



เครือข่ายโรงพยาบาลมหาชัย

WE ARE ALL CONNECTED

เครือข่ายโรงพยาบาลมหาชัย

Mahachai Hospital
MedPark Hospital
Mahachai Prompathya Hospital
Mahachai 2 Hospital
Mahachai 3 Hospital
Mahachai Maeklong Hospital
Mahachai Petcharat Hospital

SUSTAINABLE FUTURE ANNUAL REPORT 2025

แบบ 56-1 (One Report)

แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี 2568

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)



**SET
AWARDS**
Sustainability Excellence

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)
เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกที่ได้รับรางวัลหุ้นยั่งยืน
จากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
และได้รับรางวัลนี้ติดต่อกันระยะเวลา 7 ปี 2019-2025



สารบัญ

หน้า

ส่วนที่ 1 : การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท	14
2. การบริหารจัดการความเสี่ยง	25
3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน	57
4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ	187
5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	197

ส่วนที่ 2 : การกำกับดูแลกิจการ

6. นโยบายกำกับดูแลกิจการ	198
7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการและข้อมูลสำคัญ เกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงาน และอื่น ๆ	207
8. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านกำกับดูแลกิจการ	220
9. การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน	222

ส่วนที่ 3 : จบการเงิน 226

ส่วนที่ 4 : การรับรองความถูกต้อง 291

เอกสารแนบ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท
ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน และเลขานุการบริษัท

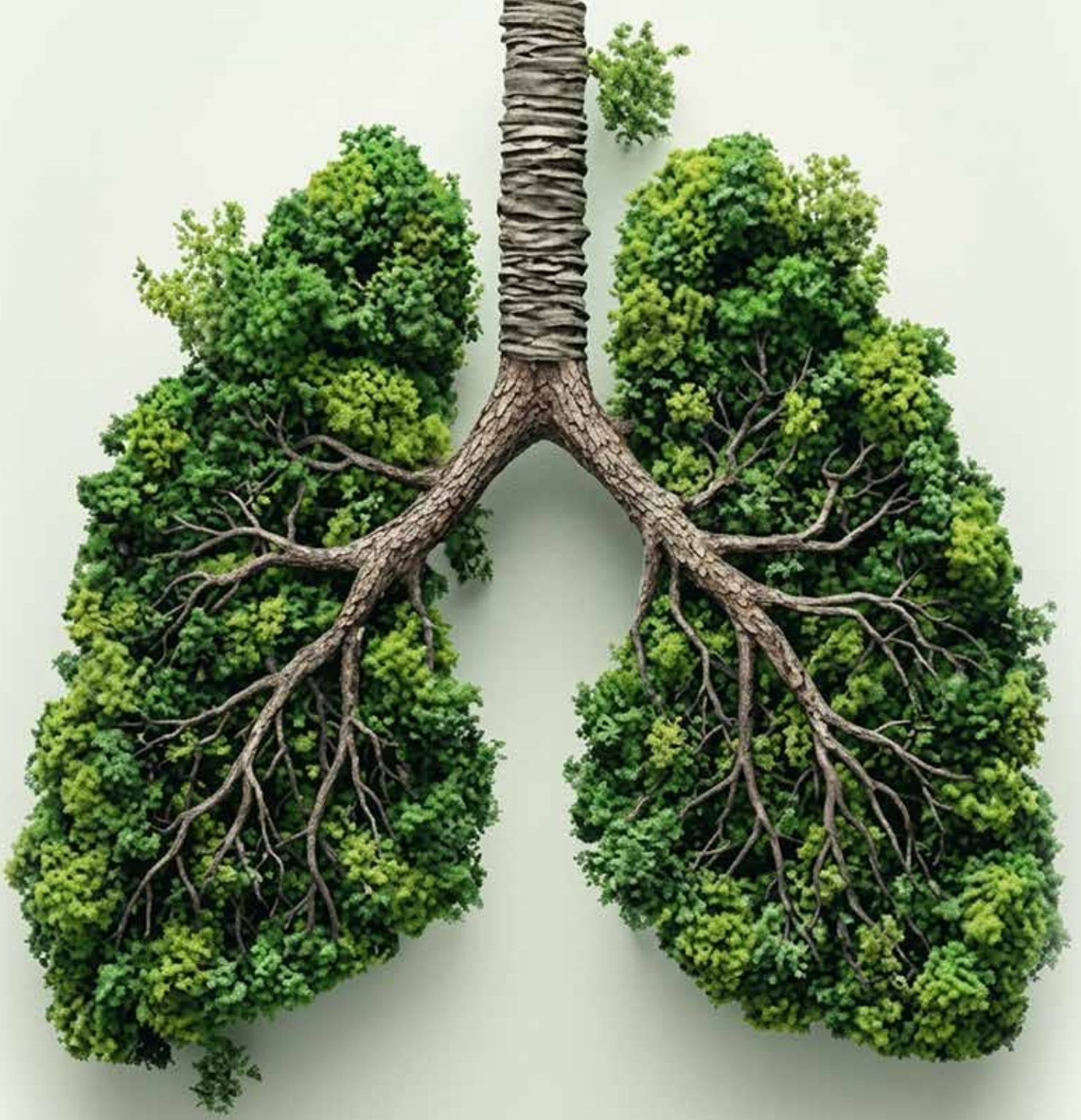
เอกสารแนบ 2 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย

เอกสารแนบ 3 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน

เอกสารแนบ 4 กรัฟฟิคส์ที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคา
กรัฟฟิคส์

เอกสารแนบ 5 นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ และจรรยาบรรณธุรกิจ

เอกสารแนบ 6 รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ



ENVIRONMENT

มิติสิ่งแวดล้อม

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการดำเนินธุรกิจควบคู่ไปกับการดูแลสิ่งแวดล้อม โดยให้ความสำคัญต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ภาวะโลกร้อน และการปล่อยก๊าซเรือนกระจก จึงได้กำหนดนโยบายและแนวทางการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างชัดเจน ดังนี้

1. การบริหารจัดการพลังงาน บริษัทส่งเสริมการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและการใช้พลังงานทดแทน โดยมีการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) การเปลี่ยนยานพาหนะจากระบบเครื่องยนต์สันดาปเป็นยานยนต์ไฟฟ้า (EV) สำหรับให้บริการ รวมถึงการรณรงค์ให้พนักงานปิดไฟและอุปกรณ์ไฟฟ้าเมื่อไม่ใช้งาน และเลือกใช้อุปกรณ์ที่ประหยัดพลังงาน
2. การบริหารจัดการน้ำ บริษัทดำเนินมาตรการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ โดยติดตั้งก๊อกน้ำแบบเซ็นเซอร์เพื่อลดการใช้น้ำโดยไม่จำเป็น พร้อมทั้งรณรงค์การใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า และนำน้ำที่ผ่านการบำบัดกลับมาใช้ประโยชน์ เช่น การรดน้ำต้นไม้
3. การบริหารจัดการของเสียและวัตถุอันตราย บริษัทมีนโยบายและ เป้าหมายในการจัดการของเสียอย่างเหมาะสม ครอบคลุมทั้งของเสียทั่วไป ของเสียอันตราย ของเสียติดเชื้อ และขยะรีไซเคิล โดยมุ่งเน้นการลดปริมาณของเสีย การคัดแยก และการกำจัดอย่างถูกวิธีตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
4. การบริหารจัดการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและก๊าซเรือนกระจก บริษัทมุ่งลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในทุกกิจกรรมการดำเนินงาน โดยครอบคลุมการใช้พลังงาน น้ำ การจัดการของเสีย และการใช้ทรัพยากรกระดาษ เพื่อสนับสนุนการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในระยะยาว

บริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการที่รับผิดชอบด้านสิ่งแวดล้อมโดยเฉพาะ เพื่อกำกับดูแลและผลักดันการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ครอบคลุมการจัดการน้ำเสีย การจัดเก็บและกำจัดขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป ตามมาตรฐานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมที่กฎหมายกำหนด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย ผู้ใช้บริการ พนักงาน และชุมชนโดยรอบสถานพยาบาลเป็นสำคัญ บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความตระหนักรู้ โดยจัดอบรมด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยให้แก่พนักงานทุกระดับอย่างสม่ำเสมอ เพื่อส่งเสริมการมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์ทรัพยากรและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ในด้านการกำหนดเป้าหมาย บริษัทมุ่งเน้นการลดการใช้ทรัพยากรและการลดของเสียทั้งในระยะสั้นและระยะยาว โดยในช่วงปี 2567–2568 บริษัทสามารถดำเนินการได้ใกล้เคียงกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ สำหรับเป้าหมายระยะยาว (ปี 2569–2573) บริษัทได้กำหนดเป้าหมายที่สำคัญ ดังนี้

- ลดปริมาณของเสีย ของเสียติดเชื้อร้อยละ 20
- ลดของเสียอันตรายร้อยละ 50
- ใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน Green and Clean Hospital ไม่น้อยกว่าร้อยละ 50 ของการใช้ทั้งหมด
- ลดการใช้พลังงานไฟฟ้าร้อยละ 10
- ลดการใช้น้ำร้อยละ 20
- ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกร้อยละ 10

นอกจากนี้ บริษัทได้ตั้งเป้าหมายระยะยาวในการดำเนินงานด้านสภาพภูมิอากาศ โดยมุ่งสู่การเป็นองค์กรที่มีความเป็นกลางทางคาร์บอน (Carbon Neutrality) ภายในปี ค.ศ. 2035 และการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิเป็นศูนย์ (Net Zero Emissions) ภายในปี ค.ศ. 2050

SOCIAL



มิติสังคม

บริษัทให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนธุรกิจในมิติด้านสังคมเพื่อเคลื่อน
ธุรกิจไปสู่ความยั่งยืนโดยมีนโยบายหลักๆดังนี้

1. การเคารพสิทธิมนุษยชน โดยเน้นความเท่าเทียมกันไม่ว่าจะเป็น
พนักงาน คู่ค้า ลูกค้า รวมถึงบุคคลที่มีส่วนเกี่ยวข้องโดยมีการปฏิบัติ
อย่างเท่าเทียมกัน รวมถึงการรับฟังความคิดเห็นและการมีส่วนร่วม
ของชุมชน
2. บริษัทมีนโยบายในการปฏิบัติต่อพนักงานอย่างเท่าเทียม ไม่เลือกปฏิบัติ
มีการดูแลสิทธิของพนักงานตามกฎหมายในด้านต่างๆ เช่น ค่าตอบแทน
ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน เสรีภาพต่างๆรวมถึงมี
การพัฒนาบุคลากรของบริษัทให้มีความรู้ความสามารถ โดยมีทั้งการ
สนับสนุนทุนให้ไปศึกษาต่อ การสนับสนุนวันลาเรียน การจัดเวรเพื่อให้
สามารถไปเรียนเพิ่มความรู้ และมีนโยบายไม่ใช้แรงงานเด็กโดยเด็ดขาด
โดยรวมถึงภายในบริษัทหรือภายในห่วงโซ่อุปทานของบริษัทด้วย
3. ความรับผิดชอบต่อผู้มาใช้บริการ โดยมีการเคารพสิทธิต่อผู้บริโภค
มีการปฏิบัติอย่างเป็นธรรมต่อผู้บริโภค ไม่ละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล
ตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด
4. การเคารพสิทธิคู่ค้า โดยมีกระบวนการจัดซื้อ จัดจ้างที่โปร่งใสเพื่อ
ส่งเสริมการแข่งขันที่เป็นธรรม และส่งเสริมให้คู่ค้าจะต้องปฏิบัติตาม
สิทธิมนุษยชน

บริษัทมีนโยบายในการดูแลแพทย์ ซึ่งเป็นบุคลากรที่สำคัญทางสาธารณสุข
และมีจำนวนน้อยเมื่อเทียบกับจำนวนประชากร และได้ตระหนักว่าแพทย์
ที่มีสุขภาพที่แข็งแรงจึงจะดูแลและช่วยชีวิตผู้ป่วยได้อย่างเต็มที่ โดย
แพทย์หนึ่งคนจะสามารถดูแลคนไข้จำนวนมากเป็นหมื่นคน บริษัทได้ดำเนิน
โครงการ “อาสาดูแลหัวใจหมอ 2025” เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพของ
บุคลากรทางการแพทย์ โดยมีแพทย์สมัครเข้าร่วมโครงการจำนวนทั้งสิ้น
174 ราย และมีแพทย์เข้ารับการตรวจคัดกรองโรคหัวใจจำนวน 156 ราย
ทั้งนี้ สำหรับแพทย์ที่ตรวจพบความเสี่ยงหรือมีภาวะโรคหัวใจ ได้เลือกเข้า
รับการดูแลรักษาต่อเนื่องตามสิทธิ์และหน่วยงานต้นสังกัดของตนเอง
เพื่อให้ได้รับการรักษาที่เหมาะสมอย่างต่อเนื่อง



GOVERNANCE

มิติด้านธรรมาภิบาล

บริษัทได้จัดให้มีโครงสร้างองค์กรที่เชื่อมโยงความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือหุ้น คณะกรรมการบริษัท และฝ่ายบริหารอย่างชัดเจน เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขัน ควบคู่ไปกับการดำเนินธุรกิจอย่างรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม รวมถึงการสร้างคุณค่าอย่างยั่งยืนให้แก่ผู้มีส่วนได้เสียในระยะยาว บริษัทได้ยึดมั่นในหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Good Corporate Governance) โดยมีหลักการพื้นฐานสำคัญ 5 ประการ ดังนี้

ความซื่อสัตย์ (Integrity)

การบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใส และยึดมั่นในความถูกต้อง

ความยุติธรรม (Fairness)

การปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มอย่างเป็นธรรม โดยคำนึงถึงสิทธิและผลประโยชน์ของผู้ถือหุ้นรายย่อยและผู้เกี่ยวข้อง

ความโปร่งใส (Transparency)

การเปิดเผยข้อมูลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และสามารถตรวจสอบได้

ความรับผิดชอบต่อสังคม (Responsibility)

การปฏิบัติหน้าที่ด้วยความมุ่งมั่น เติบโตความสามารถ และพัฒนาการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

ความรับผิดชอบต่อผลการดำเนินงาน (Accountability)

การตระหนักและรับผิดชอบต่อผลจากการตัดสินใจ การสั่งการ และการมอบหมายงาน พร้อมทั้งสามารถชี้แจงและอธิบายได้อย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ บริษัทมีคณะกรรมการที่ประกอบด้วยบุคลากรจากหลากหลายสาขาวิชาชีพ เพื่อให้เกิดมุมมองที่หลากหลายและครอบคลุมในการกำหนดทิศทางองค์กร โดยบริษัทได้นำแนวทางการบริหารจัดการด้าน ESG มาประยุกต์ใช้ในทุกมิติของการดำเนินธุรกิจ บริษัทนับเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยที่ได้รับรางวัล หุ่นยั่งยืน ตั้งแต่ปี 2561 และได้รับต่อเนื่องเป็นระยะเวลา 7 ปี สะท้อนถึงความมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงมิติด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาลอย่างสมดุล

สารจากประธานกรรมการบริษัท และประธานกรรมการบริหาร

สามสี่ปีที่ผ่านมาในโลกของเรามีความขัดแย้งทางภูมิรัฐศาสตร์ที่ก่อตัวและขยายความรุนแรงขึ้นจากการรบทำศึกระหว่างประเทศคู่ขัดแย้งในระดับภูมิภาค ซึ่งต่างฝ่ายก็มีประเทศมหาอำนาจสนับสนุน จนในที่สุดต้นปี 2569 ในขณะที่เราทำรายงานสรุปฉบับนี้ เป็นช่วงเวลาที่ความขัดแย้งในตะวันออกกลางขยายขอบเขตและรุนแรงถึงขีดสุด ประเทศมหาอำนาจต่างแย่งชิงการควบคุมช่องแคบฮอร์มุซ ซึ่งขณะนี้เรือร่นควบคุมอยู่เพื่อปิดช่องทางการขนส่งน้ำมันของสหรัฐอเมริกาและประเทศที่ไม่เป็นมิตรต่อประเทศอิหร่าน ส่งผลให้เกิดวิกฤตน้ำมันครั้งใหญ่ของโลกอีกครั้งหนึ่ง โดยที่เกิด Supply Shock มากกว่าทุกครั้ง Supply ของน้ำมันหายไปกว่า 16 ล้านบาร์เรลต่อวัน เหตุการณ์นี้ไม่เป็นที่พึงประสงค์ของชาวโลกแต่ในขณะนี้ดูเหมือนการเจรจาในทางการทูตจะช่วยเหลืออะไรไม่ได้

ประเทศไทยของเราซึ่งเป็นประเทศที่นำเข้าน้ำมันได้รับผลกระทบไม่เพียงแต่ราคาน้ำมัน ราคาสินค้าอื่นก็จะเพิ่มขึ้น และอาจจะเกิดการขาดแคลนในสินค้าหลายประเภทรวมถึงยาและเวชภัณฑ์บางอย่างด้วย จึงกล่าวได้ว่าปี 2568 และต่อเนื่องมาจนถึงปี 2569 นี้ เป็นปีที่ยากลำบากมากที่สุดในการดำเนินธุรกิจ ผลกระทบโดยรวมที่เราทราบกันอยู่ก็คือ ในปี 2568 จีดีพีของประเทศเราเติบโตในอัตราที่ต่ำมาก 2.2% และคาดการณ์ในปี 2569 ประมาณ 1.5% ตามรายงานอย่างเป็นทางการของธนาคารแห่งประเทศไทย และล่าสุดรายงานจากศูนย์วิจัยเศรษฐกิจและธุรกิจ ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) มีการปรับลดประมาณการเศรษฐกิจไทยปี 2569 เหลือ 1.4% (เดิม 1.8%) เงินเฟ้อพุ่งสูง 3.2% (เดิม 0.2%) จากผลกระทบราคาพลังงานและความไม่แน่นอนของราคาที่อาจปรับสูงขึ้นอีกมาก โดยยังมีความเสี่ยงด้านต่ำเพิ่มเติมหากสงครามยืดเยื้อ ซึ่งอาจมีการโจมตีทำลายแหล่งผลิตพลังงานด้วย

ในปี 2568 ที่ผ่านมา ผลประกอบการของโรงพยาบาลเอกชนโดยรวมของประเทศลดลง (มีอัตราการเติบโตของรายได้ติดลบ) ถ้าเราแบ่งรายได้ของโรงพยาบาลเอกชนเป็น 3 ส่วน จะพบว่า ยอดรายได้ที่มาจากผู้ป่วยที่จ่ายค่ารักษาเองมีการเติบโต 4% ยอดรายได้จากกองทุนประกันสังคมโต 1-2% จากการเปิดให้มีการตรวจสอบสุขภาพผู้ประกันตน รวมทั้งมีการปรับการจ่ายต่อ RW เพิ่มขึ้นจาก Global Budget แบบเดิมมาเป็นการกำหนดขั้นต่ำ (ที่เพิ่มขึ้น) แต่ยอดรายได้ที่เกิดจากการเข้ามารักษาของชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาใช้บริการ (ตลาด Flyin ต่างประเทศ) มีจำนวนลดลงอย่างมาก อันเนื่องมาจากการเปลี่ยนนโยบายการส่งคนไข้ของประเทศในตะวันออกกลางและเหตุการณ์ความไม่สงบด้านชายแดนของประเทศกัมพูชา ผลกระทบที่เกิดขึ้นต่อโรงพยาบาลแต่ละแห่งอาจแตกต่างกันตามองค์ประกอบของกลุ่มลูกค้า สำหรับผลประกอบการของเครือโรงพยาบาลมหาชน มีลักษณะคล้ายกับภาพรวมของธุรกิจ โรงพยาบาลเมตพาร์คซึ่งเป็นเรือธงของเครือโรงพยาบาลมหาชนได้มีการปรับกลยุทธ์ มุ่งหารรายได้จากผู้ป่วยที่เดินทางมาจากประเทศเพื่อนบ้านใกล้เคียง และสร้างความสัมพันธ์อันดีกับชุมชนชาวต่างชาติที่ทำงานและพำนักรในประเทศไทย (Expatriates) ทำให้มีรายได้จากส่วนนี้มาทดแทนรายได้จากที่เคยรับจากผู้ใช้บริการจากประเทศในตะวันออกกลาง

ประกอบกับ โรงพยาบาลหลายแห่งในเครือฯที่อยู่รอบๆ กรุงเทพมหานคร มีผลประกอบการที่ดีขึ้น ส่งผลให้ผลประกอบการในภาพรวมทั้งเครือฯมีรายได้ลดลงจากปีก่อนประมาณ 2% อย่างไรก็ตามด้วยการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพของโรงพยาบาลในเครือ โดยเฉพาะโรงพยาบาลเมตพาร์คที่มีขนาดใหญ่ ทำให้ภาพรวมทั้งเครือฯมีผลกำไรรวมดีขึ้นจากรอบปีที่แล้ว

ปี 2569 สถานการณ์ทางเศรษฐกิจมีแนวโน้มชะลอตัวจากแรงกดดันของสภาวะสงคราม ที่มีผลโดยตรงอย่างมากต่อการหารายได้จากผู้ใช้บริการประเภท Flyin จากต่างประเทศ อีกทั้งภาวะสงครามก็อาจยืดเยื้อออกไป

ย่อมกระทบต่อผู้ป่วยที่จะเดินทางเข้ามา กับทำให้ต้นทุนยาเวชภัณฑ์เพิ่มขึ้นและอาจจะขาดแคลน เมื่อต้นเดือนมีนาคมที่ผ่านมา ฝ่ายบริหารของเครือโรงพยาบาลมหาชัยทุกแห่งจึงปรึกษากันจัดการสัมมนาและได้กำหนดกลยุทธ์ “Mahachai Connex” ได้กำหนดแนวทางสร้างความเชื่อมโยง เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรทุกด้านร่วมกัน โดยมีการจัดตั้งคณะทำงานเฉพาะด้าน จัดตั้งทีมงานประสานและดำเนินงานติดตามอย่างเป็นรูปธรรม นอกจากจะเป็นการลดต้นทุนและเพิ่มรายได้แล้ว ยังจะส่งเสริมให้ทุกโรงพยาบาลในเครือฯ ร่วมมือกันพัฒนาขีดความสามารถทั้งด้านการให้บริการและการสร้างฐานผู้ใช้บริการให้ มี Strategic Alignment มากขึ้น

สุดท้ายนี้ คณะกรรมการบริษัทและคณะผู้บริหาร ขอขอบพระคุณผู้ถือหุ้นทุกท่านที่ให้การสนับสนุนการดำเนินงาน รวมทั้งบางท่านยังกรุณาส่งความคิดเห็นที่เป็นประโยชน์มาให้ทีมบริหารด้วย ขอขอบคุณทีมงานแพทย์พยาบาลและพนักงานที่ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่ด้วยความเข้มแข็ง ภายใต้แนวคิดที่ยึดเอาประโยชน์ของผู้ป่วยและผู้มารับบริการเป็นภารกิจหลักเหนือสิ่งอื่นใดทั้งปวง ขอขอบคุณพันธมิตรทางการค้า ผู้มีอุปการคุณทั้งหลายที่สนับสนุนให้เครือโรงพยาบาลมหาชัยมีขีดความสามารถ และมีทรัพยากรที่เพียงพอและทันเวลา ทำให้สามารถทำการวินิจฉัยโรค ให้บริการ และดูแลรักษาผู้ป่วยได้ทันที่และมีประสิทธิภาพ หวังว่าพวกเราจะร่วมกันฝ่าฟันวิกฤตที่กำลังเกิดขึ้นรอบ ๆ ตัว และมีความสามัคคีร่วมมือกันมุ่งไปข้างหน้าได้ดีเหมือนที่ผ่านมา ขอขอบพระคุณอย่างสูงมา ณ ที่นี้



(นว.อุสรุ ศิริพานิช)
ประธานกรรมการบริษัท



(นว.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช)
ประธานกรรมการบริหาร

คณะกรรมการบริษัท



นายแพทย์บรรลु ศิริพานิช
ประธานกรรมการบริษัท/กรรมการอิสระ



นายแพทย์อิทธิ จันศิริกาญจน
กรรมการบริษัท

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางนूर
กรรมการบริษัท

นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
รองประธานกรรมการบริษัท

นายแพทย์สิทธิลา พิทักษ์อรรณพ
กรรมการบริษัท

นายคณ สฤษฏ์วานิช
กรรมการบริษัท



นายแพทย์ธีรเดช ดังเดชะธีร
กรรมการอิสระ

นายชูศักดิ์ วิจิทยานา
กรรมการอิสระ

นายเจษฎา หังสพฤกษ์
กรรมการอิสระ



แพทย์หญิงสุวรรณา ฐพิศาลัยโรจน์
กรรมการอิสระ

นางวรรณิ ประดิษฐยนต์
กรรมการบริษัท

นางสาวปุลลณี วิริยะวงศ์
กรรมการบริษัท

แพทย์หญิงณัฐมน เอี่ยมชีรางนूर
กรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริหาร



นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
ประธานกรรมการบริหาร

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
รองประธานกรรมการบริหาร

นายแพทย์สิทธิลา พิทักษ์อรรณพ
กรรมการบริหาร

นายแพทย์อิทธิ ฉันทศิริกาญจน
กรรมการบริหาร

นายคงธน สฤกษ์วานิช
กรรมการบริหาร

คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการธรรมาภิบาล



นายชูศักดิ์ วิจิษณา
ประธานกรรมการ

นายแพทย์ธีรเดช ตั้งเดชะศิริ
กรรมการ

นายเจษฎา หังสพฤกษ์
กรรมการ

คณะกรรมการสรรหา และกำหนดค่าตอบแทน



นายแพทย์บรรลุ ศิริพานิช
ประธานกรรมการ

นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
กรรมการ

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
กรรมการ

คณะกรรมการความยั่งยืน



นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
ประธานกรรมการ

นายชูศักดิ์ วิจิษณา
กรรมการ

นายปราโมทย์ ธีรญาจรูญ
กรรมการ

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง



นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช
ประธานกรรมการ

นายแพทย์วิญญู เอี่ยมชีรางกูร
กรรมการ

นายชูศักดิ์ วิจิษณา
กรรมการ

ผู้อำนวยการโรงพยาบาล



นายแพทย์นพพร อนุกุลการกุล
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัย

นายแพทย์ทง สุนทรปรณกรกิจ
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์

นายแพทย์ประสงค์ ประภาวงศ์
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์

นายแพทย์เกรียงศักดิ์ อธิธิพรไพศาล
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง

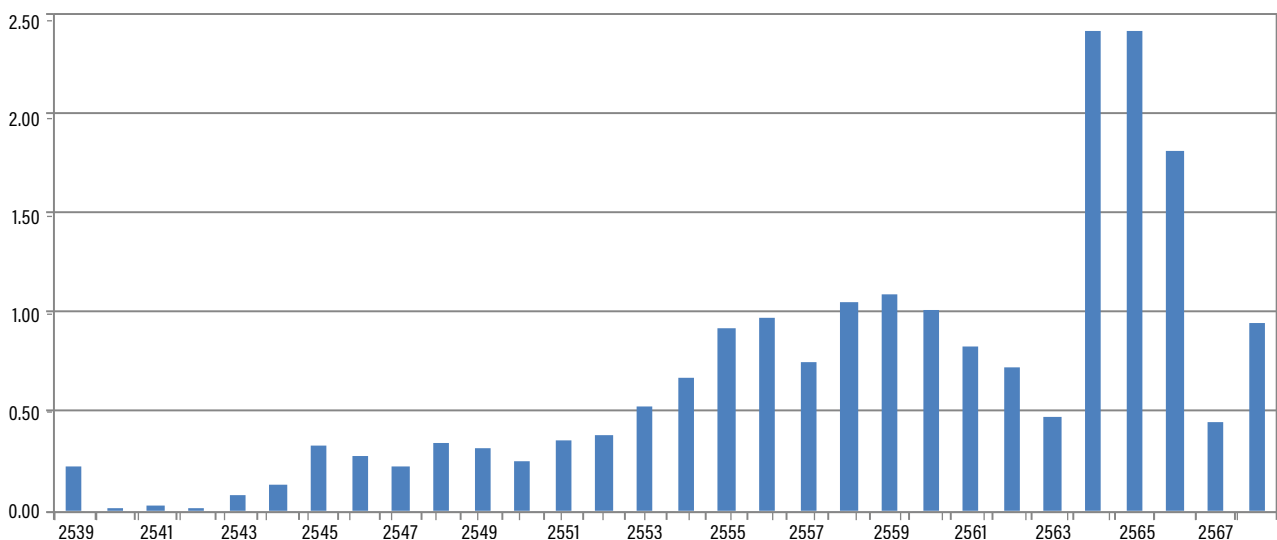
แพทย์หญิงดาวัลย์ อนุวัฒนาวิน
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัย 2

ศาสตราจารย์นายแพทย์สิน อนุราษฎร์
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลเมตพาร์ค

นายแพทย์ทิมวัฒน์ สาระบัว
ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลมหาชัย 3

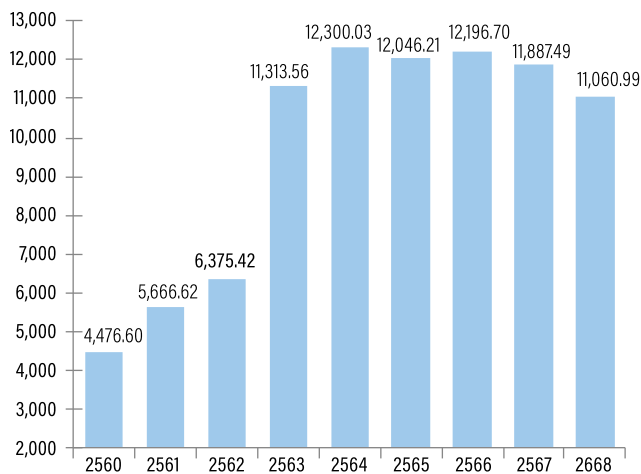
บาท

กำไรต่อหุ้น (ราคาพาร์ 1 บาท)



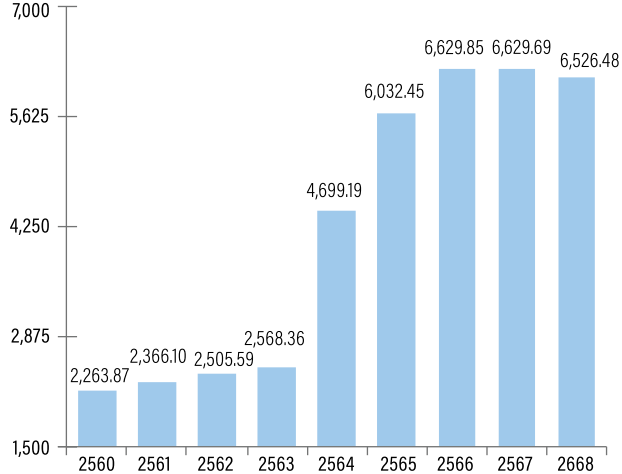
สินทรัพย์รวม

ล้านบาท



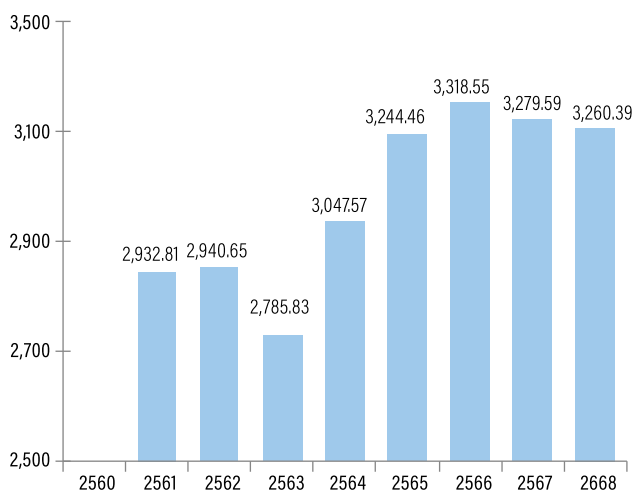
รายได้ค่าจากการรักษาพยาบาล

ล้านบาท



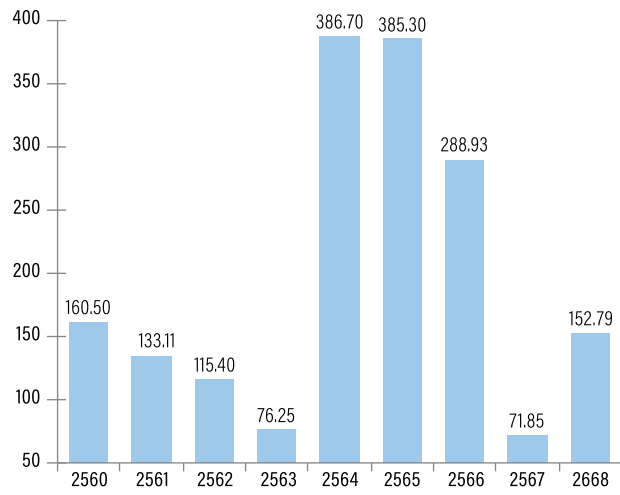
ส่วนของผูถือหุ้น

ล้านบาท



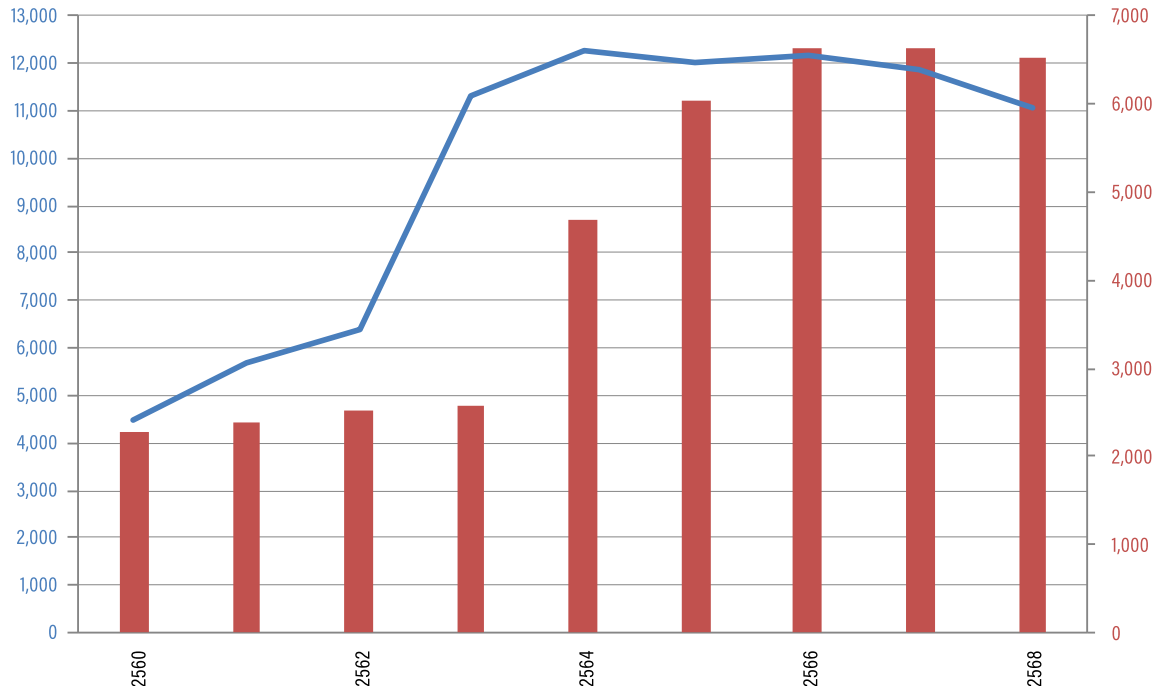
กำไรสุทธิ

ล้านบาท



สินทรัพย์

ล้านบาท



ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

1.1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

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

บริษัทและกลุ่มผู้บริหารมีความตั้งใจและพยายามอย่างต่อเนื่องในการบริหารงานเพื่อขยายและเพิ่มโอกาสทางธุรกิจ ส่งผลให้มีการขยายธุรกิจในเครือข่ายต่อเนื่อง จวบจนปัจจุบันมีโรงพยาบาลในเครือรวม 7 แห่ง ประกอบด้วยโรงพยาบาลมหาลาย โรงพยาบาลมหาลาย 2 โรงพยาบาลมหาลาย 3 โรงพยาบาลมหาลายแม่กลอง โรงพยาบาลมหาลายเพชรรัตน์ โรงพยาบาลมหาลายพร้อมแพทย์ และโรงพยาบาลเมตพาร์ค กับธุรกิจที่เกี่ยวข้องในนามบริษัทย่อย จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ดำเนินธุรกิจงานสนับสนุนโรงพยาบาลด้านต่าง ๆ ให้บริษัทในเครือ และบริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ 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 และธรรมาภิบาล
- เป้าหมาย : พัฒนาและขยายตัวไปสู่ธุรกิจ Integrated Healthcare Services
- ผู้รับบริการ : ได้รับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง ปลอดภัย บริการอบอุ่นประทับใจ
- ผู้ให้บริการ : บุคลากรเพียงพอ มีความรู้ความสามารถและความสุขในการทำงาน
- องค์กร : มีความมั่นคงทางธุรกิจ พัฒนาการบริการอย่างต่อเนื่องและรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อเสริมสร้างความเจริญรุ่งเรืองอย่างยั่งยืนให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

1.1.2. การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ : ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

- 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 (Internation Board of Lactation Consultant Examiners : IBLCE®) และ องค์กรวิชาชีพที่ปรึกษา ด้านการให้นมบุตร (Internation 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 ทีพีเอสเอท์แคร์ 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. โรงพยาบาลมหาชัย 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 ได้รับรางวัลผู้ประกอบการธุรกิจส่งออกดีเด่น Prime Minister's Export Award ประจำปี 2567 จากกรมส่งเสริมการค้าระหว่างประเทศ กระทรวงพาณิชย์ ประเภทธุรกิจบริการดีเด่นสาขาโรงพยาบาล/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 โกวาบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งประกอบธุรกิจแพลตฟอร์มดิจิทัล (Digital Platform) เชื่อมต่อการค้นหาและสั่งจองบริการด้านสุขภาพและความงาม โดยโรงพยาบาลเมตพาร์คมียอดขายสูงติดอันดับท็อปฟอร์ม และได้รับรีวิวความประทับใจจากผู้ใช้บริการด้วยเรตติ้งสูงถึง 4.7 ดาว (จำนวนมากกว่า 1.0 ล้านรีวิว)

- ปี 2568

1. ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย : ผลประเมินหุ้นยั่งยืน Set ESG Ratings ประจำปี 2568 บริษัทได้รับคะแนนสูงสุด AAA เป็นปีที่ 3 ติดต่อกัน

2. โรงพยาบาลมหาชัย ฉลองครบรอบ 36 ปี ก้าวสู่ปีที่ 37 ตอกย้ำบทบาทองค์กรด้านการแพทย์ที่ประชาชนให้ความไว้วางใจ พร้อม เดินหน้ายกระดับมาตรฐานการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ภายใต้แนวคิด “Health Forward We Are All Connected” มุ่งเน้นการรักษาโรคซับซ้อน (Complex Medical Conditions) ผ่านการบูรณาการ ทีมแพทย์เฉพาะทาง เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย และระบบบริการสุขภาพที่เชื่อมต่อกันอย่างครบวงจร เพื่อมุ่งสู่ผลลัพธ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและยั่งยืน

3. โรงพยาบาลมหาชัย 2 ได้รับรางวัล e-Claim Awards 2025 : Best Quality Management Silver Award จาก พญูเด็นเชียลประกันชีวิตในฐานะเป็นสถานพยาบาล ที่มีการบันทึกข้อมูลในระบบสินไหมอัตโนมัติได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4. โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับการคัดเลือกจากนิตยสาร Newsweek ในการจัดอันดับ World Best Hospital in Thailand โดยได้รับการจัดอยู่ในลำดับที่ 6 และผลการจัดอันดับของปี 2569 โรงพยาบาลได้รับการจัดอันดับที่ 6 เช่นกัน

5. โรงพยาบาลเมตพาร์ค ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (Memorandum of Understanding : MOU) กับ สมาคมเกาหลีแห่งประเทศไทย (The Korean Association in Thailand) ซึ่งเป็นองค์กรไม่แสวงหาผลกำไรที่ทำหน้าที่ส่งเสริมความเป็นอยู่ของชุมชนชาวเกาหลีในประเทศไทยทั้งในด้านสังคม วัฒนธรรม และการดูแลสุขภาพ สาระสำคัญของความร่วมมือในครั้งนี้คือการสนับสนุนให้สมาชิกสมาคมเกาหลีฯ ได้รับการดูแลรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐานระดับสากล พร้อมสิทธิประโยชน์ที่ออกแบบมาโดยเฉพาะ ตลอดระยะเวลา 2 ปีข้างหน้า เพื่อสนับสนุนให้สมาชิกได้รับการดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

6. โรงพยาบาลเมตพาร์ค มีจุดมุ่งหมายในการเป็น “โรงพยาบาลรักษาโรคยากซับซ้อน” ด้วยความพร้อมของแพทย์เฉพาะทางที่มีมากกว่า 40 สาขา ทีมสหสาขาวิชาชีพ พยาบาล ตลอดจนเทคโนโลยีทางการแพทย์ ระดับมาตรฐานสากล โดยได้ถ่ายทอดจุดมุ่งหมายดังกล่าวออกมาในรูปสื่อศิลปประชาสัมพันธ์ร่วมกับเอเจนซี่ Ogilvy Thailand และโปรดักชั่นเฮาส์ Factory 01 และได้รับรางวัล Best Award ในสาขา Challenger Brand และรางวัลอื่น ๆ อีก 6 รางวัลจากเวที Adman Awards & Symposium 2025 ซึ่งจัดโดยสมาคมโฆษณาแห่งประเทศไทย (Adman)

1.2 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

1.2.1 โครงสร้างรายได้ (หน่วย : ล้านบาท)

บริษัท	ประเภทธุรกิจ	% การถือหุ้น ของบริษัท	2568		2567		2566	
			รายได้	%	รายได้	%	รายได้	%
บจก.มหาชัยเวชกรรม	Holding Company	---	---	---	---	---	---	---
บมจ.รพ.มหาชัย	โรงพยาบาล	---	940.49	11.95	840.47	10.68	873.24	11.03
บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	โรงพยาบาล	96.23	1,471.66	18.70	1,430.55	18.17	1,430.75	18.07
บจก.แม่กลองเวชกิจ	โรงพยาบาล	84.65	132.56	1.68	132.91	1.69	135.81	1.71
บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	โรงพยาบาล	90.05	301.08	3.83	309.34	3.93	323.70	4.09
บจก.ไทยแวลูแควร์	โรงพยาบาล	99.99	366.58	4.66	339.74	4.32	314.77	3.97
บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	โรงพยาบาล	76.83	218.71	2.78	237.85	3.02	223.89	2.83
บจก.ทีพีพีเฮALTHแคร์ฯ	โรงพยาบาล	42.00	3,545.93	45.07	3,673.96	46.67	3,693.95	46.65
บจก.แพทย์ไทย 88	จำหน่ายยา,เวชภัณฑ์ ฯลฯ	75.00	890.45	11.32	906.37	11.51	922.48	11.65
บจก.วีลดีเฮALTHแคร์	รักษาพยาบาล	99.99	0.85	0.01	0.84	0.01	---	---
รวม			7,868.31	100.00	7,872.03	100.00	7,918.58	100.00

บริษัท	ประเภทรายได้	2568		2567		2566	
		รายได้	%	รายได้	%	รายได้	%
บมจ.รพ.มหาชัย	ค่ารักษาพยาบาล	759.90	10.03	702.09	9.19	686.26	8.99
บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	ค่ารักษาพยาบาล	1,462.74	19.32	1,422.52	18.62	1,422.73	18.65
บจก.แม่กลองเวชกิจ	ค่ารักษาพยาบาล	130.13	1.72	130.65	1.71	133.66	1.75
บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	ค่ารักษาพยาบาล	298.93	3.95	307.40	4.02	320.57	4.20
บจก.ไทยแวลูแคร์	ค่ารักษาพยาบาล	364.12	4.81	337.64	4.42	312.40	4.09
บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	ค่ารักษาพยาบาล	214.69	2.83	232.38	3.04	220.56	2.89
บจก.ทีพีพีเฮลท์แคร์ฯ	ค่ารักษาพยาบาล	3,458.38	45.67	3,611.98	47.27	3,641.72	47.73
บจก.แพทย์ไทย 88	จำหน่ายยา,เวชภัณฑ์ ฯลฯ	882.60	11.66	896.07	11.72	892.68	11.70
บจก.เวสต์เฮลท์แคร์	ค่าเช่า	0.84	0.01	0.83	0.01		
	รวม	7,572.33	100.00	7,641.56	100.00	7,630.58	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

• ศูนย์จักษุ	• คลินิกกายภาพบำบัด	• ศัลยกรรม
• ศูนย์ดูแลผู้ป่วยวิกฤต เวชบำบัดวิกฤติ	• คลินิกการนอนหลับ	• กระดูก ข้อ และการกีฬา
• ศูนย์ดูแลโรคเบาหวาน	• คลินิกความงาม ศัลยกรรม ตกแต่ง	• ตกแต่ง
• ศูนย์ไตเทียมแบบห้องส่วนตัว	• คลินิกจิตเวช	• ทั่วไป
• ศูนย์ทันตกรรมและรากเทียม	• คลินิกต่อมไร้ท่อ เมตาบอลิซึม	• ระบบประสาท-สมอง
• ศูนย์บำบัดด้วยออกซิเจนความดัน	• คลินิกตา-จอประสาทตา	• ระบบทางเดินปัสสาวะ
• บรรยายาศสูง	• คลินิกเต้านม	• มะเร็งเต้านม
• ศูนย์ปลูกถ่ายอวัยวะ	• คลินิกประสาทวิทยา	• ลำไส้ใหญ่และทวารหนัก
• ศูนย์ผิวหนังและความงาม	• คลินิกปลูกถ่ายเส้นผม	• เส้นเลือด
• ศูนย์ภูมิแพ้	• คลินิกภูมิแพ้	• คลินิกเด็ก
• ศูนย์ระบบทางเดินอาหารและตับ	• คลินิกโรคข้อและรูมาติสซั่ม	• การได้ยินในเด็ก
• ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก	• คลินิกโรคติดเชื้อ	• การพัฒนาการเด็ก
• ศูนย์รังสีรักษา	• คลินิกโรคเบาหวาน	• กุมารเวช
• ศูนย์รังสีวินิจฉัย	• คลินิกโรคปอดระบบทางเดินหายใจ	• กุมารเวช 24 ชั่วโมง
• ศูนย์โรคข้อ	• คลินิกโรคผู้สูงอายุ	• จิตเวชเด็กและวัยรุ่น
• ศูนย์โรคไตและไตเทียม	• คลินิกโรคมะเร็ง	• เด็กแรกคลอด
• ศูนย์โลหิตวิทยา	• คลินิกโรคเลือด	• ต่อมไร้ท่อ
• ศูนย์เวชศาสตร์จีโนม	• คลินิกโรคอุบัติใหม่และโรคทางเดินหายใจฯ	• ทันตกรรมเด็ก
• ศูนย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์	• คลินิกสูติรีเวช	• ระบบทางเดินอาหารในเด็ก
• ศูนย์เวชศาสตร์โรคการนอนหลับ	• คลินิกหู คอ จมูก	• โรคเฉพาะทางเด็ก
• ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟูและกายภาพบำบัด	• คลินิกอายุรกรรมทั่วไป	• โรคทางพันธุศาสตร์
• ศูนย์อายุรศาสตร์โรคมะเร็งและโลหิตวิทยา	• คลินิกอายุรกรรมประสาทและสมอง	• โรคภูมิแพ้และภูมิคุ้มกันในเด็ก
• ศูนย์หัวใจ	• คลินิกโรคระบบทางเดินปัสสาวะ	• ศัลยกรรมเด็ก

• ศูนย์หัวใจมหาชัย 24 ชั่วโมง	• คลินิกโรคความดันโลหิตสูง	• หัวใจเด็ก
• ศูนย์หัวใจและหลอดเลือด	• คลินิกโรคหัวใจและหลอดเลือด	
• ศูนย์เวชศาสตร์นิวเคลียร์หัวใจ	• คลินิกประสาทวิทยา	
• ศูนย์สรีรวิทยาไฟฟ้าหัวใจ		
• ศูนย์ตรวจสุขภาพ		
• ทัวไป		
• เพื่อทำประกันฯ		
• เคลื่อนที่และรถเอกซเรย์		

(1.2) ธุรกิจสนับสนุนกิจการโรงพยาบาล บริษัทย่อยในนาม บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัดประกอบธุรกิจจัดซื้อยา เวชภัณฑ์วัสดุทางการแพทย์เครื่องมือแพทย์ การให้บริการจัดการงานระบบคอมพิวเตอร์ ที่ปรึกษางานวิศวกรรมอาคาร งานวางระบบบัญชี จัดทำบัญชีให้กับบริษัทในเครือ นอกจากนี้ยังมีบริการรถเอกซเรย์และแล็บ ให้บริการตรวจสุขภาพนอกสถานที่ รวมทั้งเป็นผู้ให้บริการงานห้องประชุมและจัดเลี้ยงให้กับโรงพยาบาลมหาชัย บริการจัดทำอาหารสำหรับผู้ป่วยของ โรงพยาบาลมหาชัยและโรงพยาบาลมหาชัย 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 โรงพยาบาลมหาชัย โรงพยาบาลมหาชัย 2 โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง และโรงพยาบาลมหาชัย เพชรราชต์ ได้รับบัตรส่งเสริมการลงทุนฯ ประเภทธุรกิจสถานพยาบาล ส่วนโรงพยาบาลมหาชัย 3 ซึ่งเป็นธุรกิจที่ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2551 เนื่องจากทำเลที่ตั้งไม่ได้อยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรม จึงไม่มีคุณสมบัติเข้าหลักเกณฑ์ที่จะขอรับบัตรส่งเสริมการลงทุนในขณะนั้น และโรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์ไม่ได้ขอบัตรส่งเสริมการลงทุนฯ
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/สิทธิ์	มหาชัย	มหาชัย 2	มหาชัย 3	ม.แม่กลอง	ม.เพชรราชต์	ม.พร้อมแพทย์	เมดพาร์ค
1. มารักษาด้วยตนเอง	/	/	/	/	/	/	/
2. คู่สัญญากับ รพ.	/	/	/	/	/	/	/
3. ประกันชีวิต	/	/	/	/	/	/	/
4. ส่งต่อจาก รพ.เครือข่าย	/	/	/	/	/	/	/
5. กองทุนเงินทดแทน	/	/	/	/	/	/	/
6. ประกันสังคม		/	/				
7. สวัสดิการข้าราชการ	/	/	/		/		
8. ชาวต่างประเทศ					/		/

■ ลูกค้ายาใหญ่ที่มีการให้บริการเกินกว่าร้อยละ 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 ประชาชนทั่วไปและชาวต่างประเทศที่พักอาศัยในจังหวัดเพชรบุรีครอบคลุมถึงอำเภอหัวหิน จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ และนักท่องเที่ยวที่เดินทางไปและกลับจากจังหวัดทางภาคใต้

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย 3 ได้แก่ ลูกค้าตามสัญญากับสำนักงานประกันสังคมจากกลุ่มโรงงานอุตสาหกรรมในเขตจังหวัดสมุทรสาครและสมุทรสงคราม ปี 2567 มีโครงการงานส่วนขยายสร้างอาคาร 3 ชั้น ขยายพื้นที่การให้บริการสำหรับคนไข้นอก โดยเปิดให้บริการช่วงไตรมาสที่ 4 ของปี 2568

- โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยพร้อมแพทย์ ได้แก่ ประชาชนทั่วไปภายในจังหวัดราชบุรี

- โรงพยาบาลเมดพาร์ค ได้แก่ ประชาชนทั่วไปและชาวต่างประเทศที่พักอาศัยในเขตกรุงเทพฯ ลูกค้ากลุ่มบริษัทซึ่งทำสัญญากับโรงพยาบาล ลูกค้าส่งต่อจากพันธมิตรโรงพยาบาลเอกชนต่าง ๆ ทั้งในกรุงเทพฯ ต่างจังหวัด รวมถึงต่างประเทศ และลูกค้ากลุ่มการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) และท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Health Tourism) ในปีที่ผ่านมาได้มีการปรับแผนการตลาดเพื่อเพิ่มตลาดคนไข้คนไทยและคนต่างชาติที่พำนักในประเทศ ทำให้สัดส่วนคนไข้คนไทยกับคนไข้ต่างชาติเปลี่ยนแปลงเพิ่มขึ้นเป็นอัตราส่วนประมาณ 70 : 30 ส่วนปัญหานี้ค้างชำระค่ารักษาพยาบาลของสถานทูตประเทศแถบตะวันออกกลาง ก็ทยอยได้รับชำระหนี้คืนทั้งจำนวนเรียบร้อยแล้ว

ข. สภาพการแข่งขัน

ปี 2568 โรงพยาบาลเอกชนเผชิญกับแรงกดดันจากความไม่แน่นอนของภาวะเศรษฐกิจ ทั้งปัจจัยภายนอกประเทศจากปัญหาสงครามการค้าระหว่างประเทศสหรัฐอเมริกาและประเทศจีน ส่งผลให้สินค้าจากจีนไหลเข้ามาในประเทศที่มีกำแพงภาษีที่ต่ำกว่า โดยเฉพาะประเทศในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ซึ่งรวมถึงประเทศไทยด้วย ทำให้ส่วนแบ่งการตลาดของสินค้าในภาคอุตสาหกรรมบางส่วนภายในประเทศลดลง ส่งผลต่อเนื่องต่อให้ต้องปรับลดการผลิต ซึ่งกระทบต่อการจ้างงาน ราคาสินค้าและค่าบริการมีการปรับสูงขึ้นจากภาวะเงินเฟ้อ

ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่ไม่สามารถคาดเดาความต้องการใช้บริการ ในขณะเดียวกันมีภาระหลักจากต้นทุนและค่าใช้จ่ายคงที่ แต่เนื่องจากเป็นธุรกิจที่จำเป็นในการดำรงชีวิต จึงเป็นธุรกิจที่มีลักษณะเฉพาะที่มีการปรับขึ้นค่าบริการตามอัตราเงินเฟ้อ แต่ในปีที่ผ่านมาอัตราเงินเฟ้อทางการแพทย์เพิ่มสูงกว่าอัตราการเติบโตของเศรษฐกิจ จากต้นทุนด้านบุคลากรทางการแพทย์ ยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ ค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลโดยเฉลี่ยถูกปรับเพิ่มขึ้น ระบบประกันสุขภาพเอกชนจึงได้รับผลกระทบ เพราะเบี้ยประกันที่ได้รับไม่เพียงพอกับค่าใช้จ่ายที่ต้องจ่าย เพื่อลดความเสี่ยงได้นำมาตรฐานประกันสุขภาพแบบใหม่ Co-payment มาใช้ทดแทนการเหมาจ่าย โดยผู้เอาประกันต้องร่วมจ่ายค่ารักษาพยาบาลบางส่วนตามเงื่อนไขที่กำหนด ซึ่งที่ผ่านมาโรงพยาบาลมีสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มประกันสุขภาพนี้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นเมื่อมาตรฐานดังกล่าวถูกนำมาใช้เต็มรูปแบบย่อมส่งผลกระทบต่อธุรกิจของโรงพยาบาลในระยะยาว ภาวะการณ์ต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นล้วนส่งผลเป็นลูกโซ่ ก่อให้เกิดข้อจำกัดและความยากลำบากในการดำเนินธุรกิจ การดำเนินธุรกิจการรักษาอย่างเดียวเช่นในอดีตจะไม่สามารถทำให้ธุรกิจเติบโตได้ บริษัทมีการปรับตัวเชิงรุก เพื่อเพิ่มความสามารถในการเข้ารับบริการ เน้นการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง NCDs รองรับสังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) ซึ่งประชากรในกลุ่มนี้มีจำนวนมากกว่าร้อยละ 20 ของประชากรรวม และรองรับการเพิ่มขึ้นของกลุ่มชนชั้นกลางที่กำลังซื้อค่อนข้างสูง ได้มีการเตรียมการเปิดให้บริการศูนย์เวชศาสตร์ป้องกันและฟื้นฟู (Wellness) ภายใต้

การบริหารจัดการของโรงพยาบาลเมตพาร์ค รองรับวิถีชีวิตของคนรุ่นใหม่ที่มีความสำคัญกับการดูแลสุขภาพผ่านการทำกิจกรรมต่าง ๆ เช่น การออกกำลังกาย การดูแลสุขภาพจิต การดูแลตนเองและความงาม เป็นต้น

(3) การจัดหาผลิตภัณฑ์หรือบริการ

■ กำลังการผลิต

ความสามารถในการรักษาพยาบาล คนไข้นอก	มหาชัย	มหาชัย 2	มหาชัย 3	มหาชัย แม่กลอง	มหาชัย เพชรบุรี	พร้อม แพทย์	เมคพาร์ค	รวม
จำนวนห้องตรวจ	37	79	17	8	11	22	147	321
ความสามารถในการรักษาพยาบาล/ราย/ปี	540,200	1,153,400	248,200	116,800	160,600	321,200	1,073,100*	3,613,500
จำนวนคนไข้ที่เข้ารับการรักษารจริง	124,871	644,731	289,146	52,515	65,009	61,254	246,750	1,484,276
อัตราการใช้กำลังการผลิต (%)	23	56	116	45	40	19	23	41

ความสามารถในการรักษาพยาบาล คนไข้ใน	มหาชัย	มหาชัย 2	มหาชัย 3	มหาชัย แม่กลอง	มหาชัย เพชรบุรี	พร้อม แพทย์	เมคพาร์ค	รวม
จำนวนเตียงคนไข้ทั้งหมด	180	200	100	60	100	59	239	938
จำนวนเตียงคนไข้ที่เปิดให้บริการ	130	200	79	47	66	59	208	789
ความสามารถในการรักษาพยาบาล/ปี	47,450	73,000	28,835	17,155	24,090	21,535	75,920	287,985
จำนวนวันที่เข้ารับการรักษารจริง	16,566	65,286	15,938	2,379	8,777	3,533	30,077	142,556
อัตราการใช้กำลังการผลิต (%)	35	89	55	14	36	36	40	50

*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

- บริษัทมีนโยบายการลงทุนทั้งแนวนราบและแนวตั้งในบริษัทย่อย,บริษัทร่วม หรือบริษัทที่เกี่ยวข้อง เฉพาะธุรกิจประเภทโรงพยาบาล หรือธุรกิจอื่น ๆ ที่ช่วยสนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล

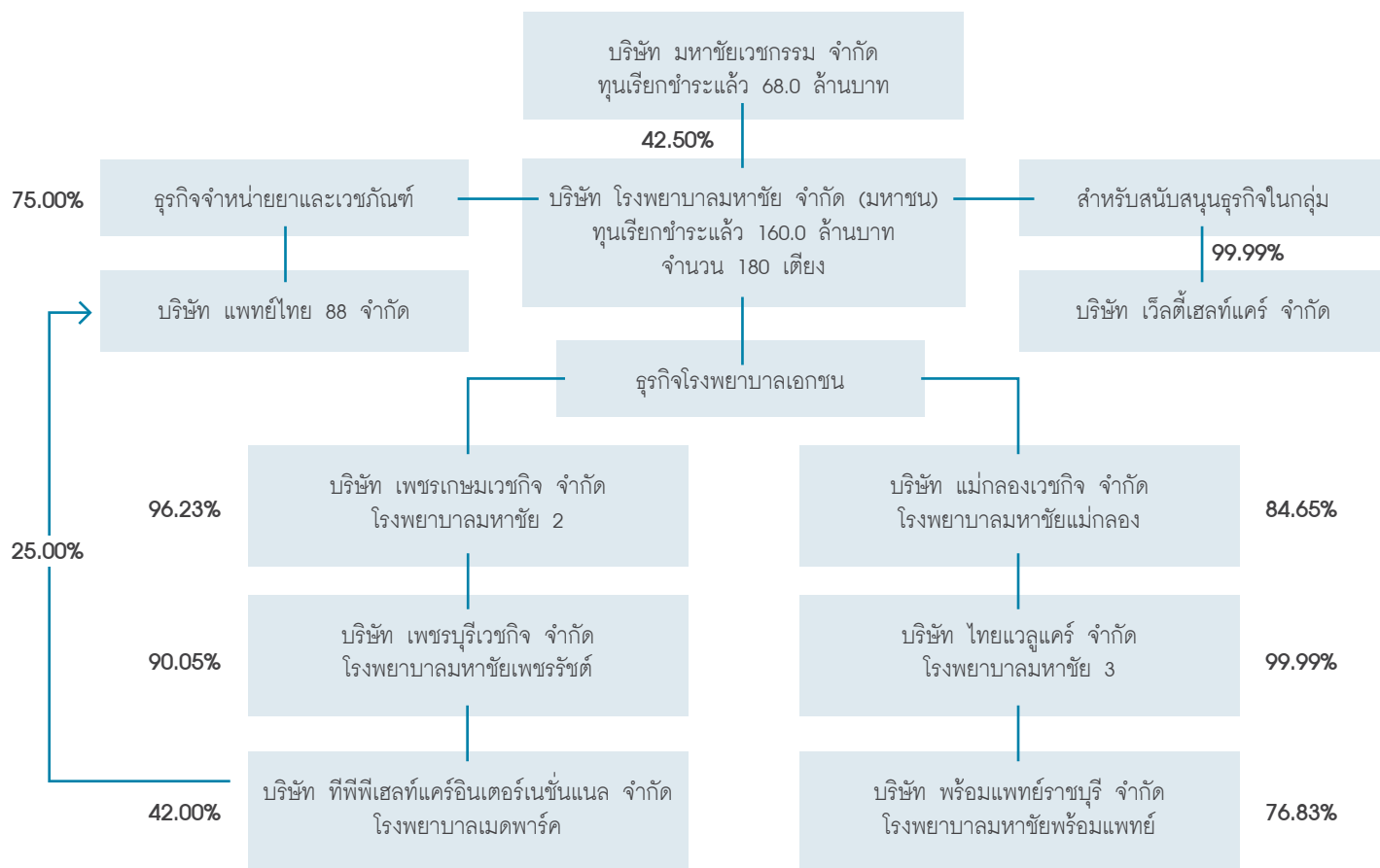
- ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 มูลค่าการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมในธุรกิจต่าง ๆ ดังนี้-

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

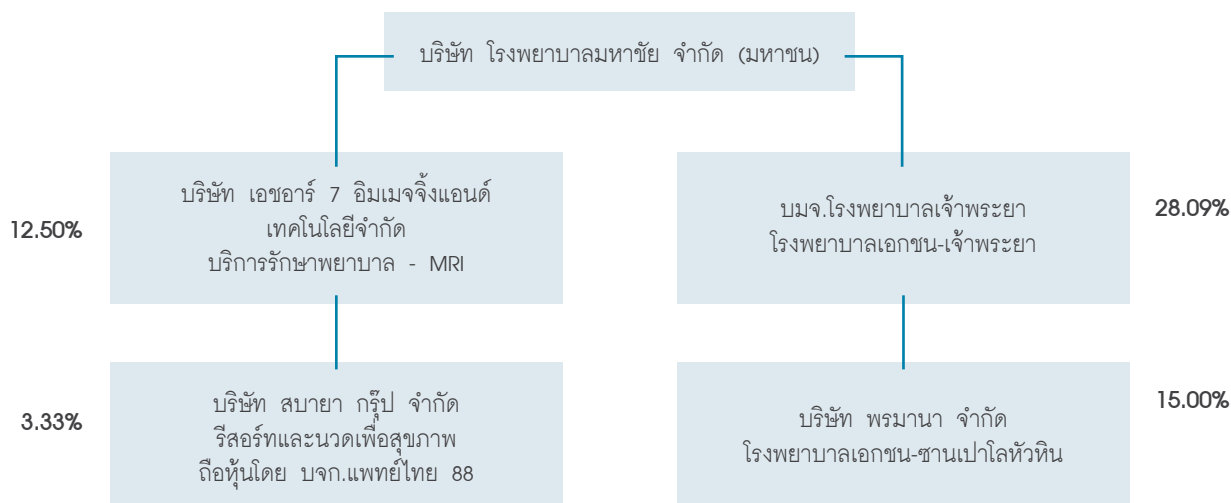
(5) งานที่ยังไม่ได้ส่งมอบ -ไม่มี-

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568

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.มหาวิทยาลัย 2 จำนวนเตียงคนไข้ 200 เตียง	301/1 หมู่ 6 ถนนเพชรเกษม ตำบล อ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบนสมุทรสาคร โทรศัพท์ 0-2117-4999 โทรสาร 0-2420-0251	ทุนจดทะเบียน 30.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 96.23%
2.	แม่กลองเวชกิจ โรงพยาบาลเอกชน/ รพ.มหาวิทยาลัยแม่กลอง 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.มหาวิทยาลัยเพชรบุรี 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.	ไทยแวลูแควร์ โรงพยาบาลเอกชน / รพ.มหาวิทยาลัย 3 จำนวนเตียงคนไข้ 100 เตียง	927/45 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอมือง สมุทรสาคร โทรศัพท์ 0-3442-9111 โทรสาร 0-3442-9111 ต่อ 304	ทุนจดทะเบียน 140.0 ล้านบาท บริษัทถือหุ้น 99.99%
5.	พร้อมแพทย์ราชบุรี โรงพยาบาลเอกชน/ รพ.มหาวิทยาลัยพร้อมแพทย์ 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% บจ. ทีพีพี ถือหุ้น 25.00%
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.	เวลตี้เฮลท์แคร์ ยังไม่ได้ดำเนินการธุรกิจ	927/43 ค ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอมือง สมุทรสาคร	ทุนจดทะเบียน 160.0 ลบ. บริษัทถือหุ้น 99.99%

- บริษัทร่วมและบริษัทที่เกี่ยวข้อง

ลำดับ	ชื่อบริษัทจำกัด/ประเภทธุรกิจ	สถานที่ตั้ง	ทุนจดทะเบียน/อัตราการถือหุ้น
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.ซานเปาโล-หัวหิน	222 ถ.เพชรเกษม ตำบลหัวหิน อำเภอมือง 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 อำเภอมือง 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 2568

ผู้ถือหุ้น		จำนวนหุ้น	ร้อยละของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด
1.	บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด	68,000,000	42.50
2.	นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	12,265,080	7.67
	น.ส.พราว ปธานวนิช (บุตร)	96,000	0.06
	รวม	12,361,080	7.73
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.	นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์	660,000	0.41
	น.ส.บุศรินทร์ ประดิษฐ์ยนต์ (บุตร)	1,760,920	1.10
	รวม	2,420,920	1.51
6.	นายพงศ์ธวัช ชีรณวานิช	2,048,000	1.28
7.	UBS AG LONDON BRANCH	1,989,000	1.24
8.	นายพิชญ์ อาริเจริญเลิศ	1,620,100	1.01
9.	บริษัท ทีพีทีโฮลดิ้ง จำกัด	1,402,000	0.88
10.	นายสมศักดิ์ กุศลางกูรวัฒน์	1,376,100	0.86
รวมทั้งสิ้น		102,618,100	64.14

* บุตรตามตารางข้างต้น เป็นผู้ที่บรรลุนิติภาวะแล้วทั้งหมด

การเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นของกรรมการและผู้บริหารระดับสูงระหว่างวันที่ 1 มกราคม—31 ธันวาคม 2568

- 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 2568

ผู้ถือหุ้น		จำนวนหุ้น	ร้อยละของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมด
1.	นางประภา ปธานวนิช	782,700	11.51
2.	นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร และบุตร	542,607	7.98
3.	นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	462,331	6.80
4.	นางสุวรรณา 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 2568 บริษัทมีทุนจดทะเบียนจำนวน 160.0 ล้านบาท แบ่งเป็นทุนที่ออกและรับชำระแล้ว จำนวน 160.0 ล้านบาท ประกอบด้วยหุ้นสามัญ 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/ผลประกอบการปี	2568	2567	2566	2565	2564
กำไรสุทธิ/ล้านบาท	152.79	71.85	288.93	385.30	386.70
กำไรต่อหุ้น/บาท	0.95	0.45	1.81	24.08	24.16
เงินปันผลต่อหุ้น/บาท	0.40	0.25	0.70	8.00	7.00
การจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิต่อหุ้น(%)	41.89	55.67	38.76	33.22	28.96

* ต้องได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2569 ในวันที่ 30 เมษายน 2569

(2) สำหรับบริษัทย่อย มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลโดยพิจารณาจากผลประกอบการและแผนการลงทุนตามโครงการของบริษัทในแต่ละปี ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทและที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท

2. การบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กร

2.1 การกำกับดูแลการบริหารความเสี่ยง (GRI 2-9, 2-12, 2-13)

คณะกรรมการบริษัททำหน้าที่กำกับดูแลกรอบการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (Enterprise Risk Management: ERM) และกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) ให้สอดคล้องกับกลยุทธ์และแผนธุรกิจประจำปี

คณะกรรมการบริษัทพิจารณาความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง และติดตามความคืบหน้าผ่านรายงานจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นรายไตรมาส โดยครอบคลุมความเสี่ยงเชิงกลยุทธ์ ความเสี่ยงด้านการให้บริการทางการแพทย์ ความเสี่ยงทางการเงิน และความเสี่ยงด้าน ESG

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการทั้งหมด 13 คน โดยเป็นกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารร้อยละ 23.08 และกรรมการอิสระร้อยละ 38.64 ของจำนวนคณะกรรมการทั้งหมด ทั้งนี้ กรรมการทุกท่านเข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่าร้อยละ 96.15 ของจำนวนการประชุมทั้งปี

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

บริษัทกำหนดโครงสร้างการบริหารจัดการความเสี่ยงให้ครอบคลุมทุกระดับขององค์กร เพื่อให้สามารถระบุ ประเมิน และบริหารจัดการความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการกำหนดบทบาทและความรับผิดชอบของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน และเชื่อมโยงกับโครงสร้างการกำกับดูแลกิจการของบริษัท โครงสร้างการบริหารความเสี่ยงของบริษัทประกอบด้วย 3 ระดับหลัก ได้แก่

1) คณะกรรมการบริษัท (Board of Directors)

คณะกรรมการบริษัทมีหน้าที่กำกับดูแลภาพรวมของระบบบริหารความเสี่ยงขององค์กร (Enterprise Risk Management: ERM) เพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทมีระบบบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและสอดคล้องกับกลยุทธ์ธุรกิจ

บทบาทสำคัญของคณะกรรมการบริษัท ได้แก่

- กำหนดกรอบการบริหารความเสี่ยงขององค์กรและระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite)
- พิจารณาความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินธุรกิจ
- กำกับดูแลให้ฝ่ายจัดการมีระบบและกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม
- รับทราบ รายงานสถานะความเสี่ยงและผลการบริหารความเสี่ยงจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นประจำ

2) คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (Risk Management Committee)

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงมีหน้าที่กำหนดนโยบาย กลยุทธ์ และกรอบการบริหารความเสี่ยงขององค์กร รวมถึงติดตามและประเมินความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงสอดคล้องกับทิศทางธุรกิจและสภาพแวดล้อมทางธุรกิจที่เปลี่ยนแปลงไป

หน้าที่สำคัญของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ได้แก่

- กำหนดนโยบายและกรอบการบริหารความเสี่ยงขององค์กร
- ทบทวนและประเมินความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญของบริษัท
- กำกับดูแลการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงของฝ่ายจัดการ
- ติดตามประสิทธิผลของมาตรการควบคุมความเสี่ยง
- รายงานสถานะความเสี่ยงและประเด็นสำคัญต่อคณะกรรมการบริษัทเป็นรายไตรมาส

3) คณะทำงานบริหารความเสี่ยง (Risk Management Working Team)

คณะทำงานบริหารความเสี่ยงทำหน้าที่สนับสนุนการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงในระดับปฏิบัติการ โดยทำงานร่วมกับผู้บริหารและหน่วยงานต่าง ๆ ในการระบุ วิเคราะห์ และติดตามความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินธุรกิจ

บทบาทสำคัญของคณะทำงานบริหารความเสี่ยง ได้แก่

- ระบุและประเมินความเสี่ยงในระดับองค์กรและระดับหน่วยงาน
- จัดทำและปรับปรุง Risk Register ขององค์กร
- ติดตามความคืบหน้าของมาตรการบริหารความเสี่ยง

- ประสานงานกับหน่วยงานต่าง ๆ เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินธุรกิจ
- จัดทำรายงานสถานะความเสี่ยงเสนอคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

การเชื่อมโยงระบบบริหารความเสี่ยงกับระบบควบคุมภายใน

ระบบบริหารความเสี่ยงของบริษัทมีความเชื่อมโยงกับระบบการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจว่ามาตรการควบคุมความเสี่ยงได้รับการนำไปปฏิบัติและติดตามผลอย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ รายละเอียดเกี่ยวกับระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในของบริษัทแสดงไว้ในหมวด การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน

การควบคุมภายใน (GRI 2-12)

ในปี 2568 ทางบริษัทกำหนดให้ นางสาวสุไพจิตร วิริยะวงศ์ ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงินเป็น ผู้รับผิดชอบสูงสุดในระดับปฏิบัติการโดยมีความรับผิดชอบในด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงองค์กรและการตรวจประเมินภายในองค์กรโดยประสานงานกับบริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด (บริษัท Outsource) ซึ่งมีประสบการณ์ในการตรวจสอบภายในเป็นอย่างดี รับผิดชอบเป็นผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบภายในของบริษัท ทำการตรวจสอบและประเมินระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลมหาราชนครเชียงใหม่ และรายงานผลการตรวจสอบโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อรับทราบ และรายงานข้อมูลบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกไตรมาส

2.3 นโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยง (GRI 2-23, GRI 2-24)

บริษัทกำหนดนโยบายการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างมั่นคง โปร่งใส และสามารถรับมือกับความไม่แน่นอนที่อาจเกิดขึ้นจากปัจจัยทั้งภายในและภายนอกองค์กร โดยนโยบายดังกล่าวบูรณาการเข้ากับการกอบการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร (Enterprise Risk Management: ERM) และเชื่อมโยงกับกระบวนการกำหนดกลยุทธ์และแผนธุรกิจของบริษัท

บริษัทกำหนดให้การบริหารความเสี่ยงเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานในทุกระดับขององค์กร โดยผู้บริหารและบุคลากรทุกหน่วยงานมีหน้าที่ร่วมกันในการระบุ ประเมิน และบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของตน เพื่อให้สามารถควบคุมและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อการดำเนินธุรกิจและคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์

นโยบายการบริหารความเสี่ยงของบริษัทมีแนวทางสำคัญ ดังนี้

1. **การบริหารความเสี่ยงเป็นความรับผิดชอบของบุคลากรทุกระดับในองค์กร**
โดยส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมการบริหารความเสี่ยง (Risk Culture) เพื่อให้บุคลากรตระหนักถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในกระบวนการทำงานและสามารถรายงานความเสี่ยงได้อย่างโปร่งใส
2. **บูรณาการการบริหารความเสี่ยงเข้ากับการกำหนดกลยุทธ์และการตัดสินใจทางธุรกิจ**
โดยกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) ขององค์กร และใช้เป็นกรอบในการพิจารณาการดำเนินโครงการและการลงทุนของบริษัท
3. **บริหารความเสี่ยงด้านคลินิกตามมาตรฐานสากล**
บริษัทดำเนินการบริหารความเสี่ยงด้านคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) เพื่อให้มั่นใจว่าการให้บริการทางการแพทย์มีคุณภาพและลดโอกาสเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์
4. **กำหนดมาตรการป้องกันและลดผลกระทบจากความเสี่ยง**
โดยจัดให้มีระบบการประเมินและติดตามความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการกำหนดมาตรการควบคุมและแผนตอบสนองความเสี่ยงที่เหมาะสม
5. **จัดให้มีระบบรายงานความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ**
โดยรายงานประเด็นความเสี่ยงที่มีนัยสำคัญต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำ เพื่อให้สามารถกำกับดูแลและติดตามสถานะความเสี่ยงได้อย่างต่อเนื่อง

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ขององค์กร (Risk Appetite)

บริษัทกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) เพื่อใช้เป็นกรอบในการตัดสินใจทางธุรกิจและการบริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กร โดยมุ่งรักษาสสมดุลระหว่างการเติบโตทางธุรกิจและการควบคุมความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อความมั่นคงขององค์กร

บริษัทมีระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ต่ำในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัยของผู้ป่วย คุณภาพการรักษาพยาบาล การปฏิบัติตามกฎหมายและจริยธรรมทางธุรกิจ ขณะที่ยอมรับระดับความเสี่ยงในระดับที่เหมาะสมสำหรับการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ การขยายบริการ และการลงทุนเพื่อรองรับการเติบโตของธุรกิจ ระดับความเสี่ยงดังกล่าวถูกใช้เป็นกรอบในการประเมินความเสี่ยง การกำหนดมาตรการควบคุม และการติดตามสถานะความเสี่ยงขององค์กรผ่านกระบวนการบริหารความเสี่ยงตามกรอบ ERM

2.4 การบริหารจัดการความเสี่ยง

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ โดยได้กำหนดนโยบายและแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสอดคล้องกับหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ผ่านการจัดอบรมทั้งในรูปแบบ **ออนไลน์** (Online Training) และ การอบรมภายในสถานที่ (On-site Training) เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการบริหารความเสี่ยงให้แก่บุคลากรทุกระดับในองค์กร การอบรมดังกล่าวครอบคลุมประเด็นสำคัญ ได้แก่

- การดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานสากลของ Joint Commission International (JCI) ฉบับที่ 7 สำหรับผู้บริหาร แพทย์ และบุคลากรทางการแพทย์ เพื่อยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยในการให้บริการรักษาพยาบาล
- การให้ความรู้เกี่ยวกับกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล หรือ (PDPA) เพื่อสร้างความตระหนักรู้ในการจัดเก็บ ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลอย่างถูกต้องตามกฎหมาย
- การเสริมสร้างความรู้ด้านการกำกับดูแลความเสี่ยง (Risk Governance) และการบริหารจัดการความเสี่ยง (Risk Management)

บริษัทมุ่งเน้นการปลูกฝัง **วัฒนธรรมด้านการบริหารความเสี่ยง** (Risk Culture) ให้เกิดขึ้นทั่วทั้งองค์กร เพื่อให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการระบุ ประเมิน และบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเหมาะสม พร้อมทั้งสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรให้เติบโตอย่างมั่นคงและยั่งยืนในทั้ง 3 มิติ ได้แก่ **ด้านเศรษฐกิจ ด้านสังคม และด้านสิ่งแวดล้อม**

2.5 การบริหารความเสี่ยงด้านธุรกิจ

บริษัทดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงตามนโยบายการบริหารความเสี่ยงขององค์กร โดยครอบคลุมกระบวนการตั้งแต่การรวบรวมและประเมินประเด็นความเสี่ยง การกำหนดแนวทางและมาตรการบริหารจัดการความเสี่ยง ตลอดจนการบูรณาการการบริหารความเสี่ยงเข้ากับกระบวนการดำเนินธุรกิจในทุกระดับขององค์กร ทั้งนี้ บริษัทมีการรายงานผลการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นรายไตรมาส เพื่อให้เกิดการกำกับดูแลและติดตามผลอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการประเมิน ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risks) ในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งมีแนวโน้มเปลี่ยนแปลงตามบริบทของโลก (Global Trends) เช่น การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร สถานการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม และการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่นำมาใช้ในการดำเนินธุรกิจขององค์กร เพื่อให้บริษัทสามารถเตรียมความพร้อม วางแผนรับมือ และปรับกลยุทธ์การดำเนินงานได้อย่างเหมาะสมต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป

การบริหารความเสี่ยง ขององค์กรมีความสอดคล้องกับแผนการดำเนินงานต่างๆ ในภาพรวมทั้งหมด และครอบคลุมความเสี่ยงของทั่วทั้งองค์กร ไม่ว่าจะเป็นความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ การดำเนินงาน การเงิน และการปฏิบัติตามกฎระเบียบ หรือคำสั่งต่างๆ และเพื่อให้การบริหารความเสี่ยงบรรลุผล คณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานมีความรู้ ความเข้าใจเกี่ยวกับความเสี่ยงที่ต้องตรงกัน เพื่อให้มองเห็นความเสี่ยงในทิศทางเดียวกัน และกำหนดกลยุทธ์ วางแผนจัดการ ป้องกันได้ตรงจุด

2.6 กระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง (GRI 3-2, GRI 3-3)

บริษัทกำหนดกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ เพื่อให้สามารถระบุ ประเมิน และบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยกระบวนการดังกล่าวครอบคลุมการบริหารความเสี่ยงในทุกระดับขององค์กร และสอดคล้องกับแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี กระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงของบริษัทประกอบด้วยขั้นตอนสำคัญ ดังนี้

1. การระบุความเสี่ยง (Risk Identification)

การรวบรวมและระบุปัจจัยความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อองค์กร ทั้งจากปัจจัยภายในและภายนอก รวมถึงความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่จากการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทางธุรกิจ

2. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

การวิเคราะห์และประเมินระดับความรุนแรงและโอกาสในการเกิดความเสี่ยง เพื่อจัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง และกำหนดแนวทางการบริหารจัดการที่เหมาะสม

3. การกำหนดมาตรการจัดการความเสี่ยง (Risk Mitigation)

การกำหนดแผนงาน มาตรการควบคุม และแนวทางการลดผลกระทบของความเสี่ยง เพื่อป้องกันหรือบรรเทาความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นต่อองค์กร

4. การติดตามและทบทวนความเสี่ยง (Risk Monitoring and Review)

การติดตามประสิทธิผลของมาตรการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งทบทวนและปรับปรุงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องกับสถานการณ์และบริบททางธุรกิจที่เปลี่ยนแปลงไป

5. การรายงานและการกำกับดูแล (Risk Reporting and Governance)

การรายงานผลการบริหารจัดการความเสี่ยงต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและผู้บริหารที่เกี่ยวข้องเป็นระยะ เพื่อให้เกิดการกำกับดูแลและตัดสินใจเชิงกลยุทธ์อย่างเหมาะสม

2.6.1. การประเมินความเสี่ยง

บริษัทได้ดำเนินการประเมินและจัดกลุ่มความเสี่ยงขององค์กรอย่างเป็นระบบ เพื่อให้สามารถกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ โดยได้จำแนกประเภทความเสี่ยงที่สำคัญขององค์กรออกเป็น 10 ประเภท ได้แก่

- ความเสี่ยงด้านสภาพเศรษฐกิจ
- ความเสี่ยงด้านคลินิกและความปลอดภัยของผู้ป่วย
- ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์และการแข่งขัน
- ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการและการบริหารจัดการ
- ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ความเสี่ยงด้านการเงิน
- ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบและการปฏิบัติตามข้อกำหนด
- ความเสี่ยงด้านสังคม
- ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม
- ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
ความเสี่ยงด้านสภาพเศรษฐกิจ	<p>ภาวะการชะลอตัวของเศรษฐกิจอาจส่งผลกระทบต่อกำลังซื้อของผู้บริโภคและความสามารถในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของลูกค้าบางกลุ่ม อย่างไรก็ตามแนวโน้มการให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพของประชาชน รวมถึงการเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย ส่งผลให้ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ยังคงมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง</p> <p>นอกจากนี้ บริษัทมีโรงพยาบาลในเครือที่รองรับครบในทุกกลุ่มรายได้ตั้งแต่การดูแลผู้ป่วยชาวต่างประเทศ ผู้ป่วยที่มีรายได้สูงรวมถึงผู้ที่มีรายได้ปานกลาง รวมทั้งมีโรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคม ทำให้กระจายความเสี่ยงได้เป็นอย่างดี</p>

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงด้าน คลินิกและความปลอดภัยของผู้ป่วย (Patient Safety) (GRI 416-1)</p>	<p>บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านคลินิกและความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยได้นำมาตรฐานสากลด้านคุณภาพและความปลอดภัยทางการแพทย์มาใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน ได้แก่ มาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) ซึ่งเป็นมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลระดับสากล โดยปัจจุบันโรงพยาบาลในเครือที่ได้รับการรับรองมาตรฐานดังกล่าว ได้แก่ โรงพยาบาลเจ้าพระยา โรงพยาบาลมหาชัย และ โรงพยาบาลเมดพาร์ค</p> <p>นอกจากนี้ โรงพยาบาลในเครืออื่น ได้แก่ โรงพยาบาลมหาชัย 2 โรงพยาบาลมหาชัย 3 และโรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์ ยังได้รับการรับรองมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) จาก Healthcare Accreditation Institute ซึ่งเป็นมาตรฐานการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลระดับประเทศ</p> <p>บริษัทมีนโยบายในการสำรวจ วัฒนธรรมความปลอดภัยของผู้ป่วย (Safety Culture) ภายในโรงพยาบาลทุก 2 ปี เพื่อประเมินระดับความตระหนักรู้และการมีส่วนร่วมของบุคลากรด้านความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วย พร้อมทั้งจัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงทางคลินิก (Risk Management Team) เพื่อกำกับดูแลและติดตามการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์อย่างใกล้ชิด</p> <p>ทั้งนี้ บริษัทให้ความสำคัญกับระบบ การรายงานอุบัติการณ์ความเสี่ยง (Incident Reporting System) โดยสนับสนุนให้บุคลากรมีการรายงานเหตุการณ์ความเสี่ยงผ่านระบบ รวมถึงการรายงานด้วยตนเอง (Self-report) เพื่อส่งเสริมการค้นหาความเสี่ยงเชิงรุกและนำข้อมูลที่ได้อาวินิจฉัย ปรับปรุงกระบวนการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง อันจะช่วยยกระดับคุณภาพการรักษายาบาลและสร้างความปลอดภัยสูงสุดให้แก่ผู้รับบริการ</p>
<p>ความเสี่ยง ด้านกลยุทธ์การแข่งขัน</p>	<p>บริษัทดำเนินกลยุทธ์ทางธุรกิจเพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขันในอุตสาหกรรมบริการทางการแพทย์ โดยมุ่งเน้น กลยุทธ์การสร้างความแตกต่าง (Differentiation Strategy) ผ่านการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในหลากหลายสาขา ทั้งนี้ การที่บริษัทมีโรงพยาบาลในเครือหลายแห่ง ทำให้มีความได้เปรียบด้านเครือข่ายบุคลากรทางการแพทย์ สามารถสนับสนุนการออกตรวจของแพทย์เฉพาะทาง และส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลในเครือได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งช่วยเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับความต้องการด้านการรักษาเฉพาะทางที่เพิ่มขึ้น</p> <p>บริษัทตระหนักถึงความเสี่ยงจากการแข่งขันในการสรรหาแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นจากการขยายตัวของโรงพยาบาลเอกชนโดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพมหานครที่มีการเปิดโรงพยาบาลใหม่หลายแห่ง ส่งผลให้เกิดการแข่งขันในการดึงดูดบุคลากรทางการแพทย์ บริษัทจึงได้วางแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงดังกล่าว เช่น การสรรหาแพทย์ที่มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ ซึ่งมีภูมิลำเนาหรือที่พักอาศัยใกล้กับโรงพยาบาล เนื่องจากแพทย์ส่วนใหญ่มักเลือกปฏิบัติงานในสถานพยาบาลที่อยู่ใกล้ที่พัก รวมถึงการสนับสนุนทุนการศึกษาแก่แพทย์เพื่อศึกษาต่อในสาขาเฉพาะทาง โดยมีเป้าหมายให้กลับมาปฏิบัติงานกับโรงพยาบาลในเครือภายหลังสำเร็จการศึกษา</p> <p>นอกจากนี้ บริษัทยังมีแผนการกระจายความเสี่ยงทางธุรกิจผ่านการลงทุนในโรงพยาบาลเอกชนอื่น ๆ รวมทั้งการพัฒนาเครือข่ายโรงพยาบาลที่สามารถรองรับผู้รับบริการในหลายระดับ เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นและเสริมสร้างศักยภาพในการแข่งขันขององค์กร</p> <p>ปัจจุบันบริษัทมีโรงพยาบาลในเครือที่ครอบคลุมกลุ่มผู้รับบริการในหลากหลายระดับ (Market Segments) ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • กลุ่มระดับสูง (High-end Segment) เช่น Med Park Hospital • กลุ่มระดับกลางถึงสูง (Middle to High Segment) เช่น โรงพยาบาลเจ้าพระยา • กลุ่มระดับกลาง (Middle Segment) เช่น โรงพยาบาลมหาชัย และ โรงพยาบาลมหาชัย 2 • กลุ่มโรงพยาบาลสำหรับประชาชนในพื้นที่ (Local Segment) และผู้ประกันตนในระบบประกันสังคม ได้แก่ โรงพยาบาลมหาชัย 3 โรงพยาบาลมหาชัยเพชรรัตน์ โรงพยาบาลมหาชัยแม่กลอง โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์ และ โรงพยาบาลซานเปาโล หัวหิน

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานและการจัดการ (GRI 403-1)</p>	<p>บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานและการบริหารจัดการ เพื่อให้การดำเนินงานขององค์กรเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีความต่อเนื่อง และสามารถรองรับการเติบโตของธุรกิจได้อย่างยั่งยืน โดยมีแนวทางการบริหารจัดการที่สำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านโครงสร้างการถือหุ้นและการกำกับดูแล บริษัทมีผู้ถือหุ้นใหญ่ คือ บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด ซึ่งถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 42.50 ส่งผลให้การบริหารจัดการองค์กรมีความต่อเนื่อง มีเสถียรภาพ และสามารถกำหนดทิศทางการดำเนินธุรกิจได้อย่างชัดเจน 2. ด้านทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management) บริษัทให้ความสำคัญกับการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และศักยภาพในการปฏิบัติงาน พร้อมทั้งดำเนินนโยบายในการรักษาบุคลากรที่มีความสามารถสูงให้อยู่กับองค์กร (Talent Retention) ผ่านการจัดสรรผลตอบแทนที่เหมาะสม การสนับสนุนโอกาสในการพัฒนาวิชาชีพ รวมถึงการส่งเสริมการฝึกอบรมและการพัฒนาความรู้ที่สอดคล้องกับสายงาน เพื่อเสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรและสนับสนุนการพัฒนางานองค์กรในระยะยาว 3. ด้านมาตรฐานการปฏิบัติงาน บริษัทให้ความสำคัญกับการปฏิบัติงานตามมาตรฐานวิชาชีพทางการแพทย์และการพยาบาล เพื่อให้การให้บริการทางการแพทย์เป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยสูงสุด 4. ด้านการขายและการตลาด บริษัทดำเนินกลยุทธ์การตลาดแบบบูรณาการร่วมกันภายในเครือโรงพยาบาล เพื่อเสริมสร้างภาพลักษณ์องค์กร ขยายฐานผู้รับบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพในการเข้าถึงกลุ่มลูกค้าเป้าหมาย ซึ่งช่วยสนับสนุนการเติบโตทางธุรกิจและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่องค์กรในระยะยาว
<p>ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ</p>	<p>บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้ระบบสารสนเทศมีความมั่นคง ปลอดภัย และสามารถสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงที่สำคัญ ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ด้านความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล (Information Security) บริษัทมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ โดยกำหนดแนวทางการแยกเครือข่ายอินเทอร์เน็ตภายในและภายนอกองค์กร เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการโจมตีทางไซเบอร์ รวมถึงการติดตั้งระบบป้องกันความปลอดภัย เช่น Firewall และโปรแกรมป้องกันไวรัส (Antivirus) ที่มีความทันสมัย นอกจากนี้ บริษัทมีการจัดอบรมและซ้อมแผนด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ให้แก่พนักงานและแพทย์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยของข้อมูล 2. ด้านการพัฒนาวัตกรรมและระบบสารสนเทศ บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาและปรับปรุงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีและเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการทางการแพทย์ โดยมีการพัฒนาและปรับปรุงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาล (Hospital Information System: HIS) ให้มีความทันสมัย และสามารถสนับสนุนการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ 3. ด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตาม Personal Data Protection Act โดยได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer: DPO) เพื่อกำกับดูแลและกำหนดแนวปฏิบัติด้านการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล พร้อมทั้งดำเนินการมาตรการป้องกันการละเมิดสิทธิข้อมูลส่วนบุคคล และลดความเสี่ยงจากการรั่วไหลของข้อมูลของผู้รับบริการและผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงด้านการเงิน (GRI 201-1)</p>	<p>บริษัทมีความเสี่ยงด้านการเงินในระดับต่ำ เนื่องจากลักษณะการดำเนินธุรกิจของโรงพยาบาลส่วนใหญ่เป็นการให้บริการที่มีการชำระค่าบริการในรูปแบบเงินสด อย่างไรก็ตาม บริษัทอาจมีลูกค้าบางส่วนที่ใช้ระบบเครดิต เช่น บริษัทประกันชีวิต บริษัทประกันภัย และองค์กรคู่สัญญาต่าง ๆ ซึ่งบริษัทได้พิจารณาคัดเลือกคู่สัญญาที่มีความมั่นคงทางการเงินและมีความสามารถในการชำระเงิน เพื่อจำกัดความเสี่ยงด้านการรับชำระเงิน</p> <p>ในด้านต้นทุนทางการเงิน บริษัทมีประวัติการชำระหนี้ที่ดีและมีความน่าเชื่อถือทางการเงิน ส่งผลให้สามารถเข้าถึงแหล่งเงินทุนในอัตราดอกเบี้ยที่เหมาะสม นอกจากนี้ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการบริหารและควบคุมต้นทุนทั้งทางตรงและทางอ้อมอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อรักษาความสามารถในการทำกำไรของธุรกิจ และสนับสนุนการจ่ายผลตอบแทนให้แก่ผู้ถือหุ้นได้อย่างสม่ำเสมอในระยะยาว</p>
<p>ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบ (GRI 2-27)</p>	<p>บริษัทอาจเผชิญความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบและนโยบายของภาครัฐ โดยเฉพาะมาตรการควบคุมราคาและเวชภัณฑ์ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อโครงสร้างรายได้และการกำหนดราคาค่าบริการของสถานพยาบาล เพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงดังกล่าว บริษัทได้เตรียมแนวทางรองรับ โดยการปรับปรุงโครงสร้างการคิดค่าใช้จ่ายในการให้บริการทางการแพทย์ให้มีความชัดเจนและสอดคล้องกับต้นทุนที่แท้จริงมากยิ่งขึ้น โดยเฉพาะการแยกหมวดค่าบริการต่าง ๆ เช่น ค่าบริการโรงพยาบาล ค่าบริการพยาบาล และค่าบริการเภสัชกร ออกจากหมวดค่ายาและเวชภัณฑ์ เพื่อให้สะท้อนต้นทุนการให้บริการที่แท้จริงและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งคาดว่าจะไม่ส่งผลกระทบต่ออย่างมีนัยสำคัญต่อรายได้ของบริษัท</p> <p>นอกจากนี้ บริษัทได้พัฒนาช่องทางการให้บริการผ่านร้านขายยาของบริษัท เพื่อรองรับความต้องการของผู้รับบริการที่ประสงค์จะซื้อยาด้วยตนเอง โดยมีการจัดทำระบบเชื่อมโยงข้อมูลทางการแพทย์ผ่านระบบออนไลน์ ภายใต้การยินยอมของผู้รับบริการ เพื่อให้การดำเนินการดังกล่าวเป็นไปอย่างถูกต้องตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ได้แก่ Personal Data Protection Act และช่วยลดความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบขององค์กร</p>
<p>ความเสี่ยงด้านสังคม (GRI 413-1)</p>	<p>ประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ (Aging Society) อย่างเต็มรูปแบบ โดยข้อมูลด้านประชากรโลกชี้ให้เห็นว่าแนวโน้มสัดส่วนผู้สูงอายุมีการเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากข้อมูลของ World Population Review คาดการณ์ว่าประชากรโลกจะเพิ่มขึ้นเป็นประมาณ 8 พันล้านคน โดยมีประชากรอายุ 65 ปีขึ้นไปคิดเป็นประมาณร้อยละ 10 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 16 ภายในปี พ.ศ. 2593 การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุส่งผลให้ความต้องการด้านการดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาลมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากผู้สูงอายุมีลักษณะปัญหาสุขภาพและความต้องการด้านการรักษาที่แตกต่างจากประชากรกลุ่มอื่น ขณะเดียวกัน กลุ่มผู้สูงอายุในประเทศไทยยังเป็นกลุ่มที่มีกำลังซื้อและมีบทบาทสำคัญในการตัดสินใจด้านการใช้จ่ายของครอบครัว จึงถือเป็นทั้งความท้าทายและโอกาสสำหรับธุรกิจบริการทางการแพทย์ในการพัฒนาบริการที่ตอบโจทย์ความต้องการของกลุ่มประชากรดังกล่าว</p> <p>บริษัทได้เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงทางสังคมดังกล่าว โดยมีการพัฒนาบริการด้านการดูแลผู้สูงอายุอย่างครบวงจร อาทิ การจัดตั้งคลินิกสำหรับผู้สูงอายุ รวมถึงการเตรียมทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางที่เกี่ยวข้องกับโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ เช่น จักจี้แพทย์ แพทย์ด้านโรคกระดูกและข้อ แพทย์โรคหัวใจ และนักกายภาพบำบัด ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้และความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุโดยเฉพาะ</p>

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงด้านสังคม (GRI 413-1)</p>	<p>นอกจากนี้ โรงพยาบาลเจ้าพระยาซึ่งเป็นบริษัทร่วมได้จัดเตรียมห้องพักสำหรับผู้สูงอายุจำนวน 17 ห้อง พร้อมทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น นักกายภาพบำบัดและนักโภชนาการ เพื่อให้คำแนะนำด้านการดูแลสุขภาพและโภชนาการที่เหมาะสม รวมถึงการพัฒนาโปรแกรมตรวจสุขภาพเฉพาะสำหรับผู้สูงอายุ เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันและรองรับความต้องการของสังคมผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง</p>
<p>ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-1)</p>	<p>การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมเป็นประเด็นสำคัญที่โรงพยาบาลให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง และแสดงความมุ่งมั่นโดยมีแนวทางสำหรับการจัดการสิ่งแวดล้อมที่สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนและเป็นมาตรฐานสากล บริษัทมีนโยบายการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และมีคณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาลได้กำหนดแนวทางในการประเมิน วิเคราะห์ บริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย บุคลากร ชุมชน และองค์กร โดยสนับสนุนการดำเนินงานด้านความยั่งยืน ครอบคลุมทุกหน่วยงานในโรงพยาบาล ได้แก่ อาคารสถานที่ ระบบสาธารณูปโภค การใช้ทรัพยากร การจัดการของเสียและสารเคมี การเตรียมความพร้อมต่อภัยพิบัติและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยกำหนดนโยบายและเป้าหมายความยั่งยืน ทบทวนผลการประเมินความเสี่ยง ติดตามตัวชี้วัด หน่วยงานอาคารสถานที่ประเมินความเสี่ยงด้านระบบสาธารณูปโภค ควบคุมการใช้พลังงานและน้ำ หน่วยงานควบคุมการติดเชื้อควบคุมของเสียติดเชื้อ เฝ้าระวังสิ่งแวดล้อมทางสุขภาพ ทุกหน่วยงานรายงานเหตุการณ์ด้านสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติตามมาตรการควบคุมได้ดำเนินการระบุความเสี่ยง (Risk Identification) ดำเนินการโดยใช้ข้อมูลจากการสำรวจพื้นที่ (Environmental round) รายงานอุบัติการณ์ กฎหมาย และข้อกำหนด การวิเคราะห์กระบวนการทำงาน ติดตามและทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และรายงานผลต่อคณะกรรมการ เพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลให้สามารถบริการทางการแพทย์ ในภาวะภัยพิบัติต่างๆ จากสิ่งแวดล้อม และธรรมชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันคุณภาพของโรงพยาบาลในปี 2568 บริษัทได้จัดทำประเมินความเสี่ยง โดยใช้เครื่องมือประเมินอันตรายและความล่อแหลม HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL (HVA) ตามมาตรฐาน JCI เป็นเหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์ (HUMAN RELATED EVENTS) และเครื่องมือประเมินอันตรายและความล่อแหลมด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Hazard & Vulnerability Assessment) ใช้เพื่อเป็นเครื่องมือประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาลครอบคลุมงานหลัก 5 ด้านเป็นกระบวนการวิเคราะห์สภาพแวดล้อมทางกายภาพ นิเวศวิทยา และการใช้ประโยชน์ที่ดินเพื่อระบุปัจจัยที่ทำให้พื้นที่อ่อนแอต่อภัยพิบัติ ช่วยบ่งชี้ระดับความรุนแรง แนวโน้มความเสียหาย เสริมสร้างศักยภาพชุมชนในการเตรียมรับมือและฟื้นฟูจากสภาวะวิกฤต โดยการประเมินบริษัทพบว่ามีความเสี่ยงตามลำดับดังนี้</p> <p>■ ความเสี่ยงเหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์ (HUMAN RELATED EVENTS)</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 - การเฝ้าระวังอุบัติการณ์ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p style="text-align: center;">ความเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-1)</p>	<p>ด้านอุบัติเหตุใหญ่ บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - จัดทำแผนรองรับอุบัติการณ์ - การฝึกซ้อมแผนประจำปี ในทุกปี - การให้ความรู้แก่พนักงานที่เกี่ยวข้อง - การฝึกซ้อมเพื่อรองรับสถานการณ์เตรียมเครือข่ายเพื่อการส่งต่อ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ <p>ด้านโรคระบาด โรคติดต่อ</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ 100% และให้ความรู้เฉพาะแก่บุคลากรที่ปฏิบัติที่มีความเสี่ยง - ฝึกซ้อมเพื่อให้เกิดประสบการณ์ พัฒนาการให้บริการสถานการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ - การเตรียมพื้นที่สำหรับโรคระบาดและโรคอุบัติใหม่ในอนาคต <p>ด้านสารเคมีรั่วไหล ภายนอกโรงพยาบาล บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - การให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ 100% และให้ความรู้เฉพาะแก่บุคลากรที่ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยง - ฝึกซ้อมภายในและร่วมกับหน่วยงานระดับจังหวัดเพื่อให้เกิดประสบการณ์พัฒนาการให้บริการสถานการณ์ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ - การรายงานด้วยเอกสารการดำเนินงานให้แก่ผู้บริหารโรงพยาบาลรับทราบ <p>■ ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (Hospital environmental hazards)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ความเสี่ยงด้านการบริหารจัดการองค์กร 2. ความเสี่ยงด้านการใช้ทรัพยากรพลังงาน 3. ความเสี่ยงด้านของเสียและมลพิษ 4. ความเสี่ยงด้านการจัดซื้อสีเขียว 5. ความเสี่ยงด้านโครงสร้างพื้นฐานและภัยพิบัติ <p>ด้านการบริหารจัดการองค์กร ภายในโรงพยาบาล บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดนโยบายสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืนของโรงพยาบาล ผู้บริหารระดับสูงแสดงบทบาทผู้นำ สนับสนุนทรัพยากร งบประมาณ และบุคลากร - มีการแต่งตั้ง คณะกรรมการสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน กำหนดบทบาทหน้าที่ที่ชัดเจน และมีการประชุม ติดตาม รายงานผลอย่างสม่ำเสมอ - มีการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมจากกิจกรรมของโรงพยาบาล เช่น ขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป น้ำเสียและอากาศเสีย สารเคมีและวัตถุอันตราย การใช้พลังงานและทรัพยากร - การจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น พลังงานไฟฟ้า น้ำ และวัสดุและเวชภัณฑ์ - การจัดการของเสียและมลพิษ เช่น การแยกขยะถูกต้องตามประเภทและข้อกำหนด ควบคุมการจัดเก็บ ขนย้าย และกำจัดอย่างปลอดภัย และปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด - การพัฒนาบุคลากรและการสื่อสาร เช่น การอบรมให้บุคลากรมีความรู้ด้านสิ่งแวดล้อม และความยั่งยืน สื่อสารนโยบายต่างๆ แนวทางปฏิบัติให้เข้าใจง่าย ส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากร ผู้ป่วย ผู้มาใช้บริการ - การติดตาม ประเมินผล และปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เช่น กำหนดตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อม ตรวจสอบประเมินภายในทบทวนผลการดำเนินงาน และนำผลการประเมินมาปรับปรุงระบบอย่างต่อเนื่อง

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p style="text-align: center;">ความเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-1)</p>	<p>ด้านการใช้ทรัพยากรพลังงาน บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดหลักการและวัตถุประสงค์ เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากการใช้พลังงานของโรงพยาบาล ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกและมลพิษทางอากาศ ใช้ทรัพยากรพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ คำนวณและยั่งยืน สนับสนุนเป้าหมาย Sustainable Development Goals (SDGs) และ ESG สร้างสมดุลระหว่างความปลอดภัย คุณภาพบริการ และสิ่งแวดล้อม - กำหนดขอบเขตการบริหารจัดการความเสี่ยงครอบคลุมกิจกรรมที่มีผลต่อสิ่งแวดล้อม เช่น การใช้พลังงานไฟฟ้าภายในอาคารและระบบสนับสนุน การใช้เชื้อเพลิงในระบบผลิตไฟฟ้าสำรอง ระบบปรับอากาศ ระบบแสงสว่าง และเครื่องมือแพทย์ การใช้พลังงานที่ก่อให้เกิดการปล่อยคาร์บอน - การระบุความเสี่ยงด้านพลังงานและสิ่งแวดล้อม เช่น การใช้พลังงานเกินความจำเป็น, เพิ่มการปล่อยก๊าซเรือนกระจก อุปกรณ์ไฟฟ้าประสิทธิภาพต่ำ, สิ้นเปลืองพลังงาน ระบบพลังงานขัดข้อง, ใช้ Generator เพิ่มมลพิษ ขาดข้อมูลการใช้พลังงานเพื่อวางแผนความยั่งยืน - การประเมินความเสี่ยง ประเมินโอกาสเกิด ผลกระทบ เพื่อพิจารณาผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม (การปล่อย CO2, มลพิษ) ด้านความยั่งยืนระยะยาว ต้นทุนพลังงาน ภาพลักษณ์องค์กรและการรับรองมาตรฐาน รวมถึงการจัดลำดับความเสี่ยงเพื่อกำหนดแผนจัดการ - การกำหนดมาตรการควบคุมลดความเสี่ยง (เชิงความยั่งยืน) มาตรการเชิงนโยบายและระบบ เช่น กำหนดนโยบายการใช้พลังงานอย่างยั่งยืน จัดทำแผนบริหารจัดการพลังงานและคาร์บอน เชื่อมโยงพลังงานกับแผนสิ่งแวดล้อมขององค์กร มาตรการเชิงเทคนิค เช่น ปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน ใช้ระบบอาคารเขียว ส่งเสริมการใช้พลังงานหมุนเวียน เช่น Solar Cell และควบคุมการใช้ Generator เพื่อลดมลพิษ มาตรการเชิงพฤติกรรม เช่น สร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านพลังงานสีเขียว อบรมบุคลากรให้ตระหนักถึงผลกระทบสิ่งแวดล้อม และรณรงค์ลดพลังงานในกิจกรรมประจำวัน - การติดตามและตัวชี้วัดด้านความยั่งยืน เช่น ปริมาณการใช้พลังงานต่อเตียง/ต่อพื้นที่ ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (Carbon Footprint) สัดส่วนการใช้พลังงานทดแทน ค่าใช้จ่ายพลังงานต่อปี และรายงานผลกระทบต่อคณะกรรมการความยั่งยืน - การรายงานและการเปิดเผยข้อมูล เช่น การจัดทำรายงานด้านสิ่งแวดล้อมและพลังงาน ใช้เป็นข้อมูลสำหรับรายงานความยั่งยืน รองรับการตรวจประเมิน JCI, Green Hospital - การทบทวนปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง เช่น ทบทวนความเสี่ยงละเป้าหมายประจำปี วิเคราะห์แนวโน้มพลังงานและสิ่งแวดล้อม ปรับกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับบริบทองค์กรและเทคโนโลยี <p>ด้านของเสียและมลพิษ บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการกำหนดหลักการและวัตถุประสงค์ เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ ลดปริมาณของเสียมลพิษที่เกิดจากการดำเนินงาน การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและหมุนเวียน ปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม สนับสนุนเป้าหมายความยั่งยืนขององค์กร - กำหนดขอบเขตการบริหารจัดการ ครอบคลุมของเสียมลพิษทุกประเภทภายในโรงพยาบาล เช่น ขยะติดเชื้อ ขยะทั่วไป ขยะรีไซเคิล ของเสียอันตรายและสารเคมี น้ำเสีย อากาศเสีย กลิ่น เสียง ฝุ่น และก๊าซเรือนกระจกจากกิจกรรมต่างๆ - การระบุความเสี่ยงด้านของเสียและมลพิษ เช่น การคัดแยกของเสียไม่ถูกต้อง เสี่ยงต่อการปนเปื้อน ปริมาณขยะติดเชื้อเพิ่มขึ้น เพิ่มต้นทุนและมลพิษ การจัดเก็บของเสียไม่เหมาะสม เกิดกลิ่น เชื้อโรค ระบบบำบัดน้ำเสียไม่มีประสิทธิภาพ การปล่อยอากาศเสียเกินค่ามาตรฐาน

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p style="text-align: center;">ความเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-1)</p>	<ul style="list-style-type: none"> - การประเมินความเสี่ยง การวิเคราะห์โอกาสเกิด และผลกระทบ พิจารณาผลกระทบ ต่อ สิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยผู้ป่วยและบุคลากร ชุมชนโดยรอบ ภาพลักษณ์ การรับรองมาตรฐาน และการจัดลำดับความเสี่ยงเพื่อกำหนดมาตรการควบคุม - มาตรการควบคุมและลดผลกระทบ (แนวทางความยั่งยืน) การลดที่ต้นทาง เช่น ลด การใช้วัสดุใช้ครั้งเดียว ใช้วัสดุและเวชภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม วางแผนจัดซื้อแบบ Green Procurement การใช้ซ้ำรีไซเคิล เช่น แยกขยะอย่างถูกต้องตามประเภท ส่งเสริมการนำกลับมาใช้ใหม่ การจัดระบบรีไซเคิลที่ปลอดภัย การกำจัดอย่างถูกวิธี เช่น การกำจัดขยะติดเชื้อและของเสียอันตรายตามกฎหมาย การควบคุม การขนย้าย และจัดเก็บ ให้ผู้รับกำจัดที่ได้รับใบอนุญาต - การจัดการมลพิษเฉพาะด้าน เช่น น้ำเสีย มีการบำบัดก่อนปล่อยสู่สิ่งแวดล้อม อากาศ มีการควบคุมควัน กลิ่น ฝุ่น และก๊าซ สารเคมี มี SDS มีบัญชีสารเคมี ภายในหน่วยงานและบัญชีสารเคมีทั้งหมดในโรงพยาบาล แผนฉุกเฉิน และการจัดเก็บที่เหมาะสม เสี่ยง มีการควบคุมระดับเสียงจากเครื่องจักร - การมีส่วนร่วมและการพัฒนานุเคราะห์ มีการอบรมบุคลากรด้านการคัดแยกและจัดการของเสีย สื่อสารแนวทางความยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง ส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กร สิ่งแวดล้อม - มีการติดตาม ประเมินผล ตัวชี้วัด เช่น ปริมาณขยะติดเชื้อต่อผู้ป่วย สัดส่วนขยะรีไซเคิล ผลตรวจคุณภาพน้ำเสียและอากาศ จำนวนอุบัติการณ์ด้านของเสีย มลพิษ รายงานผลกระทบต่อคณะกรรมการสิ่งแวดล้อม - การทบทวนและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง ทบทวนระบบและความเสี่ยงประจำปี วิเคราะห์แนวโน้มข้อร้องเรียน และปรับปรุงมาตรการ <p>ด้านการจัดซื้อสีเขียว บริหารจัดการโดย</p> <ul style="list-style-type: none"> - กำหนดหลักการวัตถุประสงค์เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมตลอดวงจรชีวิตผลิตภัณฑ์ การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า ประหยัดพลังงาน และลดของเสีย สนับสนุนสินค้าที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยต่อผู้ป่วยส่งเสริมความรับผิดชอบต่อสังคม สิ่งแวดล้อมของผู้ขาย และสนับสนุนเป้าหมายความยั่งยืนขององค์กร - กำหนดขอบเขตการจัดซื้อสีเขียว ครอบคลุมการจัดซื้อทุกประเภท เช่น เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ วัสดุสำนักงานและอุปกรณ์สิ้นเปลือง วัสดุทำความสะอาดและสารเคมี เครื่องใช้ไฟฟ้าระบบอาคารและบริการที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม (การกำจัดขยะ การขนส่ง ฯลฯ) - ประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมจากการจัดซื้อ เช่น การเลือกซื้อสินค้าที่ใช้พลังงานสูงหรือสิ้นเปลืองทรัพยากร สินค้ามีสารเคมีอันตราย ส่งผลกระทบต่อผู้ใช้และสิ่งแวดล้อม บรรจุภัณฑ์มากเกินไปส่งผลให้เพิ่มของเสีย ผู้ขายไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย สิ่งแวดล้อม และต้นทุนแฝงจากการกำจัดของเสียในระยะยาว - กำหนดเกณฑ์การจัดซื้อสีเขียว เช่น ระบุความต้องการและประเมินผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม กำหนดคุณภาพคุณลักษณะเฉพาะ (TOR) ด้านสิ่งแวดล้อม คัดเลือกและประเมินผู้ขายตามเกณฑ์สีเขียว จัดซื้อและควบคุมการส่งมอบ และติดตามผลการใช้งานและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม - มาตรการส่งเสริมความยั่งยืน ใช้หลัก Life Cycle Cost แทนราคาถูกที่สุด ส่งเสริมการจัดซื้อท้องถิ่น ลดการขนส่ง สนับสนุนผู้ขายที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม และบูรณาการ Green Procurement กับแผนสิ่งแวดล้อมองค์กร - การมีส่วนร่วมและการพัฒนานุเคราะห์ เช่น อบรมเจ้าหน้าที่พัสดุและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง สื่อสารแนวทางการจัดซื้อสีเขียวให้บุคลากรเข้าใจ และสร้างวัฒนธรรมการเลือกซื้อสินค้าอย่างยั่งยืน

ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง
<p style="text-align: center;">ความเสี่ยง ด้านสิ่งแวดล้อม (GRI 302-1, GRI 305-1)</p>	<p><u>ความเสี่ยงด้านโครงสร้างพื้นฐานและภัยพิบัติ บริหารจัดการโดย</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - มีการบริหารความเสี่ยงด้านโครงสร้างพื้นฐาน เช่น การดำเนินการประเมินความเสี่ยงของอาคารสถานที่และระบบสนับสนุนที่สำคัญอย่างสม่ำเสมอครอบคลุมระบบไฟฟ้า ระบบประปา ระบบปรับอากาศ ระบบบำบัดน้ำเสีย และเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อให้มั่นใจว่าสภาพแวดล้อมมีความปลอดภัยเหมาะสมต่อการดูแลผู้ป่วย - มีการวางแผนบำรุงรักษาเชิงป้องกัน และการจัดเตรียมระบบสำรองที่จำเป็น เช่น เครื่องกำเนิดไฟฟ้าฉุกเฉิน แหล่งน้ำสำรอง ระบบสำรองข้อมูล เพื่อรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินลดความเสี่ยงต่อการหยุดชะงักของการให้บริการ - มีการเตรียมความพร้อมและการตอบสนองต่อภัยพิบัติ เช่น มีการจัดทำการประเมินความเสี่ยงจากภัยพิบัติ ทั้งภัยธรรมชาติและภัยจากมนุษย์ พร้อมจัดทำแผนบริหารเหตุฉุกเฉิน และแผนความต่อเนื่องทางธุรกิจ ครอบคลุมการดูแลผู้ป่วย การอพยพ การสื่อสาร และการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก แผนดังกล่าวได้รับการทบทวน และปรับปรุงอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ความเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลง - มีการฝึกซ้อมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร เช่น มีการจัดให้มีการฝึกซ้อมแผนรับมือเหตุฉุกเฉินและภัยพิบัติเป็นประจำ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจ และความพร้อมของบุคลากรทุกระดับโดยครอบคลุมบทบาทหน้าที่ ความปลอดภัยส่วนบุคคล การดูแลผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉิน และการสื่อสารในภาวะวิกฤต ผลการฝึกซ้อมถูกนำมาวิเคราะห์และปรับปรุงแผนอย่างต่อเนื่องตามหลักการพัฒนาคูณภาพ - มีการฟื้นฟูและความยั่งยืนหลังภัยพิบัติ เช่น มีการจัดทำแผนการฟื้นฟูหลังเกิดเหตุฉุกเฉินหรือภัยพิบัติ เพื่อให้สามารถกลับมาให้บริการได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และปลอดภัย โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย การใช้ทรัพยากรอย่างเหมาะสม และผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชน การบริหารจัดการดังกล่าวช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นของผู้รับบริการและสนับสนุนความยั่งยืนขององค์กรในระยะยาว

ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk) (GRI 3-3)

จากการประเมินความเสี่ยงของบริษัท พบว่ามีความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk) ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อ การดำเนินธุรกิจขององค์กรในอนาคต โดยความเสี่ยงดังกล่าวเกิดจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจบริการทางการแพทย์ ทั้งในระดับประเทศและระดับโลก บริษัทจึงมีการติดตามและ ประเมินแนวโน้มความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่อย่างต่อเนื่อง เพื่อเตรียมความพร้อมในการวางแผนรับมือและปรับกลยุทธ์การดำเนินธุรกิจ ให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริบททางธุรกิจ โดยความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ที่สำคัญ ได้แก่

มิติเศรษฐกิจ		
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎ ระเบียบของภาครัฐ (Regulatory Risk)	การกำหนดมาตรการควบคุมราคายา และเวชภัณฑ์จากภาครัฐ อาจส่งผลให้ รายได้จากการจำหน่ายยาลดลง ขณะ เดียวกันกฎหมายด้านการคุ้มครอง ข้อมูลส่วนบุคคล เช่น พระราชบัญญัติ คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 อาจส่งผลกระทบต่อบริหารจัดการข้อมูลผู้ ป่วย การสื่อสารด้านการตลาด และ การดำเนินกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้เสีย	<ol style="list-style-type: none"> การปรับโครงสร้างการคิดค่าบริการให้สะท้อนต้นทุนที่แท้จริง บริษัทได้ปรับปรุงการจัดหมวดหมู่ต้นทุนและโครงสร้าง ค่าบริการทางการแพทย์ให้สอดคล้องกับต้นทุนที่แท้จริง ของการให้บริการ เช่น ค่าบริการพยาบาล ค่าบริการ โรงพยาบาล และค่าบริการเภสัชกร เพื่อให้สามารถ สะท้อนต้นทุนการดำเนินงานได้อย่างเหมาะสม แทนการ รวมต้นทุนดังกล่าวไว้ในราคายาเพียงอย่างเดียว การพัฒนาช่องทางการให้บริการด้านเภสัชกรรมเพิ่มเติม บริษัทได้ดำเนินโครงการเปิดร้านขายยาของบริษัทภายใน อาคาร The PARQ เพื่อรองรับผู้รับบริการที่ประสงค์จะซื้อ ยาภายนอกโรงพยาบาล โดยโรงพยาบาลจะส่งใบสั่งยา (Drug Prescription) ไปยังร้านขายยาของบริษัทให้เภสัชกร เป็นผู้ประเมินและจ่ายยา การดำเนินงานตามกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทได้วิเคราะห์ผลกระทบจากกฎหมายคุ้มครองข้อมูล ส่วนบุคคล โดยเฉพาะในส่วนของผู้ป่วย ผู้มีส่วน ได้เสีย และกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารข้อมูล ผลิตภัณฑ์และบริการของโรงพยาบาล รวมถึงกิจกรรม ด้านการตลาดและประกันสุขภาพ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับกฎหมาย บริษัท ได้จัดตั้งคณะกรรมการกำกับดูแลการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA Committee) และแต่งตั้งผู้รับผิดชอบ ในการกำกับดูแลข้อมูลส่วนบุคคล พร้อมทั้งดำเนินการ ฝึกอบรมพนักงานทุกระดับเกี่ยวกับข้อกำหนด ขั้นตอน และแนวปฏิบัติด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล นอกจากนี้ บริษัทได้จัดทำทะเบียนกิจกรรมการ ประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Record of Processing Activities : ROPA) รวมถึงการวิเคราะห์กระบวนการ ทำงานและระบบสารสนเทศที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อพัฒนาระบบงานเอกสาร และมาตรการ ควบคุมภายในให้มีความสอดคล้องกับข้อกำหนดของ กฎหมายอย่างครบถ้วน

มิติเศรษฐกิจ		
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงจากการขยายธุรกิจของผู้ประกอบการรายใหม่และการเพิ่มสาขาของโรงพยาบาลเอกชน (Competitive Expansion Risk)</p>	<p>การแข่งขันในการสรรหาเภสัชกรและบุคลากรทางการแพทย์ที่เพิ่มสูงขึ้น อาจส่งผลให้เกิดภาวะขาดแคลนบุคลากรในอนาคต รวมถึงแนวโน้มค่าตอบแทนที่เพิ่มสูงขึ้น ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนการดำเนินงานขององค์กร</p>	<ol style="list-style-type: none"> การพัฒนากำลังคนด้านสาธารณสุขในระยะยาว บริษัทมีการสนับสนุนทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาที่กำลังจะสำเร็จการศึกษาในสาขาที่เกี่ยวข้อง เช่น พยาบาล เทคนิคการแพทย์ และเภสัชศาสตร์ เพื่อส่งเสริมการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และสร้างแหล่งบุคลากรสำหรับองค์กรในอนาคต การรักษาและพัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพ (Talent Retention) บริษัทมีการทบทวนและปรับปรุงโครงสร้างค่าตอบแทนให้สามารถแข่งขันได้กับโรงพยาบาลและธุรกิจอื่นที่ใช้บุคลากรในกลุ่มเดียวกัน พร้อมทั้งจัดสวัสดิการที่เหมาะสมเพื่อดึงดูดและรักษาบุคลากรที่มีความสามารถให้อยู่กับองค์กรในระยะยาว การส่งเสริมคุณภาพชีวิตในการทำงาน (Quality of Work Life) บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี โดยจัดกิจกรรมภายในองค์กรเพื่อเสริมสร้างความผูกพันของพนักงาน รวมถึงสวัสดิการด้านการรักษาพยาบาลสำหรับพนักงานโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย และส่วนลดค่ารักษาพยาบาลสำหรับสมาชิกในครอบครัว การพัฒนาเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Development) บริษัทได้กำหนดโครงสร้างเส้นทางความก้าวหน้าในสายงาน (Career Ladder) สำหรับบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรสนับสนุน พร้อมกำหนดระดับตำแหน่งและค่าตอบแทนที่สอดคล้องกับความสามารถและประสบการณ์ เพื่อสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาศักยภาพและเติบโตในสายอาชีพภายในองค์กร
<p>ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี (Technology Disruption Risk)</p>	<p>การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีอาจส่งผลให้เกิดความจำเป็นในการลงทุนด้านระบบสารสนเทศเพิ่มเติม รวมถึงความเสี่ยงด้านความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล (Cybersecurity Risk) และความเสี่ยงจากการรั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย</p>	<ol style="list-style-type: none"> การพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ บริษัทมีการพัฒนาระบบสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบริหารจัดการข้อมูลและการตัดสินใจเชิงกลยุทธ์ โดยมีการนำเทคโนโลยีการวิเคราะห์ข้อมูลขนาดใหญ่ (Big Data) มาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลด้านการให้บริการทางการแพทย์และการบริหารจัดการองค์กร การเสริมสร้างความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cybersecurity) บริษัทมีการวางระบบป้องกันความปลอดภัยของข้อมูล โดยมีการแยกระบบเครือข่ายอินเทอร์เน็ตภายในองค์กรและเครือข่ายภายนอก เพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต รวมถึงการติดตั้งระบบป้องกันการโจมตีทางไซเบอร์ เช่น Firewall และระบบรักษาความปลอดภัยของเครือข่าย

