



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL GROUP



แบบ 56-1 One Report

แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี / รายงานประจำปี

สิ้นสุด ณ 31 ธันวาคม 2564



กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

CHULARAT HOSPITAL GROUP

สารบัญ

สารจากประธานกรรมการบริษัท	6
สารจากประธานกรรมการบริหาร	8
รายชื่อกรรมการและผู้บริหาร	10
ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	12
ภาพรวมทางการเงิน	13

ส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน	15
1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท	16
2. การบริหารจัดการความเสี่ยง	44
3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน	49
4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (MD&A)	86

ส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ	102
5. นโยบายการกำกับดูแลกิจการ	103
6. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญ เกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่นๆ	118
7. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ	136
8. การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน	151

ส่วนที่ 3 งบการเงิน	158
----------------------------	------------

ส่วนที่ 4 การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

228

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1	รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี และเลขานุการบริษัท	230
เอกสารแนบ 2	รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย	250
เอกสารแนบ 3	รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน และหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (Compliance)	252
เอกสารแนบ 4	ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับ รายการประเมินราคาทรัพย์สิน	256
เอกสารแนบ 5	นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ	266
เอกสารแนบ 6	รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ	268



สารจากประธานกรรมการบริษัท

เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

ประวัติศาสตร์ต้องจารึกว่า COVID-19 เป็นโรคระบาดระดับโลก (Global Pandemic) โดยองค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ประกาศให้การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนาสายพันธุ์ใหม่เป็น "การระบาดใหญ่" หรือ pandemic หลังจากเชื้อลุกลามไปหลายประเทศทั่วโลก สร้างความเสียหายต่อชีวิตและสุขภาพอนามัยของ ประชากรอย่างมากรวมทั้งส่งผลกระทบต่อทุกมิติ ทั้งระบบ เศรษฐกิจและสังคม

ประเทศไทยเป็นประเทศหนึ่ง ที่มีอัตราการระบาดในระดับสูงต่อเนื่อง และได้รับผลกระทบจากการระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนามายาวนานกว่า 2 ปี ทางรัฐบาลก็ได้มีมาตรการต่างๆ ด้านระบบสาธารณสุข เพื่อคุมเข้มและสนับสนุนการรักษาพยาบาลอย่างทั่วถึง รวมถึงกำหนดมาตรการควบคุมโรคอย่างต่อเนื่อง

CHG ในฐานะโรงพยาบาลเอกชน ก็เป็นส่วนหนึ่งที่มีส่วนร่วมในการต่อสู้กับวิกฤติครั้งนี้ โดยการตอบสนองนโยบายของรัฐบาล สนับสนุนและช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐอย่างเต็มศักยภาพ ในการป้องกัน รักษา และจัดหาเตียงสำหรับผู้ป่วยติดเชื้ออย่างทันท่วงที และร่วมมือกับพันธมิตรในการสร้างโรงพยาบาลสนาม หรือการเปิด Hospitel เพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 ซึ่งขณะนี้สถิติผู้ป่วยติดเชื้อยังเพิ่มมากขึ้นอย่างต่อเนื่องทุกวัน และสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อ COVID-19 คลี่คลายลงภายในเมื่อไหร่ก็ไม่อาจคาดการณ์ได้

สำหรับ CHG กระผมในฐานะประธานกรรมการบริษัท มีความภาคภูมิใจเป็นอย่างยิ่ง ที่พวกเราชาว CHG มากกว่า 4 พันคน ตั้งแต่ระดับพนักงาน บุคลากรทางการแพทย์ ตลอดจนผู้บริหารทุกท่าน ได้ทุ่มเทแรงกายแรงใจสนับสนุนการบริการทางการแพทย์ ในการช่วยเหลือสังคมและประชาชนในเขตพื้นที่ ที่บริษัทตั้งอยู่และจังหวัดโดยรอบ และที่สำคัญสร้างความสามัคคีให้กับคนในองค์กรซึ่งเป็นสิ่งที่ประทับใจอย่างยิ่ง และจากการช่วยเหลือสังคมดังกล่าวได้ส่งผลให้ผลประกอบการของบริษัทและธุรกิจโรงพยาบาลเติบโต สวนทางกับอุตสาหกรรมอื่นๆ

ท้ายนี้ผมขอฝากไว้ว่า ถึงแม้ภายหลังการติดเชื้อ ผู้ป่วยจะสามารถใช้ชีวิตตามปกติเหมือนเดิมได้ แต่ยังคงเฝ้าดูว่ามีอาการ Long COVIDแทรกซ้อนหรือไม่ อย่างน้อยการดำรงชีวิตในทุกวัน ยังคงต้องคำนึงถึงความปลอดภัยและสุขอนามัยเป็นสิ่งสำคัญ และการดูแลสุขภาพตัวเองให้ดีเพื่อเป็นเกราะคุ้มกันเบื้องต้น การไม่ประมาทหมั่นดูแลสุขภาพให้แข็งแรง และตรวจเช็คร่างกายที่เหมาะสมกับวัย พักผ่อนให้เพียงพอ และขอให้ทุกคนปลอดภัยจากเชื้อไวรัส COVID-19

ขอแสดงความนับถือ
เกรียงศักดิ์ พลัสสินธ์
ประธานกรรมการบริษัท

สารจากประธานกรรมการบริหาร

จากความหวังที่หลายคนทั่วโลกได้วาดไว้ในช่วงปลายปี 2563 ว่าสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 จะมีแนวโน้มที่ดีขึ้นในปี 2564 แต่สุดท้ายก็ไม่ได้เป็นไปตามที่หวัง โดยในปี 2564 ที่ผ่านมามีทั่วโลกยังคงต้องเผชิญกับการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ที่ส่งผลให้มีจำนวนผู้ติดเชื้อสูงขึ้นในแต่ละวัน ทั้งที่ตลอดทั้งปีที่ผ่านมาทั่วโลกได้ร่วมกันคิดค้นเทคโนโลยีต่างๆ เพื่อต่อสู้และการป้องกันการแพร่ระบาด รวมถึงร่วมกันปฏิบัติตามในชีวิตประจำวันแบบ New normal แล้วก็ตาม แต่การกลายพันธุ์ของเชื้อไวรัสโควิด 19 ก็เป็นไปอย่างรวดเร็ว โดยหากจะย้อนเวลานี้ก็ถึงเหตุการณ์ในปี 2564 ของประเทศไทย ช่วงเดือนสิงหาคมมีสถิติผู้ติดเชื้อรายใหม่สูงสุดถึง 23,418 คนต่อวันและเสียชีวิตสูงสุด 312 คนต่อวัน

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดอย่างหนัก กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ก็ไม่ได้นิ่งนอนใจ ในการรับมือกับสถานการณ์ดังกล่าว ระดมกำลังบุคลากรด้านหน้าและเจ้าหน้าที่ทุกฝ่ายช่วยเหลือผู้ป่วยติดเชื้อที่เข้ารับการรักษาในโรงพยาบาล และร่วมมือกับผู้ประกอบการโรงแรมเปิด Hospitel เพื่อรองรับผู้ป่วยสีเขียว และร่วมมือกับพันธมิตรทางธุรกิจในการสร้างโรงพยาบาลสนามเฉพาะทางด้านการรักษาผู้ป่วยโควิด 19 สำหรับผู้ป่วยสีเขียว และสีแดง ภายใต้ชื่อ โรงพยาบาลสนาม CP WHA จุฬารัตน์ สามารถรองรับผู้ป่วยได้สูงสุดถึง 600 เตียง ถือเป็นหนึ่งในความภาคภูมิใจของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ที่ได้เป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือประชาชนในประเทศไทยให้ก้าวผ่านภาวะวิกฤตในปี 2564 ที่ผ่านมาจนถึงปัจจุบัน

นอกจากภารกิจในการดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 แล้ว ยังมีอีกหนึ่งภารกิจสำคัญที่กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้ร่วมดำเนินการเพื่อให้ประเทศไทยของเราข้ามผ่านวิกฤตการแพร่ระบาดคือการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้กับประชาชนทั่วไป โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้เข้าร่วมกับสำนักงานประกันสังคมในการฉีดวัคซีนโควิด 19 ให้กับผู้ประกันตนในพื้นที่ใกล้เคียงทั้งสิ้นจำนวน 13 จุด และเปิดจุดฉีดวัคซีนให้กับประชาชนทั่วไปในแต่ละสาขาของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อีก 4 จุด รวมถึงร่วมมือกับองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรปราการช่วยฉีดวัคซีนให้กับประชาชนในจังหวัดสมุทรปราการ เพื่อเร่งการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน หยุดการแพร่ระบาด ให้ประเทศสามารถกลับมาเดินหน้าต่อไป ได้อย่างปกติ โดยเร็วที่สุด

สำหรับการดำเนินงานที่ถือเป็นการเริ่มต้นบทบาทใหม่ที่สำคัญของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ในปีนี้เป็น การจับมือกับภาครัฐร่วมกันให้บริการทางด้านสาธารณสุขในหลายโครงการ โดยเริ่มจากการเข้าดำเนินงานในโครงการจ้างเหมาเอกชนในการให้บริการการบริหารจัดการและดำเนินการในโรงพยาบาลเมืองพัทยา ประจำปี 2564 ในเดือนมกราคม จากนั้นเดือนเมษายน ได้เริ่มดำเนินงานในศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสิรินธร และเริ่มดำเนินการในศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสมุทรปราการ ในเดือนกันยายน ก่อนปิดปีด้วยการเตรียมการดำเนินงานในศูนย์หัวใจโรงพยาบาลระยอง ที่เริ่มให้บริการต้นปี 2565



จากเหตุการณ์ทั้งหมดในปี 2564 นี้ ผมต้องขอบคุณคณะกรรมการบริหาร สำหรับกลยุทธ์ในการดำเนินงานทั้งตามแผนที่วางไว้ และนอกแผนที่ต้องปรับเปลี่ยนไปตามเหตุการณ์ ขอขอบคุณแพทย์ ผู้จัดการ หัวหน้าแผนก และพนักงานทุกระดับ ที่ร่วมแรงร่วมใจในปฏิบัติหน้าที่ของตัวเองอย่างเต็มความสามารถ เพื่อให้ผู้รับบริการทุกคน ได้รับการดูแลอย่างดีที่สุด และไม่ย่อท้อต่ออุปสรรคและการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้น ขอขอบคุณคู่ค้าที่เข้าใจถึงสถานการณ์และช่วยเหลือกันและกันมาโดยตลอด ขอขอบคุณผู้รับบริการทุกคนที่ไว้วางใจให้เราดูแลในยามเจ็บป่วย และขอบคุณคุณผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่ายที่เชื่อมั่นสนับสนุนการดำเนินงานของกลุ่มโรงพยาบาลรัตนเสมอมา สุดท้ายนี้ผมในนามของประธานกรรมการบริหาร ขอยืนยันว่า CHG จะดำเนินธุรกิจอย่างมืออาชีพ มีความรับผิดชอบต่อสังคม พร้อมพัฒนาความสามารถของทุกคนในองค์กรอย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งมอบการบริการด้านสุขภาพให้ทุกคนในสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นต่อไป



ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ

รายชื่อกรรมการและรายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ



1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

- ประธานกรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการบริหาร
- กรรมการผู้จัดการ

3. นายอภิรุณ ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

4. นายแพทย์วิชัย ศิริภักดิ์รุ่ง

- กรรมการบริษัท

5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

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

6. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง



7. นางกอบกุล ปัญญาพล

- กรรมการบริษัท

8. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

9. นายมานิต เจริญดิฐ

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

10. นายสมยศ ญาณอุบล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

ข้อมูลบริษัท

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
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย	: 16 พฤษภาคม 2556
รอบปีบัญชี	: 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 อาคารเลอรัชดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก
คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0 2264 0777 โทรสาร 0 2264 0789-90
2. ที่ปรึกษากฎหมาย
: บริษัท นักกฎหมายกรุงเทพ จำกัด
อาคารปารีส ทาวเวอร์ ชั้น 19 88 ถนนสีลม แขวงสุริยวงศ์
เขตบางรัก กรุงเทพฯ 10500
โทรศัพท์ 022672460-3 โทรสาร 022672465
3. 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
4. ที่ปรึกษาทางการเงิน
: บริษัท หลักทรัพย์ธนชาติ จำกัด (มหาชน)
444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19
ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2217 8900 โทรสาร 0 2217 8643

ภาพรวมทางการเงิน

	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2562	2563	2564
งบดุล (ล้านบาท)			
สินทรัพย์รวม	6,265.69	6,200.78	10,549.69
หนี้สินรวม	2,370.25	2,007.60	2,708.72
ส่วนของผู้ถือหุ้น	3,895.44	4,193.18	7,840.96

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)			
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	5,165.61	5,432.84	11,742.17
รวมรายได้	5,190.87	5,464.48	11,999.45
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,629.38	3,684.54	5,882.49
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	672.38	673.20	821.27
กำไรสุทธิสำหรับปี	664.66	852.36	4,267.29
กำไรสุทธิส่วนของบริษัทฯ	705.24	876.62	4,204.07

		บัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	หน่วย	2562	2563	2564
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	1.05	1.23	2.67
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.57	0.72	1.54
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.65	0.83	2.20
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	5.19	5.33	6.87
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	70.33	68.54	53.15
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	24.01	21.68	24.81
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	15.20	16.84	14.71
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าเจ้าหนี้การค้า	เท่า	6.19	6.26	8.33
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	59.00	58.29	43.81
วงจรเงินสด	วัน	26.54	27.08	24.05

		ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
หน่วย		2562	2563	2564
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร (Profitability Ratio)				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	29.74	32.18	49.90
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	17.21	20.37	45.12
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ	0.18	0.21	0.46
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	109.56	117.24	75.61
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ	13.59	16.04	35.03
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	18.30	22.06	73.62
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน (Efficiency Ratio)				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	11.10	13.67	50.95
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	25.71	29.60	108.74
อัตราการหมุนของสินทรัพย์	เท่า	0.87	0.88	1.43
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.64	0.50	0.36
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ย	เท่า	0.42	0.28	0.06
ต่อส่วนของผู้ถือหุ้น				
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	21.98	31.05	247.78
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	0.76	1.54	3.50
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	77.99	62.74	15.69



ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจและ
ผลการดำเนินงาน

1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อยจำนวน 10 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 14 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว และอำเภอเมือง จังหวัดระยอง โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 793 เตียง และในปี 2563 บริษัทมีมติก่อสร้างโรงพยาบาลชีวารัตน์ (ศูนย์มะเร็งและ รังสีรักษา สุวรรณภูมิ) (คาดว่าแล้วเสร็จในปี 2565) ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 7,500 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก และในปี 2562 บริษัทมีมติร่วมลงทุนในบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลงทุนก่อสร้างโรงพยาบาล ในอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก พร้อมจะเปิดให้บริการในปี 2566

ในปี 2564 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้เริ่มต้นบทบาทใหม่ที่สำคัญคือ การจับมือกับทางภาครัฐ เพื่อให้บริการทางด้านสาธารณสุขกับประชาชนในพื้นที่ในหลายโครงการ อาทิเช่น

- CHG จัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจรในโรงพยาบาลรัฐทั้งในกรุงเทพฝั่งตะวันออกและโรงพยาบาลรัฐระดับจังหวัด 3 แห่งได้แก่ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสิรินธร ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสมุทรปราการ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลระยอง ซึ่งทั้ง 3 ศูนย์ตั้งอยู่ในพื้นที่หลักของเรา และในปี 2565 ทั้ง 3 ศูนย์พร้อมรับผู้ป่วยโรคหัวใจแบบเต็มรูปแบบ ถือเป็นความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจ ที่ใช้ความสามารถ

ความเชี่ยวชาญและศักยภาพในการรักษาของเราเพื่อช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของประชาชน ช่วยให้ประชาชนได้เข้าถึงการรักษาอย่างทันเวลาที่และมีคุณภาพ

- CHG ได้เข้าดำเนินงานในโครงการรับจ้างบริหารโรงพยาบาลเมืองพัทยาและศูนย์แพทย์ชุมชนชนเกาะล้าน ถือเป็นการนำความเชี่ยวชาญในการบริหารงานโรงพยาบาลของ CHG ไปทำความร่วมมืออย่างต่อเนื่องในการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลภาครัฐ ในสังกัดกระทรวงมหาดไทยถือเป็นการขยายฐานลูกค้าและเป็นการศึกษาพื้นที่ให้ครอบคลุมในภาคตะวันออก

นอกจากนี้ CHG ได้พัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ตั้งอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงรับส่งต่อผู้ป่วยหลอดเลือดสมองจากทุกโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชนทั้งในพื้นที่ตะวันออกพื้นที่บริเวณโดยรอบเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองได้รับการรักษาทันเวลา ช่วยลดอัตราการทุพพลภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดี และตามแผนในปี 2565 CHG เปิดให้บริการศูนย์มะเร็งครบวงจรให้บริการทางด้านรังสีรักษาและการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งถือเป็นศูนย์มะเร็งครบวงจรแห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการ

สำหรับการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับโควิดในปี 2564 ที่ผ่านมา ฝ่ายบริหารยืนยันนโยบายการดูแลผู้ป่วยโควิดอย่างต่อเนื่องจากปี 2563 และพร้อมสนับสนุนนโยบายภาครัฐและมีส่วนร่วมในการดูแลประชาชนที่ป่วยจาก COVID -19 ในปี 2564 กลุ่มCHG ได้เพิ่มเตียงรองรับผู้ป่วยโควิดร่วมกับธุรกิจโรงแรมในพื้นที่ในจังหวัดที่CHG มีสาขาส่งอยู่มากกว่า 8,000 เตียง และร่วมเปิดโรงพยาบาลสนามเหลือง สัมร่วมกับพันธมิตรในนาม CP WHA จุฬารัตน์ ในจังหวัดสมุทรปราการเพื่อช่วยดูแลคนไข้ Covid-19 ตอนนี้อย่างน้อยอาจจะเป็นกังวลในประเด็นที่รัฐบาลปรับลดอัตราการจ่ายภายใต้สถานการณ์ COVID ที่เปลี่ยนไป เราก็ปรับตัวตามสถานการณ์ กลุ่ม CHG ร่วมสนับสนุนนโยบายภาครัฐในดูแลผู้ป่วยโควิด

จากทั้งหมดที่กล่าวมา เป็นการตอกย้ำการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ของกลุ่ม CHG และส่งผลต่อการเติบโตของรายได้ กำไรของ CHG ในปี 2564 และการเติบโตอย่างต่อเนื่องที่ถือเป็นการเติบโตแบบยั่งยืนของ CHG ที่เราจะเติบโตไปพร้อมกับตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนและสนองนโยบายด้านสุขภาพของรัฐบาล

1.1 นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัทฯ ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล มีนโยบายเน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัยมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิ เช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย วิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจ ครอบคลุม ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์ และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯ ทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย

(Thai Hospital Accreditation-HA) และปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง ในกลุ่มบริษัทได้ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา และในปี 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อ การรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล ครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการ ฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิก ในกลุ่มบริษัทฯ มีสาขารวมทั้งสิ้น 14 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก



ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

ปี 2564 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 793 เตียง และมีห้องพักรักษาผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ห้องพักรักษาผู้ป่วย ประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้

• คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก (Hand Micro surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

ให้การผ่าตัดรักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาดด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microsurgery) โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ เป็นที่เชื่อถือและมีชื่อเสียงของวงการแพทย์ระดับประเทศและต่างประเทศเป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษามือ Microsurgery ของโรงพยาบาลในกรุงเทพและภูมิภาคภาคตะวันออกและยังเป็นศูนย์ศึกษาต่อของแพทย์เฉพาะทางจากโรงเรียนแพทย์ในประเทศและต่างประเทศ

• ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง

• ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3, 9)*

ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหออภิบาล ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯและในปี2558 เปิดศูนย์ผ่าตัดสมองผ่านกล้องจุลทรรศน์โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อผ่าตัดรักษาโรคเนื้องอกในสมอง

• ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3)

ให้บริการตรวจรักษาโรคผิวหนังทั่วไปและให้คำแนะนำปรึกษาด้านความงามศัลยกรรมตกแต่ง (เสริมจมูก, เสริมเต้านม) การผ่าตัดลดกระชับสัดส่วนด้วยเครื่อง VASER และมีเครื่องเลเซอร์สำหรับรักษาปัญหาผิวหนังแบบต่างๆ รวมไปถึงการฉีดรักษาด้วยโบทอกซ์และฟิลเลอร์ที่ได้คุณภาพมาตรฐานผ่านการรับรองจาก องค์การอาหารและยา รวมถึงผลิตภัณฑ์บำรุงผิวคุณภาพดีสำหรับผิวหนังชนิดต่างๆ

• ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

โรงพยาบาลมีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การตรวจสุขภาพหัวใจ การทำอัลตราซาวด์หัวใจ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบเดินสายพาน การสวน หลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน ใส่สแตนต์) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง โดยเป็นเครือข่ายศูนย์รับส่งรักษาต่อผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบของทั้งโครงการสำนักงานหลัก ประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และโครงการประกันสังคม และในปี 2558 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจเดินผิดจังหวะด้วยการ จี้ไฟฟ้าลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab แห่งแรก ในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ Enhanced External Counter Pulsation (EECP) นวัตกรรมในการ รักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมินก่อนผ่าตัดหัวใจ

• ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)*

ให้บริการรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทางโรคมะเร็งด้านต่างๆ รวมไปถึงการผ่าตัดรักษาโรคมะเร็งการตรวจสุขภาพเพื่อค้นหาโรคมะเร็งด้วยวิธีต่างๆ การรักษา มะเร็ง ด้วยเครื่อง HIFU (High Intensity Ultrasound) สำหรับ มะเร็งในช่องท้องชนิดที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ เช่น มะเร็งตับ มะเร็งตับอ่อน และก้อนเนื้องอกมดลูก โดยเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ปลายปี 2556

- ศูนย์รักษามะเร็งต่อมลูกหมากโดยวิธีฝังแร่ (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :

รักษามะเร็งต่อมลูกหมากโดยใช้การฝังแร่ไอโอดีน 125 โดยไม่ต้องผ่าตัดซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก ให้ผลการรักษาที่ดีและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเหมือนกับการผ่าตัดโดยแพทย์เฉพาะทางรังสีรักษาที่มีชื่อเสียงและมีประสบการณ์สูงจากประเทศสหรัฐอเมริกา เริ่มเปิดให้บริการในปี 2557

- ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการภายใต้ จร.11)

ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐานเป็นที่ยอมรับในระดับสากลเริ่มเปิดให้บริการในปี 2560

- ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1

ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาดังแต่อาการทั่วไป จนถึง การดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน เริ่มเปิดบริการในปี 2560

ธุรกิจอื่นๆ

(1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด (“ไทย แอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า 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

สรุปการดำเนินธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ • 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 สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ • สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 • คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต รวม	- - 139 139
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด ⁽¹⁾	800	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 บางปะกง • คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	141 - 141
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อาคเนย์ จำกัด ⁽²⁾	500	70	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล • 304 สหคลินิก รวม	59 - 59
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ⁽³⁾	200	98.04	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิด ดำเนินการเป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาต ให้ประกอบกิจการภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช” รวม	56 56
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽³⁾	100	100	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการ เป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง” รวม	50 50
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด ⁽⁴⁾	600	64.58	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการ เป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา” รวม	59 59
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด ⁽⁵⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการ ขยายในอนาคต รวม	- -

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท โรงพยาบาลซีวาร์ตน์ จำกัด ^(๑)	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดิน เพื่อโครงการ ขยายในอนาคต รวม	- -
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ^(๗)	400	90	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดิน เพื่อโครงการ ขยายในอนาคต รวม	- -
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				793

หมายเหตุ :

- (1) เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2559 บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 500 ล้านบาท เป็น 800 ล้านบาท
- (2) บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 300 ล้านบาท เพิ่มเป็น 500 ล้านบาท เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2558 และเมื่อวันที่ 29 มกราคม 2559 บริษัทฯลดสัดส่วนการถือหุ้นคงเหลือสัดส่วนร้อยละ 70 ผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 30 เป็นนักธุรกิจในพื้นที่และเมื่อวันที่ 12 มิถุนายน 2561 ได้จดทะเบียนคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 304 เป็นโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล และดำเนินการโดยบริษัท จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด ได้จัดเพิ่มสาขา 304 สหคลินิก ในเดือนธันวาคม 2563
- (3) รับโอนกิจการบริษัท ลัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดมาเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 30 ล้านบาท เพิ่มเป็น 100 ล้านบาท เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2560
- (4) บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2559 และปัจจุบันบริษัทฯถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 64.58 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 35.42 เป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์
- (5) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงษา จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 8 กันยายน 2559
- (6) บริษัท โรงพยาบาลซีวาร์ตน์ จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561 ชื่อจดทะเบียน ณ จัดตั้งบริษัทคือ บริษัท โรงพยาบาล นวัตกรรมภูมิ จำกัด เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด วันที่ 20 เมษายน 2561 และเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลซีวาร์ตน์ จำกัด วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563
- (7) บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด จัดตั้งเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 1 ล้านบาท เพิ่มเป็น 400 ล้านบาท เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2564 และเพิ่มสัดส่วนการถือหุ้นจากร้อยละ 80 เพิ่มเป็นร้อยละ 90 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 10 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม
- (8) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 100 ล้านบาท เพิ่มเป็น 200 ล้านบาท เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2564

รายละเอียดการดำเนินธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	- บริการสปีดบวกร ภายใต้อำนาจ “คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” - บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง - ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้อำนาจโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทย แอมมคอน จำกัด ⁽¹⁾	30	100	- นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ - จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม

หมายเหตุ : (1) ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558

1.1.1 เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ การดำเนินธุรกิจ

เป้าหมาย

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” ซึ่งมีความโดดเด่นในด้านธรรมาภิบาลด้านการเติบโตในอุตสาหกรรมด้านการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ และด้านการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากรรวมถึงใส่ใจสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ในภาคตะวันออก และในจังหวัดสมุทรปราการ และ เป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการ ขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง โดยคณะกรรมการและผู้บริหาร ได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ไว้ ดังนี้

วิสัยทัศน์

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

พันธกิจ

1. ให้การดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐานของผู้รับบริการ
2. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้อง และรักษาสีสิ่งแวดล้อม เพื่อการเป็น Green Hospital
3. ส่งเสริมให้ชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
4. พนักงานมีความสุข

ค่านิยม (Core Values) iCARE (ไอแคร์)

i = International Patient Safety	: ยึดเป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยเป็นสำคัญ
i = Integrity	: เป็นองค์กรที่มีธรรมาภิบาล ซื่อสัตย์ มีศีลธรรม
i = Innovation	: สร้างสรรค์วิธีการใหม่ ๆ เพื่อพัฒนาองค์กร
C = Care	: ใส่ใจดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง
C = Change	: พร้อมเปลี่ยนแปลงเพื่อผลงานที่ดีขึ้น
A = Accountability	: มีความรับผิดชอบและเป็นที่ศรัทธาของสังคม
R = Respect	: ให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคล
E = Engagement	: มีความรักและผูกพันกับองค์กร
E = Education	: ศึกษาพัฒนาความรู้อย่างสม่ำเสมอ
E = Environment	: ใส่ใจสิ่งแวดล้อม

วัตถุประสงค์

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

1.1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2562

- เดือนกุมภาพันธ์ 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับรางวัลคุณภาพ Hospital Award ประจำปี 2561 Muang Thai Life Assurance Hospital Award 2018 จากบริษัท เมืองไทยประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
- เดือนมีนาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับรางวัลเกียรติยศประเภทให้บริการตรวจสุขภาพยอดเยี่ยมประจำปี "Allianz Ayudhya Hospital Service Awards 2018 จากบริษัท อริอัลซ์ ออยุธยาประกันชีวิต จำกัด (มหาชน)
- เดือนเมษายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 (การต่ออายุครั้งที่ 2)
- เดือนสิงหาคม 2562 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้รับรางวัลเกียรติยศ Thailand's Top Corporate Brand หมวดการแพทย์ประจำปี 2562 จากคณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เป็นรางวัลที่แสดงให้เห็นถึงแบรนด์ที่เป็นที่มีคุณค่าและสามารถสร้างความยั่งยืนในระยะยาว ผ่านผลการวิจัยจากการคำนวณมูลค่าแบรนด์องค์กร โดยคุณสมบัติของบริษัทที่จะเข้าเกณฑ์การได้รับรางวัลจะต้องมีมูลค่าแบรนด์องค์กรตั้งแต่ 5,000 ล้านบาทขึ้นไป มีผลงานการดำเนินงานในตลาดหลักทรัพย์อย่างน้อย 3 ปี และมีคะแนนจากมาตรวัดธรรมาภิบาลของ IOD ตั้งแต่ 4 คะแนนขึ้นไป
- เดือนกันยายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เปิดอาคาร C รองรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคม พร้อมปรับปรุงสถานที่อาคาร A รองรับผู้ป่วยสิทธิเงินสด
- เดือนกันยายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับมอบโล่และได้รับการยกย่องเป็นสถานพยาบาลในโครงการสถานพยาบาลในดวงใจ ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จากสำนักงานประกันสังคม
- เดือนตุลาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต เปิดอาคารศูนย์ตรวจสุขภาพ โดยใช้ชื่อว่า "ศูนย์ตรวจสุขภาพแอร์พอร์ตเฮลท์เช็ค แอนด์ สไมล์คลับ"
- เดือนพฤศจิกายน 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 8)
- เดือนธันวาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับรางวัลอันภาคภูมิใจรางวัลด้านคุณภาพ Thailand Building Energy Efficiency Disclosure 2019 จากกระทรวงพลังงาน
- เดือนธันวาคม 2562 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าร่วมลงทุนใน บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยเข้าถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 80 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 20 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม

ปี 2563

- เดือนกุมภาพันธ์ 2563 บริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- เดือนกันยายน 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ "สถานพยาบาลในดวงใจ ประจำปี 2563" โดยรับมอบรางวัลจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงแรงงาน เนื่องในวันคล้ายวันสถาปนาสำนักงานประกันสังคม (สปส.) ครบรอบ 30 ปี ณ สำนักงานประกันสังคม ถ.ติวานนท์ จ.นนทบุรี
- เดือนตุลาคม 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล ครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี
- เดือนพฤศจิกายน 2563 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้รับรางวัลเกียรติยศ Thailand's Top Corporate Brand เป็นปีที่ 2 ติดต่อกัน

- เดือนธันวาคม 2563 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้รับการเสนอชื่อเข้าชิงรางวัล Best in Sector : Health care โดย IR Magazine
- เดือนธันวาคม 2563 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์อาเคเนย์ จำกัด ได้จัดเพิ่มสาขา 304 สหคลินิก

ปี 2564

เดือนมกราคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดให้บริการรักษาพยาบาลสิทธิประกันสังคม และเปิดให้บริการสหคลินิก 304
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ เข้าดำเนินงานตามสัญญาโครงการจ้างเหมาเอกชนในการให้บริการบริหารจัดการและการดำเนินงานในโรงพยาบาลเมืองพัทยา

เดือนกุมภาพันธ์ 2564

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

เดือนเมษายน 2564

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

เดือนพฤษภาคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 100 ล้านบาท เพิ่มเป็น 200 ล้านบาท
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้เข้าร่วมหรือมาตรการและแนวทางช่วยเหลือผู้ประกันตนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 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 เพิ่มเป็น 400 ล้านบาท และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าร่วมลงทุนใน บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด อำเภอแม่สอด จังหวัดตาก โดยเข้าถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 90 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 10 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม

เดือนกันยายน 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าดำเนินการศูนย์หัวใจและหลอดเลือดโรงพยาบาลสมุทรปราการ เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลในโครงการจ้างเหมาบริการ การรักษา การทำหัตถการผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดและกลุ่มโรคหัวใจอื่นๆ ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รางวัล สถานพยาบาลในดวงใจจากสงวนประกันสังคม

เดือนตุลาคม 2564

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

เดือนพฤศจิกายน 2564

- โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลขั้นที่ 2 โดยมีระยะเวลา 25 พฤศจิกายน 2564-24 พฤศจิกายน 2565
- โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา เริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคารจอดรถ 400 คัน สูง 12 ชั้น คาดว่าแล้วเสร็จเดือนเมษายน 2565

เดือนธันวาคม 2564

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

หมายเหตุ : ภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ.2545 กำหนดให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนว่า “คลินิกเวชกรรม”สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 30 เตียงให้ใช้ชื่อ “สถานพยาบาล” และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกิน 30 เตียงขึ้นไปให้ใช้ชื่อ “โรงพยาบาล”

1.1.3 ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้เงินที่ได้จากการระดมทุน

ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้เงินที่ได้จากการเสนอขายตราสารทุนหรือตราสารหนี้แต่ละครั้ง

ในปี 2564 บริษัทไม่มีการระดมทุนจากการเสนอขายตราสารทุนหรือตราสารหนี้

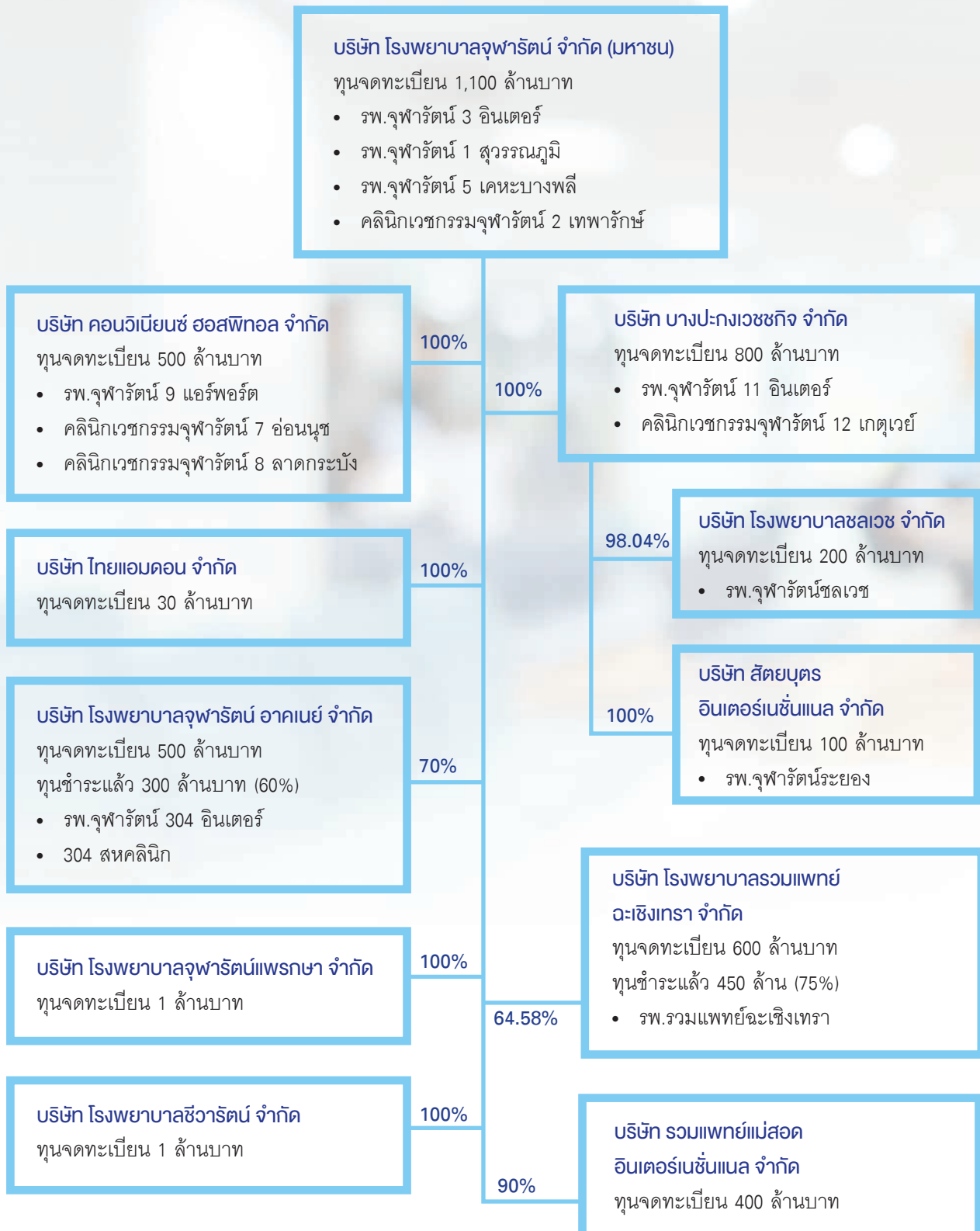
โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 10 บริษัท ได้แก่บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด, บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด, บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด, บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด และบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัดอีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์จำกัด (มหาชน)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564



บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งถือหุ้นในบริษัทย่อยหรือบริษัทรวมรวมกันเกินกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงของบริษัทดังกล่าว ให้อธิบายเหตุผลประกอบ

-ไม่มี-

ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

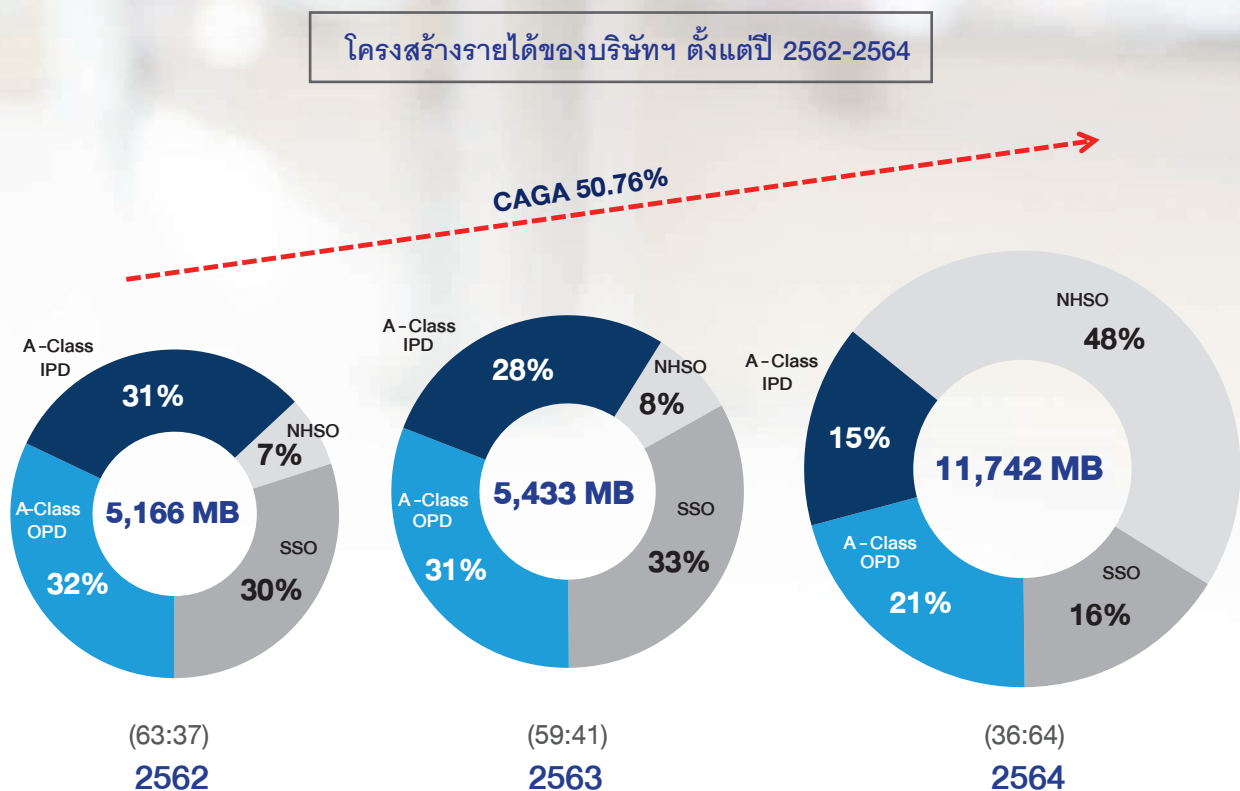
กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อย่างมีนัยสำคัญ

1.2 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

1.2.1 โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2562 ถึงปี 2564 แสดงดังตาราง

แผนภาพที่ 2-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2562 – 2564



รายได้จากกิจการโรงพยาบาล...	ปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	ปี 2562		ปี 2563		ปี 2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,653.59	32.0	1,688.37	31.1	2,458.24	20.9
รายได้จากการกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,580.75	30.6	1,519.86	28.0	1,764.13	15.0
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	3,234.34	62.5	3,208.23	59.1	4,222.37	36.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,577.83	30.5	1,811.20	33.3	1,928.10	16.4
โครงการภาครัฐอื่นๆ	353.44	6.8	413.41	7.6	5,591.69	47.6
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,931.27	37.4	2,224.61	40.9	7,519.80	64.0
รวมรายได้จากการกิจการโรงพยาบาล	5,165.61	100.0	5,432.84	100.0	11,742.17	100.0

1.2.2 ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 6 บริษัทที่เปิดดำเนินการแล้ว ได้แก่ 1.) บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด 2.) บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด 3.) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด 4.) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด 5.) บริษัท สัตยบุตร อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด 6.) บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด ซึ่ง ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร ฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่ บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอสรรคบุรี จังหวัดพิจิตร อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ในปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ในปี 2559 เพิ่มสาขาในอำเภอพราจีนบุรี กล่าวโดยรวมปี 2561 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 9 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 5 แห่ง รวมทั้งสิ้น 14 แห่ง และมีเตียงรองรับผู้ป่วย 793 เตียง

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพโรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทฯทั้งสามแห่งได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation – HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี และในปี 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากลครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดย

โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท มีสาขารวมทั้งสิ้น 14 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

1.2.3 ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วย โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

(1) คลินิกอายุรกรรม

• คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.1,3, 5,9,11,304, จุฬารัตน์ชลเวช, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ จะเขิงเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และดูแลผู้ป่วย อายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น

• คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11,304, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ จะเขิงเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคอายุรกรรม เฉพาะทางด้านต่าง ๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคระบบทางเดินอาหาร, โรคผิวหนัง, โรคเมะเร็ง, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูห์มาติสส์, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

(2) คลินิกศัลยกรรม

• คลินิกศัลยกรรมทั่วไปและเฉพาะทาง (ให้บริการ ภายใต้ จร.3,9,11,304, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ จะเขิงเทรา)* : ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางศัลยกรรม ทั่วไป รวมทั้งการผ่าตัดผ่านการส่องกล้อง (laparoscopic surgery), ศัลยกรรมมือ, ศัลยกรรมกระดูก, ศัลยกรรมสมอง และระบบประสาท, ศัลยกรรมกระดูกใบหน้า, ศัลยกรรม ตกแต่ง, ศัลยกรรมระบบทางเดินปัสสาวะ, ศัลยกรรมหัวใจ และหลอดเลือด, ศัลยกรรมมะเร็งนรีเวช, ศัลยกรรมมะเร็ง ท้อง, ศัลยกรรมเต้านม, ศัลยกรรมจักษุ, ศัลยกรรม หู คอ จมูก

(3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

(4) ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9)*

(5) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ

• ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (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 (ให้บริการ ภายใต้ จร.3,9,11)*

• คลินิกโรคลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (ให้บริการ ภายใต้ 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)*

(6) ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง (ให้บริการ ภายใต้ จร.3,9,11)*

(7) ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร

(8) ศูนย์ตรวจสุขภาพนอกสถานที่และรถเอกซเรย์ เคลื่อนที่

(9) ศูนย์อาชีวเวชศาสตร์

(10) ศูนย์เลเซอร์ความงาม และศัลยกรรมตกแต่ง (ให้บริการภายใต้ จร.1,3)

(11) ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการ ภายใต้ จร.11)

(12) ศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1

ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงเปิดให้บริการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	5	26
คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	2	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	53	237
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	5	26
บริษัท คอนวีนีเอนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด		
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	31	139
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	6	50
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช	5	56
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	21	141
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากาเบย์ จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304	14	59
จุฬารัตน์สหคลินิก 304	2	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด		
โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	20	59
รวม	169	793

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วยประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2562 และ 2563 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการลดลงจากร้อยละ 69.1 เป็นร้อยละ 59.6 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 61.0 ในปี 2564 อัตราการใช้บริการลดลงในกลุ่มผู้ป่วยนอกเนื่องจากได้รับผลกระทบจากสถานการณ์โควิด-19 ทำให้จำนวนผู้ใช้บริการลดลงอย่างเห็นได้ชัด ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2563 และ 2564 มีอัตราการใช้บริการ (อัตราการใช้บริการ) เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 64.3 เป็นร้อยละ 81.5 โดยในกลุ่มผู้ป่วยใน เพิ่มขึ้นจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาล

กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2562	2563	2564
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	147	161	167
จำนวนวัน	365	366	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด(ครั้ง) **	3,762,780	4,125,240	4,273,360
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (ครั้ง)	2,601,433	2,459,181	2,605,996
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	69.1	59.6	61.0

กลุ่มผู้ป่วยใน

	2562	2563	2564
จำนวนเตียงให้บริการ(เฉลี่ย) *	749	749	760
จำนวนวัน	365	366	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด(เตียง)	273,385	274,134	277,433
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (เตียง)	185,676	176,342	226,215
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	67.9	64.3	81.5

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด
 ** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัท ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

บริการแพทย์แผนไทย

บริษัทฯ เล็งเห็นโอกาสในการเติบโตของธุรกิจแพทย์แผนไทย จากกระแสดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บริษัทฯ จึงใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ให้เป็นที่ตั้งของบริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทย จุฬารัตน์” 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 โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมดอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่

โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตามก็ดี ไทยแอมคอนอยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

การตลาดและการแข่งขัน

กลยุทธ์ทางการตลาด

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ดำเนินการนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัท โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่ายและขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิตั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจรรวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมองโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 14 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง (นิคมอุตสาหกรรม

ลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง (นิคมอุตสาหกรรมเวลโกรว์) และนิคมอุตสาหกรรม เกตเวย์ ซิตี้ จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอสรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม 304 ,นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค) จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอมือง จังหวัดชลบุรี ปี2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอมือง จังหวัดระยอง และในปี 2561 เพิ่มสาขาที่อำเภอมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

ลักษณะลูกค้า

(1)ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- กลุ่มลูกค้าเงินสด : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯ หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทางรวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ

- กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯ ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพ โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกันและจากกระแสการดูแลสุขภาพ

- กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ : ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุ

เหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย

- กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน: ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาดูแลตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัท มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

(2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม: ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่าย

รายคน (ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนกรกฎาคม 2560 ประกาศอัตรา 1,500 บาทต่อคนต่อปี ในเดือนมกราคม 2563 ประกาศอัตรา 1,640 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่าง ๆ

- ปี 2564 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 457,064 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 526,000 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตรแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตาม ปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

- ลูกค้าตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ในกรณีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ เป็นการรับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดใกล้เคียงเป็นโครงการที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคหัวใจที่มีการรอนาน ทั้งนี้โรงพยาบาลจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในรูปแบบค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weighted) ซึ่งขึ้นอยู่กับพื้นที่ ของโรงพยาบาลที่ส่งตัว ว่าอยู่ในเขตพื้นที่หรือนอกเขตพื้นที่ และค่าบริการอุปกรณ์ส่วนเพิ่ม



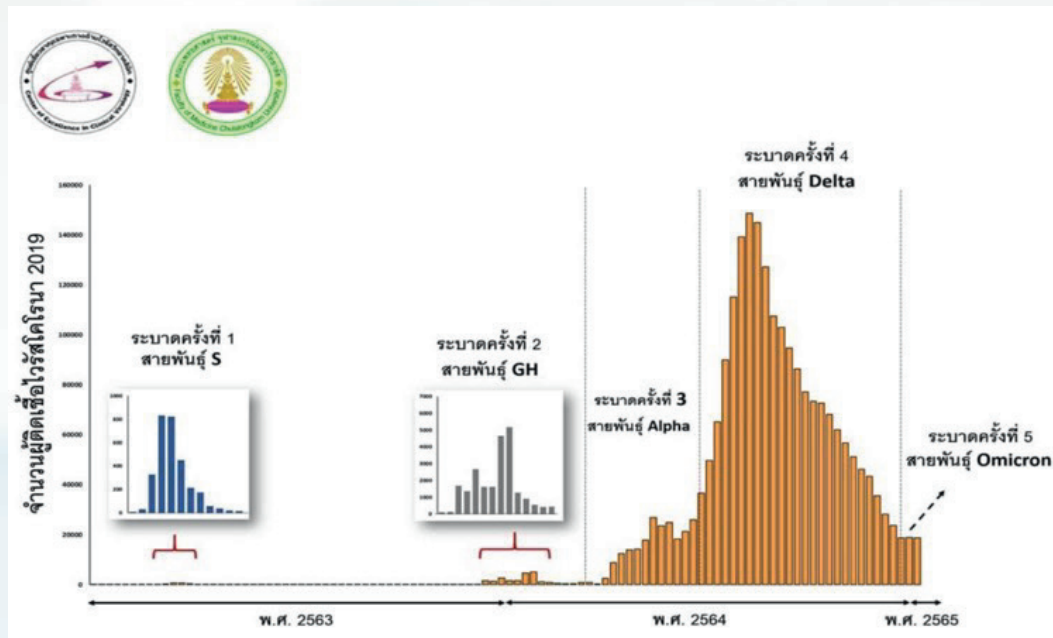
สภาะอุตสาหกรรม ภาพรวมธุรกิจ

แนวโน้มและการแข่งขันในธุรกิจให้บริการด้าน สุขภาพในประเทศไทย

สภาะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา (ปี 2563-2564) ได้ส่งผลกระทบต่อหลายประเทศทั่วโลก ครอบคลุมในทุกมิติ โดยเฉพาะในมิติเศรษฐกิจและความเป็นอยู่ของประชาชน หลายภาคส่วนถูกผลักดันให้ปรับตัวเพื่อลดผลกระทบดังกล่าว ภาครัฐเร่งกำหนดมาตรการเพื่อป้องกันการแพร่ระบาดของ COVID-19 และการรักษาพยาบาล พร้อมทั้งกำหนดนโยบายด้านเศรษฐกิจ ภาคธุรกิจเร่งปรับกลยุทธ์และปรับตัวเชิงรุกเพื่อความอยู่รอด รวมไปถึงภาคประชาชนหรือผู้บริโภคที่ต้องปรับตัวกับแนววิถีชีวิตใหม่ (New Normal)



ที่มา : ข้อความบน Facebook ส่วนตัวของ ศ.นพ.ยง ภู่วรวรรณ หัวหน้าศูนย์เชี่ยวชาญเฉพาะทางด้านไวรัสวิทยา คลินิกภาควิชากุมารเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, วันที่ 6 มกราคม 2565

(https://web.facebook.com/yong.pooorawan/posts/6951748018201089?_rdc=1&_rdi)

สถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 หลายระลอกในประเทศไทย ได้ส่งผลกระทบต่อธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเป็นอย่างมาก ถือเป็นความท้าทายและเป็นแรงกดดันให้โรงพยาบาลเอกชนต้องเร่งปรับตัวและปรับกลยุทธ์ทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อรักษาฐานลูกค้าและเพื่อความอยู่รอด รวมทั้งคว้าโอกาสสร้างการเติบโตของธุรกิจจากสถานการณ์ดังกล่าว

ท่ามกลางความท้าทายจากสถานการณ์ COVID-19 และปัจจัยท้าทายอื่นๆ ที่ต้องเผชิญรอบด้านในปี 2564 ไม่ว่าจะเป็นการแข่งขันที่รุนแรงจากผู้เล่นรายเก่าและรายใหม่ การที่ประชาชนลดการมาโรงพยาบาลเนื่องจากความกังวลเรื่องการติดเชื้อ ต้นทุนทางการแพทย์ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่อง กำลังซื้อของผู้บริโภคในประเทศที่ยังไม่ฟื้นตัว ความเปลี่ยนแปลงด้านเทรนด์เรื่องสุขภาพ การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีด้านการรักษาพยาบาล การที่คนไข้ต่างชาติไม่สามารถเดินทางเข้ามารับการรักษ ได้สร้างแรงกดดันให้โรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทยในการสร้างการเติบโตของรายได้เป็นอย่างมาก กลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่ได้รับผลกระทบมากที่สุด จะเป็นกลุ่มที่พึ่งพารายได้จากคนไข้ต่างชาติในสัดส่วนที่สูง (Medical Tourism)

เนื่องจากคนไข้กลุ่มนี้ยังไม่สามารถเดินทางเข้ามารับการ รักษาได้ตามปกติ ถึงแม้จะมีกลุ่ม Expat ในประเทศและ Medical Tourism บางประเทศ แต่ก็ยังเป็นสัดส่วนที่ไม่มากนัก และยังคงปฏิบัติตามกฎเกณฑ์และเงื่อนไขของการกัก ตัวอย่างเคร่งครัด สำหรับกลุ่มที่พึ่งพารายได้จากคนไทยใน สัดส่วนที่สูง ไม่ว่าจะเป็นกลุ่มคนไข้เงินสด กลุ่มประกันสุขภาพ ส่วนตัว หรือกลุ่มประกันสุขภาพภาครัฐ (หลักประกันสุขภาพ แห่งชาติ, ประกันสังคม, ข้าราชการ) น่าจะสามารถประคับ ประคองการเติบโตของรายได้และได้รับผลกระทบน้อยกว่า แต่ก็มีแนวโน้มเผชิญกับการแข่งขันที่รุนแรงมากขึ้น เนื่องจาก กลุ่มที่เน้นตลาดคนไข้ต่างชาติมีการปรับกลยุทธ์เพื่อแย่งชิง ตลาดคนไข้ในประเทศมากขึ้น ในขณะที่ปัจจัยกดดันเรื่อง กำลังซื้อของผู้บริโภคที่ยังไม่ฟื้นตัวภาวะตงงานสะสม จำนวนมาก และความกังวลเรื่องการระบาดของ COVID-19 อาจส่งผลให้กลุ่มคนไข้เงินสดในประเทศเปลี่ยนไปใช้บริการ ในโรงพยาบาลที่มีค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่ถูกกว่า หรือเลือกใช้สิทธิการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลภาครัฐ คลินิกทั่วไป หรือ หาซื้อยารับประทานเอง รวมทั้งพฤติกรรม ของคนไข้ที่เปลี่ยนไปในยุคที่เทคโนโลยีการรักษาพยาบาล เข้ามามีบทบาทมากยิ่งขึ้น ทำให้คนไข้มีทางเลือกในการ รักษาพยาบาลที่หลากหลายขึ้น

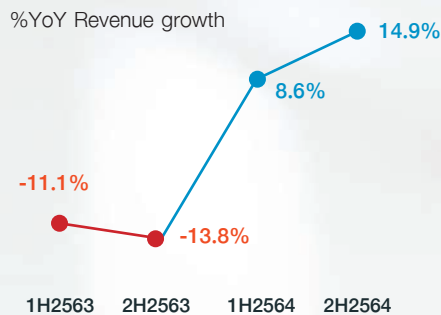
นอกจากนี้ สถานการณ์การแพร่ระบาด COVID-19 ยังเป็นตัวเร่งให้มีการนำเอาเทคโนโลยี Health Tech เข้ามาใช้ในการให้บริการมากขึ้น เพื่อช่วยลดความเสี่ยง ช่วยลดปัญหาด้านบริหารจัดการและภาระต้นทุนในระยะ ยาว ช่วยสร้างความได้เปรียบในการเข้าถึงกลุ่มลูกค้าที่กว้าง ขว้างและสะดวกยิ่งขึ้น และยกระดับการให้บริการ เช่น ระบบการจัดการข้อมูลผู้ป่วย ระบบปรึกษาแพทย์ทางไกล ซึ่งที่ผ่านมาส่วนใหญ่เป็นการนำไปใช้กับภาคธุรกิจ (B2B) มากกว่าการใช้กับผู้บริโภคโดยตรง (B2C) และยังคงจำกัดอยู่ ในกลุ่มผู้เล่นรายใหญ่ เนื่องจากมีศักยภาพและความพร้อม ในการลงทุน รวมถึงความคุ้มค่าในการใช้งานระยะยาวมาก กว่ากลุ่มผู้เล่นขนาดกลางและขนาดย่อม

ศูนย์วิจัยกสิกรไทยระบุว่า การระบาดของโควิดที่ รุนแรงขึ้นโดยเฉพาะในช่วงเมษายน - กันยายน 2564 ที่ผ่านมา ส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีรายได้บางส่วน เพิ่มขึ้นจากกลุ่มคนไข้ในประเทศที่เป็นโควิด (ทั้งการตรวจหา

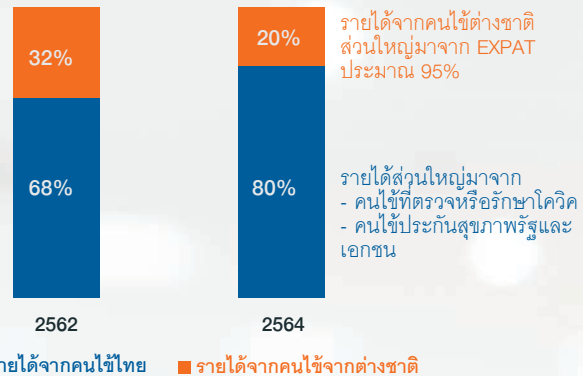
เชื้อและการเข้ารับการรักษาโควิด) ประกอบกับฐานที่ต่ำ ในปีก่อนหน้า สะท้อนได้จากในช่วงครึ่งปีแรก 2564 รายได้ ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดหลัก ทรัพย์ฯ ขยายตัว 8.6% เมื่อเทียบกับปีก่อน อย่างไรก็ตาม กลุ่มคนไข้ที่สำคัญ โดยเฉพาะคนไข้ชาวต่างชาติที่เป็น Medical tourism อย่างตะวันออกกลาง จีนและอาเซียน รวมถึงกลุ่มคนไข้ไทยกลุ่มเดิมที่ตรวจรักษาโรคอื่น ๆ ยังคง ได้รับผลกระทบจากการระบาดของโควิด และทำให้รายได้ จากคนไข้กลุ่มดังกล่าวน่าจะยังคงไม่ฟื้นตัว

อย่างไรก็ดี ศูนย์วิจัยกสิกรไทยคาดว่า ในช่วงที่เหลือ ของปี 2564 รายได้ของโรงพยาบาลเอกชนน่าจะทยอยฟื้น ตัวดีขึ้นตามลำดับ แม้ว่ามุมหนึ่งสถานการณ์โควิดในประเทศ และการเข้าถึงวัคซีนของประชาชนที่เริ่มส่งสัญญาณบวก อาจทำให้รายได้จากคนไข้กลุ่มโควิดมีแนวโน้มปรับลดลงก็ ตาม แต่ในอีกมุมหนึ่งจากสถานการณ์ที่เริ่มดีขึ้น จนส่งผลให้ มีการคลายล็อกดาวน์กิจกรรมทางเศรษฐกิจเพิ่มเติม โดยเฉพาะการเปิดประเทศเพื่อรองรับกับกลุ่มนักท่องเที่ยว น่า จะเรียกความเชื่อมั่นและการกลับมาของกลุ่มคนไข้ได้บาง ส่วนโดยเฉพาะกลุ่มคนไข้ชาวไทยกลุ่มเดิมที่รักษาโรคทั่วไป กลุ่มพนักงานบริษัทที่ต้องตรวจสุขภาพประจำปี และยังมีคน ไข้บางส่วนที่อาจปรับพฤติกรรมหันไปใช้บริการรักษา พยาบาลผ่าน Health Tech เช่น Tele-medicine ซึ่งคาดว่า จะเข้ามามีบทบาทและเป็นอีกหนึ่งช่องทางในการสร้างรายได้ให้กับธุรกิจเพิ่มขึ้น อีกทั้งด้วยสถานการณ์การระบาดที่ยัง ไม่แน่นอนก็อาจจะยังคงมีกลุ่มคนไข้ที่ยังคงเข้ารับการตรวจ และรักษาโควิดอยู่บ้าง ส่งผลให้ทั้งปี 2564 ศูนย์วิจัยกสิกรไทย คาดว่า รายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะขยายตัว 11.8% เทียบกับปี 2563 ที่หดตัว 12.5% ซึ่งการฟื้นตัวดังกล่าว ส่วนหนึ่งน่าจะมาจากฐานที่ต่ำในปีก่อนหน้า และยังไม่กลับ เข้าสู่ภาวะปกติก่อนช่วงโควิด โดยส่วนใหญ่เป็นการขยายตัว ของรายได้ที่มาจากคนไข้ในประเทศที่ทำการตรวจและรักษา โควิด รวมถึงกลุ่ม EXPAT ที่เริ่มกลับมาใช้บริการรักษา พยาบาลบางส่วน ขณะที่รายได้จากคนไข้ Medical Tourism แม้ว่าจะมีการเปิดประเทศในไตรมาสสุดท้ายของปีนี้ แต่คาดว่า ภาพรวมทั้งปี รายได้กลุ่ม Medical Tourism ก็น่าจะยังคงหดตัว

รายได้โรงพยาบาลเอกชนปี 2564 กลับมาฟื้นตัว
จากฐานที่ต่ำและจำนวนผู้ติดเชื้อโควิดที่เพิ่มสูงขึ้น



สัดส่วนรายได้คนไข้ต่างชาติปี 2564 ลดลง
โดยเฉพาะรายได้ที่มาจากกลุ่ม Medical tourism



ที่มา : ตลาดหลักทรัพย์ฯ ประเมินตัวเลขเบื้องต้นและคาดการณ์โดยศูนย์วิจัยกสิกรไทย

ที่มา : ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, โรงพยาบาลเอกชนปี'64 คาดรายได้ฟื้นตัวจากฐานที่ต่ำ การจัดการต้นทุนและการแข่งขันสูงยังคงกดดันธุรกิจต่อเนื่อง, ปีที่ 27 ฉบับที่ 3277, วันที่ 8 ตุลาคม 2564

(<https://www.kasikomresearch.com/th/analysis/k-econ/business/Pages/Private-hospital-z3277.aspx>)

ที่มา : Forbes Thailand, จับชีพจรธุรกิจโรงพยาบาลฝ่าวิกฤตศึกสุขภาพ, วันที่ 6 พฤศจิกายน 2564

แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

สำหรับปี 2565 และระยะถัดไป ศูนย์วิจัยกสิกรไทย มองว่ารายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนน่าจะฟื้นตัวดีขึ้น แต่จะกลับไปสู่ภาวะปกติหรือใกล้เคียงกับช่วงก่อนโควิดได้หรือไม่อาจจะต้องติดตามการกลับมาของคนไข้กลุ่ม Medical Tourism ซึ่งจากนโยบายของหลายประเทศที่พยายามผลักดันการฟื้นตัวของกิจกรรมทางเศรษฐกิจน่าจะช่วยให้จำนวนคนไข้ต่างชาติฟื้นตัวได้ต่อเนื่อง แต่จะฟื้นตัวแข็งแกร่งเพียงใด คงต้องขึ้นกับสถานการณ์โควิดในระยะข้างหน้า

นอกจากนี้ ธุรกิจยังต้องเผชิญกับโจทย์ที่ท้าทายอีกหลายปัจจัยโดยเฉพาะต้นทุนในการดำเนินธุรกิจที่คาดว่าจะยังคงสูงต่อเนื่อง ขณะที่การปรับขึ้นค่ารักษาพยาบาลอาจจะทำได้ยากหรือจำกัดในภาวะที่กำลังซื้อของผู้บริโภคยังไม่ฟื้นตัวตามหรือมีจำกัด ผู้บริโภคยังไม่มั่นใจกับรายได้และการจ้างงานในอนาคต ไม่ว่าจะเป็นต้นทุนในการควบคุมคุณภาพและความปลอดภัยจากโรคติดต่อ ต้นทุนด้านบุคลากรทางการแพทย์ การควบคุมราคายา รวมถึงต้นทุนการนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ และยาปฏิชีวนะที่อาจจะปรับสูงขึ้นท่ามกลางค่าเงินบาทที่อ่อนค่า นอกจากนี้ ต้นทุนในการพัฒนาหรือการนำเทคโนโลยีสมัยใหม่ หรือ Health Tech เข้ามาช่วยในการให้บริการทางการแพทย์

มากขึ้น ซึ่งคาดว่าจะผลจากโควิด-19 ในช่วง 2 ปี ที่ผ่านมาน่าจะทำให้ผู้บริโภคบางส่วนมีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมและหันไปใช้บริการทางการแพทย์ออนไลน์มากขึ้น เช่น การบริการแพทย์ทางไกล (Tele-medicine) หรือการขอรับคำปรึกษาเรื่องการรักษาและการดูแลสุขภาพผ่านแอปพลิเคชันต่างๆ ของโรงพยาบาล (Tele-health) และการส่งยาผ่านออนไลน์ อย่างไรก็ตามการสร้างรายได้ผ่านช่องทางดังกล่าวคาดว่าจะยังมีสัดส่วนที่ไม่มากนักเมื่อเทียบกับช่องทางหลักผ่านการให้บริการในโรงพยาบาล และอาจจะต้องใช้เวลาในการสร้างการยอมรับหรือสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค อีกทั้งยังต้องใช้เงินลงทุนที่ค่อนข้างสูงในการพัฒนาเทคโนโลยีต่างๆ ที่จะมารองรับกับการดูแลรักษา และป้องกันโรคในอนาคต

อีกทั้งธุรกิจยังเผชิญกับการแข่งขันที่มีแนวโน้มรุนแรงขึ้นทั้งจากผู้ประกอบการเดิมและผู้ประกอบการใหม่ ที่จะเข้ามาขยายการลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน ซึ่งส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มทุนรายใหญ่ สวนทางกับกำลังซื้อที่มีศักยภาพของคนไข้ที่ลดลงหรือมีจำกัด จึงมีความเป็นไปได้ที่สถานการณ์การแข่งขันจะทวีความรุนแรงมากขึ้น และอาจจะมีการปรับกลยุทธ์การแข่งขัน เพื่อแย่งชิงกลุ่มคนไข้ที่มีศักยภาพกันอย่างต่อเนื่อง ไม่ว่าจะเป็นตลาดคนไทยที่เป็นกลุ่ม

ประกันสุขภาพเอกชนหรือรัฐ รวมถึงตลาดคนไข้ต่างชาติทั้งที่เป็น Medical tourism ซึ่งไม่เพียงแต่การเผชิญการแข่งขันกับผู้เล่นที่อยู่ในประเทศ แต่ยังต้องเผชิญการแข่งขันจากต่างประเทศอย่างสิงคโปร์ มาเลเซีย และเกาหลีใต้ ที่ตั้งเป้าหรือผลักดันประเทศไปสู่การเป็น Medical Hub เช่นเดียวกับไทย ขณะที่ตลาด EXPAT ก็มีสัญญาณชะลอตัว จากการเข้ามาลงทุนของนักลงทุนต่างชาติ โดยศูนย์วิจัยกสิกรไทยคาดว่า จำนวน EXPAT หรือแรงงานต่างชาติที่เข้ามาทำงานในประเทศไทยน่าจะขยายตัวประมาณ 2% ต่อปี (CAGR ปี 2565-2568) เป็นอัตราที่ชะลอลงเมื่อเทียบกับช่วงปี 2560-2562 ที่ขยายตัว 6% ต่อปี

ดังนั้น ผู้ประกอบการแต่ละรายจำเป็นต้องมีการปรับตัวเพื่อให้ธุรกิจสามารถรับมือกับปัจจัยกดดันต่างๆ ทั้งนี้การบริหารจัดการต้นทุนต่างๆ โดยเฉพาะการควบคุมค่ารักษาพยาบาลให้คนไข้ในแต่ละ Segment สามารถเข้าถึงได้ น่าจะทำให้ธุรกิจมีความได้เปรียบในการแข่งขัน โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่เป็นเครือข่ายหรือพันธมิตร อาจจะได้เปรียบในการปรับตัวหรือความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการต้นทุนมากกว่าโรงพยาบาลเอกชนที่บริหารจัดการหรือดำเนินธุรกิจแบบเดี่ยว หรือ Stand-alone หรือแม้แต่โรงพยาบาลเอกชนที่กระจายความเสี่ยงโดยการเจาะตลาดคนไข้หลากหลาย Segment ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ก็น่าจะมีความยืดหยุ่นในการปรับตัวมากกว่าโรงพยาบาลที่เน้นเจาะตลาดคนไข้หรือพึ่งพารายได้จากคนไข้กลุ่มใดกลุ่มหนึ่งในสัดส่วนที่สูงเกินไป อย่างไรก็ตาม การปรับตัวดังกล่าวจะต้องคำนึงถึงคุณภาพในการรักษาและบริการที่ดีสม่ำเสมอ รวมถึงการรักษาสมดุลในการบริหารจัดการทรัพยากรที่มีอยู่ เพื่อให้ธุรกิจสามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสม

ประชาชาติธุรกิจระบุว่า จากสถานการณ์โควิด-19 ที่มีแนวโน้มคลี่คลายมากขึ้น ด้วยแรงหนุนจากการปูพรมฉีดวัคซีนที่มีตัวเลขเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง รวมถึงสัญญาณบวกจากการเปิดประเทศ ทำให้โรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งเร่งพลิกกลยุทธ์เพื่อปรับตัวเข้าสู่ยุคเน็กซ์นอร์มอล (Next Normal) เพื่อให้สอดคล้องกับวิถีใหม่ของผู้บริโภค โดยเร่งเพิ่มขีดความสามารถการแข่งขันผ่านการลงทุนใหม่ ๆ เพื่อสร้างความได้เปรียบท่ามกลางความท้าทายของการแข่งขันที่ยังดุเดือด อาทิเช่น กลุ่ม รพ.สมิติเวชและบีเอ็นเอช (ในเครือบีดีเอ็มเอส) ได้ปรับตัวสู่ความเป็นดิจิทัลเฮลท์ (Digital Health) มากขึ้น ด้วยการขยายช่องทางเข้าถึงกลุ่มลูกค้าทั้งใน

ประเทศและต่างประเทศ ผ่านการทำ Virtual Hospital เปิดบริการให้คำปรึกษาทางการแพทย์ผ่านออนไลน์แบบเรียลไทม์ (ปีที่ผ่านมา ดิจิทัลเฮลท์เติบโตมากกว่า 200% คิดเป็นสัดส่วนรายได้ประมาณ 15%) พร้อมทั้งหันมาให้ความสำคัญกับกลุ่มลูกค้าใหม่ ๆ มากขึ้น จากเดิมที่จับกลุ่ม Medical Tourism จากยุโรป อเมริกา เช่น กลุ่ม Business Tourism โดยเฉพาะกลุ่มนักธุรกิจที่ต้องการเข้ามาพักผ่อน อยู่ไทย หรือย้ายฐานบริษัทมาที่ไทยมากขึ้น เช่น จีน เป็นต้น หรือกระทั่งการทำงานในรูปแบบของ work anywhere ของคนรุ่นใหม่ในต่างประเทศ หรือเน้นการเพิ่มโฟกัสในบริการการส่งเสริมสุขภาพ หรือบริการที่เน้นการสร้างภูมิคุ้มกัน กลุ่มโรงพยาบาล פריןซ์ วางแผนการกระจายการลงทุนให้ครอบคลุมในจังหวัดเมืองรองเพิ่มมากขึ้น เพื่อขยายเครือข่าย รพ. ในจังหวัดใหญ่ที่มีศักยภาพสูงที่ตลาดยังมีช่องว่างและมีโอกาสที่จะเติบโตได้มาก เน้นไปที่ภาคอีสานและภาคใต้ โดยในปี 2565 มีแผนเปิด รพ.เพิ่มอีก 2-3 แห่ง จากเดิมที่มีอยู่ 12 แห่ง และตั้งเป้าจะเปิดให้ครบ 20 แห่ง ภายในปี 2566 รวมทั้งการมุ่งเน้นขยายโมเดลคลินิกเวชกรรมใกล้บ้านใกล้ใจ ซึ่งเป็นเครือข่ายบัตรทอง เจาะย่าน ชุมชนให้ครบ 100 แห่ง ในอีก 2 ปีข้างหน้า (ปัจจุบันมีราว 11 แห่งใน กทม.) โฟกัสพื้นที่ต่างจังหวัดมากขึ้น ร่วมกับการเปิดโรงพยาบาลขนาดเล็ก 10-30 เตียง (Minihospital) พร้อมทั้งเร่งเสริมบริการใหม่ ๆ เพื่อจับกลุ่มลูกค้าเพิ่มเติม ไม่ว่าจะเป็นการขยายการเปิดคลินิกฟื้นฟูหลังโควิด (Post COVID-19 Clinic) รองรับกลุ่มผู้มีอาการเรื้อรังหลังหายป่วยโควิด ผ่าน รพ.ในเครือข่ายตลอดจนการจับมือกับพันธมิตร โรงแรมรับนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางมาจาก 63 ประเทศที่ต้องเดินทางมาพักที่โรงแรมที่เป็นคู่สัญญากับทาง โรงพยาบาล 1 คืน เพื่อรอผลตรวจ RT-PCR นอกจากนี้ยังมีแผนจะเปิดจำหน่ายยาเวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์แพทย์ทางเลือกสมุนไพรไทยควบคู่กับการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม ด้วยสินค้าและเวชภัณฑ์ด้านสมุนไพรไทยเพิ่มเติมใน อนาคต กลุ่มโรงพยาบาลเอกชน วางแผนสร้างโรงพยาบาลเฉพาะทางและศูนย์ดูแลผู้สูงอายุ ขนาด 30 เตียง ภายใต้งบประมาณ 110 ล้านบาท เพื่อให้บริการรักษาผู้สูงอายุครบวงจร ทั้งโรงพยาบาล, เนิร์สซิงโฮม และเดย์แคร์ ไปเข้า-เย็นกลับ คาดว่าจะเปิดให้บริการภายในเดือนเมษายน ปี 2565 รวมถึงการลงทุนในธุรกิจที่มีแนวโน้มเติบโตดี เช่น การลงทุน 165 ล้านบาท เพื่อถือหุ้นในธุรกิจความงาม บริษัทเดอะคลินิก คลินิกเวชกรรม จำกัด (มหาชน) ในสัดส่วน

10% กลุ่มรพ.อินเตอร์เมด และ รพ.ประชาชนพัฒนา เล็งขยายเครือข่าย รพ.ประชาชนพัฒนา ผ่านการเข้าเทคโอเวอร์ รพ.ขนาด 100-300 เตียง ภายใต้งบลงทุน 300-500 ล้านบาท เพื่อสร้างการเติบโตและเสริมความแข็งแกร่งให้แก่ธุรกิจ รวมทั้งมีแผนจะผลักดัน รพ.ประชาชนพัฒนา เข้าตลาดหลักทรัพย์ในปี 2565 โดยเน้นเจาะกลุ่มลูกค้าบัตรทอง ประกันสังคม และเงินสด รพ.บำรุงราษฎร์ ลงทุนเปิดคลินิก Bumrungrad COVID-19 Recovery Clinic สำหรับรองรับผู้ป่วยโควิด การฟื้นฟูอาการ Long COVID - Post COVID

รวมไปถึงบริการ Now Normal COVID Solution โดยมีทั้ง travel clinic ให้คำปรึกษากรณีที่ต้องการไปศึกษาต่อไปทำงาน หรือเดินทางท่องเที่ยว พร้อมออกหนังสือรับรองวัคซีนพาสปอร์ต ตรวจวินิจฉัยและให้การรักษาความเจ็บป่วยต่าง ๆ เพื่อให้ตรงกับเงื่อนไขหลักเกณฑ์ รวมถึงข้อควรปฏิบัติของประเทศปลายทาง (Fit to Fly) รวมไปถึงกรณีเกิดปัญหาการเจ็บป่วยในต่างประเทศ สามารถขอรับคำปรึกษาเบื้องต้นผ่านระบบ telemedicine ตามกลยุทธ์เฮลท์พาร์ทเนอร์ชิป (Health Partnership) เป็นต้น

ที่มา : ศูนย์วิจัยกสิกรไทย, โรงพยาบาลเอกชนปี ' 64 คาดรายได้ฟื้นตัวจากฐานที่ต่ำ การจัดการต้นทุนและการแข่งขันสูงยังคงกดดันธุรกิจต่อเนื่อง , ปีที่ 27 ฉบับที่ 3277 , วันที่ 8 ตุลาคม 2564

(<https://www.kasikomresearch.com/th/analysis/k-econ/business/Pages/Private-hospital-z3277.aspx>)

ที่มา : ประชาชาติธุรกิจออนไลน์, โรงพยาบาลเอกชนวางแผนฝ่าโควิด เดินหน้าลงทุนบุกตลาดใหม่, วันที่ 12 พฤศจิกายน 2564

(<https://www.prachachat.net/marketing/news-799283>)

สถานะการแข่งขัน

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
	โรงพยาบาลรัตนรินทร์	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเปาโลเมโมเรียล สมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลบางนา 1	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลศิริรินทร์	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) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก

- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้น

- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย

- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาได้อย่างสะดวกสบาย

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษายาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1)การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 9 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 5 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพกระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศและเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯ ยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

- การบริหารอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ จากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการตรวจรักษาบางรายการร่วมกัน

- การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) โดยการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในการนิยามแคลน

- การบริหารบุคลากรทางการแพทย์ บริษัทฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่สามารถหมุนเวียนไปยังโรงพยาบาลอื่นในกลุ่ม ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

(2)การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯมีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 63 ในปี 2562 และในปี 2563 และ 2564 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 59 และร้อยละ 36 ตามลำดับ สัดส่วนในปี 2563 และ 2564 ซึ่งสัดส่วนลดลงจากสถานการณ์โควิด-19 ที่แพร่ระบาดตั้งแต่นั้นปี 2564 แต่เมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2560 ถึงปี

2564 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 2,232.07 ล้านบาท เป็น 4,222.37 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.28 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจร รวมไปถึงคลินิก มะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยง รวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัท ประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการเพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

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

ซึ่งทุกขั้นตอนจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยใช้กำหนดมาตรฐานตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมทบทวนต่าง ๆ ตั้งแต่กิจกรรมทบทวน เวชระเบียน จนถึงทบทวนกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรของบริษัทฯ พร้อมทั้งจะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นจุดศูนย์กลาง นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังพยายามปลูกฝังให้บุคลากรมีจิตบริการ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพการบริการ ให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ จากการพัฒนายกระดับคุณภาพในการบริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สถานพยาบาลในเครือของบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) โดย ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ตามลำดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และมีการรับรองต่ออายุทุก 2 ปี และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ JCI (Joint Commission International) จากสหรัฐอเมริกา และมีการรับรองต่ออายุทุก 3 ปี นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่าง ๆ ที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุนซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้าจะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

(4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

(5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกบูธทำกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชนที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนิน

งานของบริษัท ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าว สะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทาง การให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่างๆ รวมทั้งได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับ ประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวาย พ่อหลวง โครงการ Heart Hero เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรค หัวใจที่เข้าถึงบริการล่าช้า และการจัดอบรมความรู้ ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาล และสถานที่นอก โรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัท ลูกค้า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้นให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึง เจ้าหน้าที่ อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกในกลุ่มบริษัท และ การจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้ง ครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อมให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่าง ๆ กลับมาใช้ ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมาย ทำให้สามารถเดินทางไปได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ มี CALL CENTER 1609 พร้อมรถพยาบาลและทีมงานที่มีความพร้อมในการเคลื่อนย้าย หรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที นอกจากนี้ จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 9 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 5 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้ารับบริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

(7) การควบคุมต้นทุน

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

การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

ยาและเวชภัณฑ์

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

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่ง เพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรองด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้า โดยบริษัทฯ รับหน้าที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ยื่นซองประมูล โดยใช้วิธีการประกวดราคาผ่านระบบออนไลน์ และทำการเลือกผู้จัดจำหน่ายที่เสนอราคาและเงื่อนไขที่เหมาะสมที่สุด จากนั้นจึงทำสัญญากับผู้จัดจำหน่ายที่ชนะการประมูล ทั้งนี้เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการจัดซื้อ บริษัทฯ และ

โรงพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมการจัดซื้อ ได้จัดตั้งคณะกรรมการร่วมสำหรับประเมินและพิจารณาการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในแต่ละครั้ง โดยคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลต่างๆ ที่เข้าร่วมประมูล ซึ่งในการพิจารณาการประมูลในแต่ละครั้ง คณะกรรมการจะประเมินถึงความเหมาะสมทั้งทางด้านราคา และคุณภาพตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) ซึ่งช่วยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีราคาเหมาะสม โดยมีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

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

การบริหารจัดเก็บสินค้าคงคลังของธุรกิจโรงพยาบาลเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ซึ่งบริษัทฯ ให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายสำรองยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีความถี่ของการใช้สูง ให้อยู่ในระดับเพียงพออย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำมาใช้ทดแทนกันกรณีขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้นๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุซึ่งอยู่ระหว่าง 2 - 5 ปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับการบริการหลังการขายในระดับที่ดี และการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ยาดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึงพิงผู้จัดจำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึ่งพิงผู้จัดจำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดในระหว่างปี 2562-2564 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการจัดซื้อวัตถุดิบในอนาคต

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จัดจำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ผ่านบริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหาผ่านบริษัท ไทย แอมดอน มีหลายประเภท อาทิเช่น เตียงไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 4,831 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์ และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มี

นโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่นักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 14 แห่ง

การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความสำคัญและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐาน ก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

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

วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศาเซลเซียส ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้

ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อนเพิ่มสวิตช์กระตุกเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟต์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสียเพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัย ก่อนปล่อยสู่สาธารณะโดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

ทรัพยากรที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4 ส่วนที่ 4 การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

2. การบริหารจัดการความเสี่ยง

2.1 นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยง

บริษัท ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง ซึ่งถือเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยเชื่อมั่นว่าการบริหารความเสี่ยงเป็นกลไกสำคัญและเป็นเครื่องมือในการบริหารงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรที่ตั้งไว้ ตลอดจนช่วยลดอุปสรรคหรือสิ่งที่ไม่คาดหวังที่อาจเกิดขึ้นทั้งในด้านผลกำไร การปฏิบัติงาน และความเชื่อถือจากผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้เสียอื่นๆ ต่อองค์กร คณะกรรมการบริษัทจึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงสำหรับบริษัทและบริษัทในเครือ (นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยงฉบับเต็ม ที่ <https://investor.chularat.com/th> “นโยบายการบริหารความเสี่ยง”)

2.2 ปัจจัยเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัท

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานและราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ในอนาคตได้

ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพาศูนย์บุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบันผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลาในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้าน ต่างๆ ในอนาคต อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบ

ปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมียุทธศาสตร์ในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษา ไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขั้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่ายในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

แพทย์เป็นบุคลากรหลักในการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษัทฯ ได้ทำข้อตกลงเป็นลายลักษณ์อักษรภายใต้

ได้ “สัญญาการใช้คลินิกเพื่อประกอบโรคศิลปะ” กับแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งปฏิบัติงานรักษาผู้ป่วยในโรงพยาบาลฯ ทั้งนี้วัตถุประสงค์ของสัญญาเพื่อให้แพทย์ใช้สถานที่ เครื่องมือ และอุปกรณ์ ของบริษัทฯ เป็นคลินิกผู้ป่วยของแพทย์เพื่อการตรวจรักษา และให้แพทย์แบ่งรายได้ให้บริษัทฯ โดยแพทย์ไม่ได้มีสถานะเป็นพนักงานของบริษัทฯ ทั้งนี้แพทย์จะเป็นผู้คิดค่ารักษาพยาบาลเองตามความยากง่ายของโรค และมอบหมายให้บริษัทฯ เก็บค่ารักษาพยาบาลจากผู้ป่วย และรวบรวมจ่ายให้กับแพทย์ ทั้งนี้บริษัทฯ จะเป็นผู้จัดเตรียมสถานที่และเครื่องมือที่จำเป็นเพื่อการรักษาพยาบาล

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากรเกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษาที่แพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากรเมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังมีกรณีความในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาว่าระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากการมีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแย่งส่วนแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้

บริการและการขึ้นนโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

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

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางด้านการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) และในปี 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากลครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist

Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางการแพทย์ทางเลือกและการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็งครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอนัวร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปาและนวดแผนไทย เป็นต้นในปี 2560 ได้เปิดศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อขายและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วยในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัท พบว่าในปี 2564 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 1,820.52 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 616.28 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ซึ่งลูกค้ายกกลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ ได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้นผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทางซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมเป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ร้อยละ 30.5, 33.3 และ 16.4 ตามลำดับของรายได้รวมในปี 2562, ปี 2563 และปี 2564 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่าระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2562 , 2563 และปี 2564 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 30.5 ร้อยละ 33.3 และร้อยละ 16.4 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีค่าใช้จ่ายสูง ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาะสมดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม โดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 6 ข้อมูลหลักทรัพย์และผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2564 ถือหุ้นรวมกันในบริษัทฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 37.89 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎหมาย กฎระเบียบ หรือมาตรฐานต่าง ๆ ที่ใช้กับบริษัทในอนาคต

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจภายใต้การกำกับควบคุมดูแล
โดยกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่น ๆ
โดยบริษัทฯ ต้องปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาล
กฎหมายเกี่ยวกับบริษัทและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง และ
ติดตามและพิจารณาการเปลี่ยนแปลงใด ๆ ในการตีความ
กฎระเบียบในปัจจุบัน หรือการประกาศใช้กฎหมายหรือกฎ
ระเบียบใหม่ที่มีแนวโน้มว่าจะมีความเข้มงวดมากขึ้นที่อาจ
จะส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริษัทฯ รวมถึงการ
ประชุมคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ
(กกร.) กระทรวงพาณิชย์ เสนอขอเพิ่มรายการสินค้าควบคุมยา
เวชภัณฑ์ และบริการทางการแพทย์เป็นสินค้าที่ต้องควบคุม

ราคาประจำปี 2562 โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะ
รัฐมนตรีให้เพิ่มรายการสินค้าและบริการดังกล่าวเข้าเป็น
สินค้าควบคุมตาม พ.ร.บ.ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ.
2542 แต่ทั้งนี้ยังไม่มีข้อสรุปถึงเรื่องการกำหนดราคา (ณ วันที่
22 มกราคม 2562)

อย่างไรก็ตาม บริษัทฯได้ดำเนินการ และปฏิบัติตาม
มาตรฐานของระบบคุณภาพต่าง ๆ ที่สำคัญ อาทิ มาตรฐาน
JCI (Joint Commission International) และมาตรฐาน
โรงพยาบาลและบริการสุขภาพ HA (Hospital Accreditation)
ซึ่งกำหนดให้บริษัทฯ ดำเนินการและปฏิบัติตามมาตรฐาน
เพื่อควบคุมคุณภาพการรักษานักป่วย และกำกับดูแลความ
ปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมรวมถึงความเสี่ยงในด้านต่าง ๆ ที่
อาจช่วยลดผลกระทบที่อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกฎ
ระเบียบหรือกฎหมายหมายที่เกี่ยวข้องได้



3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

3.1 นโยบายและเป้าหมายการจัดการความยั่งยืน

นโยบายการจัดการด้านความยั่งยืนของ CHG

บริษัท ได้กำหนดแนวทางในการดำเนินการขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน โดยตั้งคณะทำงานเพื่อวางแผนกำหนดประเด็นที่มีนัยสำคัญ และเข้าร่วมกิจกรรมด้านความยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว ทั้งนี้มีการวิเคราะห์ตามขั้นตอน และกำหนดผู้มีส่วนได้เสีย

เป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืน

บริษัท มุ่งมั่นที่จะดำเนินงานและสร้างการเติบโตที่ยั่งยืนแก่ธุรกิจ ภายใต้การกำกับดูแลกิจการที่ดีตลอดห่วงโซ่คุณค่าโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสีย สังคม และสิ่งแวดล้อม บริษัทมีความเชื่อมั่นว่าการดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของความยั่งยืนเป็นรากฐานสำคัญที่จะช่วยเสริมสร้างให้องค์กรเติบโตได้อย่างมั่นคง นอกจากนี้บริษัทยังมุ่งมั่นที่จะดำเนินงานบนพื้นฐานของการสร้างการเปลี่ยนแปลงเชิงบวกทั้งต่อชุมชน สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางที่เหมาะสมและสร้างประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกระดับ ซึ่งความตั้งใจดังกล่าวนี้อาจช่วยส่งเสริมให้การดำเนินงานมุ่งสู่ความยั่งยืนทั้งในระดับบริษัท และกลุ่มบริษัท

3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

ห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ



การคัดกรอง (Screening)

คัดกรองผู้ป่วยก่อนเข้ารับบริการเพื่อจัดลำดับความสำคัญ มีการประเมินและให้การรักษาสอดคล้องและเหมาะสมกับสภาวะการเจ็บป่วย

การให้บริการการรักษาทางการแพทย์ (Admission Care)

โรงพยาบาลมีการบริหารจัดการผู้ป่วยตลอดกระบวนการให้บริการในโรงพยาบาล ครอบคลุม การลงทะเบียนผู้ป่วยนอก การรับผู้ป่วยในเข้ารับการรักษาตามเกณฑ์ที่กำหนดการจัดลำดับความสำคัญการให้บริการด้านสุขภาพตามสภาพของผู้ป่วยใน การสื่อสารแนวปฏิบัติในหอผู้ป่วยและแนวทางการรักษา ค่าใช้จ่าย แก่ผู้ป่วยและครอบครัว ดูแลและให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องโดยแพทย์ พยาบาล และผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์อื่น ๆ ที่ผ่านการรับรองคุณสมบัติ ในทุกกระบวนการให้บริการ ได้แก่ บริการฉุกเฉิน การรับผู้ป่วยในเข้ารับรักษา การวินิจฉัย การรักษา ผู้ป่วยนอก และบริการอื่น ๆ ซึ่งจะสื่อสารรายละเอียดแก่ผู้ป่วยอย่างเหมาะสม

การส่งต่อการรักษา สิ้นสุดการรักษาและ การติดตามอาการ (Referral / Discharge / Follow up)

มีการส่งต่อการรักษาผู้ป่วยอย่างปลอดภัยตามความต้องการการรักษาและความสามารถขององค์กรปลายทางที่รับช่วงการรักษาต่อ พร้อมสื่อสารรายละเอียดสรุปของผู้ป่วยที่บันทึกอย่างเป็นระบบ ถูกต้องครบถ้วน สิ้นสุดกระบวนการรักษาให้เป็นไปอย่างเหมาะสมตามสุขภาพของผู้ป่วย โดยมีการสรุปรายละเอียดการให้บริการให้แก่ผู้ป่วยในเมื่อสิ้นสุดการดูแลรักษา การสื่อสารแนวทางการติดตามอาการในรูปแบบที่ผู้ป่วยเข้าใจได้ การสื่อสารบันทึก การรักษาที่มีความซับซ้อนแก่บุคลากรทางการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกรณีผู้ป่วยนอก การสื่อสารความรู้หรือแนวทางการดูแลอย่างต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยและครอบครัวตามความจำเป็น และมีการบริหารจัดการและติดตามผู้ป่วยที่แจ้งล่วงหน้าว่า อาจไม่สามารถดำเนินการตามคำแนะนำของแพทย์ได้หรือออกจากโรงพยาบาล โดยไม่แจ้งให้ทราบล่วงหน้า เป็นต้น

การดูแลอย่างต่อเนื่อง (Continuing Care)

มีการส่งเสริมการดูแลผู้ป่วยภายหลังการเข้ารับการรักษา เป็นความร่วมมือระหว่างทีมแพทย์ พยาบาล ผู้ป่วยและครอบครัว โดยเริ่มจากการประเมินความจำเป็นในการวางแผนการจำหน่ายผู้ป่วยตั้งแต่แรกรับวินิจฉัยปัญหา ความต้องการการดูแลที่ผู้ป่วยจะต้องเผชิญเมื่อกลับบ้าน หลังจบการรักษา รวมถึงคำแนะนำ ความรู้และฝึกทักษะที่จำเป็นการดูแลผู้ป่วยพร้อมติดตามอาการเป็นระยะ

บริการสนับสนุน (Support Service)

หลังจากสิ้นสุดการรักษามีการนัดหมายติดตามอาการ พร้อมทั้งติดตามอาการทางโทรศัพท์ รวมถึงมีการให้บริการสนับสนุนด้านอื่น ๆ เช่น การให้คำปรึกษา เป็นต้น



การมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียทั้งทางตรงและทางอ้อมตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ ครอบคลุมถึงผู้ที่ได้รับผลกระทบหรืออาจจะส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของกลุ่ม ตั้งแต่อดีต ปัจจุบัน และในอนาคต บริษัทฯ ยินดีที่จะรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสำรวจความคิดเห็น เพื่อนำมาวิเคราะห์ วางแผน พัฒนาแนวทางในการตอบสนองต่อความคาดหวังได้อย่างเหมาะสมและสร้างประโยชน์สูงสุด แก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม

ในปี 2564 บริษัทฯ ได้มีการทบทวนกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียตลอดห่วงโซ่คุณค่า โดยแบ่งเป็น 7 กลุ่ม ได้แก่ 1. พนักงาน 2. ลูกค้า 3. คู่ค้า 4. สังคม 5. คู่แข่ง 6. เจ้าหนี้ 7. ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน โดยมีรูปแบบในการสื่อสารและสร้างการมีส่วนร่วม ที่แตกต่างกันในแต่ละกลุ่ม เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดี และตอบสนองต่อความคาดหวังได้อย่างเหมาะสม และสอดคล้อง กับหลักการกำกับดูแลที่ดี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

พนักงาน (Employee)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน (1 ครั้งต่อปี)
2. การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเฉพาะบุคคล (Individual Development Plan) (ตลอดทั้งปี)
3. การจัดทำแผนฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ (KPI - พนักงานวิชาชีพอย่างน้อย 25 ชม.ต่อปี/พนักงานทั่วไปอย่างน้อย 18 ชม.ต่อปี)
4. กิจกรรมเสนอแนะ, แจ้งเบาะแส และรับข้อร้องเรียนของพนักงานไปยังผู้บริหาร, หน่วยงาน Compliance หรือ หน่วยงานตรวจสอบภายใน ผ่านช่องทางต่างๆ (ตลอดทั้งปี)
5. กิจกรรมผู้บริหาร CEO พบพนักงาน (1 ครั้งต่อปี)
6. การประชุมคณะกรรมการบริษัท (6 ครั้งต่อปี)
7. การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (12 ครั้งต่อปี)
8. การจัดโครงการประกาศเกียรติคุณ พนักงานดีเด่น (12 ครั้งต่อปี)
9. การจัดปฐมนิเทศพนักงานใหม่ (12 ครั้งต่อปี)
10. การสื่อสารข้อมูลต่างๆ ให้พนักงานได้รับทราบผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุม, อีเมล, สื่ออินทราเน็ตขององค์กร, LINE กลุ่ม, LINE Official (ตลอดทั้งปี)
11. การประเมินผลการปฏิบัติงาน โดยใช้หลัก KPI หรือ OKR (2 ครั้งต่อปี)
12. การจัดกิจกรรม OD วันเกิดพนักงาน ร่วมใส่บาตรทำบุญ กิจกรรมในวันเทศกาลสำคัญต่างๆ ปีใหม่ สงกรานต์ ตรุษจีน วันสำคัญทางศาสนา
13. การให้ทุนการศึกษาและสนับสนุนการอบรมเพื่อพัฒนาและเสริมศักยภาพพนักงานทุกระดับทั้งรายกลุ่ม รายบุคคล
14. การเข้าถึงเงินกู้ยืมอัตราดอกเบี้ยต่ำ เพื่อที่อยู่อาศัย การศึกษาบุตรธิดา การรักษาบุคคลอันเป็นที่รัก หรือเมื่อเกิดภาวะฉุกเฉิน

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. การเติบโตในสายงาน โอกาสและค่าตอบแทนที่เหมาะสม
2. การปรับปรุงรูปแบบสวัสดิการให้เหมาะสมกับความต้องการ
3. ความปลอดภัยในการทำงาน
4. การพัฒนาความสามารถผ่านการฝึกอบรม

การตอบสนอง

1. สื่อสารประวัติความเป็นมา ลักษณะการประกอบธุรกิจ แนะนำกรรมการและผู้บริหาร แจ้งแนวปฏิบัติและหลักเกณฑ์สำคัญๆ ขององค์กรผ่านการปฐมนิเทศ
2. จัดช่องทางสื่อสารที่หลากหลายให้กับพนักงาน
3. สื่อสารแนวนโยบายตามหลักการเคารพสิทธิมนุษยชน และแนวทางในการบริหารความหลากหลาย ไม่กีดกันทางเพศ ศาสนา เชื้อชาติ และเป็นไปตามหลักกฎหมายแรงงาน
4. มีมาตรการป้องกันและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส
5. จัดให้มีการประชุม Town Hall ระหว่างผู้บริหารระดับสูงและระดับกลาง รวมทั้งการประชุมในสายงานและระหว่างสายงาน
6. สำรวจความผูกพันของพนักงานและจัดกิจกรรมสร้างความผูกพันและกำลังใจให้แก่พนักงาน
7. จัดประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Appraisal) และมีการสื่อสารแบบ 2 ทาง (Two-way Communication)
8. พัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานผ่านการฝึกอบรมจากหน่วยงานภายในและภายนอกองค์กร ทั้งรูปแบบออนไลน์และรูปแบบทั่วไป รวมทั้งเปิดโอกาสให้พนักงานเสนอแนะหรือเลือกวิธีการเรียนรู้และหลักสูตรอบรมที่เหมาะสมกับตนเองเพื่อการพัฒนาศักยภาพในสายงาน
9. จัดประชุมร่วมกับพนักงานเพื่อนำเสนอและทำกิจกรรมเพื่อสังคมร่วมกัน
10. จัดทำโครงสร้างเงินเดือนและเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพของพนักงาน (Career Path) พร้อมทั้งกระตุ้นให้พนักงานกำหนด Career Path เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพของตน
11. วางระบบและจัดอบรมพนักงานทางด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการปฏิบัติงานและแนวทางในการเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทุกปีเพื่อให้พนักงานรู้ถึงความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และมีความพร้อมในการรับมือกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน
12. จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (Individual Development Plan) และแผนในการรักษาบุคลากรที่ดีไว้กับองค์กร
13. จัดพื้นที่สำหรับการปฏิบัติตามหลักศาสนาของพนักงาน เช่น ห้องละหมาด
14. ทบทวนรูปแบบผลตอบแทนและสวัสดิการให้เป็นที่พึงพอใจของพนักงานและสามารถแข่งขันได้ในระดับอุตสาหกรรมเดียวกัน
15. พัฒนาพนักงานโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรูปแบบใหม่ที่สอดคล้องกับแนวโน้มการพัฒนาศักยภาพในอนาคต
16. ส่งเสริมการรับรองคุณวุฒิของพนักงานสายวิชาชีพ
17. สร้าง LINE กลุ่ม หรือ Application เพื่อเป็นช่องทางในการสื่อสารข้อมูล หรือ สร้างกำลังใจพนักงานจากแผนกทรัพยากรบุคคล เช่น การประกาศรายชื่อพนักงานดีเด่นประจำเดือน



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

ลูกค้า (Customer)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าในการรับบริการ ผ่านทางโทรศัพท์, แบบสอบถาม, และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ (ตลอดทั้งปี)
2. กำหนดฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ และสายด่วน Call Center (ตลอดทั้งปี)
3. พัฒนาศักยภาพของพนักงานในด้านการบริการ (ตลอดทั้งปี)
4. จัดกิจกรรมอบรมความรู้ด้านสุขภาพในโรงพยาบาล (ตลอดทั้งปี)
5. มีช่องทางที่หลากหลายในการติดต่อสื่อสาร, แสดงความเห็น, ข้อเสนอแนะ, ร้องเรียน, ปัญหา เช่น ศูนย์บริการลูกค้า, โทรศัพท์, อีเมล, จดหมาย, เว็บไซต์บริษัท, LINE Official, Whistleblower (ตลอดทั้งปี)
6. มีระบบการจัดการความปลอดภัยของข้อมูล Cyber Security System (ตลอดทั้งปี)
7. กิจกรรมตามบริษัทลูกค้าไปอบรมการปฐมพยาบาลเบื้องต้น การสอนฟื้นคืนชีพ CPR พร้อมภาคปฏิบัติรายบุคคล การให้ความรู้พื้นฐานการดูแลตัวเองในภาวะโรคระบาด COVID การไปฉีดวัคซีนไขว้ใหญ่ (โควิดตามสถานประกอบการ)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. ได้รับการบริการที่มีคุณภาพ, มีมาตรฐาน, ปลอดภัย และเป็นที่น่าพอใจ
2. ผลิตภัณฑ์และบริการมีความหลากหลาย ตรงกับความต้องการ รวมทั้งมีแผนพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง
3. มีจริยธรรม มีความรับผิดชอบ มีระบบการรักษาข้อมูลความลับของลูกค้าที่ดี

การตอบสนอง

1. จัดกิจกรรมพบปะลูกค้าเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์ตามโอกาสสำคัญ
2. จัดกิจกรรมเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการขององค์กร
3. จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ทางด้านการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ผ่านสื่อออนไลน์ เครือข่ายสาขา ป้ายประกาศ เว็บไซต์และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ
4. การสำรวจความพึงพอใจในการรับบริการของลูกค้าผ่านโทรศัพท์, LINE, แบบสอบถาม และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่างๆ
5. มีช่องทางสื่อสารที่หลากหลาย ทั้งทางตรงและทางอ้อม สำหรับการติดต่อ แสดงความคิดเห็น แนะนำแจ้งข้อร้องเรียน เช่น ศูนย์บริการลูกค้า, โทรศัพท์, LINE Official, แอปพลิเคชันของทางองค์กร, เว็บไซต์บริษัท, ระบบ whistleblower เป็นต้น
6. พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าแต่ละกลุ่ม
7. รับฟังปัญหาและแก้ไขปัญหาอย่างรวดเร็ว
8. เข้าพบปะเยี่ยมเยียนลูกค้ากลุ่มบริษัทเป็นประจำเพื่อพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดี และสื่อสารผลิตภัณฑ์และบริการที่ตรงตามความต้องการ
9. นำเสนอบริการและเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อตอบสนองลูกค้าได้ครบวงจร
10. มีระบบการจัดการข้อมูลลูกค้าที่ดีและมีความปลอดภัยสูงสุด (Information Security Management System-ISMS)
11. พัฒนาศักยภาพของพนักงาน ในด้านการบริการและด้านภาษาเพื่อการให้บริการที่น่าประทับใจ



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

คู่ค้าที่ส่งมอบยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ (Supplier)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การเชิญประชุมกับคู่ค้าเพื่อชี้แจงขอบเขตงานสำหรับการประกวดราคาผ่านช่องทางที่กำหนด (ทุกครั้งที่มีการประกวดราคา)
2. การจัดประชุมกับคู่ค้า หรือเยี่ยมชมสถานประกอบการของคู่ค้า เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ ปัญหา และแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกัน (1 ครั้งต่อปี)
3. การสำรวจความพึงพอใจของคู่ค้า (1 ครั้งต่อปี)
4. การประเมินประสิทธิภาพการให้บริการของคู่ค้า (1 ครั้งต่อปี)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. การจัดซื้อจัดจ้างที่เป็นธรรม เสมอภาคและโปร่งใส
2. การปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้อย่างเคร่งครัด ถูกต้องและตรงเวลา

การตอบสนอง

1. ทบทวนการปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อสัญญาที่ตกลงไว้กับคู่ค้าอย่างเคร่งครัด และตรงเวลา
2. ปฏิบัติต่อคู่ค้าอย่างเสมอภาค โปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้ โดยไม่เรียกรับหรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดตามแนวนโยบายการต่อต้านคอร์รัปชัน
3. เข้าเยี่ยมชม ประชุมและประเมินประสิทธิภาพในการให้บริการของคู่ค้าประจำปี เพื่อการพัฒนาความสัมพันธ์ ระบุงบประเด็นปัญหาและแนวทางในการแก้ไขร่วมกัน ข้อเสนอแนะข้อผิดพลาดผลิตภัณฑ์และความรู้ที่เกี่ยวข้อง เพื่อการพัฒนาและการเติบโตร่วมกัน
4. สื่อสารให้คู่ค้าได้รับทราบในนโยบายจรรยาบรรณคู่ธุรกิจเพื่อเป็นแนวทางในการทำธุรกิจร่วมกัน
5. สำรวจความพึงพอใจของคู่ค้าเป็นประจำทุกปี
6. สร้างความเชื่อมั่นให้คู่ค้าผ่านการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐานและมีการขยายฐานธุรกิจให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

สังคม (Society)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การสำรวจความพึงพอใจ ความต้องการ หรือข้อคิดเห็นของชุมชนรอบด้าน (1 ครั้งต่อปี)
2. การดำเนินกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสิ่งแวดล้อมในชุมชนใกล้เคียงอย่างต่อเนื่อง (ตลอดทั้งปี)
3. การจัดโครงการให้ความรู้ด้านสุขภาพและให้ความช่วยเหลือด้านต่าง ๆ กับชุมชนและสังคม (ตลอดทั้งปี)
4. การสำรวจผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมต่อชุมชนใกล้เคียงอันเนื่องมาจากการประกอบกิจการของบริษัท (1 ครั้งต่อปี)
5. การให้ความช่วยเหลือกับชุมชนและสังคมเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน (ตลอดทั้งปี)

6. การออกหน่วยเคลื่อนที่การทำคลาสนอน อสม. เรื่องพื้นดินชีพและฝึกปฏิบัติรายบุคคล
สอนการปฐมพยาบาลเบื้องต้น สอนการดูแลตัวเองในภาวะโรคระบาด เปิดจุดฉีดวัคซีนให้วัดใหญ่ ใควิด
ในชุมชนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกัน
7. รับส่งต่อผู้ป่วยโควิดที่ต้องการโรงพยาบาล

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. ได้รับการปฏิบัติที่มีธรรมาภิบาล มีประสิทธิภาพและมีความรับผิดชอบต่อสังคม
2. มีหน่วยงานกำกับดูแล กำหนดแนวทางโครงการบริหารจัดการด้านพลังงาน สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
อย่างเป็นระบบ

การตอบสนอง

1. ลงพื้นที่ เข้าร่วมประชุม และทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี รับฟังความคิดเห็น
และข้อเสนอแนะ รวมทั้งสำรวจความต้องการและ ความพึงพอใจของชุมชนที่เกี่ยวข้อง
2. ตรวจสอบและติดตาม การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ ประเมินผลกระทบทางลบด้าน
สิ่งแวดล้อมต่อชุมชนอันเนื่องมาจากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเป็นประจำ
3. จัดกิจกรรมซ่อมแซมรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินกับชุมชนใกล้เคียงเป็นประจำทุกปี
4. จัดกิจกรรมหรืออบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ หรือจัดกิจกรรมตรวจสอบสุขภาพอย่างต่อเนื่องเหตุการณ์
โดยไม่มีค่าใช้จ่าย เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต ช่วยลดอัตราการเสียชีวิต หรือความรุนแรงของโรคในชุมชน
เป็นประจำทุกปี เช่น อบรมบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 , อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น,
โครงการอบรม Mother Class รอบรู้รอบครรภ์ เป็นต้น
5. ส่งเสริมให้พนักงานมีจิตอาสา สนับสนุน และจัดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม
เช่น โครงการรักษารักษาโลก เก็บขยะในป่าชายเลน, โครงการปลูกป่า
6. จัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพสำหรับประชาชน ผู้พิการและด้อยโอกาสในชุมชน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย เช่น จัดพื้นที่
สำหรับขายสินค้าให้ผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ของโรงพยาบาล
7. ให้ความช่วยเหลือ สนับสนุน แบ่งปัน ส่งเสริมชุมชนผ่านกิจกรรมต่างๆ เช่น การมอบหน้ากากอนามัย
ปัจจัยและถุงยังชีพให้ประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียง, กิจกรรมฉีดวัคซีนให้วัดใหญ่, กิจกรรมแข่งขัน เดินวิ่ง
เพื่อสมทบทุนซื้อเครื่องมือแพทย์, กิจกรรมดูแลสุขภาพ, กิจกรรมแจกหน้ากากอนามัยและปัจจัยให้พระสงฆ์
ในพื้นที่, กิจกรรมถวายเทียนเข้าพรรษาและทอดกฐิน เป็นต้น
8. ดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อหลักการทำกับดูแลกิจการที่ดีและแนวทางการพัฒนาเพื่อความ
ยั่งยืน
9. มีการปรับปรุงพัฒนาศักยภาพของทีมงานเป็นประจำทุกปี



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

คู่แข่ง (Competitor)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การเข้าร่วมประชุม พบปะ พูดคุย แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและความร่วมมือกันตามวาระต่างๆ ผ่านชมรมและสมาคมโรงพยาบาลเอกชน (ตลอดทั้งปี)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. ดำเนินธุรกิจและแข่งขันด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม ไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง ไม่กลั่นแกล้งหรือใส่ร้าย
2. ปฏิบัติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดีและสุจริต ภายใต้กรอบของกฎหมาย

การตอบสนอง

1. เข้าร่วมประชุมกับสมาคม และชมรมต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์ที่ดียิ่งขึ้น หรืออัปเดตเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ
2. ประพฤติปฏิบัติต่อคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริตและเป็นธรรม ตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย
3. มีการประเมินความพึงพอใจของคู่แข่ง ทั้งที่เป็นแบบทางการและไม่ทางการเป็นประจำทุกปี



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

เจ้าหนี้ (Creditor)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การให้ข้อมูล ตอบข้อซักถาม รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุม, อีเมล, โทรศัพท์ (ตลอดทั้งปี)
2. การเปิดเผยข้อมูลทางการเงินผ่านงบการเงิน, MD&A, สัดส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นผ่านทางหน้าเว็บไซต์บริษัท (4 ครั้งต่อปี)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. การปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความซื่อสัตย์ ถูกต้อง ตรงเวลา
2. มีการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส ตรวจสอบได้

การตอบสนอง

1. จัดประชุมกับเจ้าหนี้อย่างสม่ำเสมอ เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และเปิดโอกาสให้เจ้าหนี้แสดงข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะต่างๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาและการเติบโตทางธุรกิจร่วมกัน
2. ตรวจสอบความพึงพอใจของเจ้าหนี้ อย่างสม่ำเสมอ ในการปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความซื่อสัตย์สุจริต ครบถ้วนและตรงเวลา เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจต่อองค์กร
3. มีการทบทวนการปฏิบัติต่อเจ้าหนี้อย่างมีธรรมาภิบาลเป็นประจำ
4. มีการสื่อสารกับเจ้าหนี้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ที่ถูกต้อง ครบถ้วน
5. เปิดเผยผลการดำเนินงานและรายงานข้อมูลทางการเงิน ผ่านช่องทางต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เช่น หน้าเว็บไซต์บริษัท



กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย

ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน (Shareholder and Investor)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

1. การจัดประชุมผู้ถือหุ้นประจำปี AGM (1 ครั้งต่อปี)
2. การประชุมนักวิเคราะห์ ทุกไตรมาส (4 ครั้งต่อปี)
3. การจัดกิจกรรมเพื่อสื่อสารผลการดำเนินงานของบริษัท ทั้งในรูปแบบ On Line และ Off Line เช่น Roadshow ทั้งในและต่างประเทศ, Company Visit, Site Visit, Thailand Focus (ตลอดทั้งปี)
4. การนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงานที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และการแจ้งข่าวสารสำคัญของบริษัท ผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัท (ตลอดทั้งปี)
5. การตอบประเด็นข้อซักถามนักลงทุน/ผู้ถือหุ้นผ่านช่องทางสื่อสารต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์, อีเมล, LINE (ตลอดทั้งปี)
6. การแถลงผลประกอบการ MD&A (4 ครั้งต่อปี)
7. การจัดทำรายงานประจำปี (1 ครั้งต่อปี)
8. ช่องทางที่หลากหลายในการติดต่อบริษัท เพื่อให้คำแนะนำหรือความคิดเห็น เช่น โทรศัพท์, จดหมาย, อีเมล, หน้าเว็บไซต์บริษัท, ช่องทาง Whistleblower เป็นต้น (ตลอดทั้งปี)
9. ช่องทางที่หลากหลายในการติดต่อนักลงทุนสัมพันธ์ เช่น หน้าเว็บไซต์บริษัท, , อีเมล, โทรศัพท์ (ตลอดทั้งปี)
10. การให้สัมภาษณ์ของผู้บริหาร (ตลอดทั้งปี)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

1. มีผลการดำเนินงานที่ดีและสม่ำเสมอได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอ
2. บริษัทมีธรรมาภิบาล มีการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน มีการบริหารความเสี่ยงอย่างรอบด้าน มีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม
3. ได้รับการปฏิบัติอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม
4. การได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

การตอบสนอง

1. มีการทบทวนกิจกรรมนักลงทุนสัมพันธ์ประจำปีและ วางแผนทิศทางการทำกิจกรรมในปีถัดไป
2. ทบทวนประสิทธิภาพของช่องทางต่าง ๆ ในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน เช่น หน้าเว็บไซต์บริษัท ภายใต้หัวข้อ นักลงทุนสัมพันธ์ (IR), อีเมล, จดหมาย, โทรศัพท์, LINE เป็นต้น
3. เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้แสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ เพื่อนำมาพิจารณากำหนดกลยุทธ์ และแนวทางการดำเนินงานของบริษัท
4. มีคณะกรรมการรับเรื่องข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะจากผู้ถือหุ้น และมีการดำเนินการแก้ไขพัฒนาให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด
5. มีการกำหนดนโยบายเพื่อป้องกันธุรกรรมที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (Conflict of Interest) และ นโยบายการบริหารความเสี่ยงเพื่อการเติบโตอย่างยั่งยืน
6. มีการส่งเสริมกิจกรรมที่สนับสนุนนวัตกรรมเพื่อชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อม
7. มีการกำหนดนโยบาย Whistleblower และมาตรการในการปกป้องผู้แจ้งเบาะแสหรือร้องเรียน

8. มีการรายงานสารสนเทศต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างถูกต้อง ครบถ้วน สม่าเสมอ ทันเหตุการณ์ และเป็นไปตามเวลาที่กำหนด
9. มีการสื่อสารแผนพัฒนาและขยายฐานธุรกิจให้เติบโตอย่างต่อเนื่องและสม่าเสมอผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย
10. มีการเปิดเผยและสื่อสารข้อมูลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันการณ์ ทันต่อการตัดสินใจและเท่าเทียม

การประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน

บริษัทฯ ให้ความสำคัญต่อประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจทั้งภายในและภายนอกองค์กร ประเด็นต่าง ๆ ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อการสร้างคุณค่าขององค์กรตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ รวมไปถึงประเด็นสำคัญที่สอดคล้องต่อความคาดหวังและความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย สถานการณ์และแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมการรักษาพยาบาลในระดับประเทศและสากล ซึ่งประเด็นเหล่านี้ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการกำหนดทิศทางและกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เพื่อมุ่งสู่ความยั่งยืนที่สร้างคุณค่าให้กับสังคมและสิ่งแวดล้อม ควบคู่กับการดำเนินธุรกิจอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

บริษัทฯ กำหนดกระบวนการประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนตามกรอบการจัดทำรายงานประจำปี One Report ของคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และแนวทางอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีการประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1: การระบุประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนและขอบเขตของการรายงาน (Identification)

บริษัทฯ ระบุหัวข้อที่เป็นสาระสำคัญโดยสัมภาษณ์ผู้มีส่วนได้เสีย ทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีการประเมินความเสี่ยงและบททวนหัวข้อสำคัญที่เปิดเผยในรายงานประจำปี 2564

ขั้นตอนที่ 2: การจัดลำดับความสำคัญ (Prioritization)

บริษัทฯ มีการประเมินสาระสำคัญในแต่ละหัวข้อจากขั้นตอนที่ 1 โดยพิจารณาทั้งผลกระทบระยะสั้นและระยะยาว โดยพิจารณาจากแนวโน้มสำคัญทางธุรกิจ และสำรวจผู้มีส่วนได้เสียภายในและภายนอกองค์กร เช่น ผู้ถือหุ้น นักลงทุน ลูกค้า พนักงาน และสมาชิกในชุมชนท้องถิ่นเพื่อทำความเข้าใจต่อความคาดหวัง ความสนใจ และผลกระทบที่มีต่อพวกเขา จัดลำดับความสำคัญของหัวข้อ ขอบเขตสำหรับการเปิดเผยโดยพิจารณาจาก ผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจและผู้มีส่วนได้เสีย

ขั้นตอนที่ 3: การตรวจสอบประเด็นสำคัญ (Validation)

บริษัทฯ ตรวจสอบความถูกต้อง จัดลำดับความสำคัญของหัวข้อเพื่อพิจารณาต่อผู้อำนวยการฝ่ายกลยุทธ์ที่ดูแลประเด็นด้านความยั่งยืนของกลุ่มบริษัทฯ และเสนอให้คณะกรรมการการพัฒนาความยั่งยืนหรือคณะกรรมการ CG ตรวจสอบและรับรองตัวชี้วัดที่สำคัญ และเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบและลงนาม

ขั้นตอนที่ 4: การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและความถูกต้อง (Development)

บริษัทฯ มุ่งเน้นการพัฒนารายงานความยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง และเปิดรับข้อเสนอแนะและความคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อปรับปรุงรายงาน และบททวนนโยบายความยั่งยืนเป็นระยะ ๆ เพื่อบรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมาย

CHG 2021 MATERIALITY MATRIX



มิติเศรษฐกิจ

1. ผลประกอบการที่ดีและมั่นคง
2. การพัฒนาด้านเทคโนโลยีเพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงในอนาคต



มิติสังคม

1. การดูแลและพัฒนาทรัพยากรบุคคล
2. การจัดการความรู้สร้างชุมชนที่แข็งแกร่ง



มิติสิ่งแวดล้อม

1. การบริหารจัดการขยะและของเสีย
2. การบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย
3. การบริหารจัดการพลังงาน-ไฟฟ้า

มิติการกำกับดูแลกิจการ

การกำกับดูแลกิจการ

รักษาผลการประเมินด้านการกำกับดูแลกิจการ CGR ในระดับ 4 ดาว คือ "ดีมาก" และมุ่งเปิดเผยการกำกับดูแลกิจการของบริษัทจดทะเบียนตามมาตรฐานในระดับภูมิภาคอาเซียน

การต่อต้านคอร์รัปชัน

สนับสนุนและให้คำแนะนำคู่ค้าในการเข้าร่วมประเมินตนเองอย่างน้อย 1 รายจนกระทั่งได้รับการรับรองการเป็นสมาชิกแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (CAC)

การบริหารจัดการห่วงโซ่คุณค่าและการจัดหาอย่างยั่งยืน

ร้อยละ 100 ของคู่ค้าหลักรับทราบและลงนามตอบรับในจรรยาบรรณคู่ค้าธุรกิจครบถ้วน

3.3 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม



3.3.1 นโยบายสิ่งแวดล้อม (Green Hospital & Zero Waste)

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความสำคัญและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ด้วยการเสริมสร้างวัฒนธรรมและสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อมให้กับผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ เพื่อมุ่งสู่ความเป็นโรงพยาบาลสีเขียวและการลดปริมาณขยะทุกประเภทแบบ Zero Waste (Green Hospital & Zero Waste) ผ่านการฝึกอบรมให้ความรู้ การจัดกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมร่วมกัน การติดโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์รณรงค์รักษาสภาพแวดล้อมตามจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาล และการสื่อสารผลงานด้านสิ่งแวดล้อมทางช่องทางต่างๆ โดยมีนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ การส่งเสริมการบริหารจัดการเพื่อลดผลกระทบทางลบด้านสิ่งแวดล้อม การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ตามหลักเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) โดยคำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่ม เช่น การลดปริมาณขยะและการนำขยะบางประเภทกลับมาใช้ใหม่ (3Rs-Reduce, Reuse, Recycle) การลดปริมาณการใช้พลังงาน การลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO2 Emission) การใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า การบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ การเพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมไปถึงการรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด มีส่วนร่วมในการสร้างคุณค่าร่วม (Shared Value) เพื่อช่วยลดผลกระทบทางลบต่อสิ่งแวดล้อมภาวะโลกร้อนและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) และเพิ่มผลกระทบทางบวกเพื่อส่งมอบโลกสีเขียวที่ยั่งยืนและคุณภาพชีวิตที่ดีสำหรับคนรุ่นหลังต่อไป

นอกเหนือจากความมุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความสำคัญกับการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ลดผลกระทบทางลบต่อสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างต่อเนื่อง ควบคู่ไปกับการสร้างมูลค่าเพิ่มขององค์กรแล้ว บริษัทฯ ยังมุ่งมั่นที่จะบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างมีระบบ ตามแนวปฏิบัติ ข้อกำหนด กฎหมาย และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International) ซึ่งครอบคลุมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับสิ่งแวดล้อมและการใช้ทรัพยากรต่างๆ ในการดำเนินธุรกิจ เช่น มาตรการการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินต่างๆ การจัดหาและจัดเตรียมแหล่งพลังงานไฟฟ้าสำรองและแหล่งน้ำสำรองเพื่ออุปโภคและบริโภค ความปลอดภัยของอาคารและสถานที่ ความปลอดภัยของการทำงานการบริหารจัดการขยะ (การคัดแยกและกำจัดขยะแต่ละประเภท) การบำรุงรักษาเชิงป้องกันและการซ่อมบำรุงเครื่องจักรวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบสาธารณูปโภคอาคารสถานที่และระบบอื่นๆ ที่สนับสนุนบริการทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง โดยบริษัทมอบหมายให้ คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบวางแผนงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย คอยกำกับดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานดังกล่าว บริษัทฯ ยังได้จัดให้มี คณะทำงานย่อย เพื่อสร้างสรรคกิจกรรมส่งเสริมการดูแลและรักษาสภาพแวดล้อมร่วมกันกับพนักงานทุกคนในบริษัทฯ เพื่อสร้างความตระหนักรู้และการลงมือทำ นอกจากนี้ บริษัทฯ สนับสนุนให้ทุกสาขาของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการดูแลและส่งเสริมสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ที่นอกเหนือ จากการดำเนินงานในกระบวนการปกติของบริษัทฯ

ในเดือนเมษายนของทุกปี บริษัทฯ จัดกิจกรรม Green Hospital ขึ้น ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เพื่อให้ความรู้แก่พนักงานและบุคคลทั่วไป โดยมุ่งส่งเสริมให้พนักงานและบุคคลทั่วไปได้ตระหนักถึงผลกระทบจากภาวะโลกร้อน การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความสำคัญของการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม และเข้าใจเป็นอย่างดีว่าประเด็นดังกล่าว ไม่ได้เป็นความรับผิดชอบของคนใดคนหนึ่ง หรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง แต่เป็นสิ่งที่เราทุก ๆ คนจะต้องร่วมมือร่วมใจกัน

โดยเริ่มจากการรณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเรื่อง โกลัสด์และปฏิบัติได้ง่าย เช่น การทิ้งขยะให้ถูกประเภท การรณรงค์การใช้พลังงานไฟฟ้าและทรัพยากรน้ำอย่างรู้คุณค่าการรณรงค์การปลูกต้นไม้บริเวณที่ว่างของโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้พลังงานและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงทำให้อากาศบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลมีความสะอาดเป็นผลดีต่อสุขภาพของชุมชนโดยรอบ พร้อมทั้งมอบหมายคณะทำงาน ย่อยรับผิดชอบบริหารจัดการในด้านต่าง ๆ ดังนี้



โครงการ Green Hospital

G	Garbage	การจัดการขยะมูลฝอยทุกประเภท	คณะกรรมการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม
R	Restroom	การดูแลห้องน้ำให้สะอาด เพียงพอ และปลอดภัย (HAS)	แผนกแม่บ้าน
E	Energy	การจัดการด้านพลังงาน	แผนกช่างซ่อมบำรุง
E	Environment	การจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล	แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย
N	Nutrition	การสุขภาพอาหารและการจัดการน้ำบริโภคในโรงพยาบาล	แผนกโภชนาการ และแผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

นอกจากนี้ เพื่อเป็นการส่งเสริมการปลูกฝังวัฒนธรรมและจิตสำนึกในการรักษาสิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์พลังงาน การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า และรณรงค์ลดการใช้พลังงานอย่างต่อเนื่อง บริษัทฯ กำหนดให้มีแนวปฏิบัติและการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรม PCI & FMS Festival & Safety Week เป็นประจำทุกปี โดยมอบหมายให้ **คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และคณะทำงานย่อย** เป็นผู้รับผิดชอบ พร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการเข้าร่วมกิจกรรมนี้ของพนักงานทั้งองค์กร 100% อย่างไรก็ตาม สำหรับปี 2564 เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 เพื่อป้องกันการแพร่ระบาด บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญเรื่องการรักษาระยะห่างทางสังคม ดังนั้นบริษัทฯ จำเป็นต้องปรับเปลี่ยนรูปแบบของกิจกรรมดังกล่าว รวมไปถึงกิจกรรมที่เกี่ยวข้องไปอยู่ในรูปแบบของการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางอื่นๆ แทน เช่น การประชาสัมพันธ์เสียงตามสาย อีเมลล์ บอร์ดประชาสัมพันธ์ เป็นต้น

ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

- กำหนดแนวทางและมอบหมายคณะทำงานให้ดำเนินการตามแนวนโยบาย แนวปฏิบัติ ข้อกำหนด และมาตรฐานต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง
- รับผิดชอบในการบริหารจัดการเรื่อง การประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง วางแผนงานกำหนดมาตรการลดความเสี่ยง ติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดการระบบสาธารณสุขโรค การจัดการขยะและของเสีย การจัดการพลังงานภายในโรงพยาบาล สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของอาคารสถานที่ การเตรียมความพร้อมในการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินภายในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐานและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

- มอบหมายให้แผนกช่างซ่อมบำรุง จัดทำแผนการบำรุงรักษาตรวจสอบดูแลระบบสาธารณูปโภคทั้งหมดภายในโรงพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด
- มอบหมายให้แผนกช่างซ่อมบำรุง จัดทำแผนระบบน้ำสะอาดและระบบไฟฟ้าให้สามารถมีใช้งานได้ตลอดเวลา รวมถึงในกรณีที่เกิดเหตุขัดข้อง ปนเปื้อนหรือล้มเหลวของแหล่งปกติ
- มอบหมายให้หัวหน้าแผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ซึ่งเป็นผู้รับผิดชอบปฏิบัติตามกฎหมายในการควบคุมคุณภาพน้ำ เป็นผู้เฝ้าระวังตรวจสอบติดตามคุณภาพน้ำประปาอย่างสม่ำเสมอ
- มอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย รับผิดชอบในการบริหารจัดการเรื่อง ประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง วางแผนงานกำหนดมาตรการลดความเสี่ยง ติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดการวัตถุอันตรายและของเสียอันตรายในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การพัฒนานำเป็นไปตามมาตรฐานสากล
- มอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจหน่วยงานด้านอาคารสถานที่และความปลอดภัย (FMS Round) โดยกำหนดความถี่ในการเดินเยี่ยมตามระดับความเสี่ยง
- มอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จัดทำบัญชีรายการ การหยิบสัมผัส และการจัดเก็บ และการใช้วัตถุอันตรายและของเสียอันตราย รวมทั้งรับผิดชอบจัดทำระบบควบคุมวัตถุอันตรายและของเสียอันตราย
- จัดให้มีการจัดอบรม และจัดกิจกรรม PCI & FMS Festival Week เป็นประจำทุกปี เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากร เจ้าหน้าที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภายในและบริษัทคู่สัญญาที่อยู่ในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติการใช้งานวัตถุอันตรายและขยะ เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการทบทวนความรู้ตามแผนอบรมประจำปีและ/หรือกรณีพิเศษ
- จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานเพื่อนำเสนอผู้บริหารทุกไตรมาส และจัดทำรายงานประเมินประสิทธิภาพการดำเนินการของคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมนำเสนอคณะกรรมการการบริหารอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

รายละเอียดของโครงการด้านสิ่งแวดล้อม ดังนี้

1. การบริหารจัดการขยะและของเสีย



นโยบาย

ด้วยความมุ่งมั่นที่จะลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากขยะและของเสียภายในโรงพยาบาล บริษัทฯ กำหนดให้มีการบริหารจัดการขยะและของเสียภายในโรงพยาบาลอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International), กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2545, กฎกระทรวงว่าด้วยการกำจัดมูลฝอยติดเชื้อ พ.ศ.2564, กฎกระทรวงสุขลักษณะการจัดการมูลฝอยทั่วไป พ.ศ. 2560 โดยกำหนดให้ **คณะกรรมการบริหารจัดการสิ่งแวดล้อมในโรงพยาบาล** เป็นผู้รับผิดชอบ

การจัดการขยะและของเสียอันตราย ขยะติดเชื้อกำจัดด้วยวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และขยะอันตรายกำจัดด้วยวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทนส่งผลกระทบต่อภาวะโลกร้อนและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ บริษัทฯ ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะ เพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน (Carbon Footprint) โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และนำไปสู่การช่วยลดผลกระทบต่อภาวะโลกร้อน พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด พลาสติกแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Single-use Plastic)

รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ วรรณคดีให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้หมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟ LED เพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มสวิตช์กระตุกเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟต์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

บริษัทฯ มีแนวทางในการกำจัดขยะและของเสียแต่ละประเภท ดังต่อไปนี้

ประเภทขยะ	ตัวอย่าง	วิธีการกำจัด
ขยะทั่วไป (General Waste)	เศษอาหาร กล่องโฟม ทิชชู ผ้าอนามัย กล่องใส่อาหาร ถุงพลาสติก	ฝังกลบหรือการย่อยสลาย
ขยะรีไซเคิล (Recycle Waste)	กระป๋องเครื่องดื่ม กล่องกระดาษ ขวดพลาสติก กระดาษ ขวดแก้ว	นำมารีไซเคิลเพื่อนำกลับมาใช้ใหม่
ขยะติดเชื้อ (Infectious Waste)	ขวดวัคซีนชนิดมีชีวิต เข็มทุกชนิด ถุงเลือด สำลี ผ้าก๊อชที่เปื้อนเลือด หนองและสารคัดหลั่ง	เผา หรือฆ่าเชื้อแล้วกำจัด
ขยะอันตราย (Hazardous Waste)	หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย ยาหมดอายุ ขยะเคมี กระป๋องสเปรย์ กระดาษ Copy ปากกาเคมี	ทำลายทิ้งให้ถูกวิธี

เป้าหมาย

จากนโยบายและความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการขยะและของเสียในโรงพยาบาล บริษัทฯ ตั้งเป้าหมายลดปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง โดยมีปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจไม่เกิน 10 กิโลกรัมต่อวันนอนผู้ป่วย โดยใช้ปี 2561 เป็นปีฐาน และตั้งเป้าหมายระยะยาว โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีส่วนร่วม เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงผลกระทบทางลบของขยะและของเสียที่มีต่อสิ่งแวดล้อม มีสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างเป็นรูปธรรม มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการทิ้งขยะให้ถูกประเภททั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน เพื่อช่วยลดปริมาณขยะและของเสียที่ไม่จำเป็น ลดค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการทิ้งขยะให้ถูกประเภท เพื่อนำไปสู่การกำจัด หรือนำไปใช้ได้อย่างเหมาะสม (อัตราความถูกต้องของการทิ้งขยะถูกประเภทของเจ้าหน้าที่ > 90%)
- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อช่วยลดปริมาณขยะที่ไม่จำเป็น หรือนำขยะและของเสียกลับมารีไซเคิลหรือใช้ประโยชน์ได้อย่างเหมาะสม พร้อมทั้งสนับสนุนให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะและของเสีย
 - เสนอโครงการคัดแยกขยะที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานภายในของบริษัทฯ อย่างต่อเนื่องทั่วทั้งกลุ่ม
 - จัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะกับชุมชน และสังคมเป็นประจำทุกปี
 - ไม่มีข้อร้องเรียนจากชุมชน และสังคม อันเนื่องมาจากการจัดการขยะและของเสียจากโรงพยาบาล พร้อมทั้งเป็นแบบอย่างที่ดีให้สังคมและชุมชน

แนวทางบริหารจัดการ

บริษัทฯ ได้นำแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และหลัก 4Rs (Right, Reduce, Reuse, Recycle) มาประยุกต์ใช้ในการจัดการขยะและของเสียภายในโรงพยาบาล เพื่อมุ่งสู่ความเป็นโรงพยาบาลสีเขียว (Green Hospital & Zero Waste) และมุ่งเน้นการมีส่วนร่วมของพนักงานทั่วทั้งองค์กร

Right = การทิ้งขยะให้ถูกต้องตามประเภทของขยะ

Reduce = การลดปริมาณขยะ

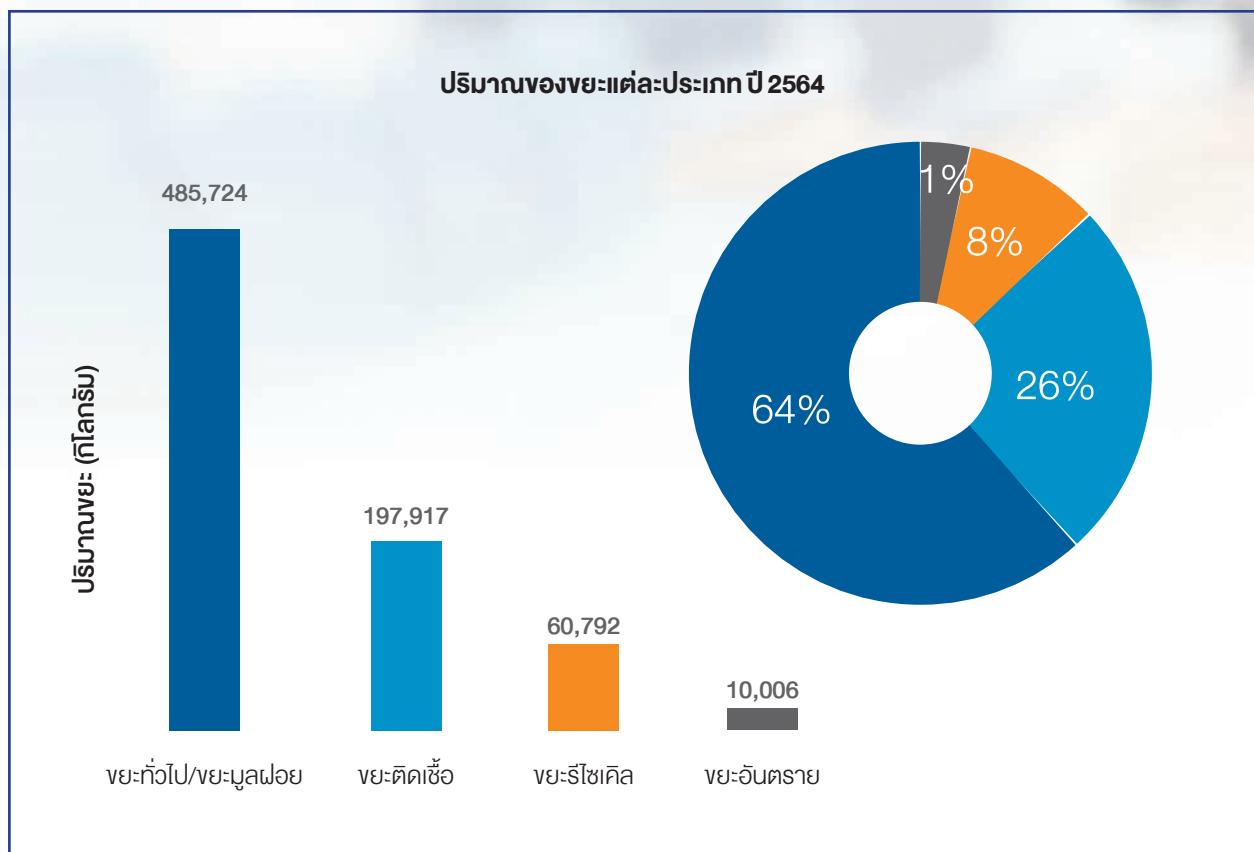
Reuse = การนำสิ่งของกลับมาใช้ใหม่

Recycle = การนำขยะบางประเภทมารีไซเคิล เพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ หรือนำไปจำหน่ายให้กับผู้รับซื้อ

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2564 บริษัทฯ มีปริมาณขยะรวม 754,439 กิโลกรัม เพิ่มขึ้น 39.4% เมื่อเทียบกับปี 2563 จากการที่บริษัทฯ ได้ให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นอย่างมาก โดยส่วนใหญ่เป็นขยะทั่วไปจำนวน 485,724 กิโลกรัม คิดเป็นสัดส่วน 64% รองลงมาเป็นขยะติดเชื้อ 197,917 กิโลกรัม คิดเป็นสัดส่วน 26% ปริมาณขยะ 9.3 กิโลกรัมต่อวันนอนผู้ป่วยในลดลง 1% เมื่อเทียบกับปีก่อน มีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 3 จากการกำจัดขยะทั่วไป 631,792 กิโลกรัม คาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี

บริษัทฯ ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง



การบริหารจัดการขยะ	หน่วย	2561	2562	2563	2564
ปริมาณขยะทั่วไป	กิโลกรัม	433,631	464,552	419,782	485,725
ปริมาณขยะติดเชื้อ	กิโลกรัม	64,451	66,104	69,704	197,917
ปริมาณขยะรีไซเคิล	กิโลกรัม	55,437	55,437	43,149	60,792
ปริมาณขยะอันตราย	กิโลกรัม	7,796	9,009	8,366	10,006
ปริมาณขยะรวม	กิโลกรัม	561,314	559,461	541,001	754,439
ปริมาณขยะต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Waste Intensity)	กิโลกรัมต่อวันนอน ผู้ป่วยใน	8.8	9.3	9.4	9.3
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 3- การจัดการขยะทั่วไป (CO2 Emission Scope 3- Waste Management)	กิโลกรัม คาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO2e)	563,720	603,918	545,730	631,792

โครงการคัดแยกขยะ



วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัทฯ มุ่งมั่นที่จะลดปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล ลดผลกระทบต่อระบบนิเวศอย่างต่อเนื่อง บริษัทฯ จึงสานต่อโครงการคัดแยกขยะ (Waste Separation Project) โดยนำแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และหลัก 4Rs (Right, Reduce, Reuse, Recycle) มาปรับใช้ เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกและการตระหนักรู้ให้พนักงานในการคัดแยกขยะและนำขยะบางประเภทกลับมาใช้ใหม่ในทุกกิจกรรม พร้อมทั้งชี้ให้เห็นประโยชน์ของการคัดแยกขยะ (ได้ช่วยรักษาสิ่งแวดล้อม ช่วยลดปริมาณขยะ ช่วยประหยัดงบประมาณในกำจัดขยะ ช่วยเพิ่มรายได้จากการขายขยะ) โดยมีช่วงระยะเวลาดำเนินการตลอดทั้งปี พร้อมทั้งมอบหมายให้ คณะกรรมการบริหารจัดการขยะมูลฝอย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ



วิธีการดำเนินการ

- จัดเตรียมถังขยะแต่ละประเภท (ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะทั่วไป ขยะเศษอาหาร) ไว้ตามจุดต่างๆ ของโรงพยาบาลอย่างทั่วถึง
- จัดทำป้ายและโปสเตอร์ให้ความรู้เกี่ยวกับขยะแต่ละประเภท การคัดแยกขยะ และประโยชน์ของการคัดแยกขยะไว้ตามจุดต่างๆ เช่น จุดวางถังขยะ ห้องน้ำ
- จัดทำโปสเตอร์แสดงข้อมูลปริมาณขยะแต่ละประเภท ค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ และรายได้จากการขายขยะแบบรายเดือน และติดไว้ ณ จุดตอบกลับของพนักงาน
- รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก โดยเริ่มต้นจากการรณรงค์ให้พนักงานใช้ถุงผ้า ลดการแจกถุงพลาสติกให้กับคนไข้
- รณรงค์ลดการใช้ขวดน้ำพลาสติก และหลอดดูดน้ำพลาสติกภายในโรงพยาบาล ด้วยการส่งเสริมให้พนักงานทุกคนนำแก้วน้ำดื่มส่วนตัวมาใช้ และได้รับส่วนลดจากร้านขายเครื่องดื่มของโรงพยาบาล หากพนักงานนำแก้วส่วนตัวมาใช้งานการแจกขวดน้ำดื่มในการประชุมภายใน เป็นต้น
- รณรงค์ลดการใช้กล่องโฟม ด้วยการส่งเสริมให้พนักงานทุกคนนำภาชนะใส่อาหารส่วนตัวมาใช้

ผลสำเร็จของโครงการ

ในปี 2564 อัตราการทิ้งขยะถูกประเภทของพนักงาน 99% เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ (>90%) แสดงให้เห็นถึงความร่วมมือร่วมใจของพนักงานในความพยายามที่จะลดปริมาณขยะและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง

2. การบริหารจัดการน้ำ และการบำบัดน้ำเสีย



นโยบาย

ทรัพยากรน้ำ ถือเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล และเป็นทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพและรู้คุณค่า จึงได้มีการกำหนดเป้าหมายและนโยบายในการบริหารจัดการน้ำภายในองค์กรอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม, มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International), ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยกำหนดให้ **คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมและแผนกช่างซ่อมบำรุง** เป็นผู้รับผิดชอบให้ดำเนินงาน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลตามแผนงานการจัดการบริหารน้ำ และการบำบัด น้ำเสียที่วางไว้

โรงพยาบาลในกลุ่ม มีระบบการบำบัดน้ำเสียเพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย ให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด พร้อมทั้งมอบหมายให้แผนกช่างซ่อมบำรุงจัดทำแผนระบบน้ำสะอาด ตรวจสอบความพร้อมใช้และการวางแผนบำรุงรักษาอุปกรณ์ต่างๆ ของระบบน้ำอย่างสม่ำเสมอ และมีการสำรองอุปกรณ์ที่สำคัญ

ของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีความพร้อมในการใช้งานได้ตลอดเวลา ซึ่งถือเป็นการป้องกันความเสี่ยงเชิงรุก

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำบางส่วนจากระบบ RO จะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉิน กรณีแหล่งน้ำมีการปนเปื้อน กรณีระบบส่งจ่ายน้ำประปาหลักขัดข้องหรือหยุดชะงัก บริษัทฯ ได้จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองภายในองค์กรอย่างเพียงพอ และจัดเตรียมแหล่งน้ำสำรองจากภายนอก เพื่อให้สามารถสำรองน้ำเพื่อการอุปโภคและบริโภคภายในองค์กรภายใน 30 นาที พร้อมทั้งมีการฝึกซ้อมตามแผนรับมือกับภาวะฉุกเฉินทุกไตรมาส

เป้าหมาย

บริษัทฯ มีความมุ่งมั่นและความพยายามที่จะบริหารจัดการการใช้น้ำภายในองค์กรอย่างรู้คุณค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด บริษัทฯ ตั้งเป้าหมายลดปริมาณการใช้น้ำอย่างต่อเนื่อง โดยมีปริมาณการใช้น้ำไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตรต่อวันนอนผู้ป่วย โดยใช้ปี 2562 เป็นปีฐาน และตั้งเป้าหมายระยะยาวโดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีส่วนร่วม เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้น้ำ ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ มีจิตสำนึกในการใช้น้ำเพื่ออุปโภคและบริโภคอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้น้ำทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน เพื่อช่วยลดปริมาณการใช้น้ำ ลดปริมาณน้ำเสีย และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อช่วยลดปริมาณการใช้น้ำ พร้อมทั้งสนับสนุนให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย

- จัดกิจกรรมและโครงการประหยัดน้ำในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผลเป็นประจำทุกปี

- ไม่มีข้อร้องเรียนจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อันเนื่องมาจากการบริหารจัดการน้ำ และน้ำเสียจากโรงพยาบาล

แนวทางบริหารจัดการ

บริษัทฯ ได้นำหลัก 3Rs มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าและยั่งยืน ด้วยการลดปริมาณการใช้น้ำ (Reduce) และการนำน้ำที่ได้รับการบำบัดบางส่วนกลับมาใช้ใหม่ (Reuse & Recycle) มีการวางระบบการบริหารจัดการน้ำและนำเอาเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์มาใช้ในการบวกรบบการบริหารจัดการน้ำ มีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ต่าง ๆ ของระบบการจัดการน้ำและระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ พร้อมทั้งส่งเสริมให้พนักงานและผู้ใช้บริการมีส่วนร่วมในการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า ผ่านการสื่อสารทางช่องทางต่างๆ

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2564 บริษัทฯ มีปริมาณการใช้น้ำรวม 79,993 ลูกบาศก์เมตร เพิ่มขึ้น 9.8% จากปี 2563 สอดคล้องกับปริมาณคนไข้ที่เพิ่มขึ้นจากสถานการณ์ COVID-19 ในขณะที่ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยอยู่ที่ 0.98 ลูกบาศก์เมตร ลดลง 22.8% เมื่อเทียบกับปีก่อน แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการน้ำที่ดี มีปริมาณน้ำเสีย 56,718 ลูกบาศก์เมตร เพิ่มขึ้น 4.3% ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดก่อนปล่อยสู่สาธารณะ 44,441 ลูกบาศก์เมตร มีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 3 จากการบำบัดน้ำเสีย 2,141 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี

บริษัทฯ ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ข้อร้องเรียน

บริษัท ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

การบริหารจัดการน้ำ	หน่วย	2561	2562	2563	2564
ปริมาณการใช้น้ำประปา	ลูกบาศก์เมตร	NA	89,360	72,850	79,993
ปริมาณน้ำเสีย	ลูกบาศก์เมตร	68,357	54,685	54,348	56,718
ปริมาณน้ำเสียที่ได้รับการบำบัด	ลูกบาศก์เมตร	44,787	44,260	44,959	44,441
ปริมาณการใช้น้ำประปาต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity)	ลูกบาศก์เมตรต่อวันนอนผู้ป่วยใน	NA	1.38	1.27	0.98
ปริมาณน้ำเสียเข้าระบบบำบัด	กิโลกรัมบีโอดี (kg BOD)	401	316	215	340
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 3- การบำบัดน้ำเสีย (CO2 Emission Scope 3- Wastewater Management)	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี (kgCO2e)	2,527	1,991	1,353	2,141

โครงการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า

วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัทฯ มีความมุ่งมั่นและพยายามที่จะลดปริมาณการใช้น้ำจากการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล และส่งเสริมการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จึงจัดให้มีโครงการเปลี่ยนหัวก๊อกน้ำภายในโรงพยาบาลเป็นหัวก๊อกน้ำเซ็นเซอร์ทั่วทั้งองค์กร โดยมอบหมายให้ แผนกช่างซ่อมบำรุง เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ



รณรงค์การใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า ลดการสิ้นเปลือง และลดการสัมผัส โดยการใช้หัวก๊อกน้ำเซ็นเซอร์

วิธีการดำเนินการ

บริษัทฯ ดำเนินการเปลี่ยนไปใช้หัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำในห้องน้ำ และจุดต่างๆภายในโรงพยาบาล พร้อมทั้งจัดทำสติกเกอร์และโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าไว้ตามจุดต่างๆ ของโรงพยาบาลอย่างทั่วถึง

ผลสำเร็จของโครงการ

บริษัทฯ ดำเนินการเปลี่ยนหัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำในห้องน้ำ และจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาลได้ครบตามเป้าหมายที่วางไว้ นำไปสู่การลดปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity)

3.การบริหารจัดการพลังงาน (ไฟฟ้า)



นโยบาย

บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญในการใช้พลังงานอย่างรู้คุณค่าและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อช่วยลดผลกระทบจากภาวะโลกร้อนและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศจากการบริโภคพลังงานขององค์กรทั้งทางตรงและทางอ้อม บริษัทฯ จึงได้มีการกำหนดเป้าหมายและนโยบายในการบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้าอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม, มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International), พระราชบัญญัติการส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงานสำหรับอาคารควบคุม พ.ศ. 2535 (แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2552) สำหรับอาคารควบคุม ข้อกำหนดและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

บริษัทฯ มอบหมายให้ แผนกช่างซ่อมบำรุง ตรวจสอบความพร้อมใช้ของอุปกรณ์และเครื่องมือระบบไฟฟ้าอย่างสม่ำเสมอ มีการสำรองอุปกรณ์ที่สำคัญของระบบไฟฟ้า เพื่อให้มีความพร้อมในการใช้งานได้ตลอดเวลา พร้อมทั้งกำหนดให้มีการทำแผนบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามมาตรฐานที่กำหนด หรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต รวมถึงมีการประเมินระดับความเสี่ยงและทบทวนอุบัติการณ์ที่ผ่านมาอย่างสม่ำเสมอ

เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุขัดข้องหรือล้มเหลวของแหล่งพลังงานไฟฟ้า บริษัทฯ จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองภายในองค์กรที่สามารถสำรองกระแสไฟฟ้าสำหรับการใช้งานใน หน่วยงานสำคัญๆ (Cath Lab, ICU, CCU, NICU, ห้องผ่าตัด, ห้องคลอด, ห้องฟักฟืน, ห้องฉุกเฉิน, ห้องฟักผู้ป่วย, ห้อง Lab, ห้อง X-Ray, ห้องจ่ายยาและคลังยา) ระบบปรับอากาศ และระบบแสงสว่างทั่วทั้งองค์กรภายในเวลาที่กำหนด นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีการทำบันทึกข้อตกลงกับหน่วยงานภายนอก เพื่อทำการสำรองเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเข้ามา พร้อมทั้งมีการฝึกซ้อมตามแผนรับมือกับภาวะฉุกเฉินทุกไตรมาส

เพื่อแสดงเจตจำนงค์และความมุ่งมั่นในการดำเนินการด้านการอนุรักษ์พลังงาน บริษัทฯ กำหนดนโยบายอนุรักษ์พลังงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานด้านพลังงาน และส่งเสริมการใช้พลังงานให้เกิดประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด ดังต่อไปนี้

- ดำเนินการและพัฒนาระบบการจัดการพลังงานอย่างเหมาะสม โดยกำหนดให้การอนุรักษ์พลังงานเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานของบริษัทฯ สอดคล้องกับกฎหมาย และข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรพลังงานของบริษัทฯอย่างต่อเนื่อง และเหมาะสมกับธุรกิจเทคโนโลยีที่ใช้ และแนวทางการปฏิบัติงานที่ดี
- กำหนดแผนและเป้าหมายการอนุรักษ์พลังงาน และสื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
- บริษัทฯ ถือว่า การอนุรักษ์พลังงานเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ ที่จะให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด ติดตามตรวจสอบ และรายงานต่อคณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน
- ให้การสนับสนุนที่จำเป็น รวมทั้งทรัพยากรด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ เวลาในการทำงาน การฝึกอบรม และการมีส่วนร่วมในการนำเสนอข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนางานด้านพลังงาน
- ผู้บริหารและคณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน ทบทวนและปรับปรุงนโยบาย เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานด้านพลังงานทุกปี

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานของบริษัทฯ เป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริษัทฯ จึงได้แต่งตั้ง คณะทำงานด้านพลังงาน ซึ่งประกอบไปด้วยตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อร่วมประสานงานการทำงานด้านการอนุรักษ์พลังงานให้บรรลุผลสำเร็จตามนโยบายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ รวมทั้งแต่งตั้งคณะผู้ตรวจประเมินการจัดการพลังงานภายในองค์กร โดยกำหนดให้มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจสอบและประเมินวิธีการจัดการพลังงานภายในองค์กรให้เป็นไปตามกฎกระทรวง กำหนดมาตรฐาน หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการพลังงานในโรงงานควบคุมและอาคารควบคุม พ.ศ. 2552

ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะทำงาน ด้านพลังงาน มีดังนี้

- ดำเนินการจัดการพลังงานให้สอดคล้องกับนโยบายอนุรักษ์พลังงานของบริษัทฯ
- ประสานงานกับหน่วยงานทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง เพื่อขอความร่วมมือในการปฏิบัติตามนโยบายอนุรักษ์พลังงาน และวิธีการจัดการพลังงาน รวมทั้งจัดอบรมหรือกิจกรรมด้านการอนุรักษ์พลังงานให้เหมาะสมกับพนักงานในแต่ละหน่วยงาน
- ควบคุม ดูแลให้วิธีการจัดการพลังงานของบริษัทฯ ดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการรวบรวมข้อมูลการใช้พลังงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และตรวจสอบผลการจัดการพลังงานของแต่ละหน่วยงาน
- รายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งรวบรวมข้อเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบายและวิธีการจัดการพลังงานให้กับผู้บริหารได้รับทราบ
- ทบทวนนโยบายอนุรักษ์พลังงานและการจัดการพลังงานอย่างสม่ำเสมอ

เป้าหมาย

จากนโยบายและความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการพลังงานในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพและรู้คุณค่า บริษัทฯ ตั้งเป้าหมายลดการใช้ปริมาณไฟฟ้าอย่างต่อเนื่องให้มีปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าไม่เกิน 65 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อวันนอนผู้ป่วย โดยใช้ปี 2561 เป็นปีฐาน และตั้งเป้าหมายระยะยาว โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีส่วนร่วม เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้พลังงาน ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงการใช้พลังงานอย่างรู้คุณค่า อย่างเป็นรูปธรรม มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการประหยัดการใช้พลังงานทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน
- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการอนุรักษ์พลังงาน
- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อช่วย ลดการใช้พลังงาน พร้อมทั้งสนับสนุนให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการอนุรักษ์พลังงาน
- จัดกิจกรรมและโครงการประหยัดพลังงานอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผลเป็นประจำทุกปี
- ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการพลังงานจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แนวทางบริหารจัดการ

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้พลังงานไฟฟ้า และรณรงค์การใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างรู้คุณค่า บริษัทฯ ได้ทำการตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งดำเนินการเปลี่ยนไปใช้อุปกรณ์ช่วยประหยัดการใช้พลังงานไฟฟ้า เช่น เปลี่ยนหลอดฟลูออเรสเซนต์ T8 36 วัตต์ เป็นหลอด LED 18 วัตต์ การติดตั้งระบบ VSD เพื่อความเร็วรอบพัดลม AHU แทนการปรับรอบด้วยพูลเลย์ (Pulley) นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้มีการรณรงค์การอนุรักษ์พลังงานและสร้างจิตสำนึกรักษาสິงแวดล้อมให้กับพนักงานอย่างต่อเนื่องทุกปี

สำหรับปี 2565 บริษัทฯ วางแผนการดำเนินการตามนโยบายการอนุรักษ์พลังงานต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา ด้วยการเปลี่ยนหลอดไฟ LED เพิ่มเติม และปรับปรุงประสิทธิภาพแอร์รุ่นเก่าให้เป็นระบบอินเวอร์เตอร์ รวมถึงการสร้างจิตสำนึกให้พนักงานมีส่วนร่วมในการประหยัดพลังงานอย่างต่อเนื่องผ่านกิจกรรมและการอบรมให้ความรู้

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2564 บริษัทฯ มีปริมาณการใช้ไฟฟ้ารวม 4,181,000 กิโลวัตต์-ชั่วโมง เพิ่มขึ้น 5.7% จากปี 2563 จากการที่บริษัทฯ ได้ให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยติดเชื้อ COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นอย่างมาก ในขณะที่ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยอยู่ที่ 51.4 กิโลวัตต์-ชั่วโมง ลดลง 25.3% เมื่อเทียบกับปีก่อน แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการไฟฟ้าที่ดี

บริษัทฯ ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการไฟฟ้าจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งยังได้รับการผ่อนผันการส่งรายงานการใช้พลังงานไฟฟ้าในปี 2564 จากการใช้พลังงานไฟฟ้าต่ำกว่าเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด เรื่องการอนุรักษ์พลังงานสำหรับอาคารควบคุม จากกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน (การปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550) และได้รับการผ่อนผันต่อเนื่องในปี 2565

การบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้า	หน่วย	2561	2562	2563	2564
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า	กิโลวัตต์-ชั่วโมง	4,245,000	4,183,000	3,953,879	4,181,000
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Energy Intensity)	กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อวันนอนผู้ป่วยใน	66.4	64.7	68.8	51.4

โครงการรณรงค์ประหยัดพลังงาน

วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัทฯ มีความมุ่งมั่นและพยายามที่จะลดปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าจากการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล และส่งเสริมการใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างรู้คุณค่า เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จึงจัดให้มีโครงการรณรงค์ประหยัดพลังงานให้กับพนักงานทั่วทั้งองค์กรอย่างต่อเนื่อง ผ่านกิจกรรม PCI & FMS Festival Week ประจำปี การแจกสติ๊กเกอร์อนุรักษ์พลังงาน การรณรงค์ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์ และการให้ความรู้ด้านการอนุรักษ์พลังงานผ่านการสื่อสารทางช่องทางต่างๆ เช่น การจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ อีเมล เสียงตามสาย โดยมอบหมายให้ แผนกช่างซ่อมบำรุง เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ



กิจกรรมแจกสติ๊กเกอร์อนุรักษ์พลังงานให้พนักงานเพื่อสร้างจิตสำนึกในการประหยัดพลังงาน



भागचूमबंरुग
PCI&FMS Festival and Safety week



โรงพยาบาล
จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
CHULARAT 3 INTERNATIONAL HOSPITAL

การประหยัดพลังงานลิฟท์

คือ การรณรงค์ให้พนักงานสร้างจิตสำนึก และ
การออกกำลังกาย โดยการขึ้นลงบันได เพื่อประหยัด
พลังงานไฟฟ้า เปรียบเทียบการใช้ลิฟต์ 1 ครั้ง
เท่ากับเปิดไฟนีออน 500 ดวง

“ขึ้น-ลงไม่เกิน 3 ชั้น ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์”



กดลิฟต์ 1 ครั้ง เท่ากับเปิดไฟนีออน 500 ดวง
ลดพลังงาน ลดการใช้ลิฟต์

การปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศ

25 องศา

“เปิดแอร์แค่ 25 °C”
ไม่ต้องใส่เสื้อกันหนาว
แทนประหยัดพลังงานอีกด้วย
เพียง 1°C ประหยัดเงินอีก 10%



การปรับอุณหภูมิ เครื่องปรับอากาศ ที่ 25 องศา
เพื่อประหยัดพลังงาน
การใช้เครื่องปรับอากาศในแต่ละเครื่องควรมีการปรับ
อยู่ที่ 25 องศา
จึงเป็นการใช้อุณหภูมิเครื่องปรับอากาศที่เหมาะสม
หากมีการปรับน้อยกว่า 25
องศาจะทำให้เครื่องปรับอากาศทำงานหนักและกินไฟที่
มากกว่าปกติ

โปสเตอร์และบอร์ดประชาสัมพันธ์ให้ความรู้เกี่ยวกับการอนุรักษ์พลังงาน-ลดการใช้พลังงานโดยการขึ้น-ลงบันไดแทนการใช้ลิฟท์
และปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศที่ 25 องศา

วิธีการดำเนินการ

- เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับแนวทางประหยัดพลังงานและลดการใช้พลังงานที่สามารถทำได้ง่ายและสามารถทำได้ทันทีผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆภายในองค์กร เช่น โปสเตอร์ อีเมล เสียงตามสาย บอร์ดประชาสัมพันธ์พนักงาน
- แจกสติ๊กเกอร์ณรงค์ประหยัดพลังงานให้พนักงานทุกระดับ พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์เหล่านี้ในจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล เช่น ลิฟท์โดยสาร
- รณรงค์ให้พนักงานและผู้ให้บริการใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์ เพื่อลดการใช้พลังงาน ด้วยการติดโปสเตอร์และสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ในบริเวณลิฟท์และบันได

ผลสำเร็จของโครงการ

พนักงานมีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการประหยัดพลังงานไฟฟ้า เพื่อช่วยลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น โดยนำเอาความรู้และแนวปฏิบัติจากการสื่อสารภายในผ่านช่องทางต่างๆ มาปฏิบัติใช้อย่างเป็นรูปธรรม



3.4 การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มุ่งเน้นการเติบโตที่ยั่งยืน ควบคู่กับคุณภาพชีวิตที่ดีของสังคม โดยใช้ความสามารถหลักในเป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพ ส่งเสริมความแข็งแกร่งให้กับชุมชน ด้วยการให้ความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดโรคและลดการเข้ารับการรักษาโรคที่สามารถป้องกันได้ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายให้กับครัวเรือนรวมถึงลดการใช้งบประมาณของประเทศ และเนื่องจากบริษัทเป็นผู้ดำเนินการธุรกิจบริการ บุคลากรทุกคนถือหัวใจสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่น และความประทับใจให้กับผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย บริษัทจึงให้ความสำคัญของคุณภาพความเป็นอยู่ สภาพแวดล้อมในการทำงานของบุคลากร เพราะเชื่อมั่นหากบุคลากรได้รับการดูแลเป็นอย่างดีแล้ว จะส่งผลต่อความรู้สึกดีและการบริการที่น่าประทับใจแก่ผู้รับบริการ นำพาให้บริษัทก้าวสู่การเติบโตอย่างยั่งยืน

3.4.1 นโยบายและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความยั่งยืนด้านสังคม

- นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน นโยบายฉบับเต็มในเว็บไซต์บริษัท

ผลการดำเนินงานด้านบุคลากร ปี 2564

ภาพรวมด้านการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

บริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) มีจำนวนพนักงานประจำ ทั้งหมด 3,871 คน



สัดส่วนอายุ



8.5 ชั่วโมง
ชั่วโมงการอบรมเฉลี่ยต่อคนต่อปี

20%
อัตราการลาออก
(หาค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรม)

0 ข้อพิพาท
ทางด้านแรงงาน

การจ่ายค่าตอบแทน

บริษัทได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ด้านค่าตอบแทนที่ชัดเจน สำหรับผู้บริหารและพนักงาน เพื่อให้สอดคล้องกับผลการปฏิบัติงานและผลการดำเนินงานของบริษัท โดยบริษัทมีการพิจารณาจ่ายค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและเหมาะสมเพื่อสร้างแรงจูงใจในการทำงาน และเป็นไปตามกฎหมาย มีมาตรฐานและสามารถแข่งขันได้ภายในอุตสาหกรรม โดยยึดเกณฑ์การพิจารณา 3Ps ได้แก่

1. Position การบริหารค่าตอบแทนตาม ตำแหน่งงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบ โดยเปรียบเทียบกับตลาดแรงงานในอุตสาหกรรมเดียวกัน

2. Personal การบริหารค่าตอบแทนตามความสามารถเฉพาะตัวของพนักงาน โดยพิจารณาจากความรู้ความสามารถที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานให้กับบริษัท

3. Performance การบริหารค่าตอบแทนตามผลของงานที่สำเร็จเป้าหมาย โดยจะเป็นปัจจัยในการพิจารณาการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ เช่น โบนัสประจำปี หรือ เงินจูงใจ (Incentive)

สำหรับในปี 2564 ที่ผ่านมา ถือเป็นปีที่ค่อนข้างหนักสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ ในการทำงานดูแลผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 บริษัทไม่ได้มีนโยบายในการพิจารณาค่าตอบแทนพิเศษ และจัดให้มีสวัสดิการต่างๆ ที่อำนวยความสะดวกให้กับพนักงาน เพื่อให้พนักงานได้ปฏิบัติงานอย่างสะดวกและปลอดภัย



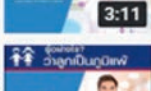
การมีสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี

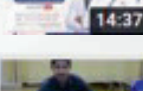
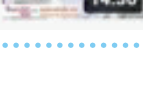
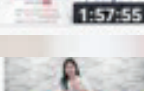
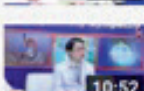
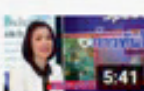
บริษัทได้ให้ความสำคัญกับความสุขในการทำงานของบุคลากร เพราะบริษัทเชื่อมั่นว่าการทำงานอย่างมีความสุขจะส่งผลให้การปฏิบัติงานของบุคลากรดีขึ้น และนำมาซึ่งบรรยากาศในการทำงานที่ดี มีการประสานงานที่ราบรื่นและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทจึงได้มีการจัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสม ตามหลักอาชีวอนามัย และมีการตรวจสอบสภาพสิ่งแวดล้อมในการทำอย่างเป็นประจำ โดยแผนกอาชีวอนามัยและความปลอดภัยสิ่งแวดล้อม ทั้งนี้ ในช่วงปี 2564 ที่ผ่านมา มีการระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 เพื่อลดความเสี่ยงและป้องกันการติดเชื้อเพื่อให้อุปกรณ์ด้านหน้าทำงานหนักน้อยลง ทางบริษัทได้มีนโยบายให้หน่วยงานที่ไม่เกี่ยวข้องกับการให้บริการสามารถปฏิบัติงานจาก บ้านได้ (Work from Home – WFH) และจัดหาอุปกรณ์ป้องกันการติดเชื้อให้กับพนักงานอย่างเพียงพอและทั่วถึง พร้อมสนับสนุนกิจกรรมเสริมสร้างความสัมพันธ์ระหว่างพนักงานภายในบริษัท ด้วยกิจกรรมต่างๆ ระบบออนไลน์ เพื่อสร้างการสื่อสารและดูแลอย่างต่อเนื่อง



3.4.2 ผลการดำเนินงานด้านสังคม ปี 2564

เนื่องด้วยในปี 2564 ที่ผ่านมา ตลอดทั้งปีได้เผชิญกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 การส่งเสริมคุณภาพชีวิต ด้วยการให้ความรู้ด้านสุขภาพตามชุมชนและสถานประกอบการต่างๆ ต้องระงับการดำเนินการไป เพื่อปฏิบัติตามข้อกำหนดของทางภาครัฐ และเพื่อลดการติดเชื้อ แต่ด้วยความมุ่งมั่นในการเผยแพร่ความรู้และเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ บริษัทจึงเพิ่มช่องทางการเผยแพร่ความรู้ทางสื่อสังคมออนไลน์ (Social Media) เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียงในชุมชนได้รับความรู้เรื่องสุขภาพอย่างต่อเนื่อง และเพื่อขยายผลกระทบเชิงบวกด้านการให้ความรู้ส่งเสริมสุขภาพ ไปในประชาชนกลุ่มใหญ่ขึ้น

▶		ผ่าตัดผ่านกล้องทางรีเวช แผลเล็ก พ้นตัวไว โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	7		ไขหวัดใหญ่ ป้องกันได้แค่โควิดขึ้น โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
2		การผ่ากระดูก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	8		สัญญาณเตือนความเสี่ยง โรค มะเร็งตับ ?!! โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
3		ไขเลือกออกอันตรายถึงชีวิต รู้ทัน ป้องกันก่อนสาย !! โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	9		รักษามะเร็งตับด้วยTACE โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
4		ภาวะเบาหวานขึ้นตา เสี่ยงตามอดถาวร !! โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	10		เตรียมตัวให้พร้อม ก่อนเข้าตรวจด้วยเครื่อง MRI โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
5		ทางออกของคุณผู้ชาย เมื่อเกษียณ ไม่ขึ้น รักษาได้ด้วย shockwave... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	11		" Lokomat " หุ่นยนต์ฝึกเดินอัจฉริยะ เพื่อการฟื้นฟูสมรรถภาพ... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
6		โรคติดเชื้อคืออะไร จำเป็นไหม ต้องกินยาฆ่าเชื้อ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	12		นั่งเล่นมือถือในห้องน่านๆ เพิ่มความเสี่ยงเป็นโรคจิตสับสนทวาร !! โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
27		สาเหตุของการ "นอนก้นพื้น" โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	33		การผ่ากระดูกจำเป็นแค่ไหน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
28		"รู้ได้อย่างไรว่า ลูกเป็นภูมิแพ้" โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	34		มะเร็งลำไส้ใหญ่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
29		"อยู่ไฟหลังคลอด" โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	35		การตรวจสุขภาพด้านอาชีวอนามัย โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
30		การผ่าตัดกระเพาะอาหารเพื่อลดน้ำหนัก หนึ่งในวิธีลดน้ำหนัก ที่ได้... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	36		เบาหวานขึ้นตา โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
31		การรักษาโดยคลื่นกระแทก (Shock Wave) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	37		ภาวะซัดในเด็ก ทำให้ไอคิวลูกต่ำจริงไหม โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์
32		เทรนด์การผ่าตัด ในปัจจุบันและอนาคต โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์	38		การทำ IUI โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์

▶		"การแยกกักตัวที่ผ่านควรรู้ อย่างไรดี" โดย นพ.วรพจน์ อุ... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
2		"เบาหวาน และฟันผุหนึ่ง" โดย นพ.โกเมศ กิมวัฒนานุกุล โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
3		"แนวทางการฉีดวัคซีน เข็ม 3 และ 4" โดย นพ.วรพจน์ อุทัยโสธร โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
4		"ชุด ที่หน้าและมือเท้า" โดย นพ.โกเมศ กิมวัฒนานุกุล โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
5		"เตรียมตัวรับมือ เชื้อโควิดโอ ไมครอน" โดย นพ.วรพจน์ อุ... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
6		"เกลือ ที่หน้าและลำตัว" โดย นพ.โกเมศ กิมวัฒนานุกุล โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
▶		ก้าวทันโรค ตอน CPR การช่วยชีวิต ขั้นพื้นฐาน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
2		ก้าวทันโรค ตอน มะเร็งปากมดลูก รู้ เร็วรักษาหาย โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
3		ก้าวทันโรค หูดหงอนไก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
4		ก้าวทันโรค ตอน โรคภูมิแพ้ โรค ไข้อีดำ ที่ควรรู้จัก โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
5		ก้าวทันโรค ตอน เลือดออกในระบบ ทางเดินอาหาร ภาวะอันตรายที่... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
6		ก้าวทันโรค ตอน รู้ทันปวดไมเกรน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
14		ก้าวทันโรค ระบบทางเดินอาหาร และมะเร็งลำไส้ ตอนที่ 1 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
15		สิทธิประโยชน์การคัดกรองมะเร็งที่ ประชาชนจะได้รับ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
16		รู้ทันโรคมะเร็งปอด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
17		เสริมสร้างบุคลิกภาพที่ดีด้วยฟัน ปลอม โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
18		เลือดออกในระบบทางเดินอาหาร ภาวะอันตรายที่ไม่ควรมองข้าม โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
19		ตรวจการติดเชื้อ HIV ด้วยการตรวจ แบบ 4th Gen Forth Gen โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
7		"มาตรการความปลอดภัย ในโรง พยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต" โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
8		"โอไมครอน เชื้อโควิดกลายพันธุ์ ตัวใหม่ล่าสุด" โดย นพ.วรพจน์ อุ... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
9		"ตรวจคัดกรองทางจากเข็ม สองเข็มใหม่" โดย นพ.วรพจน์ อุ... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
10		"มารู้จัก ผื่นแพ้แสง" โดย นพ.โกเมศ กิมวัฒนานุกุล โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
11		"การเตรียมตัวก่อนฉีดวัคซีน Moderna" โดย นพ.วรพจน์ อุ... โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
12		"วัคซีนโควิดเข็มสามควรฉีดเมื่อ ไหร่" นพ.วรพจน์ อุทัยโสธร
8		ก้าวทันโรค ตอน เคาเรปอดถูกวิธี ลูกน้อยหายใจดี เสมหะระคาย โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
9		ก้าวทันโรค ตอน ความรู้เรื่องการใช้ สิทธิกองทุนเงินทดแทน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
10		ก้าวทันโรค ตอน ไขข้อข้องใจ ทำไมต้องตรวจสุขภาพก่อนเข้างาน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
11		ก้าวทันโรค ระบบทางเดินอาหาร และมะเร็งลำไส้ ตอนที่ 4 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
12		ก้าวทันโรค ระบบทางเดินอาหาร และมะเร็งลำไส้ ตอนที่ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
13		ก้าวทันโรค ระบบทางเดินอาหาร และมะเร็งลำไส้ ตอนที่ 2 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
20		โรคเฝ้าระวัง กับโรคผิวหนัง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
21		ทำไมต้องตรวจสุขภาพก่อนเข้างาน โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
22		เคาเรปอดถูกวิธี โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
23		ฝังเข็มเพื่อลดอาการเจ็บปวด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
24		ฝังเข็มลดอาการปวดเอว โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต
25		ฝังเข็มลดอาการปวดเข่า โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต

สามารถติดตามความรู้ด้านสุขภาพ ผ่านทางออนไลน์ได้ทาง

 YouTube

- <https://www.youtube.com/user/chularatgroup>
- <https://www.youtube.com/c/โรงพยาบาลจุฬารัตน์9แอร์พอร์ต>
- <https://www.youtube.com/channel/UCBEyYBIABj3MvyCqHFVTfGQ>

 facebook

- <https://www.facebook.com/chularat3>
- <https://www.facebook.com/ch9airport>
- <https://www.facebook.com/chularat11inter>
- <https://www.facebook.com/RuampatChachoengsahospital/>

นอกจากนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ยังได้ช่วยเหลือสังคมในช่วงภาวะโควิด 19 ด้วยการเข้าร่วมกับภาคีรัฐบาลและพันธมิตรเอกชนในโครงการต่าง ๆ ดังนี้

การค้นหาเชื้อไวรัสโควิด 19

ตรวจหาเชื้อไวรัสโควิด 19 ด้วยวิธี RT-PCR โดยไม่มีค่าใช้จ่ายสำหรับผู้มีอาการหรือมีความเสี่ยงใกล้ชิดกับผู้ป่วยติดเชื้อ

การรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด 19

รับผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด 19 เข้ารักษาในโรงพยาบาล โดยไม่มีค่าใช้จ่ายตามเงื่อนไขของภาครัฐ และร่วมกับผู้ประกอบการโรงแรมที่ได้รับผลกระทบจากการท่องเที่ยว เปิดให้บริการ Hospital รักษาผู้ป่วยติดเชื้อที่ไม่มีอาการรุนแรง โดยมีแพทย์และพยาบาลดูแลตลอด 24 ชั่วโมง

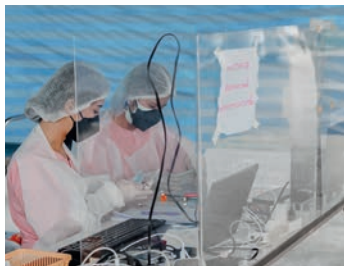
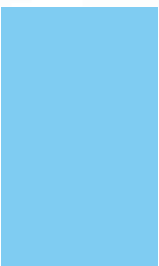
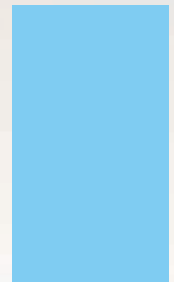
ร่วมก่อตั้งโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วยติดเชื้อโควิด 19 เข้าเกณฑ์ผู้ป่วยสีเขียว และสีส้ม โดยเป็นความร่วมมือกันในภาคเอกชน ประกอบด้วย 3 องค์การหลัก ได้แก่ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ เครือเจริญโภคภัณฑ์ และ บริษัท ดับบลิวเอชเอ คอร์ปอเรชั่น จำกัด (มหาชน) ให้บริการดูแลผู้ป่วยโควิด 19 ด้วยบุคลากรและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ครบครันในการให้บริการผู้ป่วยที่ต้องการการดูแลพิเศษ (Intensive Care Unit -I.C.U.) จำนวน 600 เตียง ภายใต้อาคารสถานที่ที่ถูกออกแบบมาโดยเฉพาะสำหรับผู้ป่วยติดเชื้อทางเดินหายใจ และระบบรักษาความปลอดภัยที่ทันสมัย ทำให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างปลอดภัย

การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด 19

ร่วมเป็นหนึ่งในกำลังในการออกหน่วยฉีดวัคซีนให้กับประชาชนทั่วไปและผู้ประกันตนเพื่อให้การระบาดของเชื้อไวรัสยุติลงอย่างรวดเร็วที่สุด ในปี 2564 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้กระจายกำลังในหลายสาขาของโรงพยาบาลเข้าร่วมในการฉีดวัคซีนตามจุดต่าง ๆ รวมมากกว่า 12 จุด ซึ่งถือเป็นหนึ่งภารกิจที่กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์และบุคลากรทางแพทย์ที่ได้เข้าร่วมตั้งใจช่วยเหลือสังคม เพื่อจะได้เห็นประชาชนชาวไทยได้กลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติ



การค้นหาเชื้อไวรัสโควิด 19





การรักษาผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด 19





◀ ฉีดวัคซีน อบจ. สมุทรปราการ

การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด 19



▲ ฉีดวัคซีนร่วมกับประกันสังคม เซ็นทรัล พระราม 3



◀ จัดวัคซีนร่วมกับประกันสังคม ตลาดนัดเรนโบว์

การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด 19



▲ จัดวัคซีนร่วมกับประกันสังคม ร.กสิกรไทย



▲ ฉีดวัคซีนร่วมกับประกันสังคม
นิคมอุตสาหกรรมเจโม



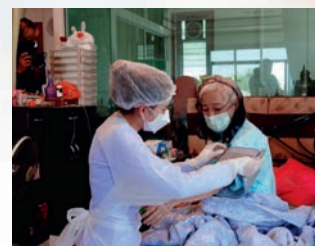
การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด 19



▲ ฉีดวัคซีนให้กับผู้ประกันตนมาตรา ม.33 ร่วมกับสำนักงานประกันสังคม



การป้องกันการติดเชื้อไวรัสโควิด 19



สรุปผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ปี 2564

มิติเศรษฐกิจ



รายได้
11,999,454,339
ล้านบาท

กำไร
4,204,071,701
ล้านบาท

52 %

อัตราการ
จ่ายปันผล

★★★★★

คะแนน CG Score 4 ดาว
(ต่อเนื่องเป็นปีที่ 6)

0 ข้อร้องเรียน
เกี่ยวกับการทำกับ
ดูแลกิจการที่ดี

95 %

อัตราการเข้าประชุมของ
คณะกรรมการแต่ละท่าน

มิติสังคม

จำนวนพนักงาน
3,871
คน

20.85 %
อัตราการลาออก

3,258 คน

613 คน

0 ข้อร้องเรียน
จากชุมชน



มิติสิ่งแวดล้อม

0 ข้อร้องเรียน
ด้านสิ่งแวดล้อม

ปริมาณขยะและของเสีย
754,429
กิโลกรัม

ปริมาณขยะต่อ
วันนอนผู้ป่วยใน **9.3**
กิโลกรัม

ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
ขอบเขตที่ 3 จากการกำจัดขยะทั่วไป **631,792**
กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี

ปริมาณการใช้น้ำ
79,993
ลูกบาศก์เมตร

ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
ขอบเขตที่ 3 จากการบำบัดน้ำเสีย **2,141**
กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์
เทียบเท่าต่อปี

ปริมาณการใช้น้ำ
ต่อวันนอนผู้ป่วยใน **0.98**
ลูกบาศก์เมตร

ปริมาณการใช้
พลังงานไฟฟ้า **4,181,000**
กิโลวัตต์-ชั่วโมง

ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า
ต่อวันนอนผู้ป่วยใน **51.4**
กิโลวัตต์-ชั่วโมง

4.การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (MD&A)

ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยโดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐโดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลักคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 62.6 ร้อยละ 59.1 และร้อยละ 36.0 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2562, 2563 และ 2564 ตามลำดับ

ทั้งนี้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 5,165.61 ล้านบาท ในปี 2562 เป็น 5,432.84 ล้านบาท และ 11,742.17 ล้านบาท ในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 5.17 และร้อยละ 116.13 ตามลำดับ ทั้งนี้บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมากมีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ประกอบกับสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นจำนวนมากและเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องมาเกือบตลอดทั้งปีที่ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องได้แก่

- **จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่ม ศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลโดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการ รักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูงเป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการให้บริการ ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้น จาก 980,304 ครั้งในปี 2562 เป็น 1,077,176 ครั้งในปี 2564 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 4.82 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการ เข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนลดลงจาก 199 เตียงต่อวันในปี 2562 เป็น 156 เตียงต่อวันในปี 2564 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยลดลงร้อยละ 11.43 ต่อปี)

- **รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2562 ถึง 2564 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เป็นอีกปัจจัยที่ทำให้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,687 บาทต่อครั้ง เป็น 2,282 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 21,814 บาทต่อครั้ง เป็น 31,026 บาทต่อครั้ง

- **จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมเป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ยเพิ่มขึ้นจาก 435,537 คนในปี 2562 เป็น 457,064 คนในปี 2564 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 2.44 ต่อปี)

- **อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** ในระหว่างปี 2562 ถึง 2564 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาะสมจ่ายรายคนและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษารักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้ บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 705.24 ล้านบาท 876.62 ล้านบาทและ 4,204.07 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ย

ร้อยละ 144.20 ต่อปี และสามารถรักษาอัตราค่าไว้ให้อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรม โดยมี อัตราค่าโรสุทธิ ในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 13.6 ร้อยละ 16.1 และร้อยละ 35.0 ตามลำดับ การเพิ่มขึ้นของอัตราค่าไว้ในปัจจุบันแม้เกิด สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างไรก็ตามบริษัท มีความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่า ใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี ประกอบกับสาขาใหม่ๆ เช่น โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 โรงพยาบาล รวมแพทย์จะเชิงเทรา เริ่ม ลดระดับการขาดทุนและมีผลประกอบเป็นกำไรซึ่งเป็นไปตามแผน และจากนโยบายของบริษัท ในการพัฒนาศักยภาพในการ รักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัท สามารถรักษาอัตราค่าไว้ในระดับดังกล่าวไว้ได้

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2562		2563		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,653.59	32.0	1,688.37	31.1	2,458.24	20.9
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,580.75	30.6	1,519.86	28.0	1,764.13	15.0
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	3,234.34	62.6	3,208.23	59.1	4,222.37	36.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,577.83	30.5	1,811.20	33.3	1,928.10	16.4
โครงการภาครัฐอื่นๆ	353.44	6.8	413.41	7.6	5,591.69	47.6
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	1,931.27	37.4	2,224.61	40.9	7,519.80	64.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	5,165.61	100.0	5,432.84	100.0	11,742.17	100.0

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2562, 2563 และ 2564 เป็น 5,165.61 ล้านบาท 5,432.84 ล้านบาท และ 11,742.17 ล้านบาทตามลำดับ หรือเติบโตเฉลี่ย ร้อยละ 50.77 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้ บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาล ผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะ ทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถ ดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ และยัง ส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียน กับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน อีกทั้งเป็นผล มาจากการรักษาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ในการให้ บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19

ที่เกิดจากการระบาดระลอกใหม่ตั้งแต่เดือนเมษายนที่ผ่านมา นอกจากนี้ยังมีส่วนของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือก โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่ารายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 14.26 ต่อปี ในขณะที่รายได้ จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 97.32 ต่อปี ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่ม ผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตราค่าไถ่ขึ้นต้นสูงกว่า อัตราค่าไถ่ขึ้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาคร ัฐโดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2564 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36.0 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 จึงทำให้สัดส่วนเบี่ยงเบนจาก สถานการณ์ปกติ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ ยังคงนโยบายเน้น เพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเช่นเดิม

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็นรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 3,234.34 ล้านบาท 3,208.23 ล้านบาท และ 4,222.37 ล้านบาทตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 14.26 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,653.59 ล้านบาทในปี 2562 เป็น 2,458.24 ล้านบาทในปี 2564 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 21.91 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 1,580.75 ล้านบาทในปี 2562 เป็น 1,764.13 ล้านบาทในปี 2564 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 5.63 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2562 ถึงปี 2564 เนื่องจากการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 980, 304 ครั้งในปี 2562 เป็น 940,921 ครั้ง และ 1,077,176 ครั้งในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 4.82 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในลดลงจาก 199 เตียงต่อวันในปี 2562 เป็น 184 เตียงต่อวันและ 156 เตียงต่อวันในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ หรือลดลงเฉลี่ยร้อยละ 11.43 ต่อปี ซึ่งจำนวนการให้บริการที่เพิ่มขึ้นเป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์มะเร็ง ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร และตับ และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้นซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2562 ถึง 2564 บริษัทฯ มีการเพิ่มนวัตกรรมในการรักษาพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งเป็นผลมาจากการรักษาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ในการให้บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 นอกจากนี้ยังมีส่วนของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือกทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,687

บาทต่อครั้ง เป็น 2,282 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 21,814 บาทต่อครั้ง เป็น 31,026 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2562 2563 และปี 2564 เท่ากับ 1,931.27 ล้านบาท 2,224.61 ล้านบาท และ 7,519.80 ล้านบาทตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2562 2563 และปี 2564 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 81.71 ร้อยละ 81.41 และร้อยละ 25.26 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาะสมและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 435,537 คน ในปี 2562 เป็น 442,910 คน และ 457,064 คนในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 2.44 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 3,623 บาทต่อคนต่อปีในปี 2562 เป็น 4,089 บาทต่อคนต่อปี 2563 และ 4,218 บาทต่อคนต่อปีในปี 2564 เนื่องจากนโยบายของภาครัฐได้มีปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาะสมรายคนและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ เติบโตขึ้น โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2562 ถึงปี 2564 แสดงดังตาราง

ปี	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2562	435,537	1,577.83
2563	442,910	1,811.20
2564	457,064	1,928.10

ปี 2564 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 457,064 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดให้บริการลูกค้ากลุ่มประกันสังคมตั้งแต่ต้นปี 2564 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 526,000 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- **รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย :** สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ โดยแบ่งรายได้ประเภทนี้เป็น 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 และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,640 บาทต่อคนต่อปี โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้นรายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน

(2) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับ

ค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี และตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไป โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี ณ วันที่ 28 ธันวาคม 2555 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 ตั้งแต่เดือนมกราคม 2561 สำนักงานประกันสังคมเปลี่ยนนโยบายการจ่ายใหม่ ซึ่งพิจารณาจากคุณภาพการให้บริการโดยจ่ายในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี และผลลัพธ์ทางการรักษาพยาบาลอีกในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี อย่างไรก็ตาม สำนักงานประกันสังคมได้มีการประกาศยกเลิกการจ่ายดังกล่าว โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563

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

(1) รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์

ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight :AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท¹

(2) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตรารายค่าบริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง : 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 บาทต่อคนต่อปีแต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 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

• **รายได้จากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง :** การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภทโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง บริษัทฯ สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิเช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค การผ่า

ตัดสมอง เป็นต้น

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นหรือลดลงเป็นผลสืบเนื่องจาก (1) การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ประกันตนที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ (2) สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์ เหมากาย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษานักป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยประกันสังคมได้รับบริการที่มีคุณภาพที่เหมาะสม และ (3) จากการพัฒนามาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้บริษัทฯ มีโอกาสให้บริการผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีสถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลทั่วประเทศที่เข้าร่วมระบบประกันสังคม บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภทที่สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษานักป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 18.28 ร้อยละ, 18.61 และร้อยละ 74.36 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2562 2563 และ ปี 2564 ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญจากการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 ตั้งแต่กระบวนการตรวจคัดกรอง เปิดให้บริการสถานกักกันโรค การขยายการรักษาในการเปิดหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ และการฉีดวัคซีน

หมายเหตุ: ¹ เนื่องจากในปี 2555 ภาครัฐกำหนดงบประมาณเพื่อสนับสนุนค่าบริการดังกล่าวเป็นจำนวนไม่เกิน 4,460 ล้านบาทซึ่งหากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ให้การรักษาผู้ป่วยในที่มีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 เป็นจำนวนมาก อาจส่งผลให้อัตรารายจ่ายค่าเงินเพิ่มต่อ AdjRW ต่ำกว่า 15,000 บาทต่อคนต่อปี

² การลดอัตราจ่ายเงินเพิ่มของกรณีภาระเสี่ยง 26 โรค และการยกเลิกเกณฑ์การจ่ายเงินตามอัตรารายค่าบริการในปี 2555 ได้รับการชดเชยด้วยรายได้จากการให้บริการผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง โดยคำนวณตาม DRGs ในกรณี AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ตัณฑ์ยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 3,629.38 ล้านบาท 3,684.54 ล้านบาท และ 3,882.49 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 70.3 ร้อยละ 67.5 และร้อยละ 49.0 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยลดลงในปี 2564 เนื่องจากบริษัท จัดการควบคุมต้นทุนได้ดีเยี่ยมเพื่อให้อัตรากำไรสุทธิกับผลกระทบด้านลบที่ได้รับจากการเติบโตของรายได้ในช่วงการแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา-19 ส่งผลให้อัตรากำไรสุทธิของบริษัทลดลงกว่าปีที่ผ่านมา

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ตัณฑ์ยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นที่ใช้ไป

กำไรขั้นต้น

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2562		2563		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	5,165.61	100.0	5,432.84	100.0	11,742.17	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(3,629.38)	(70.3)	(3,684.54)	(67.8)	(5,882.49)	(50.1)
กำไรขั้นต้น	1,536.24	29.7	1,748.30	32.2	5,859.68	49.9

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้น ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 เป็นจำนวน 1,536.24 ล้านบาท 1,748.30 ล้านบาท และ 5,859.68 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 29.7 ร้อยละ 32.2 และร้อยละ 49.9 ตามลำดับ โดยอัตรากำไรขั้นต้นของบริษัทฯ มีแนวโน้มปรับตัวเพิ่มขึ้นเนื่องจาก บริษัทฯ มีนโยบายการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ ทำให้อัตรากำไรขั้นต้นลดลงจากปีก่อน

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วยรายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับรายได้ จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล รายได้จากรับจ้างบริหารงานให้กับโรงพยาบาลภาครัฐ และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ ต่ำกว่าร้อยละ 3.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 672.38 ล้านบาท 673.20 ล้านบาท และ 821.27 ล้านบาทตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่าย

จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 13.0 ร้อยละ 12.3 และร้อยละ 6.8 ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกันแสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 885.95 ล้านบาท 1,103.96 ล้านบาท และ 5,295.70 ล้านบาท ตามลำดับ และ

คิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 17.1 ร้อยละ 20.2 และร้อยละ 44.1 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 40.45 ล้านบาท 35.64 ล้านบาท และ 21.38 ล้านบาทในระหว่างปี 2562 2563 และปี 2564 บริษัทใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่อง และใช้เงินกู้ระยะยาวในการลงทุนก่อสร้างโครงการใหม่รวมถึงการขยายพื้นที่ให้บริการ

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2562 2563 และ 2564 เป็นจำนวน 184.00 ล้านบาท 218.73 ล้านบาท และ 1,008.93 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2563 เป็นต้นไปอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 705.24 ล้านบาท 876.62 ล้านบาท และ 4,204.07 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ป่วยประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่างๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาวะเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้ บริษัทฯ สามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาโดยรายได้ที่เพิ่มขึ้น ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ โดยรายได้ที่เพิ่มขึ้นในปี 2564 ส่วนใหญ่เป็นผลมาจากการรักษาที่เกี่ยวข้องจากโรคโควิด-19 ในการให้บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 ที่เกิดจากการระบาดระลอกใหม่ตั้งแต่เดือนเมษายนที่ผ่านมา นอกจากนี้ยังมีผลของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือก ส่งผลให้บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 13.6 ร้อยละ 16.1 และร้อยละ 35.0 ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 ตามลำดับ ซึ่งบริษัทสามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการ

ค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวม มีสัดส่วนร้อยละ 70.0 ร้อยละ 67.5 และ ร้อยละ 49.0 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวม มีสัดส่วนร้อยละ 13.0 ร้อยละ 12.3 และร้อยละ 6.8 ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ อสังหาริมทรัพย์ เพื่อการลงทุนที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 มีจำนวน 6,265.69 ล้านบาท 6,200.78 ล้านบาท และ 10,549.69 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 28.2 ถึงร้อยละ 55.9 ในช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 1,764.17 ล้านบาท 1,763.21 ล้านบาท และ 5,897.18 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นการเพิ่มขึ้นของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นส่วนใหญ่

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 มีจำนวน 4,501.52 ล้านบาท 4,437.57 ล้านบาท และ 4,652.50 ล้านบาท ตามลำดับ มีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ จากปี 2562 ถึง 2564 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคาร โรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการของบริษัทฯ

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 เป็นจำนวน 443.63 ล้านบาท 481.21 ล้านบาท และ 616.28 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่คงค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 72.2 ถึงร้อยละ 76.0 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วย ในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัท และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้าค้าง	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2562		2563		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	322.05	76.0	342.55	74.0	427.82	72.2
3 - 6 เดือน	58.11	13.7	48.67	10.5	106.39	18.0
6 - 12 เดือน	27.25	6.4	34.85	7.5	43.55	7.4
มากกว่า 12 เดือน	22.77	5.4	48.15	10.4	35.23	5.9
รวมลูกหนี้การค้า	430.17	101.5	474.21	102.4	613.00	103.5
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6.40)	(1.5)	(11.32)	(2.4)	(20.61)	(3.5)
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	423.78	100.0	462.89	100.0	592.39	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562, 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 19.85 ล้านบาท 18.32 ล้านบาท และ 23.89 ล้านบาท ตามลำดับ โดยเพิ่มขึ้นสอดคล้องกับรายได้อื่นๆ ที่เพิ่มขึ้น

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม และรายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

(1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการใช้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งเลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (1.3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วย

จากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ เพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

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

(3) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เป็นผลมาจากให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม และการรับเป็นศูนย์รับส่งต่อเฉพาะทางด้านโรคหัวใจ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2562 2563 และ 2564 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2562		2563		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
สำนักงานประกันสังคม						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	103.32	16.8%	197.46	39.4%	167.46	9.2%
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	186.73	30.4%	98.60	19.7%	180.28	9.9%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	148.21	24.1%	99.99	19.9%	134.24	7.4%
รวม	438.27	71.4%	396.05	79.0%	481.98	26.5%
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	178.20	29.0%	107.90	21.5%	1,339.17	73.6%
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	616.46	100.4%	503.95	100.5%	1,821.15	100.0%
หัก ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(2.52)	-0.4%	(2.52)	-0.5%	(0.62)	0.0%
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	613.95	100.0%	501.43	100.0%	1,820.52	100.0%

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2563 ลดลงเนื่องจาก การปรับเปลี่ยนหลักเกณฑ์ในการจ่ายเงินของรายได้ภาระเสี่ยงค้างรับ และจากการบริหารจัดการข้อมูลการจ่ายเงิน สำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ของทางสำนักงานประกันสังคมได้รวดเร็วขึ้น อย่างไรก็ตาม ในปี 2563 มีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในเพิ่มสูงขึ้นจากผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้นซึ่งสะท้อนจากรายได้จากโครงการประกันสังคมที่เติบโตขึ้น รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2564 เพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ประกันตนของโรงพยาบาลยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง มีรายได้ส่วนเพิ่มจากการรับเงินรายได้ภาระเสี่ยงงวดสุดท้ายของปี 2563 มากกว่าที่ประมาณการไว้ รวมถึงการปรับประมาณการรายได้ภาระเสี่ยงเพิ่มของปี 2564 รวมถึงรายได้ส่วน เพิ่มจากการจ่ายจริงงวดสุดท้ายของปี 2563 และจากประมาณ การใหม่ของปี 2564

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงาน หลักประกันสุขภาพ ปี2563 ลดลง 70.30 ล้านบาท จากการบริหารจัดการข้อมูลการจ่ายเงินของ สปสช.ที่มีความรวดเร็ว มากยิ่งขึ้น รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี2564 เพิ่มขึ้นร้อยละ 1,253 เมื่อเทียบกับปี 2563 จากการเติบโตที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญ ส่วนใหญ่มาจากรายได้ที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองเป็นจำนวนมาก ตลอดจนผู้ติดเชื้อที่ได้เข้ารับการรักษา ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital)

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 160.73 ล้านบาท 179.16 ล้านบาท และ 295.10 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 15 วัน, 17 วัน และ 15 วัน ตามลำดับ การดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทฯ อยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2562		2563		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	94.56	58.8	110.46	61.7	173.29	58.7
เวชภัณฑ์	27.31	17.0	32.42	18.1	58.45	19.8
อุปกรณ์การแพทย์	0.52	0.3	0.14	0.1	0.32	0.1
วัสดุอื่น	38.34	23.9	36.15	20.2	63.45	21.5
หัก รายการปรับลดราคาทุนให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	-	-	-	-	(0.41)	(0.1)
รวม	160.73	100.0	179.16	100.0	295.10	100.0

บริษัทฯ ไม่มีการตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุ เนื่องจากบริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและหอผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จำหน่ายยาจึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จำหน่ายได้

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 4,220.51 ล้านบาท 4,091.33 ล้านบาท และ 4,286.30 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีเงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนเป็นจำนวน 706.95 ล้านบาท 256.11 ล้านบาท และ 445.75 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยายและอาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 34.59 ล้านบาท 35.43 ล้านบาท และ 34.46 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สรรพผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 มีจำนวน 2,370.25 ล้านบาท 2,007.60 ล้านบาท และ 2,708.72 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 70.97 ถึงร้อยละ 81.53 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สินที่ไม่มีภาระดอกเบี้ย โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 25.60 ร้อยละ 28.39 และร้อยละ 31.09 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วยค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ประกอบด้วย เป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะยาว

เงินกู้ยืมระยะสั้นประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชี

และตัวสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการ บริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้น จากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 820.0 ล้านบาท 570.0 ล้านบาท และ 34.0 ล้านบาทตามลำดับ

เงินกู้ยืมระยะยาวเป็นการกู้ยืมเพื่อวัตถุประสงค์ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลตามแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็น จำนวน 676.61 ล้านบาท 543.53 ล้านบาทและ 410.55 ล้านบาทตามลำดับ

การระดมทุนและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มีภาระผูกพัน รวมจำนวน 426 ล้านบาท แบ่งเป็นการระดมทุนเกี่ยวกับรายจ่าย ฝ้ายทุนจำนวน 378 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 48 ล้านบาท ทั้งนี้ ภาระผูกพัน ที่เกี่ยวกับ รายจ่ายฝ้ายทุนประกอบด้วยภาระผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและเพื่อการซื้ออุปกรณ์ และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทมี ภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทอยู่มูลค่า 237 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 3,702.47 ล้านบาท 4,024.47 ล้านบาทและ 7,568.94 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถรักษาอัตราการเติบโตของ รายได้ และอัตราการทำกำไรมาอย่างต่อเนื่อง

โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2562 2563 และ 2564 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.64 เท่า 0.50 เท่า และ 0.36 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.42 เท่า 0.28 เท่า และ 0.06 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 21.98 เท่า 31.05 เท่า และ 247.74 เท่าตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่าอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯยังอยู่ในระดับค่าเฉลี่ยของกลุ่มอุตสาหกรรม แสดงให้เห็น ถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติม เพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต



สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2562	2563	2564
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมการดำเนินงาน	974.12	1,297.59	4,005.48
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมการลงทุน	(757.46)	(266.52)	(447.13)
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการจัดหาเงิน	(219.75)	(951.08)	(1,316.22)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(3.09)	80.00	2,242.13
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นปี	470.64	467.55	547.54
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ปลายปี	467.55	547.54	2,789.67

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2562 ถึงปี 2564 บริษัทฯ มีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานจำนวน 974.12 ล้านบาท 1,297.59 ล้านบาท และ 4,005.48 ล้านบาท ตามลำดับกระแสเงินสดจากการดำเนินงานเป็นไปตามผลกำไรจากการดำเนินงานและการรับชำระหนี้ที่ดีของบริษัทฯ

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 1.05 เท่า 1.23 เท่า และ 2.67 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 0.57 เท่า 0.72 เท่า และ 1.54 เท่า ตามลำดับทั้งนี้พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่าสภาพคล่องของบริษัทฯ สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2562 2563 และ 2564 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 27 วัน 27 วัน และ 24 วัน ตามลำดับโดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 30-40 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2562 2563 และ 2564 คิดเป็นร้อยละ 18.30 ร้อยละ 22.06 และร้อยละ 73.62 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปีสะท้อนถึงประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่เพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปี โดยในปี 2562 2563 และ 2564 คิดเป็นร้อยละ 13.59 ร้อยละ 16.04 และร้อยละ 35.03 ตามลำดับ เพิ่มขึ้นจากนโยบายการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สภาวะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 9 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง พื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสภาวะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของบริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่ม โครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

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

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 62.6 ร้อยละ 59.1 และร้อยละ 36.0 ในปี 2562 2563 และ 2564 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2562 ถึงปี 2564 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 3,234.34 ล้านบาท เป็น 4,222.37 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 14.29 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 980,304 ครั้งในปี 2562 เป็น 940,921 ครั้ง และ 1,077,176 ครั้งในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 4.82 ต่อปี ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในลดลงจาก 199 เตียงต่อวันในปี 2562 เป็น 184 เตียงต่อวันและ 156 เตียงต่อวันในปี 2563 และ 2564 ตามลำดับหรือลดลงเฉลี่ยร้อยละ 11.43 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับ

ปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหลอดเลือดสมองและระบบประสาท การให้บริการเฉพาะทางด้านศูนย์ศัลยกรรมสมองและกระดูกสันหลัง การให้บริการเฉพาะทางด้านการรักษาการมีบุตรยาก และการให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญา กับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต ทั้งนี้ จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองเป็นจำนวนมาก ตลอดจนผู้ติดเชื้อที่ได้เข้ารับการรักษา ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) เป็นจำนวนมากส่งผลให้สัดส่วนของรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเบี่ยงเบนจากสถานการณ์ปกติ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ ยังคงนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเช่นเดิม

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2562 ถึงปี 2564 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 37.4 ร้อยละ 40.9 และร้อยละ 64.0 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 30.5 ร้อยละ 33.3 และ 16.4 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ

นอกจากนี้ ภาครัฐมีนโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคลเหลือร้อยละ 20 ตั้งแต่ปี 2556 เป็นต้นไปเพื่อเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ซึ่งนโยบายการลดอัตราภาษีดังกล่าว ส่งผลดีต่อผลการดำเนินงาน ฐานะทางการเงิน และสภาพคล่องของ บริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการ ทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

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 และในวันที่ 1 มกราคม 2563 ได้มีประกาศปรับเพิ่มอัตราจ่ายเป็น 1,640 บาทต่อคนต่อปี ซึ่งโดยทั่วไป จะมีการพิจารณาปรับเพิ่มอัตราเหมาจ่ายในทุกๆ 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 อินเตอร์ได้รับการรับรอง

คุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โดยในปี 2560 ทางสำนักงานประกันสังคมได้ออกประกาศยกเลิกการจ่ายค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล โดยให้คณะกรรมการแพทย์พิจารณาปรับเปลี่ยนการจ่ายตามตัวชี้วัดคุณภาพ เพื่อให้ผู้ประกันตนมีส่วนร่วมในการประเมินมากขึ้น และในปี 2563 ทางสำนักงานประกันสังคมได้มีประกาศยกเลิกการจ่ายเงินตามตัวชี้วัดคุณภาพดังกล่าว

- การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง: เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยในมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราการเบิกเพิ่ม 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 3,623 บาทต่อคนต่อปีในปี 2562 เป็น 4,218 บาทต่อคนต่อปีในปี 2564 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคมซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอโดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้การเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบกับงบการเงินในระดับนานาชาติ สมาชิวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

ก) มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ที่เริ่มมีผล บังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2564 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหา

เท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้งมาตรฐานการนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นทางการต้องการเงินของกลุ่มบริษัท

ข) มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2565

สมาชิวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2565 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและมาตรฐานการรายงานทางการเงินบางฉบับมีการให้ข้อผ่อนปรนในทางปฏิบัติหรือข้อยกเว้นชั่วคราวกับผู้ใช้งมาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าการปรับปรุงมาตรฐานนี้จะไม่ผลกระทบอย่างเป็นทางการต้องการเงินของกลุ่มบริษัท

ในระหว่างปี 2562 ถึงปี 2564 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 : 10 พฤศจิกายน 2563
- ช่วงระยะเวลาของสัญญา : 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2564 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2564
- ข้อตกลงว่าจ้าง : สำนักงานตกลงจ้างและสถานพยาบาลตกลงรับจ้างทำการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน
- หน้าที่ของสถานพยาบาล :
- ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนเช่นเดียวกับคนไข้ของสถานพยาบาลในการดำเนินงานปกติ
 - ให้การรักษาผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง และค่าใช้จ่าย และไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้น ค่าใช้จ่ายจากการบริการเพิ่มเติม โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนด้วย
 - นำส่งเอกสาร หลักฐาน สถิติ และรายงานเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน รวมถึงข้อมูลทางการเงินและผลการดำเนินงาน ให้แก่สำนักงาน
- หน้าที่ของสำนักงาน :
- จ่ายค่าจ้างแก่สถานพยาบาลเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)

ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ไม่มีข้อพิพาททางกฎหมายที่ยังไม่สิ้นสุดที่อาจมีผลกระทบต่อสินทรัพย์ของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย เกินกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564



ส่วนที่ 2

การกำกับดูแลกิจการ



5.นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ มีนโยบายการปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติตามหลักกำกับดูแลกิจการที่ดี (Code of Best Practice) เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใส และเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ อันจะทำให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ดังนั้น คณะกรรมการบริษัทจึงได้มีการกำหนดนโยบายและหลักการการกำกับดูแลกิจการ โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้ริเริ่มมีส่วนร่วมในการจัดทำและอนุมัตินโยบาย ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยหลักการการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ครอบคลุมหลักการ 5 หมวด ดังนี้

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

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

หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)

บริษัทเล็งเห็นถึงความสำคัญของสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกราย ซึ่งรวมทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และ ผู้ถือหุ้นรายย่อย โดยสิทธิของผู้ถือหุ้นครอบคลุมสิทธิพื้นฐานต่างๆ ทั้งในฐานะของนักลงทุนในหลักทรัพย์และในฐานะเจ้าของบริษัท เช่น สิทธิในการซื้อ ขายโอน หลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัท สิทธิต่างๆ ในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการได้รับข่าวสาร ข้อมูลของบริษัท อย่างครบถ้วน เพียงพอ ทันเวลา ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัท เช่น การเลือกตั้งกรรมการ การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลกระทบต่อทิศทางการดำเนินธุรกิจของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อบังคับของบริษัท เป็นต้น

ในปี 2564 บริษัทได้ดำเนินการในเรื่องต่างๆ ที่เป็นการส่งเสริม และอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ดังนี้

ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้น

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

การส่งหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น

2. บริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่างน้อย 21 วันก่อนวันประชุมเพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่างๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสีในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ ผู้ถือหุ้น บริษัทมีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัทล่วงหน้า และการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564 บริษัทได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นฉบับสมบูรณ์บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting> ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันประชุม

การนำเสนอคำตอบแทนกรรมการ

3. บริษัทนำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้จ่ายให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุม รวมถึงอัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุมคณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดคำตอบแทนเบี้ยประชุมรวมที่จ่ายทั้งปีและนำเสนอคำตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จ ประจำปีตามผลประกอบการ

ในจำนวนวงเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปีและให้ คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง เพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนดค่าตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2564 บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยค่าตอบแทนเพิ่มในกรณีค่าตอบแทนที่ไม่มีการจ่ายให้ระบุทุกครั้งว่าไม่มี เช่น ค่าตอบแทนประจำและสิทธิประโยชน์อื่น ๆ บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

การมอบฉันทะเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระ หรือบุคคลใด ๆ เข้าร่วมประชุมแทนและออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย

การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

5. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทได้จัดให้มีการลงทะเบียนโดยใช้ระบบบาร์โค้ด พร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระเพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้อง และภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมติ นอกจากนี้เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถขอตรวจสอบรายละเอียดของการลงมติได้

การดำเนินการในวันประชุมผู้ถือหุ้น

6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามลำดับวาระในหนังสือเชิญประชุม ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุมได้มอบหมายให้เลขานุการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทุกวาระเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่าง ๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

การจัดทำรายงานการประชุม และการเปิดเผยมติการประชุมผู้ถือหุ้น

7. เลขานุการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้องครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียดและได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่าง ๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอข้อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป บริษัทจัดส่งหนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้น ให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่างน้อย 21 วันก่อนวันประชุม และบริษัทนำเสนอหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นฉบับสมบูรณ์บนเว็บไซต์ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>

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

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน

4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณี que บริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณาอนุมัติรายการนั้น ๆ

5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของบริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อคณะสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวังและมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

ผู้ถือหุ้น: นอกเหนือไปจากสิทธิพื้นฐาน สิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมายข้อบังคับบริษัท เช่นสิทธิในการตรวจสอบจำนวนหุ้นสิทธิในการรับปันหุ้น สิทธิในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้นและออกเสียงลงคะแนน สิทธิในการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงสิทธิที่จะได้รับผลตอบแทนอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัทยังมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน ทันเวลาและให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการเสนอแนะข้อคิดเห็นต่าง ๆ เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบริษัทในฐานะเจ้าของบริษัทอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น

ลูกค้า/ผู้ป่วย: บริษัทให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรมและในระดับคุณภาพที่สูงสุด โดยคำนึงถึงความ

ปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วย และประสิทธิภาพในการให้บริการเป็นสำคัญ คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีแผนกที่ดูแลและพัฒนาคุณภาพของการบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความต้องการและความคิดเห็นของผู้ป่วย พร้อมทั้งรับข้อร้องเรียนของผู้ป่วย นอกจากนี้ บริษัทมีโครงการวัดระดับความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้ป่วยที่มีต่อโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงระบบและคุณภาพการบริการ

พนักงาน: บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน บริษัทจึงมีนโยบายการจ่ายค่าตอบแทนพนักงานที่สอดคล้องกับ ผลการดำเนินงานของบริษัทและมีมาตรการที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำกระบอกเงินเดือน รายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ (Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรโดยการจัดทำแผนการพัฒนาบุคลากรเฉพาะแต่ละบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

การฝึกอบรมของพนักงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมในการพัฒนาบุคลากรของบริษัท ในส่วนของการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานได้จัดทำแผนการฝึกอบรมให้กับพนักงานอย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น และบริษัทฯ ได้จัดฝึกอบรมพนักงานวิชาชีพพยาบาลร่วมกับสภาการพยาบาลเพื่อนับเป็นชั่วโมงในการพัฒนาความรู้ความสามารถ ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปนับเป็นจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมในวิชาชีพพยาบาลรายบุคคลในปีนั้น ๆ ได้อีกด้วย ในส่วนของพนักงานสนับสนุนทั่วไปต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานได้จัดทำขึ้นทุกปีต่อเนื่องและสม่ำเสมอและครอบคลุมพนักงานทุกกลุ่มของบริษัท

พนักงาน	จำนวนชั่วโมงเฉลี่ยการฝึกอบรมต่อปี
พนักงานวิชาชีพ	รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี
พนักงานสนับสนุนทั่วไป	รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อคนต่อปี

ทั้งนี้ บริษัทได้จัดให้มีการฝึกอบรมแก่พนักงานทุกคน เพื่อให้ความรู้เกี่ยวกับนโยบายและแนวปฏิบัติในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันเป็นประจำทุกปี

การเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียน

นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวทีนำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้พนักงานเกิดความภาคภูมิใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทมีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาองค์กร Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิดชูเกียรติพนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน

นโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานทุกคน โดยบุคลากรต้องได้รับการตรวจร่างกายก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น เพื่อการมีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งต้องได้รับการตรวจร่างกายประจำปีเพื่อติดตามภาวะสุขภาพ ในแต่ละปีพนักงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีแยกตามอายุ และความเสี่ยง หลังจากนั้นหน่วยงานอาชีวอนามัยร่วมกับฝ่ายบุคคลก็จะนำผลการตรวจสุขภาพมาจัดกลุ่มพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดัน ฯลฯ เพื่อจัดกิจกรรมเพิ่มความรู้ความเข้าใจและแนวทางการลดความเสี่ยง จากนั้นก็จะมีการติดตามผลเพื่อประเมินซ้ำและให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจนกว่าผลการตรวจจะเข้าสู่เกณฑ์ปกติ

หรือสามารถควบคุมได้ นอกจากนั้นบริษัทมีนโยบายให้พนักงานทุกคนรับวัคซีนไข้หวัดใหญ่ทุกปี เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเกิดโรคระบาด

การดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับการดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน บริษัทได้จัดตั้งหน่วยงานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อทำหน้าที่สำรวจและค้นหาสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน 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)

บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ผู้ค้า/คู่สัญญา: บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับผู้ค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้ผู้ค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา

เจ้าหน้าที่: บริษัทยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหน้าที่ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไข

การกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหนี้ รวมทั้งการสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหนี้

คู่แข่งทางการค้า: บริษัทประพฤติดำเนินการรอบคอบกติกากฎการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย รวมทั้งปฏิบัติตามคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริต เป็นธรรม โดยบริษัทถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้น แก่ลูกค้าและผู้ป่วย

สังคม: บริษัทได้มีการมอบหมายงานหน่วยงานเฉพาะให้รับผิดชอบโครงการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility : CSR) และการขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน (Environmental, Social And Corporate Governance : ESG) ขึ้นเพื่อกำกับดูแลและกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการเพื่อสังคม ทั้งในระดับองค์กร และระดับพนักงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งจัดทำรายงานความรับผิดชอบต่อสังคม รายละเอียดกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและความยั่งยืน สามารถศึกษาเนื้อหาเพิ่มเติมได้ที่ ส่วนที่ 1 หัวข้อ 3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

4.1 บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่างๆ ที่หลากหลายเข้าถึงง่าย เพื่อให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง

4.2 บริษัทปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี กฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่างๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างเคร่งครัดข้อมูลต่างๆ ที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น

4.3 บริษัทมีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่น งบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบรายการระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการบริหาร

หน้าที่คณะกรรมการชดเชย รวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะรายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 รายงานประจำปี (One Report) เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่นๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์และผู้จัดการกองทุน กองทุนทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ในปี 2564 เพื่อตอบรับมาตรการการป้องกันการแพร่ระบาด และการรักษาระยะห่างทางสังคมของภาครัฐ บริษัทงดจัดกิจกรรม Site Visit และปรับเปลี่ยนกิจกรรม Company Visit (One on One และ Group Meeting) และ Analyst Meeting ให้อยู่ในรูปแบบของ Virtual Conference เป็นจำนวน 8 ครั้ง (32 ครั้งในปี 2562 และ 26 ครั้งในปี 2563) ปรับกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในประเทศไทยและเข้าร่วมงาน Thailand Focus กับทางตลาดหลักทรัพย์ในรูปแบบ Virtual Conference จำนวน 16 ครั้ง งดกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในต่างประเทศ และมีการตอบข้อซักถามกับนักลงทุน ผู้จัดการกองทุน นักวิเคราะห์ และผู้สนใจทั่วไปทางโทรศัพท์เป็นจำนวน 60 ครั้ง (40 ครั้งในปี 2562 และ 50 ครั้งในปี 2563)

นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่างๆ ที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีหน่วยงานฝ่ายเลขานุการบริษัทและหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-0332900 ต่อ 3325 อีเมล ir@chularat.com, companysecretary@chularat.com และเว็บไซต์ www.chularat.com (นักลงทุนสัมพันธ์)

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพย์ของคณะกรรมการ กรรมการบริหาร ของบริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วันปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น(ลดลง)
		30 ธันวาคม 2563	30 ธันวาคม 2564	
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการและ ประธานกรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	กรรมการและประธาน กรรมการบริหาร	253,670,200	253,670,200	ไม่มี
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	1,127,189,050	1,127,189,050	ไม่มี
4 นายแพทย์วิจิต ศรีทัดอำรง *	กรรมการ	5,450,000	5,450,000	ไม่มี
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการและกรรมการบริหาร และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	8,409,500	8,909,500	500,000
6 นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	917,156,600	917,156,600	ไม่มี
7 นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	49,552,150	49,052,150	(-500,000)
8 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9 นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ และ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	200,000	200,000	ไม่มี
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระและ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครองหลักทรัพย์ ณ วันปิดสมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การเปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น(ลดลง)
		30 ธันวาคม 2563	30 ธันวาคม 2564	
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระและกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดีและ กรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช	กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรม ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

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

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย

กรรมการที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร

1. กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายอภิรม ปัญญาพล, นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง, นางกอบกุล ปัญญาพล, นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์, นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล, นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุบล, นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

กรรมการที่เป็นผู้บริหาร

2. กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีวัฒน์

กรรมการอิสระ

3. กรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติเป็นอิสระตามหลักเกณฑ์ที่ ก.ล.ต. กำหนด จำนวน 4 ท่าน ได้แก่ นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุบล, นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิช

สัดส่วนกรรมการอิสระ : กรรมการที่เป็นอิสระ 4 ท่าน คิดเป็น 33.3% ของกรรมการทั้งคณะ และจำนวนกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ ทั้งนี้ เพื่อให้เป็นไปตามบทบัญญัติของพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ฉบับที่ 4) พ.ศ. 2551

การแยกตำแหน่ง: บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่าง ๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบประมาณตามงบประมาณประจำปี ที่คณะกรรมการได้อนุมัติ

ในปี 2564 ประธานกรรมการและคณะกรรมการมีแผนการจัดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม เพื่อระดมความเห็นเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาแผนการพัฒนากองคกรให้รอบด้านมากขึ้น

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น: บริษัทตระหนักถึงคุณค่าของประสบการณ์ที่กรรมการและผู้บริหารจะได้รับจากการเป็นกรรมการในบริษัทอื่น จึงมีนโยบายให้กรรมการบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการ ในบริษัทที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรวมกันได้ไม่เกิน 5 บริษัท เพื่อให้สามารถจัดสรร เวลาให้แก่แต่ละบริษัท ได้อย่างเพียงพอ แต่จะต้องไม่ดำรง ตำแหน่งกรรมการ หรือผู้บริหารในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทฯ ส่วนผู้บริหารนั้น นอกจากตำแหน่งกรรมการบริษัทย่อยและบริษัทร่วมแล้ว กรรมการผู้จัดการ Corporate Chief Executive Officer และผู้บริหารของบริษัท สามารถดำรงตำแหน่ง กรรมการ และ/หรือกรรมการอิสระในบริษัทอื่นอีกไม่เกิน 3 บริษัท และการรับตำแหน่งดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท

เลขานุการบริษัท: คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งนางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเลขานุการบริษัท เพื่อทำหน้าที่ดูแลและจัดการการประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ การประชุมผู้ถือหุ้น รวมทั้งจัดทำรายงานการประชุมคณะกรรมการ รายงาน

การประชุมผู้ถือหุ้น รายงานประจำปี และจัดเก็บเอกสารตามที่กฎหมายกำหนด นอกจากนี้ยังช่วยให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเกี่ยวกับกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่คณะกรรมการต้องทราบเกี่ยวข้องกับการเป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ประสานงานดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการให้มีการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการ และการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัท

2. บทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทมีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้น ภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างใกล้ชิดคณะกรรมการบริษัทฯ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ เพื่อติดตามและดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ

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

- **จรรยาบรรณธุรกิจ** บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายพร้อมคู่มือเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการฝ่ายบริหาร และพนักงานเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทฯ ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทฯ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชนและสังคม รวมทั้งส่งเสริมให้มีการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

- **นโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์** บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผล

ประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใดๆในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทเท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัททราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวข้องของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสิน รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้นๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน รายงานประจำปี และแบบ 56-1 One Report แล้ว

- **นโยบายเกี่ยวกับระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน** บริษัทให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายใน และการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายในซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

- **นโยบายการบริหารความเสี่ยง** ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงเพื่อทบทวนระบบ หรือกลไกในการประเมินความเสี่ยง และความเพียงพอของระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

- รายงานของคณะกรรมการ คณะกรรมการตรวจสอบทำหน้าที่ทบทวนรายงานทางการเงิน โดยมีฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำเสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุกไตรมาส

โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงาน ประจำปี งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการ บัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญ ทั้งข้อมูล ทางการเงิน และไม่ใช้การเงินบนพื้นฐานของข้อเท็จจริง อย่างครบถ้วนและสม่ำเสมอ

3. การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญของการบริหารบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอเพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยในแต่ละปี บริษัทกำหนดให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการจัดประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความสำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี ในปี 2564 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 7 ครั้ง (ปี 2563 จำนวน 7 ครั้ง) โดยรายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในข้อคำตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และผู้บริหาร

องค์ประชุม

ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมรวมกันไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 (67%) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะครบองค์ประชุมและในวาระการประชุมรับรองงบการเงินทุกครั้งต้องมีประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 ท่านที่ให้ความเห็นต่องบการเงินจึงจะครบองค์ประชุมในวาระนั้น ซึ่งมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่างชัดเจน โดยประธานกรรมการและกรรมการผู้จัดการเป็นผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่างๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และเอกสารต่างๆ ส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

โดยปกติการประชุมจะใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง และในการพิจารณาเรื่องต่างๆ ประธานในที่ประชุมได้จัดสรรเวลาอย่างเพียงพอที่ผู้บริหารระดับสูงจะนำเสนอรายละเอียดของวาระได้ชัดเจนและมากพอที่คณะกรรมการจะอภิปรายประเด็นต่างๆ ได้อย่างรอบคอบ และได้เปิดโอกาสให้กรรมการได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในการลงมติในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทจะถือมติ 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม โดยกรรมการหนึ่งท่านมีหนึ่งเสียง และกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้าร่วมประชุม และ/หรือไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้น นอกจากนี้ ผู้บริหารระดับสูงจะได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อให้ข้อมูลที่จำเป็นประโยชน์ รวมทั้งรับทราบนโยบายโดยตรงจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสิ้นสุดการประชุม เลขานุการบริษัทจะเป็นผู้มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุมกรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไข เพิ่มเติมรายงานการประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมากที่สุด และเลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการประชุมที่ได้รับการรับรองจากที่ประชุมและลงลายมือชื่อโดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้องแล้ว ทั้งเอกสารต้นฉบับและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบและอ้างอิงได้

4. การประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะและรายบุคคล

ผลการประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท คณะกรรมการชุดย่อย และกรรมการผู้จัดการ ผลการประเมินอยู่ในระดับดี และดีมาก รายละเอียดดังนี้

ผลการประเมิน	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	97.45%	98.61%	97.69%
2. ประธานกรรมการบริษัท	100.00%	100.00%	100.00%
3. กรรมการผู้จัดการ	98.18%	98.41%	98.18%
4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	100.00%	97.92%	97.92%
5. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	92.00%	98.00%	93.00%
6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	92.86%	91.80%	94.53%
7. คณะกรรมการบริหาร	94.32%	84.66%	94.89%
8. คณะกรรมการตรวจสอบ	100.00%	97.62%	100.00%

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ จัดให้ประเมินปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมิน ซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท, กรรมการผู้จัดการ, คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง โดยเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้แจกใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ:

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

เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน

- | | |
|-------------------------|---|
| 1. คะแนนมากกว่า 90% | แปลผลในระดับ ดีมาก |
| 2. คะแนนมากกว่า 80%-90% | แปลผลในระดับ ดี และยอมรับได้ |
| 3. คะแนนมากกว่า 70%-80% | แปลผลในระดับ พอใช้ ต้องแก้ไขภายใน 90 วัน |
| 4. คะแนนน้อยกว่า 70% | แปลผลในระดับ ปรับปรุง ต้องนำมาพิจารณาและแก้ไขภายใน 30 วัน |

กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ในการประเมิน : หากผลการประเมินอยู่ในระดับพอใช้ จะต้องแก้ไขภายใน 90 วัน และหากผลการประเมินอยู่ในระดับปรับปรุง จะต้องนำมาพิจารณาและแก้ไขภายใน 30 วัน

ผู้ประเมินและผู้ถูกประเมินแสดงตามตาราง

ผู้ประเมิน	ผู้ถูกประเมิน			
	กรรมการบริษัท	ประธานกรรมการ	กรรมการผู้จัดการ	กรรมการชด้อย
1.กรรมการบริษัท	✓	ไม่ประเมิน	✓	ไม่ประเมิน
2.ประธานกรรมการบริษัท	✓	✓	✓	ไม่ประเมิน
3.กรรมการชด้อย	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	ไม่ประเมิน	✓

✓ หมายถึง การประเมิน

5. การพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วย กรรมการทุกท่านตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนการพัฒนาคะแนนในแต่ละปีแยกรายบุคคล มีการจัดเตรียมข้อมูลและการบรรยายเกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท รวมทั้งข้อมูลอื่นๆที่เกี่ยวข้องกับกรรมการ ผู้บริหารที่เข้ารับตำแหน่งในบริษัทเป็นครั้งแรก กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการตลอดจนผู้บริหาร บริษัทฯ จัดให้มีการปฐมนิเทศกรรมการ ผู้บริหารใหม่ทุกครั้งตามหัวข้อที่กำหนดในแบบปฐมนิเทศกรรมการใหม่ ผู้บริหารใหม่ เพื่อเป็นการแนะนำแนวทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท และข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ผู้บริหาร และเพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

นอกจากนี้ บริษัทได้สนับสนุนโครงการการพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับต่างๆอย่างสม่ำเสมอ เช่น การฝึกอบรมและการสัมมนา ซึ่งจัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ 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 นายเกียรติศักดิ์ พลัสสินทร์	/											
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	/											
3 นายอภิรม ปัญญาพล	/									/		
4 นายแพทย์วิรัตน์ ศิริวัตรดำรง	/											
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	/											
6 นางกอบกุล ปัญญาพล	/											
7 นายรณรง อมรพิทักษ์กุล	/											
8 น.ส.กรรณิกา พลัสสินทร์	/											
9 นายมานิต เลียวดิษฐ์	/	/		/								
10 นายชยวัฒน์ พิเศษสินทร์	/			/			/					
11 นายสมยศ ญาณอุปถ	/		/	/	/	/				/		
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	/											
13 นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล												
14 แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ								/	/			
15 นางวันดี พิศณุวรรณเวช	/	/							/			/

การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด คณะกรรมการจะใช้บริษัทที่ปรึกษา(ถ้ามี) หรือใช้ฐานข้อมูลกรรมการประกอบในการสรรหากรรมการใหม่

กรรมการอิสระ

ในส่วนของการสรรหากรรมการอิสระนั้น ทุกครั้งที่กรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ หรือมีเหตุจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งกรรมการอิสระเพิ่ม บริษัทฯ โดยคณะกรรมการบริษัทที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบันจะมีการปรึกษาหารือร่วมกันเพื่อกำหนดตัวบุคคลที่มีความเหมาะสมทั้งด้านประสบการณ์ความรู้ ความสามารถที่จะเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ รวมถึงมีคุณสมบัติขั้นต่ำตามหัวข้อข้างล่างนี้ และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของ บริษัทฯ เพื่อพิจารณาตามข้อบังคับของบริษัทฯ ต่อไป

บริษัทฯ มีนโยบายแต่งตั้งกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการบริษัททั้งหมด และมีกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 ท่าน ทั้งนี้บริษัทฯ ได้กำหนดคุณสมบัติของกรรมการอิสระไว้ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน โดยกรรมการอิสระของบริษัทฯ ทุกท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนดังนี้

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวม การถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้นๆ ด้วย

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

3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็นบิดามารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตรของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)

4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ หรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการเงินที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่าอสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค่าประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติการณ์อื่นทำนองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญามีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันโดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ 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 กรรมการ

ซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วน ผู้จัดการของ ผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมี ลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขอ อนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็น กรรมการตรวจสอบ

7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ

8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษา ที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย

9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ

10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน

ทั้งนี้กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติ ความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้ง พร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการ จัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

การดำรงตำแหน่ง กรรมการอิสระมีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี ในกรณีที่มีความจำเป็นมีเหตุผลอันสมควรคณะกรรมการจะเสนอชื่อกรรมการอิสระให้ดำรงตำแหน่งเกินกว่า 9 ปีต่อเนื่องกันก็ได้ และบริษัทมีความจำเป็น และมีเหตุผลอันสมควรกรรมการที่อยู่บนานน่าจะมีความรู้ในธุรกิจเป็นอย่างดีมีความคุ้นเคยกับวัฒนธรรมองค์กรและกับผู้ถือหุ้นคณะกรรมการและผู้บริหารจึงมีพื้นฐานและรู้วิธีการปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับทุกฝ่ายและทำประโยชน์ให้บริษัทได้ ทั้งในด้านผลประโยชน์และการทำอะไรให้ถูกต้องตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

กรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งจากคณะกรรมการ บริษัท โดยทั้งหมดต้องเป็นกรรมการอิสระ ซึ่งมีคุณสมบัติ ความเป็นอิสระตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ และตามหลักการกำกับดูแลกิจการของ บริษัทฯ คณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วยกรรมการอิสระ อย่างน้อย 3 คน และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 คน ต้องมีความรู้ด้านบัญชี และ/หรือการเงิน เพื่อทำหน้าที่ ตรวจสอบและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ รวมถึง กำกับดูแลรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน การคัดเลือกผู้สอบบัญชี และการพิจารณาข้อขัดแย้งทางผลประโยชน์ มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

กรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

บริษัทฯ จะพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณา คัดเลือกตามเกณฑ์คุณสมบัติตามมาตรา 68 แห่งพระราช บัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศ คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ที่ เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งพิจารณาจาก ปัจจัยในด้านอื่นๆ มาประกอบกัน เช่น ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ และความเอื้อประโยชน์ ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น มีวาระอยู่ในตำแหน่ง คราวละ 3 ปี

โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการเลือกตั้งกรรมการ ดังต่อไปนี้ :-

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไป ตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น

2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อย กว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวน กรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการ ต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด

3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อย กว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คนซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของ จำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และ บริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย

4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้ กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการ ที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวน

ใกล้ที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้นให้จับฉลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้

5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป

6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-

- ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
- ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
- การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคลซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมีมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน

8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียง

ไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการหรือประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้นในการกลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนเพื่อช่วยพิจารณาหาบุคคลและกำกับติดตามเกี่ยวกับแผนหรือแนวทางในการดำเนินการค้นหาผู้สืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กรรวมถึงการกำหนดกรอบคำตอบแทนของผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กรทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและหลักเกณฑ์การประเมินให้ครบถ้วน

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้

การรายงานการถือครองหลักทรัพย์

- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่างๆ เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ของตน คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535
- กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้องรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 ภายใน 3 วันทำการถัดไปจากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่งสำเนารายงานนี้ให้แก่เลขานุการบริษัทฯ

ในวันเดียวกับวันที่ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เพื่อจัดทำบันทึกการเปลี่ยนแปลงและสรุปจำนวนหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารเป็นรายบุคคล เพื่อนำเสนอให้แก่คณะกรรมการบริษัททราบในการประชุมครั้งถัดไป

- บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายในที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคาหลักทรัพย์ จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อนที่งบการเงินหรือข้อมูลภายในนั้นจะเปิดเผยต่อสาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตกเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงาน ชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของความผิดนั้นๆ

จรรยาบรรณธุรกิจ

รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบ 5

การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการในรอบปีที่ผ่านมา

- การทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและการแสดงให้เห็นว่ามีการยกระดับมาตรฐานการกำกับกิจการของบริษัทและให้เหมาะสมและสอดคล้องต่อการดำเนินธุรกิจตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีได้มีการทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการ 1 ครั้งในรอบปีที่ผ่านมา เช่น นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี เป็นต้น

- การปฏิบัติในเรื่องอื่นๆ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทได้ปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อรองรับการประเมิน โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย (Corporate Governance Report : CGR) และโครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทมีผลการประเมิน ดังนี้

1. โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทยประจำปี 2564 (Corporate Governance Report : CGR) จากสถาบันกรรมการบริษัทไทย ผลการประเมินคะแนนเฉลี่ยโดยรวมอยู่ที่ 86% อยู่ในระดับดีมาก (4 ดาว) ซึ่งคะแนนของปี 2563 อยู่ที่ 88%

2. โครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น ประจำปี 2564 (AGM Checklist) จากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย ผลการประเมินอยู่ที่ 100 % ซึ่งสูงกว่าปีที่ผ่านมาซึ่งอยู่ที่ 97 %

6.โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงาน และอื่นๆ

ข้อมูลหลักทรัพ์และผู้ถือหุ้น

จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท (จดทะเบียนแก้ไขเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558)

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2564 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่		ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
		จำนวนหุ้น	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)
1	กลุ่มพลัสสินทร์	4,167,665,650	37.89
	1.1 กลุ่มรติพาณิชยวงศ์	2,957,960,050	26.89
	1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
	1.1.2 คุณณรัตน์ รติพาณิชยวงศ์	775,393,100	7.05
	1.1.3 คุณรัชชัย รติพาณิชยวงศ์	187,816,550	1.71
	1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	1,209,705,600	11.00
	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 คุณรุจี ทองประกอบ	59,900,450	0.54
	1.2.8 คุณประยงค์ ยี่มมาก	7,099,200	0.06
	1.2.9 คุณศิริพร ตราศรี	37,850,000	0.34
	1.2.10 คุณกุลภา พลัสสินทร์	86,554,400	0.79
	1.2.11 คุณกฤษณ์ พลัสสินทร์	89,761,900	0.82
2	กลุ่มปัญญาพล	2,044,345,650	18.58
	2.1 คุณอภิรุม ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
	2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	917,156,600	8.34
3	บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	479,986,998	4.36
4	คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิตระกูล	399,655,300	3.63
5	STATE STREET EUROPE LIMITED	239,914,010	2.18
6	LGT BANK (SINGAPORE) LTD	200,000,000	1.82
7	THE BANK OF NEW YORK MELLON	174,422,737	1.59
8	BBHISL NOMINEES LIMITED (14)	161,126,463	1.46
9	SOUTH EAST ASIA UK (TYPE C) NOMINEES LIMITED	149,242,407	
10	SOUTH EAST ASIA UK (TYPE A) NOMINEES LIMITED	126,258,300	1.15
11	ผู้ถือหุ้นอื่น	2,857,382,485	25.98
	รวม	11,000,000,000	100

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2564 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.17/2551 เรื่องการกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่อื่นๆทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

การออกหลักทรัพย์อื่น

ไม่มี

นโยบายการจ่ายปันผล

นโยบายของบริษัท

บริษัทฯ มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ แผนการลงทุนขยายธุรกิจ สถานะทางการเงิน สภาพคล่อง และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายปันผลประจำปีของบริษัทฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

นโยบายของบริษัทย่อย

บริษัทย่อยของบริษัทฯ มีนโยบายในการจ่ายปันผลไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ กระแสเงินสด แผนการลงทุนขยายธุรกิจ สถานะทางการเงิน เงื่อนไขและข้อกำหนดในสัญญาต่างๆ ที่บริษัทฯ ผูกพัน และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต

ปี	2562	2563	2564
กำไรสุทธิ(ล้านบาท)	705.24	876.62	4,204.07
จำนวนหุ้น	11,000,000,000	11,000,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล*(บาทต่อหุ้น)	0.050	0.050	0.20
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น(ล้านบาท)	550.00	550.00	2,200.00
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ 78	ร้อยละ 63	ร้อยละ 52

หมายเหตุ *อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิรวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจาก การประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย้ายจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564



ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง
นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
นาย อภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)
นายแพทย์วิชุด ศิริทัตธำรง *	กรรมการ
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ และกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

หมายเหตุ : * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิชุด ศิริทัตธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่ (2/4) คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

องค์ประกอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการชุดย่อย

โครงสร้างการจัดการของบริษัทฯ ประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท 1 ชุด และคณะกรรมการชุดย่อย 5 ชุด ได้แก่

- 1) คณะกรรมการบริษัท
- 2) คณะกรรมการบริหาร
- 3) คณะกรรมการตรวจสอบ
- 4) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
- 5) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ
- 6) คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง

โดยคณะกรรมการของบริษัทฯ และผู้บริหารประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีขอบเขตอำนาจ หน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

1. คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรม ปัญญาพล	กรรมการ
4. นายแพทย์วิเชิต ศิริทัตธำรง	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
9. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
10. นายสมยศ ญาณอุปบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ

โดยมี นาง วันดี พิศณุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิเชิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรม ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท

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

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ
2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
3. จัดให้มีการทำงบดุลและงบกำไรขาดทุนของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ

4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัท หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงานและงบประมาณของบริษัท ควบคุม กำกับ ดูแลการบริหารและการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไปนี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายหลักทรัพย์ที่สำคัญตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม

7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง

8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของ บริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือ เป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบ ก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง

9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันทีหากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงใน บริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทนั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

2. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มีคณะกรรมการ บริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ

ตำแหน่ง

1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริหาร

2. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล

กรรมการบริหาร

3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ

กรรมการบริหาร

4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการบริหาร

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการบริหาร

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 กำหนดแผนการเงินงบประมาณการบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป

3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด

4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัท พิจารณาและอนุมัติ

5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงิน ในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท

6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัท ได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว

7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหาวงเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท

8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปีเพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

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

10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้อง กับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทฯ ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของ บริษัทฯหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหาร ไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

3. คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัท ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย
รายชื่อ ตำแหน่ง

- | | |
|----------------------------|-------------------------------------|
| 1. นาย มานิต เจียรดิฐ | ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ |
| 2. นาย สมยศ ญาณอุบล | กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ |
| 3. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ | กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ |

นาย มานิต เจียรดิฐ และนาย สมยศ ญาณอุบล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน เป็นกรรมการที่มีความรู้และประสบการณ์ที่เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการสอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงินของบริษัท โดยมีนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของ

คณะกรรมการตรวจสอบ

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

1. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพและพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายใน ตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัทฯ ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัทฯ

- ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ
- ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
- ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
- ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
- ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
- รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
- 7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

4. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนของบริษัทฯ ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีจำนวน 5 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1.นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	ประธานกรรมการ
2.นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
3.นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
4.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
5.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

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 ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ กรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
4. เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์รวม
5. ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ
6. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

5. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีจำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1.นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2.นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
3.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
4.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

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

1. กำหนดและทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี
2. ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ
3. ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัท จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับ

หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุน หรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท

4. รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัท และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในรูปแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี

5. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการกำกับดูแลกิจการอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีจำนวน 6 ท่านประกอบด้วย 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

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

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

1. กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน
2. พิจารณากลับการการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายถึง ความรวมถึงงบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศ และต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป
3. พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท
4. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการ เพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
5. ประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กร

6. กำหนดนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่าง ๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ

7. พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ

8. รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท

9. ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

ประธานกรรมการ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของ ประธานกรรมการ

บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ของประธานกรรมการ รายละเอียดดังนี้

1. ให้ความเห็นชอบวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล และทบทวนอย่างน้อยทุก 1 ปีหรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงรวมทั้งก่อนเผยแพร่สู่สาธารณะ

2. ให้ความเห็นชอบ นโยบาย แผนกลยุทธ์ และ แผนงาน ต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ตลอดจนนโยบาย และ ระเบียบปฏิบัติที่จำเป็นในการดำเนินงานของโรงพยาบาล

3. ให้ความเห็นชอบ ทุนหรือจัดสรรงบประมาณ และจัดสรรทรัพยากร ที่จำเป็นเพื่อการดำเนินงาน ให้บรรลุพันธกิจของโรงพยาบาลและการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล

4. ให้ความเห็นชอบและอนุมัติโปรแกรมแผนคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป่วยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้ง

- รับทราบและตอบสนองต่อการรายงานผลการ ดำเนินงานด้านคุณภาพและความปลอดภัย จำนวน ชนิด ความรุนแรงของอุบัติการณ์/เหตุการณ์ความเสี่ยงระดับ A-I และ เหตุการณ์พึงสังวรณ์ (Sentinel Events) รวมถึง QPS Program, IPSG Compliance และ Hospital Strategic KPI ทุก 3 เดือน

- รับทราบและให้ความเห็นต่อการจัดการ และติดตาม ผลจำนวน ประเภทของเหตุการณ์พึงสังวรณ์ (Sentinel Events) ผลการวิเคราะห์สาเหตุรากเหง้า และการสื่อสารให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติเพื่อแก้ไข และแนวทางติดตามผลและการธำรงรักษาไว้ซึ่งคุณภาพ ทุก 3 เดือน

5. เห็นชอบ รับทราบและตอบสนองโปรแกรมสรรหา-คงไว้ พัฒนา และการศึกษาต่อเนื่องของบุคลากรทั้งหมด

6. ให้ความเห็นชอบ รับทราบและตอบสนองโปรแกรมวัฒนธรรมความปลอดภัย ของโรงพยาบาล

7. กำกับดูแลกิจการให้ความเห็นชอบกลยุทธ์และ โปรแกรมขององค์กร เกี่ยวกับการศึกษา สำหรับผู้ประกอบการวิชาชีพด้านสุขภาพและกำกับดูแลคุณภาพของโปรแกรกดังกล่าว

8. เห็นชอบและลงนามการทำสัญญาเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจปกติของบริษัท มอบหมายกรรมการบริษัท 1 ท่านลงนามร่วมกับกรรมการผู้จัดการ

9. แต่งตั้งกรรมการผู้จัดการ ทำหน้าที่กำกับดูแล กิจการของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ พร้อมทั้งประเมินสมรรถนะอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง วางแผนและรายงานผลการ ดำเนินงานด้านการเงิน การลงทุนผลประโยชน์และแผนคุณภาพและความปลอดภัยของโรงพยาบาลแก่คณะกรรมการบริษัท

ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร

ผู้บริหาร (ตามคำนิยามผู้บริหารของประกาศคณะกรรมการ ก.ล.ต. ที่ กจ. 17/2551 เรื่องการกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขาย หลักทรัพย์ รวมทั้งที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม)

ณ วันที่ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้



รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2564
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและ กรรมการผู้จัดการ	18/18
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และกรรมการบริหาร	18/18
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และกรรมการบริหาร	18/18
นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 5 ,จุฬารัตน์ชลเวช และกรรมการบริหาร	18/18
นางวันดี พิศณุวรรณเวช*	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร , เลขานุการกรรมการบริษัท	18/18
นายศุภโชค โรจน์ชีวิน*	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	18/18

หมายเหตุ : * นางวันดี พิศณุวรรณเวช ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงินฯ คือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และนายศุภโชค โรจน์ชีวิน คือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำงานบัญชี

ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

กรรมการผู้จัดการเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อการหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาทต่อการหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

นโยบายการจ่ายค่าตอบแทน กรรมการบริหารและผู้บริหาร

บริษัทมีการพิจารณาค่าตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการโดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายค่าตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนผู้บริหาร อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัท

ส่วนรายละเอียดค่าตอบแทนกรรมการบริษัทปี 2564 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคลและได้เปิดเผยค่าตอบแทนของผู้บริหารไว้ดังนี้

(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปีที่คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้

(หน่วย: บาท)

ที่	ชื่อกรรมการ	ค่าตอบแทนกรรมการ ณ ธันวาคม 2564						รวม
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	กรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	โบนัสประจำปี	
1	นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	210,000		25,000			450,000	685,000
2	นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	150,000					375,000	525,000
3	นาย อภิรุณ ปัญญาพล	150,000				25,000	375,000	550,000
4	นายแพทย์วิฑิต ศิริทัตธำรง	125,000					375,000	500,000
5	นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	150,000				15,000	375,000	540,000
6	นาง กอบกุล ปัญญาพล	150,000					375,000	525,000
7	นาย ยรรยง อมรพิทักษ์กุล	125,000			15,000	15,000	375,000	530,000
8	นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	150,000				15,000	375,000	540,000
9	นาย มานิต เจียรดิฐ *	150,000	175,000	15,000	30,000		375,000	745,000
10	นาย สมยศ ญาณอุบล *	150,000	125,000	15,000	30,000	15,000	375,000	710,000
11	นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ *	150,000	125,000	15,000	30,000		375,000	695,000
12	นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์ *	100,000			25,000		375,000	500,000
13	นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล							-
14	แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ					15,000		15,000
15	แพทย์หญิงรุ่งอรุณ สันตถกการ					15,000		15,000
รวม		1,760,000	425,000	70,000	130,000	115,000	4,575,000	7,075,000

ค่าตอบแทนผู้บริหาร

ในปี 2564 บริษัทฯ ได้จ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 รายรวมทั้งสิ้น 12.67 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 รายรวมทั้งสิ้น 27.98 ล้านบาท

หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 4 ท่าน ในปี 2564 ไม่รวมถึงผู้จัดการฝ่ายบัญชีเนื่องจากตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) ค่าตอบแทนอื่น

ค่าตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายค่าตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบนอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตารางด้านบน ส่วนค่าตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

-เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2564 บริษัทได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรอง เลี้ยง ชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.11 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้ค่าตอบแทนอื่นแก่ ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 3,915 คนโดยในปี 2564 บริษัทได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 939.06 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทย่อยได้จ่ายค่าตอบแทนให้แก่พนักงานใน ลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 1,212.92 ล้านบาท

จำนวนแพทย์ พนักงาน และผลตอบแทนพนักงาน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	บริษัท คอนวีนีเยนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกง เวชกิจ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล ชลวช จำกัด	บริษัท สัทยาบุตร อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ อะเซิงกรา จำกัด	บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	66	38	31	3	8	17	12	-	175
แพทย์นอกเวลา	239	125	88	58	67	82	82	-	741
พยาบาล	808	379	263	58	130	78	55	-	1,771
เภสัชกร	36	17	12	2	5	6	7	-	85
นักรังสีเทคนิค	17	5	4	1	2	2	2	-	33
เทคนิคการแพทย์	22	14	9	4	6	8	3	-	66
พนักงานอื่นๆ	755	312	254	60	133	217	227	2	1,960
รวม (คน)	1,943	890	661	186	351	410	388	2	4,831
ค่าตอบแทน พนักงาน (ล้านบาท)	939.06	402.86	403.63	57.06	104.50	136.80	106.17	1.90	2,151.98

บริษัทมีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงาน เพื่อรองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ และในปี 2561 บริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา

การเปลี่ยนแปลงจำนวนพนักงานอย่างมีนัยสำคัญในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

-ไม่มี-

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทและบริษัทย่อย มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 (รวมทั้งที่มีการแก้ไข)

ข้อพิพาทด้านแรงงานที่มีนัยสำคัญในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

-ไม่มี-

นโยบายในการพัฒนาบุคลากร

บริษัทมีนโยบายส่งเสริมให้พนักงานได้รับการพัฒนาและมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Development) โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีการวางแผนความก้าวหน้าในสายอาชีพ (Career Planning) ของตนเอง เรียนรู้และประเมินความถนัด ความสนใจ และความสามารถของตนเอง แสวงหาโอกาส และตั้งเป้าหมายในสิ่งที่ตนเองอยากเป็น อยากทำในอนาคต (Personal Needs) ทั้งระยะสั้นและระยะยาว

นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ให้ความสำคัญในการดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทุกระดับอย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการเจริญเติบโตของธุรกิจ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน เนื่องจากบุคลากรเป็นปัจจัยหลักที่สำคัญในการขับเคลื่อนธุรกิจไปสู่เป้าหมายและการเติบโตที่ยั่งยืน บริษัทจึงได้กำหนดนโยบายและแนว ปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้เป็นหลักยึดในการปฏิบัติ ดังนี้

นโยบายด้านการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร

1. พนักงานทุกคน

บริษัทดำเนินการพัฒนาพนักงานทุกคนโดยจัดหลักสูตรฝึกอบรมความรู้ ความสามารถหลัก เพื่อให้พนักงานทุกคนปฏิบัติงานได้สอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กรและเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เช่น การปฐมนิเทศพนักงานใหม่ โดยการปลูกฝังวัฒนธรรมองค์กร รวมไปถึงการจัดทำระบบพี่เลี้ยงเพื่อดูแลสอนงานและให้คำแนะนำในการทำงาน

2. พนักงานระดับปฏิบัติการ

บริษัทดำเนินการพัฒนาความรู้ และทักษะของพนักงานให้มีศักยภาพ ด้วยการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรต่าง ๆ โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีความรู้เกี่ยวกับศักยภาพในการรักษาของโรงพยาบาล และการให้บริการเพื่อให้เกิดความชำนาญ และมีความพร้อมต่อการให้บริการ อีกทั้งยังสามารถรักษามาตรฐานในการปฏิบัติงานซึ่งจะทำให้ลูกค้าเกิดความเชื่อมั่นและประทับใจในการได้รับบริการอันดีเยี่ยม

นอกจากนี้บริษัทยังได้ดำเนินการพัฒนาพนักงานโดยจัดหลักสูตรพัฒนาความรู้ ความสามารถตามหน้าที่สายงานวิชาชีพและตามกลุ่มงาน เพื่อเป็นการพัฒนาทักษะความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานอีกด้วย

3. พนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการ

ด้วยพนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการเป็นกำลังสำคัญในการเปลี่ยนแปลง และมีบทบาทในการสนับสนุนดูแลทีมงานให้ทำงานได้สำเร็จและมีประสิทธิภาพ บริษัท

จึงได้จัดให้มีหลักสูตรที่เพิ่มทักษะที่จำเป็นให้กับหัวหน้างานและผู้จัดการ เช่น หลักสูตรการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นต้น

4. พนักงานระดับผู้บริหาร

บริษัทได้ดำเนินการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารให้มีความพร้อมสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อน ยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลงานเพิ่มยิ่งขึ้น ควบคู่ไปกับการสร้างวัฒนธรรมการทำงาน และค่านิยมที่สามารถช่วยส่งเสริมและผลักดันการพัฒนาระบบการบริหารสมัยใหม่ให้เกิดขึ้น ตลอดจนการจัดการความรู้และองค์กรแห่งการเรียนรู้ไปถ่ายทอดให้กับบุคลากรในหน่วยงาน เพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนากระบวนการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และก่อให้เกิดผลสำเร็จในภาพรวม

นโยบายการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ

บริษัทกำหนดให้มีการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพในพนักงานทุกระดับโดยพนักงานจะได้รับการพัฒนา ทักษะความรู้ ความสามารถอย่างต่อเนื่อง โดยการนำแนวทาง Competency มาประยุกต์ใช้ในองค์กร เพื่อนำไปวิเคราะห์วางแผนและเป็นแนวทางการพัฒนาขีดความสามารถของพนักงานรายบุคคลดังนี้

1. สมรรถนะหลัก (Core Competency) ได้แก่ ความสามารถซึ่งแสดงถึงวัฒนธรรมการทำงานขององค์กรซึ่งบุคลากรทุกคนในองค์กรพึงมีและเป็นไปในทิศทางเดียวกันเพื่อจะทำให้องค์กรบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานได้

2. สมรรถนะบริหาร (Managerial Competency) ได้แก่ ความสามารถด้านการบริหารที่บุคลากรในองค์กรตามระดับ แต่ละตำแหน่งงานที่จำเป็นต้องมีเพื่อใช้ในการบริหารตนเอง บริหารงานผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อให้งานสำเร็จและสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร

3. สมรรถนะตามสายงาน (Functional Competency) ได้แก่ ความสามารถ ทักษะ ด้านวิชาชีพที่จำเป็นในการนำไปปฏิบัติงานให้บรรลุผลสำเร็จซึ่งมีความแตกต่างกันตามลักษณะงาน

ข้อมูลสำคัญอื่นๆ

รายชื่อบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบต่อไปนี้อย่าง 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 ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายการเงิน และบัญชี คือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และนายศุภโชค โรจน์ชีวิน คือ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี ปรากฏตามเอกสารแนบ 1)

หัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

บริษัทได้จัดตั้งแผนกตรวจสอบภายใน โดยมี นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัท ทั้งนี้เนื่องจากนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ด้านการตรวจสอบ เป็นบุคคลที่มีความรู้และความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัท ดังนั้นคณะกรรมการตรวจสอบจึงเห็นว่า นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัทฯ ปรากฏตามเอกสารแนบ 3)

ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้ให้ความเห็นชอบร่วมกับประธานเจ้าหน้าที่บริหารในการพิจารณาแต่งตั้งโยกย้าย เลิกจ้างผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัท

หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท

บริษัท มอบหมายให้ คุณวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (Compliance) และคุณศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์ เจ้าหน้าที่หน่วยงาน เพื่อทำหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ของหน่วยงานทางการที่กำกับดูแลการประกอบธุรกิจของบริษัท โดยมีคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท ปรากฏตาม เอกสารแนบ 3)

หัวหน้างานนักลงทุนสัมพันธ์

บริษัท มอบหมายให้ คุณพิชญกสิฐ ภาสุชา ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้างานนักลงทุนสัมพันธ์ ช่องทางการติดต่อ อีเมล ir@chularat.com โทรศัพท์ 0-2019-5000 ต่อ 3321

ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัท และบริษัทย่อยได้จ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการบริษัท ทั้งนี้งบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) มีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2564 คิดเป็นจำนวน 1.60 ล้านบาท

2. ค่าบริการอื่น (non audit fee)

ไม่มีการให้บริการอื่นๆ

7.รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ

7.1 สรุปผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

ในปี 2564 คณะกรรมการบริษัทมีการประชุมจำนวน 7 ครั้ง เพื่อกำหนดนโยบายและกลยุทธ์ที่สำคัญ รวมถึงติดตามผลการดำเนินงาน สถานะการเงินของบริษัทอย่างใกล้ชิด เพื่อให้บริษัทผ่านพ้นช่วงวิกฤตสถานะการณ์โควิดได้อย่างราบรื่น นอกจากนี้บริษัทยังคงรักษาประสิทธิภาพการกำกับดูแลความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงขององค์กร โดยจัดให้มีการประชุมของคณะกรรมการตรวจสอบจำนวน 5 ครั้ง และประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจำนวน 1 ครั้ง ในปี 2564

7.1.1 การสรรหา พัฒนา และประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัท กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยเป็นประจำทุกปี เพื่อพิจารณาผลงานและปัญหาเพื่อปรับปรุงแก้ไข โดยจะใช้แนวทางตามการประเมินที่เสนอแนะโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และดำเนินการปรับปรุงเพิ่มเติมเพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท

ในปี 2564 บริษัทได้จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยทุกคณะ ซึ่งจะประเมินทั้งรายคณะ และรายบุคคล โดยเป็นการประเมินตนเองจากแบบประเมินซึ่งปรับจากแบบประเมินตนเองของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เพื่อให้เหมาะสมกับบริษัท กระบวนการในการประเมินเลขาธิการบริษัทจะจัดส่งแบบประเมินให้กรรมการบริษัททุกท่านประเมินตนเองในทุกสิ้นปี และเป็นผู้รวบรวมและรายงานสรุปผลต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท เพื่อพิจารณารับทราบและหารือกันเป็นประจำทุกปี

ผลการประเมิน ประจำปี 2564 การประเมินตนเองของคณะกรรมการทุกคณะทั้งแบบรายคณะ และรายบุคคลในภาพรวมโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับ 4 ดีมาก หรือโดยเฉลี่ยร้อยละ 97 ซึ่งค่อนข้างสูง

ทั้งนี้บริษัทมีกระบวนการสรรหากรรมการโดยพิจารณาคุณสมบัติทั้งในด้านทักษะประสบการณ์ เพศ และ ความสามารถเฉพาะด้านที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท โดยกรรมการต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด และประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และไม่มีลักษณะที่แสดงถึงการขาดความเหมาะสมที่จะได้รับความไว้วางใจให้บริหารจัดการกิจการ รวมถึงการสรรหากรรมการใหม่จะพิจารณาจากฐานข้อมูลกรรมการ (Director Pool) ด้วย บริษัทได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด ซึ่งได้เผยแพร่รายละเอียดในเว็บไซต์ของบริษัทที่ <https://investor.chularat.com> โดยให้เสนอมายังบริษัทภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนดเป็นประจำทุกปี

(1) หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการอิสระ

คณะกรรมการบริษัทจะร่วมกันพิจารณาคุณสมบัติของบุคคลที่จะมาดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการอิสระ โดยพิจารณาจากคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม พ.ร.บ.บริษัทมหาชน พ.ร.บ.หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน รวมถึงประกาศข้อบังคับ หรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้คณะกรรมการบริษัทจะพิจารณาคัดเลือกกรรมการอิสระจากผู้ทรงคุณวุฒิประสบการณ์การทำงานและความเหมาะสมด้านอื่น ๆ ประกอบกัน จากนั้นจะนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาแต่งตั้งเป็นกรรมการของบริษัทต่อไป บริษัทมีนโยบายการแต่งตั้งกรรมการอิสระอย่างน้อยหนึ่งในสาม (1/3) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด ทั้งนี้คณะกรรมการ บริษัทได้กำหนด

คุณสมบัติของกรรมการอิสระดังนี้

บริษัทได้กำหนดนิยามกรรมการอิสระของบริษัทซึ่งเท่ากับข้อกำหนดขั้นต่ำของ ก.ล.ต.หรือตลาดหลักทรัพย์ฯ ในเรื่องการถือหุ้นในบริษัท การไม่เป็นลูกจ้างพนักงานที่ปรึกษา ที่ได้รับเงินเดือนประจำหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท รวมถึงไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจ คุณสมบัติของกรรมการอิสระ

(2) การสรรหากรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

วิธีการคัดเลือกบุคคลที่จะแต่งตั้งเป็นกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุดได้ผ่านคณะกรรมการสรรหา

ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทมีวิธีการสรรหาบุคคลที่จะเสนอชื่อเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุดผ่านคณะกรรมการสรรหา โดยพิจารณาหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงสุด และเสนอชื่อบุคคลที่เห็นว่าเหมาะสมมากกว่าหนึ่งชื่อ พร้อมเหตุผลเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาแต่งตั้งต่อไป โดยในการสรรหาได้พิจารณากลั่นกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เหมาะสมตามข้อบังคับของบริษัท มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานให้บรรลุวัตถุประสงค์เป้าหมายที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ได้ เพื่อให้ได้กรรมการที่มีประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และมีความหลากหลาย โดยพิจารณาจากโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการ และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อขอความเห็นชอบก่อนจะนำเสนอรายชื่อกรรมการดังกล่าวต่อไปที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณา

1) คณะกรรมการบริษัท

องค์ประกอบและคุณสมบัติของกรรมการของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการบริษัท ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการตามที่ได้รับเลือกตั้งจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นโดยจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นฐานอยู่ในราชอาณาจักร นอกจากนี้กรรมการจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งใน (1/3) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จะต้องเป็นกรรมการอิสระ และให้คณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการบริษัท และอาจเลือกตั้งรองประธานคณะกรรมการบริษัทและตำแหน่งอื่น ตามที่เห็นสมควร

วิธีการคัดเลือกกรรมการ และวาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการจำนวนหนึ่งในสาม(1/3) ของกรรมการบริษัททั้งหมดจะต้องพ้นจากตำแหน่งในทุกครั้งของการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี โดยให้กรรมการซึ่งอยู่ในตำแหน่ง

นานที่สุดเป็นผู้พ้นจากตำแหน่ง ในกรณีที่กรรมการที่จะพ้นจากตำแหน่งดังกล่าวไม่อาจแบ่งได้พอดีหนึ่งในสาม ก็ให้ใช้จำนวนที่ใกล้ที่สุดกับหนึ่งในสาม อย่างไรก็ตาม กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งอาจได้รับการเลือกตั้งให้ดำรงตำแหน่งใหม่ได้

กรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวจกตามวาระ คณะกรรมการอาจเลือกบุคคลซึ่งมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วย บริษัทมหาชนจำกัดเข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสอง (2) เดือนบุคคลซึ่งเข้าเป็นกรรมการแทนดังกล่าวจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน

รายละเอียดปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการหัวข้อการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

สิทธิของผู้ลงทูลรายชื่อในการแต่งตั้งกรรมการ

นอกจากนี้ คณะกรรมการสรรหาได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีส่วนร่วมในการเสนอชื่อกรรมการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมด้วย และในการลงคะแนนเสียงเลือกตั้งกรรมการบริษัทให้ผู้ถือหุ้นใช้บัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการเป็นรายบุคคลโดยให้ผู้ถือหุ้นลงคะแนนเสียงทั้งหมดที่ตนมีอยู่เลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเป็นกรรมการทีละคน หลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งกรรมการบริษัท ตามข้อบังคับของบริษัท มีดังต่อไปนี้

หมวด 3 ข้อ 17

ให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเลือกตั้งกรรมการตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่าจำนวนหุ้นที่ตนถือ
- 2) ผู้ถือหุ้นแต่ละคนจะใช้คะแนนเสียงที่มีอยู่เลือกตั้งบุคคลคนเดียวหรือหลายคนเป็นกรรมการก็ได้ในกรณีที่เลือกตั้งบุคคลหลายคนเป็นกรรมการจะแบ่งคะแนนเสียงให้แก่ผู้ใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
- 3) บุคคลซึ่งได้รับคะแนนเสียงสูงสุดตามลำดับลงมาเป็นผู้ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ เท่าจำนวนกรรมการที่จะพึงมีหรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ในกรณีที่บุคคลซึ่งได้รับการเลือกตั้งในลำดับถัดลงมา มีคะแนนเสียงเท่ากันเกินจำนวนกรรมการที่จะพึงมี หรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้นให้ผู้เป็นประธานเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

2) คณะกรรมการตรวจสอบ

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการตรวจสอบต้องประกอบด้วยกรรมการอิสระซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย อย่างน้อย 3 คน

- กรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คน ต้องเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ด้านการบัญชีหรือการเงิน อย่างเพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงินได้ และมีความรู้ต่อเนื่องเกี่ยวกับเหตุที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงของการรายงานทางการเงิน

- คณะกรรมการบริษัทคัดเลือกกรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คน ให้ดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการตรวจสอบ

- หัวหน้างานฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งและพ้นจากตำแหน่งเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของบริษัท

- กรรมการตรวจสอบที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งใหม่ได้ตามที่คณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเห็นว่าเหมาะสม

- ให้กรรมการตรวจสอบที่พ้นตำแหน่งตามวาระอยู่รักษาการในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการมาแทนตำแหน่ง เว้นแต่ กรณีที่ครบวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท แล้ว แต่ไม่ได้รับเลือกให้กลับเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท อีก

- กรณีตำแหน่งกรรมการตรวจสอบว่างลงให้คณะกรรมการบริษัทเลือกกรรมการที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเข้าเป็นกรรมการตรวจสอบแทน โดยกรรมการตรวจสอบที่เข้าดำรงตำแหน่งแทนนั้นจะอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการตรวจสอบซึ่งตนแทน

3) คณะกรรมการบริหาร

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการบริหารของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการบริหารได้รับการแต่งตั้งจากกรรมการบริษัท ทั้งนี้ กรรมการบริหารไม่จำเป็นต้องดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการของบริษัท

- กรรมการบริหารจะต้องมีความรู้ความสามารถและประสบการณ์ที่เหมาะสม ตลอดจนมีความเข้าใจถึงคุณสมบัติ หน้าที่ และความรับผิดชอบของตน และต้องมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดไว้ในกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด รวมทั้งต้องไม่มีลักษณะขาดความน่าไว้วางใจที่กำหนดไว้ในประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมาย

- คณะกรรมการบริหารจะเลือกกรรมการบริหารคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการบริหาร และอาจจะเลือกกรรมการบริหารคนหนึ่งหรือหลายคนเป็นรองประธานคณะกรรมการบริหารก็ได้

- คณะกรรมการบริหารสามารถแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่มีคุณสมบัติเหมาะสมและไม่มีผลประโยชน์ขัดหรือแย้งกับผลประโยชน์ของบริษัทดำรงตำแหน่งเป็นที่ปรึกษาหรือคณะที่ปรึกษาของคณะกรรมการบริหารได้ตามความเหมาะสม

- คณะกรรมการบริหารสามารถแต่งตั้งเลขานุการคณะกรรมการบริหาร เพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะผู้บริหารเกี่ยวกับการนัดหมายการประชุม การจัดเตรียมวาระการประชุม การนำส่งเอกสารประกอบการประชุม และการบันทึกรายงานการประชุม

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการบริหาร มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี โดยครบรอบออกตามวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการบริหารและเมื่อครบกำหนดตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการบริหารอีกก็ได้

- ในกรณีที่กรรมการบริหารครบวาระการดำรงตำแหน่ง หรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการบริหารต่ำกว่า 4 คน ให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการบริหารรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่มี

จำนวนกรรมการบริหารไม่ครบถ้วน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

4) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน ประกอบด้วยจำนวนสมาชิก 5 คน
- กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน 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 ให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

ทั้งนี้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนในกรณีข้างต้นจะอยู่ในตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนซึ่งตนแทน

5) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ประกอบด้วยสมาชิกจำนวน 4 ท่าน
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี จำเป็นต้องเป็นกรรมการของบริษัท
- กรณีที่ตำแหน่งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อให้กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีมีจำนวนครบตามที่คณะกรรมการบริษัท ได้กำหนดไว้โดยบุคคลที่เข้าเป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีจะอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งตนเข้ามาแทน
- เมื่อกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีครบวาระการดำรงตำแหน่ง หรือมีเหตุอื่นใดที่กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีบางรายต้องพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระคณะกรรมการบริษัทจะแต่งตั้งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีรายใหม่ให้ครบจำนวนอย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่จำนวนกรรมการไม่ครบถ้วน

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีสามารถแต่งตั้งเลขานุการคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีเกี่ยวกับการนัดหมายการประชุมจัดเตรียมวาระการประชุมนำส่งเอกสารประกอบการประชุม และบันทึกรายงานการประชุม

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และให้เป็นไปตามวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท รวมทั้งเมื่อพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีได้อีก
- ในกรณีที่กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่ำกว่า 4 คน ให้คณะกรรมการ บริษัทแต่งตั้งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันที

หรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่มีจำนวนกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติ หน้าที่ของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีทั้งนี้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการกำกับดูแลกิจการฯ ในกรณีข้างต้นจะอยู่ในตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการกำกับดูแลกิจการฯ ซึ่งตนแทน

6) คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัท นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงประกอบด้วยจำนวนสมาชิกจำนวน 6 คน
- ประธานคณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงจำเป็นต้องดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการของบริษัท
- กรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงต้องเป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจในธุรกิจของบริษัทหรือมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เป็นปัจจัยสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทให้บรรลุตามวัตถุประสงค์
- สามารถอุทิศเวลาอย่างเพียงพอในการปฏิบัติงานในฐานะกรรมการการลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง

คณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี โดยครบรอบออกตามวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการบริษัทและเมื่อครบกำหนดตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัทอีกก็ได้

ในกรณีที่กรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ซึ่งจะส่งผลให้ มีจำนวนกรรมการบริหารต่ำกว่า 6 คน ให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่มีจำนวนกรรมการบริหารไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

การจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กร

คณะกรรมการบริษัทกำกับดูแลให้มีการจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่งและแผนการพัฒนาผู้บริหารระดับสูงโดยเฉพาะอย่างยิ่งตำแหน่งประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเสริมสร้างบุคลากรให้มีความพร้อมสืบทอดงานในตำแหน่งที่สำคัญ โดยมีแนวทางการดำเนินการดังนี้

- คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนและประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ร่วมกันวางแผนการสืบทอดตำแหน่งงานสำหรับผู้บริหารระดับสูงในตำแหน่งสำคัญขององค์กร โดยมีการกำหนดทักษะความรู้ความสามารถและศักยภาพของบุคคลที่จะเป็นผู้สืบทอดตำแหน่งงาน
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารกำกับดูแลการอบรมและพัฒนาความรู้ความสามารถของผู้สืบทอดตำแหน่งงานด้วยวิธีการต่าง ๆ เช่น การฝึกอบรม การมอบหมายงานพิเศษ การหมุนเวียนงาน เพื่อเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้บริหารสำหรับการสืบทอดตำแหน่งงาน
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารมีหน้าที่รายงานแผนการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงและรายงานผลการพัฒนาต่อคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนพิจารณาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ
- คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทนรายงานสรุปผลการดำเนินงานเกี่ยวกับแผนการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงให้คณะกรรมการบริษัทรับทราบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

ผลการปฏิบัติงานของกรรมการผู้จัดการ

บริษัทมีประเมินผลการปฏิบัติงานของกรรมการผู้จัดการ หรือกรรมการผู้จัดการเป็นประจำปี โดยประจำปี 2564 ผลการประเมินของกรรมการผู้จัดการแปลผลอยู่ในระดับ 4 ดีมาก คือร้อยละ 98 (รายละเอียดอยู่ในส่วนที่ 2 หัวข้อการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะและรายบุคคล)

7.1.2 การเข้าร่วมประชุมและการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการการรายบุคคล

(1) ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการบริษัท ปี 2564

รายละเอียดการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2564				
		คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ การตรวจสอบ	คณะกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะกรรมการ ลงทุนและ บริหารความเสี่ยง
1 นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และประธานกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดี	7/7			1/1	
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและ ประธานกรรมการบริหาร	7/7				
3 นายอภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)	7/7				1/1
4 นายแพทย์วิจิต ศิริพิตรธำรง *	กรรมการ	6/7				
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ และกรรมการบริหารและ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	7/7				1/1
6 นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	7/7				
7 นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง	6/7		1/2		1/1
8 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง	7/7				1/1
9 นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	7/7	5/5	2/2	1/1	
10 นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ และกรรมการกำกับ ดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง	7/7	5/5	2/2	1/1	1/1

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		ปี 2564				
		คณะกรรมการ บริษัท	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	คณะกรรมการ ลงทุนและ บริหารความเสี่ยง
11 นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ และกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน กรรมการกำกับกิจการที่ดี	7/7	5/5	2/2	1/1	
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธาน กรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน	5/7		1/2		
13 นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร	-				
14 แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	-				1/1

หมายเหตุ : * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริรัตน์ดำรง และนายอภิรม ปัญญาพล กรรมการสองคนใน
สี่ (2/4) คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

(2) ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2564

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/ จำนวนครั้งที่ประชุม)	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการ บริหาร	การเข้าร่วม การประชุม ผู้ถือหุ้น	คณะกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน	คณะกรรมการ กำกับดูแลกิจการ	คณะกรรมการ ลงทุนและบริหาร ความเสี่ยง
นายมานิต เจียรดิฐ	5/5		1/1	2/2	1/1	
นายสมยศ ญาณอุบล	5/5		1/1	2/2	1/1	1/1
นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	5/5		1/1	2/2	1/1	
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์		18/18	1/1			
นายอภิรม ปัญญาพล			1/1			1/1
นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์			1/1			1/1
นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล			1/1	1/2		1/1
นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์			1/1	1/2		
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล		18/18	1/1			
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ		18/18	1/1			1/1
นายแพทย์ สุขาย เหล่าวิวัฒน์		18/18	1/1			1/1
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	4/5	18/18	1/1	2/2	1/1	1/1
นายศุภโชค ไรจน์ชีวิน	4/5	18/18	1/1			

(3) ค่าตอบแทนกรรมการ ปี 2564

บริษัทมีการพิจารณาค่าตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการโดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายค่าตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายค่าตอบแทน

รายละเอียดปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ หัวข้อนโยบายการจ่ายค่าตอบแทน กรรมการบริหารและผู้บริหาร กรรมการที่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารบริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายค่าตอบแทนในฐานะกรรมการ ให้แก่กรรมการที่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารหรือพนักงานของบริษัทฯ

7.1.3 การกำกับดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

กลไกในการกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ บริษัทกำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้น ๆ และบริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดยบริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

หน้าที่ของกรรมการและผู้บริหารของบริษัทย่อย

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

กรรมการและผู้บริหารของบริษัทย่อยต้องเปิดเผยและนำส่งข้อมูลส่วนได้เสียของตนและผู้เกี่ยวข้องในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อคณะกรรมการของบริษัท ให้ทราบถึงความสัมพันธ์ และการทำธุรกรรมกับบริษัท และ/หรือบริษัทย่อย ในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และหลีกเลี่ยงการทำรายการที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และคณะกรรมการของบริษัทย่อยมีหน้าที่แจ้งเรื่องดังกล่าวให้คณะกรรมการของบริษัททราบภายในกำหนดเวลาที่บริษัทกำหนด เพื่อเป็นข้อมูลประกอบการพิจารณาตัดสินใจหรืออนุมัติใด ๆ ซึ่งการพิจารณานั้นจะคำนึงถึงประโยชน์โดยรวมของบริษัทใหญ่ และบริษัทย่อย เป็นสำคัญ

7.1.4 การติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทให้ความสำคัญในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องไว้ในนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทและจรรยาบรรณธุรกิจ พร้อมทั้งส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติตามอย่างแท้จริงเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม

ในรอบปีที่ผ่านมา บริษัทได้มีการติดตามเพื่อให้เกิดการปฏิบัติตามการกำกับดูแลกิจการที่ดีครอบคลุมเรื่อง

- 1) การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- 2) การใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์
- 3) การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน
- 4) การแจ้งเบาะแส

ซึ่งผลการติดตามพบว่าบริษัทได้ดำเนินการตามแนวทางของแต่ละประเด็นได้อย่างครบถ้วนแล้ว

1) การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใด ๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ เท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวข้องของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสินใจรวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้น ๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียดมูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงินแบบ 56-1 One Report แล้ว

2) การใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์

บริษัท ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระและมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

3) การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงปัญหาด้านการทุจริตคอร์รัปชันที่อาจเกิดขึ้นได้ในองค์กร บริษัทฯ จึงได้จัดให้มีกลไกการป้องกันการเกิดการทุจริตคอร์รัปชัน โดยวางแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน ดังนี้

การประกาศนโยบายการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ในการเข้าร่วมปฏิบัติ (Collective Action Coalition) ของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต และได้มีการประกาศถึงความมุ่งมั่นในการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย ผ่านทางช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ การอบรมพนักงาน ระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและนำไปปฏิบัติ

การติดข่าวดสารและเผยแพร่ข้อมูล

บริษัทฯ กำหนดให้เลขานุการบริษัทติดตามข่าวสารด้านการทุจริตคอร์รัปชัน ที่เผยแพร่จากคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ (ก.ล.ต.) อยู่เป็นประจำ พร้อมทั้งมีการแจ้งต่อผู้บริหารให้ได้รับทราบเพื่อเป็นกรณีศึกษาในประเด็นด้านการทุจริตคอร์รัปชัน

การประเมินความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมหารือการเกิดความเสี่ยงด้านการทุจริตคอร์รัปชัน พร้อมจัดทำการประเมินความเสี่ยง และวางแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจขึ้น โดยผ่านการกลั่นกรองในคณะกรรมการบริหาร เพื่อนำสู่การพิจารณาในคณะกรรมการความเสี่ยงของบริษัทฯ

การควบคุมและป้องกันความเสี่ยงในการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการกำหนดให้แผนกตรวจสอบภายในติดตามแผนงานตามการประเมินความเสี่ยงที่จัดทำขึ้น รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมาย เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและโปร่งใสตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม

บริษัทฯ ได้กำหนดระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน โดยกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติ และวัตถุประสงค์ในการทำรายการ ซึ่งต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจนพร้อมมีระบบการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายใน

บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การบัญชี การเก็บบันทึกข้อมูลรวมถึงกระบวนการอื่นภายในที่เกี่ยวข้องกับด้านบัญชีการเงินเพื่อให้มั่นใจว่าธุรกรรมทางการเงินดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุมัติและเพื่อการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส

การรายงานความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหาร และแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อรับฟังการรายงานผลการตรวจสอบและความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น พร้อมวางแผนร่วมกันในการป้องกัน

บริษัทฯ จัดให้มีช่องทางรายงานการทุจริตคอร์รัปชัน สำหรับพนักงานในองค์กร และบุคคลทั่วไป หากมีการพบเห็นการฝ่าฝืน หรือพบเห็นการกระทำที่ผิดกฎหมาย ผิดจรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่สื่อไปทางการทุจริตคอร์รัปชัน ผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรหัสการเข้าถึงเฉพาะบุคคล จึงสามารถป้องกันและคุ้มครองผู้รายงานหรือร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

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

คณะทำงานด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

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

4) การแจ้งเบาะแส

แนวทางปฏิบัติในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต

บริษัทฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต ให้คณะทำงานได้มีการตรวจสอบหาข้อมูลประกอบ โดยยึดตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีร่วมกับนโยบาย ระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลและกฎหมายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากพบว่ามีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความไม่โปร่งใสในการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างเร่งด่วนทันเวลา ไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และหากบุคลากรในบริษัทท่านใดที่มีการกระทำที่ฝ่าฝืนนโยบายบริษัท หรือมีการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ดำรงอยู่ บริษัทฯจะพิจารณาดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการที่เหมาะสมกับบุคคลนั้น ทั้งทางวินัยตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

7.2 รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ

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

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 1. นายมานิต เจียรดิฐ | ประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2. นายสมยศ ญาณอุบล | กรรมการตรวจสอบ |
| 3. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ | กรรมการตรวจสอบ |

โดยมี นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2564 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2564 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2564 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหารและผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป

2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร

3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2564 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ

4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนดและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท

5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือ นางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2565 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีปีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือ นางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2565 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2565 เป็นจำนวนเงิน 1.60 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

(นายมานิต เจียรดิฐ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

7.3 รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดย่อยอื่นๆ

1) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหารของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่ ประกอบด้วย

- | | |
|----------------------------------|---------------------|
| 1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ | ประธานกรรมการบริหาร |
| 2. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล | กรรมการบริหาร |
| 3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ | กรรมการบริหาร |
| 4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ | กรรมการบริหาร |

ในปี 2564 คณะกรรมการบริหารได้ประชุมรวม 18 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการบริหารทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง และคณะกรรมการบริหารได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2564 ที่ผ่านมา คณะกรรมการบริหารได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ดำเนินการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. ได้พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณการบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์
3. ได้ควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
4. ได้พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ
5. ได้พิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. ได้พิจารณาการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. ได้พิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหางบการเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. ได้พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. ได้ทบทวนโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ได้ทบทวนการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอนเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

(นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์)
ประธานคณะกรรมการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน จำนวน 5 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่ ประกอบด้วย

1.นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	ประธานกรรมการ
2.นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
3.นายมานิต เจียรดิษฐ์	กรรมการ
4.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
5.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

ในปี 2564 คณะกรรมการบริหารสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนได้ประชุมรวม 2 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง และคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2564 ที่ผ่านมา คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนได้สรุปความเห็น โดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ทบทวนโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้
2. ได้พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น ในกรณีที่มีตำแหน่งว่างลง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง ซึ่งประจำปี 2564 ไม่มีผู้ใดเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเสนอเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการ หรือเสนอเรื่องเพื่อพิจารณาเป็นวาระการประชุมผู้ถือหุ้นล่วงหน้าแต่อย่างใด
3. ได้เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดค่าตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ กรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
4. ได้เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์กรรวม
5. ได้ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่น ๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ

(นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์)

ประธานคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

3) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ ของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการกำกับดูแลกิจการ จำนวน 4 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่ประกอบด้วย

1.นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2.นายมานิต เจียรดิฐ	กรรมการ
3.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการ
4.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

ในปี 2564 คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ ได้ประชุมรวม 1 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง และคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2564 ที่ผ่านมา คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

- 1.ได้ทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- 2.ได้ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ
- 3.ได้ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัท จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบัน เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุน หรือ กฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท
- 4.ได้รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัท และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1 One Report)

(นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์)

ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

4) รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง จำนวน 6 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่ประกอบด้วย

1.นายอภิรุณ ปัญญาพล	ประธานกรรมการ
2.นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
3.แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการ
4.นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ
5.นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
6.นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการ

ในปี 2564 คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ได้ประชุมรวม 1 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง เพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2564 ที่ผ่านมา คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

- 1.ได้กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน
- 2.ได้พิจารณากลับกรองการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายถึงความรวมถึงงบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุนและหรือการร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป
- 3.ได้พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท
- 4.ได้ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการ เพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
- 5.ได้ทำการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึงแนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความเสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กร
- 6.ได้ทบทวนนโยบายหรือมาตรการในการบริหารความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วนงานต่าง ๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ
- 7.ได้พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการบริหารความเสี่ยงของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้องตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ
- 8.ได้รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท

(นายอภิรุณ ปัญญาพล)

ประธานคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

8.การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน

8.1 การควบคุมภายใน

ความเห็นของคณะกรรมการต่อระบบควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการและการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้ บริษัทฯ มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอสอบทานให้บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และ สอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

แผนตรวจสอบภายใน : มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางการ

บริษัทฯ มีแผนตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ ภายในบริษัท และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้งโดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบควบคุมภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง และปี 2564 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อย และมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของ

บริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่าง ๆ เพื่อให้บริษัทสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือวงเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่าง ๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินงานธุรกิจในอนาคต

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทประจำปี 2564 ในการประชุมครั้งที่ 5/2564 วันที่ 8 ธันวาคม 2564 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/ 2565 เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน เข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของ บริษัทฯ โดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่าง ๆ 5 องค์ประกอบ คือ

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

คณะกรรมการเห็นว่าการควบคุมภายในของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสอดคล้องกับแบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของสำนักงาน ก.ล.ต.

บริษัทได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทและบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทุจริตกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันอย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการความเสี่ยงมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทมีการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

วัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อรับทราบระดับความเสี่ยงภาพรวมที่องค์กรเผชิญทั้งในปัจจุบันและอนาคต
2. เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร
3. เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร

ภาพรวมขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง

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

ประเภทความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 4 ประเภท

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)

ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกำหนดแผนกลยุทธ์ แผนการดำเนินงาน และการนำแผนดังกล่าวไปปฏิบัติอย่างไม่เหมาะสม นอกจากนี้ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ยังรวมถึงการเปลี่ยนแปลงจากปัจจัยภายนอกและปัจจัยภายใน อันส่งผลกระทบต่อข้อกำหนดกลยุทธ์ หรือการดำเนินงาน เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์หลัก เป้าหมายและแนวทางการดำเนินงานขององค์กร

2. ความเสี่ยงด้านปฏิบัติการ (Operational Risk) ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานของแต่ละกระบวนการหรือกิจการภายในองค์กร รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการข้อมูลด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ และข้อมูลความรู้ต่างๆ เพื่อให้การปฏิบัติงานบรรลุเป้าหมายที่กำหนดซึ่งความเสี่ยงด้านปฏิบัติการจะส่งผลกระทบต่อประสิทธิภาพของกระบวนการทำงานและการบรรลุวัตถุประสงค์หลักขององค์กรในภาพรวม

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)

ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการทางการเงิน โดยอาจเป็นความเสี่ยงที่เกิดจากปัจจัยภายใน เช่น การบริหารจัดการด้านสภาพคล่องด้านเครดิต ด้านเงินลงทุน หรือ

จากปัจจัยภายนอก เช่น การเปลี่ยนแปลง ของอัตราดอกเบี้ย อัตราแลกเปลี่ยน หรือความเสี่ยงที่คู่สัญญาไม่สามารถปฏิบัติตามภาระผูกพันที่ตกลงได้ อันส่งผลกระทบต่อการดำรงอยู่ รวมถึงส่งผลให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร

4. ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบและข้อบังคับ (Compliance Risk) ความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับของหน่วยงานกำกับดูแล เช่น คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เป็นต้น รวมทั้งความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของกลุ่มตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งเมื่อมีความเสี่ยงเกิดขึ้นจะส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ขององค์กรโดยรวม

การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเน้นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อจากการระบุความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 กระบวนการหลักได้แก่

1. การวิเคราะห์ความเสี่ยง จะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามมาทั้งในทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจจะเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจจะตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึงปัจจัยที่มีผลต่อผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง อาจเกิดผลที่ตามมาและกระทบต่อวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลายด้าน นอกจากนั้นในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าวด้วย

2. การประเมินความเสี่ยง จะปรับแก้ไขระบบว่าระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงเทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงและระดับของความเสียหาย แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับดังนี้

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

ระดับของความเสียหาย

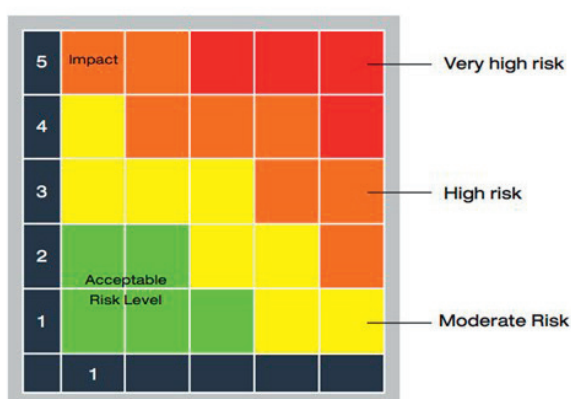
จากเหตุการณ์ความเสี่ยง แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

1. ผลกระทบด้านการเงิน
2. ผลกระทบด้านชื่อเสียง และภาพลักษณ์องค์กร
3. ผลกระทบต่อการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบข้อบังคับ
4. ผลกระทบต่อบุคลากรสำคัญของตลาดหลักทรัพย์
5. ผลกระทบต่อความล่าช้าในการดำเนินโครงการสำคัญแต่ละระดับ

ระดับความเสียหายแบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับ ดังนี้

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

แผนภาพความเสี่ยง (Risk Map)



แผนภาพความเสี่ยงเป็นเครื่องมือที่ใช้สำหรับการรายงานระดับความเสี่ยงที่ได้รับการประเมิน โดยแสดงถึงความสัมพันธ์ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสี่ยงและผลกระทบของความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 แกน ได้แก่

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

ทั้งนี้เพื่อประโยชน์ในการจัดลำดับความเสี่ยงว่าความเสี่ยงที่ได้รับการประเมินอยู่ในกลุ่มประเภทความเสี่ยงสูง (แดง) ค่อนข้างสูง (ส้ม) ปานกลาง (เหลือง) หรือต่ำ (เขียว) หลังจากได้รับผลการประเมินแล้ว ฝ่ายบริหารความเสี่ยงและฝ่ายจัดการจะดำเนินการดังนี้

- วิเคราะห์และสรุปผลการประเมินโดยใช้ Risk Map ข้างต้น และจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง
- นำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อดำเนินการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงสำคัญที่ต้องจัดการดูแลรวมถึงการกำหนดฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการจัดหามาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติมจากที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน
- นำเสนอประเด็นความเสี่ยงและมาตรการต่างๆ ที่กำหนดให้ต้องจัดการดูแลเพิ่มเติมต่อคณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์เพื่อทราบ

การกำหนดแผนจัดการความเสี่ยงจะมีการนำเสนอแผนจัดการความเสี่ยงที่จะดำเนินการต่อที่ประชุมคณะผู้บริหารเพื่อพิจารณาและอนุมัติการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ดำเนินการ (ถ้ามี) โดยในการคัดเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสมที่สุดจะคำนึงถึงความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) กับต้นทุนที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับประโยชน์ที่จะได้รับรวมถึงข้อกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องความรับผิดชอบต่อสังคม

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ คือ ระดับความเสี่ยงที่ตลาดหลักทรัพย์ ยอมรับได้ โดยยังคงให้องค์กรสามารถดำเนินธุรกิจ และบรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ในการตัดสินใจเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหากไม่มีการจัดการซึ่งอาจไม่สมเหตุผลผลในแง่เศรษฐศาสตร์ เช่น ความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบในทางลบอย่างมีสาระสำคัญแต่โอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก แนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจพิจารณาดำเนินการเป็นกรณีๆ ไปหรืออาจดำเนินการไปพร้อมๆ กับความเสี่ยงอื่น

แนวทางในการจัดการความเสี่ยง

- **การหลีกเลี่ยง (Avoid)** เป็นการดำเนินการเพื่อหลีกเลี่ยงเหตุการณ์ที่ก่อให้เกิดความเสี่ยง มักใช้ในกรณีที่ความเสี่ยงมีความรุนแรงสูง ไม่สามารถหาวิธีลดหรือจัดการให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้
- **การร่วมจัดการ (Share)** เป็นการร่วมหรือถ่ายโอนความเสี่ยงทั้งหมดหรือบางส่วนไปยังบุคคลหรือหน่วยงานภายนอกองค์กร ให้ช่วยแบกรับภาระความเสี่ยงแทน เช่น การซื้อกรมธรรม์ประกันภัย
- **การลด (Reduce)** เป็นการจำกัดมาตรการจัดการเพื่อลดโอกาสการเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง หรือลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ เช่น การเตรียมแผนฉุกเฉิน (Contingency plan)
- **การยอมรับ (Accept)** ความเสี่ยงที่เหลือในปัจจุบันอยู่ในระดับที่ยอมรับได้ โดยไม่ต้องดำเนินการใดๆ เพื่อลดโอกาสหรือผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นอีก มักใช้กับความเสี่ยงที่ต้นทุนของมาตรการจัดการสูงไม่คุ้มกับประโยชน์ที่ได้รับ

กิจกรรมการควบคุม

กิจกรรมการควบคุม คือ นโยบายและกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อไปหาหมายขององค์กรเนื่องจากแต่ละองค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเทคนิคการนำไปปฏิบัติเป็นของตนเอง ดังนั้นกิจกรรมการควบคุมจึงมีความแตกต่างกัน ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

- **การควบคุมเพื่อการป้องกัน (Preventive Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก
- **การควบคุมเพื่อให้อัตราพบ (Detective Control)** เป็นวิธีการควบคุมเพื่อให้ค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว
- **การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ
- **การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีกในอนาคต

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมการควบคุมควรต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุน กับผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับด้วย โดยกิจกรรมการควบคุมควรมีองค์ประกอบดังนี้

- วิธีการดำเนินงาน (ขั้นตอน, กระบวนการ)
 - การกำหนดบุคลากรภายในองค์กรเพื่อรับผิดชอบการควบคุมนั้น ซึ่งควรมีความรับผิดชอบดังนี้
 1. พิจารณาประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน
 2. พิจารณาการปฏิบัติเพิ่มเติมที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยง
 - กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน
- กระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ดำเนินการภายในตลาดหลักทรัพย์ มีความจำเป็นต้องได้รับการสื่อสารถึงการประเมินความเสี่ยงและการควบคุม ความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยง การดูแลติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงหลัก รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ผิดปกติอย่างต่อเนื่องเพื่อให้มั่นใจว่า

- เจ้าของความเสี่ยง (Risk Owner) มีการติดตามประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์ และบริหารความเสี่ยงที่อยู่ภายใต้ ความรับผิดชอบของกันอย่างสม่ำเสมอ และเหมาะสม
- ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ได้รับการรายงานถึงความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยงและแนวโน้มของความเสี่ยงต่อผู้บริหารที่รับผิดชอบและคณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง
- ระบบการควบคุมภายในที่วางไว้มีความเพียงพอเหมาะสม มีประสิทธิผล และมีการนำมาปฏิบัติใช้จริงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมภายในอยู่เสมอเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เปลี่ยนแปลงไป

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะประสานงานให้ฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบความเสี่ยงรายงานสถานะความเสี่ยง รวมถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้ที่ประชุมผู้บริหาร คณะอนุกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะอนุกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์ เพื่อทราบและพิจารณาต่อไป

ฝ่ายจัดการควรวิเคราะห์ และติดตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้ต้องมีการทบทวนการจัดการความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญ รวมถึงอาจนำไปใช้ในการทบทวนกรอบการบริหารความเสี่ยงโดยรวม

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2564 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงิน

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562 ครั้งที่ 1/2562 ได้แต่งตั้ง นางสาว เขมกุลกร ตุ่มทอง ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 โดยนางสาวเขมกุลกร ตุ่มทอง มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน เป็นระยะเวลา 10 ปี และได้รับอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงาน ด้านการตรวจสอบภายใน ได้แก่ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย Certified Professional Internal Auditors of Thailand (CPAT) (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และโครงการหลักสูตรวุฒิปัตร ผู้บริหารหน่วยงานตรวจสอบภายใน Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีความเหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2564 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2564 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2564 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตรวจสอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

ทั้งนี้ การพิจารณาและอนุมัติแต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัทได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการตรวจสอบ

แบบประเมินความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565

แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท

ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

การควบคุมภายในองค์กร (Control Environment)

1.องค์กรแสดงถึงความยึดมั่นในคุณค่าของความซื่อตรง (Integrity) และจริยธรรม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
1.1 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดแนวทาง และมีการปฏิบัติที่อยู่บนหลักความซื่อตรงและการรักษาจริยบรรณในการดำเนินงานที่ครอบคลุมถึง 1.1.1 การปฏิบัติหน้าที่ประจำวัน และการตัดสินใจในเรื่องต่าง ๆ 1.1.2 การปฏิบัติต่อลูกค้า ลูกค้า และบุคคลภายนอก	✓	
1.2 มีข้อกำหนดที่เป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้บริหารและพนักงานปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อตรงและรักษาจริยบรรณที่ครอบคลุมถึง 1.2.1 มีข้อกำหนดเกี่ยวกับจริยธรรม (Code of Conduct) สำหรับผู้บริหารและพนักงาน ที่เหมาะสม 1.2.2 มีข้อกำหนดห้ามผู้บริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับกิจการ ซึ่งรวมถึงการห้ามคอร์รัปชันอื่นทำให้เกิดความเสียหายต่อองค์กร 1.2.3 มีบทลงโทษที่เหมาะสมหากมีการฝ่าฝืนข้อกำหนดข้างต้น 1.2.4 มีการสื่อสารข้อกำหนดและบทลงโทษข้างต้นให้ผู้บริหารและพนักงาน ทุกคนรับทราบ เช่น รวมอยู่ในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ ให้พนักงานลงนามรับทราบข้อกำหนดและบทลงโทษเป็นประจำทุกปี รวมทั้งมีการเผยแพร่ Code of Conduct ให้แก่พนักงานและบุคคลภายนอกได้รับทราบ	✓	
1.3 มีกระบวนการติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตาม Code of Conduct 1.3.1 การติดตามและประเมินผลโดยหน่วยงานตรวจสอบภายในหรือหน่วยงานกำกับดูแลการปฏิบัติ (Compliance Unit) 1.3.2 การประเมินตนเองโดยผู้บริหารและพนักงาน 1.3.3 การประเมินโดยผู้เชี่ยวชาญที่เป็นอิสระจากภายนอกองค์กร	✓	
1.4 มีการจัดการอย่างทันเวลา หากพบการไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับความซื่อตรงและการรักษาจริยบรรณ 1.4.1 มีกระบวนการที่ทำให้สามารถตรวจพบการฝ่าฝืนได้ภายในเวลาที่เหมาะสม 1.4.2 มีกระบวนการที่ทำให้สามารถลงโทษหรือจัดการกับการฝ่าฝืนได้อย่างเหมาะสม และภายในเวลาอันควร 1.4.3 มีการแก้ไขการกระทำที่ขัดต่อหลักความซื่อตรงและการรักษาจริยบรรณอย่างเหมาะสม และภายในเวลาอันควร	✓	

บริษัทควรกำหนดการควบคุมภายในตามมาตรการต่อต้านคอร์รัปชันให้เหมาะสมกับความเสี่ยงของบริษัท

2. คณะกรรมการมีความเป็นอิสระจากฝ่ายบริหาร และทำหน้าที่กำกับดูแล (Oversight) และพัฒนาการดำเนินการด้านการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
2.1 มีการกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการแยกจากฝ่ายบริหาร โดยได้ส่งวนสิทธิ์อำนาจเฉพาะของคณะกรรมการไว้อย่างชัดเจน	✓	
2.2 คณะกรรมการกำกับดูแลให้มีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินธุรกิจที่ชัดเจนและวัดผลได้ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของผู้บริหารและพนักงาน	✓	
2.3 คณะกรรมการกำกับดูแลให้บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการและผู้บริหารให้ถูกต้องตามกฎหมาย กฎบัตร ซึ่งครอบคลุมบทบาทที่สำคัญของคณะกรรมการตรวจสอบ ผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน และผู้รับผิดชอบต่อรายงานทางการเงิน	✓	
2.4 คณะกรรมการเป็นผู้มีความรู้เกี่ยวกับธุรกิจของบริษัท และมีความเชี่ยวชาญที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท หรือสามารถขอคำแนะนำจากผู้เชี่ยวชาญในเรื่องนั้นๆ ได้	✓	
2.5 คณะกรรมการประกอบด้วยกรรมการอิสระที่มีความรู้ ความสามารถน่าเชื่อถือ และมีความเป็นอิสระในการปฏิบัติหน้าที่อย่างแท้จริง เช่น ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท ไม่มีความสัมพันธ์อื่นใด อันอาจมีอิทธิพลต่อการใช้ดุลยพินิจและปฏิบัติหน้าที่อย่างเป็นอิสระ ในจำนวนที่เหมาะสมเพียงพอ	✓	
2.6 คณะกรรมการกำกับดูแลการพัฒนาและปฏิบัติเรื่องการควบคุมภายในองค์กร ซึ่งครอบคลุมทั้งการสร้างสภาพแวดล้อมการควบคุม การประเมินความเสี่ยง กิจกรรมการควบคุม ข้อมูลและการสื่อสาร และการติดตาม	✓	

3. ฝ่ายบริหารได้จัดให้มีโครงสร้างสายการรายงาน การกำหนดอำนาจในการสั่งการและความรับผิดชอบที่เหมาะสมเพื่อให้องค์กรบรรลุวัตถุประสงค์ ภายใต้การกำกับดูแล (Oversight) ของคณะกรรมการ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
3.1 ผู้บริหารระดับสูงกำหนดโครงสร้างองค์กรที่สนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์ของบริษัท โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมทั้งทางธุรกิจและกฎหมาย รวมถึงการจัดให้มีการควบคุมภายในอย่างมีประสิทธิภาพ เช่น แบ่งแยกหน้าที่ในส่วนงานที่สำคัญ ซึ่งทำให้เกิดการตรวจสอบถ่วงดุลระหว่างกัน มีงานตรวจสอบภายในที่ขึ้นตรงกับกรรมการตรวจสอบ และมีสายการรายงานที่ชัดเจน เป็นต้น	✓	
3.2 ผู้บริหารระดับสูงกำหนดสายการรายงานในบริษัท โดยพิจารณาถึงความเหมาะสมเกี่ยวกับอำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบ และการสื่อสารข้อมูล	✓	
3.3 มีการกำหนด มอบหมาย และจำกัดอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสมระหว่างคณะกรรมการบริษัท ผู้บริหารระดับสูง ผู้บริหาร และพนักงาน	✓	

4. องค์กรแสดงถึงความมุ่งมั่นในการจูงใจ พัฒนาและรักษาบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
4.1 บริษัทมีนโยบายและวิธีการปฏิบัติเพื่อจัดหา พัฒนา และรักษาบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสม และมีกระบวนการสอบทานนโยบายและวิธีการปฏิบัตินั้นอย่างสม่ำเสมอ	✓	
4.2 บริษัทมีกระบวนการประเมินผลการปฏิบัติงาน การให้แรงจูงใจหรือรางวัลต่อบุคลากรที่มีผลการปฏิบัติงานดี และการจัดการต่อบุคลากรที่มีผลงานไม่บรรลุเป้าหมาย รวมถึงการสื่อสารกระบวนการเหล่านี้ให้ผู้บริหารและพนักงานทราบ	✓	
4.3 บริษัทมีกระบวนการแก้ไขปัญหาหรือเตรียมพร้อมสำหรับการขาดบุคลากรที่มีความรู้และความสามารถที่เหมาะสมอย่างทันเวลา	✓	
4.4 บริษัทมีกระบวนการสรรหา พัฒนา และรักษาผู้บริหารและพนักงานทุกคน เช่น การจัดระบบที่ปรึกษา (Mentoring) และการฝึกอบรม	✓	
4.5 บริษัทมีแผนและกระบวนการสรรหาผู้สืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan) ที่สำคัญ		

5. องค์กรกำหนดให้บุคลากรมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการควบคุมภายใน เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
5.1 คณะกรรมการและผู้บริหารมีกระบวนการและการสื่อสารเชิงบังคับให้บุคลากร ทุกคนมีความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายใน และจัดให้มีการปรับปรุงแก้ไขกระบวนการปฏิบัติ ในกรณีที่เกิดเป็น	✓	
5.2 คณะกรรมการและผู้บริหารกำหนดตัวชี้วัดผลการปฏิบัติงาน การสร้างแรงจูงใจ และการให้รางวัลที่เหมาะสม โดยพิจารณาทั้งเรื่องการปฏิบัติตาม Code of Conduct และวัตถุประสงค์ในระยะสั้นและระยะยาวของบริษัท	✓	
5.3 คณะกรรมการและผู้บริหารประเมินแรงจูงใจและการให้รางวัลอย่างต่อเนื่อง โดยเน้นให้สามารถเชื่อมโยงกับความสำเร็จของหน้าที่ในการปฏิบัติตามการควบคุมภายในด้วย	✓	
5.4 คณะกรรมการและผู้บริหารได้พิจารณาไม่ให้มีการสร้างแรงกดดันที่มากเกินไป ในการปฏิบัติหน้าที่ของบุคลากรแต่ละคน	✓	

การประเมินความเสี่ยง (Risk Assessment)

6. องค์กรกำหนดวัตถุประสงค์ไว้อย่างชัดเจนเพียงพอ เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการ บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
6.1 บริษัทสามารถปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป และเหมาะสมกับธุรกิจ ในขณะที่นั้น โดยแสดงได้ว่ารายการในรายงานทางการเงินมีตัวตนจริง ครบถ้วน แสดงถึงสิทธิหรือภาระผูกพันของบริษัท ได้ถูกต้อง มีมูลค่าเหมาะสม และเปิดเผยข้อมูลครบถ้วน ถูกต้อง	✓	
6.2 บริษัทกำหนดสาระสำคัญของรายการทางการเงินโดยพิจารณาถึงปัจจัยที่สำคัญ เช่น ผู้ใช้รายงานทางการเงิน ขนาดของรายการ แนวโน้มของธุรกิจ	✓	
6.3 รายงานทางการเงินของบริษัทสะท้อนถึงกิจกรรมการดำเนินงานของบริษัท อย่างแท้จริง	✓	
6.4 คณะกรรมการหรือคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง อนุมัติและสื่อสารนโยบาย การบริหารความเสี่ยงให้ผู้บริหารและพนักงานทุกคนรับทราบและถือปฏิบัติ จนเป็นส่วนหนึ่งของ วัฒนธรรมขององค์กร	✓	

7. องค์กรระบุและวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ไว้อย่างครอบคลุม ทั้งทั้งองค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
7.1 บริษัทระบุความเสี่ยงทุกประเภทซึ่งอาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจทั้งระดับองค์กร หน่วยธุรกิจ ฝ่ายงาน และหน้าที่งานต่าง ๆ	✓	
7.2 บริษัทวิเคราะห์ความเสี่ยงทุกประเภทที่อาจเกิดจากทั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกองค์กร ซึ่งรวมถึง ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ การดำเนินงาน การรายงาน การปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ และด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	✓	
7.3 ผู้บริหารทุกระดับมีส่วนร่วมในการบริหารความเสี่ยง	✓	
7.4 บริษัทได้ประเมินความสำคัญของความเสี่ยง โดยพิจารณาทั้งโอกาสเกิดเหตุการณ์ และผลกระทบ ที่อาจเกิดขึ้น	✓	
7.5 บริษัทมีมาตรการและแผนปฏิบัติงานเพื่อจัดการความเสี่ยง โดยอาจเป็นการยอมรับความเสี่ยงนั้น (Acceptance) การลดความเสี่ยง (Reduction) การหลีกเลี่ยงความเสี่ยง (Avoidance) หรือการร่วมรับความเสี่ยง (Sharing)	✓	

8. องค์กรได้พิจารณาถึงโอกาสที่จะเกิดการทุจริต ในการประเมินความเสี่ยงที่จะบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
8.1 บริษัทประเมินโอกาสที่จะเกิดการทุจริตขึ้น โดยครอบคลุมการทุจริตแบบต่างๆ เช่น การจัดทำรายงานทางการเงินเท็จ การทำให้สูญเสียชีวิต การคอร์รัปชัน การที่ผู้บริหารสามารถฝ่าฝืนระบบควบคุมภายใน (Management Override of Internal Controls) การเปลี่ยนแปลงข้อมูลในรายงานที่สำคัญ การได้มาหรือใช้ไปซึ่งทรัพย์สินโดยไม่ถูกต้อง เป็นต้น	✓	
8.2 บริษัทได้ทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานอย่างรอบคอบ โดยพิจารณาความเป็นไปได้ของเป้าหมายที่กำหนดแล้ว รวมทั้งได้พิจารณาความสมเหตุสมผลของการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทนแก่พนักงานแล้ว ด้วยว่า ไม่มีลักษณะส่งเสริมให้พนักงานกระทำไม่เหมาะสม เช่น ไม่ตั้งเป้าหมายยอดขายของบริษัทไว้สูงเกินความเป็นจริง จนทำให้เกิดแรงจูงใจในการตกแต่งตัวเลขยอดขาย เป็นต้น	✓	
8.3 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาและสอบถามผู้บริหารเกี่ยวกับโอกาสในการเกิดทุจริต และมาตรการที่บริษัทดำเนินการเพื่อป้องกันหรือแก้ไขการทุจริต	✓	
8.4 บริษัทได้สื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติที่กำหนดไว้	✓	

9. องค์กรสามารถระบุและประเมินความเปลี่ยนแปลงที่อาจมีผลกระทบต่อระบบการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
9.1 บริษัทประเมินการเปลี่ยนแปลงปัจจัยภายนอกองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	
9.2 บริษัทประเมินการเปลี่ยนแปลงรูปแบบการทำธุรกิจ ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	
9.3 บริษัทประเมินการเปลี่ยนแปลงผู้นำองค์กร ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจ การควบคุมภายใน และรายงานทางการเงิน ตลอดจนได้กำหนดมาตรการตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงนั้นอย่างเพียงพอแล้ว	✓	

การควบคุมการปฏิบัติงาน (Control Activities)

10. องค์กรมีมาตรการควบคุมที่ช่วยลดความเสี่ยงที่จะไม่บรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
10.1 มาตรการควบคุมของบริษัทมีความเหมาะสมกับความเสี่ยง และลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น สภาพแวดล้อม ความซับซ้อนของงาน ลักษณะงาน ขอบเขต การดำเนินงาน รวมถึงลักษณะเฉพาะอื่น ๆ	✓	
10.2 บริษัทมีมาตรการควบคุมภายในที่กำหนดเป็นลายลักษณ์อักษร และครอบคลุมกระบวนการต่าง ๆ อย่างเหมาะสม เช่น มีนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเกี่ยวกับธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารทั่วไป ตลอดจนกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่ และลำดับชั้นการอนุมัติของผู้บริหารในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจน รัดกุม เพื่อให้สามารถป้องกันการทุจริตได้ เช่น มีการกำหนดขนาดวงเงิน และอำนาจอนุมัติของผู้บริหารแต่ละระดับขั้นตอนในการอนุมัติโครงการลงทุน ขั้นตอนการจัดซื้อและวิธีการคัดเลือกผู้ขาย การบันทึกข้อมูลรายละเอียดการตัดสินใจจัดซื้อ ขั้นตอนการเบิกจ่ายวัสดุอุปกรณ์ หรือการเบิกใช้เครื่องมือต่าง ๆ เป็นต้น โดยได้จัดให้มีกระบวนการสำหรับกรณีต่าง ๆ ดังนี้	✓	
10.2.1 การเก็บรวบรวมข้อมูลเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคล ดังกล่าว รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อประโยชน์ในการติดตามและสอบทาน การทำรายการระหว่างกัน หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งมีการปรับปรุงข้อมูลให้เป็นปัจจุบันเสมอ	✓	
10.2.2 กรณีที่บริษัทอนุมัติธุรกรรมหรือทำสัญญากับผู้ที่เกี่ยวข้อง ในลักษณะที่มีผลผูกพันบริษัทในระยะยาวไปแล้ว เช่น การทำสัญญาซื้อขายสินค้า การให้กู้ยืม การค้าประกัน บริษัทได้ติดตามให้มั่นใจแล้วว่า มีการปฏิบัติเป็นไปตามเงื่อนไข ที่ตกลงกันไว้ตลอดระยะเวลาที่มีผลผูกพันบริษัท เช่น ติดตามการชำระคืนหนี้ตามกำหนด หรือมีการทบทวนความเหมาะสมของสัญญา เป็นต้น	✓	
10.3 บริษัทกำหนดให้มีการควบคุมภายในมีความหลากหลายอย่างเหมาะสม เช่น การควบคุมแบบ manual และ automated หรือการควบคุมแบบป้องกันและติดตาม	✓	
10.4 บริษัทกำหนดให้มีการควบคุมภายในในทุกระดับขององค์กร เช่น ทั้งระดับ กลุ่มบริษัท หน่วยธุรกิจ สายงาน ฝ่ายงาน แผนก หรือกระบวนการ	✓	
10.5 บริษัทมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน 3 ด้านต่อไปนี้ ออกจากกัน โดยเด็ดขาด เพื่อเป็นการตรวจสอบซึ่งกันและกัน กล่าวคือ	✓	
(1) หน้าที่อนุมัติ		
(2) หน้าที่บันทึกการบัญชีและข้อมูลสารสนเทศ และ		
(3) หน้าที่ในการดูแลจัดเก็บทรัพย์สิน		

11. องค์กรเลือกและพัฒนากิจกรรมการควบคุมทั่วไปด้วยระบบเทคโนโลยี เพื่อช่วยสนับสนุนการบรรลุวัตถุประสงค์

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
11.1 บริษัทควรกำหนดความเกี่ยวข้องกันระหว่างการใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ในกระบวนการปฏิบัติงาน และการควบคุมทั่วไปของระบบสารสนเทศ	✓	
11.2 บริษัทควรกำหนดการควบคุมของโครงสร้างพื้นฐานของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.3 บริษัทควรกำหนดการควบคุมด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	
11.4 บริษัทควรกำหนดการควบคุมกระบวนการได้มา การพัฒนา และการบำรุงรักษาระบบเทคโนโลยีให้มีความเหมาะสม	✓	

12. องค์กรจัดให้มีกิจกรรมการควบคุมผ่านทางนโยบาย ซึ่งได้กำหนดสิ่งที่คาดหวังและขั้นตอนการปฏิบัติเพื่อให้นโยบายที่กำหนดไว้นั้นสามารถนำไปสู่การปฏิบัติได้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
12.1 บริษัทมีนโยบายที่รัดกุมเพื่อติดตามให้การทำธุรกรรมของผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว ต้องผ่านขั้นตอนการอนุมัติที่กำหนด เช่น ข้อบังคับของบริษัท เกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เกณฑ์ของสำนักงาน ฯลฯ เพื่อป้องกันการหาโอกาสหรือนำผลประโยชน์ของบริษัทไปใช้ส่วนตัว	✓	
12.2 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมกระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมนั้น	✓	
12.3 บริษัทมีนโยบายเพื่อให้การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมคำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของบริษัทเป็นสำคัญ และพิจารณาโดยถือเสมือนเป็นรายการที่กระทำกับบุคคลภายนอก (at arms' length basis)	✓	
12.4 บริษัทมีกระบวนการติดตามดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม รวมทั้งกำหนดแนวทางให้บุคคลที่บริษัทแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรือผู้บริหารในบริษัทย่อยหรือร่วมนั้นถือปฏิบัติ (หากบริษัทไม่มีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมไม่ต้องตอบข้อนี้)	✓	
12.5 บริษัทกำหนดหน้าที่และความรับผิดชอบในการนำนโยบายและกระบวนการไปปฏิบัติ โดยผู้บริหารและพนักงาน	✓	
12.6 นโยบายและกระบวนการปฏิบัติของบริษัทได้รับการนำไปใช้ในเวลาที่เหมาะสม โดยบุคลากรที่มีความสามารถ รวมถึงการครอบคลุมกระบวนการแก้ไขข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน	✓	
12.7 บริษัททบทวนนโยบายและกระบวนการปฏิบัติให้มีความเหมาะสมอยู่เสมอ	✓	

ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล (Information & Communication)

13. องค์การข้อมูลที่เกี่ยวข้องและมีคุณภาพ เพื่อสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่กำหนดไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
13.1 บริษัทกำหนดข้อมูลที่ต้องการใช้ในการดำเนินงาน ทั้งข้อมูลจากภายในและภายนอกองค์กรที่มีคุณภาพและเกี่ยวข้องต่องาน	✓	
13.2 บริษัทพิจารณาทั้งต้นทุนและประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงปริมาณและความถูกต้องของข้อมูล	✓	
13.3 บริษัทดำเนินการเพื่อให้คณะกรรมการมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอสำหรับใช้ประกอบการตัดสินใจ ตัวอย่างข้อมูลที่สำคัญ เช่น รายละเอียดของเรื่องที่เสนอให้พิจารณา เหตุผล ผลกระทบต่อบริษัท ทางเลือกต่าง ๆ	✓	
13.4 บริษัทดำเนินการเพื่อให้กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุมหรือเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณาก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด	✓	
13.5 บริษัทดำเนินการเพื่อให้รายงานการประชุมคณะกรรมการมีรายละเอียดตามควร เพื่อให้สามารถตรวจสอบย้อนหลังเกี่ยวกับความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการแต่ละราย เช่น การบันทึกข้อซักถามของกรรมการ ความเห็นหรือข้อสังเกตของกรรมการในเรื่องที่พิจารณาความเห็นของกรรมการรายที่ไม่เห็นด้วยกับเรื่องที่เสนอพร้อมเหตุผล เป็นต้น	✓	
13.6 บริษัทมีการดำเนินการดังต่อไปนี้ 13.6.1 มีการจัดเก็บเอกสารสำคัญ ไว้อย่างครบถ้วนเป็นหมวดหมู่ 13.6.2 กรณีที่ได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีหรือผู้ตรวจสอบภายในว่ามีข้อบกพร่องในการควบคุมภายใน บริษัทได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว	✓ ✓	

14. องค์การสื่อสารข้อมูลภายในองค์กร ซึ่งรวมถึงวัตถุประสงค์และความรับผิดชอบต่อการควบคุมภายในที่จำเป็นต่อการสนับสนุนให้การควบคุมภายในสามารถดำเนินไปได้ตามที่วางไว้

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
14.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลภายในอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสมเพื่อสนับสนุนการ ควบคุมภายใน	✓	
14.2 บริษัทมีการรายงานข้อมูลที่สำคัญถึงคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ และ คณะกรรมการบริษัทสามารถเข้าถึงแหล่งสารสนเทศที่จำเป็นต่อการปฏิบัติงาน หรือสอบถามรายการต่าง ๆ ตามที่ต้องการ เช่น การกำหนดบุคคลที่เป็นศูนย์ติดต่อเพื่อให้สามารถติดต่อขอข้อมูลอื่นนอกจากที่ได้รับจากผู้บริหาร รวมทั้งการติดต่อสอบถามข้อมูลจากผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน การจัดประชุมระหว่างคณะกรรมการและผู้บริหารตามที่คณะกรรมการร้องขอ การจัดกิจกรรมพบปะหารือระหว่างคณะกรรมการและผู้บริหารนอกเหนือจากการประชุมคณะกรรมการ เป็นต้น	✓	
14.3 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้บุคคลต่าง ๆ ภายในบริษัทสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริตภายในบริษัท (whistle-blower hotline) ได้อย่างปลอดภัย	✓	

15. องค์กรได้สื่อสารกับหน่วยงานภายนอก เกี่ยวกับประเด็นที่อาจมีผลกระทบต่อการควบคุมภายใน

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
15.1 บริษัทมีกระบวนการสื่อสารข้อมูลกับผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรอย่างมีประสิทธิภาพ และมีช่องทางการสื่อสารที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการควบคุมภายใน เช่น จัดให้มีเจ้าหน้าที่หรือหน่วยงานนักกลุ่ณสัมพันธ์ศูนย์รับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น	✓	
15.2 บริษัทจัดให้มีช่องทางการสื่อสารพิเศษหรือช่องทางลับเพื่อให้ผู้มีส่วนได้เสียภายนอกองค์กรสามารถแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการฉ้อฉลหรือทุจริต (whistle-blower hotline) แก่บริษัทได้อย่างปลอดภัย	✓	

ระบบการติดตาม (Monitoring Activities)

16. องค์กรติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน เพื่อให้มั่นใจได้ว่าการควบคุมภายในยังดำเนินไปอย่างครบถ้วน เหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
16.1 บริษัทจัดให้มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและข้อกำหนดห้ามฝ่ายบริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ เช่น กำหนดให้แต่ละส่วนงานติดตามการปฏิบัติ และรายงานผู้บังคับบัญชา หรือมอบหมายให้หน่วยงานตรวจสอบภายในติดตามการปฏิบัติ และรายงานต่อคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นต้น	✓	
16.2 บริษัทจัดให้มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่วางไว้โดยการประเมินตนเอง และ/หรือการประเมินอิสระโดยผู้ตรวจสอบภายใน	✓	
16.3 ความถี่ในการติดตามและประเมินผลมีความเหมาะสมกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัท	✓	
16.4 ดำเนินการติดตามและประเมินผลระบบการควบคุมภายใน โดยผู้ที่มีความรู้และความสามารถ	✓	
16.5 บริษัทกำหนดแนวทางการรายงานผลการตรวจสอบภายในให้ขึ้นตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ	✓	
16.6 บริษัทส่งเสริมให้ผู้ตรวจสอบภายในปฏิบัติหน้าที่ตามมาตรฐานสากลการปฏิบัติงานวิชาชีพการตรวจสอบภายใน (International Standards for the Professional Practice of Internal Auditing, IIA)	✓	

17. องค์การประเมินและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายในอย่างทันเวลาต่อบุคคลที่รับผิดชอบ ซึ่งรวมถึงผู้บริหารระดับสูงและคณะกรรมการตามความเหมาะสม

คำถาม	ใช่	ไม่ใช่
17.1 บริษัทประเมินผลและสื่อสารข้อบกพร่องของการควบคุมภายใน และดำเนินการเพื่อติดตามแก้ไขอย่างทันเวลาที่ หากผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นแตกต่างจากเป้าหมายที่กำหนดไว้อย่างมีนัยสำคัญ	✓	
17.2 บริษัทมีนโยบายการรายงาน ดังนี้ 17.2.1 ฝ่ายบริหารต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทโดยพลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์หรือสงสัยว่ามีเหตุการณ์ทุจริตอย่างร้ายแรง มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย หรือมีการกระทำที่ผิดปกติดื่น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและฐานะการเงินของบริษัทอย่างมีนัยสำคัญ 17.2.2 รายงานข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ พร้อมแนวทางการแก้ไขปัญหา (แม้ว่าจะได้เริ่มดำเนินการจัดการแล้ว) ต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อพิจารณาภายในระยะเวลาอันควร 17.2.3 รายงานความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบ	✓ ✓ ✓	

8.2 รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2563 และ 2564 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2563 และวันที่ 31 ธันวาคม 2564 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	- เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิด สมุดทะเบียน วันที่ 30 ธันวาคม 2564 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 37.89 - ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่ บริหารในบริษัทและดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยเจ็ดแห่ง

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกัน สำหรับปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2564

การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล / บิตบุคคลที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2563	ปี 2564		
1. แพทย์ผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการหรือผู้บริหาร	ค่าตอบแทนแพทย์ มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบค่าธรรมเนียมแพทย์แก่กรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้องจำนวน 6 ท่าน	28.83	32.29	การกำหนดลักษณะราคาซื้อขาย : การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยแพทย์กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคาที่บริษัทฯ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์แก่แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล เทอมการชำระเงิน : ภายใน 30 วันตามเงื่อนไขการค้าปกติ แนวโน้มการทำรายการในอนาคต : รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติที่จะเกิดขึ้น อย่างต่อเนื่องในอนาคตภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผลเนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราเทียบเท่ากับแพทย์ท่านอื่น ๆ ของทั้งโรงพยาบาล
	ยอดคงค้างสิ้นปี	2.64	2.89		

การเช่าที่ดิน และอาคาร

บุคคล / บิตบุคคลที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2563	ปี 2564		
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายจากการเช่าอาคารพาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหาพื้นที่ใช้สอยประมาณ 416 ตรม. เพื่อเป็นสถานที่จัดเก็บเอกสารของบริษัทฯ	0.36	0.36	กำหนดราคาเช่า : สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ถึง วันที่ 30 ตุลาคม 2567 โดยมีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท เทอมการชำระเงิน : สัญญาระบุให้ผู้เช่าชำระเงินล่วงหน้ารายเดือน ซึ่งผู้เช่ามีการชำระล่วงหน้ารายเดือนตามที่ระบุในสัญญา แนวโน้มการทำรายการในอนาคต : รายการดังกล่าวเป็นรายการที่จะเกิดขึ้นต่อเนื่องในอนาคตภายใต้ราคาประเมินตามราคายุติธรรมและเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผลเนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่อาคารดังกล่าวในการจัดเก็บเอกสารโดยราคาเช่าเป็นไปตามราคาที่ประเมินโดยผู้ประเมินอิสระ
	ยอดคงค้างสิ้นปี	-0-	-0-		

มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

บริษัทฯ มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยกรรมการหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้น ๆ

นโยบายหรือแนวโน้มนการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่าง ๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใด ๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้น แล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัทฯ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของ บริษัทฯ แต่เป็นการทำรายการที่บริษัทฯ ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่าง ๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบได้กับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด

พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่าง ๆ ให้ชัดเจนเป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุก ๆ ไตรมาส

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่น ๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้ำประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณานุมัติโดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้น ๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชีเรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี

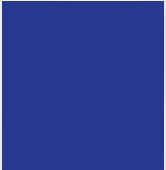
สำหรับแนวโน้มนการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ ค่าเช่าอาคาร การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ในอนาคต บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อย ในด้านการค้ำประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด



ส่วนที่ 3

งบการเงิน



 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
รายงานและงบการเงิน
31 ธันวาคม 2564

รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน

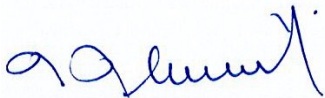
คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและ เอกสารต่าง ๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระ ทั้งสิ้นเป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน รวมทั้งระบบการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมในการประเมินตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง

นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์



ประธานกรรมการ

นายกำพล พลัสสินทร์



กรรมการผู้จัดการ

รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและได้ตรวจสอบ งบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าได้กล่าวไว้ในวรรค ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ข้าพเจ้ามีความเป็นอิสระจาก กลุ่มบริษัทตามข้อกำหนดจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชีที่กำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในส่วนที่ เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงิน และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณอื่น ๆ ตามที่ระบุใน ข้อกำหนดนั้นด้วย ข้าพเจ้าเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าใน การตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบ งบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับ เรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติงานของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วยได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องมีดังต่อไปนี้

การประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายได้ดังกล่าวได้ถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลและข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งนี้ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมข้อ 9 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากหน่วยงานดังกล่าวจำนวน 1,821 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 17 ของสินทรัพย์รวม โดยการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับต้องอาศัยดุลยพินิจของฝ่ายบริหารอย่างสูง ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าของรายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่รับรู้

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ โดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้และการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกกลุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษ โดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- พิจารณาหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขที่กลุ่มบริษัทใช้ในการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับว่าเป็นไปตามนโยบายภาครัฐ
- วิเคราะห์ความสมเหตุสมผลของการประมาณการในอดีต โดยเปรียบเทียบประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกับจำนวนเงินที่ได้รับจริง
- ตรวจสอบรายการรับเงินของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับภายหลังวันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี

การรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงินเนื่องจากมีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากและมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและรายได้ค่าห้องพัก และมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมาก ราย ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ดังกล่าวโดยการ

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

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลที่รวมอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต้องการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต้องการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการสอดส่องดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อพิจารณาอย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงที่อาจมีการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจจะเว้นการแสดงผลข้อมูล การแสดงผลข้อมูลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริง หรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

- ทำความเข้าใจเกี่ยวกับระบบการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการตรวจสอบ เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบให้เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อความมีประสิทธิภาพของการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัท
- ประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีและการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องที่ผู้บริหารจัดทำ
- สรุปเกี่ยวกับความเหมาะสมของการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องของผู้บริหาร และสรุปจากหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับเหตุการณ์หรือสถานการณ์ที่อาจเป็นเหตุให้เกิดข้อสงสัยอย่างมีนัยสำคัญต่อความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่องหรือไม่ หากข้าพเจ้าได้ข้อสรุปว่ามีความไม่แน่นอนที่มีสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะต้องให้ข้อสังเกตไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้าถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องในงบการเงิน หรือหากเห็นว่าการเปิดเผยดังกล่าวไม่เพียงพอ ข้าพเจ้าจะแสดงความเห็นที่เปลี่ยนแปลงไป ข้อสรุปของข้าพเจ้าขึ้นอยู่กับหลักฐานการสอบบัญชีที่ได้รับจนถึงวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีของข้าพเจ้า อย่างไรก็ตาม เหตุการณ์หรือสถานการณ์ในอนาคตอาจเป็นเหตุให้กลุ่มบริษัทต้องหยุดการดำเนินงานต่อเนื่องได้
- ประเมินการนำเสนอ โครงสร้างและเนื้อหาของงบการเงินโดยรวม รวมถึงการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนประเมินว่างบการเงินแสดงรายการและเหตุการณ์ที่เกิดขึ้น โดยถูกต้องตามที่ควรหรือไม่
- รวบรวมเอกสารหลักฐานการสอบบัญชีที่เหมาะสมอย่างเพียงพอเกี่ยวกับข้อมูลทางการเงินของกิจการหรือของกิจกรรมทางธุรกิจภายในกลุ่มบริษัทเพื่อแสดงความเห็นต่องบการเงินรวม ข้าพเจ้ารับผิดชอบต่อการกำหนดแนวทาง การควบคุมดูแล และการปฏิบัติงานตรวจสอบกลุ่มบริษัท ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบ แต่เพียงผู้เดียวต่อความเห็นของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลแล้วข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระและได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระของข้าพเจ้าและมาตรการที่ข้าพเจ้าใช้เพื่อป้องกันไม่ให้ข้าพเจ้าขาดความเป็นอิสระ

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะหรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

โกสุมภ์ ชะเอม

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 6011

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 24 กุมภาพันธ์ 2565

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
สินทรัพย์				
สินทรัพย์หมุนเวียน				
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	2,789,666,431	547,540,408	781,073,730
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	8	616,282,381	481,213,692	544,952,909
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	9	1,820,524,285	501,433,066	775,854,444
สินค้าคงเหลือ	10	295,094,550	179,163,687	149,495,824
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	11	-	32,140,000	-
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	12	375,614,970	21,718,609	210,976,787
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		5,897,182,617	1,763,209,462	2,462,353,694
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน				
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน		607,116	607,003	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	6	-	-	502,474,476
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	13	-	-	-
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	14	-	-	2,204,290,060
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	15	75,653,885	75,653,885	298,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	16	4,286,300,725	4,091,330,715	1,245,203,208
สินทรัพย์สิทธิการใช้	21	72,075,973	70,401,320	21,169,147
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	17	34,464,604	35,425,021	21,660,577
ค่าความนิยม		47,283,766	47,283,766	-
สินทรัพย์ภายใต้การควบคุม	27	25,149,248	23,024,973	13,463,833
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		110,969,315	93,850,598	14,532,961
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		4,652,504,632	4,437,577,281	4,023,092,262
รวมสินทรัพย์		10,549,687,249	6,200,786,743	6,485,445,956

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น				
หนี้สินหมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	18	34,000,000	570,000,000	-
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	19	842,172,436	569,981,059	357,980,955
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	20	97,057,567	136,200,000	-
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่า				
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	21	19,669,494	17,637,677	3,988,082
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		729,238,145	96,779,913	342,899,619
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	22	486,161,440	38,653,965	458,763,398
รวมหนี้สินหมุนเวียน		2,208,299,082	1,429,252,614	1,163,632,054
หนี้สินไม่หมุนเวียน				
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจาก				
ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	20	313,488,579	407,330,000	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิจาก				
ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	21	49,867,021	47,458,234	19,347,990
หนี้สินตราสารอนุพันธ์	34	869,591	-	-
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	27	10,868,433	11,052,651	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	23	121,350,316	111,301,878	64,273,142
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		3,980,131	1,210,000	-
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		500,424,071	578,352,763	83,621,132
รวมหนี้สิน		2,708,723,153	2,007,605,377	1,247,253,186

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ส่วนของผู้ถือหุ้น				
ทุนเรือนหุ้น				
ทุนจดทะเบียน				
หุ้นสามัญ 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 0.1 บาท	1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000
ทุนออกจำหน่ายและชำระเต็มมูลค่าแล้ว				
หุ้นสามัญ 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 0.1 บาท	1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000	1,100,000,000
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	1,146,084,819	1,146,084,819	1,146,084,819	1,146,084,819
กำไรสะสม				
จัดสรรแล้ว - สรรองตามกฎหมาย	24 110,000,000	110,000,000	110,000,000	110,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร	5,212,854,865	1,668,388,156	2,882,107,951	1,452,634,241
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	7,568,939,684	4,024,472,975	5,238,192,770	3,808,719,060
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย	272,024,412	168,708,391	-	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	7,840,964,096	4,193,181,366	5,238,192,770	3,808,719,060
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	10,549,687,249	6,200,786,743	6,485,445,956	4,770,328,151
	-	-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
กำไรหรือขาดทุน:				
รายได้				
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	11,742,167,209	5,432,838,606	5,113,651,904	2,463,790,464
รายได้เงินปันผล	14	-	190,000,000	515,000,000
รายได้อื่น	257,287,130	28,864,952	11,141,522	16,085,731
รวมรายได้	11,999,454,339	5,461,703,558	5,314,793,426	2,994,876,195
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	5,882,485,441	3,684,539,849	2,325,940,051	1,584,511,459
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	821,270,678	673,203,460	444,175,296	361,933,978
รวมค่าใช้จ่าย	6,703,756,119	4,357,743,309	2,770,115,347	1,946,445,437
กำไรจากการดำเนินงาน	5,295,698,220	1,103,960,249	2,544,678,079	1,048,430,758
รายได้ทางการเงิน	1,901,446	2,774,932	21,096,464	29,620,226
ต้นทุนทางการเงิน	25	(21,379,966)	(6,232,934)	(14,079,519)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	5,276,219,700	1,071,091,588	2,559,541,609	1,063,971,465
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	27	(1,008,932,478)	(470,462,907)	(102,715,596)
กำไรสำหรับปี	4,267,287,222	852,359,168	2,089,078,702	961,255,869
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	4,267,287,222	852,359,168	2,089,078,702	961,255,869

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
การแบ่งปันกำไร (ขาดทุน)				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	4,204,071,701	876,616,460	2,089,078,702	961,255,869
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	63,215,521	(24,257,292)		
	<u>4,267,287,222</u>	<u>852,359,168</u>		
การแบ่งปันกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	4,204,071,701	876,616,460	2,089,078,702	961,255,869
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
ของบริษัทย่อย (ขาดทุน)	63,215,521	(24,257,292)		
	<u>4,267,287,222</u>	<u>852,359,168</u>		
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน	28			
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (บาทต่อหุ้น)	<u>0.382</u>	<u>0.080</u>	<u>0.190</u>	<u>0.087</u>
จำนวนหุ้นสามัญเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (หุ้น)	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>	<u>11,000,000,000</u>

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	5,276,219,700	1,071,091,588	2,559,541,609	1,063,971,465
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	351,054,877	353,534,472	121,376,271	129,882,989
ค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเพิ่มขึ้น	7,400,885	309,556	1,872,174	-
ขาดทุน (กำไร) จากการปรับมูลค่าธุรกรรมของสินทรัพย์ทางการเงิน	869,591	(424,000)	-	-
การปรับลดสินค้าคงเหลือเป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	412,621	-	-	-
ค่าเพื่อการลดลงของมูลค่าสินทรัพย์สิทธิการใช้เพิ่มขึ้น	3,618,080	-	-	-
กำไรจากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	(46,217)	(1,567,055)	(818,687)	(667,853)
ผลต่างจากการยกเลิกสัญญาเช่า	(213,103)	-	(213,103)	-
ขาดทุนจากอัตราแลกเปลี่ยนที่ยังไม่ได้เกิดขึ้นจริง	3,216,146	-	-	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น	12,315,418	12,199,441	6,249,351	6,187,986
รายได้เงินปันผล	-	-	(190,000,000)	(515,000,000)
รายได้ทางการเงิน	(1,901,446)	(2,774,932)	(21,096,464)	(29,620,226)
ต้นทุนทางการเงิน	21,379,966	35,643,593	6,232,934	14,079,519
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	5,674,326,518	1,468,012,663	2,483,144,085	668,833,880
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(144,539,572)	(42,477,408)	(162,975,788)	(19,062,491)
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	(1,317,198,833)	112,513,035	(493,826,771)	94,229,325
สินค้าคงเหลือ	(116,343,484)	(18,436,643)	(74,180,651)	(10,425,093)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(353,896,361)	2,884,210	(199,767,929)	4,087,609
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	3,667,186	(3,004,470)	1,262,512	187,481
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	215,398,663	17,830,291	67,033,127	(2,795,068)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	447,507,475	(196,274)	429,404,793	(335,675)
จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(2,266,980)	(5,171,826)	(1,159,800)	(1,175,645)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	4,406,654,612	1,531,953,578	2,048,933,578	733,544,323
จ่ายดอกเบี้ย	(18,889,372)	(35,651,067)	(5,532,895)	(14,079,519)
จ่ายภาษีเงินได้	(382,288,945)	(198,714,880)	(182,033,243)	(76,274,298)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	4,005,476,295	1,297,587,631	1,861,367,440	643,190,506

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนในสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่นลดลงสุทธิ	32,140,000	22,000,000	-	-
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกันเพิ่มขึ้น	(113)	(200,365)	-	-
รับเงินปันผลจากบริษัทย่อย	-	-	190,000,000	515,000,000
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่บริษัทย่อยลดลง (เพิ่มขึ้น)	-	-	295,047,272	(128,783,272)
เงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	(359,200,000)	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคาร	(34,785,123)	(33,000,000)	(16,334,886)	-
เงินจ่ายค่าซื้อและชำระเจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร	(445,750,941)	(256,114,783)	(222,436,350)	(118,179,140)
เงินจ่ายค่าซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(3,066,831)	(4,870,981)	(1,755,961)	(3,339,963)
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	2,251,541	2,927,170	2,074,295	2,306,384
เงินสดรับจากดอกเบี้ย	2,079,058	2,742,863	27,432,635	793,251
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน	(447,132,409)	(266,516,096)	(85,172,995)	267,797,260
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินลดลงสุทธิ	(536,000,000)	(250,000,000)	(570,000,000)	(250,000,000)
ชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาว	(136,200,000)	(133,080,000)	-	-
ชำระคืนเงินค้ำของหนี้สินตามสัญญาเช่า	(24,513,371)	(17,999,402)	(6,554,462)	(3,639,495)
เงินสดรับจากผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	40,100,500	-	-	-
จ่ายเงินปันผล	(659,604,992)	(549,999,898)	(659,604,992)	(549,999,898)
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(1,316,217,863)	(951,079,300)	(1,236,159,454)	(803,639,393)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	2,242,126,023	79,992,235	540,034,991	107,348,373
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	547,540,408	467,548,173	241,038,739	133,690,366
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	2,789,666,431	547,540,408	781,073,730	241,038,739
	-	-	-	-
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	17,505,426	5,130,000	7,347,163	1,500,000
โอนอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนไปที่ดิน	-	38,715,000	-	38,715,000
ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวรที่ยังไม่ได้จ่ายชำระ	76,090,105	16,514,918	56,501,993	2,654,836
สินทรัพย์สิทธิการใช้และหนี้สินตามสัญญาเช่าเพิ่มขึ้น				
จากการทำสัญญาเช่าเพิ่ม	26,664,142	12,948,744	16,811,892	3,912,876
โอนสินทรัพย์สิทธิการใช้ไปที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	1,454,521	-	1,132,478	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของการงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

		งบการเงินรวม						
		ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ						
ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		รวมส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มี อำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย	รวม		
		จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร					
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,341,771,594	3,697,856,413	192,965,683	3,890,822,096		
-	-	-	(549,999,898)	(549,999,898)	-	(549,999,898)		
-	-	-	876,616,460	876,616,460	(24,257,292)	852,359,168		
-	-	-	-	-	-	-		
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	876,616,460	876,616,460	(24,257,292)	852,359,168		
			1,668,388,156	4,024,472,975	168,708,391	4,193,181,366		
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,668,388,156	4,024,472,975	168,708,391	4,193,181,366		
-	-	-	(659,604,992)	(659,604,992)	-	(659,604,992)		
-	-	-	4,204,071,701	4,204,071,701	63,215,521	4,267,287,222		
-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	4,204,071,701	4,204,071,701	63,215,521	4,267,287,222		
-	-	-	-	-	-	-		
-	-	-	-	-	-	-		
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	5,212,854,865	7,568,939,684	272,024,412	7,840,964,096		
-	-	-	-	-	40,100,500	40,100,500		
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	5,212,854,865	7,568,939,684	272,024,412	7,840,964,096		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

(หน่วย: บาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		รวม ส่วนของผู้ถือหุ้น
		จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร	
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,041,378,270	3,397,463,089
-	-	-	(549,999,898)	(549,999,898)
-	-	-	961,255,869	961,255,869
-	-	-	-	-
-	-	-	961,255,869	961,255,869
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,452,634,241	3,808,719,060
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	1,452,634,241	3,808,719,060
-	-	-	(659,604,992)	(659,604,992)
-	-	-	2,089,078,702	2,089,078,702
-	-	-	-	-
-	-	-	2,089,078,702	2,089,078,702
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	2,882,107,951	5,238,192,770
1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	2,882,107,951	5,238,192,770

ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2563

เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 31)

กำไรสำหรับปี

กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จก่อนสำหรับปี

กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี

ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2564

เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 31)

กำไรสำหรับปี

กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จก่อนสำหรับปี

กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี

ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงิน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทฯคือการประกอบการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่จดทะเบียนของบริษัทฯอยู่ที่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 14 สาขา (2563: 13 สาขา)

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทยนี้

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทางการเงินรวม

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

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2564 (ร้อยละ)	2563 (ร้อยละ)
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ				
บริษัท คอนวีนีเอนซ์ สออสพิทอล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชขกิจ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	70	70
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ละเชิงเทรา จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	64.58	64.58
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรงษา จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	90	80
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย				
บริษัท บางปะกงเวชขกิจ จำกัด				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	98.04	96.38
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100

- ข) บริษัทฯจะถือว่ามีการควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯมีสิทธิได้รับหรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการกิจกรรมที่ส่งผลกระทบอย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้

- ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทางการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯมีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น

- ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ
 - จ) ยอดคงค้างระหว่างกลุ่มบริษัท รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมนี้แล้ว
 - ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของกำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบแสดงฐานะการเงินรวม
- 2.3 บริษัทจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยตามวิธีราคาทุน
- 2.4 กลุ่มบริษัทมีส่วนได้เสียในการดำเนินงานร่วมกัน ซึ่งเป็นการร่วมการงานที่กลุ่มบริษัทมีสิทธิในสินทรัพย์และมีภาระผูกพันในหนี้สินที่เกี่ยวข้องกับการร่วมการงานนั้น กลุ่มบริษัทรับรู้สินทรัพย์หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่ายตามส่วนได้เสียในการดำเนินงานร่วมกันในงบการเงินรวมนับตั้งแต่วันที่มีการควบคุมร่วมจนถึงวันที่การควบคุมร่วมสิ้นสุดลง

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2564 (ร้อยละ)	2563 (ร้อยละ)
กิจการร่วมค้า ซี เอช จี คู่อิงเวล	ให้บริการเกี่ยวกับการบริหารจัดการ และการดำเนินงานในโรงพยาบาล	ไทย	94.31	-

ในระหว่างปี 2564 บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ร่วมในการดำเนินงานร่วมกันกับบริษัทที่ไม่เกี่ยวข้องกันแห่งหนึ่ง โดยเป็นการร่วมลงทุนในรูปแบบของกิจการร่วมค้า ซี เอช จี คู่อิงเวล เพื่อร่วมกันดำเนินการให้บริการเกี่ยวกับการบริหารจัดการและการดำเนินงานใน โรงพยาบาลแห่งหนึ่ง

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

3.1 มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2564 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

3.2 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2565

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2565 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางบัญชีและมาตรฐานการรายงานทางการเงินบางฉบับมีการให้ข้อผ่อนปรนในทางปฏิบัติหรือข้อยกเว้นชั่วคราวกับผู้ใช้งมาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าการปรับปรุงมาตรฐานนี้จะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ประกอบด้วย รายได้คำรักษาพยาบาล ค่าห้องพักรักษา โดยจะรับรู้เป็นรายได้เมื่อกิจการได้ให้บริการหรือเมื่อได้ส่งมอบยาแล้ว และแสดงตามมูลค่าที่ได้รับหรือคาดว่าจะได้รับสำหรับบริการและยาที่ได้ส่งมอบหลังจากหักส่วนลด ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราค่าบริการต่าง ๆ ที่คาดว่าจะได้รับ โดยกลุ่มบริษัทพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ประกาศโดยหน่วยงานดังกล่าว รวมถึงข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการรักษาพยาบาลของกลุ่มโรงพยาบาลและการได้รับชำระค่าบริการทางการแพทย์จากหน่วยงานดังกล่าว

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อกิจการให้บริการเสร็จสิ้น

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

รายได้ดอกเบี้ย

รายได้ดอกเบี้ยรับรู้ตามเกณฑ์คงค้างด้วยวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง โดยจะนำมูลค่าตามบัญชีขั้นต้นของสินทรัพย์ทางการเงินมาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง ยกเว้นสินทรัพย์ทางการเงินที่เกิดการด้อยค่าด้านเครดิตในภายหลัง ที่จะนำมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์ทางการเงิน (สุทธิจากค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น) มาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง

ต้นทุนทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยจากหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายจำนวน โดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อกลุ่มบริษัทมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 สินค้าคงเหลือ

ยา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

อุปกรณ์การแพทย์แสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

4.4 เงินลงทุนในบริษัทย่อย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน

4.5 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นกลุ่มบริษัทจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

กลุ่มบริษัทรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

4.6 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุน โดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์ โดยประมาณดังนี้

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

ค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและงานระหว่างก่อสร้าง

กลุ่มบริษัทตัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อกฎบริษัทตัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.7 ต้นทุนการกู้ยืม

ต้นทุนการกู้ยืมของเงินกู้ที่ใช้ในการได้มา การก่อสร้าง หรือการผลิตสินทรัพย์ที่ต้องใช้ระยะเวลานาน ในการแปลงสภาพให้พร้อมใช้หรือขาย ได้ถูกนำไปรวมเป็นราคาทุนของสินทรัพย์จนกว่าสินทรัพย์นั้นจะอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้ตามที่มุ่งประสงค์ ส่วนต้นทุนการกู้ยืมอื่นถือเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เกิดรายการ ต้นทุนการกู้ยืมประกอบด้วยดอกเบี้ยและต้นทุนอื่นที่เกิดขึ้นจากการกู้ยืมนั้น

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเผื่อการด้อยค่า (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 10 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.9 ค่าความนิยม

บริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ บริษัทจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

บริษัทฯ แสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเพื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

เพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบการด้อยค่า บริษัทฯ จะปันส่วนค่าความนิยมที่เกิดขึ้นจากการรวมกิจการให้กับหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด (หรือกลุ่มของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) ที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เพิ่มขึ้นจากการรวมกิจการ และบริษัทฯ จะทำการประเมินมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดแต่ละรายการ (หรือกลุ่มของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) หากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชี บริษัทฯ จะรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนและบริษัทฯ ไม่สามารถกลับบัญชีขาดทุนจากการด้อยค่าของค่าความนิยมได้ในอนาคต

4.10 สัญญาเช่า

ณ วันเริ่มต้นของสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทจะประเมินว่าสัญญาเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่ โดยสัญญาจะเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่า ก็ต่อเมื่อสัญญานั้นมีการให้สิทธิในการควบคุมการใช้สินทรัพย์ที่ระบุได้สำหรับช่วงเวลาหนึ่งเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนกับสิ่งตอบแทน

กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการบัญชีเดียวสำหรับการรับรู้รายการและการวัดมูลค่าสัญญาเช่าทุกสัญญา เว้นแต่สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าที่สินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล (วันที่สินทรัพย์อ้างอิงพร้อมใช้งาน) กลุ่มบริษัทบันทึกสินทรัพย์สิทธิการใช้ซึ่งแสดงสิทธิในการใช้สินทรัพย์อ้างอิงและหนี้สินตามสัญญาเช่าตามการจ่ายชำระตามสัญญาเช่า

สินทรัพย์สิทธิการใช้

สินทรัพย์สิทธิการใช้วัดมูลค่าด้วยราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสม ผลขาดทุนจากการด้อยค่าสะสม และปรับปรุงด้วยการวัดมูลค่าของหนี้สินตามสัญญาเช่าใหม่ ราคาทุนของสินทรัพย์สิทธิการใช้ประกอบด้วยจำนวนเงินของหนี้สินตามสัญญาเช่าจากการรับรู้เริ่มแรก ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้น จำนวนเงินที่จ่ายชำระตามสัญญาเช่า ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผลหรือก่อนวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล และหักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่าที่ได้รับ

ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้คำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุสัญญาเช่าหรืออายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์สิทธิการใช้แล้วแต่ระยะเวลาจะสั้นกว่า ดังนี้

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

หากความเป็นเจ้าของในสินทรัพย์อ้างอิงได้โอนให้กับกลุ่มบริษัทเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาเช่าหรือราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวได้รวมถึงการใช้สิทธิเลือกซื้อ ค่าเสื่อมราคาจะคำนวณจากอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์

หนี้สินตามสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่าวัดมูลค่าด้วยมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าตลอดอายุสัญญาเช่า จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าประกอบด้วยค่าเช่าคงที่หักด้วยสิ่งูงใจตามสัญญาเช่า 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 ควบคุมไม่ว่าจะเป็น โดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯ ที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ

4.12 เงินตราต่างประเทศ

บริษัทฯ แสดงงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการเป็นสกุลเงินบาท ซึ่งเป็นสกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงานของบริษัทฯ

รายการที่เป็นเงินตราต่างประเทศแปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่เกิดรายการสินทรัพย์และหนี้สินที่เป็นตัวเงินซึ่งอยู่ในสกุลเงินตราต่างประเทศได้แปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กำไรและขาดทุนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงในอัตราแลกเปลี่ยนได้รวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

4.13 การด้อยค่าของสินทรัพย์ที่ไม่ใช่สินทรัพย์ทางการเงิน

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

กลุ่มบริษัทจะรับรู้รายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

หากในการประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ยกเว้นค่าความนิยม) มีข้อบ่งชี้ที่แสดงให้เห็นว่า ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ที่รับรู้ในงวดก่อนได้หมดไปหรือลดลง กลุ่มบริษัทจะประมาณมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์นั้น และจะกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าที่รับรู้ในงวดก่อนก็ต่อเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงประมาณการที่ใช้กำหนดมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนภายหลังจากการรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าครั้งล่าสุด โดยมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่เพิ่มขึ้นจากการกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าต้องไม่สูงกว่ามูลค่าตามบัญชีที่ควรจะเป็นหากกิจการไม่เคยรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ในงวดก่อน ๆ กลุ่มบริษัทจะบันทึกกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์โดยรับรู้ไปยังส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

4.14 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

กลุ่มบริษัทและพนักงานของกลุ่มบริษัทได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สินทรัพย์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสินทรัพย์ของกลุ่มบริษัท เงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

กลุ่มบริษัทมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งกลุ่มบริษัทถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

กลุ่มบริษัทคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานโดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ต้นทุนบริการในอดีตกจะรับรู้ทั้งจำนวนในกำไรหรือขาดทุนทันทีที่มีการแก้ไขโครงการหรือลดขนาดโครงการ หรือเมื่อกิจการรับรู้ต้นทุนการปรับโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่เหตุการณ์จะเกิดขึ้นก่อน

4.15 ประเมินการหนี้สิน

กลุ่มบริษัทจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่ากลุ่มบริษัทจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และกลุ่มบริษัทสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.16 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการได้รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่ากลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลารายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่ากลุ่มบริษัทจะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

กลุ่มบริษัทจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.17 เครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกของสินทรัพย์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม และบวกด้วยต้นทุนการทำรายการเฉพาะในกรณีที่เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน อย่างไรก็ตาม สำหรับลูกหนี้การค้าที่ไม่มีองค์ประกอบเกี่ยวกับการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าวด้วยราคาของรายการ ตามที่กล่าวไว้ในนโยบายการบัญชีเรื่องการรับรู้รายได้

การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทจัดประเภทสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่รับรู้รายการเริ่มแรก เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น และสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน โดยพิจารณาจากแผนธุรกิจของกิจการในการจัดการสินทรัพย์ทางการเงิน และลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสินทรัพย์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญา และเงื่อนไขตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่จะรับรู้เท่านั้น

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 ในกรณีที่มีการเปลี่ยนหนี้สินทางการเงินที่มีอยู่ให้เป็นหนี้สินใหม่จากผู้ให้กู้รายเดียวกันซึ่งมีข้อกำหนดที่แตกต่างกันอย่างมาก หรือมีการแก้ไขข้อกำหนดของหนี้สินที่มีอยู่อย่างเป็นสาระสำคัญ จะถือว่าเป็นการตัดรายการหนี้สินเดิมและรับรู้หนี้สินใหม่ โดยรับรู้ผลแตกต่างของมูลค่าตามบัญชีดังกล่าวในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

การด้อยค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของตราสารหนี้ทั้งหมดที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณจากผลต่างของกระแสเงินสดที่จะครบกำหนดชำระตามสัญญากับกระแสเงินสดทั้งหมดที่กลุ่มบริษัทคาดว่า จะได้รับชำระ และคิดลดด้วยอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงโดยประมาณของสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่ได้มา

ในกรณีที่ความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์ไม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นโดยพิจารณาจากการผิดสัญญาที่อาจจะเกิดขึ้นใน 12 เดือนข้างหน้า ในขณะที่หากความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้วยจำนวนเงินที่เท่ากับผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุที่เหลืออยู่ของเครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการอย่างง่ายในการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นสำหรับลูกหนี้การค้า ดังนั้น ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจึงไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงทางด้านเครดิต แต่จะรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุของลูกหนี้การค้า

การคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นข้างต้นอ้างอิงจากข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีต ปรับปรุงด้วยข้อมูลการคาดการณ์ไปในอนาคตเกี่ยวกับลูกหนี้และสภาพแวดล้อมทางด้านเศรษฐกิจ

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดจำหน่ายออกจากบัญชี เมื่อกิจการคาดว่าจะไม่ได้รับคืนกระแสเงินสดตามสัญญาอีกต่อไป

การหักกลับของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินจะนำมาหักกลับกัน และแสดงด้วยยอดสุทธิในงบแสดงฐานะการเงิน ก็ต่อเมื่อกิจการมีสิทธิบังคับใช้ได้ตามกฎหมายอยู่แล้วในการหักกลับจำนวนเงินที่รับรู้ 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 ราคาที่คาดว่าจะได้รับจากการขายสินทรัพย์หรือเป็นราคาที่จะต้องจ่ายเพื่อโอนหนี้สินให้ผู้อื่น โดยรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นในสภาพปกติระหว่างผู้ซื้อและผู้ขาย (ผู้ร่วมในตลาด) ณ วันที่วัดมูลค่า กลุ่มบริษัทใช้ราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องในการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินซึ่งมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เกี่ยวข้องกำหนดให้ต้องวัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม ยกเว้นในกรณีที่ไม่มีตลาดที่มีสภาพคล่องสำหรับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่มีลักษณะเดียวกันหรือไม่สามารถหาราคาเสนอซื้อขายในตลาดที่มีสภาพคล่องได้ กลุ่มบริษัทจะประมาณมูลค่ายุติธรรมโดยใช้เทคนิคการประเมินมูลค่าที่เหมาะสมกับแต่ละสถานการณ์ และพยายามใช้ข้อมูลที่สามารถสังเกตได้ที่เกี่ยวข้องกับสินทรัพย์หรือหนี้สินที่จะวัดมูลค่านั้นให้มากที่สุด

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่นำมาใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

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

ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจะประเมินความจำเป็นในการโอนรายการระหว่างลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินที่ถืออยู่ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานที่มีการวัดมูลค่ายุติธรรมแบบเกิดขึ้นประจำ

5. การใช้ดุลยพินิจและประมาณการทางบัญชีที่สำคัญ

ในการจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจและการประมาณการในเรื่องที่มีความไม่แน่นอนเสมอ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการดังกล่าวนี้ส่งผลกระทบต่อจำนวนเงินที่แสดงในงบการเงินและต่อข้อมูลที่แสดงในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ผลที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณการไว้ การใช้ดุลยพินิจและการประมาณการที่สำคัญมีดังนี้

ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า

ในการประมาณค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประมาณการผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นจากลูกหนี้แต่ละราย โดยคำนึงถึงประสบการณ์การเก็บเงินในอดีต อายุของหนี้ที่ค้างค้างและสถานะเศรษฐกิจที่คาดการณ์ไว้ของกลุ่มลูกหนี้ที่มีความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน เป็นต้น ทั้งนี้ ข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีตและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจของกลุ่มบริษัทอาจไม่ได้บ่งบอกถึงการผิดสัญญาของลูกหนี้ที่เกิดขึ้นจริงในอนาคต

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งกลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินที่จะได้รับแน่นอน ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณการรายได้ค้างรับดังกล่าวตามอัตราค่าบริการต่าง ๆ ที่คาดว่าจะได้รับโดยกลุ่มบริษัทพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ประกาศโดยหน่วยงานดังกล่าว รวมถึงข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการรักษาพยาบาลของกลุ่มโรงพยาบาล และจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน

สัญญาเช่า

การกำหนดอายุสัญญาเช่าที่มีสิทธิการเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า - กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

ในการกำหนดอายุสัญญาเช่า ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการประเมินว่ากลุ่มบริษัทมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลหรือไม่ที่จะใช้สิทธิเลือกในการขยายอายุสัญญาเช่าหรือยกเลิกสัญญาเช่า โดยคำนึงถึงข้อเท็จจริงและสภาพแวดล้อมที่เกี่ยวข้องทั้งหมดที่ทำให้เกิดสิ่งจูงใจทางเศรษฐกิจสำหรับกลุ่มบริษัทในการใช้หรือไม่ใช้สิทธิเลือกนั้น

การกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่ม - กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัทไม่สามารถกำหนดอัตราดอกเบี้ยตาม نرخของสัญญาเช่า ดังนั้น ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจในการกำหนดอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัทในการคิดลดหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยอัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มเป็นอัตราดอกเบี้ยที่กลุ่มบริษัทจะต้องจ่ายในการกู้ยืมเงินที่จำเป็นเพื่อให้ได้มาซึ่งสินทรัพย์ที่มีมูลค่าใกล้เคียงกับสินทรัพย์สิทธิการใช้ในสภาพแวดล้อมทางเศรษฐกิจที่คล้ายคลึง โดยมีระยะเวลาการกู้ยืมและหลักประกันที่คล้ายคลึง

ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และค่าเสื่อมราคา

ในการคำนวณค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการใช้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการใช้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวข้องกับสินทรัพย์นั้น

ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการด้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้น ๆ

สินทรัพย์ภายในได้รับการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ภายในได้รับการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่ากลุ่มบริษัทควรรับรู้จำนวนสินทรัพย์ภายในได้รับการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใดโดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังจากออกจากงานของพนักงานประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราการลดลง อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯ และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2564	2563	2564	2563	
รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	5.7	4.0	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	3.8	0.2	ราคาทุน
ค่าบริการห้องปฏิบัติการรับ	-	-	20.0	18.5	ราคาตลาด
ค่าบริการห้องปฏิบัติการจ่าย	-	-	1.3	2.6	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	1.3	1.3	ราคาตามสัญญา
ค่าเช่าจ่าย	-	-	0.2	0.2	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	19.9	28.8	อัตราร้อยละ 3.08 ต่อปี (2563: อัตราร้อยละ 3.08 – 5.00 ต่อปี)
ขายอุปกรณ์	-	-	-	0.4	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	0.5	10.4	ราคาตลาด

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)				
บริษัทย่อย	-	-	229,276	75,153
	-	-	229,276	75,153
ดอกเบี้ยค้างรับจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)				
บริษัทย่อย	-	-	68,836	75,171
	-	-	68,836	75,171
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน				
บริษัทย่อย	-	-	502,474	797,522
	-	-	502,474	797,522
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 19)				
บริษัทย่อย	-	-	4,859	5,272
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	642	60	620	12
	642	60	5,479	5,284

เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

เงินให้กู้ยืม	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564
	ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	เพิ่มขึ้น ระหว่างปี	ลดลง ระหว่างปี	
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	108,064	-	(108,064)	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด	153,555	-	-	153,555
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	281,319	34,000	-	315,319
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	33,600	-	-	33,600
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	220,984	34,016	(255,000)	-
รวม	797,522	68,016	(363,064)	502,474

เงินให้กู้ยืมแก่บริษัทย่อยข้างต้นเป็นเงินให้กู้ยืมตามสัญญากู้ยืมเงินซึ่งมีกำหนดชำระคืนภายในปี 2568 และไม่มีหลักประกัน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.08 ต่อปี (2563: ร้อยละ 3.08 ถึง 5.00 ต่อปี)

คำตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 กลุ่มบริษัทมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ผลประโยชน์ระยะสั้น	48.7	41.7	22.2	19.9
ผลประโยชน์ระยะยาว	0.1	0.1	0.1	0.1
รวม	48.8	41.8	22.3	20.0

การเข้าประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทมีภาระจากการเข้าประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม ข้อ 32.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการเข้าประกัน

7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
เงินสด	6,779	6,395	3,090	2,015
เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์และ				
กระแสรายวัน	2,717,674	533,145	777,984	239,024
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายเงิน				
เมื่อทวงถาม	57,000	8,000	-	-
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายเงิน				
ภายใน 3 เดือน	8,213	-	-	-
รวม	2,789,666	547,540	781,074	241,039

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 เงินฝากออมทรัพย์และใบรับเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.13 ถึง 0.40 ต่อปี (2563: ร้อยละ 0.13 ถึง 0.25 ต่อปี)

8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	178,387	37,583
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	178,387	37,583
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	427,824	342,552	162,119	141,682
3 - 6 เดือน	106,392	48,669	28,946	29,244
6 - 12 เดือน	43,554	34,846	23,173	24,720
มากกว่า 12 เดือน	35,232	48,146	19,087	33,499
รวม	613,002	474,213	233,325	229,145
หัก: ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น				
	(20,612)	(11,320)	(7,574)	(5,702)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	592,390	462,893	225,751	223,443
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	592,390	462,893	404,138	261,026
<u>ลูกหนี้อื่น</u>				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	50,889	37,570
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	23,892	18,321	21,090	16,418
ดอกเบี้ยค้างรับ - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	68,836	75,171
รวมลูกหนี้อื่น	23,892	18,321	140,815	129,159
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	616,282	481,214	544,953	390,185

ระยะเวลาการให้สินเชื่อแก่ลูกค้าโดยปกติมีระยะเวลา 30 วัน ถึง 60 วัน

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้า
มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ยอดคงเหลือต้นปี	11,320	11,011	5,702	5,702
สำรองผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	9,292	309	1,872	-
ยอดคงเหลือปลายปี	20,612	11,320	7,574	5,702

การเพิ่มขึ้นอย่างมีสาระสำคัญจำนวน 9 ล้านบาทของค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้าในปี 2564 มีสาเหตุส่วนใหญ่มาจากการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าที่ค้างชำระนานเกินกว่า 12 เดือน

9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
สำนักงานประกันสังคม				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ระยะเสี่ยงค้างรับ	180,283	98,596	49,817	31,049
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับ	167,461	197,462	104,774	107,506
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	134,235	99,987	52,983	56,058
รวม	481,979	396,045	207,574	194,613
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ				
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	1,339,167	107,903	568,280	87,415
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	1,821,146	503,948	775,854	282,028
หัก: ค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น	(622)	(2,515)	-	-
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	1,820,524	501,433	775,854	282,028

กลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน ทั้งนี้การชำระค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับดังกล่าวขึ้นอยู่กับนโยบายการจ่ายชำระค่าบริการทางการแพทย์ของแต่ละหน่วยงาน ซึ่งผู้บริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยส่วนใหญ่ไม่เกินกว่า 12 เดือน ซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเบิกจ่ายตามที่กำหนดโดยสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

10. สินค้ำคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ยา	173,290	110,459	89,669	43,808
เวชภัณฑ์	58,449	32,417	33,758	16,952
อุปกรณ์การแพทย์	315	138	-	-
วัสดุอื่น	63,454	36,150	26,069	14,555
รวม	295,508	179,164	149,496	75,315
หัก: รายการปรับลดราคาทุนให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	(413)	-	-	-
สุทธิ	295,095	179,164	149,496	75,315

11. สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 รายละเอียดของสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563
<u>ตราสารหนี้ที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย</u>	
ตั๋วเงินฝากธนาคาร	30,000
รวมตราสารหนี้ที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย	30,000
<u>สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน</u>	
เงินลงทุนอื่น	2,140
รวมสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน	2,140
รวมสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	32,140

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 ตั๋วเงินฝากธนาคารมีอัตราดอกเบี้ยร้อยละ 1.05 ต่อปี

12. สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
เงินจ่ายล่วงหน้าค่ายา	354,174	-	199,070	-
อื่น ๆ	21,441	21,719	11,907	11,209
รวม	375,615	21,719	210,977	11,209

13. สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็นอัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	879
หัก: การปรับมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงิน	(879)	(879)
สุทธิ	-	-

14. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

14.1 เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		เงินปันผลที่บริษัทฯ รับระหว่างปี	
	2564	2563	2564	2563	2564	2563	2564	2563
			(ร้อยละ)	(ร้อยละ)				
บริษัท คอนวินเน็ช								
ฮอสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000	190,000	195,000
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751	-	320,000
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	30,000	30,000	100	100	30,680	30,680	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์								
อากเนย์ จำกัด	300,000	300,000	70	70	210,000	210,000	-	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์								
ฉะเชิงเทรา จำกัด	450,250	450,250	64.58	64.58	290,859	290,859	-	-
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000	-	-

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		(หน่วย: พันบาท)	
							เงินปันผลที่บริษัทฯ	
	2564	2563	2564	2563	2564	2563	รับระหว่างปี	
			(ร้อยละ)	(ร้อยละ)			2564	2563
แพรรักษา จำกัด								
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์								
จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000	-	-
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด								
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	400,000	1,000	90	80	360,000	800	-	-
รวม					2,204,290	1,845,090	190,000	515,000

บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด (บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด)

เมื่อวันที่ 7 ธันวาคม 2563 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ครั้งที่ 1/2563 มีมติอนุมัติการเพิ่มทุนจดทะเบียนจากเดิม 100 ล้านบาท เป็น 200 ล้านบาท โดยออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 20,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 5 บาท ในระหว่างปีปัจจุบัน บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด ได้ซื้อหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวจำนวน 19.9 ล้านหุ้น รวมเป็นเงิน 99.7 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด มีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 96.38 เป็นร้อยละ 98.04 โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 10 พฤษภาคม 2564 และได้รับชำระเงินค่าหุ้นเพิ่มทุนแล้ว

บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2563 ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ครั้งที่ 6/2563 มีมติอนุมัติให้ลงทุนในหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด จำนวน 400 ล้านบาท ในระหว่างปีปัจจุบัน บริษัทฯได้ซื้อหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวจำนวน 71.84 ล้านหุ้น รวมเป็นเงิน 359.2 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัทฯ มีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 80 เป็นร้อยละ 90 โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2564 และได้รับชำระเงินค่าหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวแล้ว

14.2 รายละเอียดของบริษัทย่อยซึ่งมีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ

ชื่อบริษัท	(หน่วย: ล้านบาท)					
	สัดส่วนที่ถือโดย		ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจ		กำไร (ขาดทุน) ที่แบ่งให้กับ	
	ส่วนได้เสีย		ควบคุมในบริษัทย่อยสะสม		ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจ	
	ที่ไม่มีอำนาจควบคุม		ควบคุมในบริษัทย่อยสะสม		ควบคุมในบริษัทย่อย	ในระหว่างปี
	2564	2563	2564	2563	2564	2563
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)				
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ</u>						
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนซ จำกัด	30	30	86.2	40.5	45.7	(14.4)
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	35.42	35.42	138.0	125.7	12.3	(8.5)
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	10	20	38.2	(1.3)	(0.3)	(1.4)
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>						
<u>บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด</u>						
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	1.96	3.62	9.6	3.9	5.5	0.1

14.3 ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทย่อยที่มีส่วนได้เสียที่ไม่เป็นอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ ซึ่งเป็นข้อมูลก่อนการตีรายการระหว่างกัน

สรุปการฐานะทางการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563

	บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี		บริษัท โรงพยาบาลระยอง		บริษัท โรงพยาบาลขอนแก่น		บริษัท โรงพยาบาลสงขลา		(หน่วย: ล้านบาท)
	2564	2563	2564	2563	2564	2563	2564	2563	
สินทรัพย์หมุนเวียน	324.0	81.3	98.4	89.9	99.7	0.4	354.1	31.5	
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	612.8	637.0	604.1	588.3	292.1	223.7	247.8	270.6	
หนี้สินหมุนเวียน	209.0	147.7	104.9	77.9	-	8.5	115.7	59.0	
หนี้สินไม่หมุนเวียน	440.8	436.0	203.5	245.0	4.0	222.2	118.6	135.9	

สรุปการกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563

	บริษัท โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี		บริษัท โรงพยาบาลระยอง		บริษัท โรงพยาบาลขอนแก่น		บริษัท โรงพยาบาลสงขลา		(หน่วย: ล้านบาท)
	2564	2563	2564	2563	2564	2563	2564	2563	
รายได้	635.2	305.8	399.9	230.5	-	-	603.5	126.6	
กำไร (ขาดทุน)	152.4	(47.9)	38.9	(23.9)	(4.6)	(7.3)	276.1	3.1	
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	-	-	-	-	-	-	-	-	
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม	152.4	(47.9)	38.9	(23.9)	(4.6)	(7.3)	276.1	3.1	

สรุปรายการกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563

	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด		บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	(หน่วย: ล้านบาท)
	อาคารชัย จำกัด		ระพีงัทธา จำกัด		อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด			
	2564	2563	2564	2563	2564	2563	2564	2563
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) กิจกรรมดำเนินงาน	45.7	(10.2)	86.8	12.3	(6.7)	0.6	259.7	26.0
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) กิจกรรมลงทุน	(21.9)	(24.3)	(31.1)	(37.0)	(71.8)	(52.4)	3.3	(0.6)
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) กิจกรรมจัดหาเงิน	36.2	34.8	(44.1)	(40.3)	178.0	51.8	(38.1)	(19.0)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง)								
สุทธิ	60.0	0.3	11.6	(65.0)	99.5	-	224.9	6.4

15. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของกลุ่มบริษัทเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบยอดมูลค่าสุทธิตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2564 และ 2563 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
มูลค่าสุทธิตามบัญชีต้นปี	75,654	114,369	298	39,013
โอนไปที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	-	(38,715)	-	(38,715)
มูลค่าสุทธิตามบัญชีปลายปี	75,654	75,654	298	298

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 แสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ที่ดินรอการพัฒนา	145,607	145,607	417	417

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

16. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม						
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2563	1,094,538	2,660,126	1,392,131	112,004	692,117	120,548	6,237,221
รายการปรับปรุงสินทรัพย์จากการนำมาตรฐาน การรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 มาถือปฏิบัติครั้งแรก	-	-	(30,580)	-	(2,110)	(19,731)	(52,421)
ซื้อเพิ่ม	3,266	10,861	44,173	10,177	33,698	6,449	210,038
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(530)	(6,105)	(17)	(15,546)	-	(34,293)
โอนเข้า (ออก)	289	52,339	47,725	1,337	6,698	8,097	-
โอนมาจากอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	38,715	-	-	-	-	-	38,715
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	1,136,808	2,722,796	1,447,344	123,501	714,857	103,268	6,399,260
ซื้อเพิ่ม	22,984	40,123	152,740	1,038	66,738	10,393	522,832
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(1,689)	(13,732)	(35)	(6,659)	(15)	(31,654)
โอนเข้า (ออก)	15,737	20,409	85,609	-	9,537	3,708	-
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-	-	-	8,885	8,885
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	1,175,529	2,781,639	1,671,961	124,504	784,473	116,730	6,899,323

	งบการเงินรวม						(หน่วย: พันบาท)
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์ คอมพิวเตอร์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2563	29,818	657,613	722,008	48,300	471,910	-	2,016,713
รายการปรับปรุงสินทรัพย์จากการนำมาตราฐาน การรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 มาถือปฏิบัติครั้งแรก	-	-	(1,599)	-	(544)	-	(9,218)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	4,520	86,993	142,406	9,427	81,143	-	333,367
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่ายตัดจำหน่าย	-	(442)	(5,992)	(12)	(15,459)	-	(32,933)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	34,338	744,164	856,823	57,715	537,050	-	2,307,929
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	4,979	90,098	138,355	9,795	74,687	-	327,111
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่ายตัดจำหน่าย โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	(1,052)	(13,644)	(35)	(6,341)	-	(29,449)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	39,317	833,210	981,534	67,475	605,396	-	2,613,022
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	1,102,470	1,978,632	590,521	65,786	177,807	150,686	4,091,331
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	1,136,212	1,948,429	690,427	57,029	179,077	244,487	4,286,301
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี							
ปี 2563 (จำนวน 291 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							333,367
ปี 2564 (จำนวน 292 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							327,111

(หน่วย: พันบาท)

ราคาทุน	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	งบการเงินเฉพาะกิจการ				รวม
				อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง	
ณ วันที่ 1 มกราคม 2563	237,901	843,452	586,295	38,066	288,474	69,047	35,767	2,099,002
รายการปรับปรุงสินทรัพย์จากการนำมาตรฐาน การรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 มาถือปฏิบัติครั้งแรก	-	-	(900)	-	(2,110)	(10,497)	-	(13,507)
ซื้อเพิ่ม	3,107	7,038	23,480	473	16,427	4,209	27,307	82,041
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(3,097)	-	(2,241)	(7,695)	-	(13,033)
โอนเข้า (ออก)	3	25,885	19,067	-	842	321	(46,118)	-
โอนมาจากสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	38,715	-	-	-	-	-	-	38,715
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	279,726	876,375	624,845	38,539	301,392	55,385	16,956	2,193,218
ซื้อเพิ่ม	2,956	34,263	105,645	27	37,739	7,106	95,895	283,631
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(8,320)	(34)	(2,717)	(7,412)	(15)	(18,498)
โอนเข้า (ออก)	-	3,754	69,277	-	1,163	694	(74,888)	-
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-	-	-	6,827	-	6,827
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	282,682	914,392	791,447	38,532	337,577	62,600	37,948	2,465,178

	งบการเงินเฉพาะกิจการ						(หน่วย: พันบาท)
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2563	17,678	350,337	348,625	19,740	224,284	-	1,010,062
รายการปรับปรุงสินทรัพย์จากการนำมาตราฐาน การรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 16 มาถือปฏิบัติครั้งแรก	-	-	(75)	-	(544)	-	(5,181)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,187	27,210	55,845	2,510	30,691	-	124,012
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	-	(2,689)	-	(2,075)	-	(11,395)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	19,865	377,547	401,706	22,250	252,356	-	1,117,498
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,137	28,852	51,923	2,433	24,026	-	114,024
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใ้	-	-	(8,318)	(34)	(2,611)	-	(17,242)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	22,002	406,399	445,311	24,649	273,771	-	1,219,975
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	259,861	498,828	223,139	16,289	49,036	16,956	1,075,720
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	260,680	507,993	346,136	13,883	63,806	37,948	1,245,203
ค่าเสื่อมราคาลำหรับปี							
ปี 2563 (จำนวน 106 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							124,012
ปี 2564 (จำนวน 98 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							114,024

กลุ่มบริษัทได้จัดจ้างของที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 เป็นจำนวนประมาณ 1,984 ล้านบาท (2563: 2,012 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อและวงเงินกู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 286 ล้านบาท 2563: 304 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้ว แต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 1,614 ล้านบาท (2563: 1,478 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 972 ล้านบาท 2563: 901 ล้านบาท)

17. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าสุทธิตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	78,834	74,347	49,642	46,302
ซื้อเพิ่ม	3,067	4,871	1,756	3,340
ตัดจำหน่าย	(7)	(13)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	81,894	79,205	51,398	49,642
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	43,409	39,760	27,708	25,737
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	4,027	4,033	2,029	1,971
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	(7)	(13)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	47,429	43,780	29,737	27,708
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	<u>34,465</u>	<u>35,425</u>	<u>21,661</u>	<u>21,934</u>

18. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

	(หน่วย: พันบาท)					
	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563	2564	2563
ตัวสัญญาใช้เงิน	0.95 - 1.95	1.20 - 2.00	34,000	570,000	-	570,000
รวม			<u>34,000</u>	<u>570,000</u>	<u>-</u>	<u>570,000</u>

วงเงินของเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินค้ำประกันโดยการจ้างของที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของกลุ่มบริษัท

19. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	362,367	293,076	143,448	116,399
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	4,859	172
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	108,995	39,110	77,879	19,185
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	642	60	620	5,112
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	201,932	136,399	88,467	60,795
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	168,236	101,336	42,708	35,438
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	842,172	569,981	357,981	237,101

20. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน

เงินกู้	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)	การชำระคืน	(หน่วย: พันบาท)	
			งบการเงินรวม	
			2564	2563
(1)	BIBOR+1.75	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2560	25,000	55,000
(2)	MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนพฤศจิกายน 2561	151,200	182,400
(3)	MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกุมภาพันธ์ 2561	2,890	40,450
(4)	3.40, MLR- 2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกุมภาพันธ์ 2563	-	265,680
(5)	1.283	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรก ในเดือนกรกฎาคม 2564	231,457	-
รวม			410,547	543,530
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			(97,058)	(136,200)
เงินกู้ยืมระยะยาว - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			313,489	407,330

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีเงินกู้ยืมระยะยาวสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม	
	2564	2563
ยอดคงเหลือต้นปี	543,530	676,610
ชำระคืนระหว่างปี	(136,200)	(133,080)
ขาดทุนจากอัตราแลกเปลี่ยนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง	3,217	-
ยอดคงเหลือปลายปี	410,547	543,530

ในระหว่างปีปัจจุบัน บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ละเชิงเทรา จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาว (5) จากสถาบันการเงินจำนวน 862 ล้านบาทขึ้น เพื่อชำระเงินกู้ (4) ซึ่งมียอดคงเหลือจำนวน 247 ล้านบาท สัญญาเงินกู้ยืมระยะยาวใหม่นี้มีอายุสัญญาประมาณ 7 ปี และครบกำหนดชำระคืนในเดือนมกราคม 2571 เงินกู้ยืมนี้กำหนดชำระคืนเงินต้นเดือนละ 11 ล้านบาท และคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 1.283 ต่อปี ทั้งนี้บริษัทย่อยได้โอนหลักประกันของสัญญาเงินกู้เดิมทั้งหมดเป็นหลักประกันของสัญญาเงินกู้ใหม่

เงินกู้ยืมข้างต้นค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของบริษัทย่อย

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 บริษัทย่อยได้เบิกใช้วงเงินกู้ยืมดังกล่าวครบทั้งจำนวนแล้ว

21. สัญญาเช่า

กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัททำสัญญาเช่าสินทรัพย์เพื่อใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท โดยมีอายุสัญญาระหว่าง 1 ถึง 10 ปี

ก) สินทรัพย์สิทธิการใช้

รายการเปลี่ยนแปลงของบัญชีสินทรัพย์สิทธิการใช้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 สรุปได้ ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม					
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้ สำนักงาน	ยานพาหนะ	รวม
ณ วันที่ 1 มกราคม 2563	6,940	22,811	29,614	1,566	12,656	73,587
เพิ่มขึ้น	-	4,451	1,125	414	6,959	12,949
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(1,508)	(5,333)	(4,045)	(474)	(4,775)	(16,135)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	5,432	21,929	26,694	1,506	14,840	70,401
เพิ่มขึ้น	-	1,032	12,463	3,956	10,020	27,471
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	-	-	(1,454)	(1,454)
ยกเลิกสัญญาเช่า	-	(807)	-	-	-	(807)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(1,508)	(5,347)	(5,729)	(1,517)	(5,816)	(19,917)
ค่าเพื่อการลดลงของมูลค่า	-	(3,618)	-	-	-	(3,618)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	3,924	13,189	33,428	3,945	17,590	72,076

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ				
	เครื่องตกแต่ง				
	อาคารและ ส่วนปรับปรุง	เครื่องมือและ อุปกรณ์	ติดตั้งและ เครื่องใช้		
	อาคาร	การแพทย์	สำนักงาน	ยานพาหนะ	รวม
ณ วันที่ 1 มกราคม 2563	1,840	1,458	1,566	5,935	10,799
เพิ่มขึ้น	-	-	414	3,499	3,913
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(626)	(260)	(474)	(2,540)	(3,900)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563	1,214	1,198	1,506	6,894	10,812
เพิ่มขึ้น	1,031	5,900	668	10,020	17,619
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	-	-	(1,132)	(1,132)
ยกเลิกการเช่า	(807)	-	-	-	(807)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(464)	(625)	(558)	(3,676)	(5,323)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	974	6,473	1,616	12,106	21,169

ข) หนี้สินตามสัญญาเช่า

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่า	74,280	69,749	25,442	13,609
หัก: ดอกเบี้ยรอการตัดจำหน่าย	(4,744)	(4,653)	(2,106)	(1,017)
รวม	69,536	65,096	23,336	12,592
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(19,669)	(17,638)	(3,988)	(3,844)
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	49,867	47,458	19,348	8,748

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีหนี้สินตามสัญญาเช่าสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ยอดคงเหลือต้นปี	65,096	67,846	12,592	11,831
เพิ่มขึ้น	27,471	12,949	17,619	3,913
ดอกเบี้ยที่รับรู้	2,502	2,300	699	487
จ่ายค่าเช่า	(24,513)	(17,999)	(6,554)	(3,639)
ยกเลิกสัญญาเช่า	(1,020)	-	(1,020)	-
ยอดคงเหลือปลายปี	69,536	65,096	23,336	12,592

ค) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในส่วนของการก่อหนี้หรือขาดทุน

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในส่วนของการก่อหนี้หรือขาดทุนสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้	19,917	16,135	5,323	3,900
ดอกเบี้ยจ่ายของหนี้สินตามสัญญาเช่า	2,502	2,300	699	487
ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับสัญญาเช่าระยะสั้น	11,712	8,066	3,782	4,286

ง) อื่น ๆ

กลุ่มบริษัทมีกระแสเงินสดจ่ายทั้งหมดของสัญญาเช่าสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 จำนวน 36 ล้านบาท (2563: 26 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 10 ล้านบาท 2563: 8 ล้านบาท) ซึ่งรวมถึงกระแสเงินสดจ่ายของสัญญาเช่าระยะสั้น สัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ และค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตรา

22. หนี้สินหมุนเวียนอื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
เงินรับล่วงหน้าค่าเช่า	420,637	-	416,672	-
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	30,847	12,173	17,226	6,476
อื่น ๆ	34,677	26,481	24,865	22,883
รวม	486,161	38,654	458,763	29,359

23. สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงานแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์ต้นปี	111,302	104,274	59,184	54,171
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน :				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	10,483	10,522	5,292	5,309
ต้นทุนดอกเบี้ย	1,832	1,678	957	880
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(2,267)	(5,172)	(1,160)	(1,176)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	121,350	111,302	64,273	59,184

กลุ่มบริษัทคาดว่าจะจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้า เป็นจำนวนประมาณ 3 ล้านบาท (2563: 4 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 1 ล้านบาท 2563: 3 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายชำระผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของกลุ่มบริษัทประมาณ 6 - 21 ปี (2563: 6 - 21 ปี) (เฉพาะกิจการ: 16 ปี 2563: 16 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ร้อยละต่อปี)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
อัตราคิดลด	1.3 - 2.0	1.3 - 2.0	1.8	1.8
อัตราการขึ้นเงินเดือน	4.0	4.0	4.0	4.0
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	1.9 - 45.8	1.9 - 45.8	5.7 - 22.9	5.7 - 22.9

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 สรุปได้ดังนี้

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564			
	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(6.1)	0.5	6.6
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	14.6	1.0	(12.5)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	20.0	(19.4)	20.0	25.3

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563			
	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(5.8)	0.5	6.3
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	12.9	1.0	(11.1)
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	20.0	(17.1)	20.0	22.1

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564			
	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง ลดลง
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(3.2)	0.5
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	7.7	1.0
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน จำนวนพนักงาน	20.0	(10.2)	20.0
		13.3	

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563			
	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง ลดลง
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(3.1)	0.5
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	6.8	1.0
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน จำนวนพนักงาน	20.0	(9.0)	20.0
		11.7	

24. สำรองตามกฎหมาย

ภายใต้บทบัญญัติของมาตรา 116 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 บริษัทฯต้องจัดสรรกำไรสุทธิประจำปีส่วนหนึ่งไว้เป็นทุนสำรองไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 ของกำไรสุทธิประจำปีหักด้วยยอดขาดทุนสะสมยกมา (ถ้ามี) จนกว่าทุนสำรองนี้จะมีจำนวนไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียน สำรองตามกฎหมายดังกล่าวไม่สามารถนำไปจ่ายเงินปันผลได้ ในปัจจุบัน บริษัทฯได้จัดสรรสำรองตามกฎหมายไว้ครบถ้วนแล้ว

25. ต้นทุนทางการเงิน

(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ
	2564	2563	2564
			2563
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยของเงินกู้ยืม	18,878	33,344	5,534
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่า	2,502	2,300	699
รวม	21,380	35,644	6,233
			14,080

26. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่น				
ของพนักงาน	2,151,983	1,492,607	939,056	690,164
ค่าธรรมเนียมแพทย์	1,580,507	1,084,359	646,491	478,585
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	351,055	353,534	121,376	129,883
สินค้าคงเหลือใช้ไป	1,592,508	1,013,945	709,381	481,649
ค่าบริการในการใช้สถานที่	529,988	-	162,518	-

27. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	1,011,241	220,317	471,559	104,074
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิด				
ผลแตกต่างชั่วคราวและการกลับรายการ				
ผลแตกต่างชั่วคราว	(2,309)	(1,585)	(1,096)	(1,358)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไร				
ขาดทุน	1,008,932	218,732	470,463	102,716

รายการกระทบยอระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	5,276,220	1,071,092	2,559,542	1,063,971
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคลคูณอัตราภาษี	1,055,244	214,218	511,908	212,794
ขาดทุนทางภาษีที่ถูกใช้ประโยชน์ในปีแต่ไม่เคยบันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอตัดบัญชี	(44,354)	-	-	-
ผลขาดทุนทางภาษีสำหรับปีที่ไม่ได้บันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	1,654	19,021	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	6,094	3,012	605	1,170
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(38,000)	(103,000)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(9,706)	(17,519)	(4,050)	(8,248)
รวม	(3,612)	(14,507)	(41,445)	(110,078)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไรขาดทุน	1,008,932	218,732	470,463	102,716

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีและหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบแสดงฐานะการเงิน			
	งบการเงินรวม	งบการเงินเฉพาะกิจการ	2564	2563
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
การปรับมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงิน	176	176	176	176
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	24,270	22,260	12,855	11,837
สัญญาเช่า	703	589	433	355
รวม	25,149	23,025	13,464	12,368
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรมสินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	9,587	10,110	-	-
กำไรที่ยังไม่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงมูลค่ายุติธรรมของเงินลงทุน	-	97	-	-
สัญญาเช่า	1,281	846	-	-
รวม	10,868	11,053	-	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทย่อยมีขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวน 114 ล้านบาท (2563: 334 ล้านบาท) ที่บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี เนื่องจากบริษัทย่อยพิจารณาแล้วเห็นว่ายังมีความไม่แน่นอนทางเศรษฐกิจในอนาคตที่จะมั่นใจว่าจะนำผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ข้างต้นมาใช้ประโยชน์ได้ โดยผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวนดังกล่าวจะทยอยสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ภายในปี 2569

28. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

29. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่นำเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบถามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของกลุ่มบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

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

ในปี 2564 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 1,928 ล้านบาทและ 5,592 ล้านบาท (2563: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 1,811 ล้านบาท และ 413 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการโรงพยาบาล

30. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กลุ่มบริษัทและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยกลุ่มบริษัทและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ถึง 15 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้นับบริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนซีไอเอ็มบี ฟรินซิเพิล จำกัด โดยจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของกลุ่มบริษัท ในระหว่างปี 2564 กลุ่มบริษัทรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 14 ล้านบาท (2563: 14 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 7 ล้านบาท 2563: 7 ล้านบาท)

31. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลระหว่างกาล	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ			
จากผลการดำเนินงานสำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2562	เมื่อวันที่ 17 เมษายน 2563	10,999,997	0.030	330,000
เงินปันผลระหว่างกาล	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ			
จากผลการดำเนินงานสำหรับ งวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2563	เมื่อวันที่ 13 สิงหาคม 2563	10,999,998	0.020	220,000
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2563				550,000
เงินปันผลประจำปี 2563	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2564	10,993,730	0.030	329,812
เงินปันผลระหว่างกาล	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ			
จากผลการดำเนินงานสำหรับ งวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2564	เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2564	10,993,102	0.030	329,793
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2564				659,605

32. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

32.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) กลุ่มบริษัทที่มีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์
ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
การก่อสร้างอาคารและปรับปรุงอาคาร	254	171	46	-
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	124	107	31	18

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระใน
บริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 237 ล้านบาท (2563: 237 ล้านบาท)

32.2 ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ

กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาบริการซึ่งอายุของสัญญามีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 3 ปี โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาบริการดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	38	29	24	20
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 3 ปี	10	-	7	-

32.3 การค้ำประกัน

- ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท (2563: 145 ล้านบาท)
- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของกลุ่มบริษัทเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 199 ล้านบาท (2563: 91 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 72 ล้านบาท 2563: 58 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวเนื่องกับการผูกพันทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2564	2563	2564	2563
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	180	82	60	54
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	19	9	12	4
รวม	199	91	72	58

33. ลำดับชั้นของมูลค่าสุทธิธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 กลุ่มบริษัทมีสินทรัพย์และหนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่าสุทธิธรรม หรือเปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรมโดยแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่าสุทธิธรรม ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
หนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่าสุทธิธรรม				
ตราสารอนุพันธ์				
สัญญาแลกเปลี่ยนอัตรา				
ดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	-	0.9	-	0.9
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	145.6	-	145.6

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่าสุทธิธรรม				
สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วย				
มูลค่าสุทธิธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน				
- เงินลงทุนอื่น	-	2.1	-	2.1
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	145.6	-	145.6

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	0.4	-	0.4

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่าสุทธิธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	0.4	-	0.4

34. เครื่องมือทางการเงิน

34.1 ตราสารอนุพันธ์

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม	
	2564	2563
หนี้สินตราสารอนุพันธ์		
หนี้สินตราสารอนุพันธ์ที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือ ที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง		
- สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	0.9	-
รวมหนี้สินตราสารอนุพันธ์	0.9	-

ตราสารอนุพันธ์ที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง

กลุ่มบริษัทใช้สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงินเพื่อบริหารความเสี่ยงในการทำธุรกรรมบางส่วน โดยเข้าทำสัญญาดังกล่าวในช่วงเวลาที่สอดคล้องกับความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศและอัตราดอกเบี้ยของรายการอ้างอิงซึ่งมีอายุสัญญาประมาณ 7 ปี

34.2 วัตถุประสงค์และนโยบายการบริหารความเสี่ยงทางการเงิน

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

ความเสี่ยงด้านเครดิต

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น เงินให้กู้ยืม และเงินฝากกับธนาคารและสถาบันการเงินและเครื่องมือทางการเงินอื่น ๆ โดยจำนวนเงินสูงสุดที่กลุ่มบริษัทอาจต้องสูญเสียจากการให้สินเชื่อคือมูลค่าตามบัญชีที่แสดงอยู่ในงบแสดงฐานะการเงิน

ลูกหนี้การค้า

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยใช้นโยบายและขั้นตอนในการควบคุมการให้สินเชื่ออย่างเหมาะสม จึงไม่คาดว่าจะเกิดผลขาดทุนทางการเงินที่มีสาระสำคัญ นอกจากนี้ กลุ่มบริษัทมีการติดตามยอดคงค้างของลูกหนี้การค้าอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้การใช้สินเชื่อของกลุ่มบริษัทไม่มีการกระจุกตัวเนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก

กลุ่มบริษัทพิจารณาการด้อยค่าทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน อัตราการตั้งสำรองของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณโดยพิจารณาจากอายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ สำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีรูปแบบของความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน โดยจัดกลุ่มลูกค้าตามประเภทของลูกค้าและอันดับความน่าเชื่อถือของลูกค้า ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทไม่มีการถือครองสินทรัพย์ค้ำประกัน การคำนวณผลขาดทุนจากการด้อยค่าด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนึงถึงผลของความน่าจะเป็นถ่วงน้ำหนัก มูลค่าของเงินตามเวลาและข้อมูลที่มีความสมเหตุสมผลและสามารถสนับสนุนได้ที่มีอยู่ ณ วันที่รายงานเกี่ยวกับเหตุการณ์ในอดีต สภาพการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจในอนาคต

เงินฝากธนาคารและสถาบันการเงิน

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับยอดคงเหลือกับธนาคารและสถาบันการเงินโดยจะลงทุนกับคู่สัญญาที่ได้รับการอนุมัติแล้วเท่านั้นและอยู่ในวงเงินสินเชื่อที่กำหนดให้กับคู่สัญญาแต่ละราย โดยวงเงินสินเชื่อจะถูกสอบทานโดยคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกปีและอาจมีการปรับปรุงในระหว่างปีขึ้นอยู่กับความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของกลุ่มบริษัท การกำหนดวงเงินดังกล่าวเป็นการช่วยลดความเสี่ยงของการกระจุกตัวและบรรเทาผลขาดทุนทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากผิดนัดชำระของคู่สัญญา

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านเครดิตของตราสารหนี้ไม่สูงมากนักเนื่องจากคู่สัญญาเป็นธนาคารที่มีอันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตที่อยู่ในระดับสูงซึ่งประเมินโดยสถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตระหว่างประเทศ

ความเสี่ยงด้านตลาด

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านตลาด 2 ประเภท ได้แก่ ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนและความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงที่เกิดจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยและอัตราแลกเปลี่ยน

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่สำคัญอันเกี่ยวเนื่องจากการกู้ยืมเป็นเงินตราต่างประเทศ โดยกลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยการเข้าทำสัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมียอดคงเหลือของหนี้สินทางการเงินที่เป็นสกุลเงินตราต่างประเทศ ดังนี้

สกุลเงิน	หนี้สินทางการเงิน (ล้านบาท)	อัตราแลกเปลี่ยนเฉลี่ย (บาทต่อหน่วยเงินตราต่างประเทศ)
เยนญี่ปุ่น	796	0.2944

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 กลุ่มบริษัทไม่มียอดคงเหลือของสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่เป็นสกุลเงินตราต่างประเทศ

การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงอัตราแลกเปลี่ยน

ตารางต่อไปนี้แสดงให้เห็นถึงผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีของกลุ่มบริษัทจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลของอัตราแลกเปลี่ยนสกุลเงินเยนญี่ปุ่น โดยกำหนดให้ตัวแปรอื่นทั้งหมดคงที่ ทั้งนี้ ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีนี้อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงของมูลค่าธุรกรรมของหนี้สินที่เป็นตัวเงิน รวมถึงตราสารอนุพันธ์ที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

สกุลเงิน	เพิ่มขึ้น / ลดลง (ร้อยละ)	ผลกระทบต่อ กำไรก่อนภาษี (พันบาท)
เยนญี่ปุ่น	+ 1%	(2,345)
	- 1%	2,368

ทั้งนี้ ข้อมูลนี้ไม่ใช่การคาดการณ์หรือพยากรณ์สถานะตลาดในอนาคต และควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเนื่องมาจากเงินฝากธนาคาร เงินกู้ยืมระยะยาว แก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน เงินกู้ยืมระยะสั้นและเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด หรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564							
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย		รวม	อัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลงตาม ราคาลาด	ไม่มี ดอกเบี้ย		
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	65	-	-	2,482	243	2,790	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	-	616	616	-
	65	-	-	2,482	859	3,406	
หนี้สินทางการเงิน							
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	34	-	-	-	-	34	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	-	842	842	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	20	50	-	-	-	70	2.41 - 5.22
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	38	152	42	179	-	411	หมายเหตุ 20
	92	202	42	179	842	1,357	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563							
	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)	
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี					
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	10	-	458	80	548	หมายเหตุ 7	
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	481	481	-	
สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น	30	-	-	2	32	หมายเหตุ 11	
	40	-	458	563	1,061		
หนี้สินทางการเงิน							
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	570	-	-	-	570	หมายเหตุ 18	
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	570	570	-	
หนี้สินตามสัญญาเช่า	18	47	-	-	65	3.00 - 4.32	
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	-	-	544	-	544	หมายเหตุ 20	
	588	47	544	570	1,749		

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาตลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	764	17	781	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	545	545	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการ ที่เกี่ยวข้องกัน	-	502	-	-	502	3.08
	-	502	764	562	1,828	
หนี้สินทางการเงิน						
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	358	358	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	4	19	-	-	23	2.41 - 4.32
	4	19	-	358	381	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย ปรับขึ้นลง ตามราคาตลาด	ไม่มี อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี				
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2	-	223	16	241	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	390	390	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการ ที่เกี่ยวข้องกัน	-	798	-	-	798	3.08
	2	798	223	406	1,429	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	570	-	-	-	570	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	237	237	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	4	9	-	-	13	3.00 - 4.32
	574	9	-	237	820	

การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย

ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีของกลุ่มบริษัทจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลของอัตราดอกเบี้ยของเงินกู้ยืมที่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ 2563 แสดงได้ดังนี้

สกุลเงิน	2564		2563	
	เพิ่มขึ้น / ลดลง	ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษี	เพิ่มขึ้น / ลดลง	ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษี
	(ร้อยละ)	(พันบาท)	(ร้อยละ)	(พันบาท)
บาท	+ 0.25	(450)	+ 0.25	(1,202)
	- 0.25	450	- 0.25	1,202
เยนญี่ปุ่น	+ 0.25	(621)	-	-
	- 0.25	621	-	-

การวิเคราะห์ผลกระทบข้างต้นจัดทำขึ้นโดยใช้สมมติฐานว่าจำนวนเงินกู้ยืมและตัวแปรอื่นทั้งหมดคงที่ตลอด 1 ปี และยังถือเสมือนว่าอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดของเงินกู้ยืมดังกล่าวไม่ได้มีอัตราดอกเบี้ยที่กำหนดไว้แล้ว ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงของอัตราดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจึงมีผลกระทบต่อดอกเบี้ยที่ต้องชำระตลอด 12 เดือนเต็ม ทั้งนี้ ข้อมูลนี้ไม่ใช่การคาดการณ์หรือพยากรณ์สถานะตลาดในอนาคตและควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

กลุ่มบริษัทมีการติดตามความเสี่ยงจากการขาดสภาพคล่องโดยการใช้เงินกู้ยืมจากธนาคารและสัญญาเช่า ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีหนี้สินประมาณร้อยละ 72 ที่จะครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปีเมื่อเทียบกับมูลค่าตามบัญชีทั้งหมดของหนี้สินดังกล่าวที่แสดงอยู่ในงบการเงิน (2563: ร้อยละ 73) (เฉพาะกิจการ: ร้อยละ 95 2563: ร้อยละ 99) กลุ่มบริษัทได้ประเมินการกระจุกตัวของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกู้ยืมเงินเพื่อนำไปชำระหนี้สินเดิมและได้ข้อสรุปว่าความเสี่ยงดังกล่าวอยู่ในระดับต่ำ กลุ่มบริษัทมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งของเงินทุนที่หลากหลายอย่างเพียงพอ

34.3 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น เงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

35. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของกลุ่มบริษัท คือ การจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของกลุ่มบริษัทและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.35:1 (2563: 0.48:1) และบริษัทที่มีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.24:1 (2563: 0.25:1)

36. หุ้นกู้

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

37. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯได้มีมติเห็นชอบให้เสนอต่อที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นในเรื่องการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากกำไรของปี 2564 ในอัตราหุ้นละ 0.20 บาท รวมเป็นเงิน 2,200 ล้านบาท ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2564 บริษัทฯได้อนุมัติจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลไปแล้วในอัตราหุ้นละ 0.03 บาท รวมเป็นเงิน 330 ล้านบาท โดยคงเหลือเป็นเงินปันผลที่จะจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอัตราหุ้นละ 0.17 บาท รวมเป็นเงิน 1,870 ล้านบาท เงินปันผลนี้จะจ่ายและบันทึกบัญชีภายหลังจากได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ

38. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565



ส่วนที่ 4

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล



การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

บริษัทได้สอบทานข้อมูลในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีฉบับนี้แล้ว และด้วยความระมัดระวัง บริษัทขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้งในสาระสำคัญ นอกจากนี้ บริษัทขอรับรองว่า

(1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่ประกอบเป็นส่วนหนึ่งของแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปีฉบับนี้ได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทและบริษัทย่อยแล้ว

(2) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็นสาระสำคัญทั้งของบริษัทและบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว

(3) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่ดี และควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว และข้าพเจ้าได้แจ้งข้อมูลการประเมินระบบการควบคุมภายใน ณ วันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 ต่อผู้สอบบัญชีและกรรมการตรวจสอบของบริษัทแล้วซึ่งครอบคลุมถึงข้อบกพร่องและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของระบบการควบคุมภายในรวมทั้งการกระทำที่มีขอบที่อาจมีผลกระทบต่อการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

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

เอกสารแนบ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุม
ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน
ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแล
การทำบัญชี และเลขานุการบริษัท

1.1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน
ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ โดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี และเลขานุการบริษัท

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (อันดับเรียงตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประสบการณ์ (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อน้องนาง/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
1.นายเกรียงศักดิ์ พลัดสินทร์ ประธานกรรมการบริษัท (25 มิถุนายน 2547) และประธานกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดี (11 พฤษภาคม 2559)	72	-Mini MBA in Health จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย -Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	368,587,850หุ้น (3.35%)	พี่ชายแพทย์กัปท พลัดสินทร์, นางกอบกุล ปัญญาพล และนางสาวกรรณิกา พลัดสินทร์	2547- ปัจจุบัน	ประธานกรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2562 -ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด
					2562 -ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด
					2559 – ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล 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 คอนวินเนย์ส ฮอสพิทอล จำกัด
					2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท บางปะกงเวชทกิก จำกัด
					2546- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด
					2519 – ปัจจุบัน	กรรมการผู้จัดการ	บริษัท อีลิคอน จำกัด
การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง							
-ไม่มี							
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มัลักษณะต้องห้ามประกอบคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน							
-ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (ผู้ที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประสบการณ์ (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ผู้ประกอบการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ (25 มิถุนายน 2547)	69	- แพทย์ศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - หลักสูตรธรรมาภิบาลผู้บริหาร สถาบันพระปกเกล้า 2555 - Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors - หลักสูตรการบริหารจัดการ ความมั่นคงชั้นสูง รุ่น 5 วิทยาลัยป้องกัน ราชอาณาจักรไทย - หลักสูตรวิทยากร ประกันภัยชั้นสูง (วปด.) รุ่นที่ 4/2557 - หลักสูตรนักบริหารระดับสูง ธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (นมธ.) รุ่นที่ 5 - หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง สถาบันวิทยการตลาดทุน - หลักสูตร วตท. รุ่นที่ 20 สถาบันวิทยการตลาดทุน - หลักสูตรนักบริหารการเงินการคลัง ภาครัฐระดับสูง (ปงค) รุ่น 3 - Global Business Leaders รุ่น 1 - การปฏิบัติการและสร้างเครือข่าย นวัตกรรม รุ่นที่ 1 - หลักสูตรวิทยากรจัดการสำหรับ นักบริหารระดับสูง (วปค.) รุ่น 4 - หลักสูตร Health Innovation in Digital Age (HIDA.1)	253,670.200 หุ้น (2.31%)	น้องชายชายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นางกอบกุล ปัญญาพล และพี่ชายนางสาวกรรณิภา พลัสสินทร์	2547- ปัจจุบัน 2562 – ปัจจุบัน 2562 – ปัจจุบัน 2561-ปัจจุบัน 2559 – ปัจจุบัน 2559 – ปัจจุบัน 2557 – ปัจจุบัน 2556 – ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2546- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ไทยแอมเคอน จำกัด บริษัท ดัตช์ยูนิเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสิริวัฒน์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะแจ้งเทรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรรษา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคารเนย์ จำกัด บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทย แอมเคอน จำกัด
การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่ผิดลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายประกอบคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
3. นายอภิรักษ์ ปัญญาพล กรรมการบริษัท (25 มิถุนายน 2547) และประธานกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง (13 ธันวาคม 2561)	70	-อัคริษฐ์พาณิชย์, 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	1,127,189,050 หุ้น (10.25%)	สามีนางกอบกุล ปัญญาพล	2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2562- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เพรา จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลสิริวัฒน์ จำกัด
					2561-ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ ลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2557- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
					2556 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อดเนย์ จำกัด
					2555 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
					2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท คอนวินเนียร์ ฮอสพิทอล จำกัด
					2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท บางปะกงเวชทกจก จำกัด
					2541 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท สดิล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2535 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์ไฮลด์ จำกัด
					2531 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท สมลกิจ จำกัด
					2528 – ปัจจุบัน	กรรมการผู้จัดการ	บริษัท ซีเม็ค จำกัด
การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี							
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของ คณะกรรมการ กักตบตลาดทุน							
-ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ผู้ประกอบการ
4. นายแพทย์วิจิตร ศิริทัตธีร กรรมการบริษัท (25 มิถุนายน 2547)	63	-แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล วุฒิปริญญาตรีอภิปดิกส์ -Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	5,450,000 หุ้น (0.05%)	ไม่มี	2547 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ดิยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เพรา จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
					2557 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลชลเขต จำกัด
					2556 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
					2555 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
					2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
					2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง							
-ไม่มี							
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศ ของคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน							
-ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (ผู้ที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
6. นางสาวกรรณิภา พลลิตสินทร์ กรรมการบริษัท (25 มิถุนายน 2547) และการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (11 พฤษภาคม 2559)	67	-ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซูวิทยา -Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors -หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 3 -หลักสูตรการบริหารจัดการด้านความมั่นคงขั้นสูง รุ่นที่ 7	1,994,750,400 หุ้น (18.13%)	น้องสาวนายแพทย์ กำพล พลลิตสินทร์, นายเกรียงศักดิ์ พลลิตสินทร์และนางกอบกุล ปัญญาพล	2547 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2562 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท คอนเน็คชั่นส์ ฮอส์พิทอล จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท บางปะกงเวชทิก จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ดัตช์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2562 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะแจ้งเทรา จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพคเกจ จำกัด
							บริษัท โรงพยาบาลสิริวารรัตน์ จำกัด
							บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
							บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
2527 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท เอสโกไทย จำกัด					
การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี							
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประสบการณ์ (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อนาย/นาง/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
7. นางกอบกุล ปัญญาพล กรรมการบริษัท (25 มิถุนายน 2547)	71	-ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซูวิทยา -Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors	917,156,600หุ้น (8.34%)	ภรรยา นายอภิรักษ์ ปัญญาพล และน้องสาว นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ พี่สาว นายแพทย์กัญญาพล พลัสสินทร์ และนางสาววราภรณ์ พลัสสินทร์	2547 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท คอนเวเนียนซ์ ซอสพิทอล จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อินเตอร์แอคทีฟ จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2562- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เชิงเพรา จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงกษา จำกัด
					2562 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลสิริวัฒน์ จำกัด
					2562 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
					2541 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2535 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
					2531 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท คมลึก จำกัด
					2528 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท ซีเม็ค จำกัด
					การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง ไม่มี		
					มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของ คณะกรรมการ กักตุนตลาดทุน ไม่มี		

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุลตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
8. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล กรรมการบริษัท (25 มิถุนายน 2547) และกรรมการสรรหาและ พิจารณาตอบแทน และ กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง (11 พฤษภาคม 2559)	66	-วิทยาศาสตร์บัณฑิต (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ -Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thai Institute of Directors	49,052,150 หุ้น (0.45%)	ไม่มี	2547 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	กรรมการสรรหาและ พิจารณาตอบแทน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี		
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายประกาศของ คณะกรรมการกำกับตลาดทุน -ใช่							
9. นายมานิต เจียรดี กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ ตรวจสอบ (15 สิงหาคม 2555) และกรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี และกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน (11 พฤษภาคม 2559)	73	-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.	200,000 หุ้น (0%)	ไม่มี	2555 - ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ ตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	กรรมการสรรหาและ พิจารณาตอบแทน กรรมการกำกับ ดูแลกิจการ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2558 – ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ พิจารณาตอบแทน	บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)
					2558 – ปัจจุบัน	พิจารณาตอบแทน	บริษัท เลิเชนส์ดีทิว จำกัด
					2553 – ปัจจุบัน	กรรมการอิสระและ กรรมการตรวจสอบ	บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด (มหาชน)
การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี							
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายประกาศของ คณะกรรมการกำกับตลาดทุน -ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
10. นายสมยศ ญาณอุปถ กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ (15 สิงหาคม 2555) และกรรมการกำกับ ดูแลกิจการที่ดี และ กรรมการสรรหาและ พิจารณาตอบแทน และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสีย (11 พฤษภาคม 2559)	66	-ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัย มหาวชิราวุธ เกษตรศาสตร์ -ปริญญาตรี วทบ. (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ -Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors -Advanced Audit Committee Program (AAP (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	ไม่มี	ไม่มี	2555- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	พิจารณาตอบแทน กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดี กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสีย	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี							
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของ คณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุลตำแหน่ง (บันทึกตั้งแต่ตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประสบการณ์ (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ (15 สิงหาคม 2555) และกรรมการกำกับ ดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหา และพิจารณาตอบแทน (11 พฤษภาคม 2559)	70	- ปริญญาตรี วท.บ.วิทยาศาสตร์ การแพทย์จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย -Audit Committee Program (ACP) Class 41/2012 Thai Institute of Directors -Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors -Role of the Chairman Program (RCP) Class 37/2015 Thai Institute of Directors	ไม่มี	ไม่มี	2555 – ปัจจุบัน	กรรมการอิสระ, กรรมการตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	กรรมการกำกับ กิจการที่ดี, กรรมการ สรรหา และพิจารณา ค่าตอบแทน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2560 – ปัจจุบัน	ที่ปรึกษา	สมาคมผู้สื่อข่าวแห่งประเทศไทย
					2563 - 2564	ประธานแผนกกีฬาบริษัท	ราชกรีฑาสโมสร (RBSC)
					2561 – ปัจจุบัน	นายทะเบียน	สมาคมสร้างสรรศิลป์ (ตวีส)
					2558 - ปัจจุบัน	นายกสมาคม	สมาคมกีฬาบริดจ์แห่งประเทศไทย
12. นายแพทย์พนิจ กุลละวณิชย์ กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ (15 สิงหาคม 2555) และประธานกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน (11 พฤษภาคม 2559)	79	-M.B.Ch.B. (Leeds) -D.T.M.&H. (Liverpool) -MRCP. (UK) -FIMS., FAMM. -FACG. , FACP. (Hon.) -FRACP. (Hon.) -FRCPI. , FAMS.	ไม่มี	ไม่มี	2557 – ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ	บริษัท คิงส์แมน ซี.เอ็ม.ที.ไอ. จำกัด (มหาชน)
					การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี		
					มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของ คณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่		
					2555 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ สรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2554-ปัจจุบัน	ผู้ช่วยเลขาธิการ สมาคมฯไทย	สมาคมฯไทย

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)						
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/กระทรวง
		-FRCP. (Glasgow, Edinburgh, London, Thailand) -สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง หลักสูตร การปฏิบัติการจิตวิทยา ฝ่ายอำนวยการรุ่นที่ 40 -สจจ.40, ปรัช.4 , ปปร.14 -สวปอ.มส.3			ปัจจุบัน	-อาจารย์พิเศษ สาขา โรคทางเดินอาหาร ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย -ประธานมูลนิธิ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ 2563 -ที่ปรึกษาประจำ คณะกรรมการ การสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor, Committee on Public Health Group) -ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการ หลักประกันสุขภาพถ้วน หน้าเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ในคณะกรรมการ การสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor, Committee on Universal Health Cover- age) -ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการ ศึกษาระบบบริการสุขภาพ ปฐมภูมิ ในคณะกรรมการ การสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor, Committee on Primary Health Care) -คณะกรรมการบูรณาการ กู้ชีพฉุกเฉินและความปลอดภัย ทางถนน วุฒิสภา -คณะอนุกรรมการศึกษา เสนอแนะแนวทางการ พัฒนาการกู้ชีพฉุกเฉิน วุฒิสภา

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
						- ประธานคณะทำงานโครงการรณรงค์เพื่อความปลอดภัยบนท้องถนน (Road Safety) ของสภาวิชาชีพไทย - กรรมการ Reference Group on Global Health ของสภาสากล (IFRC) - กรรมการ Health and Climate Working ของ IFRC (International Federation of Red Cross and Red Crescent) - กรรมการอำนวยการวิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ - กรรมการอำนวยการประจำคณะแพทยศาสตร์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ - Emeritus Regional Advisor, Royal College of Physicians of Edinburgh - คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิหลักสูตรการบริหารจัดการด้านความมั่นคงขั้นสูง (อดีต สวป.มส. ปัจจุบันรุ่น 12 ตั้งแต่รุ่น 11 เป็น มส.)	
				การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี			
				มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่			

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล กรรมการบริหารและ รองกรรมการผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต (25 มิถุนายน 2547)	69	- แพทย์ศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์ - อดิบัตรวิทยาศาสตร โรงพยาบาล จุฬาลงกรณ์ อนุสาขาอายุรศาสตร์ อนุสาขาศัลยกรรมและโรคหัวใจ โรงพยาบาลราชวิถี - มหบัณฑิตการบริหารจัดการ จากศศินทร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี 2535 (Master Of Management At SASIN Chulalongkorn University 1990) - อดิบัตรศาสตรโศกคดีและรุมาดิสดิษิม จาก ราชวิทยาลัยรุมาดิสดิษิม ปี 2535 - แพทย์อาชีว เวชศาสตร์ระยะสั้น กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข - Certificate "MovAhead for All ASEAN 2016 in Anti-Aging, Regenerative & Aesthetic Medicine" (Thai Association of Anti Aging and Regenerative Medicine)	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2559 – ปัจจุบัน 2557 – ปัจจุบัน 2547 – ปัจจุบัน	กรรมการบริหารและ รองกรรมการผู้จัดการ กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท ผู้อำนวยการ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (อันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
		-ประกาศนียบัตร “หลักสูตรธรรมาภิบาล สำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่นที่ 2 -Management Problem Solving and Decision Making Programme, Kepner-Tregoe, International, Princeton, New Jersey, U.S.A. -การบริหารคุณภาพบริการ - สุขภาพด้วย TQM ยุคใหม่ โดยสมาคม ส่งเสริมเทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น) -หลักสูตร JCI Standards for Hospitals, 5th edition” โดย กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวง สาธารณสุข -Quality Forum 2012 : Innovation in Healthcare Organization (ศูนย์การแพทย์ โรงพยาบาลกรุงเทพ)					
การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่เสียลักษณะต้องห้ามตามประกาศของ คณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประสบการณ์ (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
14. แพทย์หญิงสุติมา ปีนเจริญ กรรมการบริหาร และ รองกรรมการผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ (25 มิถุนายน 2547) และกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง (11 พฤษภาคม 2559)	69	-แพทยศาสตรบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย -วุฒิบัตรวิสัญญี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย -สถาบันวิทยการตลาดทุน รุ่นที่ 8 (วตท.รุ่นที่ 8) (CAPITAL MARKET ACADEMY) -หลักสูตรผู้บริหารระดับสูงด้านการค้า และการพาณิชย์ รุ่นที่ 5 (TEP-CoT รุ่นที่ 5) (Top Executive Program in Commerce and Trade) -หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมภิบาล ทักษะการแพทย์รุ่นที่ 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	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน	กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2559 – ปัจจุบัน	กรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					2557 – 2562	กรรมการบริหาร	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
					2549 – ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด
					การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี		
มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่							

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
15. นางวันดี พิสูจน์วรรณเวช ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี และการเงิน,ผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร (1 มกราคม 2560) และเลขานุการบริษัท (30 พฤศจิกายน 2555)	51	-บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บร.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒน บริหารศาสตร์	10,855,150 หุ้น (0.09%)	ไม่มี	2560 - ปัจจุบัน	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชี และการเงิน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
		-ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาการ บัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง			2560 – ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
		-Director Certification Program (DCP) 187/2014 Thai. Institute of Directors.			2555 - ปัจจุบัน	เลขานุการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
		-Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors			2555 – 2560	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
		-Company Secretary Program (DSP)50/2013 Thai Institute of Directors -Company Reporting Program (DRP)7/2013 Thai Institute of Directors -สูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาล ทางการแพทย์สำหรับผู้บริหาร ระดับสูง รุ่นที่ 2 - Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019			2557 – 2562	กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
					การกระทำผิดกฎหมายในระยะ 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี		
					มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายของ คณะกรรมการ กำกับตลาดทุน -ใช่		

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง (5)							
ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (วันที่ได้รับแต่งตั้ง) (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิ ทางการศึกษา/ ประวัติอบรม (2)	สัดส่วน การถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ ทางครอบครัว ระหว่างผู้บริหาร (4)	ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/ บริษัท/ประเภทธุรกิจ
16. นายศุภโชค ไรจน์วิวัฒน์ ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน (1 มิถุนายน 2557)	40	-ปริญญาตรี บัณฑิต -หลักสูตร CFO Refresher รุ่นที่ 2/2564 (16-17/12/64)	ไม่มี	ไม่มี	2557 - ปัจจุบัน	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
					การกระทำผิดกฎหมายในระยะเวลา 5 ปีย้อนหลัง -ไม่มี		
					มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของ คณะกรรมการกำกับตลาดทุน -ใช่		

1.2 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 ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายงานสารสนเทศในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

1. ทะเบียนกรรมการ
2. หนังสือนัดประชุมคณะกรรมการและรายงานประชุมคณะกรรมการ
3. หนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้นและรายการประชุมผู้ถือหุ้น
4. รายงานประจำปีของบริษัท
5. รายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการและผู้บริหาร

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทจบการศึกษาระดับปริญญาตรีหรือกฎหมายและได้ผ่านการอบรมหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติหน้าที่ของเลขานุการบริษัทแล้ว

ตัวแทนติดต่อประสานงาน : แผนกสำนักเลขานุการบริษัท โทร 02-0332900 ต่อ 3325 companysecretary@chularat.com, ir@chularat.com

1.3 การดำรงตำแหน่งของกรรมการ และผู้บริหารในบริษัทย่อย และบริษัทร่วม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีดังนี้

ข้อมูลการดำรงตำแหน่ง

Name	บริษัทย่อย								บริษัทที่เกี่ยวข้อง							
	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ	ชื่อย่อ
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัดสินทร์	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. นายแพทย์กำพล พลัดสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
3. นายอภิรักษ์ บุญญาพอล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. นายแพทย์ธีรรัตน์ ศิริรัตน์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. นายแพทย์สุชัย เหล่าวิวัฒน์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
6. นางกอบกุล บุญญาพอล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
7. นายอรรณพ อมรพิทักษ์กุล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
8. นางสาวกรรณิกา พลัดสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
9. นายมานิต เจริญดี	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
10. นายขวัญวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
11. นายสมยศ บุญอุบล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
12. นายแพทย์พนิจ กุลละวณิชย์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
14. แพทย์หญิงสุติมา ปิ่นเจริญ	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
15. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
16. นายสุกิจ โชชน์วัน	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/

หมายเหตุ : X คือประธานกรรมการบริษัท, C คือประธานกรรมการบริหาร, AC คือกรรมการตรวจสอบ, / คือกรรมการบริษัท, /// คือผู้บริหาร, M คือ กรรมการผู้จัดการ

เอกสารแนบ 2

รายละเอียดเกี่ยวกับการกรณการของบริษัทย่อย

เอกสารแนบ 2 : รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 มีดังนี้

ข้อมูลการดำรงตำแหน่ง

รายชื่อกรรมการ	บริษัทย่อย							
	1	2	3	4	5	6	7	8
	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์	นายวิวัฒน์ คุณวิวัฒน์
1. นายเกรียงศักดิ์ พัดสินทรัพย์	/	/	/	/	/	/	/	/
2. นายแพทย์กำพล พัดสินทรัพย์	X, /, //	X, /, //	X, /, //	X, /, //	X, /, //	X, /, //	X, /, //	X, /, //
3. นายอภิรักษ์ ปัญญาพุด	/	/	/	/	/	/	/	/
4. นายแพทย์วิฑิต ศิริศักดิ์ดำรง	/	/	/	/	/	/	/	/
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //
6. นางกอบกุล ปัญญาพุด	/	/	/	/	/	/	/	/
7. นางสาวกรรณิกา พัดสินทรัพย์	/	/	/	/	/	/	/	/
8. นางวันดี พิณวรรณเวช	//	//	//	//	//	//	//	//

หมายเหตุ : X คือประธานกรรมการ, / คือกรรมการบริษัท, // คือผู้บริหาร

เอกสารแนบ 3

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน
และหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance)

3.1 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้าตรวจสอบภายใน

บริษัทมอบหมายให้นางสาวเพมกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน โดยมีรายละเอียดของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ดังนี้

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประสบการณ์	ช่วงเวลา	บริษัท	ตำแหน่ง
นางสาวเพมกุลกร ตุ่มทอง	44	คุณวุฒิทางการศึกษา -ปริญญาตรี คณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชาเอก การบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง ประวัติอบรม -Certified Professional Internal Auditors of Thailand (CPIAT) -Internal Audit Certificate Program (IACP) -Audit Manager Tools and Techniques -การปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน ระบบสารสนเทศ -การประเมินความเสี่ยงเพื่อวางแผน การตรวจสอบภายใน -ระบบการควบคุมภายในตามแนว COSO	2558 – ปัจจุบัน 2555-2558 2554-2555 2550-2554 2558-2559	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ทีอินเตอร์เนชั่นแนล แลบบอราทอรี จำกัด บริษัท ทีกิฟฟารีเน สกายไลน์ยูนิคส์ จำกัด บริษัท ทีสุพลฟู้ดส์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ที เอกธรรมกิจกฎหมายและการบัญชี จำกัด	ผู้จัดการตรวจสอบภายใน หัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน ผู้ช่วยผู้สอบบัญชี

3.2 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท(compliance)

บริษัทมอบหมายให้นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็นหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance) และนายศุภฤกษ์ ศรีพงษ์ เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน โดยมีรายละเอียดดังนี้

หัวหน้างานกำกับดูแล การปฏิบัติงานของบริษัท	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม	ช่วงเวลา	บริษัท	ตำแหน่ง
นางวันดี พิศณุวรรณเวช	51	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม -บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ -ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ 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 -หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมาภิบาลทางการ แพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2 - Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019	2560 - ปัจจุบัน 2560 - ปัจจุบัน 2555 - ปัจจุบัน 2555 - 2560 2557 - 2562	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร เลขานุการบริษัท รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร กรรมการบริษัท

ห้องทำงานกำกับดูแล การปฏิบัติงานของบริษัท	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา/ประวัติอบรม	ช่วงเวลา	บริษัท	ตำแหน่ง
นายศุภฤกษ์ ศรียะพงษ์	42	คุณวุฒิทางการศึกษา - ระหว่งศึกษาปริญญาโท คณะนิติศาสตร์ สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์ (นักศึกษาระดับปริญญาโท ปี 2) - ปริญญาตรี คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยรามคำแหง - หลักสูตรกฎหมายทางการแพทย์และคดีทางกา รแพทย์ รุ่นที่ 2/2562 มหาวิทยาลัยศรีประทุม - สมาชิกวิสาหมัญแห่งเนติบัณฑิตยสภา - สมาชิกสภาทนายความ ใบอนุญาตให้เป็น ทนายความ 1355/2548	2558 – ปัจจุบัน 2548 - ปัจจุบัน 2548 – 2558	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	ผู้จัดการแผนกกฎหมาย ทนายความ หัวหน้าแผนกกฎหมายและนิติกร

เอกสารแนบ 4

ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียด
เกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

4.1 สินทรัพย์ที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1.1 สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนหลัก : ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิเป็นจำนวน 4,286.30 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดแสดงดังตารางดังนี้

สินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี (ล้านบาท)	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	1,136.21	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ (บางส่วน)
อาคารและส่วนปรับปรุง และส่วนปรับปรุงอาคารเช่า	1,948.43	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ (บางส่วน)
เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	690.42	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
เครื่องจักรและอุปกรณ์	57.03	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
เครื่องตกแต่งติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	179.08	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
ยานพาหนะ	30.64	เป็นเจ้าของ	สัญญาเช่าการเงิน (บางส่วน)
งานระหว่างก่อสร้าง	244.49	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
รวมมูลค่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ – สุทธิ	4,286.30		

4.1.2 รายละเอียดที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) ที่ดิน: โฉนดที่ดินเลขที่ 7071, 29152, 72117 - พื้นที่ 1-1-12 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,000 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม ที่ดิน: โฉนดที่ดินเลขที่ 10096 - พื้นที่ 0-0-97 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 320 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 94398, 95131 - 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 - พื้นที่ 1-3-53 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,473 ตร.ม. ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 9153, 9154, 9155, 9174, 9176 -พื้นที่ 5-0-72.8 ไร่ -ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: อยู่ระหว่างออกแบบก่อสร้าง	บริษัทเป็นเจ้าของ บริษัทเป็นเจ้าของ	จัดจ้างเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 150 ล้านบาท ไม่มีภาระผูกพัน
สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 (1) พื้นที่โรงพยาบาล ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 52912 – 52914 - พื้นที่ 0-1-54 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางเสาธง อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร: 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,500 ตร.ม. (2) พื้นที่บริเวณห้องอาหาร ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น1 คูหา	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ สัญญาเช่า 3 ปีสิ้นสุด 19 พฤษภาคม 2564	ไม่มีภาระผูกพัน -
สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปีสิ้นสุด 15 มีนาคม 2564	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปีสิ้นสุด 31 ธันวาคม 2564	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 (1) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร A) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 5983, 57030- 57042 - พื้นที่ 1-0-89 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร : 5 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,463 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จัดจ้างเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อรวม 390 ล้านบาท

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
(2) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร B) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 1091(กรรมสิทธิ์วัดกิ่งแก้ว) - พื้นที่ 0-2-21 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,968 ตร.ม. (3) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคารใหม่) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 34383,57043-57047 - พื้นที่ 0-2-21 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,968 ตร.ม. (4) พื้นที่บริเวณอาคารจอดรถ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 6225,137187-137189 - พื้นที่ 1-1-83 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,663 ตร.ม. (5) ที่ดินเปล่า ที่ดิน: โฉนดที่ดินเลขที่ 1088,165104-165105 -พื้นที่ 5-0-0 ไร่ -ตั้งอยู่ที่ ต.คลองราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	สัญญาเช่า 3 ปีสิ้นสุด 31 กรกฎาคม 2564 บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	- จัดจ้างเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อ วงเงินรวมกับอาคารA จัดจ้างเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อ วงเงินรวมกับอาคารA 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	จัดจ้างเป็นหลักประกันกับ สถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อ รวม 105 ล้านบาท
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตุเวย์) ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น1 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปีสิ้นสุด 31 มีนาคม 2564	-
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	จัดจ้างเป็นหลักประกันกับ สถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อ รวม 725 ล้านบาท

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 12781, 46153 - พื้นที่ 21-1-47 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.กรอกสมบุรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี อาคาร : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,980 ตร.ม. ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 312,412,413,27524,28089,28090 - พื้นที่ 8-2-20 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองโฉนดเลขที่ 46153 เป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 260 ล้านบาท ไม่มีภาระผูกพัน
สถานพยาบาลชลเวช ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 204001,670 - พื้นที่ 1-1-24 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลาสร้อย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี พื้นที่อาคารโรงพยาบาล (อาคาร1) : พื้นที่ใช้สอย 417.6 ตร.ม. อาคาร 2 : 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,440 ตร.ม. ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 9131 - พื้นที่ 0-0-63 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลาสร้อย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี อาคาร MRI : 3 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 216 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 150 ล้านบาท ไม่มีภาระผูกพัน
โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 7323, 41551, 41552, 41553, 41562, 41563,41564, 44172, 44175, 44176, 44177, 44178, 78588, 75469, 7322, 75468, 91995-97, 3350 - พื้นที่ 1-2-44 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.เชิงเนิน อ.เมือง จ.ระยอง อาคาร A : อาคาร 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยโดยประมาณ 1,704 ตร.ม. ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 44173, 44174,44181,41560,41561 - พื้นที่ 0-1-24 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ท่าประดู่ อ.เมือง จ.ระยอง อาคารB : อาคาร 5 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 765 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	โฉนดเลขที่ 75469 จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 0.6 ล้านบาท -
โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 9208 - 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

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 4923 - พื้นที่ 10 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.แพรกษาใหม่ อ.เมือง จ.สมุทรปราการ อาคาร : อยู่ระหว่างการดำเนินการ	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
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 : อยู่ระหว่างการก่อสร้าง	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน

4.1.3 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทฯ มีอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 เป็นจำนวน 76.65 ล้านบาท ซึ่งเป็นสินทรัพย์ประเภทที่ดินรอการพัฒนาของบริษัทฯ ซึ่งบริษัทฯ อาจลงทุนเพื่อพัฒนาหรือจำหน่ายที่ดินดังกล่าวในอนาคต

รายละเอียด	ลักษณะกรรมสิทธิ์	แผนการดำเนินงานในอนาคต
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
1 ที่ดิน น.ส.3 ก. 361 พื้นที่ 1ไร่ 1 งาน 96 ตร.ว. ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี	เจ้าของ	เป็นสินทรัพย์จากการปรับโครงสร้างบริษัทในอดีต
บริษัท คอนวินเน็ชชั่นสฟิตอล 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 บางปะกงเวชกิจ จำกัด		
1 ที่ดิน โฉนดที่ดินเลขที่ 15593 พื้นที่ 9ไร่ 1งาน 92 ตร.ว. ต.คลองประเวศ อ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา	เจ้าของ	เพื่อโครงการขยายโรงพยาบาลในอนาคต

4.1.4 สัญญาเช่าที่ดินและอาคาร

บริษัทฯ ดำเนินการเช่าที่ดินและอาคารบางส่วนจากบุคคลภายนอกเพื่อใช้ในการประกอบธุรกิจโดยมีรายละเอียดสัญญาเช่าที่สำคัญดังนี้

สัญญาเช่าสำคัญ	คู่สัญญา	ระยะเวลา
1) สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	- นายฟอง ยงค์สาโรจน์ (ผู้ให้เช่า) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่า)	3 ปี 16 มี.ค. 2564 – 15 มี.ค. 2567
2) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	- นางสาวพรรณพร จันทโรชิต (ผู้ให้เช่า) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่า)	3 ปี 1 ม.ค. 2563 – 31 ธ.ค. 2566
3) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	- นางสาววรรณิ หามนตรี (ผู้ให้เช่า) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่า)	3 ปี 1 ม.ค. 2563 – 31 ธ.ค. 2566
4) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ที่ดิน 0-2-21 ไร่	- วัดกึ่งแก้ว โดยนายณรงศ์ศักดิ์ พุ่มพวง (ผู้ให้เช่าช่วง) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่าช่วง)	1 ปี 13 เม.ย. 2564 – 12 เม.ย. 2565 3 ปี 1 ส.ค. 2564 – 31 ก.ค. 2567
5) คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์) อาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	- บริษัท เอ็ม ดี เอ็กซ์ จำกัด (มหาชน) (ผู้ให้เช่า) - บจก.บางปะกงเวชชกิจ (ผู้เช่า)	3 ปี 1 เม.ย. 2562 – 31 มี.ค. 2565
6) 304 สหคลินิก อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	- นายรังสิมันต์ โฆษณิกิจ และนางกนิษฐา โฆษณิกิจ (ผู้ให้เช่า) - บจก.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด (ผู้เช่า)	3 ปี 17 พ.ย. 2563 – 16 พ.ย. 2566

4.1.5 เครื่องหมายการค้า

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

เครื่องหมายบริการ	ชื่อเจ้าของ	ประเภทสินค้า/บริการ	เลขทะเบียน/ ประเทศที่จดทะเบียน	ระยะเวลาดำเนินการ
ตราสินค้ากลุ่ม โรงพยาบาลจุฬารัตน์	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	เครื่องหมายบริการ สำหรับบริการโรงพยาบาล	บ 60474/ประเทศไทย	10 ปี สิ้นสุด 26 กุมภาพันธ์ 2566

4.1.6 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

โรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกทุกแห่งของบริษัทฯ ได้รับใบอนุญาตที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประกอบด้วย (1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (“ผู้รับอนุญาต”) โดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนด

อายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละไม่เกิน 10 ปี และ (2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่แพทย์ผู้ควบคุม ดูแล รับผิดชอบการดำเนินการสถานพยาบาล (“ผู้ดำเนินการ”) โดยโดยใบอนุญาตประเภทนี้มี กำหนดอายุไม่เกิน 2 ปีซึ่งผู้รับใบอนุญาตทั้ง 2 ประเภทดังกล่าว จะต้องเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กระทรวง สาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้ หากผู้ดำเนินการพ้นจากหน้าที่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เกิน 7 วัน ผู้รับอนุญาตอาจมอบหมาย ให้บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นผู้ดำเนินการแทนได้

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาล
1.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
2.จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
3.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	-เริ่มต้น 30 เมษายน 2561 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
4.สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
5.สหคลินิกจุฬารัตน์ 7	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
6.คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
7.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
8.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
9.คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์)	-เริ่มต้น 11 กันยายน 2560 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2569	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
10.สถานพยาบาลชลเวช	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 18 มีนาคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2566
11.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	-เริ่มต้น 28 ตุลาคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570	-เริ่มต้น 3 สิงหาคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
12.โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
13.โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา	-เริ่มต้น 20 พฤศจิกายน 2561 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570	-เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
14.304 สหคลินิก	-เริ่มต้น 12 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2573	-เริ่มต้น 12 มกราคม 2564 -มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565

4.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

4.2.1 รายละเอียดเงินลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

บริษัทฯ มีการลงทุนในบริษัทย่อย 8 บริษัท คือ บริษัท คอนวีนีเอนซ์ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด และบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเทอร์เน็ตชนันแนล จำกัด โดยมีรายละเอียดสัดส่วนการถือหุ้นและมูลค่าเงินลงทุนแสดงดังตาราง

บริษัท	ประเภทกิจการ	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	มูลค่าเงินลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 (ราคาทุน) (ล้านบาท)
บริษัท คอนวีนีเอนซ์ฮอสพิทอล จำกัด	สถานพยาบาล	100	500.00
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	สถานพยาบาล	100	810.75
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด	นำเข้าและจำหน่าย เครื่องมือแพทย์	100	30.68
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	สถานพยาบาล	70	210.00
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด	สถานพยาบาล	64.58	290.86
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด	สถานพยาบาล	100	1.00
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	สถานพยาบาล	100	1.00
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเทอร์เน็ตชนันแนล จำกัด	สถานพยาบาล	80	360
รวม			2,204.29

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 มีนโยบายที่จะส่งตัวแทนเข้าร่วมเป็นกรรมการของบริษัทดังกล่าว ตามสัดส่วนการลงทุนเพื่อร่วมกำหนดนโยบาย รวมทั้งดูแลการบริหารงานของบริษัทดังกล่าว โดยจะพิจารณาตามความเหมาะสมและข้อตกลงร่วมกันระหว่างบริษัท

4.3 รายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

-ไม่มี-

เอกสารแนบ 5

นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม
และจรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ

นโยบายและแนวปฏิบัติการทำกับดูละเอียดการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจ

ฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ

บริษัทมีการเปิดเผยข้อมูล นโยบายการทำกับดูละเอียดการและจรรยาบรรณธุรกิจ ไว้ในแบบ 56-1 One Report หัวข้อ “นโยบายการทำกับดูละเอียดการ” และดั่งรายละเอียดปรากฏบนเว็บไซต์บริษัท (www.chularat.com) ภายใต้หัวข้อ “การกำกับดูละเอียดการ”

นโยบายการทำกับดูละเอียดการที่ดัดฉบับเต็ม

link ข้อมูล : <https://investor.chularat.com/th>

จรรยาบรรณธุรกิจ (Code of Conduct) ฉบับเต็ม

link ข้อมูล : <https://investor.chularat.com/th>

เอกสารแนบ 6

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

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

- | | |
|---------------------------|----------------------|
| 1. นายมานิต เจียรดิฐ | ประธานกรรมการตรวจสอบ |
| 2. นายสมยศ ญาณอุบล | กรรมการตรวจสอบ |
| 3. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ | กรรมการตรวจสอบ |

โดยมี นางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2564 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบ โดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2564 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2564 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหารและผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป

2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร

3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2564 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ

4. บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกัธุรกิจของบริษัท

5. สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือ นางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2565 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท อีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือ นางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2564 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2565 เป็นจำนวนเงิน 1.60 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ



(นายมานิต เจียรศิริ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

Call Center  1609



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