

แบบ 56-1 ONE REPORT

แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี / รายงานประจำปี
สิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565



สารบัญ

4	สารจากประธานกรรมการบริษัท
5	สารจากประธานกรรมการบริหาร
6	รายชื่อกรรมการและผู้บริหาร
8	ภาพรวมทางการเงิน
10	ส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน
11	1. โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท
44	2. การบริหารจัดการความเสี่ยง
55	3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน
118	4. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (MD&A)
135	5. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น
136	ส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ
137	6. นโยบายการกำกับดูแลกิจการ
161	7. โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญเกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่นๆ
179	8. รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ
198	9. การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน
204	ส่วนที่ 3 งบการเงิน
280	ส่วนที่ 4 การรับรองความถูกต้องของข้อมูล
282	เอกสารแนบ
283	เอกสารแนบ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมาย ให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบ โดยตรงในการควบคุมดูแลการกำกับบัญชี และเลขานุการบริษัท
301	เอกสารแนบ 2 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย
302	เอกสารแนบ 3 รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน และหัวหน้างานกำกับดูแลการ ปฏิบัติงานของบริษัท (Compliance)
304	เอกสารแนบ 4 กรัฟฟิคส์ที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคา กรัฟฟิคส์
312	เอกสารแนบ 5 นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจ ฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ
313	เอกสารแนบ 6 รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ
315	เอกสารแนบ 7 รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน



สารจากประธานกรรมการบริษัท



เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

หลังจากการระบาดครั้งใหญ่ของเชื้อไวรัสโควิด-19 ในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา ก็ถึงเวลาที่ประเทศไทย และนานาประเทศทั่วโลก ประกาศศักราชใหม่สำหรับการดำเนินชีวิตใหม่ ส่วนเรื่องการกลับมาของเชื้อไวรัสโควิด-19 สายพันธุ์ใหม่ที่รุนแรงและน่ากลัวกว่าเดิมนั้น ขอให้เป็นอย่างน้อยที่สุดท้ายที่จะได้ยืนจากองค์การอนามัยโลก (WHO)

ขอขอบคุณรัฐบาลไทยที่ดำเนินการอย่างน่าชื่นชม โดยไม่ได้วิตกกังวลต่อการคาดการณ์ขององค์การอนามัยโลก เกี่ยวกับการระบาดครั้งใหม่ของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่อาจรุนแรงกว่าเดิม และเดินทางเปิดประเทศ เพื่อต้อนรับนักท่องเที่ยวหลายล้านคน ที่มีความกระตือรือร้นและต้องการที่จะเดินทางมาเยือนประเทศไทย

ท่านอาจจะต้องการทราบว่า ในยุคหลังโควิด-19 CHG จะดำเนินการต่อไปอย่างไร เพื่อให้มั่นใจได้ว่าจะยังรักษาการเติบโตได้ในทุกๆ ปี สอดคล้องกับผลการดำเนินงานอันโดดเด่นของ CHG ตลอดระยะเวลาหลายปีที่ผ่านมา ผมมีความภูมิใจที่จะเรียนท่านว่า เป้าหมายดังกล่าวสามารถเกิดขึ้นได้จากศูนย์ความเป็นเลิศทางการแพทย์ (Excellence Centers) ใหม่ ๆ ของกลุ่ม CHG หนึ่งในนั้นคือ ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (Heart Center) และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) ศูนย์ศัลยกรรมมือและกระดูก (Hand Microsurgery) และศูนย์ผ่าตัดส่องกล้อง (Minimal Invasive) และศูนย์รังสีรักษาและมะเร็งครบวงจร (Radiology and Cancer Center) ที่จะเกิดขึ้นในปี 2566 ในลำดับถัดไป CHG ได้รับการยอมรับในด้านคุณภาพและศักยภาพในการรักษา

ทั้งนี้ไม่ว่า CHG จะเติบโตอย่างต่อเนื่องเช่นไร สิ่งหนึ่งที่ขาดไม่ได้เลย คือ ความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาและยกระดับการดำเนินธุรกิจเพื่อความยั่งยืน ด้วยการปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านสิ่งแวดล้อม สังคม เศรษฐกิจและธรรมาภิบาล (ESG) อย่างเต็มรูปแบบ และร่วมมือกับกลุ่มพันธมิตรต่าง ๆ ในการขับเคลื่อนสู่ความยั่งยืน ซึ่ง CHG ริเริ่มใช้นโยบายการดำเนินธุรกิจสู่ความยั่งยืนเพื่ก้าวไปสู่เป้าหมายดังกล่าว แต่ก็ยังมีความท้าทายอีกหลายมิติที่ CHG สามารถพัฒนาต่อไป

นโยบายของ CHG ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา คือการเข้าถึงประชาชนในชุมชนและสังคมเพิ่มโอกาสทางการรักษาพยาบาล ประชาชนในชุมชนโดยรอบ รวมทั้งประชาชนในเขตพื้นที่จังหวัดใกล้เคียง

อย่างไรก็ตาม การดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนเป็นสิ่งที CHG จะต้องทำและเราจะมุ่งเน้นดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรม ภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี มีความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม และการพัฒนาธุรกิจเพื่อความยั่งยืน และการดำเนินการบางอย่างที่เราได้ทำไปแล้ว เรายังคงมุ่งมั่นทำอย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น การบริหารจัดการขยะทั่วไปและขยะติดเชื้อ การบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย การบริหารจัดการพลังงานไฟฟ้า และควบคุมการปล่อยก๊าซเรือนกระจกหรือมลพิษทางอากาศ เป็นต้น

ท้ายนี้ คำพูดที่ผมขอฝากไว้คือ CHG จะไม่มีความหมายอะไรเลย หากเราไม่สามารถรักษาคำมั่นสัญญาในการปฏิบัติตามแนวทางการดำเนินธุรกิจสู่ความยั่งยืน ESG ได้อย่างเต็มที่ ผมขอเสริมอีกว่า ESG มีไว้สำหรับทุกคน เราทุกคนมีหน้าที่ปกป้องโลกใบนี้ไว้ให้คนรุ่นหลัง หวังว่าท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ จะให้ความร่วมมือ ร่วมด้วยช่วยกัน ในส่วนของท่าน เพื่อช่วยให้โลกใบนี้น่าอยู่ขึ้นและมีความยั่งยืนในที่สุด

ขอแสดงความนับถือ

เกรียงศักดิ์ พลัสสินุร

ประธานกรรมการบริษัท

สารจากประธานกรรมการบริหาร



เรียน ท่านผู้ถือหุ้นที่เคารพ

สำหรับ ปี 2565 สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ได้คลี่คลายลง ประชาชนไทยได้กลับมาใช้ชีวิตประจำวันได้อย่างสะดวกสบายมากขึ้นในช่วงครึ่งปีหลัง อาการเจ็บป่วยจากเชื้อไวรัสโควิด 19 ไม่รุนแรงเหมือนในช่วงที่เชื้อไวรัสระบาดครั้งแรก ประชาชนส่วนใหญ่สามารถดูแลรักษาโรคโควิด 19 ได้ด้วยการทานยาและดูแลตัวเองอยู่ที่บ้าน ซึ่งผมถือว่าเป็นเรื่องที่น่ายินดีอย่างยิ่ง

ผมต้องขอขอบคุณแพทย์ พยาบาล บุคลากรทางการแพทย์ พนักงาน ทุกท่านของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ที่ได้อุทิศตนดูแลผู้ป่วยโควิด 19 มาอย่างหนักตลอดช่วงระยะเวลา 2 ปี ขอขอบคุณผู้บริหารทุกท่านที่ได้ร่วมกันบริหารจัดการภาวะวิกฤตที่เกิดขึ้นได้เป็นอย่างดี ทำให้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีความสามารถในการดูแลผู้ป่วยได้จำนวนมากและรวดเร็ว ขอขอบคุณผู้ให้บริการทุกท่านที่ไว้วางใจให้เราดูแลรักษาท่านยามเจ็บป่วย ขอขอบคุณคู่ค้าพันธมิตรที่ช่วยเหลือกันและกัน ในยามที่เราต้องการความช่วยเหลือ และขอบคุณผู้ถือหุ้นที่ยังเชื่อมั่นในการดำเนินงานของเรา ซึ่งจากสถานการณ์ที่เราและทั่วโลกได้เผชิญมาร่วม 2 ปี เป็นปัจจัยสำคัญที่กระตุ้นให้เราให้เกิดการเรียนรู้ที่นำไปสู่การพัฒนาปรับปรุงกระบวนการต่าง ๆ พร้อมผสานเทคโนโลยีเข้ากับการบริการทางการแพทย์ ซึ่งเป็นการปูพื้นฐานให้เราก้าวสู่ยุคดิจิทัลอย่างเต็มรูปแบบ ทำให้ในปี 2565 นี้ เรามีการจัดตั้งบริษัทย่อยขึ้นมาใหม่ เพื่อพิจารณาการลงทุนใน Start up ด้าน Health Technology ซึ่งบริษัทฯ ได้ดำเนินการเข้าลงทุนถือหุ้นในบริษัท เมดคิวรี จำกัด บริษัทพัฒนาระบบโรงพยาบาล (Hospital Information System-HIS) และโปรแกรมต่อขยายอื่น ๆ ด้านสุขภาพ โดยมีผู้ป่วย เป็นศูนย์กลาง เพื่อยกระดับการดูแลสุขภาพของผู้ป่วยและสร้างประสบการณ์ให้กับผู้รับบริการของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

นอกจากนี้เรายังได้ลงทุนในบริษัท เอรินแคร์ จำกัด ผู้นำด้านแพลตฟอร์มร้านขายยา เพื่อเชื่อมต่อโรงพยาบาลกับร้านขายยาชุมชน เพิ่มการดูแลแบบองค์รวมและเสริมความแข็งแกร่งด้าน Logistic และ Supply chain ให้ผู้บริการเข้าถึงการรักษาพยาบาลได้อย่างสะดวก พัฒนาคุณภาพชีวิตให้กับชุมชน ตามเป้าหมายหลักของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ คือ การมุ่งมั่นให้บริการด้านสุขภาพพร้อมพัฒนาคุณภาพชีวิตและเติบโตอย่างยั่งยืน

สำหรับการดูแลรักษาผู้ป่วยที่โดดเด่นของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ในปี 2565 นั้น ได้แก่ (1) ศูนย์รักษาโรคหัวใจทั้ง 4 ศูนย์ ให้บริการผู้ป่วยจำนวนมากกว่า 7,000 ราย (2) ศูนย์รักษาหลอดเลือดที่มีศักยภาพในรักษาโรคหลอดเลือดสมองอุดตันด้วยการทำ Mechanical thrombectomy ที่ช่วยลดการเกิดโรคอัมพาตให้กับผู้ป่วย ให้ผู้ป่วยกลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติ และ (3) ศูนย์ผ่าตัดกระเพาะ ลดอ้วนลดโรค ที่พลิกชีวิตให้กับผู้เข้ารับบริการหลายราย ช่วยให้คนที่มีภาวะน้ำหนักเกินที่ต้องเผชิญกับปัญหาโรคเรื้อรังต่าง ๆ รวมถึงความผิดปกติด้านกายภาพที่เกิดจากน้ำหนักเกิน กลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติอีกครั้งซึ่งทั้ง 3 ศูนย์นี้ ผมถือเป็น Miracle of life ของผู้รับบริการ

ในปี 2566 เรายังคงพัฒนาอย่างต่อเนื่องด้านการนำเทคโนโลยีมาร่วมใช้ในการให้บริการผู้ป่วย โดยยึดมั่นหลักการด้านความยั่งยืนในทุกมิติ ทั้งทางด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม (ESG) ซึ่งเราจะธำรงไว้ซึ่งการบริหารงานที่มีจริยธรรมภายใต้การกำกับดูแลกิจการที่ดี มีความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสีย และให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพการบริการอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งพัฒนาศักยภาพบุคลากรให้มีความรู้ความสามารถเพื่อส่งต่อการบริการที่ดีแก่ผู้รับบริการและประชาชนในชุมชน รวมถึงจะส่งเสริมสุขภาพที่ดีให้กับชุมชนและสังคมด้วยความสามารถทางการแพทย์ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ โดยไม่ลืมที่จะคำนึงถึงสิ่งแวดล้อมที่อาจจะได้รับผลกระทบจากการดำเนินงานของเรา ซึ่งทั้งหมดนี้ผมในนามของประธานกรรมการบริหารขอให้คำมั่นว่ากลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จะมุ่งมั่นในการให้บริการด้านสุขภาพอย่างมีคุณภาพ ดูแล ใส่ใจ ห่วงใย คุณภาพชีวิต และส่งมอบคุณค่าให้แก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม พร้อมกับขอขอบคุณทุกท่านที่ให้การสนับสนุนด้วยดีเสมอมาอีกครั้ง

ขอแสดงความนับถือ

นายแพทย์กำพว วลัสสิรณ

ประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ

รายชื่อกรรมการและผู้บริหาร



1 นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

- ประธานกรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการบริหาร
- กรรมการผู้จัดการ

3 นายอภิรุณ ปัญญาพา

- กรรมการบริษัท
- ประธานกรรมการลงทุนและ
การบริหารความเสี่ยง

4 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการบริหาร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์
1, 5 และชลเวช
- กรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง

5 นายแพทย์วิชุด ศิริภัตธำรง

- กรรมการบริษัท

6 นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการลงทุนและ
การบริหารความเสี่ยง



7 นางกอบกุล ปัญญาพา

- กรรมการบริษัท

8 นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง

9 นายมานิต เจริญศิริ

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน

10 นายแพทย์พิบัติ กุลละวณิชย์

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- ประธานกรรมการสรรหาและ
พิจารณาคำตอบแทน

11 นายสันศักดิ์ สงวนดีกุล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน

12 นายสมยศ ญาณอุบล

- กรรมการบริษัท
- กรรมการอิสระ
- กรรมการตรวจสอบ
- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- กรรมการสรรหาและพิจารณา
คำตอบแทน
- กรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง

ภาพรวมทางการเงิน

งบดุล (ล้านบาท)

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2563	2564	2565
สินทรัพย์รวม	6,200.78	10,549.69	10,279.98
หนี้สินรวม	2,007.60	2,708.72	2,416.09
ส่วนของผู้ถือหุ้น	4,193.18	7,840.96	7,863.89

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ล้านบาท)

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	5,432.84	11,742.17	10,103.11
รวมรายได้	5,464.48	11,999.45	10,407.68
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	3,684.54	5,882.49	5,907.99
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	673.20	821.27	934.88
กำไรสุทธิสำหรับปี	852.36	4,267.29	2,850.13
กำไรสุทธิส่วนของบริษัทฯ	876.62	4,204.07	2,778.45

อัตราส่วนสภาพคล่อง

(Liquidity Ratio)

	หน่วย	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2563	2564	2565
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	1.23	2.67	2.81
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.72	1.54	1.53
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	0.83	2.20	1.31
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	5.33	6.87	3.88
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	68.54	53.15	94.00
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	21.68	24.81	21.10
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	16.84	14.71	17.30
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	6.26	8.33	6.98
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	58.29	43.81	52.29
วงจรเงินสด	วัน	27.08	24.05	59.01

หน่วย	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2563	2564	2565
อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร (Profitability Ratio)			
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ 32.18	49.90	41.52
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ 20.37	45.12	35.34
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ 0.21	0.46	0.37
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ 117.24	75.61	73.64
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ 16.04	35.03	26.68
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ 22.06	73.62	37.77
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน (Efficiency Ratio)			
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ 13.67	50.95	27.37
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ 29.60	108.74	70.54
อัตราการหมุนของสินทรัพย์	เท่า 0.88	1.43	1.00
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)			
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า 0.50	0.36	0.32
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า 0.28	0.06	0.11
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า 31.05	247.78	219.38
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า 1.54	3.50	0.72
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ 62.74	15.69	100.96

ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน

1 โครงสร้างและการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

ภาพรวมที่มาและการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) ประกอบกิจการโรงพยาบาลเอกชน เริ่มก่อตั้งในปี 2529 จนถึงปัจจุบัน มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัทย่อยจำนวน 11 บริษัท มีสาขาของโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 14 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ และถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอมะเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอสรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอมะเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภออรัญประเทศจังหวัดสระแก้ว และอำเภอมะเมือง จังหวัดระยอง โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 793 เตียง และในปี 2563 บริษัทมีมติก่อสร้างโรงพยาบาลชีวรัตน์ (ศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาสุวรรณภูมิคาดว่าจะเปิดให้บริการภายในปี 2566) ปัจจุบันสามารถรองรับผู้ป่วยนอกมากกว่า 7,500 คนต่อวัน ซึ่งสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรม และในปี 2562 บริษัทมีมติร่วมลงทุนในบริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเทอร์เน็ตชนแดน จำกัด โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลงทุนก่อสร้างโรงพยาบาลในอำเภอแม่สอด จังหวัดตาก พร้อมจะเปิดให้บริการในปี 2566

ในปี 2564 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้เริ่มต้นบทบาทใหม่ที่สำคัญคือ การจับมือกับทางภาครัฐ เพื่อให้บริการทางด้านสาธารณสุขกับประชาชนในพื้นที่ในหลายโครงการ อาทิเช่น

- CHG จัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจรในโรงพยาบาลรัฐทั้งในกรุงเทพมหานครและโรงพยาบาลรัฐระดับจังหวัด 3 แห่ง ได้แก่ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสิรินธร ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลสมุทรปราการ ศูนย์หัวใจโรงพยาบาลระยอง ซึ่งทั้ง 3 ศูนย์ตั้งอยู่ในพื้นที่หลักของเรา และในปี 2565 ทั้ง 3 ศูนย์พร้อมรับผู้ป่วยโรคหัวใจแบบเต็มรูปแบบ ถือเป็นความร่วมมือในการดูแลผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจ ที่ใช้ความสามารถ ความเชี่ยวชาญและศักยภาพในการรักษาของเรา เพื่อช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของประชาชน ช่วยให้ประชาชนได้เข้าถึงการรักษาอย่างทันท่วงทีและมีคุณภาพ
- CHG ได้เข้าดำเนินงานในโครงการรับจ้างบริหารโรงพยาบาลเมืองพัทยาและศูนย์แพทย์ชุมชนเกาะล้านถือเป็นการนำความเชี่ยวชาญในการบริหารงานโรงพยาบาลของ CHG ไปทำความร่วมมืออย่างต่อเนื่องในการพัฒนาระบบบริหารจัดการโรงพยาบาลภาครัฐ ในสังกัดกระทรวงมหาดไทย ถือเป็นการขยายฐานลูกค้าและเป็นการศึกษาพื้นที่ให้ครอบคลุมในภาคตะวันออก

นอกจากนี้ CHG ได้พัฒนาศักยภาพของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ตั้งอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) ให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง รวมถึงรับส่งต่อผู้ป่วยหลอดเลือดสมองจากทุกโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชนทั้งในพื้นที่ตะวันออก รวมถึงพื้นที่จังหวัดโดยรอบซึ่งในปี 2565 ขยายไปในภาคกลาง ภาคตะวันตก รวม 14 จังหวัดเพื่อช่วยให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองได้รับการรักษาทันเวลา ช่วยลดอัตราการทุพพลภาพ ส่งผลให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดี และตามแผนในปี 2566 CHG เปิดให้บริการศูนย์มะเร็งและรังสีรักษาครบวงจรให้บริการทางด้านรังสีรักษาและการรักษาด้วยเคมีบำบัด ซึ่งถือเป็นศูนย์มะเร็งครบวงจรแห่งแรกในจังหวัดสมุทรปราการ

สำหรับการให้บริการที่เกี่ยวข้องกับโควิดในปี 2565 ที่ผ่านมา ฝ่ายบริหารยืนยันนโยบายการดูแลผู้ป่วย Covid-19 อย่างต่อเนื่องจากปี 2563 และพร้อมสนับสนุนนโยบายภาครัฐและมีส่วนร่วมในการดูแลประชาชนที่ป่วยจาก Covid-19 ในปี 2564 กลุ่ม CHG ได้เพิ่มเติมรองรับผู้ป่วยโควิดร่วมกับธุรกิจโรงแรมในพื้นที่ในจังหวัดที่ CHG มีสาขาตั้งอยู่มากกว่า 8,000 เตียงและร่วมเปิดโรงพยาบาลสนามเหลือง ส้ม ร่วมกับพันธมิตรในนาม CP WHA จุฬารัตน์ ในจังหวัดสมุทรปราการเพื่อช่วยดูแลคนไข้ Covid-19 ตอนนี้หลายท่านอาจจะกังวลในประเด็นที่รัฐบาลปรับลดอัตราการจ่าย ภายใต้สถานการณ์ COVID ที่เปลี่ยนไป เราก็ปรับตัวตามสถานการณ์ กลุ่ม CHG ร่วมสนับสนุนนโยบายภาครัฐในการดูแลผู้ป่วยโควิด

ปี 2565 CHG มีการลงทุนในกลุ่มบริษัทสตาร์ทอัพ 2 บริษัทที่มีธุรกิจเกี่ยวข้องกับ health technology เพื่อพัฒนาระบบสารสนเทศ CHG ในการให้บริการ และพัฒนาระบบงานให้เกิดประสิทธิภาพ โดยมีเป้าหมายที่จะยกระดับการบริการที่มีคุณภาพ มาตรฐาน โดยที่ผู้รับบริการ และผู้ให้บริการ พึงพอใจ มุ่งการลดกระบวนการที่ไม่จำเป็น ลดการใช้ทรัพยากร ลดการใช้พนักงานในกระบวนการซ้ำๆ และปรับกระบวนการทำงานให้ตอบสนองกับพฤติกรรมของคนรุ่นใหม่ทั้งพฤติกรรมของผู้ให้บริการและผู้รับบริการ และมองหาโอกาสในการเพิ่มช่องทางในการสื่อสารกับผู้รับบริการบนโลกออนไลน์ในบางผลิตภัณฑ์ที่สามารถตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้อย่างมีประสิทธิภาพ

จากทั้งหมดที่กล่าวมา เป็นการตอกย้ำการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ของกลุ่ม CHG และส่งผลต่อการเติบโตของรายได้ กำไรของ CHG ในปี 2565 และการเติบโตอย่างต่อเนื่องที่ถือเป็นการเติบโตแบบยั่งยืนของ CHG ที่เราจะเติบโตไปพร้อมกับตอบสนองความต้องการด้านสุขภาพของประชาชนและสนองนโยบายด้านสุขภาพของรัฐบาล

1.1 นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล มีนโยบายเน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และเครื่องมือรักษาที่ทันสมัยมีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และคำนึงถึงความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัท มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิด น้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ คณะแพทย์และพนักงานที่มีความเชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัท ได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation - HA) และปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัท ได้ผ่านการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา จนถึงปัจจุบันโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล ครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัท ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก โดยโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท มีสาขารวมทั้งสิ้น 14 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

ปี 2565 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 793 เตียง และมีห้องพักรักษาสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิ เช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้

- **คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก**

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

ให้การผ่าตัดรักษามือและนิ้วมือที่ฉีกขาดด้วยกล้องจุลทรรศน์ (Microsurgery) โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญที่มีประสบการณ์ เป็นที่เชื่อถือและมีชื่อเสียงของวงการแพทย์ระดับประเทศและต่างประเทศ เป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วยเพื่อรับการรักษาผ่าตัด Microsurgery ของโรงพยาบาลในกรุงเทพและภูมิภาคภาคตะวันออก และยังเป็นศูนย์ศึกษาต่อของแพทย์เฉพาะทางจากโรงเรียนแพทย์ในประเทศและต่างประเทศ

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

ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง

- **ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :**

ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่มีศักยภาพในการรักษาโรคหลอดเลือดสมองด้วยวิธีการ Mechanical thrombectomy คือ การรักษาภาวะหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงสมองอุดตันเฉียบพลันด้วยเครื่องเอกซเรย์ โดยขณะทำการหัตถการแพทย์จะใส่สายหรือท่อเล็กๆเข้าไปในหลอดเลือดแดง และฉีดสาร ทึบ

รังสีเข้าไปในหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงสมองและบริเวณคอพอย้มๆกับการถ่ายภาพเอกซเรย์บริเวณนั้น และใช้วิธีการเพื่อนำเอาลิ่มเลือดที่อุดตันหลอดเลือดสมองหรือบริเวณคอออกมา ด้วยวิธีการนี้สามารถลดภาวะแทรกซ้อน อัตราความพิการ และอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย นอกจากนี้ศูนย์หลอดเลือดสมองยังมีการดูแลฟื้นฟูหลังจากการทำการหัตถการต่างๆ โดยเฉพาะในหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมองเฉียบพลัน (Acute Stroke Unit) ด้วยพยาบาลที่ได้รับการอบรมฝึกฝนเฉพาะทางเพื่อให้ผลการรักษาออกมาดีที่สุด

- **ศูนย์เลเซอร์ผิวหนังและศัลยกรรมตกแต่ง (Skin Center and Cosmetics Surgery) (ให้บริการภายใต้ จร.1, จร.3) :**

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

- **ศูนย์ผ่าตัดผ่านกล้อง (Minimally Invasive Surgery - MIS)**

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

ให้บริการรักษาอาการทางสมอง ในโรคต่างๆ ได้แก่ เนื้องอกในสมอง อุบัติเหตุที่ศีรษะ รวมถึงศัลยกรรมทางระบบประสาทด้วยการผ่าตัดผ่านกล้อง มีบาดแผลที่เล็กกว่า ผ่าตัดได้เร็วกว่า ซึ่งนอกจากการรักษาอาการทางสมองแล้ว การผ่าตัดผ่านกล้องยังใช้ในการรักษาอาการและโรคต่างๆทางกระดูกสันหลังได้เป็นอย่างดี โดยอาการปวดคอ ปวดหลัง เป็นปัญหาที่พบได้บ่อย ซึ่งอาการปวดอาจจะเกิดจากความผิดปกติของอวัยวะต่างๆ ไล่จากด้านนอก เช่น ผิวหนังหรือกล้ามเนื้อ และ ลึกลงไปข้างใน เช่น กระดูกสันหลังและหมอนรองกระดูกสันหลัง ซึ่งวิธีการผ่าตัดที่ศูนย์

ผ่าตัดผ่านกล้องใช้รักษาโรคทางกระดูกล้างมีหลายเทคนิค เพื่อให้เหมาะสมกับลักษณะโรคของผู้ป่วยมากที่สุด เพื่อลดความเจ็บปวด ลดความเสี่ยงการติดเชื้อ และลดระยะเวลาพักฟื้นของคนไข้ให้สามารถกลับไปใช้ชีวิตประจำวันได้เร็วขึ้น

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

ให้บริการปรึกษาและผ่าตัดกระเพาะอาหาร โดยการผ่าตัดกระเพาะ เป็นทางเลือกในการลดน้ำหนักแบบเร่งด่วน ที่ได้รับการยอมรับในระดับสากล ถือเป็น ศัลยกรรมประเภทหนึ่งในการรักษาโรคเรื้อรัง ที่เกิดจากความอ้วน โดยในอดีตที่ผ่านมาการผ่าตัดกระเพาะ จะต้องผ่าตัดแบบเปิดท้องเป็นแนวยาว แต่ด้วยเทคโนโลยีปัจจุบันการผ่าตัดกระเพาะสามารถทำได้ผ่านกล้อง มีแผลที่ผิวหนังเข็ม รอยแผลแค่ว่าจะรู ความเจ็บน้อยลง ใช้เวลาไม่นานรอยแผลจะหายไป ปลอดภัย และฟื้นตัวไว

• **ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3 และโรงพยาบาลรัฐ)* :**

โรงพยาบาลมีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับโรคหลอดเลือดและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญ ได้แก่ การตรวจสุขภาพหัวใจ การทำอัลตราซาวด์หัวใจ การตรวจคลื่นไฟฟ้าหัวใจแบบเดินสายพาน การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน ใส่ สเตนต์) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง โดยเป็นเครือข่ายศูนย์รับส่งรักษาต่อผู้ป่วยโรคเส้นเลือดหัวใจตีบของทั้งโครงการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และโครงการประกันสังคม และในปี 2558 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจเต้นผิดจังหวะด้วยการจี้ไฟฟ้า ลัดวงจร Cardiac Electrophysiology Lab แห่งแรกในภูมิภาค และได้เพิ่มเครื่องกระตุ้นเสริมการทำงานของหัวใจ Enhanced External Counter Pulsation

(EECP) นวัตกรรมในการรักษาโรคหัวใจที่ผู้ป่วยไม่สามารถผ่าตัดได้ และ Cardiac MRI scan ในการตรวจหัวใจที่มีความผิดปกติซับซ้อนและตรวจประเมินก่อนผ่าตัดหัวใจโดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้ขยายศักยภาพในการดูแลรักษาโรคหัวใจครบวงจรไปในโรงพยาบาลภาครัฐ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาโรคหัวใจและลดอัตราการเสียชีวิตจากโรคหัวใจได้มากขึ้น

• **ศูนย์รักษามะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3, 9)* :**

ให้บริการตรวจวินิจฉัย และรักษาโรคมะเร็งโดยแพทย์เฉพาะทาง ด้วยวิธีการรักษาที่หลากหลาย และครอบคลุมได้แก่ (1) การรักษาด้วยเคมีบำบัด โดยพยาบาลที่มีความชำนาญในบรรยากาศที่ผ่อนคลาย พร้อมให้คำปรึกษาด้านการเตรียมความพร้อมในการให้ยาเคมีบำบัด รวมถึงการดูแลและประเมินผลข้างเคียงระหว่างการรักษาอย่างใกล้ชิด (2) การรักษามะเร็งด้วยยาแบบมุ่งเป้า (Targeted therapy) การรักษาเฉพาะที่กำหนดเป้าหมายการรักษาตรงไปที่เซลล์มะเร็ง เพื่อหยุดหรือชะลอการเจริญเติบโตของเซลล์มะเร็งเท่านั้น โดยส่งผลกระทบต่อเซลล์ปกติเพียงเล็กน้อย ทำให้ผู้ป่วยค่อยๆ มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นจากการรักษา (3) การรักษาด้วยรังสีรักษา (Radiation Therapy) เป็นการรักษาทางรังสีที่มีความปลอดภัยสูง ด้วยการวางแผนการรักษาโดยระบบคอมพิวเตอร์ที่แม่นยำ ดูแลการรักษาโดยทีมแพทย์ นักฟิสิกส์ นักรังสีเทคนิค และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญ

• **ศูนย์รักษามะเร็งต่อมลูกหมากโดยวิธีฝังแร่ (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :**

รักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมากโดยใช้การฝังแร่ ไอโอดีน 125 โดยไม่ต้องผ่าตัดซึ่งเป็นทางเลือกหนึ่งของการรักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก ให้ผลการรักษาที่ดีและไม่เกิดภาวะแทรกซ้อนเหมือนกับการผ่าตัด โดยแพทย์เฉพาะทางรังสีรักษาที่มีชื่อเสียงและมีประสบการณ์สูงจากประเทศสหรัฐอเมริกา เริ่มเปิดให้บริการในปี 2557

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

ตั้งขึ้นด้วยความตั้งใจที่ช่วยให้คู่สามีภรรยาสามารถเอาชนะอุปสรรคอันเนื่องมาจากปัจจัยต่างๆ ที่มีผลต่อการมีบุตรยาก โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่มีความทันสมัยและมีมาตรฐาน เป็นที่ยอมรับในระดับสากลเริ่มเปิดให้บริการในปี 2560

• ศูนย์ตาสวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1:

ให้บริการดูแลรักษาทุกโรคและอาการต่างๆ ที่เกี่ยวกับดวงตาตั้งแต่อาการทั่วไป จนถึงการดูแลรักษาโรคทางจักษุที่มีความซับซ้อน โดยทีมจักษุแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญในทุกสาขา ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยและได้มาตรฐาน เริ่มเปิดบริการในปี 2560

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

ธุรกิจอื่นๆ

(1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือบริษัท ไทย แอมดอน จำกัด (“ไทย แอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจ และปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบันสินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมดอน ส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ

(2) ธุรกิจแพทย์แผนไทย และการเสริมความงาม

บริษัทฯ ให้บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “คลินิกการแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” ให้บริการ คือ บริการนวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญ นอกจากนี้บริษัทฯ ยังให้บริการด้านการเสริมความงาม ภายใต้ชื่อ ศูนย์เลเซอร์และความงาม จุฬารัตน์ -เรอเนอว์

(3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

สรุปการดำเนินธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) • จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ • สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 	26 - 237 26 รวม 289

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ มีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 • คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต รวม	- - 139 139
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด ⁽¹⁾	800	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ มีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ • คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	141 - 141
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด ⁽²⁾	500	70	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย โรงพยาบาล และคลินิกที่ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ มีรายละเอียดดังนี้ <ul style="list-style-type: none"> • โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์เนชั่นแนล • 304 สหคลินิก รวม	59 - 59
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ⁽³⁾	200	98.04	ให้บริการด้านการแพทย์ ปัจจุบันเปิดดำเนินการ เป็นโรงพยาบาลได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการ ภายใต้ชื่อ “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 โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด ⁽⁶⁾	1	100	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการ ขยายในอนาคต รวม	- -

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ⁽⁷⁾	400	90	ปัจจุบันเปิดบริษัทมาเพื่อซื้อที่ดินเพื่อโครงการขยายในอนาคต	-
			รวม	-
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				793

- หมายเหตุ : ⁽¹⁾ เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2559 บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 500 ล้านเป็น 800 ล้านบาท
- ⁽²⁾ บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อาคาเนย์ 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 จุฬารัตน์อาคาเนย์ จำกัด ได้จัดเพิ่มสาขา 304 สหคลินิก ในเดือนธันวาคม 2563
- ⁽³⁾ รับโอนกิจการบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัดมาเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2559 ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุนจาก 30 ล้านบาท เพิ่มเป็น 100 ล้านบาท เมื่อวันที่ 12 ธันวาคม 2560
- ⁽⁴⁾ บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 16 มิถุนายน 2559 และปัจจุบันบริษัทฯถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 64.58 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 35.42 เป็นกลุ่มแพทย์ พยาบาล และบุคลากรทางการแพทย์
- ⁽⁵⁾ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 8 กันยายน 2559
- ⁽⁶⁾ บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 20 มีนาคม 2561 ชื่อจดทะเบียน ณ จัดตั้งบริษัทคือ บริษัทโรงพยาบาล นวัตกรรม สุวรรณภูมิ จำกัด เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด วันที่ 20 เมษายน 2561 และเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2563
- ⁽⁷⁾ บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด จัดตั้งเมื่อวันที่ 27 พฤศจิกายน 2562 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 1 ล้านบาท เพิ่มเป็น 400 ล้านบาท เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2564 และเพิ่มสัดส่วนการถือหุ้นจากร้อยละ 80 เพิ่มเป็นร้อยละ 90 และผู้ถือหุ้นในส่วนร้อยละ 10 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม
- ⁽⁸⁾ บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 100 ล้านบาท เพิ่มเป็น 200 ล้านบาท เมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2564

รายละเอียดการดำเนินธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	<ul style="list-style-type: none"> บริการสเปคโตรวเจอร์ ภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทย จุฬารัตน์” บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ⁽¹⁾	200	100	<ul style="list-style-type: none"> นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ จำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ⁽²⁾	143	100	<ul style="list-style-type: none"> ลงทุนในธุรกิจ Health Technology

- หมายเหตุ : ⁽¹⁾ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ได้การจดทะเบียนเพิ่มเติมวัตถุประสงค์ เมื่อวันที่ 9 พฤศจิกายน 2558 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 200 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2565
- ⁽²⁾ บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ได้จดทะเบียนจัดตั้งบริษัทเมื่อวันที่ 11 ตุลาคม 2565 และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 143 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

1.1.1 วิสัยทัศน์ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย กลยุทธ์

เป้าหมาย

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” ซึ่งมีความโดดเด่นในด้านธรรมาภิบาล ด้านการเติบโตในอุตสาหกรรม ด้านการพัฒนานวัตกรรมทางการแพทย์ และด้านการพัฒนาความรู้ความสามารถของบุคลากร รวมถึงใส่ใจสิ่งแวดล้อม โดยมุ่งมั่นที่จะเป็นองค์กรแห่งการเรียนรู้ในภาคตะวันออก และในจังหวัดสมุทรปราการ และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ และพื้นที่ที่มีความต้องการด้านสุขภาพ โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่ายและขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง โดยคณะกรรมการและผู้บริหารได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ไว้ดังนี้

วิสัยทัศน์

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

พันธกิจ

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

ค่านิยม (Core Values) iCARE (ไอแคร์)

CHG Core Value | **iCARE** for Long Term Sustainability

- I Innovation** นวัตกรรมใหม่
- C Care our (CREP)**
 - Care our Customer ลูกค้ายาใน ในกระบวนการทำงาน
 - Care our Reputation รักษาชื่อเสียงองค์กร
 - Care our Environment ดูแลสิ่งแวดล้อม
 - Care our People ดูแลสังคม
- A Accountability** มีความรับผิดชอบ ทำให้เกิดความน่าเชื่อถือ
- R Reform** พร้อมที่จะเปลี่ยนแปลงสู่อนาคต
- R Ethic** จริยธรรม



วัตถุประสงค์

มุ่งเน้นการให้บริการด้านสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพประสิทธิผล ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพ ที่มีเครือข่ายที่มีประสิทธิภาพและโดดเด่นในภาคตะวันออก (The Star of the East) และพื้นที่ที่มีความต้องการด้านสุขภาพ

1.1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนากิจการที่สำคัญ

ปี 2563

- เดือนกุมภาพันธ์ 2563 บริษัท มะเร็งสุวรรณภูมิ จำกัด เปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด
- เดือนกันยายน 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ “สถานพยาบาลในดวงใจประจำปี 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 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้รับการเสนอชื่อเข้าชิงรางวัล Best in Sector : Healthcare โดย IR Magazine
- เดือนธันวาคม 2563 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ 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 เข้าดำเนินงานศูนย์หัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลสิรินธร เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลในโครงการจ้างเหมาบริการ รักษา การทำหัตถการผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและโรคหัวใจขาดเลือด โรงพยาบาลสิรินธร สำนักการแพทย์ กรุงเทพมหานคร

เดือนพฤษภาคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ชลเวช ได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัท จาก 100 ล้านบาท เพิ่มเป็น 200 ล้านบาท
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้เข้าร่วมหารือมาตรการและแนวทางช่วยเหลือผู้ประกันตนในสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ณ สำนักงานประกันสังคม โดยมีวาระเพื่อทราบการจัดหาเตียงใน Hospitel รองรับผู้ประกันตนที่ติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 และได้มอบหน้ากากอนามัย จำนวน 400,000 ชิ้นให้แก่สำนักงานประกันสังคม 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 โดยถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 90 และผู้ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 10 เป็นกลุ่มแพทย์ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นเดิม

เดือนกันยายน 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เข้าดำเนินงานศูนย์หัวใจและหลอดเลือด โรงพยาบาลสมุทรปราการ เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลในโครงการจ้างเหมาบริการ การรักษา การทำหัตถการผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจขาดเลือดและกลุ่มโรคหัวใจอื่น ๆ ของโรงพยาบาลสมุทรปราการ
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รางวัลสถานพยาบาลในดวงใจจากสำนักงานประกันสังคม

เดือนตุลาคม 2564

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ร่วมมือกับหน่วยงานเอกชน สร้างโรงพยาบาลสนามเฉพาะทางเพื่อรองรับการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 สีเหลือง สีเข้ม 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 คาดว่าแล้วเสร็จ เดือนเมษายน 2565

เดือนธันวาคม 2564

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

ปี 2565

เดือนสิงหาคม 2565

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลโรงพยาบาลที่มีการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์ยอดเยี่ยม (Best Medical Utilization) จาก บริษัท เอไอเอ ประเทศไทย

เดือนกันยายน 2565

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้รับรางวัลเป็นสถานพยาบาลในโครงการ สถานพยาบาลในดวงใจ ที่ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จากสำนักงานประกันสังคม

เดือนตุลาคม 2565

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

เดือนพฤศจิกายน 2565

- โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 (การต่ออายุครั้งที่ 2)
- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้จัดจัดตั้งบริษัทย่อย คือ บริษัท ซีเอสซีโฮลดิ้ง จำกัด และได้จดทะเบียนเพิ่มทุนบริษัทเป็น 143 ล้านบาท เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2565

ปี 2566

เดือน มกราคม 2566

- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ร่วมมือกับหน่วยงานเอกชน เพื่อลงทุนในธุรกิจ Healthcare Technology

1.1.3 ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้เงินที่ได้จากการระดมทุน

ข้อมูลเกี่ยวกับการใช้เงินที่ได้จากการเสนอขายตราสารทุนหรือตราสารหนี้แต่ละครั้ง

ในปี 2565 บริษัทไม่มีการระดมทุนจากการเสนอขายตราสารทุนหรือตราสารหนี้

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

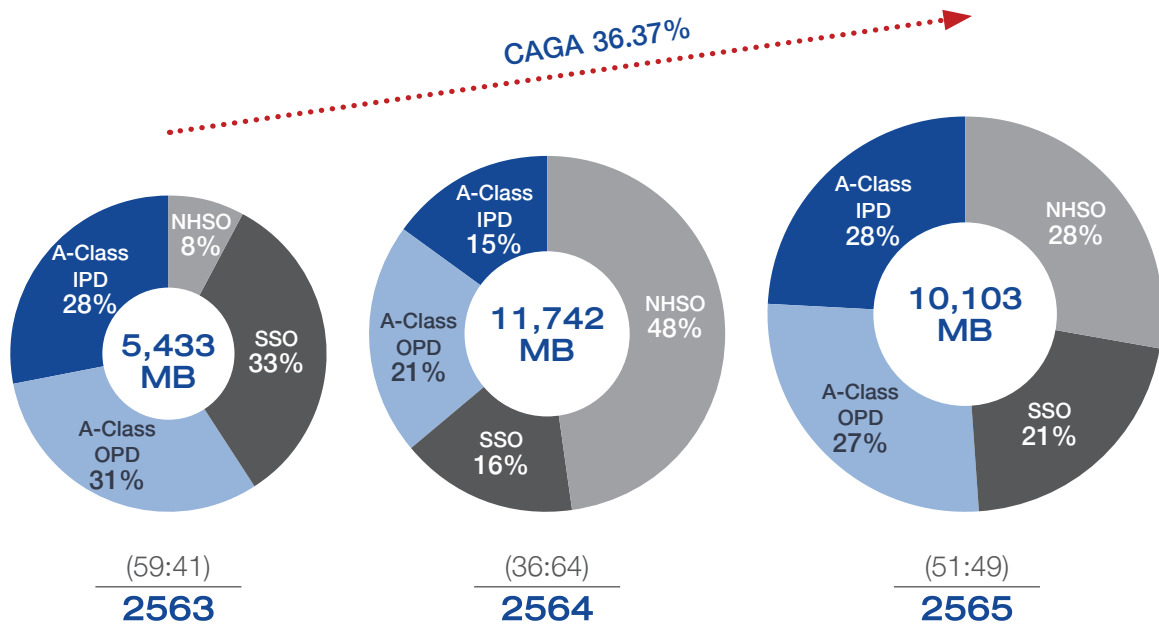
1.2 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

1.2.1 โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2563 ถึงปี 2565 แสดงดังตาราง

แผนภาพที่ 2-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2563 - 2565

โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ ปี 2563 - 2565



รายได้เกิดจากโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2563		2564		2565	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,688.37	31.1	2,458.24	20.9	2,769.35	27.4
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,519.86	28.0	1,764.13	15.0	2,390.78	23.7
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	3,208.23	59.1	4,222.37	36.0	5,160.13	51.1
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,811.20	33.3	1,928.10	16.4	2,148.62	21.3
โครงการภาครัฐอื่นๆ	413.41	7.6	5,591.69	47.6	2,794.36	27.7
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	2,224.61	40.9	7,519.80	64.0	4,942.98	48.9
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	5,432.84	100.0	11,742.17	100.0	10,103.11	100.0

1.2.2 ลักษณะการให้บริการและผลิตภัณฑ์

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย 6 บริษัทที่เปิดดำเนินการแล้ว ได้แก่

- 1) บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2) บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด
- 3) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด
- 4) บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 5) บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 6) บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

ซึ่งดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลแก่ผู้ป่วยในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร ฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออก ได้แก่บริเวณ ถนนบางนา-ตราด อำเภอบางปะกง และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทราถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี อำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี และอำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว ในปี 2559 เพิ่มสาขาที่อำเภอเมือง จังหวัดระยอง ในปี 2559 เพิ่มสาขาในอำเภอปราจีนบุรี กล่าวโดยรวมปี 2565 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 9 แห่ง และมีสาขาสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 5 แห่ง รวมทั้งสิ้น 14 แห่ง และมีเตียงรองรับผู้ป่วย 793 เตียง

บริษัทได้ให้ความสำคัญกับการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพโรงพยาบาลในกลุ่มของบริษัทได้รับการรับรองมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลไทย (Thai Hospital Accreditation - HA) และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ซึ่งเป็นโรงพยาบาลแห่งหนึ่งในกลุ่มบริษัทได้รับการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล JCI (Joint Commission International) ตามมาตรฐานการรับรองของสหรัฐอเมริกา จนถึงปัจจุบัน ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากลครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี

บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียง ในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาลสถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท มีสาขา รวมทั้งสิ้น 14 แห่งกระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก

1. ลักษณะของผลิตภัณฑ์และบริการ และการพัฒนาวัตกรรม

ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

1) คลินิกอายุรกรรม

- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.1, 3, 5, 9, 11, 304, จุฬารัตน์ชลเวช, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- คลินิกอายุรกรรมเฉพาะโรค (ให้บริการภายใต้ จร. 3, 9, 11, 304, จุฬารัตน์ระยอง, รวมแพทย์ฉะเชิงเทรา)* : ให้บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรคอายุรกรรมเฉพาะทางด้านต่าง ๆ เช่น โรคหัวใจและหลอดเลือด, โรคระบบทางเดินอาหาร, โรคผิวหนัง, โรคกระดูก, โรคติดเชื้อ, โรคทางเดินหายใจ, โรคข้อและรูห์มาติสึม, โรคระบบต่อมไร้ท่อ, โรคสมองและระบบประสาท, โรคไต, โรคภูมิแพ้, โรคเลือด

2) คลินิกศัลยกรรม

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

3) ศูนย์หัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

4) ศูนย์รังสีรักษาและมะเร็งครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.9, จร.3)*

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 (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกโรคกล้ามเนื้อหัวใจและทวารหนัก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

- ศูนย์สลายนิ่วและรักษาโรคทางเดินปัสสาวะ (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9)*
- ศูนย์ไตเทียม (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกกายภาพบำบัด (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิกโรคกระดูกและข้อ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*
- คลินิก Gastric Sleeve

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

7) ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร

8) ศูนย์ตรวจสุขภาพนอกสถานที่และรถเอกซเรย์เคลื่อนที่

9) ศูนย์อาชีวเวชศาสตร์

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

11) ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยาก IVF Center (ให้บริการภายใต้ จร.11)

12) ศูนย์ตาสวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1

ศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวน ห้องตรวจ	จำนวนเตียง เปิดให้บริการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	5	26
คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2	2	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	53	237
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 5	5	26
บริษัท คอนวิเนียนซ์ ออสพิทอล จำกัด		
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	31	139
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ระยอง	7	50
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด		
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ชลเวช	5	56
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ 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	170	793

2) อัตราการให้บริการ

อัตราการให้บริการของกลุ่มผู้ป่วยประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2563 และ 2564 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการให้บริการเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 59.6 เป็นร้อยละ 61.0 และเพิ่มขึ้นเป็นร้อยละ 70.6 ในปี 2565 อัตราการให้บริการลดลงในกลุ่มผู้ป่วยนอก

เนื่องจากได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ โควิด-19 ทำให้จำนวนผู้ให้บริการลดลงอย่างเห็นได้ชัด ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในปี 2564 และ 2565 มีอัตราการให้บริการ (อัตราการครองเตียง) ลดลงจากร้อยละ 81.5 เป็นร้อยละ 73.0 โดยในกลุ่มผู้ป่วยใน ลดลงจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโควิด-19 ที่เข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลจากสถานการณ์ โควิด-19 แพ้ระบาดลดลง

กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2563	2564	2565
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	161	167	170
จำนวนวัน	366	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	4,125,240	4,273,360	4,337,200
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (ครั้ง)	2,459,181	2,605,996	3,060,177
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	59.6	61.0	70.6

กลุ่มผู้ป่วยใน

	2563	2564	2565
จำนวนเตียงให้บริการ (เฉลี่ย) *	749	760	793
จำนวนวัน	366	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	274,134	277,433	289,445
จำนวนวันที่ผู้ป่วยได้รับการรักษาจริง (เตียง)	176,342	226,215	211,173
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	64.3	81.5	73.0

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัท ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

บริการแพทย์แผนไทย

บริษัทฯ เล็งเห็นโอกาสในการเติบโตของธุรกิจแพทย์แผนไทย จากกระแสดูแลสุขภาพแบบองค์รวม บริษัทฯ จึงใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ให้เป็นที่ตั้งของบริการสปาครบวงจรภายใต้ชื่อ “คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์” ให้บริการ 3 กลุ่ม คือ บริการสพานวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญในแต่ละกลุ่ม ทั้งนี้ คลินิกแพทย์แผนไทยจุฬารัตน์ เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 10.00 - 21.00 น.

ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด (“ไทย แอมดอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิ เช่น เตียงผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทย แอมดอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทยแอมดอนอยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อ

เพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

2. การตลาดและการแข่งขัน

ก) การทำการตลาดของผลิตภัณฑ์และบริการสำคัญ

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้ดำเนินการนโยบายทางการตลาด โดยมีเป้าหมายหลัก คือ การนำบริการและการรักษาพยาบาลให้เข้าถึงประชาชนให้ได้ทุกกลุ่มและครอบคลุมบริเวณโดยรอบของพื้นที่ที่ตั้งของโรงพยาบาลสถานพยาบาล และคลินิกของกลุ่มบริษัทฯ โดยกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการให้บริการทั้งระดับปฐมภูมิทุติยภูมิ และตติยภูมิ เพื่อให้ลูกค้าสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้สะดวก และตั้งเป้าที่จะเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่โดดเด่นภายใต้คอนเซ็ปต์ “The Star of the East” และเป็นที่ยอมรับของผู้มาใช้

บริการในด้านคุณภาพของการให้บริการตามความพึงพอใจของลูกค้าเป็นหลัก (Patient Focus) ในราคาที่ยุติธรรม โดยเน้นความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการเป็นสำคัญ (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ และพื้นที่ที่มีความต้องการด้านสาธารณสุข โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิ Excellent Center ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ และศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็งครบวงจรรวมถึงคลินิกรักษามะเร็งต่อมลูกหมาก และศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง คลินิกโรคอ้วน gastric sleeve โรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มรวมทั้งหมด 14 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการบริเวณรอบสนามบินสุวรรณภูมิ ตั้งแต่เขตประเวศ เขตลาดกระบัง (นิคมอุตสาหกรรมลาดกระบัง) จังหวัดกรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี (นิคมอุตสาหกรรมบางพลี) จังหวัดสมุทรปราการครอบคลุมไปถึงจังหวัดในภาคตะวันออกได้แก่บริเวณ ถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง (นิคมอุตสาหกรรมเวลโกรว์) และนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ถนนฉะเชิงเทรา-พนมสารคาม อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ (นิคมอุตสาหกรรม 304, นิคมอุตสาหกรรมโรจนะและนิคมอุตสาหกรรมไฮเทค) จังหวัดปราจีนบุรี และอำเภอเมือง จังหวัดชลบุรี อำเภอเมือง จังหวัดระยอง อำเภอเมือง จังหวัดฉะเชิงเทรา เห็นได้ว่าพื้นที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อยู่ในเขตอุตสาหกรรมในภาคตะวันออกและจังหวัดสมุทรปราการ

ลักษณะลูกค้า

1) ลูกค้าทั่วไป ประกอบด้วย

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงานในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯ หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ
- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษายาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯ ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้นหรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมกรรมประกันสุขภาพ โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกันและจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ :** ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้ แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย

- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน :** ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งได้รับการรักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัท มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้โรงพยาบาลจะให้การรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม :**
ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือน และนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษายาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ปี 2558 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปีในเดือนกรกฎาคม 2560 ประกาศอัตรา 1,500 บาทต่อคนต่อในเดือนมกราคม 2564 ประกาศอัตรา 1,640 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ
- **ปี 2565 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 504,737 ราย**
โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 562,400 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว

บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

- **ลูกค้าตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ในกรณีศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจ** เป็นการรับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียง เป็นโครงการที่ช่วยเหลือโรงพยาบาลรัฐ หรือโรงพยาบาลเอกชนที่มีปัญหาการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษาโรคหัวใจที่มีการรอนาน ทั้งนี้โรงพยาบาลจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในรูปแบบค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ (Relative Weighted) ซึ่งขึ้นอยู่กับพื้นที่ของโรงพยาบาลที่ส่งตัว ว่าอยู่ในเขตพื้นที่ หรือนอกเขตพื้นที่ และค่าบริการอุปกรณ์ส่วนเพิ่ม

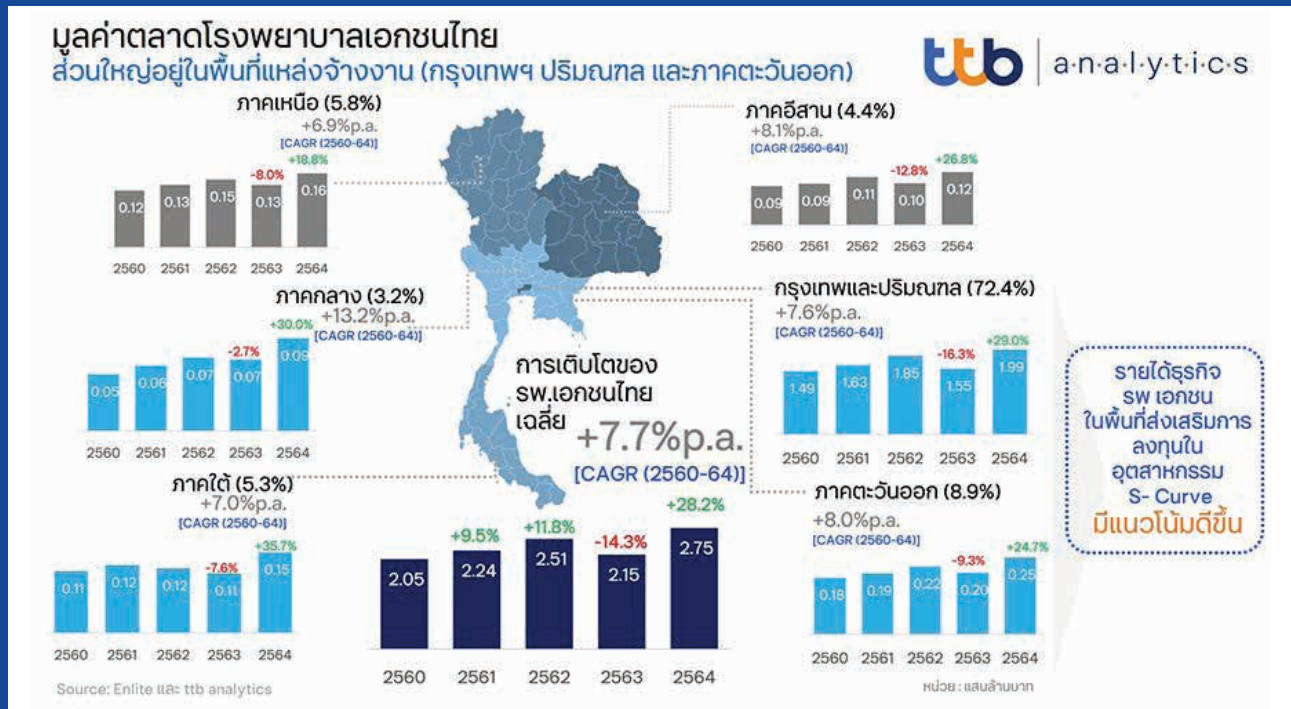
ข) สภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทยในปีที่ผ่านมา

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเป็นธุรกิจที่ฟื้นกลับมาได้เร็วหลังการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยการแพร่ระบาดที่เกิดขึ้นในช่วงปลายปี 2562 ภาครัฐมีการประกาศล็อกดาวน์ประเทศจำกัดการเดินทางและการใช้ชีวิตของประชาชนในประเทศรวมถึงไม่อนุญาตให้ชาวต่างชาติเดินทางเข้าประเทศเพื่อป้องกันการระบาดในวงกว้าง ส่งผลกระทบทำให้คนไทยและชาวต่างชาติไม่สามารถเข้าทำการรักษาทางการแพทย์ในโรงพยาบาลเอกชนได้ ทำให้อยู่ได้ในปี 2563 ลดลงกว่า 14.3% อย่างไรก็ดี เมื่อการฉีดวัคซีนป้องกันโรคโควิด-19 ครอบคลุมประชากรส่วนใหญ่ของประเทศ ภาครัฐจึงผ่อนคลายมาตรการจำกัดดังกล่าว รวมทั้งโรงพยาบาลเอกชนได้รับผลดีจากการเข้ารับรักษาของผู้ป่วยโควิด-19 ทำให้อยู่ได้พลิกฟื้นกลับมาขยายตัว 28.2% ในปี 2564

ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทยฟื้นตัวในทุกภูมิภาค โดยเฉพาะพื้นที่แหล่งจ้างงานที่สำคัญ แม้ว่าผลจากการระบาดของโรคโควิด-19 ในระลอกแรก ทำให้รายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนหดตัวลงอย่างมากในปี 2563 แต่ในปี 2564 ก็ฟื้นตัวกลับมาสู่ระดับปกติได้ และเมื่อ

พิจารณาในช่วง 5 ปีที่ผ่านมา (2560-2564) จะพบว่ารายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเติบโตเฉลี่ยกว่า 7.7% ต่อปี แม้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 แต่ยังมีแนวโน้มเติบโตได้อย่างต่อเนื่อง



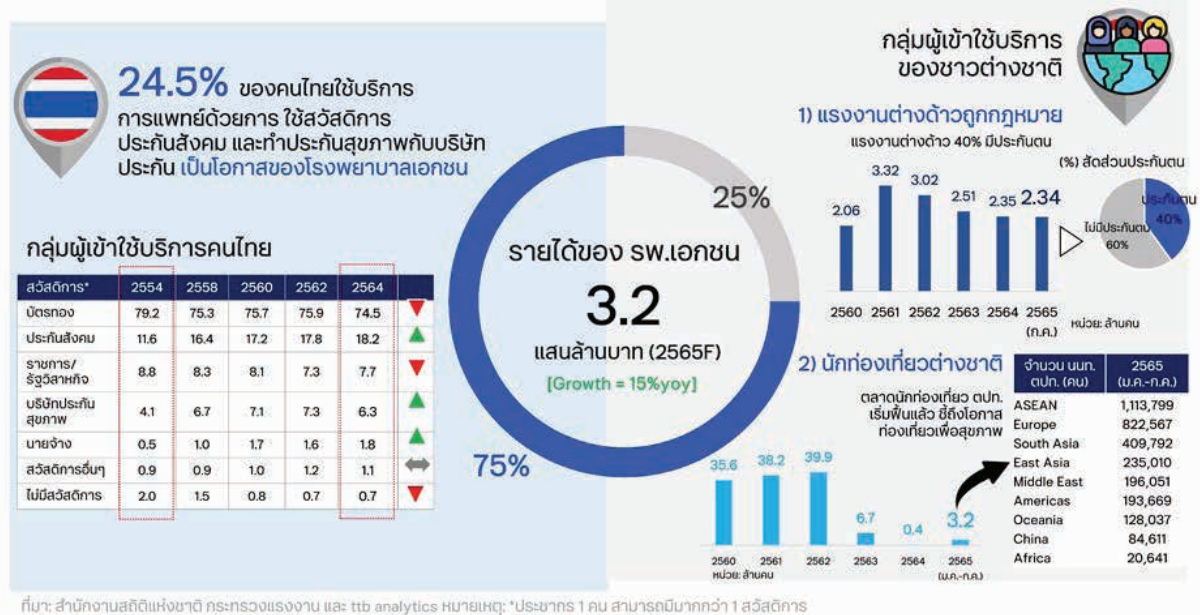
ในปี 2564 รายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนได้ฟื้นกลับมาในทุกภูมิภาคของประเทศ เมื่อเจาะลึกการฟื้นตัวเป็นรายภูมิภาคจะพบว่า กรุงเทพฯ ปริมณฑล และภาคตะวันออก ซึ่งมีสัดส่วนรายได้รวมกว่า 80% ของรายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนรวม เป็นภูมิภาคที่ฟื้นได้ดีหลังการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 เนื่องจากเป็นแหล่งจ้างงานของประเทศ โดยในปี 2564 กรุงเทพฯ ปริมณฑล และภาคตะวันออก ขยายตัว 29.0% และ 24.7% จากปี 2563 ที่หดตัว 16.3% และ 9.3%

TTB Analytics คาดว่าปี 2565 รายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนไทยจะเติบโต 15% จากปี 2564 โดยมูลค่าตลาดจะอยู่ที่ 3.2 แสนล้านบาท โดยได้รับผลดีจากความต้องการทั้งตลาดคนไทย และ ชาวต่างชาติ

- **ตลาดคนไทย** คาดว่าจะเติบโตได้ดีจากการไม่มีข้อจำกัดในการเดินทางของประชาชน รวมทั้งผู้ประกอบการในธุรกิจต่างๆ สามารถดำเนินธุรกิจได้และแรงงานสามารถออกมาทำงานนอกบ้านได้ ทำให้เศรษฐกิจในประเทศทยอยฟื้นตัว ประชาชนที่เจ็บป่วยสามารถออกมาใช้บริการทางการแพทย์ได้

ตามปกติ นอกจากนี้ ในตลาดคนไทย โรงพยาบาลเอกชนยังมีรายได้เพิ่มเติมจากการรักษาผู้ป่วยโรคโควิด-19 ที่ยังคงมีอยู่

- **ตลาดชาวต่างชาติ** ในช่วง 2 ปีที่ผ่านมา (2563-2564) หดตัวค่อนข้างรุนแรงจากการไม่อนุญาตให้ชาวต่างชาติเข้ามาในประเทศ แต่นับตั้งแต่ปลายปี 2564 เป็นต้นมา ภาครัฐผ่อนคลายนโยบายเปิดประเทศให้ชาวต่างชาติเข้ามาในราชอาณาจักรได้ ทำให้ดีมานด์ชาวต่างชาติที่ต้องการรักษาพยาบาลในไทยเริ่มฟื้นตัวขึ้น โดยเฉพาะตลาดตะวันออกกลาง นอกจากนี้จากการที่ธุรกิจในประเทศสามารถดำเนินกิจการได้ส่งผลให้แรงงานต่างด้าวถูกกฎหมายที่ทำประกันตนกับประกันสังคมจำนวนกว่า 9.6 แสน คน (คิดเป็น 40% ของแรงงานต่างด้าวถูกกฎหมายรวม) ซึ่งส่วนใหญ่อยู่ในพื้นที่กรุงเทพฯ ปริมณฑล และภาคตะวันออกมาใช้บริการทางการแพทย์จากโรงพยาบาลเอกชนได้ ทำให้รายได้ของโรงพยาบาลเอกชนในตลาดชาวต่างชาติภาพรวมฟื้นตัวขึ้น

ตลาดโรงพยาบาลเอกชนไทย แยกตามกลุ่มผู้ใช้บริการสถานการณ์ดีขึ้น **ttb analytics**


ประเทศไทยยังคงเป็นจุดหมายปลายทางของนักท่องเที่ยวทั่วโลก สะท้อนจากจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เพิ่มขึ้นเร็วเกินคาด หลังจากเปิดประเทศไปในช่วงกลางปี 2565 ซึ่งในจำนวนนี้ส่วนหนึ่งเป็นการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ (Medical Tourism) ที่ไทยได้รับความนิยมและมีชื่อเสียงไม่ยิ่งหย่อนไปกว่าการเดินทางมาท่องเที่ยวทั่วไป โดยในช่วงวิกฤตโควิด-19 รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยลดลงมากสาเหตุจากมาตรการล็อกดาวน์ทั่วโลกเพื่อควบคุมการแพร่ระบาด โดยเฉพาะในปี 2563 รายได้ลดลงกว่า 90% แต่เริ่มทยอยปรับตัวขึ้นในปี 2564 โดย ในปี 2565 คาดว่ารายได้จะขยับเพิ่มขึ้นเป็น 80% ของรายได้ก่อนวิกฤตโควิด-19 ในปี 2562 และมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นต่อเนื่องในปี 2566แตะ 2.5 หมื่นล้านบาท ซึ่งเป็นระดับก่อนการเกิดวิกฤตโควิด-19

ระบบดูแลสุขภาพของไทยติดอันดับ Top 5 ของโลก และมีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ต่อประชากรต่ำที่สุดใน 10 ประเทศ โดยประเทศไทยได้รับการยอมรับว่าเป็นประเทศที่มีการดูแลด้านสุขภาพที่ดี หรือมีความมั่นคงทางสุขภาพสะท้อนจาก Global Health Security (GHS) Index 2021 ซึ่งเป็นช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 โดยไทยอยู่ในอันดับ 5 ของโลกและเป็นอันดับ 1 ของเอเชีย ด้วยความพร้อมในการรับมือการแพร่ระบาดรวมทั้งระบบสาธารณสุขและการปฏิบัติตามมาตรฐานสากลในภาพรวมอยู่ในระดับดี นอกจากนี้

ในมุมมองของค่ารักษาพยาบาลพบว่า ไทยยังมีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ต่อประชากรต่ำที่สุดใน 10 ประเทศ โดยเฉลี่ยรายละ 296 ดอลลาร์สหรัฐต่อปี ขณะที่เกาหลีใต้ อยู่ที่อันดับ 9 ด้วยค่าใช้จ่าย 3,406 ดอลลาร์สหรัฐ อีกทั้งด้านที่เป็นจุดหมายปลายทางของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ให้ภาพสอดคล้องกัน คือ ไทยติดอันดับประเทศในเอเชียที่มีรายได้สูงโดยอยู่ที่ 589 ล้านดอลลาร์สหรัฐ นำหน้าเกาหลีใต้ที่อยู่ที่ 415 ล้านดอลลาร์สหรัฐ

TTB Analytics คาดแนวโน้มรายได้การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์เติบโตเทียบเท่ากับก่อนวิกฤตโควิด-19 ได้ในปี 2566 โดยในช่วงปี 2562 ก่อนเกิดการแพร่ระบาดของโควิด-19 รายได้จากนักท่องเที่ยวต่างชาติอยู่ที่ 1.9 ล้านล้านบาท จากจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติ 40 ล้านคน ซึ่งรวมนักท่องเที่ยวต่างชาติที่เดินทางมาไทยเพื่อรักษาโรคควบคู่ไปกับการท่องเที่ยวด้วย ทั้งนี้ ในการประมาณการรายได้ในภาพรวมได้พิจารณาจากรายได้ของโรงพยาบาลเอกชนที่ให้บริการคนไข้ต่างชาติ ซึ่งมีสัดส่วนราว 15% ของรายได้รวม ทำให้รายได้การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ ในปี 2562 อยู่ที่ราว 2.47 หมื่นล้านบาท และรายได้ลดลงมากกว่า 100% ในช่วงวิกฤตโควิด-19 อย่างไรก็ตาม ในปี 2565 เมื่อสถานการณ์โควิด-19 ดีขึ้นประกอบกับการเปิดประเทศเต็มรูปแบบ 100% ทำให้นักท่องเที่ยวต่างชาติซึ่งรวมถึงนักท่องเที่ยวที่เดินทางมารักษาตัวมีอัตราเพิ่มขึ้นอย่างชัดเจน

ประมาณการรวมทั้งปี 2565 อยู่ที่ 10.5 ล้านคน และประมาณการรายได้ในส่วนการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์เป็นเม็ดเงิน 1.9 หมื่นล้านบาท หรือคิดเป็น 80% ของรายได้เชิงการแพทย์ของปี 2562 และในปี 2566 คาดว่าจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางมาไทยจะเพิ่มขึ้นเป็น 22 ล้านคน นำโดยนักท่องเที่ยวจากอาเซียนเอเชียใต้ เอเชียตะวันออก และตะวันออกกลาง ซึ่งพบว่ากลุ่มดังกล่าวเป็นกลุ่มที่มีแนวโน้มเข้ามาเพื่อเข้ารับการรักษาหรือเรียกได้ว่าเป็นกลุ่มตลาดหลักของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ ดังนั้น มีแนวโน้มที่รายได้จะเติบโตต่อเนื่อง คาดอยู่ที่ 2.5 หมื่นล้านบาท ซึ่งเทียบได้กับระดับรายได้ในช่วงก่อนวิกฤตโควิด-19 แม้จำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติโดยรวมจะอยู่แค่ 50% ของปี 2562 ก็ตาม

เทรนด์การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) และการพัฒนาใช้เทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่ เป็นปัจจัยหลักหนุนการเติบโตของการท่องเที่ยวเชิงพาณิชย์ในอนาคต หลังวิกฤตโควิด-19 ทั่วโลกได้รับบทเรียนถึงผลกระทบอย่างรุนแรงที่เกิดขึ้นในเชิงเศรษฐกิจและสังคม ขณะที่โรคอุบัติใหม่มีแนวโน้มที่เกิดขึ้นได้ตลอดเวลา แนวคิดการสร้างภูมิคุ้มกันให้กับตนเอง หรือกล่าวคือการทำให้มีสุขภาพแข็งแรงเป็นกระแสที่ได้รับการตอบรับจากประชากรทั่วโลก ในการใส่ใจดูแลรักษาสุขภาพ และการแสวงหาจุดหมายปลายทางที่ตอบโจทย์ในด้านนี้จึงเป็นที่มาของการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ โดยจะมาแทนที่การท่องเที่ยวแบบดั้งเดิมจากนักท่องเที่ยวกลุ่มไฮเอนด์ที่มีคุณภาพและกำลังซื้อสูง สำหรับในปี 2566 เศรษฐกิจโลกมีแนวโน้มขยายตัวในอัตราชะลอลงจากปัญหาเงินเฟ้อที่ยังคงอยู่ในระดับสูง

การดำเนินนโยบายการเงินที่เข้มงวดโดยเฉพาะประเทศเศรษฐกิจหลัก ทั้งสหรัฐอเมริกา ยุโรป และจีน ซึ่งในสถานการณ์เช่นนี้ จึงเป็นที่มาของผู้ที่ใส่ใจสุขภาพมีแนวโน้มที่จะเดินทางไปรักษาในประเทศทางเลือกที่มีค่าใช้จ่ายต่ำกว่า ดังนั้น จึงมองเป็น**โอกาสสำหรับประเทศไทยที่จะเป็นจุดหมายปลายทางของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ที่เพิ่มขึ้น** เนื่องจากมีศักยภาพรองรับในหลายด้านทั้งความสามารถของบุคลากรทางการแพทย์ โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรอง

ตามมาตรฐานสากล และการมีค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ที่เปรียบเทียบแล้วยังอยู่ในระดับต่ำ ตลอดจนการปรับหลักเกณฑ์วีซ่าใหม่เพื่อหนุนให้คนใช้ต่างชาติเลือกเดินทางมาใช้บริการรักษาพยาบาลในประเทศไทย อาทิ การให้วีซ่าพำนักระยะยาวสำหรับชาวต่างชาติที่มีศักยภาพ กลุ่มผู้มีความมั่งคั่งสูงหรือต้องการใช้ชีวิตหลังเกษียณในไทยและการขยายฟรีวีซ่า 30 วันให้กับนักท่องเที่ยวชาติอื่นๆ เพิ่มเติมล่าสุดคือซาอุดีอาระเบีย

การใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ ดึงดูดการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ โดยเฉพาะการรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Care) เป็นธุรกิจที่กำลังเป็นที่นิยมและมีอัตราเติบโตสูง เนื่องจากปัจจุบันผู้คนให้ความสำคัญกับเรื่องของสุขภาพมากขึ้น แม้ว่าจะยังไม่มีอาการป่วย การตรวจสุขภาพเป็นประจำจึงเป็นที่นิยม เพราะหากตรวจพบโรคต่างๆ ในระยะแรกก็จะลดโอกาสที่โรคจะพัฒนาไปเป็นระยะรุนแรง หรือสามารถทำการรักษาได้รวดเร็ว ปัจจุบันมีกลุ่มนักท่องเที่ยวที่สนใจเดินทางมาประเทศไทยเพื่อใช้บริการเทรนด์การดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน ซึ่ง Global Wellness Institute คาดว่า ธุรกิจกลุ่มนี้จะมีอัตราเติบโตเฉลี่ยสูงถึง 8.1% ต่อปี นอกจากนี้ ยังมีเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่อื่นๆ อาทิ การใช้เทคโนโลยีตรวจรหัสพันธุกรรม (Genes) เพื่อหาความเสี่ยงโรคพันธุกรรมเป็นธุรกิจที่ค่อนข้างใหม่แต่มีศักยภาพเติบโตสูง การตรวจรหัสพันธุกรรมเป็นการตรวจหาข้อมูลสุขภาพเชิงลึกเพื่อที่ผู้ตรวจจะได้รับรู้ข้อมูลสุขภาพของตนและทำการรักษาได้ทัน่วงที การใช้หุ่นยนต์ช่วยผ่าตัด (Robotic Surgery) ช่วยทำให้การผ่าตัดมีความแม่นยำสามารถทำการผ่าตัดในจุดที่เข้าถึงได้ยาก และลดเวลาใช้ในการผ่าตัด ปัจจุบันเราเริ่มเห็นว่าการใช้หุ่นยนต์มาช่วยในการผ่าตัดเริ่มเป็นที่นิยมมากขึ้นในประเทศไทยหลายโรงพยาบาลเริ่มนำเทคโนโลยีหุ่นยนต์ช่วยผ่าตัดมาใช้ ทั้งนี้ จากการพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ของโลกที่มีอย่างต่อเนื่องซึ่งหากมีการนำมาใช้เป็นส่วนหนึ่งในกระบวนการรักษาคาดว่าจะช่วยดึงดูดกลุ่มลูกค้าการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ที่ต้องการรับการรักษาด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ และผู้ที่มีความพร้อมด้านค่าใช้จ่าย ซึ่งเป็นปัจจัยผลักดันการเติบโตของการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยได้ในอนาคต

ttb analytics คาดอุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยฟื้นเร็ว
โตเฉลี่ย 2.5 หมื่นล้านบาทในปี 2566 หุ่นยนต์กระดูกเทียมเชิงสุขภาพ
การพัฒนาใช้เทคโนโลยีทางการแพทย์สมัยใหม่ดูแลสุขภาพเชิงการป้องกัน

ttb | a-n-a-l-y-t-i-c-s

รายได้จากการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทย



ปัจจัยหนุนการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์

- ✓ กระแสการดูแลสุขภาพหลังวิกฤตโควิด-19
- ✓ การพัฒนาใช้เทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่
 - การดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน (Preventive Care)
 - การใช้เทคโนโลยีตรวจหาลำดับพันธุกรรม (Genomics)
 - การใช้หุ่นยนต์ผ่าตัด (Robotic surgery)
- ✓ การปรับหลักเกณฑ์วีซ่าเพื่อดึงดูดชาวต่างชาติที่มีศักยภาพ

ที่มา: การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย และ ttb analytics

Krungthai COMPASS มองว่า ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะฟื้นตัวชัดเจนในปี 2565 และยังเป็นธุรกิจที่มีศักยภาพเติบโตในระยะยาว ทั้งนี้ คาดว่า ภาพรวมรายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในปี 2565 มีโอกาสขยายตัว 42.5%YoY ต่อเนื่องจากปี 2564 เนื่องจากได้รับานิสงค์จากปัจจัยชั่วคราวจากการรักษาคนไข้ติดเชื้อโควิด-19 และความต้องการรักษาโรคที่ไม่เกี่ยวกับโควิด-19 ที่มีแนวโน้มจะปรับตัวดีขึ้น โดยกลุ่มลูกค้าหลักที่มาใช้บริการในปี 2565 ยังเป็นกลุ่มคนไข้ชาวไทย ซึ่งกลุ่มลูกค้าประกันสุขภาพนั้นมีศักยภาพที่จะช่วยหนุนรายได้ของโรงพยาบาลเอกชน อีกทั้งยังได้รับานิสงค์จากการผ่อนคลายมาตรการการเดินทางเข้า

ประเทศตั้งแต่ช่วงปลายปี 2564 และการเปิดประเทศในช่วงครึ่งปีหลัง 2565 ที่ทำให้รายได้จากคนไข้ต่างชาติทยอยฟื้นตัว ส่งผลดีต่อรายได้ของกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่มีสัดส่วนคนไข้ต่างชาติสูงอย่างโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ (BH) สมิติเวช (SVH) และกลุ่มกรุงเทพดุสิตเวชการ (BDMS) ทั้งนี้ Krungthai COMPASS ประเมินจำนวนนักท่องเที่ยวต่างชาติที่จะเดินทางเข้ามาในไทยในปี 2565 อยู่ที่ราว 8.9 ล้านคน เพิ่มขึ้นจากที่ประมาณการไว้ในช่วงครึ่งแรกของปี และในจำนวนนี้ คาดว่าจะมีสัดส่วนของกลุ่มคนไข้ต่างชาติที่ต้องการเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในไทยค่อนข้างสูง ซึ่งจะส่งผลดีต่อธุรกิจ

ที่มา : TTB Analytics, อุตสาหกรรมการท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ของไทยฟื้นตัวเร็วเฉลี่ย 2.5 หมื่นล้านบาทในปี 2566 , วันที่ 23 ธันวาคม 2565

ที่มา : TTB Analytics, ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนโตต่อเนื่อง ชีชีดีขึ้นในอนาคตรุ่งขึ้นในพื้นที่ EEC และการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ, วันที่ 22 กันยายน 2565

ที่มา : Krungthai COMPASS, ส่องทิศทางธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนปี 2565 รายได้ขยายตัวต่อเนื่อง ตอบรับข่าวดีเปิดประเทศ ส่งสัญญาณบวกต่อไปในปี 2566, สุจิตรา อโนโน, วันที่ 30 สิงหาคม 2565

แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

สำหรับปี 2566 TTB Analytics คาดว่าสถานการณ์การเปิดประเทศและการดำเนินธุรกิจในประเทศที่เป็นปกติ จะสร้างแรงส่งให้ตลาดชาวไทยและชาวต่างชาติเติบโตต่อไป โดยคาดว่ารายได้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนภาพรวมจะเติบโตได้ 8-10%

ประเด็นที่ต้องติดตามสำหรับปี 2566 ปัจจัยเสี่ยง คือ เงินเฟ้อ ปัจจัยเสริม คือ เงินบาทอ่อนค่า แม้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะฟื้นตัวแล้ว แต่ความเสี่ยงสำคัญที่ต้องติดตาม คือ ราคาสินค้าที่ปรับเพิ่ม

สูงขึ้นจากแรงกดดันด้านต้นทุนพลังงานและอาหาร โดย TTB Analytics คาดว่า อัตราเงินเฟ้อในปี 2565 จะปรับเพิ่มขึ้นกว่า 6.7% และในปี 2566 จะเพิ่มขึ้นต่อเนื่องอีก 2.1% อันเป็นผลจากค่าจ้างแรงงานขั้นต่ำที่เพิ่มขึ้น ซึ่งจะส่งผลต่อกำลังซื้อของตลาดคนไทยและแรงงานต่างด้าวที่อยู่ในประเทศ นับเป็นปัจจัยลบของธุรกิจในปี 2566 ในขณะที่ปัจจัยบวกของธุรกิจในปี 2566 ได้แก่ แนวโน้มเงินบาทอ่อนค่า อันเนื่องมาจากทิศทางนโยบายดอกเบี้ยขาขึ้นของธนาคารกลางสหรัฐอเมริกา (FED) ทำให้เงินไหลกลับไปหาดอลลาร์สหรัฐ

ซึ่งถูกมองว่าเป็นสินทรัพย์ปลอดภัย หากค่าเงินบาทของไทยเปรียบเทียบกับประเทศที่ชาวต่างชาติอาศัยอยู่มีทิศทางอ่อนค่ามากกว่าจะเป็นตัวกระตุ้นให้ชาวต่างชาติเข้ามารักษาพยาบาลและท่องเที่ยวในประเทศ ซึ่งเป็นโอกาสของตลาดชาวต่างชาติที่จะเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์มากขึ้น

TTB Analytics และธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนพุ่งเป้าไปที่ตลาดในประเทศ กลุ่มผู้มีประกันสังคม กลุ่มผู้ทำประกันสุขภาพ ในพื้นที่ EEC และตลาดต่างประเทศ กลุ่ม Medical Tourism จากข้อมูลสถิติโครงสร้างการใช้สวัสดิการทางการแพทย์ของคนไทยพบว่าในช่วงกว่า 1 ทศวรรษที่ผ่านมา (2554-2564) แนวโน้มคนไทย ใช้บริการการแพทย์ด้วยการใช้สวัสดิการประกันสังคมและทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2564 สัดส่วนการใช้สวัสดิการประกันสังคมและทำประกันสุขภาพรวมกันมากถึง 24.5% ของการใช้สวัสดิการทางการแพทย์รวมโดยเพิ่มขึ้นจาก 15.7% ในปี 2554 ซึ่งถึงตีมันด์ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่มากขึ้นจากแรงงานที่อยู่ในระบบประกันสังคมกว่า 11 ล้านคน และประชาชนที่ยินดีจ่ายประกันสุขภาพเพื่อความคุ้มครองจากการเจ็บป่วย

