



ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจ

1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

1.1 ประวัติความเป็นมาและลักษณะการประกอบธุรกิจ

โรงพยาบาลเอกชลเป็นหนึ่งในโรงพยาบาลภาคเอกชนที่เปิดให้บริการมาอย่างยาวนาน ซึ่งในปี 2560 ก็จะก้าวเข้าสู่ปีที่ 36 ของการให้บริการ

บริษัทฯ เริ่มประกอบธุรกิจ ปี 2521 ในนาม “บริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด” ด้วยทุนจดทะเบียน 22 ล้านบาท โดย ดร.เอกพจน์ วาณิช ผู้ก่อตั้ง รวมทั้งทีมแพทย์ ปัจจุบันเศรษฐกิจในจังหวัดชลบุรี ได้มีการพัฒนาและขยายตัวอย่างมาก และได้มีการขยายการเติบโตครอบคลุมไปยังพื้นที่ในเขตแถบชายฝั่งทะเลภาคตะวันออกทั้งหมด

เมื่อปี 2524 ได้เปิดดำเนินการรับผู้ป่วยอย่างเป็นทางการ โดยมีจำนวนเตียงจดทะเบียนไว้รับผู้ป่วย 80 เตียง และเมื่อปี 2535 บริษัทฯ ได้นำหุ้นเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยใช้ชื่อย่อหลักทรัพย์ “AHC” ต่อมาในปี 2537 บริษัทฯ ได้จดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชน ชื่อว่า “บริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน)” ปัจจุบันบริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน จำนวน 150,000,000 บาท เป็นทุนจดทะเบียนชำระแล้ว จำนวน 149,909,264 บาท ต่อมาเมื่อปี 2549 บริษัทฯ ได้ขยายกิจการโดยเปิดโรงพยาบาลอีกสาขาหนึ่ง ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลเอกชล 2”

ปัจจุบันบริษัทฯ ดำเนินธุรกิจกลุ่มโรงพยาบาล ภายใต้ชื่อบริษัทโรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน) โดยมีโรงพยาบาลเอกชล ตั้งบนเนื้อที่ 12 ไร่ 3 งาน 87 ตารางวา มีจำนวนเตียงจดทะเบียนไว้รับผู้ป่วย 262 เตียง และภายใต้ชื่อโรงพยาบาลเอกชล 2 บนเนื้อที่ 15 ไร่ โดยมีจำนวนเตียงจดทะเบียนไว้รับผู้ป่วย 100 เตียง

1.2 วิสัยทัศน์, พันธกิจ และกลยุทธ์ในการดำเนินงานของบริษัท

วิสัยทัศน์ : เป็นโรงพยาบาลคุณภาพด้วยบริการสุขภาพที่เป็นเลิศ ภายในปี 2562

พันธกิจ :

1. ให้บริการสุขภาพที่มีคุณภาพมาตรฐานทั้ง 4 ด้านครบวงจร
2. ให้การดูแลรักษาโรคที่มีความซับซ้อน ด้วยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ บุคลากรที่มีคุณภาพ พร้อมด้วยเครื่องมือทางการแพทย์ และเทคโนโลยีที่ทันสมัย
3. ให้บริการโดยมุ่งเน้นการลดระยะเวลาการรอคอย

1.3 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2557

- บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อรองรับการให้บริการและการวินิจฉัยที่มีคุณภาพ และมีประสิทธิภาพ อาทิ

เครื่อง CT Scan ขนาด 128 Slices เป็นเครื่องมือที่ใช้เวลาในการตรวจด้วยระยะเวลาอันสั้น และผู้ป่วยได้รับรังสีน้อยที่สุด สามารถแสดงภาพได้ละเอียดถึง 128 ภาพ ในการสแกนผู้ป่วยเพียงรอบเดียว

ลงนาม รองประธานกรรมการ
(นางพจนา มาโนช)



เครื่องเอกซเรย์ Digital Fluoroscopy เป็นเครื่องเอกซเรย์สำหรับการตรวจพิเศษทางรังสี โดยใช้ระบบควบคุมการทำงานจากระยะไกล (Remote Control) สามารถแสดงภาพได้แบบ Real - time

เครื่องมือสลายต้อกระจกด้วยคลื่นความถี่สูง ทางสาขาจักษุวิทยาได้เพิ่มประสิทธิภาพการรักษาโดยการนำเครื่องมือแพทย์ที่สามารถสลายต้อกระจกแบบแนวตรงและแนวขวาง มีระบบป้องกันการยุบตัวของ cornea ทำให้ผลการผ่าตัดออกมาดี เป็นต้น

- บริษัทฯ ได้มีการปรับปรุงพื้นที่เพื่อรองรับผู้มาใช้บริการให้ได้รับความสะดวกสบายเพิ่มมากขึ้น โดยที่โรงพยาบาลเอกชล ได้ทำการปรับปรุงขยายพื้นที่จอดรถบริเวณด้านข้างโรงพยาบาล และที่ โรงพยาบาลเอกชล 2 ทำการขยายและปรับปรุงพื้นที่จอดรถให้ผู้รับบริการ ซึ่งสามารถรองรับรถยนต์ได้มากกว่า 450 คัน ได้มีการปรับปรุงพื้นที่ภายในอาคารเพื่อรองรับการเพิ่มจำนวนเตียงผู้ป่วยวิกฤติ ICU เป็น 12 เตียง นอกจากนี้ได้ปรับปรุง และขยายพื้นที่ทำงานของอาคารบริหารเพื่อรองรับจำนวนบุคลากรที่เพิ่มขึ้นอีกหนึ่งชั้น เป็นต้น

ปี 2558

เมื่อวันที่ 26 – 30 ตุลาคม 2558 ทางโรงพยาบาลเอกชลได้รับการตรวจประเมินระบบคุณภาพตามมาตรฐานสากล จากสถาบัน The Joint Commission International (JCI) จากสหรัฐอเมริกา โดยโรงพยาบาลเอกชลผ่านการรับรองคุณภาพแห่งแรก ในอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี

โรงพยาบาลเอกชล ได้มีการปรับปรุงโครงสร้างภายในอาคารทั้งหมด โดยมุ่งเน้นเรื่องความปลอดภัย การป้องกันเหตุจากอัคคีภัย และเป็นระบบคุณภาพที่ได้มาตรฐานระดับสากล ทั้งด้านการดูแลรักษาผู้ป่วย และอาคารสถานที่ โดยเริ่มจาก

- แผนกฉุกเฉิน (ER) ที่ต้องมีการคัดแยกโชนผู้ป่วยติดขัดตั้งแต่แรกเริ่ม เพื่อการตรวจเฉพาะรายโรค จึงได้มีการขยายพื้นที่ภายในแผนกฉุกเฉิน (ER) เพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ทั้งจากการได้รับบาดเจ็บรุนแรงจากอุบัติเหตุ และผู้ป่วยที่จำเป็นต้องควบคุมแยกไว้สังเกตอาการ ได้แก่ ผู้ป่วยที่เป็นภาวะโรคติดต่อรุนแรง หรือผู้ป่วยที่มีภาวะอาการรุนแรงถึงขั้นระบบทางเดินหายใจล้มเหลว แผนกฉุกเฉินของโรงพยาบาลเอกชลมีความพร้อมรองรับผู้ป่วยได้ตลอด 24 ชั่วโมง
- ในบริเวณพื้นที่ห้องตรวจผู้ป่วยนอก (OPD) มีการจัดห้องตรวจเพิ่ม โดยแยกเป็นสัดส่วนของสาขาโรคต่างๆ ให้ชัดเจนมากขึ้น
- แผนกห้องผ่าตัด (OR) ได้มีการรื้อโครงสร้างเดิม และมีการปรับปรุงภายในแผนกใหม่ทั้งหมด โดยการทยอยปิดพื้นที่เป็นบางส่วน สำหรับการก่อสร้าง/ ปรับปรุง แต่การดำเนินงานรองรับผู้ป่วยของแผนกห้องผ่าตัด (OR) ยังคงเป็นไปอย่างต่อเนื่อง
- แผนกผู้ป่วยวิกฤติ (ICU) มีการปรับปรุงห้องผู้ป่วยแยกเป็นรายห้อง แบ่งโชนของผู้ป่วยที่เสี่ยงต่อการติดเชื้อ ด้วยภาวะภูมิคุ้มกันต่ำ นอกจากนั้นยังได้เพิ่มสัดส่วนพื้นที่การแยกห้องพักรักษาผู้ป่วย เพื่อความเป็นส่วนตัวต่อคนไข้มากขึ้น
- แผนกห้องคลอดและทารกแรกเกิด (LR) มีการจัดโชนพื้นที่การรอลคลอดให้กับมารดา และการบริบาลทารกแรกเกิดให้เป็นระเบียบสัดส่วนยิ่งขึ้น โดยแยกเป็นเด็กป่วย และเด็กทารกแรกเกิด

นอกจากโครงสร้างด้านสถาปัตยกรรมภายใน ที่มีการตกแต่งใหม่ให้ดูเป็นระเบียบ สะอาด ตามสุขลักษณะแล้ว โครงสร้างภายนอก ได้มีการปรับปรุงเช่นกัน อาทิ สถานที่จอดรถผู้ให้บริการ ได้มีการทុบ

ลงนาม รองประธานกรรมการ

(นางพนา มาโนช)



กำแพงส่วนด้านข้างทางเข้าโรงพยาบาล และเทพื้นคอนกรีตปรับระดับ เพื่อปรับทัศนียภาพให้พื้นที่จอดรถดูโปร่งและเป็นระเบียบ สะดวกต่อการใช้งานและดูแลรักษาความปลอดภัย มีการตกแต่งสวนหย่อมใหม่ภายในโรงพยาบาล ให้ดูร่มรื่นเป็นระเบียบ สวยงาม เหมาะแก่เป็นที่พักผ่อนหย่อนใจของญาติผู้ป่วยและผู้มาเยือน

นอกจากการดำเนินงานด้านโครงสร้างอาคารและสถานที่แล้ว ยังได้จัดหาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีการตรวจวัดความเที่ยงตรง และความพร้อมในการใช้งานที่ได้มาตรฐานคุณภาพระดับสากล เพื่อสร้างความปลอดภัยและคุณภาพในการดูแลรักษาต่อผู้มาใช้บริการ

ปี 2559

- เดือนเมษายน คณะกรรมการบริษัทได้มีมติอนุมัติให้จัดซื้อที่ดินข้างเคียงที่ติดกับ รพ.เอกชล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อรองรับการขยายบริการที่เพิ่มขึ้นในอนาคต จำนวนพื้นที่ 217 ตารางวา
- เดือนกันยายน บริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน) ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงประกาศความร่วมมือกับโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์โดยมีโรงพยาบาลพันธมิตรทุกภูมิภาค 36 แห่งของประเทศไทยร่วมในการตอบรับข้อตกลงดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดูแลรักษาผู้ป่วยร่วมกันอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและปลอดภัย เพื่อก่อให้เกิดความร่วมมือทางวิชาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพในการดูแลรักษาผู้ป่วย และเพื่อก่อให้เกิดความร่วมมือในอนาคต
- เดือนตุลาคม บริษัทฯ เข้าร่วมกิจกรรมแลกเปลี่ยนเรียนรู้เรื่อง “โครงการส่งเสริมการดำเนินธุรกิจที่เป็นมิตรกับเด็ก” ร่วมกับทีมงานสถาบันไทยพัฒน์ เป็นการตอบรับนโยบายขององค์กรยูนิเซฟ ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวเป็นการร่วมถ่ายทอดประสบการณ์ และแลกเปลี่ยนเรียนรู้ เพื่อเสริมสร้างขีดความสามารถในการประเมินผลการดำเนินธุรกิจที่เป็นมิตรกับเด็ก รวมทั้งร่วมค้นหาโอกาสในการสนับสนุนสิทธิเด็กตามหลักปฏิบัติทางธุรกิจให้กับองค์กรด้วย
- เดือนพฤศจิกายน ทาง รพ.เอกชล และ รพ.เอกชล 2 ได้รับการเยี่ยมสำรวจเพื่อประเมินการต่ออายุการรับรองกระบวนการคุณภาพ จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (สรพ.) ซึ่งโรงพยาบาลเอกชลเป็นการ Re-accreditation ครั้งที่ 3 และโรงพยาบาลเอกชล 2 เป็นการ Re-accreditation ครั้งที่ 2
- บริษัทฯ ได้รับการประเมินคุณภาพในระดับดีเลิศในการจัดการประชุมผู้ถือหุ้นประจำปี 2559 จากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย โดยได้คะแนนเต็ม 100 คะแนน