มิติเศรษฐกิจ		
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี (Technology Disruption Risk)		<p>3. การพัฒนาเทคโนโลยีการแพทย์ทางไกล (Telemedicine)</p> <p>บริษัทได้นำระบบ Telemedicine มาใช้เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้รับบริการ โดยเฉพาะผู้ป่วยที่ไม่สะดวกเดินทางมายังโรงพยาบาล ช่วยเพิ่มทางเลือกในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์และเพิ่มประสิทธิภาพในการดูแลผู้ป่วย</p> <p>4. การพัฒนาแพลตฟอร์มดิจิทัลเพื่อผู้รับบริการ</p> <p>บริษัทได้พัฒนาแอปพลิเคชันและระบบดิจิทัลเพื่อเพิ่มความสะดวกให้แก่ผู้ป่วย เช่น</p> <ul style="list-style-type: none"> • แอปพลิเคชัน My Med Park • ระบบรายงานผลตรวจสุขภาพ (Check-up Report Program) • ระบบ Digital Voucher • ระบบแสดงตารางแพทย์แบบ Real-time <p>การพัฒนาระบบดังกล่าวช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ลดการใช้กระดาษ และลดการเดินทางของผู้ป่วย ซึ่งมีส่วนช่วยลดการใช้ทรัพยากรและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม</p> <p>5. การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้ป่วย</p> <p>บริษัทดำเนินการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลตามข้อกำหนดของ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยได้แต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer: DPO) และจัดตั้งทีมงานกำกับดูแลการบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลขององค์กร เพื่อกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติในการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล และสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้รับบริการและผู้มีส่วนได้เสีย</p>

มิติสิ่งแวดล้อม		
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (GRI Standards Disclosures 201-2) (SDGs Goal 13: Climate Action)	<p>1. ความเสี่ยงจากคลื่นความร้อน</p> <p>อุณหภูมิที่สูงขึ้นอย่างต่อเนื่องอาจส่งผลให้ร่างกายปรับตัวได้ยาก เกิดภาวะลมแดดหรือโรคที่เกี่ยวข้องกับความร้อน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของประชาชน และเพิ่มจำนวนผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์</p> <p>2. ผลกระทบต่อคุณภาพอากาศและระบบทางเดินหายใจ</p> <p>มลพิษทางอากาศ เช่น ฝุ่น PM 2.5 และก๊าซมลพิษต่าง ๆ เพิ่มขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้เกิดโรคทางเดินหายใจ โรคภูมิแพ้ และเพิ่มความเสี่ยงต่อโรคมะเร็งปอด</p>	<p>บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการทำงาน ต้นทุนการดำเนินธุรกิจ สุขภาพของบุคลากร และการปฏิบัติตามข้อกำหนดของภาครัฐ แม้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลจะไม่ใช่อุตสาหกรรมที่ปล่อยก๊าซเรือนกระจกในระดับสูง แต่บริษัทได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการเพื่อสนับสนุนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกให้สอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัท</p> <p>■ ด้านค่าใช้จ่ายและการใช้พลังงาน</p> <p>การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศส่งผลให้อุณหภูมิโดยเฉลี่ยสูงขึ้น ซึ่งทำให้การใช้พลังงานไฟฟ้า โดยเฉพาะการใช้เครื่องปรับอากาศเพิ่มขึ้น โดยข้อมูลจาก Metropolitan Electricity Authority ระบุว่า หากอุณหภูมิสูงขึ้นประมาณ 6 องศาเซลเซียส อาจทำให้การใช้พลังงานไฟฟ้าเพิ่มขึ้น</p>

มิติสิ่งแวดล้อม		
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>(GRI Standards Disclosures 201-2)</p> <p>(SDGs Goal 13: Climate Action)</p>	<p>3. สภาพอากาศแปรปรวนรุนแรง เหตุการณ์สภาพอากาศรุนแรง เช่น พายุ น้ำท่วม ภัยแล้ง และการขาดแคลนน้ำ อาจส่งผลกระทบต่อความต่อเนื่องของการดำเนินงาน รวมถึงความมั่นคงด้านอาหารและโภชนาการ</p> <p>4. ผลกระทบต่อสุขภาพจิต ความไม่แน่นอนของสภาพภูมิอากาศและภัยพิบัติทางธรรมชาติ อาจก่อให้เกิดความวิตกกังวล ความเครียด หรือภาวะซึมเศร้า ซึ่งส่งผลต่อสุขภาพจิตของประชาชน</p>	<p>ประมาณร้อยละ 14 ส่งผลให้ต้นทุนด้านพลังงานขององค์กรเพิ่มสูงขึ้น บริษัทจึงได้ดำเนินโครงการติดตั้งระบบพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ในโรงพยาบาลเครือข่าย ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาลเจ้าพระยา ขนาดกำลังผลิต 750 kW • โรงพยาบาลมหาชัย ขนาดกำลังผลิต 150 kW • โรงพยาบาลมหาชัย 3 ขนาดกำลังผลิต 150 kW <p>นอกจากนี้ บริษัทได้ดำเนินมาตรการลดการใช้พลังงาน และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกอย่างต่อเนื่อง ได้แก่</p> <ul style="list-style-type: none"> • การประกาศ “ปฏิญญามหาชัยว่าด้วยการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก” • การกำหนดนโยบายการประหยัดพลังงานขององค์กร การกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ • การรวบรวมและติดตามข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกขององค์กร • การลดปริมาณขยะโดยใช้แนวทาง 7R เพื่อลดผลกระทบจากกระบวนการกำจัดขยะ โดยเฉพาะขยะติดเชื้อ • การรณรงค์ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศที่ 25–26 องศาเซลเซียส • การรณรงค์ให้พนักงานใช้บันไดแทนการใช้ลิฟต์ในระยะสั้น • การเปลี่ยนระบบแสงสว่างภายในอาคารเป็นหลอด LED และปิดอุปกรณ์ไฟฟ้าที่ไม่จำเป็น • การจัดกิจกรรม 5ส และ Big Cleaning Day เพื่อปรับปรุงพื้นที่ทำงานให้มีการถ่ายเทอากาศที่ดี • การติดตั้งก๊อกน้ำแบบเซ็นเซอร์เพื่อประหยัดน้ำ ซึ่งสามารถช่วยลดการใช้น้ำได้ประมาณ 6 ลิตรต่อนาที และช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเทียบเท่าการปลูกต้นไม้ประมาณ 145 ต้นต่อปี
		<p>■ ด้านบุคลากร</p> <p>การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและมลพิษทางอากาศ อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของพนักงาน เช่น การเจ็บป่วยจากความร้อน โรคระบบทางเดินหายใจ และการลาป่วยที่เพิ่มขึ้น ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการทำงานขององค์กร บริษัทจึงดำเนินมาตรการส่งเสริมสุขภาพพนักงาน โดยจัดกิจกรรมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคจากมลพิษทางอากาศ รวมถึงการแจกหน้ากากอนามัยให้แกพนักงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันฝุ่นละอองและเชื้อโรค</p>

มิติสิ่งแวดล้อม		
ความเสี่ยงที่ก่อกำเนิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
<p>ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ</p> <p>(GRI Standards Disclosures 201-2)</p> <p>(SDGs Goal 13: Climate Action)</p>		<p>■ ด้านกฎหมายและข้อกำหนดภาครัฐ</p> <p>ประเทศไทยมีแนวโน้มในการประกาศใช้กฎหมายด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ซึ่งอาจกำหนดให้หน่วยงานภาคเอกชนต้องมีการตรวจวัดและรายงานการปล่อยก๊าซเรือนกระจก โดยหน่วยงานภาครัฐสามารถดำเนินการตรวจวัดข้อมูลแทนการรายงานขององค์กรได้ บริษัทจึงมีการติดตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องอย่างใกล้ชิด เพื่อเตรียมความพร้อมในการปฏิบัติตามข้อกำหนดดังกล่าว และปรับปรุงนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กรให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของภาครัฐ</p> <p>■ ด้านการตลาดและโอกาสทางธุรกิจ</p> <p>การดำเนินมาตรการด้านสิ่งแวดล้อมและการใช้พลังงานสะอาดช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์ขององค์กรในฐานะผู้ให้บริการด้านสุขภาพที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม ซึ่งสามารถเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันและเปิดโอกาสทางการตลาดในการให้บริการแก่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญกับประเด็นด้านสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ อย่างไรก็ตาม การปรับใช้เทคโนโลยีและผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมอาจทำให้เกิดต้นทุนเพิ่มเติมในระยะสั้น ซึ่งบริษัทได้วางแผนบริหารจัดการเพื่อให้เกิดความสมดุลระหว่างต้นทุนและประโยชน์ในระยะยาว</p>

ข้อมูลความเสี่ยงและผลกระทบของบริษัทด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

บริษัทตระหนักว่าการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจในหลายมิติ ทั้งด้านกลยุทธ์ การดำเนินงาน การเงิน กฎระเบียบ และการใช้ทรัพยากร จึงมีการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น ดังนี้

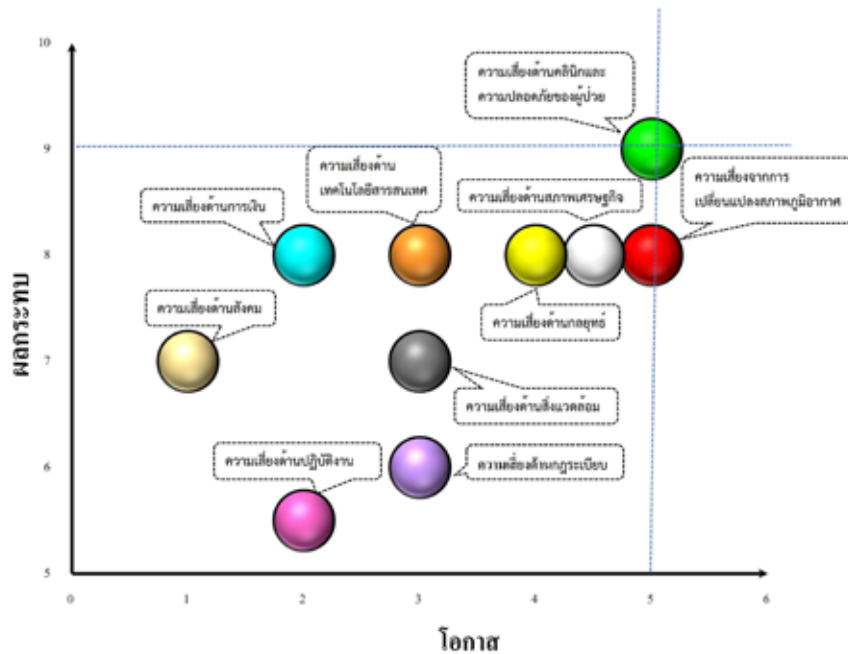
ด้านกลยุทธ์		
ประเภทความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ผลกระทบของบริษัทที่อาจเกิดขึ้น
กฎหมายและนโยบายภาครัฐ	<ul style="list-style-type: none"> - ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายและกฎหมายด้านสิ่งแวดล้อมหรือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - การจัดเก็บภาษีคาร์บอน (Carbon Tax) หรือมาตรการกำหนดราคาคาร์บอน - การกำหนดมาตรฐานสิ่งแวดล้อมที่เข้มงวดขึ้น เช่น มาตรฐานการใช้พลังงานหรือการจัดการของเสีย - ความเสี่ยงจากการฟ้องร้องหรือข้อพิพาทด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - การควบคุมหรือจำกัดกิจกรรมที่มีการใช้พลังงานหรือปล่อยคาร์บอนสูง 	<ul style="list-style-type: none"> - องค์กรอาจต้องลงทุนเพิ่มเติมเพื่อปรับปรุงระบบการดำเนินงานให้สอดคล้องกับกฎหมาย ส่งผลให้ต้นทุนการดำเนินงานเพิ่มขึ้น - เพิ่มต้นทุนด้านพลังงานและต้นทุนการดำเนินธุรกิจ ทำให้ค่าใช้จ่ายรวมขององค์กรเพิ่มขึ้น - องค์กรอาจต้องลงทุนในเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ส่งผลให้ต้นทุนสินค้าและบริการเพิ่มขึ้น - อาจเกิดค่าใช้จ่ายด้านกฎหมาย ค่าชดเชย หรือค่าเสียหาย รวมถึงผลกระทบต่อชื่อเสียงองค์กร
เทคโนโลยี (Technology Risk)	<ul style="list-style-type: none"> - ความจำเป็นในการลงทุนในเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เช่น พลังงานสะอาด หรือเทคโนโลยีที่ช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก - ความจำเป็นในการลงทุนด้านการวิจัยและพัฒนา (Research and Development: R&D) เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายภาครัฐและแนวโน้มเศรษฐกิจคาร์บอนต่ำ - การปรับตัวขององค์กรสู่รูปแบบธุรกิจที่มีการปล่อยคาร์บอนต่ำ (Low-Carbon Business) - ความเสี่ยงจากการลงทุนในเทคโนโลยีใหม่ที่ยังไม่สามารถสร้างรายได้โดยตรง - ต้นทุนการดำเนินงานที่เพิ่มขึ้นจากการใช้เทคโนโลยีหรืออุปกรณ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> - องค์กรต้องใช้เงินลงทุนเพิ่มเติมในการพัฒนาและติดตั้งเทคโนโลยีใหม่ ส่งผลให้ต้นทุนการลงทุนเพิ่มขึ้น - เพิ่มค่าใช้จ่ายด้านการวิจัยและพัฒนา ซึ่งอาจยังไม่สามารถสร้างผลตอบแทนทางการเงินได้ในระยะสั้น - อาจต้องปรับเปลี่ยนอุปกรณ์ เทคโนโลยี หรือกระบวนการดำเนินงาน ส่งผลให้เกิดค่าใช้จ่ายในการลงทุนและปรับปรุงระบบ - อาจทำให้ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้นในระยะสั้น ส่งผลให้ต้นทุนรวมขององค์กรสูงขึ้น - อาจส่งผลกระทบต่อกำไรขององค์กรในระยะสั้น เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายในการลงทุนและบำรุงรักษาเทคโนโลยี
การตลาด (Market Risk)	<ul style="list-style-type: none"> - ความต้องการของผู้บริโภคที่เปลี่ยนแปลง โดยให้ความสำคัญกับสินค้าและบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น - แนวโน้มผู้บริโภคเลือกใช้บริการจากองค์กรที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม - ผลกระทบต่อระบบห่วงโซ่อุปทาน จากการที่คู่ค้าและผู้ผลิตต้องปฏิบัติตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อมที่เข้มงวดมากขึ้น - โอกาสทางธุรกิจจากการปรับตัวสู่บริการสุขภาพที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> - บริษัทอาจต้องปรับปรุงสินค้าและบริการ รวมถึงกระบวนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้บริโภค ส่งผลให้เกิดต้นทุนในการพัฒนาและปรับปรุงบริการ - หากบริษัทไม่สามารถปรับตัวได้ทัน อาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการแข่งขันและส่วนแบ่งทางการตลาด - ต้นทุนสินค้าและบริการจากคู่ค้าอาจเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลต่อค่าใช้จ่ายในการดำเนินธุรกิจ - บริษัทอาจต้องลงทุนเพิ่มเติมในเทคโนโลยี อุปกรณ์ หรือกระบวนการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

ด้านการปฏิบัติงาน		
สภาพอากาศ	<ul style="list-style-type: none"> - ภัยแล้ง - น้ำท่วม - ฝุ่นละออง PM2.5 - พายุและสภาพอากาศรุนแรง 	<ul style="list-style-type: none"> - ต้นทุนสินค้าและบริการทางการแพทย์ปรับตัวสูงขึ้น เช่น ค่าพลังงาน ค่าวัสดุทางการแพทย์ และค่าขนส่ง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการทำกำไรของบริษัท - ต้นทุนด้านการประกันภัยทรัพย์สินเพิ่มสูงขึ้น และทรัพย์สินในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงอาจมีข้อจำกัดในการได้รับความคุ้มครองจากบริษัทประกันภัย - หากเกิดน้ำท่วม อาจส่งผลกระทบต่อ การเข้าถึงสถานพยาบาลของผู้ป่วย และทำให้บริษัทมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในการขนย้ายผู้ป่วย, อุปกรณ์ทางการแพทย์ และการบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉิน - การให้บริการทางการแพทย์อาจได้รับผลกระทบจากการหยุดชะงักของระบบขนส่งหรือการเดินทางของบุคลากรและผู้ป่วย - ปัญหามลพิษ PM2.5 อาจส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยโรคระบบทางเดินหายใจเพิ่มขึ้น ส่งผลให้ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์สูงขึ้น
ด้านการเงิน		
ค่าใช้จ่ายที่เพิ่มขึ้น	<ul style="list-style-type: none"> - ราคาวัตถุดิบและต้นทุนพลังงานปรับตัวสูงขึ้น - นโยบายด้านสิ่งแวดล้อมและมาตรการภาษีคาร์บอน 	<ul style="list-style-type: none"> - ราคาวัตถุดิบและต้นทุนสินค้าและบริการทางการแพทย์เพิ่มสูงขึ้น เช่น เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และค่าขนส่ง ส่งผลให้ต้นทุนการดำเนินงานของบริษัทเพิ่มขึ้น และอาจกระทบต่อความสามารถในการทำกำไรขององค์กร - การบังคับใช้มาตรการด้านสิ่งแวดล้อม เช่น ภาษีคาร์บอน หรือมาตรการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก อาจทำให้บริษัทมีค่าใช้จ่ายเพิ่มเติมในการดำเนินธุรกิจ รวมถึงการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานและการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
ด้านกฎระเบียบ		
มาตรการภาครัฐกำกับติดตาม ตรวจสอบ การรายงาน	<p>ภาครัฐกำหนดกฎระเบียบและมาตรการเพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงการกำกับติดตาม การตรวจวัด และการรายงานข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อม</p>	<ul style="list-style-type: none"> - บริษัทอาจต้องปรับปรุงระบบการจัดเก็บข้อมูล การตรวจวัด และการรายงานการปล่อยก๊าซเรือนกระจกให้เป็นไปตามข้อกำหนดของภาครัฐ - การดำเนินการตามมาตรการหรือกลไกของภาครัฐ เช่น การลดการใช้พลังงาน การปรับปรุงประสิทธิภาพอาคาร หรือการลงทุนในเทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม อาจส่งผลให้บริษัทมีต้นทุนในการดำเนินงานและการลงทุนเพิ่มขึ้น

ด้านทรัพยากร		
ขาดแคลนทรัพยากรเมื่อการเปลี่ยนแปลงของอากาศถึงขั้นวิกฤต	การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศที่รุนแรงอาจส่งผลกระทบให้เกิดการขาดแคลนทรัพยากรที่สำคัญ เช่น น้ำ พลังงาน และแรงงาน	<ul style="list-style-type: none"> - ความเสี่ยงจากการขาดแคลนน้ำหรือการหยุดชะงักของระบบประปา ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อให้บริการทางการแพทย์และการดำเนินงานของโรงพยาบาล - ความเสี่ยงด้านพลังงานและต้นทุนพลังงานที่เพิ่มขึ้นจากความต้องการใช้พลังงานที่สูงขึ้น - การขาดแคลนบุคลากรหรือแรงงานจากปัญหาสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นจากสภาพอากาศที่รุนแรงหรือโรคที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อม

มิติสังคม		
ความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ (Emerging Risk)	ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น	แผนบริหารความเสี่ยง
การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ	การพัฒนาทางเศรษฐกิจและระบบสาธารณสุขส่งผลให้ประชาชนมีอายุยืนยาวมากขึ้น ทำให้สัดส่วนผู้สูงอายุในสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ซึ่งผู้สูงอายุมักมีโรคประจำตัวหลายโรคและมีความจำเป็นต้องใช้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง รวมถึงต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิด การให้ข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับการรักษาแก่ผู้ป่วยและครอบครัวมากขึ้น ส่งผลให้ความต้องการบริการด้านการรักษาและการดูแลผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น	บริษัทได้ศึกษาและพัฒนารูปแบบการดูแลผู้สูงอายุเพื่อให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยได้อย่างเหมาะสม โดยมุ่งเน้นการดูแลอย่างใกล้ชิดและการให้บริการอย่างครบวงจร รวมถึงมีการสรรหาและพัฒนาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคที่พบบ่อยในผู้สูงอายุ เช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ โรคตา โรคกระดูกและข้อ และโรคไต ตลอดจนทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น นักกายภาพบำบัด และนักโภชนาการ เพื่อให้สามารถดูแลผู้สูงอายุและครอบครัวได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ
การขยายตัวของชุมชนเมือง	การขยายตัวของเมืองและการเติบโตของประชากรในเขตเมืองก่อให้เกิดทั้งโอกาสและความท้าทายต่อระบบบริการสาธารณสุข โดยความต้องการบริการทางการแพทย์มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นและมีความหลากหลายมากขึ้น ขณะเดียวกันการแข่งขันในธุรกิจโรงพยาบาลอาจเพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้ผู้ประกอบการจำเป็นต้องพัฒนาศักยภาพการให้บริการและขยายเครือข่ายการให้บริการเพื่อรองรับความต้องการของประชากรในเมืองที่เพิ่มขึ้น	บริษัทมุ่งพัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับโรงพยาบาลและพันธมิตรทางการแพทย์ เพื่อขยายการเข้าถึงกลุ่มผู้ใช้บริการในระดับต่าง ๆ รวมถึงการพัฒนาธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับบริการทางการแพทย์ เพื่อเสริมสร้างห่วงโซ่คุณค่าด้านสุขภาพ (Healthcare Value Chain) ให้ครบวงจร ซึ่งช่วยเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน ทั้งด้านต้นทุน การบริหารบุคลากร และการเข้าถึงกลุ่มผู้ใช้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ
การพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์	ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีสารสนเทศในศตวรรษที่ 21 เช่น ปัญญาประดิษฐ์ ระบบวิเคราะห์ข้อมูลทางการแพทย์ โครงข่ายประสาทเทียม และเทคโนโลยีเสมือนจริง มีบทบาทสำคัญต่อการพัฒนาบริการทางการแพทย์ ซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงรูปแบบการให้บริการของสถานพยาบาล หากองค์กรไม่สามารถปรับตัวให้ทันต่อเทคโนโลยี อาจส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพการให้บริการและความสามารถในการแข่งขัน	บริษัทมุ่งพัฒนานวัตกรรมด้านการให้บริการทางการแพทย์และสุขภาพ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาและยกระดับประสบการณ์ของผู้รับบริการ รวมถึงเสริมสร้างศักยภาพการแข่งขันขององค์กรในระยะยาว โดยบริษัทได้พัฒนาและนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการให้บริการ เช่น ระบบ Telemedicine และแอปพลิเคชันด้านสุขภาพ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วยและขยายการเข้าถึงบริการทางการแพทย์

สรุปผลกระทบของความเสี่ยงและโอกาสที่จะเกิด



บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในอย่างเป็นระบบ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับขององค์กรมีความตระหนักและความรับผิดชอบต่อการบริหารความเสี่ยง รวมทั้งมีศักยภาพในการระบุ ประเมิน และจัดการความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจขององค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทมุ่งดำเนินการบริหารความเสี่ยงในระดับองค์กร (Enterprise Risk Management) ควบคู่ไปกับการยึดมั่นในหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้สามารถจัดสรรทรัพยากรได้อย่างเหมาะสมบนพื้นฐานของระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ และสร้างผลตอบแทนที่เหมาะสมแก่ผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย อันจะนำไปสู่การเติบโตและความยั่งยืนของธุรกิจในระยะยาว นโยบายการบริหารความเสี่ยงที่สำคัญที่บริษัทใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงาน มีดังต่อไปนี้

1) การบริหารกลุ่มลูกค้าและการกระจายความเสี่ยง (GRI 2-29)

บริษัทให้ความสำคัญกับการกระจายฐานรายได้จากกลุ่มลูกค้า เพื่อลดความผันผวนจากปัจจัยภายนอก โดยรายได้ของบริษัทสามารถจำแนกได้หลายมิติ เช่น

- รายได้ตามประเภทผู้ป่วย ได้แก่ ผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD)
- รายได้ตามลักษณะการชำระค่ารักษาพยาบาล เช่น เงินสด คู่สัญญา และกองทุนประกันสังคมรายได้ตามสัญญาของผู้ป่วย
- การบริหารจัดการลูกค้าในแต่ละกลุ่มอย่างเหมาะสมช่วยให้บริษัทสามารถรักษาเสถียรภาพของรายได้และสร้างผลตอบแทนที่เหมาะสมแก่ผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย

2) การกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Tolerance Level)

บริษัทกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้เพื่อใช้เป็นกรอบในการบริหารความเสี่ยงทางการเงินและการดำเนินธุรกิจ โดยคำนึงถึงปัจจัยภายนอกที่อาจส่งผลกระทบต่อผลประกอบการ เช่น การปรับขึ้นค่าแรง ต้นทุนยาและเวชภัณฑ์ รวมถึงต้นทุนการดำเนินงานอื่นๆ บริษัทนำอัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญมาใช้เป็นเครื่องมือในการติดตามและประเมินความเสี่ยงทางการเงิน พร้อมทั้งกำหนดช่วงระดับอัตรากำไรสุทธิที่เหมาะสม เพื่อให้สามารถบริหารความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) การสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย (GRI 2-23)

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงและความปลอดภัย โดยมีการดำเนินการสำรวจและประเมินวัฒนธรรมความปลอดภัยขององค์กรอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับฟังความคิดเห็นของบุคลากรเกี่ยวกับสภาพแวดล้อมด้านความปลอดภัยในการทำงาน ผลการประเมินดังกล่าวถูกนำมาใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนาองค์กรและส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง

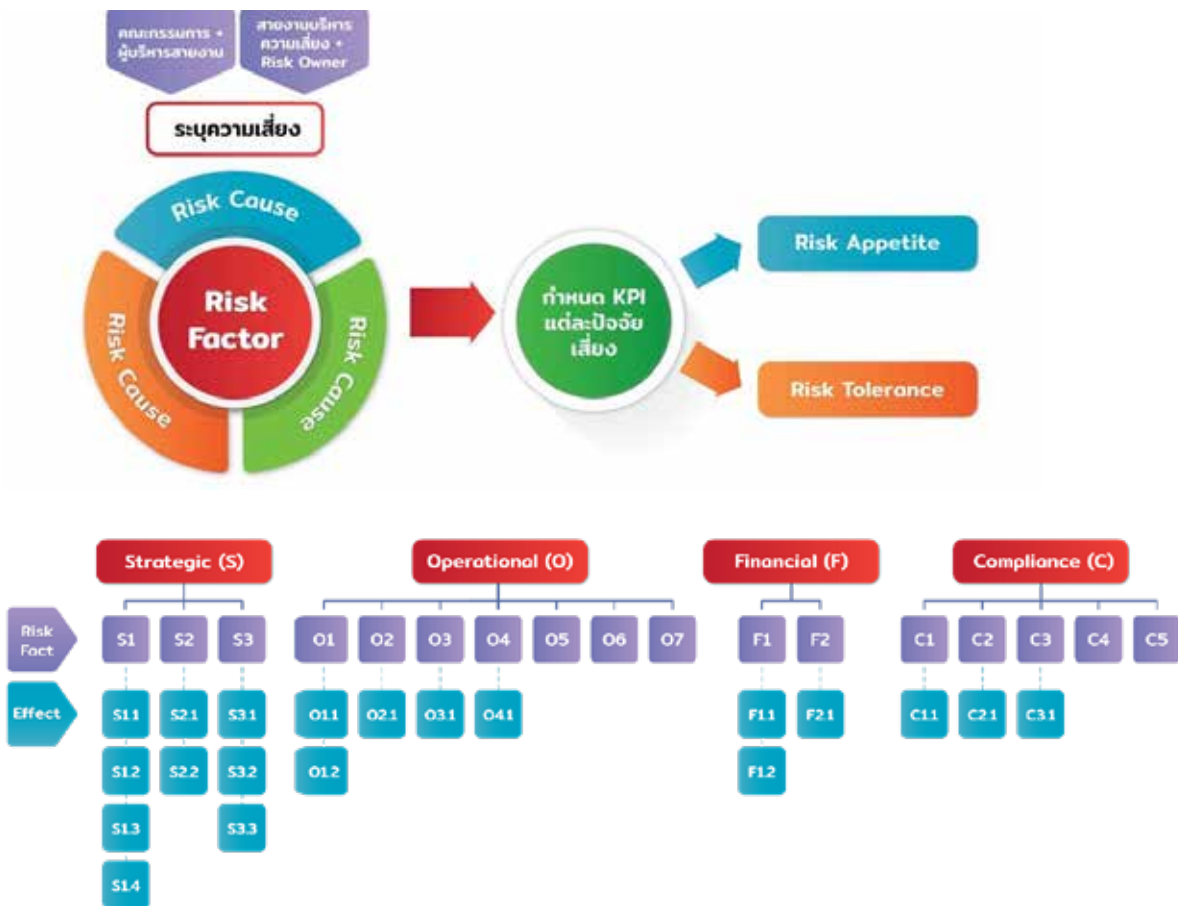
4) การปฏิบัติตามกฎหมายและแนวปฏิบัติที่ดี (GRI 2-27)

บริษัทมุ่งพัฒนาระบบและกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ และแนวปฏิบัติที่ดีที่เกี่ยวข้อง รวมถึงข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนกฎระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจโรงพยาบาล

5) เครื่องมือในการบริหารความเสี่ยง (Risk Management Tools)

บริษัทใช้ดัชนีชี้วัดความเสี่ยงหลัก (Key Risk Indicator: KRI) เป็นเครื่องมือสำคัญในการติดตามและประเมินระดับความเสี่ยงขององค์กร โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อ

- ติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงว่ามีทิศทางเพิ่มขึ้นหรือลดลง
- ทำหน้าที่เป็นสัญญาณเตือนล่วงหน้า (Early Warning Signal) เพื่อให้สามารถดำเนินมาตรการแก้ไขได้อย่างทัน่วงที
- สนับสนุนการวัดและประเมินความเสี่ยงเชิงปริมาณ รวมถึงการควบคุมภายในขององค์กร
- สะท้อนความเชื่อมโยงของการบริหารความเสี่ยงในมิติต่าง ๆ ขององค์กร เช่น ความเสี่ยงด้านการเงิน การดำเนินงาน และการกำกับดูแลกิจการ



2.7 ปัจจัยความเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจ

ประเภทความเสี่ยง

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ประกอบด้วย

- S1 กลยุทธ์ด้านการบริการ
 - S1.1 การบริการที่ไม่ได้มาตรฐาน
 - S1.2 การวินิจฉัยโรคที่ไม่ทัน่วงที
 - S1.3 การขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์
 - S1.4 การรื้อเครื่องมือแพทย์จากต่างประเทศเป็นเวลานานเนื่องจากมีภาวะสงคราม หรือความไม่สงบทางการเมือง

- S2 กลยุทธ์ด้านสารสนเทศ
 - S2.1 การใช้งบประมาณจำนวนมาก
 - S2.2 ผู้บริหารในเครือชอบ Software ที่หลากหลายแตกต่างกัน
- S3 กลยุทธ์ด้านการตลาด
 - S3.1 งบการตลาดต้องมียกงบประมาณสูง เพื่อสามารถแข่งขันได้แต่อาจวัดผลได้ไม่ชัดเจน
 - S3.2 พฤติกรรมผู้บริโภคที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว
 - S3.3 การแข่งขันที่สูงจากโรงพยาบาลรอบข้าง

2. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติการ (Operational Risk) ประกอบด้วย

- O1 อัตราความพึงพอใจของลูกค้า
 - O1.1 อัตราความพึงพอใจของลูกค้าในปี 2568 อยู่ที่ 95.31% ได้ตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ 95.00%
 - O1.2 การตอบสนองความพึงพอใจทำได้ยากขึ้นเนื่องจากความต้องการของคนไข้มีสูงมากขึ้นและมีการเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลคู่แข่ง
- O2 อัตราการร้องเรียนจากลูกค้า
 - O2.1 อัตราการร้องเรียนจากลูกค้าตั้งเป้าหมายไว้ต้องลดลงจากปี 2567 อย่างน้อย 10% ในปี 2568 อัตราการร้องเรียนเพิ่มขึ้น 53% จากการเปิดช่องทาง QR Code และ Google Review: มุ่งเน้นการเข้าถึงผู้รับบริการและเปิดรับทุกความคิดเห็นเพื่อการพัฒนาอย่างยั่งยืน
- O3 โอกาสขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์
 - O3.1 โอกาสขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ เนื่องจากเกิดภาวะสงครามทำให้เกิดการขาดแคลนยาบางตัว
- O4 อัตราลาออกของพนักงาน
 - O4.1 อัตราการลาออกของพนักงาน ในปี 2568 เฉลี่ยอยู่ที่ 15.61%
- O5 ชั่วโมงทำงานล่วงเวลา
- O6 ความรู้และความสามารถและประสิทธิภาพ KPI รายบุคคล
- O7 ภัยพิบัติทางธรรมชาติ เช่น แผ่นดินไหว

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk) ประกอบด้วย

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

4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ (Compliance Risk) ประกอบด้วย

- C1 ความเสี่ยงของการฝ่าฝืนหรือปฏิบัติไม่ครบถ้วนตามกฎหมาย ประกาศ 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 ค่ารับรองและพันธะที่มีอยู่ จะทำให้ขาดความน่าเชื่อถือจากผู้บริหารโดยรวมถึงความไว้วางใจต่อองค์กร การเสื่อมเสียชื่อเสียง

โดยทางคณะกรรมการและผู้บริหารเห็นว่าเป้าหมายขององค์กรที่จำเป็นต้องพิจารณาอย่างเร่งด่วนคืออัตราร้อยละของกำไรสุทธิที่ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรมซึ่งมากกว่า 10% โดยจากมีโรงพยาบาลเปิดใหม่เพิ่มมากขึ้นเป็นทั้งการแบ่งทั้งอุปสงค์และอุปทานรวมถึงการปรับค่าแรงประจำปีทุกปี และค่าใช้จ่ายในส่วนต่างๆ ที่เพิ่มขึ้นในด้านต้นทุนต่างๆ โดยบริษัทไม่สามารถปรับราคายา เวชภัณฑ์และราคาค่าห้องเพิ่มขึ้นได้ ซึ่งจะกระทบถึงอัตรากำไรสุทธิหากไม่สามารถเพิ่มจำนวนคนไข้และการเพิ่มรายได้ให้มากขึ้นได้ เนื่องจากบริษัทมีการลงทุนในโรงพยาบาลใหม่ทำให้มีภาระดอกเบี้ยและค่าเสื่อมราคาเพิ่มขึ้นทำให้อัตรากำไรสุทธิต่ำกว่าตลาดมาก

KRI	Risk Appetite	Risk Tolerance
อัตราร้อยละของกำไรสุทธิ	ร้อยละ 10	ร้อยละ 5



2.8 การบริหารความเสี่ยงด้านคลินิก (GRI 416-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารความเสี่ยงด้านคลินิกเพื่อให้การให้บริการทางการแพทย์เป็นไปอย่างปลอดภัย มีคุณภาพ และสามารถรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทได้แต่งตั้ง คณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉิน (Emergency Preparedness Committee) เพื่อกำหนดแนวทางและมาตรการในการเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลในการรับมือกับสถานการณ์ฉุกเฉินและภัยพิบัติต่าง ๆ การดำเนินงานดังกล่าวครอบคลุมถึงการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากร ระบบการให้บริการทางการแพทย์ ทรัพยากรทางการแพทย์ และการประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องในกรณีที่เกิดภัยพิบัติจากสิ่งแวดล้อมหรือภัยธรรมชาติ เช่น อุทกภัย พายุ หรือเหตุการณ์ฉุกเฉินอื่น ๆ

นอกจากนี้ บริษัทมีการทบทวนและพัฒนาแผนบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินอย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความพร้อมขององค์กรในการรับมือกับสถานการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และการดำเนินงานของโรงพยาบาล



คณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉิน

2.9 แผนจัดการภาวะวิกฤติระดับองค์กร (Business Continuity Plan) (GRI 2-25)

1. บริษัทมีการวิเคราะห์ผลกระทบและมีแผนรองรับดังนี้

บริษัททุนธนาคารระบบการบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ บริษัทมีการคำนึงถึงความต่อเนื่องของธุรกิจซึ่งธุรกิจของบริษัทเป็นธุรกิจโรงพยาบาล บริษัทจึงคำนึงถึงการต่อเนื่องของการรักษาพยาบาลคนไข้ได้ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ใช้บริการเป็นหลัก ดังนั้นในด้านคุณภาพของธุรกิจโรงพยาบาล บริษัทได้นำระบบมาตรฐานของการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของ Joint Commission International (JCI) ซึ่งเป็นมาตรฐานระดับโลก รวมถึงระบบการจัดการข้อมูลอุบัติการณ์ (Incident management System: IMS) มาใช้บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภาวะวิกฤต โดยโรงพยาบาลมหาชัยแต่งตั้งคณะกรรมการรองรับภาวะฉุกเฉินในโรงพยาบาล เพื่อเตรียมความพร้อมของโรงพยาบาลเพื่อให้สามารถให้บริการทางการแพทย์ ในภาวะภัยพิบัติต่างๆ จากสิ่งแวดล้อม และธรรมชาติ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและวัตถุประสงค์หลักเพื่อความต่อเนื่องของธุรกิจ และเป็นส่วนหนึ่งของระบบประกันคุณภาพของโรงพยาบาลปี 2568 โดยทางโรงพยาบาลมหาชัยได้จัดทำประเมินความเสี่ยงทางด้านอาคารสถานที่ 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. ผลกระทบต่อบุคลากรของบริษัทสามารถยืมตัวบุคลากรจากโรงพยาบาลในเครือมาได้
5. ผลกระทบต่อลูกค้า ผู้มีส่วนได้เสีย คู่ค้า สามารถใช้เทคโนโลยีมาช่วยในการรักษาผู้ป่วย รวมถึงคู่ค้า

2. การบริหารความเสี่ยงและการเตรียมความพร้อมรับมือภาวะฉุกเฉินทางคลินิก เพื่อความต่อเนื่องทางธุรกิจ

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

1. การเฝ้าระวังและติดตามการแพร่ระบาด
 - ใช้ Real-Time Monitoring System เพื่อติดตามสถานการณ์โรคระบาดทั้งในประเทศและระดับโลก
 - พัฒนาเครือข่ายความร่วมมือกับหน่วยงานสาธารณสุข เพื่อรับข้อมูลที่ถูกต้องและสามารถตอบสนองได้ทันทั่วทั้ง
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 และการเตรียมการประสานงานโรงพยาบาลในเครือไว้ในกรณีต้องมีการขนย้ายผู้ป่วย
 - ใช้ Telemedicine และ Remote Patient Monitoring ในการติดตามอาการและให้คำปรึกษาผู้ป่วยจากระยะไกล
 - เพิ่ม Stock ยา เวชภัณฑ์ และ PPE ให้เพียงพอสำหรับสถานการณ์ฉุกเฉิน

แผนบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจของ โรงพยาบาล ได้รับการออกแบบให้ครอบคลุม การจัดการภาวะฉุกเฉิน ภัยพิบัติ และโรคระบาด โรคอุบัติใหม่ โดยมุ่งเน้นการบริหารทรัพยากร พัฒนาเทคโนโลยี และลดความเสี่ยงด้านสาธารณสุข บริษัทมุ่งมั่นพัฒนาแนวทางบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และสามารถปรับตัวตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อม เพื่อให้มั่นใจว่าการให้บริการทางการแพทย์ ดำเนินไปอย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย และมีคุณภาพสูงสุด (JCI) เพื่อตรวจสอบระดับความเสี่ยง

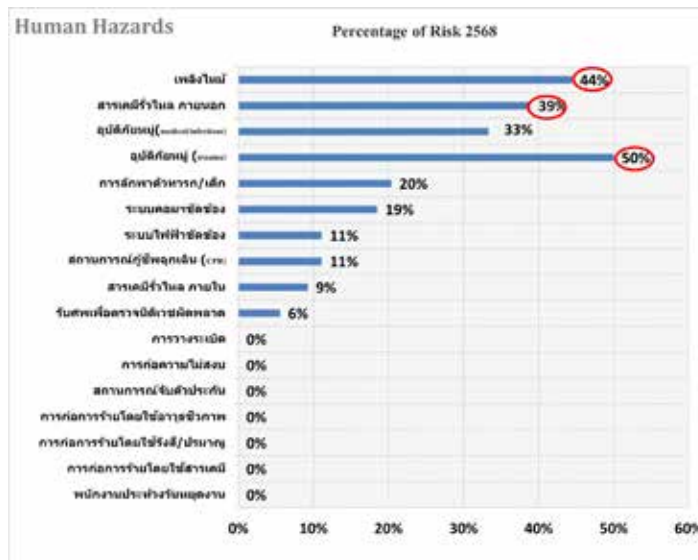
ผลการประเมินถูกนำไปใช้ในการพัฒนาแผนบริหารความต่อเนื่องทางธุรกิจ (Business Continuity Plan - BCP) และแผนรองรับภาวะฉุกเฉิน (Emergency Preparedness Plan) เพื่อเสริมสร้างความพร้อมในการรับมือกับภัยพิบัติทางธรรมชาติ เหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์ และภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข ให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่อง ลดผลกระทบต่อผู้ป่วย บุคลากร และระบบสาธารณสุขโดยรวม บริษัทดำเนินการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง โดยนำผลการประเมินมาจัดลำดับความสำคัญ กำหนดแนวทางแก้ไข และติดตามผลการดำเนินงานเพื่อขจัดหรือลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจ รอบการทบทวนแบ่งเป็นปีละ 2 ครั้ง สำหรับพื้นที่ที่เกี่ยวข้องกับงานคลินิก และปีละ 1 ครั้ง สำหรับพื้นที่อื่นๆ ทั้งนี้ ระบบการบริหารความเสี่ยงทางคลินิกเพื่อเสริมสร้างมาตรฐานความปลอดภัยและประสิทธิภาพในการดำเนินงานขององค์กร บริษัทได้พัฒนาระบบการจัดการข้อมูลอุบัติการณ์ เพื่อยกระดับการบริหารภาวะฉุกเฉินและภาวะวิกฤติ โดยระบบดังกล่าวช่วยให้สามารถ ติดตาม ประเมิน และวิเคราะห์แนวโน้มความเสี่ยงได้อย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งนำข้อมูลมาปรับปรุงมาตรการป้องกันและเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารความเสี่ยงขององค์กรอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารความเสี่ยง ผ่านหลักสูตรอบรม และการเผยแพร่ความรู้ให้แก่คณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกระดับทั่วทั้งองค์กร เพื่อส่งเสริมความเข้าใจ การมีส่วนร่วม และการปฏิบัติตามมาตรฐานความปลอดภัย พร้อมทั้งบูรณาการแนวทางบริหารความเสี่ยงให้เป็นส่วนหนึ่งของวัฒนธรรมองค์กร โดยมุ่งเน้นให้ทุกภาคส่วนสามารถคาดการณ์ ป้องกัน และตอบสนองต่อความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทได้จัดการประเมินความเสี่ยง เหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์(HUMAN RELATED EVENTS) ดังนี้

เครื่องมือประเมินอันตรายและความอ่อนแอ (HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL) ประจำปี 2568 เหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์ (HUMAN RELATED EVENTS)

เครื่องมือประเมินอันตรายและความอ่อนแอ(HAZARD AND VULNERABILITY ASSESSMENT TOOL) 2568 เหตุการณ์ที่เกิดจากมนุษย์(HUMAN RELATED EVENTS)								
เหตุการณ์	ความรุนแรง = (ความสำคัญ - การบรรเทา)							ความเสี่ยง
	โอกาสเกิด	ผลกระทบต่อมนุษย์	ผลกระทบต่ออาคาร	ผลกระทบต่อการบริการ	การเตรียมความพร้อม	การตอบสนองภายใน	การตอบสนองภายนอก	
คะแนน	โอกาสเกิด 0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	โอกาสที่จะตายหรือบาดเจ็บ 0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	ความเสียหายหรือความสูญเสียทางกายภาพ 0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	การหยุดชะงักของการบริการ 0 = N/A 1 = Low 2 = Moderate 3 = High	การวางแผนล่วงหน้า 0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or no	ทันเวลา มีประสิทธิภาพ 0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or no	การช่วยเหลือกันและกันของชุมชนในเรื่องอัตราค่าเฉลี่ย 0 = N/A 1 = High 2 = Moderate 3 = Low or none	ความเสี่ยงขององค์กร 0 - 100%
เพลิงไหม้	2	3	3	3	1	1	1	44%
สารเคมีรั่วไหล ภายนอก	3	2	0	1	1	1	2	39%
อุบัติเหตุทางการแพทย์ (medical/infectious)	2	2	0	2	1	1	3	33%
อุบัติเหตุทางการแพทย์ (trauma)	3	2	0	2	1	1	3	50%
การลักพาตัวทารก/เด็ก	1	3	0	3	1	2	2	20%
ระบบคอมพิวเตอร์	2	0	0	2	2	1	0	19%
ระบบไฟฟ้าขัดข้อง	1	1	0	1	1	1	2	11%
สถานการณ์ฉุกเฉินฉุกเฉิน (CPR)	1	3	0	1	1	1	0	11%
สารเคมีรั่วไหล ภายใน	1	1	0	1	2	1	0	9%
รับศพเพื่อตรวจวินิจฉัยผิดพลาด	1	0	0	0	1	1	1	6%
การวางระเบิด	0	3	3	3	3	3	2	0%
การก่อความไม่สงบ	0	2	1	1	1	1	1	0%
สถานการณ์รับตัวประกัน	0	2	2	2	3	2	2	0%
การก่อการจลาจลโดยใช้อาวุธชีวภาพ	0	0	0	0	0	0	0	0%
การก่อการจลาจลโดยใช้อาวุธ/ปืน	0	0	0	0	0	0	0	0%
การก่อการจลาจลโดยใช้อาวุธเคมี	0	0	0	0	0	0	0	0%
พนักงานประท้วงวันหยุดงาน	0	0	0	3	0	0	0	0%
คะแนนเฉลี่ย	0.40	1.00	0.40	0.70	0.90	0.80	0.60	28%



บริษัทพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้มีประสิทธิภาพ โดยใช้มาตรฐานของการจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของ Joint Commission international (JCI) ใช้ Safer Metrix ประเมินโอกาสที่จะเกิด และผลกระทบของความสำคัญและการติดตาม ประเมินผลการบริหารความเสี่ยงของบริษัทอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินความเสี่ยงนำมาวิเคราะห์ จัดลำดับความสำคัญแก้ไขปัญหา และติดตามกำกับ เพื่อขจัดหรือลดความเสี่ยงไม่ให้เกิดผลกระทบต่อธุรกิจ โดยทบทวนทุก 1 ปี ในพื้นที่ไม่เกี่ยวข้องกับทางคลินิก ทบทวนปีละ 2 ครั้ง ในพื้นที่ทางคลินิก

จัดลำดับความสำคัญของความเสี่ยง FMS โปรแกรม ประจำปี 2568 นำมาพัฒนา ปี 2569

High			
Medium			<ul style="list-style-type: none"> - การอพยพผู้ป่วย - ห้องฉุกเฉินไม่เพียงพอ เตียงไม่พอ - แพทย์ พยาบาล เวชภัณฑ์ไม่เพียงพอ - ผู้ป่วยวิกฤตไม่ได้รับการรักษาอย่างทันท่วงที - ระบบคัดแยกผู้ป่วยล่าช้า - การรั่วไหลของก๊าซทางการแพทย์
Low	<ul style="list-style-type: none"> - เพลิงไหม้จากการผ่าตัด - เพลิงไหม้จากการประกอบอาหาร - เพลิงไหม้จากการก่อสร้าง - ผู้ป่วยฆ่าตัวตาย - กระแสไฟฟ้าขัดข้อง, สัมผัสสายไฟ, บาดเจ็บจากความร้อน - อันตรายจากเสียงดัง - เหตุรุนแรงกับผู้ป่วย/เจ้าหน้าที่ - ระบบแก๊สทางการแพทย์ขัดข้องหรือหยุดชะงัก - เครื่องมือแพทย์ที่มี Critical Alarm ขาด - พบเครื่องมือแพทย์ชำรุดในหน่วยงาน - ความตื่นตระหนกของญาติหรือประชาชนจำนวนมาก 	<ul style="list-style-type: none"> - บาดเจ็บจากเข็ม ของมีคม - สารเคมีที่เปื้อนแล้วไม่ติดป้ายชี้บ่งและไม่ติดสัญลักษณ์ความเป็นอันตราย 15 หน่วยงาน - สารเคมีประเภทกัดกร่อนจัดเก็บไม่ถูกต้อง 7 หน่วยงาน - พื้นที่อันตราย, การจัดเก็บสารไวไฟ - อุปกรณ์ระบบแก๊สทางการแพทย์มีจุดตัดไม่รั่วไหล - ข้อมูลถูกละเมิด - การสื่อสารและการประสานงานไม่ชัดเจน 	<ul style="list-style-type: none"> - ระบบไฟฟ้าขัดข้องหรือหยุดชะงัก - ระบบปรับอากาศและระบายอากาศขัดข้องหรือหยุดชะงัก - ระบบไฟฉุกเฉิน - ทางหนีไฟโล่ง - ป้ายบอกทางหนีไฟเห็นชัดเจน - แผนผังทางหนีไฟถูกต้อง - ระบบปรับอากาศและระบายอากาศขัดข้องหรือหยุดชะงัก - ทรัพย์สินสูญหาย
	Limited	Pattern	Widespread

บริษัทมีระบบการจัดการข้อมูลอุบัติการณ์ มาใช้บริหารจัดการภาวะฉุกเฉินและภาวะวิกฤต ทำให้พัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงขององค์กรให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น สามารถประเมินโอกาสและผลกระทบ การติดตาม ประเมินผลความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง

บริษัทมีการจัดอบรม และเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงให้กรรมการและพนักงานทุกกลุ่มทั่วทั้งองค์กร

3. ความเสี่ยงจากการประเมิน HVA ปี 2568 มีการเตรียมพร้อม ดังนี้

บริษัทได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงจากภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน (Hazard and Vulnerability Assessment — HVA) ประจำปี 2568 เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและแนวทางบริหารความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยแผนเตรียมความพร้อมมุ่งเน้นการ ป้องกัน การตอบสนอง การฟื้นฟู และการลดความเสี่ยงเชิงรุก เพื่อให้โรงพยาบาลสามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องภายใต้สถานการณ์ฉุกเฉิน

■ ความเสี่ยงด้านอัคคีภัย

จากผลการประเมิน Hazard and Vulnerability Assessment (HVA) ปี 2568 โรงพยาบาลได้ดำเนินการมาตรการลดความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมด้านอัคคีภัย เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายคุณภาพและความปลอดภัยขององค์กร ดังนี้

1. **เสริมสร้างความรู้และความตระหนัก:** อบรมพนักงานทุกระดับ รวมถึงผู้รับเหมาและร้านค้าเกี่ยวกับแนวทางป้องกันและรับมืออัคคีภัย
2. **ตรวจสอบและบำรุงรักษาระบบความปลอดภัย:** ตรวจสอบ อุปกรณ์แจ้งเตือนและระบบดับอัคคีภัย ให้พร้อมใช้งานเสมอ
3. **ฝึกซ้อมรับมือสถานการณ์ฉุกเฉิน:** ชักซ้อมแผนดับเพลิง อพยพหนีไฟ และระบบส่งต่อผู้ป่วยฉุกเฉินเป็นประจำ การอพยพผู้ป่วยมีความเสี่ยงในระดับปานกลาง เพราะอัตราการเข้าออกของพนักงานยังสูงแต่การอบรมจัดอบรมเป็นรอบอาจจะไม่ตรงกับพนักงานเข้าใหม่
4. **การติดตามและรายงาน:** จัดทำระบบแจ้งเตือนและรายงานเหตุการณ์ ให้ผู้บริหารรับทราบทันทีเมื่อเกิดเหตุ มาตรการเหล่านี้ช่วยเสริมสร้างความปลอดภัยและความพร้อมของโรงพยาบาล ในการรับมือและลดผลกระทบจากอัคคีภัยได้อย่างมีประสิทธิภาพ



■ ความเสี่ยงด้านอุบัติเหตุใหญ่

จากผลการประเมิน Hazard and Vulnerability Assessment (HVA) ปี 2568 โรงพยาบาลได้ดำเนินการมาตรการลดความเสี่ยงและเตรียมความพร้อมด้านอุบัติเหตุใหญ่เพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายคุณภาพและความปลอดภัยขององค์กร ดังนี้ โรงพยาบาลตั้งอยู่บนถนนพระราม 2 ซึ่งเป็นเส้นทางขนส่งหลักที่มีอัตราการเกิดอุบัติเหตุสูง และเป็นเส้นทางคมนาคมสายหลักที่มีปริมาณการจราจรหนาแน่น โดยเฉพาะรถบรรทุกและรถโดยสารขนาดใหญ่ อีกทั้งยังมีประวัติการเกิดอุบัติเหตุทางถนนบ่อยครั้ง ส่งผลให้โรงพยาบาลที่ตั้งอยู่บริเวณดังกล่าวมีความเสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุใหญ่ (Mass Casualty Incident) ซึ่งอาจทำให้มีผู้บาดเจ็บจำนวนมากเข้ารับการรักษในช่วงเวลาเดียวกัน ความเสี่ยงดังกล่าวอาจส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการของโรงพยาบาล เช่น การรองรับผู้ป่วยฉุกเฉินจำนวนมากพร้อมกัน ความเพียงพอของบุคลากรทางการแพทย์ ความพร้อมของอุปกรณ์ และเวชภัณฑ์ฉุกเฉิน การบริหารจัดการพื้นที่ห้องฉุกเฉินและการส่งต่อผู้ป่วย ดังนั้น โรงพยาบาลจึงจำเป็นต้องมี แผนบริหารจัดการอุบัติเหตุใหญ่ (Mass Casualty Management Plan) การซ้อมแผนฉุกเฉิน และการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก เช่น หน่วยกู้ชีพ ตำรวจ และเครือข่ายโรงพยาบาลใกล้เคียง เพื่อให้สามารถรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพ และลดผลกระทบต่อผู้ป่วยและระบบบริการของโรงพยาบาล บริษัทจึงเตรียมความพร้อมในการดูแลผู้ป่วยฉุกเฉิน กรณีมีผู้ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุใหญ่ มากกว่า 10 รายขึ้นไป เพื่อให้สามารถให้บริการทางการแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อรองรับความเสี่ยงจากการเกิดอุบัติเหตุใหญ่ เนื่องจากโรงพยาบาลตั้งอยู่ใกล้เส้นทางคมนาคมหลักที่มีการจราจรหนาแน่น

1. **จัดทำแผนรองรับอุบัติเหตุใหญ่ (Mass Casualty Plan) :** กำหนดแนวทางปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุอุบัติเหตุที่มีผู้บาดเจ็บจำนวนมาก รวมถึงการกำหนดบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานและบุคลากรที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน และอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง
2. **ฝึกซ้อมแผนฉุกเฉินประจำปี:** ชักซ้อมการรับมือสถานการณ์จริง และเตรียมเครือข่ายสำหรับการส่งต่อผู้ป่วย

3. ระบบคัดแยกผู้ป่วย (Triage System) : ดำเนินการคัดแยกระดับความรุนแรงของผู้บาดเจ็บอย่างรวดเร็ว เพื่อให้ผู้ป่วยที่มีอาการวิกฤตได้รับการรักษาก่อนตามหลักการแพทย์ฉุกเฉิน
4. เตรียมความพร้อมด้านบุคลากรและทรัพยากรจัดเตรียมทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง รวมถึงอุปกรณ์ทางการแพทย์ เวชภัณฑ์ และเตียงรองรับผู้ป่วยฉุกเฉินให้เพียงพอการประสานงานกับหน่วยงานภายนอก
5. ประสานงานกับหน่วยกู้ชีพ หน่วยกู้ภัย ตำรวจ และโรงพยาบาลเครือข่าย เพื่อสนับสนุนการช่วยเหลือและการส่งต่อผู้ป่วย
6. การซ้อมแผนฉุกเฉินอย่างสม่ำเสมอจัดให้มีการฝึกซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุหมู่เป็นประจำ เพื่อเพิ่มความพร้อมของบุคลากรและทดสอบประสิทธิภาพของระบบการตอบโต้เหตุฉุกเฉินการจัดพื้นที่รองรับผู้ป่วยฉุกเฉินเพิ่มเติม
7. เตรียมพื้นที่สำรอง เช่น ห้องประชุมหรือพื้นที่ใกล้เคียง สำหรับใช้เป็นพื้นที่รองรับผู้บาดเจ็บจำนวนมากในกรณีฉุกเฉิน
8. การสื่อสารและแจ้งเตือนภายในองค์กรจัดให้มีระบบแจ้งเตือนและสื่อสารภายในโรงพยาบาลอย่างรวดเร็ว เพื่อระดมบุคลากรและทรัพยากรได้ทันเวลา
9. การติดตามและรายงานเหตุการณ์: จัดให้มีระบบแจ้งเตือนและรายงานให้ผู้บริหารรับทราบทันที

มาตรการเหล่านี้ช่วยให้โรงพยาบาลสามารถ บริหารจัดการสถานการณ์อุบัติเหตุได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ ลดผลกระทบต่อผู้ป่วยและเพิ่มความพร้อมของบุคลากรในการรับมือเหตุฉุกเฉิน



■ ความเสี่ยงด้านภัยธรรมชาติ

เพื่อรับมือกับภัยธรรมชาติที่อาจเกิดขึ้น โรงพยาบาลได้ดำเนินการตามมาตรการที่เข้มงวด เพื่อให้สามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

1. **จัดทำแผนรับมือภัยธรรมชาติ:** พัฒนาแผนและแนวทางปฏิบัติที่ชัดเจนเพื่อลดความเสี่ยงร่วมกับหน่วยงานป้องกันจังหวัด

2. **ให้ความรู้แก่พนักงานทุกระดับ:** จัดอบรมให้พนักงานทุกระดับอย่างครอบคลุม (100%)

3. **ฝึกซ้อมเพื่อรองรับสถานการณ์:** ซักซ้อมการรับมือสถานการณ์และเตรียมเครือข่ายสำหรับการส่งต่อผู้ป่วยในกรณีฉุกเฉิน มาตรการเหล่านี้ช่วยให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการรับมือ กับภัยธรรมชาติ ได้อย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว



■ ความเสี่ยงจากการก่อการร้าย

โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับการเตรียมพร้อมรับมือสถานการณ์ความไม่สงบและภัยคุกคามจากการก่อการร้าย โดยดำเนินการมาตรการเชิงป้องกันและเสริมสร้างความปลอดภัยให้กับผู้ป่วย 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



บริษัทได้จัดการประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (Hospital environmental hazards) ดังนี้

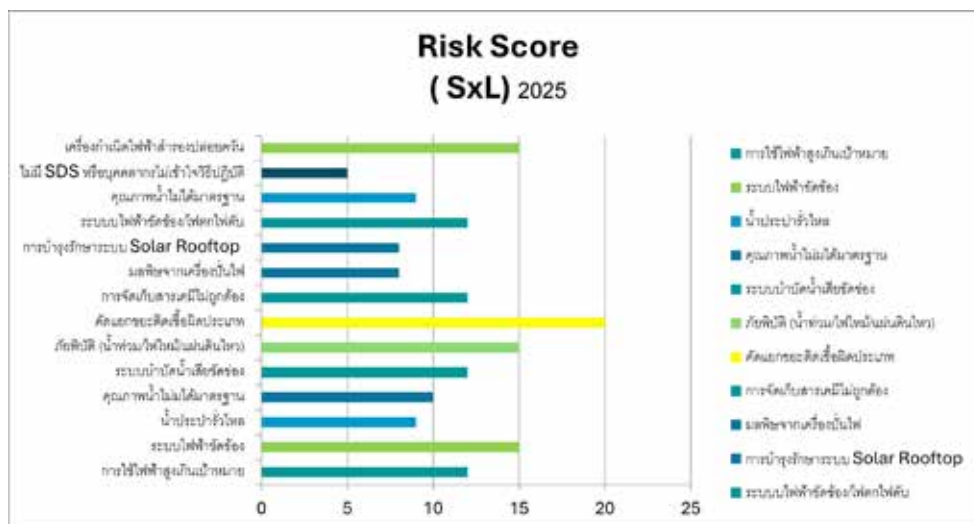
เครื่องมือประเมินอันตรายและความล่อแหลมด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Hazard & Vulnerability Assessment)

โอกาสเกิด (Likelihood: L) : 1-5

ความรุนแรง (Severity: S) : 1-5

ระดับความเสี่ยง (Risk Score) S x L

ระดับความเสี่ยง (Risk Score) S x L				
ประเด็นความเสี่ยงด้านต่างๆ	ความรุนแรง (S)	โอกาสเกิด (L)	ระดับความเสี่ยง (S) x (L)	ระดับความเสี่ยง (Risk Score)
	ผลกระทบและความถี่	ความถี่และความน่าจะเป็นที่จะเกิดเหตุการณ์	(Risk Score)	
คะแนน	1 = เล็กน้อย 2 = ปานกลาง 3 = รุนแรง 4 = วิกฤต 5 = รุนแรงที่สุด	1 = น้อยมาก 2 = น้อย 3 = ปานกลาง 4 = สูง 5 = สูงมาก	1 – 5 = ความเสี่ยงต่ำ 6 – 10 = ความเสี่ยงปานกลาง 11 – 15 = ความเสี่ยงสูง 16 – 25 = ความเสี่ยงสูงมาก (ต้องจัดการเร่งด่วน)	1 – 5 = ความเสี่ยงต่ำ 6 – 10 = ความเสี่ยงปานกลาง 11 – 15 = ความเสี่ยงสูง 16 – 25 = ความเสี่ยงสูงมาก (ต้องจัดการเร่งด่วน)
การใช้ไฟฟ้าสูงเกินเป้าหมาย	3	4	12	สูง
ระบบไฟฟ้าขัดข้อง	5	3	15	สูง
น้ำประปารั่วไหล	3	3	9	ปานกลาง
คุณภาพน้ำไม่ได้ตามมาตรฐาน	5	2	10	ปานกลาง
ระบบบำบัดน้ำเสียขัดข้อง	4	3	12	สูง
ภัยพิบัติ (น้ำท่วม/ไฟไหม้/แผ่นดินไหว)	3	5	15	สูง
คัดแยกขยะติดเชื้อผิดประเภท	5	4	20	สูงมาก
การจัดเก็บสารเคมีไม่ถูกต้อง	4	3	12	สูง
มลพิษจากเครื่องปั่นไฟ	2	4	8	ปานกลาง
การบำรุงรักษาระบบ Solar Rooftop	4	2	8	ปานกลาง
ระบบไฟฟ้าขัดข้อง/ไฟตกไฟดับ	3	4	12	สูง
คุณภาพน้ำไม่ได้ตามมาตรฐาน	3	3	9	ปานกลาง
ไม่มี SDS หรือบุคลากรไม่เข้าใจวิธีปฏิบัติ	3	2	5	ต่ำ
เครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองปล่อยควัน	3	5	15	สูง



บริษัทได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมภายในองค์กร โดยใช้เครื่องมือ Environmental Hazard & Vulnerability Assessment เพื่อวิเคราะห์ปัจจัยเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยของผู้ป่วย บุคลากร และชุมชน โดยกำหนดเกณฑ์การประเมินจากโอกาสเกิดเหตุการณ์ (Likelihood: L) และความรุนแรง (Severity: S) ในระดับ 1—5 และคำนวณค่าระดับความเสี่ยง (Risk Score) จากสูตร $S \times L$

ผลการประเมินพบว่าความเสี่ยงส่วนใหญ่อยู่ในระดับ ปานกลางถึงสูง โดยประเด็นความเสี่ยงที่มีความสำคัญ ได้แก่ การคัดแยกขยะติดเชื้อไม่ถูกต้อง การจัดเก็บและการจัดการสารเคมี ระบบระบายอากาศและระบบสาธารณสุขโรค รวมถึงระบบไฟฟ้าสำรอง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อมและการดำเนินงานของโรงพยาบาล บริษัทจึงได้กำหนดแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ โดยให้ความสำคัญกับความเสี่ยงระดับสูงเป็นลำดับแรกผ่านมาตรการสำคัญ ได้แก่

- การปรับปรุงระบบโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณสุขโรค เช่น ระบบระบายอากาศ ระบบไฟฟ้าสำรอง และพื้นที่จัดเก็บสารเคมี
- การกำหนดการปรับปรุงระบบโครงสร้างพื้นฐานและสาธารณสุขโรค เช่น ระบบระบายอากาศ ระบบไฟฟ้าสำรอง และพื้นที่จัดเก็บสารเคมี
- การกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม เช่น การคัดแยกของเสีย การจัดการสารเคมี และการตอบโต้เหตุฉุกเฉิน
- การเสริมสร้างความรู้และการฝึกอบรมบุคลากรด้านความปลอดภัยและการจัดการสิ่งแวดล้อม
- การตรวจติดตามและประเมินผลอย่างสม่ำเสมอผ่านการตรวจสอบภายใน (Audit) และการติดตามตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อม

จากการดำเนินงานดังกล่าว บริษัทสามารถลดความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและเพิ่มประสิทธิภาพการจัดการทรัพยากรได้อย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็นบริษัทที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและมีการพัฒนาอย่างยั่งยืน (Green & Sustainable Hospital) การนำข้อมูลอุบัติการณ์มาใช้ในการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมนั้นทางบริษัทมีระบบการรายงานและจัดเก็บข้อมูลอุบัติการณ์ (Incident Reporting System) ที่เกี่ยวข้องกับด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เช่น การหกรั่วไหลของสารเคมี การคัดแยกขยะไม่ถูกต้อง ความผิดปกติของระบบสาธารณสุขโรค หรือเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม โดยข้อมูลอุบัติการณ์ดังกล่าวถูกนำมาวิเคราะห์และใช้ในการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบ

บริษัทดำเนินการวิเคราะห์ข้อมูลอุบัติการณ์ผ่านกระบวนการสำคัญ ได้แก่ การรวบรวมและจัดทำฐานข้อมูล การวิเคราะห์สาเหตุของเหตุการณ์ (Root Cause Analysis) และการประเมินระดับความเสี่ยง เพื่อระบุปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญและแนวโน้มของเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น จากนั้นนำผลการวิเคราะห์มาปรับปรุงมาตรการป้องกัน เช่น การปรับปรุงขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Standard Operating Procedure) การเพิ่มมาตรการควบคุมด้านสิ่งแวดล้อม การจัดอบรมบุคลากร และการปรับปรุงอุปกรณ์หรือระบบสนับสนุน

นอกจากนี้บริษัทยังมีการติดตามผลการดำเนินงานผ่านการประชุมคณะกรรมการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อทบทวนข้อมูลอุบัติการณ์ แนวโน้มความเสี่ยง และประสิทธิภาพของมาตรการที่ดำเนินการ โดยการนำข้อมูลอุบัติการณ์มาใช้เป็นเครื่องมือสำคัญในการเรียนรู้และพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ช่วยลดโอกาสการเกิดเหตุซ้ำ และเสริมสร้างระบบการจัดการสิ่งแวดล้อมให้มีประสิทธิภาพและยั่งยืนมากยิ่งขึ้น

4) การส่งเสริมความรู้ด้านการบริหารความเสี่ยงองค์กร

บริษัทมุ่งมั่น เสริมสร้างความรู้และความเข้าใจด้านการบริหารความเสี่ยง ให้แก่ คณะกรรมการบริหาร ผู้บริหารระดับสูง แพทย์ และพนักงานทุกระดับ เพื่อให้สามารถนำแนวทางการบริหารความเสี่ยงไปปรับใช้ในการดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มาตรการที่ดำเนินการ ได้แก่:

- การทบทวนและแลกเปลี่ยนความรู้ด้านการบริหารความเสี่ยงกับกรรมการและผู้บริหารของโรงพยาบาลในเครือ
- การเผยแพร่ข้อมูลและแนวทางปฏิบัติผ่านระบบ Intranet เพื่อให้พนักงานสามารถเข้าถึงข้อมูลได้อย่างสะดวกและต่อเนื่อง
- การบรรจุหลักสูตรการบริหารความเสี่ยงในปฐมนิเทศพนักงานใหม่ เพื่อสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ตระหนักถึงความเสี่ยงตั้งแต่เริ่มต้น

มาตรการดังกล่าวช่วยให้ทุกระดับขององค์กรสามารถ บริหารความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับกลยุทธ์ของบริษัทในการดำเนินธุรกิจอย่างมั่นคงและยั่งยืน

5) โครงการอบรมด้านการบริหารความเสี่ยง

การอบรมหลักสูตรการค้นหาความเสี่ยงระดับองค์กร

โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการบริหารความเสี่ยง โดยได้จัดการอบรมหลักสูตรการ ค้นหาความเสี่ยงระดับองค์กรให้แก่ผู้บริหารและพนักงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการระบุ วิเคราะห์ และประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานขององค์กรอย่างเป็นระบบ การอบรมดังกล่าวมุ่งเน้นให้บุคลากรสามารถนำ เครื่องมือและแนวทางการบริหารความเสี่ยงไปประยุกต์ใช้ในกระบวนการทำงาน เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมความเสี่ยง ได้อย่างเหมาะสม ลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ และยกระดับประสิทธิภาพการดำเนินงานของโรงพยาบาล

นอกจากนี้ ยังเป็นการส่งเสริมวัฒนธรรมการบริหารความเสี่ยงภายในองค์กร ให้บุคลากรทุกระดับมีส่วนร่วมในการเฝ้าระวังและจัดการความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง อันจะนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพบริการ ความปลอดภัยของผู้ป่วย และการดำเนินงานของ องค์กรอย่างยั่งยืน



3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

การมีส่วนร่วมต่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs) บริษัทมุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจควบคู่ไปกับการสร้างสังคมที่ดี มีความเป็นธรรม และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดี ลดความเหลื่อมล้ำในสังคม และรักษาทรัพยากรธรรมชาติ ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs) ขององค์การสหประชาชาติ โดยดำเนินโครงการและนโยบายที่ครอบคลุมหลากหลายมิติ ดังนี้:



1. No Poverty - ขจัดความยากจน

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของความมั่นคงทางการเงินของพนักงาน และมุ่งมั่นให้บุคลากรมีความสามารถในการบริหารจัดการทางการเงินที่ดี เพื่อลดความเสี่ยงทางเศรษฐกิจและเสริมสร้างคุณภาพชีวิตในระยะยาว

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

บริษัทมุ่งมั่นสร้างสังคมที่มั่นคงและลดความเหลื่อมล้ำทางเศรษฐกิจ โดยให้พนักงานมี โอกาสในการพัฒนาและสร้างรากฐานทางการเงินที่แข็งแกร่งเพื่ออนาคตที่ยั่งยืน



3. Good Health and Well-Being - สุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี

บริษัทดำเนินธุรกิจบริการด้านการแพทย์และสุขภาพด้วยจริยธรรม โดย:

- ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชน ผ่านสื่อออนไลน์และออฟไลน์
- ส่งเสริมสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพภายในโรงพยาบาล
- พัฒนาสวัสดิการพนักงาน เพื่อสนับสนุนสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดี



4. Quality Education - การศึกษาที่มีคุณภาพ

บริษัทให้ความสำคัญกับการส่งเสริมการศึกษาและพัฒนาความรู้ เพื่อสร้างบุคลากรที่มีศักยภาพและเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ประชาชน โดยดำเนินโครงการสนับสนุนการศึกษาในหลากหลายรูปแบบ ดังนี้:

- มอบทุนการศึกษาแก่นักศึกษาและบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงบุคลากรของบริษัท เพื่อส่งเสริมการพัฒนาวิชาชีพด้านสาธารณสุขและการแพทย์
- ให้ความรู้ด้านสุขภาพแก่ประชาชนผ่านสื่อออนไลน์และออฟไลน์โดยแพทย์และผู้เชี่ยวชาญของโรงพยาบาล เพื่อให้ประชาชนสามารถดูแลสุขภาพของตนเองได้อย่างถูกต้องและมีข้อมูลที่เป็ประโยชน์

บริษัทมุ่งมั่นเป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาระบบการศึกษาและสร้างโอกาสในการเรียนรู้ เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนและเสริมสร้างบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและความสามารถในอนาคต



5. Gender Equality - ความเท่าเทียมทางเพศ

- บริษัทให้ความสำคัญกับความเท่าเทียมและโอกาสที่เป็นธรรมในการจ้างงาน โดยพิจารณาจาก คุณสมบัติ ความสามารถ และศักยภาพของบุคคลเป็นหลัก โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติด้านเพศสภาพ
- บุคลากรได้รับอิสระในการเลือกเครื่องแบบที่ตรงกับอัตลักษณ์ทางเพศของตนเอง เพื่อสนับสนุนความเท่าเทียมและเสริมสร้างสภาพแวดล้อมที่เปิดกว้างและเป็นมิตรต่อทุกเพศ
- ปัจจุบัน 75% ของผู้บริหารระดับหัวหน้าหน่วยเป็นผู้หญิง แสดงให้เห็นถึงการสนับสนุนบทบาทสตรีในตำแหน่งผู้นำ
- บริษัทมุ่งมั่นสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เคารพในความหลากหลาย เพื่อส่งเสริมความเท่าเทียมและเสรีภาพในการแสดงออกของบุคลากรทุกคน



6. Clean Water and Sanitation - น้ำสะอาดและสุขอนามัย

บริษัทให้ความสำคัญกับคุณภาพน้ำและสุขอนามัย เพื่อส่งเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ และรักษาสีสิ่งแวดล้อม โดยดำเนินมาตรการที่เข้มงวดในการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพน้ำตามมาตรฐานกฎหมายอย่างเคร่งครัด

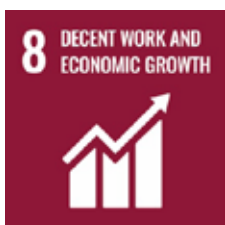
- ตรวจสอบคุณภาพน้ำอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มั่นใจว่าน้ำที่ใช้ในโรงพยาบาลและสถานบริการมีความสะอาดและปลอดภัย
- ปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานสุขอนามัยด้านน้ำ เพื่อป้องกันการปนเปื้อนที่อาจส่งผลกระทบต่อสุขภาพของผู้ป่วยและบุคลากร
- ส่งเสริมการใช้น้ำอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดการสูญเสียทรัพยากรน้ำและรักษาสีสิ่งแวดล้อม



7. Affordable and Clean Energy - พลังงานสะอาดและเข้าถึงได้

บริษัทมุ่งมั่นในการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานผ่านการส่งเสริมการใช้พลังงานสะอาดและมาตรการอนุรักษ์พลังงานในสถานพยาบาล โดยดำเนินโครงการสำคัญ ดังนี้:

- ติดตั้ง Solar Cells ในโรงพยาบาลในเครือ เช่น โรงพยาบาลเจ้าพระยา โรงพยาบาลมหาราช โรงพยาบาลมหาราช 2 และโรงพยาบาลมหาราช 3 เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานจากเชื้อเพลิงฟอสซิลลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
- สนับสนุนมาตรการประหยัดพลังงานในอาคารสถานพยาบาล เช่น การใช้ระบบไฟฟ้า LED ที่ประหยัดพลังงาน การปรับอุณหภูมิของเครื่องปรับอากาศให้เหมาะสม และการลดการใช้ลิฟต์โดยรณรงค์ให้ใช้บันไดแทน



8. Decent Work and Economic Growth - งานที่มีคุณค่าและการเติบโตทางเศรษฐกิจ

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่เป็นธรรม และส่งเสริมโอกาสทางเศรษฐกิจที่ยั่งยืน โดยให้ความสำคัญกับสิทธิมนุษยชนและสิทธิแรงงานผ่านแนวทางต่อไปนี้:

- ไม่เลือกปฏิบัติในการจ้างงานและเลื่อนตำแหน่ง 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
- ระบบ Telemedicine และแพลตฟอร์มสุขภาพดิจิทัลมาใช้เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวกขึ้น โดยเฉพาะในพื้นที่ห่างไกล
- ลงทุนในโครงสร้างพื้นฐานที่รองรับเทคโนโลยีทางการแพทย์ เพื่อให้โรงพยาบาลในเครือมี
- มาตรฐานระดับสากล

บริษัทมุ่งมั่นสร้างระบบสาธารณสุขที่มีประสิทธิภาพผ่านนวัตกรรมและเทคโนโลยี เพื่อให้บริการทางการแพทย์ที่แม่นยำ รวดเร็ว และเข้าถึงได้ง่าย ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาระบบสาธารณสุขและสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับประชาชน



10.Reduced Inequalities - ลดความเหลื่อมล้ำ

บริษัทมุ่งมั่นส่งเสริมความเสมอภาคทางโอกาสและลดความเหลื่อมล้ำ ทั้งในด้านการจ้างงานและการให้บริการทางการแพทย์ โดยดำเนินแนวทางที่สำคัญ ดังนี้:

- มีกระบวนการสรรหาบุคลากรที่เป็นธรรม โดยพิจารณาคุณสมบัติ ความสามารถ และศักยภาพของผู้สมัครเป็นหลักโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติด้านเพศ เชื้อชาติ ศาสนา หรือสถาบันการศึกษา เพื่อสร้างองค์กรที่เปิดกว้างและครอบคลุม
- ให้บริการทางการแพทย์ที่เข้าถึงได้สำหรับทุกกลุ่มประชากร ไม่ว่าจะเป็น ผู้สูงอายุ ผู้พิการ และประชาชนในพื้นที่ห่างไกล เพื่อให้มั่นใจว่าทุกคนสามารถได้รับการรักษายาบาลที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนโครงการทางสังคมและสาธารณสุข เช่น การให้บริการตรวจสุขภาพฟรี การจัดโครงการรณรงค์ให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ และโครงการช่วยเหลือผู้ป่วยที่ขาดแคลน



11.Sustainable Cities and Communities - เมืองและชุมชนที่ยั่งยืน

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาเมืองและชุมชนให้มีความยั่งยืน โดยส่งเสริมความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลและชุมชนเพื่อสร้างระบบสาธารณสุขที่แข็งแกร่งและเป็นประโยชน์ต่อสังคมในระยะยาว

- สร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างโรงพยาบาลและชุมชน ผ่านโครงการสาธารณสุขการส่งเสริมสุขภาพ และกิจกรรมเพื่อสังคม
- ให้การสนับสนุนด้านสุขภาพแก่ชุมชน เช่น การจัดโครงการตรวจสุขภาพเชิงป้องกัน การฉีดวัคซีน และการให้ความรู้ด้านสาธารณสุข
- ร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน เพื่อพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานด้านสาธารณสุขและระบบบริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุมและเข้าถึงได้มากขึ้น
- สนับสนุนกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมและการอนุรักษ์ทรัพยากรในชุมชน เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของประชาชนและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

บริษัทมุ่งมั่นเป็นศูนย์กลางด้านสุขภาพที่มีความรับผิดชอบต่อสังคมและชุมชน โดยดำเนินกิจกรรมที่เสริมสร้าง ความเป็นอยู่ที่ดีของประชาชน และส่งเสริมเมืองที่น่าอยู่และยั่งยืน



13. Climate Action - การรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

บริษัทให้ความสำคัญกับการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ผ่านมาตรการด้านพลังงานและการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม โดยมีแนวทางดังต่อไปนี้:

- มุ่งมั่นเป็นส่วนหนึ่งในการลดการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยดำเนินโครงการที่ช่วยลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ และสร้างระบบสาธารณสุขที่ยั่งยืน และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- ดำเนินโครงการอนุรักษ์พลังงานและสิ่งแวดล้อม เช่น การติดตั้งหลอดไฟ LED ที่ประหยัดพลังงาน และการส่งเสริมแนวทาง Green Hospital รวมถึงติดตั้งโซลาร์เซลล์ที่โรงพยาบาลมหาราช, โรงพยาบาลมหาราช 2, โรงพยาบาลมหาราช 3 รวมถึงบริษัทรวม คือ โรงพยาบาลเจ้าพระยา
- กำกับดูแลและติดตามการใช้พลังงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม



15. Life on Land - การอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมบนบก

บริษัทให้ความสำคัญกับการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและการลดของเสีย โดยดำเนินมาตรการที่ช่วยลดผลกระทบต่อระบบนิเวศและส่งเสริมการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ ผ่านแนวทางดังต่อไปนี้:

- ลดปริมาณขยะติดเชื้อและส่งเสริมกระบวนการกำจัดขยะที่ปลอดภัยโดยใช้มาตรฐานสากล เพื่อป้องกันการปนเปื้อนและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- จัดใช้ไฟในโรงพยาบาล 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 เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตของประชาชนและพัฒนาระบบสาธารณสุขอย่างยั่งยืน โดยดำเนินโครงการและแนวทางดังต่อไปนี้:

- ร่วมมือกับหน่วยงานภาครัฐและองค์กรทางการแพทย์ เพื่อพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพ และเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ
- สนับสนุนโครงการเพื่อสังคมและการวิจัยทางการแพทย์ เพื่อส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์และสาธารณสุข
- ทำงานร่วมกับสถาบันการศึกษาและองค์กรไม่แสวงหากำไร เพื่อพัฒนาองค์ความรู้ด้านสุขภาพและยกระดับมาตรฐานทางการแพทย์
- จัดโครงการบริการทางการแพทย์เพื่อสังคม เช่น การตรวจสุขภาพฟรี การให้ความรู้ด้านการป้องกันโรค และการสนับสนุนโครงการจิตอาสาในชุมชน
- ขยายเครือข่ายความร่วมมือด้านสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน เพื่อส่งเสริมการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในระบบบริการสุขภาพ

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม พร้อมทั้งยึดมั่นแนวทางพัฒนาอย่างยั่งยืน (Sustainable Development Goals - SDGs) เป็นกรอบแนวทางสำคัญในการดำเนินงาน เพื่อสร้างความสมดุลระหว่างการเติบโตทางธุรกิจและความรับผิดชอบต่อสังคม

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

การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

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

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยกำหนดนโยบายและแนวทางการบริหารจัดการที่ครอบคลุมทุกระดับ ตั้งแต่คณะกรรมการบริษัทไปจนถึงระดับปฏิบัติการ เพื่อให้การดำเนินงานสอดคล้องกับมาตรฐานสากลและสามารถตอบสนองต่อความท้าทายด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ นโยบายด้านความยั่งยืนของบริษัทมุ่งเน้น การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย การประเมินและบริหารจัดการประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน และการดำเนินงานตามหลักมาตรฐานสากลตลอดห่วงโซ่อุปทาน

โครงสร้างการกำกับดูแลตามร่างนโยบายการจัดการด้านความยั่งยืน



การกำกับดูแลองค์กร

บริษัทให้ความสำคัญกับหลักธรรมาภิบาล (Corporate Governance) เพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยกำหนดโครงสร้างคณะกรรมการและผู้บริหาร ให้มีความรับผิดชอบในการดำเนินงานตามนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการกำกับดูแล ทั้งนี้ บริษัทมีการประเมินประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านการกำกับดูแลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการองค์กรมีความสอดคล้องกับหลักจรรยาบรรณทางธุรกิจ และสามารถตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงของสภาวะแวดล้อมทางเศรษฐกิจ สังคม และกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

นโยบายด้านการกำกับดูแลองค์กรและความยั่งยืน



3.1 นโยบายและเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสังคม

นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสังคม

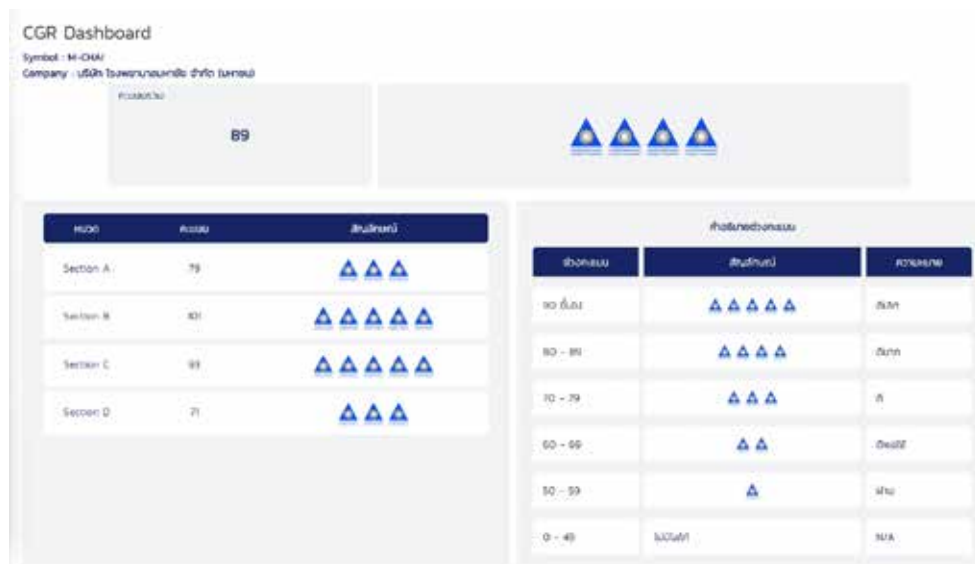
บริษัทมุ่งมั่นพัฒนาธุรกิจโรงพยาบาลควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม โดยปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนดอื่น ๆ และแนวปฏิบัติสากลที่เกี่ยวข้อง เพื่อสร้างรากฐานของการดำเนินธุรกิจที่มีความรับผิดชอบต่ออย่างต่อเนืองและยั่งยืน มุ่งเน้นการสร้าง ความน่าเชื่อถือให้กับผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพิ่มมูลค่าองค์กร และส่งเสริมการเติบโตอย่างยั่งยืน 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) บริษัทปฏิบัติตามหลักความโปร่งใสในการเปิดเผยข้อมูลทางการเงินและข้อมูลที่มีไปข้อมูลทางการเงิน โดยจัดทำรายงานที่ถูกต้อง ครบถ้วน และทันเวลา ตามมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับในระดับสากล
- 4) บริษัทกำหนดค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหารอย่างโปร่งใสและตรวจสอบได้ เพื่อให้มั่นใจว่ามีความเป็นธรรม และสะท้อนถึงประสิทธิภาพการบริหารงาน รวมถึงการกำกับดูแลให้เป็นไปตามแนวปฏิบัติที่ดี

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจโดยยึดหลัก ธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นในหมู่ผู้ถือหุ้น นักลงทุน พนักงาน และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม พร้อมทั้งส่งเสริมการเติบโตขององค์กรอย่างมั่นคงและยั่งยืนในระยะยาว

บริษัทได้เข้าร่วมในโครงการสำรวจด้านการกำกับดูแลกิจการของบริษัทจดทะเบียนไทย ประจำปี 2568 (Corporate Governance Report of Thai Listed Companies 2025: CGR) เป็นปีที่ 2 ที่จัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ภายใต้การสนับสนุนของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย (SET) อันสะท้อนถึงความสำคัญในการกำกับดูแลกิจการที่ดี ภายใต้หลักบรรษัทภิบาล และการบริหารงานแบบยั่งยืน โดยคำนึงถึงบทบาทผู้มีส่วนได้เสีย และปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียม นับเป็นความภาคภูมิใจของบริษัท โดยคณะกรรมการบริษัท ผู้บริหาร และพนักงานทุกคน พร้อมมุ่งมั่นพัฒนาธุรกิจให้เติบโตอย่างยั่งยืน บริษัทได้รับการประเมินผลการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทยอยู่ในระดับ 4 ดาว หรือเกณฑ์ระดับ “ดีมาก” โดยได้คะแนน 89 คะแนนซึ่งห่างจากระดับ “ดีเยี่ยม” เพียง 1 คะแนน



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

บริษัทให้ความสำคัญกับความโปร่งใส จริยธรรม และความรับผิดชอบต่อสังคม โดยดำเนินธุรกิจภายใต้นโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน รวมถึงปฏิเสธการให้หรือรับสินบนและผลประโยชน์ที่ไม่เหมาะสมจากเจ้าหน้าที่ภาครัฐและเอกชน บริษัทได้กำหนดนโยบายต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน (Anti-Corruption Policy) เป็นลายลักษณ์อักษร พร้อมทั้งพัฒนาโครงสร้างองค์กรให้มีการแบ่งหน้าที่ความรับผิดชอบที่ชัดเจน เพื่อให้เกิดกลไกถ่วงดุลอำนาจและระบบตรวจสอบภายในที่มีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ บริษัทยังได้จัดทำคู่มือนโยบายจรรยาบรรณองค์กร (Code of Conduct) ซึ่งครอบคลุมแนวปฏิบัติต่อต้านคอร์รัปชันที่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกระดับต้องปฏิบัติตาม โดยมีการทบทวนนโยบายเป็นประจำทุกปี

การเสริมสร้างความรู้และการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านคอร์รัปชัน

บริษัทมุ่งเน้นการพัฒนาความรู้ความเข้าใจด้านธรรมาภิบาลและจรรยาบรรณธุรกิจ ผ่านมาตรการต่างๆ ได้แก่:

- การอบรมพนักงานใหม่ในวันปฐมฤกษ์เกี่ยวกับแนวปฏิบัติด้านจริยธรรมและการต่อต้านคอร์รัปชัน
- การอบรมประจำปีสำหรับพนักงานและผู้บริหาร เพื่อทบทวนและเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรการต่อต้านคอร์รัปชัน
- การจัดทำและประกาศใช้ คู่มือ Supplier Code of Conduct เพื่อกำหนดแนวทางดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้าอย่างมีความรับผิดชอบ
- การเปิดช่องทางรับเรื่องร้องเรียนที่ปลอดภัยและเป็นความลับ เพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียสามารถรายงานการทุจริตหรือการฝ่าฝืนจรรยาบรรณ โดยบริษัทจะดำเนินการตรวจสอบและติดตามผลอย่างเหมาะสม

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

ช่องทางการแจ้งเบาะแส (Multiple Channels)



บริษัทมีการกำหนดกลไกในการคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส มีนโยบายในการเก็บรักษาความลับของข้อมูลส่วนบุคคลของผู้แจ้งเบาะแส (ชื่อ-สกุล) อย่างเคร่งครัด จัดให้มีมาตรการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายสำหรับผู้รายงาน หรือร้องเรียนเพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับผู้แจ้งเบาะแสที่ให้อข้อมูลอันเป็นประโยชน์ต่อบริษัท โดยมาตรการดังกล่าวครอบคลุมผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มอย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

กระบวนการกำกับดูแลและการตรวจสอบ

บริษัทกำหนดให้การต่อต้านคอร์รัปชันเป็นวาระสำคัญในการประชุมของคณะกรรมการตรวจสอบ โดยฝ่ายบริหารจะรายงานสรุปข้อมูลการแจ้งเหตุทุจริต การละเมิดจรรยาบรรณ รวมถึงแนวทางการดำเนินการของบริษัทต่อที่ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อรับทราบและกำกับติดตาม ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณาในลำดับต่อไป

นอกจากนี้ บริษัทได้ประกาศเจตนารมณ์เข้าร่วมแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (Collective Action Coalition Against Corruption: CAC) ในปี 2567 เพื่อยกระดับมาตรฐานธรรมาภิบาลให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติที่ดีในระดับสากล ปัจจุบันบริษัทอยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อมในการขอรับรองสถานะสมาชิก CAC ซึ่งครอบคลุมการทบทวนและพัฒนานโยบาย มาตรการ และกลไกควบคุมภายในด้านการป้องกันการทุจริตคอร์รัปชันให้สอดคล้องกับหลักเกณฑ์ของ CAC

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้ส่งบุคลากรที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมการอบรมหลักสูตรของ CAC เพื่อนำองค์ความรู้มาปรับปรุงและพัฒนากระบวนการกำกับดูแลและมาตรการต่อต้านการทุจริตขององค์กรให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น บริษัทตั้งเป้าหมายที่จะยื่นขอรับรองและได้รับการรับรองสถานะสมาชิก CAC ภายในปี 2569 พร้อมมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจภายใต้หลักธรรมาภิบาล ความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อสนับสนุนการเติบโตขององค์กรอย่างยั่งยืน



คำประกาศเจตนารมณ์ เข้าร่วม CAC

จรรยาบรรณทางธุรกิจ

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

นโยบายด้านจรรยาบรรณธุรกิจ

บริษัทได้กำหนดนโยบายด้านจรรยาบรรณทางธุรกิจ และเปิดเผยข้อมูลนโยบายที่เกี่ยวข้องในทุกมิติ ได้แก่ มิติเศรษฐกิจ มิติสิ่งแวดล้อม และมิติสังคม ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย เว็บไซต์ของบริษัท (www.mahachaihospital.com/th/sustainability)

แนวปฏิบัติจรรยาบรรณต่อผู้มีส่วนได้เสีย

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

1. จรรยาบรรณต่อผู้ถือหุ้น

บริษัท ตระหนักดีว่า มีหน้าที่และความรับผิดชอบต่อในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผู้ถือหุ้นในระยะยาว บริษัทจึงมุ่งมั่นในการเป็นตัวแทนที่ดีของผู้ถือหุ้นในการดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของความซื่อสัตย์สุจริต และจริยธรรมอันดีงาม ด้วยความพยายามที่จะพัฒนากิจการให้มีความเจริญเติบโต มั่นคง ปฏิบัติตามพันธกิจที่ให้ไว้กับผู้ถือหุ้น เพื่อสร้างความพึงพอใจสูงสุด

แนวปฏิบัติดังนี้

- 1) ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ระมัดระวัง รอบคอบ เท่าเทียม และเป็นธรรมต่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และรายย่อย เพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นโดยรวม
- 2) ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับของบริษัท นโยบาย มติที่ประชุมผู้ถือหุ้น ตลอดจนยึดมั่นในแนวปฏิบัติที่ดีของหลักกำกับดูแลกิจการ
- 3) รายงานข้อมูล ข่าวสาร สารสนเทศ และสถานภาพของบริษัทให้ผู้ถือหุ้นทุกรายทราบอย่างสม่ำเสมอ เท่าเทียมกันครบถ้วนตามความเป็นจริงของบริษัท ทั้งที่เป็นด้านบวกและด้านลบในเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน ตลอดจนเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีสิทธิเสนอผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมที่จะได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการล่วงหน้าก่อนการประชุม รวมทั้งส่งคำถามล่วงหน้ามายังบริษัทได้ผ่านทางเว็บไซต์ ของบริษัท (www.mahachaihospital.com/th/sustainability)
- 4) บริหาร จัดการ เพื่อให้บริษัทมีขีดความสามารถสูงในการดำเนินการให้บรรลุวัตถุประสงค์ของบริษัท ทั้งในระยะสั้น และระยะยาวได้อย่างมีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลและมีความสามารถในการแข่งขัน
- 5) ดูแลไม่ให้เกิดการทุจริต ผู้บริหาร และพนักงาน แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว หรือของครอบครัว หรือบุคคลใกล้ชิดจากข้อมูลใดๆ ที่มีสาระสำคัญของบริษัท ซึ่งยังไม่ได้เปิดเผยต่อสาธารณชนนำไปเปิดเผยต่อบุคคลภายนอก และ/หรือดำเนินการใดๆ ในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับบริษัท
- 6) จัดการดูแลไม่ให้สินทรัพย์ของบริษัทเสื่อมค่าหรือสูญหายโดยมิชอบ

2. จรรยาบรรณต่อลูกค้า

บริษัทมีความมุ่งมั่นในการสร้างความพึงพอใจและความมั่นใจให้กับลูกค้าซึ่งมีผลต่อความสำเร็จของธุรกิจบริษัท จึงพยายามแสวงหาการให้บริการต่างๆ ที่จะสนองความต้องการของลูกค้าให้มีประสิทธิภาพและมีประสิทธิผลอยู่ตลอดเวลาโดยมีการจัดระบบการบริหารดูแลลูกค้าภายหลังการรับบริการเพื่อรักษาความสัมพันธ์ที่ดีอย่างยั่งยืน

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ด้านมาตรฐานคุณภาพการรักษาพยาบาล ทางบริษัทได้ดำเนินการตามมาตรฐาน JCI และ HA เพื่อให้เป็นที่มั่นใจของผู้มาใช้บริการว่าจะได้รับการดูแลในมาตรฐานระดับประเทศและระดับโลก
- 2) ให้ข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้อง เพียงพอ และทันต่อเหตุการณ์แก่ลูกค้า เพื่อป้องกันมิให้ลูกค้าเข้าใจผิดเกี่ยวกับคุณภาพ เงื่อนไขใดๆ ของบริการนั้นๆ โดยไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง
- 3) ติดต่อกับลูกค้าด้วยความสุภาพ มีประสิทธิภาพ เป็นที่ไว้วางใจของลูกค้า จัดให้มีระบบและกระบวนการที่ลูกค้าสามารถร้องเรียนได้อย่างเหมาะสม รวมทั้งความรวดเร็วในการสนองตอบต่อความต้องการของลูกค้า
- 4) จัดให้มีมาตรการรักษาความลับของลูกค้า โดยจะดูแลไม่ให้นำข้อมูล หรือความลับของลูกค้าไปใช้เพื่อประโยชน์ของตนเองหรือผู้เกี่ยวข้องโดยมิชอบ และจะไม่เปิดเผยข้อมูลของลูกค้าโดยไม่ได้รับอนุญาตจากลูกค้า หรือจากผู้มีอำนาจของบริษัทก่อน เว้นแต่เป็นข้อมูลที่ต้องเปิดเผยต่อบุคคลภายนอกที่เกี่ยวข้องเพื่อชี้แจงหรือดำเนินการในทางกฎหมาย
- 5) มีทีมงานเยี่ยมบ้าน (ทีมงานเวชกรรมสัมพันธ์) ทำหน้าที่ติดตามให้คำแนะนำด้านสุขภาพหลังรับการรักษาและสอบถามความพึงพอใจหรือรับข้อเสนอแนะของลูกค้า ขจัดความไม่เข้าใจเสริมสร้างความสัมพันธ์กับบริษัทอย่างยั่งยืน
- 6) จัดช่องทางให้ลูกค้าสามารถเสนอข้อแนะนำ/ร้องทุกข์จากปัญหาที่เกี่ยวข้องกับบริษัท หรือขอรับความช่วยเหลือและคำแนะนำต่างๆที่เกี่ยวข้องได้ ณ ที่อยู่บริษัทโดยตรง หรือติดต่อหมายเลข Call Center ของบริษัท โทร. 1776 ตลอด 24 ชั่วโมง หรือ ทางเว็บไซต์ของบริษัท (www.mahachaihospital.com/th/sustainability)

3. จรรยาบรรณต่อพนักงาน

พนักงานถือเป็นทรัพยากรอันมีค่าสูงสุดและเป็นปัจจัยสำคัญต่อความสำเร็จ บริษัทจึงมุ่งพัฒนาเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรและบรรยากาศการทำงานที่ดี รวมทั้งส่งเสริมการทำงานเป็นทีมและสร้างความรัก ความสามัคคีภายในบริษัท และมีการปฏิบัติต่อพนักงานบนพื้นฐานของคุณธรรม

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ปฏิบัติต่อพนักงานทุกคนอย่างเป็นธรรม และเท่าเทียมกันไม่แบ่งแยกเพศ ฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา ลัทธิ การเมือง เคารพในเกียรติและศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์และไม่ละเมิดสิทธิมนุษยชน รวมถึงเคารพในความเป็นส่วนตัวของพนักงาน ไม่นำข้อมูลส่วนตัวของพนักงาน อาทิ เงินเดือน ประวัติการรักษาพยาบาลไปเปิดเผยต่อบุคคลภายนอก
- 2) ให้โอกาสที่เท่าเทียมกันในการว่าจ้าง แต่งตั้ง และโยกย้าย รวมถึงให้รางวัลหรือพิจารณาความดีความชอบ และการลงโทษพนักงาน กระทำด้วยความสุจริตใจและตั้งอยู่บนพื้นฐานของความรู้ความสามารถความเหมาะสมของพนักงาน และระเบียบข้อบังคับของบริษัท
- 3) จ่ายค่าตอบแทนให้กับพนักงานเป็นธรรม โดยพิจารณาจากผลการดำเนินงานของบริษัท ประกอบกับผลการปฏิบัติงานของพนักงาน โดยบริษัทจะจัดการค่าจ้าง เงินเดือน และผลประโยชน์ให้สามารถจูงใจและรักษานุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถไว้กับบริษัท
- 4) มีระเบียบในการร้องทุกข์เพื่อเป็นช่องทางไม่ให้นักงานทุกลำดับชั้นถูกกลั่นแกล้งโดยไม่ได้รับความเป็นธรรม รวมถึงจัดให้มีการตั้งคณะกรรมการเพื่อพิจารณาในกรณีที่พนักงานกระทำผิด ระเบียบ หรือถูกร้องเรียนเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมต่อพนักงานทุกคนและทุกระดับ
- 5) ดูแลรักษาสภาพแวดล้อมในการทำงานให้มีความปลอดภัยต่อชีวิตและทรัพย์สินของพนักงานอยู่เสมอ และให้มีสุขอนามัยที่ดีในสถานที่ทำงาน ตลอดจนจัดให้มีสวัสดิการ และสิทธิประโยชน์ของพนักงาน เช่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ การรักษาพยาบาล การตรวจสุขภาพประจำปี เงินช่วยเหลืองานศพ (รวมบุญการและคู่สมรส) เงินช่วยเหลือกรณีพนักงานประสบภัยพิบัติ ประกันชีวิต อุบัติเหตุ ฯลฯ และสื่อสารให้พนักงานใช้สวัสดิการอย่างต่อเนื่องเพื่อรักษาคุณภาพที่ดีของชีวิตพนักงานทุกคน
- 6) ให้ความสำคัญกับการพัฒนา เพิ่มพูนทักษะและศักยภาพเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการเติบโตในสายงาน โดยเปิดโอกาสให้พนักงานมีการเรียนรู้อย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ

- 7) ยึดมั่นปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับพนักงานอย่างเคร่งครัด และหลีกเลี่ยงการกระทำใดๆ ที่ไม่เป็นธรรม หรือก่อให้เกิดผลกระทบในทางลบต่อพนักงาน
- 8) ปลุกฝังและสร้างจิตสำนึกที่ดีให้พนักงานรู้จักการแบ่งปัน การเป็นผู้ให้และเป็นพลเมืองดีของสังคม

4. จรรยาบรรณต่อเจ้าหน้าที่

บริษัทมีนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติที่เป็นธรรมและรับผิดชอบต่อเจ้าหน้าที่โดยคำนึงถึงประโยชน์ของบริษัท บนพื้นฐานของความเป็นธรรม และหลีกเลี่ยงสถานการณ์ที่ทำให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์รวมทั้งยึดมั่นในการปฏิบัติตามข้อตกลง สัญญาให้ข้อมูลที่ถูกต้องเป็นจริงอยู่เสมอเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมทั้งสองฝ่าย

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) นำสินเชื่อที่เจ้าหน้าที่หรือสถาบันการเงินอนุมัติให้กู้มาใช้ตามวัตถุประสงค์ของบริษัทตามที่ได้แสดงเจตนาไว้ต่อเจ้าหน้าที่ หรือสถาบันการเงิน
- 2) ชำระหนี้คืนต่อเจ้าหน้าที่ตรงต่อเวลาตามเงื่อนไขที่กำหนด ตลอดจนปฏิบัติตามเงื่อนไขที่เจ้าหน้าที่หรือสถาบันการเงินกำหนดไว้อย่างเคร่งครัด ตลอดจนรักษาคุณภาพสินทรัพย์ซึ่งเป็นหลักประกันให้เป็นไปตามที่เจ้าหน้าที่กำหนด
- 3) เมื่อมีเหตุสำคัญอันอาจกระทบต่อสถานะการเงินโดยมีนัยสำคัญ และอาจกระทบต่อหนี้ที่ต้องชำระ บริษัทจะแจ้งให้เจ้าหน้าที่ทราบเพื่อร่วมกันหาวิธีป้องกัน หรือแก้ไขเพื่อไม่ให้เกิดความเสียหาย

5. จรรยาบรรณต่อลูกค้า

บริษัทมีนโยบายที่จะให้การปฏิบัติต่อลูกค้าอย่างเสมอภาค เป็นธรรม และไม่เลือกปฏิบัติโดยการดำเนินการใดๆ ต้องคำนึงถึงชื่อเสียงความถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับและประเพณีปฏิบัติที่สำคัญ รวมทั้งปฏิบัติตามพันธสัญญากับลูกค้าและคำนึงถึงความเสมอภาคในการดำเนินธุรกิจและผลประโยชน์ร่วมกันกับลูกค้า

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ในการคัดเลือกลูกค้าผู้เป็นผู้รับเหมา บริษัทจะคัดเลือกจากลูกค้าผู้เสนอผลงานภายใต้หลักเกณฑ์เงื่อนไขเดียวกัน เพื่อให้เกิดความเป็นธรรมกับทุกราย
- 2) เปิดโอกาสให้ลูกค้ารายใหม่สามารถเข้ามาร่วมงานเพื่อให้เกิดการพัฒนาด้านฝีมือและเทคโนโลยีใหม่
- 3) ให้ข้อมูลที่แท้จริง และรายงานที่ถูกต้อง
- 4) ไม่เรียก ไม่รับ หรือจ่ายผลประโยชน์ใดๆ ที่ไม่สุจริตในทางการค้ากับลูกค้ารวมทั้งเพื่อเป็นการป้องกันการปฏิบัติงานที่ไม่เป็นธรรม บริษัทกำหนดห้ามมิให้รับทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์อื่นใดจากลูกค้าหรือบุคคลอื่นที่มีหน้าที่หรือธุรกิจเกี่ยวข้องกับบริษัท โดยหากเป็นการรับของของขวัญอันเนื่องมาจากประเพณีนิยมปกติ เช่น เทศกาลปีใหม่ให้ส่งของขวัญ ดังกล่าวไปยังฝ่ายทรัพยากรบุคคล เพื่อดำเนินการใช้ประโยชน์เพื่อส่วนรวมต่อไป
- 5) สนับสนุนให้ลูกค้าของบริษัทให้ความร่วมมือในการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน โดยไม่ให้สินบนในทุกรูปแบบแก่เจ้าหน้าที่รัฐ หรือพนักงานของบริษัทเพื่อเอื้อประโยชน์ต่อการทำงานที่ไม่ถูกต้องในทุกกรณี
- 6) ปฏิบัติตามเงื่อนไขต่างๆ ที่ตกลงกันไว้อย่างเคร่งครัด กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดได้ต้องรีบแจ้งลูกค้า เพื่อร่วมกันพิจารณาหาแนวทางแก้ไขบนพื้นฐานความสัมพันธ์ทางธุรกิจ
- 7) กำหนดเวลาในการจ่ายเงินค่าสินค้าและค่าจ้างโดยชัดเจนและตรงต่อเวลา
- 8) ดูแลและช่วยเหลือลูกค้าให้สามารถดำเนินธุรกิจควบคู่ไปกับธุรกิจของบริษัท โดยไม่เอาเปรียบทางการค้า
- 9) มีช่องทางให้ลูกค้าสามารถร้องเรียนจากการถูกกลั่นแกล้ง หรือไม่ได้รับความเป็นธรรมโดยสามารถร้องเรียนต่อฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัทหรือกรรมการอิสระ หรือประธานกรรมการบริหารได้

6. จรรยาบรรณต่อคู่แข่งทางการค้าและต่อต้านการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม

บริษัทมีนโยบายที่จะปฏิบัติต่อคู่แข่งทางการค้าโดยมุ่งเน้นการประกอบธุรกิจที่เป็นธรรม และโปร่งใส โดยยึดหลักธรรมาภิบาลทางการแข่งขัน ตามหลักเกณฑ์แห่งกฎหมาย จริตทางการค้า และแนวทางการปฏิบัติที่ดี สอดคล้องกับหลักสากลภายใต้กรอบแห่งกฎหมายที่เกี่ยวกับหลักปฏิบัติการแข่งขันทางการค้า

แนวทางปฏิบัติดังนี้

- 1) ประพฤติปฏิบัติภายใต้กรอบกติกาของการแข่งขันที่ยอมรับกันโดยทั่วไป
- 2) สนับสนุนและส่งเสริมการค้าเสรีเป็นธรรม ไม่ผูกขาด หรือกำหนดให้ผู้ค้าต้องทำการค้ากับบริษัทเท่านั้น
- 3) ไม่ละเมิดความลับ หรือแสวงหาข้อมูลที่เป็นความลับทางการค้าของคู่แข่งด้วยวิธีที่ไม่สุจริต หรือผิดกฎหมายหรือขัดต่อจริยธรรม
- 4) ไม่ทำลายชื่อเสียงของคู่แข่งทางการค้าด้วยการกล่าวในทางร้าย ไม่แข่งขันทางการค้าโดยการใส่ร้ายป้ายสี กลั่นแกล้ง หรือบิดเบือนข้อเท็จจริงของคู่แข่ง
- 5) ไม่เข้าร่วมในสัญญาทางการค้า หรือกระทำการใดโดยนัยที่อาจก่อให้เกิดการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม หรือการผูกขาดทางการค้า
- 6) บริษัทจะไม่มีการรวมธุรกิจที่ทำให้เกิดการผูกขาดลดหรือจำกัดการแข่งขันทางการค้า
- 7) บริษัทจะไม่ปฏิบัติทางการค้าอย่างไม่เป็นธรรม
- 8) บริษัทจะไม่มีการตกลงร่วมกับผู้ประกอบการธุรกิจต่างประเทศโดยไม่มีเหตุอันควรทำให้เกิดการผูกขาด

7. จรรยาบรรณต่อสังคม สิ่งแวดล้อม สุขอนามัยและความปลอดภัย

บริษัทตระหนักอยู่เสมอว่าบริษัทเป็นส่วนหนึ่งของสังคมซึ่งต้องรับผิดชอบต่อช่วยเหลือสังคม และสนับสนุนกิจกรรมของชุมชนเพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และเศรษฐกิจของชุมชน เพราะบริษัทเชื่อมั่นว่าบริษัทจะก้าวหน้าพัฒนาเติบโตอย่างยั่งยืนในสังคมได้นอกจากจะต้องเสนอบริการที่มีคุณภาพ มีความซื่อสัตย์สุจริตในการประกอบกิจการแล้ว บริษัทจะต้องรับผิดชอบต่อในการพัฒนาสังคมส่วนรวมให้ดียิ่งขึ้น

แนวทางปฏิบัติดังนี้

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

8. การต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน

คณะกรรมการบริษัท มุ่งมั่นที่จะดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส ซื่อสัตย์สุจริต เป็นธรรม และรับผิดชอบต่อสังคมผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม และปราศจากการคอร์รัปชันทุกรูปแบบและเพื่อให้มั่นใจว่าการปฏิบัติงานของกรรมการ ผู้บริหาร พนักงานทุกคน สอดคล้องกับเจตนารมณ์ที่ตั้งใจไว้

แนวปฏิบัติดังนี้

- 1) ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของบริษัทยอมรับการทุจริตคอร์รัปชันทุกรูปแบบทั้งทางตรงและทางอ้อม รวมทั้งระมัดระวังในการปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงในการเกี่ยวข้องกับการทุจริตคอร์รัปชัน เช่น การให้เงินบริจาคหรือเงินสนับสนุน การให้และรับของขวัญการเลี้ยงรับรองการจัดซื้อการทำสัญญา เป็นต้น
- 2) ไม่แสดงออกด้วยวิธีใดๆ ที่ทำให้ผู้อื่นเข้าใจผิดว่าบริษัทเกี่ยวข้อง สนับสนุน หรือฝักใฝ่การดำเนินการทางการเมือง พรรคการเมือง ผู้มีอำนาจทางการเมืองใด ตลอดจนห้ามมิให้จ่ายเงิน หรือทรัพย์สินสิ่งของอันเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทไปสนับสนุน แจกจ่ายให้กับนักการเมือง หรือพรรคการเมืองใด หรือใช้ตำแหน่งหน้าที่และเวลาปฏิบัติงานของบริษัทไปสนับสนุนกิจกรรมใดๆทางการเมือง
- 3) ดำเนินการเรื่องการให้เงินบริจาคเงินสนับสนุนอย่างโปร่งใส ถูกต้องตามนโยบายระเบียบของบริษัท และถูกต้องตามกฎหมาย โดยต้องดำเนินการเพื่อให้มั่นใจว่าการบริจาค การให้เงินสนับสนุนจะไม่ถูกนำไปใช้เพื่อการคอร์รัปชัน

- 4) การรับ หรือให้ของขวัญ หรือการเลี้ยงรับรองผู้เกี่ยวข้องทางธุรกิจต้องมีมูลค่าที่เหมาะสม และเป็นไปตาม ประเพณีนิยมเท่านั้น และต้องอยู่ภายใต้กฎหมายระเบียบ ประกาศของบริษัทที่กำหนดไว้เท่านั้น
- 5) ไม่รับ เรียกเรียไรทรัพย์สิน หรือประโยชน์อื่นใดที่อาจทำให้เกิดแรงจูงใจในการตัดสินใจอย่างใดอย่างหนึ่งหรือ ทำให้เกิดการปฏิบัติหน้าที่ละเว้นการปฏิบัติหน้าที่โดยไม่ชอบธรรม
- 6) การบริจาคเงิน การให้เงินสนับสนุน การให้ของขวัญ การเลี้ยงรับรองต้องมีหลักฐานการใช้จ่ายเงินเพื่อให้สามารถ ตรวจสอบได้
- 7) ต้องไม่ละเลย เพิกเฉย เมื่อพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายเป็นการทุจริตหรือคอร์รัปชันโดยต้องแจ้งให้ผู้บังคับบัญชา ของตนหรือบุคคลที่รับผิดชอบทราบ และให้ความร่วมมือในการตรวจสอบข้อเท็จจริง
- 8) กำหนดมาตรการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และประเมินผลการปฏิบัติตามมาตรการที่สอดคล้องกับแนวปฏิบัติ ของโครงการแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต บริษัทได้ประกาศเจตนารมณ์เข้าร่วมแนว ร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (Collective Action Coalition Against Corruption - CAC) ซึ่ง เป็นมาตรฐานในการสร้างธุรกิจที่โปร่งใส ปราศจากการคอร์รัปชัน

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

เพื่อให้เป็นไปตามปรัชญาและจรรยาบรรณในการประกอบธุรกิจของบริษัท จึงได้กำหนดข้อพึงปฏิบัติของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานเพื่อนำไปใช้ในการทำงาน โดยให้ยึดมั่นต่อหลักคุณธรรม ความซื่อสัตย์สุจริต ดังนี้

1. การปฏิบัติต่อองค์กร

1) การรักษาทรัพย์สินของบริษัท

กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกคน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการดูแลและใช้ทรัพย์สินให้เกิดประโยชน์ สูงสุดต่อบริษัท และไม่นำไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลอื่น

2) การรักษาผลประโยชน์ของบริษัท

- 2.1) การรักษาข้อมูลของลูกค้าและบริษัท กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคน ไม่พึงเปิดเผยข้อมูลทั้งของ ลูกค้าและบริษัทโดยไม่ได้รับความยินยอมจากลูกค้าหรือผู้มีอำนาจของบริษัทเว้นแต่เป็นการเปิดเผยข้อมูลต่อ บุคคลภายนอกที่เกี่ยวข้องตามข้อกำหนดของกฎหมาย ซึ่งต้องได้รับอนุญาตจากผู้มีอำนาจของบริษัทก่อน เช่นกัน
- 2.2) การดำเนินธุรกิจที่แข่งขันกับบริษัท กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน ไม่พึงประกอบกำกับการดำเนินการ หรือมี ส่วนร่วมในธุรกิจอันเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท
- 2.3) การซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน มีสิทธิในการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท ได้อย่างเสรีแต่ ทั้งนี้ผู้บริหารต้องจัดทำและนำเสนอรายงานการถือหลักทรัพย์ให้แก่สำนักงานคณะกรรมการ กากับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) ภายในระยะเวลาที่กำหนด กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องพึงระมัดระวังในการนำข้อมูลของบริษัทไปใช้ประโยชน์ในการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท รวมถึงการ ซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทในช่วงระยะเวลา 1 เดือนก่อนการเปิดเผยงบการเงินแก่สาธารณชน และภายใน 24 ชั่วโมงหลังการเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าว

3) ความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (Conflict of Interest)

คณะกรรมการบริษัทกำหนดให้มีนโยบายที่ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานใช้โอกาสจากการเป็นกรรมการ ผู้บริหาร หรือพนักงานในบริษัทแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว หรือของครอบครัว หรือของบุคคลใกล้ชิด ไม่ว่าจะเป็น ด้านการเงิน หรือด้านอื่นใดก็ตาม หลีกเลี่ยงการทำการใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับตนเอง ยกเว้นในกรณีที่น่าจำเป็น เพื่อผล ประโยชน์ของบริษัท ภายใต้หลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด จึงกำหนด เป็นข้อปฏิบัติสำหรับกรรมการ 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 ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับจะไม่กู้ยืมหรือเรียไ้เงินจากลูกค้าหรือผู้ทำธุรกิจกับบริษัท เว้นแต่เป็นการกู้ยืมเงินจากธนาคาร หรือสถาบันการเงินใน ฐานะลูกค้าของธนาคาร หรือสถาบันการเงิน

3.1.3 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ หลีกเลียงการทำรายการที่เกี่ยวข้องกับตนเอง ยกเว้นในกรณีที่เป็นเพื่อประโยชน์ของบริษัท ภายใต้หลักเกณฑ์และระเบียบข้อบังคับที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด เช่น เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับชื่อและความสัมพันธ์ของบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน นโยบายการกำหนดราคาและมูลค่าของรายการ รวมทั้งความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับรายการดังกล่าว และหลีกเลียงไม่มียาการระหว่างกันในลักษณะที่เป็นการให้ความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การให้กู้ยืมเงิน การค้า ประกัน สินเชื่อแก่บริษัทที่ไม่ใช่บริษัทย่อยของตนเอง

3.2 การประกอบธุรกิจอื่นนอกบริษัท หรือการทำงานอื่นนอกเหนือจากงานของบริษัท

3.2.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน ต้องตั้งใจปฏิบัติงานในความรับผิดชอบอย่างเต็มที่กรณีกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องทำงานอื่นนอกเหนือจากงานของบริษัทต้องได้รับการยินยอมจากผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้นและต้องไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่องานในหน้าที่และต่อบริษัท

3.2.2 การประกอบธุรกิจส่วนตัวใดๆ ของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ต้องไม่มีผลกระทบต่อการปฏิบัติหน้าที่และเวลาทำงานของบริษัท หรือทำธุรกิจใดๆ กับบริษัทในนามส่วนตัว ครอบครัวหรือนิติบุคคลใดๆ ที่ตนมีส่วนได้เสีย หรือการประกอบกิจการใดอันเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัท และจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

3.2.3 ห้ามกรรมการ ผู้บริหารและพนักงานประกอบธุรกิจ หรือมีส่วนร่วมในธุรกิจใดอันเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัท ไม่ว่ากรรมการ ผู้บริหาร หรือพนักงานดังกล่าวจะได้รับประโยชน์โดยตรงหรือโดยอ้อมก็ตาม

3.3 การใช้ข้อมูลของบริษัท หาผลประโยชน์และการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท

3.3.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงาน ต้องไม่ใช้ข้อมูลภายในของบริษัทที่เป็นสาระสำคัญและยังไม่ได้เปิดเผยต่อสาธารณชนเพื่อประโยชน์ส่วนตนหรือบุคคลอื่นแม้ว่าบริษัทอาจไม่เสียประโยชน์ใดก็ตาม เช่น การซื้อที่ดินหรือลงทุนในธุรกิจใกล้เคียงบริเวณที่บริษัทจะลงทุนที่เป็นไปในทางที่ส่อว่าจะหาผลประโยชน์ให้แก่ตนเองหรือบุคคลอื่น

3.3.2 ให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานที่รับผิดชอบในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลภายใน หรือสามารถเข้าถึงข้อมูลภายในของบริษัท งดการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทในช่วงระยะเวลา 1 เดือนก่อนการเปิดเผยงบการเงิน หรือข้อมูลภายในอื่นใดแก่สาธารณชน และภายใน 24 ชั่วโมง หลังการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าว เพื่อไม่ให้เกิดกรณีการซื้อขายหลักทรัพย์โดยใช้ข้อมูลภายในโดยกลุ่มบุคคลดังกล่าว

3.3.3 ในการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท กรรมการ ผู้บริหาร รวมทั้งคู่สมรส หรือผู้ที่อยู่กัด้วยกันฉันสามีภริยาและบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ตลอดจนบุคคลที่เกี่ยวข้องตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 (แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2559) ของบุคคลดังกล่าวต้องจัดทำและเผยแพร่งานการถือครองหลักทรัพย์ ตลอดจนรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ทุกครั้งที่มีการซื้อขายโอน หรือรับโอนหลักทรัพย์ภายใน 3 วัน นับแต่วันที่มีการซื้อขายโอน หรือ รับโอนต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.)

3.4 การรับหรือการให้ของขวัญ และการเลียงรับรองทางธุรกิจ

3.4.1 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานควรหลีกเลียงการรับ หรือให้ของขวัญทั้งในรูปแบบตัวเงิน ทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์อื่นใดจากคู่ค้าหรือผู้ที่เกี่ยวข้องทางธุรกิจของบริษัท เว้นแต่ในเทศกาลหรือตามประเพณีนิยมเท่านั้น

3.4.2 กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานจะต้องไม่รับ หรือให้ทรัพย์สินบริหาร หรือเลียงรับรองที่อาจทำให้เกิดอิทธิพล หรือแรงจูงใจในการตัดสินใจอย่างใดอย่างหนึ่ง ซึ่งทำให้เกิดการปฏิบัติหน้าที่ที่ไม่ชอบธรรม โดยกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน สามารถเลียงรับรองหรือรับการเลียงรับรองทางธุรกิจได้เฉพาะเพื่อประโยชน์ในธุรกิจของบริษัทและไม่เป็นไปในลักษณะที่เกินกว่าความสัมพันธ์ปกติจากคู่ค้า หรือบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกับบริษัท หรือเพื่อเป็นการให้ได้มาซึ่งความได้เปรียบใดๆ หรือเพื่อให้ได้มาซึ่งการช่วยเหลือหรือผลประโยชน์โดยมิชอบ

3.4.3 ฟังหลีกเลียงและระมัดระวังการให้ของขวัญแก่ผู้บังคับบัญชาและรับของขวัญจากผู้ใต้บังคับบัญชาโดยการให้และการรับดังกล่าวจะต้องไม่เป็นการสร้างแรงจูงใจในการตัดสินใจอย่างใดอย่างหนึ่งโดยไม่เป็นธรรม

4) การใช้ข้อมูลภายในและการรักษาความลับ

ข้อมูลความลับคือข้อมูลที่หากเปิดเผยต่อผู้อื่นในเวลาใดเวลาหนึ่งแล้วจะก่อให้เกิดผลกระทบต่อบริษัท ซึ่งหมายถึงรวมถึงภาพพจน์ และชื่อเสียงของบริษัทอีกด้วย ดังนั้น กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานมีหน้าที่ปกปิดข้อมูลดังกล่าวไว้โดยให้รับรู้เฉพาะผู้ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นเท่านั้น นอกจากนี้ข้อมูลส่วนตัว และข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยถือเป็นข้อมูลความลับเช่นเดียวกัน ส่วนการใช้ข้อมูลภายในให้ถือตามนโยบายการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน และนโยบายการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์จึงกำหนดเป็นแนวปฏิบัติสำหรับกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของบริษัท ดังนี้

- 4.1 ไม่เปิดเผยข้อมูลส่วนตัวและข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยต่อพนักงานกันเองหรือต่อบุคคลภายนอกที่ไม่เกี่ยวข้องเว้นแต่เป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลตามประกาศสิทธิของผู้ป่วยและตามข้อบังคับของกฎหมายให้เปิดเผย
- 4.2 ไม่เป็นเผยแพร่ข้อมูลอันเป็นเรื่องปกปิดที่ยังไม่สามารถเปิดเผยในช่วงเวลานั้นๆ ได้ เช่น ข้อมูลผลการดำเนินการและการบริหารกิจการที่ยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณะ เป็นต้น
- 4.3 ไม่ใช้ข้อมูลภายในเพื่อหาผลประโยชน์ให้กับตนเองหรือผู้อื่น เช่น การซื้อหุ้นของบริษัทในเวลาที่จะประกาศผลการดำเนินการการซื้อขายที่ดินหรือลงทุนในธุรกิจใดในบริเวณที่ใกล้เคียงกับบริเวณที่บริษัทจะขยายกิจการไปบริเวณนั้นๆ
- 4.4 การเปิดเผยข้อมูลต้องเป็นไปโดยพนักงานที่บริษัทมอบหมายหรือมีอำนาจหน้าที่ในการให้เปิดเผยข้อมูลนั้นๆ เพื่อให้ข้อมูลที่เปิดเผยออกป็นที่ถูกต้อง และเป็นไปในทิศทางเดียว
- 4.5 บริษัทมีวิธีปฏิบัติคือการที่มีการจัดลำดับการเข้าถึงข้อมูลว่าในพนักงานแต่ละระดับเข้าถึงได้แค่ไหนและในระดับชั้นความสำคัญของข้อมูลที่เป็นความลับจะสามารถเข้าถึงได้เฉพาะผู้บริหารระดับสูงที่ได้รับสิทธิในการเข้าถึงเท่านั้นและการเข้าถึงข้อมูลจะต้องมีการใส่รหัสที่สามารถตรวจทานกลับไปได้ว่าใครเป็นผู้เข้าไปดูข้อมูล รวมถึงมีบทลงโทษที่ชัดเจนหากมีการเปิดเผยความลับ

5) การรักษาชื่อเสียงของบริษัท

- 5.1 ให้ความเป็นธรรมแก่ผู้เกี่ยวข้อง (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 โดยประธานเจ้าหน้าที่บริหารเป็นผู้พิจารณาและมอบหมายโดยตรงในการให้ผู้บริหาร หรือพนักงานคนใดเป็นผู้ให้ข้อมูล ข่าวสาร หรือสัมภาษณ์ต่อสาธารณชนตามความเหมาะสม 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 และรักษา

ทรัพย์สินขององค์กรให้เกิดประโยชน์สูงสุด หลีกเลี่ยงการใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว รวมถึงไม่ดำเนินธุรกิจที่แข่งขันกับบริษัท นอกจากนี้ต้องรักษาความลับขององค์กรและลูกค้า ตลอดจนปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณในการทำงานเพื่อส่งเสริมความโปร่งใสและเสถียรภาพขององค์กร

2. การปฏิบัติต่อพนักงานและผู้ร่วมงาน (GRI 2-30)

1) การปฏิบัติตน

พนักงานทุกคนต้องมีความรับผิดชอบต่อนหน้าที่ ปฏิบัติต่อเพื่อนร่วมงานด้วยน้ำใจและความเคารพ ใช้สิทธิแสดงความคิดเห็นอย่างเหมาะสมและสร้างสรรค์ โดยเฉพาะผู้บังคับบัญชาต้องปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดีเพื่อเป็นที่เคารพของผู้ใต้บังคับบัญชา นอกจากนี้ พนักงานทุกคนต้องรักษาจริยมารยาทที่เหมาะสม 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

เพื่อส่งเสริมการปฏิบัติต่อพนักงานและผู้มีส่วนได้เสียอย่างเป็นธรรมโดยไม่เลือกปฏิบัติ

3) นโยบายการใช้ข้อมูลภายในและการเปิดเผยข้อมูลและสารสนเทศ

เพื่อป้องกันการรั่วไหลของข้อมูลภายในในทางที่ผิด 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 หลักเสียง ซัดขิ้น หรือไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ นโยบาย และแนวปฏิบัติของบริษัท รวมถึงคำสั่งของผู้บังคับบัญชา กรณีที่พนักงานกระทำผิดวินัย โดยเฉพาะ ความผิดร้ายแรงตามที่กำหนดไว้ในระเบียบบริษัท อาจถูกพิจารณาโทษทางวินัยตามความเหมาะสม โดยบริษัท มีอำนาจใช้ดุลยพินิจในการพิจารณามาตรการลงโทษตามลักษณะและความรุนแรงของการกระทำผิด ซึ่งอาจใช้ มาตรการใดมาตรการหนึ่งหรือหลายมาตรการร่วมกันโดยไม่จำเป็นต้องดำเนินการตามลำดับ ดังนี้

- ตักเตือนด้วยวาจาหรือลายลักษณ์อักษร เพื่อให้พนักงานรับทราบและแก้ไขพฤติกรรม
- ให้พักงานโดยไม่จ่ายค่าจ้าง (ไม่เกิน 7 วัน) ในกรณีที่การกระทำผิดมีความร้ายแรงในระดับหนึ่ง
- ตัดเงินรางวัลประจำปี เพื่อลงโทษและเป็นมาตรการควบคุมพฤติกรรม
- ไม่ขึ้นเงินเดือน ในรอบปีถัดไป เพื่อเป็นการกระตุ้นให้พนักงานปฏิบัติตามกฎระเบียบ
- เลิกจ้างหรือไล่ออก ในกรณีที่พนักงานกระทำผิดร้ายแรง เช่น การละเมิดจรรยาบรรณ การทุจริต หรือการกระทำที่ก่อให้เกิดความเสียหายต่อองค์กรอย่างร้ายแรง

บริษัทมุ่งหวังให้มาตรการทางวินัยนี้เป็นแนวทางในการเสริมสร้างวินัยองค์กรและส่งเสริมให้พนักงานปฏิบัติตาม จรรยาบรรณและมาตรฐานจริยธรรมของบริษัทอย่างเคร่งครัด

2) ช่องทางการรายงานและข้อเสนอแนะ

บริษัทได้กำหนดช่องทางการรายงานข้อกังวลสำหรับผู้มีส่วนได้เสียที่มีข้อสงสัย หรือประสงค์จะรายงานปัญหาต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยข้อมูลที่ได้รับจะถูกเก็บเป็นความลับ และได้รับการพิจารณาตาม นโยบายการคุ้มครองผู้รายงานและมาตรการบรรเทาความเสียหาย ช่องทางการรายงานนี้ได้เปิดเผยในจรรยาบรรณ ของบริษัทและนโยบายคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส ซึ่งผู้รายงานสามารถแจ้งข้อมูลผ่านช่องทางที่กำหนด ได้แก่

- 2.1) ทางไปรษณีย์ โดยส่งตรงถึงกรรมการผู้จัดการบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) เลขที่ 927/43 ถนนเศรษฐกิจ 1 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร 74000
- 2.2) แจ้งด้วยวาจา หรือโทรศัพท์ผ่านเจ้าหน้าที่บริการ 1776
- 2.3) ช่องทางภายในองค์กร ระบบการรายงานอุบัติการณ์ออนไลน์/เอกสารทางจดหมายหรือแบบแสดงความคิดเห็น ณ จุดบริการผู้ป่วยนอก
- 2.4) สื่ออิเล็กทรอนิกส์ของบริษัท/สื่อออนไลน์ Email, Website ของโรงพยาบาล สามารถส่งมาได้ทั้ง

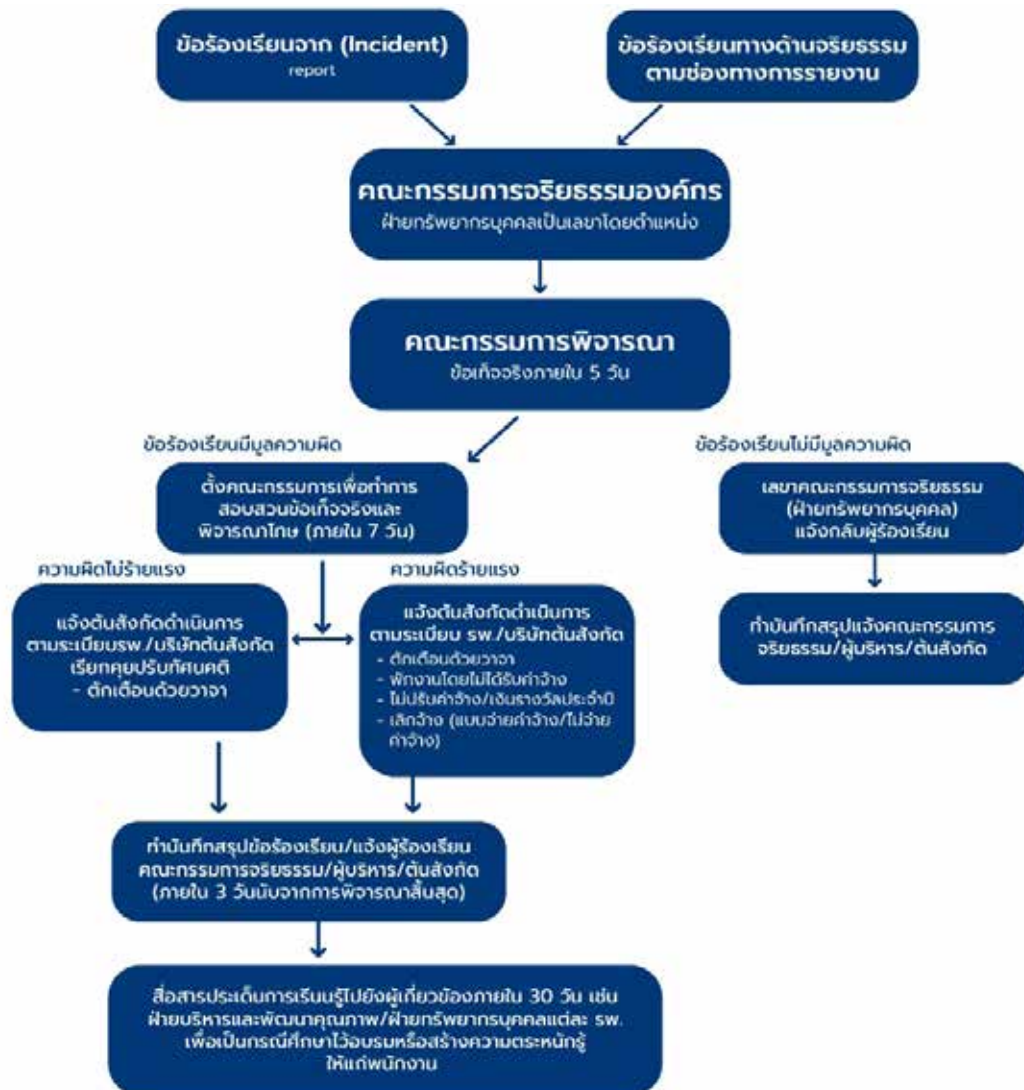


ช่องทางการรายงานปัญหาทาง Email สำหรับ โรงพยาบาลมหาชัย



บริษัทให้ความสำคัญกับการรับฟังความคิดเห็นและข้อร้องเรียนจากทุกภาคส่วน และมุ่งมั่นในการตรวจสอบข้อเท็จจริงอย่างเป็นธรรมและโปร่งใส ทั้งนี้ บริษัทมีมาตรการ คัดกรองผู้รายงาน เพื่อป้องกันการถูกตอบโต้หรือกลั่นแกล้ง และให้มั่นใจว่าข้อร้องเรียนหรือเบาะแสที่ได้รับจะถูกดำเนินการอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม

กระบวนการจัดการกรณีที่เกี่ยวข้องกับจรรยาบรรณ



การติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้านจรรยาบรรณ (GRI 2-26)

1) การติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจ

บริษัทส่งเสริมให้กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานทุกระดับตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจ และมีการดำเนินการจัดการกรณีที่ฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจอย่างเหมาะสมและเป็นธรรม ในกรณีที่มิใช่ข้อขัดแย้งคำตัดสินของประธานกรรมการบริหารถือเป็นที่สุด การติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติ บริษัทกำหนดให้เป็นหน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคนที่จะต้องรับทราบ ทำความเข้าใจ และปฏิบัติตามนโยบายและข้อปฏิบัติที่กำหนดไว้ในจรรยาบรรณของบริษัทอย่างเคร่งครัด ผู้บริหารทุกระดับในบริษัทจะต้องดูแลรับผิดชอบและถือเป็นเรื่องสำคัญที่จะดำเนินการให้พนักงานภายใต้สายบังคับบัญชาของตนทราบ เข้าใจ และปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบริษัทอย่างจริงจัง กรณีที่กรรมการ ผู้บริหารและพนักงานต้องการคำแนะนำ หรือหารือในการปฏิบัติงาน หรือในการปฏิบัติตนให้สอดคล้องกับจรรยาบรรณในการประกอบธุรกิจของบริษัทหรือนโยบายของบริษัท บริษัทได้จัดให้มีช่องทางที่ปลอดภัยโดยสามารถสอบถามได้โดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ/คณะกรรมการธรรมาภิบาลได้ที่สำนักงานคณะกรรมการตรวจสอบ/คณะกรรมการธรรมาภิบาลเพื่อให้มั่นใจว่าทุกระบวนการดำเนินไปอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม

เพื่อให้การติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจเกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริษัทกำหนดให้มีการสุ่มตรวจสอบการปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจโดยฝ่ายกำกับดูแลกิจการหรือหน่วยงานที่ได้รับมอบหมายอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

2) แนวทางป้องกันไม่ให้เกิดการกระทำผิดซ้ำ

บริษัทมีมาตรการที่เข้มงวดในการป้องกันและจัดการกับการกระทำผิดจรรยาบรรณธุรกิจ โดยกำหนดแนวทางดังนี้:

- 1) การรับข้อร้องเรียน — บริษัทได้จัดช่องทางให้ผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกสามารถแจ้งเบาะแส กรณีพบเห็นการกระทำที่ฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ หรือมีการทุจริต ผ่านช่องทางที่กำหนด
- 2) กระบวนการตรวจสอบและบทลงโทษ — บริษัทมีมาตรการตรวจสอบข้อร้องเรียนและดำเนินการแก้ไขตามขั้นตอนที่กำหนด รวมถึงกำหนดบทลงโทษที่เหมาะสมสำหรับกรณีที่มีการฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ
- 3) การจัดตั้งคณะกรรมการจริยธรรม — บริษัทแต่งตั้ง **คณะกรรมการจริยธรรม** เพื่อกำกับดูแล ติดตาม และป้องกันไม่ให้เกิดการกระทำผิดซ้ำ โดยมีการประชุมทบทวนทุก 3 เดือนหรือทันทีเมื่อมีกรณีเร่งด่วน
- 4) การเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส — บริษัทเปิดเผยข้อมูลสถิติเกี่ยวกับการฝ่าฝืนจรรยาบรรณธุรกิจ รวมถึงสถานะของแต่ละกรณี ทั้งจำนวนที่อยู่ระหว่างการแก้ไข และจำนวนที่ได้รับการแก้ไขเรียบร้อยแล้ว
- 5) การฝึกอบรมและทบทวนจริยธรรม — บริษัทกำหนดให้พนักงานทุกระดับต้องเข้ารับการอบรมเกี่ยวกับ **จริยธรรม** ธุรกิจ เป็นประจำทุกปี พร้อมทั้งมีการทดสอบความเข้าใจเพื่อให้มั่นใจว่าพนักงานปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณ



สรุปผลการติดตาม

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินธุรกิจตามหลักจรรยาบรรณและธรรมาภิบาล โดยมีระบบรับเรื่องร้องเรียน การตรวจสอบข้อเท็จจริง และการดำเนินการแก้ไขอย่างเป็นระบบ เพื่อสร้างความโปร่งใสและความเชื่อมั่นให้แก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน ในปีที่ผ่านมาบริษัทได้ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามจรรยาบรรณขององค์กรอย่างต่อเนื่อง ผ่านช่องทางการรับข้อร้องเรียนทั้งภายในและภายนอกองค์กร ผลการดำเนินงานพบว่า ในปี 2568 บริษัท **ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการฝ่าฝืนจรรยาบรรณของบริษัท (0 กรณี)** และข้อร้องเรียนที่ได้รับการรายงาน (ถ้ามี) ได้รับการตรวจสอบและดำเนินการตามกระบวนการที่กำหนดครบถ้วน 100%

ผลการดำเนินงานดังกล่าวสะท้อนถึงความมุ่งมั่นของบริษัทในการส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในความซื่อสัตย์สุจริต ความรับผิดชอบ และการดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส เพื่อสนับสนุนการเติบโตขององค์กรอย่างยั่งยืน

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

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจให้เติบโตอย่างยั่งยืน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียที่อยู่ในห่วงโซ่คุณค่า ซึ่งอาจได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานของบริษัท บริษัทดำเนินการ จำแนกกลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย โดยพิจารณาจากมิติทางเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม เพื่อให้มั่นใจว่าการบริหารจัดการเป็นไปอย่างครอบคลุมและสามารถตอบสนองต่อความต้องการและคาดหวังของทุกภาคส่วนได้อย่างเหมาะสม

นอกจากนี้ บริษัทมีการทบทวนและปรับปรุงกระบวนการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียเป็นประจำ เพื่อให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัททางธุรกิจ และเพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของบริษัทสะท้อนถึงข้อกังวลและข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้เสียอย่างแท้จริง

แนวทางการสร้างการมีส่วนร่วม

บริษัทได้ระบุกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญทั้งภายในและภายนอกองค์กร ซึ่งมีความสัมพันธ์กับห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ โดยบริษัทได้ดำเนินการกระบวนการรับฟังความคิดเห็นผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย และจัดให้มีหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำหน้าที่ประเมินผลกระทบและประเด็นที่เกี่ยวข้องระหว่างบริษัทและผู้มีส่วนได้เสียทั้งทางบวกและทางลบ ทั้งที่เกิดขึ้นจริงและมีโอกาสที่จะเกิดขึ้นต่อผู้มีส่วนได้เสียจากกิจกรรมบริษัท โดยใช้วิธีการรวบรวมประเด็นจากการรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะทั้งในรูปแบบที่เป็นทางการและไม่เป็นทางการ ก่อนนำมาวิเคราะห์วางแผนแนวทางการดำเนินการเพื่อตอบสนองความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม เพื่อบริการ “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 และการดูแลสุขภาพอย่างเป็นเลิศ โดยมีเป้าหมายเพื่อการเติบโตที่มั่นคง ควบคู่กับการสร้างคุณค่าร่วมกันระหว่างองค์กรและผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน

การดำเนินงานกับผู้มีส่วนได้เสียบริษัท

บริษัทให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมและการบริหารความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสอดคล้องกับมาตรฐานสากล โดยได้จำแนกกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียที่มีบทบาทสำคัญในการดำเนินธุรกิจของบริษัท ดังนี้

INBOUND LOGISTICS	OPERATIONS	OUTBOUND LOGISTICS	MARKETING & SALES	SERVICE PROGRAMS
พันธมิตรทางธุรกิจและคู่ค้า <ul style="list-style-type: none"> - บริษัทจำหน่ายอุปกรณ์การแพทย์ - บริษัททยา 	พนักงานและบุคลากรในองค์กร, ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ 	พันธมิตรทางธุรกิจและคู่ค้า <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาลพันธมิตร (โรงพยาบาลรัฐและเอกชน) 	ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ 	ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ
หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข 	ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน , หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข 	ลูกค้าและผู้รับบริการ <ul style="list-style-type: none"> - คนไข้ - ลูกค้าอื่นๆ 	ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน	หน่วยงานภาครัฐ/กำกับดูแล <ul style="list-style-type: none"> - กระทรวงสาธารณสุข
พนักงานและบุคลากรในองค์กร <ul style="list-style-type: none"> - Full time - Part time - Outsource 	นักลงทุนและผู้ถือหุ้น <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ - หน่วยงานวิจัย 	หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ 		องค์กรอิสระ <ul style="list-style-type: none"> - องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ
	ชุมชนและสังคมโดยรอบ ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน			ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน

การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ และการสร้างส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย

ผู้มีส่วนได้เสีย	ช่องทางการมีส่วนร่วม กับผู้มีส่วนได้เสีย	ข้อเสนอแนะ/ความคาดหวัง /ความต้องการ	กระบวนการตอบสนอง
พนักงานและ บุคลากรในองค์กร	<ul style="list-style-type: none"> - ผู้บริหารพบปะพนักงาน (Town Hall Meeting) - การสำรวจความผูกพันของพนักงานที่มีต่อองค์กร (Staff Engagement) ปีละ 1 ครั้ง - เปิดรับความคิดเห็น/ข้อเสนอแนะ และปัญหาของพนักงานผ่านช่องทาง online ต่างๆ - การสื่อสารผ่านจดหมายอิเล็กทรอนิกส์ - สื่อสารโดยตรงกับ CEO (Line) - การสัมภาษณ์ตัวแทนกลุ่มพนักงาน การประชุมกับคณะกรรมการสวัสดิการพนักงาน - แจกข้อมูลข่าวสารผ่านวารสารรายเดือนขององค์กร - การประเมินผลการปฏิบัติงานแบบสองทาง - การฝึกอบรม และพัฒนาบุคลากร - จัดทำกลุ่ม Line เพื่อสื่อสารกับพนักงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ค่าตอบแทน และสวัสดิการที่ดีสำหรับพนักงาน - การปรับเงินเดือน และโบนัสที่เหมาะสม - การประเมินผลงานอย่างมีประสิทธิภาพ และเป็นธรรม - การจัดหาอุปกรณ์ทำงานอย่างเพียงพอ - สภาพแวดล้อมและความปลอดภัยในการทำงาน - การจัดอบรมความรู้เพื่อพัฒนาศักยภาพพนักงาน - ความมั่นคง และก้าวหน้าในอาชีพ - การสื่อสารและการปฏิบัติงานอย่างราบรื่น - การรักษาบุคลากร - การเคารพตามหลักสิทธิมนุษยชน - การปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน 	<ul style="list-style-type: none"> - ทบทวนปรับการประเมินผลงานประจำปีของพนักงานโดยใช้ระบบบริหารผลงาน - การจัดทำแผนพัฒนา และสนับสนุนการฝึกอบรมตามแผน และการประเมินทักษะความรู้ความสามารถรายบุคคล - กำหนดตำแหน่งงานความก้าวหน้าทั้งระดับบริหาร และระดับปฏิบัติการ - การปรับปรุงสภาพแวดล้อมในการทำงานให้เป็นไปตามหลักอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงาน - กิจกรรมสร้างความสัมพันธ์ในองค์กร - จัดช่องทางการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ และความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
ลูกค้าและผู้รับบริการ	<ul style="list-style-type: none"> - การสำรวจความพึงพอใจของลูกค้า - การสำรวจตลาด - ศูนย์รับบริการข้อมูลและรับข้อร้องเรียนลูกค้า (Call center 1776) - การรักษาข้อมูลส่วนตัว - ช่องทางการติดต่อพ. ที่หลากหลาย 	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาบริการให้มีมาตรฐานตามความคาดหวังของผู้รับบริการ - ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ - การสื่อสารที่ชัดเจนในการรักษา และปฏิบัติตัวเมื่อกลับบ้าน - การเข้าถึงการบริการรักษาที่สะดวก และมีประสิทธิภาพ - การได้รับข้อมูลการรักษาพยาบาลที่ถูกต้อง รวดเร็ว - การให้คำแนะนำเรื่องการบริหารจัดการค่าใช้จ่าย และการเงิน - ความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ (เวลาให้บริการ) - ความพร้อมของสิ่งอำนวยความสะดวก 	<ul style="list-style-type: none"> - พัฒนาปรับปรุงกระบวนการให้บริการด้านการรักษาให้มีประสิทธิภาพ และการสื่อสาร การดูแลรักษาอย่างต่อเนื่องที่มีประสิทธิภาพ - ให้บริการทางการแพทย์อย่างมีมาตรฐานคุณภาพระดับสากล สอดคล้องกับระเบียบ กฎหมาย - การประเมินราคาค่าบริการพยาบาลอย่างสมเหตุสมผล - การปรับราคาค่าบริการพยาบาลใน Package ต่างๆ - การขยายเพิ่มช่องทางเข้าถึงการบริการใน social media

ผู้มีส่วนได้เสีย	ช่องทางการมีส่วนรวมกับผู้มีส่วนได้เสีย	ข้อเสนอแนะ/ความคาดหวัง/ความต้องการ	กระบวนการตอบสนอง
พันธมิตรทางธุรกิจและคู่ค้า	<ul style="list-style-type: none"> - การสำรวจความพึงพอใจของคู่ค้า - การสำรวจความพึงพอใจของคู่ค้า - การตรวจเยี่ยมชมการทำงานของคู่ธุรกิจ/คู่ค้า ประจำปี - การคัดเลือกและตรวจประเมินการปฏิบัติงานของคู่ค้า อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - การระบุคู่ค้าสำคัญโดยแบ่งเป็นที่ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง และไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง - มีโครงการ/กิจกรรม เพื่อพัฒนาการดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้า - จัดหมายข่าวถึงคู่ค้า - การรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะผ่านทางไปรษณีย์ และเว็บไซต์ของบริษัท - การติดต่อสื่อสารผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ และโทรศัพท์ - เยี่ยมและพบปะโรงพยาบาลพันธมิตร 	<ul style="list-style-type: none"> - การวางแผน การจัดการ Credit Term ที่เหมาะสมตามภาวะเศรษฐกิจ - การจัดซื้อจัดจ้างอย่างโปร่งใส และเป็นธรรม แข่งขันอย่างเสมอภาค - ความรวดเร็วในการะบวนการจัดซื้อจัดจ้าง - การจ่ายค่าตอบแทนที่เป็นธรรม และตรงเวลา - การปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการค้า และปฏิบัติตามสัญญา - บริษัทมีการจัดหาคู่ค้าที่เป็นคนท้องถิ่นในแต่ละทำเลโดยมีอัตราส่วนการจัดซื้อ (Local Sourcing) ในส่วนของวัตถุดิบในการจัดทำอาหารให้ผู้ป่วยและญาติผู้ป่วยปริมาณ 30% - การดูแลคนไข้ที่รพ.พันธมิตรส่งต่อมารพ.เป็นอย่างดี และส่งคนไข้กลับพร้อมข้อมูลคนไข้เมื่อหายดี 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดประชุมคู่ค้าในการทำสัญญาซื้อขาย และการจัดซื้อจัดจ้าง และปฏิบัติต่อคู่ค้าทุกรายตามนโยบาย - สำรวจความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนอย่างรอบด้าน (HRDD) ครอบคลุมพนักงานที่เป็นคู่ค้า - ฝึกอบรมให้กับพนักงานคู่ค้าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล เช่นเดียวกับพนักงานประจำของโรงพยาบาล - การเข้าร่วมโครงการ/กิจกรรม กับคู่ค้า เพื่อสร้างความตระหนัก และลดผลกระทบจากการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
หน่วยงานกำกับดูแลและภาครัฐ	<ul style="list-style-type: none"> - จัดกิจกรรมเยี่ยมชมโรงพยาบาล - การรายงานผลการดำเนินธุรกิจ และผลการ ปฏิบัติงาน ต่อหน่วยงานภาครัฐที่เกี่ยวข้องตามความถี่ที่หน่วยงานกำหนด - การประชุมกับหน่วยงานภาครัฐ - Website Email - การตรวจประเมินคุณภาพโรงพยาบาล - ร่วมเป็นคณะกรรมการต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสาธารณสุขในระดับจังหวัด สาธารณสุขจังหวัด - รับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากภาครัฐ - สนับสนุนกิจกรรมด้านสุขภาพ เช่น ช่วยออกหน่วยปฐมพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - การปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง - การเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส - การดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใสมีธรรมาภิบาล - การสร้างความสัมพันธ์กับชุมชนและหน่วยงานภาครัฐ - การสนับสนุนการพัฒนาเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม - ได้ช่วยเหลือสังคม ได้ช่วยภาครัฐดูแลสุขภาพประชาชน - เป็นที่ยอมรับจากภาครัฐ และเป็นความภูมิใจของประชาชนทุกระดับที่มีโอกาสเข้าถึงบริการสุขภาพของบริษัท 	<ul style="list-style-type: none"> - MOU กิจกรรมที่ต้องพึ่งพากันในการช่วยเหลือผู้ป่วย เช่น การส่งต่อเพื่อการรักษา การให้บริการ X-RAY การตอบสนองภาวะฉุกเฉิน เช่น ไฟไหม้ การเกิดเหตุทะเลาะวิวาท การก่อการร้าย - เข้าร่วมประชุมกับหน่วยงานภาครัฐต่างๆ - จัดช่องทางการรับฟังข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากภาครัฐ
ชุมชนและสังคมโดยรอบ	<ul style="list-style-type: none"> - สำรวจความต้องการและข้อคิดเห็นของชุมชน ผ่านกิจกรรมท้องถิ่น งานประเพณีของจังหวัดงานเยี่ยมบ้านผู้ป่วย - พบผู้นำท้องถิ่น ตัวแทนสังคม ชุมชน ใกล้พื้นที่ของโรงพยาบาล - ข้อเสนอแนะจากสอบถามแบบสอบถามของชุมชน - แบบประเมินความพึงพอใจการให้บริการของโรงพยาบาล - แสดงความคิดเห็นผ่าน Line Official ของโรงพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> - บริษัทสามารถ ทราบความต้องการของชุมชน และความคาดหวังของคนในชุมชนที่มีต่อโรงพยาบาล - ตอบสนองต่อข้อร้องเรียนอย่างมีประสิทธิภาพ - ข้อมูลข่าวสารของบริษัทสื่อสารผ่านผู้นำชุมชน และกระจายสู่ชุมชนสร้างความไว้วางใจจากชุมชน - ทำให้ยกระดับสุขภาพของคนในชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> - จัดโครงการ/กิจกรรมเพื่อลดผลกระทบที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ - จัดกิจกรรมเพื่อรณรงค์การลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก - จัดทำสื่อความรู้ ข่าวสารทางด้านสุขภาพที่ทันสมัยตามความต้องการทาง social media - ส่งเสริมและรณรงค์การใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ

ผู้มีส่วนได้เสีย	ช่องทางการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย	ข้อเสนอแนะ/ความคาดหวัง/ความต้องการ	กระบวนการตอบสนอง
นักลงทุนและผู้ถือหุ้น	<ul style="list-style-type: none"> - การประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี - การเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้ใช้สิทธิ์เสนอข้อกรรมการ เสนอวาระการประชุม ส่งคำถามล่วงหน้า และแสดงความคิดเห็นพร้อมข้อเสนอแนะต่างๆ - รายงานประจำปีและรายงานความยั่งยืน - การติดต่อสื่อสารผ่านสื่อออนไลน์และสื่อสิ่งพิมพ์ต่างๆ ได้แก่ เว็บไซต์ โทรศัพท์ / Email และอื่นๆ - ประชุมกรรมการบริษัทย่อย บริษัทร่วม - ช่องทางรับข้อร้องเรียน 	<ul style="list-style-type: none"> - การกำกับดูแลกิจการที่ดี และจรรยาบรรณการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ - การต่อต้านคอร์รัปชัน - ได้รับผลตอบแทนจากการลงทุนที่สม่ำเสมอ - การเปิดเผยข้อมูลสำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ - พัฒนารูปร่างใหม่อย่างต่อเนื่อง - พัฒนานวัตกรรมและเทคโนโลยี 	<ul style="list-style-type: none"> - การพัฒนาระบบควบคุม ภายในและบริหารความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ - การพัฒนาศักยภาพธุรกิจให้เติบโตอย่างต่อเนื่องและได้รับผลตอบแทนจากการลงทุนในระยะยาว - ดำเนินธุรกิจภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โปร่งใส เป็นธรรม - เปิดเผยและนำเสนอ ข้อมูลผลการดำเนินงาน พร้อมทิศทางและแผนที่ถูกต้อง ครบถ้วน ด้วยความโปร่งใส และสามารถ ตรวจสอบได้
ตัวแทนประกันและสื่อมวลชน	<ul style="list-style-type: none"> - ประชุมร่วมกับตัวแทนประกัน - จัดกิจกรรมให้ตัวแทนประกัน - Line กลุ่มตัวแทนประกัน - การจัดแถลงข่าว - การเยี่ยมชมกิจการ - การจัดสัมมนาพิเศษในวาระต่างๆ ตามที่สื่อต้องการ - การติดตามและนำเสนอข้อมูลผ่านทาง social media 	<ul style="list-style-type: none"> - ปรับปรุงระยะเวลาในการขอข้อมูลลูกค้าให้รวดเร็ว - การเยี่ยมลูกค้าของตัวแทนประกันเมื่อมา Admit - ข้อมูลที่ถูกต้องบนพื้นฐานข้อเท็จจริง - การรักษาความลับขั้นพื้นฐานที่ดีในระยะยาว 	<ul style="list-style-type: none"> - สื่อสารข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใส และรักษาภาพลักษณ์องค์กร - สร้างความร่วมมือที่โปร่งใส รวดเร็ว และเป็นธรรม เพื่อสนับสนุนการให้บริการผู้ป่วยอย่างมีประสิทธิภาพ
องค์กรอิสระ (องค์กรผู้รับรองมาตรฐานคุณภาพต่างๆ)	<ul style="list-style-type: none"> - การตรวจประเมินคุณภาพโดยหน่วยงานภายนอก เช่น JCI, HA, ISO - การประชุมและความร่วมมือเพื่อพัฒนาระบบการด้านคุณภาพ - การติดตามและรายงานผลการดำเนินงานด้านมาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> - รักษาและพัฒนามาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยระดับสากล - ปรับปรุงกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับข้อกำหนด - เปิดเผยข้อมูลด้านคุณภาพอย่างโปร่งใส 	<ul style="list-style-type: none"> - ให้ความร่วมมือในการตรวจสอบและประเมินผลอย่างต่อเนื่อง - พัฒนามาตรฐานคุณภาพและความปลอดภัยระดับสากล

การระบุประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ (Materiality)

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

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 8 กลุ่ม เพื่อนำมาประเมินระดับความสำคัญของแต่ละประเด็นด้านความยั่งยืน โดยพิจารณาจากปัจจัยภายในและภายนอกที่อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจ รวมถึงระดับความสำคัญของประเด็นที่มีผลต่อผู้มีส่วนได้เสีย บริษัทนำข้อมูลที่ได้รับจากการสัมภาษณ์และแบบสอบถามมาวิเคราะห์ เพื่อจัดลำดับความสำคัญของแต่ละประเด็น ซึ่งสามารถจำแนกได้เป็นประเด็นที่มีความสำคัญสูงสุดและประเด็นรองลงมา ทั้งนี้ แนวทางการบริหารจัดการจะถูกกำหนดโดยคำนึงถึงความสนใจและข้อกังวลของผู้มีส่วนได้เสียเป็นหลัก













4. การรับรองผลการประเมิน

บริษัทดำเนินการตรวจสอบและรับรองความถูกต้องของการประเมินประเด็นด้านความยั่งยืน โดยพิจารณาถึงผลกระทบทางเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และสิทธิมนุษยชน รวมถึงข้อเสนอแนะและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอก บริษัทนำผลการประเมินที่ได้เสนอให้คณะผู้บริหารพิจารณาและให้ความเห็นชอบ เพื่อกำหนดขอบเขตของการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน และบรรจุข้อมูลดังกล่าวในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2568

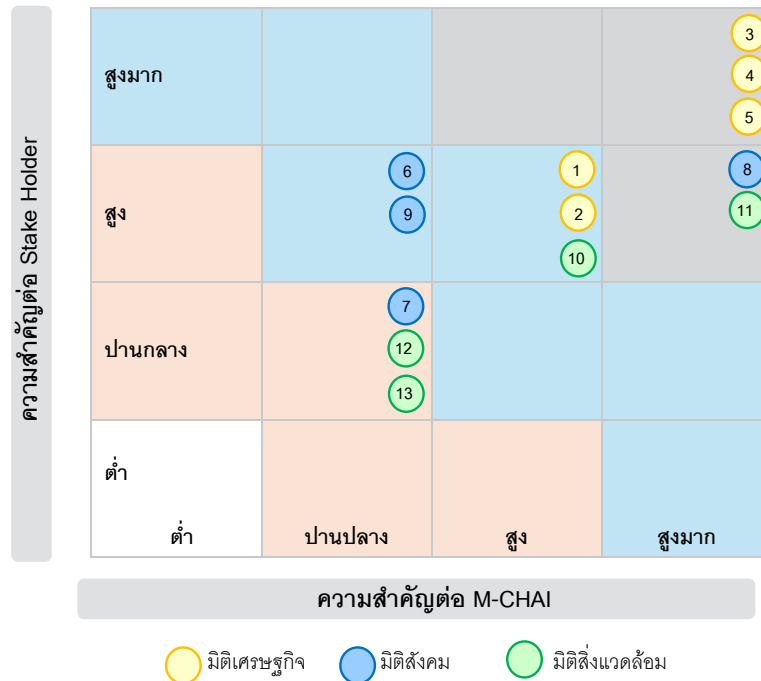
5. การทบทวนและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

บริษัทมีนโยบายทบทวนกระบวนการประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนเป็นประจำ เพื่อให้มั่นใจว่าการเปิดเผยข้อมูลในรายงานความยั่งยืนมีความครบถ้วนและสอดคล้องกับมาตรฐานสากล นอกจากนี้ บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มสามารถแสดงความคิดเห็นและให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานขององค์กร ซึ่งจะถูกนำมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงและพัฒนากระบวนการประเมินประเด็นด้านความยั่งยืน ทั้งนี้ บริษัทดำเนินงานภายใต้กรอบเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals — SDGs) เพื่อให้มั่นใจว่าการพัฒนาที่ยั่งยืนของบริษัทครอบคลุมทุกมิติ พร้อมทั้งส่งเสริมการสร้างสรรค์นวัตกรรมและพัฒนาบริการใหม่ ๆ ที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของสังคมและสิ่งแวดล้อมได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แบบสำรวจความคิดเห็น ประเด็นด้านความยั่งยืนที่สำคัญของธุรกิจ (Materiality)

มิติ	ประเด็นสาระสำคัญ	ขอบเขตผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสีย						SDGs
		ภายใน		ภายนอก				
		พนักงาน	ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน	ผู้รับบริการ	คู่ค้า	ชุมชนสังคมและสิ่งแวดล้อม	คู่แข่งทางธุรกิจ	
เศรษฐกิจ	1.นวัตกรรม และความร่วมมือ (Innovation & Collaboration)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	2.การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Management)	✓	✓		✓	✓		
	3.จรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ (Business Ethics)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	4.ความเป็นส่วนตัว ความมั่นคง และความปลอดภัยของข้อมูล (Data Privacy & Cyber Security)	✓	✓	✓	✓			
	5.คุณภาพการให้บริการ และความปลอดภัยของผู้ป่วย	✓	✓	✓	✓	✓		
สังคม	6.การเคารพสิทธิมนุษยชน และการปฏิบัติด้านแรงงาน (Human Right)	✓		✓	✓			
	7.การมีส่วนร่วมกับชุมชน (Community Involvement)	✓		✓		✓	✓	
	8.การพัฒนาศักยภาพ และรักษาทรัพยากรบุคคล	✓						  
	9.ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Safety, Occupational Health & Environment)	✓		✓	✓	✓	✓	
สิ่งแวดล้อม	10.การจัดการของเสีย (ขยะ และขยะอันตราย) (Waste Management)	✓		✓	✓	✓	✓	
	11.การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change)	✓		✓	✓	✓	✓	
	12.การประหยัดพลังงาน (Energy Saving)	✓	✓	✓	✓	✓	✓	
	13.การบริหารจัดการ และการประหยัดน้ำ (Water Saving)	✓		✓	✓	✓	✓	

สรุปประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ M-CHAI (Materiality)



ผลการประเมินประเด็นที่เป็นสาระสำคัญกับความยั่งยืนของธุรกิจ (Materiality)

สำหรับประเด็นสำคัญของบริษัท จะมีการจัดลำดับความสำคัญและแนวทางในการดำเนินการ รวมถึงมีการนำมาวิเคราะห์ผลกระทบทั้งเชิงบวกและเชิงลบของประเด็นสำคัญต่อธุรกิจที่ก่อให้เกิดค่าใช้จ่าย รายได้ ความเสี่ยง การช่วยสร้างโอกาสทางธุรกิจของบริษัท การวิเคราะห์ประเด็นสำคัญจะทำให้สามารถระบุโอกาสและความเสี่ยงได้อย่างชัดเจน รวมถึงวางแผนการดำเนินการที่เหมาะสมเพื่อสร้างความยั่งยืนและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสังคมได้ ดังนี้

มิติเศรษฐกิจ

1. นวัตกรรม และความร่วมมือ SDGs 9

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาและบริการ , สร้างความสามารถในการแข่งขันทางธุรกิจ
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : การลงทุนเทคโนโลยีการรักษาใหม่อาจใช้งบประมาณค่าใช้จ่ายสูง , มีความเสี่ยงทางด้านเทคโนโลยีมีการเปลี่ยนแปลงเร็วต้องปรับตัวตลอดเวลา
- แผนการดำเนินงาน : ลงทุนในอุปกรณ์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่มีเทคโนโลยีใหม่ หรือใช้ AI เพื่อเพิ่มคุณภาพการรักษา

2. การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน SDGs 12

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพการจัดซื้อจัดจ้าง, สนับสนุนส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างผู้ผลิตที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ความไม่แน่นอนของบริษัต์คู่ค้า, บริษัทคู่ค้าอาจเพิ่มราคาสินค้าเพื่อให้ได้มาตรฐาน และการขาดแคลนอุปกรณ์ทางการแพทย์ในช่วงวิกฤต
- แผนการดำเนินงาน : ส่งเสริมการจัดซื้อจากผู้ผลิตที่ปฏิบัติตามมาตรฐาน ESG/JAI, จัดทำจรรยาบรรณสำหรับคู่ค้า และใช้ระบบประเมินคู่ค้าตามหลัก ESG

3. จรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ SDGs 8

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : สร้างความน่าเชื่อถือให้องค์กร ทำให้ได้รับความไว้วางใจจากผู้ป่วย, สร้างความโปร่งใสและความไว้วางใจจากผู้มีส่วนได้เสีย, ลดความเสี่ยงด้านกฎหมายและข้อบังคับ และป้องกันการทุจริตคอร์รัปชัน

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ความซับซ้อนของกฎระเบียบที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว, ค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติตามมาตรฐานและการตรวจสอบ และหากไม่ปฏิบัติตามมาตรฐานอาจเกิดปัญหาทางกฎหมายและเสียชื่อเสียง
- แผนการดำเนินงาน : สร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดหลักจริยธรรมและธรรมาภิบาล การกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงการอบรมเรื่องการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

4. ความเป็นส่วนตัว ความมั่นคง และความปลอดภัยของข้อมูล SDGs 3

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : เสริมสร้างความเชื่อมั่นของผู้รับบริการ คู่ค้า และผู้มีส่วนได้เสีย, ลดความเสี่ยงจากการรั่วไหลของข้อมูลและเหตุการณ์ทางไซเบอร์, เพิ่มประสิทธิภาพการบริหารจัดการข้อมูลและการให้บริการ, สร้างความได้เปรียบทางการแข่งขันจากการมีระบบคุ้มครองข้อมูลที่ได้มาตรฐาน
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ความเสี่ยงจากการถูกโจมตีทางไซเบอร์หรือข้อมูลรั่วไหล ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียง, ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ค่าปรับ และการฟ้องร้องกรณีละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล, ต้นทุนในการลงทุนด้านระบบรักษาความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ, โอกาสในการยกระดับมาตรฐานระบบ IT และพัฒนานวัตกรรมดิจิทัลอย่างปลอดภัย
- แผนการดำเนินงาน : จัดทำนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลและความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ, กำหนดสิทธิการเข้าถึงข้อมูลตามระดับหน้าที่ (Access Control), สำรองข้อมูล (Backup) และทดสอบแผนกู้คืนระบบอย่างสม่ำเสมอ อบรมพนักงานด้านการรักษาความลับและความปลอดภัยไซเบอร์ประจำปี, ติดตามเหตุการณ์ผิดปกติและรายงานต่อผู้บริหาร พร้อมปรับปรุงมาตรการอย่างต่อเนื่อง

5. คุณภาพการให้บริการ และความปลอดภัยของผู้ป่วย SDGs 3

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : สร้างความเชื่อมั่นและดึงดูดลูกค้าใหม่ผ่านบริการตามมาตรฐาน JCI, เพิ่มความปลอดภัยและความไว้วางใจจากผู้ป่วย ลดข้อผิดพลาดในการให้บริการ ปรับปรุงคุณภาพการบริการให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล และร่วมกับการใช้เทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อเพิ่มคุณภาพการดูแลผู้ป่วย
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ข้อมูลผู้ป่วยอาจรั่วไหลหากระบบไม่ปลอดภัย, ความท้าทายในการบริหารจัดการความปลอดภัยของผู้ป่วย และความเสี่ยงจากข้อร้องเรียนและความไม่พึงพอใจของผู้ป่วย
- แผนการดำเนินงาน : พัฒนาคุณภาพบริการตามมาตรฐาน JCI, พัฒนาระบบการรักษาความปลอดภัยของข้อมูล, สร้างช่องทางรับข้อร้องเรียนจากผู้ป่วย และนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการรักษา

มิติสังคม

1. การเคารพสิทธิมนุษยชน และการปฏิบัติด้านแรงงาน SDGs 8

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดีและเป็นธรรม, ลดความเสี่ยงด้านแรงงาน และป้องกันการละเมิดสิทธิแรงงาน, สร้างความเป็นธรรมในองค์กร
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : การละเลยประเด็นมาตรฐานแรงงานสากลอาจนำไปสู่การฟ้องร้อง, ความเสี่ยงด้านการละเมิดสิทธิมนุษยชนในห่วงโซ่อุปทาน
- แผนการดำเนินงาน : จัดทำคู่มือปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน, ตั้งช่องทางร้องเรียน และตรวจสอบคู่ค้าทางธุรกิจให้เป็นไปตามหลักสิทธิมนุษยชน

2. การมีส่วนร่วมกับชุมชน SDGs 17

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและชุมชน, สร้างความสัมพันธ์ที่ดีและภาพลักษณ์องค์กร, ดึงดูดลูกค้าผ่านโครงการ CSR
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ค่าใช้จ่ายในการดำเนินโครงการเพื่อสังคม, ความท้าทายในการเข้าถึงกลุ่มเป้าหมาย
- แผนการดำเนินงาน : จัดโครงการตรวจสอบสุขภาพในชุมชน, จัดโครงการให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพให้กับชุมชน และโรงพยาบาลพันธมิตร ไม่คิดค่าใช้จ่าย

3. การพัฒนาศักยภาพ และรักษาทรัพยากรบุคคล SDGs 4, 5 และ 8

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ดึงดูดบุคลากรที่มีคุณภาพ ลดการลาออก, เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และขวัญกำลังใจของพนักงาน, ลดอัตราการลาออกและเพิ่มความผูกพันเพื่อดึงดูดบุคลากรที่มีคุณภาพ

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ลงทุนด้านการฝึกอบรมและพัฒนาด้านสวัสดิการของพนักงาน, ความท้าทายในการรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพสูง
- แผนการดำเนินงาน : จัดอบรมและพัฒนาทักษะบุคลากร, สร้างสวัสดิการที่ชัดเจน และมีรางวัลพิเศษให้ตามความเหมาะสม

4. ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน SDGs 16

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ลดอุบัติเหตุและการบาดเจ็บ ส่งผลให้ลดต้นทุนการรักษาและการหยุดงาน, สร้างความเชื่อมั่นให้พนักงาน ผู้รับบริการ และคู่ค้า, เสริมภาพลักษณ์องค์กรที่มีธรรมาภิบาลและความรับผิดชอบ, เพิ่มประสิทธิภาพการทำงานและความผูกพันของบุคลากร
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : หากเกิดอุบัติเหตุร้ายแรง อาจกระทบต่อชื่อเสียงและความเชื่อมั่น, ความเสี่ยงด้านกฎหมาย ค่าปรับ หรือการฟ้องร้อง, ต้นทุนในการปรับปรุงสถานที่และอุปกรณ์ความปลอดภัย, โอกาสในการยกระดับมาตรฐานความปลอดภัยให้สูงกว่าข้อกำหนดทางกฎหมาย
- แผนการดำเนินงาน : จัดทำและทบทวนนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเป็นประจำ, ประเมินความเสี่ยงในทุกหน่วยงาน พร้อมกำหนดมาตรการควบคุม, จัดอบรมความปลอดภัยประจำปี และซ้อมแผนฉุกเฉิน, ติดตามตัวชี้วัด เช่น อัตราการเกิดอุบัติเหตุ (LTIFR) และจำนวนเหตุการณ์เกือบพลาด (Near Miss)

มิติสิ่งแวดล้อม

1. การจัดการของเสีย (ขยะ และขยะอันตราย) SDGs 15

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ลดต้นทุนการกำจัดของเสีย, ลดปริมาณขยะติดเชื้อและขยะทั่วไป, สร้างระบบคัดแยกขยะอย่างถูกหลักวิชาการ, ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสร้างมูลค่าเพิ่มด้วยการรีไซเคิลวัสดุการแพทย์
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎระเบียบ, การจัดการขยะติดเชื้อไม่ถูกต้อง อาจก่อให้เกิดมลพิษ, ค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการของเสียติดเชื้อ
- แผนการดำเนินงาน : แยกและจัดการของเสียตามประเภทอย่างมีประสิทธิภาพ, จัดการของเสียติดเชื้อให้ปลอดภัยตามมาตรฐาน JCI, นำแนวทางระบบเศรษฐกิจหมุนเวียนมาปรับใช้ในการคัดแยกของเสียและรีไซเคิล

2. การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ SDGs 13

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการใช้พลังงานสะอาด ด้วยการติดตั้ง Solar Cell, เพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ค่าใช้จ่ายสูงขึ้นในการลงทุนด้านพลังงานสะอาด, ผลกระทบจากภัยพิบัติจากความไม่แน่นอนของสภาพภูมิอากาศ
- แผนการดำเนินงาน : ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกผ่านการใช้พลังงานสะอาดจาก Solar Rooftop, ปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานในองค์กรอย่างเป็นระบบเพื่อประหยัดพลังงาน ลดต้นทุน และส่งเสริมความยั่งยืน, ติดตามการปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิ Scope 1,2 และ 3

3. การประหยัดพลังงาน SDGs 7

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ลดต้นทุนค่าพลังงานไฟฟ้าและการใช้ทรัพยากร, สร้างความยั่งยืนในการดำเนินธุรกิจ, สนับสนุนเป้าหมาย Green and Clean Hospital
- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ความท้าทายในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการใช้พลังงานของบุคลากร, ข้อจำกัดของอุปกรณ์เก่าที่ใช้พลังงานสูง ต้องปรับพฤติกรรมพนักงานและลงทุนในอุปกรณ์ใหม่
- แผนการดำเนินงาน : ปรับตั้งค่าเครื่องมือแพทย์ให้ทำงานในโหมดประหยัดพลังงาน, ใช้พลังงานทดแทน Solar Cell, รณรงค์ให้พนักงานมีส่วนร่วมในการประหยัดพลังงาน

4. การบริหารจัดการ และการประหยัดน้ำ SDGs 7

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงบวก และโอกาส : ลดการใช้น้ำและค่าใช้จ่ายน้ำ, ลดค่าใช้จ่ายระบบบำบัดน้ำเสียและนำน้ำกลับมาใช้ใหม่ สร้างความมั่นคงด้านน้ำสำหรับองค์กร

- ผลกระทบต่อธุรกิจเชิงลบ และโอกาส : ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาโครงสร้างพื้นฐานระบบรีไซเคิลน้ำอาจมีค่าใช้จ่ายบำรุงรักษาสูง, ความเสี่ยงจากภัยแล้งและการขาดแคลนน้ำ
- แผนการดำเนินงาน : ใช้ระบบบำบัดน้ำเสียและนำกลับมาใช้รดน้ำต้นไม้และใช้ในการละลายน้ำแข็งของระบบท่อออกซิเจน, จัดอบรมการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ และส่งเสริมกิจกรรมการอนุรักษ์น้ำภายในโรงพยาบาล

3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่อุปทานของธุรกิจ

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

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างมีความรับผิดชอบ โดยมุ่งส่งเสริมการจัดซื้อจัดจ้างที่โปร่งใส เป็นธรรม และสามารถตรวจสอบได้ พร้อมทั้งบูรณาการหลักการด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social and Governance: ESG) เข้าสู่กระบวนการคัดเลือกและบริหารจัดการคู่ค้า

บริษัทได้มอบหมายให้ **บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด** ทำหน้าที่เป็นหน่วยงานหลักด้านการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานของกลุ่มโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โดยรับผิดชอบการกำหนดนโยบาย แนวทางปฏิบัติ และกระบวนการคัดเลือกคู่ค้า เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการที่จัดหาเป็นไปตามมาตรฐานคุณภาพ ความปลอดภัย และความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม

นอกจากนี้ บริษัทยังส่งเสริมการจัดซื้อผลิตภัณฑ์และบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เช่น ผลิตภัณฑ์ที่สามารถย่อยสลายได้ หรือผลิตภัณฑ์ที่ผลิตจากวัสดุรีไซเคิล เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมตลอดห่วงโซ่อุปทาน

3.2.1 นโยบายการจัดซื้อจัดจ้างอย่างยั่งยืน Sustainable Procurement Policy (GRI 204-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างมีความรับผิดชอบ โดยกำหนด **นโยบายการจัดซื้อจัดจ้างอย่างยั่งยืน (Sustainable Procurement Policy)** เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างให้มีความโปร่งใส เป็นธรรม และสอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน นโยบายดังกล่าวมุ่งส่งเสริมให้การจัดซื้อสินค้าและบริการของบริษัทเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ คำนึงถึงคุณภาพและความปลอดภัยของสินค้า รวมถึงผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาลตลอดห่วงโซ่อุปทาน โดยบริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความร่วมมือกับคู่ค้าที่มีมาตรฐานการดำเนินธุรกิจที่เหมาะสม และสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบร่วมกัน

นโยบายการจัดซื้อจัดจ้างครอบคลุมการดำเนินงานตั้งแต่การคัดเลือกและประเมินคู่ค้า การกำหนดมาตรฐานการดำเนินธุรกิจของคู่ค้า การขึ้นทะเบียนคู่ค้าในฐานข้อมูล **Approved Vendor List (AVL)** ตลอดจนการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการที่จัดหาคุณภาพ ปลอดภัย และสอดคล้องกับมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

บริษัทกำหนดหลักการสำคัญในการจัดซื้อจัดจ้าง ดังนี้

- ดำเนินกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างอย่าง โปร่งใส เป็นธรรม และตรวจสอบได้
- คัดเลือกคู่ค้าที่มี ศักยภาพและมาตรฐานการดำเนินธุรกิจที่เหมาะสม
- ปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
- คำนึงถึง ผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล ในการดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้า
- ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อตลอดห่วงโซ่อุปทาน

บริษัทส่งเสริมการจัดซื้อสินค้าและบริการจากผู้จำหน่ายที่มีมาตรฐานการดำเนินธุรกิจที่เหมาะสม และสนับสนุนการพัฒนาห่วงโซ่อุปทานที่มีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม บริษัทมอบหมายให้หน่วยงานจัดซื้อและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับผิดชอบในการดำเนินการตามนโยบายดังกล่าว รวมถึงกำหนดกระบวนการควบคุมภายในและแนวทางการกำกับดูแลการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้

3.2.2 การคัดเลือกและประเมินคู่ค้า Supplier Selection and Evaluation (GRI 204-1, GRI 308-1, GRI 414-1)

บริษัท ให้ความสำคัญกับกระบวนการคัดเลือกและประเมินคู่ค้าอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการที่จัดหา มีคุณภาพ ปลอดภัย และสามารถสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งสอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนในด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environmental, Social and Governance: ESG)

บริษัทกำหนดกระบวนการคัดเลือกคู่ค้าโดยครอบคลุมตั้งแต่การคัดกรองข้อมูลเบื้องต้น การประเมินศักยภาพของคู่ค้า การประเมินด้าน ESG การตรวจสอบมาตรฐานการดำเนินงาน ไปจนถึงการขึ้นทะเบียนคู่ค้าในฐานข้อมูล **Approved Vendor List (AVL)** ขององค์กร ปี 2568 บริษัทมีคู่ค้าทั้งหมด 812 ราย ครอบคลุมผู้จำหน่ายยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และ

ผู้ให้บริการสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยเป็นคู่ค้าสำคัญระดับ Tier-1 Suppliers จำนวน 295 ราย ซึ่งเป็นคู่ค้าที่มีบทบาทสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจของโรงพยาบาล เช่น ผู้จำหน่ายยา เครื่องมือแพทย์ และบริการด้านระบบสนับสนุนทางการแพทย์ คู่ค้ากลุ่มดังกล่าวได้รับการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานอย่างใกล้ชิด เพื่อบริหารจัดการความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทาน และรักษาความต่อเนื่องของการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ป่วย

1) โครงสร้างการกำกับดูแลการคัดเลือกคู่ค้า Supplier Selection Governance Structure

บริษัทกำหนดโครงสร้างการกำกับดูแลกระบวนการคัดเลือกและประเมินคู่ค้าอย่างชัดเจน เพื่อให้การจัดซื้อจัดจ้างมีความโปร่งใส ตรวจสอบได้ และสอดคล้องกับมาตรฐานด้านการรักษาพยาบาล กระบวนการจัดซื้อของบริษัทดำเนินการร่วมกับ บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ซึ่งเป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบด้านการจัดซื้อจัดจ้างของเครือโรงพยาบาล โดยทำงานร่วมกับบุคลากรจากหลายสาขาวิชาชีพของบริษัทเพื่อให้การพิจารณาคัดเลือกสินค้าและบริการมีความรอบคอบและครอบคลุมทั้งด้านคุณภาพ ความปลอดภัย และประสิทธิภาพในการใช้งาน การพิจารณาคัดเลือกสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล จะดำเนินการผ่าน คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary Committees) ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญจากหลายหน่วยงาน เพื่อให้การตัดสินใจมีความรอบด้านและสอดคล้องกับมาตรฐานทางการแพทย์

คณะกรรมการและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องในการพิจารณาคัดเลือกคู่ค้า ได้แก่

- คณะกรรมการคัดเลือกยา (Drug Selection Committee)
- คณะกรรมการคัดเลือกเวชภัณฑ์ (Medical Supplies Committee)
- คณะกรรมการพิจารณาเครื่องมือแพทย์ (Medical Equipment Committee)
- หน่วยงานจัดซื้อและพัสดุ
- หน่วยงานทางการแพทย์และผู้ใช้งานผลิตภัณฑ์

การดำเนินงานในรูปแบบคณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพดังกล่าวช่วยให้การพิจารณาคัดเลือกสินค้าและบริการเป็นไปอย่างรอบคอบ โดยคำนึงถึงปัจจัยสำคัญ ได้แก่

- คุณภาพและมาตรฐานของสินค้า
- ความปลอดภัยของผู้ป่วย
- ประสิทธิภาพในการใช้งานทางการแพทย์
- ความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ

แนวทางดังกล่าวช่วยเสริมสร้างความโปร่งใสในการจัดซื้อจัดจ้าง และสนับสนุนการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน

2) การคัดกรองและคัดเลือกคู่ค้าเบื้องต้น Supplier Screening and Selection (GRI 204-1)

บริษัทกำหนดกระบวนการคัดกรองและคัดเลือกคู่ค้าอย่างเป็นระบบ เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการที่จัดหาามีคุณภาพ มีความปลอดภัยต่อผู้ป่วย และสามารถสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ก่อนการพิจารณาเลือกคู่ค้า บริษัทดำเนินการตรวจสอบข้อมูลพื้นฐานของคู่ค้า (Supplier Screening) เพื่อประเมินความเหมาะสมในการดำเนินธุรกิจร่วมกัน โดยพิจารณาปัจจัยสำคัญ เช่น

- การจดทะเบียนนิติบุคคลและสถานะทางกฎหมายของบริษัทคู่ค้า
- ประสบการณ์และความเชี่ยวชาญในการผลิตหรือจำหน่ายสินค้า
- มาตรฐานคุณภาพของสินค้าและบริการ
- ความสามารถในการจัดส่งสินค้าและบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน
- การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแล

สำหรับสินค้าและบริการทางการแพทย์ เช่น ยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ บริษัทจะพิจารณาการขึ้นทะเบียนผลิตภัณฑ์กับหน่วยงานกำกับดูแล เช่น สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) รวมถึงมาตรฐานการผลิตหรือการจัดจำหน่ายที่เกี่ยวข้อง กระบวนการคัดกรองดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถคัดเลือกคู่ค้าที่มีความน่าเชื่อถือ และมีศักยภาพในการสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลได้อย่างเหมาะสม

ตารางตัวอย่างเกณฑ์การคัดกรองคู่ค้า

หมวดการประเมิน	เกณฑ์การพิจารณา	รายละเอียดการตรวจสอบ	วิธีการประเมิน
การปฏิบัติตามกฎหมาย	การจดทะเบียนถูกต้องตามกฎหมาย	มีใบอนุญาตประกอบกิจการ มีหนังสือรับรองบริษัท ภพ.20 เอกสารตามที่ ภาครัฐกำหนด	ตรวจสอบ เอกสาร
ธรรมาภิบาลและจริยธรรม	การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน	คู่ค้ามีนโยบายหรือแนวปฏิบัติด้านการต่อต้านคอร์รัปชัน	แบบประเมิน / เอกสาร
สิทธิมนุษยชนและแรงงาน	การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็น ธรรม	ไม่มีแรงงานเด็ก แรงงานบังคับ และมีสภาพการ ทำงานที่ปลอดภัย	แบบสอบถาม / ตรวจเยี่ยม
สิ่งแวดล้อม	การบริหารจัดการผลกระทบ สิ่งแวดล้อม	มีการจัดการของเสีย น้ำเสีย และการใช้ทรัพยากร อย่างมีประสิทธิภาพ	เอกสาร / ประเมิน
คุณภาพสินค้าและบริการ	มาตรฐานคุณภาพ	สินค้า/บริการได้มาตรฐานตามที่กำหนด เช่น ISO หรือมาตรฐานวิชาชีพ เช่น HACCP, GHPs	ตรวจเอกสาร / ประเมิน
ความปลอดภัยข้อมูล	การคุ้มครองข้อมูล	มีมาตรการรักษาความลับและความปลอดภัยของ ข้อมูล	เอกสาร / แบบ ประเมิน
ความมั่นคงทางธุรกิจ	ความสามารถในการส่งมอบ	มีศักยภาพในการผลิต ส่งมอบตรงเวลา และมี ความมั่นคงทางการเงิน	ประวัติการ ทำงาน / ประเมิน

บริษัทมีการคัดเลือกและประเมินคู่ค้าตามหลักการจัดซื้ออย่างรับผิดชอบ โดยพิจารณาทั้งด้านกฎหมาย ธรรมาภิบาล สิทธิมนุษยชน สิ่งแวดล้อม และคุณภาพ เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้าดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส มีจริยธรรม และสอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืนของบริษัท ปี 2568 บริษัทได้พิจารณาคัดเลือกคู่ค้ารายใหม่จำนวน 2 ราย ก่อนเข้าสู่กระบวนการประเมินตามเกณฑ์ขององค์กร

3) การประเมินด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาลของคู่ค้า Supplier ESG Assessment (GRI 308-1, GRI 414-1)

บริษัทนำปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environmental, Social and Governance: ESG) มาใช้เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการคัดเลือกและประเมินคู่ค้า เพื่อส่งเสริมการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อตลอดห่วงโซ่อุปทาน และลดความเสี่ยงด้าน ESG ที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินธุรกิจของคู่ค้า การประเมินดังกล่าวครอบคลุมประเด็นสำคัญดังนี้

มิติ ESG	ตัวอย่างประเด็นที่พิจารณา
มิติสิ่งแวดล้อม	การจัดการของเสีย การจัดการสารเคมี การปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อม
มิติสังคม	การปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน ความปลอดภัยในการทำงาน และสิทธิมนุษยชน
มิติธรรมาภิบาล	การดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส การต่อต้านการทุจริต และการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทให้ความสำคัญกับการคัดเลือกคู่ค้าที่มีมาตรฐานการดำเนินธุรกิจสอดคล้องกับหลักการพัฒนายั่งยืน และส่งเสริมให้คู่ค้าปรับปรุงมาตรฐานด้าน ESG อย่างต่อเนื่อง ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินการประเมินด้าน ESG ของคู่ค้าก่อนการคัดเลือก จำนวน 2 ราย คิดเป็น 100% ของคู่ค้าที่เข้าสู่กระบวนการพิจารณาในปีดังกล่าว

4) การประเมินตนเองของคู่ค้า การตรวจสอบโดยองค์กรอิสระ และการตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า Supplier Self-Assessment, Third-Party Verification and Supplier Site Visit

เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใสในการดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้า บริษัทกำหนดกระบวนการตรวจสอบข้อมูลและประเมินมาตรฐานการดำเนินธุรกิจของคู่ค้าในหลายระดับ เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้ามีระบบบริหารจัดการที่สอดคล้องกับมาตรฐานด้านคุณภาพ ความปลอดภัย และความยั่งยืน ประกอบด้วยแนวทางสำคัญ ดังนี้

4.1) การประเมินตนเองของคู่ค้า (Supplier Self-Assessment)

บริษัทกำหนดให้คู่ค้าจัดทำ แบบประเมินตนเองของคู่ค้า (Supplier Self-Assessment Questionnaire) เพื่อเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับมาตรฐานการดำเนินงานธุรกิจขององค์กร โดยแบบประเมินครอบคลุมประเด็นสำคัญ ได้แก่

- ระบบบริหารจัดการคุณภาพสินค้าและบริการ
- การปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง
- การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- การดูแลสุขภาพและความปลอดภัยในการทำงาน
- การดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรมและการต่อต้านการทุจริต

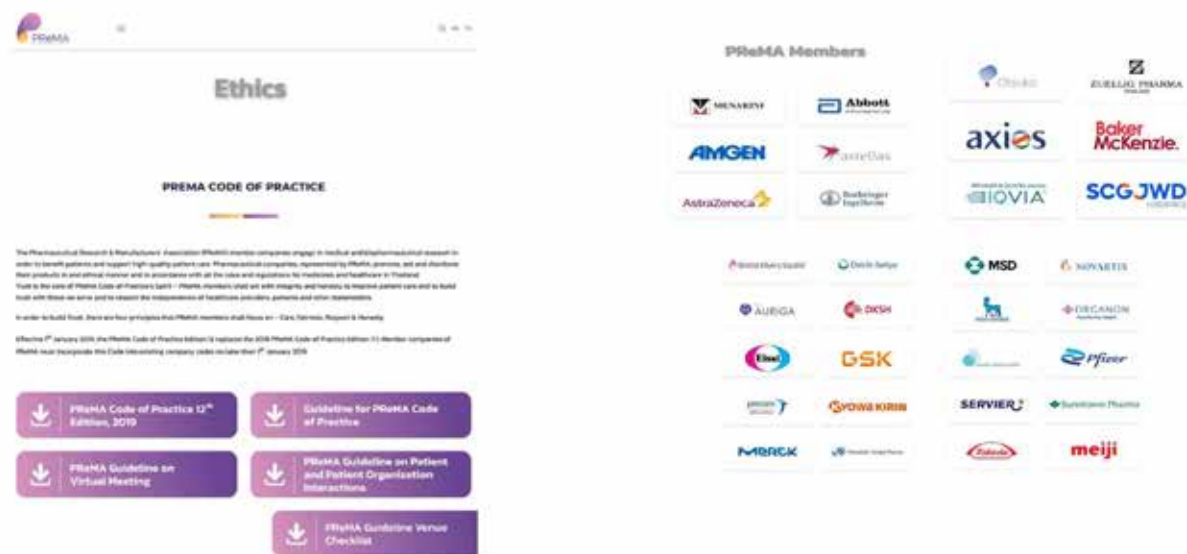
ข้อมูลจากแบบประเมินดังกล่าวจะถูกนำมาใช้ประกอบการพิจารณาคัดเลือกคู่ค้า รวมถึงใช้ในการติดตามและพัฒนา มาตรฐานการดำเนินงานธุรกิจของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง

4.2) การตรวจสอบมาตรฐานโดยองค์กรอิสระ (Third-Party Certification and Audit)

บริษัทอาจพิจารณาข้อมูลการรับรองมาตรฐานหรือการตรวจประเมินจากองค์กรอิสระ (Third-Party Certification หรือ Audit) เพื่อใช้ประกอบการประเมินความน่าเชื่อถือของคู่ค้า โดยตัวอย่างมาตรฐานที่ใช้ประกอบการพิจารณา ได้แก่

- มาตรฐานระบบบริหารคุณภาพ
- มาตรฐานการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
- มาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงาน
- มาตรฐานหรือแนวปฏิบัติของอุตสาหกรรมยาและเวชภัณฑ์

ตัวอย่างบริษัทที่ได้รับการประเมินโดยองค์กรอิสระภายนอก (Third-party Audit)



4.3) การตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Supplier Site Visit)

บริษัทดำเนินการตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Supplier Site Visit) เพื่อประเมินกระบวนการดำเนินงานจริงของคู่ค้า รวมถึงตรวจสอบกระบวนการผลิต การจัดการสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัยในการทำงาน และการปฏิบัติตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้ามีการดำเนินงานที่สอดคล้องกับมาตรฐานของบริษัท การตรวจเยี่ยมดังกล่าวอาจครอบคลุมประเด็น ได้แก่

- กระบวนการผลิตหรือการให้บริการของคู่ค้า
- ระบบควบคุมคุณภาพสินค้า
- มาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงาน
- การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมของสถานประกอบการ

ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินการตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า จำนวน 10 บริษัท เพื่อให้เห็นภาพรวมของการดำเนินการคัดเลือกและประเมินคู่ค้า

5) การขึ้นทะเบียนคู่ค้า Approved Vendor List (AVL) (GRI 204-1)

คู่ค้าที่ผ่านกระบวนการคัดกรองและประเมินตามเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด จะได้รับการขึ้นทะเบียนในฐานะข้อมูล Approved Vendor List (AVL) ซึ่งเป็นระบบฐานข้อมูลคู่ค้าขององค์กร เพื่อใช้ในการบริหารจัดการข้อมูลและควบคุมมาตรฐานของคู่ค้าที่บริษัทดำเนินธุรกิจร่วมกัน ระบบ AVL มีบทบาทสำคัญในการสนับสนุนการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยใช้สำหรับ

- การบริหารจัดการข้อมูลและประวัติของคู่ค้า
- การติดตามสถานะการอนุมัติและคุณสมบัติของคู่ค้า
- ควบคุมคุณภาพของสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อจัดจ้าง

บริษัทมีการทบทวนและปรับปรุงข้อมูลคู่ค้าในระบบ AVL อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้ายังคงรักษามาตรฐานด้านคุณภาพ ความปลอดภัย และการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมชาติ (ESG) ในกรณีที่พบว่าคู่ค้าไม่สามารถปฏิบัติตามข้อกำหนดของบริษัท หรือมีประเด็นความเสี่ยงด้านคุณภาพ ความปลอดภัย หรือการดำเนินธุรกิจ บริษัทอาจพิจารณาจะปรับการจัดซื้อชั่วคราว หรือถอดถอนคู่ค้าออกจากทะเบียน Approved Vendor List (AVL) ตามความเหมาะสม

3.2.3 จรรยาบรรณคู่ค้า Supplier Code of Conduct (GRI 308-2, GRI 414-2)

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้าอย่างมีจริยธรรม โปร่งใส และสอดคล้องกับหลักการพัฒนายั่งยืน โดยบริษัทได้กำหนด **จรรยาบรรณคู่ค้า (Supplier Code of Conduct)** เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินธุรกิจร่วมกับคู่ค้าในห่วงโซ่อุปทาน จรรยาบรรณคู่ค้าดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อกำหนดมาตรฐานการดำเนินธุรกิจที่บริษัทคาดหวังจากคู่ค้า โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ ได้แก่ จริยธรรมทางธุรกิจ การเคารพสิทธิมนุษยชน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม เพื่อให้การดำเนินงานของคู่ค้าสอดคล้องกับมาตรฐานความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมของบริษัท

บริษัทมีการสื่อสารจรรยาบรรณคู่ค้าแก่คู่ค้าอย่างต่อเนื่อง ผ่านกระบวนการขึ้นทะเบียนคู่ค้า การทำสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง และการสื่อสารระหว่างบริษัทกับคู่ค้า เพื่อส่งเสริมให้คู่ค้าปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวตลอดระยะเวลาการดำเนินธุรกิจร่วมกัน

1) จริยธรรมทางธุรกิจ Business Ethics

บริษัทคาดหวังให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม และปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง รวมถึงยึดมั่นในหลักการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน คู่ค้าจะต้องดำเนินธุรกิจโดยยึดถือแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

- ไม่ให้รับ หรือเรียกรับสินบน หรือผลประโยชน์ที่ไม่เหมาะสมในทุกรูปแบบ
- ไม่ดำเนินธุรกิจในลักษณะที่ก่อให้เกิดการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม
- เคารพสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น
- รักษาความลับของข้อมูลทางธุรกิจ รวมถึงข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วยและการดำเนินงานของโรงพยาบาล

การดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าวช่วยลดความเสี่ยงด้านการทุจริตในห่วงโซ่อุปทาน และส่งเสริมการดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใสและมีความรับผิดชอบต่อสังคม

2) สิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน Human Rights and Labor Practices

บริษัทส่งเสริมให้คู่ค้าปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชนและมาตรฐานแรงงานสากล โดยสอดคล้องกับแนวทางสากล ได้แก่ ปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights: UDHR) และอนุสัญญาหลักขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินธุรกิจของคู่ค้ามีความรับผิดชอบต่อแรงงาน และเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ บริษัทคาดหวังให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจโดยยึดถือแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

- ไม่ใช้แรงงานเด็ก แรงงานบังคับ หรือแรงงานที่ไม่เป็นไปตามกฎหมาย
- ปฏิบัติต่อลูกจ้างด้วยความเป็นธรรม เคารพศักดิ์ศรีและสิทธิของพนักงานทุกคน

- ไม่เลือกปฏิบัติในการจ้างงาน การให้ค่าตอบแทน หรือโอกาสในการทำงาน บนพื้นฐานของเชื้อชาติ เพศ อายุ ศาสนา ความพิการ หรือสถานะทางสังคม
- ปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน รวมถึงข้อกำหนดด้านค่าจ้าง ชั่วโมงการทำงาน และสวัสดิการแรงงานตามที่กฎหมายกำหนด

การดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าวช่วยส่งเสริมสภาพการจ้างงานที่เป็นธรรม สร้างความเป็นอยู่ที่ดีของแรงงาน และสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อตลอดห่วงโซ่อุปทาน

3) ความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการทำงาน Occupational Health and Safety

บริษัทคาดหวังให้ลูกค้าจัดให้มีระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยและเหมาะสมสำหรับพนักงาน รวมถึงลดความเสี่ยงจากอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยจากการทำงาน ลูกค้าควรมีมาตรการดำเนินงานด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัย ดังต่อไปนี้

- จัดให้มีมาตรการป้องกันอุบัติเหตุและอันตรายจากการปฏิบัติงาน
- จัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment: PPE) ที่เหมาะสมกับลักษณะงาน
- จัดให้มีแผนและแนวปฏิบัติรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน เช่น อัคคีภัย หรือเหตุการณ์ที่อาจก่อให้เกิดอันตรายต่อชีวิตและทรัพย์สิน
- ส่งเสริมการฝึกอบรมและการสร้างความตระหนักด้านความปลอดภัยในการทำงานให้แก่พนักงานอย่างสม่ำเสมอ

การดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าวช่วยลดความเสี่ยงด้านความปลอดภัยในการทำงาน และส่งเสริมมาตรฐานการดำเนินงานที่ปลอดภัยในห่วงโซ่อุปทานของบริษัท

4) การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม Environmental Management

บริษัทส่งเสริมให้ลูกค้าดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง เพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างรับผิดชอบต่อและยั่งยืนตลอดห่วงโซ่อุปทาน บริษัทคาดหวังให้ลูกค้ามีแนวทางในการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ดังต่อไปนี้

- บริหารจัดการของเสียและสารเคมีอย่างเหมาะสม และเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย
- ส่งเสริมการใช้พลังงาน น้ำ และทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากกระบวนการผลิตหรือการให้บริการ
- สนับสนุนแนวทางการดำเนินธุรกิจที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

การดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าวช่วยลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมการพัฒนาห่วงโซ่อุปทานที่มีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมและสังคม

5) ความรับผิดชอบต่อสังคมและชุมชน Social and Community Responsibility

บริษัทส่งเสริมให้ลูกค้าดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสังคมและชุมชน โดยเฉพาะในพื้นที่ที่มีการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจหรือการผลิตสินค้า เพื่อสนับสนุนการพัฒนาอย่างยั่งยืนและการอยู่ร่วมกันอย่างเกื้อกูลกับชุมชนโดยรอบ บริษัทคาดหวังให้ลูกค้าดำเนินธุรกิจโดยยึดถือแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

- เคารพวัฒนธรรม ขนบธรรมเนียม และวิถีชีวิตของชุมชนในพื้นที่ดำเนินงาน
- ลดผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและสังคมที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินธุรกิจ
- สนับสนุนการพัฒนาคุณภาพชีวิตของชุมชนตามความเหมาะสม เช่น การมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อสังคม หรือการส่งเสริมเศรษฐกิจในท้องถิ่น

การดำเนินงานตามแนวทางดังกล่าวช่วยส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีกับชุมชน สร้างความไว้วางใจจากผู้มีส่วนได้เสีย และสนับสนุนการเติบโตอย่างยั่งยืนของห่วงโซ่อุปทานของบริษัท

6) การติดตามการปฏิบัติตามจรรยาบรรณคู่ค้าและช่องทางการร้องเรียน Supplier Code of Conduct Compliance and Reporting Channel

บริษัทมีการติดตามและประเมินการปฏิบัติตามจรรยาบรรณคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินธุรกิจ ในห่วงโซ่อุปทานเป็นไปตามมาตรฐานด้านจริยธรรม สังคม และสิ่งแวดล้อมที่บริษัทกำหนด โดยบริษัทดำเนินการผ่านกระบวนการต่าง ๆ ดังต่อไปนี้

- การประเมินคู่ค้าในกระบวนการคัดเลือกและการทบทวนคู่ค้าเป็นระยะ
- การประเมินตนเองของคู่ค้า (Supplier Self-Assessment) ตามเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด
- การตรวจประเมินหรือรับรองมาตรฐานจากองค์กรอิสระที่เกี่ยวข้อง
- การตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Supplier Site Visit) เพื่อประเมินการปฏิบัติงานจริง

ในกรณีที่คู่ค้า พนักงาน หรือผู้มีส่วนได้เสีย พบเห็นการกระทำที่อาจเข้าข่ายฝ่าฝืนจรรยาบรรณคู่ค้า กฎหมาย หรือข้อกำหนดของบริษัท สามารถแจ้งเบาะแสหรือร้องเรียนผ่านช่องทางการรับเรื่องร้องเรียนของบริษัทได้ โดยบริษัทจะดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงอย่างเป็นธรรม โปร่งใส และรักษาความลับของผู้แจ้งเบาะแสเพื่อให้เกิดการแก้ไขปรับปรุงอย่างเหมาะสม หากตรวจสอบพบว่าคู่ค้าฝ่าฝืนข้อกำหนดตามจรรยาบรรณคู่ค้า บริษัทอาจพิจารณาดำเนินมาตรการตามความเหมาะสม เช่น

- การแจ้งเตือนและกำหนดแผนปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด
- การระงับการจัดซื้อจัดจ้างชั่วคราว
- การถอดถอนคู่ค้าออกจากทะเบียน Approved Vendor List (AVL)

ช่องทางการแจ้งเรื่องร้องเรียน



ในปี 2568 บริษัทไม่พบรายงานการละเมิดจรรยาบรรณคู่ค้าที่มีนัยสำคัญจากคู่ค้าหลักขององค์กร ทั้งนี้บริษัทมีการติดตาม ตรวจสอบ และส่งเสริมให้คู่ค้าปฏิบัติตามจรรยาบรรณคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การดำเนินธุรกิจร่วมกันเป็นไปอย่างโปร่งใส มีจริยธรรม และสอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน

3.2.4 การบูรณาการ ESG ในการจัดซื้อจัดจ้าง Integration of ESG in Procurement (GRI 308-1, GRI 414-1)

บริษัทบูรณาการประเด็นด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environmental, Social and Governance: ESG) เข้าสู่กระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้การดำเนินงานของห่วงโซ่อุปทานสอดคล้องกับหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืน และลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจขององค์กร ในการพิจารณาคัดเลือกคู่ค้า บริษัทไม่ได้พิจารณาเฉพาะด้านราคา คุณภาพสินค้า และความสามารถในการส่งมอบเท่านั้น แต่ยังคำนึงถึงแนวทางการดำเนินธุรกิจของคู่ค้าในด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้ามีมาตรฐานการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายและแนวปฏิบัติด้านความยั่งยืนของบริษัท การบูรณาการ ESG ในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างช่วยให้บริษัทสามารถ

- ลดความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและสังคมในห่วงโซ่อุปทาน
- ส่งเสริมการดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรมและโปร่งใส
- สนับสนุนคู่ค้าที่มีมาตรฐานการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน

ปี 2568 บริษัทมีคู่ค้าทั้งหมด 812 ราย และมีคู่ค้าสำคัญระดับ Tier-1 Suppliers จำนวน 295 ราย ซึ่งได้รับการติดตามและประเมินด้าน ESG อย่างใกล้ชิด

1) การพิจารณา ESG ในกระบวนการคัดเลือกคู่ค้า ESG Screening in Supplier Selection

บริษัทกำหนดให้การประเมินด้าน ESG เป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการคัดเลือกและขึ้นทะเบียนคู่ค้า โดยพิจารณาปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล ควบคู่กับเกณฑ์ด้านคุณภาพสินค้า ความปลอดภัยของผู้ป่วย และความสามารถในการดำเนินธุรกิจของคู่ค้า การประเมินดังกล่าวครอบคลุมประเด็นสำคัญ ดังนี้

ด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental)

- การปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อม
- การบริหารจัดการของเสียและสารเคมี
- การลดการใช้พลังงานและทรัพยากร
- มาตรการควบคุมผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากกระบวนการผลิต

ด้านสังคม (Social)

- การปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน
- การคุ้มครองสิทธิมนุษยชน
- การดูแลสุขภาพและความปลอดภัยของพนักงาน
- มาตรฐานการผลิตที่ปลอดภัยสำหรับผลิตภัณฑ์ทางการแพทย์

ด้านธรรมาภิบาล (Governance)

- การดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส
- การต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน
- การปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานอุตสาหกรรม

ผลการประเมินด้าน ESG จะถูกนำมาพิจารณาร่วมกับข้อมูลด้านคุณภาพสินค้า ประสิทธิภาพในการส่งมอบ และความคุ้มค่าทางเศรษฐกิจ เพื่อใช้ประกอบการตัดสินใจคัดเลือกและขึ้นทะเบียนคู่ค้าของบริษัท

บริษัทกำหนดเกณฑ์การประเมินด้าน ESG สำหรับคู่ค้า โดยครอบคลุมประเด็นด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล เพื่อใช้เป็นแนวทางในการพิจารณาคัดเลือกและประเมินคู่ค้าให้สอดคล้องกับมาตรฐานการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนขององค์กร ดังตารางต่อไปนี้

ตาราง: เกณฑ์การประเมิน ESG ของคู่ค้า

Environment (E)	Social (S)	Governance (G)
การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> • การจัดการของเสีย • การควบคุมสารเคมี • การปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อม 	สิทธิมนุษยชนและแรงงาน <ul style="list-style-type: none"> • ปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน • ไม่มีแรงงานเด็กหรือแรงงานบังคับ 	จริยธรรมทางธุรกิจ <ul style="list-style-type: none"> • นโยบายต่อต้านคอร์รัปชัน • การดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส
การใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ <ul style="list-style-type: none"> • การลดการใช้พลังงาน • การลดการใช้น้ำ • การใช้วัสดุอย่างคุ้มค่า 	ความปลอดภัยในการทำงาน <ul style="list-style-type: none"> • มาตรการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย • การดูแลสุขภาพพนักงาน 	การปฏิบัติตามกฎหมาย <ul style="list-style-type: none"> • ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแล
มาตรฐานสิ่งแวดล้อม <ul style="list-style-type: none"> • ระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น ISO 14001 	ความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์ <ul style="list-style-type: none"> • มาตรฐานความปลอดภัยของยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ 	ธรรมาภิบาลองค์กร <ul style="list-style-type: none"> • การบริหารจัดการองค์กรอย่างโปร่งใสและตรวจสอบได้

2) กระบวนการคัดกรอง ESG ของคู่ค้า

บริษัทกำหนดกระบวนการคัดกรองและประเมินคู่ค้าโดยคำนึงถึงหลักการด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social and Governance: ESG) เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้าที่ดำเนินธุรกิจร่วมกับบริษัทมีมาตรฐานการดำเนินงานที่สอดคล้องกับนโยบายและแนวทางด้านความยั่งยืนขององค์กร กระบวนการคัดกรอง ESG ของคู่ค้าประกอบด้วยขั้นตอนสำคัญ ดังนี้

กระบวนการคัดเลือกคู่ค้าและประเมินคู่ค้าตามหลัก ESG



กระบวนการเริ่มต้นจาก การยื่นข้อมูลคู่ค้า โดยคู่ค้าจะต้องจัดส่งข้อมูลพื้นฐานและเอกสารที่เกี่ยวข้องเพื่อสมัครขึ้นทะเบียนเป็นคู่ค้าของบริษัท จากนั้นบริษัทจะดำเนินการ ตรวจสอบข้อมูลพื้นฐานของคู่ค้า เพื่อพิจารณาสถานะทางกฎหมาย ความน่าเชื่อถือ ประสิทธิภาพ และความสามารถในการดำเนินธุรกิจ ภายหลังจากการตรวจสอบข้อมูลเบื้องต้น บริษัทจะดำเนินการ ประเมินด้าน ESG ของคู่ค้า เพื่อพิจารณาการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ โดยอาจดำเนินการผ่านวิธีการต่าง ๆ เช่น การประเมินตนเองของคู่ค้า (Self-Assessment) การตรวจประเมินจากหน่วยงานภายนอกหรือองค์กรอิสระ (Third-Party Assessment) หรือการตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Site Visit) เมื่อการประเมินเสร็จสิ้น ผลการประเมินจะถูกนำเสนอเพื่อพิจารณาโดยคณะกรรมการหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้องของบริษัท หากคู่ค้าผ่านเกณฑ์การประเมินตามที่บริษัทกำหนดจะได้รับการขึ้นทะเบียนในฐานะข้อมูล Approved Vendor List (AVL) ซึ่งเป็นรายชื่อคู่ค้าที่ได้รับการอนุมัติให้สามารถดำเนินธุรกิจร่วมกับบริษัทได้ ทั้งนี้บริษัทมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้ายังคงปฏิบัติตามมาตรฐานด้าน ESG และข้อกำหนดของบริษัทตลอดระยะเวลาการดำเนินธุรกิจร่วมกัน ซึ่งช่วยส่งเสริมการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างมีความรับผิดชอบและยั่งยืน

กระบวนการดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถคัดเลือกคู่ค้าที่มีมาตรฐานการดำเนินธุรกิจสอดคล้องกับแนวทางด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social and Governance: ESG) รวมถึงช่วยลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในห่วงโซ่อุปทานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

3) การประเมินคู่ค้าด้านสิ่งแวดล้อมและสังคม Environmental and Social Screening of Suppliers

บริษัทมีการประเมินคู่ค้าด้านสิ่งแวดล้อมและสังคมเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการคัดเลือกและพิจารณาคู่ค้าโดยให้ความสำคัญกับคู่ค้าที่มีความเกี่ยวข้องโดยตรงกับการให้บริการทางการแพทย์และการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยเฉพาะคู่ค้าสำคัญ เช่น

- ผู้จำหน่ายยา
- ผู้จำหน่ายเวชภัณฑ์
- ผู้จำหน่ายเครื่องมือแพทย์
- ผู้ให้บริการกำจัดของเสียทางการแพทย์

การประเมินดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้ามีการดำเนินงานที่คำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสังคม รวมถึงปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง โดยบริษัทอาจดำเนินการประเมินผ่านวิธีการต่าง ๆ ได้แก่

- การประเมินตนเองของคู่ค้า (Supplier Self-Assessment)
- การตรวจสอบหรือรับรองจากองค์กรอิสระ (Third-Party Audit)
- การตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Supplier Site Visit)

4) การส่งเสริมคู่ค้าที่ดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน Promotion of Responsible Suppliers

บริษัทให้ความสำคัญกับการส่งเสริมให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจตามหลักการพัฒนายั่งยืน โดยพิจารณาปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social and Governance: ESG) ในกระบวนการคัดเลือกและจัดซื้อจัดจ้าง บริษัทมุ่งสร้างความร่วมมือระยะยาวกับคู่ค้าที่มีมาตรฐานการดำเนินธุรกิจที่สอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบ พร้อมทั้งสนับสนุนให้คู่ค้าปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร และยกระดับมาตรฐานการดำเนินธุรกิจในห่วงโซ่อุปทาน

4.1) มาตรฐานด้านความยั่งยืนของคู่ค้า (Supplier Sustainability Standards)

ในการคัดเลือกคู่ค้า บริษัทพิจารณามาตรฐานการดำเนินงานของคู่ค้าในด้านต่าง ๆ เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการมีคุณภาพ ปลอดภัย และเป็นไปตามมาตรฐานสากล โดยมาตรฐานที่บริษัทให้ความสำคัญ ได้แก่

- ระบบบริหารจัดการคุณภาพ เช่น ISO 9001
- ระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม เช่น ISO 14001
- ระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เช่น ISO 45001
- มาตรฐานการผลิตหรือการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมทางการแพทย์

การส่งเสริมให้คู่ค้ามีมาตรฐานดังกล่าวช่วยลดความเสี่ยงด้านคุณภาพสินค้า เพิ่มความปลอดภัยต่อผู้ป่วย และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในห่วงโซ่อุปทานของบริษัท

4.2) การเลือกใช้สินค้าและบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Sustainable Product and Service Selection)

บริษัทสนับสนุนการเลือกใช้สินค้าและบริการที่ช่วยลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในกระบวนการดำเนินงานของโรงพยาบาล โดยพิจารณาปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมในการจัดซื้อจัดจ้าง เช่น การลดการใช้บรรจุภัณฑ์ที่ไม่จำเป็น

- การเลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่สามารถรีไซเคิลได้
- การเลือกใช้สินค้าและบริการที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงานและทรัพยากร
- การสนับสนุนคู่ค้าที่มีแนวทางการดำเนินธุรกิจที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

แนวทางดังกล่าวช่วยสนับสนุนเป้าหมายขององค์กรในการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และส่งเสริมการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนตลอดห่วงโซ่อุปทาน

4.3) โครงการความร่วมมือด้านความยั่งยืนกับคู่ค้า (Supplier Sustainability Initiatives)

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ดำเนินโครงการร่วมกับคู่ค้าเพื่อส่งเสริมการพัฒนาการดำเนินงานด้านความยั่งยืนในห่วงโซ่อุปทาน โดยมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร ลดของเสีย และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จากกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อและโลจิสติกส์ แนวทางดังกล่าวสะท้อนถึงความร่วมมือระหว่างบริษัทและคู่ค้าในการพัฒนาการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบ และสนับสนุนเป้าหมายด้านสิ่งแวดล้อมขององค์กร ตัวอย่างโครงการที่บริษัทดำเนินการร่วมกับคู่ค้า ได้แก่

- โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการจัดส่งสินค้า (Delivery Consolidation Program)

บริษัทได้แนะนำบริษัทคู่ค้า ในการเปลี่ยนรถยนต์ส่งของจากรถยนต์สันดาปที่ใช้ น้ำมันเชื้อเพลิง เป็นรถยนต์ไฟฟ้าแทน โดยร่วมมือกับบริษัท แสงชัยวัสดุภัณฑ์ จำกัด

- โครงการลดบรรจุภัณฑ์ในห่วงโซ่อุปทาน (Packaging Reduction Initiative)

บริษัทส่งเสริมให้คู่ค้าปรับปรุงรูปแบบบรรจุภัณฑ์สินค้า เช่น การลดการใช้วัสดุบรรจุภัณฑ์ที่ไม่จำเป็น และสนับสนุน การใช้บรรจุภัณฑ์ที่สามารถนำกลับมาใช้ใหม่หรือรีไซเคิลได้ แนวทางดังกล่าวช่วยลดปริมาณของเสียจากบรรจุภัณฑ์ในกระบวนการ จัดส่งสินค้า และสนับสนุนการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพในห่วงโซ่อุปทาน โดยร่วมกับบริษัท ทะเลไทย โอเชียน ฟู้ด จำกัด

- โครงการจัดซื้อจัดจ้างแบบดิจิทัล (Digital Procurement Initiative)

บริษัทนำระบบดิจิทัลมาใช้ในการบริหารจัดการเอกสารการจัดซื้อจัดจ้างร่วมกับคู่ค้า เช่น บริษัท ซิลลิค ฟาร์มา จำกัด และบริษัท ดีทีเอ็ม โดยใช้ระบบ Electronic Data Integration (EDI) และเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ในกระบวนการจัดซื้อ เช่น ใบสั่งซื้อ (Purchase Order) และเอกสารการส่งมอบสินค้า การนำระบบดิจิทัลมาใช้ช่วยลดการใช้กระดาษ เพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการข้อมูล และเพิ่มความโปร่งใสในการทำธุรกรรมกับคู่ค้า

• โครงการให้ความรู้คู่ค้า

บริษัทได้จัดโครงการให้ความรู้แก่บริษัทคู่ค้า ได้แก่ บริษัท รักษาความปลอดภัย พีซีเอส และ ฟาซิลิตี้ เซอร์วิส เซล จำกัด (PCS) โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างความรู้และความเข้าใจด้านการจัดการของเสียอย่างถูกต้องตามหลักสุขอนามัยและสิ่งแวดล้อม เน้นการอบรมครอบคลุมการคัดแยกขยะตามประเภทอย่างเหมาะสม เพื่อลดความเสี่ยงจากการปนเปื้อนและการติดเชื้อ รวมถึงการส่งเสริมแนวทางลดการใช้สารเคมี เช่น การลดปริมาณน้ำยาทำความสะอาด หรือปรับเปลี่ยนไปใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม การดำเนินโครงการดังกล่าวช่วยลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในหลายมิติ ได้แก่

- ลดมลพิษในดิน จากการลดการปนเปื้อนของสารเคมี
- ป้องกันน้ำเสียและการสะสมของสารพิษในแหล่งน้ำ
- ลดมลพิษทางอากาศ จากการลดการระเหยของสารเคมี
- ปกป้องสัตว์และความหลากหลายทางชีวภาพ
- ส่งเสริมสุขภาพที่ดีของมนุษย์ ทั้งผู้ปฏิบัติงานและผู้รับบริการ

5) ข้อกำหนด ESG ในสัญญาจัดซื้อ ESG Requirements In Procurement Contracts

บริษัทกำหนดให้คู่ค้าปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการ (Environmental, Social and Governance: ESG) ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินธุรกิจ โดยมีการระบุข้อกำหนดดังกล่าวไว้ในสัญญาจัดซื้อจัดจ้างและข้อตกลงทางธุรกิจ เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้าดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบและสอดคล้องกับนโยบายด้านความยั่งยืนของบริษัท ข้อกำหนดสำคัญที่บริษัทกำหนดให้คู่ค้าปฏิบัติตาม ได้แก่

- การปฏิบัติตาม จรรยาบรรณคู่ค้า (Supplier Code of Conduct)
- การปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง
- การเคารพสิทธิมนุษยชนและมาตรฐานแรงงานสากล
- การดำเนินธุรกิจโดยยึดหลักการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน

ในกรณีที่พบว่าคู่ค้ามีการฝ่าฝืนข้อกำหนดดังกล่าว บริษัทอาจดำเนินการมาตรการที่เหมาะสมตามระดับความรุนแรงของกรณี เช่น

- การกำหนดแผนปรับปรุงแก้ไข (Corrective Action Plan)
- การทบทวนสถานะของคู่ค้า
- การถอดถอนคู่ค้าออกจากทะเบียน Approved Vendor List (AVL)

3.2.5 การบริหารความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทาน Supply Chain Risk Management (GRI 204-1, GRI 308-2, GRI 414-2)

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทาน เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการที่จำเป็นต่อการให้บริการทางการแพทย์สามารถจัดหาได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพ และปลอดภัยต่อผู้ป่วย ห่วงโซ่อุปทานของโรงพยาบาลครอบคลุมผู้จำหน่าย ยา เวชภัณฑ์ เครื่องมือแพทย์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ ตลอดจนผู้ให้บริการสนับสนุนการดำเนินงาน เช่น การกำจัดของเสียทางการแพทย์ การซักกริด และบริการระบบสนับสนุนต่าง ๆ บริษัทได้กำหนดกระบวนการบริหารความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานอย่างเป็นระบบ ครอบคลุมการระบุ ประเมิน และติดตามความเสี่ยงของคู่ค้า เพื่อป้องกันการหยุดชะงักของการจัดหาสินค้าและบริการที่อาจส่งผลกระทบต่อความต่อเนื่องของการรักษาพยาบาลและความปลอดภัยของผู้ป่วย

ในปี 2568 บริษัทมีคู่ค้าทั้งหมด 812 ราย โดยเป็นคู่ค้าสำคัญระดับ Tier-1 Suppliers จำนวน 295 ราย ซึ่งเป็นคู่ค้าที่มีบทบาทสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัท และได้รับการติดตามและประเมินความเสี่ยงอย่างใกล้ชิดตามกรอบการบริหารความเสี่ยงขององค์กร เพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของห่วงโซ่อุปทานและสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน

1) การจำแนกระดับความสำคัญของคู่ค้า (Supplier Risk Classification)

เพื่อให้สามารถบริหารจัดการความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานได้อย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทได้กำหนดแนวทางการจำแนก ระดับความสำคัญของคู่ค้าตามระดับความสำคัญของสินค้าและบริการ รวมถึงระดับความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของ บริษัท การจำแนก ระดับความสำคัญของคู่ค้าพิจารณาจากหลายปัจจัย ทั้งปัจจัยด้านการดำเนินธุรกิจและปัจจัยด้านความยั่งยืน (Environmental, Social and Governance: ESG) เพื่อให้บริษัทสามารถกำหนดแนวทางในการติดตาม บริหารจัดการ และลดความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานได้อย่างเหมาะสม ปัจจัยที่ใช้ในการพิจารณาจำแนก ระดับความสำคัญของคู่ค้า ครอบคลุมทั้งความสำคัญของสินค้าและบริการต่อการรักษาพยาบาล ความสามารถในการจัดหาสินค้าหรือบริการทดแทน รวมถึงความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG) ที่อาจเกิดขึ้นในห่วงโซ่อุปทาน เพื่อให้บริษัทสามารถกำหนดมาตรการติดตามและบริหารจัดการความเสี่ยงของคู่ค้าได้อย่างเหมาะสมตามระดับความสำคัญและระดับความเสี่ยง

ตาราง: เกณฑ์การประเมินระดับความเสี่ยงของคู่ค้า

ปัจจัยการประเมิน	ตัวอย่างประเด็นที่พิจารณา
ความสำคัญต่อการให้บริการทางการแพทย์	สินค้าและบริการเกี่ยวข้องกับการรักษาผู้ป่วยโดยตรง เช่น ยา เวชภัณฑ์ หรือเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ในการวินิจฉัยและรักษา
ความสามารถในการจัดหาทดแทน	ความพร้อมของผู้จำหน่ายรายอื่นในตลาด หากเกิดความล่าช้าหรือการหยุดชะงักในการจัดส่งสินค้า
ความเสี่ยงด้าน ESG	การปฏิบัติตามมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม แรงงาน สิทธิมนุษยชน และจริยธรรมทางธุรกิจ
ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน	ความต่อเนื่องของการผลิต การขนส่ง ความน่าเชื่อถือ และประสิทธิภาพในการจัดส่งสินค้า

จากเกณฑ์การประเมินดังกล่าว บริษัทได้จำแนกคู่ค้าออกเป็น 5 ระดับ ตามความสำคัญของสินค้าและบริการ รวมถึงระดับความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของธุรกิจ เพื่อกำหนดแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานได้อย่างเหมาะสม และเสริมสร้างความต่อเนื่องของการให้บริการทางการแพทย์

ตาราง: การจำแนกระดับความสำคัญของคู่ค้าในห่วงโซ่อุปทาน

ลักษณะสินค้าและบริการ	ลักษณะสินค้าและบริการ	แนวทางการบริหารความเสี่ยง	เครื่องมือในการบริหารจัดการ
Critical Level	คู่ค้าที่จัดจำหน่ายสินค้าและบริการที่มีความสำคัญสูงต่อการรักษาผู้ป่วย เช่น ยาตามบัญชี Life Saving Drug List เวชภัณฑ์สำคัญ และเครื่องมือแพทย์ที่ใช้ในการช่วยชีวิต เช่น เครื่องกระตุ้นหัวใจไฟฟ้า (AED) หรืออุปกรณ์ที่อยู่ในรายการ Most Risk Item ของสถาบัน ECRI	คัดเลือกคู่ค้าที่มีมาตรฐานการดำเนินงานธุรกิจที่โปร่งใสและมีจริยธรรม - จัดเตรียมแผนสำรองสินค้าและบริการในกรณีเกิดภาวะขาดแคลนหรือการหยุดชะงักของการจัดส่ง - ส่งเสริมความร่วมมือระยะยาวกับคู่ค้าเพื่อเสริมสร้างความมั่นคงของห่วงโซ่อุปทาน	Supplier Assessment Process ก่อนและหลังการขึ้นทะเบียนคู่ค้า - ESG On-site Audit อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง - การพัฒนาความร่วมมือด้านนวัตกรรมหรือการพัฒนาผลิตภัณฑ์ร่วมกับคู่ค้า
Strategy Level	คู่ค้าที่จัดจำหน่ายสินค้าและบริการที่จำเป็นต่อการรักษา เช่น ยาควบคุม (Controlled Drugs) เวชภัณฑ์เฉพาะทาง หรือเครื่องมือแพทย์มูลค่าสูง เช่น เครื่องกระตุ้นหัวใจหรือเครื่องช่วยการทำงานของหัวใจและปอด (ECMO)	- สร้างความสัมพันธ์ระยะยาวกับคู่ค้าเพื่อควบคุมต้นทุนและเพิ่มเสถียรภาพของการจัดหา - ส่งเสริมความร่วมมือในการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานและการจัดส่งสินค้า	- Supplier Performance Evaluation - ESG On-site Audit ตามความเหมาะสม - โครงการปรับปรุงประสิทธิภาพด้านโลจิสติกส์และการจัดส่ง
Important Level	คู่ค้าที่ให้บริการสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาล เช่น การบำรุงรักษาเครื่องมือแพทย์ ระบบปรับอากาศความดันลบ (Negative Pressure System) ระบบไฟฟ้า ระบบน้ำประปา งานก่อสร้าง หรือบริการกำจัดขยะติดเชื้อ	รักษาความสัมพันธ์ทางธุรกิจระยะยาวเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานและลดความเสี่ยงด้าน ESG	- Supplier Assessment Process - การตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Site Visit) - การบริหารจัดการความเสี่ยงร่วมกับคู่ค้า
Routine Level	คู่ค้าที่จัดจำหน่ายสินค้าและบริการทั่วไปที่มีผลกระทบต่อการทำงานของธุรกิจในระดับต่ำถึงปานกลาง	บริหารความสัมพันธ์กับคู่ค้าเพื่อรักษาคุณภาพสินค้าและควบคุมต้นทุน	การประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้าเป็นระยะ
Other (Non-Critical Level)	คู่ค้าทางอ้อมหรือคู่ค้าที่ให้สินค้าและบริการทั่วไป ซึ่งไม่ได้เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานหลักของโรงพยาบาลโดยตรง และมีผลกระทบต่อการทำงานในระดับต่ำ	- สร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจเพื่อเป็นทางเลือกในการจัดหาสินค้าและบริการในอนาคต - ติดตามการปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจริยธรรมและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง - ส่งเสริมการดำเนินงานธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อแนวทาง ESG	- การคัดกรองและประเมินคุณสมบัติคู่ค้าเบื้องต้น (Supplier Screening) - การขึ้นทะเบียนในระบบ Approved Vendor List (AVL) หรือ List of Service Contract - การติดตามผลการดำเนินงานของคู่ค้าเป็นระยะ

ตาราง: ความเสี่ยงด้านเศรษฐกิจที่เกิดจากคู่ค้าของบริษัท

ประเภทความเสี่ยง	ผลกระทบจากความเสี่ยง	กลยุทธ์ในการบริหารจัดการความเสี่ยง	การบริหารจัดการความเสี่ยงของบริษัท
ความเสี่ยงจากการพึ่งพาคู่ค้าจำนวนจำกัด	ยา Original บางรายการอยู่ภายใต้สิทธิบัตรและจำหน่ายโดยผู้ผลิตเพียงรายเดียว หากเกิดความล่าช้าในการผลิตหรือจัดส่ง อาจส่งผลให้เกิดการขาดแคลนยา	จัดหาแหล่งจัดซื้อทางเลือก เช่น ยา Local หรือยาสามัญที่มีคุณภาพและประสิทธิภาพใกล้เคียง เพื่อรองรับสถานการณ์ขาดแคลน	ประสานความร่วมมือกับผู้จำหน่ายยา Original และผู้ผลิตยา Local เพื่อวางแผนการจัดหาและสำรองยาให้เพียงพอต่อการให้บริการ
ความเสี่ยงด้านคุณภาพสินค้าและการขนส่ง	ยาและวัคซีนบางชนิดต้องควบคุมอุณหภูมิในการจัดเก็บและขนส่ง หากเกิดความผิดพลาดในระบบควบคุมอุณหภูมิ อาจส่งผลต่อคุณภาพและความปลอดภัยของสินค้า	คัดเลือกคู่ค้าที่มีมาตรฐานด้านการผลิต การจัดเก็บ และการขนส่งตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด	กำหนดให้คู่ค้าต้องได้รับการรับรองมาตรฐานด้านคุณภาพ เช่น มาตรฐานการผลิตและการขนส่งยา พร้อมติดตามและตรวจสอบคุณภาพสินค้าอย่างสม่ำเสมอ

การจำแนกระดับความสำคัญของคู่ค้าดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถกำหนดมาตรการบริหารจัดการความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานได้อย่างเหมาะสมตามระดับความสำคัญของสินค้าและบริการ พร้อมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการติดตามและประเมินความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อการให้บริการทางการแพทย์ แนวทางดังกล่าวช่วยเสริมสร้างความมั่นคงของห่วงโซ่อุปทาน สนับสนุนความต่อเนื่องของการให้บริการด้านการรักษาพยาบาล และส่งเสริมการดำเนินธุรกิจของโรงพยาบาลให้เติบโตอย่างมีประสิทธิภาพและยั่งยืนในระยะยาว

2) การระบุความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Risk Identification)

บริษัทให้ความสำคัญกับการระบุความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อความต่อเนื่องของการให้บริการทางการแพทย์ กระบวนการดังกล่าวครอบคลุมการวิเคราะห์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการจัดหาสินค้าและบริการที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล รวมถึงความเสี่ยงที่เกิดจากการดำเนินธุรกิจของคู่ค้า บริษัทดำเนินการระบุความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานโดยพิจารณาปัจจัยที่สำคัญ ได้แก่ ความเสี่ยงด้านการจัดหา และการขนส่ง ความเสี่ยงด้านคุณภาพและมาตรฐานสินค้า ตลอดจนความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG) ของคู่ค้า

ตาราง: ตัวอย่างความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทาน

ประเภทความเสี่ยง	ตัวอย่างความเสี่ยง
ความเสี่ยงด้านการจัดหาสินค้า (Supply Risk)	การขาดแคลนยา เวชภัณฑ์ หรืออุปกรณ์ทางการแพทย์จากข้อจำกัดด้านการผลิต การนำเข้า หรือการหยุดชะงักของห่วงโซ่อุปทาน
ความเสี่ยงด้านคุณภาพสินค้า (Quality Risk)	สินค้าไม่ได้มาตรฐานทางการแพทย์ หรือไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านคุณภาพและความปลอดภัย
ความเสี่ยงด้านการขนส่ง (Logistics Risk)	ความล่าช้าในการจัดส่งสินค้า หรือความเสียหายระหว่างการขนส่ง
ความเสี่ยงด้านการจัดเก็บ (Storage Risk)	การควบคุมอุณหภูมิและสภาพแวดล้อมในการจัดเก็บยา วัคซีน หรือเวชภัณฑ์ไม่ปฏิบัติตามมาตรฐาน
ความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental Risk)	การจัดการหรือกำจัดของเสียทางการแพทย์ไม่ถูกต้องตามมาตรฐานสิ่งแวดล้อม
ความเสี่ยงด้านกฎหมายและจริยธรรม (Compliance & Ethics Risk)	คู่ค้าไม่ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ หรือจรรยาบรรณทางธุรกิจ

3) แนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยง (Risk Mitigation Measures)

บริษัทกำหนดแนวทางในการบริหารจัดการและลดความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานอย่างเป็นระบบ เพื่อป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อความต่อเนื่องของการให้บริการทางการแพทย์ โดยครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการคัดเลือกคู่ค้า การควบคุมคุณภาพสินค้า ไปจนถึงการติดตามประสิทธิภาพการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง มาตรการสำคัญประกอบด้วย

- การกำหนดคู่ค้าสำรอง (Alternative Suppliers) สำหรับสินค้าและบริการที่มีความสำคัญ เพื่อรองรับกรณีเกิดการหยุดชะงักของการจัดส่ง
- การตรวจสอบมาตรฐานคุณภาพสินค้าและบริการ ก่อนการจัดซื้อ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์และข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแล
- การติดตามและประเมินประสิทธิภาพการส่งมอบสินค้า (Supplier Performance Monitoring) เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าถูกส่งมอบตรงเวลาและมีคุณภาพตามที่กำหนด
- การตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Supplier Site Visit / ESG Audit) เพื่อประเมินศักยภาพการดำเนินงานรวมถึงมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล
- การกำหนดข้อกำหนดด้านคุณภาพและมาตรฐานในสัญญาจัดซื้อจัดจ้าง เพื่อให้คู่ค้าปฏิบัติตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนด

มาตรการดังกล่าวช่วยเสริมสร้างความมั่นคงของห่วงโซ่อุปทาน ลดความเสี่ยงจากการหยุดชะงักของการจัดหา และสนับสนุนให้การให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสามารถดำเนินได้อย่างต่อเนื่อง มีคุณภาพ และปลอดภัยต่อผู้ป่วย

4) แผนรองรับความต่อเนื่องของห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Continuity Planning)

บริษัทกำหนดแนวทางการบริหารความต่อเนื่องของห่วงโซ่อุปทาน เพื่อรองรับสถานการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อการจัดหาสินค้าและบริการที่จำเป็นต่อการให้บริการทางการแพทย์ โดยมุ่งเน้นการเตรียมความพร้อมเชิงป้องกันและการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด เพื่อให้การดำเนินงานของโรงพยาบาลสามารถดำเนินต่อไปได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ แนวทางสำคัญในการบริหารความต่อเนื่องของห่วงโซ่อุปทาน ประกอบด้วย

- การจัดหาคู่ค้าสำรอง (Alternative Suppliers) สำหรับยา เวชภัณฑ์ และอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความสำคัญ เพื่อรองรับกรณีเกิดการหยุดชะงักของการจัดส่ง
- การติดตามสถานการณ์การขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ในตลาด รวมถึงการประสานงานกับผู้ผลิตและผู้จำหน่าย เพื่อวางแผนการจัดหาล่วงหน้า
- การบริหารระดับสินค้าคงคลังอย่างเหมาะสม (Inventory Management) สำหรับสินค้าและเวชภัณฑ์ที่มีความสำคัญต่อการรักษาผู้ป่วย
- การติดตามข้อมูลด้านกฎระเบียบและมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับสินค้าและบริการทางการแพทย์ เพื่อให้การจัดหาสินค้าเป็นไปตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแล

5) การติดตามและทบทวนความเสี่ยงของคู่ค้า (Supplier Risk Monitoring and Review)

บริษัทมีการติดตามและประเมินความเสี่ยงของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้าสามารถดำเนินงานได้ตามมาตรฐานด้านคุณภาพ จริยธรรม และความยั่งยืนที่บริษัทกำหนด โดยดำเนินการผ่านกระบวนการสำคัญ ได้แก่

- การประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้า (Supplier Performance Evaluation)
- การตรวจสอบมาตรฐานการดำเนินงานและการปฏิบัติตามข้อกำหนด
- การตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของคู่ค้า (Site Visit / Audit)
- การรับและติดตามข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับสินค้าและบริการของคู่ค้า

ในกรณีที่พบความเสี่ยงหรือการไม่เป็นไปตามมาตรฐาน บริษัทจะกำหนดให้คู่ค้าดำเนินการปรับปรุงแก้ไขภายในระยะเวลาที่กำหนด และอาจพิจารณาทบทวนสถานะของคู่ค้าในทะเบียน Approved Vendor List (AVL) เพื่อให้มั่นใจว่าห่วงโซ่อุปทานของบริษัทมีความโปร่งใส มีประสิทธิภาพ และสอดคล้องกับแนวทางการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน



บริษัทให้ความสำคัญกับการประเมินความเสี่ยงในกลุ่มผู้ค้าสำคัญ (Tier-1 Suppliers) ซึ่งเป็นผู้ค้าที่มีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจโดยตรง โดยผู้ค้าที่ถูกจัดอยู่ในกลุ่มความเสี่ยงสูงจะต้องจัดทำแผนปรับปรุง (Corrective Action Plan) และได้รับการติดตามผลอย่างต่อเนื่องจนกว่าจะสามารถดำเนินงานได้ตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนด

3.2.6 การติดตามและพัฒนากิจการดำเนินงานของผู้ค้า Supplier Monitoring and Continuous Improvement (GRI 308-2, GRI 414-2)

บริษัทดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของผู้ค้าอย่างต่อเนื่องภายหลังการขึ้นทะเบียนในฐานข้อมูล Approved Vendor List (AVL) เพื่อให้มั่นใจว่าสินค้าและบริการที่จัดหา ยังคงมีคุณภาพ มีความปลอดภัย และเป็นไปตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนด รวมถึงสอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG) กระบวนการติดตามดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถควบคุมคุณภาพสินค้าและบริการในห่วงโซ่อุปทาน ลดความเสี่ยงด้านการดำเนินงานและความเสี่ยงด้าน ESG รวมถึงส่งเสริมให้ผู้ค้าพัฒนามาตรฐานการดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง

บริษัทให้ความสำคัญเป็นพิเศษกับผู้ค้าสำคัญที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์ เช่น ผู้จำหน่ายยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ เนื่องจากมีผลโดยตรงต่อความปลอดภัยของผู้ป่วย คุณภาพการรักษาพยาบาล และความต่อเนื่องของการให้บริการของโรงพยาบาล

1) การติดตามผลการดำเนินงานของผู้ค้า (Supplier Performance Monitoring)

บริษัทมีการติดตามผลการดำเนินงานของผู้ค้าอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินประสิทธิภาพในการให้บริการและคุณภาพของสินค้า โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ ได้แก่

- คุณภาพสินค้าและบริการ
- ความตรงต่อเวลาในการจัดส่งสินค้า
- ความสามารถในการตอบสนองต่อความต้องการของโรงพยาบาล
- การปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
- การปฏิบัติตาม Supplier Code of Conduct

ผลการประเมินดังกล่าวถูกนำมาใช้ประกอบการพิจารณาในประเด็นสำคัญ ได้แก่

- การต่ออายุความร่วมมือกับผู้ค้า
- การกำหนดมาตรการปรับปรุงการดำเนินงานของผู้ค้า

2) การตรวจประเมินและตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของผู้ค้า Supplier Audit and Site Visit (GRI 308-2, GRI 414-2)

บริษัทดำเนินการตรวจประเมินและตรวจเยี่ยมสถานประกอบการของผู้ค้า (Supplier Audit and Site Visit) เพื่อประเมินมาตรฐานการดำเนินงานของผู้ค้า และติดตามการปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านคุณภาพ ความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม และจริยธรรมทางธุรกิจ การตรวจเยี่ยมดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถประเมินสภาพการดำเนินงานจริงของผู้ค้า รวมถึงระบบควบคุมคุณภาพสินค้า ระบบบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม และมาตรฐานด้านความปลอดภัยในการทำงาน ซึ่งอาจไม่สามารถประเมินได้จากเอกสารหรือข้อมูลที่ผู้ค้าให้ไว้เพียงอย่างเดียว การตรวจประเมินสถานประกอบการของผู้ค้าดำเนินการโดยทีมงานที่เกี่ยวข้อง เช่น หน่วยงานจัดซื้อ หน่วยงานควบคุมคุณภาพ รวมถึงหน่วยงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เพื่อให้การประเมินครอบคลุมทั้งด้านคุณภาพสินค้า มาตรฐานการผลิต และมาตรฐานการดำเนินงานของผู้ค้า ผลการตรวจประเมินจะถูกนำมาใช้ในการ

- ระบุประเด็นความเสี่ยงและโอกาสในการปรับปรุงการดำเนินงานของผู้ค้า
- กำหนดแนวทางหรือแผนการปรับปรุง (Corrective Action Plan) ร่วมกับผู้ค้า
- ใช้ประกอบการทบทวนสถานะของผู้ค้าในทะเบียน Approved Vendor List (AVL)

หลักเกณฑ์การคัดเลือกผู้ค้าสำหรับ On-site ESG Audit

บริษัทได้กำหนดหลักเกณฑ์ในการคัดเลือกผู้ค้าที่ต้องได้รับการตรวจประเมินด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล ณ สถานประกอบการ (On-site ESG Audit) โดยพิจารณาจากระดับความสำคัญของสินค้าและบริการต่อการให้บริการทางการแพทย์ ควบคู่กับการประเมินระดับความเสี่ยงด้าน ESG ของผู้ค้า เพื่อให้การติดตามและบริหารจัดการความเสี่ยงในห่วงโซ่อุปทานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีปัจจัยสำคัญในการพิจารณา ดังนี้

- ความสำคัญของสินค้าและบริการต่อการให้บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย
- ระดับความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG Risk Level) ของผู้ค้า

- ประเภทของกิจกรรมหรือกระบวนการดำเนินงานที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม สุขอนามัย หรือความปลอดภัยในการทำงาน
- ประสิทธิภาพการดำเนินงานของคู่ค้า รวมถึงข้อร้องเรียนหรือประเด็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสินค้าและบริการ
- การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญในกระบวนการผลิต เทคโนโลยี หรือระบบการดำเนินงานของคู่ค้า

แนวทางดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถมุ่งเน้นการตรวจประเมินในคู่ค้าที่มีความสำคัญและมีความเสี่ยงสูง ซึ่งสะท้อนถึงการให้ความสำคัญในการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างมีความรับผิดชอบและอย่างยั่งยืน

คู่ค้าที่ได้รับการกำหนดให้เข้ารับการ On-site ESG Audit

บริษัทกำหนดให้คู่ค้าบางประเภทที่มีความสำคัญต่อการดำเนินงานของบริษัทหรือมีความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม ความปลอดภัย และสังคม เข้ารับการตรวจประเมิน ณ สถานประกอบการ (On-site ESG Audit) เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของคู่ค้าเป็นไปตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนด และสอดคล้องกับหลักการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบ โดยมีคู่ค้าที่อยู่ในกลุ่มที่ได้รับการตรวจประเมิน ในปี 2568 เช่น

1. บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด ผู้ให้บริการ จัดการและกำจัดของเสียทางการแพทย์หรือของเสียอันตราย

การตรวจประเมินครอบคลุมการติดตามกระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์ตั้งแต่ขั้นตอนการรับขนส่ง การจัดเก็บ และการกำจัดของเสียอย่างถูกต้องตามประเภท รวมถึงการตรวจสอบระบบควบคุมมลพิษ มาตรการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของพนักงาน ตลอดจนการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทได้ตรวจสอบเอกสารสำคัญ เช่น ใบอนุญาตประกอบกิจการ ขั้นตอนการปฏิบัติงานมาตรฐาน และระบบการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมของคู่ค้า การดำเนินการ On-site ESG Audit ดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถติดตามและประเมินมาตรฐานการดำเนินงานของคู่ค้าได้อย่างใกล้ชิด ลดความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยจากการจัดการของเสียทางการแพทย์ และเสริมสร้างความเชื่อมั่นว่าคู่ค้าดำเนินธุรกิจสอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืนขององค์กร



2. บริษัท อัครีปการ จำกัด ผู้ให้บริการกำจัดขยะติดเชื้อ

การตรวจประเมินครอบคลุมกระบวนการบริหารจัดการขยะติดเชื้อ ตั้งแต่ขั้นตอนการรับและขนส่ง การจัดเก็บ การกำจัดด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม รวมถึงระบบควบคุมมลพิษจากกระบวนการกำจัดของเสีย นอกจากนี้บริษัทได้ติดตามมาตรการด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยของพนักงาน การใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) การจัดการเหตุฉุกเฉิน และการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้อง

ผลการตรวจประเมินพบว่าคู่ค้ามีการดำเนินงานตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้องและมีมาตรการควบคุมผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยอย่างเหมาะสม ทั้งนี้บริษัทจะดำเนินการติดตามและทบทวนการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่องเพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืนขององค์กร



3. บริษัท พี.เอ.เอส. อินเตอร์กรุ๊ป จำกัด ผู้ผลิตและจัดจำหน่ายน้ำดื่มสำหรับโรงพยาบาล

การตรวจประเมินครอบคลุมกระบวนการผลิตน้ำดื่มตั้งแต่ขั้นตอนการจัดหาน้ำดิบ การกรองและปรับปรุงคุณภาพน้ำ กระบวนการบรรจุภัณฑ์ การควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ รวมถึงการรักษาความสะอาดและสุขอนามัยภายในโรงงาน ตลอดจนมาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงาน

ผลการตรวจประเมินพบว่าคู่ค้ามีการควบคุมกระบวนการผลิตและการจัดการด้านสุขอนามัยที่เหมาะสม พร้อมทั้งมีมาตรการดูแลด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยในการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ ทั้งนี้บริษัทจะดำเนินการติดตามและทบทวนการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานด้าน ESG ในห่วงโซ่อุปทานและสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน



4. บริษัท PCM Laundry จำกัด ผู้ให้บริการ ซักรีดผ้าทางการแพทย์

การตรวจประเมินครอบคลุมกระบวนการบริหารจัดการผ้าทางการแพทย์ ตั้งแต่ขั้นตอนการรับผ้า การคัดแยกผ้า การซัก การอบ และการจัดเก็บก่อนส่งมอบ โดยให้ความสำคัญกับมาตรการควบคุมการปนเปื้อนและการรักษาสุขอนามัยในกระบวนการผลิต นอกจากนี้ยังมีการติดตามการบริหารจัดการทรัพยากร เช่น การใช้น้ำ พลังงาน และสารเคมีในกระบวนการซักรีด การจัดการน้ำเสียจากกระบวนการผลิต ตลอดจนมาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงาน

ผลการตรวจประเมินพบว่าคู่ค้ามีการดำเนินงานตามมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง และมีการควบคุมกระบวนการซักรีดผ้าทางการแพทย์อย่างเหมาะสม ทั้งนี้บริษัทจะดำเนินการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับมาตรฐานด้าน ESG ในห่วงโซ่อุปทาน



ตาราง: ประเภทคู่ค้าที่ต้องได้รับการ On-site ESG Audit

ประเภทคู่ค้า	ตัวอย่างคู่ค้า	เหตุผลในการตรวจประเมิน
บริษัทกำจัดของเสียทางการแพทย์	บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด	เป็นกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดการของเสียอันตราย ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จึงต้องมีการติดตามกระบวนการกำจัดของเสีย การควบคุมมลพิษ และการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
บริษัทกำจัดขยะติดเชื้อ	บริษัท อัดคีปการ จำกัด	เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะติดเชื้อจากสถานพยาบาลที่ต้องดำเนินการตามมาตรฐานด้านความปลอดภัยและสุขอนามัยอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อโรคและผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
โรงงานผลิตน้ำดื่ม	บริษัท พี.เอ.เอส. อินเตอร์กรุ๊ป จำกัด	เป็นผู้ผลิตสินค้าที่เกี่ยวข้องกับการบริโภคของผู้ป่วย บุคลากร และผู้รับบริการ จึงต้องตรวจสอบมาตรฐานด้านคุณภาพ ความสะอาด สุขอนามัย และการจัดการสิ่งแวดล้อมในกระบวนการผลิต

ประเภทคู่ค้า	ตัวอย่างคู่ค้า	เหตุผลในการตรวจประเมิน
โรงงานซักรีด	บริษัท PCM Laundry จำกัด	เป็นผู้ให้บริการซักรีดผ้าทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการควบคุมการปนเปื้อนและสุขอนามัย รวมถึงมีการใช้ทรัพยากรน้ำ พลังงาน และสารเคมีในกระบวนการซักรีด จึงต้องมีการติดตามการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

ผลลัพธ์ของการตรวจประเมิน

จากการดำเนินการตรวจประเมินด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล ณ สถานประกอบการของคู่ค้า (On-site ESG Audit) บริษัทพบว่าคู่ค้าส่วนใหญ่มีการดำเนินงานสอดคล้องกับข้อกำหนดด้านกฎหมาย มาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม และมาตรการด้านความปลอดภัยในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง โดยมีการจัดให้มีระบบบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม การควบคุมคุณภาพการให้บริการ และมาตรการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานอย่างเหมาะสม

3) การประเมินตนเองของคู่ค้า (Supplier Self-Assessment)

บริษัทกำหนดให้คู่ค้าทำการประเมินตนเองด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG) ผ่านแบบประเมิน Supplier Self-Assessment Questionnaire (SAQ) เพื่อใช้เป็นเครื่องมือในการคัดกรองและประเมินระดับความเสี่ยงของคู่ค้าในห่วงโซ่อุปทาน โดยแบบประเมินครอบคลุมประเด็นสำคัญ เช่น การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม การปฏิบัติตามแรงงานอย่างเป็นธรรม ความปลอดภัยในการทำงาน การปฏิบัติตามกฎหมาย และจริยธรรมทางธุรกิจ คู่ค้าจะต้องจัดส่งข้อมูลและเอกสารประกอบตามแบบประเมินที่บริษัทกำหนด เพื่อให้บริษัทสามารถนำข้อมูลดังกล่าวมาวิเคราะห์และจัดระดับความเสี่ยงของคู่ค้า หากพบว่าคู่ค้ามีความเสี่ยงในระดับสูง บริษัทอาจกำหนดมาตรการเพิ่มเติม เช่น การขอเอกสารสนับสนุนเพิ่มเติม การจัดทำแผนปรับปรุงแก้ไข (Corrective Action Plan) หรือการดำเนินการตรวจประเมิน ณ สถานประกอบการของคู่ค้า (On-site ESG Audit)

กระบวนการประเมินตนเองของคู่ค้าถือเป็นส่วนสำคัญในการเสริมสร้างความโปร่งใส และส่งเสริมให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจตามหลักการพัฒนายั่งยืน สอดคล้องกับแนวทางการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างรับผิดชอบของบริษัท (Responsible Supply Chain Management) และช่วยให้บริษัทสามารถติดตามและบริหารความเสี่ยงด้าน ESG ของคู่ค้าได้อย่างมีประสิทธิภาพ

4) การดำเนินการแก้ไขและพัฒนาคู่ค้า (Corrective Action and Supplier Improvement)

ในกรณีที่ผลการประเมินคู่ค้าพบประเด็นที่ไม่สอดคล้องกับข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG) หรือมีความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อ การดำเนินธุรกิจ บริษัทจะกำหนดให้คู่ค้าจัดทำแผนการแก้ไขและปรับปรุง (Corrective Action Plan: CAP) เพื่อดำเนินการแก้ไขประเด็นที่ตรวจพบภายในระยะเวลาที่กำหนด บริษัทจะติดตามความคืบหน้าในการดำเนินการแก้ไขของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง โดยอาจขอเอกสารหลักฐานเพิ่มเติม การรายงานความคืบหน้า หรือการตรวจประเมินซ้ำ เพื่อให้มั่นใจว่าคู่ค้าได้ดำเนินการปรับปรุงอย่างเหมาะสมและเป็นไปตามมาตรฐานที่บริษัทกำหนด

กระบวนการติดตามและพัฒนาคู่ค้า



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

บริษัทให้ความสำคัญอย่างยิ่งต่อการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าและการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมตลอดห่วงโซ่อุปทาน เนื่องจากการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลอาจก่อให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมทั้งทางตรงและทางอ้อม อาทิ การปล่อยมลพิษทางอากาศและทางน้ำ การเกิดขยะทั่วไปและขยะอันตราย รวมถึงการใช้พลังงานและทรัพยากรน้ำ บริษัทตระหนักว่าการบริหารจัดการประเด็นด้านสิ่งแวดล้อมเป็นทั้งความเสี่ยงและโอกาสในการสร้างความได้เปรียบทางการแข่งขัน ดังนั้นบริษัทจึงให้ความสำคัญกับการปลูกฝังจิตสำนึกด้านความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการพัฒนาที่ยั่งยืน และส่งเสริมวัฒนธรรมความยั่งยืน (Sustainability Culture) ภายในองค์กร ควบคู่ไปกับการดำเนินกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินงานให้สอดคล้องกับเป้าหมายเชิงกลยุทธ์ด้านความยั่งยืนทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เพื่อสร้างสมดุลระหว่างการดำเนินธุรกิจและการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน ทั้งนี้แนวทางดังกล่าวยังสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals: SDGs) ได้แก่ เป้าหมายที่ 3, 6, 7, 8, 9, 12 และ 13 ซึ่งมุ่งเน้นการยกระดับมาตรฐานด้านสุขภาพ สิ่งแวดล้อม และการพัฒนาสังคมอย่างยั่งยืน โดยบริษัทให้ความสำคัญกับ 4 ด้านหลัก ได้แก่:



นโยบาย แนวปฏิบัติ และเป้าหมายด้านสิ่งแวดล้อม

นโยบายการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม



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

นโยบายสิ่งแวดล้อมโรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)



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

ประกาศผู้รับผิดชอบทำหน้าที่จัดการและดูแลสิ่งแวดล้อมตามนโยบายของบริษัท

เป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืนมิติสิ่งแวดล้อม

ประเด็นมิติดังกล่าว	เป้าหมายระยะสั้น ปี 2568	เป้าหมายระยะยาว (ปี 2569-2573)
การลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์เพื่อมุ่งสู่สังคมคาร์บอนต่ำ	ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 5%	<ul style="list-style-type: none"> - ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 10% ในระยะยาวภายใน 5 ปี - การปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิเป็นศูนย์ Net Zero ภายในปี ค.ศ. 2050 - ความเป็นกลางทางคาร์บอน Carbon Neutrality ภายในปี ค.ศ. 2035
การประหยัดพลังงานไฟฟ้า	การประหยัดพลังงาน 5% เมื่อเทียบกับปี 2567	การประหยัดพลังงาน 10% ในระยะยาวภายใน 5 ปี
การบริหารจัดการและการประหยัดน้ำ	ลดการใช้น้ำ 5 % เมื่อเทียบกับปี 2567	ลดการใช้น้ำ 20% ในระยะยาวภายใน 5 ปี
การจัดการของเสียและวัตถุดิบ	<ul style="list-style-type: none"> - ลดปริมาณของเสีย ของเสียติดเชื้อ 20% - ลดปริมาณของเสียอันตราย 50% 	<ul style="list-style-type: none"> - 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 2568	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
ก๊าซเรือนกระจก	ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า	2,241.47	2,491.72	2,359.44	2,208.31
การใช้พลังงานไฟฟ้า	กิโลวัตต์ต่อชั่วโมง	3,518,012	3,841,830	3,703,170	3,436,650
การใช้น้ำ	ลูกบาศก์เมตร	40,442	44,717	42,571	44,738
การกำจัดของเสีย	ตัน	53.50	44.55	66.87	62.01
ส่งเสริมนวัตกรรมและผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม	ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์	50% ชนิดของผลิตภัณฑ์

บริษัทมีความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างความสมดุลระหว่างการเติบโตทางธุรกิจกับการอนุรักษ์ทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยดำเนินงานภายใต้กรอบแนวทางหลัก 4 ด้าน ได้แก่

1. **การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ** มุ่งเน้นการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และการปรับตัวต่อผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
2. **การประหยัดพลังงาน** ส่งเสริมการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ และสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด
3. **การบริหารจัดการและการประหยัดน้ำ** ควบคุมการใช้น้ำให้เกิดประโยชน์สูงสุด พร้อมดำเนินมาตรการลดการใช้น้ำ และเพิ่มประสิทธิภาพการบำบัดน้ำเสีย
4. **การจัดการของเสีย** มุ่งเน้นการลดปริมาณของเสีย การคัดแยกขยะ และการกำจัดของเสียอย่างถูกต้องตามมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม

การบริหารทรัพยากรและพลังงาน (GRI 302-1,302-3)

■ การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

ในปัจจุบันสถานการณ์การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศส่งผลกระทบต่อการทำงานของธุรกิจของบริษัทและอาจก่อให้เกิดการหยุดชะงักของการดำเนินธุรกิจในห่วงโซ่อุปทาน การหยุดชะงักทางเศรษฐกิจและสังคม รวมถึงส่งผลกระทบต่อสุขภาพทำให้เกิดการเสียหายต่อทรัพย์สิน การสูญเสียของการดำรงชีวิต ดังนั้นบริษัทจึงให้ความสำคัญในการบริหารจัดการด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และตระหนักถึงความสำคัญของความเสี่ยงและโอกาสที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ โดยมีการประเมินผลกระทบต่อธุรกิจและผลการดำเนินงานอย่างสม่ำเสมอ

บริษัทได้ตระหนักถึงความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศซึ่งส่งผลกระทบต่อการทำงานของธุรกิจ โดยผู้บริหารระดับสูงมีบทบาทหน้าที่ที่สำคัญในการกำกับดูแลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการความเสี่ยงหรือโอกาสที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศดังนี้

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

นอกจากนี้บริษัทได้กำหนดโครงสร้างการกำกับและบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่ครอบคลุมตั้งแต่ระดับกรรมการบริษัทและถ่ายทอดไปยังระดับปฏิบัติการ เพื่อให้การบริหารจัดการการดำเนินงานสอดคล้องเป็นหนึ่งเดียว คณะกรรมการที่รับผิดชอบในการดูแลจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ คือ คณะกรรมการความยั่งยืน คณะกรรมการดังกล่าวเป็นผู้กำหนดเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืน ดำเนินการกำกับดูแลการดำเนินงานด้านความเสี่ยง ครอบคลุมความเสี่ยงด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และกำกับดูแลการบริหารงานด้านความยั่งยืน ซึ่งครอบคลุมถึงการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยได้มีการประชุมเพื่อติดตามความเสี่ยงและกำหนดมาตรการควบคุมที่เกี่ยวข้องทุกไตรมาส นอกจากนี้ยังมีคณะทำงานความยั่งยืนคอยทบทวนการดำเนินงานด้านการพัฒนาอย่างยั่งยืน ผลักดันไปสู่การปฏิบัติ สร้างการมีส่วนร่วมในการดำเนินโครงการต่าง ๆ ภายใต้กรอบการพัฒนาอย่างยั่งยืนกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก มีนำเสนอปัจจัยความเสี่ยงที่มาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศให้แก่คณะกรรมการความยั่งยืนรับทราบ เพื่อบูรณาการความเสี่ยงที่มาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศเข้ากับความเสี่ยงขององค์กร เพื่อให้มีการกำกับดูแลต่อไป



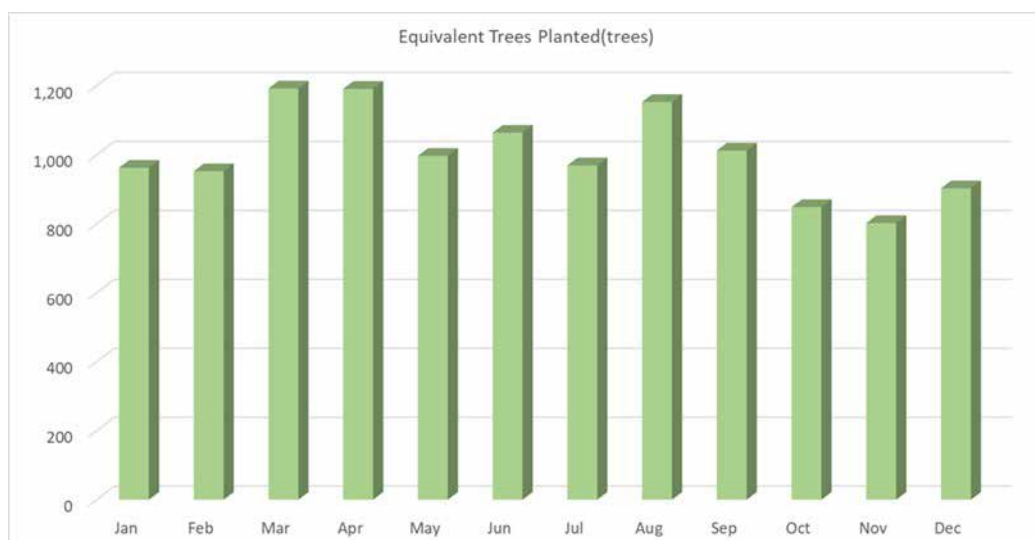
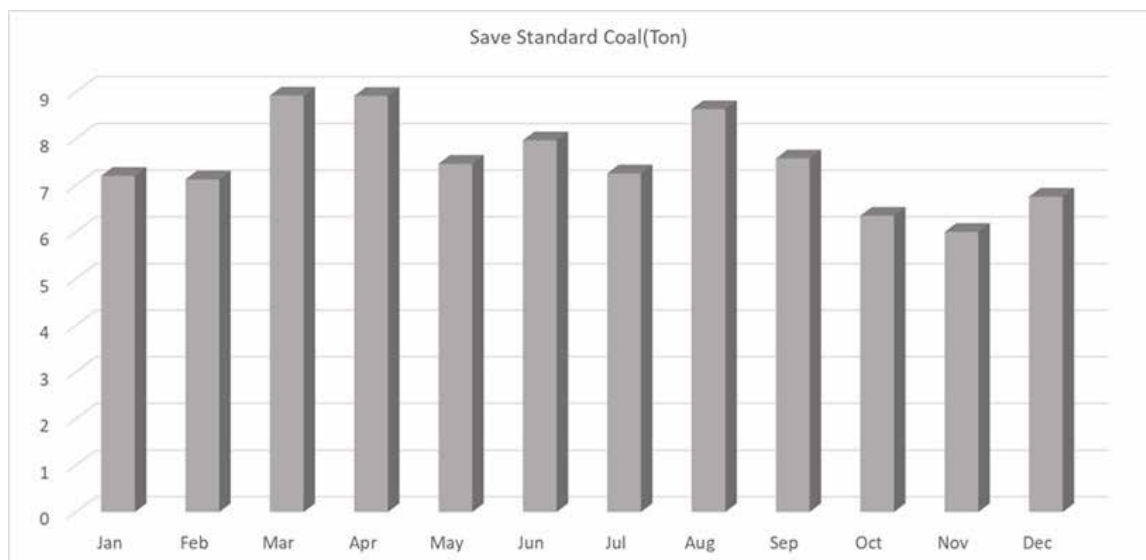
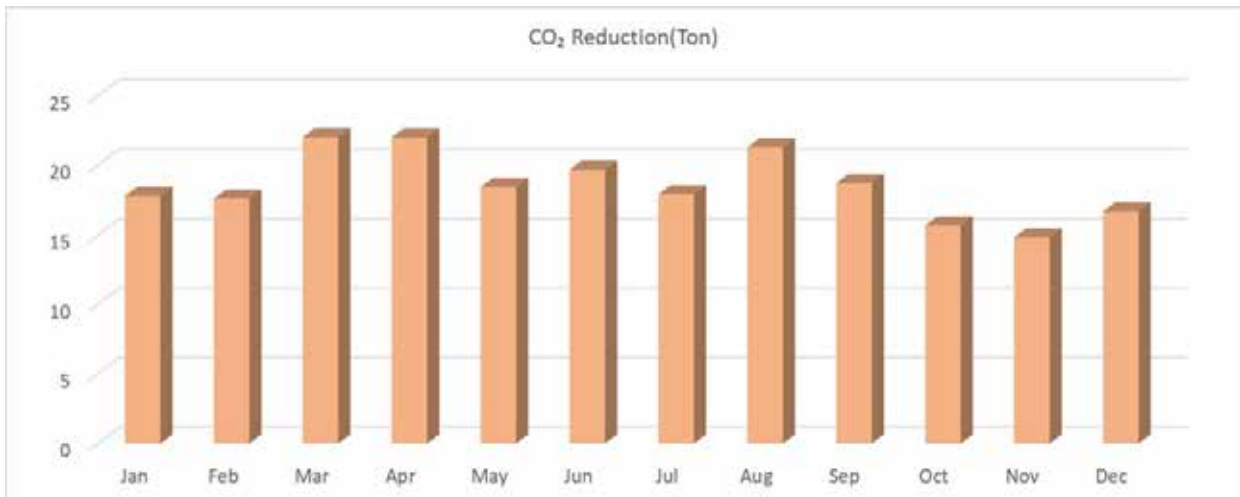
บริษัท ได้ให้ความสำคัญกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศเพื่อเตรียมความพร้อมในการกำหนดนโยบาย และสามารถควบคุมปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงการจัดหาพลังงานทดแทน

คณะกรรมการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ

■ การลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (GRI 305-1, GRI 305-2, GRI 305-3, GRI 305-4)

บริษัทให้ความสำคัญกับการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการดำเนินงาน โดยมุ่งเน้นการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ การนำเทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมาใช้ และการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างคุ้มค่า เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและสนับสนุนการดำเนินงานด้านความยั่งยืนขององค์กร บริษัทมีเป้าหมายที่จะลดจำนวนการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของบริษัทในระยะสั้นภายในระยะเวลา 1 ปีให้ลดลง 5% และระยะยาวภายใน 5 ปี ให้ลดลง 10% ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกของบริษัทในปี 2568 ปริมาณรวมทั้ง 3 ประเภท 2,208.1 kgCO₂e

บริษัทได้ดำเนินการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) บริเวณศาลาอาคารจำนวน 2 อาคาร และบริเวณหลังคาลานจอดรถจำนวน 1 แห่ง เพื่อเพิ่มการใช้พลังงานสะอาด และมีส่วนช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก อันเป็นการสนับสนุนการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลอย่างยั่งยืน นอกจากนี้บริษัทมีแผนที่จะขยายการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์เพิ่มเติม โดยพิจารณาพื้นที่บริเวณอาคารจอดรถและพื้นที่ที่มีศักยภาพอื่น ๆ ภายในโรงพยาบาล เพื่อเพิ่มสัดส่วนการใช้พลังงานหมุนเวียนและยกระดับประสิทธิภาพการใช้พลังงานในระยะยาว

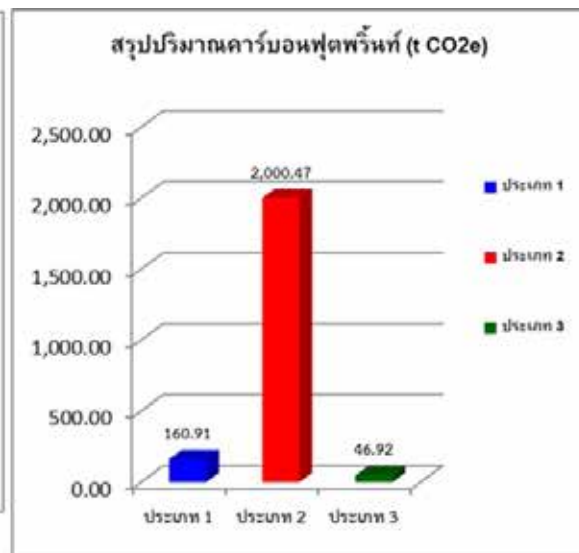
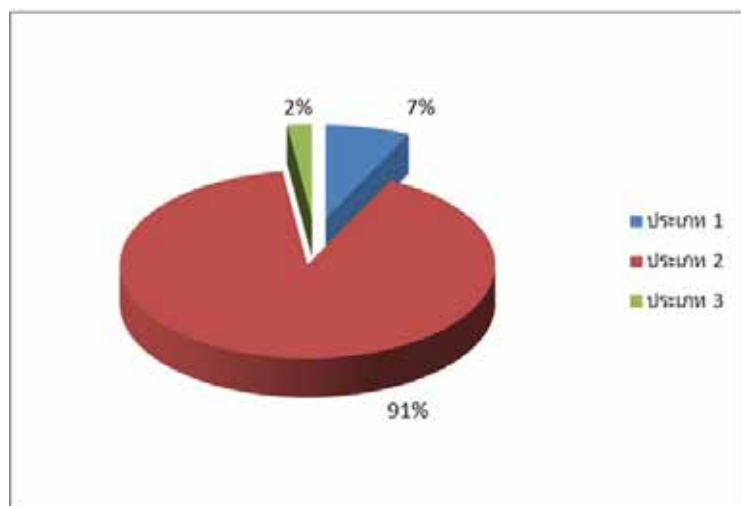


ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ปี 2568

โรงพยาบาลมหาชัย		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	54,518	ลิตร	2.7446	kg CO ₂ e/ลิตร	149,630.07	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. การปล่อยสารมีเทนจากบ่อบำบัดน้ำเสียแบบไม่	308.35	kgCH ₄	25.0000	kg CO ₂ e/kgCH ₄	7,708.84	kgCO ₂ e
	5. การใช้สารทำความเย็นชนิด R134a	0	kgCH ₂ FCF ₃	1430.0000	kg	0.00	kgCO ₂ e
ประเภท 2	การใช้พลังงานไฟฟ้า	3,436,650	kWh	0.5821	kg CO ₂ e/kWh	2,000,473.97	kgCO ₂ e
ประเภท 3	การใช้กระดาษ A4 และ A3 (สีขาว)	11,269	kg	1.1400	kg CO ₂ e/kg	12,846.09	kgCO ₂ e
	การใช้น้ำประปา	44,738	m ³	0.5081	kg CO ₂ e/m ³	22,731.38	kgCO ₂ e
	ขยะของเสีย (ไม่กลบ)	4,890	kg	2.3200	kg CO ₂ e/kg	11,344.80	kgCO ₂ e
						2,208,309.70	kgCO ₂ e
						2,208.31	TonCO ₂ e

หมายเหตุ : ข้อมูลอ้างอิงของ บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)

ขอบเขตการดำเนินงาน	GHG 2568	หน่วย
ประเภท 1	160.91	tCO ₂ e
ประเภท 2	2,000.47	tCO ₂ e
ประเภท 3	46.92	tCO ₂ e

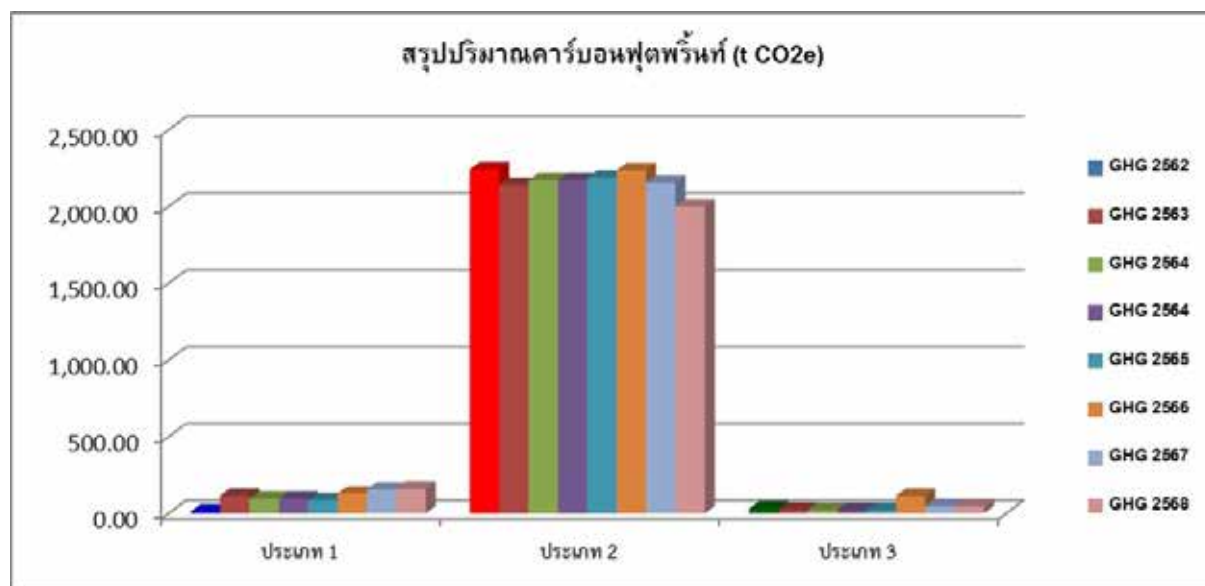


เปรียบเทียบปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ปี 2562-2568

โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย		พัฒนาโดย องค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน)							
ขอบเขตการดำเนินงาน	รายการ	ปริมาณ							หน่วยการเก็บข้อมูล
		2562	2563	2564	2565	2566	2567	2568	
ประเภท 1	1. การเผาไหม้แบบอยู่กับที่ (Stationary Combustion)								
	การใช้ถ่านหินสำหรับงานอาคาร								
	Diesel (Generator)	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	1,320	ลิตร
	Diesel (Fire pump)	0	0	0	0	0	0	0	
	2. การเผาไหม้แบบเคลื่อนที่ (Mobile Combustion)								
	การใช้ถ่านหินสำหรับการเดินทาง (รถตู้ รถ)								
	น้ำมัน Diesel	0	36,790	29,926	25,252	43,305	52,597	54,518	ลิตร
	น้ำมัน Gasohol 91	0	2,096	2,201	0	0	0	0	ลิตร
	น้ำมัน Gasohol 95	0	0	0	2,702	0	0	0	ลิตร
	3. การปล่อยสารมีเทนจากระบบ septic tank	0	0	0	0	0	0	0	kg
ประเภท 2	4. การปล่อยสารมีเทนจากบ่อบำบัดน้ำเสียแบบไม่	329.01	253.44	238.82	241.05	336.46	321.04	308.35	kgCH4
	5. การใช้สารทำความเย็นชนิด R134a	0	0	0	0	0	0	0	kgCH2FCF3
	การใช้พลังงานไฟฟ้า	3,851,280	3,679,210	3,731,800	3,759,096	3,841,830	3,703,170	3,436,650	kWh
	ประเภท 3	การใช้กระดาษ A4 และ A3 (สีขาว)	0	0	0	0	0	11,269	11,269
การใช้น้ำประปา		54,776	45,418	42,334	42,883	44,717	42,539	44,738	m3
ขยะของเสีย (ฝังกลบ)		1,165	762	520	299	39,850	5,780	4,890	kg

หมายเหตุ : ข้อมูลอ้างอิงของ บริษัท โรงพยาบาลมหาวิทยาลัย จำกัด (มหาชน)

ขอบเขตการดำเนินงาน	GHG 2562	GHG 2563	GHG 2564	GHG 2564	GHG 2565	GHG 2566	GHG 2567	GHG 2568	หน่วย
ประเภท 1	11.80	115.58	96.60	96.60	84.95	130.84	155.96	160.91	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	2,000.47	tCO ₂ e
ประเภท 3	30.53	24.84	22.72	22.72	22.48	115.17	47.87	46.92	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	2,208.31	tCO ₂ e



สรุปผลการดำเนินงานด้านก๊าซเรือนกระจก ปี 2568

บริษัทได้กำหนดเป้าหมายการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในปี 2568 ให้ลดลง 5% เมื่อเทียบกับปี 2567 ซึ่งมีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเท่ากับ 2,359.44 tCO₂e โดยกำหนดเป้าหมายให้ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในปี 2568 ไม่เกิน 2,241.47 tCO₂e

จากการดำเนินมาตรการด้านการจัดการพลังงานและการใช้พลังงานหมุนเวียนอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ในปี 2568 บริษัทมีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 2,220.31 tCO₂e ลดลงจากปี 2567 คิดเป็น ร้อยละ 6.41 ซึ่งสามารถบรรลุและสูงกว่าเป้าหมายที่บริษัทกำหนดไว้

ผลการดำเนินงานดังกล่าวสะท้อนถึงความมุ่งมั่นของบริษัทในการดำเนินธุรกิจควบคู่กับการดูแลสิ่งแวดล้อม โดยบริษัทจะยังคงพัฒนามาตรการด้านการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ การเพิ่มสัดส่วนการใช้พลังงานสะอาด และการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างยั่งยืน เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมในระยะยาว

บริษัทสามารถลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกได้ 151.13 tCO₂e ซึ่งเทียบเท่ากับการลดการใช้ถ่านหิน (Coal) ประมาณ 62 ตัน หรือเทียบเท่ากับการปลูกต้นไม้ประมาณ 7,100 ต้นต่อปี ซึ่งช่วยดูดซับก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์จากบรรยากาศและสนับสนุนการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน

ทั้งนี้บริษัทมุ่งมั่นที่จะดำเนินมาตรการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกอย่างต่อเนื่อง อาทิ การเพิ่มการใช้พลังงานหมุนเวียน การปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานภายในอาคาร และการส่งเสริมการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่า เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรให้เติบโตควบคู่กับความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม

■ การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยดำเนินมาตรการต่าง ๆ เพื่อลดการใช้พลังงาน และเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร อาทิ การติดตั้งอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน การปรับปรุงระบบไฟฟ้าและระบบปรับอากาศ ให้มีประสิทธิภาพสูง การใช้หลอดไฟ LED แทนหลอดไฟแบบเดิม รวมถึงการติดตามและวิเคราะห์การใช้พลังงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงการดำเนินงานให้เกิดการใช้พลังงานอย่างคุ้มค่า มาตรการดังกล่าวช่วยลดต้นทุนด้านพลังงาน ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และสนับสนุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลให้เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและเกิดความยั่งยืนในระยะยาว

ด้วยบริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะดำเนินการประหยัดพลังงานให้ประสบผลสำเร็จมากที่สุดดังนั้นเพื่อให้เกิดความร่วมมือจากทุกแผนกของบริษัท จึงประกาศนโยบายประหยัดพลังงาน ให้ทุกหน่วยงานได้รับทราบและถือปฏิบัติอย่างต่อเนื่อง ไว้ดังต่อไปนี้

1. บริษัทจะดำเนินการประหยัดพลังงานอย่างเหมาะสม กำหนดเป้าหมายการอนุรักษ์พลังงานระยะสั้น ในปี 2568 ให้ลดลงต่ำกว่าปี 2567 ได้อย่างน้อย 5% และเป้าหมายระยะยาวภายใน 5 ปี ให้ลดลง 10% และกำหนดให้เป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานของบริษัท
2. บริษัทมีนโยบายที่จะใช้พลังงานทุกประเภทอย่างมีประสิทธิภาพ และลดการสูญเสียพลังงานที่ไม่จำเป็นลงให้มากที่สุด
3. บริษัทจะดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้พลังงานขององค์กรอย่างต่อเนื่องและเหมาะสม
4. บริษัทมีเจตจำนงที่จะปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการอนุรักษ์พลังงานและการจัดการพลังงานและมีแนวทางในการจัดสรรทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพในการดำเนินการตามวิธีการจัดการพลังงาน

ทั้งนี้ การดำเนินงานจะต้องไม่ส่งผลให้ประสิทธิภาพการให้บริการของโรงพยาบาลลดลง อีกทั้งให้ถือเป็นหน้าที่และความร่วมมือของเจ้าหน้าที่ทุกท่านที่จะต้องถือปฏิบัติเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าวให้จงได้

■ การจัดการด้านพลังงานไฟฟ้า

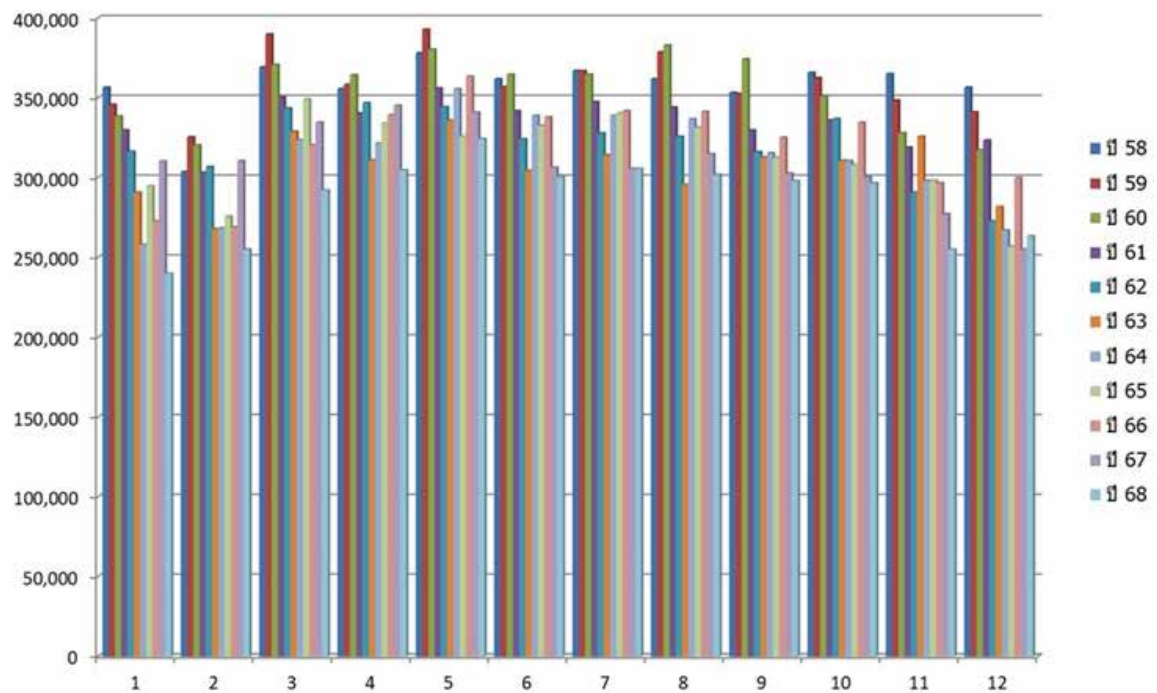
บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้าอย่างมีประสิทธิภาพ โดยดำเนินการติดตาม ตรวจสอบ และวิเคราะห์ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงกระบวนการใช้พลังงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด นอกจากนี้บริษัทได้ดำเนินมาตรการต่าง ๆ เช่น การเปลี่ยนอุปกรณ์ไฟฟ้าเป็นชนิดประหยัดพลังงาน การใช้หลอดไฟ LED การปรับปรุงระบบปรับอากาศ และการรณรงค์ให้บุคลากรใช้พลังงานอย่างเหมาะสมการดำเนินการดังกล่าวช่วยลดการใช้พลังงานไฟฟ้า ลดค่าใช้จ่ายด้านพลังงาน และสนับสนุนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกขององค์กร

บริษัทใช้ระบบอัตราค่าไฟฟ้าแบบ TOU (Time of Use) โดยมีหม้อแปลงไฟฟ้าขนาด 1,000 kVA จำนวน 2 เครื่อง เพื่อรองรับการใช้พลังงานไฟฟ้าภายในโรงพยาบาลอย่างเพียงพอและมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้บริษัทได้ดำเนินการบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้า โดยใช้ระบบตรวจสอบปริมาณการใช้ไฟฟ้าแบบ Real-Time ผ่านระบบ AMR (Automatic Meter Reading) ของการไฟฟ้า ซึ่งสามารถติดตามข้อมูลการใช้พลังงานไฟฟ้าได้อย่างต่อเนื่อง ทำให้สามารถตรวจสอบ ควบคุมค่าความต้องการพลังไฟฟ้าสูงสุด (Peak Demand) และวิเคราะห์แนวโน้มการใช้พลังงานไฟฟ้าได้ตลอดเวลา ข้อมูลดังกล่าวช่วยให้บริษัทสามารถนำวิเคราะห์และวางแผนบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้าภายในโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้เกิดการใช้พลังงานอย่างเหมาะสม ลดต้นทุนด้านพลังงาน และสนับสนุนการดำเนินงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

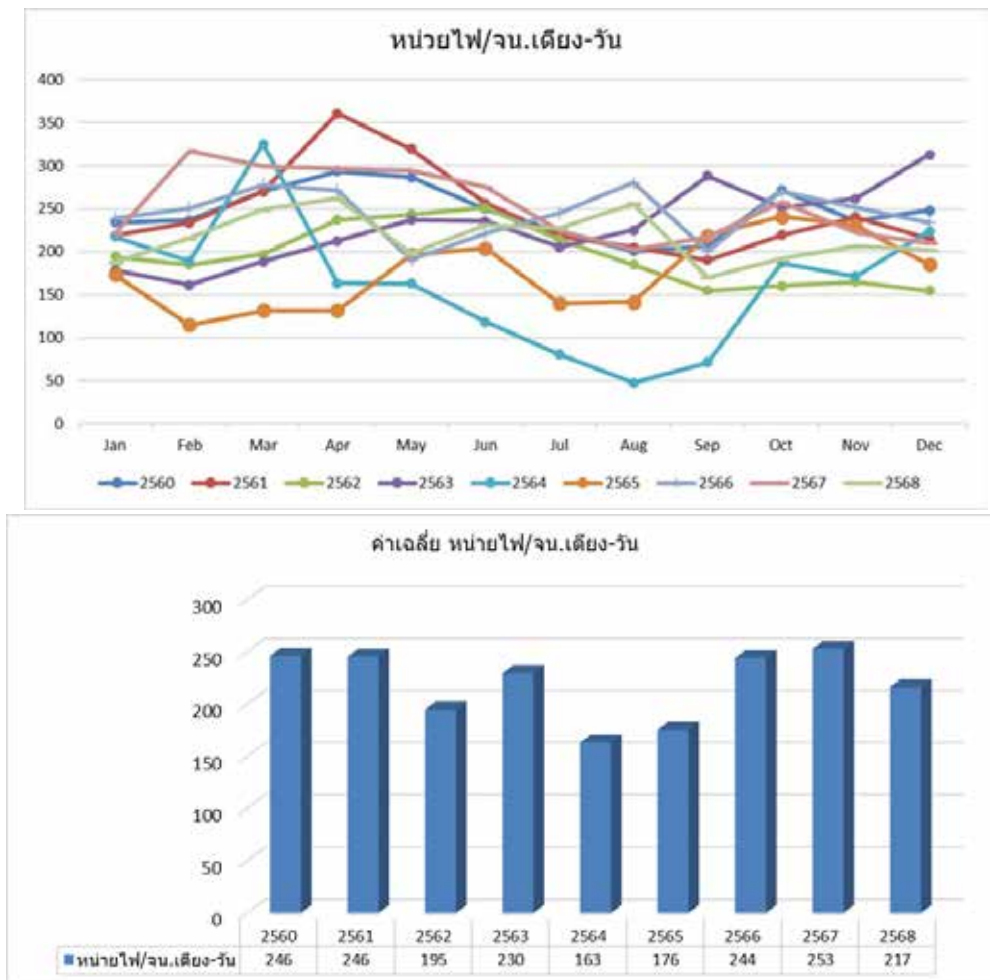
ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินการเปลี่ยนเครื่องทำความเย็น (Chiller) เป็นเครื่องที่มีประสิทธิภาพสูง เพื่อทดแทนเครื่องเดิมที่มีอายุการใช้งานยาวนาน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน ลดปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากการดำเนินงานของโรงพยาบาล



กราฟแสดงปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า ปี 2558-2568



กราฟแสดงการใช้พลังงานไฟฟ้า (หน่วยไฟ/จำนวนเตียง-วัน) ปี 2560-2568



สรุปผลการดำเนินงานด้านพลังงานไฟฟ้า ปี 2568

บริษัทได้กำหนดเป้าหมายการประหยัดพลังงานไฟฟ้าในปี 2568 ให้ลดลง 5% เมื่อเทียบกับปี 2567 ซึ่งมีปริมาณการใช้ไฟฟ้าอยู่ที่ 3,703,170 หน่วย จากการดำเนินมาตรการบริหารจัดการพลังงานอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้ในปี 2568 บริษัทมีปริมาณการใช้ไฟฟ้ารวมทั้งปี 3,436,650 หน่วย ลดจากปี 2567 คิดเป็น ร้อยละ 7.20 ซึ่งเป็นไปตามเป้าหมายที่บริษัทได้กำหนดไว้

ผลการดำเนินงานดังกล่าวสะท้อนให้เห็นถึงประสิทธิภาพของการบริหารจัดการพลังงานขององค์กร ทั้งในด้านการควบคุมการใช้พลังงาน การติดตามข้อมูลการใช้ไฟฟ้าอย่างเป็นระบบ และการปรับปรุงอุปกรณ์ที่มีประสิทธิภาพสูง ทั้งนี้บริษัทจะยังคงดำเนินการมาตรการด้านการอนุรักษ์พลังงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน ลดต้นทุนด้านพลังงาน และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม อันนำไปสู่การดำเนินงานที่ยั่งยืนในระยะยาว

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

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการควบคุมและติดตามปริมาณการใช้น้ำภายในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เกิดการใช้น้ำอย่างคุ้มค่าและลดการสูญเสียทรัพยากรน้ำ นอกจากนี้ยังมีการรณรงค์ให้บุคลากรตระหนักถึงการใช้น้ำอย่างประหยัดและเหมาะสม บริษัทได้จัดทำมาตรการในการประหยัดน้ำ โดยมีนโยบายและระเบียบปฏิบัติในการดูแลและรักษาทรัพยากรน้ำ ซึ่งทางบริษัทตระหนักดีว่าน้ำเป็นทรัพยากรธรรมชาติที่จำเป็นสำหรับทุกสังคมและทุกระบบในธรรมชาติปัจจุบันการขาดแคลนและการเสื่อมโทรมของทรัพยากรน้ำในโลกเป็นปัญหาด้านสิ่งแวดล้อมอันดับต้น ๆ บริษัทจึงตระหนักถึงการดูแลรักษาทรัพยากรน้ำ ซึ่งเป็นองค์ประกอบสำคัญในการดำเนินธุรกิจหลักและการจัดการห่วงโซ่อุปทานให้สอดคล้องกับทั้งเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (SDGs) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของเครือโรงพยาบาลมหาชัยเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ดังกล่าว บริษัทได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ดังนี้

1. ตรวจสอบตรวจสอบการรั่วไหลของน้ำ เพื่อลดการสูญเสียน้ำโดยเปล่าประโยชน์ เปิดก๊อกน้ำเบา ๆ แล้วปิดให้สนิทเมื่อเลิกใช้ทุกครั้ง
2. การเปลี่ยนอุปกรณ์หรือตรวจสอบอุปกรณ์ที่เกี่ยวข้องกับการใช้น้ำที่ชำรุดให้เป็นอุปกรณ์ที่ประหยัดน้ำทดแทนหรือซ่อมบำรุงให้ใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพ
3. ห้ามนำรถยนต์ส่วนตัวมาเข็ดล้างภายในจุดล้างรถของบริษัท
4. ประชาสัมพันธ์ อบรม รณรงค์ เสริมสร้างความเข้าใจ เพื่อให้บุคลากรมีจิตสำนึกในการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าให้ทราบโดยทั่วกันอย่างต่อเนื่อง
5. ส่งเสริมให้มีการนำน้ำที่ผ่านการบำบัด และตรวจคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานกลับมาใช้ในกิจกรรมต่างๆ ของบริษัท เช่น การรดน้ำต้นไม้ การทำความสะอาดทั่วไป เป็นต้น
6. สนับสนุนและส่งเสริมความร่วมมือกับชุมชนและผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องในการใช้ประโยชน์และอนุรักษ์ทรัพยากรน้ำตลอดจนตอบสนองต่อข้อกังวลต่าง ๆ จากชุมชนและสาธารณชนได้อย่างทันทั่วถึง



นโยบาย และระเบียบปฏิบัติ การดูแลรักษาทรัพยากรน้ำ

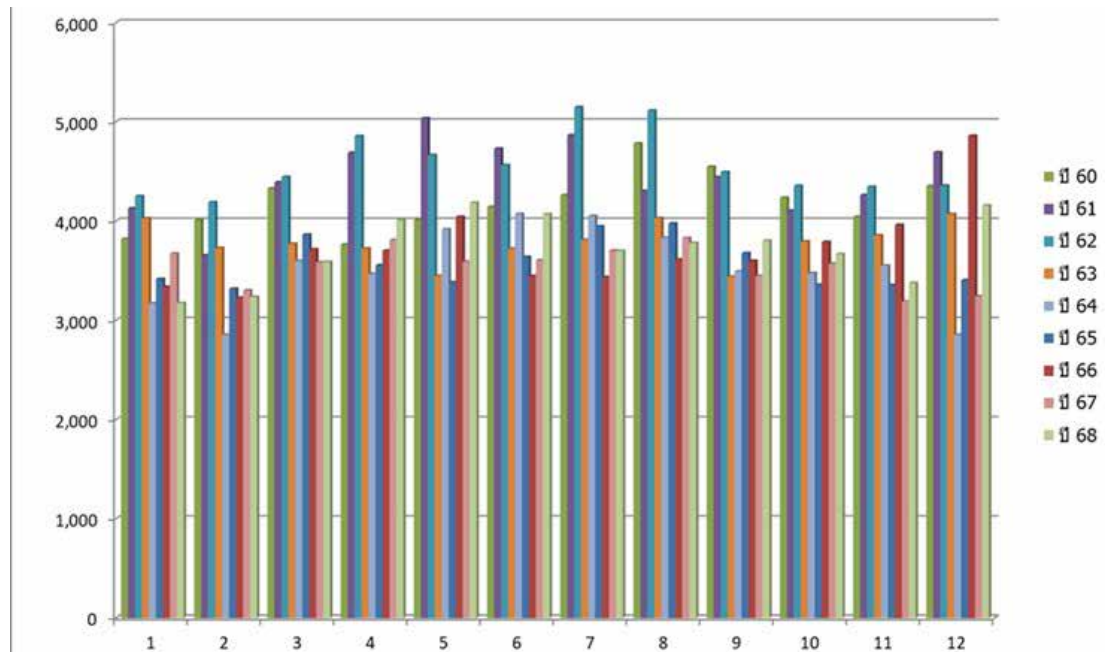
สรุปผลการดำเนินงานด้านการใช้น้ำ ปี 2568

บริษัทใช้น้ำประปาจากการประปาส่วนภูมิภาค จังหวัดสมุทรสาคร เป็นแหล่งน้ำหลักในการดำเนินงานโดยมีปริมาณการใช้น้ำเฉลี่ยปี 2568 เท่ากับ 44,738 ลบ.ม. เพิ่มขึ้นจากค่าเฉลี่ย ปี 2567 เท่ากับ 42,571 ลบ.ม. คิดเป็น 5.09% บริษัทได้ดำเนินการจัดการบริหารจัดการน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ โดยนำน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดน้ำเสียและมีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานกลับมาใช้ประโยชน์ (Recycle Water) สำหรับกิจกรรมภายในโรงพยาบาล เช่น ใช้น้ำรดต้นไม้และดูแลพื้นที่สีเขียวภายในโรงพยาบาล รวมถึงการใช้น้ำในระบบการละลายน้ำแข็งของระบบท่อออกซิเจน แนวทางดังกล่าวช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำของโรงพยาบาล ลดการใช้น้ำประปาจากแหล่งน้ำภายนอก รวมทั้งช่วยลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากการดำเนินงานขององค์กร ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างยั่งยืนและความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมของบริษัท

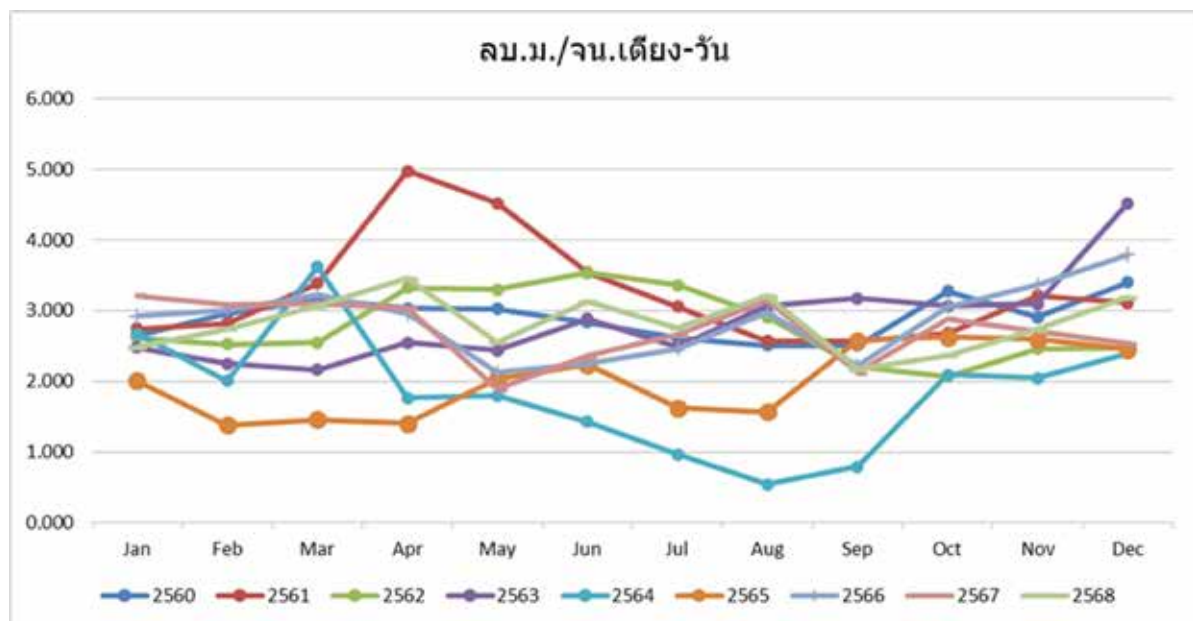
โดยบริษัทได้มีการใช้น้ำ Recycle น้ำที่ผ่านการบำบัดน้ำเสียที่ผ่านเกณฑ์มาตรฐานกลับมาใช้รดน้ำต้นไม้และใช้ในการละลายน้ำแข็งของระบบท่อออกซิเจน โดยสามารถลดการใช้น้ำได้เดือนละ 65 ลบ.ม. คิดเป็นจำนวนเงินที่สามารถประหยัดได้ 2,224 บาทต่อเดือน และ 26,688 บาทต่อปี



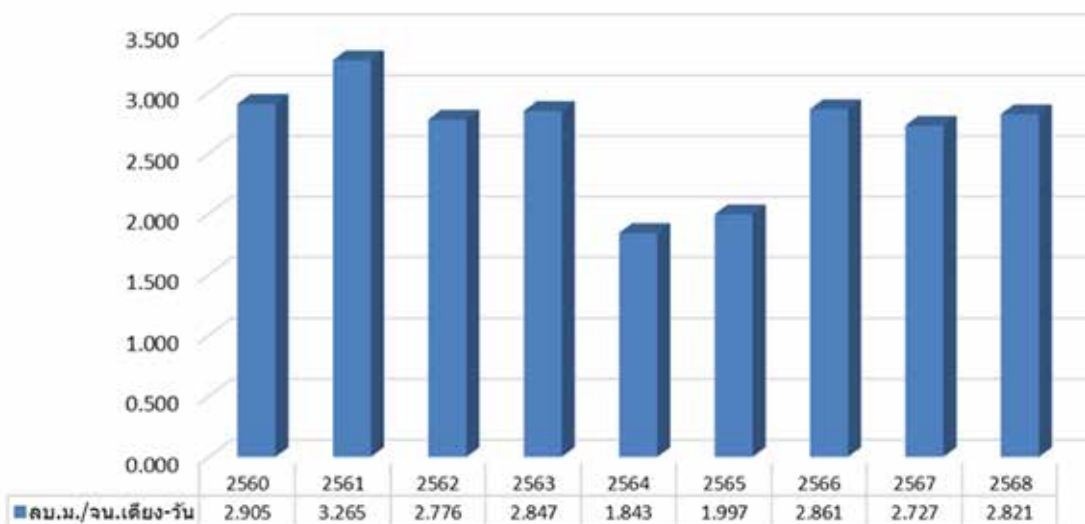
กราฟแสดงปริมาณการใช้น้ำ ปี 2560-2568



กราฟแสดงการใช้น้ำ (ลบ.ม./จำนวนเตียง-วัน) ปี 2560-2568



ค่าเฉลี่ย ลบ.ม./จำนวนเตียง-วัน



■ การจัดการระบบน้ำเสีย

บริษัทมีระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Anaerobic Bacteria (แบคทีเรียที่ไม่ต้องการอากาศ) ซึ่งสามารถรองรับและบำบัดน้ำเสียได้ประมาณ 250 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน ขณะที่ปริมาณการใช้น้ำของโรงพยาบาลในปัจจุบันอยู่ที่ประมาณ 100–150 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน ทำให้ระบบมีศักยภาพเพียงพอในการรองรับปริมาณน้ำเสียที่เกิดขึ้นจากกิจกรรมภายในโรงพยาบาล เพื่อให้การควบคุมและดูแลระบบบำบัดน้ำเสียเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลกำหนดให้ผู้ดูแลระบบบำบัดน้ำเสียต้องมีความรู้ความสามารถและผ่านการฝึกอบรมเกี่ยวกับการควบคุมและการดูแลระบบบำบัดน้ำเสียอย่างเหมาะสม นอกจากนี้แผนกซ่อมบำรุงยังมีการตรวจสอบการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำทุกวัน โดยทำการตรวจวัดค่าต่าง ๆ ได้แก่ ค่า pH, ปริมาณคลอรีนหลงเหลือ และค่า TDS เพื่อเฝ้าระวังคุณภาพน้ำเสียในกระบวนการบำบัด ในส่วนของการควบคุมคุณภาพน้ำทิ้ง โรงพยาบาลได้ส่งตัวอย่างน้ำเสียหลังผ่านการบำบัดไปตรวจวิเคราะห์กับห้องปฏิบัติการภายนอกที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน โดยตรวจสอบ 13 พารามิเตอร์ตามข้อกำหนดเป็นประจำทุกเดือน เพื่อให้มั่นใจว่าน้ำทิ้งมีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม หากพบค่าพารามิเตอร์ใดไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด โรงพยาบาลจะดำเนินการวิเคราะห์สาเหตุและแก้ไขปรับปรุงระบบทันทีเพื่อป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนโดยรอบอย่างยั่งยืน

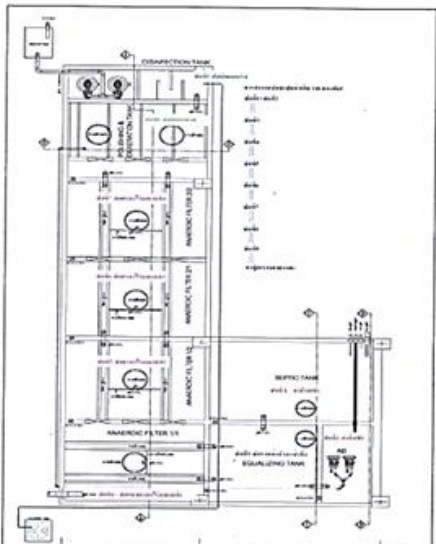
บริษัทมีการจัดทำรายงานผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียตามข้อกำหนดของหน่วยงานราชการอย่างสม่ำเสมอ โดยจัดทำแบบ ทส. ๑ ซึ่งเป็นแบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลที่แสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ และแบบ ทส. ๒ ซึ่งเป็นรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อใช้ในการติดตามและประเมินประสิทธิภาพของระบบบำบัดน้ำเสียภายในองค์กร ทั้งนี้ บริษัทได้ดำเนินการจัดส่งรายงานดังกล่าวให้กับหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเป็นประจำทุกเดือน เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดด้านกฎหมายและมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม รวมถึงเพื่อสร้างความโปร่งใสในการบริหารจัดการมลพิษและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

แบบ ทส. ๑

แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แหล่งกำเนิดมลพิษคือโรงงานที่ 92743430 หมู่ที่ ๑ ซอย ๑ ถนน เจริญกิจ แขวงสามยุค นนทบุรี เขตอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ 034-424-990 โทรสาร 034-810-782 มี บริษัทโรงพยาบาลหาชัย จำกัด(มหาชน) เป็นเจ้าของหรือครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล โอบอุบลฯ เลขที่ (ถ้ามี) 10201000852 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๒ 31 ธันวาคม 2571

ชื่อแผนผังแสดงการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ดังนี้



แบบบันทึกรายละเอียดของสถิติและข้อมูลซึ่งแสดงผลการทำงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษ

แบบ ทส. ๒

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

๑. ข้อมูลทั่วไป

แหล่งกำเนิดมลพิษคือโรงงานที่ 92743430 หมู่ที่ ๑ ซอย ๑ ถนน เจริญกิจ แขวงสามยุค นนทบุรี เขตอำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี โทรศัพท์ 034-424-990 โทรสาร 034-810-782 มี บริษัทโรงพยาบาลหาชัย จำกัด(มหาชน) เป็นเจ้าของหรือครอบครองแหล่งกำเนิดมลพิษ ประกอบกิจการประเภท โรงพยาบาล โอบอุบลฯ เลขที่ (ถ้ามี) 10201000852 ออกให้โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พ.ศ.๒๕๖๒ 31 ธันวาคม 2571

ในการนี้ขอรายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสียของแหล่งกำเนิดมลพิษสำหรับเดือน ธันวาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้กำหนดในมาตรา ๔๑ แห่งพระราชบัญญัติส่งเสริมและรักษาคุณภาพสิ่งแวดล้อมแห่งชาติ พ.ศ. ๒๕๖๑ ในฐานะ

(นายแพทย์นพพร อนุชาการกุล) ผู้ควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ พ.ศ.๒๕๖๒

ออกให้โดย ผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

ใบอนุญาตเลขที่ พ.ศ.๒๕๖๒

ออกให้โดย

๒. ข้อมูลเกี่ยวกับระบบบำบัดน้ำเสีย และแหล่งรองรับน้ำทิ้ง

(๑) ประเภทชนิดของระบบบำบัดน้ำเสีย แบบถังกรองไร้อากาศ(Anaerobic Filter) ความสามารถในการรองรับน้ำเสียของระบบบำบัดน้ำเสีย 250 ลบ.ม./วัน

(๒) การทำงานของระบบบำบัดน้ำเสีย ☒ แบบต่อเนื่อง 24 ชั่วโมง ☐ แบบไม่ต่อเนื่อง (ระบุ)

(๓) อุปกรณ์และเครื่องมือที่ใช้ในระบบบำบัดน้ำเสียใช้เครื่องสูบน้ำใช้เครื่องเติมอากาศ ☐ เครื่องกวนผสมน้ำเสีย ☐ เครื่องกวนผสมสารเคมี ☐ เครื่องสูบลมชนิดอื่น ๆ (ระบุ) ถึงถังคลอรีนน้ำ

(๔) แหล่งรองรับน้ำทิ้ง (ระบุ) ที่วัดมาด้วยมาตราน้ำหาชัย

(๕) วิธีการตรวจสอบที่กั้นจากระบบบำบัดน้ำเสียและวิธีการกำจัด สุขภัณฑ์โดยผู้รับจ้างให้บริการบำบัดน้ำเสีย

รายงานสรุปผลการดำเนินงานของระบบบำบัดน้ำเสีย

สรุปผลการดำเนินการด้านการใช้น้ำและการบำบัดน้ำเสีย ปี 2568

บริษัทได้กำหนดเป้าหมายการลดการใช้น้ำในปี 2568 ให้ลดลง 5% เมื่อเทียบกับปี 2567 ซึ่งมีปริมาณการใช้น้ำรวม 42,571 ลูกบาศก์เมตร โดยกำหนดเป้าหมายให้มีปริมาณการใช้น้ำ ไม่เกิน 40,442 ลูกบาศก์เมตร ในปี 2568 อย่างไรก็ตาม ในปี 2568 บริษัทมีปริมาณการใช้น้ำรวม 44,738 ลูกบาศก์เมตร เพิ่มขึ้นจากปี 2567 คิดเป็น ร้อยละ 5.09 ส่งผลให้ผลการดำเนินงานด้านการใช้น้ำยังไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่บริษัทกำหนดไว้ โดยสาเหตุหลักมาจากการเพิ่มขึ้นของปริมาณผู้เข้ารับบริการและกิจกรรมการให้บริการทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาล

ทั้งนี้บริษัทได้กำหนดมาตรการการบริหารจัดการทรัพยากรน้ำเพิ่มเติม อาทิ การรณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด การตรวจสอบและซ่อมบำรุงระบบท่อน้ำอย่างสม่ำเสมอ การเพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำภายในอาคาร และการนำน้ำที่ผ่านการบำบัดกลับมาใช้ประโยชน์ (Recycle Water) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำภายในอาคารและลดการใช้น้ำจากแหล่งน้ำภายนอกในระยะยาว

■ การกำจัดขยะติดเชื้อและของเสียอันตราย

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

- คัดแยกประเภทของขยะก่อนทิ้งลงภาชนะกำหนดตามสีและสัญลักษณ์
- แม่บ้านชั่งน้ำหนักขยะต่างๆ ณ จุดกำเนิดขยะ
- จัดทำถังขยะ ให้ผู้รับบริการแยกขยะก่อนทิ้ง

นอกจากนี้บริษัทได้จัดทำโครงการแยกขยะรีไซเคิลเพื่อความยั่งยืน ร่วมกับบริษัท Wake Up Waste โครงการนี้สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs) ได้แก่

- SDGs 11 เมืองและชุมชนยั่งยืน
- SDGs 12 การผลิตและบริการบริโภคที่ยั่งยืน
- SDGs 13 การรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

โครงการแยกขยะรีไซเคิลเพื่อความยั่งยืนร่วมกับบริษัท Wake Up Waste เพื่อยกระดับระบบบริหารจัดการขยะอย่างเป็นระบบโปร่งใสและตรวจสอบได้ เป็นการส่งเสริมการคัดแยกขยะ ส่งเสริมการคัดแยกขยะรีไซเคิลอย่างถูกต้องตั้งแต่ต้นทาง ลดปริมาณขยะทั่วไปที่ต้องนำไปฝังกลบหรือเผาทำลาย สร้างจิตสำนึกด้านสิ่งแวดล้อมแก่บุคลากรและผู้ให้บริการสนับสนุนเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) จัดเก็บข้อมูลปริมาณขยะเพื่อนำไปวิเคราะห์และพัฒนามาตรการอย่างต่อเนื่องสนับสนุนการแปรรูปเข้าสู่กระบวนการรีไซเคิลที่ได้มาตรฐาน การสื่อสารและสร้างการมีส่วนร่วม จัดกิจกรรมรณรงค์ จัดอบรมการคัดแยกขยะ ประกาศผลและสถิติการลดขยะรายเดือน ผลลัพธ์ที่คาดว่าจะได้รับ

- ลดปริมาณขยะทั่วไปลงอย่างน้อย 15–20%
- เพิ่มสัดส่วนขยะที่เข้าสู่กระบวนการรีไซเคิล
- ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการกำจัดขยะ
- สร้างภาพลักษณ์องค์กรด้านความรับผิดชอบต่อสังคม
- สามารถนำข้อมูลไปจัดทำรายงานความยั่งยืน (Sustainability Report)

โครงการคัดแยกขยะรีไซเคิลร่วมกับบริษัท Wake Up Waste ไม่เพียงเป็นกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อม แต่เป็นกลไกสำคัญในการขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืน ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่ใส่ใจทรัพยากรอย่างรับผิดชอบ หากดำเนินการอย่างต่อเนื่อง พร้อมการมีส่วนร่วมของทุกภาคส่วน โครงการนี้จะต้นแบบของการจัดการขยะอย่างยั่งยืนในระดับองค์กร และสามารถขยายผลสู่ชุมชนโดยรอบได้ในอนาคต



บริษัทให้ความสำคัญกับการจัดการของเสียอย่างถูกต้องตามหลักวิชาการและข้อกำหนดทางกฎหมาย โดยได้ว่าจ้างบริษัทภายนอกที่ได้รับการรับรองมาตรฐานและมีใบอนุญาตถูกต้องตามกฎหมายให้ดำเนินการเก็บ ขน บำบัด และกำจัดของเสียจากการให้บริการทางการแพทย์อย่างเหมาะสม ครอบคลุมทั้งสิ่งปฏิกูล ขยะติดเชื้อ และขยะอันตราย เพื่อให้มั่นใจว่ากระบวนการจัดการของเสียเป็นไปตามมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

ทั้งนี้ บริษัทได้กำหนดแนวทางการคัดแยกและรวบรวมของเสียภายในองค์กรก่อนส่งต่อให้ผู้รับกำจัดที่ได้รับอนุญาต เพื่อป้องกันการปนเปื้อน ลดความเสี่ยงต่อบุคลากร ผู้รับบริการ และชุมชน รวมถึงป้องกันผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากการจัดการของเสียที่ไม่ถูกต้องตามมาตรฐาน โดยมีแนวทางการจัดการ ดังนี้

1. การกำจัดของเสียติดเชื้อ

บริษัทดำเนินการกำจัดของเสียติดเชื้อโดยว่าจ้างบริษัท ไทยเอ็นไวรอนเม้น ซิสเต็มส์ ซึ่งเป็นผู้ให้บริการที่ได้รับอนุญาตตามกฎหมาย โดยก่อนการขนส่งมีการจัดทำเอกสารกำกับเคลื่อนย้ายของเสีย (Waste Tracking Note) และดำเนินการกำจัดด้วยวิธีการเผาทำลายตามมาตรฐานของกรมอนามัย กระบวนการดังกล่าวมีการตรวจสอบโดยหน่วยงานอิสระภายนอก (Third-party Audit) ได้แก่ กรมอนามัย และผู้ให้บริการได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 14001 รวมทั้งมีระบบควบคุมการขนส่งด้วยระบบติดตาม GPS และระบบ E-Manifest เพื่อความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้

2. การกำจัดของเสียที่เป็นชิ้นส่วนอวัยวะมนุษย์

บริษัทดำเนินการกำจัดของเสียประเภทชิ้นส่วนอวัยวะมนุษย์โดยส่งมอบให้วัดทองธรรมิการาม ดำเนินการตามแนวทางที่องค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นกำหนด และมีเจ้าหน้าที่ของบริษัทเข้าร่วมตรวจสอบกระบวนการกำจัด เพื่อให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมายและหลักจริยธรรมที่เกี่ยวข้อง

3. การกำจัดของเสียอันตราย

บริษัทว่าจ้างบริษัท บริหารและพัฒนาเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม จำกัด (มหาชน) ในการกำจัดของเสียอันตราย ซึ่งเป็นผู้ให้บริการที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001, ISO 14001, ISO 18001 และ ISO 45001 จากสถาบันที่ได้รับการรับรอง รวมถึงได้รับการรับรองเป็นอุตสาหกรรมสีเขียวระดับ 3 จากกระทรวงอุตสาหกรรม การขนส่งควบคุมด้วยระบบติดตาม GPS และกำจัดด้วยวิธีการปรับเสถียร (Stabilization) และฝังกลบตามมาตรฐานของกรมโรงงานอุตสาหกรรม

4. การกำจัดของเสียทั่วไป

ของเสียทั่วไปดำเนินการกำจัดโดยองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นในพื้นที่ของแต่ละโรงพยาบาล โดยขนส่งด้วยรถของกองสาธารณสุขและสิ่งแวดล้อม และกำจัดด้วยวิธีการฝังกลบตามมาตรฐานขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

5. การจัดการของเสียรีไซเคิล

ของเสียที่สามารถนำกลับมาใช้ประโยชน์ได้ บริษัทดำเนินการคัดแยกและส่งมอบให้ผู้รับซื้อหรือผู้รับกำจัดภาคเอกชนที่ทำสัญญา (Contract) เพื่อเข้าสู่กระบวนการรีไซเคิลตามแนวทางขององค์กรปกครองส่วนท้องถิ่น

6. การจัดการของเสียจากอาหาร

บริษัทมีการบริหารจัดการอาหารอย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้ไม่มีของเสียจากอาหารที่ต้องนำไปกำจัด



การดำเนินงานการจัดการของเสียทางการแพทย์



แนวทางการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

แนวทางการจัดการ	เป้าหมาย ปี 2568	ผลการดำเนินงานปี 2568
<p>ใช้กระบวนการ 7 R</p> <ul style="list-style-type: none"> - Refuse: ปฏิเสธถุงพลาสติกและโฟมใช้ภาชนะล้างได้หรือถุงผ้า - Recycle: แยกวัสดุรีไซเคิลจำหน่ายได้ - Reuse: ตัดแปลงของใช้แล้ว ทำเป็นของใช้ใหม่ เช่น หมอนจากหลอดดูดน้ำ - Refill: ลดการซื้อของในบรรจุภัณฑ์ใหม่ซื้อแบบเติมในภาชนะเดิม - Repair: ซ่อมแซมเท่าที่ทำได้ เช่น ติอะเก๋อี้ - 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 39.9 % - ลดปริมาณของเสียอันตรายลดลง 18.4 % - ลดปริมาณของเสียทั่วไป 23.6 % - เพิ่มของเสียรีไซเคิล 22 %
โครงการ 5 ส	ปฏิบัติทุก 1 ปี ทุกหน่วยงาน	นำสิ่งของที่สภาพดีบริจาค,ขายอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ชำรุด
โครงการ Paperless	ใช้ Cloud Service, QR Code, Intranet, Line กลุ่ม, Outlook365, ปรับปรุงระบบสารสนเทศเป็นระบบ HIS เป็นระบบดิจิทัล มีบทบาทสำคัญในมิติสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน	<ul style="list-style-type: none"> - ลดปริมาณการใช้กระดาษปีละ 90 รีมต่อปี และหมึกสิ่งพิมพ์รวม 60,000 บาท - ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรวบรวมข้อมูล การประมวลผลการใช้ทรัพยากร เช่น พลังงาน น้ำและเวชภัณฑ์ - ช่วยในการส่งเสริมการบริหารจัดการแบบ Data-driven ลดของเสียและการใช้ทรัพยากรเกินความจำเป็น

แนวทางการจัดการ	เป้าหมาย ปี 2568	ผลการดำเนินงานปี 2568
การจัดการขยะอาหาร (GRI Standards:Disclosures 306-2) ขยะอาหารมีวันละประมาณ 12 กิโลกรัม จำแนกตามวิธีการจัดการ (GRI Standards:Disclosures 306-2,306-4,306-5) - เศษผัก ผลไม้ เปลือกส้ม เปลือกมะนาว นำไปทำน้ำ EM - เศษอาหารที่เหลือจากการบริโภค บริจาค ให้ผู้เลี้ยงหมู	- ลดปริมาณขยะจากอาหาร เป็น 0 - ได้น้ำ EM เป็นปุ๋ย รดต้นไม้ใน โรงพยาบาล	- ไม่มีขยะจากอาหาร - ใช้ น้ำ EM เป็นปุ๋ยและดับกลิ่นในท่อน้ำทิ้ง ทำให้ลดการใช้สารเคมี

บริษัทให้ความสำคัญกับการจัดการขยะและวัตถุดิบที่ เป็นไปตามข้อกำหนดเพื่อลดผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดขึ้นต่อสังคมภายนอก การบริหารจัดการขยะและวัตถุดิบที่ เป็นหน้าที่ที่พนักงานของบริษัททุกคน บริษัทผู้รับเหมา รวมทั้งร้านค้าและร้านอาหาร ต้องดำเนินการให้เป็นไปตามแนวทางและเป้าหมายเดียวกัน

ในปี 2568 ปริมาณขยะรวมตั้งแต่ปี 2566-2568 ลดลง 31.71 ตัน เมื่อเทียบกับจากปี 2567 จำแนกออกเป็นดังนี้

- ขยะติดเชื้อลดลง 21.12 ตัน สามารถลดค่ากำจัดขยะติดเชื้อจำนวนเงิน 253,487 บาท
- ขยะอันตรายลดลง 0.35 ตัน สามารถลดค่ากำจัดได้ 3,500 บาท
- ขยะทั่วไปลดลง 8.80 ตัน ไม่ลดค่ากำจัดขยะทั่วไป (เหมาจ่าย)
- จำหน่ายขยะรีไซเคิล ได้รับจำนวนเงิน 110,285 บาท
 - ของเสียติดเชื้อ, อันตราย และของเสียทั่วไป ลดลงอย่างต่อเนื่อง
 - ของเสียรีไซเคิลปี 2568 เพิ่มขึ้น แสดงถึงการคัดแยกที่มีประสิทธิภาพมากขึ้น
 - สะท้อนผลการบริหารจัดการขยะที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

สรุปผลการดำเนินงานการบริหารจัดการขยะเพื่อความยั่งยืน ปี 2568

ประเด็นสำคัญ				
แนวทางการจัดการ	เป้าหมาย ปี 2568	ผลการดำเนินงาน		
		พ.ค. 2566	พ.ค. 2567	พ.ค. 2568
การบริหารจัดการของเสียในกระบวนการธุรกิจ	ปริมาณของเสียติดเชื้อ จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/คนไข้ 1 เตียง เปลี่ยนแปลง	53,000	34,340.94	31,876.05
		117,344	115,350	125,943
		0.45	0.29	0.25
		ลดลง 30.90%	ลดลง 35.20%	ลดลง 16.67%
	ปริมาณของเสียอันตราย จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/คนไข้ 1 เตียง เปลี่ยนแปลง	1,900	1,780	1,590
		117,344	115,350	125,943
		0.0016	0.015	0.012
		ลดลง 36.45%	ลดลง 6.31%	ลดลง 2.0 %
	ปริมาณของเสียทั่วไป จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/คนไข้ 1 เตียง เปลี่ยนแปลง	37,350	30,758.5	28,550.5
		117,344	115,350	125,943
		0.31	0.26	0.22
		ลดลง 16.31%	ลดลง 17.64%	ลดลง 15.38%
	ปริมาณของเสียรีไซเคิล จำนวนคนไข้ทั้งหมด(คน) สัดส่วนของเสียติดเชื้อ/คนไข้ 1 เตียง เปลี่ยนแปลง	75,250	60,290	73,812
		117,344	115,350	125,943
		0.64	0.43	0.58
		เพิ่มขึ้น 36.19%	ลดลง 19.80%	เพิ่มขึ้น 34.88%

แนวทางการพัฒนาและกระบวนการจัดการของเสีย

บริษัทมีการติดตามประเมินผลการจัดการของเสียจากหน่วยงานภายในและหน่วยงานภายนอก นำผลการประเมินมาเพื่อพัฒนา ปรับปรุง แก้ไขกระบวนการจัดการของเสียทางการแพทย์ให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น จากข้อมูลดังกล่าวจึงนำไปสู่การพัฒนากระบวนการที่ช่วยสนับสนุนการจัดการของเสียทางการแพทย์ภายในบริษัท บริษัทสามารถนำไปเป็นแนวทางเพื่อพัฒนาการจัดการของเสียทางการแพทย์ที่เหมาะสม และครอบคลุมการจัดการของเสียที่เกิดขึ้นภายในบริษัทได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้บริษัทได้จัดทำโครงการแยกขยะรีไซเคิลเพื่อความยั่งยืน ร่วมกับบริษัท Wake Up Waste โครงการนี้สอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพยกระดับระบบบริหารจัดการขยะอย่างเป็นระบบโปร่งใส และตรวจสอบได้ เป็นการส่งเสริมการคัดแยกขยะรีไซเคิลส่งเสริมการคัดแยกขยะรีไซเคิลอย่างถูกต้องตั้งแต่ต้นทาง ลดปริมาณขยะทั่วไปที่ต้องนำไปฝังกลบหรือเผาทำลาย สร้างจิตสำนึกด้านสิ่งแวดล้อมแก่บุคลากรและผู้ใช้บริการสนับสนุนเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) จัดเก็บข้อมูลปริมาณขยะเพื่อนำไปวิเคราะห์และพัฒนามาตรการอย่างต่อเนื่องสนับสนุนการแปรรูปเข้าสู่กระบวนการรีไซเคิลที่ได้มาตรฐาน

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 ความปลอดภัยของการทำงานและการอนุรักษ์พลังงาน สำหรับการใช้อุปกรณ์เพื่อบริการด้านสุขภาพ การจัดการขยะ โดยเฉพาะขยะติดเชื้อและขยะอันตราย ซึ่งคณะกรรมการสิ่งแวดล้อมอาชีวอนามัย และความปลอดภัย (ENV) ทำหน้าที่บริหารจัดการและติดตามการดำเนินงานตามมาตรฐานดังกล่าวปี 2568 บริษัทได้เข้าร่วมโครงการ GREEN AND CLEAN อย่างต่อเนื่อง ด้านการจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพได้ภายใต้แนวทาง Green & Clean Hospital โรงพยาบาลได้ให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการพลังงานอย่างเป็นระบบ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากร ลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และสนับสนุนเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน

การจัดการพลังงานไม่ได้มุ่งเน้นเพียง "การลดการใช้ไฟฟ้า" แต่เน้นการใช้พลังงานอย่างเหมาะสมกับภารกิจทางการแพทย์ เพื่อให้สามารถรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น โดยไม่เพิ่มภาระด้านสิ่งแวดล้อมจากผลการดำเนินงานในช่วงปี 2565–2568 พบว่าแม้จำนวนผู้ป่วยกลับมาเพิ่มขึ้นในปี 2567–2568 แต่ปริมาณการใช้ไฟฟ้ากลับลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2568 ลดลงอย่างชัดเจน แสดงถึงประสิทธิผลของมาตรการบริหารจัดการพลังงาน สะท้อนให้เห็นว่า

- โรงพยาบาลสามารถดูแลผู้ป่วยได้มากขึ้น
- ในขณะที่ใช้พลังงานน้อยลง

การจัดการพลังงานอย่างมีประสิทธิภาพเป็นหนึ่งในกลไกสำคัญที่ช่วยขับเคลื่อนโรงพยาบาลสู่การเป็น Green & Clean Hospital อย่างแท้จริง โดยสามารถให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมเป็นการเติบโตขององค์กรที่ “รักษาคณ พร้อมรักษาสีโลก” อย่างยั่งยืน

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 การพัฒนาส่วนมาตรฐานสะอาด เพียงพอ และปลอดภัย
- E: Energy คือ การจัดการด้านพลังงาน ลดการใช้พลังงาน ใช้พลังงานทดแทน ใช้สินค้าผลิตภัณฑ์สีเขียว
- E: Environment คือ การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล
- N: Nutrition คือ การจัดการสุขาภิบาลอาหารและการจัดการน้ำบริโภคในโรงพยาบาล



การจัดการสิ่งแวดล้อมภายในและภายนอกอาคาร

โรงพยาบาลเมตพาร์คให้ความสำคัญกับการออกแบบอาคารที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและส่งเสริมสุขภาพของผู้ป่วย บุคลากร และผู้มาใช้บริการ โดยนำแนวคิดอาคารสีเขียว (Green Building) และนวัตกรรมด้านวิศวกรรมอาคารมาใช้ตั้งแต่ขั้นตอนการออกแบบ ก่อสร้าง และการบริหารจัดการอาคาร เพื่อสนับสนุนการลดการใช้พลังงานและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน โรงพยาบาลเมตพาร์คให้ความสำคัญด้านรักษ์โลก เริ่มตั้งแต่การสร้างโรงพยาบาลให้เป็นอาคารประหยัดพลังงานใช้กระจกนิรภัย 4 ชั้น ลดแสง ลดความร้อนที่จะเข้ามาในอาคาร ได้รับการรับรองอาคารสีเขียว ระดับ Gold จาก LEED (Leadership in Energy and Environmental Design) ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ได้รับการยอมรับทั่วโลก และได้รับการรับรองโดยสภาอาคารเขียวแห่งสหรัฐอเมริกา (U.S. Green Building Council : USGBC) ปี 2020 รวมถึงได้นำนวัตกรรมต่างๆ มาช่วยกำจัดขยะทางการแพทย์ เลือกใช้อุปกรณ์ที่ย่อยสลายง่าย เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม มีการใช้ไอที และแอปพลิเคชันต่างๆ เข้ามาในขั้นตอนการทำงานอย่างต่อเนื่อง (อ้างอิง SDGs: Industry, Innovation and Infrastructure)

โรงพยาบาลเมตพาร์คได้ออกแบบอาคารให้เป็น Positive Pressure Building หรืออาคารแรงดันบวก ซึ่งช่วยควบคุมทิศทางการไหลเวียนของอากาศจากภายในอาคารออกสู่ภายนอก ลดโอกาสการปนเปื้อนของฝุ่นละอองและเชื้อโรคจากภายนอกเข้าสู่พื้นที่ให้บริการทางการแพทย์ นอกจากนี้ 30% ของห้องพักรักษาตัวในโรงพยาบาลเป็นห้อง ICU ดังนั้น อาคารจึงถูกออกแบบให้อากาศภายนอกที่เติมเข้ามาในอาคารผ่านการกรองฝุ่นละออง ลดความชื้นและอุณหภูมิ ในปริมาณที่ทำให้แรงดันอากาศภายในอาคารสูงกว่าภายนอก เป็น Positive Pressure Building สามารถป้องกันและลดปริมาณฝุ่น PM 2.5 ที่อาจไหลเข้ามาภายในอาคารได้ดี รวมทั้งยังสามารถลดการสะสมของเชื้อโรคภายในอาคารได้อย่างมีประสิทธิภาพ ช่วยให้สามารถดูแลผู้ป่วยติดเชื้อต่างๆ ได้ดีโดยไม่รบกวนผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ

นอกจากนี้โรงพยาบาลยังให้ความสำคัญกับการเพิ่มพื้นที่สีเขียวทั้งภายในและภายนอกอาคาร โดยจัดสรรพื้นที่สีเขียวประมาณ 25% ของพื้นที่ทั้งหมด เพื่อช่วยลดอุณหภูมิของพื้นที่โดยรอบ สร้างบรรยากาศที่เอื้อต่อการพักฟื้น และส่งเสริมสุขภาพของผู้ใช้บริการ ในด้านวัสดุและอุปกรณ์โรงพยาบาลเลือกใช้วัสดุก่อสร้างที่คำนึงถึงคาร์บอนฟุตพริ้นท์ (Carbon Footprint) รวมถึงการใช้วัสดุและเฟอร์นิเจอร์ที่มีคุณสมบัติ Antibacterial เช่น ผ้าปูที่นอนและโซฟา เพื่อช่วยลดการสะสมของเชื้อโรคภายในอาคาร พร้อมทั้งนำเทคโนโลยีทางการแพทย์และอุปกรณ์ที่ช่วยลดการใช้พลังงานมาใช้ในการดำเนินงาน

จากการดำเนินงานดังกล่าว โรงพยาบาลเมตพาร์คได้รับการรับรองมาตรฐาน Leadership in Energy and Environmental Design (LEED Certification) จาก U.S. Green Building Council ซึ่งเป็นมาตรฐานระดับสากลด้านอาคารสีเขียว ครอบคลุมตั้งแต่การออกแบบ การก่อสร้าง การดำเนินงาน และการบริหารจัดการอาคารที่คำนึงถึงการอนุรักษ์พลังงานและสิ่งแวดล้อม โรงพยาบาลเมตพาร์คจึงมุ่งมั่นพัฒนาองค์กรสู่ Net Zero Carbon Healthcare ผ่านแนวทางการบริหารจัดการอาคารสีเขียว การลดการใช้ทรัพยากร เช่น การลดการใช้กระดาษ และการใช้เทคโนโลยีที่ช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก เพื่อเป็นโรงพยาบาลแห่งอนาคตที่ให้บริการทางการแพทย์ควบคู่กับการดูแลสิ่งแวดล้อมอย่างยั่งยืน



กิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมขององค์กร

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม รวมถึงการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและภาวะโลกร้อน จึงดำเนินงานตามนโยบายและระบบบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม เพื่อกำหนดทิศทางการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากการดำเนินธุรกิจ โดยบริษัทได้ตั้งเป้าหมายการปลดปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์สุทธิเป็นศูนย์ (Net Zero Carbon Emissions) ภายในปี พ.ศ. 2593 ผ่านการส่งเสริมให้ผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วนร่วมลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และสนับสนุนการใช้พลังงานหมุนเวียนอย่างต่อเนื่องตลอดห่วงโซ่อุปทาน นอกจากนี้บริษัทได้กำหนดแนวทาง Innovation for Zero Waste เพื่อพัฒนานวัตกรรมที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม พร้อมนำเทคโนโลยีใหม่มาปรับใช้ในการดำเนินงาน เพื่อลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และลดมลพิษจากกิจกรรมทางธุรกิจ รวมทั้งเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากรให้เกิดความคุ้มค่าสูงสุด บริษัทได้ดำเนินกิจกรรมอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมที่สำคัญ ดังนี้

1. การลดการใช้พลาสติกแบบใช้ครั้งเดียว (Single-use Plastic Reduction)
ส่งเสริมการปฏิเสธการใช้ถุงพลาสติกและภาชนะโฟม โดยเปลี่ยนมาใช้ภาชนะที่สามารถนำกลับมาใช้ซ้ำได้ หรือใช้ถุงผ้าแทน
2. การคัดแยกขยะ ณ แหล่งกำเนิด
ส่งเสริมให้มีการคัดแยกขยะก่อนทิ้ง เพื่อให้สามารถนำไปรีไซเคิลหรือกำจัดได้อย่างถูกต้องตามหลักสิ่งแวดล้อม
3. โครงการ 5ส เพื่อการจัดการสิ่งแวดล้อมในองค์กร
รณรงค์ให้ทุกหน่วยงานดำเนินกิจกรรม 5ส อย่างต่อเนื่อง โดยมีการตรวจประเมินจากคณะกรรมการเป็นประจำทุกปี
4. การจัดซื้อผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Procurement)
ส่งเสริมการเลือกใช้ผลิตภัณฑ์และวัสดุอุปกรณ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมในการดำเนินงานของโรงพยาบาล
5. โครงการลดการใช้กระดาษ (Paperless Organization)
ส่งเสริมการใช้ระบบสื่อสารและการทำงานผ่านระบบดิจิทัล เช่น โปรแกรม Microsoft 365 และแอปพลิเคชันต่าง ๆ เพื่อลดการใช้กระดาษภายในองค์กร

3.4 การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

3.4.1 นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสังคม (GRI 405-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล โดยตระหนักว่าบุคลากรเป็นปัจจัยสำคัญที่ขับเคลื่อนความสำเร็จขององค์กร ทักษะ ความเชี่ยวชาญ ประสิทธิภาพ และความหลากหลายทางความคิดของบุคลากร เมื่อหลอมรวมกันจะช่วยเสริมสร้างศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และสามารถส่งมอบประสบการณ์ที่ดีแก่ผู้ป่วยและผู้รับบริการด้วยหัวใจของความเป็นมนุษย์

บริษัทดำเนินการบริหารทรัพยากรบุคคลภายใต้นโยบายการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม ครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการสรรหาและคัดเลือกบุคลากร การจ้างงานและการเลิกจ้าง การกำหนดค่าตอบแทน การเลื่อนตำแหน่ง ตลอดจนการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพพนักงาน โดยยึดมั่นในหลักสิทธิมนุษยชนและการไม่เลือกปฏิบัติ เพื่อให้บุคลากรทุกคนได้รับโอกาสอย่างเท่าเทียมกันโดยไม่แบ่งแยกความแตกต่างทางเพศ อายุ สถาบันการศึกษา เชื้อชาติ หรือศาสนา

นอกจากนี้ บริษัทยังส่งเสริมการสร้างโอกาสในการจ้างงานให้กับกลุ่มผู้ด้อยโอกาสในสังคม เช่น ผู้พิการ ผู้สูงอายุ และผู้พ้นโทษ เพื่อสนับสนุนการสร้างอาชีพและรายได้ที่มั่นคง รวมถึงการมีส่วนร่วมทางเศรษฐกิจและสังคมอย่างเท่าเทียม บริษัทให้ความสำคัญกับการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ไม่ว่าจะเป็นพนักงาน ผู้รับเหมา ชุมชนหรือสังคมโดยรอบ โดยคำนึงถึงหลักความเสมอภาคและเสรีภาพที่เท่าเทียมกัน ซึ่งเป็นพื้นฐานสำคัญในการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เกื้อกูลต่อการทำงานและการอยู่ร่วมกันอย่างยั่งยืน ด้วยความเชื่อว่าความสุขของบุคลากรเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อคุณภาพการให้บริการ บริษัทจึงมุ่งสร้างวัฒนธรรมองค์กรให้เป็น “องค์กรแห่งความสุข” เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรมีความผูกพันกับองค์กร และสามารถถ่ายทอดความเอาใจใส่และความปรารถนาดีไปยังผู้ป่วยและผู้รับบริการ อันจะนำไปสู่การยกระดับคุณภาพบริการและการเติบโตอย่างยั่งยืนขององค์กร

การเคารพสิทธิมนุษยชน (GRI 405-1, 412-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการเคารพสิทธิมนุษยชน และดำเนินธุรกิจภายใต้หลักจริยธรรม ความเสมอภาค และความเป็นธรรม โดยยึดมั่นในปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights: UDHR) และหลักการชี้แนะของสหประชาชาติว่าด้วยธุรกิจกับสิทธิมนุษยชน (United Nations Guiding Principles on Business and Human Rights: UNGPs) เพื่อเป็นกรอบในการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทได้กำหนดนโยบายด้านสิทธิมนุษยชน ซึ่งครอบคลุมการปฏิบัติต่อพนักงาน ผู้รับบริการ คู่ค้า และชุมชนโดยรอบอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม (ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ www.mahachaihospital.com/th/sustainability) โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

1. ปฏิบัติต่อทุกคนตามหลักสิทธิมนุษยชนอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติและปราศจากการแบ่งแยกอันเนื่องมาจากเชื้อชาติต้นกำเนิดของชาติหรือสังคม สัญชาติ ศาสนา ความเชื่อ เพศ สันตินิยมหรือการแสดงออกทางเพศ อายุ สปีชี การแสดงความคิดเห็นทางการเมืองหรือเข้าร่วมกิจกรรมทางการเมืองภายใต้ระบอบประชาธิปไตยและเป็นไปตามกฎหมาย
2. บริษัทส่งเสริมให้ทุกคนปฏิบัติต่อกันด้วยความเคารพ ให้เกียรติซึ่งกันและกัน ยอมรับในความหลากหลายและอยู่ร่วมกันบนพื้นฐานของความแตกต่างอย่างเท่าเทียม รวมทั้งปฏิบัติตนให้เหมาะสมกับตำแหน่งหน้าที่ตามระเบียบข้อบังคับที่ดีของบริษัท โดยไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อภาพลักษณ์และชื่อเสียงของบริษัท

3. เคารพสิทธิส่วนบุคคลด้านเสรีภาพ ที่ครอบคลุมเสรีภาพทางความคิด การแสดงออก คำพูด และความปลอดภัยในชีวิต
4. เคารพสิทธิในความเท่าเทียมและความหลากหลายทางเพศ โดยบุคคลต้องไม่กระทำการใดที่ผิดศีลธรรม ลวนลาม อนาคต คุณคาม ล่วงละเมิดทางเพศ หรือกระทำความรุนแรงต่อผู้อื่น ไม่ว่าบุคคลนั้นจะมีเพศสภาพ รสนิยมทางเพศ หรือการแสดงออกทางเพศในลักษณะใด
5. เคารพสิทธิความเป็นส่วนตัว และข้อมูลส่วนบุคคลโดยไม่ลบหลู่ ดูหมิ่น หรือทำให้ผู้อื่นเสื่อมเสียชื่อเสียงและเก็บรักษา ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับความหลากหลายและเอกลักษณ์ของแต่ละบุคคลไว้เป็นความลับและปลอดภัย โดยไม่เปิดเผยให้กับ บุคคลอื่นที่ไม่ได้รับอนุญาต
6. เคารพสิทธิผู้บริโภค หรือลูกค้าให้ได้รับข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับสินค้าหรือบริการที่ถูกต้องเพียงพอ ได้รับสินค้าหรือบริการ ที่มีคุณภาพ ปลอดภัย ได้มาตรฐาน รวมทั้งปฏิบัติต่อกู้ด้วยความเป็นธรรม ไม่ละเมิดสิทธิความเป็นส่วนตัวหรือสิทธิอื่นใด และให้ความคุ้มครองหรือชดเชยเมื่อถูกละเมิดสิทธิ
7. เคารพสิทธิและปฏิบัติต่อคู่ค้าทุกรายด้วยความเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติและจัดให้มีกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างอย่าง โปร่งใส ส่งเสริมการแข่งขันที่เท่าเทียมและเป็นธรรม รวมทั้งส่งเสริมและสนับสนุนให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจโดยยึดมั่นในหลัก สิทธิมนุษยชนและปฏิบัติตามนโยบาย และจรรยาบรรณธุรกิจสำหรับคู่ค้าของบริษัท
8. เคารพสิทธิ เสรีภาพ และการแสดงความคิดเห็นของชุมชน โดยยินยติรับฟังความคิดเห็นของชุมชน โดยเฉพาะกลุ่ม เปราะบาง ชนกลุ่มน้อย ชนพื้นเมืองที่อาศัยอยู่ในชุมชน ต้องมีการประเมินผลการดำเนินงานด้านชุมชนที่โปร่งใส เป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติและเป็นไปตามกฎหมาย

นอกจากนี้ บริษัทได้ดำเนินแผนพัฒนาความผูกพันของพนักงาน (Staff Engagement Plan) โดยตั้งเป้าหมายให้พนักงาน มีระดับความผูกพันต่อองค์กรไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 เพื่อเสริมสร้างแรงจูงใจในการทำงาน เพิ่มประสิทธิภาพขององค์กร และรักษา บุคลากรที่มีคุณภาพในระยะยาว

การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาทรัพยากรมนุษย์และการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม โดยตระหนักว่าบุคลากรเป็น ปัจจัยสำคัญในการสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร และเป็นแรงขับเคลื่อนสำคัญต่อความสามารถในการแข่งขันและการเติบโตอย่างยั่งยืน ของบริษัทในระยะยาว เพื่อให้การดำเนินงานของบริษัทสอดคล้องกับหลักการแรงงานที่เป็นธรรมและมาตรฐานสิทธิมนุษยชนสากล บริษัทจึงกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการบริหารแรงงานที่ครอบคลุมประเด็นสำคัญ ดังนี้

1. บริษัทไม่สนับสนุนหรือมีส่วนร่วมในการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างไม่เป็นธรรม และไม่ใช้แรงงานบังคับในทุกรูปแบบ รวมถึง ไม่บีบบังคับทางร่างกายหรือจิตใจ ข่มขู่ ใช้ความรุนแรงหรือไ้มนุสยธรรม
2. บริษัทกำหนดแนวทางในการสรรหาและคัดเลือกบุคลากรเข้าทำงานที่คำนึงถึงความหลากหลายและเปิดโอกาสให้ทุกคน อย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่เลือกปฏิบัติและพิจารณาจากคุณสมบัติที่ต้องการตามตำแหน่งที่รับสมัคร
3. บริษัทปกป้องและคุ้มครองพนักงานจากการถูกล่วงละเมิดที่เกิดขึ้นหรืออาจจะเกิดขึ้นทั้งจากภายในและภายนอกองค์กร
4. บริษัทส่งเสริมสิทธิและการดูแลสุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงานอย่างเท่าเทียมกัน ครอบคลุม เรื่องโรคระบาดและความเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการทำงาน โดยให้เป็นไปตามกฎหมาย นโยบาย และมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง
5. บริษัทไม่จ้างแรงงานเด็ก หรือแรงงานผู้เยาว์ที่มีอายุต่ำกว่า 18 ปี ตามที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งไม่มีการจ้างแรงงาน ต่างด้าวผิดกฎหมาย
6. บริษัทจ่ายค่าจ้าง ค่าตอบแทน สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ต่างๆ อย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมสำหรับงานที่เท่าเทียมกัน และเป็นไปตามกฎหมายแรงงานที่เกี่ยวข้อง
7. บริษัทมีการส่งเสริมการพัฒนาความรู้และศักยภาพของพนักงานและแรงงานแต่ละกลุ่มอย่างทั่วถึงและเสมอภาค และไม่ เลือกปฏิบัติ โดยคำนึงถึงความเหมาะสมของตำแหน่งงาน และความก้าวหน้าในสายอาชีพ
8. บริษัทกำกับดูแลให้คู่ค้า ผู้รับเหมาที่เกี่ยวข้องปฏิบัติต่อแรงงานด้วยความเป็นธรรม โดยปฏิบัติให้สอดคล้องตามนโยบาย ฉบับนี้

แบบปฏิบัติงานสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติงานแรงงาน

บริษัทตระหนักว่ามนุษย์ทุกคนมีสิทธิพื้นฐานติดตัวมาตั้งแต่กำเนิด มีศักดิ์ศรี และมีความเท่าเทียมกัน ดังนั้น บริษัทจึงยึดมั่นในการเคารพสิทธิมนุษยชน และปฏิบัติต่อบุคลากรทุกคนอย่างเสมอภาคและเท่าเทียม โดยไม่เลือกปฏิบัติ เพื่อเปิดโอกาสให้บุคลากรสามารถแสดงศักยภาพในการทำงานได้อย่างเต็มที่ นอกจากการเคารพสิทธิมนุษยชนแล้ว บริษัทยังให้ความสำคัญกับการดำเนินงานด้านแรงงานตามมาตรฐานสากล โดยมุ่งมั่นขยายขอบเขตการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติงานด้านแรงงานให้ครอบคลุมบุคลากร ผู้รับบริการ คู่ค้าทางธุรกิจ และผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่ายตลอดห่วงโซ่อุปทาน

ในการดำเนินงานดังกล่าว บริษัทได้นำแนวทางและหลักการสากลที่เกี่ยวข้องมาใช้เป็นกรอบในการกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติขององค์กร ได้แก่ ปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน (Universal Declaration of Human Rights: UDHR) ขององค์การสหประชาชาติ หลักการข้อตกลงโลกแห่งสหประชาชาติ (United Nations Global Compact: UN Global Compact) หลักการชี้แนะว่าด้วยธุรกิจกับสิทธิมนุษยชน (United Nations Guiding Principles on Business and Human Rights: UNGPs) รวมถึงปฏิญญาว่าด้วยหลักการและสิทธิขั้นพื้นฐานในการทำงาน (Declaration on Fundamental Principles and Rights at Work) ขององค์การแรงงานระหว่างประเทศ (International Labour Organization: ILO) ตลอดจนกฎหมายแรงงานของประเทศไทย เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามหลักการดังกล่าว บริษัทจึงกำหนดแนวทางความรับผิดชอบต่อสังคมในประเด็นสำคัญ ดังต่อไปนี้

1. ความรับผิดชอบต่อผู้รับบริการ

บริษัทให้ความสำคัญสูงสุดกับคุณภาพการรักษาพยาบาลและการบริการ โดยมุ่งมั่นพัฒนามาตรฐานการรักษาความปลอดภัยของผู้ป่วย และความพึงพอใจของผู้รับบริการ ภายใต้หลักจริยธรรมทางการแพทย์และความโปร่งใสในการดำเนินธุรกิจ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างมีคุณภาพและปลอดภัย โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

- การยกระดับมาตรฐานการรักษาพยาบาล

บริษัทมุ่งรักษามาตรฐานทางการแพทย์ในระดับสูง โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพ ความรู้ และทักษะของแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน

- การส่งเสริมความปลอดภัยของผู้ป่วย

บริษัทให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยคัดเลือกอุปกรณ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีคุณภาพทันสมัย และเหมาะสมกับการวินิจฉัยและการรักษา พร้อมทั้งมีระบบตรวจสอบ บำรุงรักษา และควบคุมคุณภาพของอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอตามมาตรฐานที่กำหนด

- การให้ข้อมูลที่ถูกต้องและโปร่งใส

บริษัทดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส โดยให้ข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลอย่างถูกต้อง ชัดเจน และครบถ้วน ไม่บิดเบือนหรือโฆษณาเกินจริง เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถตัดสินใจรับบริการทางการแพทย์ได้อย่างเหมาะสม

- การพัฒนาระบบรับฟังความคิดเห็นของผู้รับบริการ

บริษัทพัฒนาระบบบริหารความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ เพื่อรับฟังข้อร้องเรียนและข้อเสนอแนะอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการตอบสนองต่อข้อร้องเรียนอย่างรวดเร็วและเหมาะสม พร้อมทั้งสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์แก่ผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง

- การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ

บริษัทให้ความสำคัญกับการรักษาความลับและข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ โดยดำเนินการภายใต้กฎหมายและมาตรฐานด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อสร้างความมั่นใจว่าข้อมูลของผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างปลอดภัยและถูกต้องตามหลักจริยธรรม

บริษัทมุ่งมั่นพัฒนาและยกระดับคุณภาพบริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องให้สอดคล้องกับมาตรฐานสากล เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่ดีที่สุด ภายใต้หลักจริยธรรม ความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อสังคม

2. ความรับผิดชอบต่อคู่ค้า เจ้าหนี้ และคู่แข่ง

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินธุรกิจภายใต้หลักความโปร่งใส ยึดมั่นในจรรยาบรรณทางธุรกิจ และหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Corporate Governance) โดยให้ความสำคัญและปฏิบัติต่อคู่ค้า เจ้าหนี้ และคู่แข่งทางการค้าอย่างเป็นธรรม เพื่อส่งเสริมความร่วมมือทางธุรกิจที่ยั่งยืนและสร้างความเชื่อมั่นระหว่างผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

- **การดำเนินธุรกิจกับคู่ค้าอย่างเป็นธรรมและมีจรรยาบรรณ**

บริษัทให้ความสำคัญกับความเป็นธรรมทางการค้า โดยปฏิบัติตามข้อตกลงและเงื่อนไขตามสัญญาคู่ค้าทุกฝ่ายอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งดำเนินธุรกิจตามมาตรฐานต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และไม่กระทำการเอารัดเอาเปรียบคู่ค้า นอกจากนี้ บริษัทยังให้ความสำคัญเคารพต่อทรัพย์สินทางปัญญา สิทธิทางกฎหมาย และกรรมสิทธิ์ของคู่ค้า รวมถึงส่งเสริมให้คู่ค้ามีส่วนร่วมในกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคม เพื่อร่วมกันสร้างคุณค่าทางธุรกิจอย่างยั่งยืน

- **ความรับผิดชอบต่อเจ้าหนี้**

บริษัทดำเนินธุรกิจด้วยความรับผิดชอบต่อความโปร่งใสทางการเงิน โดยปฏิบัติตามข้อตกลงด้านสินเชื่อและเงื่อนไขทางการเงินกับเจ้าหนี้อย่างเคร่งครัด ในกรณีที่เกิดสถานการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการชำระหนี้ บริษัทจะดำเนินการแจ้งให้เจ้าหนี้ทราบล่วงหน้า และร่วมกันหาแนวทางแก้ไขอย่างเหมาะสมและโปร่งใส

- **การแข่งขันทางการค้าอย่างเป็นธรรม**

บริษัทดำเนินธุรกิจโดยยึดหลักการแข่งขันที่เป็นธรรม ไม่ใช้วิธีการที่ก่อให้เกิดการกีดกันทางการค้า และไม่ดำเนินการใดที่ขัดต่อกฎหมายหรือหลักจรรยาบรรณทางธุรกิจ รวมถึงไม่ใช้ข้อมูลภายในเพื่อสร้างความได้เปรียบในการแข่งขัน และไม่กระทำการใดที่อาจส่งผลกระทบต่อระบบเศรษฐกิจหรือการแข่งขันที่เป็นธรรมในตลาด

บริษัทมุ่งมั่นสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่มั่นคง โปร่งใส และเป็นธรรมกับผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อส่งเสริมระบบนิเวศทางธุรกิจที่มีความรับผิดชอบต่อสังคม สนับสนุนการเติบโตอย่างยั่งยืนขององค์กรและสังคมโดยรวม

3. การดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม

บริษัทให้ความสำคัญกับความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม โดยดำเนินธุรกิจภายใต้แนวทางการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมควบคู่กับการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ และการปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด เพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

- **การดำเนินงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม**

บริษัทมุ่งลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติและลดการเกิดมลพิษจากการดำเนินงาน โดยปรับปรุงกระบวนการทำงานให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาอย่างยั่งยืน เช่น การลดการใช้พลาสติก โดยเปลี่ยนมาใช้ถุงผ้าแทนถุงพลาสติกสำหรับบรรจุยาของผู้ป่วย รวมถึงการเลือกใช้วัสดุที่สามารถย่อยสลายได้และเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

- **การบริหารจัดการขยะและของเสียอันตรายอย่างเหมาะสม**

บริษัทมีมาตรการคัดแยกและกำจัดขยะอย่างเป็นระบบ โดยเฉพาะขยะติดเชื้อทางการแพทย์ที่ต้องได้รับการจัดการอย่างปลอดภัยตามมาตรฐานที่กำหนดเพื่อป้องกันผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม โดยกำหนดกระบวนการคัดแยกขยะตามประเภท และจัดส่งขยะติดเชื้อให้กับผู้รับเหมาที่ได้รับอนุญาตและผ่านการประเมินคุณภาพในการดำเนินงาน เพื่อให้มั่นใจว่าการกำจัดของเสียเป็นไปอย่างถูกต้องและปลอดภัย

- **การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ**

บริษัทส่งเสริมการใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าโดยยึดหลักการ Reduce, Reuse และ Recycle ในการดำเนินงาน รวมถึงสนับสนุนการใช้พลังงานสะอาด เช่น การติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cells) ในโรงพยาบาลในเครือ เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานจากเชื้อเพลิงฟอสซิล พร้อมทั้งส่งเสริมมาตรการประหยัดพลังงาน เช่น การลดการใช้ไฟฟ้าและเครื่องปรับอากาศในพื้นที่ที่ไม่จำเป็น

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจภายใต้แนวคิดการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างรอบด้าน พร้อมทั้งส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมในระยะยาว

4. การร่วมพัฒนาชุมชนและสังคม

บริษัทให้ความสำคัญกับการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคม โดยมุ่งเสริมสร้างความเข้มแข็งและความยั่งยืนของชุมชนควบคู่ไปกับการดำเนินธุรกิจ ด้วยความตระหนักว่าองค์กรและชุมชนโดยรอบมีความสัมพันธ์และเติบโตไปด้วยกันอย่างเกื้อกูล บริษัทจึงกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการพัฒนาชุมชนในด้านต่าง ๆ ดังนี้

- **การส่งเสริมการจ้างงานในท้องถิ่น**

บริษัทเปิดโอกาสให้แรงงานในท้องถิ่นเข้าถึงโอกาสในการทำงานภายในองค์กร เพื่อสนับสนุนเศรษฐกิจของชุมชน และเสริมสร้างความมั่นคงทางอาชีพให้กับประชาชนในพื้นที่

- **การมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อสังคม**

บริษัทให้ความร่วมมือกับชุมชนโดยรอบผ่านการดำเนินโครงการเพื่อสังคมในด้านต่าง ๆ เช่น การส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพ การสนับสนุนกิจกรรมด้านการศึกษา และการร่วมพัฒนาสิ่งแวดล้อม เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในชุมชน

- **ความโปร่งใสและความรับผิดชอบต่อชุมชน**

บริษัทดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส โดยเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานที่อาจส่งผลกระทบต่อชุมชน พร้อมทั้งกำหนดมาตรการป้องกันและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น เพื่อรักษาความสัมพันธ์ที่ดีและสร้างความไว้วางใจกับชุมชนโดยรอบ

- **การบริหารจัดการภาวะฉุกเฉินที่กระทบต่อสังคม**

บริษัทให้ความสำคัญกับการตอบสนองต่อสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจส่งผลกระทบต่อชุมชน เช่น ภัยพิบัติทางธรรมชาติ หรือภาวะฉุกเฉินด้านสาธารณสุข โดยดำเนินมาตรการช่วยเหลือและฟื้นฟูชุมชนที่ได้รับผลกระทบอย่างรวดเร็วและเหมาะสม

- **การส่งเสริมจิตสำนึกด้านความรับผิดชอบต่อสังคมภายในองค์กร**

บริษัทสนับสนุนให้พนักงานมีส่วนร่วมในกิจกรรมเพื่อสังคม เช่น โครงการอาสาสมัคร การรณรงค์ด้านสิ่งแวดล้อม และการช่วยเหลือผู้ด้อยโอกาส เพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมองค์กรที่ให้ความสำคัญกับความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทมุ่งมั่นดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อชุมชนและสังคม พร้อมทั้งสร้างคุณค่าร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อให้เกิดการเติบโตร่วมกันอย่างยั่งยืน และสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมในระยะยาว

5. การส่งเสริมวัฒนธรรมที่ตอบสนองความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทมุ่งมั่นส่งเสริมและพัฒนานวัตกรรมที่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของสังคม ควบคู่กับการยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาและปรับปรุงกระบวนการ เครื่องมือ และเทคโนโลยีที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล รวมถึงสนับสนุนการดำเนินงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมและสังคม โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้

- **การพัฒนานวัตกรรมเพื่อยกระดับคุณภาพการดูแลผู้ป่วย**

บริษัทสนับสนุนให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการคิดค้นและพัฒนานวัตกรรมด้านการแพทย์ ไม่ว่าจะเป็นเครื่องมือ เทคโนโลยี หรือกระบวนการทำงานที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาพยาบาล ลดความเจ็บปวดของผู้ป่วย และยกระดับคุณภาพการให้บริการ โดยครอบคลุมทั้งการสร้างสรรค์สิ่งใหม่และการปรับปรุงแนวทางการทำงานให้ดียิ่งขึ้น

- **การพัฒนาระบบการทำงานและการใช้เทคโนโลยีอย่างมีประสิทธิภาพ**

บริษัทมุ่งปรับปรุงและพัฒนาระบบการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยนำเทคโนโลยีสมัยใหม่ เช่น ระบบดิจิทัลและเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (Artificial Intelligence: AI) มาประยุกต์ใช้ในการสนับสนุนการวินิจฉัย และการรักษาพยาบาล เพื่อเพิ่มความแม่นยำ ความรวดเร็ว และคุณภาพในการให้บริการ

- **การเผยแพร่และแบ่งปันนวัตกรรมเพื่อประโยชน์ต่อสังคม**

บริษัทให้ความสำคัญกับการเผยแพร่องค์ความรู้และนวัตกรรมด้านสุขภาพที่เป็นประโยชน์ต่อสังคม เพื่อสนับสนุนการพัฒนาระบบบริการสุขภาพในวงกว้าง ไม่ว่าจะเป็นการพัฒนากระบวนการดูแลผู้ป่วย การแบ่งปันองค์ความรู้ทางการแพทย์ หรือการนำเทคโนโลยีที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อมมาใช้ในการดำเนินงาน

บริษัทเชื่อว่านวัตกรรมเป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาองค์กรและยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้รับบริการและสังคมโดยรวม จึงมุ่งส่งเสริมการสร้างนวัตกรรมที่ก่อให้เกิดคุณค่าต่อองค์กร ชุมชน และสังคมอย่างยั่งยืน

6. การติดตามและทบทวนนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคม

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility: CSR) อย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการติดตาม ประเมินผล และทบทวนโครงการที่ดำเนินการอยู่เป็นประจำ รวมถึงการพิจารณาแนวทางและโครงการใหม่ ๆ ในอนาคตอย่างรอบคอบและเป็นระบบ เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของบริษัทสามารถสร้างสมดุลระหว่างการเติบโตทางธุรกิจและการสร้างผลกระทบเชิงบวกต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม บริษัทได้จัดทำรายงานความยั่งยืนตามกรอบการเปิดเผยข้อมูลของ Global Reporting Initiative (GRI) Standards โดยเปิดเผยข้อมูลตามระดับ Core Level ครอบคลุมการดำเนินงาน

ในสามมิติหลัก ได้แก่ ด้านเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม และสังคม เพื่อสะท้อนถึงการดำเนินงานที่มีความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติในระดับสากลในแต่ละปี บริษัทดำเนินการรวบรวม วิเคราะห์ และเปิดเผยข้อมูลผลการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคม พร้อมทั้งประเมินผลลัพธ์ของโครงการต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ เพื่อนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการปรับปรุงและพัฒนาแนวทางการดำเนินงานให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น บริษัทมุ่งมั่นให้การดำเนินกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคมขององค์กรมีความต่อเนื่องและยั่งยืน พร้อมสร้างคุณค่าร่วมให้กับผู้มีส่วนได้เสียและสังคมในระยะยาว



บริษัทได้จัดทำสื่อการเรียนรู้เกี่ยวกับ นโยบายและแนวปฏิบัติด้านแรงงานและสิทธิมนุษยชน สำหรับพนักงานใหม่ พนักงานปัจจุบัน รวมถึงพนักงานของผู้รับเหมา เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการปฏิบัติที่เหมาะสม และการไม่เลือกปฏิบัติในสถานที่ทำงาน ทั้งนี้ บริษัทได้กำหนดให้หลักสูตรจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ (Code of Conduct) เป็นหลักสูตรภาคบังคับในกระบวนการปฐมนิเทศสำหรับพนักงานเข้าใหม่ โดยพนักงานทุกคนจะต้องศึกษาเนื้อหาแนวนโยบายดังกล่าวและผ่านการทำแบบทดสอบเพื่อประเมินความเข้าใจ เพื่อให้มั่นใจว่าบุคลากรของบริษัทตระหนักถึงหลักจริยธรรม สิทธิมนุษยชน และแนวปฏิบัติที่ถูกต้องในการปฏิบัติงาน แนวทางดังกล่าวช่วยส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่ยึดมั่นในความโปร่งใส ความเสมอภาค และการเคารพสิทธิมนุษยชน อันเป็นพื้นฐานสำคัญของการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคมและยั่งยืน



3.4.2 ผลการดำเนินงานที่สำคัญด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน

บริษัทให้ความสำคัญกับการเคารพสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม โดยยึดมั่นในหลักการความเสมอภาค ความโปร่งใส และการไม่เลือกปฏิบัติ เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัย เคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ และส่งเสริมศักยภาพของบุคลากรในทุกระดับ ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินกิจกรรมและมาตรการต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมการเคารพสิทธิมนุษยชนและมาตรฐานแรงงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านการพัฒนาความรู้ความเข้าใจของพนักงาน การกำกับดูแลการปฏิบัติตามนโยบายองค์กร และการส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เคารพความหลากหลายและความเท่าเทียม

ผลการดำเนินงานที่สำคัญในปี 2568 สะท้อนถึงความมุ่งมั่นของบริษัทในการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคมและยั่งยืน โดยมีผลการดำเนินงานที่สำคัญ ดังต่อไปนี้

ตัวชี้วัด (Key Performance Indicators)	หน่วย	ปี 2566	ปี 2567	ปี 2568
ร้อยละของพนักงานที่ผ่านการอบรมด้านจรรยาบรรณธุรกิจและสิทธิมนุษยชน	%	98	100	100
ร้อยละของพนักงานที่ได้รับการอบรม Code of Conduct	%	100	100	100

ในปี 2568 บริษัทสามารถดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยพนักงานทุกคนได้ผ่านการอบรมด้าน จรรยาบรรณธุรกิจ (Code of Conduct) ซึ่งเป็นหลักสูตรภาคบังคับขององค์กร ส่งผลให้บุคลากรมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการเคารพสิทธิมนุษยชน การปฏิบัติต่อกันอย่างเท่าเทียม และการไม่เลือกปฏิบัติในสถานที่ทำงาน อันเป็นพื้นฐานสำคัญในการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่โปร่งใส เป็นธรรม และเคารพศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์



การประเมินความเสี่ยงและลดผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชน

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนอย่างเป็นระบบ โดยดำเนินการประเมินความเสี่ยงเพื่อระบุประเด็นด้านสิทธิมนุษยชนที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินธุรกิจ และกำหนดมาตรการในการป้องกันและลดผลกระทบอย่างเหมาะสม เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานของบริษัทสอดคล้องกับหลักการสิทธิมนุษยชนสากล การประเมินความเสี่ยงดังกล่าวครอบคลุมถึงการพิจารณาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นกับ กลุ่มเสี่ยงและกลุ่มเปราะบาง (Vulnerable Groups) ได้แก่ เด็ก ผู้พิการ สตรี แรงงานที่ทำงานผ่านบุคคลที่สาม ชุมชนท้องถิ่น ผู้มีความหลากหลายทางเพศ ผู้สูงอายุ และสตรีตั้งครรภ์ บริษัทกำหนดเกณฑ์ในการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนโดยพิจารณาจาก 2 ปัจจัยสำคัญ ได้แก่

- โอกาสในการเกิดความเสี่ยง (Likelihood)
- ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Severity of Impact)

โดยการประเมินครอบคลุมประเด็นสิทธิมนุษยชนที่สำคัญจำนวน 6 ด้าน ได้แก่

1. สิทธิแรงงาน (Labor Rights)
2. สิทธิชุมชน (Community Rights)
3. สิทธิมนุษยชนในห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain)
4. ความมั่นคงและความปลอดภัย (Security)
5. สิ่งแวดล้อม (Environment)
6. สิทธิผู้บริโภคหรือผู้รับบริการ (Consumer Rights)

กระบวนการระบุและประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชน

บริษัทดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนผ่านกระบวนการที่เป็นระบบ ดังนี้

1. การวางแผนและกำหนดขอบเขตการประเมิน (Planning and Scoping)
กำหนดขอบเขตพื้นที่ดำเนินงาน กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย และประเด็นด้านสิทธิมนุษยชนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจ
2. การเก็บรวบรวมข้อมูลพื้นฐาน (Data Collection and Baseline Development)
รวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานภายในองค์กร กฎหมายที่เกี่ยวข้อง รวมถึงข้อมูลจากผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อใช้เป็นฐานข้อมูลในการวิเคราะห์ความเสี่ยง
3. การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)
วิเคราะห์และประเมินระดับความเสี่ยงจากโอกาสในการเกิดเหตุและระดับความรุนแรงของผลกระทบ เพื่อจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง

4. การกำหนดมาตรการจัดการและลดผลกระทบ (Impact Mitigation and Management)
จัดทำมาตรการป้องกัน ลด และบรรเทาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงกำหนดแนวทางในการติดตามผลอย่างต่อเนื่อง
5. การรายงานและทบทวนผลการดำเนินงาน (Reporting and Evaluation)
สรุปผลการประเมินความเสี่ยง รายงานต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และทบทวนแผนการดำเนินงานเพื่อปรับปรุงกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

แนวทางบริหารความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน โดยกำหนดแนวทางในการป้องกันและบรรเทาผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินธุรกิจ เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานขององค์กรเป็นไปตามหลักการเคารพสิทธิมนุษยชนและมาตรฐานแรงงานที่ยอมรับในระดับสากล คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงมีบทบาทสำคัญในการกำกับดูแลกระบวนการบริหารความเสี่ยง โดยทำหน้าที่ ทบทวน วิเคราะห์ และระบุสาเหตุเชิงรากเหง้าของปัญหา (Root Cause Analysis) ที่อาจส่งผลกระทบต่อสิทธิมนุษยชนและแรงงาน จากนั้นจึงกำหนด มาตรการป้องกันและแนวทางการบรรเทาผลกระทบ (Mitigation Measures) อย่างเหมาะสม

ผลการวิเคราะห์และมาตรการที่กำหนดจะถูกจัดทำเป็น รายงาน เอกสารแนวทางปฏิบัติ และประกาศภายในองค์กร เพื่อนำเสนอผู้บริหารระดับสูงพิจารณาอนุมัติ ก่อนนำไปสื่อสารและถ่ายทอดให้แก่ผู้บริหารและหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตามแผนการป้องกันและบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง

ประเด็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง					
สิทธิแรงงาน	สิทธิชุมชน	ห่วงโซ่อุปทาน	ความมั่นคงปลอดภัย	สิ่งแวดล้อม	สิทธิผู้บริโภค
1. สภาพการจ้างงาน 	6. สุขภาพและความปลอดภัยในชุมชน 	8. การจ้างแรงงานผิดกฎหมาย (วัตถุอันตราย) 	12. การจัดการความปลอดภัย 	13. ผลกระทบเชิงลบทางสิ่งแวดล้อม 	14. สุขภาพและความปลอดภัยของลูกค้า
2. สุขภาพและความปลอดภัยของพนักงาน 	7. มาตรฐานการครองชีพและคุณภาพชีวิตของคนในชุมชน 	9. การเลือกปฏิบัติต่อคู่ค้าที่จัดหาวัตถุดิบ 			15. การเลือกปฏิบัติต่อลูกค้า
3. เสรีภาพในการสมาคมและการเจรจาต่อรอง 		10. การจ้างแรงงานผิดกฎหมายจากการจัดหาสินค้าและบริการอื่นๆ 			16. การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของลูกค้า
4. การเลือกปฏิบัติต่อพนักงาน 		11. การเลือกปฏิบัติต่อคู่ค้าที่จัดหาสินค้าและบริการอื่น ๆ 			
5. การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของพนักงาน 					

4	การโจมตีทางคอมพิวเตอร์ / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงในห่วงโซ่อุปทาน / การฉ้อโกงในห่วงโซ่อุปทาน / การฉ้อโกงในห่วงโซ่อุปทาน / การฉ้อโกงในห่วงโซ่อุปทาน				
3	การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน				
2	การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน				
1	การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน / การฉ้อโกงทางการเงิน				
		1	2	3	4

โอกาสการเกิด

ระดับ 1: ความเสี่ยงต่ำ
ระดับ 2: ความเสี่ยงปานกลาง
ระดับ 3: ความเสี่ยงสูง
ระดับ 4: ความเสี่ยงรุนแรง

เกณฑ์การประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชน

บริษัทได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนเพื่อกำหนดระดับความเสี่ยงของประเด็นที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจ โดยพิจารณาจาก 2 มิติสำคัญ ได้แก่

1. โอกาสในการเกิดความเสี่ยง (Likelihood)
2. ระดับความรุนแรงของผลกระทบ (Severity of Impact)

จากการประเมินดังกล่าว บริษัทได้กำหนดระดับความเสี่ยงออกเป็น 4 ระดับ ดังนี้

ระดับความเสี่ยง	คำอธิบาย
ระดับ 1	ความเสี่ยงระดับต่ำ
ระดับ 2	ความเสี่ยงระดับปานกลาง
ระดับ 3	ความเสี่ยงระดับสูง
ระดับ 4	ความเสี่ยงระดับสูงมาก

ระดับ	คำอธิบาย
ระดับ 1 : โอกาสน้อยมาก (< 1%)	เหตุการณ์เคยเกิดขึ้นในอุตสาหกรรมประเภทเดียวกันกับธุรกิจของบริษัท แต่มีความเป็นไปได้น้อยมากที่จะเกิดขึ้นกับบริษัท
ระดับ 2 : โอกาสน้อย (1—10%)	เหตุการณ์อาจเกิดขึ้นได้ แต่มีโอกาสเกิดขึ้นในบริษัทค่อนข้างน้อย
ระดับ 3 : โอกาสปานกลาง (10—25%)	เหตุการณ์อาจเกิดขึ้นเป็นครั้งคราวภายในพื้นที่ปฏิบัติการ
ระดับ 4 : โอกาสสูง (> 25%)	เหตุการณ์มีโอกาสเกิดขึ้นหลายครั้งภายในปีในพื้นที่ปฏิบัติการ

จากผลการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนในปี 2568 บริษัทได้กำหนด **มาตรการควบคุมและแนวทางการบรรเทาผลกระทบ (Mitigation Measures)** สำหรับประเด็นความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น พร้อมทั้งดำเนินการประเมิน **ความเสี่ยงคงเหลือ (Residual Risk)** ภายหลังจากการนำมาตรการป้องกันและแก้ไขไปใช้

ผลการประเมินพบว่า ระดับความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนในพื้นที่การให้บริการของโรงพยาบาลอยู่ในระดับต่ำ อย่างไรก็ตาม บริษัทได้ระบุประเด็นความเสี่ยงบางประเด็นที่แม้จะมีโอกาสเกิดน้อยมาก แต่หากเกิดขึ้นอาจก่อให้เกิดผลกระทบในระดับสูง บริษัทจึงได้กำหนดมาตรการป้องกันและบรรเทาผลกระทบอย่างเหมาะสม เพื่อเสริมสร้างระบบการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนให้มีประสิทธิภาพและสอดคล้องกับแนวทางการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน ดังต่อไปนี้

1. สุขภาพและความปลอดภัยของผู้รับบริการและพนักงาน (ข้อที่ 12 และข้อที่ 14)

ประเด็นดังกล่าวมีโอกาสเกิดในระดับต่ำ แต่หากเกิดขึ้นอาจส่งผลกระทบในระดับสูง ทั้งในด้านสุขภาพและความปลอดภัยของพนักงาน ผู้รับเหมา และผู้รับบริการ เช่น อุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน หรือความเสี่ยงจากการติดเชื้อภายในสถานพยาบาล

มาตรการบรรเทาผลกระทบ :

- จัดอบรมด้าน ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม ให้แก่พนักงานและผู้รับเหมา ครอบคลุม
 - แผนการจัดการความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัย
 - แผนการจัดการวัตถุอันตราย
 - แผนการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์ฉุกเฉิน
 - แผนการป้องกันและระงับอัคคีภัย
 - แผนการบริหารจัดการเครื่องมือแพทย์
 - แผนการจัดการสาหร่ายพิษ
- ดำเนินการ ENV Round เพื่อตรวจสอบและประเมินความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อม อาคารสถานที่ และพื้นที่ให้บริการอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงการตรวจวัดสภาพแวดล้อม เช่น มลภาวะและความเข้มของแสงสว่าง
- กำกับดูแลการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment: PPE) ให้เป็นไปตามมาตรฐานความปลอดภัย
- นำข้อร้องเรียนและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นมาวิเคราะห์เพื่อ ประเมินความเสี่ยงและจัดลำดับความสำคัญในการแก้ไข
- ดูแลรักษาความสะอาดและความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ รวมถึงระบบปรับอากาศให้เป็นไปตามมาตรฐานของสถานพยาบาล
- ดำเนินมาตรการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อ (Infection Control)
- กำหนดมาตรการการจัดการและกำจัดขยะติดเชื้อทางการแพทย์อย่างปลอดภัย

2. การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ (ข้อที่ 16)

ประเด็นความเสี่ยงด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเกี่ยวข้องกับความเป็นไปได้ของการรั่วไหลของข้อมูลผู้รับบริการ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสิทธิด้านความเป็นส่วนตัวและข้อมูลการรักษาพยาบาลของผู้ป่วย

มาตรการบรรเทาผลกระทบ :

- ปฏิบัติตามมาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาลระดับสากล (Joint Commission International: JCI)
- ดำเนินการบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและการป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์ (Cybersecurity)
- กำหนดมาตรการป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์และการรักษาความปลอดภัยของระบบสารสนเทศ
- ปฏิบัติตามกฎหมายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Protection Act: PDPA)
- กำหนดแนวปฏิบัติตามจรรยาบรรณของบริษัท และมีมาตรการลงโทษทางวินัยอย่างเคร่งครัดสำหรับพนักงานที่ฝ่าฝืน
- จัดทำแบบสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ เพื่อนำข้อมูลมาปรับปรุงการให้บริการ
- จัดให้มีระบบรับเรื่องร้องเรียนจากผู้รับบริการ และติดตามตรวจสอบทุกกรณีอย่างเป็นระบบ

การบริหารความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนของลูกค้า

บริษัทยังได้ดำเนินการประเมินความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนของลูกค้าที่มีความสำคัญต่อการจัดหาวัสดุอุปกรณ์ทางการแพทย์ และการให้บริการ เพื่อให้มั่นใจว่าการดำเนินงานตลอดห่วงโซ่อุปทานเป็นไปตามหลักการเคารพสิทธิมนุษยชนและมาตรฐานแรงงานที่เหมาะสม

ผลการประเมินพบว่า คู่ค้ามีความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนในประเด็นต่าง ๆ เช่น สภาพการจ้างงานและการปฏิบัติต่อแรงงานอยู่ในระดับความเสี่ยงต่ำ โดยคู่ค้ามีแนวทางในการควบคุมและลดผลกระทบที่เกี่ยวข้อง เช่น การจ้างแรงงานต่างด้าวอย่างถูกต้องตามกฎหมาย การจัดโครงการตรวจสุขภาพและการเฝ้าระวังด้านสาธารณสุข การดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างอย่างยั่งยืน และการยึดถือจรรยาบรรณทางธุรกิจ

อย่างไรก็ตาม บริษัทได้กำหนดกระบวนการบริหารจัดการคู่ค้า (Vendor Management Procedure) เพื่อกำกับดูแลการดำเนินงานของคู่ค้าอย่างต่อเนื่อง รวมถึงกำหนดมาตรการในการควบคุมและบรรเทาความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานของคู่ค้า โดยกำหนดให้คู่ค้าทุกรายต้องรับทราบและปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจของคู่ค้า (Supplier Code of Conduct) อย่างเคร่งครัด

มาตรการในการควบคุมและบรรเทาผลกระทบ ประกอบด้วย

- การลงนามรับทราบและปฏิบัติตามจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจของผู้ผลิต ผู้จัดหาสินค้า วัตถุดิบ และผู้ให้บริการ
- การติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้าผ่าน Vendor Criticism Form รวมถึงการประเมินประสิทธิภาพของคู่ค้าเป็นประจำทุกปี
- การประเมินด้าน สิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของคู่ค้า (Supplier Environmental, Social and Governance Evaluation: Supplier ESG Evaluation)
- การดำเนินการประเมินตนเองของคู่ค้า (Supplier Self-Assessment) เพื่อให้คู่ค้าตระหนักและปรับปรุงการดำเนินงานให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติด้านความยั่งยืน

ผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชน



จากผลการดำเนินงานในปี 2568 บริษัทสามารถดำเนินงานตามนโยบายด้านสิทธิมนุษยชนได้ตามเป้าหมายที่กำหนด โดยไม่พบข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการละเมิดสิทธิมนุษยชนหรือการเลือกปฏิบัติภายในองค์กร อีกทั้งพนักงานใหม่ พนักงานปัจจุบัน และผู้รับเหมาทุกรายได้รับการอบรมด้านสิทธิมนุษยชนและการไม่เลือกปฏิบัติอย่างครบถ้วน ซึ่งสะท้อนถึงความมุ่งมั่นของบริษัทในการส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เคารพสิทธิมนุษยชนและปฏิบัติต่อกันอย่างเท่าเทียม

แนวทางการเยียวยาและชดเชยกรณีการละเมิดสิทธิมนุษยชน

แม้ว่าบริษัทจะไม่พบประเด็นการละเมิดสิทธิมนุษยชน อย่างไรก็ตามบริษัทได้กำหนดนโยบายและกลไกกระบวนการเยียวยา (Remediation Mechanism) เพื่อรองรับกรณีที่เกิดผลกระทบจากการละเมิดสิทธิมนุษยชนอันเกิดจากการดำเนินธุรกิจของบริษัท ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์หรือพบความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชน บริษัทจะดำเนินการติดตามและประเมินผลกระทบอย่างใกล้ชิด พร้อมทั้งสื่อสารข้อมูลที่เกี่ยวข้องอย่างโปร่งใส เพื่อให้มั่นใจว่าผู้ที่ได้รับผลกระทบจะได้รับการดูแลช่วยเหลือ และเยียวยาอย่างเหมาะสม โดยมีแนวทางการดำเนินการเยียวยา ดังนี้

- **การให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น**
ผู้บริหารของโรงพยาบาลจะให้การช่วยเหลือผู้ได้รับผลกระทบในเบื้องต้นอย่างเหมาะสมและทันเวลาที่
- **การตรวจสอบข้อเท็จจริง**
ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะดำเนินการสืบสวนข้อเท็จจริงและรวบรวมข้อมูลจากผู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินสาเหตุและผลกระทบของเหตุการณ์
- **การพิจารณาโดยคณะกรรมการจริยธรรม**
ผลการตรวจสอบจะถูกนำเสนอให้คณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาล ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารระดับสูงจากหน่วยงานต่าง ๆ และที่ปรึกษากฎหมายขององค์กร เพื่อพิจารณาแนวทางการช่วยเหลือและกำหนดมาตรการเยียวยาที่เหมาะสม

- การเสนอให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

แนวทางการดำเนินการและมาตรการที่เกี่ยวข้องจะถูกลำเสนอให้ คณะกรรมการบริษัท พิจารณาและอนุมัติ เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนเป็นไปอย่างรอบคอบ โปร่งใส และสอดคล้องกับหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

การติดตามและการรายงานผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชน

บริษัทดำเนินการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชนอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการสื่อสารให้ ความรู้และจัดอบรมแก่พนักงาน เพื่อเสริมสร้างความตระหนักรู้เกี่ยวกับการเคารพสิทธิมนุษยชนและการป้องกันการละเมิดสิทธิ ทั้งนี้ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดผลกระทบเชิงลบต่อผู้มีส่วนได้เสียจากการดำเนินธุรกิจและความสัมพันธ์ทางธุรกิจของบริษัท

ในปี 2568 บริษัทมีผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชน ดังนี้

- บริษัทดำเนินการประเมินความเสี่ยงและผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชนครอบคลุมร้อยละ 100 ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- บริษัทมีมาตรการป้องกัน บรรเทาผลกระทบ และกระบวนการแก้ไขเยียวยาประเด็นความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนที่สำคัญ ครอบคลุมร้อยละ 100

กระบวนการตรวจสอบสิทธิมนุษยชนอย่างรอบด้าน (Human Rights Due Dilligence: HRDD)

ลำดับ	กระบวนการ HRDD	แนวทางการดำเนินงาน
1	การประเมินผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชนที่เกิดขึ้นแล้วหรือมีแนวโน้มว่าจะเกิด	ฝ่ายทรัพยากรบุคคลพิจารณาผลลัพธ์ที่ได้จากการตรวจสอบด้านสิทธิมนุษยชน (Human Rights Due Dilligence) รวมถึงเหตุการณ์ที่เคยเกิดขึ้นในอดีต เพื่อประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นแล้วหรือมีแนวโน้มว่าจะเกิดขึ้น และรายงานผลต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงองค์กร
2	การบูรณาการข้อค้นพบและกำหนด มาตรการป้องกัน หรือบรรเทาผลกระทบ	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงองค์กรวิเคราะห์สาเหตุเชิงลึกของปัญหา (Root Cause Analysis) และกำหนดมาตรการป้องกันหรือแนวทางบรรเทาผลกระทบ พร้อมจัดทำเป็น แผนปฏิบัติ แนวทางการดำเนินงาน หรือประกาศภายในองค์กร โดยเสนอผู้บริหารเพื่อ พิจารณานุมัติ
3	การติดตามและตรวจสอบว่าบริษัทจัดการ กับผลกระทบต่างๆ อย่างมีประสิทธิภาพ เพียงใด	ฝ่ายทรัพยากรบุคคลติดตามและตรวจสอบการดำเนินการของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินว่ามาตรการที่กำหนดสามารถจัดการกับผลกระทบได้อย่างมีประสิทธิภาพ
4	การสื่อสารขั้นตอนและผลการจัดการกับ ผลกระทบต่อผู้บริหาร พนักงาน และผู้ เกี่ยวข้องทุกคน	ฝ่ายทรัพยากรบุคคลจัดทำรายงานผลการดำเนินงานและแผนพัฒนา เสนอคณะกรรมการ บริหารความเสี่ยงองค์กร และสื่อสารข้อมูลที่เกี่ยวข้องให้แก่ผู้บริหาร พนักงาน และผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง
	วางกระบวนการแก้ไขเยียวยาสำหรับผลกระทบที่บริษัทก่อให้เกิดการละเมิดสิทธิ มนุษยชน	<ul style="list-style-type: none"> - กรณีที่เกิดผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชน ผู้บริหารโรงพยาบาลจะให้ความช่วยเหลือเบื้องต้น จากนั้นฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและนำเสนอ ให้คณะกรรมการจริยธรรมของโรงพยาบาลพิจารณาแนวทางการช่วยเหลือและการ เยียวยาที่เหมาะสม ก่อนเสนอให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณานุมัติการดำเนินการที่ เกี่ยวข้อง - จัดให้มีช่องทางรับเรื่องร้องเรียน การตรวจสอบข้อเท็จจริง และการพิจารณาแนวทางการแก้ไขและเยียวยาในกรณีที่เกิดการละเมิดสิทธิมนุษยชน โดยรูปแบบการเยียวยา อาจรวมถึง การกล่าวขอโทษ การชดเชยความเสียหายในรูปแบบตัวเงิน และการ เยียวยาในรูปแบบที่ไม่ใช่ตัวเงิน เช่น การฟื้นฟูสภาพ การให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติม หรือการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานเพื่อป้องกันการเกิดเหตุการณ์ซ้ำ

3.4.3 การพัฒนาทรัพยากรบุคคลและแรงงาน (GRI 401-1, GRI 401-2, GRI 404-1, GRI 404-2, GRI 404-3)

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง โดยได้กำหนดนโยบายการฝึกอบรมและพัฒนา บุคลากร ครอบคลุมทั้งสายวิชาชีพ (Clinical) และสายงานสนับสนุน (Non-Clinical) รวมถึงพนักงานใหม่ พนักงานประจำ พนักงานชั่วคราว พนักงานคู่สัญญา ตลอดจนคู่ค้าและผู้รับเหมาที่เกี่ยวข้อง เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจในหน้าที่ความ รับผิดชอบ มาตรฐานคุณภาพของโรงพยาบาล และทิศทางการดำเนินธุรกิจขององค์กร

ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินการจัดหลักสูตรฝึกอบรมเพื่อพัฒนาทักษะและศักยภาพในการปฏิบัติงานของพนักงาน จำนวน 104 หลักสูตร และกำหนด เป้าหมายชั่วโมงการฝึกอบรมเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 16 ชั่วโมงต่อคนต่อปี เพื่อส่งเสริมการเรียนรู้และ ยกกระดับคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง



เป้าหมายและผลการดำเนินการพัฒนาบุคลากร

ตัวชี้วัด	เป้าหมายปี 2568	ผลการดำเนินงานปี 2568
จำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมเฉลี่ยต่อคนต่อปี	≥ 16 ชั่วโมง	25 ชั่วโมง

สรุปผลการดำเนินงาน

บริษัทสามารถดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรได้สูงกว่าเป้าหมายที่กำหนด โดยมีจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมเฉลี่ย 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี ซึ่งสะท้อนถึงความมุ่งมั่นของบริษัทในการส่งเสริมการเรียนรู้และพัฒนาทักษะของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

ประเภทการพัฒนาและการฝึกอบรมบุคลากร

บริษัทกำหนดแนวทางการพัฒนาและฝึกอบรมบุคลากรอย่างเป็นระบบ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ทักษะ และศักยภาพในการปฏิบัติงานของพนักงานในทุกระดับ โดยแบ่งประเภทการพัฒนาและการฝึกอบรม ดังนี้

1. การปฐมนิเทศพนักงานใหม่ระดับองค์กร (General Orientation)

หลักสูตรสำหรับพนักงานใหม่ เพื่อให้เข้าใจวิสัยทัศน์ พันธกิจ โครงสร้างการบริหารงาน และระบบคุณภาพของโรงพยาบาล รวมถึงระบบการป้องกันการติดเชื้อ ระบบความปลอดภัยของผู้ป่วยและองค์กร แผนรองรับสถานการณ์ฉุกเฉิน สวัสดิการและค่าตอบแทน ตลอดจนกฎระเบียบและข้อบังคับของโรงพยาบาล

2. การปฐมนิเทศพนักงานใหม่ในหน่วยงาน (Unit Orientation)

การแนะนำงานในระดับหน่วยงาน เพื่อให้พนักงานใหม่รับทราบพันธกิจของหน่วยงาน ขอบเขตการให้บริการ (Scope of Service) นโยบายและแนวทางการปฏิบัติงาน รวมถึงการฝึกปฏิบัติงานจริง (On-the-Job Training) และการประเมินผลการปฏิบัติงานในช่วงทดลองงาน

3. การฝึกอบรมภาคบังคับ (Mandatory Training)

หลักสูตรที่พนักงานทุกคนต้องเข้ารับการอบรม โดยครอบคลุมหัวข้อสำคัญที่สอดคล้องกับกลยุทธ์และทิศทางขององค์กร รวมถึงระบบคุณภาพและความปลอดภัย เช่น การดับเพลิงเบื้องต้น การช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support: BLS) และหลักสูตรมาตรฐานการให้บริการ (Standard Service)

4. การฝึกอบรมเฉพาะทาง (Functional Training)

การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพของพนักงานตามสมรรถนะที่จำเป็น ประกอบด้วย

- Core Competencies สมรรถนะพื้นฐานที่พนักงานทุกคนต้องมี
- Functional Competencies สมรรถนะเฉพาะของแต่ละตำแหน่งงานตามแผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan: IDP)
- Managerial Competencies สมรรถนะด้านการบริหารสำหรับพนักงานระดับหัวหน้างาน

5. การฝึกอบรมเพื่อพัฒนาคุณภาพ (Quality Improvement Training)

หลักสูตรที่พัฒนาขึ้นจากข้อมูลการติดตามอุบัติการณ์และข้อร้องเรียนของผู้รับบริการ เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงคุณภาพการให้บริการและยกระดับความปลอดภัยของผู้ป่วย

6. โครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอื่น ๆ

บริษัทสนับสนุนโครงการพัฒนาศักยภาพบุคลากรเพิ่มเติม เช่น โครงการทุนการศึกษาและการศึกษาต่อเฉพาะทาง อาทิ ทุนการศึกษาสำหรับพยาบาล และทุนการศึกษาระดับปริญญาตรีด้านรังสีเทคนิค

ขั้นตอนการดำเนินงานด้านการฝึกอบรมและพัฒนาพนักงาน

บริษัทกำหนดกระบวนการบริหารจัดการด้านการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรอย่างเป็นระบบ เพื่อให้การพัฒนาศักยภาพของพนักงานสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินธุรกิจขององค์กร โดยมีขั้นตอนการดำเนินงานดังนี้

1. การประเมินความจำเป็นในการฝึกอบรม (Training Needs Assessment)

ฝ่ายทรัพยากรบุคคลร่วมกับผู้บริหารประเมินความจำเป็นในการฝึกอบรมของพนักงาน โดยพิจารณาจากวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ขององค์กร เพื่อให้การพัฒนาศักยภาพบุคลากรสอดคล้องกับทิศทางการดำเนินธุรกิจ

2. การสำรวจความต้องการฝึกอบรมของหน่วยงาน

ฝ่ายทรัพยากรบุคคลดำเนินการสำรวจความต้องการฝึกอบรมจากแต่ละหน่วยงานหรือคณะกรรมการ โดยแต่ละหน่วยงานจะวิเคราะห์ความจำเป็นในการฝึกอบรมจากข้อมูลต่าง ๆ เช่น ลักษณะตำแหน่งงาน ผลการประเมินผลการปฏิบัติงาน ผลการฝึกอบรมที่ผ่านมา และข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้อง

3. การจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี

ฝ่ายทรัพยากรบุคคลรวบรวมข้อมูลและจัดทำแผนการฝึกอบรมประจำปี พร้อมกำหนดงบประมาณที่เกี่ยวข้อง เพื่อนำเสนอผู้บริหารพิจารณาอนุมัติ

4. การดำเนินการฝึกอบรมและการประเมินผล

ฝ่ายทรัพยากรบุคคลดำเนินการจัดการฝึกอบรมตามแผนที่ได้รับอนุมัติ พร้อมทั้งกำกับดูแลการประเมินผลการฝึกอบรม และจัดเก็บข้อมูลประวัติการฝึกอบรมของพนักงานเพื่อใช้ในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรอย่างต่อเนื่อง

ผลการพัฒนาบุคลากรในปี 2568			
จำนวนชั่วโมงการฝึกอบรม	2566	2567	2568
จำนวนชั่วโมงอบรม	21,848	10,494	10,929
จำนวนพนักงานอบรม	418	410	427
-ชาย	72	62	87
-หญิง	346	348	340
ระดับบริหาร (ผู้จัดการฝ่าย/แผนก/หัวหน้างาน)	74	38	43
ระดับปฏิบัติการ	344	372	384
จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมเฉลี่ยต่อคนต่อปี	52.27	25.60	25.59

บริษัทให้ความสำคัญกับการเคารพและคุ้มครองสิทธิมนุษยชนตลอดห่วงโซ่อุปทาน โดยยึดมั่นในการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม การให้บริการแก่ผู้รับบริการอย่างมีความรับผิดชอบ ตลอดจนการมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคมอย่างยั่งยืน ทั้งนี้ ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินงานด้านการบริหารและพัฒนาบุคลากรที่สำคัญ ดังนี้

ข้อมูลพนักงาน (ไม่รวมแพทย์)

การจ้างงาน		จำแนกตามเชื้อชาติ	
อัตราการจ้างพนักงานใหม่ทั้งหมด	สัดส่วนอัตราการจ้างงานในท้องถิ่น	คนไทย	ต่างชาติ
101 คน	161 คน	439 คน	1 คน
ร้อยละ 22.95	ร้อยละ 36.59	ร้อยละ 99.77	ร้อยละ 0.23

**โดยเป็นคนพื้นที่ภูมิอำเภอสุมทราคร 161 คน คิดเป็นร้อยละ 36.59 และพนักงานของบริษัทที่เป็นสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ร้อยละ 81.40

อัตราการลาออกของพนักงาน	
อัตราการลาออกของพนักงานทั้งหมด ร้อยละ 15.67	อัตราการลาออกของพนักงานโดยสมัครใจ ร้อยละ 10.76

รายละเอียด	จำนวนพนักงานทั้งหมด 440 คน	
	ชาย	หญิง
พนักงานประจำ	69	368
พนักงานผู้พิการ	2	1
รวม	71	369

อายุ	เพศ	ระดับฝ่าย/แผนก/หน่วย (คน)	ระดับพนักงาน (คน)	รวม (คน)
อายุต่ำกว่า 30 ปี	ชาย	-	16	16
	หญิง	-	164	164
อายุระหว่าง 30 — 50 ปี	ชาย	5	31	36
	หญิง	17	144	161
อายุมากกว่า 50 ปี	ชาย	5	14	19
	หญิง	16	28	44
รวมพนักงาน	ชาย	10	61	71
รวมพนักงาน	หญิง	33	336	369
รวมจำนวนพนักงานทั้งสิ้น		43	397	440

แผนพัฒนาบุคลากรและการสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan)

บริษัทได้จัดทำนโยบายการสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) เพื่อพัฒนาระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล และพัฒนาบุคลากรของบริษัทให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ทั้งในด้านการวางแผนกำลังคนเชิงกลยุทธ์ การเพิ่มขีดความสามารถของบุคลากรในองค์กร รวมถึงเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารองค์กร ส่งเสริมให้มีการวางแผนเตรียมความพร้อมเพื่อทดแทนบุคลากรในตำแหน่งงานที่สำคัญ ทั้งในระยะสั้นและระยะยาว เพื่อให้ตอบสนองและรองรับการเปลี่ยนแปลงอย่างมีประสิทธิภาพ โดยทางแผนกทรัพยากรบุคคลได้จัดทำแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) เพื่อเป็นการวางแผนในด้านการสรรหา การคัดเลือกบุคลากร (Successor) และเตรียมความพร้อมของผู้บริหารระดับสูงที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งหรือทดแทนตำแหน่งงานที่สำคัญที่อาจว่างลงในอนาคตได้อย่างเหมาะสม โดยการคัดเลือกและพัฒนาบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถสอดคล้องกับทิศทางการบริหารเชิงกลยุทธ์ เพื่อให้มีความพร้อมในการเป็นผู้สืบทอดตำแหน่งในกรณีที่มีการเกษียณอายุของผู้บริหาร การขยายงาน หรือการลาออก โดยกำหนดแนวทางการพัฒนาความสามารถเป็นรายบุคคล ดังนี้

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

การวางแผนขีดความสามารถของพนักงานในแต่ละระดับเพื่อกำหนดความรู้ ความสามารถและทักษะที่จำเป็นต้องมียอย่างชัดเจน และให้การสนับสนุนจัดการให้ความรู้ และการทดสอบเพื่อให้พนักงานสามารถเติบโตได้ตามสายงาน และมีความรู้ความสามารถที่เหมาะสม

การพัฒนาความสามารถและการรักษาบุคลากร (Talent Management Program)

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารและพัฒนาบุคลากรที่มีศักยภาพสูง (Talent) หรือ “คนเก่ง” ไว้กับองค์กร ซึ่งมีบทบาทสำคัญต่อการสร้างผลงานและการเติบโตขององค์กร จึงได้กำหนดโครงการบริหารจัดการผู้มีความสามารถสูง (Talent Management Program) เพื่อส่งเสริมการพัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีความสามารถให้อยู่กับองค์กรในระยะยาว โดยมุ่งเน้นการสร้างแรงจูงใจ การพัฒนาศักยภาพ และการสร้างเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพ เพื่อเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันขององค์กร ขับเคลื่อนผลลัพธ์ทางธุรกิจ และส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการเติบโตอย่างยั่งยืน การดำเนินโครงการประกอบด้วยแนวทางสำคัญ ดังนี้

1. การคัดเลือกบุคลากรที่มีศักยภาพ

ผู้บังคับบัญชาทำการคัดเลือกพนักงานที่มีศักยภาพจากทีมงาน พร้อมประเมินขีดความสามารถตามหลักเกณฑ์ที่กำหนด ก่อนนำเสนอผลการประเมินต่อฝ่ายทรัพยากรบุคคลเพื่อรวบรวมและนำเสนอต่อผู้บริหารระดับสูงพิจารณา

2. การพัฒนาศักยภาพบุคลากร

บริษัทดำเนินการประเมินศักยภาพของบุคลากรอย่างรอบด้าน เพื่อระบุจุดแข็งและโอกาสในการพัฒนาเป็นรายบุคคล และนำผลการประเมินไปจัดทำ แผนพัฒนารายบุคคล (Individual Development Plan: IDP) รวมถึงมอบหมายโครงการหรือกิจกรรมพิเศษ เพื่อส่งเสริมทักษะการทำงานเป็นทีม การคิดเชิงกลยุทธ์ และภาวะผู้นำ

3. การรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพ

บริษัทมุ่งเน้นการรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพสูงผ่านการสร้างโอกาสในการเติบโตในสายอาชีพ การพัฒนาทักษะอย่างต่อเนื่อง และการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่สนับสนุนการเรียนรู้และการมีส่วนร่วม ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสามารถในการแข่งขันขององค์กรในระยะยาว พร้อมทั้งถ่ายทอดวัฒนธรรมองค์กรจากผู้นำสู่ผู้บริหารและพนักงานในระดับต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง

การจูงใจและระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

การจูงใจและการรักษาพนักงาน

บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมุ่งเน้นการดูแลสวัสดิการ การพัฒนาสภาพแวดล้อมในการทำงาน และการส่งเสริมศักยภาพของพนักงาน เพื่อสร้างโอกาสความก้าวหน้าในสายอาชีพ และเสริมสร้างการมีส่วนร่วมของบุคลากรภายในองค์กร บริษัทได้กำหนดนโยบายและแนวทางในการเสริมสร้างความผูกพันของพนักงาน ผ่านการส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรแบบองค์รวม การออกแบบระบบค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและโปร่งใส รวมถึงการพัฒนาระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานที่มีหลักเกณฑ์ชัดเจน เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมและยุติธรรมในการพิจารณาผลตอบแทนและสิทธิประโยชน์ของพนักงาน นอกจากนี้ บริษัทได้กำหนดกลยุทธ์ในการรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพสูง พร้อมทั้งให้ความสำคัญกับสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ที่ครอบคลุมทั้งพนักงานและครอบครัว เพื่อสร้างประสบการณ์การทำงานที่ดีทั้งด้านร่างกายและจิตใจ และเสริมสร้างความผูกพันกับองค์กรในระยะยาว บริษัทมีการสำรวจระดับความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำข้อมูลมาวิเคราะห์และพัฒนามาตรการในการจูงใจและรักษาพนักงาน โดยในปี 2568 บริษัทมีผลการประเมินความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอยู่ที่ ร้อยละ 76.71 เมื่อเทียบกับเป้าหมาย ร้อยละ 80

รายละเอียดการตั้งเป้าหมายการจัดการพนักงานและแรงงาน



คณะกรรมการสวัสดิการพนักงานในสถานประกอบการ

บริษัทได้แต่งตั้ง คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบการ เพื่อเป็นกลไกในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของพนักงานในการพัฒนาสวัสดิการและคุณภาพชีวิตในการทำงาน โดยคณะกรรมการประกอบด้วยตัวแทนพนักงานจากทั้งระดับบังคับบัญชาและระดับปฏิบัติการ จำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน ซึ่งเป็นตัวแทนของพนักงานจากทุกระดับขององค์กร คณะกรรมการมีหน้าที่ทำหน้าที่เป็นตัวกลางในการหารือร่วมกับผู้บริหารของโรงพยาบาล เพื่อเสนอแนะและให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการจัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ที่เหมาะสมแก่พนักงาน รวมถึงการพิจารณามาตรการต่าง ๆ ที่ช่วยยกระดับคุณภาพชีวิตและความเป็นอยู่ที่ดีของบุคลากร โดยคณะกรรมการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 2 ปี และมีการประชุมอย่างน้อย ทุก 3 เดือน หรือเมื่อมีความจำเป็น ในปี 2568 คณะกรรมการสวัสดิการได้ดำเนินกิจกรรมและข้อเสนอเพื่อสนับสนุนพนักงาน อาทิ

- การปรับปรุงหลักเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานให้มีความชัดเจน โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้
- การเสนอให้คณะกรรมการทรัพยากรบุคคลพิจารณาปรับค่าจ้างและค่าตอบแทนระหว่างปี เพื่อให้สอดคล้องกับภาวะค่าครองชีพที่เพิ่มสูงขึ้น
- การเสนอให้พิจารณาปรับเงินรางวัลและค่าจ้างประจำปี โดยเฉพาะในส่วนของฐานเงินเดือน
- การดำเนินโครงการส่งเสริมสุขภาพพนักงาน
- โครงการช่วยเหลือด้านการเงิน เช่น โครงการปลดหนี้และการผ่อนผันการชำระหนี้
- การจัดกิจกรรมสร้างขวัญกำลังใจแก่พนักงาน เช่น งานเกษียณอายุ กิจกรรมส่งกำลังใจแก่พนักงานที่ปฏิบัติงานในช่วงเทศกาลปีใหม่ และการจัดงานเลี้ยงปีใหม่

สวัสดิการและสิทธิประโยชน์ของพนักงาน และครอบครัว

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ส่งเสริมความหลากหลาย ความเสมอภาค และการมีส่วนร่วม (Diversity, Equity and Inclusion: DEI) โดยยึดหลักความเท่าเทียมในการบริหารทรัพยากรบุคคล และนำมาเป็นกรอบในการออกแบบสวัสดิการและสิทธิประโยชน์สำหรับพนักงานและครอบครัว เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิต ความเป็นอยู่ที่ดี (Employee Well-being) ทั้งด้านสุขภาพกาย สุขภาพจิต และความมั่นคงทางการเงิน ตลอดจนสนับสนุนสมดุลระหว่างชีวิตการทำงานและชีวิตส่วนตัว (Work-Life Balance) เพื่อให้บุคลากรสามารถใช้ศักยภาพได้อย่างเต็มที่ บริษัทได้จัดให้มีสวัสดิการและสิทธิประโยชน์ที่สำคัญ ดังนี้



ระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน

บริษัทได้กำหนดระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน (Performance Management System) ที่มีมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งองค์กร เพื่อส่งเสริมความโปร่งใส ความเท่าเทียม และความเป็นธรรมในการประเมินผลการทำงานของพนักงาน โดยมีหลักเกณฑ์การประเมินที่ชัดเจน สามารถอธิบายและตรวจสอบได้ พร้อมทั้งมีการสื่อสารแนวทางและเกณฑ์การประเมินให้พนักงานรับทราบอย่างทั่วถึง เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจภายในองค์กร ระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานถือเป็นเครื่องมือสำคัญในการวัดความสำเร็จขององค์กร และเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการพัฒนาความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Development) ของพนักงาน โดยครอบคลุมการประเมินทั้งด้านผลการปฏิบัติงาน ความสามารถในการทำงาน และศักยภาพในการพัฒนา ซึ่งข้อมูลจากการประเมินถูกนำไปใช้ประกอบการพัฒนาศักยภาพของพนักงาน รวมถึงการพิจารณาค่าตอบแทนและเงินรางวัลประจำปี ทั้งนี้ บริษัทได้กำหนดการประเมินผลการปฏิบัติงานโดยแบ่งออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่

- ระดับฝ่าย
- ระดับแผนก/หน่วยงาน
- ระดับพนักงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบในตำแหน่งงาน

ระบบการบริหารผลการปฏิบัติงาน มีขั้นตอนดังนี้

บริษัทกำหนดกระบวนการบริหารผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบ เพื่อให้การดำเนินงานของพนักงานทุกระดับสอดคล้องกับกลยุทธ์และเป้าหมายขององค์กร โดยมีขั้นตอนสำคัญ ดังนี้

1. การกำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายองค์กร

ผู้บริหารระดับสูงทบทวนวิสัยทัศน์ พันธกิจ และผลการดำเนินงานขององค์กร เพื่อนำมากำหนดกลยุทธ์และเป้าหมายในการดำเนินงาน

2. การถ่ายทอดเป้าหมายสู่ระดับปฏิบัติการ

ผู้บริหารถ่ายทอดกลยุทธ์ เป้าหมาย และตัวชี้วัดขององค์กรไปยังพนักงานทุกระดับ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน

3. การติดตามและทบทวนผลการดำเนินงาน

ผู้บริหารร่วมกับทีมนำทบทวนผลการดำเนินงานเป็นรายไตรมาส พร้อมรายงานต่อผู้บริหารระดับสูงและกำหนดแนวทางการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุเป้าหมายขององค์กร

4. การประเมินผลการปฏิบัติงาน

ผู้บังคับบัญชาประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานตามสายการบังคับบัญชา ปีละ 2 ครั้ง (ทุก 6 เดือน) และส่งผลการประเมินให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคลดำเนินการต่อไป

5. การเชื่อมโยงผลการประเมินกับค่าตอบแทน

ฝ่ายทรัพยากรบุคคลประมวลผลการประเมินเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนด และนำผลดังกล่าวไปใช้ประกอบการพิจารณา การปรับค่าตอบแทน การขึ้นเงินเดือน และการจ่ายเงินรางวัลประจำปี ร่วมกับผู้บังคับบัญชาและผู้บริหาร

บริษัทจัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงาน ปีละ 2 ครั้ง ได้แก่ การประเมินช่วงกลางปี และการประเมินช่วงปลายปี เพื่อสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของพนักงานและเชื่อมโยงผลการปฏิบัติงานกับระบบค่าตอบแทนอย่างเหมาะสม

- **การประเมินช่วงกลางปี** เป็นการทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานร่วมกับผู้บังคับบัญชา เพื่อประเมินความก้าวหน้า ปรับปรุงแนวทางการทำงาน และพัฒนาศักยภาพของพนักงานให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่กำหนดไว้ในปีนั้น
- **การประเมินช่วงปลายปี** เป็นการประเมินผลการดำเนินงานโดยรวม เพื่อนำไปใช้ประกอบการพิจารณาการขึ้นเงินเดือน การจ่ายเงินรางวัลประจำปีตามระดับผลการประเมิน โดยคำนึงถึงผลประกอบการขององค์กร รวมถึงใช้เป็นข้อมูลในการวางแผนพัฒนาพนักงานในปีถัดไป

บริษัทได้กำหนดหัวข้อและเกณฑ์การประเมินให้มีความ ชัดเจน โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ โดยสอดคล้องกับลักษณะงานของแต่ละตำแหน่ง รวมถึงกลยุทธ์และนโยบายขององค์กร พร้อมทั้งมีการสื่อสารเกณฑ์การประเมินให้พนักงานทุกระดับรับทราบอย่างทั่วถึง เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปในทิศทางเดียวกัน เกณฑ์การประเมินประกอบด้วย

- ตัวชี้วัดตามเป้าหมายขององค์กร

- การประเมินตามสมรรถนะของตำแหน่งงาน (Competency Assessment)
- ตัวชี้วัดตามบริบทหรือโครงการสำคัญขององค์กรในแต่ละปี
- ตัวชี้วัดด้านคุณภาพการให้บริการและมาตรฐานการปฏิบัติงาน
- ตัวชี้วัดตามผลการดำเนินงานของหน่วยงาน

ในปี 2568 พนักงาน ร้อยละ 100 ได้รับทราบเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปีอย่างทั่วถึง และได้รับการทบทวนผลการดำเนินงาน รวมถึงการหารือเกี่ยวกับความก้าวหน้าในสายอาชีพร่วมกับผู้บังคับบัญชา โดยการประเมินผลดำเนินการตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้อย่างเป็นระบบ พร้อมนำผลการประเมินไปใช้ประกอบการพิจารณาเงินรางวัลประจำปี และ/หรือการปรับค่าตอบแทนตามความเหมาะสม

นอกจากนี้ บริษัทได้นำผลการประเมินผลการปฏิบัติงานของพนักงานมาวิเคราะห์ เพื่อใช้เป็นข้อมูลในการกำหนดแผนการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพบุคลากร รวมถึงการส่งเสริมการเรียนรู้และการพัฒนาทักษะที่จำเป็นอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการทำงาน of พนักงานและสนับสนุนการเติบโตขององค์กรในระยะยาว โครงการฝึกอบรมและพัฒนาศักยภาพเพื่อส่งเสริมความรู้แก่พนักงาน มีดังนี้

■ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรและคุณภาพชีวิตพนักงาน











1. โครงการพัฒนาทักษะด้านภาษาต่างประเทศ

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการสื่อสารระหว่างประเทศ เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยชาวต่างชาติ โดยได้จัดทำ **โครงการพัฒนาทักษะด้านภาษาต่างประเทศ** สำหรับบุคลากรกลุ่มวิชาชีพและพนักงานส่วนให้บริการ บริษัทได้จัดหลักสูตร “English for Pharmacist” และ “English for Nursing” เพื่อพัฒนาทักษะภาษาอังกฤษสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ที่ต้องให้บริการผู้ป่วยและญาติ รวมถึงพนักงานส่วน Front Service เพื่อเตรียมความพร้อมรองรับผู้รับบริการต่างชาติที่เป็นกลุ่มเป้าหมาย เช่น ภาษาจีน ภาษาพม่า และภาษาอาหรับ ความพร้อมด้านทักษะภาษาของบุคลากรถือเป็นปัจจัยสำคัญในการสื่อสารและการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งช่วยสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้รับบริการต่างชาติ และสนับสนุนการพัฒนาประเทศไทยสู่การเป็น Medical Hub ด้านสุขภาพและการแพทย์ในภูมิภาคอาเซียน

ในปี 2568 บริษัทได้จัดการสอบคัดกรองเพื่อประเมินระดับความสามารถทางภาษาผ่านการสัมภาษณ์ออนไลน์โดยผู้สอนภาษา เพื่อนำผลการประเมินไปใช้ในการออกแบบหลักสูตรให้เหมาะสมกับผู้เรียน โดยแบ่งระดับการเรียนออกเป็น 5 ระดับ ได้แก่

- Beginner
- Elementary
- Pre-Intermediate
- Intermediate
- Advanced

ซึ่งภายหลังจากการพัฒนา พบว่าพนักงานมีผลการทดสอบวัดระดับทักษะ (Skill Level) ในระดับที่สูงขึ้น โดยสะท้อนถึงการพัฒนาศักยภาพทั้งด้านความรู้ ความสามารถ และการประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ดังนี้

Skill Level	Before	After	CHANGE (+/-)
 Beginner	12	5	 -7
 Elementary	7	10	 +3
 Pre-Intermediate	5	7	 +2
 Intermediate	2	3	 +1
 Advanced	2	3	 +1
Total	28	28	

นอกจากนี้ บริษัทได้ส่งเสริมการนำเทคโนโลยีมาช่วยในการแปลภาษา เช่น Google Translate เพื่อสนับสนุนการสื่อสารระหว่างแพทย์ พนักงาน และผู้รับบริการชาวต่างชาติในหลากหลายภาษา ได้แก่ ภาษาอังกฤษ ภาษาจีน ภาษาพม่า และภาษาอาหรับ ซึ่งช่วยลดอุปสรรคด้านภาษาและเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ นอกเหนือจากทักษะด้านภาษา บริษัทตระหนัก

ว่าการดูแลผู้ป่วยต่างชาติจำเป็นต้องอาศัยความเข้าใจในบริบททางวัฒนธรรมที่แตกต่างกัน จึงได้จัดอบรมหลักสูตร “แนวทางการดูแลผู้ป่วยต่างวัฒนธรรม” ร่วมกับโรงพยาบาลชั้นนำ เช่น โรงพยาบาลเมตพาร์ค เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และความตระหนักด้านความหลากหลายทางวัฒนธรรมอันนำไปสู่การยกระดับคุณภาพการบริการให้เหมาะสมกับผู้รับบริการแต่ละกลุ่มอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นมาตรฐานสากล



2. การพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีและปัญญาประดิษฐ์ (AI)

บริษัทได้กำหนดกลยุทธ์ด้าน Digital Transformation โดยมุ่งเน้นการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ในการพัฒนาการดำเนินงานและยกระดับบริการทางการแพทย์ พร้อมทั้งพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถปรับตัวและใช้เทคโนโลยีได้อย่างมีประสิทธิภาพ ฝ่ายทรัพยากรบุคคลได้จัดหลักสูตร “Leveraging ChatGPT: Applying AI in Healthcare” เพื่อให้หัวหน้างานมีความรู้และทักษะในการประยุกต์ใช้เทคโนโลยี AI โดยเฉพาะการใช้ ChatGPT ในการสนับสนุนการดำเนินงานด้านสุขภาพ

นอกจากนี้ยังได้จัดหลักสูตร Cybersecurity Awareness Training เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยของข้อมูลและการใช้งานเทคโนโลยีดิจิทัลอย่างปลอดภัย ลดความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์

หลังจากการฝึกอบรมพบว่าพนักงานในระดับหัวหน้างานสามารถประยุกต์ใช้ AI ในการจัดทำไฟล์ Presentation และสื่อการนำเสนอได้ด้วยตนเอง เช่น การบันทึกเสียงและนำ AI มาช่วยแปลงเป็นข้อมูลสรุปอย่างเป็นระบบ อีกทั้งยังสามารถลดระยะเวลาในการจัดทำสื่อการนำเสนอได้ถึงร้อยละ 80 เมื่อเทียบกับรูปแบบการจัดทำแบบเดิม

■ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรผ่านการอบรม

1. การอบรมภายนอกของบุคลากรกลุ่มวิชาชีพ

บริษัทส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์ผ่านการเข้าร่วมอบรมและการประชุมวิชาการอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างองค์ความรู้ ทักษะทางวิชาชีพ และการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์มาประยุกต์ใช้ในการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยหลักสูตรสำคัญในปี 2568 ได้แก่



2. การอบรมภายนอกของบุคลากรกลุ่มสนับสนุน

บริษัทได้จัดหลักสูตรเพื่อพัฒนาทักษะด้านการบริหารจัดการ การปฏิบัติงาน และการเสริมสร้างศักยภาพในสายงานของบุคลากรกลุ่มสนับสนุนอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถรองรับการดำเนินงานขององค์กรได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยหลักสูตรสำคัญ ได้แก่



■ การพัฒนาสถานที่ทำงานที่ปลอดภัย

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ปลอดภัยสำหรับบุคลากรและผู้รับบริการ โดยดำเนินการต่าง ๆ เช่น

- คัดกรองผู้ป่วยตามมาตรฐานความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด
- ติดสัญลักษณ์ COVID SAFE สำหรับผู้ผ่านจุดคัดกรอง
- แยกผู้ป่วยที่มีอาการระบบทางเดินหายใจไปยัง ARI Clinic
- กำหนดให้สวมหน้ากากอนามัยในพื้นที่โรงพยาบาล
- จัดเตรียมเจลแอลกอฮอล์ทั่วทุกจุดบริการ
- ตรวจสอบสภาพแวดล้อมการทำงาน เช่น แสง เสียง ความร้อน สารเคมี และรังสี
- ตรวจสอบสภาพรถพยาบาลให้พร้อมใช้งาน
- ตรวจสอบความปลอดภัยของสถานที่และสิ่งแวดล้อมเป็นประจำทุกสัปดาห์โดยเจ้าหน้าที่ความปลอดภัย (จป.)

■ การส่งเสริมความปลอดภัยของบุคลากร

บริษัทให้ความสำคัญกับความปลอดภัยของบุคลากรและผู้รับบริการ โดยมีมาตรการสำคัญ ได้แก่

- อบรมการขับรถพยาบาลอย่างปลอดภัย
- การใช้ PPE / N95 / Face Shield ตามมาตรฐานควบคุมการติดเชื้อ ซึ่งสามารถลดการติดเชื้อถึง 89%
- การฝึกอบรมการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยติดเชื้อ
- การฝึกซ้อมรับมือเหตุฉุกเฉิน เช่น ไฟไหม้ เหตุกราดยิง หรือเหตุทะเลาะวิวาท
- การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟและการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในสถานการณ์ฉุกเฉิน

■ โครงการ Health Promotion

บริษัทให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพของพนักงานอย่างครอบคลุม ทั้งในด้านการส่งเสริม ป้องกัน และการดูแลรักษา เพื่อเสริมสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีและความพร้อมในการปฏิบัติงาน โดยได้ดำเนินโครงการต่าง ๆ ดังนี้

- การให้วัคซีนป้องกันไวรัสตับอักเสบบี และวัคซีนไขหวัดใหญ่ประจำปีแก่พนักงานครอบคลุมร้อยละ 100
- การตรวจสุขภาพพนักงานประจำปี เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันความเสี่ยงด้านสุขภาพ
- การจัดเตรียมอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้ออย่างเพียงพอ เพื่อสร้างความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน
- การจัดเตรียมห้องพักรักษาสำหรับแพทย์และพนักงานที่ปฏิบัติงานเป็นกะ เพื่อให้มีสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมและเอื้อต่อการพักผ่อน

นอกจากนี้ บริษัทได้นำผลการตรวจสุขภาพพนักงานมาวิเคราะห์ความเสี่ยงภาวะ Metabolic Syndrome เพื่อเฝ้าระวังและป้องกันโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) อย่างเป็นระบบ พร้อมทั้งจัดโครงการ “ดูแลกาย ดูแลใจ ห่างไกลหมอ” โดยมีแพทย์เฉพาะทางให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การบริโภค การออกกำลังกาย และการดูแลสุขภาพจิต เพื่อช่วยลดความเสี่ยงในการเกิดโรค และส่งเสริมให้พนักงานมีสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน

■ โครงการ Career Path & Career Development ของโรงพยาบาลเมตพาร์ค

บริษัทได้พัฒนาหลักสูตรเพื่อเตรียมความพร้อมบุคลากรสู่ตำแหน่งผู้นำในอนาคต โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างทักษะด้านภาวะผู้นำ การบริหารจัดการ และการพัฒนาศักยภาพของหัวหน้างานและผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor) อย่างเป็นระบบ ในปี 2568 ได้จัดหลักสูตรสำคัญ ได้แก่

- หลักสูตร “ทักษะการเป็นโค้ชสำหรับหัวหน้างาน” จำนวน 2 รุ่น เพื่อเสริมสร้างทักษะการสอนงาน การให้คำแนะนำ และการพัฒนาทีมงาน
- หลักสูตร “SMART Work for Supervisor Development” สำหรับหัวหน้างานและ Successor เพื่อพัฒนาทักษะการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและการบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์

ผลลัพธ์การดำเนินงาน

- พนักงานเข้าร่วมอบรมรวมจำนวน 60 ราย
- มีพนักงานได้รับการเลื่อนตำแหน่งเป็นหัวหน้างาน จำนวน 2 ราย

การดำเนินโครงการดังกล่าวช่วยเสริมสร้างความต่อเนื่องในการบริหารงาน (Succession Planning) และพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้พร้อมเติบโตเป็นผู้นำในอนาคตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

■ โครงการพัฒนาระบบงานทรัพยากรบุคคล

ตั้งแต่ปี 2568 บริษัทได้กำหนดนโยบายในการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และสนับสนุนการขับเคลื่อนองค์กรสู่การเป็น Digital Workplace โดยได้นำระบบ Human Resource Information System (HRIS) มาใช้ในบริษัทร่วม ได้แก่ โรงพยาบาลเจ้าพระยา เพื่ออำนวยความสะดวกให้พนักงานสามารถเข้าถึงบริการด้านทรัพยากรบุคคลได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และโปร่งใส ระบบ HRIS ที่นำมาใช้ครอบคลุมการดำเนินงานในด้านต่าง ๆ ได้แก่

- การขอลางานผ่านระบบออนไลน์
- การใช้สิทธิการรักษาพยาบาล
- การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี และการรับทราบผลการประเมิน
- การยื่นคำขอเข้ารับการฝึกอบรมผ่านระบบ
- การตรวจสอบสลิปเงินเดือนผ่านระบบออนไลน์ และสามารถเรียกดูย้อนหลังได้เพื่อลดการใช้กระดาษ
- การขอหนังสือรับรองการทำงานผ่านระบบ

การนำระบบ HRIS มาใช้ช่วยเพิ่มความคล่องตัวในการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ลดขั้นตอนการดำเนินงาน ลดการใช้เอกสาร และสนับสนุนการทำงานในรูปแบบดิจิทัลได้อย่างมีประสิทธิภาพ อันเป็นการยกระดับประสบการณ์ของพนักงาน (Employee Experience) และเพิ่มศักยภาพในการบริหารองค์กร

การดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อทรัพยากรบุคคล

บริษัทได้ดำเนินการพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการยกระดับศักยภาพบุคลากรควบคู่กับการนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการดำเนินงาน เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความยั่งยืนขององค์กร โดยมีแนวทางสำคัญ ดังนี้

- สร้างสภาพแวดล้อมการทำงานแบบ Digital Workplace เพื่อสนับสนุนการทำงานที่คล่องตัว รวดเร็ว และมีประสิทธิภาพ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านการดูแลและบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานเทคโนโลยีดิจิทัล
- ปรับปรุงกระบวนการทำงานโดยนำแนวคิดระบบลีน (Lean) มาใช้ เพื่อลดความสูญเปล่าและเพิ่มประสิทธิภาพ ในการบริหารจัดการ
- นำเทคโนโลยีและเครื่องมือดิจิทัลมาสนับสนุนการปฏิบัติงานของแพทย์และพยาบาล เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการ
- พัฒนาศักยภาพบุคลากรให้สามารถแข่งขันและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงทางเทคโนโลยีและบริบททางธุรกิจที่เกิดขึ้นอย่างรวดเร็ว

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

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงานต่อองค์กร เพื่อส่งเสริมบรรยากาศการทำงานที่ดีและสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง บริษัทจึงได้กำหนดแนวทางในการเสริมสร้างความผูกพันของพนักงาน เพื่อให้สามารถรับทราบความต้องการ ความคาดหวัง และโอกาสในการพัฒนาการบริหารทรัพยากรบุคคลให้สอดคล้องกับความต้องการของพนักงานและทิศทางขององค์กร บริษัทดำเนินการติดตามและประเมินผลความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงานอย่างสม่ำเสมอ โดยจัดทำ แบบสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน (Staff Engagement Survey) อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำผลการสำรวจมาวิเคราะห์และใช้เป็นข้อมูลในการพัฒนาแนวทางการบริหารบุคลากร ตลอดจนปรับปรุงโครงการและกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมความผูกพันของพนักงานกับองค์กรอย่างต่อเนื่อง

มิติในการสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน

การสำรวจครอบคลุมประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องกับประสบการณ์การทำงานของพนักงาน ดังนี้

- ลักษณะงานที่ได้รับมอบหมาย
- ผลการประเมินการปฏิบัติงาน
- ค่าตอบแทนและสวัสดิการ

- ความก้าวหน้าในสายอาชีพ
- ความสัมพันธ์กับเพื่อนร่วมงาน
- ภาวะผู้นำและการสนับสนุนจากผู้บังคับบัญชา

ผลการสำรวจดังกล่าวถูกนำมาใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการวางแผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล ปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงาน และเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพและความผูกพันของพนักงานในระยะยาว

นอกจากนี้ บริษัทได้จัดตั้ง **คณะกรรมการสวัสดิการในสถานประกอบกิจการ** และ **คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน** เพื่อดูแลสวัสดิการและความปลอดภัยของพนักงาน รวมทั้งเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่าง นายจ้างและลูกจ้าง ตลอดจนยกระดับคุณภาพชีวิตในการทำงานของบุคลากร โดยเปิดโอกาสให้พนักงานสามารถเติบโตและพัฒนา ศักยภาพผ่านโครงการและโปรแกรมพัฒนาบุคลากรต่าง ๆ ซึ่งช่วยให้พนักงานรู้สึกมีคุณค่าและตระหนักถึงความสำคัญของการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร บริษัทยังสนับสนุนการพัฒนาทักษะด้านเทคโนโลยีและนวัตกรรม โดยเฉพาะการนำ AI มาประยุกต์ใช้ในการทำงาน ผ่านการฝึกอบรมเพื่อเพิ่มพูนทักษะในการใช้เทคโนโลยีใหม่ ๆ เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการทำงาน ส่งเสริมการสร้าง นวัตกรรมภายในองค์กร และพัฒนาระบบการให้บริการให้มีความปลอดภัย รวดเร็ว และสะดวกยิ่งขึ้น นอกจากนี้ องค์กรยังมุ่ง เน้นการพัฒนาศักยภาพบุคลากรผ่านการ **Reskill** และ **Upskill** ทั้งด้านทักษะเชิงเทคนิค และทักษะด้านพฤติกรรมเพื่อให้บุคลากร สามารถปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี และร่วมพัฒนานวัตกรรมผลิตภัณฑ์และบริการขององค์กรอย่างต่อเนื่อง

ในปี 2568 บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการ **สำรวจและทบทวนโครงสร้างค่าตอบแทน** เพื่อให้สอดคล้องกับระดับตลาดใน อุตสาหกรรมโรงพยาบาล โดยดำเนินการรวบรวมข้อมูลและวิเคราะห์เปรียบเทียบกับองค์กรในธุรกิจเดียวกัน เพื่อปรับปรุงโครงสร้าง ค่าตอบแทนให้มีความเหมาะสมเป็นธรรม และสามารถแข่งขันกับตลาดแรงงานได้ ซึ่งจะช่วยสร้างแรงจูงใจในการทำงานและส่งเสริม ประสิทธิภาพขององค์กรในระยะยาว บริษัทยังให้ความสำคัญกับการรับฟังความคิดเห็นของพนักงานจากทุกช่องทาง ไม่ว่าจะเป็น แบบสำรวจความคิดเห็น การพบปะพูดคุยกับผู้บริหาร หรือการสื่อสารผ่านช่องทางสื่อสารภายในองค์กร เพื่อให้สามารถเข้าถึงและ เข้าใจความต้องการของพนักงานซึ่งเป็นผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญ และสามารถตอบสนองต่อความคาดหวังได้อย่างเหมาะสม

กิจกรรมสร้างความผูกพันของพนักงาน

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความผูกพันของพนักงาน เพื่อส่งเสริมบรรยากาศการทำงานที่ดี ความร่วมมือภายในองค์กร และความภาคภูมิใจในการเป็นส่วนหนึ่งขององค์กร โดยได้ดำเนินกิจกรรมที่หลากหลาย ได้แก่

1. ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินการทบทวนและพัฒนาช่องทางการสื่อสารภายในอย่างต่อเนื่อง เพื่อเปิดโอกาสให้พนักงาน สามารถแสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และแจ้งปัญหาต่าง ๆ ถึงผู้บริหารได้โดยตรงอย่างสะดวกและรวดเร็ว การ ดำเนินการดังกล่าวเป็นส่วนสำคัญในการส่งเสริมการมีส่วนร่วมของพนักงาน (Employee Engagement) ช่วยสร้าง ความพึงพอใจในการทำงาน เสริมสร้างบรรยากาศองค์กรที่เปิดกว้าง และก่อให้เกิดความเชื่อมั่นในการสื่อสารสองทาง ระหว่างพนักงานและผู้บริหาร อันนำไปสู่การเสริมสร้างความผูกพันของบุคลากรต่อองค์กรในระยะยาว



2. บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดีและลดพฤติกรรมเชิงลบ (Toxic Workplace) โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมวัฒนธรรมการชื่นชม (Recognition Culture) เพื่อสร้างแรงจูงใจและความสัมพันธ์ที่ดีในองค์กร ผ่านการดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ ได้แก่

- จัดทำบอร์ด “Hero’s Purpose” และ “Voter Wall” เพื่อเปิดพื้นที่ให้พนักงานสามารถแสดงความชื่นชมและให้กำลังใจแก่เพื่อนร่วมงาน
- สนับสนุนให้แพทย์มีช่องทางในการกล่าวชื่นชมพยาบาลหรือบุคลากรที่ร่วมงานด้วย อย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง
- ส่งเสริมให้มีการหมุนเวียนกันทำหน้าที่กล่าวชื่นชมพนักงานหรือหน่วยงานอื่น ๆ ก่อนเริ่มการประชุม

การดำเนินกิจกรรมดังกล่าวช่วยสร้างบรรยากาศการทำงานที่เปิดกว้าง เป็นมิตร และเกื้อกูลกัน ลดความตึงเครียดในที่ทำงาน พร้อมทั้งเสริมสร้างความผูกพันและความภาคภูมิใจของพนักงานในการเป็นส่วนหนึ่งของบริษัท



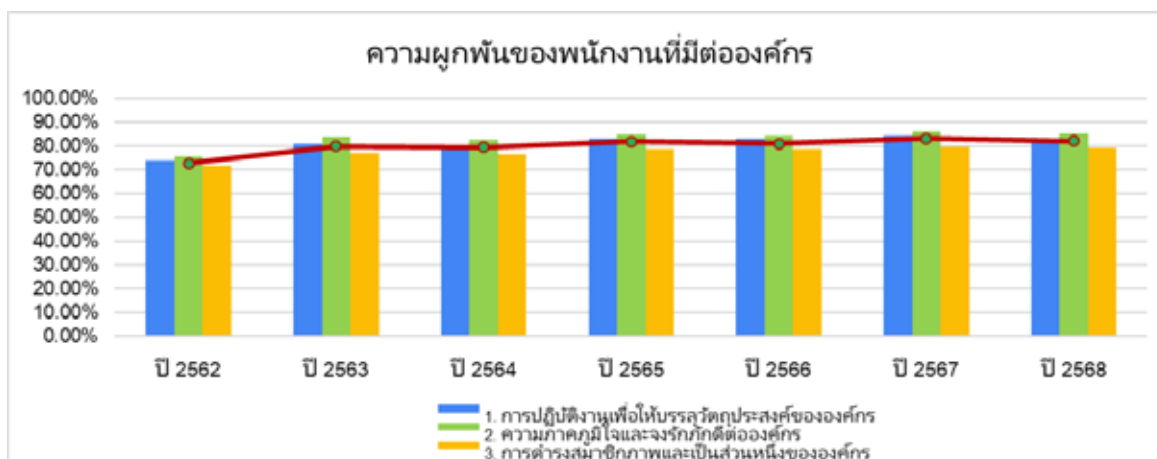
3. บริษัทได้จัดกิจกรรมที่ส่งเสริมให้พนักงานมีส่วนร่วมและตระหนักถึงคุณค่าในบทบาทของตนเองในองค์กร เพื่อเสริมสร้างความผูกพันและความพึงพอใจในการทำงาน โดยมีกิจกรรมที่สำคัญ ได้แก่

- การส่งเสริมสุขภาพผ่านกิจกรรมออกกำลังกาย เช่น การเดินแอโรบิกในช่วงเย็นของทุกวัน โดยนักวิทยาศาสตร์การกีฬา เพื่อเสริมสร้างสุขภาพกายและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างพนักงาน
- การสร้างความรู้สึกรักมีคุณค่าและการยอมรับในองค์กร ผ่านการมอบของขวัญในวันคล้ายวันเกิดให้แก่พนักงาน โดยผู้จัดการฝ่ายทรัพยากรบุคคล



ผลสำรวจความผูกพันของพนักงานในบริษัท ปี 2568





บริษัทได้ดำเนินการสำรวจความพึงพอใจของพนักงานในช่วงเดือนตุลาคม 2568 โดยให้ความสำคัญกับการดูแลพนักงานอย่างรอบด้านและต่อเนื่องในทุกมิติ โดยเฉพาะประเด็นที่พนักงานประสบปัญหา เพื่อบรรเทาความเดือดร้อนและยกระดับคุณภาพชีวิตในการทำงานอย่างยั่งยืน จากผลการสำรวจบริษัทได้นำข้อมูลมาพัฒนาและดำเนินมาตรการต่าง ๆ ดังนี้

1. การสื่อสารเกณฑ์การประเมินผลงานอย่างทั่วถึง

บริษัทได้เสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเกณฑ์การประเมินผลงาน ผ่านการสื่อสารในหลายช่องทาง ได้แก่ การพบปะระหว่างผู้บริหารกับพนักงาน การประชุมระดับผู้จัดการ และการลงพื้นที่ (Troop) เพื่อให้พนักงานรับทราบและเข้าใจอย่างชัดเจนและเท่าเทียม

2. การปรับอัตราค่าตอบแทนให้สอดคล้องกับตลาดแรงงาน

บริษัทมีการปรับอัตราค่าตอบแทนระหว่างปี เพื่อให้สอดคล้องกับค่าครองชีพที่เพิ่มขึ้น และสามารถแข่งขันกับองค์กรในอุตสาหกรรมเดียวกัน โดยเฉพาะในกลุ่มวิชาชีพที่มีความต้องการสูง เช่น เกษตรกร

3. การเพิ่มโอกาสในการสร้างรายได้

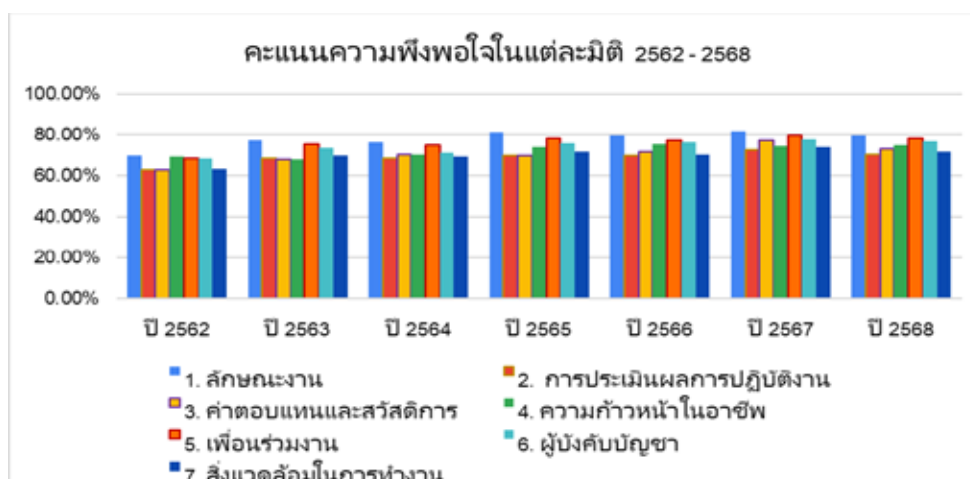
บริษัทส่งเสริมการพัฒนาทักษะการทำงานแบบ Multi-task เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้หลากหลายหน้าที่ และมีโอกาสปฏิบัติงานล่วงเวลา (OT) ในหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพิ่มโอกาสในการสร้างรายได้

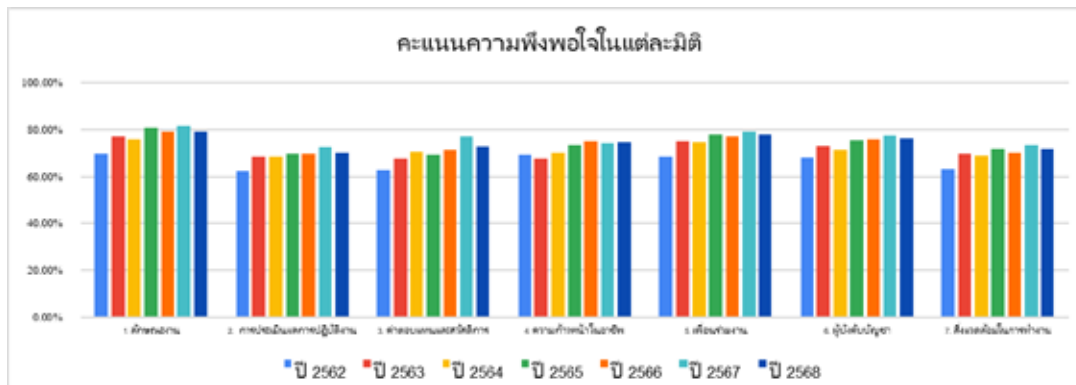
4. การช่วยเหลือด้านภาระหนี้สินของพนักงาน

บริษัทมีการจัดมาตรการช่วยเหลือด้านการเงินทั้งนี้ในระบบและนอกระบบ โดยประสานงานกับสถาบันการเงินเพื่อขอผ่อนผันการชำระหนี้ รวมถึงให้ความช่วยเหลือในการเจรจากับเจ้าหนี้

5. การปรับรูปแบบการทำงานให้มีความยืดหยุ่น

บริษัทได้ปรับรูปแบบการทำงานของพนักงาน Back Office จากเดิมทำงานทุกวันเสาร์ครึ่งวัน เป็นการทำงานเต็มวันแบบเสาร์เว้นเสาร์ เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่น และสนับสนุนการวางแผนชีวิตของพนักงาน





ทั้งนี้ บริษัทจะยังคงดำเนินการตามแผนงานที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งให้ความสำคัญกับการสื่อสารข้อมูลแก่พนักงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ทราบเป้าหมาย ทิศทาง และสถานการณ์ขององค์กรอย่างชัดเจน อันจะนำไปสู่ความเข้าใจที่ตรงกัน และเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างองค์กรและพนักงานอย่างมีประสิทธิภาพในระยะยาว

โครงการพัฒนาและเสริมสร้างความผูกพันในองค์กร

บริษัทมุ่งเน้นการพัฒนาและเสริมสร้างความผูกพันของพนักงานอย่างเป็นระบบ เพื่อสร้างองค์กรที่มีบรรยากาศการทำงานที่ดี ส่งเสริมการมีส่วนร่วม และเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน โดยมีกิจกรรม ดังนี้

1. กิจกรรมผู้บริหารพบพนักงาน (Management Town Hall)

บริษัทได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงาน เพื่อส่งเสริมการสื่อสารแบบเปิดและสร้างความใกล้ชิดภายในองค์กร โดยดำเนินกิจกรรมในบรรยากาศที่เป็นกันเอง เหมือนครอบครัว เปิดโอกาสให้พนักงานได้พูดคุย แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และรับฟังข้อมูลจากผู้บริหารโดยตรง ภายในกิจกรรมมีการถ่ายทอดนโยบายและกลยุทธ์ของโรงพยาบาล รวมถึงการเน้นย้ำจรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน และเกณฑ์การประเมินผลการปฏิบัติงานประจำปี เพื่อสร้างความเข้าใจที่ตรงกันทั่วทั้งองค์กร นอกจากนี้ ผู้บริหารยังเปิดรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และปัญหาจากพนักงาน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาและปรับปรุงการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง



2. กิจกรรมอื่นๆ เพื่อสร้างความสนุกสนานและลดช่องว่างระหว่างผู้บริหารและพนักงาน

บริษัทได้จัดกิจกรรมที่หลากหลายเพื่อสร้างบรรยากาศการทำงานที่ผ่อนคลาย เป็นกันเอง และส่งเสริมความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างผู้บริหารและพนักงาน โดยมุ่งเน้นให้เกิดความสนุกสนาน ควบคู่กับการเสริมสร้างการมีส่วนร่วมในองค์กร



สุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร (GRI 403)

บริษัทให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (Occupational Health and Safety: OHS) โดยมุ่งสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัย ลดความเสี่ยงจากการบาดเจ็บและการเจ็บป่วยจากการทำงาน พร้อมส่งเสริมสุขภาพที่ดีของบุคลากรทุกระดับอย่างยั่งยืน

บริษัทมีโครงสร้างการกำกับดูแลด้าน OHS อย่างเป็นระบบ โดยคณะกรรมการบริหารระดับสูงทำหน้าที่กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และทิศทางการดำเนินงาน ขณะที่คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (Safety Committee) รับผิดชอบในการกำหนดมาตรการควบคุมความเสี่ยง วิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง ติดตามอุบัติการณ์ และกำกับการดูแลให้การทำงานเป็นไปตามกฎหมายและมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

ในระดับปฏิบัติการ บริษัทได้กำหนดบทบาทหน้าที่ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอย่างชัดเจน ได้แก่ หน่วยงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (Occupational Health & Safety) รับผิดชอบการจัดทำแผนงาน มาตรการป้องกันและการเฝ้าระวังความเสี่ยง หน่วยงานควบคุมการติดเชื้อ (Infection Control) ดูแลความปลอดภัยด้านการติดเชื้อในบุคลากร และหน่วยงานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย (Environment & Safety) ควบคุมความเสี่ยงด้านสารเคมี ของเสีย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยมีหัวหน้างานในแต่ละหน่วยงานกำกับดูแลให้บุคลากรปฏิบัติตามมาตรการด้านความปลอดภัยอย่างเคร่งครัด

บริษัทส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรทุกระดับ ผ่านกลไกการรายงานอุบัติการณ์และเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุ (Near Miss) การเสนอแนะทางปรับปรุงสภาพแวดล้อมการทำงาน และการเข้าร่วมอบรมและกิจกรรมด้านความปลอดภัย เพื่อเสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (Safety Culture) ภายในองค์กร

บริษัทมีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงานด้าน OHS อย่างต่อเนื่องผ่านตัวชี้วัดสำคัญ (Key Performance Indicators: KPIs) เช่น อัตราการบาดเจ็บจากการทำงาน อัตราการเจ็บป่วยจากการทำงาน อัตราการรายงานอุบัติการณ์ และผลการตรวจสุขภาพประจำปี โดยนำข้อมูลมาวิเคราะห์เพื่อปรับปรุงมาตรการและยกระดับประสิทธิภาพการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง

บริษัทดำเนินมาตรการเชิงรุกในการบริหารจัดการความเสี่ยงครอบคลุมทุกพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยจัดให้มีการประเมินความเสี่ยงในแต่ละพื้นที่ การจัดทำคู่มือความปลอดภัย การประชุมติดตามผลอย่างสม่ำเสมอ และการอบรมพนักงาน ผู้รับเหมา และผู้รับเหมาช่วงตั้งแต่เริ่มปฏิบัติงาน เพื่อให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างปลอดภัยตามมาตรฐานที่กำหนด

ทั้งนี้ บริษัทได้กำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน (Key Performance Indicators: KPIs) ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย ร่วมกันทั้งองค์กร สำหรับปี 2568 เพื่อใช้ในการติดตาม ประเมินผล และขับเคลื่อนการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง โดยมีการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ การจัดทำแบบประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment) ครอบคลุมทุกพื้นที่ปฏิบัติงาน โดยจำแนกตามลักษณะความเสี่ยงของแต่ละหน่วยงาน เพื่อให้สามารถบริหารจัดการและควบคุมความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม

บริษัทมุ่งเน้นการพัฒนาและปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement) โดยนำข้อมูลจากการประเมินความเสี่ยง อุบัติการณ์ และข้อเสนอแนะจากบุคลากรมาปรับปรุงแนวทางการดำเนินงาน เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัย (Safety Culture) และยกระดับคุณภาพชีวิตของบุคลากร รวมถึงลดผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อมโดยรอบ โดยมีเป้าหมายมุ่งสู่ “อุบัติการณ์เป็นศูนย์ (Zero Incident)”



แบบประเมินความเสี่ยง (แยกเป็นรายพื้นที่)

การพัฒนาด้านความปลอดภัยป้องกันการเกิดอุบัติเหตุจากสิ่งแวดล้อมไม่ปลอดภัย ประจำปี 2568

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานและการให้บริการที่ปลอดภัยสำหรับบุคลากร ผู้ป่วย และผู้รับบริการ โดยดำเนินการสำรวจและประเมินความเสี่ยงด้านสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ พร้อมนำหลักการควบคุมความเสี่ยงตามลำดับขั้นมาใช้ เช่น การกำจัดปัจจัยเสี่ยง การปรับปรุงกระบวนการทำงาน และการจัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE)

ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินโครงการพัฒนาความปลอดภัยจากสภาพแวดล้อมที่ไม่ปลอดภัยในพื้นที่ปฏิบัติงานสำคัญ เช่น หอผู้ป่วย ห้องปฏิบัติการ ทางเดิน ห้องน้ำ และพื้นที่สนับสนุนบริการ เพื่อยกระดับมาตรฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยขององค์กร ดังนี้

ลำดับที่	รายการที่สำรวจ	พื้นที่ดำเนินการ	ผลการดำเนินการ
1	การจัดให้มีแสงสว่างเพียงพอ โดยตรวจวัดระดับแสง ณ จุดปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับของมีคม	Ward ทุก Ward / แผนกซ่อมบำรุง / ครีว / ทางเดิน และบันได	ผลการตรวจวัดพบว่าพื้นที่ปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงมีระดับแสงสว่างเพียงพอและเป็นไปตามมาตรฐาน
2	การจัดสภาพพื้นผิวให้ปลอดภัย (พื้นแห้ง ไม่ลื่น ไม่สะดุด และมีราวจับหรือราวพยุง)	Ward ทุก Ward / ห้องน้ำ	พื้นที่ที่มีการดูแลให้พื้นแห้ง สะอาด และไม่ลื่น ลดความเสี่ยงต่อการลื่นล้มของบุคลากรและผู้ใช้บริการ
3	การติดตั้งสัญลักษณ์ ป้ายเตือน และกริ่งขอความช่วยเหลือ	พื้นที่ต่างระดับและจุดเสี่ยง	มีการติดตั้งป้ายเตือนในพื้นที่ต่างระดับเพื่อแจ้งเตือนและเพิ่มความปลอดภัยในการใช้งาน
4	การจัดให้มีภาชนะทิ้งขยะและของมีคมที่เหมาะสม	Ward ทุก Ward / ห้อง LAB	มีการจัดเตรียมภาชนะสำหรับทิ้งของมีคมและขยะติดเชื้ออย่างเหมาะสมตามมาตรฐานการจัดการของเสียทางการแพทย์
5	การจัดหาอุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล (PPE) ที่เหมาะสมและเพียงพอ	พื้นที่ที่มีความเสี่ยงต่อการบาดเจ็บ สารคัดหลั่ง ไฟฟ้าดูด หรือแผลไหม้	อุปกรณ์ PPE มีเพียงพอสำหรับงานพยาบาลและงานทั่วไป อย่างไรก็ตาม อุปกรณ์ความปลอดภัยสำหรับงานช่างที่ใช้ในการทำงานบนที่สูงมีอายุการใช้งานนาน (ประมาณ 35 ปี) โดย จป.ร่วมกับวิศวกรและฝ่ายจัดซื้อได้เสนอขอจัดหาใหม่แล้ว แต่ผู้บริหารขอชะลอการจัดซื้อเนื่องจากราคาสูง
6	การจัดสภาพแวดล้อมในการให้บริการผู้ป่วยให้เหมาะสม	Ward ทุก Ward	พบว่าเตียงผู้ป่วยเด็กบางส่วนยังไม่เหมาะสม โดยใช้เตียงผู้ใหญ่ซึ่งมีความสูงและราวกันเตียงที่อาจไม่ปลอดภัยสำหรับเด็ก
7	การจัดระเบียบพื้นที่ทำงานและกำจัดสิ่งกีดขวาง	Ward ทุก Ward / ห้อง LAB	มีการดำเนินกิจกรรม 5ส. อย่างต่อเนื่องและติดตั้งป้ายเตือนในพื้นที่ต่างระดับ
8	การกำหนดเส้นทางขนย้ายของเสียหรือวัสดุอันตรายแยกจากพื้นที่ให้บริการ	Ward ทุก Ward / ห้อง LAB	มีการกำหนดเส้นทางและรอบเวลาการขนย้ายอย่างชัดเจน โดยใช้ลิฟท์บริการด้านหลังแยกจากลิฟท์โดยสารของผู้ใช้บริการและผู้ป่วย
9	การจัดเก็บของเสียอันตราย	Ward ทุก Ward / ห้อง LAB	มีการจัดพื้นที่จัดเก็บของเสียอันตรายเฉพาะและดำเนินการกำจัดของเสียอย่างถูกต้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

นำผลลัพธ์จากการพัฒนาแก้ไขในปี 2568 นำเสนอในการของบประมาณปี 2569

บริษัทมุ่งมั่นยกระดับมาตรฐานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยกำหนดเป้าหมายในการขับเคลื่อนองค์กรสู่การเกิดอุบัติเหตุต่อผู้ปฏิบัติงานเป็นศูนย์ (Zero Workplace Incident) เพื่อสร้างสภาพแวดล้อมการทำงานที่ปลอดภัยสำหรับบุคลากรทุกคน บริษัทได้กำหนดตัวชี้วัดผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัย (Key Performance Indicator: KPI) ร่วมกันในระดับองค์กรเพื่อใช้เป็นกลไกในการติดตาม ประเมินผล และพัฒนาการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการลดความเสี่ยงจากสภาพแวดล้อมในการทำงาน การป้องกันอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน และการส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินมาตรการสำคัญเพื่อยกระดับความปลอดภัยในการทำงานและสภาพแวดล้อมในการให้บริการ ดังนี้

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 Matrix เพื่อปรับปรุงพื้นที่ สิ่งแวดล้อม และลักษณะงานที่มีผลกระทบต่อสุขภาพ เพื่อป้องกัน กำจัด ลดความเสี่ยงสถานที่ทำงานทุกพื้นที่ให้มีความปลอดภัย

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

ผลการดำเนินงาน : ในปี 2568 ไม่พบอุบัติเหตุ การบาดเจ็บ การเกิดอุบัติเหตุเนื่องจากโครงสร้างอาคารและสถานที่

สุขภาพบุคลากร

เป้าหมาย : การเจ็บป่วยและอุบัติเหตุจากการทำงาน 0 คนต่อเดือน

- ตรวจสอบสุขภาพประจำปีตามโปรแกรมที่เหมาะสม 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 2568 พบว่าพนักงานประสบอันตราย อันเนื่องมาจากการทำงาน คิดเป็น 2.27% และไม่พบการบาดเจ็บในการทำงานของผู้รับเหมา และไม่พบการบาดเจ็บจากการทำงานของกลุ่มร้านค้าในโรงพยาบาล

การป้องกัน และควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล

เป้าหมาย : อัตราการล้างมือตาม 5 Moment ถูกต้อง ครบถ้วน 100% ต่อเดือน

- บริษัทจัดให้มีอุปกรณ์การล้างมือ และการทำความสะอาดด้วยเจลแอลกอฮอล์ทุกจุดที่มีกิจกรรมการให้บริการผู้ป่วย สำนักงาน และร้านค้า
- ให้ความรู้เรื่องการล้างมือที่ถูกต้องกับพนักงานทุกกลุ่ม และติดตามการปฏิบัติ
- จัดให้มีและใช้อุปกรณ์ป้องกันอันตรายส่วนบุคคล เหมาะสมกับภาระงาน

เป้าหมาย : อัตราการแยกขยะติดเชื้อและขยะอื่นๆ ณ จุดกำเนิดขยะ ถูกต้อง 100% ต่อเดือน

- ให้ความรู้เรื่องการแยกขยะก่อนทิ้งกับพนักงานทุกกลุ่ม เพื่อลดปริมาณขยะที่ต้องทิ้งและลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายของเชื้อโรค

ผลการดำเนินงาน : ปี 2568 พบว่าอัตราการล้างมือตาม 5 Moment ถูกต้อง ครบถ้วน ได้ 99%

สภาพแวดล้อมในการทำงาน

เป้าหมาย : พื้นที่ทำงานที่เสี่ยงต่อสารเคมี ตรวจไม่พบสารตกค้าง 100%

- สำรวจ ตรวจวัดปัจจัยเสี่ยงสิ่งแวดล้อมในการทำงาน เช่น แสงสว่าง ไฟฟ้า ความร้อน การสัมผัสสารเคมี ของมีคม การทำงานบนที่สูง เสียงดัง ฝุ่นละออง เมื่อพบปัญหา นำมาแก้ไข กำจัด บำบัด การควบคุมกิจกรรม หรือการใช้ อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคล
- ตรวจสารเคมี ไอระเหยของสารเคมี ตกค้างในอากาศ บริเวณที่ทำงาน ได้แก่ ห้องปฏิบัติการ คลังยา ห้องฉีดฟลอร์มารีน ซึ่งผลการตรวจไม่พบสารตกค้างในอากาศ
- 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 และบริเวณที่ไฟฟ้า ของโรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง ตามมาตรฐานกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
- จัดอบรมการป้องกันและระงับอัคคีภัยเบื้องต้น และซ้อมอพยพหนีไฟ ภาคกลางวัน และกลางคืน
- การกำจัดขยะมูลฝอย มูลฝอยติดเชื้อ และวัตถุอันตราย ตามกฎหมายกำหนด
- ติดสัญลักษณ์เตือนอันตรายและเครื่องหมายเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ติดภาพเตือนการสวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล ที่ถูกต้องไว้บริเวณหน้างาน พร้อมทั้งติดข้อมูลความปลอดภัยของสารเคมีบริเวณที่ใช้สารเคมีนั้นๆ
- จัดให้มีและดูแลการใช้สวมใส่อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคลที่ได้มาตรฐาน เหมาะสมกับภาระงานตามกฎหมายกำหนด
- ปรับปรุงคุณภาพด้านสิ่งแวดล้อมให้เป็นไปตามมาตรฐานกำหนดและเชิญคณะกรรมการจากกระทรวงสาธารณสุข มาประเมิน
- 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) ของโรงพยาบาลมหาชัย ได้รับรางวัลในระดับ Challenge

งานสร้างเสริมสุขภาพและการป้องกันโรค

เป้าหมาย : 1.อัตราบุคลากรที่มีสุขภาพดี >80%

2.พนักงานที่มีค่า BMI>30 มีสุขภาพร่างกายเปลี่ยนแปลงดีขึ้น เป้าหมาย 100%

- จัดกิจกรรมให้คำแนะนำ โรคที่เกิดจากการทำงานและโรคที่เกี่ยวข้องกับการทำงานโดย เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ
- สนับสนุนให้พนักงานออกกำลังกายนอกเวลาทำงาน โดยองค์กรจัดสถานที่ออกกำลังกาย พร้อมอุปกรณ์กีฬา
- จัดโครงการลดน้ำหนัก “โครงการ 2B safety” มีรางวัลเพื่อจูงใจให้พนักงานที่มีค่าBMI>30 ได้ออกกำลังกายและดูแลเรื่องโภชนาการ
- ให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย และการป้องกันอุบัติเหตุ การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล และโรคจากการทำงาน แก่พนักงานทั้งองค์กร พนักงานเข้าใหม่ พนักงานกลุ่มเสี่ยง
- ให้ความรู้แก่ผู้ปฏิบัติงานเกี่ยวกับสารเคมี การใช้อุปกรณ์คุ้มครองความปลอดภัยส่วนบุคคล เช่น แผนกซ่อมบำรุง มีการทำงานบนที่สูง เติมสารเคมี ในเครื่องต่างๆ แม่บ้านที่มีหน้าที่เก็บสารเคมีหกตกแตก โดยใช้อุปกรณ์ Spill kit
- จัดทำข้อมูลคู่มือความปลอดภัยในการทำงาน ให้พนักงานได้ศึกษาตามโอกาส
- จัดทำข้อมูลความปลอดภัยในการทำงานบรรจุในระบบ Intranet เพื่อให้พนักงานทบทวนตามโอกาส

ผลการดำเนินงาน : 1. อัตราบุคลากรที่มีสุขภาพดี
2. พนักงานที่มีค่าBMI>30 มีสุขภาพร่างกายเปลี่ยนแปลงดีขึ้น 80%

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 รวมทั้งติดตามความเสี่ยง ด้านความปลอดภัย ในเชิงรุก
- จัดหาและตรวจสอบอุปกรณ์ด้านความปลอดภัย ทุกประเภทในพื้นที่ของบริษัท
- ตรวจวัดและประเมินสภาพแวดล้อมในการทำงานตามกฎหมาย
- ดูแลการเจ็บป่วย การเกิดอุบัติเหตุ และโรคจากการทำงานของพนักงาน ตรวจสอบสาเหตุ 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 มีระบบป้องกันความเสี่ยง แสกนนิ้วเข้าออกพื้นที่
 5. พื้นที่จอดรถมีรั้วปก. และแสงสว่างเพียงพอ
 6. ทำงานร่วมกับฝ่ายบุคคลในการคัดกรองและตรวจสอบผู้สมัครงาน
 7. พนักงานจะไม่ทำงานคนเดียว ถ้ามีความจำเป็นต้องทำงานคนเดียว จะต้องเข้าถึงระบบขอความช่วยเหลือ
 8. พนักงานรู้จักสังเกตพฤติกรรมไม่พึงประสงค์ และแจ้งหัวหน้า เพื่อป้องกันความรุนแรงที่อาจเกิดขึ้น การรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ จากเหตุการณ์ที่ตัวพนักงานถูกระทำ หรือได้รับรู้เหตุการณ์
 9. การซ่อมภาวะฉุกเฉิน และการเปิดใช้ Code ภาวะฉุกเฉิน
 10. หัวหน้างานผ่านการฝึกอบรมการจัดการเกี่ยวกับภัยคุกคาม ปัญหาความรุนแรงในครอบครัวที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยและพนักงาน
 11. มีมาตรการลงโทษ และการไล่ออกสำหรับพนักงานที่ก่อเหตุไม่พึงประสงค์

ผลการดำเนินงาน : 1. อัตราการแก้ไข Defect ที่เป็น Major ตาม FIR ปฏิบัติได้ 100% ต่อเดือน

2. ไม่พบการร้องเรียนเรื่องสิ่งแวดล้อมจากชุมชน

สถิติการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงานและสถิติการเสียชีวิตจากการดำเนินงาน

ประเภทผู้ปฏิบัติงาน	อัตราการเกิดอุบัติเหตุ เนื่องมาจากการทำงาน	อัตราการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (Lost time injury frequency rate : LTIFR)	สถิติการเสียชีวิต จากการทำงาน
พนักงานโรงพยาบาลมหาชัย	10 คน ร้อยละ 2.27	2 คน ร้อยละ 0.45	0 คน ร้อยละ 0
ผู้รับเหมา / คู่ค้า	0 คน ร้อยละ 0	0 คน ร้อยละ 0	0 คน ร้อยละ 0

โปรแกรมการรายงานอุบัติการณ์

บริษัทจัดให้มีโปรแกรมการรายงานภายในองค์กรผ่านระบบ Hospital Incident Report (HIR) เพื่อรับทราบปัญหาและเพื่อเป็นข้อมูลในการนำมาดำเนินการแก้ไข และวางแผนพัฒนาปรับปรุง ต่อ ยอด ให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น

การอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย

บริษัท ให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย และพัฒนาความรู้ ทักษะด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอให้แก่พนักงานและผู้รับเหมาเพื่อให้พนักงานและผู้รับเหมา มีความตระหนัก และสามารถปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับกฎหมายอย่างเคร่งครัด รวมถึงจัดให้มีการฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยให้กับพนักงานเข้าใหม่และพนักงานทุกระดับผ่านแผนการฝึกอบรมประจำปี (Annual Training Plan) โดยให้สอดคล้องกับนโยบาย คุณภาพ ความมั่นคง ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมของบริษัท

การส่งเสริมอาชีวอนามัยและสุขภาพที่ดีของพนักงาน

บริษัทตระหนักดีว่าสภาพแวดล้อมในการทำงานและสุขภาพอนามัยที่ดีของพนักงานจะช่วยส่งเสริมให้การทำงานอย่างปลอดภัยและมีความสุขในการทำงาน จึงจัดให้มีการตรวจสอบภาพประจำปีให้กับพนักงานทุกคน โดยให้มีการตรวจเพิ่มเติมตามปัจจัยเสี่ยงจากการทำงานในพื้นที่ปฏิบัติงาน และมีการนำผลการตรวจสอบสุขภาพของพนักงานไปใช้ในการจัดทำแผนในการส่งเสริมให้พนักงานมีสุขภาพที่ดี โดยบริษัทได้มีการจัดกิจกรรมต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานได้ตระหนักถึงการดูแลสุขภาพที่ดี ป้องกันและลดผลกระทบด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ อีกทั้งยังส่งเสริมสุขภาพที่ดีแก่พนักงาน ดังนี้

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

มีการตั้งเป้าหมายเพื่อควบคุมดูแล เพื่อให้พนักงานมีสุขภาพร่างกายที่ดี ผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ที่แต่ละโรงพยาบาลได้จัดขึ้น เพื่อกระตุ้นให้พนักงานได้ตระหนักถึงการมีสุขภาพที่ดี

การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ (GRI 418-1)

บริษัทตระหนักว่าชุมชนและผู้รับบริการทางการแพทย์เป็นส่วนสำคัญของการดำเนินงานขององค์กร การสร้างความประทับใจและส่งมอบประสบการณ์การบริการที่เป็นเลิศแก่ผู้รับบริการจึงเป็นหนึ่งในพันธกิจสำคัญของโรงพยาบาล ดังนั้น การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการจึงมุ่งเน้นการพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้รับบริการที่เปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ บริษัทได้กำหนดแนวทางการบริหารความสัมพันธ์กับผู้รับบริการ โดยมุ่งเน้นการส่งมอบคุณค่าของการบริการที่มีประสิทธิภาพ ควบคู่กับการรักษาความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้รับบริการในระยะยาว เพื่อสร้างความ

ประทับใจ ความเชื่อมั่น และความภักดีต่อการใช้บริการของโรงพยาบาล นอกจากนี้บริษัทยังให้ความสำคัญกับการวิเคราะห์ความพึงพอใจและความต้องการของผู้รับบริการ เพื่อนำข้อมูลมาพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งสนับสนุนการขยายฐานลูกค้าในระยะยาว อันเป็นการสร้างคุณค่าให้แก่องค์กรอย่างยั่งยืน

ในปี 2568 บริษัทได้กำหนดกลยุทธ์ในการขยายฐานลูกค้าในกลุ่มลูกค้าประกันเพิ่มขึ้นอย่างน้อยร้อยละ 20 ซึ่งส่งผลให้มีการพัฒนารูปแบบการให้บริการให้สอดคล้องกับความต้องการของลูกค้ากลุ่มดังกล่าวมากยิ่งขึ้น ทั้งในด้านการให้บริการในแต่ละขั้นตอน ความสะดวกสบายของผู้รับบริการ และความรวดเร็วในการดำเนินการเคลมประกัน บริษัทยังให้ความสำคัญกับการติดตามความพึงพอใจของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง ผ่านการสำรวจความคิดเห็น การติดตามผลหลังการรับบริการ รวมถึงการสอบถามความต้องการจากผู้ติดต่อผ่านช่องทางออนไลน์ต่าง ๆ เพื่อนำข้อมูลที่ได้รับมาวิเคราะห์และปรับปรุงการให้บริการให้สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

ทั้งนี้ บริษัทได้กำหนด เป้าหมายด้านความรับผิดชอบต่อผู้รับบริการ โดยตั้งเป้าให้อัตราความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ในระดับ ไม่น้อยกว่าร้อยละ 95 เพื่อสะท้อนถึงคุณภาพการให้บริการและความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อองค์กร



สำหรับการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ในกรณีที่ได้รับข้อเสนอแนะหรือข้อร้องเรียน เจ้าหน้าที่จะดำเนินการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบ Program Risk Management พร้อมทั้งออกไปแจ้งงานส่งต่อไปยังหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อรับทราบและดำเนินการตรวจสอบ แก้ไข และปรับปรุงกระบวนการให้บริการอย่างเหมาะสม ในกรณีที่เป็นคำติชม หรือข้อเสนอแนะ โรงพยาบาลจะส่งต่อข้อมูลให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องรับทราบ เพื่อนำไปวิเคราะห์สาเหตุ กำหนดแนวทางแก้ไขและป้องกันการเกิดปัญหาซ้ำ รวมทั้งนำไปพัฒนาคุณภาพการบริการ เพื่อให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างเป็นรูปธรรมและต่อเนื่อง

บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาการให้บริการ โดยให้ความสำคัญกับการสร้างประสบการณ์ที่ดีแก่ผู้รับบริการในทุกจุดสัมผัส (Touchpoint) ตลอดกระบวนการรับบริการ ดังนั้น บริษัทจึงได้จัดตั้งคณะทำงานด้านการพัฒนาบริการและประสบการณ์ลูกค้าเพื่อรับผิดชอบในการบริหารจัดการความสัมพันธ์กับผู้รับบริการในมิติต่าง ๆ อย่างเป็นระบบ คณะทำงานดังกล่าวมีหน้าที่ในการวิเคราะห์ข้อมูลความพึงพอใจของผู้รับบริการ ตลอดจนกำหนดแนวทางในการแก้ไขปัญหาและพัฒนาคุณภาพการบริการ โดยดำเนินงานร่วมกับแผนกลูกค้าสัมพันธ์ ซึ่งมีบทบาทสำคัญในการประสานงานและให้การช่วยเหลือในการแก้ไขปัญหาที่เกิดขึ้นกับผู้รับบริการ ทั้งในกลุ่มลูกค้าทั่วไปและลูกค้าประกัน นอกจากนี้ แผนกลูกค้าสัมพันธ์ยังมีหน้าที่ในการสร้างและรักษาความสัมพันธ์กับบริษัทประกันและตัวแทนประกัน เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงความต้องการของลูกค้า และสนับสนุนการพัฒนาการให้บริการของโรงพยาบาลให้สามารถตอบสนองต่อความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

บริษัทได้กำหนดมิติในการวิเคราะห์ความพึงพอใจของผู้รับบริการทางการแพทย์ โดยอ้างอิงตามแนวทาง HCAHPS (Hospital Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems) ซึ่งเป็นเครื่องมือที่ใช้ในการประเมินประสบการณ์ของผู้รับบริการต่อคุณภาพการให้บริการของสถานพยาบาล โดยครอบคลุมบุคลากรทุกกลุ่มที่มีบทบาทในการให้บริการ ได้แก่ แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ในแต่ละจุดบริการ เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการสามารถสะท้อนความคิดเห็นและความพึงพอใจต่อการให้บริการได้อย่างอิสระ โรงพยาบาลได้จัดให้มีช่องทางการประเมินผ่าน QR Code ที่ติดตั้งไว้ในทุกห้องผู้ป่วย นอกจากนี้ เจ้าหน้าที่การเงินยังได้แนบสติ๊กเกอร์ QR Code สำหรับการประเมินความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ เพื่ออำนวยความสะดวกในการให้ข้อเสนอแนะหลังการรับบริการ โดยข้อมูลที่ได้รับจากการสำรวจดังกล่าวจะถูกนำมาวิเคราะห์เพื่อใช้เป็นข้อมูลสำคัญในการปรับปรุงและพัฒนาคุณภาพการบริการของโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อยกระดับประสบการณ์ของผู้รับบริการให้ดียิ่งขึ้น

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

HCAHPS (Hospital consumer assessment of health providers and system)



ช่องทางการรับข้อร้องเรียนและการประเมินความพึงพอใจในการรับบริการ

บริษัทให้ความสำคัญกับการรับฟังความคิดเห็นและข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ โดยเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการสามารถติดต่อสื่อสารและสะท้อนความคิดเห็นได้ผ่านหลากหลายช่องทาง เพื่ออำนวยความสะดวกและเพิ่มประสิทธิภาพในการรับฟังเสียงของลูกค้า ปัจจุบัน บริษัทได้พัฒนาระบบช่องทางการรับข้อร้องเรียนและการประเมินความพึงพอใจจากผู้รับบริการผ่านช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ การติดต่อทางโทรศัพท์ การสแกน QR Code แบบฟอร์มรับข้อร้องเรียน การติดต่อผ่าน E-mail รวมถึงช่องทางสื่อออนไลน์ของบริษัท เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถสื่อสารความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ หรือข้อร้องเรียนได้อย่างสะดวก รวดเร็ว และเข้าถึงได้ง่าย



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



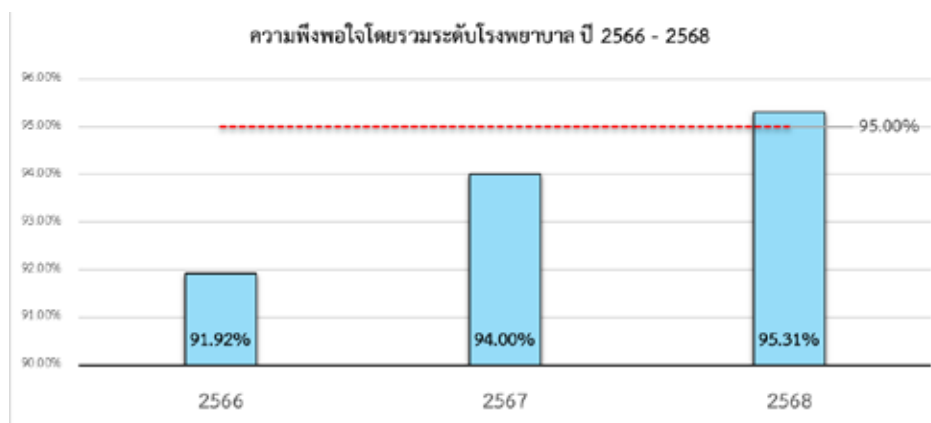
ทางบริษัทยังคงแบบฟอร์มการรับข้อเสนอแนะในรูปแบบของกระดาษไว้ตามจุดต่าง ๆ เพื่อเป็นอีกช่องทางในการรับข้อร้องเรียน หรือคำติชมต่างๆ สำหรับผู้รับบริการที่ไม่สะดวกในการใช้ Application

https://www.mahachaihospital.com/th/contact_us/5646021fc1321

ในปี 2568 บริษัทได้ใช้แบบประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการตามแนวทาง HCAHPS (Hospital Consumer Assessment of Healthcare Providers and Systems) ผ่านการสแกน QR Code โดยเปิดโอกาสให้ผู้รับบริการสามารถประเมินประสบการณ์การรับบริการได้โดยตรง เพื่อสะท้อนความคิดเห็นต่อคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาลอย่างเป็นอิสระ การประเมินความพึงพอใจดังกล่าวกำหนดระดับคะแนน ดังนี้

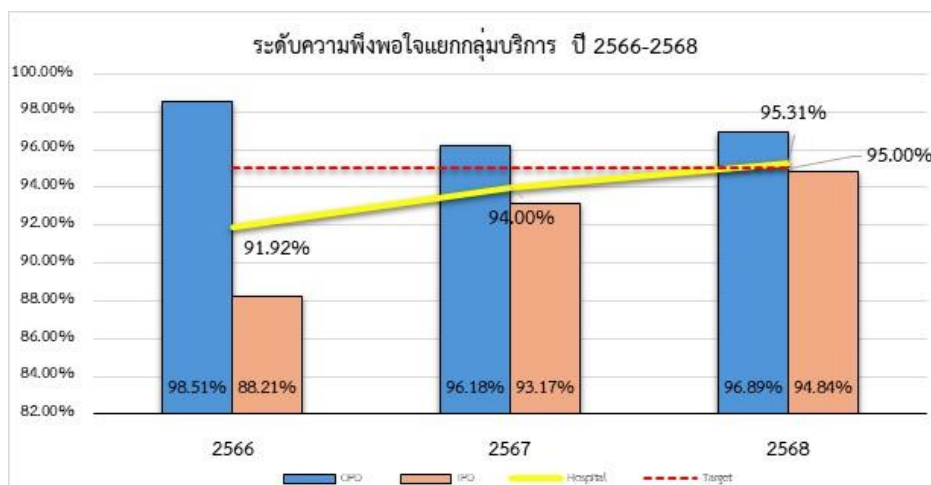
ระดับคะแนน	ความหมาย
4	มาก
3	ปานกลาง
2	น้อย
1	น้อยที่สุด
0	ไม่ได้ใช้บริการ

การประมวลผลความพึงพอใจของผู้รับบริการใช้วิธีการวัดแบบ Top Box Score โดยพิจารณาจากคะแนนความพึงพอใจในระดับสูงสุดของแบบประเมิน ผลการประเมินในปี 2568 พบว่า ภาพรวมความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ที่ ร้อยละ 95.31 ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี 2567 ที่มีระดับความพึงพอใจอยู่ที่ ร้อยละ 94 สะท้อนให้เห็นถึงแนวโน้มการพัฒนาคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาลที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง



จากผลการสำรวจในปี 2568 พบว่า อัตราความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยนอก (OPD) อยู่ที่ ร้อยละ 96.89 และอัตราความพึงพอใจในการรับบริการของผู้ป่วยใน (IPD) อยู่ที่ ร้อยละ 94.84 โดยพบว่าอัตราความพึงพอใจในการรับบริการเพิ่มขึ้นทั้งในส่วนของผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) เมื่อเทียบกับช่วงที่ผ่านมา

ทั้งนี้ การเพิ่มขึ้นของระดับความพึงพอใจดังกล่าวเป็นผลมาจากการพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่องของโรงพยาบาล ทั้งในด้านการปรับปรุงกระบวนการให้บริการให้มีความสะดวก รวดเร็ว การยกระดับมาตรฐานการดูแลรักษาทางการแพทย์ การพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการให้บริการ รวมถึงการให้ความสำคัญกับประสบการณ์ของผู้รับบริการในทุกจุดสัมผัส (Touchpoint) ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างมีประสิทธิภาพและเกิดความพึงพอใจต่อการใช้บริการของโรงพยาบาลมากยิ่งขึ้น



นอกจากการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการในภาพรวมแล้ว บริษัทยังให้ความสำคัญกับการประเมิน อัตราการกลับมาใช้บริการของลูกค้าเดิม (Customer Retention) ซึ่งเป็นตัวชี้วัดที่สะท้อนถึงความเชื่อมั่นและทัศนคติที่ผู้รับบริการมีต่อคุณภาพการให้บริการของบริษัท โดยหากผู้รับบริการมีประสบการณ์ที่ดีจากการใช้บริการจะส่งผลให้เกิดความไว้วางใจและมีแนวโน้มกลับมาใช้บริการซ้ำ การประเมินการกลับมาใช้บริการของลูกค้าเดิมจึงไม่เพียงช่วยสะท้อนระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการเท่านั้น แต่ยังสะท้อนถึงความเชื่อมั่นในคุณภาพการบริการ และภาพลักษณ์ที่ดีขององค์กรอีกด้วย ทั้งนี้ หากบริษัทสามารถรักษามาตรฐานการให้บริการและสร้างประสบการณ์ที่ดีแก่ผู้รับบริการได้อย่างต่อเนื่อง จะช่วยเสริมสร้างความเชื่อมั่นของลูกค้า รวมถึงมีแนวโน้มที่ผู้รับบริการจะแนะนำโรงพยาบาลให้แก่บุคคลอื่นต่อไป ผลการประเมินในปี 2568 พบว่า

- คะแนนการแนะนำผู้อื่นมาใช้บริการของผู้ป่วยนอก (OPD) อยู่ที่ ร้อยละ 90.41
- คะแนนการแนะนำผู้อื่นมาใช้บริการของผู้ป่วยใน (IPD) อยู่ที่ ร้อยละ 79.84



ผลการดำเนินงานดังกล่าวสะท้อนถึงระดับความเชื่อมั่นของผู้รับบริการต่อคุณภาพการให้บริการของโรงพยาบาล และแสดงให้เห็นถึงความสำเร็จในการสร้างประสบการณ์ที่ดีให้แก่ผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง

กลยุทธ์การสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ

การบริการอย่างเป็นเลิศ เป็นหนึ่งในกลยุทธ์ที่สำคัญในสร้างความยั่งยืนให้แก่องค์กร บริษัทจึงได้กำหนดกลยุทธ์การดำเนินงานด้านการบริการให้เกิดความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ และพึงเสียงสะท้อนจากผู้รับบริการโดยตรงเพื่อนำมาออกแบบการให้บริการที่ตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้ตรงวัตถุประสงค์ผ่านโครงการต่าง ๆ ได้แก่

1. โครงการปรับปรุงพื้นที่ให้บริการ (การแยกแผนกศัลยกรรมกระดูก (Ortho) ออกจากแผนกศัลยกรรมทั่วไป)

จากปริมาณผู้รับบริการด้านศัลยกรรมกระดูก (Orthopedic) ที่เพิ่มขึ้น ทำให้เกิดความแออัดในพื้นที่ให้บริการร่วมกับแผนกศัลยกรรมทั่วไป ส่งผลต่อระยะเวลารอคอย ความสะดวก และประสบการณ์ของผู้ป่วย โรงพยาบาลมหาชัยจึงดำเนินโครงการปรับปรุงพื้นที่ โดยแยกแผนก Ortho ออกจากแผนกศัลยกรรม เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ ลดระยะเวลารอคอย และยกระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการ ส่งผลให้การเข้าถึงบริการมีความสะดวก รวดเร็ว และเป็นระบบมากยิ่งขึ้น

ผลลัพธ์: ภายหลังการปรับแยกแผนกศัลยกรรมกระดูกออกจากแผนกศัลยกรรมทั่วไป โรงพยาบาลมหาชัยสามารถลดระยะเวลาเวลารอคอยลงได้มากกว่า 30% และเพิ่มระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการเป็น 93% พร้อมทั้งลดข้อร้องเรียนลงอย่างมีนัยสำคัญสะท้อนถึงประสิทธิภาพของการปรับปรุงพื้นที่และกระบวนการให้บริการ



2. ปรับปรุงและขยายพื้นที่ศูนย์สุขภาพเด็ก ของโรงพยาบาลเมตพาร์ค

โรงพยาบาลเมตพาร์คยึดถือความต้องการของผู้รับบริการเป็นศูนย์กลาง (Patient-Centric) โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยเด็กที่ต้องการการดูแลที่ละเอียดอ่อนและสภาพแวดล้อมที่เหมาะสมต่อการพัฒนาการ จึงได้ดำเนินการย้ายพื้นที่ศูนย์สุขภาพเด็กจากชั้น 12A มายังพื้นที่ใหม่ ชั้น 8 เพื่อยกระดับการบริการ พื้นที่ใหม่ที่กว้างขวางขึ้น ถูกออกแบบมาเพื่อลดความแออัดจากเดิม ช่วยให้ผู้ป่วยปกครองและเด็กมีความเป็นส่วนตัว และรู้สึกผ่อนคลายระหว่างรอรับบริการ อีกทั้งยังสามารถรองรับจำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้นได้

อย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงมาตรฐานความปลอดภัยและการควบคุมโรค โรงพยาบาลเมตพาร์คให้ความสำคัญสูงสุดกับการคัดแยกโซนบริการอย่างเป็นสัดส่วน โดยแยกพื้นที่ระหว่าง

- Well Child Clinic สำหรับเด็กที่มารับวัคซีนหรือตรวจสุขภาพตามวัย
- Child Specialty Clinic สำหรับเด็กที่มีอาการป่วย

การแยกโซนอย่างชัดเจนนี้ ช่วยลดความเสี่ยงในการแพร่กระจายเชื้อ (Cross-Infection) และสร้างความเชื่อมั่นให้กับคุณพ่อคุณแม่ในการนำบุตรหลานมาใช้บริการ สภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมสุขภาพจิตเด็ก ภายในศูนย์ฯ ซึ่งมีพื้นที่กว้างขวาง มีการตกแต่งบรรยากาศให้เข้ากับเทศกาล เช่น เทศกาลอีสเตอร์ เทศกาลคริสต์มาส มาพร้อมกิจกรรมสนุก ๆ เพื่อช่วยลดความวิตกกังวล (Hospital Anxiety) ของเด็ก ๆ เปลี่ยนภาพจำของโรงพยาบาลให้เป็นพื้นที่แห่งการเรียนรู้และการเล่น ซึ่งส่งผลเชิงบวกต่อสภาวะทางอารมณ์ และช่วยให้กระบวนการตรวจรักษาราบรื่นยิ่งขึ้น



3. ลดระยะเวลาการรอคอยในการรับบริการ

ระยะเวลาการรอคอยเป็นปัจจัยสำคัญที่ส่งผลโดยตรงต่อความพึงพอใจของผู้รับบริการ จากการวิเคราะห์พบว่าผู้ป่วยต้องใช้เวลาอยู่ในหลายขั้นตอน เช่น ลงทะเบียน พบแพทย์ และรับยา ซึ่งอาจก่อให้เกิดความแออัดและความไม่พึงพอใจ โรงพยาบาลมหาชัยจึงดำเนินการปรับปรุงกระบวนการในการให้บริการมีความรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการมากยิ่งขึ้น จึงได้จัดทำโครงการ ดังนี้

3.1 โครงการลดระยะเวลาการจำหน่ายผู้ป่วยใน (IPD Discharge Time)

โรงพยาบาลมหาชัยได้ดำเนินการปรับปรุงกระบวนการจำหน่ายผู้ป่วยในอย่างเป็นระบบ โดยมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพในขั้นตอนสำคัญและลดระยะเวลาการดำเนินงาน โดยได้นำระบบ ICLAIM มาใช้ในการบริหารจัดการการเคลมประกันสุขภาพ ซึ่งช่วยลดขั้นตอนการประสานงานกับบริษัทประกัน เพิ่มความรวดเร็วในการตรวจสอบสิทธิ และลดความซ้ำซ้อนของงานเอกสาร ส่งผลให้สามารถลดระยะเวลาการดำเนินงานด้านประกันลงได้ร้อยละ 25 นอกจากนี้ยังได้เพิ่มอัตรากำลังเภสัชกรแบบ Part-time เพื่อรองรับปริมาณงานในช่วงเวลาที่มีการจำหน่ายผู้ป่วยจำนวนมาก โดยเฉพาะในขั้นตอนการจัดเตรียมยาและให้คำแนะนำการใช้ยาแก่ผู้ป่วยก่อนกลับบ้าน ซึ่งเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญที่ส่งผลต่อระยะเวลาการรอคอย การดำเนินการดังกล่าวช่วยให้กระบวนการจัดยาเป็นไปอย่างรวดเร็ว มีความถูกต้อง และลดระยะเวลาการรอคอยของผู้ป่วยได้อย่างมีนัยสำคัญ

3.2 โครงการ Telemedicine / พบแพทย์ออนไลน์

จากปริมาณผู้ป่วยนอก (OPD) ที่เพิ่มขึ้นส่งผลให้เกิดความแออัดในพื้นที่ให้บริการ และทำให้ระยะเวลาการรอคอยของผู้รับบริการยาวนานขึ้น โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับบริการเพื่อติดตามอาการ (Follow-up) ซึ่งในหลายกรณีไม่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาจริงร่างกายในโรงพยาบาลทุกครั้ง แต่ยังคงมีความจำเป็นต้องได้รับคำปรึกษาและการติดตามอาการจากแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อตอบสนองต่อปัญหาดังกล่าว โรงพยาบาลจึงได้พัฒนาระบบให้บริการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) เพื่อเป็นอีกทางเลือกหนึ่งในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ โดยมุ่งเน้นการเพิ่มความสะดวก ลดภาระค่าใช้จ่ายและระยะเวลาในการเดินทาง และลดความแออัดในพื้นที่ให้บริการภายในโรงพยาบาล ทั้งนี้ ระบบดังกล่าวยังช่วยสนับสนุนให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการได้อย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

3.3 โครงการ Increasing OPD Satisfaction

โครงการ Increasing OPD Satisfaction เป็นโครงการที่มุ่งเน้นการยกระดับความพึงพอใจของผู้รับบริการในแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เดือนมกราคมถึงเดือนธันวาคม ปี 2568 เพื่อส่งเสริมให้บุคลากรทุกหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการ เช่น แพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่การเงิน ตระหนักถึงความสำคัญของคุณภาพการให้บริการและประสบการณ์ของผู้ป่วย โรงพยาบาลได้เปิดโอกาสให้ผู้รับบริการเป็นผู้ประเมินคุณภาพการให้บริการของบุคลากรในแต่ละจุดบริการ โดยใช้แบบประเมินความพึงพอใจอย่างเป็นระบบ และนำผลการประเมินมาใช้ในการติดตาม ปรับปรุง และพัฒนาการให้บริการอย่างต่อเนื่อง บุคลากรมีความกระตือรือร้นในการให้บริการเพิ่มมากขึ้น มีการพัฒนาพฤติกรรมในการให้บริการในเชิงบวก และให้ความสำคัญกับความต้องการของผู้รับบริการมากยิ่งขึ้น

จากการดำเนินโครงการตลอดปี 2568 ส่งผลให้คะแนนความพึงพอใจโดยรวมของแผนกผู้ป่วยนอก (OPD) อยู่ในระดับร้อยละ 96.84 ซึ่งสะท้อนถึงความสำเร็จของโครงการในการยกระดับคุณภาพการให้บริการ และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้รับบริการอย่างยั่งยืน



3.4 โครงการบริหารระยะเวลาการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD LAB Time)

คณะกรรมการ OPD Cluster ได้กำหนดเป้าหมายระยะเวลาการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) สำหรับผู้รับบริการที่ไม่มีการรับยา ไม่มีการทำหัตถการ และไม่มีการส่งตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Lab) ให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที เพื่อยกระดับประสิทธิภาพการให้บริการและลดระยะเวลารอคอยของผู้ป่วย ในการดำเนินงานโรงพยาบาลได้มีการปรับปรุงกระบวนการให้บริการในหลายด้าน เช่น การบริหารจัดการคิว การจัดสรรทรัพยากรบุคคลให้เหมาะสมในช่วงเวลาที่มีผู้รับบริการหนาแน่น รวมถึงการติดตามระยะเวลาการให้บริการในแต่ละขั้นตอนอย่างใกล้ชิด เพื่อให้สามารถแก้ไขปัญหาได้อย่างทันท่วงที

ผลการดำเนินงานในปี 2568 พบว่า หน่วยงานที่เกี่ยวข้องสามารถให้บริการผู้ป่วยนอกในกลุ่มดังกล่าวได้เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด โดยผู้รับบริการได้รับการแล้วเสร็จภายในระยะเวลาไม่เกิน 60 นาที ซึ่งสะท้อนถึงประสิทธิภาพของการบริหารจัดการกระบวนการให้บริการ และช่วยลดความแออัดในพื้นที่ให้บริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ



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

คณะกรรมการบริษัทเล็งเห็นความสำคัญของการบรรลุวิสัยทัศน์ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาตามมาตรฐานทางการแพทย์ จึงได้กำหนดทิศทางการดำเนินงานทางด้านคุณภาพและการดูแลผู้ป่วย โดยมอบอำนาจให้กรรมการผู้จัดการ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และทีมนำองค์กร จัดทำแผนพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยพิจารณาให้สอดคล้องกับ วิสัยทัศน์ พันธกิจ แผนกลยุทธ์ และนโยบายคุณภาพขององค์กร รวมทั้งสื่อสารและมอบหมายงานตามโครงสร้างการบังคับบัญชาขององค์กร (Organization structure) และตามคณะกรรมการคร่อมสายงาน เพื่อให้กระบวนการพัฒนาคุณภาพขององค์กรมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

ให้มีกลไกในการกำกับและติดตามการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยผ่านการจัดทำ QPS Plan ซึ่งประกอบด้วย วิสัยทัศน์ พันธกิจ และนโยบายคุณภาพ การกำหนดหรือจัดลำดับความสำคัญของพื้นที่เสี่ยงในการให้บริการ ตัวชี้วัดตลอดจนโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยระดับองค์กร, โครงสร้างการบริหารคุณภาพ ระบบการรายงานและสื่อสารด้านคุณภาพ ตั้งแต่ระดับเจ้าหน้าที่ไปจนถึงการรายงานและติดตามผลโดยคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนเครื่องมือที่ใช้ในการพัฒนาคุณภาพทั้งองค์กร

การรายงานผลการดำเนินงานด้านคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป้อนั้นจะมีขั้นตอนการควบคุมคุณภาพตั้งแต่ผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการโดยมีขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1. ระบบ Screening การประเมินผู้ป่วย เพื่อคัดแยกไปยังสาขาการรักษาที่ถูกต้อง เป็นการเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ และเป็นการแยกกลุ่มผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการแพร่กระจายเชื้อ เพื่อความปลอดภัยของผู้รับบริการทุกคน

ขั้นตอนที่ 2. การลงทะเบียนและตรวจสอบสิทธิ มีการใช้ระบบ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วย ด้วย ชื่อ-นามสกุล และวันเดือนปีเกิด เพื่อความถูกต้องตามนโยบายโรงพยาบาล และมีการใช้ระบบบัตรประชาชนแบบ Card Reader เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการบันทึกข้อมูล ซึ่งมีการขออนุญาตบันทึกภาพถ่ายของผู้รับบริการเพื่อยืนยันตัวตนเข้าในระบบ

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

ขั้นตอนที่ 4. พบแพทย์ตรวจรักษา / ทำหัตถการ / เอกซเรย์/ตรวจทางห้องปฏิบัติการ ซึ่งแพทย์ทำการ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วยเช่นกันก่อนทำการตรวจรักษาและสั่งการรักษา investigateต่างๆ ผ่านระบบคอมพิวเตอร์ เพื่อลดความคลาดเคลื่อนในการสั่งยา (Medication Error) และ Report ต่างๆจะถูกรายงานผ่านระบบ Trakcare iSLIM ที่รวดเร็วต่อการเข้าถึงของแพทย์ผู้ให้การรักษา ซึ่งแพทย์จะเป็นผู้พิจารณาว่าให้ผู้ป่วย admitเป็นผู้ป่วยใน หรือรักษาเป็นผู้ป่วยนอกกลับบ้าน

ขั้นตอนที่ 4.1 ผู้ป่วย admit เป็นผู้ป่วยใน และได้รับการดูแลรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน Patient Centered Standards ตาม joint commission international (JCI) 8th Edition เช่น การดูแลผู้ป่วย การจัดการด้านยาและการใช้ยา การดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เป็นต้น และเมื่อสิ้นสุดการรักษาแพทย์ให้จำหน่ายออกจากโรงพยาบาลได้ ผู้ป่วยจะได้รับบริการตามขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนที่ 4.2 ผู้ป่วยรับบริการเป็นผู้ป่วยนอก จะได้รับบริการตามขั้นตอนต่อไป

ขั้นตอนที่ 5. การชำระเงินหลังจากแพทย์สั่งการรักษา ผู้รับบริการผู้ป่วยในจะได้รับบริการการชำระเงินที่ห้องพัก หรือห้องการเงินใน ส่วนผู้ป่วยนอกจะได้รับบัตรคิวเพื่อเพิ่มความรวดเร็วในการให้บริการ และจะทำการ Identification ในการระบุตัวผู้ป่วยก่อนชำระเงินทุกครั้ง โดยทางบริษัทมีตัวชี้วัดเพื่อติดตามคุณภาพให้ผู้ป่วยในได้รับบริการการชำระเงินภายใน 30 นาที สำหรับลูกค้าไม่มีประกัน และภายใน 75 นาที สำหรับลูกค้าประกันชีวิต ส่วนผู้ป่วยนอกติดตามด้วยตัวชี้วัดระยะเวลาบริการเป็นผู้ป่วยนอก กรณีไม่มี LAB และ Investigate ให้รับบริการภายใน 60 นาที และระยะเวลาบริการเป็นผู้ป่วยนอก กรณีที่มี LAB และ Investigate ให้รับบริการภายใน 90 นาที

ขั้นตอนที่ 6. การรับยา เภสัชจะทำการจัดยาตาม order แพทย์ และจ่ายยาผู้ป่วยด้วยการ Identification ก่อนจ่ายยาทุกครั้ง ทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอก โดยทางบริษัทมีตัวชี้วัดเพื่อติดตามคุณภาพรับยาภายใน 15 นาที

ขั้นตอนที่ 7. การติดตามผู้ป่วยหลังจากจำหน่ายกลับบ้าน พยาบาลประจำแผนกที่ดูแลผู้ป่วยจะทำการติดตามอาการและให้คำปรึกษากับผู้ป่วยหลังจากกลับบ้านแล้ว 1 วัน หากผู้ป่วยหรือญาติมีความวิตกกังวลเกี่ยวกับการดูแลผู้ป่วยทางโรงพยาบาลจะส่งทีมพยาบาลไปเยี่ยมบ้านเพื่อให้คำปรึกษาและคลายความกังวลให้กับผู้ป่วยและญาติ และก่อนถึงวันนัดติดตามอาการจะมีการโทรแจ้งตามเบอร์โทรที่ให้ไว้ หากติดต่อไม่ได้จะทำการส่ง SMS ไปยังเบอร์ที่แจ้งไว้

แต่อย่างไรก็ตามกระบวนการดังกล่าวข้างต้นหากพบว่ามีส่วนขั้นตอนที่เกิดความคลาดเคลื่อนอาจจะยังไม่ถึงตัวผู้ป่วยหรือถึงตัวผู้ป่วยแล้ว จะถูกรายงานอุบัติการณ์เข้าระบบการรายงานความเสี่ยง เพื่อนำข้อมูลเข้าสู่การบริหารจัดการความเสี่ยงพัฒนาคุณภาพการบริการให้เกิดความปลอดภัยกับผู้ป่วยต่อไป รวมถึงมีการรายงานตามสายการบังคับบัญชาตั้งแต่ระดับผู้ปฏิบัติงานจนถึงผู้จัดการฝ่ายหรือผู้ช่วยผู้อำนวยการ 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

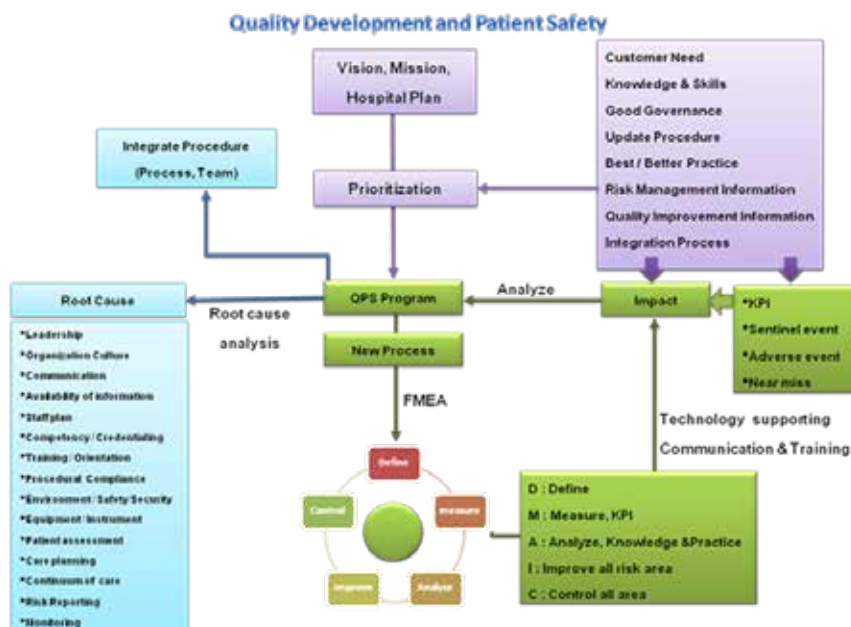
ขั้นตอนการวางแผน เริ่มจากคณะกรรมการบริษัท ประเมินความต้องการในการดำเนินการ มอบหมายให้กรรมการผู้จัดการหรือรองกรรมการผู้จัดการ มอบหมายให้ Chief Executive คัดเลือกทีมบุคลากรสำหรับเป็นผู้นำโปรแกรมคุณภาพ ซึ่งได้แก่ ทีมนำองค์กร (Hospital Leadership) โดยรับผิดชอบร่วมกันในการจัดลำดับความสำคัญของกิจกรรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยและกระบวนการวัดผล การจัดลำดับความสำคัญของโรงพยาบาล มีดังต่อไปนี้

1. กระบวนการที่มีผลต่อคุณภาพการดูแลผู้ป่วยโดยมุ่งเน้นเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยสากล (IPSG)
2. กระบวนการสำคัญที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมของการดูแลผู้ป่วย
3. กระบวนการสำคัญที่มีผลกระทบต่อชุมชน

กระบวนการจัดทำโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย(ตามแผนภาพที่ 1)

เพื่อส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร โดยความร่วมมือของทีมสหสาขาวิชาชีพและเจ้าหน้าที่ทุกส่วนทั่วทั้งองค์กร ซึ่งองค์ประกอบของโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย ประกอบด้วย

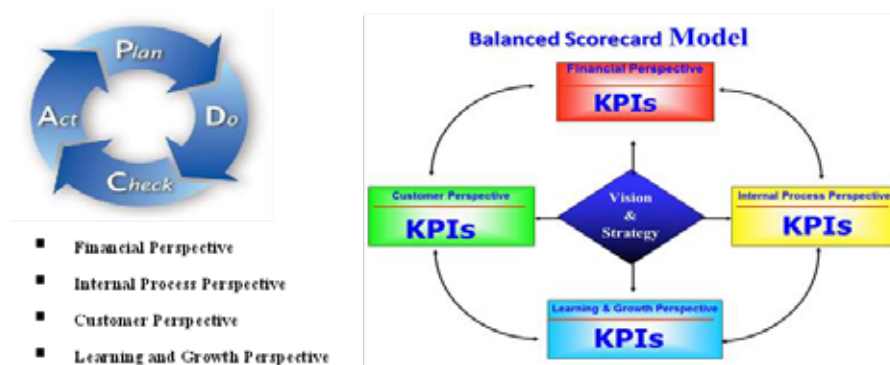
- บทบาทในการออกแบบระบบ และการออกแบบระบบใหม่ในกระบวนการพัฒนา
- แนวทางการทำงานแบบสหสาขาวิชาชีพกับแผนกและงานบริการทั้งหมดที่เกี่ยวข้องในองค์กร
- การประสานงานระหว่างหน่วยงานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับคุณภาพและความปลอดภัย
- แนวทางที่เป็นระบบในการใช้กระบวนการคุณภาพ และความรู้เพื่อดำเนินการกิจกรรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย



แผนภาพที่ 1 แสดงโปรแกรมพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วย

การกำหนดการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลและโปรแกรมความปลอดภัยผู้ป่วยดังนี้

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



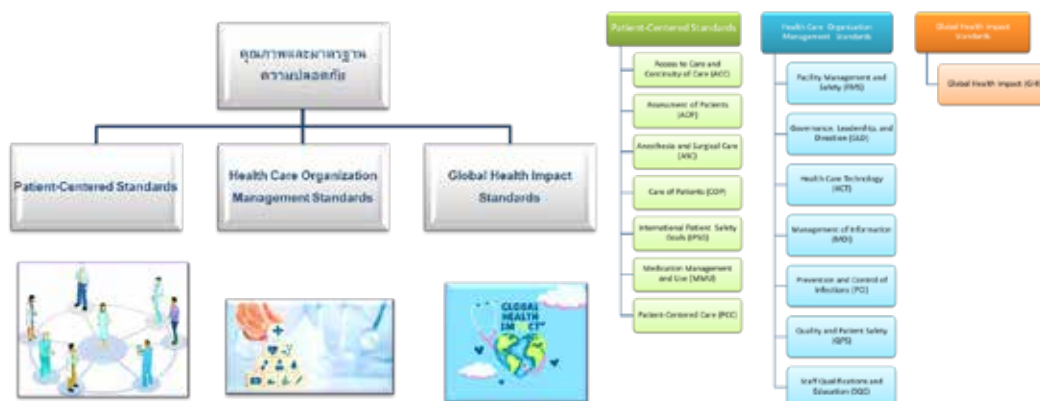
แผนภาพที่2 แสดงกระบวนการ Plan-Do-Check-Act (PDCA) และใช้ Balanced Scorecard Model

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) ซึ่งเป็นองค์กรอิสระผู้ประเมินด้านคุณภาพและมาตรฐานความปลอดภัยของโรงพยาบาล และเป็นที่ยอมรับจากสถานบริการด้านการดูแลสุขภาพโดยการประเมินและรับรองมาตรฐานคุณภาพที่ครอบคลุมการบริหารจัดการองค์กร ทิศทาง และการนำระบบรักษาความปลอดภัยทางกายภาพ แผนรับมือฉุกเฉิน ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การสื่อสารและเทคโนโลยีสารสนเทศ การจัดการทรัพยากรมนุษย์ และความปลอดภัยผู้ป่วย ตลอดจนการพัฒนาด้านการดูแลสุขภาพตั้งแต่การเข้ารับการรักษาจนถึงออกโรงพยาบาล ดังนั้นโรงพยาบาลจึงกำหนดนโยบายการพัฒนาคุณภาพการบริการด้านการรักษาพยาบาลพร้อมทั้งแนวทางปฏิบัติภายในตามมาตรฐานทั้งในระดับประเทศและระดับสากล แนวทางปฏิบัติดังกล่าวมีจุดมุ่งหมายเพื่อปรับปรุงคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและบุคลากร ตลอดจนลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากการร้องเรียนเกี่ยวกับความปลอดภัยผู้ป่วย



การมีส่วนร่วมกับชุมชนและการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ (GRI 201-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ และความปลอดภัยของประชาชนในชุมชน ซึ่งการดำเนินธุรกิจทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงในเชิงบวกและสังคมได้รับประโยชน์สูงสุด โดยมีเป้าหมายตามมิติสังคม สร้างสุขภาวะที่ยั่งยืน 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



บริษัทขับเคลื่อนธุรกิจไปสู่ความยั่งยืนในรูปแบบการสร้างคุณค่าร่วมระหว่างองค์กรและผู้มีส่วนได้เสีย โดยกำหนดกลยุทธ์และแนวทางปฏิบัติงานในกระบวนการทางธุรกิจให้เกิดมูลค่าและคุณค่าเพิ่มต่อผู้มีส่วนได้เสีย โดยมุ่งเน้นการรักษาโรคยาก โรคซับซ้อน และลูกค้าเข้าถึงบริการสุขภาพที่ง่ายและยั่งยืน นอกจากนี้ บริษัทให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพ และความปลอดภัยของประชาชนในชุมชน เพื่อให้คนในชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี มีความมั่นคงทางสุขภาพอย่างยั่งยืน บริษัทได้นำกระบวนการทางธุรกิจไปช่วยเหลือ แก้ไขปัญหาในชุมชน 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 ให้เกิดสุขภาวะของประชาชนทุกมิติ
- พัฒนาตัวชี้วัดทางสุขภาพของประชาชนในสังคม

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



- แผนพัฒนาโครงการในอนาคต เช่น จัดกิจกรรมร่วมกับชุมชนเพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพและการป้องกันโรคอื่น ๆ เช่น โรคหัวใจ โรคมะเร็ง เป็นต้น พร้อมทั้งการสร้างเครือข่ายผู้ป่วย โดยการจัดตั้งกลุ่มสนับสนุนผู้ป่วยและครอบครัวเพื่อแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และให้กำลังใจซึ่งกันและกัน



โครงการบริจาคโลหิต

โรงพยาบาลในเครือมหาดไทยเห็นถึงความสำคัญของการบริจาคโลหิตเพื่อใช้ในการช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย และเพื่อบรรเทาสถานการณ์ของธนาคารเลือดที่มีเลือดสำรองไม่เพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วยที่เข้ารับรักษาตัวในโรงพยาบาล โดยเฉพาะการรักษากลุ่มผู้ที่ได้รับบาดเจ็บจากอุบัติเหตุและผู้ป่วยที่เข้ารับการผ่าตัด

ผลการดำเนินงาน : โครงการดังกล่าวได้ดำเนินการทุก 3 เดือน ซึ่งในปี 2568 โรงพยาบาลในเครือมหาดไทย มีผู้เข้ารับการบริจาคโลหิตมากกว่า 464 ราย และสามารถส่งมอบโลหิตได้ถึง 376 ยูนิต (คิดเป็น 169,200 ซีซี)

ผลลัพธ์ (ผลตอบแทนทางเศรษฐกิจ)

- มูลค่าของหน่วยโลหิต (1,500 บาท/หน่วย) คิดเป็นมูลค่า 564,000 บาท
- มูลค่าประโยชน์ต่อผู้ป่วยและสังคม คิดเป็นมูลค่า 150,000 บาท

■ พลประโยชน์รวมต่อสังคมคิดเป็นมูลค่า 714,000 บาท



โครงการส่งต่อยาและเวชภัณฑ์เพื่อช่วยเหลือพื้นที่ประสบภัย

จากสถานการณ์ภัยพิบัติ เช่น น้ำท่วม พายุ หรือเหตุการณ์ฉุกเฉินต่าง ๆ ที่ส่งผลกระทบต่อประชาชนในหลายพื้นที่ ทำให้หน่วยบริการสาธารณสุขในพื้นที่ประสบภัยมีข้อจำกัดด้านยาและเวชภัณฑ์ โรงพยาบาลจึงตระหนักถึงความสำคัญในการสนับสนุนระบบสาธารณสุขและการช่วยเหลือผู้ประสบภัย จึงจัดทำโครงการส่งต่อยาและเวชภัณฑ์ให้กับทีมแพทย์และหน่วยงานสาธารณสุขในพื้นที่ประสบภัย เพื่อให้สามารถดูแลรักษาผู้ป่วยได้อย่างทันท่วงที

วัตถุประสงค์

1. เพื่อสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นแก่ทีมแพทย์ในพื้นที่ประสบภัย
2. เพื่อช่วยให้ผู้ประสบภัยสามารถเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง
3. เพื่อเสริมสร้างความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลกับหน่วยงานสาธารณสุขและชุมชน

กลุ่มเป้าหมาย : จำนวนผู้ได้รับผลประโยชน์ ประมาณ 500-1,000 คน

- ทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในพื้นที่ประสบภัย
- ประชาชนผู้ประสบภัยในพื้นที่

การดำเนินงาน

บริษัทดำเนินการจัดเตรียมยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการรักษาพยาบาลเบื้องต้น ได้แก่ ยาแก้ไอ ยาแก้ปวด ยาฆ่าเชื้อ น้ำเกลือ และเวชภัณฑ์พื้นฐานอื่น ๆ เพื่อให้เพียงพอต่อการช่วยเหลือผู้ประสบภัยในพื้นที่ภาคใต้ จากนั้นดำเนินการจัดส่งยาและอุปกรณ์ทางการแพทย์ไปยังหน่วยแพทย์หรือหน่วยบริการสาธารณสุขที่ปฏิบัติงานในพื้นที่ประสบภัยอย่างทันท่วงที เพื่อสนับสนุนการรักษาพยาบาลแก่ประชาชนที่ได้รับผลกระทบ

ผลลัพธ์ (ผลตอบแทนทางเศรษฐกิจ / ผลประโยชน์ต่อสังคม)

- การรักษาพยาบาลที่ได้รับจากยาและเวชภัณฑ์ คิดเป็นมูลค่า 200,000 บาท
- การลดความเสี่ยงภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วย คิดเป็นมูลค่า 100,000 บาท
- การสนับสนุนระบบสาธารณสุขในพื้นที่ คิดเป็นมูลค่า 50,000 บาท

■ ผลประโยชน์รวมต่อสังคมคิดเป็นมูลค่า 350,000 บาท

การติดตามและประเมินผลโครงการ

- บันทึกจำนวนยาและเวชภัณฑ์ที่ส่งมอบให้หน่วยแพทย์
- ติดตามจำนวนผู้ป่วยที่ได้รับการรักษาจากยาและเวชภัณฑ์ที่สนับสนุน
- ประเมินความพึงพอใจของหน่วยแพทย์และหน่วยงานที่ได้รับความช่วยเหลือ



โครงการอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (BLS) และการใช้เครื่อง AED ให้กับอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.)

การดำเนินโครงการอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (BLS) และการใช้เครื่อง AED ให้แก่ อสม. ในชุมชน ส่งผลให้เกิดประโยชน์ทั้งในด้านสังคมและเศรษฐกิจ โดยช่วยเพิ่มศักยภาพของบุคลากรสาธารณสุขในชุมชนในการตอบสนองต่อเหตุฉุกเฉินทางการแพทย์ได้อย่างทันท่วงที ลดความเสี่ยงต่อการสูญเสียชีวิตจากภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลัน และเพิ่มโอกาสรอดชีวิตของผู้ป่วยก่อนถึงโรงพยาบาล

เป้าหมายของกิจกรรม

กิจกรรมนี้มีเป้าหมายเพื่อเพิ่มพูนความรู้และทักษะด้านการปฐมพยาบาลและการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานให้กับกลุ่ม อสม. เพื่อให้สามารถรับมือเหตุฉุกเฉิน ดูแลประชาชนและนักท่องเที่ยวได้อย่างมั่นใจ และช่วยยกระดับมาตรฐานการท่องเที่ยวปลอดภัยในพื้นที่

ผลลัพธ์ (ผลตอบแทนทางเศรษฐกิจ / ผลประโยชน์ต่อสังคม)

- โครงการดังกล่าวลดความเสี่ยงการเสียชีวิตจากภาวะหัวใจหยุดเต้นเฉียบพลันในชุมชน ซึ่งช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านการรักษาพยาบาลระยะยาวโดยประมาณ 100,000 – 200,000 บาทต่อกรณี
- ลดภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่อาจเกิดจากภาวะแทรกซ้อนของผู้ป่วยในกรณีที่ได้รับการช่วยเหลือไม่ทันเวลา
- เพิ่มศักยภาพกำลังแรงงานในชุมชนจากการลดการสูญเสียชีวิตก่อนวัยอันควร
- เสริมสร้างเครือข่ายสุขภาพชุมชนที่สามารถตอบสนองเหตุฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที

การติดตามและประเมินผลโครงการ

จากผลการประเมิน บริษัทได้นำข้อเสนอแนะจากผู้เข้าร่วมอบรมและผู้เชี่ยวชาญด้านการแพทย์มาปรับปรุงรูปแบบการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพของการเรียนรู้และการนำไปใช้ในสถานการณ์จริง เช่น

- การเพิ่มสัดส่วนการฝึกปฏิบัติ (Hands-on Training) เพื่อให้ผู้เข้าร่วมมีความมั่นใจในการช่วยชีวิตผู้ป่วย
- การจัดอบรมทบทวนความรู้เป็นระยะ เพื่อรักษามาตรฐานทักษะการช่วยชีวิต
- การขยายโครงการไปยังชุมชนหรือเครือข่าย อสม. ในพื้นที่อื่นเพิ่มเติม
- การส่งเสริมการติดตั้งและการเข้าถึงเครื่อง AED ในพื้นที่สาธารณะของชุมชน



โครงการเยี่ยมบ้านผู้ป่วย (Home Visit Program)

โรงพยาบาลมหาชัยมีโครงการเยี่ยมบ้านซึ่งดำเนินการตั้งแต่โรงพยาบาลเปิด โดยทีมบุคลากรทางการแพทย์และสหสาขาวิชาชีพ ลงพื้นที่เยี่ยมบ้านผู้ป่วยที่มีความจำเป็นต้องได้รับการติดตามอาการอย่างใกล้ชิด เช่น ผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยติดเตียง และผู้ป่วยที่เพิ่งออกจากการรักษาในโรงพยาบาล โครงการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อประเมินสภาพสุขภาพของผู้ป่วย ให้คำแนะนำด้านการดูแลสุขภาพ การใช้ยาอย่างถูกต้อง รวมถึงการปรับสภาพแวดล้อมภายในบ้านให้เหมาะสมต่อการฟื้นฟูสุขภาพ ทั้งนี้ยังเป็นการสร้างความเข้าใจให้กับญาติและผู้ดูแลในการดูแลผู้ป่วยอย่างถูกต้อง ซึ่งช่วยลดความเสี่ยงของการเกิดภาวะแทรกซ้อนและการกลับเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล

ผลลัพธ์ (ผลตอบแทนทางเศรษฐกิจ / ผลประโยชน์ต่อสังคม)

- ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของผู้ป่วยและครอบครัว ในการมาติดตามอาการที่โรงพยาบาลประมาณ 500-1,000 บาท ต่อครั้ง โดยในปี 2568 ที่ผ่านมามีดำเนินการเยี่ยมคนไข้ที่บ้านทั้งสิ้น 417 คน โดยลดค่าใช้จ่ายในการเดินทางของคนไข้มายังโรงพยาบาลได้มากกว่า 834 เที่ยว เฉลี่ยเที่ยวละ 450 บาท ซึ่งสามารถลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และลดค่าใช้จ่ายรวมให้คนไข้ไม่ต่ำกว่า 333,600 บาท จากค่าน้ำมันและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง
- ลดค่าใช้จ่ายในการเข้ารับการรักษาซ้ำในโรงพยาบาล โดยเฉลี่ยประมาณ 2,000-5,000 บาทต่อครั้ง

การติดตามและประเมินผลโครงการ

บริษัทนำผลการประเมินและข้อเสนอแนะจากผู้ป่วย ครอบครัว มาปรับปรุงแนวทางการดำเนินโครงการอย่างต่อเนื่อง เช่น การเพิ่มความถี่ในการติดตามผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง การประสานความร่วมมือกับเครือข่าย อสม. ในพื้นที่ และการพัฒนาระบบการติดตามผู้ป่วยอย่างเป็นระบบ เพื่อให้การดูแลสุขภาพในชุมชนมีประสิทธิภาพ



โครงการ “อาสาดูแลหัวใจหมอ 2025” (Save Doctors’ Heart 2025)

โรงพยาบาลเมตพาร์คได้ริเริ่มโครงการ “อาสาดูแลหัวใจหมอ 2025” (ครั้งที่ 2) เพื่อเปิดพื้นที่ให้แพทย์ได้กลับมาดูแล “หัวใจของตนเอง” ผ่านการตรวจคัดกรองภาวะหัวใจเต้นผิดจังหวะ (Arrhythmia) และรับคำแนะนำจากทีมแพทย์เฉพาะทางด้านไฟฟ้าหัวใจโดยไม่มีค่าใช้จ่าย แพทย์คือผู้ที่อยู่แนวหน้าในการดูแลชีวิตของประชาชน แต่ในขณะเดียวกันแพทย์จำนวนไม่น้อยต้องทำงานภายใต้ภาระความรับผิดชอบสูง ความเครียดสะสม และเวลาพักผ่อนที่จำกัด จนอาจจะเลยการดูแลสุขภาพของตนเองโดยไม่รู้ตัว

ผลการดำเนินโครงการ “อาสาดูแลหัวใจหมอ 2025” (Save Doctors’ Heart 2025)

- แพทย์สมัครเข้าร่วมโครงการรวม 174 ราย
- ได้รับการตรวจคัดกรองครั้งที่ 1 จำนวน 156 ราย
- ได้รับการตรวจคัดกรองต่อเนื่องครั้งที่ 2 จำนวน 38 ราย

โดยผู้เข้าร่วมโครงการฯ ทั้งหมด เลือกลงไปรับการดูแลรักษาตามสิทธิและต้นสังกัดของตน

โครงการนี้ไม่ได้เป็นเพียงกิจกรรมตรวจสุขภาพ แต่คือการส่งต่อพลังของความห่วงใยในระดับระบบสุขภาพ เมื่อแพทย์มีสุขภาพที่ดีพวกเขาย่อมสามารถดูแลผู้ป่วยได้อย่างเต็มศักยภาพ ลดความเสี่ยงของเหตุฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นระหว่างปฏิบัติหน้าที่ และรักษาความต่อเนื่องของบริการทางการแพทย์ในชุมชนได้อย่างมั่นคง การส่งแพทย์ที่มีสุขภาพหัวใจที่แข็งแรงกลับไปยังโรงพยาบาลต้นสังกัดทั่วประเทศ จึงเท่ากับการเสริมความแข็งแรงให้กับเครือข่ายสุขภาพของสังคมโดยรวม ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน ในมิติที่ลึกยิ่งกว่า “การรักษา” แต่คือการสร้างระบบสุขภาพที่ดูแลผู้ให้บริการควบคู่ไปกับผู้รับบริการ



กิจกรรมดนตรีในสวน Med Music In the Park 2025



MedMusic in the Park 2025 กิจกรรมฟรีคอนเสิร์ตที่โรงพยาบาลเมตพาร์ค ด้วยเชื่อว่า “สุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืน” คือ การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ผ่านการผสมผสานของนวัตกรรมการแพทย์ พลังบำบัดของศิลปะทุกแขนง และธรรมชาติที่สมบูรณ์ กิจกรรมดังกล่าวจัดเพื่อมอบการดูแลสุขภาพแบบองค์รวมผ่านศาสตร์แห่งดนตรีบำบัดที่ช่วยปลดปล่อยจิตใจ เป็นการผสมผสาน “ดนตรีบำบัด” เข้ากับ “ธรรมชาติบำบัด” ให้ได้ฟังเพลงแบบผ่อนคลาย ในพื้นที่สีเขียวที่ดีต่อสุขภาพ และเป็นการพักผ่อนหย่อนใจที่แท้จริง นอกจากนี้ยังสอดแทรกแนวคิด “ความยั่งยืน” ส่งเสริมให้ทุกคนตระหนักถึงคุณค่าของสวนสาธารณะ และร่วมกันดูแลความสะอาด โดยภายในพื้นที่จัดกิจกรรมได้มีการรณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นรูปธรรม โดยจัดตั้งจุดคัดแยกขยะจำนวน 3 จุด และประชาสัมพันธ์ให้ผู้เข้าร่วมกิจกรรมคัดแยกขยะก่อนทิ้ง เพื่อลดการปนเปื้อนของขยะรีไซเคิล และเพิ่มประสิทธิภาพในการนำทรัพยากรกลับเข้าสู่กระบวนการใช้ประโยชน์ใหม่ สะท้อนถึงความมุ่งมั่นขององค์กรในการบูรณาการมิติด้านสิ่งแวดล้อมเข้ากับกิจกรรมเพื่อสังคมอย่างเป็นระบบ และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้านการบริโภคและการผลิตที่ยั่งยืน

โครงการ “สุขภาพดี เริ่มที่ผู้นำ” เสวนาสาระสุขภาพแก่ผู้นำท้องถิ่น จ.สมุทรสาคร

บริษัทดำเนินโครงการ “สุขภาพดี เริ่มที่ผู้นำ” เมื่อวันที่ 4 เมษายน 2568 ณ ที่ว่าการอำเภอเมืองสมุทรสาคร เพื่อเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพให้แก่ผู้นำท้องถิ่น ได้แก่ นายกำนัน ผู้ใหญ่บ้าน และผู้นำชุมชนในพื้นที่ โดยมุ่งเน้นการส่งเสริมแนวคิดด้านการป้องกันโรคและการดูแลสุขภาพเชิงรุก

โครงการดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อ (1) เสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพที่จำเป็นแก่ผู้นำท้องถิ่น (2) สนับสนุนให้ผู้นำสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้และถ่ายทอดต่อสู่ประชาชนในชุมชน และ (3) สร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันโรคมากกว่าการรักษา ภายใต้โครงการมีการบรรยายและกิจกรรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ รวมถึงการคัดกรองโรคเบื้องต้นในกลุ่มเสี่ยง เช่น โรคต่อหีน และโรคติดเชื้อทางเดินหายใจ เพื่อสนับสนุนการเข้าถึงบริการสุขภาพเชิงป้องกันในระดับชุมชน

บริษัทมุ่งหวังให้ผู้นำท้องถิ่นเป็นกลไกสำคัญในการถ่ายทอดความรู้และส่งเสริมพฤติกรรมสุขภาพที่เหมาะสมสู่ประชาชน อันจะนำไปสู่การยกระดับสุขภาพของชุมชนอย่างยั่งยืน ทั้งนี้ บริษัทดำเนินบทบาทในการสนับสนุนองค์ความรู้ด้านสุขภาพแก่ชุมชนอย่างต่อเนื่อง ผ่านการจัดกิจกรรมให้ความรู้ การพัฒนาโปรแกรมสุขภาพเฉพาะกลุ่ม และความร่วมมือกับภาคส่วนท้องถิ่นร่วมกับผู้นำท้องถิ่นเพื่อยุติผลเชิงนโยบายด้านสุขภาพ สุขภาพดี เริ่มต้นที่ตัวเรา และขยายสู่ชุมชนผ่านผู้นำที่เข้มแข็ง



กิจกรรม “วันร่วมน้ำใจสู่กาชาด” ประจำปี 2568

บริษัทเข้าร่วมกิจกรรม “วันร่วมน้ำใจสู่กาชาด” ประจำปี 2568 เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2568 ณ ลานสาครบุรี ศาลากลางจังหวัดสมุทรสาคร โดยได้สนับสนุนงบประมาณให้แก่เหล่ากาชาดจังหวัดสมุทรสาคร เพื่อใช้ในการดำเนินการกิจด้านการช่วยเหลือผู้ประสบภัย ผู้ยากไร้ และผู้ด้อยโอกาส รวมถึงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของประชาชนในพื้นที่



กิจกรรมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสนับสนุนการให้บริการของโรงพยาบาลภาครัฐ

ตามข้อมูลของ World Health Organization ได้กำหนดเกณฑ์มาตรฐานจำนวนแพทย์ต่อประชากรไว้ที่ แพทย์ 1 คนต่อประชากร 1,000 คน อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยยังคงมีสัดส่วนแพทย์ต่ำกว่ามาตรฐานดังกล่าว โดยมีแพทย์เฉลี่ยอยู่ที่ประมาณ 0.5–0.8 คนต่อประชากร 1,000 คน และในภาครัฐมีแพทย์เพียงประมาณ 0.5 คนต่อประชากร 1,000 คน หรือเทียบเท่ากับแพทย์ 1 คนต่อประชากรประมาณ 2,000 คน (ข้อมูลจาก Thailand Development Research Institute)

การขาดแคลนแพทย์โดยเฉพาะ แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง เป็นปัญหาสำคัญของระบบสาธารณสุขไทยมาอย่างต่อเนื่อง บริษัทจึงตระหนักถึงความสำคัญของการสนับสนุนระบบสาธารณสุขของประเทศ และได้ส่งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากโรงพยาบาลในเครือไปช่วยให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลภาครัฐ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของประชาชน ดังนี้

1. แพทย์เฉพาะทางอายุรกรรมโรคหัวใจและหลอดเลือด

- ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลรามารินทร์
- ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย เดือนละ 2 วัน วันละ 8 ชั่วโมง
- บริษัทสนับสนุนค่าตอบแทนแพทย์ ชั่วโมงละ 1,200 บาท รวม 19,200 บาทต่อเดือน
- ดำเนินการต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2547 — ปัจจุบัน (มากกว่า 20 ปี)

2. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาโรคระบบทางเดินอาหารและตับ

- ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย สัปดาห์ละ 4 วัน วันละ 8 ชั่วโมง
- บริษัทสนับสนุนค่าตอบแทนแพทย์ ชั่วโมงละ 1,200 บาท รวม 38,400 บาทต่อเดือน
- ดำเนินการต่อเนื่อง มากกว่า 10 ปี

3. แพทย์ผู้เชี่ยวชาญสาขาโรคระบบประสาท

- ปฏิบัติงานที่สถาบันประสาทวิทยา
- ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย สัปดาห์ละ 4 วัน วันละ 8 ชั่วโมง
- บริษัทสนับสนุนค่าตอบแทนแพทย์ ชั่วโมงละ 1,200 บาท รวม 38,400 บาทต่อเดือน

4. แพทย์รังสีวินิจฉัย

- ปฏิบัติงานที่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ปฏิบัติงานช่วยอ่านผลภาพวินิจฉัยทางรังสี
- สัปดาห์ละ 1 วัน วันละ 8 ชั่วโมง

ผลลัพธ์ของการดำเนินโครงการ

การดำเนินกิจกรรมดังกล่าวช่วยสนับสนุนระบบสาธารณสุขของประเทศ และสร้างประโยชน์ในหลายมิติ ได้แก่

ต่อสังคมและประชาชน

- เพิ่มโอกาสการเข้าถึงบริการรักษาโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
- ลดระยะเวลาการรอคอยการรักษาในโรงพยาบาลภาครัฐ
- สนับสนุนการดูแลผู้ป่วยโรคสำคัญ เช่น โรคหัวใจ โรคระบบประสาท และโรคระบบทางเดินอาหาร

ต่อระบบสาธารณสุข

- ช่วยลดภาระการขาดแคลนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในโรงพยาบาลภาครัฐ
- เกิดความร่วมมือและเครือข่ายความร่วมมือระหว่างโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน
- เกิดการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้และประสบการณ์ทางการแพทย์

ต่อองค์กร

- เสริมสร้างบทบาทขององค์กรในการสนับสนุนระบบสาธารณสุขของประเทศ
- สร้างความร่วมมือเชิงวิชาการกับโรงพยาบาลภาครัฐ
- ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์

ในปี 2568 พบว่า โรงพยาบาลได้รับจำนวนผู้ป่วยในสาขา อายุรกรรมโรคหัวใจ ระบบประสาท และระบบทางเดินอาหารและตับเพิ่มขึ้น สะท้อนถึงความต้องการบริการเฉพาะทางที่เพิ่มขึ้น และบทบาทของโครงการในการช่วยเพิ่มศักยภาพการรักษาพยาบาลให้กับระบบสาธารณสุขของประเทศ

นวัตกรรมทางธุรกิจ (GRI 418-1)

บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนานวัตกรรมและสร้างความร่วมมือทางธุรกิจอย่างต่อเนื่อง โดยมุ่งเน้นการยกระดับคุณภาพบริการ ควบคู่กับการสร้างความแตกต่างที่ตอบโจทย์สังคมและสิ่งแวดล้อม ทั้งยังเป็นการเพิ่มคุณค่าและมูลค่าให้แก่บริษัท รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน

ทั้งนี้ บริษัทสนับสนุนโครงการที่ส่งเสริมการสร้างสรรค์และพัฒนานวัตกรรมเชิงสังคมอย่างเป็นรูปธรรม โดยเน้นการคิดค้นเชิงบวกที่ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และสร้างมูลค่าเพิ่มทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ไม่ว่าจะเป็นการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ การยกระดับบริการ การปรับปรุงกระบวนการทำงาน หรือการต่อยอดจากสิ่งที่มีอยู่เดิมให้ดียิ่งขึ้น อาทิ

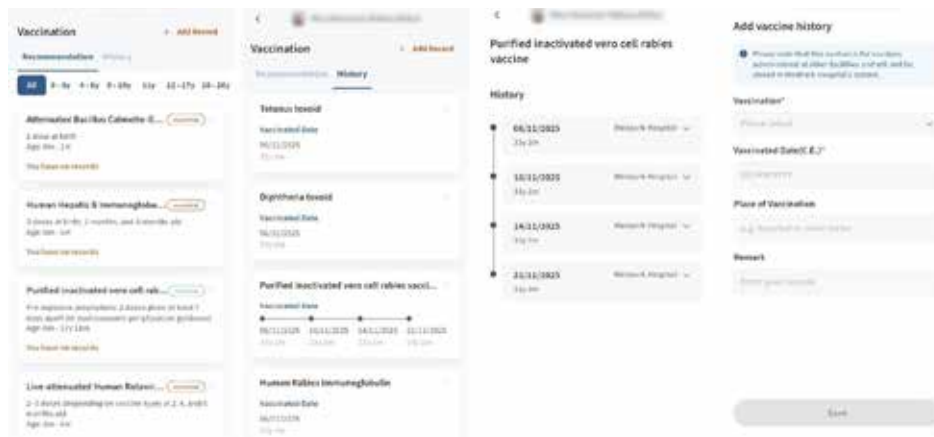
- การพัฒนาสินค้าและบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม
- ความร่วมมือกับพันธมิตรเชิงกลยุทธ์เพื่อวิจัยและพัฒนานวัตกรรม
- การออกแบบบริการดิจิทัลเพื่อยกระดับประสบการณ์ของลูกค้า
- การปรับปรุงกระบวนการทำงานภายในเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- การสนับสนุนผู้ประกอบการและโครงการนวัตกรรมเชิงสังคม

บริษัทพร้อมเดินหน้าใช้ “นวัตกรรม” และ “ความร่วมมือ” เป็นกลไกสำคัญในการสร้างการเติบโตควบคู่ไปกับความยั่งยืน เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อสังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อมอย่างแท้จริง บริษัทได้มีการพัฒนานวัตกรรมต่างๆ ได้แก่

• นวัตกรรมสำหรับผู้มาใช้บริการ

- Vaccination List

บริษัทยึดถือหลักการดำเนินธุรกิจควบคู่ไปกับการรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม เราตระหนักว่าการสร้างภูมิคุ้มกันผ่านการฉีดวัคซีนคือรากฐานสำคัญของระบบสาธารณสุขที่ไม่เพียงแต่ลดอัตราการเจ็บป่วยรุนแรงและการเสียชีวิต แต่ยังเป็นเกราะป้องกันโรคระบาดในระดับมหภาค อย่างไรก็ตามการบันทึกข้อมูลในรูปแบบสมุดวัคซีนกระดาษ (Paper-based) แบบดั้งเดิม ก่อให้เกิดข้อจำกัดด้านการเข้าถึงข้อมูล ความเสี่ยงต่อการสูญหาย และที่สำคัญคือการสิ้นเปลืองทรัพยากรธรรมชาติที่ส่งผลต่อค่าคาร์บอนฟุตพริ้นท์ (Carbon Footprint) ขององค์กร บริษัทจึงได้พัฒนาฟีเจอร์ “Vaccination List” บนแอปพลิเคชัน My MedPark เพื่อยกระดับการบริหารจัดการสุขภาพสู่รูปแบบดิจิทัล (Digital Transformation) อย่างเต็มตัว



ฟีเจอร์ Vaccination List ถูกออกแบบมาด้วยฟังก์ชันหลัก 3 ประการ:

1. **Personalized Vaccine Recommendations:** ระบบวิเคราะห์และแสดงรายการวัคซีนที่เหมาะสมเฉพาะบุคคลตามช่วงอายุ โดยจำแนกเป็น วัคซีนพื้นฐาน (Essential) ตามมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข และ วัคซีนทางเลือก (Optional) เพื่อให้ผู้ใช้บริการได้รับการป้องกันที่ครอบคลุม
2. **Vaccine History Access:** ระบบเชื่อมต่อข้อมูลการรับวัคซีนจากฐานข้อมูลของโรงพยาบาลโดยอัตโนมัติ ช่วยให้ผู้ใช้บริการตรวจสอบประวัติ วันที่ และประเภทวัคซีนได้แบบเรียลไทม์
3. **User-Added External Vaccinations:** เปิดโอกาสให้ผู้ใช้งานบันทึกข้อมูลวัคซีนที่ได้รับจากสถานพยาบาลหรือคลินิกอื่นได้ด้วยตนเอง เพื่อรวบรวมประวัติสุขภาพให้มีความสมบูรณ์ที่สุดในแหล่งเดียว

ผลกระทบเชิงบวกและความยั่งยืน

1. **ด้านประสิทธิภาพการรักษา:** ลดความเสี่ยงในการรับวัคซีนซ้ำซ้อนหรือการขาดช่วงของวัคซีนเข็มกระตุ้น ช่วยให้แพทย์และผู้ป่วยวางแผนการป้องกันโรคเชิงรุกได้อย่างแม่นยำ
2. **ด้านสังคม:** สร้างความสะดวกสบายและส่งเสริมความรอบรู้ด้านสุขภาพ ให้ประชาชนสามารถดูแลและเข้าถึงข้อมูลสุขภาพของตนเองได้ทุกที่ทุกเวลาผ่านสมาร์ทโฟน
3. **ด้านสิ่งแวดล้อม:** ลดการใช้กระดาษในกระบวนการทำงาน (Paperless) ซึ่งสอดคล้องกับนโยบายการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและการมุ่งสู่การเป็นโรงพยาบาลสีเขียว

Vaccination List ไม่ใช่เพียงการพัฒนาแอปพลิเคชันแต่คือการใช้ Digital Innovation เป็นสะพานเชื่อมระหว่าง ‘มาตรฐานการรักษาขั้นสูง’ กับ ‘ความรับผิดชอบต่อโลก’ ซึ่งสอดคล้องกับค่านิยมหลักขององค์กร

หมายเหตุ: ปัจจุบัน Vaccination List อยู่ในช่วงของการเริ่มทดลองใช้งาน จึงยังใช้ควบคู่กับสมุดวัคซีนกระดาษ

- Physician Portal



ในระบบการดูแลสุขภาพระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) ข้อมูลสุขภาพของผู้ป่วยมักมีปริมาณมหาศาลและกระจายการเข้าถึงข้อมูลที่ยากต่ออยู่เพียงหน้าจอบริษัทคอมพิวเตอร์ในโรงพยาบาล (Intranet) อาจทำให้เกิด “ช่องว่างด้านเวลา” (Time Gap) ในการตัดสินใจรักษา โดยเฉพาะในภาวะวิกฤต โรงพยาบาลเมดพาร์คจึงพัฒนา Physician Portal ขึ้นเพื่อทลายข้อจำกัดด้านสถานที่และเวลา มุ่งเน้นการเพิ่มความปลอดภัยให้ผู้ป่วยและเสริมสร้างสุขภาวะในการทำงานของบุคลากรทางการแพทย์ Physician Portal ถูกออกแบบมาเป็นเครื่องมือสำคัญสำหรับทีมสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary Team) โดยมีฟีเจอร์ที่ขับเคลื่อนความ

ยั่งยืนด้านการรักษา ดังนี้

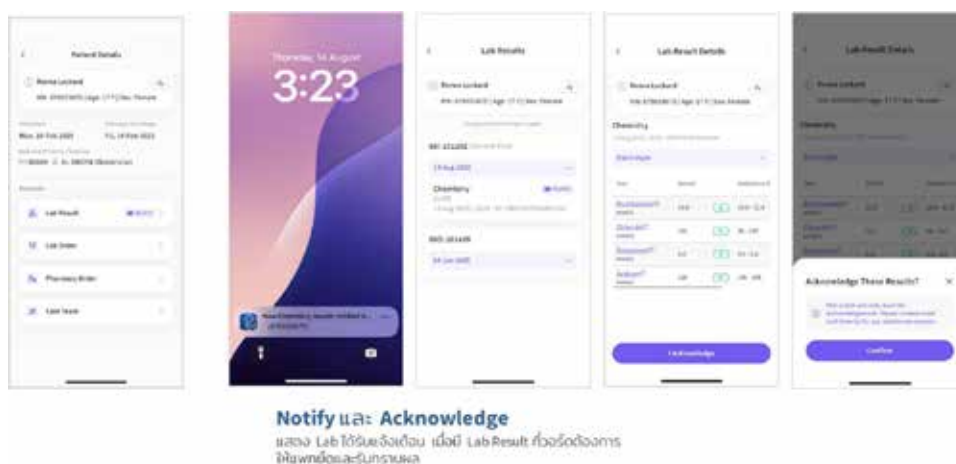
1. **My Patients** แสดงรายชื่อคนไข้ IPD ทั้งหมดที่ยัง Admitted อยู่ในการดูแลของแพทย์ โดยไม่จำกัด Role ที่ดูแลแพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยใน (IPD) ที่อยู่ในความดูแลทั้งหมดได้ครบถ้วน เช่น เวชระเบียน คำสั่ง รักษา รายการสั่งยา ผลตรวจแล็บ ได้สะดวก รวดเร็ว



2. **Lab Order & Lab Results** แสดง Lab Result ปัจจุบันและย้อนหลังของผู้ป่วยใน (IPD) ที่ยัง Admitted อยู่ เข้าถึงคำสั่งตรวจ และดูผลตรวจทางห้องปฏิบัติการของผู้ป่วยใน (IPD) ที่ยัง Admitted อยู่โดยไม่จำกัดว่าแพทย์ท่านนั้นเป็นผู้สั่งตรวจหรือไม่ หากผู้ป่วยมีผลตรวจตัวเดิมมากกว่า 1 ครั้ง การแสดงค่าจะเปลี่ยนเป็นรูปแบบกราฟ ซึ่งช่วยให้แพทย์เห็นความเปลี่ยนแปลงชัดเจนขึ้น



3. **Pharmacy Order** ดูรายการยาของคนไข้ IPD ที่ดูแลทั้ง Active และยาที่หยุดใช้แล้ว สามารถดู list ยาที่ Active อยู่ หรือยาที่หยุดใช้แล้ว รายละเอียดยา เช่น ชื่อยา ปริมาณใช้ยา
4. **Notify & Acknowledgement** แสดง Lab ได้รับแจ้งเตือน เมื่อมี Lab Result ที่วอร์ดต้องการให้แพทย์ดูและรับทราบผล มีระบบแจ้งเตือนเมื่อมีผลแล็บที่ต้องได้รับการพิจารณาจากแพทย์ ซึ่งแพทย์สามารถตรวจสอบผลได้ด้วยตนเอง หรือรอให้มีการแจ้งเตือนก็ได้ แต่ต้องตอบกลับด้วยการกดรับทราบผล "I Acknowledge" ไปยังพยาบาลประจำวอร์ด ระบบจะเชื่อมโยงกับ Nurse Dashboard เครื่องมือสำหรับพยาบาลใช้ในการแจ้งผลตรวจต่าง ๆ ไปยังแพทย์ที่มีความเกี่ยวข้องในการรักษา โดยสามารถติดตามสถานะการรับทราบ และมอนิเตอร์ภาพรวมของผู้ป่วยในวอร์ดได้อย่างมีประสิทธิภาพ



5. **Care Team** ดูรายชื่อ Care Team ที่ดูแลคนไข้แต่ละเคส พี่เจอรันช่วยให้แพทย์สามารถดูรายชื่อแพทย์ทั้งหมดที่อยู่ในทีมดูแลผู้ป่วยร่วมกันได้ ทำให้การประสานงานในทีมสหสาขาวิชาชีพเป็นไปอย่างราบรื่น มีประสิทธิภาพ

6. Enterprise Scheduling เข้าถึงตารางออกตรวจของแพทย์ได้ พร้อมแสดงประเภทการนัดหมายที่มีของแต่ละวันดูตารางตรวจของตนเองผ่านแอปพลิเคชันได้แบบ Real-time โดยมีการแยกข้อมูลออกเป็น 2 ชุด คือ ตารางนัดผู้ป่วยนอก (OPD Consulting Booking) ตารางผ่าตัด (Surgery Booking)



7. Security by Design ความปลอดภัยของข้อมูลและการออกแบบตามมาตรฐานสากล โรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของสิทธิผู้ป่วยและความปลอดภัยของข้อมูล (Data Privacy) นวัตกรรมนี้จึงถูกพัฒนาภายใต้มาตรฐานความปลอดภัยสูงสุดด้วยระบบ Biometric Login และ PIN 6 หลัก เชื่อมโยงกับฐานข้อมูลหลักของโรงพยาบาล (Orion) เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลอันละเอียดอ่อนจะถูกเข้าถึงโดยผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องกับการรักษาเท่านั้น

Installation Instruction & Login



ผลกระทบเชิงบวกต่อความยั่งยืน

1. ด้านสังคมและผู้ป่วย
 - a. เพิ่มโอกาสในการรอดชีวิตและลดภาวะแทรกซ้อนด้วยการตัดสินใจทางการแพทย์ที่รวดเร็ว (Timely Intervention)
 - b. สร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ป่วยและญาติว่าทีมแพทย์สามารถติดตามอาการได้อย่างใกล้ชิดทุกที่ทุกเวลา
2. ด้านบุคลากร (Human Capital Sustainability):
 - a. ลดภาระงาน (Workload) และความเหนื่อยล้าของบุคลากรจากการที่ต้องรอคอยหน้าจอคอมพิวเตอร์ หรือการสื่อสารทางโทรศัพท์ที่ซ้ำซ้อน
 - b. ส่งเสริมสมดุลในการทำงาน (Work-Life Balance) ให้แก่แพทย์ โดยยังคงไว้ซึ่งประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วยในระดับสูงสุด
3. ด้านการเป็นองค์กรอัจฉริยะ (Smart Hospital Transformation):
 - a. การบูรณาการแพลตฟอร์มสำหรับผู้ป่วยและแพทย์ เข้าเป็นเนื้อเดียวกัน ทำให้ MedPark ก้าวสู่การเป็น Digital Healthcare Hub ที่ลดการใช้กระดาษและพลังงานอย่างเป็นรูปธรรม

Physician App can help you manage....



1. Schedule เข้าถึงตารางออกตรวจ (Enterprise Scheduling)
2. My Patients ดูข้อมูลของคนไข้ IPD ที่แพทย์ดูแล
 - a) ดู Lab Results ของคนไข้ IPD, ได้รับ Notify และ Acknowledge ภา
 - b) ดู Lab Order การส่งตรวจ Lab เพื่อตรวจสอบค่าสิ่ง
 - c) ดู Pharmacy Order รายการยาที่ Active และที่เคยได้รับ
 - d) ดู Care Team รายชื่อแพทย์ที่ดูแล
3. Notification

Physician Portal คือตัวอย่างของการนำ Digital Transformation มาสร้างมูลค่าร่วม (Shared Value) ระหว่างโรงพยาบาลและสังคม ช่วยให้ การเข้าถึงข้อมูลสุขภาพไม่ใช่เรื่องของสถานที่ แต่เป็นเรื่องของ 'ความปลอดภัย' และ 'ประสิทธิภาพ' ที่ยั่งยืน

- นวัตกรรมด้านการดำเนินงาน
 - ชื่อนวัตกรรม Glucometer Connectivity

ปัจจุบันใช้ Glucometer/POCT แบบไม่ต่อเชื่อมระบบต้องบันทึกค่าด้วยมือ ทำให้มีโอกาสเกิดข้อผิดพลาดและล่าช้าในการประเมินผล เนื่องจากโรงพยาบาลกำลังดำเนินการเปลี่ยนระบบ HIS เป็นระบบที่รองรับการเชื่อมต่อ ห้องปฏิบัติการมองเห็นโอกาสพัฒนาปรับปรุงการบริหารจัดการระบบการตรวจ POCT จึงนำเสนอเทคโนโลยี Glucometer ที่สามารถเชื่อมต่อกับ HIS ได้โดยตรง ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลผู้ป่วย

เป้าหมายและวัตถุประสงค์

- ป้องกันข้อผิดพลาดในการรับ-ส่งข้อมูล
- ลดความเสี่ยงของข้อมูลสูญหาย
- ป้องกันความล่าช้าหรือการเชื่อมต่อระบบขัดข้อง
- ควบคุมความปลอดภัยของข้อมูล
- รองรับการจัดสินใจทางคลินิกที่แม่นยำและทันเวลา

ประโยชน์ที่ได้รับจากนวัตกรรมทางธุรกิจ

นวัตกรรมนี้ช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาพยาบาล ทำให้เกิดความน่าเชื่อถือ ความรวดเร็ว และส่งผลต่อความไว้วางใจของผู้รับบริการ



- นวัตกรรมเพื่อสิ่งแวดล้อม (Green/Eco-Innovation)

- นวัตกรรม Safe Paper Safe Cost Safe World

เมื่อก้าวเข้าสู่ระบบดิจิทัล ทางแผนกจัดซื้อได้มาพบทวนระบบงานภายในแผนกเกี่ยวกับการใช้กระดาษ และระบบงานภายในแผนกเกี่ยวกับการใช้กระดาษ ระบบการออกใบสั่งซื้อ การจัดส่งเอกสารให้กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ปัญหาที่พบ

1. ใบสั่งซื้อผ่านจัดซื้อกลางซึ่งเป็นระบบ Interface ปีละ 6000 ใบ ยังต้องจัดทำ 2 สำเนาใช้กระดาษสำเนาที่จะส่งไปทางจัดซื้อ และยังใช้วิธีการส่ง FAX กลาง
2. สัญญาต่างๆ ในแต่ละปี ทางแผนกต้องถ่ายเอกสารให้กับแผนกที่ดูแลสัญญา และแผนกบัญชี ซึ่งจำนวนสัญญาเข้าบริการต่างๆ สัญญาซื้อขาย ซึ่งในแต่ละปี ประมาณ 120 ฉบับ
3. การจัดเก็บเอกสารที่เข้าซ้อนกับทางบัญชี

เป้าหมาย

- ใบสั่งซื้อออกผ่านจัดซื้อกลางทั้งหมดเปลี่ยนจากการดาษ 2 copy เป็น 1 copy 100%
- ยกเลิกการถ่ายเอกสารแนบใบขอเสนอซื้อโดยตัวจริงส่งให้บัญชีทั้งหมด 100%
- ยกเลิกการถ่ายเอกสาร และสัญญาว่าจ้าง (ทางการแพทย์ ทัวไป รับจ้างช่วง งานโครงการ งานก่อสร้าง
- ใช้กระดาษที่ใช้แล้วด้านหนึ่งนำกลับมาใช้

การวิเคราะห์สาเหตุของปัญหา



จากแผนภูมิการวิเคราะห์สาเหตุของปัญหาและสาเหตุของปัญหาแนวทางแก้ปัญหา โดยปัญหาหลักที่ต้องนำมาแก้ไขคือ คน เครื่องมือ และสิ่งแวดล้อม

1. พัฒนาคน เปิดใจพนักงานที่คุ้นเคยกับระบบเดิม ๆ คิดว่าวาระระบบเดิม ๆ ดีอยู่แล้วไม่อยากเรียนรู้อะไรใหม่ๆ เพิ่มทักษะการใช้งาน การสแกน การส่ง Mail เรียนรู้โปรแกรม Word และ Excell
2. เพิ่มเครื่องสแกนเนอร์ คอมพิวเตอร์พร้อมระบบ Internet ส่งภายนอก
3. สิ่งแวดล้อม เจาะใจทางบัญชีความต้องการของเอกสาร เพื่อต้องการเก็บเป็นหลักฐานทางกฎหมาย

กิจกรรมพัฒนางานจัดซื้อผ่านจัดซื้อกลาง (PT88)

1. ให้นำผลการพัฒนาเรียนรู้ ใช้ระบบ Scan และส่ง Email
2. เพิ่มเครื่อง Scanner
3. Print ใบสั่งซื้อลดลงจาก 2 ใบ เหลือ 1 ใบ
4. ส่งเอกสารสำเนาสัญญาต่างๆ ให้กับแผนกผู้เกี่ยวข้องและบัญชีโดยสแกนและส่ง Electronic file ทางอีเมล
5. เอกสารประกอบแนบกับ PR ที่เคยถ่ายแนบชุด GR (Goods Receipt) เก็บที่แผนกยกเลิก และจะสแกนเก็บในส่วนที่สำคัญไว้เท่านั้น
6. ใบเสนอเวชภัณฑ์เข้าใหม่ยกเลิกถ่ายเอกสารเก็บ
7. Invoice กลุ่มสินค้าเภสัชภัณฑ์ แผนกช่าง และ พัสดุทั่วไป ยกเลิกถ่ายเอกสารเพื่อจัดเก็บ
8. ใช้กระดาษรีไซเคิล (นำกระดาษที่ใช้แล้ว เอาด้านข้างมาใช้)

การประเมินผลการเปลี่ยนแปลง



สรุปผลงาน

สรุปผลปี 2568 ลดการใช้กระดาษได้จำนวน 23,528 แผ่น ลดค่าใช้จ่ายเป็นเงิน 9,646.48 บาท ลดการถ่ายเอกสารเท่ากับการลดการใช้กระดาษ ลดพลังงาน+ลดหมึกและขยะ+ลดรถขนทิ้ง นอกจากลดค่าใช้จ่ายขององค์กรแล้วทั้งหมดนี้ช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และเป็นส่วนหนึ่งในการลดภาวะโลกร้อน

ประโยชน์ที่ได้รับจากนวัตกรรมทางธุรกิจ

1. การบริหารจัดการเชิงกลยุทธ์ (Administrative Management)

- การสร้างวัฒนธรรมไร้กระดาษ (Paperless Organization): องค์กรประสบความสำเร็จในการลดปริมาณการใช้กระดาษอย่างเป็นรูปธรรม โดยอาศัยแรงขับเคลื่อนจากนโยบายระดับบริหาร (Executive Buy-in) ผสานกับการมีส่วนร่วมของบุคลากรทั่วทั้งองค์กร
- กลไกการติดตามผล (Monitoring & Evaluation): การกำหนดตัวชี้วัดและมาตรการที่ชัดเจน ช่วยให้สามารถประเมินความคุ้มค่าและผลักดันให้เกิดการพัฒนาอย่างต่อเนื่องและยั่งยืน

2. การเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการทำงาน (Operational Efficiency)

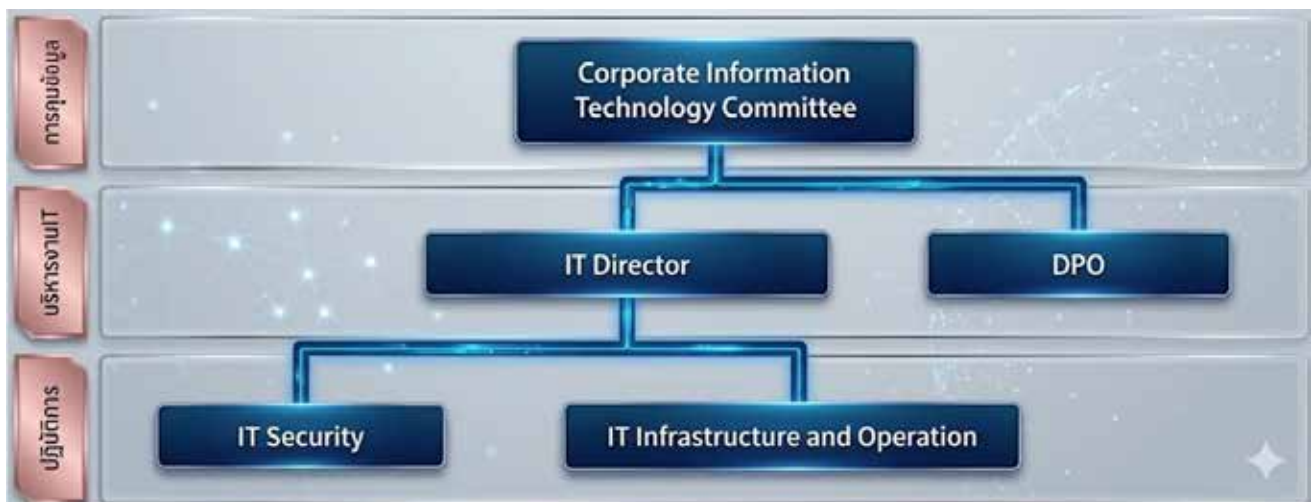
- การปรับเปลี่ยนสู่ระบบดิจิทัล (Digital Transformation): การเปลี่ยนผ่านจากการใช้เอกสารสู่ระบบดิจิทัล ช่วยลดระยะเวลาในการสืบค้นข้อมูลและเพิ่มความคล่องตัวในการประสานงานระหว่างหน่วยงานได้อย่างมีนัยสำคัญ
- การเสริมสร้างเสถียรภาพทางเทคโนโลยี (IT Infrastructure): มุ่งเน้นการวางรากฐานโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมถึงระบบเครือข่ายให้มีความพร้อมและเสถียรภาพ เพื่อรองรับการทำงานในรูปแบบดิจิทัลอย่างเต็มรูปแบบ

การบริหารความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและสารสนเทศ (GRI 418-1)

ปัจจุบันระบบเทคโนโลยีสารสนเทศมีบทบาทสำคัญอย่างยิ่งต่อธุรกิจบริการด้านสุขภาพ โดยเฉพาะธุรกิจโรงพยาบาลที่ต้องบริหารจัดการข้อมูลทางการแพทย์และข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการอย่างมีประสิทธิภาพและปลอดภัย การบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเป็นระบบและต่อเนื่องจึงมีความจำเป็น เพื่อเสริมสร้างความน่าเชื่อถือขององค์กร และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้รับบริการ ตลอดจนบุคลากรภายในองค์กร นอกจากนี้ การบริหารจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลยังช่วยลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นทั้งในด้านกฎหมาย การดำเนินงาน และการเงิน เช่น ความเสี่ยงจากการสูญหายของข้อมูล การถูกเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาต หรือการถูกโจรกรรมข้อมูล บริษัทจึงตระหนักถึงความสำคัญของการคุ้มครองข้อมูลและสารสนเทศ และได้กำหนดนโยบาย มาตรการ และแนวทางการบริหารจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ พร้อมทั้งจัดสรรทรัพยากรที่เหมาะสม เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และสอดคล้องกับมาตรฐานที่เกี่ยวข้อง

โครงสร้างด้านการบริหารจัดการความปลอดภัยสารสนเทศ

บริษัทได้กำหนดโครงสร้างการกำกับดูแลด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยแต่งตั้งคณะกรรมการด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อทำหน้าที่กำหนดนโยบาย แนวทาง และมาตรฐานการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ รวมถึงการบริหารจัดการความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและสารสนเทศให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องกันภายในบริษัทและบริษัทในเครือ คณะกรรมการดังกล่าวมีหน้าที่กำกับดูแลการบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การกำหนดมาตรการด้านความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล การติดตามและประเมินความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ตลอดจนการพัฒนากระบวนการและโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรให้มีความปลอดภัย มีประสิทธิภาพ และสามารถรองรับการให้บริการทางการแพทย์ได้อย่างต่อเนื่อง



โครงสร้างการกำกับดูแลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและความปลอดภัยของข้อมูล

■ Corporate Information Technology Committee

ประกอบด้วยผู้บริหารระดับสูงของบริษัทและบริษัทในเครือ มีหน้าที่กำกับดูแลและกำหนดทิศทางการบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร โดยมีหน้าที่สำคัญ ดังนี้

- อนุมัติและประกาศใช้นโยบายที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร
- กำหนดและอนุมัติเกณฑ์การประเมินความเสี่ยง รวมถึงระดับความเสี่ยงที่องค์กรสามารถยอมรับได้
- กำกับติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของหน่วยงานเทคโนโลยีสารสนเทศ
- สนับสนุนและจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นสำหรับการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ

■ IT Director

มีหน้าที่กำกับดูแลการดำเนินงานของหน่วยงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็นไปตามนโยบายขององค์กร โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- กำกับดูแลหน่วยงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้ดำเนินงานตามนโยบายที่กำหนด
- อนุมัติระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ
- ให้คำปรึกษาและข้อเสนอแนะด้านเทคโนโลยีสารสนเทศแก่ผู้บริหารระดับสูง
- ประสานงานกับ Data Protection Officer (DPO) เพื่อกำหนดแนวทางควบคุมและจัดการกรณีที่เกิดการละเมิดนโยบายหรือเหตุการณ์ที่อาจส่งผลกระทบต่อความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล

■ Data Protection Officer (DPO)

มีหน้าที่กำกับดูแลการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลขององค์กรให้เป็นไปตามกฎหมายและนโยบายที่เกี่ยวข้อง โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- กำกับดูแลและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการจัดเก็บ ใช้งาน และประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล
- ตรวจสอบการดำเนินงานขององค์กรในการเข้าถึงและดูแลข้อมูลส่วนบุคคลให้เป็นไปตามนโยบายและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง
- สื่อสารและให้ความรู้แก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกองค์กรเกี่ยวกับข้อกำหนดด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
- ประสานงานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กรเกี่ยวกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

■ IT Security

มีหน้าที่ดูแลและบริหารจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศขององค์กร โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- ให้คำแนะนำในการกำหนดนโยบายและมาตรการด้านความปลอดภัยของเทคโนโลยีสารสนเทศ
- สื่อสารและให้ความรู้แก่บุคลากรเกี่ยวกับนโยบายด้านความปลอดภัยของข้อมูล และการป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์เบื้องต้น
- ตอบสนองและจัดการเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยของสารสนเทศ รวมถึงรายงานเหตุการณ์ต่อผู้บริหาร
- ดำเนินการด้านความปลอดภัยสารสนเทศให้เป็นไปตามนโยบายและมาตรฐานที่องค์กรกำหนด

■ IT Infrastructure and Operation

มีหน้าที่ดูแลและบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กร โดยมีหน้าที่ ดังนี้

- ออกแบบ พัฒนา และกำกับดูแลโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้มีความมั่นคงปลอดภัยและรองรับการดำเนินงานขององค์กร
- ดำเนินการบริหารจัดการโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้เป็นไปตามนโยบายและมาตรฐานที่กำหนด
- ประสานงานและรายงานเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยของสารสนเทศร่วมกับหน่วยงาน IT Security

นโยบายและมาตรการด้านความปลอดภัยของข้อมูล

บริษัทกำหนดให้บริษัทในเครือมีการจัดทำนโยบายและแผนการบริหารจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยของสารสนเทศและข้อมูลเพื่อกำหนดแนวทางการดำเนินงานที่ชัดเจนและเป็นมาตรฐานเดียวกันทั่วทั้งองค์กร โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ ดังนี้

- การใช้งานทรัพยากรด้านเทคโนโลยีสารสนเทศขององค์กรอย่างเหมาะสมและปลอดภัย
- การบริหารจัดการบัญชีผู้ใช้งานในระบบสารสนเทศและระบบบริหารจัดการโรงพยาบาล
- การคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ บุคลากร และผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง
- การรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและโครงสร้างพื้นฐานด้านดิจิทัล
- การสำรองข้อมูลและการกู้คืนข้อมูลของระบบสารสนเทศ เพื่อป้องกันความสูญหายของข้อมูล
- การกำหนดแนวทางการปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินหรือภัยพิบัติ รวมถึงการฟื้นฟูระบบและการดำเนินงานหลังเกิดเหตุการณ์

แผนการบริหารจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ ปี 2568

ในปี 2568 บริษัทได้ดำเนินโครงการและแผนงานเพื่อเสริมสร้างความต่อเนื่องของระบบสารสนเทศและความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ขององค์กร โดยมีรายละเอียดดังนี้

ด้าน	แผนงาน	สถานะ
ด้านความต่อเนื่องของระบบ	ขยายขีดจำกัดของ Hardware และ Software เพื่อรองรับ High Availability (HA)	- จัดทำ Multi Data Base ของระบบ PACS/RIS อยู่ระหว่างการดำเนินการ
ด้านการรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์	โครงสร้างการกำกับดูแลด้าน Cyber Security	- ผู้บริหารระดับสูง กำกับความเสี่ยงและนโยบาย - Cyber Security Committee และ IMT Committee - Computer Center เป็นผู้ดูแลระบบ - ทุกหน่วยงานและบุคลากรมีส่วนรับผิดชอบ
	การจัดการเหตุการณ์ด้าน Cyber Security	- ตรวจสอบและรายงานเหตุผิดปกติทันที - ประเมินความรุนแรงและผลกระทบ - ดำเนินการแก้ไขและป้องกัน - กรณีรุนแรง รายงานผู้บริหารและหน่วยงานภายนอก - สรุปบทเรียนและป้องกันการเกิดซ้ำ

การจัดการด้านความต่อเนื่องของระบบสารสนเทศ (IT System Availability Plan)

บริษัทดำเนินงานโดยใช้ระบบสารสนเทศดิจิทัลเป็นเครื่องมือหลักในการบริหารจัดการและให้บริการทางการแพทย์ ดังนั้นความต่อเนื่องและเสถียรภาพของระบบจึงมีความสำคัญอย่างยิ่งต่อประสิทธิภาพการดำเนินงานและความปลอดภัยของผู้รับบริการ เพื่อให้มั่นใจว่าระบบสารสนเทศสามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง ลดความเสี่ยงจากการหยุดชะงักของระบบ และสามารถแก้ไขเหตุขัดข้องได้อย่างรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ โรงพยาบาลจึงได้กำหนด แนวทางการบริหารจัดการความต่อเนื่องของระบบสารสนเทศ (IT System Availability Plan) พร้อมทั้งกำหนดนโยบายและมาตรการในการดูแลระบบสารสนเทศ ดังนี้



นโยบายการบริหารจัดการความต่อเนื่องของระบบสารสนเทศ

เพื่อให้ระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลสามารถให้บริการได้อย่างต่อเนื่อง ปลอดภัย และลดความเสี่ยงจากการหยุดชะงักของระบบ โรงพยาบาลได้กำหนดมาตรการบริหารจัดการใน 3 ด้านหลัก ได้แก่ ระบบโครงสร้างพื้นฐาน ระบบการจัดเก็บข้อมูล และการเตรียมความพร้อมรับมือเหตุการณ์ ดังนี้

1. ระบบโครงสร้างพื้นฐาน (Infrastructure System)

1.1 ระบบ High Availability สำหรับระบบสำคัญของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลจัดให้มีระบบสำรองเพื่อรองรับการทำงานอย่างต่อเนื่องของระบบสำคัญ ได้แก่

- ระบบ Hospital Information System (HIS)
- ระบบ Laboratory Information System (LIS)
- ระบบภาพทางการแพทย์ (PACS)
- ระบบอุปกรณ์เครือข่ายหลักสำหรับการเชื่อมต่อและกระจายสัญญาณ รวมถึงอุปกรณ์สำคัญอื่น ๆ ในระบบแม่ข่าย
- ระบบจ่ายกระแสไฟฟ้าสำรอง เพื่อให้ระบบมี Unexpected Down Time ไม่เกิน 0.0005% หรือไม่เกิน 4 ชั่วโมงต่อปี

1.2 ระบบเฝ้าระวังและแจ้งเตือนอัตโนมัติ

มีระบบตรวจสอบและแจ้งเตือนความผิดปกติของระบบสารสนเทศตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมจัดเก็บบันทึกเหตุการณ์ผิดปกติของระบบ (System Error Log) เพื่อใช้ในการตรวจสอบและแก้ไขปัญหา

1.3 การดูแลระบบโดยผู้เชี่ยวชาญ

มีเจ้าหน้าที่ผู้รับผิดชอบดูแลระบบสารสนเทศตลอดเวลา และสามารถเข้าดำเนินการแก้ไขปัญหาได้ภายในระยะเวลาไม่เกิน 15 นาที

1.4 แผนรับมือเหตุขัดข้องของระบบ (IT System Contingency Plan)

มีการจัดทำแผนรองรับกรณีระบบสารสนเทศเกิดเหตุขัดข้อง พร้อมดำเนินการฝึกซ้อมแผนอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง เพื่อให้มั่นใจว่าสามารถดำเนินการได้จริงในสถานการณ์ฉุกเฉิน

1.5 การตรวจสอบประสิทธิภาพของระบบ

มีการตรวจสอบและประเมินความพร้อมของระบบความต่อเนื่องเป็นระยะ อย่างน้อยทุก 6 เดือน

2. ระบบการจัดเก็บข้อมูล (Data Storage & Backup System)

2.1 การสำรองข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ

โรงพยาบาลจัดให้มีระบบสำรองข้อมูลของระบบคอมพิวเตอร์ทั้งหมด โดยมีอย่างน้อย 1 ชุดจัดเก็บไว้นอกสถานที่ (Off-site Backup) และข้อมูลสำรองจะต้องไม่ล่าช้ากว่าข้อมูลจริงเกิน 1 ชั่วโมง

2.2 การตรวจสอบความถูกต้องของข้อมูลสำรอง

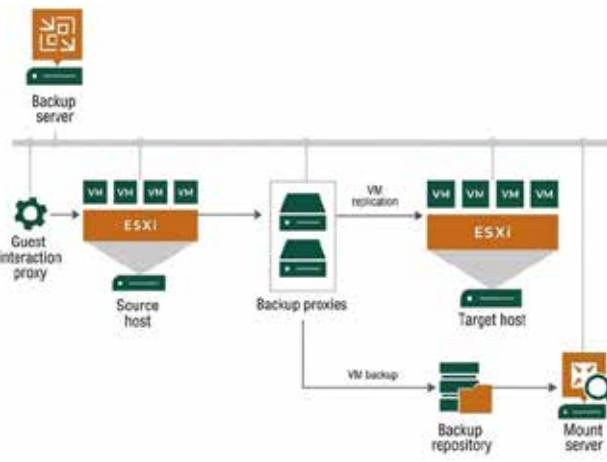
การตรวจสอบความถูกต้องและความสามารถในการนำข้อมูลสำรองกลับมาใช้งานได้จริงเป็นระยะ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือทุกครั้งที่มีการเปลี่ยนแปลงวิธีการสำรองข้อมูล

2.3 การบริหารพื้นที่จัดเก็บข้อมูล

มีการตรวจสอบพื้นที่จัดเก็บข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ อย่างน้อยทุก 3 เดือน เพื่อให้มั่นใจว่ามีพื้นที่สำรองเพียงพอสำหรับการจัดเก็บข้อมูล ไม่น้อยกว่า 18 เดือนตามอัตราการเติบโตของข้อมูล หากพื้นที่จัดเก็บลดลงต่ำกว่าที่กำหนด จะดำเนินการจัดหาและขยายพื้นที่จัดเก็บเพิ่มเติมทันที

3. การเตรียมความพร้อมรองรับเหตุฉุกเฉิน (IT Contingency Plan)

บริษัทมีการจัดทำแผนรองรับเหตุฉุกเฉินด้านระบบสารสนเทศ เพื่อให้สามารถดำเนินงานได้อย่างต่อเนื่องในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ไม่คาดคิด เช่น ระบบขัดข้อง ภัยพิบัติ หรือเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ โดยมีการกำหนดขั้นตอนการกู้คืนระบบ การสื่อสารภายในองค์กร และการฟื้นฟูระบบให้กลับมาใช้งานได้อย่างรวดเร็ว



การป้องกันการบุกรุกจากภายนอกและการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลเป็นหน่วยงานด้านสุขภาพที่มีการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคลจำนวนมากในการให้บริการทางการแพทย์และการบริหารจัดการองค์กร โดยมีการเก็บรวบรวม ใช้ และเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลของผู้มีส่วนเกี่ยวข้อง เช่น ผู้ป่วย แพทย์ พยาบาล บุคลากร และผู้มาใช้บริการ ซึ่งบุคคลดังกล่าวถือเป็นเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject) โรงพยาบาลจึงให้ความสำคัญกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และการป้องกันการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต รวมถึงการป้องกันการบุกรุกจากภายนอกระบบ โดยดำเนินการตามมาตรการด้านความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล และปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ข้อมูลส่วนบุคคลที่โรงพยาบาลจัดเก็บและบริหารจัดการในฐานะข้อมูลขององค์กร สามารถแบ่งออกเป็น 6 กลุ่มหลัก ดังนี้



1. ข้อมูลระบุตัวตน (Personal Data)

เช่น ชื่อ—นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน รูปถ่ายใบหน้า เพศ วันเดือนปีเกิด และหมายเลขหนังสือเดินทาง (Passport)

2. ข้อมูลด้านสุขภาพ (Health Data)

เช่น ข้อมูลประวัติการรักษาพยาบาล รายงานสุขภาพกายและสุขภาพจิต ข้อมูลการใช้ยาและประวัติการแพ้ยา ประวัติการแพ้ อาหาร ผลการตรวจเลือด ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจชิ้นเนื้อทางพยาธิวิทยา ภาพถ่ายทางรังสีวิทยา ผลการทดสอบจากห้องทดลอง การวินิจฉัยโรค และรายการยาที่แพทย์สั่งใช้ ซึ่งเป็นข้อมูลที่ใช้ในการให้บริการทางการแพทย์

3. ข้อมูลสำหรับการติดต่อ (Contact Data)

เช่น ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล และข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้ในกรณีฉุกเฉิน

4. ข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data)

เช่น ข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ข้อมูลบัตรเครดิต ข้อมูลใบเสร็จรับเงิน และเลขประจำตัวผู้เสียภาษี

5. ข้อมูลด้านการตลาด (Marketing Data)

เช่น ข้อมูลที่ใช้ในการลงทะเบียนเพื่อรับข่าวสาร หรือเข้าร่วมกิจกรรมประชาสัมพันธ์และกิจกรรมทางการตลาดของโรงพยาบาล

6. ข้อมูลด้านเทคนิคจากการใช้งานระบบ (Technical Data)

เช่น หมายเลข IP Address ชนิดของเว็บเบราว์เซอร์ ข้อมูล Cookies การตั้งค่าเวลา ระบบปฏิบัติการ แพลตฟอร์มของอุปกรณ์ และข้อมูลการใช้งานเว็บไซต์ของโรงพยาบาล เช่น การทำนัดหมายผ่านเว็บไซต์

การดำเนินงานตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA)

บริษัทได้ดำเนินการให้สอดคล้องกับ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) ซึ่งมีผลบังคับใช้เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน 2565 เพื่อคุ้มครองสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โดยเฉพาะผู้ป่วยและผู้รับบริการ ทั้งนี้ โรงพยาบาลได้แต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA Committee) เพื่อกำกับดูแลการดำเนินงานด้านการคุ้มครองข้อมูล พร้อมจัดทำเอกสาร นโยบาย และกระบวนการที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การบริหารจัดการข้อมูลส่วนบุคคลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและสอดคล้องตามกฎหมาย

เอกสาร นโยบาย และมาตรการด้าน PDPA ของโรงพยาบาล

โรงพยาบาลได้จัดทำเอกสารและมาตรการสำคัญเพื่อรองรับการดำเนินงานตามกฎหมาย PDPA ได้แก่

1. ประกาศแต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
2. ประกาศแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer: DPO)
3. นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
4. คำประกาศเกี่ยวกับความเป็นส่วนตัว (Privacy Notice)
5. เอกสารแสดงความยินยอมในการเก็บและใช้ข้อมูล (Consent Form)
6. ข้อตกลงการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Data Processing Agreement: DPA)
7. บันทึกการรายการกิจกรรมการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล (Record of Processing Activities: ROPA)
8. นโยบายคุกกี้ (Cookies Policy)
9. ข้อตกลงการแบ่งปันข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Sharing Agreement)
10. แบบคำร้องขอใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล (Data Subject Rights Request Form)
11. หนังสือตอบกลับการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
12. แบบแจ้งเหตุการฉ้อละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล (Personal Data Breach Notification)
13. คำประกาศความเป็นส่วนตัวในการใช้กล้องวงจรปิด (CCTV Privacy Notice)
14. แบบฟอร์มใบสมัครงาน
15. สัญญาจ้างปฏิบัติงาน
16. คำประกาศความเป็นส่วนตัวสำหรับผู้สมัครงานและผู้ปฏิบัติงาน

มาตรการและแนวปฏิบัติในการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

โรงพยาบาลกำหนดมาตรการและแนวปฏิบัติในการเก็บรวบรวม ใช้เปิดเผย และจัดเก็บข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) และเพื่อคุ้มครองสิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล โดยมีแนวปฏิบัติสำคัญดังนี้

1. การเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล

- 1.1 โรงพยาบาลเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคล เท่าที่จำเป็นต่อวัตถุประสงค์ในการให้บริการและการดำเนินงาน ตามที่ได้แจ้งแก่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล
- 1.2 โรงพยาบาล ไม่เก็บรวบรวมข้อมูลที่มีความอ่อนไหวหรืออาจก่อให้เกิดการเลือกปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม เว้นแต่เป็นกรณีที่ถูกกฎหมายกำหนดหรือมีความจำเป็นต่อการให้บริการทางการแพทย์
- 1.3 ประเภทของข้อมูลส่วนบุคคลที่จัดเก็บจะขึ้นอยู่กับวัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลตามนโยบายความเป็นส่วนตัว ซึ่งอาจเก็บรวบรวมโดยตรงจากเจ้าของข้อมูลหรือจากบุคคลที่สามโดยสามารถแบ่งออกเป็นประเภทหลักได้แก่
 - ข้อมูลระบุตัวตน (Personal Data) เช่น ชื่อ—นามสกุล เลขประจำตัวประชาชน รูปถ่าย เพศ วันเดือนปีเกิด และหมายเลขหนังสือเดินทาง
 - ข้อมูลด้านสุขภาพ (Health Data) เช่น ประวัติการรักษา ผลตรวจทางห้องปฏิบัติการ ผลตรวจทางรังสีวิทยา การวินิจฉัยโรค และข้อมูลการใช้ยา
 - ข้อมูลสำหรับการติดต่อ (Contact Data) เช่น ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล และข้อมูลบุคคลที่สามารถติดต่อได้

- **ข้อมูลด้านการเงิน (Financial Data)** เช่น ข้อมูลการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล ข้อมูลบัตรเครดิต ใบเสร็จ และเลขประจำตัวผู้เสียภาษี
- **ข้อมูลด้านการตลาด (Marketing Data)** เช่น ข้อมูลการสมัครรับข่าวสารหรือเข้าร่วมกิจกรรมของโรงพยาบาล
- **ข้อมูลด้านเทคนิค (Technical Data)** เช่น หมายเลข IP Address ชนิดของเบราว์เซอร์ ข้อมูล Cookies ระบบปฏิบัติการ และข้อมูลการใช้งานเว็บไซต์ของโรงพยาบาล

2. การเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

- 2.1 โรงพยาบาลมีมาตรการรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล เพื่อป้องกันการสูญหาย การทำลาย การแก้ไข ดัดแปลง หรือการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต รวมถึงการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูลส่วนบุคคล
- 2.2 ในกรณีที่มีการจัดเก็บหรือประมวลผลข้อมูลโดยบุคคลภายใน บุคคลภายนอก หรือบริษัทคู่สัญญา โรงพยาบาลจะกำหนดมาตรการคุ้มครองข้อมูลตามมาตรฐานสากล และมีข้อตกลงเกี่ยวกับการเก็บรักษาและใช้ข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด

3. การส่งหรือโอนข้อมูลส่วนบุคคล

- 3.1 การส่งหรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลจะดำเนินการ ภายใต้ความยินยอมของเจ้าของข้อมูล หรือเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
- 3.2 การโอนข้อมูลส่วนบุคคลไปยังต่างประเทศสามารถดำเนินการได้ในกรณีต่อไปนี้
 - เจ้าของข้อมูลรับทราบมาตรฐานการคุ้มครองข้อมูลของประเทศปลายทางและให้ความยินยอม
 - มีความจำเป็นเพื่อปฏิบัติตามสัญญาที่เจ้าของข้อมูลเป็นคู่สัญญา
 - เพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิตหรือสุขภาพของเจ้าของข้อมูล ในกรณีที่ไม่สามารถขอความยินยอมได้

4. สิทธิของเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล

เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลมีสิทธิตามกฎหมาย ดังต่อไปนี้

1. สิทธิในการเข้าถึงและขอรับสำเนาข้อมูลส่วนบุคคลของตน
2. สิทธิขอทราบแหล่งที่มาของข้อมูล ในกรณีที่ไม่ได้ให้ความยินยอมโดยตรง
3. สิทธิขอแก้ไขหรือปรับปรุงข้อมูลให้ถูกต้องและเป็นปัจจุบัน
4. สิทธิขอลบหรือทำลายข้อมูล หรือทำให้ข้อมูลไม่สามารถระบุตัวบุคคลได้ตามที่กฎหมายกำหนด
5. สิทธิในการโอนย้ายข้อมูลไปยังผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคลรายอื่น
6. สิทธิในการระงับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล
7. สิทธิในการคัดค้านการเก็บรวบรวม ใช้ หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล
8. สิทธิในการร้องเรียนต่อหน่วยงานกำกับดูแล หากพบการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล

5. การใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล

- 5.1 โรงพยาบาลจะใช้หรือเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคลตามวัตถุประสงค์ที่ได้แจ้งไว้เท่านั้น และจะไม่เปิดเผยต่อบุคคลหรือองค์กรภายนอก เว้นแต่เป็นกรณีที่กฎหมายกำหนด
- 5.2 บุคลากร คู่ค้า หรือบริษัทภายนอกที่เกี่ยวข้องกับการประมวลผลข้อมูล ต้องปฏิบัติตามนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของโรงพยาบาลและกฎหมายที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

6. การลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคล

- 6.1 เมื่อข้อมูลส่วนบุคคลหมดความจำเป็นตามวัตถุประสงค์ในการใช้งาน หรือเจ้าของข้อมูลถอนความยินยอม โรงพยาบาลจะดำเนินการลบหรือทำลายข้อมูลจากระบบจัดเก็บด้วยวิธีที่ปลอดภัย
- 6.2 โรงพยาบาลจะลบหรือทำลายข้อมูลส่วนบุคคลเมื่อพ้นระยะเวลาการเก็บรักษาที่กำหนด เว้นแต่ในกรณีที่กฎหมายกำหนดให้ต้องเก็บรักษาไว้

นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์

บริษัทให้ความสำคัญกับความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบเครือข่ายดิจิทัล ซึ่งเป็นโครงสร้างพื้นฐานสำคัญในการให้บริการทางการแพทย์ โดยระบบเครือข่ายสารสนเทศของโรงพยาบาลประกอบด้วย ระบบเครือข่ายแบบใช้สาย (LAN) และ ระบบเครือข่ายไร้สาย (Wi-Fi) เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์และการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต โรงพยาบาลจึงกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยของระบบเครือข่าย ดังนี้

1. โครงสร้างและการเชื่อมต่อเครือข่าย

บริษัทใช้ระบบเครือข่ายแบบใช้สาย (Ethernet) เป็นหลัก เพื่อเพิ่มความเร็วและความปลอดภัยของระบบ โดยระบบเครือข่ายไร้สายจะใช้เฉพาะในกรณีที่ไม่สามารถเชื่อมต่อผ่านระบบสายได้ และต้องมีมาตรการป้องกันที่เหมาะสม เช่น การเข้ารหัสข้อมูล การซ่อน SSID และการกำหนดการเข้าถึงผ่าน MAC Address และ IP Address

2. ความปลอดภัยของอุปกรณ์และโครงสร้างพื้นฐาน

ระบบสายสื่อสารจะติดตั้งภายในท่อร้อยสายเพื่อป้องกันความเสียหายจากสิ่งแวดล้อมหรือสัตว์กัดแทะ อุปกรณ์เครือข่าย เช่น Switch, Hub และ Network Appliance จะถูกติดตั้งในพื้นที่ที่มีการควบคุมการเข้าถึงและมีมาตรการป้องกันการเข้าถึงโดยไม่ได้รับอนุญาต

3. ระบบป้องกันภัยคุกคามทางไซเบอร์

โรงพยาบาลติดตั้งระบบรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ เช่น Firewall ระบบป้องกันไวรัส และระบบป้องกันมัลแวร์ เพื่อป้องกันการโจมตีหรือการบุกรุกระบบจากทั้งภายในและภายนอกองค์กร

4. การควบคุมการเข้าใช้งานระบบเครือข่าย

ผู้ใช้งานระบบเครือข่ายของโรงพยาบาลต้องได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบก่อนเข้าใช้งาน โดยจะได้รับ Username และ Password สำหรับการเข้าถึงระบบ ผู้ใช้งานมีหน้าที่รักษาความลับของข้อมูลการเข้าสู่ระบบ และต้องไม่ใช้บัญชีผู้ใช้งานของผู้อื่นในการเข้าระบบ

5. การกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล

โรงพยาบาลกำหนดสิทธิ์การเข้าถึงระบบตามบทบาทหน้าที่ของบุคลากร โดยผู้บริหารหรือหัวหน้าหน่วยงานจะร่วมพิจารณากับผู้ดูแลระบบในการกำหนดระดับสิทธิ์การใช้งานให้เหมาะสมกับภารกิจของแต่ละหน่วยงาน

6. การดูแลระบบภายในหน่วยงาน

หัวหน้าหน่วยงานและบุคลากรมีหน้าที่ร่วมกันดูแลและบำรุงรักษาอุปกรณ์คอมพิวเตอร์และระบบเครือข่ายภายในหน่วยงาน รวมถึงการเฝ้าระวังการเข้าถึงระบบโดยไม่ได้รับอนุญาต และแจ้งผู้ดูแลระบบทันทีเมื่อพบเหตุผิดปกติ

7. การควบคุมการเชื่อมต่ออุปกรณ์กับเครือข่าย

ห้ามนำอุปกรณ์เครือข่ายหรืออุปกรณ์คอมพิวเตอร์อื่นใดมาเชื่อมต่อกับระบบเครือข่ายของโรงพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาต ในกรณีที่มีความจำเป็นผู้ดูแลระบบจะเป็นผู้ดำเนินการเชื่อมต่อและกำกับดูแลการใช้งานอย่างใกล้ชิด

8. การควบคุมการตั้งค่าระบบ

ผู้ใช้งานไม่มีสิทธิ์ปรับเปลี่ยนค่าระบบ เช่น IP Address หรือทำการติดตั้งโปรแกรมใด ๆ บนอุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับระบบเครือข่ายของโรงพยาบาลโดยไม่ได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบ

9. การตรวจสอบและประเมินความปลอดภัยของระบบ

ผู้ดูแลระบบดำเนินการตรวจสอบและประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของระบบเป็นประจำ เช่น การตรวจสอบการทำงานของระบบ การสแกนไวรัส การตรวจสอบอุปกรณ์ที่เชื่อมต่อกับเครือข่าย การติดตามบันทึกการใช้งานระบบ (Activity Log) และการตรวจสอบสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล นอกจากนี้ยังมีการทดสอบความปลอดภัยของระบบและการจำลองการเจาะระบบอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

10. การจัดทำแผนผังระบบเครือข่าย

โรงพยาบาลจัดทำและปรับปรุงแผนผังระบบเครือข่าย (Network Diagram) ให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ เพื่อแสดงโครงสร้างการเชื่อมต่อของระบบเครือข่ายทั้งภายในและภายนอกองค์กร

11. การเข้าถึงระบบจากภายนอก

การเข้าถึงระบบสารสนเทศของโรงพยาบาลจากภายนอกต้องได้รับอนุญาตจากผู้ดูแลระบบเป็นกรณี ๆ ไป โดยต้องระบุระบบที่ต้องการเข้าถึง วิธีการใช้งาน และช่วงเวลาที่ต้องการ พร้อมทั้งมีการเฝ้าระวังการใช้งานอย่างใกล้ชิด และปิดการเชื่อมต่อทันทีเมื่อดำเนินการเสร็จสิ้น

โครงการฝึกอบรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ

บริษัทให้ความสำคัญกับการสร้างความตระหนักรู้ด้านความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและระบบสารสนเทศให้แก่บุคลากรทุกระดับ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากภัยคุกคามทางไซเบอร์และการรั่วไหลของข้อมูล โดยเฉพาะข้อมูลผู้ป่วยและข้อมูลสำคัญขององค์กร ในปีที่ผ่านมา โรงพยาบาลได้ดำเนินโครงการฝึกอบรมการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ (Information Security Awareness Training) ให้แก่บุคลากรขององค์กร โดยมีบุคลากรทั้งหมด 440 คน เข้าร่วมโครงการเพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และแนวปฏิบัติที่ถูกต้องในการใช้งานระบบสารสนเทศอย่างปลอดภัย

ผลการดำเนินโครงการพบว่าบุคลากรของโรงพยาบาลได้เข้ารับการอบรมและผ่านการประเมินความรู้ด้านความปลอดภัยสารสนเทศในสัดส่วนที่สูง ซึ่งช่วยสนับสนุนให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานตามนโยบายด้าน Cybersecurity และการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

GRI Standards	ESG Indicators	Unit	2565	2566	2567	2568
Disclosure 418-1	นโยบายและแนวปฏิบัติด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์และการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคล	มี / ไม่มี	มี	มี	มี	มี
Disclosure 418-1	ร้อยละของโครงสร้างพื้นฐานด้านเทคโนโลยีที่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์ (เช่น ISO 27001)	%	50%	60%	80%	85%
Disclosure 418-1	มาตรการและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล	มี / ไม่มี	มี	มี	มี	มี
Disclosure 418-1	ร้อยละของพนักงานที่ได้รับการอบรมด้านความปลอดภัยทางไซเบอร์และการใช้ข้อมูลส่วนบุคคล	%	100%	100%	100%	100%
Disclosure 418-1	จำนวนเหตุการณ์การโจมตีทางไซเบอร์ พร้อมมาตรการแก้ไข	กรณี	0	0	0	0
Disclosure 418-1	จำนวนเหตุการณ์ข้อมูลส่วนบุคคลรั่วไหล พร้อมมาตรการแก้ไข	กรณี	0	0	0	0
Disclosure 418-1	ร้อยละของพนักงานที่เปลี่ยนรหัสผ่านตามนโยบาย (Password Change Policy)	%	90%	92%	93%	93.5%



ประชุมเรื่องการใช้ข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับผู้ควบคุมข้อมูลส่วนบุคคล

4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ

4.1 ภาพรวมของการดำเนินธุรกิจและการเปลี่ยนแปลงที่มีนัยสำคัญ

ในปี 2568 บริษัทและบริษัทย่อยมียอดขายรวมรายได้ 6,625.10 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 102.16 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 1.52 โดยแบ่งเป็นรายได้จากกิจการโรงพยาบาลรวม 7 แห่งจำนวน 6,526.48 ล้านบาท และรายได้อื่น 98.62 ล้านบาท รายได้จากกิจการโรงพยาบาลลดลงจากปีก่อน จำนวน 103.21 ล้านบาท ซึ่งมีสาเหตุหลักมาจากรายได้กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปปรับตัวลดลง โดยเฉพาะผู้ป่วยกลุ่มอาหรับที่มารับบริการในโรงพยาบาลเมดพาร์ค เนื่องจากกลุ่มประเทศในภูมิภาคตะวันออกกลางปรับลดนโยบายการสนับสนุนด้านสาธารณสุขลง ในระหว่างปี 2568 โรงพยาบาลเมดพาร์คได้มุ่งเน้นขยายฐานลูกค้าไปยังภูมิภาคอื่น ๆ รวมถึงกลุ่มชาวต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทย (Expatriate) เพื่อลดความเสี่ยงในการพึ่งพากลุ่มอาหรับ ส่วนรายได้จากผู้ป่วยประกันสังคมปรับตัวเพิ่มขึ้นตามปริมาณผู้ประกันตนที่มากขึ้นเทียบกับโรงพยาบาล

ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล ต้นทุนในการจัดจำหน่าย และค่าใช้จ่ายในการบริหาร ปี 2568 จำนวน 6,164.45 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 182.75 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 2.88 มีสาเหตุหลักมาจากการลดลงของต้นทุนค่าธรรมเนียมแพทย์ตามรายได้กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ลดลง และผลจากการเปลี่ยนประมาณการอายุการให้ประโยชน์ของสินทรัพย์ถาวร เพื่อสะท้อนถึงสภาพการใช้งานจริงในปัจจุบันและประโยชน์เชิงเศรษฐกิจที่จะได้รับในอนาคต

4.2 ผลการดำเนินงาน

บริษัทและบริษัทย่อย มีผลประกอบการกำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่สำหรับปี 2568 จำนวน 152.79 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีก่อน จำนวน 80.94 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 112.66 โดยมีรายละเอียด ดังนี้

รายได้จากการดำเนินงาน (หน่วย: ล้านบาท)	2566		2567		2568		เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)	
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	6,629.85	98.82%	6,629.69	98.55%	6,526.48	98.51%	-103.21	-1.56%
รายได้อื่น	79.26	1.18%	97.57	1.45%	98.62	1.49%	1.05	1.08%
รวมรายได้	6,709.11	100.00%	6,727.26	100.00%	6,625.10	100.00%	-102.16	-1.52%

- รายได้จากกิจการโรงพยาบาล ปี 2568 จำนวน 6,526.48 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 103.21 ล้านบาท แบ่งเป็นรายได้กลุ่มผู้ป่วยทั่วไป ผู้ป่วยสิทธิราชการ และผู้ป่วยสิทธิสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเฉพาะโรคที่เป็นคู่สัญญา รวมร้อยละ 87.93 และรายได้กลุ่มผู้ป่วยตามสัญญาการเป็นสถานพยาบาลในสังกัดของสำนักงานประกันสังคม ร้อยละ 12.07

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล แยกตามประเภทผู้ป่วย (หน่วย : ล้านบาท)	2566		2567		2568		เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)	
รายได้ผู้ป่วยทั่วไป	5,866.38	88.48%	5,866.29	88.49%	5,738.92	87.93%	-127.37	-2.17%
รายได้ผู้ป่วยตามสัญญา	763.47	11.52%	763.40	11.51%	787.56	12.07%	24.16	3.16%
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	6,629.85	100.00%	6,629.69	100.00%	6,526.48	100.00%	-103.21	-1.56%

- รายได้อื่น ปี 2568 จำนวน 98.62 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2567 จำนวน 1.05 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 1.08 โดยมีสาเหตุหลักมาจากรายได้ค่าเช่าสถานที่ของโรงพยาบาลที่ปรับตัวเพิ่มขึ้น

ต้นทุนและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (หน่วย : ล้านบาท)	2566		2567		2568		เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)	
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	5,068.96	84.37%	5,328.44	83.95%	5,216.44	84.62%	-112.00	-2.10%
ต้นทุนในการจัดจำหน่ายและ ค่าใช้จ่ายบริหาร	938.73	15.63%	1,018.76	16.05%	948.00	15.38%	-70.76	-6.95%
รวมต้นทุนและค่าใช้จ่าย	6,007.69	100.00%	6,347.20	100.00%	6,164.44	100.00%	- 182.76	-2.88%

- ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล ปี 2568 จำนวน 5,216.44 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 112.00 ล้านบาท ซึ่งลดลงตามรายได้จากกิจการโรงพยาบาล โดยสัดส่วนของต้นทุนกิจการโรงพยาบาลในปี 2568 คิดเป็นร้อยละ 79.93 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล ลดลงจากปี 2567 ที่คิดเป็นร้อยละ 80.37 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล มีสาเหตุหลักมาจากการบริหารจัดการต้นทุนค่าธรรมเนียมนิยแพทย์ และผลจากการเปลี่ยนแปลงประมาณการอายุการให้ประโยชน์ของสินทรัพย์ถาวร
- ต้นทุนในการจัดจำหน่าย และค่าใช้จ่ายในการบริหาร ปี 2568 จำนวน 948.00 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 70.76 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 6.95 เนื่องจากการลดลงของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากการเร่งรัดกระบวนการติดตามหนี้ และการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น
- ต้นทุนทางการเงิน ปี 2568 จำนวน 314.82 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 69.55 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 18.09 จากการจ่ายชำระคืนเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินตามสัญญา และการปรับตัวลงของอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ยืมของสถาบันการเงิน
- ส่วนแบ่งกำไรของบริษัทร่วมที่ไว้วิธีส่วนได้เสีย ปี 2568 จำนวน 53.53 ล้านบาท ลดลงจากปี 2567 จำนวน 5.10 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 8.70 ตามผลการดำเนินงานที่ปรับตัวลดลงของ บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)
- ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ ปี 2568 จำนวน 58.98 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2567 จำนวน 48.40 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 457.50 มีสาเหตุหลักมาจากการกลับรายการสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของรายการขาดทุนสุทธิทางภาษียกมาไม่เกิน 5 รอบระยะเวลาบัญชี
- บริษัทและบริษัทย่อย มีกำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่ในปี 2568 จำนวน 152.79 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2567 จำนวน 80.94 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 112.66 ถึงแม้ว่ารายได้จากกิจการโรงพยาบาลจะลดลงเล็กน้อย เนื่องจากการควบคุมค่าใช้จ่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และการจ่ายชำระคืนเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินซึ่งส่งผลให้ต้นทุนทางการเงินลดลง

4.3 ฐานะการเงิน

(หน่วย : บาท)

รายได้จากการดำเนินงาน (หน่วย: ล้านบาท)	2566	2567	2568	เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)	
สินทรัพย์	12,196.70	11,887.49	11,060.99	-826.50	-6.95%
หนี้สิน	8,878.15	8,607.90	7,800.60	-807.30	-9.38%
ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,318.55	3,279.59	3,260.39	-19.20	-0.59%

สินทรัพย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 บริษัทและบริษัทย่อย มีสินทรัพย์รวม จำนวน 11,060.99 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม พ.ศ. 2567 จำนวน 826.50 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 6.95 โดยมีรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงสินทรัพย์ที่สำคัญดังนี้

- เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด และสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 395.19 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 203.45 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 106.11 จากผลของการดำเนินงาน การลงทุน และการจัดหาเงิน ตามปกติของบริษัท
- ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 536.16 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 428.62 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 44.43 มาจากการเร่งรัดกระบวนการติดตามหนี้ และการรับชำระหนี้จากลูกหนี้กลุ่มสถานทูตเป็นหลัก
- เงินลงทุนในบริษัทร่วม เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญของ บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 616.48 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 134.78 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 17.94 จากผลสุทธิของ ส่วนแบ่งกำไร จำนวน 53.53 ล้านบาท ส่วนแบ่งขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น จำนวน 118.83 ล้านบาท และเงินปันผลรับ จำนวน 69.48 ล้านบาท
- ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 6,994.26 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 338.12 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 4.61 มาจากตัดค่าเสื่อมราคาประจำปี จำนวน 569.86 ล้านบาท หักกลบด้วยการลงทุนปรับปรุงอาคารโรงพยาบาล และการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ใหม่

หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 บริษัทและบริษัทย่อย มีหนี้สินรวม จำนวน 7,800.60 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 807.30 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 9.38 ประกอบด้วยหนี้สินหมุนเวียนจำนวน 2,410.56 ล้านบาท ลดลงจำนวน 650.51 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 21.25 และหนี้สินไม่หมุนเวียนจำนวน 5,390.04 ล้านบาท ลดลง 156.78 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 2.83 ส่วนใหญ่เกิดจากการลดลงของเงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาวจากสถาบันการเงิน โดยมีรายละเอียดการเปลี่ยนแปลงหนี้สินที่สำคัญ ดังนี้

- เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 302.57 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 608.39 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 66.79 จากการจ่ายชำระตัวสัญญาใช้เงินที่เบิกมาเป็นเงินทุนหมุนเวียนของบริษัท

- เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 447.27 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 23.76 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 5.61 โดยมาจากเจ้าหนี้การค้าเป็นหลัก

- ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 525.61 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 56.92 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 9.77 โดยมาจากการลดลงของโบนัสค้างจ่าย และค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่ายเป็นหลัก

- ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปีของ บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง และบุคคลอื่น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 101.50 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 385.15 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 79.14 มาจากเงินกู้ยืมที่ครบกำหนดตามสัญญา โดยบริษัทได้ทำสัญญาฉบับใหม่และจัดประเภทรายการในหมวดเงินกู้ยืมระยะยาว

- เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง และบุคคลอื่น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 จำนวน 630.0 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 587.0 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 1,365.12 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำเงินไปชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยสูงกว่า

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 บริษัทและบริษัทย่อย มีส่วนของผู้ถือหุ้น จำนวน 3,260.39 ล้านบาท ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 19.20 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 0.59 จากผลสุทธิของกำไรสุทธิปี 2568 จำนวน 140.39 ล้านบาท หักกลับด้วยผลขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นและเงินปันผลจ่าย โดยแบ่งเป็นกำไรส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่จำนวน 152.79 ล้านบาท และขาดทุนส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมจำนวน 12.40 ล้านบาท

4.4 สภาพคล่องและความเพียงพอของเงินทุนของบริษัท

บริษัทและบริษัทย่อยมีกระแสเงินสด สำหรับปี 2568 และ 2567 ดังต่อไปนี้

งบกระแสเงินสด (หน่วย : ล้านบาท)	2566	2567	2568	เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)	
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ใน) จากกิจกรรมดำเนินงาน	525.91	593.10	1,259.70	666.60	112.39%
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ใน) จากกิจกรรมลงทุน	-266.16	-382.32	-129.47	252.85	-66.14%
กระแสเงินสดได้มา (ใช้ไป) ใน) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	-201.76	-315.15	-926.79	-611.64	194.08%
เงินสดเพิ่มขึ้น(ลดลง)สุทธิ	57.99	-104.37	203.44	307.81	-294.92%

ในปี 2568 บริษัทและบริษัทย่อยมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ จำนวน 203.44 ล้านบาท มีสาเหตุดังนี้

- ในปี 2568 มีกระแสเงินสดรับสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน จำนวน 1,259.70 ล้านบาท โดยมีสาเหตุหลักมาจากเงินสดรับจากกิจการโรงพยาบาล สุทธิกับเงินสดจ่ายต้นทุนกิจการโรงพยาบาล จำนวน 1,622.03 และเงินสดจ่ายดอกเบี้ย จำนวน 305.05 ล้านบาท

- ในปี 2568 มีกระแสเงินสดจ่ายสุทธิในกิจกรรมลงทุน จำนวน 129.47 ล้านบาท โดยมีสาเหตุหลักมาจากการจ่ายเงินเพื่อซื้อที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตน จำนวน 203.21 ล้านบาท สุทธิกับเงินสดรับจากเงินปันผล จำนวน 69.71 ล้านบาท

- ในปี 2568 มีกระแสเงินสดจ่ายสุทธิในกิจกรรมจัดหาเงิน จำนวน 926.79 ล้านบาท โดยมีสาเหตุหลักมาจากการจ่ายชำระคืนเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินตามสัญญา

อัตราส่วนสภาพคล่อง

อัตราส่วนสภาพคล่อง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 เท่ากับ 0.50 เท่า เพิ่มขึ้นจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 0.02 เท่า สาเหตุหลักมาจากการเพิ่มขึ้นของ เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด และสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น ร้อยละ 106.11 จากการดำเนินงานตามปกติของบริษัท และหนี้สินหมุนเวียน ลดลงร้อยละ 21.25 จากการชำระหนี้ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน จากอัตราส่วนดังกล่าว แสดงให้เห็นว่าบริษัทมีความสามารถในการจ่ายชำระหนี้ระยะสั้นได้อย่างคล่องตัวมากขึ้น

ความสามารถในการทำกำไร

อัตรากำไรขั้นต้นปี 2568 ร้อยละ 20.07 เพิ่มขึ้นจากปี 2567 ร้อยละ 0.48 และอัตรากำไรสุทธิปี 2568 ร้อยละ 2.31 เพิ่มขึ้นจากปี 2567 ร้อยละ 1.24 แสดงให้เห็นว่าบริษัทสามารถทำกำไรได้ดีขึ้น ถึงแม้ว่าบริษัทมีรายได้จากกิจการโรงพยาบาลลดลงเล็กน้อย แต่บริษัทสามารถควบคุมค่าใช้จ่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ และสามารถจ่ายชำระหนี้จากสถาบันการเงินเพื่อลดต้นทุนทางการเงินลง

อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นปี 2568 เท่ากับร้อยละ 4.31 เพิ่มขึ้นจากปี 2567 จำนวนร้อยละ 2.98 เนื่องจากกำไรสุทธิสำหรับปี 2568 ที่เพิ่มขึ้นตามที่กล่าวมาข้างต้น

ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน

อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 เท่ากับร้อยละ 1.27 เพิ่มขึ้นจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 ที่มีอัตราร้อยละ 0.37 สาเหตุหลักมาจากการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิสำหรับปี ร้อยละ 220.89 ในขณะที่สินทรัพย์รวมลดลง ร้อยละ 6.95

โครงสร้างเงินทุน

อัตราส่วนหนี้สินรวมต่อส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 เท่ากับ 2.39 ลดลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 จำนวน 0.23 เท่า มีสาเหตุหลักจากหนี้สินรวมที่ลดลงจากการชำระหนี้ระยะสั้นจากสถาบันการเงินตามที่กล่าวมาข้างต้น ปี ซึ่งแสดงให้เห็นว่า บริษัทยังคงมีความสามารถในการจ่ายภาระผูกพันหนี้สินได้ตามปกติ รวมทั้ง บริษัทสามารถดำรงไว้ซึ่งโครงสร้างของเงินทุนที่เหมาะสม และยังคงรักษาอัตราส่วนทางการเงินได้ตามข้อกำหนดของสัญญาเงินกู้ยืม

4.5 ตารางสรุปงบการเงิน : บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 - 2568

(หน่วย : พันบาท)

รายการ	2568	%	2567	%	2566	%
สินทรัพย์หมุนเวียน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	395,009	3.57	191,564	1.61	295,929	2.43
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น-เงินลงทุนในเงินฝากประจำ	178	0.00	173	0.00	168	0.00
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	536,164	4.85	964,781	8.12	1,121,574	9.19
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	89,639	0.81	144,057	1.21	-	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	-	-	-	3,560	0.03
สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	177,176	1.60	162,848	1.37	205,131	1.68
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	6,886	0.06	7,162	0.06	11,562	0.09
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	1,205,052	10.89	1,470,586	12.37	1,637,924	13.42
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน						
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	616,481	5.57	751,259	6.32	488,922	4.01
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	23,417	0.21	22,774	0.19	21,384	0.18
เงินให้ทุนการศึกษา- สุทธิ	4,203	0.04	4,521	0.04	7,748	0.06
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ	99,680	0.90	99,680	0.84	99,680	0.82
ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ	6,994,256	63.23	7,332,375	61.68	7,773,705	63.74
สินทรัพย์สิทธิการใช้ — สุทธิ	1,678,137	15.17	1,741,709	14.65	1,756,311	14.40
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	90,204	0.82	94,720	0.80	87,566	0.72
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	248,267	2.24	266,411	2.24	238,962	1.96
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนที่ไม่ใช่เงินสดเป็นหลักประกัน	6,528	0.06	6,422	0.05	5,980	0.05
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเครื่องมือแพทย์	570	0.01	3,750	0.03	3,750	0.03
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	94,199	0.85	93,282	0.79	74,770	0.61
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	9,855,942	89.11	10,416,903	87.63	10,558,778	86.58
รวมสินทรัพย์	11,060,994	100.00	11,887,489	100.00	12,196,702	100.00

บริษัทโรงพยาบาลมหาชัยจำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 - 2568

(หน่วย : พันบาท)

รายการ	2568	%	2567	%	2566	%
หนี้สินหมุนเวียน						
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้น	302,572	2.74	910,963	7.66	665,393	5.46
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	447,272	4.04	423,511	3.56	553,212	4.54
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	525,609	4.75	582,526	4.90	599,674	4.92
ส่วนของหนี้สินระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี						
เงินกู้ระยะยาวจากสถาบันการเงิน	259,941	2.35	491,851	4.14	515,943	4.23
หนี้สินตามสัญญาเช่า	63,284	0.57	67,376	0.57	55,486	0.45
ส่วนของหนี้สินระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-	-	334,500	2.81	-	-
บุคคลอื่น	101,500	0.92	152,150	1.28	-	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	580,000	5.24	23,000	0.19	273,000	2.24
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคล -บุคคลอื่น	50,000	0.45	20,000	0.18	90,000	0.74
ภาษีเงินได้นิติบุคคลค้างจ่าย	9,104	0.08	2,511	0.02	19,397	0.16
เงินปันผลค้างจ่าย	4,442	0.04	4,319	0.04	4,060	0.03
ประมาณการหนี้สินหมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน	35,578	0.32	28,816	0.24	23,287	0.19
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	31,264	0.29	19,550	0.16	32,115	0.26
รวมหนี้สินหมุนเวียน	2,410,566	21.79	3,061,073	25.75	2,831,567	23.22
หนี้สินไม่หมุนเวียน						
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน — สุทธิ	3,161,492	28.58	3,633,479	30.57	3,924,111	32.17
เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคล - สุทธิ	636,650	5.76	309,500	2.60	475,000	3.90
หนี้สินตามสัญญาเช่า	1,395,867	12.62	1,414,653	11.90	1,423,638	11.67
เจ้าหนี้ไม่หมุนเวียนอื่น -ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร	-	-	-	-	30,719	0.25
ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียน-ผลประโยชน์พนักงาน	169,552	1.53	165,844	1.40	165,421	1.36
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น						
เงินประกันผลงาน	21,670	0.20	19,466	0.16	19,420	0.16
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	4,808	0.04	3,881	0.03	8,276	0.07
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	5,390,039	48.73	5,546,823	46.66	6,046,585	49.58
รวมหนี้สิน	7,800,605	70.52	8,607,896	72.41	8,878,152	72.80
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	1.45	160,000	1.35	160,000	1.31
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	88,000	0.80	88,000	0.74	88,000	0.72
ส่วนเกินทุนหุ้นทุนซื้อคืน	15,903	0.14	15,903	0.13	15,902	0.13
กำไรสะสม						
จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย	16,000	0.14	16,000	0.13	16,000	0.13
ยังไม่ได้จัดสรร	2,011,944	18.19	1,891,074	15.91	1,920,934	15.75
องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น	-58,300	-0.52	60,016	0.51	29,724	0.24
รวมส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัท	2,233,547	20.20	2,230,993	18.77	2,230,560	18.28
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	1,026,842	9.28	1,048,600	8.82	1,087,990	8.92
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	3,260,389	29.48	3,279,593	27.59	3,318,550	27.20
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	11,060,994	100.00	11,887,489	100.00	12,196,702	100.00

บริษัทโรงพยาบาลมหาชัยจำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 - 2568

หน่วย : พันบาท

รายการ	2568	%	2567	%	2566	%
รายได้						
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	6,526,481	98.51	6,629,692	98.55	6,629,847	98.82
เงินปันผลรับ	225	-	-	-	-	-
รายได้อื่น	98,393	1.49	97,564	1.45	79,264	1.18
รวมรายได้	6,625,099	100.00	6,727,256	100.00	6,709,111	100.00
ต้นทุนและค่าใช้จ่าย						
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	-5,216,445	-78.74	-5,328,440	-79.21	-5,068,965	-75.55
ต้นทุนในการจัดจำหน่าย	-64,553	-0.97	-105,587	-1.57	-160,564	-2.40
ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร	-883,448	-13.34	-913,169	-13.57	-778,160	-11.60
รวมต้นทุนและค่าใช้จ่าย	-6,164,446	-93.05	-6,347,196	-94.35	-6,007,689	-89.54
กำไร (ขาดทุน) จากกิจการดำเนินงาน	460,653	6.95	380,060	5.65	701,422	10.46
ต้นทุนทางการเงิน	-314,819	-4.75	-384,368	-5.71	-362,972	-5.41
ส่วนแบ่งกำไรของบริษัทร่วมที่ใช้วิธีส่วนได้เสีย	53,534	0.81	58,635	0.87	69,554	1.03
กำไรก่อน (ขาดทุน) ก่อนภาษีเงินได้	199,368	3.01	54,327	0.81	408,004	6.08
รายได้(ค่าใช้จ่าย)ภาษีเงินได้	-58,979	-1.89	-10,580	-0.16	-70,917	-1.06
กำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปี	140,389	2.12	43,747	0.65	337,087	5.02
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น						
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง:						
ผลกำไร (ขาดทุน) จากเงินลงทุนในตราสารที่วัดมูลค่าด้วย	514	0.01	1,112	0.02	646	0.01
มูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น						
กำไร (ขาดทุน) จากวัดมูลค่าใหม่ของประมาณการ	8,079	0.12	10,294	0.15	349	0.00
หนี้สินผลประโยชน์พนักงาน-สุทธิจากภาษี						
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่นของ	-118,830	-1.79	29,180	0.43	-142,550	-2.12
บริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย-สุทธิจากภาษี						
รวมกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-110,237	-1.66	40,586	0.60	-141,555	-2.11
กำไรเบ็ดเสร็จสำหรับปี	30,152	0.46	84,333	1.25	195,532	2.91
การแบ่งกำไร (ขาดทุน) สุทธิ						
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่	152,791	2.31	71,847	1.07	288,929	4.30
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-12,402	-0.19	-28,100	-0.42	48,158	0.72
กำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปี	140,389	2.12	43,747	0.65	337,087	5.02
การแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม						
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่	42,554	0.64	112,433	1.67	147,374	2.19
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-12,402	-0.18	-28,100	-0.42	48,158	0.72
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จสำหรับปี	30,152	0.46	84,333	1.25	195,532	2.91
กำไรต่อหุ้น (บาท : หุ้น)						
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่)	0.95		0.45		1.81	

บริษัทโรงพยาบาลมหาชนจำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสดสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 - 2568

หน่วย : พันบาท

รายการ	2568	%	2567	%	2566	%
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน						
กำไร (ขาดทุน) ก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	199,368	15.83	54,327	9.16	408,004	77.58
รายการปรับปรุงกระทบกำไร (ขาดทุน) สุทธิเป็นเงินสดรับ(จ่าย)จากกิจกรรมดำเนินงาน						
ค่าเสื่อมราคา	569,861	45.24	639,358	107.80	555,449	105.62
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์สิทธิการใช้	105,212	8.35	92,797	15.64	88,729	16.87
สินทรัพย์ไม่มีตัวตนตัดจ่าย	16,248	1.29	13,838	2.33	11,768	2.24
ค่าใช้จ่ายตัดจ่าย	2,894	0.23	4,204	0.71	34,147	6.49
ภาษีเงินได้ถูกหัก ณ ที่จ่ายตัด	3,744	0.30	4,778	0.81	431	0.08
หนี้สูญ	2,694	0.21	20,623	3.48	12,542	2.39
ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (โอนกลับ)	6,295	0.50	44,525	7.51	-970	-0.18
ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ	2,691	0.21	4,324	0.73	7,136	1.36
ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ (โอนกลับ)	-3,798	-0.30	-11,088	-1.87	-63,040	-11.99
ขาดทุน(กำไร)จากการจำหน่ายสินทรัพย์	-12	0.00	3,787	0.64	-1,876	-0.36
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์	107	0.01	2,860	0.48	195	0.04
ขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	2,728	0.21	-	-	-	-
ตัดจ่ายสินทรัพย์เป็นค่าใช้จ่าย	788	0.06	1,203	0.20	751	0.14
ขาดทุนจากการด้อยค่าสินทรัพย์	218	0.02	-	-	-	-
ปรับปรุงค่าเสื่อมสะสม	216	0.02	-3	-	-	-
ตัดหนี้สินเป็นรายได้อื่น	-	-	-	-	-255	-0.05
ปรับปรุงเจ้าหนี้การค้าเป็นรายได้อื่น	-432	-0.03	-	-	-	-
รับรู้รายได้ค่าบริการล่วงหน้าเป็นรายได้	-1,753	-0.14	-	-	-	-
ปรับปรุงจากการยกเลิกสัญญาเช่า	-	-	704	0.12	-1,657	-0.32
ปรับปรุงจากการยกเลิกสัญญาเช่า	5,250	0.42	-	-	-	-
ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-53,534	-4.25	-58,635	-9.89	-69,554	-13.23
ค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานหลังออกจากงาน	32,622	2.59	29,851	5.03	25,534	4.86
เงินปันผลรับ	-225	-0.02	-	-	-	-
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยจ่าย	314,819	24.99	384,367	64.81	362,972	69.02
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง						
ในทรัพย์สินและหนี้สินดำเนินงาน	1,206,001	207.69	1,231,819	262.56	1,370,306	221.83
สินทรัพย์ดำเนินงานลดลง (เพิ่มขึ้น)						
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	420,564	33.39	92,386	15.57	-408,000	-77.58
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างจ่าย	54,418	4.32	-144,057	-24.29	-8,851	-1.68
สินค้าคงเหลือ	-13,220	-1.05	49,530	8.35	42,823	8.14
เงินให้ทุนการศึกษา	-1,571	-0.12	-1,111	-0.19	-1,253	-0.24
รับชำระคืนเงินให้ทุนการศึกษา	144	0.01	1,285	0.22	96	0.02
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	276	0.02	3,514	0.59	-1,896	-0.36
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	-5,743	-0.45	8,396	1.41	-32,111	-6.10
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-5,539	-0.44	-144,143	-24.30	-111,346	-21.17
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	-56,917	-4.52	-17,148	-2.89	149,874	28.50
ผลประโยชน์ที่จ่ายจริงสำหรับปี	-12,054	-0.96	-13,966	-2.35	-7,539	-1.43
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	32,542	2.58	-12,631	-2.13	-15,367	-2.92
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	3,130	0.25	-4,348	-0.73	-18,748	-3.58

รายการ	2568	%	2567	%	2566	%
เงินสดได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน	1,622,031	128.77	1,049,526	176.95	957,988	182.16
จ่ายดอกเบี้ย	-305,046	-24.22	-366,976	-61.87	-343,614	-65.34
จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคล	-78,180	-6.21	-89,453	-15.08	-88,465	-16.82
จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคล	20,895	1.66	-	-	-	-
เงินสดสุทธิได้มาจาก(ใช้ไปใน)กิจกรรมดำเนินงาน	<u>1,259,700</u>	<u>100.00</u>	<u>593,097</u>	<u>100.00</u>	<u>525,909</u>	<u>100.00</u>
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน						
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น						
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ (เพิ่มขึ้น)	-5	0.00	-5	0.00	-1	0.00
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น						
ที่เป็นหลักประกันลดลง (เพิ่มขึ้น)	-105	0.08	-442	0.11	-672	0.25
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าหุ้น	-	-	-	-	40,000	-15.03
เงินสดจ่ายซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-	-	-223,971	58.58	-	-
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	-	-	-	-3,560	1.34
รับชำระคืนเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	-	3,560	-0.93	-	-
เงินสดรับจากการขายที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	4,708	-3.64	4,216	-1.10	4,331	-1.62
เงินสดจ่ายซื้อที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-186,879	144.35	-195,019	51.01	-337,124	126.66
เงินสดจ่ายซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	-16,326	12.61	-20,110	5.26	-18,581	6.98
เงินสดจ่ายล่วงหน้าค่าที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	-570	0.44	-	-	-	-
เงินปันผลรับ	69,707	-53.84	49,450	-12.93	49,450	-18.58
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน	<u>-129,470</u>	<u>100.00</u>	<u>-382,321</u>	<u>100.00</u>	<u>-266,157</u>	<u>100.00</u>
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน						
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้น						
จากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง)	-608,390	65.64	245,569	-77.92	297,818	-147.61
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	680,000	-73.37	5,000	-1.59	23,000	-11.40
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น	50,000	-5.39	30,000	-9.52	60,000	-29.74
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-	-	121,000	-38.39	30,000	-14.86
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	20,000	-2.16	186,600	-58.89	-	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	86,882	-9.37	173,000	-54.90	-	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-100,000	10.79	-255,000	80.91	-40,400	20.02
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น	-	-	-50,000	15.87	-56,000	27.75
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	-44,000	4.75	-7,000	2.22	-	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-800,552	86.38	-511,429	162.29	-237,148	117.54
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	-77,000	8.31	-28,450	9.03	-	-
เงินสดจ่ายชำระหนี้สินตามสัญญาเช่า	-84,492	9.11	-69,681	22.11	-106,306	52.69
เงินสดจ่ายชำระเจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ระยะยาว	-	-	-30,719	9.75	-51,464	25.51
เงินปันผลจ่าย	-39,877	4.30	-111,741	35.46	-127,814	63.35
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมบริษัทย่อย	-2,057	0.22	-2,981	0.95	18,034	-8.94
เงินปันผลส่วนที่บริษัทย่อยจ่ายให้แก่ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-7,299	0.79	-8,310	2.64	-11,479	5.69
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมจัดหาเงิน	<u>-926,785</u>	<u>100.00</u>	<u>-315,142</u>	<u>100.00</u>	<u>-201,759</u>	<u>100.00</u>
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) - สุทธิ	203,445		-104,365		57,993	
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นปี	<u>191,564</u>		<u>295,929</u>		<u>237,936</u>	
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นปี	<u>395,009</u>		<u>191,564</u>		<u>295,929</u>	

รายการ	2568	%	2567	%	2566	%
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด						
รายการที่ไม่ใช่เงินสด						
ซื้อสินทรัพย์โดยการก่อหนี้	33,351		14,658		79,388	
สินทรัพย์สิทธิการใช้และหนี้สินตามสัญญาเช่าเพิ่มขึ้น						
จากการทำสัญญาใหม่	117,453		79,321		48,039	
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าซื้อทรัพย์สิน						
เป็นที่ดิน อาคาร อุปกรณ์	3,750		885		2,000	
เป็นสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	2,014		2,718		7,946	
โอนสินทรัพย์เป็นสินค้า	-		482		-	
ลูกหนี้จากการขายทรัพย์สิน	937		-		-	
โอนเงินกู้ยืมระยะสั้นเป็นเงินกู้ยืมระยะยาว						
จากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	23,000		-		341,500	
จากบุคคลอื่น	20,000		50,000		103,500	
จำนวนเงินที่ยังไม่ได้เบิกใช้ของวงเงินสินเชื่อที่อาจ						
จะนำมาใช้เพื่อกิจกรรมดำเนินงานในอนาคต	1,270,834		784,633		666,799	

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ

รายการ	หน่วย	2568	2567	2566
อัตราส่วนสภาพคล่อง				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	0.50	0.48	0.57
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.42	0.42	0.50
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.52	0.19	0.18
อัตราหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	8.66	7.21	7.46
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	42	50	48
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	ครั้ง	6.71	6.60	6.39
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	54	55	56
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้	เท่า	2.08	2.11	2.19
ระยะเวลารับหนี้เฉลี่ย	วัน	173	171	165
Cash Cycle	วัน	77	66	60
อัตราส่วนแสดงความสามารถในการทำกำไร				
อัตรากำไรขั้นต้น(จากรายได้การรักษารักษา)	%	20.07	19.59	23.53
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน(จากรายได้การรักษารักษา)	%	5.55	4.26	9.38
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	%	104.45	48.36	38.13
อัตรากำไรสุทธิ	%	2.31	1.07	4.31
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	%	4.31	1.33	10.16
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการดำเนินงาน				
อัตราผลตอบแทนต่อทรัพย์สิน	%	1.27	0.37	2.76
อัตราผลตอบแทนต่อสินทรัพย์ถาวร	%	11.50	10.45	12.46
อัตราการใช้หนี้ของสินทรัพย์	ครั้ง	0.60	0.57	0.55
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	2.39	2.62	2.68
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	5.19	2.57	2.64
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	26.18	155.89	44.30
อัตราการจ่ายเงินปันผล	%	41.89	55.67	38.76

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 ซีชายู จำกัด 288/65 หมู่ 8 ถนนพหลโยธิน เขตบางเขน กรุงเทพฯ 10220 โทรศัพท์ 0-2552-6152 โทรสาร 0-2521-8117

5.3 ข้อพิพาททางกฎหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 บริษัทไม่มีคดีข้อพิพาทซึ่งมีผลกระทบด้านลบต่อสินทรัพย์ของบริษัทที่มีมูลค่าสูงกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ไม่มีคดีที่กระทบต่อการดำเนินธุรกิจอย่างมีนัยสำคัญ และไม่มีคดีที่มีได้เกิดจากการประกอบธุรกิจโดยปกติของบริษัท

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. ตามข้อบังคับของบริษัท กำหนดให้การประชุมคณะกรรมการบริษัท จะต้องประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันคือจำนวน 7 คนจาก 13 คน และมติที่ประชุมจะถือตามเสียงข้างมากจากจำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าประชุม ในปีที่ผ่านมาจำนวนกรรมการเข้าร่วมการประชุมเกินกึ่งหนึ่งทุกครั้ง

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

กระบวนการสรรหาและแต่งตั้ง

การเลือกบุคคลที่จะแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท จะผ่านกระบวนการสรรหาของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน และต้องได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น โดยการลงมติเลือกตั้งกรรมการจะใช้บัตรลงคะแนนเลือกตั้งเป็นรายบุคคล โดยมีหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งตามข้อบังคับของบริษัท ดังนี้

1. ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งจะมีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
2. ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคลคราวละคน หรือคราวละหลายคน รวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีทั้งหมด จะแบ่งคะแนนแก่คนใด หรือคณะใด มากน้อยเพียงใดไม่ได้ หรือด้วยวิธีการอื่นใดไม่ได้
3. การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

ตามข้อบังคับของบริษัท ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้งให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม

ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะสาเหตุอื่น นอกจากถึงคราวออกตามวาระ คณะกรรมการประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่สามารถเลือกบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัดเข้าเป็นกรรมการแทนตำแหน่งกรรมการที่ว่าง บุคคลที่เข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการที่ยังเหลืออยู่ โดยต้องได้รับคะแนนจากมติที่ประชุมด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่เหลืออยู่

แหล่งที่มาของการสรรหากรรมการ

1. บริษัทเปิดโอกาสให้สิทธิของผู้ถือหุ้นรายย่อยของบริษัทรายเดียวหรือหลายรายรวมกันไม่น้อยกว่าร้อยละ 10.0 ของจำนวนหุ้นทั้งหมดของบริษัท ในการเสนอบุคคลเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทแทนตำแหน่งกรรมการที่ออกตามวาระ ในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีเป็นการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 4 เดือนก่อนการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น โดยมีรายละเอียดหลักเกณฑ์ต่าง ๆ ซึ่งได้เผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท ซึ่งคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนจะเป็นผู้พิจารณา และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทต่อไป

2. จากการสรรหาของกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน
3. พิจารณาคัดเลือกจากคนในองค์กร
4. จากการประกาศรับสมัครงานผ่านระบบสื่อต่าง ๆ
5. ใช้บริการจากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย

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 10.0 ของจำนวนหุ้นที่ชำระแล้วของบริษัท บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทที่เกี่ยวข้อง รวมถึงหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน
2. ไม่เป็นลูกจ้าง พนักงาน หรือที่ปรึกษาที่ได้รับเงินเดือนประจำจากบริษัท บริษัทย่อย บริษัทร่วมบริษัทที่เกี่ยวข้องและผู้ถือหุ้นรายใหญ่หรือผู้มีอำนาจควบคุม

3. ไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้อง หรือเป็นญาติสนิทกับผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจหรือผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัท บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้พิจารณาอย่างอิสระ 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 2568 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 แต่เข้าอบรม DCP

ปี 2568 กรรมการตรวจสอบ 2 ท่าน เข้ารับการอบรม หลักสูตร Hot Issue for Director หัวข้อ การพัฒนามาตรฐานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อความโปร่งใสและความไว้วางใจแก่ผู้เกี่ยวข้อง (The Evolving Role of Audit Committee in Fostering Trust and Transparency) ครั้งที่ 4/2568 เมื่อวันที่ 16 ตุลาคม 2568

การประเมินตนเองของคณะกรรมการ

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

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

โดยได้กำหนดเกณฑ์การประเมินคิดเป็นร้อยละจากคะแนนเต็ม 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 92.97

2. แบบประเมินคณะกรรมการรายคณะ ประกอบด้วย 3 หัวข้อ คือ โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการการประชุม

คณะกรรมการชุดย่อย และบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการชุดย่อย

- 2.1 คณะกรรมการตรวจสอบและธรรมาภิบาล ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 97.92
- 2.2 คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 99.31
- 2.3 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 95.45
- 2.4 คณะกรรมการความยั่งยืน ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 96.53

3. แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยเป็นรายบุคคล ประกอบด้วย 3 หัวข้อ คือ โครงสร้างและคุณสมบัติของคณะกรรมการ การประชุมคณะกรรมการ และบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบของกรรมการชุดย่อย ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 96.97

4. แบบประเมิน ผลงานของผู้บริหารระดับสูง (CEO) ประกอบด้วย 10 หัวข้อ คือ ความเป็นผู้นำ การกำหนดกลยุทธ์ การปฏิบัติตามกลยุทธ์ การวางแผนและผลปฏิบัติทางการเงิน ความสัมพันธ์กับคณะกรรมการ ความสัมพันธ์กับภายนอก การบริหารงานและความสัมพันธ์กับบุคลากร การสืบทอดตำแหน่ง ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์และบริการ และคุณลักษณะส่วนตัว ผลการประเมินมีคะแนนเฉลี่ยเท่ากับ 94.74

การกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ

คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนเป็นผู้พิจารณากำหนดค่าตอบแทนให้แก่กรรมการ ผู้บริหาร โดยกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมทั้งที่เป็นตัวเงินและมีใช่ตัวเงินตามความเหมาะสมกับหน้าที่และความรับผิดชอบ โดยค่าตอบแทนจะพิจารณาผ่านแปรตามปัจจัยต่าง ๆ เช่น ภาวะเศรษฐกิจ กำไรจากการดำเนินงาน เป็นต้น ทั้งนี้โดยเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนของธุรกิจที่มีขนาดใกล้เคียงกันในตลาดหลักทรัพย์ และนำเสนอขออนุมัติต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทและที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น และบริษัทได้เปิดเผยค่าตอบแทนของกรรมการเป็นรายบุคคลในแบบรายงานนี้

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทอื่น

คณะกรรมการบริษัทตระหนักว่าการปฏิบัติหน้าที่เป็นกรรมการในบริษัทอื่นซึ่งเป็นธุรกิจที่ไม่ขัดแย้งผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัท จะเพิ่มคุณค่าและสร้างเสริมประสิทธิภาพและประสิทธิผลให้แก่กรรมการ ทั้งนี้การไปดำรงตำแหน่งดังกล่าวจะต้องไม่ส่งผลกระทบต่อปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการบริษัท

ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทได้มีมติเห็นชอบให้กรรมการบริษัทไปดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่นได้ไม่เกิน 5 บริษัท ทั้งนี้โดยจะต้องได้รับความเห็นชอบและอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ยกเว้นแต่การเป็นกรรมการบริษัทจดทะเบียนซึ่งเป็นบริษัทในครอบครัว และต้องไม่เป็นบริษัทที่ประกอบธุรกิจเป็นคู่แข่งกับบริษัทและบริษัทย่อย

ปัจจุบัน กรรมการบริษัทดำรงตำแหน่งในบริษัทจดทะเบียนอื่น และบริษัทมหาชนอื่น แต่รวมแล้วไม่เกิน 5 แห่ง ดังนี้

1. กรรมการผู้จัดการ ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทจดทะเบียนอื่น 1 บริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการผู้จัดการบริษัทมหาชนซึ่งเป็นบริษัทร่วม 1 บริษัท
2. กรรมการอิสระ 1 คน ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทจดทะเบียนอื่น 1 บริษัท และบริษัทมหาชนซึ่งเป็นบริษัทร่วม 1 บริษัท
3. กรรมการที่เป็นผู้บริหาร 2 คน ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทมหาชนซึ่งเป็นบริษัทร่วม 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 สิทธิในการเข้าร่วมประชุม

ผู้ถือหุ้นด้วยตนเองหรือมอบฉันทะให้บุคคลอื่นเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนนแทน สิทธิในการออกเสียงลงคะแนนในวาระเรื่องสำคัญต่าง ๆ เช่น การพิจารณาการเงิน การจัดสรรเงินปันผล การแต่งตั้งหรือถอดถอนกรรมการ การแต่งตั้งผู้สอบบัญชี การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิและข้อบังคับของบริษัท และอนุมัติการทำธุรกรรมต่าง ๆ ที่มีผลต่อการดำเนินธุรกิจ สิทธิในการแสดงความคิดเห็นและซักถามในการประชุมผู้ถือหุ้น และสิทธิในการร้องขอให้บริษัทจัดประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นจำนวนไม่น้อยกว่า 25 คน ซึ่งมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในสิบของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้ทั้งหมดเข้าชื่อกันทำหนังสือขอให้คณะกรรมการเรียกประชุมวิสามัญเมื่อใดก็ได้ แต่ต้องระบุเหตุผลในการที่ขอให้เรียกประชุมไว้ให้ชัดเจน ในกรณีนี้คณะกรรมการต้องจัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นภายใน 1 เดือน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือจากผู้ถือหุ้น เป็นต้น โดยผู้ถือหุ้นทุกคนสามารถใช้สิทธิออกเสียงลงมติโดยมีคะแนนเสียงเท่ากับ 1 หุ้นต่อ 1 เสียง และสิทธิที่สำคัญประการหนึ่งคือผู้ถือหุ้นมีสิทธิได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากการดำเนินงานของบริษัทตามมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น

(2) สิทธิในการเสนอเรื่องเพื่อบรรจุเป็นวาระการประชุมเป็นการล่วงหน้าและให้สิทธิเสนอชื่อบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเข้ารับการพิจารณาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีเป็นการล่วงหน้า

บริษัทได้กำหนดหลักเกณฑ์ต่าง ๆ เกี่ยวกับคุณสมบัติของผู้ถือหุ้น ข้อยกเว้นเรื่องที่ไม่บรรจุเป็นวาระในการประชุมฯ คุณสมบัติของบุคคลที่จะเข้ารับเลือกเป็นกรรมการบริษัท ขั้นตอนการเสนอ และขั้นตอนการพิจารณา โดยได้แจ้งให้ผู้ถือหุ้นทราบผ่านช่องทางเผยแพร่ข้อมูลของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และเผยแพร่หลักเกณฑ์พร้อมรายละเอียดบนเว็บไซต์ของบริษัท เป็นการล่วงหน้าก่อนการประชุม สำหรับการประชุมฯ ปี 2568 ได้กำหนดระยะเวลาการเสนอเรื่องและชื่อบุคคลระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2567 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2567 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 เป็นผู้ดำเนินการจัดส่งไปยังผู้ถือหุ้นเป็นการล่วงหน้าอย่างน้อยสิบสี่วันก่อนวันประชุมฯ และยังได้เผยแพร่เอกสารดังกล่าวข้างต้นทั้งหมดบนเว็บไซต์ของบริษัท

วันประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้จัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2568 ณ ห้องประชุมของโรงพยาบาลมหาวิทยาลัย โดยบริษัทได้ถือปฏิบัติการจัดประชุมตามมาตรการความปลอดภัยด้านชีวอนามัยของผู้เข้าร่วมอย่างเคร่งครัดกับได้ใช้ระบบบาร์โค้ด (Barcode) ที่แสดงเลขทะเบียนของผู้ถือหุ้นแต่ละรายบนแบบลงทะเบียนและหนังสือมอบฉันทะ เพื่ออำนวยความสะดวกและความรวดเร็วในการลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม กับบริษัทได้จัดเตรียมอาหารสดมภ์สำหรับปิดหนังสือมอบฉันทะไว้บริการให้แก่ผู้มอบฉันทะที่มาลงทะเบียนเข้าร่วมประชุม

- กรรมการของบริษัทได้เข้าร่วมการประชุม ประกอบด้วย ประธานกรรมการ ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหารระดับสูง ผู้ดูแลการเงินสูงสุด ที่ปรึกษากฎหมาย และผู้สอบบัญชี เพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถซักถามในเรื่องที่เกี่ยวข้องทั้งนี้ที่ปรึกษาฝ่ายกฎหมายจาก สำนักงานกฎหมายที่ชาญ คือ นายพญศักดิ์ ชาญยุทธ์ทำหน้าที่เป็นคนกลางในการตรวจนับคะแนนเสียงในแต่ละวาระประชุม

- ก่อนเริ่มการประชุมบริษัทเปิดให้ผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบฉันทะลงทะเบียนเพื่อเข้าร่วมประชุมล่วงหน้าก่อนการประชุมประมาณ 1 ชั่วโมง โดยมีเจ้าหน้าที่อำนวยความสะดวกให้การต้อนรับและตรวจสอบเอกสาร ผู้ถือหุ้นจะได้รับใบลงคะแนนสำหรับใช้กรณีวาระที่ต้องมีการลงมติ และมีผู้ถือหุ้นไม่เห็นด้วยหรืองดออกเสียงและในวาระการเลือกตั้งกรรมการ กับบริษัทได้จัดทำใบลงคะแนนแยกเป็นรายบุคคลเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถเลือกกรรมการเป็นรายบุคคลได้ สำหรับผู้ถือหุ้นที่ได้ส่งตัวแทนมาร่วมประชุม บริษัทได้จัดเตรียมอาหารสำหรับปิดหนังสือมอบฉันทะไว้บริการที่ด้านหน้าของห้องประชุมและผู้ถือหุ้นมีสิทธิเข้าร่วมประชุมได้หลังจากเริ่มการประชุมแล้ว เพื่อรักษาสิทธิในการลงคะแนนเสียงในวาระที่อยู่ระหว่างการพิจารณาและยังไม่ได้ลงมติ

- ที่ประชุมได้แจ้งจำนวนและสัดส่วนของผู้ถือหุ้นที่เข้าร่วมประชุมด้วยตนเองและที่รับมอบฉันทะ ชี้แจงวิธีการลงวิธีการออกเสียงลงคะแนนหรือนับคะแนนก่อนเริ่มการประชุม การออกเสียงลงคะแนนกระทำโดยเปิดเผยด้วยวิธี举手 โดยนับ 1 หุ่นเป็น 1 เสียง ประธานในที่ประชุมดำเนินการประชุมตามวาระที่กำหนดในหนังสือเชิญประชุม โดยไม่มีการขอให้ที่ประชุมพิจารณาเรื่องอื่นนอกเหนือจากวาระที่กำหนดไว้ในหนังสือนัดประชุม ในแต่ละวาระประธานฯจะขอให้ผู้เข้าร่วมประชุมลงมติอนุมัติโดยใช้วิธี举手 ในวาระการแต่งตั้งกรรมการ บริษัทให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการลงคะแนนเลือกตั้งเป็นรายบุคคล ผู้ถือหุ้นมีอิสระในการลงคะแนนในแต่ละวาระ โดยจะถือตามคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นที่เข้าร่วมประชุมและออกเสียง ในกรณีที่นับคะแนนเสียงได้เท่ากัน ประธานในที่ประชุมมีสิทธิออกเสียงชี้ขาด นอกจากนี้ที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้แสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะในวาระต่าง ๆ อย่างอิสระก่อนการลงมติในวาระใด ๆ อย่างเปิดเผย

- ในการประชุมครั้งนี้ ไม่มีการเพิ่มวาระอื่น ๆ ที่ไม่ได้ระบุไว้ในหนังสือเชิญประชุม

- สำหรับผลการประชุม ภายหลังการนับคะแนนเสร็จเรียบร้อยแล้ว โดยมีบุคคลที่เป็นอิสระ นายพยุหศักดิ์ ชีมายู ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย จากสำนักงานกฎหมายชีมายู เข้าร่วมสังเกตการณ์ความถูกต้องของการนับคะแนนในการประชุม ประธานจะประกาศผลคะแนนให้ที่ประชุมทราบเป็นวาระๆ โดยแยกเป็นคะแนน เห็นด้วย ไม่เห็นด้วย งดออกเสียง และบัตรเสีย ผลการประชุมปีที่ผ่านมา ที่ประชุมมีมติอนุมัติในทุกรวาระที่เสนอ

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

(4) การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทเคารพในสิทธิของผู้ถือหุ้นและให้ความสำคัญต่อการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน กับปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นทุกรายตามสิทธิพื้นฐานของผู้ถือหุ้น

ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิเสนอวาระการประชุม และเสนอชื่อบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเข้ารับการศึกษาแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี

ผู้ถือหุ้นมีสิทธิมอบฉันทะให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมและลงมติแทนตนในการประชุมฯ ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง นอกจากนั้นผู้ถือหุ้นสามารถมอบฉันทะให้กรรมการหรือกรรมการอิสระ เข้าร่วมประชุมแทน โดยเลือกใช้หนังสือมอบฉันทะ แบบ ก หรือ แบบ ข แบบใดแบบหนึ่งที่บริษัทได้จัดส่งให้พร้อมหนังสือเชิญประชุม หรือสามารถดาวน์โหลดแบบหนังสือมอบฉันทะดังกล่าวจากเว็บไซต์ของบริษัท

ผู้ถือหุ้นที่มีรายการเกี่ยวโยงหรือส่วนได้ส่วนเสียหรือ รายการที่อาจเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กับวาระการประชุมวาระใดวาระหนึ่ง จะไม่มีสิทธิออกเสียงลงคะแนนในวาระนั้นๆ ในส่วนของกรรมการหากเกิดรายการดังกล่าวจะไม่ได้สิทธิในการเข้าร่วมการพิจารณาอนุมัติรายการนั้น ๆ เช่นกัน

ผู้ถือหุ้นมีสิทธิอย่างเท่าเทียมกันในการแสดงความคิดเห็นหรือตั้งคำถามได้อย่างเสมอภาคตลอดจนการให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ อย่างอิสระโดยบริษัทจะจัดสรรเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอ

การป้องกันการใช้อำนาจภายใน

คณะกรรมการบริษัท ได้อนุมัตินโยบายการซื้อขายหลักทรัพย์ของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน เพื่อกำหนดหลักเกณฑ์และแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการซื้อขายหลักทรัพย์ของ กรรมการ ผู้บริหาร ผู้สอบบัญชี และพนักงานของบริษัท เป็นการป้องกันการนำข้อมูลภายในของบริษัทที่ได้จากการปฏิบัติงานไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว เพื่อสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่ายของบริษัทฯ (รายละเอียดได้เผยแพร่ในเว็บไซต์ของบริษัท)

และในปีที่ผ่านมาไม่มีการกระทำผิดจากการใช้ข้อมูลภายใน

การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์

เพื่อป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์ บริษัทได้กำหนดมาตรการควบคุมและป้องกันไม่ให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ดังนี้

- กรรมการต้องแจ้งรายละเอียดของความขัดแย้งทางผลประโยชน์ หรือการทำรายการที่เกี่ยวข้องให้คณะกรรมการบริษัททราบ โดยจะต้องไม่เข้าร่วมประชุม และไม่มีส่วนร่วมแสดงความคิดเห็น กับอนุมัติในเรื่องที่ตนเองมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีส่วนได้เสียทั้งทางตรงและทางอ้อม

- ห้ามมิให้กรรมการประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทหรือ เข้าเป็นหุ้นส่วนในทางหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดชอบในทางหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตน หรือประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง

- กรณีที่เป็นรายการธุรกรรมปกติที่มีข้อตกลงทางการค้า ที่มีเงื่อนไขการค้าทั่วไปที่พึงกระทำกับคู่สัญญาทั่วไป ให้จัดทำสรุปรายงานให้คณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงรวมถึงคณะกรรมการบริษัททราบ

- กรณีการทำรายการที่มีลักษณะเป็นรายการเกี่ยวข้องที่มีใช่ธุรกรรมปกติ ให้คณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเป็นผู้พิจารณาและให้ความเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นในการเข้าทำรายการ และความเหมาะสมด้านราคาของรายการ และให้ดำเนินการตามหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันตามข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

และในปีที่ผ่านมาไม่มีการกระทำที่เป็นความขัดแย้งทางผลประโยชน์

การเปิดเผยข้อมูล

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญในการเปิดเผยข้อมูลที่สำคัญของบริษัท ทั้งข้อมูลทางการเงินและข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องต่าง ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อราคาหลักทรัพย์ของบริษัท ข้อมูลต้องถูกเปิดเผยแก่บุคคลทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียมกัน มีความถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเหตุการณ์ ให้กับผู้ถือหุ้นและผู้เกี่ยวข้องที่มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ตามข้อกำหนดและระเบียบของคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ 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 บริษัทมอบหมายให้ส่วนงานเลขานุการของบริษัททำหน้าที่ติดต่อสื่อสารอำนวยความสะดวก 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 เพื่อยังประโยชน์ให้ผลประโยชน์ประกอบการเกิดกำไรและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผู้ถือหุ้นในระยะยาวในรูปของเงินปันผล

(2) จรรยาบรรณต่อลูกค้า ลูกหนี้การค้า เป็นผู้มีส่วนได้เสียสำคัญในการดำเนินธุรกิจ ส่งผลต่อความสำเร็จและการเติบโตของธุรกิจ บริษัทจึงมุ่งมั่นที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้มีมาตรฐานเพื่อตอบสนองความพึงพอใจสูงสุดให้แก่ลูกค้า บริษัทได้มีแบบสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าในการใช้บริการด้านต่าง ๆ ด้านการแพทย์ การพยาบาล การบริการทางการแพทย์ด้านอื่น ๆ และการบริการของฝ่ายบริหาร และนำผลสำรวจที่ได้เข้าที่ประชุมใน cluster ต่าง ๆ เป็นข้อมูลประกอบการพัฒนา ปรับปรุง เพื่อเพิ่มความพึงพอใจให้กับลูกค้าในระยะยาว 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 ชัยยืน ซื่อสัตย์ จะเป็นปัจจัยสำคัญทำให้ธุรกิจดำเนินไปสู่ความสำเร็จอย่างยั่งยืน บริษัทปฏิบัติต่อพนักงานทุกคนอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมกัน โดยไม่แบ่งแยกเพศ ฐานะ เชื้อชาติ ศาสนา สังคม และลัทธิการเมือง เคารพในเกียรติและ ศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ ไม่ละเมิดสิทธิมนุษยชน

บริษัทมุ่งมั่นสร้างระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล เพื่อสร้างโอกาสและความก้าวหน้าของอาชีพ และประเมิณผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรมเพื่อกำหนดค่าตอบแทน ทั้งนี้ภายใต้การประเมินที่สอดคล้องกับผลประกอบการ สภาพเศรษฐกิจ และแผนการลงทุนของบริษัทในอนาคต

บริษัทเปิดโอกาสให้พนักงานได้พบกับผู้บริหารระดับสูงเป็นประจำทุกปี เพื่อรับฟัง ชักถาม และแลกเปลี่ยนความคิดเห็น นอกจากนี้ยังมีการให้ข้อมูลผ่านจุลสารภายใน We are family เป็นรายเดือน

พนักงานมีสิทธิร้องทุกข์ อุทธรณ์ และขอความเป็นธรรม การร้องเรียนทำได้ด้วยวาจา หรือทำเป็นลายลักษณ์อักษรผ่านผู้บังคับบัญชาตามลำดับชั้น หากผู้บังคับบัญชาตามลำดับไม่สามารถแก้ไขปัญหาได้ ให้เป็นอำนาจของผู้อำนวยการโรงพยาบาลในการพิจารณา หรือคณะกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งฯ หากไม่พอใจผลการพิจารณาอุทธรณ์ ก็มีสิทธิดำเนินการอื่นอันชอบด้วยกฎหมายต่อไป

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

(4) จรรยาบรรณต่อเจ้าหนี้ บริษัทถือเป็นหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเคร่งครัดที่ต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อตกลงของสัญญาหรือพันธะทางการเงินอย่างเคร่งครัดและตรงไปตรงมากับเจ้าหนี้ทุกประเภท หากกรณีไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขข้อใดตามสัญญาหรือข้อตกลงได้ 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

บริษัทส่งเสริมและสนับสนุนมาตรการและแนวทางปฏิบัติต่อชุมชนและการดูแลสิ่งแวดล้อม ปฏิบัติตามหลัก และส่งเสริมให้พนักงานและผู้เกี่ยวข้องปฏิบัติตามเป็นพลเมืองดี ตระหนักถึงบทบาทและหน้าที่ที่มีต่อสังคมในมิติต่าง ๆ มิติความปลอดภัย อาชีวอนามัย รักษาสิ่งแวดล้อม มิติสังคม มิติคุณภาพและเทคโนโลยีการแพทย์ และมิติคุณธรรม

6.3 การเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการนำหลักปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทจดทะเบียน ซึ่งจัดทำโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ มาเป็นแนวทางในการกำหนดนโยบายกำกับดูแลกิจการของบริษัทโดยปรับให้เหมาะสมกับธุรกิจบริการประเภทสถานพยาบาลของบริษัท

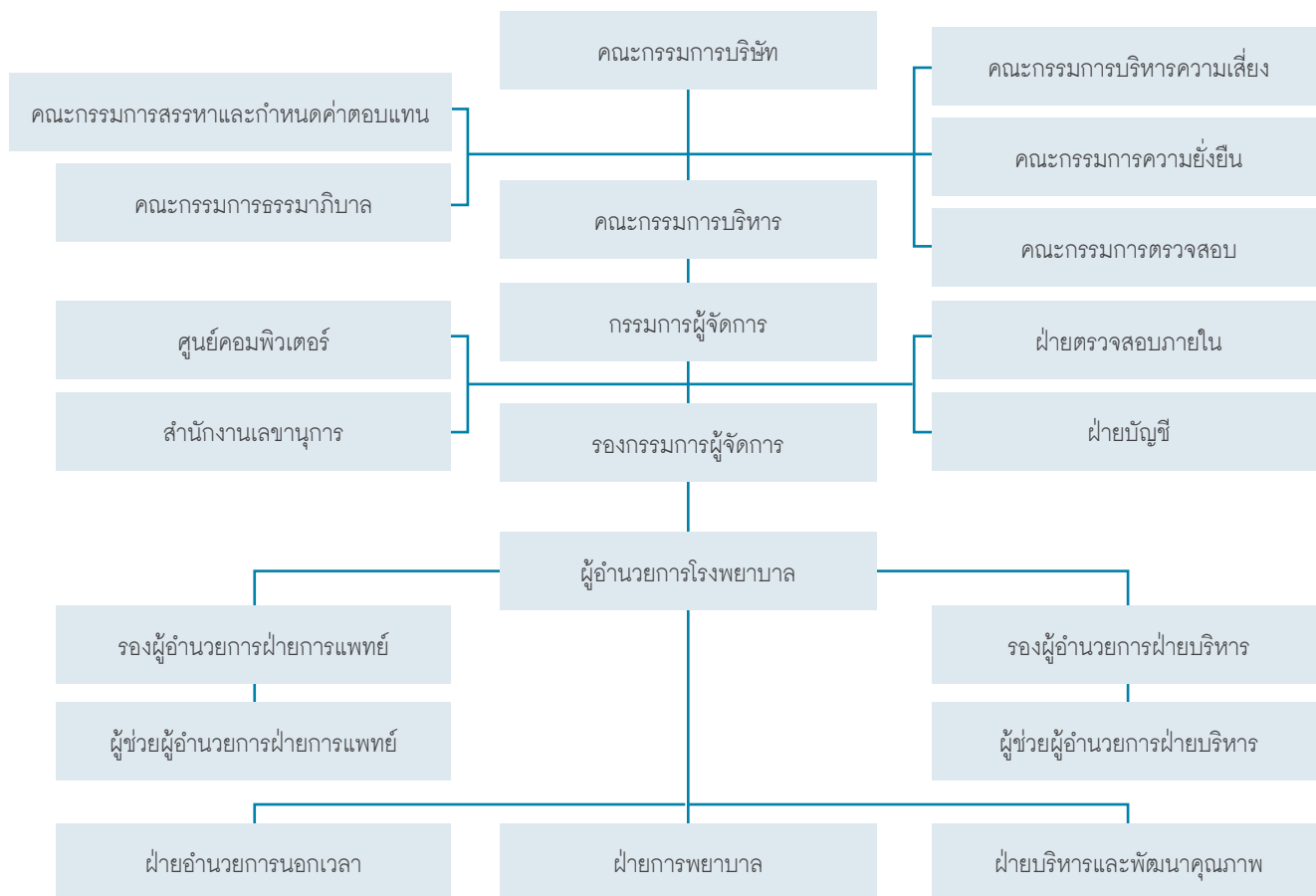
การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ส่วนที่ยังไม่ได้ปฏิบัติ ได้แก่

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

2. การดำเนินการด้านภาษีอากร บริษัทประกอบธุรกิจสถานพยาบาล ซึ่งเป็นธุรกิจที่ได้รับการยกเว้นภาษีมูลค่าเพิ่ม ไม่มีความสลับซับซ้อนในการดำเนินธุรกิจ จึงไม่มีการกำหนดนโยบายด้านการวางแผนภาษี แต่บริษัทให้ความสำคัญกับการเสียภาษีอากรซึ่งเป็นภาระผูกพันที่เกิดขึ้นควบคู่กับการดำเนินธุรกิจ โดยเสียภาษีอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่กฎหมายภาษีอากรกำหนด ไม่ใช้ช่องโหว่ทางกฎหมายภาษีอากรที่เปิดช่องให้กระทำได้มาใช้ประโยชน์ ทุกครั้ง หลีกเลี่ยงภาษีอากร รวมทั้งการใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีอากร

7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่น ๆ

7.1 โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568



7.2 ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการ

7.2.1 องค์ประกอบของกรรมการ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 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 การพิจารณา คัดเลือก สรรหา และเสนอแต่งตั้งกรรมการนั้น คณะกรรมการจะพิจารณาถึงองค์ประกอบคุณสมบัติและความหลากหลายของ คณะกรรมการ (Board Diversity) โดยคำนึงถึงเชื้อชาติ สัญชาติ ภูมิหลัง ความเท่าเทียมกันทางเพศ อายุ ศาสนา ทักษะ วัฒนธรรม ความรู้ และประสบการณ์ในอุตสาหกรรมที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท มีการจัดทำตารางองค์ประกอบความรู้ ความชำนาญของกรรมการ (Skill Matrix) เพื่อให้มั่นใจว่าจะได้คณะกรรมการบริษัทที่มีคุณสมบัติเหมาะสม โดยมีเป้าหมาย เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ทั้งนี้ บริษัทอาจพิจารณาคัดเลือกบุคลากรในบริษัทซึ่ง เล็งเห็นว่ามีความรู้ความสามารถที่เหมาะสม และมีศักยภาพเพียงพอที่จะเข้าดำรงตำแหน่งคณะกรรมการในอนาคต ซึ่งเป็น แนวทางการสืบทอดตำแหน่งในการดำเนินธุรกิจต่อไป คณะกรรมการชุดปัจจุบันประกอบด้วยกรรมการที่มีคุณสมบัติหลากหลาย ในการบริหารจัดการธุรกิจ ด้านการตลาด ด้านกฎหมาย ด้านบัญชีและการบริหารเงิน มีทักษะ ความรู้ และประสบการณ์

ความสามารถเฉพาะด้านที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท คณะกรรมการบริษัทสามารถปฏิบัติหน้าที่และตัดสินใจตลอดจนออกความเห็นได้อย่างอิสระ ที่ผ่านมา คณะกรรมการบริษัทสามารถกำกับดูแลการทำงานของผู้บริหารและนำพาบริษัทให้เจริญเติบโตได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีตัวชี้วัดคือผลลัพธ์ที่บรรลุและสำเร็จ

ปัจจุบันคณะกรรมการบริษัท ประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 13 ท่าน แบ่งเป็นกรรมการเพศชายจำนวน 9 ท่าน และกรรมการเพศหญิง จำนวน 4 ท่าน ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนอัตราร้อยละ 30.76 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด ทุกท่านเป็นกรรมการที่มีทักษะความชำนาญจากหลากหลายอาชีพและครอบคลุมในธุรกิจหลายด้านอย่างเหมาะสม ด้านการแพทย์ (จำนวน 8 ท่าน หรืออัตราร้อยละ 61.53 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด) บริหารจัดการธุรกิจ การบัญชีและการเงิน นิติศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ และรัฐศาสตร์ จำนวนกรรมการในปีที่ผ่านมายังมีจำนวนคงเดิม จึงไม่มีการสรรหากรรมการใหม่

จำนวนกรรมการอิสระ 5 คน (เป็นเพศชาย 4 คน และเพศหญิง 1 คน) เป็นไปตามเงื่อนไขสัดส่วนกรรมการอิสระที่คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด กรรมการอิสระทั้งหมดไม่มีความสัมพันธ์และไม่ได้เป็นบุคคลเดียวกันกับกรรมการผู้จัดการ ไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงาน กับไม่ได้เป็นลูกจ้าง หรือพนักงานที่ได้รับเงินเดือนจากบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน รวมถึงผู้ถือหุ้นกลุ่มใหญ่ จึงมีอิสระสามารถดูแลผลประโยชน์ของผู้ถือหุ้นทุกรายให้เท่าเทียม ตลอดจนสามารถเข้าร่วมการประชุมคณะกรรมการของบริษัท เพื่อตัดสินใจในกิจกรรมที่สำคัญของบริษัท นอกจากนี้ธุรกิจหรืออาชีพที่ประกอบอยู่ก็เป็นธุรกิจคนละประเภทกับบริษัท ไม่มีผลประโยชน์หรือส่วนได้เสียร่วมกัน จึงมีคุณสมบัติครบถ้วนตามประกาศตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เรื่องคุณสมบัติของกรรมการที่เป็นอิสระ ฉบับลงวันที่ 28 ตุลาคม 2536

7.2.2 ข้อมูลคณะกรรมการและผู้มีอำนาจควบคุมบริษัท

ลำดับ	รายชื่อกรรมการ	กรรมการ	กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม	กรรมการอิสระ	กรรมการบริหาร	กรรมการตรวจสอบและสรรหาภิบาล	กรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน	กรรมการบริหารความเสี่ยง	กรรมการความยั่งยืน
1.	นพ.บรรลุ ศิริพานิช	ประธาน		/			ประธาน		
2.	นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	รองประธาน	/		ประธาน		/	ประธาน	ประธาน
3.	นายชูศักดิ์ วิจักขณา	/		/		ประธาน		/	/
4.	นพ.วิญญู เอี่ยมวีราภรณ์	/	/		/		/	/	
5.	นพ.สิทธิลา พิทักษ์อรณพ	/	/		/				
6.	นพ.อิทธิ ฉันทศิริกาญจน์	/			/				
7.	นายคงธน สฤษฏ์วานิช	/			/				
8.	พญ.สุวรรณา ชูพิศาลโยธิน	/		/					
9.	นายธีรเดช ดั่งเดชะหิรัญ	/		/		/			
10.	นายเจษฎา หังสพฤกษ์	/		/		/			
11.	นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์	/							
12.	นางสาวปฐสนิ วิริยะวงศ์	/							
13.	พญ.ณัฐมน เอี่ยมวีราภรณ์	/							

7.2.3 ข้อมูลเกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของกรรมการ

หน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการ

- กำหนดทิศทาง นโยบายแผนงานและการดำเนินงานของบริษัท
- กำกับดูแลการทำงานของฝ่ายจัดการให้ปฏิบัติงานตามแผนงานและเป้าหมายของบริษัท โดยได้มอบหมายให้อยู่ในการดูแลและความรับผิดชอบของกรรมการผู้จัดการ
- พิจารณาอนุมัติ หรือยกเลิกโครงการลงทุนที่สำคัญของบริษัท
- พิจารณาอนุมัติรายการที่เกินอำนาจอนุมัติของคณะกรรมการบริหาร
- แต่งตั้งโยกย้าย และถอดถอน คณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ คณะกรรมการบริหาร ประธานกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล

6. จัดให้มีระบบบัญชี การรายงานทางการเงิน และการสอบบัญชีที่มีความน่าเชื่อถือ ดูแลและควบคุมระบบควบคุมภายในผ่านคณะกรรมการตรวจสอบ รวมถึงประเมินความเหมาะสมและเพียงพอของระบบการควบคุมภายในให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

หน้าที่ความรับผิดชอบของประธานกรรมการ

1. ประธานกรรมการบริษัท จะสนับสนุนการดำเนินงานของฝ่ายจัดการร่วมกับคณะกรรมการบริษัทผ่านกรรมการผู้จัดการ แต่ไม่ได้เข้าไปมีส่วนร่วมในการบริหารงานปกติประจำวันของบริษัท
2. กำกับดูแลให้การทำหน้าที่ของคณะกรรมการให้มีประสิทธิภาพและเป็นอิสระจากฝ่ายจัดการ
3. กำหนดระเบียบวาระการประชุมของคณะกรรมการ ร่วมกับประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ
4. ทำหน้าที่ประธานในที่ประชุมคณะกรรมการและที่ประชุมผู้ถือหุ้นอย่างมีประสิทธิภาพ
5. สนับสนุนให้กรรมการทุกคนมีส่วนร่วมในการประชุม
6. มีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมดูแลให้กรรมการยึดถือปฏิบัติตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ตามกฎหมาย และตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีและจรรยาบรรณธุรกิจของบริษัท ตลอดจนรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง

การประชุมคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท มีการประชุมตามข้อบังคับของบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดปี แต่อาจปรับเปลี่ยนตามความเหมาะสมเพื่อให้องค์ประชุมครบถ้วนสมบูรณ์ที่สุด และอาจมีการเรียกประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น หรือหากมีกรรมการของบริษัทจำนวนตั้งแต่ 2 คนขึ้นไปร้องขอให้มีการประชุม ประธานกรรมการในฐานะประธานในที่ประชุมจัดสรรเวลาให้กรรมการในการพิจารณาเรื่องที่นำเสนอเข้าวาระ โดยกรรมการสามารถแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ในกรณีที่จำเป็น คณะกรรมการบริษัทอาจจัดให้มีการเห็นจากที่ปรึกษาหรือผู้ประกอบวิชาชีพอิสระภายนอก โดยบริษัทได้มีการบันทึกรายงานการประชุมอย่างครบถ้วน ในปี 2568 มีการประชุมคณะกรรมการบริษัท รวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง

จำนวนองค์ประชุมขั้นต่ำในการประชุม ตามข้อบังคับของบริษัทกำหนดว่าต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะครบเป็นองค์ประชุม ในปีที่ผ่านมากรรมการแต่ละท่านเข้าร่วมประชุมเกินร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี

คณะกรรมการบริษัทมีนโยบายให้กรรมการที่ไม่ใช่ผู้บริหารมีโอกาสที่จะประชุมระหว่างกันตามความจำเป็น เพื่ออภิปรายปัญหาต่าง ๆ เกี่ยวกับการจัดการโดยไม่มีฝ่ายจัดการร่วมด้วย โดยจะแจ้งผลให้ประธานฝ่ายบริหารทราบถึงผลการประชุมนั้น ๆ และปีที่ผ่านมากรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารมีการประชุมร่วมกัน จำนวน 1 ครั้ง

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 2568 มีการประชุมคณะกรรมการบริหาร รวมทั้งสิ้น 12 ครั้ง

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

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

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 คณะกรรมการบริหารประกอบด้วยกรรมการจำนวน 5 ท่าน

1. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	ประธานกรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 12/12
2. นายวิญญู เอี่ยมวีราภรณ์	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 12/12
3. นายสิทธิ พิทักษ์อรณพ	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 12/12
4. นายอิทธิ ฉันทศิริกาญจน์	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 12/12
5. นายคงธน สถะภูวนิช	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 12/12

7.3.2 คณะกรรมการตรวจสอบ

วัตถุประสงค์ ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท เพื่อช่วยกำกับดูแลกิจการของบริษัทด้านคุณภาพของรายงานทางการเงินและระบบการควบคุมภายใน

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยกรรมการอย่างน้อย 3 คนต้องไม่เป็นผู้บริหารของบริษัท มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัท ปัจจุบันคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทมีจำนวน 3 คนเป็นกรรมการอิสระทั้งหมด ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิทางด้านกฎหมายและด้านบัญชีการเงินโดยมีฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัทอยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการตรวจสอบ 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 ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนาม

โดยประธานคณะกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- (1) ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัท
 - (2) ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัท
 - (3) ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
 - (4) ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - (5) ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - (6) จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ และการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละคน
 - (7) ความเห็นหรือข้อสังเกตโดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
 - (8) รายการอื่นที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ หากพบหรือมีข้อสงสัยว่า มีรายการหรือการกระทำดังต่อไปนี้ ซึ่งอาจมีผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อฐานะการเงินและผลดำเนินงานของบริษัทได้ ให้คณะกรรมการตรวจสอบรายงานต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขภายในเวลาที่คณะกรรมการตรวจสอบเห็นสมควร
- (1) รายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - (2) การทุจริตหรือสิ่งผิดปกติหรือมีความบกพร่องที่สำคัญในระบบควบคุมภายใน
 - (3) การฝ่าฝืนกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
- หากคณะกรรมการของบริษัท หรือผู้บริหารไม่ดำเนินการให้มีการปรับปรุงแก้ไขภายในเวลาที่คณะกรรมการตรวจสอบเห็นสมควร กรรมการตรวจสอบท่านใดท่านหนึ่งอาจรายงานว่ามีรายการ หรือ การกระทำนั้น ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ หรือตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
8. ดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงตามที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับพฤติการณ์อันควรสงสัยว่ากรรมการผู้จัดการ หรือบุคคล ซึ่งรับผิดชอบในการดำเนินงานของบริษัทกระทำความผิดตามที่กฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์กำหนด และให้คณะกรรมการตรวจสอบรายงานผลการตรวจสอบในเบื้องต้นให้แก่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และผู้สอบบัญชีทราบ ภายใน 30 วันนับแต่วันที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชี
9. พิจารณาประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบด้วยตนเองทั้งในภาพรวมเป็นรายคณะและรายบุคคลเป็นประจำทุกปี
10. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย ด้วยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

- | | | |
|----------------------------|---------------|-----------------------|
| 1. นายชูศักดิ์ วิจักขณา | ประธานกรรมการ | การเข้าร่วมประชุม 3/4 |
| 2. นายธีรเดช ดังเดชะธีรวัณ | กรรมการ | การเข้าร่วมประชุม 4/4 |
| 3. นายเจษฎา หังสพฤกษ์ | กรรมการ | การเข้าร่วมประชุม 4/4 |

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 มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีอันเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

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

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 คณะกรรมการธรรมาภิบาล ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

- | | | |
|-----------------------------|---------------|-----------------------|
| 1. นายชูศักดิ์ วิจักขณา | ประธานกรรมการ | การเข้าร่วมประชุม 3/4 |
| 2. นายธีรเดช ตั้งเดชะสิทธิ์ | กรรมการ | การเข้าร่วมประชุม 4/4 |
| 3. นายเจษฎา หังสพฤกษ์ | กรรมการ | การเข้าร่วมประชุม 4/4 |

สรุปรายงานการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ของคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการธรรมาภิบาล ประจำปี 2568 ดังนี้

1. คณะกรรมการตรวจสอบสอบทานความถูกต้องของงบการเงินของบริษัท และบริษัทย่อย รายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่มีนัยสำคัญ รายการที่เกี่ยวข้องกัน และรายการพิเศษ เป็นต้น รวมทั้งรับฟังความคิดเห็นและข้อสังเกตของผู้สอบบัญชีและฝ่ายตรวจสอบภายใน เพื่อให้มั่นใจว่ารายงานทางการเงินมีความถูกต้อง โปร่งใส ครบถ้วน เชื่อถือได้ เป็นไปตามมาตรฐานรายงานทางการเงิน และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ก่อนที่คณะกรรมการตรวจสอบจะนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณา เพื่อเสนอต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาต่อไป
2. คณะกรรมการตรวจสอบสอบทานนโยบายกำกับดูแลกิจการ เพื่อให้เป็นไปตามหลักการและแนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการของ สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยให้ความสำคัญกับหลักปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ และจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขันและความเชื่อมั่นให้แก่ผู้ถือหุ้น ผู้มีส่วนได้เสีย และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
3. คณะกรรมการตรวจสอบสอบทานระบบรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์ (Cyber Security) ของข้อมูลสารสนเทศ แนวทางปฏิบัติในการกำหนดสิทธิในการเข้าถึง จัดทำ/แก้ไขข้อมูล และการทำลายข้อมูล และกระบวนการสำรองข้อมูลที่สำคัญ การจัดเก็บไฟล์สำรองข้อมูลกับการตรวจสอบความพร้อมของข้อมูลสำรองอย่างสม่ำเสมอ รวมถึงการปฏิบัติต่อข้อมูลและทรัพย์สินในเรื่องของข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) เพื่อให้มั่นใจว่าระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและมาตรการป้องกันข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัทมีความมั่นคงปลอดภัยและสามารถลดความเสี่ยงจากการถูกโจรกรรมข้อมูลหรือการหยุดชะงักของระบบงาน
4. คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีประจำปี 2568 เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณา ก่อนเสนอขออนุมัติจากที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น โดยพิจารณาถึงความเป็นอิสระของผู้สอบบัญชี ทักษะ ความรู้ความสามารถ ปรากฏว่าคุณภาพของผลงานการตรวจสอบที่ผ่านมามีผลงานเป็นที่พอใจ ตลอดจนความเหมาะสมของค่าสอบบัญชี คณะกรรมการตรวจสอบจึงมีมติเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อเสนอต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 เพื่อพิจารณาแต่งตั้งผู้สอบบัญชีจาก บริษัท สำนักงานปิติเสวี จำกัด ได้แก่ นางสาวชวนา วิวัฒน์พินชาติ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4712 หรือ นางสาววันเพ็ญ อุ่นเรือน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ทะเบียนเลขที่ 7750 หรือนางสาวพรทิพย์ อมรชัยเลิศพัฒนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 9589 หรือนางสาวนันทิรา คุณงาม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ทะเบียนเลขที่ 12707 หรือ นายมงคล เหล่ารพวงศ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ทะเบียนเลขที่ 4722 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2568 โดยมีค่าสอบบัญชีงบการเงินและงบการเงินรวม กับค่าสอบทานงบการเงินรายได้ไตรมาสของบริษัทและงบการเงินรวม เป็นจำนวนเงิน 1.38 ล้านบาท
5. คณะกรรมการธรรมาภิบาลสอบทานกระบวนการรับข้อร้องเรียน ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการในการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน เพื่อให้มั่นใจว่ามีระบบที่สนับสนุนการแจ้งเบาะแสที่มีประสิทธิภาพ และตระหนักถึงความสำคัญในการให้ความคุ้มครองกับผู้ที่ให้ความร่วมมือในการแจ้งเบาะแส โดยการร้องเรียนสามารถแจ้งเบาะแสหรือข้อร้องเรียนโดยตรงผ่านเว็บไซต์ของบริษัท และปี 2568 ที่ผ่านมา ไม่มีเรื่องข้อร้องเรียน

6. คณะกรรมการธรรมาภิบาลให้ข้อเสนอแนะต่อฝ่ายจัดการ ด้านการปฏิบัติและการเปิดเผยข้อมูลการกำกับดูแลกิจการที่ดี จึงช่วยเสริมสร้างความมั่นใจแก่ผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสียต่างๆ

7.3.4 คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน

วัตถุประสงค์ ปฏิบัติหน้าที่สรรหาและคัดเลือกบุคคลที่เหมาะสมเพื่อเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย และผู้บริหารระดับสูง และกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสม กับภาระงานและผลการปฏิบัติงาน เสนอต่อคณะกรรมการบริษัท

โครงสร้างและคุณสมบัติของกรรมการ คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ประกอบด้วยกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 คน และอย่างน้อย 1 คน ต้องเป็นกรรมการอิสระ มีหน้าที่รายงานตรงต่อคณะกรรมการบริษัทปัจจุบันคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนของบริษัทมีจำนวน 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 2568 คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

1. นายบรรลุ ศิริพานิช	ประธานกรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 1/1
2. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 1/1
3. นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 1/1

สรุปรายงานการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ประจำปี 2568 ดังนี้

1. พิจารณาสรรหากรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 โดยเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอผู้สมควรเป็นกรรมการบริษัท ล่วงหน้าเป็นระยะเวลาหนึ่งเดือน และเมื่อครบกำหนดแล้วไม่มีการเสนอชื่อบุคคลใด คณะกรรมการฯ จึงได้เสนอชื่อกรรมการเดิมทั้ง 4 ท่าน ดำรงตำแหน่งต่ออีกวาระหนึ่ง โดยใช้ Board Skills Matrix เป็นตัวกำหนดคุณสมบัติ ซึ่งกรรมการทุกท่านมีคุณสมบัติเหมาะสมและสอดคล้องกับโครงสร้างของบริษัท
2. พิจารณากำหนดค่าตอบแทนของกรรมการประจำปี 2568 และนำเสนอกรรมการจากผลประกอบการปี 2567 โดยพิจารณาจากผลการประเมินการปฏิบัติงานตามแบบประเมินผลการปฏิบัติงานแบบรายคณะและรายบุคคล สภาพเศรษฐกิจ และผลประกอบการของบริษัทฯ กับเปรียบเทียบกับอัตราค่าตอบแทนของธุรกิจในกลุ่มอุตสาหกรรมและธุรกิจที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และที่ประชุมผู้ถือหุ้นมีมติอนุมัติตามที่เสนอ
3. พิจารณาทบทวนหน้าที่ความรับผิดชอบ 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 มีผลงานการปฏิบัติหน้าที่เป็นอย่างดีเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้น อาจได้รับการแต่งตั้งกลับเข้าทำหน้าที่ใหม่อีกได้

หน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญ

1. กำหนด และทบทวนนโยบาย กรอบการบริหารความเสี่ยงองค์กรที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท
2. กำกับดูแล และสนับสนุนให้มีการดำเนินการด้านการบริหารความเสี่ยงขององค์กร ให้สอดคล้องกับกลยุทธ์ และเป้าหมายทางธุรกิจ รวมถึงสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป
3. ให้ข้อเสนอแนะแนวทาง ติดตาม และประเมินผล การบริหารความเสี่ยงต่อคณะกรรมการ
4. พิจารณารายงานผลบริหารความเสี่ยงขององค์กร และให้ข้อคิดเห็นในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งแนวทางการกำหนดมาตรการควบคุม หรือบรรเทา (Mitigation Plan) และพัฒนาความเสี่ยงองค์กรเพื่อให้มีประสิทธิภาพต่อเนื่อง
5. กำกับดูแลให้มีแผนจัดการความเสี่ยง และระบบ หรือกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยง เพื่อลดผลกระทบต่อกิจการของบริษัท รวมถึงการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามกรอบการบริหารความเสี่ยง เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการจัดการความเสี่ยงที่เพียงพอและเหมาะสม
6. รายงานผลการบริหารความเสี่ยงองค์กรให้คณะกรรมการบริษัทรับทราบ และในกรณีที่มีปัจจัย หรือเหตุการณ์สำคัญที่อาจมีผลกระทบต่อบริษัท อย่างมีนัยสำคัญ ต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อทราบและพิจารณาโดยเร็วที่สุด
7. ปฏิบัติงานอื่นใดเกี่ยวข้องกับการบริหารความเสี่ยงตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

1. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	ประธานกรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 4/4
2. นายวิญญู เอี่ยมชีรางกูร	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 4/4
3. นายชูศักดิ์ วิจิตรขนา	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 4/4

สรุปรายงานการพิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่สำคัญ ของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ประจำปี 2568 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 จึงแต่งตั้งคณะกรรมการความยั่งยืนเพื่อกำกับดูแลและดำเนินการตามนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการพัฒนาอย่างยั่งยืนของบริษัทให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและโปร่งใส

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

การประชุมคณะกรรมการ คณะกรรมการความยั่งยืน มีกำหนดการประชุมอย่างน้อยปีละ 2 ครั้ง หรือหากมีเรื่องเร่งด่วนก็จะนัดประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น ในปีที่ผ่านมาการประชุมรวม 3 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 2568 คณะกรรมการความยั่งยืน ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 3 ท่าน

1. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	ประธานกรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 3/3
2. นายชูศักดิ์ วิจักขณา	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 3/3
3. นายปราโมทย์ หิรัญจารุงศ์	กรรมการ	การเข้าร่วมประชุม 3/3

7.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร

7.4.1 ผู้บริหารของบริษัท ตามนิยามของประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ฯ

ผู้บริหาร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 มีจำนวนผู้บริหาร 7 คน ดังนี้

1. นายแพทย์พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	:	กรรมการผู้จัดการ
2. นายแพทย์อิทธิ ฉันทศิริกาญจน	:	รองกรรมการผู้จัดการ
3. นายคงธน สฤษฏ์วานิช	:	ผู้อำนวยการบริหารกลาง
4. นายแพทย์นพพร อนุกุลการกุล	:	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
5. นายปราโมทย์ หิรัญจารุงศ์	:	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
6. นายสมุทธเขต สุทธิธรรม	:	ผู้ช่วยผู้อำนวยการโรงพยาบาล
7. น.ส.สุไพบิจิตต์ วิริยะวงศ์	:	ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี

เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้ง น.ส.สุนีย์ เจริญวิวัฒนา 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 กสท. 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 2568 ได้อนุมัติค่าตอบแทนกรรมการบริษัทประจำปี 2568 เป็นจำนวนเงินรวมไม่เกิน 10.0 ล้านบาท

ค่าตอบแทนประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ

(1) การพิจารณาโครงสร้างค่าตอบแทนของประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ จะพิจารณาจากความเหมาะสมและสอดคล้องกับขอบเขตหน้าที่ ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงาน ตลอดจนผลการดำเนินงานของบริษัททั้งในระยะสั้นและระยะยาว ทั้งนี้ ค่าตอบแทนจะถูกกำหนดโดยเปรียบเทียบหรืออ้างอิงกับบริษัทที่เป็นอุตสาหกรรมประเภทและขนาดเดียวกัน

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

- ความเป็นผู้นำ
- การกำหนดกลยุทธ์
- การปฏิบัติตามกลยุทธ์
- การวางแผนและปฏิบัติทางการเงิน
- ความสัมพันธ์กับคณะกรรมการ
- ความสัมพันธ์กับภายนอก
- การบริหารงานและความสัมพันธ์กับบุคลากร

- การสืบทอดตำแหน่ง
- ความรู้ด้านผลิตภัณฑ์และบริการ
- คุณลักษณะส่วนตัว

คำตอบแทนพนักงาน บริษัทกำหนดนโยบายคำตอบแทนให้กับพนักงานทุกคน เพื่อสร้างความมั่นใจว่า บริษัทจะสามารถสร้างแรงจูงใจ และสามารถรักษาพนักงานที่มีศักยภาพ และการปฏิบัติงานดี มีประสิทธิภาพไว้กับบริษัท ภายใต้การแข่งขันของธุรกิจที่เพิ่มมากขึ้นบริษัทจ่ายคำตอบแทนและผลประโยชน์ในระดับเดียวกับบริษัทอื่น ๆ ในอุตสาหกรรมเดียวกัน โดยพิจารณาจากบทบาท หน้าที่ ความรับผิดชอบ และประสบการณ์การทำงาน ทั้งนี้นโยบายจ่ายคำตอบแทนจะสอดคล้องกับผลประโยชน์และเชื่อมโยงกับการปฏิบัติงานของพนักงาน บริษัทแบ่งคำตอบแทนสำหรับผู้บริหารและพนักงานเป็น 2 ลักษณะ คือ

ผลตอบแทนระยะสั้น : ประกอบด้วยคำตอบแทนในรูปเงินเดือน ส่วนการปรับเงินเดือนและโบนัสประจำปี จะเกิดขึ้นหลังจากมีการประเมินผลการปฏิบัติงานอย่างเป็นระบบโดยเชื่อมโยงจากผลการดำเนินงานของบริษัท

ผลตอบแทนระยะยาว : คำตอบแทนส่วนนี้ประกอบด้วยกองทุนสำรองเลี้ยงชีพที่บริษัทจ่ายสมทบให้พนักงาน เพื่อสนับสนุนให้พนักงานมีเงินออมในระยะยาว กับมีเงินทุนจำนวนหนึ่งหากจำเป็นต้องออกจากงาน และยังมีสวัสดิการต่าง ๆ เพื่อช่วยแบ่งเบาภาระของพนักงาน เช่น การรักษาพยาบาล ความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันชีวิตและประกันอุบัติเหตุหมู่ กับส่วนลดพิเศษค่ารักษาพยาบาลสำหรับคนในครอบครัว เป็นต้น รวมถึงเงินชดเชยในกรณีเลิกจ้าง ตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน

องค์ประกอบของคำตอบแทน

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 จำนวนคำตอบแทนรวมของกรรมการและผู้บริหาร

คำตอบแทนคณะกรรมการ

(1) คำตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

- คำตอบแทนกรรมการในรูปของคำตอบแทนรายเดือน เบี้ยประชุม และเงินบำเหน็จ ในปี 2568 จำนวนเงินรวม 3.74 ล้านบาท

รายชื่อกรรมการ			ตำแหน่ง	การประชุม กรรมการและ ก.ตรวจสอบ	2568	2567
1.	นพ.บรรลุ	ศิริพานิช	ประธานกรรมการ	6/6	0.43	0.638
2.	นพ.พงษ์พัฒน์	ปลานวนิช	รองประธานกรรมการ/ประธานกรรมการบริหาร	6/6	0.29	0.516
3.	นายชูศักดิ์	วิจักขณา	กรรมการ/ประธานกรรมการตรวจสอบ	5/6,3/4	0.36	0.576
4.	นพ.วิญญู	เอี่ยมวีระกร	กรรมการ/กรรมการบริหาร	6/6	0.26	0.480
5.	นพ.สิทธิ	พิทักษ์อรณพ	กรรมการ/กรรมการบริหาร	6/6	0.26	0.480
6.	นพ.อิทธิ	ฉันทศิริกาญจน	กรรมการ/กรรมการบริหาร/รองกรรมการผู้จัดการ	5/6	0.29	0.510

รายชื่อกรรมการ			ตำแหน่ง	การประชุม กรรมการและ กก.ตรวจสอบ	2568	2567
7.	นายคณน	สฤณีวานิช	กรรมการ/กรรมการบริหาร	6/6	0.26	0.480
8.	นางวรรณิ	ประดิษฐ์ยนต์	กรรมการ	6/6	0.26	0.468
9.	พญ.สุวรรณา	ชูพิศาลโรจน์	กรรมการ	6/6	0.26	0.480
10.	นายเจษฎา	หังสพฤกษ์	กรรมการ/กรรมการตรวจสอบ	6/6,4/4	0.28	0.500
11.	นพ.ธีรเดช	ตั้งเดชศิริบุญ	กรรมการ/กรรมการตรวจสอบ	6/6,4/4	0.28	0.494
12.	น.ส.ปัสสินี	วิริยะวงศ์	กรรมการ	6/6	0.26	0.480
13.	น.ส.ณัฐมน	เยี่ยมชีรางกูร	กรรมการ	5/6	0.25	0.480

*จำนวนการเข้าร่วมประชุมตลอดปีของคณะกรรมการจำนวน 13 คน คิดเป็นอัตราร้อยละ 96.15

รายละเอียดคำตอบแทนกรรมการ 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 นโยบายการจ่ายค่าตอบแทนเป็นอัตราส่วนเทียบจากกำไรสุทธิ โดยจ่ายเท่ากันทุกท่าน จากผลประกอบการปี 2567 จำนวน 80,000 บาทต่อท่าน รวมเป็นเงิน 1.04 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 1.45 ของกำไรสุทธิ

อนึ่ง บริษัทไม่ได้กำหนดและจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน คณะกรรมการธรรมาภิบาล คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และคณะกรรมการความยั่งยืน

(2) ค่าตอบแทนอื่น

กรรมการบริษัท ไม่มีค่าตอบแทนอื่น แต่จะได้รับสวัสดิการการรักษาพยาบาล และความคุ้มครองจากกรมธรรม์ประกันชีวิตและประกันอุบัติเหตุหมู่ กับได้ส่วนลดพิเศษค่ารักษาพยาบาลสำหรับคนในครอบครัวเทียบเท่ากับสิทธิของครอบครัวพนักงาน

ค่าตอบแทนผู้บริหาร ในปี 2568 บริษัทจ่ายค่าตอบแทนผู้บริหาร ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัสเป็นเงินรวม 6.63 ล้านบาท และค่าตอบแทนอื่นเป็นเงินสำรองผลประโยชน์เมื่อถูกเลิกจ้างอีกจำนวน 0.28 ล้านบาท

7.5 ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน

(1) จำนวนบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานทั้งเครือ ณ 31 ธันวาคม 2568 รวม 4,670 คน ประกอบด้วย :

1. แพทย์ประจำที่ปรึกษา 1,568 คน
2. พนักงานฝ่ายบริการ 2,112 คน
3. พนักงานฝ่ายบริหาร 990 คน

(2) ผลตอบแทนรวมของพนักงานบริษัทปี 2568 รวม 1,706.34 ล้านบาท ประกอบด้วย

1. เงินเดือน, โบนัส และค่าจ้าง 1,523.39 ล้านบาท
2. เงินสมทบประกันสังคม, กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ, สวัสดิการ ฯ 182.95 ล้านบาท

(3) กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ของบริษัทและบริษัทย่อย

พนักงานที่จะสมัครเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ต้องมีคุณสมบัติอายุงานและเงื่อนไขอื่น ๆ ตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด

ชื่อบริษัท/บริษัทย่อย	มี/ไม่มี PVD	จำนวนพนักงาน ที่เข้าร่วม PVD/คน	สัดส่วนพนักงานเข้าร่วม PVD/ จากพนักงานทั้งหมด/%
1. โรงพยาบาลมหาชัย	มี	335	81
2. เพชรเกษมเวชกิจ	มี	510	52
3. แม่กลองเวชกิจ*	ไม่มี	-	-
4. เพชรบุรีเวชกิจ*	ไม่มี	-	-
5. ไทยแวลูแคร์	มี	163	91
6. พร้อมแพทย์ราชบุรี*	ไม่มี	-	-
7. ทีพีทีอินเตอร์ฯ	มี	449	48
8. แพทย์ไทย 88	มี	96	58

(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 เน้นการปรับเลื่อนตำแหน่งจากพนักงานภายใน ตามความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงาน

7.6 ข้อมูลสำคัญอื่น ๆ

7.6.1 รายชื่อผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดสายการเงินและบัญชี เลขานุการบริษัท และผู้ตรวจสอบระบบควบคุมภายในของบริษัท และบริษัทย่อย

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

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 2568 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	ด้านรักษาความเสี่ยง	ด้านธรรมาภิบาล	ด้านภาวะผู้นำ	ด้านเทคโนโลยีและ สารสนเทศ
1.	นพ.บรรลุ ศิริพานิช	✓	✓			✓	✓	✓	
2.	นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
3.	นายชูศักดิ์ วิจักขณา		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
4.	นพ.วิญญู เอี่ยมชีรางกูร	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
5.	นพ.สิทธิ พิทักษ์อรณพ	✓	✓	✓		✓	✓	✓	
6.	นพ.อิทธิ ฉั่นศิริกาญจน	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
7.	นายคงธน สฤกษ์วานิช		✓		✓	✓	✓	✓	
8.	พญ.สุวรรณา ชูพิศาลโรจน์	✓	✓				✓	✓	
9.	นายเจษฎา หังสพฤกษ์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	✓
10.	นพ.ธีรเดช ดังเดชะธีรญ	✓	✓	✓		✓	✓	✓	✓
11.	นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์		✓				✓	✓	
12.	นางสาวปฐลณี วิริยะวงศ์		✓				✓	✓	
13.	พญ.ณัฐมน เอี่ยมชีรางกูร	✓	✓			✓	✓	✓	✓

การสรรหาผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการบริษัท โดยการเสนอของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน เป็นผู้พิจารณาแต่งตั้งผู้บริหารระดับสูงของบริษัท

กระบวนการสรรหา

1. บริษัทจะพิจารณาสรรหาบุคคลจากภายในองค์กรโดยการปรับเปลี่ยนตำแหน่ง หรือโยกย้าย หรือสามารถพิจารณาสรรหาบุคคลภายนอกองค์กร จากบริษัทจัดหางาน หรือการรับสมัครงาน หรือจากการเสนอชื่อจากคณะกรรมการบริษัทหรือผู้บริหารระดับสูงของบริษัท

2. มีคุณสมบัติครบถ้วนและเหมาะสม มีความรู้ ความสามารถ มีทักษะ และประสบการณ์ด้านต่าง ๆ โดยเฉพาะธุรกิจบริการประเภทสถานพยาบาล และบริการจัดการองค์กร สามารถบริหารงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ และเป้าหมายของบริษัทที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้

3. มีประสบการณ์ในการเป็นผู้นำองค์กร มีภาวะความเป็นผู้นำสูง และได้รับการยอมรับจากองค์กรธุรกิจที่เกี่ยวข้อง
4. พิจารณาการมีส่วนได้เสียและความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ที่มีต่อบริษัท
5. ไม่เป็นบุคคลที่มีลักษณะต้องห้ามหรือขาดคุณสมบัติอื่นใดตามข้อกำหนดลักษณะและขาดความน่าไว้วางใจ ตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน พระราชบัญญัติหลักทรัพย์หรือประกาศของสำนักงานคณะกรรมการ ก.ล.ต.และประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

การสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง บริษัทให้ความสำคัญกับการคัดเลือกและพัฒนาบุคลากรเพื่อทดแทนในตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง โดยกระบวนการในการคัดเลือกบุคลากรที่เหมาะสม พิจารณาจากความรู้ความเชี่ยวชาญ ความคิดในเชิงกลยุทธ์ ประสบการณ์ ภาวะความเป็นผู้นำ ความรับผิดชอบ และการตัดสินใจแก้ปัญหา โดยมีเตรียมความพร้อมสำหรับผู้ผ่านการพิจารณา โดยส่งเข้าอบรมหลักสูตรด้านการบริหารจัดการและหลักสูตรด้านภาวะผู้นำ

8.2 การกำกับดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

(1) บริษัทย่อยจำนวน 7 แห่ง ซึ่งบริษัทเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่และเป็นผู้มีอำนาจควบคุม คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งกรรมการเข้าดำรงตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดคือกรรมการผู้จัดการ สายการบริหารขึ้นตรงกับคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการบริษัท ภายใต้นโยบาย มาตรฐานการปฏิบัติงาน ข้อบังคับ และระเบียบปฏิบัติสายงานบริหาร รวมถึงนโยบายด้านการเงิน และบัญชี และการทำการรายการสำคัญต่าง ๆ เป็นหลักเกณฑ์และลักษณะเดียวกับของบริษัท นอกจากนี้ในข้อบังคับของบริษัท ข้อ 65 ในกรณีที่บริษัทหรือบริษัทย่อยตกลงทำการรายการที่เกี่ยวข้องหรือรายการเกี่ยวกับการได้มา หรือจำหน่ายไป ซึ่งสินทรัพย์ของบริษัทหรือบริษัทย่อย ตามความหมายที่กำหนดตามประกาศตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยที่ใช้บังคับกับการทำการรายการที่เกี่ยวข้องกันของบริษัทจดทะเบียน 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 การทำการรายการสำคัญต่าง ๆ

(2) ข้อตกลงระหว่างบริษัทกับผู้ถือหุ้นอื่นในการบริหารจัดการ

-ไม่มี-

8.3 การติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ

(1) การดูแลเรื่องการใช้อข้อมูลภายใน

1.1 บริษัทมีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัว ตามข้อบังคับของบริษัท กรรมการต้องแจ้งให้บริษัททราบ หากมีส่วนได้เสียในสัญญาที่ทำกับบริษัทหรือถือหุ้นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัทหรือบริษัทในเครือ ซึ่งข้อบังคับนี้สอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เรื่องการจัดทำและเปิดเผยรายงานการถือหลักทรัพย์ของกรรมการ ผู้บริหาร และผู้สอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้อนุมัตินโยบายการซื้อขายหลักทรัพย์ของกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน เพื่อเป็นหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท (รายละเอียดนโยบายฯแสดงบนเว็บไซต์ของบริษัท)

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 เหมาะสมเพียงพอต่อการดำเนินธุรกิจ และจัดให้มีกลไกการ ตรวจสอบโดยให้หน่วยงานตรวจสอบภายในร่วมกับบริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด ผู้ตรวจสอบภายใน ของบริษัท ทำหน้าที่ตรวจสอบและสอบทานการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทและบริษัทย่อย และ รายงานตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อให้มั่นใจว่ามีการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน การรายงานทางการเงินที่มี ความถูกต้อง เชื่อถือได้และทันเวลา รวมทั้งให้มีการปฏิบัติตามนโยบาย กฎระเบียบ และข้อบังคับของกฎหมายที่ กำหนด

บริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด ได้ทำการตรวจสอบและประเมินระบบการควบคุมภายในและ ความเสี่ยงของกลุ่มบริษัท และรายงานผลการตรวจสอบพร้อมข้อเสนอแนะที่จำเป็นเพื่อการพัฒนาและติดตามการ ปรับปรุงการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นประจำทุกไตรมาสทั้งนี้จากการประเมินระบบ การควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่าง ๆ 5 องค์ประกอบ สรุปได้ดังนี้

1. การควบคุมภายในองค์กร บริษัทมีการจัดโครงสร้างองค์กรที่แบ่งแยกหน้าที่ตามสายงาน มีการ ตรวจสอบและถ่วงดุลระหว่างกัน กำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสม และการตรวจสอบที่ควบคุมสอบ ทานโดยคณะกรรมการตรวจสอบ ตลอดจนมีการกำหนดนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ในประเด็นการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์และการใช้ข้อมูลภายใน การรักษาความลับของ ข้อมูล มีการจัดทำคู่มือการปฏิบัติงานในเรื่องต่างๆ เพื่อให้พนักงานมีความเข้าใจและปฏิบัติตามที่กำหนด มี กระบวนการในการจัดหา พัฒนาและดูแลเพื่อให้พนักงานปฏิบัติหน้าที่ให้บรรลุเป้าหมายการดำเนินธุรกิจ

2. การประเมินความเสี่ยง บริษัทได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงทำการประเมินความ เสี่ยงทั้งจากภายใน และภายนอกที่จะมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทโดยหาสาเหตุของปัจจัยความเสี่ยง ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นเพื่อหาแนวทางป้องกันและจัดการความเสี่ยงนั้นๆผ่านทางผู้ตรวจสอบภายในและหน่วยงาน ตรวจสอบภายใน อีกทั้งมีคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล ทำหน้าที่ติดตามประเมินความเสี่ยงตาม มาตรฐานคุณภาพการรักษายาบาลระดับโรงพยาบาล (Hospital Accreditation) รวมทั้งความเสี่ยงตามมาตรฐาน คุณภาพ JCI อย่างสม่ำเสมอ และกำหนดมาตรการป้องกันและบริหารความเสี่ยง รวมทั้งติดตามผลการจัดการความ เสี่ยงเพื่อนำไปปรับปรุงพัฒนาระบบการบริหารความเสี่ยงให้ดียิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังส่งเสริมให้พนักงานและผู้บริหารทุก ระดับเข้าใจถึงความสำคัญ ความจำเป็นในการติดตามการดำเนินการในหน่วยงานและภาพรวม ของบริษัทเพื่อช่วย ลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นให้เกิดน้อยที่สุด

3. การควบคุมการปฏิบัติงาน บริษัทได้กำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และพนักงาน แต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน มีการทบทวนเป็นระยะเพื่อให้แน่ใจว่ามาตรการควบคุมภายใน ขอบเขต และ อำนาจอนุมัติที่กำหนด มี ประสิทธิภาพและป้องกันการทุจริตได้ ทั้งนี้เพื่อให้การดำเนินงานของบริษัทมีความโปร่งใส ดูแลผลประโยชน์ให้แก่ผู้ถือหุ้น มีการ ตรวจสอบภายในและติดตามผลซึ่งควบคุมโดยคณะกรรมการตรวจสอบพร้อม การให้ข้อเสนอแนะแก่ฝ่ายบริหารในการแก้ไขปัญหา ที่ตรวจพบ เพื่อให้มั่นใจว่ามีการปฏิบัติตามระบบควบคุมภายใน ที่วางไว้ นอกจากนี้มีการกำหนดหลักเกณฑ์การปฏิบัติเกี่ยวกับ รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจทำให้เกิดความ

ขัดแย้งทางผลประโยชน์โดยปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง มีการนำระบบการประเมินผลโดยตัวชี้วัดผล ปฏิบัติงาน (KPI) มาใช้ในหน่วยงาน เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายของบริษัท

4. ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล บริษัทและบริษัทย่อย มีระบบสารสนเทศที่สามารถ เชื่อมโยงได้อย่างทั่วถึงทั้งภายในบริษัทและกลุ่มบริษัทเพื่อนำข้อมูลไปใช้ในการตัดสินใจได้อย่างถูกต้องทันเวลา มี การนำระบบสารสนเทศมาใช้ในการให้คำปรึกษาการรักษาระหว่างโรงพยาบาลในเครือโดยตระหนักถึงความสำคัญ ของความปลอดภัยของข้อมูลและผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้ข้อมูล จึงจัดให้มีการทบทวนระบบรักษาความปลอดภัยของข้อมูลและสารสนเทศ ตามพระราชบัญญัติการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ให้ทันกับการ เปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ มีการกำหนดโครงสร้างของระบบคอมพิวเตอร์ให้มีความปลอดภัย สามารถใช้งานได้อย่าง ต่อเนื่อง มีแนวทางในการรับมือการคุกคามทางไซเบอร์ไม่ให้เกิดผลกระทบและกลับมาทำงานได้อย่างรวดเร็ว นอกจากนี้มีนโยบายการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลให้ปลอดภัยและนำไปใช้ให้ถูกวัตถุประสงค์ตามคำยินยอมที่เจ้าของข้อมูลส่วนบุคคลได้ให้ไว้ สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ.2562 พร้อมติดตามและ ส่งเสริมให้กลุ่มบริษัท ดำเนินการตามนโยบายที่วางไว้ให้ครบถ้วน

มีระบบการจัดเก็บข้อมูลที่สามารถตรวจสอบความถูกต้องย้อนหลังได้ จัดเก็บเอกสารประกอบการบันทึก บัญชีไว้ครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ และใช้นโยบายบัญชีตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป มีการจัดทำเอกสารประกอบการ ประชุมพร้อม ข้อมูลที่จำเป็น และเพียงพอต่อการตัดสินใจ รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมที่มีสาระสำคัญครบถ้วน

บริษัทมีระบบการสื่อสารข้อมูลทั้งภายในและภายนอกองค์กรโดยเปิดเผยข้อมูลและสื่อสารกับ บุคคลภายนอก เผยแพร่ข้อมูล ผ่านทาง Website ของบริษัท เพื่อเป็นช่องทางให้ความรู้และข่าวสารสำหรับผู้ถือหุ้น นักลงทุน และบุคคลทั่วไปอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งเป็นช่องทางในการสื่อสารรับเรื่องร้องเรียนหรือข้อเสนอแนะจากผู้ถือหุ้น นักลงทุน หรือบุคคลทั่วไป

5. ระบบการติดตาม บริษัทมีระบบการประเมินและติดตามการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน และมี การเปรียบเทียบกับผลการดำเนินงานของปีก่อน นำมาวิเคราะห์และปรับกลยุทธ์เพื่อให้สามารถบรรลุเป้าหมายที่ กำหนดไว้ มีการกำกับดูแล ติดตามและประเมินผลการปฏิบัติงานในแต่ละฝ่ายงานอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้เพื่อให้ บริษัทมีการควบคุมภายในอย่างเพียงพอ ได้กำหนดให้ผู้ตรวจสอบภายในและหน่วยงานตรวจสอบภายในซึ่งมีสาย งานบังคับบัญชาขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ สอบทาน ประเมินระบบควบคุมภายใน และตรวจติดตามผลการ ปฏิบัติงาน โดยกำหนดให้รายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการตรวจสอบโดยตรง หากพบความบกพร่องที่มี นัยสำคัญคณะกรรมการตรวจสอบจะรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้ดำเนินการแก้ไข ปรับปรุง และเร่งรัดให้มี การติดตามความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องอย่างสม่ำเสมอ

ในการประชุมคณะกรรมการบริษัทครั้งที่ 1/2569 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569 คณะกรรมการบริษัท ได้ ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัท ในด้านต่างๆ แล้ว ไม่พบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญเกี่ยวกับระบบ ควบคุมภายใน จึงมีความเห็นว่า บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและการบริหารความเสี่ยงอย่างเหมาะสมกับสภาพ ของกิจการ ทั้งนี้เป็นไปตามระเบียบ ขั้นตอน การปฏิบัติงาน และข้อกำหนดของกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ

ทั้งนี้ ผู้สอบบัญชีของบริษัท (บริษัท สำนักงานปิติเสวี จำกัด) ซึ่งเป็นผู้สอบทานงบแสดงฐานะการเงินรายไตรมาส และตรวจสอบงบแสดงฐานะการเงินประจำปี สาระสำคัญเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในของบริษัท 2568 ได้แสดงความเห็นว่าบริษัท ไม่มีข้อบกพร่องที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในของบริษัท

ความเห็นคณะกรรมการตรวจสอบต่อระบบการควบคุมภายใน

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานระบบการควบคุมภายในของบริษัท และให้ความเห็นสอดคล้องกับ คณะ กรรมการบริษัท ว่า บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่เพียงพอ เหมาะสม และผู้สอบบัญชีของบริษัท แสดง ความเห็นต้องการเงินของ บริษัท สำหรับปีสิ้นสุด 2568 ว่ามีความเพียงพอและเหมาะสม

หัวหน้างานตรวจสอบภายใน

บริษัทมีนโยบายให้การตรวจสอบภายในมีการปฏิบัติงานเป็นไปตามกรอบมาตรฐานการตรวจสอบภายใน ที่เป็นสากล โดยคณะกรรมการตรวจสอบได้แต่งตั้ง นายสุพล ถวัลย์วิขจิต ผู้ตรวจสอบภายใน จาก บริษัท รีอันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งเป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ด้านการตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ในการประเมินความเสี่ยงของระบบควบคุมภายในของบริษัท และจัดทำแผนการตรวจสอบภายในรายปี ดำเนินการ ตรวจสอบ และตรวจติดตามผลการปรับปรุงระบบการปฏิบัติงานต่างๆ และรายงานตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ ทุกไตรมาส เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในงานตรวจสอบให้ดียิ่งขึ้น โดยที่ผ่านมา ผู้ตรวจสอบภายในได้ให้ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ ทั้งในด้านการบริหารและระบบสารสนเทศ เพื่อการปรับปรุงประสิทธิภาพ การปฏิบัติงาน และการควบคุม ภายในให้สอดคล้องกับสภาพธุรกิจของบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณาแต่งตั้ง ถอดถอน ผู้ตรวจสอบภายในของบริษัท จะต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการตรวจสอบ

9.2 รายการระหว่างกัน

9.2.1 ข้อมูลรายการระหว่างกันกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

ชื่อ/ความสัมพันธ์	ลักษณะรายการ	มูลค่ารายการ : ล้านบาท			อัตราดอกเบี้ย	ความจำเป็นและสมเหตุผล
		2568	2567	2566		
บจก.แพทย์ไทย 88* - บริษัทย่อย	- การซื้อขายระหว่างบริษัท และ บริษัทในเครือ	913.60	924.95	947.57	--	เป็นบริษัทย่อย จึงถือเป็นบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง
- บริษัทย่อย บจก.แม่กลองเวชกิจ	สัญญาเช่าที่ดิน,อาคาร	1.80/ปี	1.80/ปี	1.68/ปี	--	เป็นบริษัทย่อย ใช้ประกอบธุรกิจ
- บริษัทย่อย บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	บริษัทเป็นผู้กู้/ วันครบกำหนด - เมษายน 2569	45.00	65.00	30.00	- 3.0%	เงินทุนหมุนเวียน,เป็นเงินกู้ระยะสั้นอัตราดอกเบี้ยต่ำกว่าเงินกู้ยืมสถาบันการเงิน และไม่มีหลักประกัน
เงินกู้ยืมบุคคล**	บริษัทกู้ยืม บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย บจก.ทีพีทีเฮลท์แคร์ฯ บจก.แพทย์ไทย 88	259.50 1,090.65 33.00	284.50 576.70 33.00	- 525.00 53.00	- เงินฝากธนาคารระยะเวลารวม 1 ปี +1.25-2.75%	เงินทุนหมุนเวียนอัตราดอกเบี้ยต่ำกว่าเงินกู้ยืมสถาบันการเงิน และไม่มีหลักประกัน

* นโยบายการกำหนดราคาต้นทุนบวกกำไรส่วนเพิ่มในอัตราร้อยละ 1-2 (เฉพาะบริษัทในเครือ)

** บุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง รายละเอียดโดยสรุป ดังนี้.-

1. บุตร/พี่น้อง ของกรรมการบริษัท : 150.50 ล้านบาท
2. กรรมการบริษัท : 39.00 ล้านบาท
3. บริษัทย่อย /Holding Company บริษัทย่อย : 110.00 ล้านบาท
4. บริษัทร่วม : 560.00 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 นโยบายหรือแนวโน้มนำการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันในอนาคต

บริษัทตระหนักถึงหน้าที่ในการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และประกาศ ข้อบังคับ หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เกี่ยวกับรายการที่เกี่ยวข้องกัน แนวทางปฏิบัติการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ หรือเงื่อนไขในการดำเนินธุรกิจ ที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในอนาคต บริษัทกำหนดอำนาจผู้อนุมัติการทำรายการ โดยคณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้พิจารณาความจำเป็นและความสมเหตุสมผลของการทำรายการ ดังนี้

1. รายการที่อยู่ภายใต้อำนาจอนุมัติของฝ่ายจัดการ ฝ่ายจัดการจะเป็นผู้พิจารณาตัดสินใจ หลังจากนั้นต้องนำเสนอเรื่องเสนอให้คณะกรรมการตรวจสอบสอบทานความสมเหตุสมผลของรายการ

2. รายการที่อยู่ภายใต้อำนาจอนุมัติของคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้พิจารณาและให้ความเห็นเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ทั้งนี้ กรรมการหรือผู้มีส่วนได้เสียในการทำรายการนั้น ๆ จะไม่มีส่วนร่วมในการพิจารณาหรือสิทธิออกเสียงในที่ประชุม

3. รายการที่อยู่ภายใต้อำนาจอนุมัติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น คณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้พิจารณาและให้ความเห็นเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณา และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น ทั้งนี้ กรรมการหรือผู้มีส่วนได้เสียในการทำรายการนั้น ๆ จะไม่มีส่วนร่วมในการพิจารณาหรือสิทธิออกเสียงในที่ประชุม

ในปี 2568 คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและรายการที่มีนัยสำคัญที่เกิดขึ้นในรอบปีบัญชี บริษัทได้ดำเนินการตามขั้นตอนการขออนุมัติการทำรายการ และจากการสอบทานรายงานการตรวจสอบของฝ่ายตรวจสอบภายในไม่พบประเด็นที่มีนัยสำคัญ และไม่ได้รับรายงานความผิดปกติจากการตรวจสอบการเปิดเผยข้อมูลรายการที่เกี่ยวข้องกันของผู้สอบบัญชี

ส่วนที่ 3

งบการเงิน

รายงานของผูสอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอ ผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) และงบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยงบฐานะการเงินรวมและงบฐานะการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จเฉพาะกิจการ งบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นเฉพาะกิจการ และงบกระแสเงินสดรวมและงบกระแสเงินสดเฉพาะกิจการ สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมและเฉพาะกิจการ รวมถึงสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) และฐานะการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และผลการดำเนินงานรวมและเฉพาะกิจการ และกระแสเงินสดรวมและเฉพาะกิจการ สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากกลุ่มบริษัทตามประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี รวมถึงมาตรฐานเรื่องความเป็นอิสระ ที่กำหนดโดย สภาวิชาชีพบัญชี (ประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจริยบรรณอื่นๆ ตามประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

ข้อมูลและเหตุการณ์ที่เ็น

ข้าพเจ้าขอให้สังเกตหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 5 ซึ่งอธิบายถึงผลกระทบจากการเปลี่ยนประมาณการทางบัญชีในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการประมาณการอายุการให้ประโยชน์ของระบบลิฟท์และส่วนปรับปรุงอาคาร เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้แสดงความเห็นอย่างมีเงื่อนไขในเรื่องนี้

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ คือ เรื่องต่างๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าในการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับเรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในส่วนของความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยง จากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วย ได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวม ข้าพเจ้าได้กำหนดเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมทั้งวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องดังต่อไปนี้

การรับรู้รายได้

กลุ่มบริษัทมีรายได้หลักจากการประกอบกิจการโรงพยาบาลสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568 คิดเป็นร้อยละ 98.51 ของรายได้รวม ที่มีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากรวมถึงมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่าบริการรักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและเวชภัณฑ์ รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ รายได้ค่าห้องพักรักษาผู้ป่วย และบริการที่เกี่ยวข้องอื่น ซึ่งมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่

หลากหลายและมีจำนวนมากมาย รวมถึงส่วนลดคู่สัญญาต่างก็มีความแตกต่างกัน รวมถึงกลุ่มบริษัทมีรายได้จากประกันสังคมจากการเข้าร่วมทำสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2553 ซึ่งกลุ่มบริษัทจะได้รับเงินรายได้จากสำนักงานประกันสังคม ตามวิธีคำนวณและอัตราที่กำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ดังนั้น กลุ่มบริษัทจึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้จากกิจการโรงพยาบาล ข้าพเจ้าจึงให้ความสำคัญในการตรวจสอบการรับรู้รายได้ค่ารักษาพยาบาลเนื่องจากเป็นรายการที่มีสาระสำคัญต่อการเงินรวม

วิธีการตรวจสอบที่สำคัญของข้าพเจ้า คือ ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท ที่เกี่ยวกับวงจรรายได้ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกตัวอย่างเพื่อทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ นอกจากนี้ ข้าพเจ้าได้สุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบรายการรายได้ที่เกิดขึ้นในระหว่างปีและช่วงใกล้วันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี สุ่มส่งหนังสือยืนยันยอดลูกหนี้การค้า และตรวจตัดยอดการรับรู้รายได้ ประกอบกับได้วิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลบัญชีรายได้เพื่อตรวจสอบความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นของรายการรายได้ตลอดรอบระยะเวลาบัญชี โดยเฉพาะรายการบัญชีที่ทำผ่านใบสำคัญทั่วไป

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ข้อมูลอื่นประกอบด้วยข้อมูลซึ่งรวมอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท แต่ไม่รวมถึงการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่อยู่ในรายงานนั้น ซึ่งคาดว่ารายงานประจำปีจะถูกจัดเตรียมให้ข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต่อการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการดังกล่าวไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่น และข้าพเจ้าไม่ได้ให้ความเชื่อมั่นต่อข้อมูลอื่น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินรวม และงบการเงินเฉพาะกิจการ คือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว หากข้าพเจ้าสรุปได้ว่ามีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบเพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขข้อมูลที่แสดงขัดต่อข้อเท็จจริงที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต่องบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง เปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่อง (ตามความเหมาะสม) และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการกำกับดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่าเป็นสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่า รายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

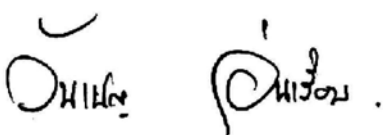
ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าได้ใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ การปฏิบัติงานของข้าพเจ้ารวมถึง

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาดเนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผลข้อมูล การแสดงผลข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจในระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้ และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องซึ่งจัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร
- สรุปร่วมกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับการดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับ สรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญที่เกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของกลุ่มบริษัท 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

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลแล้ว ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระ และได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมด ตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอก อาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระของข้าพเจ้า และมาตรการที่ข้าพเจ้าใช้เพื่อป้องกันไม่ให้ข้าพเจ้าขาดความเป็นอิสระ

จากเรื่องที่สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่างๆ ที่มีนัยสำคัญมากที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับไม่ให้เปิดเผยต่อสาธารณะเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว หรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ต่อส่วนได้เสียสาธารณะจากการสื่อสารดังกล่าว



(นางสาววันเพ็ญ อุ่นเรือน)

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน 7750

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

วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงฐานะการเงิน
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568

หมายเหตุ	หน่วย : บาท	งบการเงินรวม			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)
สินทรัพย์					
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	395,008,855	191,564,290	2,400,197	3,593,787
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น					
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ		177,786	173,285	-	-
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	6.2 และ 8	536,164,495	964,780,885	114,927,667	87,504,834
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	9	89,639,242	144,057,237	2,732,597	2,197,425
สินค้าคงเหลือ - สุทธิ	10	177,175,899	162,848,120	22,232,342	18,034,967
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		6,885,587	7,161,805	102,701	88,235
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		1,205,051,864	1,470,585,622	142,395,504	111,419,248
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	11	616,480,867	751,258,627	521,700,319	521,700,319
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	12	-	-	1,571,157,958	1,571,157,958
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	13	23,417,212	22,774,188	23,417,212	22,774,188
เงินให้ทุนการศึกษา		4,202,819	4,521,482	1,487,255	2,073,483
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ	14	99,679,654	99,679,654	82,990,401	84,152,170
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ	5 และ 15	6,994,256,345	7,332,375,392	249,862,941	259,380,659
สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ	6.2 และ 16	1,678,137,585	1,741,709,182	3,829,571	5,087,185
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	17	90,204,273	94,719,520	593,712	788,320
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	18	248,266,789	266,411,334	9,205,136	8,509,696
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนที่เป็นหลักประกัน		6,527,635	6,422,297	-	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเครื่องมือแพทย์		570,000	3,750,000	-	-
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		94,199,139	93,281,950	9,091,608	9,082,620
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		9,855,942,318	10,416,903,626	2,473,336,113	2,484,706,598
รวมสินทรัพย์		11,060,994,182	11,887,489,248	2,615,731,617	2,596,125,846

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568

หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น				
หนี้สินหมุนเวียน				
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น	19	302,571,593	910,962,573	192,789,318
จากสถาบันการเงิน				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	6.2 และ 20	447,272,409	423,511,117	110,910,583
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	6.2 และ 21	525,608,655	582,526,260	48,218,849
ส่วนของหนี้สินระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายใน				
หนึ่งปีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	259,940,692	491,851,457	140,894,274
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่าที่ถึงกำหนด				
ชำระภายในหนึ่งปี	6.2 และ 25	63,284,364	67,375,804	5,253,865
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวที่ถึงกำหนด				
ชำระภายในหนึ่งปี				
บริษัทย่อย	6.2	-	-	45,000,000
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน		-	334,500,000	-
บุคคลอื่น	24	101,500,000	152,150,000	63,500,000
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก				
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	580,000,000	23,000,000	-
บุคคลอื่น	22	50,000,000	20,000,000	-
ภาษีเงินได้นิติบุคคลค้างจ่าย		9,104,415	2,510,904	2,539,012
เงินปันผลค้างจ่าย		4,442,189	4,319,067	3,922,667
ประมาณการหนี้สินหมุนเวียน				
สำหรับผลประโยชน์พนักงาน	26	35,577,560	28,816,411	8,862,661
หนี้สินหมุนเวียนอื่น		31,263,872	19,550,085	243,000
รวมหนี้สินหมุนเวียน		2,410,565,749	3,061,073,678	622,134,229
หนี้สินไม่หมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิ	23	3,161,491,972	3,633,478,567	288,136,301
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก				
บริษัทย่อย	6.2	-	-	-
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2 และ 37	434,500,000	121,000,000	121,000,000
บุคคลอื่น	24 และ 37	202,150,000	188,500,000	30,000,000
หนี้สินตามสัญญาเช่า	6.2 และ 25	1,395,867,275	1,414,652,527	2,733,067
ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียน				
สำหรับผลประโยชน์พนักงาน - สุทธิ	26	169,552,188	165,843,618	38,499,700
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น				
เงินประกันผลงาน		21,669,541	19,466,456	-
อื่นๆ		4,807,971	3,881,445	393,900
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		5,390,038,947	5,546,822,613	480,762,968
รวมหนี้สิน		7,800,604,696	8,607,896,291	1,102,897,197

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568

หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)
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		2,011,944,370	1,247,640,649	1,079,146,646
องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น		(58,299,627)	1,193,771	664,409
รวมส่วนของบริษัทใหญ่		2,233,547,504	1,512,834,420	1,343,811,055
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		1,026,841,982	-	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		3,260,389,486	1,512,834,420	1,343,811,055
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		11,060,994,182	2,615,731,617	2,596,125,846

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาลาย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568

รายละเอียด	หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
รายได้					
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	6.1	6,526,481,238	6,629,691,853	759,902,786	702,089,707
เงินปันผลรับ	6.1 และ 11 และ 12 และ 13	225,000	-	170,583,708	128,139,982
รายได้อื่น	6.1	98,393,494	97,563,679	9,998,371	10,239,181
รวมรายได้		6,625,099,732	6,727,255,532	940,484,865	840,468,870
ค่าใช้จ่าย					
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	6.1	(5,216,444,917)	(5,328,440,355)	(574,920,421)	(552,462,771)
ต้นทุนในการจัดจำหน่าย		(64,553,277)	(105,586,940)	(5,742,790)	(3,315,989)
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	6.1	(883,448,591)	(913,169,194)	(100,908,944)	(101,901,414)
รวมค่าใช้จ่าย		(6,164,446,785)	(6,347,196,489)	(681,572,155)	(657,680,174)
กำไรจากกิจการดำเนินงาน		460,652,947	380,059,043	258,912,710	182,788,696
ต้นทุนทางการเงิน	6.1	(314,818,775)	(384,367,589)	(40,271,471)	(40,492,124)
ส่วนแบ่งกำไรของบริษัทร่วมที่ใช้วิธีส่วนได้เสีย	11.1	53,534,235	58,635,584	-	-
กำไรก่อนภาษีเงินได้		199,368,407	54,327,038	218,641,239	142,296,572
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	18.4	(58,978,933)	(10,579,170)	(10,132,294)	(3,276,352)
กำไรสุทธิสำหรับปี		140,389,474	43,747,868	208,508,945	139,020,220
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น					
รายการที่จะไม่ถูกจัดประเภทใหม่ไว้ในกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง :					
ผลกำไรจากเงินลงทุนในตราสารทุนที่กำหนดให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	18.3	514,419	1,112,198	514,420	1,112,198
ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าใหม่ของผลประโยชน์พนักงานที่กำหนดไว้-สุทธิจากภาษี	8.3 และ 2	8,078,579	10,294,016	-	(14,942)
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่นของบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย - สุทธิจากภาษี	11.1	(118,829,995)	29,179,628	-	-
รวมกำไรเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี		(110,236,997)	40,585,842	514,420	1,097,256
กำไรเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี		30,152,477	84,333,710	209,023,365	140,117,476
การแบ่งปันกำไรสุทธิ					
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่		152,791,131	71,847,036	208,508,945	139,020,220
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		(12,401,657)	(28,099,168)	-	-
กำไรสุทธิสำหรับปี		140,389,474	43,747,868	208,508,945	139,020,220
การแบ่งปันกำไรเบ็ดเสร็จรวม					
ส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่		42,554,134	112,432,878	209,023,365	140,117,476
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		(12,401,657)	(28,099,168)	-	-
กำไรเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี		30,152,477	84,333,710	209,023,365	140,117,476
กำไรต่อหุ้น (บาท : หุ้น)	29				
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน					
(ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่)		0.95	0.45	1.30	0.87

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568

หน่วย : บาท											
งบการเงินรวม											
ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่											
หมายเหตุ	ทุนที่ออกและ เรียกชำระแล้ว	ส่วนเกิน มูลค่าหุ้น	ส่วนเกินทุน หุ้นกู้ซื้อคืน	กำไรสะสม		องค์ประกอบอื่นของส่วนของผู้ถือหุ้น					
				จัดสรรแล้ว สำรองตามกฎหมาย	ยังไม่ได้จัดสรร	ส่วนแบ่งกำไร(ขาดทุน)	ผลกำไร(ขาดทุน)จากการ	เงินส่วนของผู้ถือหุ้น รวมส่วนของผู้ถือหุ้น บริษัทใหญ่	ส่วนได้เสียที่ไม่ มีอำนาจควบคุม	รวม	
28	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
		-	-	-	-	-	-	-	-	(8,310,024)	(8,310,024)
28	-	-	-	-	(112,000,000)	-	-	-	(112,000,000)	-	(112,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม	-	-	-	-	71,847,036	-	-	-	71,847,036	(28,099,168)	43,747,868
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	10,294,016	29,179,628	1,112,198	30,291,826	40,585,842	-	40,585,842
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	82,141,052	29,179,628	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
เงินปันผลของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(7,298,292)	(7,298,292)
การเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
28	-	-	-	-	(40,000,000)	-	-	-	(40,000,000)	-	(40,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม	-	-	-	-	152,791,131	-	-	-	152,791,131	(12,401,657)	140,389,474
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	8,078,579	(118,829,995)	514,419	(118,315,576)	(110,236,997)	-	(110,236,997)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	160,869,710	(118,829,995)	514,419	(118,315,576)	42,554,134	(12,401,657)	30,152,477
การเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้มีส่วนได้เสีย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	-	-	-	(2,057,656)	(2,057,656)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	160,000,000	88,000,000	15,902,761	16,000,000	2,011,944,370	(41,311,799)	(16,987,828)	(58,299,627)	2,233,547,504	1,026,841,982	3,260,389,486

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลมหาวชิย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568

หน่วย : บาท							
งบการเงินเฉพาะกิจการ							
หมายเหตุ	ทุนที่ออกและ เรียกชำระแล้ว	ส่วนเกิน มูลค่าหุ้น	จัดสรรแล้ว สำรองตามกฎหมาย	ยังไม่ได้จัดสรร	องค์ประกอบอื่น ของส่วนของผู้ถือหุ้น		รวม
					ผลกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่า	สินทรัพย์ทางการเงิน ผ่านกำไรเบ็ดเสร็จอื่น	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	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
การเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น							
เงินปันผล	-	-	-	(40,000,000)	-	-	(40,000,000)
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม							
กำไรสุทธิ	-	-	-	208,508,945	-	-	208,508,945
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	514,420		514,420
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	208,508,945	514,420		209,023,365
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	160,000,000	88,000,000	16,000,000	1,247,640,649	1,193,771		1,512,834,420

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568

		หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
หมายเหตุ		ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน					
กำไรก่อนภาษีเงินได้		199,368,407	54,327,038	218,641,239	142,296,572
รายการปรับกระทบกำไร (ขาดทุน) เป็น					
เงินสดรับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน					
ค่าเสื่อมราคา	14 และ 15	569,861,607	639,358,387	36,155,827	40,907,692
ค่าเสื่อมราคา - สิทธิประโยชน์สิทธิการใช้	16	105,212,312	92,796,714	1,257,614	1,257,613
ค่าตัดจำหน่าย - สิทธิประโยชน์ไม่มีตัวตน	17	16,247,913	13,837,783	194,608	195,029
ค่าใช้จ่ายตัดจ่าย		2,893,974	4,203,514	700,021	1,061,204
ภาษีเงินได้ถูกหัก ณ ที่จ่ายตัดจ่าย		3,743,665	4,778,016	-	4,739,691
หนี้สูญ	8	2,693,978	20,623,110	-	9,860,846
ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น (โอนกลับ)	8	6,295,324	44,524,778	1,386,876	(1,561,919)
ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ	10	2,690,574	4,324,196	259,317	-
ผลขาดทุนจากสินค้าเสื่อมสภาพ (กลับรายการ)	10	(3,798,419)	(11,088,685)	-	-
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายสินทรัพย์	15	(12,247)	3,787,581	(5,104)	192,471
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์	15	107,313	2,860,655	6,215	6,527
ขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	17	2,728,610	-	-	-
ตัดจ่ายสินทรัพย์เป็นค่าใช้จ่าย	15	787,832	1,202,628	-	-
ขาดทุนจากการด้อยค่าสินทรัพย์	15	218,400	-	-	-
ปรับปรุงค่าเสื่อมสะสม	15	215,957	(3,000)	-	-
ปรับปรุงเจ้าหน้าที่การค้าเป็นรายได้อื่น		(432,340)	-	-	-
รับรู้รายได้ค่าบริการล่วงหน้าเป็นรายได้		(1,752,938)	-	-	-
ปรับปรุงจากการยกเลิกสัญญาเช่า		-	703,786	-	-
ปรับปรุงจากการเปลี่ยนแปลงสัญญาเช่า	25	5,250,029	-	-	-
ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	11.1	(53,534,235)	(58,635,584)	-	-
ค่าใช้จ่ายประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	26	32,621,603	29,851,265	5,371,076	4,927,677
เงินปันผลรับ	11 และ 12 และ 13	(225,000)	-	(170,583,708)	(128,139,982)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย		314,818,775	384,367,589	40,271,471	40,492,123
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง					
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน		1,206,001,094	1,231,819,771	133,655,452	116,235,544
สินทรัพย์ดำเนินงานลดลง (เพิ่มขึ้น) :					
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น		420,564,408	92,385,971	(28,809,709)	7,075,565
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ		54,417,995	(144,057,237)	(535,172)	285,801
สินค้าคงเหลือ		(13,219,933)	49,530,038	(4,456,692)	(1,944,965)
เงินให้ทุนการศึกษา		(1,570,800)	(1,111,320)	(258,000)	(267,500)
รับชำระคืนเงินให้ทุนการศึกษา		144,207	1,285,719	144,207	-
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		276,218	3,514,226	(14,466)	880,340
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		(5,742,907)	8,395,979	(8,988)	(4,946,279)
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง) :					
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น		(5,539,398)	(144,142,963)	975,275	67,764,357
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย		(56,917,605)	(17,147,985)	7,598,934	(10,322,169)
ผลประโยชน์พนักงานที่จ่ายในระหว่างปี		(12,053,660)	(13,966,284)	(1,300,675)	(514,104)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น		32,542,353	(12,631,479)	9,000	(27,000)
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		3,129,611	(4,347,755)	-	-
เงินสดได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน		1,622,031,583	1,049,526,681	106,999,166	174,219,590
จ่ายดอกเบี้ย		(305,046,488)	(366,976,389)	(40,530,078)	(40,374,803)
จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคล		(78,179,589)	(89,452,722)	(8,417,325)	(3,438,492)
เงินสดรับคืนภาษีเงินได้		20,895,231	-	-	-
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน		1,259,700,737	593,097,570	58,051,763	130,406,295

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568

หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น				
เงินลงทุนในเงินฝากประจำลดลง (เพิ่มขึ้น)	(4,501)	(5,210)	-	-
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น				
ที่เป็นหลักประกันลดลง (เพิ่มขึ้น)	(105,338)	(441,943)	-	-
เงินสดจ่ายซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-	(223,970,830)	-	(223,970,830)
เงินสดจ่ายซื้อเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	(22,499,999)
รับชำระคืนเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่บุคคลอื่น	-	3,560,000	-	-
เงินสดรับจากการขายที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	15	4,708,316	1,702,090	327,104
เงินสดจ่ายซื้ออสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	-	-	(16,149,754)
เงินสดจ่ายซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	15	(186,879,544)	(22,166,612)	(26,042,613)
เงินสดจ่ายซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	17	(16,326,421)	-	-
เงินสดจ่ายล่วงหน้าค่าซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์		(570,000)	-	-
เงินปันผลรับ	11 และ 12 และ 13	69,707,000	49,450,006	170,583,708
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน		(129,470,488)	150,119,186	(160,196,110)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคารและเงินกู้ยืมระยะสั้น				
จากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง)		(608,390,980)	245,569,507	(1,196,932)
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบริษัทย่อย		-	-	20,000,000
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย	6.2	-	30,000,000	15,000,000
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคล				
และบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	680,000,000	5,000,000	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น	22	50,000,000	30,000,000	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคล				
และบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน		-	121,000,000	-
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	24	20,000,000	185,600,000	20,000,000
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	86,882,293	173,000,000	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคล				
และบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	(100,000,000)	(255,000,000)	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น		-	(50,000,000)	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบริษัทย่อย	6.2	-	(50,000,000)	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคล				
และบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	(44,000,000)	(7,000,000)	-
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	(800,551,940)	(511,428,602)	(134,601,940)
เงินสดจ่ายเพื่อชำระเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	24	(77,000,000)	(28,450,000)	(25,000,000)
เงินสดจ่ายชำระหนี้สินตามสัญญาเช่า	25	(84,492,231)	(69,681,225)	(8,685,891)
เงินสดจ่ายชำระเจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ระยะยาว		-	(30,718,953)	-
เงินปันผลจ่าย		(39,876,878)	(111,741,320)	(39,879,776)
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย		(2,057,656)	(2,981,194)	-
เงินปันผลส่วนที่บริษัทย่อยจ่ายให้แก่				
ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม		(7,298,292)	(8,310,024)	-
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมจัดหาเงิน		(926,785,684)	(209,364,539)	31,467,249

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568

	หมายเหตุ	หน่วย : บาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) - สุทธิ		203,444,565	(104,365,202)	(1,193,590)	1,677,434
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นปี		191,564,290	295,929,492	3,593,787	1,916,353
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันปลายปี		395,008,855	191,564,290	2,400,197	3,593,787
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด					
รายการที่ไม่ใช่เงินสด					
ซื้อสินทรัพย์โดยการก่อหนี้	15	33,351,112	14,658,955	5,012,929	453,233
สินทรัพย์สิทธิการใช้และหนี้สินตามสัญญาเช่า					
เพิ่มขึ้นจากการทำสัญญาใหม่	16 และ 25	117,453,133	79,321,999	-	3,785,441
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าซื้อทรัพย์สิน					
เป็นที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	15	3,750,000	885,500	-	885,500
เป็นสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	17	2,014,703	2,718,121	-	-
โอนสินทรัพย์เป็นสินค้า		-	482,275	-	-
ลูกหนี้จากการขายทรัพย์สิน	15	937,320	-	-	-
โอนเงินกู้ยืมระยะสั้นเป็นเงินกู้ยืมระยะยาว					
จากบริษัทย่อย	6.2	-	-	-	50,000,000
จากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	23,000,000	-	-	-
จากบุคคลอื่น	22 และ 24	20,000,000	50,000,000	-	-
จำนวนเงินที่ยังไม่ได้เบิกใช้ของวงเงินสินเชื่อที่อาจ					
จะนำมาใช้เพื่อกิจกรรมดำเนินงานในอนาคต		1,270,834,827	784,633,287	494,611,582	443,409,610

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
หมายเหตุประกอบงบการเงิน
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568

1. ข้อมูลทั่วไป

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

บริษัทฯ ประกอบกิจการประเภทโรงพยาบาลเอกชนรับรักษาคนไข้และผู้เจ็บป่วยภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัย”

บริษัทย่อยและบริษัทร่วมประกอบธุรกิจหลักตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 2.2

เพื่อวัตถุประสงค์ในการรายงานข้อมูลจึงรวมเรียกบริษัทฯ 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 2567) เรื่อง “การนำเสนองบการเงิน” และแสดงรายการตามข้อกำหนดในประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้า เรื่อง “กำหนดรายการย่อยที่ต้องมีในงบการเงิน พ.ศ. 2566”

งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ แสดงหน่วยเงินตราเป็นเงินบาท ซึ่งเป็นสกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท และมีการเปิดเผยในหมายเหตุประกอบงบการเงินเพื่อให้แสดงเป็นหลักพันบาท ยกเว้นที่จะระบุเป็นอย่างอื่น

2.2 หลักการจัดทำงบการเงินรวม

งบการเงินรวมนี้ ได้จัดทำขึ้นโดยรวมงบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย กับส่วนได้เสียในบริษัทร่วม ดังต่อไปนี้

รายชื่อบริษัท	การดำเนินงานกิจการ		สัดส่วนของการถือหุ้น	
			ทั้งทางตรงและทางอ้อม(ร้อยละ)	
	ประเภทธุรกิจ	ประเทศ	ปี 2568	ปี 2567
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 เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด	ไม่ได้ดำเนินธุรกิจ	ไทย	100.00	100.00
บริษัท พร้อมแพทย์ราษฎร์ จำกัด	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลมหาชัยพร้อมแพทย์”	ไทย	76.83	76.83
บริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽¹⁾	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลเมตพาร์ค”	ไทย	42.00	42.00
บริษัทร่วมที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ :				
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลเจ้าพระยา”	ไทย	28.09	28.09
บริษัทย่อยและบริษัทร่วมที่ถือหุ้นทางอ้อมโดยบริษัทย่อย :				
ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด				
บริษัทย่อย				
บริษัท เมตพาร์คโฮวีเอฟ จำกัด ⁽²⁾	ศูนย์บริการแพทย์เฉพาะทาง	ไทย	28.00	28.00
บริษัท เวลฮีลลิ่ง จำกัด ⁽⁴⁾	คลินิกเวชกรรม	ไทย	42.00	-
บริษัทร่วม				
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด ⁽³⁾	จำหน่ายเวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	ไทย	10.50	10.50

⁽¹⁾ บริษัทฯ มีส่วนร่วมในอำนาจการควบคุม ดังนั้น จึงถือว่าบริษัทดังกล่าวเป็นบริษัทย่อย ตามคำนิยามที่ระบุในมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 10 เรื่อง งบการเงินรวม

⁽²⁾ ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 66.67 ของทุนจดทะเบียนทั้งหมด (สัดส่วนการถือหุ้นทางอ้อมเท่ากับร้อยละ 28) (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12.2 ประกอบ)

⁽³⁾ ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียนทั้งหมด ถือเป็นบริษัทร่วมตั้งแต่วันที่ 28 มิถุนายน 2567 (สัดส่วนการถือหุ้นทางอ้อมเท่ากับร้อยละ 10.50) (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12.2 ประกอบ)

⁽⁴⁾ ถือหุ้นโดยบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนจดทะเบียนทั้งหมด (สัดส่วนการถือหุ้นทางอ้อมเท่ากับร้อยละ 42.00) (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12.2 ประกอบ)

- ก) บริษัทย่อย หมายถึง กิจกรรมที่กลุ่มบริษัทมีอำนาจในการควบคุมนโยบายการเงินและการดำเนินงาน และโดยทั่วไปแล้วกลุ่มบริษัทจะถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงมากกว่ากึ่งหนึ่ง
- ข) บริษัทร่วม เป็นกิจกรรมที่กลุ่มบริษัทมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญ โดยมีอำนาจเข้าไปมีส่วนร่วมในการตัดสินใจเกี่ยวกับนโยบายทางการเงินและการดำเนินงานแต่ไม่ถึงระดับที่จะควบคุมนโยบายดังกล่าว การมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญถูกสันนิษฐานว่ามีอยู่เมื่อกลุ่มบริษัทมีอำนาจในการออกเสียงในกิจการอื่นในอัตราตั้งแต่ร้อยละ 20 ถึง ร้อยละ 50
- ค) งบการเงินของบริษัทย่อยได้ถูกนำมารวมในการจัดทำงบการเงินรวม โดยเริ่มตั้งแต่วันที่บริษัทใหญ่มีอำนาจควบคุมดังกล่าวจนถึงวันที่การควบคุมสิ้นสุดลง
- ง) กลุ่มบริษัทจัดทำงบการเงินรวมโดยบันทึกเงินลงทุนในบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย โดยรับรู้รายการเงินลงทุนเมื่อเริ่มแรกด้วยราคาทุน และบันทึกส่วนแบ่งกำไรหรือขาดทุนและการเปลี่ยนแปลงในส่วนได้เสียของบริษัทร่วมตั้งแต่วันที่กลุ่มบริษัทมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญจนถึงวันที่การมีอิทธิพลอย่างมีนัยสำคัญสิ้นสุดลง
- จ) กลุ่มบริษัทควบคุมกิจการ เมื่อกลุ่มบริษัทมีการเปิดรับหรือมีสิทธิในผลตอบแทนผันแปรจากการเกี่ยวข้องกับผู้ที่ได้รับการลงทุน และมีความสามารถทำให้เกิดผลกระทบต่อผลตอบแทนจากการใช้อำนาจเหนือผู้ที่ได้รับการควบคุม ในการประเมินว่ากลุ่มบริษัท มีการควบคุมกิจการอื่นหรือไม่ กลุ่มบริษัทพิจารณาถึงการมีอยู่และผลกระทบจากสิทธิในการออกเสียงที่เป็นไปได้ที่กลุ่มบริษัทสามารถใช้สิทธิหรือแปลงสภาพตราสารนั้นในปัจจุบันรวมถึงสิทธิในการออกเสียงที่เป็นไปได้ซึ่งกิจการอื่นถืออยู่ด้วยวันที่ซื้อกิจการ คือ วันที่อำนาจในการควบคุมนั้นได้ถูกโอนไปยังผู้ซื้อ การกำหนดวันที่ซื้อกิจการและการระบุเกี่ยวกับการโอนอำนาจควบคุมจากฝ่ายหนึ่งไปยังอีกฝ่ายหนึ่งต้องใช้ดุลยพินิจเข้ามาเกี่ยวข้อง
- ฉ) เมื่อมีการสูญเสียอำนาจควบคุม กลุ่มบริษัทตัดรายการสินทรัพย์และหนี้สินในบริษัทย่อย ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมและส่วนประกอบอื่นในส่วนของผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยนั้น กำไรหรือขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการสูญเสียอำนาจควบคุมในบริษัทย่อยรับรู้ในกำไรหรือขาดทุน ส่วนได้เสียในบริษัทย่อยเดิมที่ยังคงเหลืออยู่ให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ณ วันที่สูญเสียอำนาจควบคุม และจัดประเภทเงินลงทุนเป็นเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียหรือเป็นสินทรัพย์ทางการเงินเผื่อขาย ขึ้นอยู่กับระดับของอิทธิพลที่คงเหลืออยู่
- ช) ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ ส่วนของกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่เป็นส่วนได้เสียที่ไม่ได้เป็นของบริษัทใหญ่ ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในงบกำไรขาดทุนรวม และแสดงในส่วนของผู้ถือหุ้นในงบฐานะการเงินรวม โดยแสดงแยกต่างหากจากส่วนของผู้ถือหุ้นที่เป็นของบริษัทใหญ่
- ณ วันที่ซื้อธุรกิจ กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมตามอัตราส่วนได้เสียในสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาจากผู้ถูกซื้อ 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. การปฏิบัติตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุง

3.1 การปฏิบัติตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างปี

ในระหว่างปีปัจจุบัน กลุ่มบริษัทได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงใหม่ (ฉบับปรับปรุง 2567) จำนวนหลายฉบับโดยสภาวิชาชีพบัญชี ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2568 กลุ่มบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลไว้แล้วในหมายเหตุประกอบงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567 การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

3.2 มาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงที่ออกในระหว่างปีแต่ยังไม่มีผลบังคับใช้

ในระหว่างปีปัจจุบัน สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงใหม่ (ฉบับปรับปรุง 2568) จำนวนหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2569 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งานมาตรฐาน กลุ่มบริษัทยังไม่ได้นำมาถือปฏิบัติก่อนวันที่มีผลบังคับใช้

การเปลี่ยนแปลงหลักการสำคัญประกอบด้วยมาตรฐานดังต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 21 เรื่อง ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ

การปรับปรุงมาตรฐานการบัญชีฉบับนี้ ได้เพิ่มข้อกำหนดเพื่อช่วยให้กิจการสามารถพิจารณาได้ว่าสกุลเงินหนึ่งสามารถแลกเปลี่ยนเป็นอีกสกุลเงินหนึ่งได้หรือไม่ และอัตราแลกเปลี่ยนทันทีที่ควรใช้เมื่อสกุลเงินไม่สามารถแลกเปลี่ยนได้ โดยก่อนการปรับปรุงดังกล่าว มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 21 ได้กำหนดอัตราแลกเปลี่ยนที่ต้องใช้ในกรณีที่มีการขาดความสามารถแลกเปลี่ยนเป็นการชั่วคราว แต่ไม่ได้ระบุแนวทางปฏิบัติในกรณีที่มีการขาดความสามารถแลกเปลี่ยนไม่เป็นการชั่วคราว

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินในปีที่นำมาตรฐานดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ ได้จัดทำขึ้นโดยถือหลักเกณฑ์การบันทึกตามราคาทุนเดิม ในการวัดมูลค่าขององค์ประกอบงบการเงิน ยกเว้น ตามที่กล่าวไว้ในนโยบายการบัญชีแต่ละหัวข้อ

นโยบายการบัญชีที่นำเสนอต่อไปนี้ ได้ถือปฏิบัติโดยสม่ำเสมอสำหรับการเงินทุกรอบระยะเวลาที่รายงาน

4.1 การรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

รายได้รับรู้เมื่อลูกค้ามีอำนาจควบคุมในสินค้าหรือบริการด้วยจำนวนเงินที่สะท้อนถึงสิ่งตอบแทนที่กลุ่มบริษัทคาดว่าจะมีสิทธิได้รับซึ่งไม่รวมจำนวนเงินที่เก็บแทนบุคคลที่สาม ภาษีมูลค่าเพิ่ม หรือภาษีขายอื่นๆ และแสดงสุทธิจากส่วนลดการค้าและส่วนลดตามปริมาณ

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ประกอบด้วย รายได้ค่าบริการรักษาพยาบาล ค่าห้องพัก ค่ายา และอื่นๆ รับรู้เป็นรายได้เมื่อได้ให้บริการหรือเมื่อได้ส่งมอบยาแล้ว และแสดงตามมูลค่าที่ได้รับหรือคาดว่าจะได้รับสำหรับบริการและยาที่ได้ส่งมอบแล้วหลังจากหักส่วนลด

รายได้จากการรักษาและให้บริการภายใต้โครงการประกันสังคม รับรู้เป็นรายได้เมื่อได้ให้บริการแล้วและเป็นไปตามเงื่อนไขที่กำหนดโดยสำนักงานประกันสังคม

รายได้จากการให้บริการ รับรู้เป็นรายได้เมื่อได้ให้บริการแล้วเสร็จ

รายได้จากการขายสินค้า รับรู้ ณ จุดใดจุดหนึ่งของเวลาเมื่อได้โอนการควบคุมในสินค้าให้แก่ลูกค้าแล้ว ณ จุดส่งมอบซึ่งระบุไว้ตามสัญญา รายได้จากการขายดังกล่าวจะรับรู้ตามราคาของรายการซึ่งคาดว่าจะมีสิทธิได้รับสุทธิจากภาษีขายเงินคืนและส่วนลด

รายได้จากการให้เช่าพื้นที่และการให้บริการที่เกี่ยวข้องรับรู้ตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

เงินปันผลรับ รับรู้เป็นรายได้เมื่อมีสิทธิในการรับเงินปันผล

ดอกเบี้ยรับ รับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริง

ต้นทุนทางการเงินจากหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายคำนวณโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

รายได้อื่นๆ และค่าใช้จ่าย รับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากที่สถาบันการเงิน และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 ลูกหนี้การค้า

กลุ่มกิจการรับรู้ลูกหนี้การค้าเมื่อเริ่มแรกด้วยจำนวนเงินของสิ่งตอบแทนที่ปราศจากเงื่อนไขในการได้รับชำระ ยกเว้นในกรณีที่เป็นรายการที่มีองค์ประกอบด้านการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มกิจการจะรับรู้ลูกหนี้ด้วยมูลค่าปัจจุบันของสิ่งตอบแทน และจะวัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายเนื่องจากกลุ่มกิจการตั้งใจที่จะรับชำระกระแสเงินสดตามสัญญา

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเปิดเผยไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 4.18.4

4.4 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือ แสดงมูลค่าตามราคาทุนหรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่อย่างใดจะต่ำกว่า ราคาทุนคำนวณโดยวิธีเข้าก่อน - ออกก่อน ซึ่งมูลค่าสุทธิที่จะได้รับเป็นการประมาณราคาที่จะขายได้จากการดำเนินธุรกิจปกติหักด้วยค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการขาย

4.5 เงินลงทุน

เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินรวม แสดงมูลค่าตามวิธีส่วนได้เสีย

เงินลงทุนในบริษัทย่อย และบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการ แสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุนหักด้วยค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

4.6 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้น กลุ่มบริษัทจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนคำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 10 - 20 ปี ค่าเสื่อมราคาของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนรวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในงบกำไรขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

กลุ่มบริษัทไม่คิดค่าเสื่อมราคาสำหรับอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนประเภทที่ดิน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯ ที่ให้เช่าและถูกใช้งานโดยบริษัทย่อย ไม่ถือเป็นอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในงบการเงินรวม ทั้งนี้ เพราะสินทรัพย์เหล่านั้นจัดเป็นอสังหาริมทรัพย์ที่มีไว้ใช้งานในภาพรวมของกลุ่มบริษัท

4.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดิน แสดงมูลค่าตามราคาทุน

อาคารและอุปกรณ์ แสดงมูลค่าตามราคาทุนสุทธิจากค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

กลุ่มบริษัทคำนวณค่าเสื่อมราคาสำหรับสินทรัพย์ทุกประเภทด้วยราคาทุนหลังจากหักมูลค่าคงเหลือของสินทรัพย์ โดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์ดังนี้

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

ค่าเสื่อมราคารับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในงบกำไรขาดทุน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดิน และสินทรัพย์ระหว่างก่อสร้างและติดตั้ง

กลุ่มบริษัทตัดรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ออกจากบัญชีเมื่อจำหน่ายสินทรัพย์ หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้ หรือการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์ (ผลต่างระหว่างสิ่งตอบแทนสุทธิที่ได้รับจากการจำหน่ายสินทรัพย์กับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น) จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน เมื่อกลุ่มบริษัทตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตนและค่าตัดจำหน่าย

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนแสดงในราคาทุนสุทธิจากค่าตัดจำหน่ายสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่มีอายุการให้ประโยชน์จำกัด ตัดจำหน่ายอย่างมีระบบ โดยวิธีเส้นตรงตลอดอายุการให้ประโยชน์เชิงเศรษฐกิจของสินทรัพย์นั้นนับจากวันที่อยู่ในสภาพพร้อมใช้งาน และจะประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ดังกล่าว เมื่อมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์นั้นอาจเกิดการด้อยค่า

ค่าตัดจำหน่าย คำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ โดยวิธีเส้นตรงตามระยะเวลาที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจดังต่อไปนี้

ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ 5 - 10 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	5	ปี

หากความเป็นเจ้าของในสินทรัพย์อ้างอิงได้โอนให้กับกลุ่มบริษัทเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาเช่าหรือราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวได้รวมถึงการใช้สิทธิเลือกซื้อ ค่าเสื่อมราคาจะคำนวณจากอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์

หนี้สินตามสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่าวัดมูลค่าด้วยมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าตลอดอายุสัญญาเช่า จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าประกอบด้วยค่าเช่าคงที่หักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่า ค่าเช่าผันแปรที่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตราจำนวนเงินที่คาดว่าจะจ่ายภายใต้การรับประกันมูลค่าคงเหลือ รวมถึงราคาใช้สิทธิของสิทธิเลือกซื้อซึ่งมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลที่กลุ่มบริษัทจะใช้สิทธินั้น และการจ่ายค่าปรับเพื่อการยกเลิกสัญญาเช่า หากข้อกำหนดของสัญญาเช่าแสดงให้เห็นว่ากลุ่มบริษัทจะใช้สิทธิในการยกเลิกสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทบันทึกค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตราเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เหตุการณ์หรือเงื่อนไขซึ่งเกี่ยวข้องกับการจ่ายชำระนั้นได้เกิดขึ้น

กลุ่มบริษัทคิดลดมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าด้วยอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่าหรืออัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัทหลังจากวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะเพิ่มขึ้นจากดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่าและลดลงจากการจ่ายชำระหนี้สินตามสัญญาเช่า นอกจากนี้ มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะถูกวัดมูลค่าใหม่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอายุสัญญาเช่า การเปลี่ยนแปลงการจ่ายชำระตามสัญญาเช่าหรือการเปลี่ยนแปลงในการประเมินสิทธิเลือกซื้อสินทรัพย์อ้างอิง

สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ

สัญญาเช่าที่มีอายุสัญญาเช่า 12 เดือนหรือน้อยกว่านับตั้งแต่วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล หรือสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ จะถูกรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

สัญญาเช่าระยะยาว - กรณีที่เป็นผู้ให้เช่า :

สัญญาเช่าดำเนินงาน

สัญญาเช่าที่ความเสี่ยงและผลตอบแทนของความเป็นเจ้าของส่วนใหญ่ไม่ได้โอนไปให้กับผู้เช่าถือเป็นสัญญาเช่าดำเนินงาน กลุ่มบริษัทบันทึกจำนวนเงินที่ได้รับตามสัญญาเช่าดำเนินงานเป็นรายได้ค่าเช่าด้วยวิธีเส้นตรงตลอดอายุของสัญญาเช่า ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้นจากการได้มาซึ่งสัญญาเช่าดำเนินงานรวมในมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่ให้เช่าและรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายตลอดอายุสัญญาเช่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกันกับรายได้จากสัญญาเช่า

4.10 พลประโยชน์พนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

ภาระผูกพันของผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน ซึ่งประกอบด้วย เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ บันทึกเป็นค่าใช้จ่ายตามเกณฑ์ดังกล่าว

ผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน (กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ)

กลุ่มบริษัทและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สินทรัพย์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสินทรัพย์ของกลุ่มบริษัทเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์ (ผลประโยชน์เมื่อเกษียณอายุ)

ผลประโยชน์เมื่อเกษียณอายุ คือ ผลประโยชน์ที่พนักงานจะได้รับตามกฎหมายแรงงานไทยเมื่อเกษียณอายุ ซึ่งขึ้นอยู่กับอายุและจำนวนปีที่ทำงาน

กลุ่มบริษัทคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานโดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งหลักการประมาณการดังกล่าวต้องใช้ข้อสมมติฐานที่หลากหลาย รวมถึงข้อสมมติเกี่ยวกับอัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน อัตราภาระและอัตราเงินเพื่อ ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย (Actuarial gains and losses) สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

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 แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัทจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

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 กรรมการหรือพนักงานของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจในการ

วางแผนและควบคุมการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท ตลอดทั้งสมาชิกในครอบครัวที่ใกล้ชิดกับบุคคลดังกล่าวซึ่งมีอำนาจชักจูงหรืออาจชักจูงให้ปฏิบัติตามบุคคลดังกล่าว และกิจการที่บุคคลดังกล่าวมีอำนาจควบคุมหรือมีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อม

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 สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย โดยพิจารณาจากแผนธุรกิจของกิจการในการจัดการสินทรัพย์ทางการเงิน และลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน จะแสดงในงบฐานะการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม โดยรับรู้การเปลี่ยนแปลงสุทธิของมูลค่ายุติธรรมในงบกำไรขาดทุน

เงินปันผลรับจากเงินลงทุนในตราสารทุนของบริษัทจดทะเบียนถือเป็นรายได้อื่นในงบกำไรขาดทุน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ตราสารทุน

ณ วันที่รับรู้รายการวันแรก กลุ่มบริษัทสามารถเลือกจัดประเภทเงินลงทุนในตราสารทุนซึ่งไม่ได้ถือไว้เพื่อค่าเป็นตราสารทุนที่

กำหนดให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น โดยไม่สามารถเปลี่ยนการจัดประเภทในภายหลังได้ ทั้งนี้ การจัดประเภทรายการจะพิจารณาเป็นรายตราสาร

ผลกำไรและขาดทุนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นของสินทรัพย์ทางการเงินนี้ จะไม่สามารถโอนไปรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนได้ในภายหลัง

เงินปันผลรับจากเงินลงทุนดังกล่าวถือเป็นรายได้อื่นในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

นอกจากนี้ เงินลงทุนในตราทุนที่กำหนดให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นไม่มีข้อกำหนดให้ประเมินการด้อยค่า

ตราสารหนี้

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสินทรัพย์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญาและเพื่อขายสินทรัพย์ทางการเงิน และเงื่อนไขตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้น ในวันที่จะรับรู้เท่านั้น

ทั้งนี้ รายได้ดอกเบี้ย และผลขาดทุนจากการด้อยค่าหรือการโอนกลับรายการผลขาดทุนนั้นจะรับรู้ในงบกำไรขาดทุนและคำนวณด้วยวิธีการเช่นเดียวกับสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย ในขณะที่การเปลี่ยนแปลงในมูลค่ายุติธรรมอื่นๆ จะรับรู้ผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ผลสะสมของการเปลี่ยนแปลงในมูลค่ายุติธรรมที่เคยรับรู้ใน กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นจะโอนเข้าไปยังงบกำไรขาดทุนเมื่อมีการตัดรายการสินทรัพย์ทางการเงินนั้น

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสินทรัพย์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญา และเงื่อนไขตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่จะรับรู้เท่านั้น

สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าววัดมูลค่าในภายหลังโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและต้องมีการประเมินการด้อยค่า ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการ การเปลี่ยนแปลง หรือการด้อยค่าของสินทรัพย์ดังกล่าวจะรับรู้ในงบกำไรขาดทุน

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 :

กลุ่มบริษัทัตตราการหนี้สินทางการเงินก็ต่อเมื่อได้มีการปฏิบัติตามภาระผูกพันของหนี้สินนั้นแล้ว มีการยกเลิกภาระผูกพันนั้น หรือมีการสิ้นสุดลงของภาระผูกพันนั้น ในกรณีที่มีการเปลี่ยนหนี้สินทางการเงินที่มีอยู่ให้เป็นหนี้สินใหม่จากผู้ให้กู้รายเดียวกันซึ่งมีข้อกำหนดที่แตกต่างกันอย่างมาก หรือมีการแก้ไขข้อกำหนดของหนี้สินที่มีอยู่อย่างเป็นสาระสำคัญ จะถือว่าเป็นการัตตราการหนี้สินเดิมและรับรู้หนี้สินใหม่ โดยรับรู้ผลแตกต่างของมูลค่าตามบัญชีดังกล่าวในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

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

4.18.4 การด้อยค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

ลูกหนี้การค้า

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการอย่างง่ายในการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นสำหรับลูกหนี้การค้า ดังนั้น ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจึงไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงทางด้านเครดิต แต่จะรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนจากผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุของลูกหนี้การค้า โดยอ้างอิงจากข้อมูลผลขาดทุน ด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีต ปรับปรุงด้วยข้อมูลการคาดการณ์ไปในอนาคตเกี่ยวกับลูกหนี้และสภาพแวดล้อมทางด้านเศรษฐกิจ

การประเมินใหม่ ณ สิ้นรอบระยะเวลารายงาน

ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นมีการประเมินใหม่ ณ สิ้นรอบระยะเวลาที่รายงาน เพื่อสะท้อนการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงด้านเครดิตของเครื่องมือทางการเงินนับจากวันที่รับรู้รายการเมื่อเริ่มแรก การเพิ่มขึ้นของค่าเผื่อผลขาดทุนแสดงเป็นผลขาดทุนจากการด้อยค่าในกำไรหรือขาดทุน

การตัดจำหน่าย

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดจำหน่ายออกจากบัญชี เมื่อกิจการคาดว่าจะไม่ได้รับคืนกระแสเงินสดตามสัญญาอีกต่อไป

4.18.5 การหักกลบของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินจะนำมาหักกลบกัน และแสดงด้วยยอดสุทธิในงบฐานะการเงิน ก็ต่อเมื่อกลุ่มบริษัทมีสิทธิบังคับใช้ได้ตามกฎหมายอยู่แล้วในการหักกลบจำนวนเงินที่รับรู้ และกลุ่มบริษัทมีความตั้งใจที่จะชำระด้วยยอดสุทธิ หรือตั้งใจที่จะรับสินทรัพย์และชำระหนี้สินพร้อมกัน

4.19 การกำหนดมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่ายเพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่นโดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปกติระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า

กลุ่มบริษัทใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้องกำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้กลุ่มบริษัท จะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด

ในการนำเทคนิคการวัดมูลค่ายุติธรรมข้างต้นมาใช้ กลุ่มบริษัทจะต้องพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 13 เรื่อง การวัดมูลค่ายุติธรรม กำหนดลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่น่ามาใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

ระดับ 1 : ใช้ข้อมูลราคาเสนอซื้อขายของสินทรัพย์หรือหนี้สินอย่างเดียวกันในตลาดที่มีสภาพคล่อง (ไม่ต้องปรับปรุง)

ระดับ 2 : ใช้ข้อมูลอื่นที่สามารถสังเกตได้ของสินทรัพย์หรือหนี้สิน ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลทางตรงหรือทางอ้อม

ระดับ 3 : ใช้ข้อมูลที่ไม่สามารถสังเกตได้ เช่น ข้อมูลเกี่ยวกับกระแสเงินสดในอนาคตที่กิจการประมาณขึ้น

หากข้อมูลที่น่ามาใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์หรือหนี้สินถูกจัดประเภทลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมที่แตกต่างกัน การวัดมูลค่ายุติธรรมโดยรวมจะถูกจัดประเภทในภาพรวมในระดับเดียวกันตามลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมของข้อมูลที่อยู่ในระดับต่ำสุดที่มีนัยสำคัญสำหรับการวัดมูลค่ายุติธรรมโดยรวม

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับขั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

4.20 การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินให้เป็นไปตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจ การประมาณการและข้อสมมติฐานหลายประการ ซึ่งมีผลกระทบต่อการกำหนดนโยบายและการรายงานจำนวนเงินที่เกี่ยวข้องกับ สินทรัพย์ หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่าย การประมาณและข้อสมมติฐานมาจากประสบการณ์ในอดีตและปัจจัยต่างๆ ที่ผู้บริหารมีความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลภายใต้สถานการณ์แวดล้อมนั้น ดังนั้น ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สินที่ประมาณและตั้งข้อสมมติฐานไว้

ประมาณการและข้อสมมติฐานที่ใช้ในการจัดทำงบการเงินจะได้รับการทบทวนอย่างต่อเนื่อง การปรับประมาณการทางบัญชีจะบันทึกในงวดบัญชีที่ประมาณการดังกล่าวได้รับการทบทวนและในงวดอนาคตที่ได้รับผลกระทบ

ประมาณการในเรื่องอื่นๆ ได้ถูกเปิดเผยในแต่ละส่วนที่เกี่ยวข้องของหมายเหตุประกอบงบการเงิน ยกเว้นการใช้ดุลยพินิจและการประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ ได้แก่

4.20.1 ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า

ในการประมาณค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีต อายุของหนี้ที่ค้างค้างและสถานะเศรษฐกิจที่คาดการณ์ไว้ของกลุ่มลูกค้าที่มีความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน เป็นต้น ทั้งนี้ ข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีตและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจของกลุ่มบริษัทอาจไม่ได้ บ่งบอกถึงการผิดสัญญาของลูกค้าที่เกิดขึ้นจริงในอนาคต

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 และอัตราমনะ เป็นต้น

4.20.7 สัญญาเช่า

การกำหนดอายุสัญญาเช่าที่มีสิทธิการเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า - กรณีเป็นผู้เช่า

ในการกำหนดอายุสัญญาเช่า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประเมินว่ากลุ่มบริษัทมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลหรือไม่ที่จะใช้สิทธิเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า โดยคำนึงถึงข้อเท็จจริงและสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ทำให้เกิดสิ่งจูงใจทางเศรษฐกิจสำหรับกลุ่มบริษัทในการใช้หรือไม่ใช้สิทธิเลือกนั้น

การกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่ม - กรณีเป็นผู้เช่า

กลุ่มบริษัทไม่สามารถกำหนดอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่า ดังนั้น ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัท ในการคิดลดหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มเป็นอัตราดอกเบี้ยที่กลุ่มบริษัทจะต้องจ่ายในการกู้ยืมเงินที่จำเป็นเพื่อให้ได้มาซึ่งสินทรัพย์ที่มีมูลค่าใกล้เคียงกับสินทรัพย์สิทธิการใช้ในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจที่คล้ายคลึง โดยมีระยะเวลาการกู้ยืมและหลักประกันที่คล้ายคลึง

5. การเปลี่ยนแปลงประมาณการทางบัญชี

ในระหว่างงวดปัจจุบัน กลุ่มบริษัทได้ทบทวนอายุการให้ประโยชน์และได้เปลี่ยนประมาณการอายุการให้ประโยชน์ของ ระบบลิฟท์และส่วนปรับปรุงอาคาร เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ นับจากวันที่ 1 มกราคม 2568 เพื่อสะท้อนถึงสภาพการใช้งานจริงในปัจจุบันและประโยชน์เชิงเศรษฐกิจที่จะได้รับในอนาคต ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทอยู่ระหว่างดำเนินการขออนุมัติการเปลี่ยนแปลงอัตราการคำนวณค่าเสื่อมราคาต่ออสังหาริมทรัพย์

ภายหลังการทบทวน กลุ่มบริษัทเปลี่ยนประมาณการอายุการใช้งานของสินทรัพย์โดยใช้วิธีเปลี่ยนทันที การเปลี่ยนแปลงอายุการให้ประโยชน์เดิมเปรียบเทียบกับอายุการใช้งานใหม่ มีดังต่อไปนี้

	อายุการใช้งานเดิม (ปี)	อายุการใช้งานใหม่ (ปี)
ระบบลิฟท์	10	25
ส่วนปรับปรุงอาคาร	10	15
เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	5 - 8	7 - 20

ค่าเสื่อมราคาสำหรับอายุการใช้ประโยชน์เดิมและอายุการใช้งานใหม่ของกลุ่มบริษัท สามารถสรุปได้ดังต่อไปนี้

	งบการเงินรวม	
	อายุการใช้งานเดิม (พันบาท)	อายุการใช้งานใหม่ (พันบาท)
สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568		
ค่าเสื่อมราคา - ระบบลิฟท์และส่วนปรับปรุงอาคาร	11,038	4,150
ค่าเสื่อมราคา - เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	116,350	58,568
รวม	127,388	62,718

งบฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 มีผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวดังนี้

	หน่วย : พันบาท
	งบการเงินรวม
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ - สุทธิ เพิ่มขึ้น	64,670

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568 มีผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวดังนี้

	หน่วย : พันบาท
	งบการเงินรวม
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล (ลดลง)	(64,670)
กำไรเบ็ดเสร็จรวม เพิ่มขึ้น	64,670
กำไรต่อหุ้น (บาท : หุ้น) เพิ่มขึ้น	0.40

6. รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

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

บริษัทที่เกี่ยวข้องกันนอกเหนือจากบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ที่อธิบายไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 2.2 มีดังต่อไปนี้

รายชื่อบริษัท	ลักษณะความสัมพันธ์	ดำเนินการกิจการ		สัดส่วนของการถือหุ้นทั้งทางตรงและทางอ้อม (ร้อยละ)	
		ประเภทธุรกิจ	ประเทศ	ปี 2568	ปี 2567
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน					
บริษัท พรมานา จำกัด	1	โรงพยาบาล	ไทย	15.00	15.00
บริษัท มหาชัยเวชกรรม จำกัด	2	ลงทุนบริษัทอื่น	ไทย	-	-
บริษัท ทีพีพี โฮลดิ้ง จำกัด	3	บริษัทโฮลดิ้งที่ไม่ได้ลงทุนในธุรกิจการเงินเป็นหลัก	ไทย	-	-
บริษัท เมดพาร์ค จีโนเทค จำกัด	4	ศูนย์บริการรับตรวจวิเคราะห์จีโนมทางการแพทย์	ไทย	-	-
บริษัท เพชรบุรีโตเทียม จำกัด	4	ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	ไทย	-	-
คลินิกแพทย์ปิยะนุช	5	ให้บริการรักษาพยาบาล	ไทย	-	-
บริษัท เมดิคอล ลิงค์ จำกัด	6	ให้บริการสลายนิ่ว	ไทย	-	-
บริษัท เบลล์ คาร์เรนทัล แอนด์ ลีสซิ่ง จำกัด	7	การให้เช่าและให้เช่าแบบลีสซิ่งยานยนต์	ไทย	-	-
บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน					
บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน	7	-	-	-	-

ลักษณะความสัมพันธ์ ระหว่างบริษัทฯ กับบริษัทและบุคคลอื่นที่เกี่ยวข้องกัน เป็นดังนี้

1. บริษัทฯ เป็นผู้ถือหุ้น
2. เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ ในสัดส่วนร้อยละ 42.50 ของทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ
3. เป็นผู้ถือหุ้นของบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ("TPP") ในสัดส่วนร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียนของ TPP และมีกรรมกรร่วมกัน
4. เป็นบริษัทของกรรมการของบริษัทฯ
5. เป็นคลินิกของบุคคลใกล้ชิดกับกรรมการของบริษัทฯ พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด
6. เป็นบริษัทของกรรมการของบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน
7. ผู้บริหารและผู้ถือหุ้น ญาติสนิทกับกรรมการและผู้บริหารของกลุ่มบริษัท

6.1 รายการบัญชีที่มีสาระสำคัญที่เกิดขึ้นระหว่างกัน มีรายละเอียด ดังนี้

	นโยบายการ กำหนดราคา	หน่วย : พันบาท			
		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
บริษัทย่อย					
รายได้จากการรักษาพยาบาล	2	-	-	78,111	72,634
รายได้เงินปันผล	9	-	-	100,877	78,690
รายได้อื่น					
อื่นๆ	3	-	-	3,882	4,046
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่น	2 และ 5	-	-	9,362	10,450
ต้นทุนซื้อยาและเวชภัณฑ์	1	-	-	115,703	112,953
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	5 และ 6	-	-	18,302	17,897
ดอกเบี้ยจ่าย	4	-	-	1,749	1,511
บริษัทร่วม					
รายได้เงินปันผล	9	-	-	69,482	49,450
ดอกเบี้ยจ่าย	4	-	4,618	-	4,618
บริษัทและบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน					
รายได้เงินปันผล	9	225	-	225	-
รายได้อื่น					
อื่นๆ	5 และ 6	13,011	16,718	-	-
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและบริการอื่น	2 และ 5	18,509	17,802	-	-
ค่าตัดจำหน่ายสิทธิการใช้	8	1,661	1,661	-	-
ค่าใช้จ่ายในการค้าประกันเงินกู้	7	2,671	-	-	-
ดอกเบี้ยจ่าย	4	32,953	18,441	4,763	777

นโยบายการกำหนดราคา

1. ต้นทุนบวกกำไรส่วนเพิ่มในอัตราร้อยละ 1 - 3
2. ราคาตลาดหักส่วนลดในอัตราร้อยละ 20 และ 40
3. ตามอัตราที่ตกลงร่วมกันในอัตราเดือนละ 15,000 บาท ถึง 150,000 บาท
4. อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.85 - 4.25 ต่อปี และเงินฝากประจำประเภท 12 เดือนบวกร้อยละ 1.50 - 2.75 ต่อปี
5. ตามอัตราที่ตกลงร่วมกัน
6. ราคาตามสัญญา
7. ตามอัตราที่ตกลงร่วมกัน (ร้อยละ 0.50 ต่อปี)
8. ตามอายุสัญญาเช่า
9. ตามอัตราที่บริษัทที่ไปลงทุนประกาศจ่ายเงินปันผล

ค่าตอบแทนกรรมการผู้บริหาร

กลุ่มบริษัท มีค่าใช้จ่ายสำหรับเงินเดือน โบนัส เงินสมทบประกันสังคม เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ สวัสดิการอื่น ค่าเบี้ยประชุมให้แก่กรรมการและผู้บริหาร และผลประโยชน์หลังออกจากการงาน สรุปได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ผลประโยชน์ระยะสั้น	61,784	77,488	10,234	13,194
ผลประโยชน์ระยะยาวหลังออกจากการงาน	389	646	287	269
รวม	62,173	78,134	10,521	13,463

6.2 ยอดคงเหลือของบัญชีที่เกิดขึ้นระหว่างกัน มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ				
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ				
บริษัทย่อย	-	-	51,465	31,301
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	13,595	18,190	2,448	2,448
รวมลูกหนี้การค้า	13,595	18,190	53,913	33,749
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(9,824)	(9,830)	(4,075)	(2,798)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	3,771	8,360	49,838	30,951
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ				
ลูกหนี้อื่น				
บริษัทย่อย	-	-	5,031	5,380
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	2,478	2,597	1,200	1,200
ดอกเบี้ยค้างรับ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	900	900	-	-
เงินทดรองจ่าย				
บริษัทย่อย	-	-	55	215
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	3,378	3,497	6,286	6,795
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(3,300)	(3,300)	(4,800)	(5,400)
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	78	197	1,486	1,395
สุทธิ	3,849	8,557	51,324	32,346

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	3,175	4,836	-	-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น				
เจ้าหนี้การค้า				
บริษัทย่อย	-	-	72,767	77,037
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	1,801	1,245	7	17
รวมเจ้าหนี้การค้า	1,801	1,245	72,774	77,054
เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น				
เจ้าหนี้อื่น				
บริษัทย่อย	-	-	16,603	12,924
เจ้าหนี้ค่าทรัพย์สิน				
บริษัทย่อย	-	-	62	-
เงินทดรองรับ				
บริษัทย่อย	-	-	83	106
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	429	444	-	-
รวมเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	429	444	16,748	13,030
รวม	2,230	1,689	89,522	90,084
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	2,563	4,017	-	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิ				
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	3,457	5,117	-	-

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน มีรายการเคลื่อนไหวดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ยอดยกมาต้นปี	23,000	273,000	-	160,000
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	680,000	5,000	-	-
หัก จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(100,000)	(255,000)	-	(160,000)
โอนเป็นเงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย(*)	(23,000)	-	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	580,000	23,000	-	-

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมค้ำประกันในเดือนกุมภาพันธ์ 2569 และเดือนธันวาคม 2569 และจ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกอัตราคงที่ต่อปี (อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 2.40 - 3.25 ต่อปี) ทั้งนี้ ตัวสัญญาใช้เงินที่ครอบคลุมค้ำประกันในเดือนกุมภาพันธ์ 2569 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งได้ออกตัวสัญญาใช้เงินฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ซึ่งจะครอบคลุมค้ำประกันในเดือนกุมภาพันธ์ 2570

(*) เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2568 และวันที่ 21 กันยายน 2568 บริษัทย่อยสองแห่ง ออกตัวสัญญาใช้เงินฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ซึ่งจะครอบคลุมค้ำประกันในเดือนมกราคม 2570 และเดือนกันยายน 2570 ตามลำดับ บริษัทย่อยสองแห่งจึงจัดประเภทเงินกู้ยืมระยะสั้นดังกล่าวเป็น “เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน”

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย มีรายการเคลื่อนไหวดังนี้

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567
ยอดยกมาต้นปี	65,000	-
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	30,000	15,000
รับโอนจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบริษัทย่อย(*)	-	50,000
หัก จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(50,000)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	45,000	65,000
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(45,000)	-
สุทธิ	-	65,000

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมกำหนดชำระคืนในเดือนเมษายน 2569 และจ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกอัตราคงที่ต่อไป (อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 3.00 ต่อปี)

(*) เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2567 บริษัทฯ ออกตัวสัญญาใช้เงินฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ซึ่งครอบคลุมกำหนดชำระคืนในเดือนเมษายน 2569 บริษัทฯ จึงจัดประเภทเงินกู้ยืมระยะสั้นดังกล่าวเป็น “เงินกู้ยืมระยะยาวจากบริษัทย่อย”

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน มีรายการเคลื่อนไหวดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)
ยอดยกมาต้นปี	455,500	341,500	121,000	-
บวก กู้ยืมเพิ่มระหว่างปี	-	121,000	-	121,000
รับโอนจากเงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน(*)	23,000	-	-	-
หัก จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(44,000)	(7,000)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	434,500	455,500	121,000	121,000
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	-	(334,500)	-	-
สุทธิ	434,500	121,000	121,000	121,000

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมกำหนดชำระคืนในปี 2570 จ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำบวกอัตราคงที่ต่อไป (ร้อยละ 2.35 - 4.25 ต่อปี)

6.3 เรื่องอื่นๆ

- 6.3.1 บริษัทฯ ได้ทำสัญญาเข้าค้ำประกันวงเงินสินเชื่อของบริษัทย่อยห้าแห่งกับธนาคารพาณิชย์ ในวงเงินรวม 240 ล้านบาท
- 6.3.2 บริษัทฯ นำหุ้นสามัญของบริษัทย่อยสามแห่ง ไปเป็นหลักประกันวงเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 12 และข้อ 23 ประกอบ)
- 6.3.3 บริษัทย่อยสองแห่ง นำที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างค้ำประกันวงเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 15 และข้อ 23 ประกอบ)

7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
เงินสดในมือ	12,655	4,353	646	534
เช็คที่ถึงกำหนดชำระแต่ยังไม่นำฝาก	8,116	10,929	8	9
เงินฝากธนาคาร - ประเภทกระแสรายวัน	620	2,214	55	54
เงินฝากธนาคาร - ประเภทออมทรัพย์	380,943	179,963	1,691	2,997
บัตรเครดิต	2,211	2,118	-	-
เช็คจ่ายที่ถึงกำหนดชำระ	(9,536)	(8,013)	-	-
รวม	395,009	191,564	2,400	3,594

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 เงินฝากออมทรัพย์มีอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 0.15 ถึง 0.50 ต่อปี (2567 : อัตราร้อยละ 0.05 ถึง 0.55 ต่อปี)

8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)	ปี 2568	ปี 2567 (จัดประเภทใหม่)
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ				
ลูกหนี้การค้า				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	13,595	18,190	53,913	33,749
บริษัทอื่น	653,835	1,084,972	88,268	77,820
รวมลูกหนี้การค้า	667,430	1,103,162	142,181	111,569
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(186,352)	(182,990)	(31,532)	(29,545)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	481,078	920,172	110,649	82,024
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ				
ลูกหนี้อื่น				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	2,478	2,597	6,231	6,580
บริษัทอื่น	4,818	2,318	1,923	243
เงินสดเชยจากประกันภัยค้างรับ	16,252	-	-	-
ดอกเบี้ยค้างรับ	900	900	-	-
เงินทดรองจ่าย				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	55	215
บริษัทอื่น	5,604	3,368	15	10
ค่าใช้จ่ายจ่ายล่วงหน้า	22,403	27,386	855	3,833
อื่นๆ	6,171	11,340	-	-
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	58,626	47,909	9,079	10,881
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(3,540)	(3,300)	(4,800)	(5,400)
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	55,086	44,609	4,279	5,481
สุทธิ	536,164	964,781	114,928	87,505

บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้โอนสิทธิเรียกร้องการรับเงินจากลูกหนี้การค้ารายหนึ่งในวงเงินไม่เกิน 450 ล้านบาท เพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ยืมระยะสั้นที่ได้รับจากสถาบันการเงินในวงเงินจำนวนเดียวกัน ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 19

ลูกหนี้การค้า - สุทธิ แยกตามอายุหนี้ที่ค้างชำระ ได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
		(จัดประเภทใหม่)		(จัดประเภทใหม่)
ลูกหนี้ที่ค้างชำระ :				
น้อยกว่าหรือเท่ากับ 3 เดือน	430,368	526,422	73,190	61,992
มากกว่า 3 เดือน ถึง 6 เดือน	23,265	147,756	29,201	17,366
มากกว่า 6 เดือน ถึง 12 เดือน	48,568	219,296	13,082	5,126
มากกว่า 12 เดือนขึ้นไป	165,229	209,688	26,708	27,085
รวม	667,430	1,103,162	142,181	111,569
หัก ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิต ที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(186,352)	(182,990)	(31,532)	(29,545)
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	481,078	920,172	110,649	82,024

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ยอดคงเหลือต้นปี	186,290	162,389	34,945	46,368
บวก ตั้งเพิ่มระหว่างปี(โอนกลับ)	6,296	44,524	1,387	(1,562)
หัก ตัดหนี้สูญระหว่างปี	(2,694)	(20,623)	-	(9,861)
ยอดคงเหลือปลายปี	189,892	186,290	36,332	34,945

9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจาก สำนักงานประกันสังคม	73,153	104,063	-	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับอื่น	16,486	39,994	2,733	2,197
รวม	89,639	144,057	2,733	2,197

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมข้างต้น ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสภาวะการณ์ ในปัจจุบัน ตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเบิกจ่ายตามที่กำหนดโดยสำนักงานประกันสังคม ทั้งนี้ การชำระค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับข้างต้นขึ้นอยู่กับนโยบายการจ่ายชำระค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยงาน ที่เกี่ยวข้อง

10. สินค้ำคงเหลือ - สุทธิ

สินค้ำคงเหลือ - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ยา	112,947	102,741	15,466	11,523
เวชภัณฑ์และวัสดุการแพทย์	62,723	59,992	7,007	6,396
วัสดุอื่นๆ	4,502	5,377	-	-
สินค้ำระหว่างทาง	1,730	572	18	116
รวม	181,902	168,682	22,491	18,035
หัก ค่าเผื่อสินค้ำเสื่อมสภาพ	(4,726)	(5,834)	(259)	-
สุทธิ	177,176	162,848	22,232	18,035

รายการเคลื่อนไหวของค่าเผื่อสินค้ำเสื่อมสภาพ มีดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ยอดคงเหลือต้นปี	5,834	12,599	-	-
บวก เพิ่มขึ้นระหว่างปี	2,690	4,324	259	-
หัก โอนกลับในระหว่างปี	(3,798)	(11,089)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	4,726	5,834	259	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 กลุ่มบริษัทได้มีการทำลายสินค้ำที่เสื่อมสภาพเป็นจำนวนเงิน 3.80 ล้านบาท และ 11.09 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และโอนกลับค่าเผื่อสินค้ำเสื่อมสภาพทั้งจำนวนดังกล่าวข้างต้น

11. เงินลงทุนในบริษัทร่วม

11.1 เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินรวม ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	ทุนชำระแล้ว (พันบาท)		สัดส่วนลงทุนร้อยละ	
		ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
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 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)	616,481	751,259	(15,948)	9,186	(118,830)	29,180	69,482	49,450

รายการเคลื่อนไหวของเงินลงทุนในบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินรวม	
	ปี 2568	ปี 2567
ยอดยกมาต้นปี	751,259	488,922
ซื้อเพิ่มระหว่างปี	-	34,764
ซื้อหุ้นสามัญเพิ่มทุน	-	189,207
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) จากบริษัทร่วม		
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน)	53,534	58,636
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	(118,830)	29,180
เงินปันผลรับ	(69,482)	(49,450)
ยอดคงเหลือปลายปี	616,481	751,259

ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทร่วม ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินรวม	
	ปี 2568	ปี 2567
งบฐานะการเงิน		
สินทรัพย์รวม	3,536,072	4,143,615
หนี้สินรวม	686,711	901,288
สินทรัพย์สุทธิ	2,849,361	3,242,327
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ		
รายได้รวม	1,727,459	1,781,180
กำไรสุทธิ	190,581	224,974
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จอื่น	(377,724)	116,713
กำไร (ขาดทุน) เบ็ดเสร็จรวม	(187,143)	341,687

11.2 เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการ ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	หน่วย : พันบาท							
		ทุนชำระแล้ว (พันบาท)		สัดส่วนลงทุนร้อยละ		งบการเงินเฉพาะกิจการ			
						เงินลงทุนตามวิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
		ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา									
จำกัด (มหาชน)	โรงพยาบาล	706,823	706,823	28.09	28.09	521,700	521,700	69,482	49,450

12. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อย ประกอบด้วย

12.1 การลงทุนในบริษัทย่อย (ถือโดยบริษัทฯ)

ชื่อบริษัท	ทุนชำระแล้ว		อัตราส่วนการถือหุ้น		เงินลงทุนตามวิธีราคาทุน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
	(พันบาท)	(พันบาท)	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)	(พันบาท)	(พันบาท)	(พันบาท)	(พันบาท)
งบการเงินเฉพาะกิจการ								
เงินลงทุนในบริษัทย่อย								
บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด	30,000	30,000	96.23	96.23	31,552	31,552	23,096	43,305
บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด	53,000	53,000	90.05	90.05	48,529	48,529	4,773	19,091
บริษัท ไทยแวลูแอนด์ จำกัด	72,500	72,500	99.99	99.99	72,500	72,500	-	-

ชื่อบริษัท	ทุนชำระแล้ว		อัตราส่วนการถือหุ้น		เงินลงทุนตามวิธีราคาหุ้น		เงินปันผลรับสำหรับปี	
	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (ร้อยละ)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)
บริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด	5,000	5,000	84.65	84.65	4,232	4,232	1,693	3,386
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด	15,000	15,000	75.00	75.00	11,250	11,250	52,875	-
บริษัท เวลดีเซลล์แคร์ จำกัด	160,000	160,000	100.00	100.00	160,000	160,000	-	-
บริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด	120,000	120,000	76.83	76.83	193,095	193,095	18,440	12,908
บริษัท ทีพีพี เซลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	2,500,000	2,500,000	42.00	42.00	1,050,000	1,050,000	-	-
รวมเงินลงทุนในบริษัทย่อย					1,571,158	1,571,158	100,877	78,690

บริษัทฯ ได้จำหน่ายหุ้นสามัญของบริษัทย่อยสามแห่งซึ่งมีมูลค่าตามวิธีราคาหุ้นรวมจำนวน 102.76 ล้านบาท ไว้กับธนาคารเพื่อค้ำประกันเงินกู้ยืมระยะยาวตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 23

12.2 การลงทุนในบริษัทย่อย และบริษัทร่วมทางอ้อม (ถือโดยบริษัทย่อย)

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

บริษัทย่อย :

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	ทุนชำระแล้ว		สัดส่วนการลงทุน		เงินลงทุนตามวิธีราคาหุ้น	
		ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (ร้อยละ)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)
บริษัท เมดพาร์คโอวีเอฟ จำกัด	ศูนย์บริการแพทย์เฉพาะทาง	60,000	60,000	66.67	66.67	40,000	40,000
บริษัท เวลฮีลลิ่ง จำกัด	คลินิกเวชกรรม	10,000	-	100.00	-	10,000	-
						50,000	40,000

กลุ่มบริษัทได้นำงบการเงินของบริษัท เมดพาร์คโอวีเอฟ จำกัด และ บริษัท เวลฮีลลิ่ง จำกัด มารวมในงบการจัดทำ งบการเงินรวม ตั้งแต่วันที่กลุ่มบริษัทมีอำนาจควบคุม

ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัท ทีพีพี เซลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (“บริษัทย่อย”) ครั้งที่ 2/2568 เมื่อวันที่ 14 พฤษภาคม 2568 ได้มีมติอนุมัติให้ลงทุนในบริษัท เวลฮีลลิ่ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งขึ้นใหม่ในประเทศไทย ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการคลินิกเวชกรรม รับดูแล รักษาฟื้นฟูสุขภาพ ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเจ็บ (“ศูนย์ดูแลสุขภาพ”) ภายใต้ชื่อ Well-Healing by MedPark ตั้งอยู่ในโครงการ One Bangkok เป็นจำนวนเงิน 1 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 100 ของทุนจดทะเบียนของบริษัทดังกล่าว (หุ้นสามัญจำนวน 99,997 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทกับกระทรวงพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ 4 กรกฎาคม 2568 บริษัทย่อยได้ชำระค่าหุ้นดังกล่าวแล้วทั้งจำนวน

ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท เวลฮีลลิ่ง จำกัด เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2568 ได้มีมติอนุมัติให้เพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 1 ล้านบาท เป็น 10 ล้านบาท โดยออกจำหน่ายหุ้นสามัญใหม่จำนวน 900,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท ให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม ทั้งนี้ บริษัทย่อยได้ซื้อและจ่ายชำระค่าหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวทั้งจำนวนเป็นเงิน 9 ล้านบาท ซึ่งเป็นผลให้บริษัทย่อยยังคงสัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวเท่าเดิม บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนเพิ่มทุนกับกระทรวงพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2568

บริษัทร่วม :

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	ทุนชำระแล้ว		สัดส่วนการลงทุน		เงินลงทุนตามวิธีราคาหุ้น		เงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
		ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (ร้อยละ)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (ร้อยละ)	ปี 2567 (ร้อยละ)
บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด	จำหน่ายเวชภัณฑ์และวัสดุแพทย์	15,000	15,000	25.00	25.00	13,124	13,124	17,625	-

13. สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น

13.1 เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาด เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่าธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นที่แสดงในงบการเงินรวม ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	ลักษณะ ความสัมพันธ์	อัตราส่วนการถือหุ้น		วิธีมูลค่ายุติธรรม		วิธีการทวน		เงินปันผลรับสำหรับปี		
			ปี 2568 (ร้อยละ (พันบาท)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (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	225	-
รวมเงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน											
บวก(หัก) กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม											
บริษัท สบายา กรุ๊ป จำกัด						(500)	(500)	(500)	(500)		
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด						(524)	(526)	-	-		
บริษัท พรमानา จำกัด						(22,059)	(22,702)	-	-		
รวมกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม											
สุทธิ						23,417	22,774	46,000	46,000	225	-

13.2 เงินลงทุนในตราสารทุนที่ไม่อยู่ในความต้องการของตลาด เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่าธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นที่แสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการ ประกอบด้วย

ชื่อบริษัท	ประเภทธุรกิจ	ลักษณะ ความสัมพันธ์	ทุนชำระแล้ว (พันบาท)	อัตราส่วนการถือหุ้น		วิธีมูลค่ายุติธรรม		วิธีการทบทวน		เงินปันผลรับสำหรับปี	
				ปี 2568 (ร้อยละ)	ปี 2567 (ร้อยละ)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)	ปี 2568 (พันบาท)	ปี 2567 (พันบาท)
สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :											
เงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน											
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด	ให้บริการตรวจสุขภาพ และตรวจเอ็กซเรย์	ถือหุ้นและ/หรือ กรรมการร่วมกัน	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	20,925	20,925	20,925	20,925	225	-
รวมเงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน						21,925	21,925	21,925	21,925	225	-
บวก(หัก) กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม						(524)	(524)	-	-		
บริษัท เอชอาร์ 7 อิมเมจจิงแอนด์เทคโนโลยี จำกัด						2,016	1,373	-	-		
บริษัท พรमानา จำกัด						1,492	849	-	-		
รวมกำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่ายุติธรรม						23,417	22,774	21,925	21,925	225	-
สุทธิ											

14. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
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	119,891
ค่าเสื่อมราคาสะสม				
ยอดคงเหลือ ณ วันต้นปี	507	507	35,739	34,329
บวก ค่าเสื่อมราคาสสำหรับปี	-	-	1,162	1,410
ยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นปี	507	507	36,901	35,739
มูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันสิ้นปี	99,680	99,680	82,990	84,152

งบการเงินรวม

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย เป็นที่ดินที่ยังไม่ได้ระบุวัตถุประสงค์ในการใช้งานในอนาคต

ในปี 2566 บริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้ทำสัญญาให้เช่าที่ดินที่ไม่ได้ใช้ในการดำเนินงานบางส่วนกับบริษัทอื่นแห่งหนึ่ง เพื่อใช้เป็นสถานที่ประกอบการร้านค้า โดยมีระยะเวลาเช่า 10 ปีนับตั้งแต่วันที่เปิดร้าน 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 2568 และ 2567 บริษัทใหญ่ได้นำที่ดินของบริษัท เวลตี้เฮลท์แคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) มูลค่าตามบัญชีจำนวน 97.56 ล้านบาท ไปจดจำนองเพื่อเป็นหลักประกันเงินกู้ยืมระยะยาวกับสถาบันการเงิน ตามหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 23.1

งบการเงินเฉพาะกิจการ

บริษัทฯ ได้ให้บริษัทย่อยสองแห่ง เช่าที่ดิน อาคารและสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินให้เช่า เพื่อดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 บริษัทฯ มีรายได้ค่าเช่าจากอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ซึ่งรับรู้ในงบกำไรขาดทุนสำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ จำนวน 3.62 ล้านบาท และ จำนวน 3.48 ล้านบาท ตามลำดับ

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 ส่วนปรับปรุง	อาคารและส่วน ปรับปรุงบนที่ดินเข้า	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์การแพทย์	เครื่องตกแต่งติดตั้ง 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	10,963,233,592
ซื้อระหว่างปี	20,322,714	14,651,328	7,586,349	107,061,444	22,917,779	36,000,968	211,248,582
ขาย/ตัดจำหน่ายระหว่างปี	-	-	(5,212,477)	(68,771,948)	(4,127,937)	-	(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	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
ค่าเสื่อมราคาส่งจำหน่าย	1,903,362	200,090,486	27,151,298	316,759,209	87,070,857	6,383,175	639,358,387
ค่าเสื่อมราคาขาย/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	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	59,224,345	7,332,375,392

15. ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สฤธิ (ต่อ)

หน่วย : บาท							
งบการเงินรวม							
ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง	อาคารและส่วน ปรับปรุงบนที่ดินเช่า	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์การแพทย์	เครื่องตกแต่งติดตั้ง และอุปกรณ์สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ติดตั้งและก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	380,351,076	6,049,829,043	727,628,901	2,777,733,222	1,024,731,279	59,224,345	11,091,246,909
ซื้อระหว่างปี	1,347,119	35,659,840	4,377,668	88,776,180	37,113,492	51,764,024	223,980,656
รับโอน - สิ้นทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-	21,250,000	-	-	21,250,000
ขาย/ตัดจำหน่ายระหว่างปี	-	-	-	(17,203,307)	(19,580,955)	-	(45,167,862)
ปรับปรุงเป็นค่าใช้จ่าย	-	-	-	-	-	(787,832)	(787,832)
รับเข้า(โอนออก)	-	57,558,200	3,579,000	-	11,320,951	(72,458,151)	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	381,698,195	6,143,047,083	735,585,569	2,870,556,095	1,053,584,767	37,742,386	11,290,521,871
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	17,841,764	958,996,425	401,092,911	1,578,865,563	749,816,495	-	3,758,871,517
ค่าเสื่อมราคาส่งจำหน่าย	2,131,415	199,719,709	26,770,519	252,309,545	83,322,745	-	569,861,607
รับโอน - สิ้นทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-	6,525,205	-	-	6,525,205
ค่าเสื่อมราคาขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	-	(14,289,919)	(19,386,012)	-	(39,427,160)
ปรับปรุงค่าเสื่อมราคาสะสม	85,699	-	-	-	130,258	-	215,957
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	20,058,878	1,158,716,134	427,863,430	1,823,410,394	813,883,486	-	4,296,047,126
ค่าเผื่อการด้อยค่า							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	-	-	-	-	-	-	-
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	-	-	-	-	-	-	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	-	-	-	-	218,400	-	218,400
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	-	-	-	-	218,400	-	218,400
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	362,509,312	5,090,832,618	326,535,990	1,198,867,659	274,914,784	59,224,345	7,332,375,392
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	361,639,317	4,984,330,949	307,722,139	1,047,145,701	239,482,881	37,742,386	6,994,256,345
							หน่วย : บาท
ค่าเสื่อมราคาส่งจำหน่าย ปี 2568							ปี 2567
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล							518,628,957
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร							51,232,650
รวม							569,861,607
							639,358,387

15. ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ (ต่อ)

หน่วย : บาท						
รายการ	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์การแพทย์	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ติดตั้งและก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	79,373,767	238,003,396	388,588,918	12,373,500	1,925,159	1,034,012,810
ที่ซื้อระหว่างปี	-	933,382	20,208,188	-	2,138,716	26,495,846
ขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	(27,208,657)	(1,000,000)	-	(29,080,723)
รับเข้า(โอนออก)	-	1,156,000	-	-	(1,723,841)	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	79,373,767	240,092,778	381,588,449	11,373,500	2,340,034	1,031,427,933
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	1,706,686	194,052,974	295,040,722	9,548,952	-	761,104,012
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	171,466	9,211,321	16,780,422	775,963	-	39,497,883
ค่าเสื่อมราคาขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	(26,688,954)	(999,999)	-	(28,554,621)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,878,152	203,264,295	285,132,190	9,324,916	-	772,047,274
มูลค่าสุทธิตามบัญชี						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	77,667,081	43,950,422	93,548,196	2,824,548	1,925,159	272,908,798
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	77,495,615	36,828,483	96,456,259	2,048,584	2,340,034	259,380,659

15. ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ (ต่อ)

หน่วย : บาท						
งบการเงินเฉพาะกิจการ						
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์การแพทย์	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ติดตั้งและก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	79,373,767	240,092,778	381,588,449	11,373,500	2,340,034	1,031,427,933
ซื้อระหว่างปี	-	3,041,058	5,070,269	4,844,000	1,494,753	27,179,541
ขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	(346,268)	(3,500,000)	-	(15,792,003)
รับเข้า(โอนออก)	-	1,242,000	-	-	(2,019,032)	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	79,373,767	244,375,836	386,312,450	12,717,500	1,815,755	1,042,815,471
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	1,878,152	203,264,295	285,132,190	9,324,916	-	772,047,274
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	170,996	8,804,140	15,381,763	470,032	-	34,994,057
ค่าเสื่อมราคาขาย/ตัดจำหน่าย	-	-	(344,334)	(1,804,950)	-	(14,088,801)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	2,049,148	212,068,435	300,169,619	7,989,998	-	792,952,530
มูลค่าสุทธิตามบัญชี						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	77,495,615	36,828,483	96,456,259	2,048,584	2,340,034	259,380,659
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	77,324,619	32,307,401	86,142,831	4,727,502	1,815,755	249,862,941
หน่วย : บาท						
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ประกอบด้วย					ปี 2568	ปี 2567
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล					32,877,010	36,828,344
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร					2,117,047	2,669,539
รวม					34,994,057	39,497,883

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 อาคารและส่วนปรับปรุงบนที่ดินเช่าของบริษัทย่อยสองแห่ง ราคาทุน 5,906.87 ล้านบาท และ 5,873.41 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่าสุทธิ 4,933.80 ล้านบาท และ 5,086.69 ล้านบาท ตามลำดับ จะตกเป็นของผู้ให้เช่าเมื่อสิ้นสุดระยะเวลาเช่าตามสัญญา

กลุ่มบริษัทได้จำหน่ายที่ดินและสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่ในขณะนี้และที่มีต่อไปในอนาคต จำนำเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์บางส่วน เพื่อใช้เป็นหลักทรัพย์ค้ำประกันวงเงินสินเชื่อจากธนาคารตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 19 และข้อ 23

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และยานพาหนะส่วนหนึ่งของกลุ่มบริษัท ราคาทุน 49.02 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่าสุทธิตามบัญชี 27.22 ล้านบาท และ 32.19 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ราคาทุน 41.94 ล้านบาท ซึ่งมีมูลค่าสุทธิตามบัญชี 28.53 ล้านบาท และ 32.32 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ เป็นสินทรัพย์ภายใต้สัญญาเช่าตามหมายเหตุประกอบ งบการเงินข้อ 25

16. สินทรัพย์สิทธิการใช้ - สุทธิ
สินทรัพย์สิทธิการใช้ ประกอบด้วย

หน่วย : บาท						
งบการเงินรวม						
ราคาทุน	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
เพิ่มขั้นระหว่างปี	4,720,801	66,503,570	8,097,629	-	-	79,322,000
การเปลี่ยนแปลงสัญญา	(3,470,854)	2,420,328	(2,699,655)	-	-	(3,750,181)
การยกเลิกสัญญา	(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
ค่าเสื่อมราคาสสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	248,965,665	42,248,506	8,019,592	2,940,820	7,349,591	309,524,174
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	65,710,634	18,251,492	4,363,613	1,470,410	3,000,565	92,796,714
การเปลี่ยนแปลงสัญญา	(1,975,346)	622,370	(1,270,426)	-	-	(2,623,402)
การยกเลิกสัญญา	(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

16 สันรพย์สิทธิการใช้ - สุกรี (๕๖)

หน่วย : บาท							
งบการเงินรวม							
	ที่ดิน	อาคาร	เครื่องมือแพทย์	ระบบสื่อสาร	ยานพาหนะ	รวม	
ราคาทุน	ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	161,306,776	36,048,834	7,352,048	18,541,874	2,128,449,198	
	เพิ่มขึ้นระหว่างปี	111,312,767	1,730,167	-	-	113,662,156	
	โอนไปเป็นที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	(21,250,000)	-	(21,250,000)	
	การเปลี่ยนแปลงสัญญา	1,825,788	-	-	-	(1,748,529)	
	การยกเลิกสัญญา	(97,418,009)	(3,331,254)	-	(3,808,001)	(104,557,264)	
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	177,027,322	13,197,747	7,352,048	14,733,873	2,114,555,561	
	ค่าเสื่อมราคาสะสม	ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	49,374,831	11,112,779	4,411,230	10,350,156	386,740,016
		ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	30,666,990	4,327,392	1,470,410	3,000,565	105,212,312
		โอนไปเป็นที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	(6,525,205)	-	(6,525,205)
		การเปลี่ยนแปลงสัญญา	-	-	-	-	(5,703,131)
การยกเลิกสัญญา		(36,166,761)	(3,331,254)	-	(3,808,001)	(43,306,016)	
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568		43,875,060	5,583,712	5,881,640	9,542,720	436,417,976	
มูลค่าตามบัญชี		ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	111,931,945	24,936,055	2,940,818	8,191,718	1,741,709,182
		ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	133,152,262	7,614,035	1,470,408	5,191,153	1,678,137,585
		ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ประกอบด้วย					
		หน่วย : บาท					ปี 2567
						ปี 2568	
	ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล					92,062,174	
	ค่าใช้จ่ายในการบริหาร					13,150,138	
	รวม					105,212,312	
						92,796,714	

	หน่วย : บาท		
	งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	ยานพาหนะ	เครื่องมือแพทย์	รวม
ราคาทุน			
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	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
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	3,107,573	3,785,441	6,893,014
ค่าเสื่อมราคาสะสม			
ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	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
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	626,707	630,907	1,257,614
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	1,801,629	1,261,814	3,063,443
มูลค่าตามบัญชี			
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567	1,932,651	3,154,534	5,087,185
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	1,305,944	2,523,627	3,829,571

ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม ประกอบด้วย

	หน่วย : บาท	
	ปี 2568	ปี 2567
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	626,707	626,706
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	630,907	630,907
รวม	1,257,614	1,257,613

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	รวม	ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	รวม
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2567	63,848	1,826	21,892	87,566	983	983
ซื้อเพิ่มระหว่างปี	11,970	-	10,858	22,828	-	-
รับเข้า (โอนออก) ระหว่างปี	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

	หน่วย : พันบาท					
	งบการเงินรวม			งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	ใบรับรองคุณภาพ	สินทรัพย์ไม่มีตัวตนระหว่างพัฒนา	รวม	ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์	รวม
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2568	82,593	-	12,126	94,719	788	788
ซื้อเพิ่มระหว่างปี	2,898	-	15,443	18,341	-	-
รับเข้า (โอนออก) ระหว่างปี	10,973	-	(10,973)	-	-	-
ตัดจำหน่าย	(2,728)	-	-	(2,728)	-	-
ปรับปรุงราคาทุนของสินทรัพย์	(3,880)	-	-	(3,880)	-	-
ค่าตัดจำหน่ายระหว่างปี	(16,248)	-	-	(16,248)	(194)	(194)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568	73,608	-	16,596	90,204	594	594

18. สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี - สุทธิ

สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี - สุทธิ มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	271,119	289,263	9,205	8,510
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(22,852)	(22,852)	-	-
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี - สุทธิ	248,267	266,411	9,205	8,510

18.1 รายการเคลื่อนไหวของสินทรัพย์และหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกิดขึ้นในระหว่างปี มีดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม			
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2568	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน		ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2568
		กำไรหรือ ขาดทุน	กำไรหรือ ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	11,806	1,398	-	13,204
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	4,745	-	(129)	4,616
ค่าเผื่อสินค้าเสื่อมสภาพ	984	(430)	-	554
สำรองประมาณการหนี้สินจากการเช่า	488	13	-	501
หนี้สินตามสัญญาเช่า	17,698	7,644	-	25,342
ประมาณการหนี้สินสำหรับประโยชน์พนักงาน	37,637	3,694	(2,020)	39,311
ขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้	215,905	(28,314)	-	187,591
รวมสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	289,263	(15,995)	(2,149)	271,119
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
การเพิ่มมูลค่าในที่ดินและอาคารจากการซื้อธุรกิจ	(22,852)	-	-	(22,852)
รวมหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(22,852)	-	-	(22,852)
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	266,411	(15,995)	(2,149)	248,267

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

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน			ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2568
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2568	กำไรหรือ ขาดทุน	กำไรหรือ ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
หนี้สินตามสัญญาเช่า	21	10	-	31
ประมาณการหนี้สินสำหรับผลประโยชน์พนักงาน	8,658	814	-	9,472
รวมสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	8,679	824	-	9,503
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	(169)	-	(129)	(298)
รวมหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(169)	-	(129)	(298)
สินทรัพย์ (หนี้สิน) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	8,510	824	(129)	9,205

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	บันทึกเป็นรายได้ (รายจ่าย) ใน			ณ วันที่ 31 ธ.ค. 2567
	ณ วันที่ 1 ม.ค. 2567	กำไรหรือ ขาดทุน	กำไรหรือ ขาดทุนเบ็ดเสร็จ	
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

18.2 สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอตัดบัญชีสำหรับรายการขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ยกไป จะรับรู้ได้ไม่เกินจำนวนที่เป็นไปได้ก่อนข้างบน ว่าจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์ทางภาษีนั้น

รายละเอียดวันสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ของรายการขาดทุนสะสมทางภาษียกไปข้างต้น แสดงได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ปี 2569	678,416	553,941	-	-
ปี 2570	84,202	84,202	-	-
ปี 2571	45,399	45,399	-	-
ปี 2572	100,047	99,896	-	-
ปี 2573	29,891	-	-	-
รวม	937,955	783,438	-	-

18.3 ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปี สรุปได้ดังนี้

ภาษีเงินได้ที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	42,984	40,778	10,956	3,438
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ใช้ประโยชน์สินทรัพย์ภาษีเงินได้ที่ไม่ได้บันทึกในอดีต	(943)	-	-	-
ค่าใช้จ่าย (รายได้) ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับ ผลแตกต่างชั่วคราวที่รับรู้เมื่อเริ่มแรกและที่กลับรายการ	16,938	(30,199)	(824)	(162)
ค่าใช้จ่าย (รายได้) ภาษีเงินได้	58,979	10,579	10,132	3,276

ภาษีเงินได้ที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

	หน่วย : พันบาท					
	สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2568					
	งบการเงินรวม			งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	จำนวนเงิน ก่อนภาษี	รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ทางภาษี	จำนวนเงิน สุทธิจากภาษี	จำนวนเงิน ก่อนภาษี	รายได้ (ค่าใช้จ่าย) ทางภาษี	จำนวนเงิน สุทธิจากภาษี
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับ :						
กำไร (ขาดทุน) จากเงินลงทุนในตราสารทุน ที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม	643	(129)	514	643	(129)	514
กำไร (ขาดทุน) จากการวัดมูลค่าใหม่ของ ผลประโยชน์พนักงานที่กำหนดไว้	10,098	(2,020)	8,078	-	-	-
รวม	10,741	(2,149)	8,592	643	(129)	514

	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

18.4 การกระกบยอดเพื่อหาอัตราภาษีเงินได้ที่แท้จริง

	งบการเงินรวม			
	ปี 2568		ปี 2567	
	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)
กำไรก่อนภาษีเงินได้		199,368		54,327
จำนวนภาษีตามอัตราภาษี	20	39,874	20	10,865
หัก รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น		(34,117)		(25,628)
ใช้ประโยชน์สิทธิประโยชน์ภาษีเงินได้ที่ไม่ได้บันทึกในอดีต		(943)		-
ผลกระทบทางภาษีของค่าใช้จ่ายที่ไม่ สามารถนำมาหักในการคำนวณกำไรทางภาษี		54,165		25,342
ภาษีเงินได้ (อัตราที่แท้จริง)	30	58,979	19	10,579

	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ปี 2568		ปี 2567	
	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)	อัตราภาษี (ร้อยละ)	จำนวนเงิน (พันบาท)
กำไรก่อนภาษีเงินได้		218,641		142,297
จำนวนภาษีตามอัตราภาษี	20	43,728	20	28,459
หัก รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น		(34,117)		(25,628)
ผลกระทบทางภาษีของค่าใช้จ่ายที่ไม่ สามารถนำมาหักในการคำนวณกำไรทางภาษี		521		445
ภาษีเงินได้ (อัตราที่แท้จริง)	5	10,132	2	3,276

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 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร	21,572	54,247	12,789	18,986
ตัวสัญญาใช้เงิน	281,000	856,716	180,000	175,000
รวม	302,572	910,963	192,789	193,986

กลุ่มบริษัทมีวงเงินเบิกเกินบัญชีกับธนาคารพาณิชย์ เป็นจำนวนเงินรวม 153 ล้านบาท สำหรับงบการเงินรวม และ 30 ล้านบาท สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ จ่ายดอกเบี้ยในอัตรา MOR ต่อปี

กลุ่มบริษัทมีวงเงินกู้ยืมระยะสั้นกับธนาคารพาณิชย์ เป็นจำนวนเงินรวม 1,540 ล้านบาท (ปี 2567 : 1,490 ล้านบาท) สำหรับงบการเงินรวม และ 650 ล้านบาท (ปี 2567 : 600 ล้านบาท) สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

ตัวสัญญาใช้เงินดังกล่าวข้างต้นจ่ายดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.10 - 4.85 ต่อปี (ปี 2567 : อัตราร้อยละ 3.80 - 5.05 ต่อปี) ครอบคลุมระยะเวลาใน 3 เดือน

วงเงินสินเชื่อดังกล่าวข้างต้น ค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินและสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่ในขณะนี้และที่มีต่อไปในอนาคต จำนำเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์บางส่วนของกลุ่มบริษัท และมอบสิทธิการเข้าของบริษัทย่อยสองแห่ง และบริษัทฯ ได้เข้าค้ำประกันวงเงินสินเชื่อจากธนาคารให้แก่บริษัทย่อย (ดูหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 6.3 หัวข้อ “เรื่องอื่นๆ” ประกอบ)

วงเงินสินเชื่อตัวสัญญาใช้เงินของบริษัท ทีพีที เฮลท์แคร์ อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด (“บริษัทย่อย”) จำนวนรวม 450 ล้านบาท ใช้หลักประกันเช่นเดียวกับหลักประกันเงินกู้ยืมระยะยาวจากธนาคารดังกล่าวตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 23 นอกจากนี้ บริษัทย่อยได้โอนสิทธิเรียกร้องการรับเงินจากลูกหนี้การค้าตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 8

20. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
เจ้าหนี้การค้า				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	1,801	1,245	72,774	77,054
บริษัทอื่น	345,208	304,608	7,683	7,034
รวมเจ้าหนี้การค้า	347,009	305,853	80,457	84,088
เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น				
เจ้าหนี้อื่น				
บริษัทย่อย	-	-	16,603	12,924
บริษัทอื่น	30,147	30,046	3,583	2,986
รายได้รับล่วงหน้า				
บริษัทอื่น	19,766	17,263	4,691	4,175
เงินทดรองรับ				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	429	444	83	106
บริษัทอื่น	546	548	480	190
เจ้าหนี้ค่าทรัพย์สิน				
บริษัทย่อยและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	62	-
บริษัทอื่น	40,682	27,291	4,951	453
เจ้าหนี้ค่าซื้อทรัพย์สิน				
ส่วนที่ครบกำหนดชำระในปี	2,015	33,084	-	-
อื่นๆ	6,678	8,982	-	-
รวมเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	100,263	117,658	30,453	20,834
รวม	447,272	423,511	110,910	104,922

21. ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย

ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
โบนัสค้างจ่าย	110,922	121,306	18,465	13,256
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	241,488	269,623	20,114	18,846
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่นๆ	173,199	191,597	9,640	8,777
รวม	525,609	582,526	48,219	40,879

22. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท	
	งบการเงินรวม	
	ปี 2568	ปี 2567
ยอดคงเหลือต้นปี	20,000	90,000
บวก กู้เพิ่มระหว่างปี	50,000	30,000
หัก จ่ายชำระระหว่างปี	-	(50,000)
โอนไปเป็นเงินกู้ยืมระยะยาว(*) (ตามหมายเหตุข้อ 24)	(20,000)	(50,000)
ยอดคงเหลือปลายปี	50,000	20,000

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากบุคคลอื่นข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตัวสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมดชำระคืนในปี 2569 จ่ายดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.10 - 3.95 ต่อปี

(*) เมื่อวันที่ 25 พฤษภาคม 2568 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง ออกตัวสัญญาใช้เงินฉบับใหม่แทนฉบับเดิม ซึ่งจะครบกำหนดชำระในเดือนพฤษภาคม 2570 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งจึงจัดประเภทเงินกู้ยืมดังกล่าวเป็น “เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น”

23. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิ

เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
เงินกู้ยืมระยะยาวต้นปี	4,125,330	4,440,054	563,633	522,011
บวก กู้เพิ่มระหว่างปี	86,882	173,000	-	160,000
ตัดจำหน่ายค่าธรรมเนียมทางการเงิน	7,638	8,667	-	-
ส่วนปรับมูลค่าตามวิธีอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง	2,135	15,038	-	-
หัก ชำระคืนระหว่างปี	(800,552)	(511,429)	(134,602)	(118,378)
คงเหลือเงินกู้ยืมระยะยาวปลายปี	3,421,433	4,125,330	429,031	563,633
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(259,941)	(491,851)	(140,894)	(126,609)
สุทธิ	3,161,492	3,633,479	288,137	437,024

กลุ่มบริษัทมีสัญญากู้ยืมเงินกับธนาคารพาณิชย์ โดยมีรายละเอียดดังนี้

วงเงินกู้ (ล้านบาท)		อัตราดอกเบี้ย ร้อยละ (ต่อปี)	เงื่อนไขการชำระเงิน เงินต้นและดอกเบี้ย	หน่วย : พันบาท			
ปี 2567	ปี 2566			งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
ปี 2567	ปี 2566			ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
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	281,031	403,633	281,031	403,633
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	148,000	160,000	148,000	160,000
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	8,080	49,030	-	-
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	2,897,110	3,499,667	-	-
100	-	MLR - 2.25	งวดที่ 1 - 15 : งวดละ 6.25 ล้านบาท งวดที่ 16 : ส่วนที่เหลือทั้งหมด ชำระเป็นรายไตรมาส เริ่มชำระงวดแรกในเดือนตุลาคม 2568	87,212	13,000	-	-
5,140	5,140			3,421,433	4,125,330	429,031	563,633

23.1 บริษัทฯ

วงเงิน 1,050 ล้านบาท

หลักประกันและเงื่อนไขที่สำคัญในการเงินกู้ยืมเงิน มีรายละเอียดดังนี้

1. จำนำหุ้นของบริษัทย่อยสามแห่งซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ
2. จำนวนที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินที่มีอยู่ในขณะนี้ และ/หรือ ที่มีต่อไปในภายหน้า กรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ
3. จำนวนเพิ่มหลักทรัพย์สิ่งปลูกสร้าง กรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ ไทยแวลูแคร์ จำกัด (บริษัทย่อย)
4. จำนวนเพิ่มหลักทรัพย์ที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินที่มีอยู่ในขณะนี้ และ/หรือ ที่มีต่อไปในภายหน้า กรรมสิทธิ์ของบริษัทฯ เวลต์เฮลท์แคร์ จำกัด (บริษัทย่อย)

เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2567 บริษัทฯ ได้ทำสัญญากู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินแห่งเดิมเพิ่ม จำนวน 160 ล้านบาท เพื่อนำไปชำระคืนเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน โดยใช้หลักประกันเดิมของวงเงิน 1,050 ล้านบาท จำนวนลำดับสองที่ดินและสิ่งปลูกสร้างทุนจำนวนรวมไม่ต่ำกว่า 160 ล้านบาท

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

23.2 บริษัทย่อย

บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด

วงเงิน 80 ล้านบาท

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

วงเงิน 3,750 ล้านบาท

หลักประกันและเงื่อนไขที่สำคัญในการเงินกู้ยืมเงิน มีรายละเอียดดังนี้

- 1) จำนวนสิ่งปลูกสร้างของโครงการ TPP Healthcare International ซึ่งตั้งอยู่บนที่ดินที่เช่าช่วง
- 2) จำนวนหุ้นของบริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นกรรมสิทธิ์ของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) และ บริษัท ทีพีพี โฮลดิ้ง จำกัด โดยต้องดำรงสัดส่วนหุ้นที่จำนำไม่น้อยกว่าร้อยละ 67 ของทุนจดทะเบียนของบริษัท
- 3) มอสิทธิการเช่าช่วงที่ดิน
- 4) จดทะเบียนจำนำเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ 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 2568 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งไม่สามารถปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินในสัญญา อย่างไรก็ตามบริษัทย่อยได้รับหนังสืออนุโลมการปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินจากสถาบันการเงินดังกล่าวแล้วเมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2568

24. เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น

รายการเคลื่อนไหวของเงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น มีรายละเอียดดังนี้.-

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ยอดยกมาต้นปี	340,650	133,500	98,500	-
บวก กู้เพิ่มระหว่างปี	20,000	185,600	20,000	113,500
รับโอนจากเงินกู้ยืมระยะสั้น(*) (ตามหมายเหตุฯ ข้อ 22)	20,000	50,000	-	-
หัก จ่ายชำระระหว่างปี	(77,000)	(28,450)	(25,000)	(15,000)
ยอดคงเหลือปลายปี	303,650	340,650	93,500	98,500
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(101,500)	(152,150)	(63,500)	-
สุทธิ	202,150	188,500	30,000	98,500

เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่นข้างต้น เป็นเงินกู้ยืมในรูปตั๋วสัญญาใช้เงิน ครอบคลุมดชำระคืนในปี 2569 และ ปี 2570 จ่ายดอกเบี้ยในอัตราเงินฝากประจำวงอัตราคงที่ต่อปี (ร้อยละ 3.10 - 4.25 ต่อปี)

25. หนี้สินสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่า ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่า	2,320,584	2,398,281	8,360	17,574
หัก ดอกเบี้ยตามสัญญาเช่ารอการตัดบัญชี	(861,433)	(916,252)	(373)	(901)
สุทธิ	1,459,151	1,482,029	7,987	16,673
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(63,284)	(67,376)	(5,254)	(8,686)
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิ	1,395,867	1,414,653	2,733	7,987

รายการเปลี่ยนแปลงของหนี้สินตามสัญญาเช่า สรุปได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม	1,482,029	1,479,123	16,673	21,294
บวก หนี้สินตามสัญญาเช่าเพิ่มขึ้นระหว่างปี	126,904	83,704	-	4,320
ดอกเบี้ยเพิ่มขึ้นระหว่างปี	(13,243)	(10,335)	-	(535)
หัก จ่ายชำระระหว่างปี	(84,492)	(69,681)	(8,686)	(8,406)
การเปลี่ยนแปลงสัญญา	3,493	(782)	-	-
การยกเลิกสัญญา	(55,540)	-	-	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม	1,459,151	1,482,029	7,987	16,673

จำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายสำหรับระยะเวลาแต่ละช่วง

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
มูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายทั้งสินตามสัญญาเช่าสุทธิจากดอกเบี้ยตามสัญญาเช่ารอการตัดบัญชีเป็นดังนี้				
ไม่เกิน 1 ปี	63,284	67,376	5,254	8,686
เกิน 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	243,591	200,057	2,733	7,987
เกิน 5 ปี	1,152,276	1,214,596	-	-
รวม	1,459,151	1,482,029	7,987	16,673

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สรุปได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้	105,212	92,797	1,258	1,258
ดอกเบี้ยจ่ายของหนี้สินตามสัญญาเช่า	64,338	64,565	528	807
ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ	2,801	3,334	282	364

26. ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน - สุทธิ

กลุ่มบริษัทมีนโยบายจ่ายค่าชดเชยผลประโยชน์หลังออกจากงาน และบำเหน็จตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 ในการให้ผลประโยชน์เมื่อเกษียณ และผลประโยชน์ระยะยาวอื่นแก่พนักงานตามสิทธิและอายุงาน

26.1 การเปลี่ยนแปลงในมูลค่าปัจจุบันของประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน ณ วันที่ 1 มกราคม	194,660	188,708	43,292	42,542
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนสำหรับปี :				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	28,148	25,791	4,272	3,950
ต้นทุนดอกเบี้ย	4,474	4,060	1,099	978
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี :				
ขาดทุนจากการประมาณการตาม				
หลักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่รับรู้	(10,098)	(12,867)	-	18
อื่นๆ :				
รับ (โอน) ภาระผูกพันไปยังกิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	2,934	-	(3,682)
ผลประโยชน์พนักงานที่จ่ายในระหว่างปี	(12,054)	(13,966)	(1,300)	(514)
ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม	205,130	194,660	47,363	43,292
หัก ส่วนที่ครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(35,578)	(28,816)	(8,863)	(2,858)
สุทธิ	169,552	165,844	38,500	40,434

ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของการจ่ายผลประโยชน์พนักงาน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของกลุ่มบริษัทในงบการเงินรวมระยะเวลาประมาณ 4.57 - 17.60 ปี และ 4.57 - 21.83 ปี ตามลำดับ และในงบการเงินเฉพาะกิจการระยะเวลาประมาณ 9.63 ปี

ค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนข้างต้น แสดงรวมในรายการดังต่อไปนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน :				
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	22,374	19,796	3,544	3,206
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	9,859	9,535	1,540	1,453
ค่าตอบแทนผู้บริหาร	389	520	287	269
รวม	32,622	29,851	5,371	4,928
รับรู้ในกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น :				
กำไร (ขาดทุน) จากการประมาณการตาม				
หลักคณิตศาสตร์ประกันภัย - สุทธิจากภาษีเงินได้	(8,078)	(10,294)	-	14

กำไรจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น เกิดขึ้นจาก

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
สมมติฐานทางการเงิน	2,309	(8,006)	-	(2,570)
การปรับปรุงจากประสบการณ์	(8,864)	(1,793)	-	809
สมมติฐานประชากร	(3,543)	(3,068)	-	1,779
รวม	(10,098)	(12,867)	-	18

ข้อสมมติหลักในการประมาณการตามหลักการคณิตศาสตร์ประกันภัย ณ วันที่รายงาน ประกอบด้วย

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
อัตราคิดลด (ร้อยละ) *	1.68 - 2.75	2.12 - 3.55	2.75	2.75
อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินเดือน (ร้อยละ)	2.61 - 5.00	2.61 - 5.00	4.95	4.95
อัตราการหมุนเวียนพนักงาน (ร้อยละ)	0 - 33	0 - 33	0 - 33	0 - 33
อัตราภาระ (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 2568		ปี 2567	
	เพิ่มขึ้น	ลดลง	เพิ่มขึ้น	ลดลง
ภาระผูกพันของโครงการผลประโยชน์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม				
อัตราคิดลด (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(14,820)	17,125	(13,684)	15,810
การเพิ่มขึ้นของเงินเดือนในอนาคต (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	18,381	(16,088)	15,917	(13,977)
อัตราการหมุนเวียนพนักงาน (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(15,861)	8,508	(14,637)	7,818

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ปี 2568		ปี 2567	
	เพิ่มขึ้น	ลดลง	เพิ่มขึ้น	ลดลง
ภาระผูกพันของโครงการผลประโยชน์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม				
อัตราคิดลด (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(3,805)	4,432	(3,561)	4,142
การเพิ่มขึ้นของเงินเดือนในอนาคต (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	4,835	(4,174)	4,101	(3,567)
อัตราการหมุนเวียนพนักงาน (เปลี่ยนแปลงร้อยละ 1)	(4,027)	1,451	(3,768)	1,336

แม้ว่าการวิเคราะห์นี้ไม่ได้คำนึงการกระจายตัวแบบเต็มรูปแบบของกระแสเงินสดที่คาดหวังภายใต้โครงการดังกล่าว แต่ได้แสดงประมาณการความอ่อนไหวของข้อสมมติต่างๆ

27. สำรองตามกฎหมาย

27.1 บริษัทฯ

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

บริษัทฯ ได้จัดสรรสำรองตามกฎหมายไว้ครบถ้วนแล้ว

27.2 บริษัทย่อย

ตามมาตรา 1202 แห่งประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ บริษัทย่อยที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายไทยต้องจัดสรรทุนสำรองตามกฎหมายไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของจำนวนผลกำไร ซึ่งบริษัททำมาหาได้ทุกรายที่จ่ายเงินปันผลจนกว่า ทุนสำรองนั้นจะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียนสำรองตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปหักกับขาดทุนสะสมและไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้

28. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผลประจำปี 2568 มีรายละเอียดดังนี้

อนุมัติโดย	เงินปันผลจาก	จ่ายเมื่อวันที่	อัตราหุ้นละ (บาท)	หน่วย : ล้านบาท	
				เงินปันผล	สำรองตามกฎหมาย
บริษัทฯ					
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2568 เมื่อวันที่ 30 เมษายน 2568	กำไรสุทธิ ปี 2567	29 พ.ค. 2568	0.25	40.00	-
รวมเงินปันผลของบริษัทใหญ่				40.00	
บริษัทย่อย					
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2568 ของบริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2568	กำไรสุทธิ ปี 2567	23 พ.ค. 2568	80	24.00	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2568 ของบริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2568	กำไรสุทธิ ปี 2567	28 พ.ค. 2568	1	5.30	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2568 ของบริษัท แม่กลองเวชกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 28 เมษายน 2567	กำไรสุทธิ ปี 2567	27 พ.ค. 2568	4	2.00	-
ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2568 ของบริษัท พร้อมแพทย์ราชบุรี จำกัด เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2568	กำไรสุทธิ ปี 2567	28 พ.ค. 2568	2	24.00	-
ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 1/2568 ของบริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2568	กำไรสะสม และ ผลการดำเนินงาน ปี 2567	16 ธ.ค. 2568	470	70.50	1.50
เงินปันผลระหว่างกาล					
รวมเงินปันผลของบริษัทย่อย				125.00	

เงินปันผลจ่ายปี 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 2566	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	

29. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน คำนวณโดยการหารกำไร (ขาดทุน) สุทธิสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ถือโดยบุคคลภายนอกที่ออกในระหว่างปี

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
กำไร (ขาดทุน) สุทธิส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทใหญ่ (ขั้นพื้นฐาน) (พันบาท)	152,791	71,847	208,509	139,020
จำนวนหุ้นสามัญที่ออกจำหน่ายแล้ว (พันหุ้น)	160,000	160,000	160,000	160,000
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (บาทต่อหุ้น)	0.95	0.45	1.30	0.87

30. ค่าใช้จ่ายจำแนกตามธรรมชาติของค่าใช้จ่าย

ค่าใช้จ่ายจำแนกตามธรรมชาติของค่าใช้จ่าย ประกอบด้วย

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ค่าธรรมเนียมแพทย์	1,716,023	1,744,640	196,190	186,322
ค่าใช้จ่ายพนักงาน	1,701,879	1,656,598	190,051	179,942
ค่าตอบแทนผู้บริหาร	62,173	78,134	10,521	13,463
ค่าเสื่อมราคา	569,862	639,358	36,156	40,908
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์สิทธิการใช้	105,212	92,797	1,258	1,258
ค่าตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	16,248	13,838	195	195
ยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นที่ใช้ไป	1,940,995	1,926,630	137,778	134,839
ต้นทุนทางการเงิน	314,819	384,368	40,271	40,492

31. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กลุ่มบริษัทบางแห่งและพนักงานของบริษัทได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยกลุ่มบริษัทบางแห่งและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 3 - 6 ของเงินเดือน และจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของกลุ่มบริษัท

ในปี 2568 และ 2567 กลุ่มบริษัทบางแห่งได้จ่ายเงินสมทบกองทุนเป็นจำนวนเงิน 13.69 ล้านบาท และ 13.08 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม จำนวนเงิน 2.61 ล้านบาท และ 2.54 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

32. ข้อมูลเกี่ยวกับส่วนงานดำเนินงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่น่าเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบถามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของบริษัท คือ คณะกรรมการของบริษัทฯ

กลุ่มบริษัทดำเนินกิจการในส่วนงานธุรกิจเดียว คือ ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล ชื่อ - ขยายและเวชภัณฑ์ และธุรกิจอื่นที่ประกอบกิจการสนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล ของกลุ่มบริษัทซึ่งรายได้และค่าใช้จ่ายในกลุ่มบริษัทถูกตัดออกในงบการเงินรวม ดังนั้นฝ่ายบริหารจึงพิจารณาว่ากลุ่มบริษัทมีส่วนงานธุรกิจเพียงส่วนงานเดียว

กลุ่มบริษัทดำเนินธุรกิจเฉพาะในประเทศไทยเท่านั้น ดังนั้น ฝ่ายบริหารจึงพิจารณาว่ากลุ่มบริษัทมีส่วนงานทางภูมิศาสตร์เพียงส่วนงานเดียว

ดังนั้น รายได้ กำไร และสินทรัพย์ทั้งหมด ที่แสดงในงบการเงินจึงเกี่ยวข้องกับส่วนงานทางธุรกิจและส่วนงานทางภูมิศาสตร์ตามที่กล่าวไว้

ในปี 2568 และ 2567 กลุ่มบริษัทไม่มีรายได้จากลูกค้าภายนอกกิจการรายใดรายหนึ่งที่มีมูลค่าเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 10 ของรายได้รวม

33. เครื่องมือทางการเงิน

33.1 มูลค่าตามบัญชีและมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายเป็นมูลค่าที่ใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชี

33.2 วัตถุประสงค์และนโยบายการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านการเงินในด้านต่างๆ ซึ่งรวมถึงความเสี่ยงด้านเครดิต ความเสี่ยงด้านตลาด (ซึ่งประกอบด้วยความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย) และความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง นโยบายการบริหารความเสี่ยงโดยรวมของกลุ่มบริษัท มุ่งเน้นการบริหารความเสี่ยงจากความผันผวนจากตลาดการเงินที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้โดยให้มีผลกระทบด้านลบต่อผลการดำเนินงานทางการเงินน้อยที่สุด

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของกลุ่มบริษัทประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น สินทรัพย์ทางการเงินอื่น เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น เงินกู้ยืมระยะสั้นและระยะยาว และหนี้สินตามสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยงดังนี้

33.3 ความเสี่ยงด้านเครดิต

ความเสี่ยงด้านเครดิต คือ ความเสี่ยงในการสูญเสียทางการเงินหากลูกค้าหรือคู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามพันธสัญญาต่างๆ อันเนื่องมาจากเครื่องมือทางการเงิน โดยความเสี่ยงดังกล่าวประกอบด้วย ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น เงินฝากธนาคารและเครื่องมือทางการเงินอื่น โดยความเสี่ยงสูงสุดจากความเสี่ยงด้านเครดิตมีมูลค่าจำกัดเท่ากับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงอยู่ในฐานะการเงิน ทั้งนี้ ไม่รวมถึงตราสารอนุพันธ์ทางการเงิน

33.3.1 ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยใช้นโยบายและขั้นตอนในการควบคุมการให้สินเชื่อเป็นไปอย่างเหมาะสม และไม่คาดว่าจะมีผลขาดทุนทางการเงินอย่างมีสาระสำคัญจากการให้สินเชื่อทางการค้า โดยกลุ่มบริษัทมีการติดตามยอดคงค้างของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่นอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ การให้สินเชื่อของกลุ่มบริษัทไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมาก

กลุ่มบริษัทพิจารณาการด้อยค่าทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน โดยอัตราการตั้งสำรองของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณโดยพิจารณาจากอายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระสำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีรูปแบบของความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน กลุ่มบริษัทจัดกลุ่มลูกค้าตามประเภทของลูกค้าโดยพิจารณาจากลักษณะของธุรกิจลูกค้า การคำนวณผลขาดทุนจากการด้อยค่าด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนึงถึงผลของความน่าจะเป็นถ่วงน้ำหนัก มูลค่าของเงินตามระยะเวลาและข้อมูลสนับสนุนที่มีความน่าเชื่อถือที่มีอยู่ ณ วันที่รายงาน โดยเป็นข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับเหตุการณ์ในอดีต สภาพการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์สภาวะเศรษฐกิจในอนาคต

33.4 ความเสี่ยงด้านตลาด

33.4.1 ความเสี่ยงเกี่ยวกับอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญจากเงินฝากธนาคารที่มีอัตราดอกเบี้ย สินทรัพย์ทางการเงินอื่น เงินเบิกเกินบัญชี เงินกู้ยืม และหนี้สินสัญญาเช่า ทั้งนี้ สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินของกลุ่มบริษัท ส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดหรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน อย่างไรก็ตามกลุ่มบริษัทเชื่อว่าความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยในตลาดในอนาคตจะไม่ส่งผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อผลการดำเนินงานและกระแสเงินสดของกิจการ กลุ่มบริษัทมิได้ใช้ตราสารอนุพันธ์ทางการเงินอื่นเพื่อป้องกันความเสี่ยงดังกล่าว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน)

กลุ่มบริษัทมีสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญ จัดประเภทตามอัตราดอกเบี้ย ได้ดังนี้

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินรวม						อัตราดอกเบี้ยร้อยละ (ต่อปี)
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ยปรับขึ้นลงตามราคาตลาด	ไม่มีอัตราดอกเบี้ย	รวม	
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี				
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568							
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	-	380,943	14,066	395,009	0.15 - 0.50
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียน							
เงินลงทุนในเงินฝากประจำ	-	-	-	178	-	178	0.40
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	536,164	536,164	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	-	-	-	-	89,639	89,639	-
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียน							
ที่เป็นหลักประกัน	-	-	-	6,528	-	6,528	0.20 - 0.50
หนี้สินทางการเงิน							
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น							
จากสถาบันการเงิน	-	-	-	302,572	-	302,572	3.10 - 4.85
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	447,272	447,272	-
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก							
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	580,000	-	580,000	2.40 - 3.25
บุคคลอื่น	-	-	-	50,000	-	50,000	3.10 - 3.95
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	3,421,433	-	3,421,433	4.10 - 5.18
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก							
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	434,500	-	434,500	2.35 - 4.25
บุคคลอื่น	-	-	-	303,650	-	303,650	3.10 - 4.25
หนี้สินตามสัญญาเช่า	63,284	243,591	1,152,276	-	-	1,459,151	2.45 - 5.05
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	-	-	-	455,500	-	455,500	3.15 - 4.45
บุคคลอื่น	-	-	-	340,650	-	340,650	3.50 - 4.45
หนี้สินตามสัญญาเช่า	67,376	200,057	1,214,596	-	-	1,482,029	2.45 - 5.30

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินเฉพาะกิจ						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตรา
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาดุลล	อัตรา ดอกเบี้ย		ดอกเบี้ย ร้อยละ (ต่อปี)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568							
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	-	1,691	709	2,400	0.20 - 0.25
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	114,928	114,928	-
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	-	-	-	-	2,733	2,733	-
หนี้สินทางการเงิน							
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืมระยะสั้น							
จากสถาบันการเงิน	-	-	-	192,789	-	192,789	3.70 - 4.85
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	-	-	-	-	110,911	110,911	-
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	429,031	-	429,031	4.10 - 4.63
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก							
บริษัทย่อย	45,000	-	-	-	-	45,000	3.00
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	121,000	-	121,000	3.10 - 4.25
บุคคลอื่น	-	-	-	93,500	-	93,500	3.35 - 4.25
หนี้สินตามสัญญาเช่า	5,254	2,733	-	-	-	7,987	2.80 - 4.58

	หน่วย : พันบาท						
	งบการเงินเฉพาะกิจ						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตรา
	ภายใน 1 ปี	มากกว่า 1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาดุลล	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
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก							
บริษัทย่อย	-	65,000	-	-	-	65,000	3.00
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	121,000	-	121,000	3.75 - 4.45
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	-	98,500	-	98,500	4.20 - 4.45
หนี้สินตามสัญญาเช่า	8,686	7,987	-	-	-	16,673	2.80 - 4.58

33.5 ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

กลุ่มบริษัทมีการกำกับดูแลความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง และรักษาระดับของเงินสดและรายงานเทียบเท่าเงินสด ที่ผู้บริหารพิจารณาว่าเพียงพอในการจัดหาเงินเพื่อใช้ในการดำเนินธุรกิจของกลุ่มบริษัท ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งของเงินทุนที่หลากหลายอย่างเพียงพอ

รายละเอียดการครบกำหนดชำระของหนี้สินทางการเงินที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์และเครื่องมือทางการเงินที่เป็นตราสารอนุพันธ์ของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

	หมายเหตุ	หน่วย : พันบาท				
		งบการเงินรวม				
		เมื่อทวงถาม	ภายใน 1 ปี	1 ปี - 5 ปี	เกิน 5 ปี	รวม
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืม						
ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	19	-	302,572	-	-	302,572
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	20	-	447,272	-	-	447,272
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	-	580,000	-	-	580,000
บุคคลอื่น	22	-	50,000	-	-	50,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	259,941	2,511,630	649,862	3,421,433
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	6.2	-	-	434,500	-	434,500
บุคคลอื่น	24	-	101,500	202,150	-	303,650
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	63,284	243,591	1,152,276	1,459,151
รวม		-	1,804,569	3,391,871	1,802,138	6,998,578

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	6.2	-	23,000	-	-	23,000
บุคคลอื่น	22	-	20,000	-	-	20,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	491,851	2,333,634	1,299,845	4,125,330
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก						
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	6.2	-	334,500	121,000	-	455,500
บุคคลอื่น	24	-	152,150	188,500	-	340,650
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	67,376	200,057	1,214,596	1,482,029
รวม		-	2,423,351	2,843,191	2,514,441	7,780,983

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

		หน่วย : พันบาท				
		งบการเงินเฉพาะกิจ				
	หมายเหตุ	เมื่อทวงถาม	ภายใน 1 ปี	1 ปี - 5 ปี	เกิน 5 ปี	รวม
เงินเบิกเกินบัญชีและเงินกู้ยืม						
ระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	19	-	192,789	-	-	192,789
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	20	-	110,911	-	-	110,911
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	23	-	140,894	288,137	-	429,031
เงินกู้ยืมระยะยาวจาก						
บริษัทย่อย	6.2	-	45,000	-	-	45,000
บุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้อง	6.2	-	-	121,000	-	121,000
บุคคลอื่น	24	-	63,500	30,000	-	93,500
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	5,254	2,733	-	7,987
รวม		-	558,348	441,870	-	1,000,218

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

		หน่วย : พันบาท				
		งบการเงินเฉพาะกิจ				
	หมายเหตุ	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
เงินกู้ยืมระยะสั้นจาก						
บริษัทย่อย	6.2	-	-	65,000	-	65,000
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	6.2	-	-	121,000	-	121,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	24	-	-	98,500	-	98,500
หนี้สินตามสัญญาเช่า	25	-	8,686	7,987	-	16,673
รวม		-	434,203	729,511	-	1,163,714

33.6 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น และมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบฐานะการเงิน

กลุ่มบริษัท มีสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

		หน่วย : พันบาท			
		งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ			
		ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568					
สินทรัพย์ที่วัดมูลค่าด้วยราคายุติธรรมไม่หมุนเวียน :					
เงินลงทุนในตราสารทุนที่วัดมูลค่ายุติธรรม					
ผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น		-	-	23,417	23,417
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2567					
สินทรัพย์ที่วัดมูลค่าด้วยราคายุติธรรมไม่หมุนเวียน :					
เงินลงทุนในตราสารทุนที่วัดมูลค่ายุติธรรม					
ผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น		-	-	22,774	22,774

ในระหว่างปีปัจจุบันกลุ่มบริษัท ไม่มีการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

34. การผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

34.1 การผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฟ่ายทุน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 กลุ่มบริษัทมีภาระผูกพันรายจ่ายฟ่ายทุนที่จะต้องจ่ายในอนาคต เกี่ยวกับสัญญาก่อสร้างอาคารและงานระบบอาคารและการปรับปรุงอาคารโรงพยาบาล อาคารจอดรถ และการซื้อสินทรัพย์ จำนวนเงิน 54.76 ล้านบาท และ 95.88 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และ จำนวน 0.71 ล้านบาท และ 0.52 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

34.2 บริษัทฯ ได้ทำสัญญารับบริการระบบจัดเก็บรูปภาพทางการแพทย์และรับส่งข้อมูลภาพ (PACS) กับบริษัทย่อยแห่งหนึ่ง โดยมีระยะเวลา 5 ปีนับจากวันที่ในสัญญา โดยบริษัทฯ จะต้องจ่ายค่าบริการในอัตราตามที่ระบุในสัญญา

34.3 การผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการระยะยาว

กลุ่มบริษัทฯ มีค่าเช่าและบริการที่ต้องจ่ายชำระในอนาคตตามสัญญา ดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2568	ปี 2567
ค่าเช่าและบริการบำรุงเครื่องมือแพทย์ และอื่นๆ	54,762	82,340	2,440	6,514
รวม	54,762	82,340	2,440	6,514

ค่าเช่าและบริการที่ต้องจ่ายชำระในแต่ละปีตามสัญญา มีดังนี้

	หน่วย : พันบาท			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2567	ปี 2566
ไม่เกิน 1 ปี	18,224	32,501	833	4,498
เกิน 1 ปี ไม่เกิน 5 ปี	31,555	41,327	1,607	2,016
เกิน 5 ปี	4,983	8,512	-	-
รวม	54,762	82,340	2,440	6,514

34.4 หนี้สินที่อาจจะเกิดขึ้นในภายหลัง

วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 กลุ่มบริษัทมีหนี้สินที่อาจเกิดขึ้นในภายหลังจากการให้ธนาคารพาณิชย์ออกหนังสือค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา การใช้ไฟฟ้าและอื่นๆ ต่อหน่วยงานราชการและบริษัทเอกชนหลายแห่ง เป็นจำนวนเงินรวม 64.94 ล้านบาท และ 58.99 ล้านบาท ตามลำดับ สำหรับงบการเงินรวม และ จำนวน 22.60 ล้านบาท สำหรับงบการเงินเฉพาะกิจการ

35. คดีความ

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2566 บริษัทย่อยแห่งหนึ่ง ได้ถูกฟ้องร้องในคดีแพ่งจากญาติผู้มาใช้บริการรายหนึ่ง ขอให้ผิดสัญญา รักษาพยาบาล ละเมิดทางการแพทย์ ปัจจุบันบริษัทย่อยได้ยื่นคำร้องขอขยายระยะเวลาอุทธรณ์คำพิพากษาของศาลดังกล่าวแล้วเมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2568 และศาลอนุญาตขยายระยะเวลาอุทธรณ์จนถึงวันที่ 30 พฤศจิกายน 2568 บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในงบการเงิน เนื่องจากฝ่ายบริหารและที่ปรึกษากฎหมายของบริษัทย่อยมีความเชื่อมั่นว่าบริษัทย่อยไม่ต้องรับผิดชอบในค่าเสียหาย อย่างไรก็ตาม บริษัทย่อยมีการทำประกันความเสียหายทางการแพทย์ในจำนวนเงินที่คาดว่าจะครอบคลุมความเสียหายที่อาจจะเกิดขึ้น

36 . การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารทางการเงินของกลุ่มบริษัท คือ การดำรงไว้ซึ่งความสามารถในการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง และการดำรงไว้ซึ่งโครงสร้างของทุนที่เหมาะสม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 และ 2567 ในงบการเงินรวม แสดงอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเป็น 2.39 : 1 และ 2.62 : 1 ตามลำดับ และในงบการเงินเฉพาะกิจการเป็น 0.73 : 1 และ 0.93 : 1 ตามลำดับ

37. การจัดประเภทรายการในงบการเงิน

กลุ่มบริษัท ได้มีการจัดประเภทรายการบัญชีบางรายการในงบการเงิน สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2567 ใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับการจัดประเภทรายการบัญชีในปัจจุบัน ซึ่งไม่มีผลกระทบต่อกำไรสุทธิหรือส่วนของผู้ถือหุ้น การจัดประเภทรายการใหม่ มีดังต่อไปนี้

	หน่วย : พันบาท					
	งบการเงินรวม			งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	การจัดประเภทรายการใหม่	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ตามที่เคยรายงานไว้	การจัดประเภทรายการใหม่	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ตามที่เคยรายงานไว้
เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	121,000	(60,000)	181,000	121,000	(20,000)	141,000
เงินกู้ยืมระยะยาวจากบุคคลอื่น	188,500	60,000	128,500	98,500	20,000	78,500

38. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

บริษัท

- 38.1** เมื่อวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2569 บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด (“บริษัทย่อย”) ได้เรียกชำระค่าหุ้นเพิ่มเติม โดยบริษัทฯ จ่ายชำระค่าหุ้นเพิ่มเติมดังกล่าวตามสัดส่วนการลงทุนเดิมเป็นจำนวน 45 ล้านบาท
- 38.2** ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯ ครั้งที่ 1/2569 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569 มีมติให้เสนอต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2569 เพื่อพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินปันผลแก่ผู้ถือหุ้น จากกำไรสุทธิสำหรับปี 2568 เป็นจำนวน 64 ล้านบาท ในอัตราหุ้นละ 0.40 บาท และกำหนดจ่ายเงินปันผลในวันที่ 29 พฤษภาคม 2569

39. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการของบริษัทฯ เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2569

ส่วนที่ 4

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

บริษัทได้สอบทานข้อมูลในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี/รายงานประจำปีฉบับนี้แล้ว ด้วยความระมัดระวัง บริษัทขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้ง ในสาระสำคัญ นอกจากนี้ บริษัทขอรับรองว่า

(1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่สรุปมาในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี/รายงานประจำปีได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทและบริษัทย่อยแล้ว

(2) บริษัทได้จัดทำมีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็นสาระสำคัญทั้งของบริษัทและบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว

(3) บริษัทได้จัดทำมีระบบการควบคุมภายในที่ดี 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. นายสิทธิลา พิทักษ์อรณพ กรรมการ

ผู้รับมอบอำนาจ

นางสาวสุไพจิตต์ วิริยะวงศ์ ผู้จัดการฝ่ายการเงินและบัญชี

292 รายงานประจำปี 2568

292 รายงานประจำปี 2568

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์	สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร	ประสบการณ์ทำงาน
4. นพ.วิญญู เอี่ยมศิริราษฎร์ - กรรมการบริษัท (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) - กรรมการบริหาร - กรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน - กรรมการบริหารความเสี่ยง	72	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - Director Accreditation Program : DAP	0.30	เป็นบิดาของกรรมการ พญ. ณัฐมน เอี่ยมศิริราษฎร์	ประสบการณ์ นายแพทย์ประจำ ปัจจุบัน กรมการผู้จัดการ กรรมการ โรงพยาบาลกรุงเทพแม่บ้าน จังหวัดสมุทรสาคร บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด บริษัท มหวิทย์เวชกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท เวลดีเฮลท์แคร์ จำกัด บริษัท พร้อมแพทย์ราษฎร์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)
5. นพ.สิทธิ พิทักษ์อรุณพร - กรรมการบริษัท (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม) - กรรมการบริหาร	71	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - Director Accreditation Program : DAP	0.07 คู่สมรส - 0.09	-	ประสบการณ์ ผู้อำนวยการ ปัจจุบัน แพทย์ รองกรรมการผู้จัดการ กรรมการ โรงพยาบาลรามัน จังหวัดยะลา โรงพยาบาลสมุทรสาคร บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท มหวิทย์เวชกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท เวลดีเฮลท์แคร์ จำกัด บริษัท พร้อมแพทย์ราษฎร์ จำกัด
6. นพ.อิทธิ ฉันทศิริกาญจน - กรรมการบริษัท - กรรมการบริหาร - รองกรรมการผู้จัดการ	73	- แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลราชวิถี - Director Accreditation Program : DAP - Director Certification Program : DCP	0.20	-	ประสบการณ์ ผู้อำนวยการ ปัจจุบัน อาจารย์ แพทย์ กรรมการผู้จัดการ กรรมการ โรงพยาบาลวังเหนือ จังหวัดลำปาง ภาคัลยกรรม โรงพยาบาลราชวิถี โรงพยาบาลพูนรี บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท พร้อมแพทย์ราษฎร์ จำกัด บริษัท มหวิทย์เวชกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท ทีพีพี เฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท โรงพยาบาลเจ้าพระยา จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ ประสบการณ์อบรม	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัวระหว่าง กรรมการและผู้บริหาร	ประสบการณ์ทำงาน
7. นายคณณ สุณัฏฐาภิรักษ์ - กรรมการบริษัท - กรรมการบริหาร	74	- รัฐศาสตร์บัณฑิต (เกียรตินิยม) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - พัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต สาขารัฐประศาสนศาสตร์ สถาบันบัณฑิต พัฒนบริหารศาสตร์ - Director Accreditation Program : DAP	0.02 คู่สมรส - 0.23	-	ประสบการณ์ กรรมการ บริษัท มติชน จำกัด ปัจจุบัน บริษัท มทชัยวิศวกรรม จำกัด บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด บริษัท เพชรบุรีเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแวลูแคร์ จำกัด บริษัท เวลดีเฮลท์แคร์ จำกัด
8. นางวรรณิ ประดิษฐ์ยนต์ - กรรมการบริษัท	80	- ปวส.การช่าง - Director Accreditation Program : DAP	0.41	เป็นพี่สาวของ นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช และเป็นผู้อำนวยการ น.ส.บุลลิตา วิริยะวงศ์	ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท เพชรเกษมเวชกิจ จำกัด พจก.ศุภชาติสถาปนาก่อสร้าง พจก.ศุภชาติก่อสร้าง
9. พญ.สุวรรณา ชูพิศาลโยจน์ - กรรมการอิสระ (กรรมการผู้มีอำนาจลงนาม)	73	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - วุฒิปริญญาตรีทั่วไป - Director Accreditation Program : DAP	-	-	ประสบการณ์ อาจารย์ โรงพยาบาลรามารัตน์ ปัจจุบัน บริษัท แพทย์ไทย 88 จำกัด บริษัท มทชัยวิศวกรรม จำกัด บริษัท แมกลองเวชกิจ จำกัด
10. นายธีรเดช ดังเดชะหิรัญ - กรรมการอิสระ - กรรมการตรวจสอบ - กรรมการธรรมาภิบาล	66	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเมทิด - Director Accreditation Program : DAP - The Evolving Role of Audit Committee in Fostering Trust and Transparency	-	-	ประสบการณ์ อาจารย์ แพทย์ ปัจจุบัน Marketing Director กรรมการ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น โรงพยาบาลศรีนครินทร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น บริษัท การแพทย์เตอร์ เอ็นจิเนียริง จำกัด บริษัท เพาเวอร์เทคโนโลยีแอดวเ็นซ์ จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ ประสบการณ์	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัวระหว่าง กรรมการและผู้บริหาร	ประสบการณ์ทำงาน
11. นายเจษฎา หังสพฤกษ์ - กรรมการอิสระ - กรรมการตรวจสอบ - กรรมการธรรมาภิบาล	60	<ul style="list-style-type: none"> - บัณฑิตบัณฑิต 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 - The Evolving Role of Audit Committee in Fostering Trust and Transparency 		-	<p>ปัจจุบัน</p> <p>กรรมการ</p> <p>ที่ปรึกษา</p> <p>คณะกรรมการกิจการ</p> <p>บริษัท กรีนทรอสตี จำกัด</p> <p>บริษัท ทีพี เอสเตอ์เนชั่นแนล จำกัด</p> <p>คณะอนุกรรมการศึกษาธิการศึกษาระบบงบประมาณ</p> <p>การบริหารจัดการและธรรมาภิบาลภายใต้</p> <p>ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ</p>
12. นางสาวสุลณี วิริยะวงศ์ - กรรมการบริษัท	69	<ul style="list-style-type: none"> - รัฐศาสตร์บัณฑิต - มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - Director Accreditation Program : DAP 	0.73	เป็นหลานกรรมการ นพ.พงษ์พัฒน์ ปธานวนิช นางวรรณิ์ ประดิษฐ์ยนต์	ประสบการณ์ ผู้ช่วยผู้ว่าการ การไฟฟ้าส่วนภูมิภาค
13. พญ.ณัฐมน เอี่ยมศิริวงกูร - กรรมการบริษัท	39	<ul style="list-style-type: none"> - แพทย์ศาสตร์บัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับสอง) - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - บริหารธุรกิจบัณฑิต - จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Director Accreditation Program : DAP 	2.19	เป็นบุตรของกรรมการ นพ.วิญญู เอี่ยมศิริวงกูร	<p>ประสบการณ์ แพทย์ที่เลี้ยงสาขา</p> <p>ปัจจุบัน อัยการกรม</p> <p>รองกรรมการผู้จัดการ</p> <p>โรงพยาบาลชลบุรี</p> <p>บริษัท เพชรเกษมเวทีกิจ จำกัด</p>
14. นางสาวสุไพจิตร วิริยะวงศ์ - ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	65	<ul style="list-style-type: none"> - บัณฑิตบัณฑิต - มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - ปริญญาโท สาขาบริหารระบบสารสนเทศ - มหาวิทยาลัยบัลติมอร์ สหรัฐอเมริกา 	0.02	เป็นหลานของกรรมการ นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช นางวรรณิ์ ประดิษฐ์ยนต์ และเป็นน้องของกรรมการ นางสาวสุลณี วิริยะวงศ์	<p>ประสบการณ์ เจ้าหน้าที่ระบบคอมพิวเตอร์ 5</p> <p>ศูนย์ข้อมูลคณะรัฐมนตรี</p> <p>สำนักงานเลขาธิการคณะรัฐมนตรี</p>
16. น.ส.สุณีย์ เจริญวัฒนา - เลขานุการบริษัท	65	<ul style="list-style-type: none"> - ศิลปศาสตรบัณฑิต (ประวัติศาสตร์) - มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์ 	0.10	-	<p>ประสบการณ์ หัวหน้าส่วนฝ่ายสินเชื่อ</p> <p>ผู้ชำนาญการระดับ 7</p> <p>งานบริหารสินทรัพย์</p> <p>ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)</p> <p>ธนาคารกรุงเทพ จำกัด (มหาชน)</p>

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย ณ 31 ธันวาคม 2568

บริษัทจำกัด/ บริษัทมหาชนจำกัด	นายช่วยกรรม	เพชรเกษมเวชกิจ	เพชรบุรีเวชกิจ	แพทย์ไทย 88	แม่กลองเวชกิจ	เวสต์เฮลท์แคร์	ไทยเวสแคร์	พร้อมแพทย์ ราษฎร์	กีฬ โอลิมปิก
1. นายบรรลพ ศิริพานิช									x
2. นายพงษ์พัฒน์ ปธานวนิช	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. นายวิญญู เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
4. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
6. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
8. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
10. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
12. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
14. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
16. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
17. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
18. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/
19. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	//	//	//	//	//	//	//	//	//
20. นายสิทธิ เอี่ยมศิริราษฎร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ: - x = ประธานกรรมการบริษัท // = กรรมการบริหาร / = กรรมการ

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
	:	วิทยาศาสตรบัณฑิต (เทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร) มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมธิราช
- 1.3 ประสบการณ์การทำงาน

2556 — ปัจจุบัน	:	กรรมการบริหาร บริษัท รีดันต้า มัลติพลัส (ไทยแลนด์) จำกัด
2555 — 2556	:	กรรมการบริหาร บริษัท เคพีเอ็มจี ภูเก็ต สอปปอ 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	22.83	ไม่มีภาระผูกพัน
5.	ที่ดิน 2 โฉนด เนื้อที่รวม 8-3-87 ไร่	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง เพชรบุรี	บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	72.28	ไม่มีภาระผูกพัน
6.	ที่ดิน 1 โฉนด เนื้อที่ 16-0-62 ไร่	ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เวสต์เฮลท์แคร์	97.56	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
7.	ที่ดิน 21 โฉนด เนื้อที่รวม 5-1-77.5 ไร่	77/4 ถนนคชาธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ราชบุรี	บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	14.36	ไม่มีภาระผูกพัน
8.	สิทธิการเช่าที่ดิน (30 ปี)	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	23.76	- ค่าเช่ารายเดือน จนครบกำหนด ตาม สัญญาเป็นเงินรวม 23.2 ล้านบาท - ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
9.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 3,6 และ10 ชั้น	927/43ค ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	48.04	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
10.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 3,6 ชั้น	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	9.24	ให้ บจก.แม่กลองเวชกิจเช่า
11.	อาคาร รพ.+ ตกแต่ง ก่อสร้าง สูง/ชั้น 6,4,12	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	671.77	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
12.	อาคารจอดรถ + หอพัก	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	95.01	ไม่มีภาระผูกพัน
13.	อาคาร รพ.+ ตกแต่ง (ส่วนขยาย)	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมืองสมุทรสงคราม	บจก.แม่กลองเวชกิจ	15.36	ไม่มีภาระผูกพัน
14.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 6 ชั้น	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง เพชรบุรี	บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	37.12	ไม่มีภาระผูกพัน
15.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง สูง 7 ชั้น	927/45 ถ.เศรษฐกิจ 1 ตำบล มหาชัย อำเภอเมืองสมุทรสาคร	บจก.ไทยแวลูแคร์	57.03	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
16.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง และอาคารสนับสนุน	77/4 ถนนคชาธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ราชบุรี	บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	103.81	ไม่มีภาระผูกพัน
17.	อาคาร รพ. + ตกแต่ง งานระหว่างก่อสร้าง	3333 ถ.พระราม 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	บจก.ทีพีพีเฮลท์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	4,392.61	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
18.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	927/43 ค ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บมจ.โรงพยาบาลมหาชัย	85.71	ไม่มีภาระผูกพัน
19.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	301/1 หมู่ 6 ตำบลอ้อมน้อย อำเภอกระทุ่มแบน สมุทรสาคร	บจก.เพชรเกษมเวชกิจ	177.06	ไม่มีภาระผูกพัน

	ประเภททรัพย์สิน	ที่ตั้ง/เนื้อที่	กรรมสิทธิ์	มูลค่า	ภาระผูกพัน
20.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	158/1 ตำบลแม่กลอง อำเภอเมือง สมุทรสงคราม	บจก.แม่กลองเวชกิจ	15.27	ไม่มีภาระผูกพัน
21.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	99/9 หมู่ 6 ตำบลบ้านหม้อ อำเภอเมือง เพชรบุรี	บจก.เพชรบุรีเวชกิจ	50.44	ไม่มีภาระผูกพัน
22.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	937/45 ตำบลมหาชัย อำเภอเมือง สมุทรสาคร	บจก.ไทยแวลูแคร์	10.27	ไม่มีภาระผูกพัน
23.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	77/4 ถนนคชาธร ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมือง ราชบุรี	บจก.พร้อมแพทย์ราชบุรี	71.05	ไม่มีภาระผูกพัน
24.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์/ ยานพาหนะ/ ระบบคอมพิวเตอร์	188/72 ซ.จุฬาลงกรณ์ 16 ถ.จรัลเมือง แขวงวังใหม่ เขต ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร	บจก.แพทย์ไทย 88	53.79	ไม่มีภาระผูกพัน
25.	เครื่องมือแพทย์/ ครุภัณฑ์/อุปกรณ์	3333 ถ.พระราม 4 แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	บจก.ทีพีทีเซลล์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	568.25	ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์
26.	สิทธิการเช่าอาคาร 1 ชั้น (3 ปี)	188/72 ซ.จุฬาลงกรณ์ 16 ถ.รองเมือง แขวงวังใหม่ เขต ปทุมวัน กรุงเทพมหานคร	บจก.แพทย์ไทย 88	-	ค่าเช่ารายเดือน สัญญาเช่าครบ กำหนด
27.	สิทธิการเช่าพื้นที่ (ร้านขายยา)	88 อาคารเดอะปาร์ค ห้อง 113/2 ถ.รัชดาภิเษก แขวง/เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร	บจก.แพทย์ไทย 88	15.39	ค่าเช่ารายเดือน จนครบกำหนดตาม สัญญา
28.	สิทธิการเช่าช่วงที่ดิน (30 ปี)	โฉนดเลขที่ 5745 ตำบลคลองเคียว อำเภอกลองเตย กรุงเทพฯ เฉพาะเนื้อที่ 6-2-79 ไร่	บจก.ทีพีทีเซลล์แคร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	1,482.83	-ค่าเช่ารายปี จนครบกำหนดตาม สัญญาเป็นเงินรวม 2,646.0 ล้านบาท -ค้ำประกันไว้ต่อธนาคารพาณิชย์

- รายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน -ไม่มี-

นโยบายและแนวปฏิบัติการทำกับดูละเลกิจการ และจรรยาบรรณธุรกิจ

บริษัทฯ ได้เปิดเผยในเว็บไซต์ของบริษัท : www.mahachaihospital.com

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท โรงพยาบาลมหาชัย จำกัด (มหาชน) ได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริษัท เพื่อดูแลให้บริษัทปฏิบัติตามหน้าที่ที่กำหนดขึ้นตามกฎระเบียบของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบ

- | | | |
|----------------|---------------|----------------------|
| 1) นายชูศักดิ์ | วิจิตรภนา | ประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2) นายธีรเดช | ดั่งเดชะหิรัญ | กรรมการตรวจสอบ |
| 3) นายเจษฎา | หังสพฤกษ์ | กรรมการตรวจสอบ |

คณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านปฏิบัติหน้าที่ตามที่คณะกรรมการบริษัทได้มอบหมาย และตามกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งสอดคล้อง กับข้อกำหนดและแนวทางปฏิบัติที่ดีของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยโดยให้ความสำคัญเรื่องการบริหารทางการเงิน การพิจารณารายการระหว่างกัน หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งของผลประโยชน์ การสอบทานการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องและการสอบทานระบบการควบคุมภายใน เพื่อให้บริษัทดำเนินงานตามเป้าหมายหลัก วิสัยทัศน์ กลยุทธ์ และแผนงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผลโดยมีการกำกับดูแลที่ดี มีการบริหารงานที่เหมาะสม ถูกต้องตามกฎหมาย และหลักเกณฑ์และมาตรฐานการตรวจสอบภายใน นอกจากนี้คณะกรรมการตรวจสอบยังให้ความสำคัญต่อข้อสังเกตที่ตรวจพบและข้อเสนอแนะของผู้สอบบัญชี โดยในปี 2568 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีผู้บริหารหรือฝ่ายจัดการ 1 ครั้ง

ในปี 2568 ได้มีการประชุมรวม 4 ครั้ง โดยมีฝ่ายบริหารของบริษัท หน่วยงานตรวจสอบภายใน และผู้สอบบัญชีเข้าร่วมประชุม ซึ่งสรุปสาระสำคัญ ได้ดังนี้

การสอบทานงบการเงินประจำไตรมาส และงบการเงินประจำปีของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาสและงบการเงินประจำปี 2568 ซึ่งผ่านการสอบทานและตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีแล้ว โดยได้สอบทานข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญ พร้อมทั้งได้รับคำชี้แจงจากผู้สอบบัญชีเกี่ยวกับการปรับปรุงรายการที่มีผลกระทบต่องบการเงินอย่างมีสาระสำคัญ การประมาณการทางบัญชี ความเหมาะสมของวิธีการบันทึกบัญชี รวมถึงความถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอในการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน ขอบเขตการตรวจสอบ ความเป็นอิสระของผู้สอบบัญชี และข้อสังเกตต่างๆของผู้สอบบัญชี เพื่อให้มั่นใจว่าการจัดทำงบการเงินเป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย มาตรฐานการบัญชี และมาตรฐานการรายงานทางการเงินมีความเชื่อถือได้ ทันเวลา และเป็นประโยชน์ต่อผู้ใช้งบการเงิน

การสอบทานการปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ กฎระเบียบของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท รวมถึงข้อผูกพันที่บริษัทมีไว้กับบุคคลภายนอก คณะกรรมการตรวจสอบไม่พบประเด็นที่เป็นสาระสำคัญในเรื่องการปฏิบัติที่ขัดต่อกฎหมายและข้อกำหนดดังกล่าว

การสอบทานการตรวจสอบภายในและระบบการควบคุมภายใน

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานความเป็นอิสระ หน้าที่ ความรับผิดชอบ ขอบเขตการปฏิบัติงานของผู้ตรวจสอบภายใน และผลการตรวจสอบภายใน โดยมีการพิจารณารายงานสรุปผลและการติดตามผลจากผู้ตรวจสอบภายใน ให้เป็นไปตามแผนการตรวจสอบที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งครอบคลุมระบบงานที่สำคัญของบริษัท เพื่อประเมินความเพียงพอ เหมาะสม และความมีประสิทธิภาพของระบบการควบคุมภายใน รวมทั้งพิจารณาผลการประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทตามกรอบแนวทางปฏิบัติด้านการควบคุมภายในของ The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission (COSO) โดยใช้แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการรายงานผลการตรวจสอบระบบการควบคุมภายในให้คณะกรรมการบริษัททราบเป็นประจำทุกไตรมาส และได้ให้ข้อเสนอแนะที่เป็นประโยชน์ต่อระบบการควบคุมภายใน เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขตามรายงานผลการตรวจสอบภายในอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ระบบการควบคุมภายในของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม โดยไม่พบประเด็นหรือข้อบกพร่องที่มีสาระสำคัญซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อบริษัท

การพิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้ง ผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2569

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินผลการทำงานของผู้สอบบัญชีในปี 2568 พบว่าผู้สอบบัญชีมีความรู้ ความสามารถ มีความเป็นอิสระ และปฏิบัติงานตามมาตรฐานการสอบบัญชี มีการนำเสนอแผนงานล่วงหน้า และมีการดำเนินงานเป็นไปตามเป้าหมายและทำงานร่วมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องได้ดี นอกจากนี้ผู้สอบบัญชีได้ให้ข้อเสนอแนะและคำแนะนำที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัทอย่างมาก ทำให้เกิดการปรับปรุงแก้ไขภายในองค์กร ส่งผลดีต่อการดำเนินกิจการของบริษัท

ดังนั้นคณะกรรมการตรวจสอบ ได้พิจารณาแต่งตั้ง

- | | |
|----------------------------------|---|
| 1) นางสาวชนา วิวัฒน์พนชาติ | ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4712 และ/หรือ |
| 2) นางสาววันเพ็ญ อุ่นเรือน | ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 7750 และ/หรือ |
| 3) นางสาวพรทิพย์ อมรชัยเลิศพัฒนา | ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 9589 และ/หรือ |
| 4) นางสาวนันธิรา คุณงาม | ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 12707 และ/หรือ |
| 5) นายมงคล เหล่ารพวงศ | ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4722 |

ซึ่งเป็นผู้สอบบัญชีจากบริษัท สำนักงานปิติเสวี จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2569 โดยพิจารณาจากความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ความเป็นอิสระและความเข้าใจในธุรกิจของบริษัท

คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่าในรอบระยะเวลาบัญชีปี 2568 บริษัทมีระบบบัญชีและรายงานทางการเงินที่ถูกต้องเชื่อถือได้ มีการควบคุมภายในที่เพียงพอและเหมาะสม มีการกำกับดูแลกิจการที่ดี มีการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบได้ใช้ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ ความระมัดระวัง รอบคอบในการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทอย่างครบถ้วนและเป็นอิสระ ไม่มีข้อจำกัดในการได้รับข้อมูล ทรัพยากร และความร่วมมือทั้งจากผู้บริหาร พนักงานและผู้ที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนได้ให้ความเห็น และข้อเสนอแนะต่าง ๆ อย่างซื่อสัตย์สุจริต เพื่อประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่ายอย่างเท่าเทียมกัน

(นายชูศักดิ์ วิจักขณา)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ

Newsweek

World's Best Hospital, Thailand



$\frac{10}{2022}$	$\frac{9}{2023}$	$\frac{6}{2024}$	$\frac{6}{2025}$	$\frac{6}{2026}$
-------------------	------------------	------------------	------------------	------------------

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