ทั้งนี้ **TTB Analytics** ประเมินแนวโน้มพื้นที่ EEC ได้แก่ ระยอง ชลบุรี และฉะเชิงเทรา จะเป็นพื้นที่ที่มีศักยภาพในอนาคตสำหรับธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจากเป็นฐานรองรับเป้าหมายอุตสาหกรรมใหม่ (New S-Curve) ที่สำคัญของประเทศ โดยในปี 2564 ในพื้นที่ EEC มีประชากรไทยรวมจำนวน 3,059,193 คน แรงงานไทย (มาตรา 33) จำนวน 1,478,343 คน และแรงงานต่างด้าวจำนวน 244,007 คน และในปี 2565 คาดว่าจะมีแรงงานรองรับอุตสาหกรรม New S-Curve เพิ่มขึ้น อย่างน้อยอีกกว่า 3 แสนคน นับเป็นโอกาสของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนสำหรับตลาดในประเทศ

ด้านตลาดต่างประเทศ ประเมินว่าธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะได้รับอานิสงส์จากการเปิดประเทศ โดยคาดว่าปี 2565 จะมีนักท่องเที่ยวต่างชาติเดินทางเข้าไทยรวมกว่า 9.5 ล้านคน ส่วนใหญ่มาจากชาวเอเชีย ยุโรป และตะวันออกกลาง และปี 2566 คาดว่าจะมีนักท่องเที่ยวต่างชาติเข้าไทยจำนวน 15-20 ล้านคน ซึ่งก่อน

การระบาดของโรคโควิด-19 นักท่องเที่ยวต่างชาติเป็นฐานรายได้การท่องเที่ยวเชิงสุขภาพของไทย (Medical Tourism) ถือเป็นโจทย์ท้าทายที่ภาครัฐ ผู้ประกอบการธุรกิจท่องเที่ยว และผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชนจะร่วมมือกันในการดึงดูดนักท่องเที่ยวเหล่านั้นให้กลับมาเที่ยวในเมืองไทยและใช้บริการทางการแพทย์ดั้งเดิมเพื่อดันรายได้จากชาวต่างชาติให้กลับคืนมา

Krungthai COMPASS คาดว่า ในปี 2566 สถานการณ์การเดินทางระหว่างประเทศจะเริ่มเข้าสู่ภาวะปกติ ทำให้การเดินทางระหว่างประเทศสะดวกขึ้น ส่งผลให้รายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนสามารถขยายตัวต่อเนื่อง 19.8%YoY โดยมีปัจจัยสนับสนุนเพิ่มเติมจากการฟื้นตัวที่เด่นชัดขึ้นของ Medical Tourism โดยเฉพาะกลุ่มลูกค้าที่เป็นคนไข้ชาวต่างชาติจาก อาเซียน จีน รัสเซีย ญี่ปุ่น และตะวันออกกลาง จะยังคงกลับมาใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนในไทย เนื่องจากเชื่อมั่นในคุณภาพการรักษา ค่ารักษาพยาบาลและค่าครองชีพไม่สูงมากเมื่อเทียบกับคู่แข่งที่อยู่ในภูมิภาคเดียวกัน อีกทั้งมีมาตรฐานและบริการที่ดี ซึ่งประเทศไทยมีสถานพยาบาลที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI มากถึง 59 แห่ง ขณะที่ปัจจัยสนับสนุนสำคัญตามโครงสร้างพื้นฐานเดิมยังส่งผลอยู่คือ ความต้องการการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นตามจำนวนคนไข้และอัตราการเจ็บป่วยที่สูงขึ้น ทั้งจากวิถีการดำเนินชีวิตที่เสี่ยงต่อการเกิดโรค สังคมผู้สูงอายุ และการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ ที่รุนแรงขึ้น

ลูกค้ากลุ่มประกันสุขภาพยังเป็นเป้าหมายสำคัญ ที่ช่วยหนุนรายได้ของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนท่ามกลางภาวะเศรษฐกิจไทยที่ยังเปราะบาง และแรงกดดันจากปัญหาเงินเฟ้อและค่าครองชีพที่ปรับตัวสูงขึ้น จากข้อมูลโครงสร้างการจ่ายค่ารักษาพยาบาลของคนไข้โรงพยาบาลเอกชนจาก Fitch Solutions พบว่า คนไข้ที่จ่ายค่ารักษาพยาบาลด้วยตนเองมีสัดส่วนมากที่สุด รองลงมาเป็นลูกค้ากลุ่มประกันสุขภาพ ซึ่งสอดคล้องกับข้อมูลของกลุ่มโรงพยาบาลในเครือ BDMS ที่มีส่วนแบ่งตลาดมากที่สุด ดังนั้น ท่ามกลางสถานการณ์ภาวะเศรษฐกิจไทยที่ยังเปราะบาง ขณะที่กำลังซื้อต้องเผชิญกับแรงกดดันจากปัญหาเงินเฟ้อและค่าครองชีพที่ปรับตัวสูงขึ้น กลุ่มลูกค้า

ประกันสุขภาพถือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีศักยภาพที่จะเข้ามาช่วยหนุนรายได้ของโรงพยาบาลเอกชน หลังจากที่ยังเผชิญชะตากรรมจากการรักษาผู้ป่วยติดเชื้อ โควิด-19 และรายได้จากวัคซีนทางเลือกทยอยหมดลง ซึ่งการขยายฐานลูกค้ากลุ่มนี้ต้องมีการวางกลยุทธ์ และสร้างความร่วมมือกับบริษัทประกันฯ เพื่อออกแบบกรมธรรม์และเพิ่ม Privilege ในการใช้บริการที่โรงพยาบาลเอกชนนั้นๆ

คนไทยกังวลเรื่องสุขภาพ สนใจซื้อประกันสุขภาพเพื่อป้องกันความเสี่ยงมากขึ้น ส่งผลดีต่อธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน จากวิกฤตการแพร่ระบาดของโควิด-19 ทำให้คนไทยตื่นตัวในเรื่องของการดูแลสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาโรคมากขึ้น รวมถึงความกังวลเกี่ยวกับภาวะค่ารักษาพยาบาลที่เพิ่มสูงขึ้น ส่งผลให้ผู้คนตระหนักถึงความสำคัญของการซื้อประกันสุขภาพเพื่อลดความเสี่ยงจากการแบกรับภาระค่ารักษาพยาบาลที่อาจจะเกิดขึ้นในอนาคต รวมทั้งต้องการความสะดวกสบายจากการใช้บริการในโรงพยาบาลเอกชน โดยเฉพาะกลุ่มลูกค้าที่มีรายได้ระดับปานกลาง ซึ่งสอดคล้องกับรายงานการศึกษาเรื่อง ประเมินการค่าใช้จ่ายสาธารณะด้านสุขภาพในอีก 15 ปีข้างหน้า ของ TDRI ที่พบว่า อัตราการใช้สิทธิประกันสุขภาพถ้วนหน้าแปรผกผันกับรายได้ นั่นคือเมื่อรายได้เพิ่มขึ้นอัตราการใช้สิทธิจะลดลง และยอมจ่ายเงินเพิ่มเพื่อไปโรงพยาบาลเอกชน หรือซื้อประกันสุขภาพ เพราะต้องการความสะดวกสบายมากขึ้น

ทั้งนี้ เมื่อเปรียบเทียบเบี้ยประกันสุขภาพรวมระหว่างช่วงครึ่งปีแรก 2562 (ก่อนเกิดวิกฤตโควิด-19) กับครึ่งปีแรก 2565 พบว่า ครึ่งปีแรก 2565 มีมูลค่าเบี้ยประกันสุขภาพรวมมากกว่าครึ่งปีแรก 2562 ถึง 1.3 เท่า อย่างไรก็ตาม Krungthai COMPASS มองว่า การขยายตัวของประกันสุขภาพยังมี room to grow เนื่องจากเบี้ยประกันสุขภาพรวมต่อจำนวนประชากรยังอยู่ในระดับที่ค่อนข้างต่ำ โดยในปี 2564 มีค่าประมาณ 1,691 บาทต่อคน

อานิสงส์ยกเลิก Thailand Pass แรงหนุนให้ Medical Tourism ทยอยฟื้นตัว ก่อนเกิดวิกฤตโควิด-19 ลูกค้ากลุ่มท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ เป็นลูกค้าสำคัญที่สร้างรายได้ให้โรงพยาบาลเอกชนให้เติบโตต่อเนื่อง

แต่เมื่อเกิดวิกฤต ทำให้รายได้ส่วนนี้หดหายไปจากการงดเดินทางระหว่างประเทศ อย่างไรก็ตามรัฐบาลได้ผ่อนคลายมาตรการการเดินทางเข้าประเทศมาตั้งแต่ช่วงปลายปี 2564 และเริ่มเปิดประเทศอย่างเต็มรูปแบบในช่วงครึ่งปีหลัง 2565 โดยการยกเลิก Thailand Pass ส่งผลให้รายได้ของโรงพยาบาลเอกชนที่พึ่งพารายได้จากคนใช้ต่างชาติในสัดส่วนที่ค่อนข้างสูงกลับมาขยายตัวอีกครั้ง ส่งผลให้การท่องเที่ยวเชิงการแพทย์ในปี 2565 ฟื้นตัวอย่างค่อยเป็นค่อยไป แต่คาดว่าจะฟื้นตัวชัดเจนขึ้นในปี 2566 โดยมีปัจจัยสนับสนุนที่สำคัญ ได้แก่ สถานพยาบาลในไทยที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล JCI 59 แห่ง มากกว่าประเทศคู่แข่งในภูมิภาค ค่ารักษาพยาบาลไม่สูงมากเมื่อเทียบกับคู่แข่งที่อยู่ในภูมิภาคเดียวกัน อีกทั้งยังมีมาตรฐานและบริการที่ดี พร้อมด้วยชื่อเสียงในเรื่องการรักษาพยาบาลเฉพาะทาง เช่น ภาวะมีบุตรยาก เวชศาสตร์ชะลอวัย การผ่าตัดแปลงเพศ เป็นต้น นอกจากนี้ ค่าครองชีพในไทยยังไม่สูงมากเหมาะแก่การพำนักรักษาตัวและพักฟื้นร่างกายในระยะยาว

ในช่วงครึ่งแรกของปี 2565 รายได้จากการดำเนินธุรกิจและกำไรสุทธิของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนที่จดทะเบียนในตลาดฯ จำนวน 24 ราย ขยายตัวต่อเนื่องเมื่อเทียบกับช่วงเดียวกันของปีก่อน โดยมีรายได้รวม 125,499 ล้านบาท ขยายตัว 48.9%YoY ด้านกำไรสุทธิมีมูลค่า 24,226 ล้านบาท ขยายตัวสูงถึง 173.8%YoY โดยกลุ่มลูกค้าหลักที่มาใช้บริการเป็นคนไข้ชาวไทย และยังได้รับอานิสงส์จากการผ่อนคลายมาตรการการเดินทางเข้าประเทศตั้งแต่ช่วงปลายปี 2564 ส่งผลดีต่อรายได้ของกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่มีสัดส่วนคนไข้ต่างชาติสูงอย่างโรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ กลุ่มโรงพยาบาลสมิติเวช กลุ่ม BDMS

Telemedicine หรือ Telehealth จะเปลี่ยนสถานะจากผู้ช่วย กลายเป็นคู่แข่งธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนได้หรือไม่ หลังจากเกิดวิกฤตโควิด-19 เทคโนโลยีด้านสุขภาพ หรือ Health Tech ได้เข้ามามีบทบาทด้านการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพเด่นชัดขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งการแพทย์ทางไกลที่เป็นที่รู้จักและคุ้นเคยกันในชื่อ Telemedicine หรือ Telehealth ซึ่งเดิมได้ถูกนำมาใช้เพื่อเสริมศักยภาพในการให้บริการ

ทางการแพทย์ของโรงพยาบาล แต่ในระยะถัดไปการแพทย์ทางไกลอาจจะถูกนำมาให้บริการในรูปแบบ Telehealth Kiosks ตามห้างสรรพสินค้า ศูนย์ราชการ โดยหน่วยงานรัฐ หรือความร่วมมือระหว่างผู้ประกอบการกลุ่ม Health Tech กับค่ายมือถือ คลินิกเวชกรรม ร้านขายยา ที่ช่วยให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสุขภาพได้ง่ายและสะดวกยิ่งขึ้น ซึ่งแม้ว่าจะยังไม่สามารถแทนที่โรงพยาบาลได้อย่างสมบูรณ์ แต่ก็ถือว่าเป็นคู่แข่งที่น่าจับตามอง ดังนั้น การปรับโมเดลธุรกิจโดยสร้างความร่วมมือกับพันธมิตรในกลุ่มธุรกิจที่หลากหลายจะช่วยสร้างโอกาสในการขยายบริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุมขึ้น

ทั้งนี้ ภาพรวมมูลค่าตลาดของ Telehealth Kiosks ทั่วโลกมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นซึ่งจากผลการสำรวจของ Arizton Advisory & Intelligence ได้ประเมินมูลค่าตลาดโลกของ Telemedicine คาดว่า ในปี 2570 มูลค่าตลาดจะเพิ่มขึ้นเป็น 3.18 พันล้านเหรียญสหรัฐ จากปี 2564 ที่มีมูลค่า 1.12 พันล้านเหรียญสหรัฐ เติบโตเฉลี่ยปีละ 19.0%

Health Tech หรือ Digital Health อาจจะกลายเป็นคู่แข่งสำคัญทั้งทางตรงและทางอ้อม ของธุรกิจที่น่าจับตามอง ความก้าวหน้าของเทคโนโลยีผนวกกับความคุ้นชินในการใช้เทคโนโลยีของผู้คน จะส่งผลให้เกิดนวัตกรรมด้านสุขภาพออกมาอย่างต่อเนื่อง และเมื่อ Health Tech ได้เข้ามามีบทบาทมากขึ้นจนทำให้การรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพเบื้องต้นเป็นเรื่องง่าย และต่อยอดจนเกิดประโยชน์ด้านสาธารณสุขในระยะยาวที่จะช่วยลดปัญหาความแออัดในโรงพยาบาลรัฐ และลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงบริการสาธารณสุข และส่งผลให้ความต้องการใช้บริการในโรงพยาบาลเอกชนซึ่งมีต้นทุนที่สูงกว่าลดลงตามไปด้วย อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลเอกชนสามารถนำ Health Tech เข้ามาช่วยเสริมศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์ให้ดียิ่งขึ้น ด้วยต้นทุนการบริการที่ถูกลงรวมถึงการมุ่งเน้นนำเทคโนโลยีการแพทย์สมัยใหม่

ที่ได้รับการยอมรับในระดับนานาชาติ มาใช้ในการรักษาพยาบาลที่มีความซับซ้อนของโรค อาทิ การแพทย์แม่นยำ หรือการแพทย์เฉพาะเจาะจง (Precision Medicine) การแพทย์เชิงฟื้นฟู (Regenerative Medicine) ที่เน้นการรักษาด้วยเซลล์ หรือยีนบำบัด รวมถึงการผลักดันให้แพทย์มีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน ซึ่งจะสามารถสร้างความน่าเชื่อถือและสร้างการเติบโตรายได้ให้โรงพยาบาลในระยะยาว

Krungthai COMPASS มองว่า ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเป็นธุรกิจที่มีศักยภาพในการเติบโตได้เร็ว หลังจากเจอบริบทที่กระทบรายได้ซึ่งหลังจากที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของโควิด-19 ทั่วโลกคลี่คลายลง ประเมินว่าธุรกิจจะกลับมาเติบโตได้ต่อเนื่องในระยะยาว โดยธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนยังมีปัจจัยสนับสนุนที่แข็งแกร่ง อาทิ **ความต้องการการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นตามจำนวนคนไข้และอัตราการเจ็บป่วยที่สูงขึ้นทั้งจากวิถีการดำเนินชีวิต สังคมผู้สูงอายุ และการแพร่ระบาดของโรคต่างๆ การกลับมาขยายตัวของตลาดท่องเที่ยวเชิงการแพทย์** ซึ่งไทยมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาติดอันดับต้นๆ ของโลก ประกอบกับค่ารักษาพยาบาลและค่าครองชีพไม่สูงมากเมื่อเทียบกับคู่แข่งที่อยู่ในภูมิภาคเดียวกัน และจากวิกฤตโควิด-19 ถือเป็นบทเรียนสำคัญของผู้ประกอบการในทุกธุรกิจไม่เว้นแม้แต่ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน ในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับสถานการณ์ที่กระทบรายได้ อย่างคาดไม่ถึง ดังนั้น การวางแผนกลยุทธ์เพื่อการขยายฐานลูกค้าในประเทศให้กว้างขึ้นจึงเป็นสิ่งจำเป็น โดยเฉพาะการขยายฐานลูกค้าไปยังกลุ่มลูกค้าประกันสุขภาพซึ่งเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีศักยภาพ จะช่วยลดความเสี่ยงจากการพึ่งพารายได้จากกลุ่มลูกค้าประเภทใดประเภทหนึ่งมากเกินไป โดยเฉพาะกลุ่มคนไข้ต่างชาติ โดยสร้างความร่วมมือกับบริษัทประกันฯ เพื่อออกแบบผลิตภัณฑ์ประกันสุขภาพให้สอดคล้องความต้องการของผู้บริโภคที่หลากหลาย Segment มากขึ้น

ที่มา : TTB Analytics, ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนโตต่อเนื่อง ชีตี่มานต์ในอนาคตจะเร่งขึ้นในพื้นที่ EEC และการส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ, วันที่ 22 กันยายน 2565

ที่มา : Krungthai COMPASS , ส่องทิศทางการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนปี 2565 รายได้ขยายตัวต่อเนื่อง ตอบรับข่าวดีเปิดประเทศ ส่งสัญญาณบวกต่อไปในปี 2566 , สุจิตรา อินโน, วันที่ 30 สิงหาคม 2565

สภาะการแห่งนับ

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

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

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน อาทิเช่น
 - คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
 - ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูน

เพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจ เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเป็นต้น
- ความเพียบพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงาม เป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย
- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาได้อย่างสะดวกสบาย

กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษาพยาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืน ผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 9 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 5 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯ ยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

- การบริหารอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ จากการใช้อุปกรณ์หรือเครื่องมือในการตรวจรักษาบางรายการร่วมกัน
- การบริหารสินค้าคงคลัง (Inventory Management) โดยการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน
- การบริหารบุคลากรทางการแพทย์ บริษัทฯ มีบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่สามารถหมุนเวียนไปยังโรงพยาบาลอื่นในกลุ่มได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าคู่สัญญา ลูกค้ากองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้หลากหลาย

ส่งผลให้รายได้ของบริษัทฯ มีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯ ยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรสูงกว่ากลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 59 ในปี 2563 และในปี 2564 และ 2565 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 36 และร้อยละ 51 ตามลำดับ สัดส่วนในปี 2564 และ 2565 ซึ่งสัดส่วนเพิ่มขึ้นจากสถานการณ์โควิด-19 ที่แพร่ระบาดตั้งแต่ต้นปี 2563 แต่เมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2561 ถึงปี 2565 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 2,754.77 ล้านบาท เป็น 5,160.13 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 16.99 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์หลอดเลือดสมอง ศูนย์มะเร็งครบวงจรรวมถึงคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การออกบูธตามหมู่บ้านและการตลาดเชิงวิชาการผ่านการให้ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการดูแล และการใช้ชีวิตที่ลดปัจจัยเสี่ยงรวมถึงการให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับการบริการที่มีคุณภาพดังนี้

- การให้บริการที่มีมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย
- การประเมินผู้ป่วย การวิเคราะห์ การวินิจฉัย แผนการรักษา และการประเมินซ้ำที่มีประสิทธิภาพ
- การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติอย่างเหมาะสม และถูกต้อง

- การจำหน่ายผู้ป่วย รวมถึงการดูแลภายหลังจากการเริ่มรักษาที่ต่อเนื่อง

ซึ่งทุกขั้นตอนจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยใช้กำหนดมาตรฐานตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมทบทวนต่าง ๆ ตั้งแต่กิจกรรมทบทวนเวชระเบียน จนถึงทบทวนกระบวนการต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรของบริษัทฯ พร้อมที่จะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ 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 อินเตอร์ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ JCI (Joint Commission International) จากสหรัฐอเมริกา และมีการรับรองต่ออายุทุก 3 ปี นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่าง ๆ ที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกนุสรณ์ทำกิจกรรมรวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐและภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่าง ๆ รวมทั้งได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น โครงการหนึ่งหมื่นดวงใจถวายพ่อหลวง โครงการ Heart Hero เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคหัวใจที่เข้าถึงบริการล่าช้า และการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาลและสถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัท ลูกค้า อาทิเช่น การจัดโครงการอบรมเชิงปฏิบัติการฟื้นคืนชีพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น ให้กับบุคคลทั่วไปรวมถึงเจ้าหน้าที่ อสม.ทุกคนที่อยู่ในพื้นที่บริเวณโดยรอบของที่ตั้งของโรงพยาบาล สถานพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัทฯ และการจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การ

ดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก อีกทั้งบริษัท ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุก ๆ คนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรมในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่าง ๆ กลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมาย ทำให้สามารถเดินทางไปมาได้อย่างสะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ

นอกจากนี้ บริษัทฯ มี CALL CENTER 1609 พร้อมรถพยาบาลและทีมงานที่มีความพร้อมในการเคลื่อนย้ายหรือส่งการรักษาในกรณีฉุกเฉิน 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 สามารถ

ใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด (Cost and Facilities Sharing) จากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางรายการร่วมกัน

3. การจัดหาวัตถุดิบและบริการ

ยาและเวชภัณฑ์

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

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่งเพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่าง ๆ ให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรองด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้า โดยบริษัทฯ รับหน้าที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ยื่นซองประมูล โดยใช้วิธีการประกวดราคาผ่านระบบออนไลน์ และทำการเลือกผู้จัดจำหน่ายที่เสนอราคาและเงื่อนไขที่เหมาะสมที่สุด จากนั้นจึงทำสัญญากับผู้จัดจำหน่ายที่ชนะการประมูล ทั้งนี้เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการจัดซื้อ บริษัทฯ และโรงพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมการจัดซื้อ ได้จัดตั้งคณะกรรมการร่วมสำหรับประเมินและพิจารณาการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในแต่ละครั้ง โดยคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลต่าง ๆ ที่เข้าร่วมประมูล ซึ่งในการพิจารณาการประมูลในแต่ละครั้ง คณะกรรมการจะประเมินถึงความเหมาะสมทั้งทางด้านราคา และคุณภาพตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) ซึ่งช่วยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีราคาเหมาะสม โดยมีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

อย่างไรก็ตาม ยาและเวชภัณฑ์บางส่วน บริษัทฯ จะจัดซื้อโดยตรงจากผู้จัดจำหน่าย ไม่ผ่านระบบประมูล ซึ่งส่วนใหญ่การจัดซื้อวิธีนี้จะใช้กับการจัดซื้อยาหรือ

เวชภัณฑ์ที่บริษัท มีปริมาณความต้องการใช้จำนวนไม่มาก ผู้จัดจำหน่ายจึงไม่นำยาหรือเวชภัณฑ์ดังกล่าวเข้าร่วมระบบประมูล หรือเป็นยาที่เป็นลักษณะยาต้นแบบ (Original Drugs) ซึ่งเป็นยานำเข้าราคาแพงที่ต้องสั่งซื้อเป็นกรณีเฉพาะ

การบริหารจัดเก็บสินค้าคงคลังของธุรกิจโรงพยาบาลเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ซึ่งบริษัท ให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยบริษัท ได้กำหนดนโยบายสำรองยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีความถี่ของการใช้สูง ให้อยู่ในระดับเพียงพออย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขาเพื่อนำมาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัท มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้นๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุ ซึ่งอยู่ระหว่าง 2 - 5 ปี ทั้งนี้ บริษัท มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับบริการหลังการขายในระดับที่ดี และมีการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัท มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ยาดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึงพิงผู้จัดจำหน่ายนั้น บริษัท พึงพิงผู้จัดจำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่

บริษัท เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดในระหว่างปี 2563-2565 และ บริษัท ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคตก

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ทางบริษัท ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จัดจำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและเป็นไปตามมาตรฐาน Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ผ่านบริษัทย่อยของบริษัท ได้แก่ บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทจัดหาผ่านบริษัท ไทย แอมดอน มีหลายประเภท อาทิเช่น เตียงไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ Joint Commission International (JCI) และมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) เช่นเดียวกัน

บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัท และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 4,831 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัท สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของบริษัท มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัท มีนโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กร

ที่เชื้อเพื่อเชื้อกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 14 แห่ง

การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

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

วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทนส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรม

เพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดมาเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้าและลดความร้อนเพิ่มประสิทธิภาพการเปิดปิดไฟในสำนักงานปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟต์ปิดหน้าจอมอเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสียเพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่าง ๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

4. ทรัพยากรที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

รายละเอียดตามเอกสารแนบ 4 ส่วนที่ 4 การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

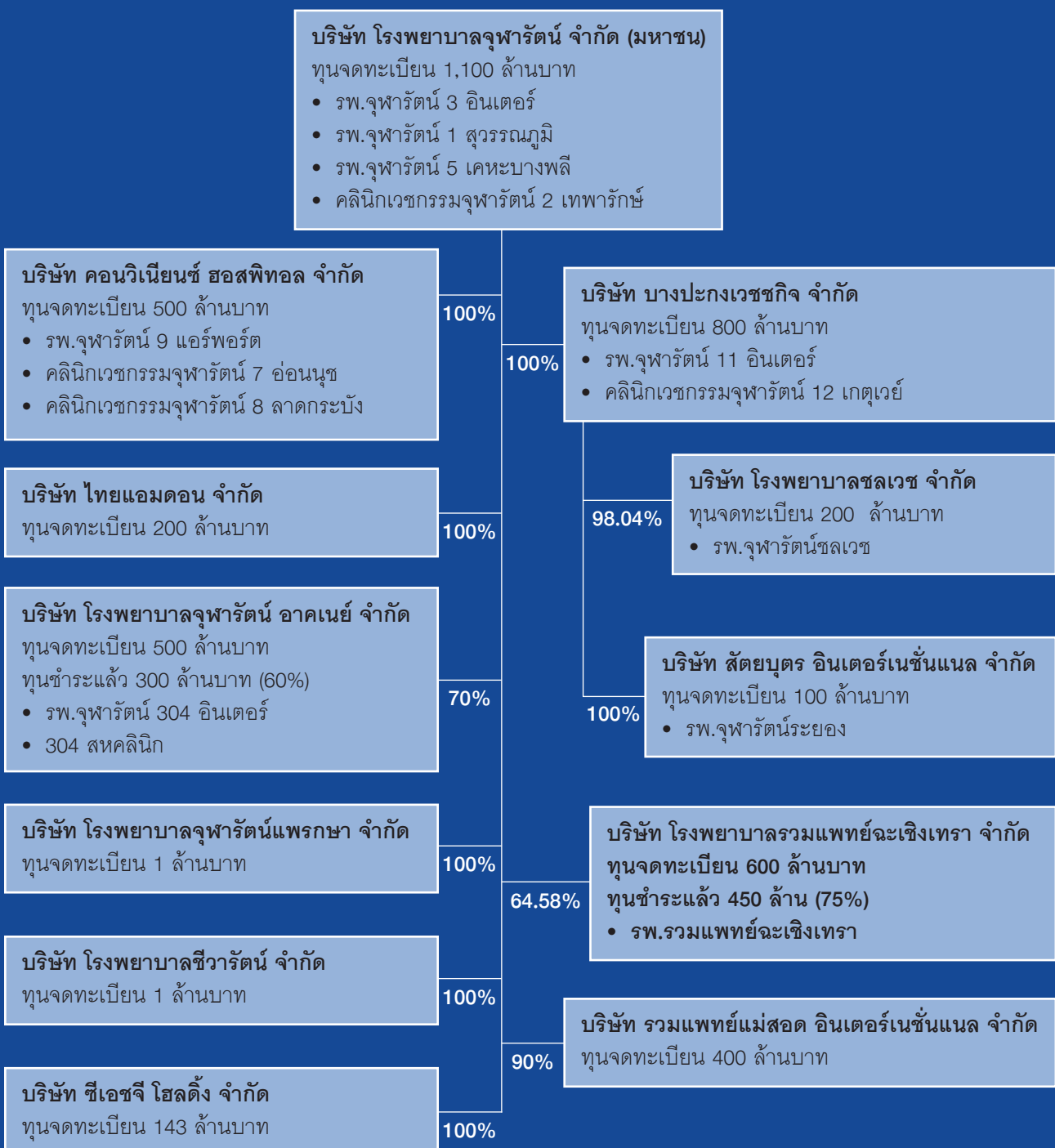
1.3.1 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 11 บริษัท ได้แก่ บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด, บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด, บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด,

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเตรา จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรक्षा จำกัด, บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด, บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด, บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด และมีบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด และบริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยที่ลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด อีกหนึ่งแห่ง โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ

แผนภาพที่ 1-1 :

โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565



1.3.2 บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งถือหุ้นในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมรวมกันเกินกว่าร้อยละ 10 ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงของบริษัทดังกล่าว ให้อธิบายเหตุผลประกอบ

- ไม่มี -

1.3.3 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อย่างมีนัยสำคัญ

1.3.4 ผู้ถือหุ้น

ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2565 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ 10 อันดับของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)
1. กลุ่มพลัสสินทร์	4,122,657,700	37.48
1.1 กลุ่มรติพาณิชยวงศ์	2,957,960,050	26.89
1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	1,994,750,400	18.13
1.1.2 คุณณรรณ รติพาณิชยวงศ์	775,393,100	7.05
1.1.3 คุณธัชชัย รติพาณิชยวงศ์	187,816,550	1.71
1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	1,164,697,650	10.59
1.2.1 คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	368,587,850	3.35
1.2.2 คุณสุวิมล อธิกิจ	283,877,650	2.58
1.2.3 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	253,670,200	2.31
1.2.4 คุณพลสิน พลัสสินทร์	15,745,250	0.14
1.2.5 นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	6,320,100	0.06
1.2.6 คุณปณิตตรา พลัสสินทร์	338,600	0
1.2.7 คุณรุจี ทองประกอบ	58,049,900	0.53
1.2.8 คุณประยงค์ ยิ้มมาก	4,019,200	0.04
1.2.9 คุณศิริพร ตราศรี	38,871,600	0.35
1.2.10 คุณกุลภา พลัสสินทร์	66,240,100	0.60
1.2.11 คุณกฤษณ์ พลัสสินทร์	68,977,200	0.63
2. กลุ่มปัญญาพา	2,021,345,650	18.38
2.1 คุณอภิรุณ ปัญญาพล*	1,127,189,050	10.25
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	894,156,600	8.13
3. บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	634,444,360	5.77
4. คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิ์ตระกูล	399,655,300	3.63
5. STATE STREET EUROPE LIMITED	299,482,776	2.72
6. LGT BANK (SINGAPORE) LTD	200,000,000	1.82
7. SOUTH EAST ASIA UK (TYPE C) NOMINEES LIMITED	190,953,831	1.74
8. BBHISL NOMINEES LIMITED	171,956,600	1.56
9. DBS BANK LTD. FOR CLIENT AC SG1400387203	133,178,700	1.21

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)
10. กองทุนเปิด กรุงศรีหุ้นระยะยาวปันผล LTF	99,512,900	0.90
11. ผู้ถือหุ้นอื่น	2,726,812,183	24.79
รวม	11,000,000,000	100

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2565 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.17/2551 เรื่องการกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่รวมทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

1.4 จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 11,000,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท (จดทะเบียนแก้ไขเมื่อวันที่ 28 เมษายน 2558)

1.5 การออกหลักทรัพย์อื่น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ไม่มีการออกหลักทรัพย์อื่น

1.6 นโยบายการจ่ายปันผล

1.6.1 นโยบายการจ่ายปันผลของบริษัท

บริษัทฯ มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับ

ผลประกอบการ แผนการลงทุนขยายธุรกิจ สถานะทางการเงิน สภาพคล่อง และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายเงินปันผลประจำปีของบริษัทฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาล ซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

1.6.2 นโยบายการจ่ายปันผลของบริษัทย่อย

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

ประวัติการจ่ายเงินปันผล จากผลการประกอบการของบริษัทในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

	2563	2564	2565
กำไรสุทธิ (ล้านบาท)	876.62	4,204.07	2,778.45
จำนวนหุ้น	11,000,000,000	11,000,000,000	11,000,000,000
เงินปันผล* (บาทต่อหุ้น)	0.050	0.20	0.16
รวมจำนวนเงินปันผลจ่ายทั้งสิ้น (ล้านบาท)	550.00	2,200	1,760
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิ*	ร้อยละ 63	ร้อยละ 52	ร้อยละ 63

หมายเหตุ : * อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อกำไรสุทธิรวบรวมข้อมูลเงินปันผลมาจากการประกาศจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลและการจ่ายเงินปันผลประจำปีที่ย้ายจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

2

การบริหารจัดการความเสี่ยง

2.1 นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยง

บริษัท ตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยง ซึ่งถือเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยเชื่อมั่นว่าการบริหารความเสี่ยงเป็นกลไกสำคัญและเป็นเครื่องมือในการบริหารงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรที่ตั้งไว้ ตลอดจนช่วยลดอุปสรรคหรือสิ่งที่ไม่คาดหวังที่อาจจะเกิดขึ้นทั้งในด้านผลกำไร การปฏิบัติงาน และความเชื่อถือจากผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้เสียอื่น ๆ ต่อองค์กร คณะกรรมการบริษัทจึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงสำหรับบริษัทและบริษัทในเครือทั้งหมด (นโยบายและแผนการบริหารความเสี่ยงฉบับเต็ม ที่ <https://investor.chularat.com/th> “นโยบายการบริหารความเสี่ยง”) เพื่อทำหน้าที่พิจารณาถ่วงถ่วงนโยบายและแนวทางการบริหารความเสี่ยงโดยรวมของบริษัท ตลอดจนดูแลติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและกระบวนการบริหารความเสี่ยง การบริหารความเสี่ยงเป็นความรับผิดชอบของผู้บริหารและพนักงานในทุกระดับชั้นที่ต้องตระหนักถึงความเสี่ยงที่มีในการปฏิบัติงานในหน่วยงานของตนและองค์กรโดยให้ความสำคัญในการบริหารความเสี่ยงด้านต่าง ๆ ในระดับที่เพียงพอและเหมาะสม ทั้งนี้ความเสี่ยงที่มีผลกระทบต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กรทั้งหมด ต้องได้รับการดำเนินการดังนี้

1. ระบุความเสี่ยงอย่างทันเวลา
2. การวิเคราะห์ ประเมิน และจัดลำดับโอกาสของการเกิดความเสี่ยงและผลกระทบ หากเกิดเหตุการณ์
3. บริหารจัดการความเสี่ยงให้สอดคล้องตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้โดยคำนึงถึงค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและผลกระทบที่ได้รับจากการจัดการความเสี่ยงดังกล่าว
4. การติดตาม และประเมินผล เพื่อให้มั่นใจว่าความเสี่ยงขององค์กรได้รับการจัดการอย่างเหมาะสมเมื่อมีความเสี่ยงที่อาจกระทบต่อแผนธุรกิจและ

กลยุทธ์ขององค์กร ซึ่งอยู่ในระดับสูงและสูงมาก ต้องรายงานให้คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัทรับทราบ

การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีการบริหารความเสี่ยง จึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการความเสี่ยง มีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทมีการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล

วัตถุประสงค์ในการบริหารความเสี่ยง

1. เพื่อรับทราบระดับความเสี่ยงภาพรวมที่องค์กรเผชิญทั้งในปัจจุบันและอนาคต
2. เพื่อกำหนดกลยุทธ์ในการบริหารความเสี่ยงให้เหมาะสมกับวัฒนธรรมองค์กร
3. เพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กร

ภาพรวมขั้นตอนในการบริหารความเสี่ยง

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

ประเภทความเสี่ยง แบ่งออกเป็น 8 ประเภท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทได้กำหนดประเภทความเสี่ยงออกเป็น 8 ประเภท ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน / ปฏิบัติการ (Operational Risk) ความเสี่ยงทางด้านปฏิบัติการจะเกี่ยวข้องกับความเสี่ยงที่เป็นผลมาจากความไม่เพียงพอหรือความล้มเหลวของกระบวนการภายใน, คน หรือระบบที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน รวมไปถึงความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการจัดการเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์, ข้อร้องเรียนต่าง ๆ, การจัดการกระบวนการทำงานหรือสายการบังคับบัญชา เป็นต้น

2. ความเสี่ยงทางคลินิก/ความปลอดภัยของผู้ป่วย (Clinical/Patient Safety Risk)

ความเสี่ยงทางคลินิกเป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการส่งมอบการรักษาพยาบาลให้กับคนไข้ และลูกค้าอื่นๆ ความเสี่ยงทางคลินิกรวมถึงความผิดพลาดในการปฏิบัติตามข้อปฏิบัติตามมาตรฐาน, ข้อผิดพลาดในการใช้ยา รวมถึงเหตุการณ์ด้านความปลอดภัยที่รุนแรงและอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล

3. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)

ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับทิศทางและจุดมุ่งหมายขององค์กร รวมไปถึงความเสี่ยงจากการวางกลยุทธ์ที่เกี่ยวข้องกับรายได้, กำไร, แบรินด์, การแข่งขัน, การปรับตัวให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลง, การปฏิรูปทางด้านสุขภาพ, ความสัมพันธ์ของลูกค้าและคู่ค้า, การตลาดและการขาย, การซื้อหรือควบรวมกิจการ เป็นต้น

4. ความเสี่ยงทางการเงิน (Financial Risk)

การตัดสินใจที่มีผลต่อความยั่งยืนทางการเงินขององค์กร, การเข้าถึงเงินทุน, การจัดการเงินทุนหมุนเวียน, การบริหารจัดการลูกหนี้, เวลาในการรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

5. ความเสี่ยงด้านทรัพยากรบุคคล (Human Capital)

ความเสี่ยงด้านทรัพยากรบุคคล เป็นความเสี่ยงเกี่ยวข้องกับพนักงานขององค์กร ได้แก่ การคัดเลือกบุคลากร, การคงอยู่, การหมุนเวียน (เข้า-ออก), การบรรจุตำแหน่ง, ค่าตอบแทนพนักงาน, การบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงาน, ตารางงานและความเหนื่อยล้า, ประสิทธิภาพ, การเลิกจ้างเจ้าหน้าที่ทางการแพทย์และเจ้าหน้าที่อื่นๆ

6. ความเสี่ยงทางกฎหมาย (Legal/Regulatory)

ความเสี่ยงทางกฎหมาย เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติตามข้อบังคับทางกฎหมาย ในระดับท้องถิ่น, ระดับจังหวัดและระดับรัฐบาล โดยทั่วไปมักจะเกี่ยวข้องกับการฉ้อโกงและการละเมิด, โบนัส, การรับรอง, ความรับผิดในผลิตภัณฑ์, ประเด็นที่เกี่ยวข้องกับทรัพย์สินทางปัญญา รวมไปถึงคดีฟ้องร้องต่างๆ

7. ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี (Technology)

ความเสี่ยงด้านเทคโนโลยี เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับเครื่องมือ, อุปกรณ์ และยังรวมถึงเทคโนโลยีสำหรับการรักษาและวินิจฉัยทางคลินิก, การอบรมและการให้ความรู้, การจัดเก็บและการเรียกคืนข้อมูล และการเก็บรักษาข้อมูลส่วนตัว, เวชระเบียนอิเล็กทรอนิกส์ และการใช้งานเครือข่ายทางสังคมและความรับผิดชอบทางไซเบอร์

8. ความเสี่ยงด้านภัยอันตราย (Hazard)

ความเสี่ยงด้านภัยอันตราย เป็นความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับภัยธรรมชาติ เช่น แผ่นดินไหว, วาตภัย, อุทกภัย, อัคคีภัย และโรคระบาด นอกจากนี้ยังรวมถึงการจัดการสิ่งอำนวยความสะดวกทางด้านสถานที่ ได้แก่ อาคาร, ที่จอดรถ, การก่อสร้าง/การรีโนเวท (การปรับปรุง) ต่างๆ

การประเมินความเสี่ยง

การประเมินความเสี่ยงเน้นขั้นตอนที่ดำเนินการต่อจากการระบุความเสี่ยงโดยประกอบด้วย 2 กระบวนการหลัก ได้แก่

1. การวิเคราะห์ความเสี่ยง จะพิจารณาสาเหตุและแหล่งที่มาของความเสี่ยง ผลกระทบที่ตามมาทั้งในทางบวกและทางลบ รวมทั้งโอกาสที่อาจจะเกิดขึ้นของผลกระทบที่อาจจะตามมา โดยจะต้องมีการระบุถึงปัจจัยที่มีผลต่อผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น ทั้งนี้ เหตุการณ์หรือสถานการณ์หนึ่ง อาจเกิดผลที่ตามมาและกระทบต่อวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลายด้าน นอกจากนั้นในการวิเคราะห์ควรพิจารณาถึงมาตรการจัดการความเสี่ยงที่ดำเนินการอยู่ ณ ปัจจุบัน รวมถึงประสิทธิผลของมาตรการดังกล่าว

2. การประเมินความเสี่ยง จะปรับแก้ไขระบบว่าระดับของความเสี่ยงที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงเทียบกับระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ ในกรณีที่ระดับความเสี่ยงไม่อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ของเกณฑ์การยอมรับความเสี่ยง ความเสี่ยงดังกล่าวจะได้รับการจัดการทันที

โอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยง

ระดับของโอกาสที่จะเกิดเหตุการณ์ความเสี่ยงและระดับของความเสียหาย แบ่งเป็น 5 ระดับ โดยกำหนดนโยบายในแต่ละระดับดังนี้

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

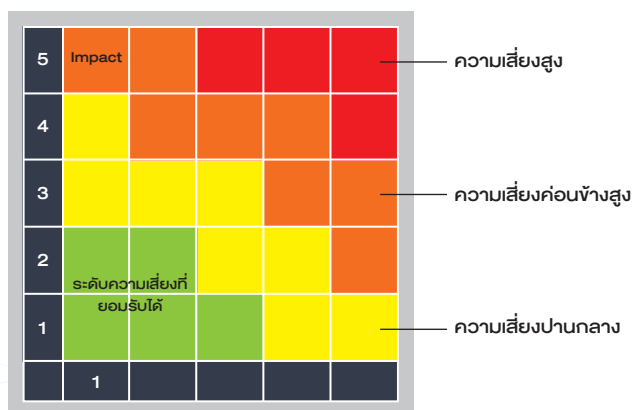
ระดับของความเสียหาย จากเหตุการณ์ความเสี่ยง แบ่งเป็น 5 ระดับ ดังนี้

1. ผลกระทบด้านการเงิน
2. ผลกระทบด้านชื่อเสียง และภาพลักษณ์องค์กร
3. ผลกระทบต่อการไม่ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ
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) หลังจากได้รับผลการประเมินแล้วฝ่ายบริหารความเสี่ยงและฝ่ายจัดการจะดำเนินการดังนี้

- วิเคราะห์และสรุปผลการประเมินโดยใช้ Risk Map ข้างต้น และจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความเสี่ยง
- นำเสนอผลการประเมินต่อที่ประชุมคณะผู้บริหาร เพื่อดำเนินการคัดเลือกประเด็นความเสี่ยงสำคัญที่ต้องจัดการดูแลรวมถึงการกำหนดฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบ เพื่อดำเนินการจัดหามาตรการจัดการความเสี่ยงเพิ่มเติมจากที่มีอยู่ ณ ปัจจุบัน
- นำเสนอประเด็นความเสี่ยงและมาตรการต่าง ๆ ที่กำหนดให้ต้องจัดการดูแลเพิ่มเติมต่อคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัทเพื่อทราบ

การกำหนดแผนจัดการความเสี่ยงจะมีการนำเสนอแผนจัดการความเสี่ยงที่จะดำเนินการต่อที่ประชุมคณะผู้บริหารเพื่อพิจารณาและอนุมัติการจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต้องใช้ดำเนินการ (ถ้ามี) โดยในการคัดเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงที่เหมาะสมที่สุดจะคำนึงถึงความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite) กับต้นทุนที่เกิดขึ้นเปรียบเทียบกับประโยชน์ที่จะได้รับ รวมถึงข้อกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ความรับผิดชอบที่มีต่อสังคม

ระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ คือ ระดับความเสี่ยงที่ตลาดหลักทรัพย์ ยอมรับได้ โดยยังคงให้องค์กรสามารถดำเนินธุรกิจ และบรรลุเป้าหมายหรือวัตถุประสงค์ที่วางไว้

ทั้งนี้ในการตัดสินใจเลือกแนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจต้องคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นหากไม่มีการจัดการซึ่งอาจไม่สมเหตุผลในแง่มูลค่าเศรษฐกิจ เช่น ความเสี่ยงที่ส่งผลกระทบในทางลบอย่างมีสาระสำคัญแต่โอกาสที่จะเกิดขึ้นน้อยมาก แนวทางในการจัดการความเสี่ยงอาจพิจารณาดำเนินการเป็นกรณีๆ ไปหรืออาจดำเนินการไปพร้อมๆ กับความเสี่ยงอื่น

แนวทางในการจัดการความเสี่ยง

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

กิจกรรมการควบคุม

กิจกรรมการควบคุม คือ นโยบายและกระบวนการปฏิบัติงาน เพื่อให้มั่นใจว่าได้มีการจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่สามารถยอมรับได้ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อเป้าหมายขององค์กรเนื่องจากแต่ละองค์กรมีการกำหนดวัตถุประสงค์และเทคนิคการนำไปปฏิบัติเป็นของเฉพาะองค์กร ดังนั้นกิจกรรมการควบคุมจึงมีความแตกต่างกัน ซึ่งอาจแบ่งได้เป็น 4 ประเภท คือ

- **การควบคุมเพื่อป้องกัน (Preventive Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงและข้อผิดพลาดตั้งแต่แรก

- **การควบคุมเพื่อให้ตรวจพบ (Detective Control)** เป็นวิธีการควบคุมเพื่อให้ค้นพบข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้นแล้ว
- **การควบคุมโดยการชี้แนะ (Directive Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่ส่งเสริมหรือกระตุ้นให้เกิดความสำเร็จตามวัตถุประสงค์ที่ต้องการ
- **การควบคุมเพื่อการแก้ไข (Corrective Control)** เป็นวิธีการควบคุมที่กำหนดขึ้นเพื่อแก้ไขข้อผิดพลาดที่เกิดขึ้น และป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำอีกในอนาคต

ทั้งนี้ในการดำเนินกิจกรรมการควบคุมควรต้องคำนึงถึงความคุ้มค่าในด้านค่าใช้จ่ายและต้นทุนกับผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับด้วย โดยกิจกรรมการควบคุมควรมีองค์ประกอบดังนี้

- วิธีการดำเนินงาน (ขั้นตอน, กระบวนการ)
- การกำหนดบุคลากรภายในองค์กรเพื่อรับผิดชอบการควบคุมนั้น ซึ่งควรมีความรับผิดชอบดังนี้
 1. พิจารณาประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยงที่ได้ดำเนินการอยู่ในปัจจุบัน
 2. พิจารณาการปฏิบัติเพิ่มเติมที่จำเป็น เพื่อเพิ่มประสิทธิผลของการจัดการความเสี่ยง
- กำหนดระยะเวลาแล้วเสร็จของงาน

กระบวนการบริหารความเสี่ยงที่ดำเนินการภายในตลาดหลักทรัพย์ มีความจำเป็นต้องได้รับการสื่อสารถึงการประเมินความเสี่ยงและการควบคุม ความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยง การดูแลติดตามแนวโน้มของความเสี่ยงหลัก รวมถึงการเกิดเหตุการณ์ผิดปกติอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มั่นใจว่า

- **เจ้าของความเสี่ยง (Risk Owner)** มีการติดตามประเมินสถานการณ์ วิเคราะห์ และบริหารความเสี่ยงที่อยู่ภายใต้ ความรับผิดชอบของคนอย่างสม่ำเสมอ และเหมาะสม
- ความเสี่ยงที่มีผลกระทบสำคัญต่อการบรรลุวัตถุประสงค์ขององค์กร ได้รับการรายงานถึงความคืบหน้าในการบริหารความเสี่ยงและแนวโน้มของความเสี่ยงต่อผู้บริหารที่รับผิดชอบและคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

- ระบบการควบคุมภายในที่วางไว้มีความเพียงพอเหมาะสม มีประสิทธิผล และมีการนำมาปฏิบัติใช้จริงเพื่อป้องกันหรือลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมทั้งมีการปรับปรุงแก้ไขการควบคุมภายในอยู่เสมอ เพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์หรือความเสี่ยงที่เปลี่ยนไป

ฝ่ายบริหารความเสี่ยงจะประสานงานให้ฝ่ายจัดการที่รับผิดชอบความเสี่ยงรายงานสถานะความเสี่ยง รวมถึงกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้ที่ประชุมผู้บริหาร คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัท เพื่อทราบและพิจารณาต่อไป

ฝ่ายจัดการควรวิเคราะห์ และติดตามการเปลี่ยนแปลงของสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงในความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น ซึ่งอาจส่งผลให้ต้องมีการทบทวนการจัดการความเสี่ยงและการจัดลำดับความสำคัญรวมถึงอาจนำไปใช้ในการทบทวนกรอบการบริหารความเสี่ยงโดยรวม

ผลการประเมินความเสี่ยง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ผลการประเมินความเสี่ยงทั้ง 8 ประเภท อยู่ในระดับต่ำ ที่ยอมรับได้

นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)

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

คณะทำงานการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)

บริษัทได้จัดตั้งคณะกรรมการและคณะทำงาน “คณะกรรมการการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)” เพื่อกำกับดูแลให้การบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีบทบาทและหน้าที่ดังนี้

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

ผลการติดตามการปฏิบัติงานของคณะกรรมการการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ (IT Security)

ในปี 2565 บริษัทกำหนดตัวชี้วัด ต้องสามารถป้องกันและควบคุมการถูกโจมตีด้านไซเบอร์ได้ทันที 99% ผลการปฏิบัติงานคือสามารถหยุดการถูกโจมตีทางไซเบอร์ได้ในทันทีตามเป้าหมาย 100% โดยปี 2565 บริษัทถูกโจมตีทางไซเบอร์ จำนวน 12,000 ครั้ง และในปี 2564 จำนวน 10,000 ครั้ง แบ่งเป็นถูกโจมตีในความเสี่ยงระดับต่ำ 90% และความเสี่ยงระดับสูง 10% (สถิติการถูกโจมตีทางไซเบอร์ เฉพาะโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์)

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร

นอกจากนี้บริษัทได้แต่งตั้ง “คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงระดับองค์กร” เพื่อวางแผนจัดการและควบคุมความเสี่ยง ที่มีผลต่อการดำเนินธุรกิจให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และบูรณาการการบริหารความเสี่ยงเข้ากับการตัดสินใจทางธุรกิจ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีระบบและสอดคล้องไปในทิศทางเดียวกันกับกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยมีหน้าที่และความรับผิดชอบ ดังนี้

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

2.2 ปัจจัยเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัท

2.2.1 ความเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทหรือกลุ่มบริษัท

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่าง ๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานและราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบเชิงลบต่อบริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่น ๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริษัทฯ ในอนาคตได้

ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพามูลค่าทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร

ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลานานในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่าง ๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของบริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่าง ๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีกทางหนึ่ง

ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

เนื่องจากปัจจุบันประเทศต่าง ๆ รวมถึงประเทศไทย ต่างมีแนวคิดในการคุ้มครองสิทธิของผู้บริโภคมากขึ้น จึงได้มีการออกกฎหมายคุ้มครองผู้บริโภคที่เอื้ออำนวยต่อการเยียวยาข้อพิพาทความเสียหายที่เกิดจากการบริโภค และการฟ้องร้องดำเนินคดีเพื่อผู้บริโภคเช่น พระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. 2551 พระราชบัญญัติการจัดตั้งสภาองค์กรของผู้บริโภค พ.ศ. 2562 เป็นต้น ซึ่งกฎหมายดังกล่าวจะช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้บริโภคในการดำเนินคดีกับสถานพยาบาล ตลอดจนบุคลากรทางการแพทย์ ทำให้บริษัทมีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากการให้การรักษายาบาลเพิ่มขึ้น และผลจากการประกาศใช้ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ที่ให้ความ

คุ้มครองสิทธิกับเจ้าของข้อมูลส่วนบุคคล รวมไปถึงการสร้างมาตรฐานในการเก็บ รวบรวม ใช้หรือการเปิดเผยข้อมูลส่วนบุคคล บริษัทในฐานะสถานพยาบาลซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องในการเก็บ รวบรวมใช้ข้อมูลของผู้ป่วย จึงมีผลกระทบจากการประกาศใช้กฎหมายฉบับดังกล่าว เนื่องจากมีการเก็บรวบรวมข้อมูลส่วนบุคคลเป็นจำนวนมากจึงมีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องตามกฎหมายฉบับดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขั้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

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

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากรเกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษากับแพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพอิสระภายใต้มาตรา 40

(6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังคงมีความในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย และเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้คู่สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากกรณีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแข่งขันแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้บริการ และการใช้นโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้ อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ

จังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และ จังหวัดสระแก้ว 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 อินเตอร์ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ ตามลำดับ ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการรับรองคุณภาพ Joint Commission International (JCI) ในเดือนเมษายน 2557 และในปี 2560 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) และในปี 2563 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ได้ผ่านการตรวจประเมินเพื่อการรับรองคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากลครั้งที่ 3 Re-Accreditation JCI (Joint Commission International) โดยในการรับรองแต่ละครั้งมีกำหนดอายุรับรอง 3 ปี รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการแพทย์เฉพาะทาง Excellent Center Specialist Clinic อย่างต่อเนื่อง รวมถึงส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือกและการให้บริการด้านความงาม อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์หัวใจครบวงจร ศูนย์มะเร็งครบวงจรและคลินิกมะเร็งต่อมลูกหมาก คลินิกการแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอนัวร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปาและนวดแผนไทยเป็นต้นในปี 2560 ได้เปิดศูนย์รักษา

ผู้มีบุตรยาก IVF Center ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์ และศูนย์ตาสุวรรณภูมิ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อขายและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ความเสี่ยงด้านการเงิน : การรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ามาใช้บริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วยในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของ บริษัทฯ พบว่าใน ปี 2565 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ จำนวน 2,009.92 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 737.05 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ และกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของ บริษัทฯ ได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้อง

พึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมเป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ร้อยละ 33.3, 16.4 และ 21.3 ตามลำดับของรายได้รวมในปี 2563, ปี 2564 และปี 2565 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตามผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่าระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนา ระบบประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2563, ปี 2564 และปี 2565 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 33.3, ร้อยละ 16.4 และร้อยละ 21.3 ของรายได้จากการประกอบกิจการ

โรงพยาบาลตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขอนามัย การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังที่มีค่าใช้จ่ายสูง ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัท มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัท สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาจ่ายดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัท ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัท มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัท อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัท อย่างไรก็ตาม บริษัท มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัท รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัท มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่ กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 1 หัวข้อ 1.3.4 ผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 30 ธันวาคม 2565 ถือหุ้นรวมกันในบริษัท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 37.48 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัท ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วย คณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่าน จากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการ

อิสระจำนวน 3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงกฎหมาย ภาวะเบี้ยบ หรือมาตรฐานต่างๆ ที่ใช้กับบริษัท ในอนาคต

บริษัท ดำเนินธุรกิจภายใต้การกำกับควบคุมดูแลโดยกระทรวงสาธารณสุขและหน่วยงานราชการอื่นๆ โดยบริษัท ต้องปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาล กฎหมายเกี่ยวกับบริษัทและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง และติดตามและพิจารณาการเปลี่ยนแปลงใดๆ ในการตีความกฎระเบียบในปัจจุบัน หรือการประกาศใช้กฎหมายหรือกฎระเบียบใหม่ที่มีแนวโน้มว่าจะมีความเข้มงวดมากขึ้นที่อาจจะส่งผลกระทบต่อการทำงานของ บริษัท รวมถึงการประชุมคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ (กกร.) กระทรวงพาณิชย์ เสนอขอเพิ่มรายการสินค้าควบคุมยา เวชภัณฑ์ และบริการทางการแพทย์เป็นสินค้าที่ต้องควบคุมราคาประจำปี 2562 โดยได้รับความเห็นชอบจากคณะรัฐมนตรีให้เพิ่มรายการสินค้าและบริการดังกล่าวเข้าเป็นสินค้าควบคุมตาม พ.ร.บ. ว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. 2542 แต่ทั้งนี้ ยังไม่มีข้อสรุปถึงเรื่องการกำหนดราคา (ณ วันที่ 22 มกราคม 2562)

อย่างไรก็ตาม บริษัท ได้ดำเนินการ และปฏิบัติตามมาตรฐานของระบบคุณภาพต่างๆ ที่สำคัญ อาทิ มาตรฐาน JCI (Joint Commission International) และมาตรฐานโรงพยาบาลและบริการสุขภาพ HA (Hospital Accreditation) ซึ่งกำหนดให้บริษัท ดำเนินการและปฏิบัติตามมาตรฐาน เพื่อควบคุมคุณภาพการรักษาผู้ป่วย และกำกับดูแลความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม รวมถึงความเสี่ยงในด้านต่างๆ ที่อาจช่วยลดผลกระทบที่อาจเกิดจากการเปลี่ยนแปลงกฎระเบียบหรือกฎหมายหมายที่เกี่ยวข้องได้

2.2.2 ความเสี่ยงต่อการลงทุนของผู้ถือหุ้นหลักทรัพย์

ความเสี่ยงจากความไม่แน่นอนของผลตอบแทนที่ผู้ลงทุนจะได้รับตามที่คาดหวัง

ในการลงทุนผู้ลงทุนอาจได้รับผลตอบแทนทั้งในด้านราคาของหลักทรัพย์ที่เพิ่มขึ้นและจากเงินปันผลของหลักทรัพย์ที่ลงทุน อย่างไรก็ตาม ราคาหุ้นของบริษัทอาจเพิ่มขึ้นหรือลดลงขึ้นอยู่กับปัจจัยต่างๆ ซึ่งหลายปัจจัยบริษัทไม่สามารถควบคุมได้ เช่น การเปลี่ยนแปลงตามนโยบาย กฎ ข้อบังคับ หรือเงื่อนไขต่างๆ ที่มีผลต่ออุตสาหกรรม ภาวะเศรษฐกิจภาวะวิกฤตสถานการณ์ที่ไม่ปกติ เช่น โรคโควิด-19 เป็นต้น ปัจจัยดังกล่าวอาจทำให้ราคาหุ้นลดลงต่ำกว่าราคาที่นักลงทุนซื้อ และ/หรือสูงกว่าราคาที่นักลงทุนขายหุ้นออกไป

นอกจากนี้ ปัจจัยที่นอกเหนือการควบคุมของบริษัทเหล่านี้อาจส่งผลกระทบต่อความสามารถในการจ่ายเงินปันผลของบริษัท ดังนั้น แม้ว่าบริษัทจะมีนโยบายจ่ายเงินปันผลไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิของงบการเงินรวม แต่เงินปันผลที่ได้รับในแต่ละปีอาจจะอยู่ในระดับที่ต่ำกว่าที่คาดหวัง ทำให้นักลงทุนอาจจะมีความเสี่ยงจากความไม่แน่นอนของผลตอบแทนที่จะได้รับ

2.2.3 ความเสี่ยงต่อการลงทุนในหลักทรัพย์ต่างประเทศ

บริษัทไม่มีการลงทุนในหลักทรัพย์ต่างประเทศ

3 การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

นโยบายและเป้าหมายการจัดการความยั่งยืน

3.1 นโยบายการจัดการด้านความยั่งยืนของ CHG

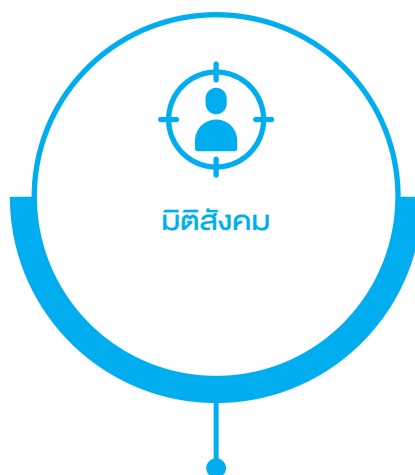
บริษัทมีความมุ่งมั่นในขับเคลื่อนธุรกิจสู่ความยั่งยืน โดยการดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อและคำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม บริษัทได้กำหนดแนวนโยบายและกลยุทธ์องค์กรในการขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืนควบคู่ไปกับการพัฒนาด้านเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อม โดยตั้งคณะทำงานเพื่อวางแผน กำหนดประเด็นที่มีนัยสำคัญ และเข้าร่วมกิจกรรมด้าน

ความยั่งยืน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความเข้าใจในเรื่องดังกล่าว มีการวิเคราะห์ตามขั้นตอน และกำหนดผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ทั้งนี้บริษัทมีการทบทวนนโยบายเป็นประจำทุกปี เพื่อปรับปรุงให้สอดคล้องกับความท้าทายที่เกิดขึ้นใหม่และแนวโน้มการดำเนินธุรกิจที่เปลี่ยนแปลงไป

กรอบการดำเนินงานด้านการพัฒนาธุรกิจสู่ความยั่งยืน



มุ่งเน้นดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรม ภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อต้านการทุจริต มีความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มและการพัฒนาธุรกิจเพื่อความยั่งยืนให้ความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้า พร้อมทั้งเรื่องความเป็นส่วนตัว ความมั่นคงความปลอดภัยของข้อมูล



มุ่งมั่นในการเคารพสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อพนักงานอย่างเป็นธรรม ไม่เลือกปฏิบัติ และให้โอกาสที่เท่าเทียมกันให้ความสำคัญเรื่องการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตในการทำงานของบุคลากรความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน มีส่วนร่วมในการส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีและสุขภาพที่ดีของสังคมและชุมชนและสนับสนุนนโยบายภาครัฐในการดูแลสุขภาพของประชาชน



มุ่งส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ สร้างวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์พลังงาน การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าให้แก่พนักงาน รวมทั้งความรับผิดชอบต่อสินค้า บริการ ผลิตภัณฑ์หรือกระบวนการจัดหาจัดซื้อจัดจ้างวัตถุดิบที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม

บทบาทและหน้าที่ของคณะกรรมการและคณะทำงาน



คณะกรรมการบริษัท

กำหนดแนวนโยบายและทิศทางในการบริหารจัดการด้านความยั่งยืน พิจารณาและอนุมัติประเด็นสำคัญด้านการพัฒนาธุรกิจเพื่อความยั่งยืน รับทราบรายงานการมีส่วนร่วมของบริษัทกับผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง ติดตามและรับทราบผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืน



กรรมการผู้จัดการ

กำหนดทิศทางกลยุทธ์ด้านความยั่งยืนขององค์กร กำหนดแนวปฏิบัติการบริหารจัดการด้านความยั่งยืน สื่อสารแนวนโยบาย แนวปฏิบัติ และกลยุทธ์ไปยังพนักงานทั่วทั้งองค์กร รายงานผลการดำเนินงานและความคิดเห็นด้านการพัฒนาสู่ความยั่งยืนต่อคณะกรรมการบริษัท



คณะทำงาน

กำกับดูแล ติดตาม และดำเนินงานตามนโยบาย แนวปฏิบัติ กลยุทธ์ และเป้าหมายการพัฒนาสู่ความยั่งยืน จัดทำรายงานความยั่งยืนและนำเสนอผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนต่อกรรมการผู้จัดการ สื่อสารผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนพร้อมเป้าหมายให้พนักงานได้รับทราบเพื่อเป็นแนวทางในการพัฒนาการมีส่วนร่วมและปรับปรุงผลการดำเนินงานให้ดียิ่งขึ้น



พนักงาน

ปฏิบัติตามแนวนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการพัฒนาสู่ความยั่งยืนอย่างเคร่งครัด มีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นหรือเสนอแนะกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการพัฒนาสู่ความยั่งยืน

ในปี 2565 กรรมการผู้จัดการได้ทบทวนและปรับคำจำกัดความของ Core Value : Icare ใหม่เพื่อให้สอดคล้องกับแนวนโยบาย กลยุทธ์องค์กรและทิศทางในการดำเนินธุรกิจสู่ความยั่งยืน โดยมีการสื่อสารไปยังพนักงานทุกระดับผ่านการประชุมและช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ ภายในองค์กร เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจ การมีส่วนร่วม การปลูกฝังจิตสำนึก เพื่อนำไป

สู่การปฏิบัติและขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืนอย่างเป็นรูปธรรม นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการประกวดเรียงความเกี่ยวกับ Core Value - Icare สำหรับการให้บริการของแต่ละแผนก เพื่อสร้างการตระหนักรู้ การมีส่วนร่วม และสร้างแรงจูงใจให้พนักงานปฏิบัติงานอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม



การรายงานผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนถือเป็นส่วนหนึ่งของแบบแสดงรายการข้อมูล แบบ 56-1 One Report ซึ่งบริษัทได้จัดทำขึ้นอย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 2 ทั้งนี้เพื่อให้ขับเคลื่อนธุรกิจสู่ความยั่งยืนมีพัฒนาการอย่างเป็นรูปธรรม บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยข้อมูลผลการดำเนินงานในมิติเศรษฐกิจ การกำกับดูแล สังคม และสิ่งแวดล้อม ให้ครอบคลุมและชัดเจนมากยิ่งขึ้น โดยมีรายละเอียดผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึง 31 ธันวาคม 2565 ในขอบเขตของสำนักงานใหญ่ สอดคล้องตามกรอบตัวชี้วัดด้านความยั่งยืนของทางตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย (SET ESG Metrics 2565 - Healthcare) และสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาความยั่งยืนของสหประชาชาติ (United Nation Sustainable Development Goals - SDGs) รวมทั้งอ้างอิงการเปิดเผยข้อมูลด้านความยั่งยืนตามมาตรฐาน GRI Standard 2021

เป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืน

บริษัทมุ่งมั่นที่จะดำเนินงานและสร้างการเติบโตที่ยั่งยืนแก่ธุรกิจ ภายใต้การกำกับดูแลกิจการที่ดีตลอดห่วงโซ่คุณค่าโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสีย สังคม และสิ่งแวดล้อม บริษัทมีความเชื่อมั่นว่าการดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของความยั่งยืนเป็นรากฐานสำคัญที่จะช่วยเสริมสร้างให้องค์กรเติบโตได้อย่างมั่นคง นอกจากนี้บริษัทยังมุ่งมั่นที่จะดำเนินงานบนพื้นฐานของการสร้างการเปลี่ยนแปลงเชิงบวกทั้งต่อชุมชน สิ่งแวดล้อม และเศรษฐกิจ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปในทิศทางที่เหมาะสมและสร้างประโยชน์ต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกระดับ ซึ่งความตั้งใจดังกล่าวนี้จะช่วยส่งเสริมให้การดำเนินงานมุ่งสู่ความยั่งยืนทั้งในระดับบริษัทและกลุ่มบริษัท

ในปี 2565 บริษัทมีการปรับปรุงเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืนในแต่ละมิติ โดยกำหนดเป้าหมายระยะสั้น และระยะยาว ในเชิงปริมาณและเชิงคุณภาพ รวมทั้งระบุทิศทางดำเนินงานด้านความยั่งยืนขององค์กรให้ชัดเจนยิ่งขึ้น เพื่อเป็นกรอบในการดำเนินงาน และสอดคล้องกับความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม

เป้าหมายและตัวชี้วัดการจัดการด้านความยั่งยืนขององค์กรในภาพรวม

ทิศทางกลยุทธ์ด้านความยั่งยืน	เป้าหมายและตัวชี้วัดการจัดการด้านความยั่งยืนขององค์กรในภาพรวม
<div data-bbox="165 1429 520 1648"> </div> <p>มิติเศรษฐกิจและการกำกับดูแลกิจการที่ดี มุ่งเน้นดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรม ภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี มีความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสีย ให้ความสำคัญในการพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการกำกับดูแลกิจการที่ดี • 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลภายใน • 0 ข้อร้องเรียน/ข้อตักเตือนจากหน่วยงานกำกับหลักทรัพย์ • 0 การกระทำผิดด้านทุจริต หรือการกระทำผิดจริยธรรม • 0 กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร ลาออก อันเนื่องมาจากประเด็นเรื่องการกำกับดูแลกิจการของบริษัท • 0 ข้อพิพาทเกี่ยวกับชื่อเสียงในทางลบของบริษัท อันเนื่องมาจากความล้มเหลวในการทำหน้าที่สอดส่องดูแลของคณะกรรมการ • รักษาระดับคะแนน CG Score 4 ดาว • ประกาศเจตนารมณ์เรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน • สร้างการเติบโตจากการดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่อง • ผลประเมินความพึงพอใจของลูกค้า > 90% • สร้างนวัตกรรมทางการแพทย์และเพิ่มศักยภาพในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง • คำอธิบายและการวิเคราะห์ของฝ่ายจัดการ (MD&A) สะท้อนการเชื่อมโยงระหว่างลักษณะการดำเนินธุรกิจบริษัท กับแนวทางการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน (ESG)

ทิศทางกลยุทธ์ด้านความยั่งยืน



มิติสังคม

มุ่งมั่นในการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพชีวิตในการทำงานของบุคลากร มีส่วนร่วมในการส่งเสริมความเป็นอยู่ที่ดีและสุขภาพจิตของสังคมและชุมชน สนับสนุนนโยบายภาครัฐในการดูแลสุขภาพของประชาชน



มิติสิ่งแวดล้อม

มุ่งส่งเสริมการบริหารจัดการทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ สร้างวัฒนธรรมและปลูกจิตสำนึกในการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์พลังงาน การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าให้แก่พนักงาน

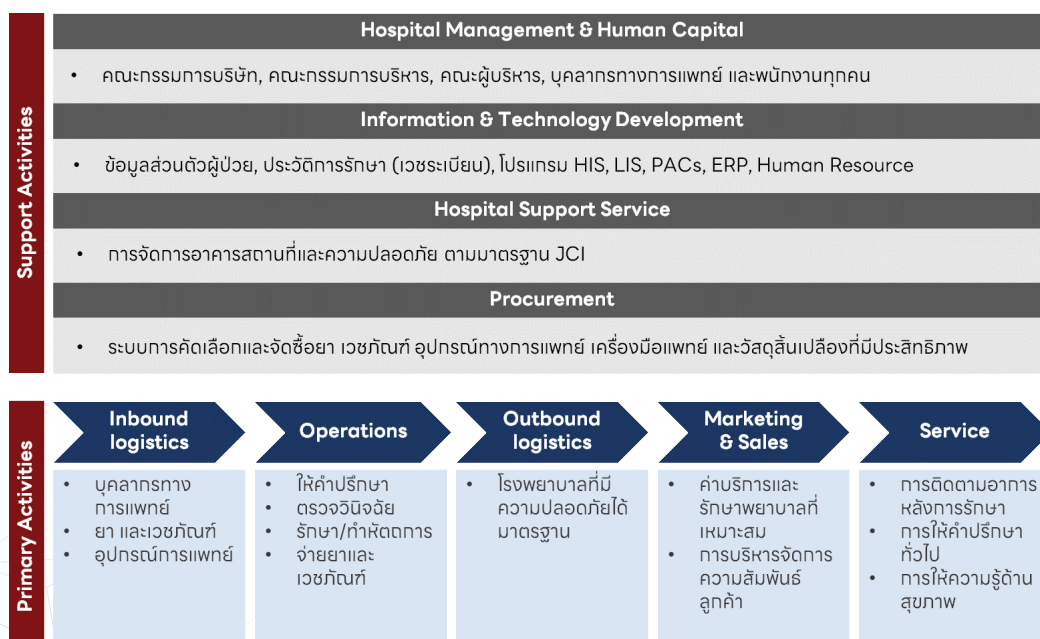
เป้าหมายและตัวชี้วัดการจัดการด้านความยั่งยืนขององค์กรในภาพรวม

- ผลสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน > 80%
- อัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน 10%
- 0 อัตราการเสียชีวิตจากการทำงานของพนักงาน
- อัตราการลาออกของพนักงานต่ำกว่า 20%
- 0 ข้อร้องเรียนจากชุมชนและสังคม
- 0 ข้อพิพาททางด้านแรงงาน
- สัดส่วนของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ 50%
- พัฒนาคูณภาพชีวิต สร้างโอกาสทางด้านอาชีพ และมีส่วนร่วมในการดูแลสิ่งแวดล้อมในชุมชนใกล้เคียงผ่านโครงการต่างๆอย่างต่อเนื่อง

- 0 ข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- ควบคุมการเพิ่มขึ้นของปริมาณขยะจากการให้บริการที่เพิ่มขึ้นไม่เกิน 5% ต่อปี
- ควบคุมการเพิ่มขึ้นของปริมาณการใช้น้ำจากการให้บริการที่เพิ่มขึ้นไม่เกิน 5% ต่อปี
- ควบคุมการเพิ่มขึ้นของปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าจากการให้บริการที่เพิ่มขึ้นไม่เกิน 5% ต่อปี
- ควบคุมการเพิ่มขึ้นของปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการดำเนินธุรกิจไม่เกิน 5% ต่อปี
- มีผู้ทวนสอบข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกภายในปี 2569

3.2 การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

3.2.1 ห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ



บริษัทให้ความสำคัญต่อการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Management : SCM) ตั้งแต่ต้นน้ำไปยังปลายน้ำ บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างยั่งยืน กล่าวคือ การจัดการผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และเศรษฐกิจรวมทั้งการส่งเสริมให้มีการกำกับดูแลกิจการที่ดี ตลอดจนวิถีชีวิตของสินค้าและบริการ โดยกำหนดนโยบายตั้งแต่กระบวนการในการตรวจคัดกรองผู้รับบริการ กระบวนการดูแลผู้รับบริการ กระบวนการเมื่อสิ้นสุดการรักษาส่งผู้ป่วยกลับบ้าน การกำกับติดตามผู้ป่วยอย่างต่อเนื่องเพื่อประเมินผลภายหลังการรักษาหรือรับบริการสู่ผลประโยชน์ความพึงพอใจของผู้รับบริการหรือผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ซึ่งบริษัทได้ควบคุมกระบวนการขับเคลื่อนทั้งหมด

โดยห่วงโซ่คุณค่าธุรกิจโรงพยาบาลของกลุ่มโรงพยาบาลประกอบไปด้วย 2 ส่วน ได้แก่ กิจกรรมหลัก (Primary activities) และกิจกรรมสนับสนุน (Support activities) โดยในแต่ละส่วนมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

กิจกรรมหลัก (Primary activities)

1. การบริหารจัดการปัจจัยการผลิต หรือโลจิสติกส์ขาเข้า (Inbound logistics) ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ประกอบไปด้วยบุคลากรทางการแพทย์ที่เป็นปัจจัยหลักในการให้บริการดูแลรักษาพยาบาลผู้เข้ารับบริการ, การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพตรงตามความต้องการของบุคลากรทางการแพทย์ผู้ให้บริการและผู้รับบริการ รวมถึงการจัดหาเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ทำให้การตรวจวินิจฉัยและการรักษาโรคแม่นยำ เพื่อผลการรักษาที่ดีที่สุด
2. การปฏิบัติการ (Operations) ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มุ่งเน้นไปที่การให้บริการรักษาพยาบาลแบบครบวงจร ตั้งแต่การคัดกรองโรค การให้คำปรึกษา การตรวจวินิจฉัย การทำการรักษา การทำหัตถการต่าง ๆ และจ่ายยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีผู้รับบริการมีความจำเป็นต้องใช้ รวมถึงการส่งต่อเพื่อรับการรักษาในโรงพยาบาลอื่น ๆ ตามศักยภาพหรือความประสงค์ของผู้รับบริการตามความจำเป็นที่เหมาะสม

3. การกระจายสินค้าและบริการ หรือโลจิสติกส์ขาออก (Outbound logistics) สำหรับช่องทางการส่งมอบบริการของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์นั้น ได้มีการส่งมอบบริการที่มีคุณภาพผ่านคลินิกและโรงพยาบาลที่มีความปลอดภัยได้มาตรฐาน ที่ออกแบบด้วยความใส่ใจในการเข้าถึงในการเข้ารับบริการ ณ ปัจจุบันจำนวน 14 สาขา
4. การตลาดและการขาย (Marketing and Sales) ด้วยความมุ่งมั่นในการดูแลใส่ใจห่วงใยคุณภาพชีวิตของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ การเข้าถึงการรักษาในราคาที่เหมาะสมจึงเป็นหัวใจสำคัญในการดำเนินธุรกิจ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงให้บริการในทั้งกลุ่มภาครัฐ และกลุ่มทั่วไป ในราคาที่เข้าถึงได้ และมุ่งเน้นบริหารจัดการความสัมพันธ์ระหว่างลูกค้าเพื่อสร้างความเชื่อมั่นในการรักษาพยาบาล
5. การบริการหลังการขาย (Customer services) ถือเป็นหนึ่งในกิจกรรมหลักที่สร้างคุณค่าให้กับบริการ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการติดตามอาการผู้ป่วยหลังสิ้นสุดการรักษาและมีการนัดหมายพบแพทย์เพื่อติดตามอาการต่าง ๆ เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการดูแลที่นำมาซึ่งผลลัพธ์ทางการรักษาที่ดีที่สุด นอกจากนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้มอบความรู้ด้านสุขภาพผ่านสื่อช่องทางต่าง ๆ เพื่อผลักดันให้เรื่องสุขภาพไม่ใช่เรื่องที่ไกลตัว ผู้รับบริการมีความรู้ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพตนเองในอนาคต สร้างเสริมให้ภาพรวมด้านสาธารณสุขของประเทศดีขึ้น

กิจกรรมสนับสนุน (Support activities)

เป็นที่ทราบกันดีว่ากิจกรรมหลัก (Primary activities) จะไม่สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ไปได้อย่างราบรื่นหากขาดกิจกรรมสนับสนุน (Support activities) ซึ่งประกอบไปด้วยกิจกรรมต่าง ๆ ได้แก่

1. คณะผู้บริหารและการจัดการทุนมนุษย์
2. ข้อมูลสารสนเทศและการพัฒนาระบบเทคโนโลยี
3. การสนับสนุนการบริการโรงพยาบาล
4. ระบบการคัดเลือกและจัดซื้อ

3.2.2 การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

บริษัทให้ความสำคัญต่อการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกองค์กร ทั้งทางตรงและทางอ้อมตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ คลอบคลุมถึงผู้ที่ได้รับผลกระทบหรืออาจจะส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของกลุ่ม ตั้งแต่อดีต ปัจจุบัน และในอนาคต บริษัท ยินดีที่จะรับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะของผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางต่างๆ รวมถึงสำรวจความคิดเห็น เพื่อนำมาวิเคราะห์ วางแผน พัฒนาแนวทางในการตอบสนองต่อความคาดหวังได้อย่างเหมาะสมและสร้างประโยชน์สูงสุดแก่ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม

ในปี 2565 บริษัทกำหนดนโยบายการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ทั้งภายในและภายนอก

ตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ บริษัทมีการทบทวนและทำการประเมินกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียตลอดห่วงโซ่คุณค่าตามลำดับความสำคัญ โดยพิจารณาผลกระทบที่กลุ่มผู้มีส่วนได้เสียได้รับหรืออาจได้รับจากการดำเนินธุรกิจ ความสอดคล้องของความต้องการและความคาดหวัง พร้อมทั้งนำเสนอรายงานผลการมีส่วนร่วมของบริษัทกับผู้มีส่วนได้เสียต่อคณะกรรมการบริษัท ทั้งนี้กลุ่มผู้มีส่วนได้เสียของบริษัทตามลำดับความสำคัญ แบ่งเป็น 7 กลุ่ม ได้แก่ 1. พนักงาน 2. ลูกค้า 3. ผู้ถือหุ้น และนักลงทุน 4. คู่ค้า 5. เจ้าหนี้ 6. สังคม 7. คู่แข่ง บริษัทมีรูปแบบในการสื่อสารและสร้างการมีส่วนร่วมที่แตกต่างกันสำหรับผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่ม เพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดี และตอบสนองต่อความคาดหวังได้อย่างเหมาะสม และสอดคล้องกับหลักการกำกับดูแลที่ดี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้



1. พนักงาน (Employee)

