



SUSTAINABLE FUTURE ANNUAL REPORT 2024

แบบ 56-1 (One Report)
แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี 2567
บริษัท โรงพยาบาลมหาลชัย จำกัด (มหาชน)

จากมิตรภาพ.. สู่ความฝันอันยิ่งใหญ่



• นายแพทย์ ศักดิ์ณรงค์เดช • นายแพทย์พรศักดิ์ ธีระวัฒน์ • นายแพทย์วิฑูรย์ นฤเบศร

เมื่อประมาณ 40 ปีที่แล้ว นักวิทยาศาสตร์
ซึ่งถือว่าเป็นเยาวชนคนเก่งระดับหัวกะทิของชาติ
จากหลายสถาบัน ได้รวมตัวกันตั้งกลุ่มวิจัย
เพื่อทำกิจกรรมทำประโยชน์ด้านสาธารณสุขแก่
ชาติในขณะนั้น

เมื่อได้พบเห็นสภาพคนไข้ที่ประสบ
ส่วนใหญ่มักขาดโอกาสที่จะเข้าถึงบริการ
ด้านสาธารณสุข จึงทำให้ นักวิทยาศาสตร์
กลุ่มนี้ เกิดความมุ่งมั่นในการผลักดัน
ทางวิชาชีพการแพทย์

จุดเริ่มต้นของการร่วมมือ

ในปี พ.ศ. 2528 นายแพทย์พรศักดิ์ ธีระวัฒน์ และ
นายแพทย์วิฑูรย์ นฤเบศร ได้ร่วมกันจัดตั้ง
โรงพยาบาลราชวิถี ขึ้นที่บริเวณถนนราชวิถี
และได้เปิดให้บริการแก่ผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร
และปริมณฑล



นายแพทย์พรศักดิ์ ธีระวัฒน์ และ
นายแพทย์วิฑูรย์ นฤเบศร ได้ร่วมกันจัดตั้ง
โรงพยาบาลราชวิถี ขึ้นที่บริเวณถนนราชวิถี
และได้เปิดให้บริการแก่ผู้ป่วยในเขตกรุงเทพมหานคร
และปริมณฑล



36 ปีแห่งความก้าวหน้า...
ด้วยระบบสุขภาพแบบองค์รวม

36 ปี เครือโรงพยาบาลมหาชัย



เริ่มก่อตั้งเมื่อวันที่ 21 มกราคม พ.ศ. 2532

โรงพยาบาลมหาชัย ขึ้นมาบนพื้นฐานของโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
การให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางทั้งในและนอกเขตบริการ
เฉพาะทางเวช-อายุรกรรม เพื่อตอบสนองความต้องการการดูแลสุขภาพเป็นสำคัญ



ครบรอบ 36 ปี โรงพยาบาลมหาชัย

ขอขอบคุณ ทุกความไว้วางใจ
ที่ทำให้เราเป็นส่วนหนึ่งในการดูแลชาวมหาชัย
ตลอด 36 ปีที่ผ่านมา...และตลอดไป



สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1 : การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท	14
2. การบริหารจัดการความเสี่ยง	25
3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน	45
4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ	149
5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	159

ส่วนที่ 2 : การกำกับดูแลกิจการ

6. นโยบายกำกับดูแลกิจการ	160
7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการและข้อมูลสำคัญ เกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงาน และอื่น ๆ	169
8. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านกำกับดูแลกิจการ	182
9. การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน	184

ส่วนที่ 3 : จบการเงิน 188

ส่วนที่ 4 : การรับรองความถูกต้อง 256

เอกสารแนบ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท
ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน และเลขานุการบริษัท

เอกสารแนบ 2 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย

เอกสารแนบ 3 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน

เอกสารแนบ 4 กรัฟฟิคส์ที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคา
กรัฟฟิคส์

เอกสารแนบ 5 นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ และจรรยาบรรณธุรกิจ

ENVIRONMENT





मितसंगवदलूम

บริษัทคำนึงถึงประเด็นด้านสิ่งแวดล้อมโดยเฉพาะการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ปัญหาโลกร้อน ปัญหาการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ ฯลฯ โดยบริษัทมีนโยบายที่ชัดเจนในด้านสิ่งแวดล้อมโดยมีแนวทางการจัดการดังนี้

1. การบริหารจัดการพลังงาน บริษัทมีแนวทางการใช้พลังงานทดแทนไม่ว่าจะพลังงานไฟฟ้าจากการติดตั้งโซลาร์เซลล์ เปลี่ยนจากรถยนต์สันดาปเป็นรถพลังงานไฟฟ้า การรณรงค์ลดการใช้ไฟ การเปลี่ยนอุปกรณ์ที่ใช้พลังงานน้อย
2. การบริหารจัดการน้ำ บริษัทมีการจัดการใน การ ประหยัดน้ำ โดยการใช้ก๊อกแบบเซ็นเซอร์เพื่อประหยัดน้ำ และมีการรณรงค์การใช้น้ำเท่าที่จำเป็น มีการนำน้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียกลับมารดน้ำต้นไม้ เป็นต้น
3. การบริหารจัดการของเสียและวัตถุอันตราย บริษัทมีนโยบายและเป้าหมายในการบริหารจัดการขยะของเสียทั่วไป ของเสียอันตราย ของเสียติดเชื้อ และมีการเพิ่มการรีไซเคิลของเสีย
4. การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก บริษัทมีนโยบายในการลดก๊าซเรือนกระจกในทุกๆ ด้าน ไม่ว่าจะเป็นน้ำมัน ไฟฟ้า น้ำ ขยะ กระดาษ เป็นต้น

ทั้งนี้บริษัทมีคณะกรรมการที่ดูแลด้านสิ่งแวดล้อมโดยตรง บริษัทมีการจัดการระบบบำบัดน้ำเสีย การเก็บขยะติดเชื้อ ขยะทั่วไป ตามมาตรฐานความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมตามกฎหมายกำหนด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ให้บริการ พนักงาน และชุมชนใกล้เคียงของโรงพยาบาล บริษัทจัดการอบรมให้ความรู้ความปลอดภัยเรื่องสิ่งแวดล้อมแก่พนักงานทุกระดับอย่างสม่ำเสมอ โดยบริษัทมีเป้าหมายในการลดการใช้พลังงาน ลดการใช้น้ำ ลดขยะของเสีย ในเชิงปริมาณทั้งระยะสั้นและระยะยาว โดยในระยะสั้นปี 2566-2567 ทางบริษัทได้มีผลการประหยัดใกล้เคียงเป้าหมายที่ตั้งไว้และมีเป้าหมายระยะยาว ปี 2568-2572 คือ การลดปริมาณของเสีย ของเสียติดเชื้อ 20% และของเสียอันตราย 50% ใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม ตามมาตรฐาน Green and Clean Hospital 50% ของผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบริษัท ลดการใช้ไฟ 10% และการใช้น้ำ 20% เป้าหมายการปล่อยก๊าซเรือนกระจกลดลง 10%

บริษัทได้กำหนดเป้าหมายจะเป็นกลางทางคาร์บอน (Carbon neutrality) ในปี พ.ศ. 2593 และปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิเป็นศูนย์ (net zero) ภายในปี พ.ศ. 2608



มิติสังคม

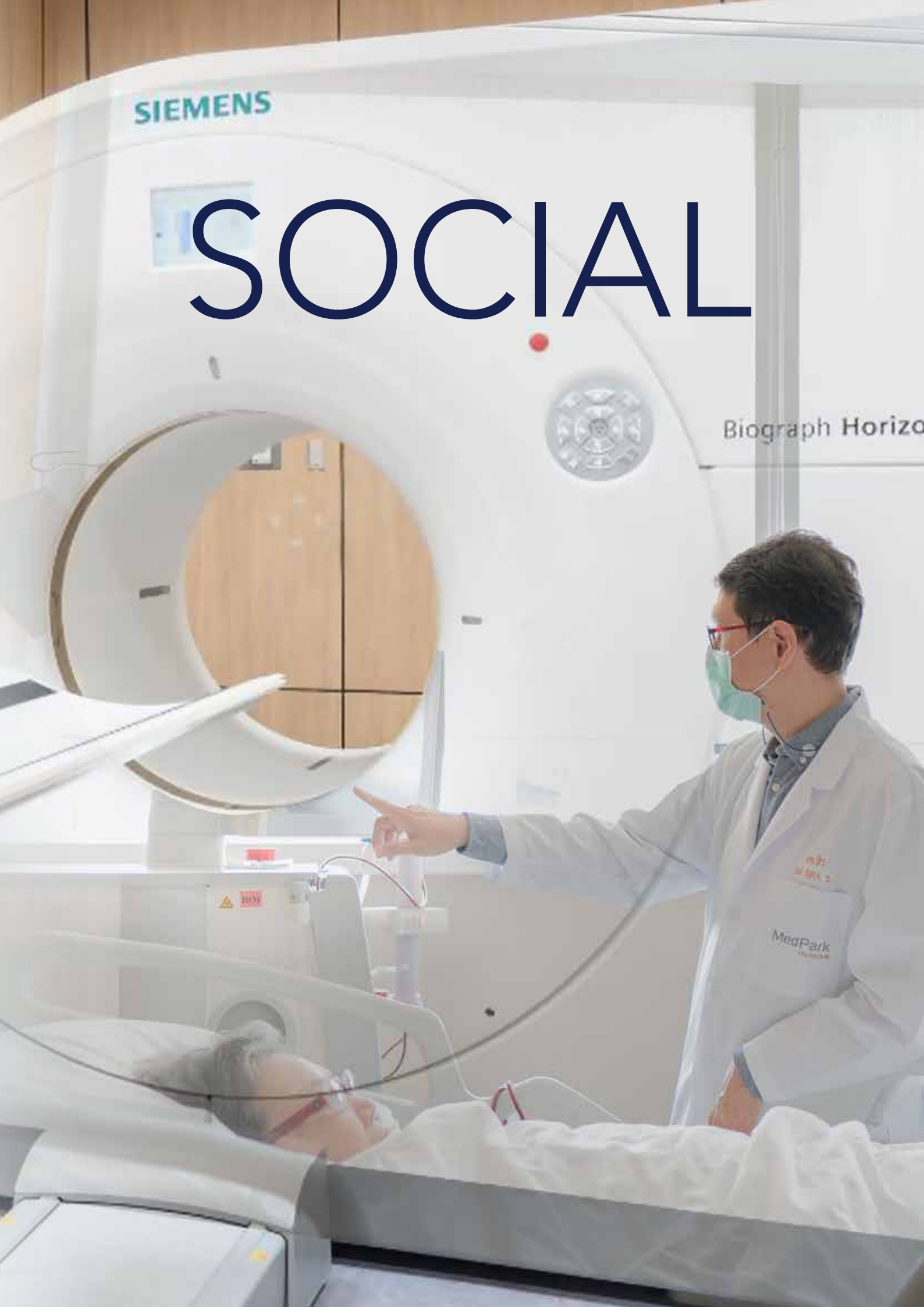
บริษัทให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนธุรกิจในด้านสังคมเพื่อเคลื่อนธุรกิจไปสู่ความยั่งยืนโดยมีนโยบายหลักๆดังนี้

1. การเคารพสิทธิมนุษยชน โดยเน้นความเท่าเทียมกันไม่ว่าจะเป็นพนักงาน คู่ค้า ลูกค้า รวมถึงบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องโดยมีการปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกัน รวมถึงการรับฟังความคิดเห็นและการมีส่วนร่วมของชุมชน
2. บริษัทมีนโยบายในการปฏิบัติต่อพนักงานอย่างเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ มีการดูแลสิทธิของพนักงานตามกฎหมายในด้านต่างๆ เช่น ค่าตอบแทน ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน เสรีภาพต่างๆรวมถึงมีการพัฒนาบุคลากรของบริษัทให้มีความรู้ความสามารถโดยมีทั้งการสนับสนุนทุนให้ไปศึกษาต่อ การสนับสนุนวันลาเรียน การจัดเวลาเพื่อให้สามารถไปเรียนเพิ่มความรู้ และมีนโยบายไม่ใช้แรงงานเด็กโดยเด็ดขาด โดยรวมถึงภายในบริษัทหรือภายในห่วงโซ่อุปทานของบริษัทด้วย
3. ความรับผิดชอบต่อผู้มาใช้บริการ โดยมีการเคารพสิทธิต่อผู้บริโภค มีการปฏิบัติอย่างเป็นธรรมต่อผู้บริโภค ไม่ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด
4. การเคารพสิทธิคู่ค้า โดยมีกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างที่โปร่งใสเพื่อส่งเสริมการแข่งขันที่เป็นธรรม และส่งเสริมให้คู่ค้าจะต้องปฏิบัติตามสิทธิมนุษยชน
5. บริษัทมีนโยบายในการดูแลแพทย์ ซึ่งเป็นบุคลากรที่สำคัญทางสาธารณสุขและมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับจำนวนประชากร และได้ตระหนักว่าแพทย์ที่มีสุขภาพที่แข็งแรงจริงจะดูแลและช่วยชีวิตผู้ป่วยได้อย่างเต็มที่ โดยแพทย์หนึ่งคนจะสามารถดูแลคนไข้จำนวนมากเป็นหมื่นคน บริษัทจึงได้จัดโครงการ “Save Doctors’ Sleep Quality หลับดี มีคุณภาพ” เพราะเมื่อแพทย์สามารถนอนหลับสนิทอย่างมีคุณภาพ ร่างกายและจิตใจได้พักผ่อนเต็มที่ ก็สามารถส่งคืนแพทย์สุขภาพดีกลับสู่โรงพยาบาลทั่วประเทศได้เป็นจำนวนมาก สามารถดูแลประชาชนได้อย่างเต็มศักยภาพ และช่วยให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพได้ทั่วถึงยิ่งขึ้น

SIEMENS

SOCIAL

Biograph Horizon



GOVERNANCE



มิติด้านธรรมาภิบาล

บริษัทมีการจัดสร้างโครงสร้างองค์กรที่โยงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือหุ้น คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหาร เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน โดยคำนึงถึงสังคมและสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องและสร้างคุณค่าให้แก่ผู้มีส่วนได้เสียในระยะยาว โดยมีหลักการพื้นฐานที่สำคัญของการกำกับดูแลกิจการ ประกอบด้วยหลักการ 5 ประการ

ความซื่อสัตย์ (Integrity) คือการบริหารจัดการด้วยความซื่อสัตย์สุจริต น่าเชื่อถือและยึดมั่นในความถูกต้อง

ความยุติธรรม (Fairness) คือการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียขององค์กร อย่างเป็นธรรม เพื่อดูแลผลประโยชน์ของผู้ถือหุ้นรายย่อยและผู้ที่เกี่ยวข้อง

ความโปร่งใส (Transparency) คือการดำเนินงานที่มีการเปิดเผยข้อมูล อย่างโปร่งใสแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและสามารถตรวจสอบได้

ความรับผิดชอบ (Responsibility) คือการปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่อยู่ใน ความรับผิดชอบด้วยความสามารถอย่างเต็มกำลัง มุ่งมั่นให้งานสำเร็จ และ พัฒนางานได้ดีขึ้น

การรับผิดชอบ (Accountability) คือความรับผิดชอบและรับชอบในผลงานการ กระทำที่เกิดขึ้นอันเนื่องจากการจะทำการ มอบหมายและการตัดสินใจตาม บทบาทหน้าที่ของตนเอง โดยสามารถชี้แจงและอธิบายตัดสินใจนั้นได้

บริษัทมีกรรมการบริษัทจากหลายอาชีพ เพื่อให้มีความคิดเห็นที่หลากหลาย ตามความรู้ความสามารถที่แตกต่างกัน บริษัทมีแนวทางการบริหารที่ ครอบคลุมด้าน ESG โดยบริษัทเป็นโรงพยาบาลแรกในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยที่ได้รับรางวัลหุ้นยั่งยืนตั้งแต่ปี 2561 และได้รับต่อเนื่องติดต่อกัน มา 6 ปี ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการบริหารที่คำนึงถึงในทุกมิติไม่ว่า จะเป็นสังคม สิ่งแวดล้อม

สารจากประธานกรรมการบริษัท และประธานกรรมการบริหาร

ปี 2567 เป็นปีที่ความขัดแย้งทางภูมิรัฐศาสตร์โลกในภูมิภาคต่างๆ มีความรุนแรงขึ้นกว่าทุกปี และมีผลกระทบต่อการเติบโตของเศรษฐกิจไทยทั้งในปี 2567 และระยะถัดไป อาทิ การแข่งขันเชิงยุทธศาสตร์ระหว่างจีนและสหรัฐ สถานการณ์สู้รบระหว่างอิสราเอลและฮามาสที่มีผลให้ราคาพลังงานปรับตัวสูงขึ้น ความยืดหยุ่นของสงครามระหว่างรัสเซียและยูเครนสร้างความตึงเครียดทำให้การลงทุนชะลอตัว นอกจากนี้ สถานการณ์การเลือกตั้งผู้นำและสถานิติบัญญัติของประเทศคู่ค้าสำคัญของไทย เช่น สหรัฐ รัสเซีย และอินเดีย ก็ส่งผลต่อการดำเนินนโยบายระหว่างประเทศของไทยเช่นกัน

สำหรับอุตสาหกรรมการให้บริการทางการแพทย์ของไทยเราได้รับผลกระทบจากต้นทุนที่สูงขึ้นของ Medical Supplies รวมทั้งค่าขนส่งต่างๆ ที่ต้องพึ่งพาการนำเข้าจากต่างประเทศ ผลกระทบโดยตรงจากสงคราม ในตะวันออกกลางและสงครามภายในของประเทศเพื่อนบ้าน ทำให้จำนวนผู้ป่วยต่างชาติไม่เติบโตมากดังเช่นปีก่อนๆ นอกจากนั้น ความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ยังคงมีอยู่ต่อเนื่องจากวิกฤตการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ประกอบกับการสร้างโรงพยาบาลใหม่ๆ เพิ่มขึ้น ในขณะที่การผลิตบุคลากรทางการแพทย์ยังมีข้อจำกัดเหมือนเดิม

กิจการโรงพยาบาลเอกชนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภาพรวมรายได้เติบโตในอัตราร้อยละ 5 (ปี 2566 เติบโตติดลบอัตราร้อยละ 0.5) โดยที่กลุ่มโรงพยาบาลที่เน้นตลาดต่างประเทศเติบโตอัตราร้อยละ 4 ลดลงจากปี 2566 ที่เติบโตอัตราร้อยละ 16 กลุ่มโรงพยาบาลที่เน้นคนไข้เงินสดเติบโตอัตราร้อยละ 3 เพิ่มขึ้นจากปี 2566 ที่เติบโตติดลบอัตราร้อยละ 21 และกลุ่มโรงพยาบาลประกันสังคมเติบโตอัตราร้อยละ 6 ลดลงจากปี 2566 ที่เติบโตอัตราร้อยละ 10

สำหรับผลประกอบการปี 2566-2567 รายได้ทั้งหมดของเครือโรงพยาบาลมหาชน ได้แก่ กลุ่มคนไข้เงินสดและประกันชีวิตมีฐานผู้ให้บริการชาวไทยเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ กลุ่มคนไข้ต่างชาติในส่วนของตะวันออกกลางลดลงโดยเฉพาะประเทศคูเวตซึ่งรัฐบาลมีการปรับเปลี่ยนระบบภายในและนโยบายนำคนไข้ของตนกลับมารักษาภายในประเทศ แต่ในขณะเดียวกันก็มีจำนวนคนไข้จากประเทศ CLMV และคนไข้ Expat มากขึ้น และกลุ่มคนไข้ประกันสังคม รายได้ลดลงจากการลดเงินจ่ายตามน้ำหนักโรคตามระบบ Global Budget ทำให้รายได้โดยรวมของทั้งเครือใกล้เคียงกับปีที่ผ่านมา แต่เนื่องจากที่ต้นทุนปรับเพิ่มขึ้นมากทำให้อัตรากำไรลดลง

ในรอบปีที่ผ่านมา เครือโรงพยาบาลมหาชนได้เพิ่มการลงทุนในโรงพยาบาลเจ้าพระยา เพิ่มขึ้นจากอัตราร้อยละ 23.99 เป็น อัตราร้อยละ 28.09 เพื่อสนับสนุนโครงการสร้างอาคารเจ้าพระยาอินเตอร์เนชั่นแนล ที่จะพลิกโฉมไปสู่โรงพยาบาลทันสมัย ดูแล วินิจัย และรักษาโรคยากซับซ้อนในพื้นที่ฝั่งธนบุรี โดยคาดว่าจะเปิดให้บริการในปี 2570

ทั้งนี้เครือโรงพยาบาลมหาชนยังคงมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจให้เติบโตอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึง ESG (Environment Social Governance) โดยเฉพาะเรื่องภาวะโลกร้อน

ขอขอบคุณผู้ให้บริการทุกท่านที่ให้ความเชื่อมั่นและมาใช้บริการของโรงพยาบาลในเครืออย่างต่อเนื่อง
ขอขอบคุณทีมแพทย์ พยาบาล และพนักงานทุกคนของเครือโรงพยาบาลมหาลชัย ที่ปฏิบัติหน้าที่อย่างดีและร่วม
แรงร่วมใจกันปรับตัวตามสถานการณ์ต่างๆ ที่ท้าทายมากขึ้นตลอดปี 2567 ที่ผ่านมา



(นว.บวรสุ ศิริพานิช)
ประธานกรรมการบริษัท



(นว.พงษ์พัฒน์ ปานวนิช)
ประธานกรรมการบริหาร

คณะกรรมการบริษัท



นายแพทย์บรรลุ ศิริพานิช
ประธานกรรมการบริษัท/กรรมการอิสระ



นายแพทย์อิทธิ จันศิริกาญจน
กรรมการบริษัท

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
กรรมการบริษัท

นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
รองประธานกรรมการบริษัท

นายแพทย์สิทธิลา พิทักษ์อรณพ
กรรมการบริษัท

นายคงธน สฤกษ์วานิช
กรรมการบริษัท



นายแพทย์ธีรเดช ดังเดชะทิม
กรรมการอิสระ

นายสุศักดิ์ วิจิธกานา
กรรมการอิสระ

นายเจษฎา หังสพฤกษ์
กรรมการอิสระ



แพทย์หญิงสุวรรณา ชูพิศาลัยโรจน์
กรรมการอิสระ

นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์
กรรมการบริษัท

นางสาวปุลลณี วิริยะวงศ์
กรรมการบริษัท

แพทย์หญิงณัฐมน เอี่ยมชีรางกูร
กรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริหาร



นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
ประธานกรรมการบริหาร

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
รองประธานกรรมการบริหาร

นายแพทย์สิทธิลา พิทักษ์อรณพ
กรรมการบริหาร

นายแพทย์อิทธิ จันศิริกาญจน
กรรมการบริหาร

นายคงธน สฤงษ์วานิช
กรรมการบริหาร

คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการธรรมาภิบาล



นายชูศักดิ์ วิจิทขณา
ประธานกรรมการ

นายแพทย์ธีรเดช ตั้งเดชะศิริ
กรรมการ

นายเจษฎา หังสพฤกษ์
กรรมการ

คณะกรรมการสรรหา และกำหนดค่าตอบแทน



นายแพทย์บรรลุ ศิริพานิช
ประธานกรรมการ

นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
กรรมการ

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
กรรมการ

คณะกรรมการความยั่งยืน



นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
ประธานกรรมการ

นายชูศักดิ์ วิจิทขณา
กรรมการ

นายปราโมทย์ ธีรญาจรวงศ์
กรรมการ

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง



นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
ประธานกรรมการ

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
กรรมการ

นายชูศักดิ์ วิจิทขณา
กรรมการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล



นายแพทย์นพพร อนุกุลการกุศล
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัย

นายแพทย์ทง สุนทรปรณกรกิจ
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์

นายแพทย์ประสงค์ ประภาวงศ์
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์

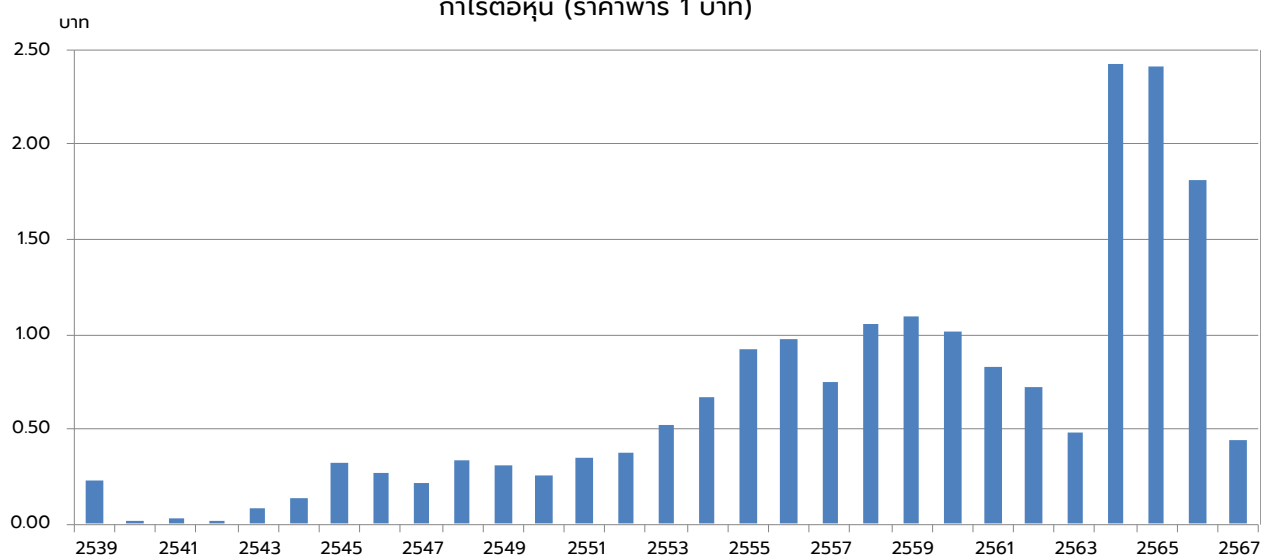
นายแพทย์เกรียงศักดิ์ อธิพรไพศาล
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง

ศาสตราจารย์นายแพทย์สิน อนุราษฎร์
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเมตพาร์ค

แพทย์หญิงดาวัลย์ อนุวัฒนาวิน
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัย 2

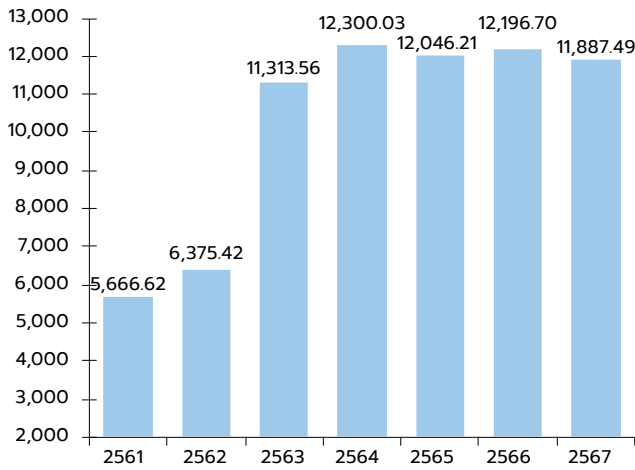
นายแพทย์ทิมวัฒน์ สารบัว
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัย 3

กำไรต่อหุ้น (ราคาหุ้น 1 บาท)



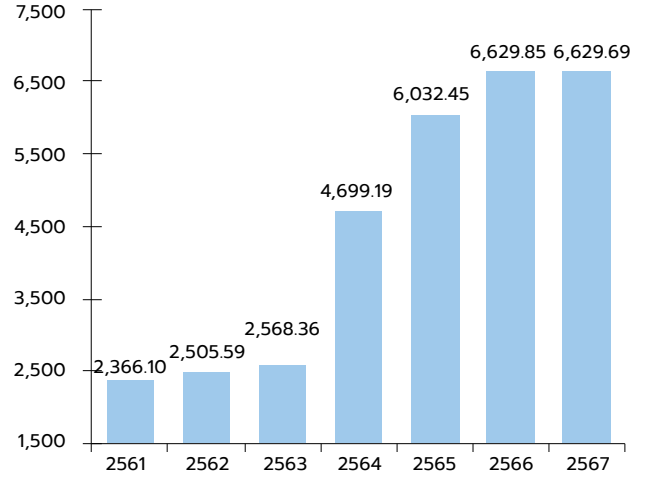
สินทรัพย์รวม

ล้านบาท



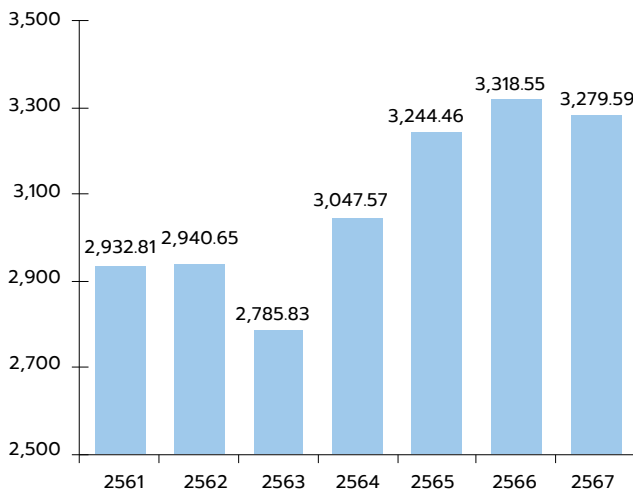
รายได้ค่าจากการรักษาพยาบาล

ล้านบาท



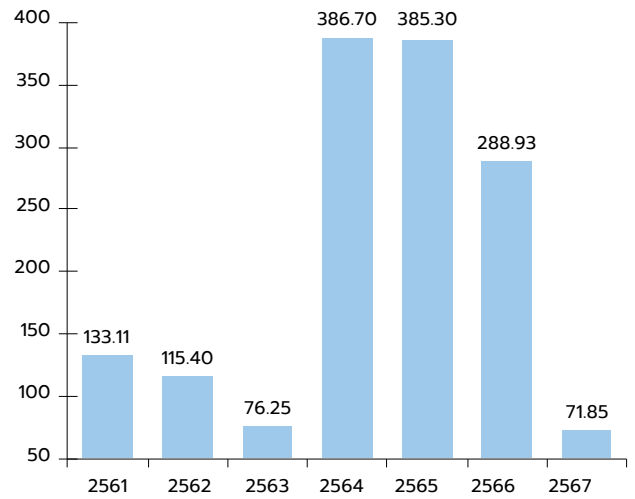
ส่วนของผูถือหุ้น

ล้านบาท



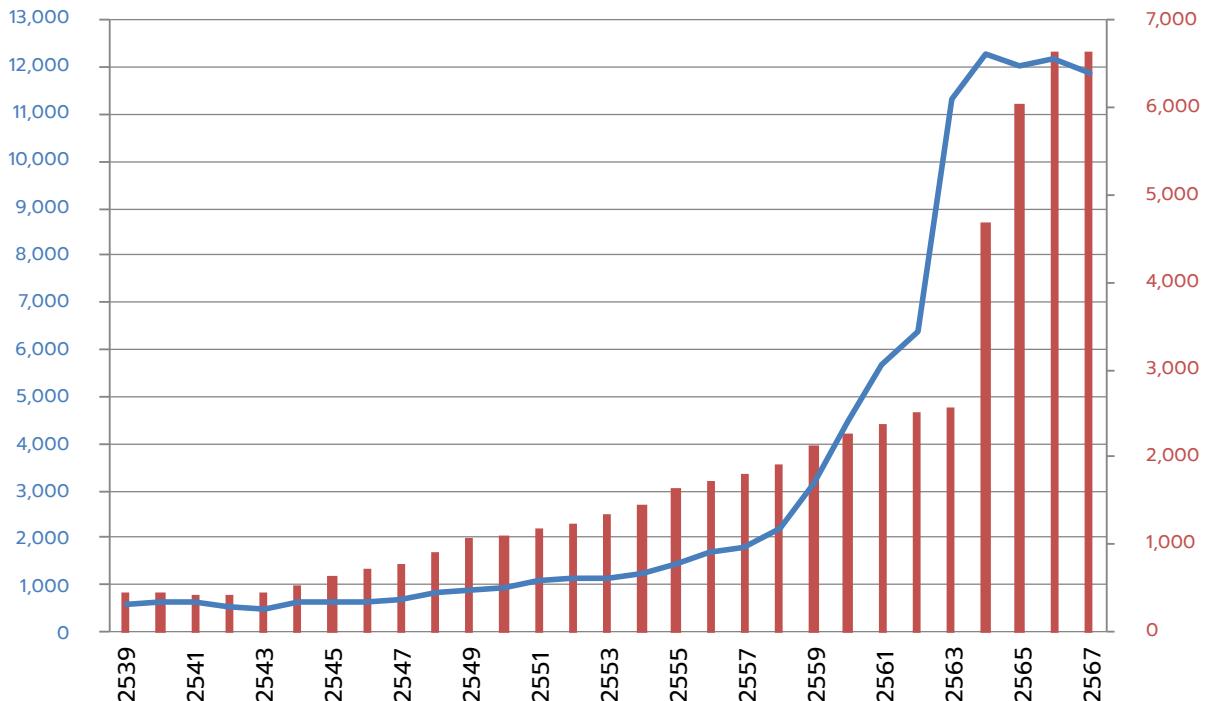
กำไรสุทธิ

ล้านบาท



สินทรัพย์

ล้านบาท



ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

1.1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในนาม โรงพยาบาลมหาชัย ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกของจังหวัดสมุทรสาคร บริษัทจดทะเบียนก่อตั้งเป็นบริษัทเมื่อวันที่ 3 กันยายน 2530 ด้วยทุนจดทะเบียน 6.0 ล้านบาท ในปี 2538 บริษัทได้จดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชน และเข้าเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2539

บริษัทและกลุ่มผู้บริหารมีความตั้งใจและพยายามอย่างต่อเนื่องในการบริหารงานเพื่อขยายและเพิ่มโอกาสทางธุรกิจ ส่งผลให้มีการขยายธุรกิจในเครือข่ายต่อเนื่อง จวบจนปัจจุบันมีโรงพยาบาลในเครือรวม 7 แห่ง ประกอบด้วยโรงพยาบาลมหาชัย โรงพยาบาลมหาชัย 2 โรงพยาบาลมหาชัย 3 โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัชต์ โรงพยาบาลมหาชัย พร้อมแพทย์ และโรงพยาบาลเมตพาร์ค กับธุรกิจที่เกี่ยวข้องในนามบริษัทย่อย จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ดำเนินธุรกิจงานสนับสนุนโรงพยาบาลด้านต่าง ๆ ให้บริษัทในเครือ และบริษัท เวลดีเฮลท์แคร์ จำกัด เพื่อเตรียมสำหรับการขยายธุรกิจในอนาคต ณ ปัจจุบัน บริษัทและบริษัทในเครือมีมูลค่าสินทรัพย์รวม 11,887.49 ล้านบาท

1.1.1. วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ในการดำเนินงาน

- วิสัยทัศน์ : เป็นกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนระดับตติยภูมิ
- พันธกิจ : เป็นศูนย์การแพทย์เฉพาะทางให้การดูแลผู้ป่วยได้มาตรฐาน ถูกต้อง ปลอดภัย และมีจริยธรรม ภายใต้ปรัชญา ให้ถือการดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยอย่างดียิ่ง เป็นภาระหน้าที่หลักเหนือสิ่งอื่นทั้งปวง กับมีการเติบโตอย่างยั่งยืนโดยคำนึงถึงเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และธรรมชาติ
- เป้าหมาย : พัฒนาและขยายตัวไปสู่ธุรกิจ Integrated Healthcare Services
- ผู้รับบริการ : ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง ปลอดภัย บริการอบอุ่นประทับใจ
 - ผู้ให้บริการ : บุคลากรเพียงพอ มีความรู้ความสามารถและความสุขในการทำงาน
 - องค์กร : มีความมั่นคงทางธุรกิจ พัฒนาการบริการอย่างต่อเนื่องและรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อเสริมสร้างความเจริญรุ่งเรืองอย่างยั่งยืนให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
- ปรัชญา : ให้การดูแลเอาใจใส่ผู้ป่วยอย่างดียิ่ง เป็นภาระหน้าที่หลักเหนือสิ่งอื่นใดทั้งปวง

1.1.2. การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ : ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

- ปี 2565
 1. บริษัทได้รางวัล ด้านความยั่งยืน Rising Star Sustainable Awards จากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
 2. บริษัทเพิ่มการลงทุนในหุ้นสามัญของ บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน) สัดส่วนการถือครองหุ้นเปลี่ยนแปลงเพิ่มจากเดิมอัตราร้อยละ 23.45 เป็นอัตราร้อยละ 23.99
 3. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับการคัดเลือกจากนิตยสาร Newsweek ในการจัดอันดับ World Best Hospital in Thailand โดยได้รับการจัดอยู่ในลำดับที่ 10
 4. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับรางวัล AMCHAM CSR Excellence Award 2022 จาก The American Chamber of Commerce in Thailand (AMCHAM) เป็นรางวัลเพื่อเป็นเกียรติและยกย่องบริษัทที่แสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อและตอบแทนชุมชน รวมถึงการสนับสนุนการพัฒนาที่ยั่งยืนของประเทศไทย
 5. บริษัทไม่มีการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างการถือหุ้น การจัดการ และลักษณะการประกอบธุรกิจ
- ปี 2566
 1. บริษัทเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ของบริษัทฯ จากเดิมมูลค่าหุ้นละ 10 บาท เป็นมูลค่าหุ้นละ 1 บาท ทุนจดทะเบียนที่ออกและชำระแล้ว 160.0 ล้านบาท (ตามเดิม) และจำนวนหุ้นเปลี่ยนแปลงจาก 16.0 ล้านหุ้น เป็น 160.0 ล้านหุ้น

2. บริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด บริษัทย่อยปรับโครงสร้างทางการเงิน โดยเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 60.0 ล้านบาท อีก 100.0 ล้านบาท เป็นทุนจดทะเบียนรวม 160.0 ล้านบาท
3. เปิดให้บริการ Simulation Center (ศูนย์สถานการณ์จำลองทางการแพทย์) ภายใต้การดำเนินงานของบริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด
 - ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับนานาชาติ ขั้นต้น (Provisional) จาก Society of Simulation in Healthcare (SSH) ประเทศสหรัฐอเมริกา ในการจัดการเรียนการสอนและการฝึกอบรมเป็นไปตามมาตรฐานขั้นสูงในหัวข้อ Core และ Teaching & Education
 - ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับนานาชาติ ISO9001:2015 Certification มาตรฐานระบบการจัดการคุณภาพ (QMS) โดยสถาบันรับรองมาตรฐานไอเอสโอ MASCI
4. บริษัทได้รับรางวัลจากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กลุ่มรางวัลความยั่งยืน Sustainability Excellence ด้าน Sustainability Awards ประเภท Commended Sustainability Awards โดยมีผลประเมินหุ้น Set ESG Ratings อยู่ระดับคะแนนสูงสุด AAA
5. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับการคัดเลือกจากนิตสาร Newsweek ในการจัดอันดับ World Best Hospital in Thailand โดยได้รับการจัดอยู่ในลำดับที่ 9
6. โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้รับรางวัล IBCLC Care Award 2023 หนึ่งในโรงพยาบาล ที่มีบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความชำนาญพิเศษ ด้านการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ ซึ่งสอบผ่านและได้รับการรับรอง จากองค์กรที่ทดสอบความชำนาญด้านการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่นานาชาติ (International Board of Lactation Consultant Examiners : IBLCE®) และ องค์กรวิชาชีพที่ปรึกษา ด้านการให้นมบุตร (International Lactation Consultant Association : ILCA®) ปัจจุบัน IBCLCs มีรายชื่อผู้ที่สอบผ่านเกือบ 36,000 คน ใน 131 ประเทศทั่วโลก และถือเป็นครั้งแรกสำหรับสถานพยาบาลในประเทศไทย ที่ได้รับรางวัลนี้ โดยทีมกุมารแพทย์ของโรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้รับประกาศนียบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านการให้นมแม่ 3 ท่าน และอัตราการรับนมแม่ของเด็กที่คลอดที่โรงพยาบาลเมตพาร์ค อยู่ที่อัตรา 99% เมื่อเทียบกับค่าเฉลี่ย 14% ของประเทศไทย
7. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลระดับสากล (JCI accreditation) ตามมาตรฐานเวอร์ชัน 7 ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลที่มุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient-Centered Standards) และการบริหารจัดการสถานพยาบาล (Health Care Organization Management Standards)
8. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับรางวัล NTCC Business Excellence Awards สาขา Best Social Achievement Award จากหอการค้าเนเธอร์แลนด์-ไทย (Netherlands-Thai Chamber of Commerce : NTCC)
9. โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้ลงนามในข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) กับ Northwestern Medicine วัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาโครงการศึกษาทางการแพทย์ เตรียมความพร้อมให้แพทย์ของไทยสามารถได้รับการรับรองในระดับนานาชาติ รวมถึงการจัดตั้งโครงการแลกเปลี่ยนแพทย์ระหว่างไทยและสหรัฐอเมริกา และความร่วมมือในการจัดตั้งศูนย์แลปจีโนม เพื่อนำเทคโนโลยีในการตรวจมาประมวลผลเพื่อวินิจฉัย ดูแล รักษา และป้องกันสำหรับผู้ป่วยที่เป็นโรคทางพันธุกรรม
 - ปี 2567
 1. ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย : ผลการประเมินหุ้นยั่งยืน Set ESG Ratings ประจำปี 2567 (ในรูปแบบเรตติ้งเป็นปีที่ 2) บริษัทได้รับคะแนนสูงสุด AAA เป็นปีที่ 2 ติดต่อกัน
 2. บริษัทร่วม บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน) ทุนจดทะเบียนเดิม 589.02 ล้านบาท บริษัทมีสัดส่วนการถือหุ้นอัตราร้อยละ 23.99 ในปี 2567 บริษัทร่วมมีโครงการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลหลังใหม่ จึงได้เพิ่มทุนจดทะเบียนอีก 353.41 ล้านบาท เป็น 942.43 ล้านบาท เพื่อจัดสรรแก่ผู้ถือหุ้นเดิม จำนวนอัตราร้อยละ 33.33 และบุคคลในวงจำกัด กลุ่มแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ ผู้บริหาร และพนักงานบริษัท จำนวนอัตราร้อยละ 66.67 ราคาเสนอขายหุ้นละ 40 บาท บริษัทได้จองซื้อหุ้นเพิ่มทุนตามสิทธิผู้ถือหุ้นเดิมกับจองซื้อหุ้นเพิ่มทุนส่วนที่ผู้ถือหุ้นเดิมอื่นสละสิทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทร่วมได้ทยอยเรียกชำระเงินเพิ่มทุน สัดส่วนการถือหุ้นของบริษัทจึงเปลี่ยนแปลงจาก ร้อยละ 23.99 เป็นอัตราร้อยละ 28.09 ของทุนจดทะเบียนจดทะเบียนและชำระแล้ว 706.82 ล้านบาท
 3. บริษัท ทีพีเอสเอชแคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด หรือ โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้ซื้อหุ้นของ บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยดำเนินธุรกิจฝ่ายจัดซื้อกลางแบบรวมศูนย์ สัดส่วนการถือครองหุ้นอัตราร้อยละ 25.00
 4. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับการคัดเลือกจากนิตสาร Newsweek ในการจัดอันดับ World Best Hospital in Thailand โดยได้รับการจัดอยู่ในลำดับที่ 6

อนึ่งผลการจัดอันดับของปี 2568 โรงพยาบาลได้รับการจัดอันดับที่ 6 เช่นกัน

5. โรงพยาบาลเมตพาร์ค และ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ได้ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงเพื่อส่งเสริมการวิจัยและความร่วมมืออย่างยั่งยืนทางวิชาการในเรื่อง CAR-T cell เซลล์บำบัดมะเร็ง
6. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และ Institute of Hematology & Blood Diseases Hospital, Chinese Academy of Medical Sciences & Peking Union Medical College ได้ร่วมลงนามข้อตกลง MOA ร่วมกันวิจัยและพัฒนาเกี่ยวกับ Cell & Gene therapy : CAR-T Therapy Center ศูนย์เซลล์บำบัดมะเร็งในโรงพยาบาลเมตพาร์ค
7. โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้รับรางวัลผู้ประกอบการส่งออกดีเด่น Prime Minister’s Export Award ประจำปี 2567 จากกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ประเภทธุรกิจการบริการดีเด่นสาขาโรงพยาบาล/ศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง/คลินิกเฉพาะทาง
8. โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้รับรางวัลธุรกิจสร้างสรรค์แห่งปี CTC Creative Business Awards 2024 จาก Creative Talk ประเภท Creative Business Awards รางวัลสำหรับธุรกิจองค์กรขนาดใหญ่ที่นำเอาความคิดสร้างสรรค์มาต่อยอดการทำธุรกิจจนเติบโตได้อย่างยั่งยืน และนพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช กรรมการผู้จัดการ ได้รับรางวัลประเภท Creative Leader Awards บุคคลที่ได้รับการยอมรับในแวดวงการทำงาน ซึ่งนำเอาความคิดสร้างสรรค์มาผสมผสานกับภาวะผู้นำในการบริหารจัดการธุรกิจได้อย่างยอดเยี่ยม
9. โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้รับรางวัล GoWabi Top Rated 2024 จาก บริษัท โกวาบิ (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งประกอบธุรกิจแพลตฟอร์มดิจิทัล (Digital Platform) เชื่อมต่อการค้นหาและสั่งจองบริการด้านสุขภาพและความงาม โดยโรงพยาบาลเมตพาร์คมียอดขายสูงติดอันดับท็อปฟอร์ม และได้รับรีวิวความประทับใจจากผู้ใช้บริการด้วยเรตติ้งสูงถึง 4.7 ดาว (จำนวนมากกว่า 1.0 ล้านรีวิว)

1.2 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

1.2.1 โครงสร้างรายได้

(หน่วย : ล้านบาท)

บริษัท	ประเภทธุรกิจ	% การถือหุ้น ของบริษัท	2567		2566		2565	
			รายได้	%	รายได้	%	รายได้	%
บจก.มหาวิทยาลัยเวชกรรม	Holding Company	---	---	---	---	---	---	---
บมจ.รพ.มหาวิทยาลัย	โรงพยาบาล	---	840.47	10.68	873.24	11.03	1,027.92	14.15
บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	โรงพยาบาล	96.23	1,430.55	18.17	1,430.75	18.07	1,575.15	21.69
บจก.แม่กลองเวชกิจ	โรงพยาบาล	84.65	132.91	1.69	135.81	1.71	133.14	1.83
บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	โรงพยาบาล	90.05	309.34	3.93	323.70	4.09	266.50	3.67
บจก.ไทยแวลูแคร์	โรงพยาบาล	99.99	339.74	4.32	314.77	3.97	340.69	4.69
บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	โรงพยาบาล	76.83	237.85	3.02	223.89	2.83	264.91	3.65
บจก.ทีพีพีเฮALTHแคร์ฯ	โรงพยาบาล	42.00	3,673.96	46.67	3,693.95	46.65	2,832.89	39.00
บจก.แพทย์ไทย 88	จำหน่ายยา,เวชภัณฑ์ ฯลฯ	75.00	906.37	11.51	922.48	11.65	821.94	11.32
บจก.วีลดีเฮALTHแคร์	รักษาพยาบาล	99.99	0.84	0.01	---	---	---	---
รวม			7,872.03	100.00	7,918.58	100.00	7,263.14	100.00

บริษัท	ประเภทรายได้	2567		2566		2565	
		รายได้	%	รายได้	%	รายได้	%
บมจ.รพ.มหาชัย	ค่ารักษาพยาบาล	702.09	9.19	686.26	8.99	790.20	11.36
บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	ค่ารักษาพยาบาล	1,422.52	18.62	1,422.73	18.65	1,570.53	22.57
บจก.แม่กลองเวชกิจ	ค่ารักษาพยาบาล	130.65	1.71	133.66	1.75	126.50	1.82
บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	ค่ารักษาพยาบาล	307.40	4.02	320.57	4.20	263.77	3.79
บจก.ไทยแวลูแคร์	ค่ารักษาพยาบาล	337.64	4.42	312.40	4.09	337.63	4.85
บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	ค่ารักษาพยาบาล	232.38	3.04	220.56	2.89	259.53	3.73
บจก.ทีพีพีเฮลท์แคร์ฯ	ค่ารักษาพยาบาล	3,611.98	47.27	3,641.72	47.73	2,794.54	40.16
บจก.แพทย์ไทย 88	จำหน่ายยา,เวชภัณฑ์ ฯลฯ	896.07	11.72	892.68	11.70	815.92	11.72
บจก.เวิร์ลดีเฮลท์แคร์	รักษาพยาบาล	0.83	0.01				
	รวม	7,641.56	100.00	7,630.58	100.00	6,958.62	100.00

1.2.2 ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์

(1) ลักษณะผลิตภัณฑ์หรือบริการ แบ่งเป็น 2 ประเภท คือ

(1.1) ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน บริษัทและบริษัทย่อยประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนรวม 7 แห่ง ประเภทโรงพยาบาลทั่วไป (General Hospital) เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง ลักษณะการให้บริการเป็นสถานพยาบาลประเภทที่รับผู้ป่วยค้างคืน (ตามกฎหมายกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาล และลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. 2545) บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลในเครือ ประกอบด้วย

<ul style="list-style-type: none"> ศูนย์จักษุ ศูนย์ดูแลผู้ป่วยวิกฤต เวชบำบัดวิกฤติ ศูนย์ดูแลโรคเบาหวาน ศูนย์ไตเทียมแบบห้องส่วนตัว ศูนย์ทันตกรรมและรากเทียม ศูนย์บำบัดด้วยออกซิเจนความดันบรรยากาศสูง ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ ศูนย์ผิวหนังและความงาม ศูนย์ภูมิแพ้ ศูนย์ระบบทางเดินอาหารและตับ ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก ศูนย์รังสีรักษา ศูนย์รังสีวินิจฉัย ศูนย์โรคข้อ ศูนย์โรคไตและไตเทียม ศูนย์โลหิตวิทยา ศูนย์อายุรศาสตร์โรคหัวใจ ศูนย์อายุรศาสตร์มะเร็งวิทยา (เมตพาร์ค) ศูนย์หัวใจ ศูนย์หัวใจมหาชัย 24 ชั่วโมง ศูนย์หัวใจและหลอดเลือด 	<ul style="list-style-type: none"> คลินิกกายภาพบำบัด คลินิกการนอนหลับ คลินิกความงาม ศัลยกรรม ตกแต่ง คลินิกจิตเวช คลินิกต่อมไทรอยด์ เมตาบอลิซึม คลินิกตา-จอประสาทตา คลินิกเต้านม คลินิกประสาทวิทยา คลินิกปลูกผม คลินิกภูมิแพ้ คลินิกโรคข้อและรูมาติสซั่ม คลินิกโรคติดเชื้อ คลินิกโรคเบาหวาน คลินิกโรคปอดระบบทางเดินหายใจ คลินิกโรคผู้สูงอายุ คลินิกโรคมะเร็ง คลินิกโรคเลือด คลินิกโรคอุบัติใหม่และโรคทางเดินหายใจ คลินิกเวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด คลินิกสูติรีเวช คลินิกหู คอ จมูก คลินิกอายุรกรรมทั่วไป 	<ul style="list-style-type: none"> ศัลยกรรม กระดูก ข้อ และการกีฬา ตกแต่ง ทั่วไป ระบบประสาท-สมอง ระบบทางเดินปัสสาวะ มะเร็งเต้านม ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก เส้นเลือด คลินิกเด็ก การได้ยินในเด็ก การพัฒนารเด็ก กุมารเวช กุมารเวช 24 ชั่วโมง จิตเวชเด็กและวัยรุ่น เด็กแรกคลอด ต่อมไทรอยด์ ทันตกรรมเด็ก ระบบทางเดินอาหารในเด็ก โรคเฉพาะทางเด็ก โรคทางพันธุศาสตร์ โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันในเด็ก
---	---	--

• ศูนย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์หัวใจ	• คลินิกอายุรกรรมประสาทและสมอง	• ศัลยกรรมเด็ก
• ศูนย์สรีรวิทยาไฟฟ้าหัวใจ	• คลินิกโรคระบบทางเดินปัสสาวะ	• หัวใจเด็ก
• ศูนย์ตรวจสุขภาพ	• คลินิกโรคความดันโลหิตสูง	
• ทั่วไป	• คลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด	
• เพื่อทำประกันฯ	• คลินิกต่อมไร้ท่อ เมตาบอลิซึม (เมตพาร์ค)	
• เคลื่อนที่และรถเอกซเรย์	• คลินิกปลูกเส้นผม (เมตพาร์ค)	
	• คลินิกประสาทวิทยา (เมตพาร์ค)	

(1.2) ธุรกิจสนับสนุนกิจการโรงพยาบาล บริษัทย่อยในนาม บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัดประกอบธุรกิจจัดซื้อยา เวชภัณฑ์วัสดุทางการแพทย์เครื่องมือแพทย์ การให้บริการจัดการงานระบบคอมพิวเตอร์ ที่ปรึกษางานวิศวกรรมอาคาร งานวางระบบบัญชี จัดทำบัญชีให้กับบริษัทในเครือ นอกจากนี้ยังมีบริการรถเอกซเรย์และแล็บ ให้บริการตรวจสุขภาพนอกสถานที่ รวมทั้งเป็นผู้ให้บริการงานห้องประชุมและจัดเลี้ยงให้กับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย บริการจัดทำอาหารสำหรับผู้ป่วยของ โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยและโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 กับจัดตั้งสถาบันฝึกฝนวิชาชีพบนการจำลองสถานการณ์ (Simulation Center) สำหรับพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาล เพื่อให้ความรู้ ทักษะวิชาชีพ และฝึกการปฏิบัติงาน เพื่อส่งต่อไปยังสถานพยาบาลในเครือ หรือนอกเครือ นอกจากนี้ยังมีโครงการเตรียมขยายสาขาร้านขายยาในพื้นที่แหล่งชุมชนใหญ่ ๆ

- การได้รับใบอนุญาตให้ประกอบธุรกิจ โรงพยาบาลในเครือทุกแห่งได้รับใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล (ส.พ.7) และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล (ส.พ.19)

- สิทธิประโยชน์จากบัตรส่งเสริมการลงทุนของคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

1. ปี พ.ศ.2535 -2537 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 2 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแม่กลอง และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย เพชรรัชต์ ได้รับบัตรส่งเสริมการลงทุนฯ ประเภทธุรกิจสถานพยาบาล ส่วนโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 ซึ่งเป็นธุรกิจที่ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2551 เนื่องจากทำเลที่ตั้งไม่ได้อยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรม จึงไม่มีคุณสมบัติเข้าหลักเกณฑ์ที่จะขอรับบัตรส่งเสริมการลงทุนในขณะนั้น และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพร้อมแพทย์ไม่ได้ขอบัตรส่งเสริมการลงทุนฯ
2. ปี พ.ศ. 2562 บริษัท ทีพีพีเฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ได้รับบัตรส่งเสริมการลงทุน ประเภท กิจการศูนย์การแพทย์ เฉพาะด้านมะเร็ง (เคมีบำบัดและรังสีวิทยา) ด้านหัวใจ (โรคหลอดเลือดหัวใจ ผ่าตัดหัวใจ และหัวใจล้มเหลว) ศูนย์ห้องปฏิบัติการ (Lab) และด้านไต (ศูนย์ไตเทียมและการผ่าตัดเปลี่ยนไต) โดยได้รับสิทธิประโยชน์การยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคล สำหรับกำไรสุทธิที่ได้จากการประกอบกิจการ มีกำหนดเวลา 8 ปี นับจากวันที่มีรายได้จากการประกอบกิจการ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ตามเงื่อนไขของคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน
3. ปี พ.ศ. 2563 บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ได้รับบัตรส่งเสริมการลงทุนประเภท กิจการสถานฝึกฝนวิชาชีพหลักสูตรการฝึกทักษะทางคลินิกในการดูแลผู้ป่วยด้วยสถานการณ์เสมือนจริง (Simulation Center) สำหรับบุคลากรด้านสุขภาพ ได้รับสิทธิประโยชน์ยกเว้นภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับกำไรสุทธิที่ได้จากการประกอบกิจการ มีกำหนดเวลา 8 ปี นับจากวันที่มีรายได้จากการประกอบกิจการ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ ตามเงื่อนไขของคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน

(2) การตลาดและการแข่งขัน

ก. ลักษณะลูกค้า

■ บริษัทและบริษัทในเครือ สามารถจัดแบ่งลูกค้าตามลักษณะของผู้ป่วย ดังนี้

ประเภท/สิทธิ	มหาชน	มหาชน 2	มหาชน 3	ม.แม่กลอง	ม.เพชรรัชต์	ม.พร้อมแพทย์	เมตพาร์ค
1. มารักษาด้วยตนเอง	/	/	/	/	/	/	/
2. คู่สัญญากับ รพ.	/	/	/	/	/	/	/
3. ประกันชีวิต	/	/	/	/	/	/	/
4. ส่งต่อจาก รพ.เครือข่าย	/	/	/	/	/	/	/
5. กองทุนเงินทดแทน	/	/	/	/	/	/	/
6. ประกันสังคม		/	/				
7. สวัสดิการข้าราชการ	/	/	/		/		
8. ชาวต่างประเทศ					/		/

■ ลูกค้ารายใหญ่ที่มีการให้บริการเกินกว่าร้อยละ 30 ของรายได้รวมของบริษัทมีเฉพาะโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 ที่มีรายได้หลักจากเงินเหมาจ่ายของสำนักงานประกันสังคมตามจำนวนผู้ประกันตน ซึ่งเป็นโรงพยาบาลคู่แฝดกับโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ก่อตั้งขึ้นโดยมีเป้าหมายเพื่อดูแลเฉพาะผู้ประกันสังคมอย่างเดียว

ส่วนบริษัทย่อย บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ธุรกิจหลักคือการจัดซื้อยาเวชภัณฑ์และจัดรถส่งโดยตรงให้กับโรงพยาบาลในเครือ โรงพยาบาลและคลินิกอื่น ๆ รายได้หลักจึงมาจากบริษัทในเครือ

■ กลุ่มลูกค้าเป้าหมายจะเน้นลูกค้าระดับกลางถึงระดับบน

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้แก่ ประชาชนทั่วไปในจังหวัดสมุทรสาคร ขานเมืองกรุงเทพมหานคร ได้แก่ สมุทรสงคราม เพชรบุรี ราชบุรี และประจวบคีรีขันธ์ และลูกค้ากลุ่มโรงงานอุตสาหกรรมซึ่งทำสัญญากับโรงพยาบาล

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 2 ได้แก่ ลูกค้าตามสัญญากับสำนักงานประกันสังคมจากกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรม หมู่บ้านจัดสรร และประชาชนทั่วไปในเขตอ้อมน้อย สามพราน และเขตอื่น ๆ ในจังหวัดนครปฐม รวมถึงพื้นที่บางเขตในกรุงเทพฯตอนใต้ เช่น หนองแขม บางแค เป็นต้น

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแม่กลอง ได้แก่ ประชาชนทั่วไปภายในจังหวัดสมุทรสงครามและประชาชนที่เดินทางผ่านถนนทางหลวงแผ่นดินสายพระราม 2

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยเพชรบุรี ได้แก่ ประชาชนทั่วไปและชาวต่างประเทศที่พักอาศัยในจังหวัดเพชรบุรีครอบคลุมถึงอำเภอทิวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และนักท่องเที่ยวที่เดินทางไปและกลับจากจังหวัดทางภาคใต้

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 ได้แก่ ลูกค้าตามสัญญากับสำนักงานประกันสังคมจากกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรมในเขตจังหวัดสมุทรสาครและสมุทรสงคราม ในปีที่ผ่านมาเริ่มโครงการงานส่วนขยาย เพื่อสร้างอาคาร 3 ชั้น ขยายการให้บริการสำหรับคนไข้นอก ประมาณการโครงการแล้วเสร็จภายในไตรมาสที่ 2 ของปี 2568

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพร้อมแพทย์ ได้แก่ ประชาชนทั่วไปภายในจังหวัดราชบุรี

- โรงพยาบาลเมดพาร์ค ได้แก่ ประชาชนทั่วไปและชาวต่างประเทศที่พักอาศัยในเขตกรุงเทพฯลูกค้ากลุ่มบริษัทซึ่งทำสัญญากับโรงพยาบาล ลูกค้าส่งต่อจากพันธมิตรโรงพยาบาลเอกชนต่าง ๆ ทั้งในกรุงเทพฯ ต่างจังหวัด รวมถึงต่างประเทศ และลูกค้ากลุ่มการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) และท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) ในปีที่ผ่านมามีกิจกรรมต่าง ๆ ประกอบด้วย

1. กิจกรรมมอบความรู้สู่ประชาชนและประชาสัมพันธ์การตลาดสำหรับคนไทยในพื้นที่ต่างจังหวัด ที่จังหวัดสระบุรี และจังหวัดสมุทรสาคร และจะขยายการจัดกิจกรรมไปยังจังหวัดอื่น ๆ เช่นเดียวกับการไปร่วมกิจกรรมการแสดงสินค้าในต่างประเทศ เช่น ตะวันออกกลาง และประเทศใน CLMV

2. เปิดให้บริการศูนย์รักษาผู้มีบุตรยากและเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ เมดพาร์คไอวีเอฟ

3. โครงการ MedPark Lifestyle Health Center บนพื้นที่เช่าในโครงการขนาดใหญ่บนถนนพระราม 4 ปัจจุบันอยู่ระหว่างงานตกแต่งภายใน โดยคาดว่าจะสามารถเปิดให้บริการในไตรมาสที่ 2 ของปี 2568

4. สัดส่วนรายได้รวม แบ่งเป็นคนไทย : ต่างชาติ อยู่ในอัตราส่วนประมาณ 65:35 โดยมีกลุ่มคนไข้ จากประเทศในอาเซียนเพิ่มขึ้นทดแทนคนไข้ตะวันออกกลางโดยเฉพาะประเทศคูเวต ซึ่งมีการปรับเปลี่ยนนโยบายการส่งผู้ป่วยเข้ามารับการรักษาในประเทศไทย

5. ปัญหานี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลของสถานทูตประเทศตะวันออกกลาง บริษัทตระหนักว่าสถานทูตเป็นผู้นำส่งคนไข้ของประเทศตนมารับการรักษา ดังนั้นจึงไม่สามารถปฏิเสธความรับผิดชอบในการจ่ายชำระค่าบริการ และประวัติการชำระหนี้เป็นเครดิตความน่าเชื่อถือของประเทศ บริษัทมีการติดตามทวงถามอย่างต่อเนื่อง ทั้งด้วยวาจาและลายลักษณ์อักษร ศึกษาแนวทางข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และทางเลือกในการดำเนินคดีในทางศาล

ข. สภาพการแข่งขัน

หลังจากการระบาดของโรคอุบัติใหม่ โควิด-19 ผ่านพ้นไป ภาวะเศรษฐกิจในประเทศยังอยู่ในทิศทางฟื้นตัว โดยรวมกำลังซื้อของประชากรเปราะบาง ขณะที่ค่าครองชีพสูงขึ้นกับภาระหนี้สินของครัวเรือนยังคงอยู่ในระดับสูง ส่งผลต่อพฤติกรรมการใช้บริการด้านสุขภาพ โดยมีแนวโน้มหันไปใช้บริการจากสถานพยาบาลที่ใช้ค่าใช้จ่ายน้อย ไม่ว่าจะเป็นการซื้อยากินเอง หรือใช้บริการสถานพยาบาลของภาครัฐ

แต่อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลเป็นหนึ่งในปัจจัยสี่ที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิต และเมื่อเทียบกับอุตสาหกรรมอื่น ๆ หลังจากเผชิญกับโควิด -19 ธุรกิจมีการฟื้นตัวได้เร็ว มีความผันผวนค่อนข้างต่ำ เป็นธุรกิจที่มีลักษณะเฉพาะ เพราะมีการปรับขึ้นค่าบริการตามอัตราเงินเฟ้อ จึงป้องกันความเสี่ยงจากเงินเฟ้อได้ และถึงแม้ว่าภาวะเศรษฐกิจจะส่งผลกระทบต่อโครงสร้างและพฤติกรรมของผู้บริโภคที่เปลี่ยนไป เกิดกระแสการตื่นตัวในการเอาใจใส่เรื่องดูแลสุขภาพจากการรักษาเป็นป้องกัน เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยที่ต้องเสียค่ารักษาพยาบาลที่สูงในระยะยาว ธุรกิจจึงต้องปรับเพิ่มรูปแบบการให้บริการเพื่อเพิ่มความสามารถในการเข้ารับบริการ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับธุรกิจ เช่น เวชศาสตร์ป้องกันและฟื้นฟู การอนุบาลหรือดูแลกลุ่มลูกค้าสูงอายุซึ่งมีจำนวนเพิ่มมากขึ้นตามการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุเต็มรูปแบบ เป็นต้น นอกจากนี้ยังมีปัจจัยหนุนของภาครัฐ มีมาตรการเดินทางเข้าประเทศโดยไม่มีข้อจำกัด ส่งผลให้กลุ่มคนไข้ต่างชาติที่มีมาตรฐานคุณภาพด้านสาธารณสุขในประเทศที่ไม่โดดเด่นเหมือนประเทศไทยเดินทางเข้ามาใช้บริการด้วยความเชื่อมั่นในคุณภาพการรักษาพยาบาล และคนไข้ต่างชาติที่ต้องการจ่ายค่ารักษาพยาบาลที่ต่ำกว่าเมื่อเทียบกับคู่แข่งในภูมิภาคเดียวกัน ธุรกิจจึงมีแนวโน้มที่มีศักยภาพการเติบโตในอนาคต การแข่งขันในอุตสาหกรรมจึงเป็นไปอย่างค่อนข้างรุนแรงทั้งจากคู่แข่งเดิมและคู่แข่งใหม่

ธุรกิจโรงพยาบาลให้บริการคล้ายคลึงกัน แต่จะไม่เหมือนกันทุกด้าน และทดแทนกันไม่ได้ ในการแข่งขันกับภาคเอกชน บริษัทเน้นการบริการด้านแพทย์เฉพาะทางโดยแพทย์เฉพาะเจาะจงโรค องค์ประกอบของทีมแพทย์ของบริษัท ประกอบด้วยแพทย์อาวุโสซึ่งส่วนหนึ่งออกจากระบบโรงพยาบาลภาครัฐและโรงเรียนแพทย์ แพทย์กลุ่มนี้ใช้เวลาในการสั่งสมประสบการณ์ในการดูแลคนไข้ สร้างชื่อเสียง ความศรัทธา ความเชื่อมั่นจากคนไข้ รวมถึงการพัฒนาภูมิปัญญาที่ตระหนักรู้ร่วมกัน แพทย์อีกกลุ่มเป็นแพทย์รุ่นใหม่ซึ่งเรียนรู้ทฤษฎีข้อมูลทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีความสามารถในการเรียนรู้เทคโนโลยีและเทคนิคใหม่ ๆ การทำงานร่วมกันของทั้งสองกลุ่มเป็นการผสมผสานและเติมเต็มซึ่งกันและกัน ผนวกกับการลงทุนในเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสมัยใหม่อย่างต่อเนื่อง สร้างความแม่นยำในการวินิจฉัยโรค และผู้ป่วยมีความมั่นใจในการเข้ารับการรักษา จุดเด่นอีกประการหนึ่งคือ การเปิดให้บริการของบริษัทย่อยโรงพยาบาลเมดพาร์ค ซึ่งมีขีดความสามารถสูงในการรักษาพยาบาลโรคยากและซับซ้อน ด้วยเทคโนโลยีใหม่ ๆ ซึ่งมีโรงพยาบาลในประเทศไม่กี่แห่งที่สามารถทำได้ รองรับการส่งต่อคนไข้จากโรงพยาบาล พันธมิตร และโรงพยาบาลในเครือซึ่งมีที่ตั้งกระจายครอบคลุมพื้นที่ในเขตปริมณฑลและจังหวัดใกล้เคียงทางใต้ ส่งผลให้เครือข่ายมหาชัยแข็งแรงและสมบูรณ์ ส่วนคู่แข่งภาครัฐ ถึงแม้จะมีสวัสดิการจากงานประกันสังคม และหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ทำให้ประชาชนเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้มากขึ้น แต่จำนวนบุคลากรทางการแพทย์ในระบบไม่เพียงพอเมื่อเทียบกับผู้ป่วยจำนวนมาก จึงเกิดช่องว่างและโอกาสสำหรับโรงพยาบาลภาคเอกชน สำหรับรองรับกลุ่มผู้ใช้บริการที่ยอมจะจ่ายค่าบริการเพิ่มเพื่อแลกกับเวลาที่จะได้พบและปรึกษากับแพทย์มากขึ้น รวมถึงสิ่งอำนวยความสะดวกอื่น ๆ ซึ่งโรงพยาบาลภาครัฐมีข้อจำกัดอยู่

(3) การจัดหาผลิตภัณฑ์หรือบริการ

■ กำลังการผลิต

ความสามารถในการรักษาพยาบาล คนไข้นอก	มหาชัย	มหาชัย 2	มหาชัย 3	มหาชัย แม่กลอง	มหาชัย เพชรบุรี	พร้อม แพทย์	เมดพาร์ค	รวม
จำนวนห้องตรวจ	37	76	15	8	11	22	108	277
ความสามารถในการรักษาพยาบาล/ราย/ปี	540,200	1,109,600	219,000	116,800	160,600	321,200	788,400*	3,255,800
จำนวนคนไข้ที่เข้ารับการรักษาจริง	120,709	608,930	256,020	49,077	60,040	66,794	224,875	1,386,445
อัตราการใช้กำลังการผลิต (%)	22	55	117	42	37	21	29	43

ความสามารถในการรักษาพยาบาล คนไข้ใน	มหาชัย	มหาชัย 2	มหาชัย 3	มหาชัย แม่กลอง	มหาชัย เพชรบุรี	พร้อม แพทย์	เมดพาร์ค	รวม
จำนวนเตียงคนไข้ทั้งหมด	180	200	100	60	100	59	239	938
จำนวนเตียงคนไข้ที่เปิดให้บริการ	130	200	79	43	70	53	188	763
ความสามารถในการรักษาพยาบาล/ปี	47,450	73,000	28,835	15,695	25,550	19,345	68,620	278,495
จำนวนวันที่เข้ารับการรักษาจริง	14,867	68,491	15,891	2,596	11,009	4,900	37,332	155,086
อัตราการใช้กำลังการผลิต (%)	31	94	55	17	43	25	54	56

*ระยะเวลาในการใช้ห้องตรวจคนไข้ต่อราย ประมาณ 2 เท่าของโรงพยาบาลอื่น

■ การจัดหายาและเวชภัณฑ์

บริษัทและโรงพยาบาลในเครือได้สั่งซื้อยาเวชภัณฑ์และพัสดุต่าง ๆ จากบริษัทย่อยบริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ซึ่งเปรียบเสมือนฝ่ายจัดซื้อกลางแบบรวมศูนย์ เพื่อสร้างอำนาจในการต่อรองกับผู้ขาย เกิดการประหยัดจากขนาด ลดต้นทุนต่อหน่วย (Economy of Scale) นอกจากนี้ยังช่วยลดภาระงานด้านจัดซื้อของโรงพยาบาลแต่ละแห่งระบบจัดซื้อทั้งระบบถูกเชื่อมโยงข้อมูลเข้าด้วยกัน ทำให้ระบบการบริหารยาและเวชภัณฑ์มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น บริษัทยังให้ความสำคัญกับ การขนส่งและกระจายยาและเวชภัณฑ์ตรงตามกำหนดเวลา ซึ่งส่งผลดีต่อการจัดการและลดสินค้าคงคลัง

นโยบายการพึงพิงการซื้อยาและเวชภัณฑ์จากบุคคลภายนอกไม่เกินกว่าร้อยละ 30 ของยอดซื้อ บริษัทสั่งซื้อจากโรงงานผู้ผลิตและตัวแทนจำหน่ายต่าง ๆ ภายในประเทศ โดยในแต่ละเดือนได้ติดต่อซื้อขายกับบริษัทคู่ค้าไม่ต่ำกว่า 250 ราย และแต่ละรายไม่เกินกว่าร้อยละ 30 ของยอดซื้อรวม บริษัทจึงยังไม่ประสบกับปัญหาการขาดแคลนยาหรือเวชภัณฑ์ต่าง ๆ

(4) ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4

นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

- บริษัทมีนโยบายการลงทุนทั้งแนวราบและแนวดิ่งในบริษัทย่อย,บริษัทร่วม หรือบริษัทที่เกี่ยวข้อง เฉพาะธุรกิจประเภทโรงพยาบาล หรือธุรกิจอื่น ๆ ที่ช่วยสนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล

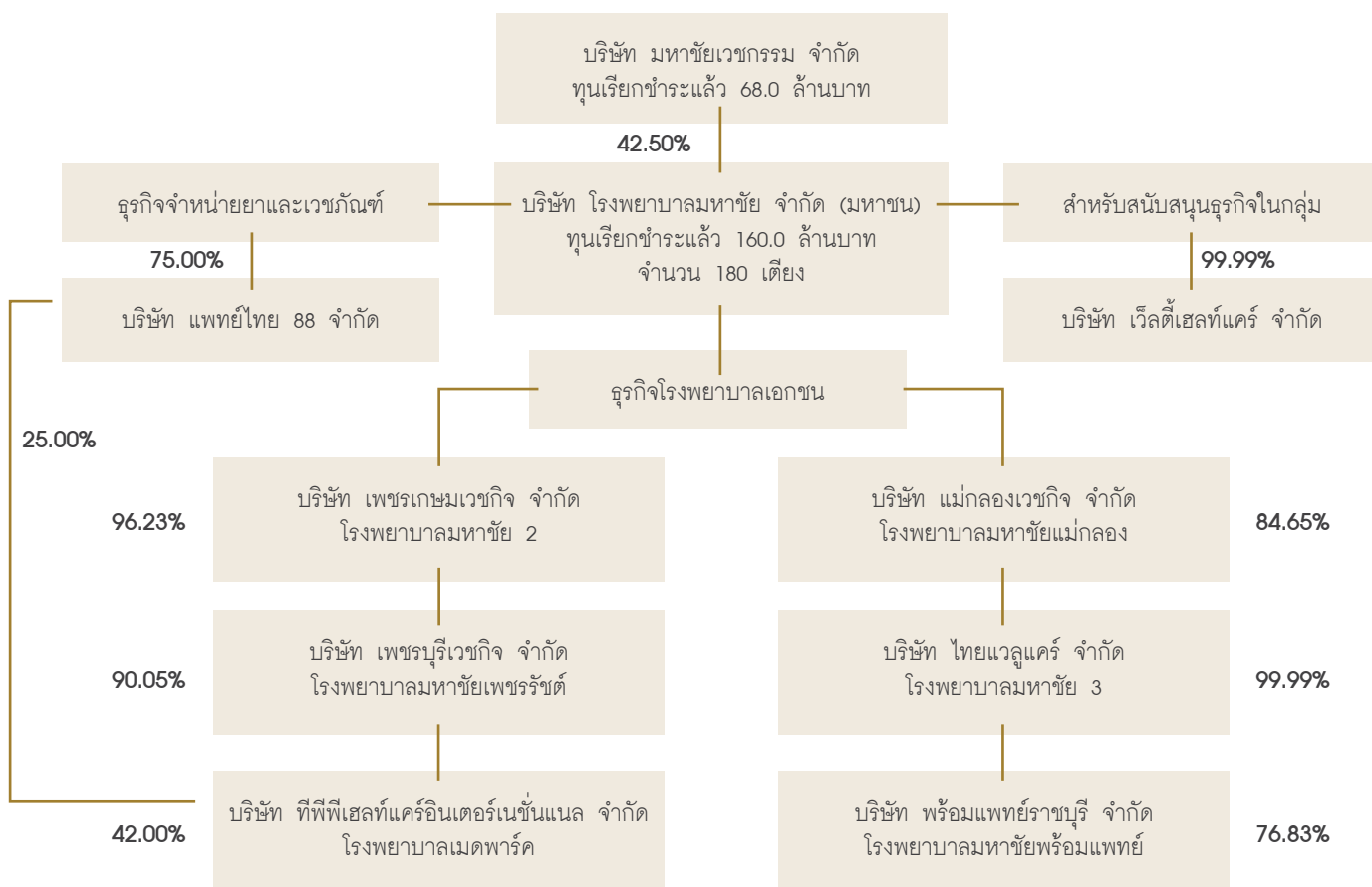
- ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 มูลค่าการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมในธุรกิจต่าง ๆ ดังนี้-

1. ธุรกิจโรงพยาบาล	มูลค่ารวม	2,126.61	ล้านบาท
2. ธุรกิจจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์	มูลค่ารวม	11.25	ล้านบาท
3. ธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาล-หัวใจเครื่อง MRI	มูลค่ารวม	1.00	ล้านบาท
4. ธุรกิจสนับสนุนอื่น ๆ	มูลค่ารวม	0.50	ล้านบาท

(5) งานที่ยังไม่ได้ส่งมอบ -ไม่มี-

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

1.3.1 โครงสร้างการถือหุ้นในบริษัทย่อย



1.3.2 โครงสร้างการถือหุ้นในบริษัทร่วมและบริษัทที่เกี่ยวข้อง



1.3.3 นิติบุคคลที่บริษัทถือหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 10 ขึ้นไป

- บริษัทย่อย

ลำดับ	ชื่อบริษัทจำกัด/ประเภทธุรกิจ	สถานที่ตั้ง	ทุนจดทะเบียน/อัตราการถือหุ้น
1.	เพชรเกษมเวชกิจ โรงพยาบาลเอกชน / รพ.มหาลาย 2 จำนวนเตียงคนไข้ 200 เตียง	301/1 หมู่ 6 ถนนเพชรเกษม ตำบล อ้อมน้อย อำเภอกะทู้ม้านสมุทรสาคร โทรศัพท์ 0-2117-4999 โทรสาร 0-2420-0251	ทุนจดทะเบียน 30.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 96.23%
2.	แม่กลองเวชกิจ โรงพยาบาลเอกชน/ รพ.มหาลายแม่กลอง จำนวนเตียงคนไข้ 60 เตียง	158/1 ถนนราษฎร์ประสิทธิ์ ตำบล แม่กลอง อำเภอมือง สมุทรสงคราม โทรศัพท์ 0-3471-5001-5 โทรสาร 0-3471-8679	ทุนจดทะเบียน 5.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 84.65%
3.	เพชรบุรีเวชกิจ โรงพยาบาลเอกชน / รพ.มหาลายเพชรบุรี จำนวนเตียงคนไข้ 100 เตียง	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอมืองเพชรบุรี โทรศัพท์ 0-3241-7070-9 โทรสาร 0-3241-1689	ทุนจดทะเบียน 53.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 90.05%
4.	ไทยแวลูแคร์ โรงพยาบาลเอกชน / รพ.มหาลาย 3 จำนวนเตียงคนไข้ 100 เตียง	927/45 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาลาย อำเภอมือง สมุทรสาคร โทรศัพท์ 0-3442-9111 โทรสาร 0-3442-9111 ต่อ 304	ทุนจดทะเบียน 50.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 99.99%
5.	พร้อมแพทย์ราชบุรี โรงพยาบาลเอกชน/ รพ.มหาลายพร้อมแพทย์ จำนวนเตียงคนไข้ 59 เตียง	77/4 ถนนคทาทร ตำบลหน้าเมือง อำเภอมือง ราชบุรี โทรศัพท์ 0-3231-5234 โทรสาร 0-3231-5234	ทุนจดทะเบียน 120.0 ลบ. บริษัทถือหุ้น 76.83%
6.	แพทย์ไทย 88 ซื้อและขายยา เวชภัณฑ์ วัสดุการแพทย์ บริการรถเอกซเรย์ และอุปกรณ์สนับสนุนทางการแพทย์	188/72 ซ.จุฬาลงกรณ์ 16 ถนนจรัสเมือง แขวงรองเมือง เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0-2026-3847-8 โทรสาร 0-2024-9972-3	ทุนจดทะเบียน 15.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 75.00%
7.	ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล โรงพยาบาลเอกชน/ รพ.เมคพาร์ค จำนวนเตียงคนไข้ 239 เตียง	3333 ถนนพระราม 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 0-2203-3333	ทุนจดทะเบียน 2,500.00 ลบ. บริษัทถือหุ้น 42.00%
8.	เวลด์เฮลท์แคร์ ยังไม่ได้ดำเนินการธุรกิจ	927/43 ค ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาลาย อำเภอมือง สมุทรสาคร	ทุนจดทะเบียน 160.0 ลบ. บริษัทถือหุ้น 99.99%

- บริษัทร่วมและบริษัทที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อบริษัทจำกัด/ประเภทธุรกิจ	สถานที่ตั้ง	ทุนจดทะเบียน/อัตราถือหุ้น
1.	โรงพยาบาลเจ้าพระยา (มหาชน) โรงพยาบาลเอกชน / รพ.เจ้าพระยา	113/44 ถนนบรมราชชนนี แขวงอรุณ-อมรินทร์ เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0-2884-7000 โทรสาร 0-2434-6929	ทุนจดทะเบียน 942.43 ล้านบาท ชำระแล้ว 708.82 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 28.09%
2.	พรมานา โรงพยาบาลเอกชน/รพ.ซานเปโล-หัวหิน	222 ถ.เพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอหัวหิน ประจวบคีรีขันธ์ โทรศัพท์ 0-3253-2576 โทรสาร 0-3253-2582	ทุนจดทะเบียน 150.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 15.00%
3.	เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี บริการเครื่อง MRI	927/43 ค ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร โทรศัพท์ 0-3442-6333 โทรสาร 0-3442-6332	ทุนจดทะเบียน 8.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 12.50%

1.3.4 ผู้ถือหุ้น

1) รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่

(ก) กลุ่มผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นสูงสุด 10 รายแรก ตามที่ปรากฏในทะเบียนผู้ถือหุ้น ณ วันปิดสมุดครั้งล่าสุดเมื่อวันที่ 15 มีนาคม 2567

	ผู้ถือหุ้น	จำนวนหุ้น	ร้อยละของจำนวนหุ้น ที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด
1.	บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด	68,000,000	42.50
2.	นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	12,265,080	7.67
	น.ส.พรพร ปธานวนิช (บุตร)	10,000	0.00
	รวม	12,275,080	7.67
3.	นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร	484,000	0.30
	น.ส.ณัฐมน เอี่ยมชีรางกูร (บุตร)	3,498,000	2.19
	น.ส.สุชล เอี่ยมชีรางกูร (บุตร)	3,342,000	2.09
	รวม	7,324,000	4.58
4.	นายเดโช เอี่ยมชีรางกูร	3,989,000	2.49
	นางหทัยจิต เอี่ยมชีรางกูร (คู่สมรส)	88,000	0.06
	รวม	4,077,000	2.55
5.	นายคเชนทร์ เบญจกุล	2,556,500	1.60
6.	นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์	660,000	0.41
	น.ส.บุศรินทร์ ประดิษฐ์ยนต์ (บุตร)	1,760,920	1.10
	รวม	2,420,920	1.51
7.	นายพงศ์วัช ชีรณวานิช	2,181,800	1.36
8.	UBS AG LONDON BRANCH	2,019,000	1.26
9.	นายพิชญ์ อารีเจริญเลิศ	1,723,100	1.08
10.	บริษัท ทีพีทีโฮลดิ้ง จำกัด	1,402,000	0.88
	รวมทั้งสิ้น	103,979,400	64.99

* บุตรตามตารางข้างต้น เป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะแล้วทั้งหมด

การเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นของกรรมการและผู้บริหารระดับสูงระหว่างวันที่ 1 มกราคม—31 ธันวาคม 2567

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นของกรรมการและผู้บริหารระดับสูง

(ข) ผู้ถือหุ้นรายใหญ่

■ บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่สุด เป็น Holding Company ทุนจดทะเบียน 68.00 ล้านบาท (ชำระเต็ม) แบ่งเป็นหุ้นสามัญ จำนวน 6.80 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 10.- บาทกลุ่มผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567

ผู้ถือหุ้น	จำนวนหุ้น	ร้อยละของจำนวนหุ้น ที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด
1. นางประภา ปธานวนิช	782,700	11.51
2. นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร และบุตร	542,607	7.98
3. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	462,331	6.80
4. นางสาวรรณา เอี่ยมชีรางกูร	343,200	5.04
5. นางสาวสลิลา พิทักษ์อรณพ	324,900	4.78
รวม	2,455,738	36.11

1.4 จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

1.4.1 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทมีทุนจดทะเบียนจำนวน 160.0 ล้านบาท แบ่งเป็นทุนที่ออกและรับชำระแล้ว จำนวน 160.0 ล้านบาทประกอบด้วยหุ้นสามัญ จำนวน 160.0 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท (ชำระเต็ม) เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

1.4.2 บริษัทไม่มีหุ้นประเภทอื่นที่มีสิทธิหรือเงื่อนไขแตกต่างจากหุ้นสามัญหรือหลักทรัพย์ประเภทอื่น ๆ และบริษัทไม่มีพันธะหรือข้อตกลงเกี่ยวกับการออกหุ้นในอนาคต

1.5 การออกหลักทรัพย์อื่น -ไม่มี-

1.6 นโยบายการจ่ายเงินปันผล

(1) บริษัทมีนโยบายจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นในแต่ละปีในอัตราที่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 40 ของกำไรสุทธิของงบการเงินรวมหลังหักภาษีเงินได้ สรรองตามกฎหมาย และสำรองอื่น ๆ แต่ทั้งนี้การจ่ายเงินปันผลจะพิจารณาภายใต้สถานะเศรษฐกิจ กำไรจากการดำเนินงาน และแผนการลงทุนต่าง ๆ ในอนาคต การจ่ายเงินปันผลในระยะ 5 ปีย้อนหลัง ปรากฏดังนี้

รายการ/ผลประโยชน์การปี	2567	2566	2565	2564	2563
กำไรสุทธิ/ล้านบาท	71.85	288.93	385.30	386.70	76.25
กำไรต่อหุ้น/บาท	0.45	1.81	24.08	24.16	4.77
เงินปันผลต่อหุ้น/บาท	0.25	0.70	8.00	7.00	2.00
การจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิต่อหุ้น(%)	55.67	38.76	33.22	28.96	41.97

* ต้องได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 ในวันที่ 30 เมษายน 2568

(2) สำหรับบริษัทย่อย มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลโดยพิจารณาจากผลประกอบการและแผนการลงทุนตามโครงการของบริษัทในแต่ละปี ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทและที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท

2. การบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กร

โครงสร้างการบริหารจัดการความเสี่ยง (GRI 2-23, GRI 2-24)

บริษัทได้กำหนดโครงสร้างงานบริหารจัดการความเสี่ยงของบริษัทให้อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยการบริหารงานความเสี่ยงในองค์กรถูกมอบหมายให้คณะทำงานบริหารความเสี่ยง (Risk Management Committee) ทำหน้าที่โดยได้ปรับให้มีอิสระในการทำงานโดยไม่ต้องมีสายบังคับบัญชาจากฝ่ายบริหาร โดยทำหน้าที่ดังนี้

1. กำหนดนโยบาย กลยุทธ์ กรอบการบริหาร ตลอดจนวางแผนการจัดการความเสี่ยง ครอบคลุมการดำเนินงาน 4 ด้าน ได้แก่ ธรรมชาติ ทรัพยากร สังคม และสิ่งแวดล้อม
2. กำหนดโครงสร้าง และผู้รับผิดชอบในการบริหารความเสี่ยง รวมถึงดูแลให้การสนับสนุน และติดตามงานด้านกำกับการปฏิบัติงาน (Compliance)
3. ประเมินปัจจัยความเสี่ยงที่สำคัญของบริษัท ในระดับองค์กรที่สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินธุรกิจของบริษัท และความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทาน
4. ติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงแผนการดำเนินงานเพื่อลดความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องเหมาะสมกับสถานะการดำเนินธุรกิจ และรายงานผลให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงทราบ

การควบคุมภายใน (GRI 2-12)

ในปี 2567 ทางบริษัทกำหนดให้ นางสาวสุไพจิตร วิริยะวงศ์ ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงินเป็นผู้รับผิดชอบสูงสุดในระดับปฏิบัติการโดยมีความรับผิดชอบในด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงองค์กรและการตรวจสอบภายในองค์กรโดยประสานงานกับบริษัท รีดันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด (บริษัท Outsource) ซึ่งมีประสบการณ์ในการตรวจสอบภายในเป็นอย่างดี รับผิดชอบเป็นผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของบริษัท ทำการตรวจสอบและประเมินระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และรายงานผลการตรวจสอบโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อรับทราบและรายงานข้อมูลบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกไตรมาส

นโยบายในการบริหารจัดการความเสี่ยง

บริษัท ได้กำหนดนโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยง ดังนี้

1. กำหนดให้การบริหารจัดการความเสี่ยงเป็นความรับผิดชอบของพนักงานทุกในทุกระดับที่ต้องตระหนักถึงความเสี่ยงที่มีในห่วงโซ่อุปทานองค์กร และในขั้นตอนการปฏิบัติงานในหน่วยงานของตน โดยมีการบริหารจัดการความเสี่ยงด้วยวิธีการที่เหมาะสมและเพียงพอ

2. จัดให้มีกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงองค์กรที่เป็นไปตามมาตรฐานสากลของบริษัทจดทะเบียน การจัดการความเสี่ยงทางคลินิกใช้มาตรฐาน JCI (Joint Commission International) ซึ่งเป็นมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ในมาตรฐานระดับสากลเพื่อให้เกิดการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งความเสี่ยงทางธุรกิจและความเสี่ยงทางคลินิกและให้เกิดการพัฒนาและปฏิบัติงานด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรไปในทิศทางเดียวกัน โดยการนำระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงมาเป็นส่วนหนึ่งในการตัดสินใจ การวางแผนกลยุทธ์ แผนงาน และการดำเนินงานของบริษัท เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมายตามกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ ดังนี้

- 2.1 มีการกำหนดแนวทางป้องกันและลดความเสี่ยง หรือความสูญเสียที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงการติดตามและประเมินผลการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมอ
- 2.2 สนับสนุนให้บุคลากรทุกระดับได้รับความรู้และข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างทั่วถึงและมีการจัดระบบการรายงานการบริหารจัดการความเสี่ยงต่อผู้บริหารคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัทอย่างมีประสิทธิภาพ

การบริหารจัดการความเสี่ยง

นโยบายและแผนการบริหารจัดการความเสี่ยง ในปี 2567 บริษัทกำหนดให้มีการอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจของบุคลากรด้านการบริหารการจัดการความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ทั้งการจัดอบรมแบบออนไลน์และ on site โดยให้พนักงานทุกคนได้รับการอบรมทั้งมาตรฐานทางคลินิก เช่น การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐาน JCI (Joint Commission International) ฉบับที่ 7 ให้

กับผู้บริหาร แพทย์ และบุคลากรของโรงพยาบาลทุกคน การอบรมความรู้เรื่องข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ซึ่งเป็นกฎหมายใหม่ให้กับพนักงานทุกคน โดยยึดการสร้างวัฒนธรรมความเสี่ยงของบริษัท การกำกับดูแลความเสี่ยง,การบริหารความเสี่ยง รวมถึงการสร้างวัฒนธรรมการสร้างความยั่งยืนให้กับองค์กรทั้ง 3 มิติ

การบริหารความเสี่ยงด้านธุรกิจ

การบริหารจัดการความเสี่ยงของบริษัท ดำเนินการตามนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยงในการดำเนินธุรกิจตั้งแต่การรวบรวมและประเมินประเด็นความเสี่ยง การกำหนดแนวทางการดำเนินงานและบูรณาการการจัดการความเสี่ยงตลอดการดำเนินธุรกิจ และรายงานผลการดำเนินงานแก่คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นรายไตรมาส และยังกำหนดให้ประเมินความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ในกลุ่มธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งเปลี่ยนแปลงไปตามแนวโน้มการเปลี่ยนแปลงระดับโลก (Global Trends) ทั้งโครงสร้างประชากร สิ่งแวดล้อม และเทคโนโลยีที่ใช้ในการดำเนินธุรกิจขององค์กร

การบริหารความเสี่ยง ขององค์กรมีความสอดคล้องกับแผนการดำเนินงานต่างๆ ในภาพรวมทั้งหมด และครอบคลุมความเสี่ยงของทั่วทั้งองค์กร ไม่ว่าจะเป็นความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ การดำเนินงาน การเงิน และการปฏิบัติตามกฎระเบียบ หรือคำสั่งต่างๆ และเพื่อให้การบริหารความเสี่ยงบรรลุผล คณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความเสี่ยงที่ถูกต้องตรงกัน เพื่อให้มองเห็นความเสี่ยงในทิศทางเดียวกัน และกำหนดกลยุทธ์ วางแผนจัดการป้องกันได้ตรงจุด

กระบวนการบริหารความเสี่ยง (GRI 3-2, GRI 3-3)

มีขั้นตอนดังนี้

- **สภาพแวดล้อมภายใน (Internal Environment)**
บริษัทมีการสร้างวัฒนธรรมการบริหารความเสี่ยงทั้งองค์กร เพื่อสร้างความมีส่วนร่วมในการจัดการความเสี่ยงทั้งองค์กร และให้พนักงานทุกคนมีส่วนร่วมในการรับผิดชอบในการบริหารความเสี่ยง
- **การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)**
การระดมความคิดเห็นเพื่อคัดแยกปัญหาและความเสี่ยงเพื่อการระบุความเสี่ยงทั้งปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน โดยเชื่อมโยงกับวิสัยทัศน์ และกลยุทธ์ขององค์กร
- **การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)**
คณะทำงานด้านความเสี่ยงได้นำเสนอประเด็นความเสี่ยงเพื่อให้ผู้บริหารร่วมจัดลำดับความเสี่ยงร่วมกันโดยใช้เกณฑ์มาตรฐานสากล โดยการกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) และความทนทานต่อความเสี่ยง (Risk Tolerance) พร้อมทั้งตัวชี้วัดด้านความเสี่ยง (Key Risk Indicators — KRIs)
- **การจัดการความเสี่ยง (Risk Mitigation)**
คณะทำงานและผู้บริหารร่วมดำเนินการตามกระบวนการตอบสนอง และจัดการความเสี่ยงเพื่อลดผลกระทบและบรรเทาความเสี่ยง
- **การติดตามและประเมินผล (Risk Monitoring)**
เป็นกระบวนการติดตามความเสี่ยงหลังจากการระบุแผนการตอบสนองและควบคุมความเสี่ยง โดยมีการนำแผนไปดำเนินการเพื่อลดโอกาสเกิด/ผลกระทบ และคณะทำงานจะต้องทำการปรับลดโอกาสเกิดผลกระทบ หรือเพิ่มโอกาสเกิดผลกระทบจากดัชนีตัวชี้วัดความเสี่ยงที่ได้กำหนดไว้

การประเมินความเสี่ยง และจัดกลุ่มความเสี่ยงขององค์กร ออกเป็น 10 ประเภท ได้แก่ ความเสี่ยงด้านสภาพเศรษฐกิจ ความเสี่ยงด้านคลินิกและความปลอดภัยของผู้ป่วย ความเสี่ยงทางกลยุทธ์การแข่งขัน ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการและการจัดการ ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบ ความเสี่ยงด้านสังคม ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม และความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นใหม่ ดังนี้

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
ด้านสภาพเศรษฐกิจ	จากการชะลอตัวของเศรษฐกิจทำให้กำลังซื้อชะลอตัว แต่ทั้งนี้การดูแลสุขภาพ และการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุนำให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนยังสามารถเติบโตได้และจากการที่บริษัทมีโรงพยาบาลในเครือที่สามารถรองรับผู้ป่วยต่างประเทศได้ จึงคาดว่าบริษัทจะยังมีการเติบโตที่ต่อเนื่องได้

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p>ด้านคลินิกและความปลอดภัยของผู้ป่วย</p> <p>(Patient Safety)</p> <p>(GRI 416-1)</p>	<p>บริษัท มีระบบการบริหารความเสี่ยงที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยมีมาตรฐานสากลระดับโลกคือ JCI (Joint Committee International) โดยมีรพ. ในเครือที่ได้รับการรับรองจาก JCI คือโรงพยาบาลเจ้าพระยา โรงพยาบาลมหาชัย และโรงพยาบาลเมดพาร์ค และ โรงพยาบาลในเครืออื่นๆ เช่น โรงพยาบาลมหาชัย 2 และ โรงพยาบาลมหาชัย 3 ก็ได้รับการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ (HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ซึ่งเป็นมาตรฐานระดับประเทศ โดยบริษัทมี นโยบายในการสำรวจวัฒนธรรมความปลอดภัย (Safety Culture) ในโรงพยาบาลทุกๆ 2 ปี บริษัทยังมีคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงทางคลินิก (Risk management Team) โดยเล็งเห็นความสำคัญเรื่องการรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง ทั้งการรายงานเข้าระบบ และการรายงานตนเอง (Self Report) ทั้งนี้เพื่อเป็นการกระตุ้นให้หน่วยงานมีการค้นหา ความเสี่ยงเชิงรุกเพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการบริการและการรักษาพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัยสูงสุดต่อผู้ใช้บริการ</p>
<p>ด้านกลยุทธ์การแข่งขัน</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. กลยุทธ์การสร้างความแตกต่าง (Differentiate)โดยมีแพทย์เฉพาะทาง ให้บริการใน หลายหลายสาขา โดยทางบริษัทมีโรงพยาบาลในเครือหลายโรงพยาบาล ทำให้ ทางบริษัทยังมีความได้เปรียบในประเด็นนี้เพราะมีแพทย์จำนวนมากที่สามารถมา ออกตรวจและสามารถส่งต่อผู้ป่วยระหว่างกัน รวมถึงปัจจุบันผู้บริโภคมีความรู้มาก ขึ้นก็ยังมีโอกาสในการเพิ่มรายได้จากศูนย์แพทย์เฉพาะทางมากขึ้น ทั้งนี้ทางบริษัท มีความเสี่ยงในการสรรหาแพทย์เฉพาะทางเพิ่มขึ้นให้พอเพียงต่อจำนวนประชากร และความต้องการการรักษาเฉพาะทางที่เพิ่มขึ้นในอนาคตเนื่องจากในกรุงเทพฯจะมี โรงพยาบาลเปิดใหม่อีกหลายโรงพยาบาลซึ่งจะมีการแย่งชิงบุคลากรทางการแพทย์ แต่บริษัทมีจุดแข็งที่มีเครือข่ายจึงสามารถดึงหมอมจากแต่ละโรงพยาบาลมาช่วย ระหว่างกันได้และทางผู้บริหารก็ได้เตรียมในการหาแพทย์ที่มีความรู้ความ สามารถ และมีประสบการณ์ ที่มีบ้านอยู่ในละแวกเดียวกับโรงพยาบาลมาออกตรวจ เพราะปัจจุบันแพทย์มักจะเลือกทำงานใกล้บ้าน รวมถึงการให้ทุนแพทย์ในการศึกษา ต่อเฉพาะทาง เพื่อกลับมาตรวจที่โรงพยาบาลอีกครั้งเมื่อจบการศึกษา 2. มีแผนการกระจายความเสี่ยงโดยการลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนอื่นๆ 3. บริษัทมีโรงพยาบาลในเครือที่ครอบคลุมทุกกลุ่ม (Segment) ได้แก่ <ol style="list-style-type: none"> 3.1 กลุ่มระดับสูง(High End) ได้แก่ รพ.เมดพาร์ค (Medpark Hospital) 3.2 กลุ่มระดับกลางถึงสูง (Middle to High) ได้แก่ รพ.เจ้าพระยา 3.3 กลุ่มระดับกลาง (Middle) ขึ้นไป รพ. มหาชัย 1, รพ.มหาชัย 2 3.4 กลุ่มโรงพยาบาลสำหรับคนในจังหวัด (Local) และประกันสังคม ได้แก่ โรงพยาบาลมหาชัย 3, โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์, โรงพยาบาลมหาชัย แม่กลอง, โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์, โรงพยาบาลชานเปาโล หัวหิน บริษัทจึงสามารถแข่งขันได้ในทุกตลาดและรองรับผู้ป่วยได้ทุกกลุ่ม
<p>ด้านการปฏิบัติงานและการจัดการ</p> <p>(GRI 403-1)</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. บริษัทมีผู้ถือหุ้นใหญ่คือ บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด ซึ่งถือหุ้นร้อยละ 42.50 ซึ่ง ทำให้การบริหารจัดการมีความต่อเนื่องและไม่มีความเสี่ยงในการบริหารงาน 2. ด้านทรัพยากรบุคคลโดยการสรรหาบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถเข้ามาทำงาน กับบริษัท และจัดทำโปรแกรมเพื่อการคงอยู่ของบุคลากรที่มีความสามารถสูงให้อยู่ กับองค์กรไม่ว่าจะเป็นผลตอบแทนที่เหมาะสม โอกาสก้าวหน้าทางวิชาชีพ การได้ รับการสนับสนุนการอบรมหาความรู้ต่างๆที่ตรงกับสายงานเพื่อพัฒนาองค์กรต่อ ไป(Retention) 3. ด้านการปฏิบัติงานเน้นมาตรฐานวิชาชีพทางการแพทย์และทางพยาบาล 4. ด้านการขายและการตลาดโดยมีการทำการตลาดแบบบูรณาการร่วมกันทั้งเครือทั้ง ในด้านภาพลักษณ์ การขายฐานลูกค้า เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	<ol style="list-style-type: none"> 1. บริษัทให้ความสำคัญกับความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลโดยมี Protocol ในการแยกวงอินเทอร์เน็ตภายในและภายนอกเพื่อป้องกันการโจมตีจากภายนอก มีการติดตั้ง Firewall , Antivirus ที่ทันสมัย และมีการซ้อมแผนและจัดอบรมให้ความรู้กับพนักงานแพทย์ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง 2. ด้านนวัตกรรมที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศ โดยมีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลง HIS ของโรงพยาบาลให้มีความทันสมัยตลอดเวลา 3. ความเสี่ยงด้านข้อมูลรั่วไหล ตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 ทางบริษัทได้ดำเนินการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO — Data Protection Officer) มากำกับดูแลและกำหนดแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยของข้อมูล เพื่อป้องกันการละเมิดสิทธิข้อมูลและลดความเสี่ยงของข้อมูลที่อาจรั่วไหล
ด้านการเงิน (GRI 201-1)	<p>บริษัทมีความเสี่ยงจากการเงินค่อนข้างน้อยเนื่องจากเป็นธุรกิจที่เก็บเงินสดเป็นหลัก ถึงแม้จะมีกลุ่มลูกค้าที่มีเครดิตอยู่บ้างแต่ก็เป็นจำนวนไม่มากนักและเป็นบริษัทที่ทางโรงพยาบาลได้พิจารณาแล้วว่ามีความสามารถในการชำระเงินให้กับโรงพยาบาล เช่น บริษัทประกันชีวิต ประกันภัยต่างๆ และในกรณีเป็นบริษัทคู่สัญญาก็คือเป็นบริษัทที่มีความมั่นคง สำหรับต้นทุนทางการเงินของทางโรงพยาบาลนั้น ทางโรงพยาบาลมีประวัติการชำระหนี้ที่ดีทำให้ได้รับอัตราดอกเบี้ยที่ต่ำและทางบริษัทมีการควบคุมต้นทุนทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างเข้มงวด เพื่อให้ธุรกิจมีกำไรสามารถปันผลให้ผู้ถือหุ้นได้อย่างสม่ำเสมอ</p>
ด้านกฎระเบียบ (GRI 2-27)	<p>บริษัทมีความเสี่ยงในเรื่องการควบคุมราคาและเวชภัณฑ์จากภาครัฐ ทั้งนี้ทางโรงพยาบาลได้เตรียมรับมือความเสี่ยงด้านนี้โดยการเตรียมปรับรายการคิดค่าใช้จ่ายคนไข้ให้ตรงหมวดมากขึ้นโดยเฉพาะค่าบริการต่างๆ เช่น ค่าบริการโรงพยาบาล ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการเภสัชกร ฯลฯ เพื่อสะท้อนต้นทุนที่แท้จริงให้ตรงกับหมวดค่าใช้จ่ายไม่นำต้นทุนไปคำนวณอยู่ในค่ายา ซึ่งไม่น่าจะกระทบรายได้ของโรงพยาบาลแต่อย่างใด รวมถึงการเปิดร้านขายยาของบริษัทเองเพื่อแก้ปัญหาผู้ใช้บริการขอไปซื้อยาเองโดยบริษัทสร้างระบบให้ผู้ให้บริการสามารถไปซื้อที่ร้านขายยาของบริษัทโดยไม่ต้องมีใบสั่งแพทย์แต่มีระบบ online เชื่อมโยงข้อมูลโดยให้คนไข้อนุมัติก่อนการทำธุรกรรมดังกล่าวเพื่อไม่ให้ละเมิดกฎหมาย PDPA</p>
ด้านสังคม (GRI 413-1)	<p>ประเทศไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) อย่างเต็มรูปแบบ ข้อมูลจาก World population คาดการณ์ตัวเลขจำนวนประชากรโลกจะเพิ่มขึ้นเป็น 8 พันล้านคน โดยเป็นผู้สูงอายุมากกว่า 65 ปี อยู่ที่ 10% และคาดว่าจะเพิ่มสัดส่วนขึ้นภายในปี 2593 เป็น 16 % กลุ่มผู้สูงอายุในไทยเป็นกลุ่มคนที่มีกำลังซื้อ มีอำนาจทางการเงิน และมีอิทธิพลต่อคนในครอบครัว เป็นโอกาสของธุรกิจไทยในการนำเสนอสินค้าและบริการให้ตรงความต้องการของประชาชนกลุ่มนี้โดยเฉพาะสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการใช้ชีวิตและสุขภาพ ประชากรสูงอายุกำลังเพิ่มจำนวนมากในสังคมไทย กลุ่มนี้มีความเจ็บป่วยและความต้องการการบริการเฉพาะไม่เหมือนผู้รับบริการกลุ่มอื่น ปัจจุบันบริษัทได้เพิ่มบริการคลินิกผู้สูงอายุ โดยปัจจุบันบริษัทได้มีการเตรียมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญสำหรับโรคผู้สูงอายุ ไม่ว่าจะเป็นจักษุแพทย์ แพทย์โรคกระดูกและข้อ แพทย์โรคหัวใจ นักกายภาพบำบัด ฯลฯ รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความเข้าใจในการดูแลผู้สูงอายุโดยเฉพาะมาคอยดูแลผู้สูงอายุและมีห้องพักสำหรับผู้สูงอายุที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาจำนวน 17 ห้อง มีนักกายภาพบำบัด และนักโภชนาการที่ให้คำแนะนำสำหรับผู้สูงอายุ พร้อมให้บริการเพื่อรองรับสังคมผู้สูงอายุ มีโปรแกรมตรวจสุขภาพสำหรับผู้สูงอายุพร้อมให้บริการ</p>

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p>ด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-1)</p>	<p>การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมเป็นประเด็นสำคัญที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญ และแสดงความมุ่งมั่นโดยมีแนวทางสำหรับการจัดการสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนและเป็นมาตรฐานสากล โรงพยาบาลมหาชัชวาลย์มีนโยบายการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และมีคณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลให้สามารถ บริการทางการแพทย์ ในภาวะภัยพิบัติต่างๆจากสิ่งแวดล้อม และธรรมชาติ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันคุณภาพของโรงพยาบาลปี 2567 ได้จัดทำประเมินความเสี่ยง โดยใช้เครื่องมือประเมินอันตรายและความล่อแหลม HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL (HVA) ตามมาตรฐาน JCI โดยการประเมินโรงพยาบาลมหาชัชวาลย์พบว่ามีความเสี่ยงตามลำดับดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความเสี่ยงด้านอัคคีภัย 2. ความเสี่ยงด้านอุบัติเหตุ (Trauma) 3. ความเสี่ยงด้านโรคระบาด (Infection) 4. ความเสี่ยงด้านสารเคมีรั่วไหลภายนอกโรงพยาบาล <p>ด้านอัคคีภัย บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนป้องกันอัคคีภัย และลดความเสี่ยง - การให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ 100 % - จัดให้มีและพร้อมใช้ อุปกรณ์ เตือนอัคคีภัย อุปกรณ์ระงับอัคคีภัย - การฝึกซ้อมดับเพลิงเบื้องต้น ซ้อมอพยพหนีไฟ ระบบส่งต่อ และการฟื้นฟูหลังเกิดเหตุ - การเผาระวังอุบัติเหตุ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ <p>ด้านอุบัติเหตุ บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนรองรับอุบัติเหตุ - การฝึกซ้อมแผนประจำปี ในทุกปี - การให้ความรู้แก่พนักงานที่เกี่ยวข้อง - การฝึกซ้อมเพื่อรองรับสถานการณ์ เตรียมเครือข่ายเพื่อการส่งต่อ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ <p>ด้านโรคระบาด , โรคติดต่อ บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ 100% และให้ความรู้เฉพาะแก่นบุคลากรที่ปฏิบัติที่มีความเสี่ยง - ฝึกซ้อมเพื่อให้เกิดประสบการณ์ พัฒนาการให้บริการสถานการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ - การเตรียมพื้นที่สำหรับโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่ในอนาคต <p>ด้านสารเคมีรั่วไหล ภายนอกโรงพยาบาล บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ 100 % และให้ความรู้เฉพาะแก่นบุคลากรที่ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง - ฝึกซ้อมภายในและร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัดเพื่อให้เกิดประสบการณ์ พัฒนาการให้บริการสถานการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ

ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk) GRI 3-3

จากการประเมินความเสี่ยงของบริษัทพบว่า ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ที่สำคัญ ได้แก่

มิติเศรษฐกิจ	
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	แผนบริหารความเสี่ยง
1. ความเสี่ยงที่เกิดจากกฎระเบียบของภาครัฐในการควบคุมโรงพยาบาลเอกชนในด้านต่างๆ เช่น การควบคุมราคาขาย , กฎหมายการดำเนินการเกี่ยวกับสถานที่ขายยาแผนปัจจุบัน, กฎหมายข้อมูลส่วนบุคคล	<div> <div> <ul style="list-style-type: none"> - การหารายได้ทดแทนค่ายาที่ลดลง ทางโรงพยาบาลได้เตรียมการโดยการจัดทำหมวดต้นทุนให้ตรงกับต้นทุนจริงของกิจกรรมในโรงพยาบาลเช่นค่ายาบาล,ค่าบริการโรงพยาบาล , ค่าบริการเภสัชกร เป็นต้น เพื่อสะท้อนต้นทุนที่แท้จริง และคิดค่าใช้จ่ายในกลุ่มนี้แทนการนำต้นทุนไปอยู่ในราคาขายเพื่อแก้ปัญหาดังกล่าว รวมถึงโครงการเปิดร้านขายยาที่อาคาร The Parq เพื่อให้ผู้ป่วยที่ปฏิเสธการซื้อยาจากโรงพยาบาลสามารถไปซื้อยาที่ร้านยาของบริษัทได้โดยทางโรงพยาบาลจะส่งใบสั่งยา (Drug Prescription) ไปที่ร้านขายยาของบริษัทเพื่อให้เภสัชกรร้านยาประเมินและจ่ายยาตามแพทย์สั่ง หากมีการเปลี่ยนแปลง ต้องมีการประสานงานกลับไปโรงพยาบาลเพื่อให้มั่นใจว่า คนไข้ได้รับยาตามแพทย์สั่ง และมีกรเก็บข้อมูลการแพ้ยาทั้ง 2 ระบบทั้งในประวัติการซื้อยาจากร้านยาและโรงพยาบาลซึ่งปลอดภัยกับผู้ป่วยมากกว่าการไปซื้อยาเองจากร้านขายยาทั่วไปเพราะทางร้านขายยาของบริษัทมีการเชื่อมข้อมูลกับโรงพยาบาลเพื่อป้องกันการแพ้ยาเป็นต้น - ทางด้านกฎหมายการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคล ทางโรงพยาบาลได้มีการวิเคราะห์ผลกระทบต่อโรงพยาบาล โดยเฉพาะในเรื่องข้อมูลผู้ป่วย และผู้มีส่วนได้เสีย รวมถึงการดำเนินกิจกรรมของโรงพยาบาลทั้งทางด้านการตลาด ประกันสุขภาพ เช่น การสื่อสารข้อมูลผลิตภัณฑ์และการบริการของโรงพยาบาลอาจดน้อยลง ส่งผลต่อการรับรู้และการมาใช้บริการของผู้รับบริการ เป็นต้น </div> <div> <p>ทางโรงพยาบาลได้มีการจัดตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) เพื่อการจัดทำดำเนินการและพิจารณาการทำกิจกรรมต่าง ๆ ของโรงพยาบาลส่งพนักงานทุกระดับฝึกอบรม และเรียนรู้กฎหมาย ขั้นตอน และวิธีการในการทำกิจกรรม รวมทั้งได้วางแผนในเรื่องการทำ ROPA และวิเคราะห์ระบบงานแต่ละช่องทางที่มีผลกระทบต่อข้อมูลของผู้เกี่ยวข้องทั้งหมด และจัดทำระบบงาน สารสนเทศและเอกสารทั้งหมด</p> </div> </div>
2. ความเสี่ยงจากการขยายธุรกิจของธุรกิจอื่นที่เข้ามาในธุรกิจโรงพยาบาล และธุรกิจโรงพยาบาลเดิมที่เพิ่มสาขา	<div> <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลได้คาดการณ์ในเรื่องการขาดแคลนอัตราากำลังคนในตำแหน่ง เภสัชกร เนื่องจากธุรกิจอื่นๆ ได้มองเห็นโอกาสทางธุรกิจในการเปิดร้านขายยา และการขยายร้านยาให้ครอบคลุมทุกจังหวัด เนื่องจากกฎหมายได้กำหนดให้ร้านยาต้องมีเภสัชกรประจำร้านตลอดเวลา ทำให้เกิดการแข่งขันในการดึงตัวเภสัชกร พร้อมด้วยค่าตอบแทนที่สูง ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อขาดแคลนเภสัชกรในอนาคตได้ รวมถึงค่าแรงที่สูงขึ้นและจะกระทบต้นทุนของบริษัท </div> <div> <p>ทางโรงพยาบาล ได้เตรียมการในการป้องกันการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ไม่ว่าจะเป็นพยาบาล เทคนิคการแพทย์ เภสัชกร ฯลฯ โดยการให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาที่กำลังจะจบการศึกษา และการรักษาบุคลากรที่คงอยู่ปัจจุบัน โดยการทบทวนและปรับค่าตอบแทนให้สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลและธุรกิจอื่น ๆ ที่ใช้กลุ่มบุคลากรเดียวกัน และจัดสวัสดิการที่ดึงดูดพนักงานทั้งคนเก่าและคนใหม่ให้ร่วมงานกับโรงพยาบาล เช่น การรักษาพยาบาลโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย รวมถึงส่วนลดให้ครอบครัว การสร้างบรรยากาศ และกิจกรรมในโรงพยาบาล เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิต (Quality of work life) ที่ดี รวมถึงการสร้างโอกาสการเติบโตของสายงาน โดยมีการจัดทำ Career Ladder พร้อมค่าตอบแทนตามระดับตำแหน่งที่ได้รับ</p> </div>

มิติเศรษฐกิจ	
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	แผนบริหารความเสี่ยง
3. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี	<ol style="list-style-type: none"> 1. พัฒนาระบบงานบริหารข้อมูลสารสนเทศ เช่น การใช้ประโยชน์จากฐานข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) ในการวิเคราะห์ข้อมูลต่างๆ 2. มีการวางแผนป้องกันความปลอดภัยของข้อมูลโดยการแยกวงอินเทอร์เน็ตระหว่างภายในกับภายนอกป้องกันการโจรกรรมข้อมูล (Cyber risk) นอกจากนั้นยังมี Firewall ป้องกันการโจมตีจากภายนอกอีกด้วย 3. มีการใช้ Telemedicine ในการดูแลคนไข้เพื่อทดแทนความไม่สะดวกของคนไข้ในการมาใช้บริการที่โรงพยาบาล 4. มีการพัฒนาแอปใหม่ๆ เพื่ออำนวยความสะดวกให้ผู้ป่วย เช่น แอป my medpark แอป Check up report program ,Digital voucher, Real time schedule ของแพทย์ซึ่งมีผลต่อการลดภาระค่า การเดินทางทำให้ลดการใช้ น้ำมัน ของเสีย ฯลฯ 5. มีการป้องกันข้อมูลรั่วไหล โดยยึด พรบ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 หรือ กฎหมาย PDPA (Personal Data Protection Act) โดยบริษัทมีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer)และทีมทำหน้าที่ดูแลข้อมูลส่วนบุคคลทั้งหมดในองค์กร เพื่อป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล
มิติสิ่งแวดล้อม	
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	แผนบริหารความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (สภาวะโลกร้อน) เช่น อุทกภัย น้ำท่วมใหญ่ , ภัยแล้ง ขาดแคลนน้ำ ฯลฯ</p> <p>(GRI Standards Disclosures 201-2)</p> <p>(SDGs Goal 13: Climate Action)</p>	<p>ภาวะโลกร้อน เกิดจากการเพิ่มขึ้นของก๊าซที่ปกคลุมชั้นบรรยากาศโลก ทำให้อุณหภูมิโลกสูงขึ้น เป็นเหตุให้ฤดูกาลทั่วโลกเปลี่ยนแปลง และส่งผลกระทบต่อมวลมนุษยชาติ ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความเสี่ยงจากคลื่นความร้อน :เมื่ออุณหภูมิเพิ่มสูงขึ้นอย่างต่อเนื่องร่างกายอาจพบกับความลำบากในการปรับตัว ส่งผลให้เกิดภาวะลมแดด หรืออาการเจ็บป่วยจากความร้อน ซึ่งอาจรุนแรงถึงขั้นเสียชีวิต 2. การเพิ่มขึ้นของโรคที่เกิดจากยุงและแมลง : อากาศที่อบอุ่นช่วยให้ยุงและแมลงพาหะโรคมีชีวิตรุ่นยาวและขยายพันธุ์ได้เร็วขึ้น ทำให้โรคที่เกี่ยวข้อง เช่น ไข้เลือดออก และไข้มาลาเรีย มีโอกาสแพร่ระบาดมากขึ้น 3. ผลกระทบต่อคุณภาพอากาศ : สภาพอากาศที่ร้อนขึ้นส่งผลให้ปริมาณโอโซนในชั้นบรรยากาศต่ำ นำไปสู่การเพิ่มขึ้นของโรคทางเดินหายใจและอาการแพ้ที่รุนแรง 4. คุณภาพของอากาศ : โอโซนในชั้นบรรยากาศจะถูกกัดให้ใกล้พื้นผิวจะมีผลกระทบต่อทางเดินหายใจ ฝุ่นและควันก็เป็นปัญหาทำให้เกิดโรคระบบทางเดินหายใจ ไนโตรเจนไดออกไซด์ ซัลเฟอร์ไดออกไซด์และอนุภาค เป็นมลพิษจะสามารถทำลายเนื้อเยื่อปอด ทำให้เกิดมะเร็งปอดได้ 5. สภาพอากาศแปรปรวนรุนแรง : พายุ อุทกภัย ภัยแล้ง ขาดแคลนน้ำ อาหารและโภชนาการ 6. สภาพอากาศแปรปรวนรุนแรง ส่งผลกระทบต่อสุขภาพจิต วิตกกังวล ซึมเศร้า ถ้าเกิดความเครียดเรื้อรัง จะมีผลกระทบต่อการทำงานของหัวใจและหลอดเลือด <p>ด้านค่าใช้จ่าย :</p> <p>ความเสี่ยงด้านการลดใช้พลังงานและการปล่อยก๊าซเรือนกระจก กลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลไม่ได้เป็นกลุ่มธุรกิจหลักที่ปล่อยก๊าซเรือนกระจก (Green house gases) แต่โรงพยาบาลก็สนองตอบต่อทิศทางกระแสโลกที่ต้องบรรลุต่อสนธิสัญญาปารีส และบริษัทผลักดันนโยบายที่สนับสนุนแก้ปัญหาภาวะโลกร้อน การลดใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ลดการเกิดขยะ ภาวะโลกร้อนมีผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายของบริษัท โดยการไฟฟ้านครหลวง (กฟน.) ระบุว่า การเปิดเครื่องปรับอากาศท่ามกลางอากาศร้อน ยิ่งทำให้กินไฟมากขึ้น และหากอากาศร้อนขึ้น 6 องศาเซลเซียส ทำให้หน่วยการใช้ไฟฟ้าสูงขึ้นร้อยละ 14 บริษัทจึงเริ่มติดตั้ง Solar cell ที่โรงพยาบาลในเครือ คือ โรงพยาบาลเจ้าพระยาจำนวน 750kW ในส่วนของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำนวน 150 kW และโรงพยาบาลมหาชัย 3 จำนวน 150 kW ทำให้สามารถลดค่าไฟฟ้ารวมกันได้เดือนละ 300,000 บาท นอกจากนี้โรงพยาบาลมีการรณรงค์ลดการใช้พลังงาน เช่น</p>

มิถิสิ่งแวดล้อม	
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	แผนบริหารความเสี่ยง
	<ol style="list-style-type: none"> 1. ประกาศปณิธานหาชัยว่าด้วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 2. ประกาศนโยบายการประหยัดพลังงาน 3. นโยบาย และระเบียบปฏิบัติ การดูแลรักษาทรัพยากรน้ำ 4. รวบรวมข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และสรรหาวิธีการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 5. ลดปริมาณขยะ เพราะกระบวนการทำลายขยะ โดยเฉพาะขยะติดเชื้อจะส่งผลให้มีการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสูง โดยโรงพยาบาลปริมาณขยะด้วยกระบวนการ 7 R 6. การรณรงค์ในการปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศ ที่ 25-26 องศา เพื่อลดค่าไฟ 7. การรณรงค์ให้พนักงานเดินขึ้นบันไดแทนการใช้ลิฟต์ 8. การเปลี่ยนหลอดไฟเป็น LED ทั้งหมด และการปิดไฟดวงที่ไม่จำเป็น การปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ได้ใช้งาน 9. การทำกิจกรรม 5 ส จัด Big Cleaning Day ปรับปรุงภายในอาคารให้โล่งอากาศถ่ายเทเพื่อลดการเปิดแอร์ในอุณหภูมิที่ต่ำเกินไป 10. มีการเปลี่ยนก๊อกเป็นแบบเซ็นเซอร์ทั้งโรงพยาบาลเพื่อการประหยัดน้ำ ซึ่งจากข้อมูลจากการประปานครหลวงพบว่าลดการใช้น้ำ 1 นาทีประหยัดน้ำได้ 6 ลิตร เท่ากับใน 1 ปีสามารถลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเทียบเท่าการปลูกต้นไม้ 145 ต้น <p>ด้านพนักงาน :</p> <p>มีผลกระทบต่อสุขภาพ ทำให้เกิดการเจ็บป่วย มีค่ารักษาพยาบาล อาจหยุดงานจากการลาป่วย บริษัทจึงมีการให้ความรู้พนักงานด้านการสร้างเสริมสุขภาพและแจกหน้ากากอนามัยทุกวัน เพื่อป้องกันเชื้อโรคและฝุ่นละออง</p> <p>ด้านกฎหมาย :</p> <p>ประเทศไทยกำลังจะประกาศใช้พระราชบัญญัติการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งตามกฎหมายภาครัฐ สามารถตรวจวัดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของภาคเอกชนแทนการรายงาน ทำให้บริษัทมีต้นทุนในการดำเนินการสำหรับกฎหมายนี้ บริษัทต้องติดตามกฎหมายและข้อบังคับต่างๆที่เกิดขึ้นใหม่ เพื่อปรับนโยบายที่เกี่ยวข้องให้เหมาะสม</p> <p>ด้านการตลาด :</p> <p>เพิ่มความสามารถในการแข่งขันและช่องทางการตลาดที่จะให้บริการกลุ่มลูกค้าที่ได้รับผลกระทบจากภาวะโลกร้อน แต่โรงพยาบาลก็ต้องเพิ่มต้นทุนในการใช้ผลิตภัณฑ์และบริการที่ใช้พลังงานสะอาด</p>

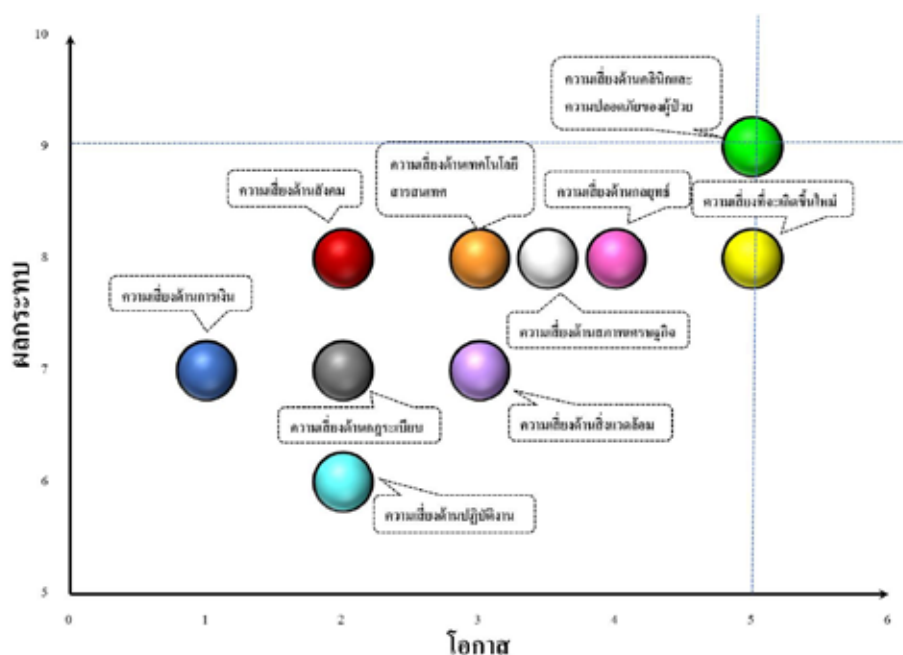
ข้อมูลความเสี่ยงและผลกระทบของบริษัทด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ด้านกลยุทธ์	
ความเสี่ยง	ผลกระทบทางการเงินที่อาจเกิดขึ้น
<p>กฎหมายและนโยบายภาครัฐ</p> <ul style="list-style-type: none"> - ความเสี่ยงจากนโยบายภาครัฐในเรื่องการเปลี่ยนแปลงนโยบายและกฎหมาย - การจัดเก็บภาษีคาร์บอน - การเพิ่มมาตรฐานบางตัวให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม - การฟ้องร้องเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงทางสภาพภูมิอากาศมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้นทุนสินค้าและบริการสูงขึ้นซึ่งจะมีผลต่อกำไรขององค์กรที่จะลดลงเนื่องจากมีต้นทุนสูงขึ้น - ภัยคุกคามต่อการได้รับใบอนุญาตให้ดำเนินการกิจกรรมที่ต้องใช้คาร์บอนมาก

ด้านกลยุทธ์	
ความเสี่ยง	ผลกระทบทางการเงินที่อาจเกิดขึ้น
เทคโนโลยี <ul style="list-style-type: none"> - บริษัทอาจต้องมีการลงทุนด้านเทคโนโลยีเพื่อให้เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม หรือนวัตกรรมที่เป็นพลังงานสะอาดและเป็นเทคโนโลยีที่ใช้ได้ในอนาคตอีกด้วย - บริษัทอาจต้องมีการลงทุนด้าน Research and Development เพื่อตอบสนองต่อนโยบายภาครัฐ 	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับตัวสู่ธุรกิจที่มีการปล่อยคาร์บอนต่ำ - มีการลงทุนซึ่งอาจจะไม่ก่อให้เกิดรายได้ แต่เป็นการเพิ่มค่าใช้จ่าย - บริษัทมีต้นทุนสูงขึ้น อาจจะทำให้กำไรลดลง
การตลาด <ul style="list-style-type: none"> - ความต้องการของผู้บริโภคที่เปลี่ยนแปลง - ผู้บริโภคมีความต้องการสินค้าที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมมากขึ้น 	<ul style="list-style-type: none"> - ผลกระทบต่อระบบห่วงโซ่อุปทาน - บริษัทต้องมีการปรับตัว เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้บริโภค - ส่วนแบ่งการตลาดที่นำกังวล หากบริษัทไม่ปรับตัว ถ้าโรงพยาบาลปรับตัวได้ จะมีการสร้างการเติบโตบนคุณภาพชีวิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
ด้านการปฏิบัติงาน	
สภาพอากาศ <ul style="list-style-type: none"> - ภัยแล้ง น้ำท่วม ฝุ่นละออง พายุ 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้นทุนสินค้าและบริการสูงขึ้นซึ่งจะส่งผลกระทบต่อกำไรขององค์กรที่จะลดลง - ต้นทุนค่าใช้จ่ายด้านการประกันภัยและหนี้สินบริษัทที่อยู่ในพื้นที่เสี่ยงสูง อาจจะไม่ได้รับความคุ้มครอง - ถ้าน้ำท่วมจะมีต้นทุนเพิ่มขึ้นในการขนย้ายผู้ป่วย
ด้านการเงิน	
ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> - ราคาวัตถุดิบสูงขึ้น ต้นทุนสินค้าและบริการสูงขึ้นจะส่งผลกระทบต่อกำไรขององค์กรที่ลดลง - ค่าใช้จ่ายด้านภาษีคาร์บอน
ด้านกฎระเบียบ	
มาตรการภาครัฐ กำกับติดตาม ตรวจวัด การรายงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ภาครัฐมีกฎระเบียบ มีกลไกลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก - บริษัทปรับตัวเปลี่ยนแปลงตามกลไกของรัฐ ทำให้มีต้นทุนสูงขึ้น
ด้านทรัพยากร	
ขาดแคลนทรัพยากรเมื่อการเปลี่ยนแปลงของอากาศถึงขั้นวิกฤต	<ul style="list-style-type: none"> - เพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำ นำน้ำกลับมาหมุนเวียนใช้ประโยชน์ - ใช้พลังงานสะอาด - การเตรียมน้ำสำรอง อาจเกิดน้ำประปาขัดข้อง - การขาดแคลนแรงงาน ซึ่งอาจเกิดจากการเจ็บป่วย

มิติสังคม	
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	แผนบริหารความเสี่ยง
<p>1. ผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเนื่องจากการพัฒนาทางเศรษฐกิจและการพัฒนาประเทศเจริญก้าวหน้าทำให้สามารถเพิ่มสวัสดิการแก่ประชาชนได้มากขึ้น มีการพัฒนาทางด้านสาธารณสุข อนามัยโรงพยาบาลและการคมนาคมขนส่งได้อย่างทั่วถึง ขณะที่ประชาชนมีฐานะความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นมีการบริโภคที่ถูกหลักโภชนาการ มีการศึกษารูจักดูแลรักษาสุขภาพอนามัย ทำให้ประชาชนมีอายุยืนมากขึ้น เมื่อผู้สูงอายุมีความจำเป็นต้องใช้บริการทางการแพทย์ มีความต้องการ ความเอาใจใส่ การช่วยเหลือ การบอกเล่ากระบวนการรักษา</p>	<p>บริษัทมีการศึกษารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุให้ได้รับการตอบสนองตรงตามที่ต้องการมากที่สุด คือต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิด และความต้องการมีแพทย์พยาบาลที่สามารถช่วยเหลือผู้ป่วยและครอบครัวได้ตลอดเวลา</p> <p>บริษัทจึงมีการสรรหาแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญสำหรับโรคของผู้สูงอายุ ไม่ว่าจะเป็น เบาหวาน, ความดัน, หัวใจ, ตา, กระดูกและข้อ, โรคไต นักกายภาพบำบัด ฯลฯ รวมถึงโภชนาการต่างๆ ที่เหมาะสมกับผู้สูงอายุ</p>
<p>2. การขยายตัวของความเป็นเมืองนำมาซึ่งโอกาสและความท้าทายใหม่ๆ การวิเคราะห์ผ่านกรอบการวิเคราะห์ จะช่วยอธิบายถึงพลังขับเคลื่อนการเปลี่ยนแปลงระยะยาว ปัจจัยแรง ความต้องการพื้นฐานของคนเมือง โอกาสเกิดใหม่และความคิดค้นดัดแปลงที่จะก่อให้เกิดโอกาสในการประกอบอาชีพและโอกาสทางธุรกิจของสินค้าและบริการ</p>	<p>การเป็นพันธมิตรกับโรงพยาบาลอื่นๆ เพื่อให้ครอบคลุมกลุ่มลูกค้าที่มีศักยภาพในระดับต่างๆ และขยายไปสู่ธุรกิจที่เกี่ยวข้องเพื่อให้ธุรกิจโรงพยาบาลมีห่วงโซ่อุปทานครบวงจรรองรับความต้องการใช้บริการที่หลากหลาย โดยโรงพยาบาลที่มีเครือข่ายมากจะมีความได้เปรียบทั้งด้านต้นทุน บุคลากร และการเข้าถึงกลุ่มผู้ใช้บริการ</p>
<p>3. การพัฒนาเทคโนโลยีสารสนเทศในคริสต์ศตวรรษที่ 21 มีแนวโน้มที่จะพัฒนาคอมพิวเตอร์ให้มีความสามารถใกล้เคียงกับมนุษย์ เช่น การใช้ภาษาสื่อสารของมนุษย์ โครงข่ายประสาทเทียม ระบบจำลอง ระบบเสมือนจริง โดยพยายามนำไปใช้ให้เกิดประโยชน์มากขึ้นลดข้อผิดพลาด</p>	<p>บริษัทมีแนวทางคือการพัฒนานวัตกรรมการให้บริการด้านการแพทย์และสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการและเพิ่มโอกาสในการดึงดูดลูกค้ามากขึ้น อีกทั้งยังเป็นไปเพื่อเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันระยะยาวของสถานพยาบาล / โรงพยาบาลเองด้วย จึงเป็นโอกาสของโรงพยาบาลในการนำนวัตกรรมเพื่อตอบโจทย์ความต้องการของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ</p> <p>ทั้งนี้ บริษัทได้มีการดำเนินงานด้าน Telemedicine รวมถึง App ต่างๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้บริโภค</p>

สรุปผลกระทบของความเสี่ยงและโอกาสที่จะเกิด



บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสร้างความตระหนักถึงความเสี่ยง รับผิดชอบต่อความเสี่ยง และความสามารถในการบริหารความเสี่ยงอย่างทั่วทั้งองค์กร รวมถึงการรักษามาตรฐานของหลักบรรษัทภิบาลที่ดี นอกจากนี้การจัดสรรทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพบนพื้นฐานของความเสี่ยงที่ยอมรับได้ เพื่อผลตอบแทนที่ดีที่สุดในระยะยาวและความยั่งยืนของธุรกิจในระยะยาว นโยบายการบริหารความเสี่ยงโดยรวมที่สำคัญที่โรงพยาบาลได้ยึดถือปฏิบัติเป็นการทั่วไปในการบริหารความเสี่ยงมีดังต่อไปนี้

1) การบริหารกลุ่มลูกค้า และการกระจายความเสี่ยง (GRI 2-29)

การกระจายความเสี่ยงเป็นเครื่องมือสำคัญในการลดความเสี่ยง บริษัทมีรายได้จากกลุ่มลูกค้าจำแนกได้หลายประเภท ได้แก่ รายได้ตามประเภทผู้ป่วย (ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน) รายได้ตามลักษณะการใช้จ่ายค่าบริการ เช่น เงินสด คู่สัญญา กองทุน ประกันสังคม รายได้ตามสัญญาผู้ป่วย เป็นต้น บริษัทมีการดูแลลูกค้าแต่ละกลุ่ม ให้ความเหมาะสมเพื่อให้ธุรกิจมีรายได้ และผลตอบแทนที่ดีต่อผู้ถือหุ้น, ผู้มีส่วนได้เสีย และไม่ผันผวนอย่างมีนัยสำคัญตามปัจจัยภายนอกที่เข้ามากระทบ

2) การบริหารระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Tolerance Level)

ด้วยปัจจัยที่ควบคุมไม่ได้หลายประการ เช่น การปรับขึ้นของค่าแรง ขณะที่ราคาขายและเวชภัณฑ์อยู่ภายใต้การควบคุม ส่งผลให้บริษัทและบริษัทในเครือจะต้องมีการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน ทั้งนี้บริษัทใช้อัตราส่วนทางการเงินเข้ามาช่วยในการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน และกำหนดระดับร้อยละของอัตรากำไรสุทธิโดยกำหนดช่วงระดับที่ยอมรับได้

3) วัฒนธรรมที่ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง (GRI 2-23)

บริษัทมีการจัดทำประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัยขององค์กร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ทราบความเห็นของผู้ปฏิบัติงานต่อวัฒนธรรมความปลอดภัยขององค์กร และนำผลลัพธ์ไปวางแผนพัฒนาองค์กร ส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร

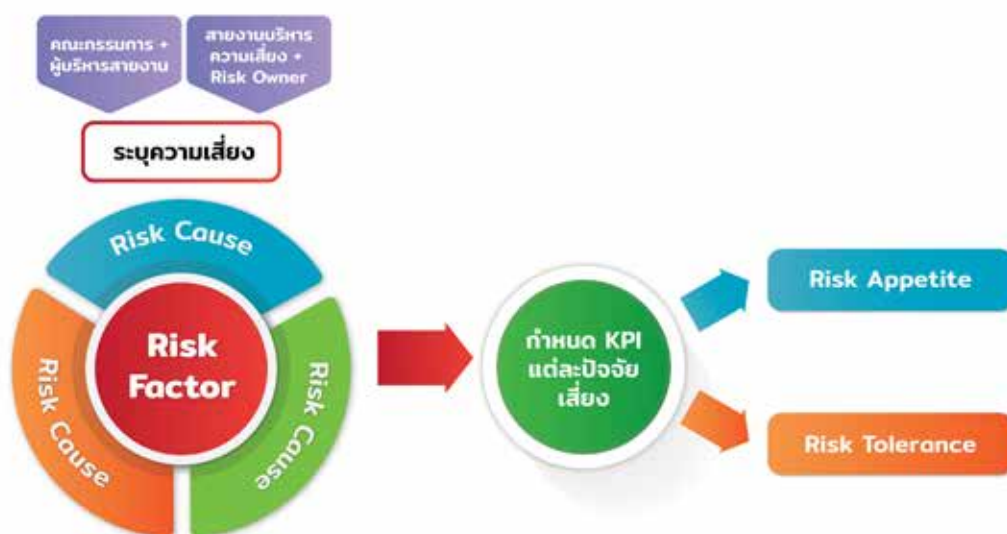
4) การปฏิบัติตามกฎระเบียบและแนวทางที่ดี (GRI 2-27)

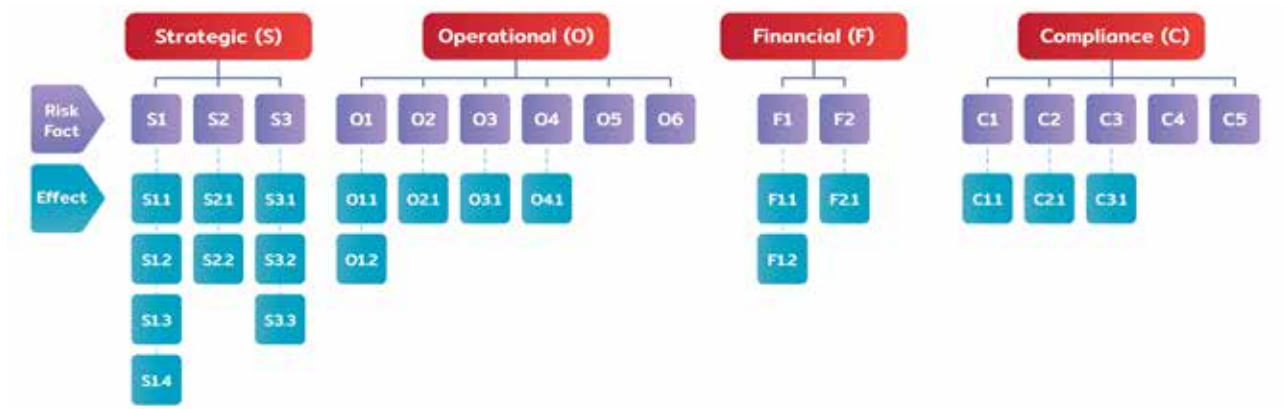
บริษัทมีนโยบายที่จะพัฒนาระบบและกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่มีความสอดคล้องกับแนวทางปฏิบัติที่ดีและกฎระเบียบสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ รวมถึงกฎระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจ

5) เครื่องมือในการบริหารความเสี่ยง

บริษัทใช้เครื่องเตือนภัยล่วงหน้าโดยใช้ดัชนีชี้วัดความเสี่ยงหลัก (Key Risk Indicator : KRI) เพื่อใช้ประโยชน์ ดังนี้

- 5.1 ใช้ในการพิจารณาทิศทางของความเสี่ยงว่ามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นหรือลดลง
- 5.2 เป็นสัญญาณเตือน (Early warning) เพื่อนำไปสู่การค้นหาสาเหตุและปรับปรุงแก้ไขได้ทันต่อเหตุการณ์
- 5.3 ใช้สนับสนุนการวัดความเสี่ยงเชิงปริมาณ และกิจกรรมการควบคุมภายใน
- 5.4 แสดงถึงความสัมพันธ์ของการจัดการความเสี่ยงในด้านต่างๆ ขององค์กร ได้แก่ ความเสี่ยงด้านการเงิน





ปัจจัยความเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจ

ประเภทความเสี่ยง

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ประกอบด้วย

- S1 กลยุทธ์ด้านการบริการ
 - S1.1 การบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน
 - S1.2 การวินิจฉัยโรคที่ไม่ทันท่วงที
 - S1.3 การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์
 - S1.4 การรื้อเครื่องมือแพทย์จากต่างประเทศเป็นเวลานานเนื่องจากมีภาวะสงคราม หรือความไม่สงบทางการเมือง
- S2 กลยุทธ์ด้านสารสนเทศ
 - S2.1 การใช้งบประมาณจำนวนมาก
 - S2.2 ผู้บริหารในเครือข่าย Software ที่หลากหลายแตกต่างกัน
- S3 กลยุทธ์ด้านการตลาด
 - S3.1 งบการตลาดต้องมิงงบประมาณสูง เพื่อสามารถแข่งขันได้แต่อาจวัดผลได้ไม่ชัดเจน
 - S3.2 พฤติกรรมผู้บริโภคที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
 - S3.3 การแข่งขันที่สูงจากโรงพยาบาลรอบข้าง

2. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการ (Operational Risk) ประกอบด้วย

- O1 อัตราความพึงพอใจของลูกค้า
 - O1.1 อัตราความพึงพอใจของลูกค้าในปี 2567 อยู่ที่ 94.00% ห่างจากเป้าหมายที่ตั้งไว้ 95.00% อยู่ที่ 1%
 - O1.2 การตอบสนองความพึงพอใจทำได้ยากขึ้นเนื่องจากความต้องการของคนไข้มีสูงมากขึ้นและมีการเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลคู่แข่ง
- O2 อัตราการร้องเรียนจากลูกค้า
 - O2.1 อัตราการร้องเรียนจากลูกค้าตั้งเป้าหมายไว้ต้องลดลงจากปี 2566 อย่างน้อย 10% ในปี 2567 อัตราการร้องเรียนลดลง 11.43%
- O3 โอกาสขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์
 - O3.1 โอกาสขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ เนื่องจากเกิดภาวะสงครามทำให้เกิดการขาดแคลนยาบางตัว
- O4 อัตราลาออกของพนักงาน
 - O4.1 อัตราการลาออกของพนักงาน ในปี 2567 เฉลี่ยอยู่ที่ 25.39%
- O5 ชั่วโมงทำงานล่วงเวลา
- O6 ความรู้และความสามารถและประสิทธิภาพ KPI รายบุคคล

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ประกอบด้วย

- F1 การเติบโตของรายได้
 - F1.1 การเติบโตของรายได้ในส่วนของคนไข้เงินสดที่ต้องชำระเงินเอง ได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจขยายตัวช้า และความล่าช้าของงบประมาณภาครัฐในการกระตุ้นเศรษฐกิจ
 - F1.2 การเติบโตของรายได้ในส่วนของคนไข้ที่ส่งต่อจากบริษัทคู่สัญญาที่บริษัทเป็นผู้ชำระเงินเองได้รับผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจขยายตัวช้า และความล่าช้าของงบประมาณภาครัฐในการกระตุ้นเศรษฐกิจเช่นกัน
- F2 การเติบโตของกำไร และการคงสัดส่วนของอัตรากำไร
 - F2.1 การเติบโตของกำไร ได้รับปัจจัยกดดันจากการควบคุมราคา ยา การปรับขึ้นของค่าแรงและการปรับราคาอื่นๆของโรงพยาบาลเอกชนที่ไม่สามารถกระจายต้นทุนไปยังผู้บริโภค ซึ่งหากโรงพยาบาลไม่สามารถเพิ่มจำนวนคนไข้ได้จะส่งผลให้การเติบโตของกำไรลดลง และอัตรากำไรลดลง

4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ (Compliance Risk) ประกอบด้วย

- C1 ความเสี่ยงของการฝ่าฝืนหรือปฏิบัติไม่ครบถ้วนตามกฎหมายประกาศ คำสั่งที่ควบคุมการดำเนินธุรกรรมขององค์กร
 - C1.1 ความเสี่ยงของการฝ่าฝืนหรือปฏิบัติไม่ครบถ้วนตามกฎหมาย ประกาศ คำสั่งที่ควบคุมการดำเนินธุรกรรมขององค์กรอาจทำให้องค์กรถูกฟ้องร้องและเสียหายได้ทั้งชื่อเสียงและเงิน
- C2 ความเสี่ยงของการปฏิบัติไม่ได้ตามเงื่อนไขของความมั่นคงทางการเงิน และนโยบายทางการเงินขององค์กร
 - C2.1 ความเสี่ยงของการปฏิบัติไม่ได้ตามเงื่อนไขของความมั่นคงทางการเงิน และนโยบายทางการเงินขององค์กรอาจทำให้องค์กรขาดเงินหมุนและส่งผลต่อพนักงาน คู่ค้า และผู้ที่เกี่ยวข้อง
- C3 ความเสี่ยงของปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ แนวทางปฏิบัติ กระบวนการทำงานที่มีการกำหนดไว้ในระดับปฏิบัติการ
 - C3.1 ความเสี่ยงของปฏิบัติงานไม่เป็นไปตามระเบียบปฏิบัติ แนวทางปฏิบัติ กระบวนการทำงานที่มีการกำหนดไว้ในระดับปฏิบัติการอาจทำให้มีผลถูกผู้มาใช้บริการฟ้องร้องได้หากเกิดข้อผิดพลาดขึ้น
- C4 ความเสี่ยงจากการที่ปฏิบัติหย่อนยานกว่ามาตรฐานการดำเนินงานทางธุรกิจ จรรยาบรรณ จริยธรรมทางธุรกิจ ความคาดหวังของสังคมและสาธารณชน และประเด็นธรรมาภิบาลสิ่งแวดล้อมจะทำให้องค์กรเสื่อมเสียชื่อเสียง
- C5 ความเสี่ยงจากการที่ปฏิบัติไม่ได้ตามคำมั่นสัญญา การประกันคุณภาพ คำรับรองและพันธะที่มีอยู่ จะทำให้ขาดความน่าเชื่อถือจากผู้บริโภครวมถึงความไว้วางใจต่อองค์กร การเสื่อมเสียชื่อเสียง

โดยทางคณะกรรมการและผู้บริหารเห็นว่าเป้าหมายขององค์กรที่จำเป็นต้องพิจารณาอย่างเร่งด่วนคืออัตราร้อยละของกำไรสุทธิที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรมซึ่งมากกว่า 10% โดยจากมีโรงพยาบาลเปิดใหม่เพิ่มมากขึ้นเป็นทั้งการแบ่งทั้งอุปสงค์และอุปทานรวมถึงการปรับค่าแรงประจำปีทุกปี และค่าใช้จ่ายในส่วนต่างๆที่เพิ่มขึ้นในด้านต้นทุนต่างๆ โดยบริษัทไม่สามารถปรับราคา ยา เวชภัณฑ์และราคาค่าห้องเพิ่มขึ้นได้ ซึ่งจะกระทบถึงอัตรากำไรสุทธิหากไม่สามารถเพิ่มจำนวนคนไข้และการเพิ่มรายได้ให้มากขึ้นได้เนื่องจากบริษัทมีการลงทุนในโรงพยาบาลใหม่ทำให้มีภาระดอกเบี้ยและค่าเสื่อมราคาที่เพิ่มขึ้นทำให้อัตรากำไรสุทธิค่อนข้างต่ำกว่าตลาดมาก

KRI	Risk Appetite	Risk Tolerance
อัตราร้อยละของกำไรสุทธิ	ร้อยละ 10	ร้อยละ 4

เป้าหมายขององค์กร ปี 2567	ผลลัพธ์ ปี 2567
ร้อยละ 10	ร้อยละ 1.07

การบริหารความเสี่ยงด้านคลินิก (GRI 416-1)

บริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉิน เพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถให้บริการทางการแพทย์ในภาวะประสพภัยพิบัติต่างๆ จากสิ่งแวดล้อมและภัยธรรมชาติ



คณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉิน

แผนจัดการภาวะวิกฤติระดับองค์กร (Business Continuity Plan) GRI 2-25

กระบวนการบริหารภาวะวิกฤติและความต่อเนื่องทางธุรกิจ

บริษัทบูรณาการระบบการบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ บริษัทมีการคำนึงถึงความต่อเนื่องของธุรกิจซึ่งธุรกิจของบริษัทเป็นธุรกิจโรงพยาบาล บริษัทจึงคำนึงถึงการต่อเนื่องของการรักษาพยาบาลคนไข้ได้โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ใช้บริการ เป็นหลัก ดังนั้นในด้านคุณภาพของธุรกิจโรงพยาบาล บริษัทได้นำระบบมาตรฐานของการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของ Joint Commission International (JCI) ซึ่งเป็นมาตรฐานระดับโลก รวมถึงระบบการจัดการข้อมูลอุบัติการณ์ (Incident management System : IMS) มาใช้บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภาวะวิกฤติ โดยโรงพยาบาลมहाชัยแต่งตั้งคณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลเพื่อให้สามารถให้บริการทางการแพทย์ในภาวะภัยพิบัติต่างๆจากสิ่งแวดล้อมและธรรมชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพและวัตถุประสงค์หลักเพื่อความต่อเนื่องของธุรกิจ และเป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันคุณภาพของโรงพยาบาลปี 2567 โดยทางโรงพยาบาลมहाชัยได้จัดทำประเมินความเสี่ยงทางด้านอาคารสถานที่ โดยใช้เครื่องมือประเมินอันตรายและความอ่อนแอ HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL (HVA) ของ Joint Commission International (JCI)

บริษัทมีการวิเคราะห์ผลกระทบและมีแผนรองรับดังนี้

1. ผลกระทบด้านอาคาร สถานที่ปฏิบัติงาน โดยมีการจัดเตรียมสถานที่สำรองหากเกิดเหตุไม่สามารถใช้อาคารได้
2. ผลกระทบต่อวัสดุอุปกรณ์ มีแผนในการยืมวัสดุ อุปกรณ์ หรือการจัดซื้อที่รวดเร็วจาก Supplier และโรงพยาบาลในเครือ การใช้ระบบออนไลน์ การเตรียมไฟสำรอง UPS สำรอง
3. ผลกระทบด้านเทคโนโลยีใช้การนำข้อมูลเข้าสู่ระบบ Cloud system การส่ง Email ไปหา Account สำรองเพื่อ Backup ข้อมูลไว้
4. ผลกระทบต่อบุคลากรของบริษัท สามารถยืมตัวบุคลากรจากโรงพยาบาลในเครือมาได้
5. ผลกระทบต่อลูกค้า ผู้มีส่วนได้เสีย คู่ค้า สามารถใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการรักษาผู้ป่วย รวมถึงคู่ค้า

การบริหารความเสี่ยงและการเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางคลินิก เพื่อความต่อเนื่องทางธุรกิจ

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารความเสี่ยงด้านสาธารณสุขและโรคระบาด และโรคอุบัติใหม่เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่และควบคุมผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อระบบสาธารณสุข โดยดำเนินการตามมาตรฐานของ JCI และใช้ Hazard and Vulnerability Assessment Tool (HVA) ในการวิเคราะห์ความเสี่ยงและกำหนดแนวทางป้องกัน ดังนี้

1. การเฝ้าระวังและติดตามการแพร่ระบาด

- ใช้ Real-Time Monitoring System เพื่อติดตามสถานการณ์โรคระบาดทั้งในประเทศและระดับโลก
- พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อรับข้อมูลที่ถูกต้องและสามารถตอบสนองได้ทันทั่วถึง

2. มาตรการป้องกันและควบคุมการแพร่ระบาดในโรงพยาบาล

- กำหนดแนวทางปฏิบัติสำหรับบุคลากร เช่น การใช้ PPE (Personal Protective Equipment) อย่างเคร่งครัด
- จัดตั้งโซนแยกผู้ป่วยติดเชื้อและผู้ป่วยทั่วไป พร้อมมาตรการควบคุมการแพร่กระจายในพื้นที่โรงพยาบาล
- จัดเตรียมห้องความดันลบ (Negative Pressure Room) สำหรับผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงสูง
- จัดทำแผนรองรับโรคระบาด และโรคอุบัติใหม่ โรคอุบัติซ้ำ

3. แผนฉุกเฉินในการให้บริการทางการแพทย์ในกรณีโรคระบาดรุนแรง และโรคอุบัติใหม่

- จัดตั้งโรงพยาบาลสนามหรือคลินิกเฉพาะกิจ เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น และการเตรียมการประสานงานโรงพยาบาลในเครือไว้ในกรณีนี้ต้องมีการขนย้ายผู้ป่วย
- ใช้ Telemedicine และ Remote Patient Monitoring ในการติดตามอาการและให้คำปรึกษาผู้ป่วยจากระยะไกล
- เพิ่ม Stock ยา เวชภัณฑ์ และ PPE ให้เพียงพอสำหรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

แผนบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจของโรงพยาบาลได้รับการออกแบบให้ครอบคลุม การจัดการภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติ และโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ โดยมุ่งเน้นการบริหารทรัพยากร พัฒนาเทคโนโลยี และลดความเสี่ยงด้านสาธารณสุข บริษัทมุ่งมั่นพัฒนาแนวทางบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และสามารถปรับตัวตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม เพื่อให้มั่นใจว่าการให้บริการทางการแพทย์ดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง ปลอดภัยและมีคุณภาพสูงสุด (JCI) เพื่อตรวจสอบระดับความเสี่ยง

ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการพัฒนาแผนบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan - BCP) และแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (Emergency Preparedness Plan) เพื่อเสริมสร้างความพร้อมในการรับมือกับภัยพิบัติทางธรรมชาติ เหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์ และภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุขให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ลดผลกระทบต่อผู้ป่วย บุคลากร และระบบสาธารณสุขโดยรวม บริษัทดำเนินการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง โดยนำผลการประเมินมาจัดลำดับความสำคัญ กำหนดแนวทางแก้ไขและติดตามผลการดำเนินงานเพื่อขจัดหรือลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจ รอบการทบทวนแบ่งเป็นปีละ 2 ครั้ง สำหรับพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับงานคลินิก และปีละ 1 ครั้ง สำหรับพื้นที่อื่นๆ ทั้งนี้ระบบการบริหารความเสี่ยงทางคลินิกเพื่อเสริมสร้างมาตรฐานความปลอดภัยและประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กร บริษัทได้พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลอุบัติการณ์เพื่อยกระดับการบริหารภาวะฉุกเฉินและภาวะวิกฤติ โดยระบบดังกล่าวช่วยให้สามารถ ติดตาม ประเมิน และวิเคราะห์แนวโน้มความเสี่ยงได้อย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งนำข้อมูลมาปรับปรุง มาตรการป้องกันและเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารความเสี่ยงขององค์กรอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารความเสี่ยงผ่านหลักสูตรอบรม และการเผยแพร่ความรู้ให้แก่คณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร เพื่อส่งเสริมความเข้าใจการมีส่วนร่วม และการปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัย พร้อมทั้งบูรณาการแนวทางบริหารความเสี่ยงให้เป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมองค์กร โดยมุ่งเน้นให้ทุกภาคส่วนสามารถคาดการณ์ ป้องกัน และตอบสนองต่อความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทได้จัดการประเมินความเสี่ยง ภาวะฉุกเฉินจากภัยพิบัติ ดังนี้

เครื่องมือประเมินอันตรายและความอ่อนแอ(HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL) ประจำปี 2567
เหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์(HUMAN RELATED EVENTS)

ความรุนแรง = (ความสำคัญ - การบรรเทา)								ความเสี่ยง
เหตุการณ์	โอกาสเกิด	ผลกระทบต่อมนุษย์	ผลกระทบต่ออาคาร	ผลกระทบต่อบริการ	การเตรียมความพร้อม	การตอบสนองภายใน	การตอบสนองภายนอก	ความสัมพันธ์ของภัยคุกคาม
	โอกาสเกิด	โอกาสที่จะตายหรือบาดเจ็บ	ความเสียหายหรือความสูญเสียทางกายภาพ	การหยุดชะงักของการบริการ	การวางแผนล่วงหน้า	ทันเวลา มีประสิทธิภาพทรัพยากรเพียงพอ	การช่วยเหลือกันและกันของชุมชนในเรื่องอัตรากำลัง	
คะแนน	0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or none	0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or none	0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or none	0 - 100%
เพลิงไหม้ (Code 123)	2	3	3	3	1	1	1	44%
อุบัติเหตุหมู่ (trauma) Code A	2	2	0	1	2	2	2	33%
สารเคมีรั่วไหล ภายนอก (Code C)	2	2	1	2	1	1	2	33%
อุบัติเหตุหมู่(infectious) (Code E)	2	2	1	2	1	1	1	30%
การวางระเบิด,กราดยิง	1	3	3	3	3	3	2	31%
การก่อความไม่สงบ (Code 456)	1	1	1	1	1	1	1	11%
ระบบไฟฟ้าขัดข้อง	1	1	0	2	1	1	1	11%
สถานการณ์จับตัวประกัน	1	1	1	2	3	1	1	17%
การลักพาตัวทารก/เด็ก (Code B)	1	3	0	3	1	1	2	19%
ระบบคอมพิวเตอร์ขัดข้อง (Code D)	2	0	0	2	2	2	0	22%
สถานการณ์กู้ชีพฉุกเฉิน (CPR)	2	3	0	10	1	1	0	22%
สารเคมีรั่วไหล ภายใน	1	1	1	1	2	1	0	11%
รับศพเพื่อตรวจนิติเวช	1	0	0	0	1	1	1	6%
การก่อการร้ายโดยใช้อาวุธชีวภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0%
การก่อการร้ายโดยใช้รังสี/ปรมาณู	0	0	0	0	0	0	0	0%
การก่อการร้ายโดยใช้สารเคมี	0	0	0	0	0	0	0	0%
พนักงานประท้วงวันหยุด	0	0	0	0	0	0	0	0%
คะแนนเฉลี่ย	0.80	0.90	0.20	1.10	1.00	0.70	0.40	31%



บริษัทพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้มีประสิทธิภาพโดยใช้มาตรฐานของการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของ Joint Commission international (JCI) ใช้ Safer metrix ประเมินโอกาสที่จะเกิด และผลกระทบของความเสี่ยงที่สำคัญและการติดตาม ประเมินผลการบริหารความเสี่ยงของบริษัทอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินความเสี่ยงนำมารวบรวม จัดลำดับความสำคัญแก้ไขปัญหา และติดตามกำกับเพื่อจัดหรือลดความเสี่ยงไม่ให้เกิดผลกระทบต่อธุรกิจ โดยพบทุก 1 ปี ในพื้นที่ไม่เกี่ยวข้องกับทางคลินิก พบทุกปีละ 2 ครั้ง ในพื้นที่ทางคลินิก

จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง FMS โปรแกรม ประจำปี 2567 นำมาพัฒนา ปี 2568

High			
Medium			- การอพยพผู้ป่วย
Low	<ul style="list-style-type: none"> - เพลิงไหม้จากการผ่าตัด - เพลิงไหม้จากการประกอบอาหาร - เพลิงไหม้จากการก่อสร้าง - ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย - กระแสไฟฟ้าช็อต, สัมผัสสิ่งประดิษฐ์, บาดเจ็บจากความร้อน - อันตรายจากสิ่งต่าง - เหตุรุนแรงกับผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ - ระบบแก๊สทางการแพทย์ขัดข้องหรือหยุดชะงัก - เครื่องมือแพทย์ที่มี Critical Alarm ขาด - พบเครื่องมือแพทย์ชำรุดในหน่วยงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - บาดเจ็บจากเข็ม ของมีคม - สารเคมีที่เปื้อนแล้วไม่ติดป้ายชี้บ่งและไม่ติดสัญลักษณ์ความเป็นอันตราย 15 หน่วยงาน - สารเคมีประเภทกัดกร่อนจัดเก็บไม่ถูกต้อง 7 หน่วยงาน - พื้นที่อันตราย, การจัดเก็บสารไวไฟ - อุปกรณ์ระบบแก๊สทางการแพทย์มีจุดตัดไม่รั่วไหล - ข้อมูลถูกละเมิด 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบไฟฟ้าขัดข้องหรือหยุดชะงัก - ระบบปรับอากาศและระบายอากาศขัดข้องหรือหยุดชะงัก - ระบบไฟฉุกเฉิน - ทางหนีไฟ - ป้ายบอกทางหนีไฟเห็นชัดเจน - แผนผังทางหนีไฟถูกต้อง - ระบบปรับอากาศและระบายอากาศขัดข้องหรือหยุดชะงัก - ทรัพย์สินสูญหาย
	Limited	Pattern	Widespread

บริษัทมีระบบการจัดการข้อมูลอุบัติการณ์มาใช้บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภาวะวิกฤต ทำให้พัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น สามารถประเมินโอกาสและผลกระทบ การติดตาม ประเมินผลความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

บริษัทมีการจัดอบรม และเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงให้กรรมการและพนักงานทุกกลุ่มทั่วทั้งองค์กร

ความเสี่ยงจากการประเมิน HVA ปี 2567 มีการเตรียมพร้อมดังนี้

บริษัทได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงจากภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน (Hazard and Vulnerability Assessment — HVA) ประจำปี 2567 เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและแนวทางบริหารความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยแผนเตรียมความพร้อมมุ่งเน้นการป้องกัน การตอบสนอง การฟื้นฟู และการลดความเสี่ยงเชิงรุก เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน

● ความเสี่ยงด้านจากอัคคีภัย

จากผลการประเมิน Hazard and Vulnerability Assessment (HVA) ปี 2567 โรงพยาบาลได้ดำเนินมาตรการลดความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมด้านอัคคีภัย เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายคุณภาพและความปลอดภัยขององค์กร ดังนี้

1. **เสริมสร้างความรู้และความตระหนัก:** อบรมพนักงานทุกระดับ รวมถึงผู้รับเหมาและร้านค้าเกี่ยวกับแนวทางป้องกัน และรับมืออัคคีภัย
2. **ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบความปลอดภัย:** ตรวจสอบ อุปกรณ์แจ้งเตือนและระบบอัคคีภัย ให้พร้อมใช้งานเสมอ
3. **ฝึกซ้อมรับมือสถานการณ์ฉุกเฉิน:** ซักซ้อมแผนดับเพลิง อพยพหนีไฟ และระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นประจำ การอพยพผู้ป่วยมีความเสี่ยงในระดับปานกลาง เพราะอัตราการเข้าออกของพนักงานยังสูงแต่การอบรม จัดอบรม เป็นรอบอาจจะไม่ตรงกับพนักงานเข้าใหม่
4. **การติดตามและรายงาน:** จัดทำระบบแจ้งเตือนและรายงานเหตุการณ์ ให้ผู้บริหารรับทราบทันทีเมื่อเกิดเหตุ มาตรการเหล่านี้ช่วยเสริมสร้างความปลอดภัยและความพร้อมของโรงพยาบาลในการรับมือและลดผลกระทบจากอัคคีภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ



● ความเสี่ยงด้านอุบัติเหตุใหญ่

โรงพยาบาลตั้งอยู่บนถนนพระราม 2 ซึ่งเป็นเส้นทางขนส่งหลักที่มีอัตราการเกิดอุบัติเหตุสูง บริษัทจึงเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน กรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุใหญ่ มากกว่า 10 รายขึ้นไป เพื่อให้สามารถให้บริการทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1. **จัดทำแผนรองรับอุบัติเหตุใหญ่:** กำหนดแนวทางปฏิบัติ และอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
2. **ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี:** ซักซ้อมการรับมือสถานการณ์จริง และเตรียมเครือข่ายสำหรับการส่งต่อผู้ป่วย
3. **การติดตามและรายงานเหตุการณ์:** จัดให้มีระบบแจ้งเตือนและรายงานให้ผู้บริหารรับทราบทันที

มาตรการเหล่านี้ช่วยให้โรงพยาบาลสามารถ บริหารจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุใหญ่ได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบต่อผู้ป่วยและเพิ่มความพร้อมของบุคลากรในการรับมือเหตุฉุกเฉิน



- **ความเสี่ยงด้านภัยธรรมชาติ**

เพื่อรับมือกับภัยธรรมชาติที่อาจเกิดขึ้น โรงพยาบาลได้ดำเนินการตามมาตรการที่เข้มงวด เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1. **จัดทำแผนรับมือภัยธรรมชาติ:** พัฒนาแผนและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อลดความเสี่ยงร่วมกับหน่วยงานป้องกันจังหวัด
2. **ให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ:** จัดอบรมให้พนักงานทุกระดับอย่างครอบคลุม (100%)
3. **ฝึกซ้อมเพื่อรองรับสถานการณ์:** ซักซ้อมการรับมือสถานการณ์และเตรียมเครือข่ายสำหรับการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน

มาตรการเหล่านี้ช่วยให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการรับมือกับภัยธรรมชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว



- **ความเสี่ยงจากการก่อการร้าย**

โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับการเตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์ความไม่สงบและภัยคุกคามจากการก่อการร้าย โดยดำเนินมาตรการเชิงป้องกันและเสริมสร้างความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย บุคลากร และระบบโครงสร้างพื้นฐานของโรงพยาบาล

1. **จัดทำแผนรองรับสถานการณ์การก่อการร้าย:** กำหนดแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉิน และแผนอพยพผู้ป่วยร่วมกับสถานีตำรวจในพื้นที่
2. **อบรมให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ:** ให้พนักงาน 100% มีความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางรับมือและระเบียบปฏิบัติด้านความปลอดภัย
3. **ประสานงานกับหน่วยงานภายนอก:** จัดทำข้อตกลงความร่วมมือกับตำรวจในพื้นที่ และเตรียมสถานที่รองรับกรณีต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วยออกจากโรงพยาบาล
4. **ฝึกซ้อมสถานการณ์ฉุกเฉิน:** ซักซ้อมแนวทางปฏิบัติและการตอบสนองต่อภัยคุกคามเป็นประจำ
5. **เสริมความปลอดภัยด้านไซเบอร์:** บริษัทให้ความสำคัญกับ Cybersecurity เป็นลำดับแรก โดยมีการลงทุนในระบบซอฟต์แวร์และโครงสร้างการจัดเก็บข้อมูลที่มีมาตรฐานความปลอดภัยสูงสุด

มาตรการดังกล่าวช่วยเสริมสร้างความมั่นคงและความปลอดภัยของโรงพยาบาล ทั้งในมิติของภัยกายภาพและภัยคุกคามทางไซเบอร์ เพื่อให้สามารถให้บริการทางการแพทย์ได้อย่างต่อเนื่องและปลอดภัย



การส่งเสริมความรู้ด้านการบริหารความเสี่ยงขององค์กร

บริษัทมุ่งมั่นเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจด้านการบริหารความเสี่ยง ให้แก่ คณะกรรมการบริหาร ผู้บริหารระดับสูง แพทย์ และพนักงานทุกระดับ เพื่อให้สามารถนำแนวทางการบริหารความเสี่ยงไปปรับใช้ในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

มาตรการที่ดำเนินการ ได้แก่:

- การทบทวนและแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการบริหารความเสี่ยงกับกรรมการและผู้บริหารของโรงพยาบาลในเครือ
- การเผยแพร่ข้อมูลและแนวทางปฏิบัติผ่านระบบ Intranet เพื่อให้พนักงานสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างสะดวกและต่อเนื่อง
- การบรรจุหลักสูตรการบริหารความเสี่ยงในปฐมนิเทศพนักงานใหม่ เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงความเสี่ยงตั้งแต่เริ่มต้น

มาตรการดังกล่าวช่วยให้ทุกระดับขององค์กรสามารถบริหารความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับกลยุทธ์ของบริษัทในการดำเนินธุรกิจอย่างมั่นคงและยั่งยืน

โครงการอบรมด้านการบริหารความเสี่ยง

1. การอบรมเรื่อง “การบริหารความเสี่ยงขององค์กรสำหรับผู้บริหาร”

การอบรมนี้เป็นเวทีสำหรับการ ทบทวน แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และกำหนดแนวทางการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมกับแต่ละองค์กร เพื่อยกระดับมาตรฐานการจัดการความเสี่ยงในระดับกลุ่มโรงพยาบาล จัดขึ้นระหว่างวันที่ 7 – 8 มีนาคม 2567 ณ โรงแรมดุสิตธานี หัวหิน สำหรับกรรมการและผู้บริหารระดับสูงจากโรงพยาบาลในเครือ ได้แก่ โรงพยาบาลมหาชัย, โรงพยาบาลมหาชัย 2, โรงพยาบาลมหาชัย 3, โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง, โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์, โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์, โรงพยาบาลเมดพาร์ค และ บริษัทแพทย์ไทย 88



2. การอบรมเรื่อง “การบริหารความเสี่ยงขององค์กร”

จัดขึ้นในวันที่ 28 พฤษภาคม 2567 ณ ห้องประชุมใหญ่ ชั้น 3 โรงพยาบาลมหาชัย สำหรับ แพทย์และพนักงานทุกระดับ เพื่อให้เข้าใจแนวทางการบริหารความเสี่ยงขององค์กรในบริบทของธุรกิจโรงพยาบาล และสามารถนำไปปฏิบัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ การดำเนินมาตรการดังกล่าวช่วยให้ ผู้บริหาร แพทย์ และพนักงาน มีความรู้ความเข้าใจด้านการบริหารความเสี่ยงอย่างลึกซึ้ง สามารถคาดการณ์ ป้องกัน และบริหารจัดการความเสี่ยงได้อย่างเป็นระบบ เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานความปลอดภัยและความต่อเนื่องขององค์กร



3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

การมีส่วนร่วมต่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs) บริษัทมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจ ควบคู่ไปกับการสร้างสังคมที่ดี มีความเป็นธรรม และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริม คุณภาพชีวิตที่ดี ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติ โดยดำเนินโครงการและนโยบายที่ครอบคลุมหลากหลายมิติ ดังนี้:



1. No Poverty - จัดความยากจน

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของความมั่นคงทางการเงินของพนักงาน และมุ่งมั่นให้บุคลากรมีความสามารถในการบริหารจัดการทางการเงินที่ดี เพื่อลดความเสี่ยงทางเศรษฐกิจ และเสริมสร้างคุณภาพชีวิตในระยะยาว

- ให้ความรู้ด้านการวางแผนการเงิน ผ่านโปรแกรมฝึกอบรมและคำแนะนำด้านการบริหารรายได้ ค่าใช้จ่าย และการลงทุน
- สนับสนุนการออม โดยจัดโครงการออมทรัพย์และส่งเสริมให้พนักงานมีวินัยทางการเงิน
- ส่งเสริมการเข้าถึงสวัสดิการทางการเงิน เพื่อช่วยให้พนักงานมีความมั่นคงทางเศรษฐกิจ และลดโอกาสในการประสบปัญหาทางการเงิน

บริษัทมุ่งมั่นสร้าง สังคมที่มั่นคงและลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจ โดยให้พนักงานมี โอกาสในการพัฒนาและสร้างรากฐานทางการเงินที่แข็งแกร่ง เพื่ออนาคตที่ยั่งยืน



3. Good Health and Well-being - สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี

บริษัทดำเนินธุรกิจบริการด้านการแพทย์และสุขภาพด้วยจริยธรรม โดย:

- ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนผ่านสื่อออนไลน์และออฟไลน์
- ส่งเสริมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพภายในโรงพยาบาล
- พัฒนาสวัสดิการพนักงาน เพื่อสนับสนุนสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี



4. Quality Education - การศึกษาที่มีคุณภาพ

บริษัทให้ความสำคัญกับการส่งเสริมการศึกษาและพัฒนาความรู้ เพื่อสร้างบุคลากรที่มี ศักยภาพและเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน โดยดำเนินโครงการสนับสนุนการ ศึกษาในหลากหลายรูปแบบ ดังนี้:

- มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพ ด้านสาธารณสุขและการแพทย์
- ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนผ่านสื่อออนไลน์และออฟไลน์ โดยแพทย์และผู้ เชี่ยวชาญของโรงพยาบาล เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูก ต้องและมีข้อมูลที่เป็นประโยชน์

บริษัทมุ่งมั่นเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาระบบการศึกษาและสร้างโอกาสในการเรียนรู้ เพื่อยก ระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและเสริมสร้างบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและความ สามารถในอนาคต



5. Gender Equality - ความเท่าเทียมทางเพศ

- บริษัทให้ความสำคัญกับ ความเท่าเทียมและโอกาสที่เป็นธรรมในการจ้างงาน โดยพิจารณาจาก คุณสมบัตื ความสามารถ และศักยภาพของบุคคล เป็นหลัก โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติด้านเพศสภาพ
- บุคลากรได้รับอิสระในการเลือกเครื่องแบบที่ตรงกับอัตลักษณ์ทางเพศของตนเอง เพื่อสนับสนุนความเท่าเทียมและเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เปิดกว้างและเป็นมิตรต่อทุกเพศ
- ปัจจุบัน 75% ของผู้บริหารระดับหัวหน้าหน่วยเป็นผู้หญิง แสดงให้เห็นถึง การสนับสนุนบทบาทสตรีในตำแหน่งผู้นำ
- บริษัทมุ่งมั่นสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เคารพในความหลากหลาย เพื่อส่งเสริม ความเท่าเทียมและเสรีภาพในการแสดงออกของบุคลากรทุกคน



6. Clean Water and Sanitation - น้ำสะอาดและสุขอนามัย

บริษัทให้ความสำคัญกับคุณภาพน้ำและสุขอนามัย เพื่อส่งเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการและรักษาสิ่งแวดล้อม โดยดำเนินมาตรการที่เข้มงวดในการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพน้ำตามมาตรฐานกฎหมายอย่างเคร่งครัด

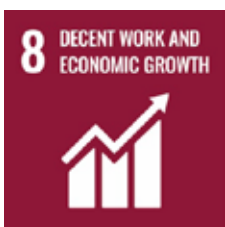
- ตรวจสอบคุณภาพน้ำอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มั่นใจว่าน้ำที่ใช้ในโรงพยาบาลและสถานบริการมีความสะอาดและปลอดภัย
- ปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานสุขอนามัยด้านน้ำ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ป่วยและบุคลากร
- ส่งเสริมการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดการสูญเสียทรัพยากรน้ำและรักษาสิ่งแวดล้อม



7. Affordable and Clean Energy - พลังงานสะอาดและเข้าถึงได้

บริษัทมุ่งมั่นในการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานผ่านการส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาดและมาตรการอนุรักษ์พลังงานในสถานพยาบาล โดยดำเนินโครงการสำคัญ ดังนี้:

- ติดตั้ง Solar Cells ในโรงพยาบาลในเครือ เช่น โรงพยาบาลเจ้าพระยา โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 2 และโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานจากเชื้อเพลิงฟอสซิลและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
- สนับสนุนมาตรการประหยัดพลังงานในอาคารสถานพยาบาล เช่น การใช้ ระบบไฟฟ้า LED ที่ประหยัดพลังงาน การปรับอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศให้



8. Decent Work and Economic Growth - งานที่มีคุณค่าและการเติบโตทางเศรษฐกิจ

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่เป็นธรรม และ ส่งเสริมโอกาสทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับสิทธิมนุษยชนและสิทธิแรงงาน ผ่านแนวทางต่อไปนี้:

- ไม่เลือกปฏิบัติ ในการจ้างงานและเลื่อนตำแหน่ง โดยพิจารณาจากความสามารถเป็นหลัก โดยไม่มีอคติด้านเชื้อชาติ ศาสนา เพศ อายุ หรือความพิการ เพื่อสร้างองค์กรที่เปิดกว้างและหลากหลาย
- ปฏิบัติตามกฎหมายแรงงานอย่างเคร่งครัด รวมถึงการให้ค่าตอบแทน สวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ที่เป็นธรรมแก่พนักงานทุกระดับ
- สนับสนุนการพัฒนาทักษะและศักยภาพของพนักงาน ผ่านโครงการฝึกอบรมและพัฒนาอาชีพ เพื่อส่งเสริมการเติบโตในสายงานและเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันขององค์กร



9. Industry, Innovation and Infrastructure - อุตสาหกรรม นวัตกรรม และโครงสร้างพื้นฐาน

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาและประยุกต์ใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการทางการแพทย์และยกระดับคุณภาพการรักษายาบาล โดยดำเนินโครงการสำคัญ ดังนี้:

- สนับสนุนเทคโนโลยีช่วยวินิจฉัยโรค เช่น ระบบ AI และเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อช่วยให้แพทย์สามารถวินิจฉัยโรคได้อย่างแม่นยำและรวดเร็วขึ้น
- พัฒนาระบบดิจิทัลและศึกษาการใช้ AI ในการให้บริการทางการแพทย์ เพื่อเพิ่มความสะดวกในการให้บริการ ลดข้อผิดพลาดในการรักษา และยกระดับประสบการณ์ของผู้ป่วย
- ศึกษาการนำระบบ Telemedicine และแพลตฟอร์มสุขภาพดิจิทัล มาใช้เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวกขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล
- ลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานที่รองรับเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อให้โรงพยาบาลในเครือมีมาตรฐานระดับสากล

บริษัทมุ่งมั่นสร้างระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพผ่านนวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อให้บริการทางการแพทย์ที่ แม่นยำ รวดเร็ว และเข้าถึงได้ง่าย ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาระบบสาธารณสุขและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน



10.Reduced Inequalities - ลดความเหลื่อมล้ำ

บริษัทมุ่งมั่นส่งเสริมความเสมอภาคทางโอกาสและลดความเหลื่อมล้ำ ทั้งในด้านการจ้างงานและการให้บริการทางการแพทย์ โดยดำเนินแนวทางที่สำคัญ ดังนี้:

- มีกระบวนการสรรหาบุคลากรที่เป็นธรรม โดยพิจารณาคุณสมบัติความสามารถและศักยภาพของผู้สมัครเป็นหลัก โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติด้านเพศ เชื้อชาติ ศาสนา หรือสถาบันการศึกษา เพื่อสร้างองค์กรที่เปิดกว้างและครอบคลุม
- ให้บริการทางการแพทย์ที่เข้าถึงได้สำหรับทุกกลุ่มประชากร ไม่ว่าจะเป็นผู้สูงอายุ ผู้พิการ และประชาชนในพื้นที่ห่างไกล เพื่อให้มั่นใจว่าทุกคนสามารถได้รับการรักษายาบาลที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนโครงการทางสังคมและสาธารณสุข เช่น การให้บริการตรวจสุขภาพฟรี การจัดโครงการรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ และโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ขาดแคลน



11.Sustainable Cities and Communities - เมืองและชุมชนที่ยั่งยืน

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาเมืองและชุมชนให้มีความยั่งยืน โดยส่งเสริมความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลและชุมชนเพื่อสร้างระบบสาธารณสุขที่แข็งแกร่งและเป็นประโยชน์ต่อสังคมในระยะยาว

- สร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างโรงพยาบาลและชุมชนผ่านโครงการสาธารณสุข การส่งเสริมสุขภาพ และกิจกรรมเพื่อสังคม
- ให้การสนับสนุนด้านสุขภาพแก่ชุมชน เช่น การจัดโครงการตรวจสุขภาพเชิงป้องกัน การฉีดวัคซีน และการให้ความรู้ด้านสาธารณสุข
- ร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขและระบบบริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุมและเข้าถึงได้มากขึ้น
- สนับสนุนกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมและการอนุรักษ์ทรัพยากรในชุมชน เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของประชาชนและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

บริษัทมุ่งมั่นเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพที่มีความรับผิดชอบต่อสังคมและชุมชน โดยดำเนินกิจกรรมที่เสริมสร้างความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน และส่งเสริมเมืองที่น่าอยู่และยั่งยืน



13. Climate Action - การรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

บริษัทให้ความสำคัญกับการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ผ่านมาตรการด้านพลังงานและการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้:

- มุ่งมั่นเป็นส่วนหนึ่งในการลดการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยดำเนินโครงการที่ช่วย ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ และสร้างระบบสาธารณสุขที่ยั่งยืน และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- ดำเนินโครงการอนุรักษ์พลังงานและสิ่งแวดล้อม เช่น การติดตั้งหลอดไฟ LED ที่ประหยัดพลังงาน และการส่งเสริมแนวทาง Green Hospital
- กำกับดูแลและติดตามการใช้พลังงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



15. Life on Land - การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมบนบก

บริษัทให้ความสำคัญกับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและการลดของเสีย โดยดำเนินมาตรการที่ช่วยลดผลกระทบต่อระบบนิเวศและส่งเสริมการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านแนวทางดังต่อไปนี้:

- ลดปริมาณขยะติดเชื้อและส่งเสริมกระบวนการกำจัดขยะที่ปลอดภัย โดยใช้มาตรฐานสากล เพื่อป้องกันการปนเปื้อนและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- จัดไฟโคมในโรงพยาบาล และสนับสนุนการใช้วัสดุที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมเพื่อลดมลพิษ
- ใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติกในการรับยากลับบ้านของผู้ป่วย เพื่อลดขยะพลาสติกและส่งเสริมแนวทางการใช้ซ้ำ (Reuse)
- รณรงค์การลด (Reduce) การนำกลับมาใช้ใหม่ (Reuse) และการรีไซเคิล (Recycle) เพื่อจัดการขยะอย่างยั่งยืนและลดการใช้ทรัพยากรที่ไม่จำเป็น
- ดำเนินโครงการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เช่น การปลูกต้นไม้ การรณรงค์ลดพลาสติกแบบใช้ครั้งเดียว และการให้ความรู้เกี่ยวกับการจัดการขยะที่ถูกต้องแก่บุคลากรและผู้ใช้บริการ



16. Peace, Justice, and Strong Institutions - ความยุติธรรมและธรรมาภิบาล

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินธุรกิจอย่างมีธรรมาภิบาลและยึดมั่นในจริยธรรมทางการแพทย์ เพื่อสร้างความโปร่งใส ความน่าเชื่อถือ และเสริมสร้างความเป็นธรรมในระบบสาธารณสุข โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้:

- ควบคุมมาตรฐานการรักษาผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรม โดยปฏิบัติตามแนวทางจรรยาบรรณทางการแพทย์ และหลักการดูแลผู้ป่วยที่เป็นธรรม ปลอดภัย และปราศจากผลประโยชน์ทับซ้อน
- ปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบอย่างเคร่งครัด ครอบคลุมถึงกฎหมายด้านสาธารณสุข การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์
- ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่โปร่งใสและตรวจสอบได้ โดยมีนโยบายต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และกระบวนการกำกับดูแลที่เข้มงวดเพื่อป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- สร้างความเป็นธรรมในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ เพื่อให้แน่ใจว่าผู้ป่วยทุกคนได้รับการรักษาด้วยมาตรฐานเดียวกัน โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ
- ให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับธรรมาภิบาลและจริยธรรมทางการแพทย์ ผ่านการอบรมและแนวปฏิบัติที่ช่วยส่งเสริมความเข้าใจด้านจริยธรรมและความเป็นธรรมในการดูแลผู้ป่วย



17. Partnerships for the Goals - ความร่วมมือเพื่อเป้าหมายที่ยั่งยืน

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความร่วมมือระหว่างภาครัฐและเอกชน เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของประชาชนและพัฒนาาระบบสาธารณสุขอย่างยั่งยืน โดยดำเนินโครงการและแนวทางดังต่อไปนี้:

- ร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและองค์กรทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพและเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนโครงการเพื่อสังคมและการวิจัยทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
- ทำงานร่วมกับสถาบันการศึกษาและองค์กรไม่แสวงหากำไร เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพและยกระดับมาตรฐานทางการแพทย์
- จัดโครงการบริการทางการแพทย์เพื่อสังคม เช่น การตรวจสุขภาพฟรี การให้ความรู้ด้านการป้องกันโรค และการสนับสนุนโครงการจิตวิวัฒน์ในชุมชน
- ขยายเครือข่ายความร่วมมือด้านสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน เพื่อส่งเสริมการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในระบบบริการสุขภาพ

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งยึดแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs) เป็นกรอบแนวทางสำคัญในการดำเนินงาน เพื่อสร้างความสมดุลระหว่างการเติบโตทางธุรกิจและความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทให้ความสำคัญกับการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนผ่านการให้บริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานและเข้าถึงได้ง่าย การลดความเหลื่อมล้ำทางสังคมโดยส่งเสริมโอกาสที่เป็นธรรมทั้งในด้านการจ้างงานและการให้บริการด้านสุขภาพ รวมถึงการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพผ่านมาตรการประหยัดพลังงาน การใช้พลังงานสะอาด และการจัดการของเสียอย่างยั่งยืน นอกจากนี้บริษัทยังคงมุ่งมั่นรักษามาตรฐานทางการแพทย์และสุขภาพให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติระดับสากล เพื่อให้มั่นใจว่าผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ปลอดภัยและมีคุณภาพสูงสุด บริษัทมุ่งมั่นเป็นองค์กรที่ขับเคลื่อนการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยผสานแนวคิดด้านสุขภาพ สังคม และสิ่งแวดล้อมเข้ากับกลยุทธ์ทางธุรกิจ เพื่อให้เกิดผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมในระยะยาว

การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

นโยบายและแนวทางการบริหารความยั่งยืน (GRI 2-22, GRI 2-23)

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยกำหนดนโยบายและแนวทางบริหารจัดการที่ครอบคลุมทุกระดับ ตั้งแต่คณะกรรมการบริษัทไปจนถึงระดับปฏิบัติการ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับมาตรฐานสากลและสามารถตอบสนองต่อความท้าทายด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ นโยบายด้านความยั่งยืนของบริษัทมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย การประเมินและบริหารจัดการประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน และการดำเนินงานตามหลักมาตรฐานสากลตลอดห่วงโซ่อุปทาน

โครงสร้างการกำกับดูแลตามร่างนโยบายการจัดการด้านความยั่งยืน

คณะกรรมการบริษัท	ทบทวนนโยบายและแนวทางการบริหารจัดการด้านความยั่งยืน ครอบคลุมการสร้างการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสียและประเด็นสาระสำคัญด้านความยั่งยืน
กรรมการผู้จัดการ	รายงานผลดำเนินงานด้านความยั่งยืนแก่คณะกรรมการบริษัท สื่อสารข้อคิดเห็นและแนวทางนโยบายการบริหารจัดการด้านความยั่งยืนจากคณะกรรมการบริษัท
คณะกรรมการความยั่งยืน	<ol style="list-style-type: none"> กำหนดทิศทาง นโยบาย กลยุทธ์ เป้าหมาย และแผนงานการพัฒนาด้านความยั่งยืน ครอบคลุมมิติเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสังคม กำหนด ทบทวน และเสนอแนะแนวปฏิบัติด้านความยั่งยืนของบริษัทให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติที่ดีและมาตรฐานสากล และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณา ติดตาม ดูแลการปฏิบัติงานตามแผนงาน และประเมินผลการปฏิบัติงาน ความก้าวหน้าการดำเนินงานด้านการพัฒนาความยั่งยืนของบริษัท ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนต่อคณะกรรมการบริษัท ดูแลและเปิดเผยข้อมูลด้านความยั่งยืนของบริษัท ผ่านแบบแสดงรายงานข้อมูลประจำปี ปฏิบัติงานอื่นใดเกี่ยวข้องกับการสรรหาตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย
พนักงาน	รับทราบและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติด้านความยั่งยืน

การกำกับดูแลองค์กร

บริษัทให้ความสำคัญกับหลักธรรมาภิบาล (Corporate Governance) เพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยกำหนดโครงสร้างคณะกรรมการและผู้บริหารให้มีความรับผิดชอบในการดำเนินงานตามนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการกำกับดูแล ทั้งนี้บริษัทมีการประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการกำกับดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการองค์กรมีความสอดคล้องกับหลักจรรยาบรรณทางธุรกิจ และสามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

นโยบายด้านการกำกับดูแลองค์กรและความยั่งยืน

นโยบายและแนวปฏิบัติด้านจรรยาบรรณธุรกิจ (Code of Conduct)		
จรรยาบรรณของบริษัทและนโยบายการคุ้มครองผู้รายงาน	นโยบายการเปิดเผยข้อมูลและสารสนเทศของบริษัท	นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน
นโยบายการกำกับดูแลกิจการ	นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์	นโยบายการบริหารความเสี่ยง
นโยบายการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน	นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ	นโยบายด้านภาษี
นโยบายสิ่งแวดล้อม นโยบายด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม นโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ	นโยบายแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชนและ	นโยบายการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม (Antitrust / Anticompetitive practices)

3.1 นโยบายและเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสังคม

นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสังคม


บริษัทมุ่งมั่นพัฒนาธุรกิจโรงพยาบาลควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม โดยปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนดอื่นๆ และแนวปฏิบัติสากลที่เกี่ยวข้องเพื่อสร้างรากฐานของการดำเนินธุรกิจที่มีความรับผิดชอบต่ออย่างต่อเนืองและยั่งยืน มุ่งเน้นการสร้าง ความน่าเชื่อถือให้กับผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพิ่มมูลค่าองค์กร และส่งเสริมการเติบโตอย่างยั่งยืน บริษัทบริหารงานภายใต้หลักธรรมาภิบาลที่ดี ควบคู่ไปกับการดำเนินงานที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมไทย โดยมีนโยบายด้านความรับผิดชอบต่อสังคมที่ชัดเจนเพื่อให้บรรลุเป้าหมายการดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส มีจริยธรรม และยั่งยืน

การประกอบกิจการภายใต้จริยธรรมในการดำเนินธุรกิจและหลักธรรมาภิบาล (Code of Conduct)

- 1) บริษัทมุ่งเน้นการดำเนินธุรกิจด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส และมีจรรยาบรรณ โดยปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจ การแข่งขันทางการค้าที่เป็นธรรม และการชำระภาษีอากรอย่างถูกต้องและตรงเวลา นอกจากนี้ บริษัทยังส่งเสริมและปลูกจิตสำนึกให้พนักงานทุกระดับตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อสังคม
- 2) บริษัทดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาลหรือการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Corporate Governance) โดยให้ความสำคัญกับสิทธิของผู้ถือหุ้น ปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน และให้ข้อมูลที่เพียงพอต่อการตัดสินใจในการลงทุน รวมถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญขององค์กร
- 3) บริษัทปฏิบัติตามหลักความโปร่งใสในการเปิดเผยข้อมูลทางการเงินและข้อมูลที่ไม่ใช่ข้อมูลทางการเงิน โดยจัดทำรายงานที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ตามมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- 4) บริษัทกำหนดค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหารอย่างโปร่งใสและตรวจสอบได้ เพื่อให้มั่นใจว่ามีความเป็นธรรม และสะท้อนถึงประสิทธิภาพการบริหารงาน รวมถึงการกำกับดูแลให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่ดี

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจโดยยึดหลัก ธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในหมู่ผู้ถือหุ้น นักลงทุน พนักงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม พร้อมทั้งส่งเสริมการเติบโตขององค์กรอย่างมั่นคงและยั่งยืนในระยะยาว

บริษัทได้เข้าร่วมในโครงการสำรวจด้วยการกำกับดูแลกิจการของบริษัทจดทะเบียนไทย ประจำปี 2567 (Corporate Governance Report of Thai Listed Companies 2024: CGR) ซึ่งจัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ภายใต้การสนับสนุนของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย (SET) โดยได้รับผลการประเมิน 5 ดาวอันสะท้อนถึงการให้ความสำคัญในการกำกับดูแลกิจการที่ดี ภายใต้หลักบรรษัทภิบาล วิสัยทัศน์ และการบริหารงานแบบยั่งยืน โดยคำนึงถึงบทบาทผู้มีส่วนได้เสีย และปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียม นับเป็นความภาคภูมิใจขององค์กร โดยคณะกรรมการบริษัท ผู้บริหาร และพนักงานทุกคน พร้อมมุ่งมั่นพัฒนาธุรกิจให้เติบโตแข็งแกร่งอย่างยั่งยืน

สรุปข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนาการกำกับดูแลกิจการตามโครงการ CGR ประจำปี 2567	
บริษัท	บริษัท โรงพยาบาลพาริย์ จำกัด (มหาชน)
หลักทรัพย์	MCHAI
วันครบรอบบัญชี	31/12
ตลาด	SET
กลุ่มอุตสาหกรรม	บริการ
หมวดธุรกิจ	การแพทย์
ดัชนี	-
มูลค่าหลักทรัพย์ตามราคาตลาด	3,000-8,999 ล้านบาท
ผลประเมิน	
คะแนนรวม	99
หมวด A	91 (สิทธิของผู้ถือหุ้นและการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน)
หมวด B	100 (การคำนึงถึงบทบาทของผู้มีส่วนได้เสียและการพัฒนาธุรกิจเพื่อความยั่งยืน)
หมวด C	98 (การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส)
หมวด D	73 (ความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการ)

การต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน (GRI 205-1, GRI 205-2, GRI 205-3)

บริษัทให้ความสำคัญกับความโปร่งใส จริยธรรม และความรับผิดชอบต่อสังคม โดยดำเนินธุรกิจภายใต้ นโยบาย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน รวมถึงปฏิเสธการให้หรือรับสินบนและผลประโยชน์ที่ไม่เหมาะสมจากเจ้าหน้าที่ภาครัฐและเอกชน บริษัทได้กำหนดนโยบายต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน (Anti-Corruption Policy) เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งพัฒนาโครงสร้างองค์กรให้มีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจน เพื่อให้เกิดกลไกถ่วงดุล อำนาจและระบบตรวจสอบภายในที่มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้บริษัทยังได้จัดทำคู่มือนโยบายจรรยาบรรณองค์กร (Code of Conduct) ซึ่งครอบคลุมแนวปฏิบัติต่อต้านคอร์รัปชันที่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกระดับต้องปฏิบัติตาม โดยมีการ ทบทวนนโยบายเป็นประจำทุกปี

การเสริมสร้างความรู้และการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านคอร์รัปชัน

บริษัทมุ่งเน้นการ พัฒนาความรู้ความเข้าใจด้านธรรมาภิบาลและจรรยาบรรณธุรกิจ ผ่านมาตรการต่างๆ ได้แก่:

- การอบรมพนักงานใหม่ในวันปฐมฤกษ์เกี่ยวกับแนวปฏิบัติด้านจริยธรรมและการต่อต้านคอร์รัปชัน
- การอบรมประจำปีสำหรับพนักงานและผู้บริหาร เพื่อทบทวนและเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการต่อต้านคอร์รัปชัน
- การจัดทำและประกาศใช้ คู่มือ Supplier Code of Conduct เพื่อกำหนดแนวทางดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้าอย่าง มีความรับผิดชอบ
- การเปิดช่องทางรับเรื่องร้องเรียน ที่ปลอดภัยและเป็นความลับ เพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถรายงานการทุจริตหรือ การฝ่าฝืนจรรยาบรรณ โดยบริษัทจะดำเนินการตรวจสอบและติดตามผลอย่างเหมาะสม

ด้านการพัฒนาความรู้ด้านธรรมาภิบาล บริษัทสนับสนุนให้ผู้บริหารระดับสูงเข้ารับการอบรมจากสมาคมส่งเสริม สถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) โดยปัจจุบันกรรมการของบริษัท 12 ท่านจาก 13 ท่าน ได้ผ่านการอบรมหลักสูตรพื้นฐาน Director Accreditation Program (DAP) คิดเป็นร้อยละ 92.31 ขณะที่กรรมการอีก 1 ท่านได้เข้ารับการอบรมหลักสูตรที่สูงกว่า คือ Director Certification Program (DCP)

กระบวนการกำกับดูแลและการตรวจสอบ

บริษัทได้กำหนดให้การต่อต้านคอร์รัปชันเป็นวาระสำคัญในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ โดยฝ่ายบริหารจะ รายงานสรุปข้อมูลการแจ้งเหตุทุจริตและการละเมิดจรรยาบรรณ พร้อมแนวทางดำเนินการของบริษัทให้ที่ประชุมรับทราบ และ นำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณาในลำดับต่อไป

นอกจากนี้ บริษัทได้ประกาศเจตนารมณ์เข้าร่วมแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (Collective Action Coalition Against Corruption - CAC) ในปี 2567 เพื่อยกระดับมาตรฐานธรรมาภิบาลให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติสากล ปัจจุบัน บริษัทอยู่ระหว่างดำเนินการสมัครเข้าร่วมรณรงค์สมาชิก CAC อย่างเป็นทางการ ซึ่งต้องผ่านกระบวนการประเมิน ด้านนโยบาย มาตรการ และกลไกควบคุมภายในเกี่ยวกับการป้องกันคอร์รัปชัน บริษัทตั้งเป้าหมายให้ได้รับการรับรองสมาชิก CAC ภายใน 18 เดือน พร้อมมุ่งมั่นรักษามาตรฐานด้าน ธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้มีส่วนได้เสีย และสนับสนุนการเติบโตของธุรกิจอย่างยั่งยืน



The image shows a form titled 'CAC' (Collective Action Coalition Against Corruption) with the subtitle 'สมัครสมาชิกเพื่อไทยภาคเอกชนไทย' (Apply for membership to Thai Private Sector). The form includes fields for 'ชื่อ บริษัท/องค์กร' (Company/Organization Name), 'ตำแหน่งติดต่อ' (Contact Position), 'เบอร์โทรศัพท์' (Phone Number), and 'อีเมล' (Email). There are three checkboxes for membership types: 'สมัครสมาชิกแบบเต็ม' (Full Membership), 'สมัครสมาชิกแบบลดหย่อน' (Reduced Membership), and 'สมัครสมาชิกแบบไม่เสียค่าเล่าเรียน' (Non-fee membership). Below these are three numbered questions: 1. 'บริษัท/องค์กรของคุณมีนโยบายต่อต้านคอร์รัปชันหรือไม่?' (Does your company/organization have an anti-corruption policy?), 2. 'บริษัท/องค์กรของคุณมีมาตรการป้องกันการคอร์รัปชันหรือไม่?' (Does your company/organization have anti-corruption prevention measures?), and 3. 'บริษัท/องค์กรของคุณมีกลไกตรวจสอบการคอร์รัปชันหรือไม่?' (Does your company/organization have a corruption monitoring mechanism?). At the bottom, there are fields for 'ชื่อผู้สมัคร' (Applicant Name), 'ตำแหน่ง' (Position), 'ลายเซ็น' (Signature), and 'วันที่' (Date).

คำประกาศเจตนารมณ์ เข้าร่วม CAC

การเคารพลีขัณณษณ (GRI 405-1, 412-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการเคารพลีขัณณษณ และดำเนินธุรกิจภายใต้หลักจริยธรรม ความเสมอภาค และความเป็นธรรม โดยยึดมั่นในปฏิญญาสากลว่าด้วยลัทธิณณษณ (Universal Declaration of Human Rights - UDHR) และ หลักการชี้แนะของสหประชาชาติว่าด้วยธุรกิจกับลัทธิณณษณ (The United Nations Guiding Principles on Business and Human Rights - UNGPs) บริษัทมีนโยบายด้านลัทธิณณษณ (ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.mahachaihospital.com) ซึ่งครอบคลุมถึงการปฏิบัติต่อนักงาน ผู้รับบริการ คู่ค้า และชุมชนโดยรอบ อย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม

- 1) บริษัท สนับสนุนโอกาสการจ้างงานที่เป็นธรรม โดยไม่เลือกปฏิบัติด้านเพศ อายุ เชื้อชาติ ศาสนา หรือสถาบันการศึกษา และเปิดโอกาสให้กลุ่มผู้ด้อยโอกาส เช่น ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้พันโทษ ได้มีงานทำเพื่อสร้างรายได้ที่มั่นคง
- 2) บริษัทให้ความสำคัญกับสิทธิแรงงานและสวัสดิการที่เป็นธรรม โดยมีนโยบายด้านค่าตอบแทน การเลื่อนตำแหน่ง การฝึกอบรม และการพัฒนาศักยภาพของพนักงานที่เป็นไปตามมาตรฐานสากล
- 3) บริษัท ต่อด้านการใช้แรงงานเด็ก การบังคับใช้แรงงาน และการคุกคามทางเพศ ในทุกระบวนการดำเนินธุรกิจ รวมถึงการกักขังและไม่ให้คู่ค้าและผู้รับเหมา มีพฤติกรรมละเมิดลัทธิณณษณ
- 4) บริษัทจัดให้มีกลไกการร้องเรียนและช่องทางแจ้งเหตุ สำหรับพนักงานและผู้มีส่วนได้เสียที่ได้รับผลกระทบจากการละเมิดลัทธิณณษณ พร้อมดำเนินมาตรการเยียวยาที่เหมาะสมเพื่อส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ดีและความสุขของพนักงาน บริษัทได้ดำเนินโครงการองค์กรแห่งความสุข (Happy Workplace Initiative) โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี มีคุณภาพชีวิตที่เหมาะสม และได้รับการสนับสนุนให้ทำงานอย่างมีความสุข ซึ่งส่งผลโดยตรงต่อการให้บริการที่มีคุณภาพแก่ผู้ป่วยและผู้รับบริการ

นอกจากนี้ บริษัทได้ดำเนินแผนพัฒนาความผูกพันของพนักงาน (Staff Engagement Plan) โดยตั้งเป้าหมายให้พนักงานมีความผูกพันต่อองค์กรไม่น้อยกว่า ร้อยละ 80 เพื่อสร้างแรงจูงใจในการทำงาน ส่งเสริมประสิทธิภาพขององค์กร และรักษามูลค่าที่มีคุณภาพในระยะยาว

การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม เนื่องจากเป็นปัจจัยสำคัญในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร และเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันและการเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาวเพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของบริษัทสอดคล้องกับหลักการแรงงานที่เป็นธรรมและมาตรฐานลัทธิณณษณสากล บริษัทได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติ ดังนี้

- 1) เคารพลีขัณณษณ และปฏิบัติตาม กฎหมายแรงงานและหลักลัทธิณณษณ อย่างเคร่งครัด
- 2) ดำเนินกระบวนการจ้างงานอย่างเป็นธรรม โดยพิจารณาคุณสมบัติ ศักยภาพ และความสามารถของพนักงานเป็นหลัก รวมถึงกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม พร้อมกระบวนการประเมินผลการทำงานที่โปร่งใสและยุติธรรม
- 3) ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผ่านการอบรม สัมมนา และการฝึกอบรมเชิงวิชาการที่เกี่ยวข้อง เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ทักษะ และปลูกฝังจริยธรรมในการทำงานและวัฒนธรรมองค์กรที่ดี
- 4) จัดให้มีสวัสดิการที่ครอบคลุมและเหมาะสม ทั้งในส่วนที่กฎหมายกำหนด เช่น ประกันสังคม กองทุนเงินทดแทน และสวัสดิการเพิ่มเติม เช่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ประกันชีวิต ประกันอุบัติเหตุ และเงินช่วยเหลือพนักงานในกรณีฉุกเฉิน
- 5) ดูแลสุขภาพและความปลอดภัยของพนักงาน โดยจัดให้มีการตรวจสุขภาพประจำปีตามปัจจัยเสี่ยงของแต่ละบุคคล พร้อมทั้งมาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในสถานที่ทำงาน รวมถึงการฝึกอบรมเพื่อป้องกันอุบัติเหตุและส่งเสริมสุขภาพที่ดี
- 6) สนับสนุนวัฒนธรรมองค์กรที่เปิดกว้าง โดยให้พนักงานสามารถแสดงความคิดเห็นหรือร้องเรียนกรณีถูกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรมผ่านช่องทางที่ปลอดภัยและเป็นความลับ พร้อมทั้งมีมาตรการคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส

บริษัทมุ่งมั่นที่จะพัฒนาสภาพแวดล้อมการทำงานที่เอื้ออำนวยต่อประสิทธิภาพและความสุขของพนักงาน เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างเต็มศักยภาพ และเติบโตไปพร้อมกับองค์กรอย่างมั่นคงและยั่งยืน

ความรับผิดชอบต่อผู้รับบริการ

บริษัทให้ความสำคัญสูงสุดกับคุณภาพการรักษาพยาบาลและการบริการ โดยมุ่งมั่นพัฒนามาตรฐานการรักษา ความปลอดภัย และความพึงพอใจของผู้รับบริการ ภายใต้หลักจริยธรรมทางการแพทย์ และความโปร่งใสในการดำเนินธุรกิจ โดยมีแนวทางดังนี้

1. รักษามาตรฐานทางการแพทย์ระดับสูงสุด โดยให้ความสำคัญกับคุณภาพการรักษาและบริการผ่านการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ และทักษะของแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าผู้รับบริการจะได้รับการดูแลที่ดีที่สุด
2. มุ่งเน้นความปลอดภัยของผู้ป่วยโดยคัดสรรอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย และเหมาะสมกับการวินิจฉัยและรักษา พร้อมทั้งมีระบบตรวจสอบและบำรุงรักษาอุปกรณ์อย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานที่กำหนด
3. ดำเนินธุรกิจด้วยความเป็นธรรม โดยให้ข้อมูลการรักษาที่ถูกต้อง ชัดเจน และโปร่งใส ไม่บิดเบือน ไม่โฆษณาเกินจริง เพื่อให้ผู้รับบริการมีข้อมูลที่ครบถ้วนสำหรับการตัดสินใจ
4. พัฒนาระบบลูกค้าสัมพันธ์ที่มีประสิทธิภาพ เพื่อให้สามารถตอบสนองข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะของผู้รับบริการได้อย่างรวดเร็ว รวมถึงการสื่อสารข้อมูลที่เป็นประโยชน์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพ
5. รักษาความลับและข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ โดยดำเนินการภายใต้กฎหมายและมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อสร้างความมั่นใจว่าข้อมูลของผู้ป่วยจะได้รับการดูแลอย่างปลอดภัยและถูกต้องตามหลักจริยธรรม

บริษัทมุ่งมั่นที่จะพัฒนาและยกระดับคุณภาพบริการทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ดีที่สุดภายใต้หลักจริยธรรม ความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อสังคม

ความรับผิดชอบต่อคู่ค้า เจ้าหนี้ และคู่แข่ง

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินธุรกิจบนหลักความโปร่งใส ยึดมั่นในจรรยาบรรณทางธุรกิจและธรรมาภิบาล โดยให้ความเคารพและปฏิบัติต่อคู่ค้า เจ้าหนี้ และคู่แข่งอย่างเป็นธรรม เพื่อส่งเสริมความร่วมมือทางธุรกิจที่ยั่งยืน โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้

- 1) ความเป็นธรรมและจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจกับคู่ค้า: บริษัทให้ความสำคัญกับความเป็นธรรมทางการค้า โดยปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขในสัญญากับคู่ค้าทุกฝ่ายอย่างเคร่งครัด ปฏิบัติตามมาตรการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และไม่มีการเอารัดเอาเปรียบคู่ค้า รวมถึงให้ความเคารพต่อทรัพย์สินทางปัญญา สิทธิทางกฎหมาย และกรรมสิทธิ์ของคู่ค้า พร้อมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้คู่ค้าเข้าร่วมกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อร่วมกันสร้างคุณค่าทางธุรกิจอย่างยั่งยืน
- 2) ความรับผิดชอบต่อเจ้าหนี้: บริษัทดำเนินธุรกิจภายใต้ความรับผิดชอบต่อเจ้าหนี้และความโปร่งใสทางการเงิน โดยปฏิบัติตามข้อตกลงด้านสินเชื่อ และเงื่อนไขทางการเงินอย่างเคร่งครัด ในกรณีที่เกิดข้อขัดข้องในการชำระหนี้ บริษัทมีมาตรการแจ้งเตือนล่วงหน้าและร่วมกันหาแนวทางแก้ไขกับเจ้าหนี้อย่างเหมาะสมและโปร่งใส
- 3) การแข่งขันทางการค้าอย่างเป็นธรรม: บริษัทดำเนินธุรกิจโดยยึดหลักการแข่งขันที่เป็นธรรมไม่ใช้กลยุทธ์ที่เป็นการกีดกันทางการค้า ไม่ดำเนินการใดๆ ที่ผิดกฎหมายหรือขัดต่อหลักจรรยาบรรณทางธุรกิจ รวมถึงไม่ใช้ข้อมูลภายในเพื่อสร้างความได้เปรียบในการแข่งขัน และไม่ดำเนินการใดที่อาจส่งผลเสียต่อระบบเศรษฐกิจโดยรวม

บริษัทมุ่งมั่นที่จะสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่มั่นคง โปร่งใส และเป็นธรรมกับทุกภาคส่วน เพื่อสร้างระบบนิเวศทางธุรกิจที่ยั่งยืนและมีความรับผิดชอบต่อสังคมภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Corporate Governance)

การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

บริษัทให้ความสำคัญต่อความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม โดยดำเนินธุรกิจภายใต้หลักการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้

- 1) การดำเนินงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม: บริษัทมุ่งมั่นที่จะดำเนินธุรกิจโดยให้ความสำคัญกับการลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและลดมลพิษ ผ่านการปรับปรุงกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน เช่น ลดการใช้พลาสติกโดยเปลี่ยนมาใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติกสำหรับบรรจุยาของผู้ป่วย รวมถึงเลือกใช้วัสดุที่สามารถย่อยสลายได้ตามหลัก Eco-friendly

- 2) การบริหารจัดการขยะและของเสียอันตราย: บริษัทมีมาตรการคัดแยกขยะและกำจัดขยะติดเชื้ออย่างปลอดภัย เพื่อป้องกันผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดให้มีกระบวนการคัดแยกขยะตามประเภท และจัดส่งขยะติดเชื้อไปกำจัดตามมาตรฐานที่ถูกต้อง ผู้รับเหมาที่รับผิดชอบการกำจัดขยะติดเชื้อจะต้องผ่านการประเมินคุณภาพการดำเนินงานเพื่อให้แน่ใจว่ามีความปลอดภัยสูงสุด
- 3) การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ: บริษัทให้ความสำคัญกับแนวทาง ลด (Reduce) ใช้ซ้ำ (Reuse) และหมุนเวียน (Recycle) ในทุกกระบวนการดำเนินงาน รวมถึงส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาด เช่น ติดตั้งระบบ Solar Cells ในโรงพยาบาลในเครือ เพื่อลดการใช้พลังงานจากเชื้อเพลิงฟอสซิล และสนับสนุนมาตรการประหยัดพลังงาน เช่น การลดการใช้ไฟฟ้าและเครื่องปรับอากาศในพื้นที่ที่ไม่จำเป็น

บริษัทมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรที่ดำเนินธุรกิจภายใต้แนวคิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมอย่างรอบด้าน และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมและโลกในระยะยาว

การร่วมพัฒนาชุมชนและสังคม

บริษัทให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคม เพื่อเสริมสร้างความเข้มแข็งและความยั่งยืนของชุมชนควบคู่ไปกับการดำเนินธุรกิจ โดยมีนโยบายสนับสนุนการพัฒนาชุมชนผ่านแนวทางดังต่อไปนี้

- 1) การส่งเสริมและสนับสนุนแรงงานท้องถิ่น: บริษัทเปิดโอกาสให้แรงงานในท้องถิ่นสามารถเข้าถึงโอกาสในการจ้างงานภายในองค์กร เพื่อกระตุ้นเศรษฐกิจชุมชนและเสริมสร้างความมั่นคงทางอาชีพให้กับประชาชนในพื้นที่
- 2) การมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อสังคม: บริษัทให้ความสำคัญร่วมมือกับชุมชนโดยรอบผ่าน โครงการด้านสาธารณสุข การศึกษา และสิ่งแวดล้อม เช่น การให้ความรู้ด้านสุขภาพ การเข้าร่วมโครงการพัฒนาสิ่งแวดล้อม และการสนับสนุนกิจกรรมเพื่อสังคมในระดับท้องถิ่น
- 3) ความโปร่งใสและความรับผิดชอบต่อชุมชน: บริษัทมีนโยบายเปิดเผยข้อมูลการดำเนินงานที่อาจส่งผลกระทบต่อชุมชนอย่างโปร่งใส พร้อมทั้งดำเนินมาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น เพื่อรักษาความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชนโดยรอบ
- 4) การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินที่กระทบต่อสังคม: บริษัทให้ความสำคัญกับการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่ส่งผลกระทบต่อชุมชน เช่น ภัยพิบัติทางธรรมชาติหรือภาวะฉุกเฉินทางสาธารณสุข โดยดำเนินมาตรการให้ความช่วยเหลือ และฟื้นฟูชุมชนที่ได้รับผลกระทบอย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ
- 5) การส่งเสริมจิตสำนึกด้านความรับผิดชอบต่อสังคมภายในองค์กร: บริษัทส่งเสริมให้พนักงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม เช่น โครงการอาสาสมัคร การรณรงค์ด้านสิ่งแวดล้อม และการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ให้ความสำคัญกับความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรที่เติบโตร่วมกับชุมชน และสร้างผลกระทบเชิงบวกให้กับสังคมในระยะยาวผ่านการดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรมและเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

การส่งเสริมนวัตกรรมที่ตอบสนองของความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทมุ่งมั่นในการส่งเสริมและพัฒนาวัตกรรมที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของสังคม และยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ โดยเน้นการคิดค้นและปรับปรุงกระบวนการเครื่องมือ และเทคโนโลยี ที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล และส่งผลดีต่อสิ่งแวดล้อม

- 1) การพัฒนานวัตกรรมเพื่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วย: บริษัทสนับสนุนให้พนักงานมีส่วนร่วมในการคิดค้นเครื่องมือ เทคโนโลยี หรือกระบวนการที่ช่วยในการรักษาผู้ป่วยเป็นไปอย่างรวดเร็ว ลดความเจ็บปวดและเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาซึ่งอาจอยู่ในรูปแบบของการสร้างสรรค์สิ่งใหม่ (novelty) หรือการปรับปรุงให้ดีขึ้น (improvement)
- 2) การปรับเปลี่ยนกระบวนการให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น: บริษัทมุ่งเน้นการปรับแต่ง (adjustment/modification) และการเปลี่ยนแปลง (alteration) แนวทางการดำเนินงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานทางการแพทย์และสิ่งแวดล้อม รวมถึงการใช้เทคโนโลยีดิจิทัลและ AI เพื่อเพิ่มความแม่นยำในการให้บริการทางการแพทย์
- 3) การเปิดเผยและเผยแพร่นวัตกรรมที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม: บริษัทให้ความสำคัญกับการนำนวัตกรรมด้านสุขภาพที่ได้มีการพัฒนามาเผยแพร่และแบ่งปันความรู้เพื่อให้เกิดประโยชน์ในวงกว้าง ไม่ว่าจะเป็นการปรับปรุงระบบบริการผู้ป่วย หรือ การใช้เทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

บริษัทมุ่งหวังให้นวัตกรรมเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาองค์กร และสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อชุมชนและสังคม ผ่านแนวทางที่ยั่งยืนและคำนึงถึงคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการเป็นสำคัญ

การติดตามและกบฏนวนนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) อย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการติดตามประเมินผล และทบทวนโครงการที่ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน รวมถึงพิจารณาโครงการในอนาคตอย่างรอบคอบและเป็นระบบ เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของบริษัทสามารถส่งเสริมการเติบโตทางธุรกิจควบคู่ไปกับการสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม บริษัทดำเนินการจัดทำรายงานความรับผิดชอบต่อสังคมตามกรอบของ Global Reporting Initiative (GRI) ฉบับ Standard โดยมีการเปิดเผยข้อมูลตามมาตรฐาน Core Level ครอบคลุมสามมิติหลัก ได้แก่ เศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสังคม เพื่อสะท้อนถึงแนวทางการดำเนินงานที่มีความโปร่งใสสามารถตรวจสอบได้ และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติระดับสากล ในแต่ละปีบริษัทจะดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ และเผยแพร่ข้อมูลผลการดำเนินงานด้าน CSR พร้อมทั้งประเมินผลลัพธ์ของโครงการต่างๆ เพื่อนำไปปรับปรุงและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยมุ่งเน้นให้ทุกกิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคมของบริษัทมีความยั่งยืน และสามารถสร้างคุณค่าให้กับสังคมและผู้มีส่วนได้เสียในระยะยาว

จรรยาบรรณทางธุรกิจ

บริษัทมีวิสัยทัศน์และพันธกิจที่มุ่งสู่การเป็นสถานบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานระดับสากล โดยให้ความสำคัญกับคุณภาพการให้บริการ บุคลากรที่มีศักยภาพ และความพึงพอใจของผู้รับบริการ ทั้งนี้บริษัทให้ความสำคัญกับการเจริญเติบโตขององค์กรอย่างมั่นคงและยั่งยืน ผ่านแนวทางการกำกับดูแลองค์กรที่มีความรับผิดชอบต่อทุกภาคส่วนทั้ง สังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อม เพื่อให้แนวปฏิบัติเป็นไปอย่างเป็นระบบและโปร่งใส เพื่อให้ผู้ถือหุ้น ผู้บริหาร พนักงาน และผู้มีส่วนได้เสีย สามารถรับทราบและปฏิบัติตามแนวทางที่บริษัทกำหนด

● นโยบายด้านจรรยาบรรณธุรกิจ

บริษัทได้กำหนดนโยบายด้านจรรยาบรรณทางธุรกิจ และเปิดเผยข้อมูลนโยบายที่เกี่ยวข้องในทุกมิติ ได้แก่ มิติเศรษฐกิจ มิติสิ่งแวดล้อม และมิติสังคม ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย เช่น เว็บไซต์ของบริษัท (www.mahachaihospital.com)

● แนวปฏิบัติจรรยาบรรณต่อผู้มีส่วนได้เสีย

เพื่อให้การดำเนินธุรกิจของบริษัท เป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมาย มีจริยธรรม และสอดคล้องกับหลักบรรษัทภิบาล บริษัทจึงได้จัดทำและเผยแพร่จรรยาบรรณในการประกอบธุรกิจให้กับ กรรมการ ผู้บริหาร พนักงาน และผู้เกี่ยวข้องทุกคนรับทราบ เพื่อให้ยึดถือเป็นกรอบและแนวทางในการปฏิบัติงานโดยเคร่งครัด เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของแต่ละคนเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ เปิดเผย โปร่งใส และคำนึงถึงผลประโยชน์สูงสุดของบริษัท และเป็นธรรมต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มที่เกี่ยวข้อง มีรายละเอียดดังนี้

1. จรรยาบรรณต่อผู้ถือหุ้น

บริษัท ตระหนักดีว่าบริษัทมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผู้ถือหุ้นในระยะยาว บริษัทจึงมุ่งมั่นในการเป็นตัวแทนที่ดีของผู้ถือหุ้นในการดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของความซื่อสัตย์สุจริต และจริยธรรมอันดีงาม ด้วยความพยายามที่จะพัฒนากิจการให้มีความเจริญเติบโตมั่นคง ปฏิบัติตามพันธกิจที่ให้ไว้กับผู้ถือหุ้น เพื่อสร้างความพึงพอใจสูงสุด

แนวปฏิบัติดังนี้

- 1) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ระมัดระวัง รอบคอบ เท่าเทียม และเป็นธรรมต่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และรายย่อย เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นโดยรวม
- 2) ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับของบริษัท นโยบาย มติที่ประชุมผู้ถือหุ้น ตลอดจนยึดมั่นในแนวปฏิบัติที่ดีของหลักกำกับดูแลกิจการ
- 3) รายงานข้อมูล ข่าวสาร สารสนเทศ และสถานะภาพของบริษัท ให้ผู้ถือหุ้นทุกรายทราบอย่างสม่ำเสมอ เท่าเทียมกัน ครบถ้วนตามความเป็นจริงของบริษัท ทั้งที่เป็นด้านบวกและด้านลบในเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน ตลอดจนเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีสิทธิเสนอผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการล่วงหน้าก่อนการประชุม รวมทั้งส่งคำถามล่วงหน้ามายังบริษัทได้ผ่านทางเว็บไซต์ www.mahachaihospital.com ของบริษัท

- 4) บริหารจัดการ เพื่อให้บริษัทมีขีดความสามารถสูงในการดำเนินการให้บริการวัดคุณภาพประสิทธิผลของบริษัท ทั้งในระยะสั้น และระยะยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลและมีความสามารถในการแข่งขัน
- 5) ดูแลไม่ให้เกิดการฟ้องร้องและพนักงาน แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว หรือของครอบครัว หรือบุคคลใกล้ชิดจากข้อมูลใดๆ ที่มีสาระสำคัญของบริษัท ซึ่งยังไม่ได้เปิดเผยต่อสาธารณชนนำไปเปิดเผยต่อบุคคลภายนอก และ/หรือดำเนินการใดๆ ในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับบริษัท
- 6) จัดการดูแลไม่ให้สินทรัพย์ของบริษัทเสื่อมค่าหรือสูญหายโดยมิชอบ

2. จรรยาบรรณต่อลูกค้า

บริษัท มีความมุ่งมั่นในการสร้างความพึงพอใจและความมั่นใจให้กับลูกค้าซึ่งมีผลต่อความสำเร็จของธุรกิจบริษัท จึงพยายามแสวงหาการให้บริการต่างๆ ที่จะสนองความต้องการของลูกค้าให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลอยู่ตลอดเวลาโดยมีการจัดระบบการบริหารดูแลลูกค้าภายหลังการรับบริการเพื่อรักษาความสัมพันธ์ที่ดีอย่างยั่งยืน

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ดำเนินการตามมาตรฐาน JCI และ HA
- 2) ให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง เพียงพอ และทันต่อเหตุการณ์แก่ลูกค้า เพื่อป้องกันมิให้ลูกค้าเข้าใจผิดเกี่ยวกับคุณภาพ เงื่อนไขใดๆ ของบริการนั้นๆ โดยไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
- 3) ติดต่อกับลูกค้าด้วยความสุภาพ มีประสิทธิภาพ เป็นที่ไว้วางใจของลูกค้า จัดให้มีระบบและกระบวนการที่ลูกค้าสามารถร้องเรียนได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งใหม่ความเร็วในการสนองตอบต่อความต้องการของลูกค้า
- 4) จัดให้มีมาตรการรักษาความลับของลูกค้า โดยจะดูแลไม่ให้นำข้อมูล หรือความลับของลูกค้าไปใช้เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องโดยมิชอบ และจะไม่เปิดเผยข้อมูลของลูกค้าโดยไม่ได้รับอนุญาตจากลูกค้า หรือจากผู้มีอำนาจของบริษัทก่อน เว้นแต่เป็นข้อมูลที่ต้องเปิดเผยต่อบุคคลภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงหรือดำเนินการในทางกฎหมาย
- 5) มีทีมงานเยี่ยมบ้าน (ทีมงานเวชกรรมสัมพันธ์) ทำหน้าที่ติดตามให้คำแนะนำด้านสุขภาพหลังรับการรักษาและสอบถาม ความพึงพอใจหรือรับข้อเสนอแนะของลูกค้า ขจัดความไม่เข้าใจเสริมสร้างความสัมพันธ์กับบริษัทอย่างยั่งยืน
- 6) จัดช่องทางให้ลูกค้าสามารถเสนอข้อแนะนำ/ร้องทุกข์จากปัญหาที่เกี่ยวข้องกับบริษัท หรือขอรับความช่วยเหลือ และคำแนะนำต่างๆ ที่เกี่ยวข้องได้ ณ ที่อยู่บริษัทโดยตรง หรือติดต่อหมายเลข Call Center ของบริษัท โทร. 1776 ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ ทางเว็บไซต์ www.mahachulalongkornrajavidyalaya.com ของบริษัท

3. จรรยาบรรณต่อพนักงาน

พนักงานถือเป็นทรัพยากรอันมีค่าสูงสุดและเป็นปัจจัยสำคัญต่อความสำเร็จ บริษัท จึงมุ่งพัฒนาเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและบรรยากาศการทำงานที่ดี รวมทั้งส่งเสริมการทำงานเป็นทีมและสร้างความรัก ความสามัคคีภายในบริษัท และมีการปฏิบัติต่อพนักงานบนพื้นฐานของคุณธรรม

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ปฏิบัติต่อพนักงานด้วยความสุภาพ และให้ความเคารพต่อความเป็นปัจเจกชน รวมถึงเคารพในความเป็นส่วนตัวของพนักงาน ไม่นำข้อมูลส่วนตัวของพนักงาน อาทิ เงินเดือน ประวัติการรักษาพยาบาลไปเปิดเผยต่อบุคคลภายนอก
- 2) ให้โอกาสที่เท่าเทียมกันในการว่าจ้าง แต่งตั้ง และโยกย้าย รวมถึงให้รางวัลหรือพิจารณาความดีความชอบ และการลงโทษพนักงาน กระทำด้วยความสุจริตใจและตั้งอยู่บนพื้นฐานของความรู้ความสามารถความเหมาะสมของพนักงาน และระเบียบข้อบังคับของบริษัท
- 3) จ่ายค่าตอบแทนให้กับพนักงานเป็นธรรม โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานของบริษัท ประกอบกับผลการปฏิบัติงาน ของพนักงาน โดยบริษัท จะจัดการค่าจ้าง เงินเดือน และผลประโยชน์ให้สามารถจูงใจและรักษาบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถไว้กับบริษัท

- 4) มีระเบียบในการร้องทุกข์เพื่อเป็นช่องทางไม่ให้นักงานทุกลำดับชั้น ถูกกลั่นแกล้งโดยไม่ได้รับความเป็นธรรม รวมถึงจัดให้มีการตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาในกรณีที่พนักงานกระทำผิดระเบียบ หรือถูกร้องเรียนเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อพนักงานทุกคนและทุกระดับ
- 5) ดูแลรักษาสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของพนักงานอยู่เสมอ และให้มีสุขอนามัยที่ดีในสถานที่ทำงาน ตลอดจนจัดให้มีสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ของพนักงาน เช่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ การรักษาพยาบาล การตรวจสุขภาพประจำปี เงินช่วยเหลืองานศพ (รวมบุญการีและคู่สมรส) เงินช่วยเหลือกรณีพนักงานประสบภัยพิบัติ ประกันชีวิต อุบัติเหตุ ฯลฯ และสื่อสารให้พนักงานใช้สวัสดิการอย่างต่อเนื่องเพื่อรักษาคุณภาพที่ดีของชีวิตพนักงานทุกคน
- 6) ให้ความสำคัญกับการพัฒนา เพิ่มพูนทักษะและศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเติบโตในสายงาน โดยเปิดโอกาสให้พนักงานมีการเรียนรู้อย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ
- 7) ยึดมั่นปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพนักงานอย่างเคร่งครัด และหลีกเลี่ยงการกระทำใดๆ ที่ไม่เป็นธรรม หรือก่อให้เกิดผลกระทบในทางลบต่อพนักงาน
- 8) ปลุกฝังและสร้างจิตสำนึกที่ดีให้พนักงานรู้จักการแบ่งปัน การเป็นผู้ให้และเป็นพลเมืองดีของสังคม

4. จรรยาบรรณต่อเจ้าหน้าที่

บริษัท มีนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติที่เป็นธรรมและรับผิดชอบต่อเจ้าหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ของบริษัท บนพื้นฐานของความเป็นธรรม และหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ทำให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์รวมทั้งยึดมั่นในการปฏิบัติตามข้อตกลง สัญญาให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงอยู่เสมอเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมทั้งสองฝ่าย

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) นำสินเชื่อที่เจ้าหน้าที่หรือสถาบันการเงินอนุมัติให้กู้มาใช้ตามวัตถุประสงค์ของบริษัทตามที่ได้แสดงเจตนาไว้ต่อเจ้าหน้าที่ หรือสถาบันการเงิน
- 2) ชำระหนี้คืนต่อเจ้าหน้าที่ตรงต่อเวลาตามเงื่อนไขที่กำหนด ตลอดจนปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าหน้าที่หรือสถาบันการเงิน กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ตลอดจนรักษาคุณภาพสินทรัพย์ซึ่งเป็นหลักประกันให้เป็นไปตามที่เจ้าหน้าที่กำหนด
- 3) เมื่อมีเหตุสำคัญอันอาจกระทบต่อสถานะการเงินโดยมีนัยสำคัญ และอาจกระทบต่อหนี้ที่ต้องชำระ บริษัทจะแจ้งให้ เจ้าหน้าที่ทราบเพื่อร่วมกันหาวิธีป้องกัน หรือแก้ไขเพื่อไม่ให้เกิดความเสียหาย

5. จรรยาบรรณต่อลูกค้า

บริษัท มีนโยบายที่จะให้การปฏิบัติต่อลูกค้าอย่างเสมอภาค เป็นธรรม และไม่เลือกปฏิบัติโดยการดำเนินการใดๆ ต้องคำนึงถึงชื่อเสียงความถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับและประเพณีปฏิบัติที่สำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามพันธะสัญญากับลูกค้าและคำนึงถึงความเสมอภาคในการดำเนินธุรกิจและผลประโยชน์ร่วมกันกับลูกค้า

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ในการคัดเลือกลูกค้าผู้เป็นผู้รับเหมา บริษัทจะคัดเลือกจากลูกค้าผู้เสนอผลงานภายใต้หลักเกณฑ์เงื่อนไขเดียวกัน เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมกับทุกราย
- 2) เปิดโอกาสให้ลูกค้ารายใหม่สามารถเข้ามาร่วมงานเพื่อให้เกิดการพัฒนาด้านฝีมือและเทคโนโลยีใหม่
- 3) ให้ข้อมูลที่จริง และรายงานที่ถูกต้อง
- 4) ไม่เรียกไม่รับ หรือจ่ายผลประโยชน์ใดๆ ที่ไม่สุจริตในทางการค้ากับลูกค้ารวมทั้งเพื่อเป็นการป้องกันการปฏิบัติงานที่ไม่เป็นธรรม บริษัทกำหนดห้ามมิให้รับทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์อื่นใดจากลูกค้าหรือบุคคลอื่นที่มีหน้าที่หรือธุรกิจเกี่ยวข้องกับบริษัท โดยหากเป็นการรับของของขวัญเนื่องมาจากประเพณีนิยมปกติ เช่น เทศกาลปีใหม่ให้ส่งของขวัญดังกล่าวไปยังฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อดำเนินการใช้ประโยชน์เพื่อส่วนรวมต่อไป
- 5) สนับสนุนให้ลูกค้าของบริษัทให้ความร่วมมือในการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน โดยไม่ให้สินบนในทุกรูปแบบแก่เจ้าหน้าที่รัฐ หรือ พนักงานของบริษัทเพื่อเอื้อประโยชน์ต่อการทำงานที่ไม่ถูกต้องในทุกกรณี

- 6) ปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่ตกลงกันไว้อย่างเคร่งครัด กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดได้ต้องรีบแจ้งคู่ค้า เพื่อร่วมกันพิจารณาหาแนวทางแก้ไขบนพื้นฐานความสัมพันธ์ทางธุรกิจ
- 7) กำหนดเวลาในการจ่ายเงินค่าสินค้าและค่าจ้างโดยชัดเจนและตรงต่อเวลา
- 8) ดูแลและช่วยเหลือคู่ค้าให้สามารถดำเนินธุรกิจควบคู่ไปกับธุรกิจของบริษัทโดยไม่เอาเปรียบทางการค้า
- 9) มีช่องทางให้คู่ค้าสามารถร้องเรียนจากการถูกกลั่นแกล้ง หรือไม่ได้รับความเป็นธรรมโดยสามารถร้องเรียนต่อฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัท หรือกรรมการอิสระ หรือประธานกรรมการบริหารได้

6. จรรยาบรรณต่อคู่แข่งทางการค้าและต่อต้านการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม

บริษัท มีนโยบายที่จะปฏิบัติต่อคู่แข่งทางการค้าโดยมุ่งเน้นการประกอบธุรกิจที่เป็นธรรม และโปร่งใส โดยยึดหลักธรรมาภิบาลทางการแข่งขันตามหลักเกณฑ์แห่งกฎหมาย จารีตทางการค้า และแนวทางการปฏิบัติที่ดีสอดคล้องกับหลักสากลภายใต้กรอบแห่งกฎหมายที่เกี่ยวข้องหลักปฏิบัติการแข่งขันทางการค้า

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ประพฤติปฏิบัติภายใต้กรอบกติกาของการแข่งขันที่ยอมรับกันโดยทั่วไป
- 2) สนับสนุนและส่งเสริมการค้าเสรีเป็นธรรม ไม่ผูกขาด หรือกำหนดให้คู่ค้าต้องทำการค้ากับบริษัทเท่านั้น
- 3) ไม่ละเมิดความลับ หรือแสวงหาข้อมูลที่เป็นความลับทางการค้าของคู่แข่งด้วยวิธีที่ไม่สุจริต หรือผิดกฎหมาย หรือขัดต่อจริยธรรม
- 4) ไม่ทำลายชื่อเสียงของคู่แข่งทางการค้าด้วยการกล่าวในทางร้าย ไม่แข่งขันทางการค้าโดยการใส่ร้ายป้ายสีกลั่นแกล้ง หรือบิดเบือนข้อเท็จจริงของคู่แข่ง
- 5) ไม่เข้าร่วมในสัญญาทางการค้า หรือกระทำการใดโดยนัยที่อาจก่อให้เกิดการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม หรือการผูกขาดทางการค้า
- 6) บริษัทจะไม่มีการรวมธุรกิจที่ทำให้เกิดการผูกขาดลดหรือจำกัดการแข่งขันทางการค้า
- 7) บริษัทจะไม่ปฏิบัติทางการค้าอย่างไม่เป็นธรรม
- 8) บริษัทจะไม่มีการตกลงร่วมกับผู้ประกอบธุรกิจต่างประเทศโดยไม่มีเหตุอันควรทำให้เกิดการผูกขาด

7. จรรยาบรรณต่อสังคม สิ่งแวดล้อม สุขอนามัยและความปลอดภัย

บริษัท ตระหนักอยู่เสมอว่าบริษัทเป็นส่วนหนึ่งของสังคมซึ่งต้องรับผิดชอบต่อช่วยเหลือสังคม และ สนับสนุนกิจกรรมของชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และเศรษฐกิจของชุมชน เพราะบริษัทเชื่อมั่นว่าบริษัทจะก้าวหน้าพัฒนาเติบโตอย่างยั่งยืนในสังคมได้นอกจากจะต้องเสนอบริการที่มีคุณภาพ มีความซื่อสัตย์สุจริตในการประกอบกิจการแล้ว บริษัทจะต้องรับผิดชอบต่อการพัฒนาสังคมส่วนรวมให้ดียิ่งขึ้น

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ยึดมั่นเป็นพันธะสัญญาในการดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงประโยชน์และความยั่งยืนของชุมชนและสังคมเป็นสำคัญ
- 2) ปลุกฝังจิตสำนึกและสร้างความตระหนักในเรื่องความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมให้พนักงานของบริษัททุกระดับอย่างต่อเนื่อง
- 3) ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบและข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันมิให้การดำเนินธุรกิจของบริษัทกระทบต่อวิถีสังคม หรือชุมชนนั้นๆ
- 4) ปฏิบัติตามนโยบายของรัฐและเข้าร่วมเป็นภาคีเครือข่ายในการดูแลรับผิดชอบต่อสังคม
- 5) สนับสนุนและส่งเสริมในการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและปรับปรุงคุณภาพชีวิตมนุษย์ด้วยการจัดการปัญหาสิ่งแวดล้อม โดยถือว่าการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อมเป็นหน้าที่ร่วมกันของทุกคน
- 6) เคารพในสิทธิด้านทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่นโดยจะไม่ละเมิดและปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยทรัพย์สินทางปัญญาอย่างเคร่งครัด

8. การต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน

คณะกรรมการบริษัทมุ่งมั่นที่จะดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์สุจริต เป็นธรรม และรับผิดชอบต่อสังคมผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม และปราศจากการคอร์รัปชันทุกรูปแบบและเพื่อให้มั่นใจว่าการปฏิบัติงานของกรรมการผู้บริหาร พนักงานทุกคนสอดคล้องกับเจตนารมณ์ที่ตั้งใจไว้

แนวปฏิบัติดังนี้

- 1) ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของบริษัทยอมรับการทุจริตคอร์รัปชัน ทุกรูปแบบทั้งทางตรงและทางอ้อม รวมทั้งระมัดระวังในการปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงในการเกี่ยวข้องกับการทุจริตคอร์รัปชัน เช่น การให้เงินบริจาคนหรือเงินสนับสนุน การให้และรับของขวัญการเลี้ยงรับรองการจัดซื้อการทำสัญญา เป็นต้น
- 2) ไม่แสดงออกด้วยวิธีใดๆ ที่ทำให้ผู้อื่นเข้าใจผิดว่าบริษัทเกี่ยวข้อง สนับสนุน หรือฝักใฝ่การดำเนินการทางการเมือง พรรคการเมือง ผู้มีอำนาจทางการเมืองใด ตลอดจนห้ามมิให้นำเงิน หรือทรัพย์สินสิ่งของอันเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทไปสนับสนุน แจกจ่ายให้กับนักการเมือง หรือพรรคการเมืองใด หรือใช้ตำแหน่งหน้าที่และเวลาปฏิบัติงานของบริษัทไปสนับสนุนกิจกรรมใดๆ ทางการเมือง
- 3) ดำเนินการเรื่องการให้เงินบริจาคนเงินสนับสนุนอย่างโปร่งใส ถูกต้องตามนโยบายระเบียบของบริษัท และถูกต้องตามกฎหมาย โดยต้องดำเนินการเพื่อให้มั่นใจว่าการบริจาคน การให้เงินสนับสนุนจะไม่ถูกนำไปใช้เพื่อการคอร์รัปชัน
- 4) การรับ หรือให้ของขวัญ หรือการเลี้ยงรับรองผู้เกี่ยวข้องทางธุรกิจ ต้องมีมูลค่าที่เหมาะสม และเป็นไปตามประเพณีนิยมเท่านั้น และต้องอยู่ภายใต้กฎหมายระเบียบประกาศของบริษัทที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 5) ไม่รับ เรียกเรียไร ทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดที่อาจทำให้เกิดแรงจูงใจในการตัดสินใจอย่างใด อย่างหนึ่งหรือทำให้เกิดการปฏิบัติหน้าที่ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยไม่ชอบธรรม
- 6) การบริจาคนเงิน การให้เงินสนับสนุน การให้ของขวัญ การเลี้ยงรับรองต้องมีหลักฐานการใช้จ่ายเงินเพื่อให้สามารถตรวจสอบได้
- 7) ต้องไม่ละเลย เพิกเฉย เมื่อพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายเป็นการทุจริตหรือคอร์รัปชันโดยต้องแจ้งให้ผู้บังคับบัญชาของตนหรือบุคคลที่รับผิดชอบทราบ และให้ความร่วมมือในการตรวจสอบข้อเท็จจริง
- 8) กำหนดมาตรการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรการที่สอดคล้องกับแนวปฏิบัติของโครงการแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต บริษัทได้ประกาศเจตนารมณ์เข้าร่วมแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (Collective Action Coalition Against Corruption - CAC) ซึ่งเป็นมาตรฐานในการสร้างธุรกิจที่โปร่งใส ปราศจากการคอร์รัปชัน

● แนวทางปฏิบัติของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน (GRI 2-17, GRI 2-25)

เพื่อให้เป็นไปตามปรัชญาและจรรยาบรรณในการประกอบธุรกิจของบริษัท จึงได้กำหนดข้อพึงปฏิบัติของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานเพื่อนำไปใช้ในการทำงาน โดยให้ยึดมั่นต่อหลักคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต ดังนี้

1. การปฏิบัติต่อองค์กร

1) การรักษาทรัพย์สินของบริษัท

กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกคน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการดูแลและใช้ทรัพย์สินให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท และไม่นำไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลอื่น

2) การรักษาผลประโยชน์ของบริษัท

- 2.1) การรักษาข้อมูลของลูกค้าและบริษัท กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคน ไม่พึงเปิดเผยข้อมูลทั้งของลูกค้าและบริษัท โดยไม่ได้รับความยินยอมจากลูกค้าหรือผู้มีอำนาจของบริษัทเว้นแต่เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อบุคคลภายนอกที่เกี่ยวข้องตามข้อกำหนดของกฎหมาย ซึ่งต้องได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจของบริษัทก่อนเช่นกัน
- 2.2) การดำเนินธุรกิจที่แข่งขันกับบริษัท กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน ไม่พึงประกอบการค้า การดำเนินการ หรือมีส่วนร่วมในธุรกิจอันเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท

- 2.3) การซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน มีสิทธิในการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท ได้อย่างเสรีแต่ทั้งนี้ผู้บริหารต้องจัดทำและนำส่งรายงานการถือหลักทรัพย์ให้แก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) ภายในระยะเวลาที่กำหนด กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องพึงระมัดระวังในการนำข้อมูลของบริษัทไปใช้ประโยชน์ในการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท รวมถึงการ ซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท ในช่วงระยะเวลา 1 เดือน ก่อนการเปิดเผยงบการเงินแก่สาธารณชนและภายใน 24 ชั่วโมง หลังการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว

3) ความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (Conflict of Interest)

คณะกรรมการบริษัทกำหนดให้มีนโยบายที่ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานใช้โอกาสจากการเป็นกรรมการ ผู้บริหาร หรือพนักงานในบริษัทแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว หรือของครอบครัว หรือของบุคคลใกล้ชิด ไม่ว่า จะเป็นด้านการเงิน หรือด้านอื่นใดก็ตาม หลีกเลี่ยงการทำรายการที่เกี่ยวข้องกับตนเอง ยกเว้นในกรณีที่เป็น เพื่อผลประโยชน์ของบริษัท ภายใต้หลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนดจึง กำหนดเป็นข้อปฏิบัติสำหรับกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของบริษัท ดังนี้

3.1 การรับเงินหรือผลประโยชน์ตอบแทน หรือการเกี่ยวข้องทางการเงินกับผู้ดำเนินการธุรกิจกับบริษัท

3.1.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับต้องไม่รับเงิน หรือประโยชน์ตอบแทนใดๆ เป็นการส่วนตัว จากลูกค้าคู่ค้าของบริษัท หรือบุคคลใดอันเนื่องมาจากการทำงานในนามบริษัท หรือเกี่ยวข้องทางการเงิน เช่น ร่วมทุน ร่วมทำการค้ากับลูกค้าผู้รับเหมาผู้ขายสินค้าหรือบริการให้แก่บริษัท หรือจากบุคคลอื่นใดที่ทำธุรกิจกับบริษัท

3.1.2 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับจะไม่กู้ยืมหรือเรียกรับเงินจากลูกค้าหรือผู้ทำธุรกิจกับบริษัท เว้นแต่เป็นการกู้ยืมเงินจากธนาคาร หรือสถาบันการเงินใน ฐานะลูกค้าของธนาคาร หรือสถาบันการเงิน

3.1.3 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ หลีกเลี่ยงการทำรายการที่เกี่ยวข้องกับตนเอง ยกเว้นใน กรณีที่จำเป็นเพื่อประโยชน์ของบริษัท ภายใต้หลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด เช่น เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับ ชื่อและความสัมพันธ์ของบุคคลที่เกี่ยวข้องกันนโยบายการกำหนดราคาและมูลค่าของรายการ รวมทั้งความเห็นของ คณะกรรมการเกี่ยวกับรายการดังกล่าว และหลีกเลี่ยงไม่มีรายการระหว่างกันในลักษณะที่เป็นการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การให้กู้ยืมเงิน การค้า ประกัน สินเชื่อแก่บริษัทที่ไม่ใช่บริษัทย่อยของตนเอง

3.2 การประกอบธุรกิจอื่นนอกบริษัท หรือการทำงานอื่นนอกเหนือจากงานของบริษัท

3.2.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน ต้องตั้งใจปฏิบัติงานในความรับผิดชอบอย่างเต็มที่กรณีที่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องทำงานอื่นนอกเหนือจากงานของบริษัทต้องได้รับการยินยอมจากผู้บังคับบัญชาตามลำดับ ขึ้นและต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่องานในหน้าที่และต่อบริษัท

3.2.2 การประกอบธุรกิจส่วนตัวใดๆ ของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องไม่มีผลกระทบต่อการทำงานในหน้าที่และเวลาทำงานของบริษัท หรือทำธุรกิจใดๆ กับบริษัทในนามส่วนตัว ครอบครัวหรือนิติบุคคลใดๆ ที่ตนมีส่วน ได้เสีย หรือการประกอบกิจการใดอันเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัท และจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวตาม หลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

3.2.3 ห้ามกรรมการ ผู้บริหารและพนักงานประกอบธุรกิจ หรือมีส่วนร่วมในธุรกิจใดอันเป็นการแข่งขันกับ ธุรกิจของบริษัท ไม่ว่ากรรมการผู้บริหาร หรือพนักงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์โดยตรงหรือโดยอ้อมก็ตาม

3.3 การใช้ข้อมูลของบริษัท หาผลประโยชน์และการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท

3.3.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน ต้องไม่ใช้ข้อมูลภายในของบริษัทที่เป็นสาระสำคัญและยังไม่ได้เปิดเผยต่อสาธารณชนเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลอื่นแม้ว่าบริษัทอาจไม่เสียประโยชน์ใดก็ตาม เช่น การซื้อที่ดินหรือ ลงทุนในธุรกิจใกล้เคียงบริเวณที่บริษัทจะลงทุนที่เป็นไปในทางที่คาดว่าจะหาผลประโยชน์ให้แก่ตนเองหรือบุคคลอื่น

3.3.2 ให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานที่รับผิดชอบในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลภายใน หรือสามารถ เข้าถึงข้อมูลภายในของบริษัท งดการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทในช่วงระยะเวลา 1 เดือนก่อนการเปิดเผยงบการเงิน หรือข้อมูลภายในอื่นใดแก่สาธารณชน และภายใน 24 ชั่วโมง หลังการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว เพื่อไม่ให้เกิด กรณีการซื้อขายหลักทรัพย์โดยใช้ข้อมูลภายในโดยกลุ่มบุคคลดังกล่าว

3.3.3 ในการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทกรรมการ ผู้บริหารรวมทั้งคู่สมรส หรือผู้ที่อยู่กินด้วยกันฉันสามีภริยา และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ตลอดจนบุคคลที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 (แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559) ของบุคคลดังกล่าวต้องจัดทำ และเผยแพร่รายงานการถือครองหลักทรัพย์ ตลอดจนรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ทุกครั้งที่มีการซื้อขายโอน หรือรับโอนหลักทรัพย์ภายใน 3 วัน นับแต่วันที่มีการซื้อขายโอน หรือ รับโอนต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.)

3.4 การรับหรือการให้ของขวัญ และการเลี้ยงรับรองทางธุรกิจ

3.4.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานควรหลีกเลี่ยงการรับ หรือให้ของขวัญทั้งในรูปแบบตัวเงิน ทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์อื่นใดจากคู่ค้าหรือผู้ที่เกี่ยวข้องทางธุรกิจของบริษัท เว้นแต่ในเทศกาลหรือตามประเพณีนิยมเท่านั้น

3.4.2 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานจะต้องไม่รับ หรือให้ทรัพย์สินบริหาร หรือเลี้ยงรับรองที่อาจทำให้เกิด อิทธิพล หรือแรงจูงใจในการตัดสินใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งทำให้เกิดการปฏิบัติหน้าที่ที่ไม่ชอบธรรม โดยกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน สามารถเลี้ยงรับรองหรือรับการเลี้ยงรับรองทางธุรกิจได้เฉพาะเพื่อประโยชน์ในธุรกิจของ บริษัทและไม่เป็นไปในลักษณะที่เกินกว่าความสัมพันธ์ปกติจากคู่ค้า หรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบริษัท หรือเพื่อ เป็นการให้ได้มาซึ่งความได้เปรียบใดๆ หรือเพื่อให้ได้มาซึ่งการช่วยเหลือหรือผลประโยชน์โดยมิชอบ

3.4.3 ฟังก์ชันหลีกเลี่ยงและระมัดระวังการให้ของขวัญแก่ผู้บังคับบัญชาและรับของขวัญจากผู้ใต้บังคับบัญชาโดยการให้และการรับดังกล่าวจะต้องไม่เป็นการสร้างแรงจูงใจในการตัดสินใจอย่างใดอย่างหนึ่งโดยไม่เป็นธรรม

4) การใช้ข้อมูลภายในและการรักษาความลับ

กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกคน มีหน้าที่ให้ความสำคัญกับการปฏิบัติตามข้อบังคับหรือระเบียบที่เกี่ยวข้องกับการใช้ข้อมูลภายใน โดยไม่ใช้ข้อมูลที่ได้รับจากการปฏิบัติงานเพื่อแสวงหาประโยชน์ให้แก่ตนเองหรือผู้อื่น ต้อง รักษาความลับของบริษัทมิให้รั่วไหลไปยังผู้ที่ไม่เกี่ยวข้อง และปฏิบัติตามมาตรการวิธีการในการเข้าถึงข้อมูลอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้เพื่อระมัดระวังไม่ให้เกิดผลกระทบกับบริษัท หรือผู้มีส่วนได้เสีย

5) การรักษาชื่อเสียงของบริษัท

5.1 ให้ความสำคัญธรรมแก่ผู้เกี่ยวข้อง (Stakeholders) ทางธุรกิจ กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานต้องปฏิบัติอย่างเป็นธรรมต่อผู้เกี่ยวข้องทางธุรกิจ ซึ่งหมายถึงลูกค้า คู่ค้า คู่แข่ง ผู้ถือหุ้น และบุคคลทั่วไปโดยไม่เอารัดเอาเปรียบและต้องปฏิบัติอย่างเป็นธรรม ตรงไปตรงมาโปร่งใส

5.2 การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับ กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องประพฤติปฏิบัติตนให้อยู่ในกรอบของกฎหมายและข้อบังคับ โดยไม่กระทำการใดๆ อันเป็นการละเมิดหรือฝ่าฝืน

5.3 การให้ข้อมูลข่าวสารต่อสาธารณชนการให้ข้อมูลใดๆ เกี่ยวกับบริษัทจะต้องอยู่บนพื้นฐานข้อมูลที่เป็นจริง ถูกต้อง ครบถ้วน และปฏิบัติด้วยความระมัดระวัง และภายในระยะเวลาที่เหมาะสม โดยประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เป็นผู้พิจารณาและมอบหมายโดยตรงในการให้ผู้บริหาร หรือพนักงานคนใดเป็นผู้ให้ข้อมูล ข่าวสาร หรือ สัมภาษณ์ต่อสาธารณชนตามความเหมาะสม ดังนั้นผู้บริหาร หรือพนักงานที่ไม่ได้รับมอบหมายไม่สามารถให้ข้อมูลข่าวสาร หรือสัมภาษณ์ต่อสาธารณชนได้

6) การดำเนินการทางการเมือง

บริษัทดำเนินธุรกิจโดยเป็นกลางทางการเมืองและไม่มีนโยบายสนับสนุนหรือเกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางการเมืองใด ๆ เพื่อรักษาความเป็นอิสระและป้องกันผลกระทบต่อภาพลักษณ์ขององค์กร

6.1 การหลีกเลี่ยงกิจกรรมทางการเมืองในนามบริษัท

กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานต้องหลีกเลี่ยงการกระทำหรือเข้าร่วมกิจกรรมทางการเมืองที่อาจทำให้บุคคลภายนอกเข้าใจว่าบริษัทมีส่วนเกี่ยวข้อง สนับสนุน หรือฝักใฝ่พรรคการเมือง หรือผู้มีอำนาจทางการเมือง

6.2 ห้ามใช้ทรัพยากรของบริษัทเพื่อวัตถุประสงค์ทางการเมือง

- ห้ามนำทรัพย์สิน เงิน หรือสิ่งของอื่น ๆ ของบริษัทไปสนับสนุนหรือแจกจ่ายให้กับพรรคการเมือง นักการเมือง หรือผู้สมัครรับเลือกตั้ง

- ห้ามใช้ตำแหน่งหน้าที่หรือเวลาทำงานของบริษัทในการดำเนินกิจกรรมทางการเมือง

6.3 สิทธิทางการเมืองในฐานะบุคคลธรรมดา

กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานสามารถใช้สิทธิทางการเมืองของตนเองภายใต้บทบัญญัติแห่งรัฐธรรมนูญหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยการเข้าร่วมกิจกรรมทางการเมืองต้องเป็นไปในนามส่วนบุคคลและไม่เกี่ยวข้องกับบริษัท กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานต้องปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เคารพกฎระเบียบของบริษัท และรักษาทรัพย์สินขององค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด หลีกเลี่ยงการใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว รวมถึงไม่ดำเนินธุรกิจที่แข่งขันกับบริษัท นอกจากนี้ต้องรักษาความลับขององค์กรและลูกค้า ตลอดจนปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณในการทำงานเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสและเสถียรภาพขององค์กร

2. การปฏิบัติต่อพนักงานและผู้ร่วมงาน (GRI 2-30)

1) การปฏิบัติตน

พนักงานทุกคนต้องมีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ ปฏิบัติต่อเพื่อนร่วมงานด้วยน้ำใจและความเคารพ ใช้สิทธิแสดงความคิดเห็นอย่างเหมาะสมและสร้างสรรค์ โดยเฉพาะผู้บังคับบัญชาต้องปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีเพื่อเป็นที่เคารพของผู้ใต้บังคับบัญชา นอกจากนี้ พนักงานทุกคนต้องรักษาเกียรติยศที่เหมาะสม และหลีกเลี่ยงการกระทำใดๆ ที่อาจก่อให้เกิดความไม่เคารพต่อผู้บังคับบัญชา หรือเพื่อนร่วมงาน

2) ความมีวินัย

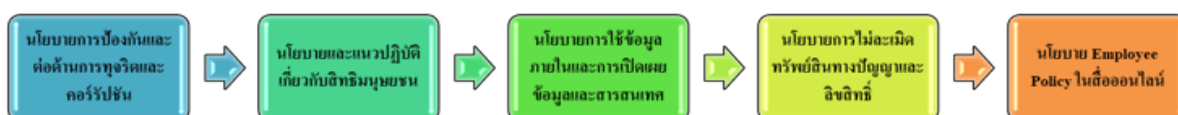
บริษัทให้ความสำคัญกับระเบียบวินัยของพนักงาน เพื่อให้สามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับมาตรฐานองค์กร พนักงานต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ คำสั่ง และแนวปฏิบัติของบริษัทอย่างเคร่งครัด ทั้งที่เป็นลายลักษณ์อักษรและจารีตปฏิบัติที่ดีในกรณีเกิดข้อขัดแย้งคำตัดสินของประธานกรรมการบริหารถือเป็นที่สุด ทั้งนี้ บริษัทกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคนมีหน้าที่รับทราบ ทำความเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายจรรยาบรรณอย่างเคร่งครัด ผู้บริหารทุกระดับต้องรับผิดชอบในการกำกับดูแลให้พนักงานปฏิบัติตามอย่างจริงจัง หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติพนักงานสามารถสอบถามโดยตรงผ่านช่องทางที่บริษัทกำหนด เช่น คณะกรรมการตรวจสอบ หรือคณะกรรมการธรรมาภิบาล เพื่อให้มั่นใจว่าทุกกระบวนการดำเนินไปอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม

3. การฝึกอบรมด้านจรรยาบรรณธุรกิจ (Employee Policies) (GRI 2-17)

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรให้มีความเข้าใจในจรรยาบรรณธุรกิจและหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยมอบหมายให้ ฝ่ายทรัพยากรบุคคล เป็นผู้รับผิดชอบในการจัดอบรมให้กับผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานอย่างถูกต้อง มีจริยธรรม และสอดคล้องกับมาตรฐานสากล การอบรมนี้เป็นหลักสูตรภาคบังคับ (Mandatory Training) สำหรับพนักงานทุกคน และครอบคลุมประเด็นสำคัญ ดังต่อไปนี้:

- 1) นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่โปร่งใส และป้องกันความเสี่ยงจากการทุจริตในทุกรูปแบบ
- 2) นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติต่อพนักงานและผู้มีส่วนได้เสียอย่างเป็นธรรม โดยไม่เลือกปฏิบัติ
- 3) นโยบายการใช้ข้อมูลภายในและการเปิดเผยข้อมูลและสารสนเทศ เพื่อป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายในในทางที่ผิด และส่งเสริมการเปิดเผยข้อมูลที่ถูกต้องและโปร่งใส
- 4) นโยบายการไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ เพื่อให้พนักงานมีจิตสำนึกในการเคารพทรัพย์สินทางปัญญาขององค์กรและบุคคลภายนอก
- 5) นโยบาย Employee Policy ในสื่อออนไลน์ เพื่อกำหนดแนวปฏิบัติที่เหมาะสมในการใช้สื่อดิจิทัล โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อชื่อเสียงของบริษัท

บริษัทมุ่งมั่นให้การอบรมนี้เป็นกลไกสำคัญในการปลูกฝังวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในจรรยาบรรณ ส่งเสริมความรับผิดชอบต่อสังคม และรักษามาตรฐานจริยธรรมทางธุรกิจที่สูงสุด



4. มาตรการทางวินัยและช่องทางการรายงาน (GRI 2-25)

1) มาตรการทางวินัย

บริษัทกำหนดให้ **จรรยาบรรณธุรกิจ** เป็นแนวทางปฏิบัติที่พนักงานทุกคนต้องยึดถืออย่างเคร่งครัด และได้กำหนด มาตรการทางวินัย สำหรับกรณีที่พนักงานฝ่าฝืน หลักเล็ง ขัดขึ้น หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ นโยบาย และแนวปฏิบัติของบริษัท รวมถึงคำสั่งของผู้บังคับบัญชา กรณีที่พนักงานกระทำผิดวินัย โดยเฉพาะ ความผิดร้ายแรงตามที่กำหนดไว้ในระเบียบบริษัท อาจถูกพิจารณาโทษทางวินัยตามความเหมาะสม โดยบริษัท มีอำนาจใช้ดุลยพินิจในการพิจารณามาตรการลงโทษตามลักษณะและความรุนแรงของการกระทำผิด ซึ่งอาจใช้ มาตรการใดมาตรการหนึ่งหรือหลายมาตรการร่วมกันโดยไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

- ตักเตือนด้วยวาจาหรือลายลักษณ์อักษร เพื่อให้พนักงานรับทราบและแก้ไขพฤติกรรม
- ให้พนักงานโดยไม่จ่ายค่าจ้าง (ไม่เกิน 7 วัน) ในกรณีที่การกระทำผิดมีความร้ายแรงในระดับหนึ่ง
- ตัดเงินรางวัลประจำปี เพื่อลงโทษและเป็นมาตรการควบคุมพฤติกรรม
- ไม่ขึ้นเงินเดือนในรอบปีถัดไป เพื่อเป็นการกระตุ้นให้พนักงานปฏิบัติตามกฎระเบียบ
- เลิกจ้างหรือไล่ออก ในกรณีที่พนักงานกระทำผิดร้ายแรง เช่น การละเมิดจรรยาบรรณ การทุจริต หรือการ กระทำที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อองค์กรอย่างร้ายแรง

บริษัทมุ่งหวังให้มาตรการทางวินัยนี้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวินัยองค์กรและส่งเสริมให้พนักงานปฏิบัติตาม จรรยาบรรณและมาตรฐานจริยธรรมของบริษัทอย่างเคร่งครัด

2) ช่องทางการรายงานและข้อเสนอแนะ

บริษัทได้กำหนดช่องทางการรายงานข้อกังวลสำหรับผู้มีส่วนได้เสียที่มีข้อสงสัย หรือประสงค์จะรายงานปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยข้อมูลที่ได้รับจะถูกเก็บเป็นความลับ และได้รับการพิจารณาตาม นโยบายการคุ้มครองผู้รายงานและมาตรการบรรเทาความเสียหาย ช่องทางการรายงานนี้ได้เปิดเผยในจรรยาบรรณ ของบริษัทและนโยบายคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส ซึ่งผู้รายงานสามารถแจ้งข้อมูลผ่านช่องทางที่กำหนด ได้แก่

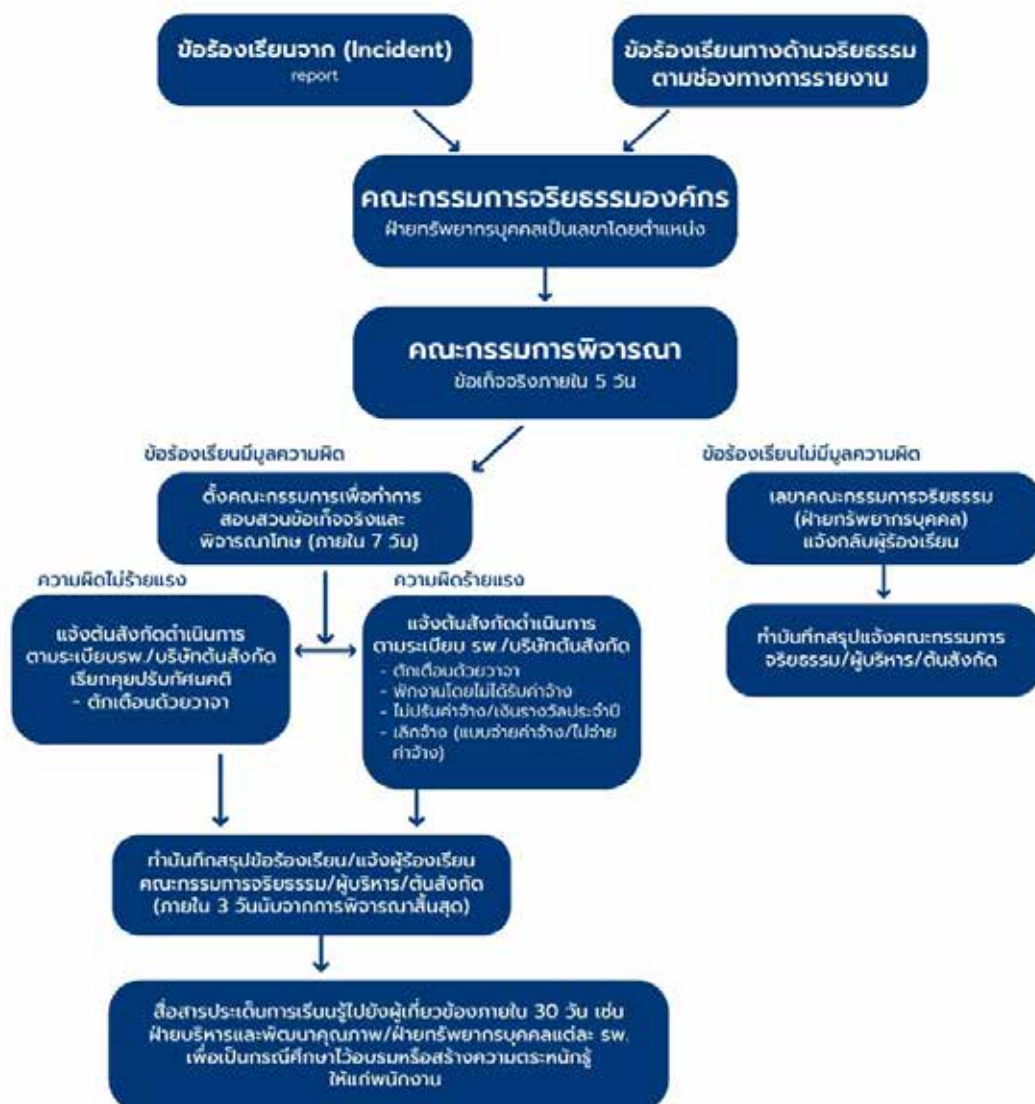
- 2.1) ทางไปรษณีย์ โดยส่งตรงถึงกรรมการผู้จัดการ บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 927/43 ค ถนนเศรษฐกิจ1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
- 2.2) แจ้งด้วยวาจา หรือโทรศัพท์ผ่านเจ้าหน้าที่บริการ 1776
- 2.3) ช่องทางภายในองค์กร ระบบการรายงานอุบัติการณ์ออนไลน์/เอกสารทางจดหมายหรือแบบแสดงความคิดเห็น ณ จุดบริการผู้ป่วยนอก
- 2.4) สื่ออิเล็กทรอนิกส์ของบริษัท/สื่อออนไลน์ Email, Website ของโรงพยาบาล สามารถส่งมาได้ทั้ง



ประเภทการรายงานทาง Email	Email
การรับข้อร้องเรียนทั่วไป	Marketing@mahachaihospital.com
การร้องเรียนที่มีผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพพจน์ของบริษัท	Marketing@mahachaihospital.com
การกระทำผิดจรรยาบรรณของกรรมการบริษัท	Contact@mahachaihospital.com
ความผิดปกติของการรายงานทางการเงิน	Contact@mahachaihospital.com
การกระทำผิดจรรยาบรรณของแพทย์	HR@mahachaihospital.com
การกระทำผิดจรรยาบรรณของพนักงาน	HR@mahachaihospital.com

บริษัทให้ความสำคัญกับการรับฟังความคิดเห็นและข้อร้องเรียนจากทุกภาคส่วน และมุ่งมั่นในการตรวจสอบข้อเท็จจริงอย่างเป็นธรรมและโปร่งใส ทั้งนี้ บริษัทมีมาตรการคุ้มครองผู้รายงาน เพื่อป้องกันการถูกตอบโต้หรือกลั่นแกล้ง และให้มั่นใจว่าข้อร้องเรียนหรือเบาะแสที่ได้รับจะถูกดำเนินการอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

กระบวนการจัดการกรณีที่เกี่ยวข้องกับจรรยาบรรณ



● **การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านจรรยาบรรณ (GRI 2-26)**

1) **การติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจ**

บริษัทส่งเสริมให้กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจ และมีการดำเนินการจัดการกรณีที่ฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม ในกรณีที่มิมีข้อขัดแย้ง คำตัดสินของประธานกรรมการบริหารถือเป็นที่สุด การติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติ บริษัทกำหนดให้เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคนที่จะต้องรับทราบ ทำความเข้าใจ และปฏิบัติตามนโยบาย และข้อปฏิบัติที่กำหนดไว้ในจรรยาบรรณของบริษัทอย่างเคร่งครัด ผู้บริหารทุกระดับในบริษัทจะต้องดูแลรับผิดชอบและถือเป็นเรื่องสำคัญที่จะดำเนินการให้พนักงานภายใต้สายบังคับบัญชาของตนทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบริษัทอย่างจริงจัง กรณีที่กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานต้องการคำแนะนำ หรือหารือในการปฏิบัติงาน หรือในการปฏิบัติตนให้สอดคล้องกับจรรยาบรรณในการประกอบธุรกิจของบริษัทหรือนโยบายของบริษัท บริษัทได้จัดให้มีช่องทางที่ปลอดภัยโดยสามารถสอบถามได้โดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ/คณะกรรมการธรรมาภิบาลได้ที่สำนักงานคณะกรรมการตรวจสอบ/คณะกรรมการธรรมาภิบาล เพื่อให้มั่นใจว่าทุกระบวนการดำเนินไปอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม

เพื่อให้การติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริษัทกำหนดให้มีการสุ่มตรวจสอบการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจโดยฝ่ายกำกับดูแลกิจการหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2) **แนวทางป้องกันไม่ให้เกิดการกระทำผิดซ้ำ**

บริษัทมีมาตรการที่เข้มงวดในการป้องกันและจัดการกับการกระทำผิดจรรยาบรรณธุรกิจ โดยกำหนดแนวทางดังนี้:

- 1) **การรับข้อร้องเรียน** — บริษัทได้จัดช่องทางให้ผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกสามารถแจ้งเบาะแส กรณีพบเห็นการกระทำที่ฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ หรือมีการทุจริตผ่านช่องทางที่กำหนด
- 2) **กระบวนการตรวจสอบและบทลงโทษ** — บริษัทมีมาตรการตรวจสอบข้อร้องเรียนและดำเนินการแก้ไขตามขั้นตอนที่กำหนด รวมถึงกำหนดบทลงโทษที่เหมาะสมสำหรับกรณีที่มีการฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ
- 3) **การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรม** — บริษัทแต่งตั้ง คณะกรรมการจริยธรรม เพื่อกำกับดูแล ติดตาม และป้องกัน ไม่ให้เกิดการกระทำผิดซ้ำ โดยมีการประชุมทบทวนทุก 3 เดือนหรือทันทีเมื่อมีกรณีเร่งด่วน
- 4) **การเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส** — บริษัทเปิดเผยข้อมูลสถิติเกี่ยวกับกรณีการฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ รวมถึงสถานะของแต่ละกรณี ทั้งจำนวนที่อยู่ระหว่างการแก้ไข และจำนวนที่ได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว
- 5) **การฝึกอบรมและทบทวนจริยธรรม** — บริษัทกำหนดให้พนักงานทุกระดับต้องเข้ารับการอบรมเกี่ยวกับ จริยธรรมธุรกิจเป็นประจำทุกปี พร้อมทั้งมีการทดสอบความเข้าใจเพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณ

ผลการติดตามและบริหารจัดการจรรยาบรรณของบริษัท	
0 กรณี	100 %
จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับแนวปฏิบัติทางด้านจรรยาบรรณของบริษัทที่ได้รับการรายงาน	จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับแนวปฏิบัติทางด้านจรรยาบรรณของบริษัทที่ได้รับการสอบสวนและได้รับการแก้ไข

● **สรุปผลการติดตาม**

ในปี 2567 บริษัท ไม่พบการกระทำผิดจรรยาบรรณภายในองค์กร ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากมาตรการควบคุมและแนวทางปฏิบัติที่มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ บริษัทได้เปรียบเทียบผลการติดตามย้อนหลัง พบว่าในปีที่ผ่านมา ไม่มีการฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ เช่นกัน บริษัทจะยังคงเฝ้าระวังและติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจอย่างต่อเนื่องทุกปี เพื่อรักษามาตรฐานความโปร่งใส และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในจริยธรรมและหลักธรรมาภิบาล

การมีส่วนร่วมของพหุมีส่วนได้เสีย (GRI 102-40, GRI 102-42 – GRI 102-44)

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจให้เติบโตอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียที่อยู่ในห่วงโซ่คุณค่า ซึ่งอาจได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานของบริษัท บริษัทดำเนินการจำแนกกลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย โดยพิจารณาจากมิติทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการเป็นไปอย่างครอบคลุมและสามารถตอบสนองต่อความต้องการและคาดหวังของทุกภาคส่วนได้อย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ บริษัทมีการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียเป็นประจำ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัททางธุรกิจ และเพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของบริษัทสะท้อนถึงข้อกังวลและข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้เสียอย่างแท้จริง

แนวทางการสร้างการมีส่วนร่วม

บริษัทดำเนินการกระบวนการรับฟังความคิดเห็นผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย และจัดให้มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำหน้าที่รวบรวมและวิเคราะห์ความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสียที่มีนัยสำคัญต่อธุรกิจ เพื่อระบุ “ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน” (Materiality) และกำหนดแนวทางตอบสนองที่เหมาะสม

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสียของบริษัทสามารถจำแนกได้ดังนี้:

1. ลูกค้าและผู้รับบริการ

- คาดหวังมาตรฐานการรักษาและบริการที่มีคุณภาพ ปลอดภัย และเข้าถึงได้
- การให้ข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน และโปร่งใสเกี่ยวกับบริการทางการแพทย์
- ความรับผิดชอบต่อการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

2. พนักงานและบุคลากรในองค์กร

- สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี สนับสนุนโอกาสในการพัฒนาอาชีพ
- ระบบค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เป็นธรรม
- ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เน้นจรรยาบรรณและความเป็นมืออาชีพ

3. พันธมิตรทางธุรกิจและคู่ค้า

- การดำเนินธุรกิจบนหลักความโปร่งใสและเป็นธรรม
- การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านคุณภาพและความปลอดภัย
- ความร่วมมือในการพัฒนานวัตกรรมเพื่อยกระดับบริการทางการแพทย์

4. ชุมชนและสังคมโดยรอบ

- การมีส่วนร่วมในโครงการเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพของชุมชน
- การรับผิดชอบต่อผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมจากการดำเนินงานของบริษัท
- สนับสนุนกิจกรรมเพื่อสังคมและโครงการ CSR

5. หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ

- การปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
- ความร่วมมือในการพัฒนาและยกระดับมาตรฐานด้านสุขภาพและการแพทย์
- ความโปร่งใสในการเปิดเผยข้อมูลและดำเนินธุรกิจ

6. นักลงทุนและผู้ถือหุ้น

- ผลประกอบการที่มั่นคงและการบริหารความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ
- การเปิดเผยข้อมูลทางการเงินและข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงินอย่างโปร่งใส
- การดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของหลักบรรษัทภิบาล

7. ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน

- ความร่วมมือกับบริษัทประกันสุขภาพในการพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์และการบริหารจัดการเคลมประกัน
- การสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ เทคโนโลยีทางการแพทย์ และนโยบายโรงพยาบาลผ่านสื่อมวลชน
- การส่งเสริมความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ทางการแพทย์ และการเข้าถึงบริการสุขภาพอย่างโปร่งใส






8. องค์กรอิสระ (องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ)

- การรับรองมาตรฐานคุณภาพโดยหน่วยงานภายนอก เช่น JCI, HA, ISO เพื่อยกระดับมาตรฐานบริการทางการแพทย์
- ความร่วมมือในการพัฒนาแนวทางปฏิบัติด้านคุณภาพ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการบริหารจัดการองค์กรทางการแพทย์
- การตรวจสอบ ติดตาม และปรับปรุงกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากลอย่างต่อเนื่อง

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความไว้วางใจและความสัมพันธ์ระยะยาวกับผู้มีส่วนได้เสีย ผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย พร้อมทั้งดำเนินกลยุทธ์เชิงรุกเพื่อความยั่งยืน ทั้งในมิติสังคม สิ่งแวดล้อม และการดูแลสภาพความเป็นเลิศ โดยมีเป้าหมายเพื่อการเติบโตที่มั่นคง ควบคู่กับการสร้างคุณค่าร่วมกันระหว่างองค์กรและผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน

การดำเนินงานกับผู้มีส่วนได้เสียบริษัท

บริษัทให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมและการบริหารความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสอดคล้องกับมาตรฐานสากล โดยได้จำแนกกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียที่มีบทบาทสำคัญในการดำเนินธุรกิจของบริษัท ดังนี้

1 Inbound Logistics	2 Operations	3 Outbound Logistics	4 Marketing & Sales	5 Services
				
พันธมิตรทางธุรกิจและคู่ค้า <ul style="list-style-type: none"> - บริษัทจำหน่ายอุปกรณ์การแพทย์ - บริษัทยา หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข พนักงานและบุคลากรในองค์กร <ul style="list-style-type: none"> - Full time - Part time - Outsource 	พนักงานและบุคลากรในองค์กร, ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน, หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน, หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ - หน่วยงานวิจัย ชุมชนและสังคมโดยรอบ <ul style="list-style-type: none"> - ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน 	พันธมิตรทางธุรกิจและคู่ค้า <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลพันธมิตร (โรงพยาบาลรัฐและเอกชน) ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ 	ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ ตัวแทนประกันสื่อมวลชน	ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ หน่วยงานภาครัฐ/กำกับดูแล <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข องค์กรอิสระ <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน

การมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสียกับบริษัท

ผู้มีส่วนได้เสีย	ช่องทางการมีส่วนร่วม	ข้อเสนอแนะ/ความคาดหวัง/กระบวนการตอบสนอง
พนักงานและบุคลากร ในองค์กร	<ul style="list-style-type: none"> - การสำรวจความผูกพันของพนักงานที่มีต่อองค์กร (Staff Engagement) ปีละ 1 ครั้ง - การร้องเรียนผ่านระบบรับเรื่องร้องเรียนของบริษัท - Town Hall Meeting - การสื่อสารผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ - สื่อสารโดยตรงกับ CEO (Line) - การสัมภาษณ์ตัวแทนกลุ่มพนักงาน การประชุมกับคณะกรรมการสวัสดิการพนักงาน - แจ้งข้อมูลข่าวสารผ่านวารสารรายเดือนขององค์กร - การประเมินผลการปฏิบัติงานแบบสองทาง - จัดทำกลุ่ม Line เพื่อสื่อสารกับพนักงาน - จัดช่องทางในการดูแลรักษาคนไข้โดยใช้ tele-med 	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าตอบแทน และสวัสดิการที่ดีสำหรับพนักงาน - การประเมินผลงานอย่างมีประสิทธิภาพ - การจัดหาอุปกรณ์ทำงานอย่างเพียงพอ - สภาพแวดล้อมและความปลอดภัยในการทำงาน - การจัดอบรมความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงาน
ลูกค้าและผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - การสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า - การสำรวจตลาด - ศูนย์รับบริการข้อมูลและรับข้อร้องเรียนลูกค้า (Call center 1776) - การรักษาข้อมูลส่วนตัว - ช่องทางการติดต่อรพ. ที่หลากหลาย 	<ul style="list-style-type: none"> - การตอบสนองข้อร้องเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ - บริการที่รวดเร็ว - การให้คำแนะนำเรื่องการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและการเงิน - ความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ (เวลาให้บริการ) - ความพร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวก
พันธมิตรทางธุรกิจ และคู่ค้า	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมคู่ค้า - การสำรวจความพึงพอใจของคู่ค้า - เยี่ยมชมการทำงานของคู่ค้า/คู่ค้า - ตรวจสอบประเมินคู่ค้า - จดหมายข่าวถึงคู่ค้า - ช่องทางรับข้อร้องเรียน - เยี่ยมและพบปะโรงพยาบาลพันธมิตร 	<ul style="list-style-type: none"> - การวางแผน การจัดการ Credit Term ที่เหมาะสมตามภาวะเศรษฐกิจ - การจัดซื้ออย่างโปร่งใส และแข่งขันอย่างเสมอภาค - บริษัทมีการจัดหาคู่ค้าที่เป็นคนท้องถิ่นในแต่ละทำเลโดยมีอัตราส่วนการจัดซื้อ (Local Sourcing) ในส่วนของวัตถุดิบในการจัดทำอาหารให้ผู้ป่วย และญาติผู้ป่วยประมาณ 30% - การดูแลคนไข้ที่รพ.พันธมิตรส่งต่อมาที่รพ.เป็นอย่างดี และส่งคนไข้กลับพร้อมข้อมูลคนไข้เมื่อหายดี
หน่วยงานกำกับดูแล และภาครัฐ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมเยี่ยมชมโรงพยาบาล - การรายงานผลการดำเนินธุรกิจและผลการปฏิบัติงานต่อหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องตามความถี่ที่หน่วยงานกำหนด - การประชุมกับหน่วยงานภาครัฐ - สนับสนุนโครงการ และเข้าร่วมเป็นคณะทำงานที่ริเริ่ม - Website Email - การตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาล - ร่วมเป็นคณะกรรมการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขในระดับจังหวัด สาธารณสุขจังหวัด - รับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากภาครัฐ - สนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพ เช่น ช่วยออกหน่วยปฐมพยาบาล - MOU งาน กิจกรรม ที่ต้องพึ่งพากันในการช่วยเหลือผู้ป่วย เช่น การส่งต่อเพื่อการรักษา การให้บริการ X-RAY การตอบสนองภาวะฉุกเฉิน เช่น ไฟไหม้ การเกิดเหตุทะเลาะวิวาท การก่อการร้าย 	<ul style="list-style-type: none"> - การปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง - การเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส - การดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใสมีธรรมาภิบาล - การสร้างความสัมพันธ์กับชุมชนและหน่วยงานภาครัฐ - การสนับสนุนการพัฒนาเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม - ได้ช่วยเหลือสังคม ได้ช่วยภาครัฐดูแลสุขภาพประชาชน - เป็นที่ยอมรับจากภาครัฐ และเป็นความภูมิใจของประชาชนทุกระดับที่มีโอกาสเข้าถึงบริการสุขภาพของบริษัท

การมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสียกับบริษัท

ผู้มีส่วนได้เสีย	ช่องทางการมีส่วนร่วม	ข้อเสนอแนะ/ความคาดหวัง/กระบวนการตอบสนอง
ชุมชนและสังคมโดยรอบ	<ol style="list-style-type: none"> สำรวจความต้องการและข้อคิดเห็นของชุมชน ผ่านกิจกรรมท้องถิ่น งานประเพณีของจังหวัด งานเยี่ยมบ้านผู้ป่วย พบผู้นำท้องถิ่น ตัวแทนสังคม ชุมชน ใกล้พื้นที่ของโรงพยาบาล ข้อเสนอแนะจากสอบถามแบบสอบถามของชุมชน แบบประเมินความพึงพอใจ การให้บริการของโรงพยาบาล แสดงความคิดเห็นผ่าน Line Official ของโรงพยาบาล 	<ol style="list-style-type: none"> บริษัทสามารถทราบความต้องการของชุมชน และความคาดหวังของคนในชุมชนที่มีต่อโรงพยาบาล ตอบสนองต่อข้อร้องเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ ข้อมูลข่าวสารของบริษัทสื่อสารผ่านผู้นำชุมชน และกระจายสู่ชุมชน สร้างความไว้วางใจจากชุมชน ทำให้ยกระดับสุขภาพของคนในชุมชน
นักลงทุนและผู้ถือหุ้น	<ul style="list-style-type: none"> ประชุมผู้ถือหุ้นประจำปี รายงานประจำปีและรายงานความยั่งยืน เปิดช่องทางในการสื่อสาร ผ่านสื่อต่างๆ ได้แก่ เว็บไซต์ โทรศัพท์ / Email และอื่นๆ ประชุมกรรมการบริษัทย่อย บริษัทร่วม ช่องทางรับข้อร้องเรียน 	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนารูปร่างใหม่อย่างต่อเนื่อง พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยี ผลประโยชน์ที่ดี
ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน	<ul style="list-style-type: none"> ประชุมร่วมกับตัวแทนประกัน จัดกิจกรรมให้ตัวแทนประกัน Line กลุ่มตัวแทนประกัน การจัดแถลงข่าว การเยี่ยมชมกิจการ การจัดสัมภาษณ์พิเศษในวาระต่างๆ ตามที่สื่อต้องการ การติดตามและนำเสนอข้อมูลผ่านทางโซเชียลมีเดีย 	<ul style="list-style-type: none"> ปรับปรุงระยะเวลาในการขอข้อมูลลูกค้าให้รวดเร็ว การเยี่ยมลูกค้าของตัวแทนประกันเมื่อมา Admit ข้อมูลที่ถูกต้องบนพื้นฐานข้อเท็จจริง การรักษาความสัมพันธ์ที่ดีในระยะยาว
องค์กรอิสระ (องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ)	<ul style="list-style-type: none"> การตรวจประเมินคุณภาพโดยหน่วยงานภายนอก เช่น JCI, HA, ISO การประชุมและความร่วมมือเพื่อพัฒนาระบบการดำเนินงานคุณภาพ การติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้านมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> รักษาและพัฒนามาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยระดับสากล ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับข้อกำหนด เปิดเผยข้อมูลด้านคุณภาพอย่างโปร่งใส ให้ความร่วมมือในการตรวจสอบและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง

การระบุประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ (Materiality)

บริษัทให้ความสำคัญกับการระบุและประเมินประเด็นที่เป็นสาระสำคัญด้านความยั่งยืน เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างสมดุล คำนึงถึงผลกระทบทั้งทางบวกและทางลบต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม โดยยึดหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Good Corporate Governance) และมุ่งสร้างความร่วมมือกับผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม บริษัทบริหารจัดการผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม เสริมสร้างคุณภาพชีวิตของบุคลากรภายในองค์กร และส่งเสริมสุขภาพของชุมชน สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals — SDGs) ซึ่งประกอบด้วย 17 เป้าหมายสำคัญ โดยมีกระบวนการ ดังนี้

1. การพิจารณาความคิดเห็นและข้อมูลสนับสนุนจากผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อกำหนดขอบเขตของการจัดลำดับประเด็นที่เป็นสาระสำคัญด้านความยั่งยืน

บริษัทดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ตามมาตรฐานสากลและได้รับความไว้วางใจจากผู้รับบริการ จึงให้ความสำคัญกับการรับฟังความคิดเห็นของผู้มีส่วนได้เสีย โดยพิจารณาลักษณะการดำเนินกิจการ บริบททางธุรกิจ ตลอดจนมาตรฐานด้านความยั่งยืนที่เกี่ยวข้อง เพื่อกำหนดขอบเขตของประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน บริษัทคำนึงถึงผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงาน และความเกี่ยวข้องของประเด็นดังกล่าวกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืนขององค์กร

2. การระบุผลกระทบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นต่อประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน

บริษัทวิเคราะห์ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นทั้งด้านบวกและด้านลบผ่านกระบวนการที่ครอบคลุม ได้แก่ การจัดทำแบบสอบถามและการสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้เสียหลัก ซึ่งประกอบด้วยพนักงาน ผู้ถือหุ้น นักลงทุน ผู้รับบริการ คู่ค้า ชุมชน และภาคส่วนที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการศึกษาผลกระทบที่เกิดขึ้นจากคู่แข่งทางธุรกิจ ข้อมูลที่ได้รับจะถูกนำมาประมวลผลและจัดลำดับความสำคัญของประเด็นด้านความยั่งยืน โดยพิจารณาถึงผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่ม เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการด้านความยั่งยืนของบริษัทสามารถตอบสนองต่อความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3. การประเมินและจัดลำดับความสำคัญของประเด็นด้านความยั่งยืน

บริษัทดำเนินการรวบรวมความคิดเห็นจากกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียทั้ง 6 กลุ่ม เพื่อนำมาประเมินระดับความสำคัญของแต่ละประเด็นด้านความยั่งยืน โดยพิจารณาจากปัจจัยภายในและภายนอกที่อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจ รวมถึงระดับความสำคัญของประเด็นที่มีผลต่อผู้มีส่วนได้เสีย บริษัทนำข้อมูลที่ได้รับจากการสัมภาษณ์และแบบสอบถามมาวิเคราะห์ เพื่อจัดลำดับความสำคัญของแต่ละประเด็น ซึ่งสามารถจำแนกได้เป็นประเด็นที่มีความสำคัญสูงสุดและประเด็นรองลงมา ทั้งนี้ แนวทางการบริหารจัดการจะถูกกำหนดโดยคำนึงถึงความสนใจและข้อกังวลของผู้มีส่วนได้เสียเป็นหลัก

4. การรับรองผลการประเมิน

บริษัทดำเนินการตรวจสอบและรับรองความถูกต้องของการประเมินประเด็นด้านความยั่งยืน โดยพิจารณาถึงผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และสิทธิมนุษยชน รวมถึงข้อเสนอแนะและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอก บริษัทนำผลการประเมินที่ได้เสนอให้คณะผู้บริหารพิจารณาและให้ความเห็นชอบ เพื่อกำหนดขอบเขตของการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน และบรรจุข้อมูลดังกล่าวในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2567

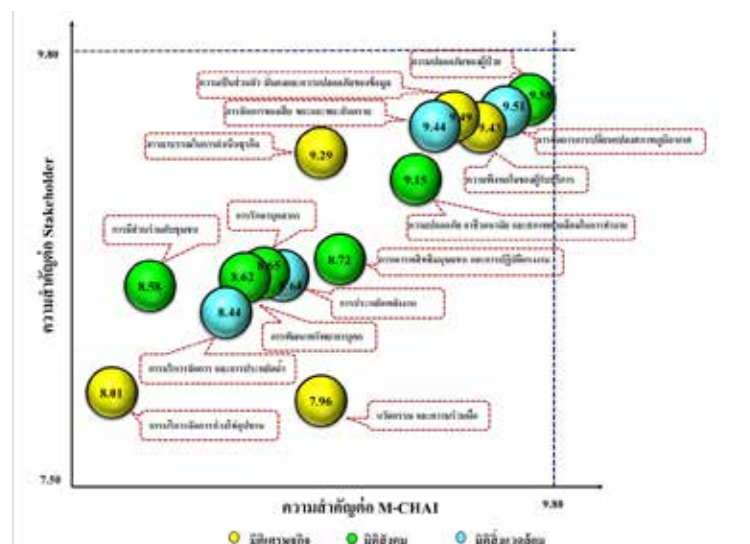
5. การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

บริษัทมีนโยบายทบทวนกระบวนการประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนเป็นประจำ เพื่อให้มั่นใจว่าการเปิดเผยข้อมูลในรายงานความยั่งยืนมีความครบถ้วนและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล นอกจากนี้บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มสามารถแสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานขององค์กร ซึ่งจะถูกนำมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการประเมินประเด็นด้านความยั่งยืน ทั้งนี้ บริษัทดำเนินงานภายใต้กรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals — SDGs) เพื่อให้มั่นใจว่าการพัฒนาที่ยั่งยืนของบริษัทครอบคลุมทุกมิติ พร้อมทั้งส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมและพัฒนาบริการใหม่ ๆ ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของสังคมและสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แบบสำรวจความคิดเห็น ประเด็นด้านความยั่งยืนที่สำคัญของธุรกิจ (Materiality)

ประเด็นสาระสำคัญ	SDGs	ขอบเขตผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสีย					
		ภายใน	ภายนอก				
		พนักงาน	ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน	ผู้รับบริการ	ลูกค้า	ชุมชนสังคมและสิ่งแวดล้อม	คู่แข่งทางธุรกิจ
1. นวัตกรรม และความร่วมมือ (Innovation & Collaboration)	ข้อ 9	✓	✓	✓	✓	✓	✓
2. การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Management)	ข้อ 12	✓			✓		
3. จรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ (Business Ethics)	ข้อ 8	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4. ความเป็นส่วนตัว ความมั่นคง และความปลอดภัยของข้อมูล (Data Privacy & Cyber Security)	ข้อ 3	✓	✓	✓	✓		
5. ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient safety)	ข้อ 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓
6. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ (Patient Experience)	ข้อ 3	✓	✓	✓	✓	✓	✓
7. การเคารพสิทธิมนุษยชน และการปฏิบัติด้านแรงงาน (Human Right)	ข้อ 8	✓		✓	✓		
8. การมีส่วนร่วมกับชุมชน (Community Involvement)	ข้อ 17	✓		✓		✓	✓
9. การรักษาบุคลากร	ข้อ 5	✓					
10. การพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ข้อ 4	✓					
11. การจัดการของเสีย (ขยะ และขยะอันตราย) (Waste Management)	ข้อ 15	✓		✓	✓	✓	✓
12. การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change)	ข้อ 13	✓		✓	✓	✓	✓
13. การประหยัดพลังงาน (Energy Saving)	ข้อ 7	✓	✓	✓	✓	✓	✓
14. การบริหารจัดการและการประหยัดน้ำ (Water Saving)	ข้อ 7	✓		✓	✓	✓	✓
15. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Safety, Occupational Health & Environment)	ข้อ 16	✓		✓	✓	✓	✓

สรุปประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ M-CHAI (Materiality)



มิติ	No.	ประเด็นด้านความยั่งยืนที่สำคัญของธุรกิจ	SDGs	ความสำคัญต่อ M-CHAI	ความสำคัญต่อ Stake Holder	Average
เศรษฐกิจ	6	ความพึงพอใจของผู้รับบริการ	ข้อ 3	9.54	9.43	9.48
	4	เป็นส่วนตัว มั่นคงและความปลอดภัยของข้อมูล	ข้อ 3	9.44	9.49	9.46
	3	จรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ	ข้อ 8	8.94	9.29	9.11
	1	นวัตกรรม และความร่วมมือ	ข้อ 9	8.94	7.96	8.45
	2	การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน	ข้อ 12	8.15	8.01	8.08
สังคม	5	ความปลอดภัยของผู้ป่วย	ข้อ 3	9.72	9.58	9.65
	15	ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ข้อ 16	9.29	9.15	9.22
	7	การเคารพสิทธิมนุษยชน และการปฏิบัติแรงงาน	ข้อ 8	9.01	8.72	8.86
	9	การรักษาบุคลากร	ข้อ 5	8.72	8.65	8.69
	10	การพัฒนาทรัพยากรบุคคล	ข้อ 4	8.65	8.62	8.64
	8	การมีส่วนร่วมกับชุมชน	ข้อ 17	8.29	8.58	8.44
สิ่งแวดล้อม	12	การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	ข้อ 13	9.63	9.51	9.57
	11	การจัดการของเสีย ขยะและขยะอันตราย	ข้อ 15	9.36	9.44	9.40
	13	การประหยัดพลังงาน	ข้อ 7	8.79	8.64	8.71
	14	การบริหารจัดการ และการประหยัคน้ำ	ข้อ 7	8.58	8.44	8.51

ผลการประเมินประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ (Materiality)

จากการประเมินประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ (Materiality) บริษัทได้วิเคราะห์และคัดเลือกประเด็นที่มีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจ ความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย และแนวโน้มด้านความยั่งยืน พบว่าในปี 2567 มีประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนที่ต้องให้ความสำคัญจำนวน 15 ประเด็น โดยมีคณะกรรมการบริษัทที่เป็นคณะกรรมการความยั่งยืน คุณชูศักดิ์ วิจักขณา เป็นผู้อนุมัติ ซึ่งสามารถสรุปประเด็นสำคัญ 3 อันดับแรก ดังนี้

1. ความปลอดภัยของผู้ป่วย SDGs 13

อัตราการเกิดอุบัติเหตุรุนแรง (level E-I และ 3-4)

เป้าหมายขององค์กร ปี 2567 : <0.2/1000 visit

ผลลัพธ์ ปี 2567 : 0.11 /1000 visit

หมายเหตุ :

1. level E หมายถึง เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้มีการรักษาเพิ่มเติมหรือรักษาโดยไม่จำเป็นหรือรักษาล่าช้า
2. level F หมายถึง เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้เกิดอันตรายชั่วคราว และต้องนอนโรงพยาบาลหรืออยู่โรงพยาบาลนานขึ้น
3. level G หมายถึง เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้เกิดอันตรายถาวรแก่ผู้ป่วย
4. level H หมายถึง เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยส่งผลให้ต้องทำการช่วยชีวิต
5. level I หมายถึง เกิดความคลาดเคลื่อนกับผู้ป่วยซึ่งอาจเป็นสาเหตุของการเสียชีวิต
6. Level 3 : เกิดความคลาดเคลื่อนจนไม่สามารถให้บริการได้ เกิดความล่าช้า >30 นาที และ < 4 ชม. หรือผู้ป่วยไม่ขอรับบริการในครั้งนั้น หรือ มีการเผยแพร่ผ่านสื่อบุคคล (Socialส่วนตัว) มีการร้องเรียนจนต้องมีการไต่ถามไต่สวน หรือ เกิดความคลาดเคลื่อนที่ส่งผลให้เกิดความเสียหาย ทำให้สูญเสียทรัพย์สิน จนต้องมีการชดเชยมูลค่า >10,001 บาท และ <100,000 บาท
7. Level 4 :เกิดความคลาดเคลื่อนจนไม่สามารถให้บริการได้ หรือ เกิดความล่าช้า > 4 ชม. หรือ ส่งผลกระทบต่อระบบบริการอื่นในวงกว้าง หรือ มีการเผยแพร่ผ่านสื่อสาธารณะในวงกว้าง เกิดเป็นคดีความหรือเกิดการฟ้องร้องต่อศาล หรือ เกิดความคลาดเคลื่อนที่ส่งผลให้เกิดความเสียหาย ทำให้สูญเสียทรัพย์สิน จนต้องมีการชดเชยมูลค่า >100,001 บาทขึ้นไป

ระยะเวลาดำเนินการ: มกราคม ถึง ธันวาคม 2567

แผนการดำเนินงาน: วัตถุประสงค์ความเสี่ยงเมื่อแบ่งตามระดับความรุนแรงในปี 2567 พบว่าระดับทางด้าน Clinical Level E-I คิดเป็น 0.11 /1000 visit (13ครั้ง) และระดับทางด้าน Non Clinical Level 3-4 คิดเป็น 0.14 /1000 visit(17ครั้ง) ด้วยลักษณะธุรกิจของบริษัทที่มุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ที่ได้มาตรฐานสูงสุด ความปลอดภัยของผู้ป่วยจึงเป็นหัวใจสำคัญในการดำเนินงาน บริษัทให้ความสำคัญกับการวินิจฉัยที่แม่นยำ การรักษาที่ทันเวลาที่และการป้องกันความเสี่ยงทางการแพทย์ทุกขั้นตอน เพื่อให้มั่นใจว่าผู้รับบริการได้รับการรักษาที่มีคุณภาพและปลอดภัยสูงสุด

2. การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ SDGs 13

เป้าหมายขององค์กร ปี 2567 : ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกลง 5%

ผลลัพธ์ ปี 2567 : ลดลง 5.3%

บริษัทตระหนักถึงผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชนและการดำเนินธุรกิจด้านการแพทย์ จึงได้กำหนดนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อช่วยลดผลกระทบดังกล่าว รวมถึงการพัฒนาแนวทางบริหารจัดการพลังงานและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ โดยดำเนินโครงการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก การจัดการของเสียทางการแพทย์อย่างถูกต้อง และการใช้พลังงานสะอาดในกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อสนับสนุนการพัฒนาอย่างยั่งยืนและลดความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อระบบสาธารณสุขในอนาคต

ระยะเวลาดำเนินการ: มกราคม ถึง ธันวาคม 2567

แผนการดำเนินงาน: บริษัทได้ทำการติดตั้งระบบ Solar Cell ที่ดาดฟ้าของอาคาร 2 อาคาร รวมปริมาณ 150 kW และสามารถใช้งานได้เดือนเมษายน 2567 ซึ่งสามารถจะลดปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากการไฟฟ้าส่วนภูมิภาคได้ 126,240 หน่วย (เดือน เม.ย.- ธ.ค. 2567) และสามารถลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกได้ 125.86 tCO₂e ในปี 2567 เทียบเท่าการลดการใช้ถ่านหิน (Coal) จำนวน 51 ตัน และเทียบเท่าการปลูกต้นไม้จำนวน 6,817 ต้น

3. ความพึงพอใจของผู้รับบริการ SDGs 3

เป้าหมายขององค์กร ปี 2567 : ร้อยละ 95%

ผลลัพธ์ ปี 2567 : ร้อยละ 94%

ระยะเวลาดำเนินการ: มกราคม ถึง ธันวาคม 2567

แผนการดำเนินงาน:

1. ลดระยะเวลาการรอคอยของผู้รับบริการโดยใช้ระบบนัดหมายล่วงหน้า
2. เพิ่มจำนวนแพทย์ให้มีจำนวนมากขึ้นเพื่อช่วยลดระยะเวลาการรอคอยการรักษา
3. มีเจ้าหน้าที่ดูแลพิเศษเพื่อแก้ปัญหาหน้างานและรับเรื่องความไม่สะดวกในการใช้บริการในแต่ละหน่วยงาน

ในธุรกิจบริการด้านสุขภาพ ความพึงพอใจของผู้รับบริการเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อความสำเร็จขององค์กร บริษัทมุ่งเน้นให้ผู้ป่วยได้รับประสบการณ์การรักษาที่ดีตั้งแต่ขั้นตอนการเข้ารับบริการ การดูแลโดยบุคลากรทางการแพทย์ ไปจนถึงการติดตามผลหลังการรักษา ในปี 2567 บริษัทตั้งเป้าหมายคะแนนความพึงพอใจของผู้รับบริการไว้ที่ ร้อยละ 95% โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจผ่าน QR Code ซึ่งผู้รับบริการสามารถประเมินได้โดยตรง ผลการสำรวจพบว่าค่าความพึงพอใจโดยรวมอยู่ที่ ร้อยละ 94% เพิ่มขึ้น 3% จากปีที่ผ่านมา ซึ่งสะท้อนถึงคุณภาพการให้บริการที่ได้รับการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้บริษัทสามารถรักษาลูกค้าเดิม และสร้างการเติบโตของผู้ใช้บริการใหม่จากการบอกต่อ (Word of Mouth) ส่งผลต่อผลประกอบการที่แข็งแกร่งและความสามารถในการสร้างผลตอบแทนให้กับผู้ถือหุ้น

3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

การบริหารห่วงโซ่อุปทานแห่งความยั่งยืน (GRI 102-9,GRI 308-1,GRI 414-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารห่วงโซ่อุปทานแบบครอบคลุมทุกภาคส่วนซึ่งถือเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของกลยุทธ์เพื่อการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนเป็นการป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นกับความต่อเนื่องทางธุรกิจครอบคลุมถึงกิจการการส่งมอบสินค้าและบริการที่มีความปลอดภัย มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ และหลีกเลี่ยงผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมตลอดจนการรักษาความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้มีส่วนได้เสียตลอดห่วงโซ่อุปทานซึ่งสอดคล้องกับความมุ่งมั่นของบริษัทที่จะดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้าด้วยความโปร่งใสเป็นธรรมสอดคล้องกับมาตรฐานสากล

ห่วงโซ่อุปทานแบบครอบคลุมทุกภาคส่วนของบริษัทดำเนินการโดยบริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด (Thai Medical Group 88 Co.,Ltd) ซึ่งเป็นบริษัทในเครือซึ่งมีวิสัยทัศน์ในการมุ่งเน้นสู่การเป็นผู้ให้บริการชั้นนำในด้านโซลูชันที่เชื่อถือได้อย่างครบวงจร และมีพันธกิจให้บริการที่คุ้มค่าด้วยกระบวนการที่มีประสิทธิภาพ ผสมผสานระบบเทคโนโลยี และเติบโตอย่างยั่งยืนให้ร่วมกับลูกค้า พันธมิตร และผู้ร่วมงานของบริษัท โดยบริษัทแพทย์ไทย 88 จำกัด มีบทบาทในการดำเนินการตั้งแต่การวางแผนด้านความต้องการ (Demand Planning) และทำหน้าที่จัดหา (Sourcing) จัดซื้อ จัดจ้าง (Purchasing and Procurement) สินค้าและบริการตลอดจนการบริหารคลังสินค้า (Inventory and Warehouse Management) และการบริการโลจิสติกส์แบบครบวงจร (Logistics and Distribution Management) เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงด้านการขาดแคลนสินค้า (Stock Shortage) และลดการสูญเสียทรัพยากร (Waste Management) รวมถึงการจัดการสัญญา (Contract Management) โดยมุ่งเน้นการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง สร้างนวัตกรรมใหม่ๆ ให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงในทุกกระบวนการของการบริหารห่วงโซ่อุปทาน

การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานสำหรับธุรกิจสุขภาพ (End to End Service for healthcare supply chain)

ให้แก่กลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลในเครือ เพื่อให้มีสินค้าพร้อมให้บริการและดูแลลูกค้าด้วยมาตรฐานสากล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ผลกระทบต่อสังคม และสิ่งแวดล้อมเป็นหลัก โดยแบ่งเป็นกลุ่มสินค้าและบริการเป็นดังนี้

กลุ่มสินค้า : ยา (Medicine) เวชภัณฑ์วัสดุทางการแพทย์ (Medical Supply) เครื่องมือแพทย์ (Medical Equipment) และสินค้าทั่วไป (General Supply)

กลุ่มบริการ : ขนส่งและกระจายสินค้ายา และเวชภัณฑ์ สิ่งส่งตรวจ Lab ผลิตภัณฑ์เลือด และเอกสาร

บริการสนับสนุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแบบครบวงจร (Information Technology Service)

บริการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแบบครบวงจร ทั้งวางแผน ติดตั้ง เพื่อแก้ไขปัญหาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศได้อย่างรวดเร็วเพื่อให้ธุรกิจดำเนินไปได้อย่างราบรื่น ทั้งด้าน Hardware อุปกรณ์ต่างๆ Software, Application, Website เพื่อลดความเสี่ยงและรักษาความปลอดภัยของข้อมูล และสิทธิส่วนบุคคล รวมถึงการลดต้นทุนค่าใช้จ่าย การจัดการลดมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม เช่น โครงการลดการใช้กระดาษ (Paperless Project) โดยใช้ระบบสารสนเทศมาชี้แทนกระดาษ

บริการเครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์การแพทย์ (Medical Equipment Service)

ให้บริการจัดจำหน่าย ให้เช่า ขนส่ง เครื่องมือแพทย์และอุปกรณ์การแพทย์ โดยเฉพาะ กลุ่มสินค้าที่เน้นการช่วยชีวิต การป้องกันดูแลบุคลากรการแพทย์ ในช่วงภาวะวิกฤติ อาทิ Powered Air Purifying Respirator (PAPR) , Special Respirator Mask , Blood Pressure , ECMO - Extracorporeal membrane oxygenation เครื่องหัวใจ-ปอดเทียมแบบเคลื่อนย้าย บริการ Mobile Lab : ESWL - Extracorporeal Shock Wave Lithotripsy อุปกรณ์การแพทย์สำหรับการใช้งานที่บ้าน พร้อมบริการหลังการขายแบบครบวงจร

บริการจัดอบรม

บริษัทแพทย์ไทย 88 จำกัด : ศูนย์จำลองสถานการณ์ (Simulation Center)

ศูนย์จำลองสถานการณ์ถูกออกแบบโดยผู้เชี่ยวชาญหลากหลายสาขาภายใต้บรรยากาศของการปฏิบัติงานในโรงพยาบาล เพื่อที่จะให้ผู้เรียนได้รับการฝึกทักษะด้วยสถานการณ์เสมือนจริงได้แก่ แผนกผู้ป่วยใน, แผนกผู้ป่วยนอก, แผนกผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ, แผนกผู้ป่วยหนัก, แผนกห้องผ่าตัด, แผนกฉุกเฉิน, ห้องเรียนประเภทต่างๆ พร้อมหุ่นจำลองที่มีความเสมือนจริงขั้นสูง ซึ่งตอบสนองใกล้เคียงกับมนุษย์ โดยแบ่งการบริการเป็น 4 ด้านดังนี้

1. บริการด้านฝึกอบรม
2. การให้คำปรึกษาด้านการพัฒนาบุคลากร
3. การประเมินทักษะด้านคลินิกและด้านอื่นๆ
4. การให้บริการเข้าสถานที่พร้อมหุ่นและอุปกรณ์

โดยมีหลักสูตรฝึกอบรมด้านการเรียนรู้และการพัฒนาสมรรถนะบุคลากร ให้มีศักยภาพและความพร้อมในการให้บริการ โดยได้รับรางวัลและการรับรองทั้ง ISO 9001:2015 และ Society for Simulation in Healthcare Accredited Program (Provisional)

การบริหารวิศวกรรมทางการแพทย์ (Engineering & Bio-Engineering Service)

ดำเนินการวางแผน จัดเตรียม เปรียบเทียบ ประเมิน การบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ รวมถึง การก่อสร้างปรับปรุงห้องปฏิบัติการ ห้องแล็บ ห้องทำหัตถการ ห้องความดันลบ (Negative Pressure Room) เพื่อป้องกันดูแลเจ้าหน้าที่และบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความปลอดภัยในการดูแลและให้บริการลูกค้า

บริการด้านบัญชีและการเงิน (Accounting and Finance Service)

บริการการจัดการข้อมูลทางบัญชีและการเงิน บริการวางระบบงานบัญชีและการเงิน ที่เป็นไปตามมาตรฐานแม่บททางบัญชีอย่างถูกต้องครบถ้วน โดยบุคลากรผู้เชี่ยวชาญ



การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานสำหรับธุรกิจสุขภาพ (End to End Service for Healthcare Supply Chain)

บริษัท แพทย์ไทย 88 ได้กำหนดกลยุทธ์ “ห่วงโซ่อุปทานแห่งอนาคตที่ยั่งยืน” (The Future of Sustainable Supply Chain Management) ดังนี้

RIIS (Robust-Innovation-Interconnection-Sustainable) Concept

- การสร้างความแข็งแกร่ง (Robust): มุ่งเน้นการจัดการกลุ่มสินค้าสำคัญ โดยมีการจัดทำข้อมูลคู่ค้าหลัก และคู่ค้าเพื่อการทดแทน เพื่อให้มีคู่ค้าที่หลากหลาย และเพิ่มความพร้อมในการหาแหล่งสินค้าทดแทน ลดการผูกขาดกับคู่ค้าเพียงรายเดียว ผ่านการเปรียบเทียบ การประเมินที่โปร่งใส มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพ เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม และสังคม ที่ส่งผลต่อการดำเนินธุรกิจในระยะยาว (Long term partner) โดยเน้นการจัดหา Supplier จากภายในประเทศและเพิ่มศักยภาพให้กับคู่ค้าในประเทศ รวมทั้งมีการประเมินผลเพื่อหาแนวทางในการพัฒนาร่วมกัน
- การส่งเสริมนวัตกรรม (Innovation): สนับสนุนความคิด การสร้างสรรค์กระบวนการทำงาน การใช้เทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการวางแผน การจัดการห่วงโซ่อุปทาน เพื่อลดต้นทุนทั้งทางตรงและทางอ้อม (Cost saving and Cost avoidance) เพื่อลดการสูญเสียทรัพยากรอันจะส่งผลดีต่อลูกค้าที่ได้รับบริการอย่างคุ้มค่า เช่น ลดขั้นตอนการใช้แบบฟอร์มแบบกระดาษเป็นการใช้งานระบบออนไลน์ หรือการสั่งซื้อสินค้าโดยผ่านเว็บไซต์ เป็นต้น
- การเชื่อมต่อระหว่างกัน (Interconnection): การนำเทคโนโลยีในรูปแบบต่างๆ The Internet of Things (IoT), Digitization มาช่วยในการเข้าถึงข้อมูล (Data Visibility) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการบริหารจัดการทรัพยากร (Demand & Forecast) ตลอดจนพัฒนาประสิทธิภาพในการทำงานอย่างต่อเนื่อง
- อนาคตที่ยั่งยืน (Sustainable): การบริหารจัดการทุกๆ กระบวนการตลอดห่วงโซ่อุปทาน ตั้งแต่การจัดหา วางแผน จัดซื้อการจัดเก็บ การขนส่ง การกระจายสินค้า โดยนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้เพื่อสร้างรากฐานที่มั่นคงซึ่งจะช่วยพัฒนาศักยภาพของคู่ค้าธุรกิจและลูกค้าให้เติบโตควบคู่กันไปอย่างยั่งยืน เช่น ความร่วมมือกับบริษัทคู่ค้าในการลดการใช้กล่องกระดาษในการขนส่ง รวมถึงการใช้กล่องกระดาษกล่องรักษาหรือวัสดุรักษาความเย็นซ้ำ (Reuse) เพื่อลดขยะและช่วยรักษาสิ่งแวดล้อม เป็นต้น

แนวทางการบริหารจัดการ

นโยบายการจัดซื้อจัดจ้าง

บริษัทได้กำหนดให้ บริษัท แพทย์ไทย 88 มีการกำหนดนโยบายการจัดซื้อจัดจ้างอย่างยั่งยืน โปร่งใส ยุติธรรม และตรวจสอบได้ รวมถึงส่งเสริมและสนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างกับคู่ค้าที่คำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ความรับผิดชอบต่อสังคม และธรรมาภิบาลหรือการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Environmental, Social and Governance: ESG) ตลอดจนการมุ่งเสริมสร้างให้คู่ค้าเติบโตอย่างมีศักยภาพและประสิทธิภาพพร้อมกันกับองค์กรอย่างยั่งยืน โดยมีขอบเขตดังนี้

1. กระบวนการคัดเลือกคู่ค้า (Supplier Screening)

กระบวนการคัดเลือกคู่ค้า มุ่งเน้นการพิจารณาคุณสมบัติของคู่ค้าตามระดับความเสี่ยงและศักยภาพในการดำเนินธุรกิจ และคุณภาพของสินค้า และพิจารณาคู่ค้าที่มีแนวคิดการทำธุรกิจอย่างยั่งยืน ก่อนเป็นลำดับต้นๆในกรณีที่สินค้าทดแทนกันได้ โดยบริการด้วยกระบวนการ Assessment Document for New Vendor Authentication Process ผ่านคณะกรรมการผู้เชี่ยวชาญ ผู้ใช้ ผู้รับผิดชอบการจัดซื้อ เพื่อประเมินศักยภาพในการดำเนินงานของคู่ค้าในด้านความยั่งยืนที่ครอบคลุมเรื่องสิ่งแวดล้อม สังคมและการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social, and Governance (ESG)) ผ่านการประมูล (Competitive Bidding) และการประเมินตามจุดมุ่งหมายในการใช้งาน (Product & Service Evaluation Process) เพื่อให้มั่นใจได้ว่าสินค้าและบริการมีคุณภาพและมีประสิทธิภาพ

สนับสนุนการจัดซื้อจัดจ้างกลุ่มคู่ค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Procurement) โดยการสื่อสารและสนับสนุนผลิตภัณฑ์และบริการที่มีโครงการอนุรักษ์ทรัพยากร พลังงานในกระบวนการผลิต ครอบคลุมถึงวิธีการจัดจำหน่าย เช่น การสนับสนุนผลิตภัณฑ์ งาน ชาม ช้อน ที่ย่อยสลายง่าย หรือสินค้าที่ผลิตจากวัสดุ Recycle แก้วปวยตีติเชื้อ

โดยบริษัทคู่ค้าที่ผ่านการประเมินแล้วจะมีการขึ้นทะเบียนคู่ค้า (Approved Vendor List : AVL) เพื่อประกอบการทบทวนและประเมินคุณภาพ เพื่อการปรับปรุงพัฒนาอย่างต่อเนื่องในอนาคต

2. เกณฑ์ในการพิจารณา การขึ้นทะเบียนคู่ค้ารายใหม่ และการประเมินคู่ค้าปัจจุบัน ผ่านกระบวนการ Approved Vendor List: AVL ประจำปี

บริษัท แพทย์ไทย 88 ได้มีการกำหนดแนวทางและเกณฑ์ในการพิจารณาร่วมกับทีมงานของโรงพยาบาลในการคัดเลือกและประเมินคู่ค้า ทั้งผู้ขาย ผู้ส่งมอบ ผู้รับจ้าง ผู้รับจ้างช่วงภายนอก ตามระเบียบและวิธีการคัดเลือกและประเมินอย่างมีขั้นตอนและรัดกุม โดยปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัดโดยคำนึงถึงคุณลักษณะ ด้านคุณภาพ ความปลอดภัย ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการอย่างยั่งยืน (Environmental, Social and Governance: ESG) รวมถึงราคา บริการในการส่งมอบ การบริการหลังการขาย และการรับประกัน ที่เกี่ยวข้องกับทุกส่วนงาน โดยมุ่งเน้นสนับสนุนกลุ่มคู่ค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการที่ดำเนินธุรกิจร่วมกับบุคคลหรือนิติบุคคลที่ปฏิบัติตามข้อกำหนดอย่างถูกต้อง

3. เกณฑ์การคัดเลือกและประเมินคู่ค้าด้านความยั่งยืน

ทั้งคู่ค้ารายปัจจุบันและรายใหม่ ดังนี้

- ด้านคุณภาพ ความปลอดภัย (Quality and Safety)

บริษัทคู่ค้าต้องได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตทั้งในประเทศและจากต่างประเทศ ใบอนุญาตการผลิตเครื่องมือแพทย์ การนำเข้าเครื่องมือแพทย์หรือเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ เช่น USFDA, Thai FDA, A safety data sheet (SDS), Material Safety Data Sheet (MSDS), product safety data sheet (PSDS), GMP, ISO9001, ISO13485, PIC/S, CE MARK, มอก OHSAS 18001 หรือ มาตรฐานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ISO 45001

- ด้านสังคม (Social)

บริษัทคู่ค้าต้องมีการดำเนินการกิจการตามข้อบังคับ ข้อกำหนดด้านกฎหมายแรงงาน ได้รับความคุ้มครองขั้นพื้นฐานตามที่กฎหมายกำหนด และตามหลักสิทธิมนุษยชน เช่น ISO 26000 หรือ SA 8000

- ด้านสิ่งแวดล้อม (Environment)

บริษัทคู่ค้าต้องมีการกำหนดข้อปฏิบัติ กำหนดนโยบายลดมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม ตามหลักการ ISO 14001 ระบบมาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อม หรือมีการสนับสนุนโครงการลดการปล่อยของเสียและคาร์บอนฟุตพริ้นท์ (Carbon Footprint)

- ด้านการกำกับดูแลกิจการ (Governance)

บริษัทคู่ค้าต้องมีการกำหนดข้อปฏิบัติ กำหนดนโยบายการบริหารจัดการด้วยความซื่อสัตย์สุจริตน่าเชื่อถือ และยึดมั่นในความถูกต้อง มีความยุติธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียขององค์กรอย่างเป็นธรรม และ

มีการติดตามผลการดำเนินงานของคู่ค้า โรงพยาบาลติดตามเยี่ยมคู่ค้าในการดำเนินงานให้สอดคล้องกับบริบทของโรงพยาบาล โดยคำนึงถึงการดำเนินธุรกิจที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม สังคม เพื่อสร้างความยั่งยืนในการดำเนินธุรกิจร่วมกัน

บริษัทมีกระบวนการติดตามและประเมินคู่ค้าดังนี้

1. ประเมินคู่ค้าด้าน ESG ผ่านแบบประเมินตนเองของคู่ค้า (Self-Assessment) , การตรวจประเมินโดยองค์กรอิสระภายนอก (Third-party Audit) และการตรวจประเมินพื้นที่ปฏิบัติการของคู่ค้า (Site Visit) พร้อมประเมินเอกสารประกอบ เช่น นโยบาย แนวทางการปฏิบัติ และผลการดำเนินงานที่ผ่านมาโดยมีตัวอย่างคู่ค้าของบริษัทที่ได้รับการตรวจสอบประเมินโดยองค์กรอิสระภายนอก (Third-party Audit) ดังนี้
 - 1) การกำจัดวัสดุเหลือใช้อุตสาหกรรม ขยะอันตราย และขยะเคมีโดยบริษัท อัดคิปรากการ จำกัด (มหาชน) ทางบริษัท ได้รวมประเมินพื้นที่ปฏิบัติงาน (on-site) และประเมินเอกสารประกอบต่างๆ นอกเหนือเอกสารยืนยันการผ่านการตรวจสอบจากองค์กรอิสระภายนอกและได้รับการรับรองเช่น ISO 9001:2015 ISO 14001 : 2015 ISO 45001 : 2018 การรับรองอุตสาหกรรมสีเขียวระดับที่ 4 วัฒนธรรมสีเขียว (Green Culture) จากกระทรวงอุตสาหกรรม การรับรองเป็นโรงงานอุตสาหกรรมเชิงนิเวศ (Eco Factory) จากสภาอุตสาหกรรม เป็นต้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินความรับผิดชอบต่อสังคมของคู่ค้าที่มีต่อสิ่งแวดล้อมและสังคมด้วยและยังรวมไปถึงการตระหนักและใส่ใจการดูแลพนักงานในด้านสุขภาพและความปลอดภัยด้วย



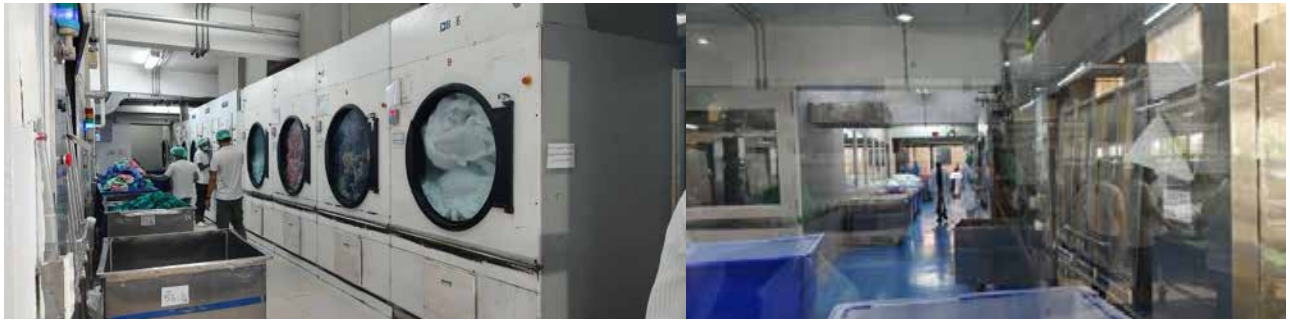
- 2) การตรวจประเมินโรงงานน้ำดื่ม A.S.A (BANGKOK) โดยประเมินพื้นที่ปฏิบัติงาน (on-site) เพื่อประเมินคุณภาพการผลิตทั้งในส่วนของการผลิตและภาชนะบรรจุ เพื่อยืนยันมาตรฐานความปลอดภัยที่สอดคล้องกับการใช้ในโรงพยาบาล โดยประเมินร่วมกับเอกสารอ้างอิงมาตรฐานที่โรงงานได้รับ ได้แก่ Good Manufacturing Practice FDA AND CODEX Hazard analysis and critical control points ISO 22000:2005 Halal Certification



- 3) การตรวจประเมินโรงงานซักritz Wash Tech โดยทำการประเมินพื้นที่ปฏิบัติงาน (on-site) เพื่อประเมินคุณภาพของการบริการ ขั้นตอนในการดำเนินการ รวมทั้งสุ่มลักษณะในพื้นที่ปฏิบัติการ เพื่อร่วมกันพัฒนาคุณภาพในด้านต่างๆ ร่วมกัน



- 4) การตรวจประเมินโรงงานซักรีด Wash Tech โดยทำการประเมินพื้นที่ปฏิบัติงาน (on-site) เพื่อประเมินคุณภาพของการบริการ ขั้นตอนในการดำเนินการ รวมทั้งสุ่มลักษณะในพื้นที่ปฏิบัติการ เพื่อร่วมกันพัฒนาคุณภาพในด้านต่างๆ ร่วมกัน



นอกเหนือจากนั้น บริษัทยังได้ประเมินพื้นที่ปฏิบัติงาน (on-site) สำหรับบริษัทคู่ค้ารายใหม่เพื่อเปรียบเทียบกับรายเดิม คุณสมบัติและศักยภาพในการบริการรวมทั้งคุณภาพที่ตรงกับบริบทของโรงพยาบาลและคำนึงถึงคุณลักษณะด้านคุณภาพ ความปลอดภัย ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social and Governance: ESG) ก่อนการคัดเลือก โดยมีแบบฟอร์มในการให้คะแนนจากผู้ตรวจสอบเพื่อความสะดวกในการคัดเลือกตัวอย่าง เช่น การประเมินโรงงานซักรีด เป็นต้น

2. คู่ค้าที่มีผลประเมินการดำเนินงานต่ำกว่าเป้าหมาย จะต้องส่งมอบแผนการแก้ไข (Corrective Action Plan) และดำเนินการแก้ไขตามแผนภายในระยะเวลาที่กำหนด เพื่อรับการตรวจประเมินอีกครั้ง

บริษัทมีการติดตามและการประเมินคู่ค้า โดยการตรวจประเมินตนเองของคู่ค้า และการตรวจประเมินโดยองค์กรอิสระภายนอก (Third-party Audit) และการตรวจพื้นที่ปฏิบัติการของคู่ค้า บริษัทที่ได้รับการตรวจประเมินโดยองค์กรอิสระภายนอก (Third-party Audit)



กระบวนการประเมินความเสี่ยง และการจัดกลุ่มคู่ค้า (Supplier Risk Assessment and Identification)

บริษัท แพทย์ไทย 88 ร่วมมือกับบุคคลกรผู้เชี่ยวชาญ ผู้ใช้งานของโรงพยาบาล จัดทำตัวชี้วัดในการปฏิบัติงานของแต่ละแผนก และเกณฑ์การจัดกลุ่มคู่ค้าตามลักษณะการทำธุรกรรม และความสำคัญในการดำเนินธุรกิจ ตลอดจนความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (ESG) ทั้งนี้ได้มีการวางแผนทางและหลักการดำเนินงานดังนี้

- การจัดตั้งคณะกรรมการ ทีมงานได้ร่วมวางแผนงานร่วมกันของบริษัท แพทย์ไทย 88 และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล เช่น คณะกรรมการคัดเลือกยา คณะกรรมการคัดเลือกเวชภัณฑ์ คณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ โดยการผสมผสานบุคลากรสหสาขาวิชาชีพ
- การประเมินด้านคุณภาพ ประสิทธิภาพทั้งก่อนและหลังการใช้ผลิตภัณฑ์และบริการ
- การจัดตั้งเกณฑ์ในการพิจารณา การขึ้นทะเบียนคู่ค้ารายใหม่และการประเมินคู่ค้าปัจจุบันผ่านกระบวนการขึ้นทะเบียนคู่ค้า (Approved Vendor List: AVL) และการทำรายการผู้ให้บริการ (List of Service contract)
- การสื่อสารข้อตกลงให้แก่คู่ค้าก่อนร่วมเสนอราคาโดยเสมอภาค ผ่านการประกาศ TOR การประชุมแลกเปลี่ยนมุมมอง และแนวทางการทำธุรกิจของคู่ค้า รวมถึงฟังข้อเสนอแนะจากคู่ค้า เพื่อนำมาปรับปรุงพัฒนากระบวนการทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการ

- การปฏิบัติตามขั้นตอน การวางแผน การปฏิบัติ การตรวจสอบ การประเมินหาแนวทางในการพัฒนาอย่างต่อเนื่องด้วยวิธีการ DMAIC methodology:
 - (1) กำหนด/ Define
 - (2) ประเมิน /Measure
 - (3) วิเคราะห์ / Analyze
 - (4) พัฒนา/ Improve
 - (5) ควบคุม /Control
- การประเมินคู่ค้าผ่าน Supplier Checking List ที่มีการตกลงเกณฑ์ร่วมกันเพื่อการแจ้งผลเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อหาแนวทางร่วมกันในการพัฒนาปรับปรุงกับคู่ค้าในการบริหารจัดการความเสี่ยงต่อสิ่งแวดล้อม สังคมและการกำกับดูแลกิจการ

การบริหารคู่ค้าทางอ้อม

นอกจากคู่ค้าโดยตรงแล้ว ทางบริษัทยังมีการบริหารจัดการคู่ค้าทางอ้อม ซึ่งก็คือคู่ค้าที่ไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง (Non-tier 1 Suppliers) บริษัทคำนึงถึงผลกระทบต่อการจัดหาเช่นกัน โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงเพื่อระบุคู่ค้าทางอ้อมรายสำคัญ (Critical Non-tier 1 Suppliers) ทั้งปัจจัยทางธุรกิจ และปัจจัยด้านความยั่งยืน เช่น ผลกระทบต่อรายได้ของบริษัท การให้ความร่วมมือในการพัฒนาความยั่งยืนในห่วงโซ่อุปทาน และความถี่ในการตรวจพบความเสี่ยงด้านความยั่งยืน โดยมีการจัดแบ่งกลุ่มสินค้าและบริการ จากระดับความเสี่ยงของคู่ค้า ดังนี้

ระดับของกลุ่มคู่ค้า	เกณฑ์การจัดกลุ่มคู่ค้า	กลยุทธ์ในการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความยั่งยืน	เครื่องมือในการบริหารจัดการ
Critical Level	กลุ่มคู่ค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการ ที่สำคัญ ที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานหลักในการดูแลรักษาผู้ป่วย ได้แก่ กลุ่มบริษัทคู่ค้าที่จัดจำหน่ายยาตามทะเบียนของโรงพยาบาล (Life saving drug list) เวชภัณฑ์วัสดุทางการแพทย์ อุปกรณ์ เครื่องมือแพทย์ที่ใช้ในการผ่าตัดช่วยชีวิต เช่นเครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า AEDที่เป็นไปตามรายการที่ระบุ Most Risk Item ของสถาบัน ECRI	<ul style="list-style-type: none"> - คัดเลือกคู่ค้าที่มีศักยภาพ โดยพิจารณาจากการดำเนินงานที่มีจริยธรรม มีข้อกำหนดครอบคลุมถึงสิ่งแวดล้อม สังคมและธรรมาภิบาล - จัดเตรียมรายการผลิตภัณฑ์และบริการทดแทนกรณี สินค้าอาจขาดตลาดเนื่องจากสภาวะวิกฤต - พัฒนาความสัมพันธ์และการดำเนินธุรกิจในระยะยาวกับคู่ค้า เพื่อเสริมสร้างศักยภาพ ในการดำเนินธุรกิจร่วมกันและสร้างเสริมมูลค่าเพิ่ม 	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดการประเมินกลุ่มคู่ค้า Supplier Assessment Process ก่อนและหลัง เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน - การตรวจประเมินศักยภาพการดำเนินงานของคู่ค้าด้านความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม สังคมและ/หรือบรรษัทภิบาล (ESG on Site Audit) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - การบริหารจัดการด้านความสัมพันธ์ที่ยั่งยืน เช่น การให้บริการฉีควัดขึ้นให้กับพนักงาน และญาติพนักงานของบริษัทคู่ค้า - การหาแนวทางในการเพิ่มศักยภาพการดำเนินธุรกิจของคู่ค้า เช่น การทำวิจัยในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ร่วมกันระหว่างบริษัทคู่ค้าและโรงพยาบาล

ระดับของกลุ่มลูกค้า	เกณฑ์การจัดกลุ่มลูกค้า	กลยุทธ์ในการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านความยั่งยืน	เครื่องมือในการบริหารจัดการ
Strategy Level	กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการที่ดำเนินกิจการที่จำเป็น และส่งผลกระทบต่อการดำเนินกิจการหลักในการดูแลรักษาผู้ป่วยได้แก่ ยาควบคุม(Control Drug) เวชภัณฑ์ ที่ต้องมีการเก็บรักษาแบบพิเศษ ราคาสูง เช่น เครื่องกระตุ้นหัวใจ เครื่องกระตุ้นหัวใจ (Defibrillator& Pacemaker) อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ ECMO เครื่องช่วยการทำงานของปอดและหัวใจ	พัฒนาความสัมพันธ์และการดำเนินธุรกิจในระยะยาวกับลูกค้าเพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายลดความเสี่ยง รวมถึงเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันทางธุรกิจ (Increase Business Opportunity)	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดการประเมินกลุ่มลูกค้า Supplier Assessment Process ก่อนและหลัง เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน - การตรวจประเมินศักยภาพการดำเนินงานของลูกค้าด้านความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม สังคมและ/หรือบรรษัทภิบาล (ESG on Site Audit) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - การหาแนวทางในการเพิ่มศักยภาพการดำเนินธุรกิจของลูกค้า เช่น วิธีการลดค่าใช้จ่ายในการขนส่ง เพื่อลดต้นทุนทั้งสองฝ่าย เพื่อลดค่าใช้จ่ายให้กับผู้ป่วย (Reduce cost of care)
Important Level	กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการที่มีความเฉพาะเจาะจง ที่ต้องมีความเชี่ยวชาญในการปฏิบัติการและสนับสนุนกิจการหลักในการรักษาผู้ป่วย เช่น งานบำรุงรักษางานซ่อมเครื่องมือแพทย์ ระบบการควบคุมอากาศความดันลบ(Negative Pressure) เพื่อการดูแลผู้ป่วยโควิด ระบบไฟ นํ้างานก่อสร้าง ระบบกำจัดขยะติดเชื้อ	รักษาความสัมพันธ์และการดำเนินธุรกิจในระยะยาวกับลูกค้าเพื่อควบคุมค่าใช้จ่าย(Cost Optimization) ลดความเสี่ยงทางESG รวมถึงความปลอดภัยทั้งต่อผู้ปฏิบัติงาน และสิ่งแวดล้อมในการดำเนินธุรกิจ	<ul style="list-style-type: none"> - กำหนดการประเมินกลุ่มลูกค้า Supplier Assessment Process ก่อนและหลัง เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน - การตรวจเยี่ยมบริษัทเพื่อประเมินศักยภาพการดำเนินงานของลูกค้าด้านความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และ/หรือบรรษัทภิบาล (ESG on Site Audit) - การจัดการความเสี่ยงแบบองค์รวม ร่วมกัน(Collaboration for Risk Management)
Routine Level	กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการที่มีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจซึ่งมีความเสี่ยงน้อย หรือปานกลาง	รักษาความสัมพันธ์และการดำเนินธุรกิจในระยะยาวกับลูกค้าเพื่อควบคุมค่าใช้จ่ายลดความเสี่ยง ตามความต้องการร่วมกัน	แนวทางการประเมิน กลุ่มลูกค้า Supplier Assessment Process ก่อนและหลัง เพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
Other (non-critical level)	กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการที่เป็นลูกค้าโดยอ้อมโดยเป็นลูกค้าที่ไม่ได้ดำเนินธุรกิจโดยตรงกับทางบริษัท	รักษาความสัมพันธ์และการดำเนินธุรกิจในระยะยาว เพื่อเป็นทางเลือกในการทำธุรกิจร่วมกันในอนาคต	แนวทางในการประเมินกลุ่มลูกค้าเพื่อเข้าสู่ List of Service Contract เพื่อคุณภาพของการให้บริการ

ความเสี่ยงด้านเศรษฐกิจที่เกิดจากลูกค้าของบริษัท

ประเภทความเสี่ยง	ผลกระทบจากความเสี่ยง	กลยุทธ์ในการบริหารจัดการความเสี่ยง	การบริหารจัดการความเสี่ยงของบริษัท
ความเสี่ยงจากคู่ค้าน้อยราย	เนื่องจากยา original บางตัวมีสิทธิบัตรที่ขายได้เฉพาะบริษัทเท่านั้น ทำให้บริษัทมีความเสี่ยงถ้ามีการขาดช่วงในการจัดส่ง	ทางบริษัทจัดหา local ที่มีคุณภาพใกล้เคียงมาใช้ทดแทน	มีการประสานทั้งบริษัทที่จำหน่ายยา original และ local ในความร่วมมือกับบริษัท
ความเสี่ยงจากสินค้าไม่ได้คุณภาพ	ยาและวัคซีนบางชนิด จะต้องจัดเก็บในอุณหภูมิที่เหมาะสม หากเกิดปัญหาในการควบคุมอุณหภูมิในการขนส่ง อาจส่งผลต่อคุณภาพสินค้าได้	บริษัทคัดเลือกคู่ค้าที่มีความน่าเชื่อถือ และมีคุณภาพเป็นที่ยอมรับในการขนส่ง	บริษัทคู่ค้าต้องได้รับการรับรองด้านคุณภาพการผลิตและขนส่ง

การประเมินผลการดำเนินงานของกลุ่มลูกค้า

กำหนดแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของกลุ่มลูกค้าผ่านกระบวนการ (Supplier Performance Management) ด้วยการกำหนดตัวชี้วัด(KPI)เพื่อร่วมกันพัฒนาควบคุมความเสี่ยงเพื่อการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนโดยเฉพาะกลุ่มลูกค้า Critical Level เพื่อเสริมสร้างศักยภาพในการดำเนินธุรกิจร่วมกัน และสร้างเสริมมูลค่าเพิ่มรวมถึงการรักษาความสัมพันธ์และการดำเนินธุรกิจในระยะยาวกับลูกค้าเพื่อควบคุมลดความเสี่ยงทางสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (ESG)

การสร้างความสัมพันธ์ร่วมกับลูกค้า

บริษัท แพทย์ไทย 88 ได้มีการจัดประชุมร่วมกับกลุ่มลูกค้า Critical Level อย่างสม่ำเสมอ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อกระชับความสัมพันธ์ และเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนความรู้ ข้อมูล ภาพรวมของ Demand และ Supply และสถานการณ์การผลิตการตลาดที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนสื่อ ข่าวสารและนโยบายภาครัฐต่าง ๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของทั้งบริษัท แพทย์ไทย 88 และลูกค้า เพื่อร่วมกันหาแนวทางในการแก้ปัญหาและข้อเสนอแนะจากลูกค้าโดยตรง เพื่อนำมาปรับปรุงแก้ไข การดำเนินงานของบริษัท แพทย์ไทย 88 ให้ดียิ่งขึ้น อีกทั้งยังเป็นการสร้างโอกาสในการทำธุรกิจร่วมกันในอนาคต เพื่อให้เกิดความสัมพันธ์ทางธุรกิจในระยะยาว นอกจากนี้บริษัท แพทย์ไทย 88 ยังได้มีการร่วมประเมินและเสนอแนะแนวทางในการพัฒนาปรับปรุงคุณภาพของการบริการแก่กลุ่มลูกค้าที่อยู่ใน List of Service contract และ non-critical level อีกด้วย เพื่อให้การบริการที่มีคุณภาพแก่ลูกค้าของบริษัทดียิ่งขึ้น

จรรยาบรรณลูกค้า (GRI 308-2, GRI 414-2)

จรรยาบรรณลูกค้าของบริษัท (Supplier Code of Conduct)

บริษัท มีการกำหนดจรรยาบรรณลูกค้าเพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินธุรกิจร่วมกัน เพื่อการพัฒนาเติบโตอย่างยั่งยืนในอนาคต โดยยึดหลักการปฏิบัติกับลูกค้าด้วยความโปร่งใส เท่าเทียม และเป็นธรรม คำนึงถึงหลักจริยธรรมทางธุรกิจ สิทธิมนุษยชนสิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยของผู้มีส่วนได้ ส่วนเสียทุกระดับ โดยพิจารณาจากรายงานการตรวจประเมินขององค์กรอิสระ (Third Party Audit) การร่วมมือการกำหนดแบบแผนการประเมินตนเองของบริษัทลูกค้า (Self-Assessment)

จริยธรรมทางธุรกิจ (Business Ethics)

กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการ ต้องมีการกำหนดแนวปฏิบัติ ต้องเคารพและปฏิบัติตามกฎหมาย สนธิสัญญา ระเบียบ ข้อบังคับของภาครัฐ ขนบธรรมเนียมและบรรทัดฐานทางสังคมที่มีความเป็นธรรม ไม่ทุจริตการต่อต้านคอร์รัปชัน ไม่มีการกีดกันทางการค้า มีการรักษาความลับทางการค้า เคารพทรัพย์สินทางปัญญาของลูกค้า

ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย (Occupational Safety and Health Management System)

กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการ ต้องจัดให้มีนโยบายด้านสุขภาพ ด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยและความปลอดภัย มีการสนับสนุน ให้เกิดสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัยและถูกสุขลักษณะรวมถึงการวางแผนและมีระเบียบการรองรับการตอบสนองในภาวะฉุกเฉิน การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตราย ผ่านการตรวจเยี่ยมบริษัทลูกค้า เพื่อลดผลกระทบที่จะส่งต่อผลการดำเนินธุรกิจ

สิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน (Declaration of Human Rights and Fair Labor Practice)

กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการต้องมีการปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน เคารพสิทธิมนุษยชนตามหลักกฎหมายในประเทศ และมาตรฐานสากล เช่น ปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights: UDHR) และอนุสัญญาหลักด้านสิทธิแรงงานขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (The International Labor Organization Conventions) คุ้มครองข้อกำหนดในการจ้างงานที่เป็นธรรมเพื่อให้เกิดการเคารพสิทธิมนุษยชน ป้องกันมิให้เกิดการละเมิดสิทธิมนุษยชนขึ้นไม่ว่าจะต่อบุคลากรหรือผู้รับบริการและเป็นการลดความเสี่ยงข้อร้องเรียน ร้องทุกข์ เคารพสิทธิแรงงานและปฏิบัติต่อลูกจ้างอย่างเท่าเทียมและเป็นธรรม โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติบนพื้นฐานของเชื้อชาติ เพศ อายุ สัญชาติ ศาสนา สถานภาพสมรส การตั้งครรภ์ ความพิการ และสถานะอื่นใด ตามหลักสิทธิมนุษยชนระดับสากล

ด้านผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (Environment)

กลุ่มลูกค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการต้องมีการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับกฎหมายระเบียบข้อบังคับซึ่งนำไปสู่การพัฒนาให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่อง ต้องมีการบริหารจัดการกำจัดของเสียสารเคมีวัตถุอันตรายอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน ดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงความเสี่ยงและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม รวมถึงการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิ

อากาศ และมีการบริหารจัดการที่เหมาะสม โดยสนับสนุนคู่ค้าที่ส่งเสริมโครงการ Carbon Footprint ในกระบวนการผลิต หรือการดำเนินงาน

ความรับผิดชอบต่อสังคมและชุมชน (Social Responsibility and Participation)

คู่ค้าควรดำเนินธุรกิจโดยการคำนึงถึงผลกระทบ ที่อาจเกิดขึ้นต่อชุมชนและสังคม มีความเคารพวัฒนธรรมประเพณีท้องถิ่น และควรมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตสร้างความเป็นอยู่ที่ดีขึ้นให้กับชุมชนและสังคม สนับสนุนสินค้าและบริการจากคู่ค้าในท้องถิ่น เพื่อให้เกิดการสร้างงาน สร้างอาชีพ

การติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณคู่ค้า (Supplier Code of Conduct)

มีการสื่อสารจรรยาบรรณคู่ค้าแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในการดำเนินธุรกิจทุกระดับ เพื่อให้มีการจัดซื้อจัดหาที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องตลอดห่วงโซ่อุปทาน ทั้งนี้หากคู่ค้าฝ่าฝืนข้อปฏิบัติของจรรยาบรรณคู่ค้า (Supplier Code of Conduct) และส่งผลกระทบต่อ การดำเนินธุรกิจกับเครือข่าย จะถูกพิจารณายกเลิกจากทะเบียนรายชื่อคู่ค้าที่ได้รับการอนุมัติ (Approved Vendor List : AVL) นอกเหนือจากนั้นเนื่องจากคู่ค้าของบริษัทโดยเฉพาะคู่ค้าสำคัญจะเป็นบริษัทที่อยู่ในอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์ยาและเป็นบริษัทข้ามชาติ (Multinational Company) ซึ่งจะมี Code of Conduct ในการควบคุมจรรยาบรรณในการดำเนินกิจการภายในของตนเองอยู่แล้ว รวมทั้งยังเป็นสมาชิกของสมาคมผู้วิจัยและผลิตเภสัชภัณฑ์ (Pharmaceutical Research & Manufacturers Association : PreMA) ซึ่งคำนึงถึงจริยธรรมสูงสุดตามมาตรฐานในการดำเนินธุรกิจจึงมีการตรวจสอบจริยธรรมของบริษัทสมาชิกและรายงานเป็นประจำ ทำให้ทางบริษัทสามารถตรวจสอบและมั่นใจในจริยธรรมของบริษัทคู่ค้าได้ จากการตรวจสอบที่ผ่านมาไม่พบรายงานการละเมิดจรรยาบรรณหรือจริยธรรมเกิดขึ้นทั้งคู่ค้าสำคัญและคู่ค้าโดยอ้อม

ในกรณีที่คู่ค้าหรือผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องมีข้อสงสัยหรือพบเห็นการกระทำ ที่สงสัยว่าเป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามกฎหมายข้อระเบียบข้อบังคับจรรยาบรรณหรือนโยบายของบริษัท จำกัด (มหาชน) ท่านสามารถสอบถามแจ้งเบาะแสหรือร้องเรียนพร้อมส่งรายละเอียดหลักฐานต่าง ๆ มาตามช่องทางต่อไปนี้

ทางไปรษณีย์

แผนกเลขานุการฝ่ายบริหาร

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)

เลขที่ 927/43 ค. ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000

ทางอีเมล : Contact@mahachaihospital.com หรือ purchasing-medpark@thaimedical88.com

เว็บไซต์ : www.mahachaihospital.com

LINE : @MahachaiHospital

ผลการคัดกรองคู่ค้าและประเมินคู่ค้าประจำปี 2567

ระดับของกลุ่มคู่ค้า	จำนวนคู่ค้า (ราย)
จำนวนคู่ค้าลำดับที่ 1	820
จำนวนคู่ค้าที่สำคัญลำดับที่ 1	295
จำนวนคู่ค้ารองที่มีความสำคัญ	425
คู่ค้าสำคัญที่ไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง	30

โดยบริษัทที่เป็นคู่ค้าสำคัญลำดับที่ 1 ได้แก่ บริษัท Zuellig Pharma company เนื่องจากเป็นบริษัทที่ทางบริษัทมียอดการซื้อเป็น 70% ของยอดการซื้อยาทั้งหมด โดยทางบริษัทได้จัดลำดับในแง่ปริมาณและความจำเป็นต่อการดำเนินธุรกิจรวมถึงความเสี่ยงคู่ค้า (Risk assessment) ตามมาตรฐานสากลทั้งด้านคุณภาพ การส่งมอบ เทคโนโลยี การดูแลกิจการที่ดี ในขณะที่คู่ค้าอื่นจะเป็นคู่ค้าที่ทำธุรกิจที่ไม่ได้ส่งผลกระทบต่อธุรกิจหลักของบริษัทมากนัก หรือเป็นคู่ค้าทางอ้อมและหรือคู่ค้าที่อยู่ใน List of Service Contract ในส่วนของการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานสิ่งที่ต้องคำนึงถึงคือการมีผู้จำหน่ายรายเดียวซึ่งจะส่งผลกระทบต่อ การบริหารเมื่อสินค้าเกิดการขาดคราว ทางบริษัทได้มีการตระหนักถึงผลกระทบดังกล่าวทำให้บริษัทมีการตรวจสอบกับคู่ค้าสำคัญอยู่เป็นประจำสม่ำเสมอ ทำให้ไม่พบปัญหาในการหาสินค้าทดแทนและเนื่องจากคู่ค้าสำคัญเช่น Zuellig Pharma company เป็นบริษัทที่เป็นตัวแทนจำหน่ายมีคู่ค้าหลากหลาย ทำให้บริษัทสามารถหลีกเลี่ยงการเกิดปัญหาสินค้าขาดคราวได้ รวมถึงการมีความสัมพันธ์ที่ดีกับบริษัท Local ที่สามารถทดแทนได้

การกำกับดูแลองค์กรของ บริษัทแพทย์ไทย 88

การกำกับดูแลบริษัท ได้มีการกำหนดโครงสร้างคณะกรรมการและผู้บริหารเพื่อรับผิดชอบดำเนินการตามนโยบายและแนวทางปฏิบัติด้านการกำกับดูแลอย่างมีประสิทธิภาพและสามารถตรวจสอบได้ รวมทั้งมีการประเมินประสิทธิภาพผ่านการดำเนินงานด้านการกำกับดูแลอย่างต่อเนื่องกลยุทธ์และแผนงานความร่วมมือด้านการบริหารห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Strategy)

กลยุทธ์และแผนงานความร่วมมือด้านการบริหารห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Strategy)

โครงการ GROWTH สำหรับ การบริหารห่วงโซ่อุปทานแห่งความยั่งยืน (Sustainable Supply Chain Management) บริษัทได้มอบหมายให้ บริษัทแพทย์ไทย 88 พัฒนาสร้างความยั่งยืนทางธุรกิจผ่านกิจกรรมต่างๆ ร่วมกับโรงพยาบาลในเครือ โดย บริษัทแพทย์ไทย 88 ได้ริเริ่มโครงการ GROWTH ขึ้นในปี 2565 จนถึงปัจจุบัน โดยมีจุดประสงค์เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการเข้าถึงข้อมูลในห่วงโซ่อุปทาน (Information Visibility) และยกระดับมาตรฐานในการจัดซื้อจัดหา การจัดการคลังสินค้า การขนส่ง โดยมุ่งเน้นการร่วมมือระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การปรับเปลี่ยนกระบวนการทำงาน และการเชื่อมต่อผ่านระบบออนไลน์ ลดการใช้ทรัพยากร ซึ่ง GROWTH Project มีหลักในการทำงานคือ

Good Quality (คุณภาพดี) : คัดสรรคู่ค้าที่มีศักยภาพในการผลิตสินค้าและการให้บริการที่มีคุณภาพ ได้มาตรฐานตามหลักสากล ซึ่งพิจารณาทั้งด้านสิ่งแวดล้อม สังคม หลักธรรมาภิบาลและศักยภาพในการดำเนินธุรกิจของคู่ค้า โดยผ่านกระบวนการ (Supplier Risk Assessment and Identification) ที่ครอบคลุม ตั้งแต่การบังคับใช้แนวทางปฏิบัติสำหรับคู่ค้า (Supplier Code of Practice) การลงทะเบียนคู่ค้า การประเมินศักยภาพคู่ค้า การสรรหาคู่ค้า ไปจนถึงการเสนอราคา ประมวลราคา สินค้า และการคัดเลือกคู่ค้าที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ และมีการกำหนดตัวชี้วัดร่วมกันในการปรับปรุงคุณภาพของสินค้าและบริการเช่น ขยายขอบเขตโครงการ Zero Downtime สำหรับเครื่องมือสำคัญๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาคนไข้ เช่น Zero Downtime Laboratory Service , Zero Downtime for MRI, Zero Downtime Hyperbaric โดยมีตัวอย่างเช่น ทางโรงพยาบาลเมตพาร์คร่วมกับบริษัท ซีเมนส์ เฮลท์แคร์ จำกัด ฯ และเจ้าหน้าที่วิศวกรเครื่องมือแพทย์และทีมงานขนส่ง ของบริษัทแพทย์ไทย 88 พัฒนาปรับปรุงกระบวนการ Zero Downtime for Laboratory Devices ที่ต้องมีการให้บริการผลการตรวจ Specimen ตลอด 24 ชั่วโมง 7 วันให้กับโรงพยาบาลในเครือบริษัท ซึ่งต้องมีการเตรียมความพร้อม การตรวจเช็ค ซ่อมบำรุงรักษาอุปกรณ์ต่างๆ ให้พร้อมใช้งาน และทางบริษัทส่งผู้เชี่ยวชาญ มาจัดการอบรมพนักงานของโรงพยาบาลรวมถึงวิศวกรเครื่องมือแพทย์ ในการวิเคราะห์ หาสาเหตุของปัญหาและแก้ไขปัญหาเบื้องต้น เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงที่เครื่องจะหยุดทำงานและส่งผลกระทบต่อ การดูแลรักษาคนไข้ และให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ทุกฝ่าย โดยเฉพาะการจัดทำ Rapid PCR สำหรับผู้ป่วย หรือประชาชนทั่วไปที่ต้องการทราบผลในเวลาอันรวดเร็ว รวมทั้งได้ทำการการระบุข้อกำหนดในเรื่อง Downtime ของเครื่องมือแพทย์ทุกเครื่องในโรงพยาบาลลงในสัญญาการซื้อขายและสัญญาการบำรุงรักษาเพื่อเป็นหลักประกันซึ่งจะสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพของสินค้าและบริการของทั้งบริษัทคู่ค้าและโรงพยาบาลเอง

Relationship (ความเกี่ยวข้องกัน) : มีการผสมผสานการทำงานร่วมกันระหว่างเทคโนโลยีและบุคลากรให้มีประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด ด้วยการปรับปรุง ตรวจสอบระบบ ERP หรือพัฒนาปรับปรุง กระบวนการทำงาน (Operation Improvement Process) ทั้งของบริษัทและลูกค้ากลุ่มโรงพยาบาล และบริษัทคู่ค้า เพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการของทุกฝ่ายตามสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

Online (ออนไลน์) : ตั้งแต่ปี 2565 จนถึงปัจจุบันบริษัทและบริษัท แพทย์ไทย 88 ได้มีการสร้างระบบ Electronic Data Integration (EDI) ในการจัดการการสั่งซื้อ การส่งข้อมูลให้บริษัทคู่ค้า ตลอดจนสนับสนุนให้คู่ค้าส่งข้อมูล ทั้งใบสั่งซื้อ (Purchasing Order) ใบเสนอราคา (Quotation) เอกสารรายละเอียดสินค้า (Product / Price Catalogue) ด้วยการส่งข้อมูลออนไลน์ รวมถึงการเชื่อมโยงข้อมูลของลูกค้ายังบริษัทด้วยระบบ Purchasing Order Interface จากกลุ่มโรงพยาบาลในเครือมาหาขายยังบริษัท แพทย์ไทย 88 เพื่อความสะดวก รวดเร็วและโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ เพื่อเป็นการลดมลภาวะต่อสิ่งแวดล้อม และยังเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันทางธุรกิจ รวมถึงการสร้างระบบ Contract Management Online Process ในการตรวจสอบการแก้ไขสัญญา ผ่านระบบออนไลน์ก่อนที่จะมีการจัดทำสัญญาฉบับจริง เพื่อลดการใช้กระดาษ หมึกปรี้น และสถานที่เก็บ ซึ่งโครงการ Data Integration นี้สามารถลดการใช้ทรัพยากร เช่น กระดาษ เวลาในการทำงาน ลดต้นทุนทั้งทางตรงและทางอ้อมให้กับองค์กร และคู่ค้า ทั้งยังเป็นการเพิ่มศักยภาพ ของพนักงานให้จัดการบริหารเวลาลดความผิดพลาดของข้อมูล เพื่อให้สามารถพัฒนาทักษะในด้านอื่นๆ ที่จำเป็นในการทำงาน

Waste Management (การกำจัดของเสีย ลดมลภาวะ) : สนับสนุนโครงการ กิจกรรม ภายในบริษัทและคู่ค้าที่เน้นการลด ต้นทุนทั้งที่มีมูลค่า ทั้งเวลา การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการดำเนินกิจการ และการดูแลรักษาผู้ป่วย เช่น การปรับปรุงระบบการลงทะเบียนผู้ป่วย ลดการใช้กระดาษ การกำจัดขยะติดเชื้อที่ถูกวิธี รวมทั้งร่วมมือในการเข้าร่วมโครงการ

ลดขยะกับบริษัท เอชพี อิงค์ (ประเทศไทย) จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทคู่ค้าในการการนำดแลบหมึกเก็บสะสมกลับไปยังบริษัทเพื่อนำไป recycle อย่างถูกวิธีอีกด้วย

Teamwork (ทำงานเป็นทีม) : บริษัท แพทย์ไทย 88 มีวางแผนร่วมกันกับทั้งเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลในเครือบริษัทและกลุ่มคู่ค้าในการออกแบบ กำหนดขั้นตอนการทำงาน การตรวจสอบผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และหลักธรรมาภิบาล ไม่ว่าจะเป็นทั้งทางด้านวิศวกรรม หรือ วิศวกรรมเครื่องมือแพทย์และครอบคลุมไปถึงการป้องกันบุคลากรทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่ที่ดูแลผู้ป่วยจากการป้องกันตนเองและผู้ป่วยจากการติดเชื้อภายในโรงพยาบาล หรือแนวทางการกำจัดขยะติดเชื้อ

Healthy (ความปลอดภัย) : เน้นการควบคุมประเมินความเสี่ยงของคู่ค้าในด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และหลักธรรมาภิบาล รวมไปถึงด้านอื่น ๆ รวมถึงข่าวสารต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ขององค์กร เช่น การสนับสนุน และเผยแพร่ความเข้าใจ และวิธีดูแลป้องกันตนเองในช่วงภาวะโรคระบาด หรือช่วงภาวะฝุ่นและมลพิษ ให้พนักงานของบริษัท และบริษัทคู่ค้า แม่บ้าน ทีมรักษาความปลอดภัยผ่านการซ้อมการดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน เป็นประจำทุกเดือน รวมไปถึงการจัดการเรียนการสอน แบ่งปันความรู้ ทั้งทางด้าน Clinical Care and Non-Clinical Care เช่น สอนการใช้อุปกรณ์การช่วยชีวิต AED และทักษะการช่วยชีวิตเบื้องต้นให้กับพนักงาน บริษัทคู่ค้า อีกด้วย

ระยะเวลา Credit Term กับคู่ค้า

บริษัท ได้กำหนดนโยบาย กำหนดระยะเวลาในการชำระเงินกับกลุ่มคู่ค้าทั้งผลิตภัณฑ์และบริการเป็นลายลักษณ์อักษรในระบบการออกใบสั่งซื้อ ใบเสนอราคาหรือหนังสือสัญญาเพื่อให้เกิดความโปร่งใสแก่คู่ค้า ผู้ขาย ฝ่ายการเงินที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายโดยระยะเวลาตามนโยบายคือ 60 วัน และจากข้อมูลในปี 2567 ระยะเวลาในการชำระเงินให้คู่ค้าเท่ากับ 58 วัน

ประเมินความพึงพอใจของลูกค้า

ในฐานะที่ บริษัท แพทย์ไทย 88 เป็นบริษัทที่ให้บริการด้านห่วงโซ่อุปทาน โลจิสติกส์ ผู้เชี่ยวชาญด้าน IT วิศวกร วิทยาการให้กับโรงพยาบาลในเครือ บริษัท ได้มีการจัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าเป็นประจำทุกปี เพื่อนำผลการประเมินทั้งเชิงคุณภาพ และปริมาณมาพัฒนาปรับปรุง วิธีการให้บริการ กระบวนการดำเนินงานธุรกิจ เพื่อการเติบโตที่ยั่งยืน ที่ครอบคลุมเรื่องสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social, and Governance (ESG) โดยในปีที่ผ่านมาได้รับคะแนนความพึงพอใจร้อยละ 70

รายละเอียด	เป้าหมาย ปี 2567	ผลลัพธ์ ปี 2567
คู่ค้ารายใหม่ของบริษัทที่ผ่านการคัดกรองประเด็นด้านความยั่งยืน	20 บริษัท	10 บริษัท
คู่ค้ารายสำคัญที่ร่วมลงนามปฏิบัติตามจรรยาบรรณคู่ค้าของธุรกิจ	30 บริษัท	10 บริษัท

3.3 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1,302-3,305-1,305-2,305-3,305-4)

บริษัทให้ความสำคัญกับการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และ การลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ตลอดห่วงโซ่อุปทาน แม้ว่าการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาลอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมทั้งทางตรงและทางอ้อม บริษัทจึงกำหนด นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อเป็นแนวทางบริหารจัดการด้านความยั่งยืน ผ่านกระบวนการทางธุรกิจที่มีประสิทธิภาพ แนวทางดังกล่าวสอดคล้องกับหลัก เศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และ เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) โดยบริษัทให้ความสำคัญกับ 4 ด้านหลัก ได้แก่:



เป้าหมายและแนวทางการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 302-3, GRI 305-1, GRI 305-2)

นโยบายการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึง สิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environment, Social, and Governance: ESG) โดยมีการกำหนด นโยบายด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อควบคุมและลดผลกระทบจากการดำเนินธุรกิจ พร้อมทั้งส่งเสริมการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและพัฒนาสู่ความยั่งยืน

บริษัทกำหนด เป้าหมายระยะสั้นและระยะยาว ภายใต้กรอบมาตรฐานระดับสากล Global Reporting Initiative (GRI) พร้อมกำหนดตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อติดตามผลและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยให้ความสำคัญกับการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมควบคู่ไปกับการดำเนินธุรกิจ

ทั้งนี้ บริษัทได้แต่งตั้งผู้รับผิดชอบด้านสิ่งแวดล้อมให้ทำหน้าที่ดูแลและดำเนินการตามแนวทางที่กำหนด เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ได้แก่ เป้าหมายที่ 3, 6, 7, 8, 9, 12 และ 13 ซึ่งมุ่งเน้นการพัฒนาอย่างสมดุลระหว่างธุรกิจและสิ่งแวดล้อมเพื่อสร้างความยั่งยืนในระยะยาว



ประกาศผู้รับผิดชอบทำหน้าที่จัดการและดูแลสิ่งแวดล้อมตามนโยบายของบริษัท



เป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืนมิติสิ่งแวดล้อม

ประเด็นมิติดังกล่าว	เป้าหมายระยะสั้น ปี 2567	เป้าหมายระยะยาว (ปี 2568-2572)
การลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์เพื่อมุ่งสู่สังคมคาร์บอนต่ำ	ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 5%	ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 10% ในระยะยาวภายใน 5 ปี
การประหยัดพลังงานไฟฟ้า	การประหยัดพลังงาน 5% เมื่อเทียบกับปี 2566	การประหยัดพลังงาน 10% ในระยะยาวภายใน 5 ปี
การบริหารจัดการและการประหยัดน้ำ	ลดการใช้น้ำ 5 % เมื่อเทียบกับปี 2566	ลดการใช้น้ำ 20% ในระยะยาวภายใน 5 ปี
การจัดการของเสียและวัตถุดิบทราย	- ลดปริมาณของเสีย ของเสียติดเชื้อ 20% - ลดปริมาณของเสียอันตราย 50%	- ลดปริมาณของเสีย ของเสียติดเชื้อ 20% - ลดปริมาณของเสียอันตราย 50%
ส่งเสริมนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	ใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน Green and clean Hospital 50% ของผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบริษัท	ใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน Green and clean Hospital 50% ของผลิตภัณฑ์ที่ใช้ในบริษัท

ผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม

ตัวชี้วัด	หน่วย	เป้าหมาย ปี 2567	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
ก๊าซเรือนกระจก	ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า	2,367	2,295.60	2,491.72	2,359.44
การใช้พลังงานไฟฟ้า	กิโลวัตต์ต่อชั่วโมง	3,649,739	3,759.096	3,841.83	3,703,170
การใช้น้ำ	ลูกบาศก์เมตร	42,481	42,883	44,717	42,571
การกำจัดของเสีย	ตัน	147	184	167.4	66.8
ส่งเสริมนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์	30% ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์

การบริหารทรัพยากรและพลังงาน (GRI 302-1,302-3)

การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ

ด้วยบริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะดำเนินการประหยัดพลังงานให้ประสบผลสำเร็จมากที่สุดดังนั้นเพื่อให้เกิดความร่วมมือจากทุกแผนกของบริษัท จึงประกาศนโยบายประหยัดพลังงาน ให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและถือปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ไว้ดังต่อไปนี้

1. บริษัทจะดำเนินการประหยัดพลังงานอย่างเหมาะสม กำหนดเป้าหมายการอนุรักษ์พลังงานระยะสั้น ในปี 2567 ให้ลดลงต่ำกว่าปี 2566 ได้อย่างน้อย 5% และเป้าหมายระยะยาวภายใน 5 ปี ให้ลดลง 10% และกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานของบริษัท
2. บริษัทมีนโยบายที่จะใช้พลังงานทุกประเภทอย่างมีประสิทธิภาพ และลดการสูญเสียพลังงานที่ไม่จำเป็นลงให้มากที่สุด
3. บริษัทจะดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานขององค์กรอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม
4. บริษัทมีเจตจำนงที่จะปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการอนุรักษ์พลังงานและการจัดการพลังงานและมีแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพในการดำเนินการตามวิธีการจัดการพลังงาน

ทั้งนี้ การดำเนินงานจะต้องไม่มีผลให้ประสิทธิภาพการให้บริการของโรงพยาบาลลดลง อีกทั้งให้ถือเป็นหน้าที่และความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ทุกท่าน ที่จะต้องถือปฏิบัติเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ ดังกล่าวให้จงได้

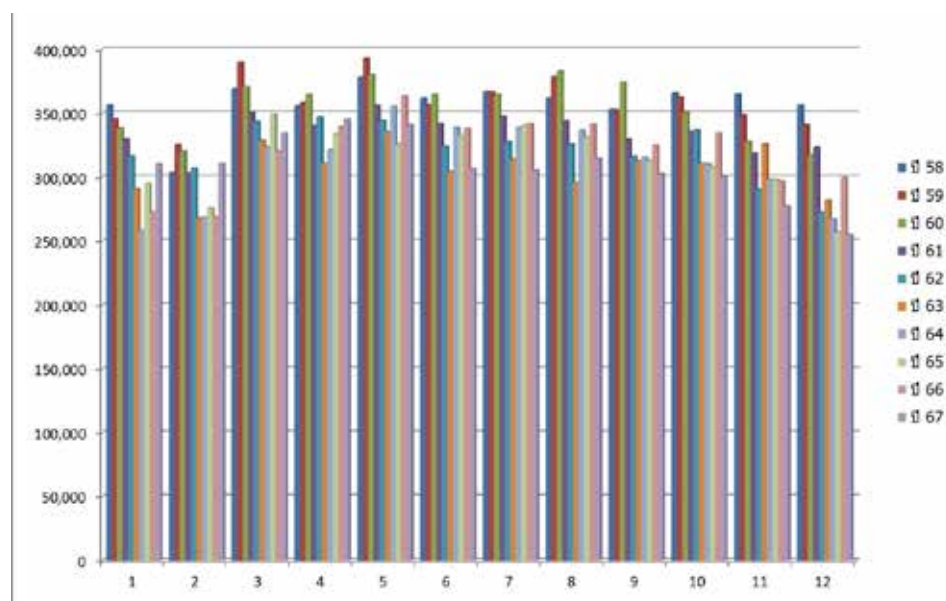
การจัดการด้านพลังงานไฟฟ้า

บริษัทมีระบบไฟฟ้าเป็นแบบ TOU โดยมีหม้อแปลงขนาด 1000 kVA จำนวน 2 เครื่อง โดยมีการจัดการพลังงานโดยใช้ระบบตรวจสอบปริมาณการใช้ไฟฟ้าแบบ Real Time โดยใช้ AMR ของการไฟฟ้า สามารถตรวจสอบและควบคุมค่า Peak และแนวโน้มปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าได้ตลอดเวลา ทำให้สามารถทำข้อมูลมาบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้าในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ

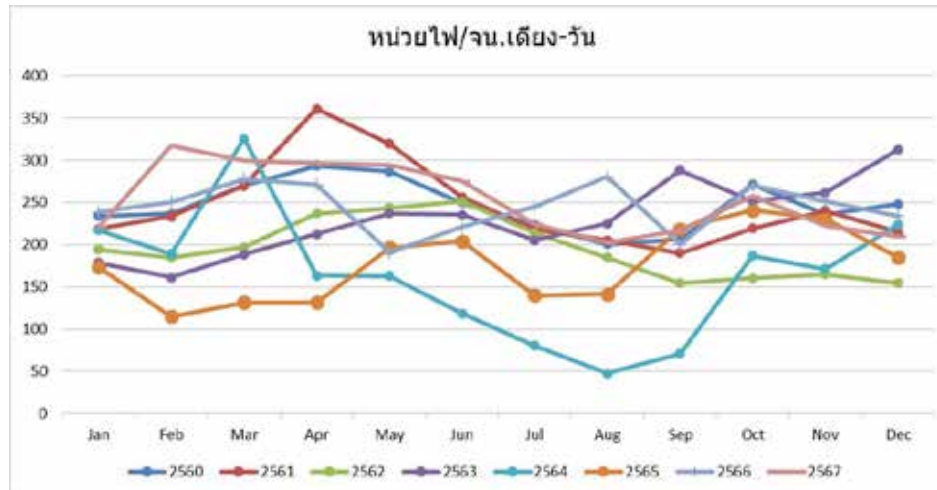
ในปี 2568 โรงพยาบาลมีแผนเปลี่ยน Chiller ที่มีประสิทธิภาพสูง เพื่อทดแทนเครื่องเดิม เพื่อลดปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม



กราฟแสดงปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า ปี 2558-2567



กราฟแสดงการใช้พลังงานไฟฟ้า (หน่วยไฟ/จำนวนเตียง-วัน) ปี 2560-2567



สรุปผลการจัดการด้านพลังงานไฟฟ้า ปี 2567

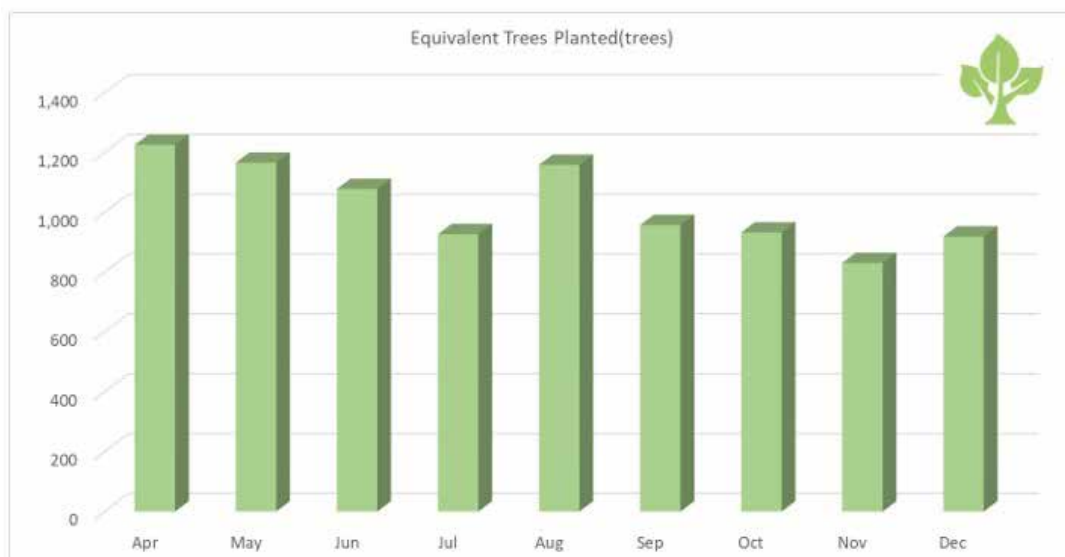
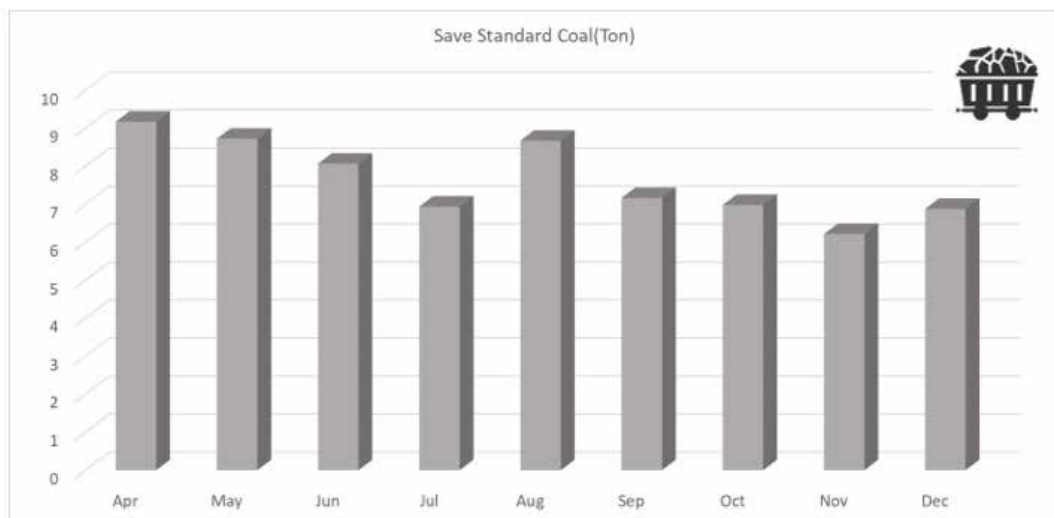
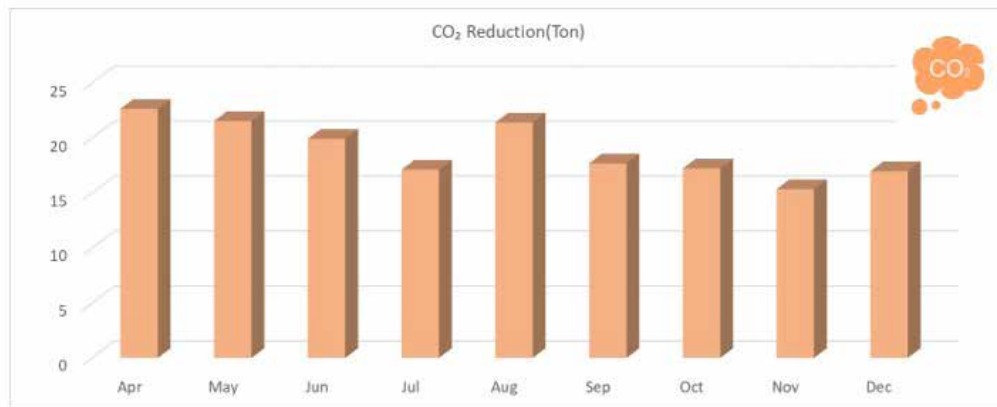
เป้าหมาย ปี 2567 ลดการประหยัดพลังงาน 5% เมื่อเทียบกับปี 2566 (3,841,830 หน่วย) ปริมาณการใช้ไฟฟ้ารวมทั้งปี 2567 ได้ 3,703,170 หน่วย มีปริมาณน้อยกว่าปี 2566 คิดเป็น 3.6% ไม่ได้ตามเป้าหมายที่บริษัทกำหนดไว้ ซึ่งทางบริษัทมีแนวทางในการค้นหาว่าส่วนงานใดที่ใช้ไฟในปริมาณมากโดยมีแนวคิดจะติดตั้งมิเตอร์ไฟแยกแต่ละชั้นต่อไป

การจัดการด้านสภาพภูมิอากาศ

จากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทและอาจก่อให้เกิดการหยุดชะงักของการดำเนินธุรกิจในห่วงโซ่อุปทาน การหยุดชะงักทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงส่งผลกระทบต่อสุขภาพทำให้เกิดการเสียชีวิต การสูญเสียของการดำรงชีวิต ดังนั้นบริษัทจึงให้ความสำคัญในการบริหารจัดการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และตระหนักถึงความสำคัญของความเสี่ยงและโอกาสที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ โดยมีการประเมินผลกระทบต่อธุรกิจและผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ

บริษัทได้ตระหนักถึงความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศซึ่งส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ โดยผู้บริหารระดับสูงมีบทบาทหน้าที่ที่สำคัญในการกำกับดูแลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงหรือโอกาสที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ ดังนี้

1. เป็นผู้กำหนดบทบาทและมอบหมายหน้าที่หรือบุคลากรที่รับผิดชอบในการบริหารจัดการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
2. ดำเนินการติดตามตัวชี้วัดความเสี่ยง รวมถึงการบูรณาการความเสี่ยงหรือโอกาสที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ
3. พิจารณาบททวนหรือปรับปรุงกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
4. สนับสนุนการสร้างองค์ความรู้และทักษะของบุคลากร ในการดำเนินการบริหารจัดการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

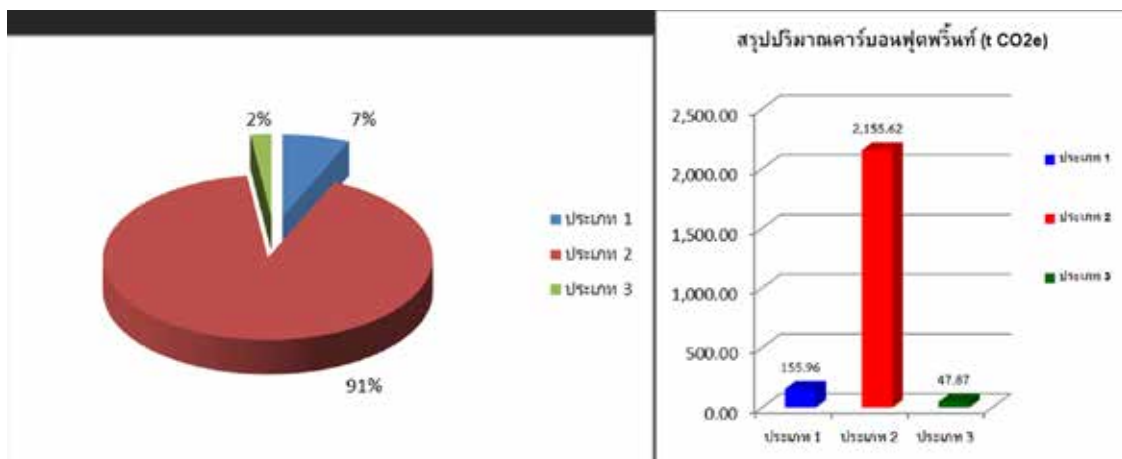


ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ปี 2567

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย		พัฒนาโดย องค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน)					
ขอบเขตการดำเนินงาน	รายการ	ปริมาณ	หน่วยการเก็บข้อมูล	EF	หน่วย	CF	หน่วย
ประเภท 1	1. การเผาไหม้แบบอยู่กับที่ (Stationary Combustion)						
	การใช้น้ำมันสำหรับงานอาคาร						
	Diesel (Generator)	1,320	ลิตร	2.7080	kg CO ₂ e/ลิตร	3,574.56	kgCO ₂ e
	Diesel (Fire pump)	0	ลิตร	2.7080	kg CO ₂ e/ลิตร	0.00	kgCO ₂ e
	2. การเผาไหม้แบบเคลื่อนที่ (Mobile Combustion)						
	การใช้น้ำมันสำหรับการเดินทาง (รถตู้ รถ						
	น้ำมัน Diesel	52,597	ลิตร	2.7446	kg CO ₂ e/ลิตร	144,357.99	kgCO ₂ e
	น้ำมัน Gasohol 91	0	ลิตร	2.2376	kg CO ₂ e/ลิตร	0.00	kgCO ₂ e
	น้ำมัน Gasohol 95	0	ลิตร	2.2376	kg CO ₂ e/ลิตร	0.00	kgCO ₂ e
	3. การปล่อยสารมีเทนจากระบบ septic tank	0	kg	25.0000	kg CO ₂ e/kg	0.00	kgCO ₂ e
ประเภท 2	4. การปล่อยสารมีเทนจากบ่อน้ำเสียแบบไม่	321.04	kgCH ₄	25.0000	kg CO ₂ e/kgCH ₄	8,025.90	kgCO ₂ e
	5. การใช้สารทำความเย็นชนิด R134a	0	kgCH ₂ FCF ₃	1430.0000	kg	0.00	kgCO ₂ e
	การใช้พลังงานไฟฟ้า	3,703,170	kWh	0.5821	kg CO ₂ e/kWh	2,155,615.26	kgCO ₂ e
	การใช้กระดาษ A4 และ A3 (สีขาว)	11,269	kg	1.1400	kg CO ₂ e/kg	12,846.09	kgCO ₂ e
ประเภท 3	การใช้น้ำประปา	42,539	m ³	0.5081	kg CO ₂ e/m ³	21,614.07	kgCO ₂ e
	ขยะของเสีย (ฝังกลบ)	5,780	kg	2.3200	kg CO ₂ e/kg	13,409.60	kgCO ₂ e
						2,359,443.46	kgCO ₂ e

หมายเหตุ : ข้อมูลอ้างอิงของ บริษัท โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำกัด (มหาชน)

ขอบเขตการดำเนินงาน	GHG 2567	หน่วย
ประเภท 1	155.96	tCO ₂ e
ประเภท 2	2,155.62	tCO ₂ e
ประเภท 3	47.87	tCO ₂ e



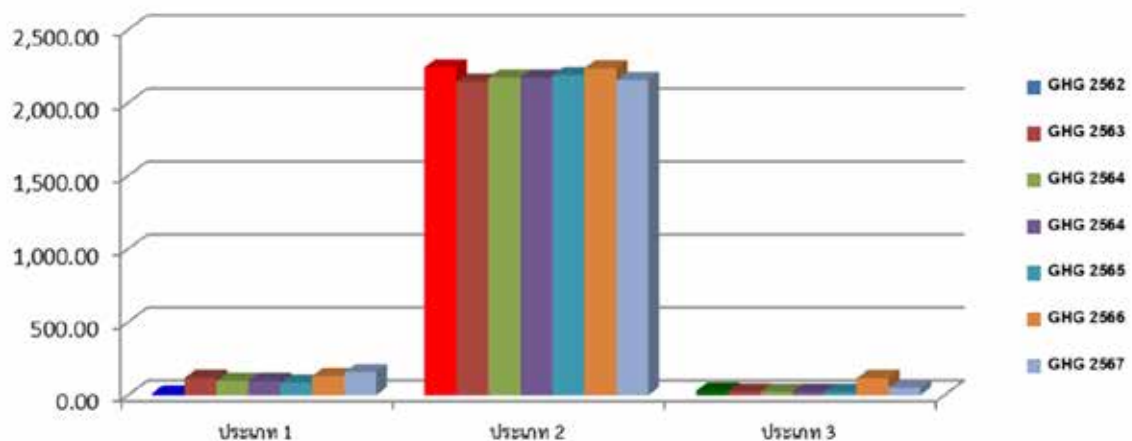
เปรียบเทียบปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ปี 2562-2567

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย		พัฒนาโดย องค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน)						
ขอบเขตการดำเนินงาน	รายการ	ปริมาณ						หน่วยการเก็บข้อมูล
		2562	2563	2564	2565	2566	2567	
ประเภท 1	1. การเผาไหม้แบบอยู่กับที่ (Stationary Combustion)							
	การใช้แก๊สธรรมชาติสำหรับงานอาคาร							
	Diesel (Generator)	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	ลิตร
	Diesel (Fire pump)	0	0	0	0	0	0	
	2. การเผาไหม้แบบเคลื่อนที่ (Mobile Combustion)							
	การใช้แก๊สธรรมชาติสำหรับการเดินทาง (รถตู้ รถ							
	น้ำมัน Diesel	0	36,790	29,926	25,252	43,305	52,597	ลิตร
	น้ำมัน Gasohol 91	0	2,096	2,201	0	0	0	ลิตร
	น้ำมัน Gasohol 95	0	0	0	2,702	0	0	ลิตร
	3. การปล่อยสารมีเทนจากระบบ septic tank	0	0	0	0	0	0	kg
ประเภท 2	4. การปล่อยสารมีเทนจากบ่อบำบัดน้ำเสียแบบไม่	329.01	253.44	238.82	241.05	336.46	321.04	kgCH ₄
	5. การใช้สารทำความเย็นชนิด R134a	0	0	0	0	0	0	kgCH ₂ FCF ₃
ประเภท 3	การใช้พลังงานไฟฟ้า	3,851,280	3,679,210	3,731,800	3,759,096	3,841,830	3,703,170	kWh
ประเภท 3	การใช้กระดาษ A4 และ A3 (สีขาว)	0	0	0	0	0	11,269	kg
	การใช้น้ำประปา	54,776	45,418	42,334	42,883	44,717	42,539	m ³
	ขยะของเสีย (ฝังกลบ)	1,165	762	520	299	39,850	5,780	kg

หมายเหตุ : ข้อมูลอ้างอิงของ บริษัท โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำกัด (มหาชน)

ขอบเขตการดำเนินงาน	GHG 2562	GHG 2563	GHG 2564	GHG 2564	GHG 2565	GHG 2566	GHG 2567	หน่วย
ประเภท 1	11.80	115.58	96.60	96.60	84.95	130.84	155.96	tCO ₂ e
ประเภท 2	2,241.83	2,141.67	2,172.28	2,172.28	2,188.17	2,236.33	2,155.62	tCO ₂ e
ประเภท 3	30.53	24.84	22.72	22.72	22.48	115.17	47.87	tCO ₂ e
รวมทุกประเภท	2,284.16	2,282.09	2,291.60	2,291.60	2,295.61	2,482.34	2,359.44	tCO ₂ e

สรุปปริมาณคาร์บอนฟุตพริ้นท์ (t CO₂e)



สรุปผลการจัดการด้านก๊าซเรือนกระจก ปี 2567

เป้าหมายลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ปี 2567 ลดลง 5% เทียบจากปี 2566 (2,482,343.98 tCO₂e) เท่ากับไม่เกิน 2,358,226.78 tCO₂e ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ปี 2567 เท่ากับ 2,359,443.46 tCO₂e ลดลง 4.95% ไม่ได้ตามเป้าหมายที่บริษัทกำหนดไว้ ทั้งนี้ทางบริษัทจะได้ดำเนินการหาสาเหตุของปัญหา หามาตรการ และแก้ไขในปี 2568 ต่อไปโดยมีมาตรการรณรงค์ให้ทั้งพนักงานและผู้มาใช้บริการร่วมกันใช้ทรัพยากรเท่าที่จำเป็น

การจัดการด้านการใช้น้ำและการบำบัดน้ำเสีย (GRI 303-3,303-4,303-5)

บริษัทได้จัดทำมาตรการในการประหยัดน้ำ โดยมีนโยบายและระเบียบปฏิบัติในการดูแลและรักษาทรัพยากรน้ำ ซึ่งทางบริษัทตระหนักดีว่าน้ำเป็นทรัพยากรธรรมชาติที่จำเป็นสำหรับทุกสังคมและทุกระบบในธรรมชาติปัจจุบันการขาดแคลนและการเสื่อมโทรมของทรัพยากรน้ำในโลกเป็นปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมอันดับต้น ๆ บริษัทจึงตระหนักถึงการดูแลรักษาทรัพยากรน้ำ ซึ่งเป็นองค์ประกอบ

สำคัญในการดำเนินธุรกิจหลักและการจัดการทั้งห่วงโซ่คุณค่าให้สอดคล้องกับทั้งเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (SDGs) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของเครือโรงพยาบาลมหาชน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว บริษัทได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. สำรวจตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำ เพื่อลดการสูญเสียน้ำโดยเปล่าประโยชน์ เปิดก๊อกน้ำเบา ๆ แล้วปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้ทุกครั้ง
2. การเปลี่ยนอุปกรณ์หรือตรวจสอบอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการใช้น้ำที่ชำรุดให้เป็นอุปกรณ์ที่ประหยัดน้ำทดแทนหรือซ่อมบำรุงให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ห้ามนำรถยนต์ส่วนตัวมาจอดล้างภายในจุดล้างรถของบริษัท
4. ประชาสัมพันธ์ รณรงค์ เสริมสร้างความเข้าใจ เพื่อให้บุคลากรมีจิตสำนึกในการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าให้ทราบโดยทั่วกันอย่างต่อเนื่อง
5. ส่งเสริมให้มีการนำน้ำที่ผ่านการบำบัด และตรวจคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานกลับมาใช้ในกิจกรรมต่างๆ ของบริษัท เช่น การรดน้ำต้นไม้ การทำความสะอาดทั่วไป เป็นต้น
6. สนับสนุนและส่งเสริมความร่วมมือกับชุมชนและผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องในการใช้ประโยชน์และอนุรักษ์ทรัพยากรน้ำ ตลอดจนตอบสนองต่อข้อกังวลต่าง ๆ จากชุมชนและสาธารณชนได้อย่างทันท่วงที

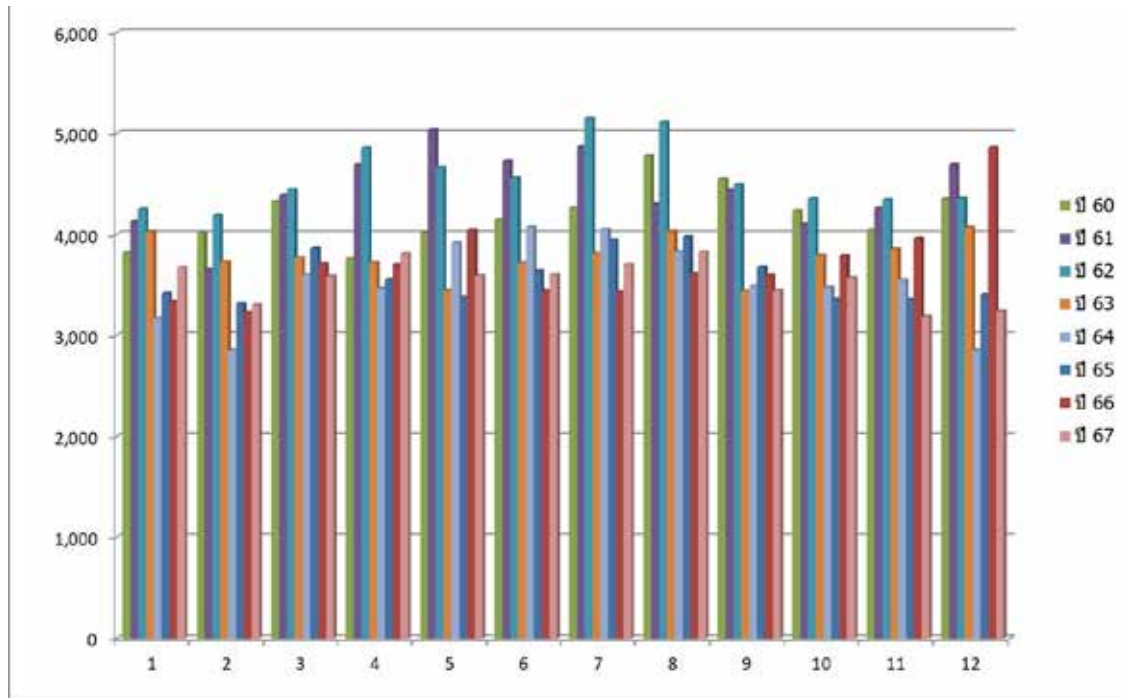


นโยบาย และระเบียบปฏิบัติ การดูแลรักษาทรัพยากรน้ำ

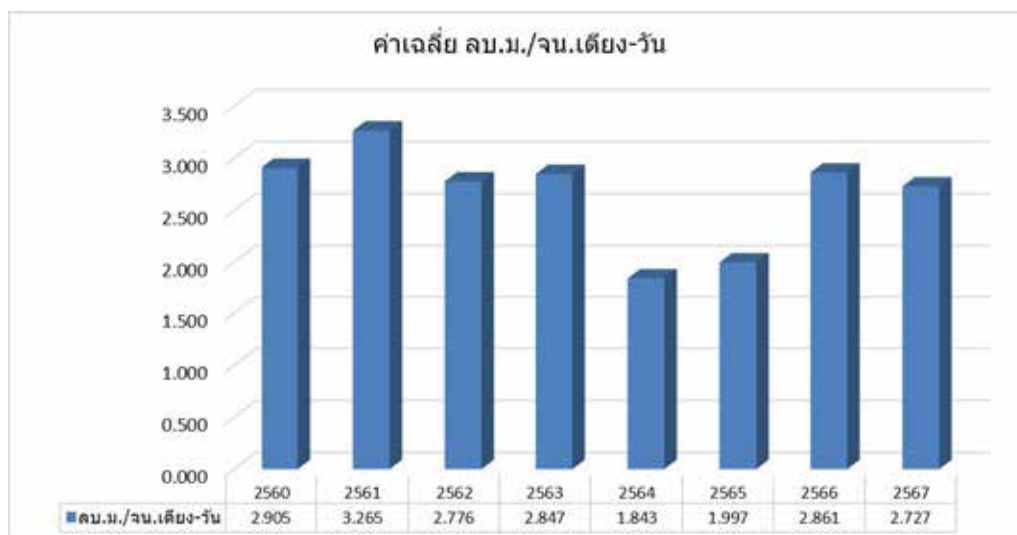
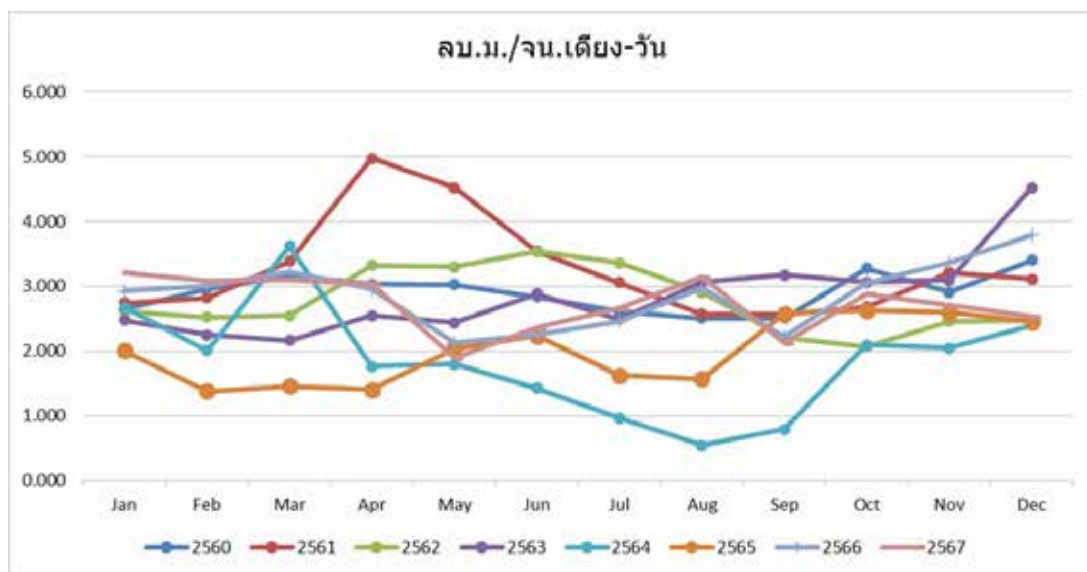
บริษัทใช้น้ำประปาจากการประปาส่วนภูมิภาค จังหวัดสมุทรสาคร โดยมีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยปี 2567 เดือนละ 3,545 ลบ.ม. ลดลงจากค่าเฉลี่ย ปี 2566 เดือนละ 3,726 ลบ.ม. คิดเป็น 4.85% โดยบริษัทได้มีการใช้น้ำ Recycle น้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกลับมาใช้รดน้ำต้นไม้และใช้ในการละลายน้ำแข็งของระบบท่อออกซิเจน โดยสามารถลดการใช้น้ำได้เดือนละ 50 ลบ.ม. คิดเป็นจำนวนเงินที่สามารถประหยัดได้ 1,750 บาทต่อเดือน และ 21,000 บาทต่อปี



กราฟแสดงปริมาณการใช้น้ำ ปี 2560-2567



กราฟแสดงการใช้น้ำ (ลบ.ม./จำนวนเตียง-วัน) ปี 2560-2567



การจัดการระบบน้ำเสีย

ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลเป็นระบบ Anaerobic Bacteria (แบคทีเรียที่ไม่ต้องการอากาศ) มีความสามารถในการบำบัดน้ำเสียได้ประมาณ 250 ลบ.ม. /วัน ปัจจุบันโรงพยาบาลมีการใช้น้ำประมาณวันละ 100-150 ลบ.ม./วัน และเพื่อให้การควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสียเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลจึงกำหนดให้ผู้ดูแลระบบบำบัด ต้องมีความรู้ความสามารถและได้รับการฝึกอบรมเกี่ยวกับการควบคุมดูแลระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้เกิดความพร้อมใช้งานแผนกซ่อมบำรุงได้จัดทำทำการตรวจสอบสภาพการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียรายวันโดยทำการตรวจวัด pH , ปริมาณคลอรีนหลงเหลือ และค่า TDS เป็นประจำทุกวัน และส่งตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียหลังบำบัดแล้วกับ Lab ภายนอกที่ได้รับการขึ้นทะเบียนตรวจ 13 พารามิเตอร์ ตามข้อกำหนด ทุกเดือน หากพบพารามิเตอร์ไหนไม่เป็นไปตามมาตรฐานจะดำเนินการแก้ไขทันที

บริษัทได้จัดทำรายงาน แบบ ทส. ๑ (แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ) และ แบบ ทส. ๒ (รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย) ส่งหน่วยงานราชการทุกเดือน

[illegible][illegible]

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงาน
ของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

รายงานสรุปผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

สรุปผลการจัดการด้านการใช้น้ำและการบำบัดน้ำเสีย ปี 2567

เป้าหมายลดการใช้น้ำ ปี 2567 ลดลง 5% เทียบจากปี 2566 (44,717 ลบ.ม.) เท่ากับไม่เกิน 42,481.15 ลบ.ม. ปริมาณการใช้น้ำปี 2567 เท่ากับ 42,571 ลบ.ม. ลดลง 4.8% ไม่ได้ตามเป้าหมายที่บริษัทกำหนดไว้ ทั้งนี้ทางบริษัทมีมาตรการในการรณรงค์ให้ทั้งพนักงานและผู้มาใช้บริการให้ร่วมกันประหยัดน้ำ โดยให้เห็นถึงประโยชน์ในการช่วยประหยัด

การกำจัดขยะติดเชื้อและของเสียอันตราย

บริษัทกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อสอดคล้องตามนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการขยะติดเชื้อและวัตถุอันตราย (SDGs Goal 12 : Responsible Consumption and Production Disclosure, GRI 306-2) ข้อกำหนด และมาตรฐานกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งเป็นหน้าที่ของบุคลากรทุกคนในบริษัท พนักงานคู่สัญญา พนักงานเหมา และร้านค้าที่อยู่ในโรงพยาบาล รวมถึงการรณรงค์ให้มาใช้บริการร่วมคัดแยกประเภทขยะ โดยเริ่มต้นโครงการแรกที่โรงพยาบาลเจ้าพระยาและโรงพยาบาลมหาชัย

โดยมีถังแยกประเภทขยะและมีแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

- คัดแยกประเภทของขยะก่อนทิ้งลงภาชนะกำหนดตามสีและสัญลักษณ์
- แม่บ้านชั่งน้ำหนักขยะต่างๆ ณ จุดกำเนิดขยะ
- จัดทำถังขยะ ให้ผู้รับบริการแยกขยะก่อนทิ้ง



บริษัทมีการจัดการระบบกำจัดของเสีย โดยการว่าจ้างบริษัทภายนอกที่ได้รับการรับรองมาตรฐานเพื่อทำหน้าที่จัดการและกำจัดสิ่งปฏิกูล รวมถึงขยะติดเชื้อ ขยะอันตรายตามแนวทางที่กฎหมายกำหนด เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เนื่องมาจากการจัดการระบบของเสีย ที่ไม่ได้มาตรฐาน ดังนี้

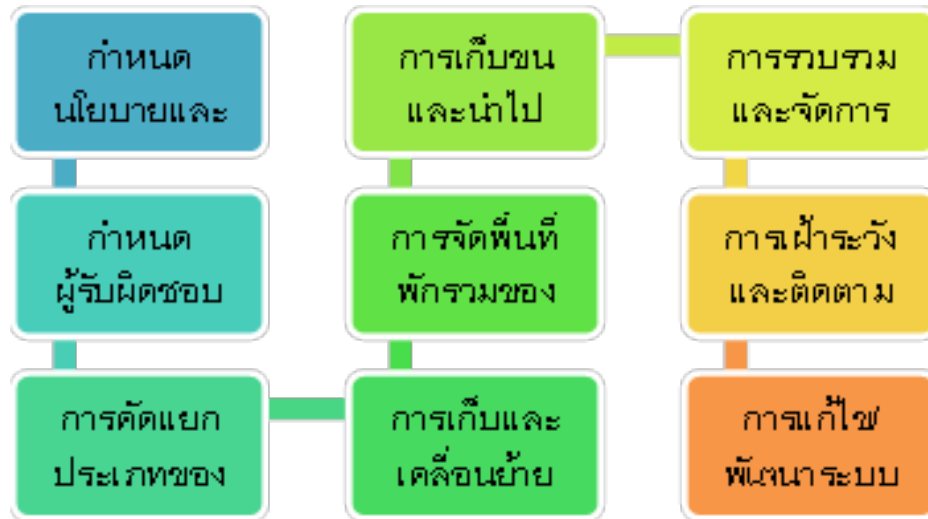
1. การกำจัดของเสียติดเชื้อโดยบริษัทไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์ ก่อนการขนส่งต้องทำเอกสาร Waste tracking note ด้วยการทำลายโดยการเผาตามมาตรฐานกรมอนามัย โดยมีการตรวจสอบจากองค์กรอิสระภายนอก (Third-party Audit) ซึ่งคือกรมอนามัย รวมถึงได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 14001 จากสถาบันที่ได้รับการรับรอง รวมถึงการควบคุมการขนส่งด้วยระบบติดตาม GPS และ E-Manifest
2. การกำจัดของเสียที่เป็นชิ้นส่วนของมนุษย์ ทำลายโดยวัดทองธรรมิการามโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น และมีเจ้าหน้าที่ของบริษัทเข้าร่วมตรวจสอบ โดยปฏิบัติตามกฎหมายอย่างถูกต้อง
3. การกำจัดของเสียอันตรายโดยบริษัทบริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด มหาชน โดยได้รับรองมาตรฐาน ISO 9001, ISO 14001, ISO 18001, ISO 45001 จากสถาบันที่ได้รับการรับรองมาตรฐานและได้รับการรับรองเป็นอุตสาหกรรมสีเขียวระดับ 3 จากกระทรวงอุตสาหกรรม รวมถึงการขนส่งด้วยระบบ GPS และทำลายโดยวิธีการปรับเสถียร และฝังกลบตามมาตรฐานของกรมโรงงานอุตสาหกรรม
4. การกำจัดของเสียทั่วไป โดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละโรงพยาบาล โดยขนส่งด้วยรถของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม ทำลายโดยวิธีการฝังกลบตามมาตรฐานองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละโรงพยาบาล
5. การกำจัดของเสียรีไซเคิล โดยบริษัท CONTRACT เอกชน ดำเนินการมาตรฐานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นของแต่ละโรงพยาบาล
6. การกำจัดของเสียจากอาหาร ไม่มีขยะของเสียจากอาหารที่ต้องกำจัด



การคัดแยกของเสียโดยบริษัทไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์

การคัดแยกของเสียโดยบริษัทไทยเอ็นไวรอนเม้นท์ ซิสเต็มส์

การดำเนินงานการจัดการของเสียทางการแพทย์



แนวทางการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

แนวทางการจัดการ	เป้าหมาย ปี 2567	ผลการดำเนินงานปี 2567
<p>ใช้กระบวนการ 7 R</p> <ul style="list-style-type: none"> - Refuse: ปฏิเสธถุงพลาสติกและโฟมใช้ภาชนะล้างได้หรือถุงผ้า - Recycle: แยกวัสดุรีไซเคิลจำหน่ายได้ - Reuse: ดัดแปลงของใช้แล้ว ทำเป็นของใช้อีก เช่น หมอนจากหลอดดูดน้ำ - Refill: ลดการซื้อของในบรรจุภัณฑ์ใหม่ซื้อแบบเติมในภาชนะเดิม - Repair: ซ่อมแซมเท่าที่ทำได้ เช่น โต๊ะเก้าอี้ - Reduce: ลดการใช้ ไม่ใช้สารเคมีหลายประเภท, ลดพลาสติกโดยการเปลี่ยนขวดน้ำคนไข้เป็นแบบไม่มีพลาสติกหุ้มขวด - Return: หมุนเวียนมาใช้ใหม่ต้องทำความสะอาดก่อน เช่น ขวด - คัดแยกขยะก่อนทิ้ง ณ จุดกำเนิดขยะ 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดปริมาณของเสีย ของเสียติดเชื้อ 20% - ลดปริมาณของเสียอันตราย ลดลง 50% - ลดปริมาณของเสียทั่วไป 20% - เพิ่มของเสียรีไซเคิล 50% 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดปริมาณของเสีย,ของเสียติดเชื้อ 35.20% - ลดปริมาณของเสียอันตรายลดลง 6.31% - ลดปริมาณของเสียทั่วไป 17.64% - เพิ่มของเสียรีไซเคิล 19.81%
โครงการ 5 ส	ปฏิบัติทุก 1 ปี ทุกหน่วยงาน	นำสิ่งของที่สภาพดีบริจาค,ขายอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ชำรุด
โครงการ Paperless	ใช้ Cloud Service, QR Code,Intranet,Line กลุ่ม,Outlook365	ลดปริมาณการใช้กระดาษปีละ 90 รีมต่อปี และหมึกสิ่งพิมพ์รวม 60,000 บาท
<p>การจัดการขยะอาหาร (GRI Standards:Disclosures 306-2) ขยะอาหารมีวันละประมาณ 12 กิโลกรัม จำแนกตามวิธีการจัดการ (GRI Standards:Disclosures 306-2,306-4,306-5)</p> <ul style="list-style-type: none"> - เศษผัก ผลไม้ เปลือกส้ม เปลือกมะนาว นำไปทำน้ำ EM - เศษอาหารที่เหลือจากการบริโภค บริจาคให้ผู้เลี้ยงหมู 	<ul style="list-style-type: none"> - ลดปริมาณขยะจากอาหาร เป็น 0 - ได้น้ำ EM เป็นปุ๋ย รดต้นไม้ในโรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - ไม่มีขยะจากอาหาร - ใช้น้ำ EM เป็นปุ๋ยและดับกลิ่นในท่อน้ำทิ้ง ทำให้ลดการใช้สารเคมี

การเปลี่ยนขวดน้ำคนไข้เป็นแบบไม่มีพลาสติกหุ้มขวด เริ่มที่บริษัทร่วม โรงพยาบาลเจ้าพระยา เพื่อลดการใช้พลาสติก



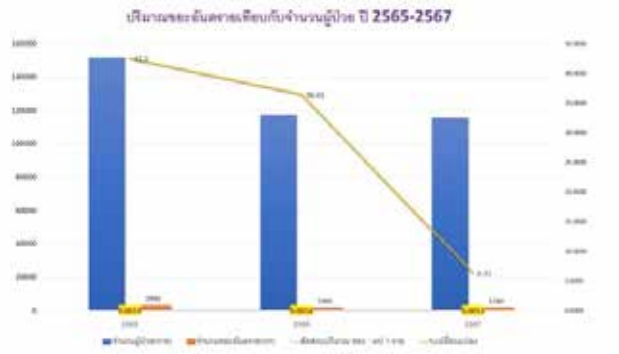
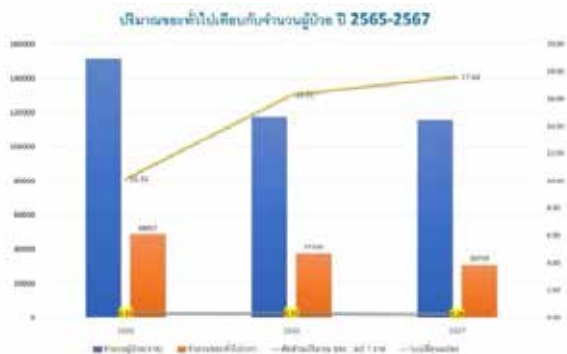
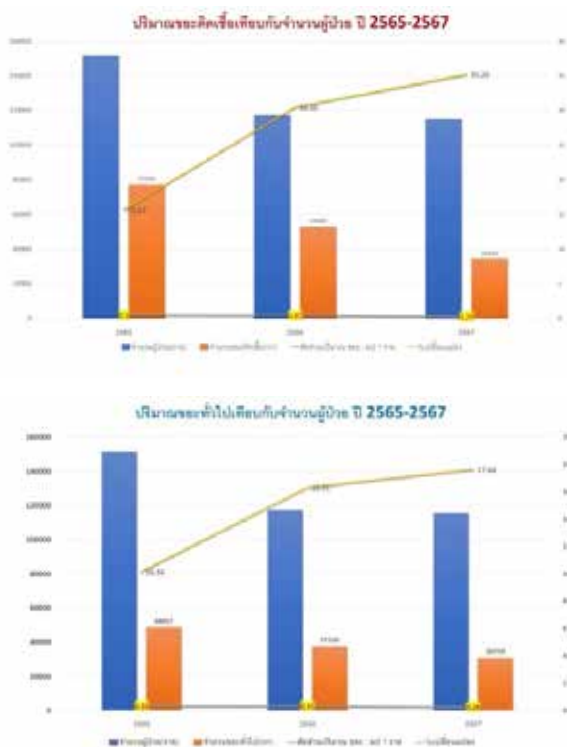
บริษัทให้ความสำคัญกับการจัดการขยะและวัตถุดิบทรายเป็นไปตามข้อกำหนดเพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคมภายนอก การบริหารจัดการขยะและวัตถุดิบทรายเป็นหน้าที่ที่พนักงานของบริษัททุกคน บริษัทผู้รับเหมา รวมทั้งร้านค้าและร้านอาหาร ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางและเป้าหมายเดียวกัน

ในปี 2567 ปริมาณขยะรวม ลดลง 40.34 ตัน เมื่อเทียบกับปี 2566 จำแนกออกเป็นดังนี้

- ขยะติดเชื้อลดลง 18.65 ตัน สามารถลดค่ากำจัดขยะติดเชื้อจำนวนเงิน 29,840 บาท
- ขยะอันตรายลดลง 120 กิโลกรัม ไม่ลดค่ากำจัดขยะอันตราย (เหมาจ่าย)
- ขยะทั่วไปลดลง 6.59 ตัน ไม่ลดค่ากำจัดขยะทั่วไป (เหมาจ่าย)
- จำหน่ายขยะรีไซเคิล ได้รับจำนวนเงิน 150,871 บาท

สรุปผลการดำเนินงานการบริหารจัดการขยะเพื่อความยั่งยืน ปี 2567

ประเด็นสำคัญ	ตัวชี้วัด	ผลการดำเนินงาน		
		พ.ศ.2565	พ.ศ.2566	พ.ศ.2567
การบริหารจัดการของเสียในกระบวนการธุรกิจ	ปริมาณของเสียติดเชื้อ จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/ คนไข้ 1 เติ่ง เปลี่ยนแปลง	77,325 151,635 0.50 ลดลง 15.67%	53,000 117,344 0.45 ลดลง 30.90%	34,340.94 115,350 0.29 ลดลง 35.20%
	ปริมาณของเสียอันตราย จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/ คนไข้ 1 เติ่ง เปลี่ยนแปลง	2,990 151,635 0.0019 ลดลง 42.50%	1,900 117,344 0.0016 ลดลง 36.45%	1,780 115,350 0.015 ลดลง 6.31%
	ปริมาณของเสียทั่วไป จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/ คนไข้ 1 เติ่ง เปลี่ยนแปลง	48,657 151,635 0.32 ลดลง 10.16%	37,350 117,344 0.31 ลดลง 16.31%	30,758.5 115,350 0.26 ลดลง 17.64%
	ปริมาณของเสียรีไซเคิล จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/ คนไข้ 1 เติ่ง เปลี่ยนแปลง	55,255 151,635 0.36 ลดลง 15.13%	75,250 117,344 0.64 เพิ่มขึ้น 36.19%	60,290 115,350 0.43 ลดลง 19.80%



แนวทางการพัฒนาและกระบวนการจัดการของเสีย

บริษัทมีการติดตามประเมินผลการจัดการของเสียจากหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก นำผลการประเมินมาเพื่อพัฒนาปรับปรุง แก้ไขกระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จากข้อมูลดังกล่าวจึงนำไปสู่การพัฒนาระบบงานที่ช่วยสนับสนุนการจัดการของเสียทางการแพทย์ภายในบริษัท บริษัทสามารถนำไปเป็นแนวทางเพื่อพัฒนาการจัดการของเสียทางการแพทย์ที่เหมาะสม และครอบคลุมการจัดการของเสียที่เกิดขึ้นภายในบริษัทได้อย่างมีประสิทธิภาพ

การทบทวนแก้ไข เพื่อการพัฒนาการจัดการขยะติดเชื้อ

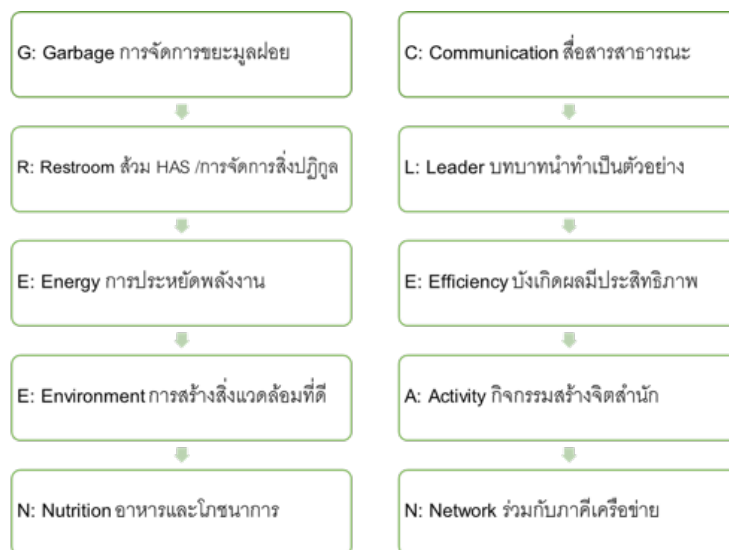


โครงการและกิจกรรมเพื่อสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-5)

การดำเนินโครงการ GREEN AND CLEAN ร่วมกับกระทรวงสาธารณสุข

บริษัทเข้าร่วมโครงการ GREEN AND CLEAN ของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุขมีแนวทางการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม สอดคล้องกับมาตรฐานสากล ได้แก่ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน GREEN AND CLEAN HOSPITAL และได้รับรางวัล Challenge จากกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งครอบคลุมทั้งความปลอดภัยของอาคารสถานที่ ความปลอดภัยของการทำงาน และการอนุรักษ์พลังงาน สำหรับการใช้อุปกรณ์เพื่อบริการด้านสุขภาพ การจัดการขยะ โดยเฉพาะขยะติดเชื้อและขยะอันตราย ซึ่งคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม อาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ENV) ทำหน้าที่บริหารจัดการและติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานดังกล่าว

มาตรฐาน GREEN AND CLEAN HOSPITAL



กลยุทธ์หลัก CLEAN (เชิงนโยบาย)

- C** : Communication การสื่อสารสาธารณะเพื่อสร้างความเข้าใจ
- L** : Leader สร้างบทบาทนำเพื่อเป็นตัวอย่างในการดำเนินงาน และขยายผลสู่องค์กรในภาพรวม
- E** : Efficiency เกิดผลอย่างมีประสิทธิภาพ
- A** : Activity สร้างกิจกรรมเพื่อสร้างจิตสำนึกอย่างมีส่วนร่วม
- N** : Network ความร่วมมือกับภาคีเครือข่ายชุมชนและท้องถิ่น

GREEN (กิจกรรม)

- G** : Garbage คือ การจัดการขยะทุกประเภท ลดปริมาณขยะ นำของกลับใช้ใหม่ ใช้ผ้าทดแทนพลาสติก
- R** : Restroom คือ การพัฒนาส้วมมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย
- E** : Energy คือ การจัดการด้านพลังงาน ลดการใช้พลังงาน ใช้พลังงานทดแทน ใช้สินค้าผลิตภัณฑ์สีเขียว
- E** : Environment คือ การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
- N** : Nutrition คือ การจัดการสุขภาพอาหารและการจัดการน้ำบริโภคในโรงพยาบาล



การจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกอาคาร

โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้สร้างอาคารโดยออกแบบให้เป็น Positive Pressure Building ด้วยการใช้กระจก 4 ชั้น เพื่อลดความร้อนที่จะเข้าสู่ตัวอาคารทำให้ประหยัดเครื่องปรับอากาศ ลดการใช้พลังงาน ขณะเดียวกันยังใช้นวัตกรรมที่ไม่สะท้อนความร้อนไปยังอาคารใกล้เคียง (อ้างอิง SDGs: Industry, Innovation, and Infrastructure)

โรงพยาบาลเมตพาร์ค มีพื้นที่สีเขียวเน้นพื้นที่สีเขียวทั้งภายในและภายนอกอาคาร 25% ของพื้นที่ทั้งหมดโรงพยาบาลเมตพาร์คฯ ให้ความสำคัญในการดูแลสิ่งแวดล้อม มุ่งเน้นเรื่องความยั่งยืน ลดโลกร้อน โดยใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ เครื่องมือแพทย์ที่ช่วยลดพลังงาน

เป้าหมาย : เน้นเรื่องอาคารสีเขียวลดใช้กระดาษ ย้ำ Net Zero Carbon Healthcare ในตัวอาคารมีการวัดปริมาณฝุ่นและอากาศภายในอาคารอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้อากาศในอาคาร สะอาด ปลอดภัย มีระบบการระบายอากาศเพื่อลดการสะสมของเชื้อโรค ทำให้ภายในโรงพยาบาลมีความปลอดภัยทุกจุด โดยเฉพาะจุดสำคัญ เช่น ห้อง ICU เป็นต้น นอกจากนี้วัสดุที่ใช้ในการก่อสร้างอาคารจะเป็นคาร์บอนฟุตพริ้นท์ทั้งหมด รวมถึงอุปกรณ์ เช่น ฝ้าม่าน โซฟาจะใช้วัสดุที่เป็นแอตต์แบคทีเรีย ทำให้โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้รับรางวัล Certification Leadership in Energy and Environmental design ซึ่งเป็นเกณฑ์มาตรฐานรับรองอาคารเขียว ที่ให้ความสำคัญครอบคลุมการออกแบบอาคารเพื่อสิ่งแวดล้อม การก่อสร้าง การดำเนินการ และการบริหารงาน ที่มุ่งสู่การดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อม

โรงพยาบาลเมตพาร์ค ปลอดภัยจากฝุ่น PM2.5 ด้วยอาคารแรงดันบวก ส่งมอบอากาศสะอาด ฝุ่นPM2.5 เป็นฝุ่นขนาดเล็กที่ส่งผลกระทบต่อร่างกายได้มาก อากาศภายในสถานพยาบาลที่สะอาดจึงเป็นสิ่งจำเป็นสำหรับผู้ป่วย โรงพยาบาลเมตพาร์คออกแบบอาคารให้ไหลเวียนอากาศในระบบ Positive Pressure Building หรืออาคารความดันบวกทำให้อากาศภายในไหลเวียนไปด้านนอกอย่างเดียว ระบบเติมอากาศของอาคารผ่านการลดความชื้นและไหลผ่านแผ่นกรองที่มีคุณภาพ มั่นใจในความปลอดภัยและความสะอาด กรองฝุ่น PM2.5 ได้ถึง 90% รวมถึงกรองฝุ่นละอองและแบคทีเรียต่างๆ ซึ่งมีประสิทธิภาพได้มาตรฐานตามข้อกำหนด ASHRAE Standard โรงพยาบาลเมตพาร์คพร้อมเป็นโรงพยาบาลแห่งอนาคต ออกแบบอาคารแรงดันบวก อากาศสะอาดปลอดภัยจากฝุ่น PM2.5 อาคารอนุรักษ์พลังงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมรับรองโดย U.S. Green Building Council หนึ่งเดียวในไทย



กิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมขององค์กร

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญในการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภาวะโลกร้อน จึงดำเนินการตามนโยบายและระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อกำหนดทิศทางทางการจัดการทรัพยากร และได้ตั้งเป้าหมายการลดปล่อยคาร์บอนไดออกไซด์จากการดำเนินธุรกิจให้เป็นศูนย์ ภายในปี 2593 โดยการส่งเสริมให้ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก จากการดำเนินธุรกิจและสนับสนุนการใช้พลังงานหมุนเวียนอย่างต่อเนื่องตลอดห่วงโซ่อุปทาน บริษัทยังได้กำหนดแนวทาง Innovation for Zero Waste สร้างนวัตกรรมรักษ์โลก มีความมุ่งมั่นในการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม พร้อมดำเนินการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมให้สามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ นำเทคโนโลยีใหม่ๆ มาปรับใช้เพื่อลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และลดมลพิษที่จะเกิดขึ้นในการดำเนินธุรกิจ โดยทางบริษัทได้มีกิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมต่างๆ ดังนี้

1. การปฏิเสธการใช้ถุงพลาสติกและโฟม เปลี่ยนมาใช้ภาชนะที่สามารถล้างได้ หรือใช้ถุงผ้า
2. การคัดแยกขยะก่อนทิ้ง ณ จุดกำเนิด
3. รณรงค์โครงการ 5ส โดยให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติทุก ปี และมีคณะกรรมการตรวจสอบอย่างสม่ำเสมอ
4. การจัดหาผลิตภัณฑ์มาใช้ในโรงพยาบาล โดยใช้ผลิตภัณฑ์เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
5. โครงการรณรงค์ลดการใช้กระดาษ โดยใช้การสื่อสารผ่านโปรแกรม Microsoft 365 และ Application

3.4 การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสังคม (GRI 405-1)

บุคลากรถือว่าเป็นสิ่งสำคัญต่อความสำเร็จต่อการดำเนินงานขององค์กร ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ความหลากหลาย ทางความคิด ประสบการณ์ของบุคลากรล้วนสร้างเสน่ห์เมื่อมาหลอมรวมกันเป็นสิ่งที่ดียิ่งที่สุดเพื่อส่งมอบประสบการณ์ที่ดีแก่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์ นโยบายการบริหารทรัพยากรบุคคลของบริษัทได้ยึดมั่นต่อนโยบายการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม ทั้งในด้านการจ้างงานและการเลิกจ้าง การจ่ายค่าตอบแทน การเลื่อนตำแหน่ง การฝึกอบรมและพัฒนาพนักงาน โดยให้ความสำคัญต่อหลักสิทธิมนุษยชน ทุกคนมีความเสมอภาค เท่าเทียม และไม่เลือกปฏิบัติ ไม่แบ่งแยกความแตกต่างทางเพศ อายุ สถาบันการศึกษา เชื้อชาติ และศาสนา รวมทั้งสนับสนุนการจ้างงานแก่กลุ่มผู้ด้อยโอกาส ได้แก่ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้พันโทษ เพื่อสร้างโอกาส สร้างอาชีพ และรายได้ที่มั่นคง รวมถึงการปฏิบัติต่อผู้ที่มีส่วนได้เสีย เช่น ผู้รับเหมา ชุมชน และสังคมรอบข้างด้วยความเคารพในคุณค่าของความเป็นมนุษย์ คำนึงถึงความเสมอภาคและเสรีภาพที่เท่าเทียมกัน ซึ่งเป็นพื้นฐานที่นำไปสู่การสร้างวัฒนธรรมองค์กรให้เป็น “องค์กรแห่งความสุข” โดยมีความเชื่อว่าเมื่อพนักงานมีความสุข พนักงานย่อมส่งต่อความสุขนั้นไปยังผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

การเคารพลัทธิมนุษยชน (SDGs Gold 8), (GRI Standards: Disclosure 405-1)

บริษัท ให้ความสำคัญและเคารพต่อสิทธิมนุษยชนในทุก ๆ ด้าน ให้คุณค่ากับอัตลักษณ์ของบุคคลแต่ละคน ไม่แบ่งแยกความแตกต่างทางเพศ อายุ สถาบันการศึกษา เชื้อชาติ และศาสนา รวมทั้งสนับสนุนการจ้างงานแก่กลุ่มผู้ด้อยโอกาส ได้แก่ ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้พันโทษ เพื่อสร้างโอกาส สร้างอาชีพ และรายได้ที่มั่นคง รวมถึงการปฏิบัติต่อผู้ที่มีส่วนได้เสีย เช่น ผู้รับเหมา ชุมชน และสังคมรอบข้างด้วยความเคารพในคุณค่าของความเป็นมนุษย์ โดยมีการส่งเสริมและคุ้มครองสิทธิเสรีภาพ ตลอดจนปฏิบัติต่อกันอย่างเสมอภาคเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ และต่อต้านการกระทำอันเป็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนทุกกรณี ไม่ว่าจะเป็นการกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครงาน การสร้างจิตสำนึกให้กับพนักงานในการเคารพลัทธิมนุษยชนของเพื่อนร่วมงาน การให้เกียรติซึ่งกันและกัน ไปจนถึงการไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของพนักงานทั้งขณะเป็นพนักงานและหลังจากพ้นสภาพการเป็นพนักงานไปแล้ว

การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

ด้วยธุรกิจขององค์กรมีบุคลากรที่หลากหลายวิชาชีพและแต่ละคนก็มีบทบาทที่สำคัญต่อผู้มีส่วนได้เสียและต่อองค์กร บริษัทให้ความสำคัญและคำนึงถึงการปฏิบัติต่อพนักงานอย่างเป็นธรรมในทุก ๆ ด้าน มีการกำหนดแนวปฏิบัติทางการจ้างงาน การจ่ายค่าตอบแทน การเลื่อนตำแหน่ง การฝึกอบรมและพัฒนาพนักงาน รวมถึงแนวปฏิบัติทางด้านการละเมิดสิทธิมนุษยชนของพนักงานให้เป็นไปด้วยความยุติธรรมและตามกฎหมายกำหนด อีกทั้งเปิดโอกาสให้พนักงานมีบทบาทในการร่วมเจรจาต่อรองกับบริษัทเกี่ยวกับข้อตกลงที่ส่งผลกระทบต่อพนักงานในรูปของคณะกรรมการสวัสดิการ

แนวปฏิบัติด้านแรงงานและสิทธิมนุษยชน

บริษัทได้ตระหนักดีว่ามนุษย์มีสิทธิติดตัวมาแต่กำเนิด มีศักดิ์ศรีและมีความเท่าเทียมกัน ทางโรงพยาบาลจึงยึดมั่นต่อการปฏิบัติต่อบุคลากรอย่างเสมอภาคและเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ เพื่อให้บุคลากรแสดงศักยภาพในการทำงานได้อย่างเต็มที่

นอกจากการเคารพลัทธิมนุษยชนแล้ว ทางบริษัทยังได้ผลักดันการปฏิบัติด้านแรงงานให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล จึงมุ่งมั่นที่จะขยายขอบเขตการดำเนินงานในด้านการเคารพลัทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงานของบุคลากร ลูกค้า คู่ค้าธุรกิจ ตลอดจนผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่ายตลอดห่วงโซ่อุปทานตามแนวทางสากล ซึ่งรวมถึงหลักปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights: UDHR) แห่งสหประชาชาติ (United Nation) หลักการข้อตกลงโลกแห่งสหประชาชาติ (United Nations Global Compact: UN Global Compact) หลักปฏิบัติของสหประชาชาติว่าด้วยการดำเนินธุรกิจและสิทธิมนุษยชน (UN Guiding Principles on Business and Human Rights: UNGPs) และปฏิญญาว่าด้วยหลักการและสิทธิขั้นพื้นฐานในการทำงาน (Declaration on Fundamental Principles and Rights at Work) ขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) และกฎหมายแรงงานแห่งประเทศไทย

 <p>บริษัทสนับสนุนให้พนักงานใช้ชีวิตในฐานแอมบาสเดอร์โดยชุมชนตามความเหมาะสม</p>	 <p>บริษัทไม่สนับสนุนกิจการที่มีคนละเมิดสิทธิมนุษยชนสากล และการทุจริตคอร์รัปชัน</p>
 <p>พนักงานทุกคนมีสิทธิการมีส่วนร่วมในกิจการงานและรับผิดชอบตามขีดความสามารถของตนเอง</p>	 <p>พนักงานทุกคนมีสิทธิการพัฒนาและเลื่อนขั้นในอาชีพในการแสดงความดีตนเป็นประโยชน์ต่อบริษัท และไม่ละเมิดสิทธิของผู้อื่น</p>
 <p>พนักงานทุกคนต้องไม่ละเมิดศรัทธา เพื่อปกป้องสิทธิผู้อื่น เนื่องจากความหลากหลายของปัจเจกและสนับสนุนความเห็นต่างเพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กร</p>	 <p>บริษัทไม่จ้างแรงงานเด็กที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี รวมถึงการจ้างแรงงานผ่านตัวกลางใดๆ</p>
 <p>บริษัทจะปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเท่าเทียมกันและยึดมั่นค่านิยมที่เป็นธรรม โปร่งใสและซื่อสัตย์</p>	 <p>ผู้ที่ฝ่าฝืนนโยบายดังกล่าวจะได้รับการพิจารณาความผิดทางวินัยตามข้อกำหนดของฝ่ายกฎหมาย</p>

ทางบริษัทได้จัดทำสื่อการสอนด้านนโยบายและแนวปฏิบัติด้านแรงงานและสิทธิมนุษยชนสำหรับพนักงานใหม่ และพนักงานปัจจุบัน รวมถึงพนักงานของผู้รับเหมา โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีความรู้ความเข้าใจในสิ่งที่พนักงานพึงปฏิบัติและการไม่เลือกปฏิบัติ ซึ่งทางบริษัทได้กำหนดให้การฝึกอบรมเรื่อง Code of Conduct เป็นหลักสูตรภาคบังคับของการปฐมนิเทศสำหรับพนักงานเข้าใหม่ และกำหนดให้พนักงานทุกคนจะต้องศึกษาและผ่านการทำแบบทดสอบวัดความเข้าใจของนโยบายดังกล่าว



ผลการดำเนินงานที่สำคัญด้านจรรยาบรรณธุรกิจ ปี 2567

ร้อยละ 100 ของพนักงานทั้งหมด ได้รับการสื่อสารและการฝึกอบรมให้บุคลากรทุกระดับด้านจรรยาบรรณธุรกิจและผ่านการทำแบบทดสอบครบถ้วน



การประเมินความเสี่ยงและผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชน

เพื่อจัดทำแนวทางการจัดการในพื้นที่ปฏิบัติการที่มีความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพรวมถึงการระบุประเด็นด้านสิทธิมนุษยชนที่เกี่ยวข้อง การประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดขึ้นกับกลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง (Vulnerable Group) เช่น เด็ก ผู้พิการ สตรี แรงงานที่ทำงานผ่านบุคคลที่สาม ชุมชนท้องถิ่น เพศทางเลือก ผู้สูงอายุและสตรีตั้งครรภ์ โดยเกณฑ์การประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนพิจารณาจาก 2 ปัจจัย ได้แก่ โอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความรุนแรง ครอบคลุมสิทธิมนุษยชนทั้ง 6 ด้าน ได้แก่ สิทธิแรงงาน สิทธิชุมชน ท้องถิ่น วัฒนธรรม ความมั่นคงปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และสิทธิผู้บริโภค

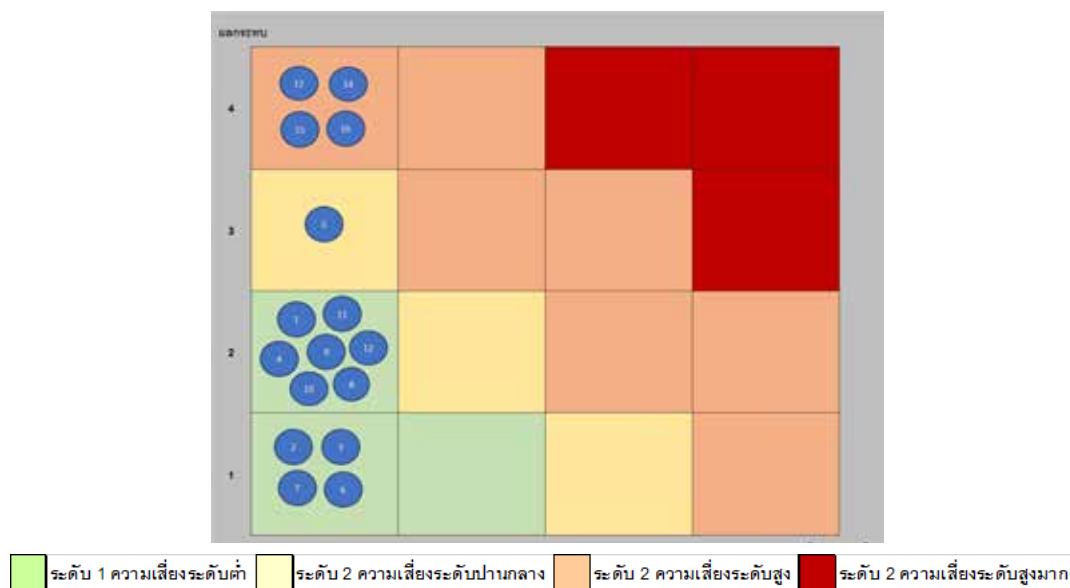
กระบวนการระบุความเสี่ยงด้านมนุษยชน

1. การวางแผนและกำหนดขอบเขตการประเมิน (Planning and Scoping)
2. การเก็บข้อมูลพื้นฐาน (Data Collection and Baseline Development)
3. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
4. มาตรการการจัดการผลกระทบ (Impact Mitigation and Management)
5. การรายงาน และทบทวน แผนการดำเนินงาน (Reporting and Evaluation)

แนวทางบริหารความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนและแรงงาน

แนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสิทธิมนุษยชนเพื่อป้องกันหรือบรรเทาผลกระทบ คณะกรรมการบริหาร ความเสี่ยงทบทวนและวิเคราะห์หาสาเหตุที่เป็นรากเหง้าของปัญหา (Root cause) และจัดทำแผนการป้องกัน หรือบรรเทาผลกระทบ จัดทำเป็นรายงาน เอกสารแนวทางปฏิบัติ ประกาศ นำเสนอผู้บริหารเพื่ออนุมัติ และสื่อสารให้กับผู้บริหารฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ในการดำเนินการตามแผนการป้องกันดังกล่าว

ประเมินความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง					
สิทธิแรงงาน	สิทธิชุมชน	ห่วงโซ่อุปทาน	ความมั่นคงปลอดภัย	สิ่งแวดล้อม	สิทธิผู้บริโภค
1. สภาพการจ้างงาน	6. สุขภาพ และความ ปลอดภัยในชุมชน	8. การจ้างแรงงานผิด กฎหมาย	12. การจัดการ ความปลอดภัย	13. ผลกระทบเชิงลบ ทางสิ่งแวดล้อม	14. สุขภาพและความ ปลอดภัยของลูกค้า
2. สุขภาพและความ ปลอดภัย ของพนักงาน	7. มาตรฐานการครองชีพและคุณภาพชีวิต ของคนในชุมชน	9. การเลือกปฏิบัติ ต่อคู่ค้าที่จัดหา วัตถุดิบ			15. การเลือกปฏิบัติ ต่อลูกค้า
3. เสรีภาพในการ สมาคมและการเจรจา ต่อรอง		10. การจ้างแรงงาน ผิดกฎหมายจาก การจัดหาสินค้าและ บริการอื่นๆ			16. การคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคลของ ลูกค้า
4. การเลือกปฏิบัติต่อ พนักงาน		11. การเลือกปฏิบัติ ต่อคู่ค้าที่จัดหาสินค้า และบริการอื่น ๆ			
5. การคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคลของ พนักงาน					



เกณฑ์ประเมินความเสี่ยง : ผลกระทบ

บริษัทได้ทำการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชน เพื่อกำหนดระดับความเสี่ยงของประเด็นสิทธิมนุษยชนโดยพิจารณาจาก 2 มิติ ได้แก่ โอกาสที่จะเกิด และความรุนแรงของผลกระทบ โดยแบ่งเป็น 4 ระดับ ได้แก่

- ระดับ 1 คือ ความเสี่ยงระดับต่ำ
- ระดับ 2 คือ ความเสี่ยงระดับปานกลาง
- ระดับ 3 คือ ความเสี่ยงระดับสูง
- ระดับ 4 คือ ความเสี่ยงระดับสูงมาก

เกณฑ์ประเมินความเสี่ยง : โอกาสการเกิด

- ระดับ 1 คือ มีโอกาสน้อยมาก (< 1%)
เหตุการณ์เกิดขึ้นในอุตสาหกรรมที่เป็นประเภทเดียวกันกับพื้นที่บริษัทแต่เหตุการณ์ดังกล่าวมีความเป็นไปได้น้อยที่จะเกิดขึ้นกับบริษัท
- ระดับ 2 คือ มีโอกาสน้อย (1-10%)
เหตุการณ์เกิดขึ้นในบริษัทน้อยมาก แต่มีความเป็นไปได้ที่จะเกิดขึ้น
- ระดับ 3 คือ มีโอกาสปานกลาง (10-25%)
เหตุการณ์เกิดขึ้นภายในพื้นที่ปฏิบัติการเป็นครั้งคราว
- ระดับ 4 คือ มีโอกาสสูง (>25%)
เหตุการณ์เกิดขึ้นภายในพื้นที่ปฏิบัติการหลายครั้งต่อปี

จากผลการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนในปี 2567 บริษัทได้กำหนดมาตรการควบคุมและบรรเทาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น และประเมินความเสี่ยงที่เหลืออยู่ (Residual Risks) หลังจากจัดทำแนวทางการป้องกันและแก้ไขด้านสิทธิมนุษยชนในการดำเนินธุรกิจของบริษัทเพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการด้านสิทธิมนุษยชนของบริษัทมีประสิทธิภาพในการควบคุมผลกระทบตลอดห่วงโซ่อุปทาน ซึ่งจากการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนในพื้นที่ให้บริการของโรงพยาบาลมีระดับความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนที่เหลืออยู่อยู่ในระดับต่ำ และมีประเด็นที่โอกาสเกิดน้อยมาก แต่ถ้าเกิดแล้วมีผลกระทบสูงมาก ทางบริษัทจึงได้มีมาตรการในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ดังนี้

หัวข้อที่ 16 การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของลูกค้า

ประเด็นความเป็นไปได้ในการเกิดการรั่วไหลของผู้รับบริการที่อาจส่งผลกระทบต่อสิทธิผู้ป่วยทางด้านความเป็นส่วนตัวและข้อมูลการรักษา

มาตรการบรรเทาผลกระทบ :

- ปฏิบัติตามมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลระดับสากล (Joint Commission International: JCI)
- การจัดการข้อมูลและการคุ้มครองทางไซเบอร์
- มาตรการการป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์
- มาตรการข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)
- การปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบริษัท และการลงโทษอย่างเคร่งครัดสำหรับพนักงานที่ฝ่าฝืน
- แบบสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า
- การจัดการข้อร้องเรียนจากลูกค้า
- การติดตามตรวจสอบเรื่องร้องเรียนทั้งหมดที่ได้รับผ่านช่องทางการร้องเรียน

หัวข้อที่ 12 และ หัวข้อที่ 14 สุขภาพและความปลอดภัยของลูกค้าและพนักงาน

ประเด็นนี้มีโอกาสเกิดน้อย แต่หากเกิดขึ้นจะมีผลกระทบสูง ทั้งประเด็นผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของพนักงานและผู้รับเหมา ที่เกิดจากอุบัติเหตุในงาน และรวมถึงความปลอดภัยของลูกค้าที่อาจเกิดจากการติดเชื้อในโรงพยาบาล

มาตรการบรรเทาผลกระทบ :

- จัดอบรมทางด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมให้กับพนักงานและผู้รับเหมา ได้แก่ แผนการจัดการความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัย แผนการจัดการ วัตถุอันตราย แผนการเตรียมพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน แผนการจัดการ และระงับอัคคีภัย แผนการจัดการเครื่องมือแพทย์ และแผนการจัดการสาธารณสุขโรค

- ENV Round การเดินตรวจสอบ กำกับดูแล และประเมินจุดเสี่ยงอาคารสถานที่ทำงาน และพื้นที่ให้บริการ การตรวจวัดด้วยเครื่องมือ เช่น การตรวจวัดมลภาวะ และความเข้มของแสงสว่าง การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันในการทำงานอย่างถูกต้องครบถ้วนเป็นไปตามมาตรฐานที่กำหนด
- การจัดการข้อร้องเรียนมาวิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญ เพื่อแก้ปัญหาตามลำดับ
- การดูแลสถานที่บริการให้ปลอดภัยทั้งระบบเครื่องปรับอากาศ การทำความสะอาดสถานที่ให้เป็นไปตามมาตรฐานโรงพยาบาล
- การปฏิบัติตามมาตรการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ
- มาตรการการดูแลกำจัดขยะติดเชื้อในโรงพยาบาล

นอกจากนี้ สำหรับการประเมินความเสี่ยงทางด้านสิทธิมนุษยชนของคู่ค้าที่สำคัญในการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ ยา และการบริการ พบว่า คู่ค้ามีความเสี่ยงทางด้านสิทธิมนุษยชนในประเด็นต่าง ๆ เช่น ด้านสภาพการจ้างงาน อยู่ในเกณฑ์ความเสี่ยงต่ำ ซึ่งคู่ค้ามีแนวทางควบคุมและฟื้นฟูประเด็นความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชน เช่น การจ้าง แรงงานต่างด้าวอย่างถูกต้องตามกฎหมาย โครงการตรวจสอบสุขภาพ และเฝ้าระวังทางสาธารณสุข การบริหารจัดการ การจัดจ้างจัดซื้ออย่างยั่งยืน จรรยาบรรณทางธุรกิจ และอื่น ๆ อย่างไรก็ตามทางบริษัท ได้มี Vendor Management Procedure เพื่อบริหารจัดการคู่ค้า รวมถึงกำหนดมาตรการในการควบคุมและบรรเทาความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนที่อาจเกิดขึ้นจากคู่ค้าที่ระบุอยู่ในจรรยาบรรณทางธุรกิจของคู่ค้า โดยคู่ค้าต้องลงนามการรับรู้จรรยาบรรณทางธุรกิจของคู่ค้าและนำไปปฏิบัติอย่างเคร่งครัดและมีมาตรการบรรเทาผลกระทบ ได้แก่

- การลงนามการรับทราบและปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจของผู้ผลิต จัดหาสินค้า วัตถุดิบ และการบริการ
- การติดตามตรวจสอบและประเมินคู่ค้า ผ่านทาง Vendor Criticism Form และประเมินประสิทธิภาพของคู่ค้า ประจำปี และการประเมินด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลที่ดี (Supplier Environmental, Social and Governance evaluation: Supplier ESG Evaluation).
- การตรวจประเมินตนเองของคู่ค้า

ผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชน

ผลการดำเนินงานตามนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน		
รายละเอียดเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน ปี 2567
จำนวนเรื่องร้องเรียนด้านสิทธิมนุษยชนและการเลือกปฏิบัติ	0 กรณี	0 กรณี
จำนวนพนักงานใหม่ได้รับการฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชนและการไม่เลือกปฏิบัติ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
จำนวนพนักงานปัจจุบันและผู้รับเหมาได้รับการอบรมด้านสิทธิมนุษยชนและการไม่เลือกปฏิบัติ	ร้อยละ 100	ร้อยละ 100

ในปี 2567 บริษัทไม่มีการเกิดการละเมิดสิทธิมนุษยชนใดๆ ดังนั้นจึงไม่มีการดำเนินการเยียวยาการละเมิดด้านสิทธิมนุษยชนในองค์กร

กระบวนการแก้ไขเยียวยา (Remediation)

ถึงแม้ว่าในปีที่ผ่านมา บริษัทไม่มีการเกิดการละเมิดสิทธิมนุษยชนใดๆ ก็ตามแต่บริษัทได้กำหนดกระบวนการทบทวนตรวจสอบ และติดตามการบริหารจัดการที่เกี่ยวข้องกับประเด็นการละเมิดสิทธิมนุษยชนตามขอบเขต ประเด็นความเสี่ยงที่กำหนดไว้ โดยกำหนดหน่วยงานที่รับผิดชอบในการรายงานผลการดำเนินการให้กับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง รวมถึงรายงานผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบเป็นประจำทุกปี เพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานทุกคนในบริษัท ให้ความสำคัญกับประเด็นความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชน และมีแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่ครอบคลุมอย่างเป็นระบบในกรณีที่เกิดเหตุ โดยผลการดำเนินงานในปี 2567 มีดังนี้

- บริษัทได้รับการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชน ร้อยละ 100
- บริษัทมีมาตรการลดผลกระทบและกระบวนการแก้ไขเยียวยาความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชน ร้อยละ 100

บริษัทมีกระบวนการทบทวน ตรวจสอบ และติดตาม ดังนี้

1. การประเมินผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชนที่เกิดขึ้นแล้วหรือมีแนวโน้มว่าจะเกิด
ฝ่ายทรัพยากรบุคคลพิจารณาผลลัพธ์ที่ได้จากการตรวจสอบสิทธิมนุษยชนรอบด้าน หากมีเหตุการณ์ละเมิดสิทธิมนุษยชนทางบริษัทจะให้การช่วยเหลือเบื้องต้นและจะรายงานต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อสอบสวนหาข้อเท็จจริง
2. การลงมือปฏิบัติเพื่อป้องกัน หรือบรรเทาผลกระทบ
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ทบทวน ตรวจสอบ หาสาเหตุที่เป็นรากเหง้าของปัญหา และจัดทำแผนป้องกันหรือวิธีบรรเทาผลกระทบ เพื่อนำมาจัดทำรายงาน เอกสารแนวทางปฏิบัติ โดยมีการนำเสนอต่อผู้บริหารเพื่อทำการอนุมัติ
3. การติดตามตรวจสอบว่าบริษัทจัดการกับผลกระทบต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพเพียงใด
ฝ่ายทรัพยากรบุคคลติดตามตรวจสอบว่ามีผู้ได้รับผิดชอบจัดการผลกระทบต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพเพียงใด
4. การสื่อสารขั้นตอนและผลการจัดการกับผลกระทบต่อผู้บริหาร พนักงาน และผู้เกี่ยวข้องทุกคน
ฝ่ายทรัพยากรบุคคลจัดทำรายงานและแผนพัฒนานำเสนอคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง รวมถึงมีการสื่อสารผลกระทบการดำเนินการและผลการติดตามต่อผู้บริหาร พนักงาน และผู้เกี่ยวข้องทุกคน
5. วางกระบวนการแก้ไขเยียวยาสำหรับผลกระทบที่บริษัทก่อให้เกิดการละเมิดสิทธิมนุษยชน
หลังจากผู้บริหารโรงพยาบาลจะให้การช่วยเหลือเบื้องต้นแล้ว แผนบริหารความเสี่ยง ฝ่ายบริหาร จะสืบสวนข้อเท็จจริงในผู้ที่เกี่ยวข้องมาพิจารณาและนำเสนอต่อคณะกรรมการจริยธรรม ซึ่งประกอบด้วย ผู้บริหารที่มีน้ำอดงค์กร และที่ปรึกษาฝ่ายกฎหมายของบริษัท เพื่อพิจารณาการช่วยเหลือและสรุปผลการเยียวยาอย่างเหมาะสม และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณาและอนุมัติการดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเรื่องสิทธิมนุษยชนต่อไป

การพัฒนาศักยภาพบุคคลและแรงงาน (GRI 401-1, GRI 401-2, GRI 404-1, GRI 404-2, GRI 404-3)

บริษัทได้กำหนดนโยบายการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรทั้งสายวิชาชีพ (Clinical) และสายงานสนับสนุน (Non-Clinical) ที่ครอบคลุมทั้งพนักงานใหม่ พนักงานประจำ พนักงานชั่วคราว พนักงานคู่สัญญา และคู่ค้า/ผู้รับเหมาที่เกี่ยวข้อง ให้ได้รับการฝึกอบรมเพื่อให้เกิดความรู้ ความเข้าใจต่อหน้าที่งานที่ได้รับมอบหมาย ระบบคุณภาพของโรงพยาบาล และทิศทางขององค์กร โดยในปี 2567 ทางบริษัทได้จัดหลักสูตรอบรมเพื่อเพิ่มทักษะ และศักยภาพ ในการทำงานแก่พนักงานจำนวน 104 หลักสูตร และได้กำหนดเป้าหมายในการฝึกอบรมโดยเฉลี่ยอย่างน้อย 16 ชั่วโมง/คน/ปี

แผนด้านทรัพยากรบุคคล (Human Resources Planning)



การวางแผนอัตรากำลัง
(Manpower Planning)



การสรรหา คัดเลือก และการว่าจ้าง
(Recruitment, Selection and Hiring)



การพัฒนาขีดความสามารถของพนักงาน
(Competency Development)



การพัฒนาและการฝึกอบรม
(Training & Development)



ระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน
(Performance Management System)



การรักษาไว้ซึ่งพนักงาน
(Employee Retention)



การบริหารค่าจ้างและค่าตอบแทน
(Compensation & Benefit)



จรรยาบรรณพนักงาน
(Code of Conduct)



การบริหารวินัยพนักงาน
(Disciplinary Process Management)



การเฝ้าติดตามกระบวนการและการวัด
กระบวนการ
(Monitoring, Measurement and
Evaluation)

เป้าหมายและผลการดำเนินงาน

เป้าหมายปี 2567 จำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมเฉลี่ย/คน/ปี	ผลการดำเนินงานปี 2567 จำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมเฉลี่ย/คน/ปี
มากกว่าหรือเท่ากับ 16 ชั่วโมง	25 ชั่วโมง

ประเภทการพัฒนาและฝึกอบรม

- 1. การปฐมนิเทศพนักงานใหม่ระดับองค์กร (General Orientation)**
เป็นหลักสูตรที่ให้พนักงานใหม่ได้รับทราบวิสัยทัศน์ พันธกิจองค์กร โครงสร้างการบริหารงาน ระบบคุณภาพ เช่น ระบบการป้องกันการติดเชื้อ / ระบบความปลอดภัยของผู้ป่วยและของโรงพยาบาล แผนฉุกเฉิน / สถิติและการจ่ายค่าตอบแทน / กฎระเบียบข้อบังคับของโรงพยาบาล
- 2. การปฐมนิเทศพนักงานใหม่ในหน่วยงาน (Unit Orientation)**
เป็นการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ในหน่วยงานเพื่อรับทราบพันธกิจของหน่วยงาน / ขอบเขตการให้บริการ (Scope of Service) / นโยบายและแนวทางในการปฏิบัติงาน/การ On the job training การประเมินผลการปฏิบัติงานช่วงทดลองงาน
- 3. การฝึกอบรมภาคบังคับ (Mandatory Training)**
เป็นหลักสูตรที่พนักงานทุกคนต้องเข้ารับการอบรม ซึ่งเป็นหลักสูตรที่ได้รับการพิจารณาจากทีมนำ โดยครอบคลุมกลยุทธ์และทิศทางขององค์กร (Strategy & Direction) ระบบคุณภาพ ระบบความปลอดภัยขององค์กรและผู้ป่วย เช่น การดับเพลิงเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) / หลักสูตรการบริการ (Standard Service))
- 4. การฝึกอบรมเฉพาะทาง (Functional Training)**
เป็นการฝึกอบรมเฉพาะ เพื่อพัฒนา Competency ของพนักงาน ได้แก่
 - (1) Core Competencies ซึ่งเป็นความสามารถหลักที่ทุกคนต้องมี
 - (2) Functional Competencies เป็นความสามารถของพนักงานแต่ละตำแหน่งแต่ละสายงานและตามแผนการฝึกอบรมรายบุคคล (Individual Development Plan)
 - (3) Managerial Competencies เป็นความสามารถที่พนักงานระดับหัวหน้างานต้องมี
- 5. การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาคุณภาพ (Quality Improvement Training)**
เป็นหลักสูตรที่จัดขึ้นจากข้อมูลการติดตามอุบัติการณ์ การร้องเรียนของผู้ป่วย ในเรื่องการบริหาร เรื่องความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 6. โครงการอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง**
เช่น โครงการทุนการศึกษา เฉพาะทาง ได้แก่ ทุนเรียนต่อผู้ป่วยพยาบาล ทุนเรียนระดับปริญญาตรีด้านรังสี

ขั้นตอนในการปฏิบัติงาน ในการฝึกอบรมและพัฒนาพนักงาน

- 1) ฝ่ายทรัพยากรบุคคลร่วมประเมินความจำเป็นในการฝึกอบรมพนักงานกับผู้บริหารจากข้อมูลต่าง ๆ ได้แก่ วิสัยทัศน์ พันธกิจ กลยุทธ์ขององค์กร
- 2) ฝ่ายทรัพยากรบุคคลทำการสำรวจความต้องการในการฝึกอบรมแต่ละหน่วยงาน / คณะกรรมการ ซึ่งแต่ละหน่วยงานจะวิเคราะห์ความจำเป็นในการฝึกอบรมจากข้อมูลต่าง ๆ เช่น ตำแหน่งงาน ผลการประเมินการฝึกอบรม ข้อร้องเรียน เป็นต้น
- 3) ฝ่ายทรัพยากรบุคคลร่วมจัดทำแผนการฝึกอบรมและงบประมาณประจำปีเสนอต่อผู้บริหาร
- 4) ฝ่ายทรัพยากรบุคคลดำเนินการจัดการฝึกอบรมตามแผนที่ได้รับการ อนุมัติ และกำกับดูแลการประเมินผลการฝึกอบรม และการบันทึกประวัติการฝึกอบรม

ผลการพัฒนาบุคลากรในปี 2567			
จำนวนชั่วโมงการฝึกอบรม	2565	2566	2567
จำนวนชั่วโมงอบรม	13,226	21,848	10,494
จำนวนพนักงานอบรม	414	418	410
- ชาย	62	72	62
- หญิง	352	346	348
ระดับบริหาร (ผู้จัดการฝ่าย/แผนก/หัวหน้างาน)	36	74	38
ระดับปฏิบัติการ	378	344	372
จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมเฉลี่ยต่อคนต่อปี	32.34	52.27	25.60

บริษัทให้ความสำคัญและปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนตลอดจนห่วงโซ่อุปทานค่า มีการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม การบริการอย่างมีความรับผิดชอบต่อลูกค้า การมีส่วนร่วมพัฒนาชุมชนและสังคม โดยในปี 2567 บริษัทมีการดำเนินงานด้านพนักงานที่สำคัญ ดังนี้

ข้อมูลพนักงาน (ไม่รวมแพทย์)

การจ้างงาน		จำแนกตามเชื้อชาติ	
อัตราการจ้างพนักงานใหม่ทั้งหมด	สัดส่วนอัตราการจ้างงานในท้องถิ่น	คนไทย	ต่างชาติ
90 คน	8 คน	410 คน	0 คน
ร้อยละ 91.83	ร้อยละ 8.17	ร้อยละ 100	ร้อยละ 0

อัตราการลาออกของพนักงาน	
อัตราการลาออกของพนักงานทั้งหมด	อัตราการลาออกของพนักงานโดยสมัครใจ
ร้อยละ	ร้อยละ
25.39	75.70

รายละเอียด	จำนวนพนักงานทั้งหมด 410 คน	
	ชาย	หญิง
พนักงานประจำ	62	345
พนักงานผู้พิการ	2	1
รวม	64	346

**โดยเป็นคนพื้นที่ภูมิลำนางจังหวัดสมุทรสาคร 156 คน คิดเป็นร้อยละ 45 และพนักงานของบริษัทที่เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ร้อยละ 82.93

อายุ	IWFT	ระดับฝ่าย/แผนก/หน่วย (คน)	ระดับพนักงาน (คน)	รวม (คน)
อายุต่ำกว่า 30ปี	ชาย	-	14	14
	หญิง	-	141	141
อายุระหว่าง 30 — 50ปี	ชาย	5	25	30
	หญิง	14	143	157
อายุมากกว่า 50 ปี	ชาย	4	16	20
		15	33	48
รวมพนักงาน	ชาย	9	55	64
รวมพนักงานหญิง	หญิง	29	317	345
รวมจำนวนพนักงานทั้งสิ้น		38	372	410

แผนพัฒนาบุคลากรและการสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan)

บริษัท ได้คัดเลือกและพัฒนาพนักงานที่มีศักยภาพให้มีความพร้อมที่จะเติบโตในตำแหน่งงานที่องค์กรต้องการ โดยผู้บังคับบัญชาทำหน้าที่เป็นผู้ประเมินศักยภาพ วางแผนพัฒนาขีดความสามารถ และติดตามประเมินผล พร้อมทั้งมีระยะเวลาในการทบทวนและสรรหาผู้สืบทอดตำแหน่งในทุกๆ ปี เพื่อให้มีความพร้อมในการเป็นผู้ส่งมอบตำแหน่งในกรณีที่มีการเกษียณอายุของผู้บริหาร การขยายงาน หรือการลาออก โดยกำหนดแนวทางการพัฒนาความสามารถเป็นรายบุคคล ดังนี้

1. ประเมินและวางแผนศักยภาพตามความสามารถของพนักงานรายบุคคลที่จะเป็นผู้นำในอนาคต
2. การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพในการเป็นผู้นำ
3. การหมุนเวียนงาน เพื่อเรียนรู้เพิ่มเติมจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. การมอบหมายงานโครงการพิเศษ

การวางแผนขีดความสามารถของพนักงานในแต่ละระดับเพื่อกำหนดความรู้ ความสามารถและทักษะที่จำเป็นต้องมีอย่างชัดเจน และให้การสนับสนุนจัดการให้ความรู้ และการทดสอบเพื่อให้พนักงานสามารถเติบโตได้ตามสายงาน และมีความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม

การพัฒนาความสามารถและการรักษาบุคลากร (Talent Management Program)

บริษัท ตระหนักถึงการบริหารจัดการบุคลากรที่มีความสามารถสูง โดดเด่น และเล็งเห็นถึงการให้ความสำคัญต่อกลุ่มคนที่มีส่วนสำคัญในการสร้างผลงานที่ดีและสร้างเสริมความก้าวหน้าให้แก่องค์กร จึงได้กำหนดกลยุทธ์ในการดำเนินโครงการการบริหารจัดการผู้มีความสามารถสูง หรือ “คนเก่ง” ไว้กับองค์กร โดยกลยุทธ์นี้มุ่งเน้นไปที่การสร้างแรงจูงใจให้กับพนักงานที่มีความสามารถสูง โดยมีเป้าหมายคือ เสริมสร้างขีดความสามารถในการแข่งขันขององค์กร ขับเคลื่อนผลลัพธ์ทางธุรกิจ และสร้างวัฒนธรรมองค์กร ที่เอื้อต่อการเติบโต โดยผู้บังคับบัญชาได้คัดเลือกพนักงานพร้อมทำการประเมินขีดความสามารถตามหลักเกณฑ์ และนำเสนอต่อผู้บริหาร เพื่อดำเนินการวางแผนการพัฒนาศักยภาพ โดยกลยุทธ์ดังกล่าวประกอบด้วย

■ การสรรหาและการคัดเลือกบุคลากรที่มีศักยภาพขององค์กร

- ผู้บังคับบัญชาคัดเลือกพนักงานได้บังคับบัญชา พร้อมทำการประเมินขีดความสามารถตามหลักเกณฑ์ก่อนที่ฝ่ายทรัพยากรบุคคลจะสรุปคะแนนและนำเสนอต่อผู้บริหารระดับสูง

■ การพัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพให้มีความรู้ ความสามารถเพิ่มมากขึ้น

- การประเมินให้ครอบคลุมทุกด้าน เพื่อให้ทราบผลจุดเด่นและจุดด้อยรายบุคคล และนำผลดังกล่าวไปสร้างแผนพัฒนาสำหรับแต่ละบุคคล
- มอบหมายกิจกรรมหรือโครงการให้ทีมบุคลากรที่มีศักยภาพร่วมกันจัดทำ เพื่อหาทางเลือกไว้พัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพในการทำงานเป็นทีมภายในระยะเวลาที่กำหนดให้

■ การรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพ

- การรักษาไว้ซึ่งบุคลากรที่มีศักยภาพสูง ก่อให้เกิดความสามารถในการแข่งขันทางธุรกิจในระยะยาว
- วัฒนธรรมองค์กรได้รับการสืบทอดจากผู้นำไปสู่ผู้บริหารในระดับรองลงมา
- การใช้ทรัพยากรทางการบริหารที่มีอยู่อย่างจำกัดให้เกิดประโยชน์สูงสุด

การจูงใจและระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

การจูงใจและการรักษาพนักงาน

บริษัท ตระหนักถึงการบริหารจัดการบุคลากร การดูแลสวัสดิการ และการพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน รวมถึงการสนับสนุนทักษะความสามารถเพื่อสร้างความก้าวหน้าในอาชีพการงาน เพื่อการส่งเสริมการมีส่วนร่วม และการรักษาทรัพยากรบุคคลภายในองค์กร บริษัทจึงมีนโยบายและกระบวนการดำเนินงานเพื่อเสริมสร้างความผูกพันในกลุ่มบุคลากรภายในองค์กร โดยการส่งเสริมการขับเคลื่อนวัฒนธรรมแบบองค์รวม การออกแบบและวางระบบบริหารค่าตอบแทนที่เป็นธรรม พร้อมทั้งพัฒนาการบริหารผลการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพ ที่มีหลักเกณฑ์ชัดเจน ดูแลผลประโยชน์ของพนักงานให้เหมาะสม เท่าเทียม และยุติธรรม รวมไปถึงการวางกลยุทธ์ในการรักษาพนักงานที่มีศักยภาพสูงในองค์กร ตลอดจนมุ่งมั่นดูแลสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงาน ครอบครัวพนักงาน เพื่อผลักดัน การสร้างคุณค่าขององค์กร ในการดูแลพนักงานให้มีประสบการณ์ที่ดีทั้งทางกายและใจ เสริมสร้างความผูกพันกับบริษัทอย่างยั่งยืน พร้อมทั้งมีแผนการพัฒนาความผูกพันของพนักงาน และมีการติดตามวัดระดับความพึงพอใจ และความผูกพันของพนักงานที่มีต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเป็นข้อมูลในการทบทวน และพิจารณาถึงปัจจัยสำคัญต่อการรักษาและจูงใจพนักงานให้คงอยู่ โดยในปี 2567 ผลประเมินความพึงพอใจ และความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรได้ร้อยละ 78.33 จากเป้าหมายร้อยละ 80

คณะกรรมการสวัสดิการพนักงานในสถานประกอบการ

บริษัท กำหนดให้มีคณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการ ซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการที่มาจากพนักงานระดับบังคับบัญชา และระดับปฏิบัติการ จำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน เพื่อเป็นตัวแทนของพนักงานทุกคนจากทุกระดับ (ร้อยละ 100) ทำหน้าที่ร่วมหารือกับทางโรงพยาบาลเพื่อจัดสวัสดิการแก่พนักงาน ให้คำปรึกษาและเสนอแนะความเห็นแก่นายจ้างในการจัดสวัสดิการที่เป็นประโยชน์แก่ลูกจ้าง โดยมีการดำรงตำแหน่งคราวละ 2 ปี มีการประชุมอย่างน้อยทุก 3 เดือน หรือเมื่อมีการร้องขอ ซึ่งในปี 2567 ทางคณะกรรมการสวัสดิการได้ดำเนินงานเพื่อตอบสนองพนักงาน ได้แก่

- การปรับเกณฑ์ในการประเมินผลการปฏิบัติงานที่ชัดเจน ตรวจสอบได้
- เสนอให้คณะกรรมการทรัพยากรบุคคลพิจารณาปรับค่าจ้างค่าตอบแทนของพนักงานระหว่างปี เนื่องจากค่าครองชีพสูงขึ้น
- เสนอขอให้มีการพิจารณาเงินรางวัลและการปรับค่าจ้างประจำปี 2567 ให้สูงขึ้น โดยเฉพาะในส่วนฐานเงินเดือน
- โครงการสร้างเสริมสุขภาพพนักงาน
- โครงการปลดหนี้ / ผ่อนผันการชำระหนี้
- กิจกรรมพนักงาน เช่น งานเกษียณอายุ กิจกรรมมอบกำลังใจในวันข้ามปีสำหรับพนักงานเวรป่วย — ดึก
- การจัดงานปีใหม่

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงาน ครอบครัวพนักงาน

บริษัท มุ่งมั่นดำเนินการขับเคลื่อนวัฒนธรรมที่มีความหลากหลาย ความเสมอภาค และการอยู่ร่วมกันในองค์กร ยึดหลักการส่งเสริมความเท่าเทียมในทุกด้านของการดำเนินธุรกิจ เป็นกรอบการออกแบบสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงาน ความเป็นอยู่ที่ดีของพนักงานและครอบครัวพนักงาน ทั้งในด้านสุขภาพทางกาย สุขภาพทางใจและด้านการเงิน เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและความสุขในการทำงาน ตลอดจนส่งเสริมสมดุลชีวิตของพนักงาน เอื้อให้บุคลากรนำศักยภาพสูงสุดออกมาใช้ให้มากที่สุด โดยมีรายละเอียดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ ดังนี้

1. ความเป็นอยู่ที่ดีของพนักงานและครอบครัวพนักงาน ด้านสุขภาพทางกายและสุขภาพทางใจ
 - สวัสดิการรักษายาฟรี 100%
 - สิทธิการคลอดบุตรฟรี 1 ท้อง และส่วนลดพิเศษในท้องต่อไป
 - การตรวจสุขภาพประจำปี
 - วัคซีนและการสร้างเสริมภูมิคุ้มกันโรค
 - ส่วนลดค่ารักษายาพิเศษสำหรับครอบครัว

2. ความเป็นอยู่ที่ดีของพนักงาน ด้านการเงิน
 - กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ
 - เครื่องแบบพนักงานฟรีปีละ 3 ชุด
 - เงินช่วยเหลืองานศพ
 - ประกันชีวิตและประกันอุบัติเหตุ
 - ห้องอาหารพนักงาน (ข้าวฟรี) และส่วนลดภายในโรงพยาบาล
3. ความเป็นอยู่ที่ดีของพนักงาน ด้านการส่งเสริมคุณภาพชีวิต
 - หอพักพนักงาน
 - ชั่วโมงการทำงานที่ยืดหยุ่น
 - Staff lounge
 - สถานที่ออกกำลังกาย Fitness Room
 - บริการสถานที่จอดรถสำหรับพนักงาน
 - สวัสดิการสิทธิการลา
 - จำนวนวันเพื่อเลี้ยงดูบุตรสำหรับพนักงานหญิง (ลาคลอด) 98 วัน โดยได้ค่าจ้างอัตราปกติตลอดระยะเวลาที่ลาไม่เกิน 45 วัน
 - จำนวนวันหยุดนักขัตฤกษ์ 14 วันต่อปี
 - จำนวนวันหยุดพักผ่อนประจำปี ไม่น้อยกว่า 6 วัน สูงสุด 15 วันต่อปี
 - จำนวนวันลาภิก 6 วัน
 - จำนวนวันลาป่วย 15 วัน หากทำงานครบ 3 ปีได้รับค่าจ้างอัตราปกติ

ระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

บริษัท กำหนดระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System) ที่เป็นระบบและมีมาตรฐานเดียวกันเพื่อความเท่าเทียมและเป็นธรรมทั่วทั้งองค์กร ซึ่งการประเมินผลงานของพนักงานมีหลักเกณฑ์ ชัดเจน อธิบายได้ และสื่อสารให้พนักงานได้รับทราบอย่างทั่วถึง ย่อมนำมาซึ่งความมั่นใจ เชื่อใจของพนักงาน บริษัทได้กำหนดระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานไว้เป็นเครื่องมือสำคัญขององค์กรที่ช่วยชี้วัดความสำเร็จ และเป็นส่วนหนึ่งของการพัฒนาทางอาชีพ (Career Development) ที่สำคัญขององค์กร ทั้งในเรื่องความสามารถในการทำงานไปจนถึงศักยภาพ ที่ช่วยให้องค์กรประสบความสำเร็จได้ดียิ่งขึ้นในการพัฒนาขีดความสามารถของพนักงาน การพิจารณาค่าตอบแทน และ เงินรางวัลประจำปี โดยการประเมินผลจะแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มพนักงาน คือ ระดับฝ่าย ระดับแผนก/หน่วย และระดับพนักงานที่เน้นความรับผิดชอบตามตำแหน่ง

ระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน มีขั้นตอนดังนี้

1. ผู้บริหารระดับสูงทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ ผลประกอบการต่าง ๆ เพื่อกำหนดเป็นกลยุทธ์และเป้าหมายขององค์กร
2. ผู้บริหารถ่ายทอดกลยุทธ์และเป้าหมาย ตัวชี้วัดขององค์กรให้พนักงานทุกระดับได้รับทราบ
3. ผู้บริหารทบทวนผลการดำเนินงานร่วมกับทีมงานทุกไตรมาสและรายงานผลให้ผู้บริหารระดับสูงเพื่อเสนอแนวทางปฏิบัติให้พนักงานทุกฝ่ายได้รับทราบรวมทั้งฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อบรรลุผลตามเป้าหมาย
4. ผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติงานตามสายการบังคับบัญชาทุก 6 เดือน (ปีละ 2 ครั้ง) ส่งฝ่ายทรัพยากรบุคคล
5. ฝ่ายทรัพยากรบุคคล ประมวลผลลัพธ์เทียบกับเป้าหมาย แล้วจัดสรรผลตอบแทนในลักษณะของเงินรางวัลประจำปี และการขึ้นเงินเดือนร่วมกับผู้บังคับบัญชาและผู้บริหาร

บริษัทจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีของพนักงานปีละ 2 ครั้ง คือการประเมินช่วงกลางปีเพื่อเป็นการทบทวนเป้าหมายเพื่อการนำมาพัฒนาและปรับปรุงร่วมกับผู้บังคับบัญชาเพื่อให้ได้ตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ในปีนั้น ๆ และการประเมินช่วงปลายปีเพื่อการพิจารณาค่าตอบแทนและเงินรางวัลประจำปีตามเกรดที่ได้รับโดยอิงตามผลประกอบการประจำปี และการวางแผนการพัฒนาพนักงานในปีถัดไป ซึ่งได้มีการพัฒนาหัวข้อการประเมินผลให้มีความชัดเจน โปร่งใส ตรวจสอบได้ สอดคล้องกับลักษณะงานแต่ละตำแหน่ง รวมถึงกลยุทธ์ และนโยบายขององค์กร โดยทางบริษัทได้มีการสื่อสารให้พนักงานทุกระดับทราบถึงเกณฑ์การประเมินผลประจำปี เพื่อให้ทุกคนได้รับทราบเกณฑ์การประเมินของตนเองและเพื่อการทำงานที่เป็นไปในทิศทางเดียวกัน โดยมีเกณฑ์การประเมินดังนี้

- ตัวชี้วัดตามเป้าหมายขององค์กรในปีนั้นๆ
- การประเมินตาม Competency แต่ละตำแหน่ง
- ตัวชี้วัดอื่น ๆ (สอดคล้องตามบริบทขององค์กรในแต่ละปี)
- ตัวชี้วัดงานคุณภาพ
- ตัวชี้วัดตามเกณฑ์การปฏิบัติงานของหน่วยงาน

ซึ่งผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานในปี 2567 พนักงานร้อยละ 100 ได้รับทราบเกณฑ์ในการประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี และได้รับการทบทวนผลการดำเนินงานและความก้าวหน้าในสายอาชีพ โดยวิธีประเมินผลตามตัวชี้วัดที่กำหนดและได้รับการพิจารณาเงินรางวัลประจำปี และ/หรือปรับผลตอบแทนตามความเหมาะสมทุกคน

บริษัทได้นำผลประเมินการปฏิบัติงานของพนักงานมาวิเคราะห์เพื่อกำหนดโครงการฝึกอบรมหรือพัฒนาศักยภาพหรือส่งเสริมความรู้แก่พนักงานอย่างต่อเนื่อง โดยพบว่าในการประเมินมี 2 ประเด็นใหญ่ที่มีคะแนนน้อยคือ

1. เรื่องบุคลิกภาพและพฤติกรรมบริการ
2. การสื่อสารและการประสานงาน

ทั้งนี้ทางฝ่ายบุคคลจึงได้จัดฝึกอบรมหลักสูตรดังนี้

- หลักสูตรทักษะการสื่อสารภายในองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งเป็นบรรยายประกอบเรื่องเล่าและแบ่งกลุ่มซึ่งพนักงานจะได้มีโอกาสนำปัญหาและประสบการณ์มาแบ่งปันเพื่อสร้างวิธีการจัดการกับปัญหาที่เกิดขึ้นในการสื่อสารโดยนำความรู้ที่ได้จากการอบรมมาประยุกต์เพื่อเกิดความเข้าใจและสามารถนำไปใช้ในหน่วยงานของตนเองเพื่อเกิดประโยชน์สูงสุดแก่พนักงานและองค์กรในอนาคตได้



- หลักสูตรจิตวิทยาในงานบริการ เป็นหลักสูตรที่จัดขึ้นเพื่อให้เข้าใจพฤติกรรมของลูกค้าในรูปแบบต่างๆ มารยาทที่พึงประสงค์ระหว่างการให้บริการ ข้อแตกต่างระหว่างลูกค้าโรงพยาบาลกับลูกค้าสถานบริการประเภทอื่น การแสดงให้ลูกค้ารับรู้ถึงความกระตือรือร้นในการให้บริการ และการใช้จิตวิทยาเพื่อสร้างความพึงพอใจสูงสุดให้กับลูกค้าในแต่ละสถานการณ์ รวมถึงแนวทางการแก้ไขปัญหาเฉพาะหน้ากรณีพบลูกค้าร้องเรียน



ความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน (GRI 401-1, GRI 404-3)

เพื่อให้การพัฒนาและการสร้างความสุขให้แก่พนักงานเป็นไปอย่างต่อเนื่อง บริษัทได้กำหนดให้มีการสร้างแนวทางการสร้างความผูกพันกับบุคลากร เพื่อทราบถึงความต้องการและโอกาสในการพัฒนาความผูกพันของพนักงานและกำหนดให้มีการติดตามและรายงานผลการดำเนินงานเป็นรายปีผ่านการทำแบบสำรวจความพึงพอใจและผูกพันของพนักงาน (Staff Engagement) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และโครงการที่ดำเนินงานต่าง ๆ เพื่อการพัฒนาความผูกพันอย่างต่อเนื่อง

มิติการสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน

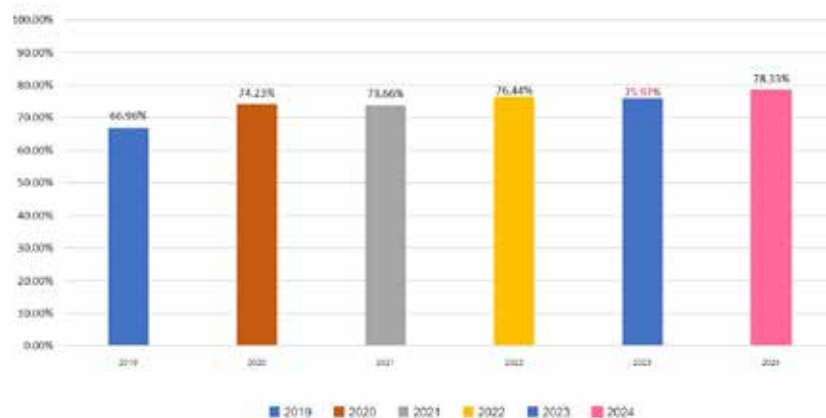
แบ่งออกเป็น

- ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย
- ผลการประเมินการปฏิบัติงาน
- ค่าตอบแทนและสวัสดิการ
- ความก้าวหน้าในอาชีพ
- เพื่อนร่วมงาน
- ภาวะผู้บังคับบัญชา

ผลสำรวจความผูกพันของพนักงานในบริษัท ปี 2567

ผลสำรวจความพึงพอใจของพนักงานปี 2567	
78.33%	70%
ระดับความผูกพันของพนักงานในบริษัท เทียบกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ที่ 80% ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย ประเด็นที่ได้รับความพึงพอใจมากที่สุด	ระดับการตอบสนองแบบสำรวจความผูกพันของพนักงาน ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ประเด็นที่เป็นโอกาสในการพัฒนามากที่สุด

Staff Engagement Score 2019 - 2024



การสำรวจความพึงพอใจของพนักงานเป็นการสำรวจในระหว่างปีช่วงเดือนตุลาคม 2567 ทางบริษัทได้ดูแลพนักงานอย่างต่อเนื่องในทุกๆ มิติ โดยเฉพาะในประเด็นที่พนักงานมีปัญหา เพื่อบรรเทาความเดือดร้อน ได้แก่

1. การสร้างความรู้ ความเข้าใจในเกณฑ์การประเมินผลงาน โดยการสื่อสารผ่านช่องทางผู้บริหารพบพนักงาน ผ่านการประชุมระดับผู้จัดการ และการเดิน Troop เพื่อให้พนักงานได้รับรู้และเข้าใจอย่างทั่วถึง
2. ปรับอัตราค่าตอบแทนระหว่างปี เพื่อให้สอดคล้องกับค่าครองชีพที่สูงขึ้น และสามารถแข่งขันกับบริษัทที่ประกอบธุรกิจเดียวกัน โดยเฉพาะในกลุ่มวิชาชีพ เช่น เกษตรกรที่มีความเสี่ยงจากความต้องการของตลาดที่เปลี่ยนไปมีการเปิดร้านยามากขึ้น และมีกฎหมายกำหนดที่จะต้องมีเกษตรกรประจำร้านยาตลอดเวลาที่เปิดให้บริการ
3. เพิ่มช่องทางการเพิ่มรายได้ให้พนักงานโดยการสร้างทักษะการทำงานแบบ Multi-task โดยการอบรมพนักงานให้สามารถทำงานได้หลากหลายทักษะ เพื่อสามารถส่งเวรปฏิบัติงานล่วงเวลาให้กับหน่วยงานอื่นในสายงานของตนได้เพิ่มขึ้น
4. การหามาตรการบรรเทาการผ่อนชำระหนี้ต่าง ๆ ให้กับพนักงาน ทั้งนี้ในระบบและนอกระบบ ประสานงานกับสถาบันการเงินต่าง ๆ ในการขอผ่อนผันการชำระหนี้ให้แก่พนักงาน การเจรจากับเจ้าหนี้ในระบบ
5. การปรับสภาพการทำงานของพนักงาน Back office ให้เอื้อต่อการเดินทางจากทำงานทุกวันเสาร์ครึ่งวัน เป็นทำงานเต็มวันโดยทำงานเสาร์เว้นเสาร์

ซึ่งผลจากการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในการแก้ไขปัญหาในเรื่องของค่าตอบแทนและสวัสดิการตลอด 3 ปีที่ผ่านมาทำให้ความพึงพอใจของพนักงานในมิติค่าตอบแทนและสวัสดิการที่ได้รับความพึงพอใจต่ำสุดมาโดยตลอด ได้รับคะแนนสูงขึ้นเรื่อย ๆ (ดังภาพ)



ซึ่งทางบริษัทยังคงจะดำเนินการตามแผนที่วางไว้ และเน้นการให้ข้อมูลกับพนักงานให้ได้รับรู้เป้าหมาย สถานการณ์ และข้อมูลอย่างต่อเนื่อง เพื่อความเข้าใจและความร่วมมือซึ่งกันและกัน

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างความผูกพันในองค์กร

การสัมมนาแพทย์ประจำปี

แพทย์คือนุคลากรที่สำคัญ ที่จะเป็นตัวขับเคลื่อนด้านคุณภาพการรักษา และจะเป็นผู้สร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้ป่วยที่รับบริการ การจัดสัมมนาจึงเป็นการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น และเสริมสร้างความเข้าใจในนโยบายขององค์กรให้เป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยการสัมมนาครั้งนี้จัดขึ้นเมื่อวันที่ 27-28 เมษายน 2567 ที่อำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์



ผู้บริหารพบพนักงาน

บรรยากาศของความเป็นครอบครัว จับเข้าคุยกัน พูดคุยถ่ายทอดนโยบายและกลยุทธ์ของโรงพยาบาล เน้นย้ำจรรยาบรรณของการทำงาน เกณฑ์การประเมินผลประจำปี รับฟังเรื่องราวของพนักงานเพื่อการพัฒนา ปรับปรุงเพื่อการอยู่ร่วมกันอย่างมีเป้าหมายเดียวกันอย่างมีความสุข



M Star แหวกฟ้า คว๊าดาว season 2

สร้างบรรยากาศแห่งความสนุกสนาน ทำท่าย ผ่อนคลายความเครียดจากการทำงาน



สุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร (GRI 403-1, GRI 403-2, GRI 403-3, GRI 403-4, GRI 403-5, GRI 403-6)

บริษัท ให้ความสำคัญต่อสุขภาพของพนักงานและความปลอดภัยของสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งบริษัทมีนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน และมีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม หน่วยงานความปลอดภัย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับต่างๆ พยาบาลอาชีวอนามัย และเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพตามกฎหมายกำหนด จัดให้มีคู่มือความปลอดภัยในการทำงาน และจัดประชุมอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อรายงานและรับข้อเสนอแนะ แนวทางในการปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้อง ปลอดภัย ตามที่กฎหมายกำหนด และส่งเสริมกิจกรรมเพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัยแก่พนักงาน พนักงานเหมา ผู้รับเหมาเข้าช่วง ที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล ต้องผ่านการอบรมอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ตั้งแต่วันแรกที่เริ่มปฏิบัติงานกับบริษัท เพื่อให้พนักงานรับทราบระเบียบปฏิบัติที่ปลอดภัยตามลักษณะงาน บริษัทได้กำหนดให้มีการบริหารจัดการ และมาตรการเชิงรุกในการป้องกันอันตรายที่อาจเกิดในพื้นที่ปฏิบัติงาน เพื่อลดและควบคุมความเสี่ยงในทุกกระบวนการทำงานและการดำเนินธุรกิจ เพื่อไม่ให้เกิดการสูญเสีย การบาดเจ็บ การป่วย รวมทั้งผลกระทบต่อชุมชน และสิ่งแวดล้อมโดยรอบ โดยการประเมินความเสี่ยงในการทำงานทุกพื้นที่

ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิด Injury Risk ของพนักงานรพ.มหาชัยและพนักงาน MOU ปี 2567 (แยกเป็นรายพื้นที่)

ลำดับ (No.)	หน่วยงานพื้นที่ (Unit/Area)	เงิน / ชั่วโมงพื้นที่ ต่ำ / นก	สิ่งมีชีวิต/ สารเคมี	หลักเกณฑ์	สิ่งมีชีวิต	วิธี	การปฏิบัติงาน	ผลกระทบ	ผู้ปฏิบัติงาน	ไม่พึงประสงค์/ ไม่พึงประสงค์	มาตรการป้องกัน	สิ่งมีชีวิต	ความเสี่ยง
1	แผนกเด็ก	2	1	2	NA	NA	1	3	NA	1	10		
2	แผนกรับส่งผู้ป่วย	1	2	2	NA	1	3	NA	NA	2	11		
3	แผนกฉุกเฉิน	3	2	2	2	1	2	1	NA	2	15		
4	แผนกอายุรกรรม	2	2	1	NA	NA	1	NA	NA	1	7		
5	แผนกศัลยกรรม	3	2	2	NA	NA	2	NA	NA	1	10		
6	แผนกรังสีเอกซ์	1	1	2	3	NA	1	NA	NA	1	9		
7	แผนกห้องยา	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
8	แผนกการวินิจฉัย	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	1		
9	แผนกประจําบ้าน	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
10	แผนกทันตกรรม	NA	NA	NA	NA	2	NA	NA	NA	1	3		
11	แผนกห้องผ่าตัด	NA	NA	1	NA	2	NA	NA	3	NA	6		
12	แผนกจ่ายยา	3	2	1	NA	2	NA	NA	3	3	14		
13	ห้องล้างเครื่องมือ	NA	NA	3	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3		
14	ห้องชันสูตร	NA	NA	1	NA	NA	NA	2	NA	NA	3		
15	ห้องเก็บศพ	1	1	NA	NA	NA	2	NA	NA	3	7		
16	แผนกผู้ป่วยหนัก	2	1	1	NA	NA	2	NA	NA	NA	6		
17	แผนกห้องผ่าตัดหัวใจ	2	2	NA	NA	NA	2	NA	NA	NA	6		
18	แผนกห้องผ่าตัด	3	2	2	2	NA	2	1	1	1	14		
19	แผนกห้องคลอด	2	2	2	NA	NA	2	1	1	1	11		
20	ศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง	2	2	1	NA	NA	2	NA	NA	1	8		
21	ห้องอาหาร	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	3	NA	4		
22	แผนกช่างซ่อมบำรุง	2	1	1	NA	2	NA	3	NA	3	12		
23	แผนกโสต	2	3	2	NA	NA	1	NA	NA	2	10		
24	แผนกเอกซเรย์	NA	1	2	2	NA	3	NA	2	NA	10		
25	แผนกทันตกรรม	3	2	NA	2	NA	NA	NA	NA	1	8		
26	แผนกรังสี	2	2	1	2	3	2	1	1	2	16		
27	แผนกการวินิจฉัย	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA		
28	แผนกชั้น 4	2	2	2	NA	NA	2	1	1	1	11		
29	แผนกชั้น 5	2	2	2	NA	NA	2	1	1	1	11		
30	แผนกเวชระเบียน	1	NA	2	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3		
31	ห้องทดสอบการนอนหลับ	1	1	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	3		
32	ศูนย์การแพทย์	NA	NA	NA	NA	1	NA	2	NA	NA	3		
33	แผนกชั้น 7	2	2	2	NA	NA	2	1	1	1	11		
34	แผนกชั้น 8	2	2	3	NA	NA	2	2	1	1	13		

ประเมินความเสี่ยงต่อการเกิด Injury Risk ของพนักงานรพ.มหาชัยและพนักงาน MOU ปี 2567 (แยกเป็นรายพื้นที่)

ลำดับ (No.)	หน่วยงานพื้นที่ (Unit/Area)	เจ็บ/ขอเลิกงาน ต่อ/ นสส	ติดขัด/ สสารคัดหลั่ง	หกล้ม/ ตก	สิ่งของ/ วัสดุ	ยารักษา/ ยา	อุปกรณ์/ เครื่องมือ	รถและเครื่องจักร	ไฟฟ้า/ ไฟฟ้า	บาดแผล/ ไข้หวัด	สัตว์/ สัตว์	รวมคะแนน
35	แผนกห้องยา	2	3	NA	NA	NA	NA	NA	2	1	3	11
36	แผนกเภสัชกรรม	1	NA	NA	NA	NA	NA	NA	1	1	3	6
37	แผนกคลังยา	NA	NA	1	NA	3	NA	NA	NA	NA	1	5
38	หน่วยเวชภัณฑ์	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA
39	แผนกฟิสิกส์	NA	NA	1	NA	2	NA	NA	NA	NA	1	4
40	ห้องเอกซเรย์	NA	NA	1	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	2
41	โรงฟอกยา	2	2	NA	NA	2	NA	NA	NA	NA	3	9
42	สำนักงานชั้น 6	2	2	2	NA	NA	2	2	2	1	NA	11
43	ร้านขายยา	NA	NA	NA	NA	1	NA	NA	NA	2	NA	3
44	ร้านขายยา	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	NA	2
45	ร้านขายยา	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	NA	2
46	ร้านขายยา	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	2	NA	2
47	แม่บ้าน/CS	3	2	2	1	2	NA	1	1	1	3	15
48	ARI	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	9
รวม		56	50	45	15	26	39	39	28	31	45	340

หมายเหตุ ไม่มีความเสี่ยง = 1 มีความเสี่ยงแต่ยังไม่เกิดอุบัติเหตุ = 2 เคยมีอุบัติเหตุ = 3

แบบประเมินความเสี่ยง (แยกเป็นรายพื้นที่)

การพัฒนาความปลอดภัยป้องกันการเกิด อุบัติเหตุ จากสิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย ประจำปี 2567

(ลดความเสี่ยงโดยการทดแทน เปลี่ยนกระบวนการ การกำจัดออกไป)

ลำดับที่	รายการที่สำรวจ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
1	แสงสว่างเพียงพอโดยการตรวจวัดแสง ณ จุดปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องของมีคม	Ward ทุก Ward / ซ่อมบำรุง / ครว / ทางเดิน และบันได	มีแสงสว่างเพียงพอตามมาตรฐานทุกพื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการปฏิบัติงาน
2	พื้นแห้ง ไม่ลื่น ไม่สะดุด มีราวจับ มีราวพยุง	Ward ทุก Ward / ห้องน้ำ	พื้นแห้ง ไม่ลื่น
3	ติดสัญลักษณ์ ป้ายเตือน กรังขอความช่วยเหลือ		พื้นที่ต่างระดับมีป้ายเตือน
4	ภาชนะที่ทิ้งขยะและของมีคมเหมาะสมกับขยะและของมีคม	Ward ทุก Ward / ห้อง LAB	ภาชนะใส่ขยะเป็นของมีคมมีความเหมาะสม
5	PPE เหมาะสมและเพียงพอ	ทุกพื้นที่ที่มีการปฏิบัติงานเสี่ยงต่อการเกิด injury / สารคัดหลั่ง / ไฟฟ้าดูด / Burn	PPE มีเพียงพอเฉพาะงานการพยาบาล และอื่นๆ ยกเว้นงานช่าง อุปกรณ์เกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงานบนที่สูง อายุการใช้งาน 35 ปี จป.ร่วมกับวิศวกร จัดซื้อได้ขออนุมัติจัดหาให้ใหม่ แต่ทางผู้บริหารขอชะลอไว้ก่อน ด้วยเหตุผลราคาสูง
6	สภาพแวดล้อมที่ให้บริการผู้ป่วยเหมาะสม	Ward ทุก Ward	เตียงผู้ป่วยเด็กไม่เหมาะสม ใช้เตียงผู้ใหญ่ให้เด็กนอนพักมีความสูงและที่กันเตียงไม่ปลอดภัย

นำผลลัพธ์จากการพัฒนาแก้ไขในปี 2567 นำเสนอในการของบประมาณปี 2568 ขออนุมัติซื้อ PPE สำหรับทำงานบนที่สูงทั้ง Set

บริษัท มีเป้าหมายในการขับเคลื่อนให้องค์กรมุ่งสู่ปฏิบัติการต่อผู้ปฏิบัติงานเป็นศูนย์มีการกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน (Key Performance Indicator : KPI) ร่วมกันทั้งองค์กร ในปี 2567 มีการดำเนินงานที่สำคัญดังนี้

กระบวนการประเมินความเสี่ยงสถานที่ทำงาน

เป้าหมาย : อุบัติการณ์ การบาดเจ็บ การเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากโครงสร้างอาคารและสถานที่ 0 ครั้ง ต่อเดือน

- ประเมินความเสี่ยงเชิงรุก ENV Round ประเมินสถานะที่สามารถก่อปัญหาสุขภาพ โดยสิ่งคุกคามได้แก่
 - 1) สิ่งคุกคามทางกายภาพ
 - 2) สิ่งคุกคามทางชีวภาพ
 - 3) สิ่งคุกคามทางเคมี
 - 4) สิ่งคุกคามทางการยศาสตร์
 - 5) สิ่งคุกคามทางจิตสังคม
 - 6) สิ่งคุกคามทางความปลอดภัย

การประเมินความเสี่ยงอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง แยกเป็นรายพื้นที่ และรายกลุ่มตามภาระงาน นำสิ่งที่พบมาวิเคราะห์ตาม Safety Metrix เพื่อปรับปรุงพื้นที่ สิ่งแวดล้อม และลักษณะงานที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อป้องกัน กำจัด ลดความเสี่ยงสถานที่ทำงานทุกพื้นที่ให้มีความปลอดภัย

- ประเมินความเสี่ยงเชิงรับ โดยการเก็บข้อมูลจากอุบัติเหตุ การสอบสวนอุบัติเหตุ ข้อร้องเรียน รายงานเกือบพลาด นำข้อมูลมาวิเคราะห์
- ประเมินความเสี่ยง การเตรียมพร้อมรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินในโรงพยาบาลและชุมชนรอบโรงพยาบาลโดยใช้ Hazard and Vulnerability Assessment tool)
- รายงานสรุปและข้อเสนอแนะ แนวทางการแก้ไขปัญหากลุ่มหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และผู้บริหารระดับสูงทุกไตรมาส
- ติดตามผลการดำเนินงาน การปรับปรุงแก้ไข สำนวนซ้ำ ผลการดำเนินงานที่ผ่านมา ไม่พบอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากโครงสร้างอาคารและสถานที่

ผลการดำเนินงาน : ในปี 2567 ไม่พบอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากโครงสร้างอาคารและสถานที่

สุขภาพบุคลากร

เป้าหมาย : การเจ็บป่วยและอุบัติเหตุจากการทำงาน 0 คนต่อเดือน

- ตรวจสอบสุขภาพประจำปี ตามโปรแกรมที่เหมาะสม เพื่อการดูแลสุขภาพที่ถูกต้อง โดยแบ่งผลการตรวจสุขภาพของพนักงานออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มสุขภาพดี กลุ่มสุขภาพที่มีความเสี่ยง กลุ่มป่วย เพื่อการติดตามและการออกแบบการดูแลสุขภาพได้ตรงตามเป้าหมาย
- ตรวจสอบสุขภาพพนักงานเข้าใหม่ก่อนเริ่มทำงานทุกคน
- ตรวจสอบสุขภาพตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานตามลักษณะงานที่ปฏิบัติ เช่น พนักงานผสมยาเคมีบำบัด พนักงานแผนกรังสี เลเซอร์ พนักงานบัญชี พนักงานขับรถ เป็นต้น
- มีการประเมินความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานของบุคลากรทั้งหมดของโรงพยาบาล
- เสริมสร้างภูมิคุ้มกันให้บุคลากร โดยการฉีดวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ให้กับบุคลากรทุกคน และฉีดวัคซีนป้องกันโรคตับอักเสบบีในกลุ่มเสี่ยงและสำหรับผู้ที่ไม่ภูมิคุ้มกัน
- มีแนวทางการสอบสวนโรคและการบาดเจ็บจากการทำงาน การประเมินก่อนกลับเข้าทำงาน และระบบรายงานเพื่อนำมาปรับปรุงป้องกันและแก้ไขไม่ให้เกิดซ้ำ

ผลการดำเนินงาน : ในปี 2567 พบว่าพนักงานประสบอันตราย อันเนื่องมาจากการทำงาน คิดเป็น 2.02% และไม่พบการบาดเจ็บในการทำงานของผู้รับเหมา และไม่พบการบาดเจ็บจากการทำงานของกลุ่มร้านค้าในโรงพยาบาล

การป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

เป้าหมาย : อัตราการล้างมือตาม 5 Moment ถูกต้อง ครบถ้วน 100% ต่อเดือน

- บริษัทจัดให้มีอุปกรณ์การล้างมือ และการทำความสะอาดมือด้วยเจลแอลกอฮอล์ ทุกจุดที่มีกิจกรรมการให้บริการผู้ป่วย สำนักงาน และร้านค้า
- ให้ความรู้เรื่องการล้างมือที่ถูกต้องกับพนักงานทุกกลุ่ม และติดตามการปฏิบัติ
- จัดให้มีและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เหมาะสมกับภาระงาน

เป้าหมาย : อัตราการแยกขยะติดเชื้อและขยะอื่นๆ ณ จุดกำเนิดขยะ ถูกต้อง 100% ต่อเดือน

- ให้ความรู้เรื่องการแยกขยะก่อนทิ้งกับพนักงานทุกกลุ่ม เพื่อลดปริมาณขยะที่ต้องทิ้งและลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของเชื้อโรค

ผลการดำเนินงาน : ปี 2567 พบว่าอัตราการล้างมือตาม 5 Moment ถูกต้อง ครบถ้วน ได้ 97%

สภาพแวดล้อมในการทำงาน

เป้าหมาย : พื้นที่ทำงานที่เสี่ยงต่อสารเคมี ตรวจไม่พบสารตกค้าง 100%

- สำรวจ ตรวจวัดปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในการทำงาน เช่น แสงสว่าง ไฟฟ้า ความร้อน การสัมผัสสารเคมี ของมีคม การทำงานบนที่สูง เสียงดัง ฝุ่นละออง เมื่อพบปัญหา นำมาแก้ไข กำจัด บำบัด การควบคุมกิจกรรม หรือการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
- ตรวจสอบสารเคมี ภาระของสารเคมีตกค้างในอากาศบริเวณที่ทำงาน ได้แก่ ห้องปฏิบัติการ คลังยา ห้องฉีดพ่นฟอร์มาลิน ซึ่งผลการตรวจ ไม่พบสารตกค้างในอากาศ
- ตรวจหาทางชีวภาพ การตรวจสอบระบบห้องแยกโรคแพร่เชื้อทางอากาศ ห้องผ่าตัด ผลการตรวจเป็นไปตามมาตรฐาน
- คุณภาพอากาศในอาคาร อุณหภูมิ ความชื้น การไหลเวียนของอากาศ ผลการตรวจได้ตามมาตรฐานตามกฎหมายกำหนด
- การยศาสตร์ โต๊ะ เก้าอี้ อุปกรณ์ในการทำงานมีความเหมาะสมกับสรีระร่างกายของพนักงาน การใช้ Back support belt การยกของหนัก ทำางการทำงานที่เหมาะสม
- ปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงาน และทำ 5 ส
- จัดการด้านสุขาภิบาลอาหาร และน้ำ ตามมาตรฐานกรมอนามัย กรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน มาตรฐานสากล JCI
- ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบไฟฟ้า และบริษัทไฟฟ้าของโรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง ตามมาตรฐานกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
- จัดอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยเบื้องต้น และซ้อมอพยพหนีไฟ ภาคกลางวัน และกลางคืน
- การกำจัดขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ และวัตถุอันตราย ตามกฎหมายกำหนด
- ติดสัญลักษณ์เตือนอันตรายและเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ติดภาพเตือนการสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ถูกต้องไว้บริเวณหน้างาน พร้อมทั้งติดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีบริเวณที่ใช้สารเคมีนั้นๆ
- จัดให้มีและดูแลการใช้สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน เหมาะสมกับภาระงานตามกฎหมายกำหนด
- ปรับปรุงคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐานกำหนดและเชิญคณะกรรมการจากกระทรวงสาธารณสุขมาประเมิน
- ติดตามประเมินผลการดำเนินงานผ่านตัวชี้วัด
- ทบทวนระบบงานและการปฏิบัติตามนโยบาย ประจำปี
- รายงานผลการดำเนินงานต่อผู้บริหารทุกไตรมาส

ผลการดำเนินงาน : พื้นที่ทำงานที่เสี่ยงต่อสารเคมี ตรวจไม่พบสารตกค้าง

- 1) อัตราการแก้ไข Defect ที่เป็น Major ตามFIR ปฏิบัติได้100% ต่อเดือน
- 2) ไม่พบการร้องเรียนเรื่องสิ่งแวดล้อมจากชุมชน
- 3) ผลการประเมิน Green and Clean Hospital ด้านการบริหารจัดการของเสียทางการแพทย์ (จากกรมอนามัย) ของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้รับรางวัลในระดับ Challenge

งานสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

เป้าหมาย : 1. อัตราบุคลากรที่มีสุขภาพดี >80%

2. พนักงานที่มีค่า BMI>30 มีสุขภาพร่างกายเปลี่ยนแปลงดีขึ้น เป้าหมาย 100%

- จัดกิจกรรมให้คำแนะนำ โรคที่เกิดจากการทำงานและโรคที่เกี่ยวข้องกับการทำงานโดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ

- สนับสนุนให้พนักงานออกกำลังกายนอกเวลาทำงาน โดยองค์กรจัดสถานที่ออกกำลังกายพร้อมอุปกรณ์กีฬา
- จัดโครงการลดน้ำหนัก “โครงการ 2B safety” มีรางวัลเพื่อจูงใจให้พนักงานที่มีค่า BMI>30 ได้ออกกำลังกายและดูแลเรื่องโภชนาการ
- ให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย และการป้องกันอุบัติเหตุ การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล และโรคจากการทำงานแก่พนักงานทั้งองค์กร พนักงานเข้าใหม่ พนักงานกลุ่มเสี่ยง
- ให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล เช่น แผนกซ่อมบำรุง มีการทำงานบนที่สูง เติมสารเคมี ในเครื่องต่างๆ แม้บ้านที่มีหน้าที่เก็บสารเคมีหกตกแตก โดยใช้อุปกรณ์ spill kit
- จัดทำข้อมูลคู่มือความปลอดภัยในการทำงาน ให้พนักงานได้ศึกษาตามโอกาส
- จัดทำข้อมูล ความปลอดภัยในการทำงานบรรจุในระบบ Intranet เพื่อให้พนักงานทบทวนตามโอกาส

ผลการดำเนินงาน : 1. อัตราบุคลากรที่มีสุขภาพดี
2. พนักงานที่มีค่า BMI>30 มีสุขภาพร่างกายเปลี่ยนแปลงดีขึ้น 72%

งานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

- เป้าหมาย : 1. อัตราการแก้ไข Defect ที่เป็น Major ตาม FIR 100% ต่อเดือน
2. จำนวนครั้งของการร้องเรียนเรื่องความปลอดภัยในการทำงานจากพนักงาน 0 ครั้ง ต่อเดือน

บริษัท ให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย และเป็นแผนแม่บทหลักของบริษัท ซึ่งสามารถวัดได้จากการผ่านการประเมินตามมาตรฐาน JCI ซึ่งเน้นความปลอดภัยเป็นหลัก โดยกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติการบริหารจัดการของมาตรฐานและข้อกำหนด ดังนี้

- การพัฒนาวัฒนธรรมด้านความปลอดภัย (Safety Culture) มีคณะกรรมการ ตรวจสอบ วิเคราะห์ ประเมิน รวมทั้งติดตามความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในเชิงรุก
- จัดหาและตรวจสอบอุปกรณ์ด้านความปลอดภัย ทุกประเภทในพื้นที่ของบริษัท
- ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมาย
- ดูแลการเจ็บป่วย การเกิดอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงานของพนักงาน ตรวจสอบหาสาเหตุ วิเคราะห์ และหาแนวทางการแก้ไข
- การป้องกัน Violence in Health Care (ภัยคุกคาม ได้แก่ กลุ่ม อาชญากร การกระทำด้วยคำพูด การเขียน การทำให้อับอาย การใช้กำลัง การล่อลวงละเมิดทางเพศ การพกพาอาวุธ เป็นต้น) ได้แก่
 - 1) มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงาน ในเรื่องการเจรจาต่อรอง ในการป้องกัน Violence in Health Care
 - 2) หน่วยงานความปลอดภัยประเมินความเสี่ยง และทำงานร่วมกับฝ่ายรักษาความปลอดภัย
 - 3) ติดตั้งกล้องวงจรปิดที่มีพนักงานรับผิดชอบดูแลติดตามสถานการณ์จากกล้อง
 - 4) การเข้าพื้นที่ทำงาน มีระบบป้องกันความเสี่ยงสแกนนิ้วเข้าออกพื้นที่
 - 5) พื้นที่จอดรถมีรปภ. และแสงสว่างเพียงพอ
 - 6) ทำงานร่วมกับฝ่ายบุคคลในการคัดกรองและตรวจสอบผู้สมัครงาน
 - 7) พนักงานจะไม่ทำงานคนเดียว ถ้ามีความจำเป็นต้องทำงานคนเดียวจะต้องเข้าถึงระบบขอความช่วยเหลือ
 - 8) พนักงานรู้จักสังเกตพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ และแจ้งหัวหน้าเพื่อป้องกันความรุนแรงที่อาจจะเกิดขึ้น การรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากเหตุการณ์ที่ตัวพนักงานถูกกระทำ หรือได้รับรู้เหตุการณ์
 - 9) การข่มขู่ภาวะฉุกเฉิน และการเปิดใช้ Code ภาวะฉุกเฉิน
 - 10) หัวหน้างานผ่านการฝึกอบรมการจัดการเกี่ยวกับภัยคุกคาม ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยและพนักงาน
 - 11) มีมาตรการลงโทษ และการไล่ออกสำหรับพนักงานที่ก่อเหตุไม่พึงประสงค์

ผลการดำเนินงาน : 1. อัตราการแก้ไข Defect ที่เป็น Major ตามFIR ปฏิบัติได้100% ต่อเดือน
2. ไม่พบการร้องเรียนเรื่องสิ่งแวดล้อมจากชุมชน

สถิติการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานและสถิติการเสียชีวิตจากการดำเนินงาน

ประเภทผู้ปฏิบัติงาน	อัตราการเกิดอุบัติเหตุ เนื่องมาจากการทำงาน	อัตราการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (Lost time injury frequency rate : LTIFR)	สถิติการเสียชีวิต จากการทำงาน
พนักงานโรงพยาบาลมหาชัย	7 คน ร้อยละ 2.02	1 คน ร้อยละ 0.28	0 คน ร้อยละ 0
ผู้รับเหมา / คู่ค้า	0 คน ร้อยละ 0	0 คน ร้อยละ 0	0 คน ร้อยละ 0

โปรแกรมการรายงานอุบัติเหตุการ

บริษัทจัดให้มีโปรแกรมการรายงานภายในองค์กรผ่านระบบ Hospital Incident Report (HIR) เพื่อรับทราบปัญหาและเพื่อเป็นข้อมูลในการนำมาดำเนินการแก้ไข และวางแผนพัฒนาปรับปรุง ต่อยอด ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

บริษัท ให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และพัฒนาความรู้ ทักษะด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอให้แก่พนักงานและผู้รับเหมาเพื่อให้พนักงานและผู้รับเหมามีความตระหนักและสามารถปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับกฎหมายอย่างเคร่งครัด รวมถึงจัดให้มีการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยให้กับพนักงานเข้าใหม่และพนักงานทุกระดับผ่านแผนการฝึกอบรมประจำปี (Annual Training Plan) โดยให้สอดคล้องกับนโยบายคุณภาพความมั่นคงความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของบริษัท

การส่งเสริมอาชีวอนามัยและสุขภาพที่ดีของพนักงาน

บริษัทตระหนักดีว่าสภาพแวดล้อมในการทำงานและสุขภาพอนามัยที่ดีของพนักงานจะช่วยส่งเสริมให้การทำงานอย่างปลอดภัยและมีความสุขในการทำงาน จึงจัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพประจำปีให้กับพนักงานทุกคน โดยให้มีการตรวจเพิ่มเติมตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในพื้นที่ปฏิบัติงาน และมีการนำผลการตรวจสุขภาพของพนักงานไปใช้ในการจัดทำแผนในการส่งเสริมให้พนักงานมีสุขภาพที่ดี โดยบริษัทได้มีการจัดกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานได้ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพที่ดี ป้องกันและลดผลกระทบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่พนักงาน ดังนี้

- จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและเฝ้าระวังโรคติดต่อตามฤดูกาลอย่างต่อเนื่องผ่าน Line
- ทำกิจกรรม 5ส และ Big Cleaning Day เพื่อส่งเสริมและกระตุ้นให้พนักงานทุกคนได้มีส่วนร่วมในการดูแลพื้นที่ปฏิบัติงานและสภาพแวดล้อมในการทำงานบริเวณพื้นที่ของตนเองให้มีระเบียบ ถูกสุขลักษณะอย่างสม่ำเสมอ
- จัดบรรยายพิเศษให้กับพนักงานโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในเรื่องกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs) และโรคออฟฟิศซินโดรม เป็นต้น
- สนับสนุนให้พนักงานออกกำลังกายนอกเวลาการทำงาน โดยจัดหาสถานที่ออกกำลังกาย พร้อมกับอุปกรณ์การกีฬาให้กับพนักงาน พร้อมกับกิจกรรมนันทนาการและชมรมต่าง ๆ เพื่อมุ่งหวังให้พนักงานมีสุขภาพอนามัยที่ดีทั้งร่างกายและจิตใจ

มีการตั้งเป้าหมายเพื่อควบคุมดูแล เพื่อให้พนักงานได้มีสุขภาพร่างกายที่ดี ผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ที่แต่ละโรงพยาบาลได้จัดขึ้น เพื่อกระตุ้นให้พนักงานได้ตระหนักถึงการมีสุขภาพที่ดี

การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้า (GRI 418-1)

โรงพยาบาลและชุมชนหรือผู้รับบริการทางการแพทย์ต่างเป็นส่วนหนึ่งของกันและกัน เพื่อสร้างความประทับใจสูงสุด และส่งมอบประสบการณ์ที่เป็นเลิศให้แก่ผู้รับบริการถือเป็นหนึ่งในพันธกิจที่สำคัญขององค์กร ดังนั้นการดูแลและบริหารจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการจึงมุ่งเน้นในการพัฒนาคุณภาพการบริการ โดยการตั้งเป้าหมายการส่งมอบคุณค่าการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพให้แก่ผู้รับบริการ พร้อมทั้งรักษาความสัมพันธ์ของผู้รับบริการให้อยู่กับองค์กรตลอดไป ซึ่งในปัจจุบันผู้รับบริการมีความต้องการ และความคาดหวังที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว บริษัทเล็งเห็นถึงความสำคัญของการบริหารความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ จึงได้กำหนดกลยุทธ์การบริหารความสัมพันธ์กับผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อสร้างความประทับใจและความภักดีต่อการใช้บริการของโรงพยาบาล รวมถึงแนวทางการวิเคราะห์ความพึงพอใจและความต้องการของผู้รับบริการเพื่อพัฒนาความพึงพอใจของผู้รับบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง และยังเอื้อต่อการขยายฐานลูกค้าในระยะยาวเป็นการเพิ่มคุณค่าให้แก่องค์กรอย่างยั่งยืน

ในปี 2567 โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย ได้ใช้กลยุทธ์ในการขยายฐานลูกค้าในกลุ่มลูกค้าประกันเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 20 ซึ่งส่งผลต่อการออกแบบรูปแบบการให้บริการให้สอดคล้องกับความต้องการของลูกค้ากลุ่มประกันมากขึ้น ทั้งทางด้านกระบวนการบริการแต่ละขั้นตอน ความสะดวกสบาย ความรวดเร็วในการเคลมประกัน บริษัทให้ความสำคัญกับความพึงพอใจของลูกค้า มีการสำรวจ การติดตามและสอบถามความต้องการของผู้มารับบริการอยู่ตลอด ทั้งผู้มาใช้บริการแล้ว และผู้ที่สอบถามผ่านช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ เพื่อนำไปปรับปรุงการให้บริการที่ตอบโจทย์ลูกค้ามากขึ้น จึงได้กำหนดนโยบายและแนวทางในการวิเคราะห์ความพึงพอใจและความต้องการของลูกค้าเพื่อพัฒนาอย่างต่อเนื่องดังนี้

บริษัทมีเป้าหมายการจัดการความรับผิดชอบต่อผู้รับบริการ อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95

Supporting the UN SDGs	เป้าหมายปี 2567 คะแนนความพึงพอใจโดยรวมของผู้รับบริการ ในระดับความพึงพอใจ 3 และ 4	ผลการดำเนินงานปี 2567 คะแนนความพึงพอใจโดยรวมของผู้รับบริการ ในระดับความพึงพอใจ 3 และ 4
16.7	มากกว่าหรือเท่ากับ 95%	94%

สำหรับการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ กรณีข้อเสนอแนะต่างๆหรือข้อร้องเรียน เจ้าหน้าที่จะดำเนินการบันทึกข้อมูลเข้าระบบ Program Risk Management และออกไปงานไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้องให้ทราบ กรณีที่เป็นคำติชมจะแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อหาแนวทางแก้ไขและป้องกัน รวมถึงเพื่อดำเนินการตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการอย่างเป็นรูปธรรมต่อไป

บริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาบริการโดยเน้นถึงการสร้างประสบการณ์ที่ดีให้แก่ผู้รับบริการในทุกจุดสัมผัส (Touch point) จึงได้มีการกำหนดให้มีคณะทำงานด้านการพัฒนาบริการและประสบการณ์ลูกค้า เพื่อรับผิดชอบในการบริหารจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้าในมิติต่าง ๆ มีการวิเคราะห์ความพึงพอใจและหาแนวทางแก้ไขปัญหาโดยทำงานร่วมกับแผนกลูกค้าสัมพันธ์ ซึ่งมีหน้าที่ในการประสานงาน แก้ไขปัญหาต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นกับลูกค้าทั้งประเภททั่วไป และลูกค้าประกัน รวมไปถึงการสร้างความสัมพันธ์กับบริษัทประกัน ตัวแทนประกัน เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงความต้องการของลูกค้ามากขึ้น

มิติในการวิเคราะห์ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ ทางบริษัทได้สำรวจตาม HCAHPS (Hospital consumer assessment of health providers and system) ซึ่งครอบคลุมทุกกลุ่มบุคลากรที่ให้บริการ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล บุคลากรที่ให้บริการแต่ละจุดบริการ โดยผู้รับบริการสามารถสะท้อนความพึงพอใจในการรับบริการได้โดยอิสระผ่าน QR Code ที่ทางโรงพยาบาลได้จัดทำไว้ในทุกห้องผู้ป่วย และเจ้าหน้าที่การเงินบริการจะแนบสลิป QR Code เพื่อให้ผู้รับบริการได้สะท้อนความพึงพอใจ

HCAHPS (Hospital consumer assessment of health providers and system)

Communication with nurses	Communication with doctors	Responsiveness of hospital staff
Pain management	Communication about medicines	Discharge information
Care at home	Cleanliness and quietness of the hospital	Overall rating of hospital
Patient willingness to recommend the hospital to others		

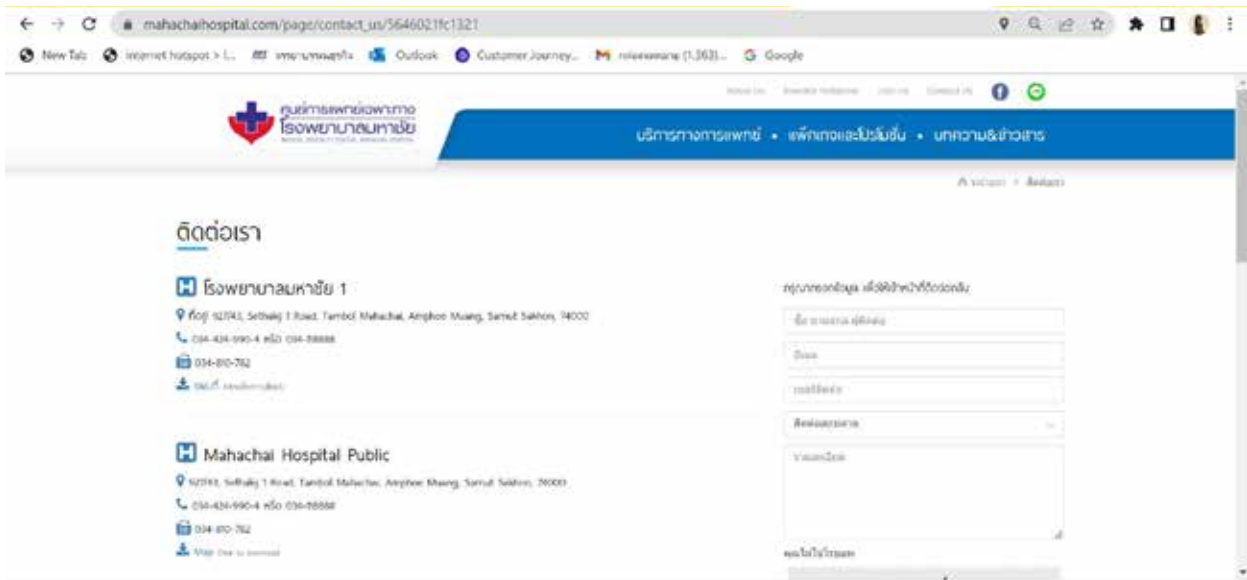
ช่องทางการรับข้อร้องเรียน /ประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ



<https://forms.gle/1rdaEd8S1sdCFcX47>



ทางบริษัทยังคงแบบฟอร์มการรับข้อเสนอแนะในรูปแบบของกระดาษไว้ตามจุดต่าง ๆ เพื่อเป็นอีกช่องทางการรับข้อร้องเรียน หรือคำติชมต่างๆ สำหรับผู้รับบริการที่ไม่สะดวกในการใช้ Application

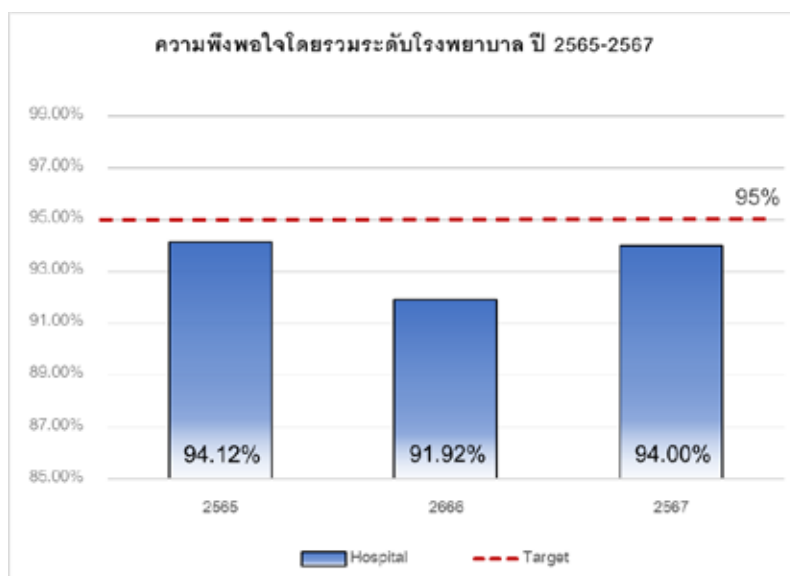


https://www.mahachulalongkornrajavidyalaya.com/page/contact_us/5646021fc1321

ในปี 2567 ทางบริษัทได้ใช้แบบประเมิน HCAHPS ผ่าน QR-Code โดยผู้รับบริการเป็นผู้ประเมินโดยตรง ซึ่งระดับคะแนนแบ่งเป็น

- 4 = มาก
- 3 = ปานกลาง
- 2 = น้อย
- 1 = น้อยที่สุด
- 0 = ไม่ได้ใช้บริการ

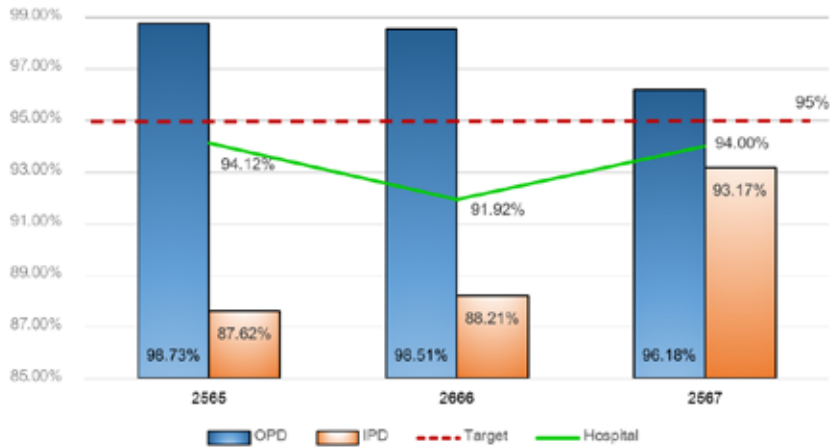
การประมวลผลความพึงพอใจวัดจาก Top Box Score ภาพรวมความพึงพอใจในปี 2567 อยู่ที่ร้อยละ 94 ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี 2566 ที่ระดับความพึงพอใจอยู่ที่ร้อยละ 91.92



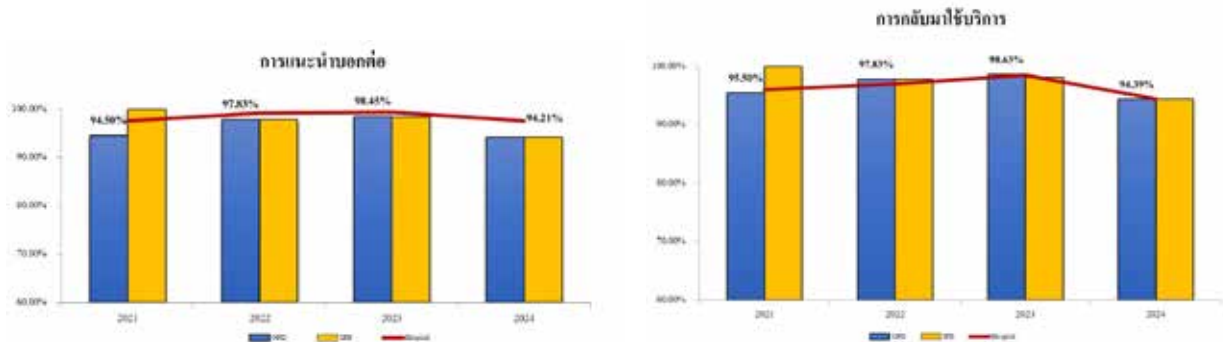
จากผลการสำรวจในรอบปี 2567 พบว่าอัตราความพึงพอใจการบริการผู้ป่วยนอก (OPD) = ร้อยละ 96.18 และอัตราความพึงพอใจการบริการผู้ป่วยใน (IPD) = ร้อยละ 93.17 ซึ่งสิ่งที่พบคือ อัตราความพึงพอใจในการบริการส่วนงานผู้ป่วยใน (IPD) เพิ่มขึ้นเนื่องจาก

1. คะแนนความพึงพอใจในการให้บริการของกลุ่มพยาบาลวิชาชีพ เพิ่มขึ้นกว่า 90 %
2. คะแนนในส่วนของการเพิ่มขึ้น เนื่องจากผู้ป่วยที่นอนรักษาตัวอยู่ในโรงพยาบาลเป็นระยะเวลานาน และต้องมีการควบคุมอาหารให้เหมาะสมกับภายใต้การดูแลของนักโภชนาการอาหาร มักจะพบปัญหาการเบื่ออาหาร จึงได้ดำเนินการจัดเมนูอาหารไม่ซ้ำกันเพิ่มความหลากหลายของเมนูอาหารให้กับผู้ป่วยได้มีทางเลือกเพิ่มมากขึ้น
3. กระบวนการคนไข้กลับบ้าน (Discharge) ใช้ระยะเวลารวดเร็วขึ้น

ระดับความพึงพอใจแยกกลุ่มบริการ ปี 2565-2567



โดยผลการประเมินพบว่าคะแนนการจะกลับมาใช้บริการต่อเนื่องที่โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยลดลงจากร้อยละ 98.63% เป็นร้อยละ 94.39% และคะแนนแนะนำผู้อื่นมาใช้บริการลดลงเช่นกันจากร้อยละ 98.45% เป็นร้อยละ 94.21% ซึ่งทางโรงพยาบาลมีแนวทางปรับปรุงการให้บริการโดยลดระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ และการให้บริการด้วยใจ โดยมีการอบรมพนักงานทั้งองค์กรและมีตัวชี้วัด ซึ่งจะต้องมีการติดตามอย่างใกล้ชิดต่อไป



กลยุทธ์การสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ

การบริการอย่างเป็นเลิศ เป็นหนึ่งในกลยุทธ์ที่สำคัญในสร้างความยั่งยืนให้แก่องค์กร บริษัทจึงได้กำหนดกลยุทธ์การดำเนินงานด้านการบริการให้เกิดความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ และพึงเสียงสะท้อนจากผู้รับบริการโดยตรงเพื่อนำมาออกแบบการให้บริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้ตรงวัตถุประสงค์ผ่านโครงการต่าง ๆ ได้แก่

1. Increasing IPD Satisfaction

เป็นโครงการกระตุ้นการสร้าง ความพึงพอใจในการรับบริการให้แก่ผู้ป่วยใน (IPD) ปี 2567 โดยเริ่มตั้งแต่เดือนมกราคม จนถึงธันวาคม 2567 โดยผู้รับบริการเป็นผู้ให้คะแนนการให้บริการแก่บุคลากรทุกหน่วยงานที่ให้บริการ เช่น แพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่การเงิน เป็นต้น ซึ่งผลการดำเนินโครงการได้สร้างความกระตือรือร้นในการให้บริการผู้ป่วย จนได้รับความไว้วางใจประเมินคะแนนสูงขึ้นในแต่ละเดือน ทำให้คะแนนความพึงพอใจในภาพรวมของการให้บริการของแผนกผู้ป่วยในทั้งหมดของปี 2567 ดีขึ้นอยู่ที่ร้อยละ 93.17



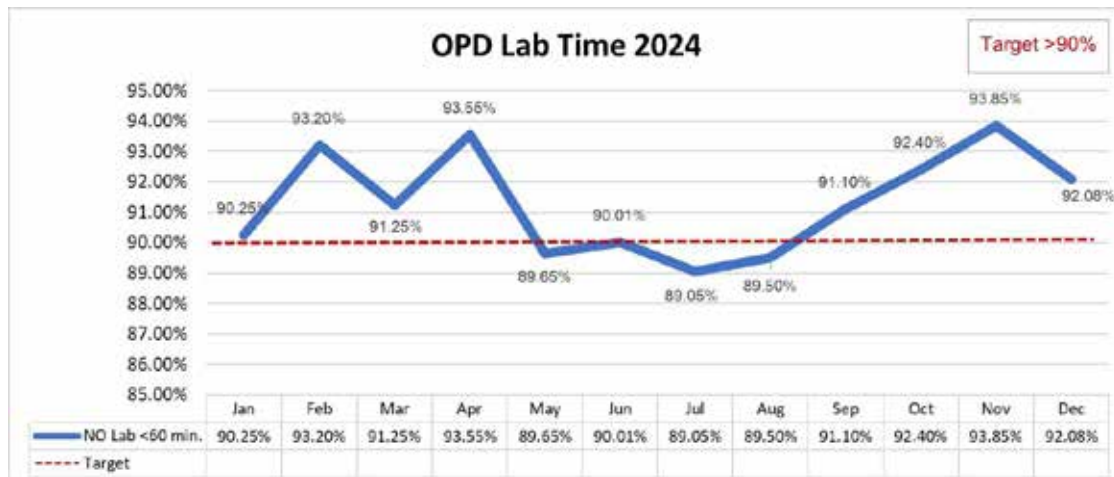


2. ลดระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ

การให้บริการที่รวดเร็ว เข้าถึงเร็ว รักษาหาย รักษาเร็ว กลับบ้านเร็ว ย่อมเป็นสิ่งที่ผู้รับบริการปรารถนา จากเสียงสะท้อนของผู้รับบริการ นำมาสู่การพัฒนา ปรับปรุงกระบวนการ ขั้นตอนการให้บริการ ให้มีความกระชับ ฉับไว ภายใต้โครงการดังนี้

2.1 OPD Lab time

คณะกรรมการ OPD Cluster ได้กำหนดเป้าหมายระยะเวลาการให้บริการในส่วนผู้ป่วยนอกที่ไม่มียาและไม่มีการทำหัตถการหรือการส่งตรวจ Lab ไว้ไม่เกิน 60 นาที ซึ่งในปี 2567 หน่วยงานต่างๆ สามารถให้บริการได้ภายในระยะเวลาดังกล่าว



2.2 IPD Discharge Time

บริษัทได้มีการปรับกระบวนการในการเคลมประกันเป็นระบบ ICLAIM ทำให้ลดระยะเวลาการทำงานในการประสานงานกับบริษัทประกันโดยสามารถลดเวลาในการประสานงานได้ร้อยละ 25 บริษัทได้ดำเนินการลดอัตราการรอคอยในส่วนของยาโดยการเพิ่มอัตราเภสัชกร Part time เพื่อช่วยในการจัดยาสำหรับผู้ป่วยที่รอการกลับบ้าน (Discharge)

3. VIP Lounge

บริษัทได้เพิ่มสถานที่เพื่อการบริการอีกระดับของการบริการกับห้องรับรองพิเศษ (VIP Lounge) ที่แสนสะดวกสบายด้วยเคาน์เตอร์บาร์ของว่างและเครื่องดื่มคอยให้บริการผู้รับบริการที่ต้องรอคอยให้ทุกท่านได้ผ่อนคลาย รวมถึงการบริการพิเศษอื่นๆ เช่น บริการ ฟรี WIFI มีเจ้าหน้าที่คอยอำนวยความสะดวกอย่างเป็นเลขาส่วนตัว



การบริหารคุณภาพการให้บริการและความปลอดภัยของผู้ป่วยของผู้ป่วย (GRI 416-1,417-2,417-3,418-1)

บริษัทเล็งเห็นความสำคัญของการบรรลุวิสัยทัศน์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาตามมาตรฐานทางการแพทย์ จึงได้กำหนดทิศทางการดำเนินงานทางด้านคุณภาพและการดูแลผู้ป่วย โดยได้จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยพิจารณาให้สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ แผนกลยุทธ์ และนโยบายคุณภาพขององค์กร รวมทั้งสื่อสารและมอบหมายงานตามโครงสร้างการบังคับบัญชาขององค์กร (Organization structure) และตามคณะกรรมการคร่อมสายงาน เพื่อให้กระบวนการพัฒนาคุณภาพขององค์กรมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

บริษัทให้มีกลไกในการกำกับและติดตามการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยผ่านการจัดทำ QPS Plan การกำหนดหรือจัดลำดับความสำคัญของพื้นที่เสี่ยงในการให้บริการ ตัวชี้วัดตลอดจนโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยระดับองค์กร โครงสร้างการบริหารคุณภาพ ระบบการรายงานและสื่อสารด้านคุณภาพตั้งแต่ระดับเจ้าหน้าที่ไปจนถึงการรายงานและติดตามผล

การรายงานผลการดำเนินงานด้านคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป่วยนั้นจะมีขั้นตอนการควบคุมคุณภาพตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการโดยมีขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1 : ระบบ Screening การประเมินผู้ป่วย เพื่อคัดแยกไปยังสาขาการรักษาที่ถูกต้อง เป็นการเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ และเป็นการแยกกลุ่มผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการทุกคน

ขั้นตอนที่ 2 : การลงทะเบียนและตรวจสอบสิทธิ มีการใช้ระบบ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วยด้วยชื่อ-นามสกุล และวันเดือนปีเกิด เพื่อความถูกต้องตามนโยบายโรงพยาบาล และมีการใช้ระบบบัตรประชาชนเสีย Card Reader เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการบันทึกข้อมูล ซึ่งมีการขออนุญาตบันทึกข้อมูลของผู้รับบริการเพื่อยืนยันตัวตนเข้าในระบบ

ขั้นตอนที่ 3 : ประเมินอาการและเตรียมข้อมูลก่อนส่งตรวจ พยาบาลทำการ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วยอีกครั้งด้วยการ confirm ชื่อ-นามสกุล และวันเดือนปีเกิด พร้อมทั้งตรวจสอบรูปถ่ายใน visit slip ก่อนทำการซักประวัติ และประเมินสัญญาณชีพเบื้องต้น พร้อมทั้งเตรียมเอกสารก่อนเข้าพบแพทย์

ขั้นตอนที่ 4 : พบแพทย์ตรวจรักษา/ทำหัตถการ/เอกซเรย์/ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งแพทย์ทำการ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วยเช่นกัน ก่อนทำการตรวจรักษาและสั่งการรักษา investigate ต่างๆ ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการสั่งยา (Medication Error) และ Report ต่างๆจะถูกรายงานผ่านระบบ Trakcare ISLIM ที่รวดเร็วต่อการเข้าถึงของแพทย์ผู้ให้การรักษา ซึ่งแพทย์จะเป็นผู้พิจารณาว่าให้ผู้ป่วย admit เป็นผู้ป่วยใน หรือรักษาเป็นผู้ป่วยนอกกลับบ้าน

ขั้นตอนที่ 4.1 : ผู้ป่วย admit เป็นผู้ป่วยในและได้รับการดูแลรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน Patient Centered Standards ตาม joint commission international (JCI) 8th Edition เช่น การดูแลผู้ป่วย การจัดการด้านยาและการใช้ยา การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เป็นต้น และเมื่อสิ้นสุดการรักษา แพทย์ให้จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้ ผู้ป่วยจะได้รับบริการตามขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนที่ 4.2 : ผู้ป่วยรับบริการเป็นผู้ป่วยนอก จะได้รับบริการตามขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนที่ 5 : การชำระเงิน หลังจากแพทย์สั่งการรักษา ผู้รับบริการผู้ป่วยในจะได้รับบริการการชำระเงินที่ห้องพักรักษาหรือห้องการเงินใน ส่วนผู้ป่วยนอกจะได้รับบัตรคิว เพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ และจะทำการ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วย ก่อนชำระเงินทุกครั้ง โดยทางบริษัทมีตัวชี้วัดเพื่อติดตามคุณภาพให้ผู้ป่วยในได้รับบริการการชำระเงิน ภายใน 30 นาที สำหรับลูกค้าไม่มีประกัน และภายใน 75 นาที สำหรับลูกค้าประกันชีวิต ส่วนผู้ป่วยนอกติดตามด้วยตัวชี้วัด ระยะเวลาบริการเป็นผู้ป่วยนอก กรณีไม่มี LAB และ Investigate ให้รับบริการภายใน 60 นาที และระยะเวลาบริการเป็นผู้ป่วยนอก กรณีที่มี LAB และ Investigate ให้รับบริการภายใน 90 นาที

ขั้นตอนที่ 6 : การรับยา เภสัชจะทำการจัดยาตาม order แพทย์ และจ่ายยาผู้ป่วยด้วยการ Identification ก่อนจ่ายยาทุกครั้งทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก โดยทางบริษัทมีตัวชี้วัดเพื่อติดตามคุณภาพรับยาภายใน 15 นาที

ขั้นตอนที่ 7 : การติดตามผู้ป่วยหลังจากจำหน่ายกลับบ้าน พยาบาลประจำแผนกที่ดูแลผู้ป่วยจะทำการติดตามอาการและให้คำปรึกษากับผู้ป่วยหลังจากกลับบ้านแล้ว 1 วัน หากผู้ป่วยหรือญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยทางโรงพยาบาล จะส่งทีมพยาบาลไปเยี่ยมบ้านเพื่อให้คำปรึกษาและคลายความกังวลให้กับผู้ป่วยและญาติ

แต่อย่างไรก็ตามกระบวนการดังกล่าวข้างต้น หากพบว่าบางขั้นตอนที่เกิดความคลาดเคลื่อน อาจจะไม่ถึงตัวผู้ป่วยหรือถึงตัวผู้ป่วยแล้ว จะถูกรายงานอุบัติการณ์เข้าระบบการรายงานความเสี่ยง เพื่อนำข้อมูลเข้าสู่การบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วยต่อไป รวมถึงมีการรายงานตามสายการบังคับบัญชาระดับผู้ปฏิบัติงาน

จนถึงผู้จัดการฝ่ายหรือผู้ช่วยผู้อำนวยการ หรือรองผู้อำนวยการ และมีการรายงานจากคณะกรรมการคุ้มครองสายงานถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้จัดการฝ่ายบริหารและพัฒนาคุณภาพ รวบรวมผลการดำเนินงานภาพรวมด้านคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป่วย เสนอให้กรรมการผู้จัดการ หรือผู้อำนวยการโรงพยาบาล นำเสนอคณะกรรมการบริหารอย่างน้อยทุก 3 เดือน

เป้าหมายของแผนการปรับปรุงคุณภาพความปลอดภัยและการดูแลผู้ป่วย

1. สนับสนุนภารกิจขององค์กรและแผนยุทธศาสตร์
2. กำหนดนโยบายองค์กรเพื่อการบริหารจัดการด้านการพัฒนาคุณภาพและโปรแกรมความปลอดภัยของผู้ป่วย
3. ตอบสนองความคาดหวังและความต้องการของผู้ป่วย
4. กำหนดกลไกในการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร รวมทั้งจัดลำดับความสำคัญในการปรับปรุงคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย
5. สอดคล้องกับมาตรฐานของการรับรองคุณภาพโรงพยาบาล และกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

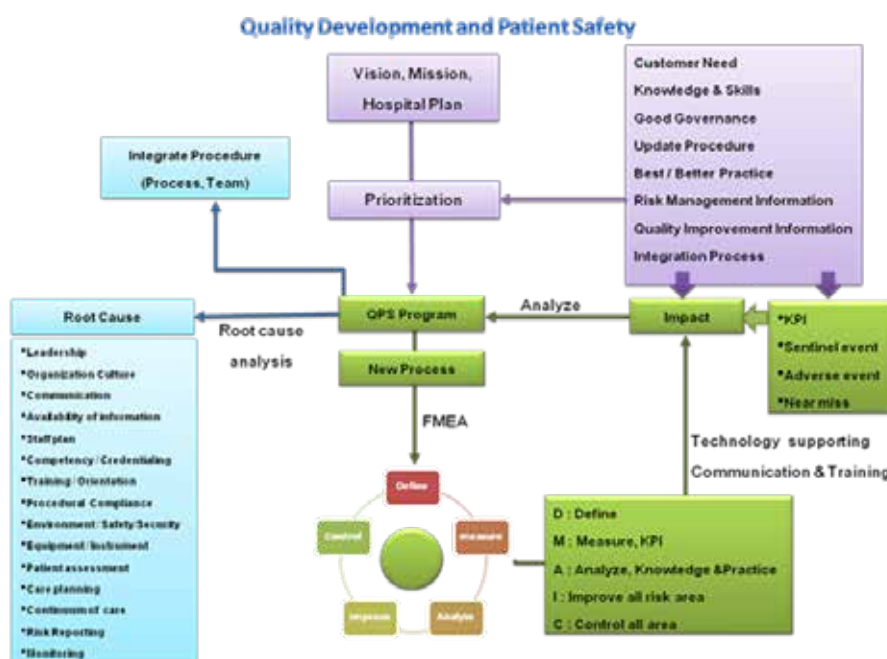
การวางแผนและการจัดลำดับความสำคัญด้านคุณภาพความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย

ทีมนำองค์กร (Hospital Leadership) ทำหน้าที่รับผิดชอบในการจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยและกระบวนการวัดผล โดยการจัดลำดับความสำคัญของโรงพยาบาล มีดังต่อไปนี้

1. กระบวนการที่มีผลต่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโดยมุ่งเน้นเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยสากล (IPSG)
2. กระบวนการสำคัญที่มีผลกระทบต่องานแวดล้อมของการดูแลผู้ป่วย
3. กระบวนการสำคัญที่มีผลกระทบต่อนุชน

กระบวนการจัดทำโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย (ตามแผนภาพที่ 1) เพื่อส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร โดยความร่วมมือของทีมนิสิตสาขาวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ทุกส่วนทั่วทั้งองค์กร ซึ่งองค์ประกอบของโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย ประกอบด้วย

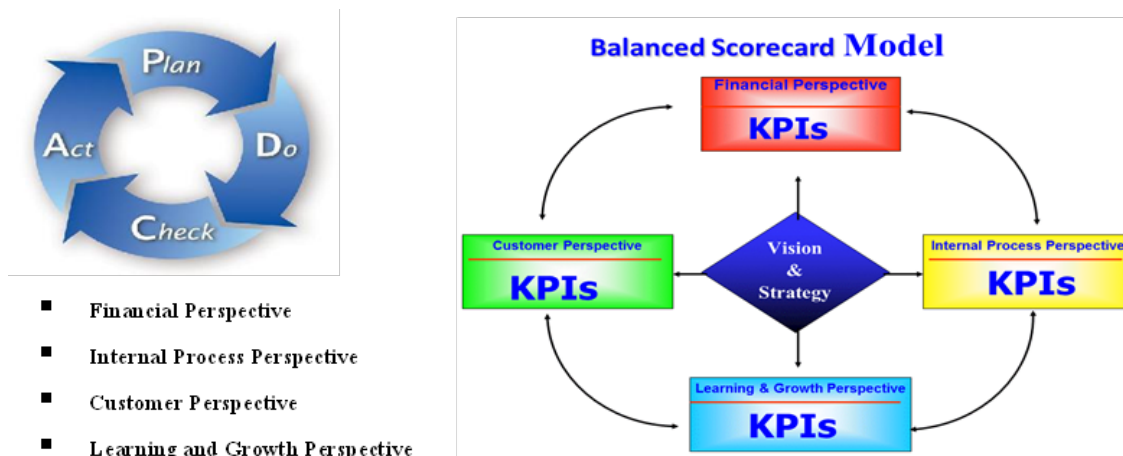
- บทบาทในการออกแบบระบบ และการออกแบบระบบใหม่ในกระบวนการพัฒนา
- แนวทางการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพกับแผนกและงานบริการทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในองค์กร
- การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพและความปลอดภัย
- แนวทางที่เป็นระบบในการใช้กระบวนการคุณภาพ และความรู้เพื่อดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย



แผนภาพที่ 1 แสดงโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย

การกำหนดการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและโปรแกรมความปลอดภัยผู้ป่วยดังนี้

กระบวนการหรือกลไกในการกำกับดูแลโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยได้รับการดำเนินการโดยกระบวนการทางวิทยาศาสตร์ Plan-Do-Check-Act (PDCA) และใช้ Balanced Scorecard Model (แผนภาพที่2)



แผนภาพที่2 แสดงกระบวนการ Plan-Do-Check-Act (PDCA)และใช้ Balanced Scorecard Model

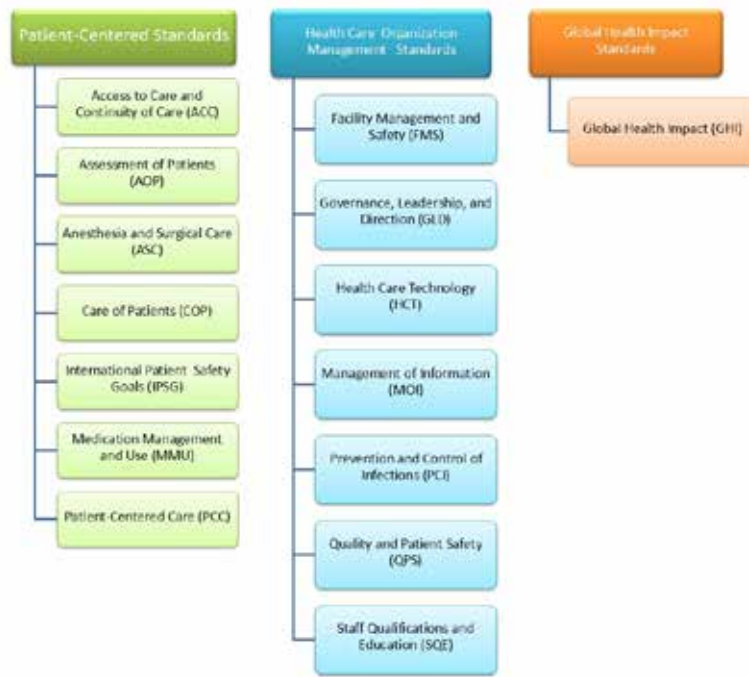
โปรแกรมฝึกอบรมสำหรับบุคลากรที่สอดคล้องกับแผนพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย

Leadership Training Topics	Core QIPS Staff Training Topics
การจัดลำดับความสำคัญและการคัดเลือกตัววัด	วิธีการคัดเลือก รวบรวม วิเคราะห์ตัววัด
การบริหารความเสี่ยง	การรายงานและการจัดการความเสี่ยง
CQI Project	IPSGs Implementation
เทคนิคการใช้สถิติ	หลักการจัดการข้อมูล สารสนเทศ
หลักการเก็บข้อมูลและยืนยันความถูกต้อง	

มาตรฐานการรับรองคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย

ปัจจุบันโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยปฏิบัติตามมาตรฐานการดำเนินงานขององค์กร Joint Commission International (JCI) ซึ่งถือเป็นองค์กรอิสระผู้ประเมินด้านคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของโรงพยาบาล และเป็นที่ยอมรับจากสถานบริการด้านการดูแลสุขภาพโดยการประเมินและรับรองมาตรฐานคุณภาพที่ครอบคลุมการบริหารจัดการองค์กร ทิศทาง และการนำระบบรักษาความปลอดภัยทางกายภาพ แผนรับมือฉุกเฉิน ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ การจัดการทรัพยากรมนุษย์ และความปลอดภัยผู้ป่วย ตลอดจนการพัฒนาด้านการดูแลสุขภาพตั้งแต่การเข้ารับการรักษาจนถึงออกโรงพยาบาล ดังนั้นโรงพยาบาลจึงกำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพการบริการด้านการรักษาพยาบาลพร้อมทั้งแนวทางปฏิบัติภายในตามมาตรฐานทั้งในระดับประเทศและระดับสากล แนวทางปฏิบัติดังกล่าวมีจุดมุ่งหมายเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและบุคลากร ตลอดจนลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการร้องเรียนเกี่ยวกับความปลอดภัยผู้ป่วย





การมีส่วนร่วมกับชุมชนและการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ (GRI 201-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ และความปลอดภัยของประชาชนในชุมชน ซึ่งการดำเนินธุรกิจทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในเชิงบวกและสังคมได้รับประโยชน์สูงสุด โดยมีเป้าหมายตามมิติสังคมสร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน และการมีส่วนร่วมพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของคนในสังคม โดยบูรณาการเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการดำเนินธุรกิจ ด้านการบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขอย่างยั่งยืน และบริษัทให้ความสำคัญในการพัฒนาพนักงานต่อการพัฒนาความรู้และทักษะการทำงาน สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย ดูแลสุขภาพพนักงาน จัดทำเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ และสร้างความผูกพันต่อพนักงานสอดคล้องตามเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน SDGs เป้าหมายที่ 3, 4, 5, 8 และ 9 นอกจากนี้โรงพยาบาลยังมุ่งเน้นการบริการที่มีความเป็นเลิศด้านบริการในการพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง การพัฒนาคุณภาพชีวิตกลุ่มเปราะบางในสังคม การพัฒนานวัตกรรมบริการสุขภาพ การแลกเปลี่ยนความรู้และประสบการณ์สุขภาพในการยกระดับคุณภาพชีวิตคนในสังคมให้มีชีวิตความเป็นอยู่ที่ดีขึ้น สามารถพึ่งพาตนเองได้ในระยะยาวและมีความมั่นคงในชีวิต นำไปสู่การให้บริการระบบสุขภาพแบบบูรณาการในการสร้างสุขภาวะที่ยั่งยืนอย่างความสมดุลทั้ง 4 มิติ ประกอบด้วย สุขภาพกาย สุขภาพจิตใจ สุขภาพปัญญา และสุขภาพสังคม ดังนี้

สุขภาพดี 4 มิติ  Healthy Society	
 กาย ร่างกายที่แข็งแรง ไม่เจ็บป่วย สามารถดำเนินชีวิตได้อย่างปกติสุข	 จิต จิตใจที่ผ่อนคลาย มีความสุข ปราศจากความเครียด
 ปัญญา การคิดดี มีสติสัมปชัญญะ การรับรู้ความดีงามของสังคมที่ถูกต้อง มีเมตตา เปี่ยมด้วยความรู้	 สังคม การช่วยเหลือเกื้อกูลกันและอยู่ร่วมกัน กับผู้อื่นในสังคมอย่างมีความสุข มีสิ่งแวดล้อมทางสังคมที่ดี

บริษัทขับเคลื่อนธุรกิจไปสู่ความยั่งยืนในรูปแบบการสร้างคุณค่าร่วมระหว่างองค์กรและผู้มีส่วนได้เสีย โดยกำหนดกลยุทธ์และแนวทางปฏิบัติงานในกระบวนการทางธุรกิจให้เกิดมูลค่าและคุณค่าเพิ่มต่อผู้มีส่วนได้เสีย โดยมุ่งเน้นการรักษาโรคยาก โรคซับซ้อน และลูกค้าเข้าถึงบริการสุขภาพที่ง่ายและยั่งยืน นอกจากนี้ บริษัทให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ และความปลอดภัยของคนในชุมชน เพื่อให้คนในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงทางสุขภาพอย่างยั่งยืน บริษัทได้นำกระบวนการทางธุรกิจไปช่วยเหลือแก้ไขปัญหาในชุมชน โดยได้รับข้อมูลจากประชาชนจากช่องทางของโรงพยาบาลเอง ได้แก่ แบบสอบถาม แบบประเมินความพึงพอใจ ไลน์ของโรงพยาบาล เฟสบุ๊คของโรงพยาบาล จากการพบปะพูดคุยกับผู้นำชุมชน ตัวแทนบริษัทประกันสุขภาพ และจากภาครัฐ เช่น การประชุม สัมมนา (อ้างอิงSDGs : Goal Health and Well-being)

การดำเนินงานด้านการมีส่วนร่วมกับชุมชน ความรับผิดชอบต่อผู้รับบริการ และบุคลากร การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ บริษัทมุ่งเน้น

- การมีส่วนร่วมกับชุมชน และพันธมิตรให้บริการสุขภาพแก่ประชาชนทั่วไปและกลุ่มเปราะบาง
- พัฒนาระบบสุขภาพชุมชนในเชิงป้องกัน ให้เกิดสุขภาพของประชาชนทุกมิติ
- พัฒนาตัวชี้วัดทางสุขภาพของประชาชนในสังคม

โครงการต่างๆที่นำกระบวนการทางธุรกิจไปช่วยเหลือชุมชนหรือตอบสนองความต้องการของสังคมทั้งทางตรงและทางอ้อม บริษัทให้ความสำคัญโดยนำมาเป็นกลยุทธ์ Social Impact Assessment ของโรงพยาบาล เป็นแนวทางการทำงาน ที่จะสร้างความเปลี่ยนแปลงด้านสุขภาพให้กับประชาชนในเชิงบวก รวมทั้งการสร้างพันธมิตร และมิตรภาพที่ดีกับประชาชนในสังคม หน่วยงานภาครัฐและเอกชน เป็นการป้องกันความเสี่ยงที่จะส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงขององค์กร เพื่อให้การดำเนินธุรกิจขององค์กรและผู้มีส่วนได้เสียเป็นไปด้วยความราบรื่น และได้รับความร่วมมือที่ดีจากชุมชน องค์กรต่างๆ ภาครัฐ และภาคเอกชน

เป้าหมายในระยะ 5 ปี (ปี 2566 - 2571) : เพิ่มกิจกรรมที่ยั่งยืน เพื่อชุมชนและสังคม ร้อยละ 20 จากฐาน ปี 2566

ในปี 2567 บริษัทดำเนินกิจกรรมโครงการต่างๆ โดยจำนวนกิจกรรมเพื่อสังคมเพิ่มขึ้น 7 % จากปีฐาน 2566 โดยมีโครงการและกิจกรรมต่างๆ เช่น

โครงการสัมมนาวิชาการ เรื่องโรคหลอดเลือดสมอง สำหรับแพทย์อายุรกรรม เขต 5 ทั้งภาครัฐและเอกชน

เป็นการแลกเปลี่ยนความรู้ ของแพทย์อายุรกรรม เขต 5 หัวข้อ The Essential of Mechanical Thrombectomy, Atypical Presentation of Stroke และ Special Test for Neurology Department เมื่อวันที่ 6 กรกฎาคม 2567 ณ จังหวัดเพชรบุรี มีแพทย์อายุรกรรมในเขต 5 ทั้งภาครัฐและเอกชน เข้าร่วมโครงการ 50 คน



กิจกรรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางช่วยงานโรงพยาบาลภาครัฐ

องค์การอนามัยโรค (WHO) กำหนดมาตรฐานจำนวนแพทย์ต่อประชากรไว้ที่แพทย์ 1 คนต่อประชากร 1,000 คน ที่ผ่านมาตัวเลขของไทยอยู่ระหว่าง 0.5-0.8 คนต่อประชากร 1,000 คน โดยในภาครัฐแพทย์มีเพียง 0.5 คนต่อประชากร 1,000 คน หรือมีแพทย์ 1 คน ต่อประชากร 2,000 คน (ข้อมูลจากหลักประกันถ้วนหน้า Thailand Development Research Institute) การขาดแคลนแพทย์เป็นปัญหาสำคัญที่เรื้อรังมานานแล้วและโรงพยาบาลภาครัฐก็ยิ่งขาดแคลนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง บริษัทให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพของประชาชนและตระหนักถึงปัญหาที่โรงพยาบาลภาครัฐขาดแคลนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางผู้บริหารของบริษัทได้ส่งแพทย์จากโรงพยาบาลในเครือซึ่งเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญออกตรวจรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลภาครัฐ ดังนี้

1. แพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมโรคหัวใจและหลอดเลือด จำนวน 1 ท่านช่วยงานตรวจรักษาผู้ป่วยภาครัฐ (โรงพยาบาลรามารัตน) เดือนละ 2 วัน วันละ 8 ชั่วโมง (บริษัทจ่ายค่าตอบแทนให้แพทย์ ชั่วโมงละ 1,200 บาท เป็นเงิน 19,200 บาทต่อเดือน) ทำงานช่วยเหลือภาครัฐ ตั้งแต่ปี 2547 จนถึงปัจจุบัน เป็นเวลา 20 ปี

2. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาโรคระบบทางเดินอาหารและตับ จำนวน 1 ท่านช่วยงานตรวจรักษาผู้ป่วยภาครัฐ (โรงพยาบาลจุฬาฯ) สัปดาห์ละ 4 วัน วันละ 8 ชั่วโมง (บริษัทจ่ายค่าตอบแทนให้แพทย์ ชั่วโมงละ 1,200 บาท เป็นเงิน 38,400 บาทต่อเดือน) จนถึงปัจจุบัน เป็นเวลากว่า 10 ปี
3. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขาโรคระบบเส้นประสาท จำนวน 1 ท่าน ช่วยงานตรวจรักษาผู้ป่วยภาครัฐ (สถาบันประสาทวิทยา) สัปดาห์ละ 4 วัน วันละ 8 ชั่วโมง (บริษัทจ่ายค่าตอบแทนให้แพทย์ ชั่วโมงละ 1,200 บาท เป็นเงิน 38,400 บาทต่อเดือน)
4. แพทย์รังสีวินิจฉัย จำนวน 1 ท่านจากโรงพยาบาลเจ้าพระยา ช่วยงานตรวจและอ่านฟิล์มในโรงพยาบาลภาครัฐ (โรงพยาบาลจุฬาฯ) สัปดาห์ละ 1 วัน วันละ 8 ชั่วโมง

ผลของการดำเนินงานบริษัท: ได้ช่วยแก้ปัญหาด้านสุขภาพที่สำคัญของประชาชนในสังคม และโรงพยาบาลได้สร้างพันธมิตรกับโรงพยาบาลในภาครัฐ เกิดความร่วมมือกัน แบ่งปันถ่ายทอดความรู้ซึ่งกันและกัน เกิดประโยชน์ต่อประเทศชาติ ประโยชน์ต่อประชาชน และประโยชน์ต่อพนักงาน ในปี 2567 โรงพยาบาลได้รับผู้ป่วยสาขาอายุรกรรมหัวใจ สาขาโรคระบบเส้นประสาท สาขาทางเดินอาหารและตับ เพิ่มขึ้น

กิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทเป็นองค์กรทางการแพทย์ ที่ให้บริการด้านการดูแลสุขภาพ นอกจากนี้เรายังมุ่งมั่นที่จะตอบแทนคืนสู่สังคมและชุมชน เพื่อเป็นการตอบแทนที่ประชาชนได้มอบความไว้วางใจให้โรงพยาบาลมหาชัยเป็นผู้ดูแลสุขภาพ โดยคณะผู้บริหาร แพทย์พยาบาล และพนักงาน ได้เข้าร่วมกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อประชาชนในชุมชนใกล้เคียงที่ตั้งของโรงพยาบาลและจังหวัดใกล้เคียง รวมทั้งให้ความร่วมมือกับภาครัฐ และบริษัทคู่ค้า ซึ่งมีแนวคิดการจัดกิจกรรมจะคำนึงถึงประโยชน์ของชุมชนเป็นสิ่งสำคัญมีความห่วงใยและร่วมสร้างสังคมแห่งการแบ่งปัน มุ่งเน้นการนำกระบวนการทางธุรกิจไปช่วยเหลือสังคม โดยเฉพาะกลุ่มเปราะบาง เยาวชน และสิ่งแวดล้อม ในปี 2567 จัดกิจกรรมได้แก่

1. กิจกรรมรับบริจาคโลหิตร่วมกับสภากาชาดไทย ทุก 3 เดือนเพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่ต้องการโลหิตในการรักษา พร้อมให้ความรู้เกี่ยวกับความสำคัญของการบริจาคโลหิต และเป็นประโยชน์ต่อสุขภาพของผู้บริจาค โดยมีผู้เข้ารับบริจาคโลหิตมากกว่า 1,200 ราย โโลหิตที่ได้รับเป็นจำนวน 1,121 ยูนิต และยังคงจัดกิจกรรมดังกล่าวอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี



2. กิจกรรมเพื่อครอบครัว ณ ศูนย์การค้าเซ็นทรัล มหาชัย ในงานกุมารแพทย์ตรวจสุขภาพให้เด็กโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย



3. ออกหน่วยปฐมพยาบาล งานประเพณีของจังหวัดสมุทรสาคร เช่น แท่นเจ้าพ่อหลักเมือง



4. สอนการฟื้นคืนชีพ (CPR) สำหรับประชาชนผู้สนใจ กลุ่มสถานประกอบการ กลุ่มมูลนิธิการกุศล



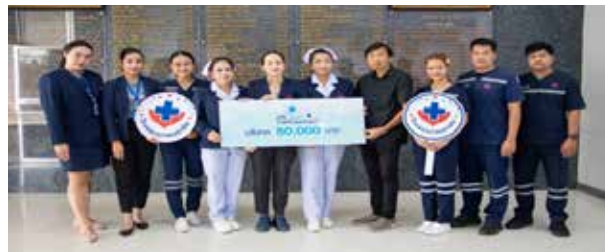
5. ร่วมชื้อมกับรพ.สมุทรสาครในการอพยพผู้ป่วยจากเหตุเพลิงไหม้



6. ร่วมกิจกรรมงานวันเด็กกับบริษัทคู่ค้า สนับสนุนของขวัญ และอาหาร ที่ศาลากลาง จังหวัดสมุทรสาคร เทศบาลนครสมุทรสาคร



7. สนับสนุนเงินให้กับการพัฒนาที่พักสำหรับผู้ป่วยมะเร็ง ศูนย์มะเร็งเขต 5



8. บริจาคผู้ประสบอุทกภัย ภาคเหนือ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ



9. ออกหน่วยคัดกรอง ผู้มีผลกระทบจาก PM 2.5 ณ เซ็นทรัล มหาลัย



10. Save Doctors' Sleep Quality: หลับดี มีคุณภาพ

โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้จัดโครงการ “Save Doctors' Sleep Quality หลับดี มีคุณภาพ” ขึ้นในช่วงปลายปี 2023 และเริ่มต้นเดินหน้าตรวจคัดกรองสุขภาพแพทย์จำนวนมากกว่า 400 คน ที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ จากทั่วประเทศในช่วงต้นปี 2024 โดยสามารถตรวจพบแพทย์ที่มีภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับได้ถึง 54 คน คิดเป็น 19% จากแพทย์ที่ผ่านเกณฑ์การตรวจคัดกรองทั้งหมด 279 คน โดยโรงพยาบาลเมตพาร์ค สามารถช่วยคัดกรองให้แพทย์กลุ่มนี้รับรู้ความเสี่ยงของภาวะหยุดหายใจขณะนอนหลับ พร้อมกับแนะนำให้แพทย์กลุ่มนี้เข้ารับการรักษาที่เหมาะสมได้อย่างตรงจุดและทันที่

ซึ่งผลลัพธ์เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของโครงการฯ เพราะเมื่อแพทย์สามารถนอนหลับสนิทอย่างมีคุณภาพ ร่างกายและจิตใจได้พักผ่อนเต็มที่ ก็สามารถคืนแพทย์สุขภาพดีกลับสู่โรงพยาบาลทั่วประเทศได้เป็นจำนวนมาก สามารถดูแลประชาชนได้อย่างเต็มศักยภาพ และช่วยให้ประชาชนได้รับการบริการด้านสุขภาพได้ทั่วถึงยิ่งขึ้น



11. MedPark on Tour 2024

กิจกรรม เมตพาร์ค ออน ทัวร์ (MedPark on Tour 2024) เป็นกิจกรรมที่ช่วยให้ประชาชนในจังหวัดใกล้เคียง กรุงเทพมหานคร ได้มีโอกาสรู้จัก ทำความเข้าใจ และตระหนักถึงความรุนแรงของโรคร้ายแรง โดยโรงพยาบาลเมตพาร์ค ซึ่งเป็น Flagship Hospital ของโรงพยาบาลในเครือมหาชัย ได้จัดทีมแพทย์เฉพาะทาง 3 สาขา ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคปอด ซึ่งถือเป็นโรคที่มีความยากซับซ้อน ไปให้ความรู้กับประชาชนและบุคลากรทางการแพทย์ที่ให้ความสนใจ ครบทั้งมิติด้านการบริหาร และการให้บริการผู้ป่วยแบบองค์รวม โดยเป็นกิจกรรมที่สามารถเข้าร่วมได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่าย

กิจกรรมนี้จัดขึ้นใน 2 จังหวัดนำร่อง ได้แก่ สระบุรี และสมุทรสาคร โดยมีการเสวนาให้ความรู้เกี่ยวกับโรคหัวใจ มะเร็ง ปอด ผู้ป่วยภาวะวิกฤต (ICU) และแนวทางการรักษา นำโดยแพทย์เฉพาะทางที่มีชื่อเสียงและได้รับการยอมรับในระดับประเทศ การให้คำปรึกษาแบบรายบุคคล แสดงนิทรรศการเกี่ยวกับเครื่องมือแพทย์ นวัตกรรมทางการแพทย์ใหม่ ๆ อุปกรณ์ช่วยชีวิตบนรถพยาบาล จุกเงิน การสาธิตการช่วยชีวิตผู้ป่วยหัวใจหยุดเต้นด้วยเครื่อง AED รวมทั้งมีการแบ่งปันเรื่องราวจากประสบการณ์จริงของผู้ป่วยที่เคยมารับการรักษาโรคหัวใจและโรคมะเร็งที่โรงพยาบาลเมตพาร์ค

นอกจากจะช่วยให้ประชาชนตื่นรู้เกี่ยวกับโรคยากซับซ้อนมากขึ้นแล้ว ยังเป็นการเชื่อมความสัมพันธ์อันดีระหว่างโรงพยาบาลทั้งภาครัฐ และภาคเอกชนในจังหวัดต่าง ๆ ในการแลกเปลี่ยนนวัตกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์ในการดูแลรักษาผู้ป่วยในปัจจุบัน ซึ่งจะนำไปสู่การเพิ่มศักยภาพด้านการสาธารณสุขในประเทศไทยให้เข้มแข็งยิ่งขึ้นในอนาคต



12. Med Music in the Park 2024

โรงพยาบาลไม่ใช่แค่สถานพยาบาลที่ให้การดูแลรักษาความเจ็บป่วยเพียงอย่างเดียวเท่านั้น แต่ยังสามารถมีบทบาทสำคัญในการริเริ่มสร้างสรรค์กิจกรรมดี ๆ เพื่อสังคมอย่างยั่งยืน ด้วยการมอบความสุขให้กับผู้คน ซึ่งเป็นทั้งผู้ใช้บริการของโรงพยาบาล ชุมชนรอบข้าง รวมไปถึงชาวต่างชาติที่พำนักอยู่ในประเทศไทยที่มีความชื่นชอบในเสียงดนตรี และอยากมีช่วงเวลาแห่งความสุขร่วมกับคนที่รัก ณ สวนเบญจกิติ สวนสาธารณะขนาดใหญ่ใจกลางกรุงเทพมหานคร



13. โครงการฝึกอบรมพัฒนาคุณภาพผู้สูงอายุและผู้พิการ ณ เทศบาลตำบลอ้อมใหญ่ จ.นครปฐม

โรงพยาบาลมหาชัย 2 ร่วมกับเทศบาลตำบลอ้อมใหญ่ จัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ผู้สูงอายุ และผู้พิการในพื้นที่ โดยเน้นการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน บริการตรวจคัดกรองการได้ยิน พร้อมให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตนเอง รวมถึงรู้ทันความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น การพลัดตกหกล้ม ภาวะซึมเศร้าในกลุ่มผู้สูงอายุ รวมถึงแนวทางป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) เพื่อให้ผู้สูงอายุมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น



14. โครงการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค

เพื่อส่งเสริมการป้องกันโรคให้ครอบคลุมทุกช่วงวัย โรงพยาบาลมหาชัย 2 ร่วมกับศูนย์การค้าเซ็นทรัลศาลายา จัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับวัคซีนที่จำเป็นในแต่ละช่วงอายุ นำโดยทีมแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งทีมสหสาขาวิชาชีพ ร่วมให้ความรู้เกี่ยวกับโรคที่สามารถเข้าถึงการป้องกันโรคได้อย่างทั่วถึง



15. ออกหน่วยตรวจสุขภาพสำหรับประชาชนทั่วไปในโครงการพาหมอไปหาประชาชน

เนื่องในโอกาสสมทวมงคลเฉลิมพระชนมพรรษาพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ครบรอบ 72 พรรษา โรงพยาบาลมหาชัย 2 ร่วมกับเทศบาลอ้อมน้อย จัดกิจกรรมตรวจสุขภาพฟรีให้กับประชาชน ในโครงการ “พาหมอไปหาประชาชน” โดยมุ่งเน้นการตรวจสุขภาพหู เพื่อคัดกรองและป้องกันปัญหาทางการได้ยิน โดยจัดทีมแพทย์เฉพาะทางด้านโสต ศอ นาสิก ออกหน่วยตรวจสุขภาพหู พร้อมทั้งให้คำแนะนำ

เกี่ยวกับวิธีดูแลสุขภาพการได้ยินอย่างถูกต้อง เช่น การป้องกันภาวะหูตึง การใช้หูฟังอย่างปลอดภัย แนวทางป้องกัน การติดเชื้อในช่องหู พร้อมทั้งประเมินและส่งต่อการรักษาที่เหมาะสมตามสิทธิ์



16. โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง สอนปฐมพยาบาลเบื้องต้นและเลี้ยงอาหารกลางวันโรงเรียนบ้านฉู่ฉี่



17. โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง ร่วมงานวันแรงงานแห่งชาติจังหวัดสมุทรสงคราม ประจำปี 2567 มอบทุนอาหารกลางวัน และปรับปรุงภูมิทัศน์โรงเรียนวัดวรภูมิ



18. โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลองสนับสนุนโครงการ วันเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานจังหวัดสมุทรสงคราม 2567 ณ โรงเรียนท้ายหาด



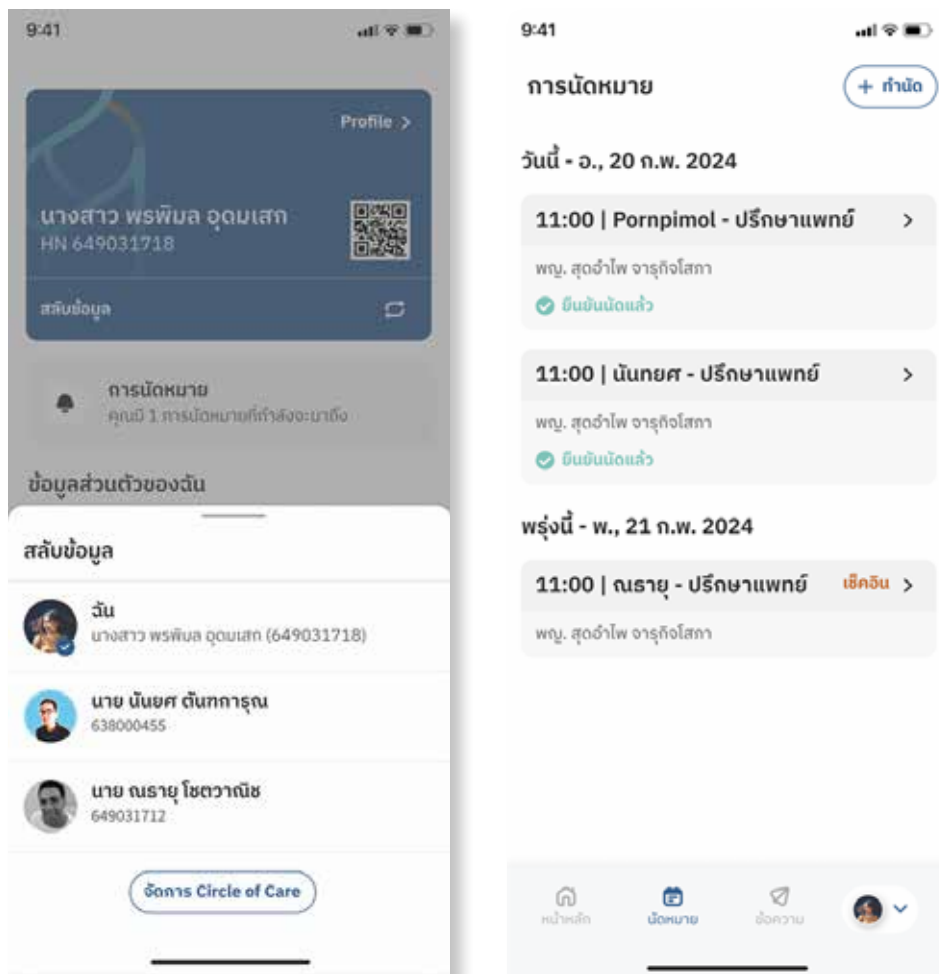
19. โรงพยาบาลมหาชัยมีโครงการเยี่ยมบ้านซึ่งดำเนินการตั้งแต่โรงพยาบาลเปิด โดยได้ติดตามคนไข้ที่มีความจำเป็นที่จะต้องมีการรักษาพยาบาลไปดูแลให้คำแนะนำโดยในปี 2567 ที่ผ่านมาได้ดำเนินการเยี่ยมคนไข้ที่บ้านทั้งสิ้น 2,105 คน โดยลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของคนไข้มายังโรงพยาบาลได้มากกว่า 4,210 เทียว ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และลดค่าใช้จ่ายรวมให้คนไข้ไม่ต่ำกว่า 1.5 ล้านบาท จากค่าน้ำมันและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง

นวัตกรรมทางธุรกิจ (GRI 418-1)

บริษัทให้ความสำคัญในการพัฒนานวัตกรรมและความร่วมมือทางธุรกิจ เพื่อมุ่งเน้นการพัฒนาบริการและสร้างความแตกต่างไปพร้อมกับการสร้างคุณค่าต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม ทั้งเป็นการสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่บริษัทและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์กร โดยบริษัทได้สนับสนุนโครงการที่มุ่งสร้างและพัฒนายกระดับธุรกิจนวัตกรรมในเชิงสังคมอย่างเป็นรูปธรรม โดยเน้นการสร้างสรรค์เชิงบวกที่เพิ่มประสิทธิภาพประสิทธิผล และมูลค่าเพิ่มให้แก่บริษัทและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ไม่ว่าจะเป็นการสร้างสรรค์ในเชิงสินค้า บริการ กระบวนการ ขั้นตอนการทำงาน ทั้งที่เป็นเรื่องใหม่ การพัฒนาต่อยอด หรือปรับปรุงเรื่องเดิมให้ดีขึ้น เช่น การพัฒนาต่อยอดจากแอปพลิเคชัน My Medpark โดยพัฒนาฟีเจอร์ใหม่เพื่อเพิ่มศักยภาพการให้บริการ ได้แก่

- นวัตกรรม Circle of care

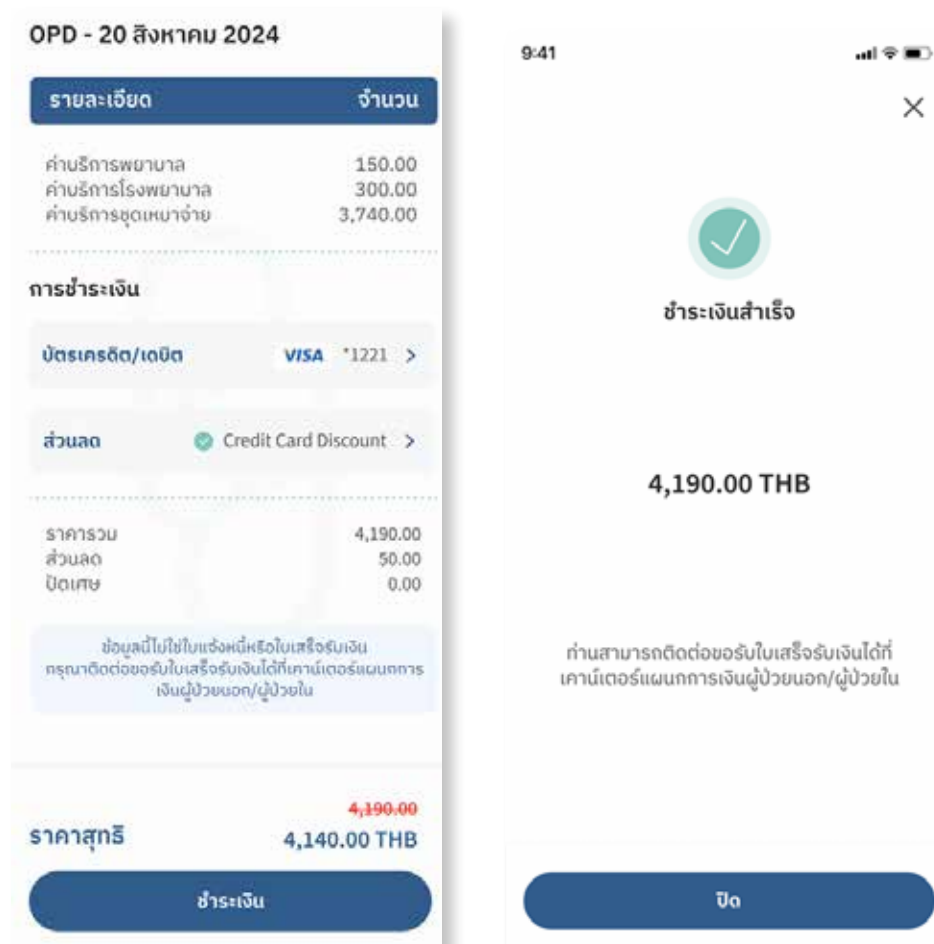
ฟีเจอร์นี้พัฒนาขึ้นเพื่อต้องการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ใช้บริการและคนในครอบครัวของผู้ใช้บริการ เช่น พ่อ แม่ ลูก หรือผู้ดูแล ให้สามารถเข้าถึงข้อมูลสุขภาพในแอปพลิเคชันได้โดยไม่ต้องทำการล็อกอิน-ล็อกเอาท์ ให้เสียเวลา ซึ่งเจ้าของ Account สามารถตั้งค่าการเข้าถึงของบุคคลในครอบครัวได้ตามต้องการ



การเปิดใช้ฟีเจอร์นี้ถือเป็นประโยชน์อย่างยิ่งในการช่วยจัดการสิ่งต่าง ๆ เช่น ผู้ป่วยสูงวัย ที่มีปัญหาด้านสายตา หรือไม่สามารถใช้งานแอปพลิเคชัน ก็สามารถเพิ่มสิทธิ์ให้ผู้อื่นสามารถเข้าถึงข้อมูลของตนเอง เพื่อตรวจสอบผลตรวจสุขภาพ หรือนัดหมายแพทย์ โดยผู้ที่ได้รับสิทธิ์ไม่จำเป็นต้องสลับ Account หรือมาใช้สมาร์ตโฟนของเจ้าของข้อมูลแต่อย่างใดภายใต้กฎหมาย PDPA ที่มีการขออนุญาตก่อนใช้แอปพลิเคชันล่วงหน้า

- นวัตกรรม Online Payment

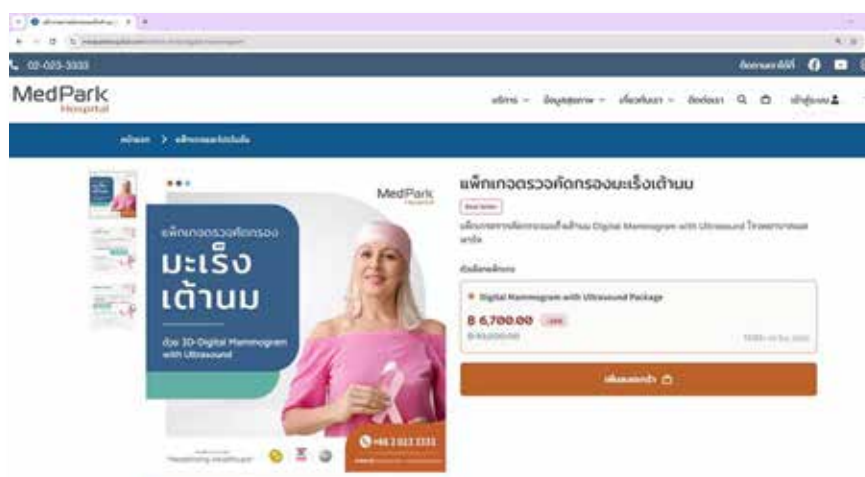
ฟีเจอร์การจัดการค่าใช้จ่าย และชำระค่าบริการแบบออนไลน์ โดยระบบจะส่งข้อความแจ้งเตือนสรุปค่าบริการต่าง ๆ ผ่านแอปพลิเคชัน เพื่อให้ผู้ใช้บริการชำระค่าบริการแบบออนไลน์ด้วยตนเองได้จากทุกพื้นที่ในโรงพยาบาล



การพัฒนาฟีเจอร์นี้ เพื่อช่วยลดระยะเวลาการรอคอยในการชำระค่าบริการ และลดความแออัดบริเวณเคาน์เตอร์แคชเชียร์ โดยผู้ให้บริการสามารถดาวน์โหลดแอปพลิเคชัน และลงทะเบียนผู้ใช้งานด้วยเลขประจำตัวผู้ป่วย เมื่อพบแพทย์เสร็จแล้วระบบจะส่งข้อความสรุปค่าใช้จ่ายบริการ เราเลือกชำระค่าบริการด้วยตนเองจากช่องทางที่ต้องการ เช่น QR Code (PromptPay) บัตรเครดิต และบัตรเดบิต ข้อดีคือยังสามารถรองรับโปรโมชั่นส่วนลดของบัตรเครดิตที่ร่วมรายการได้แบบอัตโนมัติ

- **นวัตกรรมการเข้าถึงแพ็กเกจดูแลสุขภาพ ผ่านช่องทาง Online Store**

เพื่อขยายช่องทางการเข้าถึงแพ็กเกจดูแลสุขภาพของผู้ให้บริการให้กว้างขึ้นและสะดวกสบายมากยิ่งขึ้นโรงพยาบาลเมดพาร์คได้เพิ่มแพลตฟอร์มในการซื้อแพ็กเกจสุขภาพ บัตรกำนัลดิจิทัล (Digital Voucher) และบริการต่าง ๆ ได้รวดเร็วยิ่งขึ้น ไม่เพียงการจับมือกับพาร์ทเนอร์บนแพลตฟอร์มออนไลน์ และ E-Commerce ต่าง ๆ อย่าง Lazada, Facebook shop, Line Shopping, Radars Point, Buzzebees ที่รองรับการชำระเงินทั้ง E-Payment, Credit card รวมไปถึงการนำ Point จากพาร์ทเนอร์อื่นมาใช้แทนเงินในการซื้อแพ็กเกจ แต่ในปี 2024 โรงพยาบาลเมดพาร์ค ยังได้เปิดช่องทางร้านค้าออนไลน์เป็นของตัวเองผ่านแอปพลิเคชันและเว็บไซต์ www.medparkhospital.com อีกด้วย

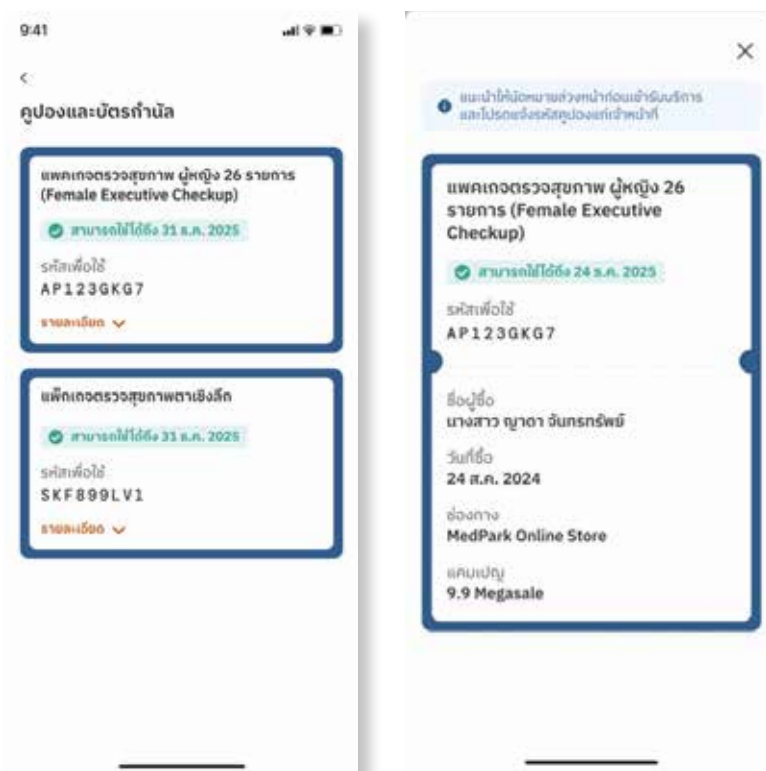


โดยมีการคัดสรรแพ็คเกจที่ตรงกับความต้องการของผู้ใช้บริการมาให้เลือกมากมาย และจัดหมวดหมู่การดูแลสุขภาพให้ค้นหาได้ง่ายขึ้น เช่น การฉีดวัคซีน การตรวจสุขภาพ การทำ IVF/ICSI หมอแม่และเด็ก การคัดกรองโรค การดูแลผิวหนังและช่องปาก การรักษาและผ่าตัด เป็นต้น

ข้อดีของการซื้อแพ็คเกจสุขภาพบน Online Store ของเมดพาร์ค ได้แก่

- 1) เลือกซื้อแพ็คเกจสุขภาพล่วงหน้าได้สะดวก รวดเร็ว และง่ายดาย ตลอด 24 ชั่วโมง
- 2) ลดการเสียเวลา และค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปซื้อแพ็คเกจสุขภาพที่โรงพยาบาล
- 3) หลังจากชำระเงินแล้ว สามารถทำนัดหมายกับโรงพยาบาลเพื่อใช้บริการได้ทันที
- 4) ไม่พลาดทุกโปรโมชั่น และส่วนลดพิเศษในแต่ละเดือน

นอกจากนี้ ในร้านค้าออนไลน์ยังได้จัดทำ Voucher Management System หรือระบบจัดการบัตรกำนัล ที่ช่วยบริหารจัดการบัตรกำนัลดิจิทัล (Digital Voucher) ที่ซื้อผ่านร้านค้าออนไลน์ รวมถึงบัตรกำนัลสำหรับโปรโมชั่นพิเศษต่าง ๆ ที่ช่วยให้ผู้ใช้บริการ และผู้ใช้งานแอปพลิเคชัน สามารถตรวจสอบสถานะการใช้ Digital Voucher ได้ง่ายขึ้น



ซึ่งประโยชน์ของระบบดังกล่าวยังมีอีกหลายประการ ได้แก่

- (1) สามารถซื้อ และใช้บัตรกำนัลดิจิทัลได้สะดวก
- (2) ตรวจสอบบัตรกำนัล และสถานะการใช้งานได้ง่าย
- (3) ลดความยุ่งยากจากการใช้บัตรกำนัลแบบกระดาษ ที่อาจสูญหาย ฉีกขาด หรือลบเลือน
- (4) สามารถบริหารจัดการบัตรกำนัลได้เป็นระบบมากขึ้น ลดความผิดพลาดในระหว่างใช้งาน
- (5) รองรับการทำโปรโมชั่น และติดตามยอดขายได้ง่ายขึ้น
- (6) ตรวจสอบการใช้งาน และสถานะปัจจุบันของบัตรกำนัล เพื่อป้องกันการนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์

- **นวัตกรรมสำหรับผู้มาใช้บริการ**

- ชื่อผลงาน นวัตกรรม จบนมคัดตั้ง**

เนื่องจาก WHO แนะนำให้เลี้ยงลูกด้วยนมแม่อย่างเดียว อย่างน้อย 6 เดือน และให้นมแม่ควบคู่อาหารตามวัยจนลูกอายุ 2 ปี หรือมากกว่านั้น ดังนั้นทางทีมตระหนักถึงประโยชน์ของการเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ จึงจัดตั้งคลินิกนมแม่ และกำหนดเป้าหมายให้มารดาเลี้ยงลูกด้วยนมแม่ได้สำเร็จ

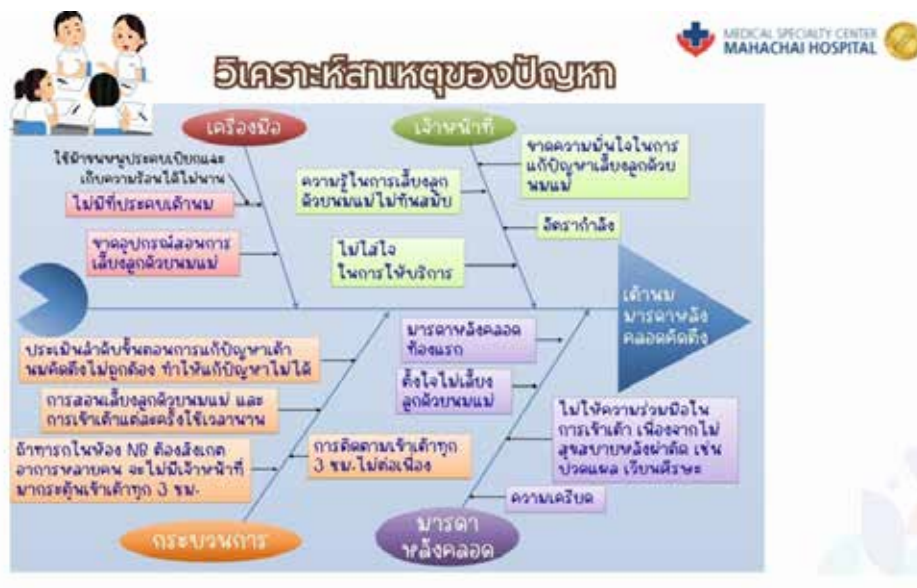
ปัญหาและสาเหตุ

1. เกิดปัญหาเต้านมคัดตึงอุดตันในมารดาหลังคลอดบ่อย
2. เจ้าหน้าที่ขาดความรู้ในการแก้ปัญหาเต้านมคัดตึง
3. การใช้ผ้าขนหนูประคบยุ่งยาก เปียกชื้น เก็บความร้อนได้ระยะสั้น
4. มารดาบางท่าน มีปัญหาค่าใช้จ่ายเมื่อปรึกษานักกายภาพ

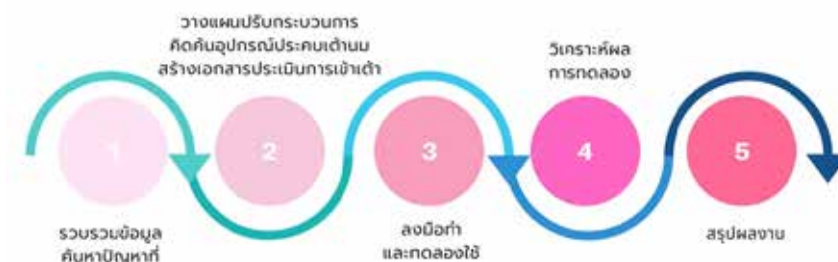
เป้าหมาย

1. ลดภาวะเต้านมคัดตึงอุดตันในมารดาหลังคลอด
2. เจ้าหน้าที่สามารถแก้ปัญหาเต้านมคัดตึงอุดตันได้
3. ที่ประคบตอบโจทย์การใช้งาน มารดาสามารถทำได้เองที่บ้าน

วิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



ขั้นตอนการพัฒนา



สรุปผลงาน

การประคบแบบเก่า	VS	CQI ที่ประคบเต้านม
<p>ประคบร้อนด้วยผ้า</p> <ul style="list-style-type: none"> คงความร้อนได้ไม่นาน เปียกแฉะ ผ้าไม่โค้งตามเต้านมต้องคอยจับ ใช้เจ้าหน้าที่หลายคน <p>ประคบเย็นด้วยcold pack</p> <ul style="list-style-type: none"> ไม่โค้งตามเต้านมต้องคอยจับ cold pack ไม่ทั่วถึงรอบเต้านม ใช้เจ้าหน้าที่หลายคน 		<p>ประคบร้อนข้าวสาร</p> <ul style="list-style-type: none"> คงความร้อนได้นาน ไม่เปียกแฉะ โค้งตามเต้านมไม่ต้องคอยจับ คนเดียวก็เพียงพอ สามารถนำไปประคบอุ่นอื่นๆได้ <p>ประคบเย็นด้วยลูกโป่งใส่ไต้</p> <ul style="list-style-type: none"> โค้งตามเต้านมไม่ต้องคอยจับ เย็นทั่วถึงรอบเต้านม เดินสวຍาไปทำคนเดียวได้

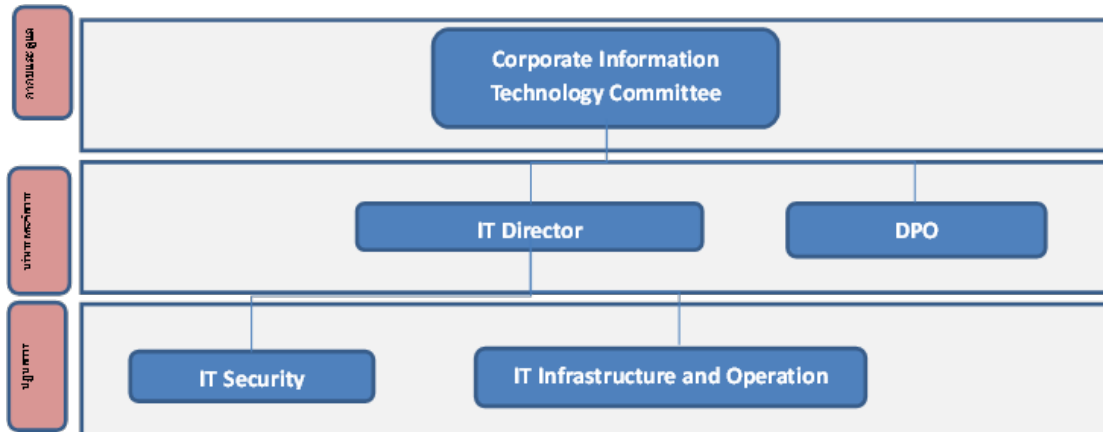


การบริหารความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและสารสนเทศ (GRI 418-1)

ในปัจจุบันระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีบทบาทและความสำคัญอย่างยิ่งยวดของธุรกิจการบริการดูแลสุขภาพ โดยเฉพาะธุรกิจโรงพยาบาล การบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องและปลอดภัยจึงเป็นสิ่งจำเป็นที่จะทำให้องค์กรเป็นที่น่าเชื่อถือ และทำให้ทั้งผู้รับบริการและบุคลากรภายในองค์กรมีความเชื่อมั่น รวมทั้งเป็นการลดความเสี่ยงทั้งทางด้านกฎหมายและการเงิน เช่น ในกรณีข้อมูลสูญหายหรือถูกขโมยบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้กำหนดมาตรการและนโยบายต่างๆ รวมทั้งทรัพยากรอย่างเหมาะสมเพื่อให้ระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีความปลอดภัยและได้รับการยอมรับ

โครงสร้างด้านการบริหารจัดการความปลอดภัยสารสนเทศ

บริษัท กำหนดโครงสร้างคณะกรรมการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อกำหนดนโยบายแนวทาง และมาตรฐานการทำงานสำหรับบริษัทในเครือดังนี้



Corporate Information Technology Committee ประกอบไปด้วยผู้บริหารระดับสูงของบริษัท และบริษัทในเครือ มีหน้าที่ดังนี้

- อนุมัติและประกาศใช้นโยบายที่เกี่ยวข้องกับนโยบายการบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- กำหนดและอนุมัติเกณฑ์สำหรับความเสี่ยงและระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้
- ประเมินการทำงานของหน่วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
- สนับสนุนด้านทรัพยากร

IT Director มีหน้าที่ดังนี้

- กำกับดูแลหน่วยงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศตามนโยบาย
- อนุมัติระเบียบปฏิบัติการที่เกี่ยวข้องกับเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ให้คำปรึกษาและแนะนำทางด้านการเทคโนโลยีสารสนเทศกับผู้บริหารระดับสูง
- ประสานงานกับ Data Protection Officer และหาแนวทางควบคุมกรณีการละเมิดนโยบายหรือปัญหาที่อาจมีผลต่อความมั่นคงของข้อมูล

Data Protection Officer (DPO) มีหน้าที่ดังนี้

- กำกับดูแลและแนะนำการจัดเก็บและใช้งานข้อมูลส่วนบุคคล
- ตรวจสอบการดำเนินงานขององค์กรในการเข้าถึงและดูแลข้อมูลส่วนบุคคลต่างๆ ให้ถูกต้องตามนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- สื่อสารและให้ความรู้ในการปฏิบัติตามข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและคุ้มครองข้อมูลให้แก่บุคลากรที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร
- ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและคุ้มครองข้อมูลทั้งภายในและภายนอกองค์กร

IT Security มีหน้าที่ดังนี้

- ให้คำแนะนำและขอเสนอแนะในการกำหนดนโยบาย และมาตรการที่เกี่ยวกับเทคโนโลยีสารสนเทศด้านการรักษาความปลอดภัย
- สื่อสารและให้ความรู้กับบุคลากรในองค์กรถึงนโยบายด้านการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล และการป้องกันพื้นฐานทางด้านไซเบอร์

- ตอบสนองและจัดการเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ รวมทั้งการรายงานกับผู้บริหาร
- ดำเนินการเรื่องที่เกี่ยวข้องกับด้านความปลอดภัยสารสนเทศตามนโยบาย

IT Infrastructure and Operation มีหน้าที่ดังนี้

- ออกแบบและกำกับดูแลโครงสร้างพื้นฐานของเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความปลอดภัย
- ดำเนินการเรื่องที่เกี่ยวข้องกับด้านโครงสร้างพื้นฐานของเทคโนโลยีสารสนเทศตามนโยบาย
- ประสานงานและรายงานเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศกับ IT Security

นโยบายและมาตรการด้านความปลอดภัยของข้อมูล

บริษัทกำหนดให้บริษัทในเครือมีการจัดการนโยบายและแผนการจัดการที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยสารสนเทศและข้อมูล ดังนี้

- การใช้งานทรัพยากรเทคโนโลยีสารสนเทศ
- การจัดการบัญชีผู้ใช้งานข้อมูลระบบจัดการและบริหารโรงพยาบาล
- การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- การรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- การสำรองและการกู้ข้อมูลระบบ
- การปฏิบัติการเมื่อเกิดเหตุการณ์ภัยพิบัติ และการฟื้นฟูหลังเหตุการณ์ภัยพิบัติ

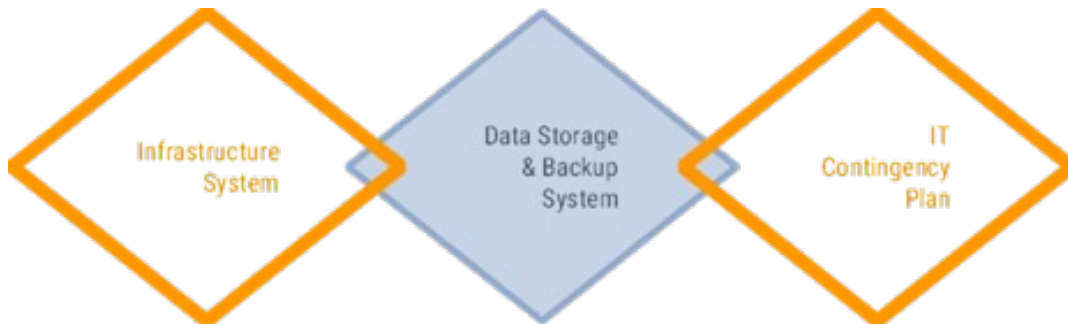
แผนการจัดการปี 2567

ในปี 2567 บริษัท ได้มีการจัดทำโครงการต่างๆ ดังนี้

ด้าน	แผนงาน	สถานะ
ด้านความต่อเนื่องของระบบ	ขยายขีดจำกัดของ Hardware และ Software เพื่อรองรับ High Availability (HA)	Phase 1: ลงทุนสร้าง Data Center ที่ รพ.เมตพาร์ค เรียบร้อย Phase 2: จัดทำ DR SITE ของ รพ.ในเครือ โดยดำเนินการที่ รพ.มหาชัย เรียบร้อย
ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	การจัดทำแผนปฏิบัติการสร้างระบบความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์ให้เกิดขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> • การจัดตั้งคณะทำงาน • จัดทำแผนปฏิบัติการ • การทำให้ระบบแข็งแกร่ง • การสร้างมาตรการที่จำเป็น • การดูแลรักษาระบบต่อเนื่อง
	วิเคราะห์ผลกระทบทางธุรกิจ (Business Impact Analysis - BIA)	<p>ประกอบด้วย</p> <ul style="list-style-type: none"> • การระบุระบบงานที่สำคัญของโรงพยาบาล • การระบุความเสี่ยงและสาเหตุ • การประเมินผลกระทบ • การกำหนดเวลาก่อนและหลังภัยความเสี่ยง • การระบุและจัดการแนวทางการความเสี่ยง
	ติดตั้งระบบระบบ Token VPN เพื่อยืนยันตัวตนผู้ใช้อีก่อนอนุญาตให้เข้าถึงเครือข่าย VPN	<p>หลักการทำงานของระบบ Token VPN:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. การออกโทเค็น: <ul style="list-style-type: none"> o เมื่อผู้ใช้พยายามเข้าถึง VPN ระบบจะสร้างโทเค็นที่ไม่ซ้ำกัน ซึ่งอาจเป็นรหัสตัวเลข ตัวอักษร หรือชุดข้อมูลอื่นๆ o โทเค็นนี้มักมีอายุการใช้งานจำกัดเพื่อเพิ่มความปลอดภัย 2. การยืนยันตัวตน: <ul style="list-style-type: none"> o ผู้ใช้จะต้องป้อนโทเค็นร่วมกับข้อมูลประจำตัวอื่นๆ เช่น ชื่อผู้ใช้และรหัสผ่าน o ระบบจะตรวจสอบโทเค็นเพื่อยืนยันว่าผู้ใช้เป็นบุคคลที่ได้รับอนุญาต 3. การเข้าถึง VPN: <ul style="list-style-type: none"> o หากโทเค็นถูกต้อง ระบบจะอนุญาตให้ผู้ใช้เข้าถึงเครือข่าย VPN ได้อย่างปลอดภัย

ด้านความต่อเนื่องของระบบและความปลอดภัยของข้อมูล

การจัดการด้านความต่อเนื่องของระบบสารสนเทศ (IT System Availability Plan) โรงพยาบาลใช้ระบบสารสนเทศแบบดิจิทัลเป็นหลักในการดำเนินการของโรงพยาบาล การดูแลเรื่องความต่อเนื่องของระบบจึงมีความสำคัญต่อปฏิบัติงานและการให้บริการของโรงพยาบาล ดังนั้นเพื่อให้มั่นใจว่าระบบสารสนเทศจะมีความต่อเนื่องในการใช้งานและมีความสามารถในการแก้ไขข้อขัดข้องในระบบได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลจึงกำหนดนโยบายเพื่อการดูแลระบบดังนี้



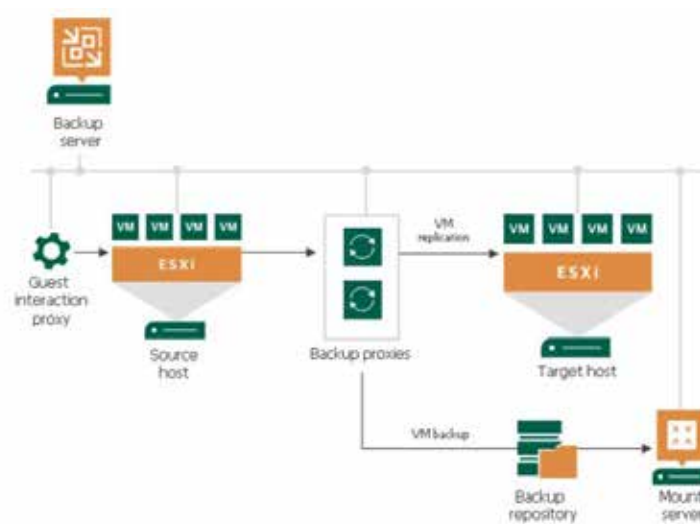
1. ระบบโครงสร้างพื้นฐาน (Infrastructure System)

- 1.1 ระบบ High Availability ในกลุ่มของแม่ข่ายที่เป็นระบบสำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่
 - ระบบ HIS, Laboratory Information system (LIS), ระบบภาพทางการแพทย์ (PACS)
 - ระบบอุปกรณ์ที่ใช้ในการเชื่อมต่อหรือกระจายสัญญาณหลัก และอุปกรณ์สำคัญอื่นๆในระบบแม่ข่าย
 - ระบบการจ่ายกระแสไฟฟ้าโดยจะต้องมี Unexpected Down Time < 0.0005% หรือไม่เกิน 4 ชั่วโมงต่อปี
- 1.2 มีระบบการแจ้งเตือนเมื่อมีความผิดปกติของระบบให้ผู้ดูแลหรือ ผู้รับผิดชอบทราบตลอด 24 ชั่วโมง และมีการบันทึกการทำงานที่ผิดปกติของระบบ (System Error Log) ไว้เป็นหลักฐานเพื่อการตรวจสอบและแก้ไข
- 1.3 มีเจ้าหน้าที่รับผิดชอบดูแลระบบตลอดเวลา และสามารถเข้ามาแก้ไขได้ภายในเวลาไม่เกิน 15 นาที
- 1.4 มีการจัดทำแผนเผชิญเหตุเมื่อระบบมีเหตุขัดข้อง (IT System Contingency Plan) และมีการซ้อมแผนปฏิบัติอย่างน้อยปีละครั้ง
- 1.5 มีการตรวจสอบเป็นระยะว่าระบบความต่อเนื่องสามารถทำงานตามปกติอย่างน้อยทุก 6 เดือน

2. ระบบข้อมูล (Data Storage & Backup System)

- 2.1. ต้องมีระบบการสำรองข้อมูลที่จัดเก็บระบบคอมพิวเตอร์ทั้งหมด และมีอย่างน้อย 1 ชุดที่จัดเก็บไว้นอกสถานที่นอกโรงพยาบาล โดยข้อมูลสำรองจะต้องไม่ช้ากว่าข้อมูลจริงเกิน 1 ชั่วโมง
- 2.2. ต้องมีการตรวจสอบว่าข้อมูลที่สำรองไว้มีความถูกต้องและสามารถนำมาใช้งานได้จริงเป็นระยะ อย่างน้อยปีละครั้ง หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการสำรองข้อมูล
- 2.3. ต้องมีการตรวจสอบพื้นที่การจัดเก็บข้อมูลเป็นระยะอย่างน้อยทุก 3 เดือน และจะต้องทำให้มั่นใจว่ามีพื้นที่สำรองเพื่อการเก็บข้อมูลได้อย่างน้อย 18 เดือนจากอัตราการเติบโตที่ผ่านมา กรณีพื้นที่ลดลงเกินกว่าที่กำหนดไว้จะต้องดำเนินการจัดหาเพื่อทำให้ได้พื้นที่จัดเก็บตามที่กำหนด

3. การเตรียมการเพื่อประสพเหตุฉุกเฉิน (IT Contingency Plan)



การป้องกันการบุกรุกจากภายนอกและคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลเป็นหน่วยงานด้านสุขภาพที่มีการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลจำนวนมาก โรงพยาบาลเก็บรวบรวม ใช้ และเผยแพร่ข้อมูลส่วนบุคคลของคนไข้ หมอ พยาบาล เจ้าหน้าที่ โรงพยาบาลเก็บรวบรวมจากคนไข้หรือผู้มาใช้บริการ ซึ่งบุคคลเหล่านี้ถือเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับข้อมูลที่เก็บแบ่งเป็น 6 กลุ่มที่อยู่ในฐานข้อมูลของโรงพยาบาล

ข้อมูล 6 กลุ่ม ที่โรงพยาบาลเก็บจากคนไข้และผู้มารับบริการ					
1	ข้อมูลระบุตัวตน (Personal data)	2	ข้อมูลด้านสุขภาพ (Health data)	3	ข้อมูลสำหรับการติดต่อ (Contact data)
4	ข้อมูลการเงิน (Financial data)	5	ข้อมูลจากการสมัครข่าวสาร และการเข้าร่วมกิจกรรม ทางการตลาด (Marketing Data)	6	ข้อมูลจากการเข้าใช้เว็บไซต์ (Technical data)

1. ข้อมูลระบุตัวตน (Personal data) เช่น ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประชาชน รูปถ่ายใบหน้า เพศ วัน/เดือน/ปี หมายเลข Passport
2. ข้อมูลด้านสุขภาพ (Health data) เช่น ข้อมูลการรักษาพยาบาล รายงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพกายและสุขภาพจิต ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาและแพทย์ ประวัติแพ้อาหาร ผลการตรวจเลือด ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการ ผลตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา ภาพถ่ายทางรังสีวิทยา ผลการทดสอบจากห้องทดลอง การวินิจฉัย ชื่อโรคที่ได้รับการวินิจฉัย และรายงานผลการตรวจทางรังสีวิทยา รายการยาที่แพทย์ได้สั่งข้อมูลที่จำเป็นต่อการให้บริการทางการแพทย์
3. ข้อมูลสำหรับการติดต่อ (Contact data) เช่น ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ข้อมูลของญาติ
4. ข้อมูลการเงิน (Financial data) เช่น ข้อมูลการเรียกเก็บเงิน ข้อมูลบัตรเครดิต ข้อมูลใบเสร็จ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
5. ข้อมูลจากการสมัครข่าวสารและการเข้าร่วมกิจกรรมทางการตลาด (Marketing Data) เช่น ข้อมูลที่ใช้ในการลงทะเบียนเพื่อรับข่าวสารและเข้าร่วมกิจกรรมทางการตลาด
6. ข้อมูลจากการเข้าใช้เว็บไซต์ (Technical data) เช่น หมายเลข IP Address ของคอมพิวเตอร์ ชนิดของบราวเซอร์ ข้อมูล Cookies การตั้งค่าเรื่องเขตเวลา (time zone) ระบบปฏิบัติการ แพลตฟอร์มและเทคโนโลยีของอุปกรณ์ที่ใช้เข้าเว็บไซต์ การทำนัดผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

ทั้งนี้โรงพยาบาลมีกระบวนการและนโยบายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและปฏิบัติตามหลักของ PDPA และเมื่อพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 เริ่มบังคับใช้ วันที่ 1 มิถุนายน 2565 เพื่อรักษาสิทธิของผู้ป่วยที่มาใช้บริการที่โรงพยาบาลที่เป็นเจ้าของข้อมูลตามกฎหมาย ทางโรงพยาบาลได้ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) เพื่อดำเนินการจัดเตรียมทั้งในด้านเอกสารและกระบวนการเพื่อให้การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

เพื่อให้การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับ พรบ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และได้ออกประกาศแต่งตั้ง และ จัดเตรียมเอกสาร PDPA พร้อมทั้งมาตรการต่างๆ ที่จำเป็นต้องดำเนินการประกอบด้วย

1. ประกาศการแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)
2. ประกาศการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer)
3. นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
4. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)
5. เอกสารแสดงความยินยอม (Consent Form)
6. ข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Data Processing Agreement)
7. แนวปฏิบัติในการบันทึกการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลของสพร. เพื่อให้เป็นไปตาม พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หรือการบันทึกการรายการของกิจกรรมการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล Record of Processing Activity (ROPA)
8. นโยบายคุกกี้ (Cookies Policy)
9. ข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Sharing Agreement)
10. แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Request Form)

11. หนังสือตอบกลับการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Responding)
12. หนังสือแจ้งเหตุการณละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Breach Notification)
13. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวในการใช้กล้องวงจรปิด (CCTV Privacy Notice)
14. แบบฟอร์มใบสมัครงาน
15. สัญญาจ้างปฏิบัติงาน
16. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงานและผู้ปฏิบัติงาน

มาตรการและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล

1. การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

- 1.1 จัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลอย่างจำกัดเท่าที่จำเป็นแก่การใช้งานตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- 1.2 ไม่จัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลที่เป็นข้อมูลที่อ่อนไหวหรือข้อมูลที่ก่อให้เกิดการเลือกปฏิบัติโดยไม่เป็นธรรม หรือความไม่เท่าเทียมกัน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อเจ้าของข้อมูล เว้นแต่เป็นการจัดเก็บตามกฎหมาย
- 1.3 ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมจะขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลตามนโยบายความเป็นส่วนตัว ซึ่งเป็นข้อมูลส่วนบุคคลที่เก็บรวบรวมโดยตรงจากเจ้าของข้อมูล หรือจากบุคคลที่สาม ตัวอย่างดังนี้
 - ข้อมูลระบุตัวตน (Personal data) เช่น ชื่อ-นามสกุล เลขที่บัตรประชาชน รูปถ่ายใบหน้า เพศ วัน/เดือน/ปี หมายเลข Passport
 - ข้อมูลด้านสุขภาพ (Health data) เช่น ข้อมูลการรักษาพยาบาล รายงานที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพกายและสุขภาพจิต ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยาและแพทย์ ประวัติแพ้ยา ผลการตรวจเลือด ผลตรวจจากห้องปฏิบัติการ ผลตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา ภาพถ่ายทางรังสีวิทยา ผลการทดสอบจากห้องทดลอง การวินิจฉัย ชื่อโรคที่ได้รับ การวินิจฉัย และรายงานผลการตรวจทางรังสีวิทยา รายการยาที่แพทย์ได้สั่งข้อมูลที่จำเป็นต่อการให้บริการทางการแพทย์
 - ข้อมูลสำหรับการติดต่อ (Contact data) เช่น ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล ข้อมูลของญาติ
 - ข้อมูลการเงิน (Financial data) เช่น ข้อมูลการเรียกเก็บเงิน ข้อมูลบัตรเครดิต ข้อมูลใบเสร็จ เลขประจำตัวผู้เสียภาษี
 - ข้อมูลจากการสมัครข่าวสารและการเข้าร่วมกิจกรรมทางการตลาด (Marketing Data) เช่น ข้อมูลที่ใช้ในการลงทะเบียนเพื่อรับข่าวสารและเข้าร่วมกิจกรรมทางการตลาด
 - ข้อมูลจากการเข้าใช้เว็บไซต์ (Technical data) เช่น หมายเลข IP Address ของคอมพิวเตอร์ ชนิดของเบราว์เซอร์ ข้อมูล Cookies การตั้งค่าเรื่องเขตเวลา (time zone) ระบบปฏิบัติการ แพลตฟอร์มและเทคโนโลยีของอุปกรณ์ที่ใช้เข้าเว็บไซต์ การทำนัดผ่านเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

2. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

- 2.1 ต้องมีมาตรการรักษาความปลอดภัยในการจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อป้องกันการทำลาย การดัดแปลง แก้ไข และการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต และเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการรั่วไหลข้อมูลส่วนบุคคล
- 2.2 การจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคลโดยบุคคลภายใน บุคคลภายนอก หรือบริษัทภายนอกต้องมีระบบการคุ้มครองข้อมูลตามมาตรฐานสากล มีข้อตกลงการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์เท่าที่จำเป็นแก่การใช้งาน

3. การส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล

- 3.1 การส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคลต้องได้รับการร้องขอหรือให้ความยินยอมจากเจ้าของข้อมูล
- 3.2 การโอนข้อมูลส่วนบุคคลระหว่างประเทศสามารถทำได้ในกรณีดังต่อไปนี้
 - เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลรับทราบถึงมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของประเทศปลายทางที่อาจมีไม่เพียงพอ พร้อมทั้งได้ให้ความยินยอม
 - การโอนข้อมูลส่วนบุคคลเป็นการจำเป็นเพื่อการปฏิบัติตามสัญญาซึ่งเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลเป็นคู่สัญญา หรือเป็นการเนินการตามคำร้องขอของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
 - การโอนข้อมูลส่วนบุคคลได้ทำเพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต หรือสุขภาพของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล ในกรณีที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลไม่สามารถให้การยินยอมได้

4. สิทธิเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

- 4.1 มีสิทธิขอเข้าถึงและขอรับสำเนาเกี่ยวกับข้อมูลตนเองได้
- 4.2 มีสิทธิขอให้เปิดเผยถึงการได้มา หากเป็นข้อมูลที่ยังไม่ได้รับความยินยอม
- 4.3 มีสิทธิแจ้งเพื่อให้มีการแก้ไข เปลี่ยนแปลง ในกรณีที่ข้อมูลไม่ถูกต้อง
- 4.4 มีสิทธิลบ หรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง หรือทำให้ข้อมูลไม่สามารถระบุตัวตนของ เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ ตามที่กฎหมายกำหนด
- 4.5 มีสิทธิโอนย้ายข้อมูลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลอื่น
- 4.6 มีสิทธิระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามที่กฎหมายกำหนด
- 4.7 มีสิทธิคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
- 4.9 มีสิทธิร้องเรียน หากพบการละเมิดการใช้ข้อมูลตามวัตถุประสงค์ที่ได้ระบุ

5. การใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

- 5.1 ไม่ใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลนอกเหนือไปจากวัตถุประสงค์และไม่เปิดเผยต่อบุคคลภายนอกหรือบริษัทภายนอก ยกเว้นเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
- 5.2 ห้ามบุคลากร บุคคลภายนอก หรือบริษัทภายนอก นำข้อมูลส่วนบุคคลไปใช้ในทางที่ผิดกฎหมาย และต้องปฏิบัติตามนโยบาย และกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของแต่ละประเทศที่เครือข่าย โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำกัด (มหาชน) ประกอบธุรกิจ

6. การทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

- 6.1 ในกรณีข้อมูลส่วนบุคคลที่จัดเก็บนั้นไม่เกี่ยวข้องหรือเกินความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ หรือเมื่อเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลคัดค้านหรือถอนความยินยอม ในการประมวลข้อมูลส่วนบุคคล ให้ทำลายและลบข้อมูลออกจากระบบการจัดเก็บโดยวิธีการที่ปลอดภัยและไม่ให้ข้อมูลรั่วไหล
- 6.2 ทำลายและลบข้อมูลส่วนบุคคลออกจากระบบการจัดเก็บเมื่อพ้นระยะเวลาการใช้งานตามวัตถุประสงค์เว้นแต่ในกรณีที่ต้องเก็บรักษาข้อมูลไว้ตามที่กฎหมายกำหนด

นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์

ระบบเครือข่ายสารสนเทศในระบบดิจิทัลของโรงพยาบาล แบ่งออกเป็น 2 ส่วนใหญ่ๆ คือ ระบบเครือข่ายใช้สาย (LAN) และระบบเครือข่ายไร้สาย (WIFI) เพื่อให้เกิดความมั่นคง และปลอดภัยต่อระบบเครือข่ายผู้ดูแลระบบจะต้องจัดให้มีการดูแลและป้องกันความเสี่ยงหรือภัยต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้นกับระบบเครือข่ายสารสนเทศขององค์กร จึงกำหนดให้มีการบริหารจัดการความเสี่ยง ดังนี้

1. ระบบเครือข่ายสารสนเทศหลักของโรงพยาบาลจะใช้ระบบผ่านสาย (Ethernet) เป็นหลัก ยกเว้นในกรณีที่ไม่สามารถเดินสายหรือเชื่อมต่อโดยระบบใช้สายได้จึงจะพิจารณาใช้ระบบไร้สายในการเชื่อมต่อ โดยจะต้องมีระบบการป้องกันที่รัดกุม ได้แก่ การเข้ารหัส, การซ่อน SSID, การ lock MAC address และ IP address เป็นต้น
2. การเดินสายระบบสื่อสาร ต้องมีการร้อยท่อเพื่อป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดจากสิ่งมีคมหรือสัตว์กัดแทะ สถานที่ติดตั้งเครื่องมือหรืออุปกรณ์กระจายสัญญาณ (Switch, Hub, & Network Appliance) ต้องอยู่ในที่มิดชิด มีระบบป้องกันการเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาต
3. ติดตั้งระบบป้องกันการโจมตีหรือการเจาะระบบทางไซเบอร์ทั้งจากภายนอก และภายใน โดยการติดตั้ง Firewall ที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งการติดตั้งโปรแกรมกำจัดไวรัสและมัลแวร์ในระบบ
4. ระบบควบคุมการใช้งานโดย ผู้ที่จะใช้งานในระบบ Network ของโรงพยาบาลต้องได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ โดยต้องได้รับ Username และ Password เพื่อใช้งาน ผู้ได้รับอนุญาตมีหน้าที่รักษาความลับของ Username และ Password ที่ได้รับและใช้อย่างถูกต้อง ห้ามมิให้ใช้ Username และ Password ที่มีไว้ของตนเองในการเข้าสู่ระบบ การละเลยหรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดในการใช้งานเป็นความผิดตามระเบียบของโรงพยาบาล
5. การกำหนดสิทธิการเข้าถึงระบบและส่วนต่างๆ ของระบบตามสิทธิที่ผู้ใช้งานเกี่ยวข้อง โดยผู้บริหารหรือหัวหน้าหน่วยงานนั้นๆ เป็นผู้พิจารณาร่วมกับผู้ดูแลระบบเพื่อกำหนดสิทธิการเข้าถึงและการใช้งานระบบเครือข่ายตาม หน้าที่

ของบุคลากรในหน่วยงานนั้นๆ

6. หัวหน้าหน่วยงานและเจ้าหน้าที่ในหน่วยงานมี หน้าที่ในการดูแล บำรุงรักษาเครื่องมือและระบบเครือข่ายภายในหน่วยงานตามคำแนะนำของผู้ควบคุมระบบ รวมไปถึงการป้องกันการเข้าถึงระบบไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ไม่มีสิทธิหรือไม่เกี่ยวข้อง โดยต้องแจ้งต่อผู้ควบคุมระบบทันทีที่พบเห็น
7. ห้ามมิให้มีการนำอุปกรณ์เชื่อมต่อ และ/หรือ ทำการเชื่อมต่อระบบ Network อื่นใด เข้ากับระบบเครือข่ายสารสนเทศของโรงพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต กรณีที่จำเป็นจะต้องขออนุญาตจากผู้ดูแลระบบโดยผู้ดูแลระบบจะเป็นผู้ทำการเชื่อมต่อให้ และกำกับดูแลการใช้งานระบบเครือข่ายสารสนเทศอย่างใกล้ชิด
8. ห้ามใช้ IP Address หรือทำการปรับปรุงค่าอื่นใดในระบบที่ทางผู้ดูแลระบบตั้งค่าไว้ หรือติดตั้งโปรแกรมใดๆโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ
9. เจ้าหน้าที่ผู้ดูแลระบบจะต้องมีการตรวจสอบและประเมินความเสี่ยงของระบบอย่างสม่ำเสมอ เช่น ตรวจสอบข้อมูลการทำงานของระบบ, การตรวจสอบไวรัสในระบบ, ตรวจสอบความปลอดภัยของอุปกรณ์คอมพิวเตอร์ เครือข่ายที่นำมาเชื่อมต่อกับระบบเครือข่าย, ติดตามทบทวน Activity Log, ตรวจสอบการเข้าถึงข้อมูลต่างๆ ตามสิทธิ์ที่กำหนดไว้ เป็นต้น นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่ผู้ควบคุมระบบจะต้องทำการทดสอบการเจาะเข้าถึงฐานข้อมูล และตรวจสอบระบบการป้องกันการเข้าถึงข้อมูลจากภายนอกอย่างสม่ำเสมอ เป็นระยะอย่างน้อย ปีละครั้ง
10. จัดทำแผนผังระบบเครือข่าย / แผนผังการเชื่อมโยงระบบเครือข่าย (Network diagram) ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับขอบเขตของเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกและอุปกรณ์ให้เป็นปัจจุบันเสมอ
11. การเข้าถึงระบบของโรงพยาบาลจากภายนอก จะต้องได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบเป็นครั้งๆไป โดยต้องแจ้งระบบที่ต้องการเข้าถึง วิธีการที่จะเข้าใช้งาน และเวลาที่จะปฏิบัติงาน โดยผู้ดูแลระบบจะต้องทำการเฝ้าดูอย่างใกล้ชิดและทำการปิดระบบทันทีเมื่อใช้งานเสร็จสิ้น

โครงการฝึกอบรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ

จำนวนบุคลากร 410 คน และจำนวนพนักงานผ่านการอบรม ดังนี้

GRI Standards	ESG Indicators	Unit	ปีที่ยั่งยืน (2564)	ปีที่ยั่งยืน (2565)	ปีที่ยั่งยืน (2566)	ปีที่ยั่งยืน (2567)
ความปลอดภัยทางไซเบอร์และการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคล						
Disclosure 418-1	นโยบายและแนวปฏิบัติด้าน ความปลอดภัยทางไซเบอร์และ การป้องกันข้อมูลส่วนบุคคล	มี/ไม่มี	มี	มี	มี	มี
Disclosure 418-1	ร้อยละของจำนวนโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ เช่น ISO 27001 หรือมาตรฐานอื่นๆ เป็นต้น	%	20%	50%	60%	80%
Disclosure 418-1	มาตรการและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล	มี/ไม่มี	ไม่มี	มี	มี	มี
Disclosure 418-1	ร้อยละของพนักงานที่ได้รับการอบรมด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์และการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล	%	55%	100%	100%	100%
Disclosure 418-1	จำนวนเหตุการณ์หรือกรณีที่เป็นภัยคุกคามทางไซเบอร์ พร้อมมาตรการแก้ไข	จำนวนกรณี	0	0	0	0
Disclosure 418-1	จำนวนเหตุการณ์หรือกรณีข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหล พร้อมมาตรการแก้ไข	จำนวนกรณี	0	0	0	0
Disclosure 418-1	Password เปลี่ยนทุกเดือน	%	70%	90%	92%	93%



ประชุมเรื่องการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ

4.1 ภาพรวมของการดำเนินธุรกิจและการเปลี่ยนแปลงที่มีนัยสำคัญ

ในปี 2567 บริษัทและบริษัทย่อยมียอดขายรวมรายได้ 6,727.26 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2566 จำนวน 18.14 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 0.27 โดยแบ่งเป็นรายได้จากการกิจการโรงพยาบาลรวม 7 แห่งจำนวน 6,629.69 ล้านบาท (ปี 2566 : 6,629.85 ล้านบาท) และรายได้อื่น 97.56 ล้านบาท รายได้จากการกิจการโรงพยาบาลลดลงจากปีก่อน จำนวน 0.15 ล้านบาท โดยรวมรายได้จากผู้ป่วยทั่วไปอยู่ในอัตราใกล้เคียงกับปีก่อน สำหรับโรงพยาบาลเมตพาร์ค เนื่องจากบางประเทศแถบตะวันออกกลางปรับนโยบายลดการสนับสนุนด้านสาธารณสุข ส่งผลให้คนไข้ในส่วนนี้หายไป และผลประกอบการไม่เป็นตามเป้าที่กำหนดไว้ ส่วนรายได้จากผู้ป่วยประกันสังคม ประเภทผู้ป่วยในด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงของ 6 เดือนหลังของปี ถูกปรับลดอัตราค่าบริการทางการแพทย์จากรายละ 12,000 บาท เหลือ 8,000 บาท

ต้นทุนกิจการและค่าใช้จ่ายในการขายและบริหารปี 2567 จำนวนรวม 6,347.20 ล้านบาท (ปี 2566 : 6,007.69 ล้านบาท) เพิ่มขึ้นจากปีก่อน จำนวน 339.51 ล้านบาท หรือคิดเป็นอัตราร้อยละ 5.65 เป็นการเพิ่มขึ้นของต้นทุนยา วัสดุแพทย์ และค่าธรรมเนียมตอบแทนแพทย์ กับการเพิ่มขึ้นของค่าบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ของบริษัทย่อยโรงพยาบาลแห่งใหม่ล่าสุด

4.2 ผลการดำเนินงานและความสามารถในการทำกำไร

บริษัทและบริษัทย่อย มีผลประกอบการกำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่สำหรับปี 2567 เป็นเงิน 71.85 ล้านบาท (ปี 2566 : 288.93 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อน จำนวน 217.08 ล้านบาท หรือคิดเป็นอัตราร้อยละ 75.13 รายละเอียด ดังนี้

- รายได้จากการรักษาพยาบาล ปี 2567 มีจำนวน 6,629.69 ล้านบาท ลดลงจากปีก่อนจำนวน 0.15 ล้านบาท แบ่งเป็นรายได้จากผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยสิทธิราชการ และผู้ป่วยสิทธิสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเฉพาะโรคที่เป็นคู่สัญญา รวมร้อยละ 88.48 และรายได้จากผู้ป่วยตามสัญญาการเป็นสถานพยาบาลในสังกัดของสำนักงานประกันสังคม ร้อยละ 11.52

รายได้ของกลุ่มโรงพยาบาลแยกตามประเภทของผู้ป่วย

(หน่วย : ล้านบาท)

โครงสร้างรายได้	2567		2566		เปลี่ยนแปลง(ร้อยละ)	
รายได้ผู้ป่วยทั่วไป	5,866.29	88.485	5,866.38	88.484	-0.078	-0.001%
รายได้ตามสัญญาฯ	763.40	11.515	763.47	11.516	-0.076	-0.010%
รวมรายได้	6,629.69	100.00%	6,629.85	100.00%	-0.154	-0.002%

- รายได้อื่นซึ่งประกอบด้วย รายได้หลักจาก ค่าเช่าสถานที่ ค่าเช่าเครื่องมือแพทย์ ดอกเบี้ยรับ ในปี 2567 มีจำนวน 97.56 ล้านบาท (ปี 2566 : 79.26 ล้านบาท) เปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นจากปีก่อน จำนวน 18.30 ล้านบาท จำนวนที่เพิ่มขึ้นส่วนใหญ่เป็นรายได้ค่าเช่าสถานที่ของโรงพยาบาลที่ตั้งในกรุงเทพฯ

- ต้นทุนกิจการโรงพยาบาลปี 2567 จำนวน 5,328.44 ล้านบาท (ปี 2566 : 5,068.96 ล้านบาท) เพิ่มขึ้นจากปีก่อนจำนวน 259.48 ล้านบาท ส่วนใหญ่เป็นการเพิ่มขึ้นของต้นทุนยา วัสดุทางการแพทย์ การจ่ายค่าตอบแทนและเงินเดือนบุคลากรทางการแพทย์ และค่าบำรุงรักษาเครื่องมือทางการแพทย์ซึ่งพ้นจากระยะเวลาการประกันคุณภาพ กับค่าเสื่อมราคาจากการย้ายหมวดงานระหว่างติดตั้งและก่อสร้างเป็นสินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อยแห่งล่าสุด

- ค่าใช้จ่ายในการบริหารและต้นทุนในการจัดจำหน่ายปี 2567 จำนวน 1,018.76 ล้านบาท (ปี 2566 : 938.72 ล้านบาท) เพิ่มขึ้นจากปีก่อนจำนวน 80.04 ล้านบาท ส่วนหนึ่งเป็นค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์ถาวรที่คำนวณจากพื้นที่ส่วนกลางกับเป็นค่าใช้จ่ายและสวัสดิการของพนักงาน

- ต้นทุนทางการเงินปี 2567 มีจำนวน 384.37 ล้านบาท (ปี 2566 : 362.97 ล้านบาท) เพิ่มขึ้นจากปีก่อนจำนวน 21.40 ล้านบาท บริษัทย่อยแห่งหนึ่งได้รับอนุมัติให้เพิ่มวงเงินสินเชื่อ กับปีที่ผ่านมาธนาคารมีการปรับขึ้นอัตราดอกเบี้ยเงินกู้สูงขึ้น

- ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วมปี 2567 มีจำนวน 58.64 ล้านบาท (ปี 2566 : 69.55 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 10.91 ล้านบาท โดยเป็นส่วนแบ่งกำไรตามผลประกอบการของบริษัทร่วม บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)

- รายได้(ค่าใช้จ่าย) ภาษีเงินได้ปี 2567 บริษัทจ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราร้อยละ 20 มีค่าใช้จ่ายจำนวน 10.58 ล้านบาท (ปี 2566 : 70.92 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อน 60.34 ล้านบาท เนื่องจากมีผลประกอบการกำไรลดลง จึงทำให้ภาระค่าใช้จ่ายด้านภาษีเงินได้ลดลง

- กำไรสุทธิ สำหรับปี 2567 มีจำนวน 43.75 ล้านบาท (ปี 2566 : 337.08 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 293.33 ล้านบาท แต่เมื่อรวมส่วนที่เป็นส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม 28.10 ล้านบาท ส่งผลให้กำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่ในปี 2567 มีจำนวน 71.85 ล้านบาท (ปี 2566 : 288.93 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 217.08 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 75.13 มีกำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่ 0.45 บาทต่อหุ้น (ปี 2566 : 1.81 บาทต่อหุ้น)
- เมื่อวิเคราะห์อัตราส่วนแสดงความสามารถในการทำกำไรแล้วพบว่า ในปี 2567 อัตรากำไรขั้นต้น (คำนวณจากรายได้หักค่ารักษาพยาบาล) คิดเป็นร้อยละ 19.63 (ปี 2566 : ร้อยละ 23.53) เปลี่ยนแปลงลดลงร้อยละ 3.90
- จากที่กล่าวมาข้างต้น ต้นทุน ค่าใช้จ่าย และต้นทุนทางการเงินเพิ่มขึ้น รวมถึงส่วนแบ่งกำไรของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมลดลง ส่งผลให้อัตรากำไรสุทธิลดลงอัตราร้อยละ 75.13

4.3 ความสามารถในการบริหารทรัพย์สิน

(หน่วย : บาท)

งบแสดงฐานะการเงิน	31 ธันวาคม 2567	31 ธันวาคม 2566	เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)
สินทรัพย์	11,887,489,248	12,196,702,208	-309,212,960 (2.54%)
หนี้สิน	8,607,896,291	8,878,151,743	-270,255,452 (3.04%)
ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,279,592,957	3,318,550,465	-38,957,508 (1.17%)

สินทรัพย์

สินทรัพย์รวม ณ 31 ธันวาคม 2567 มีจำนวน 11,887.49 ล้านบาท (31 ธันวาคม 2566 : 12,196.70 ล้านบาท) ลดลง 309.21 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 2.53 รายละเอียดรายการที่สำคัญ

- เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดจำนวน 191.56 ล้านบาท แบ่งเป็นเงินสดและเช็ครับในมือ 15.28 ล้านบาท และเงินฝากธนาคารหักด้วยเช็คจ่ายไปแล้วแต่ยังไม่ขึ้นเงิน 176.28 ล้านบาท
- ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นจำนวน 964.78 ล้านบาท โดยแบ่งเป็นลูกหนี้การค้าจำนวน 920.17 ล้านบาทและลูกหนี้อื่นจำนวน 44.61 ล้านบาท (ปี 2566 : 929.85 ล้านบาท) ลูกหนี้ฯเพิ่มขึ้นจากปีก่อนจำนวน 34.93 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 3.76 โดยส่วนใหญ่ประมาณร้อยละ 75 เป็นลูกหนี้การค้าซึ่งอายุหนี้ยังไม่ถึงกำหนดชำระ อายุของลูกหนี้ค้างชำระมากกว่า 6 เดือนขึ้นไป มีจำนวนรวม 428.98 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 256.59 ล้านบาท ส่วนใหญ่เป็นหนี้ค้างจากลูกหนี้สถานทูต แต่อย่างไรก็ตามลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นแสดงเป็นมูลค่าสุทธิ ซึ่งได้ประมาณค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้าตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 9 เรื่องเครื่องมือทางการเงิน โดยเป็นการคำนวณโดยนักคณิตศาสตร์ ประกันภัย
- สินค้าคงเหลือจำนวน 162.85 ล้านบาท (ปี 2566 : จำนวน 205.13 ล้านบาท) เปลี่ยนแปลงลดลงจากปีก่อนอัตราร้อยละ 20.61
- เงินลงทุนในบริษัทร่วมจำนวน 751.26 ล้านบาท (ปี 2566 : 488.92 ล้านบาท) เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน) โดยเป็นยอดเงินที่คำนวณตามวิธีส่วนได้เสียซึ่งคำนวณรวมการซื้อเงินลงทุนเพิ่มตามสัดส่วนผู้ถือหุ้นเดิมและซื้อเพิ่มในส่วนที่ผู้ถือหุ้นอื่นสละสิทธิ์ ส่วนแบ่งกำไรในเงินลงทุน และหักเงินปันผลรับ (เงินลงทุนคำนวณโดยวิธีราคาทุนเท่ากับ 521.70 ล้านบาท)
- ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ จำนวน 7,332.38 ล้านบาท ในปีที่ผ่านมา มีรายการที่ซื้อระหว่างปี รวม 211.24 ล้านบาท แบ่งเป็นซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ จำนวน 107.06 ล้านบาท งานอาคารกับงานระหว่างก่อสร้างและเครื่องตกแต่งฯ รวม 36.00 ล้านบาท งานอาคาร/ส่วนปรับปรุง/เครื่องตกแต่งติดตั้งและอุปกรณ์สำนักงาน 45.15 ล้านบาท ซื้อที่ดิน 20.32 ล้านบาท และอื่น ๆ 2.71 ล้านบาท หักค่าเสื่อมราคาและรายการขาย/ตัดจ่ายระหว่างปีแล้วมูลค่าลดลง 441.33 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 5.68 (ปี 2566 : 7,773.71 ล้านบาท)
- สินทรัพย์สิทธิการใช้ จำนวน 1,741.71 ล้าน โดยมีจำนวนรวม 1,593.71 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 91.50 ของมูลค่าทั้งหมด เป็นสัญญาเช่าที่ดิน ซึ่งเป็นที่ตั้งของอาคารโรงพยาบาลในเครือ 2 แห่ง

หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น

หนี้สินรวม ณ 31 ธันวาคม 2567 มีจำนวน 8,607.90 ล้านบาท (31 ธันวาคม 2566 : 8,878.15 ล้านบาท) ประกอบด้วยหนี้สินหมุนเวียนจำนวน 3,061.07 ล้านบาท (31 ธันวาคม 2566 : 2,831.57 ล้านบาท) และหนี้สินไม่หมุนเวียนจำนวน 5,546.82

ล้านบาท (31 ธันวาคม 2566 : 6,046.58 ล้านบาท)หนี้สินรวมเปลี่ยนแปลงลดลงจำนวน 270.25 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 3.04 รายละเอียดรายการที่สำคัญ

- เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้น 910.96 จำนวน ล้านบาท (ปี 2566 : 665.39 ล้านบาท) เพิ่มขึ้น 245.57 ล้านบาท หรือร้อยละ 36.91 เนื่องจากบริษัทย่อยแห่งหนึ่งได้รับอนุมัติให้เพิ่มวงเงินสินเชื่อประเภทเงินกู้ระยะสั้นเพิ่มเติม

- เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น จำนวน 423.51 ล้านบาท (ปี 2566 : 553.21 ล้านบาท) ลดลง 129.70 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 23.45 แบ่งเป็นเจ้าหนี้การค้า 305.85 ล้านบาท และเจ้าหนี้อื่น 117.66 ล้านบาท โดยทยอยชำระคืนเจ้าหนี้ค่าทรัพย์สินงานก่อสร้าง เครื่องมือแพทย์ และเจ้าหนี้อื่น ๆ

- ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย จำนวน 582.53 ล้านบาท (ปี 2566 : 599.67 ล้านบาท) ลดลง 17.14 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 2.86 ประกอบด้วยเงินโบนัสค้างจ่าย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย และค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

- ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปีของบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง และของบุคคลอื่น จำนวน 486.65 ล้านบาท เป็นรายการเงินกู้ยืมซึ่งโอนย้ายจากส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาว

- เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง จำนวน 23.00 ล้านบาท (ปี 2566 : 273.0 ล้านบาท) ลดลง 250.00 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 91.58 ซึ่งจ่ายชำระโดยนำรายได้จากการดำเนินงาน และวงเงินกู้ระยะยาวจากสถาบันการเงิน

- เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน จำนวน 3,633.48 ล้านบาท (ปี 2566 : 3,924.11 ล้านบาท) ลดลง 290.63 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 7.41 โดยระหว่างปีได้ชำระคืน จำนวน 511.43 ล้านบาท กับได้กู้เพิ่ม 173.0 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น ณ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 3,279.59 ล้านบาท ลดลงจาก 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 38.96 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 1.17 เนื่องจากผลประกอบการปี 2567 มีผลประกอบการกำไรสุทธิลดลง

เมื่อพิจารณาอัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการดำเนินงานแล้วพบว่า อัตราผลตอบแทนต่อทรัพย์สินลดลงเหลือร้อยละ 0.37 และอัตราส่วนต่อสินทรัพย์ถาวรเหลือร้อยละ 10.45 (ปี 2566 : 2.37 และ 11.85 ตามลำดับ)

4.4 สภาพคล่องและความเพียงพอของเงินทุนของบริษัท

บริษัทและบริษัทย่อยมีกระแสเงินสด สำหรับปี 2567 และ 2566 ดังต่อไปนี้ (หน่วย : บาท)

รายการ	2567	2566	เปลี่ยนแปลง
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ใน จากกิจกรรมดำเนินงาน	593,097,570	525,909,415	+67,188,155 (12.78%)
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ใน จากกิจกรรมลงทุน	(382,320,961)	(266,157,368)	+116,163,593 (43.64%)
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ใน จากกิจกรรมจัดหาเงิน	(315,141,811)	(201,758,802)	+113,383,009 (56.20%)
เงินสดเพิ่มขึ้น(ลดลง)สุทธิ	(104,365,202)	57,993,245	-162,358,447 (279.96%)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทและบริษัทย่อยมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดจำนวน 191.56 ล้านบาท (31 ธันวาคม 2566 : 295.93 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 104.37 ล้านบาท เนื่องจากกิจกรรมต่างๆ ดังนี้

1. กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงานประกอบด้วย รายการที่เป็นสาระสำคัญ คือ กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลงในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน 1,231.82 ล้านบาท (ปี 2566 : 1,370.31 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 138.49 ล้านบาท สินทรัพย์ดำเนินงานลดลง 9.43 ล้านบาท (ปี 2566 เพิ่มขึ้น 409.19 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 399.25 ล้านบาท เนื่องจากลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่นลดลง ส่วนหนี้สินดำเนินงานลดลง 192.24 ล้านบาท (ปี 2566 ลดลง 3.13 ล้านบาท) ลดลงจากปีก่อนจำนวน 189.11 ล้านบาท เนื่องจากการจ่ายชำระค่าใช้จ่ายค้างจ่าย คงเหลือเงินสดได้มาจากการดำเนินงาน 1,049.53 ล้านบาท และเมื่อหักดอกเบี้ยจ่ายและภาษีเงินได้นิติบุคคลจำนวนรวม 456.43 ล้านบาท ทำให้เงินสดที่ได้มาจากการดำเนินงานดำเนินงานมีจำนวน 593.10 ล้านบาท (ปี 2566 : 525.91 ล้านบาท) เพิ่มขึ้น 67.19 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 12.78

2. บริษัทและบริษัทย่อยใช้กระแสเงินสดสำหรับกิจกรรมลงทุนในปี 2567 เป็นจำนวน 382.32 ล้านบาท (ปี 2566: 266.16 ล้านบาท) โดยส่วนใหญ่ใช้ไปในกิจกรรมซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม

3. บริษัทและบริษัทย่อยใช้กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงินในปี 2567 จำนวน 315.14 ล้านบาท ในการจ่ายชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาวเป็นเงินกู้จากสถาบันการเงิน จ่ายชำระหนี้ตามสัญญาเช่า จ่ายชำระหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ระยะยาว และจ่ายเงินปันผล

อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสดปี 2567 เท่ากับ 0.19 เท่า เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 0.01 เท่า ซึ่งบริษัทมีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานเพิ่มขึ้น ทำให้มีความเพียงพอและเหมาะสมในการบริหารความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

แหล่งที่มาและใช้ไปของเงินทุน

- แหล่งที่มาของเงินทุน : บริษัทและบริษัทย่อยมีวงเงินสินเชื่อจากสถาบันการเงินที่ยังไม่ได้เบิกใช้จำนวนรวม 784.63 ล้านบาท มีเงินปันผลรับจากบริษัทร่วม 49.45 ล้านบาท และมีกำไรจากการดำเนินงานในส่วนของบริษัทใหญ่จำนวน 71.85 ล้านบาท เงินทุนที่มีอยู่จึงเพียงพอสำหรับการดำเนินธุรกิจ
- แหล่งที่ใช้ไปของเงินทุน : บริษัทและบริษัทย่อยใช้เงินทุนจำนวน 440.23 ล้านบาท ในการซื้อที่ดิน อาคาร อุปกรณ์ทางการแพทย์ งานปรับปรุงอาคารโรงพยาบาล โปรแกรมคอมพิวเตอร์ และซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม

อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น

(หน่วย : บาท)

รายการ	2567	2566	เปลี่ยนแปลง
หนี้สิน	8,607,896,291	8,878,151,743	-270,255,452 (3.04%)
ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,279,592,957	3,318,550,465	-38,957,508 (1.17%)
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	2.62 : 1	2.68 : 1	

4.5 การผูกพันด้านหนี้สินและการบริหารจัดการภาระนอกงบแสดงฐานะการเงิน

ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทและบริษัทย่อย มีภาระผูกพันที่ต้องจ่ายในอนาคตตามสัญญาก่อสร้างอาคาร งานปรับปรุงอาคาร และการซื้อสินทรัพย์ จำนวนเงินรวม 95.88 ล้านบาท

ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานและบริการระยะยาว

บริษัทและบริษัทย่อยมีค่าเช่าและบริการที่ต้องจ่ายชำระในอนาคตตามสัญญา ดังนี้-

(หน่วย : พันบาท)

	ปี 2567	ปี 2566
ค่าเช่าอาคารและที่จอดรถ	-	-
ค่าเช่าและบริการเครื่องมือแพทย์ และอื่นๆ	82,340	66,819
รวม	82,340	66,819

หนี้สินที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทและบริษัทย่อยมีหนี้สินที่อาจเกิดขึ้นในภายหลังจากการให้ธนาคารออกหนังสือค้ำประกันต่อหน่วยงานราชการและบริษัทเอกชนบางแห่งเป็นจำนวนเงินรวม 58.99 ล้านบาท

ภาระการค้ำประกันสินเชื่อ

บริษัทและบริษัทย่อยมีวงเงินเงินเบิกเกินบัญชี วงเงินออกหนังสือค้ำประกัน วงเงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวจากสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อดังกล่าวค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินและสิ่งปลูกสร้างบางส่วนของบริษัทและบริษัทย่อยมอบสิทธิการเช่าที่ดินของบริษัทฯ ย่อย จำนำเครื่องมือแพทย์ และระบบคอมพิวเตอร์ และจำนำหุ้น กับบริษัทยังเป็นผู้ค้ำประกันวงเงินของบริษัทย่อยบางวงเงิน

4.6 ปัจจัยหรือเหตุการณ์ที่จะมีผลต่อฐานะการเงินหรือการดำเนินงานในอนาคต

ปัจจัยหรือเหตุการณ์ที่อาจมีผลต่อการดำเนินงาน จะเป็นภาวะเศรษฐกิจจาก ผลกระทบของสถานการณ์ภัยธรรมชาติ ภาวะวิกฤตจากโรคอุบัติใหม่ซึ่งไม่อาจคาดเดาได้ว่าจะเกิดขึ้นเมื่อไร ซึ่งล้วนส่งผลกระทบต่อกำลังซื้อของผู้บริโภค รวมถึงการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของคนรุ่นใหม่ในการดูแลสุขภาพ เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วยจากโรคต่าง ๆ ในระยะยาว การปรับขึ้นของราคา ยา และเครื่องมือทางการแพทย์ การแข่งขันที่รุนแรงขึ้นจากผู้ประกอบการเดิมและผู้ประกอบการใหม่ รวมถึงมาตรการ ภาวะเปราะบาง และการควบคุมของภาครัฐ ล้วนส่งผลกระทบต่อความไม่แน่นอนต่อการดำเนินธุรกิจและผลการดำเนินงานของบริษัท

4.7 ตารางสรุปงบการเงิน : บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 - 2567 (หน่วย : พันบาท)

รายการ	2567	%	2566	%	2565	%
สินทรัพย์หมุนเวียน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	191,564	1.61	295,929	2.43	237,936	1.98
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น-เงินลงทุนในเงินฝากประจำ	173	0.00	168	0.00	168	0.00
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	1,108,839	9.33	1,121,574	9.19	716,295	5.95
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	-	3,560	0.03	30,000	0.25
สินค้าคงเหลือ	162,848	1.37	205,131	1.68	192,050	1.59
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	7,162	0.06	11,562	0.09	11,895	0.10
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	1,470,586	12.37	1,637,924	13.42	1,188,344	9.86
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน						
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	-	-	-	-	40,000	0.33
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	751,259	6.32	488,922	4.01	611,368	5.08
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	22,774	0.19	21,384	0.18	20,577	0.17
เงินให้ทุนการศึกษา- สุทธิ	4,521	0.04	7,748	0.06	10,671	0.09
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ	99,680	0.84	99,680	0.82	99,680	0.83
ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ	7,332,375	61.68	7,773,705	63.74	7,913,812	65.70
สินทรัพย์สิทธิการใช้	1,741,709	14.65	1,756,311	14.40	1,801,580	14.95
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	94,720	0.80	87,566	0.72	72,807	0.60
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	266,411	2.24	238,962	1.96	244,070	2.03
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนที่ไม่ใช่เงินสดเป็นหลักประกัน	6,422	0.05	5,980	0.05	5,308	0.04
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเครื่องมือแพทย์	3,750	0.03	3,750	0.03	3,750	0.03
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	93,282	0.79	74,770	0.61	34,241	0.28
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	10,416,903	87.63	10,558,778	86.58	10,857,864	90.14
รวมสินทรัพย์	11,887,489	100.00	12,196,702	100.00	12,046,208	100.00

บริษัทโรงพยาบาลมหาชัยจำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565-2567

(หน่วย : พันบาท)

รายการ	2567	%	2566	%	2565	%
หนี้สินหมุนเวียน						
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้น	910,963	7.66	665,393	5.46	367,575	3.05
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	423,511	3.56	553,212	4.54	590,042	4.90
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	582,526	4.90	599,674	4.92	449,800	3.73
ส่วนของหนี้สินระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี						
เงินกู้ระยะยาวจากสถาบันการเงิน	491,851	4.14	515,943	4.23	322,323	2.68
หนี้สินตามสัญญาเช่า	67,376	0.57	55,486	0.45	91,327	0.76
ส่วนของหนี้สินระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	334,500	2.81	-	-	-	-
บุคคลอื่น	152,150	1.28	-	-	-	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	23,000	0.19	273,000	2.24	565,900	4.70
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคล -บุคคลอื่น	20,000	0.18	90,000	0.74	255,500	2.12
ภาษีเงินได้นิติบุคคลค้างจ่าย	2,511	0.02	19,397	0.16	25,010	0.21
เงินปันผลค้างจ่าย	4,319	0.04	4,060	0.03	3,874	0.03
ประมาณการหนี้สินหมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน	28,816	0.24	23,287	0.19	19,436	0.16
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	19,550	0.16	32,115	0.26	47,466	0.39
รวมหนี้สินหมุนเวียน	3,061,073	25.75	2,831,567	23.22	2,738,253	22.73
หนี้สินไม่หมุนเวียน						
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน — สุทธิ	3,633,479	30.57	3,924,111	32.17	4,335,591	35.99
เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคล - สุทธิ	309,500	2.60	475,000	3.90	-	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	1,414,653	11.90	1,423,638	11.67	1,452,230	12.06
เจ้าหนี้ไม่หมุนเวียนอื่น -ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร	-	-	30,719	0.25	77,310	0.64
ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียน-ผลประโยชน์พนักงาน	165,844	1.40	165,421	1.36	151,713	1.26
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น						
เงินประกันผลงาน	19,466	0.16	19,420	0.16	41,593	0.35
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	3,881	0.03	8,276	0.07	5,056	0.04
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	5,546,823	46.66	6,046,585	49.58	6,063,493	50.34
รวมหนี้สิน	8,607,896	72.41	8,878,152	72.80	8,801,746	73.07
ส่วนของผู้ถือหุ้น						
ทุนเรือนหุ้น						
หุ้นสามัญ 160,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1.-บาท	160,000		160,000		160,000	
ทุนจดทะเบียนที่ออกและชำระแล้ว						
หุ้นสามัญ 160,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1.-บาท	160,000	1.35	160,000	1.31	160,000	1.33
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	88,000	0.74	88,000	0.72	88,000	0.73
ส่วนเกินทุนหุ้นทุนซื้อคืน	15,903	0.13	15,902	0.13	15,903	0.13
กำไรสะสม						
จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย	16,000	0.13	16,000	0.13	16,000	0.13
ยังไม่ได้จัดสรร	1,891,074	15.91	1,920,934	15.75	1,759,655	14.61
องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น	60,016	0.51	29,724	0.24	171,628	1.42
รวมส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัท	2,230,993	18.77	2,230,560	18.28	2,211,186	18.35
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	1,048,600	8.82	1,087,990	8.92	1,033,276	8.58
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	3,279,593	27.59	3,318,550	27.20	3,244,462	26.93
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	11,887,489	100.00	12,196,702	100.00	12,046,208	100.00

บริษัทโรงพยาบาลมหาชนจำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 - 2567

หน่วย : พันบาท

รายการ	2567	%	2566	%	2565	%
รายได้						
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	6,629,692	98.55	6,629,847	98.82	6,032,449	98.89
รายได้อื่น	97,564	1.45	79,264	1.18	67,427	1.11
รวมรายได้	6,727,256	100.00	6,709,111	100.00	6,099,876	100.00
ต้นทุนและค่าใช้จ่าย						
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	-5,328,440	-79.21	-5,068,965	-75.55	-4,645,122	-76.15
ต้นทุนในการจัดจำหน่าย	-105,587	-1.57	-160,564	-2.40	-	-
ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร	-913,169	-13.57	-778,160	-11.60	-807,136	-13.23
รวมต้นทุนและค่าใช้จ่าย	-6,347,196	-94.35	-6,007,689	-89.54	-5,452,258	-89.38
กำไร(ขาดทุน)จากกิจการดำเนินงาน	380,060	5.65	701,422	10.46	647,618	10.62
ต้นทุนทางการเงิน	-384,368	-5.71	-362,972	-5.41	-291,963	-4.79
ส่วนแบ่งกำไรของบริษัทร่วมที่ใช่วิธีส่วนได้เสีย	58,635	0.87	69,554	1.03	64,617	1.06
กำไรก่อน(ขาดทุน)ก่อนภาษีเงินได้	54,327	0.81	408,004	6.08	420,272	6.89
รายได้(ค่าใช้จ่าย)ภาษีเงินได้	-10,580	-0.16	-70,917	-1.06	-98,230	-1.61
กำไร(ขาดทุน)สุทธิสำหรับปี	43,747	0.65	337,087	5.02	322,042	5.28
กำไร(ขาดทุน)เบ็ดเสร็จอื่น						
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง:						
ผลกำไร(ขาดทุน) จากเงินลงทุนในตราสารที่วัดมูลค่าด้วย	1,112	0.02	646	0.01	-19,260	-0.32
มูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น						
กำไร(ขาดทุน)จากวัดมูลค่าใหม่ของประมาณการ	10,294	0.15	349	0.00	9,929	0.16
หนี้สินผลประโยชน์พนักงาน-สุทธิจากภาษี						
ส่วนแบ่งกำไร(ขาดทุน)เบ็ดเสร็จอื่นของ	29,180	0.43	-142,550	-2.12	12,884	0.21
บริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย-สุทธิจากภาษี						
รวมกำไร(ขาดทุน)เบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	40,586	0.60	-141,555	-2.11	3,553	0.05
กำไรเบ็ดเสร็จสำหรับปี	84,333	1.25	195,532	2.91	325,595	5.33
การแบ่งกำไร (ขาดทุน) สุทธิ						
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่	71,847	1.07	288,929	4.30	385,299	6.32
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-28,100	-0.42	48,158	0.72	-63,257	-1.04
กำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปี	43,747	0.65	337,087	5.02	322,042	5.28
การแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม						
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่	112,433	1.67	147,374	2.19	388,852	6.37
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-28,100	-0.42	48,158	0.72	-63,257	-1.04
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จสำหรับปี	84,333	1.25	195,532	2.91	325,595	5.33
กำไรต่อหุ้น (บาท : หุ้น)						
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่)	0.45		1.81		2.41	

บริษัทโรงพยาบาลมหาชนจำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสดสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 - 2567

หน่วย : พันบาท

รายการ	2567	%	2566	%	2565	%
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน						
กำไร(ขาดทุน)ก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	54,327	9.16	408,004	77.58	420,272	67.25
รายการปรับปรุงกระทบกำไร(ขาดทุน)สุทธิเป็น						
เงินสดรับ(จ่าย)จากกิจกรรมดำเนินงาน						
ค่าเสื่อมราคา	639,358	107.80	555,449	105.62	502,551	80.41
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์สิทธิการใช้	92,797	15.64	88,729	16.87	82,911	13.27
สินทรัพย์ไม่มีตัวตนตัดจ่าย	13,838	2.33	11,768	2.24	10,611	1.70
ค่าใช้จ่ายตัดจ่าย	4,204	0.71	34,147	6.49	71,334	11.41
ภาษีเงินได้ถูกหัก ณ ที่จ่ายตัด	4,778	0.81	431	0.08	-	-
หนี้สูญ	20,623	3.48	12,542	2.39	-	-
ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	44,610	7.52	17,186	3.27	46,219	7.39
ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น(โอนกลับ)	-85	-0.01	-18,156	-3.45	-26,259	-4.20
ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ	4,324	0.73	7,136	1.36	68,503	10.96
ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ(โอนกลับ)	-11,088	-1.87	-63,040	-11.99	-	-
ขาดทุน(กำไร)จากการจำหน่ายสินทรัพย์	3,787	0.64	-1,876	-0.36	2,040	0.33
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์	2,860	0.48	195	0.04	156	0.02
ตัดจ่ายสินทรัพย์เป็นค่าใช้จ่าย	1,203	0.20	751	0.14	253	0.04
ปรับปรุงค่าเสื่อมสะสม	-3	-	-	-	-	-
ตัดหนี้สินเป็นรายได้อื่น	-	-	-255	-0.05	-	-
ปรับปรุงเงินรับล่วงหน้าค่าจองวัคซีนโควิด-19 เป็นรายได้	-	-	-	-	-48,417	-7.75
ปรับปรุงจากการยกเลิกสัญญาเช่า	704	0.12	-1,657	-0.32	-	-
ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-58,635	-9.89	-69,554	-13.23	-64,617	-10.34
ค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานหลังออกจากงาน	29,851	5.03	25,534	4.86	28,917	4.63
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยจ่าย	384,367	64.81	362,972	69.02	291,963	46.71
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง						
ในทรัพย์สินและหนี้สินดำเนินงาน	1,231,819	207.69	1,370,306	262.56	1,386,437	221.83
สินทรัพย์ดำเนินงานลดลง (เพิ่มขึ้น)						
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	92,386	15.57	-408,000	-77.58	-26,478	-4.24
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างจ่าย	-144,057	-24.29	-8,851	-1.68	-	-
สินค้าคงเหลือ	49,530	8.35	42,823	8.14	-72,530	-11.61
เงินให้ทุนการศึกษา	-1,111	-0.19	-1,253	-0.24	152	0.02
รับชำระคืนเงินให้ทุนการศึกษา	1,285	0.22	96	0.02	-1,522	-0.24
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	3,514	0.59	-1,896	-0.36	15,477	2.48
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	8,396	1.41	-32,111	-6.10	-17,515	-2.80
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-144,143	-24.30	-111,346	-21.17	-37,564	-6.01
เงินรับล่วงหน้าค่าจองวัคซีนโควิด-19	-	-	-	-	-90,892	-14.54
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	-17,148	-2.89	149,874	28.50	101,960	16.31
ผลประโยชน์ที่จ่ายจริงสำหรับปี	-13,966	-2.35	-7,539	-1.43	-5,458	-0.87
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	-12,631	-2.13	-15,367	-2.92	16,293	2.61
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	-4,348	-0.73	-18,748	-3.58	-141,193	-22.59
เงินสดได้มาจาก(ใช้ไปใน)กิจกรรมดำเนินงาน	1,049,526	176.95	957,988	182.16	1,127,167	180.35
จ่ายดอกเบี้ย	-366,976	-61.87	-343,614	-65.34	-273,676	-43.79
จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคล	-89,453	-15.08	-88,465	-16.82	-228,514	-36.56
เงินสดสุทธิได้มาจาก(ใช้ไปใน)กิจกรรมดำเนินงาน	593,097	100.00	525,909	100.00	624,977	100.00

รายการ	2567	%	2566	%	2565	%
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน						
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น						
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ(เพิ่มขึ้น)	-5	0.00	-1	0.00	1	0.00
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น						
ที่เป็นหลักประกันลดลง(เพิ่มขึ้น)	-442	0.11	-672	0.25	-3,180	1.43
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	-	-	40,000	-15.03	-40,000	17.95
เงินสดจ่ายซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-223,971	58.58	-	-	-12,029	5.40
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	-	-3,560	1.34	-	-
รับชำระคืนเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	3,560	-0.93	-	-	-	-
เงินสดรับจากการขายที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	4,216	-1.10	4,331	-1.62	5,474	-2.46
เงินสดจ่ายซื้อที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-195,019	51.01	-337,124	126.66	-200,635	90.01
เงินสดจ่ายซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	-20,110	5.26	-18,581	6.98	-164	0.07
เงินปันผลรับ	49,450	-12.93	49,450	-18.58	27,630	-12.40
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน	-382,321	100.00	-266,157	100.00	-222,903	100.00
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน						
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้น						
จากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง)	245,569	-77.92	297,818	-147.61	51,660	-10.23
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	5,000	-1.59	23,000	-11.40	115,400	-22.84
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น	30,000	-9.52	60,000	-29.74	235,000	-46.52
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	161,000	-51.09	30,000	-14.86	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	145,600	-46.20	-	-	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	173,000	-54.90	-	-	58,700	-11.62
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-255,000	80.91	-40,400	20.02	-140,000	27.72
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น	-50,000	15.87	-56,000	27.75	-210,000	41.57
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-17,000	5.39	-	-	-	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	-18,450	5.85	-	-	-	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-511,429	162.29	-237,148	117.54	-285,732	56.56
เงินสดจ่ายชำระหนี้ตามสัญญาเช่า	-69,681	22.11	-106,306	52.69	-147,465	29.19
เงินสดจ่ายชำระเจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ระยะยาว	-30,719	9.75	-51,464	25.51	-54,402	10.77
เงินปันผลจ่าย	-111,741	35.46	-127,814	63.35	-111,605	22.09
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมบริษัทย่อย	-2,981	0.95	18,034	-8.94	-	-
เงินปันผลส่วนที่บริษัทย่อยจ่ายให้แก่						
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-8,310	2.64	-11,479	5.69	-16,700	3.31
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมจัดหาเงิน	-315,142	100.00	-201,759	100.00	-505,144	100.00
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น(ลดลง) — สุทธิ	-104,365		57,993		-103,070	
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นปี	295,929		237,936		341,006	
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นปี	191,564		295,929		237,936	

รายการ	2567	%	2566	%	2565	%
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด						
รายการที่ไม่ใช่เงินสด						
ซื้อสินทรัพย์โดยการก่อหนี้	14,658		79,388		174,644	
สินทรัพย์สิทธิการใช้และหนี้สินตามสัญญาเช่าเพิ่มขึ้น						
จากการทำสัญญาใหม่	79,321		48,039		15,124	
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าซื้อทรัพย์สิน						
เป็นที่ดิน อาคาร อุปกรณ์	885		2,000		-	
เป็นสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	2,718		7,946		-	
โอนสินทรัพย์เป็นสินค้า	482		-		-	
โอนเงินกู้ยืมระยะสั้นเป็นเงินกู้ยืมระยะยาว						
จากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-		341,500		-	
จากบุคคลอื่น	50,000		103,500		-	
จำนวนเงินที่ยังไม่ได้เบิกใช้ของวงเงินสินเชื่อที่	784,633		666,799		808,924	
อาจจะนำมาใช้เพื่อกิจกรรมดำเนินงานในอนาคต						

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ

รายการ	หน่วย	2567	2566	2565
อัตราส่วนสภาพคล่อง				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	0.48	0.57	0.43
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.42	0.50	0.35
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.19	0.18	0.21
อัตราหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	6.93	6.39	6.26
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	52	49	44
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	ครั้ง	6.71	6.39	6.26
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	54	56	58
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้	เท่า	2.53	2.41	2.41
ระยะเวลารับหนี้เฉลี่ย	วัน	142	149	149
Cash Cycle	วัน	36	44	47
อัตราส่วนแสดงความสามารถในการทำกำไร				
อัตรากำไรขั้นต้น(จากรายได้การรักษารักษา)	%	19.63	23.53	23.00
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน(จากรายได้การรักษารักษา)	%	4.26	9.38	9.62
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	%	48.36	38.13	41.15
อัตรากำไรสุทธิ	%	0.65	5.02	6.32
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	%	1.33	10.16	11.88
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการดำเนินงาน				
อัตราผลตอบแทนต่อทรัพย์สิน	%	0.37	2.76	3.20
อัตราผลตอบแทนต่อสินทรัพย์ถาวร	%	10.45	12.46	12.11
อัตราการใช้หนี้ของสินทรัพย์	ครั้ง	0.57	0.55	0.51
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	2.62	2.68	2.71
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	2.57	2.64	3.29
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	155.89	44.30	29.07
อัตราการจ่ายเงินปันผล	%	55.67	38.76	33.22

5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

5.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อบริษัท	: บริษัท โรงพยาบาลมหาชน จำกัด (มหาชน) Mahachai Hospital Public Company Limited (M-CHAI)
ประเภทธุรกิจ	: โรงพยาบาลเอกชนประเภทโรงพยาบาลทั่วไป จำนวนเตียงคนไข้ 180 เตียง
เลขทะเบียนบริษัท	: 0107538000223
ที่ตั้ง	: 927/43 ค ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
โทรศัพท์	: 0-3442-4990, 0-3411-8888 สายด่วน 1776
โทรสาร	: 0-3481-0782
เว็บไซต์	: www.mahachaihospital.com e-mail : contact@mahachaihospital.com
ทุนจดทะเบียน	: 160,000,000 บาท (ชำระเต็ม) ประกอบด้วยหุ้นสามัญ 160,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท

5.2 ข้อมูลสำคัญอื่น

- บุคคลอ้างอิงอื่น ๆ

นายทะเบียนหลักทรัพย์	: บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด 93 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0-2009-9000 โทรสาร 0-2009-9991
ผู้สอบบัญชี	: สำนักงาน ปิติเสวี 8/4 ชั้น 1,3 ซอยวิภาวดี 44 ถนนวิภาวดีรังสิต เขตจตุจักร กรุงเทพฯ โทรศัพท์ 0-2941-3584-6 โทรสาร 0-2941-3658
ที่ปรึกษากฎหมาย	: บริษัท สำนักกฎหมายและธุรกิจ ซีชาญ จำกัด 288/65 หมู่ 8 ถนนพหลโยธิน เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220 โทรศัพท์ 0-2552-6152 โทรสาร 0-2521-8117

5.3 ข้อพิพาททางกฎหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทไม่มีคดีข้อพิพาทซึ่งมีผลกระทบด้านลบต่อสินทรัพย์ของบริษัทที่มีมูลค่าสูงกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น, ไม่มีคดีที่กระทบต่อการดำเนินธุรกิจอย่างมีนัยสำคัญ และไม่มีคดีที่มิได้เกิดจากการประกอบธุรกิจโดยปกติของบริษัท

ส่วนที่ 2

การกำกับดูแลกิจการ

6. นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

6.1 ภาพรวมของนโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการกำกับดูแลกิจการที่ดี ว่าเป็นปัจจัยสำคัญในการเสริมสร้างองค์กรให้มีการเติบโตอย่างยั่งยืน มีระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ สร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้ถือหุ้น นักลงทุน และผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย

6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับคณะกรรมการ

บริษัทได้กำหนดนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่สำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ เป็นหลักในการบริหารงานเพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้ มีการแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ทำหน้าที่สรรหาและคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมเพื่มาดำรงตำแหน่งกรรมการและผู้บริหาร คณะกรรมการมีความเป็นอิสระจากฝ่ายจัดการ บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนากรรมการ กับการประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ โดยมีสัดส่วนกรรมการอิสระจำนวน 1 ใน 3 จากจำนวนกรรมการทั้งหมด

โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการ

1. ตามข้อบังคับของบริษัท คณะกรรมการบริษัทมีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้งให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระ อาจได้รับเลือกตั้งเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้ ปัจจุบันบริษัทมีกรรมการจำนวนรวม 13 คน ประกอบด้วยกรรมการซึ่งเป็นตัวแทนจากผู้ถือหุ้น กรรมการจากผู้บริหาร และกรรมการอิสระจากภายนอก

2. ในการประชุมคณะกรรมการบริษัท จะต้องประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด และตามข้อบังคับของบริษัทมติที่ประชุมจะถือตามเสียงข้างมากจากจำนวนกรรมการทั้งหมด

3. กรรมการต้องมีคุณสมบัติ ตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน พระราชบัญญัติหลักทรัพย์หรือประกาศของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน ส่วนกรรมการอิสระจะต้องมีคุณสมบัติสอดคล้องกับหลักเกณฑ์ข้อกำหนดขั้นต่ำที่คณะกรรมการ กสท. และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการที่มีคุณสมบัติหลากหลายในการบริหารจัดการธุรกิจ ด้านการตลาด ด้านกฎหมาย ด้านบัญชีและการบริหารเงิน มีทักษะ ความรู้ และประสบการณ์ ความสามารถเฉพาะด้านที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท คณะกรรมการบริษัทสามารถปฏิบัติหน้าที่และตัดสินใจตลอดจนออกความเห็นได้อย่างอิสระ ที่ผ่านมา คณะกรรมการบริษัทสามารถกำกับดูแลการทำงานของผู้บริหารและนำพาบริษัทให้เจริญเติบโตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. บริษัทกำหนดแนวทางปฏิบัติตามคู่มือจรรยาบรรณทางธุรกิจให้กับกรรมการทุกคน และจัดให้มีการปฐมนิเทศสำหรับกรรมการเข้าใหม่ทุกคน เพื่อให้ทราบถึงโครงสร้างและลักษณะการดำเนินงานของธุรกิจ นโยบายและระเบียบปฏิบัติ รวมถึงบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบตามข้อบังคับและข้อกำหนดของบริษัท

การสรรหากรรมการ

บริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน เพื่อทำหน้าที่สรรหาและคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมมาดำรงตำแหน่งกรรมการ โดยพิจารณาจากคุณสมบัติตามที่คณะกรรมการบริษัทกำหนด ความเหมาะสมของความรู้ ประสบการณ์ ความสามารถเฉพาะด้านหรือทักษะวิชาชีพ (Board Skill Matrix) เพื่อผสมผสานความรู้ ความสามารถที่จะเอื้อประโยชน์ในการทำงานให้มีประสิทธิภาพ และสนับสนุนให้องค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัทมีความครบถ้วนสมบูรณ์

ต้องมีความซื่อสัตย์สุจริต มีความรับผิดชอบ คุณธรรม จริยธรรม และสามารถอุทิศเวลาให้กับการทำงานในหน้าที่ได้เต็มที่

และต้องมีคุณสมบัติตามข้อกำหนด พ.ร.บ.บริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 พ.ร.บ.หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 กฎหมายอื่น และกฎระเบียบอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

ปัจจุบันคณะกรรมการบริษัท ประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 13 ท่าน เป็นกรรมการที่มีทักษะความชำนาญจากหลากหลายอาชีพและครอบคลุมในทุกด้านอย่างเหมาะสม ทั้งด้านการแพทย์ บริหารจัดการธุรกิจ การบัญชีและการเงิน นิติศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ และรัฐศาสตร์

กระบวนการสรรหาและแต่งตั้ง

การเลือกบุคคลที่จะแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท จะผ่านกระบวนการสรรหาของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน และต้องได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น โดยการลงมติเลือกตั้งกรรมการจะใช้บัตรลงคะแนนเลือกตั้งเป็นรายบุคคล โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งตามข้อบังคับของบริษัท ดังนี้

1. ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
2. ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคลคราวละคน หรือคราวละหลายคน รวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีทั้งหมดจะแบ่งคะแนนแก่คนใด หรือคณะใด มากน้อยเพียงใดไม่ได้ หรือด้วยวิธีการอื่นใดไม่ได้
3. การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

ตามข้อบังคับของบริษัท ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้งให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสามเป็นอัตรา ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม

ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะสาเหตุอื่น นอกจากถึงคราวออกตามวาระ คณะกรรมการประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่สามารถเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัดเข้าเป็นกรรมการแทนตำแหน่งกรรมการที่ว่าง บุคคลที่เข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการที่ยังเหลืออยู่ โดยต้องได้รับคะแนนจากมติที่ประชุมด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่เหลืออยู่

บริษัทเปิดโอกาสให้สิทธิของผู้ถือหุ้นรายย่อยของบริษัทรายเดียวหรือหลายรายรวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 1.0 ของจำนวนหุ้นทั้งหมดของบริษัท ในการเสนอบุคคลเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทแทนตำแหน่งกรรมการที่ออกตามวาระ ในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีเป็นการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 4 เดือนก่อนการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ซึ่งได้เผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท ซึ่งคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนจะเป็นผู้พิจารณา และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทต่อไป

ในกรณีบุคคลที่เสนอชื่อเป็นกรรมการอิสระ ต้องมีคุณสมบัติตรงตามประกาศตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติของกรรมการที่เป็นอิสระ ฉบับลงวันที่ 28 ตุลาคม 2536 และสอดคล้องกับหลักเกณฑ์นิยามของกรรมการอิสระของบริษัท

บริษัทมีจำนวนกรรมการอิสระ 5 คน เป็นไปตามเงื่อนไขสัดส่วนกรรมการอิสระที่คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด ทั้ง 5 คน ไม่มีความสัมพันธ์และไม่ได้เป็นบุคคลเดียวกับกรรมการผู้จัดการ ไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงาน กับไม่ได้เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานที่ได้รับเงินเดือนจากบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน รวมถึงผู้ถือหุ้นกลุ่มใหญ่ จึงมีอิสระสามารถดูแลผลประโยชน์ของผู้ถือหุ้นทุกรายให้เท่าเทียม ตลอดจนสามารถเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการของบริษัท เพื่อตัดสินใจในกิจกรรมที่สำคัญของบริษัท นอกจากนี้ธุรกิจหรืออาชีพที่ประกอบอยู่ก็เป็นธุรกิจคนละประเภทกับบริษัท ไม่มีผลประโยชน์หรือส่วนได้เสียร่วมกัน จึงมีคุณสมบัติของกรรมการอิสระครบถ้วนตามประกาศตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติของกรรมการที่เป็นอิสระ

นิยามของกรรมการอิสระของบริษัท

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 1.0 ของจำนวนหุ้นที่ชำระแล้วของบริษัท บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน
2. ไม่เป็นลูกจ้าง พนักงาน หรือที่ปรึกษาที่ได้รับเงินเดือนประจำจากบริษัท บริษัทย่อย บริษัทร่วมบริษัทที่เกี่ยวข้องและผู้ถือหุ้นรายใหญ่หรือผู้มีอำนาจควบคุม
3. ไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือเป็นญาติสนิทกับผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจหรือผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัท บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระ และไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นได้อย่างอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท

ความเป็นอิสระของคณะกรรมการและฝ่ายจัดการ

บริษัทแบ่งแยกบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัท และ ฝ่ายจัดการ อย่างชัดเจน ประธานกรรมการบริษัทและประธานกรรมการบริหาร ไม่ได้เป็นบุคคลเดียวกัน ฝ่ายจัดการทำหน้าที่บริหารงานตามนโยบาย และเป้าหมายที่กำหนดโดยคณะกรรมการบริษัท ภายใต้ขอบเขตอำนาจที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท

การพัฒนากรรมการ

คณะกรรมการบริษัทให้ความสำคัญต่อการพัฒนากรรมการ โดยได้ส่งกรรมการเข้าอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการของสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย และสถาบันอื่นๆ เพื่อเป็นการพัฒนาความรู้ ความสามารถ และเพิ่มทักษะ อันเป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานในหน้าที่กรรมการ

รายละเอียดหลักสูตรซึ่งกรรมการของบริษัทได้เข้ารับการอบรมหลักสูตรของสมาคมส่งเสริมกรรมการบริษัทไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทมีจำนวนกรรมการ 13 ท่าน รายละเอียดการเข้าอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) จำนวน 12 ท่าน*
- Director Certification Program (DCP) จำนวน 4 ท่าน
- Audit Committee Program (ACP) จำนวน 1 ท่าน
- Advanced Audit Committee Program (AACP) จำนวน 1 ท่าน
- Role of the Nomination and Governance Committee (RNG) จำนวน 1 ท่าน

*กรรมการ 1 ท่าน ไม่ได้ผ่านการอบรม DAP แต่ข้ามไปอบรม DCP

การประเมินตนเองของคณะกรรมการ

บริษัทได้จัดให้มีการประเมินตนเองของ คณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการชุดย่อย และผู้บริหารระดับสูง (CEO) เป็นประจำทุกปี เพื่อใช้ในการตรวจสอบการปฏิบัติงานในหน้าที่และพิจารณาทบทวน ประมวลข้อคิดเห็นในประเด็นต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับการดำเนินงานและการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการในปีที่ผ่านมา และนำมาแก้ไขและพัฒนาเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน โดยแบบประเมินผล ประกอบด้วย

1. แบบประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัททั้งคณะ (ประเมินเป็นคณะ)
2. แบบประเมินผลปฏิบัติงานคณะกรรมการรายคณะ
3. แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยเป็นรายบุคคล
4. แบบประเมินผลงานของผู้บริหารระดับสูง (CEO)

公司已กำหนดเกณฑ์การประเมินคิดเป็นร้อยละจากคะแนนเต็ม ในแต่ละข้อทั้งหมด ดังต่อไปนี้

คะแนนมากกว่า 90%	=	ดีเยี่ยม
คะแนนมากกว่า 80%	=	ดีมาก
คะแนนมากกว่า 70%	=	ดี
คะแนนมากกว่า 60%	=	พอใช้
คะแนนต่ำกว่า 60%	=	ควรปรับปรุง

1. แบบประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัททั้งคณะ ประกอบด้วย 6 หัวข้อ คือ โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการ บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ การประชุมคณะกรรมการ การทำหน้าที่ของกรรมการ ความสัมพันธ์กับฝ่ายจัดการ และการพัฒนากรรมการ ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 93.98

2. แบบประเมินคณะกรรมการรายคณะ ประกอบด้วย 3 หัวข้อ คือ โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการการประชุม คณะกรรมการชุดย่อย และบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการชุดย่อย

- 2.1 คณะกรรมการตรวจสอบและธรรมาภิบาล ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 98.61
- 2.2 คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 99.31
- 2.3 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 96.59
- 2.4 คณะกรรมการความยั่งยืน ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 95.00

3. แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยเป็นรายบุคคล ประกอบด้วย 3 หัวข้อ คือ โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการ การประชุมคณะกรรมการ และบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของกรรมการชุดย่อย ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 92.73

4. แบบประเมิน ผลงานของผู้บริหารระดับสูง (CEO) ประกอบด้วย 10 หัวข้อ คือ ความเป็นผู้นำ การกำหนดกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกลยุทธ์ การวางแผนและผลปฏิบัติทางการเงิน ความสัมพันธ์กับคณะกรรมการ ความสัมพันธ์กับภายนอก การบริหารงานและความสัมพันธ์กับบุคลากร การสืบทอดตำแหน่ง ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์และบริการ และคุณลักษณะส่วนตัว ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 95.18

การกำหนดคำตอบแบบกรรมาการ

คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนเป็นผู้พิจารณากำหนดค่าตอบแทนให้แก่กรรมการ ผู้บริหาร โดยกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมทั้งที่เป็นตัวเงินและมีไม่ตัวเงินตามความเหมาะสมกับหน้าที่และความรับผิดชอบ โดยค่าตอบแทนจะพิจารณาด้านแปรตามปัจจัยต่าง ๆ เช่น ภาวะเศรษฐกิจ กำไรจากการดำเนินงาน เป็นต้น ทั้งนี้โดยเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนของธุรกิจที่มีขนาดใกล้เคียงกันในอุตสาหกรรมเดียวกัน และนำเสนอขออนุมัติต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทและที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น และบริษัทได้เปิดเผยค่าตอบแทนของกรรมการเป็นรายบุคคลในแบบรายงานนี้

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทอื่น

คณะกรรมการบริษัทตระหนักว่าการปฏิบัติหน้าที่เป็นกรรมการในบริษัทอื่นซึ่งเป็นธุรกิจที่ไม่ขัดแย้งผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัท จะเพิ่มคุณค่าและสร้างเสริมประสิทธิภาพและประสิทธิผลให้แก่กรรมการ ทั้งนี้การไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวจะต้องไม่ส่งผลกระทบต่อหน้าที่ของกรรมการบริษัท

ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทได้มีมติเห็นชอบให้กรรมการบริษัทไปดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่นได้ไม่เกิน 5 บริษัท ทั้งนี้โดยจะต้องได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ยกเว้นแต่การเป็นกรรมการบริษัทจดทะเบียนซึ่งเป็นบริษัทในครอบครัว และต้องไม่เป็นบริษัทที่ประกอบธุรกิจเป็นคู่แข่งกับบริษัทและบริษัทย่อย

ปัจจุบัน กรรมการบริษัทดำรงตำแหน่งในบริษัทจดทะเบียนอื่น และบริษัทมหาชนอื่น แต่รวมแล้วไม่เกิน 5 แห่ง ดังนี้

1. กรรมการผู้จัดการ ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทจดทะเบียนอื่น 1 บริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการผู้จัดการบริษัทมหาชนซึ่งเป็นบริษัทรวม 1 บริษัท
2. กรรมการอิสระ 1 คน ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทจดทะเบียนอื่น 1 บริษัท และบริษัทมหาชนซึ่งเป็นบริษัทรวม 1 บริษัท
3. กรรมการที่เป็นผู้บริหาร 2 คน ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทมหาชนซึ่งเป็นบริษัทรวม 1 บริษัท

6.1.2 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับผู้ถือหุ้น

บริษัทตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ผู้ได้เสียต่าง ๆ จะได้รับการดูแลและปฏิบัติด้วยความเสมอภาคตามสิทธิประโยชน์และความคุ้มครองด้วยความเป็นธรรมและเหมาะสม

บริษัทให้ความสำคัญในการปฏิบัติกับผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกันในฐานะนักลงทุนและความเป็นเจ้าของ ไม่กระทำการเป็นการละเมิดหรือลดทอนสิทธิของผู้ถือหุ้น โดยสอดคล้องกับกฎหมาย กฎเกณฑ์ และข้อบังคับต่าง ๆ ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ คำนึงถึงผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น มีความมุ่งมั่นที่จะดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลตอบแทนที่จะส่งกลับไปยังผู้ถือหุ้น และในปีที่ผ่านมาได้ดำเนินการเกี่ยวกับสิทธิของผู้ถือหุ้นและการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้น ดังนี้

(1) สิทธิขั้นพื้นฐาน สิทธิในการซื้อ ขาย โอน หลักทรัพย์ที่ถืออยู่อย่างอิสระ สิทธิในการได้รับข่าวสารข้อมูลของบริษัท สิทธิการเสนอวาระการประชุมล่วงหน้าและการเสนอชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัท สิทธิในการเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นด้วยตนเองหรือมอบฉันทะให้บุคคลอื่นเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนนแทน สิทธิในการออกเสียงลงคะแนนในวาระเรื่องสำคัญต่าง ๆ เช่น การพิจารณางบการเงิน การจัดสรรเงินปันผล การแต่งตั้งหรือถอดถอนกรรมการ การแต่งตั้งผู้สอบบัญชี การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิและข้อบังคับของบริษัท และอนุมัติการทำธุรกรรมต่าง ๆ ที่มีผลต่อการดำเนินธุรกิจ สิทธิในการแสดงความคิดเห็นและซักถามในการประชุมผู้ถือหุ้น และสิทธิในการร้องขอให้บริษัทจัดประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นจำนวนไม่น้อยกว่า 25 คน ซึ่งมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในสิบของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้ทั้งหมดเข้าชื่อกันทำหนังสือขอให้คณะกรรมการเรียกประชุมวิสามัญเมื่อใดก็ได้ แต่ต้องระบุเหตุผลในการที่ขอให้เรียกประชุมไว้ให้ชัดเจน ในกรณีนี้คณะกรรมการต้องจัดให้มีการประชุมผู้

ถือหุ้นภายใน 1 เดือน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือจากผู้ถือหุ้น เป็นต้น โดยผู้ถือหุ้นทุกคนสามารถใช้สิทธิออกเสียงลงมติโดยมีคะแนนเสียงเท่ากับ 1 หุ้นต่อ 1 เสียง และสิทธิที่สำคัญประการหนึ่งคือผู้ถือหุ้นมีสิทธิได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากการดำเนินงานของบริษัท ตามมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น

(2) สิทธิในการเสนอเรื่องเพื่อบรรจุเป็นวาระการประชุมเป็นการล่วงหน้าและให้สิทธิเสนอชื่อบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเข้ารับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีเป็นการล่วงหน้า

บริษัทได้กำหนดหลักเกณฑ์ต่าง ๆ เกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้ถือหุ้น ข้อยกเว้นเรื่องที่ไม่บรรจุเป็นวาระในการประชุมฯ คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับเลือกเป็นกรรมการบริษัท ขั้นตอนการเสนอ และขั้นตอนการพิจารณา โดยได้แจ้งให้ผู้ถือหุ้นทราบผ่านช่องทางเผยแพร่ข้อมูลของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และเผยแพร่หลักเกณฑ์พร้อมรายละเอียดบนเว็บไซต์ของบริษัทเป็นการล่วงหน้าก่อนการประชุม สำหรับการประชุมฯ ปี 2567 ได้กำหนดระยะเวลาการเสนอเรื่องฯ และชื่อบุคคลระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2566 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และปรากฏว่าช่วงเวลาดังกล่าวไม่มีผู้ถือหุ้นเสนอวาระการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นและเสนอบุคคลเพื่อเข้ารับการพิจารณาแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท

(3) สิทธิในการเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

การประชุมผู้ถือหุ้น กำหนดจัดปีละครั้ง ภายใน 4 เดือนตั้งแต่วันสิ้นสุดของรอบบัญชี หรือภายในวันที่ 30 เมษายนของปี หรือตามแต่ที่กฎหมายจะกำหนด ผู้ถือหุ้นทุกท่านมีสิทธิเข้าร่วมการประชุมเพื่อมีส่วนร่วมในการพิจารณาเรื่องสำคัญตามวาระต่าง ๆ ทั้งยังมีสิทธิแสดงความคิดเห็นและซักถามข้อสงสัยต่าง ๆ ได้ โดยบริษัทจัดการประชุมในวัน เวลา และสถานที่ ที่สะดวกต่อการเข้าร่วมประชุม กับจะจัดประชุมไม่ตรงกับวันหยุดนักขัตฤกษ์หรือวันหยุดต่อเนื่องที่ติดต่อกันตั้งแต่ 3 วันขึ้นไป

ก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นจะได้รับหนังสือเชิญประชุมโดยระบุข้อมูล วัน เวลา สถานที่จัดประชุมพร้อมแผนที่แสดงที่ตั้ง กฎเกณฑ์และวิธีการในการเข้าร่วมประชุม วาระการประชุมซึ่งระบุรายละเอียดอย่างครบถ้วนและชัดเจนที่จะให้ผู้ถือหุ้นตัดสินใจในการใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนได้ เอกสารและวิธีการมอบฉันทะตามประกาศของกรมพัฒนาธุรกิจการค้า แบบ ก และ แบบ ข นอกจากนี้บริษัทยังได้จัดส่งเอกสารรายละเอียดการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลให้ผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบอำนาจให้รับทราบ บริษัทได้มอบหมายให้นายทะเบียน บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เป็นผู้ดำเนินการจัดส่งไปยังผู้ถือหุ้นเป็นการล่วงหน้าอย่างน้อยสิบสัปดาห์ก่อนวันประชุมฯ และยังได้เผยแพร่เอกสารดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดบนเว็บไซต์ของบริษัท

วันประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้จัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2567 ณ ห้องประชุมของโรงพยาบาลมหาชัย โดยบริษัทได้ถือปฏิบัติการจัดประชุมตามมาตรการความปลอดภัยด้านชีวอนามัยของผู้เข้าร่วมอย่างเคร่งครัดกับได้ใช้ระบบบาร์โค้ด (Barcode) ที่แสดงเลขทะเบียนของผู้ถือหุ้นแต่ละรายบนแบบลงทะเบียนและหนังสือมอบฉันทะ เพื่ออำนวยความสะดวกและความรวดเร็วในการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม กับบริษัทได้จัดเตรียมอาหารและเครื่องดื่มสำหรับปิดหนังสือมอบฉันทะไว้บริการให้แก่ผู้มอบฉันทะที่มาลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

- กรรมการของบริษัทได้เข้าร่วมการประชุม ประกอบด้วย ประธานกรรมการ ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหารระดับสูง ผู้ดูแลการเงินสูงสุด ที่ปรึกษากฎหมาย และผู้สอบบัญชี เพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถซักถามในเรื่องที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ที่ปรึกษาฝ่ายกฎหมายจาก สำนักงานกฎหมายทิมาฯ คือนายพญศักดิ์ ทิมาฯ ยังทำหน้าที่เป็นคนกลางในการตรวจนับคะแนนเสียงในแต่ละวาระประชุม

- ก่อนเริ่มการประชุมบริษัทเปิดให้ผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบฉันทะลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมประชุมล่วงหน้าก่อนการประชุมประมาณ 1 ชั่วโมง โดยมีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกให้การต้อนรับและตรวจสอบเอกสาร ผู้ถือหุ้นจะได้รับใบลงคะแนนสำหรับใช้กรณิการที่ต้องมีการลงมติ และมีผู้ถือหุ้นไม่เห็นด้วยหรือออกเสียงและในวาระการเลือกตั้งกรรมการ กับบริษัทได้จัดทำใบลงคะแนนแยกเป็นรายบุคคลเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถเลือกกรรมการเป็นรายบุคคลได้ สำหรับผู้ถือหุ้นที่ได้ส่งตัวแทนมาร่วมประชุม บริษัทได้จัดเตรียมอาหารสำหรับปิดบนหนังสือมอบฉันทะไว้บริการที่ด้านหน้าของห้องประชุมและผู้ถือหุ้นมีสิทธิเข้าร่วมประชุมได้หลังจากเริ่มการประชุมแล้ว เพื่อรักษาสิทธิในการลงคะแนนเสียงในวาระที่อยู่ระหว่างการพิจารณาและยังไม่ได้ลงมติ

- ที่ประชุมได้แจ้งจำนวนและสัดส่วนของผู้ถือหุ้นที่เข้าร่วมประชุมด้วยตนเองและที่รับมอบฉันทะชี้แจงวิธีการลงวิธีการออกเสียงลงคะแนนหรือนับคะแนนก่อนเริ่มการประชุม การออกเสียงลงคะแนนกระทำโดยเปิดเผยด้วยวิธีชูมือ โดยนับ 1 หุ้นเป็น 1 เสียง ประธานในที่ประชุมดำเนินการประชุมตามวาระที่กำหนดในหนังสือเชิญประชุม โดยไม่มีการขอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่องอื่นนอกเหนือจากวาระที่กำหนดไว้ในหนังสือนัดประชุม ในแต่ละวาระประธานฯ จะขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมลงมติอนุมัติโดยใช้วิธีชูมือในวาระการแต่งตั้งกรรมการ บริษัทให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการลงคะแนนเลือกตั้งเป็นรายบุคคล ผู้ถือหุ้นมีอิสระในการลงคะแนนในแต่ละวาระ โดยจะถือตามคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นที่เข้าร่วมประชุมและออกเสียง ในกรณีที่นับคะแนนเสียงได้เท่ากัน

ประธานที่ประชุมมีสิทธิออกเสียงชี้ขาด นอกจากนี้ที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในวาระต่าง ๆ อย่างอิสระก่อนการลงมติในวาระใด ๆ อย่างเปิดเผย

- ในการประชุมครั้งนี้ ไม่มีการเพิ่มวาระอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ในหนังสือเชิญประชุม
- สำหรับผลการประชุม ภายหลังการนับคะแนนเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีบุคคลที่เป็นอิสระ นายพยุหศักดิ์ ฑีมายู ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย จากสำนักงานกฎหมายฑีมายู เข้าร่วมสังเกตการณ์ความถูกต้องของการนับคะแนนในการประชุม ประธานจะประกาศผลคะแนนให้ที่ประชุมทราบเป็นวาระๆ โดยแยกเป็นคะแนน เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย งดออกเสียง และบัตรเสีย ผลการประชุมปีที่ผ่านมา ที่ประชุมมีมติอนุมัติในทุกวาระที่เสนอ

- หลังการประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทเปิดเผยมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นพร้อมผลการลงคะแนนภายในวันเดียวกันหรือวันถัดไปผ่านระบบของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และจัดทำบันทึกรายงานประชุมผู้ถือหุ้นโดยบันทึกการซื้อกรรมการที่เข้าร่วมประชุมสรุปสาระสำคัญในแต่ละวาระการประชุม คำถามคำตอบความคิดเห็นและมติของที่ประชุม โดยระบุจำนวนคะแนนเสียงที่เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย และงดออกเสียง รวมทั้งคำถามและคำตอบของผู้ถือหุ้น กับส่งให้ตลาดหลักทรัพย์ภายใน 14 วัน นับจากวันที่ประชุม และได้เผยแพร่รายงานการประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัทด้วย นอกจากนี้บริษัทได้จัดให้มีการบันทึกภาพและเสียงตลอดการประชุมในลักษณะสื่อวีดิทัศน์

(4) การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทเคารพในสิทธิของผู้ถือหุ้นและให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน กับปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นทุกรายตามสิทธิพื้นฐานของผู้ถือหุ้น

ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิเสนอวาระการประชุม และเสนอชื่อบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเข้ารับการศึกษาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี

ผู้ถือหุ้นมีสิทธิมอบฉันทะให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมและลงมติแทนตนในการประชุมฯ ในกรณีผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถมอบฉันทะให้กรรมการหรือกรรมการอิสระ เข้าร่วมประชุมแทน โดยเลือกให้หนังสือมอบฉันทะ แบบ ก หรือ แบบ ข แบบใดแบบหนึ่งที่บริษัทได้จัดส่งให้พร้อมหนังสือเชิญประชุม หรือสามารถดาวน์โหลดแบบหนังสือมอบฉันทะดังกล่าวหน้าจากเว็บไซต์ของบริษัท

ผู้ถือหุ้นที่มีรายการเกี่ยวโยงหรือส่วนได้ส่วนเสียหรือ รายการที่อาจเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กับวาระการประชุมวาระใดวาระหนึ่ง จะไม่มีสิทธิออกเสียงลงคะแนนในวาระนั้นๆ ในส่วนของกรรมการหากเกิดรายการดังกล่าวจะไม่ได้สิทธิในการเข้าร่วมการพิจารณาอนุมัติรายการนั้น ๆ เช่นกัน

ผู้ถือหุ้นมีสิทธิอย่างเท่าเทียมกันในการแสดงความคิดเห็นหรือตั้งคำถามได้อย่างเสมอภาคตลอดจนการให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ อย่างอิสระโดยบริษัทจะจัดสรรเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอ

การป้องกันการรั่วข้อมูลภายใน

บริษัทได้กำหนดระเบียบข้อบังคับเพื่อป้องกันการนำข้อมูลภายในบริษัทที่ได้จากการปฏิบัติงานไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัวดังนี้

- กรรมการ ผู้บริหาร รวมถึงผู้ดำรงตำแหน่งระดับบริหารในสายงานบัญชีหรือการเงิน พนักงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลภายใน รวมทั้งคู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ที่ได้รับทราบข้อมูลภายใน ต้องไม่ซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทในช่วงระยะเวลา 1 เดือนก่อนมีการเปิดเผยงบการเงินทั้งรายไตรมาสและงบการเงินประจำปี และภายใน 24 ชั่วโมงหลังการเปิดเผยต่อสาธารณชนแล้ว กรรมการและผู้ดำรงตำแหน่งระดับบริหารต้องแจ้งให้บริษัททราบทันที หากมีส่วนได้เสียในสัญญาที่ทำกับบริษัทหรือถือหุ้นหรือหุ้นกู้เพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัท หรือบริษัทในเครือ ซึ่งข้อบังคับข้อนี้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เรื่องการจัดทำและเปิดเผยรายงานการถือหลักทรัพย์ของกรรมการผู้บริหาร และผู้สอบบัญชี หากฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติตามจะมีบทกำหนดโทษตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535

- ข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ผู้บริหารและพนักงานทุกคนต้องรักษาไว้ซึ่งผลประโยชน์ข้อมูลและความลับของบริษัทและ ของผู้ป่วย โดยจะต้องไม่เปิดเผยข้อมูลหรือข่าวสารของบริษัทที่ยังไม่ควรเปิดเผย และต้องไม่ให้ข่าวสารหรือข้อมูลใด ๆ ที่บริษัทหรือผู้มีอำนาจสั่งการยังไม่อนุญาต แม้หลังจากพ้นตำแหน่งไปแล้วก็ตาม มาตราการการลงโทษ ประกอบด้วย การตักเตือนด้วยวาจา การตักเตือนเป็นหนังสือ การพักงาน และการเลิกจ้าง

และในปีที่ผ่านมาไม่มีการกระทำผิดจากการใช้ข้อมูลภายใน

การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์

เพื่อป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์ บริษัทได้กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันไม่ให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ดังนี้

- กรรมการต้องแจ้งรายละเอียดของความขัดแย้งทางผลประโยชน์ หรือการทำรายการที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการบริษัททราบ โดยจะต้องไม่เข้าร่วมประชุม และไม่มีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น กับอนุมัติในเรื่องที่ตนเองมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงและทางอ้อม
- ห้ามมิให้กรรมการประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทหรือ เข้าเป็นหุ้นส่วนในทางหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดชอบในทางหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตน หรือประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง
- กรณีที่เป็นรายการธุรกรรมปกติที่มีข้อตกลงทางการค้า ที่มีเงื่อนไขการค้าทั่วไปที่พึงกระทำกับคู่สัญญาทั่วไป ให้จัดทำสรุปรายงานให้คณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงรวมถึงคณะกรรมการบริษัททราบ
- กรณีการทำรายการที่มีลักษณะเป็นรายการเกี่ยวข้องที่มีไม่ธุรกรรมปกติ ให้คณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นผู้พิจารณาและให้ความเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นในการเข้าทำรายการ และความเหมาะสมด้านราคาของรายการ และให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันตามข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

และในปีที่ผ่านมาไม่มีการกระทำที่เป็นความขัดแย้งทางผลประโยชน์

การเปิดเผยข้อมูล

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญในการเปิดเผยข้อมูลที่สำคัญของบริษัท ทั้งข้อมูลทางการเงินและข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อราคาหลักทรัพย์ของบริษัท ข้อมูลต้องถูกเปิดเผยแก่บุคคลทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียมกัน มีความถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเหตุการณ์ ให้กับผู้ถือหุ้นและผู้เกี่ยวข้องที่มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ตามข้อกำหนดและกฎระเบียบของคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กฎหมายเกี่ยวกับพระราชบัญญัติสถานพยาบาล ซึ่งเป็นหลักที่ใช้ในการควบคุมการประกอบกิจการสถานพยาบาลในประเทศไทย และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง

ผู้มีหน้าที่ให้ข้อมูล : กรรมการผู้จัดการหรือผู้ที่กรรมการผู้จัดการมอบหมาย จะเป็นผู้ดำเนินการเปิดเผยข้อมูลของบริษัท บริษัทจะไม่เปิดเผยข้อมูลที่มีนัยสำคัญให้แก่พนักงานที่ไม่เกี่ยวข้องหรือบุคคลอื่นใด ก่อนการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณชน

ประเภทของข้อมูลที่เปิดเผย

- ข้อมูลทางการเงิน : งบการเงิน และผลการดำเนินงานของบริษัท การจัดทำรายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน ควบคู่กับรายงานของผู้สอบบัญชี
- ข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน : แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี รายงานประจำปี การได้มาซึ่งทรัพย์สิน เป็นต้น ข้อมูลบางเรื่องบริษัทอาจมีความจำเป็นในการพิจารณาเปิดเผยข้อมูล ณ ช่วงเวลาที่เหมาะสม เนื่องจากเหตุผลทางธุรกิจ
- ข้อมูลการถือหลักทรัพย์ของกรรมการ และผู้บริหารระดับสูง เมื่อเข้าดำรงตำแหน่งครั้งแรก และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอันเนื่องจากการซื้อ ขาย โอน หรือรับโอนหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535
- ข้อมูลการมีส่วนได้เสียของกรรมการ และผู้บริหารระดับสูง หรือมีส่วนเกี่ยวข้องที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ การเป็นกรรมการในกิจการต่าง ๆ หรือข้อมูลอื่นๆ

อนึ่ง การเปลี่ยนแปลงการถือครองหลักทรัพย์ หรือการมีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องที่เกิดขึ้นหรืออาจเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ บริษัทกำหนดให้กรรมการและผู้บริหารระดับสูงส่งรายงานการเปลี่ยนแปลง/การมีส่วนได้เสียให้กับเลขานุการบริษัท และเลขาฯจะส่งรายงานดังกล่าวให้ประธานกรรมการ และประธานกรรมการตรวจสอบภายใน 7 วัน นับจากวันที่ได้รับรายงาน และนำเรื่องแจ้งให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัททราบในการประชุมครั้งถัดไป รวมถึงได้มีการเปิดเผยข้อมูลการเปลี่ยนแปลงการถือครองหลักทรัพย์ระหว่างปีในรายงานแสดงข้อมูลประจำปี

ความสัมพันธ์กับนักลงทุน บริษัทเปิดเผยข้อมูลทางการเงินและที่ไม่ใช่การเงินอย่างระมัดระวัง ทั้งนี้ลักษณะข้อมูลต้องไม่เข้าข่ายเป็นข้อมูลภายในซึ่งมีผลกระทบต่อราคาการซื้อขายหลักทรัพย์ ยกเว้นเป็นกรณีจำเป็นอย่างยิ่งที่ต้องเปิดเผยข้อมูลแก่ผู้มีหน้าที่เกี่ยวข้อง เช่น ที่ปรึกษาทางการเงิน ที่ปรึกษากฎหมาย เป็นต้น บริษัทมอบหมายให้ส่วนงานเลขานุการของบริษัททำหน้าที่ติดต่อสื่อสาร

อำนวยความสะดวก กับนักลงทุน ผู้ถือหุ้น รวมถึงนักวิเคราะห์และหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้อง และให้กรรมการที่ดูแลสายการเงินและบัญชี เป็นผู้ดูแลข้อมูลการเปิดเผย

6.2 จรรยาบรรณธุรกิจ

คณะกรรมการบริษัทกำหนดและทบทวนจรรยาบรรณธุรกิจ ให้เหมาะสมและสอดคล้องสภาพแวดล้อม กฎเกณฑ์ มาตรฐานต่าง ๆ และหลักบรรษัทภิบาลของบริษัท เพื่อเป็นพื้นฐานการเสริมสร้างการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทสนับสนุนและส่งเสริมให้กรรมการ ผู้บริหาร พนักงาน และผู้เกี่ยวข้องทุกคน นำจรรยาบรรณธุรกิจไปปรับใช้กับผู้ที่เกี่ยวข้องหรือมีส่วนได้เสียที่มีส่วนสำคัญในการดำเนินธุรกิจ สร้างมิตรภาพเกื้อกูลซึ่งกันและกัน และยังคงก่อให้เกิดผลประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน (รายละเอียดจรรยาบรรณธุรกิจปรากฏบนเว็บไซต์บริษัท : ข้อมูลนักลงทุน)

(1) จรรยาบรรณต่อผู้ถือหุ้น บริษัทเคารพและให้ความสำคัญต่อสิทธิของผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน บริษัทในฐานะตัวแทนของผู้ถือหุ้นมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจให้เจริญเติบโต เพื่อยังประโยชน์ให้ผลประโยชน์การเกิดกำไรและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผู้ถือหุ้นในระยะยาวในรูปของเงินปันผล

(2) จรรยาบรรณต่อลูกค้า ลูกหนี้การค้า เป็นผู้มีส่วนได้เสียสำคัญในการดำเนินธุรกิจ ส่งผลต่อความสำเร็จและการเติบโตของธุรกิจ บริษัทจึงมุ่งมั่นที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้มีมาตรฐานเพื่อตอบสนองความพึงพอใจสูงสุดให้แก่ลูกค้า บริษัทได้มีแบบสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าในการใช้บริการด้านต่าง ๆ ด้านการแพทย์ การพยาบาล การบริการทางการแพทย์ด้านอื่น ๆ และการบริการของฝ่ายบริหาร และนำผลสำรวจที่ได้เข้าที่ประชุมใน cluster ต่าง ๆ เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนา ปรับปรุงเพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับลูกค้าในระยะยาว และบริษัทปฏิบัติตามผู้ป่วยตามประกาศของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรับรองสิทธิของผู้ป่วย บริษัทมีระบบบริหารจัดการบัญชีลูกหนี้ มีแนวทางปฏิบัติและขั้นตอนในการติดตามทวงถามและดำเนินการ

นโยบายการบริหารจัดการหนี้การค้า : ลูกหนี้การค้า บริษัทมีระบบบัญชีลูกหนี้เพื่อบริหารจัดการเรียกเก็บหนี้ ลูกหนี้ส่วนหนึ่งชำระหนี้เป็นเงินสด อีกส่วนหนึ่งเป็นลูกหนี้เงินเชื่อจากคู่สัญญาทั้งภาคเอกชนและภาครัฐ สำหรับลูกหนี้เงินเชื่อบริษัทมีระบบการติดตามทวงถาม และขั้นตอนการติดตามหนี้ตามนโยบายที่กำหนดไว้เพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติ สำหรับลูกหนี้เอกชนมีนโยบายให้เครดิตการชำระเงินประมาณ 30-45 วัน ปีที่ผ่านมา มีระยะเวลาการรับชำระหนี้ประมาณ 50 วัน ยกเว้นลูกหนี้บางประเภทบริษัทกำหนดนโยบายให้เครดิตระยะยาว ส่วนลูกหนี้หน่วยงานของรัฐ การเบิกจ่ายเงินไปตามเงื่อนไขของแต่ละแห่ง

(3) จรรยาบรรณต่อพนักงาน บริษัทตระหนักว่าพนักงานเป็นทรัพยากรที่มีคุณค่า การมีพนักงานที่ดี มีความสามารถ ขยัน ซื่อสัตย์ จะเป็นปัจจัยสำคัญทำให้ธุรกิจดำเนินไปสู่ความสำเร็จอย่างยั่งยืน บริษัทปฏิบัติต่อพนักงานทุกคนอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมกัน โดยไม่แบ่งแยกเพศ ฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา สังคม และลัทธิการเมือง เคารพในเกียรติและ ศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ไม่ละเมิดสิทธิมนุษยชน

บริษัทมุ่งมั่นสร้างระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อสร้างโอกาสและความก้าวหน้าของอาชีพ และประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรมเพื่อกำหนดค่าตอบแทน ทั้งนี้ภายใต้การประเมินที่สอดคล้องกับผลประกอบการ สภาพเศรษฐกิจ และแผนการลงทุนของบริษัทในอนาคต

บริษัทเปิดโอกาสให้พนักงานได้พบกับผู้บริหารระดับสูงเป็นประจำทุกปี เพื่อรับฟัง ชักถาม และแลกเปลี่ยนความคิดเห็น นอกจากนี้ยังมีการให้ข้อมูลผ่านจุลสารภายใน We are family เป็นรายเดือน

พนักงานมีสิทธิร้องทุกข์ อุดหนุน และขอความเป็นธรรม การร้องเรียนทำได้ด้วยวาจา หรือทำเป็นลายลักษณ์อักษรผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น หากผู้บังคับบัญชาตามลำดับไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ ให้เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลในการพิจารณา หรือคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งฯ หากไม่พอใจผลการพิจารณาอุดหนุน ก็มีสิทธิดำเนินการอื่นอันชอบด้วยกฎหมายต่อไป

บริษัท กำหนดแนวทางปฏิบัติตามคู่มือจรรยาบรรณทางธุรกิจสำหรับพนักงานทุกระดับ ซึ่งคู่มือดังกล่าวมีหลักการพื้นฐานคือ การปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต มีคุณธรรม และมีความรับผิดชอบ รวมถึงการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน เป็นส่วนหนึ่งของระเบียบ และข้อบังคับในการปฏิบัติงานของพนักงานทุกคน (รายละเอียดตามส่วนที่ 1 : 3 การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน ข้อ 3.4 การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม)

(4) จรรยาบรรณต่อเจ้าหนี้ บริษัทถือเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเคร่งครัดที่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อตกลงของสัญญาหรือพันธะทางการเงินอย่างเคร่งครัดและตรงไปตรงมากับเจ้าหนี้ทุกประเภท หากกรณีไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อหนึ่งข้อใดตามสัญญาหรือข้อตกลงได้ จะแจ้งให้เจ้าหนี้ทราบเป็นการล่วงหน้า เพื่อหาแนวทางแก้ไขและป้องกันไม่ให้เกิดความเสียหาย

บริษัทมีระบบบริหารจัดการบัญชีเจ้าหนี้การค้า เพื่อบริหารจัดการหนี้ที่ต้องชำระตามกำหนดเวลา มีการกำหนดระเบียบการรับวางบิล การจ่ายชำระเงิน

นโยบายการบริหารจัดการหนี้การค้า : เจ้าหนี้การค้า บริษัทมีระบบบัญชีเจ้าหนี้การค้า เพื่อบริหารจัดการหนี้ที่ต้องชำระตามกำหนดเวลา โดยกำหนดระเบียบการรับวางบิล และจ่ายชำระเงินแก่คู่ค้าหรือเจ้าหนี้การค้า เครดิตการค้าที่ได้รับแต่ละแห่งขึ้นอยู่กับ การเจรจาต่อรอง ระยะเวลาโดยเฉลี่ยตั้งแต่ 30-90 วัน แล้วแต่กรณี

(5) จรรยาบรรณต่อคู่ค้า เป็นผู้มีส่วนได้เสียสำคัญในการดำเนินธุรกิจร่วมกัน บริษัทปฏิบัติต่อคู่ค้าทุกรายด้วยความเสมอภาคและเป็นธรรม บริษัทไม่เรียกร้อง ไม่รับ และไม่จ่ายผลประโยชน์ใด ๆ ที่ไม่สุจริตในการติดต่อกับคู่ค้า รวมถึงละเว้นการสร้างอำนาจการต่อรองทางการค้าด้วยวิธีสร้างเงื่อนไขให้ปฏิบัติตาม และบริษัทไม่สนับสนุนคู่ค้าที่ประกอบธุรกิจผิดกฎหมาย หรือขายสินค้าที่ละเมิดลิขสิทธิ์หรือทรัพย์สินทางปัญญา

(6) จรรยาบรรณต่อคู่แข่ง คู่แข่งทางธุรกิจเป็นสิ่งที่ไม่สามารถหลีกเลี่ยงได้ แต่ประโยชน์ที่ได้จากการประเมิณคู่แข่ง ทำให้ รู้จุดอ่อนข้อบกพร่องของบริษัทคู่แข่ง นับเป็นส่วนสำคัญที่เป็นสิ่งผลักดันให้ธุรกิจสมบูรณ์มากขึ้น บริษัทปฏิบัติตามกรอบกติกาของการแข่งขันทางธุรกิจอย่างสุจริตและเป็นมาตรฐานของธุรกิจ มีจรรยาบรรณภายใต้กรอบกฎหมาย เพื่อให้การแข่งขันเป็นไปอย่างเป็นธรรม บริษัทไม่มีนโยบายประสานประโยชน์ระหว่างคู่แข่ง เพื่อเอาเปรียบลูกค้า บริษัทมีสัมพันธภาพที่ดีกับธุรกิจประเภทเดียวกัน ไม่แสวงหาข้อมูลที่เป็นความลับของคู่แข่งด้วยวิธีการไม่สุจริต ตลอดจนไม่ทำลายชื่อเสียงของคู่แข่งด้วยการกระทำใด ๆ ซึ่งทำให้เสื่อมเสียโดยปราศจากความจริงหรือข้อมูลที่อ้างอิงได้ และบริษัทไม่ดำเนินการใดที่เป็นการละเมิดลิขสิทธิ์หรือทรัพย์สินทางปัญญาของคู่แข่งทางการค้า

(7) จรรยาบรรณต่อสังคม สิ่งแวดล้อม และส่วนรวม

บริษัทส่งเสริมและสนับสนุนมาตรการและแนวทางปฏิบัติต่อชุมชน และการดูแลสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพและส่งเสริมให้พนักงานและผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามเป็นพลเมืองดี ตระหนักถึงบทบาทและหน้าที่ที่มีต่อสังคมในมิติต่าง ๆ ทั้งมิติความปลอดภัย อาชีวอนามัย รักษาสิ่งแวดล้อม มิติสังคม มิติคุณภาพและเทคโนโลยีการแพทย์ มิติคุณธรรม และมิติเครือข่าย

6.3 การเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการนำหลักปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทจดทะเบียน ซึ่งจัดทำโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ มาเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายกำกับดูแลกิจการของบริษัทโดยปรับให้เหมาะสมกับธุรกิจบริการประเภทสถานพยาบาลของบริษัท

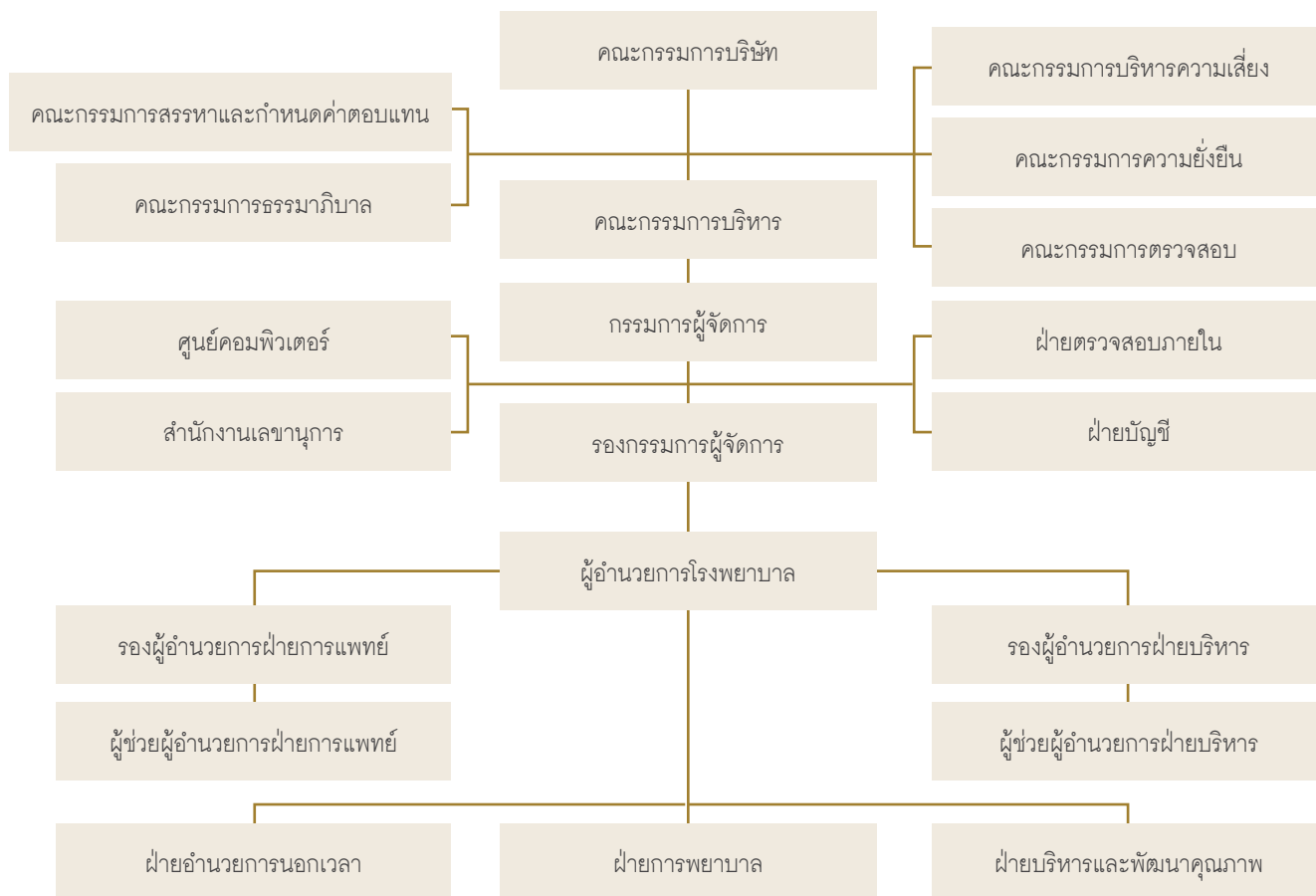
การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ส่วนที่ยังไม่ได้ปฏิบัติ ได้แก่

1. คณะกรรมการไม่ได้กำหนดนโยบายวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการอิสระไว้ไม่เกิน 9 ปี กรรมการอิสระทุกคนมีคุณสมบัติครบถ้วนตามนิยามกรรมการอิสระของบริษัท และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ สามารถปฏิบัติหน้าที่และให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระ ไม่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือความสัมพันธ์กับผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุม รวมถึงผู้สอบบัญชี เป็นผู้ที่มีความรู้ ความสามารถ ปฏิบัติหน้าที่ในฐานะกรรมการอิสระร่วมกับคณะกรรมการได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งประสบการณ์การดำรงตำแหน่งที่ผ่านมาจะทำให้เข้าใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัทได้ดียิ่งขึ้น

2. การดำเนินการด้านภาษีอากร บริษัทประกอบธุรกิจสถานพยาบาล ซึ่งเป็นธุรกิจที่ได้รับการยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม ไม่มีความสลับซับซ้อนในการดำเนินธุรกิจ จึงไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการวางแผนภาษี แต่บริษัทให้ความสำคัญกับการเสียภาษีอากร ซึ่งเป็นภาระผูกพันที่เกิดขึ้นควบคู่กับการดำเนินธุรกิจ โดยเสียภาษีอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กฎหมายภาษีอากรกำหนด ไม่ใช่ช่องโหว่ทางกฎหมายภาษีอากรที่เปิดช่องให้กระทำได้มาใช่ประโยชน์ ทุกจริต หลีกเลี่ยงภาษีอากร รวมทั้งการใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีอากร

7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่น ๆ ละข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่น ๆ

7.1 โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567



7.2 ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการ

7.2.1 องค์ประกอบของกรรมการ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการจำนวน 13 ท่าน ประกอบด้วยกรรมการเพศชาย 9 ท่าน (คิดเป็นอัตราร้อยละ 69 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด) และกรรมการเพศหญิง 4 ท่าน (คิดเป็นอัตราร้อยละ 31 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด) โดยแยกโครงสร้างคณะกรรมการได้ดังนี้

1.1	กรรมการอิสระ	5 ท่าน	คิดเป็นอัตราร้อยละ 38.64	ของจำนวนคณะกรรมการบริษัท
1.2	กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร	3 ท่าน	คิดเป็นอัตราร้อยละ 23.08	ของจำนวนคณะกรรมการบริษัท
1.3	กรรมการที่เป็นผู้บริหาร	5 ท่าน	คิดเป็นอัตราร้อยละ 38.46	ของจำนวนคณะกรรมการบริษัท

คุณสมบัติของกรรมการ กรรมการมีคุณสมบัติ ตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน พระราชบัญญัติหลักทรัพย์ หรือประกาศของสำนักงานคณะกรรมการ กสท.และประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน ส่วนกรรมการอิสระมีคุณสมบัติ สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ข้อกำหนดขั้นต่ำที่คณะกรรมการ กสท. และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด คณะกรรมการ ประกอบด้วยกรรมการที่มีคุณสมบัติหลากหลายในการบริหารจัดการธุรกิจ ด้านการตลาด ด้านกฎหมาย ด้านบัญชีและการ บริหารการเงิน มีทักษะ ความรู้ และประสบการณ์ ความสามารถเฉพาะด้านที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท คณะกรรมการบริษัทสามารถ ปฏิบัติหน้าที่และตัดสินใจตลอดจนออกความเห็นได้อย่างอิสระ ที่ผ่านมา คณะกรรมการบริษัทสามารถกำกับดูแลการทำงานของ ผู้บริหารและนำพาบริษัทให้เจริญเติบโตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จำนวนกรรมการอิสระ 5 คน (เป็นเพศชาย 4 คน และเพศหญิง 1 คน) เป็นไปตามเงื่อนไขสัดส่วนกรรมการอิสระที่ คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด กรรมการอิสระทั้งหมดไม่มีความสัมพันธ์และไม่ได้ เป็นบุคคลเดียวกับกรรมการผู้จัดการ ไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงาน กับไม่ได้เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานที่ได้รับเงินเดือนจาก บริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน รวมถึงผู้ถือหุ้นกลุ่มใหญ่ จึงมีอิสระสามารถดูแลผลประโยชน์ของผู้ถือหุ้นทุกรายให้

เท่าเทียม ตลอดจนสามารถเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการของบริษัท เพื่อตัดสินใจในกิจกรรมที่สำคัญของบริษัท นอกจากนี้
 นี้ธุรกิจหรืออาชีพที่ประกอบอยู่ก็เป็นธุรกิจคนละประเภทกับบริษัท ไม่มีผลประโยชน์หรือส่วนได้เสียร่วมกัน จึงมีคุณสมบัติครบ
 ถ้วนตามประกาศตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติของกรรมการที่เป็นอิสระ ฉบับลงวันที่ 28 ตุลาคม 2536

7.2.2 ข้อมูลคณะกรรมการและผู้มีอำนาจควบคุมบริษัท

ลำดับ	รายชื่อกรรมการ	กรรมการ	กรรมการผู้ มีอำนาจ ลงนาม	กรรมการ อิสระ	กรรมการ บริการ	กรรมการ ตรวจสอบ และธรรมา ภิบาล	กรรมการ สรรหาและ กำหนดค่า ตอบแทน	กรรมการ บริการ ความเสี่ยง	กรรมการ ความ ยั่งยืน
1.	นพ.บรรลุ ศิริพานิช	ประธาน		/			ประธาน		
2.	นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	รองประธาน	/		ประธาน		/	ประธาน	ประธาน
3.	นายชูศักดิ์ วิจักขณา	/		/		ประธาน		/	/
4.	นพ.วิญญู เอี่ยมชีรางกูร	/	/		/		/	/	
5.	นพ.สิทธิา พิทักษ์อรณพ	/	/		/				
6.	นพ.อิทธิ จันศิริกาญจน	/			/				
7.	นายคงธน สฤษฏ์วานิช	/			/				
8.	พญ.สุวรรณา ชูพิศาลโยธิน	/		/					
9.	นายธีรเดช ตั้งเดชะศิริญ	/		/		/			
10.	นายเจษฎา หังสพฤกษ์	/		/		/			
11.	นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์	/							
12.	นางสาวปัสสินี วิริยะวงศ์	/							
13.	พญ.ณัฐมน เอี่ยมชีรางกูร	/							

7.2.3 ข้อมูลเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของกรรมการ

หน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการ

- กำหนดทิศทาง นโยบายแผนงานและการดำเนินงานของบริษัท
- กำกับดูแลการทำงานของฝ่ายจัดการให้ปฏิบัติงานตามแผนงานและเป้าหมายของบริษัท โดยได้มอบหมายให้อยู่ในการ
ดูแลและความรับผิดชอบของกรรมการผู้จัดการ
- พิจารณาอนุมัติ หรือยกเลิกโครงการลงทุนที่สำคัญของบริษัท
- พิจารณาอนุมัติรายการที่เกินอำนาจอนุมัติของคณะกรรมการบริหาร
- แต่งตั้งโยกย้าย และถอดถอน คณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ คณะกรรมการบริหาร ประธานกรรมการบริหาร กรรมการ
ผู้จัดการ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
- ดูแลและควบคุมระบบควบคุมภายในผ่านคณะกรรมการตรวจสอบ รวมถึงประเมินความเหมาะสม และเพียงพอของ
ระบบการควบคุมภายใน

หน้าที่ความรับผิดชอบของประธานกรรมการ

- ประธานกรรมการบริษัท จะสนับสนุนการดำเนินงานของฝ่ายจัดการร่วมกับคณะกรรมการบริษัทผ่านกรรมการผู้จัดการ
แต่ไม่ได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการบริหารงานปกติประจำวันของบริษัท
- กำกับดูแลให้การทำหน้าที่ของคณะกรรมการให้มีประสิทธิภาพและเป็นอิสระจากฝ่ายจัดการ
- กำหนดระเบียบวาระการประชุมของคณะกรรมการ ร่วมกับประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ
- ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมคณะกรรมการและที่ประชุมผู้ถือหุ้นอย่างมีประสิทธิภาพ
- สนับสนุนให้กรรมการทุกคนมีส่วนร่วมในการประชุม
- มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมดูแลให้กรรมการยึดถือปฏิบัติตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของคณะ
กรรมการบริษัท ตามกฎหมาย และตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีและจรรยาบรรณธุรกิจของบริษัท ตลอดจน
รับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง

การประชุมคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท มีการประชุมตามข้อบังคับของบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดปี แต่อาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมเพื่อให้องค์ประชุมครบถ้วนสมบูรณ์ที่สุด และอาจมีการเรียกประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น หรือหากมีกรรมการของบริษัทจำนวนตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปร้องขอให้มีการประชุม ประธานกรรมการในฐานะประธานในที่ประชุมจัดสรรเวลาให้กรรมการในการพิจารณาเรื่องที่นำเสนอเข้าวาระ โดยกรรมการสามารถแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ในกรณีที่จำเป็น คณะกรรมการบริษัทอาจจัดให้ความเห็นจากที่ปรึกษาหรือผู้ประกอบวิชาชีพอิสระภายนอก โดยบริษัทได้มีการบันทึกรายงานการประชุมอย่างครบถ้วน ในปี 2567 มีการประชุมคณะกรรมการบริษัท รวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง

จำนวนองค์ประชุมขั้นต่ำในการประชุม ตามข้อบังคับของบริษัทกำหนดว่าต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะครบเป็นองค์ประชุม ในปีที่ผ่านมากรรมการแต่ละท่านเข้าร่วมประชุมเกินร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี

คณะกรรมการบริษัทมีนโยบายให้กรรมการที่ไม่ใช่ผู้บริหารมีโอกาสที่จะประชุมระหว่างกันตามความจำเป็น เพื่ออภิปรายปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการจัดการโดยไม่มีฝ่ายจัดการร่วมด้วย โดยจะแจ้งผลให้ประธานฝ่ายบริหารทราบถึงผลการประชุมนั้น ๆ ปีที่ผ่านมากรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารมีการประชุมหารือรอบก่อนการประชุมคณะกรรมการบริษัทก่อนการประชุมกรรมการบริษัท

ประธานกรรมการได้จัดสรรเวลาและอภิปรายปัญหาสำคัญต่าง ๆ อย่างรอบคอบและถี่ถ้วน

มติที่ประชุมตามข้อบังคับของบริษัท กำหนดให้ถือเสียงข้างมากเป็นสำคัญ โดยกรรมการ 1 คนมี 1 เสียง ยกเว้นกรรมการที่มีส่วนได้เสียในเรื่องนั้นไม่มีสิทธิออกเสียงลงคะแนน หากคะแนนเท่ากันให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีก 1 เสียงเป็นเสียงชี้ขาด

7.3 ข้อมูลเกี่ยวกับกรรมการชุดย่อย

คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งกรรมการชุดย่อย จำนวน 6 คณะ เพื่อช่วยคณะกรรมการบริษัทพิจารณา กลั่นกรอง และเสนอเรื่องให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาหรือรับทราบ ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการธรรมาภิบาล คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และคณะกรรมการความยั่งยืน

7.3.1 คณะกรรมการบริหาร

วัตถุประสงค์ ปฏิบัติงานตามหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการบริหารได้ตามจำนวนที่เห็นสมควร บริษัทได้กำหนดนิยามกรรมการที่เป็นผู้บริหาร หมายถึง กรรมการที่มีส่วนร่วมในการบริหารงาน และได้รับเงินค่าตอบแทนเป็นประจำทุกเดือน ในรูปของเงินเดือนหรือค่าตอบแทนอื่น ๆ มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการบริหาร มีการประชุมทุกสัปดาห์ที่ 3 ของเดือน ในปี 2567 มีการประชุมคณะกรรมการบริหาร รวมทั้งสิ้น 10 ครั้ง

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. พิจารณากลั่นกรองและริเริ่มโครงการใหม่ของทั้งเครือ เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท
2. เป็นศูนย์รวมการปรึกษาหารือเพื่อกำหนดแผนงานนโยบายและโครงการใหม่ ๆ
3. ประสานงานและกำหนดวิธีการทำงาน เพื่อให้เป็นไปในมาตรฐานแนวทางเดียวกัน
4. ดูแลและติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนการดำเนินงานที่กำหนด
5. แต่งตั้ง โยกย้าย และถอดถอน บุคลากรระดับรองผู้อำนวยการ หรือผู้บริหารระดับเดียวกัน โดยความเห็นชอบร่วมกับกรรมการผู้จัดการ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการบริหารประกอบด้วยกรรมการจำนวน 5 ท่าน

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช | ประธานกรรมการ |
| 2. นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร | กรรมการ |
| 3. นายสิทธิลา พิทักษ์อรณพ | กรรมการ |
| 4. นายอิทธิ ฉันทศิริกาญจน | กรรมการ |
| 5. นายคงธน สฤษฏ์วานิช | กรรมการ |

7.3.2 คณะกรรมการตรวจสอบ

วัตถุประสงค์ ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท เพื่อช่วยกำกับดูแลกิจการของบริษัทด้านคุณภาพของรายงานทางการเงินและระบบการควบคุมภายใน

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยกรรมการอย่างน้อย 3 คนต้องไม่เป็นผู้บริหารของบริษัท มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัท ปัจจุบันคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทมีจำนวน 3 คนเป็นกรรมการอิสระทั้งหมด ประกอบด้วยผู้ทรงวุฒิทางด้านกฎหมายและด้านบัญชีการเงินโดยมีฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัทอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการตรวจสอบ ปฏิบัติหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของพนักงานตามกฎระเบียบที่บริษัทได้วางไว้ มีการจัดทำรายงานผลการตรวจสอบเสนอต่อคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริหาร โดยมีผู้สอบบัญชีให้คำปรึกษาด้านการเงินบัญชีและประเมินผลการตรวจสอบและควบคุมภายใน

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการตรวจสอบ มีการประชุม 3 เดือนต่อครั้ง และประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี อย่างน้อยปีละครั้งหรือหากมีเรื่องเร่งด่วนก็จะนัดประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น ในปีที่ผ่านมาการประชุมรวม 4 ครั้ง และเนื่องจากลักษณะงานของคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการธรรมาภิบาลมีความเกี่ยวเนื่องกัน กับคณะกรรมการทั้งสองชุดเป็นกรรมการชุดเดียวกัน จึงเป็นการประชุมพิจารณาร่วมกัน

วาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการ บริษัทกำหนดให้กรรมการแต่ละคนจะดำรงตำแหน่งตามวาระ 3 ปี ตามรอบระยะเวลาการเป็นกรรมการบริษัท และเมื่อครบกำหนดตามวาระแล้ว มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีอันเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. สอบทานให้บริษัทมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและระบบการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่มีความรับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
4. พิจารณาคัดเลือกเสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความเป็นอิสระ เพื่อเสนอขอแต่งตั้ง และเลิกจ้าง เพื่อเข้ามาทำหน้าที่ผู้สอบบัญชีของบริษัท รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วมประชุมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ ทั้งนี้ เพื่อให้มั่นใจว่ารายงานดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ โดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัท ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานคณะกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้
 - (1) ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัท
 - (2) ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัท
 - (3) ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
 - (4) ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - (5) ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - (6) จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ และการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละคน
 - (7) ความเห็นหรือข้อสังเกตโดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
 - (8) รายการอื่นที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ หากพบหรือมีข้อสงสัยว่า มีรายการหรือการกระทำดังต่อไปนี้ ซึ่งอาจมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อฐานะการเงินและผลดำเนินงานของบริษัทได้ ให้คณะกรรมการตรวจสอบรายงานต่อ

คณะกรรมการบริษัท เพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขภายในเวลาที่คณะกรรมการตรวจสอบเห็นสมควร

- (1) รายงานที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- (2) การทุจริตหรือสิ่งผิดปกติหรือมีความบกพร่องที่สำคัญในระบบควบคุมภายใน
- (3) การฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

หากคณะกรรมการของบริษัท หรือผู้บริหารไม่ดำเนินการให้มีการปรับปรุงแก้ไขภายในเวลาที่คณะกรรมการตรวจสอบเห็นสมควร กรรมการตรวจสอบท่านใดท่านหนึ่งอาจรายงานว่ามีรายการ หรือ การกระทำนั้น ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หรือตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

8. ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับพฤติการณ์อันควรสงสัยว่ากรรมการผู้จัดการหรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทกระทำความผิดตามที่กฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์กำหนด และให้คณะกรรมการตรวจสอบรายงานผลการตรวจสอบในเบื้องต้นให้แก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และผู้สอบบัญชีทราบ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชี
9. พิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบด้วยตนเองทั้งในภาพรวมเป็นรายคณะและรายบุคคลเป็นประจำทุกปี
10. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย ด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

- | | |
|---------------------------|---------------|
| 1. นายชูศักดิ์ วิจิตรภินา | ประธานกรรมการ |
| 2. นายธีรเดช ดังเดชะธีรณ | กรรมการ |
| 3. นายเจษฎา หังสพฤกษ์ | กรรมการ |

7.3.3 คณะกรรมการธรรมาภิบาล

วัตถุประสงค์ ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท เพื่อช่วยกำกับดูแลกิจการของบริษัทด้านธรรมาภิบาล หรือ หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการธรรมาภิบาลประกอบด้วย กรรมการอย่างน้อย 3 คนอย่างน้อย 1 คนต้องเป็นกรรมการอิสระ มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัท ปัจจุบันคณะกรรมการธรรมาภิบาลของบริษัทมีจำนวน 3 คน และเป็นกรรมการอิสระทั้งหมด โดยประธานกรรมการต้องเป็นกรรมการอิสระ

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการธรรมาภิบาล มีการประชุม 3 เดือนต่อครั้ง หรือหากมีเรื่องเร่งด่วนก็จะนัดประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น ในปีที่ผ่านมาคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการธรรมาภิบาลมีการประชุมรวม 4 ครั้ง

วาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการ บริษัทกำหนดให้กรรมการแต่ละคนจะดำรงตำแหน่งตามวาระ 3 ปี ตามรอบระยะเวลาการเป็นกรรมการบริษัท และเมื่อครบกำหนดตามวาระแล้ว มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดียิ่งเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. จัดทำนโยบายกำกับดูแลกิจการและจริยธรรมธุรกิจ
2. กำกับดูแลการปฏิบัติงานของผู้บริหารและพนักงานให้เป็นไปตามนโยบายการกำกับดูแลกิจการ
3. แต่งตั้งคณะทำงานทำหน้าที่รับเรื่องร้องเรียนเพื่อกลั่นกรองเรื่องนำเสนอต่อคณะกรรมการ
4. พิจารณาข้อร้องเรียน และกำหนดบทลงโทษ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการธรรมาภิบาล ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

- | | |
|---------------------------|---------------|
| 1. นายชูศักดิ์ วิจิตรภินา | ประธานกรรมการ |
| 2. นายธีรเดช ดังเดชะธีรณ | กรรมการ |
| 3. นายเจษฎา หังสพฤกษ์ | กรรมการ |

สรุปผลการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ของคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการธรรมาภิบาล ประจำปี 2567 ดังนี้

1. คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาทบทวนนโยบายกำกับดูแลกิจการ เพื่อให้เป็นไปตามหลักการและแนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการของ สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยให้ความสำคัญกับหลักปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ และจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขันและความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ถือหุ้น ผู้มีส่วนได้เสีย และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
 2. คณะกรรมการตรวจสอบมีการประชุมร่วมกับคณะกรรมการที่ไม่ใช่ผู้บริหาร เพื่อช่วยกำกับดูแลผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหารให้เป็นไปตามเป้าหมายและวัตถุประสงค์
 3. คณะกรรมการตรวจสอบติดตามระบบรักษาความปลอดภัยของข้อมูลสารสนเทศ แนวทางปฏิบัติในการกำหนดสิทธิในการเข้าถึง จัดทำ/แก้ไขข้อมูล และการทำลายข้อมูล และกระบวนการสำรองข้อมูลที่สำคัญ การจัดเก็บไฟล์สำรองข้อมูลกับการตรวจสอบความพร้อมของข้อมูลสำรองอย่างสม่ำเสมอ
 4. คณะกรรมการตรวจสอบติดตามการดำเนินการการจัดทำนโยบายงบประมาณและแผนงบประมาณประจำปี ตามกลยุทธ์และเป้าหมายที่วางไว้
 5. คณะกรรมการธรรมาภิบาลให้ความสำคัญต่อกระบวนการรับข้อร้องเรียน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการในการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน พิจารณาทบทวนขั้นตอนปฏิบัติการแจ้งเบาะแส และการร้องเรียน เพื่อให้มั่นใจว่ามีระบบที่สนับสนุนการแจ้งเบาะแสที่มีประสิทธิภาพ และตระหนักถึงความสำคัญในการให้ความคุ้มครองกับผู้ให้ความร่วมมือในการแจ้งเบาะแสและร้องเรียน โดยสามารถแจ้งเบาะแสหรือข้อร้องเรียนโดยตรงที่ประธานคณะกรรมการธรรมาภิบาล ในปี 2567 ที่ผ่านมา ไม่มีเรื่องข้อร้องเรียนฯ
- อนึ่งปี 2567 บริษัทได้สมัครเป็นสมาชิกแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต (CAC) เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการแก้ไขปัญหาการทุจริตคอร์รัปชันโดยภาคธุรกิจของประเทศไทย
6. คณะกรรมการธรรมาภิบาลให้ข้อเสนอแนะต่อฝ่ายจัดการ ด้านการปฏิบัติและการเปิดเผยข้อมูลการกำกับดูแลกิจการที่ดี จึงช่วยเสริมสร้างความมั่นใจแก่ผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสียต่าง ๆ

7.3.4 คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน

วัตถุประสงค์ ปฏิบัติหน้าที่สรรหาและคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมเพื่อเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย และผู้บริหารระดับสูง และกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสม กับภาระงานและผลการปฏิบัติงาน เสนอต่อคณะกรรมการบริษัท

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ประกอบด้วยกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 คน และอย่างน้อย 1 คน ต้องเป็นกรรมการอิสระ มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัท ปัจจุบันคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนของบริษัทมีจำนวน 3 คน โดยประธานกรรมการเป็นกรรมการอิสระ

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน กำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือหากมีเรื่องเร่งด่วนก็จะนัดประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น ในปีที่ผ่านมาได้ประชุม 1 ครั้ง

วาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการ บริษัทกำหนดให้กรรมการแต่ละคนจะดำรงตำแหน่งตามวาระ 3 ปี ตามรอบระยะเวลาการเป็นกรรมการบริษัท และเมื่อครบกำหนดตามวาระแล้ว มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีอันเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. กำหนดหลักเกณฑ์และกระบวนการในการสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมในการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทและกรรมการชุดย่อยเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทและขออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. พิจารณาสรรหาและเสนอบุคคลที่เหมาะสมในการดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ รองกรรมการผู้จัดการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล ฯลฯ เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณาสำหรับกรรมการบริษัทที่ครบวาระ หรือตำแหน่งที่ว่างลง หรือการแต่งตั้งเพิ่มเติม
3. กำหนดหลักเกณฑ์ หรือวิธีการกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบ โดยคณะกรรมการฯ พิจารณาจากหน้าที่ และภาระงาน รวมถึงผลการดำเนินงานของบริษัทเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทและขออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น
4. ประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท เพื่อรายงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท

5. ปฏิบัติงานอื่นใดเกี่ยวข้องกับการสรรหาตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

1. นายบรรลु ศิริพานิช ประธานกรรมการ
2. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช กรรมการ
3. นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร กรรมการ

สรุปผลการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ประจำปี 2567 ดังนี้

1. พิจารณาสรรหากรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2567 โดยเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอผู้สมควรเป็นกรรมการบริษัท ล่วงหน้าเป็นระยะเวลาหนึ่งเดือน และเมื่อครบกำหนดแล้วไม่มีการเสนอชื่อบุคคลใด คณะกรรมการฯ จึงได้เสนอชื่อกรรมการเดิมทั้ง 5 ท่าน ดำรงตำแหน่งต่ออีกวาระหนึ่ง โดยใช้ Board Skills Matrix เป็นตัวกำหนดคุณสมบัติ ซึ่งกรรมการทุกท่านมีคุณสมบัติเหมาะสมและสอดคล้องกับโครงสร้างของบริษัท
2. พิจารณาการสรรหาบุคคลที่เหมาะสมเพื่อเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการที่ว่างลงแทนกรรมการที่ลาออกเมื่อปี 2565 ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ตามข้อบังคับของบริษัทหมวดเกี่ยวกับคณะกรรมการ กำหนดให้มีกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และเมื่อพิจารณาจากองค์ประกอบคุณสมบัติ ความรู้ ประสบการณ์ และความหลากหลายของทักษะ อันเป็นประโยชน์ในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการแล้ว กรรมการที่มีอยู่ในปัจจุบันจำนวน 13 คน จึงถือเป็นจำนวนที่เพียงพอแล้ว
3. พิจารณากำหนดค่าตอบแทนของกรรมการประจำปี 2567 และบำเหน็จกรรมการจากผลประกอบการปี 2566 โดยพิจารณาจากผลการประเมินการปฏิบัติงานตามแบบประเมินผลการปฏิบัติงานแบบรายคณะและรายบุคคล สภาพเศรษฐกิจ และผลประกอบการของบริษัท กับเปรียบเทียบกับอัตราค่าตอบแทนของธุรกิจในกลุ่มอุตสาหกรรมและธุรกิจที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และที่ประชุมผู้ถือหุ้นมีมติอนุมัติตามที่เสนอ
4. พิจารณาบททวนหน้าที่ความรับผิดชอบ และค่าตอบแทนของคณะกรรมการฯ เพื่อให้เป็นแนวทางในการปฏิบัติที่เหมาะสม สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันและหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

7.3.5 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

วัตถุประสงค์ สนับสนุนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท ในการกำหนดนโยบายและกระบวนการบริหารจัดการด้านความเสี่ยง กับกำกับดูแลงานบริหารความเสี่ยงภายในองค์กร ซึ่งบริหารจัดการโดยฝ่ายจัดการ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการที่ดี

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วยกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 คน เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และกรรมการอิสระอย่างน้อย 1 คน มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัท ปัจจุบันคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงมีจำนวน 3 คน

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มีกำหนดการประชุม 3 เดือนต่อครั้ง หรือหากมีเรื่องเร่งด่วนก็จะมีนัดประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น ในปีที่ผ่านมาได้มีการประชุมรวม 4 ครั้ง

วาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการ บริษัทกำหนดให้กรรมการแต่ละคนจะดำรงตำแหน่งตามวาระ 3 ปี ตามรอบระยะเวลาการเป็นกรรมการบริษัท และเมื่อครบกำหนดตามวาระแล้ว มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีอันเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. กำหนด และทบทวนนโยบาย กรอบการบริหารความเสี่ยงองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท
2. กำกับดูแล และสนับสนุนให้มีการดำเนินการด้านการบริหารความเสี่ยงขององค์กร ให้สอดคล้องกับกลยุทธ์ และเป้าหมายทางธุรกิจ รวมถึงสภาวการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป
3. ให้ข้อเสนอแนะแนวทาง ติดตาม และประเมินผล การบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการ
4. พิจารณารายงานผลบริหารความเสี่ยงขององค์กร และให้ข้อคิดเห็นในความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น รวมทั้งแนวทางการกำหนดมาตรการควบคุม หรือบรรเทา (Mitigation Plan) และพัฒนาความเสี่ยงองค์กรเพื่อให้มีประสิทธิภาพต่อเนื่อง

5. กำกับดูแลให้มีแผนจัดการความเสี่ยง และระบบ หรือกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อลดผลกระทบต่อธุรกิจของบริษัท รวมถึงการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามกรอบการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการจัดการความเสี่ยงที่เพียงพอและเหมาะสม
6. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงองค์กรให้คณะกรรมการบริษัทรับทราบ และในกรณีที่มีปัจจัย หรือเหตุการณ์สำคัญที่อาจมีผลกระทบต่อบริษัท อย่างมีนัยสำคัญ ต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อทราบและพิจารณาโดยเร็วที่สุด
7. ปฏิบัติงานอื่นใดเกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

- | | |
|----------------------------|---------------|
| 1. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช | ประธานกรรมการ |
| 2. นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร | กรรมการ |
| 3. นายชูศักดิ์ วิจักขณา | กรรมการ |

สรุปผลการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประจำปี 2567 ดังนี้

1. ทบทวนนโยบายบริหารความเสี่ยง เพื่อให้แนวทางในการปฏิบัติหน้าที่มีความเหมาะสมและสอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน
2. พิจารณาและให้ความเห็นการบริหารความเสี่ยงจากการปฏิบัติงานในองค์กรร่วมกับฝ่ายงานคุณภาพ ตามแผนพัฒนาคุณภาพ และความปลอดภัย
3. พิจารณาและให้ความเห็น ข้อเสนอแนะ เกี่ยวกับความเสี่ยงการลงทุนในโครงการใหม่ต่าง ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อบริษัทและผู้มีส่วนได้เสีย
4. พิจารณาสรุปประเด็นความเสี่ยงที่มีความสำคัญต่อความยั่งยืนขององค์กรและแนวทางการดำเนินงาน เพื่อจัดลำดับความสำคัญ กำหนดแผนบริหารจัดการความเสี่ยง และบริหารความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่บริษัทยอมรับได้ หรือลดโอกาสที่เกิดความเสี่ยงขึ้นในอนาคต
5. รายงานผลการปฏิบัติงานต่อคณะกรรมการบริษัท

7.3.6 คณะกรรมการความยั่งยืน

วัตถุประสงค์ สนับสนุนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท ด้านความยั่งยืนขององค์กร จึงแต่งตั้งคณะกรรมการความยั่งยืนเพื่อกำกับดูแลและดำเนินการตามนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการพัฒนาอย่างยั่งยืนของบริษัทให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และโปร่งใส

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการความยั่งยืน ประกอบด้วยกรรมการอย่างน้อย 3 คน ประกอบด้วย กรรมการผู้จัดการ กรรมการอิสระอย่างน้อย 1 คน ผู้บริหารระดับสูงในหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และ/หรือ แต่งตั้งบุคคลภายนอกที่มีความรู้และประสบการณ์ด้านความยั่งยืนขององค์กร ปัจจุบันคณะกรรมการบริหารความความยั่งยืนมีจำนวน 3 คน

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการความยั่งยืน มีกำหนดการประชุมอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง หรือหากมีเรื่องเร่งด่วนก็จะมีนัดประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น ในปีที่ผ่านมาได้มีการประชุมรวม 2 ครั้ง

วาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการ บริษัทกำหนดให้กรรมการแต่ละคนจะดำรงตำแหน่งตามวาระ 3 ปี นับตั้งแต่วันแต่งตั้ง หรือตามการดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการบริษัท และเมื่อครบกำหนดตามวาระแล้ว มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีอันเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. กำหนดทิศทาง นโยบาย กลยุทธ์ เป้าหมาย และแผนงานการพัฒนาด้านความยั่งยืน ครอบคลุมมิติเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล
2. กำหนด ทบทวน และเสนอแนะแนวปฏิบัติด้านความยั่งยืนของบริษัทให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติที่ดีและมาตรฐานสากล และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณา
3. ติดตาม ดูแลการปฏิบัติงานตามแผนงาน และประเมินผลการปฏิบัติงาน ความก้าวหน้าการดำเนินงานด้านการพัฒนาความยั่งยืนของบริษัท
4. ติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืน ต่อคณะกรรมการบริษัท

5. ดูแลและเปิดเผยข้อมูลด้านความยั่งยืนของบริษัท ผ่านแบบแสดงรายงานข้อมูลประจำปี
6. ปฏิบัติงานอื่นใดเกี่ยวข้องกับงานความยั่งยืนตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 คณะกรรมการความยั่งยืน ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

- | | |
|-----------------------------|---------------|
| 1. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช | ประธานกรรมการ |
| 2. นายชูศักดิ์ วิจิทกานา | กรรมการ |
| 3. นายปราโมทย์ หิรัญจารวงศ์ | กรรมการ |

7.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร

7.4.1 **ผู้บริหารของบริษัท** ตามนิยามของประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ฯ

ผู้บริหาร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 มีจำนวนผู้บริหาร 7 คน ดังนี้

- | | | |
|--------------------------------|---|------------------------------|
| 1. นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช | : | กรรมการผู้จัดการ |
| 2. นายแพทย์อิทธิ ฉันทศิริกาญจน | : | รองกรรมการผู้จัดการ |
| 3. นายคณธ สฤษฏ์วานิช | : | ผู้อำนวยการบริหารกลาง |
| 4. นายแพทย์นพพร อนุกุลการุศล | : | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล |
| 5. นายปราโมทย์ หิรัญจารวงศ์ | : | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร |
| 6. นายสมุทธเขต สุทธิธรรม | : | ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล |
| 7. น.ส.สุไพจิตต์ วิริยะวงศ์ | : | ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี |

เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้ง น.ส.สุนีย์ เพรศวิวัฒนา ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท โดยมีคุณสมบัติและขอบเขตหน้าที่ความรับผิดชอบ ดังนี้

1. จัดประชุมคณะกรรมการบริษัท และการประชุมผู้ถือหุ้น ตรวจสอบความสมบูรณ์ของข้อมูลและเอกสารประกอบที่เพียงพอต่อการพิจารณาของคณะกรรมการบริษัทและที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. จัดทำและเก็บเอกสารต่าง ๆ เกี่ยวกับคณะกรรมการบริษัท เช่น ทะเบียนกรรมการ หนังสือนัดประชุมคณะกรรมการ รายงานการประชุมคณะกรรมการ เป็นต้น
3. จัดทำและเก็บเอกสารต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้ถือหุ้น เช่น หนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้น และรายงานการประชุมผู้ถือหุ้น เป็นต้น
4. เก็บรักษารายงานการมีส่วนได้เสียที่รายงานโดยกรรมการหรือผู้บริหาร และจัดส่งสำเนารายงานการมีส่วนได้เสียตามมาตรา 89/14 ให้ประธานคณะกรรมการ และประธานกรรมการตรวจสอบทราบภายใน 7 วันทำการนับแต่วันที่บริษัทได้รับรายงานนั้น
5. ดำเนินการอื่น ๆ ตามกฎระเบียบที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยประกาศหรือกำหนด
6. หน้าที่อื่นที่บริษัทได้มอบหมายให้
 - ให้คำแนะนำแก่กรรมการ เกี่ยวกับกฎระเบียบ และข้อบังคับต่าง ๆ ของบริษัท กฎหมายและกฎเกณฑ์ต่าง ๆ ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
 - ติดต่อประสานงานกับหน่วยงานที่กำกับดูแล และดูแลการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศต่าง ๆ ตามหลักเกณฑ์ของ กลต. และตลาดหลักทรัพย์ฯ หรือหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง
 - จัดเตรียมแบบประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท และรายงานผลการประเมินต่อคณะกรรมการบริษัท
 - จัดให้มีการประชุมพิเศษ และให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งใหม่
 - ประสานงานด้านเอกสารระหว่างผู้ถือหุ้นกับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์(ประเทศไทย) จำกัด รวมถึงการดูแลสิทธิประโยชน์ต่าง ๆ ของผู้ถือหุ้น

7.4.2 นโยบายการจ่ายค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน เป็นผู้พิจารณาเพื่อนำเสนอขออนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น โดยพิจารณาจากหน้าที่ และภาระงาน รวมถึงผลการดำเนินงานของบริษัท รายละเอียดค่าตอบแทนกรรมการ ซึ่งที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2566 ได้อนุมัติค่าตอบแทนกรรมการบริษัทประจำปี 2567 เป็นจำนวนเงินรวมไม่เกิน 10.0 ล้านบาท

ค่าตอบแทนประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ

(1) การพิจารณาโครงสร้างค่าตอบแทนของประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ จะพิจารณาจากความเหมาะสม และสอดคล้องกับขอบเขตหน้าที่ ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนผลการดำเนินงานของบริษัททั้งในระยะสั้นและระยะยาว ทั้งนี้ ค่าตอบแทนจะถูกกำหนดโดยเปรียบเทียบหรืออ้างอิงกับบริษัทที่เป็นอุตสาหกรรมประเภทและขนาดเดียวกัน

(2) หลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงาน คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนเป็นผู้ประเมินผลงานของประธานบริหาร กรรมการผู้จัดการ เป็นประจำทุกปี และรายงานผลต่อที่ประชุมกรรมการบริษัท โดยให้ใช้แบบประเมินผลงานของผู้บริหารสูงสุด (CEO) ตามตัวอย่างการประเมินตามแนวปฏิบัติด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดีของ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งมีหัวข้อประเมิน ดังนี้

- ความเป็นผู้นำ
- การกำหนดกลยุทธ์
- การปฏิบัติตามกลยุทธ์
- การวางแผนและปฏิบัติทางการเงิน
- ความสัมพันธ์กับคณะกรรมการ
- ความสัมพันธ์กับภายนอก
- การบริหารงานและความสัมพันธ์กับบุคลากร
- การสืบทอดตำแหน่ง
- ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์และบริการ
- คุณลักษณะส่วนตัว

ค่าตอบแทนพนักงาน บริษัทกำหนดนโยบายค่าตอบแทนให้กับพนักงานทุกคน เพื่อสร้างความมั่นใจว่า บริษัทจะสามารถสร้างแรงจูงใจ และสามารถรักษานักงานที่มีศักยภาพ และการปฏิบัติงานดี มีประสิทธิภาพไว้กับบริษัท ภายใต้การแข่งขันของธุรกิจที่เพิ่มมากขึ้นบริษัทจ่ายค่าตอบแทนและผลประโยชน์ในระดับเดียวกับบริษัทอื่น ๆ ในอุตสาหกรรมเดียวกัน โดยพิจารณาจากบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ และประสิทธิภาพการทำงาน ทั้งนี้นโยบายจ่ายค่าตอบแทนจะสอดคล้องกับผลประโยชน์และเชื่อมโยงกับการปฏิบัติงานของพนักงาน บริษัทแบ่งค่าตอบแทนสำหรับผู้บริหารและพนักงานเป็น 2 ลักษณะ คือ

ผลตอบแทนระยะสั้น : ประกอบด้วยค่าตอบแทนในรูปเงินเดือน ส่วนการปรับเงินเดือนและโบนัสประจำปี จะเกิดขึ้นหลังจากมีการประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบโดยเชื่อมโยงจากผลการดำเนินงานของบริษัท

ผลตอบแทนระยะยาว : ค่าตอบแทนส่วนนี้ประกอบด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่บริษัทจ่ายสมทบให้พนักงาน เพื่อสนับสนุนให้พนักงานมีเงินออมในระยะยาว กับมีเงินทุนจำนวนหนึ่งหากจำเป็นต้องออกจากงาน และยังมีสวัสดิการต่าง ๆ เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระของพนักงาน เช่น การรักษาพยาบาล ความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันชีวิตและประกันอุบัติเหตุ กับส่วนลดพิเศษค่ารักษาพยาบาลสำหรับคนในครอบครัว เป็นต้น รวมถึงเงินชดเชยในกรณีเลิกจ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน

องค์ประกอบของค่าตอบแทน

1. เงินเดือน
2. โบนัสประจำปี ตามผลการปฏิบัติงาน
3. สวัสดิการต่าง ๆ
4. เงินชดเชยกรณีเลิกจ้าง (ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน)

เงินเดือน จะได้รับการกำหนดโดยอิงตามบทบาทและตำแหน่งหน้าที่ของพนักงานแต่ละคน ซึ่งรวมถึงประสบการณ์ด้านวิชาชีพ ความรับผิดชอบ ความซับซ้อนของงาน และสภาวะตลาดในประเทศ

โบนัสประจำปี เป็นการจูงใจและให้รางวัลแก่พนักงานที่ปฏิบัติงานได้ตามเป้าหมายที่วางไว้ โดยการจ่ายจะสอดคล้องกับผลประโยชน์และผลการดำเนินงานของบริษัท

สวัสดิการต่าง ๆ จะอ้างอิงตามสัญญาการจ้างงานของพนักงานแต่ละราย บทบาทและตำแหน่งงานของพนักงาน เงินชดเชยกรณีเลิกจ้างจะจ่ายตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน

7.4.3 จำนวนค่าตอบแทนรวมของกรรมการและผู้บริหาร

ค่าตอบแทนคณะกรรมการ

(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

- ค่าตอบแทนกรรมการในรูปของค่าตอบแทนรายเดือน เบี้ยประชุม และเงินบำเหน็จ ในปี 2567 จำนวนเงินรวม 6.58 ล้านบาท

รายชื่อกรรมการ			ตำแหน่ง	การประชุม กรรมการและ กก.ตรวจสอบ	2567	2566
1.	นพ.บรรลพ	ศิริพานิช	ประธานกรรมการ	5/6	0.638	0.698
2.	นพ.พงษ์พัฒน์	ปธานวนิช	รองประธานกรรมการ/ประธานกรรมการบริหาร	6/6	0.516	0.566
3.	นายชูศักดิ์	วิจักขณา	กรรมการ/ประธานกรรมการตรวจสอบ	5/6,2/3	0.576	0.642
4.	นพ.วิญญู	เยี่ยมชีรางกูร	กรรมการ/กรรมการบริหาร	6/6	0.480	0.530
5.	นพ.สิทธิ	พิทักษ์อรณพ	กรรมการ/กรรมการบริหาร	6/6	0.480	0.524
6.	นพ.อิทธิ	ฉันทศิริกาญจน	กรรมการ/กรรมการบริหาร/รองกรรมการผู้จัดการ	5/6	0.510	0.566
7.	นายคณ	สฤษฏ์วานิช	กรรมการ/กรรมการบริหาร	6/6	0.480	0.524
8.	นางวรรณิ	ประดิษฐ์ยนต์	กรรมการ	4/6	0.468	0.524
9.	พญ.สุวรรณา	ชูพิศาลัยโรจน์	กรรมการ	6/6	0.480	0.524
10.	นายเจษฎา	หังสพฤกษ์	กรรมการ/กรรมการตรวจสอบ	6/6,3/3	0.500	0.545
11.	นพ.ธีรเดช	ตั้งเดชะหิรัญ	กรรมการ/กรรมการตรวจสอบ	5/6, 2/3	0.494	0.539
12.	น.ส.ปัสสินี	วิริยะวงศ์	กรรมการ	6/6	0.480	0.530
13.	น.ส.ณัฐมน	เยี่ยมชีรางกูร	กรรมการ	6/6	0.480	0.209

*คำนวณการเข้าร่วมประชุมตลอดปีของคณะกรรมการจำนวน 13 คน คิดเป็นอัตราร้อยละ 92.31

รายละเอียดค่าตอบแทนกรรมการ ดังนี้

1. ค่าตอบแทนรายเดือน ประธานกรรมการ จำนวน 24,000 บาท ประธานกรรมการตรวจสอบ 18,000 บาท กรรมการผู้จัดการและรองกรรมการผู้จัดการ 15,000 บาท และกรรมการ 12,000 บาท
2. เบี้ยประชุมกรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบเมื่อเข้าร่วมประชุมต่อครั้ง ประธานกรรมการบริษัทจำนวน 10,000 บาท กรรมการจำนวน 6,000 บาท ประธานกรรมการตรวจสอบจำนวน 10,000 บาท และกรรมการตรวจสอบจำนวน 5,000 บาท
3. บำเหน็จกรรมการ นโยบายการจ่ายจำนวนเป็นอัตราส่วนเทียบจากกำไรสุทธิ โดยจ่ายเท่ากันทุกท่านจากผลประกอบการปี 2566 จ่ายจำนวนรวม 300,000 บาท/ท่าน หรืออัตราร้อยละ 1.35 ของกำไรสุทธิ

อนึ่ง บริษัทไม่ได้กำหนดและจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน คณะกรรมการธรรมาภิบาล คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และคณะกรรมการความยั่งยืน

(2) ค่าตอบแทนอื่น

กรรมการบริษัท ไม่มีค่าตอบแทนอื่น แต่จะได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาล และความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันชีวิตและประกันอุบัติเหตุหมู่ กับได้ส่วนลดพิเศษค่ารักษาพยาบาลสำหรับคนในครอบครัวเทียบเท่ากับสิทธิของครอบครัวพนักงาน

ค่าตอบแทนผู้บริหาร ในปี 2567 บริษัทจ่ายค่าตอบแทนผู้บริหาร ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัสเป็นเงินรวม 6.80 ล้านบาท และค่าตอบแทนอื่นเป็นเงินสำรองผลประโยชน์เมื่อถูกเลิกจ้างอีกจำนวน 0.27 ล้านบาท

7.5 ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน

(1) จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานทั้งเครือ ณ 31 ธันวาคม 2567 รวม 4,540 คน

ประกอบด้วย :

1. แพทย์ประจำที่ปรึกษา 1,463 คน
2. พนักงานฝ่ายบริการ 2,102 คน
3. พนักงานฝ่ายบริหาร 975 คน

(2) ผลตอบแทนรวมของพนักงานบริษัทปี 2567 รวม 1,678.04 ล้านบาท ประกอบด้วย

1. เงินเดือน, โบนัส และค่าจ้าง 1,501.48 ล้านบาท
2. เงินสมทบประกันสังคม, กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ, สวัสดิการ ฯ 176.56 ล้านบาท

(3) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ของบริษัทและบริษัทย่อย

พนักงานที่จะสมัครเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ต้องมีคุณสมบัติอายุงานและเงื่อนไขอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

ชื่อบริษัท/บริษัทย่อย	มี/ไม่มี PVD	จำนวนพนักงาน ที่เข้าร่วม PVD/คน	สัดส่วนพนักงานเข้าร่วม PVD/ จากพนักงานทั้งหมด/%
1. โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย	มี	338	82
2. เพชรเกษมเวชกิจ	มี	495	51
3. แม่กลองเวชกิจ*	ไม่มี	-	-
4. เพชรบุรีเวชกิจ*	ไม่มี	-	-
5. ไทยแวลูแคร์	มี	162	94
6. พร้อมแพทย์ราชบุรี*	ไม่มี	-	-
7. ทีพีพีอินเตอร์ฯ	มี	418	44
8. แพทย์ไทย 88	มี	96	60

* บริษัทย่อย 3 แห่ง ยังไม่ได้มีสวัสดิการจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

(4) บริษัทไม่มีการเปลี่ยนจำนวนพนักงานอย่างมีนัยสำคัญ หรือ มีข้อพิพาทด้านแรงงานที่สำคัญในระยะเวลา 3 ปีที่ผ่านมา และตั้งแต่ปี 2554 บริษัทและบริษัทย่อย มีนโยบายจ่ายค่าชดเชยผลประโยชน์หลังจากออกจากงานและบำเหน็จตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ.2541 ในการให้ผลประโยชน์เมื่อเกษียณ และผลประโยชน์ระยะยาวอื่นแก่พนักงานตามสิทธิและอายุงาน

(5) นโยบายการพัฒนาบุคลากรหรือพนักงาน

1. บริษัทมีการปฐมนิเทศพนักงาน วัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงานใหม่มีทัศนคติ ค่านิยม วัฒนธรรมองค์กร และพฤติกรรมการทำงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน โดยมีหัวข้อต่าง ๆ ที่พนักงานจะได้รับการสื่อสารเกี่ยวกับองค์กรโดยภาพรวม รวมถึงหัวข้อการต่อต้านทุจริต ซึ่งถือเป็นหัวข้อสำคัญของวินัยพนักงาน รวมถึงมาตรการและบทกำหนดโทษทางวินัย

2. บริษัทส่งเสริมให้พนักงานเข้าใจในบทบาทหน้าที่และจรรยาบรรณ ประพฤติตนเป็นพลเมืองดี อยู่ในศีลธรรม จริยธรรมในด้านต่าง ๆ เช่น ความรับผิดชอบต่อสังคม สิ่งแวดล้อม และผู้เกี่ยวข้อง เป็นต้น

3. บริษัทส่งเสริมและพัฒนาพนักงานให้มีขีดความสามารถและความรู้เพิ่มมากขึ้นตามศักยภาพของแต่ละบุคคล โดยพิจารณาจัดส่งเข้าร่วมการอบรมและสัมมนาในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน

4. บริษัทสนับสนุนให้พนักงานมีความมั่นคงและอนาคตในหน้าที่การงาน เน้นการปรับเปลี่ยนตำแหน่งจากพนักงานภายใน ตามความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน

7.6 ข้อมูลสำคัญอื่น ๆ

7.6.1 รายชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดสายการเงินและบัญชี เลขานุการบริษัท และผู้ตรวจสอบระบบควบคุมภายในของบริษัท และบริษัทย่อย

ผู้รับผิดชอบสูงสุดสายการเงินและบัญชี	:	น.ส.สุไพจิตต์ วัริยะวงศ์
เลขานุการบริษัท	:	น.ส.สุนีย์ เพริศวิวัฒนา
ผู้ตรวจสอบระบบควบคุมภายใน (หน่วยงานภายนอก)	:	บริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด โดย นายสุรพล ถวัลยวิษิต

7.6.2 รายชื่อหัวหน้านักลงทุนสัมพันธ์

ด้านนักลงทุนสัมพันธ์ บริษัทไม่ได้จัดตั้งหน่วยงานเฉพาะ แต่ได้มอบหมายให้ส่วนงานเลขานุการของบริษัททำหน้าที่ติดต่อสื่อสาร อำนวยความสะดวก กับนักลงทุน ผู้ถือหุ้น รวมถึงนักวิเคราะห์และหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องอย่างเท่าเทียมกัน โดยสามารถติดต่อขอข้อมูลที่เปิดเผยได้ของบริษัทได้โดยตรงที่

สำนักงานของบริษัทฝ่ายงานเลขานุการ ชั้น 6 email add : contact@mahachaihospital.com

เว็บไซต์ของบริษัท : www.mahachaihospital.com

7.6.3 ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงานปิติเสวีจำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทและบริษัทในเครือในปี 2567 โดยจ่ายค่าบริการตรวจสอบบัญชี ดังนี้

(1) ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (Audit fee)

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)	1,380,000 บาท
บริษัทในเครือ 7 แห่ง	3,110,000 บาท
รวม	4,490,000 บาท

(2) ค่าบริการอื่น ๆ (Non-audit fee)

-ไม่มี-

8. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ

8.1 การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหาร

ตารางความรู้ ทักษะ และประสบการณ์ของกรรมการ

ลำดับ	รายชื่อกรรมการ/ ทักษะและประสบการณ์	ด้านการแพทย์	ด้านการบริหารจัดการ	ด้านบัญชีและการเงิน	ด้านกฎหมาย	ด้านบริหารความเสี่ยง	ด้านธรรมาภิบาล	ด้านภาวะผู้นำ	ด้านเทคโนโลยีและ สารสนเทศ
1.	นพ.บรรลุ ศิริพานิช	✓	✓			✓	✓	✓	
2.	นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.	นายชูศักดิ์ วิจิตรภานา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.	นพ.วิญญู เอี่ยมชีรางกูร	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
5.	นพ.สิทธิลา พิทักษ์อรณพ	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
6.	นพ.อิทธิ จันศิริกาญจน	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
7.	นายคงธน สฤษฏ์วานิช		✓		✓	✓	✓	✓	
8.	พญ.สุวรรณา ชูพิศาลโยธิน	✓	✓				✓	✓	
9.	นายเจษฎา หังสพฤกษ์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10.	นพ.ธีรเดช ดังเดชะหิรัญ	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
11.	นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์		✓				✓	✓	
12.	นางสาวปฐสนิ วิริยะวงศ์		✓				✓	✓	
13.	พญ.ณัฐมน เอี่ยมชีรางกูร	✓	✓				✓	✓	✓

การสรรหาผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการบริษัท โดยการเสนอของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน เป็นผู้พิจารณาแต่งตั้งผู้บริหารระดับสูงของบริษัท

กระบวนการสรรหา

- บริษัทจะพิจารณาสรรหาบุคคลจากภายในองค์กรโดยการปรับเลื่อนตำแหน่ง หรือโยกย้าย หรือสามารถพิจารณาสรรหาบุคคลภายนอกองค์กร จากบริษัทจัดหางาน หรือการรับสมัครงาน หรือจากการเสนอชื่อจากคณะกรรมการบริษัทหรือผู้บริหารระดับสูงของบริษัท
- มีคุณสมบัติครบถ้วนและเหมาะสม มีความรู้ ความสามารถ มีทักษะ และประสบการณ์ด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะธุรกิจบริการประเภทสถานพยาบาล และบริการจัดการองค์กร สามารถบริหารงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของบริษัทที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้
- มีประสบการณ์ในการเป็นผู้นำองค์กร มีภาวะความเป็นผู้นำสูง และได้รับการยอมรับจากองค์กรธุรกิจที่เกี่ยวข้อง
- พิจารณาการมีส่วนได้เสียและความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ที่มีต่อบริษัท
- ไม่เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามหรือขาดคุณสมบัติอื่นใดตามข้อกำหนดลักษณะและขาดความน่าไว้วางใจ ตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน พระราชบัญญัติหลักทรัพย์หรือประกาศของสำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ต.และประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

การสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง บริษัทให้ความสำคัญกับการคัดเลือกและพัฒนาบุคลากรเพื่อทดแทนในตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง โดยกระบวนการในการคัดเลือกบุคลากรที่เหมาะสม พิจารณาจากความรู้ความเชี่ยวชาญ ความคิดในเชิงกลยุทธ์ ประสบการณ์ ภาวะความเป็นผู้นำ ความรับผิดชอบ และการตัดสินใจแก้ปัญหา โดยมีเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ที่จะผ่านการพิจารณา โดยส่งเข้าอบรมหลักสูตรด้านการบริหารจัดการและหลักสูตรด้านภาวะผู้นำ

8.2 การกำกับดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

(1) บริษัทย่อยจำนวน 7 แห่ง ซึ่งบริษัทเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่และเป็นผู้มีอำนาจควบคุม คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งกรรมการเข้าดำรงตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดคือกรรมการผู้จัดการ สายการบริหารขึ้นตรงกับคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการบริษัท ภายใต้นโยบาย มาตรฐานการปฏิบัติงาน ข้อบังคับ และระเบียบปฏิบัติสายงานบริหาร รวมถึงนโยบายด้านการเงิน และบัญชี และการทำรายการสำคัญต่าง ๆ เป็นหลักเกณฑ์และลักษณะเดียวกับของบริษัท นอกจากนี้ในข้อบังคับของบริษัท ข้อ 65 ในกรณีที่บริษัทหรือบริษัทย่อยตกลงทำรายการที่เกี่ยวข้องหรือรายการเกี่ยวกับการได้มา หรือจำหน่ายไป ซึ่งสินทรัพย์ของบริษัทหรือบริษัทย่อย ตามความหมายที่กำหนดตามประกาศตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยที่ใช้บังคับกับการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันของบริษัทจดทะเบียน หรือการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ของบริษัทจดทะเบียน แล้วแต่กรณี ให้บริษัทปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยในเรื่องดังกล่าว

บริษัทร่วมจำนวน 1 แห่ง บริษัทถือครองหุ้นอัตราร้อยละ 28.09 ของทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้ว โดยมีมติของคณะกรรมการบริษัทได้ส่งตัวแทนของบริษัทเข้าเป็นกรรมการตามสัดส่วนการถือหุ้น ไปดำรงตำแหน่งกรรมการผู้จัดการ 1 ท่าน และกรรมการบริษัท 3 ท่าน ซึ่งกรรมการทั้ง 4 ท่านไม่เข้าข่ายเป็นผู้มีอำนาจควบคุมกิจการ การแต่งตั้งกรรมการเข้าไปดำรงตำแหน่งในบริษัทร่วมเพื่อดูแลรักษาผลประโยชน์ของบริษัท รวมถึงกำกับดูแลให้มีการปฏิบัติตามกฎหมาย กฎเกณฑ์ และข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการดูแลให้มีการเปิดเผยข้อมูลผลการดำเนินงานและฐานะการเงิน การทำรายการสำคัญต่าง ๆ

(2) ข้อตกลงระหว่างบริษัทกับผู้ถือหุ้นอื่นในการบริหารจัดการ

-ไม่มี-

8.3 การติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ

(1) การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

1.1 บริษัทมีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว ตามข้อบังคับของบริษัท กรรมการต้องแจ้งให้บริษัททราบ หากมีส่วนได้เสียในสัญญาที่ทำกับบริษัทหรือถือหุ้นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัทหรือบริษัทในเครือ ซึ่งข้อบังคับนี้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เรื่องการจัดทำและเปิดเผยรายงานการถือหลักทรัพย์ของกรรมการ ผู้บริหาร และผู้สอบบัญชี

นอกจากนี้ บริษัทมีนโยบายห้ามกรรมการ ผู้บริหารระดับสูงและผู้เกี่ยวข้องทาง ธุรกิจซื้อขายและโอนหลักทรัพย์ของบริษัท ในระยะเวลา 30 วันก่อนกำหนดการเปิดเผยข้อมูลทางการเงินและงบการเงินต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยบริษัทมีการแจ้งให้กรรมการและผู้บริหารระดับสูงงดการซื้อขายและโอนหลักทรัพย์ของบริษัทอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร เป็นเวลาอย่างน้อย 30 วันล่วงหน้าก่อนการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณชน

1.2 ในส่วนของพนักงาน ตามข้อบังคับเกี่ยวกับการทำงาน ผู้บริหารและพนักงานทุกคนต้องรักษาไว้ซึ่งผลประโยชน์ข้อมูลและความลับของบริษัท และ ของผู้ป่วย โดยจะต้องไม่เปิดเผยข้อมูลหรือข่าวสารของบริษัทที่ยังไม่ควรเปิดเผย และต้องไม่ให้ข่าวสารหรือข้อมูลใด ๆ ที่บริษัทหรือผู้มีอำนาจสั่งการยังไม่อนุญาต แม้หลังจากพ้นตำแหน่งไปแล้วก็ตาม ซึ่งสอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562

(2) การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน (รายละเอียดตามส่วนที่ 1 : 3 การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน ข้อ 3.1.2 การติดตามการทุจริตคอร์รัปชัน)

(3) การแจ้งเบาะแส

บริษัทมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติตามนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี การแจ้งเหตุการณ์ที่ไม่เหมาะสมจะช่วยให้บริษัทนำข้อเสนอนั้น ๆ มาปรับปรุงและแก้ไข ผู้มีส่วนได้เสียสามารถแจ้งหรือชี้แนะเบาะแส การกระทำความผิด เพื่อบริษัทจะได้ทำการตรวจสอบและหาข้อเท็จจริงเรียนเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือคณะกรรมการธรรมาภิบาลต่อไป โดยมีช่องทางรับฟังความคิดเห็นหรือรับเรื่องร้องเรียนได้หลายช่องทาง คือ

1. แจ้งด้วยวาจา หรือโทรศัพท์ ผ่านเจ้าหน้าที่บริการ
2. แจ้งผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ของบริษัทที่ email add : contact@mahachaihospital.com
เลขานุการผู้อำนวยการ จะดำเนินการรับเรื่องร้องเรียนและส่งต่อไปให้ผู้บริหารระดับสูง

3. แจ้งทางเอกสารทางจดหมายหรือแบบแสดงความคิดเห็น ณ จุดบริการผู้ป่วยนอก ซึ่งจะมีเจ้าหน้าที่บริหารความเสี่ยงเป็นผู้เปิดกล่องรับความคิดเห็น
4. แจ้งทางเอกสารทางไปรษณีย์ส่งตรงถึง

กรรมการผู้จัดการ บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)
927/43 ค ถนนเศรษฐกิจ 1
ตำบลมหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร
จังหวัดสมุทรสาคร 74000

9 การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน

9.1 การควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการตรวจสอบให้ความสำคัญต่อระบบควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นให้มีระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพ เหมาะสมเพียงพอกับการดำเนินธุรกิจ และจัดให้มีการตรวจสอบโดยให้หน่วยงานตรวจสอบภายในร่วมกับบริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด ผู้ตรวจสอบภายในของบริษัท ทำหน้าที่ตรวจสอบและสอบทานการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทและบริษัทย่อย และรายงานตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อให้มั่นใจว่ามีการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน การรายงานทางการเงินที่มีความถูกต้อง เชื่อถือได้และทันเวลา รวมทั้งให้มีการปฏิบัติตามนโยบาย กฎระเบียบ และข้อบังคับของกฎหมายที่กำหนด

บริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด ได้ทำการตรวจสอบและประเมินระบบการควบคุมภายในและความเสี่ยงของกลุ่มบริษัท และรายงานผลการตรวจสอบพร้อมข้อเสนอแนะที่จำเป็นเพื่อการพัฒนาและติดตามการปรับปรุงการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นประจำทุกไตรมาสทั้งนี้จากการประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่าง ๆ 5 องค์ประกอบ สรุปได้ดังนี้

1. **การควบคุมภายในองค์กร** บริษัทมีการจัดโครงสร้างองค์กรที่แบ่งแยกหน้าที่ตามสายงาน มีการตรวจสอบและถ่วงดุลระหว่างกัน กำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสม และการตรวจสอบที่ควบคุมสอบทานโดยคณะกรรมการตรวจสอบ ตลอดจนมีการกำหนดนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ในประเด็นการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์และการใช้ข้อมูลภายใน การรักษาความลับของข้อมูล มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในเรื่องต่างๆ เพื่อให้พนักงานมีความเข้าใจและปฏิบัติตามที่กำหนด มีกระบวนการในการจัดหา พัฒนาและดูแลเพื่อให้พนักงานปฏิบัติหน้าที่ให้บรรลุเป้าหมายการดำเนินธุรกิจ

2. **การประเมินความเสี่ยง** บริษัทได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงทำการประเมินความเสี่ยงทั้งจากภายในและภายนอกที่จะมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทโดยหาสาเหตุของปัจจัยความเสี่ยง ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น เพื่อหาแนวทางป้องกันและจัดการความเสี่ยงนั้นๆผ่านทางผู้ตรวจสอบภายในและหน่วยงานตรวจสอบภายใน อีกทั้งมีคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล ทำหน้าที่ติดตามประเมินความเสี่ยงตามมาตรฐานคุณภาพการรักษายาบาลระดับโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) รวมทั้งความเสี่ยงตามมาตรฐานคุณภาพ JCI อย่างสม่ำเสมอ และกำหนดมาตรการป้องกันและบริหารความเสี่ยง รวมทั้งติดตามผลการจัดการความเสี่ยงเพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงให้ดียิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้พนักงานและผู้บริหารทุกระดับเข้าใจถึงความสำคัญ ความจำเป็นในการติดตามการดำเนินการในหน่วยงานและภาพรวมของบริษัทเพื่อช่วยลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นให้เกิดขึ้นน้อยที่สุด

3. **การควบคุมการปฏิบัติงาน** บริษัทได้กำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหารและพนักงานแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน มีการทบทวนเป็นระยะเพื่อให้แน่ใจว่ามาตรการควบคุมภายใน ขอบเขต และอำนาจอนุมัติที่กำหนดมีประสิทธิภาพและป้องกันการทุจริตได้ ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานของบริษัทมีความโปร่งใส ควบคุมผลประโยชน์ให้แก่ผู้ถือหุ้น มีการตรวจสอบภายในและติดตามผลซึ่งควบคุมโดยคณะกรรมการตรวจสอบพร้อมการให้ข้อเสนอแนะแก่ฝ่ายบริหารในการแก้ไขปัญหาที่ตรวจพบ เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปฏิบัติตามระบบควบคุมภายในที่วางไว้ นอกจากนี้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจทำให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์โดยปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง มีการนำระบบการประเมินผลโดยตัวชี้วัดผลปฏิบัติงาน (KPI) มาใช้ในหน่วยงาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายของบริษัท

4. ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล บริษัทและบริษัทย่อย มีระบบสารสนเทศที่สามารถเชื่อมโยงได้อย่างทั่วถึงทั้งภายในบริษัทและกลุ่มบริษัทเพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการตัดสินใจได้อย่างถูกต้องทันเวลา มีการนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการให้คำปรึกษาการรักษาระหว่างโรงพยาบาลในเครือ โดยตระหนักถึงความสำคัญของความปลอดภัยของข้อมูลและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้ข้อมูล จึงจัดให้มีการทบทวนระบบรักษาความปลอดภัยของข้อมูลและสารสนเทศ ตามพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ให้ทันกับการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ มีการกำหนดโครงสร้างของระบบคอมพิวเตอร์ให้มีความปลอดภัยสามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่อง มีแนวทางในการรับมือการคุกคามทางไซเบอร์ไม่ให้เกิดผลกระทบและกลับมาทำงานได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้มีนโยบายการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลให้ปลอดภัยและนำไปใช้ให้ถูกวัตถุประสงค์ตามคำยินยอมที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ให้ไว้ สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 พร้อมติดตามและส่งเสริมให้กลุ่มบริษัทดำเนินการตามนโยบายที่วางไว้ให้ได้ครบถ้วน

มีระบบการจัดเก็บข้อมูลที่สามารถตรวจสอบความถูกต้องย้อนหลังได้ จัดเก็บเอกสารประกอบการบันทึกบัญชีไว้ครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ และใช้นโยบายบัญชีตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป มีการจัดทำเอกสารประกอบการประชุมพร้อมข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการตัดสินใจ รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมที่มีสาระสำคัญครบถ้วน

บริษัทมีระบบการสื่อสารข้อมูลทั้งภายในและภายนอกองค์กรโดยเปิดเผยข้อมูลและสื่อสารกับบุคคลภายนอกเผยแพร่ข้อมูลผ่านทาง Website ของบริษัท เพื่อเป็นช่องทางให้ความรู้และข่าวสารสำหรับผู้ถือหุ้น นักลงทุน และบุคคลทั่วไปอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งเป็นช่องทางในการสื่อสารรับเรื่องร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะจากผู้ถือหุ้น นักลงทุน หรือบุคคลทั่วไป

5. ระบบการติดตาม บริษัทมีระบบการประเมินและติดตามการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน และมีการเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานของปีก่อน นำมาวิเคราะห์และปรับกลยุทธ์เพื่อให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ มีการกำกับดูแล ติดตาม และประเมินผลการปฏิบัติงานในแต่ละฝ่ายงานอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้เพื่อให้บริษัทมีการควบคุมภายในอย่างเพียงพอ ได้กำหนดให้ผู้ตรวจสอบภายในและหน่วยงานตรวจสอบภายในซึ่งมีสายงานบังคับบัญชาขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ สอบทาน ประเมินระบบควบคุมภายใน และตรวจติดตามผลการปฏิบัติงาน โดยกำหนดให้รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการตรวจสอบโดยตรง หากพบความบกพร่องที่มีนัยสำคัญคณะกรรมการตรวจสอบจะรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้เกิดการแก้ไขปรับปรุง และเร่งรัดให้มีการติดตามความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องอย่างสม่ำเสมอ

ในการประชุมคณะกรรมการบริษัทครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568 คณะกรรมการบริษัท ได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัท ในด้านต่างๆ แล้ว ไม่พบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับระบบควบคุมภายใน จึงมีความเห็นว่า บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงอย่างเหมาะสมกับสภาพของกิจการ ทั้งนี้เป็นไปตามระเบียบ ขั้นตอนการปฏิบัติงาน และข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ

ทั้งนี้ ผู้สอบบัญชีของบริษัท(บริษัท สำนักงานปิติเสวี จำกัด) ซึ่งเป็นผู้สอบทานงบแสดงฐานะการเงินรายไตรมาสและตรวจสอบงบแสดงฐานะการเงินประจำปี 2567 ได้แสดงความเห็นว่าบริษัทไม่มีข้อบกพร่องที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในของบริษัท

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบต่อระบบการควบคุมภายใน

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานระบบการควบคุมภายในของบริษัท และให้ความเห็นสอดคล้องกับคณะกรรมการบริษัท ว่า บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่เพียงพอ เหมาะสม และผู้สอบบัญชีของบริษัท แสดงความเห็นต่องบการเงินของบริษัท สำหรับปีสิ้นสุด 2567 ว่ามีความเพียงพอและเหมาะสม

หัวหน้างานตรวจสอบภายใน

บริษัทมีนโยบายให้การตรวจสอบภายในมีการปฏิบัติงานเป็นไปตามกรอบมาตรฐานการตรวจสอบภายในที่เป็นสากล โดยคณะกรรมการตรวจสอบได้แต่งตั้ง นายสุรพล ถวัลย์วิชัยจิต ผู้ตรวจสอบภายใน จาก บริษัท รีดันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านการตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ในการประเมินความเสี่ยงของระบบควบคุมภายในของบริษัท และจัดทำแผนการตรวจสอบภายในรายปี ดำเนินการตรวจสอบ และตรวจติดตามผลการปรับปรุงระบบการปฏิบัติงานต่างๆ และรายงานตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบทุกไตรมาส เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในงานตรวจสอบให้ดียิ่งขึ้น โดยที่ผ่านมา ผู้ตรวจสอบภายในได้ให้ข้อสังเกต ข้อแนะนำ ทั้งในด้านการบริหารและระบบสารสนเทศ เพื่อการปรับปรุงประสิทธิภาพการปฏิบัติงาน และการควบคุมภายในให้สอดคล้องกับสภาพธุรกิจของบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณาแต่งตั้ง ถอดถอน ผู้ตรวจสอบภายในของบริษัท จะต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการตรวจสอบ

9.2 รายการระหว่างกัน

9.2.1 ข้อมูลรายการระหว่างกันกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

ชื่อ/ความสัมพันธ์	ลักษณะรายการ	มูลค่ารายการ : ล้านบาท			อัตราดอกเบี้ย	ความจำเป็นและสมเหตุผล
		2567	2566	2565		
บจก.แพทย์ไทย 88* - บริษัทย่อย	- การซื้อขายระหว่างบริษัท และ บริษัทในเครือ	924.95	947.57	836.10	--	เป็นบริษัทย่อย จึงถือเป็นบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง
- บริษัทย่อย	บริษัทให้เงินกู้ยืม/วันครบกำหนด	-	-	-	--	--
บจก.แมกกล่องเวชกิจ	สัญญาเช่าที่ดิน,อาคาร	1.80/ปี	1.68/ปี	1.68/ปี	--	เป็นบริษัทย่อย ใช้ประกอบธุรกิจ
- บริษัทย่อย	บริษัทเป็นผู้/ วันครบกำหนด					เงินทุนหมุนเวียนเป็นเงินกู้ระยะสั้นอัตราดอกเบี้ยต่ำกว่าเงินกู้ยืมสถาบันการเงิน และไม่มีหลักประกัน
บจก.พร้อมแพทย์ราษฎร์บุรี	- เมษายน 2569	65.0	30.0	-	-3.0%	
เงินกู้ยืมบุคคล**	บริษัทกู้ยืม	-	-	-	-	เงินทุนหมุนเวียนเป็นเงินกู้ระยะยาวอัตราดอกเบี้ยต่ำกว่าเงินกู้ยืมสถาบันการเงิน และไม่มีหลักประกัน
	บมจ.โรงพยาบาลมหาดไทย	284.5	-	-	1 ปี + 1.25 - 2.75%	
	บจก.ทีพีเอสแอลเทรดฯ	576.7	525.0	491.0		
	บจก.แพทย์ไทย 88	33.0	53.0	40.0		

* นโยบายการกำหนดราคาต้นทุนบวกกำไรส่วนเพิ่มในอัตราร้อยละ 1-2 (เฉพาะบริษัทในเครือ)

** บุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง รายละเอียดโดยสรุป ดังนี้.-

- | | | | |
|----------------------------------|---|-------|---------|
| 1. บุตร/พี่น้อง ของกรรมการบริษัท | : | 150.5 | ล้านบาท |
| 2. กรรมการบริหาร ของบริษัทย่อย | : | 163.0 | ล้านบาท |
| 3. Holding Company บริษัทย่อย | : | 89.0 | ล้านบาท |

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) คำประกันวงเงินสินเชื่อของบริษัทย่อยกับธนาคารพาณิชย์ ดังนี้

- วงเงินกู้เบิกเงินเกินบัญชี ของ บริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด และแพทย์ไทย 88 จำกัด โดยการค้ำประกัน ไม่ได้คิดค่าธรรมเนียม
- วงเงินออกหนังสือค้ำประกัน ของ บริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ และ บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด โดยการค้ำประกัน ไม่ได้คิดค่าธรรมเนียม
- วงเงินกู้จำนวน 1 สัญญา ของ บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด โดยการค้ำประกัน ไม่ได้คิดค่าธรรมเนียม

9.2.2 นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

บริษัทตระหนักถึงหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และประกาศ ข้อบังคับ หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เกี่ยวกับรายการที่เกี่ยวข้องกัน แนวทางปฏิบัติการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ หรือเอื้อประโยชน์ในการดำเนินธุรกิจ ที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในอนาคต บริษัทกำหนดอำนาจผู้อนุมัติการรายการ โดยคณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้พิจารณาความจำเป็นและความสมเหตุสมผลของการทำรายการ ดังนี้

1. รายการที่อยู่ภายใต้อำนาจอนุมัติของฝ่ายจัดการ ฝ่ายจัดการจะเป็นผู้พิจารณาตัดสินใจ หลังจากนั้นต้องนำเสนอให้คณะกรรมการตรวจสอบสอบทานความสมเหตุสมผลของรายการ
2. รายการที่อยู่ภายใต้อำนาจอนุมัติของคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้พิจารณาและให้ความเห็นเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ทั้งนี้ กรรมการหรือผู้มีส่วนได้เสียในการทำรายการนั้น ๆ จะไม่มีส่วนร่วมในการพิจารณาหรือสิทธิออกเสียงในที่ประชุม
3. รายการที่อยู่ภายใต้อำนาจอนุมัติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น คณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้พิจารณาและให้ความเห็นเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณา และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น ทั้งนี้ กรรมการหรือผู้มีส่วนได้เสียในการทำรายการนั้น ๆ จะไม่มีส่วนร่วมในการพิจารณาหรือสิทธิออกเสียงในที่ประชุม

ส่วนที่ 3

จบการเงิน

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ ผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) และงบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยงบฐานะการเงินรวมและงบฐานะการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จเฉพาะกิจการ งบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นเฉพาะกิจการ และงบกระแสเงินสดรวมและ งบกระแสเงินสดเฉพาะกิจการสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมและเฉพาะกิจการ รวมถึงสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) และฐานะการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และผลการดำเนินงานรวมและเฉพาะกิจการ และกระแสเงินสดรวมและเฉพาะกิจการ สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากกลุ่มบริษัทตามประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี รวมถึงมาตรฐานเรื่องความเป็นอิสระ ที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชี (ประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจริยบรรณอื่นๆ ตามประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ คือ เรื่องต่างๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าในการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับเรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในส่วนของความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยง จากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วย ได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวม

ข้าพเจ้าได้กำหนดเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมทั้งวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องดังต่อไปนี้

การรับรู้รายได้

กลุ่มบริษัทมีรายได้หลักจากการประกอบกิจการโรงพยาบาลสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567 คิดเป็นร้อยละ 98.55 ของยอดรายได้รวม ที่มีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากรวมถึงมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่าบริการรักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและเวชภัณฑ์ รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ รายได้ค่าห้องพักรักษา และบริการที่เกี่ยวข้องอื่น ซึ่งมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมาก รายรวมถึงส่วนลดคู่สัญญาต่างก็มีความแตกต่างกัน รวมถึงกลุ่มบริษัทมีรายได้จากประกันสังคมจากการเข้าร่วมทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2553 ซึ่ง กลุ่มบริษัทจะได้รับเงินรายได้

จากสำนักงานประกันสังคม ตามวิธีคำนวณและอัตราที่กำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ดังนั้น กลุ่มบริษัทจึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้จากกิจการโรงพยาบาล ข้าพเจ้าจึงให้ความสำคัญในการตรวจสอบการรับรู้รายได้ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากเป็นรายการที่มีสาระสำคัญต่อการเงินรวม

วิธีการตรวจสอบที่สำคัญของข้าพเจ้า คือ ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท เกี่ยวกับวงจรรายได้ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกตัวอย่างมาสุ่มทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ สุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบรายการรายได้ที่เกิดขึ้นในระหว่างปีและช่วงใกล้เคียงสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี สุ่มส่งหนังสือยืนยันยอดลูกหนี้การค้า และตรวจตัดยอดการรับรู้รายได้ ประกอบกับได้วิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลบัญชีรายได้เพื่อตรวจสอบความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นของรายการรายได้ตลอดรอบระยะเวลาบัญชี

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ข้อมูลอื่นประกอบด้วยข้อมูลซึ่งรวมอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่อยู่ในรายงานนั้น ซึ่งคาดว่ารายงานประจำปีจะถูกจัดเตรียมให้ข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต่อการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการดังกล่าวไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่น และข้าพเจ้าไม่ได้ให้ความเชื่อมั่นต่อข้อมูลอื่น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินรวม และงบการเงินเฉพาะกิจการ คือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว หากข้าพเจ้าสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบเพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขข้อมูลที่แสดงขัดต่อข้อเท็จจริงที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต่อการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง เปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่อง (ตามความเหมาะสม) และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการกำกับดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีความสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่า รายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

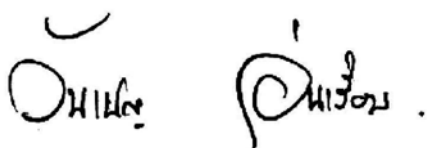
ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของข้าพเจ้ารวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงข้อมูล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้ และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร
- สรุปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของกลุ่มบริษัท ในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ ถ้าข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าต้องกล่าวไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าโดยให้ข้อสังเกตถึงการเปิดเผยข้อมูลใน งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการที่เกี่ยวข้อง หรือถ้าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไม่เพียงพอ ความเห็นของข้าพเจ้าจะเปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้กลุ่มบริษัท ต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่อง
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลว่างบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงรายการและเหตุการณ์ในรูปแบบที่ทำให้มีการนำเสนอข้อมูลโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่
- ได้รับหลักฐานการสอบบัญชีที่เหมาะสมอย่างเพียงพอเกี่ยวกับข้อมูลทางการเงินของกิจการภายในกลุ่มบริษัท หรือกิจกรรมทางธุรกิจภายในกลุ่มบริษัท เพื่อแสดงความเห็นต่องบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อการกำหนดแนวทาง การควบคุมดูแลและการปฏิบัติงานตรวจสอบกลุ่มบริษัท ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียวต่อความเห็นของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่างๆ ที่สำคัญ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบ รวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายใน หากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่า ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระ และได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมด ตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอก อาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระของข้าพเจ้า และมาตรการที่ข้าพเจ้าใช้เพื่อป้องกันไม่ให้ข้าพเจ้าขาดความเป็นอิสระจากเรื่องที่เกี่ยวข้องกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่างๆ ที่มีนัยสำคัญมากที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับไม่ให้เปิดเผยต่อสาธารณะเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว หรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ต่อส่วนได้เสียสาธารณะจากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้



(นางสาววันเพ็ญ อุ่นเรือน)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน 7750

บริษัท สำนักงานปิติเสวี จำกัด
8/4 ชั้น 1, 3 ซอยวิภาวดีรังสิต 44
เขตจตุจักร กรุงเทพมหานคร

วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567

สินทรัพย์	หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	6	191,564,290	295,929,492	3,593,787	1,916,353
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น					
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ		173,285	168,075	-	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	5.2 และ 7 และ 37	964,780,885	929,851,517	87,504,834	102,879,326
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	8 และ 37	144,057,237	191,722,632	2,197,425	2,483,226
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	9	-	3,560,000	-	-
สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	10	162,848,120	205,131,394	18,034,967	16,090,002
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		7,161,805	11,561,530	88,235	968,575
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		1,470,585,622	1,637,924,640	111,419,248	124,337,482
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	11	751,258,627	488,922,591	521,700,319	297,729,489
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	12	-	-	1,571,157,958	1,548,657,959
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	13	22,774,188	21,383,941	22,774,188	21,383,941
เงินให้ทุนการศึกษา		4,521,482	7,747,714	2,073,483	2,867,187
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ	14	99,679,654	99,679,654	84,152,170	69,412,225
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ	15	7,332,375,392	7,773,705,241	259,380,659	272,908,798
สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ	5.2 และ 16	1,741,709,182	1,756,310,675	5,087,185	2,559,357
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	17	94,719,520	87,566,033	788,320	983,349
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	18	266,411,334	238,961,768	8,509,696	8,621,870
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนที่เป็นหลักประกัน		6,422,297	5,980,354	-	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเครื่องมือแพทย์		3,750,000	3,750,000	-	-
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		93,281,950	74,769,597	9,082,620	8,876,032
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		10,416,903,626	10,558,777,568	2,484,706,598	2,234,000,207
รวมสินทรัพย์		11,887,489,248	12,196,702,208	2,596,125,846	2,358,337,689

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น					
หนี้สินหมุนเวียน					
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น	19	910,962,573	665,393,066	193,986,250	178,355,920
จากสถาบันการเงิน					
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	5.2 และ 20	423,511,117	553,212,276	104,922,379	33,022,243
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	5.2 และ 21	582,526,260	599,674,245	40,878,522	51,083,371
ส่วนของหนี้สินระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายใน					
หนึ่งปีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	491,851,457	515,943,182	126,608,555	119,080,163
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าที่ถึงกำหนด					
ชำระภายในหนึ่งปี	5.2 และ 25	67,375,804	55,486,207	8,685,891	7,833,349
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระ					
ภายในหนึ่งปี					
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2	334,500,000	-	-	-
บุคคลอื่น	24	152,150,000	-	-	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก					
บริษัทย่อย	5.2	-	-	-	30,000,000
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2	23,000,000	273,000,000	-	160,000,000
บุคคลอื่น	22	20,000,000	90,000,000	-	-
ภาษีเงินได้นิติบุคคลค้างจ่าย		2,510,904	19,396,988	-	-
เงินปันผลค้างจ่าย		4,319,067	4,060,387	3,802,442	3,680,247
ประมาณการหนี้สินหมุนเวียน					
สำหรับผลประโยชน์พนักงาน	26	28,816,411	23,286,560	2,857,586	2,528,344
หนี้สินหมุนเวียนอื่น		19,550,085	32,114,900	234,000	261,000
รวมหนี้สินหมุนเวียน		3,061,073,678	2,831,567,811	481,975,625	585,844,637
หนี้สินไม่หมุนเวียน					
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิ	23	3,633,478,567	3,924,111,013	437,023,960	402,930,954
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก					
บริษัทย่อย	5.2	-	-	65,000,000	-
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2 และ 37	181,000,000	371,500,000	141,000,000	-
บุคคลอื่น	24 และ 37	128,500,000	103,500,000	78,500,000	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	5.2 และ 25	1,414,652,527	1,423,637,574	7,986,932	13,460,707
เจ้าหนี้ไม่หมุนเวียนอื่น					
เจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร		-	30,718,953	-	-
ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียน					
สำหรับผลประโยชน์พนักงาน - สุทธิ	26	165,843,618	165,420,736	40,434,374	40,013,912
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น					
เงินประกันผลงาน		19,466,456	19,420,143	-	-
อื่นๆ		3,881,445	8,275,513	393,900	393,900
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		5,546,822,613	6,046,583,932	770,339,166	456,799,473
รวมหนี้สิน		8,607,896,291	8,878,151,743	1,252,314,791	1,042,644,110

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567

		หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)
หมายเหตุ					
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)					
ส่วนของผู้ถือหุ้น					
ทุนเรือนหุ้น					
ทุนจดทะเบียน					
	หุ้นสามัญ 160,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท	160,000,000	160,000,000	160,000,000	160,000,000
ทุนที่ออกและชำระแล้ว					
	หุ้นสามัญ 160,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท	160,000,000	160,000,000	160,000,000	160,000,000
	ส่วนเกินมูลค่าหุ้นสามัญ	88,000,000	88,000,000	88,000,000	88,000,000
	ส่วนเกินทุนหุ้นซื้อคืน	15,902,761	15,902,761	-	-
กำไรสะสม					
	จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย	27	16,000,000	16,000,000	16,000,000
	ยังไม่ได้จัดสรร		1,891,074,660	1,920,933,608	1,079,146,646
	องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น		60,015,949	29,724,123	664,409
	รวมส่วนของบริษัทใหญ่		2,230,993,370	2,230,560,492	1,343,811,055
	ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		1,048,599,587	1,087,989,973	-
	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		3,279,592,957	3,318,550,465	1,343,811,055
	รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		11,887,489,248	12,196,702,208	2,596,125,846
	รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		11,887,489,248	12,196,702,208	2,596,125,846
หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้					

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

รายละเอียด	หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
รายได้					
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	5.1	6,629,691,853	6,629,846,634	702,089,707	686,258,412
เงินปันผลรับ	5.1 และ 11 และ 12	-	-	128,139,982	172,046,311
รายได้อื่น	5.1	97,563,679	79,264,058	10,239,181	14,938,473
รวมรายได้		6,727,255,532	6,709,110,692	840,468,870	873,243,196
ค่าใช้จ่าย					
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	5.1	(5,328,440,355)	(5,068,964,678)	(552,462,771)	(556,720,115)
ต้นทุนในการจัดจำหน่าย		(105,586,940)	(160,563,784)	(3,315,989)	(3,420,668)
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	5.1 และ 30	(913,169,194)	(778,160,129)	(101,901,414)	(104,419,786)
รวมค่าใช้จ่าย		(6,347,196,489)	(6,007,688,591)	(657,680,174)	(664,560,569)
กำไร (ขาดทุน) จากกิจการดำเนินงาน		380,059,043	701,422,101	182,788,696	208,682,627
ต้นทุนทางการเงิน	5.1	(384,367,589)	(362,972,067)	(40,492,124)	(36,212,688)
ส่วนแบ่งกำไรของบริษัทร่วมที่ไว้วิธีส่วนได้เสีย	11.1	58,635,584	69,554,058	-	-
กำไร (ขาดทุน) ก่อนภาษีเงินได้		54,327,038	408,004,092	142,296,572	172,469,939
รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ภาษีเงินได้	18.4	(10,579,170)	(70,916,614)	(3,276,352)	(1,778,146)
กำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปี		43,747,868	337,087,478	139,020,220	170,691,793
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น					
รายการที่จะไม่ถูกจัดประเภทใหม่ไว้ในกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง :					
ผลกำไรจากเงินลงทุนในตราสารทุนที่กำหนดให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	18.3	1,112,198	645,555	1,112,198	645,555
ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าใหม่ของผลประโยชน์พนักงานที่กำหนดไว้-สุทธิจากภาษี	18.3	10,294,016	349,448	(14,942)	-
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่นของบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย - สุทธิจากภาษี	11.1	29,179,628	(142,549,674)	-	-
รวมกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี		40,585,842	(141,554,671)	1,097,256	645,555
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี		84,333,710	195,532,807	140,117,476	171,337,348
การแบ่งกำไร (ขาดทุน) สุทธิ					
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่		71,847,036	288,929,487	139,020,220	170,691,793
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		(28,099,168)	48,157,991	-	-
กำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปี		43,747,868	337,087,478	139,020,220	170,691,793
การแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม					
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่		112,432,878	147,374,816	140,117,476	171,337,348
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		(28,099,168)	48,157,991	-	-
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี		84,333,710	195,532,807	140,117,476	171,337,348
กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้น (บาท : หุ้น)	29				
กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่)		0.45	1.81	0.87	1.07

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหากัษย์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
 สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

หน่วย : บาท											
งบการเงินรวม											
ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่											
หมายเหตุ	งบออกและ เรียกชำระแล้ว	ส่วนเกิน มูลค่าหุ้น	ส่วนเกินทุน	กำไรสะสม			องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น				
				กำไรสุทธิ	ยังไม่ใช้กำไรสะสม	ส่วนแบ่งกำไร(ขาดทุน)	ส่วนแบ่งกำไร(ขาดทุน)จากการ เบ็ดเสร็จอื่นของบริษัทร่วม	ส่วนของผู้ถือหุ้น ที่ซื้อไว้ส่วนได้เสีย	ส่วนของผู้ถือหุ้น ที่ซื้อไว้ส่วนได้เสีย	ส่วนของผู้ถือหุ้น ที่ซื้อไว้ส่วนได้เสีย	ส่วนของผู้ถือหุ้น ที่ซื้อไว้ส่วนได้เสีย
				ส่วนเกิน มูลค่าหุ้น	ส่วนเกินทุน	ส่วนเกินทุน	ส่วนเกินทุน	ส่วนเกินทุน	ส่วนเกินทุน	ส่วนเกินทุน	ส่วนเกินทุน
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	160,000,000	88,000,000	15,902,761	16,000,000	1,759,654,673	190,888,242	(19,260,000)	171,628,242	2,211,185,676	1,033,276,599	3,244,462,275
เงินปันผลของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(11,478,695)	(11,478,695)
การเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เงินปันผล	28	-	-	-	(128,000,000)	-	-	-	(128,000,000)	-	(128,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กำไร (ขาดทุน) สุทธิ	-	-	-	-	288,929,487	-	-	-	288,929,487	48,157,991	337,087,478
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	349,448	(142,549,674)	645,555	(141,904,119)	(141,554,671)	-	(141,554,671)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	289,278,935	(142,549,674)	645,555	(141,904,119)	147,374,816	48,157,991	195,532,807
การเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้มีส่วนได้เสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	18,034,078	18,034,078
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	160,000,000	88,000,000	15,902,761	16,000,000	1,920,933,608	48,338,568	(18,614,445)	29,724,123	2,230,560,492	1,087,989,973	3,318,550,465
เงินปันผลของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(8,310,024)	(8,310,024)
การเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
เงินปันผล	28	-	-	-	(112,000,000)	-	-	-	(112,000,000)	-	(112,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
กำไร (ขาดทุน) สุทธิ	-	-	-	-	71,847,036	-	-	-	71,847,036	(28,099,168)	43,747,868
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	10,294,016	-	1,112,198	30,291,826	40,585,842	-	40,585,842
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	82,141,052	-	1,112,198	30,291,826	112,432,878	(28,099,168)	84,333,710
การเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้มีส่วนได้เสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(2,981,194)	(2,981,194)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	160,000,000	88,000,000	15,902,761	16,000,000	1,891,074,660	77,518,196	(17,502,247)	60,015,949	2,230,993,370	1,048,599,587	3,279,592,957

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567

หน่วย : บาท							
งบการเงินเฉพาะกิจการ							
หมายเหตุ	ทุนที่ออกและเรียกชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	จัดสรรแล้วสำรองตามกฎหมาย	ยังไม่ได้จัดสรร	องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น		
					ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่า	สินทรัพย์ทางการเงินผ่านกำไรหรือเสียด้านอื่น	รวม
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	160,000,000	88,000,000	16,000,000	1,009,434,633	(1,078,402)		1,272,356,231
การเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น							
เงินปันผล	-	-	-	(128,000,000)	-		(128,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม							
กำไรสุทธิ	-	-	-	170,691,793	-		170,691,793
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	645,555		645,555
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	170,691,793	645,555		171,337,348
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	160,000,000	88,000,000	16,000,000	1,052,126,426	(432,847)		1,315,693,579
การเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น							
เงินปันผล	-	-	-	(112,000,000)	-		(112,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม							
กำไรสุทธิ	-	-	-	139,020,220	-		139,020,220
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	(14,942)	1,112,198		1,097,256
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	139,005,278	1,112,198		140,117,476
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	160,000,000	88,000,000	16,000,000	1,079,131,704	679,351		1,343,811,055

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

		หน่วย : บาท				
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		
หมายเหตุ		ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566	
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน						
กำไรก่อนภาษีเงินได้		54,327,038	408,004,092	142,296,572	172,469,939	
รายการปรับกระทบกำไร (ขาดทุน) เป็น						
เงินสดรับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน						
	ค่าเสื่อมราคา	14 และ 15	639,358,388	555,449,126	40,907,692	39,363,743
	ค่าเสื่อมราคา - สิทธิประโยชน์การใช้	16	92,796,714	88,728,738	1,257,613	548,216
	ค่าตัดจำหน่าย - สิทธิประโยชน์ไม่มีตัวตน	17	13,837,783	11,768,481	195,029	1,154,192
	ค่าใช้จ่ายตัดจ่าย		4,203,514	34,146,684	1,061,204	1,204,991
	ภาษีเงินได้ถูกหัก ณ ที่จ่ายตัดจ่าย		4,778,016	431,467	4,739,691	-
	หนี้สูญ	7	20,623,110	12,542,267	9,860,846	1,715,910
	ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	7	44,609,591	17,185,693	-	9,831,622
	ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (กลับรายการ)	7	(84,813)	(18,155,947)	(1,561,919)	(397,154)
	ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ	10	4,324,196	7,135,489	-	-
	ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ (กลับรายการ)	10	(11,088,685)	(63,039,937)	-	(748,200)
	ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายสินทรัพย์	15	3,787,581	(1,876,463)	192,471	(1,340,792)
	ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์	15	2,860,655	195,333	6,527	134,979
	ตัดจ่ายสินทรัพย์เป็นค่าใช้จ่าย	15 และ 17	1,202,628	520,671	-	-
	ปรับปรุงค่าเสื่อมสะสม	15	(3,000)	-	-	-
	ตัดสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นค่าใช้จ่าย		-	230,000	-	-
	ตัดหนี้สินเป็นรายได้อื่น		-	(255,474)	-	-
	ปรับปรุงจากการยกเลิกสัญญาเช่า		703,786	(1,656,986)	-	-
	ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	11.1	(58,635,584)	(69,554,058)	-	-
	ค่าใช้จ่ายประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	26	29,851,265	25,534,647	4,927,677	4,428,462
	เงินปันผลรับ	11 และ 12	-	-	(128,139,982)	(172,046,310)
	ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย		384,367,589	362,972,067	40,492,123	36,212,689
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง						
	ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน		1,231,819,772	1,370,305,890	116,235,544	92,532,287
สินทรัพย์ดำเนินงานลดลง (เพิ่มขึ้น) :						
	ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น		92,385,971	(407,999,905)	7,075,565	2,996,888
	รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ		(144,057,237)	(8,850,767)	285,801	(917,693)
	สินค้าคงเหลือ		49,530,038	42,822,924	(1,944,965)	764,987
	เงินให้ทุนการศึกษา		(1,111,320)	(1,253,350)	(267,500)	(216,000)
	รับชำระคืนเงินให้ทุนการศึกษา		1,285,719	96,289	-	-
	สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		3,514,225	(1,896,149)	880,340	(734,858)
	สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		8,395,979	(32,110,677)	(4,946,279)	-
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง) :						
	เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น		(144,142,963)	(111,345,854)	67,764,357	(4,994,541)
	ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย		(17,147,985)	149,874,032	(10,322,169)	1,405,167
	ผลประโยชน์พนักงานที่จ่ายในระหว่างปี	26	(13,966,284)	(7,539,274)	(514,104)	(841,554)
	หนี้สินหมุนเวียนอื่น		(12,631,479)	(15,367,077)	(27,000)	35,000
	หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		(4,347,755)	(18,748,001)	-	-
เงินสดได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน			1,049,526,681	957,988,081	174,219,590	90,029,683
จ่ายดอกเบี้ย			(366,976,389)	(343,614,009)	(40,374,803)	(36,717,529)
จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคล			(89,452,722)	(88,464,657)	(3,438,492)	(7,072,337)
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน			593,097,570	525,909,415	130,406,295	46,239,817

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) - สุทธิ		(104,365,202)	57,993,245	1,677,434	(3,582,546)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นปี		295,929,492	237,936,247	1,916,353	5,498,899
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันปลายปี		191,564,290	295,929,492	3,593,787	1,916,353
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด					
รายการที่ไม่ใช่เงินสด					
ซื้อสินทรัพย์โดยการก่อหนี้	15	14,658,955	79,388,539	453,233	4,859,393
สินทรัพย์สิทธิการใช้และหนี้สินตามสัญญาเช่า					
เพิ่มขึ้นจากการทำสัญญาใหม่	16 และ 25	79,321,999	48,038,956	3,785,441	3,107,573
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าซื้อทรัพย์สิน					
เป็นที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	15	885,500	2,000,000	885,500	2,000,000
เป็นสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	17	2,718,121	7,946,458	-	763,237
โอนสินทรัพย์เป็นสินค้า	15	482,275	-	-	-
โอนเงินกู้ยืมระยะสั้นเป็นเงินกู้ยืมระยะยาว					
จากบริษัทย่อย	5.2	-	-	50,000,000	-
จากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2	-	341,500,000		
จากบุคคลอื่น	22 และ 24	50,000,000	103,500,000	-	-
จำนวนเงินที่ยังไม่ได้เบิกใช้ของวงเงินสินเชื่อที่อาจ					
จะนำมาใช้เพื่อกิจกรรมดำเนินงานในอนาคต		784,633,287	666,799,382	443,409,610	459,332,780

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัท” จัดทะเบียนจัดตั้งเมื่อวันที่ 3 กันยายน 2530 และจดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด ตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2538 และบริษัท จดทะเบียนกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 24 กรกฎาคม 2539 โดยมีสำนักงานตั้งอยู่ เลขที่ 927/43 ค. ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร ประเทศไทย

บริษัท ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลเอกชนรับรักษาคนไข้และผู้เจ็บป่วยภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัย”

บริษัทย่อยและบริษัทร่วมประกอบธุรกิจหลักตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 2.2

เพื่อวัตถุประสงค์ในการรายงานข้อมูลจึงรวมเรียกบริษัท และบริษัทย่อยว่า “กลุ่มบริษัท”

2. เกณฑ์การจัดทำงบการเงิน

2.1 เกณฑ์การจัดทำงบการเงิน

งบการเงินนี้ ได้จัดทำขึ้นตามกฎหมายเป็นภาษาไทย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษได้จัดทำขึ้นเพื่อความสะดวกของผู้อ่านงบการเงินที่ไม่คุ้นเคยกับภาษาไทย

งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ได้จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินของประเทศไทยภายใต้พระราชบัญญัติการบัญชี พ.ศ. 2543 ซึ่งหมายความถึง มาตรฐานการบัญชีที่ออกภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 รวมถึงการตีความและแนวปฏิบัติทางการบัญชีที่ประกาศใช้โดยสภาวิชาชีพบัญชี และตามข้อกำหนดภายใต้พระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ นำเสนอตามเกณฑ์ที่กำหนดในมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2566) เรื่อง “การนำเสนองบการเงิน” และแสดงรายการตามข้อกำหนดในประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้า เรื่อง “กำหนดรายการย่อยที่ต้องมีในงบการเงิน พ.ศ. 2566”

งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ แสดงหน่วยเงินตราเป็นเงินบาท ซึ่งเป็นสกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท และมีการเปิดเผยในหมายเหตุประกอบงบการเงินเพื่อให้แสดงเป็นหลักพันบาท ยกเว้นที่จะระบุเป็นอย่างอื่น

2.2 หลักการจัดทำงบการเงินรวม

งบการเงินรวมนี้ ได้จัดทำขึ้นโดยรวมงบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) บริษัทย่อยและส่วนได้เสียของบริษัทร่วม ดังต่อไปนี้

รายชื่อบริษัท	การดำเนินงาน		สัดส่วนของการถือหุ้น ทั้งทางตรงและทางอ้อม(ร้อยละ)	
	ประเภทธุรกิจ	ประเทศ	ปี 2567	ปี 2566
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ :				
บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัย 2”	ไทย	96.23	96.23
บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์”	ไทย	90.05	90.05
บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัย 3”	ไทย	99.99	99.99
บริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง”	ไทย	84.65	84.65
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด	จำหน่ายเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	ไทย	75.00	75.00
บริษัท เวลดีเฮลท์แคร์ จำกัด	ไม่ได้ดำเนินธุรกิจ	ไทย	99.99	99.99
บริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์”	ไทย	76.83	76.83
บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽¹⁾	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลเมตพาร์ค”	ไทย	42.00	42.00
บริษัทร่วมที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ :				
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลเจ้าพระยา”	ไทย	28.09	23.99
บริษัทย่อยและบริษัทร่วมที่ถือหุ้นทางอ้อมโดยบริษัทย่อย :				
ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด				
บริษัท เมตพาร์คโฮวเิฟ จำกัด ⁽²⁾	ศูนย์บริการแพทย์เฉพาะทาง	ไทย	28.00	28.00
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ⁽³⁾	จำหน่ายเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	ไทย	10.50	-

⁽¹⁾ บริษัทฯ มีส่วนร่วมในอำนาจการควบคุม ดังนั้น จึงถือว่าบริษัทดังกล่าวเป็นบริษัทย่อย ตามคำนิยามที่ระบุในมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 10 เรื่อง งบการเงินรวม

⁽²⁾ ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 66.67 ของทุนจดทะเบียนทั้งหมด (สัดส่วนการถือหุ้นทางอ้อมเท่ากับร้อยละ 28) (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12.1 ประกอบ)

⁽³⁾ ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียนทั้งหมด ถือเป็นบริษัทร่วม ตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2567 (สัดส่วนการถือหุ้นทางอ้อมเท่ากับร้อยละ 10.50) (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12.1 ประกอบ)

ก) บริษัทย่อย หมายถึง กิจกรรมที่กลุ่มบริษัทมีอำนาจในการควบคุมนโยบายการเงินและการดำเนินงาน และโดยทั่วไปแล้วกลุ่มบริษัทจะถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงมากกว่ากึ่งหนึ่ง

ข) บริษัทร่วม เป็นกิจการที่กลุ่มบริษัทมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญ โดยมีอำนาจเข้าไปมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับนโยบายทางการเงินและการดำเนินงานแต่ไม่ถึงระดับที่จะควบคุมนโยบายดังกล่าวการมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญถูกสันนิษฐานว่ามีอยู่เมื่อกกลุ่มบริษัทมีอำนาจในการออกเสียงในกิจการอื่นในอัตราตั้งแต่ร้อยละ 20 ถึง ร้อยละ 50

ค) งบการเงินของบริษัทย่อยได้ถูกนำมารวมในการจัดทำงบการเงินรวม โดยเริ่มตั้งแต่วันที่บริษัทใหญ่มีอำนาจควบคุมดังกล่าวจนถึงวันที่การควบคุมสิ้นสุดลง

- ง) กลุ่มบริษัทจัดทำงบการเงินรวมโดยบันทึกเงินลงทุนในบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย โดยรับรู้รายการเงินลงทุนเมื่อเริ่มแรกด้วยราคาทุน และบันทึกส่วนแบ่งกำไรหรือขาดทุนและการเปลี่ยนแปลงในส่วนได้เสียของบริษัทร่วมตั้งแต่วันที่กลุ่มบริษัทมีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญจนถึงวันที่การมีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญสิ้นสุดลง
- จ) กลุ่มบริษัทควบคุมกิจการ เมื่อกลุ่มบริษัทมีการเปิดรับหรือมีสิทธิในผลตอบแทนผันแปรจากการเกี่ยวข้องกับผู้ได้รับการลงทุน และมีความสามารถทำให้เกิดผลกระทบต่อผลตอบแทนจากการใช้อำนาจเหนือผู้ได้รับการควบคุม ในการประเมินว่ากลุ่มบริษัทมีการควบคุมกิจการหรือไม่ กลุ่มบริษัทพิจารณาถึงการมีอยู่และผลกระทบจากสิทธิในการออกเสียงที่เป็นไปได้ที่กลุ่มบริษัทสามารถใช้สิทธิหรือแปลงสภาพตราสารนั้นในปัจจุบันรวมถึงสิทธิในการออกเสียงที่เป็นไปได้ซึ่งกิจการอื่นถืออยู่ด้วย
- วันที่ซื้อกิจการ คือ วันที่อำนาจในการควบคุมนั้นได้ถูกโอนไปยังผู้ซื้อ การกำหนดวันที่ซื้อกิจการและการระบุเกี่ยวกับการโอนอำนาจควบคุมจากฝ่ายหนึ่งไปยังอีกฝ่ายหนึ่งต้องใช้ดุลยพินิจเข้ามาเกี่ยวข้อง
- ฉ) เมื่อมีการสูญเสียอำนาจควบคุม กลุ่มบริษัทตัดรายการสินทรัพย์และหนี้สินในบริษัทย่อย ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม และส่วนประกอบอื่นในส่วนของผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยนั้น กำไรหรือขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการสูญเสียอำนาจควบคุมในบริษัทย่อยรับรู้ในกำไรหรือขาดทุน ส่วนได้เสียในบริษัทย่อยเดิมที่ยังคงเหลืออยู่ให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ณ วันที่สูญเสียอำนาจควบคุม และจัดประเภทเงินลงทุนเป็นเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียหรือเป็นสินทรัพย์ทางการเงินเผื่อขาย ขึ้นอยู่กับระดับของอิทธิพลที่คงเหลืออยู่
- ช) ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ ส่วนของกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่เป็นส่วนได้เสียที่ไม่ได้เป็นของบริษัทใหญ่ ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในงบกำไรขาดทุนรวม และแสดงในส่วนของผู้ถือหุ้นในงบฐานะการเงินรวม โดยแสดงแยกต่างหากจากส่วนของผู้ถือหุ้นที่เป็นของบริษัทใหญ่
- ณ วันที่ซื้อธุรกิจ กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมตามอัตราส่วนได้เสียในสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาจากผู้ถือซื้อ การได้มาซึ่งส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมบันทึกบัญชีโดยถือว่าเป็นรายการกับส่วนของผู้ถือหุ้นในฐานะของ ผู้ถือหุ้น ดังนั้นจึงไม่มีค่าความนิยมเกิดขึ้นจากรายการดังกล่าว
- การเปลี่ยนแปลงส่วนได้เสียในบริษัทย่อยของกลุ่มบริษัท ที่ไม่ทำให้กลุ่มบริษัทสูญเสียการควบคุมจะบันทึกบัญชีโดยถือเป็นรายการในส่วนของผู้ถือหุ้น
- กำไร (ขาดทุน) จากการลดสัดส่วนเงินลงทุนในบริษัทที่กลุ่มบริษัทลงทุน เนื่องจากบริษัทดังกล่าวได้ขายหุ้นให้แก่บุคคลภายนอก จะบันทึกเป็นส่วนเกินจากการลดสัดส่วนเงินลงทุนในส่วนของผู้ถือหุ้นในงบฐานะการเงิน
- ซ) งบการเงินของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม จัดทำขึ้นโดยมีวันที่ในงบการเงินเช่นเดียวกันกับบริษัทใหญ่
- ฌ) งบการเงินของบริษัทย่อย จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับบริษัทฯ สำหรับรายการบัญชีที่เหมือนกันหรือเหตุการณ์บัญชีที่คล้ายกัน
- ญ) ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ราคาตามบัญชีของเงินลงทุนในบริษัทย่อยในงบการเงินของบริษัทฯ กับส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทย่อยได้ตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว
- ฎ) กำไรที่ยังไม่เกิดขึ้นจริงซึ่งเป็นผลมาจากรายการกับบริษัทร่วมถูกตัดรายการกับเงินลงทุนเท่าที่กลุ่มบริษัท มีส่วนได้เสียในกิจการที่ถูกลงทุนนั้น ขาดทุนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริงถูกตัดรายการในลักษณะเดียวกับกำไรที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง แต่เท่าที่เมื่อไม่มีหลักฐานการด้อยค่าเกิดขึ้น

2.3 หลักการจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ

บริษัทฯ ได้จัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการเพื่อประโยชน์ต่อสาธารณะ ซึ่งแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

3. การปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีใหม่ระหว่างปี

3.1 การปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีใหม่ระหว่างปี

ในระหว่างปีปัจจุบัน กลุ่มบริษัทได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงใหม่ (ฉบับปรับปรุง 2566) จำนวนหลายฉบับ โดยสภาวิชาชีพบัญชี ซึ่งกลุ่มบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลไว้แล้วในหมายเหตุประกอบงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัติไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินของกลุ่มบริษัท

3.2 มาตรฐานการบัญชีใหม่ก็ออกในระหว่างปีแต่ยังไม่มียกบังคับใช้

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชี ได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงใหม่ (ฉบับปรับปรุง 2567) จำนวนหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2568 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งมาตรฐาน กลุ่มบริษัทยังไม่ได้นำมาถือปฏิบัติก่อนวันที่มีผลบังคับใช้

การเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญประกอบด้วยมาตรฐานดังต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 1 เรื่องการนำเสนองบการเงิน

การปรับปรุงมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 1 เรื่องการนำเสนองบการเงิน อธิบายว่าหนี้สินจะถูกจัดประเภทเป็นหนี้สินหมุนเวียนหรือไม่หมุนเวียน ขึ้นอยู่กับสิทธิที่มีอยู่ ณ สิ้นรอบระยะเวลารายงาน การจัดประเภทจะไม่ได้รับผลกระทบจากความคาดหวังของกิจการหรือเหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน เช่น การได้รับการยกเว้นหรือการละเมิดการดำรงสถานะของข้อตกลง

การดำรงสถานะของข้อตกลงของการกู้ยืมจะไม่ส่งผลต่อการจัดประเภทหนี้สินเป็นหนี้สินหมุนเวียนหรือไม่หมุนเวียน ณ สิ้นรอบระยะเวลารายงานหากกิจการต้องปฏิบัติตามการดำรงสถานะดังกล่าวหลังจากวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน อย่างไรก็ตาม หากกิจการต้องปฏิบัติตามการดำรงสถานะก่อนหรือ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน ก็จะส่งผลต่อการจัดประเภทเป็นหนี้สินหมุนเวียนหรือไม่หมุนเวียน แม้ว่าการดำรงสถานะจะถูกทดสอบการปฏิบัติตามภายหลังรอบระยะเวลารายงานก็ตาม

การปรับปรุงดังกล่าว กำหนดให้เปิดเผยข้อมูลหากกิจการจัดประเภทหนี้สินเป็นหนี้สินไม่หมุนเวียนและหนี้สินนั้น ขึ้นอยู่กับการดำรงสถานะที่กิจการต้องปฏิบัติตามภายใน 12 เดือนภายหลังรอบระยะเวลารายงาน ข้อมูลที่ต้องเปิดเผยรวมถึง

- มูลค่าตามบัญชีของหนี้สิน
- ข้อมูลเกี่ยวกับการดำรงสถานะ
- ข้อเท็จจริงและสถานการณ์ (ถ้ามี) ที่บ่งชี้ว่ากิจการอาจมีความยากลำบากในการปฏิบัติตามการดำรงสถานะ

การปรับปรุงยังชี้แจงความหมายของ “การชำระ” หนี้สินตามมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 1 เมื่อคู่สัญญาสิทธิเลือกเงื่อนไขของหนี้สินที่ให้อำนาจชำระด้วยการโอนตราสารทุนของกิจการเอง ไม่มีผลต่อการจัดประเภทเป็นรายการหมุนเวียนหรือไม่หมุนเวียน หากกิจการจัดประเภทสิทธิเลือกนั้นเป็นตราสารทุน

การปรับปรุงต้องถูกนำมาถือปฏิบัติย้อนหลังตามข้อกำหนดปกติในมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 8 เรื่อง นโยบายการบัญชี การเปลี่ยนแปลงประมาณการทางบัญชีและข้อผิดพลาด

มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 16 เรื่องสัญญาเช่า

การปรับปรุงมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 16 เรื่องสัญญาเช่า ได้ให้หลักเกณฑ์เกี่ยวกับข้อกำหนดสำหรับรายการขายและเช่ากลับคืน โดยอธิบายวิธีที่กิจการจะบันทึกบัญชีสำหรับการขายและเช่ากลับคืนหลังจากวันที่เกิดรายการ

การปรับปรุงระบุว่า ในการวัดมูลค่าหนี้สินจากสัญญาเช่าหลังจากการขายและเช่ากลับคืน ผู้ขาย-ผู้เช่าต้องกำหนด “การจ่ายชำระตามสัญญาเช่า” หรือ “การจ่ายชำระตามสัญญาเช่าที่ปรับปรุง” ในวิธีที่ว่าผู้ขาย-ผู้เช่าจะไม่รับรู้จำนวนผลกำไรหรือผลขาดทุนที่เกี่ยวข้องกับสิทธิในการใช้ที่ยังคงอยู่กับผู้ขาย-ผู้เช่า การแก้ไขดังกล่าวอาจส่งผลกระทบต่อรายการขายและเช่ากลับคืนโดยเฉพาะรายการที่มีค่าเช่าผันแปรที่ไม่ได้ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตรา

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 7 เรื่องงบกระแสเงินสด

การปรับปรุงมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 7 เรื่องงบกระแสเงินสด และมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 7 เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเครื่องมือทางการเงิน กำหนดให้มีการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับข้อตกลงจัดหาเงินทุนเพื่อจ่ายผู้ขาย (Supplier Finance Arrangements หรือ SFAs) การแก้ไขนี้ตอบสนองต่อความต้องการเร่งด่วนของนักลงทุนที่ต้องการข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับ SFAs เพื่อประเมินว่าข้อตกลงเหล่านี้มีผลต่อหนี้สิน กระแสเงินสด และความเสี่ยงด้านสภาพคล่องของกิจการอย่างไร เพื่อตอบสนองความต้องการของนักลงทุน การเปิดเผยข้อมูลแบบใหม่จะให้ข้อมูลเกี่ยวกับ

- (1) ข้อกำหนดและเงื่อนไขของ SFAs
- (2) มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินทางการเงินที่เป็นส่วนหนึ่งของ SFAs และรายการรายบรรทัดที่แสดงหนี้สินเหล่านั้น

- (3) มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินทางการเงินใน (2) ที่ผู้ขายได้รับการชำระเงินเรียบร้อยแล้วจากผู้ให้เงินทุน
- (4) ช่วงของวันครบกำหนดชำระของหนี้สินทางการเงินที่เป็นส่วนหนึ่งของ SFAs และเจ้าหน้าที่การค้าเทียบเคียงที่ไม่ได้เป็นส่วนหนึ่งของข้อตกลงดังกล่าว
- (5) การเปลี่ยนแปลงที่ไม่ใช่เงินสดในมูลค่าตามบัญชีของหนี้สินทางการเงินใน (2)
- (6) การเข้าถึงวงเงินของ SFAs และการระงับของความเสี่ยงด้านสภาพคล่องกับผู้ให้เงินทุน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินในปีที่นำมาตราฐานดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ได้จัดทำขึ้นโดยถือหลักเกณฑ์การบันทึกตามราคาทุนเดิม ในการวัดมูลค่าขององค์ประกอบงบการเงิน ยกเว้น ตามที่กล่าวไว้ในนโยบายการบัญชีแต่ละหัวข้อ

นโยบายการบัญชีที่นำเสนอดังต่อไปนี้ ได้ถือปฏิบัติโดยสม่ำเสมอสำหรับงบการเงินทุกรอบระยะเวลาที่รายงาน

4.1 การรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

รายได้รับรู้เมื่อลูกค้ามีอำนาจควบคุมในสินค้าหรือบริการด้วยจำนวนเงินที่สะท้อนถึงสิ่งตอบแทนที่กลุ่มบริษัทคาดว่าจะมีสิทธิได้รับซึ่งไม่รวมจำนวนเงินที่เก็บแทนบุคคลที่สาม ภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือภาษีขายอื่นๆ และแสดงสุทธิจากส่วนลดการค้าและส่วนลดตามปริมาณ

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ประกอบด้วย รายได้ค่าบริการรักษาพยาบาล ค่าห้องพัก ค่ายา และอื่นๆ รับรู้เป็นรายได้เมื่อได้ให้บริการหรือเมื่อได้ส่งมอบยาแล้ว และแสดงตามมูลค่าที่ได้รับหรือคาดว่าจะได้รับสำหรับบริการและยาที่ได้ส่งมอบแล้วหลังจากหักส่วนลด

รายได้ค่าบริการรักษาพยาบาลจากโครงการประกันสังคม รับรู้เป็นรายได้เมื่อเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดโดยสำนักงานประกันสังคม

รายได้จากการขายสินค้า รับรู้เมื่อลูกค้ามีอำนาจควบคุมในสินค้าซึ่งโดยทั่วไปเกิดขึ้นเมื่อมีการส่งมอบสินค้าให้กับลูกค้า

รายได้จากการให้บริการ รับรู้เป็นรายได้เมื่อได้ให้บริการแล้วเสร็จ

เงินปันผลรับ รับรู้เป็นรายได้เมื่อมีสิทธิในการรับเงินปันผล

ดอกเบี้ยรับ รับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

รายได้ค่าเช่า รับรู้เป็นรายได้ตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

ต้นทุนทางการเงินจากหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายคำนวณโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

รายได้อื่นๆ และค่าใช้จ่าย รับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสด เงินฝากธนาคาร ซึ่งเป็นเงินฝากกับสถาบันการเงินต่างๆ ที่มีกำหนดไถ่ถอนไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มา และไม่มีภาระผูกพันใดๆ และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งพร้อมที่จะเปลี่ยนเป็นเงินสดในจำนวนที่ทราบได้ และมีการเปลี่ยนแปลงในมูลค่าน้อยหรือไม่มีสาระสำคัญรวมถึงตัวเงินประเภทเพื่อเรียกและตัวเงินที่มีวันถึงกำหนดภายใน 3 เดือนหรือน้อยกว่า และไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น ได้แก่ เงินฝากธนาคารประเภทเงินฝากประจำที่มีกำหนดระยะเวลามากกว่า 3 เดือน แต่ไม่เกิน 12 เดือน และไม่ติดภาระค้ำประกัน

เงินฝากธนาคารที่มีข้อจำกัดในการใช้ แยกแสดงเป็น “สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนที่ไม่ใช่เงินสดที่เป็นหลักประกัน” แสดงภายใต้สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนในงบฐานะการเงิน

4.3 ลูกหนี้การค้า และลูกหนี้หมุนเวียนอื่น และค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลูกหนี้การค้า แสดงด้วยมูลค่าสุทธิจากค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ลูกหนี้การค้าแสดงถึงจำนวนเงินที่ลูกค้านำมาชำระซึ่งเกิดจากการขายสินค้าและ/หรือให้บริการตามปกติของธุรกิจ กลุ่มบริษัทรับรู้ลูกหนี้การค้าเมื่อเริ่มแรกด้วยจำนวนเงินของสิ่งตอบแทนที่ปราศจากเงื่อนไขในการได้รับชำระ ยกเว้น ในกรณีที่เป็นรายการที่มีองค์ประกอบด้านการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มบริษัทจะรับรู้ลูกหนี้ด้วยมูลค่าปัจจุบันของสิ่งตอบแทน และจะวัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เนื่องจากกลุ่มบริษัทตั้งใจที่จะรับชำระกระแสเงินสดตามสัญญา

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเปิดเผยไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 4.18.4

หนี้สูญจะถูกตัดจำหน่ายเมื่อเกิดขึ้น

4.4 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือ แสดงในราคาทุนหรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า ราคาทุนคำนวณโดยวิธีเข้าก่อน - ออกก่อน และจะถือเป็นส่วนหนึ่งของต้นทุนขายเมื่อมีการขายและเบิกใช้

ราคาทุนประกอบด้วย ต้นทุนในการซื้อสินค้าและค่าใช้จ่ายทางตรงที่เกี่ยวข้องกับการซื้อสินค้า เช่น ค่าอากรขาเข้า ค่าขนส่งหักด้วยส่วนลดและเงินที่ได้รับคืนจากการซื้อ

มูลค่าสุทธิที่จะได้รับเป็นการประมาณราคาที่จะขายได้จากการดำเนินธุรกิจปกติหักด้วยค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการขาย

ค่าเผื่อการลดมูลค่าสินค้าเมื่อสินค้ามีการเคลื่อนไหวช้าหรือเสื่อมคุณภาพ บันทึกลับบัญชีโดยพิจารณาตามสภาพปัจจุบันของสินค้าคงเหลือ และสินค้าที่ราคาทุนสูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับ

4.5 เงินลงทุน

เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินรวม แสดงมูลค่าตามวิธีส่วนได้เสีย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมในงบการเงินเฉพาะกิจการ แสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุนสุทธิจากค่าเผื่อการด้อยค่าเงินลงทุน (ถ้ามี)

4.6 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ได้แก่ อสังหาริมทรัพย์ที่ถือครองเพื่อหาประโยชน์จากรายได้ค่าเช่าหรือจากมูลค่าที่เพิ่มขึ้นหรือทั้งสองอย่าง ทั้งนี้ ไม่ได้มีไว้เพื่อขายตามปกติธุรกิจหรือใช้ในการผลิตหรือจัดหาสินค้าหรือให้บริการหรือใช้ในการบริหารงาน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน แสดงในราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

กลุ่มบริษัทคำนวณค่าเสื่อมราคาจากราคาทุนหลังจากหักมูลค่าคงเหลือของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์ ซึ่งประมาณไว้ 10 - 20 ปี

กลุ่มบริษัทไม่คิดค่าเสื่อมราคาสำหรับอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนประเภทที่ดิน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯ ที่ให้เช่าและถูกใช้งานโดยบริษัทย่อย ไม่ถือเป็นอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในงบการเงินรวม ทั้งนี้ เพราะสินทรัพย์เหล่านั้นจัดเป็นอสังหาริมทรัพย์ที่มีไว้ใช้งานในภาพรวมของกลุ่มบริษัท

4.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดิน แสดงมูลค่าตามราคาทุน

อาคารและอุปกรณ์ แสดงมูลค่าตามราคาทุนสุทธิจากค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

ราคาทุน รวมถึงต้นทุนทางตรงที่เกี่ยวข้องกับการได้มาของสินทรัพย์ ต้นทุนของการก่อสร้างสินทรัพย์ที่กิจการก่อสร้างเอง รวมถึงต้นทุนของวัสดุ แรงงานทางตรงและต้นทุนทางตรงอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการจัดหาสินทรัพย์ เพื่อให้สินทรัพย์นั้นอยู่ในสภาพที่พร้อมจะใช้งานได้ตามความประสงค์ ต้นทุนในการรื้อถอน การขนย้าย การบูรณะสถานที่ตั้งของสินทรัพย์

ส่วนประกอบของรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์แต่ละรายการที่มีอายุการให้ประโยชน์ไม่เท่ากันต้องบันทึกแต่ละส่วนประกอบที่มีนัยสำคัญแยกต่างหากจากกัน

รายจ่ายในการซื้อสินทรัพย์ถาวรเพิ่มหรือทดแทน และรายจ่ายในการปรับปรุงสินทรัพย์ถาวรให้ดีขึ้นถือเป็นรายจ่ายฝ่ายทุน ส่วนค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษาสินทรัพย์ถาวรถือเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดขึ้น

กลุ่มบริษัทตัดรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ออกจากบัญชีเมื่อจำหน่ายสินทรัพย์ หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้ หรือการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์ (ผลต่างระหว่างสิ่งตอบแทนสุทธิที่ได้รับจากการจำหน่ายสินทรัพย์กับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น) จะรับรู้ในกำไรหรือขาดทุนเมื่อกลุ่มบริษัทตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

กลุ่มบริษัทคำนวณค่าเสื่อมราคาสำหรับสินทรัพย์ทุกประเภทด้วยราคาทุนหลังจากหักมูลค่าคงเหลือของสินทรัพย์ โดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์ดังนี้

ส่วนปรับปรุงที่ดิน	10 - 20 ปี
อาคารและส่วนปรับปรุง	10 - 50 ปี
อาคารและส่วนปรับปรุงบนที่ดินเช่า	(ตามอายุสัญญาเช่า ประมาณ 10 - 30 ปี)
เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	3 - 10 ปี
เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและอุปกรณ์สำนักงาน	5 - 10 ปี
ยานพาหนะ	5 ปี

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดิน และสินทรัพย์ระหว่างก่อสร้างและติดตั้ง

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน ได้มีการทบทวนและปรับปรุงมูลค่าคงเหลือ และอายุการให้ประโยชน์ของสินทรัพย์ให้เหมาะสม

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตนและค่าตัดจำหน่าย

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนแสดงในราคาทุนสุทธิจากค่าตัดจำหน่ายสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่มีอายุการให้ประโยชน์จำกัด ตัดจำหน่ายอย่างมีระบบ โดยวิธีเส้นตรงตลอดอายุการให้ประโยชน์เชิงเศรษฐกิจของสินทรัพย์นั้นนับจากวันที่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน และจะประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ดังกล่าว เมื่อมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์นั้นอาจเกิดการด้อยค่า

ค่าตัดจำหน่าย คำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ โดยวิธีเส้นตรงตามระยะเวลาที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจดังต่อไปนี้

ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	5 - 10 ปี
ใบรับรองคุณภาพ	3 ปี

ไม่มีการคิดค่าตัดจำหน่ายสำหรับซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ระหว่างพัฒนา

4.9 สัญญาเช่า

ณ วันเริ่มต้นของสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทจะประเมินว่าสัญญาเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่ โดยสัญญาจะเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่า ถ้าสัญญานั้นมีการให้สิทธิในการควบคุมการใช้สินทรัพย์ที่ระบุได้สำหรับช่วงเวลาหนึ่งเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนกับสิ่งตอบแทน

กลุ่มบริษัทประเมินอายุสัญญาเช่าตามระยะเวลาที่บอกเลิกไม่ได้ที่ระบุในสัญญาเช่าหรือตามระยะเวลาที่เหลืออยู่ของสัญญาเช่าที่มีผลอยู่ โดยรวมระยะเวลาตามสิทธิเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหากมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลที่จะใช้สิทธิเลือกนั้นและระยะเวลาตามสิทธิเลือกในการยกเลิกสัญญาเช่า หากมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลที่จะไม่ใช้สิทธิเลือกนั้น ทั้งนี้ พิจารณาถึงผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงในเทคโนโลยี และ/หรือ การเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการต่ออายุของสัญญาเช่าดังกล่าว เป็นต้น

สัญญาเช่าระยะยาว - กรณีที่เป็นผู้เช่า :

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการบัญชีเดียวสำหรับการรับรู้รายการและการวัดมูลค่าสัญญาเช่าทุกสัญญา เว้นแต่สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าที่สินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล (วันที่สินทรัพย์อ้างอิงพร้อมใช้งาน) กลุ่มบริษัทบันทึกสินทรัพย์สิทธิการใช้ซึ่งแสดงสิทธิในการใช้สินทรัพย์อ้างอิงและหนี้สินตามสัญญาเช่าตามการจ่ายชำระตามสัญญาเช่า

สินทรัพย์สิทธิการใช้

สินทรัพย์สิทธิการใช้วัดมูลค่าด้วยราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) และปรับปรุงด้วยการวัดมูลค่าของหนี้สินตามสัญญาเช่าใหม่ ราคาทุนของสินทรัพย์สิทธิการใช้ประกอบด้วย จำนวนเงินของหนี้สินตามสัญญาเช่าจากการรับรู้เริ่มแรก ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้น จำนวนเงินที่จ่ายชำระตามสัญญาเช่า ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผลหรือก่อนวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล และหักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่าที่ได้รับ

ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้คำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุสัญญาเช่าหรืออายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์สิทธิการใช้แล้วแต่ระยะเวลาใดจะสั้นกว่า ดังนี้

ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	3 - 30 ปี
อาคารและส่วนปรับปรุง	3 - 12 ปี
เครื่องมือแพทย์	3 - 15 ปี
ยานพาหนะ	1 - 5 ปี

หากความเป็นเจ้าของในสินทรัพย์อ้างอิงได้โอนให้กับกลุ่มบริษัทเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาเช่าหรือราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวได้รวมถึงการใช้สิทธิเลือกซื้อ ค่าเสื่อมราคาจะคำนวณจากอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์

หนี้สินตามสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่าวัดมูลค่าด้วยมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าตลอดอายุสัญญาเช่า จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าประกอบด้วยค่าเช่าคงที่หักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่า ค่าเช่าผันแปรที่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตราจำนวนเงินที่คาดว่าจะจ่ายภายใต้การรับประกันมูลค่าคงเหลือ รวมถึงราคาใช้สิทธิของสิทธิเลือกซื้อซึ่งมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลที่กลุ่มบริษัทจะใช้สิทธินั้น และการจ่ายค่าปรับเพื่อการยกเลิกสัญญาเช่า หากข้อกำหนดของสัญญาเช่าแสดงให้เห็นว่ากลุ่มบริษัทจะใช้สิทธิในการยกเลิกสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทบันทึกค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตราเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เหตุการณ์หรือเงื่อนไขซึ่งเกี่ยวข้องกับการจ่ายชำระนั้นได้เกิดขึ้น

กลุ่มบริษัทคิดลดมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าด้วยอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่าหรืออัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัทหลังจากวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะเพิ่มขึ้นจากดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่าและลดลงจากการจ่ายชำระหนี้สินตามสัญญาเช่า นอกจากนี้ มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะถูกรวบรวมใหม่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอายุสัญญาเช่า การเปลี่ยนแปลงการจ่ายชำระตามสัญญาเช่าหรือการเปลี่ยนแปลงในการประเมินสิทธิเลือกซื้อสินทรัพย์อ้างอิง

สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ

สัญญาเช่าที่มีอายุสัญญาเช่า 12 เดือนหรือน้อยกว่านับตั้งแต่วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล หรือสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ จะถูกรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

สัญญาเช่าระยะยาว - กรณีที่เป็นผู้ให้เช่า :

สัญญาเช่าดำเนินงาน

สัญญาเช่าที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน กลุ่มบริษัทบันทึกจำนวนเงินที่ได้รับตามสัญญาเช่าดำเนินงานเป็นรายได้ค่าเช่าด้วยวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้นจากการได้มาซึ่งสัญญาเช่าดำเนินงานรวมในมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่ให้เช่าและรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายตลอดอายุสัญญาเช่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกันกับรายได้จากสัญญาเช่า

4.10 พลประโยชน์พนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

ภาระผูกพันของผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน ซึ่งประกอบด้วย เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ บันทึกเป็นค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์คงค้าง

ผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน (กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)

กลุ่มบริษัทและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สิทธิประโยชน์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสิทธิประโยชน์ของกลุ่มบริษัทที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์ (ผลประโยชน์เมื่อเกษียณอายุ)

ผลประโยชน์เมื่อเกษียณอายุ คือ ผลประโยชน์ที่พนักงานจะได้รับตามกฎหมายแรงงานไทยเมื่อเกษียณอายุ ซึ่งขึ้นอยู่กับอายุและจำนวนปีที่ทำงาน

กลุ่มบริษัทคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานโดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งหลักการประมาณการดังกล่าวต้องใช้ข้อสมมติฐานที่หลากหลาย รวมถึงข้อสมมติเกี่ยวกับอัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน อัตราการเกษียณและอัตราเงินเฟ้อ ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย (Actuarial gains and losses) สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

4.11 หนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ย

หนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยบันทึกเริ่มแรกในมูลค่ายุติธรรมหักค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับการเกิดหนี้สิน ภายหลังจากการบันทึกหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยจะบันทึกต่อมาโดยวิธีราคาทุนตัดจำหน่าย ผลต่างระหว่างยอดหนี้เริ่มแรกและยอดหนี้เมื่อครบกำหนดไถ่ถอนจะบันทึกในกำไรหรือขาดทุนตลอดอายุการกู้ยืมโดยใช้วิธีอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง

4.12 ประมาณการหนี้สิน

ประมาณการหนี้สินจะรับรู้ในงบฐานะการเงินก็ต่อเมื่อกลุ่มบริษัทมีภาระหนี้สินตามกฎหมายที่เกิดขึ้นในปัจจุบันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้วและมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าจะสูญเสียทรัพยากรที่มีประโยชน์เชิงเศรษฐกิจเพื่อชำระภาระหนี้สินดังกล่าว และสามารถประมาณจำนวนภาระหนี้สินได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.13 ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปี ประกอบด้วย ภาษีเงินได้ของงวดปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน :

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้ของงวดปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี :

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่กลุ่มบริษัทจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

กลุ่มบริษัทจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.14 กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน คำนวณโดยการหารกำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปีด้วยจำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก ที่ออกและเรียกชำระแล้วในระหว่างปี

4.15 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ หรือถูกควบคุมโดยบริษัทฯ ไม่ว่าจะเป็นโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ รวมถึงบริษัทที่ดำเนินธุรกิจการลงทุน บริษัทย่อย และบริษัทย่อยในเครือเดียวกัน ถือเป็นกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ

นอกจากนี้ บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ยังหมายรวมถึง บริษัทร่วมและบุคคลที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อม ซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญกับกลุ่มบริษัท ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท ตลอดจนสมาชิกในครอบครัวที่ใกล้ชิดกับบุคคลดังกล่าวซึ่งมีอำนาจชักจูงหรืออาจชักจูงให้ปฏิบัติตามบุคคลดังกล่าว และกิจการที่บุคคลดังกล่าวมีอำนาจควบคุมหรือมีอิทธิพลอย่างเป็นสาระ สำคัญ ไม่ว่าจะเป็นโดยทางตรงหรือทางอ้อม

ในการพิจารณาความสัมพันธ์ของบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกลุ่มบริษัทคำนึงถึงเนื้อหาของความสัมพันธ์มากกว่ารูปแบบทางกฎหมาย

4.16 การด้อยค่าของสินทรัพย์ที่ไม่ใช่สินทรัพย์ทางการเงิน

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะทำการประเมินการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ สินทรัพย์สิทธิการใช้ อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนของกลุ่มบริษัทหากว่ามีข้อบ่งชี้ซึ่งแสดงว่าสินทรัพย์ของกลุ่มบริษัทด้อยค่าลงหรือไม่ หากมีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่า หรือเมื่อต้องทำการประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์เป็นรายปี กลุ่มบริษัทจะทำการประมาณมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์

มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์ หมายถึง มูลค่าจากการใช้ของสินทรัพย์หรือมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หักต้นทุนในการขายแล้วแต่มูลค่าใดจะสูงกว่า

ขาดทุนจากการด้อยค่าจะรับรู้รายการในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

กลุ่มบริษัทจะกลับรายการบัญชีขาดทุนจากการด้อยค่า หากมีการเปลี่ยนแปลงประมาณการที่ใช้ในการคำนวณมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน

ขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ที่ไม่ใช่สินทรัพย์ทางการเงินอื่นๆ จะถูกกลับรายการเพียงเพื่อให้มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่เกินกว่ามูลค่าตามบัญชีภายหลังหักค่าเสื่อมราคาหรือค่าตัดจำหน่าย เสมือนหนึ่งไม่เคยมีการบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่ามาก่อน

4.17 ข้อมูลเกี่ยวกับส่วนงานดำเนินงาน

ส่วนงานธุรกิจที่ทำหน้าที่จัดหาผลิตภัณฑ์ หรือให้บริการ โดยมีความเสี่ยงและผลตอบแทนที่แตกต่างไปจากความเสี่ยงและผลตอบแทนของผลิตภัณฑ์หรือบริการของส่วนธุรกิจอื่น ส่วนงานภูมิศาสตร์ทำหน้าที่จัดหาผลิตภัณฑ์หรือให้บริการในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจที่เฉพาะเจาะจง ซึ่งมีความเสี่ยงและผลตอบแทนที่แตกต่างไปจากความเสี่ยงและผลตอบแทนของการดำเนินงานในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจอื่น

4.18 เครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกของสินทรัพย์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม และบวกด้วยต้นทุนการทำรายการเฉพาะในกรณีที่สินทรัพย์ทางการเงินที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน อย่างไรก็ตาม สำหรับลูกหนี้การค้าที่ไม่มีองค์ประกอบเกี่ยวกับการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าวด้วยราคาของรายการตามที่กล่าวไว้ในนโยบายการบัญชีเรื่องการรับรู้รายได้

4.18.1 การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทจัดประเภทสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่รับรู้รายการเริ่มแรก เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุน

เบ็ดเสร็จอื่น และสิทธิประโยชน์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย โดยพิจารณาจากแผนธุรกิจของกิจการ ในการจัดการสิทธิประโยชน์ทางการเงิน และลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาของสิทธิประโยชน์ทางการเงิน

สิทธิประโยชน์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน

สิทธิประโยชน์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน จะแสดงในงบฐานะการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม โดยรับรู้การเปลี่ยนแปลงสุทธิของมูลค่ายุติธรรมในงบกำไรขาดทุน

เงินปันผลรับจากเงินลงทุนในตราสารทุนของบริษัทจดทะเบียนถือเป็นรายได้อื่นในงบกำไรขาดทุน

สิทธิประโยชน์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ตราสารทุน

ณ วันที่รับรู้รายการวันแรก กลุ่มบริษัทสามารถเลือกจัดประเภทเงินลงทุนในตราสารทุนซึ่งไม่ได้ถือไว้เพื่อค้าเป็นตราสารทุนที่กำหนดให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น โดยไม่สามารถเปลี่ยนการจัดประเภทในภายหลังได้ ทั้งนี้ การจัดประเภทรายการจะพิจารณาเป็นรายตราสาร

ผลกำไรและขาดทุนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นของสิทธิประโยชน์ทางการเงินนี้ จะไม่สามารถโอนไปรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนได้ในภายหลัง

เงินปันผลรับจากเงินลงทุนดังกล่าวถือเป็นรายได้อื่นในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

นอกจากนี้ เงินลงทุนในตราสารทุนที่กำหนดให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นไม่มีข้อกำหนดให้ประเมินการด้อยค่า

ตราสารหนี้

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสิทธิประโยชน์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสิทธิประโยชน์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญาและเพื่อขายสิทธิประโยชน์ทางการเงิน และเงื่อนไขตามสัญญาของสิทธิประโยชน์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่ระบุไว้เท่านั้น

ทั้งนี้ รายได้ดอกเบี้ย และผลขาดทุนจากการด้อยค่าหรือการโอนกลับรายการผลขาดทุนนั้นจะรับรู้ในงบกำไรขาดทุน และคำนวณด้วยวิธีการเช่นเดียวกับสิทธิประโยชน์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย ในขณะที่การเปลี่ยนแปลงในมูลค่ายุติธรรมอื่นๆ จะรับรู้ผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ผลสะสมของการเปลี่ยนแปลงในมูลค่ายุติธรรมที่เคยรับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นจะโอนเข้าไปยังงบกำไรขาดทุนเมื่อมีการตัดรายการสิทธิประโยชน์ทางการเงินนั้น

สิทธิประโยชน์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสิทธิประโยชน์ทางการเงินด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสิทธิประโยชน์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญา และเงื่อนไขตามสัญญาของสิทธิประโยชน์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่ระบุไว้เท่านั้น

สิทธิประโยชน์ทางการเงินดังกล่าววัดมูลค่าในภายหลังโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและต้องมีการประเมินการด้อยค่า ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการ การเปลี่ยนแปลง หรือการด้อยค่าของสิทธิประโยชน์ดังกล่าวจะรับรู้ในงบกำไรขาดทุน

4.18.2 การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของหนี้สินทางการเงิน

ยกเว้นหนี้สินตราสารอนุพันธ์ กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกสำหรับหนี้สินทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนการทำรายการ และจัดประเภทหนี้สินทางการเงินเป็นหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย โดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการหนี้สินทางการเงินและการตัดจำหน่ายตามวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงจะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน โดยการคำนวณมูลค่าราคาทุนตัดจำหน่ายคำนึงถึงค่าธรรมเนียมหรือต้นทุนที่ถือเป็นส่วนหนึ่งของอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงนั้นด้วย ทั้งนี้ ค่าตัดจำหน่ายตามวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงแสดงเป็นส่วนหนึ่งของต้นทุนทางการเงินในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.18.3 การตัดรายการของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงิน :

กลุ่มบริษัทรับรู้หรือตัดรายการสินทรัพย์ทางการเงินในวันที่เข้าทำรายการ ซึ่งเป็นวันที่กลุ่มบริษัทมีข้อผูกมัดที่จะซื้อหรือขายสินทรัพย์นั้นสำหรับการซื้อหรือการขายสินทรัพย์ทางการเงินตามปกติ

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดรายการออกจากบัญชี เมื่อสิทธิที่จะได้รับกระแสเงินสดของสินทรัพย์นั้นได้สิ้นสุดลง หรือได้มีการโอนสิทธิที่จะได้รับกระแสเงินสดของสินทรัพย์นั้น รวมถึงได้มีการโอนความเสี่ยงและผลตอบแทนเกือบทั้งหมดของสินทรัพย์นั้น หรือมีการโอนการควบคุมในสินทรัพย์นั้น แม้ว่าจะไม่มีการโอนหรือไม่ได้คงไว้ซึ่งความเสี่ยงและผลตอบแทนเกือบทั้งหมดของสินทรัพย์นั้น

หนี้สินทางการเงิน :

กลุ่มบริษัทตัดรายการหนี้สินทางการเงินก็ต่อเมื่อได้มีการปฏิบัติตามภาระผูกพันของหนี้สินนั้นแล้ว มีการยกเลิกภาระผูกพันนั้น หรือมีการสิ้นสุดลงของภาระผูกพันนั้น ในกรณีที่มีการเปลี่ยนหนี้สินทางการเงินที่มีอยู่ให้เป็นหนี้สินใหม่จากผู้ให้กู้รายเดียวกันซึ่งมีข้อกำหนดที่แตกต่างกันอย่างมาก หรือมีการแก้ไขข้อกำหนดของหนี้สินที่มีอยู่อย่างเป็นสาระสำคัญ จะถือว่าเป็นการตัดรายการหนี้สินเดิมและรับรู้หนี้สินใหม่ โดยรับรู้ผลแตกต่างของมูลค่าตามบัญชีดังกล่าวในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

4.18.4 การด้อยค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

ตราสารหนี้ทั้งหมดที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน

กลุ่มบริษัทรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของตราสารหนี้ทั้งหมดที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณจากผลต่างของกระแสเงินสดที่จะครบกำหนดชำระตามสัญญากับกระแสเงินสดทั้งหมดที่กลุ่มบริษัทคาดว่าจะได้รับชำระ และคิดลดด้วยอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงโดยประมาณของสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่ได้มา

วิธีการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น

ในกรณีที่ความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์ไม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นโดยพิจารณาจากการผิดสัญญาที่อาจเกิดขึ้นใน 12 เดือนข้างหน้า ในขณะที่หากความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้วยจำนวนเงินที่เท่ากับผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุที่เหลืออยู่ของเครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทพิจารณาว่าความเสี่ยงด้านเครดิตจะเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ เมื่อมีการค้างชำระการจ่ายเงินตามสัญญาเกินกว่า 30 วัน และพิจารณาว่าสินทรัพย์ทางการเงินนั้นมีการผิดสัญญา เมื่อมีการค้างชำระการจ่ายเงินตามสัญญาเกินกว่า 90 - 180 วัน อย่างไรก็ตาม ในบางกรณี กลุ่มบริษัทอาจพิจารณาว่าสินทรัพย์ทางการเงินนั้นมีการเพิ่มขึ้นของความเสี่ยงด้านเครดิตอย่างมีนัยสำคัญและมีการผิดสัญญา โดยพิจารณาจากข้อมูลภายในหรือข้อมูลภายนอกอื่น เช่น อันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตของผู้ออกตราสาร

ลูกหนี้การค้า

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการอย่างง่ายในการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นสำหรับลูกหนี้การค้า ดังนั้น ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจึงไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงทางด้านเครดิต แต่จะรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนจากผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุของลูกหนี้การค้า โดยอ้างอิงจากข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีต ปรับปรุงด้วยข้อมูลการคาดการณ์ไปในอนาคตเกี่ยวกับลูกหนี้หนี้และสภาพแวดล้อมทางด้านเศรษฐกิจ

การประเมินใหม่ ณ สิ้นรอบระยะเวลารายงาน

ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นมีการประเมินใหม่ ณ สิ้นรอบระยะเวลาที่รายงาน เพื่อสะท้อนการเปลี่ยนแปลงของความเสียหายด้านเครดิตของเครื่องมือทางการเงินนับจากวันที่รับรู้รายการเมื่อเริ่มแรก การเพิ่มขึ้นของค่าเผื่อผลขาดทุนแสดงเป็นผลขาดทุนจากการด้อยค่าในกำไรหรือขาดทุน

การตัดจำหน่าย

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดจำหน่ายออกจากบัญชี เมื่อกิจการคาดว่าจะไม่ได้รับคืนกระแสเงินสดตามสัญญาอีกต่อไป

4.18.5 การด้อยค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินจะนำมาหักกลบกกัน และแสดงด้วยยอดสุทธิในงบฐานะการเงิน ก็ต่อเมื่อกลุ่มบริษัทมีสิทธิบังคับใช้ได้ตามกฎหมายอยู่แล้วในการหักกลบกจำนวนเงินที่รับรู้ และกลุ่มบริษัทมีความตั้งใจที่จะชำระด้วยยอดสุทธิ หรือตั้งใจที่จะรับสินทรัพย์และชำระหนี้สินพร้อมกัน

4.19 การกำหนดมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่ายเพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่นโดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปกติระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า

กลุ่มบริษัทใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้องกำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้ กลุ่มบริษัท จะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด

ในการนำเทคนิคการวัดมูลค่ายุติธรรมข้างต้นมาใช้ กลุ่มบริษัทจะต้องพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 13 เรื่อง การวัดมูลค่ายุติธรรม กำหนดลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่นำมาใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรมดังนี้

ระดับ 1 : ใช้ข้อมูลราคาเสนอซื้อขายของสินทรัพย์หรือหนี้สินอย่างเดียวกันในตลาดที่มีสภาพคล่อง (ไม่ต้องปรับปรุง)

ระดับ 2 : ใช้ข้อมูลอื่นที่สามารถสังเกตได้ของสินทรัพย์หรือหนี้สิน ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลทางตรงหรือทางอ้อม

ระดับ 3 : ใช้ข้อมูลที่ไม่สามารถสังเกตได้ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับกระแสเงินสดในอนาคตที่กิจการประมาณขึ้น

หากข้อมูลที่นำมาใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หรือหนี้สินถูกจัดประเภทลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมที่แตกต่างกัน การวัดมูลค่ายุติธรรมโดยรวมจะถูกจัดประเภทในภาพรวมในระดับเดียวกันตามลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมของข้อมูลที่อยู่ในระดับต่ำสุดที่มีนัยสำคัญสำหรับการวัดมูลค่ายุติธรรมโดยรวม

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

4.20 การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินให้เป็นไปตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจ การประมาณการและข้อสมมติฐานหลายประการ ซึ่งมีผลกระทบต่อการกำหนดนโยบายและการรายงานจำนวนเงินที่เกี่ยวข้องกับ สินทรัพย์ หนี้สิน รายได้และค่าใช้จ่าย การประมาณและข้อสมมติฐานมาจากประสบการณ์ในอดีตและปัจจัยต่างๆ ที่ผู้บริหารมีความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลภายใต้สภาวะการณ์แวดล้อมนั้น ดังนั้น ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สินที่ประมาณและตั้งข้อสมมติฐานไว้

ประมาณการและข้อสมมติฐานที่ใช้ในการจัดทำงบการเงินจะได้รับการทบทวนอย่างต่อเนื่อง การปรับประมาณการทางบัญชีจะบันทึกในงวดบัญชีที่ประมาณการดังกล่าวได้รับการทบทวนและในงวดอนาคตที่ได้รับผลกระทบ