ตลอดปีที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังคงมีการปรับปรุงทั้งโครงสร้างภายนอกและโครงสร้างภายในอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ เพื่อความสะดวกและปลอดภัยของผู้รับบริการ อาทิเช่น ติดตั้งหลังคาและระบบไฟฟ้าแสงสว่างบริเวณลานจอดรถ รวมถึงการพัฒนาด้านเทคโนโลยีสารสนเทศโดยได้พัฒนาระบบสารสนเทศระบบใหม่มาเริ่มติดตั้งใช้งานบางส่วนในปลายปี 2559 ตลอดจนได้มีการติดตั้งระบบกล้องวงจรปิดเพิ่มเติมจากเดิมเพื่อให้เพียงพอและมีศักยภาพมากขึ้น

ทางด้านการแพทย์ ได้มีการแยกคลินิกเฉพาะโรคออกมาเป็นสัดส่วน พร้อมทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ เพื่อเสริมศักยภาพการรักษาและพร้อมให้บริการด้านสุขภาพ อาทิเช่น คลินิกหู คอ จมูก, คลินิกผิวหนังและความงาม, คลินิกโรคหัวใจ, คลินิกจักษุ, คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ, คลินิกโรคปอดและระบบทางเดินหายใจ



1.4 รางวัลที่ได้รับและระบบมาตรฐานการรับรองคุณภาพโดยสถาบัน องค์กรต่างๆ

ปี 2557

- โรงพยาบาลเอกชล และโรงพยาบาลเอกชล 2 ได้รับการรับรองคุณภาพระดับประเทศ (Hospital Re-accreditation) จาก Healthcare Accreditation Institute (Public Organisation) ซึ่งต้องมีการประเมินติดตามระบบคุณภาพอย่างสม่ำเสมอทุกปี
- เพื่อเป็นการสร้างความมั่นใจในมาตรฐานคุณภาพการบริการ ทั้งโรงพยาบาลเอกชล และโรงพยาบาลเอกชล 2 ได้รับรางวัล Hospital Quality Award ระดับ Gold จาก International Assurance Co., Ltd. ซึ่งเป็นรางวัลการดำเนินงานของโรงพยาบาลที่ได้ให้บริการแก่ลูกค้าเป็นอย่างดี

ปี 2558

- โรงพยาบาลเอกชล ได้รับการรับรองคุณภาพระดับสากล ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในอำเภอเมืองชลบุรี ที่ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากล จาก The Joint Commission International (JCI) ในด้านความปลอดภัยและคุณภาพสถานพยาบาลทั้งระบบ
- เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2558 โรงพยาบาลเอกชล ได้รับรางวัลปฏิบัติตามพระราชบัญญัติส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ พ.ศ. 2550 และที่แก้ไขเพิ่มเติม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2556 ประจำปี 2558
- โรงพยาบาลเอกชล 2 ได้รับรางวัล Muang Thai Life Assurance MODERN Hospital Award 2015 ประเภทการบริหารจัดการทางการแพทย์ ดีเด่น จากบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)

ปี 2559

- เดือนพฤษภาคม โรงพยาบาลเอกชล ได้รับโล่รางวัล In appreciation of your participation " IPD Simple Disease Project" จาก Tokio Marine Award 2015 เพื่อยกย่องเป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการด้านสุขภาพแก่ลูกค้าอย่างมีคุณภาพ และสร้างความพึงพอใจสูงสุดแก่ลูกค้าที่มาใช้บริการ
- เดือนพฤษภาคม โรงพยาบาลเอกชล 2 ได้รับรางวัลชนะเลิศโครงการ "e-Claim Awards 2015" ในประเภท "รางวัลโรงพยาบาลบันทึกรับแจ้งภายใน 48 ชม. 90% ขึ้นไปโดยมีปริมาณรับแจ้ง 2,001 – 3,000 รับแจ้ง" จากบริษัท กลางคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ จำกัด เพื่อยกย่องเป็นสถานพยาบาลที่บันทึกข้อมูลผ่านระบบ e-Claim ได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- เดือนมิถุนายน สถาบันไทยพัฒน์มอบ "ESG 100 Certificate" ให้แก่บริษัทฯ ในฐานะเป็น 1 ใน 100 บริษัทจดทะเบียนในประเทศไทย ที่มีการดำเนินงานโดดเด่นด้านการส่งเสริมสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environmental, Social and Governance : ESG) จากการประเมินบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยจากจำนวนทั้งหมด 621 บริษัท
- เดือนกันยายน กรมกิจการผู้สูงอายุ กระทรวงการพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์ ร่วมกับสถาบันไทยพัฒน์ มูลนิธิบูรณะชนบทแห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์ ได้มอบเกียรติบัตรเพื่อแสดงความขอบคุณ ในการเข้าร่วมเป็นเครือข่ายธุรกิจที่เป็นมิตรกับผู้สูงอายุ (AGE-FRIENDLY BUSINESS)



1.5 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

บริษัทฯ ไม่มีบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม จึงไม่มีข้อมูลในหัวข้อดังกล่าว

1.6 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

บริษัทฯ ไม่มีความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นรายใหญ่

2. ลักษณะการประกอบธุรกิจ

โรงพยาบาลเอกชลถือเป็นหนึ่งในโรงพยาบาลเอกชนที่เปิดให้บริการมาอย่างยาวนาน ซึ่งปีหน้าก็ก้าวเข้าสู่ปีที่ 36 ของการให้บริการ ปัจจุบันธุรกิจหลักคือ การให้บริการทางการแพทย์ จำนวนผู้ป่วยนอกยังคงมีการเติบโตอยู่ เนื่องจากความต้องการด้านการแพทย์ และการดูแลสุขภาพในด้านต่างๆ ยังคงเพิ่มสูงขึ้น ที่สำคัญคือการพัฒนาด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ ทางโรงพยาบาลจึงได้เพิ่มคลินิกสาขาเฉพาะทาง ของความเชี่ยวชาญเป็นทางเลือกให้กับผู้มารักษา เช่น คลินิกทางด้านผิวหนังและความงาม คลินิกหู คอ จมูก และภูมิแพ้ คลินิกอายุรกรรม ระบบทางเดินหายใจ คลินิกระบบทางเดินปัสสาวะ และคลินิกโรคหัวใจ

คุณสมบัติพิเศษที่โรงพยาบาลมีเหนือคู่แข่ง ทำให้โรงพยาบาลสามารถนำเสนอสินค้า และบริการที่มีคุณค่าสูงกว่า อีกทั้งตอบสนองต่อลูกค้าได้ดีกว่า โดยมีต้นทุนสินค้า และต้นทุนในการดำเนินงานที่ต่ำกว่าคู่แข่งแต่คงไว้ซึ่งคุณภาพและประสิทธิภาพ สภาวะเศรษฐกิจโดยรวม ถึงแม้จะได้รับผลกระทบในระดับหนึ่ง แต่ยังคงได้รับผลกระทบน้อยกว่าธุรกิจอื่น

ในรอบ 1 ปีที่ผ่านมา ผู้มาใช้บริการก็ยังให้ความเชื่อมั่น ไว้วางใจในคุณภาพ และการบริการทางการแพทย์ ทางโรงพยาบาลได้เน้นการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มขึ้น รวมทั้งการปรับปรุงด้านอาคารสถานที่ เพื่ออำนวยความสะดวกผู้มาใช้บริการ พร้อมทั้งคงไว้ในเรื่องการควบคุมค่าใช้จ่าย เพื่อให้กลุ่มคนทั่วไปสามารถเข้าถึงบริการได้

ด้วยทีมแพทย์ที่แข็งแกร่ง และการมีโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยแพทย์ เป็นโรงพยาบาลใหญ่ที่เป็นกำลังหลัก จึงทำให้โรงพยาบาลเอกชล เป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำในตัวเมืองชลบุรี นอกจากนี้แล้ว การเปิดศูนย์โรคหัวใจ ได้เป็นส่วนหนึ่งของการนำรายได้มาสู่บริษัทฯ โดยในเดือนสิงหาคม ปี 2556 ทางโรงพยาบาลเอกชลได้เปิดศูนย์ตรวจสวนหัวใจและหลอดเลือด (Catheterization Laboratory) มีการเติบโตอยู่ในเกณฑ์ที่ดี ปัจจุบันนอกจากทางคลินิกศูนย์หัวใจ ที่ให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดหัวใจและโรคหัวใจแล้ว ทางศูนย์อุบัติเหตุ และฉุกเฉิน และศัลยกรรมสมอง ก็มีการปรับปรุงความเชี่ยวชาญและพัฒนาทักษะของเจ้าหน้าที่ทางสายการแพทย์ ในการพัฒนาระบบเครือข่ายการแพทย์ฉุกเฉิน และการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย

2.1 การแข่งขัน

ทางโรงพยาบาลได้เตรียมรองรับกลุ่มผู้ป่วยใหม่ โดยเฉพาะชาวต่างชาติ ด้วยค่าใช้จ่ายการรักษาพยาบาลในประเทศไทยที่ต่ำกว่า หลายประเทศในอาเซียน อีกทั้ง การเดินทางและบรรยากาศก็ปลอดภัย รวมถึงมีแหล่งท่องเที่ยว จึงทำให้โรงพยาบาลมียอดคนไข้ต่างชาติที่ให้ความสนใจ เริ่มมาใช้บริการมากขึ้น



นอกจากนั้น จากที่โรงพยาบาลได้รับรองคุณภาพมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) จึงเป็นจุดเด่นที่ช่วยเพิ่มฐานลูกค้าต่างประเทศ การเน้นตลาดต่างชาติ เพราะเป็นกลุ่มที่มีกำลังซื้อสูง การใช้บริการรักษาแต่ละครั้งก็ค่อนข้างสูง กลยุทธ์เหล่านี้ก็มาจากเอเจนซีที่รับผู้ป่วยต่างชาติจากโครงการ Medical Hub ของรัฐบาล โดยขณะเดียวกันทางโรงพยาบาลได้เพิ่มมาตรฐานการให้บริการมากขึ้น จัดการอบรมบุคลากรที่มีอยู่ให้มีใจรักบริการ กระตุ้นให้เพิ่มพูนความสามารถด้านภาษาอังกฤษ จัดอบรมโดยนักวิชาการผู้มีประสบการณ์มาฝึกอบรมให้

2.2 กลุ่มเป้าหมาย

ด้วยภาวะการแข่งขันในธุรกิจโรงพยาบาล ปัจจุบันประชาชนก็ให้ความสนใจในด้านสุขภาพมากขึ้น โรงพยาบาลต่างๆ ก็ปรับตัว เพื่อบริการรับความต้องการด้านการรักษาพยาบาล หรือตรวจสุขภาพมากขึ้น สำหรับโรงพยาบาลเอกชล 2 ซึ่งเปิดรับผู้ป่วยประกันสังคม และคนไข้ทั่วไป หากปีใดภาพรวมของสภาพเศรษฐกิจมีแนวโน้มซบเซา ผู้ใช้บริการก็มุ่งเข้ามาใช้บริการประกันสังคมเป็นหลัก ซึ่งก็จะผลักดันให้มีค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วยประกันสังคมสูงขึ้น

ดังนั้น การบริหารต้นทุนที่โรงพยาบาลเอกชล 2 จึงมีโครงสร้างที่แตกต่างจากโรงพยาบาลเอกชล ซึ่งกลุ่มลูกค้าก็จะเป็นกลุ่มลูกค้าทั่วไป กลุ่มลูกค้าใช้สิทธิประกันชีวิต และกลุ่มลูกค้าคู่สัญญาจากบริษัท/โรงงานต่างๆ รวมทั้งกลุ่มลูกค้าบางส่วนที่เป็นคนไข้ต่างชาติ

ที่ผ่านมา สำหรับธุรกิจการแพทย์ที่เจาะตลาดกลุ่มไฮเอนด์ (High-End Market) ที่เป็นชาวต่างชาติ ในแถวตะวันออกกลางก็ได้รับผลกระทบ จากราคาน้ำมันที่ปรับตัวลดลงขึ้นวิกฤติ ส่งผลให้ลูกค้าเดินทางเข้ามารับการรักษาในเมืองไทยลดลง และยังมีกระแสข่าวที่กล่าวว่า ภาครัฐในกลุ่มตะวันออกกลางมีนโยบายจะควบคุมประชากรที่เดินทางไปรักษาตัวนอกประเทศ โดยจะใช้วิธีการปรับปรุงศักยภาพโรงพยาบาลภายในประเทศให้ดีขึ้น เพื่อให้บริการประชาชนของตนเองเป็นหลักแทนการส่งเสริมให้ไปรักษาตัวที่นอกประเทศ

ด้วยพฤติกรรมคนไข้ที่เปลี่ยนไปตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีทางการแพทย์ เครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย จึงทำให้คนไข้หายจากความเจ็บป่วยเร็วขึ้น โดยเฉพาะการผ่าตัดด้วยกล้อง ก็จะช่วยส่งผลให้ผ่าตัดเล็กลงหายได้เร็วขึ้น จึงทำให้จำนวนผู้ป่วยในลดลง อัตราการครองเตียง หรือพักรักษาตัวในโรงพยาบาลก็ลดลง จึงทำให้อัตราการครองเตียงหมุนเวียนเร็วมากขึ้น

ในทางกลับกันผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง เพราะพฤติกรรมของผู้ที่เป็นห่วงสุขภาพ เมื่อเจ็บป่วยเล็กน้อยก็รีบมาพบแพทย์ ด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยี จึงทำให้การวินิจฉัยโรคได้รวดเร็วกว่าเดิม

สิ่งที่มุ่งเน้นคือ การผลักดันให้โรงพยาบาลเอกชล เป็นโรงพยาบาลชั้นนำในภาคตะวันออก โดยจะเน้นเรื่องการบริหารจัดการตอบสนองความต้องการของผู้มาใช้บริการ ดึงดูดใจกลุ่มเป้าหมายให้ได้อย่างไร ด้วยมิติพันธกิจหลัก เราจะพัฒนาบุคลากร และกระบวนการคุณภาพ ผสมผสานกับความก้าวหน้าทางการแพทย์ดูแลคนไข้ทั้งด้านจิตใจและร่างกาย ให้ความสบาย อ่อนนุ่ม เพื่อผ่อนคลายความเครียดจากโรคที่เจ็บป่วยอยู่แล้ว

ในปี 2559 ทางโรงพยาบาลเอกชล และโรงพยาบาลเอกชล 2 ได้มีการลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางการแพทย์ ระหว่างโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ เพื่อขยายฐานการรักษาพยาบาล ก่อให้เกิดความร่วมมือในการดูแลรักษาพยาบาลผู้ป่วย ให้มีประสิทธิภาพสูงสุดตามมาตรฐานสากล นอกจากนั้นแล้ว ได้มีการร่วมมือทางวิชาการต่อยอดในด้านที่คู่สัญญามีความสนใจร่วมกัน



การพัฒนาระบบบริการสุขภาพ โดยการนำเทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย รวมทั้งการนำองค์ความรู้ของบุคลากรแพทย์ชั้นนำมาสู่ผู้ป่วย เป็นหนึ่งในพันธสัญญาที่โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ และบริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน) จะร่วมมือกัน เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการรักษาด้วยวิทยาการทางการแพทย์ที่ทันสมัย เป็นอีกทางเลือกหนึ่งที่ผู้ใช้บริการสามารถกลับมาฟื้นฟูสมรรถภาพทางกาย หรือพักฟื้นในพื้นที่จัดหัดของตนเอง

2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์หรือบริการ

ทางบริษัทฯ ได้มีนโยบายการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์จากทั้งบริษัทภายในประเทศ และจากต่างประเทศ โดยพิจารณาถึงคุณภาพของสินค้าเป็นสำคัญ ได้มีการกระจายการสั่งซื้อไปมากกว่า 2-3 บริษัท เพื่อประเมินการบริการและการทำนุบำรุงหลังการขายว่าเป็นไปตามข้อตกลงในสัญญา และป้องกันการมีสิทธิผูกขาดในสินค้าประเภทเดียวกัน รวมทั้งได้มีการนำระบบการจัดซื้อกลางมาใช้ สำหรับการซื้อยา และเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลในเครือ เพื่อบริหารความเหมาะสมในด้านราคาและประสิทธิภาพเช่นกัน รวมทั้งบริษัทฯ มีการตรวจสอบกระบวนการขนส่งสินค้าหรือ (Supply Chain) ระบบห่วงโซ่อุปทาน ตั้งแต่ต้นทางจนถึงปลายทาง จุดที่ส่งถึงผู้รับบริการว่ามีความปลอดภัย จำนวนถูกต้อง และทางโรงพยาบาลได้รับสินค้าตรงตามสัญญา

2.4 ผลกระทบจากกระบวนการผลิตต่อสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อการอนุรักษ์พลังงาน สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ โดยมีนโยบายของบริษัทฯ กำหนดไว้อย่างชัดเจน เพื่อกำหนดแนวทางให้พนักงานปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง รวมถึงส่งเสริมให้พนักงานมีส่วนร่วมในการอนุรักษ์พลังงาน สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ ในรูปแบบกิจกรรมเพื่อความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) ทั้งนี้เพื่อความปลอดภัยต่อชุมชนโดยรวม นอกเหนือจากการต้องปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับของภาครัฐ

บริษัทฯ ได้รับการรับรอง "Certification of Excellent Achievement in appreciation for outstanding dedication and accomplishment", as a demonstration building in the promoting energy efficiency in commercial building project จากการเข้าร่วมโครงการส่งเสริมการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพในอาคารธุรกิจ (Promoting Energy Efficiency in Commercial Building : PEECB) ประเภทโรงพยาบาล ซึ่งเป็นโครงการที่เกิดจากการร่วมมือระหว่าง กรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน (พพ.) กระทรวงพลังงาน และร่วมกับ สำนักโครงการพัฒนาแห่งสหประชาชาติ (UNDP) โดยได้รับการสนับสนุนจากกองทุนสิ่งแวดล้อมโลก (Global Environmental Facility : GEF) เพื่อจัดทำแผน วางระบบ ปรับปรุง ตรวจสอบและวิเคราะห์การส่งเสริมประสิทธิภาพพลังงานในอาคารธุรกิจประเภทโรงพยาบาล จุดมุ่งหมายเพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ซึ่งการเข้าร่วมโครงการในครั้งนี้เพื่อเป็นการรณรงค์ส่งเสริมให้พนักงานในองค์กรตระหนัก และมีจิตสำนึกในการอนุรักษ์พลังงาน รวมถึงเป็นการพัฒนาระบบการจัดการการใช้พลังงานในองค์กรให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2.4 งานที่ยังไม่ส่งมอบ

-ไม่มี-



3. ปัจจัยความเสี่ยง

3.1 ความเสี่ยงด้านการดำเนินงานจากระเบียบกฎหมาย และมาตรฐานต่าง ๆ

เนื่องจากสถานพยาบาลต้องดำเนินธุรกิจ ภายใต้การควบคุม ติดตามงานโดยกระทรวงสาธารณสุข กฎระเบียบและมาตรฐานต่างๆ ก็จะมีการเปลี่ยนแปลง เพิ่มเติม แก้ไขอยู่เสมอ กฎหมายบางฉบับไม่สนับสนุน การปฏิบัติของภาครัฐและภาคเอกชนให้เป็นไปในทางเดียวกัน

การกำหนดกฎหมาย หรือนโยบายใหม่ๆ เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงภัยให้แก่ผู้เสียหาย รวมทั้ง หลักเกณฑ์วิธีการ และอัตราการชดเชย บางครั้งในการออกกฎหมายบางฉบับที่มีผลบังคับใช้ สถานพยาบาล ของภาคเอกชน

อย่างไรก็ตาม ในความเสี่ยงต่างๆ ที่ไม่สามารถคาดการณ์ได้ ทางบริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน) และโรงพยาบาลในเครือข่าย ก็มุ่งเน้นความสำคัญที่จะจัดการบริหารคุณภาพในการรักษาพยาบาล เพื่อลดความเสี่ยงต่างๆ โดยปฏิบัติตามมาตรฐานระบบคุณภาพทุกส่วน โดยโรงพยาบาลเอกชลได้รับรอง คุณภาพมาตรฐานระดับสากล Joint Commission International (JCI) ตามมาตรฐานสหรัฐอเมริกา รวมทั้ง ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพ สถานพยาบาล (องค์การมหาชน) ส่วนโรงพยาบาลเอกชล 2 ก็ได้ผ่านรับรองมาตรฐานคุณภาพ Hospital Accreditation (HA) เช่นกัน

3.2 สภาพทางเศรษฐกิจ

ท่ามกลางภาวะที่กำลังซื้อของผู้เข้ามาใช้บริการที่ยังไม่ฟื้นตัว ส่งผลให้ผู้บริโภคยังคงใช้จ่ายอย่าง ระมัดระวัง ประกอบกับประเทศไทยกำลังก้าวเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติระบุ ว่า ประเทศไทยมีสัดส่วนประชากรกลุ่มผู้สูงอายุเป็น 15% ของประชากร 64.5 ล้านคน จากการคาดการณ์ ของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ ใน 5 ปี ข้างหน้า หรือปี 2564 ประเทศไทยจะมีประชากรผู้สูงอายุเฉลี่ย 60 ถึง 13 ล้านคน ซึ่งมีนัยสำคัญต่อการพัฒนาประเทศในวันข้างหน้า โดย ปัจจัยนี้จะเป็นอุปสรรคสำคัญต่อการเติบโตทางเศรษฐกิจ ในต่อไปภาคหน้า เพราะกำลังแรงงานที่ลดลงจะ ส่งผลกระทบต่อระดับเศรษฐกิจมหภาคได้ ภาครัฐควรต้องมึนโยบายที่จะยกระดับผลิตภาพ และ ประสิทธิภาพของแรงงานที่มีอยู่ให้เข้มแข็งกว่าปัจจุบัน หรือการพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตให้พึ่งพาแรงงาน น้อยลง

การที่มีสังคมผู้สูงอายุวัยชราตัวมากขึ้น คือ ความท้าทายและการปรับตัวสู่สมดุลใหม่ ที่จะเอื้อประโยชน์ ในการขยายตัวของสินค้า และบริการสำหรับผู้สูงอายุ ทำให้สินค้า และบริการสำหรับคนวัยนี้ขยายตัวตาม อาทิเช่น กลุ่มผลิตภัณฑ์ชะลอวัย ลดริ้วรอย ศูนย์บริการความงามก็กลายเป็นที่นิยมมาใช้บริการเพิ่มขึ้น สินค้าผลิตภัณฑ์อาหาร ผลิตภัณฑ์บำรุงร่างกาย คอร์สดูแลสุขภาพ รวมถึงการออกแบบอาคารสถานที่ที่เอื้อ ต่อผู้สูงอายุ ก็เป็นที่สนใจของกลุ่มลูกค้าที่มีกำลังซื้อสูงที่พร้อมจะจ่ายเต็มที่ แต่ในทางกลับกัน ค่าใช้จ่ายใน การรักษา และดูแลสุขภาพของผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น กลายเป็นโจทย์ของภาครัฐที่ต้องตอบสนองต่อการ เปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากร เพราะสำหรับกลุ่มโรงพยาบาล ที่รับกลุ่มประกันสังคม หากคนไข้ไม่ดูแลสุขภาพตนเอง ไม่ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการรับประทานอาหารที่มีประโยชน์ หรือออกกำลังกายสม่ำเสมอ ก็เป็นปัจจัยเสี่ยงที่จะเป็นโรคอ้วน โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคหัวใจ ซึ่งเหล่านี้เป็นโรคเรื้อรัง ที่ มีค่าใช้จ่ายสูงในการรักษาพยาบาล ดังนั้น ภาครัฐควรเร่งหานโยบายสาธารณสุขที่ส่งเสริมให้บุคคลอายุ 60-70 ปีขึ้นไป มีสุขภาพแข็งแรง และยืดอายุการทำงาน โดยประชากรกลุ่มนี้ต้องสามารถทำงานได้เต็มเวลา



เท่ากับคนอายุ 20-60 ปี ด้วย และเพื่อเป็นโมเดลสำหรับแก้ปัญหาในส่วนของการใช้จ่ายของบุคคล คือ ต้องพยายามพัฒนาตัวเอง ให้มีศักยภาพสูงขึ้น ประกอบกับในการทำงานหาเงิน และต้องทำงานและออม มากขึ้น เพื่อมีเงินเก็บเพียงพอที่จะเหลือเอาไว้ใช้ช่วงวัยชรา เพราะเรื่องการรักษาสุขภาพ และการรักษาพยาบาลตนเอง เมื่อถึงเวลานั้น อาจมีรายจ่ายเพิ่มขึ้น ซึ่งไม่ควรเป็นภาระต่อลูกหลานหรือประเทศชาติ

ค่าใช้จ่ายของภาครัฐในการดูแลรักษาสุขภาพประชาชน โดยเฉพาะผู้สูงอายุ จะเพิ่มขึ้นอย่างมากมาย เมื่อรวมค่าใช้จ่ายเพื่อบริการสาธารณสุข กับค่าใช้จ่ายด้านสวัสดิการอื่นๆ ที่จะต้องจัดสรรให้ผู้สูงอายุอยู่แล้ว ภาครัฐจะต้องมีภาระทางการเงินที่หนักมาก จึงควรเตรียมแผนหรือมาตรการที่จะช่วยลดค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพอนามัย และสวัสดิการของผู้สูงอายุ

3.3 ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากร

จากที่ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่มั่นคงและมีผู้มาใช้บริการด้านสุขภาพตลอดเวลา ทั้งในการป้องกันดูแลสุขภาพและการรักษาพยาบาล จำนวนโรงพยาบาลของเอกชน ก็มีการขยายเครือข่ายไปสู่ทุกจังหวัด เพื่อรับรักษาทั้งโรคอุบัติใหม่ และ อุบัติซ้ำ แต่ปัญหาใหญ่คือจำนวนบุคลากรด้านการแพทย์ที่ยังขาดแคลนเป็นระยะ เมื่อปี 2558 อัตราการผลิตผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกร ไม่เพียงพอ ด้วยระบบของการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ ที่มีการปรับเกณฑ์ขยายเวลาของหลักสูตรเพิ่มขึ้น แต่ทุกปีผู้ประกอบการวิชาชีพการพยาบาล ซึ่งถือเป็นกำลังสำคัญในระบบสุขภาพ ก็ยังอยู่ในภาวะขาดแคลน

เพราะการสรรหาบุคลากรที่เหมาะสมและมีความชำนาญการนั้น ต้องใช้เวลาในการสร้างหรือพัฒนาบุคลากรไม่ทันต่อการเปิดโรงพยาบาลเอกชนใหม่หลายแห่ง จึงเกิดภาวะการแย่งตัวบุคลากรขึ้นระหว่างภาครัฐหรือระหว่างโรงพยาบาลเอกชนกับเอกชนด้วยกันซึ่งสภาพการเข้าออกของบุคลากรสายบริการสุขภาพทำให้เกิดต้นทุนสูง ทั้งในการพัฒนาและในการเก็บรักษาบุคลากรที่มีความเชี่ยวชาญให้อยู่กับองค์กรนานที่สุด

ในปีที่ผ่านมา มีผู้ได้รับใบอนุญาตประกอบวิชาชีพสายการพยาบาลประมาณ 1.8 แสนคน แต่ทำงานในระบบเพียง 1.3 แสนคน ขณะที่ความต้องการของพยาบาลวิชาชีพมีการเรียกร้องสูงถึง 1.6 แสนคน และในปี 2563 ได้มีการคาดการณ์ว่าหากยังไม่สามารถผลิตพยาบาลได้เพียงพอ ความขาดแคลนพยาบาลจะเพิ่มเป็น 50,000 คนด้วยสังคมไทยที่ผู้สูงอายุมีอายุเพิ่มมากขึ้นแต่หลักเกณฑ์ของสถาบันการศึกษาการพยาบาลที่ผลิตพยาบาลก็สามารถผลิตได้เพียงปีละ 1 หมื่นคนเท่านั้นและเมื่อจำนวนนี้เข้าสู่ระบบการทำงานก็มีเพียง 80% หลังจาก 5 ปีผ่านไปเมื่อมีการทำงานหนักเมื่อเทียบกับผลตอบแทนและบวกกับจำนวนที่ขาดแคลนที่ต้องทำงานเป็นรอบการขึ้นเวรในที่สุดก็จะเหลือพยาบาลอยู่ในระบบเพียงครึ่งเดียวเท่านั้นดังนั้นในสถาบันการศึกษาภาคเอกชน ก็พยายามขอความร่วมมือจากภาครัฐที่จะสนับสนุนความรู้ด้านวิชาการมาสร้างกลไก หรือบทบาทให้ภาคเอกชนที่สามารถผลิตพยาบาลได้เพิ่มขึ้นเพื่อเสริมความเท่าเทียมในการดูแลสุขภาพของประชาชน ทั้งระหว่างเขตเมืองรอบขอบ และการออกสู่ต่างจังหวัดให้มากขึ้นเพื่อรองรับต่อการขาดแคลน

ทางโรงพยาบาลเอกชล ได้เข้าไปสนับสนุนอัตราความสำเร็จของการศึกษาทางพยาบาลเพิ่มขึ้น โดยมอบทุนการศึกษาจำนวนมากขึ้น พร้อมทั้งเปิดโอกาสให้กับพยาบาล และพนักงานผู้ช่วยพยาบาลเข้ามาดูงานภายในองค์กร เพื่อให้เกิดทักษะและประสบการณ์ เพื่อเตรียมพร้อมกับการทำงานในชีวิตจริง

ได้วางระบบจูงใจ หากพนักงานคนใดมีการพัฒนาทักษะทางด้านภาษาต่างประเทศได้ตามเกณฑ์ที่ตั้งไว้ ก็จะได้รับค่าตอบแทนเพิ่ม รวมถึงสอนทักษะความรู้ด้านวิชาการและระบบคุณภาพของสายงาน



พยาบาลอย่างสม่ำเสมอทุกปี เพื่อให้เป็นกระบวนการทำงานอย่างมีคุณภาพและมุ่งสร้างการยอมรับความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ และการบอกต่อด้วยความไว้วางใจ

ในด้านการพัฒนาวิชาการของแพทย์ ก็ได้รับการสนับสนุนการทำ E-Medical Meeting กับทางโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ เพื่อจัดอบรมให้แพทย์ได้มีความรู้ แนวทางการรักษาโรคด้วยเทคโนโลยีทันสมัยเพิ่มมากขึ้น

4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

รายการ	มูลค่าตามบัญชีสุทธิ	ลักษณะกรรมสิทธิ์	วงเงินของภาระหลักประกันทรัพย์สิน
ที่ดิน	60,160,300	ส่วนหนึ่งใช้เป็นหลักประกันเบิกเงินเกินบัญชี	30 ล้านบาท
อาคารและส่วนประกอบ	253,821,515		
ที่ดิน	48,000,000	ใช้เป็นหลักประกันเงินกู้ยืม	300 ล้านบาท
อาคารและส่วนประกอบ	288,058,186		
งานระหว่างก่อสร้างและติดตั้ง	173,300		
เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	103,524,986	เป็นของบริษัท	-
อุปกรณ์สำนักงานและเครื่องตกแต่งและติดตั้ง	45,124,215	เป็นของบริษัท	-
ยานพาหนะ	9,126,816	เป็นของบริษัท	-
งานระหว่างก่อสร้างและติดตั้ง	30,740,590	เป็นของบริษัท	-
รวม	838,729,908		

5. ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัทฯ ไม่มีข้อพิพาททางกฎหมายที่มีผลกระทบด้านลบต่อสินทรัพย์ของบริษัทฯ ที่มีมูลค่าสูงกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559



6. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่นๆ

ชื่อบริษัท : บริษัท โรงพยาบาลเอกชล จำกัด (มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท : บมจ.0107537001064
ประเภทธุรกิจ : โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน : 150 ล้านบาท ทุนจดทะเบียนชำระแล้ว 149,909,264 บาท
จำนวนหุ้นสามัญ : 149,909,264 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท

ที่ตั้งบริษัท : 68/3 หมู่ที่ 2 ถนนพระยาสุริยง ตำบลบ้านสวน อำเภอเมือง
จังหวัดชลบุรี 20000
โทรศัพท์ 0-3827-3840-7, 0-3893-9999
โทรสาร 0-3827-3848
เว็บไซต์ : www.aikchol.com
แผนกทะเบียนหุ้น : โทรศัพท์ 0-3893-9999 ต่อ 1126, โทรสาร 0-3827-3848
E-mail : ir@aikchol.com, kullanit@aikchol.com

ข้อมูลที่สำคัญอื่น

ปีที่จดทะเบียนใน
ตลาดหลักทรัพย์แห่ง
ประเทศไทย : 10 มกราคม 2535
ชื่อย่อหลักทรัพย์ : AHC
รอบปีบัญชี : 1 มกราคม – 31 ธันวาคม

บุคคลอ้างอิง

นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
62 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ถนนรัชดาภิเษก
แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0-2229-2888, โทรสาร 0-2359-1259
เว็บไซต์ www.tsd.co.th
ผู้สอบบัญชี : บริษัท สอบบัญชีธรรมนิติ จำกัด
178 อาคารธรรมนิติ ชั้น 6-7 ซอยเพิ่มทรัพย์ (ประชาชื่น 20)
ถนนประชาชื่น แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ
กรุงเทพฯ 10800, โทรศัพท์ 0-2555-0600, โทรสาร 0-2555-0664
เว็บไซต์ www.daa.co.th
ที่ปรึกษากฎหมาย : บริษัท ที่ปรึกษากฎหมายสากล จำกัด
อาคาร สาทรรชิตี ทาวเวอร์ ชั้น 18
เลขที่ 175 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพฯ
10120
โทรศัพท์ 0-2679-6005, 0-2679-6015
โทรสาร 0-2679-6041, 0-2679-6042