาคต รายการดังกล่าวเป็น รายการที่จะเกิดขึ้นอย่าง ต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้ ราคาประเมินค่าเช่า ยุติธรรมและเงื่อนไขการ เช่าทั่วไป	รายการดังกล่าว มีความจำเป็นและ สมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่ อาคารดังกล่าว ในการจัดเก็บ เอกสาร โดย ราคาเช่าเป็นไป ตามราคาที่ ประเมินโดยผู้ ประเมินอิสระ
	ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี	0	0		

มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

บริษัทฯ มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยกรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใดๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้นๆ

นโยบายหรือแนวโน้มนำการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใดๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

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

รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติ ซึ่งมีเงื่อนไขทางการเงินการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่างๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในตลาดซึ่งสามารถเปรียบเทียบได้กับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่างๆ ให้ชัดเจน เป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุกๆ ไตรมาส

รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติ ซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการเงินการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่นๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้ำประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผล และความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้นๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักเกณฑ์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูล การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี

สำหรับแนวโน้มนำการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ ค่าเช่าอาคาร การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ในอนาคต บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อยในด้านการค้ำประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะทางการเงินและผลการดำเนินงาน ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปและรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐ โดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 54.9 ร้อยละ 57.6 และร้อยละ 62.5 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ในปี 2559 2560 และ 2561 ตามลำดับ

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของ บริษัทฯ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นและรายได้เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 3,636.77 ล้านบาท ในปี 2559 เป็น 3,875.79 ล้านบาท และ 4,406.99 ล้านบาท ในปี 2560 และ 2561 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 6.57 และร้อยละ 13.71 ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้ บริษัทฯ มีรายได้เติบโตอย่างต่อเนื่องได้แก่

• จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น:

บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่ บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการ

ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 743,666 ครั้งในปี 2559 เป็น 899,551 ครั้งในปี 2561 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 9.98 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 138 เตียงต่อวันในปี 2559 เป็น 167 เตียงต่อวันในปี 2561 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 10.20 ต่อปี)

• รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :

จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่ บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2559 ถึง 2561 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,470 บาทต่อครั้ง เป็น 1,606 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 17,945 บาทต่อครั้ง เป็น 21,459 บาทต่อครั้ง

• จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น:

บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับ บริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 396,676 คนในปี 2559 เป็น 421,700 คนในปี 2561 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 3.11 ต่อปี)

• อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตาม โครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :

ในระหว่างปี 2559 ถึง 2561 สำนักงานประกันสังคม พิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายการเสียชีวิตอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้ บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2559 2560 และ 2561

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 564.29 ล้านบาท 565.44 ล้านบาท และ 633.88 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 5.99 ต่อปี และสามารถรักษาอัตรากำไรให้อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรม โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 15.4 ร้อยละ 14.5 และร้อยละ 14.3 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี จากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาอัตรากำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2559		2560		2561	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,093.02	30.1	1,215.74	31.4	1,444.71	32.8
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (IPD)	902.03	24.8	1,016.33	26.2	1,310.06	29.7
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	1,995.06	54.9	2,232.07	57.6	2,754.77	62.5
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,314.80	36.1	1,451.67	37.4	1,409.60	32.0
โครงการภาครัฐอื่นๆ	326.91	9.0	192.05	5.0	242.62	5.5
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,641.71	45.1	1,643.72	42.4	1,652.22	37.5
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,636.77	100.0	3,875.79	100.0	4,406.99	100.0

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 เป็นจำนวน 3,636.77 ล้านบาท 3,875.79 ล้านบาท และ 4,406.99 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 10.08 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.51 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 0.32 ต่อปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่า อัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2561 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 62.5 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 1,995.06 ล้านบาท 2,232.07 ล้านบาท และ 2,754.77 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.51 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,093.02 ล้านบาทในปี 2559 เป็น 1,444.71 ล้านบาทในปี 2561 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 14.97 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 902.03 ล้านบาทในปี 2559 เป็น 1,310.06 ล้านบาทในปี 2561 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 20.51 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2559 ถึงปี 2561 เนื่องจาก

จำนวนการใช้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก เพิ่มขึ้นจาก 743,666 ครั้งในปี 2559 เป็น 804,167 ครั้ง และ 899,551 ครั้งในปี 2560 และ 2561 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.98 ต่อปี ในขณะที่อัตราการใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 138 เตียงต่อวันในปี 2559 เป็น 143 เตียงต่อวันและ 167 เตียงต่อวันในปี 2560 และ 2561 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10.20 ต่อปีซึ่งจำนวนการใช้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่ 2 แห่งในปี 2561 และเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์มะเร็ง ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหารและตับ และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2559 ถึง 2561 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,470 บาทต่อครั้ง เป็น 1,606 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 17,945 บาทต่อครั้ง เป็น 21,459 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2559 2560 และ 2561 เท่ากับ 1,641.71 ล้านบาท 1,643.72 ล้านบาท และ 1,652.22 ล้านบาท ตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2559 2560 และ 2561 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 80.09 ร้อยละ 88.32 และร้อยละ 85.28 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัย

ที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตน ลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตรา ค่าบริการทางการแพทย์เหมาะสมและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการ ประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียน กับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 396,676 คน ในปี 2559 เป็น 402,018 คน และ 421,700 คนในปี 2560 และ 2561 ตาม

ลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 3.11 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 3,315 บาทต่อคนต่อปีในปี 2559 เป็น 3,612 บาทต่อคนต่อปี และ 3,341 บาทต่อคนต่อปีในปี 2560 และ 2561 เนื่องจากบริษัทมีนโยบายในการนำพื้นที่การให้บริการที่เพิ่มขึ้นไปให้บริการกับกลุ่มคนไข้วัดไปส่งผลให้รายได้จากผู้ป่วยประกันสังคมปีที่ผ่านมาจึงไม่ได้เติบโตขึ้น โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2559 ถึงปี 2561 แสดงดังตาราง

ปี	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2559	396,676	1,314.80
2560	402,018	1,451.67
2561	421,700	1,409.60

ปี 2561 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 421,700 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 437,500 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

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

(1) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น : ในปี 2555 อัตราค่าบริการเหมาจ่ายในเบื้องต้นคือ 1,446 บาทต่อคนต่อปี ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2560 โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ทั้งนี้สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้นรายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน

(2) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปีและตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไป โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี

ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ชั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2555 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ชั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ชั้นที่ 2 ตั้งแต่เดือนมกราคม 2561 สำนักงานประกันสังคมเปลี่ยนนโยบายการจ่ายใหม่ ซึ่งพิจารณาจากคุณภาพการให้บริการ โดยจ่ายในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี และผลลัพธ์ทางการรักษาพยาบาลอีกในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี

• **รายได้ประกันสังคมส่วนเพิ่ม:** อ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ: สำนักงานประกันสังคมพิจารณาย่อยค่าบริการส่วนเพิ่มให้แก่โรงพยาบาลโดยอ้างอิงตามค่าสถิติต่างๆ อาทิ ลักษณะ-ความรุนแรงของโรคและค่าในการใช้บริการของผู้ประกันตน เป็นต้น โดยอัตราค่าบริการดังกล่าวที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งได้รับจะแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับค่าสถิติของโรงพยาบาลแต่ละแห่งเปรียบเทียบกับค่าสถิติของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ซึ่งแบ่งรายได้ในกลุ่มนี้แบ่งเป็น 3 ประเภทได้แก่

(1) รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบคือ คำน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวินนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตาม

หลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท^{1/}

(2) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีการเสี่ยง : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการใช้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษารอคอย 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และ กลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า

AdjRW น้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%)^{2/} ในปี 2559 อัตราจ่ายเงินตามการเสี่ยงยังคงเท่าปี 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปี แต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่างกลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษารอคอย 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 เดิมให้น้ำหนัก 40% ปรับลดเป็นน้ำหนัก 10% และในปี 2560 และได้มีการปรับเพิ่มอัตราจ่ายจาก 432 บาทต่อคนต่อปี เป็น 447 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ต่อมาในปี 2561 สำนักงานประกันสังคมปรับลดการให้ค่าน้ำหนัก RW < 2 จาก 10 % เป็น 0% และปรับเพิ่มการให้ค่าน้ำหนักสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังจากเดิม 90% เป็น 100%

• **รายได้จากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง:** การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภทโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง บริษัทฯ สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่

หมายเหตุ:

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

^{2/} การลดอัตราจ่ายเงินเพิ่มของกรณีการเสี่ยง 26 โรค และการยกเลิกเกณฑ์การจ่ายเงินตามอัตราการใช้บริการในปี 2555 ได้รับการชดเชยด้วยรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง โดยคำนวณตาม DRGs ในกรณี AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2

สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้ บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิ เช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วย โรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่หัวใจเทียม ในการบำบัดรักษาโรค การผ่าตัดสมอง เป็นต้น

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

ในส่วนจากรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้กำไรมากขึ้น

บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษาผู้ป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 19.91 ร้อยละ 19.95 และร้อยละ 14.68 ของรายได้จากโครงการภาครัฐ ในปี 2559 2560 และ ปี 2561 ตามลำดับ

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 2,468.54 ล้านบาท 2,633.10 ล้านบาท และ 3,702.03 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 67.9 ร้อยละ 67.9 และร้อยละ 69.7 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้น ในปี 2561 เนื่องจากบริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา ส่งผลให้อัตราต้นทุนของบริษัทฯเพิ่มสูงขึ้น

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุสิ้นเปลือง

คำถาม	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2559		2560		2561	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,636.77	100.0	3,875.79	100.0	4,406.99	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(2,468.54)	(67.9)	(2,633.10)	(67.9)	(3,072.03)	(69.7)
กำไรขั้นต้น	1,668.23	32.1	1,242.69	32.1	1,334.95	30.3

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้น ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเป็นจำนวน 1,168.23 ล้านบาท 1,242.69 ล้านบาท และ 1,334.95 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 32.1 ร้อยละ 32.1 และร้อยละ 30.3 ตามลำดับ โดยอัตราส่วนกำไรขั้นต้นของ บริษัทฯ อยู่ในอัตราใกล้เคียงกันอย่างสม่ำเสมอ เป็นผลจากการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่ารายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับรายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 1.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 493.82 ล้านบาท 550.85 ล้านบาท และ 570.07 ล้านบาทตามลำดับโดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 13.5 ร้อยละ 14.1 และร้อยละ 12.9 ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกัน แสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ แม้ว่าในปี 2561 มีการสรรหาบุคลากรเข้ามาในบริษัทฯ เพื่อรองรับการขยายตัวของบริษัทฯ

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 695.51 ล้านบาท 712.47 ล้านบาท และ 788.74 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 19.0 ร้อยละ 18.3 และร้อยละ 17.8 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยจ่ายเช่าซื้อ โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 9.52 ล้านบาท 15.87 ล้านบาท และ 23.72 ล้านบาทในระหว่างปี 2559 2560 และปี 2561 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง และใช้เงินกู้ระยะยาวในการลงทุนก่อสร้างโครงการใหม่รวมถึงการขยายพื้นที่ให้บริการ