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน (1 ครั้งต่อปี) การจัดทำแผนพัฒนาบุคลากรเฉพาะบุคคล (Individual Development Plan) (ตลอดทั้งปี) การจัดทำแผนฝึกอบรมอย่างสม่ำเสมอ (KPI-พนักงานวิชาชีพอย่างน้อย 25 ชม. ต่อปี/พนักงานทั่วไปอย่างน้อย 18 ชม. ต่อปี) กิจกรรมเสนอแนะ, แจ้งเบาะแส และรับข้อร้องเรียนของพนักงานไปยังผู้บริหาร, หน่วยงาน Compliance หรือ หน่วยงานตรวจสอบภายในผ่านช่องทางต่างๆ (ตลอดทั้งปี) กิจกรรมผู้บริหาร CEO พบพนักงาน (1 ครั้งต่อปี) การประชุมคณะกรรมการบริษัท (6 ครั้งต่อปี) การประชุมคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม (12 ครั้งต่อปี) การจัดโครงการประกาศเกียรติคุณพนักงานดีเด่น (12 ครั้งต่อปี) การจัดปฐมนิเทศพนักงานใหม่ (12 ครั้งต่อปี) 	<ul style="list-style-type: none"> การเติบโตในสายงานโอกาสและค่าตอบแทนที่เหมาะสม การปรับปรุงรูปแบบสวัสดิการให้เหมาะสมกับความต้องการ ความปลอดภัยในการทำงาน การพัฒนาความสามารถผ่านการฝึกอบรม 	<ul style="list-style-type: none"> สื่อสารประวัติความเป็นมา ลักษณะการประกอบธุรกิจ แนะนำกรรมการและผู้บริหาร แจ้งแนวปฏิบัติและหลักเกณฑ์สำคัญๆ ขององค์กรผ่านการปฐมนิเทศ จัดช่องทางการสื่อสารที่หลากหลายให้กับพนักงาน สื่อสารนโยบายตามหลักการเคารพสิทธิมนุษยชน และแนวทางในการบริหารความหลากหลาย ไม่กีดกันทางเพศ ศาสนา เชื้อชาติ และเป็นไปตามหลักกฎหมายแรงงาน มีมาตรการป้องกันและคุ้มครองผู้แจ้งเบาะแส จัดให้มีการประชุม Town Hall ระหว่างผู้บริหารระดับสูงและระดับกลาง รวมทั้งการประชุมในสายงานและระหว่างสายงาน สำรวจความผูกพันของพนักงานและจัดกิจกรรมสร้างความผูกพันและกำลังใจให้แก่พนักงาน จัดประเมินผลการปฏิบัติงาน (Performance Appraisal) และมีการสื่อสารแบบ 2 ทาง (Two-way Communication) พัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานผ่านการฝึกอบรมจากหน่วยงานภายในและภายนอกองค์กร ทั้งรูปแบบออนไลน์และรูปแบบทั่วไป รวมทั้งเปิดโอกาสให้พนักงานเสนอแนะหรือเลือกวิธีการเรียนรู้และหลักสูตรอบรมที่เหมาะสมกับตนเองเพื่อการพัฒนาศักยภาพในสายงาน จัดประชุมร่วมกับพนักงานเพื่อนำเสนอและทำกิจกรรมเพื่อสังคมร่วมกัน จัดทำโครงสร้างเงินเดือนและเส้นทางความก้าวหน้าในสายอาชีพของพนักงาน (Career Path) พร้อมทั้งกระตุ้นให้พนักงานกำหนด Career Path เพื่อส่งเสริมความก้าวหน้าในสายอาชีพของตน วางระบบและจัดอบรมพนักงานทางด้านความปลอดภัยและอาชีวอนามัยในการปฏิบัติงานและแนวทางในการณีเกิดเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ทุกปีเพื่อให้พนักงานรู้สึกปลอดภัยในการปฏิบัติงาน และมีความพร้อมในการรับมือกับเหตุการณ์ฉุกเฉิน

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวัง และประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การสื่อสารข้อมูลต่าง ๆ ให้พนักงานได้รับทราบผ่านช่องทางต่าง ๆ เช่น การประชุม, อีเมล, สื่ออินเทอร์เน็ตขององค์กร, LINE กลุ่ม, LINE Official (ตลอดทั้งปี) การประเมินผลการปฏิบัติงาน โดยใช้หลัก KPI หรือ OKR (1 ครั้งต่อปี) 		<ul style="list-style-type: none"> จัดทำแผนพัฒนาศักยภาพรายบุคคล (Individual Development Plan) และแผนในการรักษาบุคลากรที่ดีไว้กับองค์กร จัดพื้นที่สำหรับการปฏิบัติตามหลักศาสนาของพนักงาน เช่น ห้องละหมาด ทบทวนรูปแบบผลตอบแทนและสวัสดิการให้เป็นที่พึงพอใจของพนักงาน และสามารถแข่งขันได้ในระดับอุตสาหกรรมเดียวกัน พัฒนาพนักงานโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศในรูปแบบใหม่ที่สุดสอดคล้องกับแนวโน้มการพัฒนาบุคลากรในอนาคต ส่งเสริมการรับรองคุณวุฒิของพนักงานสายวิชาชีพ สร้าง LINE กลุ่ม หรือ Application เพื่อเป็นช่องทางการสื่อสารข้อมูลหรือสร้างกำลังใจพนักงานจากแผนกทรัพยากรบุคคล เช่น การประกาศรายชื่อพนักงานดีเด่นประจำเดือน



2. ลูกค้า (Customer)

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวัง และประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าในการรับบริการ ผ่านทางโทรศัพท์, แบบสอบถาม, และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ (ตลอดทั้งปี) กำหนดฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ และสายด่วน Call Center (ตลอดทั้งปี) พัฒนาศักยภาพของพนักงานในด้านการบริการ (ตลอดทั้งปี) จัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพในโรงพยาบาล (ตลอดทั้งปี) มีช่องทางที่หลากหลายในการติดต่อ, สื่อสาร, แสดงความเห็น, ข้อเสนอแนะ, ร้องเรียน, ปัญหา เช่น ศูนย์บริการลูกค้า, โทรศัพท์, อีเมล, จดหมาย, เว็บไซต์บริษัท, LINE Official, Whistleblower (ตลอดทั้งปี) มีระบบการจัดการความปลอดภัยของข้อมูล Cyber Security System (ตลอดทั้งปี) 	<ul style="list-style-type: none"> ได้รับการบริการที่มีคุณภาพ, มีมาตรฐาน, ปลอดภัย และเป็นที่น่าพอใจ ผลิตภัณฑ์และบริการมีความหลากหลาย ตรงกับความต้องการ รวมทั้งมีแผนพัฒนาคุณภาพการให้บริการอย่างต่อเนื่อง มีจริยธรรม มีความรับผิดชอบต่อระบบการรักษาข้อมูลความลับของลูกค้าที่ดี 	<ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมพบปะลูกค้าเพื่อเสริมสร้างความสัมพันธ์ตามโอกาสสำคัญ จัดกิจกรรมเพื่อให้ข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการขององค์กร จัดกิจกรรมอบรมให้ความรู้ทางด้านการรักษาพยาบาลและการดูแลสุขภาพ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย ผ่านสื่อออนไลน์ เครือข่ายสาขา ป้ายประกาศเว็บไซต์และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ การสำรวจความพึงพอใจในการรับบริการของลูกค้าผ่านโทรศัพท์, LINE, แบบสอบถาม และช่องทางอิเล็กทรอนิกส์ต่าง ๆ มีช่องทางสื่อสารที่หลากหลาย ทั้งทางตรงและทางอ้อม สำหรับการติดต่อ แสดงความคิดเห็น แนะนำ แจ้งข้อร้องเรียน เช่น ศูนย์บริการลูกค้า, โทรศัพท์, LINE Official, แอปพลิเคชันของทางองค์กร, เว็บไซต์บริษัท, ระบบ whistleblower เป็นต้น พัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการ เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าแต่ละกลุ่ม รับฟังปัญหาและแก้ไขปัญหาอย่างรวดเร็ว เข้าพบปะเยี่ยมเยียนลูกค้ากลุ่มบริษัทเป็นประจำเพื่อพัฒนาความสัมพันธ์ที่ดี และสื่อสารผลิตภัณฑ์และบริการที่ตรงกับความต้องการ นำเสนอบริการและเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อตอบสนองลูกค้าได้ครบวงจร มีระบบการจัดการข้อมูลลูกค้าที่ดีและมีความปลอดภัยสูงสุด (Information Security Management System-ISMS) พัฒนาศักยภาพของพนักงาน ในด้านการบริการและด้านภาษาเพื่อการให้บริการที่น่าประทับใจ



3. ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน (Shareholder and Investor)

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวัง และประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การจัดประชุมผู้ถือหุ้นประจำปี AGM (1 ครั้งต่อปี) การประชุมนักวิเคราะห์ทุกไตรมาส (4 ครั้งต่อปี) 	<ul style="list-style-type: none"> มีผลการดำเนินงานที่ดีและสม่ำเสมอได้รับผลตอบแทนที่สม่ำเสมอ บริษัทมีธรรมาภิบาล มีการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนมีการบริหารความเสี่ยงอย่างรอบด้าน มีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> มีการทบทวนกิจกรรมนักลงทุนสัมพันธ์ประจำปี และวางแผนทิศทางในการทำกิจกรรมในปีถัดไป ทบทวนประสิทธิภาพของช่องทางต่าง ๆ ในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน เช่น เว็บไซต์บริษัท ภายใต้หัวข้อ นักลงทุนสัมพันธ์ (IR), อีเมล, จดหมาย, โทรศัพท์, LINE เป็นต้น เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้แสดงความคิดเห็น ข้อเสนอแนะเพื่อนำมาพิจารณากำหนดกลยุทธ์และแนวทางการดำเนินงานของบริษัทให้บริการที่น่าประทับใจ

ช่องทางการมีส่วนร่วม

- การจัดกิจกรรมเพื่อสื่อสารผลการดำเนินงานของบริษัท ทั้งในรูปแบบ On Line และ Off Line เช่น Roadshow ทั้งในและต่างประเทศ, Company Visit, Site Visit, Thailand Focus (ตลอดทั้งปี)
- การนำเสนอข้อมูลผลการดำเนินงาน ที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา และการแจ้งข่าวสารสำคัญของบริษัท ผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัท (ตลอดทั้งปี)
- การตอบประเด็นข้อซักถามนักลงทุน/ผู้ถือหุ้นผ่านช่องทางสื่อสารต่าง ๆ เช่น โทรศัพท์, อีเมล, LINE (ตลอดทั้งปี)
- การแถลงผลประกอบการ MD&A (4 ครั้งต่อปี)
- การจัดทำแบบ 56-1 One Report (1 ครั้งต่อปี)
- ช่องทางที่หลากหลายในการติดต่อ บริษัท เพื่อให้คำแนะนำหรือความคิดเห็น เช่น โทรศัพท์, จดหมาย, อีเมล, หน้าเว็บไซต์บริษัท, ช่องทาง Whistleblower เป็นต้น (ตลอดทั้งปี)
- ช่องทางที่หลากหลายในการติดต่อนักลงทุนสัมพันธ์ เช่น หน้าเว็บไซต์บริษัท, อีเมล, โทรศัพท์ (ตลอดทั้งปี)
- การให้สัมภาษณ์ของผู้บริหาร (ตลอดทั้งปี)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

- ได้รับการปฏิบัติอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม
- การได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา

การตอบสนอง

- มีคณะกรรมการรับเรื่องข้อร้องเรียน ข้อเสนอแนะจากผู้ถือหุ้น และมีการดำเนินการแก้ไขพัฒนาให้เหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด
- มีการกำหนดนโยบายเพื่อป้องกันธุรกรรมที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (Conflict of Interest) และ นโยบายการบริหารความเสี่ยงเพื่อการเติบโตอย่างยั่งยืน
- มีการส่งเสริมกิจกรรมที่สนับสนุนนวัตกรรมเพื่อชุมชน สังคมและสิ่งแวดล้อม
- มีการกำหนดนโยบาย Whistleblower และมาตรการในการปกป้องผู้แจ้งเบาะแสหรือร้องเรียน
- มีการรายงานสารสนเทศต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยอย่างถูกต้อง ครบถ้วน สม่าเสมอ ทันเหตุการณ์ และเป็นไปตามเวลาที่กำหนด
- มีการสื่อสารแผนพัฒนาและขยายฐานธุรกิจให้เติบโตอย่างต่อเนื่องและสม่ำเสมอผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย
- มีการเปิดเผยและสื่อสารข้อมูลอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันการณ์ ทันต่อการตัดสินใจและเท่าเทียม
- มีการกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติงานแรงงาน นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ นโยบายด้านภาษี และ นโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล เป็นต้น



4. คู่ค้าที่ส่งมอบยา เวชภัณฑ์ และเครื่องมือแพทย์ (Supplier)

ช่องทางการมีส่วนร่วม

- การเชิญประชุมกับคู่ค้าเพื่อชี้แจงขอบเขตงานสำหรับการประกวดราคาผ่านช่องทางที่กำหนด (ทุกครั้งที่มีการประกวดราคา)
- การจัดประชุมกับคู่ค้า หรือเยี่ยมชมสถานประกอบการของคู่ค้า เพื่อรับฟังข้อเสนอแนะ ปัญหา และแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกัน (1 ครั้งต่อปี)
- การสำรวจความพึงพอใจของคู่ค้า (1 ครั้งต่อปี)
- การประเมินประสิทธิภาพการให้บริการของคู่ค้า (1 ครั้งต่อปี)

ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ

- การจัดซื้อจัดจ้างที่เป็นธรรม เสมอภาคและโปร่งใส
- การปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้อย่างเคร่งครัดถูกต้องและตรงเวลา

การตอบสนอง

- ทบทวนการปฏิบัติตามเงื่อนไขและข้อสัญญาที่ตกลงไว้กับคู่ค้าอย่างเคร่งครัด และตรงเวลา
- ปฏิบัติต่อคู่ค้าอย่างเสมอภาค โปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้โดยไม่เรียกรับ หรือยอมรับทรัพย์สินหรือประโยชน์อื่นใดตามแนวนโยบายการต่อต้านคอร์รัปชัน
- เข้าเยี่ยมชม ประชุมและประเมินประสิทธิภาพในการให้บริการของคู่ค้าประจำปี เพื่อการพัฒนาความสัมพันธ์ ระบุประเด็นปัญหาและแนวทางในการแก้ไขร่วมกัน ข้อเสนอแนะข้อผิดพลาดผลิตภัณฑ์และความรู้ที่เกี่ยวข้องเพื่อการพัฒนาและการเติบโตร่วมกัน
- สื่อสารให้คู่ค้าได้รับทราบนโยบายจรรยาบรรณธุรกิจเพื่อเป็นแนวทางในการทำธุรกิจร่วมกัน
- สำรวจความพึงพอใจของคู่ค้าเป็นประจำทุกปี
- สร้างความเชื่อมั่นให้คู่ค้าผ่านการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพได้มาตรฐาน และมีกรขยายฐานธุรกิจให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง



5. เจ้าหนี้ (Creditor)

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การให้ข้อมูล ตอบข้อซักถาม รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ ผ่านช่องทางต่างๆ เช่น การประชุม, อีเมล, โทรศัพท์ (ตลอดทั้งปี) การเปิดเผยข้อมูลทางการเงินผ่านงบการเงิน, MD&A, สัดส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นผ่านทางหน้าเว็บไซต์บริษัท (4 ครั้งต่อปี) 	<ul style="list-style-type: none"> การปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความซื่อสัตย์ ถูกต้อง ตรงเวลา มีการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส ตรวจสอบได้ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดประชุมกับเจ้าหนี้อย่างสม่ำเสมอ เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี และเปิดโอกาสให้เจ้าหนี้แสดงข้อคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะต่างๆ ที่นำไปสู่การพัฒนาและการเติบโตทางธุรกิจร่วมกัน สำรวจความพึงพอใจของเจ้าหนี้ อย่างสม่ำเสมอ ในการปฏิบัติตามเงื่อนไขด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เคร่งครัดและตรงเวลา เพื่อสร้างความเชื่อมั่นและความไว้วางใจต่อองค์กร มีการทบทวนการปฏิบัติตามเจ้าหนี้อย่างมีธรรมาภิบาลเป็นประจำ เช่น เรื่องเงื่อนไขการค้ำประกันการบริหารเงินทุน กรณีที่ผิดนัดชำระหนี้ มีการสื่อสารกับเจ้าหนี้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ข้อมูล ข่าวสาร ความรู้ ที่ถูกต้อง ครบถ้วน เปิดเผยผลการดำเนินงานและรายงานข้อมูลทางการเงิน ผ่านช่องทางต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เช่น หน้าเว็บไซต์บริษัท



6. สังคม (Society)

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การสำรวจความพึงพอใจ ความต้องการหรือข้อคิดเห็น ของชุมชนรอบด้าน (1 ครั้งต่อปี) การดำเนินกิจกรรมชุมชนสัมพันธ์ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิต และสิ่งแวดล้อมในชุมชนใกล้เคียงอย่างต่อเนื่อง (ตลอดทั้งปี) การจัดโครงการให้ความรู้ด้านสุขภาพ และให้ความช่วยเหลือด้านต่างๆ กับชุมชนและสังคม (ตลอดทั้งปี) การสำรวจผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อมต่อชุมชนใกล้เคียงอันเนื่องมาจากการประกอบกิจการของบริษัท (1 ครั้งต่อปี) การให้ความช่วยเหลือกับชุมชนและสังคมเมื่อเกิดสถานการณ์ฉุกเฉิน (ตลอดทั้งปี) 	<ul style="list-style-type: none"> ได้รับการปฏิบัติที่มีธรรมาภิบาล มีประสิทธิภาพและมีความรับผิดชอบต่อสังคม มีหน่วยงานกำกับดูแล กำหนดแนวทางโครงการบริหารจัดการด้านพลังงาน สิ่งแวดล้อม และความปลอดภัยอย่างเป็นระบบ 	<ul style="list-style-type: none"> ลงพื้นที่ เข้าร่วมประชุม และทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดี รับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะ รวมทั้งสำรวจความต้องการและ ความพึงพอใจของชุมชนที่เกี่ยวข้อง ตรวจสอบและติดตาม การจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบ ประเมินผลกระทบทางลบด้านสิ่งแวดล้อมต่อชุมชนอันเนื่องมาจากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเป็นประจำ จัดกิจกรรมซ่อมแซมรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินกับชุมชนใกล้เคียงเป็นประจำทุกปี จัดกิจกรรมหรืออบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ หรือจัดกิจกรรมตรวจสุขภาพ อย่างทันต่อเหตุการณ์ โดยไม่มีค่าใช้จ่าย เพื่อยกระดับคุณภาพชีวิต ช่วยลดอัตราการเสียชีวิต หรือความรุนแรงของโรคในชุมชน เป็นประจำทุกปี เช่น อบรมบรรยายให้ความรู้เกี่ยวกับโรค COVID-19 , อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพเบื้องต้น, โครงการอบรม Mother Class ครอบครัวยุคใหม่ เป็นต้น ส่งเสริมให้พนักงานมีจิตอาสา สนับสนุน และจัดกิจกรรมที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม เช่น โครงการรักษน้ำโลก เก็บขยะในป่าชายเลน, โครงการปลูกป่า จัดกิจกรรมส่งเสริมอาชีพสำหรับประชาชน ผู้พิการและด้อยโอกาสในชุมชน โดยไม่มีค่าใช้จ่าย เช่น จัดพื้นที่สำหรับขายสินค้าให้ผู้ด้อยโอกาสในพื้นที่ของโรงพยาบาล ให้ความช่วยเหลือ สนับสนุน แบ่งปัน ส่งเสริมชุมชนผ่านกิจกรรมต่างๆ เช่น การมอบหน้ากากอนามัย ป้ายและถุงยังชีพให้ประชาชนในพื้นที่ใกล้เคียง, กิจกรรมฉีดวัคซีนไข้หวัดใหญ่, กิจกรรมแข่งขัน เดินวิ่งเพื่อสมทบทุนซื้อเครื่องมือแพทย์, กิจกรรมตู้ปันสุข, กิจกรรมแจกหน้ากากอนามัยและปัจจัยให้พระสงฆ์ในพื้นที่, กิจกรรมถวายเทียนเข้าพรรษา และทอดกฐิน เป็นต้น ดำเนินธุรกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี และแนวทางการพัฒนาเพื่อความยั่งยืน มีการปรับปรุงพัฒนาศักยภาพของทีมงานเป็นประจำทุกปี



7. คู่แข่ง (Competitor)

ช่องทางการมีส่วนร่วม	ความคาดหวังและประเด็นสำคัญ	การตอบสนอง
<ul style="list-style-type: none"> การเข้าร่วมประชุม พบปะ พูดคุย แลกเปลี่ยนความคิดเห็นและความร่วมมือกันตามวาระต่างๆ ผ่านชมรมและสมาคมโรงพยาบาลเอกชน (ตลอดทั้งปี) 	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินธุรกิจและแข่งขันด้วยความโปร่งใส เป็นธรรม ไม่บิดเบือนข้อเท็จจริง ไม่กลั่นแกล้งหรือใส่ร้าย ปฏิบัติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดีและสุจริต ภายใต้กรอบของกฎหมาย 	<ul style="list-style-type: none"> เข้าร่วมประชุมกับสมาคม และชมรมต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อแลกเปลี่ยนความคิดเห็นหรือข้อเสนอแนะเพื่อนำไปสู่การพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์ที่ดียิ่งขึ้น หรืออัปเดตเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ๆ ประพฤติปฏิบัติต่อคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริตและเป็นธรรม ตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมาย มีการประเมินความพึงพอใจของคู่แข่ง ทั้งที่เป็นแบบทางการและไม่ทางการเป็นประจำทุกปี

การประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน

บริษัท ให้ความสำคัญต่อประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจทั้งภายในและภายนอกองค์กร ประเด็นต่างๆ ที่อาจจะส่งผลกระทบต่อ การสร้างคุณค่าขององค์กรตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ รวมไปถึงประเด็นสำคัญที่สอดคล้องต่อความคาดหวังและความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย สถานการณ์และแนวโน้มที่เกี่ยวข้องกับอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ ในระดับประเทศและสากล ซึ่งประเด็นเหล่านี้ถือเป็นปัจจัยสำคัญที่มีผลต่อการกำหนดทิศทางและกลยุทธ์ ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท เพื่อมุ่งสู่ความยั่งยืนที่ สร้างคุณค่าให้กับสังคมและสิ่งแวดล้อม ควบคู่กับการ ดำเนินธุรกิจอย่างมีคุณธรรมและจริยธรรมภายใต้กรอบ การกำกับดูแลกิจการที่ดี

บริษัท กำหนดกระบวนการประเมินประเด็นสำคัญ ด้านความยั่งยืนตามกรอบการจัดทำแบบ 56-1 One Report ของคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และ ตลาดหลักทรัพย์ และแนวทางอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยมีการประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน 4 ขั้นตอน ดังนี้

ขั้นตอนที่ 1: การระบุประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน และขอบเขตของการรายงาน (Identification)

สำหรับปี 2565 บริษัทมีการทบทวนประเด็นสำคัญ ด้านความยั่งยืน และสร้างการมีส่วนร่วมของผู้มีส่วน ได้เสียที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอก ผ่านการ สัมภาษณ์ การประเมินและแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับ ประเด็นสำคัญของบริษัทที่ครอบคลุมในมิติด้าน เศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมทั้งกำหนดขอบเขต

ของการรายงาน และการประเมินความเสี่ยงให้ครอบคลุม และชัดเจนยิ่งขึ้น

ขั้นตอนที่ 2: การจัดลำดับความสำคัญ (Prioritization)

บริษัท มีการประเมินสาระสำคัญในแต่ละหัวข้อจาก ขั้นตอนที่ 1 โดยพิจารณาทั้งผลกระทบระยะสั้นและ ระยะยาว โดยพิจารณาจากแนวโน้มสำคัญทางธุรกิจ และสำรวจผู้มีส่วนได้เสียภายในและภายนอกองค์กร เช่น ผู้ถือหุ้น นักลงทุน ลูกค้า พนักงาน และสมาชิก ในชุมชนท้องถิ่นเพื่อทำความเข้าใจต่อความคาดหวัง ความสนใจ และผลกระทบที่มีต่อพวกเขา จัดลำดับ ความสำคัญของหัวข้อ ขอบเขตสำหรับการเปิดเผย โดยพิจารณาจาก ผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจและ ผู้มีส่วนได้เสีย

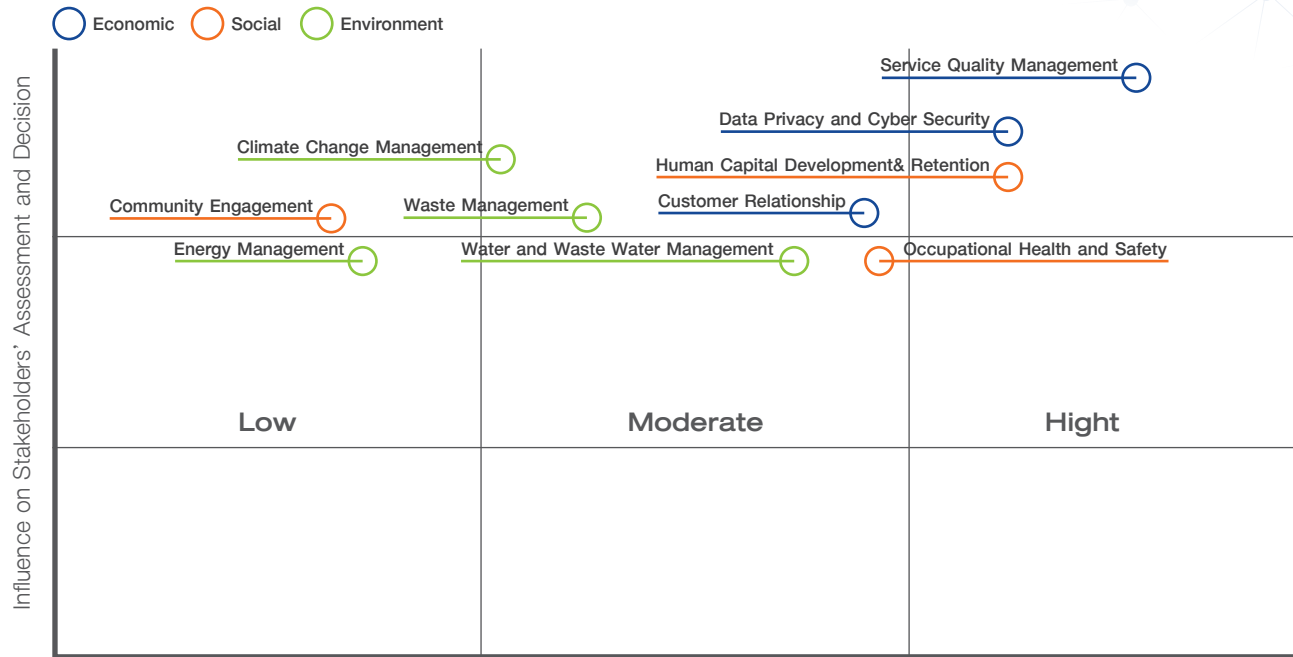
ขั้นตอนที่ 3: การตรวจสอบประเด็นสำคัญ (Validation)

บริษัท ตรวจสอบความถูกต้อง จัดลำดับความสำคัญ ของหัวข้อเพื่อพิจารณาต่อผู้อำนวยการฝ่ายกลยุทธ์ ที่ดูแลประเด็นด้านความยั่งยืนของกลุ่มบริษัท และ เสนอให้คณะกรรมการกำกับกิจการ (CG) ตรวจสอบ และรับรองตัวชี้วัดที่สำคัญ และเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบและลงนาม

ขั้นตอนที่ 4: การปรับปรุงอย่างต่อเนื่องและความ ถูกต้อง (Development)

บริษัท มุ่งเน้นการพัฒนารายงานความยั่งยืนอย่างต่อเนื่อง และเปิดรับข้อเสนอแนะและความคิดเห็นจาก ผู้มีส่วนได้เสียผ่านช่องทางต่างๆ เพื่อปรับปรุงรายงาน และทบทวนนโยบายความยั่งยืนเป็นระยะๆ เพื่อบรรลุ วัตถุประสงค์และเป้าหมาย

CHG Materiality Matrix 2022



Significant of the Organization's Economic, Social, Environmental Impacts

มิติ	ประเด็นสาระสำคัญ	ขอบเขตผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย						
		ภายใน	ภายนอก					
		พนักงาน	ลูกค้า	คู่ค้า	ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน	เจ้าหนี้	ชุมชนและสังคม	คู่แข่ง
เศรษฐกิจ 	1. ความเป็นส่วนตัว ความมั่นคง และความปลอดภัยของข้อมูล Data Privacy and Cyber Security	○	○	○	○	○	○	○
	2. การบริหารคุณภาพการให้บริการ Service Quality Management	○	○	○	○	○	○	○
	3. การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้า Customer Relationship	○	○		○		○	
สังคม 	4. การพัฒนาศักยภาพพนักงาน และการจ้างและรักษาพนักงาน Human Capital Development & Retention	○	○	○	○	○	○	
	5. สุขภาวะและความปลอดภัยในสภาพแวดล้อมการทำงาน Occupational Health and Safety	○	○		○		○	
	6. การมีส่วนร่วมกับชุมชนและสังคม Community Engagement	○			○		○	
สิ่งแวดล้อม 	7. การจัดการขยะและของเสีย Waste Management	○	○		○		○	
	8. การบริหารจัดการน้ำ และการบำบัดน้ำเสีย Water and Waste Water Management	○	○		○		○	
	9. การบริหารจัดการพลังงาน Energy Management	○	○		○		○	
	10. การบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ Climate Change Management	○	○		○		○	

มิติการกำกับดูแลกิจการ

การกำกับดูแลกิจการ

รักษาผลการประเมินด้านการกำกับดูแลกิจการ CGR ในระดับ 4 ดาว คือ "ดีมาก" และมุ่งเปิดเผยการกำกับดูแลกิจการของบริษัทจดทะเบียนตามมาตรฐานในระดับภูมิภาคอาเซียน

การต่อต้านคอร์รัปชัน

สนับสนุนและให้คำแนะนำคู่ค้าในการเข้าร่วมประเมินตนเองอย่างน้อย 1 รายจนกระทั่งได้รับการรับรองการเป็นสมาชิกแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (CAC)

การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานและการจัดหาอย่างยั่งยืน

ร้อยละ 100 ของคู่ค้าหลักได้รับทราบและลงนามตอบรับในจรรยาบรรณคู่ค้าธุรกิจ ครบถ้วน

มิติเศรษฐกิจ

บรรษัทภิบาล

คณะกรรมการบริษัท ฝ่ายจัดการและหน่วยงานภายในองค์กรมีบทบาทสำคัญในการส่งเสริมให้องค์กรมีบรรษัทภิบาลหรือการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้บริษัทสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับทั้งตนเองและสังคมได้อย่างยั่งยืน โดยต้องมีการวางโครงสร้างและระบบการกำกับดูแลกิจการอย่างมีประสิทธิภาพทั้งด้านการกำกับดูแล การติดตาม และการประเมินผล เพื่อให้ทุกฝ่ายมีแนวปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันตามหลักพื้นฐานการกำกับดูแลกิจการที่ดี 5 ประการ ได้แก่

ความซื่อสัตย์ (Integrity) คือ การบริหารจัดการด้วยความซื่อสัตย์สุจริตน่าเชื่อถือ และยึดมั่นในความถูกต้อง

ความยุติธรรม (Fairness) คือ การปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียขององค์กรอย่างเป็นธรรม

ความโปร่งใส (Transparency) คือ การดำเนินงานที่มีการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใสแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องและสามารถตรวจสอบได้

ความรับผิดชอบ (Responsibility) คือ การปฏิบัติตามบทบาทหน้าที่ที่อยู่ในความรับผิดชอบของตนด้วยสติปัญญาและความสามารถอย่างเต็มกำลัง มุ่งมั่นให้งานสำเร็จและพัฒนางานให้ดีขึ้น

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

ทั้งนี้การดำเนินธุรกิจย่อมมีความเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้เสียหลายกลุ่ม บริษัทจึงควรเข้าใจความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มที่มีความแตกต่างกัน แล้วจัดให้มีระบบและกระบวนการส่งเสริมความร่วมมือระหว่างบริษัทกับผู้มีส่วนได้เสียเพื่อให้สามารถเข้าใจและตอบสนองความคาดหวังเหล่านั้นได้อย่างมีประสิทธิภาพซึ่งจะเป็นการสร้างความมั่นคงและมั่นคงทางการเงินให้แก่กิจการในระยะยาว โดยปฏิบัติตามหลักพื้นฐานการกำกับดูแลกิจการที่ดี 5 ประการข้างต้น

จรรยาบรรณธุรกิจและการต่อต้านการทุจริต

เพื่อเป็นการแสดงเจตนารมณ์ในการดำเนินกิจการและบรรลุวัตถุประสงค์ของบริษัทฯ บริษัทฯ จึงกำหนดจรรยาบรรณ ข้อพึงปฏิบัติให้พนักงานยึดถือ เป็นหลักเกณฑ์ และกรอบในการปฏิบัติงานให้กับบริษัทฯ โดยบริษัทฯ ถือเอาคุณธรรม จริยธรรม และความสุจริตเป็นหลักสำคัญ และยึดหลักธรรมาภิบาลในการดำเนินกิจการ บริษัทฯ ได้เผยแพร่จรรยาบรรณธุรกิจฉบับเต็มหน้าเว็บไซต์บริษัท

บริษัทตระหนักถึงเรื่องการต่อต้านทุจริตโดยการทุจริตคอร์รัปชัน หมายถึง การปฏิบัติ หรือละเว้นการปฏิบัติงานในตำแหน่งหน้าที่ หรือใช้อำนาจหน้าที่โดยมิชอบการฝ่าฝืนหลักกฎหมาย หลักจริยธรรม ระเบียบข้อบังคับ หรือนโยบายของบริษัท เพื่อการแสวงหาประโยชน์อันมิควรได้ในรูปแบบต่างๆ ดังนั้น กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน จึงต้องไม่กระทำหรือสนับสนุนการกระทำดังกล่าว ไม่ว่ากรณีใดๆ และจะปฏิบัติตามมาตรการต่อต้านคอร์รัปชันอย่างเคร่งครัด รวมถึงจัดให้มีและให้ความร่วมมือในกระบวนการตรวจสอบภายใน เพื่อป้องกันและร่วมแก้ปัญหาการทุจริต หรือคอร์รัปชัน ที่อาจเกิดขึ้นภายในองค์กร ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้วางแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน โดยบริษัทฯ ได้เผยแพร่นโยบายฉบับเต็มหน้าเว็บไซต์บริษัท

การบริหารความเสี่ยงและภาวะวิกฤติ

การดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องและยั่งยืนเป็นกระบวนการที่สอดแทรกเข้าไปในการทำงานปกติและปรับประยุกต์ให้เหมาะสมกับทุกหน่วยงานภายในองค์กร ซึ่งถือเป็นวัฒนธรรมด้านความเสี่ยง บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารความเสี่ยงซึ่งถือเป็นองค์ประกอบที่สำคัญของระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยเชื่อมั่นว่าการบริหารความเสี่ยงเป็นกลไกสำคัญและเป็นเครื่องมือในการบริหารงานที่จะทำให้บรรลุวัตถุประสงค์และเป้าหมายขององค์กรที่ตั้งไว้ ตลอดจนช่วยลดอุปสรรคหรือสิ่งที่ไม่คาดหวังที่อาจจะเกิดขึ้นทั้งในด้านผลกำไร การปฏิบัติงาน และความเชื่อถือจากผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้เสียอื่นๆ ต่อองค์กรคณะกรรมการบริษัทจึงกำหนดนโยบายการบริหารความเสี่ยงสำหรับบริษัทฯ และบริษัทในเครือโดยบริษัทได้เผยแพร่นโยบายฉบับเต็มหน้าเว็บไซต์บริษัท

การระบุประเด็นที่เป็นสาระสำคัญของธุรกิจ

คณะกรรมการให้ความสำคัญหลายประเด็น เกี่ยวกับประเด็นความยั่งยืนด้านเศรษฐกิจ สิ่งแวดล้อม หรือสังคมที่เกี่ยวข้องกับองค์กรและผู้มีส่วนได้เสียขององค์กร เป็นประเด็นที่ส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจและการสร้างคุณค่าให้ผู้มีส่วนได้เสียขององค์กรทั้งในปัจจุบันและอนาคต ตัวอย่างเช่น

Climate Change การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ อุณหภูมิและรูปแบบของสภาพอากาศในระยะยาวเป็นประเด็นสำคัญอันดับต้นๆ ของโลก และของบริษัทเนื่องจากอาจทำให้เกิดการหยุดชะงักของธุรกิจ เนื่องจากผลกระทบทางกายภาพ อาทิ น้ำท่วม ภัยแล้ง การขาดแคลนวัตถุดิบ การเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมของผู้บริโภค และอุปสรรคทางการค้าระหว่างประเทศ นอกจากนี้กฎหมาย ภาวะระเบียบ และข้อบังคับที่ภาครัฐได้กำหนดให้แต่ละภาคส่วนมีส่วนร่วมในการดำเนินการตามข้อตกลงจากการประชุมรัฐภาคีอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยเรื่องการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศสมัยที่ 26 (COP26) ได้สร้างความตระหนักอย่างมากในการจำกัดการเพิ่มขึ้นของอุณหภูมิโลกไว้ที่ 1.5 องศาเซลเซียส ซึ่งอาจส่งผลให้ต้นทุนการผลิตสูงขึ้นและปิดกั้นโอกาสที่เป็นไปได้สำหรับการเติบโตของธุรกิจของบริษัทฯ ในระยะยาว

บริษัทกำหนดกลยุทธ์ด้านการบริหารจัดการพลังงาน การบริหารจัดการพลังงานและการอนุรักษ์พลังงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด ตลอดจนพิจารณาความเป็นไปได้ของการนำพลังงานทดแทนมาใช้ เพื่อช่วยยกระดับการดำเนินงานด้านการลดปริมาณก๊าซเรือนกระจก รวมทั้งมีแผนในการขยายขอบเขตการดำเนินงานครอบคลุมการลดก๊าซเรือนกระจกที่เกิดขึ้นโดยอ้อม ตลอดจนการกำกับติดตาม วิเคราะห์ นอกจากนี้ บริษัทยังได้กำหนดนโยบาย เป้าหมาย และตัวชี้วัดผลการดำเนินงาน (KPI) ด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานของบริษัทเพื่อตอบสนองความคาดหวังแก่ผู้มีส่วนได้เสียในระยะยาว เพื่อสร้างมูลค่าและสนับสนุนการดำเนินธุรกิจให้เกิดความยั่งยืน เป็นต้น

การบริหารจัดการความสัมพันธ์กับลูกค้า

บริษัทมีการติดตามผลการรักษาผ่านการนัดหมาย พบแพทย์เพื่อดูอาการ และมีการสอบถามผลการรักษาและความพึงพอใจในการรักษาอยู่เป็นประจำ พร้อมรับฟังความคิดเห็นและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการ เพื่อนำมาปรับปรุงคุณภาพการบริการให้ดียิ่งขึ้น

บริษัทกำหนดให้มีการประเมินความพึงพอใจของผู้มารับบริการอย่างเป็นระบบ โดยกำหนดเป้าหมายความพึงพอใจของผู้รับบริการที่ระดับมากกว่า 80% และสื่อสารระดับเป้าหมายนี้ไปยังพนักงานทั่วทั้งองค์กร เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานร่วมกัน ทั้งนี้ บริษัทได้นำเอาข้อมูลที่ได้จากการแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการ รวมถึงการประเมินความพึงพอใจ มาพัฒนาและปรับปรุงผลิตภัณฑ์และบริการ รวมถึงกระบวนการดำเนินงานให้สอดคล้องกับความต้องการและมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ในกรณีที่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการให้บริการ บริษัทจะดำเนินการแก้ไขอย่างทันท่วงทีและป้องกันไม่ให้เกิดข้อร้องเรียนดังกล่าวอีกในอนาคต

นอกจากนี้ จากการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของผู้มารับบริการตามวิถีชีวิตใหม่ New Normal และความต้องการการบริการที่สะดวก รวดเร็ว การรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ บริษัทกำหนดให้มีแผนในการพัฒนาผลิตภัณฑ์และบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการของ

ผู้รับบริการที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างต่อเนื่อง เพื่อสร้างโอกาสในการขยายฐานลูกค้าและการเติบโตทางธุรกิจในระยะยาว และสนับสนุนให้พนักงานทุกระดับมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์และบริการ รวมถึงการยกระดับคุณภาพในการให้บริการ

ในปี 2565 ผลประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการอยู่ที่ระดับ 88% เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด บริษัทได้รับข้อเสนอแนะจากผู้รับบริการเกี่ยวกับพื้นที่จอดรถไม่เพียงพอ บริษัทได้ดำเนินการแก้ไขและปรับปรุงพื้นที่ ส่งผลให้ผู้มารับบริการมีความพึงพอใจและได้รับคำชื่นชมสำหรับการปรับปรุงในประเด็นดังกล่าว

การดำเนินการด้านภาษี (GRI 207 Tax 2019)

บริษัทให้ความสำคัญในการปฏิบัติตามระเบียบข้อบังคับและกฎหมายภาษีอากร มาตรฐานการรายงานทางการเงินของไทย (Thai Financial Reporting Standards - TFRS) มาตรฐานการบัญชีไทย แนวปฏิบัติทางการบัญชีและหลักเกณฑ์อื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง บริษัทจึงได้กำหนดนโยบายภาษีและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการวางแผนด้านภาษี เพื่อแสดงเจตนากรณีในการปฏิบัติหน้าที่ในการจ่ายภาษีอย่างถูกต้องและโปร่งใส โดยครอบคลุมประเด็นสำคัญ ดังนี้

- กำกับ ดูแล ติดตาม ดำเนินการจ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคลและปฏิบัติตามกฎหมายภาษีอากร แนวปฏิบัติและหลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องอย่างถูกต้อง ครบถ้วน และโปร่งใส และได้รับการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบบัญชีอิสระ และเจ้าหน้าที่สรรพากร (ตามที่กรมสรรพากรกำหนด) พร้อมทั้งมีการแสดงค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีรอการตัดบัญชีอย่างถูกต้อง
- ประเมินความเสี่ยงด้านภาษีตามประเภทของรายได้ รวมถึงความเสี่ยงจากการการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บางประเภท แตกต่างจากแนวทางของบริษัท
- ดำเนินการใช้สิทธิประโยชน์ทางภาษีอย่างถูกต้องตามกฎหมาย เช่น การได้รับสิทธิยกเว้นภาษีหรือได้รับลดหย่อนภาษีจากคณะกรรมการส่งเสริมการลงทุน (Board of Investment - BOI)

- ดำเนินการใช้โครงสร้างภาษีในแนวทางที่ถูกต้องซึ่งไม่ก่อให้เกิดการหลีกเลี่ยงภาษี
- ติดตามการเปลี่ยนแปลงนโยบายภาษีของภาครัฐอย่างต่อเนื่อง เพื่อประเมินผลกระทบต่อบริษัท อาทิเช่น นโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล จากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศและดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศ
- ติดตามการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชีและวิธีปฏิบัติทางการบัญชีอย่างสม่ำเสมอ เพื่อประเมินผลกระทบต่อบริษัท
- เปิดเผยจำนวนเงินภาษีที่จ่ายจริง (บาท) หรืออัตราภาษีที่จ่ายจริง (ร้อยละ) ตามกฎหมาย รวมถึงเปิดเผยรายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ และรายการอื่นที่เกี่ยวข้องในแบบ 56-1 One Report

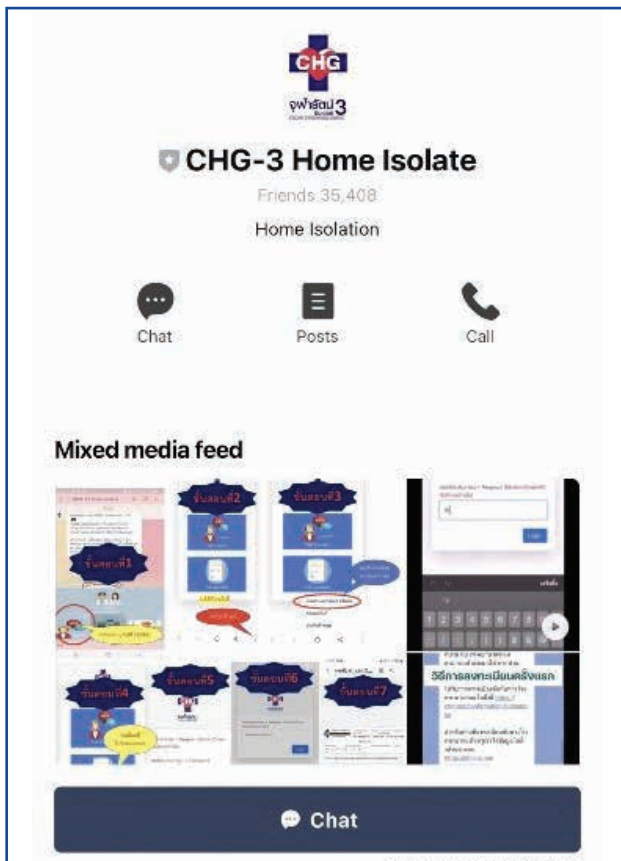
นวัตกรรมทางธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม

จากพฤติกรรมของผู้บริโภคในปัจจุบัน ที่ให้ความสำคัญกับความสะอาด รวดเร็ว มีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม บริษัทจึงให้ความสำคัญกับการคิดค้นนวัตกรรมและเทคโนโลยีใหม่ๆ รวมถึงกระบวนการหรือแนวปฏิบัติใหม่ๆ เพื่อนำไปสู่การพัฒนาผลิตภัณฑ์และการบริการที่ตอบสนองต่อความต้องการและรูปแบบในการดำรงชีวิตของผู้บริโภคในปัจจุบันและอนาคต ส่งเสริมให้นวัตกรรมและความคิดสร้างสรรค์เป็นวัฒนธรรมองค์กร ทั้งในระดับองค์กรและระดับปฏิบัติงาน และขับเคลื่อนการเติบโตของธุรกิจอย่างยั่งยืน ด้วยการสนับสนุนและส่งเสริมให้บุคลากรทุกระดับได้เรียนรู้และพัฒนาทักษะการคิดริเริ่มสร้างสรรค์ ซึ่งจะช่วยให้เกิดคุณค่าต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม

โครงการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ใน Home Isolation ผ่าน CHG-3 Home Isolate

ในปี 2565 ด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่เริ่มคลี่คลายลง ภาครัฐได้ปรับเปลี่ยนนโยบายในการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ในกลุ่มที่มีอาการไม่รุนแรงจากรูปแบบ Hospital มาเป็นรูปแบบ Home Isolation ในช่วงเดือนมีนาคม - กรกฎาคม 2565 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้มีการคิดค้นแนวทาง

และแนวปฏิบัติใหม่ ๆ สำหรับการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ใน Home Isolation ด้วยการนำเทคโนโลยีด้านการสื่อสารผ่านช่องทาง Line Official : CHG-3 Home Isolate มาใช้ ซึ่งสะดวก รวดเร็วและง่ายต่อการใช้งาน ผสมผสานกับวิธีการบริหารจัดการผู้ป่วย ด้วยการติดตามประเมินอาการรายวัน การรายงานข้อมูลการตรวจวัดอุณหภูมิร่างกาย ค่าออกซิเจนในเลือดและอัตราการเต้นของหัวใจรายวัน การตอบข้อซักถามและให้คำปรึกษาแบบ Real Time ผ่านเมนู Call Center การบริหารจัดการอาหาร การให้ความรู้ในการดูแลตนเอง ซึ่งส่งผลให้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์สามารถดูแลผู้ป่วยติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ใน Home Isolation มากกว่า 30,000 ราย ซึ่งถือเป็นนวัตกรรมในการบริการที่มีประสิทธิภาพมาก มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจัดการต่ำ และช่วยให้การดูแลผู้ติดเชื้อไวรัสโควิด-19 ใน Home Isolation มีความครอบคลุมและทั่วถึง ทั้งนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ก็ยังคงต่อยอดการใช้ Line Official : CHG-3 Home Isolate เป็นอีกช่องทางหนึ่งในการนำเสนอข่าวสารและให้ความรู้ทางการแพทย์เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพหลังการติดเชื้อจนถึงปัจจุบัน



นอกจากนี้ ในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ยังมีการประดิษฐ์คิดค้นเครื่องจ่ายแอลกอฮอล์เจลสำหรับล้างมือโดยไม่ต้องใช้มือสัมผัส, ม่านป้องกันการสัมผัสสารคัดหลั่งจากการสื่อสารพูดคุย เป็นต้น

โครงการเผยแพร่นวัตกรรมความรู้ด้านวิชาการทางการแพทย์

ในฐานะผู้ประกอบการธุรกิจด้านสุขภาพ จากความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ของนายแพทย์วิจิต ศรีทัดอำรง แพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านศัลยกรรมมือและจุลศัลยกรรม และทีมแพทย์ Orthopedics ที่ได้สั่งสมมาจากการรักษาผู้ป่วยจำนวนมาก เนื่องจากโรงพยาบาลตั้งอยู่ในเขตนิคมอุตสาหกรรม หรือพื้นที่โรงงาน ทำให้มีผู้รับบริการมากกว่าพื้นที่อื่นๆ ประกอบกับการคิดค้นวิธีการรักษาในรูปแบบต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการรักษาที่ดีที่สุด โดยการรับแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกเข้าฝึกอบรมและดูงาน ในสาขาศัลยกรรมกระดูกและข้อ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เพื่อเพิ่มพูนความรู้ความชำนาญและประสบการณ์นี้ แพทย์ที่ผ่านการอบรมไปแล้ว ไม่จำเป็นต้องปฏิบัติงานอยู่กับกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ การอบรมที่ไม่มีข้อผูกพันอันใด แพทย์ทุกท่านที่ได้รับการอบรมจะกลับสู่พื้นที่ให้บริการต่างๆ นอกเหนือจากจังหวัดสมุทรปราการ เพื่อช่วยเหลือประชาชนในประเทศไทยที่ประสบอุบัติเหตุต่างๆ รอดพ้นจากความพิการที่อาจ

เกิดขึ้นจากการสูญเสียอวัยวะทำให้ชีวิตผู้ป่วยดีขึ้น กลับไปทำงานได้ปกติ ลดปัญหาสังคมที่อาจเกิดขึ้นจากการไร้ความสามารถของผู้ประสบอุบัติเหตุ ตลอดระยะเวลา 10 ปี ที่บริษัทได้ดำเนินการโครงการนี้ บริษัทได้ให้การฝึกอบรมแพทย์ประจำบ้านและแพทย์ผู้เชี่ยวชาญทางคลินิกไปแล้วกว่า 68 ราย จากโรงพยาบาลรัฐและเอกชนทั่วประเทศ ถือเป็นความภาคภูมิใจของกลุ่มที่ได้มีส่วนสนับสนุนและช่วยให้คนไทยได้เข้าถึงการดูแลรักษาที่ดีและรอดพ้นจากความพิการ

ในปี 2565 ที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้มีการเผยแพร่ความรู้ให้แพทย์จำนวนทั้งหมด 17 ท่าน จากโรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลตำรวจ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลเลิดสิน โรงพยาบาลชลบุรี โรงพยาบาลนครพิงค์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ และมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

โครงการนวัตกรรมด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า และการลดผลกระทบทางลบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ บริษัทจึงได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านนวัตกรรมเพื่อการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม เพื่อนำไปสู่การพัฒนาผลิตภัณฑ์ หรือบริการ หรือ กระบวนการใหม่ๆ เกี่ยวกับการใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า มีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด ด้วยการปลูกจิตสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อมและการตระหนักรู้ถึงผลกระทบทางลบอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในบุคลากรทุกระดับผ่านการอบรมให้ความรู้ผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆอย่างต่อเนื่อง รวมถึงสนับสนุนให้พนักงานทุกคนมีส่วนร่วมในการแสดงความคิดเห็น สร้างสรรค์หรือนำเสนอแนวทางหรือกระบวนการในการปฏิบัติงานใหม่ๆ ในการประหยัดการใช้ทรัพยากร หรือการใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด

ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมา บริษัทได้จัดโครงการรณรงค์เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมหลายโครงการที่ได้จากความคิดริเริ่มสร้างสรรค์และการนำเสนอโครงการจาก

พนักงาน บริษัทจัดให้มี คณะทำงานย่อย เพื่อสร้างสรรค์กิจกรรมส่งเสริมการดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อมร่วมกัน กับพนักงานทุกคน เพื่อสร้างความตระหนักรู้และการลงมือทำ และยังคงสานต่อโครงการด้านสิ่งแวดล้อมเหล่านี้มาถึงปัจจุบัน อาทิเช่น

- สนับสนุนให้พนักงานฝ่ายซ่อมบำรุงเข้าร่วมอบรมด้านการประหยัดพลังงานพร้อมนำกลับมาวางแผนและประยุกต์ใช้ในแต่ละสาขาของบริษัทฯ
- รณรงค์พนักงานทุกคนตระหนักถึงการประหยัดพลังงานไฟฟ้าและน้ำ โดยการจัดทำป้ายประชาสัมพันธ์ และกิจกรรมภายในประจำปี
- จัดซื้อจัดหาอุปกรณ์ที่ช่วยประหยัดพลังงานไฟฟ้าและน้ำ เช่นหลอดไฟประหยัดไฟ LED หัวก๊อกน้ำเซนเซอร์
- โครงการคัดแยกขยะที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานภายในของบริษัทฯ อย่างต่อเนื่อง
- มุ่งเน้นการลดการใช้ถุงพลาสติก และหลอดดูดน้ำ โดยเริ่มต้นตั้งแต่การยกเลิกการใช้ถุงพลาสติกสำหรับใส่ยาในผู้ป่วยเรื้อรังที่มีการรับยาเป็นจำนวนมาก ด้วยการแจกถุงผ้า และให้ทางผู้ป่วยนำถุงผ้าใบเดิมกลับมาใช้ซ้ำในการรับยา
- ลดการใช้ขวดน้ำพลาสติกภายในโรงพยาบาลด้วยการรณรงค์ให้พนักงานทุกคน มีแก้วน้ำดื่มเป็นของตัวเอง และได้รับส่วนลดจากร้านขายเครื่องดื่มของโรงพยาบาลหากพนักงานนำแก้วน้ำส่วนตัวมาใช้ และเดือนมกราคม 2566 ได้ประกาศโครงการ “พกถุงผ้า บอกลาถุงพลาสติก” ให้พนักงานงดใช้ถุงพลาสติก 100% โดยให้ใช้ถุงผ้าทดแทน
- สนับสนุนให้ทุกสาขาของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการดูแลและส่งเสริมสิ่งแวดล้อมอื่น ๆ ผ่านกิจกรรมต่าง ๆ ที่นอกเหนือจากการดำเนินงานในกระบวนการปกติของบริษัทฯ เช่น กิจกรรมปลูกป่าชายเลน กิจกรรมเก็บขยะชายหาดเพื่อคืนความอุดมสมบูรณ์ให้ระบบนิเวศและลดปริมาณขยะที่ส่งผลกระทบต่อ การดำเนินชีวิตของสิ่งมีชีวิตทางทะเล กิจกรรมร่วมปลูกป่ากับหน่วยงานภาครัฐในพื้นที่ เพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียว เป็นต้น

สำหรับปี 2565 บริษัทได้ริเริ่มโครงการ Paperless สำหรับเอกสารที่ใช้ในการอบรมพนักงานภายในองค์กร อย่างเป็นรูปธรรม จากเดิมแบบทดสอบก่อนและหลังการอบรม เอกสารประกอบการอบรม และแบบประเมิน ความพึงพอใจเกี่ยวกับการอบรมของพนักงานจะอยู่ใน รูปแบบของกระดาษ ได้ถูกเปลี่ยนมาอยู่ในรูปแบบ Digital File เช่น Google Form และ PDF File โครงการนี้ นอกเหนือจากการช่วยให้บริษัทสามารถประหยัดการใช้ กระดาษมากถึง 213,306 แผ่นต่อปี หรือช่วยประหยัด ค่าใช้จ่ายสำหรับกระดาษได้ประมาณ 34,235 บาท การถ่ายเอกสาร 42,661 บาทต่อปี รวมลดค่าใช้จ่าย ได้ทั้งหมด 76,896 บาท ยังช่วยให้บริษัทได้มีส่วนร่วม ในการลดผลกระทบทางลบต่อสิ่งแวดล้อม และยัง ช่วยให้การประเมินผลแบบทดสอบและการประเมิน ผลความพึงพอใจเกี่ยวกับการอบรมของพนักงานเป็น ไปอย่างรวดเร็ว ซึ่งนำไปสู่การปรับปรุง แก้ไข พัฒนา แผนการอบรมในอนาคตให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

นอกจากนี้ บริษัทได้ปรับรูปแบบเอกสารแบบ สำรวจความพึงพอใจผู้รับบริการ หรือแบบสำรวจ ประสิทธิภาพการใช้บริการของผู้รับบริการทั้ง OPD และ IPD เป็นแบบ QR CODE ตั้งแต่เดือนมิถุนายน 2565 ที่ผ่านมา ซึ่งช่วยลดปริมาณการใช้กระดาษได้ 16,672 แผ่น ประหยัดค่าใช้จ่ายสำหรับกระดาษได้ประมาณ 2,625 บาท ค่าถ่ายเอกสารประมาณ 6,668 บาทรวมลดค่า ใช้จ่ายได้ประมาณ 9,293 บาท และยังช่วยให้สามารถ ดำเนินการปรับปรุงตามข้อเสนอแนะได้อย่างทันการณ์

ความปลอดภัยของข้อมูลและระบบสารสนเทศ (GRI 418 Customer Privacy 2016)

บริษัทได้จัดให้มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและ ระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ขึ้นเพื่ออำนวยความสะดวก แก่พนักงานในการปฏิบัติงานให้บริษัท ดังนั้น เพื่อให้การใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบ เครือข่ายคอมพิวเตอร์เป็นไปอย่างเหมาะสมและมี ประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งเพื่อป้องกันปัญหาที่อาจ เกิดขึ้นจากการใช้งานในลักษณะที่มีความเสี่ยงที่ทำให้ เกิดความเสียหาย บริษัทจึงจัดทำนโยบายการบริหาร จัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศขึ้นเพื่อให้เป็น

แนวทางและกฎเกณฑ์มาตรฐานสำหรับพนักงานและ บุคคลที่มีหน้าที่หรือมีความเกี่ยวข้องในการทำงาน จึงได้กำหนดนโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัย ด้านสารสนเทศให้มีผลบังคับใช้กับผู้ใช้งานสารสนเทศ และระบบสารสนเทศของบริษัททุกคน โดยไม่มีการ ยกเว้น บริษัทได้ประกาศนโยบายฉบับเต็มไว้บนหน้า เว็บไซต์บริษัท

การบริหารคุณภาพการให้บริการและความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

ภารกิจหลักของบริษัทฯ คือให้การดูแลรักษา และ ส่งมอบการบริการด้านสุขภาพที่มีมาตรฐาน ยึดความ ปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ (International Patient Safety) พร้อมให้การดูแลอย่างต่อเนื่อง (Care) ดังนั้น บริษัทจึงได้กำหนดแนวนโยบายการบริหารคุณภาพการ ให้บริการ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินงาน โดยให้ ความสำคัญกับคุณภาพการให้บริการที่ดี และมีความ รับผิดชอบต่อผู้รับบริการ ดังนี้

ด้านการรับรองคุณภาพด้านการรักษาและการให้ บริการ

บริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติตามข้อกำหนดหรือ มาตรฐานด้านสาธารณสุขที่เกี่ยวข้องในระดับประเทศ และระดับสากล เพื่อให้การดำเนินงานและกระบวนการ ดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างมีระบบและประสิทธิภาพ มีการ กำหนดเป้าหมาย รวมถึงการกำกับดูแล ติดตาม และ ประเมินผลระบบคุณภาพด้านการรักษาและการให้ บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปสู่การพัฒนา ปรับปรุง แก้ไข ให้ดียิ่งขึ้น

นอกจากนี้ บริษัทยังมุ่งมั่นที่ปรับปรุงระบบบริหาร คุณภาพในการให้บริการอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้ สอดคล้องกับความต้องการของผู้มาใช้บริการ เป็นไป ตามมาตรฐานการรับรองคุณภาพที่เกี่ยวข้อง พร้อม ทั้งกำกับ ดูแล และติดตามการเปลี่ยนแปลงหรือการ ปรับปรุงมาตรฐานต่าง ๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้ สามารถดำเนินการปรับปรุงให้สอดคล้องได้ทันการณ์ รวมถึงการดำเนินการต่ออายุการรับรองตามมาตรฐาน อย่างต่อเนื่อง

- การรับรองมาตรฐานจาก JCI (The Joint Commission International) ประเทศสหรัฐอเมริกา รางวัลคุณภาพแห่งชาติที่ทั่วโลกนำไปประยุกต์ใช้
- การรับรองมาตรฐานโรงพยาบาลจาก สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) (Hospital Accreditation - HA)
- การรับรองคุณภาพระบบบริหารงานและคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ (Laboratory Accreditation - LA) โดยสภาเทคนิคการแพทย์
- พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 มาตรฐานสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน มาตรฐานด้านสาธารณสุข แนวปฏิบัติและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- การรับรองมาตรฐานการสุขาภิบาลอาหารจากกรมอนามัย
- การรับรองการดำเนินการบริหารจัดการด้านการป้องกันและระงับอัคคีภัยในสถานประกอบกิจการจากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน
- รางวัลการใช้ระบบสินไหมอัตโนมัติดีเด่น จากบริษัทกลางร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ.) และสมาคมประกันวินาศภัย

ด้านการสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสามารถ

บริษัทมีกระบวนการสรรหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ มีการทวนสอบประวัติการทำงาน และความรู้ความเชี่ยวชาญในสาขา เพื่อให้ผู้รับบริการมั่นใจได้ว่า การรักษาพยาบาลเป็นไปด้วยความปลอดภัย

ด้านการจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ

บริษัทมีคณะทำงานที่รับผิดชอบในการจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพไว้ใช้ในโรงพยาบาล โดยคณะทำงานนี้จะประกอบไปด้วย แพทย์ พยาบาล เภสัชกร นักเทคนิค และผู้ที่เกี่ยวข้องการใช้ยาและเวชภัณฑ์ในผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ เพื่อค้นหาและตรวจสอบคุณสมบัติของยาและเวชภัณฑ์ที่จะนำมาใช้ ให้มีคุณภาพ ปลอดภัย และเหมาะสม รวมถึงการติดตามข่าวสารการเรียกคืนยาและเวชภัณฑ์ที่ไม่อาจเกิดขึ้นได้จากบริษัทผู้ผลิตเพื่อตรวจสอบและป้องกันความเสี่ยงก่อนถึงตัวผู้ป่วยหรือผู้รับบริการ

ด้านการจัดหาอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ

บริษัทกำหนดให้มีแผนเครื่องมือแพทย์ เพื่อจัดหาจัดสรรอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพตลอดจนดูแลเรื่องการบำรุงรักษาให้อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ทุกชิ้นพร้อมใช้และมีประสิทธิภาพในการใช้งาน และมีระบบตรวจสอบการเรียกคืนเครื่องมือแพทย์ เพื่อป้องกันความเสี่ยงและอันตรายที่อาจเกิดขึ้นกับผู้รับบริการ

ด้านการจัดส่งบุคลากรทางการแพทย์เข้าอบรม

บริษัทสนับสนุนและจัดให้บุคลากรได้รับการอบรมในด้านต่างๆ ตามลักษณะงานของแต่ละบุคคล เพื่อเพิ่มพูนความรู้ ความเข้าใจ และความสามารถในการปฏิบัติงาน เพื่อให้การดูแลผู้ป่วยเป็นไปอย่างถูกต้องปลอดภัย มีคุณภาพ ได้มาตรฐาน

ด้านการให้ความรู้และข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจ

บริษัทมีแนวทางในการให้ความรู้และข้อมูลที่จำเป็นต่อการตัดสินใจก่อนการรักษา เพื่อเป็นทางเลือกให้กับผู้รับบริการเสมอ และมีการทบทวนความเข้าใจกับผู้รับบริการทุกครั้งหลังจากที่ได้ให้ข้อมูลแล้ว

ด้านการตลาดและการติดฉลากยา (GRI 417 Marketing and Labeling 2016)

บริษัทให้ความสำคัญกับการทำการตลาดอย่างมีความรับผิดชอบ เป็นธรรม มีความถูกต้อง โปร่งใส ปราศจากการโฆษณาชวนเชื่อ เพื่อให้ผู้รับบริการหรือผู้ป่วยได้รับข้อมูลที่ถูกต้องและครบถ้วนเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ บริการ ยาและเวชภัณฑ์ ที่ตรงกับความต้องการ บริษัทฯ จึงกำหนดแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการทำการตลาด การขายและการติดฉลากยา เพื่อให้สอดคล้องกับประกาศของกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ พระราชบัญญัติยา ประกาศคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ มาตรฐาน JCI และ HA รวมถึงข้อกำหนดอื่นที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้การดำเนินงานในประเด็นดังกล่าว มีความถูกต้อง โปร่งใส และตรวจสอบได้ โดยกำหนดให้ ฝ่ายการตลาดและฝ่ายเภสัชกรรม เป็นผู้รับผิดชอบในการดำเนินงาน กำกับดูแล ติดตามและประเมินผล เพื่อนำไปสู่การปรับปรุงให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น รวมทั้งการจัดการฝึกอบรมพนักงานเกี่ยวกับการสื่อสารด้านการตลาดและการติดฉลากยา บริษัทกำหนดให้มีช่องทางในการสื่อสาร

สำหรับผู้มีส่วนได้เสียในการรายงานหรือร้องเรียนกรณี ที่พบการดำเนินงานที่ไม่เป็นไปตามแนวปฏิบัติดังกล่าว ในปี 2565 บริษัทไม่มีกรณีหรือข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการ ตลาดที่ไม่เป็นธรรม หรือการติดฉลากยา

3.3 การจัดการด้านความยั่งยืนในมิติ สิ่งแวดล้อม

3.3.1 นโยบายและการปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อม (Green Hospital & Zero Waste)

บริษัท มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ด้วยการเสริมสร้างวัฒนธรรม และสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อมให้กับผู้บริหารและพนักงานทุกระดับที่สอดคล้องกับกฎหมาย ระเบียบ และข้อบังคับด้านสิ่งแวดล้อม ซึ่งเกี่ยวข้องกับการประกอบธุรกิจของบริษัทและบริษัทย่อย (บริษัทได้เปิดเผยนโยบายด้านสิ่งแวดล้อมฉบับเต็มไว้บนเว็บไซต์บริษัท) เพื่อมุ่งสู่ความเป็นโรงพยาบาลสีเขียวและการลดปริมาณขยะทุกประเภทแบบ Zero Waste (Green Hospital & Zero Waste) ผ่านการฝึกอบรมให้ความรู้ การจัดกิจกรรมด้านสิ่งแวดล้อมร่วมกัน การติดโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์รณรงค์รักษาสิ่งแวดล้อมตามจุดต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาล และการสื่อสารผลงานด้านสิ่งแวดล้อมทางช่องทางต่าง ๆ โดยมีนโยบายในภาพรวมของบริษัท คือ การส่งเสริมการบริหารจัดการเพื่อลดผลกระทบทางลบด้านสิ่งแวดล้อม การใช้พลังงานและทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า ตามหลักเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) โดยคำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องทุกกลุ่ม เช่น การลดปริมาณขยะและการนำขยะบางประเภทกลับมาใช้ใหม่ (3Rs - Reduce, Reuse, Recycle) การลดปริมาณการใช้พลังงาน การลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ (CO₂ Emission) การใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า การบำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ การเพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมไปถึงการรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด มีส่วนร่วมในการสร้างคุณค่าร่วม (Shared Value) เพื่อช่วยลดผลกระทบทางลบต่อสิ่งแวดล้อม ภาวะโลกร้อนและการ

เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change) และเพิ่มผลกระทบทางบวกเพื่อส่งมอบโลกสีเขียวที่ยั่งยืน และคุณภาพชีวิตที่ดีสำหรับคนรุ่นหลังต่อไป

นอกเหนือจากความมุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความสำคัญกับการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่าและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดลดผลกระทบทางลบต่อสิ่งแวดล้อมและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างต่อเนื่อง ควบคู่ไปกับการสร้างมูลค่าเพิ่มขององค์กรแล้ว บริษัท ยังมุ่งมั่นที่จะบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างมีระบบ ตามแนวปฏิบัติข้อกำหนดกฎหมายและมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เช่น มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International) ซึ่งครอบคลุมถึงการบริหารจัดการความเสี่ยงที่เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมและการใช้ทรัพยากรต่างๆ ในการดำเนินธุรกิจ เช่น มาตรการการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินต่างๆ การจัดหาและจัดเตรียมแหล่งพลังงานไฟฟ้าสำรองและแหล่งน้ำสำรองเพื่ออุปโภคและบริโภค ความปลอดภัยของอาคารและสถานที่ ความปลอดภัยของการทำงาน การบริหารจัดการขยะ (การคัดแยกและกำจัดขยะแต่ละประเภท) การบำรุงรักษาเชิงป้องกันและการซ่อมบำรุงเครื่องจักรวัสดุอุปกรณ์ต่างๆ ในระบบสาธารณูปโภค อาคารสถานที่ และระบบอื่นๆ ที่สนับสนุนบริการทางการแพทย์ภายในโรงพยาบาล เพื่อให้สามารถใช้งานได้อย่างต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง โดยบริษัทมอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบวางแผนงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยคอยกำกับดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาลให้เป็นไปตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ และมาตรฐานดังกล่าว บริษัท ยังได้จัดให้มี คณะทำงานย่อย เพื่อสร้างสรรคกิจกรรมส่งเสริมการดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อมร่วมกันกับพนักงานทุกคนในบริษัท เพื่อสร้างความตระหนักรู้และการลงมือทำ นอกจากนี้ บริษัท สนับสนุนให้ทุกสาขาของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีการดูแลและส่งเสริมสิ่งแวดล้อมอื่นๆ ที่นอกเหนือจากการดำเนินงานในกระบวนการปกติของบริษัท



1 สิ่งแวดล้อม

2 สังคม

3 เศรษฐกิจและการกำกับดูแลกิจการที่ดี



การบริหาร
จัดการขยะ
และของเสีย



การบริหาร
จัดการน้ำ
และการบำบัด
น้ำเสีย



การบริหาร
จัดการ
พลังงาน



การบริหาร
จัดการสภาพ
ภูมิอากาศ

ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการ ความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม

- กำหนดแนวทางและมอบหมายคณะทำงานให้ดำเนินการตามแนวนโยบาย แนวปฏิบัติ ข้อกำหนด และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง
- รับผิดชอบในการบริหารจัดการเรื่อง การประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง วางแผนงาน กำหนดมาตรการลดความเสี่ยง ติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดการระบบสาธารณสุขโรค การจัดการขยะและของเสียการจัดการพลังงานภายในโรงพยาบาล สิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของอาคารสถานที่ การเตรียมความพร้อมในการตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินภายในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐานและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

- มอบหมายให้แผนกช่างซ่อมบำรุง จัดทำแผนการบำรุงรักษา ตรวจสอบ ดูแล ระบบสาธารณสุขโรคทั้งหมดภายในโรงพยาบาลตามที่กฎหมายกำหนด
- มอบหมายให้แผนกช่างซ่อมบำรุงจัดทำแผนระบบน้ำสะอาดและระบบไฟฟ้าให้สามารถมีใช้งานได้ตลอดเวลา รวมถึงในกรณีที่เกิดเหตุขัดข้อง ปนเปื้อนหรือล้มเหลวของแหล่งปกติ
- มอบหมายให้หัวหน้าแผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย ซึ่งเป็นผู้มีความรับผิดชอบตามกฎหมายในการควบคุมคุณภาพน้ำ เป็นผู้มีอำนาจตรวจสอบติดตามคุณภาพน้ำประปาอย่างสม่ำเสมอ
- มอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย รับผิดชอบในการบริหารจัดการเรื่อง ประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง วางแผนงานกำหนดมาตรการลดความเสี่ยง ติดตามประเมินผลการดำเนินงานด้านการจัดการวัตถุอันตรายและของเสียอันตรายในโรงพยาบาล เพื่อนำไปสู่การพัฒนาให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

- มอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจหน่วยงานด้านอาคารสถานที่และความปลอดภัย (FMS Round) โดยกำหนดความถี่ในการเดินเยี่ยม ตามระดับความเสี่ยง
- มอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย จัดทำบัญชีรายการ การหยิบสัมพัทธ์ และการจัดเก็บ และการใช้วัตถุดิบตรายและของเสียอันตราย รวมทั้งรับผิดชอบจัดทำระบบควบคุมวัตถุดิบตรายและของเสียอันตราย
- จัดให้มีการจัดอบรมความรู้ และจัดกิจกรรม PCI & FMS Training and Safety Week เป็นประจำทุกปี เพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจแก่บุคลากร เจ้าหน้าที่ หรือผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภายในและบริษัทคู่สัญญา ที่อยู่ในโรงพยาบาลให้รับทราบเกี่ยวกับแนวทางการปฏิบัติการใช้งานวัตถุดิบตรายและขยะ เพื่อให้สามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม และมีการทบทวนความรู้ตามแผนอบรมประจำปีและ/หรือกรณีพิเศษ
- จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการ เพื่อติดตามผลการดำเนินงานเป็นประจำทุกเดือน พร้อมทั้งสรุปผลการดำเนินงานเพื่อนำเสนอผู้บริหารทุกไตรมาส และจัดทำรายงานประเมินประสิทธิภาพการดำเนินการของคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อมนำเสนอคณะกรรมการบริหารอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

ในเดือนเมษายนของทุกปี บริษัท จัดกิจกรรม Green Hospital ขึ้น ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ เพื่อให้ความรู้แก่พนักงานและบุคคลทั่วไป โดยมุ่งส่งเสริมให้พนักงานและบุคคลทั่วไปได้ตระหนักถึงผลกระทบจากภาวะโลกร้อน การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความสำคัญของการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม และเข้าใจเป็นอย่างดีว่า ประเด็นดังกล่าวไม่ได้เป็นความรับผิดชอบของบุคคลใดบุคคลหนึ่ง หรือหน่วยงานใดหน่วยงานหนึ่ง แต่เป็นสิ่งที่เราทุกคนจะต้องร่วมมือร่วมใจกัน โดยเริ่มจากการรณรงค์ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในเรื่องใกล้ตัวและปฏิบัติได้ง่าย เช่น การทิ้งขยะให้ถูกประเภท การรณรงค์การใช้พลังงานไฟฟ้าและทรัพยากรน้ำอย่างรู้คุณค่า การรณรงค์การปลูกต้นไม้บริเวณที่ว่างของโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้พลังงานและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงทำให้อากาศบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลมีความสะอาด เป็นผลดีต่อสุขภาพของชุมชนโดยรอบ พร้อมทั้งมอบหมายคณะทำงานย่อยรับผิดชอบบริหารจัดการในด้านต่าง ๆ ดังนี้



โครงสร้าง Green Hospital

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

นอกจากนี้ เพื่อเป็นการส่งเสริมการปลูกฝังวัฒนธรรม และจิตสำนึกในการรักษาสิ่งแวดล้อม การอนุรักษ์พลังงาน การใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า และบรรณคดีลดการใช้พลังงานอย่างต่อเนื่อง บริษัท กำหนดให้มีแนวปฏิบัติและการให้ความรู้เกี่ยวกับเรื่องดังกล่าว เป็นส่วนหนึ่งของกิจกรรม PCI & FMS Training & Safety Week เป็นประจำทุกปี โดยมอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม และคณะทำงานย่อย เป็นผู้รับผิดชอบพร้อมทั้งกำหนดเป้าหมายการเข้าร่วมกิจกรรมนี้ของพนักงานทั้งองค์กร 100% ในปี 2565 บริษัทได้จัดกิจกรรมนี้ในเดือนสิงหาคม โดยมีอัตราการเข้าร่วมกิจกรรมของพนักงานทั้งองค์กรคิดเป็น 100% เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้

ในปี 2565 บริษัทมีการทบทวนและปรับปรุงเป้าหมายเชิงปริมาณด้านสิ่งแวดล้อม ทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อให้สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมได้อย่างชัดเจน และสอดคล้องกับตามตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อมของทางตลาดหลักทรัพย์ (SET ESG Metrics 2565 - Healthcare) เป้าหมายการพัฒนาความยั่งยืนของสหประชาชาติ (United Nation Sustainable Development Goals) อ้างอิงมาตรฐานการรายงานของ Global Reporting Initiative (GRI Standard 2021) รวมทั้งได้ปรับปรุงเพิ่มเติมการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับการบริหารจัดการด้านสภาพภูมิอากาศ โดยครอบคลุมการประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อการดำเนินธุรกิจ แนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยง การกำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณในการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในระยะสั้นและระยะยาว เพื่อมีส่วนร่วมในการสนับสนุนเป้าหมายในการลดก๊าซเรือนกระจกของประเทศที่ร้อยละ 20-25 ตามแผนที่นำทางการลดก๊าซเรือนกระจกของประเทศ ปี พ.ศ. 2564-2573 (Thailand's Nationality Contribution Roadmap on Mitigation 2021-2030) รวมถึงแผนในการมีผู้ทวนสอบข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในอนาคต

แนวทางในการบริหารจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน

แผนความปลอดภัย (Safety Program)

ความปลอดภัยในการทำงาน หมายถึง สภาพที่ปลอดภัย จากอุบัติเหตุต่างๆ ที่เกิดแก่ร่างกาย ชีวิต หรือทรัพย์สิน ในขณะที่ปฏิบัติงาน ซึ่งก็คือสภาพการทำงานให้ถูกต้องโดยปราศจากอุบัติเหตุในการทำงาน อุบัติเหตุจากการทำงาน หมายถึง เหตุการณ์ที่เกิดขึ้นอย่างไม่คาดหมายและเมื่อเกิดขึ้นแล้วจะมีผลกระทบกระเทือนต่อการทำงาน ทำให้ทรัพย์สินเสียหายหรือบุคคลได้รับบาดเจ็บ

- วางแผนและดำเนินการตามแผนเพื่อจัดให้สิ่งแวดล้อมทางกายภาพ (เสียง ความร้อน แสงสว่าง) มีความปลอดภัยสำหรับผู้ปวยครอบคลุม บุคลากร และผู้มาเยือนกำกับดูแลและติดตามให้ผลการดำเนินงานเป็นไปตามตัวชี้วัดที่กำหนดไว้
- ตรวจสอบและวางแผนเพื่อลดความเสี่ยงและนำแผนไปสู่การปฏิบัติ วางแผนและจัดงบประมาณสำหรับการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงระบบ อาคาร หรือองค์ประกอบสำคัญ
- ทำการตรวจสอบอาคารสถานที่เป็นประจำทุกปี เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบข้อบังคับ วางแผนสำหรับการรื้อถอน การก่อสร้าง หรือการปรับปรุงพื้นที่องค์กร
- ทำการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัย จัดลำดับความเสี่ยงและจัดทำมาตรการลดความเสี่ยง
- จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจหน่วยงานด้านอาคารสถานที่และความปลอดภัย (FMS Round) โดยกำหนดความถี่ในการสำรวจตามระดับความเสี่ยงของหน่วยงาน
- กำหนดให้มีการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน ได้แก่ ความร้อน แสงสว่าง เสียง ฝุ่นและสารเคมีสะสมในอากาศ

- กำกับติดตามผลการตรวจสอบสภาพพนักงานเพื่อนำไปประเมินการเฝ้าระวังความเสี่ยงที่อาจทำให้เกิดโรคที่เกี่ยวข้องจากการทำงานและนำไปสู่การเสนอปรับเปลี่ยนโปรแกรมการตรวจสอบสุขภาพประจำปี หรือประจำแผนกนั้นๆ เช่น การตรวจสมรรถภาพการได้ยิน การมองเห็น โรคจากความร้อน การยกของผิดวิธี ท่าทางการทำงานที่ไม่เหมาะสม เป็นต้น

กำหนดให้มีนโยบายการสอบสวนอุบัติเหตุจากการทำงานร่วมกับ SQE และ PCI เพื่อวิเคราะห์หาสาเหตุในการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน และจัดทำมาตรการในการลดความเสี่ยงที่ทำให้เกิดอุบัติเหตุ

แผนความปลอดภัยด้านอัคคีภัย (Fire Safety Program)

- วางแผนและบริหารจัดการตามแผนความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
- กำหนดให้มีการจัดการประเมินความเสี่ยงด้านความปลอดภัยจากอัคคีภัย วิเคราะห์ความเสี่ยง จัดลำดับความเสี่ยง
- จัดทำมาตรการลดความเสี่ยง แผนการปรับปรุงปีละ 1 ครั้ง และมีการปรับแผนตามระบบป้องกันและระงับอัคคีภัยให้เป็นปัจจุบัน
- ปฏิบัติตามประมวลกฎหมายและระเบียบข้อบังคับด้านความปลอดภัยด้านอัคคีภัย
- วางแผนโปรแกรมสำหรับการป้องกัน การตรวจจับแต่แรกเริ่ม การดับเพลิง การบรรเทา และทางออกที่ปลอดภัย เพื่อตอบสนองต่อภาวะฉุกเฉินจากอัคคีภัยหรือภาวะฉุกเฉินอื่น ๆ
- จัดให้บุคลากรทุกคนมีส่วนร่วมในการทดสอบแผนงานความปลอดภัยจากอัคคีภัยและควันไฟ (การซ้อมอพยพหนีไฟ) อย่างน้อย 1 ครั้ง ต่อปีและร้านค้าคู่สัญญาเพื่อให้บุคลากรสามารถแสดงให้เห็นถึงวิธีการที่จะนำผู้ปวยไปสู่ความปลอดภัย



- จัดทำแผนการตรวจสอบและทดสอบอุปกรณ์ของระบบดับเพลิงและระงับอัคคีภัยอย่างสม่ำเสมอ ได้รับการบำรุงรักษาตามคำแนะนำของผู้ผลิต และมีการจัดบันทึกให้เป็นปัจจุบัน เช่น การทดสอบไฟฉุกเฉินและกล่องหนีไฟ การทดสอบประตูกันควันไฟ การทดสอบลากสายฉีดน้ำและการเปิดน้ำการทดสอบระบบ Fire Alarm การทดสอบระบบ Sprinkler การตรวจสอบพื้นที่เสี่ยงการตรวจสอบช่องว่างเพดานด้านบน เป็นต้น



