



แบบ 56-1 One Report

แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี / รายงานประจำปี
สิ้นสุด ณ 31 ธันวาคม 2566



จฬารัตน์

CHULARAT HOSPITAL GROUP

ดูแลใส่ใจ ห่วงใยคุณญาติมิตร *You are my family, We care*

สารบัญ

สารจากประธานกรรมการบริษัท	6
สารจากประธานกรรมการบริหาร	7
รายชื่อกรรมการและผู้บริหาร	8
ภาพรวมทางการเงิน	10
ส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน	12
1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท	13
2. การบริหารจัดการความเสี่ยง	54
3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน	64
4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (MD&A)	69
5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	83
ส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ	84
6. นโยบายการกำกับดูแลกิจการ	85
7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่น ๆ	106
8. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ	124
9. การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน	142

ส่วนที่ 3	งบการเงิน	148
ส่วนที่ 4	การรับรองความถูกต้องของข้อมูล	218
เอกสารแนบ		220
เอกสารแนบ 1	รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแล การทำบัญชีและเลขานุการบริษัท	221
เอกสารแนบ 2	รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย	239
เอกสารแนบ 3	รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน และหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (Compliance)	240
เอกสารแนบ 4	ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับ รายการประเมินราคาทรัพย์สิน	242
เอกสารแนบ 5	นโยบายและแนวปฏิบัติการทำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ	251
เอกสารแนบ 6	รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ	252
เอกสารแนบ 7	รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการ ต่อรายงานทางการเงิน	254

สารทำนประธาน กรรมการบริษัท



เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

ข้าพเจ้ามีความยินดีที่จะรายงานให้ท่านทราบถึงผลประกอบการของ CHG ในปีที่ผ่านมาว่าเป็นอีกปีหนึ่งที่ CHG ได้ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายที่วางไว้ คณะกรรมการจึงมีความภาคภูมิใจที่จะเสนอการจ่ายเงินปันผลสำหรับปี 2566 อีก 0.05 บาท/หุ้น รวมเป็นเงินปันผลที่จ่ายทั้งปี 0.07 บาท/หุ้น

ผลงานที่เป็นประจักษ์ต่อสายตาคณะกรรมการ คือการรักษาผู้ป่วยที่มีโรคซับซ้อนมากขึ้นรวมทั้งมีผู้ป่วยชาวต่างชาติมารับบริการ ทั้งนี้ผู้ป่วยโรคยอดนิยมนคือ โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง ด้านกระเพาะอาหาร (Sleeve Gastrectomy) ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย เด็กที่ป่วยเป็นไข้หวัดมากจนต้องขยาย Ward OPD/IPD และผู้ป่วยอื่น ๆ ที่เพิ่มขึ้น เช่น สาขาโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 สาขาโรงพยาบาลจุฬารัตน์รวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา สาขาโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต สาขาโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ทุกสาขาก็เติบโตอย่างต่อเนื่อง

ข่าวที่น่ายินดีและภาคภูมิใจในปีเดียวกันคือข่าวที่ นิตยสาร Forbes Asia ได้ประกาศให้ CHG เป็นผู้ได้รับรางวัล “FORBES Asia Best Under Billion” เป็นครั้งที่ 3 และ World Stroke Organization (WSO) ยังได้ประกาศให้ CHG ได้รับรางวัล “Diamond Award” สำหรับการช่วยชีวิตผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองให้รอดชีวิตอย่างเต็มประสิทธิภาพตามมาตรฐาน WSO ที่จะล้มพุดถึงไม่ได้คือการที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ผ่านการรับรองมาตรฐาน JCI เป็นปีที่ 10 ด้วยผลการประเมินที่โดดเด่นจากกรรมการ ซึ่งทำให้สตาฟทุก ๆ ท่านภาคภูมิใจ

นอกจากการเติบโตดังที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการไม่ได้นิ่งนอนใจในพันธกิจที่จะช่วยให้พวกเราอาศัยอยู่บนโลกใบนี้กับสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยและยั่งยืน โดยไม่มีใครทราบถึงจุดหมายปลายทาง เรามีแต่ข้อผูกพันในการทำพันธกิจนี้ให้สำเร็จลุล่วงตามบทบาทของเราอย่างเต็มความภาคภูมิใจ ผู้ปฏิบัติงานใน CHG ทุกคนตระหนักดีถึงบทบาทของตนเองในการช่วยสร้างบรรยากาศที่ปลอดภัยและนำทำงานสำหรับทุกคน

ท้ายนี้ หวังเป็นอย่างยิ่งว่าพันธกิจที่เราากำลังทำอยู่นี้และต่อ ๆ ไปอย่างไม่หยุดยั้ง จะมีส่วนช่วยลดภาวะโลกร้อนที่กำลังคุกคามการอยู่รอดของมวลมนุษยชาติอย่างปลอดภัยและสถาพร เพียงหวังว่าความยั่งยืนของสิ่งแวดล้อมในโลกใบนี้จะอยู่ไม่ไกลเกินเอื้อม

ขอแสดงความนับถือ
เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการบริษัท

สารจากประธาน กรรมการบริหาร



ในปี 2566 นี้ ถือเป็นปีที่ธุรกิจโรงพยาบาลกลับสู่สถานการณ์ปกติอย่างเต็มรูปแบบ คณะผู้บริหารได้มุ่งหน้าดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์ที่ตั้งไว้อย่างเต็มที่ โดยยังคงมุ่งเน้นด้านการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการรักษาและบริการผู้ป่วย โดยยึดมั่นหลักการด้านความยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม (ESG) พร้อมทั้งยังดำรงไว้ด้วยปรัชญาการดำเนินธุรกิจของผู้ก่อตั้งกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ คือ “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ไม่ได้มุ่งเน้นเรื่องผลกำไรในการดำเนินธุรกิจเพียงอย่างเดียว แต่โรงพยาบาลจะต้องคืนกำไรสู่สังคมด้วย” ซึ่งหมายถึง กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จะมุ่งเน้นการรักษาโรคซับซ้อน ช่วยลดความพิการและอัตราการเสียชีวิตให้กับประชาชน เพื่อคืนคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษา ซึ่งจะเห็นได้ชัดจากการให้บริการรักษาโรคหลอดเลือดสมองอุดตันผ่านวิธีการใส่สายสวน หรือที่หลายท่านจะอาจจะคุ้นหูในชื่อภาษาอังกฤษที่เรียกว่าการลาก clot หรือการทำ Mechanical Thrombectomy เป็นการรักษาระบาดหลอดเลือดสมองอุดตันซึ่งส่งผลให้สมองขาดเลือดเฉียบพลัน โดยแพทย์จะใส่สายสวนเข้าไปยังหลอดเลือดสมอง โดยใช้เครื่องเอกซเรย์หลอดเลือดชนิดสองระนาบเพื่อนำเอาลิ่มเลือดที่อุดตันในหลอดเลือดสมองออกมา เพื่อช่วยให้เลือดไหลเวียนกลับไปเลี้ยงสมองได้ นับเป็นการรักษาสำคัญที่ช่วยลดความพิการหรือที่เรียกว่าอัมพฤกษ์อัมพาต และช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองลงได้อย่างมีนัยสำคัญ

โดยในปี 2566 ที่ผ่านมากลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้เพิ่มเติมการบริการที่ยังมีช่องว่างของภาคีรัฐบาลอย่างต่อเนื่องด้วยศูนย์หัวใจ 24 ชั่วโมง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และศูนย์หัวใจในโรงพยาบาลภาครัฐอีก 3 แห่งได้แก่ โรงพยาบาลสิรินธร โรงพยาบาลสมุทรปราการ และโรงพยาบาลระยอง ด้วยศักยภาพของศูนย์หัวใจที่ให้บริการในโรงพยาบาลรัฐ ได้ช่วยให้ผู้ป่วยโรคหัวใจภาครัฐเข้าถึงการรักษาได้ทันเวลา ลดความสูญเสีย ซึ่งในปี 2566 นี้ โรงพยาบาลสมุทรปราการ ได้รับรางวัล Cardiac Service Plan Award 2023 “Total Ischemic Time < 120 Mins อันดับ 1 ของประเทศไทยจากกระทรวงสาธารณสุข และโรงพยาบาลระยอง ได้รับรางวัลเดียวกันในอันดับที่ 3 ของประเทศไทยจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งรางวัลนี้ถือเป็นหนึ่งในการแสดงถึงการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจได้อย่างรวดเร็ว ช่วยเพิ่มโอกาสในการรอดชีวิต นอกจากนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ยังได้เพิ่มศักยภาพการให้รักษาโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธีการใส่สายสวน (Mechanical Thrombectomy) โดยการเพิ่มเครื่อง MRI และห้องปฏิบัติการใส่สายสวนเฉพาะทางเพื่อรองรับผู้ป่วยฉุกเฉินด้านหลอดเลือดสมอง (Stroke Fast track) ซึ่งในปีนี้โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลจาก World Stroke Organization - WSO ในระดับ Diamond ซึ่งเป็นระดับสูงสุด ที่มีเกณฑ์การพิจารณาจาก KPIs จำนวน 10 ตัวที่ทาง WSO เป็นผู้กำหนด ทั้ง 2 รางวัลที่กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้รับและได้มีส่วนร่วมนี้ สร้างความภาคภูมิใจให้กับแพทย์และทีมบุคลากรที่ตั้งใจให้บริการผู้ป่วยและช่วยสังคมอย่างเต็มที่ และอีกหนึ่งความภาคภูมิใจของเราในปี 2566 คือการเปิดศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจรแห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการ ด้วยเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย โดยโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ มีความสามารถในการรักษาโรคมะเร็งตั้งแต่การตรวจวินิจฉัย การผ่าตัด การรักษาด้วยการให้ยาเคมีบำบัด (Chemo Therapy) การให้ยามะเร็งมุ่งเป้า (Targeted Therapy) การฉายรังสี (Radiotherapy) รวมถึงการบริการทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (Nuclear Medicine) พร้อมให้บริการกับกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยภาครัฐเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาให้กับประชาชน ในพื้นที่และจังหวัดใกล้เคียง ในโอกาสนี้ผมขอขอบคุณแพทย์และทีมบุคลากรของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ทุกท่าน ที่ให้การดูแลผู้ป่วยอย่างเต็มกำลังตลอดมา

สำหรับการดำเนินการดำเนินงานสนับสนุนระบบงานต่าง ๆ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ยังคงเดินหน้าต่อเนื่องในการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการมองหาเทคโนโลยีใหม่ ๆ เข้ามาช่วยลดความซ้ำซ้อนของการทำงาน ลดระยะเวลารอคอย รวมถึงลดภาระงานด้านเอกสารให้กับบุคลากรที่ทำหน้าที่ให้บริการ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลอย่างดีที่สุด นอกจากนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ยังมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่ายในห่วงโซ่คุณค่า เพื่อสร้างความยั่งยืนในการดำเนินธุรกิจผ่านหลักการของ ESG

ขอแสดงความนับถือ
นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข
ประธานกรรมการบริหาร

รายชื่อกรรมการและผู้บริหาร



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

- ประธานกรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ



นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการบริหาร



นายอภิรม ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง



นายแพทย์วิชิต ศิริทัตธำรง

- กรรมการบริษัท



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการบริหาร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 5 และชลเวช
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นางสาวถรณ์ทิศา พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



นางกอบกุล ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท



นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง



นายมานิต เจียรดิฐ

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและ
กำกับความยั่งยืนกิจการ
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน



นายสมยศ ชูานอบล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและ
กำกับความยั่งยืนกิจการ
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง



นายสันกัฒ สงวนดีกุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและ
กำกับความยั่งยืนกิจการ
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน



นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการสรรหาและ
พิจารณาคำตอบแทน

ภาพรวมทางการเงิน

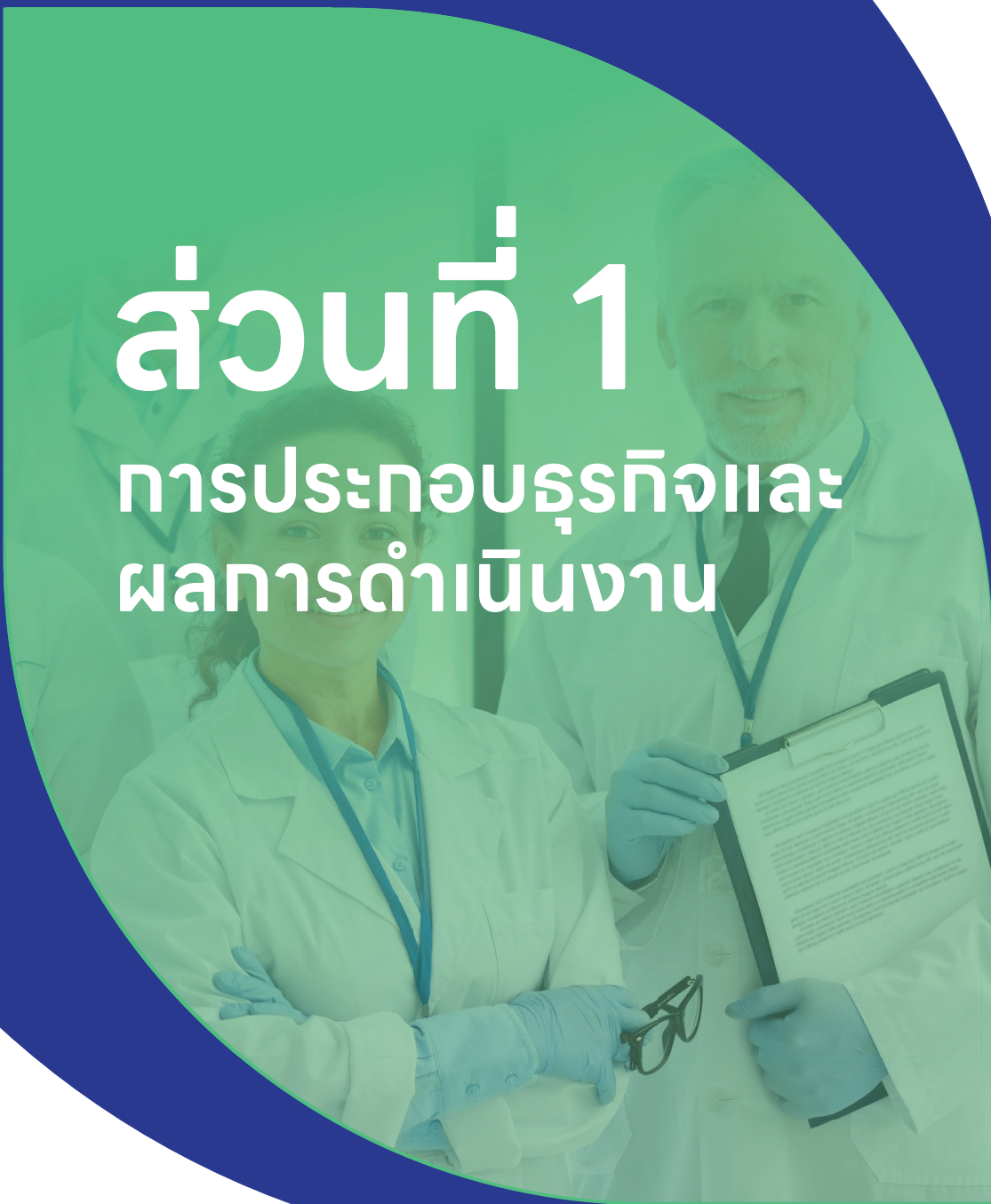
	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2564	2565	2566
งบดุล (ล้านบาท)			
สินทรัพย์รวม	10,549.69	10,279.98	10,264.22
หนี้สินรวม	2,708.72	2,416.09	2,333.41
ส่วนของผู้ถือหุ้น	7,840.96	7,863.89	7,930.81
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	11,742.17	10,103.11	7,730.28
รวมรายได้	11,999.45	10,407.68	8,014.41
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	5,882.49	5,907.99	5,722.60
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	821.27	934.88	910.77
กำไรสุทธิสำหรับปี	4,267.29	2,850.13	1,067.26
กำไรสุทธิส่วนของบริษัทฯ	4,204.07	2,778.45	1,046.05

		ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2564	2565	2566
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	2.67	2.81	2.72
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	1.54	1.53	1.53
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	2.20	1.31	1.27
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	6.87	3.88	3.14
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	53.15	94.00	116.26
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	24.81	21.10	19.03
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	14.71	17.30	19.18
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	8.33	6.98	6.56
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	43.81	52.29	55.63
วงจรเงินสด	วัน	24.05	59.01	79.81

		ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
หน่วย		2564	2565	2566
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร (Profitability Ratio)				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	49.90	41.52	25.97
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	45.12	35.34	17.98
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ	0.46	0.37	0.21
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	75.61	73.64	150.17
อัตรากำไรสุทธิร้อยละ	ร้อยละ	35.03	26.68	13.04
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	73.62	37.77	14.18
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน (Efficiency Ratio)				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	50.95	27.37	10.39
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	108.74	70.54	28.66
อัตราการหมุนของสินทรัพย์	เท่า	1.43	1.00	0.78
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.36	0.32	0.31
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.07	0.12	0.10
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	247.78	219.38	57.90
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	3.50	0.72	0.96
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	15.69	100.96	99.86

ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจและ
ผลการดำเนินงาน



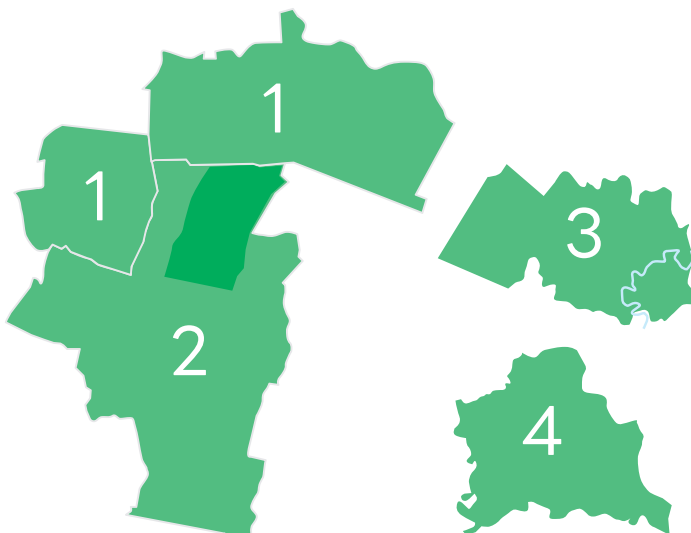


1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

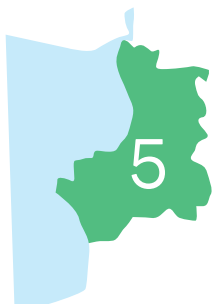
ภาพรวมที่มาและการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อยจำนวน 12 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 15 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ และถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว อำเภอเมือง จังหวัดระยอง จังหวัดตาก และเขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร

โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 911 เตียง และในปี 2563 บริษัทมีมิดิอก่อสร้างสถานพยาบาลซีวาร์ตน์ (ศูนย์มะเร็งและรังสีรักษา สุวรรณภูมิ หรือจุฬารัตน์ เมดิคอล เซ็นเตอร์ คลินิกเวชกรรม เปิดให้บริการ มิถุนายน 2566) ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 7,500 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม และในปี 2562 บริษัทมีมติร่วมลงทุนในบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลงทุนก่อสร้างโรงพยาบาล ในอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เปิดให้บริการในปี 2566



- 1 กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก (รอบสนามบินสุวรรณภูมิ เขตประเวศ เขตลาดกระบัง)
- 2 จ.สมุทรปราการ (ถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี)
- 3 จ.ฉะเชิงเทรา (นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอเมือง)
- 4 จ.ปราจีนบุรี (ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์)
- 5 จ.ชลบุรี (อำเภอเมือง)
- 6 จ.สระแก้ว (อำเภออรัญประเทศ)
- 7 จ.ระยอง (อำเภอเมือง)
- 8 จ.ตาก (อำเภอแม่สอด)



ในปี 2564 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้เริ่มต้นบทบาทใหม่ที่สำคัญคือ การจับมือกับทางภาครัฐ เพื่อให้บริการทางด้านสาธารณสุขกับประชาชนในพื้นที่ในหลายโครงการ อาทิเช่น

- บริษัทฯ จัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจรในโรงพยาบาลรัฐ ทั้งในกรุงเทพฝั่งตะวันออกและโรงพยาบาลรัฐระดับจังหวัด 3 แห่ง ได้แก่ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสิรินธร ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสมุทรปราการ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลระยอง ซึ่งทั้ง 3 ศูนย์ตั้งอยู่ในพื้นที่หลักของบริษัทฯ โดยในปี 2565 ทั้ง 3 ศูนย์พร้อมรับผู้ป่วยโรคหัวใจแบบเต็มรูปแบบ ถือเป็นความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจ ที่ใช้ความสามารถความเชี่ยวชาญและศักยภาพในการรักษาของเราเพื่อช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของประชาชน ช่วยให้ประชาชนได้เข้าถึงการรักษาอย่างทันท่วงทีและมีคุณภาพ และในปี 2566 โรงพยาบาลสมุทรปราการ ได้รับรางวัล Cardiac Service Plan Award 2023 “Total Ischemic Time < 120 Mins อันดับ 1 และโรงพยาบาลระยอง ได้รับรางวัลเดียวกันในอันดับที่ 3 จากกระทรวงสาธารณสุข

- บริษัทฯ ได้เข้าดำเนินงานในโครงการรับจ้างบริหารโรงพยาบาลเมืองพัทยาและศูนย์แพทย์ชุมชนเกาะล้านถือเป็นการนำความเชี่ยวชาญในการบริหารงานโรงพยาบาลของบริษัทฯ ไปทำความร่วมมืออย่างต่อเนื่องในการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลภาครัฐ ในสังกัดกระทรวงมหาดไทยถือเป็นการขยายฐานลูกค้าและเป็นการศึกษาพื้นที่ให้ครอบคลุมในภาคตะวันออก

นอกจากนี้บริษัทฯ ได้พัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ตั้งอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมงรวมถึงรับส่งต่อผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง จากโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เป็นเครือข่าย Stroke Fast Track โดยในปี 2566 บริษัทฯ มีโรงพยาบาลที่ส่งต่อผู้ป่วย จำนวน 66 แห่ง 19 จังหวัด ใน 4 พื้นที่เขตบริการสุขภาพ เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองได้รับการรักษาทันเวลา ช่วยลดอัตราการทุพพลภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดี และจากผลการดำเนินงานดังกล่าวส่งผลให้ในปีนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ผ่านตัวชี้วัด 10 ตัว ของ World Stroke Organization – WSO ได้รับรางวัล Angle Award ในระดับ Diamond ซึ่งเป็นระดับสูงสุดของรางวัลในระดับสากล

สำหรับการดำเนินการตามแผนในปี 2566 บริษัทฯ ได้เปิดให้บริการศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาคครบวงจร ให้บริการทางด้านรังสีรักษาและการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งถือเป็นศูนย์มะเร็งครบวงจรแห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการ

ในปี 2565 บริษัทฯ ได้ลงทุนในกลุ่มบริษัทสตาร์ทอัพ 2 บริษัทที่มีธุรกิจเกี่ยวข้องกับ Health technology เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ในการให้บริการ และพัฒนาระบบงานให้เกิดประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมายที่จะยกระดับการบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยที่ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการพึงพอใจ มุ่งลดกระบวนการที่ไม่จำเป็น ลดการใช้ทรัพยากร ลดการใช้พนักงานในกระบวนการซ้ำ ๆ และปรับกระบวนการทำงานให้ตอบสนองกับพฤติกรรมของคนรุ่นใหม่ทั้งพฤติกรรมของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ และมองหาโอกาสในการเพิ่มช่องทางในการสื่อสารกับผู้รับบริการบนโลกออนไลน์ในบางผลิตภัณฑ์ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

นอกเหนือจากการให้บริการด้านการรักษาพยาบาลแล้ว บริษัทฯ ยังให้ความสำคัญกับงานด้านวิชาการ ด้วยความเชี่ยวชาญของคณะแพทย์ ศูนย์ศัลยกรรมมือและกระดูก (จุลศัลยกรรม) นำโดยนายแพทย์วิจิต ศิริพิตรารัง ได้จัดการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการร่วมกับชมรมศัลยแพทย์ทางมือแห่งประเทศไทย ในเรื่องการยึดตรึงกระดูกมือที่บาดเจ็บ ให้กับแพทย์ผู้สนใจจากสถาบันการแพทย์ต่างๆทั่วประเทศ เมื่อวันที่ 18-19 มีนาคม 2566 และยังคงรับฝึกอบรมแพทย์ต่อยอดเฉพาะ ระยะเวลา 1 ปี จากโรงเรียนแพทย์ทั่วประเทศอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2566 มีแพทย์ต่อยอดเข้าฝึกอบรมกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ปี 2566 รวม 20 คน จากโรงพยาบาลศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า, มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์, โรงพยาบาลตำรวจ, โรงพยาบาลนครพิงค์, โรงพยาบาลรามารักษ์, โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์, มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, โรงพยาบาลเลิดสิน, โรงพยาบาลชลบุรี, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ, โรงพยาบาลหลวงพ่อคูณ ปริสุทฺธ เป็นต้น

จากทั้งหมดที่กล่าวมา เป็นการตอกย้ำการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์และส่งผลต่อการเติบโตของรายได้ กำไรของบริษัทฯ ในปี 2566 และการเติบโตอย่างต่อเนื่องที่ถือเป็นการเติบโตแบบยั่งยืนของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ที่เราเติบโตไปพร้อมกับตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชน

1.1 นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัทฯ ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล มีนโยบายเน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่าง ๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation - HA) และปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา จนถึงปัจจุบันโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล ครั้งที่ 4 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไปและผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขา รวมทั้งสิ้น 15 แห่ง กระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

ปี 2566 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 911 เตียง และมีห้องพักรักษาสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้



คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก

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

ให้การผ่าตัดรักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาดด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microsurgery) โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์เป็นที่เชื่อถือและมีชื่อเสียงของวงการแพทย์ระดับประเทศและต่างประเทศ เป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาผ่าตัด Microsurgery ของโรงพยาบาลในกรุงเทพและภูมิภาคภาคตะวันออก และยังเป็นศูนย์ศึกษาต่อของแพทย์เฉพาะทางจากโรงเรียนแพทย์ในประเทศและต่างประเทศ อาทิ ศิริราช, ราชวิถี, เลิดสิน, จุฬาลงกรณ์, ธรรมศาสตร์, มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ เป็นต้น



ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย

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

ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง



ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center)

(ให้บริการภายใต้ จร.3) :

ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีศักยภาพในการรักษาโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธีการ Mechanical thrombectomy คือ การรักษาภาวะหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงสมองอุดตันเฉียบพลันด้วยเครื่องเอกซเรย์ โดยขณะทำการหัตถการแพทย์จะใส่สายหรือท่อเล็ก ๆ เข้าไปในหลอดเลือดแดง และฉีดสารที่บดสลายเข้าไปในหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงสมองและบริเวณคอพร้อม ๆ กับการถ่ายภาพเอกซเรย์บริเวณนั้น และใช้วิธีการเพื่อนำเอาลิ่มเลือดที่อุดตันหลอดเลือดสมองหรือบริเวณคอออกมา ด้วยวิธีการนี้สามารถลดภาวะแทรกซ้อน อัตราความพิการ และอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย นอกจากนี้ศูนย์หลอดเลือดสมองยังมีการดูแลพักฟื้นหลังจากการทำการหัตถการต่าง ๆ โดยเฉพาะในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute Stroke Unit) ด้วยพยาบาลที่ได้รับการอบรมฝึกฝนเฉพาะทางเพื่อให้บริการรักษาออกมาดีที่สุด โดยในปี 2566 ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัล Angle Award ในระดับ Diamond จาก World Stroke Organization - WSO ซึ่งเป็นรางวัลระดับสูงสุด



ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery)

(ให้บริการภายใต้ จร.3, จร.9, จุฬารัตน์แม่สอด) :

ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำ
ปรึกษาด้านความงาม ศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม)
การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์
สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่างๆ รวมไปถึงการฉีดรักษาด้วย
โบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจาก
องค์การอาหารและยา รวมถึงผลิตภัณฑ์บำรุงผิวคุณภาพดีสำหรับ
ผิวหนังชนิดต่างๆ



ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง

(Minimally Invasive Surgery - MIS)

- ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง ด้านสมองและกระดูกสันหลัง
(Brain and Spine) (ให้บริการภายใต้ จร.3) :

ให้บริการรักษาอาการทางสมอง ในโรคต่าง ๆ ได้แก่
เนื้องอกในสมอง อุบัติเหตุที่ศีรษะ รวมถึงศัลยกรรมทางระบบ
ประสาทด้วยการผ่าตัดผ่านกล้อง มีขนาดเล็กกว่า ฟันตัวได้
เร็วกว่า ซึ่งนอกจากการรักษาอาการทางสมองแล้ว การผ่าตัดผ่าน
กล้องยังใช้ในการรักษาอาการและโรคต่าง ๆ ทางกระดูกสันหลัง
ได้เป็นอย่างดี โดยอาการปวดคอ ปวดหลัง เป็นปัญหาที่พบได้บ่อย
ซึ่งอาการปวดอาจจะเกิดจากความผิดปกติของอวัยวะต่าง ๆ ได้
จากด้านนอก เช่น ผิวหนังหรือกล้ามเนื้อและกล้ามเนื้อไปข้างใน เช่น
กระดูกสันหลังและหมอนรองกระดูกสันหลัง ซึ่งวิธีการผ่าตัดที่
ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้องใช้รักษาโรคทางกระดูกสันหลังมีหลายเทคนิค
เพื่อให้เหมาะสมกับลักษณะโรคของผู้ป่วยมากที่สุด เพื่อลดความ
เจ็บปวด ลดความเสี่ยงการติดเชื้อ และลดระยะเวลาพักฟื้นของ
คนไข้ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้เร็วขึ้น

- ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง ด้านกระเพาะอาหาร
(Sleeve Gastrectomy) (ให้บริการภายใต้ จร.3,
จร.9, จร.11, จร.ชลเวช, จร.ระยอง)

ให้บริการปรึกษาและผ่าตัดกระเพาะอาหารโดยการ
ผ่าตัดกระเพาะ เป็นทางเลือกในการลดน้ำหนักแบบเร่งด่วน ที่ได้รับ
การยอมรับในระดับสากล ถือเป็นศัลยกรรมประเภทหนึ่งในการ
รักษารักษาโรคเรื้อรังที่เกิดจากความอ้วน โดยในอดีตที่ผ่านมาการ
ผ่าตัดกระเพาะจะต้องผ่าตัดแบบเปิดท้องเป็นแนวยาว แต่ด้วย
เทคโนโลยีปัจจุบันการผ่าตัดกระเพาะสามารถทำได้ผ่านกล้อง มี
แผลที่ผิวหนังเล็ก รอยแผลแค่นิ้วหัวแม่มือ ความเจ็บน้อยลง ใช้เวลา
ไม่นาน รอยแผลจะหายไป ปลอดภัย และฟื้นตัวไว



ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร

(ให้บริการภายใต้ จร.3, จุฬารัตน์แม่สอด และ
โรงพยาบาลรัฐ)* :

โรงพยาบาลมีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วย
เกี่ยวกับโรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาล
จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด
(Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษา
โรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การ
ตรวจสุขภาพหัวใจ การทำอัลตราซาวด์หัวใจ การตรวจคลื่นไฟฟ้า
หัวใจแบบเดินสายพาน การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน ใส่
สแตนต์) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง โดยเป็น
เครือข่ายศูนย์รับส่งรักษาต่อผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบของทั้ง
โครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และ
โครงการประกันสังคม และในปี 2558 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจเดิน
ผิดจังหวะด้วยการจี้ไฟฟ้าลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab
แห่งแรกในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของ
หัวใจ Enhanced External Counter Pulsation (EECP) นวัตกรรมใน
การรักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI
scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมิน
ก่อนผ่าตัดหัวใจ โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้ขยายศักยภาพ
ในการดูแลรักษาโรคหัวใจครบวงจรไปโรงพยาบาลภาครัฐ ได้แก่
โรงพยาบาลสิรินธร, โรงพยาบาลสมุทรปราการ และโรงพยาบาล
ระยอง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาโรคหัวใจและลดอัตราการเสียชีวิต
จากโรคหัวใจได้มากขึ้น



ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร

(ให้บริการภายใต้ จร.3,9) :

ให้บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์
เฉพาะทาง ด้วยวิธีการรักษาที่หลากหลายและครอบคลุมได้แก่ (1)
การรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยพยาบาลที่มีความชำนาญใน
บรรยากาศที่ผ่อนคลาย พร้อมให้คำปรึกษาด้านการเตรียม
ความพร้อมในการให้ยาเคมีบำบัด รวมถึงการดูแลและประเมินผล
ข้างเคียงระหว่างการรักษาอย่างใกล้ชิด (2) การรักษามะเร็งด้วยยา
แบบมุ่งเป้า (Targeted therapy) การรักษามะเร็งที่กำหนดเป้าหมาย
การรักษาตรงไปที่เซลล์มะเร็ง เพื่อหยุดหรือชะลอการเจริญเติบโต
ของเซลล์มะเร็งเท่านั้น โดยส่งผลกระทบต่อเซลล์ปกติเพียงเล็กน้อย ทำให้
ผู้ป่วยค่อย ๆ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นจากการรักษา (3) การรักษา
ด้วยรังสีรักษา (Radiation Therapy) เป็นการรักษาทางรังสีที่มีความ

ปลอดภัยสูง ด้วยการวางแผนการรักษาโดยระบบคอมพิวเตอร์ที่แม่นยำ ดูแลการรักษาโดยทีมแพทย์ นักฟิสิกส์ นักรังสีเทคนิค และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญ 4) เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (Nuclear Medicine) คือ การตรวจวินิจฉัยโรคหรือตรวจแยกอาการผิดปกติที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วย การรักษาโรค และการติดตามสถานะของโรค ด้วยการใช้สารกัมมันตรังสี โดยการตรวจทางเวชศาสตร์นิวเคลียร์สามารถตรวจการทำงานของอวัยวะและตรวจวินิจฉัยโรคได้ถึงระดับโมเลกุล ซึ่งเป็นโครงสร้างที่เล็กที่สุดของร่างกาย จึงสามารถตรวจพบความผิดปกติได้ตั้งแต่ระยะเริ่มแรกของโรค



ศูนย์รักษามะเร็งต่อมลูกหมากโดยวิธีฝังแร่ (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :

รักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากโดยใช้การฝังแร่ไอโอดีน 125 โดยไม่ต้องผ่าตัดซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก ให้ผลการรักษาที่ดีและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเหมือนกับกับการผ่าตัด โดยแพทย์เฉพาะทางรังสีรักษาที่มีชื่อเสียงและมีประสบการณ์สูงจากประเทศสหรัฐอเมริกา เริ่มเปิดให้บริการในปี 2557



ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการภายใต้ จร.11) :

ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากล เริ่มเปิดให้บริการในปี 2560



ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 :

ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึงการรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน เริ่มเปิดให้บริการในปี 2560



ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เซ็นจูรี แคร้ และศูนย์ดูแลและฟื้นฟูผู้ป่วยโรคหลอดเลือด สมอง :

จัดสรรที่พักอาศัยที่มีคุณภาพเหมาะสมกับผู้สูงอายุ และมีความปลอดภัย สะดวกสบาย ด้วยเทคโนโลยี บรรยากาศที่ดีกว่าอบอุ่น ปลอดภัย ไร้กังวล และมีแพทย์และบุคลากรสหสาขา ที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเส้นเลือดสมองตีบ/ ผู้ป่วยเส้นเลือดสมองแตก ผู้ป่วยอัมพฤกษ์/อัมพาต ตลอด 24 ชั่วโมง มีเครื่องมือและอุปกรณ์ฟื้นฟูที่ทันสมัย ที่ใช้ในการบริการกายภาพบำบัดฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อให้ผู้รับบริการได้ประโยชน์และกลับไปดำเนินชีวิตตามศักยภาพสูงสุด

ธุรกิจอื่นๆ



(1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือบริษัท ไทย แอมดอน จำกัด (“ไทย แอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เต็มผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมดอน ส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ



(2) ธุรกิจแพทย์แผนไทย และการเสริมความงาม

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



(3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

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

สรุปการดำเนินงานธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 รวม	26 - 237 26 289
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต รวม	- - 139 139
บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด ⁽¹⁾	800	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	141 - 141
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด ⁽²⁾	500	70	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล - 304 สหคลินิก รวม	118 - 118
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ⁽³⁾	200	98.04	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช” รวม	56 56
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽³⁾	100	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง” รวม	50 50
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด ⁽⁴⁾	600	64.58	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา” รวม	59 59
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงษา จำกัด ⁽⁵⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการขยายในอนาคต รวม	-
บริษัท โรงพยาบาลชีวาร์ตน์ จำกัด ⁽⁶⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการขยายในอนาคต รวม	-
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽⁷⁾	400	90	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการขยายในอนาคต รวม	59

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด ⁽⁹⁾	200	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการเป็นสถานพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “สหคลินิก เซ็นจูรี่แคร์กายภาพบำบัดและกิจการบำบัด”	
บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด ⁽¹⁰⁾	1	10	ประกอบธุรกิจสถานพยาบาลและธุรกิจที่เกี่ยวข้องทางธุรกิจ Wellness center	
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				911

หมายเหตุ :

- ⁽¹⁾ เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2559 บริษัท บางปะกงเวชกรกิจ จำกัด ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 500 ล้านบาท เป็น 800 ล้านบาท
- ⁽²⁾ บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ฮอสมัล จำกัด ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 300 ล้านบาท เป็น 500 ล้านบาท เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558 และเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2559 บริษัทฯ ลดสัดส่วนการถือหุ้นคงเหลือสัดส่วนร้อยละ 70 ผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 30 เป็นนักธุรกิจในพื้นที่และเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2561 ได้จดทะเบียนคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304 เป็นโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล และดำเนินการโดยบริษัท จุฬารัตน์ฮอสมัล จำกัด ได้จดทะเบียนสาขา 304 สหคลินิก ในเดือนธันวาคม 2563
- ⁽³⁾ รับโอนกิจการบริษัท สติยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดมาเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 30 ล้านบาท เป็น 100 ล้านบาท เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2560
- ⁽⁴⁾ บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เจตรา จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2559 และปัจจุบันบริษัทฯถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 64.58 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 35.42 เป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์
- ⁽⁵⁾ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 8 กันยายน 2559
- ⁽⁶⁾ บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561 ชื่อจดทะเบียน ณ จัดตั้งบริษัทคือ บริษัท โรงพยาบาล นวัตกรรม สุวรรณภูมิ จำกัด เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด วันที่ 20 เมษายน 2561 และเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563
- ⁽⁷⁾ บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด จัดตั้งเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 1 ล้านบาท เป็น 400 ล้านบาท เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2564 และเพิ่มสัดส่วนการถือหุ้นจากร้อยละ 80 เป็นร้อยละ 90 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 10 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม
- ⁽⁸⁾ บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 100 ล้านบาท เป็น 200 ล้านบาท เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2564
- ⁽⁹⁾ รับโอนกิจการบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด มาเมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2566
- ⁽¹⁰⁾ บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด จัดตั้งเมื่อ 27 เมษายน 2566

รายละเอียดการดำเนินธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	<ul style="list-style-type: none"> - บริการสปรคอบวงจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์ ” - บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง - ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด ⁽¹⁾	200	100	<ul style="list-style-type: none"> - นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ - จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ⁽²⁾	143	100	<ul style="list-style-type: none"> - ลงทุนในธุรกิจ Health Technology

หมายเหตุ :

- ⁽¹⁾ บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 200 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565
- ⁽²⁾ บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทเมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2565 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 143 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

1.1.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมาย

คณะกรรมการและผู้บริหารได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ไว้ดังนี้

วิสัยทัศน์

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

พันธกิจ

1. ให้การดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐานและผู้รับบริการประทับใจ
2. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้อง และรักษาสິงแวดล้อม เพื่อการเป็น Green Hospital
3. ส่งเสริมให้ชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
4. พนักงานมีความสุข

เป้าหมาย

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” ซึ่งมีความโดดเด่นในด้านธรรมาภิบาล ด้านการเติบโตในอุตสาหกรรม ด้านการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ และด้านการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร รวมถึงใส่ใจสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ในภาคตะวันออก และจังหวัดสมุทรปราการ และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก และจังหวัดสมุทรปราการ และพื้นที่ที่มีความต้องการด้านสุขภาพ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ค่านิยม (Core Values)

CHG Core Value I CARE for long Term Sustainability

I	Innovation	- นวัตกรรมใหม่
C	Care our (CREP)	
	Care our Customer	- ลูกค้าที่มารับบริการที่โรงพยาบาล
		- ลูกค้าภายใน ในกระบวนการทำงาน
	Care our Reputation	- คนที่เราอยากให้มาทำงานกับเรา
	Care our Environment	- รักษาชื่อเสียงองค์กร
	Care our People	- ดูแลสิ่งแวดล้อม
		- ดูแลสังคม
A	Accountability	- มีความรับผิดชอบ ทำให้เกิดความน่าเชื่อถือ
R	Reform	- พร้อมทั้งจะเปลี่ยนแปลงสู่อนาคต
E	Ethic	- จริยธรรม

วัตถุประสงค์

มุ่งเน้นการให้บริการด้านสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพ ที่มีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพและโดดเด่นในภาคตะวันออก (The Star of the East) และพื้นที่ที่มีความต้องการด้านสุขภาพ

1.1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2564

เดือนมกราคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดให้บริการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม และเปิดให้บริการสหคลินิก 304
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เข้าดำเนินงานตามสัญญาโครงการจ้างเหมาเอกชนในการให้บริการบริหารจัดการและดำเนินงานในโรงพยาบาลเมืองพัทยา

เดือนกุมภาพันธ์ 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 9)

เดือนเมษายน 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าดำเนินงานศูนย์หัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลสิรินธร เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลในโครงการจ้างเหมาบริการ รักษา การทำหัตถการผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและโรคหัวใจขาดเลือด โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เดือนพฤษภาคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 100 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 200 ล้านบาท
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้เข้าร่วมหารือมาตรการและแนวทางช่วยเหลือผู้ประกันตนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ สำนักงานประกันสังคม โดยมีวาระเพื่อทราบการจัดหาเตียงใน Hospitel รองรับผู้ประกันตนที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และได้มอบหน้ากากอนามัย จำนวน 400,000 ชิ้น ให้แก่สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน ในโครงการร่วมใจสู้ภัยโควิด

เดือนมิถุนายน 2564

- บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 1 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 400 ล้านบาท และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าร่วมลงทุนใน บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยเข้าถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 90 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 10 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม

เดือนกันยายน 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าดำเนินงานศูนย์หัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลสมุทรปราการ เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลในโครงการจ้างเหมาบริการ การรักษา การทำหัตถการผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดและกลุ่มโรคหัวใจอื่น ๆ ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รางวัล สถานพยาบาลในดวงใจจากสำนักงานประกันสังคม

เดือนตุลาคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ร่วมมือกับหน่วยงานเอกชน สร้างโรงพยาบาลสนามเฉพาะทางเพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 สีเหลือง สีส้ม ขนาด 639 เตียง ภายใต้ชื่อ โรงพยาบาลสนาม ซีพี - ดับบลิวเอชเอ - จุฬารัตน์ ณ โครงการ ดับบลิวเอชเอ เมกกะ โลจิสติกส์ เซ็นเตอร์ (ชลหารพิจิตร กม. 4) จังหวัดสมุทรปราการ

เดือนพฤศจิกายน 2564

- โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลขั้นที่ 2 โดยมีระยะเวลา 25 พฤศจิกายน 2564-24 พฤศจิกายน 2565
- โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา เริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคารจอดรถ 400 คัน สูง 12 ชั้น คาดว่าแล้วเสร็จ เดือนเมษายน 2565

เดือนธันวาคม 2564

- กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้รับรางวัลเกียรติยศ Thailand's Top Corporate Brand เป็นปีที่ 3 ติดต่อกัน
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เปิดศูนย์หัวใจและหลอดเลือดแบบครบวงจร โรงพยาบาลระยอง ณ อาคารร่วมสุข ชั้น 1 ให้บริการรักษาพยาบาลในโครงการจ้างเหมาบริการห้องปฏิบัติการตรวจสวนหัวใจ ร่วมสุข ชั้น 1 โรงพยาบาลระยอง จังหวัดระยอง

ปี 2565

เดือนสิงหาคม 2565

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์ ยอดเยี่ยม (Best Medical Utilization) จากบริษัท เอไอเอ ประเทศไทย

เดือนกันยายน 2565

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลเป็นสถานพยาบาลในโครงการ สถานพยาบาลในดวงใจ ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จากสำนักงานประกันสังคม

เดือนตุลาคม 2565

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการตรวจรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 4)
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลในงาน SET Awards 2022 ของกลุ่มบริษัทระดับ Market Cap ที่ 30,000-100,000 ล้านบาท จำนวน 3 รางวัล คือรางวัล Outstanding CEO, รางวัล Outstanding Company Performance และรางวัล Best Company Performance จากผู้จัดการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
- บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 200 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565

เดือนพฤศจิกายน 2565

- โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเจียงเทว ได้รับรางวัลรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 2)
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้จัดตั้งบริษัทย่อย คือบริษัท ซีเอสซี โฮลดิ้ง จำกัด และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 143 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ร่วมมือกับหน่วยงานเอกชน เพื่อลงทุนในธุรกิจ Healthcare Technology

ปี 2566

เดือนมีนาคม 2566

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ร่วมมือด้านงานวิจัยนวัตกรรม ผลิตภัณฑ์ทางด้านกัญชง กัญชาและกระท่อมกับพันธมิตร ซึ่งเป็นก้าวสำคัญของการแพทย์และสมุนไพรไทย

เดือนเมษายน 2566

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับเกียรติบัตรรองครีดิเด่นในการคัดเลือกบุคคล หน่วยงาน องค์กร และผู้ทำคุณประโยชน์ที่มีส่วนร่วมในกิจกรรม ขององค์การบริหารส่วนตำบลบางปลา ประจำปีงบประมาณ 2566

เดือนพฤษภาคม 2566

- รับโอนกิจการบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด เป็นศูนย์ในการดูแลผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเส้นเลือดสมองตีบ/ผู้ป่วยเส้นเลือดสมองแตก ผู้ป่วยอัมพฤกษ์/อัมพาต ตลอด 24 ชั่วโมง

เดือนมิถุนายน 2566

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์รวมแพทย์แม่สอดอินเตอร์ เป็นโรงพยาบาลทั่วไปขนาดกลางได้เปิดให้บริการสำหรับผู้รับบริการในจังหวัดตาก และจังหวัดใกล้เคียง
- จุฬารัตน์ เมดิคอล เซ็นเตอร์ คลินิกเวชกรรม ได้เปิดให้บริการด้านรังสีรักษาและรังสีร่วมรักษา (LINAC, CT Simulator, BI PLANE, MRI 1.5T, บริการรักษาด้วยออกซิเจนความดันสูง (SECHRIST MONOPLACE HYPERBARIC CHAMBER) บริการการตรวจเวชศาสตร์นิวเคลียร์ (การกลืนแร่(I-131), เครื่อง SPECT CT)

เดือนสิงหาคม 2566

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลเป็นสถานพยาบาลในโครงการ สถานพยาบาลในดวงใจ ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จากสำนักงานประกันสังคม

เดือนกันยายน 2566

- เซ็นจูรีแคร์ ได้รับรางวัล excellent Service Senior Award 2023 สาขา Best Senior Service Innovation Award จาก กรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ และสมาคมการค้าและการบริการสุขภาพผู้สูงอายุไทย
- โรงพยาบาลรวมแพทย์อะเซียงเทรา ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3

เดือนตุลาคม 2566

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลระดับสากลจาก Joint Commission International (JCI) ประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งเป็นองค์กรที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ ต่อเนื่อง เป็นครั้งที่ 4

หมายเหตุ : ภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.2545 กำหนดให้ใช้ ชื่อสถานพยาบาล ที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนว่า “คลินิกเวชกรรม”สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 30 เตียงให้ใช้ชื่อ “สถานพยาบาล” และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ ค้างคืนเกิน 30 เตียงขึ้นไปให้ใช้ชื่อ “โรงพยาบาล”

1.1.3 ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้เงินที่ได้จากการระดมทุน

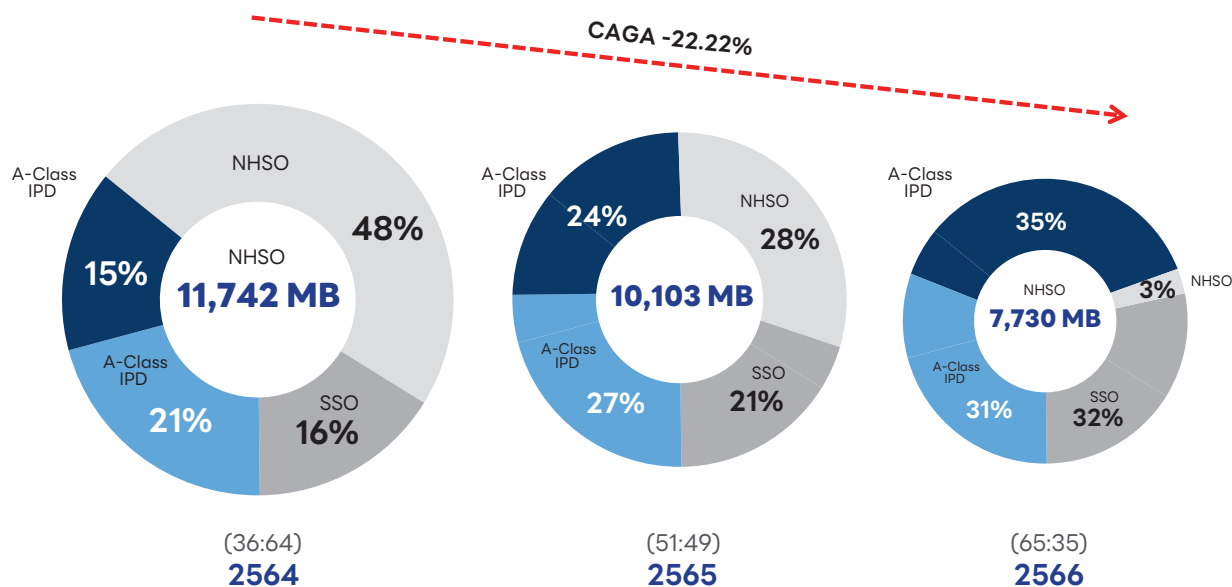
ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้เงินที่ได้จากการเสนอขายตราสารทุนหรือตราสารหนี้แต่ละครั้ง
ในปี 2566 บริษัทไม่มีการระดมทุนจากการเสนอขายตราสารทุนหรือตราสารหนี้



1.2 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

1.2.1 โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งแต่วันที่ 2564 ถึงปี 2566 แสดงดังตาราง



แผนภาพที่ 2-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2564 - 2566

รายได้จากกิจกรรมโรงพยาบาล	ปีบัญชีสิ้นสุด วันที่ 31 ธันวาคม					
	2564		2565		2566	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	2,458.24	20.9	2,769.35	27.4	2,362.28	30.6
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,764.13	15.0	2,390.78	23.7	2,663.16	34.5
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	4,222.37	36.0	5,160.13	51.1	5,025.44	65.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,928.10	16.4	2,148.62	21.3	2,461.23	31.8
โครงการภาครัฐอื่น ๆ	5,591.69	47.6	2,794.36	27.7	243.61	3.2
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	7,519.80	64.0	4,942.98	48.9	0000	35.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	11,742.17	100.0	10,103.11	100.0	7,730.28	100.0

1.2.2 ลักษณะการให้บริการและผลิตภัณฑ์

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 9 บริษัทที่เปิดดำเนินการแล้ว ได้แก่ 1.) บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด 2.) บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด 3.) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด 4.) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด 5.) บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด 6.) บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด 7.) บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด 8.) บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด 9.) บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด ซึ่งดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอมะเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ในปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ในปี 2559 เพิ่มสาขาในอำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขาทั้งหมด 15 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพโรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation-HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา จนถึงปัจจุบัน ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากลครั้งที่ 4 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และผู้ป่วย UCEP ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ โรคสมองและหลอดเลือด ผู้ป่วยมะเร็ง ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขาทั้งหมด 15 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

(1) ลักษณะของผลิตภัณฑ์และบริการ และการพัฒนานวัตกรรม

ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

(1) คลินิกอายุรกรรม

- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.1, 3, 5, 9, 11, 304, จุฬารัตน์ชลเวช, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา, จุฬารัตน์แม่สอด)* : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น

- คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11,304, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา, จุฬารัตน์แม่สอด)* : ให้บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคอายุรกรรมเฉพาะทางด้านต่าง ๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคระบบทางเดินอาหาร, โรคผิวหนัง, โรคกระดูก, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูมาติสซั่ม, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

(2) คลินิกศัลยกรรม

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

- (3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3, จร.11, จุฬารัตน์แม่สอด, รพ.สิรินธร, รพ.สมุทรปราการ, รพ.ระยอง)*
- (4) ศูนย์รังสีรักษาและมะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9, จร.3)*
- (5) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ
 - ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
 - คลินิกเด็ก 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*
 - ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)*
 - คลินิกโรคภูมิแพ้ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
 - คลินิก หู คอ จมูก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - ศูนย์เลเซอร์จักษุ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*
 - ศูนย์ทันตกรรมตกแต่ง Dr.Dentist (ให้บริการภายใต้ จร.1,3,5,9,11)*
 - คลินิกสูติ-นรีเวช และผู้มีบุตรยาก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - ศูนย์รักษาโรคทางเดินอาหารและตับ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - คลินิกโรคกล้ามเนื้อหัวใจใหญ่และทวารหนัก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - ศูนย์สลายนิ่วและรักษาโรคทางเดินปัสสาวะ (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9)*
 - ศูนย์ไตเทียม (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - คลินิกกายภาพบำบัด (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - คลินิกโรคกระดูกและข้อ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
 - คลินิก Gastric Sleeve
- (6) ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- (7) ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร
- (8) ศูนย์ตรวจสุขภาพนอกสถานที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่
- (9) ศูนย์อาชีวเวชศาสตร์
- (10) ศูนย์เลเซอร์ความงาม และศัลยกรรมตกแต่ง (ให้บริการภายใต้ จร.1,3)
- (11) ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการภายใต้ จร.11)
- (12) ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1

ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัท มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงเปิดให้บริการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	5	26
คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	2	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	56	237
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	5	26
บริษัท คอนวินเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด		
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	31	139
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	9	50
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช	5	56
บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	25	141
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304	14	118
จุฬารัตน์สหคลินิก 304	2	
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด		
โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	27	59
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์แม่สอด	19	59
รวม	205	911

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วยประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2564 และ 2565 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 61.0 เป็นร้อยละ 70.6 และลดลงเป็นร้อยละ 61.5 ในปี 2566 อัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นในกลุ่มผู้ป่วยนอกเนื่องจากสถานการณ์ โควิด-19 ที่มีการแพร่ระบาดลดลง ทำให้จำนวนผู้ใช้บริการลดลงอย่างเห็นได้ชัด ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2565 และ 2566 มีอัตราการใช้บริการ (อัตราการใช้บริการครองเตียง) ลดลงจากร้อยละ 73.0 เป็นร้อยละ 71.2 โดยในกลุ่มผู้ป่วยใน ลดลงจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลจากสถานการณ์โควิด-19 แพร่ระบาดลดลง

กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2564	2565	2566
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	167	170	196
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	4,273,360	4,337,200	5,016,690
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (ครั้ง)	2,605,996	3,060,177	3,083,076
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	61.0	70.6	61.5

กลุ่มผู้ป่วยใน

	2564	2565	2566
จำนวนเตียงให้บริการ (เฉลี่ย) *	760	793	867
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	277,433	289,445	316,526
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (เตียง)	226,215	211,173	225,504
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	81.5	73.0	71.2

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

บริการแพทย์แผนไทย

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

ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด (“ไทย แอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบันสินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมดอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทย แอมดอนอยู่ระหว่างวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล รวมทั้งไทย แอมดอน มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 200 ล้านบาท เพื่อเตรียมแผนดำเนินการเกี่ยวกับการจัดการซื้อยาเวชภัณฑ์กลางให้กับกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

(2) การตลาดและภาวะการแข่งขัน

(ก) การทำการตลาดของผลิตภัณฑ์และบริการที่สำคัญ

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ดำเนินการนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาลสถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัท โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ และพื้นที่ที่มีความต้องการด้านสาธารณสุข โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัท ที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิรวมทั้งสิ้น 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และตติยภูมิ 1 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ อย่างไรก็ตาม บริษัท สามารถ

ให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือ และกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ และศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคเมเร็งครบวงจรรวมถึงการฉายแสงและนิวเคลียร์ medicine (เวชศาสตร์นิวเคลียร์) ที่แรกของจังหวัดสมุทรปราการ คลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง คลินิกโรคอ้วน gastric sleeve โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 15 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง (นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่ บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง (นิคมอุตสาหกรรมเวลโกรว์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอเมืองจังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม 304, นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค) จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดระยอง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ภาคเหนือ อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ และภาคเหนือคือ จังหวัดตาก

ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัท หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัท โดยบริษัทฯ เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพและเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัท

- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษายาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯ ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพ โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ

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

• **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน** : ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งได้รับการรักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัท มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

(2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ ประกอบด้วย

• **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม** : ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนกรกฎาคม 2560 ประกาศอัตรา 1,500 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนมกราคม 2564 ประกาศอัตรา 1,640 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนพฤษภาคม 2566 ประกาศอัตราจ่าย 1,808 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่าง ๆ

• **ปี 2566 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 528,111 ราย** ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 564,900 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

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

• **ลูกค้าตามโครงการกองทุนสวัสดิการการรักษาพยาบาลข้าราชการ** เป็นการรองรับสิทธิข้าราชการ (กรมบัญชีกลาง) ของผู้มีสิทธิและบุคคลในครอบครัว ลูกค้าสามารถใช้สิทธิการรักษาที่กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้ใน 43 หัตถการตามที่โรงพยาบาลได้ขอขึ้นทะเบียนไว้ โดยลูกค้าไม่ต้องสำรองจ่าย โรงพยาบาลจะเป็นผู้เบิกค่ารักษาตรงกับกรมบัญชีกลาง

• **ลูกค้าตามโครงการเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต** มีสิทธิทุกที่ (UCEP) เป็นสิทธิการรักษาตามนโยบายรัฐ เพื่อคุ้มครองผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤต ให้สามารถ เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลทุกแห่งที่ใกล้ที่สุดได้ โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายจน พ้นวิกฤตและสามารถเคลื่อนย้ายได้อย่างปลอดภัย แต่ไม่เกิน 72 ชั่วโมง ทั้งนี้ผู้ป่วยที่เข้าเกณฑ์ของการใช้สิทธิ UCEP คือ จะต้องมีการหมดสติ ไม่รู้สึกตัว ไม่หายใจ, หายใจเร็ว หอบเหนื่อยรุนแรงหายใจติดขัดมีเสียงดัง ซึมลง เหงื่อแตก ตัวเย็น, เจ็บหน้าอกเฉียบพลัน รุนแรง, แขนขาอ่อนแรงครึ่งซีกพูดไม่ชัดแบบปัจจุบันทันด่วนหรือชักต่อเนื่องไม่หยุด รวมถึงอาการอื่นที่มีผลต่อการหายใจ ระบบการไหลเวียนโลหิต และระบบสมองที่เป็นอันตรายต่อชีวิต โดยผู้ป่วยสามารถเข้ารับการรักษาที่โรงพยาบาลรัฐหรือเอกชนที่ใดก็ได้ ส่วนโรงพยาบาลที่ให้การรักษาคงเบิกจ่ายกับโครงการโดยตรงในอัตราที่ทางโครงการกำหนด

(ข) สภาพะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทยในปีที่ผ่านมา

จากสถานการณ์โควิด-19 ในปัจจุบันที่กำลังปรับฐานสู่สภาวะปกติ ทำให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนกลับมาเดินหน้าการให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยอย่างเต็มรูปแบบ ส่งผลให้ภาพรวมธุรกิจโรงพยาบาลยังคงมีการเติบโต ถึงแม้ว่ารายได้จากการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 ลดลงอย่างมีนัยสำคัญ

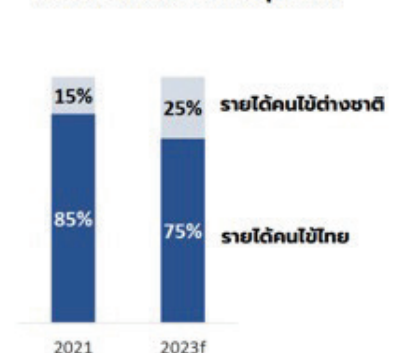
ศูนย์วิจัยกสิกรไทยคาดว่า ปี 2566 รายได้โรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ จะยังโตราว 3.7% (YoY) ซึ่งชะลอลงจากจำนวนคนไข้โควิดที่ลดลง แต่ยังคงชดเชยด้วยรายได้จากกลุ่มคนไข้ต่างชาติที่ทยอยกลับมาภายหลังโควิดคลี่คลายและคนไข้ประกันสังคมที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่กำไรของธุรกิจในปีนี้ แม้ว่าในช่วงที่เหลือของปีจะทยอยปรับตัวดีขึ้นตามการเติบโตของรายได้ แต่ก็ยังเผชิญแรงกดดันจากต้นทุนและการแข่งขันที่สูง ส่งผลให้ทั้งปีคาดว่ากำไรของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะลดลงราว 8.5% (YoY)