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2559 2560 และ 2561 เป็นจำนวน 121.01 ล้านบาท 130.82 ล้านบาท และ 149.80 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2556 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศและดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 564.29 ล้านบาท 565.44 ล้านบาท และ 633.88 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่างๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้

บริษัทสามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม บริษัท มีการขยายพื้นที่การให้บริการอย่างต่อเนื่อง และในปี 2561 บริษัทมีการเปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ส่งผลให้บริษัทมีอัตรากำไรสุทธิลดลงเป็นร้อยละ 15.4 ร้อยละ 14.5 และร้อยละ 14.3 ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทสามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 67.5 ร้อยละ 67.6 และ ร้อยละ 69.3 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 13.5 ร้อยละ 14.1 และร้อยละ 12.9 ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัท แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินลงทุนในบริษัทย่อย เงินลงทุนระยะยาวอื่น อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 มีจำนวน 4,517.88 ล้านบาท 4,951.18 ล้านบาท และ 5,708.18 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 26.9 ถึงร้อยละ 29.5 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทมีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 1,334.91 ล้านบาท 1,332.00 ล้านบาท และ 1,591.95 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นการเพิ่มขึ้นของเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด และรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นส่วนใหญ่ ควบคู่กับการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 มีจำนวน 3,182.97 ล้านบาท 3,619.18 ล้านบาท และ 4,116.23 ล้านบาท ตามลำดับมีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ จากปี 2559 ถึง 2561 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการของบริษัท

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทมีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 เป็นจำนวน 279.67 ล้านบาท 272.48 ล้านบาท และ 338.24 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทอย่างไรก็ดี สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่ค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 77.8 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัท มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการติดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัท และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้าค้าง	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2559		2560		2561	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	223.68	84.3	212.68	82.4	249.57	77.8
3 – 6 เดือน	22.34	8.4	27.32	10.6	41.45	12.9
6 – 12 เดือน	10.26	3.9	9.77	3.8	16.38	5.1
มากกว่า 12 เดือน	15.46	5.8	15.05	5.8	19.80	6.2
รวมลูกหนี้การค้า	271.72	102.4	264.83	102.6	327.20	102.0
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6.26)	(2.4)	(6.63)	(2.6)	(6.54)	(2.0)
รวมลูกหนี้การค้า-สุทธิ	265.47	100.0	258.20	100.0	320.66	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 14.20 ล้านบาท 14.27 ล้านบาท และ 17.59 ล้านบาท ตามลำดับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม และรายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

(1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามคำสัทธิการใช้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการใช้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งเลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (1.3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีการเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วม

โครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

(2) รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะ ทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังการให้บริการรักษา บริษัทฯ จะส่งเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป

(3) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เป็นผลมาจากให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะ ทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม และการรับเป็นศูนย์รับส่งต่อเฉพาะทางด้านโรคหัวใจ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2559 2560 และ 2561 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2559		2560		2561	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
สำนักงานประกันสังคม						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	192.77	39.6	225.82	44.8	179.22	30.1
รายได้ทางการแพทย์การเสียชีวิตค้างรับ	136.41	28	52.03	10.3	152.80	25.7
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	103.94	2.3	157.76	31.3	154.14	25.9
รวม	433.12	88.9	435.61	86.4	486.17	81.7
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	58.08	11.9	99.31	19.7	126.10	21.2
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	491.20	100.8	534.92	106.1	612.26	102.9
หัก : ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(3.93)	-0.8	(30.82)	-6.1	(17.42)	-2.9
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ-สุทธิ	487.27	100.0	504.10	100.0	594.84	100.0

รายได้ประกันสังคมค้างรับปี 2560 เพิ่มขึ้น 2.49 ล้านบาท เป็นผลมาจากการเพิ่มค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม คือ ตรวจสุขภาพผู้ประกันตนและทันตกรรมและในปี 2561 เพิ่มขึ้น 50.56 ล้านบาท ส่วนใหญ่เพิ่มขึ้นจากรายได้ทางการแพทย์การเสียชีวิตค้างรับและรายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นในส่วนของการรับรองคุณภาพ HA) ซึ่งในปี 2561 ทางสำนักงานประกันสังคม มีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขการจ่าย

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2560 เพิ่มขึ้น 41.23 ล้านบาท และปี 2561 เพิ่มขึ้น 26.79 ล้านบาท จากให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะด้านหัวใจและหลอดเลือดที่เพิ่มขึ้น

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 109.64 ล้านบาท 118.88 ล้านบาท และ 141.61 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 16 วัน 16 วัน และ 15 วัน ตามลำดับการดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทฯ อยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2559		2560		2561	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	70.94	64.7	70.92	59.7	87.68	61.9
เวชภัณฑ์	16.02	14.6	20.72	17.4	20.82	14.7
อุปกรณ์การแพทย์	0.04	0.0	0.38	0.3	1.25	0.9
วัสดุอื่น	22.64	20.7	26.86	22.6	31.85	22.5
รวม	109.64	100.0	118.88	100.0	141.61	100.0

บริษัทฯ ไม่มีการตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุ เนื่องจาก บริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและหออผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 2,935.79 ล้านบาท 3,385.20 ล้านบาท และ 3,831.02 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการ และรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีเงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนเป็นจำนวน 1,016.28 ล้านบาท 653.28 ล้านบาทและ 683.38 ล้านบาทตามลำดับซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยายและอาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 17.09 ล้านบาท 15.75 ล้านบาท และ 16.93 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระภายใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวม

ของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 มีจำนวน 1,294.36 ล้านบาท 1,478.48 ล้านบาท และ 1,964.75 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 65.93 ถึงร้อยละ 84.69 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สินที่ไม่มีการดอกเบี้ย โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 28.28 ร้อยละ 31.38 และร้อยละ 28.83 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้นยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ประกอบด้วย เงินกู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะยาว

เงินกู้ยืมระยะสั้นประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชี และตั๋วสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 637.0 ล้านบาท 380.0 ล้านบาท และ 530.0 ล้านบาทตามลำดับ

เงินกู้ยืมระยะยาวเป็นการกู้ยืมเพื่อวัตถุประสงค์ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลตามแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 164.50 ล้านบาท 472.30 ล้านบาท และ 682.15 ล้านบาทตามลำดับ

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ มีการผูกพันรวมจำนวน 552 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 177 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 42 ล้านบาท ทั้งนี้ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาระ

ผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทมีการผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 333 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 3,130.37 ล้านบาท 3,299.84 ล้านบาทและ 3,562.97 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้ และอัตราการทำกำไรมาอย่างต่อเนื่อง

โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 2560 และ 2561 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ

0.41 เท่า 0.45 เท่า และ 0.55 เท่า ตามลำดับ

- อัตราส่วนหนี้สินที่มีการดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.26 เท่า 0.26 เท่า และ 0.34 เท่า ตามลำดับ

- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 73.05 เท่า 44.89 เท่า และ 33.25 เท่าตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่า อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯยังอยู่ในระดับที่ต่ำแสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสด แยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2559	2560	2561
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการดำเนินงาน	705.26	910.29	742.92
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการลงทุน	(1,027.66)	(588.29)	(683.13)
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการจัดหาเงิน	323.98	(349.36)	2.91
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	1.57	(27.36)	59.64
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นงวด	439.78	441.36	414.00
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สิ้นงวด	441.36	414.00	470.64

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2559 ถึงปี 2561 บริษัทฯ มีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานจำนวน 705.26 ล้านบาท 910.29 ล้านบาท และ 742.92 ล้านบาท ตามลำดับ กระแสเงินสดจากการดำเนินงานเป็นไปตามผลกำไรจากการดำเนินงานและการรับชำระหนี้ที่ค้างของบริษัทฯ

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 1.22 เท่า 1.30 เท่า และ 1.23 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 0.66 เท่า และ 0.67 เท่า และ 0.64 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้ พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่า สภาพคล่องของบริษัทฯ สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2559 2560 และ 2561 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 37 วัน 31 วัน และ 25 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 30-40 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้นในปี 2559 2560 และ 2561 คิดเป็นร้อยละ 18.54 ร้อยละ 17.60 และ ร้อยละ 17.93 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้นใกล้เคียงกันในแต่ละปีสะท้อนถึงประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย: อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่ใกล้เคียงกันอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2559 2560 และ 2561 คิดเป็นร้อยละ 15.43 ร้อยละ 14.51 และร้อยละ 14.31 ตามลำดับ

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สถานะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 9 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง พื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสถานะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของ บริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากโรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูง รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพ ประกอบกับอัตราค่ารักษาพยาบาลที่อยู่ในระดับต่ำ เมื่อเทียบกับประเทศอื่นที่มีคุณภาพการรักษาใกล้เคียงกัน ทั้งนี้ แม้กลุ่มผู้ป่วยของ บริษัทฯ ในปัจจุบันโดยส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้ป่วยภายในประเทศ แต่จากการที่บริษัทฯ มีแผนพัฒนาความเชี่ยวชาญในการรักษาเฉพาะด้าน ประกอบกับการที่โรงพยาบาลในกลุ่ม 2 แห่งคือ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ตั้งอยู่ในรัศมี 10 กิโลเมตรจากสนามบินสุวรรณภูมิ จึงคาดว่า บริษัทฯ จะมีกลุ่มลูกค้าต่างประเทศเพิ่มขึ้นจาก AEC ในอนาคตและโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) และจะสามารถสร้างความเชื่อมั่นให้กับชาวต่างชาติในเรื่องคุณภาพการรักษาพยาบาลที่เป็นสากล

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 54.9 ร้อยละ 57.6 และร้อยละ 62.5 ในปี 2559 2560 และ 2561 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2559 ถึงปี 2561 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,995.06 ล้านบาท เป็น 2,754.77 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.51 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการใช้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 743,666 ครั้งในปี 2559 เป็น 804,167 ครั้ง และ 899,551 ครั้งในปี 2560 และ 2561 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.98 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 138 เตียงต่อวัน ในปี 2559 เป็น 143 เตียงต่อวันและ 167 เตียงต่อวันในปี 2560 และ 2561 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10.20 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไป โดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เลอนัวร์การให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2559 ถึงปี 2561 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 45.1 42.4 และร้อยละ 37.5 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36.1 37.4

และ 32.0 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ

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

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์โดยรวม เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการโรคที่มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญได้แก่

- การปรับเพิ่มอัตราค่าบริการเหมาจ่ายประกันสังคม: อัตราการเหมาจ่ายตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,306 บาทต่อคนต่อปีในปี 2551 เป็น 1,404 บาทต่อคนต่อปีในปี 2552 เพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 เพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 และเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปีโดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ซึ่งโดยทั่วไป จะมีการพิจารณาปรับเพิ่มอัตราเหมาจ่ายในทุกๆ ไม่เกิน 3 ปี

- การเปลี่ยนแปลงค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล : นับแต่เดือนกรกฎาคม 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ชั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ชั้นที่ 3 หรือ JCI จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ชั้นที่ 3 และ JCI โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ชั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ชั้นที่ 2

- การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษาพยาบาล

ผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง: เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยในมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราการเบิกเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท

- การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีการเสี่ยง: อัตราค่าบริการตามการเสี่ยงจาก 432 บาทต่อคนต่อปี และเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ปรับเพิ่มเป็นอัตรา 447 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินจ้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 3,315 บาทต่อคนต่อปีในปี 2559 เป็น 3,341 บาทต่อคนต่อปีในปี 2561 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอโดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้งบการเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบได้กับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการ

รายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2560) จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับ งบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2561 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงและอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลในหมายเหตุประกอบงบการเงิน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2562

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2561) และฉบับใหม่จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับ งบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2562 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเชื่อว่า มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงดังกล่าวส่วนใหญ่จะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่ซึ่งได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญ สามารถสรุปได้ดังนี้

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 เรื่อง รายได้จากสัญญาที่ทำกับลูกค้า

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 ใช้แทนมาตรฐานการบัญชีและการตีความมาตรฐานการบัญชีที่เกี่ยวข้องต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 11 (ปรับปรุง 2560)
เรื่อง สัญญาก่อสร้าง

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2560)
เรื่อง รายได้

การตีความมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 31 (ปรับปรุง 2560) เรื่อง รายได้ - รายการแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับบริการโฆษณา

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 13 (ปรับปรุง 2560) เรื่อง โปรแกรมสิทธิพิเศษแก่ลูกค้า

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 (ปรับปรุง 2560) เรื่อง สัญญาสำหรับการก่อสร้างอสังหาริมทรัพย์

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2560) เรื่อง การโอนสินทรัพย์จากลูกค้า

กิจการต้องใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 กับสัญญาที่ทำกับลูกค้าทุกสัญญา ยกเว้นสัญญาที่อยู่ในขอบเขตของมาตรฐานการบัญชีฉบับอื่น มาตรฐานฉบับนี้ได้กำหนดหลักการ 5 ขั้นตอนสำหรับการรับรู้รายได้ที่เกิดขึ้นจากสัญญาที่ทำกับลูกค้า โดยกิจการจะรับรู้รายได้ในจำนวนเงินที่สะท้อนถึงสิ่งตอบแทนที่กิจการคาดว่าจะมีสิทธิได้รับจากการแลกเปลี่ยนสินค้าหรือบริการที่ได้ส่งมอบให้แก่ลูกค้า และกำหนดให้กิจการต้องใช้ดุลพินิจและพิจารณาข้อเท็จจริงและเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการพิจารณาตามหลักการในแต่ละขั้นตอน

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเชื่อว่า มาตรฐานฉบับดังกล่าวจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

ค. มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2563

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้ มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงิน ประกอบด้วยมาตรฐานและการตีความมาตรฐาน จำนวน 5 ฉบับ ได้แก่

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน

ฉบับที่ 7 การเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน

ฉบับที่ 9 เครื่องมือทางการเงิน

มาตรฐานการบัญชี

ฉบับที่ 32 การแสดงรายการเครื่องมือทางการเงิน

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

ฉบับที่ 16 การป้องกันความเสี่ยงของเงินลงทุนสุทธิ

ในหน่วยงานต่างประเทศ

ฉบับที่ 19 การชำระหนี้สินทางการเงินด้วยตราสารทุน

มาตรฐานการรายงานทางการเงินกลุ่มดังกล่าวข้างต้น กำหนดหลักการเกี่ยวกับการจัดประเภทและการวัดมูลค่าเครื่องมือทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมหรือราคาทุนตัดจำหน่ายโดยพิจารณาจากประเภทของ ตราสารทางการเงิน ลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาและแผนธุรกิจของกิจการ (Business Model) หลักการเกี่ยวกับวิธีการคำนวณการด้อยค่าของเครื่องมือทางการเงิน โดยใช้แนวคิดของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และหลักการเกี่ยวกับการบัญชีป้องกันความเสี่ยงรวมถึงการแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน และเมื่อมาตรฐานการรายงานทางการเงินกลุ่มนี้มีผลบังคับใช้จะทำให้มาตรฐานการบัญชี การตีความมาตรฐานการบัญชี และแนวปฏิบัติทางการบัญชี บางฉบับที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบันถูกยกเลิกไป

ปัจจุบันฝ่ายบริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยอยู่ระหว่างการประเมินผลกระทบที่อาจมีต่องบการเงิน ในปี ที่เริ่มนำมาตรฐานกลุ่มดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการ ต่อรายงานทางการเงิน


คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัทสำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน

และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังกล่าวมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสี่เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และระบบการบริหารความเสี่ยง ตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการที่เกี่ยวข้องระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติตามถูกต้องตามกฎหมาย และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ



นายกำพล พลัสสินทร์
กรรมการผู้จัดการ

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการของ บริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน ประกอบด้วย

- | | |
|----------------------------|----------------------|
| 1. นายมานิต เจียรดิษฐ์ | ประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2. นายสมยศ ญาณอุบล | กรรมการตรวจสอบ |
| 3. นายชัยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ | กรรมการตรวจสอบ |

โดยมี นางจิรวรรณา โรจนประดิษฐ์ เป็น เลขาธิการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2561 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีโดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุมและทำหน้าที่เลขาของการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และ คณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

และจากการปฏิบัติงานในปี 2561 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบ ได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

- การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2561 ของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหาร และผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่างบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป

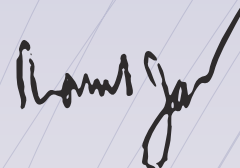
- ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
- รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2561 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ
- บริษัทได้ปฏิบัติตามอยู่ในกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

- สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือนางสาว ไกสุ่มภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของ บริษัทประจำปี 2562 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบ

บัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้นให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือนางสาวโกสุเมศ ะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2562 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัท และบริษัทย่อย ประจำปี 2562 เป็นจำนวนเงิน 4.82 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ



(นายมานิต เจียรดิฐ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2562

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) แบบประเมินความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
วันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562

แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท
ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment)

1. องค์กรแสดงถึงความยึดมั่นในคุณค่าของความซื่อตรง (integrity) และจริยธรรม

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

2. คณะกรรมการมีความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหาร และทำหน้าที่กำกับดูแล (Oversight) และพัฒนาการดำเนินการด้านการควบคุมภายใน

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

3. ฝ่ายบริหารได้จัดให้มีโครงสร้างสายการรายงาน การกำหนดอำนาจในการสั่งการและความรับผิดชอบที่เหมาะสมเพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ ภายใต้การกำกับดูแล (oversight) ของคณะกรรมการ

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

4. องค์กรแสดงถึงความมุ่งมั่นในการมุ่งใจ พัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ

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

5. องค์กรกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุมภายใน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กร

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

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

6. องค์กรกำหนดวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

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

7. องค์กรระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้อย่างครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

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

8. องค์กรได้พิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดการทุจริต ในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

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

9. องค์กรสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน

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

การควบคุมการปฏิบัติงาน (Control Activities)

10. องค์กรมีมาตรการควบคุมที่ช่วยลดความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
10.1 มาตรการควบคุมของบริษัที่มีความเหมาะสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น สภาพแวดล้อม ความซับซ้อนของงาน ลักษณะงาน ขอบเขตการดำเนินงาน รวมถึงลักษณะเฉพาะอื่น ๆ	✓	
10.2 บริษัทมีมาตรการควบคุมภายในที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุมกระบวนการต่างๆ อย่างเหมาะสม เช่น มีนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารทั่วไป ตลอดจนกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และลำดับชั้นการอนุมัติของผู้บริหาร ในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน รัดกุม เพื่อที่สามารถป้องกันการทุจริตได้ เช่น มีการกำหนดขนาดวงเงินและอำนาจอนุมัติของผู้บริหารแต่ละระดับ ขั้นตอนในการอนุมัติโครงการลงทุน ขั้นตอนการจัดซื้อและวิธีการคัดเลือกผู้ขาย การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการตัดสินใจจัดซื้อ ขั้นตอนการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์ หรือ การเบิกใช้เครื่องมือต่างๆ เป็นต้น โดยได้จัดให้มีกระบวนการสำหรับกรณีต่าง ๆ ดังนี้ 10.2.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อประโยชน์ในการติดตามและสอบทานการทำรายการระหว่างกัน หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งมีการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเสมอ 10.2.2 กรณีที่บริษัทอนุมัติธุรกรรมหรือทำสัญญากับผู้ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่มีผลผูกพันบริษัทในระยะยาวไปแล้ว เช่น การทำสัญญาซื้อขายสินค้า การให้กู้ยืม การค้าประกัน บริษัทได้ติดตามให้มั่นใจแล้วว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามเงื่อนไขที่ตกลงกันไว้ตลอดระยะเวลาที่มีผลผูกพันบริษัท เช่น ติดตามการชำระหนี้ตามที่กำหนด หรือมีการทบทวนความเหมาะสมของสัญญา เป็นต้น	✓	
10.3 บริษัทกำหนดให้การควบคุมภายในมีความหลากหลายอย่างเหมาะสม เช่น การควบคุมแบบ manual และ automated หรือการควบคุมแบบป้องกันและติดตาม	✓	
10.4 บริษัทกำหนดให้มีการควบคุมภายในในทุกระดับขององค์กร เช่น ทั้งระดับกลุ่มบริษัท หน่วยธุรกิจ สายงาน ฝ่ายงาน แผนก หรือกระบวนการ	✓	
10.5 บริษัทมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน 3 ด้านต่อไปนี้ ออกจากกันโดยเด็ดขาด เพื่อเป็นการตรวจสอบซึ่งกันและกัน กล่าวคือ (1) หน้าที่อนุมัติ (2) หน้าที่บันทึกรายการบัญชีและข้อมูลสารสนเทศ และ (3) หน้าที่ในการดูแลจัดเก็บทรัพย์สิน	✓	

11. องค์กรเลือกและพัฒนากิจกรรมการควบคุมทั่วไปด้วยระบบเทคโนโลยี เพื่อช่วยสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์

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

12. องค์กรจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมผ่านทางนโยบาย ซึ่งได้กำหนดสิ่งที่คาดหวังและขั้นตอนการปฏิบัติ เพื่อให้นโยบายที่กำหนดไว้นั้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
12.1 บริษัทมีนโยบายที่รัดกุมเพื่อติดตามให้การทำธุรกรรมของผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว ต้องผ่านขั้นตอนการอนุมัติที่กำหนด เช่น ข้อบังคับของบริษัท เกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เกณฑ์ของสำนักงาน ฯลฯ เพื่อป้องกันการหาโอกาส หรือนำผลประโยชน์ของบริษัทไปใช้ส่วนตัว	✓	
12.2 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมกระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมนั้น	✓	
12.3 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของบริษัทเป็นสำคัญ และพิจารณาโดยถือเสมือนเป็นรายการที่กระทำกับบุคคลภายนอก (at arms' length basis)	✓	
12.4 บริษัทมีกระบวนการติดตามดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม รวมทั้งกำหนดแนวทางให้บุคคลที่บริษัทแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรือผู้บริหารในบริษัทย่อยหรือร่วมนั้น ถือปฏิบัติ (หากบริษัทไม่มีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมไม่ต้องตอบข้อนี้)	✓	
12.5 บริษัทกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบในการนำนโยบายและกระบวนการไปปฏิบัติโดยผู้บริหาร และพนักงาน	✓	
12.6 นโยบายและกระบวนการปฏิบัติของบริษัทได้รับการนำไปใช้ในเวลาที่เหมาะสม โดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน	✓	
12.7 บริษัททบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	✓	

13. องค์กรข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่กำหนดไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
13.1 บริษัทกำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ในการดำเนินงาน ทั้งข้อมูลจากภายในและภายนอกองค์กร ที่มีคุณภาพ และเกี่ยวข้องต้องงาน	✓	
13.2 บริษัทพิจารณาถึงต้นทุนและประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงปริมาณและความถูกต้องของข้อมูล	✓	
13.3 บริษัทดำเนินการเพื่อให้คณะกรรมการมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอสำหรับใช้ประกอบการตัดสินใจ ตัวอย่างข้อมูลที่สำคัญ เช่น รายละเอียดของเรื่องที่เสนอให้พิจารณา เหตุผล ผลกระทบต่อบริษัท ทางเลือกต่าง ๆ	✓	
13.4 บริษัทดำเนินการเพื่อให้กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุมหรือเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณาก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด	✓	
13.5 บริษัทดำเนินการเพื่อให้รายงานการประชุมคณะกรรมการมีรายละเอียดตามควรเพื่อให้สามารถตรวจสอบย้อนหลังเกี่ยวกับความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการแต่ละราย เช่น การบันทึกข้อซักถามของกรรมการ ความเห็นหรือข้อสังเกตของกรรมการในเรื่องที่พิจารณา ความเห็นของกรรมการรายที่ไม่เห็นด้วยกับเรื่องที่เสนอพร้อมเหตุผล เป็นต้น	✓	
13.6 บริษัทมีการดำเนินการดังต่อไปนี้ 13.6.1 มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญ ไว้อย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ 13.6.2 กรณีที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีหรือผู้ตรวจสอบภายในว่ามีข้อบกพร่องในการควบคุมภายใน บริษัทได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว	✓ ✓	

14. องค์กรสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่วางไว้

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

15. องค์กรได้สื่อสารกับหน่วยงานภายนอก เกี่ยวกับประเด็นที่อาจมีผลกระทบต่อการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
15.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน เช่น จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงาน นักลงทุนสัมพันธ์ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	✓	
15.2 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริต (whistle-blower hotline) แก่บริษัท ได้อย่างปลอดภัย	✓	

ระบบการติดตาม (Monitoring Activities)

16. องค์กรติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการควบคุมภายในยังดำเนินไปอย่างครบถ้วน เหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
16.1 บริษัทจัดให้มีการระบอบการติดตามการปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและข้อกำหนดห้ามฝ่ายบริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ เช่น กำหนดให้แต่ละส่วนงานติดตามการปฏิบัติ และรายงานผู้บังคับบัญชา หรือมอบหมายให้หน่วยงานตรวจสอบภายในติดตามการปฏิบัติ และรายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นต้น	✓	
16.2 บริษัทจัดให้มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่วางไว้โดยการประเมินตนเอง และ/หรือการประเมินอิสระโดยผู้ตรวจสอบภายใน	✓	
16.3 ความถี่ในการติดตามและประเมินผลมีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัท	✓	
16.4 ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน โดยผู้ที่มีความรู้และความสามารถ	✓	
16.5 บริษัทกำหนดแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบภายในให้ขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ	✓	
16.6 บริษัทส่งเสริมให้ผู้ตรวจสอบภายในปฏิบัติตามที่ตามมาตรฐานสากลการปฏิบัติงานวิชาชีพการตรวจสอบภายใน (International Standards for the Professional Practice of Internal Auditing, IIA)	✓	

17. องค์กรประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารระดับสูงและคณะกรรมการตามความเหมาะสม

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

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

รายงาน และ งบการเงินรวม

31 ธันวาคม 2561

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและได้ตรวจสอบงบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรค ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากกลุ่มบริษัทตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณอื่น ๆ ตามที่ระบุในข้อกำหนดนั้นด้วย ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าในการตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบงบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับเรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วยได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องมีดังต่อไปนี้

การประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายได้ดังกล่าวได้ถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลและข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งนี้ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 9 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากหน่วยงานดังกล่าวจำนวน 595 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 10 ของสินทรัพย์รวม โดยการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับต้องอาศัยดุลยพินิจของฝ่ายบริหารอย่างสูง ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลที่รับรู้

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยการ

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

การรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงินเนื่องจากมีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากและมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและรายได้ค่าห้องพัก และมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมาก ราย ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้ดังกล่าว

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ดังกล่าวโดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกสุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษโดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- วิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลบัญชีรายได้แบบแยกย่อย และอัตราส่วนที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการรับรู้รายได้ และเปรียบเทียบกับข้อมูลในอดีตของกลุ่มบริษัท เพื่อตรวจสอบความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นของรายการรายได้ตลอดรอบระยะเวลาบัญชี โดยเฉพาะรายการบัญชีที่ทำผ่านใบสำคัญทั่วไป
- สุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบรายการรายได้ที่เกิดขึ้นในระหว่างปี

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลที่อยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต้องการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต่องบการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการสอดส่องดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์อย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงผลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริง หรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

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

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระและได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระของข้าพเจ้าและมาตรการที่ข้าพเจ้าใช้เพื่อป้องกันไม่ให้ข้าพเจ้าขาดความเป็นอิสระ

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะหรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

โกสุมภ์ ชะเอม

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 6011

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 21 กุมภาพันธ์ 2562

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	หมายเหตุ	2561	2560	2561	2560
สินทรัพย์					
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	470,639,295	413,999,840	173,076,666	139,755,309
เงินลงทุนชั่วคราว		23,720,878	1,600,000	-	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	8	338,244,146	272,475,482	249,258,428	160,953,270
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	6	-	-	362,938,476	208,064,000
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	9	594,839,629	504,106,542	377,239,854	351,054,862
สินค้าคงเหลือ	10	141,612,387	118,875,051	60,315,717	58,017,900
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		22,895,181	20,948,035	15,025,330	14,547,623
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		1,591,951,516	1,332,004,950	1,237,854,471	932,392,964
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน		406,276	405,916	-	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	11	-	-	-	30,000,000
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	11	-	-	1,747,669,447	1,685,419,447
เงินลงทุนระยะยาวอื่น	12	-	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	13	114,368,885	114,368,885	39,013,000	39,013,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	14	3,831,015,698	3,385,204,602	918,771,830	904,013,549
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	15	16,932,995	15,749,188	12,616,090	12,798,184
สิทธิการเช่า	16	5,918,630	6,868,630	-	-
ค่าความนิยม		47,283,766	47,283,766	-	-
สินทรัพย์ภายใต้เงินได้รอการตัดบัญชี	23	12,707,944	6,992,717	6,919,232	3,791,601
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		87,598,549	42,303,200	27,675,700	22,944,567
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		4,116,232,743	3,619,176,904	2,752,665,299	2,697,980,348
รวมสินทรัพย์		5,708,184,259	4,951,181,854	3,990,519,770	3,630,373,312

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น				
หนี้สินหมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	17	530,000,000	380,000,000	530,000,000
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	18	566,388,054	463,965,951	235,295,756
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	19	98,760,000	69,630,000	-
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		2,799,696	3,809,144	1,818,354
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		44,327,444	44,494,366	18,514,361
หนี้สินหมุนเวียนอื่น				
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		9,756,380	20,474,035	5,261,542
อื่น ๆ		43,352,159	41,725,948	22,619,572
รวมหนี้สินหมุนเวียน		1,295,383,733	1,024,099,444	813,509,585
หนี้สินไม่หมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	19	583,390,000	402,690,000	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		12,253,023	5,980,994	7,957,258
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	23	11,154,494	11,676,882	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	20	62,572,618	34,028,480	33,717,058
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		669,370,135	454,376,356	41,674,316
รวมหนี้สิน		1,964,753,868	1,478,475,800	855,183,901

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ส่วนของผู้ถือหุ้น				
ทุนเรือนหุ้น				
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
กำไรสะสม				
จัดสรรแล้ว - ดำรงตามกฎหมาย	21	110,000,000	110,000,000	110,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร		1,206,951,362	779,251,050	601,180,055
องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น		(70,400)	-	-
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ		3,562,965,781	3,135,335,869	2,957,264,874
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย		180,464,610	-	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		3,743,430,391	3,135,335,869	2,957,264,874
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		5,708,184,259	3,990,519,770	3,630,373,312
		-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
กำไรขาดทุน:				
รายได้				
รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	4,406,986,825	3,875,791,377	2,196,030,069	1,949,180,161
เงินปันผลรับจากบริษัทย่อย	II	-	230,000,000	161,000,000
ดอกเบี้ยรับ	3,490,686	2,460,415	14,611,455	11,529,277
รายได้อื่น	20,364,412	18,172,121	14,209,614	14,229,552
รวมรายได้	4,430,841,923	3,896,423,913	2,454,851,138	2,135,938,990
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	3,072,032,029	2,633,103,297	1,497,220,853	1,308,927,177
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	570,065,948	550,849,619	340,551,450	343,521,049
รวมค่าใช้จ่าย	3,642,097,977	3,183,952,916	1,837,772,303	1,652,448,226
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	788,743,946	712,470,997	617,078,835	483,490,764
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	(23,723,072)	(15,870,266)	(10,061,956)	(11,737,312)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	765,020,874	696,600,731	607,016,879	471,753,452
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	23	(149,796,499)	(130,818,582)	(66,587,443)
กำไรสำหรับปี	615,224,375	565,782,149	540,429,436	412,672,794
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
รายการที่จะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเพื่อขาย	(32,000)	28,000	-	-
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	23	6,400	(5,600)	-
รายการที่จะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้	(25,600)	22,400	-	-
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	(23,422,898)	-	(12,965,401)	-
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	23	4,684,580	-	2,593,080
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้	(18,738,318)	-	(10,372,321)	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	(18,763,918)	22,400	(10,372,321)	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	596,460,457	565,804,549	530,057,115	412,672,794

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
การแบ่งปันกำไร				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	633,879,435	565,443,660	540,429,436	412,672,794
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	(18,655,060)	338,489		
	<u>615,224,375</u>	<u>565,782,149</u>		
การแบ่งปันกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	615,115,517	565,466,060	530,057,115	412,672,794
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	(18,655,060)	338,489		
	<u>596,460,457</u>	<u>565,804,549</u>		
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน	24			
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (บาทต่อหุ้น)	<u>0.058</u>	<u>0.051</u>	<u>0.049</u>	<u>0.038</u>
จำนวนหุ้นสามัญเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (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 2561