การทดสอบลากสายฉีดน้ำดับเพลิงและทดสอบการเปิดน้ำ



การทดสอบระบบ Fire Alarm (Smoke Detector, Heat Detector และ Manual Station)



การทดสอบ ไฟฉุกเฉิน และ ป้ายกล้องหนีไฟ

- จัดให้มีการเยี่ยมสำรวจหน่วยงานด้านอาคารสถานที่และความปลอดภัย (FMS Round) โดยกำหนดความถี่ในการสำรวจตามระดับความเสี่ยงของหน่วยงาน

- จัดทำแผนเพื่อความปลอดภัยด้านอัคคีภัยรวมถึงการจำกัดการสูบบุหรี่ของบุคลากรและผู้ป่วย ให้อยู่ในพื้นที่ที่จัดไว้นอกบริเวณดูแลผู้ป่วย และนำสู่การปฏิบัติ

3.3.2 ผลการดำเนินงานการจัดการความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม ปี 2565

บริษัทได้กำหนดเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม พร้อมผลการดำเนินงาน ประจำปี 2565 ดังนี้

การจัดการด้านความยั่งยืน ในมิติสิ่งแวดล้อม	เป้าหมาย ปี 2565	ผลการดำเนินงาน ปี 2565
1. การบริหารจัดการขยะและของเสีย (Waste Management) GRI 306 Waste 2020  	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจเพิ่มขึ้นจากปี 2564 ไม่เกิน 5% มีขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Waste Intensity) ไม่เกิน 10.5 กิโลกรัม และไม่เกิน 0.00025 กิโลกรัมต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการขยะและของเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณขยะเพิ่มขึ้น 6% จากปี 2564 จากปริมาณผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น ปริมาณขยะต่อวันนอนผู้ป่วยใน 10.38 กิโลกรัม และ 0.00019 กิโลกรัมต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. การบริหารจัดการน้ำ และการบำบัดน้ำเสีย (Water and Waste Water Management) GRI 303 Water and Effluents 2018   	<ul style="list-style-type: none"> ลดปริมาณการใช้น้ำจากการดำเนินธุรกิจอย่างน้อย 5% จากปี 2564 ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity) ไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร และ 0.000025 ลูกบาศก์เมตรต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำและการบำบัดน้ำเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณการใช้น้ำลดลง 11% จากปี 2564 จากแนวปฏิบัติการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity) 0.97 ลูกบาศก์เมตร และ 0.000017 ลูกบาศก์เมตรต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำและการบำบัดน้ำเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
3. การบริหารจัดการพลังงาน (Energy Management) GRI 302 Energy 2016   	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากการดำเนินธุรกิจเพิ่มขึ้นจากปี 2564 ไม่เกิน 5% ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Electricity Intensity) ไม่เกิน 100 กิโลวัตต์-ชั่วโมง และ 0.003 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการไฟฟ้าจากชุมชน สังคม หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณการใช้ไฟฟ้าเพิ่มขึ้น 6% จากปี 2564 จากปริมาณผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Electricity Intensity) 97.06 กิโลวัตต์-ชั่วโมง และ 0.0017 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
4. การบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลง ของสภาพภูมิอากาศ (Climate Energy Management) GRI 305 Emissions 2016  	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกครอบคลุมทั้ง 3 ขอบเขต เพื่อใช้เป็นพื้นฐานสำหรับการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกอย่างเป็นรูปธรรม 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> เปิดเผยข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกครอบคลุมทั้ง 3 ขอบเขต โดยมีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม 5,210,748 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e) ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกต่อวันนอนผู้ป่วยใน 71.59 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e) และปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกต่อรายได้ 0.0013 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e) 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

หมายเหตุ : การรายงานผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม ครอบคลุมผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึง 31 ธันวาคม 2565
ภายใต้ขอบเขตของสำนักงานใหญ่

รายละเอียดการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

1. การบริหารจัดการขยะและของเสีย (GRI 306 Waste 2020)



นโยบาย

ด้วยความมุ่งมั่นที่จะลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่เกิดจากขยะและของเสียภายในโรงพยาบาล บริษัทกำหนดให้มีการบริหารจัดการขยะและของเสียภายในโรงพยาบาลอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม 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 ขยะติดเชื้อ กำจัดด้วยวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1,200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และขยะอันตรายกำจัดด้วยวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทนส่งผลกระทบต่อภาวะโลกร้อนและการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ บริษัท ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะ เพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และ

ก๊าซมีเทน (Carbon Footprint) โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมเพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และนำไปสู่การช่วยลดผลกระทบต่อภาวะโลกร้อน พร้อมจัดโครงการต่าง ๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิ เช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด พลาสติกแบบใช้ครั้งเดียวทิ้ง (Single-use Plastic) รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดเป็นน้ำยาชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟ LED เพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อนเพิ่มสวิทช์กระตุกเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลดการใช้ลิฟต์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

บริษัท 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 ผ้าก๊อซที่เปื้อนเลือดหนองและสารคัดหลั่ง	เผา หรือฆ่าเชื้อแล้วกำจัด
ขยะอันตราย (Hazardous Waste)	หลอดไฟ ถ่านไฟฉาย ยาหมดอายุ ขยะเคมี กระป๋องสเปรย์ กระดาษ Copy ปากกาเคมี	ทำลายทิ้งให้ถูกวิธี

การบริหารจัดการขยะติดเชื้อ (HCA-E1)

บริษัทมีนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการจัดการขยะติดเชื้อมีคมและขยะติดเชื้อไม่มีคม ที่ครอบคลุม การดูแล การคัดแยก การจัดเก็บ การขนย้าย และการทำลายอย่างเป็นระบบและมีความปลอดภัย เพื่อ

ป้องกันอันตรายต่อสุขภาพของผู้ป่วย บุคลากร ผู้มีส่วนได้เสียและชุมชนโดยรอบ และการปนเปื้อนในสิ่งแวดล้อม ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของชุมชนและสังคมในระยะสั้นและระยะยาว

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและ สิ่งแวดล้อม (FMS) ได้จัดทำกระบวนการในการบ่งชี้ คัดเลือก เคลื่อนย้าย เก็บรักษา ใช้งานและทำลายวัตถุ อันตรายและขยะ ตั้งแต่การสร้างขยะ ตลอดจนถึงการ

ทำลายขั้นสุดท้าย ซึ่งมีการกำกับติดตามการทำลาย วัตถุอันตรายและขยะอย่างปลอดภัย และถูกกฎหมาย โดยตรวจเยี่ยมประเมินบริษัทคู่สัญญาปีละ 1 ครั้ง



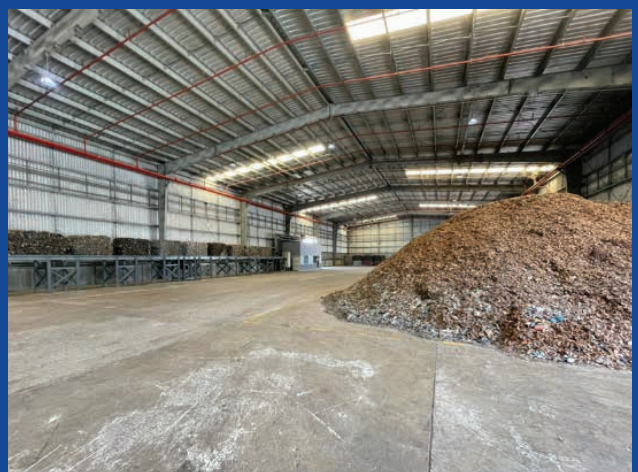
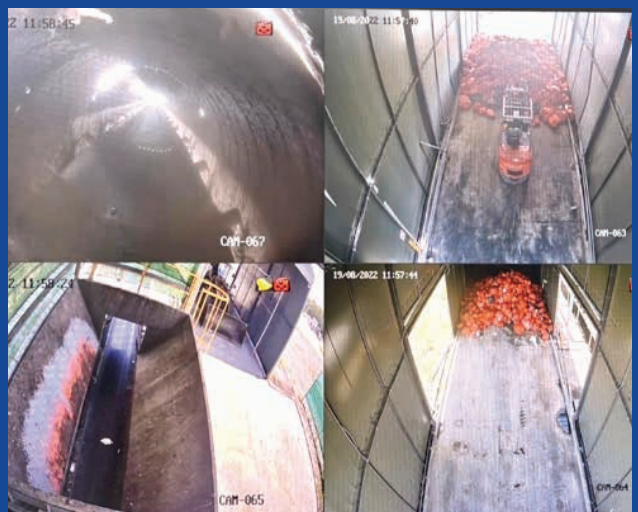
โรงเผาขยะติดเชื้อ



ห้องควบคุมระบบเตาเผาขยะติดเชื้อ



กระบวนการขนส่งขยะติดเชื้อของบริษัทส่งที่โรงงานกำจัดขยะติดเชื้อ



อาคารเก็บกากที่ได้หลังจากการเผาขยะติดเชื้อเสร็จสิ้นแล้ว ซึ่งมีระบบการทำงานตามมาตรฐานและกฎหมาย

การบริหารจัดการขยะเศษอาหาร (HCA-E2)

บริษัทมีนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการบริหารจัดการปริมาณอาหารที่เหลือจากการบริโภคในกระบวนการดำเนินธุรกิจอย่างคุ้มค่า โดยการนำไปใช้ประโยชน์ต่อในรูปแบบต่างๆ เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และช่วยลดต้นทุนค่ากำจัด และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับบริษัท โดยในปี 2565 บริษัทได้นำขยะเศษอาหารของผู้ป่วยไปเป็นอาหารปลาสำหรับบ่อเลี้ยงปลาในชุมชน และนำขยะเศษอาหารของพนักงานไปผ่านเครื่องกำจัดขยะเศษอาหารให้กลายเป็นปุ๋ยสำหรับต้นไม้ในบริเวณโรงพยาบาล

เป้าหมาย

จากนโยบายและความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการขยะและของเสียในโรงพยาบาล บริษัทมีการทบทวนและกำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณสำหรับการลดปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจ ระยะสั้นและระยะยาวเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน

เป้าหมายระยะสั้นและระยะยาวของการจัดการด้านความยั่งยืนในมิติสิ่งแวดล้อม

เป้าหมายระยะสั้น (ปี 2565)	เป้าหมายระยะยาว (ภายในปี 2569)
<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจเพิ่มขึ้นจากปี 2564 ไม่เกิน 5% ปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Waste Intensity) ไม่เกิน 10.5 กิโลกรัม และไม่เกิน 0.00025 กิโลกรัมต่อรายได้ 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการขยะและของเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Waste Intensity) ไม่เกิน 10.5 กิโลกรัม และไม่เกิน 0.00025 กิโลกรัมต่อรายได้ในทุกปี 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการจัดการขยะและของเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัทมุ่งเน้นให้พนักงานมีส่วนร่วมในการลดปริมาณขยะและของเสียจากการปฏิบัติงานเพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยจัดกิจกรรมและโครงการให้ความรู้เรื่องการบริหารจัดการขยะประเภทต่างๆ รวมถึงการสนับสนุนให้พนักงานคิดค้นนวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติเพื่อช่วยลดปริมาณขยะ ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงผลกระทบทางลบของขยะและของเสียที่มีต่อสิ่งแวดล้อม มีสำนึกรักษ์สิ่งแวดล้อมอย่างเป็นรูปธรรม มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการทิ้งขยะให้ถูกประเภททั้งในโรงพยาบาลและที่บ้านเพื่อช่วยลดปริมาณขยะและของเสียที่ไม่จำเป็น ลดค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการทิ้งขยะให้ถูกประเภท เพื่อนำไปสู่การกำจัด หรือนำไปใช้ต่ออย่างเหมาะสม (อัตราความถูกต้องของการทิ้งขยะถูกประเภทของเจ้าหน้าที่ > 90%)
- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อช่วยลดปริมาณขยะที่ไม่จำเป็น หรือนำขยะและของเสียกลับมารีไซเคิลหรือใช้ประโยชน์ต่ออย่างเหมาะสม พร้อมทั้งสนับสนุนให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมหรือนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการจัดการขยะและของเสีย

- สานต่อโครงการคัดแยกขยะที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานภายในของบริษัท อย่างต่อเนื่องทั่วทั้งกลุ่ม
- จัดกิจกรรมให้ความรู้เกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะกับชุมชน และสังคมเป็นประจำทุกปี
- ไม่มีข้อร้องเรียนจากชุมชนและสังคม อันเนื่องมาจากการจัดการขยะและของเสียจากโรงพยาบาล พร้อมทั้งเป็นแบบอย่างที่ดีให้สังคมและชุมชน

แนวทางบริหารจัดการ

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

Right = การทิ้งขยะให้ถูกต้องตามประเภทของขยะ

Reduce = การลดปริมาณขยะ

Reuse = การนำสิ่งของกลับมาใช้ใหม่

Recycle = การนำขยะบางประเภทมารีไซเคิลเพื่อนำกลับมาใช้ประโยชน์ใหม่ หรือนำไปจำหน่ายให้กับผู้รับซื้อ

อย่างไรก็ตาม สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ส่งผลให้คนไทยจำเป็นต้องใช้ชีวิตที่บ้านมากขึ้น รวมไปถึงการทำงานที่บ้าน (work from

home) และหันมาใช้บริการส่งอาหารและการสั่งซื้อสินค้าออนไลน์ ทำให้ปริมาณขยะมูลฝอยจากบรรจุภัณฑ์ใช้แล้วทิ้ง (Single-use plastics) ที่ย่อยสลายยากเพิ่มขึ้นอย่างรวดเร็ว ดังนั้นเพื่อให้การจัดการขยะมีความครอบคลุมและมีประสิทธิภาพสูงสุด บริษัทจึงรณรงค์ให้พนักงานหันมาใช้หลัก 7Rs ในทุกกิจกรรมของการดำเนินชีวิต ทั้งที่บ้านและที่ทำงานโดยมีเป้าหมายเพื่อลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติที่ถูกนำมาผลิตวัสดุต่างๆ การใช้ทรัพยากรอย่างคุ้มค่าที่สุดก่อนจะกลายเป็นขยะ และลดปริมาณขยะมูลฝอยในครัวเรือน

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2565 บริษัท มีปริมาณขยะรวม 755,151 กิโลกรัม เพิ่มขึ้น 0.1% เมื่อเทียบกับปี 2564 โดยส่วนใหญ่เป็นขยะทั่วไปจำนวน 514,671 กิโลกรัม คิดเป็นสัดส่วน 68% รองลงมาเป็นขยะติดเชื้อ 163,204 กิโลกรัม คิดเป็นสัดส่วน 22% มีปริมาณขยะ 10.38 กิโลกรัมต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Waste Intensity) และ 0.00019 กิโลกรัมต่อรายได้เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้

ข้อร้องเรียน

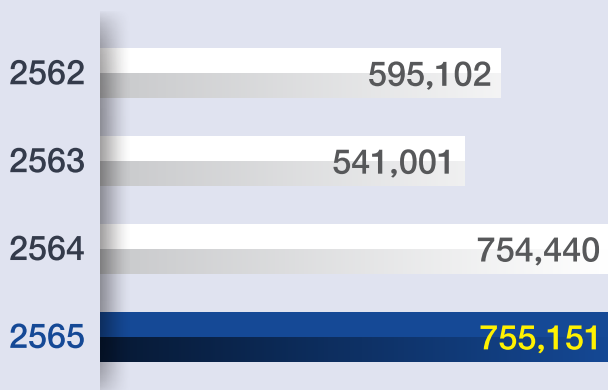
บริษัท ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการขยะและของเสีย

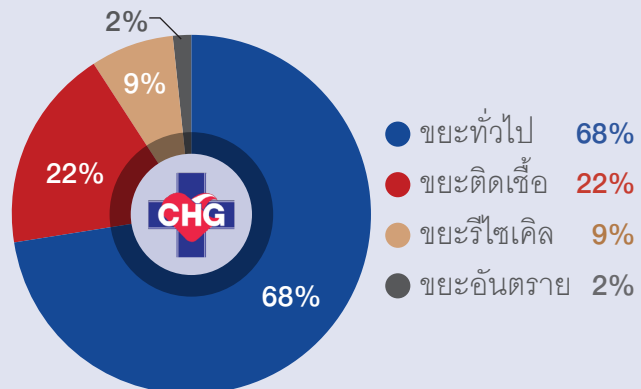
ผลการดำเนินงาน	หน่วย	2562	2563	2564	2565
ปริมาณขยะทั่วไป (General Waste)	กิโลกรัม	464,552	419,782	485,725	514,671
ปริมาณขยะติดเชื้อ (Infectious Waste)	กิโลกรัม	66,104	69,704	197,917	163,204
ปริมาณขยะรีไซเคิล (Recycle Waste)	กิโลกรัม	55,437	43,149	60,792	65,332
ปริมาณขยะอันตราย (Hazardous Waste)	กิโลกรัม	9,009	8,366	10,006	11,944
ปริมาณขยะรวม (Total Waste)	กิโลกรัม	595,102	541,001	754,440	755,151
ปริมาณขยะต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Waste Intensity per Inpatient Day)	กิโลกรัมต่อวันนอนผู้ป่วยใน	9.19	9.41	10.00	10.38
ปริมาณขยะต่อรายได้ (Waste Intensity per Revenue 1 MB)	กิโลกรัมต่อรายได้	0.00028	0.00024	0.00015	0.00019

ผลการดำเนินงานด้านการจัดการขยะและของเสียปี 2565

ปริมาณขยะรวม (กิโลกรัม)



สัดส่วนประเภทขยะ



0.1%

ปริมาณขยะลดลง
(เทียบกับปี 2564)

10.38

กิโลกรัมต่อวัน
นอนผู้ป่วยใน

0.00019

กิโลกรัม
ต่อรายได้

0

ข้อร้องเรียน
เกี่ยวกับการบริหารจัดการขยะ

โครงการแยกเพื่อแบ่งปัน



วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัท มุ่งมั่นที่จะลดปริมาณขยะและของเสียจากการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล ลดผลกระทบต่อระบบนิเวศอย่างต่อเนื่อง บริษัท จึงสานต่อโครงการคัดแยกขยะ (Waste Separation Project) โดยนำแนวคิดเศรษฐกิจหมุนเวียน (Circular Economy) และหลัก 4Rs (Right, Reduce, Reuse, Recycle) มาปรับใช้เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกและการตระหนักรู้ให้พนักงานในการคัดแยกขยะและนำขยะบางประเภทกลับมา

ใช้ใหม่ในทุกกิจกรรม พร้อมทั้งชี้ให้เห็นประโยชน์ของการคัดแยกขยะ (ได้ช่วยรักษาสิ่งแวดล้อม ช่วยลดปริมาณขยะ ช่วยประหยัดงบประมาณในการกำจัดขยะ ช่วยเพิ่มรายได้จากการขายขยะ) โดยมีช่วงระยะเวลาดำเนินการตลอดทั้งปี พร้อมทั้งมอบหมายให้ คณะกรรมการบริหารจัดการขยะ มูลฝอย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ



วิธีการดำเนินการ

- จัดเตรียมถังขยะแต่ละประเภท (ขยะติดเชื้อ ขยะรีไซเคิล ขยะทั่วไป ขยะเศษอาหาร) ไว้ตามจุดต่างๆ ของโรงพยาบาลอย่างทั่วถึง
- จัดทำป้ายและโปสเตอร์ให้ความรู้เกี่ยวกับขยะแต่ละประเภท การคัดแยกขยะ และประโยชน์ของการคัดแยกขยะไว้ตามจุดต่างๆ เช่น จุดวางถังขยะห้องน้ำ
- จัดทำโปสเตอร์แสดงข้อมูลปริมาณขยะแต่ละประเภท ค่าใช้จ่ายในการกำจัดขยะ และจากการขายขยะแบบรายเดือน และติดไว้ ณ จุดสแกนใบหน้าของพนักงาน
- รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติกโดยเริ่มต้นจากการรณรงค์ให้พนักงานใช้ถุงผ้า ลดการแจกถุงยาพลาสติกให้กับคนไข้

- รณรงค์ลดการใช้ขวดน้ำพลาสติก และหลอดดูดน้ำพลาสติกภายในโรงพยาบาล ด้วยการส่งเสริมให้พนักงานทุกคนนำแก้วน้ำดื่มส่วนตัวมาใช้ และได้รับส่วนลดจากร้านขายเครื่องดื่มของโรงพยาบาล หากพนักงานนำแก้วส่วนตัวมาใช้งานลดการแจกขวดน้ำดื่มในการประชุมภายใน เป็นต้น
- รณรงค์ลดการใช้กล่องโฟม ด้วยการส่งเสริมให้พนักงานทุกคนนำภาชนะใส่อาหารส่วนตัวมาใช้

ผลสำเร็จของโครงการ

ในปี 2565 อัตราการทิ้งขยะถูกประเภทของพนักงาน 99% เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้ (>90%) แสดงให้เห็นถึงความร่วมมือร่วมใจของพนักงานในความพยายามที่จะลดปริมาณขยะและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง

2. การบริหารจัดการน้ำ และการบำบัดน้ำเสีย (GRI 303 Water and Effluents 2018)

นโยบาย

ทรัพยากรน้ำ ถือเป็นทรัพยากรที่สำคัญในการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล และเป็นทรัพยากรที่มีอยู่อย่างจำกัด บริษัท ตระหนักถึงความสำคัญในการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพและรู้คุณค่าจึงได้มีการกำหนดเป้าหมายและนโยบายในการบริหารจัดการน้ำภายในองค์กรอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านการจัดการสิ่งแวดล้อม, มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International), ประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่องกำหนดมาตรฐานระบายน้ำทิ้ง จากอาคารบางประเภทและบางขนาด และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยกำหนดให้คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมและแผนกช่างซ่อมบำรุง เป็นผู้รับผิดชอบให้ดำเนินงาน ติดตาม ตรวจสอบ ประเมินผลตามแผนงาน การจัดการบริหารน้ำ และการบำบัดน้ำเสียที่วางไว้

โรงพยาบาลในกลุ่ม มีระบบการบำบัดน้ำเสียเพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสีย ให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด พร้อมทั้งมอบหมายให้แผนกช่างซ่อมบำรุงจัดทำแผนระบบน้ำสะอาด ตรวจสอบความพร้อมใช้และการวางแผนบำรุงรักษาอุปกรณ์ต่างๆ ของระบบน้ำอย่างสม่ำเสมอ และมีการสำรองอุปกรณ์ที่สำคัญของระบบบำบัดน้ำเสีย เพื่อให้มีความพร้อมในการใช้งานได้ตลอดเวลา ซึ่งถือเป็นการป้องกันความเสี่ยงเชิงรุก



บริษัท ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด สำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัท มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยนำบางส่วนจากระบบ RO จะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉิน กรณีแหล่งน้ำมีการปนเปื้อน กรณีระบบส่งจ่ายน้ำประปาหลักขัดข้องหรือหยุดชะงัก บริษัทได้จัดให้มีถังเก็บน้ำสำรองภายในองค์กรอย่างเพียงพอ และจัดเตรียมแหล่งน้ำสำรองจากภายนอก เพื่อให้สามารถสำรองน้ำเพื่อการอุปโภคและบริโภคภายในองค์กรภายใน 30 นาที พร้อมทั้งมีการฝึกซ้อมตามแผนรับมือกับภาวะฉุกเฉินทุกไตรมาส

เป้าหมาย

บริษัท มีความมุ่งมั่นและความพยายามที่จะบริหารจัดการการใช้น้ำภายในองค์กรอย่างรู้คุณค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด บริษัทมีการทบทวนและกำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณสำหรับการลดปริมาณการใช้น้ำจากการดำเนินธุรกิจ ระยะสั้นและระยะยาวเพิ่มเติมเพื่อให้สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน

เป้าหมายระยะสั้น (ปี 2565)

- ลดปริมาณการใช้น้ำจากการดำเนินธุรกิจอย่างน้อย 5% จากปี 2564
- ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity) ไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร และ 0.000025 ลูกบาศก์เมตรต่อรายได้
- 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำและการบำบัดน้ำเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

เป้าหมายระยะยาว (ภายในปี 2569)

- ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity) ไม่เกิน 1 ลูกบาศก์เมตร และ 0.000025 ลูกบาศก์เมตรต่อรายได้ในทุกปี
- 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำและการบำบัดน้ำเสียจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัทมุ่งเน้นให้พนักงานมีส่วนร่วมในการลดปริมาณการใช้น้ำอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรม โดยจัดกิจกรรมและโครงการให้ความรู้เรื่องการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า รวมถึงการสนับสนุนให้พนักงานคิดค้นนวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติเพื่อช่วยลดปริมาณการใช้น้ำ ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ทรัพยากรน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ มีจิตสำนึกในการใช้น้ำเพื่ออุปโภคและบริโภคอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด มีการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการใช้น้ำทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน เพื่อช่วยลดปริมาณการใช้น้ำ ลดปริมาณน้ำเสีย และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม
- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่องเพื่อช่วยลดปริมาณการใช้น้ำ พร้อมทั้งสนับสนุนให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมหรือนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย
- จัดกิจกรรมและโครงการประหยัดน้ำในโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผลเป็นประจำทุกปี
- ไม่มีข้อร้องเรียนจากชุมชน สังคม และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง อันเนื่องมาจากการบริหารจัดการน้ำ และน้ำเสียจากโรงพยาบาล

แนวทางบริหารจัดการ

บริษัท ได้นำหลัก 3Rs มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าและยั่งยืน ด้วยการลดปริมาณการใช้น้ำ (Reduce) และการนำน้ำที่ได้รับการบำบัดบางส่วนกลับมาใช้ใหม่ (Reuse & Recycle) มีการวางระบบการบริหารจัดการน้ำและนำเอาเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์มาใช้ในกระบวนการบริหารจัดการน้ำ มีการตรวจสอบความพร้อมของอุปกรณ์ต่างๆ ของระบบการจัดการน้ำ และระบบบำบัดน้ำเสียเป็นประจำ พร้อมทั้งส่งเสริมให้พนักงานและผู้ให้บริการมีส่วนร่วมในการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า ผ่านการสื่อสารทางช่องทางต่างๆ

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2565 บริษัท มีปริมาณการใช้น้ำรวม 70,379 ลูกบาศก์เมตร ลดลง 11.28% จากปี 2564 จากมาตรการและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า โดยมีปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยในอยู่ที่ 0.97 ลูกบาศก์เมตร ปริมาณการใช้น้ำต่อรายได้อยู่ที่ 0.000017 ลูกบาศก์เมตร แสดงให้เห็นถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการน้ำที่ดีมีปริมาณน้ำเสีย 44,443 ลูกบาศก์เมตร ปริมาณน้ำเสียที่เข้าระบบบำบัดก่อนปล่อยสู่สาธารณะ 35,554 ลูกบาศก์เมตร

ข้อร้องเรียน

บริษัท ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการน้ำจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการน้ำและการบำบัดน้ำเสีย

ผลการดำเนินงาน	หน่วย	2562	2563	2564	2565
ปริมาณการใช้น้ำประปา (Water Consumption)	ลูกบาศก์เมตร	79,303	79,385	79,327	70,379
ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity per Inpatient Day)	ลูกบาศก์เมตรต่อ วันนอนผู้ป่วยใน	1.22	1.38	1.05	0.97
ปริมาณการใช้น้ำต่อรายได้ (Water Intensity per Revenue 1 MB)	ลูกบาศก์เมตร ต่อรายได้	0.000037	0.000036	0.000016	0.000017
ปริมาณน้ำเสีย (Waste water)	ลูกบาศก์เมตร	44,425	44,959	44,441	44,443
ปริมาณน้ำเสียที่ได้รับการบำบัด (Treated Waste water)	ลูกบาศก์เมตร	35,540	35,967	35,553	35,554
สัดส่วนปริมาณน้ำเสียที่ได้รับการบำบัด	ร้อยละ	0.80	0.80	0.80	0.80

หมายเหตุ : ร้อยละ 80 ของปริมาณน้ำเสียในโรงพยาบาล จะได้รับการบำบัดตามข้อกำหนด ก่อนปล่อยออกสู่สาธารณะ

ผลการดำเนินงานด้านการจัดการขยะและของเสียปี 2565

ปริมาณการใช้น้ำ (ลูกบาศก์เมตร)

2562	79,303
2563	79,385
2564	79,327
2565	70,379

11.28%

ปริมาณการใช้น้ำ
ลดลง (เทียบกับ
ปี 2564)

0.97

ลูกบาศก์เมตรต่อวัน
นอนผู้ป่วยใน

0.000017

ลูกบาศก์เมตร
ต่อรายได้

0

จ้อร้องเรียน
เกี่ยวกับการ
บริหารจัดการน้ำ

โครงการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า

วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัท มีความมุ่งมั่นและพยายามที่จะลดปริมาณการใช้น้ำจากการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล และส่งเสริมการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จึงจัดให้มีโครงการเปลี่ยนหัวก๊อกน้ำภายในโรงพยาบาลเป็นหัวก๊อกน้ำเซ็นเซอร์ทั่วทั้งองค์กร โดยมอบหมายให้ แผนกช่างซ่อมบำรุง เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ

วิธีการดำเนินการ

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้ดำเนินการเปลี่ยนไปใช้หัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำในห้องน้ำ และจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาล พร้อมทั้งจัดทำสติ๊กเกอร์และโปสเตอร์ประชาสัมพันธ์เกี่ยวกับการใช้น้ำอย่างรู้คุณค่าโดยติดไว้ตามจุดต่างๆ ของโรงพยาบาลอย่างทั่วถึง สำหรับปี 2565 บริษัทยังคงสานต่อโครงการนี้ โดยการมอบหมายให้แผนกช่างบำรุงดำเนินการเปลี่ยนไปใช้หัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำในห้องน้ำของห้องพักรักษาตัวผู้ป่วยในและจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาลเพิ่มเติม รวมทั้งดำเนินการตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของหัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำอย่างสม่ำเสมอ จัดเตรียมอุปกรณ์สำรองที่เกี่ยวข้อง และให้ทำการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนทันทีในกรณีพบการชำรุด



รณรงค์การใช้น้ำอย่างรู้คุณค่า ลดการสิ้นเปลือง
และลดการสัมผัส โดยการใช้หัวก๊อกน้ำเซ็นเซอร์

ผลสำเร็จของโครงการ

การดำเนินการเปลี่ยนไปใช้หัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำในห้องน้ำในห้องพักรักษาตัว และจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาลเพิ่มเติม การตรวจสอบประสิทธิภาพการใช้งานของหัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำอย่างสม่ำเสมอ และดำเนินการซ่อมแซมหรือเปลี่ยนหัวก๊อกเซ็นเซอร์ประหยัดน้ำในกรณีเกิดการชำรุด ส่งผลให้บริษัทยังคงสามารถบริหารจัดการการใช้น้ำได้อย่างมีประสิทธิภาพ และนำไปสู่การลดปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Water Intensity)

3. การบริหารจัดการพลังงาน (GRI 302 Energy 2016)



นโยบาย

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

บริษัท มอบหมายให้ แผนกช่างซ่อมบำรุง ตรวจสอบความพร้อมใช้ของอุปกรณ์และเครื่องมือระบบไฟฟ้าอย่างสม่ำเสมอ มีการสำรองอุปกรณ์ที่สำคัญของระบบไฟฟ้า เพื่อให้มีความพร้อมในการใช้งานได้ตลอดเวลา พร้อมทั้งกำหนดให้มีการทำแผนบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ ที่เกี่ยวข้องตามมาตรฐานที่กำหนดหรือตามคำแนะนำของผู้ผลิต รวมถึงมีการประเมินระดับความเสี่ยงและบททวนอุบัติการณ์ที่ผ่านมาอย่างสม่ำเสมอ

เพื่อเตรียมความพร้อมในการรับมือกับภาวะฉุกเฉินกรณีเกิดเหตุขัดข้องหรือล้มเหลวของแหล่งพลังงานไฟฟ้าปกติ บริษัท จัดให้มีเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองภายในองค์กรที่สามารถสำรองกระแสไฟฟ้าสำหรับการใช้งานในหน่วยงานสำคัญๆ (Cath Lab, ICU, CCU, NICU, ห้องผ่าตัด, ห้องคลอด, ห้องพักรักษา, ห้องฉุกเฉิน, ห้องพักรักษาผู้ป่วย, ห้อง Lab, ห้อง X-Ray, ห้องจ่ายยาและคลังยา) ระบบปรับอากาศและระบบแสงสว่างทั่วทั้งองค์กรภายในเวลาที่กำหนด นอกจากนี้ บริษัท ยังมีการทำบันทึกข้อตกลงกับหน่วยงานภายนอกเพื่อทำการสำรองเครื่องกำเนิดไฟฟ้าสำรองเข้ามา พร้อมทั้งมีการฝึกซ้อมตามแผนรับมือกับภาวะฉุกเฉินทุกไตรมาส

เพื่อแสดงเจตจำนงและความมุ่งมั่นในการดำเนินการด้านการอนุรักษ์พลังงาน บริษัทกำหนด นโยบายอนุรักษ์พลังงาน เพื่อใช้เป็นแนวทางการดำเนินงานด้านพลังงานและส่งเสริมการใช้พลังงานให้เกิดประสิทธิภาพและเกิดประโยชน์สูงสุด ดังต่อไปนี้

- ดำเนินการและพัฒนาระบบการจัดการพลังงานอย่างเหมาะสม โดยกำหนดให้การอนุรักษ์พลังงานเป็นส่วนหนึ่งของการดำเนินงานของบริษัท สอดคล้องกับกฎหมายและข้อกำหนดอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรพลังงานของบริษัทอย่างต่อเนื่อง และเหมาะสมกับธุรกิจ เทคโนโลยีที่ใช้ และแนวทางการปฏิบัติงานที่ดี
- กำหนดแผนและเป้าหมายการอนุรักษ์พลังงาน และสื่อสารให้พนักงานทุกคนเข้าใจและปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง
- บริษัท ถือว่า การอนุรักษ์พลังงานเป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของผู้บริหารและพนักงานทุกระดับ ที่จะให้ความร่วมมือในการปฏิบัติตามมาตรการที่กำหนด ติดตาม ตรวจสอบ และรายงานต่อคณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน
- ให้การสนับสนุนที่จำเป็น รวมทั้งทรัพยากรด้านบุคลากร ด้านงบประมาณ เวลาในการทำงาน การฝึกอบรม และการมีส่วนร่วมในการนำเสนอข้อคิดเห็นเพื่อพัฒนางานด้านพลังงาน
- ผู้บริหารและคณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน ทบทวนและปรับปรุงนโยบาย เป้าหมาย และแผนการดำเนินงานด้านพลังงานทุกปี

เพื่อให้การดำเนินงานด้านการจัดการพลังงานของบริษัท เป็นไปอย่างต่อเนื่อง มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริษัท จึงได้แต่งตั้ง คณะทำงานด้านการจัดการพลังงาน ซึ่งประกอบไปด้วยตัวแทนจากหน่วยงานต่างๆ เพื่อร่วมประสานงานการทำงานด้านการอนุรักษ์พลังงานให้บรรลุผลสำเร็จตามนโยบายและวัตถุประสงค์ที่กำหนดไว้ รวมทั้งแต่งตั้ง คณะผู้ตรวจ

ประเมินการจัดการพลังงานภายในองค์กร โดยกำหนดให้มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจสอบและประเมินวิธีการจัดการพลังงานภายในองค์กรให้เป็นไปตามกฎกระทรวงกำหนดมาตรฐาน หลักเกณฑ์ และวิธีการจัดการพลังงานในโรงงานควบคุมและอาคารควบคุม พ.ศ. 2552

ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะทำงานด้านพลังงาน มีดังนี้

- ดำเนินการจัดการพลังงานให้สอดคล้องกับนโยบายอนุรักษ์พลังงานของบริษัท
- ประสานงานกับหน่วยงานทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อขอความร่วมมือในการปฏิบัติตามนโยบายอนุรักษ์พลังงานและวิธีการจัดการพลังงาน รวมทั้งจัดอบรมหรือกิจกรรมด้านการอนุรักษ์พลังงานให้เหมาะสมกับพนักงานในแต่ละหน่วยงาน

- ควบคุม ดูแลให้วิธีการจัดการพลังงานของบริษัทดำเนินไปอย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีการรวบรวมข้อมูลการใช้พลังงานจากหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง และตรวจสอบผลการจัดการพลังงานของแต่ละหน่วยงาน
- รายงานผลการดำเนินงานพร้อมทั้งรวบรวมข้อเสนอแนะเกี่ยวกับนโยบายและวิธีการจัดการพลังงานให้กับผู้บริหารได้รับทราบ
- ทบทวนนโยบายอนุรักษ์พลังงานและการจัดการพลังงานอย่างสม่ำเสมอ

เป้าหมาย

จากนโยบายและความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการพลังงานในโรงพยาบาลอย่างมีประสิทธิภาพและรู้คุณค่า บริษัทมีการทบทวนและกำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณสำหรับการลดปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากการดำเนินธุรกิจระยะสั้นและระยะยาวเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน

เป้าหมายระยะสั้น (ปี 2565)	เป้าหมายระยะยาว (ภายในปี 2569)
<ul style="list-style-type: none"> • ปริมาณการใช้ไฟฟ้าจากการดำเนินธุรกิจเพิ่มขึ้นจากปี 2564 ไม่เกิน 5% • ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Electricity Intensity) ไม่เกิน 100 กิโลวัตต์-ชั่วโมง และ 0.003 กิโลวัตต์-ชั่วโมง ต่อรายได้ • 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการไฟฟ้าจากชุมชน สังคม หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> • ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Electricity Intensity) ไม่เกิน 100 กิโลวัตต์-ชั่วโมง และ 0.003 กิโลวัตต์-ชั่วโมง ต่อรายได้ในทุกปี • 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการไฟฟ้าจากชุมชน หรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

บริษัทมุ่งส่งเสริมให้พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการใช้พลังงานอย่างรู้คุณค่า และมีส่วนร่วมในการลดปริมาณการใช้ไฟฟ้าอย่างต่อเนื่อง เพื่อนำไปสู่การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมในการประหยัดการใช้พลังงานทั้งในโรงพยาบาลและที่บ้าน โดยจัดกิจกรรมและโครงการให้ความรู้เกี่ยวกับการประหยัดพลังงาน รวมถึงการสนับสนุนให้พนักงานคิดค้นนวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติเพื่อช่วยลดปริมาณการใช้ไฟฟ้า ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการอนุรักษ์พลังงาน

- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อช่วยลดการใช้พลังงาน พร้อมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมหรือนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการอนุรักษ์พลังงาน
- จัดกิจกรรมและโครงการประหยัดพลังงานอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผลเป็นประจำทุกปี
- ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการพลังงานจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แนวทางบริหารจัดการ

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการใช้พลังงานไฟฟ้า และลดการสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้าอย่างรู้คุณค่า บริษัทได้ทำการตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งดำเนินการเปลี่ยนไปใช้อุปกรณ์ช่วยประหยัดการใช้พลังงานไฟฟ้า เช่น เปลี่ยนหลอดฟลูออเรสเซนต์ T8 36 วัตต์ เป็นหลอด LED 18 วัตต์ การติดตั้งระบบ VSD เพื่อความเร็วรอบพัดลม AHU แทนการปรับรอบด้วยพูลเลย์ (Pulley) การจัดเตรียมอุปกรณ์สำรองที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้ บริษัท ได้มีการรณรงค์การอนุรักษ์พลังงานและสร้างจิตสำนึกให้กับพนักงานให้ทุกคนมีส่วนร่วมในการประหยัดพลังงานอย่างต่อเนื่อง

สำหรับปี 2565 บริษัทสานต่อการดำเนินการตามนโยบายการอนุรักษ์พลังงานต่อเนื่องจากปีที่ผ่านมา ด้วยการตรวจสอบบำรุงรักษาเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งดำเนินการเปลี่ยนอุปกรณ์ต่างๆ ในกรณีเกิดการชำรุด รวมถึงการสร้างจิตสำนึกให้พนักงานมีส่วนร่วมในการประหยัดพลังงานอย่างต่อเนื่องผ่านกิจกรรมและการอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2565 บริษัท มีปริมาณการใช้ไฟฟ้ารวม 7,063,957 กิโลวัตต์-ชั่วโมง เพิ่มขึ้น 5.9% จากปี 2564 เนื่องจากการที่สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่เริ่มคลี่คลายลง ส่งผลให้ผู้ป่วยทั่วไปเริ่มกลับเข้ามาใช้บริการตามปกติ ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยในอยู่ที่ 97.06 กิโลวัตต์-ชั่วโมง ใกล้เคียงกับปี 2562 ในช่วงก่อนโควิด-19 และปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อรายได้ อยู่ที่ 0.0017 กิโลวัตต์-ชั่วโมง เป็นไปตามเป้าหมายที่ตั้งไว้

ข้อร้องเรียน

บริษัท ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการไฟฟ้าจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งยังได้รับการผ่อนผันการส่งรายงานการใช้พลังงานไฟฟ้า ในปี 2565 จากการใช้พลังงานไฟฟ้าต่ำกว่าเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด เรื่องการอนุรักษ์พลังงานสำหรับอาคารควบคุม จากกรมพัฒนาพลังงานทดแทนและอนุรักษ์พลังงาน (การปฏิบัติตาม พ.ร.บ. การส่งเสริมการอนุรักษ์พลังงาน พ.ศ. 2535 แก้ไขเพิ่มเติม พ.ศ. 2550) และคาดว่าจะได้รับการผ่อนผันต่อเนื่องในปี 2566

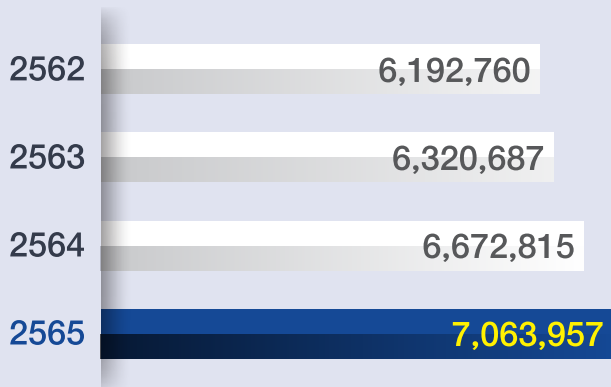
ผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการพลังงาน

ผลการดำเนินงาน	หน่วย	2562	2563	2564	2565
ปริมาณการใช้ไฟฟ้า (Electricity Consumption)	กิโลวัตต์-ชั่วโมง	6,192,760	6,320,687	6,672,815	7,063,957
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน (Electricity Intensity per Inpatient Day)	กิโลวัตต์-ชั่วโมง ต่อวันนอนผู้ป่วยใน	95.63	109.94	88.45	97.06
ปริมาณการใช้ไฟฟ้าต่อรายได้ (Electricity Intensity per Revenue 1 MB)	กิโลวัตต์-ชั่วโมง ต่อรายได้	0.0029	0.0028	0.0014	0.0017
ปริมาณการใช้น้ำมันเชื้อเพลิงสำหรับยานพาหนะ* (Gasoline Consumption)	ลิตร	NA	NA	NA	88,016

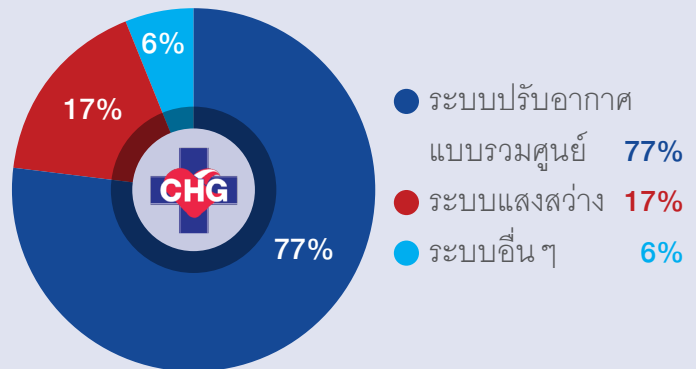
หมายเหตุ : บริษัทจัดเก็บข้อมูลปริมาณการใช้เชื้อเพลิง น้ำมันเบนซินและน้ำมันดีเซล สำหรับยานพาหนะของบริษัท ในปี 2565

ผลการดำเนินงานด้านการบริหารจัดการพลังงาน ปี 2565

ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า (กิโลวัตต์-ชั่วโมง)



สัดส่วนการใช้พลังงานไฟฟ้า



5.9%

ปริมาณการใช้ไฟฟ้า
เพิ่มขึ้น (เทียบกับ
ปี 2564)

97.06

กิโลวัตต์-ชั่วโมง
ต่อวันนอนผู้ป่วยใน

0.0017

กิโลวัตต์-ชั่วโมง
ต่อรายได้

0

ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับ
การบริหารจัดการ
ไฟฟ้า

โครงการรณรงค์ประหยัดพลังงาน

วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัท มีความมุ่งมั่นและพยายามที่จะลดปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าจากการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาล และส่งเสริมการใช้พลังงานไฟฟ้าอย่างรู้คุณค่า เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม จึงจัดให้มีโครงการรณรงค์ประหยัดพลังงานให้กับพนักงานทั่วทั้งองค์กรอย่างต่อเนื่อง ผ่านกิจกรรม PCI & FMS Training and Safety Week ประจำปี การแจกสติ๊กเกอร์อนุรักษ์พลังงาน การรณรงค์ใช้บันไดแทนการใช้ลิฟท์ และการให้ความรู้ด้านการอนุรักษ์พลังงานผ่านการสื่อสารทางช่องทางต่างๆ เช่น การจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ อีเมล เสียงตามสาย โดยมอบหมายให้ แผนกช่างซ่อมบำรุง เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ



บริษัท จุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL

สนับสนุน
กระทรวงพลังงาน
Ministry of Energy



บริษัท จุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL

สนับสนุน
กระทรวงพลังงาน
Ministry of Energy



บริษัท จุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL

สนับสนุน
กระทรวงพลังงาน
Ministry of Energy



บริษัท จุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL

สนับสนุน
กระทรวงพลังงาน
Ministry of Energy



บริษัท จุฬารัตน์
CHULARAT HOSPITAL

สนับสนุน
กระทรวงพลังงาน
Ministry of Energy



กิจกรรมแจกสติ๊กเกอร์อนุรักษ์พลังงานให้พนักงานเพื่อ
สร้างจิตสำนึกในการประหยัดพลังงาน



โปสเตอร์และบอร์ดประชาสัมพันธ์
ให้ความรู้เกี่ยวกับการ
อนุรักษ์พลังงาน ลดการใช้พลังงาน
โดยการขึ้นลงบันไดแทน
การใช้ลิฟต์ และปรับอุณหภูมิ
เครื่องปรับอากาศที่ 25 องศา

เป้าหมาย

พนักงานเข้าร่วมกิจกรรม PCI & FMS Training and Safety Week ประจำปี และเข้าร่วมโครงการประหยัดพลังงาน 100% ในทุกปี

วิธีการดำเนินการ

- เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับแนวทางประหยัดพลังงานและลดการใช้พลังงานที่สามารถทำได้ง่ายและสามารถทำได้ทันทีผ่านช่องทางสื่อสารต่างๆ ภายในองค์กร เช่น โปสเตอร์ อีเมล เสียงตามสาย บอร์ดประชาสัมพันธ์พนักงาน
- แจกสติ๊กเกอร์ณรงค์ประหยัดพลังงานให้พนักงานทุกระดับ พร้อมทั้งติดสติ๊กเกอร์เหล่านี้ในจุดต่างๆ ของโรงพยาบาล เช่น ลิฟท์โดยสาร
- รณรงค์ให้พนักงานและผู้ให้บริการใช้บันไดแทนการใช้ลิฟต์ เพื่อลดการใช้พลังงาน ด้วยการติดโปสเตอร์และสติ๊กเกอร์ประชาสัมพันธ์ในบริเวณลิฟท์และบันได

ผลสำเร็จของโครงการ

พนักงานมีความตระหนักรู้ถึงความสำคัญของการประหยัดพลังงานไฟฟ้า เพื่อช่วยลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมมากขึ้น โดยนำเอาความรู้และแนวปฏิบัติจากการสื่อสารภายในผ่านช่องทางต่างๆ มาปฏิบัติใช้อย่างเป็นรูปธรรม

4. การบริหารจัดการสภาพภูมิอากาศ (GRI 305 Emissions 2016)



นโยบาย

การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ทำให้เกิดปรากฏการณ์สภาพอากาศรุนแรง น้ำทะเลที่หนุนสูง การเพิ่มของคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และการเพิ่มขึ้นของอุณหภูมิ โดยสิ่งที่เกิดขึ้นจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศได้ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงระบบนิเวศในสิ่งแวดล้อม เช่น ทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของแมลง การเพิ่มขึ้นของสารก่อภูมิแพ้ แหล่งน้ำได้รับผลกระทบภัยแล้งรุนแรง การขาดแคลนน้ำ ไฟไหม้รุนแรง ระดับน้ำทะเลสูงขึ้น น้ำท่วม น้ำแข็งขั้วโลกละลาย วาตภัยขนาดใหญ่ การสูญเสียความหลากหลาย

ทางชีวภาพ และอื่นๆ สุดท้ายแล้วผลกระทบที่เกิดขึ้นนี้ส่งผลกระทบต่อสุขภาพของคนทั้งทางตรงและทางอ้อม ทั้งโรคที่เกิดจากระบบทางเดินหายใจ โรคที่ติดต่อโดยแมลง โรคที่เกี่ยวกับอาหารและน้ำเป็นสื่อ รวมถึงการอพยพในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ภัยพิบัติรุนแรง ซึ่งก็จะมีผลกระทบต่อสุขภาพจิตตามมาด้วย รวมไปถึงผลกระทบที่เกิดกับสถานพยาบาลที่เสียหายหรือถูกทำลาย สุขภาพกาย สุขภาพสังคม และสุขภาพจิต ซึ่งสุดท้ายแล้วก็ส่งผลกระทบต่อค่าใช้จ่ายด้านสาธารณสุขที่เพิ่มขึ้น

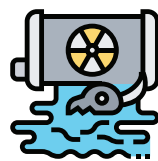
ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ



มลพิษทางอากาศ /
การเพิ่มขึ้นของ
สารก่อภูมิแพ้



โรคที่มีสัตว์หรือ
แมลงเป็นพาหะ



โรคที่มีอาหารและ
น้ำเป็นสื่อ



ความมั่นคง
ทางด้านอาหาร



สุขภาพจิตและ
โรคที่เกี่ยวข้องกับ
ความเครียด



น้ำท่วม



สถานะความรุนแรง
ของสภาพ
ภูมิอากาศ



ไฟป่า

บริษัท ตระหนักถึงความสำคัญของปัญหามภาวะโลกร้อน และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศซึ่งมีความรุนแรงและส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจ สังคมและสิ่งแวดล้อมของประเทศไทยเป็นอย่างมาก ถือเป็นวาระเร่งด่วนของประเทศไทยที่ต้องเร่งแก้ปัญหา ซึ่งต้องการความร่วมมือจากทุกภาคส่วนเพื่อการขับเคลื่อนอย่างเป็นรูปธรรมและเกิดผลสำเร็จตามเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อการมีส่วนร่วมกับภาครัฐในการขับเคลื่อนสู่เป้าหมายการลดก๊าซเรือนกระจกของประเทศไทย ณ ปี พ.ศ. 2573 ที่ร้อยละ 20 - 25 จากกรณีปกติ ตามแผนที่นำทางการลดก๊าซเรือนกระจกของประเทศไทย ปี พ.ศ. 2564 - 2573 (Thailand's Nationally Determined Contribution Roadmap on Mitigation 2021 - 2030 หรือ NDC Roadmap on Mitigation 2021 - 2030) บริษัทจึงได้มีการกำหนดเป้าหมายและนโยบายในการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศอย่างมีระบบและเป็นไปตามมาตรฐานด้านการจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ, มาตรฐาน HA (The Healthcare Accreditation Institute), มาตรฐาน JCI (Joint Commission International), ตัวชี้วัดด้านสิ่งแวดล้อมของทางตลาดหลักทรัพย์ (SET ESG Metrics 2565 - Healthcare), เป้าหมายการพัฒนาความยั่งยืนของสหประชาชาติ (United Nation Sustainable Development Goals), อ้างอิงมาตรฐานการรายงานของ Global Reporting Initiative (GRI Standard 2021), กรอบอนุสัญญาสหประชาชาติว่าด้วยการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและความตกลงปารีส รวมถึงข้อกำหนดและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง

บริษัทให้ความสำคัญกับการดำเนินการด้านการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศในประเด็นหลัก อาทิ การจัดการน้ำและพลังงานไฟฟ้า การบริหารจัดการขยะอาหาร ความมั่นคงทางอาหาร การจัดการผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยบริษัท มอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมและคณะทำงานย่อย รับผิดชอบประเมินความเสี่ยงและผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อการดำเนินธุรกิจในด้านต่างๆ พัฒนาแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยงและมาตรการในการ

ลดผลกระทบ พัฒนาแผนการลดปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change Mitigation) แผนการเตรียมความพร้อมในการรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Resilience) แผนการปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change Adaptation) กำหนดแนวปฏิบัติและมาตรการในการเตรียมความพร้อมสำหรับผลกระทบด้านสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อพนักงาน ผู้มีส่วนได้เสีย ประชาชนในพื้นที่ให้บริการ ออกแบบระบบเฝ้าระวังเตือนภัยสภาพภูมิอากาศกับระบบเฝ้าระวังโรคเพื่อการสื่อสารเตือนภัยและคาดการณ์ผลกระทบต่อสุขภาพจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ พัฒนาระบบสื่อสารเตือนภัยที่เข้าถึงประชาชนในทุกกลุ่มเสี่ยง เช่น เด็ก ผู้พิการ ผู้สูงอายุ ผู้ที่ทำงานกลางแจ้ง ชุมชนและผู้มีส่วนได้เสีย และสามารถประสานความร่วมมือระหว่างภาครัฐ เอกชน ประชาชนได้อย่างทันการณวางแผนเพิ่มขีดความสามารถของระบบบริการในการป้องกันและควบคุมโรค โดยเฉพาะโรคที่เกิดจากยุงเป็นพาหะนำโรค รวมทั้งโรคที่เกิดจากภัยร้อนซึ่งคาดว่าจะมีแนวโน้มรุนแรงมากยิ่งขึ้น สร้างความรอบรู้ให้พนักงานและประชาชนในพื้นที่ให้สามารถ ปรับตัวเมื่อเกิดเหตุภัยพิบัติในอนาคต เช่น น้ำท่วม ภัยร้อน รวมทั้งสร้างความตระหนักรู้ให้เกิดการรับผิดชอบร่วมกันในสังคม ผ่านโครงการหรือกิจกรรมอบรมให้ความรู้อย่างต่อเนื่อง การตรวจสอบโครงสร้างพื้นฐาน จัดทำแผนการพิจารณาใช้พลังงานทางเลือก แผนการประหยัดพลังงานภายในอาคาร การนำเอานวัตกรรมและเทคโนโลยีมาปรับใช้ในการดำเนินธุรกิจ รวมถึงการทบทวนและปรับปรุงนโยบาย เป้าหมาย และแผนการดำเนินงาน การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศทุกปี

การประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

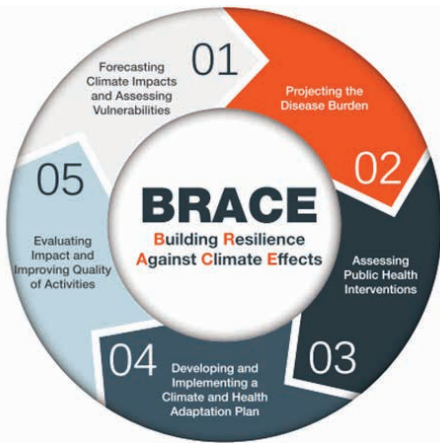
บริษัทกำหนดให้มีการประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจด้านต่างๆ พร้อมทั้งกำหนดให้มีแนวทางในการบริหารจัดการความเสี่ยง และมาตรการในการลดผลกระทบทางลบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อการดำเนินธุรกิจ

กลยุทธ์ (ผลกระทบระยะกลาง - ยาว)	การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศส่งผลให้บริษัทไม่สามารถดำเนินธุรกิจในรูปแบบเดิม กระทั่งต่อกลยุทธ์และทิศทางในการดำเนินธุรกิจ อาทิเช่น การเกิดโรคอุบัติใหม่หรือการเปลี่ยนแปลงพฤติกรรมผู้บริโภคอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ อาจนำไปสู่การปรับเปลี่ยนรูปแบบการรักษาพยาบาลที่ต่างไปจากเดิม รวมถึงกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจ
การปฏิบัติงาน (ผลกระทบระยะสั้น - กลาง)	ภาวะภัยแล้ง น้ำท่วม การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศอย่างเฉียบพลัน มลพิษทางอากาศ การเพิ่มขึ้นของสารก่อภูมิแพ้ โรคที่มีสัตว์หรือแมลงเป็นพาหะ โรคที่มีอาหารและน้ำเป็นสื่อ ส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทและการปฏิบัติงานของพนักงานในการดูแลสุขภาพของประชาชน ด้วยโรคอันเนื่องมาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ เช่น การเจ็บป่วยจากสภาพอากาศที่รุนแรง โรคติดต่อที่มีแมลงเป็นพาหะ (ไข้เลือดออก) โรคติดต่อที่มีน้ำเป็นสื่อ (โรคอุจจาระร่วง อาหารเป็นพิษ บิด) การเจ็บป่วยจากความร้อน (Heat Stroke) โรคระบบทางเดินหายใจ
การเงิน (ผลกระทบระยะสั้น - กลาง)	การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศส่งผลต่อรายได้และต้นทุนในการดำเนินธุรกิจของบริษัท ทั้งทางตรงและทางอ้อม โดยอาจส่งผลให้รายได้ของบริษัทลดลง หรือค่าใช้จ่ายในการปรับตัวเพิ่มขึ้น อาทิเช่น ความต้องการเทคโนโลยีผลิตภัณฑ์และบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม กลไกภาษีที่เกี่ยวข้องกับการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
กฎระเบียบ (ผลกระทบระยะสั้น - กลาง)	การเปลี่ยนแปลงนโยบายและกฎเกณฑ์ของภาครัฐเพื่อตอบสนองต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศกฎหมายและข้อตกลงระหว่างประเทศที่กำกับให้ภาคธุรกิจรับผิดชอบต่อการปล่อยก๊าซเรือนกระจกผ่านกลไกภาษี การประเมินผลการดำเนินธุรกิจตามแนวคิดความยั่งยืน (ESG) หรือดัชนีความยั่งยืนโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย บริษัทหลักทรัพย์ กองทุนไทยและกองทุนต่างประเทศ แนวคิดการลงทุนอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคม (Responsible Investment) ส่งผลให้บริษัทจำเป็นต้องปรับตัวและปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ เงื่อนไขและแนวคิดดังกล่าว

แนวทางในการบริหารจัดการ

บริษัทได้นำเอากรอบ BRACE มาปรับใช้ เพื่อพัฒนากลยุทธ์และมาตรการในการเตรียมความพร้อมสำหรับผลกระทบด้านสุขภาพต่อพนักงาน ผู้มีส่วนได้เสีย ประชาชนในพื้นที่ให้บริการจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ โดยครอบคลุม 5 ขั้นตอนดังนี้

ขั้นตอนที่ 1	ประเมินผลกระทบและความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อสุขภาพ ระบุขอบเขตของผลกระทบด้านสุขภาพต่อผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องในพื้นที่ที่บริษัทดำเนินธุรกิจ
ขั้นตอนที่ 2	ประมาณการณ์ปัญหาด้านสุขภาพหรือภาระโรคเพิ่มเติมที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ
ขั้นตอนที่ 3	ระบุแนวทางหรือมาตรการด้านสุขภาพที่เหมาะสมสำหรับผลกระทบด้านสุขภาพที่น่าเป็นห่วงมากที่สุด การจัดทำแผนงบประมาณสำหรับการเตรียมการรองรับหรือการปรับเปลี่ยนด้านต่าง ๆ ที่จำเป็น
ขั้นตอนที่ 4	พัฒนาและดำเนินการตามแผนการปรับตัวด้านสุขภาพและสภาพภูมิอากาศ มีการทบทวนและปรับปรุงแผนอย่างสม่ำเสมอ เผยแพร่ กำกับดูแลและปฏิบัติตามแผน
ขั้นตอนที่ 5	ประเมินผลกระทบและกระบวนการ ปรับปรุงคุณภาพของกิจกรรม



ที่มา : The Building Resilience Against Climate Effects (BRACE) framework, Climate and Health Program July 2020, The Centers for Disease Control and Prevention, National Center for Environmental Health, The United States (<https://www.cdc.gov/climateandhealth/effects/default.html>)

กรอบในการบริหารจัดการความเสี่ยงและลดผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

การลดปัญหาการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change Mitigation)	ความพร้อมในการรับมือการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Resilience)	การปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ (Climate Change Adaptation)
กำหนดและทบทวน แผนและแนวทางในการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากกิจกรรมทางธุรกิจ เช่น การพิจารณาใช้พลังงานทางเลือก การประหยัดพลังงานภายในอาคาร การนำเอานวัตกรรมและเทคโนโลยีมาปรับใช้ในการดำเนินธุรกิจ การเพิ่มพื้นที่สีเขียว	กำหนดแผนและมาตรการในการเตรียมความพร้อมเพื่อรับมือกับเหตุการณ์หรือวิกฤติต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ เช่น แผนฝึกอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศและผลกระทบให้พนักงานทั่วทั้งองค์กร การวิเคราะห์และประเมินความเสี่ยง โอกาสและผลกระทบที่เกี่ยวข้องกับสภาพภูมิอากาศ ภายใต้สมมติฐานต่างๆ (Climate Scenario Analysis) กำหนดมาตรการรองรับ แก้ไขเยียวยาปัญหาที่อาจเกิดขึ้น การตรวจสอบโครงสร้างพื้นฐานสำหรับ ระบบสาธารณูปโภค (ระบบน้ำ ระบบไฟฟ้า ระบบอินเทอร์เน็ต) อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การดำเนินธุรกิจมีความต่อเนื่อง	กำหนดและทบทวน แผน แนวทาง และมาตรการเพื่อตอบสนอง ลดความเสี่ยง และความรุนแรงของผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ เช่น การเสริมความทนทานของโครงสร้างพื้นฐานต่างๆ การวางแผนป้องกันน้ำท่วม แผนการสำรองน้ำและไฟฟ้าในกรณีฉุกเฉิน การบริหารจัดการด้านสาธารณสุข แผนลดปริมาณขยะอาหารและการลดการใช้พลังงาน

เป้าหมาย

บริษัทมีการทบทวนและกำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณสำหรับการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการดำเนินธุรกิจ ระยะสั้นและระยะยาวเพิ่มเติม เพื่อให้สามารถเปรียบเทียบผลการดำเนินงานได้อย่างชัดเจน

เป้าหมายระยะสั้น (ปี 2565)	เป้าหมายระยะยาว (ภายในปี 2569)
<ul style="list-style-type: none"> จัดทำข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกครอบคลุมทั้ง 3 ขอบเขต เพื่อใช้เป็นพื้นฐานสำหรับการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกอย่างเป็นรูปธรรม 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> จัดทำข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกครอบคลุมทั้ง 3 ขอบเขต อย่างต่อเนื่อง โดยขยายขอบเขตให้ครอบคลุมทุกกิจกรรมของการดำเนินธุรกิจ เพื่อเป็นแนวทางในการวางแผนการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก รวมถึงการกำหนดเป้าหมายในการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง วางแผนแผนการมีผู้ทวนสอบข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจก

บริษัทมุ่งส่งเสริมให้พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการใช้ทรัพยากรอย่างรู้คุณค่า ปรับเปลี่ยนรูปแบบในการดำเนินชีวิตและมีส่วนร่วมในการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก เพื่อสร้างการเปลี่ยนแปลงอย่างเป็นรูปธรรม โดยจัดกิจกรรมและโครงการให้ความรู้เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ความเสี่ยงและผลกระทบทางลบ แนวทางในการเตรียมความพร้อมรับมือและปรับตัวต่อการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ รวมถึงการสนับสนุนให้พนักงานคิดค้นนวัตกรรมหรือแนวปฏิบัติเพื่อช่วยลดปริมาณก๊าซเรือนกระจก ดังนี้

- พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการดำเนินชีวิตประจำวัน ทั้งที่บ้านและที่ทำงาน
- นำเอานวัตกรรมหรือเทคโนโลยีหรืออุปกรณ์หรือองค์ความรู้ใหม่ ๆ มาปรับใช้อย่างต่อเนื่อง เพื่อช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก พร้อมทั้งสนับสนุนและส่งเสริมให้พนักงานเสนอความคิดเห็นหรือโครงการหรือกิจกรรมหรือนวัตกรรม หรือเทคโนโลยีที่เกี่ยวข้องกับการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก
- จัดกิจกรรมและโครงการเกี่ยวกับการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก พร้อมทั้งมีการติดตามประเมินผลเป็นประจำทุกปี
- ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศจากชุมชนหรือหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

แนวทางการบริหารจัดการ

ในปี 2565 ด้วยความมุ่งมั่นในการมีส่วนร่วมในการลดผลกระทบทางลบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ บริษัท จึงจัดให้มีการจัดอบรมให้ความรู้ให้กับพนักงานทั่วทั้งองค์กร รวมถึงผู้ที่มาใช้บริการ เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การเตรียมความพร้อมรับมือกับผลกระทบทางลบ เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจและความตระหนักรู้ และกระตุ้นให้เกิดการมีส่วนร่วม (Engagement) ในการช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากกิจกรรมในการดำเนินชีวิตทั้งที่บ้านและที่ทำงาน เพื่อลดภาวะโลกร้อนและลดผลกระทบทางลบ รวมถึงการจัดกิจกรรมและโครงการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อบรรณงค์

สร้างจิตสำนึกและปรับเปลี่ยนรูปแบบในการดำเนินชีวิตประจำวัน กิจกรรมต่างๆ ทั้งที่บ้านและที่ทำงาน เพื่อช่วยลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ผ่านการสื่อสารทางช่องทางต่างๆ เช่น การจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ อีเมล เสียงตามสาย ไปสเตอร์โดยมอบหมายให้พนักงานสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ

บริษัทมีความมุ่งมั่นและตั้งเป้าหมายสู่การเป็นองค์กร Paperless อย่างเป็นรูปธรรม โดยได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบของเอกสารและแบบทดสอบประกอบการอบรมภายในองค์กรจาก paper-based มาเป็นรูปแบบ Digital File (100%) ไม่ว่าจะเป็น แบบทดสอบความรู้ก่อนและหลังการอบรม (Google Form), เอกสารประกอบการอบรม (pdf file) การประเมินผลความพึงพอใจเกี่ยวกับการอบรม (Google Form) รวมถึงการปรับรูปแบบเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการให้บริการและแบบสำรวจความพึงพอใจสำหรับผู้มาใช้บริการให้อยู่ในรูปแบบ QR Code ซึ่งช่วยให้บริษัทลดการใช้กระดาษ ประหยัดค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้อง และยังช่วยลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก

สำหรับปี 2566 บริษัทวางแผนสานต่อการจัดอบรมให้ความรู้กับพนักงานทั่วทั้งองค์กร รวมถึงผู้ที่มาใช้บริการเกี่ยวกับผลกระทบทางลบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การเตรียมความพร้อมรับมือกับผลกระทบดังกล่าว และสานต่อโครงการต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อปลูกฝังจิตสำนึกให้พนักงานมีส่วนร่วมในการลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกอย่างต่อเนื่อง การวางแผนจัดเก็บข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกอย่างเป็นรูปธรรม รวมถึงแผนการมีผู้ทวนสอบข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในอนาคต (ภายในปี 2569)

บริษัท ได้เข้าร่วมโครงการ Care the Bear ของทางตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ภายใต้แนวคิด “Change the Climate Change” โดยร่วมกับพันธมิตรทั้งภาคเอกชน ภาครัฐ และธุรกิจเพื่อสังคม ร่วมช่วยกันขับเคลื่อนการลดภาวะโลกร้อนและสนับสนุนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการจัดงานอีเวนต์และกิจกรรมต่างๆ ขององค์กร ทั้งในรูปแบบของ Online หรือ Onsite เช่น การจัดการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมผู้ถือหุ้นผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (e-AGM) การประชุม

ออนไลน์ การประชุมนักวิเคราะห์ (Analyst Meeting) การประชุมผู้บริหารพบเพื่อนพนักงาน การแลกเปลี่ยน การอบรมสัมมนา การจัดกิจกรรมท่องเที่ยว การจัดงาน มอบรางวัล การจัดงาน CSR เป็นต้น โดยนำหลักการ 6 Cares มาออกแบบเพื่อประเมินผล วัดผล และสร้าง พฤติกรรมใหม่ให้กับองค์กรอย่างยั่งยืน โดยบริษัท จะเริ่มจัดเก็บข้อมูลและวัดผลในปี 2566 การเข้าร่วม

โครงการ Care the Bear ของบริษัท นอกจากจะช่วยให้บรรลุเป้าหมายในการให้พนักงานมีส่วนร่วมในการ ลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกแล้ว โครงการนี้ยังตอบสนองต่อเป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs) ของ องค์การสหประชาชาติ เป้าหมายที่ 13: การรับมือการ เปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ และเป้าหมายที่ 17: ความร่วมมือเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน อีกด้วย



1. รณรงค์ให้เดินทางโดยรถสาธารณะหรือเดินทางมาร่วมกัน
2. ลดการใช้กระดาษ พลาสติก จากเอกสารต่างๆ และบรรจุภัณฑ์
3. งดการใช้โฟมจากบรรจุภัณฑ์หรือโฟมเพื่อการตกแต่ง
4. ลดการใช้พลังงานจากอุปกรณ์ไฟฟ้าหรือเปลี่ยนไปใช้อุปกรณ์ประหยัดพลังงาน
5. ออกแบบโดยใช้วัสดุตกแต่งที่สามารถกลับมาใช้ใหม่ได้
6. ลดขยะจากอาหารเหลือทิ้งในงานอีเวนต์

ผลการดำเนินงาน

ในปี 2565 บริษัท มีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวม 5,210,748 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e) มีปริมาณการปล่อยก๊าซ เรือนกระจกต่อวันนอนผู้ป่วย 71.59 กิโลกรัม คาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี และมีปริมาณการ

ปล่อยก๊าซเรือนกระจกต่อรายได้ 0.0013 กิโลกรัม คาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี

ข้อร้องเรียน

บริษัท ไม่มีข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการบริหารจัดการ การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศจากชุมชนหรือ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ผลการดำเนินงานด้านการจัดการการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ

ผลการดำเนินงาน		หน่วย	2562	2563	2564	2565
ปริมาณการปล่อย ก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 1	1. การเผาไหม้แบบอยู่กับที่ การใช้น้ำมันดีเซลสำหรับ งานอาคาร	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	3,790.92	3,790.92	3,790.92	3,790.92
	2. การเผาไหม้แบบเคลื่อนที่ การใช้น้ำมันดีเซลสำหรับ การเดินทาง	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	NA	NA	NA	205,407.18
	3. การเผาไหม้แบบเคลื่อนที่ การใช้น้ำมันเบนซิน สำหรับการเดินทาง	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	NA	NA	NA	31,973.13
	4. ปริมาณสารทำความเย็น - R32	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	NA	NA	NA	NA
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกขอบเขต 1 รวม		กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	3,790.92	3,790.92	3,790.92	241,171.22
ปริมาณการปล่อย ก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 2	1. การใช้พลังงานไฟฟ้า	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	3,706,986.14	3,783,563.24	3,994,347.06	4,228,484.66
	ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกขอบเขต 2 รวม	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	3,706,986.14	3,783,563.24	3,994,347.06	4,228,484.66

ผลการดำเนินงาน		หน่วย	2562	2563	2564	2565
ปริมาณการปล่อย ก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 3	1. การใช้น้ำประปา	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	63,030.02	63,095.20	63,049.10	55,937.23
	2. การกำจัดขยะ	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	603,918	545,730	631,792	682,299
	3. การบำบัดน้ำเสีย	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	1,567	1,353	2,141	2,856
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกขอบเขต 3 รวม		กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	668,515	610,178	696,982	741,092
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม		กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e)	4,379,292	4,397,532	4,695,120	5,210,748
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม ต่อวันนอนผู้ป่วยใน (GHG Emission Intensity per Inpatient Day)		กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e) ต่อวันนอนผู้ป่วยใน	67.63	76.49	62.24	71.59
ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม ต่อรายได้ (GHG Emission Intensity per Revenue 1 MB)		กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์ เทียบเท่าต่อปี (kgCO ₂ e) ต่อรายได้	0.0020	0.0020	0.0010	0.0013

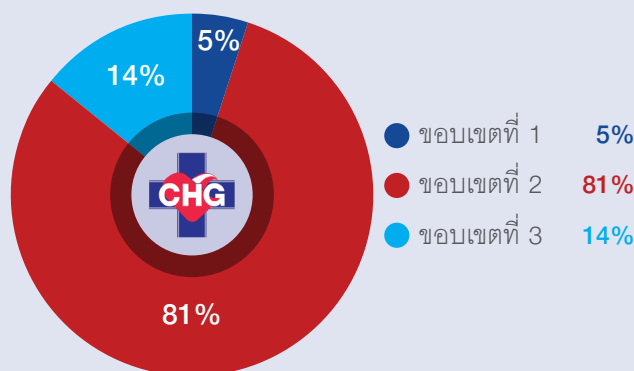
หมายเหตุ :

- บริษัทมีการใช้น้ำมันดีเซลสำหรับงานอาคาร เพื่อทำการทดสอบการใช้งาน Power Generator และ Fire Pump เป็นประจำทุกเดือนในปริมาณเท่าเดิม
- บริษัทไม่ได้จัดเก็บข้อมูลปริมาณการใช้น้ำมันดีเซลและน้ำมันเบนซิน (ลิตร) สำหรับยานพาหนะของโรงพยาบาล (รถตู้และรถกระบะ) ในปี 2562, 2563, 2564 อย่างไรก็ตาม บริษัทเริ่มจัดเก็บข้อมูลปริมาณการใช้น้ำมันทั้ง 2 ประเภทในปี 2565
- บริษัทเริ่มจัดเก็บข้อมูลปริมาณสารทำความเย็น - R32 ในปี 2566

ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม
(kgCO₂e)



สัดส่วนการปล่อยก๊าซเรือนกระจกขอบเขต
1, 2, 3



5,210,748

กิโลกรัม
คาร์บอนไดออกไซด์
เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e)
ปริมาณการปล่อยก๊าซ
เรือนกระจกรวม

71.59

กิโลกรัม
คาร์บอนไดออกไซด์
เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e)
ปริมาณการปล่อยก๊าซ
เรือนกระจกต่อวันนอน
ผู้ป่วยใน

0.0013

กิโลกรัม
คาร์บอนไดออกไซด์
เทียบเท่าต่อปี (kgCO₂e)
ปริมาณการปล่อยก๊าซ
เรือนกระจกต่อรายได้

0

ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการ
การบริหารจัดการการ
เปลี่ยนแปลงของสภาพ
ภูมิอากาศ

โครงการร่วมด้วยช่วยกัน ป้องกันโลกรวน

วัตถุประสงค์โครงการ

บริษัทมีความมุ่งมั่นในการมีส่วนร่วมเพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ทั้งในระดับองค์กรและระดับพนักงาน สำหรับการขับเคลื่อนในระดับพนักงาน บริษัทมุ่งส่งเสริมให้พนักงานมีความรู้ความเข้าใจ ตระหนักถึงความสำคัญของการมีส่วนร่วมในการลดภาวะโลกร้อนและลดผลกระทบทางลบ จึงจัดให้มีโครงการให้ความรู้และรณรงค์ให้ปรับเปลี่ยนรูปแบบในการดำเนินชีวิตประจำวัน ทั้งที่บ้านและที่ทำงานเพื่อช่วยลดปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ผ่านการสื่อสารทางช่องทางต่าง ๆ เช่น การจัดบอร์ดประชาสัมพันธ์ อีเมล เสียงตามสาย ไปสเตอร์โดยมอบหมายให้ แผนกสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย เป็นผู้รับผิดชอบโครงการ

วิธีการดำเนินการ

- เผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับผลกระทบทางลบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศต่อสุขภาพกาย สุขภาพจิต สภาพแวดล้อม ความเป็นอยู่ และการดำเนินชีวิต ผ่านช่องทางสื่อสารต่าง ๆ ภายในองค์กร เช่น ไปสเตอร์ อีเมล เสียงตามสาย บอร์ดประชาสัมพันธ์พนักงาน
- รณรงค์ให้พนักงานมีส่วนร่วมในการช่วยกันลดผลกระทบทางลบจากการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและป้องกันปัญหาภาวะโลกรวน ด้วยการปรับพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิตและปฏิบัติตามคำแนะนำที่สามารถทำได้ง่าย ทั้งในที่ทำงานและที่บ้าน ดังนี้

ประหยัดพลังงานที่บ้าน	ปรับระดับการทำความร้อนและความเย็นให้ต่ำลง, เปลี่ยนมาใช้หลอดไฟ LED, ใช้เครื่องใช้ไฟฟ้าประหยัดพลังงาน, ตากผ้าแทนการใช้เครื่องอบผ้า
เปลี่ยนแหล่งพลังงานในบ้าน	ลองเปลี่ยนไปใช้แหล่งพลังงานหมุนเวียน เช่น ลมหรือพลังงานแสงอาทิตย์ หรือติดตั้งแผงโซลาร์เซลล์บนหลังคาบ้าน
เลือกใช้ผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม	สนับสนุนสินค้าและบริการที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม ซื้ออาหารตามฤดูกาลที่ผลิตในท้องถิ่น เลือกผลิตภัณฑ์และบริการจากบริษัทที่ใช้ทรัพยากรอย่างมีความรับผิดชอบ และมุ่งมั่นที่จะลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกและของเสีย
เดิน ปั่นจักรยาน หรือใช้ระบบขนส่งสาธารณะ	เดินหรือขี่จักรยานแทนการขับรถ ใช้บริการระบบขนส่งสาธารณะในการเดินทาง เช่น รถไฟหรือรถประจำทาง และติดรถไปกับผู้อื่นเมื่อทำได้
เลือกวิธีเดินทาง	ปรับลดการเดินทางที่ต้องนั่งเครื่องบิน โดยอาจจะเปลี่ยนรูปแบบการนัดพบเป็นแบบออนไลน์ หรือขึ้นรถไฟแทน
เปลี่ยนไปใช้รถยนต์ไฟฟ้า	รถยนต์ไฟฟ้า ช่วยลดมลพิษทางอากาศและปล่อยก๊าซเรือนกระจกน้อยกว่ารถยนต์ที่ใช้แก๊สหรือดีเซลอย่างมีนัยสำคัญ
รับประทานผักให้มากขึ้น	การรับประทานผัก ผลไม้ ธัญพืชเต็มเมล็ด พืชตระกูลถั่ว และเมล็ดพืชมากขึ้น และลดเนื้อสัตว์และผลิตภัณฑ์จากนมให้น้อยลง สามารถลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมได้อย่างมาก เนื่องจากกระบวนการผลิตอาหารที่มาจากพืชจะสร้างก๊าซเรือนกระจกน้อยกว่า และใช้พลังงาน ที่ดิน และน้ำน้อยกว่า
รับประทานอาหารให้หมด	ขยะอาหารที่บูดเน่าจะปล่อยก๊าซมีเทนซึ่งเป็นก๊าซเรือนกระจกที่รุนแรงมาก ดังนั้นจึงควรรับประทานอาหารที่ซื้อมาให้หมด
ลด, ใช้ซ้ำ, ซ่อมแซม, และรีไซเคิล	การผลิตสินค้าต่าง ๆ ก่อให้เกิดการปล่อยคาร์บอนไดออกไซด์ตลอดห่วงโซ่อุปทาน ตั้งแต่การหาวัตถุดิบ ไปจนถึงการผลิต และการขนส่งสินค้าสู่ตลาด เพื่อลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ จึงควรซื้อของให้น้อยลง ซื้อของมือสอง ใช้ซ้ำ ซ่อมแซมหากซ่อมได้ และรีไซเคิล
เป็นกระบอกเสียง	ชักชวนผู้อื่น ญาติ สมาชิกในครอบครัว เพื่อน เพื่อนร่วมงาน เพื่อนบ้าน และคนรู้จัก ให้ร่วมลงมือเพื่อช่วยสร้างการเปลี่ยนแปลง

ผลสำเร็จของโครงการ

พนักงานตระหนักถึงความสำคัญของการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศและภาวะโลกร้อน รวมถึงความเสี่ยงและผลกระทบทางลบ มีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับประเด็นดังกล่าวมากยิ่งขึ้น พนักงานให้ความร่วมมือในการลดผลกระทบต่อการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ ด้วยการใช้ทรัพยากรต่าง ๆ อย่างมีประสิทธิภาพและคุ้มค่า และนำเอาความรู้ที่ได้มาปรับใช้ในการดำเนินชีวิต ทั้งที่ทำงานและที่บ้าน