ศูนย์วิจัยกสิกรไทยคาดว่า ในช่วงที่เหลือของปี 2566 รายได้โรงพยาบาลเอกชนน่าจะกลับมาเป็นบวกจากช่วงไตรมาสแรกที่หดตัว 14% YoY จากการกลับมาของคนไข้ชาวต่างชาติภายหลังโควิดคลี่คลาย โดยเฉพาะตลาดคนไข้หลักอย่างตะวันออกกลาง ที่คาดว่าจะเข้ามาใช้บริการจำนวนมากในช่วงครึ่งปีหลังซึ่งถือเป็นช่วงฤดูท่องเที่ยวของคนไข้กลุ่มดังกล่าว นอกจากนี้ ยังมีกลุ่มคนไข้ต่างชาติ CLMV (กัมพูชา สปป.ลาว เมียนมา และเวียดนาม) ที่คาดว่าจะทยอยกลับมาใช้บริการรักษาพยาบาลในไทยเพิ่มขึ้นหลังสถานการณ์โควิดคลี่คลายเช่นกัน ขณะที่ตลาดคนไข้ไทยน่าจะโตจากกลุ่มลูกค้าประกันสังคมที่คาดว่าจะมีการปรับค่ารักษาพยาบาลต่อหัวเพิ่มขึ้นตั้งแต่ไตรมาส 2 ของปีนี้ ซึ่งน่าจะหนุนกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่รองรับคนไข้กลุ่มดังกล่าว รวมถึงการให้บริการรักษาโรคที่ซับซ้อนมากขึ้น เช่น โรคมะเร็ง โรคที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ และกลุ่มลูกค้าที่หันมาใส่ใจดูแลสุขภาพเชิงป้องกันและความงาม (Preventive care) เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การขยายตัวของรายได้โรงพยาบาลเอกชนในปีนี้น่าจะเป็นทิศที่ชะลอลงจากปีก่อนหน้า เนื่องจากรายได้จากกลุ่มคนไข้โควิดที่ลดลง และคาดว่าทิศทางหลังจากนี้ รายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนน่าจะทยอยปรับเข้าสู่ฐานเดิมก่อนโควิด จากทั้งรายได้ของคนไข้ต่างชาติที่ทยอยกลับมาตามการฟื้นตัวของภาคการท่องเที่ยว โดยเฉพาะกลุ่มคนไข้ Medical tourism และรายได้จากคนไข้ไทย ทั้งกลุ่มประกันสังคมและกลุ่มคนไข้ทั่วไป

การขยายตัวของรายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ



สัดส่วนรายได้แบ่งตามกลุ่มคนไข้



ที่มา : SetSMART รวบรวมและคาดการณ์โดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย

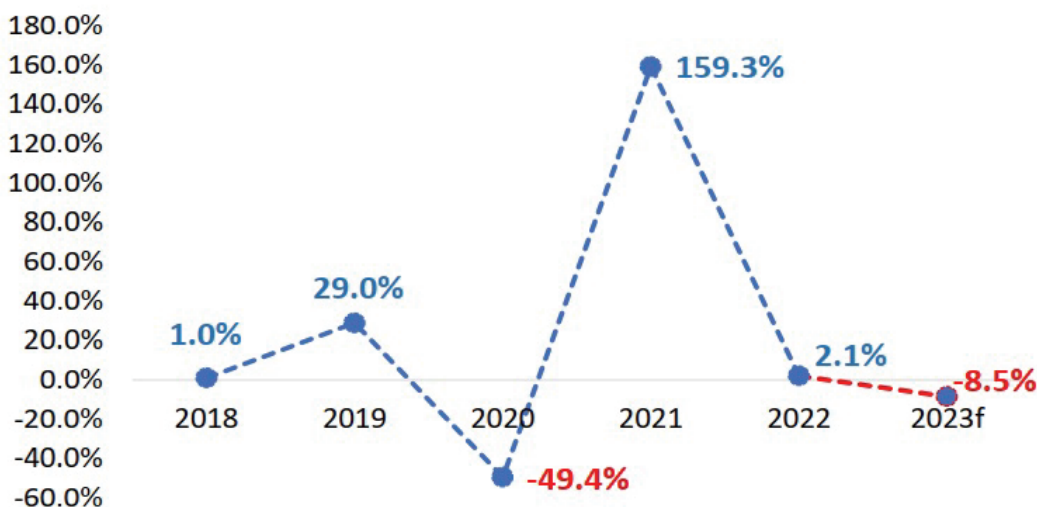
แม้ว่าปี 2566 รายได้ของโรงพยาบาลเอกชนจะยังคงเติบโต แต่กำไรของธุรกิจยังเผชิญแรงกดดันจากหลายปัจจัย ซึ่งนอกจากฐานที่สูงในปีก่อน สะท้อนได้จากไตรมาสแรกของปี 2566 ธุรกิจมีกำไรลดลง 42% YoY จากกลุ่มคนไข้โควิดที่ลดลงแล้ว ในช่วงที่เหลือของปีนี้ แม้คาดว่าสถานการณ์ของธุรกิจจะทยอยปรับตัวดีขึ้น แต่กำไรของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนยังถูกกดดันจากต้นทุนในการดำเนินธุรกิจที่ยังสูง ไม่ว่าจะเป็น

1. **ค่าแรงที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น** โดยเฉพาะปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ เช่น แพทย์เฉพาะทาง ทำให้เกิดปัญหาการแย่งชิงบุคลากรและส่งผลกระทบต่อต้นทุนที่อาจเพิ่มสูงขึ้น นอกจากนี้ ยังขาดแคลนเจ้าหน้าที่ดูแลเฉพาะทางอื่น ๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนที่เพิ่มขึ้น เช่น เจ้าหน้าที่ดูแลผู้สูงอายุ เป็นต้น
2. **ค่าสาธารณูปโภคต่าง ๆ** ที่ยังสูง ไม่ว่าจะเป็นค่าไฟที่ยังคงยืนสูงตามทิศทางราคาพลังงานที่ยังผันผวน รวมถึงความเสี่ยงจากภาวะภัยแล้งที่อาจเกิดขึ้นในระยะข้างหน้าจากปรากฏการณ์เอลนีโญ ซึ่งโรงพยาบาลก็เป็นหนึ่งในธุรกิจบริการที่ใช้น้ำเฉลี่ยต่อวันค่อนข้างสูงเมื่อเทียบกับธุรกิจบริการอื่น ๆ

3. **การลงทุนในเครื่องมือหรืออุปกรณ์การแพทย์ใหม่ ๆ** โดยเฉพาะอุปกรณ์ด้าน Health-Tech ที่น่าจะเข้ามามีบทบาทมากขึ้นภายหลังการระบาดของโควิด เช่น การแพทย์ทางไกล หรือ Telemedicine เป็นต้น

นอกจากนี้ ธุรกิจยังเผชิญกับการแข่งขันที่สูงขึ้นทั้งจากผู้เล่นรายเดิมและผู้เล่นรายใหม่ ที่จะเข้ามาขยายการลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน สวนทางกับกำลังซื้อที่มีศักยภาพของคนไข้ที่ยังไม่ฟื้นตัวเต็มที่หรือมีจำกัด จึงมีความเป็นไปได้ที่สถานการณ์การแข่งขันจะทวีความรุนแรงมากขึ้น และอาจจะมีการปรับกลยุทธ์การแข่งขัน เพื่อแย่งชิงกลุ่มคนไข้ที่มีศักยภาพกันอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นตลาดคนไข้ไทยที่เป็นกลุ่มประกันสุขภาพเอกชนหรือรัฐ รวมถึงตลาดคนไข้ต่างชาติ โดยเฉพาะ Medical Tourism ซึ่งไม่เพียงแต่การแข่งขันกับผู้เล่นที่อยู่ในประเทศ แต่ยังต้องเผชิญการแข่งขันกับต่างประเทศอย่างสิงคโปร์ และมาเลเซีย เป็นต้น ดังนั้น ศูนย์วิจัยกสิกรไทยมองว่า ปี 2566 รายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนแม้จะยังขยายตัวอยู่ที่ 3.7% YoY แต่กำไรของธุรกิจน่าจะลดลงราว 8.5% YoY ซึ่งส่วนใหญ่เป็นผลจากการลดลงของกลุ่มคนไข้โควิด รวมถึงผลของต้นทุนต่าง ๆ ที่คาดว่าจะยังยืนสูง ซึ่งกดดันความสามารถในการทำกำไรของธุรกิจทั้งนี้ ศูนย์วิจัยกสิกรไทยมองว่า โรงพยาบาลเอกชนที่เจาะกลุ่มคนไข้หลากหลาย Segment น่าจะมีความได้เปรียบในการปรับตัวหรือมีความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการต้นทุน และมีความสามารถในการทำกำไรได้มากกว่าโรงพยาบาลเอกชนที่เน้นพึ่งพาหรือเจาะกลุ่มคนไข้กลุ่มใดกลุ่มหนึ่งในสัดส่วนที่สูง แต่ทั้งนี้ คงต้องขึ้นอยู่กับคุณภาพและมาตรฐานในการรักษาและบริการที่ดีสม่ำเสมอ การวางตำแหน่งทางการตลาดของ ธุรกิจ (Positioning) รวมถึงการรักษาสมดุลในการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่ได้อย่างเหมาะสม

การขยายตัวของกำไรสุทธิโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ



ที่มา : Setsmart รวบรวมและคาดการณ์โดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย

ที่มา : ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, โรงพยาบาลเอกชนปี 2566 คาดต้นทุนและการแข่งขันสูงยังคงกดดันการทำกำไร, 6 กรกฎาคม 2566

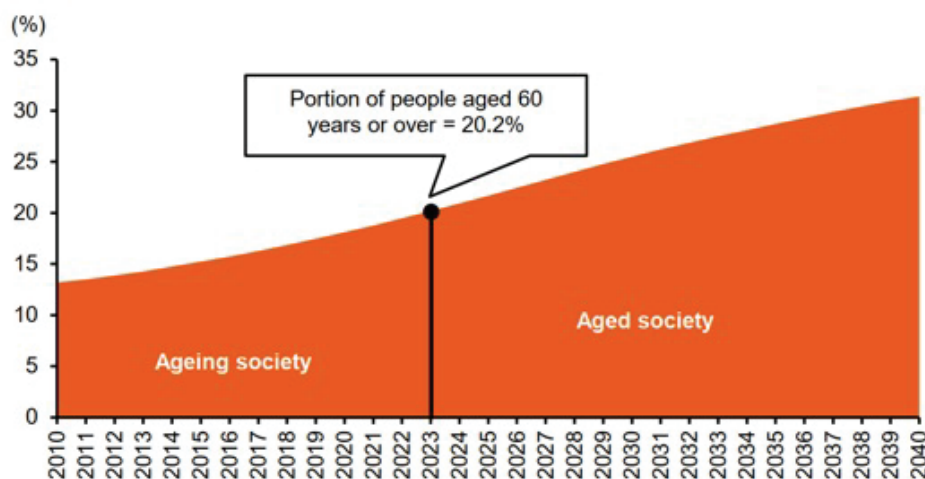
แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

ศูนย์วิจัยกสิกรไทย มองว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในอนาคตยังเผชิญโจทย์ท้าทายอีกหลายด้าน ไม่ว่าจะเป็นความพร้อมทางด้านบุคลากรทางการแพทย์ โดยเฉพาะแพทย์เฉพาะทาง หรือบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญในการดูแลหรือรักษาโรคที่เกี่ยวข้องกับผู้สูงอายุ ซึ่งจะกลายเป็นกลุ่มลูกค้าที่สำคัญในอนาคต รวมไปถึงการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ หรือการเตรียมความพร้อมด้าน Facilities ต่าง ๆ เพื่อดูแลหรือให้บริการรักษาคนไข้ได้มากขึ้น ซึ่งในช่วงแรก ธุรกิจอาจจะเผชิญกับต้นทุนการดำเนินงานที่สูงขึ้น แต่ในระยะยาว ก็อาจจะช่วยลดปัญหาในด้านบริหารจัดการและช่วยลดภาระต้นทุนลงได้ และทำให้ธุรกิจสามารถสร้างความได้เปรียบในการแข่งขันได้มากขึ้น นอกจากนี้ ยังต้องติดตามประเด็นต่าง ๆ ที่อาจจะเกี่ยวข้องกับภาครัฐ เช่น มาตรการควบคุมราคายา เวชภัณฑ์และค่าบริการ ซึ่งอาจจะเป็นข้อจำกัดในการปรับขึ้นราคาค่ารักษาพยาบาล รวมถึงนโยบายกองทุนด้านสุขภาพต่าง ๆ เช่น ระบบประกันสังคมที่อาจมีการเปลี่ยนแปลง การเข้าถึงการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น เช่น ตรวจสุขภาพประจำปี สวัสดิการดูแลสุขภาพผู้สูงอายุ เป็นต้น ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อภาระการดำเนินงานและผลประกอบการของธุรกิจในระยะถัดไป

Thanachart Research มองว่าอุตสาหกรรมทางการแพทย์หรือการดูแลสุขภาพของประเทศไทย (Thailand Healthcare Sector) ยังคงเป็นเมกะเทรนด์เชิงโครงสร้างที่กำลังเติบโต โดยได้รับแรงสนับสนุนจากสังคมผู้สูงอายุของประเทศไทย, ความต้องการการรักษาพยาบาลในโรคที่มีความซับซ้อน, ความต้องการการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน (Wellness), ความต้องการของภาครัฐที่ให้ภาคเอกชนเข้าไปมีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล และเทรนด์ในการดูแลสุขภาพแบบดิจิทัล รวมไปถึงการกลับมาของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพที่เพิ่มขึ้นหลังโควิด-19 แล้วและยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง

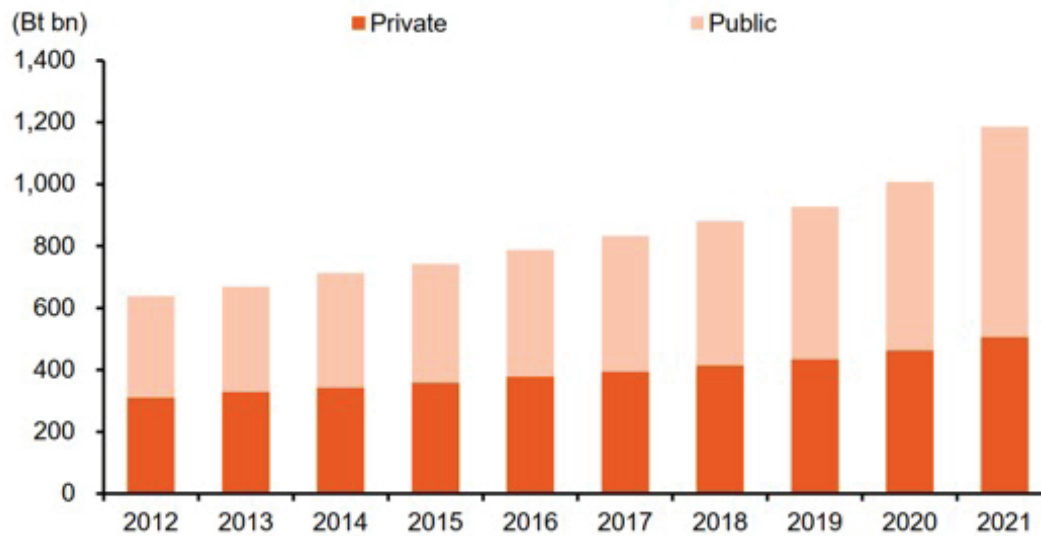
1. **สังคมผู้สูงอายุ (Aged Society)** ประเทศไทยจัดเป็นสังคมผู้สูงอายุในปี 2566 จากสัดส่วนประชากรไทยที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปอยู่ในระดับมากกว่า 20% และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อไปในอนาคต โดยสำนักงานสถิติแห่งชาติคาดการณ์ว่าสัดส่วนของคนไทยที่มีอายุ 60 ปีขึ้นไปจะอยู่ในระดับมากกว่า 25% ในปี 2573 และ 30% ในปี 2581 ตามลำดับ จากจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น Thanachart Research คาดว่าความต้องการด้านการรักษาพยาบาลจะเพิ่มมากขึ้น รวมไปถึงการใช้จ่ายด้านบริการสุขภาพที่เพิ่มขึ้น

Ex 20: Thailand's Aged Society



Source: National Statistical Office

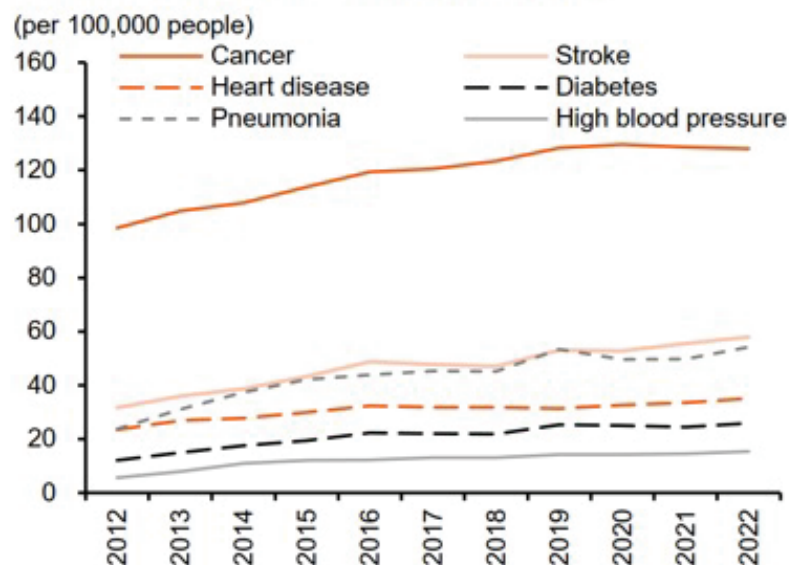
Ex 21: Healthcare Expenditure In Thailand



Source: NESDB

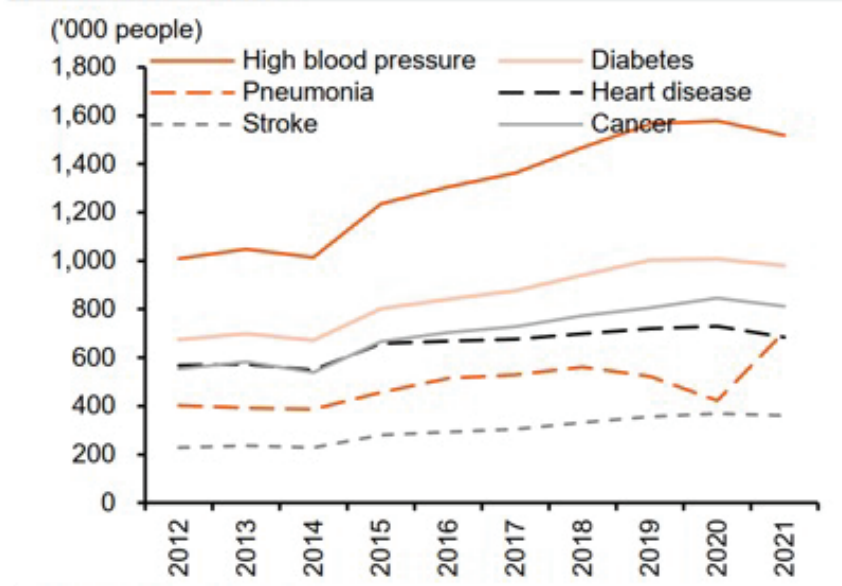
2. การรักษาทางการแพทย์ที่มีความซับซ้อน (High-complexity medical treatment) เทรนด์ที่เริ่มเห็นได้ชัดคือความต้องการการรักษาทางการแพทย์ในโรคที่มีความซับซ้อนสูงที่เพิ่มขึ้น นอกจากจำนวนผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้นแล้ว การเปลี่ยนแปลงวิถีชีวิตและพฤติกรรมบริโภคของผู้บริโภค รวมถึงมลพิษที่เพิ่มขึ้น ฯลฯ ส่งผลให้เกิดโรคต่าง ๆ มากขึ้นในคนที่มีอายุต่ำกว่า 50 ปี เช่น โรคมะเร็ง โรคหลอดเลือดสมอง โรคหัวใจ และโรคเบาหวาน ดังนั้น โรงพยาบาลจึงมีการเพิ่มและยกระดับการให้บริการให้ครอบคลุมความต้องการดังกล่าว ด้วยการจัดตั้งศูนย์เฉพาะทางหรือศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Center) โดยกระแสนี้เริ่มต้นจากโรงพยาบาลระดับไฮเอนด์ และขยายไปยังโรงพยาบาลระดับกลาง ถือเป็นโอกาสสำหรับโรงพยาบาลเอกชนในการเพิ่มรายได้และสร้างอัตรากำไรที่สูงขึ้น

Ex 22: Leading Causes Of Death In Thailand



Source: Ministry of Public Health

Ex 23: IPD Patients



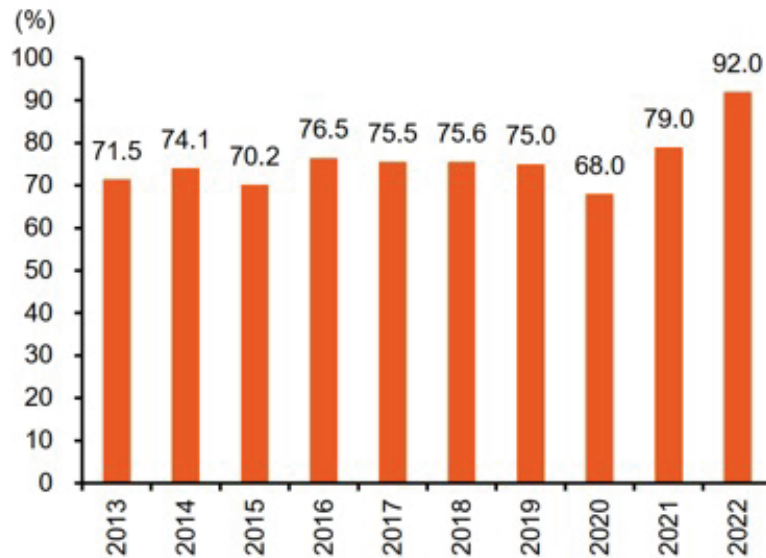
Source: Ministry of Public Health

3. **ความต้องการการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน (Preventive Care & Wellness Service)** นอกจากการรักษาทางการแพทย์ที่มีความซับซ้อนสูงสำหรับโรคภัยแรงและเรื้อรังแล้ว โรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งยังให้บริการด้านการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันมากขึ้น จากการศึกษาที่ดีขึ้น, ระดับรายได้ที่เพิ่มขึ้นและการให้ความสำคัญด้านสุขภาพที่มากขึ้น และวิถีชีวิตที่มีความตึงเครียดมากขึ้น ส่งผลให้คนไทยและชาวต่างชาติหันมาใส่ใจเรื่องสุขภาพมากขึ้น ทำให้โปรแกรมตรวจสุขภาพ, การฉีดวัคซีนประจำปี, บริการรักษาความงาม ความต้องการผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพในหมู่คนหนุ่มสาว และโปรแกรมเพื่อสุขภาพมีการเติบโตมากขึ้น

จากข้อมูลของ Global Wellness Institute อุตสาหกรรมด้าน Wellness ทั่วโลกในช่วงปี 2566-2568 คาดว่าจะเติบโต 7.5% ต่อปี โดยมีมูลค่ารวมสูงถึง 7 ล้านล้านดอลลาร์สหรัฐ ภายในปี 2568 จาก 5.6 ล้านล้านดอลลาร์สหรัฐในปี 2565 ขนาดของตลาดการท่องเที่ยวเพื่อสุขภาพของประเทศไทย (Wellness Tourism) อยู่ที่ 7.8 พันล้านดอลลาร์สหรัฐในปี 2565

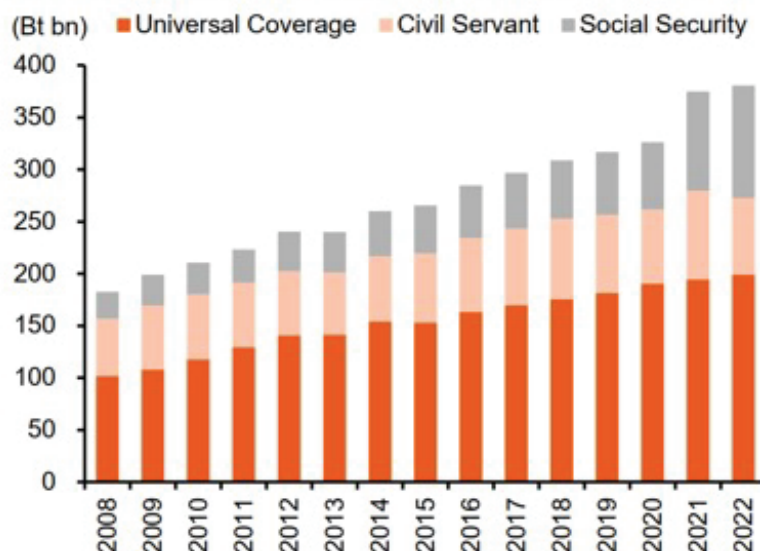
4. **ความต้องการของภาครัฐที่ให้ภาคเอกชนเข้าไปมีส่วนร่วมในการรักษาพยาบาล (Outsourcing Demand)** เทรนด์สังคมผู้สูงอายุในประเทศไทยสร้างภาระให้กับการรักษาพยาบาลสวัสดิการภาครัฐ ภายใต้โครงการประกันสังคม (SSS) โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า (UCS) และโครงการสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (CS) มากยิ่งขึ้น และคาดว่าแนวโน้มนี้จะเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนและสัดส่วนของผู้สูงอายุและจำนวนของคนวัยทำงานที่ลดลง ด้วยโครงสร้างพื้นฐานและบุคลากรทางการแพทย์ที่จำกัดในโรงพยาบาลรัฐ และข้อจำกัดด้านงบประมาณ รวมถึงความแออัดในโรงพยาบาลของรัฐ Thanachart Research คาดว่าโรงพยาบาลเอกชนจะพบกับความต้องการการรักษาพยาบาลจากคนไข้ที่เพิ่มขึ้น รวมไปถึงความต้องการของภาครัฐที่ต้องการให้โรงพยาบาลเอกชนเข้าร่วมในโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยในปีนี้ ทางสำนักงานประกันสังคม (สปส.) ได้ปรับเปลี่ยนโควตาให้กับโรงพยาบาลเอกชน ในขณะเดียวกัน UCS ก็ต้องการให้โรงพยาบาลเอกชนเข้ามามีส่วนร่วมในโครงการ “Cancer Anywhere” มากขึ้น

Ex 24: High Utilization Of Thai Healthcare Industry



Source: Ministry of Public Health

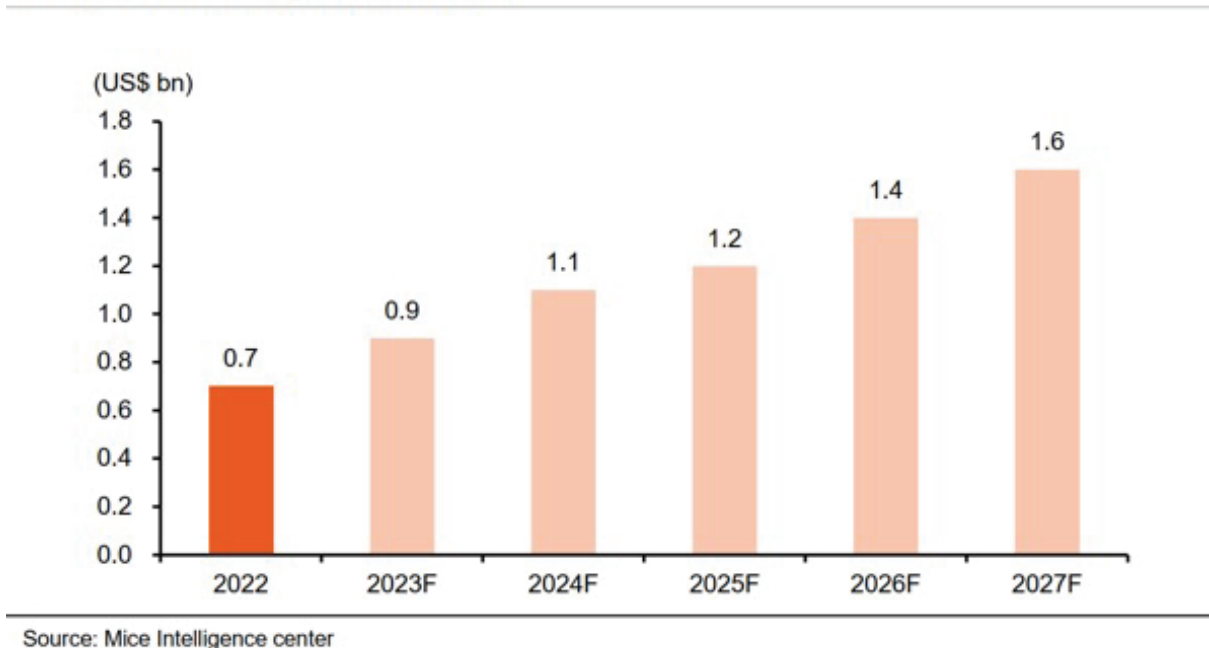
Ex 25: Rising Expenses Of Govt Free Healthcare Schemes



Sources: The Comptroller General's Department, Social Security Office and National Health Security Office, Thailand

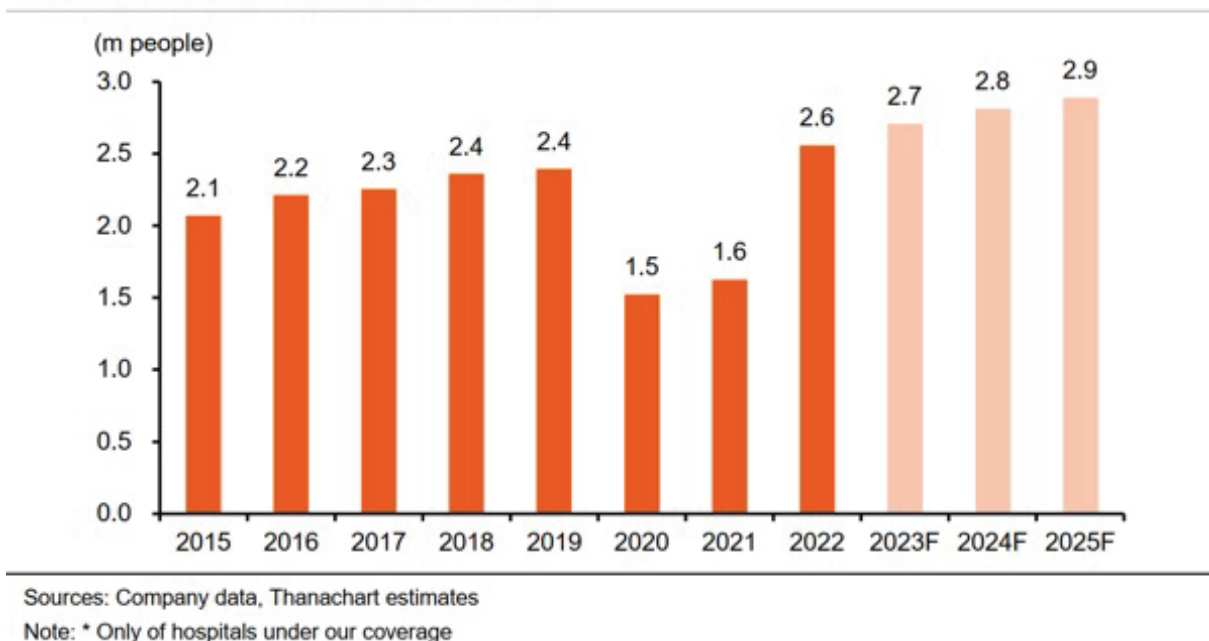
5. การให้บริการการแพทย์ดิจิทัล (Digital Healthcare Solutions) การให้บริการทางการแพทย์ ผ่านการใช้เทคโนโลยีได้เริ่มขึ้นในช่วงก่อนโควิด-19 แต่รายได้ค่อนข้างน้อยและดำเนินไปอย่างช้า ๆ การระบาดของโควิด-19 เป็นตัวเร่งสำคัญในการเปลี่ยนผ่านเข้าสู่การให้บริการการแพทย์ดิจิทัล หลังจากโควิด-19 คลี่คลายแล้ว โรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ยังคงมุ่งเน้นการสร้างรายได้และให้บริการเพิ่มเติมผ่านแพลตฟอร์มการดูแลสุขภาพแบบดิจิทัล ซึ่งไม่เพียงแต่เพิ่มรายได้ แต่ยังเพิ่มความสามารถในการทำกำไรอีกด้วย ทั้งนี้เป็นเพราะการบริการดูแลสุขภาพแบบดิจิทัลช่วยให้โรงพยาบาลสามารถให้บริการผู้ป่วยได้มากขึ้นและยังช่วยแก้ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในอนาคต จากข้อมูลของ Mice Intelligence Center คาดว่ามูลค่าการให้บริการด้านสุขภาพแบบดิจิทัลของประเทศไทย จะเพิ่มขึ้นจาก 0.7 พันล้านดอลลาร์สหรัฐในปี 2565 เป็น 1.6 พันล้านดอลลาร์สหรัฐในปี 2570 หรือเพิ่มขึ้น 18% ต่อปี

Ex 26: Thailand's Digital Health Value



6. การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) เพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 จึงมีการห้ามเดินทางระหว่างประเทศ โดยเฉพาะในปี 2563-2564 ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยต่างชาติลดลงอย่างมาก อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลเอกชนยังคงติดต่อกับผู้ป่วยต่างชาติอย่างต่อเนื่อง และยังคงมีความต้องการการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยกลุ่มนี้อยู่ ดังนั้น ทันทีที่ประเทศไทยเริ่มเปิดประเทศอีกครั้งในเดือนมีนาคม 2565 จำนวนผู้ป่วยต่างชาติก็ฟื้นตัวอย่างรวดเร็ว โดยเฉพาะที่ BDMS และ BH ซึ่งเป็น Top 2 ในตลาดผู้ป่วยต่างชาติ Thanachart Research เชื่อว่าประเทศไทยยังคงเป็นจุดหมายปลายทางที่น่าดึงดูดสำหรับผู้ป่วยชาวต่างชาติ จากมาตรฐานการรักษาพยาบาลและเทคโนโลยีระดับสูง แพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญสูง และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีการบริการที่ดี และสถานที่ท่องเที่ยวหลายแห่ง จากข้อมูลของสมาคมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism Association) พบว่า ค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ของไทยอยู่ในระดับที่น้อยกว่า 50%-75% เมื่อเทียบกับค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ในสหรัฐอเมริกา ยุโรปตะวันตก หรือออสเตรเลีย จำนวนผู้ป่วยต่างชาติ (มีอัตราค่ารักษาสูงกว่า) ในปี 2565 กลับมาในระดับที่สูงกว่าช่วงก่อนเกิดโควิด และคาดว่าจำนวนผู้ป่วยชาวต่างชาติจะยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่องในปี 2566-2568

Ex 27: Number Of International Patients*



ศูนย์วิจัยกรุงศรี คาดแนวโน้มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในอนาคตเป็นไปในทิศทางเดียวกันกับศูนย์วิจัยกสิกรไทยและ Thanachart Research โดยมองว่ารายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีแนวโน้มปรับตัวขึ้นต่อเนื่อง โดยคาดว่าจะเพิ่มขึ้นเฉลี่ย 13.0-15.0% ต่อปี จากปัจจัย ดังนี้

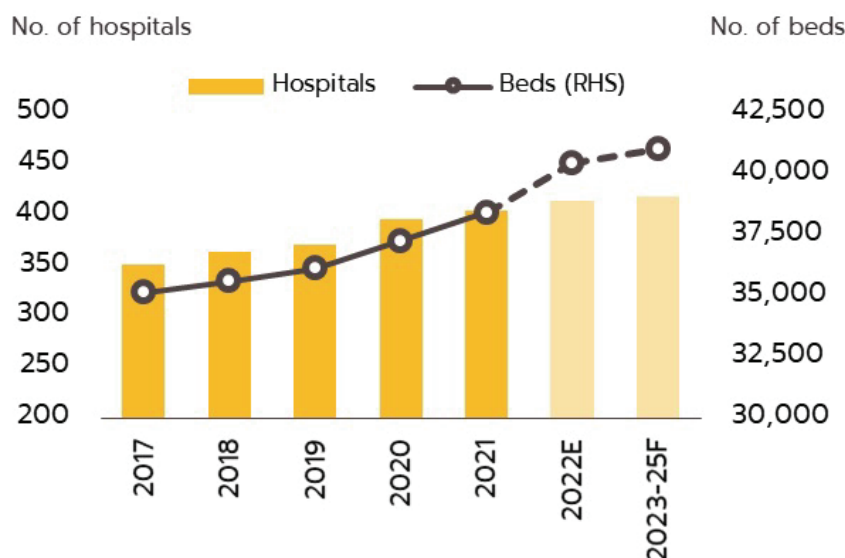
1. ความต้องการใช้บริการมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จาก

- ประชากรสูงอายุของไทยเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง จึงต้องการบริการทางการแพทย์ที่ต่อเนื่องและซับซ้อน โดยสภาพัฒน์คาดว่าไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (สัดส่วนผู้อายุ 60 ปีมากกว่า 20%) ในปี 2566
- การกลับมาของผู้ป่วยในประเทศและผู้ป่วยต่างชาติที่กลับมาทำกิจกรรมทางเศรษฐกิจและสังคมตามปกติ (คานนักท่องเที่ยวนานาชาติเพิ่มขึ้นใกล้เคียงระดับก่อนเกิด COVID ในปี 2562 (ประมาณ 42 ล้านคน) ภายในปี 2568 ซึ่งมี Medical tourist รวมอยู่ด้วย
- รายได้ที่เพิ่มขึ้นจากการรักษาผู้ป่วย COVID-19 ซึ่งกลายเป็นโรคประจำถิ่นเช่นเดียวกับโรคตามฤดูกาลต่างๆ
- ประชาชนให้ความสำคัญกับการป้องกันโรคและมีความระมัดระวังเรื่องสุขภาพมากขึ้น หนุนรายได้ของโรงพยาบาลที่ให้บริการด้าน Wellness

2. ธุรกิจปรับตัวต่อเนื่องโดยการขยายรูปแบบการให้บริการการแพทย์ดิจิทัล อาทิ ระบบแพทย์ทางไกล Telemedicine หรือให้บริการผู้ป่วยถึงบ้าน เพื่อตอบรับพฤติกรรมผู้บริโภคที่เปลี่ยนแปลงไปหลังเกิด COVID-19

- โรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ : เตรียมความพร้อมต่อเนื่องเพื่อรองรับผู้ป่วยและการให้บริการในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญสูง นอกจากนี้ ยังมีเครือข่ายสาขาและพันธมิตรทางธุรกิจ ตลอดจนการขยายสาขาจึงสามารถขยายขอบเขตให้บริการเจาะจงกลุ่มลูกค้ามากขึ้น ทำให้ฐานรายได้กว้างขึ้น ธุรกิจจึงมีแนวโน้มเติบโตดีต่อเนื่อง
- โรงพยาบาลเอกชนขนาดกลาง-เล็ก : เร่งหาพันธมิตรโดยเฉพาะกับโรงพยาบาลขนาดใหญ่เพิ่มขึ้น การมีฐานลูกค้าประกันสังคมจะช่วยลดความผันผวนของรายได้ อย่างไรก็ดีตาม การแข่งขันที่รุนแรงทำให้โรงพยาบาลที่ไม่มีเครือข่ายจะถูกกดดันมากกว่า

Figure 1: Numbers of Private Hospitals & Beds



Source : NSO, Forecast by Krungsri Research

Figure 2: Proportion of Aging Population

		% of population 65+ to total population	
		2020	2040
Hyper-aged (20%)	Japan	29	34
	South Korea	16	31
Aged (14%)	Singapore	15	30
	Thailand	13	26
	Vietnam	8	17
Aging (7%)			

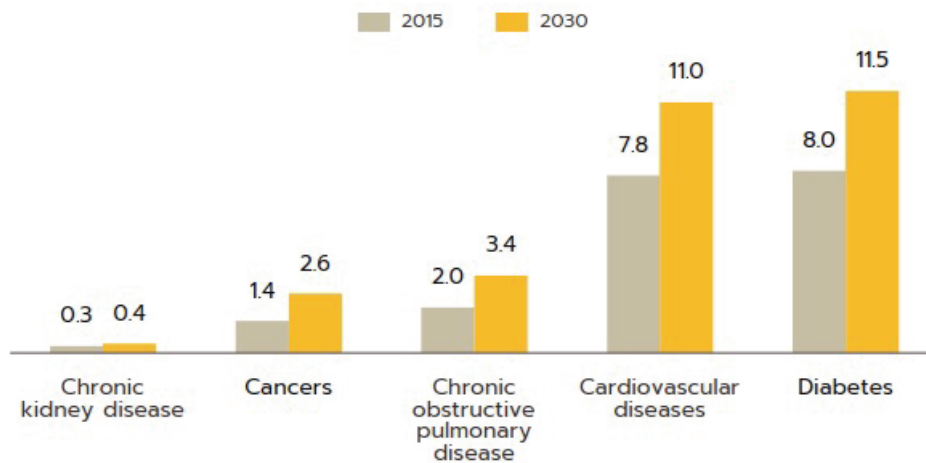
Source: United Nations (UN), Krungsri Research

อย่างไรก็ตาม กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มองว่า ปัจจัยสนับสนุนการเติบโตของอุตสาหกรรมยาและเครื่องมือแพทย์ในปี 2566-2568 ในบทวิจัยของศูนย์วิจัยกรุงศรี มีความเกี่ยวข้องกับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน และมีสัดส่วนสนับสนุนการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน พร้อมทั้งยังเป็นความท้าทายและโอกาสในอนาคต ดังนี้

1. แนวโน้มการเจ็บป่วยที่เพิ่มขึ้นจากโรคติดต่อและโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยโรคติดต่อที่มีสถิติการเจ็บป่วยสูงสุด คือ โรคท้องร่วง รองลงมา คือ ปอดอักเสบ และไข้เลือดออก ขณะที่โรคติดต่ออุบัติใหม่ มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นทั้งในและต่างประเทศ เช่น โรคซาร์ส ไข้หวัดนก ไข้หวัดใหญ่ H1N1 (2009) โรคติดเชื้อไวรัสอีโบลา โรคติดเชื้อไวรัสซิกา โรค COVID-19 และโรคฝีดาษลิงที่กำลังแพร่ระบาดอยู่ในปัจจุบัน

ส่วนโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (NCDs) ที่มีอัตราการป่วยใหม่ต่อประชากรสูงสุด คือ โรคความดันโลหิตสูง เบาหวานปอดอุดกั้นเรื้อรัง และโรคหัวใจและหลอดเลือด (ภาพที่ 12) ผลจาก (1) ไทยเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ ซึ่งมักเจ็บป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โดยเฉพาะความดันโลหิตสูง (เกือบครึ่งหนึ่งของผู้สูงอายุทั้งหมด) โรคเบาหวาน โรคหัวใจ โรคหลอดเลือดสมองและโรคมะเร็ง โดยคาดว่าไทยจะเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ (สัดส่วนมากกว่า 20%) และระดับสุดยอด (สัดส่วนมากกว่า 28%) ในปี 2566 และ 2576 ตามลำดับ ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของผู้สูงอายุจะอยู่ที่ 2.3 แสนล้านบาท (2.8% ของ GDP ปี 2565) เพิ่มขึ้นจาก 2.1% ของ GDP ปี 2553 (ที่มา: แผนพัฒนาสุขภาพแห่งชาติฉบับที่ 12) และ (2) การเข้าสู่สังคมเมือง ซึ่งวิถีชีวิตต้องแข่งขันกับเวลา เชนิคมลภาวะ และขาดการออกกำลังกายมีความเสี่ยงต่อการเกิดปัญหาสุขภาพรวมถึงโรคซึมเศร้า (กรุงเทพฯ มีผู้ป่วยมะเร็งรายใหม่สูงอันดับ 1 ของประเทศและมีอัตราความชุกของโรคซึมเศร้าที่ 5% สูงกว่าค่าเฉลี่ยประเทศ 2.7%) ด้านองค์การอนามัยโลก (WHO) รายงานว่าคนไทยเสียชีวิตด้วยกลุ่มโรค NCDs สูงถึง 76.6% (ปี 2562)

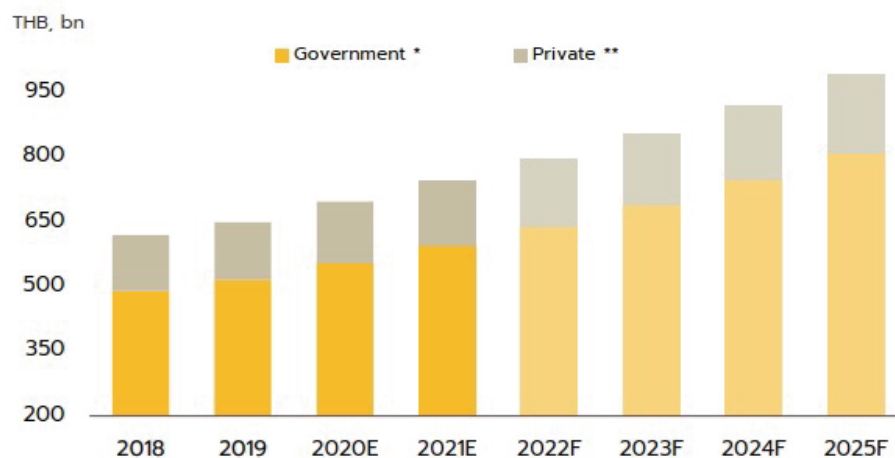
Figure 12: Prevalence of NCDs in Thailand
(% share of all diseases)



Source: APRC analysis

2. การเข้าถึงสิทธิการรักษาภายใต้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ผ่านบัตรประกันสุขภาพหรือบัตรทอง (71% ของประชากร) ประกันสังคม (18%) และสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (8%) ซึ่งภายใต้ระบบฯ ดังกล่าว ได้เพิ่มช่องทางการเข้าถึงยาผ่านร้านขายยา อาทิ โครงการรับยาที่ร้านยาเพื่อลดความแออัดในโรงพยาบาล และโครงการร้านธงฟ้าประชารัฐ รวมถึงการใช้เทคโนโลยีเพื่อให้คำปรึกษาด้านสุขภาพและยา อาทิ ระบบการแพทย์ทางไกล (Telemedicine) และการใช้แอปพลิเคชัน อาทิ MorDee / Good Doctor / และ Clicknic (ปี 2564 มีผู้ใช้บริการรวม 4 ล้านคนจาก 3 ล้านคนปี 2563) ทำให้แนวโน้มในระยะต่อไป ผู้ป่วยที่เคยใช้บริการที่โรงพยาบาล (โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยโรคเรื้อรัง ได้แก่ โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง โรคหืดและโรคจิตเวช) จะปรับมาใช้บริการที่ร้านยามากขึ้น เนื่องจากสะดวกและช่วยลดความเสี่ยงการติดเชื้อจากโรงพยาบาลได้ นอกจากนี้ การประกันสุขภาพกับบริษัทประกันมีทิศทางเติบโตต่อเนื่อง (ปี 2564 เพิ่มขึ้น 10.6%) ทั้งนี้ คาดว่าปี 2566-2568 ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (ค่ายาและค่ารักษา) จะขยายตัวเฉลี่ย 7.6% ต่อปี จาก 7.0% ปี 2565 โดยภาครัฐขยายตัว 8.1% ต่อปี และเอกชน 5.7% เทียบกับ 7.6% และ 5.3% ในปี 2565 ตามลำดับ (ภาพที่ 14)

Figure 14: Domestic Healthcare Expenditure



Source: Fitch Solutions, Krungsri Research

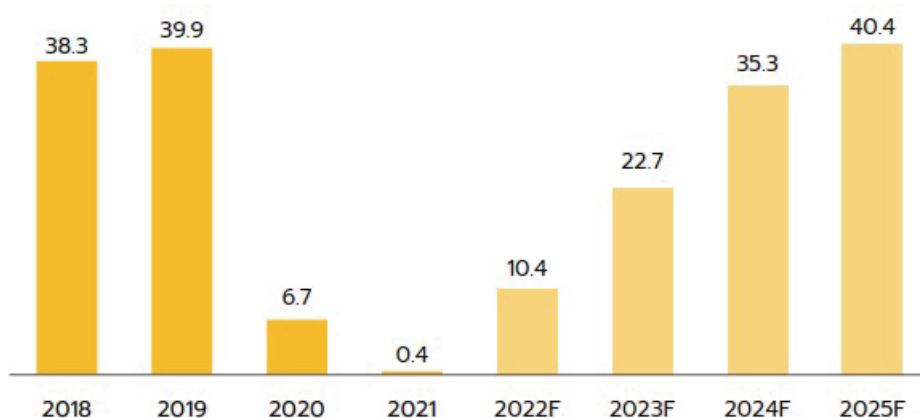
Note: E = estimated

* Spending on medical care in the government sector

** Spending on medical care in the private sector

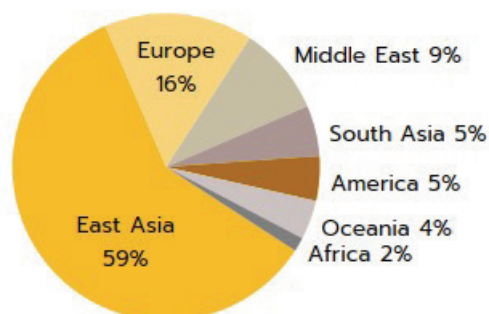
3. ผู้ป่วยต่างชาติมีแนวโน้มกลับมาใช้บริการสถานพยาบาลในไทยมากขึ้น โดยวิจัยกรุงศรีคาดว่าจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ (รวมนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ) จะอยู่ที่ 22.7 ล้านคน 35.3 ล้านคน และ 40.4 ล้านคน ในปี 2566 ปี 2567 และปี 2568 ตามลำดับ (ภาพที่ 15) ส่วนใหญ่มาจากเอเชียตะวันออก ยุโรปและตะวันออกกลาง (ภาพที่ 16) ผลจากไทยเป็นหนึ่งในผู้นำตลาดท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) อันดับต้น ๆ ของโลก มีจุดขายด้านคุณภาพการให้บริการมาตรฐานการรักษา และมีค่าใช้จ่ายต่ำกว่าเมื่อเทียบกับประเทศคู่แข่ง (อาทิ สิงคโปร์ และมาเลเซีย)

Figure 15: Number of Foreign Tourist Arrivals Forecast
(Persons, m)



Source: Ministry Of Tourism & Sports (MOTS), forecasted by Krungsri Research

Figure 16: Source of Medical Tourists in Thailand (Avg.2018-19) by Region



Source MOTS

ตลาดท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) มีแนวโน้มเติบโตต่อเนื่อง โดย Global Wellness Institute ประเมินว่าตลาดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของโลกมีแนวโน้มเติบโตจาก 4.4 ล้านล้านดอลลาร์สหรัฐปี 2563 เป็น 11.3 ล้านล้านดอลลาร์ฯ ปี 2568 หรือ เติบโตเฉลี่ย 20.9% ต่อปี สะท้อนว่าตลาดท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของไทยซึ่งรวมถึงด้านการแพทย์มีโอกาสดีในทิศทางเดียวกับตลาดโลก จากจุดแข็งด้านอัตราค่ารักษาพยาบาลที่ถูกกว่าประเทศคู่แข่งเมื่อเทียบคุณภาพการรักษาที่ได้มาตรฐานเป็นที่ยอมรับ (ตารางที่ 5) และจำนวนสถานพยาบาลของไทยผ่านมาตรฐาน JCI (Joint Commission International) สูงกว่าประเทศคู่แข่ง (ตารางที่ 6) นอกจากนี้ ระบบสาธารณสุขไทยยังได้รับการจัดอันดับความมั่นคงตามดัชนี Global Health Security Index 2021 เป็นอันดับ 5 ของโลก จาก 195 ประเทศ และเป็นอันดับ 1 ของเอเชีย ความเชื่อมั่นที่ดีขึ้นต่อระบบการแพทย์ของไทยในระดับโลก จะมีส่วนช่วยจูงใจให้ผู้ป่วยต่างชาติและนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพเข้ามาใช้บริการการแพทย์โดยเฉพาะหลังวิกฤติ COVID-19 (ภาพที่ 17) โดย Allied Market Research ประเมินตลาดท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยจะเพิ่มขึ้นจาก 9.9 พันล้านดอลลาร์ฯ ปี 2566 เป็น 24.4 พันล้านดอลลาร์ฯ ในปี 2570

Table 5: Expenses for Medical Care

Medical procedure	USA	S.Korea	Thailand	Malaysia	Singapore
Heart bypass	123,000	26,000	15,000	12,100	17,200
Hip replacement	40,364	21,000	17,000	8,000	13,900
Hip resurfacing	28,000	19,500	13,500	12,500	16,350
Knee replacement	35,000	17,500	14,000	7,700	16,000
Dental implant	2,500	1,350	1,720	1,500	2,700

Source: www.medicaltourism.com, Krungsri Research

Table 6: JCI accredited organization (2022)

	No. of Hospitals*	Others**
Thailand	49	12
India	40	5
Japan	28	2
Malaysia	15	3
S. Korea	4	3
Singapore	4	1

Note: * Hospital and Academic Medical Center Hospital Program

** Ambulatory Care, Home Care, Long Term Care, Laboratory

Source: Joint Commission International (JCI-Accredited Organizations, 2022)

4. **ความต้องการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น** กระแสการดูแลสุขภาพเพิ่มขึ้นเป็นทวีคูณเมื่อมีการระบาดรุนแรงของ COVID-19 ในปี 2563 โดยผู้บริโภคปรับพฤติกรรมการดูแลสุขภาพในชีวิตประจำวันมากขึ้นเพื่อป้องกันโรคต่างๆ ขณะที่โรงพยาบาลและธุรกิจอื่นที่ไม่ใช่โรงพยาบาลต่างปรับกลยุทธ์มาทำธุรกิจดูแลสุขภาพมากขึ้น จึงคาดว่าจะมีความต้องการบริโภคผลิตภัณฑ์ยาเพิ่มขึ้นโดยเฉพาะยาเสริมภูมิคุ้มกันหรือป้องกันโรค เช่น วิตามิน ยาสมุนไพร ผลิตภัณฑ์อาหารเสริม และเครื่องดื่มน้ำเสริมโภชนาการ Euromonitor ประเมินตลาดผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับสุขภาพทั่วโลกจะเติบโตเฉลี่ย 5.7% ต่อปีในช่วงปี 2564-2568 ซึ่งสูงกว่าค่าเฉลี่ย 3.4% ในช่วง 5 ปีก่อนหน้า

5. **ผู้ประกอบการกิจการด้านการแพทย์และสุขภาพ (โดยเฉพาะโรงพยาบาล) มีแนวโน้มขยายการลงทุนต่อเนื่อง** โดยการขยายพื้นที่ให้บริการ จัดตั้งศูนย์แพทย์เฉพาะทาง การขยายสาขา และการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ในเมืองรอง รวมถึงจังหวัดศูนย์กลางภูมิภาคและจังหวัดท่องเที่ยว ซึ่งจะเพิ่มศักยภาพการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพตอบสนองอุปสงค์ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

6. **ความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีและนวัตกรรมที่เร่งขึ้นในช่วง COVID-19** ทำให้มีการพัฒนาและสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับผลิตภัณฑ์เครื่องมือแพทย์ ทั้งด้านนวัตกรรมใหม่และการเพิ่มประสิทธิภาพการวินิจฉัยและรักษาโรค โดยเทคโนโลยีที่จะมีบทบาทมากขึ้นในการพัฒนาเครื่องมือแพทย์ อาทิ (1) ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ช่วยด้านการวินิจฉัยโรค/ประเมินและคัดกรองโรคระยะแรกได้รวดเร็วและมีประสิทธิภาพมากขึ้น (2) หุ่นยนต์ (Robot) ช่วยศัลยแพทย์ในการผ่าตัด ทำให้บาดเจ็บและแผลเป็นจากการผ่าตัดลดลง การพักฟื้นตัวในโรงพยาบาลสั้นลง และประหยัดค่าใช้จ่ายได้มาก (ภาครัฐของไทยมีเป้าหมายขยายกิจกรรมการวิจัยหุ่นยนต์ทางการแพทย์จากปัจจุบันมีการผลิตหุ่นยนต์ อาทิ หุ่นยนต์ดูแลผู้สูงอายุ หุ่นยนต์ช่วยบำบัดผู้ที่มีความต้องการพิเศษ และหุ่นยนต์กายภาพบำบัด) (3) 3D Printing ช่วยอำนวยความสะดวกในการทำงานของทีมผ่าตัดทั้งด้านเครื่องมือผ่าตัด และแบบจำลองทางกายวิภาค การสร้างผลิตภัณฑ์ทางทันตกรรมที่มีราคาถูกและเร็วกว่าเทคโนโลยีแบบดั้งเดิม และ (4) เทคโนโลยี 5G/ VR เชื่อมต่อการให้บริการเภสัชกรรมทางไกล (Telepharmacy) นอกจากนี้ ยังมีการแพทย์จีโนมิกส์ (Genomic medicine) หรือการแพทย์แม่นยำ ซึ่งเป็นประโยชน์ต่อการวางแผนรักษาผู้ป่วยอย่างจำเพาะเจาะจง สำหรับเครื่องมือแพทย์ที่จะมีบทบาทในการวินิจฉัยและรักษาโรคในระยะต่อไป อาทิ หุ่นยนต์การแพทย์ (Medical Robots and Automation) การวิเคราะห์ข้อมูลด้วยเทคโนโลยี AI และการสร้างอวัยวะเทียมด้วยเทคโนโลยี 3D Printing

การบริการด้านการแพทย์และสาธารณสุขของไทย

ประเทศไทยเริ่มใช้ระบบหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (Universal Health Coverage: UHC) ในปี 2545 โดยออกเป็นพระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 ปัจจุบันครอบคลุมประชากร 99.57% ของผู้มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพของประเทศ โดยประชากรไทยเข้าถึงบริการทางการแพทย์และสาธารณสุขผ่านระบบประกันสุขภาพของภาครัฐ 3 กองทุนหลัก ได้แก่

1. **กองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (The Universal Coverage Scheme: UCS)** หรือสิทธิบัตรทอง หรือ โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค เป็นกองทุนที่มีขนาดใหญ่ที่สุด ให้สิทธิรักษาพยาบาลแก่ประชาชนทั่วไป โดยรัฐเป็นผู้จัดหาบริการทางการแพทย์ผ่านโรงพยาบาลรัฐและสถานพยาบาลเอกชนที่เข้าร่วมเป็นพันธมิตรในโครงการ ทั้งนี้ ปี 2564 ประชากรไทยที่มีสิทธิในหลักประกันสุขภาพแห่งชาติอยู่ที่ 47.74 ล้านคน หรือประมาณ 71% ของประชากรทั้งหมด (66.8 ล้านคน)

2. **กองทุนประกันสังคม (The Social Security Scheme: SSS)** จัดตั้งในปี 2533 มีขนาดใหญ่อันดับ 2 รองจากกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สมาชิกในกองทุนหรือ “ผู้ประกันตน” มีจำนวน 12.46 ล้านคน คิดเป็น 18% ของประชากรทั้งหมดในปี 2564 งบประมาณมาจากการจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุน 3 ฝ่าย คือ ผู้ประกันตน นายจ้าง และรัฐบาล สมาชิกสามารถใช้บริการสถานพยาบาลของรัฐและเอกชนที่ร่วมโครงการ

3. **กองทุนสวัสดิการรักษายาบาลข้าราชการ (The Civil Servant Medical Benet Scheme: CSMBS)** จัดตั้งในปี 2506 มีจำนวนสมาชิกทั้งสิ้น 5.27 ล้านคน (ปี 2564) คิดเป็น 8% ของประชากรทั้งหมด กองทุนฯ ให้สิทธิข้าราชการและครอบครัวสามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้โดยไม่ต้องจ่ายเงินสมทบใด ๆ ในสถานพยาบาลรัฐและเอกชนที่ร่วมโครงการ

ที่มา : ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, โรงพยาบาลเอกชนปี 2566 คาดต้นทุนและการแข่งขันสูงยังคงกดดันการทำกำไร, 6 กรกฎาคม 2566

ที่มา : Thanachart Research, Thailand Healthcare Sector , Siriporn Arunothai, 4 January 2024

ที่มา : ศูนย์วิจัยกรุงศรี, แนวโน้มธุรกิจและอุตสาหกรรมไทย - โรงพยาบาลเอกชน ปี 2565-2567, 22 มิถุนายน 2565

ที่มา : ศูนย์วิจัยกรุงศรี, แนวโน้มธุรกิจและอุตสาหกรรมยา ปี 2566-2568, ธันวาคม 2565