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	765,020,874	696,600,731	607,016,879	471,753,452
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	276,087,455	255,304,868	135,317,039	136,372,242
ค่าเผ่อนี้สงตั้งจะสูญเพิ่มขึ้น (โอนกลับ)	(13,485,894)	27,269,627	(8,366,242)	19,226,800
เงินปันผลรับ	-	-	(230,000,000)	(161,000,000)
ขาดทุนจากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	865,948	3,314,325	2,030,200	1,505,289
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	-	56,659	-	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น	6,025,826	8,904,188	2,672,751	5,818,266
รายได้ดอกเบี้ย	(3,490,686)	(2,460,415)	(14,611,455)	(11,529,277)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย	23,723,072	15,870,266	10,061,956	11,737,312
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	1,054,746,595	1,004,860,249	504,121,128	473,884,084
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(65,558,761)	6,767,405	(75,166,231)	31,733,985
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	(77,336,289)	(43,726,974)	(17,818,750)	(77,697,259)
สินค้าคงเหลือ	(22,737,336)	(9,239,033)	(2,297,817)	(4,848,015)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(1,947,146)	(5,540,347)	(477,707)	(4,364,295)
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(54,253,355)	(9,965,346)	(3,483,311)	(12,260,622)
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	102,862,176	98,269,320	20,123,865	54,347,956
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	(9,091,444)	13,211,903	(6,685,487)	3,112,870
จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(904,586)	(1,298,073)	-	(118,500)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	925,779,854	1,053,339,104	418,315,690	463,790,204
จ่ายดอกเบี้ย	(31,348,830)	(21,629,998)	(10,061,956)	(12,499,260)
จ่ายภาษีเงินได้	(151,510,056)	(121,417,370)	(67,159,305)	(54,991,578)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	742,920,968	910,291,736	341,094,429	396,299,366

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนชั่วคราวเพิ่มขึ้น	(22,152,878)	-	-	-
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกันเพิ่มขึ้น	(360)	(357)	-	-
รับเงินปันผลจากบริษัทย่อย	-	-	230,000,000	347,700,000
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	(154,874,476)	(25,971,881)
เงินสดรับจากผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	26,250,000	79,379,387	-	-
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	(32,250,000)	(96,620,612)
เงินสดจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	-	-	-	(30,000,000)
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคารเพิ่มขึ้น	(9,678,244)	(14,755,741)	(3,678,243)	-
ซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	(683,381,027)	(653,278,555)	(145,087,665)	(74,850,739)
ซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(5,234,470)	(3,769,857)	(2,531,682)	(2,272,170)
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	1,633,440	1,624,118	3,099,191	1,343,084
ดอกเบี้ยรับ	3,369,879	2,509,640	1,472,528	7,688,887
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน	(689,193,660)	(588,291,365)	(103,850,347)	127,016,569
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง)	150,000,000	(257,000,000)	150,000,000	(180,000,000)
เงินสดจ่ายคืนเงินกู้ยืมระยะยาว	(69,630,000)	(5,475,000)	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาว	279,460,000	313,318,000	-	-
ชำระคืนหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	(4,931,733)	(4,200,970)	(1,936,605)	(2,046,659)
จ่ายเงินปันผล	(351,986,120)	(395,998,320)	(351,986,120)	(395,998,320)
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมจัดหาเงิน	2,912,147	(349,356,290)	(203,922,725)	(578,044,979)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	56,639,455	(27,355,919)	33,321,357	(54,729,044)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	413,999,840	441,355,759	139,755,309	194,484,353
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	470,639,295	413,999,840	173,076,666	139,755,309
	-	-	-	-
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	18,636,250	37,145,778	2,430,421	-
ซื้อสินทรัพย์ภายใต้สัญญาเช่าการเงิน	9,691,848	7,374,000	4,972,849	6,828,000
ดอกเบี้ยจ่ายส่วนที่บันทึกเป็นต้นทุนสินทรัพย์	7,688,151	5,848,736	-	-
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้นเป็นเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	30,000,000	61,250,000

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

งบการเงินรวม										
	ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ					องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น				
	กำไรสุทธิ					กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น				
	กำไรสุทธิ					กำไรสุทธิ				
	ทุนเรือนหุ้นที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม	กำไรสุทธิ	กำไรสุทธิ	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	ส่วนของผู้ถือหุ้นที่ได้รับที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	รวม	ส่วนของผู้ถือหุ้น	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2560	1,100,000,000	1,146,084,819	774,351,025	110,000,000	(67,200)	3,130,368,644	93,151,794	3,223,520,438		
กำไรสำหรับปี	-	-	565,443,660	-	-	565,443,660	338,489	565,782,149		
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	22,400	22,400	-	22,400		
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	565,443,660	-	22,400	565,466,060	338,489	565,804,549		
ส่วนของผู้ถือหุ้นที่ได้รับที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อยเพิ่มขึ้นจากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	79,379,387	79,379,387		
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 27)	-	-	(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	110,000,000	(44,800)	3,299,836,384	172,869,670	3,472,706,054		
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2561	1,100,000,000	1,146,084,819	943,796,365	110,000,000	(44,800)	3,299,836,384	172,869,670	3,472,706,054		
กำไรสำหรับปี	-	-	633,879,435	-	-	633,879,435	(18,655,060)	615,224,375		
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	(18,738,318)	-	(25,600)	(18,763,918)	-	(18,763,918)		
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	615,141,117	-	(25,600)	615,115,517	(18,655,060)	596,460,457		
ส่วนของผู้ถือหุ้นที่ได้รับที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อยเพิ่มขึ้นจากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	26,250,000	26,250,000		
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 27)	-	-	(351,986,120)	-	-	(351,986,120)	-	(351,986,120)		
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561	1,100,000,000	1,146,084,819	1,206,951,362	110,000,000	(70,400)	3,562,965,781	180,464,610	3,743,430,391		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561

(หน่วย: บาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		รวม
			จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2560	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	584,505,581	2,940,590,400
กำไรสำหรับปี	-	-	-	412,672,794	412,672,794
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	-
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 27)	-	-	-	(395,998,320)	(395,998,320)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	601,180,055	2,957,264,874
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2561	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	601,180,055	2,957,264,874
กำไรสำหรับปี	-	-	-	540,429,436	540,429,436
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	(10,372,321)	(10,372,321)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	-
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 27)	-	-	-	530,057,115	530,057,115
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	(351,986,120)	(351,986,120)
				779,251,050	3,135,335,869

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทคือการประกอบกิจการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ดินที่บริษัทอยู่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทและบริษัทย่อยมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 14 สาขา

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯ ใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทย

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้น โดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

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

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2561 ร้อยละ	2560 ร้อยละ
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ				
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	ประกอบกรสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด	ประกอบกรสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้นในประเทศไทย	อัตราร้อยละของการถือหุ้น	
			2561 ร้อยละ	2560 ร้อยละ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	70	70
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	64.58	64.58
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพทย์ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	-
<u>บริษัท ย่อย ที่ ถือ หุ้น โดย</u>				
<u>บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด</u>				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	96.38	96.38
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
<p>ข) บริษัทฯจะถือว่ามีการควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้</p> <p>ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯมีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น</p> <p>ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ</p> <p>จ) ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมนี้แล้ว</p> <p>ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของกำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบแสดงฐานะการเงินรวม</p>				

2.3 บริษัทฯจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี บริษัทฯและบริษัทย่อยได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2560) จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2561 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการปรับปรุงและอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลในหมายเหตุประกอบงบการเงิน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อย

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2562

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2561) และฉบับใหม่จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2562 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางบัญชีกับผู้ใช้งานมาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงดังกล่าวส่วนใหญ่จะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่ซึ่งได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญ สามารถสรุปได้ดังนี้

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 เรื่อง รายได้จากสัญญาที่ทำกับลูกค้า

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 ใช้แทนมาตรฐานการบัญชีและการตีความมาตรฐานการบัญชีที่เกี่ยวข้องต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 11 (ปรับปรุง 2560)	เรื่อง สัญญาก่อสร้าง
มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2560)	เรื่อง รายได้
การตีความมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 31 (ปรับปรุง 2560)	เรื่อง รายได้ - รายการแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับบริการโฆษณา
การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 13 (ปรับปรุง 2560)	เรื่อง โปรแกรมสิทธิพิเศษแก่ลูกค้า
การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 (ปรับปรุง 2560)	เรื่อง สัญญาสำหรับการก่อสร้างอสังหาริมทรัพย์
การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2560)	เรื่อง การโอนสินทรัพย์จากลูกค้า

กิจการต้องใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 กับสัญญาที่ทำกับลูกค้าทุกสัญญา ยกเว้นสัญญาที่อยู่ในขอบเขตของมาตรฐานการบัญชีฉบับอื่น มาตรฐานฉบับนี้ได้กำหนดหลักการ 5 ขั้นตอนสำหรับการรับรู้รายได้ที่เกิดขึ้นจากสัญญาที่ทำกับลูกค้า โดยกิจการจะรับรู้รายได้ในจำนวนเงินที่สะท้อนถึงสิ่งตอบแทนที่กิจการคาดว่าจะมีสิทธิได้รับจากการแลกเปลี่ยนสินค้าหรือบริการที่ได้ส่งมอบให้แก่ลูกค้า และกำหนดให้กิจการต้องใช้ดุลยพินิจและพิจารณาข้อเท็จจริงและเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการพิจารณาตามหลักการในแต่ละขั้นตอน

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยเชื่อว่ามาตรฐานฉบับดังกล่าวจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการสำคัญต่อการเงินของบริษัทฯและบริษัทย่อย

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2563

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงิน ประกอบด้วยมาตรฐานและการตีความมาตรฐาน จำนวน 5 ฉบับ ได้แก่

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน

ฉบับที่ 7 การเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน

ฉบับที่ 9 เครื่องมือทางการเงิน

มาตรฐานการบัญชี

ฉบับที่ 32 การแสดงรายการเครื่องมือทางการเงิน

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

ฉบับที่ 16 การป้องกันความเสี่ยงของเงินลงทุนสุทธิในหน่วยงานต่างประเทศ

ฉบับที่ 19 การชำระหนี้สินทางการเงินด้วยตราสารทุน

มาตรฐานการรายงานทางการเงินกลุ่มดังกล่าวข้างต้น กำหนดหลักการเกี่ยวกับการจัดประเภทและการวัดมูลค่าเครื่องมือทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมหรือราคาทุนตัดจำหน่ายโดยพิจารณาจากประเภทของตราสารทางการเงิน ลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาและแผนธุรกิจของกิจการ (Business Model) หลักการเกี่ยวกับวิธีการคำนวณการด้อยค่าของเครื่องมือทางการเงินโดยใช้แนวคิดของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และหลักการเกี่ยวกับการบัญชีป้องกันความเสี่ยง รวมถึงการแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน และเมื่อมาตรฐานการรายงานทางการเงินกลุ่มนี้มีผลบังคับใช้ จะทำให้มาตรฐานการบัญชี การตีความมาตรฐานการบัญชี และแนวปฏิบัติทางการบัญชีบางฉบับที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบันถูกยกเลิกไป

ปัจจุบันฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยอยู่ระหว่างการประเมินผลกระทบที่อาจมีต่อการเงินในปีที่เริ่มนำมาตรฐานกลุ่มดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ประกอบด้วยรายได้ค่ารักษาพยาบาล ค่ายา และค่าห้องพัก และจะบันทึกเป็นรายได้เมื่อได้ขายยาหรือเมื่อได้ให้บริการแล้ว ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราเหมาจ่าย และอัตราความรุนแรงของโรคต่อจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับ บริษัทฯและบริษัทย่อย

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อได้ให้บริการแล้ว โดยพิจารณาถึงขั้นความสำเร็จของงาน

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

ดอกเบี้ยรับ

ดอกเบี้ยรับถือเป็นรายได้ตามเกณฑ์คงค้างโดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อบริษัทฯและบริษัทย่อยมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้าแสดงมูลค่าตามจำนวนมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ บริษัทฯและบริษัทย่อยบันทึกค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญสำหรับผลขาดทุนโดยประมาณที่อาจเกิดขึ้นจากการเก็บเงินจากลูกหนี้ไม่ได้ ซึ่งโดยทั่วไปพิจารณาจากประสบการณ์การเก็บเงินและการวิเคราะห์อายุหนี้

4.4 สินค้าคงเหลือ

ยา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

อุปกรณ์การแพทย์แสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

4.5 เงินลงทุน

- ก) เงินลงทุนในหลักทรัพย์เพื่อขายแสดงตามมูลค่ายุติธรรม การเปลี่ยนแปลงในมูลค่ายุติธรรมของหลักทรัพย์ดังกล่าวบันทึกในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อได้จำหน่ายหลักทรัพย์นั้นออกไป
- ข) เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาดถือเป็นเงินลงทุนทั่วไป ซึ่งแสดงในราคาทุนสุทธิจากค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)
- ค) เงินลงทุนในบริษัทย่อยที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน
- เมื่อมีการจำหน่ายเงินลงทุน ผลต่างระหว่างสิ่งตอบแทนสุทธิที่ได้รับกับมูลค่าตามบัญชีของเงินลงทุนจะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.6 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทและบริษัทย่อยบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นบริษัทและบริษัทย่อยจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

บริษัทและบริษัทย่อยรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

4.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณดังนี้

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

ค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและงานระหว่างก่อสร้าง

บริษัทและบริษัทย่อยตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อบริษัทและบริษัทย่อยตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.8 ต้นทุนการกู้ยืม

ต้นทุนการกู้ยืมของเงินกู้ที่ใช้ในการได้มา การก่อสร้าง หรือการผลิตสินทรัพย์ที่ต้องใช้ระยะเวลานานในการแปลงสภาพให้พร้อมใช้หรือขาย ได้ถูกนำไปรวมเป็นราคาทุนของสินทรัพย์จนกว่าสินทรัพย์นั้นจะอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้ตามที่มุ่งประสงค์ ส่วนต้นทุนการกู้ยืมอื่นถือเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เกิดรายการ ต้นทุนการกู้ยืมประกอบด้วยดอกเบี้ยและต้นทุนอื่นที่เกิดขึ้นจากการกู้ยืมนั้น

4.9 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าว โดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 10 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.10 ค่าความนิยม

บริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ บริษัทจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

บริษัทแสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

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

4.11 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ และบริษัทย่อย หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ และบริษัทย่อยหรือถูกบริษัทฯ และบริษัทย่อยควบคุมไม่ว่าจะเป็น โดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ และบริษัทย่อย

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ และบริษัทย่อย ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

4.12 สัญญาเช่าระยะยาว

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าการเงิน สัญญาเช่าการเงินจะบันทึกเป็นรายจ่ายฝ่ายทุนด้วยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่เช่าหรือมูลค่าปัจจุบันสุทธิของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าแล้วแต่มูลค่าใดจะต่ำกว่า ภาระผูกพันตามสัญญาเช่าหักค่าใช้จ่ายทางการเงินจะบันทึกเป็นหนี้สินระยะยาว ส่วนดอกเบี้ยจ่ายจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตลอดอายุของสัญญาเช่าสินทรัพย์ที่ได้มาตามสัญญาเช่าการเงินจะคิดค่าเสื่อมราคาตลอดอายุการใช้งานของสินทรัพย์ที่เช่า

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน จำนวนเงินที่จ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงานรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า

4.13 การด้อยค่าของสินทรัพย์

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของบริษัทฯ และบริษัทย่อย หากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่าจะทำการประเมินการด้อยค่าของค่าความนิยมเป็นรายปี บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะรับรู้รายการขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.14 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สิทธิประโยชน์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสิทธิประโยชน์ของบริษัทฯ และบริษัทย่อย เงินที่บริษัทฯ และบริษัทย่อยจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งบริษัทฯ และบริษัทย่อยถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน โดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

4.15 ประมาณการหนี้สิน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทฯ และบริษัทย่อยจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และบริษัทฯ และบริษัทย่อยสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.16 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

บริษัทและบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทและบริษัทย่อยบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

บริษัทและบริษัทย่อยรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทและบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

บริษัทและบริษัทย่อยจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่าบริษัทและบริษัทย่อยจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

บริษัทและบริษัทย่อยจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.17 การวัดมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่ายเพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่นโดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปกติระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า บริษัทและบริษัทย่อยใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้องกำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้ บริษัทและบริษัทย่อยจะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่ใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

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

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน บริษัทฯและบริษัทย่อยจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

5. การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้

ในการประมาณค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีตอายุของหนี้ที่ค้างค้างและสถานะเศรษฐกิจที่เป็นอยู่ในขณะนั้น เป็นต้น

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดโดยหน่วยงานดังกล่าว และจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน

สัญญาเช่า

ในการพิจารณาประเภทของสัญญาเช่าว่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าทางการเงิน ฝ่ายบริหารได้ใช้ดุลยพินิจในการประเมินเงื่อนไขและรายละเอียดของสัญญาเพื่อพิจารณาว่าบริษัทฯได้โอนหรือรับโอนความเสี่ยงและผลประโยชน์ในสินทรัพย์ที่เช่าดังกล่าวแล้วหรือไม่

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการค้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการค้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวข้องกับสินทรัพย์นั้น

ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการค้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้น ๆ

สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

บริษัทและบริษัทย่อยจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่าบริษัทและบริษัทย่อยจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่าบริษัทและบริษัทย่อยควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังออกจากการดำเนินงานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากการดำเนินงานของพนักงานประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเกษียณ และอัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯและบริษัทย่อย และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

					(หน่วย: ล้านบาท)
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2561	2560	2561	2560	
<u>รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย</u>					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	2.9	2.6	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	0.4	0.1	ราคาทุน
ค่าบริการทางการแพทย์จ่าย	-	-	1.4	2.0	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	1.7	0.6	ราคาตามสัญญา
ค่าเช่าจ่าย	-	-	0.2	0.2	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	13.1	10.2	อัตราร้อยละ 5 ต่อปี
ขายอุปกรณ์	-	-	2.1	1.2	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	0.1	2.1	ราคาตลาด

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯและกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
<u>ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	68,312	31,441
	-	-	68,312	31,441
<u>ดอกเบี้ยค้างรับจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	24,296	11,157
	-	-	24,296	11,157
<u>เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
บริษัทย่อย	-	-	362,938	208,064
	-	-	362,938	208,064
<u>เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 18)</u>				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	4,339	197	3,757	165
	4,339	197	3,757	165

เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ยอดคงเหลือ ณ วันที่	เพิ่มขึ้น	ลดลง	ยอดคงเหลือ ณ วันที่
เงินให้กู้ยืม	31 ธันวาคม 2560	ระหว่างปี	ระหว่างปี	31 ธันวาคม 2561
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	59,064	28,000	-	87,064
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพทย์ จำกัด	149,000	4,555	-	153,555
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อคาเดมี จำกัด	-	88,719	-	88,719
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด	-	33,600	-	33,600
รวม	208,064	154,874	-	362,938

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

รายการเคลื่อนไหวของเงินกู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อยมีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ยอดคงเหลือ ณ วันที่	เพิ่มขึ้น	ลดลง	ยอดคงเหลือ ณ วันที่
เงินกู้ยืม	31 ธันวาคม 2560	ระหว่างปี	ระหว่างปี	31 ธันวาคม 2561
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด	-	1,000	(1,000)	-
รวม	-	1,000	(1,000)	-

ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ผลประโยชน์ระยะสั้น	48	62	25	32
รวม	48	62	25	32

การเข้าประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯ มีภาระจากการเข้าประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 28.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการเข้าประกัน

7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
เงินสด	9,377	9,785	3,997	5,785
เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์และ				
กระแสรายวัน	401,262	367,188	169,080	133,970
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
เมื่อทวงถาม	10,000	5,000	-	-
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
ภายใน 3 เดือน	50,000	32,027	-	-
รวม	470,639	414,000	173,077	139,755

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 เงินฝากออมทรัพย์และใบรับเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.13 ถึง 1.30 ต่อปี (2560: ร้อยละ 0.10 ถึง 1.35 ต่อปี)

8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	42,487	29,021
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	42,487	29,021
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	249,570	212,685	110,546	83,046
3 - 6 เดือน	41,449	27,323	18,049	13,101
6 - 12 เดือน	16,373	9,772	9,141	5,030
มากกว่า 12 เดือน	19,803	15,053	10,389	8,524
รวม	327,195	264,833	148,125	109,701
หัก: ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6,543)	(6,632)	(3,089)	(3,089)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	320,652	258,201	145,036	106,612

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ลูกหนี้อื่น				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	25,825	2,420
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	17,592	14,274	11,614	11,743
ดอกเบี้ยค้างรับจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	24,296	11,157
รวมลูกหนี้อื่น	17,592	14,274	61,735	25,320
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	338,244	272,475	249,258	160,953

9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
สำนักงานประกันสังคม				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	152,799	52,035	59,295	19,307
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับ	179,224	225,823	112,234	145,439
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	154,144	157,755	97,681	114,141
รวม	486,167	435,613	269,210	278,887
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	126,095	99,313	120,569	93,073
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	612,262	534,926	389,779	371,960
หัก: ค่าเผ่อนี้สงสยะสูญ	(17,422)	(30,819)	(12,539)	(20,905)
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	594,840	504,107	377,240	351,055

บริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งผู้บริหารของบริษัทฯ และบริษัทย่อยเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ

10. สินค้าคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ยา	87,684	70,916	37,223	31,207
เวชภัณฑ์	20,823	20,720	9,931	12,815
อุปกรณ์การแพทย์	1,254	376	-	-
วัสดุอื่น	31,851	26,863	13,162	13,996
รวม	141,612	118,875	60,316	58,018

11. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		เงินปันผลที่บริษัทฯ รับระหว่างปี	
	2561	2560	2561 (ร้อยละ)	2560 (ร้อยละ)	2561	2560	2561	2560
บริษัท คอนวิเนี่ยนซ์								
ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000	80,000	161,000
บริษัท บางปะกงเวชกิจ								
จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751	150,000	-
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	30,000	30,000	100	100	30,680	30,680	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
อาคเนย์ จำกัด	300,000	300,000	70	70	210,000	148,750	-	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์								
ฉะเชิงเทรา จำกัด	300,500	300,500	64.58	64.58	194,238	194,238	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
แพรกษา จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000	-	-
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ								
จำกัด	1,000	-	100	-	1,000	-	-	-
รวม					1,747,669	1,685,419	230,000	161,000

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต จำกัด

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

เมื่อวันที่ 20 ตุลาคม 2560 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทดังกล่าวมีมติขยายระยะเวลาการชำระค่าหุ้นจากเดิมที่กำหนดไว้ภายในวันที่ 31 ตุลาคม 2560 เป็นภายในวันที่ 31 มีนาคม 2561 ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 บริษัทฯ ได้ชำระเงินค่าหุ้นล่วงหน้าแก่บริษัทย่อยดังกล่าวเป็นจำนวน 30 ล้านบาท

ในเดือนกุมภาพันธ์ 2561 บริษัทฯ ได้จ่ายชำระหนี้ค่าหุ้นล่วงหน้าเพิ่มอีกจำนวน 31.25 ล้านบาท รวมเป็นเงินชำระค่าหุ้นล่วงหน้าทั้งหมดจำนวน 61.25 ล้านบาท ในระหว่างงวดปัจจุบัน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต จำกัด ได้รับชำระหนี้ค่าหุ้นที่เรียกชำระเพิ่มเติมจำนวน 87.5 ล้านบาทจากผู้ถือหุ้นครบถ้วน และบริษัทฯ ได้บันทึกเงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้นจำนวน 61.25 ล้านบาทเป็นเงินลงทุนในบริษัทย่อยแล้ว

บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

ในเดือนมีนาคม 2561 บริษัทฯ ได้ลงทุนในบริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งใหม่ บริษัทดังกล่าวมีทุนจดทะเบียนจำนวน 1 ล้านบาท โดยบริษัทฯ ถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 และได้จ่ายชำระหนี้ลงทุนแล้วเป็นจำนวน 1 ล้านบาท ทั้งนี้บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทกับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561

12. เงินลงทุนระยะยาวอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็นอัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	879
หัก: ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	(879)	(879)
สุทธิ	-	-

13. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯและบริษัทย่อยเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบยอดมูลค่าตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2561 และ 2560 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
มูลค่าตามบัญชีต้นปี	114,369	114,369	39,013	39,013
มูลค่าตามบัญชีปลายปี	114,369	114,369	39,013	39,013

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ที่ดินรอการพัฒนา	217,079	217,079	72,677	72,677

มูลค่ายุติธรรมประเมิน โดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

14. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินรวม		งบการเงินรวม				
รายการ	ปี 2560	งบการเงินรวม		งบการเงินรวม		รวม
		ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	อาคารและส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	เครื่องใช้สำนักงาน	
1 มกราคม 2560		878,530	1,502,845	884,680	476,289	4,199,129
ซื้อเพิ่ม		5,018	8,030	106,055	35,630	697,798
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย		-	(1,416)	(22,257)	(9,666)	(42,581)
โอนเข้า (ออก)		703	204,860	13,174	22,860	-
ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน		-	-	-	-	5,849
31 ธันวาคม 2560		884,251	1,714,319	981,652	525,113	4,860,195
ซื้อเพิ่ม		6,968	19,571	113,193	61,091	711,709
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย		-	-	(13,595)	(11,367)	(28,374)
โอนเข้า (ออก)		12,745	773,870	78,556	32,366	-
ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน		-	-	-	-	7,688
31 ธันวาคม 2561		903,964	2,507,760	1,159,806	607,203	5,551,218
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
1 มกราคม 2560		17,940	452,867	402,386	296,721	1,263,336
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี		3,875	57,975	105,605	63,083	249,297
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย		-	(246)	(20,683)	(8,985)	(37,643)
31 ธันวาคม 2560		21,815	510,596	487,308	350,819	1,474,990
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี		3,920	66,859	114,415	67,077	271,087
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย		-	-	(11,574)	(11,260)	(25,875)
31 ธันวาคม 2561		25,735	577,455	590,149	406,636	1,720,202
มูลค่าสุทธิตามบัญชี						
31 ธันวาคม 2560		862,436	1,203,723	494,344	174,294	3,385,205
31 ธันวาคม 2561		878,229	1,930,305	569,657	200,567	3,831,016
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี						
ปี 2560 (จำนวน 204 สัปดาห์)		รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร				
ปี 2561 (จำนวน 241 สัปดาห์)		รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร				
						249,297
						271,087

(หน่วย: พันบาท)						
งบการเงินเฉพาะกิจการ						
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมื่อและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ตัดแต่งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง
						รวม
ราคาทุน						
1 มกราคม 2560	134,109	739,674	433,640	23,863	229,291	1,624,067
ซื้อเพิ่ม	14	3,171	33,889	2,966	19,897	81,679
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(16,153)	-	(1,449)	(20,757)
โอนเข้า (ออก)	-	7,373	155	-	1,036	(8,564)
31 ธันวาคม 2560	134,123	750,218	451,531	26,829	248,775	1,684,989
ซื้อเพิ่ม	908	3,211	35,680	480	23,765	152,491
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(9,422)	-	(4,348)	(18,899)
โอนเข้า (ออก)	-	13,749	25,856	-	1,540	-
31 ธันวาคม 2561	135,031	767,178	503,645	27,309	269,732	1,818,581
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
1 มกราคม 2560	11,488	266,329	201,860	14,866	138,181	665,858
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,256	29,573	58,205	1,836	33,490	133,026
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(14,915)	-	(1,346)	(17,909)
31 ธันวาคม 2560	13,744	295,902	245,150	16,702	170,325	780,975
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,175	29,298	56,995	1,374	33,814	132,603
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(5,754)	-	(4,251)	(13,769)
31 ธันวาคม 2561	15,919	325,200	296,391	18,076	199,888	899,809
มูลค่าสุทธิตามบัญชี						
31 ธันวาคม 2560	120,379	454,316	206,381	10,127	78,450	904,014
31 ธันวาคม 2561	119,112	441,978	207,254	9,233	69,844	918,772
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี						
ปี 2560 (จำนวน 107 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)						133,026
ปี 2561 (จำนวน 106 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)						132,603

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ ได้บันทึกต้นทุนการกู้ยืมเข้าเป็นราคาทุนของโครงการก่อสร้างจำนวน 8 ล้านบาท (2560: 6 ล้านบาท) โดยคำนวณจากอัตราตั้งขึ้นเป็นทุนในอัตราร้อยละ 3.40 ต่อปี (2560: ร้อยละ 3.38 ถึง 3.40 ต่อปี)

บริษัทฯ และบริษัทฯ ย่อยได้จัดจ้างของที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 เป็นจำนวนประมาณ 2,070 ล้านบาท (2560: 1,887 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อและวงเงินกู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 338 ล้านบาท 2560: 356 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ และบริษัทฯ ย่อยมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้วแต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 1,029 ล้านบาท (2560: 828 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 579 ล้านบาท 2560: 440 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯ และบริษัทฯ ย่อยมียอดคงเหลือของยานพาหนะและเครื่องใช้สำนักงานซึ่งได้มาภายใต้สัญญาเช่าทางการเงิน โดยมีมูลค่าสุทธิตามบัญชีเป็นจำนวนเงิน 15 ล้านบาท (2560: 12 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 9 ล้านบาท 2560: 8 ล้านบาท)

15. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	<u>2561</u>	<u>2560</u>	<u>2561</u>	<u>2560</u>
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	48,411	45,187	33,376	31,104
ซื้อเพิ่ม	5,234	3,770	2,532	2,272
ตัดจำหน่าย	-	(546)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	<u>53,645</u>	<u>48,411</u>	<u>35,908</u>	<u>33,376</u>
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	32,662	28,094	20,578	17,231
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	4,050	5,057	2,714	3,347
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	-	(489)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	<u>36,712</u>	<u>32,662</u>	<u>23,292</u>	<u>20,578</u>
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	<u>16,933</u>	<u>15,749</u>	<u>12,616</u>	<u>12,798</u>

16. สิทธิการเช่า

สิทธิการเช่านี้ เกิดจากการที่บริษัทย่อยได้เช่าทำสัญญาเช่าพื้นที่อาคารสำนักงานในเดือนสิงหาคม 2558 ซึ่งสัญญาเช่าดังกล่าวมีระยะเวลา 10 ปี

ยอดคงเหลือของสิทธิการเช่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม	
	2561	2560
ราคาทุนของสิทธิการเช่า	9,500	9,500
หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม	(3,581)	(2,631)
สิทธิการเช่า - สุทธิ	5,919	6,869
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี (รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล)	950	950

17. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)		งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ตัวสัญญาใช้เงิน	1.87 - 2.30	2.00 - 2.40	530,000	380,000
รวม			530,000	380,000

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

18. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	197,011	177,225	81,795	84,017
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	61	-
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	167,711	110,910	62,409	49,919
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	4,339	197	3,696	165
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	118,092	107,197	54,337	51,703
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	79,235	68,437	32,998	29,748
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	566,388	463,966	235,296	215,552

19. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)				
เงินกู้	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละ)	การชำระเงิน	งบการเงินรวม	
			2561	2560
1	BIBOR+1.75	ชำระเงินเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2560	115,000	145,000
2	3.40, MLR-2.875	ชำระเงินเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2561	244,800	177,320
3	3.15, MLR-2.875	ชำระเงินเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกุมภาพันธ์ 2561	115,570	150,000
4	3.40, MLR-2.875	ชำระเงินเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนมกราคม 2563	206,780	-
รวม			682,150	472,320
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			(98,760)	(69,630)
เงินกู้ยืมระยะยาว - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			583,390	402,690

เงินกู้ยืมข้างต้นค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทย่อย

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทย่อยมีวงเงินกู้ยืมระยะยาวตามสัญญาเงินกู้ที่ยังมิได้เบิกใช้เป็นจำนวน 93 ล้านบาท (2560: 373 ล้านบาท)

20. สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงาน
แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์ค้ำปี	34,028	26,422	18,079	12,379
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน :				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	4,808	7,745	2,085	5,203
ต้นทุนดอกเบี้ย	1,218	1,159	588	615
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :				
ขาดทุนจากการประมาณการตามหลัก				
คณิตศาสตร์ประกันภัย				
ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติด้าน				
ประชากรศาสตร์	8,836	-	5,529	-
ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติทาง				
การเงิน	607	-	554	-
ส่วนที่เกิดจากการปรับปรุงจากประสบการณ์	13,980	-	6,882	-
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(904)	(1,298)	-	(118)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	62,573	34,028	33,717	18,079

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานรวมอยู่ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนแสดงได้
ดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,479	2,653	1,028	1,055
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	2,547	6,251	1,645	4,763
รวมค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน	6,026	8,904	2,673	5,818

บริษัทฯและบริษัทย่อยคาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้า
เป็นจำนวนประมาณ 7 ล้านบาท (2560: 0.4 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 4 ล้านบาท 2560:
0.1 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 ระยะเวลาเฉลี่ยล่วงหน้าในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของบริษัทฯและบริษัทย่อยประมาณ 10 - 26 ปี (2560: 8 - 20 ปี) (เฉพาะกิจการ: 15 ปี 2560: 18 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

