

แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี 2568
ONE REPORT 56-1

“ GROWING WITH TRUST

เติบโตด้วยความไว้วางใจ



Teamwork and staff value

ทำงานเป็นทีมและมุ่งสร้างคุณค่าให้บุคลากร

Novelty and Improvement

สร้างสรรค์งานวิจัย นวัตกรรม และการพัฒนา

Hospitality and quality care

ดูแลอย่างอบอุ่นและมีคุณภาพ



คณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาล

1. นพ.เจริญ มินสุข
2. นายฐิติ สีนากกตากุล
3. ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุราพร
4. ศ.คลินิกพิเศษ นพ.เสรี ตูจินดา
5. ศ.ภิกขาน น.ต. นพ.บุญเรือง ไตรเรืองวรวัฒน์
6. ศ.คลินิกเกียรติคุณ พญ.คุณหญิงไรต์ ดุลยจินดา
7. ศ.คลินิกเกียรติคุณ นพ.ชัยพร ภัทราคม
8. นพ.นรา นาควัฒนานุกุล
9. รศ. นพ.ประกาศิต จิรปภา
10. นพ.คชา เรือนขวัญ
11. นพ.อาคม เขียรศิลป์
12. พล.ต. ศ.คลินิก นพ.กิตติชาติ บุณยรัตพันธุ์
13. ดร. นพ.พิชัย รัตนโรจน์สกุล
14. นพ.ไพฑูรย์ ขจรวิชรา
15. นพ.ภัทรพล คำมูลตรี
16. นางสาวมาลี บุญลิชัย



THE HOSPITAL YOU CAN TRUST

อบอุ่น มั่นใจ ที่ไทรนครินทร์

สารบัญ

สารจากประธานกรรมการ

สารจากประธานบริหาร

เทคโนโลยีทางการแพทย์

ส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างการดำเนินงาน

- 1.1 นโยบายและการประกอบธุรกิจ
- 1.2 ลักษณะของการประกอบธุรกิจ
- 1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท
- 1.4 จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว
- 1.5 การออกหลักทรัพย์อื่น
- 1.6 นโยบายการจ่ายเงินปันผล

2. การบริหารจัดการความเสี่ยง

- 2.1 นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยง
- 2.2 ปัจจัยความเสี่ยงของการดำเนินธุรกิจ

3. การขับเคลื่อนธุรกิจด้วยความยั่งยืน

- 3.1 นโยบายและเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืน
- 3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่มูลค่าของธุรกิจ
- 3.3 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม
- 3.4 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสังคม

4. คำอธิบายและการวิเคราะห์ของฝ่ายจัดการ (Management Discussion and Analysis: MD&A)

5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

ส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ

1. นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

- 1.1 ภาพรวมของนโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ
- 1.2 จริยธรรมทางธุรกิจ
- 1.3 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการในรอบปีที่ผ่านมา

2. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ

- 2.1 โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ
- 2.2 คณะกรรมการบริษัท
- 2.3 คณะกรรมการตรวจสอบ
- 2.4 ผู้บริหาร
- 2.5 บุคลากร
- 2.6 ข้อมูลสำคัญอื่น ๆ

3. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ

ส่วนที่ 3 งบการเงิน

ส่วนที่ 4 การรับรองความถูกต้องของข้อมูลสำหรับการส่งแบบ 56-1 One Report

เอกสารแนบ

- เอกสารแนบ 1** รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุด ในสายงานบัญชีและการเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี ผู้จัดการฝ่ายการเงิน เลขานุการบริษัท และตัวแทนติดต่อประสานงานกรณีเป็นบริษัทต่างประเทศ
- เอกสารแนบ 2** รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย
- เอกสารแนบ 3** รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายในและหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัทฯ
- เอกสารแนบ 4** ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับการประเมินราคาทรัพย์สิน
- เอกสารแนบ 5** นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ ฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจ
- เอกสารแนบ 6** รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

4
6
8
12
13
13
16
32
33
33
33
34
34
34
37
37
37
39
44
60
67
69
70
70
81
81
82
82
83
85
88
91
92
94
102
144
146
147
167
168
170
170
171

สารจากประธานกรรมการ

MESSAGE FROM THE CHAIRMAN OF THE BOARD

ปี พ.ศ. 2568 เป็นปีที่ประเทศไทยและเศรษฐกิจโลกยังคงเผชิญกับความท้าทายรอบด้าน การเปลี่ยนแปลงด้านประชากรได้เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ ปัญหาสุขภาพเรื้อรังที่เพิ่มมากขึ้น กำแพงภาษีจากประเทศมหาอำนาจ ความไม่สงบในภูมิรัฐศาสตร์ รวมถึงการแข่งขันในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่เข้มข้นมากยิ่งขึ้น สถานการณ์เหล่านี้สะท้อนถึงความจำเป็นที่องค์กรต้องมีการปรับตัวเชิงกลยุทธ์ และบริหารจัดการด้วยมุมมองที่ยั่งยืน

32 ปีแห่งความมุ่งมั่นและการเติบโต

ปีนี้ถือเป็นวาระครบรอบ 32 ปีแห่งการก่อตั้งโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา เรามุ่งมั่นยืนหยัดในวิสัยทัศน์การเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานในระดับสากล และเป็นที่ยึดด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนอย่างแท้จริง การเดินทางอย่างมั่นคงตลอดสามทศวรรษที่ผ่านมาของโรงพยาบาลไทยนครินทร์คือบทพิสูจน์ความทุ่มเทของบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรทุกฝ่าย รวมทั้งเป็นสัญลักษณ์แทนความไว้วางใจและการสนับสนุนที่ดีตลอดมาของผู้ถือหุ้น พันธมิตรทางธุรกิจ และผู้รับบริการของโรงพยาบาลทุกท่าน

โดยในปี พ.ศ. 2568 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้รับเกียรติให้เข้ารับรางวัลและได้รับเกียรติในการได้รับการรับรองที่สำคัญมากมาย ดังนี้

- “Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2024” ได้แก่
 1. Best Utilization Management Award – Group A การบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและคุณภาพสูง อันดับที่ 1
 2. Best Medical Excellence Award – Group A การบริหารจัดการทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า และสร้างความพึงพอใจแก่ผู้รับบริการ อันดับที่ 2
- การรับรองคุณภาพระดับสากล ได้แก่
 1. AACI Clinical Excellence Certification – Oncology Services การรับรองคุณภาพระดับสากลด้านบริการรักษามะเร็ง (Oncology Services)



นายแพทย์จริญ มินสุข

ประธานกรรมการ

สิ่งเหล่านี้เป็นเครื่องยืนยันถึงความเชี่ยวชาญ ความปลอดภัย คุณภาพ และความเป็นเลิศในการให้บริการด้านสุขภาพที่โรงพยาบาลไทยนครินทร์มุ่งมั่นพัฒนาอย่างต่อเนื่องตามทิศทางการเติบโตของธุรกิจที่ได้มีการกำหนดไว้บนพื้นฐานของ ‘คุณภาพ ความปลอดภัย และความยั่งยืน’ ผ่านการลงทุนในเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ปลอดภัยและทันสมัย การพัฒนาศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง และการเสริมสร้างระบบการให้บริการที่ตอบโจทย์ความต้องการของประชาชนทุกกลุ่ม โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มผู้สูงอายุซึ่งเป็นโครงสร้างประชากรหลักในอนาคต เพื่อให้โรงพยาบาลไทยนครินทร์สามารถเป็นส่วนหนึ่งในการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนไทย และเพื่อให้โรงพยาบาลไทยนครินทร์พร้อมสำหรับการรองรับสังคมไทยที่กำลังเผชิญความท้าทายด้านสุขภาพ

บุคลากรคือรากฐานของความสำเร้ง

ท่ามกลางการแข่งขันที่เข้มข้น สิ่งที่สร้างความแตกต่างอย่างแท้จริงคือ ‘บุคลากร’ โรงพยาบาลไทยนครินทร์จึงให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง ผ่านการฝึกอบรม การสร้างแรงบันดาลใจ และการดูแลคุณภาพชีวิตการทำงาน เพื่อให้บุคลากรทุกคนมีความพร้อมในการมอบการดูแลรักษาที่มีมาตรฐานในระดับสากลให้แก่ผู้รับบริการ

“**ปีนี้ถือเป็นวาระครบรอบ 32 ปี แห่งการก่อตั้งโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา เรามุ่งมั่นยึดในวิสัยทัศน์การเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำที่มีคุณภาพ มีมาตรฐานในระดับสากล และเป็นที่พักพิงด้านสุขภาพให้แก่ประชาชนอย่างแท้จริง**”

คณะกรรมการบริษัทฯ และฝ่ายบริหารจัดการ ตระหนักถึงบทบาทขององค์กรธุรกิจในสังคม จึงได้ยึดหลักการกำกับดูแลกิจการ (Principles of Corporate Governance) และบูรณาการการดำเนินงานตามแนวคิดการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนโดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environment, Social, Governance: ESG) เพื่อสร้างสมดุลระหว่างผลประโยชน์ทางธุรกิจและคุณค่าที่มอบคืนสู่สังคม รวมถึงเป็นการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เสริมสร้างความสัมพันธ์กับชุมชน และการสร้างระบบบริการที่คำนึงถึงผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง โดยทั้งหมดนี้คือรากฐานสำคัญที่ทำให้โรงพยาบาลไทยนครินทร์เติบโตได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน

ผมเชื่อมั่นว่า ด้วยทิศทางการดำเนินงานที่มุ่งเน้นนวัตกรรม การพัฒนาคน และการบริหารจัดการอย่างโปร่งใส โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะสามารถก้าวข้ามความท้าทายทางเศรษฐกิจและการแข่งขันในปัจจุบันได้โดยง่าย เพื่อสร้างการเติบโตที่มั่นคงในระยะยาว และส่งมอบคุณค่าที่แท้จริงแก่ผู้รับบริการ ผู้ถือหุ้น บุคลากร และสังคมไทยโดยรวม

สุดท้ายนี้ ในฐานะของประธานกรรมการบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ผมขอขอบคุณท่าน ผู้ถือหุ้น ผู้รับบริการ พันธมิตรทางธุรกิจ บุคลากรทางการแพทย์ ตลอดจนบุคลากรทุกท่าน ที่ให้ความเชื่อมั่นและสนับสนุนโรงพยาบาลไทยนครินทร์เสมอมา และผมหวังเป็นอย่างยิ่งว่า เราจะร่วมกันก้าวสู่ออนาคตที่ยั่งยืนและมั่นคงไปด้วยกันต่อไป

สารจากประธานบริหาร

MESSAGE FROM THE CHIEF EXECUTIVE OFFICER

ปี พ.ศ. 2568 เป็นอีกหนึ่งปีที่ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนต้องเผชิญกับความท้าทายเชิงโครงสร้างทั้งจากสภาวะทางเศรษฐกิจของโลกที่มีความผันผวน ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เพิ่มสูงขึ้น รวมถึงความเข้มข้นของการแข่งขันจากผู้ประกอบการทั้งในประเทศและต่างประเทศ แต่อย่างไรก็ดี ภาพรวมของอุตสาหกรรมการให้บริการด้านสุขภาพของประเทศไทยยังคงได้รับความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่องเช่นเคย เนื่องจากการให้บริการด้านสุขภาพของประเทศไทยยังคงรักษามาตรฐานในการให้บริการด้านสุขภาพให้เป็นไปตามมาตรฐานในระดับสากลได้ นอกจากนี้ การให้บริการด้านสุขภาพของประเทศไทยยังสะท้อนให้เห็นถึงศักยภาพที่จะสามารถก้าวไปสู่การเป็น Medical Hub ของภูมิภาคเอเชียได้อย่างแข็งแกร่งและมั่นคง

ด้วยเหตุดังกล่าวข้างต้น โรงพยาบาลไทยนครินทร์จึงได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ที่ชัดเจนเพื่อส่งเสริมให้การเติบโตด้านคุณภาพการรักษายาบาล การเข้าถึงบริการ และการบริหารจัดการอย่างมีประสิทธิภาพเป็นไปอย่างสมดุล โดยมุ่งเน้นให้มีการดำเนินการใน 3 มิติสำคัญ ดังนี้

เสริมความแข็งแกร่งของโรงพยาบาลไทยนครินทร์

ด้วยการยกระดับศูนย์ความเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทาง ผ่านการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยในการให้การรักษผ่านแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถเทียบเท่ามาตรฐานในระดับสากล

ขยายบริการในรูปแบบของโรงพยาบาลเฉพาะทางและคลินิกใกล้บ้าน มุ่งสู่การเป็นหมุดหมายหลักในการให้บริการด้านสุขภาพแห่งภูมิภาคตะวันออกของประเทศไทย

โรงพยาบาลไทยนครินทร์มีแผนในการขยายบริการด้านสุขภาพทั้งในรูปแบบของโรงพยาบาลเฉพาะทางและคลินิกใกล้บ้าน เพื่อตอบสนองความต้องการของประชาชนทั้งในประเทศและต่างประเทศที่เพิ่มขึ้นตามแนวโน้มการมีพฤติกรรมการดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้น และเพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการด้านสุขภาพในพื้นที่ภาคตะวันออกซึ่งเป็นเขตเศรษฐกิจสำคัญของประเทศไทย



ร. รัตนากุล

นายรัติ สิกนากกุล

ประธานบริหาร

ขยายการให้บริการด้านสุขภาพสู่ผู้รับบริการชาวต่างชาติในภูมิภาคเดียวกันหรือใกล้เคียง

โรงพยาบาลไทยนครินทร์พร้อมเปิดกว้างสู่การให้บริการด้านสุขภาพในพื้นที่ใหม่ โดยมุ่งเน้นผู้รับบริการที่ให้ความไว้วางใจ ในคุณภาพการให้บริการด้านสุขภาพของประเทศไทยจากสาธารณสุขแห่งสหภาพเมียนมา สาธารณรัฐประชาชนจีน สาธารณรัฐมาเลเซีย และสาธารณรัฐประชาชนบังกลาเทศ โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะสร้างประสบการณ์ที่ดีผ่านการให้บริการที่ครบวงจร และแตกต่างอย่างมีคุณภาพเพื่อรักษาความประทับใจและความไว้วางใจที่ได้รับอย่างยั่งยืนในระยะยาว

ด้วยการยกระดับคุณภาพเชี่ยวชาญทางการแพทย์เฉพาะทาง ผ่านการใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยในการให้การรักษาด้านแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ ตลอดจนการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้ความสามารถเทียบเท่ามาตรฐานในระดับสากล

สำหรับการลงทุนในอนาคต โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้เตรียมโครงการสำคัญอย่าง “โรงพยาบาลไทยนครินทร์ 2” โดยมีความมุ่งมั่นในการเป็นต้นแบบของโรงพยาบาลสมัยใหม่ที่ตอบโจทย์ทั้งการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน (Preventive Care) ผ่านการใช้เทคโนโลยีและระบบการจัดการข้อมูลสุขภาพแบบครบวงจร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความสะดวกสบายให้แก่ผู้รับบริการ

สุดท้ายนี้ ในฐานะประธานบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ผมมีความเชื่อมั่นเป็นอย่างยิ่งว่า ด้วยพลังแห่งความร่วมมือจากบุคลากรทางการแพทย์ บุคลากรทุกท่าน ผู้รับบริการ พันธมิตรทางธุรกิจตลอดจนผู้ถือหุ้นทุกท่าน โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะสามารถก้าวข้ามความท้าทายและสร้างการเติบโตที่มั่นคงยั่งยืนไปพร้อม ๆ กับการยกระดับคุณภาพชีวิตของประชาชนในประเทศไทยได้อย่างแท้จริง ผมขอขอบพระคุณในความไว้วางใจและการสนับสนุนที่ทุกท่านมีให้แก่โรงพยาบาลไทยนครินทร์ตลอดมา เพื่อให้สมกับคติพจน์ “อบอุ่น มั่นใจ ที่ไทยนครินทร์”

เทคโนโลยีทางการแพทย์

ในปี พ.ศ. 2568 บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ให้ความสำคัญในการยกระดับคุณภาพการดูแลรักษา และการให้บริการผู้ป่วย โดยบริษัทได้มีการลงทุนในเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่มีความทันสมัย เพื่อสนับสนุนการดูแลรักษา และการให้บริการผู้ป่วยผ่านการแพทย์สาขาที่กำลังได้รับความสนใจ ได้แก่ เวชศาสตร์ฟื้นฟู ทันตกรรม และสโตนาศาสตร์

การลงทุนดังกล่าวข้างต้นไม่เพียงเพิ่มศักยภาพด้านความแม่นยำในการวินิจฉัยโรคและการดูแลรักษาผู้ป่วย แต่ยังเป็น การสร้างความแตกต่างทางการแข่งขัน (Competitive Advantage) ให้แก่ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน ผ่านการนำเสนอการดูแลรักษา ผู้ป่วยที่มีมาตรฐานระดับสากล และยังเป็น การเสริมสร้างความเชื่อมั่นแก่ผู้รับบริการและผู้ถือหุ้น ในระยะยาว

1 เครื่องบำบัดด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าสำหรับรักษาอาการปัสสาวะเล็ด รุ่น Emsella

เครื่อง Emsella เป็นเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้เทคโนโลยีคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าความเข้มสูง (High-Intensity Focused Electromagnetic: HIFEM) สำหรับบำบัดรักษาผู้ที่มีภาวะกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานอ่อนแรง (Pelvic Floor Dysfunction) และ ผู้ที่มีภาวะปัสสาวะเล็ด (Urinary Incontinence) โดยเฉพาะในกลุ่มผู้สูงอายุและสตรีระยะหลังคลอด

คุณสมบัติของเครื่อง Emsella

1. การบำบัดรักษาที่ไม่ต้องผ่าตัด ไม่ต้องเจ็บตัว

ผู้ป่วยไม่ต้องได้รับการผ่าตัด เนื่องด้วยการบำบัดรักษาผ่านเครื่อง Emsella สามารถทำได้ด้วยการนั่งลงบนเครื่องบำบัดที่มีลักษณะคล้ายเก้าอี้เป็นเวลา 30 นาที โดยก่อนเข้ารับการบำบัดรักษา ผู้ป่วยไม่ต้องเปลี่ยนชุด และเนื่องด้วยผู้ป่วยไม่ต้อง ได้รับการผ่าตัดจึงทำให้ไม่ต้องพักฟื้นหลังได้รับการบำบัดรักษา

2. กระตุ้นกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานอย่างลึกซึ้ง

เทคโนโลยีคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้าความเข้มสูง (High-Intensity Focused Electromagnetic: HIFEM) สามารถกระตุ้นการหดตัวของกล้ามเนื้อได้มากกว่า 11,000 ครั้งต่อการบำบัดรักษา 1 ครั้ง

3. เพิ่มคุณภาพชีวิตผู้ป่วย

การลดภาวะกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานอ่อนแรงและภาวะปัสสาวะเล็ดได้ สามารถ ช่วยให้ผู้ป่วยกลับมาดำเนินชีวิตได้อย่างปกติและช่วยส่งเสริมความมั่นใจได้อีกด้วย

4. ขยายโอกาสทางการรักษา

การบำบัดรักษาด้วยเครื่อง Emsella สามารถรองรับการบำบัดรักษาในกลุ่ม ผู้สูงอายุที่ไม่สามารถเข้ารับการผ่าตัด และกลุ่มผู้ป่วยที่ต้องการหลีกเลี่ยงการใช้ยา ในระยะยาวได้



2 เครื่องให้การบำบัดด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง และอัลตราซาวด์ รุ่น Exilis Ultra 360

เครื่อง Exilis Ultra 360 เป็นเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้การผสมผสานเทคโนโลยีคลื่นวิทยุความถี่สูง (Radio Frequency: RF) เข้ากับเทคโนโลยีคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound) เข้าไว้ด้วยกันเพื่อใช้ในการบำบัดรักษาผู้ที่มีภาวะกล้ามเนื้ออุ้งเชิงกรานอ่อนแรง (Pelvic Floor Dysfunction) และผู้ที่มีภาวะปัสสาวะเล็ด (Urinary Incontinence) นอกจากนี้ ยังสามารถใช้เครื่อง Exilis Ultra 360 ในการรักษาโรค แก่ไขปัญหา ผิวหนัง และบำรุงผิวพรรณ รวมถึงรูปร่าง (Aesthetic and Dermatology) ได้อีกด้วย สอดคล้องกับแนวโน้มของพฤติกรรมทางการแพทย์ดูแลสุขภาพและรูปลักษณ์เชิงป้องกันที่เพิ่มสูงขึ้น ถือเป็นตลาดที่มีการเติบโตสูง

คุณสมบัติของเครื่อง Exilis Ultra 360

1. กระตุ้นการสร้างคอลลาเจน (Collagen) และอีลาสติน (Elastin)

การผสมผสานเทคโนโลยีคลื่นวิทยุความถี่สูง (Radio Frequency: RF) และเทคโนโลยีคลื่นเสียงความถี่สูง (Ultrasound) ของเครื่อง Exilis Ultra 360 สามารถใช้เพื่อช่วยฟื้นฟูความยืดหยุ่นของผิวพรรณ ลดริ้วรอย และยังสามารถช่วยทำให้ผิวพรรณเรียบเนียนได้อีกด้วย

2. การสลายไขมันเฉพาะจุดอย่างมีประสิทธิภาพ

เทคโนโลยีความร้อนจากคลื่นวิทยุความถี่สูง (Radio Frequency: RF) สามารถทำให้เซลล์ไขมันแตกตัวและถูกกำจัดออกจากร่างกายตามกลไกธรรมชาติได้

3. ไม่ต้องผ่าตัด ไม่ต้องพักฟื้น

เนื่องด้วยการรักษาผ่านเครื่อง Exilis Ultra 360 ไม่ต้องมีการผ่าตัดจึงทำให้ไม่ต้องพักฟื้นและสามารถใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติหลังได้รับการรักษา

4. ตอบโจทย์การรักษาได้หลากหลาย

เครื่อง Exilis Ultra 360 สามารถใช้ในการปรับสภาพผิวพรรณ กระชับรูปร่าง และลดริ้วรอยตามส่วนต่าง ๆ ของร่างกายได้อย่างครอบคลุมตั้งแต่ใบหน้าไปจนถึงลำตัว



ประโยชน์ต่อผู้ป่วยและสังคม

- เพิ่มทางเลือกในการบำบัดรักษาที่สามารถลดความเสี่ยงและภาระค่าใช้จ่ายในระยะยาว
- รองรับความต้องการในกลุ่มบุคคลที่ดูแลสุขภาพและรูปลักษณ์ ซึ่งกลุ่มบุคคลที่มีความต้องการเช่นว่านี้มีแนวโน้มเติบโตอย่างต่อเนื่อง
- เพิ่มคุณภาพชีวิตและความมั่นใจให้แก่ผู้ที่เลือกใช้เครื่องมือทางการแพทย์ในการบำบัดรักษาอาการและการดูแลสุขภาพ

3 เครื่องสแกนฟันในช่องปาก รุ่น iTero Lumina Cart

เครื่อง iTero Lumina Cart เป็นเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้เทคโนโลยีดิจิทัลสแกนฟัน (Intraoral Scanner) รุ่นใหม่ล่าสุด เพื่อยกระดับมาตรฐานด้านทันตกรรมให้ทัดเทียมกับมาตรฐานระดับสากล

คุณสมบัติของ iTero Lumina Cart

1. การสแกนที่แม่นยำสูง

เทคโนโลยีการจับภาพ 3 มิติความละเอียดสูง สามารถสแกนช่องปาก ฟัน และโครงสร้างภายในช่องปากได้อย่างละเอียด ทำให้เพิ่มประสิทธิภาพในการวินิจฉัยและการวางแผนการรักษาได้

2. เพิ่มความสะดวกสบายให้แก่ผู้ป่วย

ด้วยเทคโนโลยีดิจิทัลสแกนฟัน (Intraoral Scanner) และเทคโนโลยีการจับภาพ 3 มิติความละเอียดสูงของเครื่อง iTero Lumina Cart สามารถสแกนช่องปาก ฟัน และโครงสร้างภายในช่องปากได้อย่างรวดเร็ว จึงสามารถลดความจำเป็นในการพิมพ์ปากด้วยวัสดุพิมพ์แบบ (Dental Impression Materials) ซึ่งมักทำให้ผู้ป่วยรู้สึกไม่สบายและใช้เวลานาน

3. รวดเร็วและมีประสิทธิภาพ

เครื่อง iTero Lumina Cart สามารถประมวลผลและแสดงภาพได้ในทันที ทำให้ทันตแพทย์อธิบายขั้นตอนและวิธีการรักษาผู้ป่วยได้อย่างชัดเจนและรวดเร็ว

4. รองรับการทำงานร่วมกับระบบจัดฟันดิจิทัล

เครื่อง iTero Lumina Cart สามารถส่งข้อมูลที่ได้จากการสแกนฟันตรงไปยังห้องปฏิบัติการ (Laboratory) หรือระบบจัดฟันใสแบบ Invisalign หรือระบบจัดฟันใสแบบ Clear Aligner ได้ทันที จึงสามารถลดระยะเวลาในการรักษาและสามารถปรับปรุงและเพิ่มคุณภาพผลลัพธ์ของการจัดฟันได้

5. สนับสนุนการวางแผนการรักษาแบบองค์รวม

ข้อมูลภาพ 3 มิติที่ได้จากเครื่อง iTero Lumina Cart สามารถช่วยให้ทันตแพทย์ออกแบบรอยยิ้มดิจิทัล (Digital Smile Design: DSD) และสามารถช่วยให้การรักษาทางทันตกรรมบูรณะ (Restorative Dentistry) หรือการซ่อมแซมและฟื้นฟูสภาพฟันสามารถทำได้อย่างแม่นยำมากขึ้น



4 กล้องจุลทรรศน์ระบบ คอ จมูก ชนิดปรับด้วยไฟฟ้า รุ่น OPMI Sensera

กล้อง OPMI Sensera ถือเป็นหนึ่งในเทคโนโลยีที่ทันสมัยสำหรับการผ่าตัดและการรักษากลุ่มโรคหู คอ จมูก (Ear, Nose, and Throat: ENT) โดยเฉพาะกลุ่มโรคที่ต้องอาศัยความละเอียดและความแม่นยำสูง โดยเชื่อว่ากล้อง OPMI Sensera จะสามารถช่วยยกระดับมาตรฐานการรักษาด้านโสต ศอ นาสิกวิทยาของโรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้อย่างมีนัยสำคัญ ทั้งในด้านความปลอดภัย ความแม่นยำ และคุณภาพการรักษา ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดที่ปลอดภัย มีบาดแผลจากการผ่าตัดเล็กลง อาการบาดเจ็บลดน้อยลง ช่วยให้ผู้ป่วยฟื้นตัวจากการผ่าตัดได้เร็วขึ้น ส่งผลให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตหลังได้รับการผ่าตัดที่ดีขึ้นได้

คุณสมบัติของกล้อง OPMI Sensera

1. มีระบบปรับด้วยไฟฟ้า (Motorized System)

กล้อง OPMI Sensera สามารถปรับระดับความสูง มุมมอง และการขยายระยะในการจับภาพ (Zoom) ได้อย่างแม่นยำ จึงช่วยลดความเมื่อยล้าในการผ่าตัด และช่วยให้ศัลยแพทย์ทำการรักษาผู้ป่วยได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

2. มีความละเอียดสูง (High-resolution Optics)

กล้อง OPMI Sensera มาพร้อมเทคโนโลยีเลนส์ของผลิตภัณฑ์ยี่ห้อ ZEISS ที่มีความคมชัดและความละเอียดสูง จึงช่วยให้ศัลยแพทย์สามารถเห็นรายละเอียดโครงสร้างเล็ก ๆ ได้อย่างชัดเจนและเพิ่มความแม่นยำในการผ่าตัดได้

3. มีระบบให้แสงที่สว่างและชัดเจน

การใช้กล้อง OPMI Sensera สามารถลดเงาที่เกิดขึ้นและสามารถเพิ่มการมองเห็นในบริเวณที่เข้าถึงยากได้ เช่น บริเวณหูชั้นกลาง เส้นประสาท โพรงจมูก เป็นต้น

4. รองรับการใช้งานได้หลากหลายรูปแบบ

กล้อง OPMI Sensera สามารถใช้ได้ทั้งในการศัลยกรรมหู เช่น การผ่าตัดแก้ไขหูหนวก การผ่าตัดเยื่อแก้วหู เป็นต้น และในงานด้านจมูกและโพรงไซนัส ตลอดจนการผ่าตัดกล่องเสียง

5. ใช้เชื่อมต่อกับระบบบันทึกภาพและการเรียนการสอนได้

กล้อง OPMI Sensera สามารถบันทึกภาพและวิดีโอเพื่อใช้ประกอบการสื่อสารกับผู้ป่วย รวมถึงเพื่อการศึกษาและพัฒนาทักษะแพทย์รุ่นใหม่



การลงทุนในเทคโนโลยีทางการแพทย์ประจำปี พ.ศ. 2568 เป็นการต่อยอดพันธกิจของโรงพยาบาลไทยนครินทร์ในการมอบการรักษาที่ได้มาตรฐานระดับสากล พร้อมสร้างความมั่นใจให้แก่ผู้ถือเห็นว่า บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของคุณภาพ ความปลอดภัย และการเติบโตอย่างยั่งยืน

“

ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจและ ผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างการดำเนินงาน
2. การบริหารจัดการความเสี่ยง
3. การขับเคลื่อนธุรกิจด้วยความยั่งยืน
4. คำอธิบายและการวิเคราะห์ของฝ่ายจัดการ
(Management Discussion and Analysis: MD&A)
5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น



1 โครงสร้างการดำเนินงาน

1.1 นโยบายและการประกอบธุรกิจ

นโยบายและความมุ่งมั่นของโรงพยาบาลไทยนครินทร์

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) จัดทะเบียนจัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 8 สิงหาคม พ.ศ. 2531 โดยเริ่มแรกใช้ชื่อว่า “บริษัท แอล.เจ.เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด” โดยผู้ที่ร่วมก่อตั้งบริษัทฯ เป็นกลุ่มนักธุรกิจและแพทย์ เล็งเห็นว่าในพื้นที่บริเวณนี้ยังไม่มีโรงพยาบาลเอกชนที่มีคุณภาพและราคาเหมาะสมที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ จึงได้มีการจดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็น “บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด” และดำเนินการก่อตั้งโรงพยาบาลเอกชนเพื่อให้ประชาชนสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในราคาที่เหมาะสม และมีคุณภาพการบริการที่ดี โดยเมื่อวันที่ 14 มิถุนายน พ.ศ. 2536 บริษัทฯ ได้เปิด “โรงพยาบาลไทยนครินทร์” ให้บริการขึ้น

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้รับการตอบรับที่ดีจากประชาชนผู้มาใช้บริการอย่างมาก และได้มีการเพิ่มการให้บริการต่าง ๆ มากขึ้น เพื่อตอบสนองต่อการให้บริการรักษาพยาบาลในรูปแบบต่าง ๆ ที่มีมากขึ้น และเพื่อให้การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ สามารถเพิ่มศักยภาพให้ดีกว่าเดิมและสามารถแข่งขันกับผู้ประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนรายอื่นที่มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น บริษัทฯ ได้จดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม พ.ศ. 2547 และนำบริษัทฯ เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ เอ็ม เอ ไอ (mai) โดยเริ่มทำการซื้อขายครั้งแรกเมื่อวันที่ 16 ธันวาคม พ.ศ. 2548 ปัจจุบัน บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียนทั้งสิ้น จำนวน 180 ล้านบาท เป็นทุนที่ออกและเรียกชำระแล้ว จำนวน 180 ล้านบาท

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ยังคงมุ่งมั่นที่จะดำเนินธุรกิจด้วยความเข้มแข็งเพื่อนำโรงพยาบาลฯ เข้าสู่ยุคแห่งการเปลี่ยนแปลงและแข่งขัน และตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้ดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาลฯ นั่นคือการมุ่งสู่ความเป็นเลิศในด้านการรักษาพยาบาลและการบริการ เพื่อเป็นโรงพยาบาลอันดับหนึ่งในแถบกรุงเทพฯ ฝั่งตะวันออก และภูมิภาคตะวันออกของประเทศไทย และยืนหยัดอยู่ในธุรกิจนี้ได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน

1.1.1 วิสัยทัศน์

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลชั้นนำระดับสากลในการรักษาโรคซับซ้อน โดยเทคโนโลยีขั้นสูง มุ่งสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ

พันธกิจ

1. ให้การรักษาโรคซับซ้อนภายใต้หลักฐานทางวิชาการ โดยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง
2. ให้บริการดูแลสุขภาพในบรรยากาศที่อบอุ่น มั่นใจ ดูแลคุณภาพดี และขยายฐานผู้รับบริการไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศ
3. พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานในระดับสากล เพื่อความปลอดภัยสูงสุดของผู้ป่วยและสร้างประสบการณ์ที่ดีในการรักษา
4. นำระบบดิจิทัลและเทคโนโลยีอัจฉริยะ มาสนับสนุนการดำเนินการให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด
5. สร้างความมั่นคงและยั่งยืนทางธุรกิจภายใต้หลักธรรมาภิบาล
6. เป็นศูนย์วิชาการทางการแพทย์ที่บุคลากรมีศักยภาพ มีคุณภาพ มีคุณค่า และมีความสุข

เป้าหมายและกลยุทธ์การดำเนินงานธุรกิจ

บริษัทฯ มีเป้าหมายขับเคลื่อนการพัฒนาที่ยั่งยืนทั้งองค์กร โดยมีกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจ 6 ประการ ดังนี้

1. ดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส มีคุณธรรม จริยธรรม และมีความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และสังคม
2. ดำเนินธุรกิจด้วยการให้การรักษาพยาบาลที่ดี มีคุณภาพ มาตรฐานระดับสากล
3. ดำเนินธุรกิจด้วยความจริงใจ เอาใจใส่ เข้าใจ ผู้ป่วยและผู้รับบริการดูแลญาติมิตร
4. ดำเนินธุรกิจด้วยการให้ความสำคัญกับบุคลากรซึ่งเป็นทรัพยากรอันทรงคุณค่า โดยดูแลและส่งเสริมให้ทำงานในสภาพแวดล้อมที่ดี เพื่อให้บุคลากรมีความสุข ภาคภูมิใจในองค์กร
5. ดำเนินธุรกิจด้วยความรับผิดชอบต่อสังคมโดยมีการบริหารทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดีในทุกกระบวนการทำงาน
6. ดำเนินธุรกิจโดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาบุคลากรและคุณภาพการให้บริการ เพื่อความก้าวหน้าขององค์กรอย่างต่อเนื่องและมั่นคง

เป้าหมายระยะยาว

บริษัทฯ มีเป้าหมายระยะยาวในโครงการก่อสร้างโรงพยาบาลไทยนครินทร์ 2 โดยในระยะแรก บริษัทฯ ได้ก่อสร้างอาคารจอดรถยนต์แห่งที่ 2 และ 3 และอาคารรังสีรักษา เสร็จเรียบร้อยและสามารถให้บริการได้แล้ว และในขณะนี้อยู่ในระหว่างดำเนินการออกแบบอาคารโรงพยาบาลไทยนครินทร์ 2

1.1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนากิจการที่สำคัญ

โรงพยาบาลไทยนครินทร์เริ่มให้บริการมาตั้งแต่วันที่ 14 มิถุนายน พ.ศ. 2536 โดยได้รับการตอบรับจากผู้รับบริการอย่างดีตลอดมา และโรงพยาบาลฯ ได้พัฒนาการให้บริการในด้านต่าง ๆ เพื่อรองรับกับความต้องการของผู้รับบริการและสถานการณ์ต่าง ๆ ที่เปลี่ยนแปลงไป โดยมีการเปลี่ยนแปลงและการพัฒนาที่สำคัญในระยะต่อมา ดังนี้

การบริการ

- ในปี พ.ศ. 2563 เปิดให้บริการศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู
- ในปี พ.ศ. 2564 เปิดให้บริการศูนย์ปลูกถ่ายไต
- ในปี พ.ศ. 2565 เปิดให้บริการศูนย์ส่งเสริมสุขภาพองค์กร
- ในปี พ.ศ. 2566 เปิดให้บริการอาคารรังสีรักษา พร้อมปรับปรุงพื้นที่การให้บริการต่าง ๆ เช่น ศูนย์เลสิก แผนกกุมารเวชกรรม และโซน Coffee & Library ชั้น 3 รวมถึงเปิดให้บริการสหคลินิกอะเซียเทร่าที่จังหวัดฉะเชิงเทรา
- ในปี พ.ศ. 2567 เปิดให้บริการศูนย์เลสิก ชั้น 12 โดยขยายพื้นที่เพื่ออำนวยความสะดวก และสามารถรองรับผู้รับบริการได้มากขึ้น
- ในปี พ.ศ. 2567 เปิดให้บริการศูนย์ทางเดินอาหาร ชั้น 12 โดยขยายพื้นที่เพื่ออำนวยความสะดวก
- ในปี พ.ศ. 2568 เปิดให้บริการไทยนครินทร์คลินิกเวชกรรม ตลาดทิพย์เกสร อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ รวมถึงการเปิดให้บริการ Bone & Body Wellness เพื่อดูแลสุขภาพของผู้ที่มีความเสี่ยงกระดูกพรุน กระดูกบางและมวลกล้ามเนื้อน้อย เพื่อป้องกันการเกิดโรคในอนาคต

รางวัลและความภาคภูมิใจ

- ในปี พ.ศ. 2564 ได้รับรางวัล “Claim Service Excellence Award” จากงาน Bangkok Life Smart Hospital Awards 2021 จัดขึ้นโดย บริษัท กรุงเทพประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
- ในปี พ.ศ. 2565 รับมอบโล่รางวัลโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพศูนย์โรคหลอดเลือดสมองมาตรฐานกระทรวงสาธารณสุข (Standard Stroke Center Certificate: SSCC) ในระดับ 5 ดาว
- ในปี พ.ศ. 2565 ได้รับประกาศนียบัตรรับรองกระบวนการคุณภาพ ครั้งที่ 5 Hospital Accreditation (HA) (Re-Accreditation#5)
- ในปี พ.ศ. 2566 ได้รับการรับรองคุณภาพและมาตรฐานระดับสากล AACI (American Accreditation Commission International) จากประเทศสหรัฐอเมริกา ด้านมะเร็งเต้านม
- ในปี พ.ศ. 2566 ได้รับรางวัล Commitment to Success Silver Award ในงาน MUANG THAI LIFE ASSURANCE HOSPITAL AWARDS 2022
- ในปี พ.ศ. 2566 ได้รับคัดเลือกเป็น 1 ใน 11 บริษัทมหาชนไทยยอดเยี่ยมแห่งเอเชีย Forbes Asia’s Best Under A Billion 2023 จากทั้งหมด 200 สุดยอดบริษัทจากทั่วทั้งภูมิภาคเอเชียแปซิฟิกที่มีรายได้ไม่เกิน 1,000 ล้านดอลลาร์สหรัฐ ประจำปี 2566 จากนิตยสาร Forbes Asia
- ในปี พ.ศ. 2567 รับรางวัลเกียรติยศอันดับ 1 กลุ่ม A ‘Best Collaboration Award’ ในงาน ‘Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2023’
- ในปี พ.ศ. 2568 รับมอบรางวัลในพิธีประกาศเกียรติคุณ ‘Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2024’ จำนวน 2 รางวัล ได้แก่
 - Best Utilization Management Award - Group A : การบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพสูง อันดับที่ 1
 - Best Medical Excellence Award - Group A : รางวัลการบริหารการจัดการทรัพยากรทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า และสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ อันดับที่ 2

การใช้เงินระดมทุนตามวัตถุประสงค์

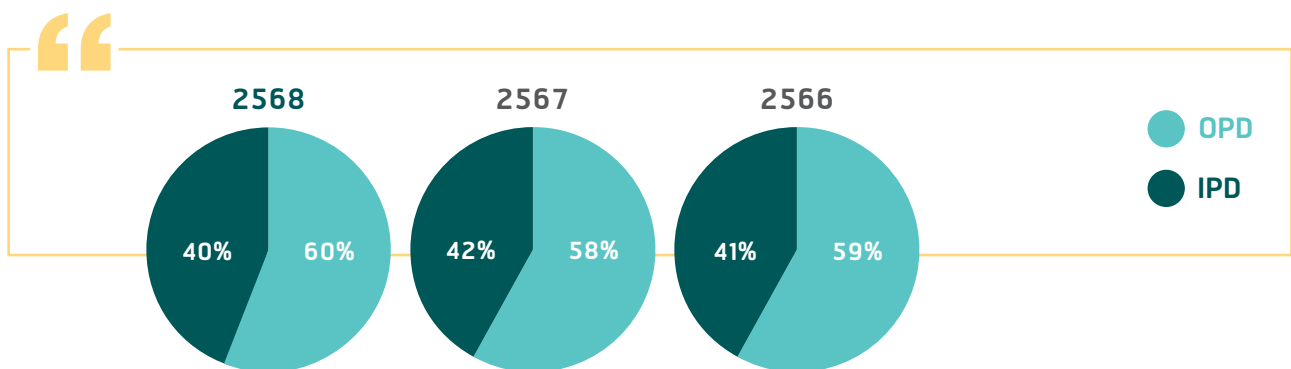
- ไม่มี -

ข้อมูลพื้นที่ให้ไว้ใน การเสนอขายหลักทรัพย์

- ไม่มี -

1.2 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ตั้งอยู่เลขที่ 345 ถนนเทพรัตน กม. 3.5 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร เปิดให้ดำเนินการเมื่อวันที่ 14 มิถุนายน พ.ศ. 2536 ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลไทยนครินทร์” ได้รับใบอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน เป็นโรงพยาบาลเอกชนในย่านกรุงเทพฯ ตะวันออก ให้บริการรักษาพยาบาลทั้งผู้ป่วยใน ผู้ป่วยนอก และผู้ป่วยฉุกเฉิน ตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีแพทย์ที่มีความชำนาญเฉพาะด้านหลากหลายสาขา พร้อมเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยได้มาตรฐาน ปัจจุบันโรงพยาบาลฯ มีแพทย์ประจำและแพทย์นอกเวลา ประมาณ 450 คน บุคลากรในฝ่ายการพยาบาลประมาณ 572 คน มีเตียงสำหรับผู้ป่วยใน 190 เตียง และสามารถรองรับผู้ป่วยนอกได้ 2,000 คนต่อวัน มีบริการนอกเวลาจนถึงเวลา 24.00 น. การให้บริการสามารถแบ่งสัดส่วนตามประเภทผู้ป่วยที่เข้ามารับการรักษาพยาบาลเป็น 2 ประเภท ได้แก่ ผู้ป่วยนอก หรือ OPD คิดเป็นร้อยละ 60 และผู้ป่วยใน หรือ IPD คิดเป็นร้อยละ 40 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล



	2568		2567		2566	
	มูลค่า (ล้านบาท)	สัดส่วน (%)	มูลค่า (ล้านบาท)	สัดส่วน (%)	มูลค่า (ล้านบาท)	สัดส่วน (%)
รายได้ค่ารักษาพยาบาล						
ผู้ป่วยนอก	1,668.66	59.85	1,559.52	57.39	1,406.76	58.14
ผู้ป่วยใน	1,101.88	39.52	1,146.70	42.20	997.28	41.22
รวมรายได้ค่ารักษาพยาบาล	2,770.54	99.37	2,706.22	98.59	2,404.04	99.36
รายได้อื่น	17.70	0.63	11.29	0.41	15.51	0.64
รวมรายได้	2,788.24	100.00	2,717.51	100.00	2,419.55	100.00

1.2.1 ลักษณะผลิตภัณฑ์หรือบริการ

โรงพยาบาลไทยนครินทร์มีการให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยนอก ดังนี้

1. ศูนย์หัวใจ
2. ศูนย์กระดูกและข้อ
3. ศูนย์มะเร็งโสตศาดิ
4. ศูนย์โรคไต
5. ศูนย์ไตเทียม
6. ศูนย์ตรวจสุขภาพ
7. ศูนย์ผิวหนังและเลเซอร์
8. ศูนย์ทันตกรรม
9. ศูนย์ทางเดินอาหาร
10. ศูนย์เลสิก

- | | |
|-------------------------------------|--|
| 11. ศูนย์สมองและระบบประสาท | 21. แผนกกุมารเวชกรรม |
| 12. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู | 22. แผนกสูติ-นรีเวช |
| 13. ศูนย์ปลูกถ่ายไต | 23. แผนกหู คอ จมูก |
| 14. แผนกส่งเสริมสุขภาพองค์กรรวม | 24. แผนกจักษุ |
| 15. แผนกเบาหวานและต่อมไร้ท่อ | 25. แผนกฉุกเฉิน |
| 16. แผนกแพทย์แผนจีน | 26. แผนกโรคระบบทางเดินหายใจ (ARI Clinic) |
| 17. แผนกสราญรมย์ | 27. แผนกรังสีรักษา |
| 18. แผนกดับ ทางเดินน้ำดี และตับอ่อน | 28. ฝ่ายวิเคราะห์โรค |
| 19. แผนกอายุรกรรม | 29. ฝ่ายรังสีวินิจฉัย |
| 20. แผนกศัลยกรรม | 30. ฝ่ายกายภาพบำบัด |

ห้องสำหรับให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วย มีดังนี้

- | | |
|--------------------------------------|--|
| 1. ห้องผ่าตัด (OR) | 6. หออภิบาลผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) |
| 2. ห้องวิสัญญี (Anes) | 7. หออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Unit) |
| 3. ห้องคลอด (LR) | 8. หอผู้ป่วยใน (Ward) |
| 4. ห้องปฏิบัติการสวนหัวใจ (Cath Lab) | 9. แผนกทารกแรกเกิด (Nursery) |
| 5. หออภิบาลผู้ป่วยหนัก (ICU) | |

ด้วยคำนึงถึงความสะดวกสบายแก่ผู้ป่วยและบุคคลทั่วไปที่มาใช้บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลฯ จึงจัดให้มีร้านค้าและสิ่งอำนวยความสะดวกภายในโรงพยาบาลฯ ได้แก่ บริการอินเทอร์เน็ตความเร็วสูง ร้านสะดวกซื้อ 24 ชั่วโมง ตู้เอทีเอ็ม ตู้จำหน่ายผลไม้สดพร้อมทานอัตโนมัติ ร้านดอกไม้ ร้านกาแฟและเบเกอรี่ ร้านขายของเด็กเล่น และผลิตภัณฑ์ต่าง ๆ สำหรับเด็ก ร้านแว่นตา ร้านเวชสำอางค์ ร้านผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร ศูนย์อาหาร ห้องพระ และห้องละหมาด

ปริมาณการให้บริการ

อัตราการให้บริการของผู้ป่วยประเมินจากความสามารถในการให้บริการจริง เปรียบเทียบกับศักยภาพการให้บริการโดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน

ผู้ป่วยนอก	2568	2567	2566
ความสามารถในการให้บริการต่อวัน (ครั้ง)	2,000	2,000	2,000
ความสามารถในการให้บริการต่อปี (ครั้ง)	730,000	732,000	730,000
จำนวนการมาใช้บริการต่อปี (ครั้ง)	484,427	477,530	446,965
อัตราการให้บริการ (ร้อยละ)	66.36	65.24	61.23

ผู้ป่วยใน	2568	2567	2566
จำนวนเตียงที่พร้อมให้บริการต่อวัน (เตียง)	190	190	190
ความสามารถในการให้บริการต่อปี (เตียง)	69,350	69,540	69,350
จำนวนเตียงที่ใช้บริการต่อปี (เตียง)	38,790	46,588	42,181
อัตราการครองเตียง (ร้อยละ)	55.93	66.99	60.82

1.2.2 การตลาดและการแข่งขัน

1. ภาพรวมธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย

โรงพยาบาลเอกชนปี พ.ศ. 2568 เติบโตต่ำที่ 3% ด้วยรายได้ 3.3 แสนล้านบาท จากการให้บริการแบบเน้นการรักษาที่เริ่มอึดตัวหนุนใช้กลยุทธ์เชิงรุก “ขยายตลาด สร้างความต้องการ เพิ่มพื้นที่” ให้มากขึ้นช่วยรักษาโมเมนตัมการเติบโต

ศูนย์วิเคราะห์เศรษฐกิจ ทีทีบี หรือ ttb analytics มองว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเริ่มส่งสัญญาณการชะลอตัว โดยประเมินปี พ.ศ. 2568 สร้างรายได้ราว 3.3 แสนล้านบาท บนแรงกดดันจากจำนวนอุปสงค์ของผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์เริ่มเข้าสู่จุดอิ่มตัว การทำธุรกิจในรูปแบบเชิงรุกอาจช่วยเพิ่มโอกาสขยายฐานตลาดใหม่ ๆ และสร้างรายได้เพิ่มเติม นอกจากนี้แรงกดดันใหม่จากเงื่อนไข Copayment อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในระยะยาว จึงเป็นประเด็นที่ต้องติดตามอย่างใกล้ชิดเพื่อประเมินผลกระทบอย่างชัดเจนในลำดับถัดไป

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนของไทยนับเป็นธุรกิจที่มีความเสี่ยงต่ำและเติบโตอย่างต่อเนื่องในช่วงกว่า 10 ปีที่ผ่านมา สะท้อนผ่านผลประกอบการของกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่ขยายตัวเฉลี่ย 11.6% ต่อปี (พ.ศ. 2555 - พ.ศ. 2565) แต่อย่างไรก็ตาม หากพิจารณาถึงสถานการณ์ในปัจจุบันแนวโน้มการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเริ่มมองเห็นสัญญาณการชะลอตัว โดยปี พ.ศ. 2566 ผลประกอบการหดตัวลง 0.6% YoY และในปี พ.ศ. 2567 ที่เติบโตประมาณเพียง 4% ซึ่งมาจากการเติบโตด้วยผลของราคาเป็นหลัก เนื่องจากการวิเคราะห์ผ่านงบการเงินกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนในตลาดหลักทรัพย์พบว่า ค่าใช้จ่ายบริการทางการแพทย์ของผู้ป่วยนอกต่อครั้งเฉลี่ยเพิ่มขึ้นราว 5-6% ต่อปี แต่อย่างไรก็ตามในระยะถัดไปจำนวนอุปสงค์ของผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์ในประเทศเริ่มเข้าสู่จุดอิ่มตัวมากขึ้น เนื่องจากข้อจำกัดด้านโครงสร้างประชากรที่มีแนวโน้มชะลอตัวต่อเนื่อง (บนสมมติฐานอัตราการเจ็บป่วยต่อประชากรคงที่ บนจำนวนประชากรที่ปรับลดลง) ประกอบกับค่ารักษาพยาบาลที่มีแนวโน้มสูงขึ้นกดดันให้ผู้บริโภคจะต้องหันมาใส่ใจสุขภาพมากขึ้นเพื่อลดความเสี่ยงในการเข้ารับการรักษาตัวในโรงพยาบาลส่งผลให้รูปแบบการดำเนินธุรกิจแบบเน้นการรักษาที่ผ่านมาไม่ตอบโจทย์ในการขยายตลาดเพื่อรองรับกลุ่มอุปสงค์ใหม่ ๆ ได้อย่างมีนัย

โดยในปี พ.ศ. 2568 ttb analytics คาดว่าจะเป็นปีที่ท้าทายมากขึ้นสำหรับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจากรายได้ของธุรกิจขยายตัวในอัตราที่ต่ำเพียง 3% ด้วยรายได้ 3.3 แสนล้านบาท บนแรงกดดันจากรูปแบบของผู้เข้ารับบริการทางการแพทย์ส่วนใหญ่ยังคงอยู่ในลักษณะการเข้ารับการรักษา โดยเป็นความต้องการที่ไม่อาจคาดการณ์ได้ (Unpredictable Demand) ซึ่งจะกลั้เข้าสู่ภาวะที่ตลาดอึดตัวจากโครงสร้างประชากรที่คนวัยทำงานและผู้สูงอายุเริ่มตระหนักในการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น และอาจทำให้ลดความน่าจะเป็นในการเข้ารับบริการเพื่อรักษาพยาบาล รวมถึงสถานการณ์ที่ตึงเครียดซึ่งเป็นกลุ่มอุปสงค์สำคัญมีอัตราการเกิดที่ลดลงเมื่อเทียบกับช่วงเวลาที่ผ่านมา ส่งผลให้ปี พ.ศ. 2568 นี้ ttb analytics คาดว่าแผนการดำเนินกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในรูปแบบเชิงรุกจะมีความแตกต่างไปจากเดิม ซึ่งจะช่วยเพิ่มพื้นที่ในการสร้างรายได้บนตลาดใหม่ ๆ โดยทิศทางการทำตลาดเชิงรุกที่ยังมีศักยภาพในการเติบโต สามารถแบ่งออกเป็น 3 รูปแบบ ดังนี้

1) ขยายตลาดผู้ป่วยชาวต่างชาติ ซึ่งเป็นตลาดที่ยังเติบโตได้ดี โดยรายได้จากผู้ป่วยชาวต่างชาติย้อนหลัง 5 ปี (พ.ศ. 2562 - พ.ศ. 2566) ขยายตัวเฉลี่ย 7.6% ต่อปี ในขณะที่รายได้จากผู้ป่วยชาวไทยขยายตัวเฉลี่ย 4.9% ต่อปี เนื่องจากประเทศไทยมีข้อได้เปรียบด้านมาตรฐานคุณภาพของสถานพยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์ที่สูง บนราคาค่ารักษาพยาบาลที่สมเหตุสมผลเมื่อเทียบกับคุณภาพการรักษา นอกจากนี้กลุ่มลูกค้าต่างชาติยังเป็นกลุ่มที่ธุรกิจโรงพยาบาลยังสามารถมีพื้นที่ในการส่งผ่านราคาได้มากกว่าผู้ป่วยในประเทศ จากส่วนต่างค่ารักษาพยาบาลในไทยกับค่ารักษาพยาบาล ณ ประเทศต้นทางที่มีส่วนต่างที่มากกว่าอย่างมีนัยสำคัญ แต่อย่างไรก็ตามการทำตลาดในรูปแบบนี้อาจจำกัดเฉพาะกลุ่มโรงพยาบาลเครือข่ายขนาดใหญ่เท่านั้น

2) สร้างอุปสงค์เพิ่มเติมผ่านการให้บริการในรูปแบบเฉพาะทางมากขึ้น เพื่อพยายามเพิ่มสัดส่วนอุปสงค์ที่คาดการณ์ได้ (Predictable Demand) โดยแนวทางการขยายรูปแบบการให้บริการในลักษณะเฉพาะทางสามารถแยกย่อยออกเป็น 2 รูปแบบหลัก ๆ ประกอบด้วย

- a. **การรักษาทางการแพทย์เฉพาะด้าน (Specialized Medical Treatments)** เพื่อตอบสนองกับอุปสงค์ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นสอดคล้องกับโครงสร้างประชากรของไทยในปัจจุบันที่เข้าสู่สังคมผู้สูงอายุโดยสมบูรณ์ (Aged Society) ที่มีความต้องการในอุปสงค์เฉพาะด้านสูง (เช่น โรคหัวใจ พอกไต กระดูกและข้อ ฯลฯ) โดยตลาดบริการทางการแพทย์เฉพาะทางขยายตัวต่อเนื่อง 45% ในปี พ.ศ. 2566 สร้างรายได้รวมกว่า 3.9 หมื่นล้านบาท และมีแนวโน้มที่ตลาดจะขยายตัวต่อเนื่องแตะ 4.7 หมื่นล้านบาท ในปี พ.ศ. 2567 นอกจากนี้บริการเฉพาะทางในรูปแบบเสริมความงามมีแนวโน้มเติบโตดีเช่นกัน สอดคล้องกับปัจจัยเชิงพฤติกรรมศาสตร์ของคนในยุคปัจจุบันที่กระแส Beauty Privilege กำลังได้รับความนิยมอย่างต่อเนื่อง สะท้อนผ่านตลาดเสริมความงามของไทยขยายตัวเฉลี่ย 14% ต่อปี (พ.ศ. 2562 - พ.ศ. 2566) โดยเฉพาะตลาดกลุ่มผู้ชายที่ยังเป็นกลุ่มที่มีแนวโน้มการขยายตัวในอัตราเร่ง (ขยายตัว 65% ในปี พ.ศ. 2566)
- b. **เวชศาสตร์เชิงป้องกันและสุขภาพองค์รวม (Wellness & Preventive Care)** เป็นรูปแบบการให้บริการที่สามารถสร้างอุปสงค์ได้เองผ่านการทำการตลาด เพื่อลดข้อจำกัดจากอุปสงค์ของกลุ่มผู้รับบริการที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ อีกทั้งยังเป็นรูปแบบการให้บริการที่มีความถี่สูงและสามารถสร้างรายได้ในรูปแบบรายได้ประจำ (Recurring Income) ให้เติบโตอย่างสม่ำเสมอได้ในระยะยาว รวมถึงยังสอดคล้องกับเทรนด์ในยุคปัจจุบันที่ผู้บริโภคเริ่มปรับเปลี่ยนพฤติกรรมหันมาดูแลสุขภาพและป้องกันการเจ็บป่วยมากขึ้น จึงเป็นโอกาสที่บริการด้านเวชศาสตร์เชิงป้องกันและสุขภาพองค์รวมจะมีแนวโน้มได้รับความนิยมเพิ่มขึ้น

3) **เพิ่มพื้นที่การให้บริการไปยังตลาดภูมิภาคโดยเฉพาะจังหวัดที่มีศักยภาพในการเติบโตสูง** จากข้อจำกัดของกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่อุปสงค์ไม่สามารถคาดเดาได้ ดังนั้น พื้นที่ศักยภาพสำหรับขยายตลาดจำเป็นต้องมีการกระจุกตัวของประชากรที่มีรายได้เพียงพอที่จะเป็นอุปสงค์ในการเข้ารับบริการในโรงพยาบาลเอกชนสูงขึ้น ได้แก่ พื้นที่กรุงเทพฯ และปริมณฑล แต่อย่างไรก็ตาม การทำตลาดบนพื้นที่ดังกล่าวเริ่มเผชิญจุดอิ่มตัว สะท้อนผ่านรายได้ในปี พ.ศ. 2566 ที่หดตัว 2.1% ในขณะที่ตลาดภูมิภาคยังขยายตัว 4.7% จากพื้นที่ภูมิภาคหลายพื้นที่ในปัจจุบันเริ่มมีการเติบโตของรายได้ประชากรที่เพิ่มขึ้นและอุปทานเดิมอาจยังไม่สามารถรองรับได้เพียงพอ จึงเป็นโอกาสในการขยายพื้นที่ให้บริการโดยเฉพาะจังหวัดท่องเที่ยวหรือจังหวัดในหัวเมืองใหญ่ของแต่ละภูมิภาค รวมถึงยังเป็นตลาดที่ยังสามารถรองรับชาวต่างชาติได้และสามารถรักษาการเติบโตได้ดีในปี พ.ศ. 2566 ตัวอย่างเช่น ภูเก็ต (+23.3%), ระยอง (+10.2%), นครราชสีมา (+9.8%), เชียงใหม่ (+9.1%) เป็นต้น

ความท้าทายที่ควรจับตา

- ภาวะอัมตัวของตลาดภายในประเทศ: จำนวนผู้ป่วยในประเทศเริ่มถึงจุดอิ่มตัว ส่งผลให้โอกาสในการเติบโตลดลง
- นโยบาย Copayment: การที่ผู้ป่วยต้องร่วมจ่ายอาจส่งผลให้การเข้ารับบริการลดลง โดยเฉพาะโรงพยาบาลที่รับรายได้จากผู้ป่วยหรือประกันสุขภาพเป็นหลัก

เปรียบเทียบกรอบตัวเลขอ้างอิง

แหล่งข้อมูล	รายได้ (2568)	อัตรากำไร (YoY)	หมายเหตุ
TTB Analytics	≈ 330,000 ล้านบาท	≈ 3%	มีสัญญาณชะลอตัว มุ่งกลยุทธ์เชิงรุก
SCB EIC	≈ 344,000 ล้านบาท	≈ 5.6%	ขับเคลื่อนโดยผู้ป่วยชาวต่างชาติ (+7.6%) และชาวไทย (+5.2%)

กล่าวโดยสรุป สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในปัจจุบันเริ่มเผชิญกับข้อจำกัด ผ่านผลประกอบการที่เติบโตในอัตราที่ต่ำกว่าในอดีต โดยปี พ.ศ. 2568 นี้จะเริ่มมีความท้าทายมากขึ้นบนแรงกดดันของอุปสงค์ในการเข้ารับบริการทางการแพทย์ที่เข้าสู่จุดอิ่มตัว การทำธุรกิจแบบเน้นการรักษาเช่นในอดีตอาจไม่เป็นปัจจัยเติบโต ดังนั้น การปรับเปลี่ยนกลยุทธ์ในรูปแบบเชิงรุกอาจช่วยเพิ่มโอกาสขยายฐานตลาดใหม่ ๆ เพื่อสร้างรายได้เพิ่มเติมจึงเป็นสิ่งที่ต้องให้ความสำคัญเป็นลำดับแรก ๆ ซึ่งแนวโน้มการขยายตลาดที่คาดว่าจะยังรักษาการเติบโตได้ดีประกอบด้วย

- 1) ตลาดผู้ป่วยชาวต่างชาติ
- 2) ตลาดบริการทางการแพทย์เฉพาะทาง
- 3) ตลาดภูมิภาคโดยเฉพาะกลุ่มเมืองใหญ่

แต่อย่างไรก็ตามพบประเด็นที่กำลังจะส่งผลกระทบต่อธุรกิจ คือ การเริ่มใช้นโยบาย Copayment ซึ่งเป็นการเปลี่ยนเงื่อนไขการเคลมประกันสุขภาพไปเป็นรูปแบบผู้ป่วยประกันต้องมีส่วนร่วมจ่ายค่ารักษาพยาบาลในแต่ละครั้ง ซึ่งเริ่มขึ้นในเดือนมีนาคมปีนี้ และมีโอกาสที่จะเกิดผลกระทบเชิงลบต่อธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในระยะยาว โดยเฉพาะกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่มีสัดส่วนรายได้จากประกันและผู้ป่วยในระดับที่สูง อีกทั้งจากการสำรวจพบว่า โรงพยาบาลเอกชนส่วนใหญ่มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยในเฉลี่ย 50-55% ก็เป็นกลุ่มที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบโดยตรงจากประกันในรูปแบบ Copayment ทำให้โรงพยาบาลเอกชนอาจต้องเร่งปรับกลยุทธ์เพื่อรักษาโมเมนตัมการเติบโตในอนาคตต่อไป

อ้างอิงแหล่งข้อมูล :

<https://www.ttbbank.com/th/newsroom/detail/ttba-hospital-business-march-2025>

<https://www.kaohoon.com/news/733121>

<https://www.nationthailand.com/blogs/health-wellness/40050602>

<https://forbesthailand.com/news/finance-and-investment/ttb-analytics-private-hospital-thailand-mar-20252>

2. กลยุทธ์ทางการตลาดด้าน Digital Marketing ของบริษัท

ในปัจจุบัน การตลาดดิจิทัลถือว่าเป็นกลยุทธ์หลักของหลากหลายองค์กร และได้เริ่มกลายเป็นกลยุทธ์ที่สำคัญสำหรับวงการแพทย์และโรงพยาบาลอีกด้วย ทำให้เกิดการแข่งขันที่เพิ่มมากขึ้น เนื่องด้วยการใช้สื่อออนไลน์ทำให้สามารถเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงผู้รับบริการได้อย่างกว้างไกล รวดเร็ว และหลากหลายกลุ่ม อีกทั้งพฤติกรรมของผู้รับบริการได้เปลี่ยนไปอย่างมาก ทั้งการค้นหาข้อมูลด้านสุขภาพผ่านช่องทางสื่อ Social Media ทุกแพลตฟอร์ม เช่น Website, Facebook, Tiktok, Youtube เป็นต้น ซึ่งทำให้ส่งผลต่อการตัดสินใจ ความเชื่อมั่นในการเข้ารับบริการของผู้รับบริการสูงถึง 90% ในปี พ.ศ. 2568 - พ.ศ. 2570 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ ได้มีการวางแผนกลยุทธ์เชิงรุกด้านดิจิทัลสื่อสารจุดแข็งและความเชี่ยวชาญของแพทย์ซึ่งโรงพยาบาลให้ความสำคัญการให้ข้อมูลความรู้ส่งเสริมสุขภาพและการรักษา ดังนี้

- **โรคมะเร็ง** ซึ่งในปี พ.ศ. 2568 โรงพยาบาลฯ ได้เปิดศูนย์มะเร็งมุ่งเป้าเฉพาะบุคคลไทยนครินทร์ ‘Thainakarin Precision Oncology Center - TPOC’ ซึ่งเป็นศูนย์ส่งเสริมสุขภาพและการรักษาโรคมะเร็ง โดยมุ่งเน้นการให้ความรู้ อาทิ มะเร็งเต้านม, มะเร็งปอด, มะเร็งตับ, มะเร็งปากมดลูก และมะเร็งลำไส้ใหญ่ เป็นต้น ด้วยการนำนวัตกรรมเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาโรคมะเร็งแบบเฉพาะบุคคล ด้วยทีมแพทย์ชำนาญการเฉพาะทาง และทีมสหสาขาวิชาชีพ
- **โรคไตและการปลูกถ่ายไต** โรงพยาบาลฯ คำนึงถึงการให้ความรู้ด้านคำแนะนำ การรักษาและวิธีการดูแลผู้ป่วยปลูกถ่ายไตที่ถูกต้อง โดยทีมแพทย์ปลูกถ่ายไตหลากหลายแขนงที่มีประสบการณ์
- **โรคหัวใจ** หลายคนอาจจะยังไม่รู้ตัวว่ามีความเสี่ยง เพราะโรคหัวใจบางชนิดอาจไม่มีการบ่งชี้ที่แน่ชัด การให้ความรู้ด้านสุขภาพหัวใจจึงเป็นสิ่งสำคัญ เพราะการรู้เท่าทันปัจจัยเสี่ยง อาการเตือน และวิธีการป้องกัน เป็นสิ่งที่ทุกคนควรตระหนัก โดยทีมแพทย์เชี่ยวชาญโรคหัวใจ ทีมแพทย์ผ่าตัดหัวใจ และทีมพยาบาลที่มีประสบการณ์เชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจโดยเฉพาะ รวมทั้งสามารถรองรับเหตุหัวใจฉุกเฉินได้ตลอด 24 ชั่วโมง

นอกจากนี้ โรงพยาบาลฯ ยังมุ่งเน้นให้ความรู้ด้านสุขภาพเกี่ยวกับการผ่าตัดผ่านกล้อง MIS หรือ Minimally Invasive Surgery ซึ่งเป็นการผ่าตัดที่แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก และผู้ป่วยสามารถฟื้นตัวได้ไวขึ้น ซึ่งทั้งหมดนี้โรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการเผยแพร่ทั้งในรูปแบบบทความสุขภาพ วิดีโอคำแนะนำจากแพทย์ Infographic เพื่อสื่อสารให้ผู้รับบริการเข้าใจถึงเชิงลึกของโรคต่าง ๆ ทั้งนี้ โรงพยาบาลฯ ยังได้จัดให้มีบริการ Digital Service : Application Thainakarin Connect ผู้รับบริการ

สามารถดูผลตรวจสุขภาพ Check Up และเข้าถึงบทความด้านสุขภาพได้ง่าย ๆ อีกทั้งโรงพยาบาลฯ ยังมีการเปลี่ยนแปลง โดยเฉพาะการนำเอาเทคโนโลยีการแพทย์ที่ทันสมัย และเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ หรือ AI มายกระดับการให้บริการทางการแพทย์ โดยเน้นการดูแลสุขภาพแบบมุ่งเป้า (Precision Medicine) เฉพาะบุคคล (Personalized Medicine) เพื่อผลลัพธ์ของการรักษาที่ดี และมั่นใจด้วยคุณภาพมาตรฐานในระดับสากล

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ ไม่เพียงแต่ต้องการวางกลยุทธ์ด้านดิจิทัลเพื่อแค่การทำการตลาดเท่านั้น แต่ยังดูแลเคียงข้างผู้รับบริการทุกช่วงเวลาของชีวิตแบบครบวงจร ตั้งแต่การค้นหาข้อมูลออนไลน์ จนถึงการตัดสินใจเข้ารับบริการ ตลอดจนถึงการติดตามผลและดูแลสุขภาพอย่างต่อเนื่อง ด้วยกลยุทธ์ที่ผสมผสานพร้อมเทคโนโลยีที่ทันสมัยและความเชื่อมั่นด้วยทีมแพทย์เฉพาะทางและทีมสหสาขาวิชาชีพ และโรงพยาบาลฯ พร้อมทั้งจะก้าวสู่การเป็น Digital Hospital ที่ผู้รับบริการไว้วางใจได้อย่างยั่งยืน เพื่อการเติบโตที่ไม่เคยหยุดนิ่ง

3. กลยุทธ์ทางการตลาดของบริษัทฯ

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้มีการวางแผนยุทธศาสตร์เชิงรุก โดยมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำที่ได้รับความไว้วางใจจากประชาชนในพื้นที่กรุงเทพฯ ผังตะวันออกและภูมิภาคตะวันออกของประเทศไทย ที่มีความสามารถในการให้บริการทางการแพทย์ตั้งแต่การค้นหา วิเคราะห์ ป้องกัน รักษา ควบคุมโรค การฟื้นฟูสุขภาพและการส่งเสริมสุขภาพ โดยโรงพยาบาลฯ ได้ยกระดับคุณภาพการรักษามะเร็ง ที่ครอบคลุมการวินิจฉัย การรักษา และการฟื้นฟูทั้งร่างกายและจิตใจ (Comprehensive Cancer Center) สำหรับการรักษานั้น จะให้บริการตั้งแต่การรักษาด้วยการผ่าตัด (Surgery), การรักษามะเร็งด้วยเคมีบำบัด (Chemotherapy), การใช้ยารักษามะเร็งเฉพาะจุด (Targeted Therapy), การรักษาด้วยรังสีรักษา (Radiotherapy) นอกจากนี้ โรงพยาบาลฯ ยังมีอาคารรังสีรักษา พร้อมเครื่องฉายรังสีชนิดเร่งอนุภาคพลังงานสูง (Linear Accelerator; LINAC) และเครื่องจำลองการรักษาด้วยเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็ง

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ ได้พัฒนาคุณภาพการรักษาและการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ภายใต้แนวคิด Personalized Healthcare เชื่อมันทุกการรักษา โดยมุ่งหวังเป็น Hospital of Choice โรงพยาบาลอันดับหนึ่งของคนกรุงเทพฯ ผังตะวันออกและภูมิภาคตะวันออกของประเทศไทย สำหรับโครงการ Eastern Cancer Network เป็นความร่วมมือด้านเครือข่ายการรักษาผู้ป่วยมะเร็งในภาคตะวันออกของประเทศไทยเพื่อการส่งต่อผู้ป่วย การใช้อุปกรณ์ร่วมกันให้มีประโยชน์สูงสุด คุ่มค่า ทั้งในด้านการรักษาและค่าใช้จ่าย รวมทั้งเป็นความร่วมมือในการถ่ายทอดองค์ความรู้ทางวิชาการระหว่างเครือข่าย นำจุดเด่นด้านความเชี่ยวชาญทางการแพทย์ เทคโนโลยีที่มีคุณภาพและมาตรฐาน บริการอบอุ่นและใส่ใจเหมือนคนในครอบครัว มาออกแบบการรักษาและบริการในลักษณะเจาะจงเป็นรายบุคคล เพื่อผลลัพธ์การรักษาที่ดี และสร้างประสบการณ์ที่ดีให้กับผู้รับบริการ

นอกจากนี้ทางโรงพยาบาลฯ ได้มีการนำเครื่องมือและเทคโนโลยีทางการแพทย์เข้ามาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย ได้แก่ เครื่องเอกซเรย์เต้านมแบบ 3 มิติ (Digital Mammogram with Tomosynthesis) เพื่อเพิ่มความแม่นยำของการตรวจวินิจฉัย ทำให้ตรวจพบมะเร็งเต้านมได้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น เพราะสามารถแยกชนิดของก้อนเนื้อระหว่างก้อนเนื้อออกธรรมดาและก้อนเนื้อที่เป็นมะเร็งเต้านมได้อย่างชัดเจน ลดอัตราการเรียกผู้ป่วยกลับมาตรวจซ้ำ (Reduce Recall Rate) และช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในการคัดกรองผู้ป่วยในการเจาะตัดชิ้นเนื้อเต้านม (Breast Biopsy) ได้อีกด้วย ปัจจุบันมีการนำ AI มาใช้ควบคู่กับการส่องกล้องเพื่อตรวจคัดกรองมะเร็งลำไส้ใหญ่ด้วยเทคโนโลยี AI-Assisted Colonoscopy ในการตรวจจับหาติ่งเนื้อและอ่านเยื่อชั้นเนื้อ โดย AI เข้ามามีบทบาทสำคัญในการเป็นเสมือนผู้ช่วยแพทย์ให้แพทย์สามารถทำการตรวจรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และโรงพยาบาลฯ ได้ให้บริการผ่าตัดกระดูกสันหลังผ่านกล้องแผลเล็ก (Full Endoscopic Spine Surgery) ทำให้สามารถลดระยะเวลาการพักฟื้นในโรงพยาบาลให้สั้นลง ลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการผ่าตัด และทำให้คุณภาพชีวิตของผู้ป่วยดีขึ้น

โรงพยาบาลฯ ยังมุ่งเน้นการให้บริการศูนย์ปลูกถ่ายไต และศูนย์หัวใจ เพื่อบริการผู้ป่วยที่มีความจำเป็นในการปลูกถ่ายไต และผู้ป่วยโรคเกี่ยวกับหัวใจ และโรงพยาบาลฯ ยังมุ่งเน้นในการให้บริการเกี่ยวกับการผ่าตัดผ่านกล้อง โดยการใช้กล้องและเครื่องมือขนาดเล็กทำการผ่าตัด ทำให้แผลผ่าตัดมีขนาดเล็ก และสามารถฟื้นตัวได้เร็วกว่าการผ่าตัดแบบปกติ ลดระยะเวลาการพักฟื้นในโรงพยาบาลให้สั้นลง ลดภาวะแทรกซ้อนที่เกิดจากการผ่าตัด และทำให้คุณภาพชีวิตผู้ป่วยดีขึ้น ตลอดจนให้คำปรึกษาเกี่ยวกับโรคและการรักษาพยาบาลอื่น ๆ อีกทั้ง โรงพยาบาลฯ ยังมีแผนที่จะต่อยอดจุดแข็งและความชำนาญในด้านนี้เพื่อให้เข้าถึงผู้รับบริการทุกกลุ่ม โดยขยายฐานการให้บริการการตรวจสุขภาพเชิงป้องกันโรคในรูปแบบนอกสถานที่ (Mobile Check Up) แก่ผู้รับบริการทั่วไปและกลุ่มผู้รับบริการที่เป็นบริษัทคู่สัญญา เพื่อต่อยอดไปสู่การให้บริการส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) สำหรับกลุ่มผู้รับบริการที่ไม่ได้มีอาการเจ็บป่วยแต่ใส่ใจสุขภาพและต้องการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น เป็นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ซึ่งได้รับความร่วมมือจากทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ผู้ชำนาญเฉพาะทางจากหลากหลายสาขาวิชาชีพ เช่น แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ แพทย์เวชศาสตร์ชะลอวัย แพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู จิตแพทย์ นักกายภาพบำบัด และโภชนาการ เป็นต้น

การขยายฐานบริการเชิงกลยุทธ์และการเจาะตลาดในประเทศ

- ปรับกลยุทธ์ให้เข้าถึงกลุ่มลูกค้าในพื้นที่อย่างต่อเนื่อง ด้วยการเปิดคลินิกเวชกรรม (ตลาดทิพย์เกสร จังหวัดสมุทรปราการ) และขณะนี้ อยู่ระหว่างการดำเนินการขออนุญาตประกอบกิจการโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านมะเร็งและนิ่ว ที่จังหวัดฉะเชิงเทรา กับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
- ร่วมมือกับสำนักงานประกันสังคมเปิดบริการบริการด้านโรคหัวใจให้ผู้ประกันตนเข้าถึงการรักษาใน 4 หัตถการสำคัญได้อย่างรวดเร็วขึ้น

บุกตลาดต่างประเทศผ่านพันธมิตรและการสร้างแบรนด์ระดับภูมิภาค

- โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้ลงนาม MOU กับ AASANDHA Co., Ltd. (จากสาธารณรัฐมัลดีฟส์) เพื่อขยายตลาดผู้รับบริการชาวต่างชาติ เพิ่มเปอร์เซ็นต์จากเดิมที่มีอยู่เพียงราว 5% ให้เป็น 20 - 30% ภายในปี พ.ศ. 2569
- มีการดำเนินธุรกิจแบบ “Growing with Trust” และ “Trustable Health Partner” เพื่อแสดงว่าโรงพยาบาลฯ ไม่ใช่แค่สถานพยาบาล แต่เป็นผู้ร่วมเดินทางดูแลสุขภาพในทุกช่วงชีวิต

กลุ่มผู้ใช้บริการหลัก

โรงพยาบาลมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายประกอบด้วย 3 กลุ่มหลัก จำแนกตามกลุ่มผู้รับบริการและประเภทการชำระเงินดังนี้

- 1. กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา (Corporate)** คือ กลุ่มผู้รับบริการที่เป็นพนักงาน และครอบครัวของบริษัทคู่สัญญา ที่ทำข้อตกลงให้พนักงาน และครอบครัวในบริษัทมาใช้สวัสดิการรักษายาบาลที่โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้ โดยบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบในการชำระค่ารักษายาบาลตามเงื่อนไขที่กำหนด
- 2. กลุ่มลูกค้าบริษัทประกัน (Insurance)** คือ กลุ่มผู้รับบริการที่ผู้ถือกรมธรรม์ประกันสุขภาพ เพื่อบริการรักษายาบาลที่โรงพยาบาลไทยนครินทร์โดยใช้ประกันสุขภาพ ซึ่งบริษัทประกันจะเป็นผู้รับผิดชอบในการชำระค่ารักษายาบาลตามวงเงินและเงื่อนไขของกรมธรรม์
- 3. กลุ่มลูกค้าทั่วไป (Self-pay)** คือ กลุ่มผู้รับบริการทั่วไปที่ชำระค่ารักษายาบาลด้วยตัวเองในรูปแบบต่าง ๆ เช่น บัตรเดบิต บัตรเครดิต เงินสด เป็นต้น โดยส่วนใหญ่เป็นผู้รับบริการที่มีถิ่นพำนักอาศัยในบริเวณใกล้โรงพยาบาลฯ และกลุ่มผู้รับบริการที่อยู่ห่างไกลออกไปที่สนใจในคุณภาพและมาตรฐานการรักษาของโรงพยาบาลฯ รวมทั้งกลุ่มผู้รับบริการที่ได้รับการส่งต่อมารักษาจากโรงพยาบาลอื่น ๆ

จุดเด่นในการดำเนินการ

ตลอดระยะเวลากว่า 32 ปี โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้พัฒนาศักยภาพทางการรักษายาบาลและการบริการ โดยมุ่งเน้นความเป็นเลิศ ดังนี้

1. **พร้อมให้การรักษาและบริการแบบมืออาชีพ (Professional)** โดยใช้ความรู้และความชำนาญของบุคลากรทางการแพทย์และบุคลากรฝ่ายต่าง ๆ ของโรงพยาบาลฯ ในการทำหน้าที่ของตนให้ดีที่สุด เพื่อให้ผู้รับบริการจะได้รับการรักษาที่เหมาะสมและได้รับบริการที่สร้างความพึงพอใจให้ได้มากที่สุด ซึ่งทางโรงพยาบาลฯ พร้อมที่จะแก้ไขและปรับปรุงให้ดียิ่งขึ้นมาโดยตลอด นอกจากนี้ยังมีการยกระดับการรักษารักษาโรคซับซ้อนและบริการเฉพาะทาง ดังนี้

- เปิดศูนย์เฉพาะทางหลายด้าน เช่น ศูนย์มะเร็ง (Cancer Center), ศูนย์โรคทางเดินปัสสาวะและโรคไต, ศูนย์ปลูกถ่ายไต, ศูนย์หัวใจ, ศูนย์กระดูกและข้อ, ศูนย์ทางเดินอาหาร เป็นต้น
- มีการใช้ AI และเทคโนโลยีการแพทย์ขั้นสูง เช่น AI จากประเทศญี่ปุ่นช่วยวิเคราะห์การส่องกล้องในศูนย์ทางเดินอาหาร
- มุ่งสู่การให้บริการและรักษาที่เป็นเลิศในกรุงเทพฯ ผังตะวันออกและภาคตะวันออกของประเทศไทย

2. **พร้อมด้วยทีมแพทย์ พยาบาล และทีมสหสาขาวิชาชีพ (Multi-Disciplinary Team)** เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้รับบริการสามารถเข้าถึงการรักษาได้อย่างครอบคลุม รวดเร็ว และแม่นยำ ความพร้อมของทีมรักษาที่มีความชำนาญทำให้โรงพยาบาลฯ มีหน่วยงานทางการแพทย์สำคัญที่สามารถให้บริการฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง คือ

- ศูนย์หัวใจฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง เพื่อรองรับและรักษาผู้ป่วยฉุกเฉินจากอาการหัวใจหยุดทำงานเฉียบพลัน
- ศูนย์สมองและระบบประสาทฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง เพื่อรองรับและให้การรักษาผู้ป่วยจากอาการหลอดเลือดสมองแตกเฉียบพลัน หรือเส้นเลือดสมองอุดตัน
- ทีมกุมารแพทย์ดูแลผู้ป่วยเด็กฉุกเฉิน 24 ชั่วโมง (24-Hours Pediatric Care) โรงพยาบาลไทยนครินทร์พร้อมให้บริการดูแลผู้ป่วยเด็กด้วยการให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง โดยมีกุมารแพทย์ทั่วไปและแพทย์เฉพาะทางเด็กพร้อมให้การดูแลผู้ป่วยเด็กตั้งแต่แรกเกิดจนถึงอายุ 15 ปี

ซึ่งบริการทางการแพทย์ฉุกเฉินดังกล่าวช่วยลดอัตราการเสียชีวิตหรือทุพพลภาพของผู้ป่วยได้เป็นอย่างดี

3. **พร้อมให้ความมั่นใจในการรักษาและบริการด้วยความอบอุ่น (Trust)** เพื่อให้ผู้รับบริการเชื่อมั่นว่าจะได้รับการรักษาที่มีคุณภาพ และได้รับการบริการจากบุคลากรที่เข้าใจถึงหลักการบริการที่แท้จริง โรงพยาบาลฯ ได้พัฒนาในเรื่องนี้มาโดยตลอดและได้รับการยอมรับในวงกว้าง ดังจะเห็นได้จากการได้รับมอบรางวัลในพิธีประกาศเกียรติคุณ 'Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2024' จำนวน 2 รางวัล ได้แก่

- Best Utilization Management Award - Group A : การบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพและมีคุณภาพสูง อันดับที่ 1
- Best Medical Excellence Award - Group A : รางวัลการบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์อย่างมีประสิทธิภาพ คุ่มค่า และสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ อันดับที่ 2

ทั้งสองรางวัลถือเป็นการยกย่องโรงพยาบาลคู่สัญญาที่มีความเป็นเลิศในการให้บริการด้านประกันสุขภาพ ทั้งในด้านมาตรฐานการรักษาและความพึงพอใจจากผู้รับบริการ โดยสะท้อนถึงความร่วมมือและสัมพันธภาพที่ดีระหว่าง บริษัท อลิอันซ์ อยุธยา ประกันชีวิต จำกัด (มหาชน) กับโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ในการพัฒนาคุณภาพบริการอย่างต่อเนื่อง เป็นการตอกย้ำถึงการพัฒนามาตรฐานการให้บริการด้านรักษาและส่งเสริมให้เกิดการพัฒนามาตรฐานการให้บริการของโรงพยาบาลฯ และเป็นรางวัลอีกหนึ่งความภาคภูมิใจ ที่ยืนยันถึงความมุ่งมั่นในการยกระดับมาตรฐานการดูแลรักษา และการตอบสนองความต้องการของผู้ป่วยอย่างดีที่สุด เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของผู้รับบริการทุกท่าน

4. **พร้อมให้การรักษาด้วยคุณภาพมาตรฐาน (Quality)** โดยดูแลและควบคุมคุณภาพการรักษาให้เป็นไปตามข้อบังคับของสถาบันรับรองคุณภาพต่าง ๆ ดังนี้

- ในปี พ.ศ. 2546 ได้รับการรับรองคุณภาพจากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ซึ่งถือว่าโรงพยาบาลไทยนครินทร์เป็นโรงพยาบาลเอกชนลำดับแรก ๆ ที่ได้รับการรับรองคุณภาพนี้ และโรงพยาบาลฯ ก็ได้รับการต่ออายุการรับรองมาโดยตลอด และขณะนี้โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้ต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ (Hospital Re - Accreditation) ครั้งที่ 5 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว โดยระยะเวลาการรับรองตั้งแต่วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2565 - 9 กันยายน พ.ศ. 2568 (โดยโรงพยาบาลได้ดำเนินการต่ออายุการรับรองกระบวนการครั้งที่ 6 และได้รับการตรวจเยี่ยมเพื่อต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ เมื่อวันที่ 2 - 3 กันยายน พ.ศ. 2568 ซึ่งอยู่ระหว่างกระบวนการพิจารณารับรองมาตรฐานดังกล่าว)
- ในเดือนพฤษภาคม พ.ศ. 2566 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ผ่านการรับรองมาตรฐาน AACI : American Accreditation Commission International ด้านการรักษามะเร็งเต้านม เพื่อแสดงให้เห็นถึงความมุ่งมั่นในการยกระดับคุณภาพและความปลอดภัยแก่ผู้ป่วยและผู้มารับบริการในด้านมะเร็งเต้านมสู่การยอมรับในระดับมาตรฐาน AACI และเมื่อวันที่ 12 - 13 มิถุนายน พ.ศ. 2568 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อติดตามเฝ้าระวัง โดยผลการสำรวจได้ระดับคะแนน 99.45%
- ในวันที่ 23 มิถุนายน พ.ศ. 2568 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้รับการได้รับการรับรองอย่างเป็นทางการจาก American Accreditation Commission International (AACI) ในระดับ Clinical Excellence Certification Oncology Services โดยผลการสำรวจได้ระดับคะแนน 88.1% นับเป็นเครื่องหมายรับรองถึงความเป็นเลิศในการให้บริการด้านมะเร็งวิทยา ทั้งในด้านมาตรฐานการดูแลรักษา ความปลอดภัยของผู้ป่วย และระบบคุณภาพในทุกกระบวนการมาตรฐานนี้จึงสะท้อนถึงความมุ่งมั่นของโรงพยาบาลไทยนครินทร์ในการส่งมอบการรักษาที่ปลอดภัย มีคุณภาพ และสอดคล้องกับแนวทางระดับนานาชาติ

1.2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์หรือบริการ

• บุคลากรทางการแพทย์

บริษัทฯ มีนโยบายในการจัดหาแพทย์ที่มีความเฉพาะด้านในแต่ละสาขา รวมถึงบุคลากรทางการแพทย์อื่น ๆ เช่น พยาบาล เป็นต้น เพื่อให้บริการผู้ป่วยได้อย่างครบถ้วนและมีคุณภาพ โดยที่ผ่านมามีบริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความชำนาญมาร่วมงานได้อย่างต่อเนื่อง และมีนโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์โดยกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การสร้างบรรยากาศและสิ่งแวดล้อมในองค์กรที่ดี สนับสนุนให้มีการจัดประชุมวิชาการแพทย์ มีการจัดอบรมสำหรับแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์อย่างสม่ำเสมอ เพื่อพัฒนาความรู้ด้านการแพทย์ให้มีความทันสมัยและมีความปลอดภัยต่อผู้ป่วยและผู้ให้บริการ

• การจัดหาและเวชภัณฑ์

ยาและเวชภัณฑ์ถือเป็นวัตถุดิบที่สำคัญมากสำหรับธุรกิจโรงพยาบาล ดังนั้น บริษัทฯ จึงให้ความสำคัญและปฏิบัติอย่างรัดกุมทุกกระบวนการตั้งแต่การสั่งซื้อยา โดยมีคณะกรรมการสรรหาและคัดเลือกยา ประกอบด้วยแพทย์ เภสัชกร ฝ่ายจัดซื้อ ฝ่ายบัญชี มีหน้าที่ดูแลการจัดหายาอย่างเหมาะสมรวมถึงกระบวนการควบคุมสินค้าคงคลังภายในโรงพยาบาลฯ

ปริมาณการสั่งซื้อเกือบทั้งหมดของบริษัทฯ เป็นการสั่งซื้อภายในประเทศ จึงไม่มีปัญหาการขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ นอกจากนี้บริษัทฯ มีระบบการบริหารจัดการในการจัดซื้อ และการบริหารจัดการสินค้าคงคลังที่มีประสิทธิภาพ ซึ่งรวมถึงการประเมินความเหมาะสมในด้านราคา ประสิทธิภาพ และคุณภาพของสินค้า เพื่อให้เพียงพอกับความต้องการ

• อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์

ปัจจุบันความซับซ้อนของโรคมียิ่งขึ้น จำเป็นต้องมีอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อให้บริการผู้ป่วยอย่างเพียงพอและมีคุณภาพ โดยที่โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้คำนึงถึงความซับซ้อนของโรคที่มีมากขึ้น และความจำเป็นที่จะต้องใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยดังกล่าวแล้ว แม้ว่าการลงทุนเรื่องดังกล่าวเป็นการลงทุนที่ค่อนข้างสูง แต่บริษัทฯ ก็ได้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบถึงความจำเป็นและคุณภาพของอุปกรณ์และเครื่องมือเหล่านั้น เพื่อให้มีปริมาณเพียงพอและสอดคล้องกับความต้องการ

สำหรับช่วงเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2567 ถึงเดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ ได้จัดซื้อเครื่องมือแพทย์ที่มีมูลค่าสูง เช่น เครื่องบำบัดด้วยคลื่นสนามแม่เหล็กไฟฟ้าสำหรับรักษาอาการปวด (Emsella) และเครื่องให้การบำบัดด้วยคลื่นวิทยุความถี่สูง (Exilis Ultra 360) แผนกสูติ - นรีเวช, เครื่องสแกนฟันในช่องปาก (iTero Lumina Cart) แผนกทันตกรรม เป็นต้น เพื่อเพิ่มศักยภาพในการรักษา และเน้นกลุ่มลูกค้าที่ดูแลสุขภาพ รวมถึงการใช้เทคโนโลยีใหม่ ๆ สำหรับการแข่งขันทางการตลาด

ที่ผ่านมา บริษัทฯ จะสั่งซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ผ่านผู้แทนจำหน่ายในประเทศไทย มีข้อตกลงเกี่ยวกับการให้บริการหลังการขายอย่างชัดเจน เพื่อให้เกิดความคุ้มค่าและประโยชน์สูงสุดต่อการใช้งาน

● การจัดหายา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์จากผู้จำหน่าย (Suppliers)

การจัดหา ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลืองต่าง ๆ อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ ที่ใช้ในการรักษาพยาบาลในแต่ละปีมีดังนี้

(หน่วย : ล้านบาท)

รายการสั่งซื้อ				
ลำดับที่	ปี	เครื่องมือแพทย์	ยา	เวชภัณฑ์คงคลัง และวัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์
1	ส.ค. 65 - ก.ค. 66	33.05	255.78	133.46
2	ส.ค. 66 - ก.ค. 67	31.26	321.72	149.44
3	ส.ค. 67 - ก.ค. 68	48.76	339.34	152.39

การสั่งซื้อยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลืองต่าง ๆ อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ใช้ในการรักษาพยาบาล เป็นการสั่งซื้อจากผู้ผลิตหรือตัวแทนจำหน่ายในประเทศทั้งสิ้น โดยได้กำหนดให้มีคณะกรรมการพิจารณาการนำเข้ามาใช้ในโรงพยาบาลฯ เพื่อให้มีความคุ้มค่าและเหมาะสมมากที่สุด

1.2.4 ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

● สินทรัพย์หลัก

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หลักประเภทต่าง ๆ ดังนี้

สินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี	ลักษณะกรรมสิทธิ์
ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	241.48	เจ้าของกรรมสิทธิ์
อาคาร งานก่อสร้าง และงานระหว่างทำ	653.48	เจ้าของกรรมสิทธิ์ / สิทธิการเช่า
งานระบบต่าง ๆ	376.99	เจ้าของกรรมสิทธิ์
เครื่องใช้สำนักงานและตกแต่ง	208.48	เจ้าของกรรมสิทธิ์
อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์	781.08	เจ้าของกรรมสิทธิ์
ยานพาหนะ	18.17	เจ้าของกรรมสิทธิ์
รวม	2,279.68	
หัก: ค่าเสื่อมราคาสะสม	1,160.20	ดูหมายเหตุ
รวมสุทธิ	1,119.48	

หมายเหตุ : ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีส่วนปรับปรุงอาคาร อุปกรณ์ และเครื่องมือจำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้วแต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 799.17 ล้านบาท (2567: 742.85 ล้านบาท)

ที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบกิจการ

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบกิจการ โดยมีรายละเอียดสรุปตามตาราง ดังต่อไปนี้

ที่ดินและอาคารใช้ในการดำเนินการ	ลักษณะกรรมสิทธิ์	มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)
อาคารโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ที่ตั้ง: 345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 ที่ดิน: พื้นที่ 6-2-42 ไร่ อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 64,325 ตารางเมตร	สิทธิการเช่า สัญญาเช่ามีกำหนด ระยะเวลา 30 ปี นับตั้งแต่วันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2591	อาคารและส่วนปรับปรุง อาคาร 31.74 สิทธิการใช้ 524.55
โครงการโรงพยาบาลไทยนครินทร์ 2 ที่ดิน: 38 โฉนด เนื้อที่รวม 16-3-19.5 ไร่	เจ้าของกรรมสิทธิ์	120.63
อาคารรังสิตรักษา ที่ตั้ง: 759 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 ที่ดิน: พื้นที่ 3-0-92 ไร่ อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,809 ตารางเมตร		
อาคารจอดรถยนต์ 2 ที่ตั้ง: 799 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 ที่ดิน: พื้นที่ 1-0-10 ไร่ อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,958 ตารางเมตร		118.70
อาคารจอดรถยนต์ 3 ที่ตั้ง: ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260 ที่ดิน: พื้นที่ 0-3-94 ไร่ อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,863 ตารางเมตร		137.42
ที่ดินจังหวัดฉะเชิงเทรา ที่ดิน: 4 โฉนด เนื้อที่รวม 0-3-98 ไร่ (เฉพาะส่วนที่เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์)	เจ้าของกรรมสิทธิ์	12.73
สหคลินิกฉะเชิงเทรา ที่ตั้ง: 107/1 หมู่ที่ 7 ถนนสิริโสธร ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 ที่ดิน: พื้นที่ 51 ตารางวา (เจ้าของกรรมสิทธิ์) อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 684 ตารางเมตร		

ที่ดินและอาคารใช้ในการดำเนินการ	ลักษณะกรรมสิทธิ์	มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)
โครงการโรงพยาบาลเฉพาะทางขนาดเล็ก ที่ตั้ง: หมู่ที่ 7 ถนนสิริโสธร ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 ที่ดิน: พื้นที่ 1-3-47 ไร่ (เจ้าของกรรมสิทธิ์ 0-2-92 ไร่ และสิทธิการเช่า 1 ไร่ เป็นการเช่าที่ดินสำหรับเป็นที่จอดรถและบำบัดน้ำเสีย) อยู่ระหว่างดำเนินการ 55 ตารางวา อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,452 ตารางเมตร	เจ้าของกรรมสิทธิ์ และสิทธิการเช่า สัญญาเช่ามีกำหนดระยะเวลา 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ 16 มิถุนายน พ.ศ.2568 ถึงวันที่ 15 มิถุนายน พ.ศ.2571 เจ้าของกรรมสิทธิ์	58.78 8.04
ไทยนครินทร์คลินิกเวชกรรม (ตลาดทิพย์เกสร) ที่ตั้ง : 99/52-53 หมู่ที่ 8 ถนนวัดศรีวารีน้อย ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540 ที่ดิน: พื้นที่ – ไร่ อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 226.30 ตารางเมตร	สิทธิการเช่า สัญญาเช่ามีกำหนด ระยะเวลา 3 ปี นับตั้งแต่วันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ถึงวันที่ 31 มกราคม พ.ศ. 2571	ปรับปรุงอาคาร 0.84 ล้านบาท
รวมที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบกิจการ		1,013.43

1.2.5 สัญญาที่สำคัญ

1. สัญญาความร่วมมือ

คู่สัญญา	1. บริษัท แคนเซอร์อลิอันซ์ จำกัด 2. บริษัท เอส.เมดิคอล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด 3. สหคลินิกฉะเชิงเทรา
อายุสัญญา	1 มีนาคม พ.ศ. 2566 เป็นต้นไป แต่ละฝ่ายสามารถบอกเลิกบันทึกเมื่อใดก็ได้ แต่ต้องบอกกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษรให้ทุกฝ่ายทราบล่วงหน้าอย่างน้อย 15 วัน
สาระสำคัญของสัญญา	มีความประสงค์ที่จะให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งสามารถเข้าถึงการรักษาได้โดยสะดวกมากขึ้น รวมถึงได้รับการรักษาที่เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามมาตรฐานทางการแพทย์โดยคำนึงถึงความปลอดภัย ความเหมาะสม และความสะดวกสบายของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ทั้งสองฝ่ายจึงได้ตกลงจัดตั้งโครงการ Eastern Cancer Network ขึ้น เพื่อเป็นโครงการความร่วมมือทางการแพทย์และแบ่งปันองค์ความรู้ทางด้านวิชาการและด้านการแพทย์ระหว่างกัน

2. สัญญาจัดตั้งศูนย์เลสิก

คู่สัญญา	บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด
อายุสัญญา	1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2567 - 31 มกราคม พ.ศ. 2574
สาระสำคัญของสัญญา	บริษัท อาร์เอ็กซ์ จำกัด ตกลงที่จะติดตั้งเครื่องเลเซอร์รักษาสายตาผิดปกติ WaveLight Excimer Laser รุ่น EX500 และเครื่องแยกชั้นกระจกตาด้วยเลเซอร์ WaveLight Femtosecond Laser รุ่น FS200 พร้อมอุปกรณ์อื่น ๆ ที่จำเป็นสำหรับการรักษาให้แก่โรงพยาบาลฯ เพื่อใช้ในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยหรือผู้รับบริการของโรงพยาบาลฯ

3. สัญญาการขายและให้บริการเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ

คู่สัญญา	บริษัท ซี เมดิค จำกัด
อายุสัญญา	4 มกราคม พ.ศ. 2567 - 3 มกราคม พ.ศ. 2572
สาระสำคัญของสัญญา	เพื่อรองรับการตรวจ HPV DNA ที่มีการตรวจมากขึ้น

4. สัญญาประกันภัย

4.1 กรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน

ประเภท	ประกันภัยความเสี่ยงภัยสำหรับทรัพย์สิน
ผู้รับประกันภัย	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
ความคุ้มครอง	กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัย อันมีสาเหตุโดยตรงจากไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยจากการเฉี่ยวหรือการชนของยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากลมพายุ ภัยจากแผ่นดินไหว ภูเขาไฟระเบิด คลื่นใต้น้ำ สึนามิ ภัยจากลูกเห็บ ภัยจากการนัดหยุดงาน การจลาจลหรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย และอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกที่ไม่ได้ระบุยกเว้นไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ความเสี่ยงภัยสำหรับทรัพย์สิน
ระยะเวลา	วันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 - 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2568
ทุนประกันภัยรวม	800,000,000 บาท
ทรัพย์สินที่เอาประกัน	ส่วนที่ 1 สิ่งปลูกสร้างทุกหลัง (รวมฐานราก) รั้ว กำแพง ประตูรั้ว รายการปรับปรุงต่อเติม (ไม่รวมเครื่องมือ เครื่องจักร อะไหล่ อุปกรณ์ เครื่องใช้ต่าง ๆ ทางการแพทย์เพื่อการรักษาพยาบาล) ระบบลิฟต์ ระบบสุขาภิบาล ระบบดับเพลิง ระบบทำลายน้ำเสีย ระบบประปา ระบบเครื่องชิลเลอร์ ระบบไฟฟ้า ระบบเครื่องปรับอากาศ และอุปกรณ์เครื่องกำเนิดไฟฟ้า ทุนประกันภัย 500,000,000 บาท

ส่วนที่ 2 เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่ง สิ่งตกแต่งต่อเติม เป็นทรัพย์สินที่สามารถเคลื่อนย้ายได้ ระบบคอมพิวเตอร์และอุปกรณ์ ระบบสื่อสาร ระบบโทรศัพท์ ห้องปรับอากาศและควบคุม อุณหภูมิและตู้เย็น เครื่องมือ เครื่องจักร และเครื่องใช้ทางการแพทย์ อุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการรักษาพยาบาลทุกชนิด เวชภัณฑ์ต่าง ๆ ยาสำหรับใช้รักษาพยาบาล รวมทรัพย์สินที่เคลื่อนย้ายได้ทุกชนิดในอาคาร ทุนประกันภัย 300,000,000 บาท

หมายเหตุ สภาวิชาชีพไทยเป็นผู้รับผลประโยชน์เฉพาะส่วนที่ 1

4.2 กรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน (อาคารจอตรณต์ 2, อาคารจอตรณต์ 3 และอาคารรังสีรักษา)

ประเภท	ประกันภัยความเสี่ยงภัยสำหรับทรัพย์สิน
ผู้รับประกันภัย	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
ความคุ้มครอง	กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัย อันมีสาเหตุโดยตรงจากไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยจากการเฉี่ยวหรือการชนของยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากลมพายุ ภัยจากแผ่นดินไหว ภูเขาไฟระเบิด คลื่นใต้น้ำ สึนามิ ภัยจากลูกเห็บ ภัยจากการนัดหยุดงาน การจลาจลหรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย และอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกที่ไม่ได้ระบุยกเว้นไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ความเสี่ยงภัยสำหรับทรัพย์สิน
ระยะเวลา	วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2567 - 23 กันยายน พ.ศ. 2568
ทุนประกันภัยรวม	468,750,000 บาท
ทรัพย์สินที่เอาประกัน	<ol style="list-style-type: none"> 1) อาคารจอตรณต์ 2 สิ่งปลูกสร้าง 9 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ระบบลิฟต์โดยสาร ระบบประปา ระบบไฟฟ้า ทุนประกันภัย 113,450,000 บาท 2) อาคารจอตรณต์ 3 สิ่งปลูกสร้าง 9 ชั้น ชั้นใต้ดิน 1 ชั้น ระบบลิฟต์โดยสาร ระบบประปา ระบบไฟฟ้า ทุนประกันภัย 120,300,000 บาท 3) อาคารรังสีรักษา สิ่งปลูกสร้าง 4 ชั้น รวมรั้ว กำแพง ประตูรั้ว รายการปรับปรุงต่อเติม ทุนประกันภัย 89,000,000 บาท เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งติดตั้งเครื่องใช้ทางการแพทย์ อุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการรักษาพยาบาล ทุนประกันภัย 146,000,000 บาท

4.3 กรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน (สหคลินิกฉะเชิงเทรา)

ประเภท	ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน
ผู้รับประกันภัย	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	107/1 หมู่ที่ 7 ถนนสิริโสธร ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา
ความคุ้มครอง	กรมธรรม์ประกันภัยฉบับนี้ คุ้มครองความสูญเสียหรือความเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัย อันมีสาเหตุโดยตรงจากไฟไหม้ พายุ ภัยระเบิด ภัยจากการเฉี่ยวหรือการชนของยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยจากอากาศยาน ภัยเนื่องจากน้ำ ภัยจากน้ำท่วม ภัยจากลมพายุ ภัยจากแผ่นดินไหว ภูเขาไฟระเบิด คลื่นใต้น้ำ สึนามิ ภัยจากลูกเห็บ ภัยจากการนัดหยุดงาน การจลาจลหรือการกระทำอันมีเจตนาร้าย และอุบัติเหตุจากปัจจัยภายนอกที่ไม่ได้ระบุยกเว้นไว้ในกรมธรรม์ประกันภัย ความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน
ระยะเวลา	วันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 28 ตุลาคม พ.ศ. 2568
ทุนประกันภัยรวม	16,500,000 บาท
ทรัพย์สินที่เอาประกัน	<p>ส่วนที่ 1 สิ่งปลูกสร้าง 4 ชั้น (รวมรากฐาน) พื้นคอนกรีต หลังคากระเบื้อง รวมกำแพง ประตู สิ่งปรับปรุงต่อเติม ทุนประกันภัย 11,000,000 บาท</p> <p>ส่วนที่ 2 เฟอร์นิเจอร์ เครื่องตกแต่งติดตั้งติดตั้ง สิ่งต่อเติม ระบบสุขาภิบาล ระบบน้ำประปา ระบบปั๊มน้ำ ระบบสุขภัณฑ์ ระบบไฟฟ้า หม้อแปลงไฟฟ้า ตู้เมนไฟฟ้า MDB ตู้เมนไฟฟ้าฉุกเฉิน ระบบแสงสว่าง ระบบเครื่องปรับอากาศ ระบบควบคุมอุณหภูมิ ห้องเย็น ระบบลิฟท์โดยสาร ระบบสื่อสาร ระบบคอมพิวเตอร์ พร้อมอุปกรณ์ เครื่องจักร เครื่องมือ เครื่องใช้ทางการแพทย์ อุปกรณ์อำนวยความสะดวกในการรักษาพยาบาล ทุนประกันภัย 5,500,000 บาท</p>

4.4 กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (โรงพยาบาลไทยนครินทร์)

ประเภท	ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Public Liability Insurance)
ผู้รับประกันภัย	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
ความคุ้มครอง	คุ้มครองความรับผิดชอบตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจ และเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (legal liability arising from the Business and happening within or caused by the Insured Premises)
ระยะเวลา	วันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2568 - 1 มกราคม พ.ศ. 2569
ทุนประกันภัยรวม	25,000,000 บาท

4.5 กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (อาคารจอดรถยนต์ 2, อาคารจอดรถยนต์ 3 และอาคารรังสีรักษา)

ประเภท	ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Public Liability Insurance)
ผู้รับประกันภัย	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260
ความคุ้มครอง	คุ้มครองความรับผิดชอบตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจ และเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (legal liability arising from the Business and happening within or caused by the Insured Premises)
ระยะเวลา	วันที่ 23 กันยายน พ.ศ. 2567 - 23 กันยายน พ.ศ. 2568
ทุนประกันภัยรวม	15,000,000 บาท

4.6 กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (สหคลินิกฉะเชิงเทรา)

ประเภท	ประกันภัยความรับผิดชอบตามกฎหมายต่อบุคคลภายนอก (Public Liability Insurance)
ผู้รับประกันภัย	บริษัท เอ็ม เอส ไอ จี ประกันภัย (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	107/1 หมู่ที่ 7 ถนนสิริโสธร ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา
ความคุ้มครอง	คุ้มครองความรับผิดชอบตามกฎหมายซึ่งเกิดขึ้นจากการประกอบธุรกิจ และเกิดขึ้นภายในหรือมีสาเหตุจากการใช้สถานที่ประกอบการที่เอาประกันภัย (legal liability arising from the Business and happening within or caused by the Insured Premises)
ระยะเวลา	วันที่ 28 ตุลาคม พ.ศ. 2567 - 28 ตุลาคม พ.ศ. 2568
ทุนประกันภัยรวม	5,000,000 บาท

1.2.6 งานที่ยังไม่ส่งมอบ

- ไม่มี -

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

1.3.1 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568



1.3.2 บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งถือหุ้นในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมกัน

- ไม่มี -

1.3.3 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

บริษัทฯ มีความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่ คือ บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นที่ประกอบธุรกิจประเภทเดียวกันในภูมิภาคเดียวกัน

1.3.4 ผู้ถือหุ้น

โครงสร้างการถือหุ้น

๑ หลักทรัพย์ของบริษัทฯ

บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 180 ล้านบาท เรียกชำระเต็มมูลค่าแล้ว 180 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญ 180 ล้านหุ้นมูลค่าหุ้นละ 1 บาท

รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่ 10 รายแรกของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีดังต่อไปนี้

รายชื่อ	จำนวนหุ้น	สัดส่วนการถือหุ้น (%)
1. บริษัท สยามสินทรัพย์พัฒนา จำกัด	50,000,000	27.78
2. บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)	36,013,000	20.01
3. นายจตุพร สีนาทกถากุล	21,540,000	11.97
4. นายฐิติ สีนาทกถากุล	5,516,900	3.07
5. นางสาวนิลเนตร มัทธนารักษ์	4,720,900	2.62
6. นางแววตา หล่ออารีย์สุวรรณ	4,435,900	2.46
7. นางสาวเจน โอฬาริก	3,000,000	1.67
8. นางนิภาภัทร สีนาทกถากุล	3,000,000	1.67
9. นายเจริญ มินสุข	2,500,000	1.39
10. นางหทัยา มินสุข	2,285,500	1.27

แหล่งข้อมูล: บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด

กลุ่มผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอิทธิพลต่อการกำหนดนโยบายการจัดการหรือการดำเนินการของบริษัทฯ อย่างมีนัยสำคัญ ดังนี้

1. กลุ่มครอบครัวสีหนาทภักดี ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 18.69 ประกอบด้วย นายจตุพร สีหนาทภักดี นายสุชาติ สีหนาทภักดี นางนิภาภัทร สีหนาทภักดี นายฐิติ สีหนาทภักดี นายปิธิภัทร สีหนาทภักดี นางสาวอรอาวี สีหนาทภักดี และ นายทศพร สีหนาทภักดี
2. ครอบครัวสีหนาทภักดี ถือหุ้นและเป็นกรรมการผู้มีอำนาจลงนามของบริษัท สยามสินทรัพย์พัฒนา จำกัด

1.4 จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 180 ล้านบาท เรียกชำระแล้วครบทั้งจำนวน 180 ล้านบาท เป็นหุ้นสามัญ 180 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท โดยบริษัทฯ ไม่มีการออกหุ้นประเภทอื่นนอกเหนือจากหุ้นสามัญ

1.5 การออกหลักทรัพย์อื่น

- ไม่มี -

1.6 นโยบายการจ่ายเงินปันผล

บริษัทฯ มีนโยบายจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ของกำไรสุทธิหลังหักภาษีเงินได้นิติบุคคล แต่อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ อาจกำหนดให้การจ่ายเงินปันผลมีอัตราน้อยกว่าอัตราที่กำหนดข้างต้นได้ หากบริษัทฯ มีความจำเป็นที่จะต้องนำเงินกำไรสุทธิจำนวนดังกล่าวมาใช้เพื่อขยายการดำเนินงานของบริษัทฯ ต่อไป

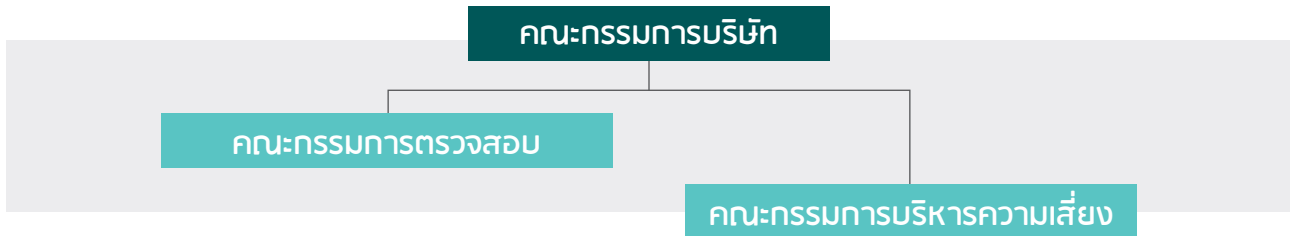
เมื่อวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2568 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทฯ ครั้งที่ 4/2568 ได้มีมติอนุมัติให้เสนอการจ่ายเงินปันผลประจำปี 2568 (จากผลการดำเนินงานตั้งแต่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2567 - 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568) แก่ผู้ถือหุ้นในอัตราหุ้นละ 0.60 บาท รวมเป็นเงินจำนวน 108,000,000 บาท (หนึ่งร้อยแปดล้านบาทถ้วน) โดยจะนำเสนอต่อที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 เพื่อพิจารณาอนุมัติ

ข้อมูลการจ่ายเงินปันผลย้อนหลังมีรายละเอียด ดังนี้

	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565
กำไรสุทธิ (บาท)	435,216,715	350,293,631	424,829,940
อัตราเงินปันผลต่อหุ้น (บาท)	0.60	0.60	0.60
อัตราร้อยละของเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ (%)	24.82	30.83	25.42

2 การบริหารจัดการความเสี่ยง

โครงสร้างการบริหารจัดการความเสี่ยง



2.1 นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยง

บริษัทฯ ได้นำหลักการบริหารความเสี่ยงมาใช้โดยการบริหารความเสี่ยงมีกระบวนการดำเนินงานขององค์กรที่เป็นระบบและต่อเนื่อง เพื่อช่วยให้องค์กรลดความเสี่ยงแต่ละโอกาสที่จะเกิดความเสียหายให้อยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้และสอดคล้องกับความปลอดภัยของผู้ป่วยตามมาตรฐานของ Hospital Accreditation (HA) ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้รับการรับรองและได้รับการต่ออายุ (Re-Accreditation) อย่างต่อเนื่อง

2.2 ปัจจัยความเสี่ยงของการดำเนินธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ให้ความสำคัญต่อการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรในทุกระดับ เพื่อสร้างความตระหนักและการมีส่วนร่วมในการจัดการความเสี่ยงให้ครอบคลุมไปถึงการทำงานในระดับปฏิบัติการ รวมถึงได้มีการจัดการอบรมเกี่ยวกับความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยง เพื่อขับเคลื่อนองค์กรให้เติบโตอย่างยั่งยืนตามวัตถุประสงค์เป้าหมาย และแผนกลยุทธ์ต่าง ๆ โดยปัจจัยความเสี่ยงในการประกอบธุรกิจของบริษัทฯ จำแนกได้ ดังนี้

1. ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่เน้นการให้บริการโดยบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งในปัจจุบันการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาลเพิ่มสูงขึ้น ทำให้โรงพยาบาลเกิดความต้องการบุคลากรทางการแพทย์สูงขึ้นไปด้วย ท่ามกลางความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ ทางบริษัทฯ จึงได้ดำเนินการทั้งเชิงรุกและเชิงรับเพื่อลดความเสี่ยงดังกล่าวด้วยการเพิ่มกลยุทธ์ในการสรรหา โดยร่วมมือกับสถาบันการศึกษาเพื่อเข้าถึงนักเรียนแพทย์ นักศึกษาจบใหม่ และจัด Virtual Job Fair ให้เข้าถึงได้ง่าย รวมถึงมีการนำเสนอการปรับโครงสร้างผลตอบแทนให้สอดคล้องกับตลาดแรงงานในกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน ปรับสวัสดิการ สิทธิประโยชน์ และการฝึกอบรมต่าง ๆ เพื่อจูงใจให้ผู้สนใจเข้ามาร่วมงานกับบริษัทฯ มีจำนวนมากขึ้น

2. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์และการประกอบธุรกิจ

ธุรกิจโรงพยาบาลและการให้บริการทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการแข่งขันที่สูงมากขึ้น กอปรกับโรงพยาบาลในกรุงเทพฯ ผังตะวันออกมีโรงพยาบาลใหม่ ๆ เกิดขึ้นหลายแห่ง ซึ่งส่งผลต่อการแบ่งสัดส่วนลูกค้าของโรงพยาบาลไทยนครินทร์รวมถึงสภาพเศรษฐกิจปัจจุบันส่งผลต่อการใช้บริการของผู้ป่วย ทำให้แต่ละโรงพยาบาลมีการพัฒนาปรับปรุงการให้บริการ สภาพแวดล้อมในโรงพยาบาล รวมถึงการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยในการรักษา จึงเป็นเหตุผลให้บริษัทฯ หายใจปรับปรุงสถานที่ และห้องพักผู้ป่วย รวมถึงการซื้อเครื่องมือแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ และเตรียมความพร้อมของทีมแพทย์และสหสาขาวิชาชีพ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นเลิศด้านการรักษา (Excellence Center) พร้อมให้บริการทางการแพทย์ในทุกด้าน เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ ท่ามกลางการแข่งขันของธุรกิจโรงพยาบาลที่สูงมากขึ้น ดังนั้น นอกจากการปรับปรุงสถานที่ การลงทุนในเครื่องมือทางการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์แล้ว บริษัทฯ ได้ปรับกลยุทธ์ด้วยการรุกตลาดต่างประเทศเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะผู้รับบริการชาวต่างชาติกลุ่ม CLMV (กัมพูชา ลาว เมียนมา และเวียดนาม)

3. ความเสี่ยงด้านการเตรียมศักยภาพบุคลากรสู่ความเป็นสากล

โรงพยาบาลไทยนครินทร์มีเป้าหมายขยายฐานผู้รับบริการชาวต่างชาติ และมีการให้บริการรักษาผู้ป่วยชาวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น นอกจากนี้โรงพยาบาลฯ ยังได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพบุคลากรส่วนหน้า ทั้งแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ให้มีความรู้ด้านภาษาและความเข้าใจในวัฒนธรรมนานาชาติ เพื่อเสริมสร้างความมั่นใจแก่ผู้ป่วยต่างชาติในทุกขั้นตอนการรักษา พร้อมทั้งจัดตั้งฝ่ายการตลาดต่างประเทศ (International Marketing) เพื่อเป็นศูนย์กลางในการอำนวยความสะดวกตั้งแต่การประสานงานก่อนเข้ารับการรักษา การดูแลระหว่างการรักษา ไปจนถึงการติดตามผลหลังการรักษา

ในด้านมาตรฐานโรงพยาบาลไทยนครินทร์มีเป้าหมายยกระดับสู่การได้รับการรับรองมาตรฐานสากล เพื่อยืนยันถึงคุณภาพและความปลอดภัยในการรักษาพยาบาล ขณะเดียวกันยังได้มีการลงนามบันทึกความร่วมมือ (MOU) กับ AASANDHA Co., Ltd. จากสาธารณรัฐมัลดีฟส์ ซึ่งเป็นหน่วยงานรัฐวิสาหกิจด้านสุขภาพที่สำคัญของสาธารณรัฐมัลดีฟส์ ความร่วมมือในครั้งนี้จะนำไปสู่การดูแลผู้ป่วยต่างชาติด้วยมาตรฐานทางการแพทย์ระดับสากล รวมถึงการร่วมเป็นสมาชิกสมาคมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์และสุขภาพไทย (TMWTA) เพื่อเพิ่มช่องทางการเข้าถึงผู้ป่วยจากต่างประเทศและสร้างเครือข่ายที่แข็งแกร่ง

ด้วยการดำเนินงานในมิติต่าง ๆ ดังกล่าว โรงพยาบาลไทยนครินทร์จึงมุ่งมั่นที่จะก้าวสู่การเป็น โรงพยาบาลระดับนานาชาติ (International Hospital) ที่พร้อมมอบการดูแลสุขภาพที่ได้มาตรฐาน ปลอดภัย และใส่ใจในทุกความต้องการของผู้ป่วยต่างชาติอย่างแท้จริง

4. ความเสี่ยงด้านการสูญเสียทรัพยากรด้านบุคลากร

ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่มีการแข่งขันสูง ในพื้นที่เขตบางนาและบริเวณใกล้เคียงถือเป็นทำเลสำคัญสำหรับธุรกิจสุขภาพในอนาคต เมื่อมีการเปิดสถานพยาบาลหรือโรงพยาบาลใหม่ และมีการเสนออัตราผลตอบแทนที่สูงกว่า จึงเกิดการย้ายสถานที่ปฏิบัติงานของบุคลากร ดังนั้น ทางบริษัทฯ จึงได้ดำเนินการทั้งเชิงรุกและเชิงรับเพื่อลดความเสี่ยงดังกล่าว ด้วยการวางโครงสร้างผลตอบแทนให้สอดคล้องกับตลาดแรงงานในกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน รวมถึงจัดสวัสดิการ ค่าตอบแทน และการฝึกอบรมต่าง ๆ เพื่อจูงใจให้บุคลากรอยู่กับองค์กร รวมถึงมีการสร้างระบบการพัฒนาผู้นำของกลุ่มงานสำคัญภายในโรงพยาบาลฯ เมื่อมีการลาออกหรือเกษียณอายุงาน บุคลากรที่ยังคงอยู่จะสามารถปฏิบัติงานได้อย่างต่อเนื่องโดยไม่ส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการและองค์กร นอกจากนี้ยังสามารถสร้างความผูกพันระหว่างบุคลากรกับองค์กรด้วยกิจกรรมต่าง ๆ รวมถึงจัดกิจกรรมสร้างความใกล้ชิดให้บุคลากรได้มีโอกาสพบปะและพูดคุยแลกเปลี่ยนความเห็นกับผู้บริหารโรงพยาบาลฯ ในทุกไตรมาส เพื่อให้ผู้บริหารสามารถรับทราบและช่วยแก้ไขปัญหาดังกล่าว ของบุคลากรและของโรงพยาบาลฯ ให้ความเสี่ยงในการสูญเสียทรัพยากรด้านบุคลากรลดระดับลง

5. ความเสี่ยงจากกฎระเบียบและมาตรการของรัฐ

การกำหนดนโยบายของรัฐที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการรักษาพยาบาล อาทิ นโยบาย “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่ (UCEP)” ที่กำหนดให้ประชาชนที่เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต สามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดทั้งของรัฐและเอกชน โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย หรือการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 (UCEP PLUS) (เฉพาะผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต อาการกลุ่มสีแดง) โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยให้โรงพยาบาลฯ เบิกค่ารักษาพยาบาลจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ หรือกองทุนอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง ในอัตราราคาที่ภาครัฐกำหนด ซึ่งไม่สอดคล้องกับต้นทุนที่แท้จริงของโรงพยาบาลฯ หรือนโยบายที่กำหนดให้ยาและเวชภัณฑ์เป็นสินค้าควบคุม หรือกฎระเบียบให้การดูแลรักษาผู้ป่วยจนพ้นภาวะวิกฤตนับตั้งแต่รับผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตจนถึงเวลาเจ็ดสิบสองชั่วโมง ล้วนส่งผลกระทบอย่างมากต่อการดำเนินงานของโรงพยาบาลเอกชน ทั้งนี้เนื่องจากโรงพยาบาลเอกชนมิได้รับการสนับสนุนแต่อย่างใดจากภาครัฐ หรือการให้โรงพยาบาลขยายและเวชภัณฑ์ในราคาควบคุม ซึ่งไม่สอดคล้องกับต้นทุนค่ารักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง ซึ่งนโยบายเหล่านี้ส่งผลกระทบต่อรายได้ทางธุรกิจของบริษัทฯ โดยตรงเป็นต้น

6. ความเสี่ยงด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT)

ในยุคปัจจุบันที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็วของเทคโนโลยี กลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลส่วนใหญ่เริ่มมีการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) และ Machine Learning มาใช้ในระบบสารสนเทศมากขึ้น ดังนั้น องค์กรต่าง ๆ จำเป็นต้องทำความเข้าใจเกี่ยวกับภัยคุกคาม เทคนิคการโจมตี ระบบรักษาความปลอดภัย การปรับใช้เทคโนโลยีด้านความปลอดภัยที่ทำงานอัตโนมัติ ฯลฯ ทั้งนี้ เพื่อให้สามารถรับมือกับเหตุการณ์ได้ทันเวลาที่ลดผลกระทบจากการโจมตี และลดความเสี่ยงจากภัยคุกคาม บุคลากรทางด้านการสารสนเทศเองต้องรู้จักปรับใช้การรักษาความปลอดภัยที่สอดคล้องกันในสภาพแวดล้อมของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่หลากหลาย รวมถึงการพัฒนาและขยายตัว ด้วยการกำหนด Framework ในการรักษาความปลอดภัยแบบแยกส่วนแต่สามารถทำงานร่วมกันได้ โดยผสมผสานระหว่างการใช้เทคโนโลยี Machine Learning (ML) ซอฟต์แวร์ที่ใช้จัดการและควบคุมทั้งเนื้อหาและข้อมูลแบบอัตโนมัติ การสร้างวัฒนธรรมและพฤติกรรมร่วมของทุกคนในองค์กรให้ตระหนักถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น มีการกำหนดนโยบายความมั่นคงปลอดภัยทางสารสนเทศอย่างเหมาะสม กำหนดบทบาทและหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างเหมาะสม มีการติดตามความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการดูแลให้มีบุคลากรขององค์กรที่มีความรู้ความเชี่ยวชาญอย่างเพียงพอ ตลอดจนมีการเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจทางด้านเทคโนโลยีอย่างสม่ำเสมอ

7. ความเสี่ยงด้านภัยคุกคามทางไซเบอร์ และการละเมิดสิทธิและข้อมูลผู้ป่วย

ระบบบริการด้านสุขภาพ เป็นระบบบริการที่มีความสำคัญเป็นอย่างมาก เพราะเกี่ยวข้องกับสุขภาพของประชาชนโดยตรง ปัจจุบันเทคโนโลยีทางการแพทย์มีความก้าวหน้าขึ้นและผู้คนพึ่งพาเทคโนโลยีเกี่ยวกับสุขภาพมากขึ้น จึงมีการนำเทคโนโลยีต่าง ๆ เข้ามาปรับใช้ในการบริการทางการแพทย์และการดูแลสุขภาพ เช่น นาฬิกาดิจิทัล สายรัดข้อมือ หุ่นยนต์ ปัญญาประดิษฐ์ (AI) แอปพลิเคชัน เป็นต้น อาชญากรทางไซเบอร์พยายามมองหาช่องโหว่ที่เกิดจากการใช้เทคโนโลยีเหล่านี้ โดยการจารกรรมข้อมูลหรือทำให้ข้อมูลรั่วไหล เพื่อนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์โดยที่เจ้าของข้อมูลหรือผู้ป่วยไม่อนุญาต หรือละเมิดความเป็นส่วนตัว หรือแสวงหาประโยชน์โดยมิชอบ เช่น แรนซัมแวร์ (Ransomware) เป็นต้น แต่ความเสี่ยงในการถูกจารกรรมข้อมูล หรือความเสี่ยงด้านการรั่วไหลของข้อมูล อาจไม่ได้เกิดจากการโจมตีทางไซเบอร์เท่านั้น แต่ยังเกิดจากวิธีการบริหารจัดการข้อมูล มาตรการจัดเก็บและการเข้าถึงข้อมูล การกำกับดูแลบุคลากรที่เกี่ยวข้องหรือเข้าถึงข้อมูล หรือความพร้อมของซอฟต์แวร์และอุปกรณ์ IT ขององค์กรแต่ละแห่ง เป็นต้น การป้องกันจึงต้องเน้นทั้งด้านเทคนิคและด้านนโยบาย เช่น การเข้ารหัสข้อมูล การกำหนดสิทธิ์เข้าถึงอย่างเข้มงวด การใช้ระบบยืนยันตัวตนหลายชั้น การติดตามและบันทึกการเข้าถึงทุกครั้งเพื่อสามารถตรวจสอบย้อนหลังได้ การฝึกอบรมบุคลากรให้ตระหนักถึงความสำคัญของข้อมูลของผู้รับบริการและความลับทางการแพทย์ และการกำหนดโทษหากมีการละเมิด รวมถึงการทำตามข้อกำหนดของกฎหมายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลอย่างเคร่งครัด เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลของผู้รับบริการปลอดภัยทั้งจากภัยคุกคามไซเบอร์และการใช้งานที่ไม่เหมาะสม

3 ขับเคลื่อนธุรกิจด้วยความยั่งยืน

3.1 นโยบายและเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืน


บริษัทฯ ให้ความสำคัญในการพัฒนาในทุก ๆ ด้าน เพื่อการขับเคลื่อนธุรกิจให้เติบโตและเดินหน้าต่อไปอย่างยั่งยืน ครอบคลุมทั้งด้านเศรษฐกิจ ด้านสิ่งแวดล้อม และด้านสังคม ภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยคำนึงถึงการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้มีการวางแผนยุทธศาสตร์เชิงรุกเพื่อการดำเนินงานในอนาคตให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อเป้าหมายการเจริญเติบโต โดยเน้นไปที่การลงทุนทางด้านเทคโนโลยีการรักษา เครื่องมือทางการแพทย์ ที่ทันสมัย เพื่อก้าวสู่ความเป็น “Expert Healthcare” สามารถรักษาพยาบาลและดูแลสุขภาพของคนกรุงเทพฯ ฝั่งตะวันออก ได้หลากหลายมากยิ่งขึ้น ซึ่งนอกเหนือจากการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐาน แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย แล้วในเรื่องของสิ่งอำนวยความสะดวกก็เป็นสิ่งที่บริษัทฯ ให้ความสำคัญเพราะการเจริญเติบโตทางธุรกิจที่มั่นคง ผู้รับบริการต้องมีความประทับใจ ซึ่งเกิดจากประสบการณ์ที่ดีในการรับบริการ

3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ



3.2.1 ห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

การที่บริษัทฯ จะดำเนินธุรกิจต่อไปอย่างยั่งยืนนั้น ผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วนไม่ว่าจะเป็นภายในหรือภายนอกองค์กร ต่างก็เป็นปัจจัยสำคัญ บริษัทฯ จึงให้ความสำคัญในการบริหารห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจอย่างครอบคลุมของผู้มีส่วนได้เสียตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำ ได้แก่ 1. ผู้ถือหุ้น 2. บุคลากร 3. ชุมชนและสังคม 4. คู่ค้า 5. คู่แข่ง 6. ผู้รับบริการ ด้วยการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มอย่างสม่ำเสมอ เพื่อสร้างคุณค่าให้กับบริการของบริษัทฯ ให้สามารถตอบสนองได้ตามความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสีย

3.2.2 การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสียห่วงโซ่คุณค่าธุรกิจ

ผู้มีส่วนได้เสีย	การมีส่วนร่วม	ความคาดหวัง	การตอบสนองความคาดหวัง
1. ผู้ถือหุ้น 	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ จัดให้มีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี จัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี 1 ครั้งต่อปี บริษัทฯ มีการเปิดเผยสารสนเทศที่สำคัญและจำเป็นต่อการตัดสินใจลงทุนในหลักทรัพย์จดทะเบียนให้ผู้ลงทุนทราบผ่านทางระบบ SET Link และเว็บไซต์ของบริษัทฯ 	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ มีผลการดำเนินงานที่ดีเติบโต มั่นคงและมีผลกำไรทางธุรกิจ รวมถึงการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้น การอัปเดตข้อมูลสำคัญ ได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นไปตามเวลาที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> พัฒนาศักยภาพ ขยายกิจการให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง การเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศต่อตลาดหลักทรัพย์ฯ ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเหตุการณ์เพื่อการตัดสินใจ
	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ มีช่องทางหลากหลายในการติดต่อนักลงทุนสัมพันธ์ เช่น โทรศัพท์ อีเมล และโทรสาร เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> การกำกับดูแลกิจการที่ดี โปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ 	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินธุรกิจภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โปร่งใส เป็นธรรม

ผู้มีส่วนได้เสีย	การมีส่วนร่วม	ความคาดหวัง	การตอบสนองความคาดหวัง
2. บุคลากร 	<ul style="list-style-type: none"> คำตอบแทน สวัสดิการที่เหมาะสมและเป็นธรรม บริษัทฯ มีการสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของบุคลากร 	<ul style="list-style-type: none"> การทบทวนคำตอบแทน สวัสดิการให้เหมาะสม 	<ul style="list-style-type: none"> จ่ายคำตอบแทนและสวัสดิการอย่างเป็นธรรม เหมาะสมและเป็นที่ยอมรับของบุคลากร ผลสำรวจอัตราความพึงพอใจและความผูกพันของบุคลากรร้อยละ 80
	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ จัดปฐมนิเทศให้กับบุคลากรเข้าใหม่ทุกเดือน 	<ul style="list-style-type: none"> การเติบโต มั่นคงและความก้าวหน้าในตำแหน่งหน้าที่ 	<ul style="list-style-type: none"> บุคลากรได้เรียนรู้ นโยบาย วิสัยทัศน์ และพันธกิจของบริษัทฯ
	<ul style="list-style-type: none"> การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร (ทั้งบุคลากรเฉพาะทางและบุคลากรทั่วไป) 	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินการตามแผนงานพัฒนาบุคลากรทุกระดับ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดอบรมบุคลากรทั้งภายในและภายนอกองค์กร และมีชั่วโมงการฝึกอบรมโดยเฉลี่ยของบุคลากรอยู่ที่ 32.97 ชั่วโมง/คน/ปี
	<ul style="list-style-type: none"> การจัดกิจกรรมส่งเสริมการมีส่วนร่วมของบุคลากรในแต่ละหน่วยงานขององค์กร 	<ul style="list-style-type: none"> การปฏิบัติต่อบุคลากร อย่างเท่าเทียม เป็นธรรม เคารพในสิทธิของบุคลากร 	<ul style="list-style-type: none"> กิจกรรมเพื่อพบปะพูดคุยระหว่างบุคลากร และผู้บริหารอย่างสม่ำเสมอ (Town hall) โครงการเพื่อสังคมต่าง ๆ เพื่อส่งเสริมความรับผิดชอบต่อสังคม และส่งเสริมสัมพันธ์ภาพอันดีให้เกิดขึ้น
	<ul style="list-style-type: none"> การอัปเดตข่าวสารข้อมูลให้บุคลากรรับทราบทันต่อเหตุการณ์ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น อีเมล สื่ออินทราเน็ตของบริษัทฯ LINE OpenChat ของบริษัทฯ เป็นต้น ความคิดเห็น / ข้อเสนอแนะและปัญหาของบุคลากรผ่านช่องทาง Online 	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนช่องทางการมีส่วนร่วมการแสดงความคิดเห็น 	<ul style="list-style-type: none"> จัดช่องทางที่ปลอดภัยในการให้ข้อเสนอแนะและข้อร้องเรียนสำหรับบุคลากร
3. ชุมชนและสังคม 	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคม จัดกิจกรรมเพื่อสนับสนุนการมีส่วนร่วมระหว่างโรงพยาบาลฯ กับชุมชนและสังคม 	<ul style="list-style-type: none"> มีการบริหารจัดการเชิงบูรณาการ การจัดการของเสียน้ำทิ้งที่ได้มาตรฐาน ไม่ส่งผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> บริหารระบบการกำจัดของเสีย ตามแนวทางที่กฎหมายกำหนด
	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ จัดโครงการให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้ความช่วยเหลือด้านต่าง ๆ กับชุมชนและสังคม 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมสุขภาพของชุมชนและสังคม โดยจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพและให้ความรู้ในเรื่องทางการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมให้ความช่วยเหลือ แบ่งปัน และส่งเสริมสุขภาพชุมชน เช่น การมอบยาเวชภัณฑ์ และฉีดวัคซีนให้พระสงฆ์ในพื้นที่ เป็นต้น
4. คู่ค้า 	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ จัดประชุมร่วมกับคู่ค้าเพื่อรับฟังข้อคิดเห็นและแนวทางในการปฏิบัติร่วมกัน 	<ul style="list-style-type: none"> มีกระบวนการจัดซื้อจัดจ้างทำสัญญา บันทึกข้อตกลงที่มีความเป็นธรรม โปร่งใส การปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้ ถูกต้องและตรงตามเวลาที่กำหนด 	<ul style="list-style-type: none"> คัดเลือกคู่ค้าที่มีคุณภาพและคุณธรรม ปฏิบัติตามเงื่อนไขและสัญญาซื้อขายการจัดซื้อจัดจ้างกับคู่ค้าด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม และชัดเจน ชำระเงินตามเงื่อนไข และตรงตามเวลาที่กำหนด

ผู้มีส่วนได้เสีย	การมีส่วนร่วม	ความคาดหวัง	การตอบสนองความคาดหวัง
5. คู่แข่ง 	<ul style="list-style-type: none"> การพบปะ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นกับคู่แข่ง 	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินธุรกิจการแข่งขันด้วยความสุจริต ไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง ปฏิบัติตามกรอบกติกาของการแข่งขันที่ดีและอยู่ภายใต้กรอบของกฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> การเข้าร่วมประชุมเกี่ยวกับธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับโรงพยาบาลเอกชน ปฏิบัติตามคู่แข่งด้วยความสุจริตเป็นธรรม และโปร่งใส
6. ผู้รับบริการ 	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ ทำการสำรวจความพึงพอใจความคิดเห็น ประสพการณ์ผู้ป่วยในการรับบริการ บริการการรักษาที่มีมาตรฐานและความปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> ได้รับความสะดวกสบายในการรักษา และการให้บริการทางการแพทย์จากบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางในด้านต่าง ๆ ใช้นวัตกรรมและเทคโนโลยีที่มีมาตรฐานและทันสมัยในการรักษาพยาบาล 	<ul style="list-style-type: none"> ผลการสำรวจความพึงพอใจของผู้รับบริการ ปี พ.ศ. 2568 มีความพึงพอใจในอัตราร้อยละ 92.50 ให้บริการลูกค้าตามมาตรฐานในการพัฒนาคุณภาพการรักษายาพยาบาล และการให้บริการ เพื่อดำรงไว้ซึ่งการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลและกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง
	<ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรม ประชาสัมพันธ์ทางการตลาดเพื่อพบปะลูกค้า มีช่องทางการติดต่อหลากหลายช่องทาง เช่น โทรศัพท์ อีเมล จดหมาย โทรสาร Facebook และ LINE Official เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> มีช่องทางการสื่อสารบริการการตรวจรักษาที่เข้าถึงง่าย ชัดเจน และมีราคาที่เหมาะสม 	<ul style="list-style-type: none"> ใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรูปแบบใหม่เพื่อให้ทันสมัย ทันต่อเหตุการณ์ในการสื่อสารกับผู้รับบริการอย่างทั่วถึง

3.2.3 นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นที่จะดำเนินธุรกิจด้วยความปลอดภัยและคำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม รวมถึงกำหนดนโยบายให้มีการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม ส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักถึงความสำคัญของสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เกิดความยั่งยืน รวมถึงมีการกำหนดนโยบายลดการใช้ทรัพยากรและพลังงานโดยไม่จำเป็น เช่น ใช้ระบบออนไลน์เพื่อลดการใช้เอกสาร หรือลดการใช้พลังงานไฟฟ้าโดยปิดไฟและปิดแอร์บางแผนกช่วงพักกลางวัน เป็นต้น

3.3 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ ได้มีการดำเนินการด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ครอบคลุมทุกมิติ ได้แก่

3.3.1 การจัดการพลังงานและสารมลพิษ

- กำหนดแนวทางการใช้ระบบสาธารณูปโภคให้เหมาะสม เช่น ปิดไฟบางแผนกในช่วงพักกลางวัน เป็นต้น เพื่อให้สอดคล้องกับแผนการควบคุมการใช้พลังงานอย่างเหมาะสม พร้อมคำนึงถึงการไม่ก่อให้เกิดผลกระทบต่อคุณภาพและการบริการที่ดี โดยทางบริษัทฯ ได้จัดทำโครงการอนุรักษ์พลังงานด้านไฟฟ้า 2 โครงการ ดังนี้
 - โครงการเปลี่ยนชนิดหลอดไฟฟ้าและโคมไฟ 36 x 2 วัตต์ เป็นโคมดาวนไลต์ 15 วัตต์ จำนวน 50 โคม ที่ OPD อายุรกรรม ผลที่ได้คือประหยัดไปจำนวน 8,803.80 กิโลวัตต์-ชั่วโมง/ปี คิดเป็นเงิน 42,082.16 บาท/ปี
 - โครงการเปลี่ยนชนิดหลอดไฟฟ้าและโคมไฟ 16 x 3 วัตต์ เป็นโคมดาวนไลต์ 15 วัตต์ จำนวน 60 โคม ที่แผนก OPD อายุรกรรม ผลที่ได้คือประหยัดไปจำนวน 6,745.20 กิโลวัตต์-ชั่วโมง/ปี คิดเป็นเงิน 28,464.74 บาท/ปี

ผลโดยรวมคือประหยัดพลังงานลดลง คิดเป็นร้อยละ 0.139 โดยในอนาคตจะมีมาตรการเพิ่มเติมเพื่อลดพลังงานลงให้มากกว่าร้อยละ 0.2

3.3.2 การจัดการขยะมูลฝอย วัสดุอันตรายและน้ำเสีย

- จัดทำคู่มือการจัดเก็บและกำจัดวัสดุอันตราย เช่น ใบมีดและเข็ม เป็นต้น ดำเนินการอบรมในหัวข้อการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ การแยกขยะให้กับบุคลากรที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วย เจ้าหน้าที่แม่บ้าน และเจ้าหน้าที่เก็บขยะอย่างต่อเนื่อง
- จัดทำแผนการบริหารจัดการวัตถุและของเสียอันตราย (Hazardous Materials and Waste Management Plan)
- จัดทำบัญชีสารเคมีที่ใช้ในโรงพยาบาล ติดสติ๊กเกอร์ประเภทสารเคมีตามระบบ Globally Harmonized System for Classification and Labeling of Chemicals (GSH) ทำข้อมูลความปลอดภัย Safety Data Sheet (SDS) สื่อสารในระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อความสะดวกและรวดเร็วในการใช้งาน
- จัดทำคู่มือการป้องกันสารเคมี มีการกำหนดแนวทางปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันและจัดการความเสี่ยงจากการทำงานที่เกี่ยวข้องกับสารเคมี
- จัดทำแนวทางการปฏิบัติงาน การจัดการกรณีสารชีวภาพและสารเคมีหกั่วไหล
- จัดเตรียม จัดอบรมและซ้อมการใช้งานอุปกรณ์ (Spill Kit) การจัดการกรณีสารชีวภาพและสารเคมีหกั่วไหล
- จัดซ้อมการใช้งานอุปกรณ์ (Spill Kit) เคมีบำบัด
- มีการบริหารจัดการระบบบำบัดน้ำเสียแบบ Sequence Batch Reactor (SBR)
- สร้างความตระหนักรู้ภายในบริษัทฯ ด้านการลดปริมาณขยะ และเน้นการใช้ซ้ำด้วยจิตสำนึกห่วงใยสิ่งแวดล้อมและการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ
- สร้างนิสัยและส่งเสริมวินัยในการทิ้งขยะให้ถูกประเภท
- ทำการส่งขยะกำจัดตามประเภทขยะที่ถูกต้อง เช่น ขยะทั่วไป ขยะอันตราย ขยะพิษ ขยะรีไซเคิล ฯลฯ
- จัดทำโครงการรณรงค์การงดใช้ถุงพลาสติก และโฟม

3.3.3 การตรวจสอบความปลอดภัยของสถานประกอบการ

- จัดทำแผนการตรวจสอบอาคารสถานที่โดยหน่วยงานภายนอกที่ได้รับอนุญาตจากกรมโยธาธิการและผังเมืองเป็นประจำทุกปี และปรับปรุงโครงสร้างอาคารสถานที่ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติควบคุมอาคาร พ.ศ. 2522 และกฎหมายอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อเป็นการยืนยันและสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้บริการ และผู้ปฏิบัติงานว่าโครงสร้างอาคารมีความมั่นคงและปลอดภัย
- มีการตรวจวัดตามพระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 ในเรื่องกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2559
- การปรับปรุงพื้นที่ให้การให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างเหมาะสม

3.3.4 การบริหารจัดการด้านความปลอดภัยของสถานประกอบการ

- จัดให้มีการตรวจสอบอุปกรณ์ระบบดับเพลิงทุกวันที่ 30 ของทุกเดือน และตรวจสอบใหญ่ตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐานในการบริหาร จัดการ และดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับการป้องกันและระงับอัคคีภัยทุก 6 เดือน
- มีการให้ความรู้ในเรื่องการป้องกันและระงับอัคคีภัยเบื้องต้นทุกปีสำหรับบุคลากร
- มีการซ้อมอพยพหนีไฟประจำปี ปีละ 1 ครั้ง และซ้อมระงับอัคคีภัยเบื้องต้นในหน่วยงานที่มีความเสี่ยงสูง เช่น ฝ่ายโภชนาการ ศูนย์อาหาร เป็นต้น เพื่อให้บุคลากรได้มีความรู้ ความเข้าใจ และตระหนักถึงอันตรายที่เกิดจากอัคคีภัย ตลอดจนสามารถปฏิบัติตามแผนป้องกันและระงับอัคคีภัยได้เมื่อเกิดเหตุ รวมถึงการค้นหาจุดอ่อนที่พบเพื่อจะได้นำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการพัฒนาระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้มีประสิทธิภาพมากขึ้น
- มีการจัดเตรียมความพร้อมรับการเกิดเหตุทะเลาะวิวาทและทำร้ายร่างกายในพื้นที่โรงพยาบาลฯ และพื้นที่ชุมชนโดยรอบ

3.3.5 การให้ความรู้ด้านความปลอดภัยกับบุคลากร

1. โครงสร้างและนโยบาย (Policy & Organizational Structure)

- โรงพยาบาลฯ มีคณะกรรมการควบคุมการติดเชื้อที่มีอายุรแพทย์โรคติดเชื้อเป็นประธานคณะกรรมการ และมีทีมสหสาขาวิชาชีพร่วมเป็นคณะกรรมการโดยมีพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อ ทำหน้าที่เลขานุการ มีการวางแผนและดำเนินการโดยมีนโยบายและขั้นตอนปฏิบัติ เพื่อให้บุคลากรทุกระดับเข้าใจและปฏิบัติตามได้อย่างเป็นระบบ
- มีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อผู้ป่วย บุคลากร และสิ่งแวดล้อม พร้อมระบบการสอบสวนและควบคุมการระบาดภายในโรงพยาบาล

2. มาตรการควบคุม (Infection Control Measures)

- Standard Precautions
- Transmission – Based Precautions
- Contact Precautions
- Airborne Precautions
- Droplet Precautions
- แนวทางควบคุมและป้องกันการแพร่เชื้อในสถานพยาบาล แบ่งออกเป็น 3 แนวทาง คือ
 1. แนวทางบริหารจัดการ: การสร้างระบบคัดกรองที่ดี มีการแยกผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง การจัดพื้นที่ ระยะห่างที่เหมาะสม ระบบนัดหมาย จำหน่าย ย้าย ส่งต่อผู้ป่วยที่ดี การให้ภูมิคุ้มกัน การให้ยาป้องกันโรค การตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยกลุ่มเสี่ยง การป้องกันโรคและการดูแลรักษาทั้งทางร่างกายและจิตใจของบุคลากรสาธารณสุขเมื่อสัมผัสโรคหรือติดเชื้อ เจ็บป่วย การจัดการอาชีวอนามัย อาชีวเวชศาสตร์ การชำระลดการปนเปื้อน (Decontamination) หลังการปฏิบัติงานเป็นประจำ เช่น จัดให้มีห้องเปลี่ยนเสื้อผ้าหรืออาบน้ำทำความสะอาดร่างกายระหว่างปฏิบัติงานหรือภายหลังการเกิดอุบัติเหตุทางการแพทย์ การให้ความรู้ การฝึกอบรม เทคนิควิธีการปฏิบัติงาน รวมทั้งแนวทางการป้องกันการแพร่เชื้อระหว่างผู้ร่วมงานและระหว่างครอบครัวของบุคลากร ฯลฯ การจัดการสุขอนามัยของทางเดินหายใจหรือมือของผู้ป่วย เช่น ปิดปากและจมูกเมื่อไอจาม สวมใส่หน้ากากอนามัยหรือหน้ากากผ้า ล้างมือหรือถูมือด้วยแอลกอฮอล์เจลก่อนสัมผัสสิ่งแวดล้อมหรือพื้นผิวที่มือสัมผัสบ่อย (High-Touch Surfaces) ฯลฯ
 2. แนวทางการใช้เครื่องป้องกันร่างกายส่วนบุคคลและเทคนิคการระมัดระวัง: การจัดให้มีอุปกรณ์เครื่องป้องกันร่างกายส่วนบุคคลอย่างเพียงพอ การฝึกอบรมการใช้งานอย่างถูกต้อง โดยจำแนกตามประเภทของการทำงาน กิจกรรม และเหตุการณ์ที่ปฏิบัติงาน การเว้นระยะห่างทางกายภาพ (Physical distancing) และการหลีกเลี่ยงการสัมผัสแบบประจันหน้า (Face to Face contact)
 3. แนวทางการจัดการวิศวกรรมโครงสร้างสิ่งแวดล้อม: การจัดการโครงสร้างของห้องตรวจ ห้องคัดกรอง ห้องเก็บสิ่งส่งตรวจ ห้องแยกโรค การจัดการสิ่งแวดล้อม การจัดการอากาศ น้ำ พื้นผิวของห้องอาคาร สถานที่อย่างถูกต้องเหมาะสม การพัฒนาอุปกรณ์และป้องกันการกระเด็น การกระจายของเสมหะ น้ำมูก น้ำลาย สารคัดหลั่งทางเดินหายใจ

2.1 มาตรการเครื่องมือส่วนบุคคล (Personal Protective Equipment: PPE)

- ส่งเสริม Standard Precautions เช่น การล้างมือ การให้ผู้ป่วยปิดปากและจมูกเมื่อไอหรือจาม ฯลฯ
- ใช้ PPE ได้แก่ หน้ากาก ถุงมือ เสื้อคลุม แวนตา หรือ Face shield ให้เหมาะสมตามระดับความเสี่ยงของงาน (Standard, Surgical, N 95, PAPR)

2.2 มาตรการสิ่งแวดล้อม (Engineering Controls)

- ควบคุมและจัดการพื้นที่การไหลเวียนอากาศ การทำความสะอาดพื้นผิวสัมผัส และอุปกรณ์อย่างถูกต้องเพื่อป้องกันการปนเปื้อนเชื้อโรค

3. การฝึกอบรมและให้ความรู้ (Training & Education)

- จัดอบรมฟื้นฟูความรู้แก่บุคลากร เช่น พยาบาล, ผู้ช่วยพยาบาล และบุคลากรอื่น ๆ อย่างสม่ำเสมอปีละ 1 ครั้ง ซึ่งเป้าหมายคือบุคลากรที่ปฏิบัติงานในส่วนของฝ่ายแพทย์ ฝ่ายปฏิบัติการทั้งหมดเข้ารับการอบรม ในส่วนงาน Back Office เป้าหมายคือบุคลากรร้อยละ 80 เข้ารับการอบรมในหลักสูตรการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล (IC Day Training)
- จัดอบรมเฉพาะด้านสำหรับผู้ปฏิบัติงาน เช่น การดูแลผู้ป่วยใส่เครื่องช่วยหายใจสำหรับพยาบาล, การล้างเครื่องมือแพทย์สำหรับพยาบาล, การทำงานในแผนกซักรีดสำหรับแม่บ้าน ฯลฯ

4. การสอบสวนอุบัติเหตุที่เกิดจากการปฏิบัติงาน เข็มกัมตา ของมีคมบาด และสารคัดหลั่งกระเด็นเข้าตา และการติดตาม

- ปฐมนิเทศให้กับบุคลากรใหม่ และมีการฝึกอบรมซ้ำ (Re-Training) ในบุคลากรที่ปฏิบัติงานเดิม โดยเน้นย้ำการปฐมพยาบาลเมื่อเกิดอุบัติเหตุจากการปฏิบัติงาน และเน้นย้ำขั้นตอน (Work Flow) ในการเข้ารับการรักษายาบาลตามนโยบายของคณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล

3.3.6 การบริหารจัดการพลังงาน

1. การใช้เชื้อเพลิง

การบริหารจัดการพลังงานน้ำมันเชื้อเพลิงและก๊าซปิโตรเลียมเหลว บริษัทฯ มีการกำหนดมาตรการและแนวทางการปฏิบัติการใช้เชื้อเพลิงรวมทั้งมีแผนการสำรองเชื้อเพลิงไว้ใช้เพื่อให้ดำเนินธุรกิจได้อย่างต่อเนื่องและปฏิบัติตามที่กฎหมายกำหนด

บริษัทฯ มีข้อมูลการใช้เชื้อเพลิงดังนี้

	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565
น้ำมันเชื้อเพลิง (ลิตร)	340	802	448
ก๊าซปิโตรเลียมเหลว (กิโลกรัม)	183,205	163,381	182,841

2. การใช้ไฟฟ้า

บริษัทฯ อนุรักษ์การใช้พลังงานโดยกำหนดเป็นนโยบายด้านการจัดการพลังงาน และสื่อสารให้บุคลากรทุกระดับทราบ และปฏิบัติตามมาตรการอนุรักษ์พลังงานที่บริษัทฯ กำหนด นอกจากนี้ยังได้เข้าร่วมโครงการพัฒนาต่อยอดการจัดการพลังงานตามกฎหมายกับกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน กระทรวงพลังงาน

บริษัทฯ มีข้อมูลการใช้ไฟฟ้าดังนี้

	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (กิโลวัตต์-ชั่วโมง)	8,834,000	7,882,000	8,399,935

3. การใช้น้ำ

บริษัทฯ มีการบริหารจัดการให้มือน้ำประปาเพียงพอต่อความต้องการตลอด 24 ชั่วโมง และมีน้ำประปาพร้อมสำหรับการใช้งานในพื้นที่ที่มีความเสี่ยงสูงที่กำหนด เมื่อน้ำประปาเกิดการปนเปื้อนหรือไม่สามารถจ่ายน้ำได้ และจัดทำแผนเพื่อลดความเสี่ยงของเหตุการณ์นั้น ๆ มีการตรวจติดตามคุณภาพน้ำประปา ทดสอบแหล่งน้ำ และบันทึกผลการทดสอบอย่างสม่ำเสมอ

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการรณรงค์การใช้น้ำประปาโดยตรวจสอบและควบคุมระบบการระบายน้ำสำหรับการทำความสะอาดหอหล่อเย็น (Cooling Tower) ให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม

บริษัทฯ มีข้อมูลการใช้น้ำประปาดังนี้

	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565
ปริมาณการใช้น้ำประปา (ลูกบาศก์เมตร)	148,276	147,236	149,093

4. การตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำในระบบบำบัดน้ำเสีย

ในปี 2567 บริษัทฯ มีการตรวจวิเคราะห์ค่าระบบบำบัดน้ำเสียโดยห้องปฏิบัติการกับ บริษัท ชีวิตและสิ่งแวดล้อม จำกัด (Life & Environment Company Limited) โดยผลการตรวจวิเคราะห์ค่าน้ำในระบบบำบัดน้ำเสียของบริษัทฯ อยู่ในเกณฑ์มาตรฐาน

5. การบริหารจัดการขยะ

บริษัทฯ มีการคัดแยกขยะเป็น 2 ประเภทใหญ่ คือ ขยะทั่วไป (ประกอบด้วยขยะทั่วไป และขยะรีไซเคิล) และขยะอันตราย (ประกอบด้วยขยะสารเคมี ขยะมีคม และขยะติดเชื้อ) เพื่อให้การจัดการขยะมีความปลอดภัยต่อชุมชนและรักษาสิ่งแวดล้อม ได้มีการมอบหมายให้บริษัท กรุงเทพมหานคร จำกัด และรถขยะกรุงเทพมหานคร เข้ามารับขยะทั่วไปและขยะอันตรายทุกวัน เพื่อนำไปกำจัดทำลาย รวมถึงบริษัทฯ ส่งเสริมให้มีการคัดแยกขยะและจำหน่ายขยะรีไซเคิลซึ่งรับซื้อโดยบริษัท อีซีจี จำกัด (เอกชัยรีไซเคิล)

สถิติจำนวนน้ำหนักขยะในแต่ละปี ดังนี้

	ปี 2567	ปี 2566	ปี 2565
ปริมาณขยะทั่วไป (กก.)	399,961	358,480	383,800
ปริมาณขยะอันตราย (กก.)	14,475	25,600	26,500
จำนวนน้ำหนักรวม (กก.)	414,436	384,080	410,300

นโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย สภาพแวดล้อมในการทำงาน

บุคลากรทุกคน คือ หัวใจขององค์กร และเป็นทรัพยากรอันมีค่ายิ่ง การไม่มีอุบัติเหตุถึงขั้นหยุดงานและการไม่เจ็บป่วยจากโรคที่เกิดจากการทำงาน คือ เป้าหมายขององค์กร ดังนั้นทางโรงพยาบาลไทยนครินทร์ จึงได้กำหนดนโยบายให้ทุกฝ่ายงานมีการดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ควบคู่ไปกับการรับผิดชอบต่อประจำและโครงการอื่น ๆ อย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

1. ความปลอดภัยในการทำงานถือเป็นความรับผิดชอบต่ออันดับแรกในการปฏิบัติงานของบุคลากรทุกคน
2. โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ ระเบียบ และมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างเคร่งครัด

3. โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะสนับสนุนและส่งเสริมให้มีการปรับปรุงสภาพแวดล้อม และวิธีการปฏิบัติงานที่ปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง ตลอดจนการใช้อุปกรณ์สำหรับป้องกันอันตรายอย่างเหมาะสม รวมถึงการรักษาไว้ซึ่งสุขภาพอนามัยที่ดีของบุคลากรทุกคน
4. โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะสนับสนุนและส่งเสริมให้มีกิจกรรมความปลอดภัยต่าง ๆ ที่จะช่วยกระตุ้นจิตสำนึกด้านความปลอดภัยของบุคลากรทั้งในและนอกความรับผิดชอบของตน
5. โรงพยาบาลไทยนครินทร์กำหนดให้ผู้บังคับบัญชาทุกระดับจะต้องกระทำตนให้เป็นแบบอย่างที่ดี เป็นผู้นำ อบรมสั่งสอน จูงใจ และกระตุ้นจิตสำนึกให้บุคลากรปฏิบัติงานด้วยวิธีที่ปลอดภัย
6. โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะกำหนดให้บุคลากรทุกคนต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของตนเอง เพื่อนร่วมงาน ตลอดจนทรัพย์สินของโรงพยาบาลฯ เป็นสำคัญตลอดเวลาที่ปฏิบัติงาน
7. โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะสนับสนุนด้านทรัพยากรบุคคลและงบประมาณในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ให้เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากรและบุคคลภายนอก
8. โรงพยาบาลไทยนครินทร์จะจัดให้มีการติดตามและประเมินผลการดำเนินงาน ตามนโยบายความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน เพื่อควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติอย่างจริงจัง และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด

จำนวนการเกิดอุบัติเหตุ จำแนกตามลักษณะการประสบอันตรายและความร้ายแรง ระหว่างเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2567 - เดือนกรกฎาคม พ.ศ. 2568 มีรายละเอียดดังนี้

ลักษณะการเกิดอุบัติเหตุ	จำนวนบุคลากรที่ประสบอันตรายและความร้ายแรง (คน)					รวม
	เสียชีวิต	ทุพพลภาพ	หยุดงานเกิน 3 วัน	หยุดงานแต่ไม่เกิน 3 วัน	ไม่หยุดงาน	
วัตถุหรือสิ่งของกระแทกหรือชน	1	-	-	-	1	2
วัตถุหรือสิ่งของตัด หรือบาด หรือทิ่ม หรือแทง	-	-	-	1	18	19
การพลัดตกหกล้ม	-	-	-	-	-	-
วัตถุหรือสิ่งของกระเด็นเข้าตา	-	-	-	-	-	-
รวม	1	-	-	1	19	21

3.4 การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

3.4.1 นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสังคม

ตลอดระยะเวลา 32 ปี ที่บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ได้ดำเนินการภายใต้วิสัยทัศน์ “โรงพยาบาลไทยนครินทร์ เป็นโรงพยาบาลชั้นนำระดับสากลในการรักษาโรคซับซ้อน โดยเทคโนโลยีขั้นสูง มุ่งสู่โรงพยาบาลอัจฉริยะ” และพร้อมด้วยจรรยาบรรณวิชาชีพ การให้การดูแลรักษาที่มีคุณภาพและมีมาตรฐาน ด้วยเหตุนี้คณะผู้บริหารจึงตระหนักอยู่เสมอว่าการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลไม่ได้ทำเพื่อแสวงหากำไรเพียงอย่างเดียวเท่านั้น หากแต่เป็นธุรกิจที่ต้องให้ความสำคัญดูแลใส่ใจในสุขภาพและคุณภาพชีวิตของประชาชน ชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม เพราะบริษัทฯ เชื่อมั่นว่าการมีส่วนร่วมรับผิดชอบต่อสังคมจะทำให้ธุรกิจเติบโต มั่นคง และยั่งยืนได้อย่างแท้จริง

สำหรับแนวทางพันธกิจที่ได้วางไว้ทั้ง 6 ด้าน ได้แก่

1. ให้การรักษาโรคซับซ้อนภายใต้หลักฐานทางวิชาการ โดยแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญด้วยเทคโนโลยีขั้นสูง

2. ให้บริการดูแลสุขภาพในบรรยากาศที่อบอุ่น มั่นใจ ดูแลคุณภาพดีมีมิตร และขยายฐานผู้รับบริการไปสู่ระดับประเทศและต่างประเทศ
3. พัฒนาคุณภาพอย่างต่อเนื่องตามมาตรฐานในระดับสากล เพื่อความปลอดภัยสูงสุดของผู้ป่วยและสร้างประสบการณ์ที่ดีในการรักษา
4. นำระบบดิจิทัลและเทคโนโลยีอัจฉริยะมาสนับสนุนการดำเนินการให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด
5. สร้างความมั่นคงและยั่งยืนทางธุรกิจภายใต้หลักธรรมาภิบาล
6. เป็นศูนย์วิชาการทางการแพทย์ที่บุคลากรมีศักยภาพ มีคุณภาพ มีคุณค่า และมีความสุข

ซึ่งแนวทางนี้ บริษัทฯ ได้สานต่อผ่านโครงการและกิจกรรมต่าง ๆ เพื่อพัฒนาธุรกิจให้มั่นคงควบคู่ไปกับการกำกับดูแลกิจการที่ดีและการบริการที่มีคุณภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคม ตลอดจนช่วยรักษาและฟื้นฟูสิ่งแวดล้อมให้ดีขึ้นไปพร้อม ๆ กัน

การดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคมของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) มีดังนี้

1. การประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม โดยยึดหลักจริยธรรม ปราศจากการผูกขาด มีความโปร่งใส ซื่อตรง และสามารถตรวจสอบได้ในทุกขั้นตอน รวมไปถึงการไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา โดยการดำเนินการต่าง ๆ ดังนี้

- เปิดกว้างให้ผู้ขายได้เสนอสินค้าและราคาสินค้า ไม่ผูกขาดรายใดรายหนึ่ง เพื่อให้โอกาสคู่ค้าทุกรายได้มีโอกาสในการนำเสนอและป้องกันการผูกขาดทางด้านราคา
- เปรียบเทียบราคาสินค้าและบริการ เพื่อความโปร่งใสในการจัดซื้อและจัดจ้างกับคู่ค้า ช่วยให้ต้นทุนในการแข่งขันทางธุรกิจโรงพยาบาลลดลง ทำให้ผู้รับบริการได้รับผลประโยชน์ในราคาที่ เป็นธรรม
- กำหนดกฎ กติกา ข้อปฏิบัติในการจัดซื้อและจัดจ้าง มีจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ ไม่เรียกรับ และเสนอผลประโยชน์ใด ๆ แก่คู่ค้า มีการรักษาผลประโยชน์ร่วมกับคู่ค้าและเจ้าหนี้

2. การไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีการจัดซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ รูปภาพ รูปแบบตัวอักษรต่าง ๆ รวมถึงสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาอื่นใด เพื่อให้การใช้งานของบริษัทฯ เป็นไปอย่างถูกต้อง โดยบริษัทฯ ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร และบุคลากร กระทำการทำซ้ำ ดัดแปลง แก้ไข หรือกระทำการอื่นใดอันเป็นการละเมิดลิขสิทธิ์หรือสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาดังกล่าวนี้นี้ พร้อมมีบทลงโทษผู้ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาตามนโยบายความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศของโรงพยาบาลไทยนครินทร์ เพื่อความเป็นธรรมกับเจ้าของสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญา

บริษัทฯ มีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา ดังนี้

1. บริษัทฯ กำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และบุคลากรทุกคน เคารพซึ่งสิทธิในทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น บริษัทฯ จะต้องทำการขออนุญาตบุคคลผู้เป็นเจ้าของทรัพย์สินทางปัญญาตามกฎหมายก่อน
2. บริษัทฯ ไม่สนับสนุนให้ใช้งานใดที่มีลักษณะเป็นการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น ไม่ว่าจะเป็นการทำซ้ำ ดัดแปลง แก้ไข โฆษณา เผยแพร่ต่อ นำออกแสดง หรือกระทำการอื่นใดอันมีลักษณะเป็นการสนับสนุนงานอันละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น
3. บริษัทฯ ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร และบุคลากรทุกคน กระทำการอื่นใดที่มีลักษณะเป็นการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาของผู้อื่น ไม่ว่าจะเป็นการทำซ้ำ ดัดแปลง แก้ไข โฆษณา เผยแพร่ต่อ หรือกระทำการใดอันมีลักษณะเป็นการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาของเจ้าของสิทธิ

3. การเคารพสิทธิมนุษยชน

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ตระหนักถึงความสำคัญในด้านการเคารพสิทธิมนุษยชน ซึ่งเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานที่มนุษย์ทุกคนพึงมี โดยได้กำหนดแนวทางการดำเนินการต่าง ๆ ดังนี้

3.1 ด้านการให้บริการผู้ป่วยและผู้รับบริการในทุกกระบวนการ

โรงพยาบาลฯ คำนึงเสมอว่าโรงพยาบาลฯ เป็นผู้ให้บริการรักษาพยาบาล ซึ่งต้องเคารพสิทธิของผู้ป่วยและผู้รับบริการ และปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562, พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550, คำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย รวมถึงกฎหมายอื่นใดที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด โรงพยาบาลฯ จึงได้ปลูกฝังให้ทุกหน่วยงานมีความเข้าใจและตระหนักถึงสิทธิผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย ซึ่งออกและรับรองโดย 6 สภาวิชาชีพ ณ วันที่ 12 สิงหาคม พ.ศ. 2558 ดังนี้

สิทธิของผู้ป่วย

1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิขั้นพื้นฐานที่จะได้รับการรักษาพยาบาลและการดูแลด้านสุขภาพตามมาตรฐานวิชาชีพจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยไม่มีการเลือกปฏิบัติตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ
2. ผู้ป่วยที่ขอรับการรักษาพยาบาลมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลที่เป็นจริงและเพียงพอเกี่ยวกับการเจ็บป่วย การตรวจการรักษา ผลดีและผลเสียจากการตรวจ การรักษาจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ด้วยภาษาที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใจได้ง่าย เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่ในกรณีฉุกเฉิน อันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
3. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิตมีสิทธิได้รับการช่วยเหลือรีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันที ตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่ต้องคำนึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่
4. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบชื่อ สกุล และวิชาชีพของผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน
5. ผู้ป่วยมีสิทธิขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่นที่มีได้เป็นผู้ให้การรักษาพยาบาลแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพหรือเปลี่ยนสถานพยาบาลได้ ทั้งนี้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสิทธิการรักษาของผู้ป่วยที่มีอยู่
6. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับการปกปิดข้อมูลของตนเอง เว้นแต่ผู้ป่วยจะให้ความยินยอมหรือเป็นการปฏิบัติตามหน้าที่ของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อประโยชน์โดยตรงของผู้ป่วยหรือตามกฎหมาย
7. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วนในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้เข้าร่วมหรือผู้ถูกทดลอง ในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
8. ผู้ป่วยมีสิทธิได้รับทราบข้อมูลเกี่ยวกับการรักษาพยาบาลเฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอตามขั้นตอนของสถานพยาบาลนั้น ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าวต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิหรือข้อมูลข่าวสารส่วนบุคคลของผู้อื่น
9. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรม อาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็กอายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้

ข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย

1. สอบถามเพื่อทำความเข้าใจข้อมูลและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นก่อนลงนามให้ความยินยอม หรือไม่ยินยอมรับการตรวจวินิจฉัยหรือการรักษาพยาบาล
2. ให้ข้อมูลด้านสุขภาพและข้อเท็จจริงต่าง ๆ ทางกายภาพที่เป็นจริงและครบถ้วนแก่ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ในกระบวนการรักษาพยาบาล
3. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามคำแนะนำของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพเกี่ยวกับการรักษาพยาบาล ในกรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ให้แจ้งผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพทราบ
4. ให้ความร่วมมือและปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับของสถานพยาบาล

5. ปฏิบัติต่อผู้ประกอบวิชาชีพ ผู้ป่วยรายอื่น รวมทั้งผู้ที่มาเยี่ยมเยียน ด้วยความสุภาพให้เกียรติและไม่กระทำการที่รบกวนผู้อื่น
6. แจ้งสิทธิการรักษาพยาบาลพร้อมหลักฐานที่ตนมีให้เจ้าหน้าที่ของสถานพยาบาลที่เกี่ยวข้องทราบ
7. ผู้ป่วยพึงรับทราบข้อเท็จจริงทางการแพทย์ ดังต่อไปนี้
 - 7.1 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพที่ได้ปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานและจริยธรรม ย่อมได้รับความคุ้มครองตามที่กฎหมายกำหนดและมีสิทธิได้รับความคุ้มครองจากการถูกกล่าวหาโดยไม่เป็นธรรม
 - 7.2 การแพทย์ในที่นี้ หมายถึง การแพทย์แผนปัจจุบันซึ่งได้รับการพิสูจน์ทางวิทยาศาสตร์ โดยองค์ความรู้ในขณะนั้นว่ามีประโยชน์มากกว่าโทษสำหรับผู้ป่วย
 - 7.3 การแพทย์ไม่สามารถให้การวินิจฉัย ป้องกัน หรือรักษาให้หายได้ทุกโรคหรือทุกสภาวะ
 - 7.4 การรักษาพยาบาลทุกชนิดมีความเสี่ยงที่จะเกิดผลอันไม่พึงประสงค์ได้ นอกจากนี้ เหตุสุดวิสัยอาจเกิดขึ้นได้แม้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพจะใช้ความระมัดระวังอย่างเพียงพอ ตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ในการรักษาพยาบาลนั้น ๆ แล้ว
 - 7.5 การตรวจเพื่อการคัดกรอง วินิจฉัย และติดตามการรักษาโรค อาจให้ผลที่คลาดเคลื่อนได้ด้วยข้อจำกัดของเทคโนโลยีที่ใช้ และปัจจัยแวดล้อมอื่น ๆ ที่ไม่สามารถควบคุมได้ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน
 - 7.6 ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพมีสิทธิใช้ดุลพินิจในการเลือกกระบวนการรักษาพยาบาลตามหลักวิชาการทางการแพทย์ ตามความสามารถและข้อจำกัดตามภาวะวิสัยและพฤติการณ์ที่มีอยู่ รวมทั้งการปรึกษาหรือส่งต่อโดยคำนึงถึงสิทธิและประโยชน์โดยรวมของผู้ป่วย
 - 7.7 เพื่อประโยชน์ต่อตัวผู้ป่วย ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอาจให้คำแนะนำหรือส่งต่อผู้ป่วยให้ได้รับการรักษาตามความเหมาะสม ทั้งนี้ผู้ป่วยต้องไม่อยู่ในสภาวะฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต
 - 7.8 การปกปิดข้อมูลด้านสุขภาพ และข้อเท็จจริงต่าง ๆ ทางทางการแพทย์ของผู้ป่วยต่อผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ อาจส่งผลเสียต่อกระบวนการรักษาพยาบาล
 - 7.9 ห้องฉุกเฉินของสถานพยาบาลใช้สำหรับผู้ป่วยฉุกเฉินอันจำเป็นเร่งด่วนและเป็นอันตรายต่อชีวิต

โดยโรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการติดประกาศแสดงคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วยในจุดให้บริการทุกจุด ทุกชั้นภายในโรงพยาบาลฯ เพื่อให้ผู้รับบริการสามารถรับรู้ได้อย่างชัดเจน พร้อมกับการมุ่งเน้นจริยธรรมของผู้ให้บริการ การดูแล และตอบสนองความต้องการผู้รับบริการด้วยความยินดี

3.2 ด้านข้อมูลสารสนเทศ

บริษัทฯ มีนโยบายที่ชัดเจนในเรื่องความลับและความปลอดภัยทางด้านข้อมูลของผู้รับบริการ ซึ่งข้อมูลทั้งหมดในเวชระเบียนถือเป็นสารสนเทศทางสุขภาพชนิดหนึ่ง และแต่ละกระบวนการได้รับการจัดการที่ดี โดยคำนึงถึงสิทธิขั้นพื้นฐานและประโยชน์ของผู้รับบริการเป็นหลัก โดยสามารถจำแนกประเภทของเวชระเบียนได้ดังนี้

1. เวชระเบียนในรูปแบบการบันทึกในเอกสารและจัดทำรูปแบบเป็นแฟ้มเวชระเบียน มีการกำหนดรูปแบบและกระบวนการโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบเวชระเบียน เริ่มตั้งแต่ขั้นตอนการจัดทำเวชระเบียนสำหรับผู้ป่วยใหม่ทุกราย การกำหนดข้อมูลที่เป็นจำเป็นในการใช้ประกอบการรักษาพยาบาล การให้บริการด้านต่าง ๆ ซึ่งข้อมูลที่บันทึกมีความสำคัญเป็นอย่างมาก เช่น ข้อมูลพื้นฐาน ข้อมูลด้านสิทธิประโยชน์ ข้อมูลด้านการให้บริการทางการแพทย์ ข้อมูลการตรวจวินิจฉัย การให้คำแนะนำ รวมถึงการรักษาโดยแพทย์ เป็นต้น

2. เวชระเบียนในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record) บุคลากรผู้ร่วมให้บริการทุกส่วนเป็นผู้บันทึกข้อมูลเข้าระบบตามสิทธิและหน้าที่ที่ได้กำหนดโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบเวชระเบียน คณะกรรมการสารสนเทศ และผู้มีอำนาจที่เกี่ยวข้องกำหนดข้อมูลที่เป็นจำเป็นสำหรับการนำไปใช้ประโยชน์ต่อการให้บริการตามมาตรฐานอันเป็นที่ยอมรับ เช่น Hospital Accreditation (HA) เป็นต้น

เป็นที่ทราบกันว่าข้อมูลทั้งหมดไม่ว่าจะอยู่ในรูปแบบใดก็ตาม ต่างก็มีความสำคัญต้องได้รับการกำหนดแนวทางที่ชัดเจน ในการเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วยในเวชระเบียนทุกฉบับ บุคลากรโรงพยาบาลไทยนครินทร์ทุกระดับ ได้รับทราบนโยบายและปฏิบัติตาม อย่างเคร่งครัดเสมอมา

เนื่องจากการพัฒนาบริการด้านสุขภาพซึ่งเป็นหัวใจหลักของธุรกิจ ปัจจัยที่สำคัญส่วนหนึ่งเกิดมาจากการใช้ข้อมูลสารสนเทศภายในองค์กรอย่างเป็นระบบเพื่อนำมาซึ่งการสนับสนุนทางด้านการบริหารจัดการ และการดำเนินธุรกิจ เช่น การนำเสนอข้อมูลทางด้านสุขภาพผ่านช่องทางอิเล็กทรอนิกส์อย่าง “Mobile Application” เป็นต้น โดยมีจุดประสงค์เพื่ออำนวยความสะดวกและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ รวมถึงการใช้ข้อมูลทางด้านสถิติเพื่อให้หน่วยงานสามารถใช้เป็นเครื่องมือในการบริหารจัดการภายในได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้มีการพัฒนาระบบ “BI (Business Intelligence)” สำหรับนำมาใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการพัฒนาองค์กร และมีการเพิ่มระบบความปลอดภัย โดยมีนโยบายที่ชัดเจนในเรื่องการเก็บรักษาความลับและความปลอดภัยทางด้านข้อมูลของผู้รับบริการ

3.3 ความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมขององค์กรในส่วนการดำเนินการและจัดการเวชระเบียน

ระบบการจัดการบันทึกทางการแพทย์หรือเวชระเบียน (Medical Record) ของบริษัทฯ ได้มีการกำหนดนโยบายโดยคณะกรรมการพัฒนาระบบเวชระเบียนร่วมกับสหสาขาวิชาชีพ โดยคำนึงถึงสิทธิผู้ป่วยและการนำข้อมูลไปสื่อสารต่อผู้ร่วมให้บริการสุขภาพ รวมไปถึงการสร้างวัฒนธรรมการบันทึกข้อมูลในเวชระเบียน การนำข้อมูลไปใช้ประกอบการรักษาพยาบาลครอบคลุมถึงการให้ข้อมูลสำคัญต่อการรักษาพยาบาลไปยังสถานพยาบาลแห่งอื่น โดยยึดแนวทางการปฏิบัติตามมาตรฐานอันเป็นที่ยอมรับ คือ “Hospital Accreditation (HA)” และอ้างอิงตามมาตรฐานสากล เช่น Joint Commission International (JCI), The National Safety and Quality Health Service Standards (NSQHS) เป็นต้น