ที่มา : ศูนย์วิจัยกรุงศรี, แนวโน้มธุรกิจและอุตสาหกรรมเครื่องมือแพทย์ ปี 2566-2568, กันยายน 2565

สภาวะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาลในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	โรงพยาบาลพริ้นซ์ ฮอสพิทอล สุวรรณภูมิ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลบางนา 5	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลรพีพร	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล สมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลบางนา 1	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลศิรินครินทร์	กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลบางนา 2	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ฉะเชิงเทรา (โสธรเวช)	ฉะเชิงเทรา
	โรงพยาบาลวิภาวดีรามอมตะ	ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

• บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน อาทิเช่น

- คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ศูนย์หลอดเลือดสมอง ที่มีความสามารถในการรักษาผู้ป่วยหลอดเลือดสมองอุดตันเฉียบพลันด้วยวิธีการลากลิ้มเลือดผ่านเครื่องเอ็กเรย์ (Mechanical thrombectomy) ที่เปิดให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง พร้อมผลงานการรักษาที่รับรองคุณภาพด้วยรางวัล Angle Award ระดับ Diamond ซึ่งเป็นระดับสูงสุดจาก World Stroke Organization – WSO ซึ่งเป็นองค์กรระดับโลก
- ศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาครบ แห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการ ให้บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทาง ด้วยวิธีการรักษาที่หลากหลายและครอบคลุมได้แก่ (1) การรักษาด้วยเคมีบำบัด (2) การรักษาด้วยรังสีรักษา (Radiation Therapy) (3) การรักษาด้วยรังสีรักษา (Radiation Therapy) (4) เวชศาสตร์นิวเคลียร์ (Nuclear Medicine) พร้อมด้วยอาคารสถานที่ที่ทันสมัย สะดวกสบายกับผู้ป่วยบริการ และได้รับรองมาตรฐาน JCI

- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย

- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาถึงได้อย่างสะดวกสบาย

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 10 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 5 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

- การบริหารอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ จากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการตรวจรักษาบางรายการร่วมกัน

- การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) โดยการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน

- การบริหารบุคลากรทางการแพทย์ บริษัทฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่สามารถหมุนเวียนไปยังโรงพยาบาลอื่นในกลุ่ม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้ที่หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯมีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36 ในปี 2564 และในปี 2565 และ 2566 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51 และร้อยละ 65 ตามลำดับ สัดส่วนในปี 2565 และ 2566 ซึ่งสัดส่วนเพิ่มขึ้นหลังจากสถานการณ์โควิด-19 แพร่ระบาดคลี่คลายลงตั้งแต่วันที่ 2566 เมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2561 ถึงปี 2566 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 5,160.13 ล้านบาท เป็น 5,025.44 ล้านบาท หรือลดลงเฉลี่ยร้อยละ 2.6 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจร รวมไปถึงถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการใช้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยงรวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

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

ซึ่งทุกขั้นตอนจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยใช้กำหนดมาตรฐานตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมทบทวนต่าง ๆ ตั้งแต่กิจกรรมทบทวนเวชระเบียน จนถึงทบทวนกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรของบริษัท พร้อมที่จะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง นอกจากนี้ บริษัท ยังพยายามปลูกฝังให้บุคลากรมีจิตบริการ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพการบริการ ให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ จากการพัฒนายกระดับคุณภาพในการบริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สถานพยาบาลในเครือของบริษัท ได้รับ การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) โดย ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และโรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา ตามลำดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และ มีการรับรองต่ออายุทุก 2 ปี และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ JCI (Joint Commission International) จากสหรัฐอเมริกา และมีการรับรองต่ออายุทุก 3 ปี นอกจากนี้ บริษัท ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยี เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อม ในการจัดหาเครื่องมือต่าง ๆ ที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้ง ยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางใน แต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้ และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัท ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็น ประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตาม โปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

(4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัท มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับ ชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับ โรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัท ไม่มีนโยบาย แข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อ คุณภาพในการให้บริการได้

(5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้าง ภาพลักษณ์อันดีของบริษัท เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถ

และคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกนิตยสารกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัท ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อ ชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ ตอบแทนต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของ บริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่ แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคม และสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐใน โครงการเพื่อสังคมต่าง ๆ รวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่ เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับ ประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวายพ่อ หลวง โครงการ Heart Hero เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหัวใจที่เข้าถึง บริการล่าช้า และการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายใน โรงพยาบาลและสถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไป และพนักงานของบริษัท ลูกค้า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิง ปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับบุคคลทั่วไป รวมถึงเจ้าหน้าที่ อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้ง ของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ และ การจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการ ส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อ ตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพ ในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายาม ปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็น เรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุก ๆ คนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่าง ๆ กลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเล ที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมายทำให้สามารถเดินทางไปมาได้สะดวกสบาย อีกทั้ง ยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯมี CALL CENTER 1609 พร้อมรถพยาบาลและทีมงานที่มี ความพร้อมในการเคลื่อนย้าย หรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉินได้ อย่างทันท่วงที นอกจากนี้ จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่ม ทั้งสิ้น 10 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดย

บริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 5 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

(7) การควบคุมต้นทุน

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

(3) การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

ยาและเวชภัณฑ์

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

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่ง เพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรองด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้าโดยบริษัทฯ รับหน้าที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ยื่นซองประมูล โดยใช้วิธีการประกวดราคาผ่านระบบออนไลน์ และทำการเลือกผู้จัดจำหน่ายที่เสนอราคาและเงื่อนไขที่เหมาะสมที่สุด จากนั้นจึงทำสัญญากับผู้จัดจำหน่ายที่ชนะการประมูล ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการจัดซื้อ บริษัทฯ และโรงพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมการจัดซื้อ ได้จัดตั้งคณะกรรมการร่วม

สำหรับประเมินและพิจารณาการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในแต่ละครั้ง โดยคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เข้าร่วมประมูล ซึ่งในการพิจารณาการประมูลในแต่ละครั้ง คณะกรรมการจะประเมินถึงความเหมาะสมทั้งทางด้านราคาและคุณภาพตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) ซึ่งช่วยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีราคาเหมาะสม โดยมีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

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

การบริหารจัดเก็บสินค้าคงคลังของธุรกิจโรงพยาบาล เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ซึ่งบริษัทฯ ให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายสำรองยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีความถี่ของการใช้สูง ให้อยู่ในระดับเพียงพออย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขาเพื่อนำมาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้น ๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุ ซึ่งอยู่ระหว่าง 2 - 5 ปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับการหลังการขายในระดับที่ดี และมีการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ยาดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึงพิงผู้จำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึ่งพิงผู้จำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ในระหว่างปี 2564-2566 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคต

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ผ่านบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหาผ่านบริษัท ไทย แอมคอน มีหลายประเภท อาทิเช่น เตียงไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 6,071 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาทำงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษามูลค่าบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้เชี่ยวชาญ ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 15 แห่ง

การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน (ESG)

ในระหว่างเดือนเมษายนของทุกปีบริษัทฯ ได้จัดอบรมและจัดนิทรรศการ Green Hospital ขึ้น ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เพื่อให้ความรู้แก่บุคคลทั่วไป รวมถึงเพื่อให้พนักงานได้ตระหนักถึงผลกระทบจากภาวะโลกร้อน โดยเริ่มจากการรณรงค์การปลูกต้นไม้บริเวณที่ว่างของโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้พลังงานและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงทำให้อากาศบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลมีความสะอาด เป็นผลดีต่อสุขภาพของชุมชนโดยรอบ

วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทนส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้หมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มประสิทธิภาพการเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิ

เครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟต์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

(4) ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

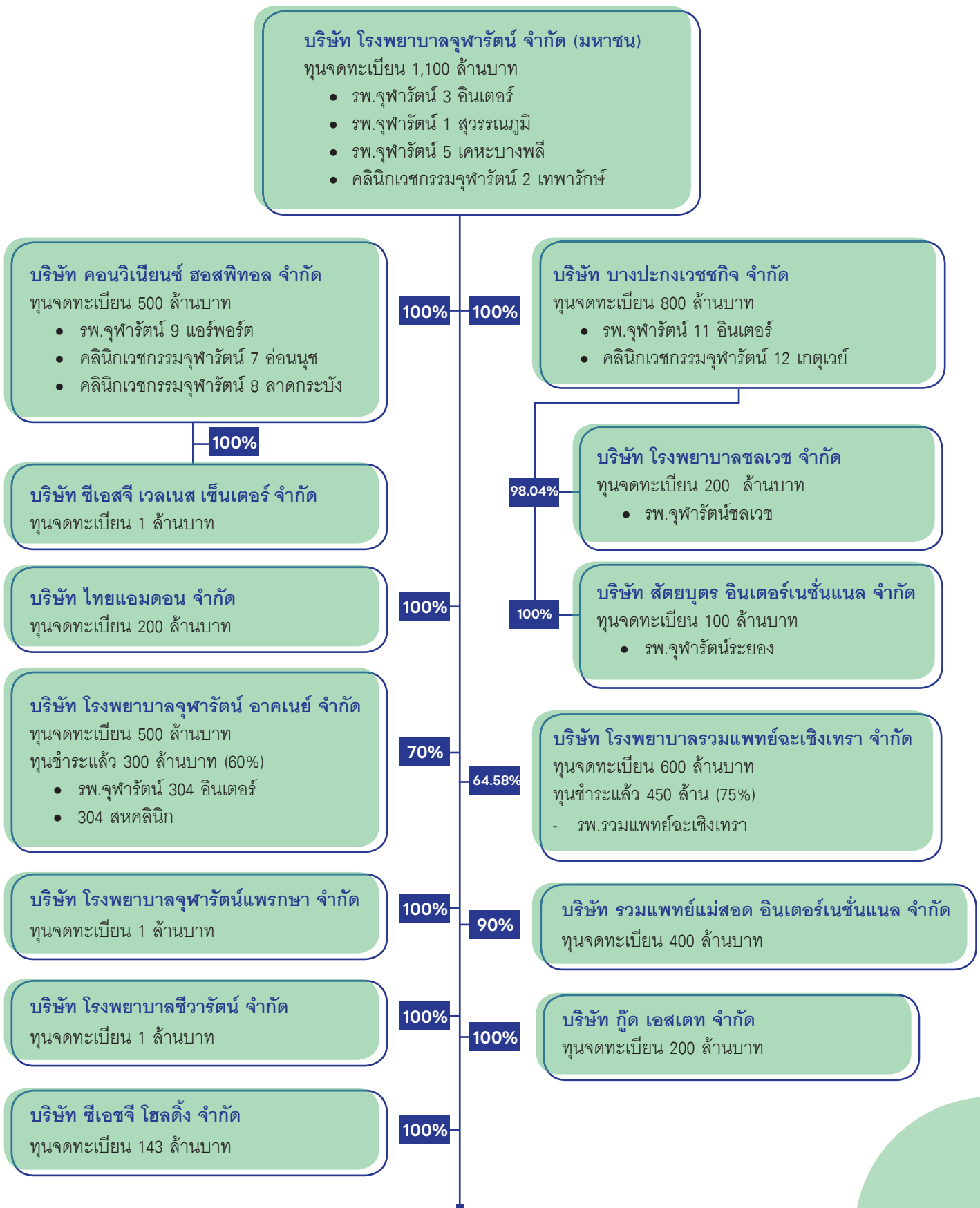
รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4 ส่วนที่ 4 การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

1.3.1 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 13 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวี่เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด, บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด, บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด, บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเทอร์เน็ตชั่นแนล จำกัด, บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด, บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด และบริษัท สัตยบุตรอินเทอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด และมีบริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่ลงทุนผ่านบริษัท คอนวี่เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด อีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ





แผนภาพที่ 1-1 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

1.3.2 บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งถือหุ้นในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมรวมกันเกินกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงของบริษัทดังกล่าว ให้อธิบายเหตุผลประกอบ

-ไม่มี-

1.3.3 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อย่างมีนัยสำคัญ

1.3.4 ผู้ถือหุ้น

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2566 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ 10 อันดับของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
		จำนวนหุ้น	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)
1	กลุ่มพลัสสินทร์	4,122,657,700	37.48
1.1	กลุ่มรติพาณิชยวงศ์	2,957,960,050	26.89
1.1.1	คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
1.1.2	คุณณรรณ รติพาณิชยวงศ์	775,393,100	7.05
1.1.3	คุณรัชชัย รติพาณิชยวงศ์	187,816,550	1.71
1.2	กลุ่มพลัสสินทร์	1,164,697,650	10.59
1.2.1	คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	368,587,850	3.35
1.2.2	คุณสุวิมล อธิกิจ	283,877,650	2.58
1.2.3	นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	253,670,200	2.31
1.2.4	คุณพลสิน พลัสสินทร์	15,745,250	0.14
1.2.5	นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	6,320,100	0.06
1.2.6	คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	338,600	0
1.2.7	คุณจุฬี ทองประกอบ	58,049,900	0.53
1.2.8	คุณประยงค์ ยิ้มมาก	4,019,200	0.04
1.2.9	คุณศิริพร ตราศรี	38,871,600	0.35
1.2.10	คุณกุลภา พลัสสินทร์	66,240,100	0.60
1.2.11	คุณกฤษณ์ พลัสสินทร์	68,977,200	0.63
2	กลุ่มปัญญาพล	2,021,345,650	18.38
2.1	คุณอภิรุณ ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
2.2	คุณกอบกุล ปัญญาพล*	894,156,600	8.13

ลำดับ	รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
		จำนวนหุ้น	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)
3	บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	634,444,360	5.77
4	คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล	399,655,300	3.63
5	STATE STREET EUROPE LIMITED	299,482,776	2.72
6	LGT BANK (SINGAPORE) LTD	200,000,000	1.82
7	SOUTH EAST ASIA UK (TYPE C) NOMINEES LIMITED	190,953,831	1.74
8	BBHISL NOMINEES LIMITED	171,956,600	1.56
9	DBS BANK LTD. FOR CLIENT AC SG1400387203	133,178,700	1.21
10	กองทุนเปิด กรุงศรีหุ้นระยะยาวปันผล LTF	99,512,900	0.90
11	ผู้ถือหุ้นอื่น	2,726,812,183	24.79
รวม		11,000,000,000	100

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2566 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.17/2551 เรื่องการกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่อื่นๆ ทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

1.4 จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท (จดทะเบียนแก้ไขเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558)

1.5 การออกหลักทรัพย์อื่น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ไม่มีการออกหลักทรัพย์อื่น

1.6 นโยบายการจ่ายปันผล

1.6.1 นโยบายการจ่ายปันผลของบริษัท

บริษัทฯ มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่น ๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ แผนการลงทุนขยายธุรกิจ สถานะทางการเงิน สภาพคล่อง และความจำเป็นอื่น ๆ ในอนาคต ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายเงินปันผลประจำปีของบริษัทฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาล ซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

1.6.2 นโยบายการจ่ายปันผลของบริษัทย่อย

บริษัทย่อยของบริษัทฯ มีนโยบายในการจ่ายปันผลไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทย่อยหลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่น ๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ กระแสเงินสด แผนการลงทุนขยายธุรกิจ ฐานะทางการเงิน เงื่อนไขและข้อกำหนดในสัญญาต่าง ๆ ที่บริษัทฯ ผูกพัน และความจำเป็นอื่น ๆ ในอนาคต

ประวัติการจ่ายเงินปันผล จากผลการประกอบการของบริษัทในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

ปี	2564	2565	2566
กำไรสุทธิ (ล้านบาท)	4,204.07	2,778.45	1,046.04
จำนวนหุ้น	11,000,000,000	11,000,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล*(บาทต่อหุ้น)	0.20	0.16	0.07
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น (ล้านบาท)	2,200	1,760	770
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ 52	ร้อยละ 63	ร้อยละ 74

หมายเหตุ * อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิรวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจากการประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย่อยจากผลประกอบการประจำปีนั้น ๆ



2. การบริหารจัดการความเสี่ยง

2.1 นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยง

บริษัท ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง ซึ่งถือเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยเชื่อมั่นว่าการบริหารความเสี่ยงเป็นกลไกสำคัญและเป็นเครื่องมือในการบริหารงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรที่ตั้งไว้ ตลอดจนช่วยลดอุปสรรคหรือสิ่งที่ไม่คาดหวังที่อาจเกิดขึ้นทั้งในด้านผลกำไร การปฏิบัติงาน และความเชื่อถือจากผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้เสียอื่น ๆ ต่อองค์กร คณะกรรมการบริษัท จึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงสำหรับบริษัทและบริษัทในเครือทั้งหมด (นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยงฉบับเต็ม ที่ <https://investor.chularat.com/th> “นโยบายการบริหารความเสี่ยง”) เพื่อทำหน้าที่พิจารณาถ่วงดุลนโยบายและแนวทางการบริหารความเสี่ยงโดยรวมของบริษัทตลอดจนดูแลติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและกระบวนการบริหารความเสี่ยง การบริหารความเสี่ยงเป็นความรับผิดชอบของผู้บริหารและพนักงานในทุกระดับชั้นที่ต้องตระหนักถึงความเสี่ยงที่มีในการปฏิบัติงานในหน่วยงานของตนและองค์กรโดยให้ความสำคัญในการบริหารความเสี่ยงด้านต่าง ๆ ในระดับที่เพียงพอและเหมาะสม ทั้งนี้ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรทั้งหมด ต้องได้รับการดำเนินการดังนี้



1. ระบุความเสี่ยงอย่างทันเวลา



2. การวิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับโอกาสของการเกิดความเสี่ยงและผลกระทบ หากเกิดเหตุการณ์



3. บริหารจัดการความเสี่ยงให้สอดคล้องตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้โดยคำนึงถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและผลกระทบที่ได้รับจากการจัดการความเสี่ยงดังกล่าว



4. การติดตาม และประเมินผล เพื่อให้มั่นใจว่าความเสี่ยงขององค์กรได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมเมื่อมีความเสี่ยงที่อาจกระทบต่อแผนธุรกิจและกลยุทธ์ขององค์กร ซึ่งอยู่ในระดับสูงและสูงมาก ต้องรายงานให้คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัทรับทราบ

การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการความเสี่ยง มีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทมีการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

วัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อรับทราบระดับความเสี่ยงภาพรวมทั้งองค์กรเผชิญทั้งในปัจจุบันและอนาคต
2. เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร
3. เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร

ภาพรวมขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง

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

ประเภทความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 8 ประเภท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทได้กำหนดประเภทความเสี่ยงออกเป็น 8 ประเภท ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน/ปฏิบัติการ (Operational Risk) ความเสี่ยงทางด้านปฏิบัติการ จะเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงที่เป็นผลมาจากความไม่เพียงพอหรือความล้มเหลวของกระบวนการภายใน, คน หรือระบบที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน รวมไปถึงความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์, ข้อร้องเรียนต่างๆ, การจัดกระบวนการทำงานหรือสายการบังคับบัญชา เป็นต้น

2. ความเสี่ยงทางคลินิก/ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Clinical/Patient Safety Risk) ความเสี่ยงทางคลินิก เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการส่งมอบการรักษาพยาบาลให้กับคนไข้, และลูกค้าอื่นๆ ความเสี่ยงทางคลินิกรวมถึงความผิดพลาดในการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติตามมาตรฐาน, ข้อผิดพลาดในการใช้ยา รวมถึงเหตุการณ์ด้านความปลอดภัยที่รุนแรงและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล

3. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับทิศทางและจุดมุ่งหมายขององค์กร รวมไปถึงความเสี่ยงจากการวางกลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับรายได้, กำไร, แปรณต์, การแข่งขัน, การปรับตัวให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง, การปฏิรูปทางด้านสุขภาพ, ความสัมพันธ์ของลูกค้าและคู่ค้า, การตลาดและการขาย, การซื้อหรือควบรวมกิจการ เป็นต้น

4. ความเสี่ยงทางการเงิน (Financial Risk) การตัดสินใจที่มีผลต่อความยั่งยืนทางการเงินขององค์กร, การเข้าถึงเงินทุน, การจัดการเงินทุนหมุนเวียน, การบริหารจัดการลูกหนี้, เวลาในการรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

5. ความเสี่ยงด้านทรัพยากรบุคคล (Human Capital) ความเสี่ยงด้านทรัพยากรบุคคล เป็นความเสี่ยงเกี่ยวข้องกับพนักงานขององค์กร ได้แก่ การคัดเลือกบุคลากร, การคงอยู่, การหมุนเวียน(เข้า-ออก), การบรรจุตำแหน่ง, ค่าตอบแทนพนักงาน, การขาดใจอันเนื่องมาจากการทำงาน, ตารางงานและความเหนื่อยล้า, ประสิทธิภาพ, การเลิกจ้างเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่อื่น ๆ

6. ความเสี่ยงทางกฎหมาย (Legal/Regulatory) ความเสี่ยงทางกฎหมาย เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามข้อบังคับทางกฎหมาย ในระดับท้องถิ่น, ระดับจังหวัดและระดับรัฐบาล โดยทั่วไปมักจะเกี่ยวข้องกับการข้อโกงและการละเมิด, ใบอนุญาต, การรับรอง, ความรับผิดชอบในผลิตภัณฑ์, ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินทางปัญญา รวมไปถึงคดีฟ้องร้องต่าง ๆ

7. ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี (Technology) ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือ, อุปกรณ์ และยังรวมถึงเทคโนโลยีสำหรับการรักษาและวินิจฉัยทางคลินิก, การอบรมและการให้ความรู้, การจัดเก็บและการเรียกคืนข้อมูล และการเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัว, เวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ และการใช้งานเครือข่ายทางสังคมและความรับผิดชอบทางไซเบอร์

8. ความเสี่ยงด้านภัยอันตราย (Hazard) ความเสี่ยงด้านภัยอันตราย เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับภัยธรรมชาติ เช่น แผ่นดินไหว, วาตภัย, อุทกภัย, อัคคีภัย และโรคระบาด นอกจากนี้ยังรวมถึงการจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกทางด้านสถานที่ ได้แก่ อาคาร, ที่จอดรถ, การก่อสร้าง/การรีโนเวท (การปรับปรุง) ต่าง ๆ

การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเน้นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อจากการระบุความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 กระบวนการหลัก ได้แก่

1. การวิเคราะห์ความเสี่ยง จะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามมาทั้งในทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึงปัจจัยที่มีผลต่อผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้ เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง อาจเกิดผลที่ตามมา และกระทบต่อวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลายด้าน นอกจากนั้นในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าวด้วย
2. การประเมินความเสี่ยง จะปรับแก้ไขระบบว่า ระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงเทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงและระดับของความเสียหาย แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับดังนี้

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

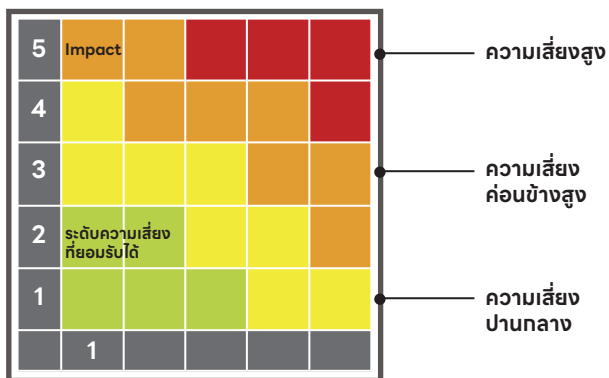
ระดับของความเสียหาย จากเหตุการณ์ความเสี่ยงแบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

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

ระดับความเสียหายแบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบาย
ในแต่ละระดับ ดังนี้

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

แผนภาพความเสี่ยง (Risk Map)



แผนภาพความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ใช้สำหรับการรายงาน
ระดับความเสี่ยงที่ได้รับการประเมิน โดยแสดงถึงความสัมพันธ์
ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยง
โดยประกอบด้วย 2 แกน ได้แก่

1. แกนผลกระทบของความเสี่ยง (Risk Impact)
2. แกนโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยง (Risk Likelihood)

ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการจัดลำดับความเสี่ยงว่าความเสี่ยง
ที่ได้รับการประเมินอยู่ในกลุ่มประเภทความเสี่ยงสูง(แดง) ค่อนข้าง
สูง(ส้ม) ปานกลาง(เหลือง) หรือต่ำ(เขียว) หลังจากได้รับผลการ
ประเมินแล้ว ฝ่ายบริหารความเสี่ยงและฝ่ายจัดการจะดำเนินการ
ดังนี้

- วิเคราะห์และสรุปผลการประเมินโดยใช้ Risk Map
ข้างต้น และจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง
- นำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อ
ดำเนินการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงสำคัญที่ต้องจัดการดูแล
รวมถึงการกำหนดฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการ จัดหา
มาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติมจากที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน

• นำเสนอประเด็นความเสี่ยงและมาตรการต่าง ๆ ที่
กำหนดให้ต้องจัดการดูแลเพิ่มเติมต่อคณะกรรมการลงทุนและ
การบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการ
บริษัทเพื่อทราบการกำหนดแผนจัดการความเสี่ยงจะมีการนำเสนอ
แผนจัดการความเสี่ยงที่จะดำเนินการต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร
เพื่อพิจารณาและอนุมัติการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ดำเนิน
การ (ถ้ามี) โดยในการคัดเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงที่
เหมาะสมที่สุดจะคำนึงถึงความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite)
กับต้นทุนที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึง
ข้อกฎหมายและข้อกำหนดอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องความรับผิดชอบที่มี
ต่อสังคม

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ คือ ระดับความเสี่ยงที่
ตลาดหลักทรัพย์ ยอมรับได้ โดยยังคงให้องค์กรสามารถดำเนิน
ธุรกิจ และบรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ในการตัดสินใจเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยง
อาจต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหากไม่มีการจัดการซึ่งอาจ
ไม่สมเหตุสมผลในแง่มูลค่าเศรษฐกิจ เช่น ความเสี่ยงที่ส่ง
ผลกระทบในทางลบอย่างมีสาระสำคัญแต่โอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อย
มาก แนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจพิจารณาดำเนินการเป็น
กรณี ๆ ไปหรืออาจดำเนินการไปพร้อม ๆ กับความเสี่ยงอื่น

แนวทางในการจัดการความเสี่ยง

- **การหลีกเลี่ยง (Avoid)** เป็นการดำเนินการเพื่อ
หลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง มักใช้ในกรณีที่ความ
เสี่ยงมีความรุนแรงสูง ไม่สามารถหาวิธีลดหรือจัดการให้อยู่ใน
ระดับที่ยอมรับได้
- **การร่วมจัดการ (Share)** เป็นการร่วมหรือถ่ายโอน
ความเสี่ยงทั้งหมดหรือบางส่วนไปยังบุคคลหรือหน่วยงานภายนอก
องค์กร ให้ช่วยแบกรับภาระความเสี่ยงแทน เช่น การซื้อกรมธรรม์
ประกันภัย
- **การลด (Reduce)** เป็นการกำหนดมาตรการจัดการ เพื่อ
ลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง หรือลดผลกระทบที่อาจ
เกิดขึ้น ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เช่น การเตรียมแผนฉุกเฉิน
(Contingency plan)
- **การยอมรับ (Accept)** ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่
ในระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องดำเนินการใด ๆ เพื่อลดโอกาสหรือ
ผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก มักใช้กับความเสี่ยงที่ต้นทุนของ
มาตรการจัดการสูงไม่คุ้มกับประโยชน์ที่ได้รับ

กิจกรรมการควบคุม

กิจกรรมการควบคุม คือ นโยบายและกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อเป้าหมายขององค์กร เนื่องจากแต่ละองค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเทคนิคการนำไปปฏิบัติเป็นของเฉพาะองค์กร ดังนั้นกิจกรรมการควบคุมจึงมีความแตกต่างกัน ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

- **การควบคุมเพื่อป้องกัน (Preventive Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก

- **การควบคุมเพื่อใหัตรวจพบ (Detective Control)** เป็นวิธีการควบคุมเพื่อใหัค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว

- **การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ

- **การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีกในอนาคต

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมการควบคุมควรต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุน กับผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับด้วย โดยกิจกรรมการควบคุมควรมีองค์ประกอบดังนี้

- วิธีการดำเนินงาน (ขั้นตอน, กระบวนการ)
- การกำหนดบุคลากรภายในองค์กรเพื่อรับผิดชอบการควบคุมนั้น ซึ่งควรมีความรับผิดชอบดังนี้

1. พิจารณาประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน

2. พิจารณาการปฏิบัติเพิ่มเติมที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยง

- กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน

กระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ดำเนินการภายในบริษัทมีความจำเป็นต้องได้รับการสื่อสารถึงการประเมินความเสี่ยงและการควบคุม ความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยง การดูแลติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงหลัก รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ผิดปกติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่า

- เจ้าของความเสี่ยง (Risk Owner) มีการติดตามประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์ และบริหารความเสี่ยงที่อยู่ภายใต้ ความรับผิดชอบของคนอย่างสม่ำเสมอ และเหมาะสม

- ความเสี่ยงที่มีผลกระทบสำคัญต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ได้รับการรายงานถึงความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยงและแนวโน้มของความเสี่ยงต่อผู้บริหารที่รับผิดชอบและคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

- ระบบการควบคุมภายในที่วางไว้มีความเพียงพอเหมาะสม มีประสิทธิผล และมีการนำมาปฏิบัติใช้จริงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมภายในอยู่เสมอเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เปลี่ยนไป

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะประสานงานให้ฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบความเสี่ยงรายงานสถานะความเสี่ยง รวมถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้ที่ประชุมผู้บริหาร คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท เพื่อทราบและพิจารณาต่อไป

ฝ่ายจัดการควรวិเคราะห์ และติดตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้ต้องมีการทบทวนการจัดการความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญรวมถึงอาจนำไปใช้ในการทบทวนกรอบการบริหารความเสี่ยงโดยรวม

ผลการประเมินความเสี่ยง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ผลการประเมินความเสี่ยงทั้ง 8 ประเภท อยู่ในระดับต่ำ ที่ยอมรับได้

นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)

คณะกรรมการบริษัทได้อนุมัติและประกาศใช้นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ เพื่อให้การใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์เป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งเพื่อป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานในลักษณะที่มีความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหายตลอดจนกำกับดูแลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและรักษาความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูลและระบบเครือข่ายสื่อสาร เพื่อให้การดำเนินการด้านการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล อ้างอิงตามพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA: Personal Data Protection Act) ให้มีความปลอดภัยและสอดคล้องกับมาตรฐานและเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด

คณะกรรมการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)

บริษัทได้จัดตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน “คณะกรรมการการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)” เพื่อกำกับดูแลให้การบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทและหน้าที่ดังนี้

- 1) จัดการและตอบสนองกับเหตุการณ์ความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ (Incident Response)
- 2) ให้คำแนะนำและแก้ไขภัยคุกคามความมั่นคงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (Cyber Security Advisor)
- 3) ติดตามและเผยแพร่ข่าวสารเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่เกี่ยวกับความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศให้กับผู้เกี่ยวข้องในบริษัท
- 4) ศึกษา ปรับปรุงเครื่องมือและแนวทางปฏิบัติให้ทันสมัยอยู่เสมอเพื่อเพิ่มความมั่นคงปลอดภัยให้กับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของบริษัท

ผลการติดตามการปฏิบัติงานของคณะกรรมการการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)

ในปี 2566 บริษัทกำหนดตัวชี้วัด ต้องสามารถป้องกันและควบคุมการถูกโจมตีทางไซเบอร์ได้ทันที 99% ผลการปฏิบัติงานคือสามารถหยุดการถูกโจมตีทางไซเบอร์ได้ในทันทีตามเป้าหมาย 100% โดยปี 2566 บริษัทถูกโจมตีทางไซเบอร์ จำนวนมากกว่า 12,000 ครั้ง และในปี 2565 จำนวน 12,000 ครั้ง แบ่งเป็นถูกโจมตีในความเสี่ยงระดับต่ำ 90% และความเสี่ยงระดับสูง 10% (สถิติการถูกโจมตีทางไซเบอร์ เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์)

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร

นอกจากนี้บริษัทได้แต่งตั้ง “คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร” เพื่อวางแผนจัดการและควบคุมความเสี่ยง ที่มีผลต่อการดำเนินธุรกิจให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และบูรณาการการบริหารความเสี่ยงเข้ากับการตัดสินใจทางธุรกิจ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีระบบและสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกับกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

- 1) ในการกำหนดและรวบรวมรายการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในองค์กรครอบคลุมทุกด้าน
- 2) ประเมินและจัดลำดับโอกาสของความเสี่ยง เพื่อนำไปสู่การป้องกันและแก้ไขอย่างมีประสิทธิภาพ
- 3) กำหนดแนวทางนโยบาย กลยุทธ์ เพื่อลดโอกาสเกิดและผลกระทบของความเสี่ยงในองค์กร รวมถึงการสื่อสารไปสู่ผู้ปฏิบัติทั่วทั้งองค์กร
- 4) กำหนดแนวทางการกำกับ ติดตามประเมินผล และให้มีระบบการควบคุมภายในที่เหมาะสม
- 5) บูรณาการการบริหารความเสี่ยงให้เข้ากับงานสำคัญอื่นๆ ขององค์กร
- 6) จัดให้มีการประชุมอย่างน้อยทุกเดือน หรือตามความเหมาะสม
- 7) รายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และคณะทำงานด้านกลยุทธ์

2.2 ปัจจัยเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัท

2.2.1 ความเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทหรือกลุ่มบริษัท

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานและราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ในอนาคตได้

ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพามูลค่าบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลาในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่าง ๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่าง ๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬาภรณราชวิทยาลัย อินเตอร์เนชั่นแนล เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

เนื่องจากปัจจุบันประเทศต่างๆ รวมถึงประเทศไทย ต่างมีแนวคิดในการคุ้มครองสิทธิของผู้บริโภคมากขึ้น จึงได้มีการออกกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคที่เอื้ออำนวยต่อการเยียวยาข้อพิพาทความเสียหายที่เกิดจากการบริโภค และการฟ้องร้องดำเนินคดีเพื่อผู้บริโภค เช่น พระราชบัญญัติวิธีพิจารณาความแพ่งผู้บริโภค พ.ศ. 2551 พระราชบัญญัติการจัดตั้งสภาองค์กรของผู้บริโภค พ.ศ.2562 เป็นต้น ซึ่งกฎหมายดังกล่าวจะช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภคในการดำเนินคดีกับสถานพยาบาล ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์ ทำให้บริษัทมีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากการให้การรักษายาบาลเพิ่มขึ้น และผลจากการประกาศใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 (PDPA) ที่ให้ความคุ้มครองสิทธิกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รวมไปถึงการสร้างมาตรฐานในการเก็บรวบรวม ใช้ หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทในฐานะสถานพยาบาลซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องในการเก็บรวบรวมใช้ข้อมูลของผู้ป่วย จึงมีผลกระทบจากการประกาศใช้กฎหมายฉบับดังกล่าว เนื่องจากมีการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเป็นจำนวนมากจึงมีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องตามกฎหมายฉบับดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขึ้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรภายใต้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาล ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัทฯ โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัทฯ เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วยและรวบรวมจ่ายให้กับแพทย์ ทั้งนี้บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากร เกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษาที่แพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติยังมีการตีความในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้คู่สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากกรณีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแข่งขันแย่งส่วนแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้บริการและการใช้นโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดสระแก้ว ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งส่งผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางด้านการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน 11 อินเตอร์ ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โรงพยาบาลจุฬารัตน 3 อินเตอร์ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) และในปี 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากลครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยใน

การรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือกและการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็งครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอนัวร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปา และนวดแผนไทย เป็นต้นในปี 2560 ได้เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อขายและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่น ๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเสี่ยงด้านการเงิน : การรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วย ในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัท พบว่าใน ปี 2566 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค่าบริการค้างรับ 1,283.81 ล้านบาท และลูกหนี้การค้า จำนวน 874.01 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ สำนักงานประกันสังคม และกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

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

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมเป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ร้อยละ 16.4, 21.3 และร้อยละ 16.4, 21.3 และร้อยละ 31.8 ตามลำดับของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ในปี 2564, ปี 2565 และปี 2566 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่าระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2564, ปี 2565 และปี 2566 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 16.4 ร้อยละ 21.3 และร้อยละ 31.8 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรง และมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้ายาโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรงหรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้ที่เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีค่าใช้จ่ายสูง ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาะสมดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินเพื่อนำมาใช้ในการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 1 หัวข้อ 1.3.4 ผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2566 ถือหุ้นรวมกันในบริษัทฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 37.48 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ระเบียบ หรือมาตรฐานต่าง ๆ ที่ใช้กับบริษัทในอนาคต

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

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

2.2.2 ความเสี่ยงต่อการลงทุนของผู้ถือหุ้นหลักทรัพย์

ความเสี่ยงจากความไม่แน่นอนของผลตอบแทนที่ผู้ลงทุนจะได้รับตามที่คาดหวัง

ในการลงทุนผู้ลงทุนอาจได้รับผลตอบแทนทั้งในด้านราคาของหลักทรัพย์ที่เพิ่มขึ้นและจากเงินปันผลของหลักทรัพย์ที่ลงทุน อย่างไรก็ตาม ราคาหุ้นของบริษัทอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลงขึ้นอยู่กับปัจจัยต่าง ๆ ซึ่งหลายปัจจัยบริษัทไม่สามารถควบคุมได้ เช่น การเปลี่ยนแปลงตามนโยบาย กฎ ข้อบังคับ หรือเงื่อนไขต่าง ๆ ที่มีผลต่ออุตสาหกรรม ภาวะเศรษฐกิจภาวะวิกฤต สถานการณ์ที่ไม่ปกติ เช่น โรคโควิด-19 เป็นต้น ปัจจัยดังกล่าวอาจทำให้ราคาหุ้นลดลงต่ำกว่าราคาที่นักลงทุนซื้อ และ/หรือสูงกว่าราคาที่นักลงทุนขายหุ้นออกไป

นอกจากนี้ ปัจจัยที่นอกเหนือการควบคุมของบริษัทเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการจ่ายเงินปันผลของบริษัท ดังนั้น แม้ว่าบริษัทจะมีนโยบายจ่ายเงินปันผลไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิของงบการเงินรวม แต่เงินปันผลที่ได้รับในแต่ละปีอาจจะอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าที่คาดหวัง ทำให้นักลงทุนอาจมีความเสี่ยงจากความไม่แน่นอนของผลตอบแทนที่จะได้รับ

2.2.3 ความเสี่ยงต่อการลงทุนในหลักทรัพย์ต่างประเทศ

บริษัทไม่มีการลงทุนในหลักทรัพย์ต่างประเทศ

3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

นโยบายและเป้าหมายการจัดการความยั่งยืน

3.1 นโยบายการจัดการด้านความยั่งยืนของ CHG

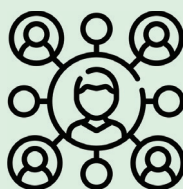
บริษัทมีความมุ่งมั่นในขับเคลื่อนธุรกิจสู่ความยั่งยืน โดยการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อและคำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม บริษัทได้กำหนดแนวนโยบายและกลยุทธ์องค์กรในการขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืนควบคู่ไปกับการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม โดยตั้งคณะทำงานเพื่อวางแผน กำหนดประเด็นที่มีนัยสำคัญ และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว มีการวิเคราะห์ตามขั้นตอน และกำหนดผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ทั้งนี้บริษัทมีการทบทวนนโยบายเป็นประจำทุกปี เพื่อปรับปรุงให้สอดคล้องกับความท้าทายที่เกิดขึ้นใหม่และแนวโน้มการดำเนินธุรกิจที่เปลี่ยนแปลงไป

กรอบการดำเนินงานด้านการพัฒนาธุรกิจสู่ความยั่งยืน



มิติเศรษฐกิจและ การทำกับดะแลกิจการที่ดี

มุ่งเน้นดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรม ภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อด้านการทุจริต มีความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มและการพัฒนาธุรกิจเพื่อความยั่งยืน ให้มีความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้า พร้อมทั้งเรื่องความเป็นส่วนตัว ความมั่นคง ความปลอดภัยของข้อมูล



มิติสังคม

มุ่งมั่นในการเคารพสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อพนักงานอย่างเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติและให้โอกาสที่เท่าเทียมกัน ให้มีความสำคัญเรื่องการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตในการทำงานของบุคลากร ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีส่วนร่วมในการส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีและสุขภาพที่ดีของสังคมและชุมชน และสนับสนุนนโยบายภาครัฐในการดูแลสุขภาพของประชาชน



มิติสิ่งแวดล้อม

มุ่งส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ สร้างวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์พลังงาน การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าให้แก่พนักงาน รวมทั้งความรับผิดชอบต่อสินค้า บริการ ผลิตภัณฑ์ หรือกระบวนการจัดหาจัดซื้อจัดจ้างวัตถุดิบที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

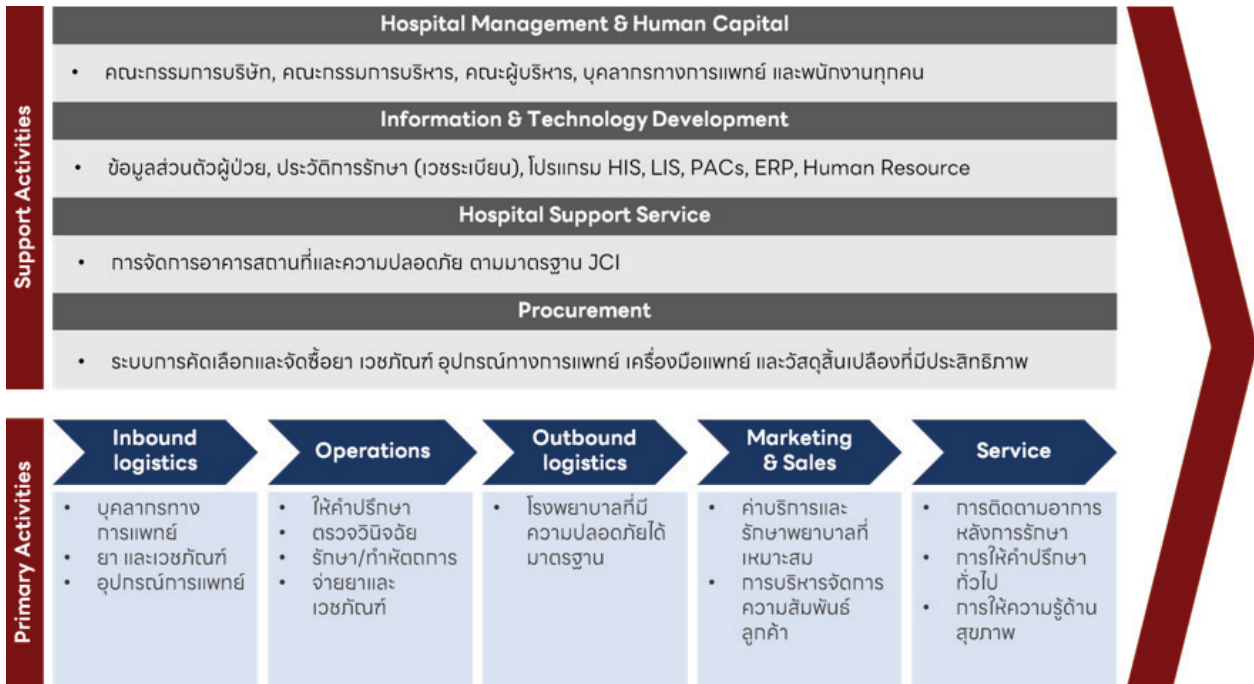
ในปี 2565 กรรมการผู้จัดการได้ทบทวนและปรับคำจำกัดความของ Core Value : Icare ใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับแนวนโยบาย กลยุทธ์องค์กรและทิศทางในการดำเนินธุรกิจสู่ความยั่งยืน โดยมีการสื่อสารไปยังพนักงานทุกระดับผ่านการประชุมและช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ ภายในองค์กร เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจ การมีส่วนร่วม การปลูกฝังจิตสำนึก เพื่อนำไปสู่การปฏิบัติและขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืนอย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการประกวดเรียงความเกี่ยวกับ Core Value - Icare สำหรับการให้บริการของแต่ละแผนก เพื่อสร้างการตระหนักรู้ การมีส่วนร่วม และสร้างแรงจูงใจให้พนักงานปฏิบัติงานอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม



การรายงานผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืน ถือเป็นส่วนหนึ่งของแบบแสดงรายการข้อมูลแบบ 56-1 One Report ซึ่งบริษัท ได้จัดทำขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 ทั้งนี้เพื่อให้ขับเคลื่อนธุรกิจสู่ความยั่งยืนมีพัฒนาการอย่างเป็นรูปธรรม บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยข้อมูลผลการดำเนินงานในมิติเศรษฐกิจ การกำกับดูแล สังคมและสิ่งแวดล้อม ให้ครอบคลุมและชัดเจนมากยิ่งขึ้น โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึง 31 ธันวาคม 2566 ในขอบเขตของสำนักงานใหญ่ สอดคล้องตามกรอบตัวชี้วัดด้านความยั่งยืนของทางตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย (SET ESG Metrics 2565 - Healthcare) และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาความยั่งยืนของสหประชาชาติ (United Nation Sustainable Development Goals - SDGs) รวมทั้งอ้างอิงการเปิดเผยข้อมูลด้านความยั่งยืนตามมาตรฐาน GRI Standard 2021 โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาอย่างยั่งยืน และมีการเปิดเผยรายละเอียดในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2566

3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

3.2.1 ห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ



บริษัทให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Management: SCM) ตั้งแต่ต้นน้ำไปยังปลายน้ำ บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างยั่งยืนกล่าวคือ การจัดการผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และเศรษฐกิจ รวมทั้งการส่งเสริมให้มีการกำกับดูแลกิจการที่ดี ตลอดวัฏจักรชีวิตของสินค้าและบริการ โดยกำหนดนโยบายตั้งแต่กระบวนการในการตรวจคัดกรองผู้รับบริการ กระบวนการดูแลผู้รับบริการ กระบวนการเมื่อสิ้นสุดการรักษาส่งผู้ป่วยกลับบ้าน การกำกับติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลภายหลังการรักษาหรือรับบริการสู่ผลประโยชน์ความพึงพอใจของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ซึ่งบริษัทได้ควบคุมกระบวนการขับเคลื่อนทั้งหมด

3.2.2 การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

บริษัท ให้ความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกองค์กร ทั้งทางตรงและทางอ้อมตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ คลอบคลุมถึงผู้ที่ได้รับผลกระทบหรืออาจจะส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของกลุ่ม ตั้งแต่อดีต ปัจจุบัน และในอนาคต บริษัท ยินดีที่จะรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางต่าง ๆ รวมถึงสำรวจความคิดเห็น เพื่อนำมาวิเคราะห์ วางแผน พัฒนาแนวทางในการตอบสนองต่อความคาดหวังได้อย่างเหมาะสมและสร้างประโยชน์สูงสุดแก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม โดยมีการวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ และมีการเปิดเผยรายละเอียดในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2566

3.3 การจัดการความยั่งยืนในมิติเศรษฐกิจ (มิติการกำกับดูแลกิจการ)

การกำกับดูแลกิจการ

รักษาผลการประเมินด้านการกำกับดูแลกิจการ CGR ในระดับ 5 ดาว คือ “ดีเลิศ” และมุ่งเปิดเผยการกำกับดูแลกิจการของบริษัทจดทะเบียนตามมาตรฐานในระดับภูมิภาคอาเซียน

การต่อต้านคอร์รัปชัน

สนับสนุนและให้คำแนะนำคู่ค้าในการเข้าร่วมประเมินตนเองอย่างน้อย 1 ราย จนกระทั่งได้รับการรับรองการเป็นสมาชิกแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (CAC)

การบริหารจัดการห่วงโซ่คุณค่าและการจัดหาย่างยั่งยืน

ร้อยละ 100 ของคู่ค้าหลักรับทราบและลงนามตอบรับในจรรยาบรรณคู่ค้าธุรกิจ ครบถ้วน

คณะกรรมการบริษัท ฝ่ายจัดการและหน่วยงานภายในองค์กรมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมให้องค์กรมีบรรษัทภิบาลหรือการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้บริษัทสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับทั้งตนเองและสังคมได้อย่างยั่งยืน โดยต้องมีการวางโครงสร้างและระบบการกำกับดูแลกิจการอย่างมีประสิทธิภาพทั้งด้านการกำกับดูแล การติดตาม และการประเมินผล เพื่อให้ทุกฝ่ายมีแนวปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันตามหลักพื้นฐานการกำกับดูแลกิจการที่ดี 5 ประการ ได้แก่

ความซื่อสัตย์ (Integrity) คือ การบริหารจัดการด้วยความซื่อสัตย์สุจริตน่าเชื่อถือ และยึดมั่นในความถูกต้อง

ความยุติธรรม (Fairness) คือ การปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียขององค์กรอย่างเป็นธรรม

ความโปร่งใส (Transparency) คือ การดำเนินงานที่มีการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใสแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและสามารถตรวจสอบได้

ความรับผิดชอบ (Responsibility) คือ การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนด้วยสติปัญญาและความสามารถอย่างเต็มกำลัง มุ่งมั่นให้งานสำเร็จและพัฒนางานให้ดีขึ้น

ภาระรับผิดชอบ (Accountability) คือ ความรับผิดชอบและรับชอบในผลของการกระทำที่เกิดขึ้น อันเนื่องจากการกระทำ การสั่งการ การมอบหมาย และการตัดสินใจ ตามบทบาทหน้าที่ของตนเอง โดยสามารถชี้แจงและอธิบายการตัดสินใจนั้นได้

ทั้งนี้การดำเนินธุรกิจย่อมมีความเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้เสียหลายกลุ่ม บริษัทจึงควรเข้าใจความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มที่มีความแตกต่างกัน แล้วจัดให้มีระบบและกระบวนการส่งเสริมความร่วมมือระหว่างบริษัทกับผู้มีส่วนได้เสียเพื่อให้สามารถเข้าใจและตอบสนองความคาดหวังเหล่านั้นได้อย่างมีประสิทธิภาพซึ่งจะเป็นการสร้างความมั่งคั่งและมั่นคงทางการเงินให้แก่กิจการในระยะยาวโดยปฏิบัติตามหลักพื้นฐานการกำกับดูแลกิจการที่ดี 5 ประการข้างต้น

จรรยาบรรณธุรกิจและการต่อต้านการทุจริต

เพื่อเป็นการแสดงเจตนารมณ์ในการดำเนินกิจการ และบรรลุดูดีประสงค์ของบริษัทฯ บริษัทฯ จึงกำหนดจรรยาบรรณข้อพึงปฏิบัติให้พนักงานยึดถือ เป็นหลักเกณฑ์ และกรอบในการปฏิบัติงานให้กับบริษัทฯ โดยบริษัทฯ ถือเอาคุณธรรม จริยธรรม และความสุจริตเป็นหลักสำคัญ และยึดหลักธรรมาภิบาลในการดำเนินกิจการ บริษัทฯ ได้เผยแพร่จรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มหน้าเว็บไซต์บริษัท

บริษัทตระหนักถึงเรื่องการต่อต้านทุจริตโดย การทุจริต คอร์รัปชัน หมายถึง การปฏิบัติ หรือละเว้นการปฏิบัติงานในตำแหน่งหน้าที่ หรือใช้อำนาจหน้าที่โดยมิชอบ การฝ่าฝืนหลักกฎหมาย หลักจริยธรรม ระเบียบข้อบังคับหรือนโยบายของบริษัท เพื่อการแสวงหาประโยชน์อันมิควรได้ในรูปแบบต่าง ๆ ดังนั้น กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน จึงต้องไม่กระทำหรือสนับสนุนการกระทำความผิดไม่ว่ากรณีใด ๆ และจะปฏิบัติตามมาตรการต่อต้านคอร์รัปชันอย่างเคร่งครัด รวมถึงจัดให้มีและให้ความร่วมมือในกระบวนการตรวจสอบภายใน เพื่อป้องกันและร่วมแก้ปัญหาการทุจริต หรือคอร์รัปชัน ที่อาจเกิดขึ้นภายในองค์กร ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้วางแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน โดยบริษัทฯ ได้เผยแพร่นโยบายฉบับเต็มหน้าเว็บไซต์บริษัท โดยมีการเปิดเผยรายละเอียดในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2566

3.4 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม

นโยบายและการปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม (Green Hospital & Zero Waste)

บริษัท มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ด้วยการเสริมสร้างวัฒนธรรมและสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อมให้กับผู้บริหารและพนักงานทุกระดับที่สอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งเกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจของบริษัทและบริษัทย่อย (บริษัทได้เปิดเผยนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมฉบับเต็มไว้บนเว็บไซต์บริษัท) เพื่อมุ่งสู่ความเป็นโรงพยาบาลสีเขียว และการลดปริมาณขยะทุกประเภทแบบ Zero Waste (Green Hospital & Zero Waste) ผ่านการฝึกอบรมให้ความรู้ การจัดกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมร่วมกัน การติดโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์รณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมตามจุดต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล และการสื่อสารผลงานด้านสิ่งแวดล้อมทางช่องทางต่าง ๆ โดยมีนโยบายในภาพรวมของบริษัท คือ การส่งเสริมการบริหารจัดการเพื่อลดผลกระทบทางลบด้านสิ่งแวดล้อม การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ตามหลักเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) โดยคำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่ม เช่น การลดปริมาณขยะและการนำขยะบางประเภทกลับมาใช้ใหม่ (3Rs – Reduce, Reuse, Recycle) การลดปริมาณการใช้พลังงาน การลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2 Emission) การใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า การบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ การเพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมไปถึงการรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด มีส่วนร่วมในการสร้างคุณค่าร่วม (Shared Value) เพื่อช่วยลดผลกระทบทางลบต่อสิ่งแวดล้อม ภาวะโลกร้อนและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) และเพิ่มผลกระทบทางบวกเพื่อส่งมอบโลกสีเขียวที่ยั่งยืนและคุณภาพชีวิตที่ดีสำหรับคนรุ่นหลังต่อไป โดยมีการเปิดเผยรายละเอียดในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2566

3.5 การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มุ่งเน้นการเติบโตที่ยั่งยืน ควบคู่กับคุณภาพชีวิตที่ดีของสังคม โดยใช้ความสามารถหลักในการเป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพ ส่งเสริมความแข็งแรงให้กับชุมชน ด้วยการให้ความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดโรคและลดการเข้ารับการรักษาโรคที่สามารถป้องกันได้ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายให้กับครัวเรือนรวมถึงลดการใช้งบประมาณของประเทศ และเนื่องจากบริษัทเป็นผู้ดำเนินการธุรกิจบริการ บุคลากรทุกคนถือหัวใจสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่น และความประทับใจให้กับผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย บริษัทจึงให้ความสำคัญของคุณภาพความเป็นอยู่ สภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคลากร เพราะเชื่อมั่นว่าหากบุคลากรได้รับการดูแลเป็นอย่างดีแล้ว จะส่งต่อความรู้สึกดีและการบริการที่น่าประทับใจแก่ผู้รับบริการ นำพาให้บริษัทก้าวสู่การเติบโตอย่างยั่งยืน โดยมีการเปิดเผยรายละเอียดในรายงานความยั่งยืนประจำปี 2566

4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (MD&A)

ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และ รายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐโดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลักคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36.0 ร้อยละ 51.1 และร้อยละ 65 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2564, 2565 และ 2566 ตามลำดับ

ทั้งนี้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลลดลง จาก 11,742.17 ล้านบาท ในปี 2564 เป็น 10,103.11 ล้านบาท และ 7,730.28 ล้านบาท ในปี 2565 และ 2566 ตามลำดับ หรือลดลง ร้อยละ 13.96 และ ร้อยละ 23.49 ตามลำดับ สืบเนื่องจาก สถานการณ์โรคโควิด-19 ที่คลี่คลายลงอย่างต่อเนื่อง (รายได้จาก ภาครัฐสำหรับการรักษาโรคติดเชื้อโควิด-19 ลดลงเป็นหลัก) แต่บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็น จำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยาย ตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษา พยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของ บริษัทฯ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องได้แก่

- **จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ มีนโยบาย เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลโดยการเพิ่มจำนวน แพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษา โรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้ สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่ บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการของผู้ป่วยทั่วไป ประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 1,077,176 ครั้งในปี 2564 เป็น 1,136,700 ครั้งในปี 2566 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 2.73 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไป ประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 156 เตียงต่อวันในปี 2564 เป็น 251 เตียงต่อวันในปี 2566 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 26.83 ต่อปี)

- **จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกัน สังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่

เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตน เฉลี่ยเพิ่มขึ้นจาก 457,064 คนในปี 2564 เป็น 528,111 คนในปี 2566 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 7.49 ต่อปี)

- **อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการ ประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** ในระหว่างปี 2564 ถึง 2566 สำนักงาน ประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์ เหมจ่ายรายคนและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มใน ส่วนของการให้การรักษานผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่ เข้าข่ายภาวะเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่ เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้บริษัทฯ ได้รับรายได้ ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำ กำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 4,204.07 ล้านบาท 2,778.45 ล้านบาทและ 1,046.05 ล้านบาท ตามลำดับ หรือลดลงเฉลี่ยร้อยละ 50.12 ต่อปี แต่ยังสามารถรักษาอัตรากำไรให้อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ยของ อุตสาหกรรม โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 35.0 ร้อยละ 26.7 และร้อยละ 13.1 ตามลำดับ อัตรากำไรในปัจจุบัน ลดลงจากการเกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 ซึ่งหากพิจารณาเปรียบเทียบผลประกอบการสำหรับปี 2566 และปี 2562 ก่อนการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด 2019 โรงพยาบาลมีรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล เติบโต ขึ้นร้อยละ 50 โดยเติบโตทั้งรายได้จากผู้ป่วยทั่วไป รายได้จาก โครงการประกันสังคม โดยเพิ่มขึ้นร้อยละ 55 และร้อยละ 56 ตาม ลำดับ และในขณะที่รายได้จากสำนักงานประกันสุขภาพ ลดลง อัตราร้อยละ 31 อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีความสามารถในการ ควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่าง ๆ ได้เป็นอย่างดี ประกอบกับ สาขาใหม่ ๆ เช่น โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา เริ่มลดระดับการขาดทุนและมีผลประกอบการเป็นกำไร ซึ่งเป็นไปตามแผน และจากนโยบายของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2566 มีการเปิดให้บริการของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ แม่สอด ซึ่งเป็นการ ขยายฐานลูกค้าใหม่ และการพัฒนาศักยภาพในการรักษา พยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะ ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาอัตรากำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2564		2565		2566	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	2,458.24	20.9	2,769.35	27.4	2,362.28	30.6
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,764.13	15.0	2,390.78	23.7	2,663.16	34.5
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	4,222.37	36.0	5,160.13	51.1	5,025.44	65.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,928.10	16.4	2,148.62	21.3	2,461.23	31.8
โครงการภาครัฐอื่นๆ	5,591.69	47.6	2,794.36	27.7	243.6	13.2
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	7,519.80	64.0	4,942.98	48.9	2,704.84	35.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	11,742.17	100.0	10,103.11	100.0	7,730.28	100.0

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2564, 2565 และ 2566 เป็น 11,742.17 ล้านบาท 10,103.11 ล้านบาท และ 7,730.28 ล้านบาทตามลำดับ หรือเติบโตเฉลี่ยลดลงร้อยละ 18.86 ต่อปี ซึ่งหากพิจารณาเปรียบเทียบผลประกอบการสำหรับปี 2566 และปี 2562 ก่อนการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัส โควิด-19 โรงพยาบาลมีรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล เติบโตขึ้นร้อยละ 50 โดยเติบโตทั้งรายได้จากผู้ป่วยทั่วไป รายได้จากโครงการประกันสังคม โดยเพิ่มขึ้นร้อยละ 55 และร้อยละ 56 ตามลำดับ และในขณะที่รายได้จากสำนักงานประกันสุขภาพ ลดลงอัตราร้อยละ 31 การเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่ารายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.10 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยลดลงร้อยละ 40.03 ต่อปี ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2566 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 65.0 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 เริ่มกลับสู่ภาวะปกติทำให้ผู้ป่วยทั่วไป ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติกลับมาใช้บริการของโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามบริษัทฯ ยังคงนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเช่นเดิม