	(หน่วย: ร้อยละต่อปี)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
อัตราคิดลด	2.6 - 3.2	2.5 - 3.5	3.1	3.5
อัตราการขึ้นเงินเดือน	4.0	4.2 - 6.4	4.0	4.2
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	1.9 - 45.8	8.0 - 43.0	5.7 - 17.2	8.0 - 15.0

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 สรุปได้ดังนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%
อัตราคิดลด	(3.1)	3.3	(1.7)	1.8
อัตราการขึ้นเงินเดือน	3.1	(2.7)	1.7	(1.4)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	(3.2)	4.1	(1.8)	2.3

	(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

เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม 2561 สภานิติบัญญัติแห่งชาติได้มีมติผ่านร่างพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานฉบับใหม่ ซึ่งกฎหมายดังกล่าวอยู่ในระหว่างรอประกาศในราชกิจจานุเบกษา พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงานฉบับใหม่นี้กำหนดอัตราค่าชดเชยเพิ่มเติมกรณีนายจ้างเลิกจ้าง สำหรับลูกจ้างซึ่งทำงานติดต่อกันครบ 20 ปีขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้าย 400 วัน การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวถือเป็นการแก้ไขโครงการสำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากการและมีผลกระทบให้บริษัทฯและบริษัทย่อยมีหนี้สินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น 16 ล้านบาท (เฉพาะกิจการ: 9 ล้านบาท) บริษัทฯและบริษัทย่อยจะบันทึกผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวโดยรับรู้ต้นทุนบริการในอดีตเป็นค่าใช้จ่ายทันทีในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนของงวดที่กฎหมายดังกล่าวมีผลบังคับใช้

21. สำรองตามกฎหมาย

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

22. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่นของพนักงาน	1,267,524	1,096,244	656,331	577,489
ค่าธรรมเนียมแพทย์	928,991	791,958	469,890	405,265
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	276,087	255,305	135,317	136,372
ค่าเช่าจ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงาน	20,977	19,255	11,458	7,956
สินค้าคงเหลือใช้ไป	789,114	675,084	419,422	364,182

23. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	151,343	132,862	67,121	60,221
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิด				
ผลแตกต่างชั่วคราวและการกลับรายการ				
ผลแตกต่างชั่วคราว	(1,547)	(2,043)	(534)	(1,140)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไร				
ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	149,796	130,819	66,587	59,081

จำนวนภาษีเงินได้เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบแต่ละส่วนของกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 สรุปได้ดังนี้
(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุน				
(กำไร) จากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเพื่อขาย	6	(6)	-	-
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	4,685	-	2,593	-
รวม	4,691	(6)	2,593	-

รายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	765,021	696,601	607,017	471,753
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล				
คูณอัตราภาษี	153,004	139,320	121,403	94,351
ขาดทุนทางภาษีที่ถูกใช้ประโยชน์ในปีปัจจุบันแต่ไม่เคยรับรู้เป็นสินทรัพย์				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	-	(344)	-	-
ผลขาดทุนทางภาษีสำหรับปีที่ไม่ได้บันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้				
รอการตัดบัญชี	15,252	2,356	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	2,770	4,820	3,213	4,675
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(46,000)	(32,200)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(21,230)	(15,333)	(12,029)	(7,745)
รวม	(18,460)	(10,513)	(54,816)	(35,270)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	149,796	130,819	66,587	59,081

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชีและหนี้สินภายใต้การตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

งบแสดงฐานะการเงิน

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
สินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี				
ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	176	176	176	176
สำรองผลประโยชน์ของพนักงาน	12,515	6,806	6,743	3,616
ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงมูลค่าเงินลงทุน	17	11	-	-
รวม	12,708	6,993	6,919	3,792
หนี้สินภายใต้การตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรม				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	11,154	11,677	-	-
รวม	11,154	11,677	-	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทย่อยมีขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวน 95 ล้านบาท (2560: 19 ล้านบาท) ที่บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี เนื่องจากฝ่ายบริหารของบริษัทฯและบริษัทย่อยพิจารณาแล้วเห็นว่าอาจไม่ได้ใช้รายการดังกล่าวเพื่อหักกับกำไรทางภาษีในอนาคต โดยผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวนดังกล่าวจะทยอยสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ภายในปี 2566

24. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

25. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่นำเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบทานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของกลุ่มบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

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

ในปี 2561 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,410 ล้านบาทและ 242 ล้านบาท (2560: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 1,452 ล้านบาท และ 192 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล

26. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยบริษัทฯ บริษัทย่อยและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ถึง 15 ของเงินเดือน (2560: อัตราร้อยละ 2 ถึงร้อยละ 8 ของเงินเดือน) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ซีไอเอ็มบี ฟรินซิเพิล จำกัด (2560: กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้บริหารโดย บริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ทิสโก้ จำกัด และบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน เอ็ม เอฟ ซี จำกัด (มหาชน)) โดยจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากการตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของบริษัทฯและบริษัทย่อย ในระหว่างปี 2561 บริษัทฯ และบริษัทย่อยรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 12 ล้านบาท (2560: 11 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 6 ล้านบาท 2560: 5 ล้านบาท)

27. เงินปันผลจ่าย

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 บริษัท ฯ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2560	11,000,000	0.012	132,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดเก้าเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2560	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัท ฯ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2560	10,999,960	0.012	131,999
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2560				395,998
เงินปันผลจากผลการดำเนินงาน สำหรับปี 2560	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นเมื่อ วันที่ 25 เมษายน 2561	10,999,962	0.012	132,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2561	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัท ฯ เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2561	10,999,329	0.020	219,986
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2561				351,986

28. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

28.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) บริษัทฯและบริษัทย่อยมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
การก่อสร้างอาคาร	20	101	13	1
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	157	96	9	47

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 333 ล้านบาท (2560: 364 ล้านบาท)

28.2 การผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานและสัญญาบริการ

บริษัทและบริษัทย่อยได้เข้าทำสัญญาเช่าดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเช่าที่ดิน อาคาร และรถยนต์ รวมถึงสัญญาบริการเกี่ยวกับการทำความสะอาดและรักษาความปลอดภัย อายุของสัญญามีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 10 ปี

บริษัทและบริษัทย่อยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาเช่าดำเนินงานและสัญญาบริการดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	29	24	12	10
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	13	3	6	1

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง มีจำนวนเงินขั้นต่ำที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากการให้เช่าช่วงที่บอกเลิกไม่ได้จำนวนเงิน 3 ล้านบาท (2560: 5 ล้านบาท) และในระหว่างปี 2561 บริษัทย่อยมีรายจ่ายตามสัญญาเช่าและรายได้จากการให้เช่าช่วงที่รับรู้แล้วในงบกำไรขาดทุนเป็นจำนวนเงินดังนี้ (หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม	
	2561	2560
รายจ่ายตามสัญญาเช่า	0.04	0.04
รายได้จากการให้เช่าช่วง	1.86	0.50

28.3 การค้ำประกัน

ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท (2560: 145 ล้านบาท)

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของบริษัทฯและบริษัทย่อยเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 56 ล้านบาท (2560: 47 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 26 ล้านบาท 2560: 17 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับภาระผูกพันทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2561	2560	2561	2560
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	46	39	23	14
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	10	8	3	3
รวม	56	47	26	17

29. ลำดับชั้นของมูลค่าสุทธิธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 บริษัทฯและบริษัทย่อยมีสินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรมแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่าสุทธิธรรม ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	217	-	217

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	217	-	217

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	73	-	73

	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	73	-	73

30. เครื่องมือทางการเงิน**30.1 นโยบายการบริหารความเสี่ยง**

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของบริษัทฯและบริษัทย่อย ตามที่นิยามอยู่ในมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 107 “การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลสำหรับเครื่องมือทางการเงิน” ประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เงินลงทุนชั่วคราว ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น เงินให้กู้ยืมระยะสั้น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาว เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อ

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ฝ่ายบริหารควบคุมความเสี่ยงนี้โดยการกำหนดให้มีนโยบายและวิธีการในการควบคุมสินเชื่อที่เหมาะสม ดังนั้นบริษัทฯและบริษัทย่อยจึงไม่คาดว่าจะได้รับความเสียหายที่เป็นสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของบริษัทฯและบริษัทย่อยไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากบริษัทฯและบริษัทย่อยมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก ราย จำนวนสูงสุดที่บริษัทฯและบริษัทย่อยอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯและบริษัทย่อยมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวเนื่องกับเงินฝากสถาบันการเงิน เงินให้กู้ยืมระยะสั้น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวที่มีดอกเบี้ย สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 และ 2560 สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่ที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือ วันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดาลด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	62	-	361	48	471	หมายเหตุ 7
เงินลงทุนชั่วคราว	22	-	-	2	24	1.40
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	338	338	-
	84	-	361	388	833	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	530	-	-	-	530	หมายเหตุ 17
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	566	566	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	3	12	-	-	15	4.11 - 7.09
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	682	-	682	หมายเหตุ 19
	533	12	682	566	1,793	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดาลด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	39	-	297	78	414	หมายเหตุ 7
เงินลงทุนชั่วคราว	-	-	-	2	2	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	273	273	-
	39	-	297	353	689	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	380	-	-	-	380	หมายเหตุ 17
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	464	464	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	4	6	-	-	10	4.11 - 7.09
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	472	-	472	หมายเหตุ 19
	384	6	472	464	1,326	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง	อัตรา	รวม	
			ตามราคาตลาด	ดอกเบี้ย		
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	157	14	173	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	249	249	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	363	-	-	-	363	5.00
	365	-	157	263	785	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	530	-	-	-	530	หมายเหตุ 17
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	235	235	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	2	8	-	-	10	4.11 - 4.14
	532	8	-	235	775	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง	อัตรา	รวม	
			ตามราคาตลาด	ดอกเบี้ย		
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	108	30	140	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	161	161	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บริษัทย่อย	208	-	-	-	208	5.00
	210	-	108	191	509	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	380	-	-	-	380	หมายเหตุ 17
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	216	216	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	1	5	-	-	6	4.11 - 4.14
	381	5	-	216	602	

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

บริษัทฯ และบริษัทย่อยพิจารณาว่าไม่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เนื่องจากบริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่มีธุรกรรมที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่มีสาระสำคัญ

30.2 มูลค่าสิทธิธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของบริษัทฯและบริษัทย่อยจัดอยู่ในประเภทระยะสั้นเงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด บริษัทฯและบริษัทย่อยจึงประมาณมูลค่าสิทธิธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

31. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของบริษัทฯ คือการจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.52:1 (2560: 0.43:1) และบริษัทฯมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.27:1 (2560: 0.23:1)

32. หุ้นกู้

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

33. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2562 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯได้มีมติอนุมัติให้บริษัทฯจ่ายเงินปันผลจากผลประกอบการของปี 2561 ให้แก่ผู้ถือหุ้นของบริษัทฯในอัตราหุ้นละ 0.030 บาท รวมเป็นเงิน 330 ล้านบาท

ทั้งนี้บริษัทฯจะนำเสนอมติข้างต้นต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2562 พิจารณามติต่อไป

34. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2562



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP