



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP

รายงานประจำปี
2562



สารบัญ

สารจากประธานกรรมการบริษัท	01
สารจากประธานกรรมการบริหาร	03
รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ	05
ภาพรวมทางการเงิน	23
ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	25
นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ	26
ลักษณะการประกอบธุรกิจ	37
ปัจจัยความเสี่ยง	62
โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ	67
การกำกับดูแลกิจการ	93
ความรับผิดชอบต่อสังคม	113
การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง	126
รายการระหว่างกัน	133
การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร	138
รายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน	157
สารจากประธานกรรมการตรวจสอบถึงท่านผู้ถือหุ้น	158
แบบประเมินความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน	160
งบการเงิน	170

สารจากประธานกรรมการบริษัท



เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

ในช่วงวิกฤตแฮมเบอร์เกอร์เมื่อ 10 ปีที่แล้ว มีคนกล่าวว่า “เมื่อไหร่ที่ประเทศสหรัฐอเมริกาเป็นหวัด โลกก็จะจาม แต่เมื่อไหร่ที่ประเทศจีนเกิดจามขึ้นมา โลกก็จะเป็นหวัด” สำหรับผมแล้ว การเปรียบเทียบนี้ค่อนข้างเห็นได้ชัดอย่างมากเกี่ยวกับสถานการณ์ปัจจุบันในประเทศจีน ซึ่งทางรัฐบาลจีนกำลังเผชิญกับผู้ติดเชื้อ Covid-19 เกือบ 80,000 ราย ที่ได้รับการรักษาในโรงพยาบาล และยังมีผู้ติดเชื้ออีกประมาณ 10,000 ราย ใน 60 ประเทศทั่วโลก ซึ่งเป็นผู้ป่วยที่อยู่ระหว่างการตรวจสอบหรือรักษาโรค Covid-19 ด้วยอาการที่แตกต่างกันไป จนถึงปัจจุบันมีผู้เสียชีวิตไปแล้วกว่า 3,000 ราย การระบาดทั่วไปของโรค Covid-19 กำลังใกล้เข้ามาทุกขณะ ตามคำเตือนของ WHO ที่เพิ่งออกมาเร็วๆ นี้

โรค Covid-19 ได้ก่อให้เกิดความวุ่นวายอย่างมากในโลกของเรา บางท่านถึงกับกล่าวว่า โหดร้ายกว่าสงครามโลกด้วยซ้ำ ผู้คนหยุดไปมาหาสู่กัน ในใจทุกคนคิดแต่เพียงว่าฉันจะหลีกเลี่ยงโรคนี้ได้อย่างไร ถ้าฉันโชคไม่ดีพอและติดเชื้อ ฉันจะได้รับการรักษาให้หายได้หรือไม่และที่ไหน ฉันจะหลีกเลี่ยงการไปงานปาร์ตี้ใหญ่ๆ ได้อย่างไร เมื่อรู้ทั้งรู้ว่าอุปกรณ์ป้องกันมีไม่เพียงพอสำหรับทุกคน บางท่านถึงกับเปรียบ Covid-19 ว่าเป็นสงครามครั้งยิ่งใหญ่ที่ไม่มีใครสามารถออกไปจากเขตสมรภูมิได้

ตอนส่งสารนี้ไปที่สำนักพิมพ์ ก็คงเป็นที่รู้กันว่า ผลประกอบการของ CHG สำหรับ 1Q20 น่าจะด้อยกว่าตอน 4Q19 ซึ่งจบด้วยการเติบโตเป็นเลข 2 หลัก ทั้งรายได้และผลกำไรสุทธิ แต่บังเอิญมาถูกกลบด้วยข่าว



เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริษัท

จากทางรัฐบาลว่า ประเทศไทยถูกจัดอยู่ในชั้นแนวหน้าที่จะต้องมาต่อสู้กับโรคระบาด Covid-19 เช่นเดียวกับอีก 60 ประเทศอื่นๆ โดยไม่อาจรู้เลยว่าจะจบลงอย่างไร เช่นเดียวกันกับโรคระบาดอื่นๆ ในอดีตเรากำลังเข้าใกล้ช่องทางที่จะกำจัดโรค Covid-19 นี้ในอีกไม่นาน แต่ท่านต้องไม่ลืมว่าสถานการณ์อาจจะเลวร้ายลงกว่านี้ก่อนที่จะดีขึ้น

ช่วงนำขั้นแท้ๆ ที่เพียงสองเดือนก่อน มีการเตือนให้ออกจากบ้านอย่าลืมติดถุงไปด้วย เพราะเดี๋ยวนี้ตามร้านจำหน่ายสินค้าไม่แจกถุงกันแล้ว แต่ย้อนหลังไปอีกหลายเดือนก็มีการรณรงค์ให้พกหน้ากากติดตัวด้วย เพื่อสวมใส่ตอนที่ควันฝุ่น PM 2.5 ในอากาศมีค่าเกินมาตรฐานความปลอดภัยมาก ๆ มาตอนนี้รัฐบาลเพิ่งจะขอเพิ่มมาอีกอย่างคือ หลีกเลี่ยงการสังสรรค์เป็นกลุ่ม หรือการไปปะปนอยู่ในฝูงชนมากมาย เพราะเกรงว่าเราจะเจอไปติด Covid-19 มาโดยไม่รู้ว่าตัวข้าร้ายยังเอาโรคมาติดสมาชิกอันเป็นที่รักในบ้านเราเองอีกต่างหาก รวมไปถึงเพื่อน ๆ ในที่ทำงาน

ภายใต้สถานการณ์เช่นนี้ชีวิตของเราจะเป็นอย่างไร ถ้ายังมัวแต่คิดว่า เดี่ยวพรุ่งนี้พระอาทิตย์ก็ขึ้นแล้วถึงอย่างไรชีวิตก็ดำเนินต่อไปได้ แทนที่จะมาคิดว่าเวลานี้น่าจะเป็นเวลาที่เรควรจะปรับเปลี่ยนวิถีการดำรงชีวิตและสร้างสรรควิถีการมองชีวิตใหม่ เพื่อที่เราจะได้อยู่ในโลกนี้อย่างมีความสุขและมีความยืดหยุ่นมากขึ้นกับสภาพแวดล้อมรอบตัว ที่อาจเป็นทั้งศัตรูหรือมิตรก็ได้ ซึ่งสอดคล้องกับคำพูดที่ว่า ชีวิตล้วนเต็มไปด้วยความลุ่ม ๆ ดอน ๆ ซึ่งก็เป็นความผันผวนของชีวิต ชีวิตมันไม่ได้เป็นเส้นตรง

ตัวอย่างเล็กน้อย เช่น อะไรที่จะทำให้บริษัทที่เราทำงานหันมองว่าเราเป็นส่วนสำคัญขององค์กร และเพื่อความอยู่รอดขององค์กร พวกเขาจำเป็นต้องปรับเปลี่ยนธุรกิจ และหรือตรวจสอบรายชื่อลูกค้าเพื่อส่งมอบคุณค่าอย่างยั่งยืน

บิลเกตส์ เพิ่งกล่าวว่า Covid-19 ก่อให้เกิดภัยคุกคามร้ายแรงต่อโลก เพราะดูเหมือนว่าจะจะเป็นอันตรายถึงชีวิตและแพร่เชื้อได้มากกว่าไวรัสร้ายแรงตัวอื่น ๆ ประการแรก สามารถคร่าชีวิตผู้ใหญ่ที่มีสุขภาพดีนอกเหนือไปจากผู้สูงอายุที่สุขภาพก็ไม่สู้ดีอยู่แล้ว ประการที่สอง Covid-19 สามารถแพร่กระจายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ไม่ว่าคุณจะเป็นใคร เราจะต้องมีชัยชนะเหนือการระบาดครั้งนี้ด้วยกัน หรือไม่ก็จะมีที่ให้เราอยู่บนโลกใบนี้ได้ เมื่อไม่มีหนทางที่ดีกว่านี้เราต้องรอดสถานเดียว ถ้าเราไม่ยอมให้พังพินาศไป

ถ้ามีคนกล่าวกับผมว่า ท้องฟ้ากำลังจะร่วงหล่น ผมจะไม่มีทางเชื่อเขาเลย เรื่องแบบนี้ไม่เห็นจะต้องไปกลัวอะไร แน่ตอนที่คุณก็ไม่เชื่อเช่นกัน ความกลัวดังกล่าวไม่มีมูลความจริงแม้แต่น้อย แต่ผมเชื่อในสิ่งที่บิลเกตส์กล่าวไว้และผมก็ขอให้ท่านเชื่อเช่นกัน

ในที่สุดการระบาดของโรค Covid-19 ก็จะเหลือเป็นเพียงหน้าหนึ่งในประวัติศาสตร์ของมนุษยชาติที่ต้องผ่านพ้นอุปสรรคต่าง ๆ ของการดำรงชีวิตในโลกนี้ อย่างไม่รู้จักจบ ไม่มีใครรู้ว่าการข้างหน้ามนุษย์จะเจอเข้ากับอะไรอีก หนักหน่วงเพียงใด แต่สิ่งหนึ่งที่เรากำลังทำได้คือการดูแลสุขภาพของตนเองให้แข็งแรงและมีความยืดหยุ่นในทุกสถานการณ์ซึ่งจะช่วยให้เราฝ่าฟันอุปสรรคต่าง ๆ ไปได้ด้วยดี

สารจากประธานกรรมการบริหาร



ในปี 2562 ที่ผ่านมา ถือว่าเป็นปีที่ดีอีกปีหนึ่งของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ (CHG) ถึงแม้ว่าเศรษฐกิจของประเทศจะไม่ค่อยดีนัก โดยมีอัตราผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศเติบโตที่ร้อยละ 2.4 ประกอบกับปัจจัยแวดล้อมต่างๆ ที่ส่งผลกระทบต่อธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเป็นในภาพรวม แต่เราก็สามารถบรรลุเป้าหมายที่วางไว้ได้ ด้วยอัตราการเติบโตของรายได้อยู่ที่ 17% และอัตรากำไรสุทธิอยู่ที่ 14% ซึ่งแสดงให้เห็นถึงการทำงานอย่างหนักของคณะผู้บริหารและพนักงานชาวจุฬารัตน์ทุกคน ผมขอขอบคุณทุกท่านใน ณ ที่นี้



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริหาร

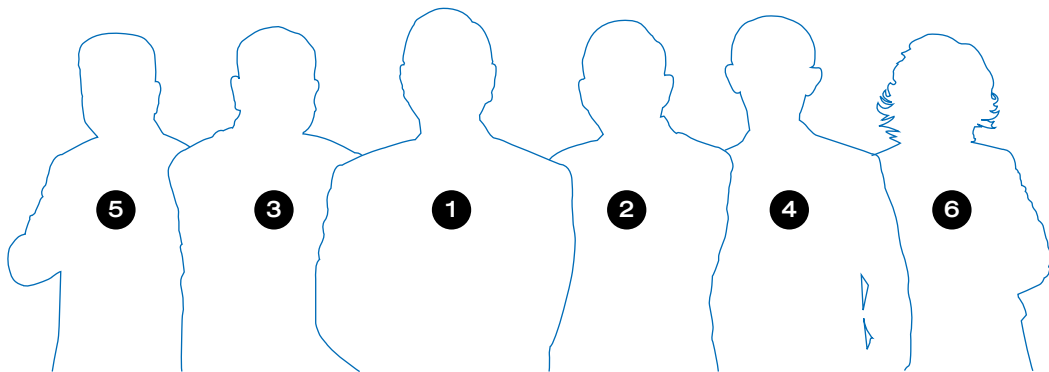
ตลอด 31 ปีที่ผ่านมา สิ่งหนึ่งที่ CHG ให้ความสำคัญเป็นอันดับหนึ่งต่อเนื่องจากอดีตจนถึงปัจจุบัน คือ การคำนึงถึงความพึงพอใจและความปลอดภัยของผู้รับบริการเป็นสำคัญ จะเห็นได้จากการที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาลในมาตรฐาน JCI และ HA ตามลำดับ นอกจากนี้ CHG ยังคำนึงถึงการเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนนโยบายของภาครัฐ ในการช่วยเหลือให้ผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้โดยง่าย ผ่านการเป็นโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันสังคม ซึ่งในปีนี้โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ได้ประกาศเกียรติคุณสถานพยาบาลในดวงใจ จากสำนักงานประกันสังคม หนึ่งในคู่ค้าภาครัฐที่เราให้ความร่วมมือในการดูแลผู้ประกันตนอย่างดียิ่งตลอดมา

จากการดำเนินธุรกิจด้วยการคำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสีย และมีธรรมาภิบาล ทำให้เราได้รับความไว้วางใจจากทุกฝ่าย ส่งผลให้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีผลการดำเนินงานที่ดี และเป็นหนึ่งในปัจจัยที่ทำให้ CHG ได้รับรางวัล Thailand's Top Corporate Brand Values หมวดการแพทย์ประจำปี 2562 จากคณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รางวัลนี้แสดงให้เห็นถึงแบรนด์ที่มีคุณค่าและสามารถสร้างความยั่งยืนในระยะยาว ผ่านผลการวิจัยจากการคำนวณมูลค่าแบรนด์องค์กร โดยคุณสมบัติของบริษัทที่เข้าเกณฑ์การได้รับรางวัลจะต้องมีมูลค่าแบรนด์ องค์กรตั้งแต่ 5,000 ล้านบาทขึ้นไป มีผลงานการดำเนินงานในตลาดหลักทรัพย์ฯ อย่างน้อย 3 ปี และมีคะแนนจากมาตรวัดธรรมาภิบาลของ IOD ตั้งแต่ 4 คะแนนขึ้นไป จากเกณฑ์การคัดเลือกที่ประเมินทั้งในด้านความสามารถในการดำเนินธุรกิจร่วมกับการมีธรรมาภิบาลในการบริหารงานนี้เอง รางวัลนี้จึงเป็นหนึ่งในรางวัลอันภาคภูมิใจของพวกเราชาว CHG

สำหรับเป้าหมายและทิศทางใน 3-5 ปีข้างหน้าของ CHG เรายังคงใช้กลยุทธ์ด้านการเติบโต โดยการขยายสาขาในพื้นที่ที่มีศักยภาพ และเจาะกลุ่มลูกค้าเฉพาะทางมากขึ้น เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการที่เปลี่ยนแปลงไป โดยใช้ความแข็งแกร่งในการบริหารจัดการเครือข่าย พร้อมกับกลยุทธ์ในการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้เราเติบโตได้อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้เรายังไม่มองข้ามในการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาปรับใช้ในการดูแลผู้ป่วย อำนวยความสะดวกให้ผู้รับบริการ และพัฒนาศักยภาพระบบงานภายในให้รวดเร็วยิ่งขึ้น และสิ่งหนึ่งที่ไม่ว่าจะอีกกี่ปีข้างหน้าเรายังคงยึดมั่นดำเนินการต่อไปอย่างไม่มีที่สิ้นสุด คือการดำเนินธุรกิจบนหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีและรับผิดชอบต่อสังคม

สุดท้ายนี้ ผมในฐานะประธานกรรมการบริหารขอเป็นตัวแทนของพวกเราชาวจุฬารัตน์ ขอขอบคุณผู้รับบริการทุกท่าน ที่ไว้วางใจให้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ดูแลในยามเจ็บป่วย และไว้วางใจเราในการดูแลสุขภาพให้ห่างไกลโรคภัย ขอขอบคุณคู่ค้าทุกรายทั้งภาครัฐและเอกชนที่ร่วมกันดูแลผู้รับบริการทุกท่านของเราอย่างดีเสมอมา ขอขอบคุณผู้ถือหุ้นทุกท่านที่เชื่อมั่นในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ เราขอสัญญาว่า เราจะร่วมกันตั้งใจทำงานตามหน้าที่ความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายอย่างเต็มที่ เพื่อให้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้และเพื่อความพึงพอใจสูงสุดของผู้มีส่วนได้เสียในทุกฝ่าย

รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



1 นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

- ประธานกรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการบริหาร
- กรรมการผู้จัดการ

3 นายอภิรุณ ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

4 นายแพทย์วิเชต ศิริภัตธำรง

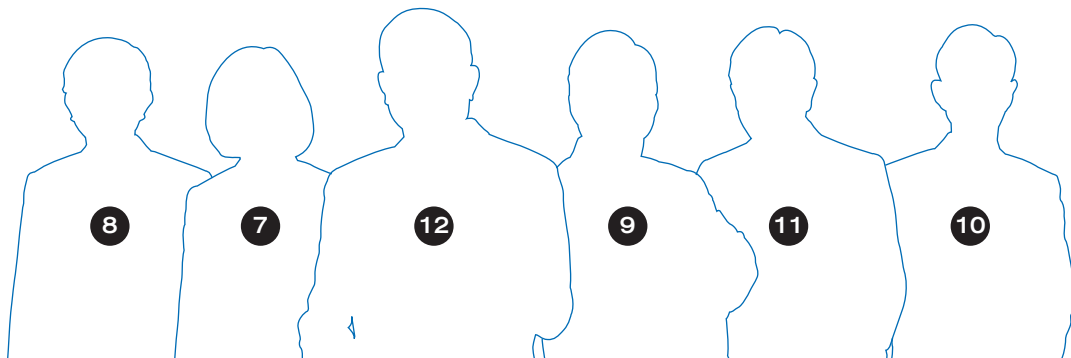
- กรรมการบริษัท

5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการบริหาร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 3 และ 5
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

6 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



7 นางกอบกุล บุญญาพา

- กรรมการบริษัท

8 นายธรรณ อมรพิทักษ์กุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

9 นายมานิต เจริญดีฐ

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

10 นายสมยศ ญาณอุบล

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

11 นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

12 นายแพทย์พีบีจ กุลละวณิชย์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
อายุ 70 ปี

**ประธานกรรมการบริษัทและ
ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี**

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

368,587,850 หุ้น (3.35%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

พี่ชายนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์,
นางกอบกุล ปัญญาพล และ
นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2547 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2562 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

2559 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงษา จำกัด

2557 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

2556 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

2546 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด

2519 - ปัจจุบัน

- กรรมการผู้จัดการ
บริษัท อีลิคคอน จำกัด



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์
อายุ 67 ปี

กรรมการบริษัท, ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

253,670,200 หุ้น (2.31%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

น้องชายนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์,
นางกอบกุล ปัญญาพล และ
พี่ชายนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2562 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด
- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

2561 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

2559 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด

2557 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

2556 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

2547 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท คอนวินเน็ท ฮอสพิทอล จำกัด
- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

2546 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการบริษัท บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด



นายอภิรุณ ปัญญาพล

อายุ 68 ปี

กรรมการบริษัท และประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- อัสสัมชัญพาณิชย, บ.ภ., บ.ว.
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011
Thai Institute of Directors
- RCL- Risk Management Program for Corporate
Leaders Thai Program 16/2019 2-3/5/2019

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

1,127,189,050 หุ้น (10.25%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

สามีนางกอบกุล ปัญญาพล

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2562 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเตรา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

2561 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการลงทุนและการ
บริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2557 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

2556 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด

2555 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนชั่น ฮอสพิทอล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

2541 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

2535 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด

2531 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท สมลกิจ จำกัด

2528 - ปัจจุบัน

- กรรมการผู้จัดการ
บริษัท ซีเม็ค จำกัด



นายแพทย์วิชิต ศิริรัตนารัง

อายุ 60 ปี

กรรมการบริษัท

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิปดฺตรศัลยศาสตรอหฺโหปดฺกสฺ
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011
Thai Institute of Directors

สัดส่วการถือหุ้ในบริษัท (%)

5,450,000 หุ้ (0.05%)

ความสั้พันธมิตรทางครอบครั้ระหว่างผู้บรหาร

ม่มี

ประสพการณํการงานในระยะ 5 ปีย้อนหลั้

2547 - ปีจั้บัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท รุ้พยาบาลจุฬารัตน์ จํ้ากั้ด (มหาชน)

2562 - ปีจั้บัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท สั้ตยบุตอรอินเตอรฺเนชันแนล จํ้ากั้ด
- กรรมการบริษัท
บริษัท รุ้พยาบาลรวมแพทยั้ฉะเชิงเทรา จํ้ากั้ด
- กรรมการบริษัท
บริษัท รุ้พยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จํ้ากั้ด
- กรรมการบริษัท
บริษัท มะเร้ง สุวรรณภูมิ จํ้ากั้ด

2557 - ปีจั้บัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท รุ้พยาบาลชลเวช จํ้ากั้ด

2556 - ปีจั้บัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท รุ้พยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จํ้ากั้ด

2555 - ปีจั้บัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จํ้ากั้ด

2547 - ปีจั้บัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวี่เนียนส์ ฮอสพิทอล จํ้ากั้ด
- กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชชกั้จ จํ้ากั้ด



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์
อายุ 65 ปี

**กรรมการบริษัท กรรมการบริหาร,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 5 และ
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง**

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปัตร์ ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 4 (ปรพ.)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

8,909,500 หุ้น (0.08%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท, กรรมการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2562 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด

2561 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

2559 - ปัจจุบัน

- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

2558 - ปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 2, 4, 5
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2557 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

2556 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด

2555 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวี่เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด



นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์
อายุ 65 ปี

**กรรมการบริษัท และกรรมการลงทุน
และการบริหารความเสี่ยง**

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

1,994,750,400 หุ้น (18.13%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

น้องสาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์,
นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
และนางกอบกุล ปัญญาพล

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2562 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด

2559 - ปัจจุบัน

- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2557 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท เอสโก้-ไทย จำกัด



นางกอบกุล ปัญญาพล

อายุ 69 ปี

กรรมการบริษัท

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

917,156,600 หุ้น (8.34%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ภรยานายอภิรุณ ปัญญาพล และ
 นางสาวนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
 พี่สาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และ
 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2547 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2562 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เชิงเทรา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด
- กรรมการบริษัท
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด

2541 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

2535 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด

2531 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ศมลกิจ จำกัด

2528 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเม็ค จำกัด



นายอรรณง อมรพิทักษ์กุล

อายุ 63 ปี

**กรรมการบริษัท, กรรมการสรรหาและ
พิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุน
และการบริหารความเสี่ยง**

คุณวุฒิทางการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (บัญชี) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- 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)
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



นายมานิต เจียรดิษฐ์

อายุ 71 ปี

กรรมการบริษัท, กรรมการอิสระ,
ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการ
กำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหา
และพิจารณาค่าตอบแทน

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
และประธานกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2559 - ปัจจุบัน

- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
กรรมการกำกับดูแลกิจการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2558 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน
บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตชนชั้นแนล จำกัด
(มหาชน)
- กรรมการบริษัท
บริษัท ไลเชนส์ทิว จำกัด

2553 - ปัจจุบัน

- กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ
บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตชนชั้นแนล จำกัด
(มหาชน)



นายสมยศ ญาณอุบล

อายุ 64 ปี

กรรมการบริษัท, กรรมการอิสระ,
กรรมการตรวจสอบ, กรรมการกำกับดูแล
กิจการที่ดี, กรรมการสรรหาและพิจารณา
ค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการ
บริหารความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาโทบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัย
เกษตรศาสตร์
- ปริญญาตรี วทบ. (บัญชี) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- Director Accreditation Program (DAP)
Class 97/2012 Thai Institute of Directors
- Audit Committee Program (ACP) Class 45/2013
Thai Institute of Directors
- Ethical Leadership Program (ELP)(04 /2017)
- RCL- Risk Management Program for Corporate
Leaders Thai Program 16/2019 2-3/5/2019

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี (-%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2555 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
และกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2559 - ปัจจุบัน

- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
กรรมการกำกับดูแลกิจการ
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2539 - 2557

- กรรมการบริษัท
บริษัท ภูฟ้าข้าทอง จำกัด



นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

อายุ 68 ปี

กรรมการบริษัท, กรรมการอิสระ,
กรรมการตรวจสอบ, กรรมการกำกับ
ดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ
พิจารณาค่าตอบแทน

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

2554 - ปัจจุบัน

- กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2561 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการอำนวยการแข่งม้า
ราชกรีฑาสโมสร (RBSC)
- นายทะเบียน
สมาคมสร้างสรรค์ไทย (ตาวิเศษ)

2560 - ปัจจุบัน

- กรรมการกำกับกิจการที่ดี, กรรมการสรรหา
และพิจารณาค่าตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- กรรมการอำนวยการแข่งม้า
ราชกรีฑาสโมสร (RBSC)
- ที่ปรึกษา
สมาคมผู้สื่อข่าวกีฬาแห่งประเทศไทย

2558 - ปัจจุบัน

- นายกสมาคม
สมาคมกีฬาบรिడ్แห่งประเทศไทย

2557 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการ
บริษัท คิงส์เมน ซี.เอ็ม.ที.ไอ. จำกัด (มหาชน)

2532 - 2557

- กรรมการผู้จัดการ
บริษัท คิงส์เมน ซี.เอ็ม.ที.ไอ. จำกัด (มหาชน)



นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์
อายุ 77 ปี

**กรรมการบริษัท, กรรมการอิสระ และ
ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณา
ค่าตอบแทน**

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)
- พ.ด. (จุฬาฯ)
- สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง หลักสูตรการปฏิบัติการจิตวิทยาฝ่ายอำนวยการ รุ่นที่ 40
- ปรบ.4, ปปร.14, สวปอ.มส.3, ปทพ.2

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี (-%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2555 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2559 - ปัจจุบัน

- ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณา
ค่าตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2554 - ปัจจุบัน

- ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการศึกษา
สภาการศึกษา

ปัจจุบัน

- ที่ปรึกษาประจำคณะกรรมการ
สาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor,
Committee on Public Health Group)
- ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการหลักประกัน
สุขภาพถ้วนหน้าเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน
ในคณะกรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา
(Senate Advisor, Committee on Universal
Health Coverage)
- ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการศึกษาระบบ
บริการสุขภาพปฐมภูมิ ในคณะกรรมการ
การสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor,
Committee on Primary Health Care)
- คณะกรรมการบูรณาการกู้ชีพฉุกเฉินและ
ความปลอดภัยทางถนน วุฒิสภา
- คณะอนุกรรมการศึกษาเสนอแนะแนวทาง
การพัฒนาการกู้ชีพฉุกเฉิน วุฒิสภา
- ที่ปรึกษาต่างประเทศ (Emeritus) ราชวิทยาลัย
อายุรแพทย์แห่ง Edinburgh
วุฒิสภา



นายแพทย์ยุกนา สงวนศักดิ์โกศล
อายุ 67 ปี

**กรรมการบริหารและรองกรรมการ
ผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต**

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์
- วุฒิบัตรอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
อนุสาขายูรศาสตร์อนุมัติบัตรโรคข้อและ
รูมาติสซึม โรงพยาบาลรามาริบดี
- 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, International, Princeton, New Jersey, U.S.A.
- การบริหารคุณภาพ บริการสุขภาพด้วย TQM ยุคใหม่โดยสมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)
- หลักสูตร “JCI Standards for Hospitals, 5th edition” โดย กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- Quality Forum 2012 : Innovation in Healthcare Organization (ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี (-%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

ปัจจุบัน

- กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2561 - ปัจจุบัน

- กรรมการ
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด

2559 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

2557 - ปัจจุบัน

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

2554 - ปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการ
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด



แพทย์หญิงชุตินา ปิ่นเจริญ

อายุ 66 ปี

กรรมการบริหาร, รองกรรมการผู้จัดการ,
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11
อินเตอร์ และกรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปดววิสัยญญี่ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อบรมหลักสูตรกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรและองค์การสู่การแข่งขัน VUCA world (CPO.รุ่นที่ 7)
- TLCA IR Conference 2019: “Engaging your stakeholders through effective communications” september 16,2019

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
- กรรมการ
บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด



นางวันดี พิศณุวรรณเวช

อายุ 49 ปี

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร,
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน และเลขาธิการบริษัท

คุณวุฒิทางการศึกษา

- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาการบัญชีมหาวิทยาลัยรามคำแหง
- 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
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมภิบาลทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2
- Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

855,150 หุ้น (0.01%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร
ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2560 - ปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2555 - 2560

- รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2557 - 2562

- กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

2550 - 2554

- ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงินและสารสนเทศ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



นางประคอง วิจักขน์คอม

อายุ 60 ปี

ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน

คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาตรี สาขาการบัญชี มหาวิทยาลัยกรุงเทพ

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

ไม่มี (-%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

2557 - ปัจจุบัน

- ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ภาพรวมทางการเงิน

	บัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2560	2561	2562
งบดุล (ล้านบาท)			
สินทรัพย์รวม	4,951.18	5,708.18	6,265.69
หนี้สินรวม	1,478.48	1,964.75	2,370.25
ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,472.70	3,743.43	3,895.44
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,875.79	4,406.99	5,165.61
รวมรายได้	3,896.42	4,430.84	5,190.87
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	2,633.10	3,072.03	3,629.38
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	550.85	570.07	672.38
กำไรสุทธิสำหรับปี	565.78	615.22	664.66
กำไรสุทธิส่วนของบริษัทฯ	565.44	633.88	705.24

	หน่วย	บัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2560	2561	2562
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	1.30	1.23	1.05
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.67	0.64	0.57
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.86	0.60	0.65
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	5.02	5.16	5.19
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	72.68	70.80	70.33
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	23.05	23.59	24.01
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	15.84	15.48	15.20
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	6.35	5.96	6.19
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	57.52	61.21	59.00
วงจรเงินสด	วัน	30.99	25.06	26.54

	หน่วย	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2560	2561	2562
<u>อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร</u> (Profitability Ratio)				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	32.06	30.29	29.74
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	18.38	17.90	17.21
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ	0.19	0.18	0.18
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	127.77	88.05	109.56
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ	14.51	14.31	13.59
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	17.60	17.93	18.30
<u>อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน</u> (Efficiency Ratio)				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	11.95	11.54	11.10
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	25.97	25.22	17.52
อัตราหมุนของสินทรัพย์	เท่า	0.82	0.83	0.87
<u>อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)</u>				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.45	0.55	0.64
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.26	0.34	0.42
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	44.89	33.25	21.98
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	0.85	0.69	0.76
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	70.03	55.53	77.99

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
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์	:	16 พฤษภาคม 2556
ในประเทศไทย		
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 อาคารเลอรัชดา เลขที่ 193/136-137
 ถนนรัชดาภิเษก คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
 โทรศัพท์ 02-264-0777 โทรสาร 02-265-0789-90
- 2 ที่ปรึกษากฎหมาย** : บริษัท นักกฎหมายกรุงเทพ จำกัด
 อาคารป่าไผ่ ทาวเวอร์ ชั้น 19 เลขที่ 88 ถนนสีลม
 แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
- 3 นายทะเบียนหลักทรัพย์** : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
 อาคาร C (อาคารจอดรถ) ห้อง Mail Room
 เลขที่ 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
 โทรศัพท์ 02-009-9726-50 โทรสาร 02 009 9001
- 4 ที่ปรึกษาทางการเงิน** : บริษัท หลักทรัพย์ธนชาติ จำกัด (มหาชน)
 444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14,18 และ 19
 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330

นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อย จำนวน 10 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 13 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศเขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่ บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภออัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว และอำเภอเมือง จังหวัดระยอง โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 495 เตียง และตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลทั้ง 6 แห่งของบริษัทฯ ได้แก่ โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง (แล้วเสร็จในปี 2559) โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ (แล้วเสร็จในปี 2559) โครงการขยายพื้นที่การให้บริการและอาคารจอดรถโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต (แล้วเสร็จเดือนมกราคม 2560) โครงการขยายอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช (แล้วเสร็จในปี 2560) โครงการสร้างโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล จังหวัดปราจีนบุรี (แล้วเสร็จภายในปี 2561) โครงการสร้างโรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา (แล้วเสร็จภายในปี 2561) ทำให้บริษัทฯ มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 749 เตียง และในปี 2561 บริษัทมีมติก่อสร้างโรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา สุวรรณภูมิ (คาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2563) ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 6,000 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก และในปี 2562 บริษัทมีมติร่วมลงทุนในบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลงทุนก่อสร้างโรงพยาบาล ในอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก

ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

บริษัทฯ เน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยวิกฤติ 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 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้าน

สุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท มีสาขารวมทั้งสิ้น 13 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ปี 2562 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 749 เตียง และมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาพิเศษผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาพิเศษคู่ ห้องพักรักษาพิเศษผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาพิเศษผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาพิเศษหนัก (ICU) ห้องพักรักษาพิเศษหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาพิเศษหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้

- **คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก (Hand Microsurgery) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :**

ให้การผ่าตัดรักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาดด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microsurgery) โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ เป็นที่เชื่อถือและมีชื่อเสียงของวงการแพทย์ระดับประเทศและต่างประเทศ เป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษามือและนิ้วมือ Microsurgery ของโรงพยาบาลในกรุงเทพและภูมิภาคภาคตะวันออก และยังเป็นศูนย์ศึกษาต่อของแพทย์เฉพาะทางจากโรงเรียนแพทย์ในประเทศและต่างประเทศ

- **ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :**

ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง

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

ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯ และในปี 2558 เปิดศูนย์ผ่าตัดสมองผ่านกล้องจุลทรรศน์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อผ่าตัดรักษาโรคเนื้องอกในสมอง

- **ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3) :**

ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำปรึกษาด้านความงาม ศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม) การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่าง ๆ รวมไปถึงการฉีดรักษาด้วยโบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจากองค์การอาหารและยา รวมถึงผลิตภัณฑ์บำรุงผิวคุณภาพดีสำหรับผิวหนังชนิดต่าง ๆ

- **ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :**

โรงพยาบาลมีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การตรวจสุขภาพหัวใจ การทำอัลตราซาวด์หัวใจ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบเดินสายพาน การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน ใส่สแตนต์) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง โดยเป็นเครือข่ายศูนย์รับส่งต่อรักษาต่อผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบของทั้งโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

และโครงการประกันสังคม และในปี 2558 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะด้วยการจี้ไฟฟ้าลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab แห่งแรกในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ Enhanced External Counter Pulsation(EECP) นวัตกรรมในการรักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมินก่อนผ่าตัดหัวใจ

• **ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)* :**

ให้บริการรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทางโรคมะเร็งด้านต่าง ๆ รวมไปถึงการผ่าตัดรักษาโรคมะเร็ง การตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาโรคมะเร็งด้วยวิธีต่าง ๆ 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) :**

ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลเริ่มเปิดให้บริการในปี 2560

• **ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1:**

ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึง การดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน เริ่มเปิดบริการในปี 2560

ธุรกิจอื่นๆ

• **(1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์**

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด (“ไทย แอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เติ่งผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจ และปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมดอน ส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ดี การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ

• **(2) ธุรกิจแพทย์แผนไทย และการเสริมความงาม**

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

• **(3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล**

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

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

สรุปการดำเนินงานธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและ คลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบ กิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 รวม	26 - 193 26 245
บริษัท คอนวินเนียร์ ฮอสพิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับ อนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต รวม	- - 139 139
บริษัท บางปะกง เวชชกิจ จำกัด ⁽¹⁾	800	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับ อนุญาตให้ประกอบกิจการมีราย ละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	141 - 141
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด ⁽²⁾	500	70	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบัน เปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้ รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภาย ใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล” รวม	59 59

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	100	96.38	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบัน เปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้ รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภาย ใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช” รวม	56 56
บริษัท สัตยบุตร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽³⁾	100	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบัน เปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้ รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภาย ใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง” รวม	50 50
บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด ⁽⁴⁾	600	64.58	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบัน เปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับ อนุญาตให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา” รวม	59 59
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์แพรक्षा จำกัด ⁽⁵⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดิน เพื่อโครงการขยายในอนาคต รวม	- -
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด ⁽⁶⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดิน เพื่อโครงการขยายในอนาคต รวม	- -
บริษัท รวมแพทย์ แม่สอด อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด ⁽⁷⁾	1	80	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดิน เพื่อโครงการขยายในอนาคต รวม	- -
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				749

หมายเหตุ :

- เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2559 ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 500 ล้านบาท เป็น 800 ล้านบาท
- ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 300 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 500 ล้านบาท เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558 และเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2559 บริษัทฯ ลดสัดส่วนการถือหุ้นคงเหลือสัดส่วนร้อยละ 70 ผู้ถือหุ้นในสัดส่วน ร้อยละ 30 เป็นนักธุรกิจในพื้นที่และเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2561 ได้ จดทะเบียนคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304 เป็นโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล และดำเนินการโดยบริษัท จุฬารัตน์อาคเนย์ จำกัด
- รับโอนกิจการมาเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 30 ล้านบาท เพิ่มขึ้น

100 ล้านบาท เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2560

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

(5) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 8 กันยายน 2559

(6) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561 เปลี่ยนชื่อบริษัทวันที่ 20 เมษายน 2561 ชื่อเดิมคือ บริษัท โรงพยาบาลนวัตโอสตรูวอร์ธ จำกัด

(7) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 และปัจจุบันบริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 80 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 20 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม

รายละเอียดการดำเนินธุรกิจอื่น

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

หมายเหตุ : (1) ได้การจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมและวัตถุประสงค์การดำเนินงานธุรกิจ

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

วิสัยทัศน์

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

พันธกิจ

1. ให้การดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐานของผู้รับบริการ
2. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้อง และรักษาสีสิ่งแวดล้อม 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 ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพ ที่มีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพและโดดเด่นในภาคตะวันออก (The Star of the East)

การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2560

- เดือนมีนาคม 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัล Best Medical Performance Award จาก Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2016 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับรางวัล E-claim Award 2015 รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น 2558 และได้รับรางวัลหน่วยงานที่มีมาตรการด้านความปลอดภัยทางถนนจากบริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด
- เดือนเมษายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี
- เดือนกรกฎาคม 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เปิดศูนย์รักษามีบุตรยาก IVF Center ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยากโดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- เดือนกันยายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 7)
- เดือนตุลาคม 2560 เปิดศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึงการดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย และได้มาตรฐาน
- เดือนพฤศจิกายน 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 2) และได้รับรางวัลโครงการสนับสนุนการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพกลุ่มภาคตะวันออก จากกระทรวงพลังงาน
- เดือนธันวาคม 2560 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด(บริษัทย่อย) จากเดิม 30 ล้านบาทเป็น 100 ล้านบาทเพื่รองรับแผนการปรับปรุงขยายอาคารและการปรับเครื่องมืออุปกรณ์ให้ทันสมัย

ปี 2561

- เดือนมกราคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้เปิดให้บริการศูนย์ 3A (Aesthetic and Anti-Aging Center) ให้บริการด้านความงามและการชะลอวัย
- เดือน กุมภาพันธ์ 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับเกียรติบัตรจากสำนักมาตรฐาน

ห้องปฏิบัติการกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข ในด้านผลการประเมินคุณภาพ ดีเยี่ยม ตลอดปี 2560 ในสาขาเคมีคลินิก สาขาโลหิตวิทยา สาขานาครเลือด สาขาจุลชีววิทยา คลินิก และสาขาจุลทรรศน์ศาสตร์คลินิก

- เดือนมีนาคม 2561 บริษัท จัดตั้งบริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด เพื่อใช้ในการดำเนินกิจการโรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาสวรรภูมิ เพื่อให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางอย่างครบวงจร แก่ลูกค้าทั่วไป และลูกค้าคู่สัญญา ภายในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียง
- เดือนพฤษภาคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์, โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5 และโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 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 หรือซ่อมแซมส่วนที่เสียหายของร่างกาย ด้วยการฉีดเลือด(ของตัวเอง) มาทำให้มีความเข้มข้นสูงกว่าเลือดในกระแสโลหิตทั่วไป 3 – 4 เท่า โดยเป็นเลือดเข้มข้นที่เหมาะสมในการใช้ในการรักษา ฉีดกลับไปยังบริเวณที่มีการบาดเจ็บ อักเสบ หรือเสื่อมสภาพของร่างกายในบริเวณนั้น ๆ จึงเป็นเทคนิคทางการแพทย์ใหม่ที่ถูกนำมาใช้ในหลาย ๆ ด้าน ivo จะเป็น เวชศาสตร์การกีฬา กระดูกและข้อ (ออโรปีดิคส์) และความงาม (Aesthetic Medicine)
- เดือนกรกฎาคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดบริการดูแลรักษาผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน สิทธิเงินสดและประกันชีวิตพร้อมด้วยเครื่องมือแพทย์และทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- เดือนตุลาคม 2561 บริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด ได้ลงนามในสัญญาซื้อขายเครื่องฉายรังสีรุ่น Synergy เพื่อเตรียมการติดตั้งที่ โรงพยาบาลศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาสวรรภูมิ
- เดือนพฤศจิกายน 2561 โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา ได้เปิดให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน สิทธิเงินสด ประกันชีวิตและลูกค้าคู่สัญญาพร้อมด้วยเครื่องมือแพทย์และทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ
- เดือนธันวาคม 2561 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ติดตั้งเครื่อง CT Scan 128 Slice ทดแทนเครื่องเดิม เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรคทางรังสี
- เดือนกุมภาพันธ์ 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับรางวัลคุณภาพ Hospital Award ประจำปี 2561 Muang Thai Life Assurance Hospital Award 2018 จากบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ปี 2562

- เดือนมีนาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับรางวัลเกียรติยศประเภทให้บริการตรวจสุขภาพยอดเยี่ยมประจำปี “Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2018 จากบริษัท อี อัลธัส อัยุทยาประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
- เดือนเมษายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 3)

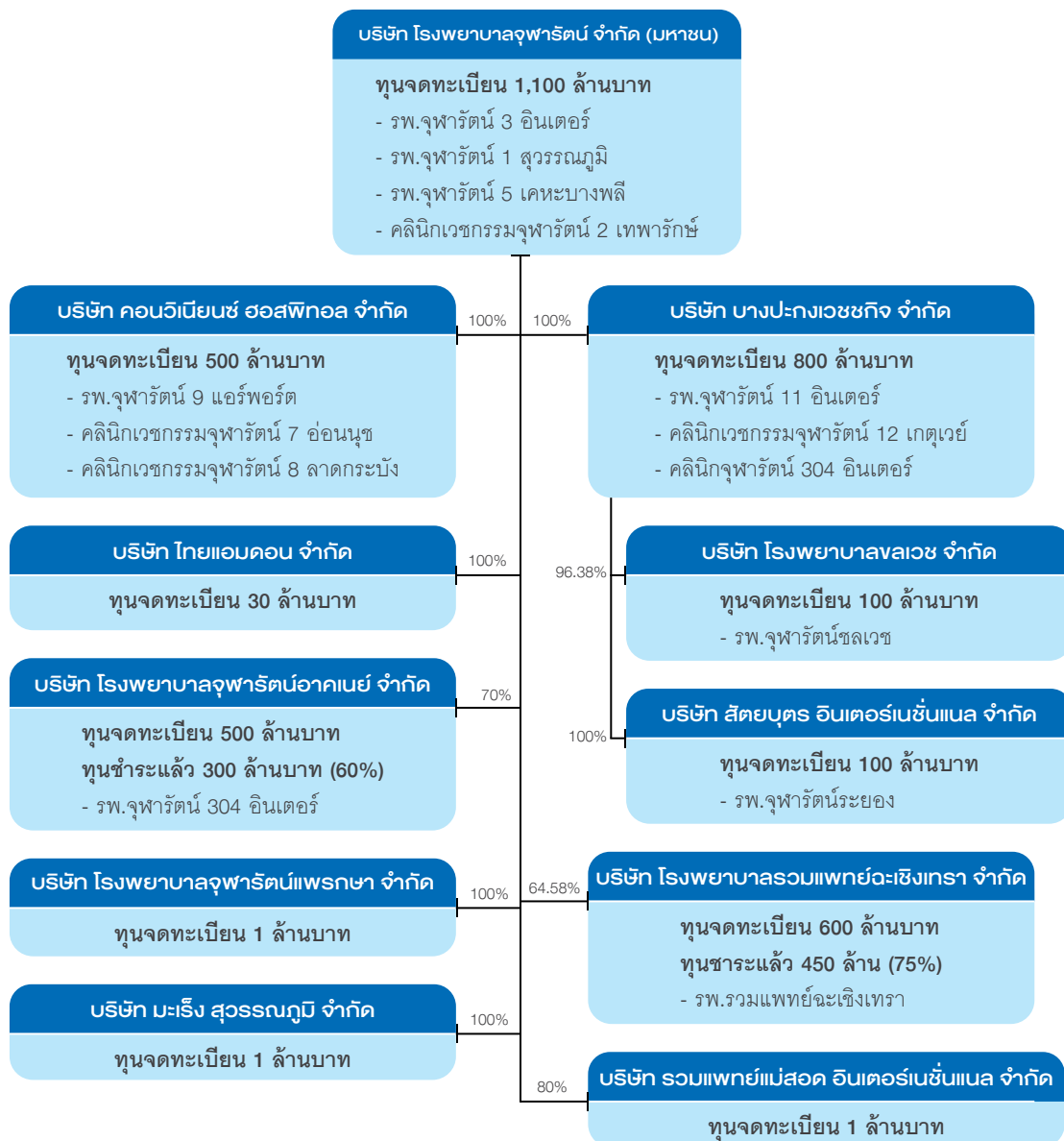
- เดือนสิงหาคม 2562 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้รับรางวัลเกียรติยศ Thailand's Top Corporate Brand หมวดการแพทย์ประจำปี 2562 จากคณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เป็นรางวัลที่แสดงให้เห็นถึงแบรนด์ที่เป็นที่มีคุณค่าและสามารถสร้างความยั่งยืนในระยะยาว ผ่านผลการวิจัยจากการคำนวณมูลค่าแบรนด์องค์กร โดยคุณสมบัติของบริษัทที่จะเข้าเกณฑ์การได้รับรางวัลจะต้องมีมูลค่าแบรนด์องค์กรตั้งแต่ 5,000 ล้านบาทขึ้นไป มีผลงานการดำเนินงานในตลาดหลักทรัพย์ฯ อย่างน้อย 3 ปี และมีคะแนนจากมาตรฐานธรรมาภิบาลของ IOD ตั้งแต่ 4 คะแนนขึ้นไป
- เดือนกันยายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เปิดอาคาร C รองรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม พร้อมปรับปรุงสถานที่อาคาร A รองรับผู้ป่วยสิทธิเงินสด
- เดือนกันยายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับมอบโล่และได้รับการยกย่องเป็นสถานพยาบาลในโครงการสถานพยาบาลในดวงใจ ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จากสำนักงานประกันสังคม
- เดือนตุลาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต เปิดอาคารศูนย์ตรวจสุขภาพ โดยใช้ชื่อว่า “ ศูนย์ตรวจสุขภาพแอร์พอร์ตเฮลท์เช็ค แอนด์ สไมล์คลับ ”
- เดือนพฤศจิกายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 8)
- เดือนธันวาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับรางวัลอันภาคภูมิใจรางวัลด้านคุณภาพ Thailand Building Energy Efficiency Disclosure 2019 จากกระทรวงพลังงาน
- เดือนธันวาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าร่วมลงทุนใน บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยเข้าถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 80 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 20 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม

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

โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 10 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวินเนียร์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด และบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ

แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562



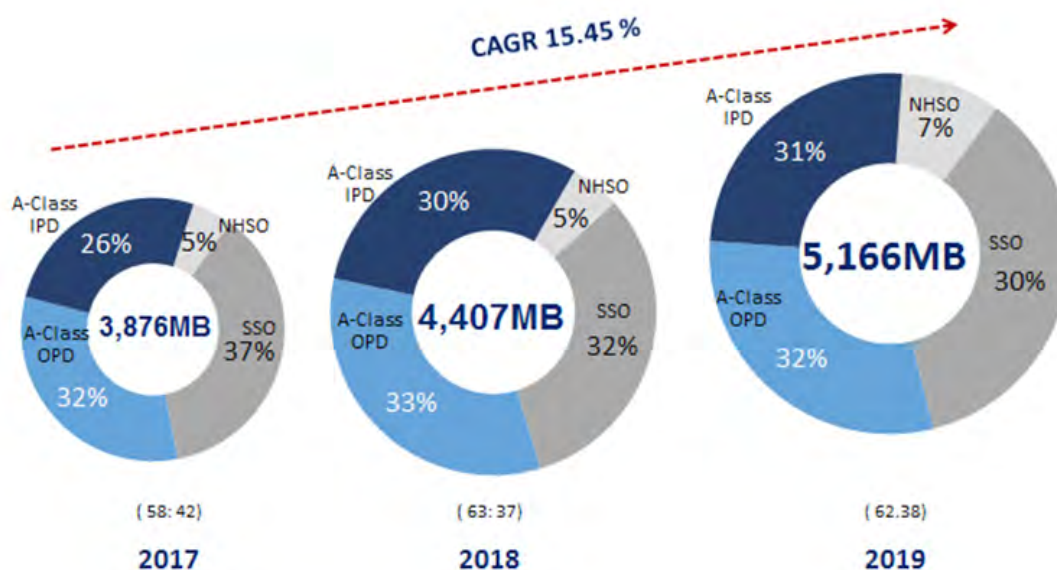
แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่
กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่ออย่างมีนัยสำคัญ

ลักษณะการประกอบธุรกิจ

โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2560 ถึงปี 2562 แสดงดังตาราง

แผนภาพที่ 2-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2560 - 2562



รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2560		2561		2562	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,215.74	31.4	1,444.71	32.8	1,653.59	32.0
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,016.33	26.2	1,310.06	29.7	1,580.75	30.6
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	2,232.07	57.6	2,754.77	62.5	3,234.34	62.6
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,451.67	37.4	1,409.60	32.0	1,577.83	30.5
โครงการภาครัฐอื่นๆ	192.05	5.0	242.62	5.5	353.44	6.8
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,643.72	42.4	1,652.22	37.5	1,931.27	37.4
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,875.79	100.0	4,406.99	100.0	5,165.61	100.0

ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 6 บริษัทที่เปิดดำเนินการแล้ว ได้แก่ 1.) บริษัท คอนวินเนียร์ฮอสพิทอล จำกัด 2.) บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด 3.) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์อาเนย์ จำกัด 4.) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด 5.) บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด 6.) บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ จะเช็งเทรา จำกัด ซึ่ง ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร ฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ครอบคลุมไปถึงจังหวัดใน ภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัด จะเช็งเทรา ถนน 304 อำเภอสรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว และในปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง กล่าวโดยรวมปี 2562 กลุ่มบริษัทมี โรงพยาบาลจำนวน 9 แห่ง และมีสาขาสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 4 แห่ง รวมทั้งสิ้น 13 แห่ง และมีเตียง รองรับผู้ป่วย 749 เตียง

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพโรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯทั้งสาม แห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกาและในปี 2560 โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพ ภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัด สมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกใน กลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 13 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

(1) คลินิกอายุรกรรม

- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.1,3,5,9,11,304,จุฬารัตน์ชลเวช,จุฬารัตน์ ระยอง,รวมแพทย์จะเช็งเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11,304,จุฬารัตน์ระยอง,รวมแพทย์ จะเช็งเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคอายุรกรรมเฉพาะทางด้านต่าง ๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคระบบทางเดินอาหาร, โรคผิวหนัง, โรคมะเร็ง, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูมาติสซึม, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

(2) คลินิกศัลยกรรม

- คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและเฉพาะทาง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11,304,จุฬารัตน์ระยอง,รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา)* : ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางศัลยกรรมทั่วไป รวมทั้งการผ่าตัดผ่านกล้อง (Laparoscopy Surgery), ศัลยกรรมมือ,ศัลยกรรมกระดูก, ศัลยกรรมสมองและระบบประสาท, ศัลยกรรมกระดูกใบหน้า, ศัลยกรรมตกแต่ง, ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ, ศัลยกรรมหัวใจและหลอดเลือด, ศัลยกรรมมะเร็งนรีเวช, ศัลยกรรมมะเร็งทั่วไป, ศัลยกรรมเต้านม, ศัลยกรรมจักษุ, ศัลยกรรม หู คอ จมูก

(3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)***(4) ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)*****(5) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ**

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
- คลินิกเด็ก 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*
- ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*
- คลินิกโรคภูมิแพ้ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
- คลินิก หู คอ จมูก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- ศูนย์เลเซอร์จักษุ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
- ศูนย์ทันตกรรมตกแต่ง Dr.Dentist (ให้บริการภายใต้ จร.1,5,3,9,11)*
- คลินิกสูติ-นรีเวช และผู้มีบุตรยาก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- ศูนย์รักษาโรคทางเดินอาหารและตับ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกโรคไตใหญ่และทวารหนัก (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) ศูนย์ตาสวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1****ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์**

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจาก

จำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงเปิดให้บริการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	5	26
คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	2	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	42	193
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	5	26
บริษัท คอนวินีเยนซ์ฮอสพิทอล จำกัด		
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	1	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	31	139
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	5	50
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช	5	56
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	21	141
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304	14	59
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด		
โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	14	59
รวม	149	749

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2560, 2561 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการลดลงจากร้อยละ 71.1 เป็นร้อยละ 70.5 และลดลงเป็นร้อยละ 69.1 ในปี 2562 บริษัทฯ ได้เพิ่มจำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2561 และ 2562 มีอัตราการใช้บริการ (อัตราการใช้บริการ) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 65.5 เป็นร้อยละ 67.9 สอดคล้องกับนโยบายเพิ่มจำนวนเตียงของบริษัทเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น

• กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2560	2561	2562
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	127	131	147
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	3,232,180	3,343,830	3,762,780
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษาจริง (ครั้ง)	2,296,828	2,357,117	2,601,433
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	71.1	70.5	69.1

• กลุ่มผู้ป่วยใน

	2560	2561	2562
จำนวนเตียงให้บริการ (เฉลี่ย) *	586	649	749
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	159,505	236,840	273,385
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษาจริง (เตียง)	137,278	155,132	185,676
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	76.0	65.5	67.9

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

บริการแพทย์แผนไทย

บริษัทฯ เล็งเห็นโอกาสในการเติบโตของธุรกิจแพทย์แผนไทย จากกระแสดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บริษัทฯ จึงใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ 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 ไทย แอมคอน จำกัด (“ไทย แอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทย แอมคอน อยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

การตลาดและการแข่งขัน

กลยุทธ์ทางการตลาด

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

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทฯ ที่จัดอยู่ในระดับตติยภูมิตั้งขึ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจร รวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 13 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง (นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่ บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง (นิคมอุตสาหกรรมเวลโกรว์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอสรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม 304 ,นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค) จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอมือง จังหวัดชลบุรี ปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอมือง จังหวัดระยอง และในปี 2561 เพิ่มสาขาที่อำเภอมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่

ทำงานในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัท หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัท โดยบริษัท เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัท

- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษายาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัท ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมธรรม์ประกันสุขภาพ โดยบริษัท จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ :** ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน :** ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาดูแลตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของ บริษัทฯ มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะ โดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

(2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม :** ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนกรกฎาคม 2560 ประกาศอัตรา 1,500 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่าง ๆ
- ปี 2562 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 435,537 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 475,000 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการ

ในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

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

สถานะอุตสาหกรรม ภาพรวมธุรกิจ แนวโน้มและการแข่งขันในธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

สถานะอุตสาหกรรมและภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

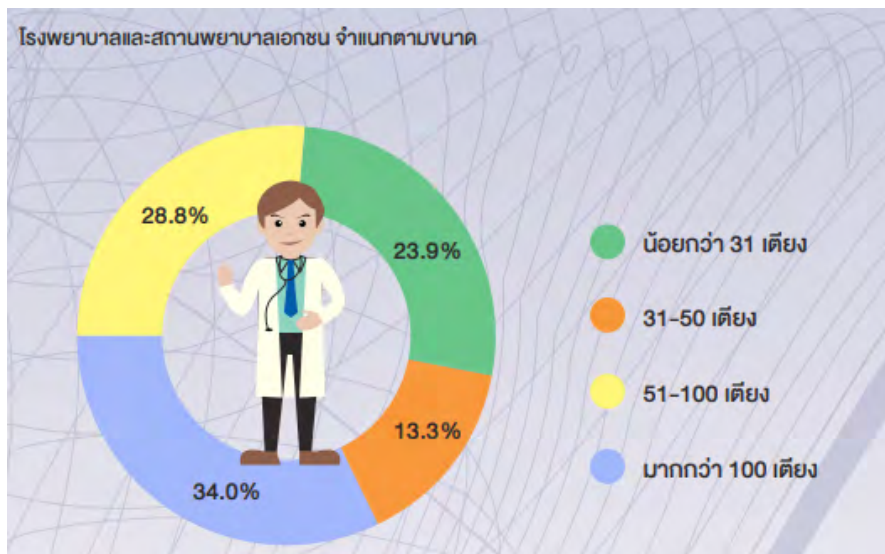
ปัจจุบันสถานพยาบาลในประเทศไทยมีจำนวน 38,512 แห่ง แบ่งเป็นสถานพยาบาลของรัฐประมาณ 34.7% (อาทิ สถานีอนามัย สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ โรงพยาบาลชุมชน และโรงพยาบาลทั่วไป) และสถานพยาบาลเอกชน 65.3% (ได้แก่ โรงพยาบาลเอกชน และคลินิกเอกชน) หากแบ่งตามมิติของขนาดและความสามารถในการให้บริการทางการแพทย์ พบว่ามีสถานพยาบาลระดับปฐมภูมิสูงถึง 98.3% ของสถานพยาบาลทั้งหมด ที่เหลือเป็นโรงพยาบาลระดับทุติยภูมิและตติยภูมิคิดเป็นจำนวน 641 แห่ง ซึ่งในจำนวนนี้ 294 แห่ง 45.9% เป็นโรงพยาบาลในสังกัดรัฐ/กระทรวงสาธารณสุข/องค์การปกครองท้องถิ่น/รัฐวิสาหกิจ/และกทม. ส่วนอีก 347 แห่ง 54.1% เป็นโรงพยาบาลเอกชน

แม้จำนวนสถานพยาบาลของรัฐจะมีอยู่มากแต่ความพร้อมยังไม่เพียงพอรองรับผู้ป่วยในบางพื้นที่พิจารณาจาก 1.) อัตราการครองเตียงของโรงพยาบาลรัฐในบางจังหวัดมีอัตราใกล้เคียง 100% ซึ่งหมายถึงจำนวนคนไข้ในที่เข้ารับบริการมีมากกว่าจำนวนเตียงที่ให้บริการ และ 2.) การใช้บริการกรณีเป็นผู้ป่วยนอกยังต้องใช้เวลารอนาน การให้บริการที่ไม่พอเพียงของโรงพยาบาลรัฐเปิดโอกาสทางการตลาดแก่ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนซึ่งเน้นให้บริการด้วยความรวดเร็วและสะดวกสบาย ส่งผลให้ชนชั้นกลางที่มีกำลังซื้อหันมาใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มขึ้นเป็นลำดับ แม้จะมีอัตราค่าบริการสูงกว่าโรงพยาบาลรัฐก็ตาม

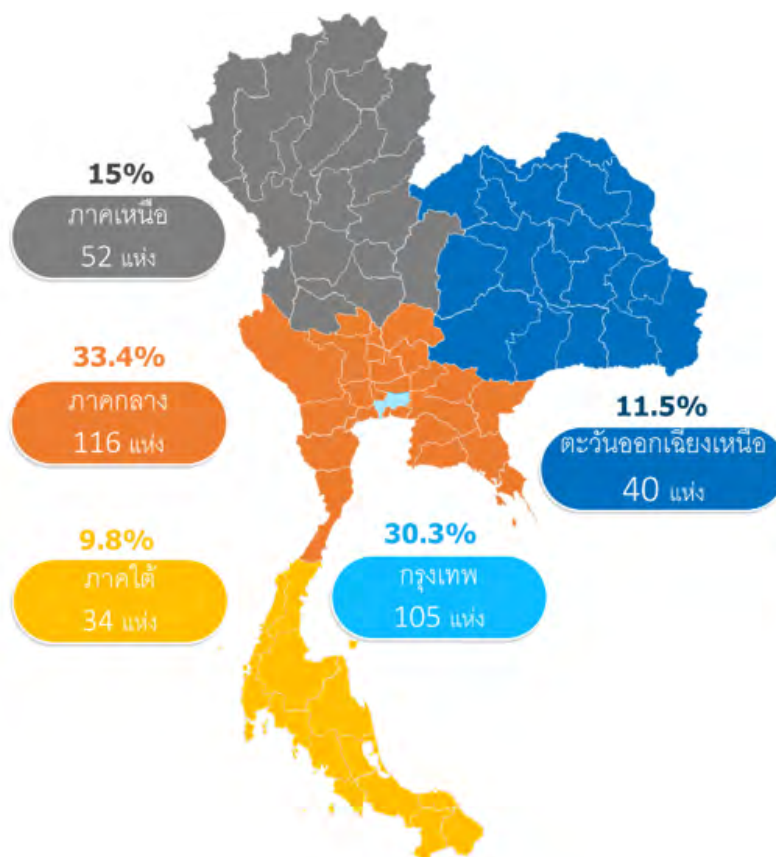
จากผลสำรวจโรงพยาบาล และสถานพยาบาลเอกชน พ.ศ. 2560 ของสำนักงานสถิติแห่งชาติพบว่าจำนวนของโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย 347 แห่ง ประกอบด้วย

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 347 แห่ง จำแนกตามขนาด (2560)



โรงพยาบาลและสถานพยาบาลเอกชน 347 แห่ง จำแนกตาม 4 ภูมิภาค (2559)



จากงานวิจัยของศูนย์วิจัยกรุงศรีหรือยุทธาระบุว่า ที่ผ่านมา ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนได้รับแรงจูงใจผ่านมาตรการยกเว้นภาษีและนโยบายสนับสนุนจากภาครัฐรวมถึงความต้องการของผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นโดยเฉพาะผู้ป่วยจากประเทศเพื่อนบ้านหลังรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนในปี 2558 ตลอดจนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางมาท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในประเทศไทยอย่างต่อเนื่องปัจจัยข้างต้นส่งผลให้ผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชนขยายการลงทุนเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงแก่ธุรกิจนี้อย่างเด่นชัดขึ้น โดยโรงพยาบาลขนาด

ใหญ่ที่มีศักยภาพเร่งขยายกิจการผ่านการซื้อ/ควบรวม/เปิดสาขาใหม่ในกรุงเทพและต่างจังหวัดที่เป็นเมืองสำคัญ และเข้ามาถือหุ้นของโรงพยาบาลเอกชนอื่นๆ เพื่อลงทุนหรือสร้างพันธมิตรทางธุรกิจ จึงเกิดกลุ่มโรงพยาบาลขนาดใหญ่ขึ้นหลายกลุ่ม การรวมกลุ่มดังกล่าวเพิ่มความเข้มแข็งและมีลูกค้ากลุ่มเป้าหมาย ขณะที่โรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กต่างเร่งปรับตัวไปสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เพื่อเจาะลูกค้าเฉพาะกลุ่ม (Niche market)

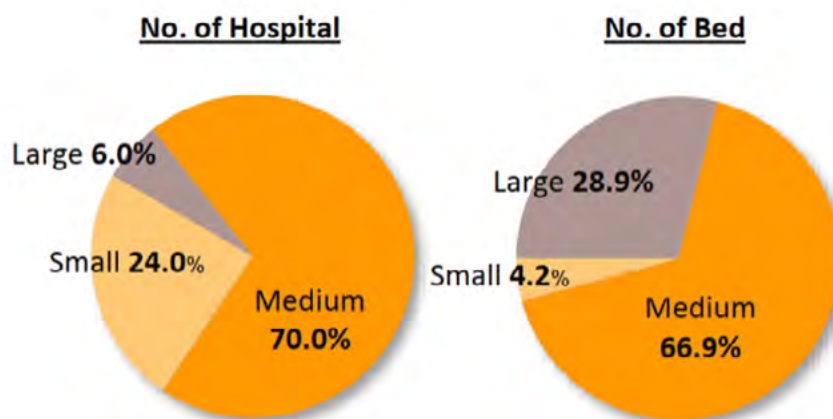
โรงพยาบาลเอกชน 347 แห่ง จำนวนเตียงทั้งหมด 40,718 เตียง จำแนกตามขนาดของกิจการที่วัดด้วยจำนวนเตียง ซึ่งเป็นตัววัดความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยในของโรงพยาบาล

1) โรงพยาบาลขนาดใหญ่ จำนวนเตียงมากกว่า 250 เตียง มี 21 แห่งคิดเป็น 6% ของจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด และมีจำนวนเตียง 11,772 เตียงคิดเป็น 28.9% ของจำนวนเตียงทั้งหมด

2.) โรงพยาบาลขนาดกลาง จำนวนเตียง 31 - 250 เตียง มี 243 แห่งคิดเป็น 70% ของจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด และมีจำนวนเตียง 27,232 เตียงคิดเป็น 66.9% ของจำนวนเตียงทั้งหมด

3.) โรงพยาบาลขนาดเล็ก จำนวนเตียงน้อยกว่า 31 เตียง มี 83 แห่ง 24% ของจำนวนโรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด และมีจำนวนเตียง 1,714 เตียงคิดเป็น 4.2% ของจำนวนเตียงทั้งหมด

สัดส่วนโรงพยาบาลและสถานพยาบาลเอกชน 347 แห่ง จำแนกตามขนาด



Source: MOPH, compiled by Krungsri Research

Note : small size => 1-30 beds
medium size => 31-250 beds
large size => more than 250 beds

ขนาดของโรงพยาบาลเอกชนมีผลต่อความได้เปรียบในการแข่งขันและการทำกำไร โดยโรงพยาบาลขนาดใหญ่มักมีฐานเงินทุนที่แข็งแกร่งและมีเครือข่ายมากจึงมีความได้เปรียบจากการประหยัดต่อขนาด เนื่องจากสามารถใช้ทรัพยากรบางส่วนร่วมกันได้ เช่น การซื้อยาเวชภัณฑ์และอุปกรณ์การแพทย์ เป็นต้น อีกทั้งยังสามารถรับแรงกดดันจากสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลงไปได้ดีกว่าโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็ก ส่วนหนึ่งเป็นผลจากการเข้าถึงผู้ใช้บริการหลายระดับ ทำให้รายได้โดยรวมไม่ผันผวนมาก

ภาครัฐที่มุ่งส่งเสริมให้ไทยเป็นศูนย์กลางทางการแพทย์ (Medical Hub) ตั้งแต่ปี 2546 ส่งผลให้การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์/เชิงสุขภาพ (Medical Tourism) เติบโตต่อเนื่อง โดยโรงพยาบาลเอกชนของไทยต่างเร่งปรับตัวและได้รับการยอมรับในระดับสากลว่าเป็นหนึ่งในจุดหมายของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของโลก มีข้อได้เปรียบด้านคุณภาพการให้บริการและประสิทธิภาพการรักษาที่สูงติดอันดับโลก ขณะที่มียอดค่ารักษาพยาบาลถูกกว่าเมื่อเทียบกับประเทศที่มีมาตรฐานการรักษาในระดับเดียวกัน อีกทั้งยังมีแหล่งท่องเที่ยวทาง

ธรรมชาติที่เหมาะสมกับช่วงพักฟื้นและมีสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ในระดับสากล "JCI" (Joint Commission International Accreditation) มากถึง 66 แห่ง สูงกว่าประเทศคู่แข่งในภูมิภาค เช่น อินเดีย 38 แห่ง สิงคโปร์ 22 แห่ง และมาเลเซีย 13 แห่ง โดย **"The International Healthcare Research Center: IHRC"** จัดให้อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของไทยอยู่อันดับ 6 ของโลกในปี 2017 รองจากอินเดีย ไคลอมเบีย เม็กซิโก แคนาดาและโดมินิกัน และมีนักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์มากที่สุด คิดเป็นสัดส่วน 38% ของเอเชีย ด้าน **"The Medical Travel Quality Alliance"** จัดให้โรงพยาบาลแห่งหนึ่งของไทยเป็น 1 ใน 5 สถานพยาบาลที่ดีที่สุดในโลก สำหรับการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งอีก 4 แห่งอยู่ในเยอรมนี เลบานอน จอร์แดนและ ตุรกี นอกจากนี้ภาครัฐยังมีมาตรการสนับสนุนต่อเนื่องเพื่อพัฒนาไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติภายใน 10 ปี (2560-2569) โดยออกมาตรการ อาทิเช่น 1) การขยายเวลาพำนักในไทยเพื่อการรักษาพยาบาลของกลุ่ม CLMV และจีน เป็น 90 วันจากเดิม 30 วันสำหรับผู้ป่วยและผู้ติดตามรวมไม่เกิน 4 ราย 2) การขยายเวลาพำนักระยะยาวแก่ชาวต่างชาติ 14 ประเทศเป็น 10 ปีจากเดิม 1 ปี 3) จัดทำ Package ด้านทันตกรรมและการตรวจสุขภาพ สำหรับชาวต่างชาติที่มีกำลังซื้อสูง และส่วนใหญ่มีการใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลสูงกว่าผู้ป่วยในประเทศ รายได้ของธุรกิจจึงเติบโตต่อเนื่องและมีอัตราทำกำไรค่อนข้างดี

ภาพรวมธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจัดว่าเป็นธุรกิจที่มี "ความเสี่ยงต่ำ" และมีโอกาสสร้างรายได้ที่มั่นคงในระยะยาว เพราะเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นอีกทั้งยังสอดคล้องกับพฤติกรรมผู้บริโภคที่ให้ความสนใจด้านสุขภาพกันมากขึ้น จึงได้รับผลกระทบจากการชะลอตัวทางเศรษฐกิจน้อยกว่าเมื่อเทียบกับธุรกิจบริการอื่น ๆ ซึ่งพบว่าในช่วงหลายปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ มีรายได้และกำไรสุทธิเติบโตสูงต่อเนื่อง จากปัจจัยดังกล่าวส่งผลให้โรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งเร่งขยายการลงทุนอย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังมีกลุ่มทุนใหญ่จากธุรกิจอื่นเข้ามาแข่งขันอีกหลายกลุ่ม อาทิเช่น กลุ่มพญาภิบาลโฮลดิ้ง กลุ่มสหพัฒน์ โดยคาดว่าในปี 2563-2564 จะมีจำนวนเตียงเพิ่มขึ้นมากกว่า 3,000 เตียง

โรงพยาบาลเอกชนแห่งใหม่ที่คาดว่าจะเปิดให้บริการในปี 2563

Hospital	No.of Bed	Major Shareholder
TPP Healthcare International	550	Mahachai Hospital
RSU International	304	Rangsit University
Synphaet Bangna	264	Synphaet Hospital
Wimut International	250	Pruksa Holding
Jomtien Pattaya	230	BDMS
Tunyawej Lumlukka	211	Synphaet Hospital
KPN Healthcare	152	Saha-Union Plc., Sahapat Co.,Ltd.
Intrarat	152	Intrarat Hospital Co., Ltd.
Hathairaj	126	Central General Hospital
Wattanapat Krabi	59	Wattanapat Hospital
Principle Healthcare	n.a	Principle Capital

นอกจากความต้องการด้านเงินลงทุนมหาศาลแล้วยังต้องคำนึงถึงประเด็นด้านบุคลากรทางการแพทย์ด้วย เนื่องจากในปัจจุบันนี้ บุคลากรทางด้านทางการแพทย์มีจำนวนจำกัด ทำให้มีการดึงตัวกันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนด้วยกันหรือแม้แต่การดึงแพทย์มาจากโรงพยาบาลรัฐเอง โดยเฉพาะผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านและบุคลากรที่มีประสบการณ์มักจะเป็นที่ต้องการของธุรกิจนี้ ทำให้ความกดดันของกลุ่มผู้ประกอบการหน้าใหม่ที่เพิ่งเข้ามาในธุรกิจนี้คือการสร้างความน่าเชื่อถือที่ต้องใช้ระยะเวลาในการสั่งสมชื่อเสียง

อย่างไรก็ตามจากงานวิจัยของศูนย์วิจัยกสิกร พบว่า “ในปี 2561 ตลาดคนไข้ในประเทศยังคงถูกกดดันจากปัญหาล้างซื้อที่ยังไม่ฟื้นตัวทั่วถึง ส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่เน้นตลาดคนไทยเผชิญการแข่งขันที่สูงขึ้น อย่างไรก็ดี จากจำนวนผู้สูงอายุไทยยังคงเพิ่มขึ้น จึงกลายเป็นโอกาสที่จะขยายฐานลูกค้าไปยังกลุ่มดังกล่าว แต่เนื่องจากผู้สูงอายุส่วนใหญ่มีรายได้ไม่สูงนัก ดังนั้น โรงพยาบาลเอกชนที่เจาะตลาดผู้สูงอายุจะต้องคำนึงถึงความสามารถในการจ่ายค่ารักษาพยาบาลหรือค่าล้างซื้อของลูกค้ากลุ่มนี้ด้วย โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนน่าจะเป็นกลุ่มที่มีกำลังซื้อปานกลางขึ้นไป หรือมีรายได้ตั้งแต่ 100,000 บาทต่อปีขึ้นไป (ซึ่งยังไม่รวมค่าใช้จ่ายจากการช่วยเหลือของบุตรหลาน)

ขณะที่ ตลาดคนไข้ต่างชาติยังคงเป็นตัวขับเคลื่อนที่สำคัญของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชนที่จับตลาดคนไข้ต่างชาติ ซึ่งศูนย์วิจัยกสิกรไทยคาดว่าปี 2561 จะมีคนไข้ชาวต่างชาติมาใช้บริการรักษาพยาบาลประมาณ 3.42 ล้านครั้ง แบ่งเป็น Medical Tourism ประมาณ 2.5 ล้านครั้ง และกลุ่ม EXPAT ประมาณ 9.2 แสนครั้ง โดยกลุ่มคนไข้ชาวเอเชีย โดยเฉพาะญี่ปุ่น เกาหลี และจีน จะเข้ามามีบทบาทเพิ่มขึ้นทดแทนกลุ่มคนไข้ตะวันออกกลางที่มีบทบาทลดลง (Figure A) เนื่องจากการปรับเปลี่ยนนโยบายรักษาพยาบาลภายในประเทศ รวมถึงการพัฒนากระบวนการดูแลสุขภาพในประเทศให้มีคุณภาพและมาตรฐาน เพื่อดึงดูดหรือจูงใจให้คนในประเทศหันมาใช้บริการมากขึ้น

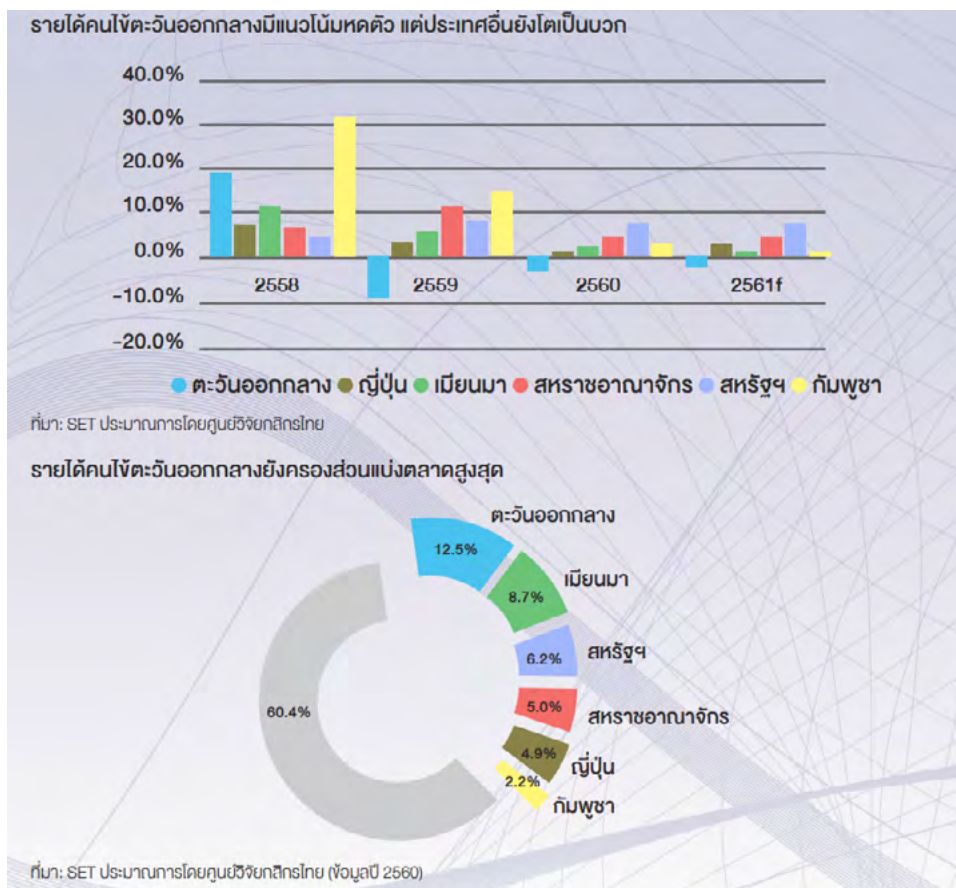


Figure A

และหากพิจารณาจากจำนวนนักท่องเที่ยวจีนที่เดินทางมาไทยประกอบกับแนวโน้มของคนจีนที่เดินทางไปรักษาพยาบาลในต่างประเทศเพิ่มขึ้นนั้น ทำให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนของไทยมีโอกาสขยายตลาด Medical Tourism ไปยังกลุ่มลูกค้าจีนมากขึ้น โดยเฉพาะการให้บริการในเรื่องของความงาม (Beauty) ที่คนจีนให้ความสนใจเพิ่มขึ้น ซึ่งไทยเองก็ค่อนข้างมีศักยภาพในการแข่งขัน เช่น ศัลยกรรมความงามบนใบหน้า ภาวะมีบุตรยาก รวมถึงบริการทางการแพทย์ที่ไม่ซับซ้อน เช่น ทันตกรรม (Dental) เวชศาสตร์ชะลอวัย (Anti-aging) หรือแม้แต่ตรวจสุขภาพ (Health checks) แต่ทั้งนี้ ผู้ประกอบการไทยก็อาจจะต้องเผชิญการแข่งขันกับญี่ปุ่น เกาหลีใต้และมาเลเซีย ซึ่งเป็นตลาดหลักของกลุ่ม Medical Tourism ชาวจีนเช่นกัน (Figure B) ทั้งนี้ ศูนย์วิจัยกสิกรประเมินว่า ในปี 2561 จำนวนนักท่องเที่ยว Medical Tourism ชาวจีนเดินทางไปยังประเทศต่างๆ ทั่วโลก มีประมาณ 630,000-650,000 ราย ซึ่งจากจำนวนดังกล่าว คาดว่ามีไม่ต่ำกว่า 40,000 ราย หรือคิดเป็นสัดส่วนเพียงร้อยละ 6.0 เท่านั้น ที่เดินทางมาประเทศไทย”



Figure B

โดยกลุ่มลูกค้าที่น่าสนใจและเป็นโอกาสคือ

1. กลุ่มลูกค้าที่มีภาวะมีบุตรยาก

จากการที่รัฐบาลจีนประกาศให้ประชากรมีบุตรคนที่ 2 ได้ และมีคู่สมรสชาวจีนกว่า 90 ล้านคู่ที่ต้องการมีบุตรคนที่ 2 โดยเฉพาะคนที่มีภาวะมีบุตรยาก ซึ่งเดิมทีไทยก็เป็นหนึ่งในประเทศปลายทาง ที่กลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพชาวจีนเลือกเดินทางเข้ามารับการรักษาหรือขอคำแนะนำเกี่ยวกับปัญหาดังกล่าว จึงนับเป็นโอกาสของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทยที่จะเจาะตลาดลูกค้าเซ็กเมนต์ใหม่นี้

2. กลุ่มลูกค้าที่เน้นการดูแลด้านความงาม

จากกระแสความงาม (Beauty) ของคนจีนที่ยังมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ซึ่งนอกจากการผ่าตัดศัลยกรรมบนใบหน้าแล้ว ยังมีบริการด้านความงามอื่นๆ ที่คาดว่าจะได้รับความนิยมเพิ่มขึ้น ส่วนใหญ่เป็นบริการทางการแพทย์ที่ไม่ซับซ้อน เช่น ทันตกรรม (Dental) การดูแลผิวพรรณ เวชศาสตร์ชะลอวัย (Anti-aging) หรือแม้แต่การ

ดูแลสุขภาพเชิงบำบัดต่าง ๆ (Wellness) เช่น ตรวจสุขภาพ การฟื้นฟูหรือพักผ่อนสุขภาพร่างกายในกลุ่มผู้สูงอายุ ก็ได้รับความนิยมเพิ่มขึ้นเช่นกัน และน่าจะเป็นโอกาสในการเจาะตลาดของผู้ประกอบการไทย

เมื่อเดือนพฤศจิกายน 2562 ผลงานวิจัยระดับความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพ (Health Security) ของทุกประเทศทั่วโลก โดยทีมนักวิจัยจากมหาวิทยาลัยจอนส์ฮอปกินส์ระบุว่า ประเทศไทยได้รับการจัดอันดับให้เป็นประเทศที่มีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพเป็นอันดับที่ 6 จากทั้งหมด 195 ประเทศ เป็นประเทศกำลังพัฒนาประเทศเดียวที่ถูกจัดให้อยู่ใน 10 อันดับสูงสุด (Top 10) ของโลก และเป็นอันดับ 1 ในเอเชียด้วยคะแนน 73.2 จาก 100 คะแนน ทำให้ได้รับการยกย่องว่าเป็นประเทศที่มีความพร้อมในการรับมือต่อการระบาดของโรคมากที่สุด ซึ่งมีเพียง 13 ประเทศทั่วโลกเท่านั้น



Rank	Country	Index Score	Region	Population	Income
1	United States	83.5	Northern America	100m+	High income
2	United Kingdom	77.9	Europe	50-100m	High income
3	Netherlands	75.6	Europe	10-50m	High income
4	Australia	75.5	Oceania	10-50m	High income
5	Canada	75.3	Northern America	10-50m	High income
6	Thailand	73.2	Southeastern Asia	50-100m	Upper middle income
7	Sweden	72.1	Europe	1-10m	High income
8	Denmark	70.4	Europe	1-10m	High income
9	South Korea	70.2	Eastern Asia	50-100m	High income
10	Finland	68.7	Europe	1-10m	High income
11	France	68.2	Europe	50-100m	High income
12	Slovenia	67.2	Europe	1-10m	High income
13	Switzerland	67.0	Europe	1-10m	High income

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

ที่มา: ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, “ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนปี’61”

ที่มา: ศูนย์วิจัยกรุงศรีอยุธยา “ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน”, มิถุนายน 2562

ที่มา : ผู้จัดการออนไลน์, “ไทยติดอันดับ 6 เป็นประเทศมีความเข้มแข็งด้านความมั่นคงด้านสุขภาพโลก”, พฤศจิกายน 2562

<https://www.hfocus.org/content/2019/11/18042>

ที่มา : The Nation Thailand News, “Thailand ranks a strong 6th for health Security”, November 2562

<https://www.nationthailand.com/news/30378514>

ที่มา : Thailand Business News, “Thailand ranks sixth for world’s strongest health security”, November 2562 <https://www.thailand-business-news.com/health/77060-thailand-ranks-sixth-for-worlds-strongest-health-security.html>

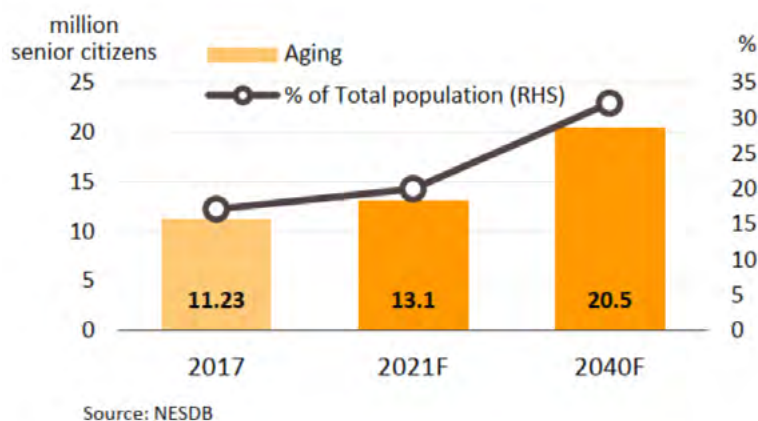
แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

งานวิจัยของศูนย์วิจัยกรุงศรีระบุว่า ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีแนวโน้มเติบโตต่อเนื่องในปี 2562-2564 โดยโรงพยาบาลขนาดใหญ่ที่มีเครือข่ายมากจะมีความได้เปรียบทั้งด้านต้นทุนและบุคลากร อีกทั้งสามารถเข้าถึงผู้ใช้บริการหลายระดับทั้งในประเทศและต่างประเทศ ส่วนโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กที่ไม่มีสาขา (Stand Alone) จะทำธุรกิจได้ยากกว่า เนื่องจากมีลูกค้าในประเทศเป็นกลุ่มรายได้ระดับกลางลงมาเป็นฐานรายได้สำคัญ ยกเว้นโรงพยาบาลเฉพาะทางหรือรายได้เฉพาะกลุ่ม อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กที่มีศักยภาพ มีการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงเงินทุนผ่านการระดมทุนในตลาดหลักทรัพย์ฯ เพื่อใช้ลงทุนปรับปรุง/ขยายกิจการหรือเป็นเงินทุนหมุนเวียน นอกจากนี้ ยังมีแนวโน้มสร้างพันธมิตรโดยรวมกลุ่มรับ-ส่งผู้ป่วยมารักษาต่อ ซึ่งช่วยสร้างความสามารถในการแข่งขันรับมือกับรายใหญ่ โดยคาดว่ารายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน (ที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ) จะเติบโตเฉลี่ย 10-13% ต่อปี

ปัจจัยหนุนจากการเปลี่ยนแปลงเชิงโครงสร้าง

- **การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ** จะหนุนความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนและเทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้น โดยสศช. คาดว่าผู้ที่อายุมากกว่า 60 ปีขึ้นไปของไทย จะเพิ่มขึ้นจาก 11.2 ล้านคนในปี 2560 เป็น 13.1 ล้านคนในปี 2564 และโดยทั่วไปสัดส่วนผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจะอยู่ที่ประมาณ 60% ด้านกระทรวงสาธารณสุขประเมินค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นเป็น 22.8 หมื่นล้านบาท (2.8% ของ GDP) ในปี 2565 จาก 6.3 หมื่นล้านบาทปี 2553 (2.1% ของ GDP) (จากแผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 12 พ.ศ 2560-2564)

สัดส่วนผู้สูงอายุของประเทศไทย



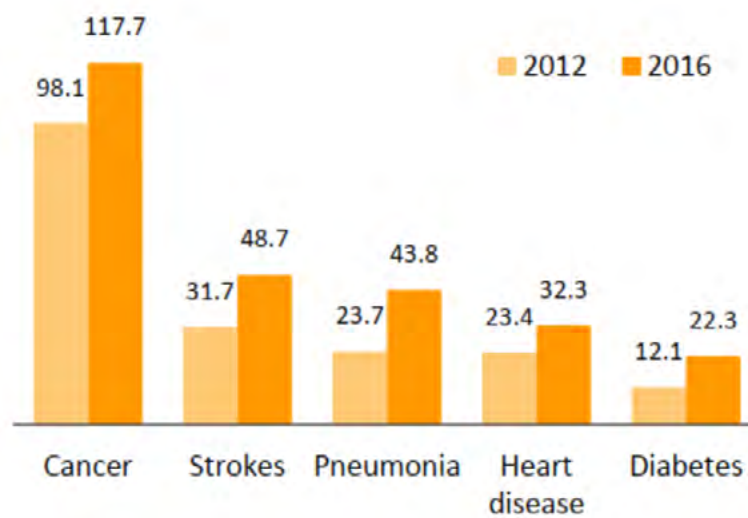
- **การเพิ่มขึ้นของกลุ่มชนชั้นกลาง** สะท้อนอำนาจซื้อที่สูงขึ้น ช่วยหนุนความต้องการใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มขึ้น โดยมีการประเมินว่าชนชั้นกลางของไทยจะเพิ่มขึ้นเป็น 41% ของจำนวนประชากรในปี 2563 จาก 36% ปี 2558 เมื่อผนวกกับการเติบโตของชนชั้นกลางในกลุ่มอาเซียนสะท้อนโอกาสในการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนของไทยยังมีอยู่อีกมาก

- **การขยายตัวของชุมชนเมือง** องค์การสหประชาชาติ (United Nations) คาดว่า ระดับความเป็นเมือง (Urbanization Rate) ของไทยจะเพิ่มขึ้นจาก 50.4% ปี 2558 เป็น 60.4% ในปี 2568 เมื่อผนวกกับนโยบาย

ต่างๆ ของรัฐบาล อาทิ การลงทุนโครงสร้างพื้นฐานในด้านต่างๆ การจัดตั้งเขตเศรษฐกิจพิเศษและโครงการระเบียงเศรษฐกิจภาคตะวันออก (EEC) จะเพิ่มโอกาสที่ผู้ประกอบการจะขยายการให้บริการทางการแพทย์ไปสู่พื้นที่ต่างจังหวัด เพื่อรองรับผู้ป่วย ซึ่งรวมถึง ชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในเมืองไทยมากขึ้น ปัจจุบันการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน

- **อัตราการเจ็บป่วยและเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อร้ายแรง (Non- Communicable Diseases: NCD) ของคนไทยสูงขึ้น** อาทิ โรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดสมอง โรคปอดบวม โรคหัวใจ และโรคเบาหวาน โดยคนไทยมี พฤติกรรมเสี่ยงต่อการเกิดโรคค่อนข้างมาก เช่น อัตราการสูบบุหรี่และการดื่มสุราของประชากรอายุ 15 ปีขึ้นไปอยู่ที่ 20.7% และ 32.3% ตามลำดับ (ปี 2557) และการบริโภคน้ำตาลสูงกว่าตัวเลขปลอดภัยเกือบ 5 เท่า ทำให้ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง

อัตราการเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อร้ายแรงต่อประชากร 100,000 คน



Source: Strategy and Planning Division, Ministry of Public Health

- **การสร้างฐานลูกค้ากลุ่มใหม่ของผู้ประกอบการ ด้วยการขยายการลงทุนในรูปแบบต่าง ๆ** เพื่อเสริมให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีห่วงโซ่อุปทานครบวงจร ซึ่งมีทั้งการเปิดสาขาใหม่ เช่น โรงพยาบาลกรุงเทพ วางเป้าหมาย 50 สาขาในปี 2561 จาก 45 สาขาปี 2560 และโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์พัฒนาสาขาเพชรบุรีตัดใหม่ คาดเปิด 2563) **การเป็นพันธมิตรกับโรงพยาบาลอื่น** เพื่อเพิ่มช่องทางการรักษา (เช่น โรงพยาบาลพระรามเก้าส่งต่อผู้ป่วยโรคไตกับโรงพยาบาลพันธมิตร 9 แห่งกระจายไปในจังหวัดต่าง ๆ) ขณะที่บางแห่ง**เดิมจุดแข็งเพื่อสร้างโอกาสทางการแข่งขัน** เช่น ใช้เทคโนโลยี การรักษาที่ทันสมัย ปรับรูปแบบเป็นศูนย์โรคเฉพาะทาง (Center of Excellence) เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าที่ต้องการรักษาจากผู้เชี่ยวชาญ โดยตรง หรือเน้นลงทุนด้านเทคโนโลยีเพื่อเป็น Digital hospital (เช่น โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์และโรงพยาบาลพระรามเก้า) โรงพยาบาลเอกชนบางแห่งมีแนวโน้มเพิ่มสัดส่วนลูกค้าต่างชาติจากเดิมเน้นฐานลูกค้าในประเทศเป็นหลัก นอกจากนี้ ยังมีการขยายช่องทางไปสู่ธุรกิจที่ไม่ใช่โรงพยาบาล ทั้งส่วนที่เป็นธุรกิจต้นน้ำและปลายน้ำ อาทิ โรงงานผลิตยา ห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ (Lab) อาหารเสริม อาหารทางการแพทย์ ร้านขายยา ศูนย์ดูแล สุขภาพ ศูนย์ดูแล และโครงการที่พักอาศัยสำหรับผู้สูงอายุ ผลิตภัณฑ์เสริมความงามและคลินิกเสริมความงาม ซึ่งจะเข้ามาเสริมให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีห่วงโซ่อุปทานครบวงจร มีผู้ให้บริการหลากหลายกลุ่ม ช่วยสร้างฐานรายได้ให้เติบโตได้ต่อเนื่องในระยะยาว

• **การกระจายฐานผู้ป่วย/ ขยายตลาดไปสู่ลูกค้าต่างชาติกลุ่มใหม่** โดยกลุ่มที่มีศักยภาพ ได้แก่ ประเทศเพื่อนบ้าน CLMV จีน รัสเซีย และแอฟริกา ทั้งนี้ เพื่อลดแรงกดดันจากการพึ่งพาลูกค้ากลุ่มใดกลุ่มหนึ่งมากเกินไป ผนวกกับประเทศดังกล่าวยังมีบริการสาธารณสุขไม่พอเพียงต่อความต้องการ จึงเปิดช่องทางให้เข้าไปทำตลาดได้ (โดยเฉพาะชาวจีนที่กำลังนิยมทำเด็กหลอดแก้วเพื่อมีบุตรคนที่ 2 ส่งผลให้โรงพยาบาลที่มีศักยภาพเปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยากเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าชาวจีน เช่น โรงพยาบาลเอกชัย และโรงพยาบาลปิยะเวท และคาดว่าจะมีโรงพยาบาลอีกหลายแห่งเร่งปรับกลยุทธ์รองรับกระแสดังกล่าว ส่งผลให้ผู้ป่วยต่างชาติมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น สำหรับทิศทางในระยะต่อจากนี้ คาดว่าโรงพยาบาลเอกชนจะขยายธุรกิจด้านสุขภาพในต่างประเทศเพิ่มขึ้น ทั้งโดยการสร้างโรงพยาบาลเอง ร่วมทุนกับพันธมิตรท้องถิ่น หรือตั้งสำนักงานตัวแทนเพื่อส่งต่อผู้ป่วย เช่น โรงพยาบาลธนบุรี 2 ร่วมกับทุนท้องถิ่นเปิดโรงพยาบาล Welly Hospital ในจีน (ปลายปี 2560) และ Ar Yu International Hospital ในเมียนมาร์ (ปี 2561) ตามลำดับ

ปัจจัยหนุนจากนโยบายภาครัฐ

• **การส่งเสริมให้ไทยเป็น “ศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ” สอดคล้องกับกระแส “ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ”** ที่ได้รับความนิยมจากนักท่องเที่ยวทั่วโลก โดย “The Global Wellness Tourism Economy Report 2013-2015” ประเมินธุรกิจท่องเที่ยวเชิงสุขภาพทั่วโลกมีขนาด 563 พันล้านดอลลาร์ในปี 2560 และจะเติบโตมากกว่า 9% ต่อปีจนถึงปี 2565 ขณะที่ตลาดในเอเชียมีมูลค่าประมาณ 5.6 พันล้านดอลลาร์ จากนักท่องเที่ยวมากกว่า 2.5 ล้านคน ประเทศไทยอยู่อันดับ 4 ในเอเชียและ อันดับ 2 ในอาเซียนรองจากสิงคโปร์โดยบริการที่นักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพให้ความสนใจ อาทิ ทันตกรรม ตรวจสุขภาพ ศัลยกรรมความงามและเวชศาสตร์ชะลอวัย แนวโน้มการให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ ส่งผลให้โรงพยาบาลเอกชนเร่งทำการตลาดเชิงรุกสู่ธุรกิจศูนย์สุขภาพครบวงจร อาทิ BDMS Wellness Clinic (กลุ่ม โรงพยาบาลกรุงเทพ) Medical City (กลุ่มโรงพยาบาลธนบุรี) ศูนย์สุขภาพดูแลผู้สูงอายุ (กลุ่มโรงพยาบาลบางปะกอก โรงพยาบาลกล้วยน้ำไท โรงพยาบาลยันฮี) ขณะที่ ททท.ร่วมมือกับเอกชนผลักดันให้ไทยเป็น “ศูนย์กลางการท่องเที่ยวสำหรับผู้มีบุตรยาก” (Fertility Wellness Tourism) รองรับนโยบายการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งจะหนุนให้ตลาด ท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเติบโตขึ้นอีกในระยะต่อไป

• **การกำหนดให้อุตสาหกรรมการแพทย์เป็น 1 ใน 10 อุตสาหกรรมเป้าหมายของประเทศ** โดยเฉพาะการลงทุนใน EEC ที่ให้สิทธิประโยชน์ อาทิ การปรับลดอัตราภาษี เพื่อให้นักลงทุนเข้ามาลงทุนในอุตสาหกรรมทางการแพทย์ เช่น ตั้งฐานวิจัยผลิตยาและนวัตกรรมทางการแพทย์ ซึ่งโรงพยาบาลเอกชนจะมีส่วนได้ประโยชน์จากต้นทุนปัจจัยการผลิตต่างๆ ที่น่าจะลดลง เพิ่มความสามารถในการแข่งขันกับคู่แข่งในต่างประเทศ ปัจจัยท้าทายสำหรับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน

• **การขาดแคลนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์** องค์การอนามัยโลก (WHO) กำหนดจำนวนแพทย์และพยาบาลต่อประชากรไว้ที่ 2.8:1,000 ขณะที่ประเทศไทยมีอัตราส่วนอยู่ที่ 0.4:1,000 ซึ่งต่ำกว่าประเทศคู่แข่ง สำคัญ เช่น สิงคโปร์ 1.92:1,000 และมาเลเซีย 1.2:1,000 การเพิ่มขึ้นของโรงพยาบาลเอกชนจะทำให้เกิดการแย่งตัวแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งจะผลักดันให้ต้นทุนของธุรกิจเพิ่มสูงขึ้น

• **กฎระเบียบของทางการ** อาทิ แนวโน้มการนำสินค้า ยา เวชภัณฑ์และค่าบริการ เข้ามาอยู่ในบัญชีสินค้าและบริการควบคุม อาจกระทบต่อการปรับขึ้นค่าบริการและผลประกอบการของโรงพยาบาลเอกชนในระยะต่อไป โดยเฉพาะโรงพยาบาลขนาดกลางและเล็กที่ไม่มีเครือข่าย

• **การแข่งขันที่รุนแรงจากคู่แข่งในประเทศและต่างประเทศ** นอกเหนือจากคู่แข่งที่มาจาก

ธุรกิจเดียวกันซึ่งเร่งขยายการลงทุนอย่างต่อเนื่องแล้ว ยังมีกลุ่มทุนใหญ่จากธุรกิจอื่นเข้ามาแข่งขันอีกหลายกลุ่ม นอกจากนี้ ยังมีทุนต่างประเทศโดยเฉพาะจีนที่สนใจเปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก เพื่อรองรับความต้องการของลูกค้าชาวจีนที่นิยมเข้ามาใช้บริการดังกล่าวในไทย ส่งผลให้จำนวนโรงพยาบาลและเตียงผู้ป่วยมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอีกมาก นอกจากนี้คู่แข่งในประเทศยังมาจากโรงพยาบาลรัฐที่มีการพัฒนาบริการในมาตรฐานเดียวกับเอกชน เช่น โรงพยาบาลปิยมหาราชการุณย์ในเครือศิริราช และศูนย์การแพทย์สมเด็จ พระเทพรัตนของโรงพยาบาลรามาธิบดี ซึ่งมีข้อได้เปรียบด้านชื่อเสียง เทคโนโลยีและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจึงมีแนวโน้มแข่งขันสูงขึ้นทั้งด้านราคาและบริการ

สำหรับคู่แข่งจากต่างประเทศ พบว่าหลายประเทศในเอเชียวางสถานะเป็นศูนย์กลางการแพทย์ และมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเดียวกับไทย อาทิ สิงคโปร์ มาเลเซีย อินเดีย และจีนที่จะพัฒนามณฑลให้หนาแน่นเป็น "ศูนย์กลางการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์" เพื่อดึงดูดผู้ป่วยจีนที่นิยมใช้บริการแพทย์ในต่างประเทศ นอกจากนี้ กลุ่ม "พาร์คเวย์ แพนโท" โรงพยาบาลเอกชนของสิงคโปร์ยังประกาศสร้างโรงพยาบาลขนาด 250 เตียงแห่งแรก ในเมียนมาร์คาดว่าจะเปิดให้บริการในปี 2563 ส่วนประเทศในตะวันออกกลางซึ่งเป็นลูกค้าหลักของโรงพยาบาลชั้นนำในไทยหลายแห่งหันมาเปิดโรงพยาบาลเพื่อให้บริการคนในประเทศอาทิ Qatar เปิด Medical City (ปลายปี 2017) ขนาด 559 เตียง (ใกล้เคียงกับโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์) มูลค่า 23,000 ล้านบาท ส่วน Kuwait เปิด Hospital Complex ขนาด 1,168 เตียง มูลค่า 35,000 ล้านบาท (เปิดบริการแล้ว) และรัฐบาล UAE เน้นนโยบายสนับสนุนค่ารักษาพยาบาลในประเทศเพิ่มขึ้น

ทางด้านศูนย์วิจัยกสิกรไทยคาดว่า ในปี 2563 ภาพรวมกำไรสุทธิของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน (ที่จดทะเบียนอยู่ในตลาดหลักทรัพย์ฯ) น่าจะเติบโตร้อยละ 3-6 ชะลอลงเมื่อเทียบกับปี 2562 โดยเฉพาะโรงพยาบาลเอกชนที่เจาะกลุ่มคนไข้กำลังซื้อปานกลางถึงสูง ซึ่งสาเหตุหลักมาจากการแข่งขันที่รุนแรง โดยจำนวนคู่แข่งทยอยเพิ่มขึ้น แต่คนไข้ที่มีศักยภาพกลับไม่ได้เพิ่มขึ้นตาม จึงกดดันการเติบโตของรายได้ให้ชะลอตัวลง เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ที่ยังคงมีต่อเนื่องจากการปรับตัวของผู้ประกอบการ เช่น ค่าใช้จ่ายบุคลากรทางการแพทย์ การลงทุนทางด้านเทคโนโลยีและบริการเฉพาะทางที่สร้างความแตกต่าง หรือแม้แต่การเสนอส่วนลดสำหรับคนไข้บางกลุ่ม อย่างไรก็ตาม ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนบางแห่งน่าจะยังมีกำไรเพิ่มขึ้นในปี 2563 โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่อยู่ในทำเลที่ยังไม่มีคู่แข่ง และเน้นเจาะกลุ่มคนไข้ที่ใช้สิทธิรักษาพยาบาลของรัฐ ซึ่งในภาวะที่เศรษฐกิจและกำลังซื้อยังไม่ฟื้นตัว คนไข้ที่ไม่มีประกันสุขภาพเอกชนและต้องจ่ายเงินสดน่าจะหันมาเลือกใช้บริการผ่านสิทธิของรัฐมากขึ้น และหากในปี 2563 มีการปรับขึ้นค่ารักษาพยาบาลต่อหัวของประกันสังคม ก็น่าจะช่วยหนุนรายได้และทำให้กำไรของธุรกิจโรงพยาบาลกลุ่มนี้ยังคงเพิ่มขึ้น

ที่มา : ศูนย์วิจัยกรุงศรีอยุธยา, “ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน”, มิถุนายน 2562

ที่มา: ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, “โรงพยาบาลเอกชน ปี 2563”, ธันวาคม 2562

สถานะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาลในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	โรงพยาบาลพริ้นซ์ ฮอสพิทอล สุวรรณภูมิ โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค โรงพยาบาลบางนา 5 โรงพยาบาลรัตริรินทร์ โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล สมุทรปราการ โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ โรงพยาบาลบางนา 1 โรงพยาบาลศิริรินทร์	กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์ โรงพยาบาลบางนา 2 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ชะเอม (โศธรเวช) โรงพยาบาลวิภาวดีรามอมตะ	สมุทรปราการ สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน อาทิเช่น

- คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้นการใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วย

วิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้น

- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย

- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาถึงได้อย่างสะดวกสบาย

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการและความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 9 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 4 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯ ยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

- การบริหารอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ จากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการตรวจรักษาบางรายการร่วมกัน
- การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) โดยใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา 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 เป็นกลุ่มที่มีอัตราการสูงกว่กลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 58 ในปี 2560 และในปี 2561 และ 2562 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 63 และร้อยละ 63 ตามลำดับ สัดส่วนในปี 2561 และ 2562 ยังคงรักษาสัดส่วนให้คงที่ ไม่ให้ลดลง แต่เมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2558 ถึงปี 2562 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 1,616.71 ล้านบาท เป็น 3,234.34 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 18.93 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจรรวมถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความ

สำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

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

ซึ่งทุกขั้นตอนจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยใช้กำหนดมาตรฐานตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมทบทวนต่าง ๆ ตั้งแต่กิจกรรมทบทวนระยะเบี่ยน จนถึงทบทวนกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรของบริษัทฯ พร้อมทั้งจะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังพยายามปลูกฝังให้บุคลากรมีจิตบริการ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพการบริการ ให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ จากการพัฒนายกระดับคุณภาพในการบริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สถานพยาบาลในเครือของบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) โดย ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ตามลำดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และมีการรับรองต่ออายุทุก 2 ปี และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ JCI (Joint Commission International) จากสหรัฐอเมริกา และมีการรับรองต่ออายุทุก 3 ปี นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่าง ๆ ที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

(4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อเชิงลบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

(5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกนุสรทำกิจกรรมรวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่าง ๆ รวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วย

เสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวายพ่อหลวง โครงการ Heart Hero เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหัวใจที่เข้าถึงบริการล่าช้า และการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาลและสถานทีนอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัทลูกค้า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึงเจ้าหน้าที่อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท และการจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่าง ๆ กลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมาย ทำให้สามารถเดินทางไปได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ มี CALL CENTER 1609 พร้อมรถพยาบาลและทีมงานที่มีความพร้อมในการเคลื่อนย้าย หรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที นอกจากนี้จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 9 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 4 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

(7) การควบคุมต้นทุน

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

การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

ยาและเวชภัณฑ์

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

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่ง เพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรอง

ด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้า โดยบริษัท รับผิดชอบที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ยื่นซองประมูล โดยใช้วิธีการประกวดราคาผ่านระบบออนไลน์ และทำการเลือกผู้จัดจำหน่ายที่เสนอราคาและเงื่อนไขที่เหมาะสมที่สุด จากนั้นจึงทำสัญญากับผู้จัดจำหน่ายที่ชนะการประมูล ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการจัดซื้อ บริษัทฯ และโรงพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมการจัดซื้อ ได้จัดตั้งคณะกรรมการร่วมสำหรับประเมินและพิจารณาการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในแต่ละครั้ง โดยคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เข้าร่วมประมูล ซึ่งในการพิจารณาการประมูลในแต่ละครั้ง คณะกรรมการจะประเมินถึงความเหมาะสมทั้งทางด้านราคา และคุณภาพตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) ซึ่งช่วยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีราคาเหมาะสม โดยมีความปลอดภัยได้ตามมาตรฐาน

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

การบริหารจัดเก็บสินค้าคงคลังของธุรกิจโรงพยาบาล เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ซึ่งบริษัทฯ ให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายสำรองยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีความถี่ของการใช้สูงให้อยู่ในระดับเพียงพออย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำมาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้น ๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุ ซึ่งอยู่ระหว่าง 2 – 5 ปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับบริการหลังการขายในระดับที่ดี และมีการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีความปลอดภัยและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ยาดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึงพิงผู้จัดจำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึงพิงผู้จัดจำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ในระหว่างปี 2560 – 2562 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคต

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ

รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จัดจำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ผ่านบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหา ผ่านบริษัท ไทย แอมดอน มีหลายประเภท อาทิเช่น เต็มไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณ ออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือ แนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 4,434 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาล หลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษานโยบายบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่พนักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อม ในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วย อบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้าง ผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากร ผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 13 แห่ง

การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพ รวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้ มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้ พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

ในระหว่างเดือนเมษายนของทุกปีบริษัทฯ ได้จัดอบรมและจัดนิทรรศการ Green Hospital ขึ้น ณ โรง พยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เพื่อให้ความรู้แก่บุคคลทั่วไป รวมถึงเพื่อให้พนักงานได้ตระหนักถึงผลกระทบจาก ภาวะโลกร้อน โดยเริ่มจากการรณรงค์การปลูกต้นไม้บริเวณที่ว่างของโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้พลังงานและ ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงทำให้อากาศบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลมีความสะอาด เป็นผลดีต่อสุขภาพ ของชุมชนโดยรอบ

วัสดุและของเสียอันตราย

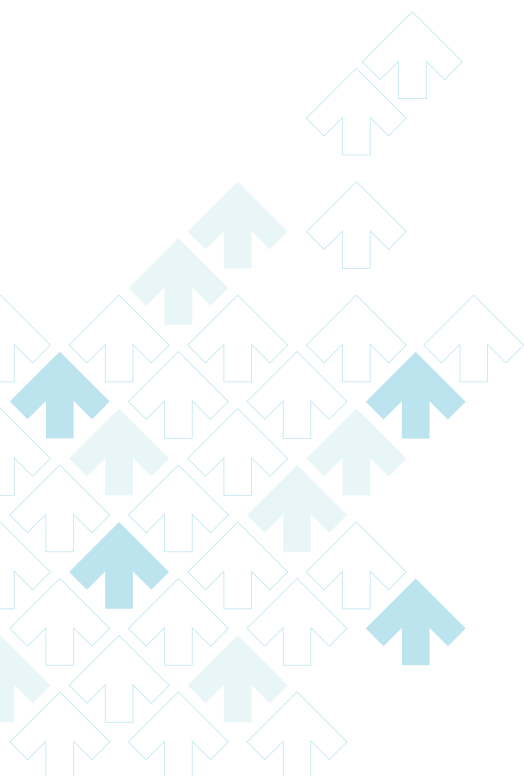
การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผา อุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซ มีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหาร กลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณ ขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อย ก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และ จัดโครงการต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลาย

สิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆเพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กร และชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาด เป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบาย เปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มสวิตช์กระตุก เปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟท์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาล ในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ



ปัจจัยเสี่ยง

ปัจจัยเสี่ยง

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานและ ราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ในอนาคตได้

ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

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

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิด

ความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนที่จะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรภายใต้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลฯ ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา

และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัท โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัท ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัท เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วยและรวบรวมจ่ายให้กับแพทย์ ทั้งนี้บริษัท จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากร เกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัท เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษากับแพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัท เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัท จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังมีกรณีความในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้คู่สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากการหนีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการ

แย่งส่วนแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้บริการ และการใช้นโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้ อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบังจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดสระแก้ว ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางด้านการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์

3 อินเทอร์เน็ต ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือกและการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็งครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอนัวร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปา และนวดแผนไทย เป็นต้นในปี 2560 ได้เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเทอร์เน็ต และศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วย ในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูก

หนี้ของบริษัทฯ พบว่าในปี 2562 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลัก ได้แก่ รายได้ค้างรับประกันสังคม จำนวน 438.27 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 430.17 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

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

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมเป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 37.4, 32.0 และ 30.5 ตามลำดับของรายได้รวมในปี 2560, 2561 และปี 2562 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่าระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้

ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาระบบประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2560, 2561 และ 2562 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 37.4 , 32.0 และร้อยละ 30.5 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาระเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพ ทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์

ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคร้ายแรงที่มีค่าใช้จ่ายสูง ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาะสมดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษนิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่ กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 7 ข้อมูลหลักทรัพย์และผู้ถือหุ้น) โดย ณ วัน

ปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 ถือหุ้นรวมกันในบริษัท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 37.89 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎหมาย กฎระเบียบ หรือมาตรฐานต่าง ๆ ที่ใช้กับบริษัทในอนาคต

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจภายใต้การกำกับควบคุมดูแลโดยกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ โดยบริษัทฯ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาล กฎหมายเกี่ยวกับบริษัทและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และติดตามและพิจารณาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในการตีความกฎระเบียบในปัจจุบัน หรือการประกาศใช้กฎหมายหรือกฎระเบียบใหม่ที่มีแนวโน้มว่าจะมีความเข้มงวดมากขึ้นที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริษัทฯ รวมถึงการประชุมคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ (กกร.) กระทรวงพาณิชย์ เสนอขอเพิ่มรายการสินค้าควบคุมยา เวชภัณฑ์ และบริการทางการแพทย์เป็นสินค้าที่ต้องควบคุมราคาประจำปี 2562 โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีให้เพิ่มรายการสินค้าและบริการดังกล่าวเข้าเป็นสินค้าควบคุมตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. 2542 แต่ทั้งนี้ยังไม่มีข้อสรุปถึงเรื่องกำหนดราคา (ณ วันที่ 22 มกราคม 2562)

อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ได้ดำเนินการ และปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบคุณภาพต่าง ๆ ที่สำคัญ อาทิ มาตรฐาน JCI (Joint Commission International) และมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ HA (Hospital Accreditation) ซึ่งกำหนดให้บริษัทฯ ดำเนินการและปฏิบัติตามมาตรฐาน เพื่อควบคุมคุณภาพการรักษาผู้ป่วย และกำกับดูแลความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมรวมถึงความเสี่ยงในด้านต่าง ๆ ที่อาจช่วยลดผลกระทบที่อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องได้

โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ

ข้อมูลหลักกรัฟฟและผู้ถือหุ้น

จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท (จดทะเบียนแก้ไขเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558)

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1. กลุ่มพลัสสินทร์	4,167,665,650	37.89
1.1 กลุ่มรติพาณิชยวงศ์	2,957,960,050	26.89
1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
1.1.2 คุณณรัตน์ รติพาณิชยวงศ์	775,393,100	7.05
1.1.3 คุณรัชชัย รติพาณิชยวงศ์	187,816,550	1.71
1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	1,209,705,000	11.00%
1.2.1 คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	368,587,850	3.35
1.2.2 คุณสุวิมล อธิกิจ	283,877,650	2.58
1.2.3 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	253,670,200	2.31
1.2.4 คุณพลสิน พลัสสินทร์	15,745,250	0.14
1.2.5 นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	6,320,100	0.06
1.2.6 คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	338,600	0.00
1.2.7 คุณรุจี ทองประกอบ	59,900,450	0.54
1.2.8 คุณประยงค์ ยิ้มมาก	7,099,200	0.06
1.2.9 คุณศิริพร ตราศรี	37,850,000	0.34
1.2.10 คุณกุลภา พลัสสินทร์	86,554,400	0.79
1.2.11 คุณกฤษณ์ พลัสสินทร์	89,761,900	0.82

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
2. กลุ่มปัญญาพล	2,044,345,650	18.58
2.1 คุณอภิรม ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	917,156,600	8.34
3. บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	479,986,998	4.36
4. คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล	399,655,300	3.63
5. THE BANK OF NEW YORK MELLON	335,904,200	3.05
6. LGT BANK (SINGAPORE) LTD	200,000,000	1.82
7. SOUTH EAST ASIA UK (TYPE C) NOMINEES LIMITED	175,628,860	1.60
8. กลุ่มอมรพิทักษ์กุล	114,459,650	1.04
8.1 คุณยรรยง อมรพิทักษ์กุล*	49,552,150	0.45
8.2 น.ส.ศมล อมรพิทักษ์กุล	33,722,400	0.31
8.3 นายแพทย์ธเนศ อมรพิทักษ์กุล	18,685,100	0.17
8.4 นางอัญชลี อมรพิทักษ์กุล	12,500,000	0.11
9. STATE STREET EUROPE LIMITED	113,737,168	1.03
10. นายประชา ดำรงค์สุทธิพงศ์	100,590,000	0.91
11. ผู้ถือหุ้นอื่น	2,868,026,524	26.07
รวม	11,000,000,000	100.00

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2562 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.17/2551 เรื่อง การกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่ใช่ผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่รวมทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

การออกหลักทรัพย์อื่น

ไม่มี

นโยบายการจ่ายเงินปันผล

บริษัทฯ มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ แผนการลงทุนขยายธุรกิจ ฐานะทางการเงิน สภาพคล่อง และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายเงินปันผลประจำปีของบริษัทฯ จะ

ต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

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

ปี	2560	2561	2562
กำไรสุทธิ(ล้านบาท)	565.78	633.88	705.24
จำนวนหุ้น	11,000,000,000	11,000,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล*(บาทต่อหุ้น)	0.036	0.050	0.050
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น (ล้านบาท)	396.00	550.00	550.00
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ 70	ร้อยละ 87	ร้อยละ 78

หมายเหตุ *อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ รวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจาก การประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย้ายจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

โครงสร้างการจัดการ

คณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะ กรรมการ บริษัท	คณะกรรม การตรวจ สอบ	คณะ กรรมการ สรรหาและ พิจารณา คำตอบแทน	คณะ กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะ กรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2562				
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธาน กรรมการ และประธาน กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	6/6			1/1	

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะกรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม /จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2562				
2. นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการ และประธาน กรรมการ บริหาร	6/6				
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธาน กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)	6/6				2/2
4. นายแพทย์วิฑิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6/6				
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการและ กรรมการ บริหารและ กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	6/6				2/2
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6				

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการ สรรหาและ พิจารณา คำตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะกรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2562				
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและ กรรมการ สรรหาและ พิจารณาค่า ตอบแทน และกรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	6/6		2/2		2/2
8. นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการและ กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	6/6				2/2
9. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธาน กรรมการ ตรวจสอบ และกรรมการ อิสระ และ กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี และกรรมการ สรรหาและ พิจารณาค่า ตอบแทน	6/6	5/5	2/2	1/1	

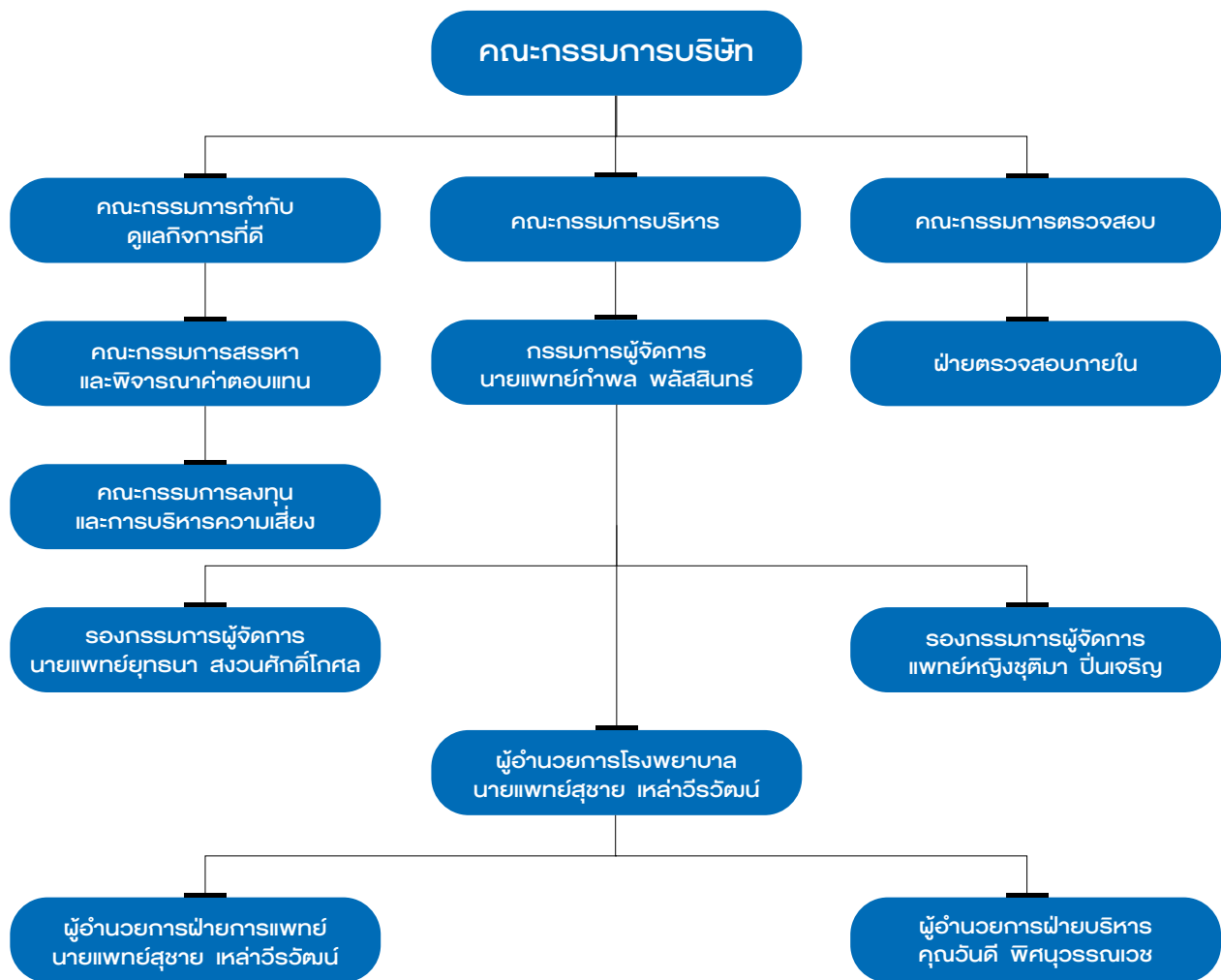
รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะกรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2562				
10. นายสมยศ ญาณอุปถ	กรรมการ ตรวจสอบ และกรรมการ อิสระ และ กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี และกรรมการ สรรหาและ พิจารณาค่า ตอบแทน และกรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	6/6	5/5	2/2	1/1	2/2
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ	กรรมการ ตรวจสอบ และกรรมการ อิสระ และ กรรมการ สรรหาและ พิจารณาค่า ตอบแทน และกรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	6/6	5/5	2/2	1/1	

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ การตรวจสอบ	คณะกรรมการ สรรหาและ พิจารณา คำตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะกรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
		จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2562				
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการ อิสระ และ ประธาน กรรมการ สรรหาและ พิจารณาค่า ตอบแทน	6/6		2/2		
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์ โกศล	กรรมการ บริหาร และ ประธาน กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความ เสี่ยง (ดำรง ตำแหน่ง ถึงวันที่ 13 ธันวาคม 2561)	-				
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการ บริหาร และ กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	-				2/2

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศรีวัชรารัง และนายอภิรม
ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

โครงสร้างการบริหารจัดการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562



คณะกรรมการชุดย่อย

โครงสร้างการจัดการของบริษัท ประกอบด้วยคณะกรรมการหลัก 6 ชุด ได้แก่

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

โดยคณะกรรมการของบริษัท และผู้บริหารประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตาม มาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน ที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีขอบเขตอำนาจ หน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

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

โดยมี นาง วันดี พิศนุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

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

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท

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

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ
2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
3. จัดให้มีการทำงานบุคคลและงบกำไรขาดทุนของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ
4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติ การอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการ บริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอน เปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการ ปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ บริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วน

ได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัท หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงานและงบประมาณของบริษัท ควบคุม กำกับ ดูแล การบริหารและการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไปนี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัท ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิ เช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายทรัพย์สินที่สำคัญตามกฎหมายเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม
7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง
9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัท ทราบทันที หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัท ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัท หรือบริษัทในเครือ

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทนั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลัง ๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

2. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ

ตำแหน่ง

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| 1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ | ประธานกรรมการบริหาร |
| 2. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล | กรรมการบริหาร |
| 3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ | กรรมการบริหาร |
| 4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ | กรรมการบริหาร |

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

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. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ
5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหางเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินเดือนค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่ง กรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใดโดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือ

แก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินการอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ 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 2562 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
2. นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
3. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

ทั้งนี้ นาย มานิต เจียรดิฐ และนาย สมยศ ญาณอุบล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน โดยมี นางสาว เขมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

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

1. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิผล และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท และเสนอค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัท ซึ่ง

รายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัท
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัท
 - ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
 - ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
 - รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

4. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 มีจำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย

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

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

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

1. เสนอแนะโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้
2. พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุด

- ย่อย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น ในกรณีที่มีตำแหน่งว่างลง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง
3. เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดค่าตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงินสำหรับ คณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
 4. เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์รวม
 5. ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่น ๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ
 6. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

5. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 มีจำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1.นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2.นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
3.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
4.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

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

1. กำหนดและทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี
2. ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ
3. ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัท จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุน หรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท
4. รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัท และกำหนด

แนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี

5. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการกำกับดูแลกิจการอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 มีจำนวน 6 ท่าน ประกอบด้วย

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

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

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

1. กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน
2. พิจารณากลับการการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสมความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายถึงความรวมถึง งบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป
3. พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท
4. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการเพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
5. ประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กร
6. กำหนดนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่าง ๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ
7. พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยง

ให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ

8. รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

ผู้บริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2562
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและ กรรมการผู้จัดการ	24/24
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และกรรมการบริหาร	24/24
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์และกรรมการบริหาร	24/24
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์และกรรมการบริหาร	24/24
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและ ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน , เลขานุการกรรมการบริหาร	24/24
นางประคอง วิจักขน์นอม	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	24/24

ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

กรรมการผู้จัดการเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการมีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 และกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนด กฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัท และติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติตามถูกต้องและสม่ำเสมอ ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนเทศในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

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

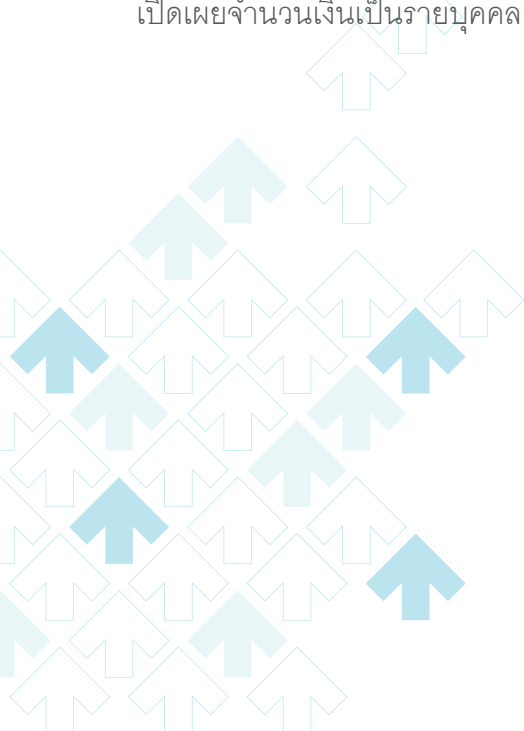
โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทจบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือกฎหมายและได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของเลขานุการบริษัทแล้ว

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

บริษัทมีการพิจารณาคำตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการ โดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายคำตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับจ่ายคำตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนผู้บริหาร อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัท

ส่วนรายละเอียดคำตอบแทนกรรมการบริษัทปี 2562 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคลและได้เปิดเผยคำตอบแทนของผู้บริหารไว้ดังนี้



(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปีที่คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2562						
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	รวม
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	180,000		20,000			300,000	500,000
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	120,000					250,000	370,000
3. นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการและประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	120,000				40,000	250,000	410,000
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง	กรรมการ	120,000					250,000	370,000

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2562						
		กรรมการ บริษัท	กรรมการ ตรวจสอบ	กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่า ตอบแทน	กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	โบนัส ประจำปี	รวม
5. นายแพทย์ สุชาย เหล่าวีร วัฒน์	กรรมการ และ กรรมการ ลงทุน และการ บริหาร ความ เสี่ยง	120,000				20,000	250,000	390,000
6. นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	120,000					250,000	370,000
7. นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และ กรรมการ สรรหา และ พิจารณา ค่า ตอบแทน และ กรรมการ ลงทุน และการ บริหาร ความเสี่ยง	120,000			20,000	20,000	250,000	410,000

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2562						
		กรรมการ บริษัท	กรรมการ ตรวจสอบ	กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่า ตอบแทน	กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	โบนัส ประจำปี	รวม
8. นางสาว กวรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และ กรรมการ ลงทุน และการ บริหาร ความ เสี่ยง	120,000				20,000	250,000	390,000
9. นายมนิต เจียรดิฐ *	ประธาน กรรมการ ตรวจ สอบ และ กรรมการ อิสระ และ กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	120,000	150,000	10,000	20,000		250,000	550,000

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2562						
		กรรมการ บริษัท	กรรมการ ตรวจสอบ	กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่า ตอบแทน	กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	โบนัสประจำ ปี	รวม
10. นาย สมยศ ญาณอุบล*	กรรมการ ตรวจ สอบ และ กรรมการ อิสระ และ กรรมการ กำกับดูแล กิจการ ที่ดี และ กรรมการ สรรหา และ พิจารณา ค่า ตอบแทน และ กรรมการ ลงทุน และการ บริหาร ความ เสี่ยง	120,000	100,000	10,000	20,000	20,000	250,000	520,000

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2562						
		กรรมการ บริษัท	กรรมการ ตรวจสอบ	กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่า ตอบแทน	กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	โบนัสประจำ ปี	รวม
11. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ *	กรรมการ ตรวจ สอบ และ กรรมการ อิสระ และ กรรมการ กำกับดูแล กิจการ ที่ดี และ กรรมการ สรรหา และ พิจารณา ค่า ตอบแทน	120,000	100,000	10,000	20,000		250,000	500,000
12. นาย แพทย์พินิจ กุลละวณิชย์ *	กรรมการ อิสระ และ ประธาน กรรมการ สรรหา และ พิจารณา ค่า ตอบแทน	120,000			40,000		250,000	410,000

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2562						
		กรรมการ บริษัท	กรรมการ ตรวจสอบ	กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่าตอบแทน	กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	โบนัสประจำ ปี	รวม
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	ที่ปรึกษากรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง							
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง					20,000		20,000
15. แพทย์หญิงรุ่งอรุณ สันต์ดกกลการ	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง					20,000		20,000
รวม		1,500,000	350,000	50,000	120,000	160,000	3,050,000	5,230,000

ค่าตอบแทนผู้บริหาร

ในปี 2562 บริษัทฯ ได้จ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัสให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 ราย รวมทั้งสิ้น 12.67 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 23.72 ล้านบาท

หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 4 ท่าน ในปี 2562 ไม่รวมถึงผู้จัดการฝ่ายบัญชีเนื่องจากตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) ค่าตอบแทนอื่น

ค่าตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายค่าตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบนอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตารางด้านบน ส่วนค่าตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายค่าตอบแทน

คำตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

- เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2562 บริษัทได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.11 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้คำตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

บุคลากร

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 3,612 คนโดยในปี 2562บริษัทได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 733.47 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทย่อยได้จ่ายคำตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 775.56 ล้านบาท

จำนวนแพทย์ พนักงานและผลตอบแทน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562	บริษัทโรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด	บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮออสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกง เวชกิจ จำกัด	บริษัทโรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	บริษัท สตยบุตร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ อะซิเกรา จำกัด	บริษัท ไทย แอม ดอน จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	61	38	30	3	8	18	6		164
แพทย์นอก เวลา	208	125	89	33	75	64	64		658
พยาบาล	691	390	269	55	108	144	25		1,682
เภสัชกร	34	17	10	-	5	4	4		74
นักรังสีเทคนิค	18	5	5	1	2	3	2		36
เทคนิคการ แพทย์	14	12	9	2	3	5	3		48
พนักงานอื่นๆ	768	306	255	56	124	111	151	1	1,772
รวม (คน)	1,794	893	667	150	325	349	255	1	4,434
คำตอบแทน พนักงาน (ล้านบาท)	733.47	284.36	209.28	45.59	81.63	100.02	53.54	1.14	1,509.03

บริษัทมีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงาน เพื่อรองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ และในปี 2561 บริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา

	บริษัทย่อย	บริษัทที่เกี่ยวข้อง							
Name	นักรบ	คนพระคัมภีร์ ศึกษากฎเกณฑ์	คู่มือศาสนา	โรงเรียนศาสนา	โรงเรียนศาสนา	โรงเรียนศาสนา	โรงเรียนศาสนา	โรงเรียนศาสนา	โรงเรียนศาสนา
1. นายเกรียงศักดิ์ พลสันนิษ	X		/	/	/	/	/	/	/
2. นายแพทย์กำพล พลสันนิษ	/,C.M	/,C.M	/,C.M	/,C.M	/,C.M	/,C.M	/,C.M	/,C.M	/,C.M
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. นายแพทย์วิจิตร ศิริทัตธำรง	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	/,/,/,/,/	/	/	/	/	/	/	/	/
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. นายรณรง อมรพิทักษ์กุล	/								
8. น.ส.กรรณิกา พลสันนิษ	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. นายมานิต เจริญดิษฐ์	/,AC								/

[illegible]

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

การกำกับดูแลกิจการ

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)

บริษัทเล็งเห็นถึงความสำคัญของสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกราย ซึ่งรวมทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และ ผู้ถือหุ้นรายย่อย โดยสิทธิของผู้ถือหุ้นครอบคลุมสิทธิพื้นฐานต่าง ๆ ทั้งในฐานะของนักลงทุนในหลักทรัพย์และในฐานะเจ้าของบริษัท เช่น สิทธิในการซื้อ ขายโอน หลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัท สิทธิต่าง ๆ ในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการได้รับข่าวสาร ข้อมูลของบริษัทอย่างครบถ้วน เพียงพอทันเวลา ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัท เช่น การเลือกตั้งกรรมการ การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลต่อทิศทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อบังคับของบริษัท เป็นต้น

ในปี 2562 บริษัทได้ดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ดังนี้

1. บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัท
2. บริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้า เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ ผู้ถือหุ้น บริษัทมีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัท โดยในกรณีของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้าก่อนวันประชุมปี 2562 อย่างน้อย 30 วัน
3. บริษัทนำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้ง่ายให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุม รวมถึงอัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุม คณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดคำตอบแทนเบี้ยประชุมรวมที่จ่ายทั้งปีและนำเสนอคำตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จ ประจำ

ปีตามผลประกอบการ ในจำนวนวงเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปีและให้คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนดค่าตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2562 บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยค่าตอบแทนเพิ่มในกรณีค่าตอบแทนที่ไม่มีการจ่ายให้ระบุทุกครั้งว่าไม่มี เช่น ค่าตอบแทนประจำและสิทธิประโยชน์อื่น ๆ บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลใด ๆ เข้าร่วมประชุมแทน และออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยให้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย
5. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทได้จัดให้มีการลงทะเบียนโดยใช้ระบบบาร์โค้ด พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระ เพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้อง และภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมติ นอกจากนี้ เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถขอตรวจสอบรายละเอียดของการลงมติได้
6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามวาระ ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุม ได้มอบหมายให้เลขานุการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่าง ๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น
7. เลขานุการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียดและได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่าง ๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป
2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทได้จัดทำหนังสือมอบ

ฉันทะสำหรับการประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางการลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่กระทรวงพาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระหนึ่งท่าน เป็นผู้รับมอบอำนาจในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน
4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่มีอาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกัน หรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่บริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณาอนุมัติรายการนั้นๆ
5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของบริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อคณะสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อ ผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

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

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

พนักงาน : บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน และมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำกระบอกเงินเดือนรายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ(Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพเฉพาะแต่ละบุคคล

(Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถ ให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

ในส่วนของการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานได้จัดทำแผนการฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้นโดยกำหนดให้พนักงานวิชาชีพต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี และบริษัทฯ ได้จัดฝึกอบรมพนักงานวิชาชีพพยาบาลร่วมกับสภาการพยาบาลเพื่อนับเป็นชั่วโมงในการพัฒนาความรู้ความสามารถ ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปนับเป็นจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมในวิชาชีพพยาบาลรายบุคคลในปีนั้น ๆ ได้อีกด้วย ในส่วนของพนักงานสนับสนุนทั่วไปต้องเข้ารับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อคนต่อปี แผนฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานได้จัดทำขึ้นทุกปีต่อเนื่องและสม่ำเสมอและครอบคลุมพนักงานทุกกลุ่มของบริษัท

นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวทีนำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้พนักงานเกิดความภาคภูมิใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทมีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาองค์กร Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิดชูเกียรติพนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน

บริษัทมีนโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานทุกคน โดยบุคลากรต้องได้รับการตรวจร่างกายก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น เพื่อการมีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อด้วยโรค ที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งต้องได้รับการตรวจร่างกายประจำปีเพื่อติดตามภาวะสุขภาพในแต่ละปีพนักงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีแยกตามอายุ และความเสี่ยง หลังจากนั้นหน่วยงานอาชีวอนามัยร่วมกับฝ่ายบุคคลก็จะนำผลการตรวจสุขภาพมาจัดกลุ่มพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดันฯ เพื่อจัดกิจกรรมเพิ่มความรู้ความเข้าใจและแนวทางการลดความเสี่ยง จากนั้นจะมีการติดตามผลเพื่อประเมินซ้ำและให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจนกว่าผลการตรวจจะเข้าสู่เกณฑ์ปกติหรือสามารถควบคุมได้ นอกจากนั้นบริษัทมีนโยบายให้พนักงานทุกคนรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเกิดโรคระบาด

ส่วนเรื่องการดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน บริษัทได้จัดตั้งหน่วยงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อทำหน้าที่สำรวจและค้นหาสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน ตลอดจนความปลอดภัยทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก รวมถึงปัจจัยเสี่ยง เพื่อนำมาจัดทำแผน/มาตรการต่าง ๆ เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง โดยมีการติดตามทุกเดือนโดยคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม และมีการนำเสนอผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน ทุก 6 เดือน รวมถึงการทบทวนแผนประจำปีอย่างต่อเนื่อง ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบผลการดำเนินการ (นโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานเป็นหนึ่งในมาตรฐาน HA : Hospital Accreditation /JCI Joint Commission International Standard ที่ให้ความสำคัญอย่างมากในการรับรองมาตรฐาน)

บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ลูกค้า/คู่สัญญา : บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับลูกค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้ลูกค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา

เจ้าหนี้ : บริษัทยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหนี้ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

คู่แข่งทางการค้า : บริษัทประพฤติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย รวมทั้งปฏิบัติตามคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริต เป็นธรรม โดยบริษัทถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นแก่ลูกค้าและผู้ป่วย

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

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง โดยปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่าง ๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่าง ๆ ที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น มีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษเช่นงบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบต่อสังคมของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายการระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อย รวมถึงจำนวนครั้งในการประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 รายงานประจำปี เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่น ๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์และผู้จัดการกองทุน (Company Visit - One on one & Group Meeting, Site Visit, Analyst Meeting) 30 ครั้งในปี 2560 และ 21 ครั้งในปี 2561 และ 32 ครั้งในปี 2562

การเข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในประเทศไทย (10 ครั้งในปี 2562) และต่างประเทศ อาทิเช่น ประเทศฮ่องกงและสิงคโปร์ (5 ครั้งในปี 2560, 4 ครั้งในปี 2561 และ 1 ครั้งในปี 2562) การประชุมทางโทรศัพท์ระหว่างผู้บริหารกับนักลงทุน (20 ครั้งในปี 2560 , 30 ครั้งในปี 2561 และ 40 ครั้งในปี 2562) นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีหน่วยงานฝ่ายเลขานุการบริษัทและหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจ สามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-0332900 ต่อ 3325 อีเมล ir@chularat.com , companysecretary@chularat.com และเว็บไซต์

www.chularat.com

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพย์ของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วัน ปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น(ลดลง)
		23 สิงหาคม 2561	30 ธันวาคม 2562	
1. นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	ประธานกรรมการ และ ประธาน กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2. นาย แพทย์กำพล พลัสสินทร์*	กรรมการและ ประธานกรรมการ บริหาร	253,720,200	253,670,200	(50,000)
3. นาย อภิรุณ ปัญญาพล*	กรรมการ ประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง	1,127,189,050	1,127,189,050	ไม่มี
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6,208,800	5,450,000	(758,800)
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการและ กรรมการบริหาร และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความ เสี่ยง	11,859,500	8,909,500	(2,950,000)
6. นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	927,156,600	917,156,600	(1,000,000)

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วัน ปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น(ลดลง)
		23 สิงหาคม 2561	30 ธันวาคม 2562	
7. นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และ กรรมการสรรหา และพิจารณาค่า ตอบแทน และกรรมการลงทุน และการบริหารความ เสี่ยง	49,552,150	49,552,150	ไม่มี
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความ เสี่ยง	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9. นาย มานิต เจียรดิษฐ์	ประธานกรรมการ ตรวจสอบและ กรรมการอิสระ และ กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และกรรมการสรรหา และพิจารณาค่า ตอบแทน	700,000	700,000	ไม่มี
10. นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และ กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และกรรมการสรรหา และพิจารณาค่า ตอบแทน และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความ เสี่ยง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วันปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้น(ลดลง)
		23 สิงหาคม 2561	30 ธันวาคม 2562	
11. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนายอภิม ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มากด้วยความรู้และประสบการณ์ในหลาย ๆ ด้าน กรรมการทุกท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัท นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงการประเมินผลเพื่อนำมาสู่การทบทวนและปรับปรุงวิสัยทัศน์ ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัททุกปี และจัดให้มีและเปิดเผยจริยธรรมธุรกิจ และคู่มือจรรยาบรรณ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทและความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการมีการประชุมทั้งสองเดือนเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย

- กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ และนายอภิม ปัญญาพล และนายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนางกอบกุล ปัญญาพล และนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ และนายยรรยง อมรพิทักษ์กุล และนายมานิต เจียรวิษฐ และนายสมยศ ญาณอุบล และนายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิช
- กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์
- กรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ล.ต. กำหนด จำนวน 4 ท่าน ได้แก่ นายมานิต เจียรวิษฐ นายสมยศ ญาณอุบล นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

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

การแยกตำแหน่ง : บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่างๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่างๆ ที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบประมาณตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติ

ในปี 2560 ประธานกรรมการและคณะกรรมการมีแผนการจัดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม เพื่อระดมความเห็นเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาแผนการพัฒนองค์กรให้รอบด้านมากขึ้น

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

เลขานุการบริษัท : คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนด นอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่คณะกรรมการต้องทราบเกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ประสานงานดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการให้มีการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการ และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัท

2. บทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้นภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างใกล้ชิด คณะกรรมการบริษัทฯ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ เพื่อติดตามและ

ดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ

- **นโยบายการกำกับดูแลกิจการ** บริษัทฯ ได้จัดให้มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้ริเริ่ม มีส่วนร่วมและได้ให้ความเห็นชอบนโยบายดังกล่าว ทั้งนี้คณะกรรมการจะได้จัดให้คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และหน่วยงานกำกับปฏิบัติงานให้มีการทบทวนนโยบายและการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ
- **จรรยาบรรณธุรกิจ** บริษัทฯได้กำหนดนโยบายพร้อมคู่มือเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และพนักงานเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทฯด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทฯ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชนและสังคม รวมทั้งส่งเสริมให้มีการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ
- **ความขัดแย้งทางผลประโยชน์** บริษัทฯได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใด ๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯเท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทฯทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวข้องของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสินใจ รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้น ๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน รายงานประจำปี และแบบ 56-1 แล้ว
- **ระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน** บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายใน และการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ
- **การบริหารความเสี่ยง** ในปี 2559 บริษัทฯได้จัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อทบทวนระบบหรือกลไกในการประเมินความเสี่ยง และความเพียงพอของระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น
- **รายงานของคณะกรรมการ** คณะกรรมการตรวจสอบทำหน้าที่ทบทวนรายงานทางการเงิน

โดยมีฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำเสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุกไตรมาส โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงิน ที่ปรากฏในรายงานประจำปี งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญ ทั้งข้อมูลทางการเงิน และไม่ใช้การเงินบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วนและสม่ำเสมอ

3. การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญของกรรมการบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอเพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยในแต่ละปี บริษัทกำหนดให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการจัดประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความสำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี ในปี 2562 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 6 ครั้ง โดยรายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในข้อคำตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อยและผู้บริหาร

ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมรวมกันไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 (67%) ของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะครบองค์ประชุมและในวาระการประชุมรับรองงบการเงินทุกครั้งต้องมีประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 ท่านที่ให้ความเห็นต่องบการเงิน จึงจะครบองค์ประชุมในวาระนั้น ซึ่งมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่างชัดเจน โดยประธานกรรมการและกรรมการผู้จัดการเป็นผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่าง ๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขาธิการบริษัทเป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และเอกสารต่าง ๆ ส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

โดยปกติการประชุมจะใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง และในการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ประธานในที่ประชุมได้จัดสรรเวลาอย่างเพียงพอที่ผู้บริหารระดับสูงจะนำเสนอรายละเอียดของวาระได้ชัดเจนและมากพอที่คณะกรรมการจะอภิปรายประเด็นต่าง ๆ ได้อย่างรอบคอบ และได้เปิดโอกาสให้กรรมการได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ในการลงมติในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทจะถือมติ 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม โดยกรรมการหนึ่งท่านมีหนึ่งเสียง และกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้าร่วมประชุม และ/หรือไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้น นอกจากนี้ ผู้บริหารระดับสูงจะได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อให้ข้อมูลที่โปร่งใส รวมทั้งรับทราบนโยบายโดยตรงจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสิ้นสุดการประชุม เลขาธิการบริษัทจะเป็นผู้มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุมกรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไข เพิ่มเติมรายงานการประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมากที่สุด และเลขาธิการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการประชุมที่ได้รับการรับรองจากที่ประชุมและลงลายมือชื่อโดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้องแล้ว ทั้งเอกสารต้นฉบับและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมกับเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบและอ้างอิงได้

4. การประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะและรายบุคคล

ผลการประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ

ผลการประเมิน	ปี 2560	ปี 2561	ปี 2562
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	99.76%	96.06%	97.45%
2. ประธานกรรมการบริษัท	97.00%	100.00%	100.00%
3. กรรมการผู้จัดการ	99.77%	97.50%	98.18%
4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	98.95%	95.83%	100.00%
5. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	96.00%	89.00%	92.00%
6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	92.85%	86.16%	92.86%
7. คณะกรรมการบริหาร	NA	96.02%	94.32%
8. คณะกรรมการตรวจสอบ	NA	95.24%	100.00%

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ จัดให้ประเมินปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมิน ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท, กรรมการผู้จัดการ, คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง โดยเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้แจกใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ:

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

เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน

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

ผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินแสดงตามตาราง

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

✓ หมายถึง การประเมิน

5. การพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วย กรรมการทุกท่านตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนการพัฒนาคะแนนความรู้ในแต่ละปีแยกรายบุคคล มีการจัดเตรียมข้อมูลและการบรรยายเกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท รวมทั้งข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับกรรมการ ผู้บริหารที่เข้ารับตำแหน่งในบริษัทเป็นครั้งแรก กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ ตลอดจนผู้บริหาร บริษัทฯจัดให้มีการปฐมนิเทศกรรมการ ผู้บริหารใหม่ทุกครั้งตามหัวข้อที่กำหนดในแบบปฐมนิเทศกรรมการใหม่ ผู้บริหารใหม่ เพื่อเป็นการแนะนำแนวทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท และข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ผู้บริหาร และ เพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

นอกจากนี้ บริษัทได้สนับสนุนโครงการการพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับต่างๆอย่างสม่ำเสมอ เช่น การฝึกอบรมและการสัมมนา ซึ่งจัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น โดยกรรมการได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การเป็นกรรมการบริษัทจากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ดังต่อไปนี้

รายชื่อกรรมการ	หลักสูตร										
	Director Accreditation Program (DAP)	Director Certification Program (DCP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Audit Committee Program (ACP)	Advanced Audit Committee Program (AACP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Role of the Chairman Program (RCP)	Company Secretary Program (DSP)	Company Reporting Program (DRP)	Risk Management Program for Corporate Leaders Thai Program (RCL)	Strategic Financial Leadership (SFLP)
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	/										
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	/										
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	/									/	
4. นายแพทย์วิจิตร ศิริรัตน์ดำรง	/										
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	/										
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	/										
7. นายรณรง อมรพิทักษ์กุล	/										
8. น.ส. กรรณิศา พลัสสินทร์	/										
9. นายมานิต เจียรดิษฐ์	/	/		/							
10. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	/			/			/				
11. นายสมยศ บุญอุปบล	/		/	/	/	/				/	
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	/										
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล											
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ											
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	/	/						/	/		/

การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

กรรมการอิสระ

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

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

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้น ๆ ด้วย
2. ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้เงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้ว ไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน กสท. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็น บิดามารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตร ของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)
4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ หรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้ว ไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน กสท. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการค้าที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่าอสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม คำประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติกรรมอื่นทำนองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญาามีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณา

ภาระหนี้ดังกล่าว ให้นำรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นผู้อื้อหุ้มรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหารหรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน กสท. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปีจาก บริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคล ให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหารหรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน กสท. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้อื้อหุ้มรายใหญ่ หรือผู้อื้อหุ้มซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้อื้อหุ้มรายใหญ่ของบริษัทฯ
8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย
9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ
10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง
11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน

ทั้งนี้กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

กรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัท โดยทั้งหมดต้องเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติความเป็นอิสระตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตามหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 คน และกรรมการ

ตรวจสอบ อย่างน้อย 1 คนต้องมีความรู้ด้านบัญชี และ/หรือการเงิน เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมถึงกำกับดูแลรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน การคัดเลือกผู้สอบบัญชี และการพิจารณาข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี ทั้งนี้ในกรณีที่มีความจำเป็น มีเหตุผลอันสมควร คณะกรรมการจะเสนอชื่อกรรมการอิสระให้ดำรงตำแหน่งเกินกว่า 9 ปีต่อเนื่องกันก็ได้

กรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

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

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด
3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย
4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทนั้น ให้จับฉลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้
5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป
6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-
 - ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
 - ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
 - การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

7. ในกรณีที่ตั้งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน
8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ หรือ ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้น ในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทและเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนเพื่อช่วยพิจารณาทบทวนและกำกับติดตามเกี่ยวกับแผนหรือแนวทางในการดำเนินการค้นหาผู้สืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กรรวมถึงการกำหนดกรอบคำตอบแทนของผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กรทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและหลักเกณฑ์การประเมินให้ครบถ้วน

การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ที่ผ่านมาการเสนอชื่อ และใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ ตั้งแต่ปี 2557 เป็นต้นไป บริษัทฯ กำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ (ไม่ใช่ต่อบริษัท) และบริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดยบริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทฯ กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้

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

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตักเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้นๆ

คำตอบแทนของผู้สอบบัญชี

1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัท และบริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการบริษัททั้งนี้งบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) มีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2562 คิดเป็นจำนวน 1.62 ล้านบาท

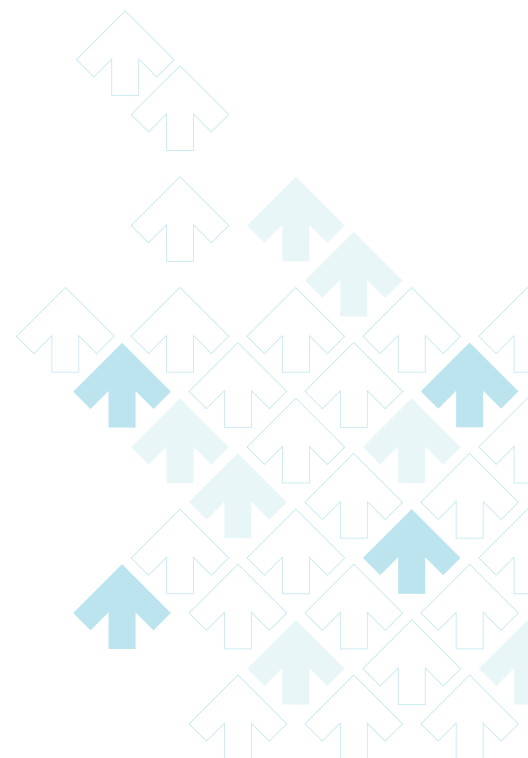
2. ค่าบริการอื่น (non audit fee)

ไม่มีการให้บริการอื่นๆ

การปฏิบัติตามหลักการทำกับดูแลกิจการที่ดีในเรื่องอื่นๆ

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2562

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/จำนวน ครั้งที่ประชุม)	คณะ กรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรม การบริหาร	การเข้าร่วม การประชุม ผู้ถือหุ้น	คณะ กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่าตอบแทน	คณะ กรรมการ กำกับดูแล กิจการ	คณะ กรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
นาย มานิต เจียรดิฐ	5/5		1/1	2/2	1/1	
นาย สมยศ ญาณอุบล	5/5		1/1	2/2	1/1	2/2
นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	5/5		1/1	2/2	1/1	
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์		24/24	1/1			
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์เกิด		24/24	1/1			
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ		24/24	1/1			2/2
นายแพทย์ สุขชาย เหล่าวีรวัฒน์		24/24	1/1			2/2
นางวันดี พิศณุวรรณเวช		24/24	1/1		1/1	2/2
นางประครอง วิจักขน์นอม		24/24	1/1			



ความรับผิดชอบต่อสังคม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์กับความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) เป็นกลุ่มโรงพยาบาลเอกชน ที่ให้การดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วยตั้งแต่ระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ มายาวนานกว่า 30 ปี มีพื้นที่ให้บริการในจังหวัดกรุงเทพมหานคร สมุทรปราการ ฉะเชิงเทรา ปราจีนบุรี ชลบุรี และระยอง พร้อมบทบาทสำคัญในการส่งเสริมให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้โดยง่าย ด้วยการสมัครเข้าร่วมเป็นโรงพยาบาลคู่สัญญาประกันสังคมเป็นโรงพยาบาลแรกๆ ของประเทศ ในปีพ.ศ. 2533 เพื่อดูแลประชาชนในพื้นที่ของโรงพยาบาลที่ส่วนใหญ่ประกอบไปด้วยนิคมอุตสาหกรรม โรงงาน และผู้ประกันตน

จากการจุดเริ่มต้น เมื่อกว่า 30 ปีที่แล้วจนถึงปัจจุบัน บริษัทฯ ได้ดำเนินธุรกิจควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม โดยนำ Core Competency หลักขององค์กรด้านการเป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพมาสนับสนุนการดำเนินงานด้านสาธารณสุข สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งเน้นงานการส่งเสริมให้สังคมมีสุขภาพและสิ่งแวดล้อมที่ดี ทั้งนี้บริษัทฯ ได้ปลูกฝังความรับผิดชอบต่อสังคมที่จะนำไปสู่ความยั่งยืนผ่านค่านิยมขององค์กร (Core Value) เพื่อให้ทุกคนในบริษัทฯ ได้ตระหนักและปฏิบัติตามจนเกิดเป็นเอกลักษณ์ของ “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์”

ICARE

I

International Patient Safety – ยึดเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ
 Integrity - เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล ซื่อสัตย์ มีศีลธรรม
 Innovation - สร้างสรรค์วิธีการใหม่ๆ เพื่อการพัฒนาองค์กร

C

Care - ใส่ใจ ดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
 Change - พร้อมเปลี่ยนแปลงเพื่อผลงานที่ดีขึ้น

A

Accountability - มีความรับผิดชอบต่อและเป็นที่ศรัทธาของสังคม

R

Respect - ให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคล

E

Engagement - มีความรักและผูกพันกับองค์กร
 Education - ศึกษาพัฒนาความรู้อย่างสม่ำเสมอ
 Environment ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

การประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม

บริษัทฯ ได้มีการประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม โดยนำหลักธรรมาภิบาลมาประยุกต์ใช้ในการบริหารธุรกิจ ภายใต้ค่านิยมขององค์กร iCare (Integrity, Accountability) โดยคำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกกลุ่ม ซึ่งไม่เพียงแต่เฉพาะตามที่กฎหมายกำหนดเท่านั้น แต่ยังรวมถึงการไม่กระทำการใด ๆ ที่เป็นการละเมิดสิทธิของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย โดยมีรายละเอียดดังนี้

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจอย่างถูกต้องตามกฎหมาย กฎเกณฑ์ ข้อกำหนดและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

บริษัทฯ เผยแพร่ข้อมูลอย่างโปร่งใส ด้วยการรายงานสถานะและผลการดำเนินงานของบริษัท ต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกันสม่ำเสมอ และครบถ้วนตามความเป็นจริง โดยผ่านการตรวจสอบจากสำนักงานบัญชีที่มีความน่าเชื่อถือ

บริษัทฯ กำหนดห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นความลับของบริษัทต่อผู้อื่นโดยมิชอบ และไม่ให้ดำเนินการใด ๆ ในลักษณะซึ่งอาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับบริษัท

บริษัทฯ ส่งเสริมการแข่งขันเสรี ไม่ผูกขาดทางการค้าด้วยกำหนดแนวทางปฏิบัติในกระบวนการการจัดซื้อจัดจ้างให้มีความโปร่งใส ด้วยวิธีการสรรหาผู้ค้าที่เป็นธรรม เช่น การจัดประมูล ที่มีทั้งในส่วนของโครงการก่อสร้าง และการประมูลยาและเวชภัณฑ์ การเปิดโอกาสให้บริษัทต่างๆ เสนอสินค้าและบริการที่ตรงตามความต้องการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะเป็นในส่วนของเครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการจัดซื้อที่ใช้ในการดำเนินธุรกิจทั่วไป โดยทางบริษัทฯ ได้กำหนดให้กระบวนการจัดซื้อจะต้องมีคู่เปรียบเทียบนำเสนอแผนการพิจารณาอนุมัติทุกครั้ง

บริษัทฯ มีการจัดทำสัญญาเพื่อสร้างความมั่นใจและแสดงถึงโปร่งใสให้กับคู่ค้า พร้อมปฏิบัติตามสัญญา ข้อตกลง หรือเงื่อนไขต่าง ๆ ที่มีต่อคู่ค้า รวมถึงร่วมกันหาแนวทางแก้ไขและป้องกันการเกิดความเสียหายในกรณีที่ฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งไม่สามารถปฏิบัติตามสัญญาได้

บริษัทฯ ปฏิบัติต่อคู่ค้าอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม และตั้งอยู่บนพื้นฐานของการได้รับผลตอบแทนที่เป็นธรรมต่อทั้งสองฝ่าย

บริษัทฯ มีการกำหนดอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ วงเงินอนุมัติ และขอบเขตตัดสินใจตามตำแหน่งหน้าที่และลำดับขั้นที่สามารถตรวจสอบความโปร่งใส

บริษัทฯ มีระบบการจัดซื้อจัดจ้างให้สามารถเรียกดูประวัติการสั่งซื้อย้อนหลังได้ เพื่อใช้ในการตรวจสอบการสั่งซื้อสินค้าและบริการ

บริษัทฯ ไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา โดยมีการกำหนดให้จัดซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รูปภาพ รูปแบบตัวอักษรต่าง ๆ พร้อมมีบทลงโทษของผู้ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Information Systems Security Policy)

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการให้บริการอย่างมีคุณภาพ ปลอดภัย รวดเร็ว ได้มาตรฐาน

บริษัทฯ มีการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการบริการอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ไม่แฝงไว้ด้วยการโฆษณาเกินจริง
บริษัทฯ จัดให้มีช่องทางการร้องเรียน ความไม่พอใจที่อาจเกิดขึ้น พร้อมจัดให้มีผู้รับผิดชอบดำเนินการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนต่าง ๆ

บริษัทฯ ปฏิบัติต่อพนักงานด้วยความเป็นธรรม ไม่มีละเมิดสิทธิมนุษยชน

บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งมีนโยบายในการส่งเสริมดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงปัญหาด้านการทุจริตคอร์รัปชันที่อาจเกิดขึ้นได้ในองค์กร บริษัทฯ จึงได้จัดให้มีกลไกการป้องกันการเกิดการทุจริตคอร์รัปชัน โดยวางแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน ดังนี้

การประกาศนโยบายการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ในการเข้าร่วมปฏิบัติ (Collective Action Coalition) ของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต และได้มีการประกาศถึงความมุ่งมั่นในการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันไปยังหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย ผ่านทางช่องทางต่างๆ ได้แก่การอบรมพนักงาน ระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและนำไปปฏิบัติ

การติดข่าวสารและเผยแพร่ข้อมูล

บริษัทฯ กำหนดให้เลขานุการบริษัทติดตามข่าวสารด้านการทุจริตคอร์รัปชัน ที่เผยแพร่จากคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) อยู่เป็นประจำ พร้อมทั้งมีการแจ้งต่อผู้บริหารให้ได้รับทราบเพื่อเป็นกรณีศึกษาในประเด็นด้านการทุจริตคอร์รัปชัน

การประเมินความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมหรือการเกิดความเสี่ยงด้านการทุจริตคอร์รัปชัน พร้อมจัดทำการประเมินความเสี่ยง และวางแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจขึ้น โดยผ่านการกลั่นกรองในคณะกรรมการบริหารเพื่อนำสู่การพิจารณาในคณะกรรมการความเสี่ยงของบริษัทฯ

การควบคุมและป้องกันความเสี่ยงในการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการกำหนดให้แผนกตรวจสอบภายใน ติดตามแผนงานตามการประเมินความเสี่ยงที่จัดทำขึ้น รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมาย เพื่อให้การปฏิบัติงานที่ประสิทธิภาพและโปร่งใสตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม

บริษัทฯ ได้กำหนดระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน โดยกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติและวัตถุประสงค์ในการทำรายการ ซึ่งต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจนพร้อมมีระบบการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายใน

บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การบัญชี การเก็บบันทึกข้อมูลรวมถึงกระบวนการอื่นภายในที่เกี่ยวข้องกับด้านบัญชีการเงิน เพื่อให้มั่นใจว่าธุรกรรมทางการเงินดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุมัติและเพื่อการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส

การรายงานความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหาร และแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อรับฟังการรายงานผลการตรวจสอบ และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น พร้อมวางแผนร่วมกันในการป้องกัน

บริษัทฯ จัดให้มีช่องทางรายงานการทุจริตคอร์รัปชัน สำหรับพนักงานในองค์กร และบุคคลทั่วไป หากมีการพบเห็นการฝ่าฝืน หรือพบเห็นการกระทำที่ผิดกฎหมาย ผิดจรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่ส่อไปทางการทุจริตคอร์รัปชัน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรหัสการเข้าถึงเฉพาะบุคคล จึงสามารถป้องกันและคุ้มครองผู้รายงานหรือร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

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

แนวทางปฏิบัติในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต

บริษัทฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต ให้คณะทำงานได้มีการตรวจสอบ หาข้อมูลประกอบ โดยยึดตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีร่วมกับนโยบาย ระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลและกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากพบว่ามีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความไม่โปร่งใสในการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างเร่งด่วนทันเวลา ไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และหากบุคลากรในบริษัทท่านใดที่มีการกระทำที่ฝ่าฝืนนโยบายบริษัท หรือมีการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ดำรงอยู่ บริษัทฯ จะพิจารณาดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการที่เหมาะสมกับบุคคลนั้น ทั้งทางวินัยตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

คณะทำงานด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชั่น

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

การเคารพสิทธิมนุษยชน

บริษัทฯ ให้ความสำคัญใน สิทธิมนุษยชน ซึ่งหมายถึงสิทธิและเสรีภาพขั้นพื้นฐานของทุกคน ที่เท่าเทียมกัน ปราศจากการเลือกปฏิบัติ ไม่มีการแบ่งแยกสัญชาติ เชื้อชาติ สีผิว เพศ ศาสนา เผ่าพันธุ์ สถานะทางสังคม ความพิการ ผู้ป่วยหรือเป็นโรค โดยมุ่งเน้นทั้งในสิทธิมนุษยชน และสิทธิของผู้ป่วย ผ่านค่านิยมขององค์กร ใน I = International Patient Safety คำนี้ถึงการรักษาพยาบาลที่เท่าเทียมเสมอภาค และความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ และ R = Respect ให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคลในตัว ผ่านการอบรมปฐมนิเทศพนักงานใหม่ทุกรุ่น เพื่อให้พนักงานทุกคนที่เข้าร่วมงานกับบริษัทฯ ได้รับทราบ นอกจากนี้บริษัทฯ ยังได้ยึดมั่นสิทธิผู้ป่วยเป็นหลักสำคัญในดำเนินธุรกิจ และการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน โดยการบรรจุเข้าเป็นหนึ่งในหัวข้อของการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ เพื่อให้พนักงานทุกคนได้รับทราบ ถึงสิทธิของผู้ป่วย พร้อมมีการจัดทำประกาศสิทธิผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยได้รับทราบถึงสิทธิและหน้าที่รับผิดชอบอย่างทั่วถึงตามจุดบริการต่าง ๆ

บริษัทฯ จัดให้มีสถานที่เพื่อประกอบพิธีทางศาสนาตามความเชื่อที่สามารถเข้าถึงได้ทั้งผู้รับบริการ และพนักงาน พร้อมทั้งจัดให้พนักงานสามารถลาออกเพื่อไปประกอบพิธีกรรมทางศาสนาได้

บริษัทฯ มีการปกป้องข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ โดยทางกลุ่มโรงพยาบาลจุฬา

รื้อได้มีนโยบายและข้อปฏิบัติอย่างชัดเจน เพื่อใช้กับพนักงานทุกคนภายในโรงพยาบาล ซึ่งในส่วนของคุณข้อมูล และความเป็นส่วนตัวของผู้ให้บริการ ทางโรงพยาบาลจะทำการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information System) ซึ่งในระบบจะมีการกำหนดรหัสผ่าน เพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลต่าง ๆ โดยการ กำหนดรหัสผ่านจะแบ่งตามส่วนงานที่มีสิทธิเข้าถึงข้อมูลนั้น ๆ

บริษัทฯ มีการปกป้องข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของพนักงาน โดยนโยบายของกลุ่มโรงพยาบาล จุฬารัตน์ เจ้าหน้าที่ทรัพยากรบุคคลทุกคนมีหน้าที่ดูแลรักษาความลับส่วนบุคคลของพนักงานทุกคนและข้อมูลอื่น ๆ ในระบบสารสนเทศที่ตนเองดูแลอยู่ พร้อมรักษาสีทึบในการเข้าถึงข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของพนักงานทุกคน ซึ่งแผนกบุคคลจะมีการจัดเก็บแฟ้มประวัติและข้อมูลส่วนตัวที่เป็นเอกสารในตู้เอกสารที่มีความปลอดภัยสูง มีการใส่กุญแจเพื่อป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลทั่วไป สำหรับส่วนของข้อมูลที่เกิดขึ้นในเครื่องคอมพิวเตอร์นั้น จะมีการกำหนดรหัสผ่านในการเข้าถึงข้อมูล

บริษัทฯ มีระบบรักษาความปลอดภัยทั่วทั้งบริเวณโรงพยาบาล จัดเวรเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยทั้งภายในและภายนอกอาคารตลอด 24 ชั่วโมง ติดตั้งกล้อง CCTV ให้ครอบคลุมทั่วบริเวณโรงพยาบาลและจุดที่ลับสายตา เพื่อให้ผู้ให้บริการและพนักงานทุกคน เกิดความมั่นใจในความปลอดภัยทั้งทางทรัพย์สินร่างกายและจิตใจ ทุกครั้งที่เข้ามาใช้บริการหรือทุกครั้งที่มาทำงาน

บริษัทฯ มีกล่องรับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ เมื่อผู้รับบริการรู้สึกว่าคุณละเมิดสิทธิ หรือได้รับการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมเพื่อหาหนทางแก้ไขและเยียวยา และจัดให้แผนกบุคคลรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะต่าง ๆ จากพนักงานทุกคนเกี่ยวกับสิทธิที่พนักงานพึงได้รับ หรือการกระทำต่าง ๆ ที่พนักงานรู้สึกว่าคุณละเมิดสิทธิ เพื่อนำมาแก้ไข และพัฒนาการบริหารงาน

การปฏิบัติตามแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายแรงงานและข้อบังคับหรือกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด ปราศจากการใช้แรงงานเด็ก

บริษัทฯ ปฏิบัติต่อบุคลากรด้วยความเป็นธรรม ไม่ใช้วิธีบังคับ ช่มชู้ พร้อมทั้งให้เสรีภาพในการแสดงความคิดเห็น เปิดโอกาสให้มีส่วนร่วมในการออกแบบการทำงาน

บริษัทฯ มีการกำหนดค่าจ้างและค่าตอบแทนที่เป็นธรรม ผ่านการบริหารค่าตอบแทนที่มีการประเมินจากความรู้ ความสามารถ ความรับผิดชอบ โดยบริษัทฯ จัดให้มีค่าตอบแทนทั้งที่เป็นตัวเงิน และไม่เป็นตัวเงินเพื่อให้พนักงานมีขวัญกำลังใจในการทำงาน รวมทั้งมีการปรับปรุงอัตราค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับภาวะเศรษฐกิจ และสามารถแข่งขันได้ในตลาด

บริษัทฯ มีการดูแลสุขภาพของพนักงานทุกคน ผ่านการตรวจสุขภาพประจำปีเป็นประจำทุกปี ตามรายการที่เหมาะสมกับเพศ อายุและลักษณะการทำงาน ทั้งนี้ในกรณีที่พบผลตรวจสุขภาพผิดปกติ ทางบริษัทฯ จัดให้มีรักษาพยาบาล และจัดโครงการสร้างเสริมสุขภาพเฉพาะกลุ่มให้กับพนักงานได้เข้าร่วมเพื่อสุขภาพให้ดีขึ้น ลดการทานยาที่อาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตในระยะยาว และมีการติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ เช่น โครงการปรับพฤติกรรมกรรมการทานอาหารและออกกำลังกายในกลุ่มที่มีผลตรวจค่าน้ำตาลหรือไขมันสูงเกินกว่าค่าปกติ, โครงการเลิกบุหรี่ เป็นต้น

บริษัทฯ ได้จัดทำประกันอุบัติเหตุ เพื่อคุ้มครองความปลอดภัยให้กับพนักงานในกรณีเกิดอุบัติเหตุ อุบัติเหตุ และจัดให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ให้คอยดูแลความปลอดภัยและสวัสดิภาพของพนักงาน รวมถึงการดูแลเรื่องการเตรียมพร้อมรับภัยพิบัติ วางแผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

ต่าง ๆ อคติภัย และความพร้อมและความปลอดภัยจากระบบสาธารณสุขโรค พนักงานทุกคนจึงมั่นใจว่าจะได้รับการคุ้มครองด้านสุขภาพและความปลอดภัย

บริษัทฯ กำหนดให้มีการจัดอบรมเพื่อเพิ่มพูนความรู้ความสามารถของพนักงาน พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้พนักงานมีส่วนร่วมในการกำหนดหัวข้ออบรมที่น่าสนใจ พร้อมกับกำหนดให้มีการจัดสัมมนานอกสถานที่เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างเพื่อนร่วมงาน และเป็นการผ่อนคลายความตึงเครียดจากการทำงาน เพิ่มความสุข



ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

บริษัทฯ เป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพ จึงมีภารกิจหลักในการดูแลรักษา และส่งมอบการบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐาน ยึดความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ (International Patient Safety) พร้อมให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง (Care) ดังนั้นบริษัทจึงได้ให้ความสำคัญในด้านการบริการที่ผู้รับบริการควรได้รับดังนี้

ด้านการรับรองคุณภาพด้านการรักษาและการให้บริการ

- 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

ด้านการสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสามารถ

บริษัทฯ มีกระบวนการสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ มีการทวนสอบประวัติการทำงาน และความรู้ความเชี่ยวชาญในสาขา เพื่อให้ผู้รับบริการมั่นใจได้ว่า การรักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความปลอดภัย ด้านการจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ

บริษัทฯ มีคณะทำงานที่รับผิดชอบในการจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพไว้ในโรงพยาบาล โดยคณะทำงานนี้จะประกอบไปด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักเทคนิค และผู้เกี่ยวข้องกับการกรดยาและเวชภัณฑ์ในผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ เพื่อค้นหาและตรวจสอบคุณสมบัติของยาและเวชภัณฑ์ที่จะนำมาใช้ ให้มีคุณภาพ ปลอดภัย และเหมาะสม รวมถึงการติดตามข่าวสารการเรียกคืนยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่อาจเกิดขึ้นได้ จากบริษัทผู้ผลิตเพื่อตรวจสอบและป้องกันความเสี่ยงก่อนถึงตัวผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

ด้านการจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ

บริษัทฯ กำหนดให้มีแผนกเครื่องมือแพทย์ เพื่อจัดหา คัดสรรอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตลอดจนดูแลเรื่องการบำรุงรักษาให้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ทุกชิ้นพร้อมใช้และมีประสิทธิภาพในการใช้งาน และมีระบบตรวจสอบการเรียกคืนเครื่องมือแพทย์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการ

ด้านการจัดส่งบุคลากรทางการแพทย์เข้าอบรม

บริษัทฯ สนับสนุนและจัดให้บุคลากรได้รับการอบรมในด้านต่าง ๆ ตามลักษณะงานของแต่ละบุคคล เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ และความสามารถในการปฏิบัติงาน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างถูกต้อง ปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

ด้านการให้ความรู้และข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจ

บริษัทฯ มีแนวทางในการให้ความรู้และข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจก่อนการรักษา เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการเสมอ และมีการทบทวนความเข้าใจกับผู้รับบริการทุกครั้งหลังจากที่ได้ให้ข้อมูลแล้ว

ด้านการบริหารความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ

บริษัทฯ มีการติดตามผลการรักษาผ่านการนัดหมายพบแพทย์เพื่อดูอาการ และมีการสอบถามผลการรักษาและความพึงพอใจในการรักษาอยู่เป็นประจำ พร้อมรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาปรับปรุงให้การบริการให้ดียิ่งขึ้น

การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีแผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เพื่อรับผิดชอบวางแผนงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย และคอยกำกับดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎหมายกำหนด

บริษัทฯ ได้มีการจัดให้มีคณะทำงานย่อย เพื่อสร้างสรรค์กิจกรรมส่งเสริมการดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อมร่วมกันกับพนักงานทุกคนในบริษัทฯ เพื่อสร้างความตระหนักและการลงมือทำ โดยในปี 2562 บริษัทฯ ได้มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

- ส่งพนักงานฝ่ายซ่อมบำรุงเข้าร่วมอบรมด้านการประหยัดพลังงานพร้อมนำกลับมาวางแผนและประยุกต์ใช้ในแต่ละสาขาของบริษัทฯ
- รณรงค์พนักงานทุกท่านให้ตระหนักถึงการประหยัดพลังงานไฟฟ้า โดยการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมภายในประจำปี
- สานต่อโครงการคัดแยกขยะที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานภายในของบริษัทฯ อย่างต่อเนื่องทั่วทั้งกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
- มุ่งเน้นการลดการใช้ถุงพลาสติก และหลอดดูดน้ำ โดยเริ่มต้นตั้งแต่การลดการใช้ถุงหิ้วที่ใช้สำหรับใส่ยาในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีการรับยาเป็นจำนวนมาก ด้วยการแจกถุงผ้า และให้ทางผู้ป่วยนำถุงผ้าใบเดิมกลับมาใช้ซ้ำในการรับยา
- ลดการใช้ขวดน้ำพลาสติกภายในโรงพยาบาลด้วยการรณรงค์ให้พนักงานทุกคน มีแก้วน้ำดื่มเป็นของตัวเอง และได้รับส่วนลดจากร้านขายเครื่องดื่มของโรงพยาบาลหากพนักงานนำแก้วน้ำส่วนตัวมาใช้ เป็นต้น บริษัทฯ สนับสนุนให้ทุกสาขาของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการดูแลและส่งเสริมสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการดำเนินงานในกระบวนการปกติของบริษัทฯ โดยปี 2562 ที่ผ่านมามีทางโรงพยาบาลได้เข้าร่วมกิจกรรมดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม ดังนี้
- เข้าร่วมกิจกรรมคืนลานสู่ป่า ในโครงการเพื่อผู้พิทักษ์ 5 คื่นผืนป่าดงพญาเย็น ผืนป่ามรดกโลก อุทยานแห่งชาติทับลาน จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อฟื้นฟูทรัพยากรป่าไม้ที่เสื่อมโทรมให้มีความอุดมสมบูรณ์กลับคืนมา ภายใต้ระบบ การจัดการพื้นที่กับภารกิจของหน่วยงานและการเข้ามามีส่วนร่วมของภาคประชาชน เพื่อลดภาวะวิกฤติการณ์ด้านทรัพยากรป่าไม้ ทรัพยากรน้ำ ภาวะโลกร้อน และภัยพิบัติ ทางธรรมชาติ ณ อุทยานแห่งชาติทับลาน จ.ปราจีนบุรี
- ร่วมปลูกป่าในโครงการวันแม่แห่งชาติ เพิ่มพื้นที่สีเขียว รักษาสิ่งแวดล้อม ประจำปี 2562 กับ อบต. หัวลำโรง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา



การร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม

บริษัทฯ มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาชุมชนหรือสังคม โดยใช้ความสามารถหลักขององค์กรในการบริการด้านสุขภาพ มาเป็นหลักสำคัญในการช่วยเหลือพัฒนาชุมชนและสังคม ซึ่งการพัฒนาชุมชนหรือสังคมด้วยการยกระดับคุณภาพชีวิต ด้วยการให้การดูแลรักษาพยาบาลที่มีให้ผู้ป่วยมีชีวิตรอดอย่างไม่มีความผิดปกติ หรือสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ต่อไปโดยไม่เกิดความพิการ ถือเป็นหนึ่งในความตั้งใจที่ผู้ก่อตั้งบริษัทฯ ยึดถือและดำเนินการมาตลอด 30 ปี

“ศูนย์ทารกเกิดวิกฤติ” หนึ่งในศูนย์ความเป็นเลิศของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ที่ผู้ก่อตั้งมีความตั้งใจในการพัฒนาศักยภาพขึ้นมา เพื่อให้บริการดูแลรักษาทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะวิกฤติ หรือทารกแรกเกิดที่มีความเสี่ยงสูง ให้อรอดชีวิต โดยปราศจากโรคแทรกซ้อน หรือป้องกันการเกิดโรคแทรกซ้อนให้น้อยที่สุด ศูนย์ทารกแรกเกิดวิกฤติ เปิดให้บริการในปี พ.ศ. 2545 ด้วยความตระหนักถึงความสำคัญของทรัพยากรมนุษย์ ที่สามารถนำพาประเทศชาติมีความมั่นคงยั่งยืนได้ ประกอบกับความขาดแคลนโรงพยาบาลที่มีศักยภาพในการดูแลทารกแรกเกิดวิกฤติ และปัญหาด้านสุขภาพของคุณแม่ตั้งครรภ์ จึงถือเป็นจุดกำเนิด จนถึงปัจจุบันกว่า 18 ปี ที่แพทย์ พยาบาล และทีมดูแล ได้สั่งสมประสบการณ์ ความรู้ ความเชี่ยวชาญ ในการดูแลทารกแรกเกิดวิกฤติ จนเป็นที่ยอมรับและได้รับไว้วางใจให้เป็นศูนย์สำรองเตียงทารกแรกเกิดวิกฤติในภาคตะวันออก จากหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำหรับช่วยเหลือทารกแรกเกิดวิกฤติให้อรอดชีวิต และเติบโตได้อย่างปกติ เต็มเต็มความสมบูรณ์แบบให้กับทุกคนในครอบครัว โดยไม่ได้คำนึงถึงผลกำไร เพราะตั้งใจเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาสังคมให้ก้าวหน้าอย่างยั่งยืนด้วยทรัพยากรมนุษย์ที่มีคุณภาพชีวิตที่ดี

และสำหรับกิจกรรมการร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคมอื่นๆ ใน ปี 2562 ที่ผ่านมา มีดังนี้

การสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

โครงการ “World Heart Day & Heart Heroes ปี4” เป็นโครงการต่อเนื่องเป็นปีที่ 4 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสานพลังใจ คนไทยหัวใจแข็งแรงและลดอัตราการสูญเสียด้วยการสร้างฮีโร่ช่วยชีวิตผู้ที่หยุดหายใจหรือหัวใจหยุดเต้นให้มีการหายใจและเพื่อไหลเวียนกลับสู่สภาพเดิมก่อนนำส่งโรงพยาบาล โดยปี 2562 นี้ บริษัทฯ ได้รณรงค์ให้คนไทยหันมาใส่ใจสุขภาพโดยเฉพาะสุขภาพหัวใจในชื่องาน “Step and Run for Heart 2019” ด้วยการเดินหรือวิ่งเพียงวันละนิดในทุกที่ทุกเวลาระยะทางการเดิน/วิ่งทั้งหมดจะเปลี่ยนเป็นเงินบริจาค ให้กับโครงการ 10,000 ดวงใจเพื่อพ่อหลวง





กิจกรรม “สนุก สมาธิ สตรอง เล่นให้ลูกฉลาด” เนื่องในโอกาสวันเด็กแห่งชาติ เพื่อให้ความรู้แก่คุณพ่อ คุณแม่ และผู้ปกครองที่สนใจ เกี่ยวกับพัฒนาการเด็ก พร้อมสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ที่เสริมสร้างการเติบโตให้เด็กผู้เป็นอนาคตของประเทศ ด้วยการแสดงความสามารถ, การประกวดหุ่นน้อยสุขภาพดี, พร้อมทั้งกิจกรรม D.I.Y ต่างๆ เพื่อกระตุ้นพัฒนาการและความคิดสร้างสรรค์

กิจกรรมเสวนาเรื่อง “มะเร็ง รู้ทัน รักษาได้” ซึ่งเป็นโครงการต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา ที่จัดขึ้นในหัวข้อ “อยู่กับมะเร็งให้มีความสุข” เพื่อให้ความรู้กับประชาชนทั่วไปที่สนใจ เนื่องจากสภาพแวดล้อมและรูปแบบการดำเนินชีวิตในปัจจุบันส่งผลต่อการเกิดโรคมะเร็งได้ง่ายขึ้น บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการให้ความรู้ ความเข้าใจ และรับมือกับโรคมะเร็งที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต



โครงการ “Mother Class รอบรู้ คู่ครรภ์” เพื่อเตรียมความพร้อมในการคลอดบุตร การปฏิบัติตัวที่ถูกต้องระหว่างตั้งครรภ์ เรียนรู้และพัฒนาการของทารก พร้อมทั้งการให้ความรู้โดยแพทย์เฉพาะทางในหัวข้อต่างๆ และสาธิตการดูแลลูกน้อยจากพยาบาลผู้เชี่ยวชาญในการดูแลเด็ก เพื่อเพิ่มความรู้และความสามารถในการดูแลลูกน้อยและส่งเสริมความสัมพันธ์อันดีในครอบครัว

โครงการให้ความรู้ด้านสุขภาพในสถานประกอบการโดยรอบบริเวณที่ตั้งของโรงพยาบาล โดย บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยในที่ทำงาน และการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน ซึ่งในชีวิตประจำวันของเรานั้นใช้เวลาส่วนใหญ่อยู่ในที่ทำงานอย่างน้อยคนละ 8 ชั่วโมงต่อวัน ดังนั้นการให้ความรู้ด้านการช่วยเหลือชีวิต และการป้องกันโรคในสถานประกอบการต่างๆ จึงเป็นอีกหนึ่งโครงการที่ทางบริษัทฯ เห็นว่าเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยพัฒนาชุมชนและสังคมให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นได้ บริษัทฯ ได้มีการออกแบบหัวข้อในการบรรยายให้เป็นเรื่องที่เหมาะสมกับสถานประกอบการ และบรรยายโดยผู้มีความรู้ ความเชี่ยวชาญในเรื่องดังกล่าว



การให้ความรู้ด้านสุขภาพผ่านทาง Social Media บริษัทฯ ได้มีการจัดทำ VDO และ Infographic ให้ความรู้เกี่ยวกับการสร้างเสริมสุขภาพ และป้องกันโรค ผ่านช่องทาง Social Media ที่เป็นสาธารณะ สามารถเข้าถึงได้ง่าย ได้แก่ Youtube และ Facebook Fan page เพื่อให้ประชาชนทั่วไป ที่มีความสนใจหรือต้องการศึกษาความรู้เกี่ยวกับสุขภาพผ่านแพทย์ผู้เชี่ยวชาญได้ถึงข้อมูลได้

เสริมสร้างสัมพันธ์ในชุมชน

บริษัทฯ เล็งเห็นถึงความสำคัญของการมีสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน โดยเข้าร่วมเป็นหนึ่งในชุมชนด้วยการทำกิจกรรมที่ทางชุมชนได้จัดขึ้น ในปี 2562 บริษัทฯ ได้เข้าร่วมกิจกรรมสร้างสัมพันธ์ในชุมชน ดังนี้

โครงการ “อิมมูโนสุขภาพ ห่างไกลไข้หวัดใหญ่” ปีที่ 2 ให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ ให้กับพระภิกษุสงฆ์ตามวัดต่างๆ ในชุมชน เพื่อป้องกันโรคให้กับพระสงฆ์ และพุทธศาสนิกชน ที่มาทำบุญ ซึ่งอาจจะได้รับเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่ได้

โครงการ วันหัวใจ ผู้สูงอายุ ชาวบางแก้วประจำ ปี 2562 นำโดยพยาบาลและเภสัช ร่วมเป็นวิทยากรให้ความรู้ และตรวจสุขภาพเบื้องต้นแก่ผู้สูงอายุ เพื่อสนับสนุนให้ผู้สูงอายุใส่ใจดูแลสุขภาพ ณ ห้องประชุมองค์การบริหารส่วนตำบลบางแก้ว เพื่อสร้างเสริมสุขภาพและสานสัมพันธ์อันดีกับชุมชน(ในวันหัวใจ ผู้สูงอายุ)





โครงการ "คลินิกยอดเยี่ยม ปีที่ 17" โดยร่วมกับ บริษัท บีทีเอส กรุ๊ป โฮลดิ้งส์ จำกัด (มหาชน) ด้วยการออกหน่วยตรวจสุขภาพคัดกรองโรคหัวใจและตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจ EKG สถานีรถไฟฟ้าบีทีเอสปากน้ำ ให้กับประชาชนทั่วไป ที่สนใจโดยไม่มีค่าใช้จ่าย

โครงการสืบทอดพระพุทธศาสนา ด้วยการแห่เทียนและถวายเทียนพรรษา เนื่องในวันอาสาฬหบูชา และวันเข้าพรรษา ณ วัดบางโกลนใน อำเภอบางพลี จ.สมุทรปราการ เพื่อถวายเป็นพุทธบูชาสืบทอดพระพุทธศาสนาให้ยั่งยืนถาวรตลอดไปและเป็นการปลูกจิตสำนึกให้พุทธศาสนิกชนยึดมั่นและเลื่อมใสศรัทธาในพระพุทธศาสนา

โครงการสนับสนุนออกหน่วยปฐมพยาบาลและตรวจสุขภาพเบื้องต้นในกิจกรรมต่างๆ ในชุมชน ได้แก่ การออกหน่วยให้บริการปฐมพยาบาลและตรวจสุขภาพเบื้องต้นให้กับประชาชนทั่วไปในงานเทศกาลต่างๆ, การร่วมทำกิจกรรมซ่อมอค์คิภักย์กับสถานประกอบการหรือสถานที่สำคัญในชุมชน, ออกหน่วยปฐมพยาบาลฉุกเฉินในกิจกรรมเดิน-วิ่ง-ปั่น ที่จัดขึ้นในพื้นที่ให้บริการ เป็นต้น

สร้างเสริมสังคมคุณภาพด้วยการช่วยเหลือแบ่งปัน

นอกจากการช่วยเหลือสังคมโดยใช้ความสามารถหลักขององค์กรในการบริการด้านสุขภาพแล้ว บริษัทฯ ยังเข้าใจถึงความต้องการด้านอื่นๆ ในสังคม ที่บริษัทฯ มีความสามารถในการช่วยเหลือแบ่งปันได้ ผ่านสิ่งของเครื่องใช้ เงินบริจาค รวมถึงแรงกายแรงใจที่มาจากผู้บริหารและพนักงานของบริษัทฯ โดยในปี 2562 บริษัทฯ มีกิจกรรมการช่วยเหลือแบ่งปันสังคมในรูปแบบต่างๆ ได้แก่ การมอบเงินบริจาคจำนวน 200,000 บาท ช่วยเหลือพี่น้องชาวไทยที่ได้รับความเดือดร้อนจากพายุปาบึก ผ่านกองทุนเงินช่วยเหลือสำนักนายกรัฐมนตรี ในรายการ "รวมน้ำใจไทย ช่วยวาทภัยได้", โครงการเปลี่ยนจากผู้รับเป็นผู้ให้ ซึ่งมีวัตถุประสงค์ให้พนักงานในบริษัทฯ ทำบุญวันเกิดด้วยการทำความดีช่วยเหลือสังคม เช่น การทำความสะอาดวัดหรือโรงเรียน มอบสิ่งของเครื่องใช้ให้สถานสงเคราะห์คนพิการและทุพพลภาพ หรือผู้ด้อยโอกาส รวมถึง การนำอาหารและอุปกรณ์ยังชีพมอบแก่พี่น้องประสบภัยน้ำท่วมทางภาคอีสาน เป็นต้น



การมีนวัตกรรมและการเผยแพร่นวัตกรรม

ตามพจนานุกรมฉบับราชบัณฑิตยสถาน พศ.2542 ได้ให้คำนิยามคำว่า "นวัตกรรม" ไว้ว่า สิ่งที่ทำขึ้นใหม่ หรือแตกต่างจากเดิม ซึ่งอาจจะเป็นความคิด วิธีการหรืออุปกรณ์ จากคำจำกัดความนี้ในปี 2562 ที่ผ่านมามีบริษัทฯ ได้มีการจัดทำโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ถือเป็นนวัตกรรมทางความคิดและวิธีการที่แตกต่างจากเดิม โดยมีการนำเทคโนโลยีการสื่อสารผ่านอินเทอร์เน็ต มาใช้ในการสร้างพฤติกรรมใหม่ให้กับผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ที่มีความจำเป็นต้องทานยาติดต่อกันเป็นเวลานาน ในบางรายหากไม่ได้รับการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม อาจจะต้องทานยาตลอดชีวิต นอกจากนี้ในผู้ป่วยบางรายจะต้องทานยาเป็นจำนวนมากในแต่ละ

ครั้ง ภายใต้โครงการ NCDs Group Therapy 2019 มีกลุ่มเป้าหมายคือผู้ป่วยโรคเรื้อรังของโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมสุขภาพ ลดทอนยาในชีวิตประจำวัน ด้วยการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้ชีวิต ได้แก่ การเลือกรับประทานอาหารและการออกกำลังกาย ผ่านการทำกิจกรรมให้ความรู้โดยสหวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล โภชนากร กายภาพบำบัด พร้อมการสร้างกลุ่มสำหรับติดตามผลการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ผ่านแอปพลิเคชัน ที่มีสหวิชาชีพคอยให้คำปรึกษา และจากการดำเนินการในผู้ป่วยกลุ่มแรก จำนวน 150 ราย ช่วงเดือนมีนาคมถึงธันวาคม 2562 พบว่าผู้ป่วยคงเหลือผู้ป่วยจนจบโครงการทั้งหมด 93 ราย และมีผู้ป่วย 13 รายที่สามารถหยุดยาได้ ซึ่งคิดเป็น 14% สำหรับผู้ป่วยที่เหลือที่เข้าร่วมโครงการมีผลเลือดที่ดีขึ้น และสามารถลดการใช้ยาได้ถึง 41% แต่อย่างไรก็ดีทางบริษัทฯ ยังคงต้องมีการติดตามผลการดำเนินงานต่อไปอย่างใกล้ชิด เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ตามวัตถุประสงค์ที่ตั้งใจไว้

สำหรับการเผยแพร่ความรู้ด้านวิชาการทางการแพทย์ของบริษัทฯ ในฐานะผู้ประกอบการธุรกิจด้านสุขภาพ ถือเป็นหนึ่งในการช่วยเหลือและพัฒนาคุณภาพชีวิตประชาชนในสังคมด้วยการเผยแพร่ความรู้ความสามารถและประสบการณ์ของนายแพทย์วิชิต ศิริทัตธำรง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมมือและจุลศัลยกรรม และทีมแพทย์ Orthopedics ที่ได้สั่งสมมาจากการรักษาผู้ป่วยจำนวนมาก เนื่องด้วยโรงพยาบาลตั้งอยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรม หรือพื้นที่โรงงาน ทำให้มีผู้รับบริการมากกว่าพื้นที่อื่นๆ ประกอบกับการคิดค้นวิธีการรักษาในรูปแบบต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ดีที่สุด โดยการรับแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกเข้าฝึกอบรมและดูงาน ในสาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความชำนาญและประสบการณ์นี้ แพทย์ที่ผ่านการอบรมไปแล้ว ไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานอยู่กับกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ การอบรมที่ไม่มีข้อผูกพันอันใด แพทย์ทุกท่านสู่พื้นที่ให้บริการต่างๆ นอกเหนือจากจังหวัดสมุทรปราการ เพื่อช่วยเหลือประชาชนในประเทศไทย ที่ประสบอุบัติเหตุต่างๆ รอดพ้นจากความพิการที่อาจเกิดขึ้นจากการสูญเสียอวัยวะ ทำให้ชีวิตผู้ป่วยดีขึ้น กลับไปทำงานได้ปกติ ลดปัญหาสังคมที่อาจเกิดขึ้นจากการไร้ความสามารถของผู้ประสบอุบัติเหตุ โดยในปี 2562 ที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้มีการเผยแพร่ความรู้ให้แพทย์จำนวนทั้งหมด 5 ท่าน จาก อนุสาขาศัลยศาสตร์ทางมือและจุลศัลยกรรม คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล และ อนุสาขาศัลยกรรมทางมือและจุลศัลยกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง

สรุปภาพรวมระบบการควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการ และการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัท มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอสอบทานให้บริษัท มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และสอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

แผนกตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางการ

บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัท และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบควบคุมภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง และปี 2562 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่างๆ เพื่อให้สามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัท ประจำปี 2562 ในการประชุมครั้งที่ 5/2562 วันที่ 4 ธันวาคม 2562 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/ 2563 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน เข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทโดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบ คือ 1) การควบคุมภายในองค์กร 2) การประเมินความเสี่ยง 3) การควบคุมการปฏิบัติงาน 4) ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล และ 5) ระบบการติดตาม คณะกรรมการเห็นว่า การควบคุมภายในของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม โดยบริษัทได้จัดให้มีบุคคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้ สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทและบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหาร

นำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันอย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการความเสี่ยงมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทมีการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

วัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อรับทราบระดับความเสี่ยงภาพรวมที่องค์กรเผชิญทั้งในปัจจุบันและอนาคต
2. เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร
3. เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร

ภาพรวมขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง

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

ประเภทความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

1. **ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)** ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดแผนกลยุทธ์ แผนการดำเนินงาน และการนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม นอกจากนี้ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ยังรวมถึงการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน อันส่งผลกระทบต่อ การกำหนดกลยุทธ์ หรือการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก เป้าหมายและแนวทาง การดำเนินงานขององค์กร
2. **ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ (Operational Risk)** ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของ แต่ละกระบวนการหรือกิจการภายในองค์กร รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการ ข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และข้อมูลความรู้ต่าง ๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมาย ที่กำหนดซึ่งความเสี่ยงด้านปฏิบัติการจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของกระบวนการทำงาน และการบรรลุวัตถุประสงค์หลักขององค์กรในภาพรวม
3. **ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)** ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการทางการเงิน โดยอาจเป็นความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายใน เช่น การบริหารจัดการด้านสภาพคล่องด้าน เครดิต ด้านเงินลงทุน หรือจากปัจจัยภายนอก เช่น การเปลี่ยนแปลงของอัตราดอกเบี้ย อัตรา แลกเปลี่ยน หรือความเสี่ยงที่คู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามภาระผูกพันที่ตกลงได้ อันส่ง ผลกระทบต่อการดำรงอยู่ รวมถึงส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร
4. **ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Risk)** ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของหน่วยงานกำกับดูแล เช่น คณะ กรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น รวมทั้งความเสี่ยงเกี่ยวกับกฎหมาย

ต่างๆที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของกลุ่มตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ขององค์กรโดยรวม

การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเน้นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อการจัดการความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 กระบวนการหลัก ได้แก่

1. **การวิเคราะห์ความเสี่ยง** จะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามมาทั้งในทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจจะตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึงปัจจัยที่มีผลต่อผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง อาจเกิดผลที่ตามมาและกระทบต่อวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลายด้าน นอกจากนี้ในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิภาพของมาตรการดังกล่าวด้วย
2. **การประเมินความเสี่ยง** จะปรับแก้ไขระบบว่า ระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงเทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงและระดับของความเสียหาย แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับดังนี้

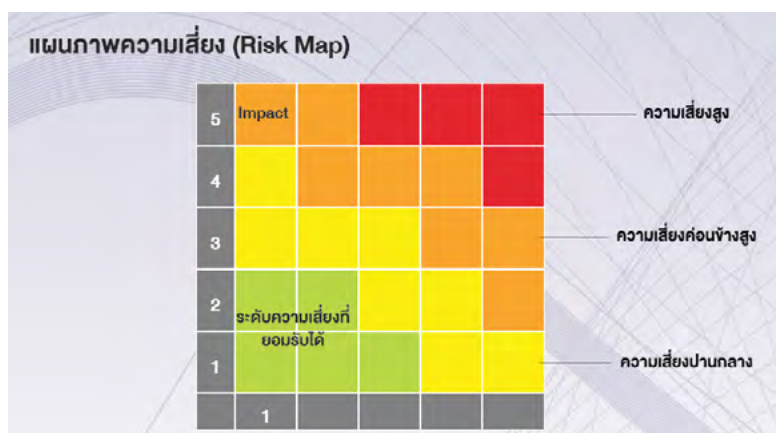
ระดับ	คำอธิบาย
5	ค่อยข้างแน่นอน
4	น่าจะเกิด
3	เน้นไปที่จะเกิด
2	ไม่น่าจะเกิด
1	ยากที่จะเกิด

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 ข้างต้น และจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง
 - นำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อดำเนินการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงสำคัญที่ต้องจัดการดูแล รวมถึงการกำหนดฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการจัดหามาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติมจากที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน
 - นำเสนอประเด็นความเสี่ยงและมาตรการต่าง ๆ ที่กำหนดให้ต้องจัดการดูแลเพิ่มเติมต่อคณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์เพื่อทราบ
- การกำหนดแผนจัดการความเสี่ยงจะมีการนำเสนอแผนจัดการความเสี่ยงที่จะดำเนินการต่อที่ประชุม

คณะผู้บริหารเพื่อพิจารณาและอนุมัติการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ดำเนินการ (ถ้ามี) โดยในการคัดเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสมที่สุดจะคำนึงถึงความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) กับต้นทุนที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึงข้อกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องความรับผิดชอบที่มีต่อสังคม

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ คือ ระดับความเสี่ยงที่ตลาดหลักทรัพย์ ยอมรับได้ โดยยังคงให้องค์กรสามารถดำเนินธุรกิจ และบรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ในการตัดสินใจเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น หากไม่มีการจัดการซึ่งอาจไม่สมเหตุผลในแง่เศรษฐศาสตร์ เช่น ความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบต่อทางลบอย่างมีสาระสำคัญแต่โอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก แนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจพิจารณาดำเนินการเป็นกรณีๆ ไปหรืออาจดำเนินการไปพร้อมๆ กับความเสี่ยงอื่น

แนวทางในการจัดการความเสี่ยง

- การหลีกเลี่ยง (Avoid) เป็นการดำเนินการเพื่อหลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง มักใช้ในกรณีที่ความเสี่ยงมีความรุนแรงสูง ไม่สามารถหาวิธีลดหรือจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- การร่วมจัดการ (Share) เป็นการร่วมหรือถ่ายโอนความเสี่ยงทั้งหมดหรือบางส่วนไปยังบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร ให้ช่วยแบกรับภาระความเสี่ยงแทน เช่น การซื้อกรมธรรม์ประกันภัย
- การลด (Reduce) เป็นการจำกัดมาตรการจัดการ เพื่อลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เช่น การเตรียมแผนฉุกเฉิน (Contingency plan)
- การยอมรับ (Accept) ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องดำเนินการใดๆ เพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก มักใช้กับความเสี่ยงที่ต้นทุนของมาตรการจัดการสูงไม่คุ้มกับประโยชน์ที่ได้รับ

กิจกรรมการควบคุม

กิจกรรมการควบคุม คือ นโยบายและกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อเป้าหมายขององค์กรเนื่องจากแต่ละองค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเทคนิคการนำไปปฏิบัติเป็นของเฉพาะองค์กร ดังนั้นกิจกรรมการควบคุมจึงมีความแตกต่างกัน ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

- การควบคุมเพื่อการป้องกัน (Preventive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก
- การควบคุมเพื่อให้อัตราพบ (Detective Control) เป็นวิธีการควบคุมเพื่อให้อัตราพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว
- การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control) เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ
- การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control) เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีกในอนาคต

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมการควบคุมควรต้องคำนึงถึงคุณค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุน กับผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับด้วย โดยกิจกรรมการควบคุมควรมีองค์ประกอบดังนี้

- วิธีการดำเนินงาน (ขั้นตอน , กระบวนการ)

- การกำหนดบุคลากรภายในองค์กรเพื่อรับผิดชอบการควบคุมนั้น ซึ่งควรมีความรับผิดชอบดังนี้
 1. พิจารณาประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน
 2. พิจารณาการปฏิบัติเพิ่มเติมที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยง
- กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน

กระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ดำเนินการภายในตลาดหลักทรัพย์ มีความจำเป็นต้องได้รับการสื่อสารถึงการประเมินความเสี่ยงและการควบคุมความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยง การดูแลติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงหลัก รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ผิดปกติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่า

- เจ้าของความเสี่ยง (Risk Owner) มีการติดตามประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์ และบริหารความเสี่ยงที่อยู่ภายใต้ความรับผิดชอบของคนอย่างสม่ำเสมอ และเหมาะสม
- ความเสี่ยงที่มีผลกระทบสำคัญต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ได้รับการรายงานถึงความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยงและแนวโน้มของความเสี่ยงต่อผู้บริหารที่รับผิดชอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
- ระบบการควบคุมภายในที่วางไว้มีความเพียงพอ เหมาะสม มีประสิทธิผล และมีการนำมาปฏิบัติใช้จริงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมภายในอยู่เสมอเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไป

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะประสานงานให้ฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบความเสี่ยงรายงานสถานะความเสี่ยง รวมถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้ที่ประชุมผู้บริหาร คณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์ฯ เพื่อทราบและพิจารณาต่อไป

ฝ่ายจัดการควรวิเคราะห์ และติดตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้ต้องมีการทบทวนการจัดการความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญรวมถึงอาจนำไปใช้ในการทบทวนกรอบการบริหารความเสี่ยงโดยรวม

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2562 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงินของบริษัท

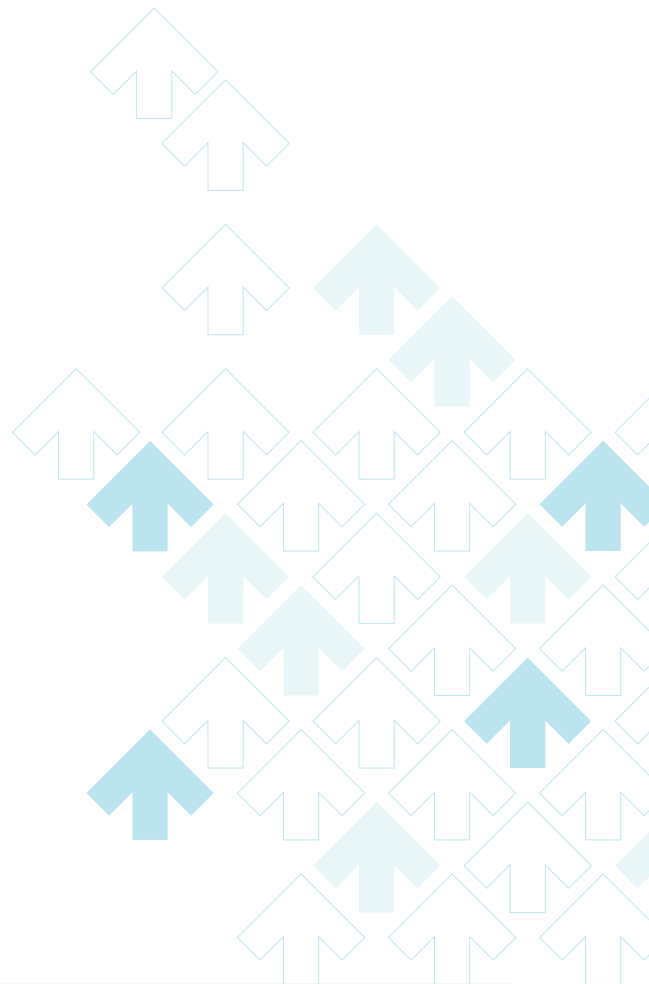
ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562 ครั้งที่ 1/2562 ได้แต่งตั้ง นางสาว เขมกุลกร ตุ่มทอง ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 โดย นางสาว เขมกุลกร ตุ่มทองมีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน เป็นระยะเวลา 10 ปี และได้รับอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน ได้แก่ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย (CPIAT) Certified Professional Internal Auditors of Thailand (CPIAT) (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) , Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีความเหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2562 เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2562 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน ได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2562 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตรวจสอบตนเอง

นโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติ แต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัทได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการตรวจสอบ



รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2561 และ 2562 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 และวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของ บริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 30 ธันวาคม 2562 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้น บริษัท ร้อยละ 37.89 ดำรงตำแหน่งกรรมการ และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ในบริษัท และดำรงตำแหน่ง กรรมการในบริษัทย่อยเจ็ดแห่ง

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกัน สำหรับปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2562

การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความ จำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		ปี 2561	ปี 2562		
1. แพทย์ ผู้ดำรง ตำแหน่ง กรรมการหรือผู้ บริหาร	ค่าตอบแทน แพทย์ มีการจ่ายค่า ตอบแทนในรูปแบบ ค่าธรรมเนียม แพทย์แก่กรรมการ และ ผู้บริหารของ บริษัทฯ รวมทั้ง บุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 6 ท่าน	27.69	29.83	<u>การกำหนดลักษณะ ราคาซื้อขาย</u> การกำหนดค่า ธรรมเนียมแพทย์ เป็นไปตามเกณฑ์ที่ ราชวิทยาลัยแพทย์ กำหนด ซึ่งเทียบ เท่ากับราคาที่บริษัท จ่ายค่าธรรมเนียม แพทย์แก่แพทย์ท่าน อื่นของทั้งโรงพยาบาล <u>เทอมการชำระเงิน</u> ภายใน 30 วัน ตาม เงื่อนไขการค้าปกติ <u>แนวโน้มการทำ รายการในอนาคต</u> รายการดังกล่าวเป็น รายการค้าปกติที่จะ เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่อง ในอนาคต ภายใต้ เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าว มีความจำเป็น และสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้อง จ่ายค่าตอบแทน แพทย์ดังกล่าว ใน อัตราเทียบเท่ากับ แพทย์ท่านอื่น ๆ ของทั้ง โรงพยาบาล
		2.75	2.55		
	o ยอดคงค้างสิ้นปี				

การเช่าที่ดิน และ อาคาร

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความ จำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		ปี 2561	ปี 2562		
1. นายแพทย์ กำพล พลสสินทร์	<p>ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายจากการเช่า อาคารพาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ ใช้สอยประมาณ 416 ตรม. เพื่อ เป็นสถานที่จัดเก็บ เอกสารของ บริษัทฯ</p> <p>• ยอดคงค้างสิ้นปี</p>	0.36	0.36	<p><u>กำหนดราคาเช่า</u> สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วัน ที่ 1 พฤศจิกายน 2561 ถึง วันที่ 30 ตุลาคม 2564 โดย มีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท</p> <p><u>เทอมการชำระ</u> <u>เงิน</u> สัญญาระบุ ให้ผู้เช่าชำระเงิน ล่วงหน้ารายเดือน ซึ่งผู้เช่ามีการ ชำระล่วงหน้าราย เดือนตามที่ระบุใน สัญญา</p> <p><u>แนวโน้มการ</u> <u>ทำรายการใน</u> <u>อนาคต</u> รายการดังกล่าว เป็นรายการที่จะ เกิดขึ้นต่อเนื่อง ในอนาคต ภายใต้ ได้ราคาประเมิน ตามราคายุติธรรม และเงื่อนไขการ เช่าทั่วไป</p>	<p>รายการดังกล่าว มีความจำเป็น และสมเหตุสมผล เนื่องจาก บริษัทฯ มีความ จำเป็นต้องใช้พื้นที่ อาคารดังกล่าวใน การจัดเก็บเอกสาร โดยราคาเช่าเป็น ไปตามราคาที่ ประเมินโดย ผู้ประเมินอิสระ</p>

มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการ ทำรายการระหว่างกัน

บริษัทฯ มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยกรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้น ๆ

นโยบายหรือแนวโ้บ้การทำการ ระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่าง ๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใด ๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษจะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้นแล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้ายหรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัทฯ หรือบุคคลที่

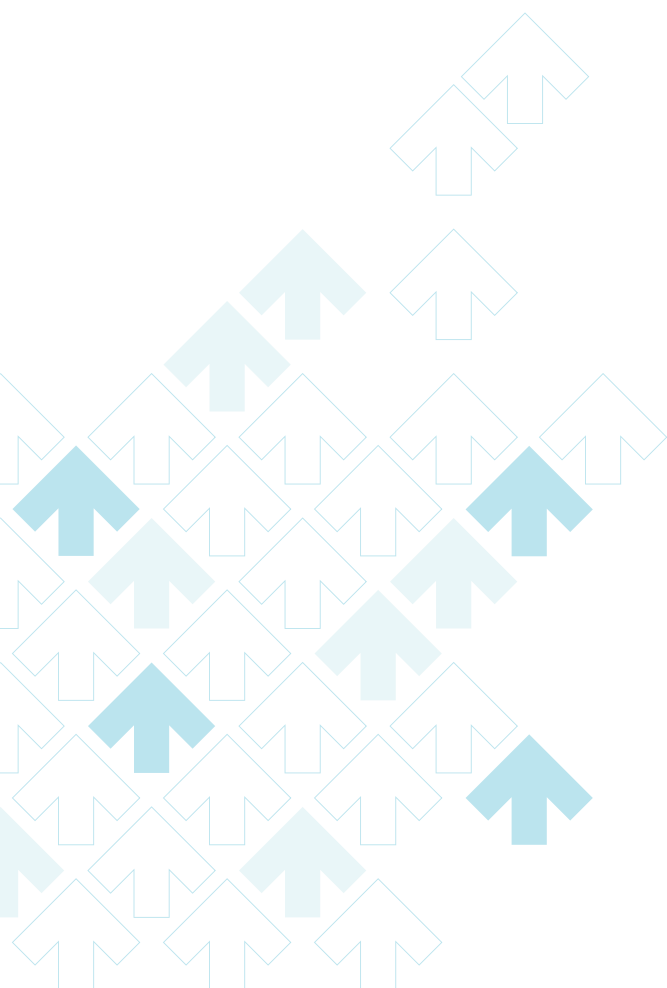
อาจมีความขัดแย้งของบริษัทฯ แต่เป็นการทำรายการที่บริษัทฯ ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่าง ๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบได้กับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่าง ๆ ให้ชัดเจน เป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุก ๆ ไตรมาส

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้า ทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่น ๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้ำประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้น ๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ

จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี

สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ ค่าเช่าอาคาร การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ ในอนาคต บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อย ในด้านการค้าประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด



คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะทางการเงินและผลการดำเนินงาน

ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐ โดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 57.6 ร้อยละ 62.5 และร้อยละ 62.6 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2560 2561 และ 2562 ตามลำดับ

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นและรายได้เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 3,875.79 ล้านบาท ในปี 2560 เป็น 4,406.99 ล้านบาท และ 5,165.61 ล้านบาท ในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 13.71 และร้อยละ 17.21 ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เติบโตอย่างต่อเนื่องได้แก่

- **จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 804,167 ครั้งในปี 2560 เป็น 980,304 ครั้งในปี 2562 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 10.41 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 143 เตียงต่อวันในปี 2560 เป็น 199 เตียงต่อวันในปี 2562 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 17.97 ต่อปี)
- **รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2560 ถึง 2562 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทั้งนี้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,512 บาทต่อครั้ง เป็น 1,687 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 19,449 บาทต่อครั้ง เป็น 21,814 บาทต่อครั้ง
- **จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 402,018 คนในปี 2560 เป็น 435,537 คนในปี 2562 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 4.09 ต่อปี)
- **อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** ในระหว่างปี 2560

ถึง 2562 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 565.44 ล้านบาท 633.88 ล้านบาท และ 705.24 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 11.68 ต่อปี และสามารถรักษาค่ากำไรให้อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรม โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 14.5 ร้อยละ 14.3 และร้อยละ 13.6 ตามลำดับ แนวโน้มการลดลงของอัตรากำไรเกิดจากการที่บริษัทมีการเปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่ จำนวน 2 แห่ง ในปี 2561 อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี จากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาค่ากำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2560		2561		2562	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,215.74	31.4	1,444.71	32.8	1,653.59	32.0
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,016.33	26.2	1,310.06	29.7	1,580.75	30.6
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	2,232.07	57.6	2,754.77	62.5	3,234.34	62.6
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,451.67	37.4	1,409.60	32.0	1,577.83	30.5
โครงการภาครัฐอื่นๆ	192.05	5.0	242.62	5.5	353.44	6.8
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,643.72	42.4	1,652.22	37.5	1,931.27	37.4
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,875.79	100.0	4,406.99	100.0	5,165.61	100.0

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 เป็นจำนวน 3,875.79 ล้านบาท 4,406.99 ล้านบาท และ 5,165.61 ล้านบาท ตามลำดับ หรือ เติบโตเฉลี่ยร้อยละ 15.45 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่าง

มีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น อีกทั้งยังมีผลมาจากการเปิดให้บริการโรงพยาบาลใหม่ 2 แห่งในปี 2561 และยังคงส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทฯ เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 20.38 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 8.39 ต่อปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2562 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 62.6 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 2,232.07 ล้านบาท 2,754.77 และ 3,234.34 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 20.38 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,215.74 ล้านบาทในปี 2560 เป็น 1,653.59 ล้านบาท ในปี 2562 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 16.63 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 1,016.33 ล้านบาท ในปี 2560 เป็น 1,580.75 ล้านบาท ในปี 2562 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 24.71 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2560 ถึงปี 2562 เนื่องจากจำนวนการใช้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 804,167 ครั้งในปี 2560 เป็น 899,551 ครั้ง และ 980,304 ครั้ง ในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10.41 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 143 เตียงต่อวันในปี 2560 เป็น 167 เตียงต่อวันและ 199 เตียงต่อวันในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.97 ต่อปีซึ่งจำนวนการใช้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่ 2 แห่งในปี 2561 และเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์มะเร็ง ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหารและตับ และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ในระหว่างปี 2560 ถึง 2562 บริษัทฯ มีการเพิ่มนวัตกรรมในการรักษาพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,512 บาทต่อครั้ง เป็น 1,687 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 19,449 บาทต่อครั้ง เป็น 21,814 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2560 2561 และ 2562 เท่ากับ 1,643.72 ล้านบาท 1,652.22 ล้านบาท และ 1,931.27 ล้านบาท ตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2560 2561 และ 2562 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 88.34 ร้อยละ 85.28 และร้อยละ 81.71 ของ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 402,018 คน ในปี 2560 เป็น 421,700 คน และ 435,537 คนในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 2.71 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 3,612 บาทต่อคนต่อปีในปี 2560 เป็น 3,341 บาทต่อคนต่อปี และ 3,623 บาทต่อคนต่อปีในปี 2561 และ 2562 เนื่องจากบริษัทมีนโยบายในการนำพื้นที่การให้บริการที่เพิ่มขึ้นไปให้บริการกับกลุ่มคนไข้ทั่วไปส่งผลให้รายรับจากผู้ป่วยประกันสังคมปีที่ผ่านมาจึงไม่ได้เติบโตขึ้น โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2560 ถึงปี 2562 แสดงดังตาราง

	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2560	402,018	1,451.67
2561	421,700	1,409.60
2562	435,537	1,577.83

ปี 2562 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 435,537 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 475,000 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย :** สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ โดยแบ่งรายได้ประเภทนี้เป็น 2 ส่วน ได้แก่
 - รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น :** ในปี 2555 อัตราค่าบริการเหมาจ่ายในเบื้องต้นคือ 1,446 บาทต่อคนต่อปี ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2560 โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,640 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้นรายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน
 - รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA)** : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา

80 บาทต่อคนต่อปี และตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไปโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2555 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 ตั้งแต่เดือนมกราคม 2561 สำนักงานประกันสังคมเปลี่ยนนโยบายการจ่ายใหม่ซึ่งพิจารณาจากคุณภาพการให้บริการ โดยจ่ายในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี และผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาลอีกในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี อย่างไรก็ตาม สำนักงานประกันสังคมได้มีการประกาศยกเลิกการจ่ายดังกล่าว โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563

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

- (1) **รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง :** เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษพยาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท^{1/}
- (2) **รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง :** เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการใช้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRWน้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%) ^{2/}ในปี 2559 อัตราจ่ายเงินตามภาระเสี่ยงยังคงเท่าปี 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปีแต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRWน้อยกว่า 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% และปรับเพิ่ม

การให้ค่าน้ำหนักสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังจากเดิม 90% เป็น 100% และในวันที่ 1 มกราคม 2563 ได้มีประกาศปรับเพิ่มงบประมาณการจ่าย เป็น 453 บาทต่อคนต่อปี

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

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

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่น ๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษาผู้ป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดตมออง เป็นต้น และในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐอื่น ๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 19.95 ร้อยละ 14.68 และร้อยละ 18.30 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2560 2561 และ ปี 2562 ตามลำดับ

หมายเหตุ:

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

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

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่น ๆ ซึ่งในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 2,633.10 ล้านบาท 3,072.03 ล้านบาท และ 3,629.38 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 67.9 ร้อยละ 69.7 และร้อยละ 70.3 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยเพิ่มสูงขึ้นในปี 2562 เนื่องจากบริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา ส่งผลให้อัตราต้นทุนของบริษัทเพิ่มสูงขึ้น

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่น ๆ ทั่วไป

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2560		2561		2562	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,875.79	100.0	4,406.99	100.0	5,165.61	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(2,633.10)	(67.9)	(3,072.03)	(69.7)	(3,629.38)	(70.3)
กำไรขั้นต้น	1,242.69	32.1	1,334.95	30.3	1,536.24	29.7

บริษัทฯ มี**กำไรขั้นต้น** ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 เป็นจำนวน 1,242.69 ล้านบาท 1,334.95 ล้านบาท และ 1,536.24 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 32.1 ร้อยละ 30.3 และร้อยละ 29.7 ตามลำดับ โดยอัตรากำไรขั้นต้นของบริษัทฯ มีแนวโน้มลดลงจากการเปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่ 2 แห่ง ในปี 2561 ทำให้อัตราต้นทุนสูงขึ้น อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีนโยบายการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ **รายได้อื่น**

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล และรายได้อื่น ๆ ซึ่งในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 1.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 550.85 ล้านบาท 570.07 ล้านบาท และ 672.38 ล้านบาทตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่น ๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 14.1 ร้อยละ 12.9 และร้อยละ 13.0 ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกันแสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ แม้ว่าในปี 2561 มีการสรรหาบุคลากร เข้ามาในบริษัทฯ เพื่อรองรับการขยายตัวของบริษัทฯ

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 712.47 ล้านบาท 788.74 ล้านบาท และ 889.12 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 18.3 ร้อยละ 17.8 และร้อยละ 17.1 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยจ่ายเช่าซื้อ โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 15.87 ล้านบาท 23.72 ล้านบาท และ 40.45 ล้านบาทในระหว่างปี 2560 2561 และปี 2562 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง และใช้เงินกู้ระยะยาวในการลงทุนก่อสร้างโครงการใหม่รวมถึงการขยายพื้นที่ให้บริการ

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2560 2561 และ 2562 เป็นจำนวน 130.82 ล้านบาท 149.80 ล้านบาท และ 184.00 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2556 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 565.44 ล้านบาท 633.88 ล้านบาท และ 705.24 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ป่วยประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่างๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้ บริษัทฯ สามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีการขยายพื้นที่การให้บริการอย่างต่อเนื่อง และในปี 2561 บริษัทฯ มีการเปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ส่งผลให้บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิลดลงเป็นร้อยละ 14.5 ร้อยละ 14.3 และร้อยละ 13.6 ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ สามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 67.6 ร้อยละ 69.3 และ ร้อยละ 69.9 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 14.1 ร้อยละ 12.9 และ ร้อยละ 13.0 ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ อสังหาริมทรัพย์

เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 มีจำนวน 4,951.18 ล้านบาท 5,708.18 ล้านบาท และ 6,265.69 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 26.9 ถึงร้อยละ 28.2 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 1,332.00 ล้านบาท 1,591.95 ล้านบาท และ 1,764.17 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นการเพิ่มขึ้นของเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด และรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นส่วนใหญ่ ควบคู่กับการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 มีจำนวน 3,619.18 ล้านบาท 4,116.23 ล้านบาท และ 4,501.52 ล้านบาท ตามลำดับมีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ จากปี 2560 ถึง 2562 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการของบริษัทฯ

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 เป็นจำนวน 272.47 ล้านบาท 338.24 ล้านบาท และ 443.63 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่คงค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 76.0 ถึงร้อยละ 82.4 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้ค้าง	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2560		2561		2562	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ ค้างชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	212.68	82.4	249.57	77.8	322.05	76.0
3 - 6 เดือน	27.32	10.6	41.45	12.9	58.11	13.7
6 - 12 เดือน	9.77	3.8	16.38	5.1	27.25	6.4
มากกว่า 12 เดือน	15.05	5.8	19.80	6.2	22.77	5.4
รวมลูกหนี้การค้า	264.83	102.6	327.20	102.0	430.17	101.5
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6.63)	(2.6)	(6.54)	(2.0)	(6.40)	(1.5)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	258.20	100.0	320.66	100.0	423.78	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 14.27 ล้านบาท 17.59 ล้านบาท และ 19.85 ล้านบาท ตามลำดับ

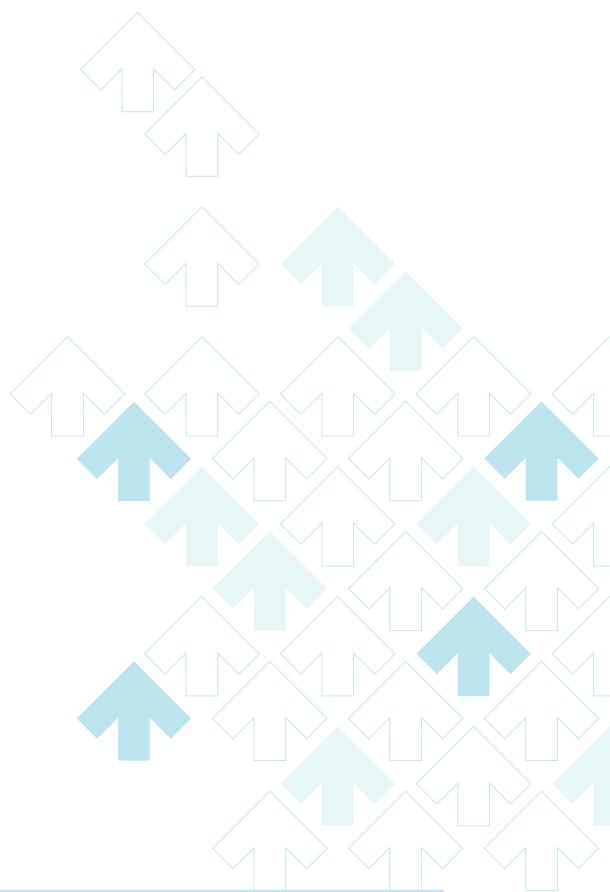
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม และรายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

(1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการใช้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งเลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในที่ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (1.3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

(2) รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังการให้บริการรักษา บริษัทฯ ส่งข้อมูลการรักษาเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป

(3) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เป็นผลมาจากให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม และการรับเป็นศูนย์รับส่งต่อเฉพาะทางด้านโรคหัวใจ



รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2560 2561 และ 2562 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2560		2561		2562	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
สำนักงานประกันสังคม						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วย ด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	225.82	44.8%	179.22	30.1%	103.32	16.8%
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	52.03	10.3%	152.80	25.7%	186.73	30.4%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	157.76	31.3%	154.14	25.9%	148.21	24.1%
รวม	435.61	86.4%	486.17	81.7%	438.27	71.4%
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	99.31	19.7%	126.10	21.2%	178.20	29.0%
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	534.92	106.1%	612.26	102.9%	616.46	100.4%
หัก ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(30.82)	-6.1%	(17.42)	-2.9%	(2.52)	-0.4%
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	504.10	100.0%	594.84	100.0%	613.95	100.0%

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2561 เพิ่มขึ้น 50.56 ล้านบาท ส่วนใหญ่เพิ่มขึ้นจากรายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับและรายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นในส่วนของ การรับรองคุณภาพ HA ซึ่งในปี 2561 ทางสำนักงานประกันสังคม มีการปรับเปลี่ยนเงื่อนไขการจ่ายเงิน และในปี 2562 ลดลง 47.90 ล้านบาท เนื่องจากการบริหารจัดการข้อมูลการจ่ายเงินสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ของทางสำนักงานประกันสังคมได้รวดเร็วยิ่งขึ้น

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2561 เพิ่มขึ้น 26.79 ล้านบาท และปี 2562 เพิ่มขึ้น 52.10 ล้านบาท จากให้บริการรักษาพยาบาลเฉพาะด้านหัวใจและหลอดเลือดที่เพิ่มขึ้น

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัท มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 118.88 ล้านบาท 141.61 ล้านบาท และ 160.73 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัท มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 16 วัน 15 วัน และ 15 วัน ตามลำดับ การดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทอยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2560		2561		2562	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	70.92	59.7	87.68	61.9	94.56	58.8
เวชภัณฑ์	20.72	17.4	20.82	14.7	27.31	17.0
อุปกรณ์การแพทย์	0.38	0.3	1.25	0.9	0.52	0.3
วัสดุอื่น	26.86	22.6	31.85	22.5	38.34	23.9
รวม	118.88	100.0	141.61	100.0	160.73	100.0

บริษัทฯ ไม่มีการตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุ เนื่องจาก บริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและหอผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 3,385.21 ล้านบาท 3,831.02 ล้านบาท และ 4,220.51 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีเงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนเป็นจำนวน 653.28 ล้านบาท 634.97 ล้านบาทและ 706.95 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยายและอาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 15.75 ล้านบาท 16.93 ล้านบาท และ 34.59 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สรรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 มีจำนวน 1,478.48 ล้านบาท 1,964.75 ล้านบาท และ 2,370.25 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 65.93 ถึงร้อยละ 70.97 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สินที่ไม่มีภาระดอกเบี้ย โดย ณ

วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 31.38 ร้อยละ 28.83 และร้อยละ 25.60 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ประกอบด้วยเป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะยาว เงินกู้ยืมระยะสั้นประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชี และตั๋วสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 380.0 ล้านบาท 530.0 ล้านบาท และ 820.0 ล้านบาทตามลำดับ

เงินกู้ยืมระยะยาวเป็นการกู้ยืมเพื่อวัตถุประสงค์ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลตามแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 472.30 ล้านบาท 682.15 ล้านบาทและ 676.61 ล้านบาทตามลำดับ

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯ มีภาระผูกพันรวมจำนวน 552 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 133 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 56 ล้านบาท ทั้งนี้ ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาระผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทมีภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 237 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 3,299.84 ล้านบาท 3,562.97 ล้านบาทและ 3,702.47 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้ และอัตราการทำกำไรอย่างต่อเนื่อง

โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560 2561 และ 2562 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.45 เท่า 0.55 เท่า และ 0.64 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.26 เท่า 0.34 เท่า และ 0.42 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 44.89 เท่า 33.25 เท่า และ 21.98 เท่าตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่า อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ยังอยู่ในระดับค่าเฉลี่ยของกลุ่มอุตสาหกรรม แสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ณ วันที่ 31 ธันวาคม		
	2560	2561	2562
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการดำเนินงาน	910.29	694.51	974.12
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการลงทุน	(667.67)	(667.03)	(757.46)
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการจัดหาเงิน	(269.98)	29.16	(219.75)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(27.36)	56.64	(3.09)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นงวด	441.36	414.00	470.64
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สิ้นงวด	414.00	470.64	467.55

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2560 ถึงปี 2562 บริษัทฯ มีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานจำนวน 910.29 ล้านบาท 694.51 ล้านบาท และ 974.12 ล้านบาท ตามลำดับกระแสเงินสดจากการดำเนินงานเป็นไปตามผลกำไรจากการดำเนินงานและการรับชำระหนี้ที่ดีของบริษัทฯ

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 1.30 เท่า 1.23 เท่า และ 1.05 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 0.67 เท่า และ 0.64 เท่า และ 0.57 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้ พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่า สภาพคล่องของบริษัทฯ สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2560 2561 และ 2562 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 31 วัน 25 วัน และ 27 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 30-40 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2560 2561 และ 2562 คิดเป็นร้อยละ 17.60 ร้อยละ 17.93 และร้อยละ 18.30 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นใกล้เคียงกันในแต่ละปีสะท้อนถึง *ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย*: อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่ใกล้เคียงกันในแต่ละปี โดยในปี 2560 2561 และ 2562 คิดเป็นร้อยละ 14.51 ร้อยละ 14.31 และร้อยละ 13.59 ตามลำดับ ลดลงเล็กน้อยจากการเปิดโรงพยาบาลใหม่

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต สถานะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

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

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

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

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 57.6 ร้อยละ 62.5 และร้อยละ 62.6 ในปี 2560 2561 และ 2562 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2560 ถึงปี 2562 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 2,232.07 ล้านบาท เป็น 3,234.34 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 20.38 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 804,167 ครั้งในปี 2560 เป็น 899,551 ครั้ง และ 980,304 ครั้งในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 10.41 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 143 เตียงต่อวันในปี 2560 เป็น 167 เตียงต่อวันและ 199 เตียงต่อวันในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.97 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหลอดเลือดสมองและระบบประสาท การให้บริการเฉพาะทางด้านศูนย์ศัลยกรรมสมองและกระดูกสันหลัง การให้บริการเฉพาะทางด้านการรักษาการมีบุตรยาก และการให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2560 ถึงปี 2562 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 42.4 37.5 และร้อยละ 37.4 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 37.4 32.0 และ 30.5 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ

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 และในวันที่ 1 มกราคม 2563 ได้มีประกาศปรับเพิ่มอัตราจ่ายเป็น 1,640 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งโดยทั่วไป จะมีการพิจารณาปรับเพิ่มอัตราเหมาจ่ายในทุกๆ ไม่เกิน 3 ปี
- *การเปลี่ยนแปลงค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล* : นับแต่เดือนกรกฎาคม 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 หรือ JCI จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และ JCI โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ตได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โดยในปี 2560 ทางสำนักงานประกันสังคมได้ออกประกาศยกเลิกการจ่ายค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล โดยให้คณะกรรมการแพทย์พิจารณาปรับเปลี่ยนการจ่ายตามตัวชี้วัดคุณภาพ เพื่อให้ผู้ประกันตนมีส่วนร่วมในการประเมินมากขึ้น และในปี 2563 ทางสำนักงานประกันสังคมได้มีประกาศยกเลิกการจ่ายเงินตามตัวชี้วัดคุณภาพดังกล่าว
- *การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง* : เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ

จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคม กำหนดอัตราการเบิกเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท

- การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง: อัตราค่าบริการตามภาระเสี่ยง 432 บาทต่อคนต่อปี และเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ปรับเป็นอัตรา 447 บาทต่อคนต่อปี และวันที่ 1 มกราคม 2563 ปรับเพิ่มเป็น 453 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 3,612 บาทต่อคนต่อปีในปี 2560 เป็น 3,623 บาทต่อคนต่อปีในปี 2562 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่าง ๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ โดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้งบการเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบได้กับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

1. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2561) และฉบับใหม่ จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2562 มาถือปฏิบัติ มาตรฐาน การรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับ วิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งบการเงิน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการที่สำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท 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 ขั้นตอน สำหรับการรับรู้รายได้ที่เกิดขึ้นจากสัญญาที่ทำกับลูกค้า โดยกิจการจะรับรู้รายได้ในจำนวนเงินที่สะท้อนถึงสิ่งตอบแทนที่

กิจการคาดว่าจะมีสิทธิได้รับการแลกเปลี่ยนสินค้าหรือบริการที่ได้ ส่งมอบให้แก่ลูกค้า และกำหนดให้กิจการต้องใช้ดุลยพินิจและพิจารณาข้อเท็จจริงและเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องทั้งหมดในการพิจารณาตามหลักการในแต่ละขั้นตอน มาตรฐานฉบับนี้ไม่มีผลกระทบอย่างมีสาระสำคัญต่อการเงินของกลุ่มบริษัท

2. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2563

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่และฉบับปรับปรุง ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2563 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน ยกเว้น มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่ดังต่อไปนี้ที่มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงิน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงิน ประกอบด้วยมาตรฐานและการตีความมาตรฐาน จำนวน 5 ฉบับ ได้แก่

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 7 การเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 9 เครื่องมือทางการเงิน

มาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 32 การแสดงรายการเครื่องมือทางการเงิน

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 การป้องกันความเสี่ยงของเงินลงทุนสุทธิในหน่วยงานต่างประเทศ

การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 19 การชำระหนี้สินทางการเงินด้วยตราสารทุน

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

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทคาดว่าจะการนำมาตราฐานฉบับนี้มาใช้ จะมีผลกระทบจากรายการดังต่อไปนี้

- การรับรู้รายการผลขาดทุนด้านเครดิตโดยกลุ่มบริษัทต้องรับรู้ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นต่อสินทรัพย์ทางการเงินโดยไม่จำเป็นต้องรอให้เหตุการณ์ที่มีการด้อยค่าด้านเครดิตเกิดขึ้นก่อน กลุ่มบริษัทจะใช้วิธีการอย่างง่ายในการพิจารณาค่าเพื่อผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุสำหรับลูกหนี้การค้า และใช้วิธีการทั่วไปในการพิจารณาค่าเพื่อผลขาดทุนจากการด้อยค่าของเงินให้กู้ยืมระยะยาว

ปัจจุบันฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทอยู่ระหว่างการประเมินผลกระทบที่อาจมีต่อการเงินในปีที่เริ่มนำมาตราฐานกลุ่มดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 เรื่อง สัญญาเช่า

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 ใช้แทนมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 17 เรื่อง สัญญาเช่า และการตีความมาตรฐานบัญชีที่เกี่ยวข้อง มาตรฐานฉบับนี้ได้กำหนดหลักการของการรับรู้รายการ การวัดมูลค่า การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลของสัญญาเช่า และกำหนดให้ผู้เช่ารับรู้สินทรัพย์และหนี้สินสำหรับสัญญาเช่าทุกรายการที่มีระยะเวลาในการเช่ามากกว่า 12 เดือน เว้นแต่สินทรัพย์อ้างอิงนั้นมีมูลค่าต่ำ

การบัญชีสำหรับผู้ให้เช่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมีสาระสำคัญจากมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 17 ผู้ให้เช่ายังคงต้องจัดประเภทสัญญาเช่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าเงินทุนโดยใช้หลักการเช่นเดียวกันกับมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 17

กลุ่มบริษัทคาดว่าจะนำมาตรฐานทางการเงินฉบับนี้มาถือปฏิบัติโดยรับรู้ผลกระทบสะสมของการนำมาตรฐานรายงานทางการเงินฉบับนี้มาถือปฏิบัติใช้ครั้งแรกโดยการปรับปรุงกับกำไรสะสม ณ วันที่ 1 มกราคม 2563 และไม่ปรับย้อนหลังการเงินปีก่อนที่แสดงเปรียบเทียบ

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทคาดว่าจะการนำมาตรฐานการบัญชีดังกล่าวมาใช้ จะมีผลกระทบต้องบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 1 มกราคม 2563 คือ สินทรัพย์ของกลุ่มบริษัทมีจำนวนเพิ่มขึ้นรวมทั้งสิ้นประมาณ 25 ล้านบาท (เฉพาะของบริษัทฯ: ประมาณ 2 ล้านบาท) และหนี้สินของกลุ่มบริษัทมีจำนวนเพิ่มขึ้นรวมทั้งสิ้นประมาณ 25 ล้านบาท (เฉพาะของบริษัทฯ: ประมาณ 2 ล้านบาท)

รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้นเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน รวมทั้งระบบการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมในการประเมินตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

ประธานกรรมการ



นายกำพล พลัสสินทร์

กรรมการผู้จัดการ

สารจากประธานกรรมการตรวจสอบถึงท่านผู้ถือหุ้น

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน ประกอบด้วย

- | | | |
|---------------|-------------|----------------------|
| 1. นายมานิต | เจียรดิฐ | ประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2. นายสมยศ | ญาณอุบล | กรรมการตรวจสอบ |
| 3. นายชยวัฒน์ | พิเศษสิทธิ์ | กรรมการตรวจสอบ |

โดยมี นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็น เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2562 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และ คณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

และจากการปฏิบัติงานในปี 2562 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบ ได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2562 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อยในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหาร และผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป
2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2562 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ
4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือนางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท

ประจำปี 2563 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีควาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือนางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่งบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2562 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2563 เป็นจำนวนเงิน 1.62 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

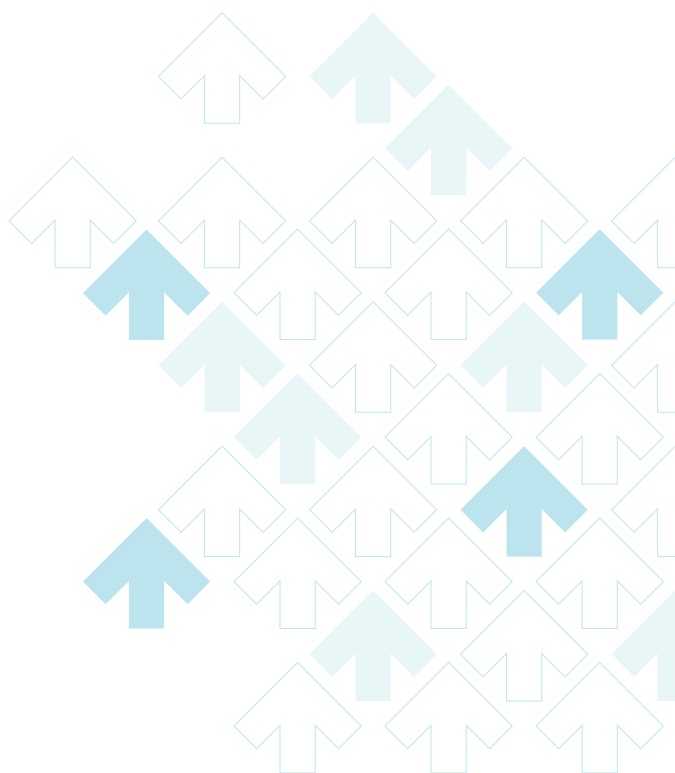
ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ



นายมานิต เจียรดิษฐ์

ประธานกรรมการตรวจสอบ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)



แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563 แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment)

1. องค์กรแสดงถึงความยึดมั่นในคุณค่าของความซื่อตรง (integrity) และจริยธรรม

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

¹ บริษัทควรกำหนดการควบคุมภายในตามมาตรการต่อต้านคอร์รัปชันให้เหมาะสมกับความเสี่ยงของบริษัท

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 หรือสามารถขอคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องนั้น ๆ ได้	✓	
2.5 คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการอิสระที่มีความรู้ ความสามารถน่าเชื่อถือ และมีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่อย่างแท้จริง เช่น ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท ไม่มีความสัมพันธ์อื่นใด อันอาจมีอิทธิพลต่อการใช้อดุลยพินิจและปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นอิสระ ในจำนวนที่เหมาะสมเพียงพอ	✓	
2.6 คณะกรรมการกำกับดูแลการพัฒนาและปฏิบัติเรื่องการควบคุมภายใน ในองค์กร ซึ่งครอบคลุมทั้งการสร้างสภาพแวดล้อมการควบคุมการประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุมข้อมูลและการสื่อสาร และการติดตาม	✓	

3. ฝ่ายบริหารได้จัดให้มีโครงสร้างสายการรายงาน การกำหนดอำนาจในการสั่งการ และความรับผิดชอบที่เหมาะสมเพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ 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 และการให้รางวัล ที่เหมาะสม โดยพิจารณาทั้งเรื่องการปฏิบัติตาม Code of Conduct และวัตถุประสงค์ในระยะสั้นและระยะยาวของบริษัท	✓	
5.3 คณะกรรมการและผู้บริหารประเมินแรงจูงใจและการให้รางวัลอย่างต่อเนื่องโดยเน้นให้สามารถเชื่อมโยงกับความสำเร็จของหน้าที่ในการปฏิบัติตามการควบคุมภายในด้วย	✓	
5.4 คณะกรรมการและผู้บริหารได้พิจารณาไม่ให้มีการสร้างแรงกดดันที่มากเกินไปในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรแต่ละคน	✓	

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

6. องค์กรกำหนดวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับ การบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
6.1 บริษัทสามารถปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป และเหมาะสมกับธุรกิจ ในขณะที่นั้น โดย แสดงได้ว่ารายการในรายงานทางการเงินมีตัวตนจริง ครบถ้วนแสดงถึงสิทธิหรือภาระผูกพันของบริษัทได้ ถูกต้อง มีมูลค่าเหมาะสม และเปิดเผยข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง	✓	
6.2 บริษัทกำหนดสาระสำคัญของรายการทางการเงิน โดยพิจารณาถึงปัจจัยที่สำคัญ เช่น ผู้ใช้รายงานทาง การเงิน ขนาดของรายการ แนวโน้มของธุรกิจ	✓	
6.3 รายงานทางการเงินของบริษัทสะท้อนถึงกิจกรรมการดำเนินงานของบริษัทอย่างแท้จริง	✓	
6.4 คณะกรรมการหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง อนุมัติและสื่อสารนโยบายการบริหารความเสี่ยงให้ ผู้บริหารและพนักงานทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติ จนเป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมขององค์กร	✓	

7. องค์กรระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้อย่างครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

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

8. องค์การได้พิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดการทุจริต ในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์การ

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

9. องค์การสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน

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

การควบคุมการปฏิบัติงาน (Control Activities)

10. องค์กรมีมาตรการควบคุมที่ช่วยลดความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
10.1 มาตรการควบคุมของบริษัทมีความเหมาะสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น สภาพแวดล้อม ความซับซ้อนของงาน ลักษณะงาน ขอบเขตการดำเนินงาน รวมถึงลักษณะเฉพาะอื่น ๆ	✓	
10.2 บริษัทมีมาตรการควบคุมภายในที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุม กระบวนการต่าง ๆ อย่างเหมาะสม เช่น มีนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารทั่วไป ตลอดจนกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และลำดับชั้นการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน รัดกุม เพื่อให้สามารถป้องกันการทุจริตได้ เช่น มีการกำหนดขนาดวงเงินและอำนาจอนุมัติของผู้บริหารแต่ละระดับ ขั้นตอนในการอนุมัติโครงการลงทุน ขั้นตอนการจัดซื้อและวิธีการคัดเลือกผู้ขาย การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการตัดสินใจจัดซื้อ ขั้นตอนการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์ หรือ การเบิกใช้เครื่องมือต่าง ๆ เป็นต้น โดยได้จัดให้มีกระบวนการสำหรับกรณีต่าง ๆ ดังนี้ 10.2.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคล ดังกล่าว รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน เพื่ประโยชน์ในการติดตามและสอบทานการทำรายการ ระหว่างกัน หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ เป็นปัจจุบันเสมอ 10.2.2 กรณีที่บริษัทอนุมัติธุรกรรมหรือทำสัญญากับผู้ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่มีผลผูกพันบริษัทในระยะยาวไปแล้ว เช่น การทำสัญญาซื้อขายสินค้า การให้กู้ยืม การค้าประกัน บริษัทได้ติดตามให้มั่นใจแล้วว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามเงื่อนไขที่ตกลงกันไว้ตลอดระยะเวลาที่มีผลผูกพันบริษัท เช่น ติดตามการชำระคืนหนี้ตามกำหนด หรือมีการทบทวนความเหมาะสมของสัญญา เป็นต้น	✓ ✓	
10.3 บริษัทกำหนดให้การควบคุมภายในมีความหลากหลายอย่างเหมาะสม เช่น การควบคุมแบบ manual และ automated หรือการควบคุมแบบป้องกันและติดตาม	✓	
10.4 บริษัทกำหนดให้มีการควบคุมภายในในทุกระดับขององค์กร เช่น ทั้งระดับ กลุ่มบริษัท 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 ในกระบวนการปฏิบัติงานและการควบคุมทั่วไปของระบบสารสนเทศ	✓	
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 เพื่อป้องกันการหาโอกาสหรือนำผลประโยชน์ของบริษัท ไปใช้ส่วนตัว	✓	
12.2 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมกระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมนั้น	✓	
12.3 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของบริษัทเป็นสำคัญ และพิจารณาโดยถือเสมือนเป็นรายการที่กระทำกับบุคคลภายนอก (at arms' length basis)	✓	
12.4 บริษัทมีกระบวนการติดตามดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม รวมทั้งกำหนดแนวทางให้บุคคลที่บริษัทแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรือผู้บริหารในบริษัทย่อยหรือร่วมนั้นถือปฏิบัติ (หากบริษัทไม่มีเงินลงทุนในบริษัทย่อย หรือบริษัทร่วมไม่ต้องตอบข้อนี้)	✓	
12.5 บริษัทกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบในการนำนโยบายและกระบวนการ ไปปฏิบัติโดยผู้บริหารและพนักงาน	✓	
12.6 นโยบายและกระบวนการปฏิบัติของบริษัทได้รับการนำไปใช้ในเวลาที่เหมาะสม โดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน	✓	
12.7 บริษัททบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	✓	

ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล (Information & Communication)

13. องค์การข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่กำหนดไว้

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

14. องค์กรสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่วางไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
14.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลภายในอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทาง การสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน	✓	
14.2 บริษัทมีการรายงานข้อมูลที่สำคัญถึงคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ และ คณะกรรมการบริษัทสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน 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 จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	✓	
15.2 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริต (whistle-blower hotline) แก่บริษัท ได้อย่างปลอดภัย	✓	

ระบบการติดตาม (Monitoring Activities)

16. องค์กรติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการควบคุมภายในยังดำเนินไปอย่างครบถ้วน เหมาะสม

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

17. องค์กรประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารระดับสูงและคณะกรรมการตามความเหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
17.1 บริษัทประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายใน และดำเนินการเพื่อติดตามแก้ไขอย่างทันทั่วทั้งที่ หากผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแตกต่างจากเป้าหมายที่กำหนดไว้ อย่างมีนัยสำคัญ	✓	
17.2 บริษัทมีนโยบายการรายงาน ดังนี้		
17.2.1 ฝ่ายบริหารต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทโดยพลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ หรือสงสัยว่ามีเหตุการณ์ทุจริตอย่างร้ายแรง มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย หรือมีการกระทำที่ผิดปกติด้านอื่น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและฐานะการเงินของบริษัทอย่างมีนัยสำคัญ	✓	
17.2.2 รายงานข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ พร้อมแนวทางการแก้ไขปัญหา (แม้ว่าจะได้เริ่มดำเนินการ จัดการแล้ว) ต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อพิจารณาภายในระยะเวลาอันควร	✓	
17.2.3 รายงานความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ	✓	

งบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

รายงาน และ งบการเงินรวม

31 ธันวาคม 2562

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและได้ตรวจสอบ งบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

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

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าใน การตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบ งบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับ เรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วยได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องมีดังต่อไปนี้

การประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายได้ดังกล่าวได้ถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลและข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งนี้ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 10 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากหน่วยงานดังกล่าวจำนวน 614 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 10 ของสินทรัพย์รวม โดยการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับต้องอาศัยดุลยพินิจของฝ่ายบริหารอย่างสูง ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลที่รับรู้

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยการ

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

การรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงินเนื่องจากมีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากและมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและรายได้ค่าห้องพัก และมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมากราย ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ดังกล่าวโดยการ

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

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลที่รวมอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต้องการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวเนื่องกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต่องบการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการสอดส่องดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์อย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงผลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

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

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระและได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระของข้าพเจ้าและมาตรการที่ข้าพเจ้าใช้เพื่อป้องกันไม่ให้ข้าพเจ้าขาดความเป็นอิสระ

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีส่วนที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะหรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

โกสุมภ์ ชะเอม

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 6011

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 27 กุมภาพันธ์ 2563

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	หมายเหตุ	2562	2561	2562	2561
สินทรัพย์					
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	467,548,173	470,639,295	133,690,366	173,076,666
เงินลงทุนชั่วคราว	8	53,716,000	23,720,878	-	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	9	443,629,519	338,244,146	344,908,947	249,258,428
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	10	613,946,101	594,839,629	376,256,998	377,239,854
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	6	-	-	-	362,938,476
สินค้าคงเหลือ	11	160,727,044	141,612,387	64,890,080	60,315,717
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		24,602,819	22,895,181	15,296,467	15,025,330
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		1,764,169,656	1,591,951,516	935,042,858	1,237,854,471
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน		406,638	406,276	-	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	6	-	-	668,738,476	-
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	12	-	-	1,845,090,060	1,747,669,447
เงินลงทุนระยะยาวอื่น	13	-	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	14	114,368,885	114,368,885	39,013,000	39,013,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	15	4,220,507,604	3,831,015,698	1,088,939,642	918,771,830
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	16	34,586,666	16,932,995	20,565,352	12,616,090
สิทธิการเช่า	17	4,968,630	5,918,630	-	-
ค่าความนิยม		47,283,766	47,283,766	-	-
สินทรัพย์ภายในเงินได้รอการตัดบัญชี	24	21,030,673	12,707,944	11,010,070	6,919,232
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		58,367,358	87,598,549	8,495,231	27,675,700
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		4,501,520,220	4,116,232,743	3,681,851,831	2,752,665,299
รวมสินทรัพย์		6,265,689,876	5,708,184,259	4,616,894,689	3,990,519,770

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น				
หนี้สินหมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	18	820,000,000	530,000,000	820,000,000
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	19	606,874,759	566,388,054	278,020,486
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	20	136,200,000	98,760,000	-
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		9,752,925	2,799,696	2,358,661
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		70,567,847	44,327,444	25,574,894
หนี้สินหมุนเวียนอื่น				
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง		11,747,724	9,756,380	6,798,434
อื่น ๆ		27,102,515	43,352,159	22,895,846
รวมหนี้สินหมุนเวียน		1,682,245,770	1,295,383,733	1,155,648,321
หนี้สินไม่หมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	20	540,410,000	583,390,000	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน - สุทธิจากส่วน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี		32,677,893	12,253,023	6,999,083
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	24	10,644,107	11,154,494	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	21	104,274,263	62,572,618	54,171,250
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		688,006,263	669,370,135	61,170,333
รวมหนี้สิน		2,370,252,033	1,964,753,868	1,216,818,654

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
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 - สำรองตามกฎหมาย	22 110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร	1,346,339,341	1,206,951,362	1,043,991,216	779,251,050
องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น	48,000	(70,400)	-	-
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	3,702,472,160	3,562,965,781	3,400,076,035	3,135,335,869
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	192,965,683	180,464,610	-	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	3,895,437,843	3,743,430,391	3,400,076,035	3,135,335,869
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	6,265,689,876	5,708,184,259	4,616,894,689	3,990,519,770
	-	-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม									
	ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ									
	องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น									
ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		ส่วนเกิน (ต่ำกว่า) ทุน	จากกำไรสุทธิ	เงินลงทุนต่อขาย	ส่วนของผู้ถือหุ้น		ส่วนของผู้ถือหุ้น	รวม
		จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร				ส่วนของผู้ถือหุ้น	ส่วนของผู้ถือหุ้น		
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	943,796,365	(44,800)	3,299,836,384	172,869,670	3,472,706,054			
-	-	-	633,879,435	-	633,879,435	(18,655,060)	615,224,375			
-	-	-	(18,738,318)	(25,600)	(18,763,918)	-	(18,763,918)			
-	-	-	615,141,117	(25,600)	615,115,517	(18,655,060)	596,460,457			
-	-	-	-	-	-	26,250,000	26,250,000			
-	-	-	(351,986,120)	-	(351,986,120)	-	(351,986,120)			
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,206,951,362	(70,400)	3,562,965,781	180,464,610	3,743,430,391			
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,206,951,362	(70,400)	3,562,965,781	180,464,610	3,743,430,391			
-	-	-	705,235,986	-	705,235,986	(40,573,178)	664,662,808			
-	-	-	(15,848,120)	118,400	(15,729,720)	(255,136)	(15,984,856)			
-	-	-	689,387,866	118,400	689,506,266	(40,828,314)	648,677,952			
-	-	-	-	-	-	53,329,387	53,329,387			
-	-	-	(549,999,887)	-	(549,999,887)	-	(549,999,887)			
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,346,339,341	48,000	3,702,472,160	192,965,683	3,895,437,843			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

	งบการเงินเฉพาะกิจการ				รวม
	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม	ส่วนของผู้ถือหุ้น	
			จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร	
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	-	-	-	530,057,115	530,057,115
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 28)	-	-	-	(351,986,120)	(351,986,120)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	779,251,050	3,135,335,869
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2562	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	779,251,050	3,135,335,869
กำไรสำหรับปี	-	-	-	822,227,068	822,227,068
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	(7,487,015)	(7,487,015)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	814,740,053	814,740,053
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 28)	-	-	-	(549,999,887)	(549,999,887)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,043,991,216	3,400,076,035

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
กำไรขาดทุน:				
รายได้				
รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	5,165,614,508	4,406,986,825	2,388,094,412	2,196,030,069
เงินปันผลรับจากบริษัทย่อย	12	-	474,000,000	230,000,000
ดอกเบี้ยรับ	3,163,671	3,490,686	23,457,219	14,611,455
รายได้อื่น	22,091,145	20,364,412	15,225,186	14,209,614
รวมรายได้	5,190,869,324	4,430,841,923	2,900,776,817	2,454,851,138
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล	3,629,378,834	3,072,032,029	1,616,746,956	1,497,220,853
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	672,375,131	570,065,948	370,319,505	340,551,450
รวมค่าใช้จ่าย	4,301,753,965	3,642,097,977	1,987,066,461	1,837,772,303
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	889,115,359	788,743,946	913,710,356	617,078,835
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	(40,447,649)	(23,723,072)	(15,070,164)	(10,061,956)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	848,667,710	765,020,874	898,640,192	607,016,879
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	24	(184,004,902)	(149,796,499)	(76,413,124)
กำไรสำหรับปี	664,662,808	615,224,375	822,227,068	540,429,436
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
รายการที่จะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเพื่อขาย	148,000	(32,000)	-	-
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	24	(29,600)	6,400	-
รายการที่จะถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้	118,400	(25,600)	-	-
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	(20,129,069)	(23,422,898)	(9,358,769)	(12,965,401)
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	24	4,025,813	4,684,580	1,871,754
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้	(16,103,256)	(18,738,318)	(7,487,015)	(10,372,321)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	(15,984,856)	(18,763,918)	(7,487,015)	(10,372,321)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	648,677,952	596,460,457	814,740,053	530,057,115

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
การแบ่งปันกำไร (ขาดทุน)				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	705,235,986	633,879,435	822,227,068	540,429,436
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	(40,573,178)	(18,655,060)		
	<u>664,662,808</u>	<u>615,224,375</u>		
การแบ่งปันกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	689,506,266	615,115,517	814,740,053	530,057,115
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	(40,828,314)	(18,655,060)		
	<u>648,677,952</u>	<u>596,460,457</u>		
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน	25			
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (บาทต่อหุ้น)	<u>0.064</u>	<u>0.058</u>	<u>0.075</u>	<u>0.049</u>
จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (หุ้น)	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้				

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	848,667,710	765,020,874	898,640,192	607,016,879
รายการปรับกระทบขดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	329,797,928	276,087,455	127,649,373	135,317,039
โอนกลับค่าเพื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(15,054,378)	(13,485,894)	(12,538,759)	(8,366,242)
เงินปันผลรับ	-	-	(474,000,000)	(230,000,000)
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	(1,074,999)	865,948	(351,573)	2,030,200
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	9,665	-	-	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น	26,228,760	6,025,826	14,030,986	2,672,751
รายได้ดอกเบี้ย	(3,163,671)	(3,490,686)	(23,457,219)	(14,611,455)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย	40,447,649	23,723,072	15,070,164	10,061,956
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	1,225,858,664	1,054,746,595	545,043,164	504,121,128
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(105,226,871)	(65,558,761)	(73,604,205)	(75,166,231)
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	(4,199,487)	(77,336,289)	13,521,615	(17,818,750)
สินค้าคงเหลือ	(19,114,657)	(22,737,336)	(4,574,363)	(2,297,817)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(1,707,638)	(1,947,146)	(271,137)	(477,707)
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	32,143,030	(54,253,355)	19,432,647	(3,483,311)
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	71,132,703	54,450,131	15,840,880	20,696,832
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	(14,258,300)	(9,091,444)	1,813,166	(6,685,487)
จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(4,656,184)	(904,586)	(2,935,563)	-
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	1,179,971,260	877,367,809	514,266,204	418,888,657
จ่ายดอกเบี้ย	(40,588,171)	(31,348,830)	(15,070,164)	(10,061,956)
จ่ายภาษีเงินได้	(165,261,063)	(151,510,056)	(71,571,675)	(67,159,305)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	974,122,026	694,508,923	427,624,365	341,667,396

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนชั่วคราวเพิ่มขึ้น	(29,847,122)	(22,152,878)	-	-
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกันเพิ่มขึ้น	(362)	(360)	-	-
รับเงินปันผลจากบริษัทย่อย	-	-	474,000,000	230,000,000
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกันเพิ่มขึ้น	-	-	(305,800,000)	(154,874,476)
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	(97,420,613)	(32,250,000)
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคารเพิ่มขึ้น	(3,500,000)	(9,678,244)	(3,500,000)	(3,678,243)
ซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	(706,953,892)	(634,968,982)	(264,603,347)	(145,660,632)
ซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(22,186,929)	(5,234,470)	(10,450,347)	(2,531,682)
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	1,871,436	1,633,440	1,775,540	3,099,191
ดอกเบี้ยรับ	3,152,562	3,369,879	1,410,905	1,472,528
เงินสดสุทธิที่ใช้ไปในการลงทุน	(757,464,307)	(667,031,615)	(204,587,862)	(104,423,314)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น	290,000,000	150,000,000	290,000,000	150,000,000
เงินสดจ่ายคืนเงินกู้ยืมระยะยาว	(98,760,000)	(69,630,000)	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาว	93,220,000	279,460,000	-	-
ชำระคืนหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	(7,538,341)	(4,931,733)	(2,422,916)	(1,936,605)
เงินสดรับจากผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	53,329,387	26,250,000	-	-
จ่ายเงินปันผล	(549,999,887)	(351,986,120)	(549,999,887)	(351,986,120)
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไป) กิจกรรมจัดหาเงิน	(219,748,841)	29,162,147	(262,422,803)	(203,922,725)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(3,091,122)	56,639,455	(39,386,300)	33,321,357
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	470,639,295	413,999,840	173,076,666	139,755,309
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	467,548,173	470,639,295	133,690,366	173,076,666
	-	-	-	-
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	3,247,822	18,636,250	3,247,822	2,430,421
เจ้าหน้าที่ซื้อสินทรัพย์ถาวร	67,721,320	97,059,371	40,292,127	13,014,245
ซื้อสินทรัพย์ภายใต้สัญญาเช่าการเงิน	33,749,015	9,691,848	1,611,016	4,972,849
ดอกเบี้ยจ่ายส่วนที่บันทึกเป็นต้นทุนสินทรัพย์	-	7,688,151	-	-
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้นเป็นเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	30,000,000
จัดประเภทเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกันเป็น				
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	668,738,476	-
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้				

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทฯคือการประกอบการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ดินโฉนดที่ดินของบริษัทฯอยู่ที่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 กลุ่มบริษัทมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 13 สาขา (2561: 14 สาขา)

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทยนี้

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมวันแต่จะเปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

ก) งบการเงินรวมนี้ได้จัดทำขึ้นโดยรวมงบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (รวมเรียกว่า “กลุ่มบริษัท”) ดังต่อไปนี้

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2562	2561
			ร้อยละ	ร้อยละ
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ				
บริษัท คอนวินเนนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์	ประกอบการสถานพยาบาล	ไทย	70	70

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2562 ร้อยละ	2561 ร้อยละ
จำกัด	และโรงพยาบาล			
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	64.58	64.58
ฉะเชิงเทรา จำกัด	และโรงพยาบาล			
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	100	100
แพทยศาสตร์ จำกัด	และโรงพยาบาล			
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	100	100
	และโรงพยาบาล			
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	80	-
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	และโรงพยาบาล			
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>				
<u>บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด</u>				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	96.38	96.38
	และโรงพยาบาล			
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	100	100
จำกัด	และโรงพยาบาล			
ข) บริษัทฯจะถือว่ามี การควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯมีสิทธิได้รับ				
หรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการ				
กิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่ออย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้				
ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯ				
มีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น				
ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของ				
บริษัทฯ				
จ) ยอดคงค้างระหว่างกลุ่มบริษัท รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจาก				
งบการเงินรวมนี้แล้ว				
ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิ				
ของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของ				
กำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบแสดงฐานะการเงินรวม				

2.3 บริษัทฯจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง (ปรับปรุง 2561) และฉบับใหม่ จำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2562 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งานมาตรฐาน การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่ซึ่งได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญสามารถสรุปได้ดังนี้

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

มาตรฐานฉบับนี้ไม่มีผลกระทบอย่างมีสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2563

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่และฉบับปรับปรุง ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2563 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน ยกเว้น มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับใหม่ดังต่อไปนี้ที่มีการเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญซึ่งสามารถสรุปได้ดังนี้

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน กลุ่มเครื่องมือทางการเงิน

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน 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) หลักการเกี่ยวกับวิธีการคำนวณการด้อยค่าของเครื่องมือทางการเงิน โดยใช้แนวคิดของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และหลักการเกี่ยวกับการบัญชีป้องกันความเสี่ยง รวมถึงการแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน และเมื่อมาตรฐานการรายงานทางการเงินกลุ่มนี้มีผลบังคับใช้ จะทำให้มาตรฐานการบัญชี การตีความมาตรฐานการบัญชี และแนวปฏิบัติทางการบัญชีบางฉบับที่มีผลบังคับใช้อยู่ในปัจจุบันถูกยกเลิกไป

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทคาดว่า การนำมาตรฐานฉบับนี้มาใช้ จะมีผลกระทบจากรายการดังต่อไปนี้

- การรับรู้รายการผลขาดทุนด้านเครดิตโดยกลุ่มบริษัทต้องรับรู้ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ต่อสินทรัพย์ทางการเงินโดยไม่จำเป็นต้องรอให้เหตุการณ์ที่มีการด้อยค่าด้านเครดิตเกิดขึ้นก่อน กลุ่มบริษัทจะใช้วิธีการอย่างง่ายในการพิจารณาค่าเพื่อผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุ สำหรับลูกหนี้การค้า และใช้วิธีการทั่วไปในการพิจารณาค่าเพื่อผลขาดทุนจากการด้อยค่าของเงิน ให้อยู่ในระยะยาว

ปัจจุบันฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทอยู่ระหว่างการประเมินผลกระทบที่อาจมีต่องบการเงินในปีที่เริ่มนำ มาตรฐานกลุ่มดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 เรื่อง สัญญาเช่า

มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 ใช้แทนมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 17 เรื่อง สัญญาเช่า และการตีความมาตรฐานบัญชีที่เกี่ยวข้อง มาตรฐานฉบับนี้ได้กำหนดหลักการของการรับรู้รายการ การวัดมูลค่า การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลของสัญญาเช่า และกำหนดให้ผู้เช่ารับรู้สินทรัพย์ และหนี้สินสำหรับสัญญาเช่าทุกรายการที่มีระยะเวลาในการเช่ามากกว่า 12 เดือน เว้นแต่สินทรัพย์ อ้างอิงนั้นมีมูลค่าต่ำ

การบัญชีสำหรับผู้ให้เช่าไม่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างมีสาระสำคัญจากมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 17 ผู้ให้เช่ายังคงต้องจัดประเภทสัญญาเช่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าเงินทุน โดยใช้หลักการ เช่นเดียวกันกับมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 17

กลุ่มบริษัทคาดว่าจะนำมาตรฐานทางการเงินฉบับนี้มาถือปฏิบัติโดยรับรู้ผลกระทบสะสมของการนำ มาตรฐานรายงานทางการเงินฉบับนี้มาถือปฏิบัติใช้ครั้งแรกโดยการปรับปรุงกับกำไรสะสม ณ วันที่ 1 มกราคม 2563 และไม่ปรับย้อนหลังงบการเงินปีก่อนที่แสดงเปรียบเทียบ

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทคาดว่า การนำมาตรฐานการบัญชีดังกล่าวมาใช้ จะมีผลกระทบต่องบแสดง ฐานะการเงิน ณ วันที่ 1 มกราคม 2563 คือ สินทรัพย์ของกลุ่มบริษัทมีจำนวนเพิ่มขึ้นรวมทั้งสิ้น ประมาณ 25 ล้านบาท (เฉพาะของบริษัทฯ: ประมาณ 2 ล้านบาท) และหนี้สินของกลุ่มบริษัทมีจำนวน เพิ่มขึ้นรวมทั้งสิ้นประมาณ 25 ล้านบาท (เฉพาะของบริษัทฯ: ประมาณ 2 ล้านบาท)

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลส่วนใหญ่ ประกอบด้วย รายได้ค่ารักษาพยาบาล ค่าห้องพัก ค่ายา โดยจะรับรู้เป็นรายได้เมื่อกิจการได้ให้บริการหรือเมื่อได้ส่งมอบยาแล้ว และแสดงตามมูลค่าที่ได้รับหรือคาดว่าจะได้รับสำหรับบริการและยาที่ได้ส่งมอบหลังจากหักส่วนลด ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราเหมาจ่าย และอัตราความรุนแรงของโรคต่อจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับกลุ่มบริษัท

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

ดอกเบี้ยรับ

ดอกเบี้ยรับถือเป็นรายได้ตามเกณฑ์คงค้างโดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อบริษัทมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้าแสดงมูลค่าตามจำนวนมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ กลุ่มบริษัทบันทึกค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญสำหรับผลขาดทุนโดยประมาณที่อาจเกิดขึ้นจากการเก็บเงินจากลูกหนี้ไม่ได้ 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

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นกลุ่มบริษัทจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

กลุ่มบริษัทรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

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

กลุ่มบริษัทตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อกลุ่มบริษัทตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.8 ต้นทุนการกู้ยืม

ต้นทุนการกู้ยืมของเงินกู้ที่ใช้ในการได้มา การก่อสร้าง หรือการผลิตสินทรัพย์ที่ต้องใช้ระยะเวลานานในการแปลงสภาพให้พร้อมใช้หรือขาย ได้ถูกนำไปรวมเป็นราคาทุนของสินทรัพย์จนกว่าสินทรัพย์นั้นจะอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้ตามที่มุ่งประสงค์ ส่วนต้นทุนการกู้ยืมอื่นถือเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เกิดรายการ ต้นทุนการกู้ยืมประกอบด้วยดอกเบี้ยและต้นทุนอื่นที่เกิดขึ้นจากการกู้ยืมนั้น

4.9 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเพื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 10 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.10 ค่าความนิยม

บริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ บริษัทจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

บริษัทแสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเพื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

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

4.11 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ หรือถูกบริษัทฯ ควบคุมไม่ว่าจะเป็นโดยตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิออกเสียงโดยตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯ ที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ

4.12 สัญญาเช่าระยะยาว

สัญญาเช่าอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าการเงิน สัญญาเช่าการเงินจะบันทึกเป็นรายจ่ายฝ่ายทุนด้วยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่เช่าหรือมูลค่าปัจจุบันสุทธิของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าแล้วแต่มูลค่าใดจะต่ำกว่า ภาระผูกพันตามสัญญาเช่าหักค่าใช้จ่ายทางการเงินจะบันทึกเป็นหนี้สินระยะยาว ส่วนดอกเบี้ยจ่ายจะบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตลอดอายุของสัญญาเช่า สินทรัพย์ที่ได้มาตามสัญญาเช่าการเงินจะคิดค่าเสื่อมราคาตลอดอายุการใช้งานของสินทรัพย์ที่เช่า

สัญญาเช่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน จำนวนเงินที่จ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงานรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุนตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า

4.13 การด้อยค่าของสินทรัพย์

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของกลุ่มบริษัท หากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่าจะทำการประเมินการด้อยค่าของค่าความนิยมเป็นรายปี กลุ่มบริษัทรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า

กลุ่มบริษัทจะรับรู้รายการขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.14 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

กลุ่มบริษัทและพนักงานของกลุ่มบริษัทได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สิทธิประโยชน์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสิทธิประโยชน์ของกลุ่มบริษัท เงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

กลุ่มบริษัทมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งกลุ่มบริษัทถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

กลุ่มบริษัทคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน โดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ต้นทุนบริการในอดีตจะถูกรับรู้ทั้งจำนวนในกำไรหรือขาดทุนทันทีที่มีการแก้ไขโครงการหรือลดขนาดโครงการ หรือเมื่อมีการรับรู้ต้นทุนการปรับโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง

4.15 ประมาณการหนี้สิน

กลุ่มบริษัทจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่ากลุ่มบริษัทจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และกลุ่มบริษัทสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.16 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ก่อนข้างแนกลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลา รายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ก่อนข้างแนว่ากลุ่มบริษัท จะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

กลุ่มบริษัทจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.17 การวัดมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่าย เพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่นโดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปกติระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า กลุ่มบริษัทใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้อง กำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มิตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์ หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้ กลุ่มบริษัทจะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่ใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

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

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

5. การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้

ในการประมาณค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญของลูกหนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีตอายุของหนี้ที่ค้างและสถานะเศรษฐกิจที่เป็นอยู่ในขณะนั้น เป็นต้น

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งกลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามหลักเกณฑ์วิธีการและเงื่อนไขตามที่กำหนดโดยหน่วยงานดังกล่าว และจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับภาวะการณ์ในปัจจุบัน

สัญญาเช่า

ในการพิจารณาประเภทของสัญญาเช่าว่าเป็นสัญญาเช่าดำเนินงานหรือสัญญาเช่าทางการเงิน ฝ่ายบริหารได้ใช้ดุลยพินิจในการประเมินเงื่อนไขและรายละเอียดของสัญญาเพื่อพิจารณาว่ากลุ่มบริษัทได้โอนหรือรับโอนความเสี่ยงและผลประโยชน์ในสินทรัพย์ที่เช่าดังกล่าวแล้วหรือไม่

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวเนื่องกับสินทรัพย์นั้น

ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการด้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้น ๆ

สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่ากลุ่มบริษัทควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯ และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2562	2561	2562	2561	
<u>รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย</u>					
(ถูกต้องออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	3.0	2.9	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	-	0.4	ราคาทุน
ค่าบริการทางการแพทย์จ่าย	-	-	1.7	1.4	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	1.3	1.7	ราคาตามสัญญา
ค่าเช่าจ่าย	-	-	0.2	0.2	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	22.0	13.1	อัตราร้อยละ 5 ต่อปี
ขายอุปกรณ์	-	-	1.3	2.1	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	9.0	0.1	ราคาตลาด

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
<u>ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 9)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	95,829	68,312
	-	-	95,829	68,312
<u>ดอกเบี้ยค้างรับจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 9)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	46,342	24,296
	-	-	46,342	24,296
<u>เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
บริษัทย่อย	-	-	-	362,938
	-	-	-	362,938
<u>เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
บริษัทย่อย	-	-	668,738	-
	-	-	668,738	-
<u>เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 19)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	193	104
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	275	4,339	250	3,653
	275	4,339	443	3,757

เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน / เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

เงินให้กู้ยืม	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ยอดคงเหลือ	เพิ่มขึ้น	ลดลง	ยอดคงเหลือ
	ณ วันที่			ณ วันที่
	1 มกราคม 2562	ระหว่างปี	ระหว่างปี	31 ธันวาคม 2562
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	87,064	10,000	-	97,064
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด	153,555	-	-	153,555
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนซ จำกัด	88,719	126,600	-	215,319
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด	33,600	-	-	33,600
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	-	169,200	-	169,200
รวม	362,938	305,800	-	668,738

เงินให้กู้ยืมแก่บริษัทย่อยข้างต้นเป็นเงินให้กู้ยืมตามสัญญากู้ยืมเงินซึ่งมีกำหนดชำระคืนภายใน 1 ปี และไม่มีหลักประกัน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5 ต่อปี (2561: ร้อยละ 5 ต่อปี)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ ยังไม่มีแผนที่จะเรียกชำระคืนเงินให้กู้ยืมจากบริษัทย่อยดังกล่าวในอนาคตอันใกล้ ดังนั้น เงินให้กู้ยืมดังกล่าวจึงจัดประเภทเป็นเงินให้กู้ยืมระยะยาว

ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 กลุ่มบริษัทมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ผลประโยชน์ระยะสั้น	42.9	48.0	18.7	24.5
ผลประโยชน์ระยะยาว	0.1	-	0.1	-
รวม	43.0	48.0	18.8	24.5

การค้ำประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯ มีภาระจากการค้ำประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 29.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการค้ำประกัน

7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
เงินสด	7,082	9,377	1,880	3,997
เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์และ				
กระแสรายวัน	330,466	401,262	131,810	169,080
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
เมื่อทวงถาม	10,000	10,000	-	-
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
ภายใน 3 เดือน	120,000	50,000	-	-
รวม	467,548	470,639	133,690	173,077

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 เงินฝากออมทรัพย์และใบรับเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.13 ถึง 1.30 ต่อปี (2561: ร้อยละ 0.13 ถึง 1.30 ต่อปี)

8. เงินลงทุนชั่วคราว

(หน่วย: พันบาท)

	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)		งบการเงินรวม	
	2562	2561	2562	2561
ตัวเงินฝากธนาคาร	1.40	1.40	52,000	22,153
อื่น ๆ	-	-	1,716	1,568
รวม			53,716	23,721

9. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	60,199	42,487
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	60,199	42,487
ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	322,050	249,570	132,198	110,546
3 - 6 เดือน	58,109	41,449	31,727	18,049
6 - 12 เดือน	27,250	16,373	16,301	9,141
มากกว่า 12 เดือน	22,765	19,803	12,431	10,389
รวม	430,174	327,195	192,657	148,125
หัก: ค่าเผ่อนหนี้สงสัยจะสูญ	(6,395)	(6,543)	(3,089)	(3,089)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	423,779	320,652	189,568	145,036
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	423,779	320,652	249,767	187,523
ลูกหนี้อื่น				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	35,630	25,825
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	19,851	17,592	13,170	11,614
ดอกเบี้ยค้างรับ - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	46,342	24,296
รวมลูกหนี้อื่น	19,851	17,592	95,142	61,735
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	443,630	338,244	344,909	249,258

10. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
สำนักงานประกันสังคม				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	186,734	152,799	65,220	59,295
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับ	103,317	179,224	69,861	112,234
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	148,214	154,144	77,270	97,681
รวม	438,265	486,167	212,351	269,210
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	178,196	126,095	163,906	120,569
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	616,461	612,262	376,257	389,779
หัก: ค่าเผื่อนี้สงฆ์จะสูญเสีย	(2,515)	(17,422)	-	(12,539)
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	613,946	594,840	376,257	377,240

กลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ซึ่งผู้บริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ

11. สินค้าคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ยา	94,557	87,684	35,830	37,223
เวชภัณฑ์	27,314	20,823	15,413	9,931
อุปกรณ์การแพทย์	515	1,254	-	-
วัสดุอื่น	38,341	31,851	13,647	13,162
รวม	160,727	141,612	64,890	60,316

12. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

12.1 เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		เงินปันผลที่บริษัทฯ รับระหว่างปี	
	2562	2561	2562 (ร้อยละ)	2561 (ร้อยละ)	2562	2561	2562	2561
(หน่วย: พันบาท)								
บริษัท คอนวินเนนซ์								
ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000	275,000	80,000
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ								
จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751	199,000	150,000
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	30,000	30,000	100	100	30,680	30,680	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
อากเนย์ จำกัด	300,000	300,000	70	70	210,000	210,000	-	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์								
ฉะเชิงเทรา จำกัด	450,250	300,500	64.58	64.58	290,859	194,238	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
แพรกษา จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000	-	-
บริษัท มะเร็ง สุวรรณภูมิ จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000	-	-
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด								
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด								
(จดทะเบียนจัดตั้งบริษัท								
เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562)	1,000	-	80	-	800	-	-	-
รวม					1,845,090	1,747,669	474,000	230,000

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด

ในเดือนเมษายน 2562 ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัทย่อยดังกล่าวได้มีมติอนุมัติให้เรียกชำระค่าหุ้นในครั้งที่ 4 เพิ่มเติมอีกร้อยละ 25 ของหุ้นสามัญที่จดทะเบียนจำนวน 59.9 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 10 บาท รวมเป็นเงิน 150 ล้านบาท โดยมีกำหนดระยะเวลาในการชำระเงินค่าหุ้นภายในเดือนตุลาคม 2562 บริษัทฯได้ชำระเงินค่าหุ้นแก่บริษัทย่อยดังกล่าวแล้วเป็นจำนวน 96.6 ล้านบาท

บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

ในเดือนธันวาคม 2562 บริษัทฯได้ลงทุนในหุ้นสามัญของบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งใหม่ บริษัทดังกล่าวมีทุนจดทะเบียนจำนวน 1 ล้านบาท บริษัทฯได้ถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 80 และได้จ่ายชำระเงินลงทุนเป็นจำนวน 0.8 ล้านบาทแล้ว บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทกับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562

12.2 รายละเอียดของบริษัทย่อยซึ่งมีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ

(หน่วย: ล้านบาท)

ชื่อบริษัท	สัดส่วนที่ถือโดย		ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจ		ขาดทุนที่แบ่งให้กับส่วนได้	
	ส่วนได้เสีย		ควบคุมในบริษัทย่อยสะสม		เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมใน	
	ที่ไม่มีอำนาจควบคุม				บริษัทย่อยในระหว่างปี	
	2562	2561	2562	2561	2562	2561
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)				
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ</u>						
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	30	30	54.9	74.9	(19.8)	(14.0)
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	35.42	35.42	134.2	101.3	(20.2)	(4.6)
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	20	-	0.1	-	(0.1)	-
(จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562)						
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>						
<u>บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด</u>						
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	3.62	3.62	3.8	4.3	(0.5)	(0.1)

12.3 ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทย่อยที่มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ ซึ่งเป็นข้อมูลก่อนการตัดรายการระหว่างกัน

สรุปการฐานะทางการเงิน

	(หน่วย: ล้านบาท)					
	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคารชัย จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ยะเจียงเทรา จำกัด		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (จดทะเบียนจัดตั้งบริษัท เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562)	
	2562	2561	2562	2561	2562	2561
สินทรัพย์หมุนเวียน	65.3	39.6	136.7	17.6	0.2	23.8
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	656.6	647.1	588.8	545.4	170.0	289.9
หนี้สินหมุนเวียน	139.2	222.6	62.8	69.2	0.3	54.2
หนี้สินไม่หมุนเวียน	400.3	214.6	283.6	207.3	169.2	155.3
						86.1

สรุปการกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

	(หน่วย: ล้านบาท)					
	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคารชัย จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ยะเจียงเทรา จำกัด		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (จดทะเบียนจัดตั้งบริษัท เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562)	
	2562	2561	2562	2561	2562	2561
รายได้	269.4	79.5	107.8	3.6	-	125.7
ขาดทุนสำหรับปี/งวด	(66.2)	(46.5)	(57.0)	(13.0)	(0.3)	(12.5)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	(0.8)	-	-	-	-	(1.9)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม	(67.0)	(46.5)	(57.0)	(13.0)	(0.3)	(14.4)
						(2.1)

รายได้
ขาดทุนสำหรับปี/งวด
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม

สรุปรายการกระแสเงินสด

	(หน่วย: ล้านบาท)				
	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (จดทะเบียนจัดตั้งบริษัท เมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562)	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) กิจกรรมดำเนินงาน	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม	
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) กิจกรรมลงทุน	2562	2562	2562	2562	2561
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) กิจกรรมจัดหาเงิน	(46.9)	(37.4)	0.3	13.3	14.7
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น(ลดลง)	(46.0)	(135.0)	(170.0)	2.3	(7.6)
สุทธิ	95.4	239.5	170.2	(20.0)	(2.0)
	2.5	67.1	0.5	(4.4)	5.1

13. เงินลงทุนระยะยาวอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็นอัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	879
หัก: ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	(879)	(879)
สุทธิ	-	-

14. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของกลุ่มบริษัทเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบยอดมูลค่าตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2562 และ 2561 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
มูลค่าตามบัญชีต้นปี	114,369	114,369	39,013	39,013
มูลค่าตามบัญชีปลายปี	114,369	114,369	39,013	39,013

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ที่ดินรอการพัฒนา	217,079	217,079	72,677	72,677

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

15. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

	งบการเงินรวม						(หน่วย: พันบาท)		
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ			
งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม								
ราคาทุน	1 มกราคม 2561	884,251	1,714,319	981,652	63,266	525,113	106,449	585,145	4,860,195
	ซื้อเพิ่ม	6,968	19,571	113,193	2,581	61,091	12,370	495,935	711,709
	จำหน่ายตัดจำหน่าย	-	-	(13,595)	-	(11,367)	(3,412)	-	(28,374)
	โอนเข้า (ออก)	12,745	773,870	78,556	27,951	32,366	4,716	(930,204)	-
	ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน	-	-	-	-	-	-	7,688	7,688
	31 ธันวาคม 2561	903,964	2,507,760	1,159,806	93,798	607,203	120,123	158,564	5,551,218
	ซื้อเพิ่ม	183,630	13,958	122,400	1,734	60,261	920	331,710	714,613
	จำหน่ายตัดจำหน่าย	-	-	(9,208)	(12)	(13,165)	(6,225)	-	(28,610)
	โอนเข้า (ออก)	6,944	138,408	119,133	16,484	37,818	5,730	(324,517)	-
	31 ธันวาคม 2562	1,094,538	2,660,126	1,392,131	112,004	692,117	120,548	165,757	6,237,221
ค่าเสื่อมราคาสะสม									
1 มกราคม 2561	21,815	510,596	487,308	34,211	350,819	70,241	-	-	1,474,990
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	3,920	66,859	114,415	5,444	67,077	13,372	-	-	271,087
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่ายตัดจำหน่าย	-	-	(11,574)	-	(11,260)	(3,041)	-	-	(25,875)
31 ธันวาคม 2561	25,735	577,455	590,149	39,655	406,636	80,572	-	-	1,720,202
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	4,083	80,158	140,446	8,657	78,282	12,699	-	-	324,325
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่ายตัดจำหน่าย	-	-	(8,587)	(12)	(13,008)	(6,207)	-	-	(27,814)
31 ธันวาคม 2562	29,818	657,613	722,008	48,300	471,910	87,064	-	-	2,016,713
มูลค่าสุทธิตามบัญชี									
31 ธันวาคม 2561	878,229	1,930,305	569,657	54,143	200,567	39,551	158,564		3,831,016
31 ธันวาคม 2562	1,064,720	2,002,513	670,123	63,704	220,207	33,484	165,757		4,220,508
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี									
ปี 2561 (จำนวน 241 สัปดาห์ รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)									271,087
ปี 2562 (จำนวน 274 สัปดาห์ รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)									324,325

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทย่อยได้บันทึกต้นทุนการกู้ยืมเข้าเป็นราคาทุนของโครงการก่อสร้างจำนวน 8 ล้านบาท โดยคำนวณจากอัตราตั้งขึ้นเป็นทุนในอัตราร้อยละ 3.4 ต่อปี โครงการก่อสร้างได้เสร็จสิ้นในปี 2561 แล้ว

กลุ่มบริษัทได้จัดจ้างที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 เป็นจำนวนประมาณ 2,062 ล้านบาท (2561: 2,070 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อและวงเงินกู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 321 ล้านบาท 2561: 338 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 กลุ่มบริษัทมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้ว แต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 1,289 ล้านบาท (2561: 1,029 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 774 ล้านบาท 2561: 579 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 กลุ่มบริษัทมียอดคงเหลือของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ ยานพาหนะ และเครื่องใช้สำนักงานซึ่งได้มาภายใต้สัญญาเช่าทางการเงิน โดยมีมูลค่าสุทธิตามบัญชีเป็นจำนวนเงิน 47 ล้านบาท (2561: 15 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 15 ล้านบาท 2561: 9 ล้านบาท)

16. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	53,645	48,411	35,908	33,376
ซื้อเพิ่ม	22,187	5,234	10,450	2,532
ตัดจำหน่าย	(1,485)	-	(56)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	74,347	53,645	46,302	35,908
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	36,712	32,662	23,292	20,578
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	4,523	4,050	2,501	2,714
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	(1,475)	-	(56)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	39,760	36,712	25,737	23,292
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	34,587	16,933	20,565	12,616

17. สิทธิการเช่า

สิทธิการเช่าเกิดจากการที่บริษัทย่อยได้เช่าทำสัญญาเช่าพื้นที่อาคารสำนักงานในเดือนสิงหาคม 2558 ซึ่งสัญญาเช่าดังกล่าวมีระยะเวลา 10 ปี

ยอดคงเหลือของสิทธิการเช่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม	
	2562	2561
ราคาทุนของสิทธิการเช่า	9,500	9,500
หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม	(4,531)	(3,581)
สิทธิการเช่า - สุทธิ	4,969	5,919
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี (รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล)	950	950

18. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)		งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ตัวสัญญาใช้เงิน	1.70 - 2.00	1.87 - 2.30	820,000	530,000
รวม			820,000	530,000

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของกลุ่มบริษัท

19. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	244,823	197,011	104,820	81,795
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	193	61
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	138,817	167,711	77,438	62,409
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	275	4,339	250	3,696
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	132,960	118,092	60,004	54,337
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	90,000	79,235	35,315	32,998
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	606,875	566,388	278,020	235,296

20. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน

			(หน่วย: พันบาท)	
เงินกู้	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)	การชำระคืน	งบการเงินรวม	
			2562	2561
1	BIBOR+1.75	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2560	85,000	115,000
2	3.40, MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2561	213,600	244,800
3	3.15, MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกุมภาพันธ์ 2561	78,010	115,570
4	3.40, MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนมกราคม 2563	300,000	206,780
รวม			676,610	682,150
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			(136,200)	(98,760)
เงินกู้ยืมระยะยาว - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			540,410	583,390

เงินกู้ยืมข้างต้นค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทย่อย

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทย่อยมีวงเงินกู้ยืมระยะยาวตามสัญญาเงินกู้ที่ยังมิได้เบิกใช้เป็นจำนวน 93 ล้านบาท ทั้งนี้ ในระหว่างปีปัจจุบันบริษัทย่อยได้เบิกใช้วงเงินกู้ยืมดังกล่าวครบทั้งจำนวนแล้ว

21. สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากการงานแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์ต้นปี	62,573	34,028	33,717	18,079
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน :				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	8,135	4,808	4,192	2,085
ต้นทุนดอกเบี้ย	2,214	1,218	1,184	588
ต้นทุนบริการในอดีตและผลกำไรหรือขาดทุนจากการจ่ายชำระผลประโยชน์	15,879	-	8,655	-
ส่วนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :				
ขาดทุน (กำไร) จากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย				
- ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติด้านประชากรศาสตร์	(14)	8,836	(15)	5,529
- ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติทางการเงิน	12,706	607	6,867	554
- ส่วนที่เกิดจากการปรับปรุงจากประสบการณ์	7,437	13,980	2,507	6,882
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(4,656)	(904)	(2,936)	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	104,274	62,573	54,171	33,717

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานรวมอยู่ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนแสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	14,475	3,479	7,244	1,028
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	11,753	2,547	6,787	1,645
รวมค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน	26,228	6,026	14,031	2,673

เมื่อวันที่ 5 เมษายน 2562 พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน (ฉบับที่ 7) พ.ศ. 2562 ได้ประกาศลงในราชกิจจานุเบกษา ซึ่งได้กำหนดอัตราค่าชดเชยเพิ่มเติมกรณีนายจ้างเลิกจ้าง สำหรับลูกจ้างซึ่งทำงานติดต่อกันครบ 20 ปีขึ้นไปให้มีสิทธิได้รับค่าชดเชยไม่น้อยกว่าค่าจ้างอัตราสุดท้าย 400 วัน กฎหมายดังกล่าวมีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 5 พฤษภาคม 2562 เป็นต้นไป การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวถือเป็นการแก้ไขโครงการสำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน และมีผลกระทบให้กลุ่มบริษัทมีหนี้สินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น 16 ล้านบาท (เฉพาะกิจการ: 9 ล้านบาท) ทั้งนี้ ในระหว่างปีปัจจุบันกลุ่มบริษัทได้บันทึกผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวโดยรับรู้ต้นทุนบริการในอดีตเป็นค่าใช้จ่ายทันทีในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 แล้ว

กลุ่มบริษัทคาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้า เป็นจำนวนประมาณ 12 ล้านบาท (2561: 7 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 6 ล้านบาท 2561: 4 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของกลุ่มบริษัทประมาณ 6 - 21 ปี (2561: 10 - 26 ปี) (เฉพาะกิจการ: 16 ปี 2561: 15 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ร้อยละต่อปี)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
อัตราคิดลด	1.3 - 2.0	2.6 - 3.2	1.8	3.1
อัตราการขึ้นเงินเดือน	4.0	4.0	4.0	4.0
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	1.9 - 45.8	1.9 - 45.8	5.7 - 22.9	5.7 - 17.2

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 สรุปได้ดังนี้

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562			
	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละต่อปี)	(หน่วย: ล้านบาท)	(ร้อยละต่อปี)	(หน่วย: ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(5.5)	0.5	6.0
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	11.2	1.0	(9.7)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	20.0	(14.8)	20.0	19.0

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น (ร้อยละต่อปี)	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง) (หน่วย: ล้านบาท)	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง ลดลง (ร้อยละต่อปี)	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง) (หน่วย: ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(3.1)	0.5	3.3
อัตราการขึ้นเงินเดือน	0.5	3.1	0.5	(2.7)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน จำนวนพนักงาน	0.5	(3.2)	0.5	4.1

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น (ร้อยละต่อปี)	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง) (หน่วย: ล้านบาท)	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง ลดลง (ร้อยละต่อปี)	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง) (หน่วย: ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(2.9)	0.5	3.2
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	6.0	1.0	(5.2)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน จำนวนพนักงาน	20.0	(7.9)	20.0	10.1

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น (ร้อยละต่อปี)	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง) (หน่วย: ล้านบาท)	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง ลดลง (ร้อยละต่อปี)	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง) (หน่วย: ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(1.7)	0.5	1.8
อัตราการขึ้นเงินเดือน	0.5	1.8	0.5	(1.4)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน จำนวนพนักงาน	0.5	(2.0)	0.5	2.3

22. ดำรงตามกฎหมาย

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

23. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่นของพนักงาน	1,509,025	1,267,524	733,467	656,331
ค่าธรรมเนียมแพทย์	1,101,102	928,991	505,565	469,890
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	329,798	276,087	127,649	135,317
ค่าเช่าจ่ายตามสัญญาเช่าดำเนินงาน	22,187	20,977	10,657	11,458
สินค้าคงเหลือใช้ไป	915,981	789,114	448,782	419,422

24. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	188,842	151,343	78,632	67,121
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิด				
ผลแตกต่างชั่วคราวและการกลับรายการ				
ผลแตกต่างชั่วคราว	(4,837)	(1,547)	(2,219)	(534)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไรขาดทุน	184,005	149,796	76,413	66,587

จำนวนภาษีเงินได้เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบแต่ละส่วนของกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 สรุปได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุน				
(กำไร) จากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเพื่อขาย	(30)	6	-	-
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	4,026	4,685	1,872	2,593
รวม	3,996	4,691	1,872	2,593

รายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	848,668	765,021	898,640	607,017
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล				
คูณอัตราภาษี	169,733	153,004	179,728	121,403
ผลขาดทุนทางภาษีสำหรับปีที่ไม่ได้บันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้				
รอการตัดบัญชี	30,387	15,252	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	710	2,770	614	3,213
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(94,800)	(46,000)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(16,825)	(21,230)	(9,129)	(12,029)
รวม	(16,115)	(18,460)	(103,315)	(54,816)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไรขาดทุน	184,005	149,796	76,413	66,587

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีและหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบแสดงฐานะการเงิน			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน	176	176	176	176
สำรองผลประโยชน์ของพนักงาน	20,855	12,515	10,834	6,743
ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงมูลค่าเงินลงทุน	-	17	-	-
รวม	21,031	12,708	11,010	6,919
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรม				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	10,632	11,154	-	-
กำไรที่ยังไม่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงมูลค่าเงินลงทุน	12	-	-	-
รวม	10,644	11,154	-	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทย่อยมีขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวน 243 ล้านบาท (2561: 95 ล้านบาท) ที่บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี เนื่องจากบริษัทย่อยพิจารณาแล้วเห็นว่ายังมีความไม่แน่นอนทางเศรษฐกิจในอนาคตที่จะมั่นใจว่าจะนำผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ข้างต้นมาใช้ประโยชน์ได้ โดยผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวนดังกล่าวจะทยอยสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ภายในปี 2567

25. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

26. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่น่าเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบทานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของกลุ่มบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

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

ในปี 2562 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,578 ล้านบาทและ 357 ล้านบาท (2561: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 1,410 ล้านบาท และ 242 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล

27. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กลุ่มบริษัทและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยกลุ่มบริษัทและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ถึง 15 ของเงินเดือน (2561: อัตราร้อยละ 2 ถึงร้อยละ 15 ของเงินเดือน) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุน ซีไอเอ็มบี ฟรินซิเพิล จำกัด โดยจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของกลุ่มบริษัท ในระหว่างปี 2562 กลุ่มบริษัทรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 13 ล้านบาท (2561: 12 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 7 ล้านบาท 2561: 6 ล้านบาท)

28. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลจากผลการดำเนินงาน สำหรับปี 2560	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2561	10,999,962	0.012	132,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2561	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 9 สิงหาคม 2561	10,999,329	0.020	219,986
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2561				351,986
เงินปันผลจากผลการดำเนินงาน สำหรับปี 2561	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2562	10,999,997	0.030	330,000
เงินปันผลระหว่างกาลจากผลการ ดำเนินงานสำหรับงวดหกเดือน สิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2562	ที่ประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2562	10,999,998	0.020	220,000
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2562				550,000

29. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

29.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) กลุ่มบริษัทมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์
ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
การก่อสร้างอาคาร	9	20	3	13
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	124	157	25	9

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระใน
บริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 237 ล้านบาท (2561: 333 ล้านบาท)

29.2 ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานและสัญญาบริการ

กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาเช่าดำเนินงานที่เกี่ยวข้องกับการเช่าที่ดิน อาคาร และรถยนต์ รวมถึงสัญญาบริการเกี่ยวกับการทำความสะอาดและรักษาความปลอดภัย อายุของสัญญามีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 10 ปี กลุ่มบริษัทมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาเช่าดำเนินงานและสัญญาบริการ ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	43	29	23	12
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	13	13	7	6

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง มีจำนวนเงินขั้นต่ำที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากการให้เช่าช่วงที่บอกเลิกไม่ได้จำนวนเงิน 1 ล้านบาท (2561: 3 ล้านบาท) และในระหว่างปี 2562 บริษัทย่อยมีรายจ่ายตามสัญญาเช่าและรายได้จากการให้เช่าช่วงที่รับรู้แล้วในงบกำไรขาดทุนเป็นจำนวนเงินดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม	
	2562	2561
รายจ่ายตามสัญญาเช่า	0.04	0.04
รายได้จากการให้เช่าช่วง	1.86	1.86

29.3 การค้ำประกัน

ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท (2561: 145 ล้านบาท)

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 กลุ่มบริษัทมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของกลุ่มบริษัทเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 54 ล้านบาท (2561: 56 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 26 ล้านบาท 2561: 26 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวข้องกับภาระผูกพันทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2562	2561	2562	2561
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	43	46	22	23
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	11	10	4	3
รวม	54	56	26	26

30. ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 กลุ่มบริษัทมีสินทรัพย์ที่วัดด้วยมูลค่ายุติธรรมและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่วัดด้วยมูลค่ายุติธรรม				
เงินลงทุนในหลักทรัพย์เพื่อขาย	-	2	-	2
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	217	-	217

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่วัดด้วยมูลค่ายุติธรรม				
เงินลงทุนในหลักทรัพย์เพื่อขาย	-	2	-	2
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	217	-	217

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	73	-	73

(หน่วย: ล้านบาท)

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

31. เครื่องมือทางการเงิน

31.1 นโยบายการบริหารความเสี่ยง

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของกลุ่มบริษัท ตามที่นิยามอยู่ในมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 107 “การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลสำหรับเครื่องมือทางการเงิน” ประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เงินลงทุนชั่วคราว ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น เงินให้กู้ยืมระยะสั้นและระยะยาว เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

ความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อ

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านการให้สินเชื่อที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ฝ่ายบริหารควบคุมความเสี่ยงนี้โดยการกำหนดให้มีนโยบายและวิธีการในการควบคุมสินเชื่อที่เหมาะสม ดังนั้นกลุ่มบริษัทจึงไม่คาดว่าจะได้รับความเสียหายที่เป็นสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของกลุ่มบริษัทไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก ราย จำนวนสูงสุดที่กลุ่มบริษัทอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวข้องกับเงินฝากสถาบันการเงิน เงินให้กู้ยืมระยะสั้นและระยะยาว เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวที่มีดอกเบี้ย สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 และ 2561 สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือ วันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดตลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	133	-	260	75	468	หมายเหตุ 7
เงินลงทุนชั่วคราว	52	-	-	2	54	หมายเหตุ 8
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	444	444	-
	185	-	260	521	966	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	820	-	-	-	820	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	607	607	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	10	32	-	-	42	3.48 - 5.25
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	677	-	677	หมายเหตุ 20
	830	32	677	607	2,146	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดตลาด	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	หมายเหตุ 8
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	338	338	-
	84	-	361	388	833	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	530	-	-	-	530	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	566	566	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	3	12	-	-	15	4.11 - 7.09
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	682	-	682	หมายเหตุ 20
	533	12	682	566	1,793	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย		ไม่มี	อัตราดอกเบี้ย
	มากกว่า	1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง	ตามราคาตลาด	อัตราดอกเบี้ย	ที่แท้จริง
	ภายใน 1 ปี				รวม	(ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	109	23	134	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	345	345	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่บริษัทย่อย	669	-	-	-	669	5.00
	671	-	109	368	1,148	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	820	-	-	-	820	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	278	278	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	2	7	-	-	9	3.57 - 4.14
	822	7	-	278	1,107	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย		ไม่มี	อัตราดอกเบี้ย
	มากกว่า	1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง	ตามราคาตลาด	อัตราดอกเบี้ย	ที่แท้จริง
	ภายใน 1 ปี				รวม	(ร้อยละต่อปี)
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 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	235	235	-
หนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	2	8	-	-	10	4.11 - 4.14
	532	8	-	235	775	

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

กลุ่มบริษัทพิจารณาว่าไม่มีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน เนื่องจากกลุ่มบริษัทไม่มีธุรกรรมที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่มีสาระสำคัญ

31.2 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น เงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

32. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของบริษัทฯ คือการจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ และเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.61:1 (2561: 0.52:1) และบริษัทฯ มีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.36:1 (2561: 0.27:1)

33. หุ้นกู้

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

34. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563 ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ได้มีมติเห็นชอบให้เสนอต่อที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นในเรื่องการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากกำไรของปี 2562 ในอัตราหุ้นละ 0.05 บาท รวมเป็นเงิน 550 ล้านบาท ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2562 บริษัทฯ ได้อนุมัติจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลไปแล้วในอัตราหุ้นละ 0.02 บาท รวมเป็นเงิน 220 ล้านบาท โดยคงเหลือเป็นเงินปันผลที่จะจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอัตราหุ้นละ 0.03 บาท รวมเป็นเงิน 330 ล้านบาท เงินปันผลนี้จะจ่ายและบันทึกบัญชีภายหลังจากได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ

35. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2563



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP