



ส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจ

1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

1.1 ประวัติความเป็นมาและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

1.1.1 การจัดตั้งบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) เริ่มก่อตั้งในปี 2533 เพื่อดำเนินธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ โดยการดำเนินงานในช่วงแรกอยู่ภายใต้ชื่อ บริษัท อยุธยาเวชการ จำกัด โดยคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งส่วนใหญ่จบการศึกษาจากคณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล โดยร่วมกับนักธุรกิจชั้นนำในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ปัจจุบัน บุคคลเหล่านี้ยังคงเป็นกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ในบริษัท ได้แก่ นายแพทย์วชิระ วุฒิกุลประพันธ์ แพทย์หญิงพรทิพย์ วุฒิกุลประพันธ์ และนายแพทย์สุรินทร์ ประสิทธิ์ธีรฤกษ์

จังหวัดพระนครศรีอยุธยา เป็นแหล่งที่ตั้งของโรงงานอุตสาหกรรมขนาดใหญ่จำนวนมาก แต่การให้บริการของสถานพยาบาลต่างๆ ในเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและจังหวัดใกล้เคียงยังมีจำนวนไม่เพียงพอต่อความต้องการดังกล่าว จึงได้ตัดสินใจก่อตั้งโรงพยาบาลราชธานีขึ้นในบริเวณตำบลคลองสวนพลู อำเภอเมือง จังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งอยู่ในทำเลที่มีการเติบโตสูง และอยู่ใกล้ถนนสายหลัก ได้แก่ ถนนสายเอเชีย และถนนโรจนะ โดยได้เริ่มเปิดดำเนินงานในปี 2535 ซึ่งได้รับการตอบรับเป็นอย่างดีจากประชาชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและจังหวัดใกล้เคียงตลอดมา

นอกจากนี้ การประกาศใช้พระราชบัญญัติประกันสังคมตั้งแต่ปี 2533 ของภาครัฐ เพื่อยกระดับการให้บริการด้านสาธารณสุขแก่ประชาชน และเป็นหลักประกันขั้นพื้นฐานแก่สมาชิกผู้เข้าร่วม ให้ได้รับการรักษาพยาบาลและสนับสนุนด้านรายได้ในยามเจ็บป่วย ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว รวมทั้งโอกาสในการให้การรักษายาบาลแก่ประชาชนในจังหวัดที่มากขึ้น จึงได้ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าวตั้งแต่ปี 2537 จนถึงปัจจุบัน ส่งผลทำให้บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมเข้ามาสนับสนุนอีกทางหนึ่ง

นับตั้งแต่เริ่มเปิดดำเนินงานโรงพยาบาลตั้งแต่ปี 2535 ปัจจัยหลักที่บริษัทฯ ให้ความสำคัญเสมอมา คือ การพัฒนาคุณภาพในการให้บริการ และความสามารถในการรักษาพยาบาลของบุคลากร ซึ่งส่งผลให้ผู้ป่วยที่เข้ามาใช้บริการมีความพึงพอใจในคุณภาพการให้บริการ ซึ่งปรัชญาในการดำเนินธุรกิจดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเด่นชัดอยู่ในคำขวัญของโรงพยาบาลที่ว่า “อบอุ่นที่บ้าน บริการดังญาติ ในราชธานี”

1.1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของบริษัทฯ
ปี 2533	- ดำเนินการจัดตั้ง บริษัท อยุธยาเวชการ จำกัด เพื่อประกอบกิจการโรงพยาบาลภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลราชธานี” มีทุนจดทะเบียนเริ่มต้น 10,000,000 บาท มูลค่าหุ้นละ 10 บาท ตั้งอยู่บริเวณถนนโรจนะ ใกล้กับถนนสายเอเชียและศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ปี 2535	- เริ่มเปิดดำเนินงาน เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2535 โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 33 เตียง
ปี 2537	- โรงพยาบาลราชธานีได้เข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมกับสำนักงานประกันสังคม ตามพระราชบัญญัติประกันสังคมในปี พ.ศ. 2537 โดยมีผู้ให้ความไว้วางใจเลือกโรงพยาบาลราชธานีเป็นสถานพยาบาลประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง



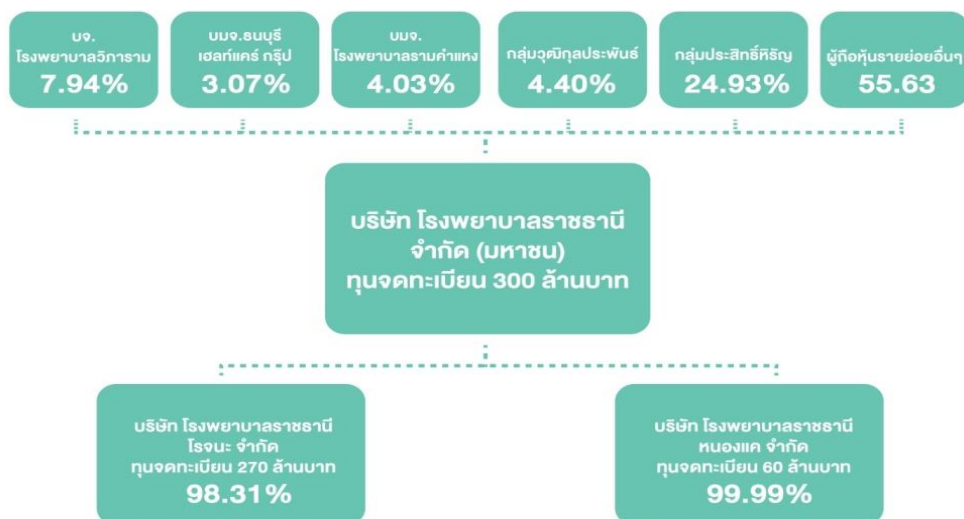
ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของบริษัทฯ
ปี 2538	- แปลงสภาพเป็นบริษัทมหาชน และเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) เพื่อเตรียมนำบริษัทเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
ปี 2542	- เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2542 บริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9002 :1994
ปี 2545	- บริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001 : 2000 เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2545
ปี 2552	- เนื่องจากพื้นที่ของโรงพยาบาลที่มีอยู่เดิมเริ่มมีความแออัด ดังนั้น บริษัทฯ จึงลงทุนก่อสร้างอาคารเพิ่มเติม (อาคาร C) เพื่อขยายพื้นที่ในการให้บริการแก่ผู้ป่วย
ปี 2553	- บริษัทฯ ผ่านการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EHIA : Environmental and Health Impact Assessment) จากสำนักงานนโยบายและแผนพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม - บริษัทฯ เริ่มเปิดให้บริการในอาคาร C เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2553 เพื่อ ใช้รองรับลูกค้ากลุ่มประกันสังคม ตลอดจน ผู้ป่วยเด็ก แผนกกายภาพบำบัด ศูนย์ทันตกรรม และคลังยา อีกด้วย
ปี 2555	- บริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพ บันไดขั้นที่ 1 สู่ HA (Hospital Accreditation) เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2555 - บริษัทฯ ได้รับกิตติกรรมประกาศ บันไดขั้นที่ 2 สู่ HA เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2555
ปี 2556	- บริษัทฯ ได้รับกิตติกรรมประกาศรางวัล บันไดขั้นที่ 2 สู่ HA เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2556
ปี 2557	- บริษัทฯ เข้าซื้อหุ้น บริษัท โรงพยาบาล โรจนะ จำกัด ร้อยละ 52.17 โดยภายหลังได้เปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด ดำเนินงานภายใต้ชื่อ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ ตั้งอยู่บนถนนโรจนะ ใกล้กับนิคมอุตสาหกรรมโรจนะ เพื่อเพิ่มช่องทางในการให้บริการลูกค้า โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยจากนิคมอุตสาหกรรมในพื้นที่ใกล้เคียง
ปี 2558	- บริษัทฯ เปิดให้บริการสวนหัวใจเมื่อวันที่ 7 มกราคม 2558 เพื่อให้บริการสวนหัวใจและดูแลผู้ป่วยโรคหัวใจในจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและจังหวัดใกล้เคียง นอกจากนี้ยังได้รับอนุญาตเป็นศูนย์ส่งต่อด้านหัวใจของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ซึ่งทำให้บริษัทฯ สามารถรับส่งต่อผู้ป่วยจากโรงพยาบาลอื่นในบริเวณใกล้เคียงซึ่งเข้าร่วมโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ - เพิ่มทุนจดทะเบียนจำนวน 203,514,000 หุ้น จากเดิม 96,486,000 บาท เป็น 300,000,000 บาท เพื่อรองรับการจ่ายหุ้นปันผลจำนวน 128,514,401 หุ้น และการเสนอขายให้แก่ประชาชนเป็นครั้งแรกจำนวน 74,999,599 หุ้น - บริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพ (Accreditation) HA เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2558 โดยมีระยะเวลาการรับรอง 2 ปี
ปี 2559	- บริษัทฯ ได้นำหุ้นของบริษัทฯเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์เมื่อวันที่ 1 กันยายน 2559 - บริษัทฯ ย่อยได้ดำเนินการจดทะเบียนเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 230 ล้านบาท เป็น 270 ล้านบาท แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2560 โดยเสนอขายหุ้นเพิ่มทุนจำนวน 4,000,000 หุ้น แก่ผู้ถือหุ้นเดิมของบริษัทฯ ย่อยตามสัดส่วน ในอัตรา 23 หุ้นสามัญเดิม ต่อ 4 หุ้นสามัญเพิ่มทุน ในราคาหุ้นละ 25 บาท ส่งผลให้บริษัทถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 53.93 ภายหลังการเพิ่มทุนจดทะเบียนแล้ว



ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของบริษัทฯ
ปี 2560	- บริษัทฯ ได้รับการ Re-accreditation HA ครั้งที่ 1 เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2560 โดยมีระยะเวลาการรับรอง 3 ปี
ปี 2561	- บริษัทฯ ได้เปิดให้บริการศูนย์ MRI เมื่อเดือนมกราคม 2561 โดยถือเป็นศูนย์ MRI ที่เปิดดำเนินการแห่งแรกในจังหวัดอุดรธานี - บริษัทฯ ได้รับการคัดเลือกให้เข้าอยู่ใน กลุ่มหลักทรัพย์ ESG100 ซึ่งถือเป็นบริษัทจดทะเบียนที่มีการดำเนินงานโดดเด่นด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (Environmental, Social and Governance) ประจำปี พ.ศ. 2561 จากสถาบันไทยพัฒน์ - บริษัทฯ ได้ทำการซื้อหุ้นบริษัทย่อยเพิ่มเติม ส่งผลให้ปัจจุบัน ถือหุ้นอยู่ที่ร้อยละ 98.31
ปี 2562	- บริษัทฯ ได้จัดตั้งบริษัทย่อยขึ้น ในนาม “บริษัท โรงพยาบาลราชธานี หนองแค จำกัด” ที่อำเภอหนองแค จังหวัดสระบุรี เพื่อขยายกิจการโรงพยาบาล โดยเปิดรับผู้ป่วยประกันสังคมและเงินสด

1.2 โครงสร้างการถือหุ้นและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) มีบริษัทย่อย 2 บริษัท ได้แก่ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด ดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ และ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี หนองแค จำกัด ซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนาโครงการเป็นโรงพยาบาลแห่งที่ 3 ของกลุ่ม กลุ่มบริษัทมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



หมายเหตุ:

1. สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ณ วันที่ ณ วันที่ 23 พฤศจิกายน 2563
2. สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด ณ วันที่ 29 เมษายน 2563
3. สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท โรงพยาบาลราชธานี หนองแค จำกัด ณ วันที่ 21 เมษายน 2563



1.3 ประกอบกิจการธุรกิจสถานพยาบาล

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่ม 2 แห่งที่เปิดดำเนินการได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ โดยทั้ง 2 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีประสิทธิภาพ รวมทั้งยังตั้งอยู่ใกล้เคียงกับจังหวัดปทุมธานี สุพรรณบุรี อ่างทอง สระบุรี ซึ่งในบริเวณดังกล่าวเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมบ้านหว้า (ไฮ-เทค) นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน นิคมอุตสาหกรรม สหรัตนนคร นอกจากนี้ มีเขตประกอบการอุตสาหกรรม 2 แห่ง ได้แก่ แฟคตอรีแลนด์วังน้อย และสวนอุตสาหกรรมไรจนะ ทำให้บริเวณดังกล่าวมีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และเป็นกลุ่มหลักที่มาใช้บริการ นอกจากนี้ ผู้ป่วยโครงการประกันสังคมของบริษัท ยังได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการ จากนโยบายของบริษัทที่ผู้ป่วยสามารถเข้าใช้บริการได้ทั้ง 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ

บริษัทฯ ให้บริการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพฟื้นฟูสมรรถภาพ และป้องกันโรค โดยครอบคลุมทั้งโรคทั่วไปและภาวะฉุกเฉิน ผ่านแพทย์เวชกรรมทั่วไปและเวชกรรมเฉพาะทาง ซึ่งมีบริการรักษาพยาบาลหลักใน 9 สาขาดังต่อไปนี้

1. สาขาอายุรกรรม
2. สาขาศัลยกรรม และออร์โธปิดิกส์
3. สาขากุมารเวชกรรม
4. สาขาสูติรีเวชกรรม
5. สาขาโรค ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา
6. สาขาจักษุวิทยา
7. สาขาวิสัญญีวิทยา
8. สาขารังสีวิทยา
9. สาขาทันตกรรม

บริษัทฯ และบริษัทย่อย มีเตียงจดทะเบียนทั้งสิ้น 353 เตียง โดยมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษเฉพาะเตียง ห้องพักรักษาพิเศษเฉพาะเตียง ห้องพักรักษาพิเศษรวม ห้องพักรักษาหนัก (ICU) และห้องเด็กแรกเกิด เป็นต้น

สรุปการดำเนินธุรกิจ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	จำนวนเตียงจดทะเบียน
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)	300	-	253
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด	270	98.31	100
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย			353



1.4 เป้าหมายการดำเนินธุรกิจ วิสัยทัศน์ และพันธกิจของบริษัทฯ

1.4.1 เป้าหมายการดำเนินธุรกิจ

- ผู้ป่วยทุกรายได้รับการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ ตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ผู้มารับบริการได้รับการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดี ด้วยบริการที่รวดเร็วและเหมาะสม
- บุคลากรของโรงพยาบาลต้องมีความเชี่ยวชาญและมีคุณสมบัติตรงกับค่านิยมองค์กร
- มีระบบการบริหารและระบบการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

1.4.2 วิสัยทัศน์ / พันธกิจ / ค่านิยม

วิสัยทัศน์ (Vision)

เป็นโรงพยาบาลเอกชนที่มีคุณภาพในด้านการรักษาและบริการทางการแพทย์ชั้นนำในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และภาคกลางตอนล่าง

พันธกิจ (Mission)

เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการด้วยมาตรฐานและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

ค่านิยม (Values)

- **คุณภาพ (Quality)** : การปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับมาตรฐาน มีความถูกต้อง ความปลอดภัย รวดเร็ว ไม่พบความผิดพลาดที่สำคัญ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจหรือประทับใจ และให้บริการที่ตรงตามความคาดหวังของผู้รับบริการ
- **สามัคคี (Unity)** : การทำงานร่วมกันเป็นทีม ทำงานร่วมกันอย่างเอื้อเฟื้อต่อกัน ประสานงานกันอย่างราบรื่น เอื้ออาทรต่อกัน
- **ภูมิใจ (Pride)** : ความรู้สึกยึดมั่นในองค์กรและมีความภูมิใจที่ได้ทำงานในองค์กรแห่งนี้ เป็นความผูกพันระหว่างพนักงานและองค์กรที่มีต่อกัน เปรียบเสมือน “ราชธานี” คือ “บ้านของเรา”



2. ลักษณะการประกอบธุรกิจ

2.1 โครงสร้างรายได้

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ และบริษัทย่อย มีการเติบโตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ดังแสดงในตารางด้านล่างต่อไปนี้

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	งบการเงินรวม งวดปี					
	2561		2562		2563	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป ^{1/}						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	472	29.72	522	29.50	632	34.09
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	439	27.68	519	29.30	449	24.17
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	911	57.40	1,041	58.80	1,081	58.26
โครงการประกันสังคม	676	42.60	730	41.20	774	41.74
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,587	100.00	1,771	100.00	1,855	100.00

หมายเหตุ 1/ รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วย ชำระเงินสด บริษัทประกัน บริษัทคู่สัญญา ข้าราชการ ผู้ป่วยสิทธิบัตรทอง ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตและอื่น ๆ

2.2 ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

2.2.1 ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

ศูนย์ต่างๆ ของโรงพยาบาล

- **ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินและศัลยกรรมสมอง** : บริษัทฯ จัดเตรียมบริการรถพยาบาลและศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินรวมทั้งมีทีมแพทย์เวรซึ่งพร้อมให้บริการแก่ผู้ป่วยตลอดทั้ง 24 ชั่วโมง เพื่อเตรียมพร้อมรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินเร่งด่วน
- **ศูนย์โรคหัวใจ** : ให้บริการศูนย์หัวใจ ซึ่งมีศักยภาพให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดหัวใจและโรคหัวใจ อาทิเช่น โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคลิ้นหัวใจผิดปกติ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคความดันโลหิตผิดปกติ โรคหัวใจเต้นผิดปกติ โดยมีขอบเขตในการให้บริการรักษาตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยอาการเบื้องต้น การรักษาโดยการใส่ยา การสวนหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ เป็นหนึ่งในศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดใกล้เคียง
- **ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง** : ให้บริการทางศัลยกรรมต่างๆ ด้วยนวัตกรรมในการผ่าตัดที่พัฒนาขึ้นมาเป็นเทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ในการผ่าตัดที่แพทย์ไม่จำเป็นต้องเปิดแผลยาวบริเวณหน้าท้องของผู้ป่วย สามารถตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคผ่านกล้อง ซึ่งเป็นวิธีที่นิยมมากในปัจจุบัน และเป็นการเพิ่มทางเลือกใหม่ให้กับผู้ป่วยในการผ่าตัดรักษาโรค
- **ศูนย์ศัลยกรรม** : ให้บริการทางศัลยกรรมต่างๆ อาทิเช่น การผ่าตัดนิ่วในถุงน้ำดีโดยใช้กล้อง การผ่าตัดไส้ติ่ง การผ่าตัดไส้เลื่อน การผ่าตัดก้อนเนื้อต่างๆ ในร่างกาย โดยอุปกรณ์ที่ทันสมัย
- **ศูนย์ศัลยกรรมกระดูกและข้อ** : บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ อาทิเช่น การผ่าตัดกระดูกหัก การผ่าตัดหัวไหล่ หลัง และข้อเข่าโดยใช้กล้อง เปลี่ยนข้อเข่า และข้อสะโพก รักษาพยาบาลอาการข้ออักเสบ ข้อเสื่อม โรคกระดูกพรุน เป็นต้น



● **ศูนย์ตรวจสุขภาพและอาชีวอนามัย** : บริการรับตรวจสุขภาพโดยทีมแพทย์ผู้ชำนาญในแต่ละสาขา ด้วยโปรแกรมการตรวจสุขภาพที่เหมาะสมแก่ผู้เข้ารับบริการในแต่ละช่วงอายุ รวมถึงการให้บริการตรวจสุขภาพประจำปีและตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เป็นต้น

● **ศูนย์เอกซเรย์คอมพิวเตอร์และรังสีวินิจฉัย** : ให้บริการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป เอกซเรย์พิเศษ แมมโมแกรม อัลตราซาวด์ และจัดเก็บภาพด้วยระบบ PACS

● **ศูนย์ MRI** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยคลื่นแม่เหล็กไฟฟ้า

● **ศูนย์จักษุ** : ให้บริการดูแล ป้องกัน ตรวจวินิจฉัย ผ่าตัด และให้การรักษาดวงตา เช่น ตาอักเสบ โรคต้อกระจก ต้อหิน และมีเครื่องเลเซอร์ สำหรับรักษาเลนส์และจอประสาทตา

● **ศูนย์ไตเทียม** : ให้การรักษาพยาบาลด้วยการฟอกเลือดด้วยไตเทียมสำหรับผู้ป่วยโรคไตวาย

● **ศูนย์ตรวจสุขภาพการนอนหลับ** : ให้บริการตรวจเพื่อสังเกตการทำงานของร่างกายขณะนอนหลับ ผลการตรวจช่วยการวินิจฉัยโรคและประเมินระดับความรุนแรงของโรคได้ เช่น โรคหยุดหายใจขณะหลับชนิดอุดกั้น การกระตุกของกล้ามเนื้อต่างๆ และพฤติกรรมที่ผิดปกติระหว่างการนอนหลับ โดยข้อมูลที่ได้จะนำมาพิจารณาวางแผนหรือติดตามการรักษาให้ถูกต้องได้

● **ศูนย์ทันตกรรม** : ให้บริการรักษาทางทันตกรรมครบวงจร อาทิเช่น การขูดหินปูน การอุดฟัน ทันตกรรมสำหรับเด็ก การจัดฟัน การรักษารากฟัน การทำฟันปลอม การรักษาโรคเหงือก ศัลยกรรมช่องปาก การฝังรากเทียม

คลินิกอายุรกรรม และอายุรกรรมเฉพาะทาง

● **คลินิกอายุรกรรมทั่วไป** : ให้บริการตรวจและรักษาพยาบาลโรคทางอายุรกรรมทั่วไป ได้แก่ โรคปอด โรคระบบทางเดินหายใจ โรคออร์โมนผิดปกติ โรคไต โรคระบบต่อมไร้ท่อ โรคติดเชื้อ เป็นต้น

● **คลินิกโรคหลอดเลือดสมอง** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยเพื่อเฝ้าระวังโรคต่างๆ ที่มาเกิดจากหลอดเลือดสมอง

● **คลินิกโรคข้อและรูมาติสซั่ม** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่เป็นโรคข้อและรูมาติสซั่ม ซึ่งเป็นกลุ่มโรคที่เกี่ยวข้องกับภูมิคุ้มกันและการอักเสบที่ส่งผลต่อระบบกล้ามเนื้อ เช่น ข้อ เอ็น เป็นต้น

● **คลินิกระบบทางเดินอาหารและตับ** : โรคระบบทางเดินอาหาร ได้แก่ โรคเกี่ยวกับหลอดเลือดอาหาร โรคกระเพาะอาหาร โรคลำไส้ และโรคตับ เป็นต้น ซึ่งทางบริษัทฯ ให้บริการตรวจรักษาโดยการส่องกล้องในกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่

● **คลินิกโรคเลือด** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยผู้ป่วยที่มีปัญหาเกี่ยวกับโรคเลือดทุกชนิด เช่น โลหิตจาง ธาลัสซีเมีย การแข็งตัวของเลือดผิดปกติ เป็นต้น

● **คลินิกโรคไต** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยผู้ป่วยโรคไต ทุกชนิด ทั้งแบบเฉียบพลัน และเรื้อรัง

● **คลินิกต่อมไร้ท่อ** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาผู้ป่วยที่มีโรคทางระบบต่อมไร้ท่อ

คลินิกและบริการทางการแพทย์อื่นๆ

● **คลินิกเวชปฏิบัติทั่วไป** : รับปรึกษาและดูแลสุขภาพของผู้มาใช้บริการโดยองค์รวม โดยดูแลรักษาผู้ป่วยปัญหาโรคทั่วไป อาทิเช่น เป็นไข้ ปวดศีรษะ ท้องเสีย อาเจียน เป็นต้น

● **คลินิกสูติ-นรีเวช** : บริการตรวจวินิจฉัย ให้การรักษา รวมทั้งให้คำแนะนำป้องกันโรคภายในของสตรีทุกช่วงวัยตั้งแต่วัยรุ่นจนถึงผู้สูงอายุ โดยมีบริการต่างๆ อาทิเช่น การคุมกำเนิด การรับฝากครรภ์ โดยมี Ultrasound 4D เพื่อตรวจความผิดปกติของเด็กในครรภ์ ให้คำแนะนำป้องกันเพื่อป้องกันความเสี่ยงระหว่างตั้งครรภ์ บริการคลอดบุตร การให้นมบุตรที่ถูกต้อง ให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก รวมถึงการตรวจสุขภาพและคำแนะนำสำหรับสตรีวัยทอง



● **คลินิกเวชศาสตร์มารดาและทารกในครรภ์:** บริการดูแลมารดาตั้งครรภ์และทารกในครรภ์แบบเชิงลึก ตรวจหาความเสี่ยง อัลตราซาวนด์ดูความสมบูรณ์ของทารก ประเมินการรักษา ป้องกันความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้น ตลอดจนให้คำปรึกษาและคำแนะนำอย่างใกล้ชิดตลอดการตั้งครรภ์

● **คลินิกกุมารเวชกรรม:** บริการตรวจรักษาและดูแลส่งเสริมสุขภาพตั้งแต่เด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพทั้งกายและใจที่แข็งแรง โดยให้บริการตรวจวินิจฉัย ดูแล และรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็กซึ่งป่วยด้วยโรคทั่วไปหรือปัญหาภาวะวิกฤติ นอกจากนี้ยังมี Well Baby Clinic แยกจากคลินิกเด็กป่วย โดยให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพเด็กตามช่วงวัย รวมทั้งการส่งเสริมและประเมินภาวะสุขภาพเด็ก และติดตามพัฒนาการการเจริญเติบโตทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา การให้วัคซีนป้องกันโรคต่างๆ และการให้คำแนะนำในการอบรมเลี้ยงดูบุตรหลาน เพื่อให้เด็กได้มีพัฒนาการที่ดี และเติบโตอย่างมีศักยภาพ ด้วยทีมกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งมีประสบการณ์ในการรักษาและดูแลสุขภาพเด็กมาอย่างยาวนาน

● **คลินิกโสต ศอ นาสิก:** บริการให้คำปรึกษา ตรวจรักษา ด้านโรคทาง หู คอ จมูก ต่างๆ ทั้งทั่วไปและเฉพาะทาง อาทิเช่น หูชั้นกลางอักเสบ โพรซไนด์อักเสบ เป็นต้น และผ่าตัดต่อมทอนซิล รีดสีดวงจมูก และผ่าตัดปะแก้วหู และมีเครื่องตรวจในโพรงจมูกโดยใช้กล้อง Fiber optic

● **คลินิกโรคมะเร็งและเคมีบำบัด:** ให้บริการรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งให้หาย และไม่กลับมาเป็นซ้ำ

● **คลินิกโรคผิวหนัง:** ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล รวมทั้งให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคผิวหนัง รวมทั้งด้านความงาม

คลินิกจิตเวช: ให้บริการตรวจรักษาและวินิจฉัย ดูแล ผู้ป่วยที่มีปัญหาทางจิตเวช รวมถึงปัญหาทางจิตใจที่เชื่อมโยงกับโรคทางกาย

2.2.2 ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา (รวมห้องฉุกเฉิน ทันตกรรม และจำนวนเตียงฟอกไต) ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 เป็นดังนี้

บริษัท	จำนวนห้องคนไข้		จำนวนเตียงจัด
	ห้องตรวจ	ฟอกไต	ทะเบียน
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)	63	35	253
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด	10	20	100
รวม	73	55	353



(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการของคนไข้ที่เข้ามาใช้บริการ เปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด

● กลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)

	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	65	68	72
จำนวนหน่วยเตียง (เฉลี่ย) *	47	47	54
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	81.6	81.6	70.6

● กลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)

	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563
จำนวนเตียงให้บริการ *	234	260	282
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	76.2	75.5	63.4

หมายเหตุ : * คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างปี

2.3 การตลาดและการแข่งขัน

2.3.1 โครงสร้างการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

(1) ลักษณะผู้ให้บริการ

การให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย แบ่งได้เป็น 2 ประเภทใหญ่ คือ

● **การให้บริการโดยภาครัฐ** : การให้บริการด้านสาธารณสุขในประเทศไทยส่วนใหญ่ดำเนินการโดยโรงพยาบาลภาครัฐ ซึ่งสามารถแบ่งกลุ่มได้ตามลักษณะเด่นและศักยภาพในการรักษา อาทิเช่น โรงพยาบาลประจำมหาวิทยาลัย (วิทยาลัยแพทยศาสตร์) โรงพยาบาลส่วนกลางในเขตกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) เป็นต้น ซึ่งโดยทั่วไปโรงพยาบาลภาครัฐจะมีอัตราค่ารักษาพยาบาลต่ำกว่าโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจากภาครัฐจะช่วยสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานบางส่วน

● **การให้บริการโดยภาคเอกชน** : การให้บริการภาคเอกชนแบ่งเป็น โรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ โรงพยาบาลเอกชนขนาดกลาง และคลินิกเอกชน โดยมีระดับการให้บริการที่หลากหลายตามระดับขีดความสามารถของผู้ให้บริการ ซึ่งโรงพยาบาลขนาดใหญ่บางแห่งมีศักยภาพโดดเด่น สามารถดึงดูดผู้ป่วยชาวต่างประเทศที่มีกำลังซื้อสูง ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของประชาชน ภาครัฐจึงมีนโยบายดึงดูดภาคเอกชนเข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ ในลักษณะเดียวกับโรงพยาบาลของภาครัฐโดยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ภาครัฐสนับสนุนแก่โรงพยาบาลแต่ละแห่ง จะขึ้นอยู่กับจำนวนประชาชนผู้มาลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นเป็นสำคัญ

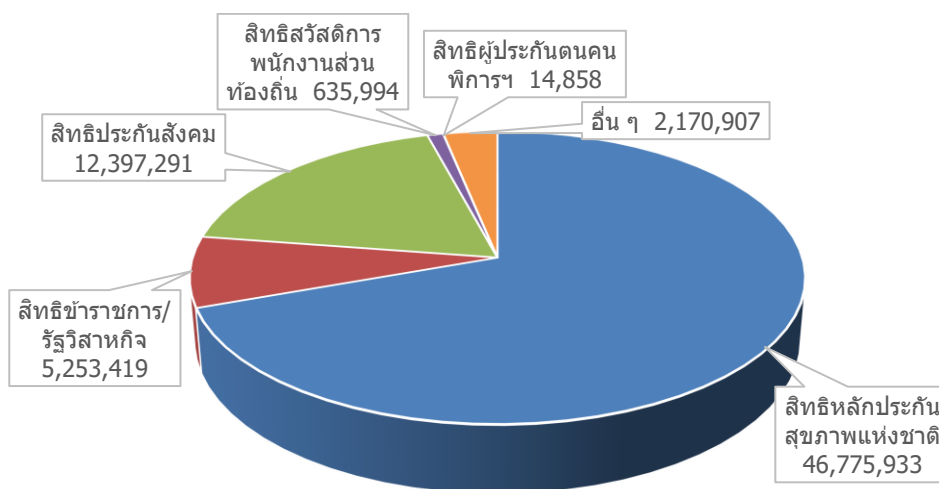
(2) ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพในประเทศไทย ได้แก่

● **ระบบประกันสังคม** : บริหารจัดการผ่านสำนักงานประกันสังคม ซึ่งเป็นหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงแรงงาน เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาคเอกชน โดยครอบคลุมในเรื่องการเจ็บป่วยทุพพลภาพ การประสบอันตราย หรือ การตาย ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน ระบบประกันสังคมในประเทศไทยเริ่มต้นครั้งแรกในปี 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกองทุนทดแทนเพื่อดูแลผู้ประสบภัยซึ่งเกิดจากการทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายความคุ้มครองดูแลจนครบทุกจังหวัดในวันที่ 1 กรกฎาคม 2531 จากนั้นมีการผลักดันพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2533 เป็นต้นมา

● **ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า** : ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า บริหารโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ.2545 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ความดูแลด้านสุขภาพแก่ผู้ที่ไม่มียุติในสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพอื่นๆ โดยระบบนี้เน้นการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยทั่วไปเป็นหลัก

● **ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ** : ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจดูแลการเบิกจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาครัฐ ซึ่งได้แก่ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ โดยในส่วนของระบบสวัสดิการข้าราชการ การดูแลจะครอบคลุมถึงคู่สมรส บิดามารดา รวมถึงบุตร-ธิดา ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

แผนภาพที่ 1-1 : จำนวนผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการด้านสุขภาพประเภทต่างๆ ณ 31 ธันวาคม 2563



แหล่งที่มา : สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ :

(3) มาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์

แบ่งได้ตามศักยภาพในการให้บริการแก่ผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

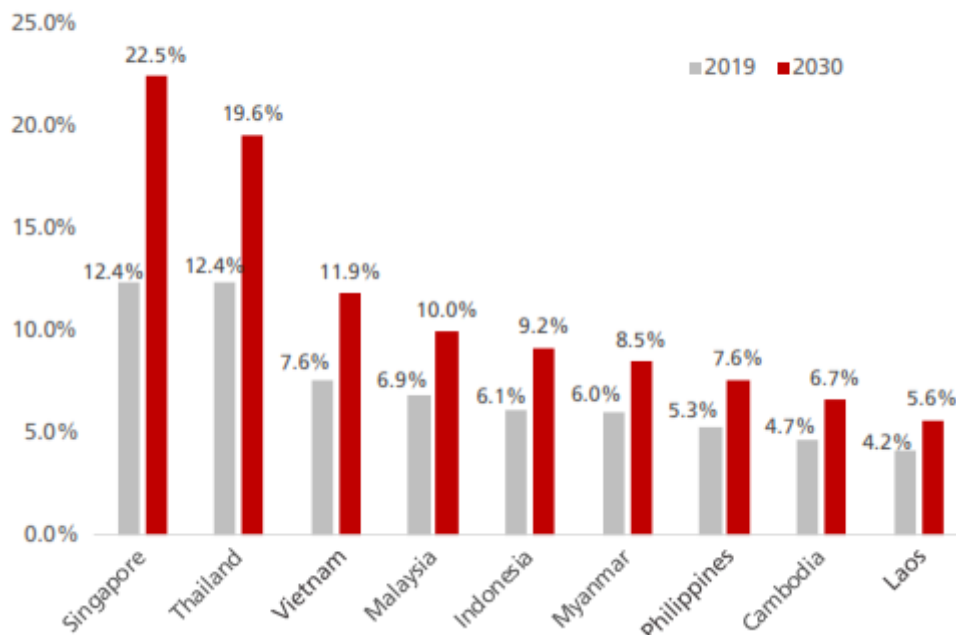
1. **ระดับปฐมภูมิ (Primary Care):** ได้แก่ สถานพยาบาลที่สามารถรองรับการรักษาให้แก่ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บป่วยไม่รุนแรงและไม่ซับซ้อน ได้แก่ คลินิก หรือ สถานพยาบาลขนาดเล็กต่างๆ
 2. **ระดับทุติยภูมิ (Secondary Care):** ได้แก่ สถานพยาบาลที่มีความสามารถในการให้บริการรักษาโรคที่มีความยากและซับซ้อนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งเป็นโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้ทั้งผู้ป่วยนอกและ ผู้ป่วยใน
 3. **ระดับตติยภูมิ (Tertiary Care):** ได้แก่ สถานพยาบาลที่อยู่ในระดับขั้นสูงสุด ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการรักษาด้วยเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย รวมทั้งมีความสามารถในการรักษาโรคเฉพาะทางและโรคร้ายแรงต่างๆที่มีความซับซ้อนสูง
- ปัจจุบัน สถานพยาบาลของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในระดับทุติยภูมิทั้ง 2 แห่ง อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลราชธานี สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิได้ในส่วนของการให้บริการสวนหัวใจโดยศูนย์หัวใจที่ทันสมัย

2.3.2 แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต (แหล่งข้อมูล บทวิจัยของ บริษัทหลักทรัพย์ ดีบีเอส วิคเคอร์ส (ประเทศไทย) จำกัด)

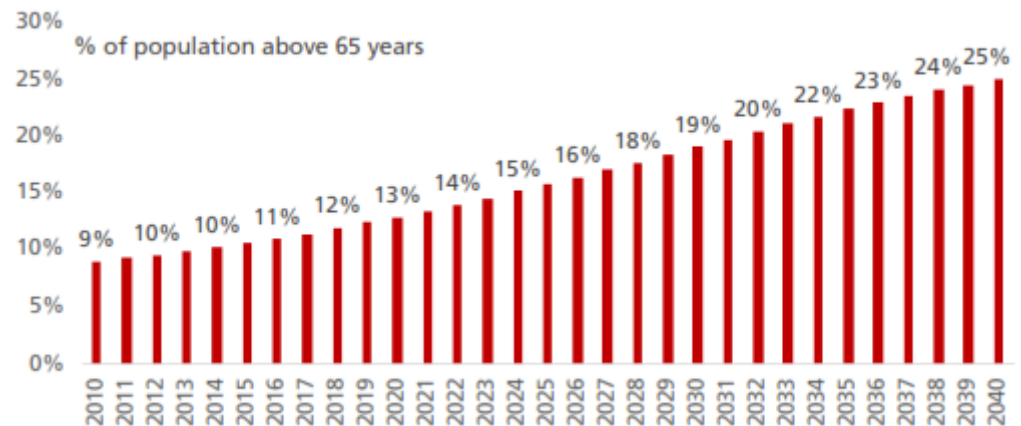
จากข้อมูลของ สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (ทีดีอาร์ไอ) เกี่ยวกับค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลนั้น คาดว่าจะเพิ่มขึ้น 3 เท่าตัว จาก 415 พันล้านบาทในปี 2561 เป็น 1,407 – 1,825 ล้านล้านบาทในปี 2573 ซึ่งเกิดจากสาเหตุดังต่อไปนี้

1. การเปลี่ยนแปลงโครงสร้างอายุประชากร
2. การเพิ่มขึ้นของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (non-communicable diseases : NCDs)
3. การเป็นแหล่งท่องเที่ยวเชิงการแพทย์
4. การเพิ่มขึ้นของประกันสุขภาพ

Citizens 65 years or over in ASEAN (%)

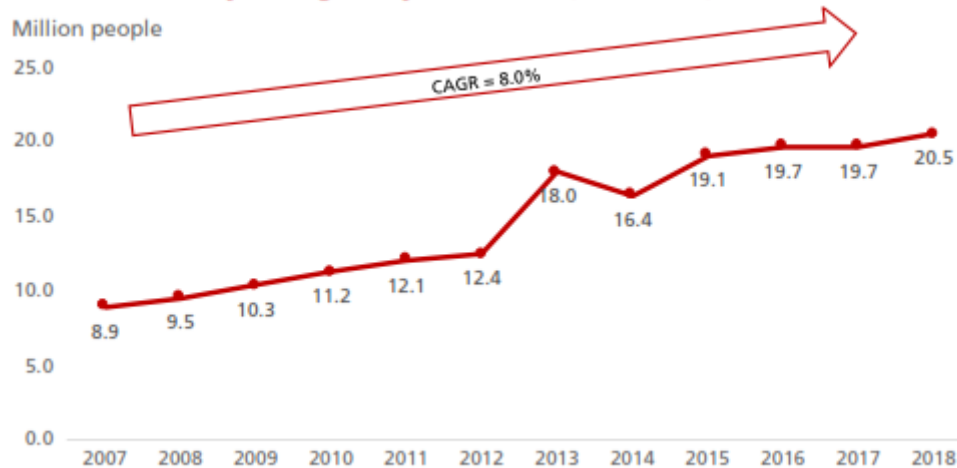


Ageing population in Thailand



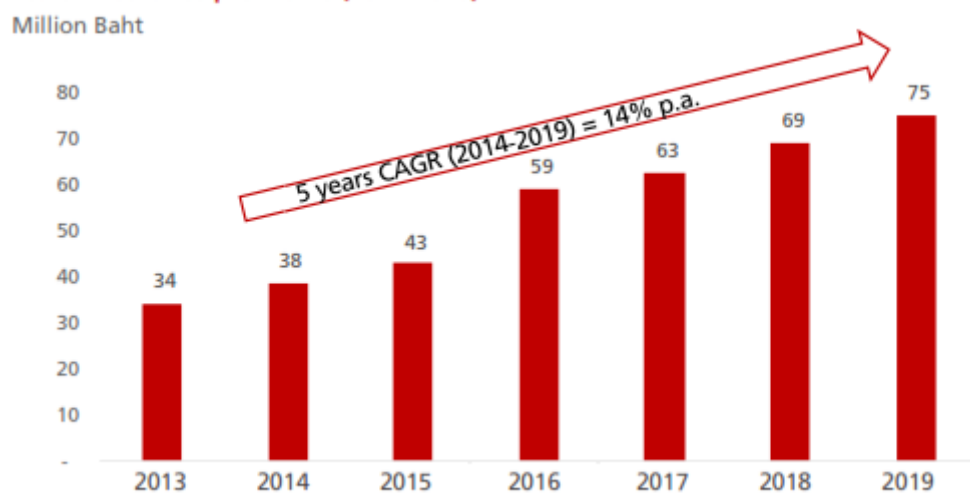
Source: Government Strategic Information Centre, DBSVTH

Number of mortality cases grew by 8.0% CAGR (2008- 2018)



Source: NESDC, DBSVTH

Health insurance premiums (2014-2019)



Source: OIC, DBSVTH

แม้ว่าในปี 2561 จะมีจำนวนโรงพยาบาลในประเทศไทย 1,281 แห่ง แต่ส่วนใหญ่เป็นโรงพยาบาลรัฐบาล คือประมาณ 122,203 เตียง (79%) ขณะที่โรงพยาบาลเอกชนมีเพียง 24,717 เตียง (21%) ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา 2559-2561 จำนวนเตียงของโรงพยาบาลเอกชนเติบโตโดยเฉลี่ย 1.9% ขณะที่โรงพยาบาลรัฐมีการเติบโตของจำนวนเตียงเพียง 0.5% การเติบโตอย่างรวดเร็ว

ของโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจาก 1) ลักษณะของธุรกิจโรงพยาบาลที่ไม่ถูกผลกระทบมากเมื่อเศรษฐกิจตกต่ำ 2) การมีรายได้อย่างสม่ำเสมอ และ 3) มีอัตรากำไรที่สูง นอกจากนี้ มีทั้งจากผู้ประกอบการรายเดิมที่ขยายกำลังการผลิต และผู้ประกอบการรายใหม่เริ่มเข้ามาในธุรกิจนี้เพิ่มขึ้น

Healthcare supply in Thailand (2018)

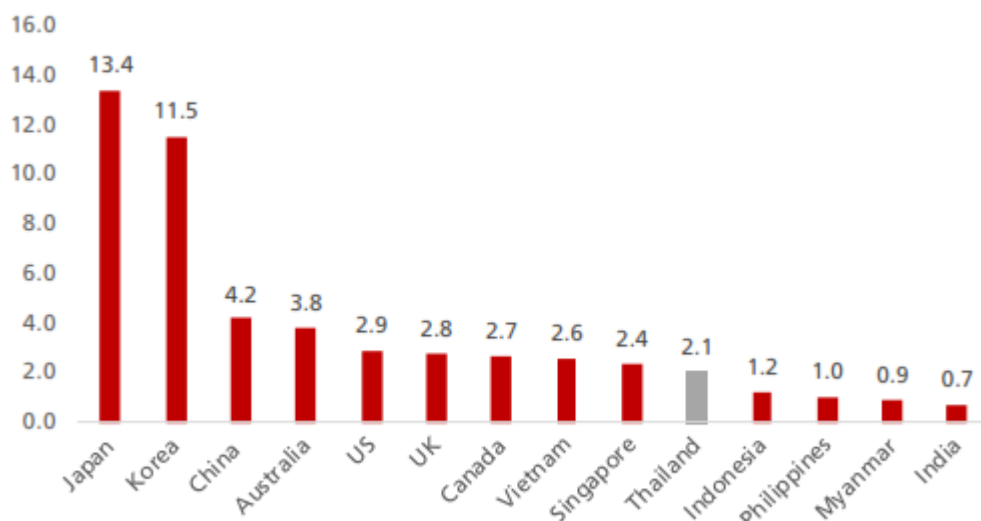
Healthcare Supply in Thailand (2018)	No. of hospitals	No. of beds	% chg y-o-y	CAGR 2014-2018
Public	1,051	122,203	3%	0.5%
Private	230	24,717	-22%	1.9%
Total	1,281	146,920		

Source: MOPH, DBSVTH

จากข้อมูลขององค์การอนามัยโลก สัดส่วนจำนวนเตียง ต่อประชากรไทย 1,000 คน แค่เพียง 2 เตียง เทียบกับค่าเฉลี่ยของโลกที่มีสัดส่วน 4 เตียง ทั้งนี้ ประเทศไทยน้อยกว่าประเทศสิงคโปร์ และเวียดนามที่มีสัดส่วนจำนวนเตียง 2.4 และ 2.6 ตามลำดับ

Hospital beds (per 1,000 population)

Hospital beds per 1k population

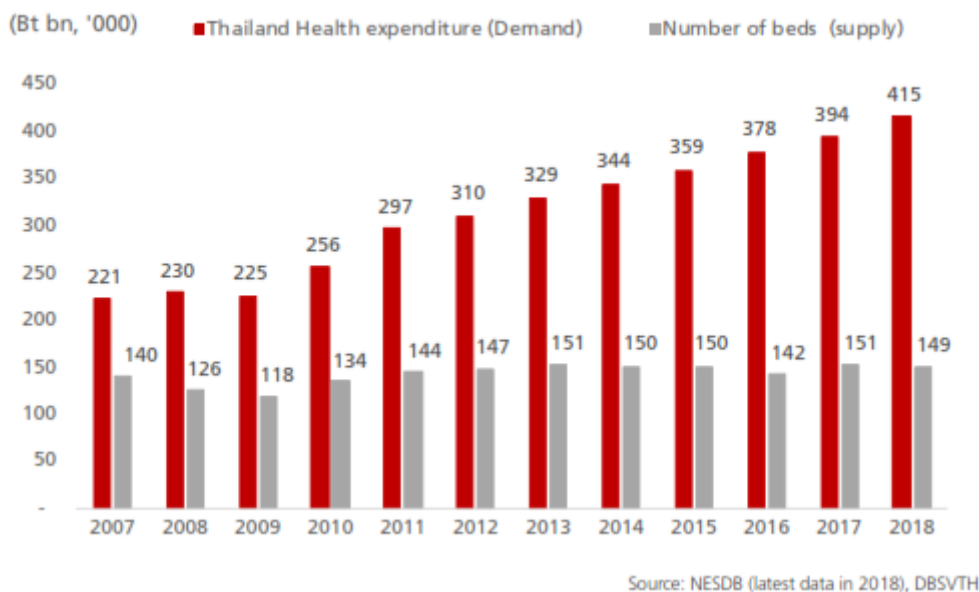


Source: WHO (latest data in 2017), DBSVTH

แม้ว่าโรงพยาบาลรัฐบาลมีค่ารักษาพยาบาลไม่สูง และมีจำนวนเตียงมาก แต่ผู้รับบริการต้องประสบกับปัญหา 1) การรอคิวรับบริการเป็นเวลานาน 2) อัตราการครองเตียงของคนไข้ใน สูงเกือบ 100% และ 3) การขาดแคลนแพทย์เฉพาะทาง ปัจจัยเหล่านี้ทำให้โรงพยาบาลเอกชนสามารถคิดค่ารักษาพยาบาลที่สูงกว่า

โรงพยาบาลเอกชนมีการเติบโตถึง 7 เท่าในช่วง 10 ปีที่ผ่านมา กล่าวคือ ปี 2552 บริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ 13 บริษัท มูลค่าหลักทรัพย์ตามราคาตลาด 119 พันล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 23 บริษัทด้วยมูลค่าหลักทรัพย์ตามราคาตลาด 800 พันล้านบาทในปี 2562 เนื่องจากการเติบโตของจำนวนนักท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ การเติบโตของผู้มีรายได้ปานกลาง และการเพิ่มขึ้นของประกันสุขภาพ ดังนั้น จึงเป็นสาเหตุที่ผู้ประกอบการปัจจุบันมีแผนการเพิ่มกำลังผลิตและผู้ประกอบการรายใหม่เริ่มเข้ามาในอุตสาหกรรมนี้ คาดว่าจะมีการแข่งขันรุนแรงขึ้นทั้งในโรงพยาบาลที่ให้บริการผู้มีรายได้ระดับกลาง และระดับสูง โดยเฉพาะในพื้นที่กรุงเทพ คาดว่าอุปทานของจำนวนเตียงจะเพิ่มขึ้นประมาณ 3,964 เตียงภายในปี 2565

Healthcare demand growing faster than supply



2.3.3 ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด** : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาล
- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา** : แบ่งเป็น 2 กลุ่มหลัก ได้แก่ ลูกจ้างของนิติบุคคลต่าง ๆ ที่มีสัญญาการรักษาพยาบาลกับบริษัท และกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพ โดยบริษัทจะเรียกเก็บค่ารักษากับนิติบุคคลนายจ้าง หรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ** : ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ.2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บริเวณถนนหลัก ได้แก่ ถนนสายเอเชีย และถนนโรจนะซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ประสบเหตุ และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน** : ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ.2537 โดยโรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงานในภายหลัง

(2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม** : ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับ



ค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ ได้แก่ ค่าใช้จ่ายสำหรับการรักษาที่มีค่าใช้จ่ายสูง ค่ารักษาโรคเรื้อรัง เป็นต้น

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ:** ปัจจุบันโดยกลุ่มโรงพยาบาลให้บริการกลุ่มลูกค้าตามโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเฉพาะ ศูนย์หัวใจ และ ศูนย์ไตเทียม

- **กลุ่มลูกค้าเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต:** หรือ Universal Coverage for Emergency Patients (UCEP) เป็นนโยบายของรัฐบาล ที่ประกาศใช้เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2560 เกี่ยวกับการช่วยเหลือประชาชนในการใช้สิทธิรักษาพยาบาล กรณี เจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤต ฟรีใน 72 ชั่วโมงแรก ผู้ป่วยฉุกเฉินวิกฤตสามารถเข้ารับการรักษาได้ทุกโรงพยาบาลที่ใกล้ที่สุดโดยไม่มีการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

2.3.4 สถานะการแข่งขัน

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท คือโรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี ราชนะ ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และติดต่อกับจังหวัดปทุมธานี สุพรรณบุรี อ่างทอง สระบุรี ซึ่งเป็นพื้นที่ซึ่งมีศักยภาพสูงสำหรับการให้บริการทางการแพทย์ เนื่องจากจำนวนประชากรที่ขยายตัวจากภาคอุตสาหกรรม โดยในเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่รวม 3 แห่ง ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมบ้านหว้า (ไฮ-เทค) นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน นิคมอุตสาหกรรมสหรัตนนคร และเขตประกอบการอุตสาหกรรม 2 แห่ง ได้แก่ แฟคตอรีแลนด์วังน้อย และสวนอุตสาหกรรมราชนะ นอกจากนี้ในพื้นที่ใกล้เคียงยังมีนิคมอุตสาหกรรมนวนคร ซึ่งตั้งอยู่ในเขตจังหวัดปทุมธานี

ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนในจังหวัดอยุธยา เฉพาะมาตรา 33 และ มาตรา 39 ณ สิ้นปี 2563 มีจำนวน 354,979 คน โดยเป็นผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับกลุ่มโรงพยาบาล จำนวน 193,901 คน

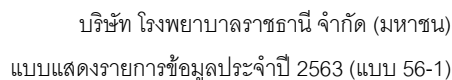
โดยคู่แข่งของบริษัทได้แก่ โรงพยาบาลภาครัฐขนาดใหญ่ และโรงพยาบาลเอกชนต่างๆ ดังต่อไปนี้

โรงพยาบาล	ดำเนินการโดย	ที่ตั้ง	โครงการประกันสังคม	ขนาด (เตียงจดทะเบียน)
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	ภาครัฐ	อำเภอพระนครศรีอยุธยา	✓	528
โรงพยาบาลเสนา	ภาครัฐ	อำเภอเสนา	✓	180
โรงพยาบาลพีรเวช	เอกชน	อำเภอพระนครศรีอยุธยา	-	53
โรงพยาบาลการุญเวช อยุธยา	เอกชน	อำเภอบางปะอิน	✓	105
โรงพยาบาลศุภมิตรเสนา	เอกชน	อำเภอเสนา	-	100

เมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่งในบริเวณดังกล่าว พบว่าบริษัทมีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- ความพร้อมของศักยภาพในการให้บริการ โดยบริษัทเป็นโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่มีเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ที่ทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อผู้ป่วยที่มาใช้บริการ

- ทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาล 2 แห่ง ของบริษัทตั้งอยู่ในทำเลที่ผู้มาใช้บริการเข้าถึงได้ง่าย ทำให้ผู้ป่วยและญาติสามารถเดินทางมาได้อย่างสะดวกสบาย



- สำหรับนอกเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โรงพยาบาลในเครือของบริษัทฯ ยังอาจต้องเผชิญการแข่งขันทางอ้อมในการดึงดูดลูกค้าจากโรงพยาบาลที่มีชื่อเสียง ในเขตชานเมืองทางตอนเหนือของกรุงเทพมหานคร เช่น โรงพยาบาล เปาโล รังสิต โรงพยาบาล ภัทรธนบุรี เป็นต้น อย่างไรก็ตามโรงพยาบาลเหล่านี้ตั้งอยู่ห่างจากกลุ่มลูกค้าจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ทำให้กลุ่มโรงพยาบาลของบริษัทฯ ยังคงความได้เปรียบในการแข่งขัน

คุณภาพในการให้บริการผู้ป่วย

จากความพยายามในการพัฒนายกระดับคุณภาพในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้โรงพยาบาลหลักของบริษัทฯ ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี ได้รับการรับรองคุณภาพ Hospital Accreditation เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2558 และได้รับการต่ออายุการรับรองคุณภาพดังกล่าวอีกครั้งในวันที่ 27 มิถุนายน 2560 สำหรับโรงพยาบาลราชธานี โฉมใหม่ ได้รับการรับรองคุณภาพ Hospital Accreditation (HA) ขั้นที่ 2 เมื่อวันที่ 21 มกราคม 2561

รายได้จากโครงการประกันสังคมมีสัดส่วนประมาณ 40%-45% ของรายได้รักษาพยาบาลของบริษัทฯ โดยประมาณ 40% ของรายได้จากโครงการประกันสังคม เป็นรายได้ที่กำหนดจากอัตราเหมาจ่ายต่อจำนวนผู้ประกันตนที่ลงทะเบียนกับโรงพยาบาล ดังนั้น จึงมีลักษณะค่อนข้างผันแปรกับจำนวนผู้ประกันตนมากกว่าจำนวนผู้ประกันตนที่เข้ามารับการรักษาจริง โรงพยาบาลจึงต้องมีความสามารถในการบริหารต้นทุนให้อยู่ภายใต้รายได้ที่คงที่ ดังนั้น บริษัทจึงมีนโยบายลดค่าใช้จ่ายสิ้นเปลืองอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวข้องกับการให้บริการทางการแพทย์แก่คนไข้ แต่ยังคงคุณภาพการรักษาให้เป็นไปตามมาตรฐานและจรรยาบรรณของวิชาชีพ นอกจากนี้ การที่บริษัทมีโรงพยาบาล 2 แห่งในพื้นที่ใกล้เคียงกัน ยังช่วยให้เกิดการประหยัดต่อขนาด ทำให้กลุ่มบริษัทฯ สามารถใช้ทรัพยากรร่วมกัน ซึ่งส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพและประโยชน์ในองค์กรรวม อาทิเช่น การใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์บางรายการร่วมกัน การบริหารสินค้าคงคลัง โดยนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน และการบริหารบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งสามารถหมุนเวียนไปมาระหว่างกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

โรงพยาบาลในเครือทั้ง 2 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รวมทั้งยังตั้งอยู่ใกล้เคียงกับจังหวัดปทุมธานี สพรรณบุรี อ่างทอง สระบุรี ซึ่งในบริเวณดังกล่าวเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ โดย 3 นิคม ได้แก่ นิคม

อุตสาหกรรมบ้านหว่า (ไฮ-เทค) นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน นิคมอุตสาหกรรมสหรัตนนคร ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และมีเขตประกอบการอุตสาหกรรม 2 แห่ง ได้แก่ แพคตอรีแลนด์วังน้อย และสวนอุตสาหกรรมโรจนะ

การกระจายรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลาย

บริษัทมีแหล่งรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลาย ได้แก่ ผู้ป่วยที่รับผิชอบค่ารักษาพยาบาลด้วยตนเอง ผู้ป่วยจากบริษัท คู่สัญญา ผู้ป่วยภายใต้กองทุนเงินทดแทนฯ และผู้ป่วยภายใต้โครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการกระจายของแหล่งรายได้ดังกล่าว ช่วยกระจายความเสี่ยง ในกรณีที่แหล่งรายได้บางแหล่ง มีแนวโน้มไม่ดี เช่น ในภาวะเศรษฐกิจที่ถดถอย ลูกค้ายาเสพติดจะมีแนวโน้มลดลง แต่โรงพยาบาลก็ยังมียาได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐมาทดแทน

2.4 การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

2.4.1 ยาและเวชภัณฑ์

ยาและเวชภัณฑ์ จัดเป็นสินค้าหลักของธุรกิจโรงพยาบาล โดยบริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้ผลิตและจัดจำหน่ายหลายราย เพื่อป้องกันความเสี่ยงของสินค้าขาดแคลน โดยบริษัทไม่มีรายการซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้จัดจำหน่ายรายใดสูงเกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด รวมทั้งไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อในอนาคต

บริษัทมีการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ ที่มีประสิทธิภาพ โดย เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์มีการจัดทำข้อมูลปริมาณสูงสุดและต่ำสุดที่เหมาะสมของยาและเวชภัณฑ์แต่ละรายการ เพื่อให้การสั่งซื้อและบริหารจัดการสินค้าคงเหลือมีประสิทธิภาพ ลดโอกาสการเกิดขาดหายหรือหมดอายุ อย่างไรก็ตาม ยาที่หมดอายุหรือใกล้จะหมดอายุ ทางบริษัทสามารถแจ้งผู้จัดจำหน่ายเพื่อขอคืนหรือเปลี่ยนได้ นอกจากนี้ บริษัทมีการเก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ภายใต้อุณหภูมิที่เหมาะสมตามมาตรฐานสากล เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยคงคุณภาพและประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย

อย่างไรก็ตาม แม้บริษัทมีการบริหารยาและเวชภัณฑ์อย่างมีประสิทธิภาพ แต่อาจเกิดเหตุการณ์สุดวิสัย หรือ จำเป็นที่แพทย์ต้องใช้ยาและเวชภัณฑ์บางชนิด แต่บริษัท ไม่มีสินค้าดังกล่าว เนื่องจาก สินค้าหมด หรือ ขาดแคลน หรือ ผู้ขายมาส่งไม่ตรงตามกำหนดเวลา ทางบริษัทสามารถดำเนินการได้หลายวิธี อาทิเช่น การยืมยาจากโรงพยาบาลอื่นใกล้เคียง และโรงพยาบาลพันธมิตร

2.4.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานถือเป็นปัจจัยสำคัญในการเพิ่มคุณภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ซึ่งบริษัทได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้ให้ทีมแพทย์ในแต่ละสาขาดูแลตามความก้าวหน้าทางวิทยาการของเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ อย่างใกล้ชิด นอกจากนี้ บริษัทยังคัดเลือกเฉพาะผู้ผลิตและจำหน่ายสินค้าที่ได้มาตรฐาน โดยจะพิจารณาเลือกเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีคุณภาพสูง ด้วยราคาที่เหมาะสม และมีบริการหลังการขายที่ดี

2.4.3 บุคลากรทางการแพทย์

ทรัพยากรบุคคลที่สำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งบริษัทให้ความสำคัญเป็นอย่างสูง โดยบริษัทมีนโยบายในการรักษาบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้ร่วมงานกับบริษัทในระยะยาว อาทิเช่น การกำหนดอัตราค่าตอบแทนอย่างสมเหตุสมผลและแข่งขันได้กับอุตสาหกรรม การให้สวัสดิการที่เหมาะสม เช่น การให้ค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งห้องพักแพทย์และพยาบาล เป็นต้น การสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการทำงาน การสร้างบรรยากาศและ การสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างพนักงาน การให้ทุนการศึกษาและส่งเสริมให้เข้าอบรมเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการต่างๆ เป็นต้น

นอกจากนี้ ด้วยการสร้างความสัมพันธ์อันดีมาอย่างยาวนานกับหน่วยงานทางด้านการอบรมและสร้างบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งโรงเรียนแพทย์และสถาบันต่างๆ ทำให้มีบุคลากรทางการแพทย์ให้ความสนใจเข้าร่วมงานอย่างต่อเนื่อง

2.5 การบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

บริษัทฯ ให้ความสำคัญกับคุณภาพของสภาพแวดล้อมในการให้บริการ เพื่อให้ผู้ป่วยและพนักงานของบริษัทฯ ได้อยู่ ภายใต้สภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย

2.5.1 สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

บริษัทฯ มีนโยบายจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการบริโภคอาหารโดยมีกิจกรรมการให้ความรู้เกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหารและมีการจำหน่ายผักปลอดสารพิษและเมนูอาหารเพื่อสุขภาพแก่พนักงานและผู้ป่วย เพื่อให้พนักงานมีสุขภาพกายที่สมบูรณ์พร้อมให้บริการผู้ป่วย

ในส่วนของการจัดการด้านสถานที่นั้น บริษัทฯ จัดสร้างลานออกกำลังกายกลางแจ้ง เพื่อส่งเสริมการออกกำลังกาย และจัดให้พื้นที่บางส่วนในบริเวณโรงพยาบาลเป็นสวนหย่อมสำหรับพักผ่อน ซึ่งเป็นสภาพแวดล้อมที่จะส่งเสริมให้ผู้ป่วยฟื้นตัวได้เร็วขึ้น และเป็นการเพิ่มความสุขในการปฏิบัติงานให้แก่พนักงาน

2.5.2 การดำเนินการเพื่อรักษาสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ ตระหนักถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดจากกระบวนการรักษาและการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล จึงกำหนดแนวปฏิบัติในการดูแลสิ่งแวดล้อม โดยมีการดำเนินการ ดังนี้

- **การจัดการน้ำเสีย** น้ำเสียที่เกิดจากกระบวนการรักษาของโรงพยาบาล จะต้องผ่านการบำบัดเพื่อให้มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐานก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำภายนอก โดยบริษัทฯ แบ่งระบบบำบัดน้ำเสียเป็น 2 ชุด โดยใช้ระบบบำบัดแบบคลองวนเวียน และถังบำบัดสำเร็จรูป ซึ่งระบบบำบัดน้ำเสียทั้ง 2 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้รวมกัน 360 ลูกบาศก์เมตร / วัน ซึ่งเพียงพอต่อการให้บริการในปัจจุบัน โดยจากผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียของโรงพยาบาลอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

- **การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย** วัสดุและของเสียอันตรายที่สำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่ เข็มฉีดยาและของมีคม ขยะสารเคมี และของเสียทางการแพทย์ที่ติดเชื้อ โดยบริษัทฯ ได้กำหนดการปฏิบัติตามมาตรฐานเกี่ยวกับการคัดแยกขยะ การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน แนวทางปฏิบัติกรณีขยะเปื้อน รวมถึงกำหนดเส้นทาง และเวลาการขนย้ายขยะติดเชื้อ โดยบริษัทฯ ได้แจ้งบริษัทภายนอกที่ได้มาตรฐานเพื่อนำวัสดุและของเสียอันตรายดังกล่าวไปทำลาย อีกทั้งยังมีการฝึกอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องภายใน เพื่อลดความเสี่ยงอื่นๆ ที่อาจเกิดขึ้นได้

2.5.3 การดำเนินการด้านความปลอดภัย

บริษัทฯ ให้ความสำคัญในการดำเนินการต่างๆ เพื่อลดโอกาสในการเกิดปัญหาด้านความปลอดภัย เนื่องจากเป็นความเสี่ยงที่อาจกระทบต่อสุขภาพของผู้ป่วยและพนักงานของบริษัทฯ โดยตรง ซึ่งในด้านนโยบายนั้น บริษัทฯ ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ (จป.ว.) เพื่อตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะประกอบการดูแลความปลอดภัย และจัดให้มีการสำรวจความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาล (ENV Round) เป็นประจำ เพื่อเป็นการค้นหาความเสี่ยงในเชิงรุก ตรวจสอบหาสาเหตุและวางแผนแนวทางแก้ไขในเบื้องต้น โดยนำข้อมูลที่ได้จากการทำ ENV Round นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย



ภัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งจัดให้มีเดือนละหนึ่งครั้ง นอกจากนี้ ได้จัดให้มีโครงการอบรมให้ความรู้ด้านความปลอดภัย แก่พนักงานที่เป็นตัวแทนของแต่ละแผนก เพื่อการประเมินความเสี่ยงของแผนกของตนสังกัด

- **ระบบสาธารณูปโภคสำรอง** ในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน อาทิ อุทกภัย ไฟฟ้าดับ บริษัทฯ ได้จัดเตรียมระบบสาธารณูปโภคสำรองเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องจนสถานการณ์กลับสู่ภาวะปกติ หรือจนสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปรักษายังสถานพยาบาลอื่นได้อย่างปลอดภัย โดยระบบสาธารณูปโภคสำคัญที่บริษัทฯ ได้จัดเตรียมไว้รองรับสถานการณ์ดังกล่าว มีรายละเอียดดังนี้

- **ระบบไฟฟ้าสำรอง** บริษัทฯ มีเครื่องกำเนิดกระแสไฟฟ้า (Generator) ขนาด 448 KVA จำนวน 1 เครื่อง สามารถเดินเครื่องต่อเนื่องได้นาน 16 ชั่วโมง และสามารถเติมเชื้อเพลิงเพิ่มเติมเพื่อเดินเครื่องต่อไปได้ ซึ่งปริมาณไฟฟ้างดงามมีขีดความสามารถในการจ่ายกระแสไฟฟ้าได้อย่างพอเพียงให้กับแผนกสำคัญต่างๆ อาทิ แผนกฉุกเฉิน แผนกห้องผ่าตัด แผนกห้องคลอด เป็นต้น และรวมถึงระบบสำรองฉุกเฉินต่างๆ อาทิ ลิฟต์ เตียงคนไข้ ตู้แช่เย็น ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบแสงสว่าง เป็นต้น โดยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าจะทำการจ่ายกระแสไฟฟ้าภายใน 5 วินาทีเมื่อไฟฟ้าหลักขัดข้อง

- **น้ำสำรอง** : บริษัทฯ มีถังเก็บน้ำประปาสำรองไว้ใช้ได้ประมาณ 2 วัน และมีแหล่งน้ำบาดาลซึ่งสามารถใช้งานได้กรณีฉุกเฉิน

- **ออกซิเจนสำรอง** หากระบบออกซิเจนขัดข้อง บริษัทฯ มีระบบสำรองออกซิเจนเพื่อใช้งานได้ประมาณ : 24 ชั่วโมง

3. ปัจจัยความเสี่ยง

1. ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพามูลค่าบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลานานในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่างๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา กลุ่มบริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่กลุ่มบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม นอกจากนี้ กลุ่มบริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว กลุ่มบริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้

2. ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแย่งส่วนแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้บริการ ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้อาจกระทบต่อกลุ่มบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

3. ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขั้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งกลุ่มบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 กลุ่มบริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

4. ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามารับบริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ กลุ่มบริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้กลุ่มบริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน ดังนั้น กลุ่มบริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งกลุ่มบริษัทฯ มีหน่วยงานศูนย์สิทธิเพื่อให้ความเข้าใจแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการ เกี่ยวกับวงเงินคุ้มครองภายใต้สิทธิต่างๆ ที่ผู้ป่วยมี เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยสามารถวางแผนค่าใช้จ่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งจะช่วยลดความเสี่ยงของบริษัทฯ ในด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

หากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัท พบว่ากลุ่มบริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ ลูกหนี้สำนักงานประกันสังคมและลูกหนี้การค้ำซึ่งส่วนใหญ่เป็นบริษัทประกันชีวิตและประกันภัย โดยลูกค้าบริษัทประกันมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ กลุ่มบริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

5. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน กลุ่มบริษัทมีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคม เป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 40-45 ของรายได้รวม ทำให้กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตามกลุ่มบริษัทเชื่อมั่นว่า ระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อกลุ่มบริษัท ทั้งนี้ ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเอกชนเพื่อการพัฒนา ระบบประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

6. ความเสี่ยงจากการรับชำระค่ารักษาพยาบาลประกันสังคมแตกต่างจากประมาณการ

กลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ประกันสังคมค้างรับ ในส่วนของรายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง และรายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคม ซึ่งจะเบิกจ่ายจากวงเงินงบประมาณของสำนักงานประกันสังคม กลุ่มบริษัท จึงมีการประมาณการรายได้ดังกล่าวอ้างอิงจากข้อมูลสถิติในอดีต และจำนวนเงินที่ได้รับจริงล่าสุด ควบคู่ไปกับเงื่อนไขจากทางสำนักงานประกันสังคมในปัจจุบัน ทั้งนี้ เนื่องจากที่ผ่านมากลุ่มบริษัทใช้หลักการการประมาณการรายได้อย่างระมัดระวัง (Conservative Basis) ส่งผลให้ที่ผ่านมาส่วนใหญ่มูลงบริษัทได้รับเงินจากสำนักงานประกันสังคมสูงกว่าประมาณการไว้



4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ครอบครองสินทรัพย์ประเภท ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ สุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 เป็นจำนวน 1,272.27 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดแสดงดังตารางดังนี้

ประเภทสินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี งบการเงินรวม (ล้านบาท)	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	335.87	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ (บางส่วน)
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	597.45	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ (บางส่วน)
ครุภัณฑ์การแพทย์	182.18	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
ครุภัณฑ์สำนักงาน	27.04	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
ครุภัณฑ์เครื่องจักรกลและยานพาหนะ	17.96	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
สินทรัพย์ถาวรอื่น	22.68	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
งานระหว่างก่อสร้าง	89.09	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
รวม	1,272.27		

4.2 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ของ บริษัทฯ และบริษัทย่อย มีดังนี้

ประเภทสินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี งบการเงินรวม (ล้านบาท)
ค่าความนิยม	87.80
สินทรัพย์ไม่มีตัวตนอื่น	9.11
รวม	96.91

4.3 นโยบายลูกหนี้การค้า

ในกรณีที่บริษัทฯ ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยแล้วแต่ยังไม่ได้รับชำระเงินสดค่ารักษาพยาบาล บริษัทฯ จะบันทึกค่ารักษาพยาบาลดังกล่าวเป็นลูกหนี้ในงบแสดงฐานะการเงินของบริษัทฯ ซึ่งหากลูกหนี้ค้างชำระเป็นเวลานาน ฝ่ายบริหารจะใช้ดุลยพินิจในการประมาณการค่าใช้จ่ายหนี้สงสัยจะสูญ และหนี้สูญต่อไป

หลักการในการพิจารณาตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญเริ่มจากการพิจารณาลูกหนี้แต่ละรายที่คาดว่าจะไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้เป็นระยะเวลานาน โดยกลุ่มลูกหนี้โครงการภาครัฐ อาทิเช่น สำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง เป็นต้น ใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างชำระมากกว่า 2 ปี เว้นแต่ผู้บริหารมีความเชื่อมั่นว่าจะได้รับชำระหนี้ค่อนข้างแน่นอน



ในขณะที่กลุ่มลูกค้าทั่วไปใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 1 ปี ซึ่งการตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญดังกล่าวจะตั้งในอัตราเท่ากับมูลค่าลูกหนี้ค้างค้ำที่อายุเกินเกณฑ์ข้างต้นทั้งจำนวน

ภายหลังจากตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญแล้ว หากยังไม่สามารถเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยได้ ฝ่ายบริหารจะพิจารณาอนุมัติตั้งหนี้สูญลูกหนี้แต่ละรายเพื่อตัดลูกหนี้ออกจากระบบ โดยกลุ่มลูกหนี้โครงการภาครัฐใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 3 ปี ในขณะที่กลุ่มลูกค้าทั่วไปใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 2 ปี

4.4 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อย

บริษัทฯ จะลงทุนในบริษัทที่มีวัตถุประสงค์ในการประกอบธุรกิจเช่นเดียวกับธุรกิจหลักของบริษัท หรือกิจการที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน หรือกิจการที่สนับสนุนกิจการของบริษัท อันจะทำให้บริษัทมีผลประโยชน์หรือผลกำไรเพิ่มมากขึ้น หรือลงทุนในธุรกิจที่เอื้อประโยชน์ (Synergy) ให้กับบริษัทฯ โดยสามารถสนับสนุนการดำเนินธุรกิจหลักของบริษัทฯ ให้มีความครบวงจรมากยิ่งขึ้น เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจพิจารณาลงทุนในธุรกิจอื่นนอกเหนือจากธุรกิจหลักหรือธุรกิจอื่นของบริษัทฯ หากคณะกรรมการเห็นว่าธุรกิจดังกล่าวเป็นธุรกิจที่มีศักยภาพและการลงทุนดังกล่าวเป็นประโยชน์แก่บริษัทฯ และผู้ถือหุ้นโดยรวม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทฯ มีเงินลงทุนในบริษัทย่อย 2 แห่ง คือ บริษัท โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ จำกัด และ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี หนองแค จำกัด ซึ่งประกอบกิจการโรงพยาบาลเช่นเดียวกันกับบริษัทฯ

บริษัทฯ เข้าดำเนินงานในบริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด ตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2557 และ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทฯ มีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 98.31 และมีมูลค่าเงินลงทุนจำนวน 609.43 ล้านบาท ส่วนบริษัท โรงพยาบาลราชธานี หนองแค กำลังอยู่ระหว่างเตรียมพัฒนาโครงการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทฯ มีสัดส่วนการถือหุ้นอยู่ที่ร้อยละ 99.99 และมีมูลค่าเงินลงทุนจำนวน 60 ล้านบาท

4.5 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

ใบอนุญาตสำคัญในการประกอบธุรกิจให้การรักษายาบาล ได้แก่ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และ ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

(1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล : ออกให้โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ได้รับอนุญาตในการประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 10 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

(2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล : ออกให้โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้ไว้แก่แพทย์ผู้มีหน้าที่ควบคุม ดูแล รับผิดชอบในการดำเนินการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 2 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต







บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้รับใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้นครบถ้วน โดยใบอนุญาตแต่ละฉบับมีรายละเอียด แสดงดังตาราง

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
โรงพยาบาลราชธานี	ใบอนุญาตที่ : 10201017463 ให้ไว้แก่ : บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2571 บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม : - บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม - บริการสวนหัวใจ - บริการแพทย์แผนจีน	ใบอนุญาตที่ : ด.10201000763 ให้ไว้แก่ : นพ.ชัชรินทร์ ปิ่นสุวรรณ อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2564
โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ	ใบอนุญาตที่ : 10201003756 ให้ไว้แก่ : บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2563 (อยู่ ระหว่างดำเนินการต่ออายุ) บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม : - บริการฟอกเลือดด้วยไตเทียม	ใบอนุญาตที่ : ด.10201005363 ให้ไว้แก่ : นายแพทย์สาโรจน์ มะรุมดี อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2564

4.3 เครื่องหมายการค้า

บริษัทฯ ได้ดำเนินการจดทะเบียนตราสัญลักษณ์บริษัทฯ กับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ เพื่อใช้ประกอบการดำเนินธุรกิจตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ.2534

เครื่องหมายการค้าที่จดทะเบียนเสร็จสิ้นแล้ว มีลักษณะดังแสดงตามตาราง

โรงพยาบาลราชธานี	 
โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ	  บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด Rajthaneerajana Hospital Co.,Ltd.



5. ข้อพิพาททางกฎหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่มีข้อพิพาททางกฎหมายที่ยังไม่สิ้นสุด ที่อาจมีผลกระทบต่อ
สินทรัพย์ของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย เกินกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น



6. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)

ประเภทธุรกิจ	โรงพยาบาลเอกชน โดยมีโรงพยาบาลที่เปิดให้บริการ 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ
ที่ตั้งบริษัท	เลขที่ 111 หมู่ที่ 3 ถนนไรจนะ ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000
เลขทะเบียนบริษัท	0107538000509
โทรศัพท์	035-335-555-71
โทรสาร	035-335-555 ต่อ 878
Website	www.rajthanee.com

นายทะเบียนหลักทรัพย์

ชื่อบริษัท	บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ จำกัด (ประเทศไทย)
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	เลขที่ 62 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์	02-229-2800
โทรสาร	02-359-1259

ผู้สอบบัญชี

ชื่อบริษัท	บริษัท ซี ดับเบิลยู ดับเบิลยู พี จำกัด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	เลขที่ 128/334-335 อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้น 31 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์	02-216-2265, 02-216-2268-9, 02-216-2279
โทรสาร	02-216-2286

ผู้ตรวจสอบภายใน

ชื่อบริษัท	บริษัท รีซอร์สฟูล จำกัด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	45/6 หมู่บ้านเพชรวงแหวน(ซอย 9) ถนนกาญจนาภิเษก แขวงบางบอน เขตบางบอน กรุงเทพฯ 10150
โทรศัพท์	02-415-7779, 02-895-0738
โทรสาร	02-895-2442