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 4,222.37 ล้านบาท 5,160.13 ล้านบาท และ 5,025.44 ล้านบาทตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.10 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกลดลงจาก 2,458.24 ล้านบาทในปี 2564 เป็น 2,362.28 ล้านบาทในปี 2566 หรือลดลงในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 1.97 ต่อปี จากการเข้ารักษาตัวในสถานการณแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่ลดลงจากปี 2564 ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 1,764.00 ล้านบาทในปี 2564 เป็น 2,663.16 ล้านบาทในปี 2566 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 22.87 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2564 ถึงปี 2566 เนื่องจากจำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,077,176 ครั้งในปี 2564 เป็น 1,187,433 ครั้ง และ 1,136,700 ครั้งในปี 2565 และ 2566 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 2.73 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าให้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มจาก 156 เตียงต่อวันในปี 2564 เป็น 202 เตียงต่อวันในปี 2565 และเพิ่มขึ้นเป็น 251 เตียงต่อวันในปี 2566 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 26.83 ต่อปี ซึ่งจำนวนการให้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์มะเร็ง ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหารและตับ และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้จำนวนผู้รับบริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2564 ถึง 2566 บริษัทฯ มีการเพิ่มนวัตกรรมในการรักษาพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งเป็นผลมาจากการรักษาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ในการให้บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 นอกจากนี้ยังมีส่วนของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือกทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกลดลงจาก 2,282 บาทต่อครั้ง เป็น 2,078 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในลดลงจาก 31,025.75 บาทต่อครั้ง เป็น 29,118.00 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯในปี 2564, 2565 และปี 2566 เท่ากับ 7,519.80 ล้านบาท 4,942.98 ล้านบาท และ 2,704.84 ล้านบาทตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2564, 2565 และปี 2566 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 25.64 ร้อยละ 43.48 และร้อยละ 90.99 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 457,064 คน ในปี 2564 เป็น 504,737 คน และ 528,111 คนในปี 2565 และ 2566 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.49 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 4,218 บาทต่อคนต่อปีในปี 2564 เป็น 4,258 บาทต่อคนต่อปี 2565 และ 4,660 บาทต่อคนต่อปีในปี 2566 เนื่องจากนโยบายของภาครัฐได้มีปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายคนและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่าง ๆ เดิบโตขึ้น โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2564 ถึงปี 2566 แสดงดังตาราง

ปี	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2564	457,064	1,928.10
2565	504,737	2,148.62
2566	528,111	2,461.23

ปี 2566 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 528,111 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดให้บริการลูกค้ากลุ่มประกันสังคมตั้งแต่ต้นปี 2564 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 698,050 คน ทั้งนี้ภายหลังจากการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- **รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย :** สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้น ๆ โดยแบ่งรายได้ประเภนี้เป็น 2 ส่วน ได้แก่
 - (1) **รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น :** ในปี 2555 อัตราค่าบริการเหมาจ่ายในเบื้องต้นคือ 1,446 บาทต่อคนต่อปี ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2560 โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,640 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 และปรับเพิ่มเป็น 1,808 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2566 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้นรายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน

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

- (1) **รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง :** เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษามะเร็งผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนำนั้หนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท^{1/}

- (2) **รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง :** เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการให้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และ กลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%)^{2/} ในปี 2559 อัตราจ่ายเงินตามภาระเสี่ยงยังคงเท่าปี 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปี แต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิม ให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 เดิมให้น้ำหนัก 40% ปรับลดเป็นน้ำหนัก 10% และในปี 2560 และได้มีการปรับเพิ่มอัตราจ่ายจาก 432 บาทต่อคนต่อปี เป็น 447 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ต่อมาในปี 2561 สำนักงานประกันสังคมปรับลดการให้ค่าน้ำหนัก RW<2 จาก 10 % เป็น 0% และปรับเพิ่มการให้ค่าน้ำหนักสำหรับผู้ป่วยโรคเรื้อรังจากเดิม 90% เป็น 100% และในวันที่ 1 มกราคม 2563 ได้มีประกาศปรับเพิ่มงบประมาณการจ่าย เป็น 453 บาทต่อคนต่อปี

หมายเหตุ :

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

2/ การลดอัตราจ่ายเงินเพิ่มของกรณีภาระเสี่ยง 26 โรค และการยกเลิกเกณฑ์การจ่ายเงินตามอัตราการให้บริการในปี 2555 ได้รับการชดเชยด้วยรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง โดยคำนวณตาม DRGs ในกรณี AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2

• รายได้จากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง : การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภท โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง บริษัทฯ สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิเช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค การผ่าตัดสมอง เป็นต้น

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

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษานักป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น ในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ และในปี 2566 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยโรคมะเร็ง โดยรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 74.36 ร้อยละ 56.53 และร้อยละ 9.01 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2564, 2565 และ ปี 2566 ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. ของปี 2566 มีสัดส่วนลดลง โดยสาเหตุหลักมาจากรายได้ที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ลดลง รวมถึงการปรับเปลี่ยนและยกเลิกนโยบายของภาครัฐในการจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยาเวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 5,882.49 ล้านบาท 5,907.99 ล้านบาท และ 5,722.60 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 49.0 ร้อยละ 56.8 และร้อยละ 71.4 ของรายได้รวม ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยเพิ่มขึ้นในปี 2566 เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ลดลงและเริ่มกลับสู่สภาวะปกติ ในปี 2566 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้จากผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจากปีก่อน ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังคงนโยบายการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ เพื่อคงอัตราต้นทุนของบริษัทให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นที่ใช้ไป

กำไรขั้นต้น

	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2564		2565		2566	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	11,742.17	100.0	10,103.11	100.0	7,730.28	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(5,882.49)	(50.1)	(5,907.99)	(58.5)	(5,722.60)	(74.0)
กำไรขั้นต้น	5,859.68	49.9	4,195.12	41.5	2,007.68	26.0

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้น ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 เป็นจำนวน 5,859.68 ล้านบาท 4,195.12 ล้านบาท และ 2,007.68 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 49.9 ร้อยละ 41.5 และร้อยละ 26.0 ตามลำดับ โดยอัตราส่วนกำไรขั้นต้นของบริษัทฯ ปรับตัวลดลง โดยสาเหตุหลักมาจากรายได้ที่เกี่ยวข้องจากโรคโควิด-19 ลดลง

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล รายได้จากรับจ้างบริหารงานให้กับโรงพยาบาลภาครัฐ และรายได้อื่น ๆ ซึ่งในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 3.5 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 821.27 ล้านบาท 934.88 ล้านบาท และ 910.77 ล้านบาทตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่น ๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 6.8 ร้อยละ 9.0 และร้อยละ 11.4 ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกันแสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 5,295.70 ล้านบาท 3,564.81 ล้านบาท และ 1,381.04 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 44.1 ร้อยละ 34.3 และร้อยละ 17.2 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 21.38 ล้านบาท 16.28 ล้านบาท และ

24.00 ล้านบาทในระหว่างปี 2564 2565 และปี 2566 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง และใช้เงินกู้ระยะยาวในการลงทุนก่อสร้างโครงการใหม่รวมถึงการขยายพื้นที่ให้บริการ

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2564 2565 และ 2566 เป็นจำนวน 1,008.93 ล้านบาท 703.37 ล้านบาท และ 279.09 ล้านบาทตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2566 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2564 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 4,204.07 ล้านบาท 2,778.45 ล้านบาท และ 1,046.05 ล้านบาท ตามลำดับ เปรียบเทียบผลประกอบการสำหรับปี 2562 และปี 2566 ก่อนการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 บริษัทฯ ยังมีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ป่วยประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่าง ๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้ บริษัทฯ สามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาโดยรายได้ที่เพิ่มขึ้น ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ โดยรายได้ที่ลดลงในปี 2566 ส่วนใหญ่เป็นผลมาจากการลดลงของการรักษาที่เกี่ยวข้องจากโรคโควิด-19 ในการให้บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 นอกจากนี้ยังมีส่วนของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือก ส่งผลให้บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิลดลงเป็นร้อยละ 35.0 ร้อยละ 26.7 และร้อยละ 13.1 ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทสามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับที่ได้อย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 49.0 ร้อยละ 56.8 และ ร้อยละ 71.4 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 6.8 ร้อยละ 9.0 และร้อยละ 11.4 ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับยาเวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2566 มีจำนวน 10,549.69 ล้านบาท 10,279.98 ล้านบาท และ 10,264.22 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 39.4 ถึงร้อยละ 55.9 ในช่วงช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 5,897.18 ล้านบาท 5,058.47 ล้านบาท และ 4,045.88 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการลดลงของสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นการการลดลงของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นส่วนใหญ่

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 มีจำนวน 4,652.50 ล้านบาท 5,221.52 ล้านบาท และ 6,218.34 ล้านบาท ตามลำดับ มีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ จากปี 2564 ถึง 2566 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการของบริษัทฯ

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 เป็นจำนวน 616.28 ล้านบาท 756.83 ล้านบาท และ 874.01 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่ค้างค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 64.8 ถึงร้อยละ 72.2 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้าค้างค้าง	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2564		2565		2566	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ค้างค่านับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ						
ค้างชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	427.82	72.2	477.75	64.8	594.86	69.1
3 - 6 เดือน	106.39	18.0	128.78	17.5	159.30	18.5
6 - 12 เดือน	43.55	7.4	84.07	11.4	64.69	7.5
มากกว่า 12 เดือน	35.23	5.9	67.04	9.1	61.82	7.2
รวมลูกหนี้การค้า	613.00	103.5	757.64	102.8	880.67	102.4
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(20.61)	(3.5)	(20.60)	(2.8)	(20.39)	(2.4)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	592.39	100.0	737.05	100.0	860.29	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 23.89 ล้านบาท 19.79 ล้านบาท และ 13.72 ล้านบาท ตามลำดับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม และรายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

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

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

(3) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เป็นผลมาจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม และการรับเป็นศูนย์รับส่งต่อเฉพาะทางด้านโรคหัวใจ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2564, 2565 และ 2566 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2564		2565		2566	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
สำนักงานประกันสังคม						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	167.46	9.2%	347.95	17.3%	309.27	24.1%
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	180.28	9.9%	461.12	22.9%	223.21	17.4%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	134.24	7.4%	105.55	5.3%	168.24	13.1%
รวม	481.98	26.5%	914.63	45.5%	700.71	54.6%
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	1,339.17	73.6%	118.46	5.9%	114.63	8.9%
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	-	0.0%	977.46		469.09	
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	1,821.15	100.0%	2,010.55	100.0%	1,284.43	100.0%
หัก ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(0.62)	0.0%	(0.62)	0.0%	(0.62)	0.0%
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ-สุทธิ	1,820.52	100.0%	2,009.92	100.0%	1,283.81	100.0%

รายได้ประกันสังคมค้างรับ รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2564 เพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ประกันตนของโรงพยาบาลยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง มีรายได้ส่วนเพิ่มจากการรับเงินรายได้ภาระเสี่ยงงวดสุดท้ายของปี 2563 มากกว่าที่ประมาณการไว้ รวมถึงการปรับประมาณการรายได้ภาระเสี่ยงเพิ่มของปี 2564 รวมถึงรายได้ส่วนเพิ่มจากการจ่ายจริงงวดสุดท้ายของปี 2563 และจากประมาณการใหม่ของปี 2564 รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2565 เพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ประกันตนของโรงพยาบาลยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง และมีรายได้ส่วนเพิ่มจากการรับเงินรายได้ภาระเสี่ยงงวดสุดท้ายของปี 2564 มากกว่าที่ประมาณการไว้ รวมถึงการปรับประมาณการรายได้เพิ่มของปี 2565 รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2566 เพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ประกันตนของโรงพยาบาลยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง และมีรายได้ส่วนเพิ่มจากการรับเงินรายได้ภาระเสี่ยงงวดสุดท้ายของปี 2565 มากกว่าที่ประมาณการไว้ รวมถึงการปรับประมาณการรายได้

ภาระเสี่ยงเพิ่มของปี 2566

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2564 เติบโตที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญ ส่วนใหญ่มาจากรายได้ที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองเป็นจำนวนมาก ตลอดจนผู้ติดเชื้อที่ได้เข้ารับการรักษา ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2565 ลดลงจากปี 2564 ลดลงตามรายได้ที่เกี่ยวข้องจากการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 และการรับชำระค่ารักษาในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ของสำนักงานประกันสุขภาพ รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2566 ลดลงจากปี 2565 ลดลงตามรายได้ที่เกี่ยวข้องจากการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 และการรับชำระค่ารักษาในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ของสำนักงานประกันสุขภาพ

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 295.10 ล้านบาท 265.01 ล้านบาท และ 336.49 ล้านบาท ตามลำดับ เพิ่มขึ้นจากการเปิดโรงพยาบาลแห่งใหม่ โดยในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 15 วัน 17 วัน และ 19 วัน ตามลำดับ การดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของ บริษัทฯ อยู่ในระดับที่สม่าเสมอ เนื่องจากระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2564		2565		2566	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	173.29	58.7	152.92	57.7	228.93	68.0
เวชภัณฑ์	58.45	19.8	60.88	23.0	63.01	18.7
อุปกรณ์การแพทย์	0.32	0.1	0.07	0.0	0.32	0.1
วัสดุอื่น	63.45	21.5	51.66	19.5	45.01	13.4
หัก รายการปรับลดราคาทุนให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	(0.41)	(0.1)	(0.52)	(0.2)	(0.78)	(0.2)
รวม	295.10	100.0	265.01	100.0	336.49	100.0

บริษัทฯ ไม่มีการตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุ เนื่องจากบริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและหอผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุก

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 4,286.30 ล้านบาท 4,673.81 ล้านบาท และ 5,701.11 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีเงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนเป็นจำนวน 445.75 ล้านบาท 710.75 ล้านบาท และ 1,017.81 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคาร ส่วนต่อขยายและอาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 34.46 ล้านบาท 56.16 ล้านบาท และ 54.81 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ ในปี 2565 มีการลงทุนใน ระบบ HIS (Hospital Information Systems) สำหรับโรงพยาบาลในเครือจุฬารัตน์ทุกสาขา เพื่อยกระดับการบริการต่างๆ และเชื่อมต่อกับระบบสารสนเทศภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สรรพผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2566 มีจำนวน 2,708.72 ล้านบาท 2,416.09 ล้านบาท และ 2,333.41 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 63.63 ถึงร้อยละ 81.53 ของหนี้สินทั้งหมดในช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สินที่ไม่มีภาระดอกเบี้ย โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 31.09 ร้อยละ 35.21 และร้อยละ 38.30 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่น ๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ประกอบด้วยเป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะยาว

เงินกู้ยืมระยะสั้นประกอบด้วย ตัวสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2566 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 34.0 ล้านบาท 400.0 ล้านบาท และ 45.0 ล้านบาทตามลำดับ

เงินกู้ยืมระยะยาวเป็นการกู้ยืมเพื่อวัตถุประสงค์ ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลตามแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564, 2565 และ 2565 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 410.55 ล้านบาท 399.10 ล้านบาทและ 637.65 ล้านบาทตามลำดับ

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทฯ มีภาระผูกพันรวมจำนวน 156 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 105 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ จำนวน 51 ล้านบาท ทั้งนี้ ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วย ภาระผูกพันและเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ และเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการ และ บริษัทมีภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 140 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 บริษัท มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 7,568.94 ล้านบาท 7,523.16 ล้านบาท และ 7,524.57 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัท เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัท สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้ และอัตราการทำกำไรมาอย่างต่อเนื่อง

โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัท มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 2565 และ 2566 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.36 เท่า 0.32 เท่า และ 0.31 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.07 เท่า 0.12 เท่า และ 0.10 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 247.78 เท่า 219.38 เท่า และ 57.90 เท่าตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัท และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่าอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทยังอยู่ในระดับค่าเฉลี่ยของกลุ่มอุตสาหกรรม แสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัท มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2564	2565	2566
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมการดำเนินงาน	4,005.48	2,629.44	2,086.92
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมการลงทุน	(447.13)	(958.34)	(1,442.40)
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการจัดหาเงิน	(1,316.22)	(2,460.02)	(1,245.89)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	2,242.13	(788.93)	(601.38)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นปี	547.54	2,789.67	2,000.74
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ปลายปี	2,789.67	2,000.74	1,399.36

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2564 ถึงปี 2566 บริษัท มีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานจำนวน 4,005.48 ล้านบาท 2,629.44 ล้านบาท และ 2,086.92 ล้านบาท ตามลำดับกระแสเงินสดจากการดำเนินงานเป็นไปตามผลกำไรจากการดำเนินงานและการรับชำระหนี้ที่ค้างของบริษัท

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 บริษัท มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 2.67 เท่า 2.81 เท่า และ 2.72 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 1.54 เท่า 1.53 เท่า และ 1.53 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่าง ๆ พบว่าสภาพคล่องของบริษัท สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2564 2565 และ 2566 บริษัท มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 24 วัน 59 วัน และ 80 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัท ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 30-90 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัท บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2564, 2565 และ 2566 คิดเป็นร้อยละ 73.62 ร้อยละ 37.77 และร้อยละ 14.18 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปีสะท้อนถึงประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย อัตรากำไรสุทธิ (Net Prots Margin) ลดลงจากปี 2564 – 2565 โดยในปี 2564, 2565 และ 2566 คิดเป็นร้อยละ 35.03 ร้อยละ 26.68 และร้อยละ 13.04 ตามลำดับ สอดคล้องกับรายได้จากการประกอบกิจการที่ลดลงจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโควิด-19

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สภาวะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 10 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี จังหวัดระยอง และจังหวัดตาก พื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสภาวะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของบริษัท เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

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

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36.0 ร้อยละ 51.1 และร้อยละ 65.0 ในปี 2564 2565 และ 2566 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2564 ถึงปี 2566 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 4,222.37 ล้านบาท เป็น 5,025.44 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 9.10 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 1,077,176 ครั้ง ในปี 2564 เป็น 1,187,433 ครั้ง และ 1,136,700 ครั้งในปี 2565 และ 2566 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 2.73 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 156 เตียงต่อวันในปี 2564 เป็น 202 เตียงต่อวันในปี 2565 และเพิ่มขึ้นเป็น 251 เตียงต่อวันในปี 2566 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 26.83 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหลอดเลือดสมองและระบบประสาท การให้บริการเฉพาะทางด้านศัลยกรรมกระดูกและกระดูกสันหลัง การให้บริการเฉพาะทางด้านการรักษาการมีบุตรยาก และการให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต ทั้งนี้จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองเป็นจำนวนมาก ตลอดจนผู้ติดเชื้อที่ได้เข้ารับการรักษา ทั้งในโรงพยาบาล

โรงพยาบาลสนาม และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) เป็นจำนวนมากส่งผลให้สัดส่วนของรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพียงเบนจากสถานการณ์ปกติ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ ยังคงนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเช่นเดิม

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2564 ถึงปี 2566 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 64.0 ร้อยละ 48.9 และร้อยละ 35.0 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 16.4 ร้อยละ 21.3 และ 31.8 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ

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

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์โดยรวม เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการโรคที่มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญได้แก่

- การปรับเพิ่มอัตราค่าบริการเหมาจ่ายประกันสังคม : อัตราการเหมาจ่ายตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,306 บาทต่อคนต่อปีในปี 2551 เป็น 1,404 บาทต่อคนต่อปีในปี 2552, เพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555, เพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 และเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปีโดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ในวันที่ 1 มกราคม 2563 ได้มีประกาศปรับเพิ่มอัตราจ่ายเป็น 1,640 บาทต่อคนต่อปี และในวันที่ 1 พฤษภาคม 2566 ได้มีประกาศปรับเพิ่มอัตราจ่ายเป็น 1,808 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งโดยทั่วไป จะมีการพิจารณาปรับเพิ่มอัตราเหมาจ่ายในทุก ๆ ไม่เกิน 3 ปี

- การเปลี่ยนแปลงค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล : นับแต่เดือนกรกฎาคม 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 หรือ JCI จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และ JCI โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โดยในปี 2560 ทางสำนักงานประกันสังคมได้ออกประกาศยกเลิกการจ่ายค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล โดยให้คณะกรรมการแพทย์พิจารณาปรับเปลี่ยนการจ่ายตามตัวชี้วัดคุณภาพ เพื่อให้ผู้ประกันตนมีส่วนร่วมในการประเมินมากขึ้น และในปี 2563 ทางสำนักงานประกันสังคมได้มีประกาศยกเลิกการจ่ายเงินตามตัวชี้วัดคุณภาพดังกล่าว

- การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษานานเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราค่าบริการเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท

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

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 4,218 บาทต่อคนต่อปีในปี 2564 เป็น 4,660 บาทต่อคนต่อปีในปี 2566 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่าง ๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอโดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้งบการเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบได้กับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

3.1 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตราฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2566 มาถือปฏิบัติ มาตราฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

3.2 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2567

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2567 มาตราฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าการปรับปรุงมาตรฐานนี้จะไม่ผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

ในระหว่างปี 2564 ถึงปี 2566 บริษัทฯ ได้รับรายได้ในลักษณะค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 30 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ซึ่งแนวทางและเงื่อนไขในการได้รับค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าวจะถูกกำหนดในสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ระหว่างโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท กับสำนักงานประกันสังคมโดยมีรายละเอียดสรุปดังนี้

ชื่อสัญญา	: สัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
ผู้ให้สัญญา	: สำนักงานประกันสังคม (“สำนักงาน”)
ผู้รับสัญญา	: โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ (“สถานพยาบาล”)
วันที่ทำสัญญา	: 2 พฤศจิกายน 2565
ช่วงระยะเวลาของสัญญา	: 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2566 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2566
ข้อตกลงว่าจ้าง	: สำนักงานตกลงจ้างและสถานพยาบาลตกลงรับจ้างทำการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน หน้าที่ของสถานพยาบาล : ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนเช่นเดียวกับคนไข้ของสถานพยาบาลในการดำเนินงานปกติ • ให้การรักษาผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง และค่าใช้จ่าย และไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้น ค่าใช้จ่ายจากการบริการเพิ่มเติม โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนด้วย • นำส่งเอกสาร หลักฐาน สถิติ และรายงานเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน รวมถึงข้อมูลทางการเงินและผลการดำเนินงาน ให้แก่สำนักงาน
หน้าที่ของสำนักงาน	: จ่ายค่าจ้างแก่สถานพยาบาลเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)



5.ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

5.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อบริษัท	: บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด(มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท	: 0107547000656
ประเภทธุรกิจ	: โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน	: 1,100 ล้านบาทชำระเต็มมูลค่า 1,100 ล้านบาท
จำนวนหุ้นสามัญ	: 11,000,000,000 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์	: 16 พฤษภาคม 2556
แห่งประเทศไทย	
รอบบัญชี	: 1 มกราคม - 31 ธันวาคม
เว็บไซต์	: www.chularat.com
E-mail Address	: chularat3@chularat.com
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	: โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ 88/8-9 หมู่ที่ 11 ถนนเทพารักษ์ ก.ม.14.5 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์	: 02 033 2900-99
โทรสาร	: 02 769 2967

บุคคลอ้างอิง

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต : บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด
ชั้น 33 อาคารเลคริชดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก
คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0 2264 0777 โทรสาร 0 2264 0789-90
2. นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
อาคาร C (อาคารจอดรถ) ห้อง Mail Room
เลขที่ 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02 0099 726-50 โทรสาร 02 009 9001
3. ที่ปรึกษาทางการเงิน : บริษัท หลักทรัพย์ธนาชาติ จำกัด (มหาชน)
444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19
ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2217 8900 โทรสาร 0 2217 8643

5.2 ข้อมูลสำคัญอื่น

บริษัทได้จำกัดการถือหุ้นของบริษัทโดยคนต่างชาติไว้ในสัดส่วนไม่เกินร้อยละ 25 ของหุ้นที่ออกจำหน่ายแล้วทั้งหมดของบริษัท

5.3 ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ไม่มีข้อพิพาททางกฎหมาย หรือไม่มีการดำเนินกฎหมายด้านแรงงาน การจ้างงาน ผู้บริโภค การแข่งขันทางการค้า หรือด้านสิ่งแวดล้อมที่ยังไม่สิ้นสุดที่อาจมีผลกระทบต่อสินทรัพย์ของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย เกินกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

5.4 ตลาดรอง

บริษัทไม่มีหลักทรัพย์ที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ของประเทศอื่น

ส่วนที่ 2

การทำกับดูละทิ้งการ





6.นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

6.1 ภาพรวมของนโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ มีนโยบายการปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติตามหลักกำกับดูแลกิจการที่ดี (Code of Best Practice) เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใสและเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ อันจะทำให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย บริษัทฯ ตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบในการกำกับดูแลกิจการที่ดี เนื่องจากการกำกับดูแลกิจการเป็นตัวกำหนดโครงสร้างและกระบวนการของความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือหุ้น คณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย มีเป้าหมายเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและเพิ่มมูลค่าของกิจการให้แก่ผู้ถือหุ้นในระยะยาวพร้อมกับการคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียรายอื่น ซึ่งจะมีส่วนช่วยให้การดำเนินธุรกิจมีความเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องมั่นคงและยั่งยืน

คณะกรรมการบริษัท ได้กำหนด “นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี” ขึ้นเพื่อให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของกลุ่มบริษัททุกคน ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงาน โดยได้แต่งตั้ง “คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ” เพื่อช่วยกำกับ ดูแลและกลั่นกรองงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการติดตามผล ทบทวน และแก้ไขเพิ่มเติมนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการที่มีอยู่ให้ทันสมัยเหมาะสมกับปัจจุบัน และสอดคล้องกับหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยหน่วยงานกำกับดูแล และนำเสนอต่อคณะกรรมการเพื่อพิจารณาทบทวนอนุมัติอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ทั้งนี้ คณะกรรมการได้เน้นย้ำการกำกับดูแลกิจการ กล่าวคือรวมนโยบายและทิศทางในการดำเนินธุรกิจจัดตั้งระบบควบคุมภายในและระบบตรวจสอบ ให้เพียงพอ โดยมอบหมายคณะกรรมการตรวจสอบให้วางแผนการดำเนินการตรวจสอบภายในเพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรปฏิบัติตามนโยบายทั้งหมด นอกจากนี้คณะกรรมการได้ดูแลฝ่ายบริหารให้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้นโยบายเพื่อให้ธุรกิจของบริษัทมีความโปร่งใส มีจริยธรรม และปฏิบัติตามกฎหมายที่ใช้บังคับทั้งหมด

คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้ง “คณะกรรมการความยั่งยืนของกิจการ” มีองค์ประกอบเป็นกรรมการบริษัทอย่างน้อย 1 คน เพื่อช่วยกำกับดูแลการประกอบธุรกิจอย่างยั่งยืน (ESG) ในที่ประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 1/2566 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566 ทั้งนี้รายชื่อคณะกรรมการ ประธาน เลขาธิการคณะกรรมการ รวมถึงกฎบัตรหรือบทบาทหน้าที่ บริษัทได้เปิดเผยไว้ในหน้าเว็บไซต์บริษัท

6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับคณะกรรมการ

บริษัทได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติของคณะกรรมการ ซึ่งคณะกรรมการได้ยึดถือปฏิบัติ เพื่อกำกับดูแลให้องค์กรดำเนินธุรกิจอย่างมีประสิทธิภาพ มีการบริหารจัดการและมีการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยสามารถบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์หลักขององค์กร ภายใต้ข้อบังคับ กฎหมาย และจริยธรรมทางธุรกิจ อันส่งเสริมให้องค์กรมีความสามารถในการแข่งขันและมีผลประโยชน์ที่ดี โดยคำนึงถึงผลกระทบ มีประโยชน์ต่อสังคม มีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย และสามารถปรับตัวได้ภายใต้ปัจจัยการเปลี่ยนแปลง

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

นอกจากคณะกรรมการจะต้องปฏิบัติหน้าที่กำกับดูแล กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายหลักของกิจการ รวมถึงนโยบายสำคัญต่างๆ ตามขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบตามที่กำหนดไว้ในกฎบัตรคณะกรรมการบริษัทแล้ว ยังมีบทบาทหน้าที่ด้านต่างๆ ตามที่ได้กำหนดไว้ในนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัท ดังต่อไปนี้

บทบาทและความรับผิดชอบของคณะกรรมการในฐานะผู้นำองค์กร

คณะกรรมการปฏิบัติตามบทบาทและความรับผิดชอบในการกำกับดูแลให้องค์กรมีการบริหารจัดการที่ดี ซึ่งครอบคลุมถึงการกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลักกลยุทธ์ และนโยบายการดำเนินงานขององค์กร รวมถึงการประเมินผล และดูแลการรายงานผลการดำเนินงาน ตลอดจนดูแลให้กรรมการทุกคนและผู้บริหารปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบระมัดระวัง และซื่อสัตย์ต่อองค์กร รวมทั้ง

กำกับดูแลให้การดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ข้อบังคับ และมติที่ประชุมผู้ถือหุ้น ภายใต้จริยธรรมทางธุรกิจตามหลักธรรมาภิบาล และสามารถอุทิศเวลาให้แก่บริษัท ได้อย่างเพียงพอและเหมาะสม ซึ่งบริษัท ได้กำหนดนโยบายให้กรรมการบริษัทและกรรมการชุดย่อย ควรมีเวลาเข้าประชุมในแต่ละคณะไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 75 และให้องค์ประชุมขั้นต่ำของคณะกรรมการบริษัทควรมีจำนวนไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งคณะ นอกจากนี้กรณีประธานกรรมการบริหารเข้าไปดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทอื่นนอกเหนือหรือนอกเหนือจากที่บริษัทได้มอบหมายไว้ ให้รายงานคณะกรรมการเพื่อทราบด้วยทุกครั้ง

สนับสนุนการดำเนินธุรกิจที่เป็นไปเพื่อความยั่งยืนและสามารถสร้างคุณค่าให้แก่กิจการในระยะยาว

ในการดำเนินธุรกิจที่เป็นไปเพื่อความยั่งยืนและสามารถสร้างคุณค่าให้แก่กิจการในระยะยาว นอกจากคณะกรรมการจะดูแลให้กิจการมีวัตถุประสงค์ที่ชัดเจนเหมาะสม และสื่อสารให้ทุกคนในองค์กรขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกันจนเกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กรแล้ว คณะกรรมการควรกำกับดูแลและบริหารจัดการได้อย่างชัดเจน และให้การจัดทำกลยุทธ์และแผนงานประจำปีสอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายหลักของกิจการ โดยคำนึงถึงสภาพแวดล้อมและศักยภาพของกิจการ รวมถึงปัจจัยความเสี่ยงต่าง ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องด้วย

ส่งเสริมสนับสนุนให้กรรมการ กรรมการชุดย่อยและผู้บริหารระดับสูงได้รับการอบรมและพัฒนาความรู้และการปฐมนิเทศกรรมการใหม่

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการ กรรมการชุดย่อย ผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วย กรรมการทุกท่านตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนการพัฒนาความรู้ในแต่ละปีแยกรายบุคคล มีการจัดเตรียมข้อมูลและการบรรยายเกี่ยวกับ ความรู้ที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ของตน และธุรกิจของบริษัทและบริษัทย่อย ตลอดจนกฎหมายและกฎเกณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติหน้าที่อย่างต่อเนื่อง และจัดให้มีเลขานุการบริษัทที่มีความรู้และประสบการณ์ที่จำเป็นและเหมาะสมต่อการสนับสนุนการดำเนินงานของกรรมการและกรรมการชุดย่อย ข้อมูลอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรรมการ

ด้านการปฐมนิเทศกรรมการใหม่ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ รวมทั้งผู้บริหารที่เข้ารับตำแหน่งในบริษัทเป็นครั้งแรก ตลอดจนผู้บริหาร บริษัทตระหนักถึงความสำคัญต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ผู้บริหาร บริษัทฯ จัดให้มีการปฐมนิเทศกรรมการ ผู้บริหารใหม่ ทุกครั้ง มีการแนะนำแนวทางการดำเนินงานในภาพรวมของบริษัท โครงสร้างบริษัทย่อย บริษัทร่วม และบริษัทที่เกี่ยวข้องทางธุรกิจ เพื่อให้มีความเข้าใจทั้งวิธีทำงานและโครงสร้างการถือหุ้นระหว่างกันนอกจากนี้ ยังให้ข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญและจำเป็นต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ เช่น กฎบัตรคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย ภาพรวมการประกอบธุรกิจของบริษัท โครงสร้างการทำงานภายในบริษัท ข้อบังคับบริษัท วัตถุประสงค์บริษัท จรรยาบรรณทางธุรกิจของคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการต่างๆที่กำหนดใช้ภายในกลุ่มบริษัท ตามหัวข้อที่กำหนดในแบบปฐมนิเทศกรรมการใหม่ ผู้บริหารใหม่ เพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

นอกจากนี้ บริษัทได้สนับสนุนโครงการการพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับต่างๆอย่างสม่ำเสมอ เช่น การฝึกอบรมและการสัมมนา ซึ่งจัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น โดยกรรมการได้ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตร การเป็นกรรมการบริษัทจากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ดังต่อไปนี้

รายชื่อกรรมการ	หลักสูตรการอบรม										
	Director Accreditation Program (DAP)	Director Certification Program (DCP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Audit Committee Program (ACP)	Advanced Audit Committee Program (AACP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Role of the Chairman Program (RCP)	Company Secretary Program (DSP)	Company Reporting Program (DRP)	Risk Management Program for Corporate Leaders Thai Program (RCL)	Strategic Financial Leadership (SFLP)
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	/										
2. นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข	/										
3. นายอภิรม บัญญาพล	/									/	
4. นายแพทย์วิจิตร ศิริพัธธารัง	/										
5. นายแพทย์สุชา ยะหล้าวีร์วัฒน์	/										
6. นางกอบกุล บัญญาพล	/										
7. นายบรรยง อมรพิทักษ์กุล	/										
8. น.ส.กรรณิกา พลัสสินทร์	/										
9. นายมานิต เสียรดิฐ	/	/		/							
10. นายสันติ สกวนดีกุล	/										
11. นายสมยศ ญาณอุบล	/		/	/	/	/				/	
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	/										
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล											
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ											
15. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	/	/						/	/		/

การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

คณะกรรมการควรกำกับดูแลให้การสรรหากรรมการและการกำหนดค่าตอบแทนของกรรมการและกรรมการชุดย่อยมีหลักเกณฑ์และกระบวนการที่โปร่งใส ชัดเจน โดยให้ค่าตอบแทนอยู่ในระดับที่เหมาะสมกับภาระหน้าที่และความรับผิดชอบ ก่อนนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ บุคคลที่จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกเป็นกรรมการบริษัทจะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีประวัติการทำงานที่โปร่งใสไม่ต่างพร้อยมีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านที่จำเป็นต้องมีในคณะกรรมการ (Board Matrix) มีคุณธรรมและความรับผิดชอบ (Integrity and Accountability) มีการตัดสินใจด้วยข้อมูลอย่างมีอาชีพและมีเหตุผล มีวุฒิภาวะ มีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์กว้างไกล กล้าแสดงความคิดเห็นที่แตกต่างอย่างเป็นอิสระ มีคุณสมบัติตามกฎบัตรคณะกรรมการและข้อกำหนดของหน่วยงานที่กำกับดูแลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และในการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด คณะกรรมการจะใช้บริษัทที่ปรึกษาและหรือใช้ฐานข้อมูลกรรมการประกอบในการสรรหากรรมการใหม่ โดยกำหนดคุณสมบัติของกรรมการที่ต้องการสรรหาให้สอดคล้องกับกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท และได้จัดทำ Board Skill Matrix เพื่อกำหนดคุณสมบัติของกรรมการที่ต้องการสรรหา

• การสรรหากรรมการอิสระ

ในส่วนของการสรรหากรรมการอิสระนั้น ทุกครั้งที่กรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ หรือมีเหตุจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งกรรมการอิสระเพิ่ม บริษัทฯ โดยคณะกรรมการบริษัทที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบันจะมีการปรึกษาร่วมกัน เพื่อกำหนดตัวบุคคลที่มี

ความเหมาะสมทั้งด้านประสิทธิภาพ, ความรู้, ความสามารถที่จะเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ รวมถึงมีคุณสมบัติขั้นต่ำตามหัวข้อข้างล่างนี้ และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาตามข้อบังคับของ บริษัทฯ ต่อไป

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

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้น ๆ ด้วย

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

3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็น บิดามารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตร ของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)

4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ หรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการค้าที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่า อสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค้ำประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึง

พฤติกรรมอื่นทำนองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญาที่มีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปีจากบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคล ให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ

8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มิชอบกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มิชอบในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มิชอบกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย

9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ

10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน

ทั้งนี้กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบ 56-1 One Report

การดำรงตำแหน่ง กรรมการอิสระมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี ในกรณีที่มีความจำเป็นมีเหตุผลอันสมควร คณะกรรมการจะเสนอชื่อกรรมการอิสระให้ดำรงตำแหน่งเกินกว่า 9 ปีต่อเนื่องกันก็ได้

การดำรงตำแหน่งของกรรมการอิสระเกิน 9 ปีต่อเนื่อง บริษัทที่มีความจำเป็นและมีเหตุผลอันสมควร เนื่องจากกรรมการที่อยู่นานน่าจะมีความรู้ในธุรกิจเป็นอย่างดีมีความคุ้นเคยกับวัฒนธรรมองค์กรและกับผู้ถือหุ้นคณะกรรมการและผู้บริหารจึงมีพื้นฐานและรู้วิธีในการปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับทุกฝ่ายและทำประโยชน์ให้บริษัทได้ ทั้งในด้านผลประโยชน์ประกอบการและการทำอะไรให้ถูกต้องตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

และบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการอิสระทั้ง 4 ท่านพร้อมกันในวันที่เข้าตลาดหลักทรัพย์ปี 2565 ดังนั้นอายุการดำรงตำแหน่งต่อเนื่องของทุกท่านจึงเท่ากัน การที่จะเปลี่ยนกรรมการอิสระพร้อมกันทั้งคณะเนื่องจากการดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน 9 ปีนั้น ส่งผลต่อการดำเนินงานของกรรมการตรวจสอบและระบบควบคุมภายใน ดังนั้นบริษัทจึงได้กำหนดนโยบายให้มีการเปลี่ยนแปลงกรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องกันเกิน 9 ปี ออกจากตำแหน่งที่ละชุด หรือทยอยเปลี่ยนแปลง เป็นต้น

• การสรรหากรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัท โดยทั้งหมดต้องเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติความเป็นอิสระตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตามหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 คน และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 คนต้องมีความรู้ด้านบัญชี และ/หรือการเงิน เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมถึงกำกับดูแลรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน การคัดเลือกผู้สอบบัญชี และการพิจารณาข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

• การสรรหากรรมการบริษัท

คณะกรรมการได้มีการกำหนดองค์ประกอบ คุณสมบัติและนโยบายความหลากหลายในโครงสร้างของคณะกรรมการ (Board Diversity) รวมถึงสัดส่วนกรรมการที่เป็นอิสระไว้อย่างเหมาะสมไว้ในกฎบัตรคณะกรรมการบริษัทเพื่อถือเป็นหลักปฏิบัติที่ดี และให้เกิดการถ่วงดุลและสอบทานการบริหารงานอย่างเพียงพอ บริษัทฯ จะพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์คุณสมบัติตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งพิจารณาจากปัจจัยในด้านอื่นๆ มาประกอบกัน เช่น ทักษะด้านวิชาชีพ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน เพศ ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ และความเอื้อประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการเลือกตั้งกรรมการดังต่อไปนี้

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น

2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด

3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย

4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้

5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอ

ให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป

6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง

- ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้

- การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

7. ในกรณีที่ตั้งตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมีมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่ เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน

8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

• การสรรหากรรมการชุดย่อย

คณะกรรมการมีการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดย่อยเพื่อช่วยพิจารณาและกลั่นกรองงานในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และรายงานต่อคณะกรรมการบริษัท ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทต้องกำกับดูแลให้กรรมการและกรรมการชุดย่อยทุกคนปฏิบัติตามหน้าที่ตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ ที่ได้กำหนดไว้ในกฎบัตรคณะกรรมการบริษัท และกฎบัตรคณะกรรมการชุดย่อยคณะต่างๆ ด้วยความรับผิดชอบระมัดระวัง โดยกฎบัตรคณะกรรมการชุดต่างๆ จะมีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับเหตุการณ์ เพื่อให้การทำงานของคณะกรรมการและคณะกรรมการชุดย่อยมีประสิทธิภาพ ตลอดจนเป็นไปตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

• การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้น ในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทและเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนเพื่อช่วยพิจารณา ทบทวนและกำกับติดตามเกี่ยวกับแผนหรือแนวทางในการดำเนินการค้นหาผู้สืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กรรวมถึงการกำหนดกรอบคำตอบแทนของผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กรทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและหลักเกณฑ์การประเมินให้ครบถ้วน

กำกับดูแลและบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

คณะกรรมการมีบทบาทสำคัญในการกำกับดูแลและให้มีระบบควบคุมภายใน รวมถึงระบบการบริหารความเสี่ยง และกำกับติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายในอยู่เสมอ จึงกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายใน วิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ดังนี้

- ให้ความรู้แก่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคน เกี่ยวกับการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายใน เพื่อรับทราบและปฏิบัติผ่านการจัดอบรมให้ความรู้ประจำปีตามหลักเกณฑ์ของบริษัท

- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่าง ๆ เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ของตน คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535

● กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้องรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 ภายใน 3 วันทำการถัดไปจากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่งสำเนารายงานนี้ให้แก่เลขานุการบริษัท ในวันเดียวกับวันที่ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เพื่อจัดทำบันทึกการเปลี่ยนแปลงและสรุปจำนวนหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารเป็นรายบุคคล เพื่อนำเสนอให้แก่คณะกรรมการบริษัททราบในการประชุมครั้งถัดไป

● บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายในที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคาหลักทรัพย์ จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัท เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อนที่งบการเงินหรือข้อมูลภายในนั้นจะเปิดเผยต่อสาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

มาตรการดำเนินการเมื่อพบว่ามีการใช้ข้อมูลภายในเพื่อประโยชน์ส่วนตน

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การดักเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้น ๆ

● กรณีที่เป็นกรรมการบริษัท กรรมการท่านใดที่ได้รับการตัดสินจากหน่วยงานกำกับดูแลบริษัทฯ จนเป็นเหตุให้มีลักษณะที่แสดงถึงการขาดความเหมาะสมที่จะได้รับความไว้วางใจให้บริหารกิจการที่มีมหาชนเป็นผู้ถือหุ้น ตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.8/2553 เรื่องการกำหนดลักษณะขาดความน่าไว้วางใจของกรรมการและผู้บริหารของบริษัทในตลาดหลักทรัพย์ กรรมการท่านนั้นจะขาดคุณสมบัติในการดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องตลอดจนข้อกำหนดและกฎเกณฑ์ตามประกาศของหน่วยงานที่กำกับดูแลบริษัทฯ ในฐานะที่เป็นกิจการจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ

● กรณีที่เป็นผู้บริหาร หรือพนักงานของบริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ จะต้องมีความระมัดระวังการสอบสวนกลางเพื่อสอบสวนหาข้อเท็จจริง พร้อมกำหนดบทลงโทษที่เหมาะสม โดยหากสอบสวนแล้วมีความผิดจริงบริษัทหรือบริษัทในเครืออาจมีหนังสือดักเตือนหรือโทษสูงสุดขั้นออกจากงาน หรือมีการโยกย้ายตำแหน่งหน้าที่ที่ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลภายในของบริษัท หรือเป็นตำแหน่งหน้าที่ที่มีได้เกี่ยวข้องกับตำแหน่งหน้าที่เดิม

การประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย (ทั้งคณะและรายบุคคล)

คณะกรรมการมีการประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของตนเองในฐานะกรรมการและกรรมการชุดย่อยทั้งแบบรายคณะและรายบุคคลเป็นประจำทุกปี และปี 2566 ผลการประเมินอยู่ในระดับดีและดีมาก รายละเอียดดังนี้

ผลการประเมิน	ปี 2565	ปี 2566	ปี 2567
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	99.07%	99.07%	96.06%
2. ประธานกรรมการบริษัท	100%	100%	100%
3. ประธานกรรมการบริหาร	99.32%	99.32%	95.00%
4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ	97.92%	97.92%	96.88%
5. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	97.00%	97.00%	94.00%
6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	94.92%	94.92%	88.67%
7. คณะกรรมการบริหาร	96.02%	96.02%	91.48%
8. คณะกรรมการตรวจสอบ	100%	100%	95.24%

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และประธานกรรมการบริหาร จัดให้ประเมินปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมิน ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร ประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง โดยเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้แจกใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ

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

เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน

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

กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ในการประเมิน : หากผลการประเมินอยู่ในระดับพอใช้ จะต้องแก้ไขภายใน 90 วัน และหากผลการประเมินอยู่ในระดับปรับปรุง จะต้องนำมาพิจารณาและแก้ไขภายใน 30 วัน

ผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินแสดงตามตาราง

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

✓ หมายถึง การประเมิน

บทบาทด้านการรักษาความน่าเชื่อถือทางการเงินและการเปิดเผยข้อมูล

นอกจากความรับผิดชอบในการติดตามดูแลความเพียงพอของสภาพคล่องทางการเงินความสามารถในการชำระหนี้ และฐานะทางการเงินขององค์กรแล้ว คณะกรรมการยังมีหน้าที่กำกับดูแลให้บริษัท มีระบบการจัดทำรายงานทางการเงินและการสอบบัญชีที่มีความน่าเชื่อถือตามมาตรฐาน ตลอดจนมีระบบการกำกับดูแลการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศสำคัญต่างๆ ที่ถูกต้อง เพียงพอ ทันเวลา เป็นไปตามกฎเกณฑ์ และแนวปฏิบัติของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง รวมถึงส่งเสริมให้นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการเปิดเผยข้อมูล เพื่อให้ผู้ถือหุ้น นักลงทุน และสาธารณชน ได้รับทราบข่าวสารและข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็วทั่วถึง และเป็นธรรม

บทบาทด้านสนับสนุนการมีส่วนร่วมและการสื่อสารกับผู้ถือหุ้น

คณะกรรมการให้ความสำคัญกับผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน ในฐานะที่เป็นเจ้าของกิจการ โดยจะปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ถือหุ้น และดำเนินการให้มั่นใจว่ามีการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเป็นธรรม โดยผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัทตามที่กำหนดไว้ในกฎหมาย และเป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจัดให้มีช่องทางในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นอย่างสม่ำเสมอตามความเหมาะสม

การประชุมคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย

บริษัทได้มีกำหนดการประชุมคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง และคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีกับคามยั่งยืนกิจการล่วงหน้าตลอดปี และอาจมีการประชุมวาระพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น เพื่อให้กรรมการบริษัทและกรรมการบริหารทุกท่านทราบ กำหนดการประชุมล่วงหน้าและสามารถจัดสรรเวลาเข้าร่วมประชุมได้ทุกครั้ง โดยในการประชุมวาระปกติจะมีการกำหนดวาระการประชุมต่าง ๆ ไว้ล่วงหน้า และมีวาระสืบเนื่องเพื่อติดตามงานที่ได้มอบหมายไว้ ซึ่งเลขานุการบริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมและวาระการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนการเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้บริษัทกำหนดให้คณะกรรมการชุดย่อย รายงานผลการปฏิบัติงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกปี

นโยบายการกำหนดค่าตอบแทนของกรรมการ

ปัจจุบันบริษัทได้กำหนดให้คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนเป็นผู้พิจารณาค่าตอบแทนของกรรมการอย่างเป็นธรรมและเหมาะสมกับภาระหน้าที่ตลอดจนความรับผิดชอบของกรรมการ โดยเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนของบริษัทในธุรกิจเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์ และกิจการที่มีขนาดใกล้เคียงในธุรกิจเดียวกัน ตลอดจนต้องสอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท โดยเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อเสนอขออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น ทั้งนี้ โครงสร้างค่าตอบแทนของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อย จะประกอบด้วย

1. โบนัสประจำปี ซึ่งพิจารณาจัดสรรตามผลประกอบการของบริษัทในแต่ละปีที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น และ
2. ค่าเบี้ยประชุม ซึ่งกรรมการและกรรมการชุดย่อยจะได้รับค่าเบี้ยประชุมในอัตราที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น ตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุมจริง

6.1.2 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย

คณะกรรมการบริษัทได้มีการกำหนดนโยบายและหลักการการกำกับดูแลกิจการ โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้เริ่มมีส่วนร่วมในการจัดทำและอนุมัตินโยบาย ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยหลักการการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ครอบคลุมหลักการ 5 หมวดและได้กล่าวถึงแนวปฏิบัติเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย ดังนี้

1. สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)
2. การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน
3. บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย
4. การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส
5. ความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการ

เผยแพร่ข้อมูลไว้ในเว็บไซต์ <https://investor.chularat.com/th/shareholder-info/rights-of-shareholders> ของบริษัท

หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)

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

ในปี 2565 บริษัทได้ดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น บริษัทได้เพิ่มช่องทางการเข้าประชุมโดยเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Online) ได้ รายละเอียดการร่วมประชุมผู้ถือหุ้นดังนี้

ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้น

1. บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>

การส่งหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น

2. บริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่างน้อย 21 วันก่อนวันประชุม เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสีสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ถือหุ้น บริษัทมีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัทล่วงหน้า และการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี บริษัทได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นฉบับสมบูรณ์บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting> ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันประชุม

การนำเสนอคำตอบแทนกรรมการ

3. บริษัทนำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้ช่วยให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุม รวมถึงอัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุมคณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดคำตอบแทนเบี้ยประชุมรวมทั้งปีและนำเสนอคำตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จ ประจำปีตามผลประกอบการ ในจำนวนวงเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปีและให้คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนดคำตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2565 บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยคำตอบแทนเพิ่มในกรณีคำตอบแทนที่ไม่มีการจ่าย ให้ระบุทุกครั้งว่าไม่มี เช่น คำตอบแทนประจำ และสิทธิประโยชน์อื่น ๆ บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

การมอบฉันทะเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลใด ๆ เข้าร่วมประชุมแทน และออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย

การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

5. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทได้จัดทำให้มีการลงทะเบียนโดยใช้ระบบบาร์โค้ด พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระ เพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้อง และภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมติ นอกจากนี้ เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถขอตรวจสอบรายละเอียดของการลงมติได้

การดำเนินการในวันประชุมผู้ถือหุ้น

6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามลำดับวาระในหนังสือเชิญประชุม ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุม ได้มอบหมายให้เลขาธิการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่าง ๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

การจัดทำรายงานการประชุม และการเปิดเผยมติการประชุมผู้ถือหุ้น

7. เลขาธิการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้อง ครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียดและได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่างๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป บริษัทจัดส่งหนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้นให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่างน้อย 21 วันก่อนวันประชุม และบริษัทนำเสนอหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นฉบับสมบูรณ์บนเว็บไซต์ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วัน ก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>

2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทได้จัดทำหนังสือมอบฉันทะสำหรับการประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่กระทรวงพาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระสองท่าน เป็นผู้รับมอบอำนาจในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นสามารถดาวน์โหลดเอกสารมอบฉันทะได้บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน

4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกัน หรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่บริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณาอนุมัติรายการนั้น ๆ

5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของบริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

ผู้ถือหุ้น : นอกเหนือไปจากสิทธิพื้นฐาน สิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ข้อบังคับบริษัท เช่นสิทธิในการตรวจสอบจำนวนหุ้นสิทธิในการรับปันหุ้น สิทธิในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้นและออกเสียงลงคะแนน สิทธิในการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงสิทธิที่จะได้รับผลตอบแทนอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัทยังมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน ทันเวลา และให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการเสนอแนะข้อคิดเห็นต่าง ๆ เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบริษัทในฐานะเจ้าของบริษัทอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น

ลูกค้า/ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ : บริษัทให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรมและในระดับคุณภาพที่สูงสุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วย และประสิทธิภาพในการให้บริการเป็นสำคัญ คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีแผนกที่ดูแลและพัฒนาคุณภาพของการบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความต้องการและความคิดเห็นของผู้ป่วย พร้อมทั้งรับข้อร้องเรียนของผู้ป่วย นอกจากนี้ บริษัทมีโครงการวัดระดับความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้ป่วย/ผู้รับบริการที่มีต่อโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงระบบและคุณภาพการบริการ ทั้งนี้ ข้อมูลของลูกค้า/ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ทุกท่านเป็นความลับและจะไม่ถูกนำมาเปิดเผย เว้นแต่กฎหมายกำหนด หรือจนกว่าจะได้รับความยินยอมจากผู้รับบริการโดยตรง

พนักงาน : บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน บริษัทจึงมีนโยบายการจ่ายค่าตอบแทนพนักงานที่สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัทและมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำกระบอกเงินเดือนรายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ (Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพเฉพาะแต่ละบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถ ให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

การฝึกอบรมของพนักงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมในการพัฒนาศักยภาพของ บริษัท ในส่วนของการฝึกอบรมความรู้พื้นฐาน ได้จัดทำแผนการฝึกอบรมให้กับพนักงานอย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และบริษัทได้จัดฝึกอบรมพนักงานวิชาชีพพยาบาลร่วมกับสภาการพยาบาลเพื่อนับเป็นชั่วโมงในการพัฒนาความรู้ความสามารถ ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปนับเป็นจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมในวิชาชีพพยาบาลรายบุคคลในปีนั้น ๆ ได้อีกด้วย ในส่วนของพนักงานสนับสนุนทั่วไปต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานที่ได้จัดทำขึ้นทุกปีต่อเนื่องและสม่ำเสมอและครอบคลุมพนักงานทุกกลุ่มของบริษัท

พนักงาน	จำนวนชั่วโมงเฉลี่ยการฝึกอบรมต่อปี
พนักงานวิชาชีพ	รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี
พนักงานสนับสนุนทั่วไป	รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อคนต่อปี

การอบรมและพัฒนาพนักงาน	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
จำนวนชั่วโมงอบรมเฉลี่ยของพนักงาน (ชั่วโมง/คน/ปี)	16*	19	41
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและพัฒนา (บาท)	207,013	542,067	986,255

หมายเหตุ : *เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 จึงส่งผลกระทบต่อการเข้าร่วมอบรมสัมมนาของพนักงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร

อบรมด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน : บริษัทได้จัดให้มีการฝึกอบรมแก่พนักงานทุกคน เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับนโยบายและแนวปฏิบัติในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันเป็นประจำทุกปี รวมทั้งกำหนดนโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงานเพื่อให้ผู้รายงานหรือผู้ที่ให้ความร่วมมือในการรายงานหรือตรวจสอบข้อเท็จจริงโดยมีเจตนาที่สุจริต ได้รับการคุ้มครองและปกป้องอย่างเป็นธรรม โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

- ผู้ร้องเรียนสามารถเลือกที่จะไม่เปิดเผยตนเองได้หากเห็นว่า การเปิดเผยนั้นจะไม่ปลอดภัย แต่หากมีการเปิดเผยตนเองก็จะได้รับการรายงานความคืบหน้าและชี้แจงข้อเท็จจริงให้ทราบได้ หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงได้สะดวกและรวดเร็ว
 - ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับข้อร้องเรียน จะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องไว้เป็นความลับ และจะไม่เปิดเผยเท่าที่จำเป็น และคำนึงถึงความปลอดภัยและความเสียหายของผู้รายงานหรือผู้ที่ให้ความร่วมมือในการตรวจสอบข้อมูล
 - ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนเสียหายจะได้รับการบรรเทาความเสียหายด้วยกระบวนการที่มีความเหมาะสมและเป็นธรรม
- ทั้งนี้ในรอบปี 2566 บริษัทไม่มีข้อร้องเรียนหรือการแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับการทุจริตคอร์รัปชัน

การเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียน

นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวทีนำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้

พนักงานเกิดความภาคภูมิใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทมีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาองค์กร Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิงสุขภาพที่พนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน

นโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานทุกคน โดยบุคลากรต้องได้รับการตรวจร่างกายก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น เพื่อการมีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งต้องได้รับการตรวจร่างกายประจำปีเพื่อติดตามภาวะสุขภาพ ในแต่ละปีพนักงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีแยกตามอายุ และความเสี่ยง หลังจากนั้นหน่วยงานอาชีวอนามัยร่วมกับฝ่ายบุคคลก็จะนำผลการตรวจสุขภาพมาจัดกลุ่มพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดันฯลฯ เพื่อจัดกิจกรรมเพิ่มความรู้ความเข้าใจและแนวทางการลดความเสี่ยง จากนั้นก็จะมีการติดตามผลเพื่อประเมินซ้ำและให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจนกว่าผลการตรวจจะเข้าสู่เกณฑ์ปกติหรือสามารถควบคุมได้ นอกจากนี้บริษัทมีนโยบายให้พนักงานทุกคนรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเกิดโรคระบาด

การดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับการดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน บริษัทได้จัดตั้งหน่วยงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อทำหน้าที่สำรวจและค้นหาสภาพแวดล้อมการทำงาน สถิติการเกิดอุบัติเหตุ อัตราการหยุดงานหรืออัตราการเจ็บป่วยจากการทำงาน ตลอดจนความปลอดภัยทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอก รวมถึงปัจจัยเสี่ยง เพื่อนำมาจัดทำแผน/มาตรการต่างๆ เพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยง ด้านการปฏิบัติงานมีการติดตามทุกเดือน โดยคณะกรรมการความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม และมีการนำเสนอผลการดำเนินงานทุก 3 เดือน ทุก 6 เดือน รวมถึงการทบทวนแผนประจำปีอย่างต่อเนื่อง ผ่านการประชุมคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบผลการดำเนินการ นโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานเป็นหนึ่งในมาตรฐาน HA : Hospital Accreditation, JCI : Joint Commission International Standard ที่ให้ความสำคัญอย่างมากในการรับรองมาตรฐาน)

ตารางแสดงความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน	ปี 2564	ปี 2565	ปี 2566
จำนวนเหตุการณ์บาดเจ็บจากการทำงานของพนักงานจนถึงขั้นหยุดงาน (ครั้ง)	0	0	0

บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดีย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

คู่ค้า/คู่สัญญา : บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับคู่ค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้คู่ค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา ทั้งนี้บริษัทส่งเสริมให้มีการจัดซื้อจัดจ้างที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Procurement) ให้ความสำคัญกับรายการสินค้าและบริการที่ได้จัดทำเกณฑ์ข้อกำหนดไว้แล้ว หรือสินค้าที่ได้ขลังสิ่งแวดล้อม เช่น ขลังเขียวขลังลดคาร์บอน หรือบริการที่ได้การรับรองด้านสิ่งแวดล้อม ถือเป็นารช่วยเหลือมลพิษที่จะปล่อยสู่สิ่งแวดล้อมจากการผลิต รวมทั้งยังสนับสนุนให้มีการใช้ทรัพยากรและพลังงานน้อยลง อาทิเช่น สินค้าพวกกระดาษเน้นให้ใช้ทั้งสองด้าน ใช้น้อย ใช้ซ้ำ ใช้หมุนเวียน ใช้ถุงผ้า ลดการใช้พลาสติกและกล่องโฟมทุกกระบวนการ เป็นต้น

เจ้าหนี้ : บริษัทมีนโยบายจะปฏิบัติตามสัญญาและข้อผูกพันต่าง ๆ ที่มีต่อเจ้าหนี้ทุกประเภท ยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหนี้ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้างเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

คู่แข่งทางการค้า : บริษัทมีนโยบายประพฤติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมายและกฎระเบียบทางธุรกิจรวมทั้งข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปฏิบัติตามคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริต เป็นธรรม โดยบริษัทถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นแก่ลูกค้าและผู้ป่วย ไม่แสวงหาข้อมูลที่เป็นความลับโดยวิธีการที่ไม่สุจริตหรือไม่เหมาะสมไม่กระทำการใดๆ ที่เป็นการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือทำลายชื่อเสียงของผู้ประกอบกิจการในธุรกิจเดียวกันในทางกล่าวร้ายโดยปราศจากข้อมูลความจริง ตลอดจนสนับสนุนและส่งเสริมให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรมเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

สังคม : บริษัทมีการแต่งตั้งคณะทำงาน และได้การมอบหมายงานหน่วยงานเฉพาะให้รับผิดชอบโครงการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility : CSR) และคณะทำงานการขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน (Environmental, Social And Corporate Governance : ESG) ขึ้นเพื่อกำกับดูแลและกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการเพื่อสังคม ทั้งในระดับองค์กร และระดับพนักงาน ให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งจัดทำรายงานความรับผิดชอบต่อสังคม รายละเอียดกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและความยั่งยืน สามารถศึกษาเนื้อหาเพิ่มเติมได้ที่ส่วนที่ 1 หัวข้อ 3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

4.1 บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง

4.2 บริษัทปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี กฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่าง ๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่างๆที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น

4.3 บริษัทมีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่น งบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบต่อสังคมของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายงานระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อย รวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 One Report เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่นๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์และผู้จัดการกองทุน กองทุนทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ ในปี 2565 สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ยังคงมีต่อเนื่องในช่วงต้นปี และเริ่มคลี่คลายลงในช่วงปลายปี บริษัทได้ปรับรูปแบบกิจกรรมให้อยู่ในรูปแบบ On Site และ Online ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ โดยบริษัทได้จัดกิจกรรมพบปะนักวิเคราะห์และกองทุน (One on One และ Group Meeting) และ Analyst Meeting เป็นจำนวน 27 ครั้ง (26 ครั้งในปี 2563 และ 8 ครั้งในปี 2564) เข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในประเทศและเข้าร่วมงาน Thailand Focus กับทางตลาดหลักทรัพย์จำนวน 20 ครั้ง จัดกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในต่างประเทศ และมีการตอบข้อซักถามกับนักลงทุน ผู้จัดการกองทุน นักวิเคราะห์ และผู้สนใจทั่วไปทางโทรศัพท์เป็นจำนวน 70 ครั้ง (50 ครั้งในปี 2563 และ 60 ครั้งในปี 2564)

นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่างๆที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีหน่วยงานฝ่ายเลขานุการบริษัทและหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-0332900 ต่อ 3321 โทรสาร 02-769-2967 อีเมล ir@chularat.com, companysecretary@chularat.com และเว็บไซต์ www.chularat.com (นักลงทุนสัมพันธ์)

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพย์ของคณะกรรมการ กรรมการบริหาร ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วันปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น(ลดลง)
		30 ธันวาคม 2565	30 ธันวาคม 2566	
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	ประธานกรรมการ และประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2. นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข*	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล*	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	1,127,189,050	1,127,189,050	ไม่มี
4. นายแพทย์วิฑิต ศิริทัตธำรง*	กรรมการ	4,900,000	4,900,000	ไม่มี
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์*	กรรมการและกรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	2,578,800	2,578,800	ไม่มี
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	894,156,600	894,156,600	ไม่มี
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	49,052,150	49,052,150	ไม่มี
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9 นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	200,000	200,000	ไม่มี
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
11. นายสันทัต สงวนดีกุล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการและกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิฑิต ศิริทัตธำรง, นายอภิรุณ ปัญญาพล และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ กรรมการสองคนในห้าคนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

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



10
ท่าน

กรรมการที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร



2
ท่าน

กรรมการที่เป็นผู้บริหาร



4
ท่าน

กรรมการอิสระ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน (ชาย 10, หญิง 2) ประกอบด้วย

กรรมการที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร

1. กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน คิดเป็นสัดส่วน 83% ของกรรมการบริษัททั้งหมด ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายอภิรม ปัญญาพล, นายแพทย์วิเชต ศิริทัตธำรง, นางกอบกุล ปัญญาพล, นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์, นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล, นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุบล, นายสันทัต สงวนดีกุล และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

กรรมการที่เป็นผู้บริหาร

2. กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการอิสระ

3. กรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ล.ต. กำหนด จำนวน 4 ท่าน ได้แก่ นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุบล, นายสันทัต สงวนดีกุล และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

สัดส่วนกรรมการอิสระ : กรรมการที่เป็นอิสระ 4 ท่าน คิดเป็นสัดส่วน 33% ของกรรมการบริษัททั้งหมด และจำนวนกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551

การแยกตำแหน่ง : บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่าง ๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัทและประธานกรรมการบริหารจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่างๆที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบลงทุนตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติ

ในปี 2566 ประธานกรรมการและคณะกรรมการมีแผนการจัดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม เพื่อระดมความเห็นเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาแผนการพัฒนากองคกรให้รอบด้านมากขึ้น

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

เลขานุการบริษัท : คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น แบบ 56-1 One Report และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนด นอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่างๆที่คณะกรรมการต้องทราบเกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ประสานงานดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการให้มีการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการ และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัท

2. บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้นภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างใกล้ชิด คณะกรรมการบริษัท จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ เพื่อติดตามและดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ

- **นโยบายการกำกับดูแลกิจการ บริษัทฯ** ได้จัดให้มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้ริเริ่ม มีส่วนร่วมและได้ให้ความเห็นชอบนโยบายดังกล่าว ทั้งนี้คณะกรรมการจะได้จัดให้คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ และหน่วยงานกำกับปฏิบัติงานให้มีการทบทวนนโยบายและการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

- **จรรยาบรรณธุรกิจ** บริษัทฯได้กำหนดนโยบายพร้อมคู่มือเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และพนักงาน เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทฯ ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทฯ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชนและสังคม รวมทั้งส่งเสริมให้มีการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

- **นโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์** บริษัทฯได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใดๆในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ เท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวโยงของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสิน รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้น ๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน และแบบ 56-1 One Report แล้ว

บริษัทกำหนดนโยบายและแผนดำเนินงานในการให้ความรู้แก่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานเกี่ยวกับการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์เป็นประจำทุกปี โดยมีแผนอบรมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ในเดือนมีนาคม หรือเดือนพฤศจิกายน ตัวชี้วัดคือจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมและผ่านการประเมินผลการอบรมในอัตราร้อยละ 90% ซึ่งผลการดำเนินงานประจำปี 2566 เป็นไปตามเป้า คือ กรรมการ

ผู้บริหาร และพนักงาน ได้ผ่านการเข้าร่วมอบรมคิดเป็นอัตราร้อยละ 96% รวมทั้งไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในปีที่ผ่านมา

- **นโยบายการรายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการ** บริษัทได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการรายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการ โดยให้รายงานต่อคณะกรรมการบริษัท หรือต่อผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย เช่น เลขาธิการบริษัท เป็นต้น

- **นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน** บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของสิทธิมนุษยชน จึงกำหนดนโยบายเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน โดยให้พนักงานทุกคนมีสิทธิ เสรีภาพ และความเสมอภาค ตลอดจนมีโอกาสก้าวหน้าในอาชีพการงานตามขีดความสามารถ และศักยภาพของแต่ละบุคคล โดยสิทธิเสรีภาพ และความเสมอภาคดังกล่าวนี้ต้องเป็นไปภายใต้บทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ว่าด้วยเรื่องสิทธิและเสรีภาพของประชาชนโดยไม่เลือกว่า ผู้นั้นจะมีถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา ศาสนา อายุ เพศ สถานะทางเศรษฐกิจสังคม หรือความคิดเห็นทางการเมืองที่แตกต่างแต่อย่างใด ดังนั้น เพื่อให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน เข้าร่วมในการเคารพสิทธิมนุษยชนและสิทธิในที่ทำงานและระบบทั่วทั้งองค์กร บริษัทฯ จึงได้จัดทำ “นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน” และประกาศใช้ เพื่อให้รับทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน พร้อมทั้งได้เผยแพร่นโยบายดังกล่าวไว้บนเว็บไซต์ของบริษัทฯ

- **นโยบายเกี่ยวกับระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน** บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

- **นโยบายการบริหารความเสี่ยง** ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อทบทวนระบบหรือกลไกในการประเมินความเสี่ยง และความเพียงพอของระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ศึกษาเพิ่มเติมในส่วนที่ 1 หัวข้อ การบริหารจัดการความเสี่ยง

- **รายงานของคณะกรรมการ** คณะกรรมการตรวจสอบทำหน้าที่ทบทวนรายงานทางการเงิน โดยมีฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำเสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุกไตรมาส โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงิน ที่ปรากฏในแบบ 56-1 One Report งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญทั้งข้อมูลทางการเงิน และไม่ใช่การเงินบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วนและสม่ำเสมอ

3. การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญของกรรมการบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอเพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยในแต่ละปี บริษัทกำหนดให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการจัดประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความสำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี

ทั้งนี้ในปี 2566 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 6 ครั้ง สัดส่วนการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทคิดเป็น 100% (ปี 2565 จำนวน.....ครั้ง) โดยรายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในหัวข้อคำตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และผู้บริหาร

การประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร

บริษัทกำหนดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ในช่วงเดือนเมษายนซึ่งในปี 2566 มีการประชุมของกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารและไม่มีฝ่ายจัดการ จำนวน 1 ครั้งในวันที่ 17 เมษายน 2566

องค์ประชุม

ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมรวมกันไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 (67%) ของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะครบองค์ประชุมและในวาระการประชุมรับรองงบการเงินทุกครั้งต้องมีประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 ท่าน

ที่ให้ความเห็นต่อการเงินจึงจะครบองค์ประชุมในวาระนั้น ซึ่งมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่างชัดเจน โดยประธานกรรมการและประธานกรรมการบริหารเป็นผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่าง ๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และเอกสารต่าง ๆ ส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

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

เมื่อสิ้นสุดการประชุมเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้ที่มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุมกรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้ กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไข เพิ่มเติมรายงานการประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมากที่สุด และเลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการประชุมที่ได้รับการรับรองจากที่ประชุมและลงลายมือชื่อโดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้องแล้ว ทั้งเอกสารต้นฉบับและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมกับเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบและอ้างอิงได้

6.2 จรรยาบรรณธุรกิจ

คณะกรรมการได้กำหนดและประกาศใช้จรรยาบรรณธุรกิจและนโยบายด้านจริยธรรมธุรกิจฉบับต่าง ๆ ได้แก่ จรรยาบรรณของพนักงาน นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน นโยบายการดูแลเรื่องการนำข้อมูลภายใน นโยบายการบริหารความเสี่ยง นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ นโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงาน นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศและนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) เป็นต้น รายละเอียดเพิ่มเติมปรากฏตามเอกสารแนบ 5 (บริษัทได้เผยแพร่เอกสารต่าง ๆ บนเว็บไซต์บริษัท ศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ www.chularat.com หน้าหลักนักลงทุนสัมพันธ์ หัวข้อการกำกับดูแลกิจการเลือกการกำกับดูแลกิจการและเอกสารดาวโหลด)

6.3 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการในรอบปีที่ผ่านมา

คณะกรรมการบริษัทได้มีการพิจารณาทบทวนนโยบายกำกับดูแลกิจการของบริษัทอย่างสม่ำเสมอปีละ 1 ครั้ง โดยนโยบายการกำกับดูแลกิจการฉบับปัจจุบัน ซึ่งคณะกรรมการบริษัทได้พิจารณาทบทวนและมีมติอนุมัติในการประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565 มีเนื้อหาครอบคลุมและสอดคล้องกับหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับบริษัทจดทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ตามหัวข้อดังต่อไปนี้

1. การสร้างคุณค่าให้แก่กิจการอย่างยั่งยืน
2. บทบาทและความรับผิดชอบของคณะกรรมการ
3. สิทธิของผู้ถือหุ้นและการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกันและเป็นธรรม
4. นโยบายและการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสีย
5. การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

6.3.1 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญเกี่ยวกับการทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

การทบทวนนโยบายแนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ

● การทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและการแสดงให้ เห็นว่ามีการยกระดับมาตรฐานการกำกับกิจการของบริษัทและให้เหมาะสมและสอดคล้องต่อการดำเนินธุรกิจตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีได้มีการทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการ 1 ครั้งในรอบปีที่ผ่านมา เช่น นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี เป็นต้น

● บริษัทได้ประกาศเจตนารมณ์แนวร่วมปฏิบัติ (Collective Action Coalition : CAC) ภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน โดยอยู่ระหว่างพิจารณาการยื่นเพื่อขอรับรองจากภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์

บริษัทมุ่งหวังให้บริษัทและบริษัทในเครือเป็นองค์กรที่มีประสิทธิภาพในการดำเนินธุรกิจ พร้อมทั้งมีการกำกับดูแลกิจการที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล ดังนั้น บริษัทจึงมีนโยบายที่จะปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ โดยดูแลไม่ให้มีการล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา กระทำการ หรือแสวงหาประโยชน์จากงานอันมีลิขสิทธิ์ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าของลิขสิทธิ์อย่างถูกต้องตามกฎหมาย บริษัทจึงได้จัดทำและประกาศใช้ “นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาหรือลิขสิทธิ์” เพื่อให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของบริษัทและบริษัทในเครือทั้งหมดทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน พร้อมทั้งได้เผยแพร่แนวนโยบายดังกล่าวไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท

นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ

บริษัทได้จัดทำนโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศขึ้น เพื่อเป็นแนวทางและกฎเกณฑ์มาตรฐานในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งเพื่อป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานในลักษณะที่มีความเสี่ยงที่ก่อให้เกิดความเสียหาย โดยได้ประกาศให้พนักงานของบริษัทและบริษัทในเครือ ตลอดจนบุคคลที่มีหน้าที่หรือมีความเกี่ยวข้องในการทำงานให้กับบริษัททราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน พร้อมทั้งได้เผยแพร่แนวนโยบายดังกล่าวไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท

การนำหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับบริษัทจดทะเบียน (CG Code) มาปรับใช้

คณะกรรมการบริษัทรับทราบหลักปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับบริษัทจดทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ในฐานะผู้นำในการสร้างคุณค่าให้แก่กิจการอย่างยั่งยืน โดยได้พิจารณาและทบทวนการนำแนวปฏิบัติตามหลักการฯ ดังกล่าวไปปรับใช้ตามความเหมาะสมในการกำกับดูแลองค์กรให้มีผลประกอบการที่ดีในระยะยาว นำเชื่อถือสำหรับผู้ถือหุ้นและสาธารณชน เพื่อประโยชน์ในการเติบโตอย่างยั่งยืน

การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อรองรับการประเมินต่างๆ

บริษัทได้มีการทบทวนและปรับปรุงนโยบายและแนวปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเป็นประจำทุกปี เพื่อให้แนวนโยบายของบริษัทเป็นไปตามมาตรฐานการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทจดทะเบียน โดยในปี 2565 บริษัทได้รับการประเมินในโครงการที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ ดังนี้

● การปฏิบัติในเรื่องอื่น ๆ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทได้ปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อรองรับการประเมิน โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย (Corporate Governance Report : CGR) และโครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น (AGM Checklist) รางวัล SET Awards และโครงการประเมินรายชื่อหุ้นยั่งยืน THSI บริษัทมีผลการประเมิน ดังนี้

1) บริษัทได้รับการประเมินการกำกับดูแลกิจการ ระดับดีมาก โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย ประจำปี 2566 (Corporate Governance Report : CGR) โดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยผลการประเมินคะแนนเฉลี่ยโดยรวมอยู่ที่ 86% เต็ม 100% อยู่ในระดับ 5 ดาว และคะแนนของปี 2565 อยู่ที่ 86% อยู่ในระดับ 4 ดาว

2) บริษัทได้รับการประเมินโครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น ประจำปี 2566 (AGM Checklist) จากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย ผลการประเมินอยู่ที่ระดับ 100 % เต็ม ซึ่งผลคะแนนเท่ากับปีที่ผ่านมา

3) บริษัทได้เข้าร่วมโครงการประเมินรายชื่อนักลงทุนยั่งยืน THSI (Thailand Sustainability Investment) ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นหุ้นของบริษัทจดทะเบียนที่มีการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนโดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อม มีความรับผิดชอบต่อสังคม และมีการบริหารงานตามหลักบรรษัทภิบาล (Environmental, Social and Governance หรือ ESG) เพื่อเป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับผู้ลงทุนที่ต้องการลงทุนตามแนวทางของการลงทุนอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคม (Responsible Investment) และประจำปี 2566 เป็นปีที่สอง ที่บริษัทเข้าร่วมการประเมิน ผลไม่อยู่ในรายชื่อนักลงทุนยั่งยืนเนื่องจากต้องได้คะแนนทั้ง 3 ด้าน 50% ขึ้นไป ซึ่งบริษัทขาดหมวดเดียวคือหมวดเศรษฐกิจที่ยังทำได้ไม่ถึง 50%

6.3.2 การปฏิบัติเรื่องอื่นๆ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

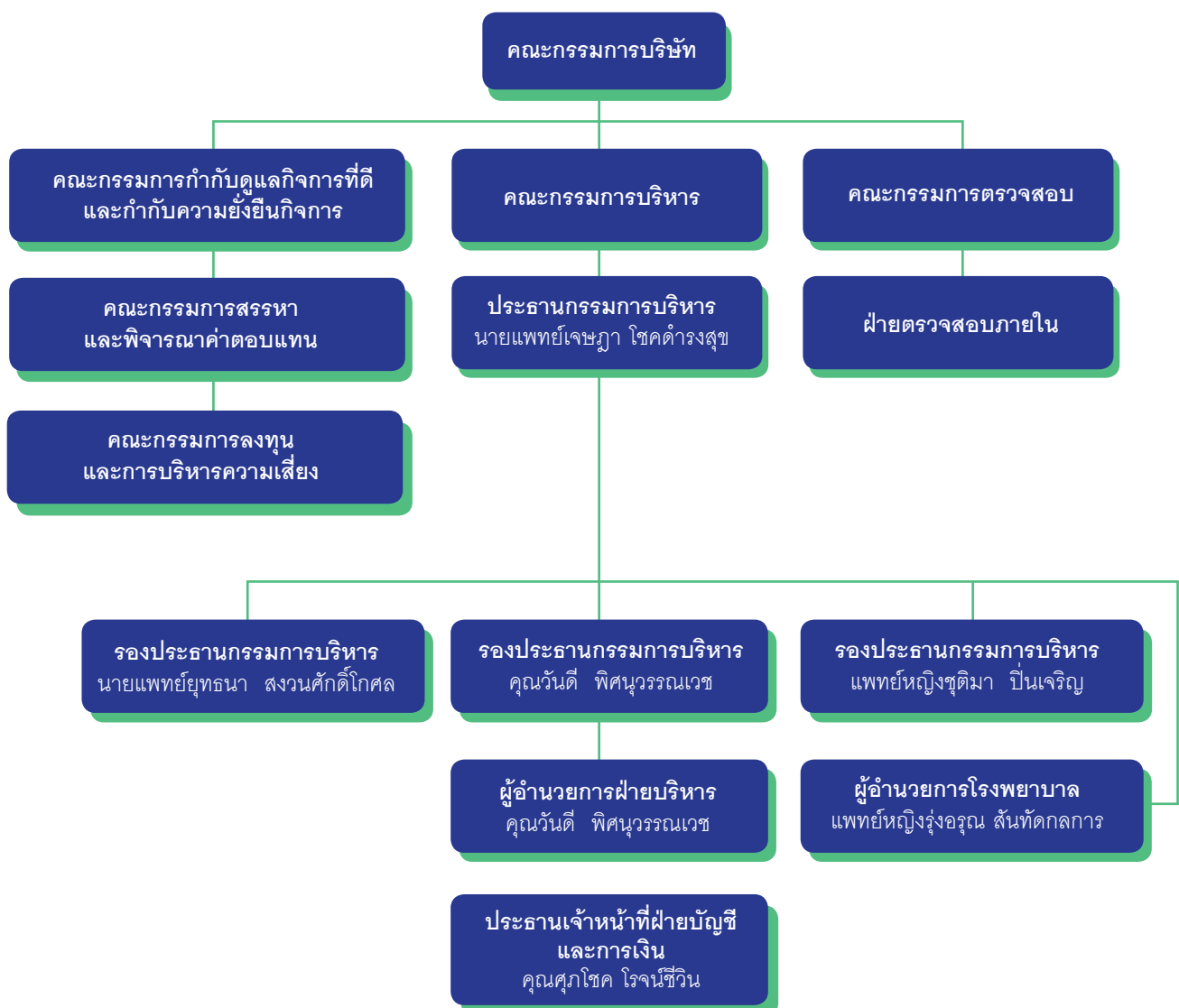
แนวปฏิบัติด้านการเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส คณะกรรมการบริษัทได้ประกาศใช้นโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการด้านต่าง ๆ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียในด้านต่างๆ โดยมุ่งหวังให้การเปิดเผยข้อมูลของบริษัท ต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และนักวิเคราะห์หลักทรัพย์ รวมถึงสาธารณชนทั่วไปมีความถูกต้อง ครบถ้วน เท่าเทียมกัน รวมทั้งเป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทได้ติดตามกฎระเบียบใหม่ ๆ ที่ประกาศใช้และปรับแนวปฏิบัติของบริษัทให้เข้ากับกฎระเบียบดังกล่าว รวมทั้งได้มีการเปิดเผยนโยบายดังกล่าวให้บุคลากรภายในองค์กรได้รับทราบ และเผยแพร่่นโยบายดังกล่าวผ่านเว็บไซต์ของบริษัท ดังนี้

- นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์
- จรรยาบรรณพนักงาน กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
- นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ
- นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน
- นโยบายด้านภาษี
- นโยบายการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน
- นโยบายสิ่งแวดล้อม
- นโยบายการบริหารความเสี่ยง
- นโยบายการพัฒนาอย่างยั่งยืน
- นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร
- นโยบายการซื้อขายหลักทรัพย์
- นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน
- นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy)
- นโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงาน

7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญ เกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่นๆ

7.1 โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ

โครงสร้างผังองค์กร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566



7.2 ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการ

7.2.1 องค์ประกอบของคณะกรรมการ

โครงสร้างการจัดการของบริษัทฯ ประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท 1 ชุด และคณะกรรมการชุดย่อย 5 ชุด ได้แก่

1) คณะกรรมการบริษัท 2) คณะกรรมการบริหาร 3) คณะกรรมการตรวจสอบ 4) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน 5) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ 6) คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กรรมการบริษัทมีจำนวนทั้งสิ้น 12 ท่าน ประกอบด้วย กรรมการที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน (คิดเป็นร้อยละ 17 ของกรรมการทั้งหมด) กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน (คิดเป็นร้อยละ 83 ของกรรมการทั้งหมด) และกรรมการอิสระ จำนวน 4 ท่าน (คิดเป็นร้อยละ 33 ของกรรมการทั้งหมด)

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

คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

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

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง, นายอภิรม ปัญญาพล และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ กรรมการสองคนในห้าคนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลัง ๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้นอาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

7.2.2 ข้อมูลคณะกรรมการและผู้มีอำนาจควบคุมบริษัทรายบุคคล

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท และการดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการชุดย่อย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
2. นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรม บัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)
4. นายแพทย์วิจิต ศรีท้าวารัง *	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ *	กรรมการและกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
6. นางกอบกุล บัญญาพล	กรรมการ
7. นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
8. นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
9. นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
10. นาย สมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการและกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
11. นาย สันทัต สงวนดีกุล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการและกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

หมายเหตุ : * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศรีท้าวารัง นายอภิรม บัญญาพล และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ กรรมการสองคนในห้า (2/5) คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

รายชื่อกรรมการอิสระของบริษัทที่ดำรงตำแหน่งกรรมการอิสระในบริษัทย่อย

-ไม่มี

7.2.3 บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

กรรมการบริษัททุกคนมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการกำหนดและติดตามนโยบายการดำเนินงานของบริษัท โดยขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรุปได้ดังนี้

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

1. คณะกรรมการต้องจัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ

2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง

3. จัดให้มีการทำงบดุลและงบกำไรขาดทุนของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ

4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่าง ๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

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

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายทรัพย์สินที่สำคัญตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม

7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง

9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันทีหากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ

7.2.4 บทบาทหน้าที่ของประธานกรรมการบริษัท

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของประธานกรรมการ

บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ของประธานกรรมการ รายละเอียดดังนี้

1. ให้ความเห็นชอบวิสัยทัศน์ พันธกิจของโรงพยาบาล และทบทวนอย่างน้อยทุก 1 ปีหรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งก่อนเผยแพร่สู่สาธารณะ
2. ให้ความเห็นชอบ นโยบาย แผนกลยุทธ์ และแผนงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ตลอดจนนโยบายและระเบียบปฏิบัติที่จำเป็นในการดำเนินงานของโรงพยาบาล
3. ให้ความเห็นชอบ ทุนหรือจัดสรรงบประมาณ และจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นเพื่อการดำเนินงานให้บรรลุพันธกิจของโรงพยาบาล และการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล
4. ให้ความเห็นชอบและอนุมัติโปรแกรมแผนคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป่วยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้ง
 - รับทราบและตอบสนองต่อการรายงานผลการดำเนินงานด้านคุณภาพและความปลอดภัย จำนวน ชนิด ความรุนแรงของอุบัติการณ์/เหตุการณ์ความเสียหายระดับ A-I และ เหตุการณ์พึงสังวรณ์ (Sentinel Events) รวมถึง QPS Program, IPSC Compliance และ Hospital Strategic KPI ทุก 3 เดือน
 - รับทราบและให้ความเห็นต่อการจัดการ และติดตามผล จำนวน ประเภทของเหตุการณ์พึงสังวรณ์ (Sentinel Events) ผลการวิเคราะห์สาเหตุรากเหง้า และการสื่อสารให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติเพื่อแก้ไข และแนวทางติดตามผลและการธำรงรักษาไว้ซึ่งคุณภาพ ทุก 3 เดือน
5. เห็นชอบ รับทราบและตอบสนองโปรแกรมสรรหา-คงไว้ พัฒนา และการศึกษาต่อเนื่องของบุคลากรทั้งหมด
6. ให้ความเห็นชอบ รับทราบและตอบสนองโปรแกรมวัฒนธรรมความปลอดภัยของโรงพยาบาล
7. กำกับดูแลกิจการให้ความเห็นชอบกลยุทธ์และโปรแกรมขององค์กรเกี่ยวกับการศึกษาสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ และกำกับดูแลคุณภาพของโปรแกรมห่วงการดังกล่าว
8. เห็นชอบและลงนามการทำสัญญาเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจปกติของบริษัท มอบหมายกรรมการบริษัท 1 ท่าน ลงนามร่วมกับประธานกรรมการบริหาร
9. แต่งตั้งประธานกรรมการบริหารทำหน้าที่กำกับดูแลกิจการของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ พร้อมทั้งประเมินสมรรถนะอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง วางแผนและรายงานผลการดำเนินงานด้านการเงิน การลงทุนผลประโยชน์และการแผนคุณภาพและความปลอดภัยของโรงพยาบาลแก่คณะกรรมการบริษัท

การแบ่งแยกหน้าที่ระหว่างคณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหาร

บริษัทฯ ได้แบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทกับฝ่ายบริหารอย่างชัดเจน โดยคณะกรรมการบริษัทจะทำหน้าที่กำหนดนโยบายและกำกับดูแลการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารในระดับนโยบาย คณะกรรมการบริษัทจะประชุมเพื่อติดตามและสนับสนุนนโยบายเชิงกลยุทธ์ ในขณะที่เดียวกันคณะกรรมการบริษัทจะไม่ยุ่งเกี่ยวกับงานประจำ หรือกิจกรรมทางธุรกิจภายใต้ความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหารและประธานกรรมการบริหาร ขณะที่ฝ่ายบริหารภายใต้การกำกับดูแลของประธานกรรมการบริหาร จะทำหน้าที่บริหารงานให้เป็นไปตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนดไว้ ประธานกรรมการบริหารเท่านั้นที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการบริหารให้ทำงานเหล่านี้ ดังนั้น อำนาจและความรับผิดชอบของประธานกรรมการบริหารจึงได้รับตอบสนองจากฝ่ายบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้บริษัทยังได้กำหนดขอบเขตหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ และฝ่ายบริหารทุกระดับไว้อย่างชัดเจน

7.3 ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการชุดย่อย

7.3.1 โครงสร้างกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการชุดย่อย จำนวน 5 ชุด ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการและคณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง เพื่อช่วยทำหน้าที่การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การกำกับดูแลกิจการ เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ ทั้งนี้ได้แบ่งแยกหน้าที่ระหว่างคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ไว้อย่างชัดเจน โดยกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการชุดย่อยแต่ละคณะ ทั้งนี้คณะกรรมการชุดย่อยแต่ละคณะได้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานไว้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำไปพัฒนาการปฏิบัติงานให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

7.3.2 รายชื่อคณะกรรมการชุดย่อยแต่ละชุด

1) คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหารจำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข	ประธานกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร
3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร
4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการบริหาร

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการคณะกรรมการบริหาร

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหาร

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

1. ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป
3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุดตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ
5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหางานเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใดของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง

10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้น ๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินการอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้งหรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหารหรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกันกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัท หรือบริษัท ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัท หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนดการอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้นคณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

2) คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
2. นายสมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
3. นายสันทัต สงวนดีกุล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุปถ และนายสันทัต สงวนดีกุล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน เป็นกรรมการที่มีความรู้และประสบการณ์ที่เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการสอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงินของบริษัท โดยมี นางสาว เขมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

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

1. สอบทานให้บริษัท มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ

2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิผล และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน

3. สอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุมอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้ เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท

6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในแบบ 56-1 One Report ของบริษัท ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัท
- ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัท
- ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
- ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
- ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
- ความเห็นหรือข้อสังเกตโดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
- รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท

7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

3) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีจำนวน 7 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	ประธานกรรมการ
2. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
3. นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
4. นายสันติ สกวนดีกุล	กรรมการ
5. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
6. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)
7. นายรัชชัย รติพาณิชย์วงศ์	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)

ประกอบด้วยกรรมการอิสระ 4 ท่าน (คิดเป็นสัดส่วน 80%) กำหนดประชุมปีละ 2 ครั้ง โดยมี นางสาวศิริรญา ละครชัย เป็นเลขานุการคณะกรรมการ (แต่งตั้งเมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2564)

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

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

1. เสนอแนะโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้

2. พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นในกรณีที่มีตำแหน่งว่างลง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง

3. เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดค่าตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช่ตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัทและบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป

4. เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์กร

5. ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ

6. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

4) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีจำนวน 7 ท่าน ประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
3. นายสันหัตถ์ สงวนดีกุล	กรรมการ
4. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
5. แพทย์หญิงชุดิมา ปิ่นเจริญ	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)
6. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)
7. นายรัชชัย รติพานิชย์วงศ์	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)

โดยมี นางสาวศิริณา ละครชัย เป็นเลขานุการคณะกรรมการ (แต่งตั้งเมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2566)

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ

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

1. กำหนดวิสัยทัศน์ เป้าหมาย และทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท และนโยบายหลักขององค์กรเป็นไปเพื่อความยั่งยืนทางธุรกิจ ซึ่งควรคำนึงถึงผลกระทบทางบวกและทางลบต่อกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ ภายใต้การมีระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยกำหนดร่วมกันกับฝ่ายจัดการและจัดให้มีการสื่อสารให้กับผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกองค์กร ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

2. ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ และกำกับดูแลด้านความยั่งยืนกิจการ

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

4. สร้างค่านิยมและวัฒนธรรมองค์กรทั้งในด้านการดำเนินงานและด้านจริยธรรม เพื่อขับเคลื่อนธุรกิจขององค์กรให้ไปสู่การเติบโตอย่างยั่งยืนโดยควรปฏิบัติตนเป็นแบบอย่างที่ดี

5. เสนอแนะแนวปฏิบัติ และให้คำแนะนำที่เหมาะสมในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับหลักการสร้างความยั่งยืนแก่ธุรกิจ และมอบหมายหน้าที่ความรับผิดชอบให้กับคณะทำงานตามกลยุทธ์ทางธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

6. กำกับดูแลให้มีการพัฒนาความรู้และความเชี่ยวชาญของกรรมการความยั่งยืนผ่านรูปแบบต่าง ๆ โดยควรมุ่งเน้นไปที่ประเด็นด้านความยั่งยืนที่สัมพันธ์กับการดำเนินธุรกิจของบริษัท

7. กำกับดูแลให้การดำเนินการของคณะทำงานบรรลุตามนโยบายหรือเป้าหมายที่กำหนด และทบทวนนโยบายของคณะกรรมการความยั่งยืนของกิจการ ให้สอดคล้องกับสภาวการณ์

8. ประเมินผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับดูแลด้านความยั่งยืนกิจการต่อคณะกรรมการบริษัท และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในแบบ 56-1 One Report

9. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการกำกับดูแลกิจการอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

5) คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีจำนวน 10 ท่าน ประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายอภิรุณ ปัญญาพล	ประธานกรรมการ
2. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการ
4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ
5. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
6. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ
7. แพทย์หญิงรุ่งอรุณ สันต์ดกกลกาล	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)
8. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)
9. นายรัชชัย รติพาณิชย์วงศ์	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)
10. นายพิชิตพล ปัญญาพล	กรรมการ (แต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566)

โดยมี นางสาวศิริณา ละครชัย เป็นเลขานุการคณะกรรมการ (แต่งตั้งเมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2564)

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

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

1. กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน

2. พิจารณาก่อนการการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทน หรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายถึงความรวมถึงงบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป

3. พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท
4. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการเพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
5. ประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กร
6. กำหนดนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่าง ๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ
7. พัฒนาและทบทวนนโยบาย หรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่อง โดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ
8. รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการบริษัท
9. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

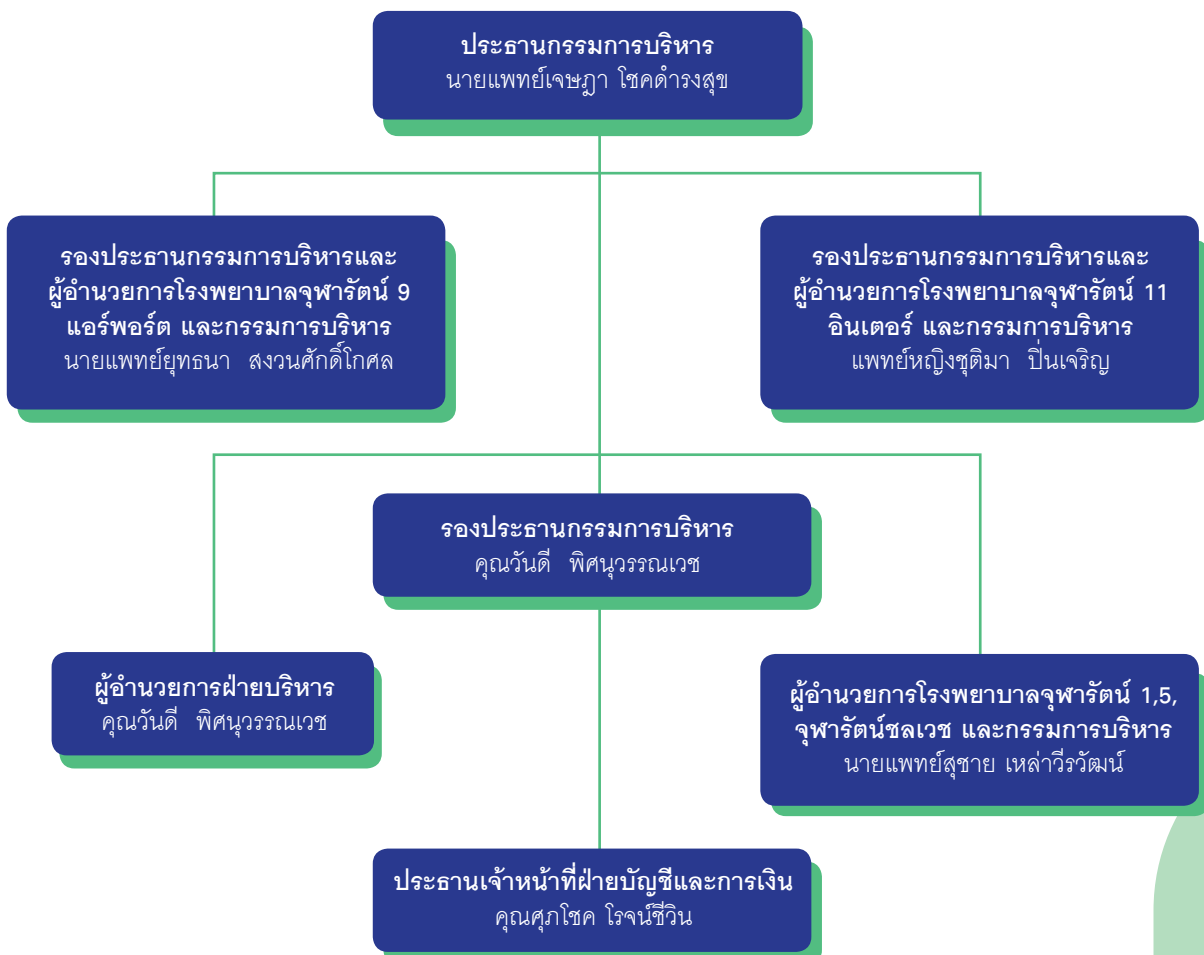
วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

7.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร

7.4.1 รายชื่อและตำแหน่งของผู้บริหาร

ผู้บริหาร (ตามคำนิยามผู้บริหารของประกาศคณะกรรมการ ก.ล.ต. ที่ กจ. 17/2551 เรื่องการกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ รวมทั้งที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566



รายชื่อผู้บริหาร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข	ประธานกรรมการบริหาร	12/12
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	ประธานกรรมการบริหารและผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และกรรมการบริหาร	12/12
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	ประธานกรรมการบริหารและผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์และกรรมการบริหาร	12/12
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1,5, จุฬารัตน์ชลเวช และกรรมการบริหาร	12/12
นางวันดี พิศณุวรรณเวช*	รองประธานกรรมการบริหารและผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร, เลขานุการ กรรมการบริษัท	12/12
นายศุภโชค ไรจน์ชวิน*	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน	12/12

หมายเหตุ : * นางวันดี พิศณุวรรณเวช รองประธานกรรมการบริหาร คือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และนายศุภโชค ไรจน์ชวิน ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงินฯ คือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี

ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

ประธานกรรมการบริหารเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาท ต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

7.4.2 นโยบายการจ่ายค่าตอบแทนกรรมการบริหารและผู้บริหารและพนักงาน

ค่าตอบแทนกรรมการ : บริษัทมีการพิจารณาค่าตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการโดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายค่าตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัสและเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนผู้บริหาร : อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัท

ส่วนรายละเอียดค่าตอบแทนกรรมการบริษัทปี 2566 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคล

ค่าตอบแทนพนักงาน : บริษัทพิจารณาค่าตอบแทนพนักงานให้อยู่ในระดับใกล้เคียงกับบริษัทอื่น ๆ ในอุตสาหกรรมเดียวกันด้วยความเสมอภาค เหมาะสม และเป็นธรรม โดยคำนึงถึงขีดความสามารถ และผลการปฏิบัติงานในตำแหน่งนั้น ๆ ของแต่ละคน โดยได้กำหนดนโยบายการบริหารค่าตอบแทนที่สอดคล้องกับผลประกอบการขององค์กรและเชื่อมโยงผลการปฏิบัติงานของพนักงาน ดังนี้

1) ผลตอบแทนระยะสั้น เช่นค่าตอบแทนที่เหมาะสมและโบนัสจากผลประกอบการในแต่ละรอบปี โดยเชื่อมโยงกับผลการปฏิบัติงานของพนักงาน เพื่อจูงใจให้พนักงานปฏิบัติงานให้ได้ตามเป้าหมายขององค์กรอย่างเต็มที่ เช่น การประเมินผลการทำงาน ทักษะ ความชำนาญ ความรับผิดชอบของพนักงาน

2) ผลตอบแทนในระยะยาว บริษัทได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนเพื่อรักษาและสร้างแรงจูงใจพนักงานในการปฏิบัติงาน เช่นสวัสดิการรักษายาบาล เงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพซึ่งผันแปรตามอายุการทำงาน เป็นต้น

7.4.3 จำนวนค่าตอบแทนรวมของกรรมการบริหาร และผู้บริหาร

(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปีที่คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้

ที่	ชื่อกรรมการ	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566						รวม
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	
1	นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	210,000		25,000			300,000	535,000
2	นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ (10/11/66)	100,000					0	100,000
3	นายแพทย์เชษฐา โชคดีดำรงสุข (14/11/66)	25,000					20,833	45,833
4	นาย อภิรุณ ปัญญาพล	150,000				25,000	250,000	425,000
5	นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์ดำรง	150,000					250,000	400,000
6	นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	150,000				15,000	250,000	415,000
7	นาง กอบกุล ปัญญาพล	150,000					250,000	400,000
8	นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	150,000			45,000	15,000	250,000	460,000
9	นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	150,000				15,000	250,000	415,000
10	นาย มานิต เจียรดิฐ	150,000	175,000	15,000	45,000		250,000	635,000
11	นาย สมยศ ญาณอุบล	150,000	125,000	15,000	45,000	15,000	250,000	600,000
12	นายสันตติ์ สงวนวงศ์กุล (แต่งตั้ง 13/5/65)	150,000	125,000	15,000	45,000		250,000	585,000
13	นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	150,000			75,000		250,000	475,000
14	นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล							0
15	แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ					15,000		15,000
16	แพทย์หญิงรุ่งอรุณ สันตติ์กุลการ					-		0
รวม		1,835,000	425,000	70,000	255,000	100,000	2,820,833	5,505,833

หมายเหตุ : *คือกรรมการคนนั้น ๆ ไม่ได้เข้าร่วมการประชุม

คำตอบแทนผู้บริหาร

ในปี 2566 บริษัทฯ ได้จ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 รายรวมทั้งสิ้น 12.04 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 23.03 ล้านบาท
หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 4 ท่าน ในปี 2566 ไม่รวมถึงประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน เนื่องจากตำแหน่งไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) คำตอบแทนอื่น

คำตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบนอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตารางด้านบน ส่วนคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

- เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ ได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทฯ ได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2566 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.11 ล้านบาท

นอกจากนี้บริษัทฯ มีนโยบายให้คำตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถและค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

7.5 ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 4,959 คนโดยในปี 2566 บริษัทฯ ได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 1,014.55 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทฯ ยังได้จ่ายคำตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 1,262.15 ล้านบาท

จำนวนแพทย์ พนักงาน และผลตอบแทนพนักงาน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	บริษัท สัตยบุตร์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	บริษัท รวมแพทย์แม่สอด จำกัด	บริษัท กู๊ดเฮสเทท จำกัด	บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	75.00	36.00	33.00	3.00	10.00	19.00	14.00	5.00	-	-	195.00
แพทย์นอกเวลา	271.00	139.00	104.00	37.00	91.00	107.00	104.00	59.00	5.00	-	917.00
พยาบาล	844.00	418.00	502.00	60.00	68.00	83.00	86.00	22.00	2.00	-	2,085.00
เภสัชกร	26.00	17.00	14.00	2.00	5.00	7.00	10.00	2.00	-	-	83.00
นักรังสีเทคนิค	24.00	5.00	6.00	1.00	2.00	1.00	3.00	3.00	-	-	45.00
เทคนิคการแพทย์	24.00	13.00	9.00	3.00	6.00	9.00	5.00	3.00	-	-	72.00
พนักงานอื่น ๆ	818.00	300.00	493.00	59.00	217.00	286.00	285.00	126.00	88.00	2.00	2,674.00
รวม (คน)	2,082.00	928.00	1,161.00	165.00	399.00	512.00	507.00	220.00	95.00	2.00	6,071.00
รวมแพทย์ (คน)	346.00	175.00	137.00	40.00	101.00	126.00	118.00	64.00	5.00	-	1,112.00
รวมพนักงาน (คน)	1,736.00	753.00	1,024.00	125.00	298.00	386.00	389.00	156.00	90.00	2.00	4,959.00

บริษัทฯ มีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงาน เพื่อรองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ และในปี 2561 บริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา และในปี 2566 บริษัทได้เปิดโรงพยาบาลในจังหวัดตาก

การจ้างงานที่ให้ออกสาอย่างเท่าเทียมกับครอบคลุมผู้พิการและกลุ่มด้อยโอกาสอื่น

บริษัทฯ ให้ความสำคัญเกี่ยวกับการจ้างงานที่ให้ออกสาอย่างเท่าเทียมกัน โดยไม่เลือกปฏิบัติ ครอบคลุมผู้พิการและกลุ่มด้อยโอกาสอื่น โดยกฎหมายการจ้างงานผู้พิการได้กำหนดให้นายจ้างสามารถเลือกปฏิบัติได้ 3 กรณี ได้แก่ 1) การรับคนพิการเข้าปฏิบัติงาน (จำนวนพนักงาน 100 คนต่อคนพิการ 1 คน) 2) การส่งเสริมเงินเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และ 3) การจัดสัมปทานพื้นที่ ซึ่งบริษัทได้เลือกปฏิบัติ 2 ข้อ คือการรับคนพิการเข้าปฏิบัติงานและการจัดสัมปทานพื้นที่ โดยสมาคมผู้พิการได้ส่งผู้พิการหรือผู้ดูแลผู้พิการเข้ามาขายสินค้าต่างๆ ตามสัญญารายปีที่ระบุไว้ ทั้งนี้ ปี 2566 บริษัทจ้างงานกลุ่มผู้พิการ จำนวน 3 คน และที่เหลือให้สัมปทาน เป็นการปฏิบัติกรจ้างงานผู้พิการครบตามจำนวนที่กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ บริษัทมีเจตจำนงชัดเจนเรื่องการจ้างงานผู้พิการ โดยได้ประกาศเปิดรับผู้พิการเข้าทำงานเป็นประจำทุกปี แต่ด้วยปัจจุบันมีข้อจำกัดของผู้พิการ คือบางส่วนไม่พร้อมในการเข้าทำงานกับบริษัท บางส่วนมีความผิดปกติด้านสภาวะจิตใจ รวมทั้งพื้นที่ของบริษัทไม่เอื้ออำนวย เป็นต้น

การเปลี่ยนแปลงจำนวนพนักงานอย่างมีนัยสำคัญในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

-ไม่มี-

ข้อพิพาทด้านแรงงานที่มีนัยสำคัญในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

-ไม่มี-

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทและบริษัทย่อย มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 (รวมทั้งที่มีการแก้ไข)

นโยบายในการพัฒนาบุคลากร

บริษัทมีนโยบายส่งเสริมให้พนักงานได้รับการพัฒนาและมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Development) ที่สอดคล้องกับทิศทางกลยุทธ์ขององค์กร โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีการวางแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Planning) ของตนเอง เรียนรู้และประเมินความถนัด ความสนใจ และความสามารถของตนเอง แสวงหาโอกาส และตั้งเป้าหมายในสิ่งที่ตนเองอยากเป็น อยากทำในอนาคต (Personal Needs) ทั้งระยะสั้นและระยะยาว โดยวิเคราะห์ความจำเป็นในการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาศักยภาพของพนักงานตามความเหมาะสม เช่น วิเคราะห์จากตำแหน่งงาน หรือจากผลประเมินการทำงาน

“นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร”

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ให้ความสำคัญในการดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทุกระดับอย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการเจริญเติบโตของธุรกิจ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เนื่องจากบุคลากรเป็นปัจจัยหลักที่สำคัญในการขับเคลื่อนธุรกิจไปสู่เป้าหมาย และการเติบโตที่ยั่งยืน บริษัทจึงได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้เป็นหลักยึดในการปฏิบัติ ดังนี้

นโยบายด้านการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร

1. พนักงานทุกคน

บริษัทดำเนินการพัฒนาพนักงานทุกคนโดยจัดหลักสูตรฝึกอบรมความรู้ ความสามารถหลัก เพื่อให้พนักงานทุกคนปฏิบัติงานได้สอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กรและเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เช่น การปฐมพยาบาลพนักงานใหม่โดยการปลูกฝังวัฒนธรรมองค์กร รวมไปถึงการจัดทำระบบพี่เลี้ยงเพื่อดูแลสอนงานและให้คำแนะนำในการทำงาน

2. พนักงานระดับปฏิบัติการ

บริษัทดำเนินการพัฒนาความรู้และทักษะของพนักงานให้มีศักยภาพ ด้วยการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีความรู้เกี่ยวกับศักยภาพในการรักษาของโรงพยาบาล และการให้บริการเพื่อให้เกิดความชำนาญและความพร้อมต่อการให้บริการ อีกทั้งยังสามารถรักษามาตรฐานในการปฏิบัติงานซึ่งจะทำให้ลูกค้าเกิดความเชื่อมั่นและประทับใจในการได้รับบริการอันดีเยี่ยม

นอกจากนี้บริษัทยังได้ดำเนินการพัฒนาพนักงานโดยจัดหลักสูตรพัฒนาความรู้ ความสามารถตามหน้าที่ สายงานวิชาชีพและตามกลุ่มงาน เพื่อเป็นการพัฒนาทักษะ ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานอีกด้วย

3. พนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการ

ด้วยพนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการเป็นกำลังสำคัญในการเปลี่ยนแปลง และมีบทบาทในการสนับสนุน ดูแลทีมงานให้ทำงานได้สำเร็จและมีประสิทธิภาพ บริษัทจึงได้จัดให้มีหลักสูตรที่เพิ่มทักษะที่จำเป็นให้กับหัวหน้างานและผู้จัดการ เช่น หลักสูตรการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นต้น

4. พนักงานระดับผู้บริหาร

บริษัทได้ดำเนินการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารให้มีความพร้อมสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลงานเพิ่มขึ้น ควบคู่ไปกับการสร้างวัฒนธรรมการทำงาน และค่านิยมที่สามารถช่วยส่งเสริมและผลักดันการพัฒนากระบวนการบริหารสมัยใหม่ให้เกิดขึ้น ตลอดจนการจัดการความรู้และองค์กรแห่งการเรียนรู้ไปถ่ายทอดให้กับบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนากระบวนการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และก่อให้เกิดผลสำเร็จในภาพรวม

“นโยบายการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ”

บริษัทกำหนดให้มีการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ ในพนักงานทุกระดับโดยพนักงานจะได้รับการพัฒนา ทักษะ ความรู้ ความสามารถอย่างต่อเนื่อง โดยการนำแนวทาง Competency มาประยุกต์ใช้ในองค์กรเพื่อนำไปวิเคราะห์ วางแผน และเป็นแนวทางการพัฒนาขีดความสามารถของพนักงานรายบุคคลดังนี้

1. **สมรรถนะหลัก** (Core Competency) ได้แก่ ความสามารถซึ่งแสดงถึงวัฒนธรรมการทำงานขององค์กรซึ่งบุคลากรทุกคนในองค์กรพึงมีและเป็นไปในทิศทางเดียวกันเพื่อจะทำให้องค์กรบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานได้
2. **สมรรถนะบริหาร** (Managerial Competency) ได้แก่ ความสามารถด้านการบริหารที่บุคลากรในองค์กรตามระดับ แต่ละตำแหน่งงานที่จำเป็นต้องมีเพื่อใช้ในการบริหารตนเอง บริหารงานผู้ใต้บังคับบัญชาเพื่อให้งานสำเร็จ และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร
3. **สมรรถนะตามสายงาน** (Functional Competency) ได้แก่ ความสามารถ ทักษะด้านวิชาชีพที่จำเป็นในการนำไปปฏิบัติงานในบรรลุผลสำเร็จซึ่งมีความแตกต่างกันตามลักษณะงาน

การสรรหาและความก้าวหน้าในอาชีพของพนักงาน

บริษัทได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรตั้งแต่กระบวนการสรรหา โดยบริษัทจะกำหนดลักษณะของวุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ และข้อกำหนดอื่น ๆ ของแต่ละตำแหน่งงานอย่างชัดเจน เพื่อที่จะได้เลือกสรรอย่างถูกต้องและเหมาะสม ทั้งนี้ บริษัท จะพิจารณาพนักงานภายในเป็นอันดับแรก เพื่อให้โอกาสในการพัฒนาความก้าวหน้าในการทำงาน หากไม่มีผู้ใดเหมาะสม จึงจะพิจารณาคัดเลือกจากบุคคลภายนอก นอกจากนี้พนักงานใหม่ทุกคนจะได้เข้ารับการอบรมปฐมนิเทศเพื่อช่วยให้พนักงานได้ทราบถึงกระบวนการและขั้นตอนการทำงานของฝ่ายต่าง ๆ ในองค์กร จึงทำให้พนักงานสามารถวางแผนและปฏิบัติงานได้ตรงตามวัตถุประสงค์ อีกทั้งบริษัทยังให้ความสำคัญในการให้โอกาสเติบโตในหน้าที่การงานแก่พนักงานตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ เพื่อรักษาคณะและคนดีให้อยู่กับองค์กร

ระบบการประเมินผลงานของพนักงาน

บริษัทมีการประเมินความรู้ความสามารถของพนักงานในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดเกณฑ์ในการประเมินพนักงานทุกระดับ อย่างชัดเจนและเป็นธรรม โดยจะประเมินจากความสามารถ ศักยภาพ และสมรรถนะของพนักงานด้าน คือ ทักษะ (Skill) ความรู้ (Knowledge) คุณสมบัติ (Attributes) และผลการปฏิบัติงาน (Performance) และบริษัทได้มีการสื่อสารเกณฑ์ต่าง ๆ ในการประเมินให้พนักงานทราบล่วงหน้าอย่างทั่วถึง ทั้งนี้ ในการพิจารณากำหนดค่าตอบแทนแก่พนักงาน จะพิจารณาจากผลการประกอบการของบริษัท สถานการณ์ทางเศรษฐกิจในแต่ละปี และผลการประเมินซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพิจารณากำหนดค่าตอบแทนแก่พนักงาน โดยในการพิจารณาจะมีการดำเนินการจากทุกภาคส่วนในองค์กรและสรุปโดยฝ่ายบริหาร พนักงานแต่ละคนจะมีตัวชี้วัดของตนเอง

ความเท่าเทียมในการปฏิบัติต่อพนักงานในองค์กร

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกันกับพนักงานทุกคนในองค์กร ตั้งแต่กระบวนการคัดเลือกบุคคล ตลอดจนการเลื่อนตำแหน่งจากความสามารถโดยไม่ถือคติหรือใช้ระบบเครือญาติในการวัดผลงาน

การสำรวจความพึงพอใจของพนักงาน

เพื่อให้ทราบถึงความพึงพอใจหรือความสุขในการปฏิบัติงานที่ของพนักงานแต่ละคนบริษัท ได้กำหนดให้มีการสำรวจข้อคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่าง ๆ ของพนักงานทุกระดับซึ่งข้อมูลที่ได้รับมานั้นจะสามารถนำมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องในการบริหารจัดการองค์กรและทรัพยากรทั้งในระยะสั้นและระยะยาว รวมทั้งบริษัทยังได้กำหนดระเบียบปฏิบัติว่าด้วยการยื่นคำร้องทุกข์เพื่อให้พนักงานได้ใช้ในการยื่นเรื่องราวร้องทุกข์ เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ไขข้อขัดข้องใจในการทำงานของพนักงานอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม

สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีแก่พนักงาน

บริษัทเห็นความสำคัญของคุณภาพชีวิตที่ดีของพนักงาน ซึ่งจะช่วยส่งเสริมให้พนักงานทำงานอย่างเต็มที่ที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้นจึงได้สำรวจการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีขึ้นของพนักงาน และจัดให้มีการตรวจสอบสุขภาพแก่พนักงานเป็นประจำปี พร้อมทั้งดำเนินการส่งเสริมอบรมและให้ความรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องผ่านสื่อต่างๆ ภายในองค์กรอย่างต่อเนื่องผ่านคณะกรรมการอาสาสมัครและสิ่งแวดล้อมโดยการจัดอบรม ยกตัวอย่างบางหลักสูตรดังต่อไปนี้

- การอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย 8 รุ่น ระหว่างวันที่ 11 พฤศจิกายน 2566 พนักงานและแพทย์เข้าร่วมกิจกรรม 100 %
- อบรมด้านการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัยพนักงานใหม่ประจำเดือน
- อบรมความปลอดภัยสำหรับลูกจ้างและลูกจ้างใหม่ 100%
- อบรมทบทวนความรู้ด้านการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย ตามมาตรฐาน JCI ปีละ 1 ครั้ง
- แผนรับภาวะฉุกเฉิน(อุบัติเหตุหมู่,SOS,PINK) วันที่ 16 ธันวาคม 2566
- การวิเคราะห์อุบัติเหตุและการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นในที่ทำงาน ฯลฯ เป็นต้น

โครงการฝึกอบรมพนักงาน

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้จัดโครงการฝึกอบรมและกิจกรรมให้ความรู้แก่พนักงานในหลากหลายหัวข้อ ยกตัวอย่างบางหลักสูตรดังต่อไปนี้

- การอบรมสำหรับพนักงานใหม่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน การอบรมความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน เพื่อประสิทธิภาพในการทำงาน
- อบรมการสร้างวัฒนธรรมด้านสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน Corporate Sustainability Management
- อบรมการลดความสูญเปล่าในการทำงาน และผลการประกวด 5 ส. ระหว่างวันที่ 11-13 มกราคม 2566
- อบรมการสร้างวัฒนธรรมที่เกี่ยวกับ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ประจำปี
- หลักสูตรการสร้างความสุขในการทำงานและการสื่อสารเพื่อสร้างทีม
- อบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การช่วยชีวิตขั้นสูงในเด็กและผู้ใหญ่ (BLS/ACLS/PALS/ Provider Course)
- หลักสูตรการพัฒนาพฤติกรรมงานด้านบริการ (ESB) 6 รุ่น /รุ่นละ 50คน
- การอบรมการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- การอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (BLS) และอบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นสูง (Advanced Cardiac Life Support : ACLS) เป็นต้น

ช่องทางการติดต่อของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทได้เปิดโอกาสให้พนักงานและผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน ทั้งจากบุคคลภายในและภายนอกองค์กร สามารถติดต่อเสนอความเห็น ร้องเรียน และรายงานการกระทำที่ไม่ถูกต้องผ่านช่องทางตามที่ได้ประกาศไว้ใน “จรรยาบรรณพนักงาน กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์” และเผยแพร่ไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับข้อร้องเรียนข้างต้นจะต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

- รวบรวมข้อมูลที่เกิดขึ้นจริงที่เกี่ยวข้องกับการฝ่าฝืน การละเว้น หรือไม่ปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณนั้น โดยผู้ที่ดูแลข้อมูลที่เกี่ยวข้องต้องเปิดเผยข้อมูลทั้งหมดแก่ผู้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลและตรวจสอบข้อร้องเรียน
- ประมวลผลและวิเคราะห์ผลของข้อมูลเพื่อพิจารณาหาต้นเหตุว่ามีผลกระทบใดที่ฝ่าฝืน ละเว้น หรือไม่ปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณนั้นหรือไม่ และรายงานการประมวลผลและการวิเคราะห์ข้อมูลแก่ผู้ที่มีอำนาจสั่งการในเรื่องนั้น ๆ ต่อไป
- ในกรณีที่พบว่ามีความผิดเกิดขึ้นจริงจะพิจารณาดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับการทำงานของบริษัท หรือตามกฎระเบียบหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องในเรื่องนั้น ๆ ต่อไป

(ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับพนักงาน ปรากฏอยู่ในส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน ข้อ 3 การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน)

7.6 ข้อมูลสำคัญอื่นๆ

7.6.1 รายชื่อบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบต่อไปนี้

เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้ นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 (รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี และเลขานุการบริษัท ปรากฏตามเอกสารแนบ 1)

ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี

คุณวันดี พิศณุวรรณเวช รองประธานกรรมการบริหาร คือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และนายศุภโชค โรจน์ชีวิน ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน คือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี ปรากฏตามเอกสารแนบ 1)

หัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

บริษัทได้จัดตั้งแผนกตรวจสอบภายใน โดยมีนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัท ทั้งนี้เนื่องจากนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการตรวจสอบ เป็นบุคคลที่มีความรู้และความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัท ดังนั้นคณะกรรมการตรวจสอบจึงเห็นว่านางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัทฯ ในเอกสารแนบ 3)

ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้ให้ความเห็นชอบร่วมกับประธานเจ้าหน้าที่บริหารในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัท

หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท

บริษัท มอบหมายให้คุณวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (Compliance) และคุณศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อทำหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ของหน่วยงานทางการที่กำกับดูแลการประกอบธุรกิจของบริษัท โดยมีคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท ปรากฏตามเอกสารแนบ 3)

7.6.2 หัวหน้างานนักลงทุนสัมพันธ์

บริษัท มอบหมายให้ คุณพิชญกสิฐ ภูสุทธา ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้างานนักลงทุนสัมพันธ์

ช่องทางการติดต่อ อีเมล ir@chularat.com โทรศัพท์ 0-2019-5000 ต่อ 3321 โทรสาร 02-769-2967

7.6.3 ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการบริษัท ทั้งนี้งบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) มีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2566 คิดเป็นจำนวน 1.60 ล้านบาท

2. ค่าบริการอื่น (non audit fee)

ไม่มีการให้บริการอื่น ๆ

8.รายงานผลการดำเนินงานสำคัญ ด้านการกำกับดูแลกิจการ

8.1 สรุปผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

ในปี 2566 คณะกรรมการบริษัทมีการประชุมจำนวน 6 ครั้ง เพื่อกำหนดนโยบายและกลยุทธ์ที่สำคัญ รวมถึงติดตามผลการดำเนินงาน สถานะการเงินของบริษัทอย่างใกล้ชิด เพื่อให้บริษัทผ่านพ้นช่วงวิกฤตสถานการณ์โควิดได้อย่างราบรื่น นอกจากนี้บริษัท ยังคงรักษาประสิทธิภาพการกำกับดูแลความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงขององค์กร โดยจัดให้มีการประชุมของคณะกรรมการตรวจสอบจำนวน 5 ครั้ง ประชุมคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงจำนวน 1 ครั้ง ในปี 2566

8.1.1 การสรรหา พัฒนา และประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

ในการแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน จะทำหน้าที่สรรหากรรมการเพื่อทดแทนกรรมการเดิมที่ครบกำหนดออกตามวาระ หรือเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อแต่งตั้งใหม่ซึ่งจะพิจารณาจากโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการ โดยคัดเลือกรายชื่อผู้ที่มีความเหมาะสมตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการสรรหาฯ ได้กำหนดไว้ และนำเสนอชื่อดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัท มติแต่งตั้งบุคคลเข้าเป็นกรรมการแทนตำแหน่งกรรมการเดิมที่ว่างลงดังกล่าว ต้องได้รับคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า 3 ใน 4 ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่ หรือกรณีที่เป็นการเสนอแต่งตั้งกรรมการใหม่ คณะกรรมการสรรหาจะเสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้คณะกรรมการบริษัท พิจารณาและเสนอชื่อดังกล่าวต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น เพื่อพิจารณาแต่งตั้งต่อไป