ประมาณการในเรื่องอื่นๆ ได้ถูกเปิดเผยในแต่ละส่วนที่เกี่ยวข้องของหมายเหตุประกอบงบการเงิน ยกเว้นการใช้ดุลยพินิจและการประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ ได้แก่

4.20.1 ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า

ในการประมาณค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีตอายุของหนี้ที่ค้างค้างและสภาวะเศรษฐกิจที่คาดการณ์ไว้ของกลุ่มลูกค้าที่มีความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน เป็นต้น

ทั้งนี้ ข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีตและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจของกลุ่มบริษัทอาจไม่ได้บ่งบอกถึงการผิดสัญญาของลูกหนี้ที่เกิดขึ้นจริงในอนาคต

4.20.2 ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

กลุ่มบริษัทจะตั้งค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม เมื่อฝ่ายบริหารใช้ดุลยพินิจในการพิจารณาว่ามูลค่ายุติธรรมของเงินลงทุนดังกล่าวได้ลดลงอย่างมีสาระสำคัญและเป็นระยะเวลานาน การที่จะสรุปว่าเงินลงทุนดังกล่าวได้ลดลงอย่างมีสาระสำคัญหรือเป็นระยะเวลานานหรือไม่นั้น จำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจของฝ่ายบริหาร

4.20.3 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

ในการเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ฝ่ายบริหารอ้างอิงจากการประเมินมูลค่ายุติธรรมโดยผู้ประเมินราคาอิสระ

4.20.4 ค่าเสื่อมราคาของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ และสินทรัพย์สิทธิการใช้ และค่าตัดจำหน่ายของสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ตลอดจนสินทรัพย์สิทธิการใช้ และค่าตัดจำหน่ายของสินทรัพย์ ไม่มีตัวตน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งาน (ถ้ามี) และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

4.20.5 สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่า กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ภาษีเงินได้นั้น ในการนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่ากลุ่มบริษัทควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

4.20.6 ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่างๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน และอัตราমনระ เป็นต้น

4.20.7 สัญญาเช่า

การกำหนดอายุสัญญาเช่าที่มีสิทธิการเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า - กรณีเป็นผู้เช่า

ในการกำหนดอายุสัญญาเช่า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประเมินว่ากลุ่มบริษัทมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลหรือไม่ที่จะใช้สิทธิเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า โดยคำนึงถึงข้อเท็จจริงและสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ทำให้เกิดสิ่งจูงใจทางเศรษฐกิจสำหรับกลุ่มบริษัทในการใช้หรือไม่ใช้สิทธิเลือกนั้น

การกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่ม - กรณีเป็นผู้เช่า

กลุ่มบริษัทไม่สามารถกำหนดอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่า ดังนั้น ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัท ในการคิดลดหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มเป็นอัตราดอกเบี้ยที่กลุ่มบริษัทจะต้องจ่ายในการกู้ยืมเงินที่จำเป็นเพื่อให้ได้มาซึ่งสินทรัพย์ที่มีมูลค่าใกล้เคียงกับสินทรัพย์สิทธิการใช้ในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจที่คล้ายคลึง โดยมีระยะเวลาการกู้ยืมและหลักประกันที่คล้ายคลึง

4.20.8 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

ในการประเมินมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินที่เปิดเผยข้อมูลในงบการเงินที่ไม่มีการซื้อขายในตลาดและไม่สามารถหาค่าได้ในตลาดซื้อขายคล่อง ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินดังกล่าวโดยใช้เทคนิคและแบบจำลองในการประเมินมูลค่า ซึ่งตัวแปรที่ใช้ในแบบจำลองได้มาจากการเทียบเคียงกับตัวแปรที่มีอยู่ในตลาด โดยคำนึงถึงความเสี่ยงด้านเครดิต สภาพคล่อง ข้อมูลความสัมพันธ์ และการเปลี่ยนแปลงของมูลค่าของเครื่องมือทางการเงินในระยะยาว การเปลี่ยนแปลงของสมมติฐาน ที่เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณอาจมีผลกระทบต่อมูลค่ายุติธรรมที่เปิดเผยข้อมูลในงบการเงินและการเปิดเผยลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรม

5. รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯ มีรายการบัญชีกับบริษัทย่อย บริษัทร่วม และบริษัท และบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน สินทรัพย์ หนี้สิน รายได้และค่าใช้จ่ายส่วนหนึ่งของบริษัทฯ เกิดขึ้นจากรายการบัญชีกับบริษัทและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันดังกล่าว บริษัทเหล่านี้เกี่ยวข้องกับกันโดยการถือหุ้น และ/หรือ การเป็นกรรมการร่วมกัน

บริษัทที่เกี่ยวข้องกันนอกเหนือจากบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ที่อธิบายไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 2.2 มีดังต่อไปนี้

รายชื่อบริษัท	ลักษณะความสัมพันธ์	ดำเนินกิจการ		สัดส่วนของการถือหุ้นถึง	
		ประเภทธุรกิจ	ประเทศ	ทางตรงและทางอ้อม (ร้อยละ)	
				ปี 2567	ปี 2566
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน					
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด	1	ให้บริการตรวจสอบภาพและตรวจเอ็กซเรย์	ไทย	12.50	12.50
บริษัท พรมานา จำกัด	2	โรงพยาบาล	ไทย	15.00	15.00
บริษัท สบายา กรุป จำกัด	3	รีสอร์ทและนวด เพื่อสุขภาพ	ไทย	-	-
บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด	4	ลงทุนบริษัทอื่น	ไทย	-	-
บริษัท ทีพีพี โฮลดิ้ง จำกัด	5	บริษัทโฮลดิ้งที่ไม่ได้ลงทุนในธุรกิจการเงินเป็นหลัก	ไทย	-	-
บริษัท เมดพาร์ค จีโนเทค	6	ศูนย์บริการรับตรวจวิเคราะห์จีโนมทางการแพทย์	ไทย	-	-
บริษัท เพชรบุรีไต่เทียม จำกัด	6	ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	ไทย	-	-
คลินิกแพทย์ปิยะนุช	7	ให้บริการรักษาพยาบาล	ไทย	-	-
บริษัท เบิร์ด คาร์เร็นทอลล์ แอนด์ ลิสซิ่ง จำกัด	8	การให้เช่าและให้เช่าแบบลิสซิ่งยานยนต์	ไทย	-	-
บริษัท เมดิคอล ลิงค์ จำกัด	8	ให้บริการสลายนิ่ว	ไทย	-	-
บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน					
บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน	8	-	-	-	-

ลักษณะความสัมพันธ์ ระหว่างบริษัทฯ กับบริษัทและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกัน เป็นดังนี้

1. บริษัทฯ เป็นผู้ถือหุ้น และมีกรรมการร่วมกัน
2. บริษัทฯ เป็นผู้ถือหุ้น
3. เป็นบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยบริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด เป็นผู้ถือหุ้น และมีกรรมการร่วมกัน
4. เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ ในสัดส่วนร้อยละ 42.50 ของทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ
5. เป็นผู้ถือหุ้นของบริษัท ทีพีพี เซลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ("TPP") ในสัดส่วนร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียนของ TPP และมีกรรมการร่วมกัน
6. เป็นบริษัทของกรรมการท่านหนึ่งของบริษัทฯ
7. เป็นคลินิกของบุคคลใกล้ชิดกับกรรมการของบริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด
8. ผู้บริหารและผู้ถือหุ้น บุคคลใกล้ชิด บุคคลที่เกี่ยวข้องกับกรรมการ

5.1 รายการบัญชีที่มีสาระสำคัญที่เกิดขึ้นระหว่างกัน มีรายละเอียด ดังนี้.-

	นโยบายการ กำหนดราคา	หน่วย : พันบาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
บริษัทย่อย					
รายได้จากการรักษาพยาบาล	2	-	-	72,634	61,384
รายได้เงินปันผล	8	-	-	78,690	122,596
รายได้อื่น					
ดอกเบี๋ยรับ	4 และ 5	-	-	-	655
อื่นๆ	3	-	-	4,046	4,490
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่น	2 และ 6	-	-	10,450	9,239
ต้นทุนซื้อยาและเวชภัณฑ์	1	-	-	112,953	107,787
ค่าใช้จ่ายขายและบริหาร	6 และ 7	-	-	17,897	18,887
ดอกเบี๋ยจ่าย	5	-	-	1,511	1,026
บริษัทร่วม					
รายได้เงินปันผล	8	-	-	49,450	49,450
ดอกเบี๋ยจ่าย	5	5,545	4,971	5,545	4,971
บริษัทและบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน					
รายได้อื่น					
อื่นๆ	6 และ 7	16,718	6,604	-	-
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่น	2 และ 6	17,802	17,348	-	-
ค่าตัดจำหน่ายสิทธิการใช้	7	1,661	1,119	-	-
ดอกเบี๋ยจ่าย	4 และ 5	16,083	17,947	-	-

นโยบายการกำหนดราคา

1. ต้นทุนบวกกำไรส่วนเพิ่มในอัตราร้อยละ 1 - 3
2. ราคาตลาดหักส่วนลดในอัตราร้อยละ 20 และ 40
3. ตามอัตราที่ตกลงร่วมกันในอัตราเดือนละ 15,000 บาท ถึง 150,000 บาท
4. อัตราดอกเบี๋ยเท่ากับ MLR ของธนาคารที่บริษัทฯ ใช้อยู่
5. อัตราดอกเบี๋ยร้อยละ 2.25 - 4.45 ต่อปี และเงินฝากประจำประเภท 12 เดือนบวกร้อยละ 1.25 - 3.00 ต่อปี
6. ตามอัตราที่ตกลงร่วมกัน
7. ราคาตามสัญญา
8. ตามอัตราที่บริษัทที่ไปลงทุนประกาศจ่ายเงินปันผล

คำตอบแทนกรรมการผู้บริหาร

กลุ่มบริษัท มีค่าใช้จ่ายสำหรับเงินเดือน โบนัส เงินสมทบประกันสังคม เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สวัสดิการอื่น ค่าเบี๋ยประชุมให้แก่กรรมการและผู้บริหาร และผลประโยชน์หลังออกจากการงาน สรุปได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ผลประโยชน์ระยะสั้น	77,488	84,593	13,194	13,954
ผลประโยชน์ระยะยาวหลังออกจากการงาน	646	426	269	189
รวม	78,134	85,019	13,463	14,143

5.2 ยอดคงเหลือของบัญชีที่เกิดขึ้นระหว่างกัน มีรายละเอียดดังนี้.-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ				
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ				
บริษัทย่อย	-	-	31,301	37,895
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	18,190	14,779	2,448	2,452
รวมลูกหนี้การค้า	18,190	14,779	33,749	40,347
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(9,830)	(9,910)	(2,798)	(3,799)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	8,360	4,869	30,951	36,548
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ				
ลูกหนี้อื่น				
บริษัทย่อย	-	-	5,380	21,233
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	2,597	2,970	1,200	1,542
ดอกเบี้ยค้างรับ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	900	900	-	-
เงินทดรองจ่าย				
บริษัทย่อย	-	-	215	237
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	3,497	3,870	6,795	23,012
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(3,300)	(3,300)	(5,400)	(9,680)
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	197	570	1,395	13,332
สุทธิ	8,557	5,439	32,346	49,880
สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	4,836	6,498	-	-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	4,836	6,498	-	-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น				
เจ้าหนี้การค้า				
บริษัทย่อย	-	-	77,037	7,843
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	1,245	510	17	-
รวมเจ้าหนี้การค้า	1,245	510	77,054	7,843
เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น				

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เจ้าหนี้อื่น				
บริษัทย่อย	-	-	12,924	3,861
เงินทดรองรับ				
บริษัทย่อย	-	-	106	112
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	444	460	-	-
รวมเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	444	460	13,030	3,973
รวม	1,689	970	90,084	11,816
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	4,017	2,460	-	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5,117	6,703	-	-

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบริษัทย่อย

รายการเคลื่อนไหวของเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบริษัทย่อย มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	30,000	-
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	20,000	129,000
หัก จ่ายชำระคืนระหว่างปี	-	(99,000)
โอนเป็นเงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย(*)	(50,000)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	-	30,000

เงินกู้ยืมจากบริษัทย่อยข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมกำหนดชำระคืนใน ปี 2567 และ 2568 และจ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกอัตราคงที่ร้อยละต่อปี (ร้อยละ 3.00 ต่อปี)

(*) เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2567 บริษัทฯ ออกตัวสัญญาใช้เงินฉบับใหม่แทนฉบับเดิมโดยขยายระยะเวลาครบกำหนดชำระคืนในปี 2569 บริษัทฯ จึงจัดประเภทเงินกู้ยืมดังกล่าวเป็น “เงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย”

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน

รายการเคลื่อนไหวของเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	273,000	631,900	160,000	160,000
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	5,000	23,000	-	-
หัก จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(255,000)	(40,400)	(160,000)	-
โอนไปเงินกู้ยืมระยะยาวจาก				
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	(341,500)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	23,000	273,000	-	160,000

เงินกู้ยืมจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกันข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมกำหนดชำระคืนในปี 2567 และ 2568 จ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกอัตราคงที่ต่อปี (ร้อยละ 3.00 - 4.20 ต่อปี) (ปี 2566 : ร้อยละ 2.25 - 4.70 ต่อปี)

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย

รายการเคลื่อนไหวของเงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	-	-
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	15,000	-
รับโอนจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบริษัทย่อย(*)	50,000	-
ยอดคงเหลือปลายปี	65,000	-

เงินกู้ยืมจากบริษัทย่อยข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมดชำระคืนในปี 2569 และจ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกร้อยต่อปี (ร้อยละ 3.00 ต่อปี)

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	371,500	-	-	-
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	161,000	30,000	141,000	-
รับโอนจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจาก				
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	341,500	-	-
หัก จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(17,000)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	515,500	371,500	141,000	-
หัก ส่วนที่ครอบคลุมชำระภายในหนึ่งปี	(334,500)	-	-	-
สุทธิ	181,000	371,500	141,000	-

เงินกู้ยืมจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกันข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมดชำระคืนในปี 2568 ถึง 2570 จ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกร้อยต่อปี (ร้อยละ 3.15 - 4.45 ต่อปี)

5.3 เรื่องอื่นๆ

- 5.3.1 บริษัทฯ ได้ทำสัญญาเข้าค้ำประกันวงเงินสินเชื่อของบริษัทย่อยเจ็ดแห่งกับธนาคารพาณิชย์ ในวงเงินรวม 240 ล้านบาท
- 5.3.2 บริษัทฯ นำหุ้นสามัญของบริษัทย่อยสามแห่ง ไปเป็นหลักประกันวงเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12 และข้อ 23 ประกอบ)
- 5.3.3 บริษัทย่อยสองแห่ง นำที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างค้ำประกันวงเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 15 และข้อ 23 ประกอบ)

6. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เงินสด	4,353	8,550	534	328
เช็ครับรอนำฝาก	10,929	83	9	-
เงินฝากธนาคาร				
บัญชีออมทรัพย์	179,963	287,662	2,997	1,252
บัญชีกระแสรายวัน	2,214	3,418	54	33
ลูกหนี้บัตรเครดิต	2,118	13,314	-	303
เช็คจ่ายที่ถึงกำหนดชำระ	(8,013)	(17,098)	-	-
รวม	191,564	295,929	3,594	1,916

7. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2567	ปี 2566 (จัดประเภทใหม่)
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ				
ลูกหนี้การค้า				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	18,190	14,779	33,749	40,347
บริษัทอื่น	1,084,972	1,047,264	77,820	82,922
รวมลูกหนี้การค้า	1,103,162	1,062,043	111,569	123,269
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(182,990)	(159,089)	(29,545)	(36,688)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	920,172	902,954	82,024	86,581
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ				
ลูกหนี้อื่น				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	2,597	2,970	6,580	22,775
บริษัทอื่น	2,318	1,746	243	254
ดอกเบี้ยค้างรับ	900	909	-	-
เงินทดรองจ่าย				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	215	237
บริษัทอื่น	3,368	800	10	6
ค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า	27,386	16,853	3,833	2,706
อื่นๆ	11,340	6,919	-	-
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	47,909	30,197	10,881	25,978
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(3,300)	(3,300)	(5,400)	(9,680)
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	44,609	26,897	5,481	16,298
สุทธิ	964,781	929,851	87,505	102,879

บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้โอนสิทธิเรียกร้องการรับเงินจากลูกหนี้การค้ารายหนึ่งในวงเงินไม่เกิน 450 ล้านบาท (ปี 2566 ในวงเงินไม่เกิน 300 ล้านบาท) เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ยืมระยะสั้นที่ได้รับจากสถาบันการเงินในวงเงินจำนวนเดียวกัน ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 19

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 กลุ่มบริษัทได้บันทึกัดหนี้สูญของลูกหนี้การค้าบริษัทอื่นเป็นจำนวนเงิน 20.62 ล้านบาท และ 12.54 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และจำนวนเงิน 9.86 ล้านบาท และ 1.72 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

ลูกหนี้การค้า - สุทธิ แยกตามอายุหนี้ที่ค้างชำระ ได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
		(จัดประเภทใหม่)		(จัดประเภทใหม่)
ลูกหนี้ที่ค้างชำระ :				
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 เดือน	526,422	782,355	61,992	56,402
มากกว่า 3 เดือน ถึง 6 เดือน	147,756	107,299	17,366	21,773
มากกว่า 6 เดือน ถึง 12 เดือน	219,296	29,767	5,126	10,711
มากกว่า 12 เดือนขึ้นไป	209,688	142,622	27,085	34,383
รวม	1,103,162	1,062,043	111,569	123,269
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(182,990)	(159,089)	(29,545)	(36,688)
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	920,172	902,954	82,024	86,581

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดคงเหลือต้นปี	162,389	175,901	46,368	38,649
บวก ตั้งเพิ่มในระหว่างปี	44,609	17,186	-	9,831
หัก โอนกลับในระหว่างปี	(85)	(18,156)	(1,562)	(397)
หัก ตัดหนี้สูญระหว่างปี	(20,623)	(12,542)	(9,861)	(1,715)
ยอดคงเหลือปลายปี	186,290	162,389	34,945	46,368

8. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจาก				
สำนักงานประกันสังคม	104,063	96,300	-	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับอื่น	39,994	95,423	2,197	2,483
รวม	144,057	191,723	2,197	2,483

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมข้างต้น ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสภาพการณ์ในปัจจุบัน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเบิกจ่ายตามที่กำหนดโดยสำนักงานประกันสังคม ทั้งนี้ การชำระค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับข้างต้นขึ้นอยู่กับนโยบายการจ่ายชำระค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

9. เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น

รายการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดคงเหลือต้นปี	3,560	-	-	-
บวก ให้กู้เพิ่มระหว่างปี	-	3,560	-	-
หัก รับชำระระหว่างปี	(3,560)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	-	3,560	-	-

เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่นข้างต้น ให้กู้ยืมโดยการทำสัญญากู้ยืม ครอบคลุมดชำระคืนในปี 2567 คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 2.00 ต่อปี

10. สินค้าคงเหลือ - สุทธิ

สินค้าคงเหลือ - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยา	102,741	139,320	11,523	9,893
เวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	59,992	70,607	6,396	6,111
วัสดุอื่นๆ	5,377	6,979	-	-
สินค้าระหว่างทาง	572	824	116	86
รวม	168,682	217,730	18,035	16,090
หัก ค่าเผื่อสินค้าเสื่อมสภาพ	(5,834)	(12,599)	-	-
สุทธิ	162,848	205,131	18,035	16,090

รายการเคลื่อนไหวของค่าเผื่อสินค้าเสื่อมสภาพ มีดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดคงเหลือต้นปี	12,599	68,503	-	748
บวก เพิ่มขึ้นระหว่างปี	4,324	7,136	-	-
หัก โอนกลับในระหว่างปี	(11,089)	(63,040)	-	(748)
ยอดคงเหลือปลายปี	5,834	12,599	-	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 กลุ่มบริษัทได้มีการทำลายสินค้าที่เสื่อมสภาพเป็นจำนวนเงิน 11.08 ล้านบาท และ 63.04 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 0.75 ล้านบาท สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

11. เงินลงทุนในบริษัทร่วม

11.1 เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินรวม ประกอบด้วย.-

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	ทุนชำระแล้ว (พันบาท)		สัดส่วนลงทุนร้อยละ	
		ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาล	706,823	589,019	28.09	23.99

ชื่อบริษัท	หน่วย : พันบาท							
	งบการเงินรวม							
	เงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย		ส่วนแบ่งกำไรสำหรับปี				เงินปันผลรับสำหรับปี	
			กำไรหรือขาดทุน		กำไร(ขาดทุน)เบ็ดเสร็จอื่น			
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา								
จำกัด (มหาชน)	751,259	488,922	9,186	20,104	29,180	(142,550)	49,450	49,450

รายการเคลื่อนไหวของเงินลงทุนในบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินรวม	
	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	488,922	611,368
ซื้อเพิ่มระหว่างปี	34,764	-
ซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน (*)	189,207	-
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) จากบริษัทร่วม		
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน)	58,636	69,554
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	29,180	(142,550)
เงินปันผลรับ	(49,450)	(49,450)
ยอดคงเหลือปลายปี	751,259	488,922

ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทร่วม ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินรวม	
	ปี 2567	ปี 2566
งบฐานะการเงิน		
สินทรัพย์รวม	4,143,615	3,224,944
หนี้สินรวม	901,288	589,364
สินทรัพย์สุทธิ	3,242,327	2,635,580
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ		
รายได้รวม	1,781,180	1,746,715
กำไรสุทธิ	224,974	289,929
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	116,713	(594,204)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม	341,687	(304,275)

11.2 เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการ ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	หน่วย : พันบาท							
		งบการเงินเฉพาะกิจการ							
		ทุนชำระแล้ว (พันบาท)		สัดส่วนลงทุนร้อยละ		เงินลงทุนตามวิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
		ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา									
จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาล	706,823	589,019	28.09	23.99	521,700	297,729	49,450	49,450

(*) ที่ประชุมกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2567 ได้มีมติให้ซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัทร่วมตามสัดส่วนเดิมจำนวน 3,024,365 หุ้น ในราคาหุ้นละ 40 บาท เป็นจำนวนเงิน 120.97 ล้านบาท และซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุนส่วนที่ผู้ถือ หุ้นเดิมที่สละสิทธิ จำนวน 1,705,812 หุ้น ในราคาหุ้นละ 40 บาท เป็นจำนวนเงิน 68.23 ล้านบาท รวมเป็นจำนวนเงิน ค่าหุ้นทั้งสิ้นเป็นจำนวนเงิน 189.20 ล้านบาท โดยได้จ่ายชำระเงินค่าหุ้นในวันที่ 31 ตุลาคม 2567 ผลจากการซื้อหุ้น ดังกล่าวทำให้บริษัทฯ มีสัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทร่วมดังกล่าวเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 23.99 เป็นสัดส่วนร้อยละ 28.09 ของทุนเรียกชำระแล้ว

12. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อย ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ทุนชำระแล้ว		อัตราส่วนการถือหุ้น		เงินลงทุนตามวิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)
งบการเงินเฉพาะกิจการ								
เงินลงทุนในบริษัทย่อย								
บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด	30,000	30,000	96.23	96.23	31,552	31,552	43,305	86,610
บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด	53,000	53,000	90.05	90.05	48,529	48,529	19,091	13,125
บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด	72,500	50,000	99.99	99.99	72,500	50,000	-	-
บริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด	5,000	5,000	84.65	84.65	4,232	4,232	3,386	2,116
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด	15,000	15,000	75.00	75.00	11,250	11,250	-	-
บริษัท เวสต์เฮลท์แคร์ จำกัด	160,000	160,000	99.99	99.99	160,000	160,000	-	-
บริษัท พร้อมแพทย์ราษฎร์ จำกัด	120,000	120,000	76.83	76.83	193,095	193,095	12,908	20,745
บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	2,500,000	2,500,000	42.00	42.00	1,050,000	1,050,000	-	-
รวมเงินลงทุนในบริษัทย่อย					1,571,158	1,548,658	78,690	122,596

ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) ครั้งที่ 1/2567 เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2567 ได้มีมติอนุมัติให้เพิ่มทุนจดทะเบียนอีกจำนวน 90 ล้านบาท ทำให้ทุนจดทะเบียนเพิ่มขึ้นจากเดิม 50 ล้านบาท เป็น 140 ล้านบาท โดยการออกหุ้นสามัญใหม่จำนวน 9 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท เพื่อเสนอขายโดยเฉพาะเจาะจงให้แก่บุคคลในวงจำกัด (private placement) ให้แก่บริษัทฯ เพียงรายเดียว และได้เรียกชำระค่าหุ้นแล้วร้อยละ 25 เป็นจำนวนเงิน 22.50 ล้านบาท โดยบริษัทฯ ได้จ่ายชำระค่าหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวแล้ว ซึ่งบริษัทย่อยได้ดำเนินการจดทะเบียนเพิ่มทุนกับกระทรวงพาณิชย์ เมื่อวันที่ 17 กันยายน 2567

บริษัทฯ ได้จำหน่ายหุ้นสามัญของบริษัทย่อยสามแห่งซึ่งมีมูลค่าตามวิธีราคาทุนรวมจำนวน 102.76 ล้านบาท ไว้กับธนาคารเพื่อค้ำประกันเงินกู้ยืมระยะยาวตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 23

12.1 การลงทุนในบริษัทย่อย และบริษัทร่วม ที่ถือโดยบริษัทย่อย

บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (“TPP”) ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่บริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 42 ได้ลงทุนในบริษัทย่อย ดังนี้

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	ทุนชำระแล้ว		สัดส่วนการลงทุน		เงินลงทุนตามวิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
		ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)
บริษัท เมตพาร์คไอวีเอฟ จำกัด	ศูนย์บริการแพทย์	60,000	60,000	66.67	66.67	40,000	40,000	-	-

บริษัทย่อย :

กลุ่มบริษัทได้นำงบการเงินของบริษัท เมตพาร์คไอวีเอฟ จำกัด มารวมในการจัดทำงบการเงินรวม ตั้งแต่วันที่กลุ่มบริษัทมีอำนาจควบคุม

บริษัทร่วม :

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	ทุนชำระแล้ว		สัดส่วนการลงทุน		เงินลงทุนตามวิธีราคาทุน		เงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
		ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด	จำหน่ายเวชภัณฑ์และวัสดุแพทย์	15,000	-	25.00	-	13,124	-	16,884	-

รายการเคลื่อนไหวของเงินลงทุนในบริษัทร่วมที่ถือโดยบริษัทย่อยตามวิธีส่วนได้เสีย มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินที่แสดง	
	เงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	-	-
ซื้อเงินลงทุน	13,124	-
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) สุทธิจากบริษัทร่วม		
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน)	3,760	-
ยอดคงเหลือปลายปี	16,884	-

ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทย่อย “TPP” ครั้งที่ 2/2567 เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2567 มีมติอนุมัติให้ “TPP” เข้าลงทุนในบริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด (“PT 88”) โดยการซื้อหุ้นสามัญจากผู้ถือหุ้นเดิม จำนวน 37,499 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 25 ของจำนวนหุ้นที่ออกและเรียกชำระแล้วของ “PT 88” ในราคา 13.12 ล้านบาท และได้รับโอนหุ้นทั้งหมดแล้วเมื่อวันที่ 28 มิถุนายน 2567

13. สินทรัพย์ทางการเงินที่ไม่หมุนเวียนอื่น

13.1 เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาด เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นที่แสดงในงบการเงินรวม ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	ลักษณะ ความสัมพันธ์	ทุนชำระแล้ว (พันบาท)	อัตราส่วนการถือหุ้น		วิธีมูลค่ายุติธรรม		วิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
				ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)
สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น											
เงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน											
บริษัท สบายา กรุ๊ป จำกัด	รีสอร์ทและนวดเพื่อสุขภาพ	ถือหุ้นและ/หรือกรรมการร่วมกัน	15,000	3.33	3.33	500	500	500	500	-	-
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด	ให้บริการตรวจสุขภาพและตรวจเอ็กซเรย์	ถือหุ้นและ/หรือกรรมการร่วมกัน	8,000	12.50	12.50	1,000	1,000	1,000	1,000	-	-
บริษัท พรमानา จำกัด	โรงพยาบาล	ถือหุ้น	150,000	15.00	15.00	45,000	45,000	45,000	45,000	-	-
รวมเงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน											
บวก(หัก) กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม						(500)	(500)	(500)	(500)		
บริษัท สบายา กรุ๊ป จำกัด						(524)	(526)	-	-		
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด						(22,702)	(24,090)	-	-		
บริษัท พรमानา จำกัด						(23,726)	(25,116)	(500)	(500)		
รวมกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม						22,774	21,384	46,000	46,000	-	-
สุทธิ											

13.2 เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาด เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นที่แสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการ ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	ลักษณะ ความสัมพันธ์	ทุนชำระแล้ว (พันบาท)	อัตราส่วนการถือหุ้น		วิธีมูลค่ายุติธรรม		วิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
				ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2566 (ร้อยละ)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2566 (พันบาท)
สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :											
เงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน											
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด	ให้บริการตรวจสุขภาพและตรวจเอ็กซเรย์	ถือหุ้นและ/หรือกรรมการร่วมกัน	8,000	12.50	12.50	1,000	1,000	1,000	1,000	-	-
บริษัท พรมานา จำกัด	โรงพยาบาล	ถือหุ้น	150,000	15.00	15.00	20,925	20,925	20,925	20,925	-	-
รวมเงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน											
บวก(หัก) กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม						(524)	(526)	-	-		
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด						1,373	(15)	-	-		
บริษัท พรมานา จำกัด						849	(541)	-	-		
รวมกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม											
สุทธิ						22,774	21,384	21,925	21,925	-	-

14. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ราคาทุน				
ที่ดินที่ไม่ได้ใช้ในการดำเนินงาน	99,680	99,680	-	-
ที่ดินให้เช่า	-	-	73,752	57,602
อาคารและสิ่งปลูกสร้างให้เช่า	-	-	46,139	46,139
อาคารและสิ่งปลูกสร้างที่ไม่ได้ใช้ในการดำเนินงาน	507	507	-	-
รวมราคาทุน	100,187	100,187	119,891	103,741
ค่าเสื่อมราคาสะสม				
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นปี	507	507	34,329	32,911
บวก ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	-	-	1,410	1,418
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นปี	507	507	35,739	34,329
มูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันสิ้นปี	99,680	99,680	84,152	69,412

งบการเงินรวม

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย เป็นที่ดินที่ยังไม่ได้ระบุวัตถุประสงค์ในการใช้งานในอนาคต

ในปี 2566 บริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้ทำสัญญาให้เช่าที่ดินที่ไม่ได้ใช้ในการดำเนินงานบางส่วนกับบริษัทอื่นแห่งหนึ่ง เพื่อใช้เป็นสถานที่ประกอบการร้านค้า โดยมีระยะเวลาเช่า 10 ปี นับตั้งแต่วันที่เปิดร้าน อัตราค่าเช่าปีที่ 1 ถึงปีที่ 6 เดือนละ 60,000 บาท และ ปีที่ 7 ถึงปีที่ 10 เดือนละ 70,000 บาท

ในปี 2565 บริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้จัดให้มีการประเมินราคามูลค่ายุติธรรมของที่ดินซึ่งมีราคาทุน ณ วันที่ประเมิน 97.56 ล้านบาท โดยผู้ประเมินราคาอิสระที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (กลต.) ซึ่งประเมินมูลค่ายุติธรรมตามวิธีเปรียบเทียบตลาด (Market Comparison Approach) โดยปรากฏในรายงานการประเมินมูลค่าสินทรัพย์ เป็นจำนวน 310.18 ล้านบาท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 บริษัทใหญ่ได้นำที่ดินของบริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) มูลค่าตามบัญชีจำนวน 97.56 ล้านบาท ไปจดจำนองเพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ยืมระยะยาวกับสถาบันการเงิน ตามหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 23.1

งบการเงินเฉพาะกิจการ

บริษัทฯ ได้ให้บริษัทย่อยสองแห่ง เช่าที่ดิน อาคารและสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินให้เช่า เพื่อดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 บริษัทฯ มีรายได้ค่าเช่าจากอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ซึ่งรับรู้ในงบกำไรขาดทุนตามงบการเงินเฉพาะกิจการ จำนวน 3.48 ล้านบาท

ในปี 2566 บริษัทฯ ได้จัดให้มีการประเมินราคามูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน โดยผู้ประเมินอิสระที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (กลต.) ซึ่งประเมินมูลค่ายุติธรรมตามวิธีเปรียบเทียบตลาด (Market Comparison Approach) เป็นเกณฑ์ในการกำหนดราคาที่ดิน และใช้วิธีต้นทุน (Cost Approach) เป็นเกณฑ์ในการกำหนดราคาที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้าง โดยปรากฏในรายงานการประเมินมูลค่าสินทรัพย์ เป็นจำนวนเงิน 164.52 ล้านบาท

15. ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ ประกอบด้วย

หน่วย : บาท							
งบการเงินรวม							
ที่ดินและ	อาคารและส่วน	อาคารและ	เครื่องมือและ	เครื่องตกแต่งที่ดิน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง	รวม
ส่วนปรับปรุง	ปรับปรุงบนที่ดินเข้า	ส่วนปรับปรุง	อุปกรณ์การแพทย์	และอุปกรณ์สำนักงาน		ติดตั้งและก่อสร้าง	
ราคาทุน							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	4,145,571,948	709,983,571	2,507,741,173	911,151,946	66,716,316	1,926,946,712	10,575,103,309
ซื้อระหว่างปี	7,011,571	617,810	189,962,948	42,485,126	8,661,727	146,605,749	418,512,837
ขาย/ตัดจำหน่ายระหว่างปี	-	-	(21,883,849)	(5,090,034)	(2,888,000)	-	(29,861,883)
ปรับปรุงเป็นค่าใช้จ่าย	-	-	-	-	-	(520,671)	(520,671)
รับเข้า(โอนออก)	1,882,406,290	13,497,648	180,000	55,335,283	-	(1,981,288,034)	
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	6,034,989,809	724,099,029	2,676,000,272	1,003,882,321	72,490,043	91,743,756	10,963,233,592
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	618,374,545	350,358,971	1,047,062,550	585,555,357	45,692,066	-	2,661,290,926
ค่าเสื่อมราคาส่งหรับปี	140,531,394	25,451,044	295,974,877	85,770,532	6,030,314	-	555,449,126
ค่าเสื่อมราคายก/ตัดจำหน่าย	-	-	(19,441,605)	(4,882,099)	(2,887,997)	-	(27,211,701)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	758,905,939	375,810,015	1,323,595,822	666,443,790	48,834,383	-	3,189,528,351
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	3,527,197,403	359,624,600	1,460,678,623	325,596,589	21,024,250	1,926,946,712	7,913,812,383
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	5,276,083,870	348,289,014	1,352,404,450	337,438,531	23,655,660	91,743,756	7,773,705,241

15. ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สรุท (ต่อ)

หน่วย : บาท									
งบการเงินรวม									
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง	อาคารและส่วน ปรับปรุงบนที่ดินเข้า	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์การแพทย์	เครื่องตกแต่งติดถึง และอุปกรณ์สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ติดตั้งและก่อสร้าง	รวม	
ราคาทุน									
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	360,028,362	6,034,989,809	724,099,029	2,676,000,272	1,003,882,321	72,490,043	91,743,756	10,963,233,592	
ซื้อระหว่างปี	20,322,714	14,651,328	7,586,349	107,061,444	22,917,779	2,708,000	36,000,968	211,248,582	
ขาย/ตัดจำหน่ายระหว่างปี	-	-	(5,212,477)	(68,771,948)	(4,127,937)	(3,449,000)	-	(81,561,362)	
ปรับปรุงเป็นค่าใช้จ่าย	-	-	-	-	-	-	(1,191,628)	(1,191,628)	
ปรับปรุงเป็นสินค้า	-	-	-	(482,275)	-	-	-	(482,275)	
รับเข้า(โอนออก)	-	187,906	1,156,000	63,925,729	2,059,116	-	(67,328,751)	-	
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	380,351,076	6,049,829,043	727,628,901	2,777,733,222	1,024,731,279	71,749,043	59,224,345	11,091,246,909	
ค่าเสื่อมราคาสะสม									
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	15,938,402	758,905,939	375,810,015	1,323,595,822	666,443,790	48,834,383	-	3,189,528,351	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	1,903,362	200,090,486	27,151,298	316,759,209	87,070,857	6,383,175	-	639,358,387	
ค่าเสื่อมราคายก/ตัดจำหน่าย	-	-	(1,868,402)	(61,486,468)	(3,698,152)	(2,959,199)	-	(70,012,221)	
ปรับปรุงค่าเสื่อมราคาสะสม	-	-	-	(3,000)	-	-	-	(3,000)	
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	17,841,764	958,996,425	401,092,911	1,578,865,563	749,816,495	52,258,359	-	3,758,871,517	
มูลค่าสุทธิตามบัญชี									
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	344,089,960	5,276,083,870	348,289,014	1,352,404,450	337,438,531	23,655,660	91,743,756	7,773,705,241	
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	362,509,312	5,090,832,618	326,535,990	1,198,867,659	274,914,784	19,490,684	59,224,345	7,332,375,392	
หน่วย : บาท									
ค่าเสื่อมราคาสำหรัปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม	ปี 2567		ปี 2566						
ต้นทุนจากการโรงพยาบาล	587,317,915		502,412,275						
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	52,040,472		53,036,851						
รวม	639,358,387		555,449,126						

15. ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ (ต่อ)

หน่วย : บาท						
งบการเงินเฉพาะกิจการ						
ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์การแพทย์	เครื่องตกแต่งติดตั้ง และอุปกรณ์สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ติดตั้งและก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	79,373,767	238,003,396	313,748,070	12,373,500	1,925,159	1,034,012,810
ซื้อระหว่างปี	-	933,382	3,215,560	-	2,138,716	26,495,846
ขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	(872,066)	(1,000,000)	-	(29,080,723)
รับเข้า(โอนออก)	-	1,156,000	567,841	-	(1,723,841)	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	79,373,767	240,092,778	316,659,405	11,373,500	2,340,034	1,031,427,933
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	1,706,686	194,052,974	260,754,678	9,548,952	-	761,104,012
ค่าเสื่อมราคาลำหรับปี	171,466	9,211,321	12,558,711	775,963	-	39,497,883
ค่าเสื่อมราคาขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	(865,668)	(999,999)	-	(28,554,621)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,878,152	203,264,295	272,447,721	9,324,916	-	772,047,274
มูลค่าสุทธิตามบัญชี						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	77,667,081	43,950,422	52,993,392	2,824,548	1,925,159	272,908,798
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	77,495,615	36,828,483	44,211,684	2,048,584	2,340,034	259,380,659
หน่วย : บาท						
ค่าเสื่อมราคาลำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ประกอบด้วย		ปี 2567		ปี 2566		
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล				35,287,423		
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร				2,658,749		
รวม				37,946,172		

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 อาคารและส่วนปรับปรุงบนที่ดินเช่าของบริษัทย่อยสองแห่ง ราคาทุน 5,873.41 ล้านบาท และ 5,569.99 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่าสุทธิ 5,086.69 ล้านบาท และ 5,009.15 ล้านบาท ตามลำดับ จะตกเป็นของผู้ให้เช่าเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาเช่าตามสัญญา

กลุ่มบริษัทได้จำหน่ายที่ดินและสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่ในขณะนี้และที่มีต่อไปในอนาคต จำนำเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์บางส่วน เพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันวงเงินสินเชื่อจากธนาคารตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 19 และข้อ 23

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และยานพาหนะส่วนหนึ่งของกลุ่มบริษัทราคาทุน 49.02 ล้านบาท และ 51.25 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่าสุทธิตามบัญชี 32.19 ล้านบาท และ 37.63 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ราคาทุน 41.94 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่าสุทธิตามบัญชี 28.53 ล้านบาท และ 32.32 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ เป็นสินทรัพย์ภายใต้สัญญาเช่าตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 25

16. สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ
สินทรัพย์สิทธิการใช้ ประกอบด้วย.-

ราคาทุน	หน่วย : บาท					
	งบการเงินรวม					
	ที่ดิน	อาคาร	เครื่องมือแพทย์	ระบบสื่อสาร	ยานพาหนะ	รวม
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	1,904,105,109	76,909,098	27,462,461	7,352,048	8,486,401	2,024,315,117
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	1,054,543	33,740,541	3,188,399	-	10,055,473	48,038,956
ลดลงจากการวัดมูลค่าใหม่	-	(6,519,224)	-	-	-	(6,519,224)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	1,905,159,652	104,130,415	30,650,860	7,352,048	18,541,874	2,065,834,849
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	182,717,889	28,481,826	5,096,078	1,470,410	4,969,303	222,735,506
ค่าเสื่อมราคาลำหรับปี	66,247,776	15,706,750	2,923,514	1,470,410	2,380,288	88,728,738
ลดลงจากการวัดมูลค่าใหม่	-	(1,940,070)	-	-	-	(1,940,070)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	248,965,665	42,248,506	8,019,592	2,940,820	7,349,591	309,524,174
มูลค่าตามบัญชี						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	1,721,387,220	48,427,272	22,366,383	5,881,638	3,517,098	1,801,579,611
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	1,656,193,987	61,881,909	22,631,268	4,411,228	11,192,283	1,756,310,675

16 สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ (ต่อ)

ราคาทุน	หน่วย : บาท					
	งบการเงินรวม					
	ที่ดิน	อาคาร	เครื่องมือแพทย์	ระบบสื่อสาร	ยานพาหนะ	รวม
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	1,905,159,652	104,130,415	30,650,860	7,352,048	18,541,874	2,065,834,849
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	4,720,801	66,503,570	8,097,629	-	-	79,322,000
เพิ่มขึ้น(ลดลง)จากการวัดมูลค่าใหม่	(3,470,854)	2,420,328	(2,699,655)	-	-	(3,750,181)
ลดลงระหว่างปีจากการยกเลิกสัญญา	(1,209,933)	(11,747,537)	-	-	-	(12,957,470)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,905,199,666	161,306,776	36,048,834	7,352,048	18,541,874	2,128,449,198
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	248,965,665	42,248,506	8,019,592	2,940,820	7,349,591	309,524,174
ค่าเสื่อมราคาสำหรัปี	65,710,634	18,251,492	4,363,613	1,470,410	3,000,565	92,796,714
เพิ่มขึ้น(ลดลง)จากการวัดมูลค่าใหม่	(1,975,346)	622,370	(1,270,426)	-	-	(2,623,402)
ลดลงระหว่างปีจากการยกเลิกสัญญา	(1,209,933)	(11,747,537)	-	-	-	(12,957,470)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	311,491,020	49,374,831	11,112,779	4,411,230	10,350,156	386,740,016
มูลค่าตามบัญชี						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	1,656,193,987	61,881,909	22,631,268	4,411,228	11,192,283	1,756,310,675
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,593,708,646	111,931,945	24,936,055	2,940,818	8,191,718	1,741,709,182
ค่าเสื่อมราคาสำหรัปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ประกอบด้วย						
					หน่วย : บาท	
					ปี 2567	ปี 2566
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล					69,069,065	69,267,266
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร					23,727,649	19,461,472
รวม					92,796,714	88,728,738

	หน่วย : บาท		
	งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	ยานพาหนะ	เครื่องมือแพทย์	รวม
ราคาทุน			
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	-	-	-
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	3,107,573	-	3,107,573
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	3,107,573	-	3,107,573
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	-	3,785,441	3,785,441
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	3,107,573	3,785,441	6,893,014
ค่าเสื่อมราคาสะสม			
ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	-	-	-
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	548,216	-	548,216
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	548,216	-	548,216
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	626,706	630,907	1,257,613
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,174,922	630,907	1,805,829
มูลค่าตามบัญชี			
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	2,559,357	-	2,559,357
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,932,651	3,154,534	5,087,185

ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	ปี 2567	ปี 2566
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	626,706	-
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	630,907	548,216
รวม	1,257,613	548,216

สิทธิการเช่าที่ดิน เป็นที่ตั้งของโรงพยาบาลของบริษัทย่อยสองแห่ง

บริษัทย่อยสองแห่ง ได้นำสิทธิการเช่าที่ดินดังกล่าวไปค้ำประกันวงเงินสินเชื่อกับสถาบันการเงิน (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 19 และ ข้อ 23 ประกอบ)

กลุ่มบริษัทเช่าสินทรัพย์หลายประเภทประกอบด้วย ที่ดิน อาคาร เครื่องมือแพทย์ ระบบสื่อสารและยานพาหนะ อายุสัญญาเช่ามีระยะเวลา 1 - 30 ปี โดยมีสิทธิต่ออายุสัญญาเช่าเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญา ค่าเช่ากำหนดชำระเป็นรายเดือนตามอัตราที่ระบุไว้ในสัญญา

17. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินรวม				งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	ใบรับรองคุณภาพ	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนระหว่างพัฒนา		ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	ใบรับรองคุณภาพ	รวม
				รวม			
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2566	70,758	965	1,084	72,807	-	965	965
ซื้อเพิ่มระหว่างปี	1,771	2,547	14,263	18,581	409	-	409
รับโอนระหว่างปี	1,401	-	6,545	7,946	763	-	763
ค่าตัดจำหน่ายระหว่างปี	(10,082)	(1,686)	-	(11,768)	(189)	(965)	(1,154)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	63,848	1,826	21,892	87,566	983	-	983

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินรวม				งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	ใบรับรองคุณภาพ	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนระหว่างพัฒนา		ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	ใบรับรองคุณภาพ	รวม
				รวม			
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	63,848	1,826	21,892	87,566	983	-	983
ซื้อเพิ่มระหว่างปี	11,970	-	10,858	22,828	-	-	-
รับโอนระหว่างปี	20,613	(1,826)	(20,613)	(1,826)	-	-	-
ตัดเป็นค่าใช้จ่ายระหว่างปี	-	-	(11)	(11)	-	-	-
ค่าตัดจำหน่ายระหว่างปี	(13,838)	-	-	(13,838)	(195)	-	(195)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	82,593	-	12,126	94,719	788	-	788

18. สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี - สุทธิ

สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี - สุทธิ มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	289,263	261,814	8,510	8,622
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(22,852)	(22,852)	-	-
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี - สุทธิ	266,411	238,962	8,510	8,622

18.1 รายการเคลื่อนไหวของสินทรัพย์และหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกิดขึ้นในระหว่างปี มีดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2567	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน		ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2567
		กำไรหรือขาดทุน	กำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จ	
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	9,345	2,461	-	11,806
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	5,023	-	(278)	4,745
ค่าเผื่อสินค้าเสื่อมสภาพ	2,094	(1,110)	-	984
สำรองประมาณการหนี้สินจากการเช่า	475	13	-	488
หนี้สินตามสัญญาเช่า	11,743	5,955	-	17,698
ประมาณการหนี้สินสำหรับประโยชน์พนักงาน	37,769	2,441	(2,573)	37,637
ขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้	195,365	20,540	-	215,905
รวมสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	261,814	30,300	(2,851)	289,263

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม			
	ณ วันที่	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน		ณ วันที่
	1 ม.ค. 2567	กำไรหรือ	กำไรหรือ	31 ธ.ค. 2567
		ขาดทุน	ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
การเพิ่มมูลค่าในที่ดินและอาคารจากการซื้อธุรกิจ	(22,852)	-	-	(22,852)
รวมหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(22,852)	-	-	(22,852)
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	238,962	30,300	(2,851)	266,411

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม			
	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน			
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2566	กำไรหรือ ขาดทุน	กำไรหรือ ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2566
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	11,481	(2,136)	-	9,345
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	5,185	-	(162)	5,023
ค่าเผื่อสินค้าเสื่อมสภาพ	12,405	(10,311)	-	2,094
สำรองประมาณการหนี้สินจากการเช่า	460	15	-	475
หนี้สินสัญญาเช่า	14,619	(2,876)	-	11,743
ประมาณการหนี้สินสำหรับประโยชน์พนักงาน	34,257	3,599	(87)	37,769
ขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้	188,515	6,850	-	195,365
รวมสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	266,922	(4,859)	(249)	261,814
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
การเพิ่มมูลค่าในที่ดินและอาคารจากการซื้อธุรกิจ	(22,852)	-	-	(22,852)
รวมหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(22,852)	-	-	(22,852)
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	244,070	(4,859)	(249)	238,962

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน			
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2567	กำไรหรือ ขาดทุน	กำไรหรือ ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2567
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	109	-	(109)	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	5	16	-	21
ประมาณการหนี้สินสำหรับผลประโยชน์พนักงาน	8,508	146	4	8,658
รวมสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	8,622	162	(105)	8,679
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	-	-	(169)	(169)
รวมหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	-	-	(169)	(169)
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	8,622	162	(274)	8,510

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน			ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2566
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2566	กำไรหรือ ขาดทุน	กำไรหรือ ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	270	-	(161)	109
หนี้สินสัญญาเช่า	-	5	-	5
ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน	7,791	717	-	8,508
รวมสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	8,061	722	(161)	8,622

**18.2 สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับรายการขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ยกไป จะรับรู้ได้ไม่เกินจำนวนที่เป็นไปได้ก่อนข้างบน
ว่าจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์ทางภาษีนั้น**

รายละเอียดวันสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ของรายการขาดทุนสะสมทางภาษียกไปข้างต้น แสดงได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ปี 2568	293,554	293,554	-	-
ปี 2569	549,270	550,006	-	-
ปี 2570	48,662	48,662	-	-
ปี 2571	34,258	34,258	-	-
ปี 2572	153,783	-	-	-
รวม	1,079,527	926,480	-	-

18.3 ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปี สรุปได้ดังนี้

ภาษีเงินได้ที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	40,778	66,058	3,438	2,500
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผล แตกต่างชั่วคราวที่รับรู้เมื่อเริ่มแรกและที่กลับรายการ	(30,199)	4,859	(162)	(722)
ค่าใช้จ่าย (รายได้) ภาษีเงินได้	10,579	70,917	3,276	1,778

ภาษีเงินได้ที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

	หน่วย : พันบาท					
	สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567					
	งบการเงินรวม			งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	จำนวนเงิน ก่อนภาษี	รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ทางภาษี	จำนวนเงิน สุทธจากภาษี	จำนวนเงิน ก่อนภาษี	รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ทางภาษี	จำนวนเงิน สุทธจากภาษี
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับ :						
กำไร (ขาดทุน) จากเงินลงทุนในตราสารทุน ที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม	1,390	(278)	1,112	1,390	(278)	1,112
กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าใหม่ของ ผลประโยชน์พนักงานที่กำหนดไว้	12,867	(2,573)	10,294	(18)	4	(14)
รวม	14,257	(2,851)	11,406	1,372	(274)	1,098

	หน่วย : พันบาท					
	สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566					
	งบการเงินรวม			งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	จำนวนเงิน ก่อนภาษี	รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ทางภาษี	จำนวนเงิน สุทธิจากภาษี	จำนวนเงิน ก่อนภาษี	รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ทางภาษี	จำนวนเงิน สุทธิจากภาษี
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับ :						
กำไร (ขาดทุน) จากเงินลงทุนในตราสารทุน ที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม	807	(162)	645	807	(161)	646
กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าใหม่ของ ผลประโยชน์พนักงานที่กำหนดไว้	436	(87)	349	-	-	-
รวม	1,243	(249)	994	807	(161)	646

18.4 การกระขยอต่อเพื่อหาอัตราภาษีเงินได้ที่แท้จริง

	งบการเงินรวม			
	ปี 2567		ปี 2566	
	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)
กำไรก่อนภาษีเงินได้		54,327		408,004
จำนวนภาษีตามอัตราภาษี	20	10,865	20	81,600
หัก รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น		(25,628)		(34,409)
ผลกระทบทางภาษีของค่าใช้จ่ายที่ไม่ สามารถนำมาหักในการคำนวณกำไรทางภาษี		25,342		23,726
ภาษีเงินได้ (อัตราที่แท้จริง)	19	10,579	17	70,917

	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ปี 2567		ปี 2566	
	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)
กำไรก่อนภาษีเงินได้		142,297		172,470
จำนวนภาษีตามอัตราภาษี	20	28,459	20	34,494
หัก รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น		(25,628)		(34,409)
ผลกระทบทางภาษีของค่าใช้จ่ายที่ไม่ สามารถนำมาหักในการคำนวณกำไรทางภาษี		445		1,693
ภาษีเงินได้ (อัตราที่แท้จริง)	2	3,276	1	1,778

18.5 อัตราภาษี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

กลุ่มบริษัท คำนวณภาษีเงินได้นิติบุคคลในอัตราร้อยละ 20 จากกำไรสุทธิตามบัญชี ภายหลังปรับปรุงด้วยรายการที่ไม่ถือเป็นรายได้และค่าใช้จ่ายตามประมวลรัษฎากร

รายการปรับปรุงหลัก ได้แก่ ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น ประมาณการหนี้สินสำหรับผลประโยชน์พนักงาน ค่าเสื่อมราคา และค่าใช้จ่ายที่ไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่ประมวลรัษฎากรกำหนด

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้อง ได้ถูกวัดมูลค่าด้วยอัตราภาษีร้อยละ 20 ซึ่งเป็นอัตราภาษีที่รัฐบาลกำหนด ณ วันที่รายงาน

19. เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน ประกอบด้วย-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร	54,247	18,044	18,986	8,356
ตั๋วสัญญาใช้เงิน	856,716	647,349	175,000	170,000
รวม	910,963	665,393	193,986	178,356

กลุ่มบริษัทมีวงเงินเบิกเกินบัญชีกับธนาคารพาณิชย์ เป็นจำนวนเงินรวม 153 ล้านบาท (ปี 2566 : 133 ล้านบาท) สำหรับงบการเงินรวม และ 30 ล้านบาท สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ จ่ายดอกเบี้ยในอัตรา MOR ต่อปี

กลุ่มบริษัทมีวงเงินกู้ยืมระยะสั้นกับธนาคารพาณิชย์ เป็นจำนวนเงินรวม 1,490 ล้านบาท (ปี 2566 : 1,340 ล้านบาท) สำหรับงบการเงินรวม และ 600 ล้านบาท สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

ตั๋วสัญญาใช้เงินดังกล่าวข้างต้นจ่ายดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.80 - 5.05 ต่อปี (ปี 2566 : อัตราร้อยละ 3.40 - 5.05 ต่อปี) ครบกำหนดชำระคืนภายใน 3 เดือน

วงเงินสินเชื่อดังกล่าวข้างต้น ค่าประกันโดยการจำนองที่ดินและสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่ในขณะนี้และที่มีต่อไปในอนาคต จำนำเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์บางส่วนของกลุ่มบริษัท และมอบสิทธิการเช่าของบริษัทย่อยสองแห่ง และบริษัทฯ ได้เข้าค้ำประกันวงเงินสินเชื่อจากธนาคารให้แก่บริษัทย่อย (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 5.3 หัวข้อ “เรื่องอื่นๆ” ประกอบ) เมื่อวันที่ 18 เมษายน 2567 บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้ทำบันทึกข้อตกลงแก้ไขเพิ่มเติมสัญญาสินเชื่อกับธนาคารแห่งหนึ่ง โดยได้รับอนุมัติวงเงินสินเชื่อออกตั๋วสัญญาใช้เงินเพิ่มอีกจำนวน 150 ล้านบาท รวมเป็นวงเงิน 450 ล้านบาท

วงเงินสินเชื่อตั๋วสัญญาใช้เงินของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด (“บริษัทย่อย”) จำนวนรวม 450 ล้านบาท ให้หลักประกันเช่นเดียวกับหลักประกันเงินกู้ยืมระยะยาวจากธนาคารดังกล่าวตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 23 นอกจากนี้ บริษัทย่อยเพิ่มหลักประกันโดยการโอนสิทธิเรียกร้องการรับเงินจากลูกหนี้การค้าตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 7

20. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เจ้าหนี้การค้า				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	1,245	510	77,054	7,843
บริษัทอื่น	304,608	305,593	7,034	5,139
รวมเจ้าหนี้การค้า	305,853	306,103	84,088	12,982
เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น				
เจ้าหนี้อื่น				
บริษัทย่อย	-	-	12,924	3,861
บริษัทอื่น	30,046	69,352	2,986	3,647
รายได้รับล่วงหน้า	17,263	22,304	4,175	7,121
เงินตรงรองรับ				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	444	460	106	112
บริษัทอื่น	548	547	190	407
เจ้าหนี้ค่าทรัพย์สิน				
บริษัทอื่น	27,291	95,877	453	4,859

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เจ้าหนี้ค่าซื้อทรัพย์สิน				
ส่วนที่ครบกำหนดชำระในปี	33,084	48,957	-	-
อื่นๆ	8,982	9,612	-	33
รวมเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	117,658	247,109	20,834	20,040
รวม	423,511	553,212	104,922	33,022

21. ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย

ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
โบนัสค้างจ่าย	121,306	149,547	13,256	24,000
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	269,623	257,128	18,846	18,519
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่นๆ	191,597	192,999	8,777	8,564
รวม	582,526	599,674	40,879	51,083

22. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดคงเหลือต้นปี	90,000	189,500	-	40,000
บวก กู้เพิ่มระหว่างปี	30,000	60,000	-	-
หัก จ่ายชำระระหว่างปี	(50,000)	(56,000)	-	(40,000)
โอนไปเป็นเงินกู้ยืมระยะยาว(*) (ตามหมายเหตุข้อ 24)	(50,000)	(103,500)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	20,000	90,000	-	-

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่นข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมชำระคืนในปี 2568 (ปี 2566 : ชำระคืนในปี 2566 และปี 2567) จ่ายดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.70 ต่อปี (ปี 2566 : ร้อยละ 2.40 - 4.45 ต่อปี)

(*) เมื่อวันที่ 8 กุมภาพันธ์ 2567 บริษัทฯ ออกตัวสัญญาใช้เงินฉบับใหม่แทนฉบับเดิมโดยขยายระยะเวลาครบกำหนดชำระคืนในปี 2569 บริษัทฯ จึงจัดประเภทเงินกู้ยืมดังกล่าวเป็น “เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น”

23. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิ

เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิ ประกอบด้วย-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
เงินกู้ยืมระยะยาวต้นปี	4,440,054	4,657,913	522,011	645,160
บวก กู้เพิ่มระหว่างปี	173,000	-	160,000	-
ส่วนปรับมูลค่าตามวิธีอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง	15,038	10,411	-	-
หัก ค่าระคืนระหว่างปี	(511,429)	(237,148)	(118,378)	(123,149)
ค่าธรรมเนียมทางการเงินรอตัดจ่าย	8,667	8,878	-	-
รวมเงินกู้ยืมระยะยาว	4,125,330	4,440,054	563,633	522,011
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(491,851)	(515,943)	(126,609)	(119,080)
สุทธิ	3,633,479	3,924,111	437,024	402,931

กลุ่มบริษัทมีสัญญากู้ยืมเงินกับธนาคารพาณิชย์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

วงเงินกู้ (ล้านบาท)		อัตราดอกเบี้ย	เงื่อนไขการชำระคืน	หน่วย : พันบาท			
				งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
ปี 2567	ปี 2566	ร้อยละ (ต่อปี)	เงินต้นและดอกเบี้ย	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
-	40	ปีที่ 1 - 3 : 3.25 ปีที่ 4 เป็นต้นไป : MLR - 2.60	ชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย เป็นรายเดือน เดือนละ 0.75 ล้านบาท จำนวน 60 งวด นับตั้งแต่วันที่ รับเงินกู้	-	1,904	-	1,904
1,050	1,050	ปีที่ 1 - 3 : 3.25 ปีที่ 4 - 6 : MLR - 2.60 ปีที่ 7 เป็นต้นไป : MLR - 2.30	ชำระคืนเงินต้นพร้อมดอกเบี้ย เป็นรายเดือน เดือนละ 11.50 ล้านบาท จำนวน 108 งวด นับตั้งแต่วันที่ รับเงินกู้	403,633	520,107	403,633	520,107
160	-	MLR - 2.30	งวดที่ 1 - 24 : งวดละ 1.00 ล้านบาท งวดที่ 25 - 36 : งวดละ 1.50 ล้านบาท งวดที่ 37 - 59 : งวดละ 5.00 ล้านบาท งวดที่ 60 : ส่วนที่เหลือทั้งหมด	160,000	-	160,000	-
-	280	THBFXI บวกร้อยละ 2.50	งวดที่ 1 - 13 : งวดละ 0.10 ล้านบาท งวดที่ 14 - 25 : งวดละ 0.25 ล้านบาท งวดที่ 26 - 37 : งวดละ 0.50 ล้านบาท งวดที่ 38 - 72 : งวดละ 1.00 ล้านบาท งวดที่ 73 - 85 : งวดละ 9.00 ล้านบาท งวดที่ 86 - 95 : งวดละ 10.50 ล้านบาท งวดที่ 96 : งวดละ 12.70 ล้านบาท เริ่มชำระงวดแรกในเดือนธันวาคม 2559	-	126,700	-	-
80	80	MLR - 1.75	งวดที่ 1 - 12 : ปลอดชำระเงินต้น งวดที่ 13 - 36 : งวดละ 0.50 ล้านบาท งวดที่ 37 - 48 : งวดละ 1.65 ล้านบาท งวดที่ 49 - 59 : งวดละ 4.00 ล้านบาท งวดที่ 60 : ส่วนที่เหลือทั้งหมด	49,030	65,380	-	-

วงเงินกู้ (ล้านบาท)		อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ (ต่อปี)	เงื่อนไขการชำระเงิน เงินต้นและดอกเบี้ย	หน่วย : พันบาท			
ปี 2567	ปี 2566			งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
				ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
3,750	3,750	ปีที่ 1 - 3 : MLR - 1.75 ปีที่ 4 - 7 : MLR - 1.50 ปีที่ 8 - 10 : MLR - 1.25	งวดที่ 1 - 6 : งวดละ 62.50 ล้านบาท งวดที่ 7 - 10 : งวดละ 87.50 ล้านบาท งวดที่ 11 - 14 : งวดละ 100.00 ล้านบาท งวดที่ 15 - 22 : งวดละ 125.00 ล้านบาท งวดที่ 23 - 31 : งวดละ 162.00 ล้านบาท งวดที่ 32 : ส่วนที่เหลือทั้งหมด	3,499,667	3,725,963	-	-
100	-	MLR - 2.25	งวดที่ 1 - 15 : งวดละ 6.25 ล้านบาท งวดที่ 16 : ส่วนที่เหลือทั้งหมด ชำระเป็นรายไตรมาส เริ่มชำระงวดแรกในเดือนตุลาคม 2568	13,000	-	-	-
5,140	5,200			4,125,330	4,440,054	563,633	522,011

23.1 บริษัทฯ

หลักประกันและเงื่อนไขที่สำคัญในการเงินกู้ยืมเงิน มีรายละเอียดดังนี้

1. จำนำหุ้นของบริษัทย่อยสามแห่งซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ
2. จำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินที่มีอยู่ในขณะนี้ และ/หรือ ที่มีต่อไปในภายหน้า กรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ
3. จำนองเพิ่มหลักทรัพย์สิ่งปลูกสร้าง กรรมสิทธิ์ของบริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด (บริษัทย่อย)
4. จำนองเพิ่มหลักทรัพย์ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินที่มีอยู่ในขณะนี้ และ/หรือ ที่มีต่อไปในภายหน้า กรรมสิทธิ์ของบริษัท เวลต์เฮลท์แคร์ จำกัด (บริษัทย่อย)

บริษัทฯ ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขซึ่งได้กำหนดข้อปฏิบัติและข้อจำกัดบางประการ ซึ่งรวมถึงการให้บริษัทฯ ดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Debt to Equity Ratio) ไว้ในอัตรา 2 : 1 และดำรงอัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ยและเงินต้น (Debt Service to Coverage Ratio : DSCR) ในอัตราส่วนไม่น้อยกว่า 1.20 เท่า

เมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2567 บริษัทฯ ได้ทำสัญญากู้เงินระยะยาวจากสถาบันการเงินแห่งหนึ่ง จำนวน 160 ล้านบาท เพื่อนำไปชำระคืนเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

หลักประกันเงินกู้ยืมข้างต้น มีรายละเอียดดังนี้

23.2 บริษัทย่อย

บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด

บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขซึ่งได้กำหนดข้อปฏิบัติและข้อจำกัดบางประการ ซึ่งรวมถึงการให้บริษัทย่อยดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Debt to Equity Ratio) ไม่เกิน 2.5 เท่า และดำรงอัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ยและเงินต้น (Debt Service to Coverage Ratio : DSCR) ในอัตราส่วนไม่น้อยกว่า 1.00 เท่า

บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

หลักประกันและเงื่อนไขที่สำคัญในการเงินกู้ยืมเงิน มีรายละเอียดดังนี้

- 1) จำนองสิ่งปลูกสร้างของโครงการ TPP Healthcare International ซึ่งตั้งอยู่บนที่ดินที่เช่าช่วง
- 2) จำนำหุ้นของบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และ บริษัท ทีพีพี โฮลดิ้ง จำกัด โดยต้องดำรงสัดส่วนหุ้นที่จำนำไม่น้อยกว่าร้อยละ 67 ของทุนจดทะเบียนของบริษัท
- 3) มอบลสิทธิการเช่าช่วงที่ดิน

- 4) จัดทะเบียนจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และระบบคอมพิวเตอร์และโครงข่ายระบบสารสนเทศและการสื่อสาร (IT (and other) system development)

ภายใต้สัญญาเงินกู้ยืม บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการ ซึ่งรวมถึงการดำรงอัตราส่วนทางการเงินดังนี้

- 1) ดำรงอัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ยและเงินต้น (Debt Service Coverage Ratio : DSCR) ไม่น้อยกว่าร้อยละ 1.20 เท่า
- 2) ดำรงอัตราส่วนของหนี้สินรวมต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Debt Equity Ratio) ดังนี้
 - ปี 2564 ถึงปี 2567 : ไม่เกิน 3.00 เท่า
 - ปี 2568 ถึงปี 2569 : ไม่เกิน 2.50 เท่า
 - ปี 2570 ถึงปี 2574 : ไม่เกิน 2.00 เท่า

เมื่อวันที่ 7 มิถุนายน 2567 บริษัทย่อย ได้ทำสัญญากู้เงินระยะยาวจากสถาบันการเงินแห่งหนึ่งเพิ่มเติมจากวงเงินกู้เดิมจำนวน 100 ล้านบาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อชำระค่าใช้จ่ายงานระบบ อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ และสินทรัพย์อื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาล และใช้หลักทรัพย์ค้ำประกันที่มีอยู่เดิม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินในสัญญา อย่างไรก็ตาม บริษัทย่อยได้รับหนังสืออนุโลมการปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินจากสถาบันการเงินดังกล่าวแล้วเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2567

24. เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น

รายการเคลื่อนไหวของเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น มีรายละเอียดดังนี้.-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดยกมาต้นปี	103,500	-	-	-
<u>บวก</u> กู้เพิ่มระหว่างปี	145,600	-	93,500	-
รับโอนจากเงินกู้ยืมระยะสั้น(*) (ตามหมายเหตุฯ ข้อ 22)	50,000	103,500	-	-
<u>หัก</u> จ่ายชำระระหว่างปี	(18,450)	-	(15,000)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	280,650	103,500	78,500	-
<u>หัก</u> ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(152,150)	-	-	-
สุทธิ	128,500	103,500	78,500	-

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่นข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครบกำหนดชำระคืนในปี 2568 ถึง 2569 จ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกรออัตราคงที่ต่อไป (ร้อยละ 3.50 - 4.45 ต่อปี)

25. หนี้สินสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่า ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่า	2,398,281	2,452,839	17,574	22,468
<u>หัก</u> ดอกเบี้ยตามสัญญาเช่ารอการตัดบัญชี	(916,252)	(973,716)	(901)	(1,174)
สุทธิ	1,482,029	1,479,123	16,673	21,294
<u>หัก</u> ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(67,376)	(55,486)	(8,686)	(7,833)
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิ	1,414,653	1,423,637	7,987	13,461

รายการเปลี่ยนแปลงของหนี้สินตามสัญญาเช่า สรุปได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม	1,479,123	1,543,557	21,294	25,696
บวก หนี้สินตามสัญญาเช่าเพิ่มขึ้นระหว่างปี	83,704	54,197	4,320	3,336
ดอกเบี้ยเพิ่มขึ้นระหว่างปี	(10,335)	(6,089)	(535)	(228)
หัก จ่ายชำระระหว่างปี	(69,681)	(106,306)	(8,406)	(7,510)
เพิ่มขึ้น(ลดลง)จากการวัดมูลค่าใหม่	(782)	(6,236)	-	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม	1,482,029	1,479,123	16,673	21,294

มูลค่าปัจจุบันของค่าเช่าขั้นต่ำที่ต้องจ่ายทั้งสิ้นตามสัญญาเช่าสุทธิจากดอกเบี้ยตามสัญญาเช่ารายการตัดบัญชีเป็นดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ไม่เกิน 1 ปี	67,376	55,486	8,686	7,833
เกิน 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	200,057	168,846	7,987	13,461
เกิน 5 ปี	1,214,596	1,254,791	-	-
รวม	1,482,029	1,479,123	16,673	21,294

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในงบกำไรขาดทุน สรุปได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้	92,797	88,729	1,258	548
ดอกเบี้ยจ่ายของหนี้สินตามสัญญาเช่า	64,565	64,821	807	66
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ	3,334	3,732	364	149

26. ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน - สุทธิ

กลุ่มบริษัทมีนโยบายจ่ายค่าชดเชยผลประโยชน์หลังออกจากงาน และบำเหน็จตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ในการให้ผลประโยชน์เมื่อเกษียณ และผลประโยชน์ระยะยาวอื่นแก่พนักงานตามสิทธิและอายุงาน

โครงการผลประโยชน์ที่กำหนดไว้ มีความเสี่ยงจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ได้แก่ ความเสี่ยงของช่วงชีวิตและความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

26.1 การเปลี่ยนแปลงในมูลค่าปัจจุบันของประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน ณ วันที่ 1 มกราคม	188,708	171,149	42,542	38,955
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนสำหรับปี :				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	25,791	22,980	3,950	3,979
ต้นทุนดอกเบี้ย	4,060	2,555	978	449
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี :				
ขาดทุนจากการประมาณการตาม				
หลักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่รับรู้	(12,867)	(437)	18	-
อื่นๆ :				
รับ (โอน) ภาระผูกพันไปยังกิจการที่เกี่ยวข้องกัน	2,934	-	(3,682)	
ผลประโยชน์พนักงานที่จ่ายในระหว่างปี	(13,966)	(7,539)	(514)	(841)
ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม	194,660	188,708	43,292	42,542
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(28,816)	(23,287)	(2,858)	(2,528)
สุทธิ	165,844	165,421	40,434	40,014

ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการจ่ายผลประโยชน์พนักงาน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของกลุ่มบริษัทในงบการเงินรวมระยะเวลาประมาณ 4.57 - 21.83 ปี และ 5.86 - 21.83 ปี ตามลำดับ และในงบการเงินเฉพาะกิจการระยะเวลาประมาณ 9.63 ปี และ 11.29 ปี ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนข้างต้น แสดงรวมในรายการดังต่อไปนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน :				
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	19,796	16,673	3,206	3,095
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	9,535	8,436	1,453	1,144
ค่าตอบแทนผู้บริหาร	520	426	269	189
รวม	29,851	25,535	4,928	4,428
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :				
กำไร (ขาดทุน) จากการประมาณการตาม				
หลักคณิตศาสตร์ประกันภัย - สุทธิจากภาษีเงินได้	(10,294)	(349)	14	-

กำไรจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น เกิดขึ้นจาก

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
สมมติฐานทางการเงิน	(8,006)	(4,995)	(2,570)	-
การปรับปรุงจากประสบการณ์	(1,793)	6,649	809	-
สมมติฐานประชากร	(3,068)	(2,091)	1,779	-
รวม	(12,867)	(437)	18	-

ข้อสมมติหลักในการประมาณการตามหลักการคณิตศาสตร์ประกันภัย ณ วันที่รายงาน ประกอบด้วย

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
อัตราคิดลด (ร้อยละ) *	2.12 - 3.55	1.08 - 3.55	2.75	1.35
อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินเดียน (ร้อยละ)	2.61 - 5.00	2.61 - 5.00	4.95	4.18
อัตราการหมุนเวียนพนักงาน (ร้อยละ)	0 - 33	0 - 35	0 - 33	0 - 35
อัตรามรณะ (ร้อยละ) **	TMO 2017	TMO 2017	TMO 2017	TMO 2017
อายุครบเกษียณ (ปี)	55 - 60	55 - 60	60	60

* อ้างอิงจากอัตราดอกเบี้ยพันธบัตรรัฐบาลระยะยาว

** อ้างอิงตามตารางมรณะไทย 2560 ประเภทสามัญ (TMO2017 : Thai Mortality Ordinary Table of 2017)

26.2 การวิเคราะห์ความอ่อนไหว

การเปลี่ยนแปลงในแต่ละข้อสมมติฐานที่เกี่ยวข้อง ในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่อาจจะเป็นไปได้ อย่างสมเหตุสมผล ณ วันที่รายงาน โดยถือว่าข้อสมมติฐานอื่นๆ คงที่ จะมีผลกระทบต่อประมาณการหนี้สินผลประโยชน์ ที่กำหนดไว้เป็นจำนวนเงินดังต่อไปนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม			
	ปี 2567		ปี 2566	
	เพิ่มขึ้น	ลดลง	เพิ่มขึ้น	ลดลง
ภาระผูกพันของโครงการผลประโยชน์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม				
อัตราคิดลด (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(13,684)	15,810	(14,592)	17,024
การเพิ่มขึ้นของเงินเดียนในอนาคต (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	15,917	(13,977)	18,664	(16,079)
อัตราการหมุนเวียนพนักงาน (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(14,637)	7,818	(15,493)	8,406

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ปี 2567		ปี 2566	
	เพิ่มขึ้น	ลดลง	เพิ่มขึ้น	ลดลง
ภาระผูกพันของโครงการผลประโยชน์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม				
อัตราคิดลด (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(3,561)	4,142	(3,725)	4,388
การเพิ่มขึ้นของเงินเดียนในอนาคต (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	4,101	(3,567)	5,470	(4,611)
อัตราการหมุนเวียนพนักงาน (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(3,768)	1,336	(3,920)	1,569

แม้ว่าการวิเคราะห์นี้ไม่ได้คำนึงการกระจายตัวแบบเต็มรูปแบบของกระแสเงินสดที่คาดหวังภายใต้โครงการดังกล่าว แต่ได้แสดงประมาณการความอ่อนไหวของข้อสมมติต่างๆ

27. สำรองตามกฎหมาย

27.1 บริษัทฯ

ภายใต้บทบัญญัติของตามมาตรา 116 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 บริษัทฯ ต้องจัดสรรกำไรสุทธิประจำปีส่วนหนึ่งไว้เป็นทุนสำรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของกำไรสุทธิประจำปีหักด้วยยอดขาดทุนสะสมยกมา (ถ้ามี) จนกว่าทุนสำรองนั้นจะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียน สำรองตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้

บริษัทฯ ได้จัดสรรสำรองตามกฎหมายไว้ครบถ้วนแล้ว

27.2 บริษัทย่อย

ตามมาตรา 1202 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทย่อยที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยต้องจัดสรรทุนสำรองตามกฎหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของจำนวนผลกำไร ซึ่งบริษัททำมาหาได้ทุกราวที่จ่ายเงินปันผลจนกว่าทุนสำรองนั้นจะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียนสำรองตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปหักกับขาดทุนสะสมและไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้

28. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผลประจำปี 2567 มีรายละเอียดดังนี้

อนุมัติโดย	เงินปันผลจาก	จ่ายเมื่อวันที่	อัตราหุ้นละ (บาท)	หน่วย : ล้านบาท	
				เงินปันผล	สำรองตามกฎหมาย
บริษัทฯ					
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2567 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2567	กำไรสุทธิ ปี 2566	29 พ.ค. 2567	0.70	112.00	-
				รวมเงินปันผลของบริษัทใหญ่	112.00
บริษัทย่อย					
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2567 ของบริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2567	กำไรสุทธิ ปี 2566	24 พ.ค. 2567	150	45.00	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2567 ของบริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2567	กำไรสุทธิ ปี 2566	21 พ.ค. 2567	4	21.20	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2567 ของบริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2567	กำไรสุทธิ ปี 2566	23 พ.ค. 2567	8	4.00	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2567 ของบริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2567	กำไรสุทธิ ปี 2566	21 พ.ค. 2567	1.40	16.80	-
				รวมเงินปันผลของบริษัทย่อย	87.00

เงินปันผลจ่ายปี 2566 มีรายละเอียดดังนี้

อนุมัติโดย	เงินปันผลจาก	จ่ายเมื่อวันที่	อัตราหุ้นละ (บาท)	หน่วย : ล้านบาท	
				เงินปันผล	สำรองตามกฎหมาย
บริษัทฯ					
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2566 เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2566	กำไรสุทธิ ปี 2565	27 พ.ค. 2566	0.80	128.00	-
รวมเงินปันผลของบริษัทใหญ่				128.00	
บริษัทย่อย					
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2566 ของบริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 26 เมษายน 2566	กำไรสุทธิ ปี 2565	23 พ.ค. 2566	300	90.00	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2566 ของบริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2566	กำไรสุทธิ ปี 2565	23 พ.ค. 2566	2.75	14.58	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2566 ของบริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 25 เมษายน 2566	กำไรสุทธิ ปี 2565	24 พ.ค. 2566	5	2.50	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2566 ของบริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2566	กำไรสุทธิ ปี 2565	23 พ.ค. 2566	2.25	27.00	-
รวมเงินปันผลของบริษัทย่อย				134.08	

29. กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน คำนวณโดยการหารกำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ถือโดยบุคคลภายนอกที่ออกในระหว่างปี

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
กำไร (ขาดทุน) สุทธิส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้น				
ของบริษัทใหญ่ (ขั้นพื้นฐาน) (พันบาท)	71,847	288,929	139,020	170,692
จำนวนหุ้นสามัญที่ออกจำหน่ายแล้ว (พันหุ้น)	160,000	160,000	160,000	160,000
กำไร (ขาดทุน) ต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (บาทต่อหุ้น)	0.45	1.81	0.87	1.07

30. ค่าใช้จ่ายจำแนกตามธรรมชาติของค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายจำแนกตามธรรมชาติของค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ค่าธรรมเนียมแพทย์	1,744,640	1,670,508	186,322	182,812
ค่าใช้จ่ายพนักงาน	1,656,598	1,612,180	179,942	169,174
ค่าตอบแทนผู้บริหาร	77,021	85,019	13,463	14,143
ค่าเสื่อมราคา	639,358	555,449	40,908	39,364
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์สิทธิการใช้	92,797	88,729	1,258	548
ยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นที่ใช้ไป	1,926,630	1,888,639	134,839	132,084
ต้นทุนทางการเงิน	384,368	362,927	40,492	36,213

31. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กลุ่มบริษัทบางแห่งและพนักงานของบริษัทฯ ได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยกลุ่มบริษัทบางแห่งและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 3 - 6 ของเงินเดือน และจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากการงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของกลุ่มบริษัทฯ

ในปี 2567 และ 2566 กลุ่มบริษัทบางแห่งได้จ่ายเงินสมทบกองทุนเป็นจำนวนเงิน 13.08 ล้านบาท และ 12.20 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม จำนวนเงิน 2.54 ล้านบาท และ 2.42 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

32. ข้อมูลเกี่ยวกับส่วนงานดำเนินงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่นำเสนอสอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบถามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของบริษัท คือ คณะกรรมการของบริษัทฯ

กลุ่มบริษัทดำเนินกิจการในส่วนงานธุรกิจเดียว คือ ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล ชื่อ - ขยายยาและเวชภัณฑ์ และธุรกิจอื่นที่ประกอบกิจการสนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล ของกลุ่มบริษัทซึ่งรายได้และค่าใช้จ่ายในกลุ่มบริษัทถูกตัดออกในงบการเงินรวม ดังนั้นฝ่ายบริหารจึงพิจารณาว่ากลุ่มบริษัทมีส่วนงานธุรกิจเพียงส่วนงานเดียว

กลุ่มบริษัทดำเนินธุรกิจเฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น ดังนั้น ฝ่ายบริหารจึงพิจารณาว่ากลุ่มบริษัทมีส่วนงานทางภูมิศาสตร์เพียงส่วนงานเดียว

ดังนั้น รายได้ กำไร และสินทรัพย์ทั้งหมด ที่แสดงในงบการเงินจึงเกี่ยวข้องกับส่วนงานทางธุรกิจและส่วนงานทางภูมิศาสตร์ตามที่กล่าวไว้

ในปี 2567 และ 2566 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสามรายในงบการเงินรวม เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,334.62 ล้านบาท และ 1,882.44 ล้านบาท ตามลำดับ

33. เครื่องมือทางการเงิน

33.1 มูลค่าตามบัญชีและมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายเป็นมูลค่าที่ใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชี

33.2 วัตถุประสงค์และนโยบายการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านการเงินในด้านต่างๆ ซึ่งรวมถึงความเสี่ยงด้านเครดิต ความเสี่ยงด้านตลาด (ซึ่งประกอบด้วยความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย) และความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง นโยบายการบริหารความเสี่ยงโดยรวมของกลุ่มบริษัท มุ่งเน้นการบริหารความเสี่ยงจากความผันผวนจากตลาดการเงินที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้โดยให้มีผลกระทบด้านลบต่อผลการดำเนินงานทางการเงินน้อยที่สุด

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของกลุ่มบริษัทประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น เงินให้กู้ยืม สินทรัพย์ทางการเงินอื่น เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาว และหนี้สินตามสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

33.3 ความเสี่ยงด้านเครดิต

ความเสี่ยงด้านเครดิต คือ ความเสี่ยงในการสูญเสียทางการเงินหากลูกค้าหรือคู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามพันธสัญญาต่างๆ อันเนื่องมาจากเครื่องมือทางการเงิน โดยความเสี่ยงดังกล่าวประกอบด้วย ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น เงินฝากธนาคารและเครื่องมือทางการเงินอื่น โดยความเสี่ยงสูงสุดจากความเสี่ยงด้านเครดิตมีมูลค่าจำกัดเท่ากับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงอยู่ในงบฐานะการเงิน ทั้งนี้ ไม่รวมถึงตราสารอนุพันธ์ทางการเงิน

33.3.1 ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยใช้นโยบายและขั้นตอนในการควบคุมการให้สินเชื่อเป็นไปอย่างเหมาะสม และไม่คาดว่าจะมีผลขาดทุนทางการเงินอย่างมีสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อทางการค้า โดยกลุ่มบริษัทมีการติดตามยอดคงค้างของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่นอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของกลุ่มบริษัทไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมากราย

กลุ่มบริษัทพิจารณาการด้อยค่าทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน โดยอัตราการตั้งสำรองของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณโดยพิจารณาจากอายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระสำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีรูปแบบของความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน กลุ่มบริษัทจัดกลุ่มลูกค้าตามประเภทของลูกค้าโดยพิจารณาจากลักษณะของธุรกิจลูกค้า การคำนวณผลขาดทุนจากการด้อยค่าด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนึงถึงผลของความน่าจะเป็นถ่วงน้ำหนัก มูลค่าของเงินตามระยะเวลาและข้อมูลสนับสนุนที่มีความน่าเชื่อถือที่มีอยู่ ณ วันที่รายงาน โดยเป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ในอดีต สภาพการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์สภาวะเศรษฐกิจในอนาคต

33.4 ความเสี่ยงด้านตลาด

33.4.1 ความเสี่ยงเกี่ยวกับอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญจากเงินฝากธนาคาร เงินให้กู้ยืม สินทรัพย์ทางการเงินอื่น เงินเบิกเกินบัญชีเงินกู้ยืม และหนี้สินสัญญาเช่า ทั้งนี้ สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินของกลุ่มบริษัท ส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน อย่างไรก็ตามกลุ่มบริษัท เชื่อว่าความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยในตลาดในอนาคตจะไม่ส่งผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อผลการดำเนินงานและกระแสเงินสดของกิจการ กลุ่มบริษัทมิได้ใช้ตราสารอนุพันธ์ทางการเงินอื่นเพื่อป้องกันความเสี่ยงดังกล่าว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน)

กลุ่มบริษัทมีสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญ จัดประเภทตามอัตราดอกเบี้ย ได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินรวม						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตรา
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาตลาด	อัตรา ดอกเบี้ย		ดอกเบี้ย ร้อยละ (ต่อปี)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567							
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	-	179,963	11,601	191,564	0.05 - 0.60
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียน							
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ	-	-	-	173	-	173	1.15
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	964,781	964,781	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	-	-	-	-	144,057	144,057	-
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียน							
ที่เป็นหลักประกัน	-	-	-	6,422	-	6,422	0.40 - 1.15
หนี้สินทางการเงิน							
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น							
จากสถาบันการเงิน	-	-	-	910,963	-	910,963	3.80 - 5.05
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	423,511	423,511	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก							
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	23,000	-	23,000	3.00 - 4.20
บุคคลอื่น	-	-	-	20,000	-	20,000	3.70
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	4,125,330	-	4,125,330	4.45 - 5.30
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก							
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	515,500	-	515,500	3.15 - 4.45
บุคคลอื่น	-	-	-	280,650	-	280,650	3.50 - 4.45
หนี้สินตามสัญญาเช่า	67,376	200,057	1,214,596	-	-	1,482,029	2.45 - 5.30
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566							
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	-	287,662	8,267	295,929	0.15 - 1.00
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียน							
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ	-	-	-	168	-	168	0.85 - 1.15
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	929,851	929,851	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	-	-	-	-	191,723	191,723	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	-	-	3,560	-	3,560	2.00
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียน							
ที่เป็นหลักประกัน	-	-	-	5,980	-	5,980	0.55 - 1.15
หนี้สินทางการเงิน							
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น							
จากสถาบันการเงิน	-	-	-	665,393	-	665,393	3.40 - 5.05
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	553,212	553,212	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก							
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	273,000	-	273,000	2.25 - 3.70
บุคคลอื่น	-	-	-	90,000	-	90,000	3.00 - 4.45
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	4,440,054	-	4,440,054	3.55 - 5.30
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก							
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	371,500	-	371,500	3.00 - 4.45
บุคคลอื่น	-	-	-	103,500	-	103,500	3.15 - 3.45
หนี้สินตามสัญญาเช่า	55,486	168,846	1,254,791	-	-	1,479,123	2.65 - 5.30
เจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร	-	30,719	-	-	-	30,719	3.87 - 3.95

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินเฉพาะกิจ						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตรา
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาตลาด	อัตรา ดอกเบี้ย		ดอกเบี้ย ร้อยละ (ต่อปี)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567							
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	-	2,997	597	3,594	0.25 - 0.40
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	87,505	87,505	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	-	-	-	-	2,197	2,197	-
หนี้สินทางการเงิน							
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น							
จากสถาบันการเงิน	-	-	-	193,986	-	193,986	3.90 - 4.85
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	104,922	104,922	-
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	563,633	-	563,633	4.45 - 4.75
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก							
บริษัทย่อย	-	-	-	65,000	-	65,000	3.00
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	141,000	-	141,000	3.75 - 4.45
บุคคลอื่น	-	-	-	78,500	-	78,500	4.20
หนี้สินตามสัญญาเช่า	8,686	7,987	-	-	-	16,673	2.80 - 4.58

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินเฉพาะกิจ						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตรา
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาตลาด	อัตรา ดอกเบี้ย		ดอกเบี้ย ร้อยละ (ต่อปี)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566							
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	-	1,252	664	1,916	0.30 - 0.45
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	102,879	102,879	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	-	-	-	-	2,483	2,483	-
หนี้สินทางการเงิน							
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น							
จากสถาบันการเงิน	-	-	-	178,356	-	178,356	3.90 - 7.575
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	33,022	33,022	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก							
บริษัทย่อย	-	-	-	30,000	-	30,000	2.95 - 3.00
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	160,000	-	160,000	2.75 - 3.20
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	522,011	-	522,011	3.55 - 4.55
หนี้สินตามสัญญาเช่า	7,833	13,461	-	-	-	21,294	2.80 - 3.75

33.5 ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

กลุ่มบริษัทมีการกำกับดูแลความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง และรักษาระดับของเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ที่ผู้บริหารพิจารณาว่าเพียงพอในการจัดหาเงินเพื่อใช้ในการดำเนินธุรกิจของกลุ่มบริษัท ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งของเงินทุนที่หลากหลายอย่างเพียงพอ

รายละเอียดการครบกำหนดชำระของหนี้สินทางการเงินที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์และเครื่องมือทางการเงินที่เป็นตราสารอนุพันธ์ของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

	หมายเหตุ	หน่วย : พันบาท				
		งบการเงินรวม				
		เมื่อทวงถาม	ภายใน 1 ปี	1 ปี - 5 ปี	เกิน 5 ปี	รวม
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืม						
ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	19	-	910,963	-	-	910,963
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	20	-	423,511	-	-	423,511
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2	-	273,000	-	-	273,000
บุคคลอื่น	22	-	90,000	-	-	90,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	491,851	2,333,634	1,299,845	4,125,330
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	5.2	-	334,500	181,000	-	515,500
บุคคลอื่น	24	-	152,150	128,500	-	280,650
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	67,376	200,057	1,214,596	1,482,029
รวม		-	2,743,351	2,843,191	2,514,441	8,100,983

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

	หมายเหตุ	หน่วย : พันบาท				
		งบการเงินรวม				
		เมื่อทวงถาม	ภายใน 1 ปี	1 ปี - 5 ปี	เกิน 5 ปี	รวม
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืม						
ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	19	-	665,393	-	-	665,393
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	20	-	553,212	-	-	553,212
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2	-	273,000	-	-	273,000
บุคคลอื่น	22	-	90,000	-	-	90,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	515,943	2,049,897	1,874,214	4,440,054
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	5.2	-	-	371,500	-	371,500
บุคคลอื่น	24	-	-	103,500	-	103,500
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	55,486	168,846	1,254,791	1,479,123
เจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร		-	-	30,719	-	30,719
รวม		-	2,153,034	2,724,462	3,129,005	8,006,501

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

หมายเลข	หน่วย : พันบาท				
	งบการเงินเฉพาะกิจ				
	เมื่อทวงถาม	ภายใน 1 ปี	1 ปี - 5 ปี	เกิน 5 ปี	รวม
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืม					
ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	19	-	193,986	-	193,986
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	20	-	104,922	-	104,922
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	126,609	437,024	563,633
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก					
บริษัทย่อย	5.2	-	-	65,000	65,000
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	5.2	-	-	141,000	141,000
บุคคลอื่น	24	-	-	78,500	78,500
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	8,686	7,987	16,673
รวม		-	434,203	729,511	1,163,714

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

หมายเลข	หน่วย : พันบาท				
	งบการเงินเฉพาะกิจ				
	เมื่อทวงถาม	ภายใน 1 ปี	1 ปี - 5 ปี	เกิน 5 ปี	รวม
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืม					
ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	19	-	178,356	-	178,356
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	20	-	33,022	-	33,022
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก					
บริษัทย่อย	5.2	-	30,000	-	30,000
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	5.2	-	160,000	-	160,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	119,080	402,931	522,011
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	7,833	13,461	21,294
รวม		-	528,291	416,392	944,683

33.6 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น และมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบฐานะการเงิน

กลุ่มบริษัท มีสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567				
สินทรัพย์ที่วัดมูลค่าด้วยราคายุติธรรมไม่หมุนเวียน :				
เงินลงทุนในตราสารทุนที่วัดมูลค่ายุติธรรม				
ผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	-	-	22,774	22,774
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566				
สินทรัพย์ที่วัดมูลค่าด้วยราคายุติธรรมไม่หมุนเวียน :				
เงินลงทุนในตราสารทุนที่วัดมูลค่ายุติธรรม				
ผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	-	-	21,384	21,384

ในระหว่างปีปัจจุบันกลุ่มบริษัท ไม่มีการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

34. การผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

34.1 การผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฟ่ายทุน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 กลุ่มบริษัทมีภาระผูกพันรายจ่ายฟ่ายทุนที่จะต้องจ่ายในอนาคต เกี่ยวกับสัญญาก่อสร้างอาคารและงานระบบอาคารและการปรับปรุงอาคารโรงพยาบาล อาคารจอดรถ และการซื้อสินทรัพย์ จำนวนเงิน 95.88 ล้านบาท และ 81.84 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และ จำนวน 0.52 ล้านบาท และ 7.23 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

34.2 บริษัทฯ ได้ทำสัญญาให้บริการระบบจัดเก็บรูปภาพทางการแพทย์และรับส่งข้อมูลภาพ (PACS) กับบริษัทย่อยแห่งหนึ่ง โดยมีระยะเวลา 5 ปี นับจากวันที่ในสัญญา โดยบริษัทฯ จะต้องจ่ายค่าบริการในอัตราตามที่ระบุในสัญญา

ในระหว่างปีปัจจุบันกลุ่มบริษัท ไม่มีการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

34.3 การผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการระยะยาว

กลุ่มบริษัทฯ มีค่าเช่าและบริการที่ต้องจ่ายชำระในอนาคตตามสัญญา ดังนี้.-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ค่าเช่าและบริการบำรุงเครื่องมือแพทย์ และอื่นๆ	82,340	66,819	6,514	3,517
รวม	82,340	66,819	6,514	3,517

ค่าเช่าและบริการที่ต้องจ่ายชำระในแต่ละปีตามสัญญา มีดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2566
ไม่เกิน 1 ปี	32,501	24,803	4,498	1,191
เกิน 1 ปี ไม่เกิน 5 ปี	41,327	36,249	2,016	2,133
เกิน 5 ปี	8,512	5,767	-	193
รวม	82,340	66,819	6,514	3,517

34.4 หนี้สินที่อาจเกิดขึ้นในภายหลัง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 กลุ่มบริษัทมีหนี้สินที่อาจเกิดขึ้นในภายหลังจากการให้ธนาคารพาณิชย์ออกหนังสือค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา การใช้ไฟฟ้าและอื่นๆ ต่อหน่วยงานราชการและบริษัทเอกชนหลายแห่ง เป็นจำนวนเงินรวม 58.99 ล้านบาท และ 58.27 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงิน และจำนวนรวม 22.60 ล้านบาท และ 22.31 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

35. คดีความ

35.1 เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2566 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง ได้ถูกฟ้องร้องในคดีแพ่งจากญาติผู้มาใช้บริการรายหนึ่งขอหาผิดสัญญาการรักษาพยาบาล ละเมิดทางการแพทย์ ปัจจุบันคดีอยู่ในระหว่างการนัดสืบพยาน บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในงบการเงิน เนื่องจากฝ่ายบริหารและที่ปรึกษากฎหมายของบริษัทย่อย มีความเชื่อมั่นว่าบริษัทย่อยจะไม่ต้องรับผิดชอบในค่าเสียหายอย่างใดก็ตาม บริษัทย่อยมีการทำประกันความเสียหายทางการแพทย์ในจำนวนเงินที่คาดว่าจะครอบคลุมความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น

35.2 เมื่อวันที่ 17 มีนาคม 2567 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง ได้ถูกฟ้องร้องในคดีแพ่งจากญาติผู้มาใช้บริการรายหนึ่งขอหาผิดสัญญาการรักษาพยาบาล และละเมิดทางการแพทย์ ต่อมาเมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2568 ศาลได้มีคำพิพากษายกฟ้อง โดยบริษัทย่อยไม่ต้องรับผิดชอบค่าเสียหายแต่อย่างใด

36. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารทางการเงินของกลุ่มบริษัท คือ การดำรงไว้ซึ่งความสามารถในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และการดำรงไว้ซึ่งโครงสร้างของทุนที่เหมาะสม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 และ 2566 ในงบการเงินรวม แสดงอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเป็น 2.63 : 1 และ 2.68 : 1 ตามลำดับ และในงบการเงินเฉพาะกิจการเป็น 0.93 : 1 และ 0.79 : 1 ตามลำดับ

37. การจัดประเภทรายการในงบการเงิน

กลุ่มบริษัท ได้มีการจัดประเภทรายการบัญชีบางรายการในงบการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 ใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดประเภทรายการบัญชีในปัจจุบัน ซึ่งไม่มีผลกระทบต่อกำไรสุทธิหรือส่วนของผู้ถือหุ้น การจัดประเภทรายการใหม่ มีดังต่อไปนี้

	หน่วย : พันบาท					
	งบการเงินรวม			งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	การจัดประเภทรายการใหม่	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ตามที่เคยรายงานไว้	การจัดประเภทรายการใหม่	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ตามที่เคยรายงานไว้
ลูกหนี้การค้าและ						
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	929,851	(191,723)	1,121,574	102,879	(2,483)	105,362
รายได้ค่าบริการ						
ทางการแพทย์ดำรงรับ	191,723	191,723	-	2,483	2,483	-
เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคล						
และบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	371,500	96,000	275,000	-	-	-
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก						
บุคคลอื่น	103,500	(96,000)	199,500	-	-	-

38. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

บริษัท

ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯ ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568 มีมติให้เสนอต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เพื่อพิจารณานุมัติการจ่ายเงินปันผลแก่ผู้ถือหุ้น จากกำไรสุทธิสำหรับปี 2567 เป็นจำนวน 40 ล้านบาท ในอัตราหุ้นละ 0.25 บาท และกำหนดจ่ายเงินปันผลในวันที่ 29 พฤษภาคม 2568

บริษัทย่อย

เมื่อวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2568 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งมีเงินกู้ยืมจากบริษัทที่เกี่ยวข้องกันแห่งหนึ่ง ในรูปตัวสัญญาใช้เงิน จำนวนเงิน 600 ล้านบาท เพื่อนำไปชำระคืนเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน คิดดอกเบี้ยตามที่ระบุในตัวสัญญาใช้เงิน และกำหนดให้ชำระคืนภายในระยะเวลา 3 ปี เว้นแต่กรณีผู้ให้กู้ใช้สิทธิทวงถามให้ผู้กู้ชำระคืนหนี้คงค้างทั้งหมด เงินกู้ยืมดังกล่าวค้าประกันโดยบริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด นำหุ้นสามัญของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ที่ถือโดยบริษัทมาจำนำเป็นหลักประกัน

39. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการของบริษัทฯ เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2568

ส่วนที่ 4

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

บริษัทได้สอบทานข้อมูลในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี/รายงานประจำปีฉบับนี้แล้ว ด้วยความระมัดระวัง บริษัทขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้ง ในสาระสำคัญ นอกจากนี้บริษัทขอรับรองว่า

(1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่สรุปมาในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี/รายงานประจำปีได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทและบริษัทย่อยแล้ว

(2) บริษัทได้จัดให้มีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็นสาระสำคัญทั้งของบริษัทและบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว

(3) บริษัทได้จัดให้มีระบบการควบคุมภายในที่ดี และควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว และบริษัทได้แจ้งข้อมูลการประเมินระบบการควบคุมภายใน ณ วันที่ล่าสุดที่มี ต่อผู้สอบบัญชีและกรรมการตรวจสอบของบริษัทแล้ว ซึ่งครอบคลุมถึงข้อบกพร่องและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของระบบการควบคุมภายใน รวมทั้งการกระทำที่มีขอบที่อาจมีผลกระทบต่อการจัดทำรายงานทางการเงิน ของบริษัทและบริษัทย่อย

ในการนี้ เพื่อเป็นหลักฐานว่าเอกสารทั้งหมดเป็นเอกสารชุดเดียวกันกับที่บริษัทได้รับรองความถูกต้องแล้ว บริษัทได้มอบหมายให้ น.ส.สุไพจิตต์ วิริยะวงศ์ เป็นผู้ลงลายมือชื่อกำกับเอกสารนี้ไว้ทุกหน้าด้วย หากเอกสารใด ไม่มีลายมือชื่อของ น.ส.สุไพจิตต์ วิริยะวงศ์ กำกับไว้ บริษัทจะถือว่าไม่ใช่ข้อมูลที่บริษัทได้รับรองความถูกต้อง ของข้อมูลแล้วดังกล่าวข้างต้น

ชื่อ		ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1.	นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	กรรมการผู้จัดการ	-----
2.	นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร	กรรมการ	-----
3.	นายสิทธิธา พัทธ์กษรณพ	กรรมการ	-----
ผู้รับมอบอำนาจ			
	นางสาวสุไพจิตต์ วิริยะวงศ์	ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี	-----

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้อำนวยการควบคุม ณ 31 ธันวาคม 2567

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ วิชาชีพการสอบ	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัวระหว่าง กรรมการและผู้บริหาร	ประสบการณ์ทำงาน
1. นพ.บรรลุ ศิริพานิช - กรรมการอิสระ - ประธานกรรมการบริษัท - ประธานกรรมการสรรหาและ กำหนดค่าตอบแทน	99	- แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลศิริราช - Director Accreditation Program : DAP	-	-	ประสบการณ์ รองอธิบดี รองปลัดกระทรวง ประธาน ประธานกิตติมศักดิ์ ที่ปรึกษา ประธาน บริษัท เพชรบุรีเวทิจ จำกัด บริษัท ทีพีพี เอลฟ์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
2. นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช - รองประธานกรรมการบริษัท (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) - ประธานกรรมการบริหาร - กรรมการผู้จัดการ - ประธานกรรมการบริหาร ความเสี่ยงและประกัน กรรมการความยั่งยืน - กรรมการสรรหาและกำหนด ค่าตอบแทน	73	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - Directors Certification Program : DCP	7.67	เป็นน้องกรรมการ นางวรรณิ์ ประดิษยนต์ และเป็นกรรมการ น.ส.ปฐลินี วิริยะวงศ์	ประสบการณ์ ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการพยาบาลเอกชน สมาคมโรงพยาบาลเอกชน สมาคมโรงพยาบาลเอกชน บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน) บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท ทีพีพี เอลฟ์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลภูมิพล จำกัด บริษัท มหาวิทยาลัยเวชกรรม จำกัด บริษัท เพชรเกษมเวทิจ จำกัด บริษัท แม่ทองเวทิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรี เวทิจ จำกัด บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท เวสต์เฮลท์แคร์ จำกัด บริษัท ฟร้อมแพพย์ราษฎร์ จำกัด
3. นายชูศักดิ์ วิจารณ์ - กรรมการอิสระ - ประธานกรรมการตรวจสอบ - ประธานกรรมการธรรมาภิบาล - กรรมการบริหารความเสี่ยง - กรรมการความยั่งยืน	74	- บัณฑิตสาขารัฐประศาสนศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - Director Accreditation Program : DAP	-	-	ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ กรรมการอิสระ / กรรมการตรวจสอบ กรรมการสรรหา กรรมการบริหารความเสี่ยง กรรมการ บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท เวสต์เฮลท์แคร์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ วิชาชีพการอบรม	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่าง กรรมการและผู้บริหาร	ประสบการณ์ทำงาน
4. นพ.วิญญู เขียมมีรังกูร - กรรมการบริษัท (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) - กรรมการบริหาร - กรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน - กรรมการบริหารความเสี่ยง	71	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - Director Accreditation Program : DAP	0.30	เป็นบิดาของกรรมการ พญ.ณัฐมน เขียมมีรังกูร	ประสบการณ์ นายแพทย์ประจำ กรมการผู้จัดการ กรรมการ ปัจจุบัน โรงพยาบาลกรุงเทพ กรุงเทพมหานคร บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท เวสต์เฮลท์แคร์ จำกัด บริษัท พรอมแพทยราษฎร์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)
5. นพ.สิงห์ พิทักษ์วรรณพ - กรรมการบริษัท (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) - กรรมการบริหาร	70	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - Director Accreditation Program : DAP	0.07 คู่สมรส - 0.09	-	ประสบการณ์ ผู้อำนวยการ แพทย์ รองกรรมการผู้จัดการ กรรมการ ปัจจุบัน โรงพยาบาลสมุทราสาร บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท เวสต์เฮลท์แคร์ จำกัด บริษัท พรอมแพทยราษฎร์ จำกัด
6. นพ.อิทธิ นันศิริกาญจน - กรรมการบริษัท - กรรมการบริหาร - รองกรรมการผู้จัดการ	72	- แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลรามธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล - Director Accreditation Program : DAP - Director Certification Program : DCP	0.20	-	ประสบการณ์ ผู้อำนวยการ อจรรย์ แพทย์ กรรมการผู้จัดการ กรรมการ ปัจจุบัน โรงพยาบาลกรุงเทพ กรุงเทพมหานคร บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท พรอมแพทยราษฎร์ จำกัด บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัว/กรรมการและผู้บริวาร	ประสบการณ์ทำงาน
7. นายคงธน สกัญวานิช - กรรมการบริษัท - กรรมการบริหาร	73	- รัฐศาสตร์บัณฑิต (เกียรตินิยม) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - พัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต สาขารัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ - Director Accreditation Program : DAP	0.02 คู่สมรส - 0.23	-	ประสบการณ์ กรรมการ บริษัท มติชน จำกัด บริษัท มหานคร 88 จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท เวลดีเฮลท์แคร์ จำกัด
8. นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์ - กรรมการบริษัท	79	- ปวส.การช่าง - Director Accreditation Program : DAP	0.41	เป็นพี่สาวของ นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช และเป็นที่ปรึกษากรรมการ น.ส.ปฐลินี วิริยะวงศ์	ปัจจุบัน กรรมการ ผู้จัดการ หจก.ศุภชาติลำปางก่อสร้าง หจก.ศุภชาติก่อสร้าง
9. พญ.สุวรรณา อุพิศฉายโรจน์ - กรรมการอิสระ (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)	72	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - วุฒิปริญญาโททั่วไป - Director Accreditation Program : DAP	-	-	ประสบการณ์ อาจารย์ โรงพยาบาลรามธิบดี ปัจจุบัน แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท มหานคร 88 จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด
10. นายธีรเดช ดังเดชหิรัญ - กรรมการอิสระ - กรรมการตรวจสอบ - กรรมการธรรมาภิบาล	65	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - Director Accreditation Program : DAP	-	-	ประสบการณ์ อาจารย์ แพทย์ ปัจจุบัน Marketing Director กรรมการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น บริษัท การแพทย์เจริญ จำกัด บริษัท เพาเวอร์เทคโนโลยีส์ จำกัด
11. นายเจษฎา หังสพฤกษ์ - กรรมการอิสระ - กรรมการตรวจสอบ - กรรมการธรรมาภิบาล	59	- บัญชีบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต - Director Accreditation Program : DAP - Director Certification Program : DCP - Audit Committee Program : ACP - Advanced Audit Committee Program : AACP - Role of the Nomination and Governance Committee : RNG	-	-	ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท กรีนทรอติก จำกัด บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร	ประสบการณ์ทำงาน
12. นางสาวปัสลณี วิริยะวงศ์ - กรรมการบริษัท	68	- รัฐศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - Director Accreditation Program : DAP	0.73	เป็นหลานกรรมการ นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช นางวรรณิ์ ประดิษฐ์ยนต์	ประสบการณ์ ผู้ช่วยผู้จัดการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
13. พญ.ณัฐมน เข้มขีร์ราษฎร์ - กรรมการบริษัท	38	- แพทย์ศาสตร์บัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับสอง) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - บริหารธุรกิจบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Director Accreditation Program : DAP	2.19	เป็นบุตรของกรรมการ นพ.วิญญู เข้มขีร์ราษฎร์	ประสบการณ์ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ อายุรกรรม รองกรรมการผู้จัดการ ปัจจุบัน บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด
14. นางสาวสุไพจิตร วิริยะวงศ์ - ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	64	- บัญชีบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - ปริญญาโท สาขาบริหารระบบสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบัลติมอร์ สหรัฐอเมริกา	0.02	เป็นหลานของกรรมการ นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช นางวรรณิ์ ประดิษฐ์ยนต์ และเป็นน้องของกรรมการ นางสาวปัสลณี วิริยะวงศ์	ประสบการณ์ เจ้าหน้าที่ระบบคอมพิวเตอร์ 5 ศูนย์ข้อมูลคณะรัฐมนตรี สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี
16. น.ส.สุนัย เพชรศิวัฒนา - เลขานุการบริษัท	64	- ศิลปศาสตรบัณฑิต (ประวัติศาสตร์) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์	0.10	-	ประสบการณ์ หัวหน้าส่วนฝ่ายสินเชื่อฯ ผู้อำนวยการระดับ 7 งานบริหารสินทรัพย์ฯ

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย ณ 31 ธันวาคม 2567

[illegible]
$$\text{หมายเหตุ: } X = \frac{\text{ประมาณการบริษัท}}{\text{ประมาณการบริษัท}} // = \frac{\text{ประมาณการบริษัท}}{\text{ประมาณการบริษัท}} / = \text{ประมาณการ}$$

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายในและหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท

1. หัวหน้างานฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัท

บริษัทจัดให้มีหน่วยงานตรวจสอบภายใน และมอบหมายให้ นางสาวสุไพจิตต วิริยะวงศ์ รักษาการผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบภายใน มีคุณสมบัติ วุฒิการศึกษา และประสบการณ์ในการทำงาน ดังนี้

- 1.1 ตำแหน่ง : รักษาการผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบภายใน
- 1.2 คุณสมบัติการศึกษา

ปริญญาโท	:	สาขาบริหาร ระบบสารสนเทศ มหาวิทยาลัยบัลติมอร์ ประเทศสหรัฐอเมริกา
ปริญญาตรี	:	บัญชีบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 1.3 ประสบการณ์การทำงาน

2535 — ปัจจุบัน	:	ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)
2530 — 2534	:	เจ้าหน้าที่ระบบคอมพิวเตอร์ 5 ศูนย์ข้อมูลคณะรัฐมนตรี สำนักเลขาธิการคณะรัฐมนตรี

2. บริษัทได้ว่าจ้างหน่วยงานภายนอก

บริษัท รีดันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด (ชื่อเดิม บริษัท มัลติพลัส ออดิท แอนด์ คอนซัลติ้ง จำกัด) เป็นผู้ตรวจสอบระบบควบคุมภายในของบริษัท และบริษัทย่อย โดยนายสุรพล ถวัลย์วิชัยจิต เป็นหัวหน้าทีมตรวจสอบควบคุมภายใน มีคุณสมบัติ วุฒิการศึกษา และประสบการณ์ในการทำงาน ดังนี้

- 1.1 ตำแหน่ง : หัวหน้าทีมตรวจสอบภายใน
- 1.2 คุณสมบัติการศึกษา

ปริญญาโท	:	บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
ปริญญาตรี	:	บัญชีบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
	:	วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วิทยาการคอมพิวเตอร์) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช
- 1.3 ประสบการณ์การทำงาน

2556 — ปัจจุบัน	:	กรรมการบริหาร บริษัท รีดันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด
2555 — 2556	:	กรรมการบริหาร บริษัท เคพีเอ็มจี ภูเก็ต สอปปบ์ จำกัด
2542 — 2554	:	กรรมการบริหาร บริษัท สำนักงานสอบบัญชี เอส.ที.แอนด์แอสโซซิเอตส์ จำกัด

ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ และรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

- รายละเอียดสินทรัพย์ที่สำคัญที่ใช้ในการประกอบธุรกิจของบริษัทและบริษัทย่อย

(หน่วย : ล้านบาท)

	ประเภททรัพย์สิน	ที่ตั้ง/เนื้อที่	กรรมสิทธิ์	มูลค่า	ภาระผูกพัน
1.	ที่ดิน 20 โฉนด เนื้อที่รวม 5-0-54.9 ไร่ เนื้อที่รวม 2-2-64.8 ไร่ เนื้อที่รวม 0-1-34.5 ไร่	927/43 ค 927/45 ถนนเศรษฐกิจ 1 ถนนท่าปรัง ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	123.38	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
2.	ที่ดิน 2 โฉนด เนื้อที่รวม 7-0-57 ไร่	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	26.33	ให้ บจก.แม่กลองเวชกิจเช่า
3.	ที่ดิน,อาคารพาณิชย์ 1 คูหา เนื้อที่ 16 ตรว.	299 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก. เพชรเกษมเวชกิจ	2.12	ไม่มีภาระผูกพัน
4.	ที่ดิน 1 โฉนด เนื้อที่ 0-3-26 ไร่	ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก. เพชรเกษมเวชกิจ	23.06	ไม่มีภาระผูกพัน
5.	ที่ดิน 2 โฉนด เนื้อที่รวม 8-3-87 ไร่	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง เพชรบุรี	บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	72.09	ไม่มีภาระผูกพัน
6.	ที่ดิน 1 โฉนด เนื้อที่ 16-0-62 ไร่	ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.วีลดีเซลท์แคร์	97.56	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
7.	ที่ดิน 21 โฉนด เนื้อที่รวม 5-1-77.5 ไร่	77/4 ถนนคชาธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ราชบุรี	บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	15.10	ไม่มีภาระผูกพัน
8.	สิทธิการเช่าที่ดิน (30 ปี)	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	22.45	- ค่าเช่ารายเดือน จนครบกำหนด ตาม สัญญาเป็นเงินรวม 23.2 ล้านบาท - ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
9.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 3,6 และ 10 ชั้น	927/43ค ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	46.30	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
10.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 3,6 ชั้น	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	10.28	ให้ บจก.แม่กลองเวชกิจเช่า
11.	อาคาร รพ.+ ตกแต่ง ก่อสร้าง สูง/ชั้น 6,4,12	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	698.58	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
12.	อาคารจอดรถ + หอพัก	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	98.56	ไม่มีภาระผูกพัน
13.	อาคาร รพ.+ ตกแต่ง (ส่วนขยาย)	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม	บจก.แม่กลองเวชกิจ	12.94	ไม่มีภาระผูกพัน
14.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 6 ชั้น	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง เพชรบุรี	บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	27.08	ไม่มีภาระผูกพัน
15.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 7 ชั้น	927/45 ถ.เศรษฐกิจ 1 ตำบล มหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร	บจก.ไทยแวลูแคร์	45.97	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
16.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง และอาคารสนับสนุน	77/4 ถนนคชาธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ราชบุรี	บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	242.94	ไม่มีภาระผูกพัน
17.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง งานระหว่างก่อสร้าง	3333 ถ.พระราม 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	บจก.ทีพีทีเฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	4,541.50	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
18.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	927/43 ค ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	96.02	ไม่มีภาระผูกพัน
19.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	150.40	ไม่มีภาระผูกพัน

	ประเภททรัพย์สิน	ที่ตั้ง/เนื้อที่	กรรมสิทธิ์	มูลค่า	ภาระผูกพัน
20.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมือง สมุทรสงคราม	บจก.แม่กลองเวชกิจ	15.61	ไม่มีภาระผูกพัน
21.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง เพชรบุรี	บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	56.22	ไม่มีภาระผูกพัน
22.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	937/45 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บจก.ไทยแวลูแคร์	7.76	ไม่มีภาระผูกพัน
23.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	77/4 ถนนคทาธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ราชบุรี	บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	80.65	ไม่มีภาระผูกพัน
24.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์/ ยานพาหนะ/ ระบบคอมพิวเตอร์	188/72 ซ.จุฬาลงกรณ์ 16 ถ.จรัสเมือง แขวงวังใหม่ เขต ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร	บจก.แพทย์ไทย 88	68.43	ไม่มีภาระผูกพัน
25.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	3333 ถ.พระราม 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	บจก.ทีพีพีเฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	712.36	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
26.	สิทธิการเช่าอาคาร 1 ชั้น (3 ปี)	188/72 ซ.จุฬาลงกรณ์ 16 ถ.รองเมือง แขวงวังใหม่ เขต ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร	บจก.แพทย์ไทย 88	-	ค่าเช่ารายเดือน สัญญาเช่าครบ กำหนด มีการต่อสัญญาอีก 1 ปี
27.	สิทธิการเช่าพื้นที่ (ร้านขายยา)	88 อาคารเดอะปาร์ค ห้อง 113/2 ถ.รัชดาภิเษก แขวง/เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	บจก.แพทย์ไทย 88	2.91	ค่าเช่ารายเดือน จนครบกำหนดตาม สัญญาเป็นเงินรวม 3.19 ล้านบาท
28.	สิทธิการเช่าช่วงที่ดิน (30 ปี)	โฉนดเลขที่ 5745 ตำบลคลองเคย อำเภอคลองเตย กรุงเทพฯ เฉพาะเนื้อที่ 6-2-79 ไร่	บจก.ทีพีพีเฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	1,543.32	-ค่าเช่ารายปี จนครบกำหนดตาม สัญญาเป็นเงินรวม 2,646.0 ล้านบาท -ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์

- รายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน -ไม่มี-

เอกสารแนบ 5

นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ และจรรยาบรรณธุรกิจ

บริษัทได้เปิดเผยในเว็บไซต์ของบริษัท : www.mahachaihospital.com

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท โรงพยาบาลมหาชน จำกัด (มหาชน) ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริษัท และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น ประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ซึ่งกรรมการตรวจสอบทุกท่าน มีคุณสมบัติครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีนายชูศักดิ์ วิจิธภณ เป็นประธานกรรมการ ตรวจสอบ นายธีรเดช ดังเดชะหิรัญและนายเจษฎา หังสพฤกษ์ เป็นกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2567 คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติหน้าที่อย่างมีอิสระ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท โดยใช้ความรู้ความสามารถประสบการณ์ตลอดจนได้แลกเปลี่ยนความคิดเห็นให้คำแนะนำและข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อการบริหารงานของบริษัทฯ เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งในปี 2567 ได้มีการประชุมรวม 4 ครั้ง โดยมีฝ่ายบริหารของบริษัทฯ หน่วยงานตรวจสอบภายใน และผู้สอบบัญชี เข้าร่วมประชุมด้วยทุกครั้ง และมีการประชุมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมด้วย ซึ่งสรุปสาระสำคัญ ได้ดังนี้

1. การสอบทานงบการเงินประจำไตรมาส และงบการเงินประจำปีของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานความถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ของงบการเงินรายไตรมาสและงบการเงินประจำปีของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ที่สอบทานและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ ว่าได้จัดทำตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน รวมทั้งหารือร่วมกับผู้สอบบัญชี สอบทานประเด็นที่มีสาระสำคัญ โดยมีการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอ

คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า รายงานทางการเงินของบริษัทฯ ถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ควรในสาระสำคัญเป็น ที่เชื่อถือได้ จัดทำตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน รวมทั้งเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น

2. การสอบทานรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันของบริษัทเป็นประจำทุกไตรมาส ให้เป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบตามที่คณะกรรมการกำกับตลาดทุนและหน่วยงานอื่นๆที่เกี่ยวข้องกำหนด

คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า รายการที่เกี่ยวข้องกันที่บริษัทฯ มีนั้นได้ผ่านกระบวนการพิจารณาอย่างโปร่งใส และเป็นการดำเนินการเพื่อผลประโยชน์ของบริษัทฯ เป็นสำคัญ มีการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอและครบถ้วน

3. การสอบทานการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการตรวจสอบร่วมกับฝ่ายกฎหมายได้สอบทานการปฏิบัติงานของบริษัทให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจอย่างเคร่งครัด และสอบทานกระบวนการรับเรื่องร้องเรียนและการแจ้งเบาะแส และให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงกระบวนการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลให้สอดคล้องตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า บริษัทฯ มีการกำกับดูแลและตรวจสอบการปฏิบัติงานของฝ่ายต่างๆ อย่างเหมาะสม เพื่อให้ปฏิบัติอย่างถูกต้อง สอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ กฎเกณฑ์และข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง

4. การสอบทานความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาให้มีแผนการตรวจสอบที่ครอบคลุมทั้งในส่วนของบริษัทฯ และบริษัทย่อยและมีความเหมาะสมกับลักษณะธุรกิจในแต่ละบริษัท โดยเน้นตรวจสอบจากระบบงานที่มีความสำคัญ อิงตามกรอบการควบคุมภายใน COSO เพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทมีระบบการควบคุมภายในเพียงพอ โดยได้ติดตามให้ฝ่ายจัดการปรับปรุงและแก้ไขตามข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจสอบ ผู้ตรวจสอบภายในและผู้สอบบัญชีอย่างต่อเนื่อง เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดเหตุการณ์ซ้ำขึ้นอีก

คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า ระบบการตรวจสอบภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ มีความเป็นอิสระ ไม่พบข้อบกพร่องหรือสิ่งผิดปกติที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งจะส่งผลส่งเสริมให้บริษัทฯ ดำเนินงานได้บรรลุตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

5. การสอบทานการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการตรวจสอบ มีการกำกับดูแลงานของหน่วยตรวจสอบภายใน รับทราบรายงานผลการตรวจสอบทุกไตรมาส โดยได้เน้นในเรื่องการควบคุมภายในให้รัดกุมเพียงพอที่จะช่วยป้องกัน หรือลดความเสี่ยงที่อาจจะเกิดขึ้น และเสนอแนะให้ปรับปรุงระบบงานตรวจสอบภายใน เพื่อให้มีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลเป็นไปตามมาตรฐานสากล

คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า ผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานตรวจสอบภายในบรรลุตามแผนงานที่กำหนดไว้ และมีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐานสากล

6. การพิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้ง ผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2568

คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้ง และเสนอค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีประจำปี 2568 ต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น โดยได้พิจารณาในเรื่องมาตรฐานการปฏิบัติงาน ประสิทธิภาพในการตรวจสอบความเป็นอิสระของผู้สอบบัญชีและการให้คำปรึกษา รวมถึงค่าสอบบัญชีที่เหมาะสม

คณะกรรมการตรวจสอบ ได้พิจารณาแต่งตั้ง นางสาววนา วิวัฒน์พนชาติ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4712 และหรือนางสาววันเพ็ญ อุ่นเรือน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 7750 และหรือ นางสาวพรทิพย์ อมรชัยเลิศพัฒนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 9589 และหรือ นางสาวนันทิรา คุณงาม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 12707 และหรือนายมงคล เหล่าวรพงศ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4722 ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีจากบริษัท สำนักงานปิติเสวี จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2568 โดยพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสิทธิภาพ ความเป็นอิสระและความเข้าใจในธุรกิจของบริษัท



(นายชูศักดิ์ วิจักขณา)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ

Newsweek

World's Best Hospital, Thailand



MedPark Hospital





ศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง
MEDICAL SPECIALTY CENTER
เครือโรงพยาบาลมหาชัย
MAHACHAI HOSPITAL GROUP



บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)

927/43 ค. ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย

อำเภอเมือง สมุทรสาคร 74000

โทรศัพท์ : 0-3442-4990

www.mahachaihospital.com