ความรับผิดชอบต่อสังคม จะเห็นได้จากการให้ความสำคัญกับข้อมูลของผู้ป่วย โดยแพทย์ พยาบาลและบุคลากรทางการแพทย์ผู้ร่วมให้การรักษายาบาลจะเป็นผู้บันทึกข้อมูลสำคัญอันเป็นข้อเท็จจริง การเข้าถึงข้อมูลสำคัญดังกล่าวได้กำหนดสิทธิสำหรับผู้ร้องขอ ผู้มีอำนาจดำเนินการแทน ผู้อนุมัติการร้องขอและการสำเนาประวัติการรักษาที่ได้รับการอนุมัติ จะต้องเป็นไปตามที่กำหนด ทั้งนี้เพื่อรักษาความลับและความปลอดภัยของข้อมูลผู้ป่วยตามคำประกาศสิทธิและข้อพึงปฏิบัติของผู้ป่วย รวมถึงกฎหมายที่เกี่ยวข้อง เช่น พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 พระราชบัญญัติสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2550 เป็นต้น

ความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม โดยการจัดการเวชระเบียนที่เกิดจากกระบวนการทำงานซึ่งใช้กระดาษและส่วนประกอบในแฟ้มเวชระเบียนเป็นจำนวนมาก ได้กำหนดแนวทางการปฏิบัติสำหรับการทำลายเวชระเบียนเมื่อครบกำหนดกรณีขาดการติดต่อเกิน 5 ปี โดยวิธีย่อยกระดาษไม่ให้สามารถนำข้อมูลผู้ป่วยใด ๆ ที่ปรากฏในเวชระเบียนกลับมาใช้ได้ และผ่านกระบวนการ “Recycle” นำกระดาษนั้นกลับมาใช้ประโยชน์ ทำให้บริษัทฯ ได้เป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสิ่งแวดล้อม รวมถึงลดการตัดไม้เพื่อผลิตกระดาษได้ในทางอ้อม ในขณะเดียวกันโรงพยาบาลฯ ได้มีนโยบายการส่งเสริมและพัฒนาระบบเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์อันจะทำให้เกิดการลดการใช้ทรัพยากรในกระบวนการได้เป็นอย่างดี

4. ด้านบุคลากร

บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญต่อการบริหารทรัพยากรบุคคลในการขับเคลื่อนองค์กรไปสู่ความสำเร็จ และการดูแลบุคลากรให้เกิดความผูกพันกับองค์กร โดยใช้เครื่องมือที่หลากหลายทั้งการพัฒนาทรัพยากรบุคคล การสร้างสภาพแวดล้อมในการทำงานที่มีความปลอดภัย รวมถึงส่งเสริมและสนับสนุนให้เกิดการปลูกฝังจิตสำนึกให้บุคลากรของบริษัทฯ ทุกคนตระหนักถึงความปลอดภัยด้านสิ่งแวดล้อม การเฝ้าระวังป้องกัน และการสร้างเสริมสุขภาพแก่บุคลากรในบริษัทฯ ได้มีการจัดกิจกรรมการอบรมโดยคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ENV) ในด้านอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมในการทำงาน การป้องกันและระงับอัคคีภัยขั้นต้นให้แก่บุคลากร เพื่อนำไปใช้สนับสนุนการทำงานและเสริมสร้างความรู้ของตนเองให้มากยิ่งขึ้น

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญในเรื่องของการให้ความรู้ ความเข้าใจในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ รวมถึงระบบเฝ้าระวังและติดตามที่เหมาะสม เพื่อนำไปใช้ในการป้องกันการติดเชื้อและควบคุมโรคติดเชื้ออย่างปลอดภัย

5. การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มุ่งสร้างให้บุคลากรทุกระดับมีจิตสำนึกและเล็งเห็นถึงความสำคัญในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน รวมทั้งจัดให้มีการควบคุมภายในเพื่อป้องกันการทุจริตคอร์รัปชัน และการให้ หรือรับสินบนในทุกรูปแบบ

หลักการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ผู้ที่เกี่ยวข้องทางธุรกิจต้องดำเนินการอย่างถูกต้องตรงไปตรงมา โปร่งใส ซื่อสัตย์ ตรวจสอบได้ และไม่คอร์รัปชัน โดยปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องและต่อต้านการคอร์รัปชันของบริษัทฯ รวมทั้งไม่ทำให้เกิดข้อครหาหรือเสื่อมเสียชื่อเสียงของบริษัทฯ โดยยึดหลักปฏิบัติดังนี้

1. ไม่คอร์รัปชันและต้องระมัดระวังในกระบวนการปฏิบัติงานที่มีความเสี่ยงสูง
2. ไม่ละเลยและเพิกเฉย เมื่อพบเห็นการกระทำที่เข้าข่ายการคอร์รัปชันที่เกี่ยวข้องกับบริษัทฯ ต้องรายงานให้ผู้บังคับบัญชาหรือบุคคลที่รับผิดชอบทราบและให้ความร่วมมือในการตรวจสอบข้อเท็จจริงต่าง ๆ
3. การดำเนินการเรื่องการให้หรือรับเงินบริจาคร เงินสนับสนุน อย่างโปร่งใส ถูกต้องตามระเบียบบริษัทฯ และถูกต้องตามกฎหมาย โดยต้องมั่นใจว่าเงินบริจาครหรือเงินสนับสนุนไม่ได้ถูกนำไปใช้เพื่อการติดสินบน
4. พึงระมัดระวังในการทำธุรกรรมกับบุคคล นิติบุคคลหรือองค์กรใด ๆ ที่มีข้อสงสัยเกี่ยวกับการคอร์รัปชัน

6. การปฏิบัติต่อบุคลากรอย่างเป็นธรรม

บริษัทฯ ยึดถือหลักในการปฏิบัติต่อบุคลากรทุกคนอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียมกันและเป็นไปตามความคุ้มครองของกฎหมาย โดยบริษัทฯ มีการดำเนินการตามกฎหมาย หลักจริยธรรม และเคารพในสิทธิส่วนบุคคล โดยการกำหนดนโยบายการดำเนินการต่าง ๆ ดังนี้

ค่าตอบแทน และสวัสดิการ

1. บริษัทฯ จะกำหนดค่าตอบแทนอย่างเหมาะสม และปฏิบัติต่อบุคลากรทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติในเรื่องสัญชาติ เชื้อชาติ ศาสนา เพศ
2. บริษัทฯ พิจารณาการปรับค่าจ้างด้วยความยุติธรรม เพื่อให้เหมาะสมกับความรู้ ความสามารถ ความรับผิดชอบ ประสิทธิภาพ และผลการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานที่มีความแตกต่างกัน โดยกำหนดหลักเกณฑ์ตามระเบียบการประเมินผลงานประจำปี
3. บริษัทฯ มีระบบการบันทึก การรายงาน อย่างโปร่งใสและตรวจสอบได้

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายการบริหารค่าจ้างและค่าตอบแทนบุคลากรด้วยหลักความเป็นธรรม เหมาะสมตามความรู้ ความสามารถ หน้าที่ ความรับผิดชอบ และผลการปฏิบัติงานประจำปี โดยมีการเทียบเคียงกับตลาดแรงงาน และบริษัทในอุตสาหกรรมเดียวกัน มีการปรับขึ้นค่าจ้างประจำปี การจ่ายเงินโบนัสตามผลงาน การปรับเงินพิเศษให้บุคลากรที่มีศักยภาพสูงและผลงานดี

ด้านสวัสดิการ

บริษัทฯ จัดสวัสดิการและสิทธิประโยชน์เพื่อให้บุคลากรมีความเป็นอยู่ที่ดี มีความสุขกายและใจ โดยสวัสดิการนอกเหนือจากที่กฎหมายกำหนดแล้ว บริษัทฯ ยังจัดสวัสดิการด้านอื่น ๆ เช่น

1. สวัสดิการเงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เช่น โปรโมชันบัตรศูนย์อาหารราคาพิเศษ ค่าอาหาร เครื่องแบบบุคลากร เบี้ยเลี้ยงในการเดินทาง เงินช่วยเหลือ กรณีประสบอุบัติเหตุ อัคคีภัย หรือเงินกู้ยืมโดยไม่เสียดอกเบี้ย เงินขวัญถุงมงคลสมรส เงินฌาปนกิจครอบครัว รถรับ-ส่ง ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และสิทธิพิเศษสำหรับบุคคลในครอบครัวของบุคลากรในการเข้ารับการรักษาพยาบาล เป็นต้น
2. สวัสดิการเพื่อส่งเสริมความมั่นคงในอนาคต เช่น กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น
3. สวัสดิการด้านสุขภาพอนามัย โดยให้ความรู้ผ่านกิจกรรม การป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อ การตรวจสุขภาพประจำปี เช่น เอกซเรย์ปอด ตรวจระดับน้ำตาลในเลือดเพื่อคัดกรองโรคเบาหวาน ตรวจไขมันในเลือด ตรวจวัดความดันโลหิต เป็นต้น และการฉีดวัคซีน เช่น วัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ วัคซีนไวรัสตับอักเสบบี และวัคซีนป้องกันมะเร็งปากมดลูก (HPV) เป็นต้น

4. สวัสดิการเพื่อเป็นขวัญกำลังใจและเชิดชูเกียรติบุคลากร เช่น การมอบเงินรางวัลแก่แพทย์และบุคลากรที่ปฏิบัติงานครบ 5, 10, 15, 20, 25, 30 และ 35 ปี เป็นต้น

การจ้างงานและบริหารแรงงานอย่างเป็นธรรม

บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนดต่าง ๆ และจะคุ้มครองสิทธิของบุคลากรให้เท่าเทียมกัน

1. บริษัทฯ จัดให้มีระบบการจ้างงานที่มีสัญญาจ้างที่ถูกต้องตามกฎหมายและมีข้อตกลงการจ้างงานอย่างชัดเจน
2. บริษัทฯ จัดจ้างคนพิการเข้าทำงาน เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนคุณภาพชีวิตให้แก่ผู้พิการ โดยพิจารณาตามความเหมาะสมทางด้านกายภาพและจิตใจเป็นสำคัญ
3. บริษัทฯ เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการผ่านคณะกรรมการสวัสดิการ บุคลากรสามารถแสดงความคิดเห็น และมีส่วนร่วมในการตัดสินใจ
4. บริษัทฯ จัดให้มีระบบร้องทุกข์ เพื่อเป็นสื่อกลางในการสร้างความเข้าใจและความสัมพันธ์ที่ดี รวมทั้งเพื่อให้เกิดความเป็นธรรมในการจ้างงาน

ชั่วโมงการทำงาน

1. บริษัทฯ กำหนดชั่วโมงการทำงานปกติและชั่วโมงการทำงานล่วงเวลาตามที่กฎหมายกำหนด
2. การทำงานล่วงเวลาต้องเป็นไปตามความสมัครใจของบุคลากร โดยบุคลากรยินยอมทำงานล่วงเวลาตามที่กฎหมายกำหนด
3. บริษัทฯ ได้กำหนดเวลาพักในวันทำงาน วันหยุดประจำสัปดาห์ และวันลาพักผ่อนประจำปี

แรงงานเด็ก

บริษัทฯ มีนโยบายไม่จ้างผู้ที่ยังต่ำกว่า 18 ปี เป็นบุคลากรของบริษัทฯ

7. ความรับผิดชอบต่อบุคลากร

บริษัทฯ ดำเนินการวางยุทธศาสตร์และทิศทางการบริหารจัดการทรัพยากรมนุษย์ให้สอดคล้องกับทิศทางการดำเนินธุรกิจของบริษัท รวมถึงนโยบายและระบบงานการบริหารทรัพยากรบุคคลให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ตามข้อกำหนดกฎหมายแรงงาน การเคารพหลักสิทธิมนุษยชน และการอยู่ดีมีสุข

บริษัทฯ ให้ความสำคัญตั้งแต่กระบวนการวางแผนอัตรากำลังคน การสรรหาคัดเลือกบุคลากรที่เหมาะสม การฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรให้สามารถเรียนรู้ รับผิดชอบ และเติบโตไปกับองค์กร การบริหารค่าตอบแทนที่เป็นธรรม การดูแลรักษาบุคลากร รวมถึงการปลูกฝังค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กร

8. ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

โรงพยาบาลฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการควบคุมและป้องกันการติดเชื้อในสถานพยาบาล ไม่ใช่เพียงเพราะเป็นมาตรการทางการแพทย์ แต่การควบคุมและป้องกันการติดเชื้อเป็นส่วนหนึ่งของความยั่งยืนทางสังคม และเป็นความรับผิดชอบต่อชีวิตและสุขภาพที่ดีของประชาชน โดยโรงพยาบาลฯ ได้รับความร่วมมือจากทุกภาคส่วน เช่น ศูนย์บริการสาธารณสุข 8 บุญรอด รุ่งเรือง สำนักงานเขตบางนา สถานศึกษา บริษัทคู่สัญญา รวมถึงชุมชนที่มีพื้นที่ใกล้เคียง ทั้งนี้ โรงพยาบาลฯ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลดำเนินการออกแบบและกำกับนโยบายการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกับการให้บริการผู้รับบริการ ซึ่งมีรายละเอียดดังนี้

1. การป้องกันการแพร่กระจายเชื้อในสถานพยาบาล

- 1.1 จัดระบบคัดกรองและแยกผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงต่อการติดเชื้อ พร้อมทั้งขอความร่วมมือผู้รับบริการทุกคนในการสวมหน้ากากอนามัย (หากมี)
- 1.2 ในกลุ่มผู้ป่วยเด็ก จัดให้มีการแยกพื้นที่ตรวจสำหรับเด็กสุขภาพดีและเด็กที่มารับวัคซีนออกจากพื้นที่สำหรับเด็กที่มีอาการติดเชื้อต่าง ๆ

- 1.3 ขอความร่วมมือบุคลากรให้สวมหน้ากากอนามัย (Surgical Mask) ตลอดระยะเวลาปฏิบัติงาน
- 1.4 แนะนำให้บุคลากรทำความสะอาดมือตามหลักการทำความสะอาดมือ 5 Moments 6 Steps รวมถึงติดตั้งป้ายขั้นตอนและอุปกรณ์การทำความสะอาดมือตามจุดต่าง ๆ เพื่อให้บุคลากรและผู้รับบริการเข้าถึงอุปกรณ์ทำความสะอาดมือได้ง่ายและสะดวก เช่น บริเวณลิฟต์ ศูนย์อาหาร เป็นต้น
- 1.5 จัดให้มีบุคลากรดูแลและทำความสะอาดตามจุดบริการต่าง ๆ ทุก ๆ 1 - 2 ชั่วโมง เช่น ห้องน้ำ โซฟา บนไดเลี่ยนลิฟต์ เป็นต้น
- 1.6 จัดพื้นที่แยกสำหรับผู้ป่วยเฝ้าระวังและสอบสวนโรค (Patients Under Investigation: PUI) เพื่อรองรับกลุ่มโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำ พร้อมทั้งจัดให้มีระบบระบายอากาศที่ดีเพื่อให้เกิดอัตราการหมุนเวียนอากาศสะอาด 12 ครั้ง ภายในระยะเวลา 1 ชั่วโมง (12 Air Changes per Hour) และจัดให้มีการเปลี่ยน Hepa Filter ในทุกระยะ 6 เดือน รวมถึงกำหนดให้บุคลากรใช้ชุดอุปกรณ์ป้องกันตนเอง PPE (Personal Protective Equipment) อย่างเหมาะสมตามคำแนะนำและความเสี่ยงของแต่ละกิจกรรม
- 1.7 กำหนดให้มีห้องความดันลบ (Negative Pressure Room) เพื่อรองรับการแพร่กระจายเชื้อโรคที่แพร่ทางอากาศที่มีขนาดเล็กกว่า 5 ไมครอน (Airborne Precautions) เช่น วัณโรค (Tuberculosis: TB), อีสุกอีใส (Chickenpox) เป็นต้น
- 1.8 มีระบบการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในสถานพยาบาลแบบจำเพาะเจาะจง (Target Surveillance) เช่น ภาวะปอดอักเสบจากการติดเชื้อที่สัมพันธ์กับการใช้เครื่องช่วยหายใจ (Ventilator Associated Pneumonia: VAP), การติดเชื้อระบบทางเดินปัสสาวะที่สัมพันธ์กับการคาสายสวนปัสสาวะ (Catheter Associated Urinary Tract Infection: CAUTI), การติดเชื้อที่บริเวณผ่าตัด (Surgical Site Infection: SSI), การติดเชื้อในกระแสเลือดจากการใส่สายสวนหลอดเลือดดำส่วนกลาง (Central Line-associated Bloodstream Infection: CLABSI) เป็นต้น
- 1.9 จัดการอบรมให้ความรู้บุคลากรเกี่ยวกับการทำความสะอาดมือและการสวมชุดอุปกรณ์ป้องกันตนเอง PPE (Personal Protective Equipment) ทุก 1 ปี ผ่านกิจกรรม “IC Training Day” ซึ่งจะมีการประเมินความรู้อีกก่อนและหลังการเข้าร่วมการอบรม
- 1.10 มีการจัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับการจัดระบบเอกสารสนับสนุน (Support Document: SD) และจัดทำนโยบายการปฏิบัติของโรงพยาบาล (Hospital Policy: HP) สำหรับการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล และสื่อสารนโยบายดังกล่าวให้บุคลากรทุกคนรับทราบผ่านทางอีเมล หรืออินทราเน็ต
- 1.11 มีการประเมินและตรวจสอบการดำเนินงานขององค์กร (Compliance) ตามแนวทางการดูแลผู้ป่วยที่กำหนดไว้เป็นชุด (Bundle Care) เพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- 1.12 มีระบบกำกับติดตามการตรวจสอบ IC Walk Round ทุก 1 เดือน
- 1.13 จัดทำนโยบายการคัดแยกขยะติดเชื้อ และมีการกำจัดขยะติดเชื้อผ่านบริษัทที่มีมาตรฐาน เพื่อป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ

2. การให้ข้อมูลและความรู้แก่ผู้รับบริการ

- 2.1 จัดทำสื่อโปสเตอร์ สื่อแผ่นพับ สื่อวีดิทัศน์ และสื่อออนไลน์ที่รวบรวมไว้ในแหล่งเดียวเพื่อความสะดวกในการเข้าถึงผ่าน QR Code เพื่อให้ผู้ป่วยและญาติทราบข้อมูลเกี่ยวกับโรคติดเชื้อต่าง ๆ รวมถึงวิธีการป้องกันตนเองจากโรคติดเชื้อ เช่น การทำความสะอาดมือ การสวมหน้ากากอนามัย เป็นต้น
- 2.2 ให้ความรู้แก่ผู้ป่วยและญาติเกี่ยวกับวิธีป้องกันการแพร่กระจาย และวิธีปฏิบัติตัวที่ถูกต้องหากสัมผัสหรือใกล้ชิดกับโรคติดเชื้อ
- 2.3 ให้คำปรึกษาเกี่ยวกับแนวทางปฏิบัติตัวเมื่อออกจากโรงพยาบาลหลังได้รับการรักษาจนหายสนิท

3. การเฝ้าระวังและติดตามโรคติดเชื้อ

- 3.1 จัดระบบเฝ้าระวังการติดเชื้อในโรงพยาบาล (Healthcare-associated Infections: HAIs) ตามระบบการเฝ้าระวังโรคติดเชื้อในสถานพยาบาลแบบจำเพาะเจาะจง (Target Surveillance)
- 3.2 รายงานโรคติดเชื้อตามแบบรายงาน 506 (แบบ รง. 506) กับกองระบาดวิทยา กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข และสถาบันป้องกันควบคุมโรคเขตเมือง (สปคม.) กรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข
- 3.3 ติดตามการใช้ยาปฏิชีวนะอย่างสมเหตุผล
- 3.4 ติดตามสถานการณ์โรคระบาดในพื้นที่ เพื่อวางแผนรับมือ และจัดให้มีการซ้อมแผนรองรับโรคอุบัติใหม่และอุบัติซ้ำทุกปี ปีละ 1 ครั้ง

4. การสร้างระบบความปลอดภัยในโรงพยาบาล

- 4.1 วางแผนและดำเนินการตามระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Infection Prevention and Control - IPC) ในระดับองค์กร
- 4.2 ฝึกอบรมบุคลากรทางการแพทย์ให้มีความรู้และทักษะในการควบคุมโรคติดเชื้อ
- 4.3 ประเมินผล และปรับปรุงมาตรการควบคุมการติดเชื้ออย่างต่อเนื่อง

9. การมีนวัตกรรมและเผยแพร่นวัตกรรมซึ่งได้จากการดำเนินงานที่มีความรับผิดชอบต่อสังคมสิ่งแวดล้อมและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

--- ยังไม่ได้จัดทำ ---

10. การร่วมกันพัฒนาชุมชนและสังคม

10.1 กิจกรรมเพื่อสังคม (CSR)

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ (ชนิด 3 สายพันธุ์) ให้กับประชาชน 7 กลุ่มเสี่ยงที่ควรได้รับวัคซีน (ไม่เสียค่าใช้จ่าย)

การป้องกันก่อนการเกิดโรค คือ หัวใจสำคัญที่จะช่วยให้ห่างไกลโรคได้ ซึ่งการรับวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ปีละ 1 ครั้ง เป็นหนึ่งในแนวทางการสร้างเกราะป้องกันที่แข็งแรงให้กับสุขภาพ เนื่องด้วยการรับวัคซีนป้องกันโรคสามารถช่วยลดความรุนแรงของโรค ลดโอกาสในการเข้ารับการรักษาโรคในโรงพยาบาล และลดอัตราการเสียชีวิตลงได้

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้รับความร่วมมือจากหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนในการเอื้อเฟื้อสถานที่สำหรับการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่จำนวน 1,000 เข็ม ดังนี้

วันศุกร์ที่ 6 มิถุนายน พ.ศ. 2568 ให้บริการ ณ สำนักงานเขตบางนา



วันศุกร์ที่ 18 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ให้บริการ ณ ชั้น 5 ศูนย์การค้าเซ็นทรัล บางนา



วันพฤหัสบดีที่ 24 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ให้บริการ ณ วัดชิธรรมสารัตถารวิหาร



โครงการ 'Healthy Delivery by Thainakarin Hospital ส่งสุขภาพดีถึงบ้านคุณ'

โรงพยาบาลไทยนครินทร์จัดโครงการ 'Healthy Delivery by Thainakarin Hospital ส่งสุขภาพดีถึงบ้านคุณ' ซึ่งภายในโครงการได้มีการจัดกิจกรรมการดูแลสุขภาพผ่านการให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้นกับประชาชนที่มาออกกำลังกายในช่วงเช้า และสมาชิกหมู่บ้านในบริเวณใกล้เคียงโรงพยาบาลฯ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ณ สวนหลวง ร.9

การให้บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้น ได้แก่

- การตรวจวัดความดันโลหิต (Blood Pressure: BP)
- การตรวจระดับน้ำตาลในเลือดโดยการเจาะเส้นเลือดฝอยที่ปลายนิ้ว (Dextrostix: DTX)
- การตรวจวิเคราะห์องค์ประกอบในร่างกาย (Bioelectrical Impedance Analysis: BIA)
- ให้คำแนะนำด้านการดูแลสุขภาพโดยพยาบาลวิชาชีพ

นอกจากนี้ ทางโรงพยาบาลฯ ได้มีการให้บริการฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ในราคาพิเศษ ซึ่งมีสมาชิกหมู่บ้านบริเวณใกล้เคียงโรงพยาบาลฯ ให้ความสนใจเข้ารับบริการเป็นจำนวนมาก ถือเป็นอีกหนึ่งความสำเร็จของกิจกรรม และเป็นกุญแจสำคัญในการดูแลสุขภาพอย่างยั่งยืน

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ขอขอบคุณประชาชนที่ให้ความไว้วางใจ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้เป็นส่วนหนึ่งในการดูแลสุขภาพของทุกท่านอย่างต่อเนื่องต่อไป



บริจาคโลหิตร่วมกับสภากาชาดไทย

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับศูนย์บริการโลหิตแห่งชาติ จัดกิจกรรมบริจาคโลหิตเพื่อช่วยเหลือผู้ที่ต้องการโลหิตในการรักษาอาการป่วยหรืออาการบาดเจ็บใด ๆ โดยกิจกรรมจะจัดขึ้นทุก 3 เดือน (มีนาคม, มิถุนายน, กันยายน และธันวาคม) รวม 4 ครั้งต่อปี โดยมีบุคลากร และประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ใกล้เคียงมาร่วมบริจาคโลหิตเป็นจำนวนมาก



โครงการ ก.ไก่ในสายหมอก

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ ส่งมอบเงินบริจาคในโครงการ ก.ไก่ในสายหมอก อุปกรณ์การเรียน พร้อมยาและเวชภัณฑ์ให้กับนายพิเชษฐ์ สุขสวัสดิ์ ประธานกลุ่ม ก.ไก่ในสายหมอก เพื่อนำไปเป็นทุนอาหารกลางวันให้กับน้อง ๆ นักเรียนและชาวบ้านที่ขาดแคลนในชุมชนชาวไทยภูเขา ซึ่งโรงพยาบาลฯ ได้ให้การสนับสนุนโครงการทุกปี โดยในปี พ.ศ. 2568 กลุ่ม ก.ไก่ในสายหมอกได้จัดกิจกรรม ณ ศูนย์การเรียนรู้ชุมชนชาวไทยภูเขา “แม่ฟ้าหลวง” (บ้านตะกอกคะ) ตำบลสบโขง อำเภออมก๋อย จังหวัดเชียงใหม่



กิจกรรมร่วมกับบริษัทคู่สัญญา

โครงการอบรมในหลักสูตร “การช่วยฟื้นคืนชีพ (Cardiopulmonary Resuscitation: CPR) และการใช้เครื่องช็อกหัวใจอัตโนมัติ (Automated External Defibrillator: AED)”

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ ได้จัดโครงการอบรมในหลักสูตร “การช่วยฟื้นคืนชีพ (Cardiopulmonary Resuscitation: CPR) และการใช้เครื่องช็อกหัวใจอัตโนมัติ (Automatic External Defibrillator: AED)” ให้กับบุคลากรของบริษัท โตโยต้ามอเตอร์ ประเทศไทย จำกัด โดยทีมพยาบาลวิชาชีพ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน รวมถึงการช่วยเหลือผู้ป่วยในภาวะฉุกเฉินได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น

การอบรมประกอบด้วย

- เทคนิคการทำ CPR สำหรับผู้ป่วยที่หมดสติ หายใจหยุด หรือหัวใจหยุดเต้น
- การฝึกใช้เครื่องช็อกหัวใจอัตโนมัติ (AED) ควบคู่กับการทำ CPR เพื่อเพิ่มโอกาสรอดชีวิตของผู้ป่วย
- การฝึกปฏิบัติสำหรับการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีภาวะสำลักอาหาร (Choking) ผ่านการจำลองสถานการณ์

การอบรมครั้งนี้ถือเป็นอีกหนึ่งกิจกรรมที่สะท้อนให้เห็นถึงความร่วมมือระหว่างบริษัทคู่สัญญากับโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ในการสร้างเสริมความรู้ให้บุคลากรมีความพร้อมในการให้ความช่วยเหลือหากเกิดภาวะฉุกเฉิน ต่อเพื่อนร่วมงาน ครอบครัว และคนรอบข้างได้อย่างทันท่วงที



โครงการสร้างเสริมสุขภาพ “NHK ทำ ลด โรค NCDs”

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับบริษัท เอ็นเอชเค สปริง (ประเทศไทย) จำกัด จัดกิจกรรม “NHK ทำ ลด โรค NCDs” เพื่อสร้างความตระหนักและส่งเสริมให้พนักงานใส่ใจการดูแลสุขภาพ ลดความเสี่ยงจากโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non-Communicable Diseases: NCDs)

ภายในงานประกอบด้วยกิจกรรมหลากหลาย อาทิ

- นิทรรศการให้ความรู้เกี่ยวกับโรค NCDs
- บริการตรวจสุขภาพเบื้องต้น
- การบรรยายให้ความรู้ในหัวข้อพิเศษ
 - ปรับ เปลี่ยน Life Style ห่างไกล NCDs โดย นพ. สิทธา ลิขิตนุกูล แพทย์ศูนย์ตรวจสุขภาพ
 - STROKE: B-E-F-A-S-T โดย พญ.ประวีณา ดิเรกวัฒนชัย อายุรแพทย์โรคสมองและระบบประสาท
 - Balance Diet และกิจกรรม Workshop อาหารเพื่อสุขภาพ โดยนักกำหนดอาหาร
- ออกกำลังกาย หัวใจแข็งแรง ลดโรค โดยนักกายภาพบำบัด

ทั้งนี้ มีบุคลากรให้ความสนใจเข้าร่วมกิจกรรมเป็นจำนวนมาก สะท้อนให้เห็นถึงความกระตือรือร้นในการดูแลสุขภาพอย่างจริงจัง และเป็นการเสริมสร้างสุขภาพที่ดีอย่างยั่งยืนให้กับบุคลากร



โครงการ ‘ทำความดีเพื่อสังคม’

ในปี พ.ศ. 2568 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับบริษัทคู่สัญญาและบริษัทประกันชีวิต ซึ่งโครงการดังกล่าวนี้จัดขึ้นตามนโยบายของโรงพยาบาลฯ ที่ต้องการร่วมสร้างประโยชน์ให้กับสังคมอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาหลายปี โดยกิจกรรมจัดขึ้นที่ จังหวัดนครราชสีมา ดังนี้

‘Thainakarin Sharing is Caring CSR #4’

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับบริษัทคู่สัญญาในการกิจกรรมให้การช่วยเหลือสังคม พร้อมพัฒนาคุณภาพชีวิตของน้อง ๆ นักเรียนให้ดีขึ้นทั้งด้านการศึกษาและด้านสุขภาพ ซึ่งเป็นการจัดกิจกรรมร่วมกันอย่างต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 4 โดยได้ร่วมกันทำกิจกรรมทำฮีโร่อาหารเพื่อปรับปรุงทัศนียภาพให้สวยงาม มีสีสันสดใสพร้อมสร้างบรรยากาศที่ดีให้กับน้อง ๆ ในการรับประทานอาหารกลางวัน และได้ร่วมบริจาคเงินเพื่อเป็นทุนการศึกษา ทุนอาหารกลางวัน รวมถึงอุปกรณ์กีฬาและสิ่งของจำเป็นอีกมากมาย



‘Thainakarin Insure Love CSR #6’

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับบริษัทประกันชีวิต เพื่อแบ่งปันน้ำใจและเติมรอยยิ้มให้น้อง ๆ ซึ่งเป็นการจัดกิจกรรมร่วมกันอย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 6 โดยมีการจัดกิจกรรมการเพาะก้อนเชื้อเห็ดเพื่อมอบให้กับโรงเรียนในการนำไปประกอบอาหาร เพิ่มคุณค่าทางโภชนาการและช่วยโรงเรียนลดค่าใช้จ่ายในการจัดหาวัตถุดิบสำหรับอาหารกลางวัน รวมถึงได้ร่วมกันบริจาคอุปกรณ์การเรียน เสื้อกีฬา ขนมห่ ตุ๊กตา และของเล่นให้กับน้อง ๆ นักเรียนอีกด้วย



โรงพยาบาลไทยนครินทร์ขอขอบคุณบริษัทคู่สัญญาและบริษัทประกันชีวิตที่ให้การเกียรติโรงพยาบาลฯ ในการเข้าร่วมการทำกิจกรรมอันเป็นประโยชน์ต่อสังคม รวมถึงการร่วมกันแบ่งปันความสุขและรอยยิ้มให้กับน้อง ๆ ซึ่งเป็นกำลังหลักที่สำคัญในการพัฒนาประเทศในอนาคต ‘สุขทั้งผู้ให้และผู้รับ’

บรรยายให้ความรู้ในหัวข้อ ‘การดูแลสุขภาพในยุคที่เปลี่ยนไป’

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับบริษัท ฮีโนะมอเตอร์ส์ แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด สำนักงานใหญ่ โรงงานสาโรงจัดงานบรรยายหัวข้อ ‘การดูแลสุขภาพในยุคที่เปลี่ยนไป’ วิทยากรโดย นพ.สุชาครีย์ วัฒนวิทย์กิจ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้บุคลากรตระหนักถึงการดูแลสุขภาพทั้งด้านการรับประทานอาหารที่ดีต่อสุขภาพและการใช้ชีวิตในยุคสมัยที่เปลี่ยนไป รวมถึงแนะนำแนวทางสำหรับการลด ละ เลิกการดื่มแอลกอฮอล์ โดยมีบุคลากรให้ความสนใจเข้าร่วมฟังการบรรยายในครั้งนี้เป็นจำนวนมาก



10.2 มูลนิธิหลวงพ่อบุญ-จตุเรณู

มูลนิธิหลวงพ่อบุญ-จตุเรณู ก่อตั้งขึ้นตามคำปรารภของพระราชสังวรญาณ (หลวงพ่อบุญ ฐานิโย) วัดป่าสาลวัน จังหวัดนครราชสีมา เมื่อแรกเริ่ม พระราชสังวรญาณมีความประสงค์ที่จะก่อตั้งกองทุนเพื่อให้ความช่วยเหลือพระภิกษุที่อาพาธและไม่มีค่ารักษาพยาบาลหรือไม่มีใยมอุปฐาก พระราชสังวรญาณจึงได้มอบเงินบริจาคที่ได้รับจากคณะศิษยานุศิษย์และผู้มีจิตศรัทธาให้แก่บริษัทฯ จำนวน 151,400 บาท เพื่อใช้เป็นเงินเริ่มต้นของกองทุน บริษัทฯ จึงได้จัดตั้ง “กองทุนหลวงพ่อบุญ เพื่อพระอาพาธ” ตามความประสงค์ของพระราชสังวรญาณเมื่อวันที่ 1 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2541 โดยมีพระราชสังวรญาณเป็นที่ปรึกษาคณะกรรมการกองทุนจนท่านถึงแก่มรณภาพในปี พ.ศ. 2542 จากนั้นในเวลาต่อมา จึงได้มีการจดทะเบียนจัดตั้ง “มูลนิธิหลวงพ่อบุญ-โรงพยาบาลไทยนครินทร์” เมื่อวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2554 และต่อมาได้เปลี่ยนชื่อเป็น “มูลนิธิหลวงพ่อบุญ-จตุเรณู”

กิจกรรมสำคัญที่มูลนิธิหลวงพ่อบุญ-จตุเรณู ร่วมกับบริษัทฯ ในการดำเนินการ

- **การให้ความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลแก่พระภิกษุที่อาพาธ**
ในแต่ละปีจะมีจำนวนพระภิกษุที่ได้รับความช่วยเหลือค่ารักษาพยาบาลจากมูลนิธิฯ ประมาณ 150 - 200 รูป ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้มีส่วนร่วมในการให้ความช่วยเหลือด้วย ในเรื่องของการให้การรักษาพยาบาลแก่พระภิกษุที่อาพาธ
- **การจัดทอดผ้าป่าของมูลนิธิฯ**
การทอดผ้าป่าเป็นการทำบุญที่มีอันสืบสมมาก เพราะถือเป็นสังฆทาน คือทานที่ถวายแบบไม่เฉพาะเจาะจงแก่ภิกษุรูปใดรูปหนึ่ง แต่เป็นการถวายเข้าสู่กองกลางแก่คณะสงฆ์ ซึ่งบริษัทฯ และมูลนิธิฯ ได้ร่วมทำบุญทอดผ้าป่าติดต่อกันมาทุกปี
- **การรับมอบเงินบริจาคเข้ามูลนิธิฯ**
คุณนิภาภัทร สีหนาทกถากุล พร้อมครอบครัว มอบเงินบริจาคให้กับมูลนิธิหลวงพ่อบุญ-จตุเรณู เนื่องในวาระครบรอบ 5 ปี การจากไปของคุณจตุพร สีหนาทกถากุล ผู้ร่วมก่อตั้งบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) เพื่อนำไปช่วยเหลือพระภิกษุที่อาพาธและกิจกรรมอันเป็นสาธารณประโยชน์ โดยมี นพ.เจริญ มินสุข ประธานกรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และประธานมูลนิธิหลวงพ่อบุญ-จตุเรณู เป็นผู้รับมอบเงินจำนวน 400,000 บาท (สี่แสนบาทถ้วน) ณ ห้องประชุม Coffee & Library ชั้น 3



• งานด้านสาธารณประโยชน์

เพื่อเป็นการช่วยเหลืองานด้านสาธารณประโยชน์ ทางมูลนิธิฯ มอบเงินบริจาคให้กับหน่วยงานต่าง ๆ ดังนี้

โรงพยาบาลไทยนครินทร์ร่วมกับมูลนิธิหลวงพ่อบุช-จตุเจริญ พร้อมด้วย นพ.เจริญ มีนสุข ประธานกรรมการบริษัทฯ และ นพ.เจริญ ฉวีริยะกุล อายุรแพทย์ประจำโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ร่วมมอบเงิน กระเช้าของขวัญ และสิ่งของจำเป็นให้กับ โรงพยาบาลสงฆ์ ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค และมูลนิธิเด็กโสสะแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ บางปู สมุทรปราการ ซึ่งเป็นกิจกรรมที่ทางโรงพยาบาลฯ ได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องตลอดระยะเวลาหลายปี ด้วยปณิธานในการช่วยเหลือพระภิกษุอาพาธ กลุ่มเด็กและเยาวชนที่เป็นอนาคตของชาติ รวมถึงกลุ่มผู้สูงอายุเพื่อให้มีคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีขึ้น



ร่วมบริจาคสมทบทุน

บัญชีออมทรัพย์ “มูลนิธิหลวงพ่อบุช-จตุเจริญ”

ธนาคารทหารไทยธนชาต สาขาบางนา (อาคารแอมเฟิล ทาวเวอร์) เลขที่บัญชี 725-2-01189-0

ประสงค์ให้จัดส่งใบอนุโมทนาบัตร

โทรศัพท์ 0 2340 7777, 0 2361 2727 ต่อ 3397 หรือโทรสาร 0 2340 6431

11. ผลการดำเนินงานด้านสังคม

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลโดยคำนึงถึงหลักสิทธิมนุษยชน ส่งเสริมให้มีการพัฒนาบุคลากร การทำงานด้วยความปลอดภัย รวมไปถึงการใส่ใจต่อชุมชนโดยรอบ เพื่อก่อให้เกิดความสัมพันธ์ที่ดี และตระหนักในการรับผิดชอบต่อสังคมในการพัฒนาองค์กรให้เติบโตอย่างยั่งยืนต่อไป

11.1 การฝึกอบรมบุคลากร

บริษัทฯ ตระหนักว่าบุคลากรเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการขับเคลื่อนธุรกิจให้เติบโต ซึ่งความท้าทายขององค์กร คือการเตรียมความพร้อม และพัฒนาศักยภาพของบุคลากรให้สอดคล้องกับทิศทางกลยุทธ์ ภายใต้สภาวะการเปลี่ยนแปลงของโลกที่ไม่หยุดนิ่ง ทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม

ในปีที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้จัดให้มีการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร รวมถึงผสมผสานการฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรในรูปแบบ Hybrid Training (Online & Onsite) โดยพิจารณากำหนดความจำเป็นการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรจากแผนยุทธศาสตร์ การพัฒนาบุคลากรตาม Training Needs จำนวน 338 หลักสูตร โดยมีจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมของบุคลากรทั้งหมด 46,985.25 ชั่วโมง คิดเป็นจำนวนเฉลี่ย 32.97 ชั่วโมง/คน/ปี ซึ่งเน้นการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรด้านวิชาชีพเฉพาะทาง ทั้งสาขาการพยาบาลและวิชาชีพอื่น ๆ เช่น แนวปฏิบัติสำหรับโรคมะเร็งเต้านม (Guideline for Breast Cancer) การจัดการความปวด (Pain Management) และการดูแลแผล (Wound Care) การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งและการพยาบาลผู้ป่วยระยะสุดท้าย การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับพยาบาล มาตรฐานความปลอดภัยและความก้าวหน้าในงานรังสีวิทยา การพยาบาลส่องกล้องระบบทางเดินอาหารและท่อทางเดินน้ำดี การพยาบาลเฉพาะทาง สาขาการพยาบาลผู้ป่วยวิกฤต (ผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ) การพยาบาลผู้ป่วยมะเร็งที่ได้รับยาเคมีบำบัด เป็นต้น

11.2 ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

ในปีที่ผ่านมา บริษัทฯ มีการปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงานด้านความปลอดภัยอย่างต่อเนื่อง เพื่อลดความเสี่ยงจากการเจ็บป่วย บาดเจ็บ หรือเสียชีวิต และดูแลความปลอดภัยของสภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคลากรอย่างเหมาะสม โดยมีการดำเนินงานที่สำคัญ ดังนี้ มีการตั้งคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (ENV) โดยคณะกรรมการชุดนี้มีหน้าที่ในการพิจารณานโยบายและแผนงานด้านความปลอดภัยในการทำงาน รายงานและเสนอแนะมาตรการหรือแนวทางปรับปรุงแก้ไขให้ถูกต้องตามกฎหมายเกี่ยวกับความปลอดภัยในการทำงาน และได้จัดการอบรมหลักสูตรความปลอดภัยในการทำงานให้กับบุคลากร เพื่อปลูกฝังให้บุคลากรมีความตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องดังกล่าว และสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

ในปีที่ผ่านมา บริษัทฯ มีการเฝ้าระวังการบาดเจ็บจากการทำงานของบุคลากรจำนวน 21 ครั้ง ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้มีมาตรการป้องกันอุบัติเหตุดังกล่าวแล้ว คือ ทบทวนระเบียบปฏิบัติ (Standard Procedure) วิธีปฏิบัติงาน (Work Instruction) ที่มีอยู่เดิม และมีการจัดทำนโยบายมาตรฐานสำคัญที่จำเป็นต่อความปลอดภัย คู่มือความปลอดภัยในการทำงานของหน่วยงาน เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐานความปลอดภัยของโรงพยาบาลฯ และมีกรอบความรู้ด้านความปลอดภัยในการทำงานให้แก่บุคลากรอย่างสม่ำเสมอ ดังนี้

ชื่อหลักสูตร

- การอบรมดับเพลิงขั้นต้น จำนวน 2 รุ่น ประจำปี พ.ศ. 2567
- การซ้อมดับเพลิงและอพยพหนีไฟ ประจำปี พ.ศ. 2567
- การจัดกิจกรรม ‘Safety and Quality Day’ ประจำปี พ.ศ. 2568
- การซ้อมดับเพลิงย่อยรายหน่วยงาน (Unit Fire Drill) Code 199 ประจำปี พ.ศ. 2568
- ซ้อมแผนรองรับโรคเมอร์ส
- การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) ประจำปี พ.ศ. 2568
- ซ้อมการจัดการกรณีสารชีวภาพและสารเคมีหกรั่วไหล ประจำปี พ.ศ. 2568
- ซ้อมขั้นตอนการปฏิบัติกรณีสารเคมีบำบัดหกหรือตกแตก (Spill Kit) ประจำปี พ.ศ. 2568

11.3 ความผูกพันของบุคลากร

การสำรวจความผูกพันต่อองค์กร ถือเป็นการวัดความอยู่ดีมีสุขภายในองค์กร ซึ่งเป็นการแสดงออกของบุคลากรต่อความเชื่อมั่น และความรู้สึที่บ่งบอกถึงความเป็นอันหนึ่งเดียวกันกับองค์กร ทั้งนี้ผลของการสำรวจความผูกพัน จะนำไปสู่แนวทางการพัฒนาองค์กร เพื่อขับเคลื่อนการทำงานอย่างมีความสุขและส่งผลต่อประสิทธิภาพขององค์กร และการดำเนินงานธุรกิจอย่างประสบความสำเร็จและยั่งยืน โดยในปีที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้สำรวจความผูกพันของบุคลากรในองค์กร ผ่านแบบสำรวจความอยู่ดีมีสุขและความผูกพันของบุคลากรในโรงพยาบาลกับบุคลากรทุกในทุกระดับ ตั้งแต่ระดับบริหาร ไปจนถึงบุคลากรระดับปฏิบัติการ ในจำนวนบุคลากรทั้งสิ้น 1,212 คน ผลการสำรวจความอยู่ดีมีสุขและความผูกพันของบุคลากรในโรงพยาบาลอยู่ในระดับที่ดี

โรงพยาบาลฯ มีบุคลากร ดังนี้

ประเภท	จำนวนบุคลากร	
	ชาย	หญิง
บุคลากรประจำ	221	991
บุคลากรผู้พิการ	9	5
รวม	230	996

4 คำอธิบายและการวิเคราะห์ของฝ่ายจัดการ (Management Discussion and Analysis: MD&A)

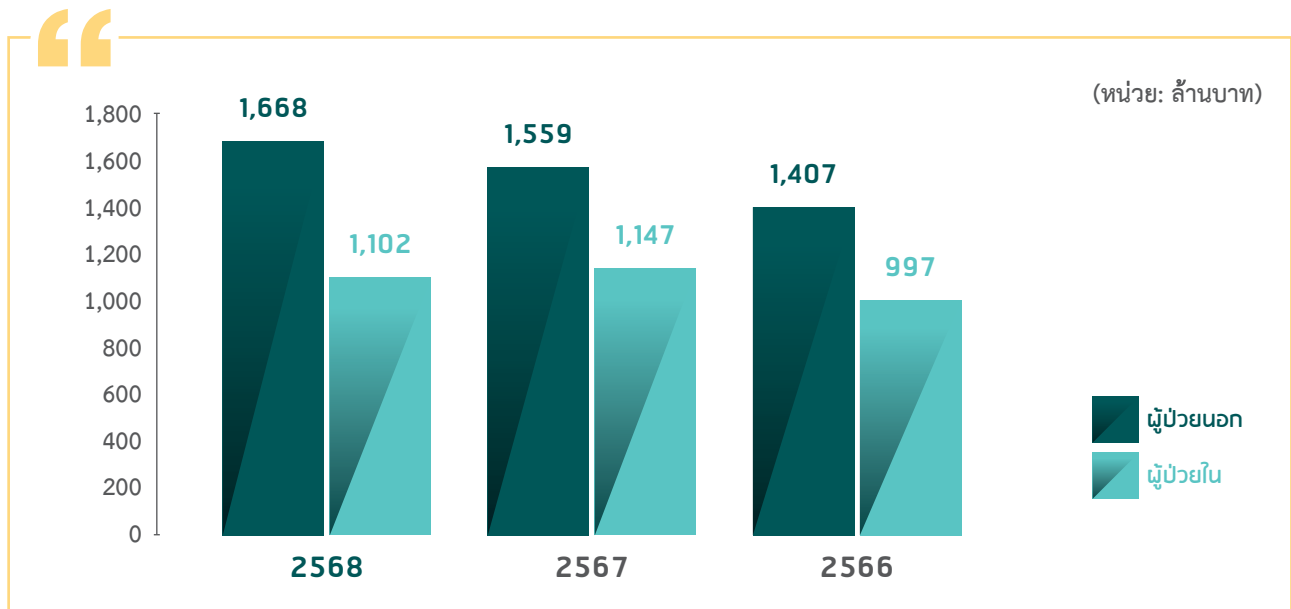
ผลการดำเนินงานและความสามารถในการทำกำไร

รายได้

ผลการดำเนินงานสำหรับรอบปีบัญชี พ.ศ. 2568 ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีรายได้รวม 2,788.24 ล้านบาท โดยเป็นรายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน 2,770.54 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 99.37 ของรายได้รวม โดยบริษัทฯ มีรายได้รวมเพิ่มขึ้น จำนวน 70.73 ล้านบาท คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.60 เทียบกับปี พ.ศ. 2567 เป็นผลมาจากการลดลงของรายได้ผู้ป่วยใน 44.82 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 3.91 และการเพิ่มขึ้นของรายได้ผู้ป่วยนอก 109.14 ล้านบาท คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 7.00

ในระหว่างปี พ.ศ. 2568 นี้ บริษัทฯ ดำเนินกิจกรรมทางการตลาดมากขึ้นเพื่อสร้างแบรนด์และภาพลักษณ์ให้เป็นที่รู้จักทั้งในกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและผู้ป่วยชาวต่างชาติ รวมทั้งผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาแบบชำระเงินเอง หรือชำระโดยใช้ประกัน ซึ่งบริษัทฯ ได้รับผลตอบแทนเป็นอย่างดีอันเป็นผลมาคุณภาพการให้บริการรักษาของบริษัทฯ ด้านความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของแพทย์ตลอดจนคุณภาพการให้บริการที่ดี และค่าใช้จ่ายที่คุ้มค่า นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีการขยายฐานผู้ป่วยไปยังกลุ่มชาวต่างชาติเพิ่มมากขึ้น ซึ่งส่งผลให้มีชาวต่างชาติเข้ามาใช้บริการเพิ่มมากขึ้น

รายได้ค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) สำหรับปี พ.ศ. 2566, พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 แสดงได้ดังนี้



ทั้งนี้ ในปี พ.ศ. 2568 ลูกค้าส่วนใหญ่ของโรงพยาบาลฯ เป็นลูกค้าสัญชาติไทย โดยกลุ่มลูกค้ากลุ่มใหญ่มี 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป ลูกค้าบริษัทประกัน ลูกค้าคู่สัญญา และลูกหนี้ตั้งเบิกจากหน่วยงานราชการ

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีรายได้อื่น ได้แก่ ดอกเบี้ยรับจากเงินลงทุน รายได้ค่าเช่า ซึ่งมีสัดส่วนรายได้อื่นต่อรายได้รวมคิดเป็นร้อยละ 0.63

ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล

ในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีต้นทุนค่ารักษาพยาบาล (รวมค่าเสื่อมราคาและตัดจำหน่าย) จำนวน 2,051.48 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 74.05 ของรายได้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2567 ซึ่งเท่ากับร้อยละ 71.51 โดยต้นทุนค่ารักษาพยาบาลโดยตรง ในปี พ.ศ. 2568 ที่เพิ่มขึ้นจำนวน 116.17 ล้านบาท โดยเพิ่มขึ้นตามรายได้ที่เพิ่มขึ้น ซึ่งขณะที่มีค่าเสื่อมราคาเพิ่มขึ้นจากการเปิดให้บริการศูนย์รังสีรักษาในปี พ.ศ. 2568

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารรวมจำนวน 271.06 ล้านบาท ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 7.30 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 2.77 ในส่วนของค่าตอบแทนบุคลากรประมาณ 33.25 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปริมาณงานและภาระหน้าที่จากจำนวนผู้ป่วยนอกที่เข้ารับบริการเพิ่มขึ้นและค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 ประมาณ 3.77 ล้านบาท สืบเนื่องจากยอดลูกหนี้การค้าสั้นงวดลดลงโดยบริษัทคู่สัญญา มีการทยอยชำระยอดเงินคงค้างในระหว่างปี พ.ศ. 2568 อย่างต่อเนื่อง

ภาษีเงินได้

ในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้จำนวน 94.06 ล้านบาท ซึ่งลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 9.30 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 9 ซึ่งเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับการลดลงของกำไรสุทธิจากการดำเนินงาน โดยอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ในปี พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 อยู่ที่อัตราร้อยละ 20 เท่ากัน

กำไรขาดทุน	2568	2567	2566
รายได้รวม (ล้านบาท)	2,811.38	2,737.36	2,429.20
กำไรสุทธิ (ล้านบาท)	394.78	434.92	350.57
อัตรากำไรสุทธิ (ร้อยละ)	14.04	15.89	14.43
อัตรากำไรขั้นต้น (ร้อยละ)	25.95	28.49	26.72
อัตราส่วนผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (ร้อยละ)	12.33	15.01	13.44

บริษัทฯ มีอัตราการเติบโตของรายได้รวมเพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 2.71 และมีอัตราการเติบโตของกำไรสุทธิลดลงคิดเป็นร้อยละ 9.23 เมื่อเทียบกับปี พ.ศ. 2567 ดังเหตุผลที่ได้กล่าวมาข้างต้น ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังคงยึดถือนโยบายเน้นมาตรฐานการรักษาที่มีคุณภาพ ในราคาที่ยุติธรรม

ฐานะการเงิน

ฐานะทางการเงินของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 แสดงได้ดังนี้

	สินทรัพย์			หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	
	มูลค่า (ล้านบาท)	สัดส่วน (%)		มูลค่า (ล้านบาท)	สัดส่วน (%)
สินทรัพย์หมุนเวียน	2,169.53	56.27	หนี้สินหมุนเวียน	384.65	9.98
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	1,686.39	43.73	หนี้สินไม่หมุนเวียน	128.34	3.32
			ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,342.93	86.70
รวม	3,855.92	100.00	รวม	3,855.92	100.00

รายละเอียดของสินทรัพย์สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

รายละเอียด	2568	2567	2566
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	1,266.28	1,300.95	1,297.93
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	661.54	422.69	140.00
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	197.81	229.03	211.89
สินค้าคงเหลือ	43.01	39.98	33.57
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	1,119.48	986.38	894.27
สินทรัพย์อื่น	567.80	585.16	603.49
รวมสินทรัพย์	3,855.92	3,564.19	3,181.15

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด จำนวน 1,266.28 ล้านบาท ประกอบด้วย เงินสดจำนวน 8.24 ล้านบาท และเงินฝากธนาคาร จำนวน 1,258.04 ล้านบาท

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น จำนวน 661.54 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 238.85 ล้านบาท

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น จำนวน 197.81 ล้านบาท ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 31.22 ล้านบาท โดยส่วนใหญ่ลดลงจากยอดขายเชื่อผู้ป่วยในจากลูกหนี้บริษัทคู่สัญญา, ลูกหนี้ทั่วไป และบริษัทประกัน ในปี พ.ศ. 2568

รายละเอียดของลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2566, พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 แสดงได้ดังนี้

ลูกหนี้การค้า	2568		2567		2566	
	(ล้านบาท)	(%)	(ล้านบาท)	(%)	(ล้านบาท)	(%)
ยังไม่ครบกำหนดชำระ	107.81	51.30	121.03	50.44	88.73	40.77
เกินวันครบกำหนดชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	76.12	36.22	85.11	35.47	72.54	33.33
มากกว่า 3 เดือน - 6 เดือน	4.56	2.17	10.89	4.54	18.33	8.42
มากกว่า 6 เดือน - 12 เดือน	4.10	1.95	4.62	1.93	5.97	2.73
มากกว่า 12 เดือน	17.56	8.35	18.29	7.62	32.08	14.75
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	210.15	100.00	239.94	100.00	217.62	100.00
หัก: ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(17.84)		(17.38)		(13.15)	
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	192.31		222.56		204.47	
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	30 วัน		31 วัน		45 วัน	

เนื่องจากบริษัทฯ มีนโยบายการบริหารจัดการหนี้ที่เข้มงวด จำนวนวันในการเก็บหนี้ที่อยู่ในระดับ 30 วันเปลี่ยนแปลงจากปีก่อนลดลง 1 วัน โดยพิจารณาสัดส่วนของลูกหนี้การค้าแล้ว พบว่าลูกหนี้ร้อยละ 1.95 เป็นลูกหนี้ที่เกินวันครบกำหนดชำระมากกว่า 6 เดือนแต่ไม่เกิน 12 เดือน ส่วนใหญ่เป็นลูกหนี้ที่ต้องรอตั้งเบิกจากหน่วยงานราชการที่ต้องรออนุมัติการจ่ายโอนเงินจากราชการที่ใช้เวลานานกว่าลูกหนี้อื่น ๆ และมีลูกหนี้ที่ค้างชำระมากกว่า 12 เดือน ร้อยละ 8.36 ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายตั้งสำรองค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญสำหรับลูกหนี้ที่คาดว่าจะเก็บเงินไม่ได้ โดยพิจารณาจากประสบการณ์การเก็บเงินในอดีตและอายุหนี้ โดย ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ บันทึกผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจำนวน 17.84 ล้านบาทแล้ว

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีสินค้าคงเหลือจำนวน 43.01 ล้านบาท แบ่งเป็นยาและเวชภัณฑ์จำนวน 40.54 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 94.24 และวัสดุอื่น ๆ 2.48 ล้านบาท สินค้าคงเหลือเพิ่มขึ้นจากกลุ่มยาและเวชภัณฑ์เนื่องจากในปี 2568 เป็นไปในทิศทางเดียวกันกับการเพิ่มขึ้นของรายได้มาจากการเพิ่มขึ้นของกลุ่มยาและเวชภัณฑ์

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคารและอุปกรณ์สุทธิ จำนวน 1,119.48 ล้านบาท โดยในระหว่างปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีโครงการก่อสร้างที่อยู่ในระหว่างทำการก่อสร้าง คือ อาคารจอดรถยนต์ 3 เพิ่มขึ้นอีก 1 อาคาร และมีการซื้อที่ดินที่จังหวัดฉะเชิงเทราเพื่อขยายศักยภาพในการให้บริการของคลินิกที่จังหวัดฉะเชิงเทราและพื้นที่ใกล้เคียง รวมถึงมีการลงทุนในเครื่องมือทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยในปีบัญชี พ.ศ. 2568 มีมูลค่าเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์เพิ่มเติม เป็นจำนวน 133.10 ล้านบาท และมีค่าเสื่อมราคาในระหว่างปี พ.ศ. 2568 จำนวน 101.80 ล้านบาท

อัตราส่วนทางการเงิน	2568	2567	2566
อัตราผลตอบแทนของสินทรัพย์ (ร้อยละ)	13.18	15.96	14.10

อัตราผลตอบแทนของสินทรัพย์ ปี พ.ศ. 2568 ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 ร้อยละ 13.18 เนื่องจากการลดลงของรายได้และกำไรสุทธิ

หนี้สิน

รายละเอียดของหนี้สิน ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2566, พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

รายละเอียด	2568	2567	2566
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	206.73	209.72	185.07
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	103.24	111.81	94.80
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย	28.61	33.86	29.02
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	124.88	110.60	98.93
หนี้สินอื่น	49.53	36.64	38.69
รวมหนี้สิน	512.99	502.63	446.51

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นจำนวน 206.73 ล้านบาท ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 2.99 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 1.42 และมีค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่ายจำนวน 103.24 ล้านบาท ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 8.57 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 7.66 ซึ่งลดลงเป็นไปในทิศทางเดียวกับการลดลงของรายได้ค่าบริการพยาบาล

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีภาษีเงินได้ค้างจ่ายจำนวน 28.61 ล้านบาท ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 5.25 ล้านบาท หรือลดลงร้อยละ 15.51 โดยอัตราภาษีเงินได้สำหรับปี พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 อยู่ในอัตราร้อยละ 20

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของบุคลากรจำนวน 124.88 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 14.28 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 12.91 เป็นการตั้งสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของบุคลากรที่เพิ่มขึ้นในระหว่างปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ ได้คำนวณภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของบุคลากรใหม่โดยยังคงใช้สมมติฐานเดิมเช่นเดียวกับปี พ.ศ. 2567 โดยใช้อัตราคิดลดที่ร้อยละ 1.78

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2566, พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 มีจำนวน 2,734.63 ล้านบาท จำนวน 3,061.55 ล้านบาท และจำนวน 3,342.93 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากการกำไรเบ็ดเสร็จที่เพิ่มสูงขึ้นสุทธิด้วยเงินปันผลจ่ายระหว่างปี

สภาพคล่อง

(หน่วย: ล้านบาท)

รายละเอียด	2568	2567	2566
กระแสเงินสดได้มาจากกิจกรรมดำเนินงาน	525.54	563.93	606.48
กระแสเงินสดใช้ไปในกิจกรรมลงทุน	(452.21)	(452.92)	99.89
กระแสเงินสดใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(108.00)	(108.00)	(108.00)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(34.67)	3,014.89	598.37
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันที่ 1 สิงหาคม	1,300.95	1,297.93	699.56
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม	1,266.28	1,300.95	1,297.93

บริษัทฯ มีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 จำนวน 1,297.93 ล้านบาท และจำนวน 1,300.95 ล้านบาท ตามลำดับ โดยในปี 2568 มีรายละเอียดการได้มาและการนำไปใช้ของกระแสเงินสดดังนี้

บริษัทฯ มีเงินสดรับสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงานจำนวน 525.54 ล้านบาท ลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จำนวน 38.39 ล้านบาท ซึ่งได้มาจากกำไรก่อนภาษีจำนวน 488.84 ล้านบาท ปรับกระทบด้วยค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายจำนวน 125.88 ล้านบาท ค่าใช้จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของบุคลากรจำนวน 16.05 ล้านบาท ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น และตัดจำหน่ายหนี้สูญจำนวน 3.20 ล้านบาท กำไรจากการจำหน่ายอุปกรณ์จำนวน 0.04 ล้านบาท และรายการหักออกจากรายได้ดอกเบี้ยรับจำนวน 23.14 ล้านบาท

บริษัทฯ มีเงินสดสุทธิจากกิจกรรมลงทุนจำนวน 452.21 ล้านบาท สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่นเพิ่มขึ้น 238.86 ล้านบาท ส่วนกระแสเงินสดรับเกิดจากดอกเบี้ยรับจำนวน 22.80 ล้านบาท และเงินสดรับจากการจำหน่ายอุปกรณ์ 0.12 ล้านบาท และเงินสดจ่ายซื้อส่วนปรับปรุงอาคารและอุปกรณ์จำนวน 232.56 ล้านบาท ในระหว่างปีมีการซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตนจำนวน 3.72 ล้านบาท

บริษัทฯ มีเงินสดใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงินจำนวน 108.00 ล้านบาท จากการจ่ายเงินปันผลประจำปี

บริษัทฯ มีสภาพคล่องทางการเงินในแต่ละปีดังนี้

อัตราส่วนทางการเงิน	2568	2567	2566
อัตราส่วนสภาพคล่อง (เท่า)	5.64	5.12	4.92
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย (วัน)	30	31	45
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย (วัน)	7.38	6.94	7.22
ระยะเวลาย่อยชำระหนี้ (วัน)	20.74	37.23	40.95

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง เท่ากับ 5.12 เท่า และ 5.64 เท่า ตามลำดับซึ่งเป็นอัตราส่วนที่ค่อนข้างสูง แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระหนี้สินได้เป็นอย่างดี

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย เท่ากับ 31 วัน และ 30 วัน ซึ่งเป็นอัตราส่วนลดลงจากปี พ.ศ. 2567 จากการรับชำระจากลูกค้าหนี้จากบริษัทประกัน บริษัทคู่สัญญา และหน่วยงานราชการที่ทยอยจ่ายชำระมาในปี พ.ศ. 2568 เพิ่มขึ้น

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีระยะเวลาย่อยชำระหนี้เฉลี่ย เท่ากับ 6.94 วัน และ 7.38 วัน ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงการบริหารสินค้าคงเหลือได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีระยะเวลาย่อยชำระหนี้ เท่ากับ 37.23 วัน และ 20.74 วัน ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการชำระหนี้และเป็นการเพิ่มความน่าเชื่อถือให้ลูกค้า

โครงสร้างเงินทุน

บริษัทฯ มีโครงสร้างทางการเงินที่แข็งแกร่งจากอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 อยู่ที่ 0.16 เท่า และ 0.15 เท่า อย่างไรก็ดี บริษัทฯ ยังคงนโยบายการจัดการและควบคุมโครงสร้างทางการเงินที่รัดกุม โดยยังคงรักษาอัตราส่วนทางการเงินและสภาพคล่องได้ในระดับที่เหมาะสม

ภาระผูกพันด้านหนี้สิน

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ โดยภาระผูกพันของบริษัทฯ แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

รายละเอียด	ระยะเวลาการชำระ		รวม
	ภายใน 1 ปี	1-3 ปี	
ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ	16.60	6.80	23.40

ปัจจัยที่มีผลต่อการดำเนินงานในอนาคต

ความต้องการการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น

บริษัทฯ มีความเชื่อมั่นว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะสามารถเติบโตได้อย่างต่อเนื่อง จากความต้องการการรักษาพยาบาลทั้งในประเทศและต่างประเทศที่เพิ่มขึ้น อันเป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้ต่อหัว และการที่ประชาชนให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาล และการมีประชากรผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นอาจทำให้โรงพยาบาลฯ มีผู้ป่วยมากขึ้น

ศักยภาพของทำเล ที่ตั้ง

ด้วยทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลฯ ที่อยู่ริมถนนเพชรรัตน์ อยู่ใกล้แหล่งชุมชน และนิคมอุตสาหกรรมที่มีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง เป็นผลให้กลุ่มลูกค้ามีเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากลูกค้าส่วนใหญ่ของโรงพยาบาลฯ เป็นกลุ่มระดับกลาง โรงพยาบาลฯ จึงยึดมั่นในนโยบายการให้บริการการรักษาพยาบาลที่ดีที่สุด ในราคาที่ยุติธรรม และการดูแลผู้ป่วยด้วยจิตเมตตา

การเพิ่มศักยภาพของศูนย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน โรคภัยต่าง ๆ มีความซับซ้อนมากขึ้น และประชากรเองสามารถเข้าถึงข้อมูลทางการแพทย์มากขึ้น ดังนั้น โรงพยาบาลฯ จำเป็นต้องเพิ่มศักยภาพการรักษาพยาบาลโรคที่ซับซ้อนด้วยทีมแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทาง และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย ประกอบกับบุคลากรที่มีประสบการณ์และความพร้อมในการรองรับความต้องการการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น เห็นได้จากปริมาณผู้ป่วยที่มารับบริการในศูนย์เฉพาะทางที่มีปริมาณมากขึ้น ได้แก่ ศูนย์สมองและระบบประสาท ศูนย์หัวใจ เป็นต้น

การแข่งขัน

แนวโน้มการแข่งขันมีความรุนแรงมากขึ้น เนื่องจากมีการขยายโรงพยาบาลทั้งกลุ่มเดิมและกลุ่มใหม่ที่เพิ่มมากขึ้นทั้งในเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ซึ่งทางโรงพยาบาลฯ มีแผนงานเพื่อรองรับการขยายตัวนี้โดยการปรับปรุงสถานที่และให้บริการเพื่อสร้างความพึงพอใจให้แก่ผู้รับบริการ

ปัจจัยทางเศรษฐกิจ

การแทรกแซงของภาครัฐ

การเปลี่ยนแปลงมาตรฐานหรือกฎระเบียบต่าง ๆ ที่ใช้กับโรงพยาบาลฯ ดังนี้

- **การควบคุมราคา ยา เวชภัณฑ์ และค่าบริการทางการแพทย์ของกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์**
คณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ออกประกาศควบคุมราคา ยา เวชภัณฑ์ และค่าบริการทางการแพทย์ นั้น ทางโรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้ดำเนินการตามที่กำหนดเรียบร้อยแล้ว ซึ่งมาตรการนี้ไม่ส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาลฯ เนื่องจากโรงพยาบาลฯ คิดราคายาอยู่ในระดับกลาง ซึ่งการคิดค่ายา เวชภัณฑ์ และค่าบริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลฯ อยู่ในอัตราที่เหมาะสม
- **การควบคุมการโฆษณา ของกระทรวงสาธารณสุข**
จากการที่กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข กำหนดให้การเผยแพร่โฆษณาหรือประกาศเพื่อประโยชน์ทางการค้าของสถานพยาบาลเอกชนจะต้องขออนุมัติจากผู้อนุญาต คือ กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) ทำให้ผู้ประกอบการกิจการสถานพยาบาลเกิดความยุ่งยากในการดำเนินการแจ้งข้อมูลข่าวสารให้ผู้รับบริการทราบ ส่งผลให้ผู้รับบริการได้รับข้อมูลน้อยลง
- **โครงการ “เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต มีสิทธิทุกที่” (Universal Coverage for Emergency Patient: UCEP)**
โรงพยาบาลฯ ได้รับเงินชดเชยประมาณร้อยละ 30 ถึง 50 ของราคาขาย ซึ่งส่งผลกระทบต่อกำไรของบริษัทฯ

5 ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

ชื่อบริษัท	: บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
ชื่อสถานที่ทำการ	: โรงพยาบาลไทยนครินทร์ โรงพยาบาลทั่วไปขนาดใหญ่
ประเภทธุรกิจ	: โรงพยาบาลเอกชน (สถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน)
สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่	: 345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
เลขทะเบียนบริษัท	: 0107547000974
ทุนจดทะเบียน	: 180 ล้านบาท เป็นหุ้นสามัญ 180 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท เรียกชำระแล้วเต็มมูลค่า
เว็บไซต์	: www.thainakarin.co.th
อีเมล	: ir@thainakarin.co.th
โทรศัพท์	: 0 2340 7777, 0 2340 6499, 0 2340 6488, 0 2361 2727, 0 2361 2828
โทรสาร	: 0 2340 6431

บุคคลอ้างอิงอื่น ๆ

๑๑ นายทะเบียนหลักทรัพย์

ชื่อสำนักงาน	: บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
ที่ตั้ง	: 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400
โทรศัพท์	: 0 2009 9000
โทรสาร	: 0 2009 9991
SET Contact center	: 0 2009 9999
เว็บไซต์	: www.set.or.th/th/tsd

๑๑ ผู้สอบบัญชี

ชื่อสำนักงาน	: บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด
ชื่อผู้สอบบัญชี	: นางสาวรินดา หิรัญประเสริฐวุฒิ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 4799 หรือ นายสำราญ แดงฉ่ำ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 8021 หรือ นายสมศักดิ์ จิรจิตติอำไพวงศ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 8874
ที่ตั้ง	: 193/136 - 137 อาคารเลครัชดา ชั้น 33 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110
โทรศัพท์	: 0 2264 0777
โทรสาร	: 0 2264 0789

ในปี พ.ศ. 2568 ผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ คือ นายสำราญ แดงฉ่ำ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 8021 จากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด โดยมีค่าตอบแทนการสอบบัญชีเป็นจำนวนเงิน 1,395,000 บาทต่อปี และค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานตรวจสอบ เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าทำสำเนาเอกสาร เป็นต้น เบิกจ่ายตามจริงแต่ไม่เกิน 30,000 บาท

๑๑ ผู้ตรวจสอบภายใน

ชื่อสำนักงาน	: บริษัท ตรวจสอบภายในธรรมาภิบาล จำกัด
ที่ตั้ง	: 178 อาคารธรรมาภิบาล ชั้น 5 ซอยเพิ่มทรัพย์ (ประชาชื่น 20) ถนนประชาชื่น แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพมหานคร 10800
โทรศัพท์	: 0 2596 0500
โทรสาร	: 0 2596 0539

๑๑ ข้อมูลทั่วไปของบริษัทย่อย

ชื่อบริษัทย่อย	: บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด
สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่	: 345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
เลขทะเบียนบริษัท	: 0105565031035
ทุนจดทะเบียน	: 1 ล้านบาท เป็นหุ้นสามัญ 1 หมื่นหุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท เรียกชำระแล้วเต็มมูลค่า
สัดส่วนการถือหุ้น	: ร้อยละ 99.97
ข้อมูลอื่นที่สำคัญ	: จัดตั้งขึ้นเมื่อเดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. 2565 ตามที่ได้รับอนุมัติจัดตั้งบริษัทย่อยแห่งใหม่จากที่ประชุม คณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 5/2564 ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2564
ชื่อบริษัทย่อย	: บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
สถานที่ตั้งสำนักงานใหญ่	: 345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
เลขทะเบียนบริษัท	: 0105568050537
ทุนจดทะเบียน	: 5 ล้านบาท เป็นหุ้นสามัญ 1 หมื่นหุ้น มูลค่าหุ้นละ 500 บาท เรียกชำระแล้วเต็มมูลค่า
สัดส่วนการถือหุ้น	: ร้อยละ 99.97
ข้อมูลอื่นที่สำคัญ	: จัดตั้งขึ้นเมื่อเดือนมีนาคม พ.ศ. 2568 ตามที่ได้รับอนุมัติจัดตั้งบริษัทย่อยแห่งใหม่จากที่ประชุม คณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2568 ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

ข้อพิพาททางกฎหมาย

ปัจจุบัน ข้อพิพาทและคดีความระหว่างผู้ป่วยกับโรงพยาบาลและแพทย์มีจำนวนเพิ่มมากขึ้น เนื่องจากกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจสถานพยาบาลหลายฉบับที่ได้บัญญัติเพิ่มเติมหรือปรับปรุงแก้ไข เพื่อรับรองและคุ้มครองสิทธิให้กับผู้ป่วย ซึ่งถือเป็นผู้บริโภคมากยิ่งขึ้น ทำให้ธุรกิจโรงพยาบาลมีโอกาสมากขึ้นในความเสี่ยงที่จะเกิดข้อพิพาททางกฎหมาย

ตลาดรอง

ตลาดหลักทรัพย์ เอ็ม เอ ไอ (mai)



“

ส่วนที่ 2

การกำกับดูแลกิจการ

1. นโยบายการกำกับดูแลกิจการ
2. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ
3. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้าน
การกำกับดูแลกิจการ



1 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

1.1 ภาพรวมของนโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการดำเนินงานภายใต้หลักธรรมาภิบาล โดยคณะกรรมการบริษัทได้ปฏิบัติตามแนวทางปฏิบัติที่ดีของกรรมการบริษัทจดทะเบียน ตามที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนดไว้ในข้อพึงปฏิบัติที่ดีสำหรับกรรมการบริษัทจดทะเบียน (Code of Best Practice for Directors of Listed Companies)

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยเชื่อว่าการกำกับดูแลกิจการที่ดีทำให้บริษัทฯ มีระบบการกำกับดูแลการดำเนินงานที่โปร่งใส มีประสิทธิภาพ และรับผิดชอบต่อสังคม รวมถึงช่วยกำหนดโครงสร้างและสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างคณะกรรมการบริษัท ผู้บริหาร ผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย เพื่อให้ธุรกิจของบริษัทฯ เติบโตอย่างมีประสิทธิภาพ ต่อเนื่อง และมั่นคง ดังนั้น บริษัทฯ จึงนำหลักการในการกำกับดูแลกิจการที่ดีมาเป็นแนวทางในการดำเนินงานของบริษัทฯ เพื่อประโยชน์แก่บริษัทฯ และเป็นการเสริมสร้างความโปร่งใสของ บริษัทฯ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพของฝ่ายจัดการอันจะสร้างความเชื่อมั่นให้เกิดขึ้นแก่ผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย

หลักการกำกับดูแลกิจการมีแนวทางครอบคลุมเนื้อหาทั้งหมด 5 หมวด ดังต่อไปนี้ หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน หมวดที่ 3 บทบาทของบริษัทฯ ต่อผู้มีส่วนได้เสีย หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส และหมวดที่ 5 ความรับผิดชอบต่อของคณะกรรมการ โดยในแต่ละหมวด มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น

1. การประชุมผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน โดยในการประชุมผู้ถือหุ้นบริษัทฯ แต่ละครั้ง บริษัทฯ จะจัดส่งหนังสือเชิญประชุมพร้อมข้อมูลประกอบการประชุมตามระเบียบวาระต่าง ๆ ให้ผู้ถือหุ้นทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วัน นอกจากนี้ในการประชุมผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นมีสิทธิอย่างเท่าเทียมกันในการตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทฯ สามารถแสดงความคิดเห็น และให้ข้อเสนอแนะต่าง ๆ ได้อย่างอิสระ โดยบริษัทฯ ดำเนินการเพื่ออำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้น ดังนี้

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ปีละครั้ง ภายในเวลาไม่เกิน 4 เดือน นับแต่วันสิ้นสุดรอบปีบัญชีของบริษัทฯ และในกรณีที่มีความจำเป็นเร่งด่วนต้องเสนอวาระเป็นกรณีพิเศษ บริษัทฯ จะเรียกประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นเป็นกรณีไป

ในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี พ.ศ. 2567 บริษัทฯ จัดการประชุมในรูปแบบการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-AGM) เพียงรูปแบบเดียว เมื่อวันพุธที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567 เวลา 14.00 น. โดยมีสถานที่จัดการประชุม ณ ห้องประชุม A ชั้น 4 อาคารโรงพยาบาลไทยนครินทร์

การแจ้งเชิญประชุมล่วงหน้า หลังจากคณะกรรมการบริษัทมีมติให้จัดประชุมผู้ถือหุ้นและบริษัทฯ ได้เปิดเผยมติการประชุม วันประชุม ระเบียบวาระการประชุม ประกาศข่าวในเว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เพื่อให้ผู้ถือหุ้นทราบล่วงหน้าในวันทีคณะกรรมการบริษัทมีมติ หรือภายในเวลา 9.00 น. ของวันถัดไป บริษัทฯ จะจัดส่งหนังสือเชิญประชุม ซึ่งประกอบด้วยรายละเอียดข้อมูล วัน เวลา สถานที่ วาระการประชุม ข้อมูลประกอบที่สำคัญและจำเป็นสำหรับการตัดสินใจ หรือความเห็นของคณะกรรมการ รายงานการประชุมที่ผ่านมา แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี พร้อมทั้งเอกสารประกอบการ

ประชุม เอกสารที่ต้องใช้ในการมอบฉันทะสำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเองได้ โดยระบุวิธีการมอบฉันทะไว้ชัดเจนตามที่บริษัทฯ จัดส่งให้ผู้ถือหุ้น และเปิดเผยในเว็บไซต์ของบริษัทฯ ล่วงหน้าก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงการประกาศลงในหนังสือพิมพ์รายวันติดต่อกันอย่างต่อเนื่อง 3 วัน ก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้น เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีเวลาเพียงพอสำหรับการพิจารณาข้อมูล โดยบริษัทฯ จะไม่กระทำการใด ๆ อันมีลักษณะเป็นการกระทำที่อาจเป็นการจำกัดโอกาสของผู้ถือหุ้นในการพิจารณาข้อมูลของบริษัทฯ ตลอดจนไม่กระทำการใด ๆ อันมีลักษณะที่เป็นการกีดกันหรือสร้างอุปสรรคในการเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถติดต่อสื่อสารระหว่างกัน

การอำนวยความสะดวกแก่ผู้ถือหุ้นในการประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทฯ อำนวยความสะดวกเพื่อให้ผู้ถือหุ้นทุกกลุ่มสามารถใช้สิทธิในการเข้าร่วมประชุมและออกเสียงได้อย่างเต็มที่ โดยไม่มีค่าใช้จ่ายและไม่ให้มีวิธีการที่ยุ่งยาก บริษัทฯ จะไม่กระทำการใด ๆ อันมีลักษณะเป็นการจำกัดโอกาสการเข้าประชุมของผู้ถือหุ้น บริษัทฯ จัดให้มีคำแนะนำและจัดบุคลากรที่ช่วยให้คำแนะนำแก่ผู้ถือหุ้น เพื่อให้การลงทะเบียนในวันประชุมทำได้สะดวกและรวดเร็วยิ่งขึ้น

บริษัทฯ มีนโยบายที่เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ด้วยตนเอง สามารถมอบฉันทะให้ประธานกรรมการตรวจสอบหรือกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลใด ๆ เป็นตัวแทนในการเข้าร่วมประชุมและออกเสียงลงคะแนนในที่ประชุมผู้ถือหุ้นแทนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทฯ ได้จัดส่งไปให้พร้อมกับหนังสือเชิญประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นยังสามารถดาวน์โหลดหนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทฯ ได้อีกด้วย

2. การดำเนินการประชุมผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ จัดให้มีการลงทะเบียนก่อนการประชุมโดยใช้ระบบคอมพิวเตอร์ พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระ เพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่างรวดเร็วและถูกต้อง

บริษัทฯ จัดให้มีการแนะนำคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบ ผู้บริหาร และผู้สอบบัญชีรับอนุญาตของบริษัทฯ ซึ่งทำหน้าที่เป็นคนกลางเพื่อความโปร่งใสก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุม และบริษัทฯ จะเก็บบัตรลงคะแนน/ข้อมูลการลงคะแนนไว้เป็นหลักฐานเพื่อจะได้ตรวจสอบได้ในกรณีมีข้อโต้แย้งในภายหลัง

บริษัทฯ จะดำเนินการประชุมตามลำดับวาระการประชุม เว้นแต่ที่ประชุมจะมีมติให้เปลี่ยนลำดับระเบียบวาระด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนผู้ถือหุ้น หรือผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้น (ถ้ามี) ซึ่งเข้าร่วมประชุม

ในการประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทฯ เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกรายมีสิทธิอย่างเท่าเทียมในการซักถาม การเสนอความคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่าง ๆ ในที่ประชุม มีการแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการนับคะแนนเสียงของผู้ถือหุ้นที่ต้องลงมติในแต่ละวาระ รวมถึงการใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างชัดเจน โดยภายหลังการประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทฯ มีการจัดทำบันทึกประเด็นซักถามและข้อคิดเห็นที่สำคัญไว้ในรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นอย่างครบถ้วนถูกต้อง

3. การเปิดเผยผลการประชุมผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ จะเผยแพร่รายงานมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้นพร้อมผลการลงคะแนนเสียงของผู้ถือหุ้น และระบุอย่างชัดเจนว่าเห็นด้วย ไม่เห็นด้วย งดออกเสียง เป็นจำนวนเสียงและสัดส่วนเท่าใดในแต่ละวาระ รวมถึงวิธีการลงคะแนนและนับคะแนน ซึ่งบริษัทฯ ชี้แจงให้ผู้ถือหุ้นทราบก่อนเริ่มการประชุมตามวาระแล้ว โดยจะเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ และระบบข่าวของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยในช่วงเย็นหลังจากเสร็จสิ้นการประชุมหรือภายในเวลา 09.00 น. ของวันถัดไป และจะจัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นให้ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ภายในกำหนด 14 วัน นับจากวันประชุมผู้ถือหุ้น โดยมีการสรุปสาระสำคัญของข้อซักถามและข้อเสนอแนะจากผู้ถือหุ้นในแต่ละวาระอย่างครบถ้วนรวมถึงคำชี้แจงของกรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

1. การคุ้มครองสิทธิของผู้ถือหุ้น

ในการประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทฯ จะเสนอชื่อกรรมการในวาระการเลือกตั้งกรรมการให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาทีละคน เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้ใช้สิทธิลงคะแนนเสียงเลือกตั้งกรรมการเป็นรายบุคคล

บริษัทฯ จะไม่เพิ่มวาระการประชุมโดยไม่แจ้งให้ผู้ถือหุ้นทราบล่วงหน้าในทุกกรณี หากมีวาระเพิ่มเติมที่จำเป็น บริษัทฯ จะจัดการประชุมผู้ถือหุ้นครั้งใหม่เพื่อวาระดังกล่าว เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีเวลาเพียงพอในการศึกษาข้อมูลก่อนการตัดสินใจ

2. การจัดทำเอกสาร 2 ภาษา

บริษัทฯ จะทำการเปิดเผยข้อมูลและสารสนเทศที่สำคัญของบริษัทฯ ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และบนเว็บไซต์ของบริษัทฯ ทั้งแบบภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถเข้าถึงข้อมูลของบริษัทฯ ได้อย่างเท่าเทียมกันทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ

3. การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

คณะกรรมการบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญของการป้องกันการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตนเป็นอย่างยิ่ง จึงมุ่งเน้นให้มีการเก็บรักษาข้อมูล ซึ่งยังมิได้เปิดเผยต่อประชาชนไว้เป็นความลับ โดยกำหนดให้รับรู้เฉพาะผู้มีส่วนเกี่ยวข้องเท่านั้น

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้แจ้งให้กรรมการและผู้บริหารทุกคนรับทราบถึงภาระหน้าที่ในการรายงานการถือหลักทรัพย์ในบริษัทฯ ของตน รวมถึงคู่สมรสและบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ตลอดจนรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 แล้ว

อีกทั้งบริษัทฯ ได้ห้ามมิให้กรรมการ ผู้บริหาร บุคลากร รวมถึงคู่สมรสและบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ใช้ข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังมิได้เปิดเผยต่อสาธารณชน โดยเฉพาะข้อมูลทางการเงินในการหาประโยชน์ส่วนตน รวมถึงในการซื้อ ขาย โอน หรือรับโอนหลักทรัพย์ของบริษัทฯ สำหรับกรณีที่ไม่เข้าข่ายกรณีข้างต้น กรรมการ ผู้บริหาร รวมถึงคู่สมรสและบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะที่ทำการซื้อ ขาย โอน หรือรับโอนหลักทรัพย์ของบริษัทฯ จะต้องรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ภายใน 3 วัน นับแต่วันที่เกิดรายการขึ้น พร้อมทั้งส่งสำเนารายงานนี้ให้กับเลขานุการบริษัท เพื่อเก็บเป็นหลักฐานทุกครั้งที่ทำการซื้อขาย โอน หรือรับโอนหลักทรัพย์ดังกล่าว

4. นโยบายการให้กรรมการและผู้บริหารระดับสูงแจ้งการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อป้องกันการเปิดเผยและป้องกันการทำการซื้อขายที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์รวมถึงการใช้ข้อมูลภายในโดยมิชอบ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ตลอดจนหลักทรัพย์หรือราคาหลักทรัพย์ของบริษัทฯ และทำให้เกิดความไม่เท่าเทียมกันในการได้รับข่าวสารข้อมูลของบริษัทฯ จนเป็นผลให้ผู้หนึ่งผู้ใดได้ประโยชน์อันเนื่องมาจากการใช้ข้อมูลภายในดังกล่าว โดยบริษัทฯ ได้วางแนวปฏิบัติ ดังต่อไปนี้

1. กำหนดระยะเวลาห้ามการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ และห้ามให้ข่าว (Silent Period) ของกรรมการและผู้บริหารเป็นเวลา 30 วันก่อนการประกาศผลประกอบการ หรือประกาศงบการเงินไตรมาสและงบการเงินประจำปี โดยในระหว่าง Silent Period กรรมการและผู้บริหารต้องไม่ให้ความเห็นเกี่ยวกับแนวทางการลงทุน ผลกำไรและผลประกอบการของบริษัทฯ ยกเว้นการเปิดเผยข้อมูลที่เป็นข้อเท็จจริงตามที่ได้เคยเปิดเผยต่อสาธารณชนแล้ว

2. ทำการเปิดเผยการถือครองหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหาร โดยกรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่จัดทำและรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ ภายใน 1 เดือน นับจากวันรับตำแหน่งครั้งแรกและจัดทำภายใน 3 วันทำการหลังจากที่มีการเปลี่ยนแปลงการถือครองหลักทรัพย์ดังกล่าว ไปยังสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมทั้งแจ้งการถือครองหรือการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวต่อเลขานุการบริษัท เพื่อให้เลขานุการบริษัททำหน้าที่รวบรวมรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือครองหลักทรัพย์ของบริษัทฯ ดังกล่าว เพื่อบรรจุเป็นวาระเพื่อทราบในการประชุมกรรมการบริษัทในครั้งต่อไป

3. การรายงานการมีส่วนได้เสีย บริษัทฯ กำหนดให้กรรมการและผู้บริหาร จัดทำรายงานการมีส่วนได้เสียของตนและบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องส่งให้เลขานุการบริษัท และให้มีการจัดทำรายงานดังกล่าวครั้งต่อไปเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลซึ่งเลขานุการบริษัทมีหน้าที่จัดเก็บข้อมูลและรายงานข้อมูลดังกล่าวไปยังประธานกรรมการและแจ้งต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเพื่อทราบ เพื่อให้เป็นไปตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 และประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน ซึ่งบริษัทฯ จะนำข้อมูลดังกล่าวไปใช้ในการควบคุมและการทำธุรกรรมระหว่างบริษัทฯ กับกรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้เกี่ยวข้องของบุคคลดังกล่าวเพื่อให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์ของกฎหมายและหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

หมวดที่ 3 บทบาทของบริษัทฯ ต่อผู้มีส่วนได้เสีย

1. ผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มุ่งเน้นพัฒนาองค์กรให้มีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้บริษัทฯ มีรายได้ ผลกำไร และมูลค่าของบริษัทฯ เพิ่มขึ้น ส่งผลให้ผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ได้รับผลตอบแทนสูงสุด

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการดำเนินธุรกิจเพื่อสร้างประโยชน์สูงสุดให้แก่ผู้ถือหุ้น และการเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องด้วยความโปร่งใสและเชื่อถือได้โดยบริษัทฯ มีนโยบายจ่ายเงินปันผลให้กับผู้ถือหุ้นในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60 ของกำไรสุทธิ หลังหักภาษีเงินได้นิติบุคคล อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ อาจกำหนดให้การจ่ายเงินปันผลมีอัตราน้อยกว่าอัตราที่กำหนดข้างต้นได้ หากบริษัทฯ มีความจำเป็นที่จะต้องนำเงินกำไรสุทธิจำนวนดังกล่าวมาใช้เพื่อขยายการดำเนินงานของบริษัทฯ ต่อไป

2. ลูกค้า

บริษัทฯ เอาใจใส่และรับผิดชอบต่อลูกค้าและผู้รับบริการ โดยการให้บริการที่มีคุณภาพและได้มาตรฐาน รักษาความลับ และการเข้าถึงข้อมูลของผู้ป่วยภายใต้การปฏิบัติตามกฎหมายอย่างเคร่งครัด และมีหน่วยงานรับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการเพื่อเร่งดำเนินการแก้ไขโดยเร็ว รวมทั้งการประเมินผลความพึงพอใจของผู้รับบริการ โดยจัดทำแบบสอบถามความพึงพอใจและข้อเสนอแนะ ผ่านการทำแบบสอบถามระบบออนไลน์ (Online Customer Satisfaction Survey) เป็นประจำทุกเดือน โดยสามารถเข้าถึงระบบดังกล่าวได้ผ่านการใช้ QR Code

3. บุคลากร

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับบุคลากร เพราะบุคลากรเป็นทรัพยากรที่ทรงคุณค่า เป็นปัจจัยสำคัญสู่ความสำเร็จของบริษัทฯ ดังนั้น บริษัทฯ จึงได้ดำเนินการด้านบุคลากร ดังนี้

- การให้ผลตอบแทนอย่างสมเหตุสมผล บริษัทฯ มีการจ่ายผลตอบแทนที่เหมาะสม และเป็นธรรมแก่บุคลากร ในรูปแบบของเงินเดือน หรือค่าตอบแทนจากการทำงาน การแต่งตั้ง การโอนย้าย และการให้รางวัล เพื่อกระตุ้นให้เกิดการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพสูง
- การจัดสวัสดิการที่เหมาะสมแก่บุคลากร บริษัทฯ ได้จัดให้มีคณะกรรมการสวัสดิการ รวมถึงการให้สวัสดิการต่าง ๆ ที่เหมาะสม และครอบคลุมไปถึงครอบครัวของบุคลากร ช่วยให้บุคลากรทำงานร่วมกับองค์กรได้อย่างมีความสุข และยิ่งช่วยจิตใจให้บุคลากรอยู่กับองค์กรได้อย่างยั่งยืน เช่น กองทุนประกันสังคม กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ค่ารักษาพยาบาล ส่วนลดค่ารักษาพยาบาลของครอบครัวบุคลากร เครื่องแบบบุคลากร เงินช่วยเหลือกรณีบุคลากรเสียชีวิต การตรวจสุขภาพประจำปี การฉีดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ประจำปี เงินสวัสดิการสมรส เงินช่วยเหลือกรณีบิดา มารดา บุตร หรือคู่สมรสของบุคลากรเสียชีวิต เงินช่วยเหลือกรณีอุทกภัย อัคคีภัย เป็นต้น
- การพัฒนาบุคลากร บริษัทฯ สร้างโอกาสให้บุคลากรได้เติบโต และพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยจัดให้มีการฝึกอบรมความรู้พื้นฐาน และการฝึกอบรมความรู้วิชาชีพเฉพาะทางต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน และทักษะทางเทคนิค เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น โดยมีชั่วโมงการอบรมของบุคลากรเฉลี่ย 32.97 ชั่วโมง/คน/ปี

4. คู่แข่งขัน

บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายการแข่งขันที่ดี และหลีกเลี่ยงวิธีการที่ไม่สุจริตเพื่อทำลายคู่แข่ง

5. คู่ค้า/พันธมิตร/เจ้าหนี้

บริษัทฯ ปฏิบัติต่อคู่ค้า พันธมิตร และเจ้าหนี้ อย่างซื่อสัตย์สุจริตและเป็นธรรม และปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการค้า หรือข้อตกลงในสัญญาที่ทำร่วมกัน เพื่อก่อให้เกิดความสัมพันธ์อันดีทางธุรกิจ และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่คู่ค้า พันธมิตร และเจ้าหนี้ ซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่ทุกฝ่าย นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังไม่ปกปิดข้อมูลหรือข้อเท็จจริงอันทำให้เกิดความเสียหายแก่คู่ค้า พันธมิตร และเจ้าหนี้ของบริษัทฯ

6. สังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อมตลอดมา ในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของสังคมที่มีส่วนสำคัญในการร่วมรับผิดชอบต่อสภาพแวดล้อมของชุมชนในพื้นที่โดยรอบ โดยบริษัทฯ ให้การสนับสนุนกิจกรรมสาธารณประโยชน์แก่ชุมชน เช่น การจัดกิจกรรมให้บริการตรวจรักษาโรคทั่วไปแก่ชุมชนโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายใด ๆ ในพื้นที่เขตบางนา เขตประเวศ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ให้ความสำคัญและรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม มีการควบคุมการปล่อยน้ำเสียออกสู่ชุมชนโดยมีการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งทุกเดือนพร้อมกับการควบคุมดัชนีคุณภาพน้ำทิ้งให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ รวมถึงการกำจัดขยะทั่วไป การกำจัดขยะติดเชื้อ การกำจัดขยะมีพิษอย่างมีประสิทธิภาพและได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด

นอกจากการให้ความสำคัญต่อสภาพแวดล้อมของชุมชนเขตพื้นที่ใกล้เคียงแล้ว บริษัทฯ ยังเล็งเห็นถึงความสำคัญของสภาพแวดล้อมภายในองค์กร ในด้านสถานที่ได้มีการปรับปรุงพื้นที่ส่วนพักผ่อน ตกแต่งต้นไม้ สระน้ำพุ เสริมสร้างบรรยากาศผ่อนคลายให้กับผู้รับบริการและบุคลากร รวมถึงการจัดอบรมเพื่อปลูกฝังให้บุคลากรมีความตระหนักถึงความสำคัญในการมีส่วนร่วมดูแลรักษาและช่วยเสริมสร้างสิ่งแวดล้อมที่มีคุณภาพให้กับองค์กร

การอบรมบุคลากรเพื่อพัฒนาความรู้และปลูกฝังให้เกิดความตระหนักด้านสิ่งแวดล้อม ระหว่างเดือนสิงหาคม พ.ศ. 2567 - กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ดังนี้

การอบรมบุคลากรด้านสิ่งแวดล้อม (สิงหาคม พ.ศ. 2567 - กรกฎาคม พ.ศ. 2568)					
ประเภท	หลักสูตร	หน่วยงานที่จัด	สถานที่จัด	วัน เดือน ปี	จำนวนคน
ภายนอก	การบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย (OH&S) และสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล (ENV)	สมาคมโรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม แห่งประเทศไทย	โรงแรมอัศวิน แกรนด์ คอนเวนชั่น	2-4 ธันวาคม พ.ศ. 2567	2
ภายใน	การป้องกันและระงับอัคคีภัยขั้นต้นในสถานประกอบการ ประจำปี พ.ศ. 2567	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ (ชั้น 4 ห้องประชุม A)	8 ตุลาคม พ.ศ. 2567	137
ภายใน	การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ ประจำปี พ.ศ. 2567	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ (ชั้น 4 ห้องประชุม A)	29 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	161
ภายใน	คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงานของสถานประกอบการ	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ (ชั้น 4 ห้องประชุม A)	26-27 พฤษภาคม พ.ศ. 2568	18
ภายใน	Safety Week สัปดาห์ความปลอดภัย ประจำปี พ.ศ. 2568	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	โรงพยาบาลไทยนครินทร์ (ชั้น 4 ห้องประชุม A)	9 พฤษภาคม - 7 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	950

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

1. การเปิดเผยข้อมูล

1. บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญของบริษัทฯ บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ (www.thainakarin.co.th) เพื่อให้ผู้ถือหุ้น นักลงทุน นักวิเคราะห์หลักทรัพย์ และบุคคลทั่วไปสามารถสืบค้นข้อมูลที่เปิดเผยต่อสาธารณะได้อย่างรวดเร็ว

2. เมื่อมีการจัดการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี บริษัทฯ จะจัดส่งหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (รูปแบบ QR Code) ให้แก่ผู้ถือหุ้นทางไปรษณีย์ และประกาศเชิญประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีทางหนังสือพิมพ์ และเว็บไซต์ของบริษัทฯ เมื่อมีการจัดการประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น บริษัทฯ จะจัดส่งหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นให้แก่ผู้ถือหุ้นทางไปรษณีย์ และประกาศเชิญประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นทางหนังสือพิมพ์ และทางเว็บไซต์ของบริษัทฯ

3. บริษัทฯ มอบหมายให้ผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ทำหน้าที่เป็นนักลงทุนสัมพันธ์ และให้สำนักอำนวยการบริหาร รับผิดชอบในการเปิดเผยข้อมูลและข่าวสารกิจกรรมต่าง ๆ ของบริษัทฯ กับผู้ถือหุ้น นักลงทุน นักวิเคราะห์ และประชาชนทั่วไป ผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น เว็บไซต์ของบริษัทฯ ซึ่งการให้ข้อมูลใด ๆ เกี่ยวกับบริษัทฯ ต้องอยู่บนพื้นฐานข้อมูลที่แท้จริง ถูกต้องและปฏิบัติด้วยความระมัดระวัง ผู้ที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้องหรือได้รับมอบหมายไม่สามารถให้ข้อมูลข่าวสารหรือให้สัมภาษณ์ต่อสื่อมวลชนหรือต่อสาธารณชนใด ๆ ที่เกี่ยวกับหรือพาดพิงบริษัทฯ ไม่ว่าด้านใดอันอาจส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ

ทั้งนี้ ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนสามารถติดต่อสำนักอำนวยการบริหาร เพื่อติดต่อนักลงทุนสัมพันธ์ได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2340 7777, 0 2361 2727, 0 2361 2828, 0 2340 6499, 0 2340 6488 หรือที่อีเมล ir@thainakarin.co.th

4. บริษัทฯ จะทำการเผยแพร่ข้อมูลสำคัญของบริษัทฯ ผ่านช่องทางเว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และเว็บไซต์ของบริษัทฯ

5. บริษัทฯ เปิดช่องทางการติดต่อแก่ผู้มีข้อร้องเรียนการกระทำผิดกฎหมาย จรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่อาจส่งถึงการจัดทำหรือนำเสนอรายงานทางการเงินที่ไม่ถูกต้อง หรือระบบควบคุมภายในที่บกพร่อง โดยบริษัทฯ จะเก็บข้อมูลของผู้แจ้งเบาะแสเป็นความลับ หากพบการกระทำที่ไม่เหมาะสมดังกล่าวข้างต้นสามารถแจ้งได้ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0 2340 7777, 0 2361 2727, 0 2361 2828, 0 2340 6499, 0 2340 6488 หรือที่อีเมล cg@thainakarin.co.th

6. เมื่อได้รับการแจ้งเบาะแส หน่วยงานที่กำกับดูแลจะพิจารณาเรื่องที่ได้รับความแจ้งเบาะแสอย่างรัดกุมและเหมาะสมสมควรแก่กรณี โดยการรวบรวมข้อเท็จจริง ประมวลผลและกลั่นกรองข้อมูล ซึ่งหากเป็นกรณีร้ายแรงหรือมีความซับซ้อน อาจเสนอต่อหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อดำเนินการตรวจสอบและสอบสวนหาข้อเท็จจริง หรืออาจพิจารณาเรื่องโดยคณะกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ หน่วยงานที่กำกับดูแล สามารถนำเรื่องเข้าสู่กระบวนการพิจารณาและกลั่นกรองจากคณะกรรมการตรวจสอบได้ตามความจำเป็นและเหมาะสม

7. การจัดทำรายงานทางการเงิน โดยบริษัทฯ ดำเนินการจัดทำรายงานทางการเงินให้มีความถูกต้อง ครบถ้วน โปร่งใส และนำเสนอรายงานทางการเงิน งบการเงินทั้งรายไตรมาสและรายปีให้แก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องภายในเวลาที่กฎหมายกำหนดไว้ อย่างเคร่งครัด รวมถึงเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ ให้ความสำคัญในการจัดทำงบการเงินให้ถูกต้องตามมาตรฐานการบัญชี

8. บริษัทฯ จัดทำคำอธิบายและการวิเคราะห์ของฝ่ายจัดการ โดยอธิบายเชิงวิเคราะห์เกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ ตลอดจนปัจจัยที่เป็นสาเหตุหรือมีผลต่อฐานะการเงิน และผลการดำเนินงานของบริษัทฯ และนำเสนอต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

2. การเปิดเผยข้อมูลบนเว็บไซต์ของบริษัทฯ

บริษัทฯ มีการเผยแพร่ทั้งข้อมูลทางการเงินและข้อมูลที่มีใช้ทางการเงิน ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย อย่างถูกต้องครบถ้วน ทันเวลา โปร่งใส รวมถึงการเผยแพร่เอกสารที่สำคัญอื่น ๆ ที่คาดว่าจะเป็นที่สนใจของนักลงทุนและนักวิเคราะห์ ไปด้วย เช่น วัตถุประสงค์ วิสัยทัศน์ พันธกิจ ลักษณะการประกอบธุรกิจ งบการเงินและข้อมูลทางการเงิน แบบแสดงรายการข้อมูล ประจำปี One Report หนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นพร้อมเอกสารเกี่ยวกับการประชุมผู้ถือหุ้น เป็นต้น ตลอดจนมีการปรับปรุงข้อมูล ให้เป็นปัจจุบันอยู่เสมอ นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้แจ้งหมายเลขโทรศัพท์ โทรสาร และอีเมล เพื่อเป็นช่องทางสำหรับการติดต่อบริษัทฯ ไปด้วย

3. รายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นบริษัทฯ ของกรรมการและผู้บริหาร ในปี พ.ศ. 2568

รายชื่อ	ตำแหน่ง	จำนวนหุ้น ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	จำนวนหุ้น ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	จำนวนหุ้นที่ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น/ลดลง	สัดส่วนการ ถือหุ้น (%)
นพ.เจริญ มินสุข	ประธานกรรมการ	2,500,000	2,500,000	-	1.39
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ		2,285,500	2,285,500	-	1.27
นายธิตติ สิทินาทถากุล	กรรมการ /	5,485,000	5,516,900	+31,900	3.07
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	ประธานบริหาร			-	-
นายประภัทร สุทธาเวช	กรรมการ /	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	เลขานุการบริษัท	-	-	-	-
นพ.อาคม เขียวศิลป์	กรรมการ	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ		-	-	-	-
นายทศพร สิทินาทถากุล	กรรมการ	1,000,000	1,000,000	-	0.56
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ		-	-	-	-
พ.อ. นพ.แดน ตันไพจิตร	กรรมการ	3,000	3,000	-	0.0017
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ		-	-	-	-
ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุชาพร	กรรมการ	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ		-	-	-	-
นายวิรัตน์ ลัทธวิงศกร	กรรมการ /	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	กรรมการอิสระ	-	-	-	-
นายไกรศักดิ์ ขัดคำ	กรรมการ /	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	กรรมการอิสระ /	-	-	-	-
	ประธานกรรมการตรวจสอบ				

รายชื่อ	ตำแหน่ง	จำนวนหุ้น ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	จำนวนหุ้น ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	จำนวนหุ้นที่ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น/ลดลง	สัดส่วนการ ถือหุ้น (%)
รศ. นพ.เชิดศักดิ์ ธีระบุตร	กรรมการ /	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	กรรมการอิสระ / กรรมการตรวจสอบ	-	-	-	-
รศ. ดร.ปัญญา อิศระวราณิช	กรรมการ /	-	-	-	-
คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ	กรรมการอิสระ / กรรมการตรวจสอบ	-	-	-	-

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความรู้และประสบการณ์ในหลาย ๆ ด้าน ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทฯ และความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการบริษัทมีการประชุมอย่างน้อยทุกไตรมาสเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานกิจการของ บริษัทฯ

2. ภาวะผู้นำ และวิสัยทัศน์

ถึงแม้ว่าบริษัทฯ ยังไม่มีคณะกรรมการสรรหา แต่คณะกรรมการบริษัทที่ประกอบไปด้วยกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ มีความรู้ความสามารถ และประสบการณ์ โดยแบ่งออกเป็นผู้มีความรู้ด้านแพทย์ ด้านบัญชี ด้านกฎหมาย และกรรมการที่มีประสบการณ์ด้านบริหาร ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทจะเป็นผู้กำหนดนโยบาย วิสัยทัศน์ กลยุทธ์ เป้าหมายการดำเนินธุรกิจ แผนธุรกิจ และงบประมาณของบริษัทฯ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายต่าง ๆ ดำเนินการให้เป็นไปตามนโยบาย เป้าหมายและแผนการที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล ภายใต้กรอบของกฎหมาย ข้อบังคับของบริษัทฯ และมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของ บริษัทฯ เพื่อประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ และผู้ถือหุ้นโดยรวม

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน รวมถึงระบบบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล มีการติดตามในเรื่องดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ โดยคณะกรรมการจะดำเนินการกำกับดูแลในส่วน of คณะกรรมการชุดย่อย และผู้บริหารในส่วนต่าง ๆ ให้มีการดำเนินการตามนโยบายที่กำหนดไว้

3. กบทวนและอนุมัติวิสัยทัศน์ พันธกิจ รวมถึงกำหนดนโยบายและทิศทางการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ

คณะกรรมการบริษัทมีการพิจารณาทบทวน ปรับปรุง และให้ความเห็นชอบวิสัยทัศน์ พันธกิจ นโยบายการกำกับดูแลกิจการจริยธรรมธุรกิจทุกปี และมีส่วนในการกำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย ทิศทางการดำเนินงาน แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัทฯ ระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และมาตรการบริหารความเสี่ยง โดยการมอบหมายให้คณะกรรมการที่เกี่ยวข้องเป็นผู้ดำเนินการทบทวนและปรับปรุง รวมทั้งมีการติดตามการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายต่าง ๆ ดำเนินการให้เป็นไปตามแผนธุรกิจ และงบประมาณที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าทางเศรษฐกิจสูงสุดให้กับบริษัทฯ และความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย ไม่แสวงหาผลประโยชน์ต่อตนเอง หรือต่อผู้หนึ่งผู้ใด ไม่ดำเนินการใด ๆ ที่เป็นการขัดแย้งหรือแข่งขันกับผลประโยชน์ของบริษัทฯ โดยยึดหลักจริยธรรมที่ดี ปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ทั้งนี้ รวมถึงการดูแลให้การดำเนินกิจการเป็นไปตามวัตถุประสงค์ของบริษัทฯ ตลอดจนกฎหมาย หลักเกณฑ์ ข้อบังคับของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เผยแพร่วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมายในการดำเนินธุรกิจ รวมทั้งนโยบายการกำกับดูแลกิจการ ไว้ใน เว็บไซต์ของบริษัทฯ และได้เปิดเผยไว้ในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีแล้ว

4. ความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีการกำหนดมาตรการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่อาจเกิดขึ้นจากการทำรายการระหว่างกันของ บริษัทฯ และบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยผู้บริหารและผู้มีส่วนได้เสียจะไม่สามารถเข้ามามีส่วนในการอนุมัติรายการดังกล่าวได้ โดยรายการระหว่างกันดังกล่าวจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พระราชบัญญัติบริษัท มหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง และข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และของสำนักงาน คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

นอกจากนี้ บริษัทฯ จะจัดให้คณะกรรมการตรวจสอบและผู้สอบบัญชีพิจารณาตรวจสอบและให้ความเห็นเกี่ยวกับ ความเหมาะสมของราคา และความสมเหตุสมผลของการทำรายการ และจะทำการเปิดเผยรายการระหว่างกันดังกล่าวไว้ในหมายเหตุ ประกอบงบการเงินตามมาตรฐานบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยได้กำหนดแนวทางในการพิจารณา อนุมัติรายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตไว้อย่างชัดเจน ดังรายละเอียดที่ได้แสดงไว้ในเรื่องการควบคุมภายใน ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้มุ่งเน้นไม่ให้ผู้บริหารและผู้ที่เกี่ยวข้องนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ไปใช้เพื่อผลประโยชน์ส่วนตน โดยผู้บริหารต้องรายงานการ เปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

5. การใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีการดำเนินการต่าง ๆ เพื่อป้องกันการเปิดเผยและป้องกันการทำรายการที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้ง ทางผลประโยชน์ รวมถึงการใช้ข้อมูลภายในโดยมิชอบ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงได้กำหนดไว้ในนโยบาย การกำกับดูแลกิจการ โดยกำหนดระยะเวลาห้ามการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ และห้ามให้ข่าว (Silent Period) ของกรรมการ และผู้บริหาร เป็นเวลา 30 วัน ก่อนการประกาศผลประกอบการหรือประกาศงบการเงินไตรมาสและงบการเงินประจำปี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ รายงานการถือหลักทรัพย์และการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ ต่อคณะกรรมการบริษัทเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง

6. การถ่วงดุลของกรรมการที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการทั้งสิ้นจำนวน 11 ท่าน ซึ่งสามารถแบ่งเป็น กรรมการที่เป็นผู้บริหารจำนวน 2 ท่าน กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารจำนวน 9 ท่าน และในจำนวนนี้มีกรรมการอิสระจำนวน 4 ท่าน และเป็นกรรมการตรวจสอบด้วยจำนวน 3 ท่าน กรรมการอิสระคิดเป็นร้อยละ 36.36 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด

ทั้งนี้ กรรมการทุกท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย พระราชบัญญัติ หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 รวมถึงกฎหมายและประกาศอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อบำปัดหน้าหน้าที่ในการตรวจสอบ และถ่วงดุลการบริหารกิจการต่าง ๆ ของบริษัทฯ ให้มีความถูกต้อง เป็นธรรม และเป็นไปเพื่อประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้น เพื่อให้การดำเนินงานมีความโปร่งใส และมีประสิทธิภาพ

7. การรวมหรือการแยกตำแหน่ง

บริษัทฯ มีการแบ่งแยกหน้าที่ของผู้บริหารในการกำหนดนโยบายการกำกับดูแลการบริหารงาน และมีการกำหนดขอบเขต อำนาจของแต่ละตำแหน่งไว้อย่างชัดเจน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงไม่มีอำนาจเบ็ดเสร็จในเรื่องใดเรื่องหนึ่งโดยเฉพาะ รวมทั้ง จะอนุมัติหรือทำรายการที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ ไม่ได้

8. แผนพัฒนาและสืบทอดงานตำแหน่งกรรมการและผู้บริหาร

คณะกรรมการบริษัทให้ความสำคัญต่อการพัฒนากรรมการและผู้บริหาร โดยมีโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะให้เหมาะสมกับหน้าที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมการพัฒนากรรมการและผู้บริหารให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยสนับสนุนให้กรรมการเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องของสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ในการวางแผนสืบทอดตำแหน่งกรรมการและผู้บริหารนั้น คณะกรรมการบริษัทมีการวางแผนเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมทั้งที่กรรมการ หรือผู้บริหารระดับสูงตำแหน่งนั้น ๆ เกษียณอายุหรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ เพื่อให้การบริหารงานของบริษัทฯ สามารถดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องและพัฒนาอย่างยั่งยืน

ผู้บริหารที่ได้รับการกำหนดให้เป็นบุคลากรที่จะสืบทอดตำแหน่ง นอกจากจะต้องเป็นผู้ที่พร้อมด้วยคุณสมบัติและประสบการณ์การทำงานในสายงานที่เหมาะสมแล้ว ยังต้องได้รับการถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์ด้วยการหมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมที่จำเป็นเพิ่มเติมเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สูงขึ้นไปในอนาคต และเพื่อให้มีการส่งมอบงานเป็นไปอย่างราบรื่น และการบริหารงานอย่างต่อเนื่อง

9. คณะอนุกรรมการ

บริษัทฯ ได้มีการแต่งตั้งผู้อำนวยการในด้านต่าง ๆ ทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้กำหนดไว้ นอกจากนี้ เพื่อช่วยให้การกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทฯ จึงมีการจัดตั้งโครงสร้างคุณภาพให้มีคณะกรรมการให้ครอบคลุมทุกด้าน

สำหรับคณะกรรมการเกี่ยวกับการกำกับดูแล บริหารจัดการด้านโครงสร้างคุณภาพ ประกอบด้วยคณะกรรมการ จำนวน 38 คณะ ดังนี้

1. คณะกรรมการนโยบายและยุทธศาสตร์โรงพยาบาลไทยนครินทร์
2. คณะกรรมการทีมนำระบบক্র่อมสายงาน
3. คณะกรรมการทีมนำทางคลินิกและแพทย์หัวหน้าแผนก
4. คณะกรรมการองค์กรแพทย์
5. คณะกรรมการบริหารงานพยาบาล
6. คณะกรรมการทันตแพทย์
7. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
8. คณะกรรมการสารสนเทศ
9. คณะกรรมการเภสัชกรรมและการบำบัด
10. คณะกรรมการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
11. คณะกรรมการควบคุมโรคติดเชื้อ
12. คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน
13. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพศัลยกรรม
14. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพกุมารเวชกรรม
15. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพอายุรกรรม
16. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพสูตินรีเวช-ปริกำเนิด
17. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพหัวใจและหลอดเลือด
18. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพศัลยกรรมกระดูกและข้อ
19. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพ พยาบาล คอ จมูก
20. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพจักษุ

21. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพผสมองและหลอดเลือด
22. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพฉุกเฉิน
23. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพอายุรกรรมทางเดินอาหาร
24. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพมะเร็งเต้านม
25. คณะกรรมการสหสาขาวิชาชีพโรคมะเร็ง
26. คณะกรรมการปลูกถ่ายไต
27. คณะกรรมการสร้างเสริมสุขภาพ
28. คณะกรรมการช่วยฟื้นคืนชีพ
29. คณะกรรมการบริหารจัดการการใช้ยาในกลุ่ม Opioids
30. คณะกรรมการจริยธรรม
31. คณะอนุกรรมการพิจารณาคัดเลือกยา และกำหนดราคา
32. คณะอนุกรรมการตรวจสอบคุณภาพการบันทึกเวชระเบียน
33. คณะทำงาน NURSE CPR
34. คณะทำงานควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล (หน่วยงานสนับสนุน)
35. คณะทำงาน Antimicrobial Stewardship Program (ASP)
36. คณะทำงาน Palliative Care Team
37. คณะทำงานพยาบาลควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล ประจำหอผู้ป่วย (ICWN)
38. คณะทำงานเครื่องมือแพทย์

โดยมีหน้าที่กำกับดูแลพัฒนางานคุณภาพในด้านการรักษาพยาบาลและการบริการผู้ป่วย มีการเก็บรวบรวมข้อมูล วิเคราะห์ข้อมูล จัดหาแนวทางหรือมาตรการในการพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาลและการให้บริการ เพื่อดำรงไว้ซึ่งการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพเป็นไปในทิศทางที่สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลและกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง

สำหรับคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจะประกอบด้วยผู้บริหารและบุคลากรฝ่ายต่าง ๆ จำนวน 24 ท่าน โดยจะมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบาย ระบบบริหารความเสี่ยงด้านคุณภาพและความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหลัก คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ทำหน้าที่วิเคราะห์ถึงปัจจัยที่เป็นสาเหตุ และมีการกำหนดมาตรการในการติดตามเหตุการณ์ที่เป็นสาเหตุของปัจจัยเสี่ยง รวมทั้งมาตรการในการลดความเสี่ยง รวมถึงมอบหมายให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องติดตามความเสี่ยงนั้น ๆ อย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานของสถาบันรับรองคุณภาพของสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. (The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)) และระบบรับรองคุณภาพตามมาตรฐานสากลจากประเทศสหรัฐอเมริกา (American Accreditation Commission International: AACI)

10. ระบบการควบคุมและตรวจสอบภายใน

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อระบบการควบคุมภายในทั้งระดับบริหารและระดับปฏิบัติการ โดยจัดให้มีการควบคุม ดูแล การใช้ทรัพย์สินให้เกิดประโยชน์มากที่สุด และมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในการอนุมัติ การบันทึกรายการบัญชี และการจัดเก็บดูแลทรัพย์สินออกจากกัน เพื่อให้เกิดการถ่วงดุลและตรวจสอบระหว่างกันอย่างเหมาะสม พร้อมกันนี้ บริษัทฯ ยังมีการตรวจสอบภายในทางการเงิน รวมถึงระบบการรายงานทางการเงินเพื่อนำเสนอผู้บริหารสายงานที่รับผิดชอบเป็นระยะ ปัจจุบันบริษัทฯ ได้แต่งตั้ง บริษัท ตรวจสอบภายในธรรมนิติ จำกัด (Dharmniti Internal Audit Company Limited) เป็นผู้ตรวจสอบภายในของบริษัทฯ นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้กำหนดให้มีฝ่ายตรวจสอบการปฏิบัติตามระเบียบ (Compliance Audit) เพื่อทำหน้าที่ประสานงานกับผู้ตรวจสอบภายใน ควบคุมตรวจสอบ (Audit) กำกับดูแลระบบภายในให้มีประสิทธิภาพ ติดตามผลการตรวจสอบอย่างต่อเนื่อง และให้รายงานตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อความเป็นอิสระและโปร่งใส

11. คณะกรรมการชุกย่อย

คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่สอบทานรายงานทางการเงิน ระบบการควบคุมภายใน รวมทั้งให้มีการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงให้ครบถ้วน เป็นต้น โดยต้องมีคุณสมบัติตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยคุณสมบัติ ขอบเขต หน้าที่ ความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบสามารถดูได้จากหัวข้อ คณะกรรมการตรวจสอบ

12. ความสัมพันธ์กับผู้ลงทุน

คณะกรรมการบริษัทให้ความสำคัญต่อการเปิดเผยข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน โปร่งใสและทั่วถึง ทั้งรายงานข้อมูลทางการเงินและข้อมูลทั่วไปที่สามารถสอบถามผ่านทางโทรศัพท์ 0 2340 7777, 0 2361 2727, 0 2361 2828, 0 2340 6499, 0 2340 6488 และบริษัทฯ ยังได้เผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวในเว็บไซต์ของบริษัทฯ คือ www.thainakarin.co.th โดยบริษัทฯ มุ่งมั่นที่จะทำการพัฒนาในเรื่องดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง

1.2 จริยธรรมทางธุรกิจ

บริษัทฯ ยึดถือแนวทางในการทำธุรกิจอย่างมีจริยธรรม เพื่อให้คณะกรรมการ ผู้บริหาร และบุคลากรทุกคนในองค์กรยึดถือเป็นแนวทางการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของตนด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรม รวมถึงการกำหนดบทลงโทษไว้

1.3 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการในรอบปีที่ผ่านมา

1.3.1 การปฏิบัติในเรื่องต่าง ๆ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อรองรับการประเมิน CGR

ผลการสำรวจการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ตามโครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนประจำปี พ.ศ. 2567 บริษัทฯ ได้รับผลการประเมินการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย อยู่ในเกณฑ์ระดับ “ดี”

ทั้งนี้ ผลสำรวจดังกล่าวพิจารณาจากข้อมูลที่บริษัทฯ เปิดเผยต่อสาธารณะ เช่น ข้อมูลในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี หมดโครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการที่ดี หนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น การจัดประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ และเว็บไซต์ของบริษัทฯ ในหมวดนักลงทุนสัมพันธ์ เป็นต้น

ในปีที่ผ่านมาบริษัทฯ ได้มีการดำเนินการเพื่อพัฒนาการกำกับดูแลกิจการในหลายด้าน และส่งเสริมให้นำไปใช้ปฏิบัติในกระบวนการทำงานอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อการดำเนินงานที่โปร่งใส มีประสิทธิภาพ รับผิดชอบต่อสังคม และเพื่อให้การดำเนินกิจการของบริษัทฯ เป็นไปอย่างมั่นคงและยั่งยืน

2.2 คณะกรรมการบริษัท

ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 คณะกรรมการบริษัท ประกอบด้วยกรรมการจำนวน 11 ท่าน ดังนี้

1. นพ.เจริญ	มินสุข	ประธานกรรมการ
2. นายฐิติ	สินาทกถากุล	กรรมการ
3. นายประภัทร	สุทธาเวศ	กรรมการ
4. นพ.อาคม	เชียรศิลป์	กรรมการ
5. นายทศพร	สินาทกถากุล	กรรมการ
6. พ.อ. นพ.แดน	ตันไพจิตร	กรรมการ
7. ศ. นพ.พิทยภูมิ	ภัทรนุชาพร	กรรมการ
8. นายวิรัตน์	ลัทธวิศกร	กรรมการ และกรรมการอิสระ
9. นายไกรศักดิ์	ขัดคำ	กรรมการ กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ
10. รศ. นพ.เชิดศักดิ์	ธีระบุตร	กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ
11. รศ. ดร.ปัญญา	อิสระวรวานิช	กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามแทนบริษัทฯ

ประกอบด้วย นายฐิติ สินาทกถากุล นายประภัทร สุทธาเวศ นายทศพร สินาทกถากุล และนายอาคม เชียรศิลป์ กรรมการสองในสี่ท่านดังกล่าวนี้ ลงลายมือชื่อร่วมกัน พร้อมประทับตราสำคัญของบริษัทฯ

ขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของประธานกรรมการ

ประธานกรรมการมีขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

- เป็นประธานการประชุมคณะกรรมการบริษัท และดำเนินการประชุมคณะกรรมการบริษัทให้มีประสิทธิภาพ เป็นไปตามข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด
- ในการทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท กรณีการประชุมมีลงคะแนน และคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด
- สนับสนุนให้คณะกรรมการบริษัทปฏิบัติหน้าที่อย่างมีประสิทธิภาพและเป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- เป็นประธานการประชุมผู้ถือหุ้น และดำเนินการประชุมผู้ถือหุ้นให้มีประสิทธิภาพ เป็นไปตามข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

ขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทมีอำนาจ หน้าที่และความรับผิดชอบในการจัดการบริษัทฯ ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้นที่ชอบด้วยกฎหมายด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และระมัดระวังรักษาผลประโยชน์ของบริษัทฯ โดยสรุปอำนาจหน้าที่ที่สำคัญได้ ดังนี้

- จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปีภายใน 4 เดือน นับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ
- จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัท อย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
- จัดให้มีการทำงานแสดงฐานะการเงินและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีรับอนุญาตได้ตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ
- คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้กรรมการท่านหนึ่ง หรือหลายท่าน หรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่ง

อย่างไรก็ตามคณะกรรมการบริษัทได้ โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริษัทอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้น ๆ ได้ เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้ผู้อำนวยการมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่าง ๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของผู้อำนวยการ ซึ่งการมอบอำนาจนั้น ต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้ผู้อำนวยการสามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

- จ. กำหนดนโยบาย แนวทาง แผนงาน และงบประมาณของบริษัทฯ ควบคุมกำกับดูแลการบริหารและการจัดการของผู้อำนวยการให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องดังต่อไปนี้ คณะกรรมการบริษัทต้องได้รับมติอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับมติอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด กฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ที่สำคัญตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เป็นต้น และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

- ฉ. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้งผู้อำนวยการและคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม
- ช. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
- ซ. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในทางหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดชอบในทางหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตน หรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง
- ณ. กรรมการต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบโดยไม่ชักช้า หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยตรงหรือโดยอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้นหรือถือหุ้นหรือหุ้นกู้เพิ่มขึ้น หรือลดลง ไม่ว่ากับในบริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ

การพัฒนาความรู้คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหาร

บริษัทฯ มุ่งเน้นส่งเสริมการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องแก่คณะกรรมการบริษัท ผู้บริหาร เลขานุการบริษัท และบุคลากร โดยในส่วนของคณะกรรมการบริษัท ได้ส่งเสริมให้เข้าอบรมหรือเข้าร่วมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ หรือกิจกรรมสัมมนาที่หน่วยงานดังต่อไปนี้จัดขึ้น เช่น สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เป็นต้น เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานในหน้าที่กรรมการบริษัท ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทั้งนี้ ในปีที่ผ่านมา รศ. ดร.ปัญญา อิศระวรวิธ ซึ่ง เป็นกรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ ได้เข้าร่วมสัมมนาทั้งหมด 7 ครั้ง ในหัวข้อดังต่อไปนี้

1. ประเด็นปัญหานิติกรรมสัญญากับภาษีอากร
2. ถอดบทเรียน TSQM เพื่อคุณภาพการสอบบัญชีที่ยั่งยืน
3. การนำ TFRS 18 การนำเสนอและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงินเข้าสู่การเรียนการสอนหลักสูตรบัญชี
4. Data Analytics
5. การใช้ AI in Business

6. การสัมมนาพิจารณา (ร่าง) มาตรฐานการสอบบัญชีสำหรับการตรวจสอบงบการเงินของกิจการที่มีความซับซ้อนน้อย (TSA for LCE)
7. IFRS 18 Presentation and Disclosure in Financial Statements (การแสดงรายการและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน)

ซึ่งเป็นหัวข้อที่เพิ่มพูนความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน

2.3 คณะกรรมการตรวจสอบ

ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยกรรมการ 3 ท่าน ดังนี้

- | | | |
|----------------------|--------------|--------------------------------------|
| 1. นายไกรศักดิ์ | ซัดคำ | กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2. รศ. นพ.เชิดศักดิ์ | ธีระบุตร | กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ |
| 3. รศ. ดร.ปัญญา | อิสระวรวานิช | กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ |

โดยมี รศ. ดร.ปัญญา อิสระวรวานิช ซึ่งปัจจุบันเป็นอาจารย์ประจำ คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี สาขาวิชาการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และเป็นผู้สอบบัญชีรับอนุญาตแห่งประเทศไทย เป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ทางด้านบัญชีหรือการเงิน จำนวน 1 ท่าน

เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาคัดเลือกให้นายอรรถพงศ์ ทิพย์อักษร ดำรงตำแหน่งเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะกรรมการตรวจสอบเกี่ยวกับการนัดหมายการประชุม การจัดเตรียมวาระการประชุม นำส่งเอกสารประกอบการประชุมและบันทึกรายงานการประชุม

ขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบมีขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

- ก. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ
- ข. สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบการควบคุมภายใน (Internal Control) และการตรวจสอบภายใน (Internal Audit) ที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายใน ตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
- ค. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
- ง. พิจารณา คัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความเป็นอิสระเพื่อทำหน้าที่ผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุมด้วยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
- จ. พิจารณาการเปิดเผยข้อมูลของบริษัทฯ ในกรณีที่เกิดรายการที่เกี่ยวข้อง หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้มีความถูกต้องและครบถ้วนให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้ เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
- ฉ. ปฏิบัติหน้าที่อื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายและคณะกรรมการตรวจสอบเห็นชอบด้วย เช่น ทบทวนนโยบายการบริหารทางการเงินและการบริหารความเสี่ยง ทบทวนการปฏิบัติตามจรรยาบรรณทางธุรกิจของผู้บริหาร ทบทวนร่วมกับผู้บริหารบริษัทฯ ในรายงานสำคัญที่ต้องเสนอสาธารณชนตามที่กฎหมายกำหนด เช่น บทรายงานและการวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร เป็นต้น

- ข. ดำเนินการจัดทำรายงานกิจกรรมของคณะกรรมการตรวจสอบ โดยเปิดเผยไว้ในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีของบริษัทฯ
- ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ และการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
 - รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
- ข. รายงานการดำเนินงานของคณะกรรมการตรวจสอบให้คณะกรรมการบริษัททราบเป็นประจำอย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง
- ฉ. ร่วมให้ความเห็นในการพิจารณาผลงาน การแต่งตั้ง การถอดถอน และการกำหนดค่าตอบแทนของผู้ตรวจสอบภายใน

วาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการตรวจสอบ

โดยกำหนดวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ดังต่อไปนี้

- ประธานกรรมการตรวจสอบ 2 ปี
- กรรมการตรวจสอบ 2 ปี

ทั้งนี้ เมื่อครบวาระการดำรงตำแหน่งแล้ว ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการตรวจสอบที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับการแต่งตั้งให้กลับเข้าดำรงตำแหน่งได้อีก

คุณสมบัติของกรรมการตรวจสอบและกระบวนการสรรหา

คณะกรรมการบริษัทจะเป็นผู้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 3 ท่าน ที่มีคุณสมบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ รวมถึงประกาศ ข้อบังคับ หรือระเบียบของคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์กำหนด ทั้งนี้กรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 ท่าน ต้องเป็นผู้มีความรู้ด้านการบัญชีหรือการเงิน และมีประสบการณ์เพียงพอที่จะสอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน โดยแต่ละท่านจะมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 2 ปี โดยกรรมการตรวจสอบต้องมีคุณสมบัติเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีนิยามความเป็นอิสระของกรรมการอิสระ ดังนี้

- ถือหุ้นไม่เกินร้อยละ 1 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ ทั้งนี้ ให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการอิสระรายนั้น ๆ ด้วย
- ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมในการบริหารของบริษัทฯ ไม่เป็นลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้เงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือของผู้มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี ทั้งนี้ ลักษณะต้องห้ามดังกล่าวไม่รวมถึงกรณีที่กรรมการตรวจสอบเคยเป็นข้าราชการ หรือที่ปรึกษาของส่วนราชการซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ
- ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมายในลักษณะที่เป็นบิดา มารดา คู่สมรส พี่น้อง บุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตร ของกรรมการรายอื่น ผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นกรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย

- ง. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้การตัดสินใจอย่างอิสระ รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย หรือผู้มีอำนาจควบคุมของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

ความสัมพันธ์ทางธุรกิจตามวรรคหนึ่ง รวมถึงการทำรายการทางการเงินที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่าอสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค่าประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติการณ์อื่นทำนองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญาามีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20,000,000 บาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่าง 1 ปี ก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

คำว่า “ผู้ถือหุ้นที่มีนัย” ตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า ผู้ถือหุ้นในกิจการใดเกินกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของกิจการนั้น และการถือหุ้นดังกล่าวให้นับรวมหุ้นที่ถือโดยผู้ที่เกี่ยวข้องด้วย

- จ. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย ผู้มีอำนาจควบคุม หรือหุ้นส่วนของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ สังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

คำว่า “หุ้นส่วน” ตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า บุคคลที่ได้รับมอบหมายจากสำนักงานสอบบัญชี ให้เป็นผู้ลงลายมือชื่อในรายงานการสอบบัญชี ในนามของนิติบุคคลนั้น

คำว่า “ผู้ถือหุ้นที่มีนัย” ตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า ผู้ถือหุ้นในกิจการใดเกินกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของกิจการนั้น และการถือหุ้นดังกล่าวให้นับรวมหุ้นที่ถือโดยผู้ที่เกี่ยวข้องด้วย

- ฉ. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2,000,000 บาทต่อปีจากบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย ผู้มีอำนาจควบคุม หรือหุ้นส่วนของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี

คำว่า “หุ้นส่วน” ตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า บุคคลที่ได้รับมอบหมายจากผู้ให้บริการทางวิชาชีพ ให้เป็นผู้ลงลายมือชื่อในรายงานการให้บริการทางวิชาชีพ ในนามของนิติบุคคลนั้น

คำว่า “ผู้ถือหุ้นที่มีนัย” ตามวรรคหนึ่ง หมายความว่า ผู้ถือหุ้นในกิจการใดเกินกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของกิจการนั้น และการถือหุ้นดังกล่าวให้นับรวมหุ้นที่ถือโดยผู้ที่เกี่ยวข้องด้วย

- ช. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่
- ซ. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละ 1 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย
- ฅ. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ

- ทั้งนี้ กรรมการตรวจสอบ จะต้องมีความรู้เพิ่มเติมนอกเหนือจากคุณสมบัติของกรรมการอิสระ ดังนี้
- ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ และไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทที่มีหุ้นจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
 - เป็นผู้มีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ที่เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในฐานะกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ กรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 ท่านมีความรู้และประสบการณ์ที่เพียงพอในการสอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน
 - สามารถแสดงความเห็น และให้ข้อเสนอแนะต่อรายงานการตรวจสอบระบบควบคุมภายในจากฝ่ายตรวจสอบภายใน หรือผู้ให้บริการตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

2.4 ผู้บริหาร

ข้อมูล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 คณะผู้บริหารของบริษัทฯ ประกอบด้วย ผู้บริหารจำนวน 11 ท่าน ดังนี้

- | | | |
|------------------------------|----------------|---|
| 1. นายฐิติ | สินาทกถากุล | ประธานบริหาร |
| 2. ศ. นพ.พิทยภูมิ | ภัทรนุชาพร | รองประธานบริหาร |
| 3. พล.ต. ศ.คลินิก นพ.ทิพชาติ | บุญรัตน์พันธุ์ | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล และผู้อำนวยการแพทย์ |
| 4. ดร. นพ.พิชัย | รัตนโรจน์สกุล | รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล และผู้อำนวยการบริหาร |
| 5. นพ.ไพฑูรย์ | ขจรวัชร | ผู้อำนวยการปฏิบัติการ |
| 6. นพ.ภัทรพล | คำมูลตรี | ผู้อำนวยการงานคุณภาพ |
| 7. นางสาวสุรัสวดี | สุเทพากุล | ผู้อำนวยการพยาบาล |
| 8. นางสาวมาลี | บุญลีชัย | รักษาการผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ และ
รองผู้อำนวยการบริหารอาวุโส สายงานสนับสนุน |
| 9. นางสาวสุรัญญา | ตันพลรัตน์ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการปฏิบัติการ สายงานสนับสนุนการบริการลูกค้า |
| 10. นพ. สุชาครีย์ | วัฒนวิทย์กิจ | ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร สายงานการตลาด |
| 11. นายณัฐฐ | สมานกุล | ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร สายงานการบริหารอาคารและงานวิศวกรรม |

ขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของประธานบริหาร

ประธานบริหารมีขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบ ดังต่อไปนี้

- ร่วมพิจารณาการจัดสรรงบประมาณประจำปี ตามที่ฝ่ายจัดการเสนอ ก่อนที่จะนำเสนอให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ
- อนุมัติการจัดซื้อจัดจ้างในวงเงินไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อครั้ง
- แต่งตั้ง กำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของผู้บริหารระดับผู้อำนวยการของบริษัทฯ ตามโครงสร้างการบริหารกิจการ
- แก้ไข เปลี่ยนแปลง และกำหนดวงเงินอนุมัติการจัดซื้อจัดจ้าง หรือแก้ไข เปลี่ยนแปลง และกำหนดผู้มีอำนาจในการอนุมัติการจัดซื้อจัดจ้างของบริษัทฯ ในวงเงินไม่เกิน 10,000,000 บาทต่อครั้ง

ทั้งนี้ อำนาจของประธานบริหารจะไม่รวมถึงอำนาจในการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่ประธานบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับประธานบริหารมีส่วนได้เสีย หรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น เพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าว ตามข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด เว้นแต่เป็นการอนุมัติรายการที่เป็นลักษณะการดำเนินธุรกรรมการค้าปกติทั่วไปของบริษัทฯ ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดกรอบการพิจารณาไว้ชัดเจนแล้ว

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น

คณะกรรมการบริษัทกำหนดนโยบายการดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่นไว้ ดังนี้

นโยบายการดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่นของกรรมการ

- 1) คณะกรรมการบริษัท ได้กำหนดให้กรรมการแต่ละท่านสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่นได้ โดยเมื่อรวมแล้วไม่เกินจำนวน 3 บริษัทจดทะเบียน ทั้งนี้ เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการทำหน้าที่ และให้กรรมการสามารถอุทิศเวลาในการปฏิบัติหน้าที่กรรมการของบริษัทฯ ได้อย่างเต็มที่
- 2) กรรมการไม่ควรรับเป็นกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่นที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับบริษัทฯ และการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ

การปฐมนิเทศกรรมการใหม่สำหรับกรรมการที่เข้ารับตำแหน่งใหม่

บริษัทฯ ได้จัดให้มีการปฐมนิเทศกรรมการใหม่ที่เพิ่งเข้ารับตำแหน่งทุกครั้ง โดยมอบหมายให้เลขานุการบริษัท เป็นผู้นำเสนอเอกสารและข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการใหม่ เพื่อให้กรรมการใหม่ได้รับทราบนโยบายธุรกิจของบริษัทฯ รวมทั้งข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เช่น โครงสร้างองค์กร ผู้ถือหุ้น ผลการดำเนินงาน ข้อมูลระบบต่าง ๆ ที่ใช้งานภายใน รวมทั้งกฎหมาย กฎเกณฑ์ต่าง ๆ พร้อมทั้งส่งมอบคู่มือสำหรับกรรมการ ซึ่งเป็นข้อมูลที่เป็นประโยชน์สำหรับการเป็นกรรมการให้กับกรรมการใหม่ ทั้งนี้ คู่มือกรรมการ ประกอบด้วย

1. พระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535
2. พระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535
3. ใบสำคัญแสดงการจดทะเบียนบริษัท
4. หนังสือรับรองบริษัท
5. วัตถุประสงค์ของบริษัทฯ
6. ข้อบังคับของบริษัทฯ
7. คู่มือการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทฯ
8. คู่มือกรรมการบริษัทจดทะเบียน

ทั้งนี้ ในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีกรรมการเข้าใหม่ 2 ท่าน คือ 1. ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุชาพร และ 2. นายวิรัตน์ ลัทธิวงศกร

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

บริษัทฯ ได้จ่ายคำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร รวมทั้งคำตอบแทนอื่น ๆ สำหรับปีที่สิ้นสุด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ดังต่อไปนี้

ก. ค่าตอบแทนรวมของกรรมการบริษัท ในรูปแบบค่าเบี้ยประชุมและสวัสดิการ ดังนี้

รายชื่อ	คณะกรรมการบริษัท		คณะกรรมการตรวจสอบ		รวมค่าตอบแทน
	จำนวนครั้งที่เข้าประชุม / จำนวนครั้งที่เชิญประชุม	เบี้ยประชุม (บาท)	จำนวนครั้งที่เข้าประชุม / จำนวนครั้งที่เชิญประชุม	เบี้ยประชุม (บาท)	
นพ.เจริญ มินสุข	5/5	150,000	-	-	150,000
นายฐิติ สิทนาทกถากุล	5/5	100,000	-	-	100,000
นายประภัทร สุทธาเวช	5/5	100,000	-	-	100,000
นพ.อาคม เขียวศิลป์	5/5	100,000	-	-	100,000
นายทศพร สิทนาทกถากุล	5/5	100,000	-	-	100,000
นายนรเทพ สิทนาทกถากุล *	1/5	20,000	-	-	20,000
นายปิธิภัทร สิทนาทกถากุล **	1/5	20,000	-	-	20,000
พ.อ. นพ.แดน ตันไผจิตร	5/5	100,000	-	-	100,000
ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุชาพร	1/5	20,000	-	-	20,000
นายวิรัตน์ ลัทธิวงศกร	1/5	20,000	-	-	20,000
นายไกรศักดิ์ ชัดคำ	5/5	100,000	6/6	180,000	280,000
รศ. นพ.เชิดศักดิ์ ธีระบุตร	5/5	100,000	6/6	120,000	220,000
รศ. ดร.ปัญญา อิศระวรวาณิช	5/5	100,000	6/6	120,000	220,000
นายชัยฤกษ์ วิริยะรัตนพร ***	0/5	-	1/6	20,000	20,000
รวม		1,030,000		440,000	1,470,000

ค่าตอบแทนกรรมการ คือ ค่าตอบแทนที่จ่ายให้แก่กรรมการของบริษัทฯ โดยไม่รวมเงินเดือนและผลประโยชน์ที่เกี่ยวข้องที่จ่ายให้แก่ผู้บริหาร และค่าตอบแทนกรรมการดังกล่าวได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นแล้ว

สำหรับสวัสดิการการรักษาพยาบาลของกรรมการและครอบครัวจำนวน 800,000 บาท/ปี/ท่านนั้น ในปี พ.ศ. 2568 สวัสดิการดังกล่าวถูกใช้ไปคิดเป็นเงิน 2,763,249 บาท ปรากฏตามหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 6. ทั้งนี้ กรณีใช้สิทธิสวัสดิการเกินวงเงินดังกล่าว บริษัทฯ จะดำเนินการเรียกเก็บตามขั้นตอนต่อไป

ข. ค่าตอบแทนของกรรมการบริหารและผู้บริหาร

ค่าตอบแทนรวมของกรรมการบริหารและผู้บริหารของบริษัทฯ ประจำปี พ.ศ. 2568 คิดเป็นเงิน 46.17 ล้านบาท โดยที่ค่าตอบแทนดังกล่าวรวมถึงเงินเดือน ค่าธรรมเนียมแพทย์ และผลประโยชน์ที่เกี่ยวข้องของกรรมการบริหารและผู้บริหาร

หมายเหตุ:

* นายนรเทพ สิทนาทกถากุล กรรมการพ้นตำแหน่งเนื่องจากครบกำหนดตามวาระ เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

** นายปิธิภัทร สิทนาทกถากุล กรรมการลาออก มีผลเมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2568

*** นายชัยฤกษ์ วิริยะรัตนพร กรรมการลาออก มีผลเมื่อวันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568

2.5 บุคลากร

บริษัทฯ วางแนวทางการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคลให้สอดคล้องต่อหลักการการกำกับดูแลกิจการที่ดี และให้ความสำคัญต่อทรัพยากรบุคคลซึ่งเป็นปัจจัยขับเคลื่อนให้องค์กรประสบความสำเร็จ เริ่มตั้งแต่กระบวนการสรรหาคัดเลือก การพัฒนาบุคลากรให้สามารถรับผิดชอบงานได้บรรลุเป้าหมาย การดูแลรักษาให้บุคลากรทุกคนได้รับโอกาสอย่างเสมอภาค ไม่จำกัดเพศ เชื้อชาติ และศาสนา รวมถึงการบริหารค่าตอบแทนอย่างเป็นธรรม

ข้อมูลบุคลากร ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีบุคลากรประจำ 1,212 คน และบุคลากรชั่วคราว 196 คน รวมทั้งสิ้น 1,408 คน โดยมีค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับเงินเดือน ค่าตอบแทน และผลประโยชน์อื่นใดของบุคลากร สำหรับปี พ.ศ. 2568 ดังนี้

ประเภท	หน่วย : ล้านบาท
เงินเดือน ค่าล่วงเวลา โบนัส ค่าเผื่อผลตอบแทนเกษียณและอื่น ๆ	614.57
สวัสดิการ	44.59
เงินสมทบกองทุนประกันสังคม	11.32
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	3.75
เงินสมทบกองทุนส่งเสริมและพัฒนาชีวิตคนพิการ	-
อื่น ๆ	0.39
รวม	674.62

2.5.1 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ ได้จัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยบริษัทฯ สมทบเงินจำนวนร้อยละ 2 ของเงินเดือนบุคลากรเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งบุคลากรสามารถเลือกจ่ายเงินสะสมเข้ากองทุนฯ ได้ในอัตราร้อยละ 2 - 15 ของเงินเดือนบุคลากรแต่ละราย

โดยในปี พ.ศ. 2568 มีบุคลากรที่เข้ากองทุนฯ จำนวน 636 ราย คิดเป็นร้อยละ 52.48 ของจำนวนบุคลากรทั้งหมด

2.5.2 การพัฒนาความรู้และศักยภาพของบุคลากร

บริษัทฯ มีนโยบายสนับสนุนให้บุคลากรปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานของโรงพยาบาลฯ และบริษัทฯ โดยส่งเสริมการพัฒนาความรู้ ความสามารถ และทักษะวิชาชีพเฉพาะทางด้านการรักษาพยาบาล และด้านต่าง ๆ ที่สอดคล้องตามแผนยุทธศาสตร์ที่วางไว้ เน้นคุณภาพในการรักษาพยาบาลและการให้บริการ ตั้งเป้าหมายสู่การเป็นโรงพยาบาลชั้นนำในการรักษาโรคต่าง ๆ ด้วยเทคโนโลยีทันสมัย มุ่งสู่การเป็นโรงพยาบาลอัจฉริยะ สามารถแข่งขันในตลาดได้ ทั้งนี้ในการเตรียมความพร้อมสำหรับบุคลากรเริ่มงานใหม่ให้มีความเข้าใจในบทบาทหน้าที่และรับทราบแนวนโยบายการดำเนินงานของโรงพยาบาลถือเป็นสิ่งสำคัญ เพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมองค์กรให้กับบุคลากรตั้งแต่แรกเข้ามาปฏิบัติงานกับโรงพยาบาลไทยนครินทร์

หลักสูตรปริญญานิเทศสำหรับบุคลากรเริ่มงานใหม่

รายละเอียดหัวข้อการอบรม

วันที่ 1	วันที่ 2
1. การเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรผ่านกิจกรรมกลุ่ม	1. การบริหารความเสี่ยงและการพัฒนาระบบงานคุณภาพในโรงพยาบาล
2. ประวัติความเป็นมาและโครงสร้างองค์กรของโรงพยาบาลไทยนครินทร์	2. ความรู้ความเข้าใจในการป้องกันและควบคุมโรคติดเชื้อในโรงพยาบาล
3. กฎระเบียบ ข้อปฏิบัติในการทำงานและสวัสดิการของบุคลากร	3. ความรู้เรื่องอาชีวอนามัยและสิ่งแวดลอมในการทำงาน, การป้องกันและระงับอัคคีภัยขั้นต้น
4. หัวใจสำคัญของธุรกิจบริการในโรงพยาบาล	4. ระบบ SSB และระบบสารสนเทศในโรงพยาบาล
5. เครือข่ายมะเร็งภาคตะวันออก (Eastern Cancer Network: ECN)	5. แผนยุทธศาสตร์ วิสัยทัศน์ พันธกิจของโรงพยาบาล
6. มาตรฐานการให้บริการของโรงพยาบาลและการอำนวยความสะดวกต่าง ๆ แก่ผู้รับบริการ	6. ความปลอดภัยทางไซเบอร์ และ พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA)
7. มาตรฐานการต้อนรับและการรับโทรศัพท์ (ฝึกปฏิบัติและทดสอบความรู้)	7. แบบทดสอบและการประเมินผลการฝึกอบรม
	8. หน่วยงานสำคัญในโรงพยาบาลและเครือข่าย

2.5.3 ด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัยของบุคลากร

บริษัทฯ ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับด้านความปลอดภัย และอาชีวอนามัยกับบุคลากรในโรงพยาบาล รวมถึงระบบบริหารจัดการด้านคุณภาพ การส่งเสริมด้านคุณภาพ และระบบบริหารจัดการด้านความปลอดภัย รวมทั้งหลักสูตรตามกฎหมาย ด้านความปลอดภัยที่กำหนดไว้ เพื่อให้บุคลากรสามารถปฏิบัติงานได้อย่างถูกต้องตามมาตรฐาน

2.5.4 ข้อพิพาทด้านแรงงานที่สำคัญ ในช่วง 1 ปีที่ผ่านมา

- ไม่มี -

2.6 ข้อมูลสำคัญอื่น ๆ

เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งให้ นายประภัทร สุทธาเวช กรรมการบริษัท และนายอรรถพงศ์ ทิพย์อักษร ผู้จัดการฝ่ายนิติกร ทำหน้าที่เลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัท การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำและเก็บรักษาทะเบียนกรรมการ หนังสือนัดประชุมคณะกรรมการบริษัท รายงานการประชุมคณะกรรมการบริษัท หนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้น รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนด เช่น รายงานการมีส่วนได้เสียที่รายงานโดยกรรมการบริษัทฯ หรือผู้บริหาร เป็นต้น นอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัท

ขอบเขต หน้าที่ และความรับผิดชอบของเลขานุการบริษัทมีดังนี้

1. ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่คณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับข้อกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับต่าง ๆ ของบริษัทฯ และติดตามให้มีการปฏิบัติตามอย่างถูกต้อง และรายงานการเปลี่ยนแปลงที่มีสาระสำคัญต่อกรรมการบริษัทฯ
2. จัดทำหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และหนังสือเชิญประชุมคณะกรรมการบริษัท รวมถึงจัดการประชุมผู้ถือหุ้น และประชุมคณะกรรมการบริษัทให้เป็นไปตามกฎหมาย
3. บันทึกรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นและการประชุมคณะกรรมการบริษัท รวมทั้งติดตามให้มีการปฏิบัติตามมติที่ประชุมดังกล่าว
4. จัดทำและเก็บรักษาเอกสารตามที่กฎหมายกำหนด เช่น ทะเบียนกรรมการ รายงานการมีส่วนได้เสียที่รายงานโดยกรรมการบริษัทฯ หรือผู้บริหาร เป็นต้น
5. ดูแลให้มีการเปิดเผยข้อมูลและรายงานสารสนเทศของบริษัทฯ ในส่วนที่รับผิดชอบต่อหน่วยงานที่มีหน้าที่กำกับดูแลบริษัทฯ
6. ติดต่อและสื่อสารกับผู้ถือหุ้น
7. ดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการบริษัท

ผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน

บริษัทฯ มอบหมายให้ผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายบัญชีการเงิน (อาวุโส) เป็นผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ณ วันที่ 1 ธันวาคม พ.ศ. 2564 คือ คุณพิรภาว ธีรเจริญทรัพย์ โดยคุณสมบัติของผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ข้อมูลปรากฏอยู่ในเอกสารแนบ 1

คำตอบแทนผู้สอบบัญชี

ในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ และบริษัทย่อย ได้จ่ายค่าบริการแก่ผู้สอบบัญชี โดยแยกเป็น

(หน่วย: บาท)

คำตอบแทนของผู้สอบบัญชี	2568
ค่าสอบทานงบการเงินรวม 3 ไตรมาส	495,000
ค่าตรวจสอบบัญชีและงบการเงินรวมประจำปี	900,000
รวม	1,395,000

ค่าบริการอื่น (Non-audit fee)

ค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานตรวจสอบ เช่น ค่าใช้จ่ายในการเดินทาง และค่าทำสำเนาเอกสาร เป็นต้น เบิกจ่ายตามจริง แต่ไม่เกิน 30,000 บาท

คำตอบแทนผู้สอบบัญชีบริษัทย่อย

บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด ได้จ่ายค่าตอบแทนให้ผู้สอบบัญชี บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นจำนวนเงิน 150,000 บาทต่อปี และไม่มีค่าบริการอื่น (Non-audit fee)

บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ได้จ่ายค่าตอบแทนให้ผู้สอบบัญชี บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นจำนวนเงิน 100,000 บาทต่อปี และไม่มีค่าบริการอื่น (Non-audit fee)

3 รายงานผลการดำเนินการสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ

การสรรหา พัฒนา และการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อการสรรหากรรมการและผู้บริหาร รวมถึงมีโครงการพัฒนาความรู้ความสามารถและทักษะให้เหมาะสมกับหน้าที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมการพัฒนากรรมการและผู้บริหารให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยสนับสนุนให้กรรมการเข้ารับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องของสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

การสรรหากรรมการและผู้บริหาร

การคัดเลือกบุคคลที่จะเข้าดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการของบริษัทฯ จะต้องผ่านที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้ง โดยใช้เสียงข้างมากโดยมิได้ผ่านขั้นตอนของคณะกรรมการสรรหา อย่างไรก็ตาม ผู้ที่ได้รับการคัดเลือกจะต้องมีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ของพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 โดยพิจารณาจากผู้ทรงคุณวุฒิที่มีพื้นฐานและความชำนาญในสาขาอาชีพซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ มีภาวะความเป็นผู้นำ วิสัยทัศน์กว้างไกล มีคุณธรรม จริยธรรม ประวัติการทำงานที่โปร่งใส และมีความสามารถในการแสดงความคิดเห็นอย่างเป็นอิสระเป็นสำคัญ

ในการสรรหาผู้บริหาร บริษัทฯ มีคณะกรรมการซึ่งประกอบไปด้วยผู้บริหารที่มีความรู้ความสามารถในสาขาวิชาชีพ แพทย์ พยาบาล และสาขาวิชาชีพอื่น ๆ ร่วมพิจารณาคุณสมบัติและสัมภาษณ์เพื่อประเมินความสามารถและประสบการณ์ที่เกี่ยวข้อง พร้อมกับมีมาตรการพิจารณากำหนดผลตอบแทนผู้บริหารตามหน้าที่และขอบเขตความรับผิดชอบ โดยใช้ข้อมูลผลตอบแทนของอุตสาหกรรมเดียวกันและมีขนาดใกล้เคียงกัน

การพัฒนาความรู้คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหาร

บริษัทฯ มุ่งเน้นส่งเสริมการพัฒนาความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องแก่คณะกรรมการบริษัท ผู้บริหาร เลขานุการบริษัท และบุคลากร โดยในส่วนของคณะกรรมการบริษัท ได้ส่งเสริมให้เข้าอบรมหรือเข้าร่วมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่กรรมการ หรือกิจกรรมสัมมนาที่หน่วยงานดังต่อไปนี้จัดขึ้น เช่น สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เป็นต้น เพื่อเป็นการเพิ่มพูนความรู้ ความสามารถในการปฏิบัติงานในหน้าที่กรรมการบริษัท ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

แผนพัฒนาและสืบทอดงานตำแหน่งกรรมการและผู้บริหาร

บริษัทฯ มีการวางแผนสืบทอดตำแหน่งกรรมการและผู้บริหาร โดยคณะกรรมการบริษัทมีการวางแผนเพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมทันทีที่กรรมการ หรือผู้บริหารระดับสูงตำแหน่งนั้น ๆ เกษียณอายุหรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ เพื่อให้การบริหารงานของบริษัทฯ สามารถดำเนินไปได้อย่างต่อเนื่องและพัฒนาอย่างยั่งยืน

สำหรับผู้บริหารที่ได้รับการกำหนดให้เป็นบุคลากรที่จะสืบทอดตำแหน่ง นอกจากจะต้องเป็นผู้ที่พร้อมด้วยคุณสมบัติและประสบการณ์การทำงานในสายงานที่เหมาะสมแล้ว ยังต้องได้รับการถ่ายทอดความรู้ประสบการณ์ด้วยการหมุนเวียนปฏิบัติงานในหน่วยงานอื่นที่เกี่ยวข้อง และเข้ารับการอบรมตามหลักสูตรการฝึกอบรมที่จำเป็นเพิ่มเติมเพื่อเตรียมความพร้อมสำหรับการปฏิบัติหน้าที่ในตำแหน่งที่สูงขึ้นไปในอนาคต และเพื่อให้มีการส่งมอบงานเป็นไปอย่างราบรื่น และการบริหารงานอย่างต่อเนื่อง

การประชุมคณะกรรมการ

กรรมการบริษัทต้องเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบและร่วมกันตัดสินใจในการดำเนินการต่าง ๆ ของบริษัทฯ ซึ่งในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ ได้กำหนดการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริษัทไว้อย่างเป็นทางการล่วงหน้าตลอดปี และแจ้งกรรมการแต่ละท่านให้ทราบตั้งแต่ต้นเพื่อจัดสรรเวลาในการเข้าร่วมประชุมและอาจมีการประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น โดยในปี พ.ศ. 2568 ได้มีการกำหนดตารางการประชุมกรรมการประจำปี พ.ศ. 2569 เป็นการล่วงหน้า (ตารางการประชุมนี้อาจมีการเปลี่ยนแปลงได้) โดยไม่รวมการประชุมในวาระพิเศษ ดังต่อไปนี้

ครั้งที่	ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ	ประชุมคณะกรรมการบริษัท
1	วันที่ 9 ธันวาคม พ.ศ. 2568	วันที่ 11 ธันวาคม พ.ศ. 2568
2	วันที่ 10 มีนาคม พ.ศ. 2569	วันที่ 12 มีนาคม พ.ศ. 2569
3	วันที่ 9 มิถุนายน พ.ศ. 2569	วันที่ 11 มิถุนายน พ.ศ. 2569
4	วันที่ 8 กันยายน พ.ศ. 2569	วันที่ 10 กันยายน พ.ศ. 2569

ทั้งนี้ ตามข้อบังคับของบริษัทฯ กำหนดให้จำนวนองค์ประชุมขั้นต่ำต้องไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่ง อย่างไรก็ตาม เพื่อให้สนับสนุนให้บริษัทฯ ดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี คณะกรรมการบริษัทได้มีการกำหนดแนวปฏิบัติร่วมกันว่า องค์ประชุมขั้นต่ำต้องไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด

ในปี พ.ศ. 2568 บริษัทฯ จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อยทุก 3 เดือน ตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2567 จนถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 คณะกรรมการบริษัทมีการประชุม 5 ครั้ง โดยในแต่ละครั้งมีคณะกรรมการเข้าร่วมเกินกว่าร้อยละ 70 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด โดยมีอัตราการเข้าร่วมประชุมของกรรมการบริษัทรวมทั้ง 5 ครั้ง คิดเป็นร้อยละ 100 ของจำนวนกรรมการทั้งหมด ทั้งนี้ในการประชุมแต่ละครั้ง ได้มีการกำหนดวาระในการประชุมอย่างชัดเจน และมีการส่งหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้คณะกรรมการบริษัทได้มีเวลาศึกษาข้อมูลอย่างเพียงพอ ก่อนเข้าร่วมประชุม รวมทั้งได้มีการจดบันทึกการประชุมเป็นลายลักษณ์อักษร และจัดเก็บรายงานการประชุมที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการบริษัท พร้อมให้คณะกรรมการบริษัทและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบได้

นอกจากนี้ในการดำเนินการประชุมในวาระใดที่กรรมการที่มีส่วนได้เสียหรือมีผลประโยชน์เกี่ยวข้อง ก่อนการพิจารณา วาระนั้น ๆ กรรมการที่มีส่วนได้เสียจะออกจากที่ประชุมเพื่อให้ที่ประชุมพิจารณา วาระนั้นได้อย่างอิสระ

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ได้กำหนดคำตอบแทนของกรรมการไว้อย่างชัดเจน ทั้งนี้ การกำหนดคำตอบแทนแก่กรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ จะสอดคล้องกับบทบาทหน้าที่ ความรับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมาย ซึ่งจะต้องกำหนดให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมที่สามารถจูงใจและรักษาบุคลากรที่มีคุณภาพไว้กับบริษัทฯ ได้

นอกจากนี้ การกำหนดคำตอบแทนผู้บริหารจะเป็นไปตามหลักการและนโยบายที่คณะกรรมการบริษัทกำหนด ซึ่งสอดคล้องกับผลการดำเนินงานและผลประกอบการของบริษัทฯ และผลการดำเนินงานของผู้บริหารแต่ละราย

การเข้าร่วมประชุมและการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการรายบุคคล

คณะกรรมการมีการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานอย่างทั่วถึง ครอบคลุมหน่วยงานต่าง ๆ ภายในองค์กรและมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นอย่างเหมาะสม โดยจำนวนครั้งของคณะกรรมการแต่ละรายเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัทในปีที่ผ่านมา มีการเข้าร่วมประชุมดังต่อไปนี้

รายชื่อ	ประชุม คณะกรรมการ บริษัท	ประชุม คณะกรรมการ ตรวจสอบ	ประชุมสามัญ ผู้ถือหุ้น ประจำปี พ.ศ. 2567
นพ.เจริญ มีนสุข	5/5	-	1/1
นายฐิติ สิทนาทกถากุล	5/5	-	1/1
นายประภัทร สุทธาเวช	5/5	-	1/1
นพ.อาคม เขียรศิลป์	5/5	-	1/1
นายทศพร สิทนาทกถากุล	5/5	-	1/1
นายนรเทพ สิทนาทกถากุล *	1/5	-	0/1
นายปิณฑิทร สิทนาทกถากุล **	1/5	-	1/1
พ.อ. นพ.แดน ต้นไผ่จิตร	5/5	-	1/1

รายชื่อ	ประชุม คณะกรรมการ บริษัท	ประชุม คณะกรรมการ ตรวจสอบ	ประชุมสามัญ ผู้ถือหุ้น ประจำปี พ.ศ. 2567
ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุชาพร	1/5	-	0/1
นายวิรัตน์ ลัทธวิงศกร	1/5	-	0/1
นายไกรศักดิ์ ชัดคำ	5/5	6/6	1/1
รศ. นพ.เชิดศักดิ์ ธีระบุตร	5/5	6/6	1/1
รศ. ดร.ปัญญา อิศระวรวาณิช	5/5	6/6	1/1
นายชัยฤกษ์ วีริยะรัตนพร ***	0/5	1/6	0/1

รายงานของคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินของบริษัทฯ และข้อมูลทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี โดยงบการเงินของบริษัทฯ ได้จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย มีการพิจารณาใช้นโยบายบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ จัดทำภายใต้ดุลพินิจอย่างระมัดระวังและประมาณการที่ดีที่สุดในการจัดทำ รวมทั้งมีการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีการควบคุมภายในเพื่อให้มั่นใจได้ว่าการบันทึกข้อมูลทางการเงินและข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สิน และเพื่อให้ทราบจุดอ่อน เพื่อป้องกันการดำเนินการที่ผิดปกติอย่างมีสาระสำคัญ และมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ โดยรวม อยู่ในระดับที่สามารถสร้างความเชื่อมั่นและความเชื่อถือของงบการเงินของบริษัทฯ ได้

นอกจากนี้ ยังกำหนดให้คณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระที่ไม่เป็นผู้บริหารและเป็นผู้มีความรู้ความสามารถด้านบัญชีหรือการเงินอยู่ในคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อเป็นผู้ดำเนินการสอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงินของบริษัทฯ

การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

บริษัทฯ ประกอบกิจการและดำเนินงานโดยมีบริษัทย่อย จำนวน 2 แห่ง คือ บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด และบริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด โดยบริษัทฯ มีกลไกในการกำกับดูแลบริษัทย่อยดังนี้

บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด

1. บริษัทฯ มีการส่งบุคคลเพื่อเป็นตัวแทนของบริษัทฯ ไปเป็นกรรมการในบริษัทย่อยจำนวน 3 ท่าน คือ นพ.เจริญ มินสุข, นายฐิติ สิทนาทกถากุล และ นายทศพร สิทนาทกถากุล โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) จำนวนร้อยละ 99.97 ซึ่งได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 13 ธันวาคม พ.ศ. 2564
2. บริษัทฯ มีกลไกในการกำกับดูแลที่มีผลให้การเปิดเผยข้อมูลฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน การทำรายการระหว่างบริษัทดังกล่าวกับบุคคลที่เกี่ยวข้อง การได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ หรือการทำรายการสำคัญอื่นใดของบริษัทฯ ดังกล่าวให้ครบถ้วนถูกต้อง และใช้หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการเปิดเผยข้อมูลและการทำรายการในลักษณะดังกล่าวข้างต้นในทำนองเดียวกับหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ โดยมีการจัดทำงบการเงินรวมและใช้ผู้สอบบัญชีรายเดียวกันกับบริษัทฯ

หมายเหตุ:

* นายนรเทพ สิทนาทกถากุล กรรมการพ้นตำแหน่งเนื่องจากครบกำหนดตามวาระ เมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567

** นายปิณฑกร สิทนาทกถากุล กรรมการลาออก มีผลเมื่อวันที่ 11 มีนาคม พ.ศ. 2568

*** นายชัยฤกษ์ วีริยะรัตนพร กรรมการลาออก มีผลเมื่อวันที่ 15 มกราคม พ.ศ. 2568

บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

1. บริษัทฯ มีการส่งบุคคลเพื่อเป็นตัวแทนของบริษัทฯ ไปเป็นกรรมการในบริษัทย่อยจำนวน 4 ท่าน คือ นพ.เจริญ มินสุข, นายฐิติ สีนาทกถากุล, นายทศพร สีนาทกถากุล และ ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุชาพร โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) จำนวนร้อยละ 99.97 ซึ่งได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2568 เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568
2. บริษัทฯ มีกลไกในการกำกับดูแลที่มีผลให้การเปิดเผยข้อมูลฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน การทำรายการระหว่างบริษัทดังกล่าวกับบุคคลที่เกี่ยวข้อง การได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ หรือการทำรายการสำคัญอื่นใดของบริษัทฯ ดังกล่าว ให้ครบถ้วนถูกต้อง และใช้หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการเปิดเผยข้อมูลและการทำรายการในลักษณะดังกล่าวข้างต้นในทำนองเดียวกับหลักเกณฑ์ของบริษัทฯ โดยมีการจัดทำงบการเงินรวมและใช้ผู้สอบบัญชีรายเดียวกันกับบริษัทฯ

การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อระบบการควบคุมภายในสำหรับระดับบริหารและระดับปฏิบัติการ เพื่อป้องกันความเสียหายที่อาจเกิดขึ้นกับบริษัทฯ โดยครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การดำเนินงาน การบริหารความเสี่ยง และการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน ให้สามารถบรรลุวัตถุประสงค์เกี่ยวกับการใช้ทรัพยากรให้เกิดประโยชน์สูงสุด มีการดูแลรักษาและป้องกันทรัพย์สิน เพื่อลดความผิดพลาดการรั่วไหลและการสูญหาย จัดให้มีการควบคุมดูแล โดยมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในการอนุมัติการบันทึกรายการ และการจัดเก็บดูแลทรัพย์สินออกจากกัน เพื่อให้เกิดการถ่วงดุลและตรวจสอบระหว่างกันอย่างเหมาะสม ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังมีการตรวจสอบภายในทางด้านการเงิน รวมถึงระบบการรายงานทางการเงิน ให้มีความถูกต้องเชื่อถือได้เพื่อให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยจัดให้มีระบบการติดตามโดยผู้บริหารสายงานที่รับผิดชอบอยู่เป็นระยะ

จากการประเมินของคณะกรรมการบริษัทร่วมกับคณะกรรมการตรวจสอบในปี พ.ศ. 2568 ได้ประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ 6 องค์ประกอบในด้านต่าง ๆ ซึ่งมีความเชื่อมโยงกัน ดังนี้

1. องค์การและสภาพแวดล้อมของการควบคุม

บริษัทฯ มีโครงสร้างบริหารองค์กรอย่างเหมาะสม มีการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ความรับผิดชอบอย่างชัดเจน มีนโยบายส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรให้บุคลากรทุกระดับมีจิตสำนึกที่ดีในการปฏิบัติงานในหน้าที่ด้วยความรอบรู้ มีความรับผิดชอบ ให้ความสำคัญของระบบการควบคุมภายใน บุคลากรทุกคนทราบถึงบทบาท อำนาจ หน้าที่ และตระหนักถึงความรับผิดชอบของตน ถือปฏิบัติตามนโยบายและคู่มือระเบียบวิธีปฏิบัติงานอย่างเคร่งครัด เพื่อให้มีการสอบทานและรายงานความเพียงพอของการควบคุมภายในรวมถึงการปฏิบัติงานจริงว่าเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างต่อเนื่อง

2. การบริหารความเสี่ยง

บริษัทฯ มีการจัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโดยมีผู้อำนวยการงานคุณภาพเป็นประธานคณะกรรมการ มีบทบาทหน้าที่ในการกำหนดทิศทาง นโยบาย เป้าหมาย และวางแผนกลยุทธ์ในการจัดการบริหารความเสี่ยงระดับโรงพยาบาล จัดให้มีระบบบริหารความเสี่ยงให้มีคุณภาพและมีความปลอดภัยในด้านการวิเคราะห์ความเสี่ยงของโรงพยาบาลฯ ครอบคลุมโปรแกรมความเสี่ยง การหาโอกาสพัฒนา ฝ้าระวัง ป้องกัน และการบริหารจัดการเมื่อมีความเสี่ยงหรือเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์จากบริการสุขภาพเกิดขึ้น สร้างระบบการรายงานความเสี่ยงเพื่อวิเคราะห์ข้อมูลและนำข้อมูลไปพัฒนาระบบการทำงานเพื่อให้เกิดความปลอดภัย จัดระบบสารสนเทศด้านความเสี่ยงให้มีประสิทธิภาพ สร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กรร่วมกับคณะกรรมการทึมนำพัฒนาคุณภาพ ส่งเสริมสนับสนุนเพื่อให้การบริหารความเสี่ยงในระดับโรงพยาบาลของคณะกรรมการและหน่วยงานเป็นไปอย่างต่อเนื่องและมีประสิทธิภาพ โดยมีการติดตามและประเมินผลเกี่ยวกับความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ซึ่งเป็นไปตามมาตรฐานของสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) หรือ สรพ. (The Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)) และระบบรับรองคุณภาพตามมาตรฐานจากประเทศสหรัฐอเมริกา (American Accreditation Commission International: AACI)

3. การควบคุมการปฏิบัติงานของผู้บริหาร

บริษัทฯ มีการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และระดับการอนุมัติรายการและวงเงินในการอนุมัติของผู้บริหาร มีระเบียบและวิธีปฏิบัติที่รัดกุมเกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของกรรมการและผู้บริหารไว้อย่างชัดเจน รวมทั้งมีการรายงานผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลต่อคณะกรรมการบริษัทเป็นวาระการประชุมอย่างสม่ำเสมอ โดยกำหนดไว้เป็นประจำทุก 3 เดือน

บริษัทฯ จัดวางระบบการควบคุมภายในอย่างสมเหตุสมผลและสร้างความเชื่อมั่นให้แก่บริษัทฯ ว่าการจ่ายเงินและการรับเงินได้รับการอนุมัติอย่างถูกต้องจากผู้บริหารและคณะกรรมการบริษัท ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้วางระบบการควบคุมภายในให้สอดคล้องกับมาตรการต่อต้านการคอร์รัปชันและเหมาะสมกับความเสี่ยงการคอร์รัปชันของบริษัทฯ

การควบคุมภายในเป็นนโยบายและขั้นตอนปฏิบัติ เพื่อช่วยให้เกิดความมั่นใจว่า แนวทางของคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารได้รับการนำไปปฏิบัติและเป็นไปตามนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ เพื่อให้เกิดความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลเกี่ยวกับประสิทธิภาพของการดำเนินงาน ความน่าเชื่อถือของรายงานทางการเงิน และการปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับ การตรวจสอบเป็นกระบวนการที่สอบทานความน่าเชื่อถือของระบบการควบคุมภายใน เอกสารและผลการดำเนินงาน เพื่อให้เกิดความมั่นใจแก่ผู้บริหาร ผู้ถือหุ้น นักลงทุนและผู้มีส่วนได้เสียอื่น ๆ ของบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้ตรวจสอบภายในเป็นผู้ดำเนินการตรวจสอบและมีผู้ตรวจสอบภายในจากบริษัทภายนอกมาดำเนินการตรวจสอบด้วย

4. ด้านระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล

บริษัทฯ ได้มีการดำเนินการปรับปรุงอุปกรณ์เครื่องแม่ข่าย (Server) เพื่อเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพในการประมวลผลและรองรับการจัดเก็บข้อมูลที่มีปริมาณสูงขึ้น ซึ่งรองรับการใช้งานในระยะยาวได้อีกไม่น้อยกว่า 5 ปี มีการพัฒนาการควบคุมความปลอดภัยในการเข้าถึงข้อมูลและใช้งานระบบสารสนเทศ รวมถึงพัฒนาแผนงานทางด้านกระบวนการความปลอดภัยของข้อมูล โดยเฉพาะข้อมูลของผู้ป่วย ผู้รับบริการ และข้อมูลของบุคลากรบริษัทฯ ด้วยความเหมาะสมและเป็นไปตามมาตรฐาน เช่น ข้อมูลในส่วนเวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Medical Record) ระบบงานบริหารบุคคล (Human Resources) ระบบงานเครือข่ายในองค์กร (Network) รวมถึงการสำรองข้อมูลสารสนเทศของระบบงานต่าง ๆ โดยมีจุดประสงค์เพื่อให้เกิดเสถียรภาพในการบริหารจัดการความเสี่ยงต่อระบบสารสนเทศในรูปแบบต่าง ๆ เป็นต้น

บริษัทฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงระบบบริการทางด้านสารสนเทศอย่างสม่ำเสมอ เช่น การปรับปรุงสัญญาณความเร็วอินเทอร์เน็ตเพื่อให้สามารถตอบสนองต่อปริมาณของผู้รับบริการที่มีเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องและรองรับกับปริมาณการเรียกใช้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ เป็นต้น

ทั้งนี้ ในภาพรวมของระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูลนั้นอยู่ในทิศทางของการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้การใช้ประโยชน์จากข้อมูลสารสนเทศโดยผู้บริหารและคณะทำงานสามารถดำเนินการได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด

5. ด้านระบบการติดตาม

บริษัทฯ จัดให้มีการประชุมเพื่อติดตามผลการดำเนินงานความเสี่ยงและตัวชี้วัดการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งจัดให้มีการดำเนินการบริหารความเสี่ยง และวิเคราะห์หาสาเหตุตัวชี้วัดที่ไม่เป็นไปตามเป้าหมายในการดำเนินงานของบริษัทฯ เพื่อนำไปดำเนินการแก้ไขตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้ให้ความเห็นไว้ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบประจำปี พ.ศ. 2568

นอกจากนี้ ทางบริษัทฯ ได้จัดให้มีระบบการติดตามทบทวนคู่มือการปฏิบัติงานให้สอดคล้องกับความเสี่ยงให้ครอบคลุมทั่วทั้งองค์กร

6. การตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการตรวจสอบได้แต่งตั้งนางสาวธิดารัตน์ โชติรัตน์ ให้ดำรงตำแหน่งรักษาการผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบการปฏิบัติตามระเบียบของบริษัทฯ เพื่อทำหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัทฯ โดยนางสาวธิดารัตน์ โชติรัตน์ สำเร็จการศึกษาระดับปริญญาโท สาขาบริหารธุรกิจ สาขาบริหารธุรกิจ Master of Professional Accounting คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และบัญชีบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายในเป็นระยะเวลา 7 ปี และได้เข้ารับการอบรมที่เหมาะสมเพียงพอกับ การปฏิบัติหน้าที่ และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบจึงเห็นว่ารักษาการผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบการปฏิบัติตามระเบียบ มีความเหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าว ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติแต่งตั้ง ถอดถอน โยกย้าย ผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบการปฏิบัติตามระเบียบของบริษัทฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

รายการระหว่างกัน

ในระหว่างปี พ.ศ. 2568 และ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีรายการระหว่างกันและมียอดคงเหลือกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งปรากฏตามงบการเงินและหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 6.

ความจำเป็นและความสมเหตุสมผล

การทำรายการระหว่างกันเป็นความจำเป็นและสมเหตุสมผลของการทำรายการเพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ และถือว่าเป็นไปตามลักษณะการประกอบธุรกิจทั่วไป และบริษัทฯ ได้จ่ายค่าตอบแทนในราคาที่ยุติธรรม ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบได้ให้ความเห็นในการทำรายการไว้แล้ว

มาตรการและขั้นตอนการทำรายการระหว่างกัน

บริษัทฯ ได้ปฏิบัติตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตลอดจนพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 อย่างเคร่งครัด ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่กรรมการหรือบุคคลที่มีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งอันใดกับบริษัทฯ บุคคลนั้น ๆ ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติการทำรายการนั้น ๆ เว้นแต่เป็นกรณีที่ได้รับการพิจารณาจากวันตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย หรือตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 ทั้งนี้ ข้อบังคับของบริษัทฯ ได้มีการกำหนดในเรื่องการเข้าทำรายการระหว่างกันและการได้มาหรือการจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ของบริษัทฯ ไว้แล้วอย่างชัดเจน

นโยบายหรือแนวโน้มนการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

บริษัทฯ ได้วางนโยบายการทำรายการระหว่างกันในอนาคต โดยคณะกรรมการบริษัทจะพิจารณาความจำเป็นและความสมเหตุสมผลของการเข้าทำรายการ และเป็นประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ โดยพิจารณาจากราคาตลาดเงินและเงินในใจความเหมาะสมของการทำรายการตามธุรกิจปกติ ทั้งนี้ บริษัทฯ จะให้คณะกรรมการตรวจสอบเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นและความสมเหตุสมผลว่าเป็นไปตามลักษณะธุรกิจปกติ โดยอาจจะพิจารณาเปรียบเทียบกับราคาที่เกิดขึ้นจริงกับบุคคลภายนอกสำหรับนโยบายการกำหนดการทำรายการระหว่างกัน เช่น รายการเงินกู้ยืมจากบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยจะกระทำต่อเมื่อบริษัทฯ มีความจำเป็นทางการเงิน และไม่อาจหาแหล่งเงินกู้ที่ให้กู้ยืมในเงื่อนไขการกู้ยืมที่ดีกว่าการกู้ยืมจากบุคคลที่เกี่ยวข้องกันได้ หรืออัตราดอกเบี้ยเงินกู้ยืมที่สูงกว่าอัตราดอกเบี้ยตลาดทั่วไป เป็นต้น

มาตรการคุ้มครองผู้ลงทุน

บริษัทฯ มีข้อกำหนดที่ชัดเจนเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน และการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ของบริษัทฯ ในข้อบังคับบริษัทฯ กำหนดให้กรรมการหรือบุคคลที่อาจมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อันใด ไม่มีสิทธิออกเสียงอนุมัติในเรื่องนั้น ๆ ซึ่งเป็นไปตามข้อบังคับ ประกาศ หรือคำสั่งของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และตามกฎหมาย

นอกจากนี้ บริษัทฯ กำหนดให้คณะกรรมการตรวจสอบให้ความเห็นเกี่ยวกับความจำเป็นและความเหมาะสมของการทำรายการ และให้บริษัทฯ ทำการเผยแพร่สารสนเทศที่เกี่ยวข้องให้เป็นไปตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการเปิดเผยรายละเอียดของรายการในงบการเงินและแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีของบริษัทฯ

ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้น บริษัทฯ จะจัดหาผู้เชี่ยวชาญอิสระหรือผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ มาเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกันดังกล่าว เพื่อประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัท หรือผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ แล้วแต่กรณี

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 และ พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีรายการระหว่างกัน ดังต่อไปนี้

บุคคลหรือบริษัทที่เกี่ยวข้องกันและลักษณะความสัมพันธ์	ลักษณะรายการ	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		ความจำเป็นและสมเหตุสมผล
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	
1. แพทย์ผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการและผู้บริหาร	ค่าธรรมเนียมแพทย์ มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบค่าธรรมเนียมแพทย์แก่กรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ณ วันที่ 31 กรกฎาคม	5.05 0.33	5.26 0.42	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ จ่ายค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าวในอัตราเทียบเท่ากับแพทย์ท่านอื่นในโรงพยาบาล
2. บริษัท สยามสินทรัพย์พัฒนา จำกัด	รายได้ค่ารักษาพยาบาล เป็นการดำเนินงานตามปกติ ธุรกิจของบริษัทฯ โดยใช้ราคาและผลตอบแทนปกติตามที่บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าโดยทั่วไป ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม	0.02 0.00	0.00 0.00	รายการดังกล่าวมีความสมเหตุสมผล ถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป ซึ่งราคาที่ใช้เป็นราคาที่คิดกับลูกค้าทั่วไป
3. โรงพยาบาลเฉพาะทางมะเร็ง แคนเซอร์อลิอันซ์ ศรีราชา	รายได้ค่ารักษาพยาบาล เป็นการดำเนินงานตามปกติ ธุรกิจของบริษัทฯ โดยใช้ราคาและผลตอบแทนปกติตามที่บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าโดยทั่วไป ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม	0.00 0.00	2.81 2.81	รายการดังกล่าวมีความสมเหตุสมผล ถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป ซึ่งราคาที่ใช้เป็นราคาที่คิดกับลูกค้าทั่วไป
4. บริษัท บุญดวง จำกัด	รายได้ค่าบริการเหมาจ่าย เป็นการดำเนินงานตามปกติ ธุรกิจของบริษัทฯ โดยใช้ราคาและผลตอบแทนปกติตามที่บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าโดยทั่วไป ลูกหนี้ค่ารักษาพยาบาล ณ วันที่ 31 กรกฎาคม	0.03 0.002	0.006 0.006	รายการดังกล่าวมีความสมเหตุสมผล ถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป ซึ่งราคาที่ใช้เป็นราคาที่คิดกับลูกค้าทั่วไป

บุคคลหรือบริษัท ที่เกี่ยวข้องกันและ ลักษณะความสัมพันธ์	ลักษณะรายการ	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		ความจำเป็นและ สมเหตุสมผล
		พ.ศ. 2567	พ.ศ. 2568	
5. บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด	ซื้อสินค้า รายได้ค่าบริการพยาบาล เป็นการดำเนินงานตามปกติธุรกิจของ บริษัทฯ โดยใช้ราคาและผลตอบแทน ปกติตามที่บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้า โดยทั่วไป ลูกหนี้ค่าสินค้า เจ้าหนี้การค้า ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	0.00 0.00 0.00 0.00	0.041 0.017 0.017 0.023	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุ สมผลถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป
6. บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด	ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	0.00	0.00	
7. กรรมการ	ค่าสวัสดิการจ่าย บริษัทฯ มีระเบียบการให้สวัสดิการ ค่ารักษาพยาบาลแก่กรรมการและ คู่สมรส บุตรธิดา ตลอดจนบิดาและ มารดาของกรรมการ ภายในวงเงิน 800,000 บาท/ปี/ท่าน ทั้งนี้สวัสดิการ ดังกล่าวไม่รวมค่าแพทย์ การส่งตรวจ ภายนอกและอุปกรณ์พิเศษ	4.09	2.76	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุ สมผลถือเป็นรายการค้าปกติทั่วไป

“

ส่วนที่ 3

งบการเงิน



รายละเอียดเกี่ยวกับขอบเขตความรับผิดชอบของ คณะกรรมการบริษัทที่มีต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทได้ให้ความสำคัญต่อหน้าที่และความรับผิดชอบดูแลกิจการของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยรายงานทางการเงินและสารสนเทศทางการเงิน ที่ปรากฏในรายงานประจำปี พ.ศ. 2568 มีข้อมูลที่ต้องครบถ้วน เปิดเผยอย่างเพียงพอและได้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป โดยเลือกนโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ตลอดจนได้ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบทำการสอบทานงบการเงินของบริษัทฯ ที่ผ่านมา และได้รับรายงานว่ารายงานทางการเงินของบริษัทฯ ได้ถือปฏิบัติตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป มีการใช้นโยบายทางบัญชีที่เหมาะสมและจัดทำขึ้นอย่างระมัดระวัง ตลอดจนประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่น่าเสนอในงบการเงินโดยรวม รวมทั้งมีการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน โดยคณะกรรมการตรวจสอบได้รายงานความเห็นเหล่านี้ ในรายงานคณะกรรมการตรวจสอบที่ปรากฏในรายงานประจำปี พ.ศ. 2568 ของบริษัทฯ

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีการบันทึกอย่างครบถ้วน ถูกต้อง และมีระบบการจัดเก็บรักษาทรัพย์สินเพื่อป้องกันการทุจริต หรือเสียหายอย่างมีสาระสำคัญ

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ โดยรวมอยู่ในระดับที่น่าพอใจและเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลต่อความน่าเชื่อถือของงบการเงินของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ซึ่งผู้ตรวจสอบบัญชีได้ตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไปและแสดงความเห็นว่างบการเงินดังกล่าวแสดงฐานะการเงินและผลการดำเนินงานโดยถูกต้องตามที่ควร

นายแพทย์เจริญ มินสุข

ประธานกรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)

ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัท

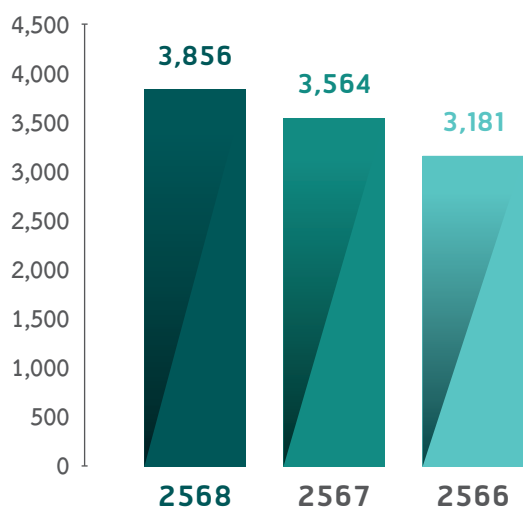
ผลการดำเนินงานรวม (ล้านบาท)	ปี 2568	ปี 2567	ปี 2566
สินทรัพย์หมุนเวียน	2,169.53	1,993.47	1,683.66
สินทรัพย์รวม	3,855.92	3,564.19	3,181.15
หนี้สินหมุนเวียน	384.65	389.49	342.14
หนี้สินรวม	512.99	502.64	446.51
ส่วนของผู้ถือหุ้นรวม	3,342.93	3,061.55	2,734.64
รายได้รวม	2,788.24	2,737.36	2,429.20
กำไรสุทธิประจำปี	394.78	434.92	350.57
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (บาท)	2.19	2.42	1.95
อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ			
1. อัตราส่วนวิเคราะห์สภาพคล่อง (เท่า)			
1.1 อัตราส่วนสภาพคล่อง	5.64	5.12	4.92
2. อัตราส่วนวิเคราะห์ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน (วัน)			
2.1 ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	30	31	45
2.2 ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	7.38	6.94	7.22
2.3 ระยะเวลาชำระหนี้	37.05	37.23	40.95
3. อัตราส่วนวิเคราะห์ความสามารถในการทำกำไร (ร้อยละ)			
3.1 อัตรากำไรขั้นต้น	25.95	28.49	26.72
3.2 อัตรากำไรก่อนหักดอกเบี้ย ภาษี ค่าเสื่อมราคา และค่าตัดจำหน่าย (EBITDA Margin)	22.19	24.14	22.65
3.3 อัตรากำไรสุทธิ	14.16	15.89	14.49
3.4 อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	13.18	15.96	14.10
3.5 อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	15.27	15.01	13.44
4. อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (เท่า)			
4.1 อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.15	0.16	0.16
4.2 อัตราความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	-	-	-
5. ข้อมูลทางการเงินอื่นที่สำคัญ			
5.1 อัตราส่วนการเติบโตของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล (ร้อยละ)	2.38	12.57	-7.53
5.2 อัตราส่วนการเติบโตของกำไรสุทธิ (ร้อยละ)	-9.23	24.06	-17.58
5.3 มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น (บาท)	18.57	17.01	15.19

ข้อมูลทางการเงินที่สำคัญ

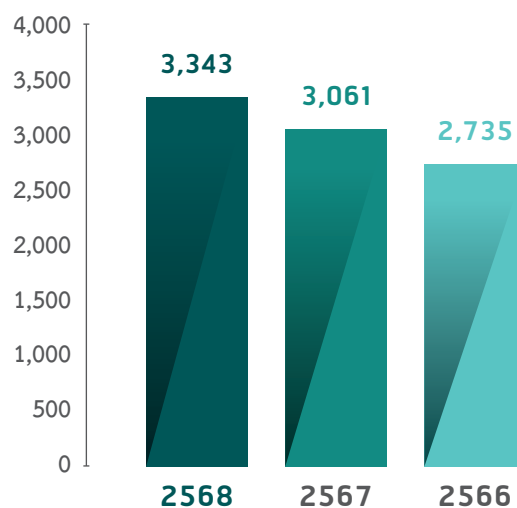
(หน่วย: ล้านบาท)



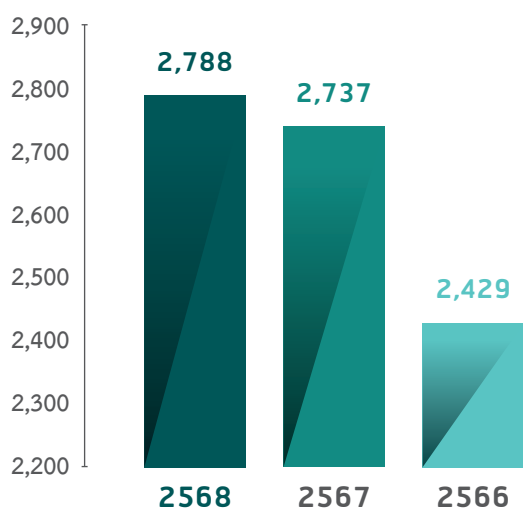
สินทรัพย์รวม



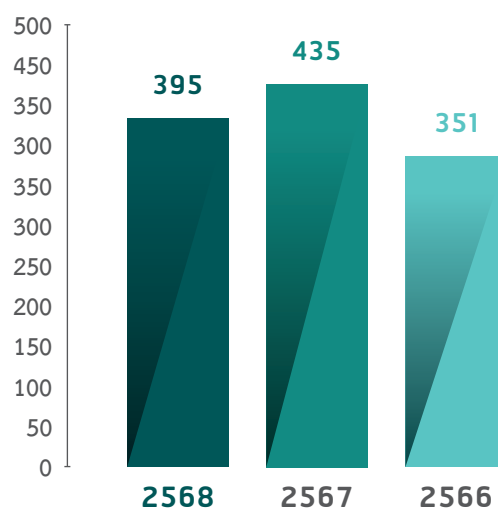
ส่วนของผู้ถือหุ้น



รายได้รวม



กำไรสำหรับปี



รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (“กลุ่มบริษัท”) ซึ่งประกอบด้วยงบฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมงบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุข้อมูลนโยบายการบัญชีที่มีสาระสำคัญ และได้ตรวจสอบงบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน (รวมเรียกว่า “งบการเงิน”)

ข้าพเจ้าเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสดสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐาน การรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรค ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจากกลุ่มบริษัทตามประมวลจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี รวมถึงมาตรฐานเรื่องความเป็นอิสระ ที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชี (ประมวลจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ งบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจรรยาบรรณอื่น ๆ ตามประมวลจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้า ในการตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบงบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับเรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบ งบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วย ได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบมีดังนี้

การรับรู้รายได้

รายได้จากกิจการโรงพยาบาลถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงิน โดยเฉพาะรายได้ที่ทำกับคู่สัญญา บริษัทประกันและหน่วยงานรัฐบาล เนื่องจากมีจำนวนเงินที่มีนัยสำคัญ คิดเป็นประมาณร้อยละ 99 ของยอดขายได้รวมและส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ นอกจากนี้รายได้จากกิจการโรงพยาบาลมีหลายประเภท ได้แก่ รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์ รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ รายได้ค่าห้องผู้ป่วย เป็นต้น รวมถึงมีส่วนลดสำหรับคู่สัญญาต่าง ๆ โดยเงื่อนไขที่ระบุไว้ในสัญญาที่ทำกับคู่สัญญามีความหลากหลาย ด้วยเหตุนี้ ข้าพเจ้าจึงให้ความสำคัญเป็นพิเศษต่อการรับรู้รายได้ของบริษัทฯ

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ของบริษัทฯ โดยการประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ ที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกตัวอย่างเพื่อทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่บริษัทฯ ออกแบบไว้ นอกจากนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบเนื้อหาสาระโดยได้สุ่มตัวอย่างรายการขายและบริการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี เพื่อตรวจสอบกับเอกสารประกอบรายการขายและบริการ และสุ่มตัวอย่างเพื่อส่งหนังสือยืนยันยอดลูกหนี้การค้า นอกจากนี้ข้าพเจ้าได้ทำการวิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลบัญชีรายได้แบบแยกย่อย (Disaggregated data) วิเคราะห์เปรียบเทียบอัตราส่วนของรายได้ที่สำคัญกับข้อมูลในอดีตและในกลุ่มอุตสาหกรรมเพื่อตรวจสอบความผิดปกติ ที่อาจเกิดขึ้นของรายการขายและบริการตลอดรอบระยะเวลาบัญชี นอกจากนี้ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบใบสำคัญทั่วไปเกี่ยวกับการรับรู้รายได้ ตลอดรอบระยะเวลาบัญชี

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลที่อยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้ ความเห็นของข้าพเจ้าต่อการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบเพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต่อการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องเกี่ยวกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่อง เว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการกำกับดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อการดำเนินการอย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบและข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผลการดำเนินงาน การแสดงผลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน
- ทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบให้เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องที่ผู้บริหารจัดทำ
- สรุปร่วมกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหารและสรุปจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ หากข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะต้องให้ข้อสังเกตไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือหากเห็นว่าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไม่เพียงพอ ข้าพเจ้าจะแสดงความเห็นที่เปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้กลุ่มบริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่องได้
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องตลอดจนประเมินว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่
- รวบรวมเอกสารหลักฐานการสอบบัญชีที่เหมาะสมอย่างเพียงพอเกี่ยวกับข้อมูลทางการเงินของกิจการหรือของกิจกรรมทางธุรกิจภายในกลุ่มกิจการเพื่อแสดงความเห็นต่องบการเงินรวม ข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อการกำหนดแนวทาง การควบคุมดูแล และการปฏิบัติงานตรวจสอบกลุ่มกิจการ ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบแต่เพียงผู้เดียวต่อความเห็นของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายใน หากข้าพเจ้าได้พบ ในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระ และได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่น ซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระ และการดำเนินการเพื่อขจัดอุปสรรคหรือมาตรการป้องกันของข้าพเจ้า (ถ้ามี)

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะ หรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้าเพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้



สำราญ แต่งจำ

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 8021

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 25 กันยายน พ.ศ. 2568

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
สินทรัพย์				
สินทรัพย์หมุนเวียน				
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	1,266,281,203	1,300,948,857	1,261,358,792
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	6, 8	197,812,886	229,026,982	198,039,165
สินค้าคงเหลือ	9	43,014,054	39,976,738	42,922,474
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	10	661,544,012	422,686,833	661,544,012
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น		883,530	828,431	883,530
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		2,169,535,685	1,993,467,841	2,164,747,973
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน				
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	11	-	5,998,200	999,700
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	12	1,119,477,898	986,379,658	1,118,646,656
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	13	13,185,377	11,026,469	13,033,180
สินทรัพย์สิทธิการใช้	14	524,551,300	547,073,500	524,551,300
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	19	28,968,713	26,130,992	28,968,713
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		203,335	109,335	203,335
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		1,686,386,623	1,691,401,384	1,571,583,839
รวมสินทรัพย์		3,855,922,308	3,685,149,357	3,736,331,812

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

	หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น					
หนี้สินหมุนเวียน					
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	15	206,730,527	209,717,611	206,125,346	209,573,722
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	6	103,244,291	111,811,754	103,244,291	111,811,754
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		28,611,078	33,863,723	28,611,078	33,863,723
หนี้สินหมุนเวียนอื่น		46,063,299	34,094,667	45,999,882	34,090,110
รวมหนี้สินหมุนเวียน		384,649,195	389,487,755	383,980,597	389,339,309
หนี้สินไม่หมุนเวียน					
ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับ ผลประโยชน์พนักงาน	16	124,875,520	110,604,505	124,875,520	110,604,505
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		3,469,561	2,543,222	3,469,561	2,543,222
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		128,345,081	113,147,727	128,345,081	113,147,727
รวมหนี้สิน		512,994,276	502,635,482	512,325,678	502,487,036
ส่วนของผู้ถือหุ้น					
ทุนเรือนหุ้น					
ทุนจดทะเบียน					
หุ้นสามัญ 180,000,000 หุ้น					
มูลค่าหุ้นละ 1 บาท					
		180,000,000	180,000,000	180,000,000	180,000,000
ทุนออกจำหน่ายและชำระเต็มมูลค่าแล้ว					
หุ้นสามัญ 180,000,000 หุ้น					
มูลค่าหุ้นละ 1 บาท					
		180,000,000	180,000,000	180,000,000	180,000,000
ส่วนเกินมูลค่าหุ้นสามัญ		20,537,768	20,537,768	20,537,768	20,537,768
กำไรสะสม	17				
จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย		18,000,000	18,000,000	18,000,000	18,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร		3,124,388,464	2,843,014,245	3,125,285,911	2,842,517,784
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ		3,342,926,232	3,061,552,013	3,343,823,679	3,061,055,552
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของ					
บริษัทย่อย					
		1,800	300	-	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		3,342,928,032	3,061,552,313	3,343,823,679	3,061,055,552
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		3,855,922,308	3,564,187,795	3,856,149,357	3,563,542,588

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
กำไรขาดทุน:				
รายได้				
รายได้ค่าบริการพยาบาล	2,770,538,946	2,706,219,409	2,770,538,946	2,706,219,409
รายได้อื่น	17,698,520	11,287,862	17,422,204	11,221,880
รวมรายได้	2,788,237,466	2,717,507,271	2,787,961,150	2,717,441,289
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนค่าบริการพยาบาล	2,051,476,357	1,935,306,211	2,051,885,527	1,935,306,211
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	271,059,866	263,763,005	268,975,215	263,390,407
รวมค่าใช้จ่าย	2,322,536,223	2,199,069,216	2,320,860,742	2,198,696,618
กำไรจากกิจกรรมดำเนินงาน	465,701,243	518,438,055	467,100,408	518,744,671
รายได้ทางการเงิน	23,140,014	19,851,480	23,134,757	19,842,030
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	488,841,257	538,289,535	490,235,165	538,586,701
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	(94,064,448)	(103,369,986)	(94,064,448)	(103,369,986)
กำไรสำหรับปี	394,776,809	434,919,549	396,170,717	435,216,715
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลกำไรจากการประมาณการตามหลัก				
คณิตศาสตร์ประกันภัย	(6,753,237)	-	(6,753,237)	-
หัก: ผลกระทบของภาษีเงินได้	1,350,647	-	1,350,647	-
ผลกำไรจากการประมาณการตามหลัก				
คณิตศาสตร์ประกันภัย - สุทธิจากภาษีเงินได้	(5,402,590)	-	(5,402,590)	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	(5,402,590)	-	(5,402,590)	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	389,374,219	434,919,549	390,768,127	435,216,715
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน				
กำไร	2.19	2.42	2.20	2.42
จำนวนหุ้นสามัญเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (หุ้น)	180,000,000	180,000,000	180,000,000	180,000,000

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม					
	ทุนเรือนหุ้นที่ออก และชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่า หุ้นสามัญ	กำไรสะสม		รวมส่วน ของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	รวมส่วน ของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ ที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทฯ
			จัดสรรแล้ว - สำรอง ตามกฎหมาย	ยังไม่จัดสรร		
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	180,000,000	20,537,768	18,000,000	2,516,094,696	2,734,632,464	2,734,632,764
กำไรสำหรับปี	-	-	-	434,919,549	434,919,549	434,919,549
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	434,919,549	434,919,549	434,919,549
เงินปันผลจ่าย	-	-	-	(108,000,000)	(108,000,000)	(108,000,000)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	180,000,000	20,537,768	18,000,000	2,843,014,245	3,061,552,013	3,061,552,313
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2567	180,000,000	20,537,768	18,000,000	2,843,014,245	3,061,552,013	3,061,552,313
กำไรสำหรับปี	-	-	-	394,776,809	394,776,809	394,776,809
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	(5,402,590)	(5,402,590)	(5,402,590)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	389,374,219	389,374,219	389,374,219
เงินปันผลจ่าย	-	-	-	(108,000,000)	(108,000,000)	(108,000,000)
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของ บริษัทย่อยแห่งใหม่	-	-	-	-	-	1,500
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	180,000,000	20,537,768	18,000,000	3,124,388,464	3,342,926,232	3,342,928,032

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินเฉพาะกิจการ				
	ทุนเรือนหุ้นที่ออก และชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่า หุ้นสามัญ	กำไรสะสม		รวมส่วน ของผู้ถือหุ้น
			จัดสรรแล้ว - สำรอง ตามกฎหมาย	ยังไม่จัดสรร	
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	180,000,000	20,537,768	18,000,000	2,515,301,069	2,733,838,837
กำไรสำหรับปี	-	-	-	435,216,715	435,216,715
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	435,216,715	435,216,715
เงินปันผลจ่าย	-	-	-	(108,000,000)	(108,000,000)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	180,000,000	20,537,768	18,000,000	2,842,517,784	3,061,055,552
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2567	180,000,000	20,537,768	18,000,000	2,842,517,784	3,061,055,552
กำไรสำหรับปี	-	-	-	396,170,717	396,170,717
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	(5,402,590)	(5,402,590)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	390,768,127	390,768,127
เงินปันผลจ่าย	-	-	-	(108,000,000)	(108,000,000)
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	180,000,000	20,537,768	18,000,000	3,125,285,911	3,343,823,679

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	488,841,257	538,289,535	490,235,165	538,586,701
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	125,883,008	122,546,671	125,848,860	122,541,921
ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	457,552	4,227,391	457,552	4,227,391
ตัดจำหน่ายหนี้สูญ	2,746,711	4,432,175	2,746,711	4,432,175
ค่าใช้จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	16,053,118	14,699,733	16,053,118	14,699,733
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายอุปกรณ์	37,494	(500,967)	37,494	(500,967)
ขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	-	8,079	-	8,079
รายได้ดอกเบี้ยรับ	(23,140,014)	(19,851,480)	(23,134,757)	(19,842,030)
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลงใน				
สินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	610,879,126	663,851,137	612,244,143	664,153,003
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	28,348,339	(25,833,076)	27,929,445	(25,820,649)
สินค้าคงเหลือ	(3,037,316)	(6,402,203)	(2,996,792)	(6,351,147)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(55,099)	(565,524)	(55,099)	(565,524)
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(94,000)	23,792	(94,000)	23,792
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	(5,489,121)	22,561,782	(5,498,321)	22,567,893
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	(8,567,463)	17,011,342	(8,567,463)	17,011,342
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	11,968,632	852,979	11,909,772	848,422
ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน	(8,535,340)	(3,029,140)	(8,535,340)	(3,029,140)
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น	926,339	(2,897,008)	926,339	(2,897,008)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	626,344,097	665,574,081	627,262,684	665,940,984
จ่ายภาษีเงินได้	(100,804,167)	(101,639,771)	(100,804,167)	(101,639,771)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	525,539,930	563,934,310	526,458,517	564,301,213

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนในบริษัทย่อยเพิ่มขึ้น	-	-	(4,998,500)	-
ดอกเบี้ยรับ	22,801,508	19,887,470	22,796,251	19,878,020
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่นเพิ่มขึ้น	(238,857,179)	(282,686,833)	(238,857,179)	(282,686,833)
เงินสดจ่ายซื้อส่วนปรับปรุงอาคารและอุปกรณ์	(232,557,574)	(189,063,875)	(232,252,894)	(188,954,310)
เงินสดจ่ายซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(3,717,756)	(2,127,684)	(3,592,756)	(2,096,684)
เงินสดรับจากการจำหน่ายอุปกรณ์	121,917	1,068,350	121,917	1,068,350
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	-	3,155	-	3,155
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมลงทุน	(452,209,084)	(452,919,417)	(456,783,161)	(452,788,302)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินปันผลจ่าย	(108,000,000)	(108,000,000)	(108,000,000)	(108,000,000)
เงินสดรับจากผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	1,500	-	-	-
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(107,998,500)	(108,000,000)	(108,000,000)	(108,000,000)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	(34,667,654)	3,014,893	(38,324,644)	3,512,911
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	1,300,948,857	1,297,933,964	1,299,683,436	1,296,170,525
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดสิ้นปี (หมายเหตุ 7)	1,266,281,203	1,300,948,857	1,261,358,792	1,299,683,436
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
ตัดบัญชีลูกหนี้การค้าเป็นหนี้สูญ	2,746,711	4,432,175	2,746,711	4,432,175
เจ้าหนี้ค่าซื้ออุปกรณ์และงานก่อสร้าง	31,794,100	29,292,063	31,342,008	29,292,063

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

1 ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) จัดตั้งเป็นบริษัทมหาชนและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจหลักในการประกอบกิจการโรงพยาบาล โดยมีที่อยู่ตามที่ได้จดทะเบียนไว้ดังนี้

สำนักงานใหญ่ ตั้งอยู่เลขที่ 345 ถนนเทพรัตน แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร

สำนักงานสาขาแห่งที่ 1 ตั้งอยู่ที่ 107/1 หมู่ที่ 7 ถนนสิริโสธร ตำบลบางพระ อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา

สำนักงานสาขาแห่งที่ 2 ตั้งอยู่ที่ 99/52-53 หมู่ที่ 8 ถนนวัดศรีวารีน้อย ตำบลบางโฉลง อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

- 2.1 งบการเงินนี้จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่กำหนดในพระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547 โดยแสดงรายการในงบการเงินตามข้อกำหนดในประกาศกรมพัฒนาธุรกิจการค้าออกตามความในพระราชบัญญัติการบัญชี พ.ศ. 2543

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯ ใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทยนี้

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

- 2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

ก) งบการเงินรวมนี้ได้จัดทำขึ้นโดยรวมงบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทฯ”) และบริษัทย่อย (ซึ่งต่อไปนี้จะเรียกว่า “บริษัทย่อย”) (รวมเรียกว่า “กลุ่มบริษัท”) ดังต่อไปนี้

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้นในประเทศ	อัตราร้อยละของการถือหุ้น	
			2568 ร้อยละ	2567 ร้อยละ
บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด	สถานประกอบการเพื่อสุขภาพและโรงแรม รับดูแลผู้สูงอายุ และผู้ที่มีภาวะพึ่งพิง	ไทย	99.97	99.97
บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด	ธุรกิจตรวจสุขภาพเคลื่อนที่ และ สถานพยาบาลขนาดเล็ก	ไทย	99.97	-

ข) บริษัทฯ จะถือว่ามีการควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯ มีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้

ค) บริษัทฯ นำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯ มีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯ สิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น

ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ

- จ) ยอดคงค้างระหว่างกลุ่มบริษัท รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมนี้แล้ว
- ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของกำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบฐานะการเงินรวม

บริษัทฯ จัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการโดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน

3 มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

ก. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2567 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งานมาตรฐาน

การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

ข. มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2568

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2568 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและมาตรฐานการรายงานทางการเงินบางฉบับมีการให้ข้อผ่อนปรนในทางปฏิบัติหรือข้อยกเว้นชั่วคราวกับผู้ใช้งานมาตรฐาน

ปัจจุบันฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทอยู่ระหว่างการประเมินผลกระทบที่อาจมีต่องบการเงินในปีที่เริ่มนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัติ

4 นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

รายได้ค่าบริการพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยส่วนใหญ่ประกอบด้วยรายได้ค่าบริการพยาบาล ค่าห้องพัก ค่ายา โดยจะบันทึกเป็นรายได้เมื่อได้ให้บริการหรือจำหน่ายแล้ว

รายได้จากการจำหน่ายสินค้า

รายได้จากการขายสินค้ารับรู้เมื่อได้โอนอำนาจควบคุมในสินค้าให้แก่ลูกค้าแล้ว กล่าวคือ เมื่อมีการส่งมอบสินค้า รายได้จากการขายแสดงมูลค่าตามราคาในใบกำกับสินค้าโดยไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม สำหรับสินค้าที่ได้ส่งมอบหลังจากหักส่วนลดแล้ว

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้ตามระยะเวลาตลอดอายุของสัญญาเช่า

รายได้ทางการเงิน

รายได้ดอกเบี้ยรับรู้ตามเกณฑ์คงค้างด้วยวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง โดยจะนำมูลค่าตามบัญชีขั้นต้นของสินทรัพย์ทางการเงิน มาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง ยกเว้นสินทรัพย์ทางการเงินที่เกิดการด้อยค่าด้านเครดิตในภายหลัง ที่จะนำมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์ทางการเงิน (สุทธิจากค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น) มาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง

ต้นทุนทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยจากหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายคำนวณโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

รายได้อื่น

รายได้อื่นรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (วิธีเข้าก่อนออกก่อน) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า ซึ่งมูลค่าสุทธิที่จะได้รับเป็นการประมาณราคาที่จะขายได้จากการดำเนินธุรกิจปกติหักด้วยค่าใช้จ่ายที่จำเป็นในการขาย

4.4 เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุนหักด้วยค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

4.5 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเผื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์โดยวิธีเส้นตรงตามอายุ การให้ประโยชน์โดยประมาณดังนี้

รายการ	อายุการให้ประโยชน์ (ปี)	
	สินทรัพย์ที่ได้มาก่อนวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2547	สินทรัพย์ที่ได้มาตั้งแต่วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2547
ส่วนปรับปรุงที่ดิน	30	30
อาคาร	25	ตามอายุสัญญาเช่า
ส่วนปรับปรุงอาคาร	10	10
อุปกรณ์ระบบอำนวยความสะดวก	15, 20	3 - 10
เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	5 - 20	5 - 15
เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและอุปกรณ์	8 - 15	5 - 10
ยานพาหนะ	10	10

บริษัทฯ บันทึกค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน โดยไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและสินทรัพย์ระหว่างก่อสร้างและติดตั้ง

บริษัทฯ ตัดรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนเมื่อบริษัทฯ ตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.6 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

บริษัทฯ บันทึกต้นทุนเริ่มแรกของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนตามราคาทุน ภายหลังการรับรู้รายการเริ่มแรก สินทรัพย์ไม่มีตัวตนแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่าสะสม (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น

บริษัทฯ ตัดจำหน่ายสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่มีอายุการให้ประโยชน์จำกัดอย่างมีระบบตลอดอายุการให้ประโยชน์เชิงเศรษฐกิจของสินทรัพย์นั้น และจะประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ดังกล่าวเมื่อมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์นั้นเกิดการด้อยค่า บริษัทฯ จะทบทวนระยะเวลาการตัดจำหน่ายและวิธีการตัดจำหน่ายของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนดังกล่าวทุกสิ้นปีเป็นอย่างน้อย ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่มีอายุการให้ประโยชน์จำกัดมีดังนี้

อายุการให้ประโยชน์	
คอมพิวเตอร์ซอฟต์แวร์	10 ปี

4.7 สัญญาเช่า

สินทรัพย์สิทธิการใช้

บริษัทฯ รับรู้สินทรัพย์สิทธิการใช้ ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล สินทรัพย์สิทธิการใช้วัดมูลค่าด้วยราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม ผลขาดทุนจากการด้อยค่าสะสม และปรับปรุงด้วยการวัดมูลค่าของหนี้สินตามสัญญาเช่าใหม่ ราคาทุนของสินทรัพย์สิทธิการใช้ประกอบด้วยจำนวนเงินของหนี้สินตามสัญญาเช่าจากการวัดมูลค่าเริ่มแรก ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้น จำนวนเงินที่จ่ายชำระตามสัญญาเช่า ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผลหรือก่อนวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล และหักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่าที่ได้รับ

หากบริษัทฯ ไม่มีความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่าความเป็นเจ้าของในสินทรัพย์อ้างอิงจะถูกโอนให้แก่กลุ่มบริษัทเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาเช่า สินทรัพย์สิทธิการใช้จะถูกคิดค่าเสื่อมราคาโดยวิธีเส้นตรงนับจากวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผลจนถึงวันสิ้นสุดของอายุการให้ประโยชน์ของสินทรัพย์สิทธิการใช้หรือวันสิ้นสุดอายุสัญญาเช่าแล้วแต่วันใดจะเกิดขึ้นก่อน

หนี้สินตามสัญญาเช่า

ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล บริษัทฯ รับรู้หนี้สินตามสัญญาเช่าด้วยมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่า คิดลดด้วยอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่าหรืออัตราดอกเบี้ยเงินกู้ยืมส่วนเพิ่มของบริษัทฯ หลังจากวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะเพิ่มขึ้นโดยสะท้อนดอกเบี้ยจากหนี้สินตามสัญญาเช่าและลดลงโดยสะท้อนการจ่ายชำระตามสัญญาเช่าที่จ่ายชำระแล้ว นอกจากนี้ มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะถูกวัดมูลค่าใหม่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงหรือประเมินสัญญาเช่าใหม่

สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ

จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าที่มีอายุสัญญาเช่า 12 เดือนหรือน้อยกว่านับตั้งแต่วันที่สัญญาเช่า เริ่มมีผล หรือสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ จะถูกรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

4.8 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ หรือถูกบริษัทฯ ควบคุม ไม่ว่าจะเป็นโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายถึงบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯ ที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ

4.9 เงินตราต่างประเทศ

บริษัทฯ แสดงงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการเป็นสกุลเงินบาท ซึ่งเป็นสกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงานของบริษัทฯ

รายการที่เป็นเงินตราต่างประเทศแปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่เกิดรายการ สินทรัพย์และหนี้สินที่เป็นตัวเงินซึ่งอยู่ในสกุลเงินตราต่างประเทศได้แปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กำไรและขาดทุนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงในอัตราแลกเปลี่ยนได้รวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

4.10 การด้อยค่าของสินทรัพย์ที่ไม่ใช่สินทรัพย์ทางการเงิน

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ สินทรัพย์สิทธิการใช้ หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของกลุ่มบริษัทหากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่า บริษัทฯรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า

กลุ่มบริษัทจะรับรู้รายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

หากในการประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ มีข้อบ่งชี้ที่แสดงให้เห็นว่าผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ที่รับรู้ในงวดก่อนได้หมดไปหรือลดลง บริษัทฯ จะประมาณมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์นั้น และจะกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าที่รับรู้ในงวดก่อนก็ต่อเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงประมาณการที่ใช้กำหนดมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน หลังจากการรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าครั้งล่าสุด โดยมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่เพิ่มขึ้นจากการกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าต้องไม่สูงกว่ามูลค่าตามบัญชีที่ควรจะเป็นหากกิจการไม่เคยรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ในงวดก่อน ๆ บริษัทฯ จะบันทึกกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์โดยรับรู้ไปยังส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

4.11 ผลประโยชน์พนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

บริษัทฯ รับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากรางานของพนักงานและผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

บริษัทฯ และพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ซึ่งประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่บริษัทฯ จ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สินทรัพย์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสินทรัพย์ของบริษัทฯ เงินที่บริษัทฯ จ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานและผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงาน

บริษัทฯ มีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งบริษัทฯ ถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน นอกจากนี้ บริษัทฯ จัดให้มีโครงการผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงาน ได้แก่ โครงการเงินรางวัลการปฏิบัติงานครบกำหนดระยะเวลา

บริษัทฯ คำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานและโครงการผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงาน โดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงานจะรับรู้ทันทีในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.12 ประมาณการหนี้สิน

กลุ่มบริษัทจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าบริษัทฯ จะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และกลุ่มบริษัทสามารถประมาณมูลค่างานภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.13 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้กับหน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่บริษัทจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

กลุ่มบริษัทจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.14 เครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกของสินทรัพย์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม และบวกด้วยต้นทุนการทำรายการเฉพาะในกรณีที่สินทรัพย์ทางการเงินที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน อย่างไรก็ตาม สำหรับลูกหนี้การค้าที่ไม่มีองค์ประกอบเกี่ยวกับการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าวด้วยราคาของรายการ ตามที่กล่าวไว้ในนโยบายการบัญชีเรื่องการรับรู้รายได้

การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทจัดประเภทสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่รับรู้รายการเริ่มแรก เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน โดยพิจารณาจากแผนธุรกิจของกิจการในการจัดการสินทรัพย์ทางการเงิน และลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เมื่อบริษัทฯ ถือครองสินทรัพย์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญา และเงื่อนไขตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่ระบุไว้เท่านั้น

สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าววัดมูลค่าในภายหลังโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและต้องมีการประเมินการด้อยค่า ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการ การเปลี่ยนแปลง หรือการด้อยค่าของสินทรัพย์ดังกล่าวจะรับรู้ในงบกำไรขาดทุน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน จะแสดงในงบฐานะการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม โดยรับรู้การเปลี่ยนแปลงสุทธิของมูลค่ายุติธรรมในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

ทั้งนี้ สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าว หมายรวมถึง ตราสารอนุพันธ์ เงินลงทุนในหลักทรัพย์ที่ถือไว้เพื่อค้า เงินลงทุนในตราสารทุนซึ่งกลุ่มบริษัทไม่ได้เลือกจัดประเภทให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และสินทรัพย์ทางการเงินที่มีกระแสเงินสดที่ไม่ได้รับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ย

เงินปันผลรับจากเงินลงทุนในตราสารทุนของบริษัทจดทะเบียนถือเป็นรายได้อื่นในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของหนี้สินทางการเงิน

ยกเว้นหนี้สินตราสารอนุพันธ์ บริษัทฯ รับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกสำหรับหนี้สินทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนการทำรายการ และจัดประเภทหนี้สินทางการเงินเป็นหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย โดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการหนี้สินทางการเงินและการตัดจำหน่ายตามวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงจะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน โดยการคำนวณมูลค่าราคาทุนตัดจำหน่ายคำนึงถึงค่าธรรมเนียมหรือต้นทุนที่ถือเป็นส่วนหนึ่งของอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงนั้นด้วย ทั้งนี้ ค่าตัดจำหน่ายตามวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงแสดงเป็นส่วนหนึ่งของต้นทุนทางการเงินในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

การตัดรายการของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดรายการออกจากบัญชี เมื่อสิทธิที่จะได้รับกระแสเงินสดของสินทรัพย์นั้นได้สิ้นสุดลง หรือได้มีการโอนสิทธิที่จะได้รับกระแสเงินสดของสินทรัพย์นั้น รวมถึงได้มีการโอนความเสี่ยงและผลตอบแทนเกือบทั้งหมดของสินทรัพย์นั้น หรือมีการโอนการควบคุมในสินทรัพย์นั้น แม้ว่าจะไม่มีการโอนหรือไม่ได้คงไว้ซึ่งความเสี่ยงและผลตอบแทนเกือบทั้งหมดของสินทรัพย์นั้น

กลุ่มบริษัทตัดรายการหนี้สินทางการเงินก็ต่อเมื่อได้มีการปฏิบัติตามภาระผูกพันของหนี้สินนั้นแล้ว มีการยกเลิกภาระผูกพันนั้น หรือมีการสิ้นสุดลงของภาระผูกพันนั้น ในกรณีที่มีการเปลี่ยนหนี้สินทางการเงินที่มีอยู่ให้เป็นหนี้สินใหม่จากผู้ให้กู้รายเดียวกันซึ่งมีข้อกำหนดที่แตกต่างกันอย่างมาก หรือมีการแก้ไขข้อกำหนดของหนี้สินที่มีอยู่อย่างเป็นสาระสำคัญ จะถือว่าเป็นการตัดรายการหนี้สินเดิมและรับรู้หนี้สินใหม่ โดยรับรู้ผลแตกต่างของมูลค่าตามบัญชีดังกล่าวในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

การตัดค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้ค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของตราสารหนี้ทั้งหมดที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณจากผลต่างของกระแสเงินสดที่จะครบกำหนดชำระตามสัญญากับกระแสเงินสดทั้งหมดที่บริษัทคาดว่าจะได้รับชำระ และคิดลดด้วยอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงโดยประมาณของสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่ได้มา

ในกรณีที่ความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์ไม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก บริษัทฯ วัดมูลค่าผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นโดยพิจารณาจากการผิดสัญญาที่อาจจะเกิดขึ้นใน 12 เดือนข้างหน้า ในขณะที่หากความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้วยจำนวนเงินที่เท่ากับผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุที่เหลืออยู่ของเครื่องมือทางการเงิน

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

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการอย่างง่ายในการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นสำหรับลูกหนี้การค้า ดังนั้น ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจึงไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงทางด้านเครดิต แต่จะรับรู้ค่าเพื่อผลขาดทุนจากผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุของลูกหนี้การค้า โดยอ้างอิงจากข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีต ปรับปรุงด้วยข้อมูลการคาดการณ์ไปในอนาคตเกี่ยวกับลูกหนี้และสภาพแวดล้อมทางด้านเศรษฐกิจ

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดจำหน่ายออกจากบัญชี เมื่อกิจการคาดว่าจะไม่ได้รับคืนกระแสเงินสดตามสัญญาอีกต่อไป

การหักกลบของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินจะนำมาหักกลบกัน และแสดงด้วยยอดสุทธิในงบฐานะการเงิน ก็ต่อเมื่อกิจการมีสิทธิบังคับใช้ได้ตามกฎหมายอยู่แล้วในการหักกลบจำนวนเงินที่รับรู้ และกิจการมีความตั้งใจที่จะชำระด้วยยอดสุทธิ หรือตั้งใจที่จะรับสินทรัพย์และชำระหนี้สินพร้อมกัน

ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้าแสดงมูลค่าตามจำนวนมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ บริษัทฯ บันทึกค่าเพื่อหนี้สงสัยจะสูญสำหรับผลขาดทุนโดยประมาณที่อาจเกิดขึ้นจากการเก็บเงินจากลูกหนี้ไม่ได้ ซึ่งโดยทั่วไปพิจารณาจากประสบการณ์การเก็บเงินและการวิเคราะห์อายุหนี้

4.15 การวัดมูลค่ายุติธรรม

มูลค่ายุติธรรม หมายถึง ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่ายเพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่นโดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปฏิกิริยาระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า กลุ่มบริษัทใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้องกำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้ กลุ่มบริษัทจะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่ายุติธรรมนั้นให้มากที่สุด

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่ใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

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

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

5 การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า

ในการประมาณค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีต อายุของหนี้ที่ค้างค้างและสถานะเศรษฐกิจที่คาดการณ์ไว้ของกลุ่มลูกค้าที่มีความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน เป็นต้น ทั้งนี้ ข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีตและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจของกลุ่มบริษัทอาจไม่ได้บ่งบอกถึงการผิดสัญญาของลูกค้าที่เกิดขึ้นจริงในอนาคต

มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

ในการประเมินมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินที่บันทึกในงบฐานะการเงินที่ไม่มีการซื้อขายในตลาดและไม่สามารถหาราคาได้ในตลาดซื้อขายคล่อง ฝ่ายบริหารต้องใช้ดุลยพินิจในการประเมินมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว โดยใช้เทคนิคและแบบจำลองการประเมินมูลค่า ซึ่งตัวแปรที่ใช้ในแบบจำลองได้มาจากการเทียบเคียงกับตัวแปรที่มีอยู่ในตลาด โดยคำนึงถึงความเสี่ยงทางด้านเครดิต (ทั้งของธนาคารฯ และคู่สัญญา) สภาพคล่อง ข้อมูลความสัมพันธ์ และการเปลี่ยนแปลงของมูลค่าของเครื่องมือทางการเงินในระยะยาว การเปลี่ยนแปลงของสมมติฐานที่เกี่ยวข้องกับตัวแปรที่ใช้ในการคำนวณ อาจมีผลกระทบต่อมูลค่ายุติธรรมที่แสดงอยู่ในงบฐานะการเงิน และการเปิดเผยลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลาและบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวเนื่องกับสินทรัพย์นั้น

สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีเมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่าบริษัทฯ ควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังออกจากรางานและผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากรางานของพนักงานและตามโครงการผลประโยชน์ระยะยาวอื่นของพนักงาน ประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

คดีฟ้องร้อง

บริษัทฯ มีหนี้สินที่อาจเกิดขึ้นจากการถูกฟ้องร้องเรียกค่าเสียหาย ซึ่งฝ่ายบริหารได้ใช้ดุลยพินิจในการประเมินผลของคดีที่ถูกฟ้องร้องแล้วและเชื่อมั่นว่าจะไม่มีความเสียหายเกิดขึ้นจึงไม่ได้บันทึกประมาณการหนี้สินดังกล่าว ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

6 รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างกลุ่มบริษัทและบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

	นโยบายการกำหนดราคา
รายได้ค่าบริการพยาบาล	ราคาที่คิดกับลูกค้าทั่วไป
รายได้ค่าเช่ารับ	ราคาที่ตกลงกันตามสัญญา
ซื้อสินทรัพย์ถาวร	ราคาที่ตกลงกันตามสัญญา
ค่าธรรมเนียมแพทย์จ่าย (แพทย์ที่เป็นกรรมการและผู้บริหาร)	อัตราเดียวกับแพทย์อื่น ๆ ในโรงพยาบาล
ค่าสวัสดิการจ่าย	บริษัทฯ มีระเบียบการให้สวัสดิการค่าบริการพยาบาลแก่กรรมการและคู่สมรส บุตรธิดา ตลอดจนบิดามารดาของกรรมการภายในวงเงินที่กำหนดไว้ต่อปี สวัสดิการดังกล่าวไม่รวมค่าแพทย์ การส่งตรวจภายนอก และอุปกรณ์พิเศษ

(หน่วย: พันบาท)

รายการธุรกิจกับบริษัทและบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม		สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม	
	2568	2567	2568	2567
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	2,824	47	2,824	47
ซื้อสินทรัพย์ถาวร	-	-	409	-
ค่าธรรมเนียมแพทย์จ่าย (แพทย์ที่เป็นกรรมการและผู้บริหาร)	5,261	5,047	5,261	5,047
ค่าสวัสดิการจ่าย	2,763	4,095	2,763	4,095

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม		สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม	
	2568	2567	2568	2567
บริษัทย่อย	-	-	17	-
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน (มีผู้ถือหุ้นและกรรมการร่วมกัน)	2,816	2	2,816	2
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	2,816	2	2,833	2

ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม		สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม	
	2568	2567	2568	2567
บริษัทย่อย	-	-	388	-
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	388	-

เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 15)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม		สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม	
	2568	2567	2568	2567
บริษัทย่อย	-	-	439	-
รวมเจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	439	-

เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 15)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม		สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม	
	2568	2567	2568	2567
บริษัทย่อย	-	-	-	5
รวมเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	5

ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย - บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม		สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม	
	2568	2567	2568	2567
บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน (แพทย์ที่เป็นกรรมการและผู้บริหาร)	417	334	417	334
รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย - บุคคลที่เกี่ยวข้องกัน	417	334	417	334

ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2568	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม 2567
ผลประโยชน์ระยะสั้น	41,919	40,409
ผลประโยชน์หลังออกจากงาน	4,248	3,744
รวม	46,167	44,153

7 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
เงินสด	8,239	6,833	8,203	6,833
เงินฝากธนาคาร	1,258,042	1,294,116	1,253,156	1,292,850
รวมเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	1,266,281	1,300,949	1,261,359	1,299,683

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เงินฝากออมทรัพย์มีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.15 ถึง 1.75 ต่อปี (2567: ร้อยละ 0.15 ถึง 1.40 ต่อปี)

8 ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน				
อายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ				
ยังไม่ครบกำหนดชำระ	6	-	23	-
เกินวันครบกำหนดชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	2,025	2	2,025	2
3 - 6 เดือน	785	-	785	-
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	2,816	2	2,833	2
ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน				
อายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ				
ยังไม่ครบกำหนดชำระ	107,805	121,031	107,805	121,031
เกินวันครบกำหนดชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	74,093	85,111	74,093	85,111
3 - 6 เดือน	3,777	10,883	3,777	10,883
6 - 12 เดือน	4,103	4,622	4,103	4,622
มากกว่า 12 เดือน	17,557	18,291	17,557	18,291
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	207,335	239,938	207,335	239,938
หัก: ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(17,838)	(17,380)	(17,838)	(17,380)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน - สุทธิ	189,497	222,558	189,497	222,558
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	192,313	222,560	192,330	222,560
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น				
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	388	-
ลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	3,434	4,739	3,255	4,546
ดอกเบี้ยค้างรับ	2,066	1,728	2,066	1,728
รวมลูกหนี้หมุนเวียนอื่น	5,500	6,467	5,709	6,274
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	197,813	229,027	198,039	228,834

9 สิ้นค้าคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
ยาและเวชภัณฑ์	40,535	37,334	40,443	37,283
วัสดุและอื่น ๆ	2,479	2,643	2,479	2,643
รวม	43,014	39,977	42,922	39,926

10 สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่นประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ			
	สินทรัพย์ทางการเงิน หมุนเวียนอื่น		อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)	
	2568	2567	2568	2567
เงินฝากประจำกับสถาบันการเงิน (5 - 12 เดือน)	661,544	422,687	0.80 - 2.35	1.00 - 2.15
รวมสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	661,544	422,687		

11 เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงในงบการเงินเฉพาะรายการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

บริษัท	ลักษณะ ความสัมพันธ์	สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน	
		31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567
		(ร้อยละ)	(ร้อยละ)		
บริษัทย่อยในประเทศ					
บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด	ถือหุ้นทางตรง	99.97	99.97	1,000	1,000
บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด	ถือหุ้นทางตรง	99.97	-	4,998	-
รวม				5,998	1,000

เมื่อวันที่ 6 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568 ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ครั้งที่ 1/2568 มีมติอนุมัติจัดตั้งบริษัทย่อยแห่งใหม่ คือ บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด เพื่อดำเนินธุรกิจตรวจสอบสุขภาพเคลื่อนที่ และสถานพยาบาลขนาดเล็ก ซึ่งมีทุนจดทะเบียนจำนวน 10,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 500 บาท รวมเป็นทุนจดทะเบียนจำนวน 5 ล้านบาท โดยได้ดำเนินการจดทะเบียนจัดตั้งบริษัทย่อยกับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์แล้วเมื่อวันที่ 6 มีนาคม พ.ศ. 2568

12 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

(หน่วย: พันบาท)

		งบการเงินรวม						
ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	อุปกรณ์ระบบ อำนวยความสะดวก	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ อุปกรณ์	ยานพาหนะ	สินทรัพย์ ระหว่างก่อสร้าง และติดตั้ง	รวม	
228,018	314,868	338,869	727,308	177,352	16,378	92,604	1,895,397	
667	-	2,435	48,427	7,598	3,141	128,878	191,146	
8,005	57,985	12,723	417	5,493	-	(84,623)	-	
-	(96)	(1,556)	(21,458)	(4,130)	(1,351)	-	(28,591)	
236,690	372,757	352,471	754,694	186,313	18,168	136,859	2,057,952	
-	65	1,804	35,332	13,279	-	184,579	235,059	
4,789	37,877	23,294	454	12,241	-	(78,655)	-	
-	-	(582)	(9,397)	(3,354)	-	-	(13,333)	
241,479	410,699	376,987	781,083	208,479	18,168	242,783	2,279,678	

ราคาทุน

ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566

ซื้อเพิ่ม

โอนเข้า (โอนออก)

จำหน่ายและตัดจำหน่าย

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567

ซื้อเพิ่ม

โอนเข้า (โอนออก)

จำหน่ายและตัดจำหน่าย

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม									
ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	อุปกรณ์ ระบบอำนวยความสะดวก	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ อุปกรณ์	ยานพาหนะ	สินทรัพย์ ระหว่างก่อสร้าง และติดตั้ง	รวม		
ค่าเสื่อมราคาสะสม ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	2,172	136,358	274,183	430,495	145,681	12,236	-	1,001,125	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	49	14,442	11,359	60,580	11,162	879	-	98,471	
จำหน่ายและตัดจำหน่าย	-	(97)	(1,466)	(20,987)	(4,124)	(1,350)	-	(28,024)	
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	2,221	150,703	284,076	470,088	152,719	11,765	-	1,071,572	
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	45	16,307	12,116	58,417	13,794	1,122	-	101,801	
จำหน่ายและตัดจำหน่าย	-	-	(569)	(9,252)	(3,352)	-	-	(13,173)	
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	2,266	167,010	295,623	519,253	163,161	12,887	-	1,160,200	
มูลค่าสุทธิตามบัญชี									
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	234,469	222,054	68,395	284,606	33,594	6,403	136,859	986,380	
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	239,213	243,689	81,364	261,830	45,318	5,281	242,783	1,119,478	

ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี									
2567 (จำนวน 92.90 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนค่ารักรักษาพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)								98,471	
2568 (จำนวน 96.99 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนค่ารักรักษาพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)								101,801	

		งบการเงินเฉพาะกิจการ							(หน่วย: พันบาท)	
ราคาทุน		ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	อุปกรณ์ระบบ อำนวยความสะดวก	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ อุปกรณ์	ยานพาหนะ	สินทรัพย์ ระหว่างก่อสร้าง และติดตั้ง	รวม	
ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566 ซื้อเพิ่ม โอนเข้า (โอนออก) จำหน่ายและตัดจำหน่าย		228,018	314,868	338,869	727,308	177,352	16,378	92,604	1,895,397	
		667	-	2,435	48,427	7,488	3,141	128,878	191,036	
		8,005	57,985	12,723	417	5,493	-	(84,623)	-	
		-	(96)	(1,556)	(21,458)	(4,130)	(1,351)	-	(28,591)	
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567 ซื้อเพิ่ม โอนเข้า (โอนออก) จำหน่ายและตัดจำหน่าย		236,690	372,757	352,471	754,694	186,203	18,168	136,859	2,057,842	
		-	65	1,804	34,961	13,006	-	184,467	234,303	
		4,789	37,877	23,294	454	12,227	-	(78,641)	-	
		-	-	(582)	(9,397)	(3,354)	-	-	(13,333)	
	ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	241,479	410,699	376,987	780,912	280,082	18,168	242,685	2,278,812	

(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ							
ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	อุปกรณ์ ระบบอำนวยความสะดวก	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ อุปกรณ์	ยานพาหนะ	สินทรัพย์ ระหว่างก่อสร้าง และติดตั้ง	รวม
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	2,172	136,358	274,183	430,495	145,681	12,236	- 1,001,125
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	49	14,442	11,359	60,580	11,158	879	- 98,467
จำหน่ายและตัดจำหน่าย	-	(97)	(1,466)	(20,987)	(4,124)	(1,350)	- (28,024)
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	2,221	150,703	284,076	470,088	152,715	11,765	- 1,071,568
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	45	16,307	12,116	58,415	13,765	1,122	- 101,770
จำหน่ายและตัดจำหน่าย	-	-	(569)	(9,252)	(3,352)	-	- (13,173)
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	2,266	167,010	295,623	519,251	163,128	12,887	- 1,160,165
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	234,469	222,054	68,395	284,606	33,488	6,403	136,859 986,274
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	239,213	243,689	81,364	261,461	44,954	5,281	242,685 1,118,647
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี							
2567 (จำนวน 92.90 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนค่ารักษาพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							98,467
2568 (จำนวน 96.99 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนค่ารักษาพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							101,770

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯมีส่วนปรับปรุงอาคาร อุปกรณ์และเครื่องมือจำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้ว แต่ยังไม่ใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 799.17 ล้านบาท (2567: 742.85 ล้านบาท)

13 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนซึ่งเป็นคอมพิวเตอร์ซอฟต์แวร์ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม	งบการเงินเฉพาะกิจการ
ราคาทุน		
ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	31,923	31,923
ซื้อเพิ่ม	2,128	2,097
โอนเข้า	(123)	(123)
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	33,928	33,897
ซื้อเพิ่ม	3,718	3,593
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	37,646	37,490
ค่าตัดจำหน่ายสะสม		
ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	21,521	21,521
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	1,493	1,492
จำหน่าย	(112)	(112)
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	22,902	22,901
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	1,559	1,556
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	24,461	24,457
มูลค่าสุทธิตามบัญชี		
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	11,026	10,996
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	13,185	13,033

14 สินทรัพย์สิทธิการใช้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและ งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567
สินทรัพย์สิทธิการใช้ - ราคาทุน	675,348	675,348
หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม	(150,797)	(128,274)
ราคาตามบัญชี - สุทธิ	524,551	547,074

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและ งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567
มูลค่าสุทธิตามบัญชีต้นปี	547,074	569,657
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับงวด	(22,523)	(22,583)
มูลค่าสุทธิตามบัญชีปลายปี	524,551	547,074

บริษัทฯ ได้ทำสัญญาเช่าที่ดินและอาคาร ซึ่งเป็นสถานที่ประกอบการในปัจจุบันกับสภาอากาศไทย สัญญาเช่ามีระยะเวลา 30 ปี ตั้งแต่วันที่ 9 พฤศจิกายน พ.ศ. 2561 ถึงวันที่ 8 พฤศจิกายน พ.ศ. 2591 โดยมีผลประโยชน์ตอบแทนสิทธิการเช่าเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น 668 ล้านบาท ชำระเต็มจำนวน ณ วันที่ลงนามในสัญญาเช่าฉบับใหม่ บริษัทฯ ได้ชำระค่าตอบแทนสิทธิการเช่าจำนวน 668 ล้านบาท ให้กับสภาอากาศไทยแล้วเมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2562

15 เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	439	-
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	114,768	118,902	114,392	118,794
เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	5
เจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	15,896	18,506	15,744	18,506
เจ้าหนี้ค่าซื้ออุปกรณ์และงานก่อสร้าง	31,794	29,292	31,342	29,292
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	44,273	43,018	44,208	42,977
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้หมุนเวียนอื่น	206,731	209,718	206,125	209,574

16 ประมาณการหนี้สินสำหรับผลประโยชน์พนักงาน

จำนวนเงินประมาณการหนี้สินสำหรับผลประโยชน์พนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงานและเงินรางวัลการปฏิบัติงานครบกำหนดระยะเวลาแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ		
	โครงการ ผลประโยชน์ หลังออกจากงาน	โครงการเงินรางวัล การปฏิบัติงานครบ กำหนดระยะเวลา	รวม
ณ วันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2566	92,885	6,049	98,934
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	11,350	600	11,950
ต้นทุนดอกเบี้ย	2,589	161	2,750
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(2,236)	(793)	(3,029)
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567	104,588	6,017	110,605
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	12,015	662	12,677
ต้นทุนดอกเบี้ย	2,851	160	3,011
ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติทางการเงิน	6,753	365	7,118
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(7,744)	(791)	(8,535)
ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568	118,463	6,413	124,876

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับประมาณการหนี้สินสำหรับผลประโยชน์พนักงานรวมอยู่ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	12,677	11,950
ต้นทุนดอกเบี้ย	3,011	2,750
ขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย	365	-
รวมค่าใช้จ่ายที่รับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน	16,053	14,700
ค่าใช้จ่ายดังกล่าวรับรู้ในรายการต่อไปนี้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน		
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล	11,879	10,790
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	4,174	3,910

บริษัทฯ คาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้าเป็นจำนวนประมาณ 10.09 ล้านบาท (2567: 9.08 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของบริษัทฯประมาณ 14 ปี (2567: 13 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567
	(ร้อยละต่อปี)	(ร้อยละต่อปี)
อัตราคิดลด	1.78	2.82
อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต	3.9	3.9
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน (ขึ้นกับช่วงอายุของพนักงาน)	0.00 - 25.00	0.00 - 25.00

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ			
	2568		2567	
	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%	เพิ่มขึ้น 0.5%	ลดลง 0.5%
อัตราคิดลด	(5.4)	5.9	(4.7)	5.0
	เพิ่มขึ้น 1.0%	ลดลง 1.0%	เพิ่มขึ้น 1.0%	ลดลง 1.0%
อัตราการขึ้นเงินเดือน	9.7	(8.5)	9.3	(8.1)
	เพิ่มขึ้น 10%	ลดลง 10%	เพิ่มขึ้น 10%	ลดลง 10%
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	(3.7)	4.1	(3.1)	3.4

17 สำรองตามกฎหมาย

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

18 ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
เงินเดือนและค่าแรงและผลประโยชน์อื่นของพนักงาน	709,228	690,847	709,228	690,847
ต้นทุนค่าธรรมเนียมนแพทย์	674,618	639,930	673,390	639,776
ต้นทุนยาและเวชภัณฑ์ วัสดุและอื่น ๆ	535,872	483,564	535,923	483,564
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	125,883	122,547	125,849	122,542
ค่าบริการส่งตรวจภายนอก	26,569	24,693	26,569	24,693
ค่าวัสดุสิ้นเปลืองทั่วไป	42,352	43,740	42,352	43,725
ค่าใช้จ่ายอื่น	208,014	193,748	207,550	193,550

19 ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	95,551	106,481	95,551	106,481
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิดผลแตกต่างชั่วคราว				
และการกลับรายการผลแตกต่างชั่วคราว	(1,487)	(3,111)	(1,487)	(3,111)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไรขาดทุน	94,064	103,370	94,064	103,370

จำนวนภาษีเงินได้ที่เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบของงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากผลกำไรจากการประมาณการ				
ตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย	1,351	-	1,351	-

รายการกระทบยอดจำนวนเงินระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567	2568	2567
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	488,841	538,290	490,235	538,587
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	20%	20%	20%	20%
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล คูณอัตราภาษี	97,768	107,658	98,047	107,717
รายการปรับปรุงค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคลของปีก่อน	-	-	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายที่ไม่สามารถนำมาหักภาษีได้	150	69	150	69
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(4,133)	(4,416)	(4,133)	(4,416)
ผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้บันทึกเป็น				
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	279	59	-	-
รวม	(3,704)	(4,288)	(3,983)	(4,347)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ	94,064	103,370	94,064	103,370

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2568	2567
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี		
ค่าเผื่อผลขาดทุนที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	3,568	3,476
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	24,975	22,121
ค่าเสื่อมราคาสะสม - อุปกรณ์	306	391
อื่น ๆ	120	143
รวม	28,969	26,131

20 กำไรต่อหุ้น

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปี (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

21 เงินปันผล

เงินปันผล	อนุมัติโดย	เงินปันผลจ่าย (ล้านบาท)	เงินปันผลจ่ายต่อหุ้น (บาท)
เงินปันผลประจำปี พ.ศ. 2566	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นเมื่อวันที่ 22 พฤศจิกายน 2566	108.0	0.60
รวมเงินปันผลสำหรับปี พ.ศ. 2567		108.0	0.60
เงินปันผลประจำปี พ.ศ. 2567	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นเมื่อวันที่ 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2567	108.0	0.60
รวมเงินปันผลสำหรับปี พ.ศ. 2568		108.0	0.60

22 ข้อมูลส่วนงานดำเนินงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่นำเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของบริษัทฯ ที่ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบถามอย่างสม่ำเสมอเพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้าน

การดำเนินงานของบริษัทคือคณะกรรมการบริหาร (Executive Committee)

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจหลักในส่วนงานดำเนินงานที่รายงานเพียงส่วนงานเดียว คือ การประกอบกิจการโรงพยาบาล และดำเนินธุรกิจในเขตภูมิศาสตร์เดียว คือ ประเทศไทย บริษัทฯ ประเมินผลการปฏิบัติงานของส่วนงานโดยพิจารณาจากกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานซึ่งวัดมูลค่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกับที่ใช้ในการวัดกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานในงบการเงิน ดังนั้น รายได้ กำไรจากการดำเนินงาน และสินทรัพย์ทั้งหมดที่แสดงอยู่ในงบการเงิน จึงถือเป็นการรายงานตามส่วนงานดำเนินงานและตามเขตภูมิศาสตร์แล้ว

ในปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 และ พ.ศ. 2567 บริษัทฯ ไม่มีรายได้จากลูกค้ารายใดที่มูลค่าเท่ากับหรือมากกว่าร้อยละ 10 ของรายได้ของกิจการ

23 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ และพนักงานได้ร่วมกันจัดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 ซึ่งประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่บริษัทฯ จ่ายสมทบให้เป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนที่สโก็ จำกัด และจะจ่ายให้แก่พนักงานในกรณีที่ออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของบริษัทฯ ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ รับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนจำนวน 3.8 ล้านบาท (2567: 3.6 ล้านบาท)

24 การผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

24.1 การผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ

บริษัทฯ มีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาบริการดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	31 กรกฎาคม	
	2568	2567
จ่ายชำระ		
ภายใน 1 ปี	16.6	9.4
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 3 ปี	6.8	0.5

24.2 การผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีการผูกพันรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวนเงินประมาณ 199.2 ล้านบาท (2567: 121.4 ล้านบาท) ที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ อุปกรณ์ระบบอำนวยความสะดวก และส่วนงานโครงการก่อสร้าง

24.3 การค้ำประกัน

- ก. ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีสัญญาวงเงินเบิกเกินบัญชีกับธนาคารพาณิชย์จำนวน 20.0 ล้านบาท และวงเงินสำหรับกู้ยืมระยะสั้นจำนวน 10.0 ล้านบาทกับธนาคารพาณิชย์ (2567: สัญญาวงเงินเบิกเกินบัญชีกับธนาคารพาณิชย์จำนวน 20.0 ล้านบาท และวงเงินสำหรับกู้ยืมระยะสั้นจำนวน 10.0 ล้านบาทกับธนาคารพาณิชย์)
- ข. ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 บริษัทฯ มีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของบริษัทฯ เหลืออยู่เป็นจำนวน 6.4 ล้านบาท ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการค้ำประกันการใช้ไฟฟ้าตามปกติธุรกิจของบริษัทฯ (2567: 6.4 ล้านบาท)

25 เครื่องมือทางการเงิน

25.1 วัตถุประสงค์และนโยบายการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของกลุ่มบริษัท ประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สินทรัพย์ทางการเงิน หนี้เงินอื่น ลูกหนี้การค้า เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงทางการเงินที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

ความเสี่ยงด้านเครดิต

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับ ลูกหนี้การค้า เงินฝากกับธนาคารและสถาบันการเงิน และเครื่องมือทางการเงินอื่น ๆ โดยจำนวนเงินสูงสุดที่กลุ่มบริษัทอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีที่แสดงอยู่ในงบฐานะการเงิน

ลูกหนี้การค้า

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยใช้นโยบายและขั้นตอนในการควบคุมการให้สินเชื่ออย่างเหมาะสม จึงไม่คาดว่าจะเกิดผลขาดทุนทางการเงินที่มีสาระสำคัญ นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการติดตามยอดคงค้างของลูกหนี้การค้าอย่างสม่ำเสมอ และการให้สินเชื่อของกลุ่มบริษัท เป็นการให้สินเชื่อแบบไม่กระจุกตัว เนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานลูกค้าจำนวนมากและอยู่หลากหลายกลุ่มอุตสาหกรรม

กลุ่มบริษัทพิจารณาการด้อยค่าทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน อัตราการตั้งสำรองของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณโดยพิจารณาจากอายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระสำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีรูปแบบของความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน โดยจัดกลุ่มลูกค้าตามประเภทของลูกค้าและอันดับความน่าเชื่อถือของลูกค้า การคำนวณผลขาดทุนจากการด้อยค่าด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนึงถึงผลของความน่าจะเป็นถ่วงน้ำหนัก มูลค่าของเงินตามเวลา และข้อมูลที่มีความสมเหตุสมผลและสามารถสนับสนุนได้ที่มีอยู่ ณ วันที่รายงานเกี่ยวกับเหตุการณ์ในอดีต สภาพการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจในอนาคต โดยทั่วไปกลุ่มบริษัทจะตัดจำหน่ายลูกหนี้การค้าออกจากบัญชีหากลูกหนี้หนี้คงค้างชำระเกินกว่าหนึ่งปี และกลุ่มบริษัทไม่ได้มีการดำเนินการตามกฎหมายกับลูกหนี้รายดังกล่าว

เครื่องมือทางการเงินและเงินฝากธนาคาร

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับยอดคงเหลือกับธนาคารและสถาบันการเงินโดยจะลงทุนกับคู่สัญญาที่ได้รับการอนุมัติแล้วเท่านั้นและอยู่ในวงเงินสินเชื่อที่กำหนดให้กับคู่สัญญาแต่ละราย โดยวงเงินสินเชื่อจะถูกสอบทานโดยคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกปีและอาจมีการปรับปรุงปีขึ้นอยู่กับความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของกลุ่มบริษัท การกำหนดวงเงินดังกล่าวเป็นการช่วยลดความเสี่ยงของการกระจุกตัวและบรรเทาผลขาดทุนทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากผิดนัดชำระของคู่สัญญา

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวเนื่องกับเงินฝากกับสถาบันการเงิน อย่างไรก็ตาม สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด หรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยจึงอยู่ในระดับต่ำ

สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ยได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม				
	ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568				
	อัตราดอกเบี้ย คงที่ภายใน 1 ปี	อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	ไม่มีอัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	1,258.04	8.24	1,266.28	0.15 - 1.75
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	197.81	197.81	-
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	661.54	-	-	661.54	0.80 - 2.35
	661.54	1,258.04	206.05	2,125.63	
หนี้สินทางการเงิน					
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	206.73	206.73	-
	-	-	206.73	206.73	

(หน่วย: ล้านบาท)

สินทรัพย์ทางการเงิน

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น

หนี้สินทางการเงิน

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567				
อัตราดอกเบี้ย คงที่ภายใน 1 ปี	อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	ไม่มีอัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)
-	1,294.12	6.83	1,300.95	0.15 - 1.40
-	-	229.03	229.03	-
422.69	-	-	422.69	1.00 - 2.15
422.69	1,294.12	235.86	1,952.67	
-	-	209.72	209.72	-
-	-	209.72	209.72	

(หน่วย: ล้านบาท)

สินทรัพย์ทางการเงิน

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น

หนี้สินทางการเงิน

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568				
อัตราดอกเบี้ย คงที่ภายใน 1 ปี	อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	ไม่มีอัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)
-	1,253.16	8.20	1,261.36	0.15 - 1.75
-	-	198.04	198.04	-
661.54	-	-	661.54	0.80 - 2.35
661.54	1,253.16	206.24	2,120.94	
-	-	206.13	206.13	-
-	-	206.13	206.13	

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2567				อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)
	อัตราดอกเบี้ย คงที่ภายใน 1 ปี	อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	ไม่มีอัตรา ดอกเบี้ย	รวม	
สินทรัพย์ทางการเงิน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	1,292.85	6.83	1,299.68	0.15 - 1.40
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	228.83	228.83	-
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	422.69	-	-	422.69	1.00 - 2.15
	422.69	1,292.85	235.66	1,951.20	
หนี้สินทางการเงิน					
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	209.57	209.57	-
	-	-	209.57	209.57	

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศอยู่ในระดับต่ำเนื่องจากรายการค้า โดยส่วนใหญ่เป็นสกุลเงินบาท

ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

กลุ่มบริษัทควบคุมดูแลความต้องการด้านสภาพคล่องเพื่อให้มั่นใจว่ากลุ่มบริษัท จะมีเงินสดเพียงพอต่อความต้องการในการดำเนินงาน เนื่องจากกลุ่มบริษัทได้ประเมินการกระจุกตัวของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกู้ยืมเงิน (ถ้ามี) เพื่อนำไปชำระหนี้สินเดิมและได้ข้อสรุปว่าความเสี่ยงดังกล่าวอยู่ในระดับต่ำและกลุ่มบริษัทมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งของเงินทุนที่หลากหลายอย่างเพียงพอ

25.2 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้นหรือมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบฐานะการเงิน

26 การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของกลุ่มบริษัทคือการจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุน เพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของกลุ่มบริษัท และเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.15:1 (2567: 0.16:1) และเฉพาะบริษัทฯ มีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.15:1 (2567: 0.16:1)

27 เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2568 ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ได้มีมติอนุมัติการจ่ายเงินปันผลสำหรับปี พ.ศ. 2568 ให้แก่ผู้ถือหุ้นในอัตราหุ้นละ 0.60 บาท รวมเป็นเงินปันผลทั้งสิ้น 108 ล้านบาท โดยบริษัทฯ จะนำเสนอ เพื่อขออนุมัติการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวในที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ต่อไป

28 การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 25 กันยายน พ.ศ. 2568

“ ส่วนที่ 4

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล
สำหรับการส่งแบบ 56-1 One Report





การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

บริษัทฯ ได้สอบทานข้อมูลในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีแล้วด้วยความระมัดระวัง บริษัทฯ ขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้งในสาระสำคัญ นอกจากนี้ บริษัทฯ ขอรับรองว่า


- (1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่สรุปมาในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้อง ครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทฯ และบริษัทย่อยแล้ว
- (2) บริษัทฯ ได้จัดให้มีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทฯ ได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็นสาระสำคัญทั้งของบริษัทฯ และบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว
- (3) บริษัทฯ ได้จัดให้มีระบบการควบคุมภายในที่ดี และควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว และบริษัทฯ ได้แจ้งข้อมูลการประเมินระบบการควบคุมภายใน ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ต่อผู้สอบบัญชี และกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ แล้ว ซึ่งครอบคลุมถึงข้อบกพร่องและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของระบบการควบคุมภายใน รวมทั้งการกระทำที่มีขอบที่อาจมีผลกระทบต่อการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัทฯ และบริษัทย่อย

ในการนี้ เพื่อเป็นหลักฐานว่าเอกสารทั้งหมดเป็นเอกสารชุดเดียวกันกับที่บริษัทฯ ได้รับรองความถูกต้องแล้ว บริษัทฯ ได้มอบหมายให้ นายประภัทร สุทธาเวช เป็นผู้ลงลายมือชื่อกำกับเอกสารนี้ไว้ทุกหน้าด้วย หากเอกสารใดไม่มีลายมือชื่อของนายประภัทร สุทธาเวช กำกับไว้ บริษัทฯ จะถือว่าไม่ใช่ข้อมูลที่บริษัทฯ ได้รับรองความถูกต้องของข้อมูลแล้วดังกล่าวข้างต้น

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท

ชื่อ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1. นายฐิติ สิทนาทกถากุล	กรรมการ และ ประธานบริหาร	
2. นายประภัทร สุทธาเวช	กรรมการ และ เลขานุการบริษัท	

ผู้รับมอบอำนาจ

ชื่อ	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
นายประภัทร สุทธาเวช	กรรมการ และ เลขานุการบริษัท	

“

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1-6



เอกสารแนบ 1

คณะกรรมการบริษัท



นพ.เจริญ มินสุข

ประธานกรรมการ

อายุ 83 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 11 ตุลาคม พ.ศ. 2547

คุณวุฒิทางการศึกษา

- M.D. 1967
- Diplomate American Board of Internal Medicine & Subspecialty Board of Gastroenterology 1968 - 1973
- New York State Board 1974
- DTM & H (Liverpool) 1974
- FACG 1975
- FACP 1986

การอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) 2005 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

2563 - ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
2565 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด
2536 - ปัจจุบัน	แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และแพทย์ที่ปรึกษาทาง อายุรกรรม และอายุรกรรมโรคระบบทางเดินอาหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2554 - 2563	ประธานฝ่ายแพทย์ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2547 - 2563	กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2532 - 2553	กรรมการผู้อำนวยการแพทย์ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2532 - 2547	กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ

บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

2565 - ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: 2,500,000 หุ้น (คู่สมรส: 2,285,500 หุ้น)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: 1.39 (คู่สมรส: 1.27)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง



นายฐิติ สิทนาทกกุล

กรรมการ และประธานบริหาร

อายุ 50 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2551

คุณวุฒิทางการศึกษา

- บริหารธุรกิจบัณฑิต ภาควิชาการธนาคารและการเงิน คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ปริญญาโท ด้านการวิเคราะห์ ออกแบบ และบริหารระบบสารสนเทศ The London School of Economics and Political Science ประเทศอังกฤษ
- ปริญญาโท ด้านบริหารธุรกิจ (Master of Business Administration: MBA) Huron University ประเทศอังกฤษ

การอบรม

- ไม่มี -

ประสบการณ์ทำงาน

- 2551 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการ
บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการ
บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด
- 2563 - ปัจจุบัน ประธานบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2553 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท โคมาร์ส แมนเนจเม้นท์ (ประเทศไทย) จำกัด
- 2546 - ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ และกรรมการบริษัท
กลุ่มบริษัทแลนด์มาร์ค แลงคาสเตอร์ โฮเต็ล กรุ๊ป
- 2563 (เม.ย. - ก.ย.) ประธานฝ่ายบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2544 - 2545 รักษาการผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล
โรงแรมแลนด์มาร์ค กรุงเทพฯ
- 2542 - 2543 ผู้พิพากษาสมทบ ศาลแรงงานกลาง
- 2541 ฝ่ายการตลาด
บริษัท เงินทุนธนสยาม จำกัด (มหาชน)
- 2540 ผู้บริหารฝึกหัด
โรงแรมรอยัล แลงคาสเตอร์ ลอนดอน
ประเทศอังกฤษ

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการ
บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด
- 2553 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท โคมาร์ส แมนเนจเม้นท์ (ประเทศไทย) จำกัด
- 2546 - ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ และกรรมการบริษัท
กลุ่มบริษัทแลนด์มาร์ค แลงคาสเตอร์ โฮเต็ล กรุ๊ป

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: 5,516,900 หุ้น (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: 3.07 (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

พี่ชายของ นายทศพร สิทธาทกกุล

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง



นายประภัทร สุทราวศ

กรรมการ และเลขานุการบริษัท

อายุ 81 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 11 ตุลาคม พ.ศ. 2547

คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาตรีรัฐศาสตร์ (บริหารรัฐกิจ) คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- ปริญญาโทรัฐศาสตร์ (การปกครอง) คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ประกาศนียบัตรทางการจัดการและพัฒนากองทัพเรือ มหาวิทยาลัยไฮฟา (University of Haifa) ประเทศอิสราเอล

การอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) 2004 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

2547 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2564 - ปัจจุบัน	เลขานุการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2559 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษาอาวุโส ฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2561 (ม.ย. - ก.ย.)	ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขานุการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2554 - 2559	รักษาการผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2553 - 2560	อาจารย์พิเศษ คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
2550 - 2556	อาจารย์พิเศษ คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
2548 - 2554	ผู้อำนวยการหลักสูตรนานาชาติการบริหาร จัดการธุรกิจโรงแรม มหาวิทยาลัยรังสิต (โครงการความร่วมมือทางวิชาการระหว่าง CHN University, Netherlands กับ มหาวิทยาลัยรังสิต)

2548 - 2554	ประธานคณะทำงาน RSU Horizon Travel มหาวิทยาลัยรังสิต
2548 - 2554	ที่ปรึกษาอาวุโส บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2542 - 2548	กรรมการผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2542 - 2547	กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด
2535 - 2548	อาจารย์พิเศษ คณะศิลปศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม
2535 - 2548	ผู้จัดการ และที่ปรึกษาฝ่ายทรัพยากรบุคคล บริษัท สยามสินทรัพย์พัฒนา จำกัด

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

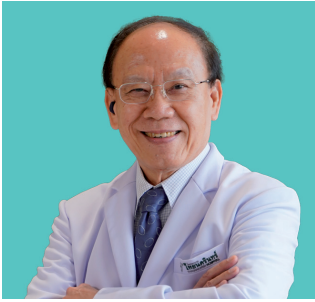
สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง



นพ.อาคม เชียร์คิลป์

กรรมการ

อายุ 78 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 20 พฤศจิกายน พ.ศ. 2551

คุณวุฒิทางการศึกษา

- B.Sc. Mahidol University
- M.D., Cebu Institute of Medicine, Philippines
- Board of Internal Medicine, The Medical Council of Thailand
- Sub - Speciality Board Certified in Medical Oncology
- Fellowship in Oncology (RPMI, USA and RMH, UK)
- Mini MBA, Chulalongkorn University
- MBA in Health, Chulalongkorn University
- Cert. in Hospital Management, Harvard School of Public Health, USA

การอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) 2017 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

- 2551 - ปัจจุบัน กรรมการ และผู้อำนวยการศูนย์มะเร็งโฮลิสติก บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2550 - ปัจจุบัน ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- 2550 - ปัจจุบัน แพทย์ที่ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิทางคลินิก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
- 2523 - ปัจจุบัน ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขามะเร็ง องค์การอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข
- 2550 ได้รับ “Eminent Scientist of the Year 2007: Asia” สาขา Cancer Research and Clinical Oncology จาก International Research Promotion Council (IRPC), UK
- 2545 - 2550 รองผู้อำนวยการ สถาบันมะเร็งแห่งชาติ

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

- 2550 - ปัจจุบัน ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ มะเร็งวิทยาสมาคมแห่งประเทศไทย
- 2550 - ปัจจุบัน แพทย์ที่ปรึกษาผู้ทรงคุณวุฒิทางคลินิก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
- 2523 - ปัจจุบัน ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะสาขามะเร็ง องค์การอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง



นายทศพร สีนาทกกุล

กรรมการ

อายุ 42 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 13 มีนาคม พ.ศ. 2563

คุณวุฒิทางการศึกษา

- Tonbridge School ประเทศอังกฤษ
- ปริญญาตรี การจัดการ The London School of Economics and Political Science ประเทศอังกฤษ
- ปริญญาโท จิตวิทยาสังคมและองค์กร The London School of Economics and Political Science ประเทศอังกฤษ

การอบรม

- Successful Formulation & Execution of Strategy (SFE 44/2024) จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

- 2563 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด
- 2550 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการบริหาร และกรรมการบริษัท
กลุ่มบริษัทแลนด์มาร์ค แลงคาสเตอร์ โฮเต็ล กรุ๊ป
- 2549 - 2550 นักวิเคราะห์
บริษัท ดีลอยท์ เมเนจเม้นท์ คอนซัลแตนท์
เซอร์วิส จำกัด ประเทศไทย
- 2548 - 2549 อาสาสมัคร
มูลนิธิส่งเสริมการพัฒนาบุคคล ศูนย์เมอร์ซี่

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ

บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

2565 - ปัจจุบัน กรรมการ

บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด

2550 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการบริหาร และกรรมการบริษัท

กลุ่มบริษัทแลนด์มาร์ค แลงคาสเตอร์ โฮเต็ล กรุ๊ป

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: 1,000,000 หุ้น (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: 0.56 (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

น้องชายของ นายฐิติ สีนาทกกุล

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง



พ.อ. นพ.ณณ ตันไพจิตร

กรรมการ

อายุ 50 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 18 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปัตรสสาขาศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- อนุสาขาศาสตร์โรคไต วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

การอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) 2022 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

2564 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2550 - ปัจจุบัน	อายุรแพทย์สาขาโรคไต กลุ่มงานอายุรกรรม และ เลขานุการองค์กรแพทย์โรงพยาบาลอานันทมหิดล
2547 - 2549	แพทย์ประจำบ้านต่อยอด อนุสาขาศาสตร์โรคไต วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
2543 - 2546	แพทย์ประจำบ้านสาขาศาสตร์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

2550 - ปัจจุบัน อายุรแพทย์สาขาโรคไต กลุ่มงานอายุรกรรม และ
เลขานุการองค์กรแพทย์โรงพยาบาลอานันทมหิดล

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: 3,000 หุ้น (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: 0.0017 (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง



ศ. นพ.พิทยภูมิ ปัทมธนาพร

กรรมการ

อายุ 69 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 13 มีนาคม พ.ศ. 2568

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิบัตรเฉพาะสาขารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

การอบรม

- ไม่มี -

ประสบการณ์ทำงาน

- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
- 2563 - ปัจจุบัน รองประธานบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2561 - ปัจจุบัน กรรมการ
และประธานเจ้าหน้าที่บริหารโรงพยาบาล
บริษัท แคนเซอร์อลิอันซ์ จำกัด

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ

บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด

2561 - ปัจจุบัน

กรรมการ

และประธานเจ้าหน้าที่บริหารโรงพยาบาล

บริษัท แคนเซอร์อลิอันซ์ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

1/5 ครั้ง



นายวิรัตน์ ลักษิรวงศ์

กรรมการ และกรรมการอิสระ

อายุ 83 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 13 มีนาคม พ.ศ. 2568

คุณวุฒิทางการศึกษา

- นิติศาสตรบัณฑิต คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เนติบัณฑิตไทย สำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตยสภา

การอบรม

- ไม่มี -

ประสบการณ์ทำงาน

มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน	กรรมการ และกรรมการอิสระ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2565 - 2567	ที่ปรึกษา ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
2555 - 2564	ที่ปรึกษา ธนาคารกรุงศรีอยุธยา จำกัด (มหาชน)
2545 - 2555	ผู้พิพากษาอาวุโสในศาลแรงงานกลาง
2544 - 2545	ประธานศาลอุทธรณ์ภาค 5
2542 - 2544	อธิบดีผู้พิพากษาศาลแรงงานกลาง
2541 - 2542	ผู้พิพากษาหัวหน้าคณะในศาลฎีกา
2539 - 2541	ผู้พิพากษาศาลฎีกา
2537 - 2539	อธิบดีผู้พิพากษามาตร 2
2535 - 2537	อธิบดีผู้พิพากษามาตร 9
2533 - 2535	ผู้พิพากษาศาลอุทธรณ์
2529 - 2533	ผู้พิพากษาหัวหน้าคณะในศาลแรงงานกลาง
2529 - 2529	ผู้พิพากษาศาลแพ่ง
2525 - 2529	ผู้พิพากษาศาลแรงงานกลาง
2524 - 2525	ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดกาฬสินธุ์
2523 - 2524	ผู้พิพากษาหัวหน้าศาลจังหวัดนครราชสีมา
2521 - 2523	ผู้พิพากษาประจำกระทรวง
2519 - 2521	ผู้พิพากษาศาลแขวงพระนครศรีอยุธยา
2516 - 2519	ผู้พิพากษาศาลจังหวัดพิษณุโลก
2515 - 2516	ผู้พิพากษาศาลแขวงพิษณุโลก
2515	ผู้พิพากษาประจำกระทรวง
2514	ผู้ช่วยผู้พิพากษา

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี หุ้น (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

1/5 ครั้ง



นายไกรศักดิ์ ชัดคำ

กรรมการ กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ

อายุ 62 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 11 ตุลาคม พ.ศ. 2547

คุณวุฒิทางการศึกษา

- นิติศาสตรบัณฑิต คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- เนติบัณฑิตไทย สำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตยสภา
- ประกาศนียบัตรทางกฎหมายธุรกิจ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

การอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) 2004 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

2548 - ปัจจุบัน	กรรมการ กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2564 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท จุไทย กรุ๊ป จำกัด
2537 - ปัจจุบัน	ทนายความ และกรรมการบริหาร บริษัท สำนักกฎหมายสหการ จำกัด
2547 - 2548	กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

2564 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท จุไทย กรุ๊ป จำกัด
2537 - ปัจจุบัน	ทนายความ และกรรมการบริหาร บริษัท สำนักกฎหมายสหการ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

6/6 ครั้ง



รศ. นพ.เชิดศักดิ์ ธีระบุตร

กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ

อายุ 82 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 8 มิถุนายน พ.ศ. 2549

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- M.S.C. Microbiology University of New South Wales, Australia

การอบรม

- ไม่มี -

ประสบการณ์ทำงาน

2549 - ปัจจุบัน	กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2557 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2548 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ ศิริราชมูลนิธิ
2511 - ปัจจุบัน	อาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2541 - 2543	ที่ปรึกษาผู้อำนวยการโรงพยาบาลศิริราช
2540 - 2547	กรรมการบริหาร คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

2557 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษา คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
2548 - ปัจจุบัน	ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์ ศิริราชมูลนิธิ
2511 - ปัจจุบัน	อาจารย์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ

6/6 ครั้ง



ดร. ปญญา อิศระวราณิช

กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ

อายุ 53 ปี

วันที่ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการครั้งแรก 27 กันยายน พ.ศ. 2549

คุณวุฒิทางการศึกษา

- บัณฑิตชั้นตรี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ประกาศนียบัตรบัณฑิต (การสอบบัญชี) คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- บัณฑิตมหาบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- บัณฑิตดุษฎีบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

การอบรม

- Director Accreditation Program (DAP) 2006 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

- 2549 - ปัจจุบัน กรรมการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2563 - ปัจจุบัน อาจารย์ รองศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการบัญชี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 2540 - ปัจจุบัน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตแห่งประเทศไทย สภาวิชาชีพบัญชี
- 2547 - 2563 อาจารย์ ผู้ช่วยศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการบัญชี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 2558 - 2559 รองคณบดี ฝ่ายการนักศึกษา คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 2556 - 2558 ผู้ช่วยคณบดี ฝ่ายการเงินและวางแผน คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 2543 - 2547 หัวหน้าสาขาวิชาการบัญชี คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร
- 2538 - 2543 ผู้ช่วยผู้สอบบัญชีอาวุโส บริษัท สำนักงาน เอ็นส์ แอนด์ ยัง จำกัด

การดำรงตำแหน่งใด ๆ ในกิจการอื่นในปัจจุบัน

บริษัทจดทะเบียนอื่น

- ไม่มี -

กิจการที่ไม่ใช่บริษัทจดทะเบียนอื่น

- 2563 - ปัจจุบัน อาจารย์ รองศาสตราจารย์ประจำภาควิชาการบัญชี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- 2540 - ปัจจุบัน ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตแห่งประเทศไทย สภาวิชาชีพบัญชี

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

การถือหุ้นในบริษัทฯ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ร้อยละ: ไม่มี (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัท

5/5 ครั้ง

การเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ

6/6 ครั้ง

คณะผู้บริหารบริษัท



นายรัฐ สัทนาทกกุล
ประธานบริหาร
อายุ 50 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- บริหารธุรกิจบัณฑิต ภาควิชาการธนาคารและการเงิน คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ปริญญาโท ด้านการวิเคราะห์ ออกแบบ และบริหารระบบสารสนเทศ The London School of Economics and Political Science ประเทศอังกฤษ
- ปริญญาโท ด้านบริหารธุรกิจ (Master of Business Administration: MBA), Huron University ประเทศอังกฤษ

ประสบการณ์ทำงาน

- 2563 - ปัจจุบัน ประธานบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการ บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการ บริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด
- 2551 - ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2553 - ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท โคมาร์ส แมนเนจเม้นท์ (ประเทศไทย) จำกัด
- 2546 - ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ และกรรมการบริษัท กลุ่มบริษัทแลนด์มาร์ค แลงคาสเตอร์ โฮเต็ล กรุ๊ป
- 2563 (เม.ย. - ก.ย.) ประธานฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2544 - 2545 รักษาการผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล โรงแรมแลนด์มาร์ค กรุงเทพฯ
- 2542 - 2543 ผู้พิพากษาสมทบ ศาลแรงงานกลาง
- 2541 ฝ่ายการตลาด บริษัทเงินทุน ธนสยาม จำกัด (มหาชน)
- 2540 ผู้บริหารฝึกหัด โรงแรมรอยัล แลงคาสเตอร์ ลอนดอน ประเทศอังกฤษ

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

3.07 (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- พี่ชายของ นายทศพร สัทนาทกกุล



ศ. นพ.พิทยภูมิ ภัทรนุรภาพ
รองประธานบริหาร
อายุ 69 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิปดระเฉพาะทางสาขาวิชารังสีรักษาและเวชศาสตร์นิวเคลียร์

ประสบการณ์ทำงาน

- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- มี.ค. 2568 - ปัจจุบัน กรรมการ บริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด
- 2563 - ปัจจุบัน รองประธานบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2561 - ปัจจุบัน กรรมการ และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร โรงพยาบาล บริษัท แคนเซอร์อลิอันซ์ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



พล.ต. ศ.คลินิก นพ.กิตติ นุญรัตน์
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและ
ผู้อำนวยการแพทย์
อายุ 63 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า มหาวิทยาลัยมหิดล
- อนุมัติความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ (Orthopedic Surgery)
- อนุมัติความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม อนุสาขาน้องกระดูกและระบบเนื้อเยื่อเกี่ยวพัน (Musculoskeletal Oncology)

ประสบการณ์ทำงาน

- 2565 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลและผู้อำนวยการแพทย์ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- ต.ค. 2567 - ปัจจุบัน ประธานมูลนิธิแพทย์ออร์โธปิดิกส์
- ต.ค. 2567 - ปัจจุบัน ประธานคณะฝึกอบรมและสอบ แพทย์สภา
- 2567 - ปัจจุบัน คณะทำงานผู้เชี่ยวชาญแห่งชาติด้านการคัดเลือกยา สาขาออร์โธปิดิกส์และโรคข้อ
- สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- 2565 - 2567 ประธานราชวิทยาลัยแพทย์ออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
- 2564 - 2565 ผู้ทรงคุณวุฒิกองทัพบก
- 2563 - 2565 นายกสมาคมออร์โธปิดิกส์แห่งประเทศไทย
- 2562 - 2564 ผู้อำนวยการกองออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- 2561 - 2562 หัวหน้าภาควิชาศัลยศาสตร์ออร์โธปิดิกส์ วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- 2539 - 2565 แพทย์กองออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



ดร. นพ.พิชัย รัตนโรจน์สกุล
รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล และ
ผู้อำนวยการบริหาร
อายุ 58 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- ประกาศนียบัตรบัณฑิตทางวิทยาศาสตร์การแพทย์คลินิก (สาขาสุนัข-นรีเวช) มหาวิทยาลัยมหิดล
- อนุมัติความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาสุนัข-นรีเวช
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิต คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์ทำงาน

- 2566 - ปัจจุบัน รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2567 - ก.ค. 2568 ผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2561 - 2567 รองประธานเจ้าหน้าที่บริหาร โรงพยาบาลในเครือบางปะกอกและปิยะเวท
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารฝ่ายนวัตกรรม โรงพยาบาลในเครือบางปะกอกและปิยะเวท
- 2560 - 2563 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล
- 2557 - 2560 ผู้อำนวยการฝ่ายนวัตกรรมและธุรกิจเทคโนโลยีทางการแพทย์
- กลุ่มโรงพยาบาลสมิติเวชและบีเอ็นเอช (ในเครือ BDMS)
- 2556 - 2557 ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น
- 2549 - 2556 ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นพ.ไพฑูรย์ ขจรวิชรา
ผู้อำนวยการปฏิบัติการ
อายุ 62 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิปดฺรสาขาอายุรศาสตร์ทั่วไป โรงพยาบาลภูมิพลอดุลยเดช
- วุฒิปดฺรสาขาอายุรศาสตร์โรคไต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์ทำงาน

- 2563 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการปฏิบัติการ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2560 - ปัจจุบัน แพทย์ประจำแผนกอายุรกรรม
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2560 - 2562 แพทย์หัวหน้าแผนกอายุรกรรม
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2558 - 2560 แพทย์หัวหน้าแผนกไต
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นพ.ภัทรพล คำมูลตรี
ผู้อำนวยการงานคุณภาพ
อายุ 40 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- อนุมัติบัตร สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (แขนงสาธารณสุข)
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต คณะบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์

ประสบการณ์ทำงาน

- 2567 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการงานคุณภาพ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2567 (ส.ค. - พ.ย.) ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - 2567 ผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลพานาซี พระราม 2
- 2565 - 2566 รองผู้อำนวยการ
โรงพยาบาลพานาซี พระราม 2
- 2563 - 2565 ผู้จัดการคุณภาพ
โรงพยาบาลเอกอุดร

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นางสาวสุรัสวดี สุกพากุล
ผู้อำนวยการพยาบาล
อายุ 60 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- พยาบาลศาสตรบัณฑิต (พยาบาลและผดุงครรภ์) วิทยาลัยหัวเฉียว
- ประกาศนียบัตร ภาควิชาวิสัญญีวิทยา คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

ประสบการณ์ทำงาน

2567 - ก.ค. 2568	ผู้อำนวยการพยาบาล
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2565 - 2566	รองผู้อำนวยการแพทย์ งานพยาบาล
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2536 - 2564	หัวหน้าพยาบาล แผนกวิสัญญี
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2536 - 2540	วิสัญญีพยาบาล (นอกเวลา)
	โรงพยาบาลเปาโล สมุทรปราการ
2533 - 2536	วิสัญญีพยาบาล
	โรงพยาบาลหัวเฉียว
2531 - 2532	พยาบาล หอผู้ป่วยอายุรกรรม - ศัลยกรรมชาย
	โรงพยาบาลหัวเฉียว

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นางสาวมาลี บุญลิชัย
รักษาการผู้อำนวยการสำนัก
อำนวยการ และรองผู้อำนวยการ
บริหารอาวุโส สายงานสนับสนุน
อายุ 60 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- เศรษฐศาสตรบัณฑิต คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- Mini MBA มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- Mini MBA จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- การบริหารงานโรงพยาบาลเอกชน สมาคมโรงพยาบาลเอกชน

ประสบการณ์ทำงาน

2563 - ปัจจุบัน	รักษาการผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2559 - ปัจจุบัน	รองผู้อำนวยการบริหารอาวุโส สายงานสนับสนุน
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2561 - 2563	รองผู้อำนวยการบริหาร สายงานพัฒนารูจ
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2549 - 2559	รองผู้อำนวยการบริหาร
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2548 - 2549	รักษาการรองผู้อำนวยการบริหาร
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2545 - 2548	ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2537 - 2545	ผู้จัดการสำนักกรรมการผู้อำนวยการบริหาร
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด
2535 - 2537	ผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อ
	บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นางสาวสุธนา ตันพลรัตน์
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการปฏิบัติการ
 สายงานสนับสนุนการบริการลูกค้า
 อายุ 51 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (กายภาพบำบัด) มหาวิทยาลัยมหิดล
- Mini MBA จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (MBA) คณะพาณิชยศาสตร์และการบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยบูรพา

ประสบการณ์ทำงาน

- 2563 - ปัจจุบัน ผู้ช่วยผู้อำนวยการปฏิบัติการ บริการส่วนหน้า บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2560 - 2563 ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร ฝ่ายบริการส่วนหน้า บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 ผู้จัดการสายงานสนับสนุนแพทย์ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2556 - 2559 ผู้จัดการฝ่ายพัฒนาบุคลากร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2542 - 2556 ผู้จัดการฝ่ายกายภาพบำบัด บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นพ.สุชากรีย์ วัฒนวิกย์กิจ
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร
 สายงานการตลาด
 อายุ 37 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
- หลักสูตรแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- หลักสูตรเวชศาสตร์ทางเพศ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประสบการณ์ทำงาน

- ธ.ค. 2567 - ปัจจุบัน ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร สายงานการตลาด บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - 2567 ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการตลาด และผู้อำนวยการ โรงพยาบาลเวลเนส อินเตอร์เนชั่นแนล
- 2565 - 2566 หัวหน้าแผนกคลินิกเดิร์มรัก โรงพยาบาลพญาไท พหลโยธิน
- 2563 - 2565 ที่ปรึกษาฝ่ายการตลาด โรงพยาบาลปิยะเวท

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -



นายณัฐกร สมานกุล
 ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร สายงาน
 บริหารงานอาคารและงานวิศวกรรม
 อายุ 40 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต สาขาวิชาวิศวกรรมไฟฟ้า
มหาวิทยาลัยขอนแก่น

ประสบการณ์ทำงาน

- ม.ค. 2568 - ปัจจุบัน ผู้ช่วยผู้อำนวยการบริหาร สายงานบริหารงาน
 อาคารและงานวิศวกรรม
 บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - 2567 ผู้จัดการฝ่ายวิศวกรรม
 โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล แจ้งวัฒนะ

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท

- ไม่มี - (คู่สมรส: ไม่มี)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างกรรมการและผู้บริหาร

- ไม่มี -

เลขานุการบริษัท

นายประภัทร สุทธาวาศ

กรรมการ และเลขานุการบริษัท

คุณวุฒิการศึกษาและประวัติฝึกอบรม

- ปริญญาตรีรัฐศาสตร์ (บริหารรัฐกิจ) คณะรัฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- ปริญญาโทรัฐศาสตร์ (การปกครอง) คณะรัฐศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ประกาศนียบัตรทางการจัดการและพัฒนาการท่องเที่ยว มหาวิทยาลัยไฮฟา (University of Haifa) ประเทศอิสราเอล
- Director Accreditation Program (DAP) 2004 จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน ที่ปรึกษาอาวุโส ฝ่ายบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการวิทยาลัยพัฒนการบางนา
- 2561 (ม.ย. - ก.ย.) ปฏิบัติหน้าที่แทนเลขานุการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2554 - 2559 รักษาการผู้อำนวยการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)

การดำรงตำแหน่งในกิจการอื่น

- ไม่มี -

นายอรรถพงศ์ ทิพย์อักษร

ผู้จัดการฝ่ายนิติการ และเลขานุการบริษัท

คุณวุฒิการศึกษาและประวัติฝึกอบรม

- นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยกรุงเทพ
- นิติศาสตรมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- เนติบัณฑิตไทย สำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตยสภา
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพกฎหมายชั้นสูง สาขากฎหมายองค์การธุรกิจ สภานายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์
- ประกาศนียบัตรวิชาชีพกฎหมายชั้นสูง สาขากฎหมายทรัพย์สินทางปัญญา สภานายความ ในพระบรมราชูปถัมภ์
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรกฎหมายการแพทย์ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรข้อเท็จจริงคดีการแพทย์ สำนักกฎหมายการแพทย์ กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- ประกาศนียบัตรหลักสูตร Company Secretary Program (CSP 117/2021) สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD)

ประสบการณ์ทำงาน

- 2558 - ปัจจุบัน ผู้จัดการฝ่ายนิติการ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2558 - 2565 เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
- 2555 - 2558 นิติกรอาวุโส
บริษัท อินทรี ดิจิตอล จำกัด (มหาชน)
- 2554 - 2555 ทนายความ
บริษัท สำนักงานกฎหมายและบัญชี นิติรัฐ จำกัด
- 2550 - 2554 ทนายความ
บริษัท กฎหมายอรุณอมรินทร์ จำกัด

การดำรงตำแหน่งในกิจการอื่น

- ไม่มี -

ผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และผู้ควบคุมดูแลการทำบัญชี

นางสาวพีรภาว ธีรเจริญทรัพย์

อายุ 55 ปี

ผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน

ได้รับการแต่งตั้งเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน พ.ศ. 2564

ผู้ควบคุมดูแลการทำบัญชี

ได้รับการแต่งตั้งเมื่อวันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2563

ผู้จัดการฝ่ายบัญชีการเงิน (อาวุโส)

ได้รับการแต่งตั้งเมื่อวันที่ 1 มิถุนายน พ.ศ. 2567

คุณวุฒิการศึกษา

- บริหารธุรกิจบัณฑิต คณะบริหารธุรกิจ สาขาการบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สาขาการจัดการ สำหรับผู้บริหาร (X-MBA) รุ่นที่ 1 มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ประวัติการฝึกอบรม

- การใช้คอมพิวเตอร์และเครื่องมืออื่น ๆ ช่วยในการตรวจสอบ (CAATs) จากสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์
- CFO Orientation Course for New IPOs (ภาษาไทย) จากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
- CFO Forum กับ EY ในเรื่องของ Shaping the Future of Finance จากสำนักงานตรวจสอบบัญชี EY (Thailand)
- ประเด็นทุจริตที่ต้องรู้ทัน รุ่นที่ 2/67 จากสภาวิชาชีพบัญชี ในพระบรมราชูปถัมภ์

ประสบการณ์ทำงาน

2564 - ปัจจุบัน	ผู้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2567 - ปัจจุบัน	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีการเงิน (อาวุโส) บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2563 - ปัจจุบัน	ผู้ควบคุมดูแลการทำบัญชี บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2563 - 2567	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2560 - 2562	ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท บางปะกอก สอสพิทอล กรุป จำกัด (โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล)
2559 - 2560	ผู้จัดการแผนกบัญชีและการเงิน บริษัท บางปะกอก สอสพิทอล กรุป จำกัด (โรงพยาบาลบางปะกอก 9 อินเตอร์เนชั่นแนล)
2558 - 2559	ผู้อำนวยการฝ่ายอำนวยการกลาง บริษัท บางกอก เซน สอสพิทอล จำกัด (มหาชน) (โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค)
2548 - 2557	ผู้จัดการแผนกบัญชีและการเงิน บริษัท บางกอก เซน สอสพิทอล จำกัด (มหาชน) (โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค)
2547 - 2548	หัวหน้าแผนกบัญชีลูกหนี้ บริษัท สอสพิทอล เน็ตเวิร์ค จำกัด (โรงพยาบาลบางปะกอก 1)
2540 - 2546	เจ้าหน้าที่บัญชี ฝ่ายบัญชีต้นทุน บริษัท ยัม เรสเทอรองตส์ อินเตอร์เนชั่นแนล (ประเทศไทย) จำกัด
2538 - 2540	เจ้าหน้าที่สำนักงานตรวจสอบบัญชี บริษัท สำนักงานจรรรการบัญชีและทนายความ จำกัด

ผู้จัดการฝ่ายการเงิน

นายนิพนธ์ บุทดาวิน

อายุ 44 ปี

ได้รับการแต่งตั้งเมื่อวันที่ 16 เมษายน พ.ศ. 2568

คุณวุฒิการศึกษา

- ปริญญาตรี คณะวิทยาการจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏจันทรเกษม
- ปริญญาโท คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ประวัติการฝึกอบรม

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงาน

2566 - 2567	Relation Manager บริษัท ไทยสมุทรประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
2564 - 2564	Financial Manager โรงพยาบาลปิยะเวท
2560 - 2561	Financial Controller บริษัท เอเชียน แอชชีซแท็นซ (ประเทศไทย) จำกัด

เอกสารแนบ 2

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการบริษัทย่อยของบริษัท จตุเจริญพัฒนา จำกัด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ประกอบด้วย กรรมการ จำนวน 3 ท่าน ดังนี้

1. นายเจริญ มั่นสุข
2. นายฐิติ สีนาททกถากุล
3. นายทศพร สีนาททกถากุล

โครงสร้างการถือหุ้นประกอบด้วยผู้ถือหุ้น จำนวน 4 ราย ดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้น	จำนวนหุ้น (หุ้น)	สัดส่วนการถือหุ้น (%)
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)	9,997	99.97
นายเจริญ มั่นสุข	1	0.01
นายฐิติ สีนาททกถากุล	1	0.01
นายทศพร สีนาททกถากุล	1	0.01
รวม	10,000	100.00

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการบริษัทย่อยของบริษัท ไทยนครินทร์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 ประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 4 ท่าน ดังนี้

1. นายเจริญ มั่นสุข
2. นายฐิติ สีนาททกถากุล
3. นายทศพร สีนาททกถากุล
4. นายพิทยภูมิ ภัทรนุราพร

โครงสร้างการถือหุ้นประกอบด้วยผู้ถือหุ้น จำนวน 4 ราย ดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้น	จำนวนหุ้น (หุ้น)	สัดส่วนการถือหุ้น (%)
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)	9,997	99.97
นายเจริญ มั่นสุข	1	0.01
นายฐิติ สีนาททกถากุล	1	0.01
นายทศพร สีนาททกถากุล	1	0.01
รวม	10,000	100.00

เอกสารแนบ 3

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายในและหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัทฯ

นางสาวธิดารัตน์ โชติรัตน์

รักษาการผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบการปฏิบัติตามระเบียบ

อายุ 51 ปี

ได้รับการแต่งตั้งเมื่อวันที่ 17 กุมภาพันธ์ พ.ศ. 2568

คุณวุฒิการศึกษาและใบอนุญาต

- บัญชีบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บัญชีมหาบัณฑิต หลักสูตรนานาชาติ Master of Professional Accounting คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประวัติการฝึกอบรม

ก.ค. 2567	งบประมาณเพื่อการวางแผนและทำกำไร รุ่นที่ 1/67
มี.ค. 2566	วุฒิบัตรนักบัญชียุคดิจิทัล (Certificate of Digital Accountant) รุ่นที่ 1/66 หลักสูตรที่ 3 Fundamental Data Analytics สำหรับนักบัญชี
พ.ย. 2565	ภาษีเงินได้รื้อตัดบัญชี รุ่นที่ 2/65
ก.ค. 2565	Strategic Management Accounting รุ่นที่ 1/65
ธ.ค. 2564	Blockchain Technology สำหรับนักบัญชี
ธ.ค. 2564	ภาพรวมมาตรฐานการรายงานทางการเงิน รุ่นที่ 2/64
พ.ย. 2564	How to Transform to Digital Accounting ก้าวสู่...การบัญชีดิจิทัล
ธ.ค. 2563	ทำความเข้าใจหลักการพื้นฐานของ TFRS 9 (Fundamental of TFRS9) รุ่นที่ 2/63
พ.ย. 2563	การจัดทำงบกระแสเงินสดเชิงปฏิบัติการ (Workshop) รุ่นที่ 3/63
พ.ย. 2562	การสอบบัญชีแยกตามประเภทธุรกิจ “ธุรกิจการผลิต”
ธ.ค. 2561	Financial Model 1-Fundamentals of Finance รุ่นที่ 4/61
พ.ย. 2560	Enterprise Risk Management
พ.ย. 2560	Orientation Course - CFO Focus on Financial Reporting รุ่นที่ 3/60
พ.ย. 2560	รู้มาตรฐานการรายงานทางการเงินก่อนจดทะเบียนเข้าตลาดหลักทรัพย์
ก.พ. 2559	สัมมนา IPO Form
ม.ค. - ก.ย. 2558	โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการบริหารต้นทุน CORE รุ่นที่ 9
ก.ย. 2558	ปัญหาการตรวจสอบสูตรการผลิต และการจัดทำรายงานการผลิตและส่วนสูญเสียที่สรรพากรยอมรับ
ก.พ. 2558	<ul style="list-style-type: none"> • หลักเกณฑ์การอนุมัติ การแก้ไขโครงการส่งเสริมการลงทุน BOI • ทางออกด้านภาษี...ของ BOI และเทคนิคการใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีของธุรกิจที่ได้รับการส่งเสริมการลงทุน
ต.ค. 2557	TFRS for NPAs รุ่นที่ 3/57
ธ.ค. 2556	Interpretation ISO 9001:2008 and Interpretation ISO 50001:2011 Requirements & Internal Auditor
พ.ย. 2548	Internal Audit Report Writing
เม.ย. 2546	Market Risk
ก.ค. 2545	Assets & Liabilities Management
ม.ค. - ก.ย. 2545	การพัฒนาระดับบริหารธนาคารและสถาบันการเงิน YOBEX รุ่นที่ 10
ก.ย. 2543	Derivatives & Options Principle

ประสบการณ์ทำงาน

ก.พ. 2568 - ปัจจุบัน	รักษาการผู้ช่วยผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบการปฏิบัติตามระเบียบ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2562 - ปัจจุบัน	ผู้จัดการสำนักอำนวยการ บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2555 - 2561	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท ซันไชน์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
2551 - 2555	รักษาการรองผู้อำนวยการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)
2548 - 2555	ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน กลุ่มบริษัทแลนด์มาร์ค แกลสสเตอร์ โฮเต็ล กรุ๊ป
2543 - 2547	ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงิน ธนาคาร เอบีเอ็น แอมโร เอ็น.วี. สาขากรุงเทพ
2538 - 2542	ผู้ช่วยผู้สอบบัญชีอาวุโส บริษัท สำนักงาน เอ็นส์ท แอนด์ ยัง จำกัด

เอกสารแนบ 4

ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับการประเมินราคาทรัพย์สิน

บริษัทฯ เปิดเผยข้อมูลในส่วนนี้ในหัวข้อ ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ หน้า 25

เอกสารแนบ 5

นโยบายและแนวปฏิบัติการทำกับดูละกิจการ จบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจ

- อยู่ในระหว่างการดำเนินการ -

เอกสารแนบ 6

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

เรียน คณะกรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการตรวจสอบ โดยการแต่งตั้งจากมติคณะกรรมการของบริษัทประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน โดยมี นายไกรศักดิ์ ชัดคำ เป็นประธานกรรมการตรวจสอบ รศ. นพ.เชิดศักดิ์ อีระบุตร และ รศ. ดร.ปัญญา อีระวรวาณิช เป็นกรรมการตรวจสอบ และนายอรรถพงศ์ ทิพย์อักษร เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทอย่างรอบคอบด้วยความรู้ ความสามารถ และความเป็นอิสระ โดยไม่มีข้อจำกัดและเงื่อนไขในการได้รับข้อมูลและเป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมายที่เกี่ยวข้องของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตลอดจนคำแนะนำในเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง และได้รับความร่วมมือเป็นอย่างดีจากผู้บริหาร ผู้ตรวจสอบภายใน และผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ โดยในรอบระยะเวลาบัญชีปี พ.ศ. 2568 ระหว่างวันที่ 1 สิงหาคม พ.ศ. 2567 ถึงวันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 คณะกรรมการตรวจสอบได้มีการประชุมร่วมกันจำนวน 6 ครั้ง และในการประชุมดังกล่าวจะมีผู้บริหาร ผู้ตรวจสอบภายใน และผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ เป็นผู้ให้ข้อมูลโดยสรุปสาระสำคัญได้ ดังนี้

1. สอบทานงบการเงินรายไตรมาสและงบการเงินประจำปี พ.ศ. 2568 ได้สอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากผู้บริหาร และผู้สอบบัญชีในเรื่องความถูกต้องครบถ้วนของงบการเงิน และความเพียงพอในการเปิดเผยข้อมูล ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า รายงานการการเงินดังกล่าวมีความถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญและเชื่อถือได้ตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป

2. สอบทานงานระบบการตรวจสอบภายใน ได้พิจารณาภารกิจขอบเขตการปฏิบัติงาน หน้าที่ความรับผิดชอบและความเป็นอิสระของผู้ตรวจสอบภายในให้สอดคล้องกับแนวทางการตรวจสอบภายในของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า บริษัทฯ มีระบบการตรวจสอบภายในที่เพียงพอ เหมาะสม และมีประสิทธิภาพเป็นไปตามมาตรฐาน

3. สอบทานข้อมูลการดำเนินงานและระบบการควบคุมภายใน เพื่อประเมินความเพียงพอเหมาะสมและประสิทธิภาพของระบบการควบคุมภายใน อันจะช่วยส่งเสริมให้การดำเนินงานของบริษัทฯ บรรลุตามเป้าหมายและนโยบายของบริษัทฯ โดยพิจารณาจากรายงานการตรวจสอบภายในตามแผนงานที่ได้รับอนุมัติ ซึ่งครอบคลุมระบบงานที่สำคัญของบริษัทฯ

ทั้งนี้ ในรอบระยะเวลาบัญชีปี พ.ศ. 2568 ไม่พบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ บริษัทฯ มีการดูแลทรัพย์สินที่เหมาะสม มีการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ กฎหมาย และระเบียบข้อบังคับที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ มีการมอบอำนาจ และอนุมัติให้ดำเนินงานอย่างมีขั้นตอนตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้เป็นไปตามระบบการควบคุมภายในที่ดีและมีการกำกับดูแลกิจการที่มีความโปร่งใสตลอดจนมีการปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างมีประสิทธิภาพ

4. สอบทานและให้ความเห็นต่อรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ การตกลงเข้าทำรายการของบริษัทฯ มีความสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ มีความโปร่งใส และมีการเปิดเผยข้อมูลอย่างถูกต้องและครบถ้วน

5. พิจารณาและเสนอแต่งตั้งผู้สอบบัญชี คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาและให้ความเห็นต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อเสนอขออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นในการแต่งตั้งนายชยณัฐ เมธคุณากร เลขทะเบียน 11269 นางสาวรินดา หิรัญประเสริฐวุฒิ เลขทะเบียน 4799 และนายสมศักดิ์ จิรฐิติอำไพวงศ์ เลขทะเบียน 8874 เป็นผู้สอบบัญชีประจำปี พ.ศ. 2568 ของบริษัท โดยกำหนดค่าตอบแทนสำหรับผู้สอบบัญชีประจำปีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม พ.ศ. 2568 เป็นจำนวนเงิน 1,495,000 บาท และค่าใช้จ่ายในการปฏิบัติงานตรวจสอบ ที่จ่ายจริงไม่เกิน 30,000 บาท

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติหน้าที่ครบถ้วนตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทและมีความเห็นว่า บริษัทฯ มีการรายงานข้อมูลทางการเงิน และการดำเนินงานเป็นไปอย่างถูกต้อง มีระบบการควบคุมภายในการตรวจสอบภายใน มีการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนดและระเบียบข้อบังคับต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง มีการเปิดเผยรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างถูกต้อง และมีการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดีอย่างเพียงพอ โปร่งใส และเชื่อถือได้ รวมทั้งมีการพัฒนา ปรับปรุงระบบการปฏิบัติงานให้มีคุณภาพและเหมาะสมกับสภาพแวดล้อมและสถานการณ์ของธุรกิจอย่างต่อเนื่อง



(นายไกรศักดิ์ ชัดคำ)

ประธานกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)



345 ถนนเทพรัตน (บางนา-ตราด) กม. 3.5 แขวงบางนาเหนือ เขตบางนา กรุงเทพฯ 10260

“

THE HOSPITAL
YOU CAN TRUST

อบอุ่น มั่นใจ ที่ไทรย่นครินทร์



บริษัท โรงพยาบาลไทรย่นครินทร์ จำกัด (มหาชน)
THAINAKARIN HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED

345 ถนนเทพรัตน (บางนา-ตราด) กม. 3.5 แขวงบางนาแ่นี้อ เขตบางนา กรุงเทพมหานคร 10260
โทรศัพท์ 0 2340 7777, 0 2340 6488, 0 2340 6499, 0 2361 2727, 0 2361 2828 โทรสาร 0 2340 6431
อีเมล info@thainakarin.co.th www.thainakarin.co.th