บริษัทมีกระบวนการสรรหากรรมการโดยพิจารณาคุณสมบัติทั้งในด้านทักษะประสบการณ์ เพศ และ ความสามารถเฉพาะด้าน ที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท โดยกรรมการต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด และประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และไม่มีลักษณะที่แสดงถึงการขาดความเหมาะสมที่จะได้รับความไว้วางใจให้บริหารจัดการกิจการ รวมถึงการสรรหากรรมการใหม่จะพิจารณาจากฐานข้อมูลกรรมการ (Director Pool) ด้วย บริษัทได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด ซึ่งได้เผยแพร่รายละเอียดในเว็บไซต์ของบริษัท ที่ <https://investor.chularat.com> โดยให้เสนอมายังบริษัทภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนดเป็นประจำทุกปี

(1) หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการอิสระ

กระบวนการสรรหา : คณะกรรมการบริษัทจะร่วมกันพิจารณาคุณสมบัติของบุคคลที่จะมาดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการอิสระโดยพิจารณาจากคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม พ.ร.บ. บริษัทมหาชน พ.ร.บ.หลักทรัพย์ ประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน รวมถึงประกาศข้อบังคับหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้คณะกรรมการบริษัทจะพิจารณาคัดเลือกกรรมการอิสระจากผู้ทรงคุณวุฒิประสบการณ์การทำงานและความเหมาะสมด้านอื่นๆ ประกอบกัน จากนั้นจะนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาแต่งตั้งเป็นกรรมการของบริษัทต่อไป บริษัทมีนโยบายการแต่งตั้งกรรมการอิสระอย่างน้อยหนึ่งในสาม (1/3) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้กำหนด

คุณสมบัติของกรรมการอิสระ : บริษัทได้กำหนดนิยามกรรมการอิสระของบริษัท ซึ่งเท่ากับข้อกำหนดขั้นต่ำของ ก.ล.ต. หรือ ตลาดหลักทรัพย์ฯ ในเรื่องการถือหุ้นในบริษัท การไม่เป็นลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้รับเงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท รวมถึงไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจ คุณสมบัติของกรรมการอิสระ

รายละเอียดคุณสมบัติของกรรมการอิสระปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ 6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับคณะกรรมการ หัวข้อการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด : การสรรหากรรมการอิสระ

(2) การสรรหากรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

วิธีการคัดเลือกบุคคลที่จะแต่งตั้งเป็นกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุดได้ผ่านคณะกรรมการสรรหา

ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทมีวิธีการสรรหาบุคคลที่จะเสนอชื่อเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุดผ่านคณะกรรมการสรรหา โดยพิจารณาหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงสุด และเสนอชื่อบุคคลที่เห็นว่าเหมาะสมมากกว่าหนึ่งชื่อ พร้อมเหตุผลเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาแต่งตั้งต่อไป โดยในการสรรหาได้พิจารณากลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เหมาะสมตามข้อบังคับของบริษัท มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมายที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ได้ เพื่อให้ได้กรรมการที่มีประสิทธิภาพที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และมีความหลากหลาย โดยพิจารณาจากโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการ และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อขอความเห็นชอบก่อนจะนำเสนอรายชื่อกรรมการดังกล่าวต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณา

(2.1) คณะกรรมการบริษัท

องค์ประกอบและคุณสมบัติของกรรมการของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการบริษัท ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการตามที่ได้รับเลือกตั้งจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น โดยจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นฐานอยู่ในราชอาณาจักร นอกจากนี้กรรมการจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสาม (1/3) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จะต้องเป็นกรรมการอิสระ และให้คณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการบริษัท และอาจเลือกตั้งรองประธานคณะกรรมการบริษัทและตำแหน่งอื่นตามที่เห็นสมควร

วิธีการคัดเลือกกรรมการ และวาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการจำนวนหนึ่งในสาม (1/3) ของกรรมการบริษัททั้งหมดจะต้องพ้นจากตำแหน่งในทุกครั้งของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี โดยให้กรรมการซึ่งอยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีที่กรรมการที่จะพ้นจากตำแหน่งดังกล่าวไม่อาจแบ่งได้พอดีหนึ่งในสาม ก็ให้ใช้จำนวนที่ใกล้ที่สุดกับหนึ่งในสาม อย่างไรก็ตาม กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับการเลือกตั้งให้ดำรงตำแหน่งใหม่ได้

กรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ คณะกรรมการอาจเลือกบุคคลซึ่งมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัดเข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสอง (2) เดือนบุคคลซึ่งเข้าเป็นกรรมการแทนดังกล่าว จะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน รายละเอียดปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ 6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับคณะกรรมการ หัวข้อการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

สิทธิของผู้ลงทุนรายย่อยในการแต่งตั้งกรรมการ

นอกจากนี้ คณะกรรมการสรรหาได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีส่วนร่วมในการเสนอชื่อกรรมการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมด้วย และในการลงคะแนนเสียงเลือกตั้งกรรมการ บริษัทให้ผู้ถือหุ้นใช้บัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการเป็นรายบุคคลโดยให้ผู้ถือหุ้นลงคะแนนเสียงทั้งหมดที่ตนมีอยู่เลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเป็นกรรมการที่ละคนหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งกรรมการบริษัท ตามข้อบังคับของบริษัท มีดังต่อไปนี้

หมวด 3 ข้อ 17 ให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเลือกตั้งกรรมการตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่าจำนวนหุ้นที่ตนถือ
- 2) ผู้ถือหุ้นแต่ละคนจะใช้คะแนนเสียงที่มีอยู่เลือกตั้งบุคคลคนเดียวหรือหลายคนเป็นกรรมการก็ได้ ในกรณีที่เลือกตั้งบุคคลหลายคนเป็นกรรมการจะแบ่งคะแนนเสียงให้แก่ผู้ใดมากนักน้อยเพียงใดไม่ได้
- 3) บุคคลซึ่งได้รับคะแนนเสียงสูงสุดตามลำดับลงมาเป็นผู้ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ เท่าจำนวนกรรมการที่จะพึงมีหรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ในกรณีที่บุคคลซึ่งได้รับการเลือกตั้งในลำดับถัดลงมา มีคะแนนเสียงเท่ากันเกินจำนวนกรรมการที่จะพึงมีหรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ให้ผู้เป็นประธานเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

(2.2) คณะกรรมการตรวจสอบ

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการตรวจสอบต้องประกอบด้วยกรรมการอิสระซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย อย่างน้อย 3 คน

- กรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คน ต้องเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ด้านการบัญชีหรือการเงิน อย่างเพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงินได้ และมีความรู้ต่อเนื่องเกี่ยวกับเหตุที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงของการรายงานทางการเงิน

- คณะกรรมการบริษัทคัดเลือกกรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คน ให้ดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการตรวจสอบ

- ผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งและพ้นจากตำแหน่งเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของบริษัทฯ

- กรรมการตรวจสอบที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งใหม่ได้ตามที่คณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเห็นว่าเหมาะสม

- ให้กรรมการตรวจสอบที่พ้นตำแหน่งตามวาระอยู่รักษาการในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการมาแทนตำแหน่ง เว้นแต่กรณีที่ครบวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท แล้ว แต่ไม่ได้รับเลือกให้กลับเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท อีก

- กรณีตำแหน่งกรรมการตรวจสอบว่างลงให้คณะกรรมการบริษัทเลือกกรรมการที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเข้าเป็นกรรมการตรวจสอบแทน โดยกรรมการตรวจสอบที่เข้าดำรงตำแหน่งแทนนั้นจะอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการตรวจสอบซึ่งตนแทน

(2.3) คณะกรรมการบริหาร

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการบริหารของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการบริหารได้รับการแต่งตั้งจากกรรมการบริษัท ทั้งนี้ กรรมการบริหารไม่จำเป็นต้องดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการของบริษัท

- กรรมการบริหารจะต้องมีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสม ตลอดจนมีความเข้าใจถึงคุณสมบัติ หน้าที่และความรับผิดชอบของตน และต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด

รวมทั้งต้องไม่มีลักษณะขาดความน่าไว้วางใจที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมาย

- คณะกรรมการบริหารจะเลือกกรรมการบริหารคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการบริหาร และอาจจะเลือกกรรมการบริหารคนหนึ่งหรือหลายคนเป็นรองประธานคณะกรรมการบริหารก็ได้

- คณะกรรมการบริหารสามารถแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและไม่มีผลประโยชน์ขัดหรือแย้งกับผลประโยชน์ของบริษัทดำรงตำแหน่งเป็นที่ปรึกษาหรือคณะที่ปรึกษาของคณะกรรมการบริหารได้ตามความเหมาะสม

- คณะกรรมการบริหารสามารถแต่งตั้งเลขานุการคณะกรรมการบริหาร เพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะผู้บริหารเกี่ยวกับการนัดหมายการประชุม การจัดเตรียมวาระการประชุม การนำส่งเอกสารประกอบการประชุม และการบันทึกรายงานการประชุม

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการบริหาร มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี โดยครบรอบออกตามวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการบริหารและเมื่อครบกำหนดตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการบริหารอีกก็ได้

- ในกรณีที่กรรมการบริหารครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการบริหารต่ำกว่า 4 คน ให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการบริหารรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการบริหารไม่ครบถ้วน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

(2.4) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนประกอบด้วยจำนวนสมาชิก 7 คนประกอบด้วยกรรมการอิสระ 4 คน (คิดเป็นสัดส่วน 57% ของกรรมการทั้งคณะ)

- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ต้องเป็นกรรมการของบริษัทเท่านั้น

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาเลือกคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน ซึ่งเป็นกรรมการอิสระ 1 คน ดำรงตำแหน่งเป็นประธานคณะกรรมการสรรหา

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน สามารถแต่งตั้งเลขานุการคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน เพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน เกี่ยวกับการนัดหมายการประชุม จัดเตรียมวาระการประชุม นำส่งเอกสารประกอบการประชุมและบันทึกรายงานการประชุมที่ถูกต้องครบถ้วน

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

- ในกรณีที่กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน ครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน ต่ำกว่า 5 คน ให้คณะกรรมการบริษัท แต่งตั้งกรรมการรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

ทั้งนี้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนในกรณีข้างต้นจะอยู่ในตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนซึ่งตนแทน

(2.5) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการของบริษัทฯ นั้น ถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ประกอบด้วยสมาชิกจำนวน 7 ท่าน

- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ จำเป็นต้องเป็นกรรมการของบริษัทอย่างน้อย 1 ท่าน

- กรณีที่ตำแหน่งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออก

ตามวาระให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ เพื่อให้กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ มีจำนวนครบตามที่คณะกรรมการบริษัท ได้กำหนดไว้ โดยบุคคลที่เข้าเป็น กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ จะอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ซึ่งตนเข้ามาแทน

- เมื่อกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ครบวาระการดำรงตำแหน่ง หรือมีเหตุอื่นใดที่กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ บางรายต้องพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระคณะกรรมการบริษัท จะแต่งตั้งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ รายใหม่ให้ครบ จำนวนอย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่จำนวนกรรมการไม่ครบถ้วน

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ สามารถแต่งตั้งเลขานุการคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ เพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีเกี่ยวกับการนัดหมายการประชุมจัดเตรียมวาระการประชุมนำส่งเอกสารประกอบการประชุม และบันทึกรายงานการประชุม

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และให้เป็นไปตามวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท รวมทั้งเมื่อพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการได้อีก

- ในกรณีที่กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ต่ำกว่า 4 คน ให้คณะกรรมการ บริษัทแต่งตั้งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ ไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติ หน้าที่ของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ทั้งนี้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการกำกับดูแลกิจการฯ ในกรณีข้างต้นจะอยู่ในตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการกำกับดูแลกิจการฯ ซึ่งตนแทน

(2.6) คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงประกอบด้วยจำนวนสมาชิกจำนวน 10 คน
- ประธานคณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงจำเป็นต้องดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการของบริษัท
- กรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจในธุรกิจของบริษัทฯ หรือมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เป็นปัจจัยสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ให้บรรลุตามวัตถุประสงค์
- สามารถอุทิศเวลาอย่างเพียงพอในการปฏิบัติงานในฐานะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี โดยครบรอบออกตามวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการบริษัทและเมื่อครบกำหนดตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัทอีกก็ได้

ในกรณีที่กรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบ กำหนดวาระได้ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการบริหารต่ำกว่า 6 คนให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการบริหารไม่ครบถ้วน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

การจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กร

คณะกรรมการบริษัทกำกับดูแลให้มีการจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่งและแผนการพัฒนาผู้บริหารระดับสูงโดยเฉพาะอย่างยิ่งตำแหน่งประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเสริมสร้างบุคลากรให้มีความพร้อมสืบทอดงานในตำแหน่งที่สำคัญ โดยมีแนวทางการดำเนินการดังนี้

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ร่วมกันวางแผนการสืบทอดตำแหน่งงานสำหรับผู้บริหารระดับสูงในตำแหน่งสำคัญขององค์กร โดยมีการกำหนดทักษะความรู้ความสามารถและศักยภาพของบุคคลที่จะเป็นผู้สืบทอดตำแหน่งงาน
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารกำกับดูแลการอบรมและพัฒนาความรู้ความสามารถของผู้สืบทอดตำแหน่งงานด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การฝึกอบรม การมอบหมายงานพิเศษ การหมุนเวียนงาน เพื่อเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้บริหารสำหรับการสืบทอดตำแหน่งงาน
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารมีหน้าที่รายงานแผนการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงและรายงานผลการพัฒนาต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนพิจารณาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ
- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนรายงานสรุปผลการดำเนินงานเกี่ยวกับแผนการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงให้คณะกรรมการบริษัททราบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

การพัฒนาความรู้ของกรรมการ

บริษัทตระหนักถึงบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบต่อบริษัท จึงได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความรู้ของกรรมการและผู้บริหารให้มีความรู้ ความสามารถทักษะและมีศักยภาพ โดยสนับสนุนให้มีการสัมมนาและอบรมในหลักสูตรที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ทั้งภายในและภายนอกสถานที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมให้กรรมการมีความเข้าใจในเรื่องการกำกับดูแลธุรกิจให้มีประสิทธิภาพสูงสุดและสามารถนำความรู้มาใช้ในการดำเนินนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีได้อย่างต่อเนื่อง โดยกรรมการบริษัททั้งคณะและเลขานุการบริษัท ได้ผ่านการอบรมตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์และสำนักงาน ก.ล.ต. รวมถึงผ่านหลักสูตรสำคัญที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ที่จัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) อาทิ

- Director Accreditation Program
- Audit Committee Program
- Advanced Audit Committee Program
- Role of the Chairman Program
- Company Reporting Program
- Risk Management Program for Corporate Leaders Thai Program
- การเพิ่มพูนความรู้เกี่ยวกับธุรกิจ
- Director Certification Program
- Ethical Leadership Program
- Ethical Leadership Program
- Company Secretary Program
- Strategic Financial Leadership
- การเพิ่มพูนความรู้ด้านการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน

ทั้งนี้ ในทุกปีบริษัทเชิญวิทยากรผู้เชี่ยวชาญจากหน่วยงานภายนอก มาให้ความรู้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง อาทิเช่น เรื่องการป้องกันและการใช้ข้อมูลภายใน การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และเรื่องการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) เป็นต้น

ผลการปฏิบัติงานของประธานกรรมการบริหาร

บริษัทมีประเมินผลการปฏิบัติงานของประธานกรรมการบริหารเป็นประจำทุกปี โดยประจำปี 2566 ผลการประเมินของประธานกรรมการบริหารแปลผลอยู่ในระดับ 4 ดีมาก คือร้อยละ 99 (รายละเอียดอยู่ในส่วนที่ 2 หัวข้อการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล)

ผลประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทได้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยเป็นประจำทุกปี เพื่อพิจารณาผลงานและปัญหา เพื่อปรับปรุงแก้ไข โดยจะใช้แนวทางตามการประเมินที่เสนอแนะโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และดำเนินการปรับปรุงเพิ่มเติมเพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท

ในปี 2566 บริษัทได้จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยทุกคณะ ซึ่งจะประเมินทั้งรายคณะ และรายบุคคล โดยเป็นการประเมินตนเองจากแบบประเมินซึ่งปรับจากแบบประเมินตนเองของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เพื่อให้เหมาะสมกับบริษัท กระบวนการในการประเมิน เลขานุการบริษัทจะจัดส่งแบบประเมินให้กรรมการบริษัททุกท่านประเมินตนเองในทุกสิ้นปี และเป็นผู้รวบรวมและรายงานสรุปผลต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท เพื่อพิจารณารับทราบและหารือกันเป็นประจำทุกปี ผลการประเมิน ประจำปี 2566 การประเมินตนเองของคณะกรรมการทุกคณะทั้งแบบรายคณะ และรายบุคคล ในภาพรวมโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับ 4 ดีมาก หรือโดยเฉลี่ยร้อยละ 99 ซึ่งค่อนข้างสูง (รายละเอียดปรากฏตาม ส่วนที่ 2 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ หัวข้อการประเมินผลการปฏิบัติงานที่ของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย ทั้งคณะและรายบุคคล)

8.1.2 การเข้าร่วมประชุมและการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการรายบุคคล

คณะกรรมการบริษัทประชุมทั้งหมด 6 ครั้งในปี 2566 (สัดส่วนการเข้าร่วมประชุมคิดเป็น 100%) และประชุมผู้ถือหุ้น 1 ครั้ง ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมของกรรมการ ผู้บริหาร ในการประชุมคณะกรรมการบริษัทและประชุมผู้ถือหุ้น ปี 2566

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)	
		คณะกรรมการบริษัท	ประชุมผู้ถือหุ้น
1 นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ	6/6	1/1
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ (ลาออก 10/11/66)	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	4/4	1/1
3 นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข (แต่งตั้ง 14/11/66) *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	2/2	NA

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)	
		คณะกรรมการบริษัท	ประชุมผู้ถือหุ้น
5 นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6/6	1/1
6 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ *	กรรมการ และกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
7 นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6	1/1
8 นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
9 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
10 นายมานิต เจียรดิษฐ์	ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน	6/6	1/1
11 นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
12 นายสันติ สงวนดีกุล	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ	6/6	1/1
13 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน	6/6	1/1
14 นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร และรองประธานกรรมการบริหาร	6/6	1/1
15 แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ	6/6	1/1
16 นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองประธานกรรมการบริหาร ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และเลขานุการบริษัท, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน, กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ	6/6	1/1
17 นายศุภโชค โรจนชีวิน	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน	6/6	1/1

หมายเหตุ : * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรม ปัญญาพล และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ กรรมการสองคนในห้า (2/5) คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

คำตอบแทนกรรมการ ปี 2566

บริษัทมีการพิจารณาคำตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการโดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายคำตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับจ่ายคำตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายคำตอบแทน รายละเอียดคำตอบแทนกรรมการ ปี 2566 ปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ หัวข้อ 7.4.3 จำนวนคำตอบแทนรวมของกรรมการบริหาร และผู้บริหาร กรรมการที่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหาร

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนในฐานะกรรมการ ให้แก่กรรมการที่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารหรือพนักงานของบริษัทฯ

8.1.3 การกำกับดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

(1) กลไกในการกำกับดูแลการจัดการและรับผิดชอบการดำเนินงานในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมที่อนุมัติโดยคณะกรรมการ

บริษัทได้ส่งตัวแทนของบริษัทไปเป็นกรรมการ ผู้บริหารตามสัดส่วนการถือหุ้นและได้รับมติจากที่ประชุมคณะกรรมการ โดยการเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ บริษัทกำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับมติเห็นชอบจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ และบริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดยบริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบและรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

ขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการและผู้บริหารที่เป็นตัวแทนของบริษัทในการกำหนดนโยบายที่สำคัญ

กรรมการและผู้บริหารของบริษัทย่อยต้องเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันของบริษัทย่อย ตลอดจนการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์ และ/หรือ รายการที่มีนัยสำคัญ ระบบการควบคุมภายในของบริษัทย่อยมีความเหมาะสมและรัดกุมเพียงพอ กลไกอื่นในการกำกับดูแลอื่น เช่น การเพิ่มทุน-ลดทุน การเลิกบริษัทย่อย ให้แก่บริษัททราบโดยครบถ้วน ถูกต้อง และภายในกำหนดเวลาที่สมควรตามที่บริษัทกำหนด

กรรมการและผู้บริหารของบริษัทย่อยต้องเปิดเผยและนำส่งข้อมูลส่วนได้เสียของตนและผู้เกี่ยวข้องในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อคณะกรรมการของบริษัท ให้ทราบถึงความสัมพันธ์ และการทำธุรกรรมกับบริษัท และ/หรือบริษัทย่อย ในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และหลีกเลี่ยงการทำรายการที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และคณะกรรมการของบริษัทย่อยมีหน้าที่แจ้งเรื่องดังกล่าวให้คณะกรรมการของบริษัททราบภายในกำหนดเวลาที่บริษัทกำหนดเพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาตัดสินใจ หรืออนุมัติใด ๆ ซึ่งการพิจารณานั้นจะคำนึงถึงประโยชน์โดยรวมของบริษัทใหญ่และบริษัทย่อย เป็นสำคัญ

(2) เปิดเผยข้อตกลงระหว่างบริษัทกับผู้ถือหุ้นอื่น ในการบริหารจัดการบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ไม่มีข้อตกลงระหว่างบริษัทกับผู้ถือหุ้นอื่น ในการบริหารจัดการบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

8.1.4 การติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและ แนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทให้ความสำคัญในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องไว้ในนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทและจรรยาบรรณธุรกิจ พร้อมทั้งส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติตามอย่างแท้จริงเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ในรอบปีที่ผ่านมา บริษัทได้มีการกำกับติดตามเพื่อให้เกิดการปฏิบัติตามการกำกับดูแลกิจการที่ดีครอบคลุมเรื่อง

- 1) การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- 2) การใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์
- 3) การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน
- 4) การจ้างเบาะแส
- 5) การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

ซึ่งผลการกำกับติดตามพบว่าบริษัทได้ดำเนินการตามแนวทางของแต่ละประเด็นได้อย่างครบถ้วนแล้ว

(1) การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใด ๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทเท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กรณีมีบุคคลใดมีส่วนได้เสียหรือมีส่วนเกี่ยวข้องในรายการที่พิจารณา บุคคลดังกล่าวจะต้องแจ้งให้หน่วยงานตรวจสอบภายใน ที่ดูแลเรื่องดังกล่าวทราบและไม่พิจารณาทำธุรกรรมเรื่องดังกล่าว

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้ตรวจสอบกรณีที่น่าจะก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์โดยมีข้อสรุป ดังนี้

- ได้ตรวจสอบ กรณีผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณาจัดซื้อ จัดจ้าง ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวข้องของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาดัดสิน รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้น ๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์

- คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบเป็นธรรม และโปร่งใสทุกรายการ

- กำกับติดตามการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน แบบ 56-1 One Report แล้ว

- เพื่อยกระดับการกำกับดูแลกิจการภายในขององค์กร ในปีที่ผ่านมาบริษัทได้ทบทวนจรรยาบรรณธุรกิจในส่วนของความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยเพิ่มเติมประเด็นป้องกันการนำข้อมูลลูกค้าไปใช้ เพื่อให้ครอบคลุม ป้องกันและลดความเสี่ยงในเรื่องดังกล่าว

(2) การใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์

บริษัทให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน บริษัทจึงได้กำหนดเป็นนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในเรื่องการนำข้อมูลภายในไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน และกำหนดห้ามการซื้อ ขายหลักทรัพย์ในช่วง 1 เดือนก่อนที่งบการเงินจะเผยแพร่ต่อสาธารณชน รวมทั้งได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กร เพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

ทั้งนี้ในปีที่ผ่านมา ไม่พบกรรมการ และผู้บริหาร มีการซื้อขายหลักทรัพย์ในช่วงที่บริษัทกำหนดให้งดซื้อขาย และไม่พบกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์แต่อย่างใด รายละเอียดรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือครองหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารในรอบปี 2566 ปรากฏตามส่วนที่ 2 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ หัวข้อ 6.1.2 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย

(3) การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงปัญหาด้านการทุจริตคอร์รัปชันที่อาจเกิดขึ้นได้ในองค์กร บริษัทฯ จึงได้จัดทำมีกลไกการป้องกันการเกิดการทุจริตคอร์รัปชัน โดยวางแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้ดำเนินการตามแนวนโยบายดังกล่าวในด้านต่าง ๆ เพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน โดยสรุปดังต่อไปนี้

การประกาศนโยบายการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ในการเข้าร่วมปฏิบัติ (Collective Action Coalition) ของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต และได้มีการประกาศถึงความมุ่งมั่นในการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย ผ่าน

ทางช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ การอบรมพนักงาน ระบบ Intranet เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและนำไปปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย โดยคณะกรรมการมีการทบทวนความเหมาะสมของนโยบายเป็นประจำทุกปี

การติดตามข่าวสารและเผยแพร่ข้อมูล

บริษัทฯ กำหนดให้เลขานุการบริษัทติดตามข่าวสารด้านการทุจริตคอร์รัปชัน ที่เผยแพร่จากคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) และจากช่องทางอื่น ๆ อยู่เป็นประจำ พร้อมทั้งมีการแจ้งต่อผู้บริหารให้ได้รับทราบเพื่อเป็นกรณีศึกษาในประเด็นด้านการทุจริตคอร์รัปชัน รวมทั้งสื่อสารและฝึกอบรมแก่พนักงานประจำทุกปี

การประเมินความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมหารือการเกิดความเสี่ยงธุรกิจด้านการทุจริตคอร์รัปชัน พร้อมจัดทำการประเมินความเสี่ยง และวางแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจขึ้น โดยผ่านการกลั่นกรองในคณะกรรมการบริหาร เพื่อนำไปสู่การพิจารณาในคณะกรรมการความเสี่ยงของบริษัท รวมทั้งได้มีการสอบถามความครบถ้วนเพียงพอของกระบวนการทั้งหมดจากคณะกรรมการตรวจสอบ

การกำกับดูแลและการควบคุมและป้องกันความเสี่ยงในการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการกำหนดให้แผนกตรวจสอบภายใน ติดตามแผนงานตามการประเมินความเสี่ยงที่จัดทำขึ้น รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมาย เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและโปร่งใสตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม

บริษัทฯ ได้กำหนดระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน โดยกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติและวัตถุประสงค์ในการทำรายการ ซึ่งต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจนพร้อมมีระบบการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายใน

บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การบัญชี การเก็บบันทึกข้อมูลรวมถึงกระบวนการอื่นภายในที่เกี่ยวข้องกับด้านบัญชีการเงิน เพื่อให้มั่นใจว่าธุรกรรมทางการเงินดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุมัติและเพื่อการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส

การติดตามประเมินผลและการรายงานความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหาร และแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อรับฟังการรายงานผลการตรวจสอบ และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น พร้อมวางแผนร่วมกันในการป้องกัน

บริษัทฯ จัดให้มีช่องทางรายงานการทุจริตคอร์รัปชันสำหรับพนักงานในองค์กร ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม และบุคคลทั่วไป หากมีการพบเห็นการฝ่าฝืน หรือพบเห็นการกระทำที่ผิดกฎหมาย ผิดจรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่สื่อไปทางการทุจริตคอร์รัปชัน หรือเรื่องที่อาจเป็นปัญหากับคณะกรรมการบริษัทหรือต่อบริษัท ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรหัสการเข้าถึงเฉพาะบุคคล จึงสามารถป้องกันและคุ้มครองผู้รายงานหรือร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คณะทำงานด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

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

ในปีที่ผ่านมาบริษัทได้ดำเนินการเพื่อต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน ดังต่อไปนี้

- จัดกิจกรรมเพื่อสร้างความตระหนักเรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน และอบรมพนักงานประจำปี
 - พนักงานทุกคนต้องอบรมและทดสอบความรู้ความเข้าใจเรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันเป็นประจำทุกปี
 - สื่อสารให้พนักงานทราบถึงความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตคอร์รัปชัน รวมทั้งแนวทางป้องกัน เช่น การงดรับของขวัญช่วงเทศกาล และเผยแพร่ผ่าน Intranet ของบริษัท
- ทั้งนี้ในปีที่ผ่านมา ไม่พบการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันแต่อย่างใด

(4) การแจ้งเบาะแส (Whistleblowing)

แนวทางปฏิบัติในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต

บริษัทฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต ให้คณะทำงานได้มีการตรวจสอบหาข้อมูลประกอบ โดยยึดตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีร่วมกับนโยบายระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลและกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากพบว่ามีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความไม่โปร่งใสในการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือกรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าว

อย่างเร่งด่วนทันเวลา ไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และหากบุคลากรในบริษัทท่านใดที่มีการกระทำที่ฝ่าฝืนนโยบายบริษัท หรือมีการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ดำรงอยู่ บริษัทฯ จะพิจารณาดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการที่เหมาะสมกับบุคคลนั้น ทั้งทางวินัยตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กรณีเรื่องที่อาจเป็นปัญหากับคณะกรรมการ กรณีนี้คณะกรรมการบริษัทมอบหมายให้กรรมการอิสระหรือคณะกรรมการตรวจสอบ หรือแผนกตรวจสอบภายในเป็นผู้รับรายงานหรือเรื่องร้องเรียน ทำการสอบสวนร่วมกับแผนกกฎหมายแล้วแต่กรณี และรายงานต่อผู้บริหารและคณะกรรมการบริษัท

ช่องทางที่ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มสามารถติดต่อในการแจ้งเบาะแส และแจ้งเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

หน่วยงาน	เบอร์ติดต่อ	โทรสาร	E-mail Address
แผนกตรวจสอบภายใน	02 033 2900 ต่อ 5090	02-751-1538-9	internalaudit@chularat.com
คณะทำงานต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน	02 033 2900 ต่อ 3325	02-751-1538-9	anticorruption@chularat.com
เลขานุการบริษัท	02 033 2900 ต่อ 3325	02-751-1538-9	companysecretary@chularat.com

ทั้งนี้ในปีที่ผ่านมา ไม่มีการแจ้งเบาะแสการทุจริต และไม่พบการกระทำผิดที่เกี่ยวกับการทุจริต หรือกระทำผิดจริยธรรมแต่อย่างใด

(5) การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

บริษัทมีนโยบายที่จะเปิดเผยข้อมูลทั้งทางการเงินและข่าวสารทั่วไปของบริษัทต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และนักวิเคราะห์หลักทรัพย์ รวมถึงสาธารณชนทั่วไปอย่างถูกต้องครบถ้วน ทั้งถึง เท่าเทียม โปร่งใส และทันการณณ์ รวมทั้งเป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทได้ติดตามกฎระเบียบใหม่ ๆ ที่ประกาศใช้และปรับแนวปฏิบัติของบริษัทให้เข้ากับกฎระเบียบดังกล่าวรวมทั้งได้มีการเปิดเผยนโยบายดังกล่าวให้บุคลากรภายในองค์กรได้รับทราบ และเผยแพร่แนวนโยบายดังกล่าวผ่านเว็บไซต์ของบริษัท ดังนี้

- ข้อบังคับบริษัท, หนังสือบริคณห์สนธิ, หนังสือรับรองบริษัท
- นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี, จรรยาบรรณพนักงานกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน (จรรยาบรรณธุรกิจ),
- นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน, นโยบายเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน, นโยบายการบริหารความเสี่ยง, นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร
- นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน, นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์, นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ, นโยบายด้านภาษี, นโยบายสิ่งแวดล้อม, นโยบายการพัฒนาอย่างยั่งยืน, นโยบายการซื้อขายหลักทรัพย์, นโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงาน เป็นต้น

การเปิดเผยข้อมูลด้านการเงินของบริษัท ข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญตลอดจนข้อมูลอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อส่วนได้เสียของผู้ถือหุ้น หรือการตัดสินใจลงทุน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อราคาหุ้นหรือหลักทรัพย์ใดของบริษัท ข้อมูลนี้จะเผยแพร่ในเวลาอันเหมาะสม เพียงพอและครบถ้วนด้วยวิธีที่โปร่งใส คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีรายงานความรับผิดชอบต่อรายงานทางการเงิน ควบคู่ไปกับรายงานการตรวจสอบของผู้สอบบัญชี แสดงไว้ในแบบ 56-1 One Report เพื่อให้ฝ่ายจัดการมีความตระหนักรู้อย่างยิ่งถึงพันธกิจ และหน้าที่ความรับผิดชอบต่อข้อมูลและรายงานทางการเงินที่ต้องมีความถูกต้องครบถ้วนก่อนที่จะมีการเผยแพร่ต่อผู้ลงทุน

ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศของบริษัท

นอกจากการเปิดเผยข้อมูลตามหน้าที่ภายใต้ข้อบังคับของกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว บริษัทยังจัดให้มีหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่อเป็นช่องทางการติดต่อโดยตรงกับนักลงทุนนักวิเคราะห์ ทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนถึงผู้ที่เกี่ยวข้องหรือบุคคลภายนอกที่มีความสนใจในข้อมูลของบริษัท สำหรับผู้บริหารระดับสูงที่ได้รับมอบหมายให้เปิดเผย

ในรอบปี 2566 ที่ผ่านมา ผู้บริหารระดับสูงของบริษัท รวมถึงผู้ดูแลด้านนักลงทุนสัมพันธ์ได้ให้ข้อมูลต่อผู้เกี่ยวข้องในโอกาสต่าง ๆ ดังนี้

1. การนำเสนอข้อมูลแก่นักลงทุน ทำให้มีโอกาสดำเนินการพบนักลงทุนจำนวนมากขึ้นต่อการประชุมในแต่ละครั้ง และพบนักลงทุนหลากหลายกลุ่มมากขึ้น
2. จัดการประชุมแถลงผลการดำเนินงานแก่นักลงทุนและนักวิเคราะห์ (Analyst Meeting) เป็นประจำทุกไตรมาส
3. จัดกิจกรรมพบนักลงทุนและนักวิเคราะห์ เพื่อรับทราบการดำเนินงานของบริษัทรวมถึงการตอบข้อซักถามผ่านทาง Email, Line และ ZOOM
4. จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ที่เริ่มคลี่คลายลง บริษัทมีการพบปะผู้จัดการกองทุนไทยและต่างประเทศ และนักวิเคราะห์ในรูปแบบ Face to Face และ Online รวมถึงการจัด Site Visit ที่ศูนย์การแพทย์ Chularat Medical Center

8.2 รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการของบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วย กรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน

8.2.1 จำนวนครั้งการประชุมและการเข้าประชุม

ในปี 2566 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (กรรมการเข้าประชุมครบถ้วน 100% ทั้ง 5 ครั้ง) โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้งและไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วมในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

8.2.2 ผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ

การปฏิบัติงานในปี 2566 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้สอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2566 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหารและผู้สอบบัญชีเกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป
2. ได้ทบทวนระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ซึ่งเห็นว่ามีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
3. ได้กำกับดูแลเรื่องรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2566 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ
4. ได้กำกับดูแลให้บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการธุรกิจของบริษัท
5. ได้กำกับดูแลการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัท สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือนางสาวโกสุมภ์ สะเฒม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2566 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความซื่อสัตย์สุจริต มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือนายกฤษดา เลิศวนา

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 หรือนายวรพจน์ อำนวยพาณิชย์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4640 แห่ง บริษัท
 สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2566 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2566 เป็น
 จำนวนเงิน 1.60 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความ
 ระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

(นายมานิต เจียรดิฐ)
 ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

8.3 สรุปผลการปฏิบัติงานที่ของคณะกรรมการชุดย่อยอื่นๆ

8.3.1 จำนวนครั้งการประชุมและการเข้าประชุม

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมของกรรมการ ผู้บริหาร ในการประชุมคณะกรรมการชุดย่อย ปี 2566

รายชื่อ กรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		คณะ กรรมการ ตรวจสอบ	คณะ กรรมการ บริหาร	คณะ กรรมการ สรรหาและ พิจารณา ค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดีและ กำกับความ ยั่งยืนกิจการ	คณะ กรรมการ ลงทุนและ บริหาร ความเสี่ยง
นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการและประธาน กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ				1/1	
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ (ลาออก 10/11/2566)	กรรมการและประธานกรรมการ บริหาร		10/10		1/1	
นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข (แต่งตั้ง 14/11/2566)	กรรมการและประธานกรรมการ บริหาร		2/2		NA	
นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ และประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)					1/1
นายแพทย์วิฑิต ศิริทัตธำรง	กรรมการ		12/12			
นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ และกรรมการบริหารและ กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง		12/12			1/1
นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ					
นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ, กรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการ ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง			3/3		1/1
นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง					1/1
นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืน กิจการ และกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน	5/5		3/3	1/1	

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		คณะกรรมการตรวจสอบ	คณะกรรมการบริหาร	คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน	คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ	คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง
นายสุนัต สอนดีกุล (แต่งตั้ง 13/5/65)	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ	5/5		3/3	1/1	
นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน			3/3		
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร และรองประธานกรรมการบริหาร		12/12			
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร, รองประธานกรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง		12/12			0/1
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองประธานกรรมการบริหาร ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และเลขานุการบริษัท, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน, กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ	4/5*	12/12	3/3	1/1	0/1
นายศุภโชค โรจน์สีวิน	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน	4/5*	12/12			

หมายเหตุ : * เข้าร่วมประชุม 4 ครั้งจาก 5 ครั้ง เนื่องจากอีก 1 ครั้ง เป็นการประชุมของคณะกรรมการตรวจสอบร่วมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม

8.3.2 ผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดย่อย

ผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดย่อย ทั้ง 5 คณะ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ดังนี้

1) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่

ในปี 2566 คณะกรรมการบริหารได้ประชุมรวม 12 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการบริหารทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (คิดเป็นสัดส่วน 100% ทั้ง 12 ครั้ง) และคณะกรรมการบริหารได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2566 ที่ผ่านมา คณะกรรมการบริหารได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. ได้ทบทวนนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์อย่างครบถ้วน
3. ได้ควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายตามที่กำหนด
4. ได้พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติอย่างครบถ้วน

5. ได้พิจารณาอนุมัติโครงการจัดซื้อจัดจ้างในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาทอย่างครบถ้วน
6. ได้พิจารณาการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญ ๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. ได้พิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหาเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใดของบริษัท ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. ได้พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ เสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ ซึ่งประจำปี 2566 มีการจ่ายเงินปันผลประจำปีหนึ่งครั้ง และจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหนึ่งครั้ง
9. ได้ทบทวนโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง อย่างครบถ้วน
10. ได้ทบทวนการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอนเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้น ๆ ได้ตามที่เห็นสมควร และประจำปี 2566 ไม่มีการยกเลิก เพิกถอนบุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจแต่อย่างใด

(นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข)
ประธานคณะกรรมการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2) รายงานผลการปฏิบัติงานสำคัญของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน จำนวน 7 ท่านประกอบด้วยกรรมการอิสระ 4 ท่านและกรรมการบริษัท 1 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่

ในปี 2566 คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนได้ประชุมรวม 3 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (คิดเป็นสัดส่วน 100% ทั้ง 3 ครั้ง) และคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2566 ที่ผ่านมา คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ทบทวนโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน ซึ่งได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีสิทธิเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเสนอรายชื่อเป็นคณะกรรมการบริษัท รายละเอียดปรากฏตามข้อกำหนดซึ่งได้เปิดเผยไว้หน้าเว็บไซต์บริษัท และในปีที่ผ่านมาไม่มีผู้ใดเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเสนอเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการแต่อย่างใด

2. เมื่อวันที่ 14 พฤศจิกายน 2566 ได้พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท ต่อคณะกรรมการบริษัท คือนายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข เนื่องจากนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ กรรมการลาออกจากตำแหน่ง รวมทั้งได้ทบทวนหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงประจำปี

และเมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2566 ได้พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการชุดย่อย ต่อคณะกรรมการบริษัท คือแพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ แพทย์หญิงรุ่งอรุณ สันตคกลการ คุณวันดี พิศณุวรรณเวช นายพิชิตพล ปัญญาพล และนายรัชชัย รติพานิชย์วงศ์

3. ได้เสนอแนะนโยบายและแนวทางในการกำหนดค่าตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน โดยนำเสนอต่อคณะกรรมการในวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567 และที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติในวันที่ 26 เมษายน 2567

4. ได้ทบทวนกฎเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์รวม ซึ่งผลการประเมินคณะกรรมการประจำปี 2566 ผลประเมินอยู่ในระดับดีมาก

5. ได้ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัสประจำปี โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่น ๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบอย่างครบถ้วน

(นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์)
ประธานคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

3) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ จำนวน 7 ท่านประกอบด้วยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านและกรรมการบริษัท 1 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่

ในปี 2566 คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ ได้ประชุมรวม 1 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (คิดเป็นสัดส่วน 100%) และคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2566 ที่ผ่านมา คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ ได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ทบทวนและเสนอแนะนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงการส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีภายในองค์กร และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามกฎบัตรอย่างครบถ้วน

2. ได้ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ

3. ได้ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัท จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุน หรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท โดยในปีที่ผ่านมาได้มีการกำหนดนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการเพิ่มเติมหลายนโยบาย เพื่อให้ครอบคลุมกับการดำเนินการด้านกำกับดูแลกิจการ เช่น นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ นโยบายการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และนโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ ซึ่งได้เผยแพร่บนเว็บไซต์บริษัท รวมถึงให้ความสำคัญเรื่องนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) โดยได้แต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO) และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเผยแพร่เอกสารความรู้ในระบบอินทราเน็ต และจัดอบรมให้ความรู้แก่พนักงานในองค์กร 100% เป็นต้น

ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารและคณะทำงาน ปฏิบัติหน้าที่ด้านความยั่งยืนของธุรกิจ

4. ได้รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัทในวันที่ 22 ธันวาคม 2566 และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีใน แบบ 56-1 One Report

ประจำปี 2566 บริษัทได้ปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อรองรับการประเมิน อาทิเช่น

- โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย (Corporate Governance Report : CGR) โดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

- โครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น (AGM Checklist) จากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย

- โครงการประเมินรายชื่อนียั่งยืน THSI บริษัทที่มีผลการประเมินของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นหุ้นของบริษัท

จดทะเบียนที่มีการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนโดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อม มีความรับผิดชอบต่อสังคม และมีการบริหารงานตามหลักบรรษัทภิบาล (Environmental, Social and Governance หรือ ESG) เพื่อเป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับผู้ลงทุนที่ต้องการลงทุนตามแนวทางของการลงทุนอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคม (Responsible Investment) เป็นต้น

ทั้งนี้ผลการประเมินและรางวัลข้างต้น ปรากฏตามรายละเอียด ส่วนที่ 2 ข้อ 6 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ หัวข้อ 6.3.1 การเปลี่ยนแปลงและแผนการที่สำคัญเกี่ยวกับการทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

(นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์)

ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

4) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง จำนวน 10 ท่าน ประกอบด้วยกรรมการอิสระ 1 ท่าน กรรมการบริษัทที่ไม่เป็นผู้บริหาร 3 ท่าน กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร 1 ท่าน และผู้บริหารที่มีใช้กรรมการบริษัท 5 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่

ในปี 2566 คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงได้ประชุมรวม 1 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียงครบองค์ประชุม (คิดเป็นสัดส่วน 70%) และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2566 ที่ผ่านมา คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุนรวมทั้งทบทวนเป็นประจำทุกปีให้ครอบคลุมความเสี่ยงทุกด้านและทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน และผลการดำเนินงานด้านความเสี่ยงในปี 2566 ที่ผ่านมา ครอบคลุมความเสี่ยงด้านต่าง ๆ และกรรมการได้เพิ่มเติมประเภทความเสี่ยงจาก 4 ด้าน เป็นความเสี่ยง 8 ด้านเพื่อให้มีมิติในการประเมินหรือจัดกลุ่มความเสี่ยงได้ละเอียดมากยิ่งขึ้น อาทิเช่น ด้านการดำเนินงาน/ปฏิบัติการ ความเสี่ยงทางคลินิก/ความปลอดภัยของผู้ป่วย ด้านกลยุทธ์ ด้านการเงิน ด้านทรัพยากรบุคคล ด้านกฎหมาย ด้านเทคโนโลยี และความเสี่ยงด้านภัยอันตราย เป็นต้น โดย ณ 31 ธันวาคม 2566 ผลการประเมินความเสี่ยงทั้ง 8 ประเภท อยู่ในระดับต่ำที่ยอมรับได้ และได้ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ การปฏิบัติต่อสังคม และสิ่งแวดล้อม และความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ กำกับติดตามและจัดการประเด็นความเสี่ยง รวมถึงความเพียงพอและมีประสิทธิภาพของระบบการบริหารความเสี่ยง และการปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามกฎบัตรอย่างครบถ้วน

2. ในปีที่ผ่านมา ได้พิจารณากลับการการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายถึงความรวมถึงงบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติทุกโครงการ

3. ได้พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท ก่อนการพิจารณาอนุมัติให้ลงทุนในโครงการนั้น ๆ

4. ทุกโครงการที่ผ่านการอนุมัติได้ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการ เพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน

5. ได้ทำการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กรประจำปี

6. ได้ทบทวนนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่าง ๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ

7. ได้พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ

8. ได้รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัทในวันที่ 22 ธันวาคม 2566

9. ได้กำกับติดตามระบบการบริหารความเสี่ยงขององค์กร ให้ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำที่ยอมรับได้อยู่เสมอ

(นายอภิรุณ ปัญญาพล)

ประธานคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ภาพรวมการดำเนินงานสำคัญด้านอื่น ๆ

- ในรอบปีที่ผ่านมา มีการให้ความสำคัญเรื่องความยั่งยืนขององค์กรมากขึ้น มีคณะทำงาน และมีกิจกรรมและโครงการต่าง ๆ เพื่อช่วยลดมลพิษมลภาวะ และลดการใช้ทรัพยากรน้ำและไฟฟ้า เป็นต้นมากยิ่งขึ้น

- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีการกระทำผิดด้านทุจริต หรือกระทำผิดจริยธรรม

- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีการกระทำผิดเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลภายใน หรือไม่มีการถูกตักเตือนหรือถูกลงโทษเกี่ยวกับการกระทำความผิดด้านการใช้ข้อมูลภายใน จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร ลาออก อันเนื่องมาจากประเด็นเรื่องการทำกับดักเลิกกิจการของบริษัท

- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีข้อพิพาทเกี่ยวกับชื่อเสียงในทางลบของบริษัท อันเนื่องมาจากความล้มเหลวในการทำหน้าที่สอดคล้องดูแลของคณะกรรมการ



9. การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน

9.1 การควบคุมภายใน

ความเห็นของคณะกรรมการบริษัทต่อระบบควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการและการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทฯ มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และสอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ (เรื่องการบริหารความเสี่ยง ปรากฏในส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน หัวข้อ 2. การบริหารจัดการความเสี่ยง)

9.1.1 ความเพียงพอและความเหมาะสมของระบบควบคุมภายใน

บริษัทได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หน้าที่ของหน่วยงานตรวจสอบภายใน

1. แผนกตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางการ

2. บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทและบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้งโดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบควบคุมภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ

ทั้งนี้คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง และปี 2566 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

3. ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่าง ๆ เพื่อให้บริษัทสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

4. บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

การควบคุมภายใน

บริษัทมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทฯ และบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันอย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทประจำปี 2566 ในการประชุมครั้งที่ 5/2566 วันที่ 19 ธันวาคม 2566 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/ 2567 เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน เข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทโดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบ คือ

- 1) การควบคุมภายในองค์กร
- 2) การประเมินความเสี่ยง
- 3) การควบคุมการปฏิบัติงาน
- 4) ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล และ
- 5) ระบบการติดตาม

คณะกรรมการเห็นว่าการควบคุมภายในของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสอดคล้องกับแบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของสำนักงาน ก.ล.ต.

9.1.2 ข้อบกพร่องเกี่ยวกับระบบควบคุมภายใน

ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ไม่มีข้อบกพร่องเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในที่เป็นนัยสำคัญ

9.1.3 ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบกรณีต่างจากความเห็นของคณะกรรมการบริษัท

ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ และความเห็นของคณะกรรมการบริษัท ไม่มีความเห็นใดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการควบคุมภายใน

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2565 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงิน

9.1.4 ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ ในการดูแลผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าตรวจสอบภายใน

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562 ครั้งที่ 1/2562 ได้แต่งตั้ง นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 โดยนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน เป็นระยะเวลา 10 ปี และได้รับอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายในได้แก่ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย Certified Professional Internal Auditors of Thailand (CPIAT) (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และ โครงการหลักสูตรวิชาชีพผู้บริหารหน่วยงานตรวจสอบภายใน Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่า

มีความเหมาะสม ในด้านวุฒิการศึกษา ประสบการณ์ การอบรม ที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2565 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2565 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2565 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตรวจสอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

9.1.5 แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการแต่งตั้ง ถอดถอน และโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าตรวจสอบภายใน

การพิจารณาและอนุมัติแต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัทได้รับการอนุมัติ จากคณะกรรมการตรวจสอบ

แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567



QR Code แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

9.2 รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2565 และ 2566 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และวันที่ 31 ธันวาคม 2566 ระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล/นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

9.2.1 ข้อมูลรายการระหว่างกันกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกัน สำหรับปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2566

การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการ ระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		ปี 2565	ปี 2566		
1. แพทย์ ผู้ดำรงตำแหน่ง กรรมการหรือผู้บริหาร	ค่าตอบแทนแพทย์ มีการจ่ายค่าตอบแทน ในรูปแบบค่าธรรมเนียม แพทย์แก่กรรมการและ ผู้บริหารของบริษัทฯ รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 6 ท่าน	33.62	27.21	การกำหนดลักษณะราคาซื้อขาย การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็น ไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยแพทย์ กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคาที่ บริษัทฯ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์แก่ แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล เทอมการชำระเงิน ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้า ปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติ ที่จะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็น และสมเหตุสมผล เนื่องจาก บริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่าย ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราที่เทียบเท่ากับแพทย์ ท่านอื่น ๆ ของทั้งโรงพยาบาล
	ยอดคงค้างสิ้นปี	2.01	1.55		
2. บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด	รายการซื้อ ยา/เวชภัณฑ์ - มูลค่ารายการสำหรับปี - รวมมูลค่าทั้งสิ้น	0.32	61.82	ลักษณะของรายการ : รายการซื้อยา เวชภัณฑ์ และ อุปกรณ์การแพทย์ การกำหนดราคาซื้อขาย : ราคาซื้อขายเป็นไปตามราคาตลาด ซึ่งเปรียบเทียบกับผู้ขายรายอื่นแล้ว ถูกกว่า เงื่อนไขการชำระเงิน : ภายใน 30 วันตามเงื่อนไขการค้า ปกติ	รายการดังกล่าวมีความจำเป็น และสมเหตุสมผล เนื่องจาก บริษัทฯ ได้มติดำเนินการที่ประชุม คณะกรรมการของบริษัทครั้งที่ 6/2563 อนุมัติให้ดำเนินการเป็น ตัวแทนซื้อ-ขาย ยา/เวชภัณฑ์ให้ กับโรงพยาบาลในเครือจุฬารัตน์
	ยอดคงค้างสิ้นปี	-	33.03		

การเช่าที่ดิน และอาคาร

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการ ระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		ปี 2565	ปี 2566		
1. นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายจากการเช่า อาคารพาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ใช้สอยประมาณ 416 ตร.ม. เพื่อเป็นสถานที่ จัดเก็บเอกสารของบริษัทฯ	0.36	0.36	กำหนดราคาเช่า : สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 ถึงวันที่ 30 ตุลาคม 2567 โดยมีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท เทอมการชำระเงิน : สัญญาระบุให้ผู้เช่าชำระเงิน ล่วงหน้ารายเดือน ซึ่งผู้เช่ามีการ ชำระล่วงหน้ารายเดือนตามที่ระบุ ในสัญญา แนวโน้มการทำรายการในอนาคต : รายการดังกล่าวเป็นรายการที่จะ เกิดขึ้นต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้ ราคาประเมินตามราคายุติธรรม และเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็น และสมเหตุสมผล เนื่องจาก บริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้ พื้นที่อาคารดังกล่าวในการจัด เก็บเอกสารโดยราคาเช่า เป็นไปตามราคาที่ประเมินโดย ผู้ประเมินอิสระ
	ยอดคงค้างสิ้นปี	0	0		

9.2.2 ความจำเป็นและความสมเหตุผลของรายการระหว่างกัน

ในรอบปี 2566 ที่ผ่านมามีบริษัทและบริษัทย่อย มีการเข้าทำรายการระหว่างกันกับกิจการที่เกี่ยวข้อง โดยเป็นไปตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ฯ และหรือกฎระเบียบหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ และ/หรือประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน นอกจากนี้ เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้ลงทุนและเกิดความโปร่งใส ทั้งนี้หากมีความจำเป็นที่บริษัท และหรือบริษัทย่อยจะต้องเข้าทำรายการกับบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน บริษัทได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบดูแลให้รายการระหว่างกันเป็นไปอย่างยุติธรรม และในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้น บริษัทมีนโยบายที่จะจัดให้บุคคลที่มีความเป็นอิสระและมีความรู้ความชำนาญตามวิชาชีพเป็นผู้ให้ความเห็นต่อรายการดังกล่าว และนำความเห็นนั้นไปประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการตรวจสอบ และ/หรือ คณะกรรมการบริษัท และ/หรือ ที่ประชุมผู้ถือหุ้น แล้วแต่กรณี

มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

กรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้น ๆ

9.2.3 นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใด ๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้น

แล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของบริษัท แต่เป็นการทำรายการที่บริษัท ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัท ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่าง ๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบกับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่าง ๆ ให้ชัดเจน เป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุก ๆ ไตรมาส

รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่น ๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้าประกัน เป็นต้น บริษัท มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้น ๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัท หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัท จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัท รวมทั้งแบบ 56-1 One Report

สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัท เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ ค่าเช่าอาคาร การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ ในอนาคต บริษัท อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อย ในด้านการค้าประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัท และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด



ส่วนที่ 3

งบการเงิน



1256586301		
2211548690		
231145568		
213311599		
21315	1	554
320120		2212
32369852	3322144	
121338	32366987	3
132579	214334	
395654084	5231	212013
2335512	47512588	2321230
330311	3032157	



รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการ ต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้อยุติธรรมอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้นเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน รวมทั้งระบบการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมในการประเมินตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

ประธานกรรมการ

นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข

กรรมการผู้จัดการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย รายงานและงบเงินรวม 31 ธันวาคม 2566

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ และได้ตรวจสอบ งบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรค ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจาก กลุ่มบริษัทตามประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี รวมถึงมาตรฐานเรื่องความเป็นอิสระที่กำหนด โดยสภาวิชาชีพบัญชี (ประมวลจริยบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี) ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ งบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบด้านจริยบรรณอื่น ๆ ตามประมวลจริยบรรณของ ผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็น เกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

ข้อมูลและเหตุการณ์ที่เน้น

ข้าพเจ้าขอให้สังเกตหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 14 ในเดือนพฤษภาคม 2565 กลุ่มบริษัทได้ซื้อเงินลงทุนใน บริษัทร่วมสองแห่ง ซึ่งกลุ่มบริษัทได้ทำการวัดมูลค่าสินทรัพย์ที่ระบุได้ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมาเสร็จสิ้นแล้วใน ระหว่างปีปัจจุบัน ซึ่งอยู่ภายในระยะเวลาในการวัดมูลค่า 12 เดือน นับจากวันที่ซื้อเงินลงทุนตามที่กำหนดไว้ใน มาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 3 เรื่อง การรวมธุรกิจ ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้แสดงความเห็นอย่างมีเงื่อนไขต่อ กรณีนี้แต่อย่างใด

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าในการตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบงบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับเรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วยได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องมีดังต่อไปนี้

การประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายได้ดังกล่าวได้ถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลและข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งนี้ ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมข้อ 9 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากหน่วยงานดังกล่าวจำนวน 1,284 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 13 ของสินทรัพย์รวม โดยการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับต้องอาศัยดุลยพินิจของฝ่ายบริหาร ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลที่รับรู้

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้และการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกสุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษโดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- พิจารณาหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กลุ่มบริษัทใช้ในการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับว่าเป็นไปตามนโยบายภาครัฐ
- วิเคราะห์ความสมเหตุสมผลของการประมาณการในอดีต โดยเปรียบเทียบประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกับจำนวนเงินที่ได้รับจริง
- ตรวจสอบรายการรับเงินของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับภายหลังวันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี

การรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงินเนื่องจากมีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากและมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและรายได้ค่าห้องพัก และมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมากราย ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ดังกล่าวโดยการ

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

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลที่รวมอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต้องการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต้องบการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการกำกับดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อพิจารณาอย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการงบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงข้อมูล การแสดงข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

- ทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบให้เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องที่ผู้บริหารจัดทำ
- สรุปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหาร และสรุปจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญที่เกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ หากข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะต้องให้ข้อสังเกตไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือหากเห็นว่าการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวไม่เพียงพอ ข้าพเจ้าจะแสดงความเห็นที่เปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้กลุ่มบริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่องได้
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องตลอดจนประเมินว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้นโดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่
- รวบรวมเอกสารหลักฐานการสอบบัญชีที่เหมาะสมอย่างเพียงพอเกี่ยวกับข้อมูลทางการเงินของกิจการหรือของกิจกรรมทางธุรกิจภายในกลุ่มบริษัทเพื่อแสดงความเห็นต่องบการเงินรวม ข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อการกำหนดแนวทาง การควบคุมดูแล และการปฏิบัติงานตรวจสอบกลุ่มบริษัท ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบ แต่เพียงผู้เดียวต่อความเห็นของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้อ้างอิงไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้ที่มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระและได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระ และการดำเนินการเพื่อขจัดอุปสรรคหรือมาตรการป้องกันของข้าพเจ้า (ถ้ามี)

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีส่วนที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะหรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

มณี รัตนบรรณกิจ

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 5313

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 22 กุมภาพันธ์ 2567

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทฯคือการประกอบการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ดินโฉนดที่ดินของบริษัทฯอยู่ที่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 16 สาขา (2565: 14 สาขา)

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทย

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

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

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น	อัตราร้อยละ	
		ในประเทศ	ของการถือหุ้น	
			2566	2565
			(ร้อยละ)	(ร้อยละ)
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ</u>				
บริษัท คอนวิเนียนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศไทย	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2566 (ร้อยละ)	2565 (ร้อยละ)
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	70	70
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	64.58	64.58
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	90	90
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด	ประกอบธุรกิจลงทุน	ไทย	100	100
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ไทย	100	-
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัท</u>				
<u>บางปะกงเวชกิจ จำกัด</u>				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	98.04	98.04
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัท</u>				
<u>คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด</u>				
บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด	ประกอบกิจการให้บริการ เกี่ยวกับศูนย์ตรวจสอบสุขภาพเชิงลึก	ไทย	100	-

- ข) บริษัทฯจะถือว่าการควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบต่ออย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้
- ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงิน รวมถึงตั้งแต่วันที่บริษัทฯมีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น
- ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ
- จ) ยอดคงค้างระหว่างกลุ่มบริษัท รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมนี้แล้ว

จ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของกำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบแสดงฐานะการเงินรวม

2.3 บริษัทฯ จัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมตามวิธีราคาทุน

2.4 กลุ่มบริษัทมีส่วนได้เสียในการดำเนินงานร่วมกัน ซึ่งเป็นการร่วมการทำงานที่กลุ่มบริษัทมีสิทธิในสินทรัพย์และมีภาระผูกพันในหนี้สินที่เกี่ยวข้องกับการร่วมการทำงานนั้น กลุ่มบริษัทรับรู้สินทรัพย์หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่ายตามส่วนได้เสียในการดำเนินงานร่วมกันในงบการเงินรวมนับตั้งแต่วันที่มีการควบคุมร่วมจนถึงวันที่การควบคุมร่วมสิ้นสุดลง

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2566 (ร้อยละ)	2565 (ร้อยละ)
กิจการร่วมค้า ซี เอช จี ดูอิงเวล	ให้บริการเกี่ยวกับการบริหารจัดการ และการดำเนินงานในโรงพยาบาล	ไทย	94.31	94.31

บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ร่วมในการดำเนินงานร่วมกันกับบริษัทที่ไม่เกี่ยวข้องกันแห่งหนึ่ง โดยเป็นการร่วมลงทุนในรูปแบบของกิจการร่วมค้า ซี เอช จี ดูอิงเวล เพื่อร่วมกันดำเนินการให้บริการเกี่ยวกับการบริหารจัดการและการดำเนินงานในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

3.1 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2566 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งมาตรฐาน

การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

3.2 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2567

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2567 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งมาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าการปรับปรุงมาตรฐานนี้จะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลส่วนใหญ่ประกอบด้วย รายได้ค่ารักษาพยาบาล ค่าห้องพักรักษา โดยจะรับรู้เป็นรายได้เมื่อกิจการได้ให้บริการหรือเมื่อได้ส่งมอบยาแล้ว และแสดงตามมูลค่าที่ได้รับหรือคาดว่าจะได้รับสำหรับบริการและยาที่ได้ส่งมอบหลังจากหักส่วนลด ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราค่าบริการต่าง ๆ ที่คาดว่าจะได้รับ โดยกลุ่มบริษัทพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ประกาศโดยหน่วยงานดังกล่าว รวมถึงข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการรักษาพยาบาลของกลุ่มโรงพยาบาลและการได้รับชำระค่าบริการทางการแพทย์จากหน่วยงานดังกล่าว

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อกิจการให้บริการเสร็จสิ้น

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

รายได้ดอกเบี้ย

รายได้ดอกเบี้ยรับรู้ตามเกณฑ์คงค้างด้วยวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง โดยจะนำมูลค่าตามบัญชีขั้นต้นของสินทรัพย์ทางการเงินมาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง ยกเว้นสินทรัพย์ทางการเงินที่เกิดการด้อยค่าด้านเครดิตในภายหลัง ที่จะนำมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์ทางการเงิน (สุทธิจากค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น) มาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง

ต้นทุนทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยจากหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายคำนวณโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อกลุ่มบริษัทมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 สินค้าคงเหลือ

ยา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

อุปกรณ์การแพทย์แสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

4.4 เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงอยู่ในงบการเงินรวมแสดงมูลค่าตามวิธีส่วนได้เสีย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน

4.5 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นกลุ่มบริษัทจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

กลุ่มบริษัทรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

4.6 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม และค่าเพื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการ ให้ประโยชน์ โดยประมาณดังนี้

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

ค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและงานระหว่างก่อสร้าง

กลุ่มบริษัทตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไร หรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อกลุ่มบริษัทตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.7 ต้นทุนการกู้ยืม

ต้นทุนการกู้ยืมของเงินกู้ที่ใช้ในการได้มา การก่อสร้าง หรือการผลิตสินทรัพย์ที่ต้องใช้ระยะเวลานาน ในการแปลงสภาพให้พร้อมใช้หรือขาย ได้ถูกนำไปรวมเป็นราคาทุนของสินทรัพย์จนกว่าสินทรัพย์นั้นจะอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้ตามที่มุ่งประสงค์ ส่วนต้นทุนการกู้ยืมอื่นถือเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เกิดรายการ ต้นทุนการกู้ยืมประกอบด้วยดอกเบี้ยและต้นทุนอื่นที่เกิดขึ้นจากการกู้ยืม

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเพื่อการด้อยค่าสะสม (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการ ให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 10 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.9 ค่าความนิยม

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ กลุ่มบริษัทจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

กลุ่มบริษัทแสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

เพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบการด้อยค่า กลุ่มบริษัทจะปันส่วนค่าความนิยมที่เกิดขึ้นจากการรวมกิจการให้กับหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด (หรือกลุ่มของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) ที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เพิ่มขึ้นจากการรวมกิจการ และกลุ่มบริษัทจะทำการประเมินมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดแต่ละรายการ (หรือกลุ่มของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) หากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชี กลุ่มบริษัทจะรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน และกลุ่มบริษัทไม่สามารถกลับบัญชีขาดทุนจากการด้อยค่าของค่าความนิยมได้ในอนาคต

4.10 สัญญาเช่า

ณ วันเริ่มต้นของสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทจะประเมินว่าสัญญาเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่ โดยสัญญาจะเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่า ก็ต่อเมื่อสัญญานั้นมีการให้สิทธิในการควบคุมการใช้สินทรัพย์ที่ระบุได้สำหรับช่วงเวลาหนึ่งเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนกับสิ่งตอบแทน

กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการบัญชีเดียวสำหรับการรับรู้รายการและการวัดมูลค่าสัญญาเช่าทุกสัญญา เว้นแต่สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าที่สินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล (วันที่สินทรัพย์อ้างอิงพร้อมใช้งาน) กลุ่มบริษัทบันทึกสินทรัพย์สิทธิการใช้ซึ่งแสดงสิทธิในการใช้สินทรัพย์อ้างอิงและหนี้สินตามสัญญาเช่าตามการจ่ายชำระตามสัญญาเช่า

สินทรัพย์สิทธิการใช้

สินทรัพย์สิทธิการใช้วัดมูลค่าด้วยราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม ผลขาดทุนจากการด้อยค่าสะสม และปรับปรุงด้วยการวัดมูลค่าของหนี้สินตามสัญญาเช่าใหม่ ราคาทุนของสินทรัพย์สิทธิการใช้ประกอบด้วยจำนวนเงินของหนี้สินตามสัญญาเช่าจากการรับรู้เริ่มแรก ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้น จำนวนเงินที่จ่ายชำระตามสัญญาเช่า ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผลหรือก่อนวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล และหักด้วยสิ่งงูใจตามสัญญาเช่าที่ได้รับ

ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้คำนวณจากราคาทุน โดยวิธีเส้นตรงตามอายุสัญญาเช่าหรืออายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์สิทธิการใช้แล้วแต่ระยะเวลาใดจะสั้นกว่า ดังนี้

ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	-	4 - 10 ปี
อาคารและส่วนปรับปรุงอาคาร	-	2 - 6 ปี
เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	-	3 - 10 ปี
เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและเครื่องใช้สำนักงาน	-	5 ปี
ยานพาหนะ	-	5 ปี

หากความเป็นเจ้าของในสินทรัพย์อ้างอิงได้โอนให้กับกลุ่มบริษัทเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาเช่าหรือราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวได้รวมถึงการใช้สิทธิเลือกซื้อ ค่าเสื่อมราคาจะคำนวณจากอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์

หนี้สินตามสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่าวัดมูลค่าด้วยมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าตลอดอายุสัญญาเช่า จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าประกอบด้วยค่าเช่าคงที่หักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่า ค่าเช่าผันแปรที่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตรา จำนวนเงินที่คาดว่าจะจ่ายภายใต้การรับประกันมูลค่าคงเหลือ รวมถึงราคาใช้สิทธิของสิทธิเลือกซื้อซึ่งมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลที่กลุ่มบริษัทจะใช้สิทธินั้น และการจ่ายค่าปรับเพื่อการยกเลิกสัญญาเช่า หากข้อกำหนดของสัญญาเช่าแสดงให้เห็นว่ากลุ่มบริษัทจะใช้สิทธิในการยกเลิกสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทบันทึกค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตราเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เหตุการณ์หรือเงื่อนไขซึ่งเกี่ยวข้องกับการจ่ายชำระนั้นได้เกิดขึ้น

กลุ่มบริษัทคิดลดมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าด้วยอัตราดอกเบี้ยตาม نرخของสัญญาเช่าหรืออัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัท หลังจากวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะเพิ่มขึ้นจากดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่าและลดลงจากการจ่ายชำระหนี้สินตามสัญญาเช่า นอกจากนี้ มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะถูกวัดมูลค่าใหม่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอายุสัญญาเช่า การเปลี่ยนแปลงการจ่ายชำระตามสัญญาเช่า หรือการเปลี่ยนแปลงในการประเมินสิทธิเลือกซื้อสินทรัพย์อ้างอิง

สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ

สัญญาเช่าที่มีอายุสัญญาเช่า 12 เดือนหรือน้อยกว่านับตั้งแต่วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล หรือสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ จะบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

4.11 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ หรือถูกบริษัทฯ ควบคุมไม่ว่าจะเป็นโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ

4.12 เงินตราต่างประเทศ

กลุ่มบริษัทแสดงงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการเป็นสกุลเงินบาท ซึ่งเป็นสกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

รายการที่เป็นเงินตราต่างประเทศแปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่เกิดรายการสินทรัพย์และหนี้สินที่เป็นตัวเงินซึ่งอยู่ในสกุลเงินตราต่างประเทศได้แปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กำไรและขาดทุนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงในอัตราแลกเปลี่ยนได้รวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

4.13 การด้อยค่าของสินทรัพย์ที่ไม่ใช่สินทรัพย์ทางการเงิน

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะทำการประเมินการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์สินทรัพย์สิทธิการใช้ อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน หรือสินทรัพย์ที่ไม่มีตัวตนอื่นของกลุ่มบริษัท หากมีข้อบ่งชี้ว่าสินทรัพย์ดังกล่าวอาจด้อยค่าและจะทำการประเมินการด้อยค่าของค่าความนิยมเป็นรายปี กลุ่มบริษัทรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าเมื่อมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์มีมูลค่าต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ทั้งนี้มูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนหมายถึงมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายของสินทรัพย์หรือมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์แล้วแต่ราคาใดจะสูงกว่า ในการประเมินมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์ กลุ่มบริษัทประมาณการกระแสเงินสดในอนาคตที่กิจการคาดว่าจะได้รับจากสินทรัพย์และคำนวณคิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบันโดยใช้อัตราคิดลดก่อนภาษีที่สะท้อนถึงการประเมินความเสี่ยงในสภาพตลาดปัจจุบันของเงินสดตามระยะเวลาและความเสี่ยงซึ่งเป็นลักษณะเฉพาะของสินทรัพย์ที่กำลังพิจารณาอยู่ ในการประเมินมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขาย กลุ่มบริษัทใช้แบบจำลองการประเมินมูลค่าที่ดีที่สุดซึ่งเหมาะสมกับสินทรัพย์ ซึ่งสะท้อนถึงจำนวนเงินที่กิจการสามารถจะได้มาจากการจำหน่ายสินทรัพย์หักด้วยต้นทุนในการจำหน่าย โดยการจำหน่ายนั้นผู้ซื้อและผู้ขายมีความรอบรู้และเต็มใจในการแลกเปลี่ยนและสามารถต่อรองราคากันได้อย่างเป็นอิสระในลักษณะของผู้ที่ไม่มีความเกี่ยวข้องกัน

กลุ่มบริษัทจะรับรู้รายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

หากในการประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ยกเว้นค่าความนิยม) มีข้อบ่งชี้ที่แสดงให้เห็นว่า ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ที่รับรู้ในงวดก่อนได้หมดไปหรือลดลง กลุ่มบริษัทจะ ประเมินมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์นั้น และจะกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าที่รับรู้ในงวดก่อนก็ต่อเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงประมาณการที่ใช้กำหนดมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนภาย หลังจากการรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าครั้งล่าสุด โดยมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่เพิ่มขึ้นจาก การกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าต้องไม่สูงกว่ามูลค่าตามบัญชีที่ควรจะเป็นหากกิจการไม่เคย รับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ในงวดก่อน ๆ กลุ่มบริษัทจะบันทึกกลับรายการ ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์โดยรับรู้ไปยังส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

4.14 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อ เกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

กลุ่มบริษัทและพนักงานของกลุ่มบริษัทได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สินทรัพย์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสินทรัพย์ของกลุ่มบริษัท เงินที่กลุ่มบริษัท จ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

กลุ่มบริษัทมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งกลุ่มบริษัทถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

กลุ่มบริษัทคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานโดยใช้วิธีคิดลด แต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมิน ภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการ ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ต้นทุนบริการในอดีตจะถูกรับรู้ทั้งจำนวนในกำไรหรือขาดทุนทันทีที่มีการแก้ไขโครงการหรือ ลดขนาดโครงการ หรือเมื่อกิจการรับรู้ต้นทุนการปรับโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะ เกิดขึ้นก่อน

4.15 ประเมินการหนี้สิน

กลุ่มบริษัทจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่ากลุ่มบริษัทจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และกลุ่มบริษัทสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.16 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลา รายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัทจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

กลุ่มบริษัทจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.17 เครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกของสินทรัพย์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม และบวกด้วยต้นทุนการทำรายการเฉพาะในกรณีที่สินทรัพย์ทางการเงินที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน อย่างไรก็ตาม สำหรับลูกหนี้การค้าที่ไม่มีองค์ประกอบเกี่ยวกับการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าวด้วยราคาของรายการ ตามที่กล่าวไว้ในนโยบายการบัญชีเรื่องการรับรู้รายได้

การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทจัดประเภทสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่รับรู้อย่างแรก เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย และสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน โดยพิจารณาจากแผนธุรกิจของกิจการในการจัดการสินทรัพย์ทางการเงิน และลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสินทรัพย์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญา และเงื่อนไขตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่ยังไม่ถึงกำหนด

สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าววัดมูลค่าในภายหลังโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและต้องมีการประเมินการด้อยค่า ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการ การเปลี่ยนแปลง หรือการด้อยค่าของสินทรัพย์ดังกล่าวจะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน จะแสดงในงบแสดงฐานะการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม โดยรับรู้การเปลี่ยนแปลงสุทธิของมูลค่ายุติธรรมในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

ทั้งนี้ สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าว หมายความว่ารวมถึง ตราสารอนุพันธ์ เงินลงทุนในหลักทรัพย์ที่ถือไว้เพื่อค้า เงินลงทุนในตราสารทุนซึ่งกลุ่มบริษัทไม่ได้เลือกจัดประเภทให้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และสินทรัพย์ทางการเงินที่มีกระแสเงินสดที่ไม่ได้รับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ย

เงินปันผลรับจากเงินลงทุนในตราสารทุนของบริษัทจดทะเบียนถือเป็นรายได้อื่นในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของหนี้สินทางการเงิน

ยกเว้นหนี้สินตราสารอนุพันธ์ กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกสำหรับหนี้สินทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนการทำรายการ และจัดประเภทหนี้สินทางการเงินเป็นหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย โดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง ทั้งนี้ ผลกำไรและขาดทุนที่เกิดขึ้นจากการตัดรายการหนี้สินทางการเงินและการตัดจำหน่ายตามวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงจะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุน โดยการคำนวณมูลค่าราคาทุนตัดจำหน่ายคำนึงถึงค่าธรรมเนียมหรือต้นทุนที่ถือเป็นส่วนหนึ่งของอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงนั้นด้วย ทั้งนี้ ค่าตัดจำหน่ายตามวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงแสดงเป็นส่วนหนึ่งของต้นทุนทางการเงินในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

การตัดรายการของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดรายการออกจากบัญชี เมื่อสิทธิที่จะได้รับกระแสเงินสดของสินทรัพย์นั้นได้สิ้นสุดลง หรือได้มีการโอนสิทธิที่จะได้รับกระแสเงินสดของสินทรัพย์นั้น รวมถึงได้มีการโอนความเสี่ยงและผลตอบแทนเกือบทั้งหมดของสินทรัพย์นั้น หรือมีการโอนการควบคุมในสินทรัพย์นั้น

กลุ่มบริษัทตัดรายการหนี้สินทางการเงินก็ต่อเมื่อได้มีการปฏิบัติตามภาระผูกพันของหนี้สินนั้นแล้ว มีการยกเลิกภาระผูกพันนั้น หรือมีการสิ้นสุดลงของภาระผูกพันนั้น ในกรณีที่มีการเปลี่ยนหนี้สินทางการเงินที่มีอยู่ให้เป็นหนี้สินใหม่จากผู้ให้กู้รายเดียวกันซึ่งมีข้อกำหนดที่แตกต่างกันอย่างมากระหว่างหนี้สินเดิมและหนี้สินใหม่ โดยรับรู้ผลแตกต่างของมูลค่าตามบัญชีดังกล่าวในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

การด้อยค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของตราสารหนี้ทั้งหมดที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณจากผลต่างของกระแสเงินสดที่จะครบกำหนดชำระตามสัญญากับกระแสเงินสดทั้งหมดที่กลุ่มบริษัทคาดว่าจะได้รับชำระ และคิดลดด้วยอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงโดยประมาณของสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่ได้มา

ในกรณีที่ความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์ไม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นโดยพิจารณาจากการผิดสัญญาที่อาจจะเกิดขึ้นใน 12 เดือนข้างหน้า ในขณะที่หากความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้วยจำนวนเงินที่เท่ากับผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุที่เหลืออยู่ของเครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการอย่างง่ายในการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นสำหรับลูกหนี้การค้า ดังนั้น ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจึงไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงทางด้านเครดิต แต่จะรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุของลูกหนี้การค้า

การคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นข้างต้นอ้างอิงจากข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีต ปรับปรุงด้วยข้อมูลการคาดการณ์ไปในอนาคตเกี่ยวกับลูกหนี้และสภาพแวดล้อมทางด้านการเศรษฐกิจ

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดจำหน่ายออกจากบัญชี เมื่อกิจการคาดว่าจะไม่ได้รับคืนกระแสเงินสดตามสัญญาอีกต่อไป

การหักกลบของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินจะนำมาหักกลบกัน และแสดงด้วยยอดสุทธิในงบแสดงฐานะการเงิน ก็ต่อเมื่อกิจการมีสิทธิบังคับใช้ได้ตามกฎหมายอยู่แล้วในการหักกลบจำนวนเงินที่รับรู้ และกิจการมีความตั้งใจที่จะชำระด้วยยอดสุทธิ หรือตั้งใจที่จะรับสินทรัพย์และชำระหนี้สินพร้อมกัน

4.18 ตราสารอนุพันธ์

กลุ่มบริษัทใช้ตราสารอนุพันธ์ คือ สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราแลกเปลี่ยนและอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทรับรู้มูลค่าเริ่มแรกของตราสารอนุพันธ์ด้วยมูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ทำสัญญา และวัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรม โดยรับรู้การเปลี่ยนแปลงของมูลค่ายุติธรรมในภายหลังในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทแสดงตราสารอนุพันธ์เป็นสินทรัพย์ทางการเงินเมื่อมีมูลค่ายุติธรรมมากกว่าศูนย์ และแสดงเป็นหนี้สินทางการเงินเมื่อมีมูลค่ายุติธรรมน้อยกว่าศูนย์

กลุ่มบริษัทแสดงตราสารอนุพันธ์ที่มีอายุสัญญาคงเหลือมากกว่า 12 เดือนและยังไม่ถึงกำหนดชำระภายใน 12 เดือน เป็นสินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่นหรือหนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น และแสดงตราสารอนุพันธ์อื่นเป็นสินทรัพย์หมุนเวียนหรือหนี้สินหมุนเวียน

4.19 การวัดมูลค่ายุติธรรม

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

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่นำมาใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

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

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่าบัญชีสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่าบัญชีแบบเกิดขึ้นประจำ

5. การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า

ในการประมาณค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีต อายุของหนี้ที่ค้างและสถานะเศรษฐกิจที่คาดการณ์ไว้ของกลุ่มลูกหนี้ที่มีความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน เป็นต้น ทั้งนี้ ข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีตและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจของกลุ่มบริษัทอาจไม่ได้บ่งบอกถึงการผิดสัญญาของลูกหนี้ที่เกิดขึ้นจริงในอนาคต

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งกลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามอัตราค่าบริการต่าง ๆ ที่คาดว่าจะได้รับโดยกลุ่มบริษัทพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ประกาศโดยหน่วยงานดังกล่าว รวมถึงข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการรักษาพยาบาลของกลุ่มโรงพยาบาล และจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

สัญญาเช่า

การกำหนดอายุสัญญาเช่าที่มีสิทธิการเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า - กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

ในการกำหนดอายุสัญญาเช่า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประเมินว่ากลุ่มบริษัทมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลหรือไม่ที่จะใช้สิทธิเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า โดยคำนึงถึงข้อเท็จจริงและสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ทำให้เกิดสิ่งจูงใจทางเศรษฐกิจสำหรับกลุ่มบริษัทในการใช้หรือไม่ใช้สิทธิเลือกนั้น

การกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่ม - กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัทไม่สามารถกำหนดอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่า ดังนั้น ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัทในการคิดลดหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มเป็นอัตราดอกเบี้ยที่กลุ่มบริษัทจะต้องจ่ายในการกู้ยืมเงินที่จำเป็นเพื่อให้ได้มาซึ่งสินทรัพย์ที่มีมูลค่าใกล้เคียงกับสินทรัพย์สิทธิการใช้ในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจที่คล้ายคลึง โดยมีระยะเวลาการกู้ยืมและหลักประกันที่คล้ายคลึง

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวข้องกับสินทรัพย์นั้น

ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการด้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้น ๆ

สินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ที่กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่ากลุ่มบริษัทควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯ และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2566	2565	2566	2565	
รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	14	82	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	26	87	ราคาทุน
ค่าบริการห้องปฏิบัติการรับ	-	-	4	7	ราคาตลาด
ค่าบริการห้องปฏิบัติการจ่าย	-	-	3	1	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	1	1	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	14	12	อัตราร้อยละ 3.08, 3.98 และ 4.53 ต่อปี
ขายอุปกรณ์	-	-	3	10	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	1	1	ราคาตลาด

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)				
บริษัทย่อย	-	-	85,832	110,248
	-	-	85,832	110,248
ดอกเบี้ยค้างรับจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)				
บริษัทย่อย	-	-	93,973	80,863
	-	-	93,973	80,863
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน				
บริษัทย่อย	-	-	370,700	332,374
	-	-	370,700	332,374
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 19)				
บริษัทย่อย	-	-	10,442	835
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	655	980	576	958
	655	980	11,018	1,793

เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

เงินให้กู้ยืม	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ยอดคงเหลือ	เพิ่มขึ้น	ลดลง	ยอดคงเหลือ
	ณ วันที่			ณ วันที่
	31 ธันวาคม 2565	ระหว่างปี	ระหว่างปี	31 ธันวาคม 2566
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด	153,555	-	(12,455)	141,100
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	178,819	-	(88,219)	90,600
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ละเซิงเทรา จำกัด	-	38,254	(38,254)	-
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	-	97,000	-	97,000
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด	-	42,000	-	42,000
รวม	332,374	177,254	(138,928)	370,700

เงินให้กู้ยืมแก่บริษัทย่อยข้างต้นเป็นเงินให้กู้ยืมตามสัญญากู้ยืมเงินซึ่งมีกำหนดชำระคืนภายในปี 2568 และ 2569 ซึ่งไม่มีหลักประกัน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.98 และ 4.53 ต่อปี (2565: ร้อยละ 3.08 ต่อปี)

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 กลุ่มบริษัทมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ผลประโยชน์ระยะสั้น	43.1	50.2	19.5	18.9
ผลประโยชน์ระยะยาว	0.1	7.7	0.1	7.7
รวม	43.2	57.9	19.6	26.6

การกำกับปรกนกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯ มีภาระจากการกำกับปรกนให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม ข้อ 32.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการกำกับปรกน

7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
เงินสด	7,564	6,292	2,707	2,077
เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์และ				
กระแสรายวัน	1,291,800	1,899,351	670,941	386,901
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
เมื่อทวงถาม	20,000	45,049	-	-
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
ภายใน 3 เดือน	80,000	50,048	-	-
รวม	1,399,364	2,000,740	673,648	388,978

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 เงินฝากออมทรัพย์และใบรับเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.13 ถึง 1.70 ต่อปี (2565: ร้อยละ 0.10 ถึง 1.00 ต่อปี)

8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	61,936	53,853
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	61,936	53,853
ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	594,861	477,748	246,789	207,425
3 - 6 เดือน	159,300	128,781	74,882	50,329
6 - 12 เดือน	64,688	84,073	41,427	45,966
มากกว่า 12 เดือน	61,823	67,042	35,379	27,181
รวม	880,672	757,644	398,477	330,901
หัก: ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะ				
จะเกิดขึ้น	(20,385)	(20,595)	(7,574)	(7,574)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	860,287	737,049	390,903	323,327
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	860,287	737,049	452,839	377,180

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ลูกหนี้อื่น				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	23,896	56,395
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	13,720	19,786	6,427	14,200
ดอกเบี้ยค้างรับ - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	93,973	80,863
รวมลูกหนี้อื่น	13,720	19,786	124,296	151,458
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	874,007	756,835	577,135	528,638

ระยะเวลาการให้สินเชื่อแก่ลูกค้าโดยปกติมีระยะเวลา 30 วัน ถึง 60 วัน

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้ามีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ยอดคงเหลือต้นปี	20,595	20,612	7,574	7,574
โอนกลับค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(210)	(17)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	20,385	20,595	7,574	7,574

9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ				
จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	114,631	118,463	88,848	85,723
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ				
จากสำนักงานประกันสังคม	223,210	461,123	68,338	135,385
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม	309,269	347,954	193,147	212,084
รายได้ค้างรับอื่นจากสำนักงานประกันสังคม	168,235	105,549	113,681	70,365
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	469,087	977,457	281,386	547,197
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	1,284,432	2,010,546	745,400	1,050,754
หัก: ค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(622)	(622)	-	-
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	1,283,810	2,009,924	745,400	1,050,754

กลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณรายได้ค่าบริการดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน นอกจากนี้ ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทได้ประมาณรายได้ที่ยังไม่ได้รับจากการให้บริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ การชำระค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับข้างต้นขึ้นอยู่กับนโยบายการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้บริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยส่วนใหญ่ไม่เกินกว่า 12 เดือน ยกเว้น รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ที่มียอดค้างรับเกิน 12 เดือนแล้ว (2565: กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยส่วนใหญ่ไม่เกินกว่า 12 เดือน)

10. สินค้าคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ยา	228,931	152,919	97,173	63,050
เวชภัณฑ์	63,007	60,876	25,028	40,924
อุปกรณ์การแพทย์	318	65	-	-
วัสดุอื่น	45,011	51,662	13,949	22,886
รวม	337,267	265,522	136,150	126,860
หัก: รายการปรับลดราคาทุนให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	(778)	(515)	-	-
รวมสินค้าคงเหลือ - สุทธิ	336,489	265,007	136,150	126,860

11. สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 รายละเอียดของสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น มีดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)
	งบการเงินรวม
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566
ตราสารหนี้ที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย	
ตั๋วเงินฝากธนาคาร	125,000
รวมตราสารหนี้ที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย	125,000
รวมสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	125,000

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ตั๋วเงินฝากธนาคารมีอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1.85 และ 1.95 ต่อปี

12. สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็น อัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	879
หัก: การปรับมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงิน	(879)	(879)
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	-	-

13. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

13.1 เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน	
	2566	2565	2566 (ร้อยละ)	2565 (ร้อยละ)	2566	2565
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	200,000	200,000	100	100	200,680	200,680
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	300,000	300,000	70	70	210,000	210,000
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเช็งเทรา จำกัด	600,000	450,250	64.58	64.58	387,479	290,859
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกยา จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	400,000	400,000	90	90	360,000	360,000
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด	143,000	143,000	100	100	143,000	143,000
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด	200,000	-	100	-	200,000	-
รวม					2,813,910	2,517,290

บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด

เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท ไทย แอมคอน จำกัด ครั้งที่ 1/2565 มีมติอนุมัติการเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 30 ล้านบาท เป็น 200 ล้านบาท โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 1,700,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท โดยบริษัทฯ ยังคงถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 และได้ชำระเงินค่าหุ้นแก่บริษัทย่อยดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 170 ล้านบาท โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2565 และได้รับชำระเงินค่าหุ้นเพิ่มทุนแล้ว

บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด

ในเดือนตุลาคม 2565 บริษัทฯ ได้ลงทุนในบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งใหม่ โดยมีธุรกิจหลักคือการลงทุน บริษัทดังกล่าวมีทุนจดทะเบียนจำนวน 1 ล้านบาท โดยบริษัทฯ ถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 99.97 บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทกับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2565

ต่อมาเมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2565 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ครั้งที่ 1/2565 มีมติอนุมัติการเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 1 ล้านบาท เป็น 143 ล้านบาท โดยการออกหุ้นสามัญจำนวน 1,420,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท โดยบริษัทฯ ได้ซื้อหุ้นเพิ่มทุนจำนวน 142 ล้านบาท ดังกล่าว ทำให้สัดส่วนการลงทุนเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 99.97 เป็นร้อยละ 100 บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

บริษัท ซีเอชจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด (บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด)

ในเดือนเมษายน 2566 บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด (บริษัทย่อย) ลงทุนในบริษัท ซีเอชจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งใหม่เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2566 ด้วยทุนจดทะเบียนจำนวน 1 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 10,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท) โดยมีธุรกิจหลักคือการให้บริการเกี่ยวกับศูนย์ตรวจสุขภาพเชิงลึก บริษัทย่อยถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 และได้จ่ายชำระเงินลงทุนแล้วเป็นจำนวน 999,800 บาท

บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2566 (วันที่ซื้อ) บริษัทฯ ได้ซื้อหุ้นของบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด จำนวน 1,999,998 หุ้น คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนที่ออกและจำหน่ายแล้วทั้งหมดจากผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัทดังกล่าวในราคาหุ้นละ 100 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 200 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัทฯ มีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 บริษัทฯ ได้ดำเนินการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่ระบุได้ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมา ณ วันที่ซื้อธุรกิจเสร็จสมบูรณ์แล้วในเดือนธันวาคม 2566 ซึ่งอยู่ภายในระยะเวลา 12 เดือน นับจากวันที่ซื้อเงินลงทุนตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 3 เรื่อง การรวมธุรกิจ

มูลค่าของสินทรัพย์ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมาจากบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด ณ วันที่ซื้อธุรกิจปรากฏดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	มูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ซื้อ	มูลค่าตามบัญชี ณ วันที่ซื้อ
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2,814	2,814
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	710	710
สินค้าคงเหลือ	525	525
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	423	423
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน	480	480
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	253,355	236,436
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	306	306
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	233	233
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร	(1,519)	(1,519)
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	(5,179)	(5,179)
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน		
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(17,143)	(17,143)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	(8,080)	(8,080)
เงินกู้ยืมระยะยาวจากกรรมการ	(25,000)	(25,000)
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจาก		
ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(55,714)	(55,714)
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(3,384)	-
สินทรัพย์สุทธิจากการซื้อธุรกิจ	142,827	129,292

13. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

13.1 เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน	
	2566	2565	2566 (ร้อยละ)	2565 (ร้อยละ)	2566	2565
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	200,000	200,000	100	100	200,680	200,680
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	300,000	300,000	70	70	210,000	210,000
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ชะเชิงเตรา จำกัด	600,000	450,250	64.58	64.58	387,479	290,859
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพทย์ศาสตร์ จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	400,000	400,000	90	90	360,000	360,000
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด	143,000	143,000	100	100	143,000	143,000
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด	200,000	-	100	-	200,000	-
รวม					2,813,910	2,517,290

บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด

เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท ไทย แอมคอน จำกัด ครั้งที่ 1/2565 มีมติอนุมัติการเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 30 ล้านบาท เป็น 200 ล้านบาท โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 1,700,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท โดยบริษัทฯ ยังคงถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 และได้ชำระเงินค่าหุ้นแก่บริษัทย่อยดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 170 ล้านบาท โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 5 ตุลาคม 2565 และได้รับชำระเงินค่าหุ้นเพิ่มทุนแล้ว

บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด

ในเดือนตุลาคม 2565 บริษัทฯ ได้ลงทุนในบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งใหม่ โดยมีธุรกิจหลักคือการลงทุน บริษัทดังกล่าวมีทุนจดทะเบียนจำนวน 1 ล้านบาท โดยบริษัทฯ ถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 99.97 บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทกับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2565

ต่อมาเมื่อวันที่ 31 ตุลาคม 2565 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ครั้งที่ 1/2565 มีมติอนุมัติการเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 1 ล้านบาท เป็น 143 ล้านบาท โดยการออกหุ้นสามัญจำนวน 1,420,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท โดยบริษัทฯ ได้ซื้อหุ้นเพิ่มทุนจำนวน 142 ล้านบาท ดังกล่าว ทำให้สัดส่วนการลงทุนเพิ่มขึ้นจากเดิมร้อยละ 99.97 เป็นร้อยละ 100 บริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

บริษัท ซีเอสจี เวิลด์ส เซ็นเตอร์ จำกัด (บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด)

ในเดือนเมษายน 2566 บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด (บริษัทย่อย) ลงทุนในบริษัท ซีเอสจี เวิลด์ส เซ็นเตอร์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งใหม่เมื่อวันที่ 27 เมษายน 2566 ด้วยทุนจดทะเบียนจำนวน 1 ล้านบาท (หุ้นสามัญ 10,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท) โดยมีธุรกิจหลักคือการให้บริการเกี่ยวกับศูนย์ตรวจสุขภาพเชิงลึก บริษัทย่อยถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 และได้จ่ายชำระเงินลงทุนแล้วเป็นจำนวน 999,800 บาท

บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด

เมื่อวันที่ 19 พฤษภาคม 2566 (วันที่ซื้อ) บริษัทฯ ได้ซื้อหุ้นของบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด จำนวน 1,999,998 หุ้น คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 100 ของทุนที่ออกและจำหน่ายแล้วทั้งหมดจากผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัทดังกล่าวในราคาหุ้นละ 100 บาท รวมเป็นเงินทั้งสิ้น 200 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัทฯ มีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวร้อยละ 100 บริษัทฯ ได้ดำเนินการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่ระบุได้ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมา ณ วันที่ซื้อธุรกิจเสร็จสมบูรณ์แล้วในเดือนธันวาคม 2566 ซึ่งอยู่ภายในระยะเวลา 12 เดือน นับจากวันที่ซื้อเงินลงทุนตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 3 เรื่อง การรวมธุรกิจ

มูลค่าของสินทรัพย์ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมาจากบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด ณ วันที่ซื้อธุรกิจปรากฏดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	มูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ซื้อ	มูลค่าตามบัญชี ณ วันที่ซื้อ
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2,814	2,814
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	710	710
สินค้าคงเหลือ	525	525
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	423	423
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน	480	480
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	253,355	236,436
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	306	306
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	233	233
เงินเบิกเกินบัญชีธนาคาร	(1,519)	(1,519)
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	(5,179)	(5,179)
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน		
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(17,143)	(17,143)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	(8,080)	(8,080)
เงินกู้ยืมระยะยาวจากกรรมการ	(25,000)	(25,000)
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจาก		
ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(55,714)	(55,714)
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	(3,384)	-
สินทรัพย์สุทธิจากการซื้อธุรกิจ	142,827	129,292

	มูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ซื้อ	(หน่วย: พันบาท) มูลค่าตามบัญชี ณ วันที่ซื้อ
สินทรัพย์สุทธิของบริษัทที่ซื้อในสัดส่วนที่บริษัทลงทุน (ร้อยละ 100)	142,827	129,292
บวก: ผลแตกต่างระหว่างต้นทุนในการซื้อธุรกิจกับมูลค่าของ สินทรัพย์สุทธิจากการซื้อธุรกิจ	-	70,708
บวก: ค่าความนิยม	57,173	-
เงินสดจ่ายเพื่อซื้อธุรกิจ	200,000	200,000
หัก: เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดของบริษัทที่ซื้อ	(2,814)	(2,814)
เงินสดจ่ายสุทธิเพื่อซื้อธุรกิจ	197,186	197,186

ค่าความนิยมจำนวน 57 ล้านบาทที่เกิดขึ้นจากการซื้อธุรกิจโดยหลักประกอบด้วยการขยายธุรกิจในอนาคต

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

ในเดือนเมษายน 2566 ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด มีมติอนุมัติให้เรียกชำระค่าหุ้นเพิ่มเติมอีกร้อยละ 25 ของหุ้นสามัญที่จดทะเบียนจำนวน 59.9 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 10 บาท รวมเป็นเงิน 150 ล้านบาท โดยมีกำหนดระยะเวลาในการชำระเงินค่าหุ้นภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2566

เมื่อวันที่ 7 สิงหาคม 2566 ที่ประชุมคณะกรรมการของบริษัทย่อยดังกล่าวมีมติขยายระยะเวลาการชำระค่าหุ้น จากเดิมภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2566 เป็นภายในวันที่ 20 กันยายน 2566

ทั้งนี้ ในระหว่างปีปัจจุบัน บริษัทฯ ได้ชำระเงินค่าหุ้นแก่บริษัทย่อยดังกล่าวแล้วเป็นจำนวน 97 ล้านบาท

13.2 เงินปันผล

ในระหว่างปี 2566 และ 2565 บริษัทฯ ได้รับรู้เงินปันผลจากบริษัทย่อยในงบการเงินเฉพาะกิจการดังนี้
(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	990,000	950,000
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด	540,000	820,000
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด	9,687	-
รวม	1,539,687	1,770,000

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด (บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด)

ในไตรมาสที่ 2 ของปี 2565 บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลในอัตราหุ้นละ 3 บาท รวมเป็นเงินปันผลทั้งสิ้น 120 ล้านบาท โดยจ่ายเงินปันผลให้กับบริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด และผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมจำนวน 117.65 ล้านบาท และ 2.35 ล้านบาท ตามลำดับ

ในไตรมาสที่ 2 ของปี 2566 บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากกำไรสะสม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ในอัตราหุ้นละ 4.50 บาท รวมเป็นเงินปันผลทั้งสิ้น 180 ล้านบาท โดยจ่ายเงินปันผลให้กับบริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด และผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมจำนวน 176.47 ล้านบาท และ 3.53 ล้านบาท ตามลำดับ

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา จำกัด

ในไตรมาสที่ 2 ของปี 2566 บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา จำกัด จ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากกำไรสะสม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ในอัตราหุ้นละ 0.25 บาท รวมเป็นเงิน 15 ล้านบาท โดยจ่ายเงินปันผลให้กับบริษัทฯ และผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมจำนวน 9.69 ล้านบาท และ 5.31 ล้านบาท ตามลำดับ

13.3 รายละเอียดของบริษัทย่อยซึ่งมีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ

(หน่วย: ล้านบาท)

ชื่อบริษัท	สัดส่วนที่ถือโดย ส่วนได้เสีย ที่ไม่มีอำนาจควบคุม		ส่วนได้เสียที่ไม่มี อำนาจควบคุมใน บริษัทย่อยสะสม		กำไร (ขาดทุน) ที่แบ่ง ให้กับส่วนได้เสียที่ ไม่มีอำนาจควบคุมใน บริษัทย่อย ในระหว่างปี		เงินปันผลจ่ายให้กับ ส่วนได้เสีย ที่ไม่มีอำนาจควบคุม ในระหว่างปี	
	2566	2565	2566	2565	2566	2565	2566	2565
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)						
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ</u>								
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์								
จำกัด	30	30	144.2	138.4	5.8	52.3	-	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์								
จะเชิงเทรา จำกัด	35.42	35.42	226.9	158.7	20.4	21.2	5.3	-
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด								
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	10	10	29.9	34.8	(4.9)	(3.4)	-	-
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>								
<u>บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด</u>								
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	1.96	1.96	5.2	8.8	(0.1)	1.6	3.5	2.4

13.4 ข้อมูลทางการเงิน โดยสรุปของบริษัทย่อยที่มีส่วนได้เสียที่ไม่อำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ ซึ่งเป็นข้อมูลก่อนการตีรายการระหว่างกัน

สรุปการฐานะทางการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565

	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อัครณย์ จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		(หน่วย: ล้านบาท)
	2566	2565	2566	2565	2566	2565	2566	2565	
สินทรัพย์หมุนเวียน	244.9	390.7	228.6	72.4	56.2	8.8	82.2	292.0	
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	572.5	582.5	648.8	644.3	845.5	507.2	263.8	240.3	
หนี้สินหมุนเวียน	181.1	238.2	106.5	98.1	90.9	0.4	73.1	83.8	
หนี้สินไม่หมุนเวียน	156.0	274.1	106.2	150.9	477.8	119.7	2.9	4.0	

สรุปการกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565

	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อัครณย์ จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		(หน่วย: ล้านบาท)
	2566	2565	2566	2565	2566	2565	2566	2565	
รายได้	515.2	758.9	573.4	500.3	46.3	-	155.6	312.8	
กำไร (ขาดทุน)	19.3	174.0	62.3	80.2	(63.0)	(2.4)	5.5	81.1	
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	-	(0.1)	-	(0.5)	-	-	-	-	
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม	19.3	173.9	62.3	79.7	(63.0)	(2.4)	5.5	81.1	

สรุปรายการกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565

	(หน่วย: ล้านบาท)					
	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ จະเซียงทรา จำกัด		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	
	2566	2565	2566	2565	2566	2565
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) ใน) กิจกรรมดำเนินงาน	65.0	273.8	253.9	85.8	(76.4)	2.7
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) ใน) กิจกรรมลงทุน	(38.6)	(22.1)	(196.3)	(56.3)	(293.6)	(201.7)
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) ใน) กิจกรรมจัดหาเงิน	(119.9)	(202.1)	(43.7)	(44.0)	386.3	105.4
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง)						
สุทธิ	(93.5)	49.6	13.9	(14.5)	16.3	(93.6)
					(195.2)	(5.6)

14. เงินลงทุนในบริษัทร่วม

14.1 รายละเอียดของเงินลงทุนในบริษัทร่วม

(หน่วย: พันบาท)

บริษัท	ลักษณะธุรกิจ	งบการเงินรวม					
		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		มูลค่าตามบัญชี	
		2566	2565	2566	2565	ตามวิธีส่วนได้เสีย	
		(ร้อยละ)	(ร้อยละ)			2566	2565
<u>บริษัทร่วมที่ถือหุ้นโดยบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด</u>							
บริษัท เมดคิวรี จำกัด	ให้บริการเกี่ยวกับ เทคโนโลยีทาง การแพทย์	25.00	25.00	50,000	50,000	39,492	49,864
บริษัท อรินแคร่ จำกัด	ให้บริการด้านระบบ สารสนเทศเกี่ยวกับ ร้านขายยา	25.02	25.02	92,872	92,872	82,922	91,901
รวม				142,872	142,872	122,414	141,765

บริษัท เมดคิวรี จำกัด

ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน 2565 บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้เข้าลงทุนในบริษัท เมดคิวรี จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งในประเทศไทย โดยมีธุรกิจหลักคือการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ บริษัทย่อยได้เข้าถือหุ้นสามัญในบริษัทดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 50 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียน โดยบริษัทย่อยได้ชำระค่าหุ้นดังกล่าวแล้วในเดือนพฤศจิกายน 2565

บริษัท อรินแคร่ จำกัด

ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยของบริษัทฯ เข้าลงทุนในบริษัท อรินแคร่ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งในประเทศไทย บริษัทดังกล่าวดำเนินธุรกิจหลักเกี่ยวกับการให้บริการด้านระบบสารสนเทศเกี่ยวกับร้านขายยา บริษัทย่อยได้เข้าถือหุ้นบุริมสิทธิในบริษัทดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 93 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 25.02 ของทุนจดทะเบียน โดยบริษัทย่อยได้ชำระค่าหุ้นดังกล่าวแล้วในเดือนพฤศจิกายน 2565

กลุ่มบริษัทได้ดำเนินการให้มีการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่ระบุได้ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมา ณ วันที่ซื้อเงินลงทุน โดยการวัดมูลค่านี้ได้เสร็จสมบูรณ์แล้วในเดือนพฤศจิกายน 2566 ซึ่งอยู่ภายในระยะเวลา 12 เดือน นับจากวันที่ซื้อเงินลงทุนตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 3 เรื่อง การรวมธุรกิจ

มูลค่าของสินทรัพย์และหนี้สินของบริษัทรวมทั้งสองแห่ง ณ วันซื้อเงินลงทุนมีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	บริษัท เมดคิวรี	บริษัท อรินแคร์
	จำกัด	จำกัด
สินทรัพย์สุทธิ ณ วันซื้อ - มูลค่าตามบัญชี	82,761	112,165
รายการปรับปรุงจากการวัดมูลค่ายุติธรรม:		
ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์เพิ่มขึ้น	27,687	10,204
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเพิ่มขึ้น	(5,537)	(2,042)
สินทรัพย์สุทธิจากการซื้อธุรกิจ - มูลค่ายุติธรรม	104,911	120,327
สัดส่วนการถือหุ้น	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25.02
สัดส่วนตามส่วนได้เสียของกิจการในสินทรัพย์สุทธิ	26,228	30,106
เงินสดจ่ายเพื่อซื้อธุรกิจ	50,000	92,872
ค่าความนิยมในการซื้อธุรกิจ	23,772	62,766

กลุ่มบริษัทรับรู้ค่าตัดจำหน่ายของซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ด้วยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์จำนวน 10 ปี ตามสัดส่วนการถือของกลุ่มบริษัท

อย่างไรก็ตาม ผลกระทบจากค่าตัดจำหน่ายของซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ดังกล่าวไม่มีสาระสำคัญต่องบการเงินรวม ดังนั้น กลุ่มบริษัทจึงพิจารณาไม่ปรับย้อนหลังงบการเงินรวมของปีก่อน

14.2 ส่วนแบ่งกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จและเงินปันผลรับ

กลุ่มบริษัทรับรู้ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วมในงบการเงินรวม ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม	
บริษัทร่วม	ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุน ในบริษัทร่วมในระหว่างปี	
	2566	2565
บริษัท เมดคิวรี จำกัด	(10,372)	(136)
บริษัท อรินแคร์ จำกัด	(8,979)	(971)
รวม	(19,351)	(1,107)

ในระหว่างปี 2566 และ 2565 กลุ่มบริษัทไม่มีรายได้เงินปันผลจากบริษัทร่วม

14.3 ข้อมูลทางการเงินของบริษัทร่วมที่มีสาระสำคัญ

สรุปรายการฐานะทางการเงิน

(หน่วย : พันบาท)

	บริษัท เมดคิวรี จำกัด		บริษัท อรินแควร์ จำกัด	
	2566	2565	2566	2565
สินทรัพย์หมุนเวียน	18,068	66,444	73,354	116,642
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	65,082	56,679	20,878	14,457
หนี้สินหมุนเวียน	(15,288)	(13,220)	(11,832)	(12,609)
หนี้สินไม่หมุนเวียน	(4,984)	(5,537)	(1,837)	(2,041)
สินทรัพย์ - สุทธิ	62,878	104,366	80,563	116,449
สัดส่วนเงินลงทุน	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25.02	ร้อยละ 25.02
สัดส่วนตามส่วนได้เสียของกิจการใน				
สินทรัพย์ - สุทธิ	15,720	26,092	20,157	29,135
ค่าความนิยม	23,772	23,772	62,766	62,766
มูลค่าตามบัญชีของส่วนได้เสียของ				
กิจการในบริษัทร่วม	39,492	49,864	82,922	91,901

สรุปรายการกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

(หน่วย: พันบาท)

	บริษัท เมดคิวรี จำกัด		บริษัท อรินแควร์ จำกัด	
	สำหรับงวด		สำหรับงวด	
	ตั้งแต่วันที่		ตั้งแต่วันที่	
	16 พฤศจิกายน 2565		15 พฤศจิกายน 2565	
	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่	ถึงวันที่	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่	ถึงวันที่
	31 ธันวาคม 2566	31 ธันวาคม 2565	31 ธันวาคม 2566	31 ธันวาคม 2565
รายได้	44,616	9,970	92,323	11,973
ขาดทุนจากการดำเนินงาน	(41,487)	(545)	(35,887)	(3,878)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม	(41,487)	(545)	(35,887)	(3,878)

กลุ่มบริษัทพิจารณามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดของบริษัทร่วมดังกล่าวจากมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์ โดยประมาณการกระแสเงินสดในอนาคตที่กิจการคาดว่าจะได้รับอ้างอิงจากประมาณการกระแสเงินสดดังกล่าวครอบคลุมระยะเวลา 5 ปี ฝ่ายบริหารพิจารณาแล้วเชื่อว่าค่าความนิยมไม่เกิดการด้อยค่า

15. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของกลุ่มบริษัทเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบยอดมูลค่าสุทธิตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2566 และ 2565 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
มูลค่าสุทธิตามบัญชีต้นปี	75,654	75,654	298	298
มูลค่าสุทธิตามบัญชีปลายปี	75,654	75,654	298	298

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ที่ดินรอการพัฒนา	206,437	145,607	417	417

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

16. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม						
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง	
รวม							
ราคาทุน							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	1,175,529	2,781,639	1,671,961	124,504	784,473	116,730	6,899,323
ซื้อเพิ่ม	132,263	30,224	115,592	2,895	54,918	21,944	745,066
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(17)	-	(35,435)	(2,887)	(15,742)	(433)	(54,893)
โอนเข้า (ออก)	-	30,612	35,945	4,417	1,980	-	(72,954)
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้ ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน	-	-	5,190	-	1,399	1,369	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	1,307,775	2,842,475	1,793,253	128,929	827,028	139,610	7,598,373
ซื้อเพิ่ม	121,080	153,223	284,234	9,714	110,815	11,294	1,182,892
เพิ่มขึ้นจากการซื้อธุรกิจ (หมายเหตุ 13)	66,840	189,475	25,861	6,041	13,532	532	302,318
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(4,609)	(21,597)	-	(13,022)	(3,530)	(43,022)
โอนเข้า (ออก)	22,031	763,051	191,109	12,150	13,198	4,587	-
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้ ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน	-	-	1,126	-	710	5,808	-
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	1,517,726	3,943,615	2,273,986	156,834	952,261	158,301	50,456
							9,053,179



(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน								
ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	282,682	914,392	791,447		337,577	62,600	37,948	2,465,178
ข้อเพิ่ม	998	20,381	58,463		21,918	4,174	68,762	175,214
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(14,314)		(4,213)	-	-	(18,527)
โอนเข้า (ออก)	-	11,320	24,106		123	-	(35,549)	-
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	450		1,399	-	-	1,849
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	283,680	946,093	860,152		356,804	66,774	71,161	2,623,714
ข้อเพิ่ม	29,652	119,430	101,638		41,079	5,368	215,524	516,413
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(14,702)		(6,169)	(3,426)	-	(24,297)
โอนเข้า (ออก)	13	80,541	162,530		4,800	-	(247,884)	-
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-		711	-	-	711
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	313,345	1,146,064	1,109,618		397,225	68,716	38,801	3,116,541

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ						
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	22,002	406,399	445,311	24,649	273,771	47,843	1,219,975
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,406	31,204	74,095	2,341	24,475	5,227	139,748
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(3,684)	-	(3,495)	-	(7,179)
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	263	-	1,267	-	1,530
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	24,408	437,603	515,985	26,990	296,018	53,070	1,354,074
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	3,185	35,724	85,824	2,475	27,909	4,965	160,082
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(12,787)	-	(4,993)	(3,426)	(21,206)
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-	-	552	-	552
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	27,593	473,327	589,022	29,465	319,486	54,609	1,493,502
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	259,272	508,490	344,167	12,060	60,786	71,161	1,269,640
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	285,752	672,737	520,596	13,307	77,739	38,801	1,623,039
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี							
ปี 2565 (จำนวน 123 สัปดาห์ รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							139,748
ปี 2566 (จำนวน 138 สัปดาห์ รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							160,082

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทย่อยมียอดคงเหลือของอาคารระหว่างก่อสร้างจำนวน 397 ล้านบาท ซึ่งบริษัทย่อยได้ใช้เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินแห่งหนึ่งเพื่อใช้ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทย่อยได้บันทึกต้นทุนการกู้ยืมเข้าเป็นราคาทุน ของโครงการก่อสร้างจำนวน 5 ล้านบาท (2565: 1 ล้านบาท) โดยคำนวณจากอัตราร้อยละ 3.58 - 4.13 ต่อปี (2565: ร้อยละ 2.68 - 3.18 ต่อปี)

กลุ่มบริษัทได้จัดจ้างของที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 เป็นจำนวนประมาณ 1,784 ล้านบาท (2565: 1,909 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อและวงเงิน กู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 365 ล้านบาท 2565: 269 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้ว แต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 1,730 ล้านบาท (2565: 1,509 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 843 ล้านบาท 2565: 780 ล้านบาท)

17. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าสุทธิตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	118,820	81,894	88,006	51,398
ซื้อเพิ่ม	7,499	36,926	5,194	36,608
เพิ่มขึ้นจากการซื้อธุรกิจ (หมายเหตุ 13)	543	-	-	-
ตัดจำหน่าย	(9,714)	-	(9,545)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	117,148	118,820	83,655	88,006
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	51,861	47,429	32,101	29,738
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	7,495	4,432	5,318	2,363
เพิ่มขึ้นจากการซื้อธุรกิจ (หมายเหตุ 13)	237	-	-	-
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	(8,058)	-	(8,058)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	51,535	51,861	29,361	32,101
ค่าเพื่อการด้อยค่า				
ยอดคงเหลือต้นปี	10,800	-	10,800	-
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	-	10,800	-	10,800
ยอดคงเหลือปลายปี	10,800	10,800	10,800	10,800
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	54,813	56,159	43,494	45,105

ในระหว่างปี 2565 บริษัทฯบันทึกค่าเพื่อการด้อยค่าของซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ส่วนที่ไม่ได้ใช้งานแล้ว จำนวน 11 ล้านบาท

18. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565	2566	2565
ตัวสัญญาใช้เงิน	1.48 - 3.65	1.15 - 2.50	45,000	400,000	-	400,000
รวม			45,000	400,000	-	400,000

วงเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของกลุ่มบริษัท

19. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	429,637	397,599	160,329	162,162
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	9,952	259
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	117,568	84,769	69,468	54,477
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	655	980	1,066	1,534
ค่าธรรมเนียมแพทยค้ำจ่าย	210,211	188,141	85,555	79,764
ค่าใช้จ่ายค้ำจ่าย	135,735	179,151	61,631	73,678
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	893,806	850,640	388,001	371,874

20. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน

เงินกู้	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)	การชำระคืน	(หน่วย: พันบาท)	
			งบการเงินรวม	
			2566	2565
(1)	MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2561	88,800	120,000
(2)	1.283	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกรกฎาคม 2564	129,654	173,700
(3)	MLR-2.90	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนเมษายน 2567	-	105,400
(4)	4.432	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนเมษายน 2567	307,763	-
(5)	MLR-2.25	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤษภาคม 2567	50,000	-
(6)	MLR-2.75	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนสิงหาคม 2563	61,429	-
รวม			637,646	399,100
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			(81,780)	(65,285)
เงินกู้ยืมระยะยาว - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			555,866	333,815

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีเงินกู้ยืมระยะยาวสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565
มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม	
	2566	2565
ยอดคงเหลือต้นปี	399,100	410,547
เพิ่มขึ้นจากการซื้อธุรกิจ (หมายเหตุ 13)	72,857	-
กู้เพิ่มระหว่างปี	244,600	105,400
จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(80,068)	(96,530)
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง	1,157	(20,317)
ยอดคงเหลือปลายปี	637,646	399,100

ในระหว่างปี 2565 บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชันแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาว (4) จากสถาบันการเงินในประเทศแห่งหนึ่งจำนวน 8.99 ล้านดอลลาร์สหรัฐอเมริกาเพื่อชำระคืนเงินกู้ยืมสกุลเงินบาทตามสัญญาเงินกู้ (3) ซึ่งมียอดคงเหลือจำนวน 300 ล้านบาท สัญญาเงินกู้ยืมระยะยาวใหม่นี้มีผลตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2566 และมีอายุสัญญาประมาณ 8.5 ปี และครบกำหนดชำระคืนในเดือนมีนาคม 2575 คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 4.432 ต่อปี ทั้งนี้บริษัทย่อยได้โอนหลักประกันของสัญญาเงินกู้เดิมทั้งหมดเป็นหลักประกันของสัญญาเงินกู้ใหม่

ต่อมาในเดือนพฤศจิกายน 2566 บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชันแนล จำกัด ได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาวเพิ่มเติม (5) จากสถาบันการเงินในประเทศแห่งหนึ่งในวงเงินจำนวน 100 ล้านบาทเพื่อสนับสนุนค่าที่ดินส่วนขยายเพิ่มเติมของบริษัทย่อย เงินกู้ยืมนี้คิดดอกเบี้ยในอัตรากำหนดดอกเบี้ยขั้นต่ำสำหรับเงินกู้ยืมระยะยาว (MLR) ลบร้อยละ 2.25 ต่อปี และมีกำหนดการชำระคืนเงินต้นเป็นรายเดือนตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2567 จนถึงเดือนเมษายน 2575

เงินกู้ยืมของบริษัทย่อยค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่แล้วและสิ่งปลูกสร้างที่จะมีต่อไปในภายหน้าของบริษัทย่อย

นอกจากนี้เงินกู้ยืม (6) ที่บริษัทฯ ได้รับจากการเข้าซื้อธุรกิจ (หมายเหตุ 13) ค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทย่อย และผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัทย่อยดังกล่าว

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทย่อยมีวงเงินกู้ยืมระยะยาวตามสัญญาเงินกู้ที่ยังมิได้เบิกใช้เป็นจำนวน 50 ล้านบาท (2565: 195 ล้านบาท และ 8.99 ล้านดอลลาร์สหรัฐอเมริกา)

21. สัญญาเช่า

กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัททำสัญญาเช่าสินทรัพย์เพื่อใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท โดยมีอายุสัญญาระหว่าง 1 ถึง 10 ปี

ก) สินทรัพย์สิทธิการใช้

รายการเปลี่ยนแปลงของบัญชีสินทรัพย์สิทธิการใช้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 สรุปได้ ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม					
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้ สำนักงาน	ยานพาหนะ	รวม
ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	3,924	13,189	33,428	3,945	17,590	72,076
เพิ่มขึ้น	10,356	2,407	1,750	556	11,719	26,788
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	(2,197)	(132)	(272)	(2,601)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(2,371)	(5,061)	(6,288)	(1,265)	(6,656)	(21,641)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	11,909	10,535	26,693	3,104	22,381	74,622
เพิ่มขึ้น	-	3,026	7,914	465	10,840	22,245
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	(426)	(159)	(830)	(1,415)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(2,544)	(5,707)	(6,956)	(1,107)	(7,342)	(23,656)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	9,365	7,854	27,225	2,303	25,049	71,796

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ				
	เครื่องตกแต่ง				
	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์	ติดตั้งและ เครื่องใช้		
	อาคาร	การแพทย์	สำนักงาน	ยานพาหนะ	รวม
ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	974	6,473	1,616	12,106	21,169
เพิ่มขึ้น	-	1,750	556	10,520	12,826
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	(187)	(132)	-	(319)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(344)	(1,588)	(607)	(4,318)	(6,857)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	630	6,448	1,433	18,308	26,819
เพิ่มขึ้น	-	2,506	168	9,570	12,244
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	(159)	-	(159)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(344)	(1,916)	(419)	(5,630)	(8,309)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566	286	7,038	1,023	22,248	30,595

ข) หนี้สินตามสัญญาเช่า

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่า	72,430	76,564	36,099	31,115
หัก: ดอกเบี้ยรอการตัดจำหน่าย	(5,054)	(5,274)	(2,838)	(2,536)
รวม	67,376	71,290	33,261	28,579
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(22,148)	(24,241)	(6,963)	(6,855)
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	45,228	47,049	26,298	21,724

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีหนี้สินตามสัญญาเช่าสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ยอดคงเหลือต้นปี	71,290	69,536	28,579	23,336
เพิ่มขึ้น	22,245	26,788	12,244	12,826
ดอกเบี้ยที่รับรู้	2,409	2,511	1,105	854
จ่ายค่าเช่า	(28,568)	(27,545)	(8,667)	(8,437)
ยอดคงเหลือปลายปี	67,376	71,290	33,261	28,579

ค) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้	23,656	21,641	8,309	6,857
ดอกเบี้ยจ่ายของหนี้สินตามสัญญาเช่า	2,409	2,511	1,105	854
ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับสัญญาเช่าระยะสั้น	11,652	10,428	2,345	2,489

ง) อื่น ๆ

กลุ่มบริษัทมีกระแสเงินสดจ่ายทั้งหมดของสัญญาเช่าสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 42 ล้านบาท (2565: 38 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 13 ล้านบาท 2565: 11 ล้านบาท) ซึ่งรวมถึงกระแสเงินสดจ่ายของสัญญาเช่าระยะสั้น สัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ และค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตรา

22. หนี้สินหมุนเวียนอื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
รายได้ค่าบริการรับล่วงหน้า	278,437	271,572	46,954	45,835
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	19,909	15,034	10,871	8,055
อื่น ๆ	46,087	31,410	22,744	14,576
รวม	344,433	318,016	80,569	68,466

23. สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงาน
แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานต้นปี	154,653	121,350	83,712	64,273
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน:				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	13,998	10,474	5,765	5,266
ต้นทุนดอกเบี้ย	3,829	1,991	1,852	1,032
ส่วนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
ขาดทุน (กำไร) จากการประมาณการตามหลัก				
คณิตศาสตร์ประกันภัย				
- ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติ				
ด้านประชากรศาสตร์	-	8,683	-	2,643
- ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติ				
ทางการเงิน	-	(14,844)	-	(7,312)
- ส่วนที่เกิดจากการปรับปรุงจากประสบการณ์	-	30,980	-	20,353
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(6,309)	(3,981)	(2,329)	(2,543)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	166,171	154,653	89,000	83,712

กลุ่มบริษัทคาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้า เป็นจำนวน
ประมาณ 6 ล้านบาท (2565: 33 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 2 ล้านบาท 2565: 23 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของ
พนักงานของกลุ่มบริษัทประมาณ 5 - 17 ปี (2565: 5 - 17 ปี) (เฉพาะกิจการ: 12 ปี 2565: 12 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ร้อยละต่อปี)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
อัตราคิดลด	2.0 - 3.5	2.0 - 3.5	3.0	3.0
อัตราการขึ้นเงินเดือน	4.0	4.0	4.0	4.0
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	1.9 - 34.4	1.9 - 34.4	5.1 - 17.0	5.1 - 17.2

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 สรุปได้ดังนี้

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566			
	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(7.2)	0.5	7.8
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	16.3	1.0	(14.1)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	20.0	(17.7)	20.0	22.2

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565			
	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(6.4)	0.5	6.9
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	13.1	1.0	(11.5)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	20.0	(15.3)	20.0	18.9

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(3.3)	0.5	3.6
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	7.4	1.0	(6.5)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน				
จำนวนพนักงาน	20.0	(9.4)	20.0	11.7

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(3.2)	0.5	3.5
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	6.5	1.0	(5.7)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน				
จำนวนพนักงาน	20.0	(8.2)	20.0	10.2

24. สำรองตามกฎหมาย

ภายใต้บทบัญญัติของมาตรา 116 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 บริษัทฯ ต้องจัดสรรกำไรสุทธิประจำปีส่วนหนึ่งไว้เป็นทุนสำรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของกำไรสุทธิประจำปี หักด้วยยอดขาดทุนสะสมยกมา (ถ้ามี) จนกว่าทุนสำรองนี้จะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียน สำรองตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้ ในปัจจุบัน บริษัทฯ ได้จัดสรรสำรองตามกฎหมายไว้ครบถ้วนแล้ว

25. ต้นทุนทางการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยของเงินกู้ยืม	21,592	13,766	2,953	3,688
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่า	2,409	2,511	1,105	854
รวม	24,001	16,277	4,058	4,542

26. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่น				
ของพนักงาน	2,276,698	2,175,420	1,014,555	944,032
ค่าธรรมเนียมแพทย์	1,628,004	1,494,876	696,585	640,849
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	440,566	381,781	173,709	148,968
สินค้าคงเหลือใช้ไป	1,605,804	1,776,433	771,581	848,478
ค่าบริการในการใช้สถานที่	68,225	275,204	14,781	87,827

27. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	281,697	705,373	128,248	301,795
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิด				
ผลแตกต่างชั่วคราว	(2,604)	(2,002)	(1,239)	(669)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไร				
ขาดทุน	279,093	703,371	127,009	301,126

จำนวนภาษีเงินได้เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบแต่ละส่วนของกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	-	4,964	-	3,137
รวม	-	4,964	-	3,137

รายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	1,346,348	3,553,501	2,187,198	3,279,514
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคลคูณอัตราภาษี	269,270	710,700	437,440	655,903
ขาดทุนทางภาษีที่ถูกใช้ประโยชน์ในปีแต่ไม่เคยบันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอตัดบัญชี	(145)	(14,516)	-	-
ผลขาดทุนทางภาษีสำหรับปีที่ไม่ได้บันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	15,331	1,638	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	4,252	14,279	1,715	3,328
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(307,937)	(354,000)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(9,615)	(8,730)	(4,209)	(4,105)
รวม	(5,363)	5,549	(310,431)	(354,777)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไรขาดทุน	279,093	703,371	127,009	301,126

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชีและหนี้สินภายใต้การตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบแสดงฐานะการเงิน			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
สินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี				
การปรับมูลค่าสุทธิของสินทรัพย์				
ทางการเงิน	176	176	176	176
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	33,234	30,930	17,800	16,742
สัญญาเช่า	835	699	533	352
รวม	34,245	31,805	18,509	17,270
หนี้สินภายใต้การตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่าสุทธิของ				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	11,896	9,065	-	-
สัญญาเช่า	1,881	1,493	-	-
รวม	13,777	10,558	-	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทย่อยมีผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวน 177 ล้านบาท (2565: 55 ล้านบาท) ที่บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกสินทรัพย์ภายใต้การตัดบัญชี เนื่องจากบริษัทย่อยพิจารณาแล้วเห็นว่ายังมีความไม่แน่นอนทางเศรษฐกิจในอนาคตที่จะมั่นใจว่าจะนำผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ดังกล่าวมาใช้ประโยชน์ได้ โดยผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวนดังกล่าวจะทยอยสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ภายในปี 2571

28. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

29. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่น่าเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบถามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของกลุ่มบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

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

ในปี 2566 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 2,461 ล้านบาท และ 241 ล้านบาท (2565: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 2,141 ล้านบาท และ 2,800 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล

30. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กลุ่มบริษัทและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยกลุ่มบริษัทและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ถึง 15 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้นับบริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนซีไอเอ็มบี ฟรินซิเพิล จำกัด โดยจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากราชการตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของกลุ่มบริษัท ในระหว่างปี 2566 กลุ่มบริษัทรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 18 ล้านบาท (2565: 15 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 9 ล้านบาท 2565: 7 ล้านบาท)

31. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลประจำปี 2564	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2565	10,999,995	0.170	1,869,999
เงินปันผลระหว่างกาล จากผลการดำเนินงานสำหรับ งวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2565	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2565	10,999,991	0.085	934,999
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2565				<u>2,804,998</u>
เงินปันผลประจำปี 2565	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 21 เมษายน 2566	10,995,194	0.075	824,640
เงินปันผลระหว่างกาล จากผลการดำเนินงานสำหรับ งวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2566	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2566	10,999,434	0.020	219,988
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2566				<u>1,044,628</u>

32. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

32.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) กลุ่มบริษัทมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
การก่อสร้างอาคารและปรับปรุงอาคาร	22	115	-	22
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	83	192	46	112

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 140 ล้านบาท (2565: 237 ล้านบาท)

32.2 ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ

กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาบริการซึ่งอายุของสัญญามีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 5 ปี โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาบริการดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	39	39	11	18
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	12	9	2	6

32.3 การค้ำประกัน

- ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของกลุ่มบริษัทเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 217 ล้านบาท (2565: 159 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 88 ล้านบาท 2565: 65 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการระดมทุนทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2566	2565	2566	2565
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	204	147	84	61
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	13	12	4	4
รวม	217	159	88	65

33. ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 กลุ่มบริษัทมีสินทรัพย์และหนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมหรือเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมโดยแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
หนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม				
ตราสารอนุพันธ์				
สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	-	46.3	-	46.3
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	206.4	-	206.4

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
หนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม				
ตราสารอนุพันธ์				
สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	-	53.9	-	53.9
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	145.6	-	145.6

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	0.4	-	0.4

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	0.4	-	0.4

34. เครื่องมือทางการเงิน

34.1 ตราสารอนุพันธ์

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม	
	2566	2565
หนี้สินตราสารอนุพันธ์		
หนี้สินตราสารอนุพันธ์ที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือ ที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง		
- สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	46.3	53.9
รวมหนี้สินตราสารอนุพันธ์	46.3	53.9

ตราสารอนุพันธ์ที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง

กลุ่มบริษัทใช้สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงินเพื่อบริหารความเสี่ยงในการทำธุรกรรมบางส่วน โดยเข้าทำสัญญาดังกล่าวในช่วงเวลาที่สอดคล้องกับความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศและอัตราดอกเบี้ยของรายการอ้างอิงซึ่งมีอายุสัญญาประมาณ 7 - 9 ปี

34.2 วัตถุประสงค์และนโยบายการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน

เครื่องมือทางการเงินที่สำคัญของกลุ่มบริษัท ประกอบด้วย เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ลูกหนี้การค้า เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน เงินลงทุน เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น เงินกู้ยืมระยะสั้นและเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน และหนี้สินตามสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทที่มีความเสี่ยงทางการเงินที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือทางการเงินดังกล่าว และมีนโยบายการบริหารความเสี่ยง ดังนี้

ความเสี่ยงด้านเครดิต

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น เงินให้กู้ยืม และเงินฝากกับธนาคารและสถาบันการเงินและเครื่องมือทางการเงินอื่น ๆ โดยจำนวนเงินสูงสุดที่กลุ่มบริษัทอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

ลูกหนี้การค้า

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยใช้นโยบายและขั้นตอนในการควบคุมการให้สินเชื่ออย่างเหมาะสม จึงไม่คาดว่าจะเกิดผลขาดทุนทางการเงินที่มีสาระสำคัญ นอกจากนี้ กลุ่มบริษัทมีการติดตามยอดคงค้างของลูกหนี้การค้าอย่างสม่ำเสมอ และการให้สินเชื่อของกลุ่มบริษัทไม่มีการกระจุกตัว เนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก

กลุ่มบริษัทพิจารณาการด้อยค่าทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน อัตราการตั้งสำรองของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณโดยพิจารณาจากอายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ สำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีรูปแบบของความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน โดยจัดกลุ่มลูกค้าตามประเภทของลูกค้าและอันดับความน่าเชื่อถือของลูกค้า ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทไม่มีการถือครองสินทรัพย์ค้ำประกัน การคำนวณผลขาดทุนจากการด้อยค่าด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนึงถึงผลของความน่าจะเป็นถ่วงน้ำหนัก มูลค่าของเงินตามเวลาและข้อมูลที่มีความสมเหตุสมผลและสามารถสนับสนุนได้ที่มีอยู่ ณ วันที่รายงานเกี่ยวกับเหตุการณ์ในอดีต สภาพการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจในอนาคต

เงินฝากธนาคารและสถาบันการเงิน

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับยอดคงเหลือกับธนาคารและสถาบันการเงิน โดยจะลงทุนกับคู่สัญญาที่ได้รับการอนุมัติแล้วเท่านั้นและอยู่ในวงเงินสินเชื่อที่กำหนดให้กับคู่สัญญาแต่ละราย โดยวงเงินสินเชื่อจะถูกสอบทานโดยคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกปีและอาจมีการปรับปรุงในระหว่างปีขึ้นอยู่กับความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของกลุ่มบริษัท การกำหนดวงเงินดังกล่าวเป็นการช่วยลดความเสี่ยงของการกระจุกตัวและบรรเทาผลขาดทุนทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากผิดนัดชำระของคู่สัญญา

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านเครดิตของตราสารหนี้ไม่สูงมากนักเนื่องจากคู่สัญญาเป็นธนาคารที่มีอันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตที่อยู่ในระดับสูงซึ่งประเมินโดยสถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตระหว่างประเทศ

ความเสี่ยงด้านตลาด

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านตลาด 2 ประเภท ได้แก่ ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนและความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงที่เกิดจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยและอัตราแลกเปลี่ยน

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่สำคัญอันเกี่ยวเนื่องจากการกู้ยืมเป็นเงินตราต่างประเทศ โดยกลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยการเข้าทำสัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 กลุ่มบริษัทมียอดคงเหลือของหนี้สินทางการเงินที่เป็นสกุลเงินตราต่างประเทศ ดังนี้

สกุลเงิน	หนี้สินทางการเงิน		อัตราแลกเปลี่ยนเฉลี่ย	
	2566	2565	2566	2565
	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)	(บาทต่อหน่วยเงินตราต่างประเทศ)	
เยน	535	666	0.2458	0.2645
เหรียญสหรัฐอเมริกา	9	-	34.3876	-

การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงอัตราแลกเปลี่ยน

ตารางต่อไปนี้แสดงให้เห็นถึงผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีของกลุ่มบริษัทจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลของอัตราแลกเปลี่ยนสกุลเงินเยนญี่ปุ่น โดยกำหนดให้ตัวแปรอื่นทั้งหมดคงที่ ทั้งนี้ ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีนี้อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงของมูลค่าธุรกรรมของหนี้สินที่เป็นตัวเงิน รวมถึงตราสารอนุพันธ์ที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565

สกุลเงิน	2566		2565	
	ผลกระทบต่อ		ผลกระทบต่อ	
	เพิ่มขึ้น / ลดลง	กำไรก่อนภาษี	เพิ่มขึ้น / ลดลง	กำไรก่อนภาษี
	(ร้อยละ)	(พันบาท)	(ร้อยละ)	(พันบาท)
เยน	+ 1%	(1,315)	+ 1%	(1,761)
	- 1%	1,328	- 1%	1,778
เหรียญสหรัฐอเมริกา	+ 1%	(3,078)	-	-
	- 1%	3,108	-	-

ทั้งนี้ ข้อมูลนี้ไม่ใช่การคาดการณ์หรือพยากรณ์สถานะตลาดในอนาคต และควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวกับเงินฝากธนาคาร เงินให้กู้ยืมระยะยาว แก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน เงินกู้ยืมระยะสั้นและเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด หรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566							
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	มากกว่า 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	100	-	-	1,142	157	1,399	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	-	874	874	-
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	125	-	-	-	-	125	หมายเหตุ 11
	225	-	-	1,142	1,031	2,398	
หนี้สินทางการเงิน							
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	45	-	-	-	-	45	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	-	894	894	-
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	32	98	-	508	-	638	หมายเหตุ 20
	77	98	-	508	894	1,577	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565							
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	มากกว่า 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	95	-	-	1,537	369	2,001	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	-	757	757	-
	95	-	-	1,537	1,126	2,758	
หนี้สินทางการเงิน							
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	400	-	-	-	-	400	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	-	851	851	-
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	34	140	-	225	-	399	หมายเหตุ 20
	434	140	-	225	851	1,650	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดาลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	652	22	674	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	577	577	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการ ที่เกี่ยวข้องกัน	-	371	-	-	371	3.98 และ 4.53
	-	371	652	599	1,622	
หนี้สินทางการเงิน						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	388	388	-
	-	-	-	388	388	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาดาลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	369	20	389	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	529	529	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการ ที่เกี่ยวข้องกัน	-	332	-	-	332	3.08
	-	332	369	549	1,250	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	400	-	-	-	400	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	372	372	-
	400	-	-	372	772	

การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย

ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีของกลุ่มบริษัทจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลของอัตราดอกเบี้ยของเงินกู้ยืมที่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 แสดงได้ดังนี้

สกุลเงิน	2566		2565	
	เพิ่มขึ้น / ลดลง	ผลกระทบต่อ กำไรก่อนภาษี	เพิ่มขึ้น / ลดลง	ผลกระทบต่อ กำไรก่อนภาษี
		(พันบาท)		(พันบาท)
บาท	+ 0.25	(446)	+ 0.25	(264)
	- 0.25	446	- 0.25	264
เยน	+ 0.25	(341)	+ 0.25	(434)
	- 0.25	341	- 0.25	434
เหรียญสหรัฐอเมริกา	+ 0.25	(751)	-	-
	- 0.25	751	-	-

การวิเคราะห์ผลกระทบข้างต้นจัดทำขึ้นโดยใช้สมมติฐานว่าจำนวนเงินกู้ยืมและตัวแปรอื่นทั้งหมดคงที่ตลอด 1 ปี และยังถือเสมือนว่าอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดของเงินกู้ยืมดังกล่าวไม่ได้มีอัตราดอกเบี้ยที่กำหนดไว้แล้ว ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงของอัตราดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจึงมีผลกระทบต่อดอกเบี้ยที่ต้องชำระตลอด 12 เดือนเต็ม ทั้งนี้ ข้อมูลนี้ไม่ใช่การคาดการณ์หรือพยากรณ์สถานะตลาดในอนาคตและควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

กลุ่มบริษัทมีการติดตามความเสี่ยงจากการขาดสภาพคล่องโดยการใช้เงินกู้ยืมจากธนาคารและสัญญาเช่า ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีหนี้สินประมาณร้อยละ 64 ที่จะครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปีเมื่อเทียบกับมูลค่าตามบัญชีทั้งหมดของหนี้สินดังกล่าวที่แสดงอยู่ในงบการเงิน (2565: ร้อยละ 75) (เฉพาะกิจการ: ร้อยละ 82 2565: ร้อยละ 89) กลุ่มบริษัทได้ประเมินการกระจุกตัวของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกู้ยืมเงินเพื่อนำไปชำระหนี้สินเดิมและได้ข้อสรุปว่าความเสี่ยงดังกล่าวอยู่ในระดับต่ำ กลุ่มบริษัทมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งของเงินทุนที่หลากหลายอย่างเพียงพอ

รายละเอียดการครบกำหนดชำระของหนี้สินทางการเงินที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์และเครื่องมือทางการเงินที่เป็นตราสารอนุพันธ์ของกลุ่มบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และ 2565 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม				
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566				
	เมื่อทวงถาม	ไม่เกิน 1 ปี	1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	รวม
รายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์					
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	-	45,410	-	-	45,410
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	893,806	-	-	893,806
หนี้สินตามสัญญาเช่า	-	23,650	48,780	-	72,430
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	81,781	332,387	223,478	637,646
รวมรายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์	-	<u>1,044,647</u>	<u>381,167</u>	<u>223,478</u>	<u>1,649,292</u>
ตราสารอนุพันธ์					
หนี้สินตราสารอนุพันธ์: จ่ายชำระสุทธิ	-	9,355	21,625	(1,411)	29,569
รวมตราสารอนุพันธ์	-	<u>9,355</u>	<u>21,625</u>	<u>(1,411)</u>	<u>29,569</u>

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม				
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565				
	เมื่อทวงถาม	ไม่เกิน 1 ปี	1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	รวม
รายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์					
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	100,000	300,669	-	-	400,669
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	850,640	-	-	850,640
หนี้สินตามสัญญาเช่า	-	26,283	45,281	5,000	76,564
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	78,562	286,593	110,463	475,618
รวมรายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์	<u>100,000</u>	<u>1,256,154</u>	<u>331,874</u>	<u>115,463</u>	<u>1,803,491</u>
ตราสารอนุพันธ์					
หนี้สินตราสารอนุพันธ์: จ่ายชำระสุทธิ	-	6,949	18,483	(6,775)	18,657
รวมตราสารอนุพันธ์	-	<u>6,949</u>	<u>18,483</u>	<u>(6,775)</u>	<u>18,657</u>

(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ				
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566				
	ไม่เกิน		มากกว่า	
เมื่อทวงถาม	1 ปี	1 - 5 ปี	5 ปี	รวม
รายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	- 388,001	-	-	388,001
หนี้สินตามสัญญาเช่า	- 8,150	27,949	-	36,099
รวมรายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์	- 396,151	27,949	-	424,100

(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ				
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565				
	ไม่เกิน		มากกว่า	
เมื่อทวงถาม	1 ปี	1 - 5 ปี	5 ปี	รวม
รายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	100,000 300,669	-	-	400,669
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	- 371,874	-	-	371,874
หนี้สินตามสัญญาเช่า	- 7,740	23,375	-	31,115
รวมรายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์	100,000 680,283	23,375	-	803,658

34.3 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น เงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

35. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของกลุ่มบริษัท คือ การจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของกลุ่มบริษัทและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.29:1 (2565: 0.31:1) และบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.10:1 (2565: 0.18:1)

36. หุ้นกู้

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

37. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567 ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ได้มีมติเห็นชอบให้เสนอต่อที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นในเรื่องการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากกำไรของปี 2566 ในอัตราหุ้นละ 0.07 บาท รวมเป็นเงิน 770 ล้านบาท ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 10 สิงหาคม 2566 บริษัทฯได้อนุมัติจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลไปแล้วในอัตราหุ้นละ 0.02 บาทรวมเป็นเงิน 220 ล้านบาท โดยคงเหลือเป็นเงินปันผลที่จะจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอัตราหุ้นละ 0.05 บาท รวมเป็นเงิน 550 ล้านบาท

38. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567

ส่วนที่ 4

การรับรอง
ความถูกต้อง
ของข้อมูล





การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

บริษัทได้สอบทานข้อมูลในแบบ 56-1 One Report ฉบับนี้แล้ว และด้วยความระมัดระวัง บริษัทขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าว ถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นลำเอียงผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้งในสาระสำคัญ นอกจากนี้ บริษัทขอรับรองว่า

- (1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่ประกอบเป็นส่วนหนึ่งของแบบ 56-1 One Report ฉบับนี้ ได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้อง ครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทและบริษัทย่อยแล้ว
- (2) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็น สาระสำคัญทั้งของบริษัทและบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว
- (3) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่ดี และควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว และข้าพเจ้าได้แจ้งข้อมูลการประเมินระบบการควบคุมภายใน ณ วันที่ 22 กุมภาพันธ์ 2567 ต่อผู้สอบบัญชีและ กรรมการตรวจสอบของบริษัทแล้ว ซึ่งครอบคลุมถึงข้อบกพร่องและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของระบบการควบคุมภายใน รวมทั้งการกระทำที่มีขอบที่อาจมีผลกระทบต่อการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข	ประธานกรรมการบริหาร
2	นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริษัท

ເອກສາຣ໌ແບບ





เอกสารแนบ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุม
ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและ
การเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรง
ในการควบคุมดูแลการทำบัญชี และเลขานุการบริษัท



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

- ประธานกรรมการบริษัท
 - ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
- อายุ 74 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 368,587,850 หุ้น (3.35%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- พี่ชายนางกอบกุล ปัญญาพล และนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลซีวาร์ตน์ จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด
- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2546 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2519 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท อีลิคคอน จำกัด

การระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข

- กรรมการบริษัท และประธานกรรมการบริหาร
อายุ 66 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 14 พฤศจิกายน 2566

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- ปริญญาแพทยศาสตรบัณฑิต SOUTHWESTERN UNIVERSITY
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญสาขาโรค นาสสิก ลาริงซ์วิทยา
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาเวชศาสตร์ครอบครัว
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญ สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน
แขนงสุขภาพจิตชุมชน
- FELLOW OF THE INTERNATIONAL COLLEGE OF SURGEONS
- พ.ศ.2563 หลักสูตร Director Certification Program รุ่นที่ DCP
288/2020 หลักสูตรสำหรับกรรมการบริษัทในการปฏิบัติหน้าที่
ของตน สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัท (IOD)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- | | |
|-----------------|--|
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2566 - ปัจจุบัน | ประธานกรรมการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ
บริษัท แบงคอกจีโนมิกส์อินโนเวชั่น จำกัด (มหาชน) |
| 2565 - ปัจจุบัน | ประธานกรรมการ
บริษัท โกลบอล ไบโอเทค โปรดักส์ จำกัด |
| 2565 - ปัจจุบัน | ประธานกรรมการและกรรมการอิสระ
บริษัท มาสเตอร์ สไตล์ จำกัด |
| 2565 | นักเวชศาสตร์
แขนงสุขภาพจิตชุมชน |
| 2565 - ปัจจุบัน | ที่ปรึกษาคณะกรรมการบริหาร
คณะกรรมการบริหารสถาบันวัคซีนแห่งชาติ |
| 2564 - ปัจจุบัน | กรรมการ
สภามหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยนอร์ทกรุงเทพ |
| 2564 - ปัจจุบัน | กรรมการพัฒนาระบบบริการทางการแพทย์
สำนักงานประกันสังคม |
| 2564 - ปัจจุบัน | กรรมการกองทุนเงินทดแทน
สำนักงานประกันสังคม |

- | | |
|-----------------|---|
| 2564 - ปัจจุบัน | อธิการ
บริษัท เยนเนอรัล ฮอสปิตาล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) |
| 2564 - ปัจจุบัน | กรรมการ
วิทยาลัยแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยรังสิต |
| 2564 - 2566 | ประธานกรรมการบริหาร
องค์การเภสัชกรรม |
| 2563 - 2566 | ที่ปรึกษารัฐมนตรี
กระทรวงสาธารณสุข |
| 2563 - 2566 | กรรมการ (ด้านการแพทย์และสาธารณสุข)
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 2563 | กรรมการ
กระทรวงการคลัง |
| 2562 - 2566 | ประธานกรรมการ (นโยบายและยุทธศาสตร์)
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 2562 - 2566 | ประธานกรรมการ (การสื่อสารสังคม)
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 2562 - 2565 | กรรมการ
คณะกรรมการวัคซีนแห่งชาติ |
| 2562 | กรรมการ
หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ |
| 2560 - 2566 | ประธานกรรมการ
องค์การเภสัชกรรม |
| 2560 - 2566 | ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
องค์การเภสัชกรรม |
| 2560 - 2563 | ประธานกรรมการบริหาร
องค์การเภสัชกรรม |

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ
ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายอภิรุณ ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท
 - ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
- อายุ 72 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 1,127,189,050 หุ้น (10.25%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- สามีนางกอบกุล ปัญญาพล

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงษา จำกัด

- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2561 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนชั่น ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2541 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2535 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด
- 2531 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สมลกิจ จำกัด
- 2528 - ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ
บริษัท ซีเม็ค จำกัด

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์วิชัย ศรีภักดิ์

- กรรมการบริษัท
- อายุ 65 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

- แพทยศาสตรบัณฑิตมหาวิทยาลัยมหิดล วุฒิบัตรศาสตราจารย์อโศกปิติกส์
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 4,900,000 หุ้น (0.04%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

การระงับความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

- กรรมการบริษัท
 - ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 5, จุฬารัตน์ชลเวช และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
- อายุ 69 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปดฺตร ศัลยศาสตรวิโรภยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 4 (ปธพ.)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 2,578,800 หุ้น (0.02%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- | | |
|-----------------|---|
| 2547 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด |
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์ จำกัด |
| 2565 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด |
| 2564 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท รวบรวมแพทยแม่สอด อินเตอร์เนชันแนล จำกัด |

- | | |
|-----------------|--|
| 2562 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด |
| 2561 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลซีวาร์ตน์ จำกัด |
| 2559 - ปัจจุบัน | กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2559 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอรเนชันแนล จำกัด |
| 2559 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทยฉะเชิงเทรา จำกัด |
| 2558 - ปัจจุบัน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 5, ชลเวช
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2557 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด |
| 2556 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด |
| 2555 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด |
| 2547 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนียงส์ ฮอสพิทอล จำกัด |
| 2547 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด |

การระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นางสาวกรรณิกา พลัสสินธ์

- กรรมการบริษัท
 - กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
- อายุ 69 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 1,994,750,400 หุ้น (18.13%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- น้องสาวนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินธ์และนางกอบกุล ปัญญาพล

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ภูเก็ต เอสเตท จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด

- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2527 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท เอสโก้-ไทย จำกัด

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นางกอบกุล ปัญญาพล

กรรมการบริษัท

อายุ 73 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 894,156,600 หุ้น (8.13%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ภรรยานายอภิรุณ ปัญญาพล และน้องสาวนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ พี่สาวนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2566 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนียร์ โฮสพิทอล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เถรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2541 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2535 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด
- 2531 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ศมลกิจ จำกัด
- 2528 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเม็ค จำกัด

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายรณรง อมรพิทักษกุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

อายุ 68 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- วิทยาศาสตรบัณฑิต (บัญชี) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011
Thai Institute of Directors

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 49,052,150 หุ้น (0.45%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

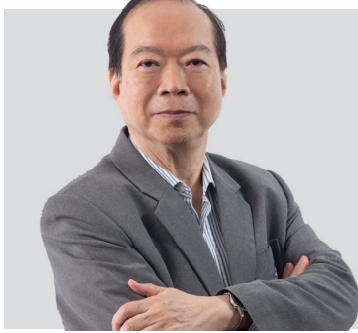
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายมนิต เจียรดิฐ

- กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
 - ประธานกรรมการตรวจสอบ
 - กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
 - กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
- อายุ 75 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 สิงหาคม 2555
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- B.A (Economics and Accounting) Claremont Men's College
- Audit Committee Program (ACP) Class 36/2011 Thai Institute of Directors
- Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thai Institute of Directors
- Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai Institute of Directors.

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 200,000 หุ้น (0%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- | | |
|-----------------|--|
| 2555 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2559 - ปัจจุบัน | กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2558 - ปัจจุบัน | ประธานกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์ เนชชั่นแนล จำกัด (มหาชน) |
| 2558 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท บริษัท ไลเชนส์ทิว จำกัด |
| 2553 - 2563 | กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์ เนชชั่นแนล จำกัด (มหาชน) |
| 2564 - ปัจจุบัน | ประธานกรรมการตรวจสอบ บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์ เนชชั่นแนล จำกัด (มหาชน) |

การระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายสมยศ ชวนอุบล

- กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

อายุ 68 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 สิงหาคม 2555
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- ปริญญาโทบริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ปริญญาตรี วทบ. (บัญชี) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors
- Advanced Audit Committee Program (AACP (IOD)
- Audit Committee Program (ACP) Class 45/2013 Thai Institute of Directors
- Ethical Leadership Program (ELP) 1/2017 Thai Institute of Directors
- RCL- Risk Management Program for Corporate Leaders Thai Program 16/2019 2-3/5/2019

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายสันกต สงวณดีกุล

- กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

อายุ 60 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 พฤษภาคม 2565
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 พฤษภาคม 2565

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาการเงิน University of Denver
- ปริญญาตรี บัณฑิตบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการอิสระ, กรรมการตรวจสอบ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - 2563 ประธานเจ้าหน้าที่บริหารการเงิน บริษัท เอเชีย เอวิเอชั่น จำกัด (มหาชน)
- 2559 - 2563 ประธานเจ้าหน้าที่บริหารการเงิน บริษัท ไทยแอร์เอเชีย จำกัด
- 2554 - 2559 รองกรรมการผู้จัดการ สายงานวาณิชธนกิจ บริษัท หลักทรัพย์ อนาคต จำกัด
- 2546 - 2559 กรรมการและเหรัญญิก ชมรมวาณิชธนกิจ

การระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

- กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ
 - ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- อายุ 81 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 สิงหาคม 2555
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- BM.B.Ch.B. (Leeds)
- D.T.M.&H. (Liverpool)
- MRCP. (UK)
- FIMS., FAMM.
- FACG., FACP. (Hon.)
- FRACP. (Hon.)
- FRCPI., FAMS.
- FRCP. (Glasgow, Edinburgh, London, Thailand)
- สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง หลักสูตรการปฏิบัติการจิตวิทยาฝ่ายอำนวยการ รุ่นที่ 40
- ปรอ.4, ปปร.14
- สวปอ.มส.3
- แพทย์สภา หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง (Executive)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- | | |
|-----------------|--|
| 2555 - ปัจจุบัน | กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2559 - ปัจจุบัน | ประธานกรรมการสรรหาและ
พิจารณาคำตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2554 - ปัจจุบัน | ผู้ช่วยเลขาธิการสภาการสาธารณสุข
สภาการสาธารณสุข |
| ปัจจุบัน | <ul style="list-style-type: none"> อาจารย์พิเศษ สาขาโรคทางเดินอาหาร
ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ประธาน มูลนิธิคณะแพทยศาสตร์
จุฬาลงกรณ์ 2563 ที่ปรึกษาประจำคณะกรรมการ
การสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate
Advisor, Committee on Public Health
Group) |

- ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการหลัก
ประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อการพัฒนา
ที่ยั่งยืน ในคณะกรรมการ
การสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate
Advisor, Committee on Universal
Health Coverage)
- ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการศึกษา
ระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ในคณะ
กรรมการการสาธารณสุข วุฒิสภา
(Senate Advisor, Committee on
Primary Health Care)
- คณะกรรมการบูรณาการกู้ชีพฉุกเฉิน
และความปลอดภัยทางถนน วุฒิสภา
- คณะอนุกรรมการศึกษาเสนอแนะ
ทางการพัฒนากู้ชีพ ฉุกเฉิน วุฒิสภา
- ประธานคณะทำงานโครงการรณรงค์
เพื่อความปลอดภัยบนท้องถนน
(Road Safety) ของสภาการสาธารณสุข
แห่งประเทศไทย
- กรรมการ Reference Group on
Global Health ของกาชาดสากล (IFRC)
- กรรมการ Health and Climate Working
ของ IFRC (International Federation of
Red Cross and Red Crescent)
- กรรมการอำนวยการ วิทยาลัย
แพทยศาสตรนานาชาติจุฬารัตน์
มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- กรรมการอำนวยการประจำ
คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- Emeritus Regional Advisor, Royal
College of Physicians of Edinburgh
- คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ หลักสูตร
การบริหารจัดการด้านความมั่นคง
ชั้นสูง (อดีต สวปอ.มส. ปัจจุบัน
รุ่น 12 ตั้งแต่รุ่น 11 เป็น มส.)

การทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์ยุกรนา สงวนศักดิ์โกศล

- กรรมการบริหารและรองประธานกรรมการบริหาร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
อายุ 71 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์
- วุฒิปัตถาจารย์ศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
อนุสาขาศาสตร์อนุมัติบัตรโรคข้อและรูมาติสซั่ม
โรงพยาบาลรามาริบัติ
- มหาบัณฑิตการบริหารจัดการ จากศศินทร์ จุฬาลงกรณ์
มหาวิทยาลัย ปี 2535 (Master Of Management At SASIN
Chulalongkorn University 1990)
- อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม จากราชวิทยาลัยรูมาติสซั่ม
ปี 2535
- แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ระยะสั้น กรมการแพทย์
กระทรวงสาธารณสุข
- Certificate “MovAhead for All ASEAN 2016 in Anti-Aging,
Regenerative & Aesthetic Medicine” (Thai Association of Anti
Aging and Regenerative Medicine)
- ประกาศนียบัตร “หลักสูตรธรรมาภิบาล” สำหรับผู้บริหาร
ทางการแพทย์ รุ่นที่ 2
- Management Problem Solving and Decision Making Programme,
Kepner-Tregoe, International, Princeton, New Jersey, U.S.A.
- การบริหารคุณภาพ บริการสุขภาพด้วย TQM ยุคใหม่ โดย
สมาคมส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)
- หลักสูตร JCI Standards for Hospitals, 5th edition”
โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข
- Quality Forum 2012 : Innovation in Healthcare Organization
(ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ)
- Wellness & Healthcare Business Opportunity Program for
Executives WHB2
- ประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขานวัตกรรมการจัดการสุขภาพ
ยุคดิจิทัล (HIDA2)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

ปัจจุบัน	กรรมการบริหารและรองประธาน กรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
2559 - 2562	กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เชิงเทรา จำกัด
2557 - 2562	กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
2547 - ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการ บริษัท คอนวินเน้นซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ

- กรรมการบริหารและรองประธานกรรมการบริหาร, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์
 - กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
 - กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
- อายุ 71 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปัตริวิศุญญ์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สถาบันวิทยาการตลาดทุน รุ่นที่ 8 (วตท.รุ่นที่ 8) (CAPITAL MARKET ACADEMY)
- หลักสูตรผู้บริหารระดับสูงด้านการค้าและการพาณิชย์ รุ่นที่ 5 (TEPCoT รุ่นที่ 5) (Top Executive Program in Commerce and Trade)
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์ รุ่นที่ 3 (ปธพ.รุ่นที่ 3) (The Medical Council of Thailand)
- อบรมหลักสูตรกลยุทธ์การบริหารทรัพยากรและองค์การสู่การแข่งขัน VUCA world (CPO.รุ่น7)
- TLCA IR Conference 2019: "Engaging your stakeholders through effective communications" September 16, 2019

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- | | |
|-----------------|---|
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| ปัจจุบัน | กรรมการบริหารและรองประธาน
กรรมการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2559 - ปัจจุบัน | กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2557 - 2562 | กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด |
| 2549 - ปัจจุบัน | ผู้อำนวยการโรงพยาบาล
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด |
| 2549 - ปัจจุบัน | กรรมการ
บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด |

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นางวันดี พิศณุวรรณเวช

- รองประธานกรรมการบริหาร
- ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
- เลขานุการบริษัท
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ
- กรรมการสรรหาและพิจารณาความเสี่ยง
- กรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง

อายุ 53 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 9 กันยายน 2565
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 1 มกราคม 2560
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 30 พฤศจิกายน 2555
- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 22 ธันวาคม 2566

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม

- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรีบริหารธุรกิจ สาขาการบัญชีมหาวิทยาลัยรามคำแหง
- Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai Institute of Directors.
- Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors
- Company Secretary Program (DSP) 50/2013 Thai Institute of Directors
- Company Reporting Program (DRP) 7/2013 Thai Institute of Directors
- สุตระประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการ แพทย์สำหรับผู้บริหาร ระดับสูง รุ่นที่ 2
- Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 10,855,150 หุ้น (0.10%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- | | |
|-----------------|--|
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกำกับความยั่งยืนกิจการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาความเสี่ยง และกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2565 - ปัจจุบัน | รองประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2560 - 2565 | ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2560 - ปัจจุบัน | ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2555 - ปัจจุบัน | เลขานุการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2555 - 2560 | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2557 - 2562 | กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด |

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายสุภโชค โรจน์ชีวัน

- ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน
อายุ 42 ปี

- วันที่ได้รับแต่งตั้ง 9 กันยายน 2565

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

- ปริญญาตรี บัญชี
- หลักสูตร CFO Refresher รุ่นที่ 2/2564 (16-17/12/64)
- CFO Refresher Course 2022 (22,24/11/65)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง

- 2565 - ปัจจุบัน ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - 2565 ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ
ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่

หน้าที่ความรับผิดชอบของเลขานุการบริษัท และตัวแทนติดต่อประสานงาน

เลขานุการบริษัท

เลขานุการของบริษัทจะต้องปฏิบัติหน้าที่ตามที่กำหนดในมาตรา 89/15 และมาตรา 89/16 ของพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551 ซึ่งมีผลใช้บังคับในวันที่ 31 สิงหาคม 2551 ด้วยความรับผิดชอบ ความระมัดระวัง และความซื่อสัตย์สุจริต รวมทั้งต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ ข้อบังคับบริษัท มติคณะกรรมการ ตลอดจนมติที่ประชุมผู้ถือหุ้น

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้ นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555

หน้าที่ความรับผิดชอบของเลขานุการบริษัท และตัวแทนติดต่อประสานงาน

เลขานุการบริษัทมีหน้าที่ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนดกฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัท และติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติตามอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนเทศในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

1. ทะเบียนกรรมการ
2. หนังสือนัดประชุมคณะกรรมการและรายงานประชุมคณะกรรมการ
3. หนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้นและรายการประชุมผู้ถือหุ้น
4. แบบ 56-1 One Report ของบริษัท
5. รายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการและผู้บริหาร

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทจบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือกฎหมายและได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของเลขานุการบริษัทแล้ว

ตัวแทนติดต่อประสานงาน

แผนกสำนักเลขานุการบริษัท โทร 02-0332900 ต่อ 3325

companysecretary@chularat.com, ir@chularat.com

การดำรงตำแหน่งของกรรมการ และผู้บริหารในบริษัทย่อย และบริษัทร่วม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีดังนี้

รายชื่อ	บริษัทหรือ CHG	บริษัทย่อย													บริษัทที่เกี่ยวข้อง							
		คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล	บางปะกงเวชชกิจ	โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์	ไทย แอมคอน	ชลเวช	จุฬารัตน์ระยอง	รวมแพทย์ชะเชิงเตรา	จุฬารัตน์แพรเทศา	ชีวารัตน์	จุฬารัตน์แม่สอด	ชีเอชซี โฮลดิ้ง	บู๊ต เอสเตท	ซีเอชซี เวลเนส	อิลิคอน	ปัญญาพลอินเตอร์โฮลดิ้ง	ศมกิจ	สติลลิ่งค์ อินเตอร์เนชั่นแนล	ซีเมิร์	เอสโก-ไทย	มุ่งพัฒนาอินเตอร์ เนชั่นแนล	ไลเซนส์ทูคิว
1 นายเกรียงศักดิ์ พลัดสินทร์	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/, M, C							
2 นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข	I, C, III																					
3 นายอภิรุณ ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	/	/, M, C				
4 นายแพทย์วิฑิต ศิริพิตร่าง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	I, II, III	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	/	/				
6 นางกอบกุล ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	/	/				
7 นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	/																					
8 นางสาวกรรณิกา พลัดสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						/		
9 นายมานิต เจริญดิฐ	I, AC									/												
10 นายสันต์ สมนัดกุล	I, AC																					
11 นายสมยศ ญาณอุบล	I, AC																					
12 นายแพทย์พีณิจ กุลละวณิชย์	/																					
13 นายแพทย์อรณพ กาญจนสิงห์								/														
14 นายแพทย์ธนันดร เรืองเจริญพร																						
15 นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	II, III											/										
16 แพทย์หญิงสุติมา ปิ่นเจริญ	II, III																					
17 นางวันดี พิเศษวรรณเวช	III																					
18 นายศุภโชค ใจใส่วิน	III																					

หมายเหตุ : X คือประธานกรรมการบริหาร, M คือ กรรมการผู้จัดการ, AC คือ กรรมการผู้จัดการ, C คือ กรรมการตรวจสอบ, / คือ กรรมการบริหาร, /// คือ ผู้บริหาร



เอกสารแนบ 2

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีดังนี้

ข้อมูลของการดำรงตำแหน่ง

รายชื่อกรรมการ	บริษัทย่อย												
	คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล	บางปะกงเวชกิจ	โรงพยาบาล จุฬารัตน์อาเคเนย์	ไทย แอมคอน	ชลเวช	จุฬารัตน์ระยอง	รวมแพทย์ตะเข้เกรา	จุฬารัตน์แพรกษา	สิวรัตน์	จุฬารัตน์แม่สอด	ซีเอสจี โฮลดิ้ง	กูด เอสเตท	ซีเอสจี เวลเนส เซ็นเตอร์
1 นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C	C
2 นายอภิรุณ ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3 นายแพทย์วิจิต ศิริพิตรารัง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีวัฒน์	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/	/	/
5 นางกอบกุล ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-
6 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	-
7 นางวันดี พิศนุวรรณเวช	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	-	-

หมายเหตุ : C คือประธานกรรมการบริหาร, / คือกรรมการบริษัท, // คือผู้บริหาร

เอกสารแนบ 3

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน และ หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance)

3.1 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน

บริษัทมอบหมายให้นางสาวเข็มกลกร ตุ่มทอง เป็นผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน โดยมีรายละเอียดของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ดังนี้



ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน
นางสาวเข็มกลกร ตุ่มทอง
อายุ 46 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์

- ปริญญาตรี คณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชาเอกการบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- Certified Professional Internal Auditors of Thailand (CPIAT)
- Internal Audit Certificate Program (IACP)
- Audit Manager Tools and Techniques
- การปฏิบัติงานตรวจสอบภายในระบบสารสนเทศ
- การประเมินความเสี่ยงเพื่อวางแผนการตรวจสอบภายใน
- ระบบการควบคุมภายในตามแนว COSO

ช่วงเวลา

2558 - ปัจจุบัน	ผู้จัดการตรวจสอบภายใน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
2555 - 2558	หัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน บริษัท ทีอินเตอร์เนชั่นแนล แลบบอราทอรี จำกัด
2554 - 2555	หัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน บริษัท ทิกิฟฟารีน สกายไลน์ยูนิตี้ จำกัด
2550 - 2554	หัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน บริษัท ทีสุรพลฟู้ดส์ จำกัด (มหาชน)
2548 - 2549	ผู้ช่วยผู้สอบบัญชี บริษัท เอกธรรมกิจกฎหมายและการบัญชี จำกัด

3.2 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance)

บริษัทมอบหมายให้นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็นหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance) และนายศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์ เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้



หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท
นางวันดี พิศณุวรรณเวช
อายุ 53 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา/ ประสบการณ์

- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (ปธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรีบริหารธุรกิจ สาขาการบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai. Institute of Directors.
- Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors
- Company Secretary Program (DSP) 50/2013 Thai Institute of Directors
- Company Reporting Program (DRP) 7/2013 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2
- Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019

ช่วงเวลา

- | | |
|-----------------|---|
| 2566 - ปัจจุบัน | กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกำกับความยั่งยืนกิจการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2565 - ปัจจุบัน | รองประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2560 - 2565 | ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2560 - ปัจจุบัน | ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2555 - ปัจจุบัน | เลขานุการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2555 - 2560 | รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2557 - 2562 | กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด |



หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท
นายศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์
อายุ 44 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา/ ประสบการณ์

- ปริญญาโท คณะนิติศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรี คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- หลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์และคดีทางการแพทย์ รุ่นที่ 2/2562 มหาวิทยาลัยศรีปทุม
- สมาชิกวิสามัญแห่งเนติบัณฑิตยสภา
- สมาชิกสภาทนายความ ใบอนุญาตให้เป็นทนายความ 1355/2548

ช่วงเวลา

- | | |
|-----------------|--|
| 2558 - ปัจจุบัน | ผู้จัดการแผนกกฎหมาย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2548 - ปัจจุบัน | ทนายความ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |
| 2548 - 2558 | หัวหน้าแผนกกฎหมายและนิติกร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) |

เอกสารแนบ 4

ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

4.1 ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1.1 สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนหลัก : ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิเป็นจำนวน 4,673.81 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดแสดงดังตารางดังนี้

สินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี (ล้านบาท)	ลักษณะ กรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	1,263.10	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ (บางส่วน)
อาคารและส่วนปรับปรุงและส่วนปรับปรุงอาคารเช่า	1,915.46	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ (บางส่วน)
เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	679.45	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
เครื่องจักรและอุปกรณ์	54.42	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
เครื่องตกแต่งติดตั้งและเครื่องใช้สำนักงาน	161.10	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
ยานพาหนะ	40.98	เป็นเจ้าของ	สัญญาเช่าการเงิน (บางส่วน)
งานระหว่างก่อสร้าง	559.30	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
รวมมูลค่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ	4,673.81		

4.1.2 รายละเอียดที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุพรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1)		
ที่ดิน : โฉนดที่ดินเลขที่ 7071, 29152, 72117	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
<ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 1-1-12 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 		
อาคาร : 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,000 ตร.ม.		
จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม		
ที่ดิน : โฉนดที่ดินเลขที่ 10096	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
<ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 0-0-97 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 		
อาคาร : 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 320 ตร.ม.		

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 94398, 95131 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 3-3-85 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร A : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 24,830 ตร.ม. อาคาร B : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,586 ตร.ม. ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 47299 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 1-3-53 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,473 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 150 ล้านบาท
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 9153, 9154, 9155, 9174, 9176 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 5-0-72.8 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร : อยู่ระหว่างออกแบบก่อสร้าง	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5		
(1) พื้นที่โรงพยาบาล ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 52912-52914 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 0-1-54 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางเสาธง อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร : 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,500 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
สหคลินิกจุฬารัตน์ 7		
ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 28 กุมภาพันธ์ 2568	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8		
ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2566	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9		
(1) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร A) ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 5983, 57030-57042 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 1-0-89 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร : 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,463 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อรวม 390 ล้านบาท
(2) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร B) ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 1091(กรรมสิทธิ์วัดกิ่งแก้ว) <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 0-2-21 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร : 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,968 ตร.ม.	สัญญาเช่า 1 ปี สิ้นสุด 2 มีนาคม 2567	-

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
(3) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคารใหม่) ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 34383,57043-57047 • พื้นที่ 0-2-21 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร : 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,968 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อ วงเงินรวมกับอาคาร A
(4) พื้นที่บริเวณอาคารจอดรถ ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 6225,137187-137189 • พื้นที่ 1-1-83 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร : 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,663 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อ วงเงินรวมกับอาคาร A
(5) ที่ดินเปล่า ที่ดิน : โฉนดที่ดินเลขที่ 1088,165104-165105 • พื้นที่ 5-0-0 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.คลองราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11		
ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 5281-5283, 7171 • พื้นที่ 8-0-10 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางวัว อ.บางปะกง จ. ฉะเชิงเทรา อาคาร : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 6,695 ตร.ม. อาคาร : 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,959 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับ สถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 105 ล้านบาท
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตุเวย์)		
ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	สัญญาเช่า 2 ปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2568	-
โรงเรียนจุฬารัตน์อินเตอร์เฮลท์		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 35118 – 35128,35134 • พื้นที่ 0-2-69 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร : 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,456 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับ สถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 725 ล้านบาท
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 12781, 46153 • พื้นที่ 21-1-47 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.กรอกสมบุญ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี อาคาร : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,980 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองโฉนดเลขที่ 46153 เป็น หลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 260 ล้านบาท
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 312,412,413,27524,28089,28090 • พื้นที่ 8-2-20 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
304 สหคลินิก		
อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 16 พฤศจิกายน 2566	-
สถานพยาบาลชลเวช		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 204001,670 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 1-1-24 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลาสร้อย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี พื้นที่อาคารโรงพยาบาล (อาคาร 1) : พื้นที่ใช้สอย 417.6 ตร.ม. อาคาร 2 : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,440 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 150 ล้านบาท
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 9131 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 0-0-63 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลาสร้อย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี อาคาร MRI : 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 216 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 7323, 41551, 41552, 41553, 41562, 41563, 41564, 44172, 44175, 44176, 44177, 44178, 78588, 75469, 7322, 75468, 91995-97, 3350 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 1-2-44 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง อาคาร A : อาคาร 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยโดยประมาณ 1,704 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	โฉนดเลขที่ 75469 จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 0.6 ล้านบาท
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 44173, 44174, 44181, 41560, 41561 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 0-1-24 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง อาคาร B : อาคาร 5 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 765 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	-
โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 9208 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 6-3-15 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางดินเปิด อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา อาคาร : 8 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 15,497 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 310 ล้านบาท
โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 4923 <ul style="list-style-type: none"> • พื้นที่ 10 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.แพรกษาใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ อาคาร : อยู่ระหว่างการดำเนินการ	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
โรงพยาบาลรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 5646, 10156-10157, 13323-13328, 13623-13624, 17930-17931, 18344-18351 พื้นที่ 6-1-35 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ถนนสายแม่สอด-ตาก (ทล.12) ต.ท่าสายลวด อ.แม่สอด จ.ตาก อาคาร : อาคาร 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 9,850 ตร.ม. และอาคาร 2 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 2,730 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	โฉนดเลขที่ 18344-18351, 17930-17931, 3323-13328, 13623-13624, 10156-10157 และ 5646 จดจำนองเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 450 ล้านบาท
เซ็นจูรี่แควร์ ศูนย์ดูแลพักฟื้นผู้ป่วยและกายภาพบำบัด		
ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 18904-18910 พื้นที่ 2-3-14 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ซอยลาดกระบัง 24/1 แขวงลาดกระบัง เขตลาดกระบัง กรุงเทพมหานคร อาคาร : 4 ชั้น จำนวน 5 อาคาร พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,174 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	โฉนดเลขที่ 18904-18910 จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 125 ล้านบาท

4.1.3 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัท มีอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 เป็นจำนวน 75.65 ล้านบาท ซึ่งเป็นสินทรัพย์ประเภทที่ดินรอการพัฒนาของบริษัท ซึ่งบริษัท อาจลงทุนเพื่อพัฒนาหรือจำหน่ายที่ดินดังกล่าวในอนาคต

รายละเอียด	ลักษณะกรรมสิทธิ์	แผนการดำเนินงานในอนาคต
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
1 ที่ดิน น.ส.3 ก. 361 พื้นที่ 1ไร่ 1งาน 96 ตร.ว. ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี	เจ้าของ	เป็นสินทรัพย์จากการปรับโครงสร้างบริษัทในอดีต
บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด		
1 ที่ดิน โฉนดที่ดินเลขที่ 14117 พื้นที่ 3 ไร่ 8 ตร.ว. โฉนดที่ดินเลขที่ 8988 พื้นที่ 319 ตร.ว. ต.แพรกษา อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	เจ้าของ	เพื่อโครงการขยายโรงพยาบาลในอนาคต
บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด		
1 ที่ดิน โฉนดที่ดินเลขที่ 15593 พื้นที่ 9 ไร่ 1 งาน 92 ตร.ว. ต.คลองประเวศ อ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา	เจ้าของ	เพื่อโครงการขยายโรงพยาบาลในอนาคต

4.1.4 สัญญาเช่าที่ดินและอาคาร

บริษัทฯ ดำเนินการเช่าที่ดินและอาคารบางส่วนจากบุคคลภายนอกเพื่อใช้ในการประกอบธุรกิจ โดยมีรายละเอียดสัญญาเช่าที่สำคัญดังนี้

สัญญาเช่าสำคัญ	คู่สัญญา	ระยะเวลา
1) สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นายฟอง ยงค์สาโรจน์ (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	3 ปี 16 มี.ค. 2567 - 15 มี.ค. 2570
2) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นางสาวพรรณพร จันทระธิติ (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	2 ปี 1 ม.ค. 2565 - 31 ธ.ค. 2566
3) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นางสาววรรณิ์ หามนตรี (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	2 ปี 1 ม.ค. 2565 - 31 ธ.ค. 2566
สัญญาเช่าสำคัญ	คู่สัญญา	ระยะเวลา
4) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นางสาววลีรัตน์ ศิริพิชัยพรหม (ผู้ให้เช่า) นางสาวชุติมา ศิริพิชัยพรหม (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	3 ปี 1 มี.ค. 2565 - 28 ก.พ. 2568
5) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ที่ดิน 0-2-21 ไร่	<ul style="list-style-type: none"> วัดกิ่งแก้ว โดยนายวัชรพล ทองดี (ผู้รับมอบอำนาจ) บจก.คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	1 ปี 2 มี.ค. 2566 - 2 มี.ค. 2567
6) คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์) อาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> บริษัท เอ็ม ดี เอ็กซ์ จำกัด (มหาชน) (ผู้ให้เช่า) บจก.บางปะกงเวชชกิจ (ผู้เช่า) 	2 ปี 1 ม.ค. 2565 - 31 ธ.ค. 2566
7) 304 สหคลินิก อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นายรังสิมันต์ โฆษณิกิจ และนางกนิษฐา โฆษณิกิจ (ผู้ให้เช่า) บจก.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคารเนย์ จำกัด (ผู้เช่า) 	3 ปี 17 พ.ย. 2566 - 16 พ.ย. 2569

4.1.5 เครื่องหมายการค้า

บริษัทฯ ดำเนินการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้ากับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ สำหรับตราโลโก้ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ และได้รับการอนุมัติจดทะเบียนปรับปรุงแบบเครื่องหมายการค้าในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2556 ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ.2534 การจดทะเบียนเครื่องหมายทางการค้ามีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอายุต่ออายุได้คราวละ 10 ปี

เครื่องหมายบริการ	ชื่อเจ้าของ	ประเภทสินค้า/บริการ	เลขทะเบียน/ประเทศที่จดทะเบียน	ระยะเวลาคัมครอง
ตราสินค้ากลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	เครื่องหมายบริการสำหรับบริการโรงพยาบาล	บ60474/ประเทศไทย	10 ปี สิ้นสุด 26 กุมภาพันธ์ 2566

4.1.6 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

โรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกทุกแห่งของบริษัทฯ ได้รับใบอนุญาตที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประกอบด้วย (1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (“ผู้รับอนุญาต”) โดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอายุต่ออายุได้คราวละไม่เกิน 10 ปี และ (2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่แพทย์ผู้ควบคุม ดูแลรับผิดชอบการดำเนินการสถานพยาบาล (“ผู้ดำเนินการ”) โดยโดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนดอายุไม่เกิน 2 ปีซึ่งผู้รับใบอนุญาตทั้ง 2 ประเภทดังกล่าว จะต้องเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้ หากผู้ดำเนินการพ้นจากหน้าที่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เกิน 7 วัน ผู้รับอนุญาตอาจมอบหมายให้บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นผู้ดำเนินการแทนได้

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
1. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 22 พฤศจิกายน 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 มกราคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
2. จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
3. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 30 เมษายน 2561 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
4. สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
5. สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 อ่อนนุช	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
6. คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 ลาดกระบัง	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 21 ธันวาคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
7. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 19 ธันวาคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
8. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2568
9. คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์)	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 13 กันยายน 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2569 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
10. โรงพยาบาลชลเวช	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2568
11. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 5 กรกฎาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2568
12. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2565 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
13. โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 20 พฤศจิกายน 2561 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2569

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาล
14. 304 สหคลินิก	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 9 มีนาคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2573 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 27 มกราคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
15. โรงพยาบาลจุฬารัตน์แม่สอด	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 31 ตุลาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2575 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 15 มิถุนายน 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567
16. กู๊ด เอสเตท	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 12 มีนาคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 12 กรกฎาคม 2566 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2567

4.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

4.2.1 รายละเอียดเงินลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566

บริษัทฯ มีการลงทุนในบริษัทย่อย 10 บริษัท คือ บริษัท คอนวีเนียนซ์ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด และบริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด โดยมีรายละเอียดสัดส่วนการถือหุ้นและมูลค่าเงินลงทุนแสดงดังตาราง

บริษัท	ประเภทกิจการ	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	มูลค่าเงินลงทุน (ราคาทุน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 (ล้านบาท)
บริษัท คอนวีเนียนซ์ฮอสพิทอล จำกัด	สถานพยาบาล	100	500.00
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด	สถานพยาบาล	100	810.75
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด	นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์	100	200.68
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	สถานพยาบาล	70	210.00
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด	สถานพยาบาล	64.58	387.48
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด	สถานพยาบาล	100	1.00
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	สถานพยาบาล	100	1.00
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	สถานพยาบาล	90	360.00
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด	การลงทุน	100	143.00
บริษัท กู๊ด เอสเตท จำกัด	ศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ	100	200
รวม			2,813.91

บริษัทฯ มีการลงทุนในบริษัทร่วมที่ถือหุ้นโดยบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด 2 บริษัท คือ บริษัท เมดคิวรี จำกัด และบริษัท อรินแคร์ จำกัด โดยมีรายละเอียดสัดส่วนการถือหุ้นและมูลค่าเงินลงทุนแสดงดังตาราง

บริษัท	ประเภทกิจการ	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	มูลค่าเงินลงทุน (ราคาทุน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 (ล้านบาท)
บริษัท เมดคิวรี จำกัด	ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีทางการแพทย์	25.00	50.00
บริษัท อรินแคร์ จำกัด	ให้บริการด้านระบบสารสนเทศเกี่ยวกับร้านขายยา	25.02	92.87
รวม			142.87

4.2.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

บริษัทฯ มีนโยบายการลงทุนในธุรกิจที่สนับสนุนการดำเนินการของบริษัทฯ และมีศักยภาพในการเติบโต มีผลประกอบการที่ดี ซึ่งจะเพิ่มความสามารถในการทำกำไรของบริษัทฯ มุ่งเน้นการลงทุนระยะยาวในบริษัทที่ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน ตลอดจนขยายเครือข่ายการให้บริการครอบคลุมในพื้นที่ที่มีศักยภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และในพื้นที่ภาคตะวันออก โดยเป็นการลงทุนในสัดส่วนที่มากพอให้บริษัทเข้าร่วมบริหารจัดการและกำหนดแนวทางของธุรกิจดังกล่าวได้ นอกจากบริษัทย่อยที่มีอยู่ในปัจจุบันแล้ว บริษัทมีนโยบายที่จะลงทุนเพิ่มเติมในอนาคต ทั้งนี้การเข้าลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อขอความเห็นชอบก่อนการดำเนินการต่อไป

4.2.3 การควบคุมดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

การลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมนั้น บริษัทฯ มีนโยบายที่จะส่งตัวแทนเข้าร่วมเป็นกรรมการของบริษัทดังกล่าวตามสัดส่วนการลงทุนเพื่อร่วมกำหนดนโยบาย รวมทั้งดูแลการบริหารงานของบริษัทดังกล่าว โดยจะพิจารณาตามความเหมาะสมและข้อตกลงร่วมกันระหว่างบริษัท

4.3 รายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

-ไม่มี-



เอกสารแนบ 5

นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ

นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ

บริษัทมีการเปิดเผยข้อมูลนโยบายการกำกับดูแลกิจการและจรรยาบรรณธุรกิจ ไว้ในแบบ 56-1 One Report หัวข้อ “นโยบายการกำกับดูแลกิจการ” และดงรายละเอียดปรากฏบนเว็บไซต์บริษัท (www.chularat.com) ภายใต้หัวข้อ “การกำกับดูแลกิจการ”

นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีฉบับเต็ม

link ข้อมูล : <https://investor.chularat.com/th/corporate-governance/cg-report-and-download>

จรรยาบรรณธุรกิจ (Code of Conduct) ฉบับเต็ม

link ข้อมูล : <https://investor.chularat.com/th/corporate-governance/cg-report-and-download>



โปรดสแกน QR Code
เพื่ออ่านข้อมูล

เอกสารแนบ 6

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วย กรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน ประกอบด้วย

- | | |
|--------------------------|----------------------|
| 1. นายมานิต เจียรวิสุทธิ | ประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2. นายสมยศ ญาณอุปถัมภ์ | กรรมการตรวจสอบ |
| 3. นายสันติ สกวนดีกุล | กรรมการตรวจสอบ |

โดยมี นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2566 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุม เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

และจากการปฏิบัติงานในปี 2566 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2566 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหารและผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป
2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2566 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ
4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือคุณมนีรัตน์บรรกิต ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2567 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชี โดยเห็นว่าบริษัท เคพีเอ็มจี ภูมิไชย สอบบัญชี จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจเป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง นางสาวเนาวรัตน์ นิธิเกียรติพงศ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 7789 หรือนางสาววิไลวรรณ ผลประเสริฐ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 8420 หรือนางสาวมารีษา ธาราธรรมพกุล ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5752 แห่งบริษัท เคพีเอ็มจี ภูมิไชย สอบบัญชี จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทและบริษัทย่อยประจำปี 2567 และกำหนดค่าสอบบัญชีประจำปีรวมทั้งสิ้นเป็นเงินไม่เกิน 5,200,000 บาท ต่อปี โดยไม่รวมค่าใช้จ่ายอื่น ๆ

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ



(นายมนิต เจียรศิริ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

เอกสารแนบ 7

รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการ ต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้นเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน รวมทั้งระบบการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมในการประเมินตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

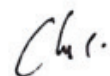
คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์



ประธานกรรมการ

นายแพทย์เจษฎา โชคดำรงสุข



ประธานกรรมการบริหาร



Call Center

☎ 1609



บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
Chularat hospital Public Company Limited
www.chularat.com