3.4 การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

การจัดการความยั่งยืนในมิติสังคม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มุ่งเน้นการเติบโตที่ยั่งยืนควบคู่กับคุณภาพชีวิตที่ดีของสังคม โดยใช้ความสามารถหลักในเป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพ ส่งเสริมความแข็งแรงให้กับชุมชน ด้วยการให้ความรู้ด้านสุขภาพ เพื่อป้องกันการเกิดโรคและลดการเข้ารับการรักษาโรคที่สามารถป้องกันได้ เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายให้กับครัวเรือนรวมถึงลดการใช้งบประมาณของประเทศ และเนื่องจากบริษัทเป็นผู้ดำเนินการธุรกิจบริการบุคลากรทุกคนถือหัวใจสำคัญในการสร้างความเชื่อมั่นและความประทับใจให้กับผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย บริษัทจึงให้ความสำคัญของคุณภาพความเป็นอยู่ สภาพแวดล้อมในการทำงานของ บุคลากร เพราะเชื่อมั่นว่าหากบุคลากรได้รับการดูแลเป็นอย่างดีแล้ว จะส่งต่อความรู้สึกดีและการบริการที่น่าประทับใจแก่ผู้รับบริการ นำพาให้บริษัทก้าวสู่การเติบโตอย่างยั่งยืน

3.4.1 นโยบายด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

(GRI 405 Diversity and Equal Opportunity 2016, GRI 405 Non-Discrimination 2016)

บริษัทฯ ให้ความสำคัญในสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม ซึ่งหมายถึงทุกคนมีสิทธิและเสรีภาพขั้นพื้นฐานเท่าเทียมกัน ปราศจากการเลือกปฏิบัติ การเคารพความแตกต่างและความเสมอภาคภายในองค์กรและนอกองค์กร ภายใต้กิจกรรมในห่วงโซ่คุณค่า ครอบคลุมผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ไม่มีการแบ่งแยกอายุ สัญชาติ เชื้อชาติ สีผิว เพศ ศาสนา เผ่าพันธุ์ สถานะทางสังคม ความพิการ รวมถึงการเข้ารับการรักษาพยาบาลอย่างเท่าเทียม และมีความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นสำคัญ ให้เกียรติและเคารพในความเป็นบุคคลของพนักงาน ทุกระดับ

เพื่อให้นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรมที่บริษัท กำหนดขึ้นได้รับทราบโดยทั่วกัน บริษัทจึงให้ความสำคัญกับการสื่อสาร ผ่านช่องทางการสื่อสารต่าง ๆ เช่น การอบรมปฐมนิเทศพนักงานใหม่, การฝึกอบรมให้ความรู้, Social Media, บอร์ดประชาสัมพันธ์, อีเมล, จดหมาย, การประชุม, กิจกรรม, แบบสำรวจความคิดเห็น, จัดเวทีรับฟังความคิดเห็น และอื่น ๆ

แนวทางการสื่อสารภายใน	ประกาศนโยบายและสื่อสารให้ผู้มีส่วนได้เสียจากทุกแผนกรับรู้ข้อมูลเกี่ยวกับแนวปฏิบัติ ผลกระทบทางลบ มาตรการลงโทษ มาตรการบรรเทาและเยียวยาผลกระทบ การแจ้งข้อร้องเรียน
แนวทางการสื่อสารภายนอก	สื่อสารนโยบายและการดำเนินการด้านสิทธิมนุษยชนของบริษัทให้คู่ค้ารายหลักได้รับทราบ เพื่อสร้างการตระหนักรู้และให้ความสำคัญ ขอความร่วมมือในการดำเนินการแก้ไขในกรณีพบเหตุการณ์ละเมิด เชิญชวนและส่งเสริมให้คู่ค้าและพันธมิตรทางธุรกิจ ทั้งทางตรงและทางอ้อมเคารพหลักสิทธิมนุษยชนในกิจกรรมทางธุรกิจ

พร้อมกันนี้ในปี 2565 บริษัทฯ ได้นำหลักการ กระบวนการตรวจสอบสิทธิมนุษยชนอย่างรอบด้าน ของสหประชาชาติ (UN Guiding Principles on Business and Human Rights - UNGP) ซึ่ง ประกอบด้วย 5 องค์ประกอบ มาเป็นแนวทางในการระบุความเสี่ยง ด้านสิทธิมนุษยชน การบริหารจัดการความเสี่ยง รวมถึง การจัดการผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชนที่อาจเกิดขึ้น จากการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจทั้งทางตรงและทางอ้อม ตามรายละเอียดดังนี้

การประกาศนโยบายและหลักการของบริษัทที่ว่ ด้วยการเคารพสิทธิมนุษยชน (A Statement of Policy Articulating the Company's Commitment to Respect Human Rights)

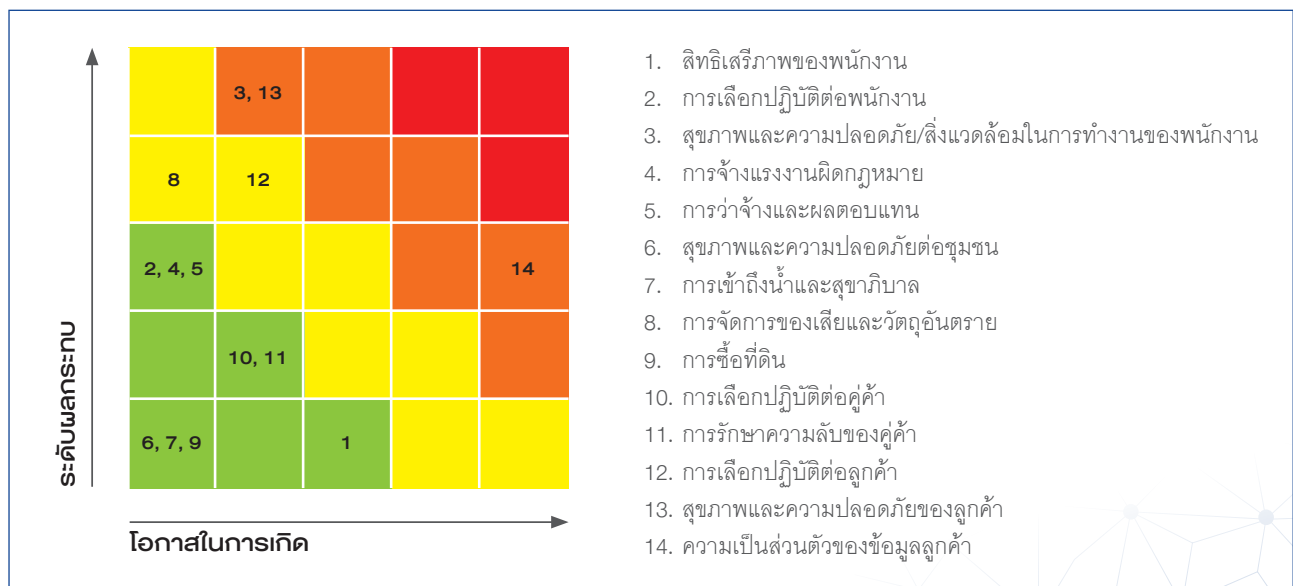
บริษัทให้ความสำคัญต่อการเคารพในหลักสิทธิ มนุษยชน ความเท่าเทียม และการปฏิบัติด้านแรงงาน อย่างเป็นธรรม บริษัทฯ จึงได้กำหนดนโยบายและ แนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชน และการปฏิบัติด้าน แรงงาน เพื่อให้บุคลากรทุกระดับของบริษัทปฏิบัติตาม บริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะปฏิบัติตามหลักสิทธิมนุษยชน มาตรฐานแรงงาน ปฏิญญาสากลว่าด้วยสิทธิมนุษยชน หลักการชี้แนะแห่งสหประชาชาติ มาตรฐานการ รายงานความยั่งยืน GRI ซึ่งครอบคลุมการต่อต้าน การค้ามนุษย์ การไม่ใช้แรงงานบังคับ การไม่ใช้แรงงาน เด็กอายุไม่ถึงเกณฑ์ตามกฎหมายกำหนด การไม่เลือก ปฏิบัติ ความเท่าเทียม เสรีภาพในการรวมกลุ่ม และ ประเด็นด้านสิทธิมนุษยชนอื่นๆ

สามารถศึกษานโยบายและแนวทางปฏิบัติด้านสิทธิ มนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม เพิ่มเติมได้จากเว็บไซต์ของบริษัทในส่วนของนักลงทุน สัมพันธ์ www.chularat.com

การประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นจริงหรือมีแนวโน้มที่ อาจเกิดขึ้นจากกิจกรรมของบริษัท (Assessment of Actual and Potential Human Rights Impacts of Company Activities and Relationships)

บริษัทมีการศึกษาขั้นตอนการประเมินความเสี่ยง ด้านสิทธิมนุษยชน เพื่อระบุความเสี่ยงที่เกิดขึ้นจริง หรือความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นจากกิจกรรมทางธุรกิจ ของบริษัท รวมถึงความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับคู่ค้าทาง ตรงและทางอ้อม ต่อผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและ ภายนอก ที่ได้รับและอาจจะได้รับผลกระทบทั้งทางตรง และทางอ้อม ตลอดจนห่วงโซ่อุปทาน โดยครอบคลุมกลุ่ม เปราะบาง เช่น แรงงานบังคับ ผู้หญิง เด็ก ชุมชนท้องถิ่น ที่อาจจะเกี่ยวข้องกับกิจกรรมทางธุรกิจ ซึ่งในปี 2565 บริษัทได้ทำการประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นหรือมีแนว ไน้มที่อาจจะขึ้นจากกิจกรรมของบริษัท เป็นที่เรียบร้อยแล้ว สำหรับการประเมินผลกระทบจากกิจกรรมของคู่ค้า ทางตรงและทางอ้อมนั้นยังอยู่ระหว่างการดำเนินการ

โดยในปี 2565 บริษัทฯ ได้จัดลำดับความเสี่ยงด้าน สิทธิมนุษยชนที่เกิดขึ้นและมีประเด็นผลกระทบ รวมถึง ความเป็นไปได้ ดังนี้



การบูรณาการนโยบายเข้ากับการประเมิน รวมถึงกลไกควบคุมภายในและภายนอก (Incorporating Into Company Procedures and Addressing Impacts)

บริษัทระบุและจัดลำดับความสำคัญของประเด็นตามระดับของผลกระทบและความเป็นไปได้ พบว่ามี 3 ประเด็นที่มีความเสี่ยงสูง คือ การรักษาความเป็นส่วนตัวของข้อมูลผู้รับบริการ สุขภาพและความปลอดภัยของผู้มาใช้บริการ อาชีวอนามัยและความปลอดภัยของพนักงาน

ประเด็นความเสี่ยง	ประเด็นที่เกี่ยวข้อง	การลดผลกระทบและการแก้ไข
สุขภาพและความปลอดภัยของพนักงาน/สิ่งแวดล้อมในการทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> การที่พนักงานไม่ปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านความปลอดภัยของบริษัท ซึ่งทำให้มีความเสี่ยงในการเกิดอุบัติเหตุระหว่างการทำงาน อุปกรณ์ในการป้องกันอุบัติเหตุและความปลอดภัยในการทำงานไม่เพียงพอ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดให้มีการอบรมด้านความปลอดภัยรวมทั้งให้ความสำคัญกับการจัดอบรมการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลให้กับพนักงานทุกระดับอย่างจริงจัง รวมทั้งส่งเสริมวัฒนธรรมความปลอดภัยภายในองค์กร จัดเตรียมอุปกรณ์ในการป้องกันอุบัติเหตุให้เพียงพอต่อการใช้งาน เพื่อลดการเกิดอุบัติเหตุและความไม่ปลอดภัยในการทำงาน
สุขภาพและความปลอดภัยของลูกค้า	<ul style="list-style-type: none"> มีขั้นตอนการทำงานที่ซับซ้อนเกินความจำเป็น จนอาจทำให้เกิดความผิดพลาด ซึ่งส่งผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยของลูกค้า เช่น การจ่ายยาผิด เป็นต้น 	<ul style="list-style-type: none"> คอยตรวจสอบมาตรฐานการให้บริการและความปลอดภัยของพื้นที่ภายในบริษัท โดยฝ่ายความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม ร่วมกันกับฝ่ายบริหาร
ความเป็นส่วนตัวของข้อมูลลูกค้า	<ul style="list-style-type: none"> การละเลย ขาดความรู้ความเข้าใจด้าน PDPA ที่นำไปสู่การละเมิดความเป็นส่วนตัวของผู้ที่มาใช้บริการ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดให้มีการอบรมด้าน Personal Data Protection Act (PDPA) เพื่อให้พนักงานทุกคนทุกระดับเข้าใจถึง สิทธิการเข้าถึงข้อมูลส่วนบุคคลของลูกค้า โดยมีการประเมินความรู้หลังจากอบรม

บริษัทได้กำหนดมาตรการแก้ไข ป้องกัน และลดผลกระทบดังกล่าว ผ่านการให้ความรู้และฝึกอบรมแก่พนักงานและผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการกำกับดูแล ติดตาม ปรับปรุงและตรวจสอบกระบวนการทำงานอย่างสม่ำเสมอ

• การติดตามและการรายงานผลการดำเนินงาน (Tracking and Reporting Performance)

บริษัทได้ดำเนินการตรวจสอบ ติดตามผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชน พร้อมทั้งมีการฝึกอบรมให้ความรู้กับพนักงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างความเข้าใจ และป้องกันผลกระทบทางลบจากกิจกรรมทางธุรกิจของบริษัทตลอดห่วงโซ่คุณค่า และรายงานผลการดำเนินงานให้ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มได้รับทราบ

• การแก้ไขให้ถูกต้องและเยียวยา (Remediation and Remedy)

หากมีข้อร้องเรียน หรือ กรณีการละเมิดสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างไม่เป็นธรรม บริษัทจะดำเนินการเข้าตรวจสอบข้อเท็จจริงอย่างเป็นธรรม และดำเนินการตามมาตรการในการแก้ไขและเยียวยาอย่างทันท่วงที

มาตรการสำหรับคู่ค้าหรือพันธมิตรทางธุรกิจ

ขอความร่วมมือจากคู่ค้าในการดำเนินการแก้ไข ในกรณีที่คู่ค้าเพิกเฉยหรือไม่ดำเนินการแก้ไข บริษัทจะพิจารณายกเลิกความสัมพันธ์ทางธุรกิจ

มาตรการสำหรับพนักงาน	การดักเตือนด้วยวาจาหรือลายลักษณ์อักษร การสั่งพักงาน การระงับการจ่ายโบนัสประจำปี การพิจารณาให้ออก การพิจารณาไม่ปรับค่าจ้าง
มาตรการเยียวยา	การชดเชยที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงิน การขอโทษ การฟื้นฟูให้กลับมาดีเหมือนเดิม การชดเชยค่าเสียหาย การรับประกันว่าจะไม่เกิดเหตุการณ์ดังกล่าวในอนาคต การลงโทษ การดักเตือน

นอกจากนี้บริษัทฯ ได้จัดให้มีการจัดตั้ง คณะกรรมการสวัสดิการ ทำหน้าที่เจรจาต่อรอง ร่วมหารือและเสนอความคิดเห็นกับบริษัทเกี่ยวกับสวัสดิการ ผลประโยชน์ หรือการเปลี่ยนแปลงระเบียบข้อบังคับต่างๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อพนักงาน (อ้างอิง มาตรา 96 พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541)

3.4.2 ผลการดำเนินงานด้านสังคม

ผลการดำเนินงานด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

ในปี 2565 บริษัทไม่มีข้อร้องเรียนหรือเหตุการณ์ละเมิดสิทธิมนุษยชนในองค์กร นอกจากนี้ บริษัทไม่มีข้อร้องเรียนหรือความเสี่ยงด้านสิทธิมนุษยชนกับคู่ค้าหลักในห่วงโซ่อุปทาน ซึ่งครอบคลุมการไม่เลือกปฏิบัติต่อแรงงานของคู่ค้า ความปลอดภัย สภาพแวดล้อมการทำงาน ค่าตอบแทนของลูกจ้างคู่ค้า การไม่ใช้แรงงานเด็กและแรงงานบังคับ การละเมิดข้อมูลส่วนบุคคลและการละเมิดสิทธิของชุมชน และไม่มีข้อร้องเรียนหรือเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติต่อแรงงานอย่างไม่เป็นธรรม

ภาพรวมด้านการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ปี 2565

พนักงานประจำทั้งหมด
4,520 คน



ชาย
678 คน



หญิง
3,842 คน

18-30 ปี 2,289 คน	31-40 ปี 1,266 คน	41-50 ปี 677 คน
51-60 ปี 271 คน	พนักงานอายุมากกว่า 60 ปี 17 คน	

- ชั่วโมงการอบรมเฉลี่ยต่อคนต่อปี **19 ชั่วโมง**
- สัดส่วนของสมาชิกกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ **52.38%**
- อัตราการลาออก **20.31%**
- ข้อพิพาททางด้านการแรงงาน **0**
- ข้อร้องเรียนจากชุมชนและสังคม **0**
- ผลสำรวจความพึงพอใจและความผูกพันของพนักงาน **88%**
- อัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน **1.03%**
- ไม่มีอุบัติเหตุที่ทำให้เสียชีวิตจากการทำงาน

พนักงานประจำทั้งหมด

รายละเอียด	2564	2565
พนักงานเพศชาย (คน)	613	678
พนักงานเพศหญิง (คน)	3,258	3,842
รวม (คน)	3,871	4,520

การพัฒนาศักยภาพพนักงาน

บริษัทได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการพัฒนาบุคลากร เพราะเชื่อมั่นว่า การเติบโตอย่างยั่งยืนของบริษัทมีปัจจัยหลักมาจากบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงาน บริษัทจึงได้กำหนดนโยบายด้านการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากรไว้ในหลากหลายรูปแบบ ดังนี้

• การปฐมนิเทศ (Orientation)

ใช้สำหรับพนักงานที่เข้าร่วมงานใหม่กับบริษัท โดยในการปฐมนิเทศใหม่ของบริษัทจะกำหนดหัวข้อในการอบรมเกี่ยวกับนโยบายต่างๆ ที่ควรทราบ เช่น สิทธิมนุษยชน สิทธิผู้ป่วย สิทธิพนักงานและข้อบังคับ การต่อต้านการทุจริต วัฒนธรรมองค์กร มาตรฐานการดูแลผู้ป่วย ความปลอดภัยในการทำงาน เป็นต้น เพื่อให้พนักงานทุกคนได้รับทราบข้อมูลข่าวสารที่เป็นจำเป็น ก่อนการเริ่มงานเพื่อให้ปฏิบัติงานได้ถูกต้องตามมาตรฐานและมีความสุขในการทำงานด้วยความเข้าใจในวัฒนธรรมองค์กร

• การฝึกอบรมขณะปฏิบัติงาน (On The Job Training: OJT)

ใช้ในการฝึกอบรมพนักงานทุกระดับจากการทำงานจริง เพื่อสร้างเสริมทักษะความสามารถจากการปฏิบัติงานจริง ในสถานที่ทำงานจริง โดยทางบริษัทจะกำหนดให้มีพี่เลี้ยงสำหรับสอนงาน เพื่อสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในกลุ่มเพื่อนร่วมงาน และพัฒนาศักยภาพในการทำงานไปพร้อมๆ กัน และยังมีการกำหนดให้ มีการหมุนเวียนงานในแต่ละหน้าที่ในแผนก เพื่อให้พนักงานแต่ละคนมีความสามารถที่หลากหลาย อีกทั้งยังเป็นการเปิดโอกาสให้หัวหน้างานได้เห็นความสามารถเฉพาะบุคคล เพื่อนำไปพัฒนาต่อเฉพาะด้านในอนาคต

• การฝึกอบรมโดยโปรแกรมพิเศษ(Special Purpose Program)

บริษัทได้กำหนดให้มีการฝึกอบรมโปรแกรมพิเศษในหลากหลายหัวข้อ ทั้งภายในและภายนอก เพื่อให้พนักงานได้รับความรู้เฉพาะด้านผ่านผู้เชี่ยวชาญพิเศษในแต่ละด้าน โดยแบ่งตามความจำเป็นและเหมาะสม เช่น การฝึกอบรมซ่อมแผนดับเพลิงและอพยพหนีไฟทั้งองค์กร การฝึกอบรมความรู้เฉพาะด้านของวิชาชีพหรือสายงานเฉพาะ การฝึกอบรมโปรแกรมพิเศษสำหรับการเป็นหัวหน้างานหรือผู้บริหาร เป็นต้น

• การฝึกอบรมโดยศึกษาดูงานภายนอก (Off-The-Job-Training)

บริษัทได้กำหนดให้มีการอบรมนอกสถานที่ สร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างพนักงานทุกระดับ ด้วยโปรแกรม Organization Development หรือ OD เป็นประจำทุกปี เพื่อให้พนักงานเปิดโลกทัศน์ พัฒนาความคิดจากภายในผ่านกิจกรรมต่างๆ นอกสถานที่ พร้อมกันนี้ยังได้รับความรู้ผ่านการอบรมบรรยายจากวิทยากรที่มีความสามารถในด้านต่างๆ ตามที่บริษัทฯ กำหนด สำหรับการอบรมเพื่อพัฒนาบุคลากรในปี 2565 บริษัทได้มีจัดอบรมให้กับพนักงานทั้งหมดหลากหลายหลักสูตรทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล โดยมีค่าเฉลี่ยชั่วโมงการอบรมอยู่ที่ 19 ชั่วโมงต่อคนต่อปี และมีการอบรมอพยพหนีไฟ 100% ทุกสาขา จำนวนรุ่นละ 8 ชั่วโมง

การใส่ใจและรักษานักงาน

• การจ่ายค่าตอบแทนและสวัสดิการ

บริษัทได้มีการกำหนดหลักเกณฑ์ด้านค่าตอบแทนที่ชัดเจน สำหรับผู้บริหารและพนักงาน เพื่อให้สอดคล้องกับผลการปฏิบัติงานและผลการดำเนินงานของบริษัท โดยบริษัทมีการพิจารณาจ่ายค่าตอบแทนที่เป็นธรรมและเหมาะสม เพื่อสร้างแรงจูงใจในการทำงาน และเป็นไปตามกฎหมาย มีมาตรฐานและสามารถแข่งขันได้ภายในอุตสาหกรรม โดยยึดเกณฑ์การพิจารณา 3Ps ได้แก่

1. Position การบริหารค่าตอบแทนตาม ตำแหน่งงาน และหน้าที่ความรับผิดชอบ โดยเปรียบเทียบกับตลาดแรงงานในอุตสาหกรรมเดียวกัน
2. Personal การบริหารค่าตอบแทนตาม ความสามารถเฉพาะตัวของพนักงาน โดยพิจารณาจากความรู้ความสามารถที่ก่อให้เกิดประโยชน์ต่อการปฏิบัติงานให้กับบริษัท
3. Performance การบริหารค่าตอบแทนตาม ผลของงานที่สำเร็จเป้าหมาย โดยจะเป็นปัจจัยในการพิจารณาการจ่ายค่าตอบแทนพิเศษ เช่น โบนัสประจำปี หรือเงินจูงใจ Incentive)

ซึ่งนอกจากค่าตอบแทนที่ทางบริษัทฯ ได้กำหนดให้มีสวัสดิการต่างๆ เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจให้กับพนักงาน ได้แก่ สวัสดิการรักษายาบาลสำหรับตนเองและครอบครัว สวัสดิการที่พัก ที่จอดรถ ค่าเดินทาง ค่าอาหาร ค่าโทรศัพท์ ชุดฟอร์ม การตรวจสุขภาพ สิทธิพิเศษสำหรับดอกเบี้ยเงินกู้เพื่อที่อยู่อาศัย เป็นต้น





• **การมีสุขภาพและความปลอดภัยในสภาพแวดล้อมการทำงานที่ดี (GRI 403 Occupational Health and Safety 2018)**



บริษัทได้ให้ความสำคัญกับความสุขในการทำงานของบุคลากร เพราะบริษัทเชื่อมั่นว่าการทำงานอย่างมีความสุขจะส่งผลให้ปฏิบัติงานของบุคลากรดีขึ้น และนำมาซึ่งบรรยากาศในการทำงานที่ดี มีการประสานงานที่ราบรื่นและเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทจึงได้มีการจัดสภาพแวดล้อมในการทำงานที่เหมาะสม ตามหลักอาชีวอนามัย และมีการตรวจสอบสภาพสิ่งแวดล้อมในการทำงานอย่างเป็นประจำ โดยแผนกอาชีวอนามัยและความปลอดภัยสิ่งแวดล้อม โดยหลังจากที่ได้ผ่านพ้นวิกฤตการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 ทางบริษัทได้มีการเพิ่มการดูแลสุขภาพสิ่งแวดล้อมในการทำงานด้านการป้องกันการติดเชื้อมากขึ้น โดยเพิ่มจุดบริการแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ ติดตั้งระบบฟอกอากาศเทคโนโลยีใหม่ ที่สามารถฆ่าเชื้อแบคทีเรียและฝุ่นได้ เพื่อลดความเสี่ยงในการติดเชื้อจากโรคทางเดินหายใจที่อุบัติใหม่

ในปี 2565 บริษัทมอบหมายให้หน่วยงานอาชีวอนามัยและฝ่ายบุคคล เข้าทำการสำรวจผลกระทบทางลบจากการดำเนินงานของบริษัทต่อชุมชนและสังคมในด้านเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อมในปัจจุบันและอนาคต ด้วยการลงพื้นที่และสอบถามความคิดเห็นของประชาชนในพื้นที่ให้บริการ เพื่อหาแนวทางแก้ไขและปรับปรุงเพื่อบรรเทาผลกระทบที่เกิดขึ้น พร้อมทั้งกำหนดมาตรการเยียวยา จากการสำรวจและสอบถามความคิดเห็นพบว่า การดำเนินงานของบริษัทไม่ได้ส่งผลกระทบทางลบต่อชุมชนและสังคมในพื้นที่ ในด้านเศรษฐกิจและสิ่งแวดล้อม อย่างไรก็ตาม บริษัทกำหนดให้ทำการสำรวจดังกล่าวอย่างต่อเนื่องเป็นประจำทุกปี เพื่อการติดตามอย่างใกล้ชิดและการแก้ไขปรับปรุง

นอกจากการสำรวจผลกระทบจากการดำเนินงานของบริษัท ที่มีต่อภายในองค์กรแล้ว บริษัทได้มอบหมายให้คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม รับผิดชอบในการบริหารจัดการสุขภาพและความปลอดภัยในสภาพแวดล้อมการทำงานของพนักงาน ครอบคลุมการวางแผน การประเมินความเสี่ยง วิเคราะห์ความเสี่ยง วางแผนงาน กำหนดมาตรการลดความเสี่ยง ติดตามประเมินผลการดำเนินการ การฝึกอบรม การนำไปสู่การปฏิบัติ การตรวจสอบ การทดสอบ การบำรุงรักษา การตอบสนอง การรายงาน การปรับปรุง แนวทางแก้ไข แนวทางเฝ้าระวังเพื่อลดหรือป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสุขภาพและความปลอดภัยในสภาพแวดล้อมการทำงานของพนักงานและผู้รับเหมา และนำเสนอรายงานผลการดำเนินการบริหารจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัยประจำปีต่อผู้บริหาร

นอกจากนี้ บริษัทยังมีนโยบาย และแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล ครอบคลุมทั้งผู้รับบริการ ผู้ป่วย ญาติที่มาใช้บริการ บุคลากร สิ่งแวดล้อมในผู้ป่วย บริษัทคู่สัญญาและร้านค้าที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาล มีระบบการเฝ้าระวังการติดเชื้อ มีการสอบสวนและหาสาเหตุการระบาดของโรคติดเชื้อ ตลอดจนแนวทางในการควบคุมและป้องกัน มีกิจกรรมพัฒนาคุณภาพ สนับสนุนและส่งเสริมให้บุคลากรทุกคนมีความรู้ความเข้าใจ เห็นความสำคัญและมีหน้าที่รับผิดชอบร่วมกันในการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อผ่าน

การอบรมและกิจกรรมต่าง ๆ ส่งเสริมให้บุคลากรทุกคนได้รับการดูแลด้านสุขอนามัยและได้รับการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคอย่างเหมาะสม จัดระบบประกันคุณภาพในการทำความสะอาด ทำลายเชื้อ และทำให้ปราศจากเชื้อในอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ต้องใช้กับผู้ป่วย มีระบบสารสนเทศในการติดตามข้อมูลการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ จัดให้มีอุปกรณ์และเครื่องมือป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลอย่างถูกต้องมีประสิทธิภาพและเพียงพอต่อการใช้งาน จัดให้มีสิ่งแวดล้อมที่ปลอดภัยกับผู้ป่วย ผู้รับบริการและบุคลากร และจัดให้มีการจัดการเมื่อมีการระบาดของโรคโดยประสานงานกับหน่วยงานภาครัฐ บริษัทมอบหมายให้คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลกำกับ ดูแลและติดตามการดำเนินการดังกล่าว

บริษัทมีการดำเนินการตามกฎหมายความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอและมีการติดตามการออกกฎหมายใหม่เป็นประจำ โดยในปี 2565 ได้มีการออกกฎหมายความปลอดภัยใหม่ กฎกระทรวง การจัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บุคลากร หน่วยงาน หรือบุคคลเพื่อดำเนินการด้านความปลอดภัยในสถานประกอบกิจการ พ.ศ. 2565 ที่กำหนดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงาน บริษัทได้ดำเนินการตามกฎหมายดังกล่าวเป็นอย่างดี

โดยบริษัทได้กำหนดเป้าหมายเชิงปริมาณสำหรับการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ดังนี้

0 อัตราการเสียชีวิต
อันเนื่องมาจากการ
ทำงาน

0 อัตราบาดเจ็บ
ขั้นรุนแรงอันเนื่องมาจากการ
ทำงาน

0 อัตราบาดเจ็บถึงขั้น
หยุดงาน (Loss Time Injury
Frequency Rate - LTIFR)

0 อัตราการเสียชีวิต
อันเนื่องมาจากการ
เจ็บป่วยจากการทำงาน

สำหรับผลการดำเนินงานในปี 2565 บริษัทมีอัตราการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการทำงานของพนักงานเป็น 0, อัตราบาดเจ็บขั้นรุนแรงอันเนื่องมาจากการทำงานเป็น 0, อัตราบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (Loss Time

Injury Frequency Rate - LTIFR) เป็น 0 และอัตราการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยจากการทำงานเป็น 0 เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ สำหรับอุบัติเหตุเล็กน้อยจากการทำงานยังคงมีอัตราอยู่ที่ 0.1% โดยส่วนใหญ่แล้วมาจากเข็มทิ่มตำ ซึ่งบริษัทได้ดำเนินการเข้าสอบสวนเหตุการณ์และดำเนินการแก้ไขเพื่อป้องกันความเสี่ยงดังกล่าวในอนาคต

หมายเหตุ: บริษัทไม่มีการเฝ้าระวังการบาดเจ็บหรือเสียชีวิตจากการปฏิบัติงานของผู้รับเหมาที่เข้ามาปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่โรงพยาบาล เนื่องจากบริษัททำการประเมินความเสี่ยงก่อนการก่อสร้าง (Pre-construction Risk Assessment-PCRA) มีประชุมวางแผนร่วมกับผู้รับเหมาและมีการกำกับติดตามการดำเนินงานด้านความปลอดภัยเป็นประจำทุกสัปดาห์

กิจกรรม PCI & FMS Training and Safety Week 2022

บริษัทมีความมุ่งมั่นในการเสริมสร้างความเป็นอยู่ที่ดีและความปลอดภัยในสภาพแวดล้อมการทำงานของพนักงาน และเสริมสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยในองค์กร นอกเหนือจากการฝึกอบรมให้ความรู้เกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมที่ดีในการทำงานตามปกติ บริษัทได้จัดให้มีกิจกรรม PCI & FMS Training and Safety Week เป็นประจำทุกปี เพื่อเสริมสร้างความรู้ และความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย รวมถึงการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลสำหรับแพทย์และพนักงานทุกระดับในองค์กร กิจกรรมนี้ถือเป็นเวทีสื่อสาร แลกเปลี่ยนความรู้ความคิดเห็น และกระตุ้นพนักงานให้ตระหนักและเห็นถึงความสำคัญด้านการจัดการอาคารสถานที่ ความปลอดภัย และการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลรูปแบบของกิจกรรมจะเป็นการจัดประชุมให้ความรู้ในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานในพื้นที่โรงพยาบาล โดยพนักงานจะได้เรียนรู้ข้อมูล ข่าวสารและแนวปฏิบัติเพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงจากการทำงาน พร้อมทั้งร่วมทำกิจกรรมในแต่ละซุ้มจนครบ มีการตอบข้อซักถาม แลกเปลี่ยนความคิดเห็น และการทดสอบวัดระดับความรู้ในรูปแบบออนไลน์หลังจากที่เข้าร่วมกิจกรรม พร้อมทั้งมีของขวัญรางวัล เพื่อช่วยเสริมให้บรรยากาศในการทำกิจกรรมมีความสนุกสนาน ไม่ตึงเครียด

โดยตั้งเป้าหมายการเข้าร่วมกิจกรรมของแพทย์และ
พนักงานทั่วทั้งองค์กร 100% และผ่านการทดสอบ
>90% (เกณฑ์คะแนนสำหรับผ่านการทำแบบทดสอบ

90%) บริษัทมอบหมายให้ แผนกสิ่งแวดล้อมและความ
ปลอดภัยและคณะทำงานที่เกี่ยวข้องเป็นผู้รับผิดชอบ
โครงการ

หมวดความรู้สำหรับกิจกรรม PCI & FMS Training and Safety Week 2022

การล้างมือ (Hand Hygiene)	มาตรการความปลอดภัยในการทำงาน Safety First (Occupational Disease and Work-related Disease, Occupational Injury)
การทำความสะอาดและทำลายเชื้อสำหรับ อุปกรณ์การแพทย์ (Sterilization)	ระบบสาธารณูปโภค (Utility Systems)
การป้องกันและควบคุมการแพร่กระจายเชื้อ (Infection Prevention and Control)	การจัดการขยะ (Waste Management)
วิธีปฏิบัติเพื่อลดความเสี่ยงจากการติดเชื้อ ในโรงพยาบาลจากผู้ป่วย (Bundle Care)	การจัดการวัตถุอันตราย (Hazardous Materials Management)
การใช้ยาปฏิชีวนะและการดื้อยา (Antibiotics and Antibiotic Resistance)	การจัดการเครื่องมือแพทย์ (Medical Technology)
มาตรการรักษาความปลอดภัย (Security System)	การจัดการภัยพิบัติและภาวะฉุกเฉิน (Emergency and Disaster Management)
แนวปฏิบัติเมื่อเกิดเหตุเพลิงไหม้ ในโรงพยาบาล (Fire Safety)	พรบ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล 2562 (Personal Data Protection Act B.E. 2562 - PDPA)



ผลการดำเนินงาน

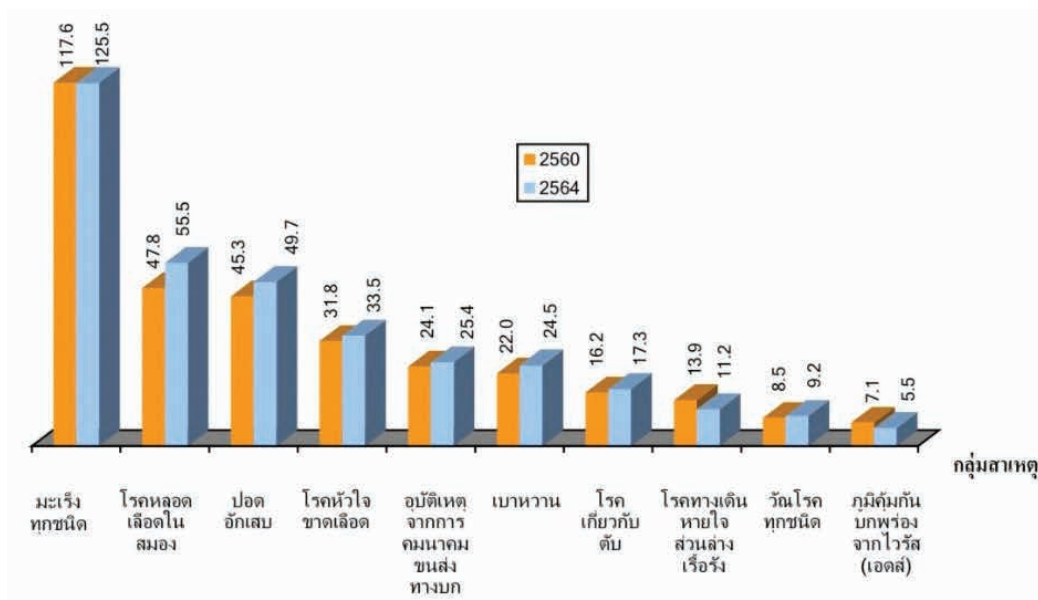
แพทย์และพนักงานมีความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย รวมถึงเรื่องการควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาลเป็นอย่างดี โดยมีอัตราการเข้าร่วมกิจกรรมของพนักงานทั่วทั้งองค์กร 100% แพทย์และพนักงานทั้งหมดที่เข้าร่วมกิจกรรมผ่านการทดสอบความรู้ความเข้าใจ (เกณฑ์ผ่านการทำแบบทดสอบ 90%)

การมีส่วนร่วมกับชุมชนและสังคม

เนื่องจากบริษัท ฯ เป็นผู้ให้บริการด้านสุขภาพ จึงมีส่วนในการช่วยพัฒนาชุมชนและสังคมผ่านการดำเนินงานหลัก โดยบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญในการบริการด้านสาธารณสุขของคนในชุมชนและประชาชนทั่วไปในโรควิกฤตฉุกเฉินร้ายแรง โดยการเติมเต็มการรักษาพยาบาลในเวลาที่ภาครัฐไม่สามารถให้บริการได้มาอย่างต่อเนื่อง ในศูนย์หัวใจครบวงจร และศูนย์หลอดเลือดสมอง

ภาพ 2.3 ก : อัตราตาย จำแนกตามสาเหตุที่สำคัญ ต่อประชากร 100,000 คน ประเทศไทย พ.ศ. 2560 และ พ.ศ. 2564

Figure 2.3 A : Mortality Rates by Leading Cause of Death per 100,000 Population Thailand, 2017 and 2021



ที่มา: กองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุข

Source: Strategy and Planning Division, Ministry of Public Health

• ศูนย์รักษาโรคหัวใจ

จากสถิติของกองยุทธศาสตร์และแผนงาน กระทรวงสาธารณสุขพบว่า โรคหัวใจขาดเลือดเป็นสาเหตุการเสียชีวิตของประชาชนไทยอันดับที่ 4 และจากการศึกษาวิจัยทั่วโลกพบว่า พันธุกรรมและพฤติกรรมการใช้ชีวิตของแต่ละคนมีส่วนทำให้เกิดโรคหัวใจ รวมถึงโรคไม่ติดต่อทั้ง 4 โรค ได้แก่ เบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเลือดสูง และความอ้วน ที่เป็นตัวเร่งสำคัญต่อการเกิดโรคหัวใจ เพราะโรคเหล่านี้มีผลต่อหลอดเลือดในแบบต่างๆ ซึ่งเป็นที่รับทราบกันดีอยู่แล้วว่าหน้าที่สำคัญของหัวใจ คือ การสูบฉีดเลือดไป

ยังส่วนต่างๆ ของร่างกายโดยทำงานตลอด 24 ชั่วโมง ไม่มีวันหยุดตลอดชีวิตของเรา ถ้าหากอวัยวะหนึ่งขาดเลือดไปหล่อเลี้ยง หัวใจก็จะทำงานหนักโดยอาจเกิดภาวะหัวใจวายจนถึงขั้นเสียชีวิตได้ และสามารถพบได้ในทุกช่วงอายุ

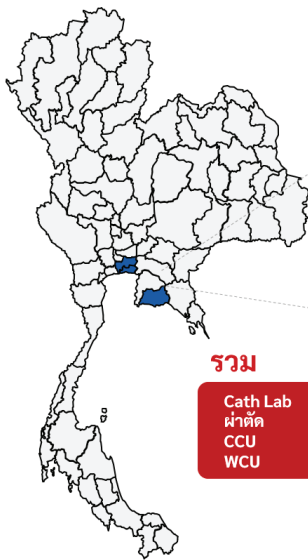
ด้วยการตระหนักถึงความอันตรายและรุนแรงของโรคดังกล่าว บริษัทฯ จึงได้ก่อตั้งศูนย์รักษาโรคหัวใจ 24 ชั่วโมงขึ้น ในปี 2558 และเป็นศูนย์รับส่งต่อในทุกสิทธิเพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาให้กับประชาชนทั่วไป โดยบริษัทฯ ได้มีการให้ความรู้เรื่องโรคหัวใจและการอบรมวิธีการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานให้กับกลุ่มเป้าหมายหลากหลายกลุ่มเพื่อให้ประชาชนมีความรู้

ความเข้าใจในภาวะโรคและช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วยได้ทันเวลาก่อนนำส่งโรงพยาบาลในปัจจุบันบริษัทฯ ได้ขยายศักยภาพในการดำเนินงานศูนย์รักษาโรคหัวใจไปในโรงพยาบาลรัฐจำนวน 3 โรงพยาบาล เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาของผู้ป่วยมากขึ้น

โดยในปี 2565 บริษัทฯ ได้รักษาผู้ป่วยโรคหัวใจรวมทั้งหมด 7,315 ราย โดยแบ่งเป็นการดำเนินงานของศูนย์หัวใจกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำนวน 3,810 ราย และศูนย์หัวใจในโรงพยาบาลภาครัฐ จำนวน 3,505 ราย ช่วยลดอัตราการตายด้วยโรคหัวใจของประชาชนในพื้นที่

Heart Center

ศูนย์หัวใจ 4 ศูนย์



รวม

Cath Lab	4 ห้อง
ผ่าตัด	4 ห้อง
CCU	30 เตียง
WCU	55 เตียง

ภาคตะวันออก



ศูนย์หัวใจ รพ.จุฬารัตน์ 3 อินเตอร์



- เปิดให้บริการ ปี 2556
- Cath Lab 2 ห้อง
- ผ่าตัด 1 ห้อง
- CCU 12 เตียง
- WCU 16 เตียง

ศูนย์หัวใจ รพ.สิรินธร



- เปิดให้บริการ เมษายน ปี 2564
- Cath Lab 1 ห้อง
- ผ่าตัด 1 ห้อง
- CCU 6 เตียง
- WCU 15 เตียง

ศูนย์หัวใจ รพ.ระยอง



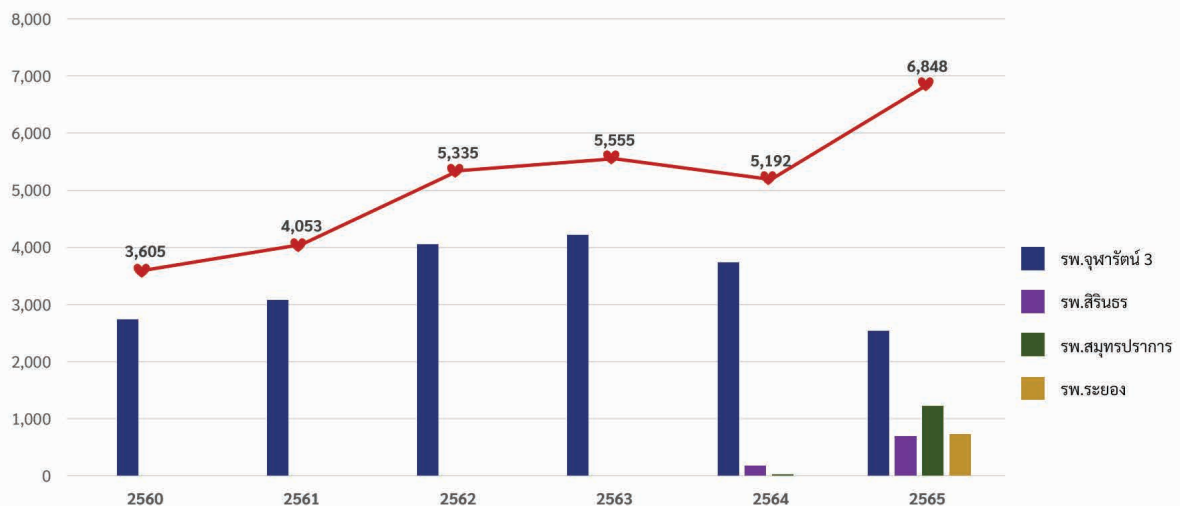
- เปิดให้บริการ มกราคม ปี 2565
- Cath Lab 1 ห้อง
- ผ่าตัด 1 ห้อง
- CCU 5 เตียง
- WCU 12 เตียง

ศูนย์หัวใจ รพ.สมุทรปราการ



- เปิดให้บริการ ตุลาคม ปี 2564
- Cath Lab 1 ห้อง
- ผ่าตัด 1 ห้อง
- CCU 7 เตียง
- WCU 12 เตียง

จำนวนผู้เข้ารับบริการสวนหัวใจและผ่าตัดกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์และโรงพยาบาลภาครัฐ



นอกจากนี้ทางบริษัทฯ ได้สานต่อโครงการรักษาโรคหัวใจอย่างต่อเนื่องเพื่อลดความเสี่ยงในการเสียชีวิต ด้วยการตรวจคัดกรองโรคหัวใจ โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย เป็นโครงการช่วยเหลือสังคม พัฒนาคุณภาพชีวิตความเป็นอยู่ในคนในชุมชนและสังคมให้ดีขึ้นด้วยการ

ปราศจากโรคภัย โดยเริ่มโครงการเมื่อเดือนกรกฎาคม 2565 ที่ผ่านมา โดยมีเป้าหมายคัดกรองผู้ป่วยเดือนละ 200 ราย เมื่อจบปี 2565 มีจำนวนผู้เข้ารับการคัดกรองไปแล้วทั้งสิ้น 753 ราย คิดเป็น 62.75% ซึ่งยังไม่ถึงเป้าหมาย และจำนวนผู้คัดกรองกลุ่มนี้พบว่าผู้มีความ

ผิดปกติจำนวน 284 ราย คิดเป็น 37.72% ทั้งนี้แพทย์ได้ให้คำปรึกษาและทำการรักษาผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงดังกล่าว เป็นการสร้างเสริมสุขภาพเชิงรุก เพื่อป้องกันการเสียชีวิตจากโรคหัวใจขาดเลือด

จากโครงการนี้นอกจากจะได้ช่วยป้องกันความรุนแรงที่เกิดขึ้นจะการป่วยเป็นโรคหัวใจโดยไม่รู้ตัวของผู้ป่วย และลดอัตราการเสียชีวิตแล้ว ยังได้ทราบถึงข้อมูลความสัมพันธ์ด้านประชากรศาสตร์กับโรคหัวใจที่แสดงให้เห็นว่า ปัจจุบันผู้ป่วยโรคหัวใจพบในประชาชนที่มีอายุน้อยลงโดยเฉลี่ยอยู่ที่ 50 ปี ซึ่งเป็นข้อมูลที่สำคัญในการทำโครงการเสริมสร้างความรู้ด้านสุขภาพเพื่อให้เกิดการป้องกันโรคอย่างถูกวิธี

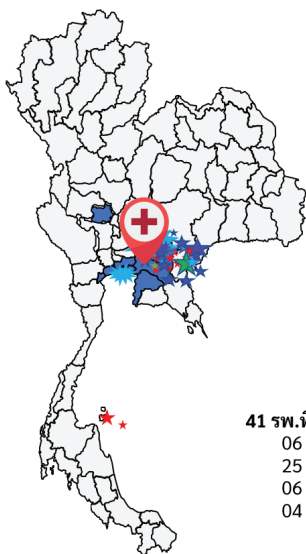
• ศูนย์รักษาโรคหลอดเลือดสมอง

อีกหนึ่งสาเหตุการเสียชีวิตที่เป็นอันดับ 2 ของประชาชนไทยจากสถิติของกองอยู่ทศศาสตร์และแผนงานกระทรวงสาธารณสุข คือ โรคหลอดเลือดสมอง ซึ่งโรคนี้ถือเป็นโรคหนึ่ง ที่สร้างผลกระทบต่อการใช้ชีวิตประจำวันของทั้งตัวผู้ป่วยและผู้ดูแลผู้ป่วยเป็นอย่างมาก เนื่องจากผู้ป่วยโดยส่วนใหญ่ที่ได้รับการรักษาไม่ทันเวลา อาจตามมาด้วยโรคอัมพาตได้ ทำให้การใช้ชีวิตประจำวันเปลี่ยนแปลงไป ซึ่งในผู้ป่วยบางรายอาจส่งผลกระทบรุนแรงถึงคุณภาพชีวิตของคนในครอบครัว

ด้วยความสำคัญดังกล่าว บริษัทฯ จึงได้พัฒนาศักยภาพศูนย์รักษาหลอดเลือดสมองให้รักษาภาวะหลอดเลือดแดงที่ไปเลี้ยงสมองอุดตันเฉียบพลันด้วยเครื่องเอกซเรย์ Mechanical Thrombectomy (MT) ได้ และรับส่งต่อในสิทธิรัฐกรณีฉุกเฉิน ด้วยการให้บริการจากทีมแพทย์ ทีมพยาบาลและทีมสหสาขาวิชาชีพที่เชี่ยวชาญโรคหลอดเลือดสมอง ตลอด 24 ชั่วโมง

ปัจจุบันศูนย์รักษาหลอดเลือดสมองรับส่งต่อผู้ป่วยจากทุกโรงพยาบาลทั้งภาครัฐและภาคเอกชนมากกว่า 50 แห่ง ที่มีข้อจำกัดในการรักษา ในพื้นที่ตะวันออกและพื้นที่บริเวณโดยรอบ ครอบคลุมพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดอื่นๆ ในรัศมี 300 กิโลเมตร เพื่อให้ผู้ป่วยกลุ่มโรคหลอดเลือดสมองได้รับการรักษาทันเวลา ลดอัตราการทุพพลภาพและเสียชีวิต รวมทั้งช่วยให้ผู้ป่วยกลุ่มนี้สามารถใช้ชีวิตได้ตามปกติและมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยเติมเต็มในการดูแลผู้ป่วยหลอดเลือดสมอง ให้กับโรงพยาบาลภาครัฐและเอกชน โดยมีการให้ความรู้กับโรงพยาบาลต้นทาง ทั้งแพทย์ที่ดูแลและพยาบาลฉุกเฉิน ในการประเมิน ดูแลเบื้องต้นก่อนส่งต่อ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลที่เหมาะสม ลดภาวะแทรกซ้อน ด้วยบริการมาตรฐานเดียวกันทั้งในและนอก

โรงพยาบาลส่งต่อผู้ป่วย Mechanical Thrombectomy



6 รพ. ในเครือ CHG.

(รพ.รวมแพทย์อะเซเทรา)

1. รพ.อุหารัตน์ 1
2. รพ.อุหารัตน์ 5
3. รพ.อุหารัตน์ 11
4. รพ.อุหารัตน์ 304
5. รพ.อุหารัตน์ ระยะอง
6. รพ.อุหารัตน์ 9

9 รพ.เอกชนในจังหวัด

1. รพ. บางนา 2
2. รพ. บางนา 5
3. รพ. สิริราชพยาบาล
4. รพ. พรินซ์ สุวรรณภูมิ
5. รพ. รวมชัยประชารักษ์
6. รพ. เมืองสมุทรปราการ
7. รพ. เมืองสมุทรปราการ
8. รพ. เปาโลพระประแดง
9. รพ. เปาโลสมุทรปราการ

41 รพ. ที่ส่งต่อผู้ป่วยทำ MT ที่ รพ. CHG3

06 รพ. เครือ CHG.

25 รพ. เอกชน

06 รพ. ประจำจังหวัด

04 รพ. รัฐบาลใน กทม.

16 รพ. เอกชนรอบนอก

1. รพ. กรุงเทพสมุย
2. รพ. กรุงเทพเมืองราช
3. รพ. คามิลเลียน
4. รพ. ลาติรา
5. รพ. เสรีรักษ์
6. รพ. ธนบุรี
7. รพ. พัทธยาโมไย
8. รพ. เอกชน 1
9. รพ. ราชนครินทร์
10. รพ. เอกชน 2
11. รพ. แพทย์รังสิต
12. รพ. นวมินทร์ 1
13. รพ. เปาโลเกษตร
14. รพ. นวมินทร์ 9
15. รพ. เปาโลโชคชัย 4
16. รพ. รวมแพทย์ชัยนาท

รพ. รัฐ เขตที่ 13

กรุงเทพมหานคร

- รพ. สิริธร สำนักรแพทย์ กทม.
- รพ. นพรัตน์ กรมการแพทย์
- รพ. ราชพิพัฒน์ สังกัด กทม.
- รพ. ลาดกระบัง กรมการแพทย์

4/8 รพ. รัฐ เขตที่ 6

ปราจีนบุรี ฉะเชิงเทรา สมุทรปราการ ชลบุรี

ระยอง สระแก้ว จันทบุรี ตราด

1. รพ. เจ้าพระยาอภัยภูเบศร (รพ. จังหวัด)

• รพ. กบิน

2. รพ. สมุทรปราการ (รพ. จังหวัด)

• รพ. บางบ่อ

• รพ. บางพลี

3. รพ. ชลบุรี (รพ. จังหวัด)

• รพ. บ้านบึง

• รพ. พันธ์สนิม

• รพ. พนาทอง

• รพ. เกาะสีชัง

• รพ. น.รพ. ฟ้า

• รพ. สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ

4. รพ. พุทธโสธร (รพ. จังหวัด)

2/8 รพ. รัฐ เขตที่ 5

ได้แก่ สมุทรสาคร เพชรบุรี สมุทรสงคราม

ประจวบคีรีขันธ์ ราชบุรี สุพรรณบุรี

นครปฐม กาญจนบุรี

1. รพ. สมุทรสาคร (รพ. จังหวัด)

• รพ. กระทุ่มแบน

• รพ. บ้านฉาง

2. รพ. พระจอมเกล้าเพชรบุรี (รพ. จังหวัด)

ในปี 2565 ศูนย์หลอดเลือดสมอง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ ดูแลผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาด้วยโรคหลอดเลือดสมองในระยะเฉียบพลันกว่า 600 ราย หรือประมาณ 50 รายต่อเดือน มีผู้ป่วยวิกฤติฉุกเฉินที่เข้ารับการรักษาด้วยภาวะหลอดเลือดสมองขนาดใหญ่ เริ่มต้นด้วยการสวนหลอดเลือดสมองเพื่อสลายลิ่มเลือด (Mechanical Thrombectomy : MT) ประมาณ 300 ราย ครอบคลุมทุกสิทธิ์การรักษา อาทิเช่น สิทธิวิกฤติฉุกเฉิน 72 ชั่วโมง (UCEP), สิทธิประกันสังคม 76 ราย (25%) และสิทธิอื่น ๆ

การดำเนินงานศูนย์รักษาโรคหลอดเลือดสมองเป็นหนึ่งในความภาคภูมิใจของบริษัทฯ ที่ได้ช่วยเหลือให้ผู้ป่วยกลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติ โดยไม่เป็นการระงับการดูแลของครอบครัว จากอาการผู้ป่วยในวันแรกรับจนกระทั่งสิ้นสุดการรักษา เรียกได้ว่าเป็นสิ่งมหัศจรรย์ที่เติมแรงใจให้กับคนทำงานด้านสาธารณสุข

• ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย

ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยจากความขาดแคลนในอดีตสู่ความเป็นเลิศเพื่อสังคมในปัจจุบัน หากย้อนกลับไปที่เมื่อ 30 ปีก่อน ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการที่แวดล้อมไปด้วยโรงงานอุตสาหกรรมและการบริการทางการแพทย์ไม่ได้มีมากมายและเข้าถึงได้สะดวกถึงปัจจุบัน รวมถึงเทคโนโลยีทางการแพทย์ยังไม่ได้รับการพัฒนาเท่ากับทุกวันนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้ประสบกับปัญหาในการดูแลเด็กทารกแรกเกิดที่น้ำหนักตัวน้อย ซึ่งไม่อาจนิ่งนอนใจในการดูแลทารกเหล่านี้ได้จึงได้ริเริ่มการดูแลรักษาทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยขึ้น ด้วยการค้นหาแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และพยาบาลที่มีความสามารถตั้งใจ อุทิศตนตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อ

ดูแลเด็กทารกที่คลอดออกมาแล้วพบความผิดปกติให้พ้นภาวะวิกฤตและสามารถเติบโตได้อย่างแข็งแรงกลับไปอยู่กับพ่อแม่ได้อย่างสมบูรณ์

ปัจจุบันศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีความเชี่ยวชาญและมีศักยภาพในการเป็นศูนย์สำรองเตียงให้กับผู้ป่วยที่บริการสุขภาพเขต 6 ช่วยเหลือทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยได้เติบโตเป็นผู้ใหญ่ที่สมบูรณ์ พร้อมเป็นกำลังในการพัฒนาสังคมและชุมชนต่อไป โดยในปี 2565 ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อย ได้ดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักตัวน้อยกว่า 1,500 กรัม เป็นจำนวน 17 ราย โดยมีอัตราการรอดชีวิต 100%

• การมีส่วนร่วมกับชุมชนและสังคมในกิจกรรมต่าง ๆ

นอกจากการมีส่วนร่วมกับชุมชนและสังคมในการให้บริการด้านสุขภาพในโรงพยาบาลแล้ว บริษัทฯ ยังได้เป็นส่วนหนึ่งในการพัฒนาชุมชนและสังคมในกิจกรรมต่าง ๆ ดังนี้

ด้านสุขภาพ

จากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 ที่ยาวนานถึง 2 ปี ส่งผลกระทบต่อสุขภาพ การใช้ชีวิตประจำวัน และความสูญเสียของคนในครอบครัวของหลาย ๆ ครอบครัว ซึ่งในภายหลังได้มีการคิดค้นวัคซีนที่ลดความรุนแรงของโรค จึงทำให้สถานการณ์ดีขึ้นลดความสูญเสีย บริษัทฯ จึงเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างภูมิคุ้มกันด้วยการ ออกหน่วยฉีดวัคซีนทางเลือกโมเดอร์นาให้กับประชาชนในพื้นที่ห่างไกลโดยไม่มีค่าใช้จ่าย





บริษัทฯ ได้ให้ความรู้ในการดูแลผู้ป่วยด้วยตนเองที่บ้านให้กับประชาชนในชุมชนใกล้เคียง เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับการดูแลอย่างถูกต้องจากผู้ดูแลในครอบครัว



โดยในปี 2566 หลังจากที่เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด 19 กลับเข้าสู่สถานการณ์ปกติ บริษัทตั้งเป้าหมายจัดกิจกรรมพัฒนาชุมชนและสังคมด้านสุขภาพอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง (12 ครั้ง/ปี)

ด้านการศึกษา

บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญของการศึกษา และเชื่อมั่นว่าการศึกษเป็นปัจจัยสำคัญ ในการขับเคลื่อนประเทศ พัฒนาเศรษฐกิจและสังคม บริษัทจึงได้มีส่วนร่วมในการมอบทุนการศึกษาให้กับโรงเรียนต่างๆ ในชุมชน



โดยในปี 2566 บริษัทตั้งเป้าหมายจัดกิจกรรมที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคมด้านการศึกษาอย่างน้อยเดือนเว้นเดือน หรือ 6 ครั้งต่อปี

ด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ ได้เป็นส่วนร่วมกับชุมชนในการเพิ่มพื้นที่สีเขียวให้กับชุมชนด้วยการเข้าร่วมกิจกรรมปลูกป่าในโครงการต่างๆ



โดยในปี 2566 บริษัทตั้งเป้าหมายจัดกิจกรรมที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคมด้านสิ่งแวดล้อมอย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี

ด้านสาธารณะประโยชน์

บริษัทฯ ได้ร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือสังคมด้วยการมอบสิ่งของเพื่อใช้ในสาธารณะประโยชน์และใช้ในการช่วยเหลือผู้ประสบภัยเพื่อบรรเทาความเดือดร้อนของคนในชุมชน



โดยในปี 2566 บริษัทตั้งเป้าหมายจัดกิจกรรมที่มีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชนและสังคมด้านสาธารณะประโยชน์อย่างน้อย 2 ครั้งต่อปี

สรุปผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ปี 2565



มิติเศรษฐกิจและการ กำกับดูแลกิจการที่ดี

- รายได้ 10,408 ล้านบาท
(อัตราการเติบโตลดลง 13.3%)
- กำไร 2,778 ล้านบาท
(อัตราการเติบโต ลดลง 33.9%)
- อัตราการจ่ายปันผล 63%
- คะแนน CG Score 4 ดาว
(ต่อเนื่องเป็นปีที่ 7)
- อัตราการเข้าประชุมของคณะกรรมการ
แต่ละท่าน 100 %
- 0 ข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการกำกับดูแล
กิจการที่ดี
- ความพึงพอใจของลูกค้า 90%



มิติสังคม

- 0 ข้อพิพาททางด้านแรงงาน
- 0 ข้อร้องเรียนจากชุมชนและสังคม
- 0 อัตราบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน (Loss Time Injury Frequency Rate - LTIFR)
- 0 อัตราการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากการทำงาน
- 0 อัตราการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยจากการทำงาน
- จำนวนพนักงาน 4,520 คน
ชาย 678 คน หญิง 3,842 คน
- อัตราการลาออก 20.31%
- ผลสำรวจความพึงพอใจและความผูกพัน
ของพนักงาน 88%



มิติสิ่งแวดล้อม

- 0 ข้อร้องเรียนด้านสิ่งแวดล้อม
- ปริมาณขยะและของเสีย 755,151 กิโลกรัม
- ปริมาณขยะต่อวันนอนผู้ป่วยใน 10.38 กิโลกรัม
- ปริมาณขยะต่อรายได้ 0.00019 กิโลกรัม
- ปริมาณการใช้น้ำ 70,379 ลูกบาศก์เมตร
- ปริมาณการใช้น้ำต่อวันนอนผู้ป่วยใน 0.97 ลูกบาศก์เมตร
- ปริมาณการใช้น้ำต่อรายได้ 0.000017 ลูกบาศก์เมตร
- ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้า 7,063,957 กิโลวัตต์-ชั่วโมง
- ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าต่อวันนอนผู้ป่วยใน 97.06 กิโลวัตต์-ชั่วโมง
- ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าต่อรายได้ 0.0017 กิโลวัตต์-ชั่วโมง
- ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม (ขอบเขตที่ 1,2,3) 5,210,748 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี
- ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวมต่อวันนอนผู้ป่วยใน 71.59 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี
- ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวมต่อรายได้ 0.0013 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่าต่อปี

4

การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (MD&A)

ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยโดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐโดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลักคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 59.1 ร้อยละ 36.0 และร้อยละ 51.1 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลในปี 2563, 2564 และ 2565 ตามลำดับ

ทั้งนี้รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 5,432.84 ล้านบาท ในปี 2563 เป็น 11,742.17 ล้านบาท และ 10,103.11 ล้านบาท ในปี 2564 และ 2565 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 116.13 และลดลงในปี 2565 ร้อยละ 13.96 ตามลำดับจากสถานการณ์โรคโควิด-19 แพร่ระบาดลดน้อยลง (รายได้จากภาครัฐสำหรับการรักษาโรคติดเชื้อโควิด-19 ลดลงเป็นหลัก) แต่บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้งเนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องได้แก่

- **จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลโดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษา กับบริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการใช้บริการของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 940,921 ครั้งในปี 2563 เป็น 1,187,433

ครั้งในปี 2565 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 12.34 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 184 เตียงต่อวันในปี 2563 เป็น 202 เตียงต่อวันในปี 2565 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 4.90 ต่อปี)

- **รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น :** จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น อีกทั้งสถานการณ์การแพร่ระบาดที่พบผู้ติดเชื้อโรคโควิด-19 เป็นอีกปัจจัยที่ทำให้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,794 บาทต่อครั้ง เป็น 2,332 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 22,688 บาทต่อครั้ง เป็น 32,430 บาทต่อครั้ง

- **จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมเป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 442,910 คนในปี 2563 เป็น 504,737 คนในปี 2565 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 6.75 ต่อปี)

- **อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น :** ในระหว่างปี 2563 ถึง 2565 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายคนและพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษานักป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสิทธิ

อัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้ บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 876.62 ล้านบาท 4,204.07 ล้านบาทและ 2,778.45 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 78.03 ต่อปี และสามารถรักษาอัตรากำไรให้อยู่ในระดับที่ดีกว่าค่าเฉลี่ยของอุตสาหกรรม โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 16.1 ร้อยละ 35.0 และร้อยละ 26.7 ตามลำดับ การเพิ่มขึ้นของอัตรากำไรในปัจจุบันแม้เกิดสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 อย่างไรก็ดีตามบริษัทฯ มีความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี ประกอบกับ

สาขาใหม่ๆ เช่น โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเขียงเทรา เริ่มลดระดับการขาดทุนและมีผลประกอบการเป็นกำไรซึ่งเป็นไปตามแผน และจากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษาอัตรากำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2563		2564		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	1,688.37	31.1	2,458.24	20.9	2,769.35	27.4
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	1,519.86	28.0	1,764.13	15.0	2,390.78	23.7
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	3,208.23	59.1	4,222.37	36.0	5,160.13	51.1
รายได้จากโครงการสวัสดิการ ภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	1,811.20	33.3	1,928.10	16.4	2,148.62	21.3
โครงการภาครัฐอื่นๆ	413.41	7.6	5,591.69	47.6	2,794.36	27.7
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	2,224.61	40.9	7,519.80	64.0	4,942.98	48.9
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	5,432.84	100.0	11,742.17	100.0	10,103.11	100.0

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 เป็น 5,432.84 ล้านบาท 11,742.17 ล้านบาท และ 10,103.11 ล้านบาทตามลำดับ หรือเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 36.37 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญ เป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึง

การขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษากับบริษัทฯ และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่ารายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 26.82 ต่อปี

ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เฉลี่ยเพิ่มขึ้นร้อยละ 49.06 ต่อปี ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐโดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2565 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.1 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล เนื่องจากสถานการณ์โควิด-19 เริ่มกลับสู่ภาวะปกติทำให้ผู้ป่วยทั่วไป ทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติกลับมาใช้บริการของโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ยังคงนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเช่นเดิม

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 3,208.23 ล้านบาท 4,222.37 ล้านบาท และ 5,160.13 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 26.82 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,688.37 ล้านบาทในปี 2563 เป็น 2,769.35 ล้านบาทในปี 2565 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 28.08 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 1,519.86 ล้านบาทในปี 2563 เป็น 2,390.78 ล้านบาทในปี 2565 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 25.42 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2563 ถึงปี 2565 เนื่องจากจำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 940,921 ครั้งในปี 2563 เป็น 1,077,176 ครั้ง และ 1,187,433 ครั้งในปี 2564 และ 2565 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 12.34 ต่อปี ในขณะที่อัตราค่าบริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในลดลงจาก 184 บาทต่อวันในปี 2563 เป็น 156 บาทต่อวันในปี 2564 และเพิ่มขึ้นเป็น 202 บาทต่อวันในปี 2565 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 4.90 ต่อปี ซึ่งจำนวนการให้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล

รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์มะเร็ง ศูนย์ส่องกล้องทางเดินอาหาร และตับ และการให้บริการเฉพาะทางโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการ ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2563 ถึง 2565 บริษัทฯ มีการเพิ่มนวัตกรรมในการรักษาพยาบาล เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งเป็นผลมาจากการรักษาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ในการให้บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 นอกจากนี้ยังมีส่วนของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือกทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,794 บาทต่อครั้ง เป็น 2,332 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 22,688 บาทต่อครั้ง เป็น 32,430 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2563, 2564 และปี 2565 เท่ากับ 2,224.61 ล้านบาท 7,519.80 ล้านบาท และ 4,942.98 ล้านบาทตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคม และรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2563, 2564 และปี 2565 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 81.41 ร้อยละ 25.64 และร้อยละ 43.48 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก

442,910 คน ในปี 2563 เป็น 457,064 คน และ 504,737 คนในปี 2564 และ 2565 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 6.75 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 4,089 บาทต่อคนต่อปีในปี 2563 เป็น 4,218 บาทต่อคนต่อปี 2564 และ 4,257 บาทต่อคนต่อปีในปี 2565 เนื่องจากนโยบายของภาครัฐได้มีปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายรายคนและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่าง ๆ เติบโตขึ้น โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัท ระหว่างปี 2563 ถึงปี 2565 แสดงดังตาราง

ปี	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2563	442,910	1,811.20
2564	457,064	1,928.10
2565	504,737	2,148.62

ปี 2565 บริษัท มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 504,737 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ เปิดให้บริการลูกค้ากลุ่มประกันสังคมตั้งแต่ต้นปี 2564 บริษัท สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 562,400 คน ทั้งนี้ภายหลังการขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัท อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัท ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- **รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย :** สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ 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 สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัท เป็นรายเดือน ดังนั้นรายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัท จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน

(2) **รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA):** สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 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 ซึ่งพิจารณาจากคุณภาพการให้บริการ โดยจ่ายในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี และผลลัพธ์ทางการแพทย์พยาบาลอีกในอัตราสูงสุดที่ 60 บาทต่อคนต่อปี อย่างไรก็ตาม สำนักงานประกันสังคมได้มีการประกาศยกเลิกการจ่ายดังกล่าว โดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2563

- **รายได้ประกันสังคมส่วนเพิ่ม** - อ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ : สำนักงานประกันสังคมพิจารณาจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มให้แก่โรงพยาบาลโดยอ้างอิงตามค่าสถิติต่าง ๆ อาทิ ลักษณะความรุนแรงของโรคและความถี่ในการใช้บริการของผู้ประกันตน เป็นต้น โดยอัตราค่าบริการดังกล่าวที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งได้รับจะแตกต่างกันไปขึ้นอยู่กับค่าสถิติของโรงพยาบาลแต่ละแห่งเปรียบเทียบกับค่าสถิติของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ซึ่งแบ่งรายได้ในกลุ่มนี้แบ่งเป็น 3 ประเภทได้แก่

- (1) **รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง:** เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษายาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ ค่าน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยตั้งแต่ปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท ^{1/}
- (2) **รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง:** 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:** การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภทโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทางบริษัท สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิเช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค การผ่าตัดตมอม เป็นต้น

หมายเหตุ : ^{1/}เนื่องจากในปี 2555 ภาครัฐกำหนดงบประมาณเพื่อสนับสนุนค่าบริการดังกล่าวเป็นจำนวนไม่เกิน 4,460 ล้านบาทซึ่งหากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ให้การรักษาผู้ป่วยในที่มีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 เป็นจำนวนมาก อาจส่งผลให้อัตราการจ่ายค่าเงินเพิ่มต่อ AdjRW ต่ำกว่า 15,000 บาทต่อคนต่อปี

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

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นหรือลดลงเป็นผลสืบเนื่องจาก (1) การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ประกันตนที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ (2) สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่าย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยประกันสังคมได้รับบริการที่มีคุณภาพที่เหมาะสม และ (3) จากการพัฒนามาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้บริษัทฯ มีโอกาสให้บริการผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมที่เข้าข่ายภาระเสี่ยง เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีสถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลทั่วประเทศที่เข้าร่วมระบบประกันสังคม บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาท รักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษาก่อนการผ่าตัดใหญ่หรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี

2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 18.61 ร้อยละ 74.36 และร้อยละ 56.53 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2563 2564 และปี 2565 ตามลำดับ อย่างไรก็ตามสัดส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. ของปี 2565 เริ่มมีสัดส่วนลดลง โดยสาเหตุหลักมาจากรายได้ที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ลดลง รวมถึงการปรับเปลี่ยนและยกเลิกนโยบายของภาครัฐในการจ่ายเงินค่าบริการพยาบาลในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2563 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 3,684.54 ล้านบาท 5,882.49 ล้านบาท และ 5,907.99 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 67.5 ร้อยละ 49.0 และร้อยละ 56.8 ของรายได้รวม ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้โดยเฉลี่ยเพิ่มขึ้นในปี 2565 เนื่องจากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ลดลงและเริ่มกลับสู่สภาวะปกติ ในปี 2565 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้จากผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจากปีก่อน ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังคงนโยบายการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ เพื่อคงอัตราต้นทุนของ บริษัทฯ ให้อยู่ในเกณฑ์ที่เหมาะสม

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นที่ใช้ไป

กำไรขั้นต้น

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2563		2564		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	5,432.84	100.0	11,742.17	100.0	10,103.11	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(3,684.54)	(67.8)	(5,882.49)	(50.1)	(5,907.99)	(58.5)
กำไรขั้นต้น	1,748.30	32.2	5,859.68	49.9	4,195.12	41.5

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 เป็นจำนวน 1,748.30 ล้านบาท 5,859.68 ล้านบาท และ 4,195.12 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 32.2 ร้อยละ 49.9 และร้อยละ 41.5 ตามลำดับ โดยอัตราส่วนกำไรขั้นต้นของบริษัทฯ ปรับตัวลดลง โดยสาเหตุหลักมาจากรายได้ที่เกี่ยวข้องจากโรคโควิด-19 ลดลง

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล รายได้จากรับจ้างบริหารงานให้กับโรงพยาบาลภาครัฐ และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 3.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 673.20 ล้านบาท 821.27 ล้านบาท และ 934.88 ล้านบาทตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 12.3 ร้อยละ 6.8 และร้อยละ 9 ในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารใกล้เคียงกัน แสดงถึงประสิทธิภาพในการบริหารจัดการของบริษัทฯ

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 1,103.96 ล้านบาท 5,295.70 ล้านบาท และ 3,564.81 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 20.2 ร้อยละ 44.1 และร้อยละ 34.3 ตามลำดับ

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคารและดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่า โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 35.64 ล้านบาท 21.38 ล้านบาท และ 16.28 ล้านบาทในระหว่างปี 2563, 2564 และปี 2565 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง และใช้เงินกู้ระยะยาวในการลงทุนก่อสร้างโครงการใหม่รวมถึงการขยายพื้นที่ให้บริการ

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2563, 2564 และ 2565 เป็นจำนวน 218.73 ล้านบาท 1,008.93 ล้านบาท และ 703.37 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ปี 2566 เป็นต้นไป อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 876.62 ล้านบาท 4,204.07 ล้านบาท และ 2,778.45 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ป่วยประกันตนเพิ่มขึ้น (3) การเพิ่มศักยภาพในการรักษาและการรักษาโรคที่ยากขึ้นในแต่ละศูนย์เฉพาะทางโรคต่างๆ (Excellent Center) (4) สถิติอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

(5) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้ บริษัทสามารถควบคุมได้อย่างสม่ำเสมอด้วยการรักษาโดยรายได้ที่เพิ่มขึ้น ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่ายที่มีประสิทธิภาพ โดยรายได้ที่ลดลงในปี 2565 ส่วนใหญ่เป็นผลมาจากการลดลงของการรักษาที่เกี่ยวข้องเนื่องจากโรคโควิด-19 ในการให้บริการตรวจคัดกรองโควิด การรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อโควิด-19 นอกจากนี้ยังมีส่วนของวัคซีนภาครัฐและวัคซีนทางเลือก ส่งผลให้บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิลดลงเป็นร้อยละ 16.1 ร้อยละ 35.0 และร้อยละ 26.7 ในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 ตามลำดับซึ่งบริษัทสามารถดำรงอัตรากำไรสุทธิให้อยู่ในระดับสูงอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากระบบการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายและต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 67.5 ร้อยละ 49.0 และ ร้อยละ 56.8 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 12.3 ร้อยละ 6.8 และ ร้อยละ 9.0 ในระหว่างปี 2563 2564 และ 2565 ตามลำดับ

การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภท คือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 มีจำนวน 6,200.78 ล้านบาท 10,549.69 ล้านบาท และ 10,279.98 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 28.4 ถึงร้อยละ 55.9 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

สินทรัพย์หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 1,763.21 ล้านบาท 5,897.18 ล้านบาท และ 5,058.47 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนเป็นการเพิ่มขึ้นของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับเป็นส่วนใหญ่

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 มีจำนวน 4,437.57 ล้านบาท 4,652.50 ล้านบาท และ 5,221.52 ล้านบาท ตามลำดับ มีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์จากปี 2563 ถึง 2565 เป็นการลงทุนตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลเพื่อรองรับการให้บริการของบริษัทฯ และในปี 2565 มีการลงทุนในบริษัทร่วมเพิ่มขึ้น 141.76 ล้านบาท

ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่นสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 เป็นจำนวน 481.21 ล้านบาท 616.28 ล้านบาท และ 756.83 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระโดยส่วนใหญ่เป็นหนี้ที่คงค้างไม่เกิน 3 เดือน อยู่ในอัตราร้อยละ 64.8 ถึงร้อยละ 74.0 ของลูกหนี้การค้ารวมและระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการจัดเก็บหนี้ที่ดีขึ้นซึ่งเป็นผลจากบริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหารลูกหนี้

กรณีการดัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้างค้ำ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม

อายุลูกหนี้ค้างค้ำนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ
ค้างชำระ

	2563		2564		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ไม่เกิน 3 เดือน	342.55	74.0	427.82	72.2	477.75	64.8
3 - 6 เดือน	48.67	10.5	106.39	18.0	128.78	17.5
6 - 12 เดือน	34.85	7.5	43.55	7.4	84.07	11.4
มากกว่า 12 เดือน	48.15	10.4	35.23	5.9	67.04	9.1
รวมลูกหนี้การค้า	474.21	102.4	613.00	103.5	757.64	102.8
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(11.32)	(2.4)	(20.61)	(3.5)	(20.60)	(2.8)
รวมลูกหนี้การค้า-สุทธิ	462.89	100.0	592.39	100.0	737.05	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 18.32 ล้านบาท 23.89 ล้านบาท และ 19.79 ล้านบาท ตามลำดับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ ได้แก่ รายได้ค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม และรายได้ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่

- (1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการให้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งเลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในที่ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (1.3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาวะเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติ

ผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

- (2) รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังการให้บริการรักษา บริษัทฯ ส่งข้อมูลการรักษาเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป
- (3) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ เป็นผลมาจากให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง อาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม และการรับเป็นศูนย์รับส่งต่อเฉพาะทางด้านโรคหัวใจ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2563, 2564 และ 2565 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2563		2564		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
สำนักงานประกันสังคม						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ สำหรับผู้ป่วยใน ซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	197.46	39.4	167.46	9.2	347.95	17.3
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	98.60	19.7	180.28	9.9	461.12	22.9
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	99.99	19.9	134.24	7.4	105.55	5.3
รวม	396.05	79.0	481.98	26.5	914.63	45.5
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ						
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	107.90	21.5	1,339.17	73.6	1,095.92	54.5
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	503.95	100.5	1,821.15	100.0	2,010.55	100.0
หัก ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(2.52)	-0.5	(0.62)	0.0	(0.62)	0.0
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	501.43	100.0	1,820.52	100.0	2,009.92	100.0

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2563 ลดลงเนื่องจากการปรับเปลี่ยนหลักเกณฑ์ในการจ่ายเงินของรายได้ภาระเสี่ยงค้างรับ และจากการบริหารจัดการข้อมูลการจ่ายเงินสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ของทางสำนักงานประกันสังคมได้รวดเร็วยิ่งขึ้น อย่างไรก็ตาม ในปี 2563 มีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในเพิ่มสูงขึ้นจากผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้น ซึ่งสะท้อนจากรายได้จากโครงการประกันสังคมที่เติบโตขึ้น รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2564 เพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ประกันตนของโรงพยาบาลยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง มีรายได้ส่วนเพิ่มจากการรับเงินรายได้ภาระเสี่ยงงวดสุดท้ายของปี 2563 มากกว่าที่ประมาณการไว้ รวมถึงการปรับประมาณการรายได้ภาระเสี่ยงเพิ่มของปี 2564 รวมถึงรายได้ส่วนเพิ่มจากการจ่ายจริงงวดสุดท้ายของปี 2563 และจากประมาณการใหม่ของปี 2564 รายได้ประกันสังคมค้างรับ ปี 2565 เพิ่มขึ้นจากจำนวนผู้ประกันตนของโรงพยาบาลยังคงเติบโตอย่างต่อเนื่อง และมีรายได้ส่วนเพิ่มจากการรับเงินรายได้ภาระเสี่ยงงวดสุดท้ายของปี 2564 มากกว่าที่ประมาณการไว้ รวมถึงการปรับประมาณการรายได้ภาระเสี่ยงเพิ่มของปี 2565

รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2564 เพิ่มขึ้นร้อยละ 1,141 เมื่อเทียบกับปี 2563 จากการเติบโตที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญ ส่วนใหญ่มาจากรายได้ที่เกี่ยวเนื่องกับโรคโควิด-19 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองเป็นจำนวนมาก ตลอดจนผู้ติดเชื้อที่ได้เข้ารับการรักษ ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพ ปี 2565 ลดลงจากปี 2564 ลดลงตามรายได้ที่เกี่ยวข้องจากการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 และการรับชำระค่ารักษาในการดูแลผู้ป่วยโควิด-19 ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพ

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 179.16 ล้านบาท 295.10 ล้านบาท และ 265.01 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 17 วัน 15 วัน และ 17 วัน ตามลำดับ การดำรงสินค้าคงคลังและระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยของบริษัทฯ อยู่ในอัตราที่สม่ำเสมอ เนื่องจากระบบการบริหารจัดการที่มีประสิทธิภาพ

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2563		2564		2564	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	110.46	61.7	173.29	58.7	152.92	57.7
เวชภัณฑ์	32.42	18.1	58.45	19.8	60.88	23.0
อุปกรณ์การแพทย์	0.14	0.1	0.32	0.1	0.07	0.0
วัสดุอื่น	36.15	20.2	63.45	21.5	51.66	19.5
หัก รายการปรับลดราคาทุนให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	-	-	(0.41)	(0.1)	(0.52)	(0.2)
รวม	179.16	100.0	295.10	100.0	265.01	100.0

บริษัทฯ ไม่มีการตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุ เนื่องจากบริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ในคลังสินค้าและหอผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จัดจำหน่ายได้

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 4,091.33 ล้านบาท 4,286.30 ล้านบาท และ 4,673.81 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคตโดยมีเงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนเป็นจำนวน 256.11 ล้านบาท 445.75 ล้านบาท และ 710.75 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ รวมถึงการก่อสร้างอาคารส่วนต่อขยายและอาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ เพื่อเพิ่มพื้นที่การให้บริการตามแผนงานของบริษัทฯ

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 35.43 ล้านบาท

34.46 ล้านบาท และ 56.16 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ ในปี 2565 มีการลงทุนใน ระบบ HIS (Hospital Information Systems) สำหรับโรงพยาบาลในเครือจุฬารัตน์ทุกสาขา เพื่อยกระดับการบริการต่างๆ และเชื่อมต่อกับระบบสารสนเทศภายนอกได้อย่างมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระใน 1 ปี เป็นต้น) และ หนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สรรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 มีจำนวน 2,007.60 ล้านบาท 2,708.72 ล้านบาท และ 2,416.09 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 71.19 ถึงร้อยละ 81.53 ของหนี้สินทั้งหมดในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สินที่ไม่มีภาระดอกเบี้ย โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 28.39

ร้อยละ 31.14 และร้อยละ 35.21 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ ประกอบด้วยเป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น และเงินกู้ยืมระยะยาว

เงินกู้ยืมระยะสั้นประกอบด้วย ตัวสัญญาใช้เงินซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 570.0 ล้านบาท 34.0 ล้านบาท และ 400.0 ล้านบาทตามลำดับ

เงินกู้ยืมระยะยาวเป็นการกู้ยืมเพื่อวัตถุประสงค์ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลตามแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 543.53 ล้านบาท 410.55 ล้านบาทและ 399.10 ล้านบาทตามลำดับ

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ มีภาระผูกพันรวมจำนวน 355 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 307 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 48 ล้านบาท ทั้งนี้ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาระผูกพันเพื่อการลงทุนก่อสร้างอาคารเพื่อขยายพื้นที่การให้บริการและเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์และบริษัทมีภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 237 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 4,024.47 ล้านบาท 7,568.94 ล้านบาทและ 7,523.16 ล้านบาทตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถรักษาอัตราการเติบโตของรายได้ และอัตราการทำกำไรมาอย่างต่อเนื่อง

โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่งโดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563, 2564 และ 2565 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.50 เท่า 0.36 เท่า และ 0.32 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้นอยู่ในระดับ 0.28 เท่า 0.06 เท่า และ 0.11 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 31.05 เท่า 247.78 เท่า และ 219.38 เท่า ตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่าอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯยังอยู่ในระดับค่าเฉลี่ยของกลุ่มอุตสาหกรรม แสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

ล้านบาท	บัญชีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม		
	2563	2564	2564
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมการดำเนินงาน	1,297.59	4,005.48	2,629.44
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมการลงทุน	(266.52)	(447.13)	(958.34)
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมการจัดหาเงิน	(951.08)	(1,316.22)	(2,460.02)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	80.00	2,242.13	(788.93)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นปี	467.55	547.54	2,789.67
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ปลายปี	547.54	2,789.67	2,000.74

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2563 ถึงปี 2565 บริษัทฯ มีกระแสเงินสดจากการดำเนินงานจำนวน 1,297.59 ล้านบาท 4,005.48 ล้านบาท และ 2,629.44 ล้านบาท ตามลำดับกระแสเงินสดจากการดำเนินงานเป็นไปตามผลกำไรจากการดำเนินงานและการรับชำระหนี้ที่ดีของบริษัทฯ

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 1.23 เท่า 2.67 เท่า และ 2.81 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 0.72 เท่า 1.54 เท่า และ 1.53 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่าสภาพคล่องของบริษัทฯ สูงมาก แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2563, 2564 และ 2565 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 27 วัน 24 วัน และ 59 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 30-60 วัน ซึ่งที่ผ่านมาบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลักโดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2563, 2564 และ 2565 คิดเป็นร้อยละ 22.06 ร้อยละ 73.62 และร้อยละ 37.77 ตามลำดับ โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นเพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปีสะท้อนถึงประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) อยู่ในอัตราที่เพิ่มสูงขึ้นในแต่ละปี โดยในปี 2563, 2564 และ 2565 คิดเป็นร้อยละ 16.04 ร้อยละ 35.03 และร้อยละ 26.68 ตามลำดับ เพิ่มขึ้นจากนโยบายการบริหารจัดการต้นทุนที่มีประสิทธิภาพ

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สถานะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 9 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา จังหวัดชลบุรี จังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดระยอง พื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมามีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของสถานะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อ

ธุรกิจของบริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

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

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 59.1 ร้อยละ 36.0 และร้อยละ 51.1 ในปี 2563, 2564 และ 2565 ตามลำดับ โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2563 ถึงปี 2565 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 3,208.23 ล้านบาท เป็น 5,160.13 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 26.82 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 940,921 ครั้งในปี 2563 เป็น 1,077,176 ครั้ง และ 1,187,433 ครั้งในปี 2564 และ 2565 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 12.34 ต่อปี ในขณะที่อัตราการ

เข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในลดลงจาก 184 เตียงต่อวันในปี 2563 เป็น 156 เตียงต่อวันในปี 2564 และเพิ่มขึ้นเป็น 202 เตียงต่อวันในปี 2565 หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 4.90 ต่อปี บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอ กับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหลอดเลือดสมองและระบบประสาท การให้บริการเฉพาะทางด้านศัลยกรรมสมองและกระดูกสันหลัง การให้บริการเฉพาะทางด้านการรักษาการมีบุตรยาก และการให้บริการเฉพาะทางด้านโรคหัวใจครบวงจร เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตรากำไรสูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต ทั้งนี้จากสถานการณ์แพร่ระบาดของโรคโควิด-19 มีผู้เข้ารับบริการตรวจคัดกรองเป็นจำนวนมาก ตลอดจนผู้ติดเชื้อที่ได้เข้ารับการรักษา ทั้งในโรงพยาบาล โรงพยาบาลสนาม และหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) เป็นจำนวนมาก ส่งผลให้สัดส่วนของรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเบี่ยงเบนจากสถานการณ์ปกติ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ ยังคงนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเช่นเดิม

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2563 ถึงปี 2565 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 40.9 ร้อยละ 64.0 และร้อยละ 48.9 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 33.3 ร้อยละ 16.4 และ 21.3 ของรายได้

จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ

นอกจากนี้ ภาครัฐมีนโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคลเหลือร้อยละ 20 ตั้งแต่วันที่ 2556 เป็นต้นไปเพื่อเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ซึ่งนโยบายการลดอัตราภาษีดังกล่าว ส่งผลดีต่อผลการดำเนินงาน ฐานะทางการเงินและสภาพคล่องของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์โดยรวม เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการโรคที่มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญได้แก่

- **การปรับเพิ่มอัตราค่าบริการเหมาจ่ายประกันสังคม:** อัตราการเหมาจ่ายตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,306 บาทต่อคนต่อปีในปี 2551 เป็น 1,404 บาทต่อคนต่อปีในปี 2552, เพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555, เพิ่มขึ้นเป็น 1,460 บาทต่อคนต่อปีในปี 2557 และเพิ่มขึ้นเป็น 1,500 บาทต่อคนต่อปีโดยมีผลตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2560 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 อินเตอร์

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

- **การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง:** เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภทและกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบคือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราการเบิกเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท
- **การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการให้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง:** อัตรางบประมาณค่าบริการตามภาระเสี่ยง 432 บาทต่อคนต่อปี และเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2560 ปรับเป็นอัตรา 447 บาทต่อคนต่อปี และวันที่ 1 มกราคม 2563 ปรับเพิ่มเป็น 453 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 4,089 บาทต่อคนต่อปีในปี 2563 เป็น 4,257 บาทต่อคนต่อปีในปี 2565 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอ โดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลง มาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้การเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบได้กับงบการเงินในระดับนานาชาติ สมาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยมาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับในปีบัญชีปัจจุบันและที่จะมีผลบังคับในอนาคตมีรายละเอียดดังนี้

(ก) มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผล บังคับใช้ในปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2565 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

(ข) มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับ ใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่ เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2566

สมาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2566 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าการปรับปรุงมาตรฐานนี้จะไม่ผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

ในระหว่างปี 2563 ถึงปี 2565 บริษัทฯ ได้รับรายได้ในลักษณะค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 30 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ซึ่งแนวทางและเงื่อนไขในการได้รับค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าวจะถูกกำหนดในสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ระหว่างโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท กับสำนักงานประกันสังคมโดยมีรายละเอียดสรุปดังนี้

ชื่อสัญญา :	สัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533
ผู้ให้สัญญา :	สำนักงานประกันสังคม (“สำนักงาน”)
ผู้รับสัญญา :	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ระยอง และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ (“สถานพยาบาล”)
วันที่ทำสัญญา :	2 ธันวาคม 2564
ช่วงระยะเวลาของสัญญา :	1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565
ข้อตกลงว่าจ้าง :	สำนักงานตกลงจ้างและสถานพยาบาลตกลงรับจ้างทำการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน

หน้าที่ของสถานพยาบาล :

ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนเช่นเดียวกับคนไข้ของสถานพยาบาลในการดำเนินงานปกติ

- ให้การรักษาผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง และค่าใช้จ่าย และไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้น ค่าใช้จ่ายจากการบริการเพิ่มเติม โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนด้วย
- นำส่งเอกสาร หลักฐาน สถิติ และรายงานเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน รวมถึงข้อมูลทางการเงินและผลการดำเนินงานให้แก่สำนักงาน

หน้าที่ของสำนักงาน :

จ่ายค่าจ้างแก่สถานพยาบาลเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน
(โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)

5 ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

5.1 ข้อมูลทั่วไป

ชื่อบริษัท	: บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท	: 0107547000656
ประเภทธุรกิจ	: โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน	: 1,100 ล้านบาทชำระเต็มมูลค่า 1,100 ล้านบาท
จำนวนหุ้นสามัญ	: 11,000,000,000 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 0.10 บาท
ปีที่จดทะเบียนในตลาด	
หลักทรัพย์แห่งประเทศไทย	: 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 อาคารเลอริชดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก คลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0 2264 0777 โทรสาร 0 2264 0789-90
2. นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด อาคาร C (อาคารจอดรถ) ห้อง Mail Room เลขที่ 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์ 02 0099 726-50 โทรสาร 02 009 9001
3. ที่ปรึกษาทางการเงิน : บริษัท หลักทรัพย์ธนชาติ จำกัด (มหาชน) 444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19 ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2217 8900 โทรสาร 0 2217 8643

5.2 ข้อมูลสำคัญอื่น

บริษัทได้จำกัดการถือหุ้นของบริษัทโดยคนต่างชาติไว้ในสัดส่วนไม่เกินร้อยละ 25 ของหุ้นที่ออกจำหน่ายแล้วทั้งหมดของบริษัท

5.3 ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ไม่มีข้อพิพาททางกฎหมาย หรือไม่มีการฝ่าฝืนกฎหมายด้านแรงงาน การจ้างงาน ผู้บริโภค การแข่งขันทางการค้า หรือด้านสิ่งแวดล้อม ที่ยังไม่สิ้นสุดที่อาจมีผลกระทบต่อสินทรัพย์ของบริษัท หรือบริษัทย่อย เกินกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

5.4 ตลาดรอง

บริษัทไม่มีหลักทรัพย์ที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ของประเทศอื่น

ส่วนที่ 2



การกำกับดูแลกิจการ

6 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

6.1 ภาพรวมของนโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ มีนโยบายการปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติตามหลักกำกับดูแลกิจการที่ดี (Code of Best Practice) เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใส และเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ อันจะทำให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย บริษัทตระหนักถึงบทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบในการกำกับดูแลกิจการที่ดี เนื่องจากการกำกับดูแลกิจการเป็นตัวกำหนดโครงสร้างและกระบวนการของความสัมพันธ์ระหว่างผู้ถือหุ้น คณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย มีเป้าหมายเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขันและเพิ่มมูลค่าของกิจการให้แก่ผู้ถือหุ้นในระยะยาวพร้อมกับการคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียรายอื่น ซึ่งจะมีส่วนช่วยให้การดำเนินธุรกิจมีความเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องมั่นคงและยั่งยืน

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

ทั้งนี้ คณะกรรมการได้เน้นย้ำการกำกับดูแลกิจการ กล่าวคือรวมนโยบายและทิศทางการดำเนินธุรกิจ จัดตั้งระบบควบคุมภายในและระบบตรวจสอบให้เพียงพอ โดยมอบหมายคณะกรรมการตรวจสอบให้วางแผนการดำเนินการตรวจสอบภายในเพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรปฏิบัติตามนโยบายทั้งหมด นอกจากนี้ คณะกรรมการได้ดูแลฝ่ายบริหารให้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้นโยบายเพื่อให้ธุรกิจของบริษัทมีความโปร่งใส มีจริยธรรม และปฏิบัติตามกฎหมายที่ใช้บังคับทั้งหมด

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

6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง คณะกรรมการ

บริษัทได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติของคณะกรรมการ ซึ่งคณะกรรมการได้ยึดถือปฏิบัติเพื่อกำกับดูแลให้องค์กรดำเนินธุรกิจอย่างมีประสิทธิภาพ มีการบริหารจัดการและมีการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยสามารถบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์หลักขององค์กร ภายใต้ข้อบังคับ กฎหมาย และจริยธรรมทางธุรกิจ อันส่งเสริมให้องค์กรมีความสามารถในการแข่งขันและมีผลประโยชน์ที่ดีโดยคำนึงถึงผลกระทบ มีประโยชน์ต่อสังคม มีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย และสามารถปรับตัวได้ภายใต้ปัจจัยการเปลี่ยนแปลง

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

นอกจากคณะกรรมการจะต้องปฏิบัติหน้าที่กำกับดูแล กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายหลักของกิจการ รวมถึงนโยบายสำคัญต่าง ๆ ตามขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบตามที่กำหนดไว้ในกฎบัตร คณะกรรมการบริษัทแล้ว ยังมีบทบาทหน้าที่ด้านต่าง ๆ ตามที่ได้กำหนดไว้ในนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัท ดังต่อไปนี้

บทบาทและความรับผิดชอบของคณะกรรมการในฐานะผู้นำองค์กร

คณะกรรมการปฏิบัติตามบทบาทและความรับผิดชอบในการกำกับดูแลให้องค์กรมีการบริหารจัดการที่ดี ซึ่งครอบคลุมถึงการกำหนดวัตถุประสงค์ เป้าหมายหลัก กลยุทธ์ และนโยบายการดำเนินงานขององค์กร รวมถึง

การประเมินผล และดูแลการรายงานผลการดำเนินงาน ตลอดจนดูแลให้กรรมการทุกคนและผู้บริหารปฏิบัติหน้าที่ด้วยความรับผิดชอบระมัดระวัง และซื่อสัตย์ต่อองค์กร รวมทั้งกำกับดูแลให้การดำเนินงานเป็นไปตามกฎหมาย ข้อบังคับ และมติที่ประชุมผู้ถือหุ้น ภายใต้จริยธรรมทางธุรกิจตามหลักธรรมาภิบาล และสามารถอุทิศเวลาให้แก่บริษัท ได้อย่างเพียงพอและเหมาะสมซึ่งบริษัท ได้กำหนดนโยบายให้กรรมการบริษัทและกรรมการชุดย่อยควรมีเวลาเข้าประชุมในแต่ละคณะ ไม่ต่ำกว่า ร้อยละ 75 และให้องค์ประชุมขั้นต่ำของคณะกรรมการบริษัทควรมีจำนวนไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งคณะ นอกจากนี้กรณีกรรมการผู้จัดการเข้าไปดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทอื่น นอกเครือ หรือนอกเหนือจากที่บริษัทได้มอบหมายไว้ ให้รายงานคณะกรรมการเพื่อทราบด้วยทุกครั้ง

สนับสนุนการดำเนินธุรกิจที่เป็นไปเพื่อความยั่งยืน และสามารถสร้างคุณค่าให้แก่กิจการในระยะยาว

ในการดำเนินธุรกิจที่เป็นไปเพื่อความยั่งยืนและสามารถสร้างคุณค่าให้แก่กิจการในระยะยาว นอกจากคณะกรรมการจะดูแลให้กิจการมีวัตถุประสงค์ ที่ชัดเจนเหมาะสม และสื่อสารให้ทุกคนในองค์กรขับเคลื่อนไปในทิศทางเดียวกันจนเกิดเป็นวัฒนธรรมองค์กรแล้ว คณะกรรมการควรกำกับดูแลและบริหารจัดการได้อย่างชัดเจน และให้การจัดทำกลยุทธ์และแผนงานประจำปี สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และเป้าหมายหลักของกิจการ โดยคำนึงถึงสภาพแวดล้อมและศักยภาพของกิจการ รวมถึงปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องด้วย

ส่งเสริมสนับสนุนให้กรรมการ กรรมการชุดย่อย และผู้บริหารระดับสูงได้รับการอบรมและพัฒนาความรู้และการปฐมนิเทศกรรมการใหม่

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการ กรรมการชุดย่อย ผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการทุกท่าน ตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยจัดทำแผนการพัฒนาคความรู้ในแต่ละปีแยกรายบุคคล

มีการจัดเตรียมข้อมูลและการบรรยายเกี่ยวกับความรู้ที่เกี่ยวข้องกับบทบาทหน้าที่ของตน และธุรกิจของบริษัทและบริษัทย่อย ตลอดจนกฎหมายและกฎเกณฑ์ที่จำเป็นสำหรับการปฏิบัติหน้าที่อย่างต่อเนื่อง และจัดให้มีเลขานุการบริษัทที่มีความรู้และประสบการณ์ที่จำเป็นและเหมาะสมต่อการสนับสนุนการดำเนินงานของกรรมการและกรรมการชุดย่อย ข้อมูลอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกับกรรมการ

ด้านการปฐมนิเทศกรรมการใหม่ กรณีมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ รวมทั้งผู้บริหารที่เข้ารับตำแหน่งในบริษัทเป็นครั้งแรก ตลอดจนผู้บริหาร บริษัทตระหนักถึงความสำคัญต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ผู้บริหาร บริษัทฯ จัดให้มีการปฐมนิเทศกรรมการผู้บริหารใหม่ทุกครั้ง มีการแนะนำแนวทางการดำเนินงานในภาพรวมของบริษัท โครงสร้างบริษัทย่อย บริษัทร่วม และบริษัทที่เกี่ยวข้องทางธุรกิจ เพื่อให้มีความเข้าใจทั้งวิธีการและโครงสร้างการถือหุ้นระหว่างกันนอกจากนี้ ยังให้ข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญและจำเป็นต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการเช่น กฎบัตรคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย ภาพรวมการประกอบธุรกิจของบริษัท โครงสร้างการทำงานภายในบริษัท ข้อบังคับบริษัท วัตถุประสงค์บริษัท จรรยาบรรณทางธุรกิจของคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการต่างๆ ที่กำหนดใช้ภายในกลุ่มบริษัทตามหัวข้อที่กำหนดในแบบปฐมนิเทศกรรมการใหม่ ผู้บริหารใหม่เพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

นอกจากนี้ บริษัทได้สนับสนุนโครงการการพัฒนากรรมการและผู้บริหารระดับต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ 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 (AAP)	Ethical Leadership Program (ELP)	Role of the Chairman Program (RCP)	Company Secretary Program (DSP)	Company Reporting Program (DRP)	Risk Management Program for Corporate Leaders Thai Program (RCL)	Strategic Financial Leadership (SFLP)
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์		/										
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์		/										
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล		/									/	
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง		/										
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีระวัฒน์		/										
6. นางกอบกุล ปัญญาพล		/										
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล		/										
8. น.ส.กรรณิกา พลัสสินทร์		/										
9. นายมานิต เจียรดิษฐ์		/	/		/							
10. นายสันทัต สงวนดีกุล		/										
11. นายสมยศ ญาณอุบล		/		/	/	/	/				/	
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์		/										
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล												
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ												
15. นางวันดี พิศณุวรรณเวช		/	/						/	/		/

การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

คณะกรรมการควรกำกับดูแลให้การสรรหากรรมการและการกำหนดค่าตอบแทนของกรรมการและกรรมการชุดย่อยมีหลักเกณฑ์และกระบวนการที่โปร่งใส ชัดเจน โดยให้ค่าตอบแทนอยู่ในระดับที่เหมาะสมกับภาระหน้าที่และความรับผิดชอบ ก่อนนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติ ทั้งนี้ บุคคลที่จะได้รับการเสนอชื่อเพื่อคัดเลือกเป็นกรรมการบริษัทจะต้องเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถ มีประวัติการทำงานที่โปร่งใส ไม่ต่างพร้อยมีความรู้ความชำนาญเฉพาะด้านที่จำเป็น ต้องมีในคณะกรรมการ (Board Matrix) มีคุณธรรมและความรับผิดชอบ (Integrity and Accountability) มีการตัดสินใจด้วยข้อมูลอย่างมีอาชีพและมีเหตุผล มีวุฒิภาวะ มีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์กว้างไกล กล้าแสดงความคิดเห็นที่แตกต่างอย่างเป็นอิสระ มีคุณสมบัติตามกฎบัตรคณะกรรมการและข้อกำหนดของหน่วยงานที่กำกับดูแลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และในการสรรหา

และแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด คณะกรรมการจะใช้บริษัทที่ปรึกษา (ถ้ามี) หรือใช้ฐานข้อมูลกรรมการประกอบในการสรรหากรรมการใหม่ โดยกำหนดคุณสมบัติของกรรมการที่ต้องการสรรหาให้สอดคล้องกับกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท และได้จัดทำ Board Skill Matrix เพื่อกำหนดคุณสมบัติของกรรมการที่ต้องการสรรหา

• การสรรหากรรมการอิสระ

ในส่วนของการสรรหากรรมการอิสระนั้น ทุกครั้งที่กรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ หรือมีเหตุจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งกรรมการอิสระเพิ่ม บริษัทฯ โดยคณะกรรมการบริษัทที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบันจะมีการปรึกษาหารือร่วมกัน เพื่อกำหนดตัวบุคคลที่มีความเหมาะสมทั้งด้านประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถที่จะเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ รวมถึงมีคุณสมบัติขั้นต่ำตามหัวข้อข้างล่างนี้ และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาตามข้อบังคับของบริษัทฯ ต่อไป

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

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้น ๆ ด้วย
2. ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้เงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็นบิดามารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตร ของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)
4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ หรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี ก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการเงินที่กระทำ

เป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่า อสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค่าประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติกรรมอื่นที่นองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญามีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปีจาก บริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีให้ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคลให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ

7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัท ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท
8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย
9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท
10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง
11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน

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

• การดำรงตำแหน่งของกรรมการอิสระเกิน 9 ปี ต่อเนื่อง

บริษัทมีความจำเป็นและมีเหตุผลอันสมควร เนื่องจากกรรมการที่อยู่ยาวนานจะมีความรู้ในธุรกิจเป็นอย่างดีมีความคุ้นเคยกับวัฒนธรรมองค์กรและกับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการและผู้บริหารจึงมีพื้นฐานและวิธีในการปฏิบัติหน้าที่ร่วมกับทุกฝ่ายและทำประโยชน์ให้บริษัทได้ ทั้งในด้านผลประโยชน์และการทำอะไรให้ถูกต้องตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

และบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการอิสระทั้ง 4 ท่าน พร้อมกันในวันที่เข้าตลาดหลักทรัพย์ปี 2565 ดังนั้นอายุการดำรงตำแหน่งต่อเนื่องของทุกท่านจึงเท่ากัน การที่จะเปลี่ยนกรรมการอิสระพร้อมกันทั้งคณะ

เนื่องจากการดำรงตำแหน่งติดต่อกันเกิน 9 ปีนั้น ส่งผลต่อการดำเนินงานของกรรมการตรวจสอบและระบบควบคุมภายใน ดังนั้นบริษัทจึงได้กำหนดนโยบายให้มีการเปลี่ยนแปลงกรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งต่อเนื่องกันเกิน 9 ปี ออกจากตำแหน่งที่ละชุดหรือทยอยเปลี่ยนแปลง เป็นต้น

• การสรรหากรรมการตรวจสอบ

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

• การสรรหากรรมการบริษัท

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

โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนในการเลือกตั้งกรรมการดังต่อไปนี้ :-

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด
3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งคณะ และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และบริษัทที่เกี่ยวข้องโดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย
4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทฯ นั้น ให้จับฉลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนใดอยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้
5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสมเพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป
6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-
 - ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
 - ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคน หรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่

ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้

- การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด
7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป โดยมีมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน
 8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

• การสรรหากรรมการชุดย่อย

คณะกรรมการมีการแต่งตั้งคณะกรรมการชุดย่อยเพื่อช่วยพิจารณาและกลั่นกรองงานในด้านต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง และรายงานต่อคณะกรรมการบริษัท ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทต้องกำกับดูแลให้กรรมการและกรรมการชุดย่อยทุกคนปฏิบัติหน้าที่ตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ ที่ได้กำหนดไว้ในกฎบัตรคณะกรรมการบริษัท และกฎบัตรคณะกรรมการชุดย่อยคณะต่างๆ ด้วยความรับผิดชอบระมัดระวัง โดยกฎบัตรคณะกรรมการชุดต่างๆ จะมีการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบันเหมาะสมกับเหตุการณ์ เพื่อให้การทำงานของคณะกรรมการและคณะกรรมการชุดย่อยมีประสิทธิภาพตลอดจนเป็นไปตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

• การสรรหาผู้บริหารระดับสูงสุด

ในการสรรหาผู้มาดำรงตำแหน่ง กรรมการผู้จัดการ หรือประธานกรรมการบริหาร คณะกรรมการบริหาร จะเป็นผู้พิจารณาเบื้องต้นในการกลั่นกรองสรรหาบุคคล ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเหมาะสม มีความรู้ความสามารถ ทักษะ และประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัทและเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานได้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมาย ที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ให้ และนำเสนอต่อ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน พิจารณาก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป ในปี 2559 บริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนเพื่อช่วยพิจารณา ทบทวนและกำกับติดตามเกี่ยวกับแผนหรือแนวทาง ในการดำเนินการค้นหาผู้สืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กรรวมถึงการกำหนดกรอบคำตอบแทน ของผู้บริหารระดับสูงสุดขององค์กรทั้งในระยะสั้นและระยะยาวและหลักเกณฑ์การประเมินให้ครบถ้วน

กำกับดูแลระบบการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน

คณะกรรมการมีบทบาทสำคัญในการกำกับดูแลและให้มีระบบควบคุมภายใน รวมถึงระบบการบริหารความเสี่ยงและกำกับติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบายเกี่ยวกับการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายในอยู่เสมอ จึงกำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายใน วิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหาร ในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้ง การซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้

- ให้ความรู้แก่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานทุกคน เกี่ยวกับการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายใน เพื่อรับทราบ และปฏิบัติ ผ่านการจัดอบรมให้ความรู้ประจำปี ตามหลักเกณฑ์ของบริษัท
- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่าง ๆ เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ ของตน คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 59 และบทกำหนด

โทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535

- กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้องรายงาน การเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงาน คณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 ภายใน 3 วันทำการ ถัดไปจากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่ง สำเนารายงานนี้ให้แก่เลขานุการบริษัทฯ ในวันเดียวกับวันที่ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับ หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์เพื่อจัดทำบันทึก การเปลี่ยนแปลงและสรุปจำนวนหลักทรัพย์ของ กรรมการและผู้บริหารเป็นรายบุคคล เพื่อนำเสนอ ให้แก่คณะกรรมการบริษัททราบในการประชุมครั้ง ถัดไป
- บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และ ผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายใน ที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคา หลักทรัพย์ จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของ บริษัทฯ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อน ที่งบการเงินหรือข้อมูลภายในนั้นจะเปิดเผยต่อ สาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการ เปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

มาตรการดำเนินการเมื่อพบว่ามีการใช้ข้อมูลภายในเพื่อประโยชน์ส่วนตน

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืน นำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่ การตกเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดย ไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะ พิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรง ของความผิดนั้น ๆ

- กรณีที่เป็นกรรมการบริษัท กรรมการท่านใดที่ได้รับการ ตัดสินจากหน่วยงานกำกับดูแลบริษัทฯ จนเป็น เหตุให้มีลักษณะที่แสดงถึงการขาดความเหมาะสม ที่จะได้รับควมไว้วางใจให้บริหารกิจการที่มีมหาชน เป็นผู้ถือหุ้น ตามประกาศคณะกรรมการกำกับ หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ.8/2553 เรื่องการกำหนดลักษณะขาดความน่าไว้วางใจของ

กรรมการและผู้บริหารของบริษัทในตลาดหลักทรัพย์ กรรมการท่านนั้นจะขาดคุณสมบัติในการดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทซึ่งเป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องตลอดจนข้อกำหนดและกฎเกณฑ์ตามประกาศของหน่วยงานที่กำกับดูแลบริษัทในฐานะที่เป็นกิจการจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์

- กรณีที่เป็นผู้บริหาร หรือพนักงานของบริษัทหรือบริษัทในเครือ จะต้องมิกระทำการสอบสวนกลางเพื่อสอบสวนหาข้อเท็จจริง พร้อมกำหนดบทลงโทษที่เหมาะสม โดยหากสอบสวนแล้วมีความผิดจริง บริษัทหรือบริษัทในเครืออาจมีหนังสือตักเตือนหรือโทษสูงสุดขั้นออกจางาน หรือมีการโยกย้ายตำแหน่งหน้าที่ ที่ไม่สามารถใช้ประโยชน์จากข้อมูลภายในของบริษัท หรือเป็นตำแหน่งหน้าที่ที่มีได้เกี่ยวข้องกับตำแหน่งหน้าที่เดิม

ทั้งนี้ ณ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ ไม่มีการกระทำความผิดเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลภายใน และไม่มีการถูกเปรียบเทียบปรับกล่าวโทษ หรือมีการดำเนินการทางแพ่ง โดยหน่วยงานกำกับดูแล เช่น ก.ล.ต. หรือ ตลท. เกี่ยวกับการซื้อขายหุ้นโดยใช้ข้อมูลภายในจากกรรมการ และผู้บริหารของบริษัท

การประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย (ทั้งคณะและรายบุคคล)

คณะกรรมการมีการประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของตนเองในฐานะกรรมการและกรรมการชุดย่อยทั้งแบบรายคณะและรายบุคคลเป็นประจำทุกปี และประจำปี 2565 ผลการประเมินอยู่ในระดับดี และดีมาก รายละเอียดดังนี้

ผลการประเมิน	2563	2564	2565
1. คณะกรรมการทั้งคณะ	98.61%	97.69%	99.07%
2. ประธานกรรมการบริษัท	100.00%	100.00%	100%
3. กรรมการผู้จัดการ	98.41%	98.18%	99.32%
4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	97.92%	97.92%	97.92%
5. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	98.00%	93.00%	97.00%
6. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	91.80%	94.53%	94.92%
7. คณะกรรมการบริหาร	84.66%	94.89%	96.02%
8. คณะกรรมการตรวจสอบ	97.62%	100.00%	100%

หลักเกณฑ์ในการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะ และรายบุคคล

การประเมินผลงานของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการ จัดให้ประเมินปีละครั้ง โดยใช้แบบฟอร์มการประเมินซึ่งประกอบด้วยหัวข้อในการประเมินตามภาระหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท, กรรมการผู้จัดการ, คณะกรรมการบริหาร, คณะกรรมการตรวจสอบ, คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง โดยเลขานุการบริษัทจะเป็นผู้แจกใบประเมินให้กับกรรมการบริษัทแต่ละท่านและรวบรวมนำมาสรุปผลให้ประธานกรรมการบริษัทอนุมัติ และนำเสนอต่อที่ประชุมกรรมการบริษัทครั้งถัดไป

เกณฑ์ในการให้คะแนนแบ่งเป็น 4 ระดับ :

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

เกณฑ์ในการสรุปผลการประเมิน :

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

กรณีไม่ผ่านเกณฑ์ในการประเมิน :

หากผลการประเมินอยู่ในระดับพอใช้จะต้องแก้ไขภายใน 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

บทบาทด้านการรักษาความน่าเชื่อถือทางการเงินและการเปิดเผยข้อมูล

นอกจากความรับผิดชอบในการติดตามดูแลความเพียงพอของสภาพคล่องทางการเงินความสามารถในการชำระหนี้ และฐานะทางการเงินขององค์กรแล้ว คณะกรรมการยังมีหน้าที่กำกับดูแลให้บริษัท มีระบบการจัดทำรายงานทางการเงินและการสอบบัญชีที่มีความน่าเชื่อถือตามมาตรฐาน ตลอดจนมีระบบการกำกับดูแลการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศสำคัญต่าง ๆ ที่ถูกต้อง เพียงพอ ทันเวลา เป็นไปตามกฎเกณฑ์ และแนวปฏิบัติของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง รวมถึงส่งเสริมให้นำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการเปิดเผยข้อมูล เพื่อให้ผู้ถือหุ้น นักลงทุน และสาธารณชนได้รับทราบข่าวสารและข้อมูลต่าง ๆ ได้อย่างรวดเร็วทั่วถึง และเป็นธรรม

บทบาทด้านสนับสนุนการมีส่วนร่วมและการสื่อสารกับผู้ถือหุ้น

คณะกรรมการให้ความสำคัญกับผู้ถือหุ้นทุกรายอย่างเท่าเทียมกัน ในฐานะที่เป็นเจ้าของกิจการ โดยจะปกป้องคุ้มครองสิทธิของผู้ถือหุ้น และดำเนินการให้มั่นใจว่ามีการปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเป็นธรรม โดยผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัทตามที่กำหนดไว้ในกฎหมาย และเป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีตามข้อกำหนดของหน่วยงานกำกับดูแลที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งจัดให้มีช่องทางในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นอย่างสม่ำเสมอตามความเหมาะสม

การประชุมคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชด้อย

บริษัทได้มีกำหนดการประชุมคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง และคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ล่วงหน้าตลอดปี และอาจมีการประชุมวาระพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น เพื่อให้กรรมการบริษัทและกรรมการบริหารทุกท่านทราบกำหนดการประชุมล่วงหน้าและสามารถจัดสรรเวลาเข้าร่วมประชุมได้ทุกครั้ง โดยในการประชุมวาระปกติจะมีการกำหนดวาระการประชุมต่าง ๆ ไว้ล่วงหน้า และมีวาระสืบเนื่องเพื่อติดตามงานที่ได้มอบหมายไว้ ซึ่งเลขานุการบริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมและวาระการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วันทำการ เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนการเข้าร่วมประชุม ทั้งนี้บริษัทกำหนดให้คณะกรรมการชด้อย รายงานผลการปฏิบัติงานต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกปี

นโยบายการกำหนดค่าตอบแทนของกรรมการ

ปัจจุบันบริษัทได้กำหนดให้คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนเป็นผู้พิจารณาค่าตอบแทนของกรรมการอย่างเป็นธรรมและเหมาะสมกับภาระหน้าที่ตลอดจนความรับผิดชอบของกรรมการ โดยเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนของบริษัทในธุรกิจเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์ฯ และกิจการที่มีขนาดใกล้เคียงในธุรกิจเดียวกัน ตลอดจนต้องสอดคล้องกับ

ผลการดำเนินงานของบริษัท โดยเสนอความเห็นต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อเสนอขออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้น ทั้งนี้ โครงสร้างค่าตอบแทนของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อย จะประกอบด้วย

1. โบนัสประจำปี ซึ่งพิจารณาจัดสรรตามผลประกอบการของบริษัทในแต่ละปีที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น และ
2. ค่าเบี้ยประชุม ซึ่งกรรมการและกรรมการชุดย่อยจะได้รับค่าเบี้ยประชุมในอัตราที่ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น ตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุมจริง

6.1.2 นโยบายและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย

คณะกรรมการบริษัทได้มีการกำหนดนโยบายและหลักการการกำกับดูแลกิจการ โดยคณะกรรมการบริษัท

เป็นผู้ริเริ่มมีส่วนร่วมในการจัดทำและอนุมัตินโยบาย ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยหลักการการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ครอบคลุมหลักการ 5 หมวดและได้กล่าวถึงแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย 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 ซึ่งรวมทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่และผู้ถือหุ้นรายย่อย โดยสิทธิของผู้ถือหุ้นครอบคลุมสิทธิพื้นฐานต่าง ๆ ทั้งในฐานะของนักลงทุนในหลักทรัพย์และในฐานะเจ้าของบริษัท เช่น สิทธิในการซื้อ ขายโอน หลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัท สิทธิต่าง ๆ ในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการได้รับข่าวสาร ข้อมูลของบริษัทอย่างครบถ้วน เพียงพอ ทันเวลา ผ่านช่องทางที่เข้าถึงได้ง่าย สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัท เช่น การเลือกตั้งกรรมการ การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลต่อทิศทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัท การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิ ข้อบังคับของบริษัท เป็นต้น

ในปี 2565 บริษัทได้ดำเนินการในเรื่องต่าง ๆ ที่เป็นการส่งเสริมและอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้นในการร่วมประชุมสามัญผู้ถือหุ้น

บริษัทได้เพิ่มช่องทางการเข้าประชุม โดยเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นในรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Online) ได้ รายละเอียดการร่วมประชุมผู้ถือหุ้น ดังนี้

ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้น

1. บริษัทเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้มีส่วนร่วมในการเสนอเรื่องที่เห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทล่วงหน้าก่อนที่จะมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นขึ้น โดยผู้ถือหุ้นสามารถดูรายละเอียดหลักเกณฑ์และวิธีปฏิบัติได้ในเว็บไซต์ของบริษัท

<https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>

การส่งหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น

2. บริษัทได้จัดส่งหนังสือเชิญประชุมให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่างน้อย 21 วันก่อนวันประชุม เพื่อแจ้งวาระการประชุม พร้อมความคิดเห็นของคณะกรรมการในแต่ละวาระ รวมถึงเอกสารประกอบต่าง ๆ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นมีข้อมูลเพียงพอในการตัดสินใจ และเพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิได้เต็มที่ โดยได้ชี้แจงรายละเอียดของเอกสารที่

ผู้ถือหุ้นต้องนำมาแสดงในวันประชุม เพื่อรักษาสิทธิในการเข้าประชุมรวมทั้งสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้นไว้ด้วยกัน นอกจากนี้ เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ ผู้ถือหุ้น บริษัทมีการเปิดเผยหนังสือเชิญประชุมบนเว็บไซต์ของบริษัทล่วงหน้า และการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2565 บริษัทได้เปิดเผยหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นฉบับสมบูรณ์บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting> ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันประชุม

การนำเสนอคำตอบแทนกรรมการ

3. บริษัทนำเสนอคำตอบแทนกรรมการทุกรูปแบบที่ได้จ่ายให้กรรมการ ได้แก่ คำตอบแทนเบี้ยประชุมรวมถึงอัตราจ่ายเบี้ยประชุมต่อครั้งและจำนวนครั้งที่จัดประชุมทั้งปีแยกตามการประชุมคณะกรรมการทุกคณะเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้เห็นยอดคำตอบแทนเบี้ยประชุมรวมทั้งจ่ายทั้งปีและนำเสนอคำตอบแทนโบนัส/บำเหน็จ โดยมีหลักเกณฑ์พิจารณาจ่ายเงินโบนัส/บำเหน็จ ประจำปีตามผลประกอบการในจำนวนวงเงินรวมทั้งสิ้นไม่เกินวงเงินที่นำเสนอต่อปีและให้คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่งเพื่อให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติในวาระการพิจารณาและอนุมัติการกำหนดคำตอบแทนกรรมการทุกปี และในปี 2565 บริษัทได้ปรับปรุงการเปิดเผยคำตอบแทนเพิ่มในกรณีคำตอบแทนที่ไม่มีการจ่ายให้ครบทุกครั้งว่าไม่มี เช่น คำตอบแทนประจำ และสิทธิประโยชน์อื่นๆ บริษัทไม่มีนโยบายจ่ายให้กรรมการ

การมอบฉันทะเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

4. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าประชุมได้ด้วยตนเอง ผู้ถือหุ้นสามารถใช้สิทธิโดยการมอบฉันทะให้กรรมการอิสระหรือบุคคลใดๆ เข้าร่วมประชุมแทนและออกเสียงลงคะแนนแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบหนึ่งแบบใดที่บริษัทได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม นอกจากนี้ผู้ถือหุ้นสามารถ Download หนังสือมอบฉันทะผ่านทางเว็บไซต์ของบริษัทได้อีกด้วย

การลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้น

5. เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับความสะดวกในการประชุม บริษัทได้จัดทำให้มีการลงทะเบียนโดยใช้ระบบบาร์โค้ดพร้อมจัดทำบัตรลงคะแนนสำหรับแต่ละวาระเพื่อให้ขั้นตอนในการลงทะเบียนและการนับคะแนนในแต่ละวาระเป็นไปอย่างรวดเร็ว และถูกต้องและภายหลังเปิดประชุมแล้ว ผู้ถือหุ้นสามารถลงทะเบียนเข้าร่วมประชุมได้ตลอดเวลาการประชุมเพื่อใช้สิทธิออกเสียงในวาระที่ยังไม่ได้ลงมตินอกจากนี้ เมื่อจบการประชุม ผู้ถือหุ้นสามารถขอตรวจสอบรายละเอียดของการลงมติได้

การดำเนินการในวันประชุมผู้ถือหุ้น

6. ก่อนเริ่มเข้าสู่การประชุมตามลำดับวาระในหนังสือเชิญประชุม ประธานกรรมการ ซึ่งเป็นประธานในที่ประชุมได้มอบหมายให้เลขาธิการบริษัทแจ้งให้ที่ประชุมทราบถึงวิธีการปฏิบัติในการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระการประชุม และระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกรายสามารถเสนอแนะ ชักถาม และเสนอข้อคิดเห็นได้ทวาระเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบข้อมูลรายละเอียดในเรื่องต่างๆ อย่างเพียงพอก่อนการลงมติในแต่ละวาระ โดยประธานและผู้บริหารจะให้ความสำคัญกับทุกคำถาม และตอบข้อซักถามอย่างชัดเจนและตรงประเด็น

การจัดทำรายงานการประชุม และการเปิดเผยมติการประชุมผู้ถือหุ้น

7. เลขาธิการบริษัทได้บันทึกการประชุมที่ถูกต้องครบถ้วน โดยบันทึกการออกเสียงลงคะแนนในแต่ละวาระอย่างละเอียดและได้จัดส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยภายใน 14 วันหลังการประชุม และเผยแพร่บนเว็บไซต์ของบริษัท เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้รับทราบอย่างรวดเร็วและสามารถตรวจสอบได้

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน

บริษัทมุ่งมั่นในการสร้างความเท่าเทียมกันให้เกิดขึ้นกับผู้ถือหุ้นทุกราย ทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นรายย่อย นักลงทุนสถาบัน หรือผู้ถือหุ้นต่างชาติ โดยได้ดำเนินการต่าง ๆ เช่น

1. มีช่องทางให้ผู้ถือหุ้นรายย่อยสามารถเสนอเรื่องเห็นว่าสำคัญและควรบรรจุเป็นวาระในการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปีของบริษัท และเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสมเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทโดยได้ประกาศแจ้งให้ทราบโดยทั่วกันผ่านช่องทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในเว็บไซต์ของบริษัท และกรรมการอิสระจะเป็นผู้กลั่นกรองและเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมกรรมการเพื่อพิจารณากำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้นตามความเหมาะสมต่อไป บริษัทจัดส่งหนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้นให้แก่ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าก่อนการประชุมอย่างน้อย 21 วันก่อนวันประชุม และบริษัทนำเสนองานหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้นฉบับสมบูรณ์บนเว็บไซต์ล่วงหน้าอย่างน้อย 30 วันก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นสามารถศึกษาเพิ่มเติมได้บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>
2. สำหรับผู้ถือหุ้นที่ไม่สามารถเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นได้ด้วยตนเอง บริษัทได้จัดทำหนังสือมอบฉันทะสำหรับการประชุมผู้ถือหุ้นโดยมีรูปแบบที่ผู้ถือหุ้นสามารถกำหนดทิศทางการลงคะแนนได้ในแต่ละวาระ ตามแบบที่กระทรวงพาณิชย์กำหนดโดยจัดส่งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุมผู้ถือหุ้น และได้เสนอกรรมการอิสระสองท่าน เป็นผู้รับมอบอำนาจในการประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อเป็นทางเลือกในการมอบฉันทะของผู้ถือหุ้น ผู้ถือหุ้นสามารถดาวน์โหลดเอกสารมอบฉันทะได้บนเว็บไซต์บริษัท <https://investor.chularat.com/th/downloads/shareholders-meeting>

3. ในการประชุมผู้ถือหุ้น การประชุมเป็นไปตามลำดับวาระการประชุม โดยไม่มีการเพิ่มวาระการประชุมที่ไม่ได้แจ้งล่วงหน้าเพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้มีโอกาสศึกษาข้อมูลประกอบระเบียบวาระก่อนตัดสินใจ และ ไม่มีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลสำคัญในที่ประชุมอย่างกะทันหัน
4. บริษัทให้ความสำคัญในการพิจารณาเรื่องที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายการที่เกี่ยวข้องกัน หรือรายการระหว่างกัน และมีการดำเนินการตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงข้อกำหนดและหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และคณะกรรมการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในกรณีที่บริษัทต้องมีการพิจารณาเรื่องดังกล่าว กรรมการ ผู้บริหาร และบุคคลอื่นที่มีส่วนเกี่ยวข้องจะไม่เข้าร่วมพิจารณาอนุมัติรายการนั้น ๆ
5. บริษัทมีการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน โดยมีรายละเอียดตามหมวด การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง และจัดให้กรรมการ และผู้บริหารของบริษัทรายงานการซื้อขายหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พร้อมกับแจ้งบริษัทภายในสามวันทำการ

หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทยึดมั่นในความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย เพื่อประโยชน์ร่วมกันอย่างยั่งยืน อันจะส่งผลถึงความมั่นคงและดำเนินธุรกิจไปได้ตามที่คาดหวัง และมีความตั้งใจที่จะปฏิบัติต่อ ผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่มอย่างยุติธรรม ผู้มีส่วนได้เสียที่สำคัญของบริษัทมีดังต่อไปนี้

ผู้ถือหุ้น : นอกเหนือไปจากสิทธิพื้นฐาน สิทธิที่กำหนดไว้ในกฎหมาย ข้อบังคับบริษัท เช่นสิทธิในการตรวจสอบจำนวนหุ้นสิทธิในการรับปันหุ้น สิทธิในการเข้าประชุมผู้ถือหุ้นและออกเสียงลงคะแนน สิทธิในการแสดงความคิดเห็นอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น รวมถึงสิทธิที่จะได้รับผลตอบแทนอย่างเป็นธรรมแล้ว บริษัทยังมีการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกันทันเวลาและให้สิทธิแก่ผู้ถือหุ้นในการเสนอแนะข้อคิดเห็นต่าง ๆ เกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจของบริษัทในฐานะเจ้าของบริษัทอย่างอิสระในที่ประชุมผู้ถือหุ้น

ลูกค้า / ผู้ป่วย / ผู้รับบริการ : บริษัทให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างมีจริยธรรมและในระดับคุณภาพที่สูงสุด โดยคำนึงถึงความปลอดภัยและความพึงพอใจของผู้ป่วยและประสิทธิภาพในการให้บริการเป็นสำคัญ คณะกรรมการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีหน้าที่ในการดูแลพิทักษ์สิทธิผู้ป่วย นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีแผนกที่ดูแลและพัฒนาคุณภาพของการบริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยคำนึงถึงความต้องการและความคิดเห็นของผู้ป่วย พร้อมทั้งรับข้อร้องเรียนของผู้ป่วย นอกจากนี้ บริษัทมีโครงการวัดระดับความพึงพอใจของลูกค้า/ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ที่มีต่อโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อนำมาพัฒนาและปรับปรุงระบบและคุณภาพการบริการ ทั้งนี้ข้อมูลของลูกค้า/ผู้ป่วย/ผู้รับบริการ ทุกท่านเป็นความลับและจะไม่ถูกนำมาเปิดเผย เว้นแต่กฎหมายกำหนด หรือจนกว่าจะได้รับความยินยอมจากผู้รับบริการโดยตรง

พนักงาน: บริษัทเชื่อมั่นว่าพนักงานคือทรัพยากรที่มีคุณค่า ดังนั้นจึงให้โอกาสในการทำงานที่เท่าเทียมกัน บริษัทจึงมีนโยบายการจ่ายค่าตอบแทนพนักงานที่สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัทและมีมาตรการ

ที่จะให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมทั้งแผนระยะสั้นและแผนระยะยาว โดยมอบหมายให้ฝ่ายบุคคลจัดทำกระบอกเงินเดือนรายตำแหน่ง รายบุคคล และการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ (Career path) ให้กับพนักงาน รวมทั้งจัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพบุคคล (Individual Development Plan: IDP) เพื่อสร้าง/เพิ่มแรงจูงใจ และเพิ่มศักยภาพของบุคลากรอย่างเต็มความสามารถ ให้พร้อมในการแต่งตั้งให้ดำรงตำแหน่งในระดับที่สูงขึ้น

การฝึกอบรมของพนักงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมในการพัฒนาศักยภาพของ บริษัท ในส่วนของการฝึกอบรมความรู้พื้นฐานได้จัดทำแผนการฝึกอบรมให้กับพนักงานอย่างทั่วถึงและสม่ำเสมอ เพื่อเสริมสร้างความรู้ความสามารถ ทักษะการปฏิบัติงาน ทักษะการบริหาร ตลอดจนทักษะทางเทคนิค เพื่อให้พนักงานสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น และบริษัทได้จัดฝึกอบรมพนักงานวิชาชีพพยาบาลร่วมกับสภาการพยาบาลเพื่อนับเป็นชั่วโมงในการพัฒนาความรู้ความสามารถ ผู้เข้าอบรมสามารถนำไปนับเป็นจำนวนชั่วโมงการฝึกอบรมในวิชาชีพพยาบาลรายบุคคลในปีนั้นๆ ได้อีกด้วย ในส่วนของพนักงานสนับสนุนทั่วไปต้องเข้ารับการฝึกอบรมตามแผนฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานที่จัดทำขึ้นทุกปีต่อเนื่องและสม่ำเสมอและครอบคลุมพนักงานทุกกลุ่มของบริษัท

พนักงาน	จำนวนชั่วโมงเฉลี่ยการฝึกอบรมต่อปี
พนักงานวิชาชีพ	<ul style="list-style-type: none"> รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 25 ชั่วโมงต่อคนต่อปี
พนักงานสนับสนุนทั่วไป	<ul style="list-style-type: none"> รับการฝึกอบรมไม่น้อยกว่า 18 ชั่วโมงต่อคนต่อปี

การอบรมและพัฒนาพนักงาน

	2563	2564	2565
จำนวนชั่วโมงอบรมเฉลี่ยของพนักงาน (ชั่วโมง/คน/ปี)	45	16*	19
ค่าใช้จ่ายในการฝึกอบรมและพัฒนา (บาท)	392,689	207,013	542,067

หมายเหตุ : * เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 จึงส่งผลกระทบต่อการเข้าร่วมอบรมสัมมนาของพนักงานทั้งภายในและภายนอกองค์กร

อบรมด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน : บริษัทได้จัดให้มีการฝึกอบรมแก่พนักงานทุกคน เพื่อให้มีความรู้เกี่ยวกับนโยบายและแนวปฏิบัติในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันเป็นประจำทุกปี รวมทั้งกำหนดนโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงานเพื่อให้ผู้รายงานหรือผู้ที่ให้ความร่วมมือในการรายงานหรือตรวจสอบข้อเท็จจริงโดยมีเจตนาที่สุจริต ได้รับการคุ้มครองและปกป้องอย่างเป็นธรรม โดยมีหลักเกณฑ์ดังนี้

- ผู้ร้องเรียนสามารถเลือกที่จะไม่เปิดเผยตนเองได้ หากเห็นว่า การเปิดเผยนั้นจะไม่ปลอดภัย แต่หากมีการเปิดเผยตนเองก็จะได้รับการรายงานความคืบหน้าและชี้แจงข้อเท็จจริงให้ทราบได้ หรือบรรเทาความเสียหายที่เกิดขึ้นจริงได้สะดวกและรวดเร็ว
- ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับข้อร้องเรียน จะเก็บข้อมูลที่เกี่ยวข้องไว้เป็นความลับ และจะไม่เปิดเผยเท่าที่จำเป็น และคำนึงถึงความปลอดภัยและความเสียหายของผู้รายงานหรือผู้ที่ให้ความร่วมมือในการตรวจสอบข้อมูล
- ผู้ที่ได้รับความเดือดร้อนเสียหายจะได้รับการบรรเทาความเสียหายด้วยกระบวนการที่มีความเหมาะสมและเป็นธรรม

ทั้งนี้ในรอบปี 2565 บริษัทไม่มีข้อร้องเรียนหรือการแจ้งเบาะแสเกี่ยวกับการทุจริตคอร์รัปชัน

การเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียน

นอกจากนี้ยังได้จัดกิจกรรมผู้บริหารพบพนักงานซึ่งเปิดโอกาสให้พนักงานแสดงความคิดเห็นและเสนอข้อร้องเรียนกับผู้บริหารโดยตรง และโครงการข้อเสนอแนะและนวัตกรรม ที่เปิดโอกาสให้พนักงานเสนอข้อเสนอนะที่เป็นประโยชน์เพื่อปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการให้มีประสิทธิภาพสูงสุด พร้อมจัดเวที

นำเสนอผลงานผ่านนิทรรศการนวัตกรรมที่จัดขึ้นปีละหนึ่งครั้งเพื่อให้พนักงานเกิดความภาคภูมิใจและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ รวมทั้งบริษัทมีนโยบายจัดกิจกรรมการพัฒนาองค์กร Organization Development ทุกปี และกิจกรรมเชิดชูเกียรติพนักงานเพื่อเป็นการสร้างขวัญและกำลังใจให้แก่พนักงานที่ร่วมงานกับบริษัทมาอย่างยาวนาน

นโยบายเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับการดูแลเรื่องความปลอดภัยและสุขอนามัยของพนักงานทุกคน โดยบุคลากรต้องได้รับการตรวจร่างกายก่อนเข้าปฏิบัติงานและมีภูมิคุ้มกันโรคที่จำเป็น เพื่อการมีสุขภาพที่ดีและปลอดภัยจากการติดเชื้อด้วยโรคที่ป้องกันได้ด้วยวัคซีน รวมทั้งต้องได้รับการตรวจร่างกายประจำปีเพื่อติดตามภาวะสุขภาพในแต่ละปีพนักงานต้องได้รับการตรวจสุขภาพประจำปีแยกตามอายุ และความเสี่ยง หลังจากนั้นหน่วยงานอาชีวอนามัยร่วมกับฝ่ายบุคคลก็จะนำผลการตรวจสุขภาพมาจัดกลุ่มพนักงานกลุ่มเสี่ยงที่มีโอกาสเกิดโรคเรื้อรังไม่ติดต่อ เช่น เบาหวาน ความดัน ฯลฯ เพื่อจัดกิจกรรมเพิ่มความรู้ความเข้าใจและแนวทางการลดความเสี่ยง จากนั้นก็จะมีการติดตามผลเพื่อประเมินซ้ำและให้ความรู้ความเข้าใจเพิ่มเติมจนกว่าผลการตรวจจะเข้าสู่เกณฑ์ปกติหรือสามารถควบคุมได้ นอกจากนั้นบริษัทมีนโยบายให้พนักงานทุกคนรับวัคซีนใช้หวัดใหญ่ทุกปี เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากการเกิดโรคระบาด

การดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน

คณะกรรมการกำหนดนโยบายที่ชัดเจนและเป็นรูปธรรมเกี่ยวกับการดูแลป้องกันการเกิดอุบัติเหตุและความปลอดภัยจากการทำงาน บริษัทได้จัดตั้งหน่วย

งานอาชีวอนามัยและความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อทำหน้าที่สำรวจและค้นหาสภาพแวดล้อมการปฏิบัติงาน สถิติการเกิดอุบัติเหตุ อัตราการหยุดงาน หรืออัตราการเจ็บป่วยจากการทำงาน 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)

ตารางแสดง ความปลอดภัย อาชีว อนามัยและสภาพ แวดล้อมในการทำงาน	2563	2564	2565
จำนวนเหตุการณ์	0	0	0
บาดเจ็บจากการทำงาน ของพนักงานจนถึงขั้น หยุดงาน (ครั้ง)			

บริษัทเชื่อว่าประสิทธิภาพในการทำงานที่ดี ย่อมเกิดจากความผูกพันต่อองค์กรของพนักงาน จึงมุ่งมั่นในการสร้างและมีการสำรวจความผูกพันของพนักงานต่อองค์กรอย่างต่อเนื่องเพื่อปรับปรุงการดำเนินการของบริษัทในด้านการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีประสิทธิภาพต่อไป

ลูกค้า/คู่สัญญา : บริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อจัดจ้างที่ชัดเจน เพื่อความเป็นธรรมแก่ทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงไว้กับลูกค้าและคู่สัญญา และจ่ายชำระหนี้ลูกค้าและคู่สัญญาอย่างตรงเวลา ทั้งนี้บริษัทส่งเสริมให้มีการจัดซื้อจัดจ้างที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม (Green Procurement) ให้ความสำคัญกับรายการสินค้าและบริการที่ได้จัดทำ เกณฑ์ข้อกำหนดไว้แล้ว หรือสินค้าที่ได้ฉลากสิ่งแวดล้อม เช่น ฉลากเขียวฉลากลดคาร์บอน หรือ บริการที่ได้การรับรองด้านสิ่งแวดล้อม ถือเป็นการช่วยลดมลพิษที่จะ

ปล่อยสู่สิ่งแวดล้อมจากการผลิต รวมทั้งยังสนับสนุนให้มีการใช้ทรัพยากรและพลังงานน้อยลง อาทิเช่น สินค้าพวกกระดาษเน้นให้ใช้ทั้งสองด้าน ใช้น้อย ใช้ซ้ำ ใช้หมุนเวียน ใช้ถุงผ้า ลดการใช้พลาสติกและกล่องโฟมทุกกระบวนการ เป็นต้น

เจ้าหน้าที่ : บริษัทมีนโยบายจะปฏิบัติตามสัญญาและข้อผูกพันต่างๆ ที่มีต่อเจ้าหน้าที่ทุกประเภท ยึดมั่นในการให้ข้อมูลที่ถูกต้อง โปร่งใสและตรวจสอบได้แก่เจ้าหน้าที่ อีกทั้งได้ปฏิบัติตามเงื่อนไขการกู้ยืมเงินด้วยความซื่อสัตย์สุจริต อย่างเคร่งครัด และจ่ายชำระหนี้ตรงเวลา บริษัทเชื่อว่าการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีกับเจ้าหน้าที่ รวมทั้งการสร้างความเชื่อมั่นและไว้วางใจเป็นความรับผิดชอบที่บริษัทพึงปฏิบัติต่อเจ้าหน้าที่

คู่แข่งทางการค้า : บริษัทมีนโยบายประพฤติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี ภายใต้กรอบของกฎหมายและกฎระเบียบทางธุรกิจรวมทั้งข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งปฏิบัติตามคู่แข่งทางการค้าอย่างสุจริตเป็นธรรม โดยบริษัทถือว่าคู่แข่งทางการค้าเป็นปัจจัยหนึ่งที่ทำให้บริษัทมีความมุ่งมั่นในการพัฒนาคุณภาพและประสิทธิภาพในการให้บริการให้ดียิ่งขึ้นแก่ลูกค้าและผู้ป่วย ไม่แสวงหาข้อมูลที่เป็นความลับโดยวิธีการที่ไม่สุจริตหรือไม่เหมาะสมไม่กระทำการใดๆ ที่เป็นการละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา หรือทำลายชื่อเสียงของผู้ประกอบการในธุรกิจเดียวกันในทางกล่าวร้าย โดยปราศจากข้อมูลความจริง ตลอดจนสนับสนุนและส่งเสริมให้เกิดการแข่งขันที่เป็นธรรมเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้รับบริการ

สังคม : บริษัทมีการแต่งตั้งคณะทำงาน และได้มอบหมายงานหน่วยงานเฉพาะให้รับผิดชอบโครงการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (Corporate Social Responsibility : CSR) และคณะทำงานการขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน (Environmental, Social And Corporate Governance : ESG) ขึ้นเพื่อกำกับดูแลและกำหนดแนวทางการดำเนินโครงการเพื่อสังคมทั้งในระดับองค์กร และระดับพนักงานให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งจัดทำรายงานความรับผิดชอบต่อสังคม ทางสังคม รายละเอียดกิจกรรมด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและความยั่งยืน สามารถศึกษาเนื้อหาเพิ่มเติมได้ที่ส่วนที่ 1 หัวข้อ 3. การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

1. บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยสารสนเทศที่มีความสำคัญต่อการตัดสินใจของผู้ถือหุ้นและนักลงทุนอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีนโยบายในการเปิดเผยข้อมูลอย่างโปร่งใส ถูกต้อง ครบถ้วน เชื่อถือได้ และทันต่อเวลา ผ่านช่องทางต่าง ๆ ที่หลากหลาย เข้าถึงง่าย เพื่อให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนได้รับสารสนเทศอย่างกว้างขวาง
2. บริษัทปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี กฎหมาย กฎเกณฑ์และข้อบังคับต่าง ๆ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย อย่างเคร่งครัดข้อมูลต่าง ๆ ที่บริษัทเปิดเผยต่อสาธารณะนั้น
3. บริษัทมีทั้งข้อมูลทางการเงิน และข้อมูลที่ไม่ใช่ทางการเงิน ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เช่น งบการเงิน คำอธิบายและวิเคราะห์งบการเงิน รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ รายงานการระหว่างกัน โครงสร้างคณะกรรมการ บทบาทหน้าที่ คณะกรรมการชุดย่อย รวมถึงจำนวนครั้งในการเข้าประชุมของกรรมการในแต่ละคณะ รายงานการกำกับดูแลกิจการ เป็นต้น

บริษัทมีช่องทางที่หลากหลายในการสื่อสารกับผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ไม่ว่าจะเป็นตามที่กฎหมายกำหนด เช่น แบบ 56-1 One Report เว็บไซต์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และช่องทางอื่น ๆ เช่น การเปิดเผยข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทในหัวข้อนักลงทุนสัมพันธ์ ซึ่งมีการปรับปรุงข้อมูลให้

ทันการอยู่เสมอ การพบปะกับนักวิเคราะห์และผู้จัดการกองทุน กองทุนทั้งในและต่างประเทศ ทั้งนี้ ในปี 2565 สถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัส COVID-19 ยังคงมีต่อเนื่องในช่วงต้นปี และเริ่มคลี่คลายลงในช่วงปลายปี บริษัทได้ปรับรูปแบบกิจกรรมให้อยู่ในรูปแบบ On Site และ Online ตามความเหมาะสมของสถานการณ์ โดยบริษัทได้จัดกิจกรรมพบปะนักวิเคราะห์และกองทุน (One on One และ Group Meeting) และ Analyst Meeting เป็นจำนวน 27 ครั้ง (26 ครั้งในปี 2563 และ 8 ครั้งในปี 2564) เข้าร่วมกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในประเทศและเข้าร่วมงาน Thailand Focus กับทางตลาดหลักทรัพย์ จำนวน 20 ครั้ง งดกิจกรรม Roadshow และ Investor Conference ในต่างประเทศ และมีการตอบข้อซักถามกับนักลงทุน ผู้จัดการกองทุน นักวิเคราะห์ และผู้สนใจทั่วไปทางโทรศัพท์เป็นจำนวน 70 ครั้ง (50 ครั้งในปี 2563 และ 60 ครั้งในปี 2564)

นอกจากนี้ บริษัทได้จัดให้มีการแถลงข่าวต่อสื่อมวลชนสำหรับเหตุการณ์ต่าง ๆ ที่สำคัญของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สาธารณชนได้รับรู้ข้อมูลอย่างทั่วถึง บริษัทได้จัดให้มีหน่วยงานฝ่ายเลขานุการบริษัท และหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่ออำนวยความสะดวกแก่นักลงทุนและผู้ถือหุ้น ผู้ที่สนใจสามารถติดต่อขอข้อมูลได้ที่โทรศัพท์ 02-0332900 ต่อ 3321 โทรสาร 02-769-2967 อีเมล ir@chularat.com, companysecretary@chularat.com และเว็บไซต์ www.chularat.com (นักลงทุนสัมพันธ์)

รายละเอียดเปรียบเทียบการถือครองหลักทรัพย์ของคณะกรรมการ กรรมการบริหาร ของบริษัท
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือครอง หลักทรัพย์ ณ วันปิด สมุดทะเบียน ณ ต้นปี และสิ้นปี (หุ้น)		การ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น (ลดลง)
		30 ธันวาคม 2564	30 ธันวาคม 2565	
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และ ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	368,587,850	368,587,850	ไม่มี
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	253,670,200	253,670,200	ไม่มี
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง	1,127,189,050	1,127,189,050	ไม่มี
4. นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์ธำรง *	กรรมการ	5,450,000	4,900,000	(-550,000)
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการและกรรมการบริหาร และ กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	2,578,800	2,578,800	ไม่มี
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	894,156,600	894,156,600	ไม่มี
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการและกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยง	49,052,150	49,052,150	ไม่มี
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และ กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	1,994,750,400	1,994,750,400	ไม่มี
9. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการ อิสระ และ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน	200,000	200,000	ไม่มี
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยง	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
11. นายสันทัต สงวนดีกุล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระและ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและกรรมการ สรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่า ตอบแทน	ไม่มี	ไม่มี	ไม่มี

หมายเหตุ : *กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัท

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์ธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล
กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

1. โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มากด้วยความรู้และประสบการณ์ในหลาย ๆ ด้าน กรรมการทุกท่านมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัท นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงการประเมินผลเพื่อนำมาสู่การทบทวนและปรับปรุงวิสัยทัศน์ภารกิจ กลยุทธ์ เป้าหมาย แผนธุรกิจ งบประมาณของบริษัททุกปี และจัดให้มีและเปิดเผยจริยธรรมธุรกิจและคู่มือจรรยาบรรณ ตลอดจนกำกับดูแลให้ฝ่ายบริหารดำเนินการให้เป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เพื่อเพิ่มมูลค่าสูงสุดให้กับบริษัทและความมั่นคงสูงสุดให้กับผู้ถือหุ้น คณะกรรมการมีการประชุมทุกไตรมาสเพื่อพิจารณาการรายงานผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน (ชาย 10, หญิง 2) ประกอบด้วย

กรรมการที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร

- กรรมการบริษัทที่ไม่ได้เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน คิดเป็นสัดส่วน 83% ของกรรมการบริษัททั้งหมด ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายอภิรุณ ปัญญาพล, นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง, นางกอบกุล ปัญญาพล, นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์, นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล, นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุบล, นายสันตติ สงวนดีกุล และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์

กรรมการที่เป็นผู้บริหาร

- กรรมการบริษัทที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการอิสระ

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

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

การแยกตำแหน่ง : บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูงอย่างชัดเจน โดยกรรมการบริษัทมีหน้าที่ความรับผิดชอบในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารระดับสูงในระดับนโยบาย ขณะที่ผู้บริหารระดับสูงทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทในด้านต่าง ๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัท และกรรมการผู้จัดการจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน

ประธานกรรมการบริษัทไม่ได้เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหาร และไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงานของบริษัท ส่วนผู้บริหารระดับสูงของบริษัทจะได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบดำเนินงานภายใต้แผนธุรกิจและนโยบายต่าง ๆ ที่กำหนดไว้ และควบคุมค่าใช้จ่ายและงบลงทุนตามงบประมาณประจำปีที่คณะกรรมการได้อนุมัติ

ในปี 2565 ประธานกรรมการและคณะกรรมการมีแผนการจัดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม เพื่อระดมความเห็นเพื่อนำความเห็นมาพัฒนาแผนการพัฒนารองค์กรให้รอบด้านมากขึ้น

การดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทจดทะเบียนอื่น : บริษัทตระหนักถึงคุณค่าของประสบการณ์ที่กรรมการและผู้บริหารจะได้รับจากการเป็นกรรมการในบริษัทอื่น จึงมีนโยบายให้กรรมการบริษัทสามารถดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทที่เป็นบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยรวมกันได้ไม่เกิน 5 บริษัท เพื่อให้สามารถจัดสรรเวลาให้แก่ละบริษัทได้อย่างเพียงพอ แต่จะต้องไม่ดำรงตำแหน่งกรรมการหรือผู้บริหารในธุรกิจที่ใกล้เคียงหรือมีลักษณะเป็นการแข่งขันกับธุรกิจของบริษัทฯ ส่วนผู้บริหารนั้น นอกจาก

ตำแหน่งกรรมการบริษัทย่อยและบริษัทร่วมแล้ว กรรมการผู้จัดการ Corporate Chief Executive Officer และผู้บริหารของบริษัท สามารถดำรงตำแหน่งกรรมการและ/หรือกรรมการอิสระในบริษัทอื่นอีกไม่เกิน 3 บริษัท และการรับตำแหน่งดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท

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

2. บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของ คณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทมีความรับผิดชอบต่อผู้ถือหุ้นทุกคน ทั้งผู้ถือหุ้นรายใหญ่ และผู้ถือหุ้นรายย่อย เพื่อให้มั่นใจว่า บริษัทมีการดำเนินธุรกิจและการปฏิบัติในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่สอดคล้องกับวัตถุประสงค์และนโยบาย มีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวังรอบคอบ ความซื่อสัตย์สุจริต เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ถือหุ้นภายใต้กรอบของจริยธรรมธุรกิจ โดยคำนึงถึงผลประโยชน์ของผู้มีส่วนได้เสียทุกราย และภายใต้กฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทอย่างใกล้ชิด คณะกรรมการบริษัทฯ จึงได้แต่งตั้งคณะกรรมการชุดต่าง ๆ เพื่อติดตามและดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ

- นโยบายการกำกับดูแลกิจการ บริษัทฯ ได้จัดให้มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้ริเริ่มมีส่วนร่วมและได้ให้ความเห็นชอบนโยบายดังกล่าว

ทั้งนี้คณะกรรมการจะได้จัดให้คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และหน่วยงานกำกับปฏิบัติงานให้มีการทบทวนนโยบายและการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

- จรรยาบรรณธุรกิจ บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายพร้อมคู่มือเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และพนักงานเพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทฯ ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทฯ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชน และสังคม รวมทั้งส่งเสริมให้มีการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ
- นโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์ บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใด ๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ เท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวโยงกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวโยงของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสินใจ รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้น ๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์ คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใส และมีการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียดมูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงิน และแบบ 56-1 One Report แล้ว

บริษัทกำหนดนโยบายและแผนดำเนินงานเกี่ยวกับการให้ความรู้แก่กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์เป็นประจำทุกปี โดยมีแผนอบรมอย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ใน

เดือนมีนาคม หรือเดือนพฤศจิกายน ตัวชี้วัดคือจำนวนผู้เข้าร่วมอบรมและผ่านการประเมินผลการอบรมในอัตราร้อยละ 90% ซึ่งผลการดำเนินงานประจำปี 2565 เป็นไปตามเป้า คือ กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ได้ผ่านการเข้าร่วมอบรมคิดเป็นอัตราร้อยละ 96% รวมทั้งไม่มีข้อร้องเรียนเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในปีที่ผ่านมา

- นโยบายการรายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการ บริษัทได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับการรายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการ โดยให้รายงานต่อคณะกรรมการบริษัท หรือต่อผู้ที่คณะกรรมการมอบหมาย เช่น เลขานุการบริษัท เป็นต้น
- นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของสิทธิมนุษยชน จึงกำหนดนโยบายเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน โดยให้พนักงานทุกคนมีสิทธิ เสรีภาพ และความเสมอภาค ตลอดจนมีโอกาสก้าวหน้าในอาชีพการงาน ตามขีดความสามารถ และศักยภาพของแต่ละบุคคล โดยสิทธิเสรีภาพ และความเสมอภาคดังกล่าวนี้ ต้องเป็นไปภายใต้บทบัญญัติของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ว่าด้วยเรื่องสิทธิและเสรีภาพของประชาชน โดยไม่เลือกว่า ผู้นั้นจะมีถิ่นกำเนิด เชื้อชาติ ภาษา ศาสนา อายุ เพศ สถานะทางเศรษฐกิจสังคม หรือความคิดเห็นทางการเมืองที่แตกต่างแต่อย่างใด ดังนั้น เพื่อให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน เข้าร่วมในการเคารพสิทธิมนุษยชน และสิทธิในที่ทำงานและระบบทั่วทั้งองค์กร บริษัทจึงได้จัดทำ “นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับสิทธิมนุษยชน” และประกาศใช้ เพื่อให้รับทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน พร้อมทั้งได้เผยแพร่นโยบายดังกล่าวไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท
- นโยบายเกี่ยวกับระบบควบคุมและการตรวจสอบภายใน บริษัท ได้ให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน โดยได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงความมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และ

มีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

- นโยบายการบริหารความเสี่ยง ในปี 2559 บริษัทได้จัดตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อทบทวนระบบหรือกลไกในการประเมินความเสี่ยงและความเพียงพอของระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ศึกษาเพิ่มเติมในส่วนที่ 1 หัวข้อ การบริหารจัดการความเสี่ยง
- รายงานของคณะกรรมการ คณะกรรมการตรวจสอบ ทำหน้าที่ทบทวนรายงานทางการเงิน โดยมีฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำเสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุกไตรมาส โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงิน ที่ปรากฏในแบบ 56-1 One Report งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญ ทั้งข้อมูลทางการเงิน และไม่ใช้การเงินบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วน และสม่ำเสมอ

3. การประชุมคณะกรรมการบริษัท

การประชุมคณะกรรมการบริษัทถือเป็นหน้าที่สำคัญของกรรมการบริษัทที่จะต้องเข้าร่วมประชุมอย่างสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบและร่วมตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยในแต่ละปี บริษัทกำหนดให้มีการจัดประชุมคณะกรรมการบริษัทปีละ 6 ครั้ง โดยมีการกำหนดวันประชุมล่วงหน้าตลอดทั้งปี และอาจมีการประชุมครั้งพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็นเพื่อพิจารณาเรื่องที่มีความสำคัญเร่งด่วน กรรมการทุกคนต้องมีสัดส่วนการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยร้อยละ 75 ของการประชุมทั้งปี ทั้งนี้ในปี 2565 ได้มีการประชุมคณะกรรมการจำนวน 6 ครั้ง สัดส่วนการเข้าร่วมประชุม

กรรมการบริษัทคิดเป็น 100% (ปี 2564 จำนวน 7 ครั้ง) โดยรายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่าน อยู่ในข้อคำตอบแทนกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อยและผู้บริหาร

การประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร

บริษัทกำหนดให้มีการประชุมระหว่างกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อย 1 ครั้งต่อปี ในช่วงเดือนมีนาคม ซึ่งในปี 2565 มีการประชุมของกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารและไม่มีฝ่ายจัดการ จำนวน 1 ครั้งในวันที่ 31 มีนาคม 2565

องค์ประชุม

ในการประชุมแต่ละครั้งต้องมีกรรมการเข้าร่วมประชุมรวมกันไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 (67%) ของจำนวนกรรมการทั้งหมดจึงจะครบองค์ประชุมและในวาระการประชุมรับรองงบการเงินทุกครั้งต้องมีประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อย 1 ท่านที่ให้ความเห็นต่องบการเงิน จึงจะครบองค์ประชุมในวาระนั้น ซึ่งมีการกำหนดวาระการประชุมล่วงหน้าไว้อย่างชัดเจน โดยประธานกรรมการและกรรมการผู้จัดการเป็นผู้ร่วมกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าสู่วาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท และเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละท่านสามารถเสนอเรื่องต่างๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ เลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดทำหนังสือเชิญประชุมพร้อมวาระการประชุม และเอกสารต่างๆ ส่งให้คณะกรรมการก่อนการประชุมล่วงหน้าอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาศึกษาหาข้อมูลอย่างเพียงพอ ก่อนเข้าร่วมประชุม

โดยปกติการประชุมจะใช้เวลาประมาณ 2 ชั่วโมง และในการพิจารณาเรื่องต่างๆ ประธานในที่ประชุมได้จัดสรรเวลาอย่างเพียงพอที่ผู้บริหารระดับสูงจะนำเสนอรายละเอียดของวาระได้ชัดเจนและมากพอที่คณะกรรมการจะอภิปรายประเด็นต่างๆ ได้อย่างรอบคอบ และได้เปิดโอกาสให้กรรมการได้แสดงความคิดเห็นอย่างอิสระ ในการลงมติในที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทจะถือมติ 2 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งหมดที่เข้าร่วมประชุม โดยกรรมการหนึ่งท่านมีหนึ่งเสียง และกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้าร่วมประชุม และ/หรือ

ไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้น นอกจากนี้ผู้บริหารระดับสูงจะได้รับเชิญเข้าร่วมประชุมด้วยเพื่อให้ข้อมูลที่ เป็นประโยชน์ รวมทั้งรับทราบนโยบาย โดยตรงจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้สามารถนำไปปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ

เมื่อสิ้นสุดการประชุม เลขานุการบริษัทจะเป็นผู้ที่มีหน้าที่จัดทำรายงานการประชุมและจัดส่งให้ที่ประชุมกรรมการรับรองความถูกต้องในครั้งถัดไป ทั้งนี้ กรรมการบริษัทสามารถแสดงความคิดเห็น ขอแก้ไขเพิ่มเติมรายงานการประชุมให้มีความละเอียดถูกต้องมากที่สุด และเลขานุการบริษัทเป็นผู้จัดเก็บรายงานการประชุมที่ได้รับการรับรองจากที่ประชุมและลงลายมือชื่อโดยประธานกรรมการบริษัท เพื่อรับรองความถูกต้องแล้ว ทั้งเอกสารต้นฉบับและเอกสารอิเล็กทรอนิกส์ พร้อมกับเอกสารประกอบการประชุมอย่างครบถ้วน เพื่อให้คณะกรรมการและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบและอ้างอิงได้

6.2 จรรยาบรรณธุรกิจ

คณะกรรมการได้กำหนดและประกาศใช้จรรยาบรรณธุรกิจและนโยบายด้านจริยธรรมธุรกิจฉบับต่างๆ ได้แก่ จรรยาบรรณของพนักงาน นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชน และการปฏิบัติด้านแรงงาน นโยบายการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน นโยบายการบริหารความเสี่ยง นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ นโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงาน นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ และนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) เป็นต้น รายละเอียดเพิ่มเติมปรากฏตามเอกสารแนบ 5 (บริษัทได้เผยแพร่เอกสารต่างๆ บนเว็บไซต์บริษัท ศึกษาเพิ่มเติมได้ที่ www.chularat.com หน้าหลักนักลงทุนสัมพันธ์ หัวข้อการกำกับดูแลกิจการ เลือกการกำกับดูแลกิจการและเอกสารดาวโหลด)

6.3 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนากิจการที่สำคัญของนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการในรอบปีที่ผ่านมา

คณะกรรมการบริษัทได้มีการพิจารณาทบทวนนโยบายกำกับดูแลกิจการของบริษัทอย่างสม่ำเสมอ ปีละ 1 ครั้ง โดยนโยบายการกำกับดูแลกิจการฉบับปัจจุบัน ซึ่งคณะกรรมการบริษัทได้พิจารณาทบทวนและมีมติอนุมัติในการประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565 มีเนื้อหาครอบคลุมและสอดคล้องกับหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับบริษัทจดทะเบียน ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ตามหัวข้อดังต่อไปนี้

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

6.3.1 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนากิจการที่สำคัญเกี่ยวกับการทบทวนนโยบาย แนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

การทบทวนนโยบายแนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ

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

- บริษัทได้ประกาศเจตนารมณ์แนวร่วมปฏิบัติ (Collective Action Coalition) CAC ภาคเอกชนไทย ในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน โดยอยู่ระหว่างพิจารณาการยื่นเพื่อขอรับรองจากภาคเอกชนไทย ในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์

บริษัทมุ่งหวังให้บริษัทและบริษัทในเครือเป็นองค์กรที่มีประสิทธิภาพในการดำเนินธุรกิจ พร้อมทั้งมีการกำกับดูแลกิจการที่ดีตามหลักธรรมาภิบาล ดังนั้นบริษัทจึงมีนโยบายที่จะปฏิบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ โดยดูแลไม่ให้เกิดการล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา กระทำการ หรือแสวงหาประโยชน์จากงานอันมีลิขสิทธิ์ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากเจ้าของลิขสิทธิ์อย่างถูกต้องตามกฎหมาย บริษัทจึงได้จัดทำและประกาศใช้ “นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาหรือลิขสิทธิ์” เพื่อให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของบริษัทและบริษัทในเครือทั้งหมดทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน พร้อมทั้งได้เผยแพร่แนวนโยบายดังกล่าวไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท

นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ

บริษัทได้จัดทำนโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศขึ้น เพื่อเป็นแนวทางและกฎเกณฑ์มาตรฐานในการใช้งานระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ให้เป็นไปอย่างเหมาะสมและมีประสิทธิภาพสูงสุด รวมทั้งเพื่อป้องกันปัญหาที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้งานในลักษณะที่มีความเสี่ยงที่ทำให้เกิดความเสียหาย โดยได้ประกาศให้พนักงานของบริษัทและบริษัทในเครือ ตลอดจนบุคคลที่มีหน้าที่หรือมีความเกี่ยวข้องในการทำงานให้กับบริษัท รับทราบและถือปฏิบัติโดยทั่วกัน พร้อมทั้งได้เผยแพร่แนวนโยบายดังกล่าวไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท

การนำหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับบริษัทจดทะเบียน (CG Code) มาปรับใช้

คณะกรรมการบริษัทรับทราบหลักปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีสำหรับบริษัทจดทะเบียนของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตระหนักถึงบทบาทหน้าที่ในฐานะผู้นำ ในการสร้างคุณค่าให้แก่กิจการอย่างยั่งยืน โดยได้พิจารณาและทบทวนการนำแนวปฏิบัติตามหลักการฯ ดังกล่าวไปปรับใช้ตามความเหมาะสมในการกำกับดูแลองค์กรให้มีผลประกอบการที่ดีในระยะยาว น่าเชื่อถือสำหรับผู้ถือหุ้นและสาธารณชน เพื่อประโยชน์ในการเติบโตอย่างยั่งยืน

การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อรองรับการประเมินต่างๆ

บริษัทได้มีการทบทวนและปรับปรุงนโยบายและแนวปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีเป็นประจำทุกปี เพื่อให้นโยบายของบริษัทเป็นไปตามมาตรฐานการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทจดทะเบียน โดยในปี 2565 บริษัทได้รับการประเมินในโครงการที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ ดังนี้

- การปฏิบัติในเรื่องอื่นๆ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทได้ปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อรองรับการประเมิน โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย (Corporate Governance Report : CGR) และโครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น (AGM Checklist) รางวัล SET Awards และโครงการประเมินรายชื่อหุ้นยั่งยืน THSI บริษัทมีผลการประเมิน ดังนี้
- 1) บริษัทได้รับการประเมินการกำกับดูแลกิจการระดับดีมาก โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทยประจำปี 2565 (Corporate Governance Report : CGR) โดยสมาคมส่งเสริม

สถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยผลการประเมินคะแนนเฉลี่ยโดยรวมอยู่ที่ 86% เต็ม 100% อยู่ในระดับ 4 ดาว และคะแนนของปี 2564 อยู่ที่ 86% อยู่ในระดับ 4 ดาวเช่นเดียวกัน

- 2) บริษัทได้รับการประเมินโครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น ประจำปี 2565 (AGM Checklist) จากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย ผลการประเมินอยู่ที่ระดับ 100% เต็ม ซึ่งผลคะแนนเท่ากับปีที่ผ่านมา
- 3) บริษัทได้รับการประเมินและได้รับรางวัล SET Awards 2022 เมื่อวันที่ 28 ตุลาคม 2565 ที่ผ่านมากลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้รับรางวัลจากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ในงาน SET Awards 2022 โดยได้รับรางวัลทั้งหมด 3 รางวัลจากผู้จัดการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ของกลุ่มบริษัทระดับ Market Cap ที่ 30,000-100,000 ล้านบาท ดังนี้
 - 3.1 รางวัล Outstanding CEO
 - 3.2 รางวัล Outstanding Company Performance และ
 - 3.3 รางวัล Best Company Performance
- 4) บริษัทได้เข้าร่วมโครงการประเมินรายชื่อหุ้นยั่งยืน THSI (Thailand Sustainability Investment) ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นหุ้นของบริษัทจดทะเบียนที่มีการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อม มีความรับผิดชอบต่อสังคม และมีการบริหารงานตามหลักบรรษัทภิบาล (Environmental, Social and Governance หรือ ESG) เพื่อเป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับผู้ลงทุนที่ต้องการลงทุนตามแนวทางของการลงทุนอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคม (Responsible Investment) และประจำปี 2565 เป็นปีแรกที่บริษัทเข้าร่วมการประเมิน

6.3.2 การปฏิบัติเรื่องอื่นๆ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี

แนวปฏิบัติด้านการเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส คณะกรรมการบริษัทได้ประกาศใช้นโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการด้านต่างๆ เพื่อเป็นแนวปฏิบัติที่ดีในการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียในด้านต่างๆ โดยมุ่งหวังให้การเปิดเผยข้อมูลของบริษัท ต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และนักวิเคราะห์หลักทรัพย์ รวมถึงสาธารณชนทั่วไป มีความถูกต้อง ครบถ้วน เท่าเทียมกัน รวมทั้งเป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทได้ติดตามกฎระเบียบใหม่ๆ ที่ประกาศใช้และปรับแนวปฏิบัติของบริษัทให้เข้ากับกฎระเบียบดังกล่าว รวมทั้งได้มีการเปิดเผยนโยบายดังกล่าวให้บุคลากรภายในองค์กรได้รับทราบ และเผยแพร่่นโยบายดังกล่าวผ่านเว็บไซต์ของบริษัท ดังนี้

- นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- จรรยาบรรณพนักงาน กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

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

7 โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ และข้อมูลสำคัญ เกี่ยวกับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย ผู้บริหาร พนักงานและอื่นๆ

7.1 โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ

โครงสร้างผังองค์กร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565



7.2 ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการ

7.2.1 องค์ประกอบของคณะกรรมการ

โครงสร้างการจัดการของบริษัทฯ ประกอบด้วย คณะกรรมการบริษัท 1 ชุด และคณะกรรมการชุดย่อย 5 ชุด ได้แก่ 1) คณะกรรมการบริษัท 2) คณะกรรมการบริหาร 3) คณะกรรมการตรวจสอบ 4) คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน 5) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี 6) คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กรรมการบริษัท มีจำนวนทั้งสิ้น 12 ท่าน ประกอบด้วย กรรมการที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 2 ท่าน (คิดเป็นร้อยละ 17 ของกรรมการทั้งหมด) กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร จำนวน 10 ท่าน (คิดเป็นร้อยละ 83 ของกรรมการทั้งหมด) และ กรรมการอิสระ จำนวน 4 ท่าน (คิดเป็นร้อยละ 33 ของกรรมการทั้งหมด)

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

คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์
กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล
กรรมการ
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง
กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์
กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล
กรรมการ

7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล
กรรมการ
 8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์
กรรมการ
 9. นายมานิต เจียรดิฐ
ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
 10. นายสมยศ ญาณอุบล
กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
 11. นายสันตติ์ สงวนดีกุล
กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
 12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์
กรรมการอิสระ
- โดยมี นาง วันดี พิศนุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้จะลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทนั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้น อาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

7.2.2 ข้อมูลคณะกรรมการและผู้มีอำนาจควบคุมบริษัทรายบุคคล

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท และการดำรงตำแหน่งในคณะกรรมการชุดย่อย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการ และประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล *	กรรมการ ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)
4. นายแพทย์วิจิตต์ ศิริทัตธำรง *	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ และกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุน และการบริหารความเสี่ยง
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
9. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และ กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณา ค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
11. นายสันหัตถ์ สงวนดีกุล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน

หมายเหตุ : * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

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

รายชื่อกรรมการอิสระของบริษัทที่ดำรงตำแหน่งกรรมการอิสระในบริษัทย่อย

- ไม่มี -

7.2.3 บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

บทบาทหน้าที่ของคณะกรรมการ

กรรมการบริษัททุกคนมีหน้าที่และความรับผิดชอบในการกำหนดและติดตามนโยบายการดำเนินงานของบริษัท โดยขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรุปได้ดังนี้

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

1. คณะกรรมการต้องจัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัท
 2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
 3. จัดให้มีการทำงบดุลและงบกำไรขาดทุนของบริษัท ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัท ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ
 4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติการอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร
- ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัทหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัทหรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว

5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงานและงบประมาณของบริษัทฯ ควบคุม กำกับ ดูแลการบริหารและการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไป นี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น
- นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายทรัพย์สินที่สำคัญตามกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้งคณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม
7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง
9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัท หรือบริษัทในเครือ

บทบาทหน้าที่ของประธานกรรมการบริษัท

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของประธานกรรมการ

บริษัทกำหนดบทบาทหน้าที่ของประธานกรรมการรายละเอียดดังนี้

1. ให้ความเห็นชอบวิสัยทัศน์ พันธกิจ ของโรงพยาบาล และทบทวนอย่างน้อยทุก 1 ปีหรือเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง รวมทั้งก่อนเผยแพร่สู่สาธารณะ
2. ให้ความเห็นชอบ นโยบาย แผนกลยุทธ์ และแผนงานต่าง ๆ ของโรงพยาบาล ตลอดจนนโยบาย และระเบียบปฏิบัติ ที่จำเป็นในการดำเนินงานของโรงพยาบาล
3. ให้ความเห็นชอบ ทุนหรือจัดสรรงบประมาณ และจัดสรรทรัพยากร ที่จำเป็นเพื่อการดำเนินงาน ให้บรรลุพันธกิจของโรงพยาบาลและการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล
4. ให้ความเห็นชอบและอนุมัติโปรแกรมแผนคุณภาพ และความปลอดภัยผู้ป่วยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง พร้อมทั้ง
 - รับทราบและตอบสนองต่อการรายงานผลการดำเนินงานด้านคุณภาพและความปลอดภัย จำนวน ชนิด ความรุนแรงของอุบัติการณ์/เหตุการณ์ ความเสี่ยงระดับ A-I และ เหตุการณ์พึงสังวรณ์ (Sentinel Events) รวมถึง QPS Program, IPSG Compliance และ Hospital Strategic KPI ทุก 3 เดือน
 - รับทราบและให้ความเห็นต่อการจัดการ และติดตามผลจำนวน ประเภทของเหตุการณ์พึงสังวรณ์ (Sentinel Events) ผลการวิเคราะห์สาเหตุ รากเหง้า และการสื่อสารให้แก่ผู้ป่วยและญาติ ตลอดจนแนวทางปฏิบัติเพื่อแก้ไข และแนวทางติดตามผลและการเฝ้าระวังรักษาไว้ซึ่งคุณภาพ ทุก 3 เดือน
5. เห็นชอบ รับทราบและตอบสนองโปรแกรมสรรหา คัดเลือก พัฒนา และการศึกษาต่อเนื่องของบุคลากรทั้งหมด

6. ให้ความเห็นชอบ รับทราบและตอบสนองโปรแกรม วัฒนธรรมความปลอดภัย ของโรงพยาบาล
7. กำกับดูแลกิจการให้ความเห็นชอบกลยุทธ์และโปรแกรมขององค์กร เกี่ยวกับการศึกษา สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพและกำกับดูแลคุณภาพของโปรแกรกดังกล่าว
8. เห็นชอบและลงนามการทำสัญญาเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจปกติของบริษัท มอบหมายกรรมการบริษัท 1 ท่าน ลงนามร่วมกับ กรรมการผู้จัดการ
9. แต่งตั้งกรรมการผู้จัดการ ทำหน้าที่กำกับดูแลกิจการของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อินเตอร์ พร้อมทั้งประเมินสมรรถนะอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง วางแผนและรายงานผลการดำเนินงานด้านการเงิน การลงทุนผลประโยชน์และการและแผนคุณภาพและความปลอดภัยของโรงพยาบาลแก่คณะกรรมการบริษัท

การแบ่งแยกหน้าที่ระหว่างคณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหาร

บริษัทฯ ได้แบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่าง คณะกรรมการบริษัทกับฝ่ายบริหารอย่างชัดเจน โดย คณะกรรมการบริษัทจะทำหน้าที่กำหนดนโยบาย และกำกับดูแลการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหารในระดับนโยบาย คณะกรรมการบริษัทจะประชุมเพื่อติดตามและสนับสนุนนโยบายเชิงกลยุทธ์ ในขณะเดียวกัน คณะกรรมการบริษัทจะไม่ยุ่งเกี่ยวกับงานประจำ หรือกิจกรรมทางธุรกิจภายใต้ความรับผิดชอบของ คณะกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ ขณะที่ฝ่ายบริหารภายใต้การกำกับดูแลของกรรมการผู้จัดการ จะทำหน้าที่บริหารงานให้เป็นไปตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนดไว้ กรรมการผู้จัดการเท่านั้น ที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการบริหารให้ทำงานเหล่านี้ ดังนั้น อำนาจและความรับผิดชอบของกรรมการผู้จัดการ จึงได้รับตอบสนองจากฝ่ายบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้บริษัทยังได้กำหนดขอบเขตหน้าที่และอำนาจของคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ และฝ่ายบริหารทุกระดับไว้อย่างชัดเจน

7.3 ข้อมูลเกี่ยวกับคณะกรรมการ ชุดย่อย

7.3.1 โครงสร้างกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการชุดย่อย จำนวน 5 ชุด ประกอบด้วย คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และคณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง เพื่อช่วยทำหน้าที่การควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การกำกับดูแลกิจการ เพื่อให้เป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้ ทั้งนี้ได้แบ่งแยกหน้าที่ระหว่างคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ไว้อย่างชัดเจน โดยกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการชุดย่อยแต่ละคณะ ทั้งนี้คณะกรรมการชุดย่อยแต่ละคณะ ได้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานไว้อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง เพื่อนำไปพัฒนาการปฏิบัติหน้าที่ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผลมากยิ่งขึ้น

7.3.2 รายชื่อคณะกรรมการชุดย่อยแต่ละชุด

1. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

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/หรือ มติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงินงบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป
3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติ
5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญ ๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว
7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหางบการเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปีเพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะ

กรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร

11. ดำเนินการอื่น ๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราว ๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทฯ ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของ บริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

2. คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

1. นาย มานิต เจียรดิฐ
ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
 2. นายสมยศ ญาณอุปถ
กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
 3. นายสันทัต สงวนดีกุล
กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
- นายมานิต เจียรดิฐ, นายสมยศ ญาณอุปถ และ

นายสันทัต สงวนดีกุล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน เป็นกรรมการที่มีความรู้และประสบการณ์ที่เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการสอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงินของบริษัทฯ โดยมี นางสาว เขมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

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

1. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้งโยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าแผนกตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้ เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ โดยเปิดเผยไว้ในแบบ 56-1 One Report ของบริษัทฯ ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้

- ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัท
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัท
 - ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
 - ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมายบัตร (Charter)
 - รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

3. คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 5 ท่าน ประกอบด้วย

1. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์
ประธานกรรมการ
2. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล
กรรมการ

3. นายมานิต เจียรดิฐ
กรรมการ
4. นายสันติ สกวนดีกุล
กรรมการ
5. นายสมยศ ญาณอุบล
กรรมการ

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

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

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

1. เสนอแนะโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่างๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่างๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้
2. พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้น ในกรณีที่มีตำแหน่งว่างลง รวมทั้งกำหนดหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูง
3. เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดคำตอบแทนทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่ใช้ตัวเงินสำหรับคณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการ และ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติต่อไป
4. เสนอเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์รวม

- ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัส โครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่นๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบ
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

4. คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

- นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ
- นายมานิต เจียรดิฐ
กรรมการ
- นายสันทัต สงวนดีกุล
กรรมการ
- นายสมยศ ญาณอุบล
กรรมการ

โดยมี นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการ

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

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

- กำหนดและทบทวนนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัทเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี
- ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ

- ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัทจริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบันเหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุนหรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท
- รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัท และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีใน แบบ 56-1 One Report
- ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการกำกับดูแลกิจการอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

5. คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 6 ท่านประกอบด้วย

- นายอภิรุณ ปัญญาพล
ประธานกรรมการ
- นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์
กรรมการ
- แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ
กรรมการ
- นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์
กรรมการ
- นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล
กรรมการ
- นายสมยศ ญาณอุบล
กรรมการ

โดยมี นางสาวศิริณา ละครชัย เป็น เลขานุการคณะกรรมการ (แต่งตั้งเมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2564)

ขอบเขต อำนาจหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

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

1. กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจากการลงทุน
2. พิจารณากลับกรองการลงทุนในโครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน ความเหมาะสมความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้างการลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุนหมายความว่ารวมถึงงบประมาณการลงทุนประจำปีของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยายและปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดยบริษัท บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศและต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติต่อไป
3. พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท
4. ตรวจสอบ ติดตาม และประเมินผลโครงการที่ได้รับอนุมัติให้เข้าลงทุน และรายงานคณะกรรมการเพื่อรับทราบ 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

7.4 ข้อมูลเกี่ยวกับผู้บริหาร

7.4.1 รายชื่อและตำแหน่งของผู้บริหาร

ผู้บริหาร (ตามคำนิยามผู้บริหารของประกาศคณะกรรมการ ก.ล.ต ที่ กจ. 17/2551 เรื่องการกำหนดบทบาทในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ รวมทั้งที่มีการแก้ไขเพิ่มเติม) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565



รายชื่อผู้บริหาร ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 จำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมด ในปี (ครั้ง)
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหารและกรรมการผู้จัดการ	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 *	รองประธานกรรมการบริหารและผู้อำนวยการ ฝ่ายบริหาร, เลขานุการกรรมการบริหาร	18/18
นายศุภโชค โรจน์ชีวิน *	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน	18/18

หมายเหตุ : * นางวันดี พิศณุวรรณเวช รองประธานกรรมการบริหาร คือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และนายศุภโชค โรจน์ชีวิน ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน คือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี

ขอบเขตอำนาจผู้บริหารในการอนุมัติวงเงิน

กรรมการผู้จัดการเป็นผู้บริหารที่มีอำนาจสูงสุดในการอนุมัติรายการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการมีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 2 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ หากเกินจากวงเงิน 2 ล้านบาทให้นำเสนอผ่านการประชุมคณะกรรมการบริหาร มีอำนาจอนุมัติการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการในวงเงินไม่เกิน 5 ล้านบาทต่อหนึ่งการซื้อทรัพย์สินถาวรหรือโครงการ ซึ่งรายการดังกล่าวจะต้องอยู่ในงบประมาณการลงทุนประจำปีที่ได้รับการอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทแล้ว

7.4.2 นโยบายการจ่ายค่าตอบแทน กรรมการบริหารและผู้บริหารและพนักงาน

ค่าตอบแทนกรรมการ : บริษัทมีการพิจารณาค่าตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการโดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายค่าตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัสและเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับค่าตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายค่าตอบแทน

ค่าตอบแทนผู้บริหาร : อยู่ในรูปของเงินเดือนและโบนัส และขึ้นอยู่กับหน้าที่ความรับผิดชอบ ผลการปฏิบัติงานของผู้บริหารแต่ละท่านประกอบกับผลการดำเนินงานของบริษัท

ส่วนรายละเอียดค่าตอบแทนกรรมการบริษัท ปี 2565 ซึ่งได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น บริษัทได้เปิดเผยจำนวนเงินเป็นรายบุคคล

ค่าตอบแทนพนักงาน : บริษัทพิจารณาค่าตอบแทนพนักงานให้อยู่ในระดับใกล้เคียงกับบริษัทอื่นๆ ในอุตสาหกรรมเดียวกันด้วยความเสมอภาคเหมาะสม และเป็นธรรม โดยคำนึงถึงขีดความสามารถและผลการปฏิบัติงานในตำแหน่งนั้นๆ ของแต่ละคน โดยได้กำหนดนโยบายการบริหารค่าตอบแทนที่สอดคล้องกับผลประกอบการขององค์กรและเชื่อมโยงผลการปฏิบัติงานของพนักงาน ดังนี้

- 1) ผลตอบแทนระยะสั้น เช่นค่าตอบแทนที่เหมาะสมและโบนัสจากผลประกอบการในแต่ละรอบปี โดยเชื่อมโยงกับผลการปฏิบัติงานของพนักงาน เพื่อจูงใจให้พนักงานปฏิบัติงานให้ได้ตามเป้าหมายขององค์กรอย่างเต็มที่ เช่น การประเมินผลการทำงาน ทักษะความชำนาญ ความรับผิดชอบของพนักงาน
- 2) ผลตอบแทนในระยะยาว บริษัทได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนเพื่อรักษาและสร้างแรงจูงใจพนักงานในการปฏิบัติงาน เช่น สวัสดิการรักษาพยาบาล เงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพซึ่งผันแปรตามอายุการทำงาน เป็นต้น

7.4.3 จำนวนค่าตอบแทนรวมของกรรมการบริหาร และผู้บริหาร

(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุมซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม และโบนัสประจำปี ที่คำนวณจ่ายตามระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง ดังนี้

ชื่อกรรมการ	คำตอบแทนกรรมการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565						
	กรรมการ บริษัท	กรรมการ ตรวจสอบ	กรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดี	กรรมการ สรรหาและ พิจารณา คำตอบแทน	กรรมการ ลงทุนและ การบริหาร ความเสี่ยง	โบนัส ประจำปี	รวม
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	210,000		25,000			450,000	685,000
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	150,000					375,000	525,000
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	150,000				25,000	375,000	550,000
4. นายแพทย์วิจิต ศิริพัชรารัง	150,000					375,000	525,000
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	150,000				15,000	375,000	540,000
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	150,000					375,000	525,000
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	150,000			45,000	15,000	375,000	585,000
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	150,000				●	375,000	525,000
9. นายมานิต เจริญรัฐ *	150,000	175,000	15,000	45,000		375,000	760,000
10. นายสมยศ ญาณอุปบล *	150,000	125,000	15,000	45,000	15,000	375,000	725,000
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ * (ลาออก12/5/65)	75,000	50,000	-	30,000		-	155,000
นายสันทัต สงวนศิริกุล * (แต่งตั้ง 13/5/65)	75,000	75,000	15,000	15,000		375,000	555,000
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์ *	150,000			75,000		375,000	600,000
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล							●
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ					●		●
15. แพทย์หญิงรุ่งอรุณ สันต์ดกการ					-		●
รวม	1,860,000	425,000	70,000	255,000	70,000	4,575,000	7,255,000

หมายเหตุ : ● คือกรรมการคนนั้นๆ ไม่ได้เข้าร่วมการประชุม

คำตอบแทนผู้บริหาร

ในปี 2565 บริษัทฯ ได้จ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 รายรวมทั้งสิ้น 12.67 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายคำตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหาร จำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 29.27 ล้านบาท

หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 4 ท่าน ในปี 2565 ไม่รวมถึงประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน เนื่องจากตำแหน่งไม่ได้อยู่ในระดับเดียวกันกับผู้บริหารรายที่สี่

(2) คำตอบแทนอื่น

คำตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริษัทและกรรมการตรวจสอบนอกจากที่ได้เปิดเผยไว้ในตารางด้านบน ส่วนคำตอบแทนอื่นแก่กรรมการบริหาร บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทน

คำตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทฯ ได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2565 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.11 ล้านบาท

นอกจากนั้นบริษัทฯ มีนโยบายให้คำตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

7.5 ข้อมูลเกี่ยวกับพนักงาน

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 4,520 คนโดยในปี 2565 บริษัทฯ ได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 944.03 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ เงินประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทฯ ยังได้จ่ายคำตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 1,231.39 ล้านบาท

จำนวนแพทย์ พนักงาน และผลตอบแทนพนักงาน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกง เวชกิจ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล ชลเวช จำกัด	บริษัท สัตยบุตร อินเตอร์ เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อากาเบย์ จำกัด	บริษัท โรงพยาบาล รวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	บริษัท ไทย แอมคอบ จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	71	38	31	3	8	17	14	-	182
แพทย์นอกเวลา	252	139	101	49	73	86	103	-	803
พยาบาล	824	391	487	60	61	77	68	-	1,968
เภสัชกร	29	16	20	2	5	4	7	-	83
นักรังสีเทคนิค	16	5	6	2	3	2	3	-	37
เทคนิคการแพทย์	21	13	15	4	6	8	4	-	71
พนักงานอื่นๆ	768	298	499	53	213	266	262	2	2,361
รวม (คน)	1,981	900	1,159	173	369	460	461	2	5,505
รวมแพทย์ (คน)	323	177	132	52	81	103	117	-	985
รวมพนักงาน (คน)	1,658	723	1,027	121	288	357	344	2	4,520

บริษัทฯ มีการเพิ่มจำนวนแพทย์และพนักงาน เพื่อรองรับแผนการขยายพื้นที่การให้บริการ และในปี 2561 บริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่จำนวน 2 แห่ง ในจังหวัดปราจีนบุรี และจังหวัดฉะเชิงเทรา

การจ้างงานที่ให้โอกาสอย่างเท่าเทียมกันครอบคลุมผู้พิการและกลุ่มด้อยโอกาสอื่น

บริษัทให้ความสำคัญเกี่ยวกับการจ้างงานที่ให้โอกาสอย่างเท่าเทียมกันโดยไม่เลือกปฏิบัติ ครอบคลุมผู้พิการและกลุ่มด้อยโอกาสอื่น โดยกฎหมายการจ้างงานผู้พิการได้กำหนดให้นายจ้างสามารถเลือกปฏิบัติได้ 3 กรณี ได้แก่ 1) การรับคนพิการเข้าปฏิบัติงาน (จำนวนพนักงาน 100 คนต่อคนพิการ 1 คน) 2) การส่งเสริมเงินเข้ากองทุนส่งเสริมและพัฒนาคุณภาพชีวิตคนพิการ และ 3) การจัดสัมปทานพื้นที่ ซึ่งบริษัทได้เลือกปฏิบัติ 2 ข้อ คือการรับคนพิการเข้าปฏิบัติงานและการจัดสัมปทานพื้นที่ โดยสมาคมผู้พิการได้ส่งผู้พิการหรือผู้ดูแลผู้พิการเข้ามาขายสินค้าต่างๆ ตามสัญญารายปีที่ระบุไว้ ทั้งนี้ประจำปี 2565 บริษัทจ้างงานกลุ่มผู้พิการจำนวน 2 คน และที่เหลือให้สัมปทาน เป็นการปฏิบัติ การจ้างงานผู้พิการครบตามจำนวนที่กฎหมายกำหนด

ทั้งนี้ บริษัทมีเจตจำนงชัดเจนเรื่องการจ้างงานผู้พิการ โดยได้ประกาศเปิดรับผู้พิการเข้าทำงานเป็นประจำทุกปี แต่ด้วยปัจจุบันมีข้อจำกัดของผู้พิการ คือ บางส่วนไม่พร้อมในการเข้าทำงานกับบริษัท บางส่วนมีความผิดปกติด้านสภาวะจิตใจ รวมทั้งพื้นที่ของบริษัทไม่เอื้ออำนวย เป็นต้น

การเปลี่ยนแปลงจำนวนพนักงานอย่างมีนัยสำคัญในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

- ไม่มี -

ข้อพิพาทด้านแรงงานที่มีนัยสำคัญในช่วง 3 ปีที่ผ่านมา

- ไม่มี -

กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทและบริษัทย่อย มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ ตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 (รวมทั้งที่มีการแก้ไข)

นโยบายในการพัฒนาบุคลากร

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

“นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร”

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ให้ความสำคัญในการดำเนินการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในทุกระดับอย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการเจริญเติบโตของธุรกิจ และเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการทำงานเนื่องจากบุคลากรเป็นปัจจัยหลักที่สำคัญในการขับเคลื่อนธุรกิจไปสู่เป้าหมาย และการเติบโตที่ยั่งยืน บริษัทจึงได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร เพื่อให้เป็นหลักยึดในการปฏิบัติ ดังนี้

นโยบายด้านการฝึกอบรมและพัฒนาบุคลากร

1. พนักงานทุกคน

บริษัทดำเนินการพัฒนาพนักงานทุกคนโดยจัดหลักสูตรฝึกอบรมความรู้ ความสามารถหลัก เพื่อให้พนักงานทุกคนปฏิบัติงานได้สอดคล้องกับวัฒนธรรมองค์กรและเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด เช่น การปฐมนิเทศพนักงานใหม่โดยการปลูกฝังวัฒนธรรมองค์กร รวมไปถึงการจัดทำระบบพี่เลี้ยงเพื่อดูแลสอนงานและให้คำแนะนำในการทำงาน

2. พนักงานระดับปฏิบัติการ

บริษัทดำเนินการพัฒนาความรู้ และทักษะของพนักงานให้มีศักยภาพ ด้วยการจัดฝึกอบรมในหลักสูตรต่างๆ โดยมุ่งเน้นให้พนักงานมีความรู้เกี่ยวกับศักยภาพในการรักษาของโรงพยาบาล และการให้บริการเพื่อให้เกิดความชำนาญและมีความพร้อมต่อการให้บริการ อีกทั้งยังสามารถรักษามาตรฐานในการปฏิบัติงานซึ่งจะทำให้ลูกค้าเกิดความเชื่อมั่นและประทับใจในการได้รับบริการอันดีเยี่ยม

นอกจากนี้บริษัทยังได้ดำเนินการพัฒนาพนักงานโดยจัดหลักสูตรพัฒนาความรู้ ความสามารถตามหน้าที่สายงานวิชาชีพและตามกลุ่มงาน เพื่อเป็นการพัฒนาทักษะ ความรู้ความสามารถในการปฏิบัติงานเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานอีกด้วย

3. พนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการ

ด้วยพนักงานระดับหัวหน้างานและผู้จัดการเป็นกำลังสำคัญในการเปลี่ยนแปลง และมีบทบาทในการสนับสนุน ดูแลทีมงานให้ทำงานได้สำเร็จและมี

ประสิทธิภาพ บริษัทจึงได้จัดให้มีหลักสูตรที่เพิ่มทักษะที่จำเป็นให้กับหัวหน้างานและผู้จัดการ เช่น หลักสูตรการสื่อสารอย่างมีประสิทธิภาพ เป็นต้น

4. พนักงานระดับผู้บริหาร

บริษัทได้ดำเนินการเพื่อพัฒนาศักยภาพผู้บริหารให้มีความพร้อมสามารถเป็นผู้นำการเปลี่ยนแปลงและขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ไปสู่การปฏิบัติให้เกิดผลงานเพิ่มขึ้น ควบคู่ไปกับการสร้างวัฒนธรรมการทำงาน และค่านิยมที่สามารถช่วยส่งเสริมและผลักดันการพัฒนากระบวนการบริหารสมัยใหม่ให้เกิดขึ้น ตลอดจนการจัดการความรู้และองค์กรแห่งการเรียนรู้ไปถ่ายทอดให้กับบุคลากรในหน่วยงานเพื่อส่งเสริมให้เกิดการพัฒนากระบวนการทำงานให้เกิดประสิทธิภาพยิ่งขึ้น และก่อให้เกิดผลสำเร็จในภาพรวม

“นโยบายการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ”

บริษัทกำหนดให้มีการจัดทำเส้นทางก้าวหน้าในอาชีพ ในพนักงานทุกระดับโดยพนักงานจะได้รับการพัฒนา ทักษะ ความรู้ ความสามารถอย่างต่อเนื่องโดยการนำแนวทาง Competency มาประยุกต์ใช้ในองค์กร เพื่อนำไปวิเคราะห์ วางแผนและเป็นแนวทางการพัฒนาขีดความสามารถของพนักงานรายบุคคล ดังนี้

1. สมรรถนะหลัก (Core Competency) ได้แก่ ความสามารถซึ่งแสดงถึงวัฒนธรรมการทำงานขององค์กร ซึ่งบุคลากรทุกคนในองค์กรพึงมีและเป็นไปในทิศทางเดียวกันเพื่อจะทำให้องค์กรบรรลุเป้าหมายในการดำเนินงานได้
2. สมรรถนะบริหาร (Managerial Competency) ได้แก่ ความสามารถด้านการบริหารที่บุคลากรในองค์กรตามระดับ แต่ละตำแหน่งงานที่จำเป็นต้องมีเพื่อใช้ในการบริหารตนเอง บริหารงานผู้ใต้บังคับบัญชา เพื่อให้งานสำเร็จ และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ขององค์กร
3. สมรรถนะตามสายงาน (Functional Competency) ได้แก่ ความสามารถ ทักษะ ด้านวิชาชีพที่จำเป็นในการนำไปปฏิบัติงานให้บรรลุผลสำเร็จซึ่งมีความแตกต่างกันตามลักษณะงาน

การสรรหาและความก้าวหน้าในอาชีพของพนักงาน

บริษัทได้ให้ความสำคัญในการพัฒนาบุคลากรตั้งแต่กระบวนการสรรหา โดยบริษัทจะกำหนดลักษณะของวุฒิการศึกษา ประสบการณ์ ความเชี่ยวชาญ และข้อกำหนดอื่นๆ ของแต่ละตำแหน่งงานอย่างชัดเจน เพื่อที่จะได้เลือกสรรอย่างถูกต้องและเหมาะสม ทั้งนี้บริษัทจะพิจารณาพนักงานภายในเป็นอันดับแรก เพื่อให้โอกาสในการพัฒนาความก้าวหน้าในการทำงาน หากไม่มีผู้ใดเหมาะสมจึงจะพิจารณาคัดเลือกจากบุคคลภายนอก นอกจากนี้พนักงานใหม่ทุกคนจะได้เข้ารับการอบรมปฐมนิเทศเพื่อช่วยให้พนักงานได้ทราบถึงกระบวนการและขั้นตอนการทำงานของฝ่ายต่างๆ ในองค์กร จึงทำให้พนักงานสามารถวางแผนและปฏิบัติงานได้ตรงตามวัตถุประสงค์ อีกทั้งบริษัทยังให้ความสำคัญในการให้โอกาสเติบโตในหน้าที่การงานแก่พนักงานตามเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพ เพื่อรักษาคนเก่งและคนดีให้อยู่กับองค์กร

ระบบการประเมินผลงานของพนักงาน

บริษัทมีการประเมินความรู้ความสามารถของพนักงานในการปฏิบัติงาน โดยกำหนดเกณฑ์ในการประเมินพนักงานทุกระดับอย่างชัดเจนและเป็นธรรม โดยจะประเมินจากความสามารถ ศักยภาพ และสมรรถนะของพนักงานด้าน คือ ทักษะ (Skill) ความรู้ (Knowledge) คุณสมบัติ (Attributes) และผลการปฏิบัติงาน (Performance) และบริษัทได้มีการสื่อสารเกณฑ์ต่างๆ ในการประเมินให้พนักงานทราบล่วงหน้าอย่างทั่วถึง ทั้งนี้ ในการพิจารณากำหนดค่าตอบแทนแก่พนักงาน จะพิจารณาจากผลการประกอบการของบริษัท สถานการณ์ทางเศรษฐกิจในแต่ละปี และผลการประเมินซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพิจารณากำหนดค่าตอบแทนแก่พนักงาน โดยในการพิจารณาจะมีการดำเนินการจากทุกภาคส่วนในองค์กรและสรุปโดยฝ่ายบริหาร พนักงานแต่ละคนจะมีตัวชี้วัดของตนเอง

ความเท่าเทียมในการปฏิบัติต่อพนักงานในองค์กร

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการปฏิบัติอย่างเท่าเทียมกันกับพนักงานทุกคนในองค์กร ตั้งแต่กระบวนการคัดเลือกบุคคล ตลอดจนการเลื่อนตำแหน่งจากความสามารถโดยไม่มีอคติหรือใช้ระบบเครือญาติในการวัดผลงาน

การสำรวจความพึงพอใจของพนักงาน

เพื่อให้ทราบถึงความพึงพอใจหรือความสุขในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานแต่ละคน บริษัทได้กำหนดให้มีการสำรวจข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะต่างๆ ของพนักงานทุกระดับซึ่งข้อมูลที่ได้รับมานั้นจะสามารถนำมาปรับปรุงแก้ไขข้อบกพร่องในการบริหารจัดการองค์กรและทรัพยากรทั้งในระยะสั้นและระยะยาว รวมทั้งบริษัทยังได้กำหนดระเบียบปฏิบัติว่าด้วยการยื่นคำร้องทุกข์เพื่อให้พนักงานได้ใช้ในการยื่นเรื่องราวร้องทุกข์ เพื่อเป็นแนวทางในการแก้ไขข้อขัดข้องใจในการทำงานของพนักงานอย่างเสมอภาคและเป็นธรรม

สร้างคุณภาพชีวิตที่ดีแก่พนักงาน

บริษัทเห็นความสำคัญของคุณภาพชีวิตที่ดีของพนักงาน ซึ่งจะช่วยส่งเสริมให้พนักงานทำงานอย่างเต็มที่ที่มีประสิทธิภาพ ดังนั้น จึงได้สำรวจการพัฒนาคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีขึ้นของพนักงาน และจัดให้มีการตรวจสุขภาพแก่พนักงานเป็นประจำปี พร้อมทั้งดำเนินการส่งเสริมอบรมและให้ความรู้ในเรื่องที่เกี่ยวข้องผ่านสื่อต่างๆ ภายในองค์กรอย่างต่อเนื่องผ่านคณะกรรมการอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อมโดยการจัดอบรม ยกตัวอย่างบางหลักสูตรดังต่อไปนี้

- การอบรมหลักสูตรการป้องกันและระงับอัคคีภัย 8 รุ่น ระหว่างวันที่ 11 พฤศจิกายน 2565 พนักงานและแพทย์เข้าร่วมกิจกรรม 100 %
- อบรมด้านการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัยพนักงานใหม่ประจำเดือน
- อบรมความปลอดภัยสำหรับลูกจ้างและลูกจ้างใหม่ 100%
- อบรมทบทวนความรู้ด้านการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย ตามมาตรฐาน JCI ปีละ 1 ครั้ง

- แผนรับภาวะฉุกเฉิน(อุบัติเหตุหมู่,SOS,PINK) วันที่ 16 ธันวาคม 2565
- การวิเคราะห์อุบัติเหตุและการเจ็บป่วยที่เกิดขึ้นในที่ทำงาน ฯลฯ เป็นต้น

โครงการฝึกอบรมพนักงาน

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้จัดโครงการฝึกอบรมและกิจกรรมให้ความรู้แก่พนักงานในหลากหลายหัวข้อ ยกตัวอย่างบางหลักสูตรดังต่อไปนี้

- การอบรมสำหรับพนักงานใหม่เกี่ยวข้องกับกฎระเบียบในการทำงาน การอบรมความรู้ ความเข้าใจในการปฏิบัติงาน เพื่อประสิทธิภาพในการทำงาน
- อบรมการสร้างความรู้ความตระหนักรู้ด้านสิ่งแวดล้อมและความยั่งยืน Corporate Sustainability Management
- อบรมการลดความสูญเสียในการทำงาน และผลการประกวด 5ส. ระหว่างวันที่ 11-13 มกราคม 2566
- อบรมการสร้างความรู้ความตระหนักรู้ที่เกี่ยวข้องกับ พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล ประจำปี
- หลักสูตรการสร้างความสุขในการทำงานและการสื่อสารเพื่อสร้างทีม วันที่ 25 มกราคม 2566
- อบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน การช่วยชีวิตขั้นสูงในเด็กและผู้ใหญ่ (BLS/ACLS/PALS/ Provider Course)
- หลักสูตรการพัฒนาพฤติกรรมงานด้านบริการ (ESB) 6 รุ่น /รุ่นละ 50คน
- โครงการ PCI & FMS training and Safety Week 2022 ระหว่างวันที่ 24 - 26 สิงหาคม 2565
- การอบรมการพยาบาลด้านการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล
- การอบรมการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (BLS) และ อบรมเชิงปฏิบัติการ การช่วยชีวิตขั้นสูง (Advanced Cardiac Life Support : ACLS) วันที่ 17 มิถุนายน 2565 ฯลฯ เป็นต้น

ช่องทางการติดต่อของผู้มีส่วนได้เสีย

บริษัทได้เปิดโอกาสให้พนักงานและผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน ทั้งจากบุคคลภายในและภายนอกองค์กร สามารถติดต่อ เสนอความเห็น ร้องเรียน และรายงานการกระทำที่ไม่ถูกต้องผ่านช่องทางตามที่ได้ประกาศไว้

ใน “จรรยาบรรณพนักงาน กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์” และเผยแพร่ไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับข้อร้องเรียนข้างต้น จะต้องดำเนินการดังต่อไปนี้

- รวบรวมข้อมูลที่เกิดขึ้นจริงที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการฝ่าฝืน การละเว้น หรือไม่ปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณนั้น โดยผู้ที่ดูแลข้อมูลที่เกี่ยวข้องต้องเปิดเผยข้อมูลทั้งหมดแก่ผู้ดำเนินการรวบรวมข้อมูลและตรวจสอบข้อร้องเรียน
- ประมวลผลและวิเคราะห์ผลของข้อมูลเพื่อพิจารณาหาต้นเหตุว่ามีการกระทำใดที่ฝ่าฝืน ละเว้น หรือไม่ปฏิบัติตามหลักจรรยาบรรณนั้นหรือไม่ และรายงานการประมวลผลและการวิเคราะห์ข้อมูล แก่ผู้ที่มีอำนาจสั่งการในเรื่องนั้นๆ ต่อไป
- ในกรณีที่พบว่ามีความผิดเกิดขึ้นจริงจะพิจารณาดำเนินการตามระเบียบข้อบังคับการทำงานของบริษัท หรือตามกฎหมายระเบียบหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องในเรื่องนั้นๆ ต่อไป

(ข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับพนักงานปรากฏอยู่ในส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน ข้อ 3 การขับเคลื่อนธุรกิจเพื่อความยั่งยืน)

7.6 ข้อมูลสำคัญอื่น ๆ

7.6.1 รายชื่อบุคคลที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบต่อไปนี

เลขาธิการบริษัท

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

ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน และผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการกำกับบัญชี

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

หัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

บริษัทฯ ได้จัดตั้งแผนกตรวจสอบภายใน โดยมีนางสาวเข็มกุลกร ตุ่มทอง ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัท ทั้งนี้เนื่องจากนางสาวเข็มกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้ที่มีประสบการณ์ ด้านการตรวจสอบ เป็นบุคคลที่มีความรู้และความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัท ดังนั้นคณะกรรมการตรวจสอบจึงเห็นว่านางสาวเข็มกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้ที่มีคุณสมบัติที่จะปฏิบัติหน้าที่ ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัทฯ ในเอกสารแนบ 3)

ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้ให้ความเห็นชอบร่วมกับประธานเจ้าหน้าที่บริหารในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานตรวจสอบภายในของบริษัท

หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท

บริษัท มอบหมายให้ คุณวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (Compliance) และคุณศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์ เจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน เพื่อทำหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติงานตามกฎเกณฑ์ของหน่วยงานทางการที่กำกับดูแลการประกอบธุรกิจของบริษัท โดยมีคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (รายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท ปรากฏตาม เอกสารแนบ 3)

7.6.2 หัวหน้างานนักลงทุนสัมพันธ์

บริษัท มอบหมายให้ คุณพิชญญกลีฏฐ ภัสสุชา ดำรงตำแหน่งเป็นหัวหน้างานนักลงทุนสัมพันธ์

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

7.6.3 ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายการ บริษัท ทั้งนี้งบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) มีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชีปี 2565 คิดเป็นจำนวน 1.60 ล้านบาท

2. ค่าบริการอื่น (non audit fee)

ไม่มีการให้บริการอื่นๆ

8 รายงานผลการดำเนินงานสำคัญด้านการกำกับดูแลกิจการ

8.1 สรุปผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

ในปี 2565 คณะกรรมการบริษัทมีการประชุมจำนวน 6 ครั้ง เพื่อกำหนดนโยบายและกลยุทธ์ที่สำคัญ รวมถึงติดตามผลการดำเนินงาน สถานะการเงินของบริษัทอย่างใกล้ชิด เพื่อให้บริษัทผ่านพ้นช่วงวิกฤตสถานการณ์โควิดได้อย่างราบรื่น นอกจากนี้บริษัทยังคงรักษาประสิทธิภาพการกำกับดูแลความเพียงพอของระบบควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยงขององค์กร โดยจัดให้มีการประชุมของคณะกรรมการตรวจสอบจำนวน 5 ครั้ง ประชุมคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจำนวน 1 ครั้ง ในปี 2565

8.1.1 การสรรหา พัฒนา และประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ

ในการแต่งตั้งคณะกรรมการ คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน จะทำหน้าที่สรรหากรรมการเพื่อทดแทนกรรมการเดิมที่ครบกำหนดออกตามวาระ หรือเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนเพื่อแต่งตั้งใหม่ซึ่งจะพิจารณาจากโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการ โดยคัดเลือกรายชื่อผู้ที่มีความเหมาะสมตามคุณสมบัติและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการสรรหาฯ ได้กำหนดไว้ และนำเสนอชื่อดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัท มติแต่งตั้งบุคคลเข้าเป็นกรรมการแทนตำแหน่งกรรมการเดิมที่ว่างลงดังกล่าวต้องได้รับคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า 3 ใน 4 ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่ หรือกรณีที่เป็นการเสนอแต่งตั้งกรรมการใหม่ คณะกรรมการสรรหาจะเสนอรายชื่อต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อให้คณะกรรมการบริษัท พิจารณาและเสนอชื่อดังกล่าวต่อไปประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาแต่งตั้งต่อไป

บริษัทมีกระบวนการสรรหากรรมการโดยพิจารณาคุณสมบัติทั้งในด้านทักษะประสบการณ์ เพศ และความสามารถเฉพาะด้านที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัทโดยกรรมการต้องไม่มีลักษณะต้องห้ามตามพระราชบัญญัติ

บริษัทมหาชนจำกัด และประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และไม่มีลักษณะที่แสดงถึงการขาดความเหมาะสมที่จะได้รับความไว้วางใจให้บริหารจัดการกิจการ รวมถึงการสรรหากรรมการใหม่จะพิจารณาจากฐานข้อมูลกรรมการ (Director Pool) ด้วย บริษัทได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถเสนอชื่อบุคคลเข้ารับการเลือกตั้งเป็นกรรมการตามหลักเกณฑ์ที่บริษัทกำหนด ซึ่งได้เผยแพร่รายละเอียดในเว็บไซต์ของบริษัท ที่ <https://investor.chularat.com> โดยให้เสนอมายังบริษัทภายในระยะเวลาที่บริษัทกำหนดเป็นประจำทุกปี

1. หลักเกณฑ์การคัดเลือกกรรมการอิสระ

กระบวนการสรรหา : คณะกรรมการบริษัทจะร่วมกันพิจารณาคูณสมบัติของบุคคลที่จะมาดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการอิสระโดยพิจารณาจากคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตาม พ.ร.บ. บริษัทมหาชน พ.ร.บ.หลักทรัพย์ ประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน รวมถึงประกาศข้อบังคับหรือระเบียบที่เกี่ยวข้อง นอกจากนี้คณะกรรมการบริษัทจะพิจารณาคัดเลือกกรรมการอิสระจากผู้ทรงคุณวุฒิประสบการณ์การทำงานและความเหมาะสมด้านอื่น ๆ ประกอบกัน จากนั้นจะนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาแต่งตั้งเป็นกรรมการของบริษัทต่อไป บริษัทมีนโยบายการแต่งตั้งกรรมการอิสระอย่างน้อยหนึ่งในสาม (1/3) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด ทั้งนี้คณะกรรมการบริษัทได้กำหนด

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

รายละเอียดคุณสมบัติของกรรมการอิสระปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ 6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับคณะกรรมการ หัวข้อการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด : การสรรหากรรมการอิสระ

2. การสรรหากรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

วิธีการคัดเลือกบุคคลที่จะแต่งตั้งเป็นกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุดได้ผ่านคณะกรรมการสรรหา

ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัทมีวิธีการสรรหาบุคคลที่จะเสนอชื่อเพื่อแต่งตั้งเป็นกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุดผ่านคณะกรรมการสรรหา โดยพิจารณาหลักเกณฑ์และวิธีการสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อดำรงตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงสุด และเสนอชื่อบุคคลที่เห็นว่าเหมาะสมมากกว่าหนึ่งชื่อ พร้อมเหตุผลเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาแต่งตั้งต่อไป โดยในการสรรหาได้พิจารณาก่อนกรองสรรหาบุคคลที่มีคุณสมบัติครบถ้วน เหมาะสมตามข้อบังคับของบริษัท มีความรู้ความสามารถ ทักษะและประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อการดำเนินงานของบริษัท และเข้าใจในธุรกิจของบริษัทเป็นอย่างดี และสามารถบริหารงานให้บรรลุวัตถุประสงค์ เป้าหมายที่คณะกรรมการบริษัทกำหนดไว้ได้ เพื่อให้ได้กรรมการที่มีประสบการณ์ที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท และมีความหลากหลาย โดยพิจารณาจากโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการ และเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อขอความเห็นชอบก่อนจะนำเสนอรายชื่อกรรมการดังกล่าวต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณา

2.1 คณะกรรมการบริษัท

องค์ประกอบและคุณสมบัติของกรรมการของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการบริษัท ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการตามที่ได้รับการเลือกตั้งจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น โดยจะต้องมีจำนวนไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นฐานอยู่

ในราชอาณาจักร นอกจากนี้กรรมการจำนวนไม่น้อยกว่าหนึ่งในสาม (1/3) ของจำนวนกรรมการทั้งหมด จะต้องเป็นกรรมการอิสระ และให้คณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการคนหนึ่งเป็นประธานคณะกรรมการบริษัท และอาจเลือกตั้งรองประธานคณะกรรมการบริษัทและตำแหน่งอื่นตามที่เห็นสมควร

วิธีการคัดเลือกกรรมการ และวาระการดำรงตำแหน่ง

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

กรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่น นอกจากถึงคราวออกตามวาระ คณะกรรมการอาจเลือกบุคคลซึ่งมีคุณสมบัติ และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัดเข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสอง (2) เดือนบุคคลซึ่งเข้าเป็นกรรมการแทนดังกล่าว จะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน รายละเอียดปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ 6.1.1 นโยบายและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวกับคณะกรรมการ หัวข้อการสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

สิทธิของผู้ลงทุนรายย่อยในการแต่งตั้งกรรมการ

นอกจากนี้ คณะกรรมการสรรหาได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีส่วนร่วมในการเสนอชื่อกรรมการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมด้วย และในการลงคะแนนเสียงเลือกตั้งกรรมการ บริษัทให้ผู้ถือหุ้นใช้บัตรลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการเป็นรายบุคคลโดยให้ผู้ถือหุ้นลงคะแนนเสียงทั้งหมดที่ตนมีอยู่เลือกบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อเป็นกรรมการทีละคนหลักเกณฑ์และวิธีการเลือกตั้งกรรมการบริษัท ตามข้อบังคับของบริษัทดังต่อไปนี้

หมวด 3 ข้อ 17 ให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเลือกตั้งกรรมการตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่าจำนวนหุ้นที่ตนถือ
- 2) ผู้ถือหุ้นแต่ละคนจะใช้คะแนนเสียงที่มีอยู่เลือกตั้งบุคคลคนเดียวหรือหลายคนเป็นกรรมการก็ได้ ในกรณีที่เลือกตั้งบุคคลหลายคนเป็นกรรมการจะแบ่งคะแนนเสียงให้แก่ผู้ใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
- 3) บุคคลซึ่งได้รับคะแนนเสียงสูงสุดตามลำดับลงมาเป็นผู้ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ เท่าจำนวนกรรมการที่จะพึงมีหรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ในกรณีที่บุคคลซึ่งได้รับการเลือกตั้งในลำดับถัดลงมา มีคะแนนเสียงเท่ากันเกินจำนวนกรรมการที่จะพึงมีหรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้นให้ผู้เป็นประธานเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

2.2 คณะกรรมการตรวจสอบ

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

- องค์ประกอบ
- คณะกรรมการตรวจสอบต้องประกอบด้วยกรรมการอิสระซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย อย่างน้อย 3 คน
 - กรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คน ต้องเป็นผู้มีความรู้และประสบการณ์ด้านการบัญชีหรือการเงิน อย่างเพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงินได้ และมีความรู้ต่อเนื่องเกี่ยวกับเหตุที่มีต่อการเปลี่ยนแปลงของงบการเงินทางการเงิน
 - คณะกรรมการบริษัทคัดเลือกกรรมการตรวจสอบอย่างน้อย 1 คน ให้ดำรงตำแหน่งประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
 - ผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งและพ้นจากตำแหน่งเป็นไปตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับของบริษัท
- กรรมการตรวจสอบที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้งใหม่ได้ตามที่คณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเห็นว่าเหมาะสม
- ให้กรรมการตรวจสอบที่พ้นตำแหน่งตามวาระอยู่รักษาการในตำแหน่งเพื่อปฏิบัติหน้าที่ต่อไปจนกว่าจะมีการแต่งตั้งกรรมการมาแทนตำแหน่ง เว้นแต่กรณีที่ครบวาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัทแล้ว แต่ไม่ได้รับเลือกให้กลับเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท อีก
- กรณีตำแหน่งกรรมการตรวจสอบว่างลงให้คณะกรรมการบริษัทเลือกกรรมการที่มีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเข้าเป็นกรรมการตรวจสอบแทน โดยกรรมการตรวจสอบที่เข้าดำรงตำแหน่งแทนนั้นจะอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการตรวจสอบซึ่งตนแทน

2.3 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
- ในกรณีที่กรรมการบริหารครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการบริหารต่ำกว่า 4 คน ให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการบริหารรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการบริหารไม่ครบถ้วน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

2.4 คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนประกอบด้วยจำนวนสมาชิก 5 คนประกอบด้วยกรรมการอิสระ 4 คน (คิดเป็นสัดส่วน 80% ของกรรมการทั้งคณะ)

- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ต้องเป็นกรรมการของบริษัทเท่านั้น
- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน พิจารณาเลือกคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ซึ่งเป็นกรรมการอิสระ 1 คน ดำรงตำแหน่งเป็นประธานคณะกรรมการสรรหาฯ
- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนสามารถแต่งตั้งเลขานุการคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน เพื่อช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน เกี่ยวกับการนัดหมายการประชุม จัดเตรียมวาระการประชุม นำส่งเอกสารประกอบการประชุมและบันทึกรายงานการประชุมที่ถูกต้องครบถ้วน

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
- ในกรณีที่กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบกำหนดวาระได้ ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ต่ำกว่า 5 คน ให้คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งกรรมการรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่ที่มีจำนวนกรรมการไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ทั้งนี้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนในกรณีข้างต้นจะอยู่ในตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนซึ่งตนแทน

2.5 คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทฯ นั้นถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ประกอบด้วย สมาชิกจำนวน 4 ท่าน
 - กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี จำเป็นต้องเป็น กรรมการของบริษัท
 - กรณีที่ตำแหน่งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีว่างลง เพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระให้ คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งบุคคลที่มีคุณสมบัติ ครบถ้วนเป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อให้ กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีมีจำนวนครบตามที่ คณะกรรมการบริษัทได้กำหนดไว้โดยบุคคลที่เข้า เป็นกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีจะอยู่ในตำแหน่ง ได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการกำกับ ดูแลกิจการที่ดี ซึ่งตนเข้ามาแทน
 - เมื่อกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีครบวาระการดำรง ตำแหน่ง หรือมีเหตุอื่นใดที่ กรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดีบางรายต้องพ้นจากตำแหน่งก่อนครบวาระ คณะกรรมการบริษัทจะแต่งตั้งกรรมการ กำกับดูแล กิจการที่ดีรายใหม่ให้ครบ จำนวนอย่างช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่จำนวนกรรมการไม่ครบถ้วน
- คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีสามารถแต่งตั้ง เลขาธิการคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีเพื่อ ช่วยเหลือการดำเนินงานของคณะกรรมการกำกับดูแล กิจการที่ดีเกี่ยวกับการนัดหมายการประชุมจัดเตรียม วาระการประชุมนำส่งเอกสารประกอบการประชุม และ บันทึกรายงานการประชุม

วาระการดำรงตำแหน่ง

- กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี มีวาระการดำรง ตำแหน่งคราวละ 3 ปี และให้เป็นไปตามวาระ การดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท รวมทั้งเมื่อ พ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับแต่งตั้งเป็น กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีได้อีก
- ในกรณีที่กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีครบวาระ การดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจดำรงตำแหน่งจนครบ กำหนดวาระได้ซึ่งจะส่งผลให้มีจำนวนกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดีต่ำกว่า 4 คน ให้คณะกรรมการ บริษัทแต่งตั้งกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี รายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่าง ช้าภายใน 3 เดือนนับแต่วันที่จำนวนกรรมการ

กำกับดูแลกิจการที่ดีไม่ครบถ้วนเพื่อให้เกิดความ ต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ กำกับดูแลกิจการที่ดีทั้งนี้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งเข้า ดำรงตำแหน่งกรรมการกำกับดูแลกิจการฯ ในกรณี ข้างต้นจะอยู่ในตำแหน่งเพียงเท่าวาระที่ยังเหลือ อยู่ของกรรมการกำกับดูแลกิจการฯ ซึ่งตนแทน

2.6 คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

องค์ประกอบและคุณสมบัติของคณะกรรมการ ลงทุนและการบริหารความเสี่ยงของบริษัทฯ นั้น ถูกกำหนดไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการลงทุนและ การบริหารความเสี่ยงซึ่งสามารถสรุปสาระสำคัญได้ ดังนี้

องค์ประกอบ

- คณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ประกอบด้วยจำนวนสมาชิกจำนวน 6 คน
- ประธานคณะกรรมการการลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยงจำเป็นต้องดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการของ บริษัท
- กรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ต้อง เป็นผู้มีความรู้ ความเข้าใจในธุรกิจของบริษัทฯหรือมี ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เป็นปัจจัยสำคัญต่อการ ดำเนินธุรกิจของบริษัทฯให้บรรลุตามวัตถุประสงค์
- สามารถอุทิศเวลาอย่างเพียงพอในการปฏิบัติงานใน ฐานะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง มีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี โดยครบรอบ ออกตามวาระการดำรงตำแหน่งของกรรมการบริษัท และเมื่อครบกำหนดตามวาระ อาจได้รับการแต่งตั้ง จากคณะกรรมการบริษัทอีกก็ได้

ในกรณีที่กรรมการการลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยงครบวาระการดำรงตำแหน่งหรือไม่อาจ ดำรงตำแหน่งจนครบ กำหนดวาระได้ซึ่งจะส่งผลให้มี จำนวนกรรมการบริหารต่ำกว่า 6 คน ให้คณะกรรมการ บริษัทแต่งตั้งกรรมการการลงทุนและการบริหาร ความเสี่ยงรายใหม่ให้มีจำนวนครบถ้วนในทันทีหรืออย่างช้า ภายใน 3 เดือน นับแต่วันที่จำนวนกรรมการบริหารไม่ ครบถ้วน เพื่อให้เกิดความต่อเนื่องในการปฏิบัติหน้าที่ ของคณะกรรมการการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

การจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารสูงสุดขององค์กร

คณะกรรมการบริษัทกำกับดูแลให้มีการจัดทำแผนสืบทอดตำแหน่งและแผนการพัฒนาผู้บริหารระดับสูง โดยเฉพาะอย่างยิ่งตำแหน่งประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปอย่างต่อเนื่องและเสริมสร้างบุคลากรให้มีความพร้อมสืบทอดงานในตำแหน่งที่สำคัญ โดยมีแนวทางการดำเนินการดังนี้

- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ร่วมกันวางแผนการสืบทอดตำแหน่งงานสำหรับผู้บริหารระดับสูงในตำแหน่งสำคัญขององค์กร โดยมีการกำหนดทักษะความรู้ความสามารถและศักยภาพของบุคคลที่จะเป็นผู้สืบทอดตำแหน่งงาน
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารกำกับดูแลการอบรมและพัฒนาความรู้ความสามารถของผู้สืบทอดตำแหน่งงานด้วยวิธีการต่างๆ เช่น การฝึกอบรม การมอบหมายงานพิเศษ การหมุนเวียนงาน เพื่อเสริมสร้างทักษะที่จำเป็นและเตรียมความพร้อมให้แก่ผู้บริหารสำหรับการสืบทอดตำแหน่งงาน
- ประธานเจ้าหน้าที่บริหารมีหน้าที่รายงานแผนการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงและรายงานผลการพัฒนาต่อคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนพิจารณาอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ
- คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน รายงานสรุปผลการดำเนินงานเกี่ยวกับแผนการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงให้คณะกรรมการบริษัททราบอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง และเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญ

การพัฒนาความรู้ของกรรมการ

บริษัทตระหนักถึงบทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบต่อบริษัท จึงได้ให้ความสำคัญกับการพัฒนาความรู้ของกรรมการและผู้บริหารให้มีความรู้ ความสามารถ ทักษะและมีศักยภาพ โดยสนับสนุนให้มีการสัมมนาและอบรมในหลักสูตรที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ทั้งภายในและภายนอกสถานที่อย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมให้กรรมการมีความเข้าใจในเรื่องการกำกับ

ดูแลธุรกิจให้มีประสิทธิภาพสูงสุดและสามารถนำความรู้มาใช้ในการดำเนินนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีได้อย่างต่อเนื่อง โดยกรรมการบริษัททั้งคณะ และเลขานุการบริษัท ได้ผ่านการอบรมตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์และสำนักงาน ก.ล.ต. รวมถึงผ่านหลักสูตรสำคัญที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ที่จัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) อาทิ

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

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

ผลการปฏิบัติงานของกรรมการผู้จัดการ

บริษัทมีประเมินผลการปฏิบัติงานของกรรมการผู้จัดการ เป็นประจำทุกปี โดยประจำปี 2565 ผลการประเมินของกรรมการผู้จัดการแปลผลอยู่ในระดับ 4 ดีมาก คือร้อยละ 99 (รายละเอียดอยู่ในส่วนที่ 2 หัวข้อการประเมินผลงานคณะกรรมการทั้งคณะและรายบุคคล)

ผลประเมินผลการปฏิบัติหน้าที่คณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทได้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท และคณะ

กรรมการชุดย่อยเป็นประจำทุกปี เพื่อพิจารณาผลงานและปัญหา เพื่อปรับปรุงแก้ไข โดยจะใช้แนวทางตามการประเมินที่เสนอแนะโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และดำเนินการปรับปรุงเพิ่มเติมเพื่อให้เหมาะสมกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท

ในปี 2565 บริษัทได้จัดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยทุกคณะ ซึ่งจะประเมินทั้งรายคณะ และรายบุคคล โดยเป็นการประเมินตนเองจากแบบประเมินซึ่งปรับจากแบบประเมินตนเองของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เพื่อให้เหมาะสมกับบริษัท กระบวนการในการประเมิน เลขานุการบริษัทจะจัดส่งแบบประเมินให้กรรมการบริษัททุกท่านประเมินตนเองในทุกสิ้นปี และเป็นผู้รวบรวมและรายงานสรุปผลต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท เพื่อพิจารณารับทราบและหารือกัน

เป็นประจำทุกปี ผลการประเมิน ประจำปี 2565 การประเมินตนเองของคณะกรรมการทุกคณะทั้งแบบรายคณะ และรายบุคคลในภาพรวมโดยเฉลี่ยอยู่ในระดับ 4 ดีมาก หรือโดยเฉลี่ยร้อยละ 99 ซึ่งค่อนข้างสูง (รายละเอียดปรากฏตาม ส่วนที่ 2 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ หัวข้อการประเมินผลการปฏิบัติงานหน้าที่ของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อย ทั้งคณะและรายบุคคล)

8.1.2 การเข้าร่วมประชุมและการจ่ายค่าตอบแทนคณะกรรมการรายบุคคล

คณะกรรมการบริษัทประชุมทั้งหมด 6 ครั้ง ในปี 2565 (สัดส่วนการเข้าร่วมประชุมคิดเป็น 100%) และประชุมผู้ถือหุ้น 1 ครั้ง

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมของกรรมการ ผู้บริหาร ในการประชุมคณะกรรมการบริษัทและประชุมผู้ถือหุ้น ปี 2565

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)	
		คณะกรรมการบริษัท	ประชุมผู้ถือหุ้น
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ *	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	6/6	1/1
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ *	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	6/6	1/1
3. นายอภิรมย์ ปัญญาพล *	กรรมการ และประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)	6/6	1/1
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง *	กรรมการ	6/6	1/1
5. นายแพทย์สุชา สุขะวิวัฒน์	กรรมการ และกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	6/6	1/1
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
9. นายมานิต เจียรวิสุทธิ	ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	6/6	1/1
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ (ลาออก 12/5/65)	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	3/3	1/1
12. นายสันทัต สงวนดีกุล (แต่งตั้ง 13/5/65)	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	3/3	NA
13. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน	6/6	1/1
14. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร	6/6	1/1
15. แพทย์หญิงชุติมา ปันเจริญ	กรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	6/6	1/1
16. นางวันดี พิศนุวรรณเวช	รองประธานกรรมการบริหาร ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร และเลขานุการบริษัท	6/6	1/1
17. นายศุภโชค โรจน์ชีวิน	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน	6/6	1/1

หมายเหตุ : * กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง และนายอภิรมย์ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่ (2/4) คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

คำตอบแทนกรรมการ ปี 2565

บริษัทมีการพิจารณาคำตอบแทนที่เหมาะสมให้แก่คณะกรรมการโดยได้มีการเสนออนุมัติต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อจ่ายคำตอบแทนให้แก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งอยู่ในรูปแบบของโบนัส และเบี้ยประชุมรายครั้ง และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งจ่ายในรูปแบบของเบี้ยประชุมรายครั้ง โดยจำนวนเงินที่จ่ายจะพิจารณาเปรียบเทียบกับจ่ายคำตอบแทนกรรมการของบริษัทที่มีขนาดใกล้เคียงกัน และอยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ส่วนคณะกรรมการบริหารไม่มีการจ่ายคำตอบแทน รายละเอียดคำตอบแทนกรรมการ ปี 2565 ปรากฏในส่วนที่ 2 การกำกับดูแลกิจการ หัวข้อ 7.4.3 จำนวนคำตอบแทนรวมของกรรมการบริหาร และผู้บริหาร

กรรมการที่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหาร

บริษัทฯ ไม่มีนโยบายจ่ายคำตอบแทนในฐานะกรรมการ ให้แก่กรรมการที่ดำรงตำแหน่งเป็นผู้บริหารหรือพนักงานของบริษัทฯ

8.1.3 การกำกับดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

1. กลไกในการกำกับดูแลการจัดการและรับผิดชอบการดำเนินงานในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมที่อนุมัติโดยคณะกรรมการ

บริษัทได้ส่งตัวแทนของบริษัทไปเป็นกรรมการผู้บริหารตามสัดส่วนการถือหุ้นและได้รับมติจากที่ประชุมคณะกรรมการ โดยการเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ บริษัทกำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับมติเห็นชอบจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ และบริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดย

บริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนจากบริษัทต้องกำกับดูแลให้บริษัทย่อยปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ในส่วนที่เกี่ยวข้องกับบริษัทย่อยให้ครบถ้วนถูกต้อง รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

ขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการและผู้บริหารที่เป็นตัวแทนของบริษัทในการกำหนดนโยบายที่สำคัญ

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

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

2. เปิดเผยข้อตกลงระหว่างบริษัทกับผู้ถือหุ้นอื่น ในการบริหารจัดการบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ไม่มีข้อตกลงระหว่างบริษัทกับผู้ถือหุ้นอื่น ในการบริหารจัดการบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

8.1.4 การติดตามให้มีการปฏิบัติตามนโยบาย และแนวปฏิบัติในการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทให้ความสำคัญในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยได้กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติ ที่เกี่ยวข้องไว้ในนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทและจรรยาบรรณธุรกิจ พร้อมทั้งส่งเสริมให้เกิดการปฏิบัติอย่างแท้จริงเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ในรอบปีที่ผ่านมา บริษัทได้มีการกำกับติดตามเพื่อให้เกิดการปฏิบัติตามการกำกับดูแลกิจการที่ดีครอบคลุมเรื่อง

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

ซึ่งผลการกำกับติดตามพบว่าบริษัทได้ดำเนินการตามแนวทางของแต่ละประเด็นได้อย่างครบถ้วนแล้ว

1. การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใดๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ เท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กรณีมีบุคคลใดมีส่วนได้เสียหรือมีส่วนเกี่ยวข้องในรายการที่พิจารณา บุคคลดังกล่าวจะต้องแจ้งให้หน่วยงานตรวจสอบภายใน ที่ดูแลเรื่องดังกล่าวทราบและไม่พิจารณาทำธุรกรรมเรื่องดังกล่าว

ในปีที่ผ่านมา บริษัทได้ตรวจสอบกรณีที่น่าจะก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์โดยมีข้อสรุป ดังนี้

- ได้ตรวจสอบ กรณีผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณาจัดซื้อ จัดจ้าง ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวข้องของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วม

การพิจารณาตัดสิน รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้นๆ เพื่อป้องกันปัญหาความขัดแย้งของผลประโยชน์

- คณะกรรมการมีการพิจารณารายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรายการที่เกี่ยวข้องกันอย่างรอบคอบ เป็นธรรม และโปร่งใสทุกรายการ
- กำกับติดตามการปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ โดยมีราคาและเงื่อนไขเสมือนการทำรายการกับบุคคลภายนอก และได้เปิดเผยรายละเอียด มูลค่ารายการ คู่สัญญา เหตุผลความจำเป็นไว้ในงบการเงินแบบ 56-1 One Report แล้ว
- เพื่อยกระดับการกำกับดูแลกิจการภายในขององค์กร ในปีที่ผ่านมาบริษัทได้ทบทวนจรรยาบรรณธุรกิจในส่วนของความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยเพิ่มเติมประเด็นป้องกันการนำข้อมูลลูกค้าไปใช้เพื่อให้ครอบคลุม ป้องกันและลดความเสี่ยงในเรื่องดังกล่าว

2. การใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์

บริษัทให้ความสำคัญกับระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายใน บริษัทจึงได้กำหนดเป็นนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในเรื่องการนำข้อมูลภายในไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน และกำหนดห้ามการซื้อ ขายหลักทรัพย์ในช่วง 1 เดือนก่อนที่งบการเงินจะเผยแพร่ต่อสาธารณชน รวมทั้งได้จัดตั้งหน่วยงานตรวจสอบภายใน ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมให้มีระบบควบคุมภายในที่ดีภายในองค์กรเพื่อลดความเสี่ยงในการดำเนินงาน และเพื่อให้มีคุณภาพในระบบงานและในการปฏิบัติงาน โดยมุ่งเน้นถึงประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และมีการใช้จ่ายอย่างระมัดระวัง สมประโยชน์ และรวมถึงการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นไปตามนโยบายของผู้บริหารเพื่อให้แน่ใจว่าหน่วยงานตรวจสอบภายในมีการทำงานที่อิสระ และมีการถ่วงดุลอำนาจ หน่วยงานตรวจสอบภายในมีหน้าที่รายงานผลการดำเนินงานโดยตรงต่อคณะกรรมการตรวจสอบ

ทั้งนี้ในปีที่ผ่านมา ไม่พบกรรมการ และผู้บริหาร มีการซื้อขายหลักทรัพย์ในช่วงที่บริษัทกำหนดให้ดักซื้อขาย และไม่พบกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการใช้ข้อมูลภายในเพื่อแสวงหาผลประโยชน์แต่อย่างใด รายละเอียดรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือครองหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารในรอบปี 2565 ปรากฏตามส่วนที่ 2 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ หัวข้อ 6.1.2 นโยบายและแนวปฏิบัติเกี่ยวกับผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้เสีย

3. การต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงปัญหาด้านการทุจริตคอร์รัปชันที่อาจเกิดขึ้นได้ในองค์กร บริษัทฯ จึงได้จัดให้มีกลไกการป้องกันการเกิดการทุจริตคอร์รัปชัน โดยวางแนวทางปฏิบัติเพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน

ในปีที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามแนวนโยบายดังกล่าวในด้านต่าง ๆ เพื่อป้องกันและร่วมต่อต้านปัญหาทุจริตคอร์รัปชัน โดยสรุปดังต่อไปนี้

การประกาศนโยบายการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ ดำเนินการประกาศเจตนารมณ์ในการเข้าร่วมปฏิบัติ (Collective Action Coalition) ของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านการทุจริต และได้มีการประกาศถึงความมุ่งมั่นในการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันไปยังหน่วยงานต่าง ๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อยผ่านทางช่องทางต่าง ๆ ได้แก่ การอบรมพนักงาน ระบบอินเทอร์เน็ต เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องทราบและนำไปปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย โดยคณะกรรมการมีการทบทวนความเหมาะสมของนโยบายเป็นประจำทุกปี

การติดตามข่าวสารและเผยแพร่ข้อมูล

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

การประเมินความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมหารือการเกิดความเสี่ยงธุรกิจด้านการทุจริตคอร์รัปชัน พร้อมจัดทำการประเมินความเสี่ยง และวางแผนการบริหารจัดการความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยผ่านการกลั่นกรองในคณะกรรมการบริหาร เพื่อนำไปสู่การพิจารณาในคณะกรรมการความเสี่ยงของบริษัทฯ รวมทั้งได้มีการสอบถามความครบถ้วนเพียงพอของกระบวนการทั้งหมดจากคณะกรรมการตรวจสอบ

การกำกับดูแลและการควบคุมและป้องกันความเสี่ยงในการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการกำหนดให้แผนกตรวจสอบภายในติดตามแผนงานตามการประเมินความเสี่ยงที่จัดทำขึ้น รวมถึงการตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ ให้เป็นไปตามข้อกำหนดและกฎหมาย เพื่อให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพและโปร่งใสตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยผู้ตรวจสอบภายในที่มีประสบการณ์และคุณสมบัติที่เหมาะสม

บริษัทฯ ได้กำหนดระเบียบการจัดซื้อ จัดจ้าง การเข้าทำสัญญา การเบิกจ่ายเงิน โดยกำหนดวงเงินอำนาจอนุมัติและวัตถุประสงค์ในการทำรายการ ซึ่งต้องมีเอกสารหลักฐานประกอบที่ชัดเจนพร้อมมีระบบการตรวจสอบจากผู้ตรวจสอบภายใน

บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในครอบคลุมทั้งด้านการเงิน การบัญชี การเก็บบันทึกข้อมูลรวมถึงกระบวนการอื่นภายในที่เกี่ยวข้องกับด้านบัญชีการเงิน เพื่อให้มั่นใจว่าธุรกรรมทางการเงินดังกล่าวเป็นไปเพื่อวัตถุประสงค์ที่ได้รับอนุมัติและเพื่อการดำเนินธุรกิจที่โปร่งใส

การติดตามประเมินผลและการรายงานความเสี่ยงการเกิดทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทฯ มีการประชุมร่วมกันระหว่างผู้บริหาร และแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อรับฟังการรายงานผลการตรวจสอบ และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น พร้อมวางแผนร่วมกันในการป้องกัน

บริษัทฯ จัดให้มีช่องทางรายงานการทุจริตคอร์รัปชันสำหรับพนักงานในองค์กร ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม และบุคคลทั่วไป หากมีการพบเห็นการฝ่าฝืน หรือพบเห็น

การกระทำที่ผิดกฎหมาย ผิดจรรยาบรรณ หรือมีพฤติกรรมที่ส่อไปทางการทุจริตคอร์รัปชัน หรือเรื่องนี้อาจเป็นปัญหากับคณะกรรมการบริษัทหรือต่อบริษัทผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์ที่มีรหัสการเข้าถึงเฉพาะบุคคล จึงสามารถป้องกันและคุ้มครองผู้รายงานหรือร้องเรียนได้อย่างมีประสิทธิภาพ

คณะทำงานด้านการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

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

ในปีที่ผ่านมาบริษัทได้ดำเนินการเพื่อต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน ดังต่อไปนี้

- จัดกิจกรรมเพื่อสร้างความตระหนักเรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน และอบรมพนักงานประจำปี เมื่อวันที่ 24 - 26 สิงหาคม 2565 เป็นส่วนหนึ่งในกิจกรรมโครงการ PCI _ FMS training and Safety Week 2022
- พนักงานทุกคนต้องอบรมและทดสอบความรู้ความเข้าใจเรื่องการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันเป็นประจำทุกปี
- สื่อสารให้พนักงานทราบถึงความเสี่ยงที่อาจก่อให้เกิดการทุจริตคอร์รัปชัน รวมทั้งแนวทางป้องกัน เช่น การงดรับของขวัญช่วงเทศกาล และเผยแพร่ผ่าน Intranet ของบริษัท

ทั้งนี้ในปีที่ผ่านมา ไม่พบการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันแต่อย่างใด

4. การแจ้งเบาะแส (Whistleblowing)

แนวทางปฏิบัติในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต

บริษัทฯ ได้กำหนดแนวทางปฏิบัติ ในกรณีมีผู้ร้องเรียนหรือแจ้งเบาะแสการทุจริต ให้คณะทำงานได้มีการตรวจสอบ หาข้อมูลประกอบ โดยยึดตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีร่วมกับนโยบาย ระเบียบ ข้อบังคับ แนวทางปฏิบัติของโรงพยาบาลและกฎหมายต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหากพบว่ามีความเสี่ยงที่จะก่อให้เกิดความไม่โปร่งใสในการดำเนินงานของบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบมีอิสระในการรายงานสิ่งที่พบต่อคณะกรรมการบริษัท หรือ กรรมการผู้จัดการ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขปัญหาดังกล่าวอย่างเร่งด่วนทันเวลา ไม่ก่อให้เกิดความเสียหาย และหากบุคลากรในบริษัทท่านใดที่มีการกระทำที่ฝ่าฝืนนโยบายบริษัท หรือ มีการกระทำที่ผิดจรรยาบรรณตามสถานะที่ดำรงอยู่ บริษัทฯ จะพิจารณาดำเนินการตามแนวทางหรือมาตรการที่เหมาะสมกับบุคคลนั้น ทั้งทางวินัยตามระเบียบข้อบังคับของบริษัท ตลอดจนการดำเนินการทางกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

กรณีเรื่องนี้อาจเป็นปัญหากับคณะกรรมการ กรณีนี้ คณะกรรมการบริษัทมอบหมายให้กรรมการอิสระหรือ คณะกรรมการตรวจสอบ หรือแผนกตรวจสอบภายในเป็นผู้รับรายงานหรือเรื่องร้องเรียน ทำการสอบสวนร่วมกับแผนกกฎหมายแล้วแต่กรณี และรายงานต่อผู้บริหารและคณะกรรมการบริษัท

ช่องทางที่ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มสามารถติดต่อในการแจ้งเบาะแส และแจ้งเกี่ยวกับการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชัน

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

ทั้งนี้ในปีที่ผ่านมา ไม่มีการแจ้งเบาะแสการทุจริต และไม่พบการกระทำความผิดที่เกี่ยวข้องกับการทุจริต หรือ กระทำผิดจริยธรรม แต่อย่างใด

5. การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส

บริษัทมีนโยบายที่จะเปิดเผยข้อมูลทั้งทางการเงินและข่าวสารทั่วไปของบริษัทต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และนักวิเคราะห์หลักทรัพย์ รวมถึงสาธารณชนทั่วไปอย่างถูกต้องครบถ้วน ทั้งถึง เท่าเทียม โปร่งใส และทันการณ์ รวมทั้งเป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทได้ติดตามกฎระเบียบใหม่ๆ ที่ประกาศใช้และปรับแนวปฏิบัติของบริษัทให้เข้ากับกฎระเบียบดังกล่าวรวมทั้งได้มีการเปิดเผยนโยบายดังกล่าวให้บุคลากรภายในองค์กรได้รับทราบ และเผยแพร่ นโยบายดังกล่าวผ่านเว็บไซต์ของบริษัท ดังนี้

- ข้อบังคับบริษัท, หนังสือบริคณห์สนธิ, หนังสือรับรองบริษัท
- นโยบายและแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี, จรรยาบรรณพนักงานกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ (จรรยาบรรณธุรกิจ),
- นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน, นโยบายเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน, นโยบายการบริหารความเสี่ยง, นโยบายและแนวปฏิบัติในการพัฒนาบุคลากร
- นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน, นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์

นโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ, นโยบายด้านภาษี, นโยบายสิ่งแวดล้อม, นโยบายการพัฒนาอย่างยั่งยืน

นโยบายการซื้อขายหลักทรัพย์, นโยบายการคุ้มครองและบรรเทาความเสียหายให้กับผู้รายงาน เป็นต้น

การเปิดเผยข้อมูลด้านการเงินของบริษัท ข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญตลอดจนข้อมูลอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบต่อส่วนได้เสียของผู้ถือหุ้น หรือการตัดสินใจลงทุน ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อราคาหุ้นหรือหลักทรัพย์ใดของบริษัท ข้อมูลนี้จะเผยแพร่ในเวลาอันเหมาะสม เพียงพอ และครบถ้วนด้วยวิธีที่โปร่งใส คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีรายงานความรับผิดชอบต่อรายงานทางการเงินควบคู่ไปกับรายงานการตรวจสอบของผู้สอบบัญชีแสดงไว้ในแบบ 56-1 One Report เพื่อให้ฝ่ายจัดการมีความตระหนักรู้กันอย่างถึงพันทักษิณ และหน้าที่ความ

รับผิดชอบต่อข้อมูลและรายงานทางการเงินที่ต้องมีความถูกต้องครบถ้วนก่อนที่จะมีการเผยแพร่ต่อผู้ลงทุน

ช่องทางการเผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศของบริษัท

นอกจากการเปิดเผยข้อมูลตามหน้าที่ภายใต้ข้อบังคับของกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานที่เกี่ยวข้องแล้ว บริษัทยังจัดให้มีหน่วยงานนักลงทุนสัมพันธ์ เพื่อเป็นช่องทางการติดต่อโดยตรงกับนักลงทุน นักวิเคราะห์ ทั้งในและต่างประเทศ ตลอดจนถึงผู้ที่เกี่ยวข้อง หรือบุคคลภายนอกที่มีความสนใจในข้อมูลของบริษัท สำหรับผู้บริหารระดับสูงที่ได้รับมอบหมายให้เปิดเผย

ในรอบปี 2565 ที่ผ่านมา ผู้บริหารระดับสูงของบริษัท รวมถึงผู้ที่ดูแลด้านนักลงทุนสัมพันธ์ได้ให้ข้อมูลต่อผู้เกี่ยวข้องในโอกาสต่างๆ ดังนี้

1. การนำเสนอข้อมูลแก่นักลงทุน ทำให้มีโอกาสดำเนินการกับนักลงทุนจำนวนมากขึ้นต่อการประชุมในแต่ละครั้ง และพบนักลงทุนหลากหลายกลุ่มมากขึ้น
2. จัดการประชุมแถลงผลการดำเนินงานแก่นักลงทุนและนักวิเคราะห์ (Analyst Meeting) เป็นประจำทุกไตรมาส
3. กิจกรรมพบนักลงทุนและนักวิเคราะห์ เพื่อรับทราบการดำเนินงานของบริษัทรวมถึงการตอบข้อซักถามผ่านทาง E-mail, Line และ ZOOM
4. เนื่องด้วยสถานการณ์การแพร่ระบาดของ COVID-19 ทำให้บริษัทดำเนินนโยบาย Social Distancing อย่างต่อเนื่อง บริษัทจึงไม่ได้จัดให้มีการพบผู้บริหาร และเยี่ยมชมกิจการ สำหรับนักลงทุน นักวิเคราะห์ และผู้มีส่วนเกี่ยวข้องต่างๆ

8.2 รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการตรวจสอบของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่านที่มีคุณสมบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบ 2 ท่านเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่สอบทานความน่าเชื่อถือของการเงิน

8.2.1 จำนวนครั้งการประชุมและการเข้าประชุม

ในปี 2565 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (กรรมการเข้าประชุมครบถ้วน 100% ทั้ง 5 ครั้ง) โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้งและไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้รับไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุมในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

8.2.2 ผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ

การปฏิบัติงานในปี 2565 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้สอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2565 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อยในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหารและผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป
2. ได้ทบทวนระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ซึ่งเห็นว่ามีความเหมาะสม เพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
3. ได้กำกับดูแลเรื่องรายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2565 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ

4. ได้กำกับดูแลให้บริษัทได้ปฏิบัติตามกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนด และกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
5. ได้กำกับดูแลการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัท สำหรับระยะเวลาบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองงบการเงินของบริษัทฯ คือนางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อแต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2566 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจธุรกิจ ของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือกและนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติจากที่ประชุมใหญ่สามัญประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้งบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอให้แต่งตั้งนางสาวมณีนรตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือนายวรพจน์ อำนวยพาณิชย์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4640 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2565 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2566 เป็นจำนวนเงิน 1.60 ล้านบาทถ้วน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้เสียทั้งปวง

(นายมานิต เจียรดิฐ)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

8.3 สรุปผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดย่อยอื่น ๆ

8.3.1 จำนวนครั้งการประชุมและการเข้าประชุม

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมของกรรมการ ผู้บริหาร ในการประชุมคณะกรรมการชุดย่อย ปี 2565

ชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)				
		คณะกรรมการตรวจสอบ	คณะกรรมการบริหาร	คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน	คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	คณะกรรมการลงทุนและบริหารความเสี่ยง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการและประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี				1/1	
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร		18/18			
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ และประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง (แต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561)					1/1
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง	กรรมการ					
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ และกรรมการบริหารและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง		18/18			1/1
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ					
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง			3/3		1/1
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง					0/1
9. นายมานิต เจียรวิตรู	ประธานกรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน	5/5		3/3	1/1	
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนและกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง	5/5		3/3	1/1	1/1
11. นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ (ลาออก 12/5/65)	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	2/2		2/2		
12. นายสันทัต สงวนดีกุล (แต่งตั้ง 13/5/65)	กรรมการตรวจสอบ, กรรมการอิสระ, กรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี	3/3		1/1	1/1	
13. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน			3/3		
14. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร		18/18			
15. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง		18/18			0/1
16. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	รองประธานกรรมการบริหาร ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารและเลขานุการบริษัท	4/5*	18/18	3/3	1/1	1/1
17. นายศุภโชค ไรจน์ชีวิน	ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน	4/5*	18/18			

หมายเหตุ : * เข้าประชุม 4 ครั้งจาก 5 ครั้ง เนื่องจากอีก 1 ครั้ง เป็นการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีโดยไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม

8.3.2 ผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดย่อย

ผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการชุดย่อย ทั้ง 5 คณะ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ดังนี้

1. รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

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

ในปี 2565 คณะกรรมการบริหารได้ประชุมรวม 18 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการบริหารทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง(คิดเป็นสัดส่วน 100% ทั้ง 18 ครั้ง) และคณะกรรมการบริหารได้มีการสรุปผลการประชุมในรายงานของคณะกรรมการบริหารเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2565 ที่ผ่านมา คณะกรรมการบริหารได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ดำเนินการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. ได้ทบทวนนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ อย่างครบถ้วน
3. ได้ควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายตามที่กำหนด
4. ได้พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทพิจารณาและอนุมัติอย่างครบถ้วน
5. ได้พิจารณาอนุมัติโครงการจัดซื้อจัดจ้างในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาทอย่างครบถ้วน
6. ได้พิจารณาการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว

7. ได้พิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหาวงเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อใด ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. ได้พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ เสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ ซึ่งประจำปี 2565 มีการจ่ายเงินปันผลประจำปีหนึ่งครั้ง และจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหนึ่งครั้ง
9. ได้ทบทวนโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหาร องค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่ง กรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง อย่างครบถ้วน
10. ได้ทบทวนการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอนเปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร และประจำปี 2565 ไม่มีการยกเลิก เพิกถอนบุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจแต่อย่างใด

(นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์)

ประธานคณะกรรมการบริหาร
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2. รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน จำนวน 5 ท่านประกอบด้วย กรรมการอิสระ 4 ท่านและกรรมการบริษัท 1 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่

ในปี 2565 คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนได้ประชุมรวม 3 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (คิดเป็นสัดส่วน 100% ทั้ง 3 ครั้ง) และคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2565 ที่ผ่านมา คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทนได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ทบทวนโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ รวมถึงกำหนดหลักเกณฑ์และนโยบายการพิจารณาสรรหาผู้ที่ได้รับการเสนอชื่อเพื่อรับการคัดเลือกเป็นกรรมการ และกรรมการชุดย่อยต่าง ๆ ตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการตามที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน ซึ่งได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีสิทธิเสนอรายชื่อผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมเพื่อเสนอรายชื่อเป็นคณะกรรมการบริษัท รายละเอียดปรากฏตามข้อกำหนดซึ่งได้เปิดเผยไว้หน้าเว็บไซต์บริษัท และในปีที่ผ่านมาไม่มีผู้ใดเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเสนอเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการแต่อย่างใด
2. เมื่อวันที่ 13 พฤษภาคม 2565 ได้พิจารณาสรรหาเพื่อเสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเข้ารับการแต่งตั้งเป็นกรรมการบริษัท กรรมการชุดย่อย ต่อคณะกรรมการบริษัท คือนายสันทัต สงวนนติกุล เนื่องจากนายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ กรรมการลาออกจากตำแหน่ง รวมทั้งได้ทบทวนหลักเกณฑ์ในการสืบทอดตำแหน่งผู้บริหารระดับสูงประจำปี
3. ได้เสนอนโยบายและแนวทางในการกำหนดคำตอบแทน ทั้งที่เป็นตัวเงินและไม่เป็นตัวเงินสำหรับคณะกรรมการ คณะกรรมการชุดย่อย และประธานเจ้าหน้าที่บริหารให้สอดคล้องกับผลการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทอื่นที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกัน โดยนำเสนอต่อคณะกรรมการในวันที่ 24 กุมภาพันธ์ 2565 และที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติในวันที่ 22 เมษายน 2565

4. ได้ทบทวนกฎเกณฑ์การประเมินผลงานต่อคณะกรรมการเพื่อนำไปประเมินประสิทธิภาพการทำงานของคณะกรรมการในองค์กรรวม ซึ่งผลการประเมินคณะกรรมการประจำปี 2565 ผลประเมินอยู่ในระดับดีมาก
5. ได้ประเมินผลประกอบการของบริษัทเพื่อกำหนดการให้โบนัสประจำปีโครงสร้างเงินเดือน ผลประโยชน์ตอบแทนอื่น ๆ และการขึ้นเงินเดือนประจำปีของบริษัท โดยใช้เกณฑ์มาตรฐานในอุตสาหกรรมที่เหมาะสมในการพิจารณาประกอบอย่างครบถ้วน

(นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์)

ประธานคณะกรรมการสรรหาและ
พิจารณาคำตอบแทน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

3. รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ ของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการกำกับดูแลกิจการจำนวน 4 ท่านประกอบด้วยกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่าน และกรรมการบริษัท 1 ท่าน ที่มีคุณสมบัติและเป็นผู้ที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะทำหน้าที่

ในปี 2565 คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการได้ประชุมรวม 1 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง (คิดเป็นสัดส่วน 100%) และคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการปฏิบัติงานในปี 2565 ที่ผ่านมา คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. ได้ทบทวนและเสนอแนะนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีของบริษัทให้เหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท เพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี รวมถึงการส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีภายในองค์กร และรายงานผลการปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามกฎบัตรอย่างครบถ้วน
 2. ได้ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการ
 3. ได้ทบทวนหลักการกำกับดูแลกิจการของบริษัท จริยธรรมทางธุรกิจ จรรยาบรรณพนักงาน ข้อพึงปฏิบัติที่สำคัญ แนวทางการปฏิบัติงานเพื่อให้เป็นปัจจุบันเหมาะสมกับธุรกิจของบริษัท และสอดคล้องกับแนวปฏิบัติของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และคณะกรรมการกำกับตลาดทุนหรือกฎหมายอื่นใดที่ใช้บังคับกับธุรกิจของบริษัท โดยในปีที่ผ่านมาได้มีการกำหนดนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการเพิ่มเติมหลายนโยบาย เพื่อให้ครอบคลุมกับการดำเนินการด้านกำกับดูแลกิจการ เช่น นโยบายและแนวปฏิบัติด้านสิทธิมนุษยชนและการปฏิบัติด้านแรงงาน นโยบายการไม่ล่วงละเมิดทรัพย์สินทางปัญญาและลิขสิทธิ์ นโยบายการดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน นโยบายการป้องกันและต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน และนโยบายการบริหารจัดการความปลอดภัยด้านสารสนเทศ ซึ่งได้เผยแพร่ในนโยบายต่างๆ บนเว็บไซต์บริษัท รวมถึงให้ความสำคัญเรื่องนโยบายการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Privacy Policy) โดยได้แต่งตั้งคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (DPO) และคณะทำงานที่เกี่ยวข้อง รวมทั้งเผยแพร่เอกสารความรู้ในระบบอินทราเน็ต และจัดอบรมให้ความรู้แก่พนักงานในองค์กร 100% เป็นต้น
 - ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการบริหารและคณะทำงาน ปฏิบัติหน้าที่ด้านความยั่งยืนของธุรกิจ
 4. ได้รายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีต่อคณะกรรมการบริษัทในวันที่ 10 พฤศจิกายน 2565 และกำหนดแนวทางในการรายงานผลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีใน แบบ 56-1 One Report ประจำปี 2565 บริษัทได้ปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อรองรับการประเมิน อาทิเช่น
 - โครงการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียนไทย (Corporate Governance Report : CGR) โดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) ร่วมกับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
 - โครงการประเมินคุณภาพการจัดการประชุมผู้ถือหุ้น (AGM Checklist) จากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย
 - รางวัล SET Awards จากผู้จัดการตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ของกลุ่มบริษัทระดับ Market Cap ที่ 30,000-100,000 ล้านบาทในงาน SET Awards 2022
 - โครงการประเมินรายชื่อหุ้นยั่งยืน THSI บริษัทมีผลการประเมินของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งเป็นหุ้นของบริษัทจดทะเบียนที่มีการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืนโดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อม มีความรับผิดชอบต่อสังคม และมีการบริหารงานตามหลักบรรษัทภิบาล (Environmental, Social and Governance หรือ ESG) เพื่อเป็นอีกทางเลือกหนึ่งสำหรับผู้ลงทุนที่ต้องการลงทุนตามแนวทางของการลงทุนอย่างมีความรับผิดชอบต่อ (Responsible Investment) เป็นต้น
- ทั้งนี้ ผลการประเมินและรางวัลข้างต้น ปรากฏตามรายละเอียด ส่วนที่ 2 ข้อ 6 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ หัวข้อ 6.3.1 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญเกี่ยวกับการทบทวนนโยบายแนวปฏิบัติ และระบบการกำกับดูแลกิจการ หรือกฎบัตรคณะกรรมการในรอบปีที่ผ่านมา

(นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์)

ประธานคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

4. รายงานผลการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการ ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการของบริษัท ได้แต่งตั้ง คณะกรรมการ
ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ของ บริษัท โรงพยาบาล
จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการ
ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง จำนวน 6 ท่าน
ประกอบด้วยกรรมการอิสระ 1 ท่าน กรรมการบริษัท
3 ท่าน และกรรมการบริหาร 2 ท่าน ที่มีคุณสมบัติ
และเป็นบุคคลที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่
จะทำหน้าที่

ในปี 2565 คณะกรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง ได้ประชุมรวม 1 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการ
ลงทุนและการบริหารความเสี่ยง ทุกท่านได้เข้าร่วม
ประชุมครบโดยพร้อมเพรียงครบองค์ประชุม (คิดเป็น
สัดส่วน 70%) และคณะกรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง ได้มีการสรุปผลการประชุม ในรายงานของ
คณะกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง เพื่อ
เสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ และจากการ
ปฏิบัติงานในปี 2565 ที่ผ่านมา คณะกรรมการลงทุน
และการบริหารความเสี่ยงได้สรุปความเห็นโดยมีสาระ
สำคัญ ดังนี้

1. ได้กำหนดกลยุทธ์ เป้าหมาย นโยบาย แผนการ
ลงทุน และนโยบายการบริหารความเสี่ยงที่เกิดจาก
การลงทุนรวมทั้งทบทวนเป็นประจำทุกปีให้ครอบคลุม
ความเสี่ยงทุกด้านและทันต่อสถานการณ์ปัจจุบัน
และผลการดำเนินงานด้านความเสี่ยงในปี 2565
ที่ผ่านมาครอบคลุมความเสี่ยงด้านต่าง ๆ และ
กรรมการได้เพิ่มเติมประเภทความเสี่ยงจาก 4 ด้าน
เป็นความเสี่ยง 8 ด้านเพื่อให้มีมติในการประเมิน
หรือจัดกลุ่มความเสี่ยงได้ละเอียดมากยิ่งขึ้น อาทิ
เช่น ด้านการดำเนินงาน/ปฏิบัติการ ความเสี่ยง
ทางคลินิก/ความปลอดภัยของผู้ป่วย ด้านกลยุทธ์
ด้านการเงิน ด้านทรัพยากรบุคคล ด้านกฎหมาย
ด้านเทคโนโลยี และความเสี่ยงด้านภัยอันตราย
เป็นต้น โดย ณ 31 ธันวาคม 2565 ผลการประเมิน
ความเสี่ยงทั้ง 8 ประเภท อยู่ในระดับต่ำ ที่ยอมรับได้
และได้ปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ การปฏิบัติต่อสังคม

และสิ่งแวดล้อม และความเสี่ยงที่เกิดขึ้นใหม่ กำกับ
ติดตามและจัดการประเด็นความเสี่ยง รวมถึงความ
เพียงพอและมีประสิทธิภาพของระบบการบริหาร
ความเสี่ยง และการปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามกฎบัตร
อย่างครบถ้วน

2. ในปีที่ผ่านมา ได้พิจารณากลับกรองการลงทุนใน
โครงการที่ฝ่ายบริหารเสนอโอกาสในการลงทุน
ความเหมาะสม ความเป็นไปได้ ผลตอบแทนหรือ
ผลประโยชน์ที่ได้จากการลงทุน และโครงสร้าง
การลงทุนของแต่ละโครงการ ซึ่งโครงการลงทุน
หมายความรวมถึง งบประมาณการลงทุนประจำปี
ของบริษัท (Capital Expenditure) โครงการขยาย
และปรับปรุงโรงพยาบาล การลงทุน และหรือการ
ร่วมลงทุนในโครงการ ธุรกิจ หรือบริษัทใหม่โดย
บริษัทฯ บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วม ทั้งในประเทศ
และต่างประเทศเพื่อนำเสนอโครงการลงทุนให้คณะ
กรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติทุกโครงการ
3. ได้พิจารณาสถานะทางการเงินของบริษัท เพื่อ
ประเมินความสามารถในการลงทุนของบริษัท ก่อน
การพิจารณาอนุมัติให้ลงทุนในโครงการนั้น ๆ
4. ทุกโครงการที่ผ่านการอนุมัติ ได้ตรวจสอบ ติดตาม
และประเมินผลโครงการที่เข้าลงทุน และรายงาน
คณะกรรมการ เพื่อรับทราบ รวมถึงจัดให้มีระบบ
ควบคุมที่เหมาะสมเพื่อลดความเสี่ยงจากการลงทุน
5. ได้ทำการประเมินความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น รวมถึง
แนวโน้มของผลกระทบที่อาจมีต่อองค์กร ทั้งความ
เสี่ยงจากภายนอกและภายในองค์กรประจำปี
6. ได้ทบทวนนโยบายหรือมาตรการในการบริหาร
ความเสี่ยงเพื่อใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติในส่วน
งานต่าง ๆ ขององค์กรตามความรับผิดชอบ
7. ได้พัฒนาและทบทวนนโยบายหรือมาตรการจัดการ
บริหารความเสี่ยงของบริษัทให้มีประสิทธิภาพและ
ประสิทธิผลอย่างต่อเนื่องโดยมีการประเมินผลและ
ติดตามกระบวนการบริหารความเสี่ยงให้สอดคล้อง
ตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างสม่ำเสมอ
8. ได้รายงานความเสี่ยงและข้อเสนอแนะต่อคณะ
กรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริษัทในวันที่
20 ธันวาคม 2565

9. ได้กำกับติดตามระบบการบริหารความเสี่ยงขององค์กร
ให้ความเสี่ยงอยู่ในระดับต่ำที่ยอมรับได้อยู่เสมอ

(นายอภิรม ปัญญาพล)

ประธานคณะกรรมการลงทุนและ

การบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ภาพรวมการดำเนินงานสำคัญด้านอื่นๆ

- ในรอบปีที่ผ่านมา มีการให้ความสำคัญเรื่องความยั่งยืนขององค์กรมากขึ้น มีคณะทำงาน และมีกิจกรรมและโครงการต่าง ๆ เพื่อช่วยลดมลพิษมลภาวะ และลดการใช้ทรัพยากรน้ำ และไฟฟ้า เป็นต้นมากยิ่งขึ้น
- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีการกระทำผิดด้านทุจริต หรือกระทำผิดจริยธรรม
- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีการกระทำผิดเกี่ยวกับการใช้ข้อมูลภายใน หรือไม่มีการถูกตักเตือนหรือถูกลงโทษเกี่ยวกับการกระทำผิดด้านการใช้ข้อมูลภายใน จากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีการผิดที่ไม่เป็นผู้บริหารลาออก อันเนื่องมากระเด็นเรื่องการทำกับดูลแลกิจการของบริษัท
- ในรอบปีที่ผ่านมา ไม่มีข้อพิพาทเกี่ยวกับชื่อเสียงในทางลบของบริษัท อันเนื่องมาจากความล้มเหลวในการทำหน้าที่สอดส่องดูแลของคณะกรรมการ

9

การควบคุมภายในและรายการระหว่างกัน

9.1 การควบคุมภายใน

ความเห็นของคณะกรรมการบริษัทต่อระบบควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการ และการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้ บริษัทฯ มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ สอบทานให้ บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และสอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องธุรกิจของบริษัทฯ (เรื่องการบริหารความเสี่ยง ปราบกฏในส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจและผลการดำเนินงาน หัวข้อ 2. การบริหารจัดการความเสี่ยง)

9.1.1 ความเพียงพอและความเหมาะสมของระบบควบคุมภายใน

บริษัทได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ

หน้าที่ของหน่วยงานตรวจสอบภายใน

1. แผนกตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายในรวมทั้งสอบทานให้บริษัท ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางการ
2. บริษัทฯ มีแผนกตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่าง ๆ ภายในบริษัทและบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงาน

การตรวจสอบภายในร่วมกับแผนกตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนกตรวจสอบควบคุมภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของ บริษัทฯ

ทั้งนี้คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง และปี 2565 มีการประชุม 5 ครั้ง พร้อมจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

3. ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและมอบหมายให้แผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของ บริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่าง ๆ เพื่อให้บริษัทสามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ
4. บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือวงเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่าง ๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

การควบคุมภายใน

บริษัทมีระบบควบคุมภายในในเรื่องการติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยให้สามารถป้องกันทรัพย์สินของบริษัทและบริษัทย่อยจากการที่กรรมการหรือผู้บริหารนำไปใช้โดยมิชอบหรือโดยไม่มีอำนาจ รวมถึงการทำธุรกรรมกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งและบุคคลที่เกี่ยวข้องกันอย่างเพียงพอแล้ว สำหรับการควบคุมภายในในหัวข้ออื่น คณะกรรมการเห็นว่าบริษัทมีการควบคุมภายในที่เพียงพอแล้วเช่นกัน

คณะกรรมการตรวจสอบได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทประจำปี 2565 ในการประชุมครั้งที่ 5/2565 วันที่ 8 ธันวาคม 2565 และนำเสนอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/ 2566 เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านเข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทโดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหารแล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่าง ๆ 5 องค์ประกอบ คือ

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

คณะกรรมการเห็นว่าการควบคุมภายในของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสอดคล้องกับแบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายในของสำนักงาน ก.ล.ต.

9.1.2 ข้อบกพร่องเกี่ยวกับระบบควบคุมภายใน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ไม่มีข้อบกพร่องเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในที่เป็นนัยสำคัญ

9.1.3 ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบกรณีต่างจากความเห็นของคณะกรรมการบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ และความเห็นของคณะกรรมการบริษัท ไม่มีความเห็นใดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการควบคุมภายใน

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2565 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงิน

9.1.4 ความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบในการดูแลผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าตรวจสอบภายใน

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ

ในการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ เมื่อวันที่ 18 กุมภาพันธ์ 2562 ครั้งที่ 1/2562 ได้แต่งตั้งนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2562 โดยนางสาวเชมกุลกร ตุ่มทอง มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายในเป็นระยะเวลา 10 ปี และได้รับอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายในได้แก่ หลักสูตรประกาศนียบัตรผู้ตรวจสอบภายในแห่งประเทศไทย Certified Professional Internal Auditors of Thailand (CPIAT) (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และโครงการหลักสูตรวุฒิบัตรผู้บริหารหน่วยงานตรวจสอบภายใน Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีคุณสมบัติเหมาะสมในด้านวุฒิการศึกษา ประสบการณ์การอบรม ที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 5/2565 เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2565 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่านได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2565 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในของบริษัทฯ แล้วว่า มีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายใน และมีความรู้ความสามารถดำเนินการตรวจสอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัท

9.1.5 แนวปฏิบัติเกี่ยวกับการแต่งตั้ง ถอดถอน และโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งหัวหน้าตรวจสอบภายใน

การพิจารณาและอนุมัติแต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้าย ผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการตรวจสอบภายในของบริษัทได้รับการอนุมัติ จากคณะกรรมการตรวจสอบ

แบบประเมินความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566



QR Code แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท
ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความพึงพอใจของระบบการควบคุมภายใน

9.2 รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2564 และ 2565 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 และ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุป รายละเอียดดังต่อไปนี้

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และมีการทำธุรกรรม กับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะ การประกอบธุรกิจ	ลักษณะ ความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	<ul style="list-style-type: none"> เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 30 ธันวาคม 2565 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 37.56 ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่บริหารในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยสิบแห่ง

9.2.1 ข้อมูลรายการระหว่างกันกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง

รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกัน สำหรับปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2565

การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		2564	2565		
1. แพทย์ ผู้ดำรงตำแหน่ง กรรมการหรือผู้บริหาร	<p>ค่าตอบแทนแพทย์ มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบค่าธรรมเนียมแพทย์แก่กรรมการและผู้บริหารของบริษัทฯ รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 6 ท่าน</p> <p>• ยอดคงค้างสิ้นปี</p>	32.29	33.47	<p>การกำหนดลักษณะราคาซื้อขาย การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์ที่ราชวิทยาลัยแพทย์กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคาที่บริษัท ฯ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์แก่แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล</p> <p>เทอมการชำระเงิน ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ</p> <p>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติที่จะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป</p>	<p>รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผลเนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่ายค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราเทียบเท่ากับแพทย์ท่านอื่น ๆ ของทั้งโรงพยาบาล</p>

การเช่าที่ดิน และอาคาร

บุคคล / บิตบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (บาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการ ตรวจสอบ
		2564	2565		
1. นายแพทย์ กำพล พลสสินทร์	ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มี ค่าใช้จ่ายจากการเช่าอาคาร พาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ใช้สอยประมาณ 416 ตรม. เพื่อเป็นสถานที่จัดเก็บ เอกสารของบริษัทฯ • ยอดคงค้างสิ้นปี	0.36	0.36	กำหนดราคาเช่า : สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับ แต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2564 ถึง วันที่ 30 ตุลาคม 2567 โดยมีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท เทอมการชำระเงิน : สัญญาระบุให้ผู้เช่า ชำระเงินล่วงหน้ารายเดือน ซึ่งผู้เช่ามีการ ชำระล่วงหน้ารายเดือนตามที่ระบุในสัญญา แนวโน้มการทำรายการในอนาคต : รายการดังกล่าวเป็นรายการที่จะเกิดขึ้นต่อ เนื่องในอนาคต ภายใต้ราคาประเมินตาม ราคายุติธรรม และเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความ จำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความ จำเป็นต้องใช้พื้นที่อาคาร ดังกล่าวในการจัดเก็บ เอกสารโดยราคาเช่าเป็น ไปตามราคาที่เหมาะสมโดย ผู้ประเมินอิสระ

9.2.2 ความจำเป็นและความสมเหตุสมผล ของรายการระหว่างกัน

ในรอบปี 2565 ที่ผ่านมาบริษัทและบริษัทย่อย มีการเข้าทำรายการระหว่างกันกับกิจการที่เกี่ยวข้อง โดยเป็นไปตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และหรือกฎระเบียบหรือข้อกำหนดของ ตลาดหลักทรัพย์ฯ และ/หรือประกาศของคณะกรรมการ กำกับตลาดทุน นอกจากนี้ เพื่อเป็นการคุ้มครองผู้ลงทุน และเกิดความโปร่งใส ทั้งนี้หากมีความจำเป็นที่บริษัท และหรือบริษัทย่อยจะต้องเข้าทำรายการกับบุคคล ที่เกี่ยวข้องกัน บริษัทได้มอบหมายให้คณะกรรมการ ตรวจสอบดูแลให้รายการระหว่างกันเป็นไปอย่าง ยุติธรรม และในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่อาจ เกิดขึ้น บริษัทมีนโยบายที่จะจัดให้บุคคลที่มีความเป็น อิสระและมีความรู้ความชำนาญตามวิชาชีพเป็นผู้ให้ ความเห็นต่อรายการดังกล่าว และนำความเห็นนั้น ไปประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการตรวจสอบ และ/หรือ คณะกรรมการบริษัท และ/หรือ ที่ประชุม ผู้ถือหุ้น แล้วแต่กรณี

มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการ ระหว่างกัน

กรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใด ๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำ รายการระหว่างกันนั้น ๆ

9.2.3 นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการ ระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่าง ๆ ที่ได้กำหนด ขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติ รายการใด ๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทาง ผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้อง เปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้ คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบ ต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการ ดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญ ในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็น อิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคล ที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการ ตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้น แล้วแต่ กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าว จะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ ระหว่าง บริษัทฯ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของ บริษัทฯ แต่เป็นการทำรายการที่บริษัทฯ ได้คำนึงถึง ประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติ ซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่างๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบกับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่างๆ ให้ชัดเจนเป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ แผนกตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุก ๆ ไตรมาส
- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติ ซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่นๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้าประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความเป็นจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้นๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วย

หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพบัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของบริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 One Report

สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ ค่าเช่าอาคาร การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ ในอนาคต บริษัทฯ อาจมีความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อยในด้านการค้าประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใส และปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้องกับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

ส่วนที่ 3



งบทการเงิน

รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่างๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังกล่าวอย่างมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้น เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทางนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน รวมทั้งระบบการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมในการประเมิน ตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสม โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติตามถูกต้องตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ



นายกำพล พลัสสินทร์
กรรมการผู้จัดการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

รายงานและงบการเงินรวม

31 ธันวาคม 2565



รายงานของผู้สอบบัญชีรับอนุญาต

เสนอต่อผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ความเห็น

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบงบการเงินรวมของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย (กลุ่มบริษัท) ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นรวมและงบกระแสเงินสดรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน และหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและได้ตรวจสอบ งบการเงินเฉพาะกิจการของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ด้วยเช่นกัน

ข้าพเจ้าเห็นว่างบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย และเฉพาะของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

เกณฑ์ในการแสดงความเห็น

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

ข้อมูลและเหตุการณ์ที่เน้น

ข้าพเจ้าขอให้สังเกตหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมข้อ 14 เกี่ยวกับการเข้าซื้อเงินลงทุนในบริษัทสองแห่ง ซึ่งปัจจุบันกลุ่มบริษัทอยู่ระหว่างดำเนินการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่ระบุได้ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมา ณ วันที่ซื้อเงินลงทุน ทั้งนี้ ข้าพเจ้ามิได้แสดงความเห็นอย่างมีเงื่อนไขต่อกรณีแต่อย่างใด

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบคือเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดตามดุลยพินิจของผู้ประกอบวิชาชีพของข้าพเจ้าในการตรวจสอบงบการเงินสำหรับงวดปัจจุบัน ข้าพเจ้าได้นำเรื่องเหล่านี้มาพิจารณาในบริบทของการตรวจสอบงบการเงินโดยรวมและในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ทั้งนี้ ข้าพเจ้าไม่ได้แสดงความเห็นแยกต่างหากสำหรับเรื่องเหล่านี้

ข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามความรับผิดชอบที่ได้กล่าวไว้ในวรรคความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงินในรายงานของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมความรับผิดชอบที่เกี่ยวกับเรื่องเหล่านี้ด้วย การปฏิบัติตามของข้าพเจ้าได้รวมวิธีการตรวจสอบที่ออกแบบมาเพื่อตอบสนองต่อการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงิน ผลของวิธีการตรวจสอบของข้าพเจ้า ซึ่งได้รวมวิธีการตรวจสอบสำหรับเรื่องเหล่านี้ด้วยได้ใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้าต่องบการเงินโดยรวม

เรื่องสำคัญในการตรวจสอบ พร้อมวิธีการตรวจสอบสำหรับแต่ละเรื่องมีดังต่อไปนี้

การประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการจากการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ได้แก่ สำนักงานประกันสังคม และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ รายได้ดังกล่าวได้ถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐ และขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลและข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการของโรงพยาบาล ทั้งนี้ ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินรวมข้อ 9 ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับจากหน่วยงานดังกล่าวจำนวน 2,010 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 20 ของสินทรัพย์รวม โดยการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับต้องอาศัยดุลยพินิจของฝ่ายบริหารอย่างสูง ซึ่งทำให้เกิดความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าของรายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่รับรู้

ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลและรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้และการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกสุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษ โดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- พิจารณาหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่กลุ่มบริษัทใช้ในการประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับว่าเป็นไปตามนโยบายภาครัฐ
- วิเคราะห์ความสมเหตุสมผลของการประมาณการในอดีต โดยเปรียบเทียบประมาณการรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกับจำนวนเงินที่ได้รับจริง
- ตรวจสอบรายการรับเงินของรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับภายหลังจากวันสิ้นรอบระยะเวลาบัญชี

การรับรู้รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลที่ไม่รวมรายได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ถือเป็นบัญชีที่สำคัญต่อการเงินเนื่องจากมีปริมาณของรายการเป็นจำนวนมากและมีหลายองค์ประกอบ เช่น รายได้ค่ารักษาพยาบาล รายได้ค่ายาและรายได้ค่าห้องพัก และมาจากการให้บริการแก่ลูกค้าที่หลากหลายและมีจำนวนมากราย ดังนั้น จึงมีความเสี่ยงเกี่ยวกับมูลค่าและระยะเวลาในการรับรู้รายได้ดังกล่าว ข้าพเจ้าได้ตรวจสอบการรับรู้รายได้ดังกล่าวโดยการ

- ประเมินและทดสอบระบบการควบคุมภายในของกลุ่มบริษัทที่เกี่ยวข้องกับวงจรรายได้ โดยการสอบถามผู้รับผิดชอบ ทำความเข้าใจและเลือกสุ่มตัวอย่างมาทดสอบการปฏิบัติตามการควบคุมที่กลุ่มบริษัทออกแบบไว้ และให้ความสำคัญในการทดสอบเป็นพิเศษโดยการขยายขอบเขตการทดสอบสำหรับการควบคุมภายในที่ตอบสนองต่อความเสี่ยงดังกล่าวข้างต้น
- วิเคราะห์เปรียบเทียบข้อมูลบัญชีรายได้แบบแยกย่อย และอัตราส่วนที่สำคัญที่เกี่ยวข้องกับการรับรู้รายได้ และเปรียบเทียบกับข้อมูลในอดีตของกลุ่มบริษัท เพื่อตรวจสอบความผิดปกติที่อาจเกิดขึ้นของรายการรายได้ ตลอดจนรอบระยะเวลาบัญชี โดยเฉพาะรายการบัญชีที่ทำผ่านใบสำคัญทั่วไป
- สุ่มตรวจสอบเอกสารประกอบรายการรายได้ที่เกิดขึ้นในระหว่างปี

ข้อมูลอื่น

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบต่อข้อมูลอื่น ซึ่งรวมถึงข้อมูลที่รวมอยู่ในรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัท (แต่ไม่รวมถึงงบการเงินและรายงานของผู้สอบบัญชีที่แสดงอยู่ในรายงานนั้น) ซึ่งคาดว่าจะถูกจัดเตรียมให้กับข้าพเจ้าภายหลังวันที่ในรายงานของผู้สอบบัญชีนี้

ความเห็นของข้าพเจ้าต้องการเงินไม่ครอบคลุมถึงข้อมูลอื่นและข้าพเจ้าไม่ได้ให้ข้อสรุปในลักษณะการให้ความเชื่อมั่นในรูปแบบใด ๆ ต่อข้อมูลอื่นนั้น

ความรับผิดชอบของข้าพเจ้าที่เกี่ยวเนื่องกับการตรวจสอบงบการเงินคือ การอ่านและพิจารณาว่าข้อมูลอื่นนั้นมีความขัดแย้งที่มีสาระสำคัญกับงบการเงินหรือกับความรู้ที่ได้รับจากการตรวจสอบของข้าพเจ้าหรือไม่ หรือปรากฏว่าข้อมูลอื่นแสดงขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

เมื่อข้าพเจ้าได้อ่านรายงานประจำปีของกลุ่มบริษัทตามที่กล่าวข้างต้นแล้ว และหากสรุปได้ว่าการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญ ข้าพเจ้าจะสื่อสารเรื่องดังกล่าวให้ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลทราบ เพื่อให้มีการดำเนินการแก้ไขที่เหมาะสมต่อไป

ความรับผิดชอบของผู้บริหารและผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลต่อทางการเงิน

ผู้บริหารมีหน้าที่รับผิดชอบในการจัดทำและนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบเกี่ยวกับการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ในการจัดทำงบการเงิน ผู้บริหารรับผิดชอบในการประเมินความสามารถของกลุ่มบริษัทในการดำเนินงานต่อเนื่อง การเปิดเผยเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานต่อเนื่องในกรณีที่มีเรื่องดังกล่าว และการใช้เกณฑ์การบัญชีสำหรับกิจการที่ดำเนินงานต่อเนื่องเว้นแต่ผู้บริหารมีความตั้งใจที่จะเลิกกลุ่มบริษัทหรือหยุดดำเนินงานหรือไม่สามารถดำเนินงานต่อเนื่องอีกต่อไปได้

ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลมีหน้าที่ในการกำกับดูแลกระบวนการในการจัดทำรายงานทางการเงินของกลุ่มบริษัท

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชีต่อการตรวจสอบงบการเงิน

การตรวจสอบของข้าพเจ้ามีวัตถุประสงค์เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลว่างบการเงินโดยรวมปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ ไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด และเสนอรายงานของผู้สอบบัญชีซึ่งรวมความเห็นของข้าพเจ้าอยู่ด้วย ความเชื่อมั่นอย่างสมเหตุสมผลคือความเชื่อมั่นในระดับสูงแต่ไม่ได้เป็นการรับประกันว่าการปฏิบัติงานตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีจะสามารถตรวจพบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญที่มีอยู่ได้เสมอไป ข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอาจเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาดและถือว่ามีสาระสำคัญเมื่อคาดการณ์อย่างสมเหตุสมผลได้ว่ารายการที่ขัดต่อข้อเท็จจริงแต่ละรายการหรือทุกรายการรวมกันจะมีผลต่อการตัดสินใจทางเศรษฐกิจของผู้ใช้งบการเงินจากการใช้งบการเงินเหล่านี้

ในการตรวจสอบของข้าพเจ้าตามมาตรฐานการสอบบัญชี ข้าพเจ้าใช้ดุลยพินิจและการสังเกตและสงสัยเยี่ยงผู้ประกอบวิชาชีพตลอดการตรวจสอบ และข้าพเจ้าได้ปฏิบัติงานดังต่อไปนี้ด้วย

- ระบุและประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญในงบการเงินไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ออกแบบและปฏิบัติงานตามวิธีการตรวจสอบเพื่อตอบสนองต่อความเสี่ยงเหล่านั้น และได้หลักฐานการสอบบัญชีที่เพียงพอและเหมาะสมเพื่อเป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของข้าพเจ้า ความเสี่ยงที่ไม่พบข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญซึ่งเป็นผลมาจากการทุจริตจะสูงกว่าความเสี่ยงที่เกิดจากข้อผิดพลาด เนื่องจากการทุจริตอาจเกี่ยวกับการสมรู้ร่วมคิด การปลอมแปลงเอกสารหลักฐาน การตั้งใจละเว้นการแสดงผล การแสดงผลที่ไม่ตรงตามข้อเท็จจริงหรือการแทรกแซงการควบคุมภายใน

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

ข้าพเจ้าได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลในเรื่องต่าง ๆ ซึ่งรวมถึงขอบเขตและช่วงเวลาของการตรวจสอบตามที่ได้วางแผนไว้ ประเด็นที่มีนัยสำคัญที่พบจากการตรวจสอบรวมถึงข้อบกพร่องที่มีนัยสำคัญในระบบการควบคุมภายในหากข้าพเจ้าได้พบในระหว่างการตรวจสอบของข้าพเจ้า

ข้าพเจ้าได้ให้คำรับรองแก่ผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลว่าข้าพเจ้าได้ปฏิบัติตามข้อกำหนดจรรยาบรรณที่เกี่ยวข้องกับความเป็นอิสระและได้สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแลเกี่ยวกับความสัมพันธ์ทั้งหมดตลอดจนเรื่องอื่นซึ่งข้าพเจ้าเชื่อว่ามีเหตุผลที่บุคคลภายนอกอาจพิจารณาว่ากระทบต่อความเป็นอิสระ และการดำเนินการเพื่อขจัดอุปสรรคหรือมาตรการป้องกันของข้าพเจ้า (ถ้ามี)

จากเรื่องทั้งหลายที่สื่อสารกับผู้มีหน้าที่ในการกำกับดูแล ข้าพเจ้าได้พิจารณาเรื่องต่าง ๆ ที่มีนัยสำคัญที่สุดในการตรวจสอบงบการเงินในงวดปัจจุบันและกำหนดเป็นเรื่องสำคัญในการตรวจสอบ ข้าพเจ้าได้อธิบายเรื่องเหล่านี้ไว้ในรายงานของผู้สอบบัญชี เว้นแต่กฎหมายหรือข้อบังคับห้ามไม่ให้เปิดเผยเรื่องดังกล่าวต่อสาธารณะหรือในสถานการณ์ที่ยากที่จะเกิดขึ้น ข้าพเจ้าพิจารณาว่าไม่ควรสื่อสารเรื่องดังกล่าวในรายงานของข้าพเจ้า เพราะการกระทำดังกล่าวสามารถคาดการณ์ได้อย่างสมเหตุสมผลว่าจะมีผลกระทบในทางลบมากกว่าผลประโยชน์ที่ผู้มีส่วนได้เสียสาธารณะจะได้จากการสื่อสารดังกล่าว

ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบงานสอบบัญชีและการนำเสนอรายงานฉบับนี้

โกสุมภ์ ชะเอม

ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต เลขทะเบียน 6011

บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

กรุงเทพฯ: 23 กุมภาพันธ์ 2566

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	หมายเหตุ	2565	2564	2565	2564
สินทรัพย์					
สินทรัพย์หมุนเวียน					
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	7	2,000,739,657	2,789,666,431	388,977,551	781,073,730
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	8	756,834,541	616,282,381	528,637,735	544,952,909
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	9	2,009,924,247	1,820,524,285	1,050,753,532	775,854,444
สินค้าคงเหลือ	10	265,007,088	295,094,550	126,860,160	149,495,824
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	11	25,960,051	375,614,970	14,282,249	210,976,787
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		5,058,465,584	5,897,182,617	2,109,511,227	2,462,353,694
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน					
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน		607,229	607,116	-	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	6	-	-	332,374,476	502,474,476
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น	12	-	-	-	-
เงินลงทุนในบริษัทย่อย	13	-	-	2,517,290,060	2,204,290,060
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	14	141,764,859	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	15	75,653,885	75,653,885	298,000	298,000
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	16	4,673,806,965	4,286,300,725	1,269,639,501	1,245,203,208
สินทรัพย์สิทธิการใช้	21	74,621,522	72,075,973	26,818,921	21,169,147
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	17	56,159,186	34,464,604	45,104,911	21,660,577
ค่าความนิยม		47,283,766	47,283,766	-	-
สินทรัพย์ภายใต้เงินได้รอการตัดบัญชี	27	31,805,437	25,149,248	17,270,302	13,463,833
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น		119,815,228	110,969,315	76,624,007	14,532,961
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		5,221,518,077	4,652,504,632	4,285,420,178	4,023,092,262
รวมสินทรัพย์		10,279,983,661	10,549,687,249	6,394,931,405	6,485,445,956

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	หมายเหตุ	2565	2564	2565	2564
หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น					
หนี้สินหมุนเวียน					
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	18	400,000,000	34,000,000	400,000,000	-
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	19	850,640,394	842,172,436	371,874,144	357,980,955
ส่วนของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน					
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	20	65,284,507	97,057,567	-	-
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเช่า					
ที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	21	24,240,855	19,669,494	6,855,193	3,988,082
ภาษีเงินได้ค้างจ่าย		143,599,949	729,238,145	43,264,585	342,899,619
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	22	318,016,326	486,161,440	68,465,873	458,763,398
รวมหนี้สินหมุนเวียน		1,801,782,031	2,208,299,082	890,459,795	1,163,632,054
หนี้สินไม่หมุนเวียน					
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน - สุทธิจาก					
ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	20	333,815,396	313,488,579	-	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิจาก					
ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	21	47,048,898	49,867,021	21,724,095	19,347,990
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	23	154,652,902	121,350,316	83,712,040	64,273,142
หนี้สินตราสารอนุพันธ์	34	53,917,266	869,591	-	-
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	27	10,557,705	10,868,433	-	-
หนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น		14,319,730	3,980,131	-	-
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		614,311,897	500,424,071	105,436,135	83,621,132
รวมหนี้สิน		2,416,093,928	2,708,723,153	995,895,930	1,247,253,186

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
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 - ดำรงตามกฎหมาย	24	110,000,000	110,000,000	110,000,000
ยังไม่ได้จัดสรร		5,167,072,265	5,212,854,865	3,042,950,656
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ		7,523,157,084	7,568,939,684	5,399,035,475
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อย		340,732,649	272,024,412	-
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น		7,863,889,733	7,840,964,096	5,399,035,475
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น		10,279,983,661	10,549,687,249	6,394,931,405
		-	-	-

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

กรรมการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
กำไรหรือขาดทุน:				
รายได้				
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	10,103,108,959	11,742,167,209	4,416,220,825	5,113,651,904
รายได้เงินปันผล	13	-	1,770,000,000	190,000,000
รายได้อื่น	304,568,105	257,287,130	10,967,380	11,141,522
รวมรายได้	10,407,677,064	11,999,454,339	6,197,188,205	5,314,793,426
ค่าใช้จ่าย				
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	5,907,988,705	5,882,485,441	2,455,010,309	2,325,940,051
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	934,882,925	821,270,678	473,555,859	444,175,296
รวมค่าใช้จ่าย	6,842,871,630	6,703,756,119	2,928,566,168	2,770,115,347
กำไรจากการดำเนินงาน	3,564,805,434	5,295,698,220	3,268,622,037	2,544,678,079
ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	14	(1,106,716)	-	-
รายได้ทางการเงิน	6,079,247	1,901,446	15,433,817	21,096,464
ต้นทุนทางการเงิน	25	(16,277,159)	(4,541,684)	(6,232,934)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	3,553,500,806	5,276,219,700	3,279,514,170	2,559,541,609
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	27	(703,370,825)	(301,125,939)	(470,462,907)
กำไรสำหรับปี	2,850,129,981	4,267,287,222	2,978,388,231	2,089,078,702
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของกำไรหรือขาดทุนในภายหลัง				
ผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	23	(24,819,175)	-	(15,683,927)
ผลกระทบของภาษีเงินได้	27	4,963,835	-	3,136,785
รายการที่จะไม่ถูกบันทึกในส่วนของ				
กำไรหรือขาดทุนในภายหลัง - สุทธิจากภาษีเงินได้		(19,855,340)	-	(12,547,142)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	(19,855,340)	-	(12,547,142)	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	2,830,274,641	4,267,287,222	2,965,841,089	2,089,078,702

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

หมายเหตุ	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
การแบ่งปันกำไร				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	2,778,447,748	4,204,071,701	2,978,388,231	2,089,078,702
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย	71,682,233	63,215,521		
	<u>2,850,129,981</u>	<u>4,267,287,222</u>		
การแบ่งปันกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม				
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	2,759,215,784	4,204,071,701	2,965,841,089	2,089,078,702
ส่วนที่เป็นของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม ของบริษัทย่อย	71,058,857	63,215,521		
	<u>2,830,274,641</u>	<u>4,267,287,222</u>		
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน	28			
กำไรส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (บาทต่อหุ้น)	<u>0.253</u>	<u>0.382</u>	<u>0.271</u>	<u>0.190</u>
จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนัก (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 2565

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน				
กำไรก่อนภาษี	3,553,500,806	5,276,219,700	3,279,514,170	2,559,541,609
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)				
จากกิจกรรมดำเนินงาน				
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	381,780,761	351,054,877	148,968,395	121,376,271
ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นเพิ่มขึ้น (โอนกลับ)	(17,365)	7,400,885	-	1,872,174
ขาดทุนจากการปรับมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงิน	53,047,675	869,591	-	-
การปรับลดสินค้าคงเหลือเป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	102,485	412,621	-	-
ค่าเผื่อการลดลงของมูลค่าสินทรัพย์สิทธิการใช้เพิ่มขึ้น	-	3,618,080	-	-
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายและตัดจำหน่ายสินทรัพย์	3,875,823	(46,217)	406,593	(818,687)
ผลต่างจากการยกเลิกสัญญาเช่า	-	(213,103)	-	(213,103)
ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	1,106,716	-	-	-
ขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	10,800,000	-	10,800,000	-
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยนที่ยังไม่ได้เกิดขึ้นจริง	(20,316,244)	3,216,146	-	-
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานเพิ่มขึ้น	12,465,048	12,315,418	6,298,641	6,249,351
รายได้เงินปันผล	-	-	(1,770,000,000)	(190,000,000)
รายได้ทางการเงิน	(6,079,247)	(1,901,446)	(15,433,817)	(21,096,464)
ต้นทุนทางการเงิน	16,277,159	21,379,966	4,541,684	6,232,934
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง				
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน	4,006,543,617	5,674,326,518	1,665,095,666	2,483,144,085
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง				
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(140,506,537)	(144,539,572)	28,342,438	(162,975,788)
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	(189,399,962)	(1,317,198,833)	(274,899,088)	(493,826,771)
สินค้าคงเหลือ	29,984,977	(116,343,484)	22,635,664	(74,180,651)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	349,654,919	(353,896,361)	196,694,538	(199,767,929)
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	16,817,410	3,667,186	(21,085,141)	1,262,512
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	39,002,553	215,398,663	53,504,273	67,033,127
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	(168,145,114)	447,507,475	(390,297,525)	429,404,793
จ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(3,981,637)	(2,266,980)	(2,543,670)	(1,159,800)
เงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน	3,939,970,226	4,406,654,612	1,277,447,155	2,048,933,578
จ่ายดอกเบี้ย	(14,701,930)	(18,889,372)	(3,687,180)	(5,532,895)
จ่ายภาษีเงินได้	(1,295,831,095)	(382,288,945)	(601,430,657)	(182,033,243)
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	2,629,437,201	4,005,476,295	672,329,318	1,861,367,440

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน				
เงินลงทุนในสินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่นลดลงสุทธิ	-	32,140,000	-	-
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกันเพิ่มขึ้น	(113)	(113)	-	-
รับเงินปันผลจากบริษัทย่อย	-	-	1,770,000,000	190,000,000
เงินสดรับจากเงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่บริษัทย่อย	-	-	170,100,000	295,047,272
เงินสดจ่ายเพื่อการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	(313,000,000)	(359,200,000)
เงินสดจ่ายเพื่อซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม	(142,871,575)	-	-	-
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคาร	(75,336,399)	(34,785,123)	(48,600,000)	(16,334,886)
เงินจ่ายค่าซื้อและชำระเจ้าหนี้ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวร	(710,752,937)	(445,750,941)	(207,231,137)	(222,436,350)
เงินจ่ายค่าซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(36,926,331)	(3,066,831)	(36,608,065)	(1,755,961)
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	1,496,987	2,251,541	10,942,901	2,074,295
เงินสดรับจากดอกเบี้ย	6,050,989	2,079,058	3,406,553	27,432,635
เงินสดสุทธิจาก (ใช้ไป) กิจกรรมลงทุน	(958,339,379)	(447,132,409)	1,349,010,252	(85,172,995)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน				
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	366,000,000	(536,000,000)	400,000,000	(570,000,000)
เงินสดรับจากเงินกู้ยืมระยะยาว	105,400,000	-	-	-
ชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาว	(96,530,000)	(136,200,000)	-	-
ชำระคืนเงินต้นของหนี้สินตามสัญญาเช่า	(27,545,592)	(24,513,371)	(8,437,365)	(6,554,462)
เงินสดรับจากผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม				
จากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	40,100,500	-	-
จ่ายเงินปันผล	(2,804,998,384)	(659,604,992)	(2,804,998,384)	(659,604,992)
เงินปันผลจ่ายของบริษัทย่อยแก่ผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	(2,350,620)	-	-	-
เงินสดสุทธิใช้ไปกิจกรรมจัดหาเงิน	(2,460,024,596)	(1,316,217,863)	(2,413,435,749)	(1,236,159,454)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	(788,926,774)	2,242,126,023	(392,096,179)	540,034,991
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	2,789,666,431	547,540,408	781,073,730	241,038,739
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	2,000,739,657	2,789,666,431	388,977,551	781,073,730
	-	-	-	-
ข้อมูลเพิ่มเติมประกอบงบกระแสเงินสด				
รายการที่ไม่ใช่เงินสด				
โอนเงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างเป็นอาคาร	54,492,066	17,505,426	7,594,095	7,347,163
ค่าซื้อสินทรัพย์ถาวรที่ยังไม่ได้จ่ายชำระ	55,911,688	76,090,105	16,890,907	56,501,993
สินทรัพย์สิทธิการใช้และหนี้สินตามสัญญาเช่าเพิ่มขึ้น				
จากการทำสัญญาเช่าเพิ่ม	26,787,970	26,664,142	12,826,079	16,811,892
โอนสินทรัพย์สิทธิการใช้ไปที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	2,601,271	1,454,521	319,306	1,132,478

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

	งบการเงินรวม									
	ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ					รวมส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ				
	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น ของบริษัทฯ	ส่วนของผู้ถือหุ้น ได้เสียที่ไม่มี อำนาจควบคุม ของบริษัทฯ	รวม			
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	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			
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 31)	-	-	-	(659,604,992)	(659,604,992)	-	(659,604,992)			
กำไรสำหรับปี	-	-	-	4,204,071,701	4,204,071,701	63,215,521	4,267,287,222			
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จก่อนสำหรับปี	-	-	-	-	-	-	-			
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	-	-	-			
ส่วนของผู้ถือหุ้น ได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	-	-	-	4,204,071,701	4,204,071,701	63,215,521	4,267,287,222			
ของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นจากการลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-	-	-	-	-			
(หมายเหตุ 13)	-	-	-	-	-	-	-			
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	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			
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	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			
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 31)	-	-	-	(2,804,998,384)	(2,804,998,384)	-	(2,804,998,384)			
เงินปันผลจ่ายของบริษัทย่อยแก่ผู้มีส่วนได้เสีย	-	-	-	-	-	-	-			
ที่ไม่มีอำนาจควบคุม (หมายเหตุ 13)	-	-	-	-	-	(2,350,620)	(2,350,620)			
กำไรสำหรับปี	-	-	-	2,778,447,748	2,778,447,748	71,682,233	2,850,129,981			
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จก่อนสำหรับปี	-	-	-	(19,231,964)	(19,231,964)	(623,376)	(19,855,340)			
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	2,759,215,784	2,759,215,784	71,058,857	2,830,274,641			
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	5,167,072,265	7,523,157,084	340,732,649	7,863,889,733			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย
 งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น (ต่อ)
 สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: บาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	ทุนเรือนหุ้น ที่ออกและชำระแล้ว	ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	กำไรสะสม		รวม
			จัดสรรแล้ว	ยังไม่จัดสรร	
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 31)	-	-	-	(659,604,992)	(659,604,992)
กำไรสำหรับปี	-	-	-	2,089,078,702	2,089,078,702
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จก่อนสำหรับปี	-	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	2,882,107,951	5,238,192,770
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 1 มกราคม 2565	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	2,882,107,951	-
เงินปันผลจ่าย (หมายเหตุ 31)	-	-	-	(2,804,998,384)	(2,804,998,384)
กำไรสำหรับปี	-	-	-	2,978,388,231	2,978,388,231
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จก่อนสำหรับปี	-	-	-	(12,547,142)	(12,547,142)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	-	-	-	-	-
ยอดคงเหลือ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	1,100,000,000	1,146,084,819	110,000,000	3,042,950,656	5,399,035,475

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย

หมายเหตุประกอบงบการเงินรวม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

1. ข้อมูลทั่วไป

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เป็นบริษัทมหาชนซึ่งจัดตั้งและมีภูมิลำเนาในประเทศไทย ธุรกิจหลักของบริษัทฯคือการประกอบการสถานพยาบาลและโรงพยาบาล ที่อยู่ตามที่ดินโฉนดที่ดินของบริษัทฯอยู่ที่ 88/8-9 ถนนเทพารักษ์ กิโลเมตร 15 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กลุ่มบริษัทมีสถานพยาบาลและโรงพยาบาลทั้งสิ้น 14 สาขา (2564: 14 สาขา)

2. เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินฉบับภาษาไทยเป็นงบการเงินฉบับที่บริษัทฯใช้เป็นทางการตามกฎหมาย งบการเงินฉบับภาษาอังกฤษแปลจากงบการเงินฉบับภาษาไทยนี้

งบการเงินนี้ได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมเว้นแต่จะได้เปิดเผยเป็นอย่างอื่นในนโยบายการบัญชี

2.2 เกณฑ์ในการจัดทำงบการเงินรวม

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

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2565 (ร้อยละ)	2564 (ร้อยละ)
บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ				
บริษัท คอนวินเนนซ์ สออสพิทอล จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	ประกอบการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	จำหน่ายเครื่องมือแพทย์ และผลิตภัณฑ์อาหารเสริม	ไทย	100	100

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2565 (ร้อยละ)	2564 (ร้อยละ)
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	70	70
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	64.58	64.58
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพทยศาสตร์ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	90	90
บริษัท ซีเอสซี โฮลดิ้ง จำกัด	ประกอบธุรกิจลงทุน	ไทย	100	-
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>				
<u>บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด</u>				
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	98.04	98.04
บริษัท ศักดิ์บุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	ประกอบกิจการสถานพยาบาล และโรงพยาบาล	ไทย	100	100

- ข) บริษัทฯจะถือว่ามี การควบคุมกิจการที่เข้าไปลงทุนหรือบริษัทย่อยได้ หากบริษัทฯมีสิทธิได้รับ หรือมีส่วนได้เสียในผลตอบแทนของกิจการที่เข้าไปลงทุน และสามารถใช้อำนาจในการสั่งการ กิจการที่ส่งผลกระทบต่ออย่างมีนัยสำคัญต่อจำนวนเงินผลตอบแทนนั้นได้
- ค) บริษัทฯนำงบการเงินของบริษัทย่อยมารวมในการจัดทำงบการเงินรวมตั้งแต่วันที่บริษัทฯ มีอำนาจในการควบคุมบริษัทย่อยจนถึงวันที่บริษัทฯสิ้นสุดการควบคุมบริษัทย่อยนั้น
- ง) งบการเงินของบริษัทย่อยได้จัดทำขึ้นโดยใช้นโยบายการบัญชีที่สำคัญเช่นเดียวกันกับของบริษัทฯ
- จ) ยอดคงค้างระหว่างกลุ่มบริษัท รายการค้าระหว่างกันที่มีสาระสำคัญได้ถูกตัดออกจาก งบการเงินรวมนี้แล้ว
- ฉ) ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม คือ จำนวนกำไรหรือขาดทุนและสินทรัพย์สุทธิ ของบริษัทย่อยส่วนที่ไม่ได้เป็นของบริษัทฯ และแสดงเป็นรายการแยกต่างหากในส่วนของ กำไรหรือขาดทุนรวมและส่วนของผู้ถือหุ้นในงบแสดงฐานะการเงินรวม

2.3 บริษัทฯจัดทำงบการเงินเฉพาะกิจการ โดยแสดงเงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมตามวิธีราคาทุน

- 2.4 กลุ่มบริษัทมีส่วนได้เสียในการดำเนินงานร่วมกัน ซึ่งเป็นการร่วมการงานที่กลุ่มบริษัทมีสิทธิในสินทรัพย์และมีภาระผูกพันในหนี้สินที่เกี่ยวข้องกับการร่วมการงานนั้น กลุ่มบริษัทรับรู้สินทรัพย์หนี้สิน รายได้ และค่าใช้จ่ายตามส่วนได้เสียในการดำเนินงานร่วมกันในงบการเงินรวมนับตั้งแต่วันที่มีการควบคุมร่วมจนถึงวันที่การควบคุมร่วมสิ้นสุดลง

ชื่อบริษัท	ลักษณะธุรกิจ	จัดตั้งขึ้น ในประเทศ	อัตราร้อยละ ของการถือหุ้น	
			2565 (ร้อยละ)	2564 (ร้อยละ)
กิจการร่วมค้า ซี เอช จี คู่อิงเวล	ให้บริการเกี่ยวกับการบริหารจัดการ และการดำเนินงานในโรงพยาบาล	ไทย	94.31	94.31

บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ร่วมในการดำเนินงานร่วมกันกับบริษัทที่ไม่เกี่ยวข้องกันแห่งหนึ่ง โดยเป็นการร่วมลงทุนในรูปแบบของกิจการร่วมค้า ซี เอช จี คู่อิงเวล เพื่อร่วมกันดำเนินการให้บริการเกี่ยวกับการบริหารจัดการและการดำเนินงานในโรงพยาบาลแห่งหนึ่ง

3. มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่

3.1 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่เริ่มมีผลบังคับใช้ในปีปัจจุบัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทได้นำมาตรฐานการรายงานทางการเงินและการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงจำนวนหลายฉบับ ซึ่งมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2565 มาถือปฏิบัติ มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

การนำมาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวมาถือปฏิบัตินี้ไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

3.2 มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่จะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2566

สภาวิชาชีพบัญชีได้ประกาศใช้มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับปรับปรุงหลายฉบับ ซึ่งจะมีผลบังคับใช้สำหรับงบการเงินที่มีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม 2566 มาตรฐานการรายงานทางการเงินดังกล่าวได้รับการปรับปรุงหรือจัดให้มีขึ้นเพื่อให้มีเนื้อหาเท่าเทียมกับมาตรฐานการรายงานทางการเงินระหว่างประเทศ โดยส่วนใหญ่เป็นการอธิบายให้ชัดเจนเกี่ยวกับวิธีปฏิบัติทางการบัญชีและการให้แนวปฏิบัติทางการบัญชีกับผู้ใช้มาตรฐาน

ฝ่ายบริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าการปรับปรุงมาตรฐานนี้จะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่องบการเงินของกลุ่มบริษัท

4. นโยบายการบัญชีที่สำคัญ

4.1 การรับรู้รายได้และค่าใช้จ่าย

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลส่วนใหญ่ ประกอบด้วย รายได้ค่ารักษาพยาบาล ค่าห้องพักค่ายา โดยจะรับรู้เป็นรายได้เมื่อกิจการได้ให้บริการหรือเมื่อได้ส่งมอบยาแล้ว และแสดงตามมูลค่าที่ได้รับหรือคาดว่าจะได้รับสำหรับบริการและยาที่ได้ส่งมอบหลังจากหักส่วนลด ยกเว้นรายได้จากการประกอบกิจการที่ได้จากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่จะรับรู้รายได้ตามอัตราค่าบริการต่าง ๆ ที่คาดว่าจะได้รับโดยกลุ่มบริษัทพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ประกาศโดยหน่วยงานดังกล่าว รวมถึงข้อมูลทางสถิติเกี่ยวกับการให้บริการรักษาพยาบาลของกลุ่มโรงพยาบาลและการได้รับชำระค่าบริการทางการแพทย์จากหน่วยงานดังกล่าว

รายได้ค่าบริการ

รายได้ค่าบริการรับรู้เมื่อกิจการให้บริการเสร็จสิ้น

รายได้ค่าเช่า

รายได้ค่าเช่ารับรู้เป็นรายได้ตามระยะเวลาของการให้เช่าและตามอัตราที่กำหนดในสัญญา

รายได้ดอกเบี้ย

รายได้ดอกเบี้ยรับรู้ตามเกณฑ์คงค้างด้วยวิธีดอกเบี้ยที่แท้จริง โดยจะนำมูลค่าตามบัญชีขึ้นต้นของสินทรัพย์ทางการเงินมาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง ยกเว้นสินทรัพย์ทางการเงินที่เกิดการด้อยค่าด้านเครดิตในภายหลัง ที่จะนำมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์ทางการเงิน (สุทธิจากค่าเพื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น) มาคูณกับอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริง

ต้นทุนทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยจากหนี้สินทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่ายคำนวณโดยใช้วิธีดอกเบี้ยที่แท้จริงและรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง

เงินปันผลรับ

เงินปันผลรับถือเป็นรายได้เมื่อกลุ่มบริษัทมีสิทธิในการรับเงินปันผล

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด หมายถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร และเงินลงทุนระยะสั้นที่มีสภาพคล่องสูง ซึ่งถึงกำหนดขายคืนภายในระยะเวลาไม่เกิน 3 เดือนนับจากวันที่ได้มาและไม่มีข้อจำกัดในการเบิกใช้

4.3 สินค้ำคงเหลือ

ยา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือแสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

อุปกรณ์การแพทย์แสดงมูลค่าตามราคาทุน (ตามวิธีถัวเฉลี่ย) หรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า

4.4 เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

เงินลงทุนในบริษัทร่วมที่แสดงอยู่ในงบการเงินรวมแสดงมูลค่าตามวิธีส่วนได้เสีย

เงินลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการแสดงมูลค่าตามวิธีราคาทุน

4.5 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในราคาทุนซึ่งรวมต้นทุนการทำรายการ หลังจากนั้นกลุ่มบริษัทจะบันทึกอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนด้วยราคาทุนหักค่าเพื่อการด้อยค่า (ถ้ามี)

กลุ่มบริษัทรับรู้ผลต่างระหว่างจำนวนเงินที่ได้รับสุทธิจากการจำหน่ายกับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ในส่วนของการขายหรือขาดทุนในปีที่ตัดรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนออกจากบัญชี

4.6 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และค่าเสื่อมราคา

ที่ดินแสดงมูลค่าตามราคาทุน อาคารและอุปกรณ์แสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าเสื่อมราคาสะสมและค่าเพื่อการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ถ้ามี)

ค่าเสื่อมราคาของอาคารและอุปกรณ์คำนวณจากราคาทุนโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณดังนี้

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

ค่าเสื่อมราคารวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

ไม่มีการคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับที่ดินและงานระหว่างก่อสร้าง

กลุ่มบริษัทคัดรายการที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ออกจากบัญชี เมื่อจำหน่ายสินทรัพย์หรือคาดว่าจะไม่ได้รับประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตจากการใช้หรือจากการจำหน่ายสินทรัพย์ รายการผลกำไรหรือขาดทุนจากการจำหน่ายสินทรัพย์จะรับรู้ในส่วนของกำไรหรือขาดทุนเมื่อกลุ่มบริษัทคัดรายการสินทรัพย์นั้นออกจากบัญชี

4.7 ต้นทุนการกู้ยืม

ต้นทุนการกู้ยืมของเงินกู้ที่ใช้ในการได้มา การก่อสร้าง หรือการผลิตสินทรัพย์ที่ต้องใช้ระยะเวลานานในการแปลงสภาพให้พร้อมใช้หรือขาย ได้ถูกนำไปรวมเป็นราคาทุนของสินทรัพย์จนกว่าสินทรัพย์นั้นจะอยู่ในสภาพพร้อมที่จะใช้ได้ตามที่มุ่งประสงค์ ส่วนต้นทุนการกู้ยืมอื่นถือเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เกิดรายการ ต้นทุนการกู้ยืมประกอบด้วยดอกเบี้ยและต้นทุนอื่นที่เกิดขึ้นจากการกู้ยืม

4.8 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ซึ่งแสดงมูลค่าตามราคาทุนหักค่าตัดจำหน่ายสะสมและค่าเพื่อการด้อยค่าสะสม (ถ้ามี) ของสินทรัพย์นั้น ค่าตัดจำหน่ายคำนวณจากราคาทุนของสินทรัพย์ดังกล่าวโดยใช้วิธีเส้นตรงตามอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณ 3 - 10 ปี

ค่าตัดจำหน่ายรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

4.9 ค่าความนิยม

กลุ่มบริษัทบันทึกมูลค่าเริ่มแรกของค่าความนิยมในราคาทุน ซึ่งเท่ากับต้นทุนการรวมธุรกิจส่วนที่สูงกว่ามูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มา หากมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์สุทธิที่ได้มาสูงกว่าต้นทุนการรวมธุรกิจ บริษัทจะรับรู้ส่วนที่สูงกว่านี้เป็นกำไรในส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

กลุ่มบริษัทแสดงค่าความนิยมตามราคาทุนหักค่าเพื่อการด้อยค่าสะสม และจะทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปีหรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น

เพื่อวัตถุประสงค์ในการทดสอบการด้อยค่า กลุ่มบริษัทจะปันส่วนค่าความนิยมที่เกิดขึ้นจากการรวมกิจการให้กับหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด (หรือกลุ่มของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) ที่คาดว่าจะได้รับประโยชน์เพิ่มขึ้นจากการรวมกิจการ และกลุ่มบริษัทจะทำการประเมินมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดแต่ละรายการ (หรือกลุ่มของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด) หากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสดต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชี กลุ่มบริษัทจะรับรู้ขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุนและกลุ่มบริษัทไม่สามารถกลับบัญชีขาดทุนจากการด้อยค่าของค่าความนิยมได้ในอนาคต

4.10 สัญญาเช่า

ณ วันเริ่มต้นของสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทจะประเมินว่าสัญญาเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่ โดยสัญญาจะเป็นสัญญาเช่าหรือประกอบด้วยสัญญาเช่า ก็ต่อเมื่อสัญญานั้นมีการให้สิทธิในการควบคุมการใช้สินทรัพย์ที่ระบุได้สำหรับช่วงเวลาหนึ่งเพื่อเป็นการแลกเปลี่ยนกับสิ่งตอบแทน

กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการบัญชีเดียวสำหรับการรับรู้รายการและการวัดมูลค่าสัญญาเช่าทุกสัญญา เว้นแต่สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าที่สินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล (วันที่สินทรัพย์อ้างอิงพร้อมใช้งาน) กลุ่มบริษัทบันทึกสินทรัพย์สิทธิการใช้ซึ่งแสดงสิทธิในการใช้สินทรัพย์อ้างอิงและหนี้สินตามสัญญาเช่าตามการจ่ายชำระตามสัญญาเช่า

สินทรัพย์สิทธิการใช้

สินทรัพย์สิทธิการใช้วัดมูลค่าด้วยราคาค่าเช่าที่หักค่าเสื่อมราคาสะสม ผลขาดทุนจากการด้อยค่าสะสม และปรับปรุงด้วยการวัดมูลค่าของหนี้สินตามสัญญาเช่าใหม่ ราคาค่าเช่าของสินทรัพย์สิทธิการใช้ประกอบด้วยจำนวนเงินของหนี้สินตามสัญญาเช่าจากการรับรู้เริ่มแรก ต้นทุนทางตรงเริ่มแรกที่เกิดขึ้น จำนวนเงินที่จ่ายชำระตามสัญญาเช่า ณ วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผลหรือก่อนวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล และหักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่าที่ได้รับ

ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้คำนวณจากราคาค่าเช่าโดยวิธีเส้นตรงตามอายุสัญญาเช่าหรืออายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์สิทธิการใช้แล้วแต่ระยะเวลาใดจะสั้นกว่า ดังนี้

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

หากความเป็นเจ้าของในสินทรัพย์อ้างอิงได้โอนให้กับกลุ่มบริษัทเมื่อสิ้นสุดอายุสัญญาเช่าหรือราคาค่าเช่าของสินทรัพย์ดังกล่าวได้รวมถึงการใช้สิทธิเลือกซื้อ ค่าเสื่อมราคาจะคำนวณจากอายุการให้ประโยชน์โดยประมาณของสินทรัพย์

หนี้สินตามสัญญาเช่า

หนี้สินตามสัญญาเช่าวัดมูลค่าด้วยมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าตลอดอายุสัญญาเช่า จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าประกอบด้วยค่าเช่าคงที่หักด้วยสิ่งจูงใจตามสัญญาเช่า ค่าเช่าผันแปรที่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตรา จำนวนเงินที่คาดว่าจะจ่ายภายใต้การรับประกันมูลค่าคงเหลือ รวมถึงราคาใช้สิทธิของสิทธิเลือกซื้อซึ่งมีความแน่นอนอย่างสมเหตุสมผลที่กลุ่มบริษัทจะใช้สิทธินั้น และการจ่ายค่าปรับเพื่อการยกเลิกสัญญาเช่า หากข้อกำหนดของสัญญาเช่าแสดงให้เห็นว่ากลุ่มบริษัทจะใช้สิทธิในการยกเลิกสัญญาเช่า กลุ่มบริษัทบันทึกค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตราเป็นค่าใช้จ่ายในงวดที่เหตุการณ์หรือเงื่อนไขซึ่งเกี่ยวข้องกับการจ่ายชำระหนี้ได้เกิดขึ้น

กลุ่มบริษัทคิดลดมูลค่าปัจจุบันของจำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่าด้วยอัตราดอกเบี้ยตามนัยของสัญญาเช่าหรืออัตราดอกเบี้ยการกู้ยืมส่วนเพิ่มของกลุ่มบริษัท หลังจากวันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะเพิ่มขึ้นจากดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่าและลดลงจากการจ่ายชำระหนี้สินตามสัญญาเช่า นอกจากนี้ มูลค่าตามบัญชีของหนี้สินตามสัญญาเช่าจะถูกวัดมูลค่าใหม่เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงอายุสัญญาเช่า การเปลี่ยนแปลงการจ่ายชำระตามสัญญาเช่า หรือการเปลี่ยนแปลงในการประเมินสิทธิเลือกซื้อสินทรัพย์อ้างอิง

สัญญาเช่าระยะสั้นและสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ

สัญญาเช่าที่มีอายุสัญญาเช่า 12 เดือนหรือน้อยกว่านับตั้งแต่วันที่สัญญาเช่าเริ่มมีผล หรือสัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ จะบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุสัญญาเช่า

4.11 รายการธุรกิจกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัทฯ หมายถึง บุคคลหรือกิจการที่มีอำนาจควบคุมบริษัทฯ หรือถูกบริษัทฯ ควบคุมไม่ว่าจะเป็นโดยทางตรงหรือทางอ้อม หรืออยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันกับบริษัทฯ

นอกจากนี้บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันยังหมายรวมถึงบริษัทร่วมและบุคคลหรือกิจการที่มีสิทธิออกเสียงโดยทางตรงหรือทางอ้อมซึ่งทำให้มีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญต่อบริษัทฯ ผู้บริหารสำคัญ กรรมการหรือพนักงานของบริษัทฯที่มีอำนาจในการวางแผนและควบคุมการดำเนินงานของบริษัทฯ

4.12 เงินตราต่างประเทศ

กลุ่มบริษัทแสดงงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการเป็นสกุลเงินบาท ซึ่งเป็นสกุลเงินที่ใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท

รายการที่เป็นเงินตราต่างประเทศแปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันที่เกิดรายการสินทรัพย์และหนี้สินที่เป็นตัวเงินซึ่งอยู่ในสกุลเงินตราต่างประเทศได้แปลงค่าเป็นเงินบาทโดยใช้อัตราแลกเปลี่ยน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กำไรและขาดทุนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงในอัตราแลกเปลี่ยนได้รวมอยู่ในการคำนวณผลการดำเนินงาน

4.13 การด้อยค่าของสินทรัพย์ที่ไม่ใช่สินทรัพย์ทางการเงิน

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

กลุ่มบริษัทจะรับรู้รายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าในส่วนของกำไรหรือขาดทุน

หากในการประเมินการด้อยค่าของสินทรัพย์ (ยกเว้นค่าความนิยม) มีข้อบ่งชี้ที่แสดงให้เห็นว่าผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ที่รับรู้ในงวดก่อนได้หมดไปหรือลดลง กลุ่มบริษัทจะประมาณมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของสินทรัพย์นั้น และจะกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าที่รับรู้ในงวดก่อนก็ต่อเมื่อมีการเปลี่ยนแปลงประมาณการที่ใช้กำหนดมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนภายหลังจากการรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าครั้งล่าสุด โดยมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่เพิ่มขึ้นจากการกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าต้องไม่สูงกว่ามูลค่าตามบัญชีที่ควรจะเป็นหากกิจการไม่เคยรับรู้ผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ในงวดก่อน ๆ กลุ่มบริษัทจะบันทึกกลับรายการผลขาดทุนจากการด้อยค่าของสินทรัพย์โดยรับรู้ไปยังส่วนของกำไรหรือขาดทุนทันที

4.14 ผลประโยชน์ของพนักงาน

ผลประโยชน์ระยะสั้นของพนักงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้ เงินเดือน ค่าจ้าง โบนัส และเงินสมทบกองทุนประกันสังคมเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดรายการ

ผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงาน

โครงการสมทบเงิน

กลุ่มบริษัทและพนักงานของกลุ่มบริษัทได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพของแต่ละบริษัทขึ้น ซึ่งกองทุนจะประกอบด้วยเงินที่พนักงานจ่ายสะสมและเงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบให้เป็นรายเดือน สิทธิประโยชน์ของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพได้แยกออกจากสิทธิประโยชน์ของกลุ่มบริษัท เงินที่กลุ่มบริษัทจ่ายสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายในปีที่เกิดรายการ

โครงการผลประโยชน์หลังออกจากงาน

กลุ่มบริษัทมีภาระสำหรับเงินชดเชยที่ต้องจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อออกจากงานตามกฎหมายแรงงาน ซึ่งกลุ่มบริษัทถือว่าเงินชดเชยดังกล่าวเป็นโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานสำหรับพนักงาน

กลุ่มบริษัทคำนวณหนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานโดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ (Projected Unit Credit Method) โดยผู้เชี่ยวชาญอิสระได้ทำการประเมินภาระผูกพันดังกล่าวตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย

ผลกำไรหรือขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สำหรับโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานของพนักงานจะรับรู้ทันทีในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น

ต้นทุนบริการในอดีตจะถูกรับรู้ทั้งจำนวนในกำไรหรือขาดทุนทันทีที่มีการแก้ไขโครงการหรือลดขนาดโครงการ หรือเมื่อมีการรับรู้ต้นทุนการปรับโครงสร้างที่เกี่ยวข้อง แล้วแต่เหตุการณ์ใดจะเกิดขึ้นก่อน

4.15 ประเมินการหนี้สิน

กลุ่มบริษัทจะบันทึกประมาณการหนี้สินไว้ในบัญชีเมื่อภาระผูกพันซึ่งเป็นผลมาจากเหตุการณ์ในอดีตได้เกิดขึ้นแล้ว และมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่ากลุ่มบริษัทจะเสียทรัพยากรเชิงเศรษฐกิจไปเพื่อปลดปล่อยภาระผูกพันนั้น และกลุ่มบริษัทสามารถประมาณมูลค่าภาระผูกพันนั้นได้อย่างน่าเชื่อถือ

4.16 ภาษีเงินได้

ภาษีเงินได้ประกอบด้วยภาษีเงินได้ปัจจุบันและภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

ภาษีเงินได้ปัจจุบัน

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้ปัจจุบันตามจำนวนที่คาดว่าจะจ่ายให้แก่หน่วยงานจัดเก็บภาษีของรัฐ โดยคำนวณจากกำไรทางภาษีตามหลักเกณฑ์ที่กำหนดในกฎหมายภาษีอากร

ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวระหว่างราคาตามบัญชีของสินทรัพย์และหนี้สิน ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงานกับฐานภาษีของสินทรัพย์และหนี้สินที่เกี่ยวข้องนั้น โดยใช้อัตราภาษีที่มีผลบังคับใช้ ณ วันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน

กลุ่มบริษัทรับรู้หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีของผลแตกต่างชั่วคราวที่ต้องเสียภาษีทุกรายการ แต่รับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษี รวมทั้งผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ในจำนวนเท่าที่มีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่กลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้นั้น

กลุ่มบริษัทจะทบทวนมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทุกสิ้นรอบระยะเวลา รายงานและจะทำการปรับลดมูลค่าตามบัญชีดังกล่าว หากมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัท จะไม่มีกำไรทางภาษีเพียงพอต่อการนำสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีทั้งหมดหรือบางส่วนมาใช้ประโยชน์

กลุ่มบริษัทจะบันทึกภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้นหากภาษีที่เกิดขึ้นเกี่ยวข้องกับรายการที่ได้บันทึกโดยตรงไปยังส่วนของผู้ถือหุ้น

4.17 เครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้รายการเมื่อเริ่มแรกของสินทรัพย์ทางการเงินด้วยมูลค่ายุติธรรม และบวกด้วยต้นทุน การทำรายการเฉพาะในกรณีที่เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไร หรือขาดทุน อย่างไรก็ตาม สำหรับลูกหนี้การค้าที่ไม่มีองค์ประกอบเกี่ยวกับการจัดหาเงินที่มีนัยสำคัญ กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ทางการเงินดังกล่าวด้วยราคาของรายการ ตามที่กล่าวไว้ในนโยบาย การบัญชีเรื่องการรับรู้รายได้

การจัดประเภทรายการและการวัดมูลค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทจัดประเภทสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่รับรู้รายการเริ่มแรก เป็นสินทรัพย์ทางการเงินที่ วัดมูลค่าในภายหลังด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่า ยุติธรรมผ่านกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นและสินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่า ยุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน โดยพิจารณาจากแผนธุรกิจของกิจการในการจัดการสินทรัพย์ทางการเงิน และลักษณะของกระแสเงินสดตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินที่วัดมูลค่าด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย

กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าสินทรัพย์ทางการเงินด้วยราคาทุนตัดจำหน่าย เมื่อกลุ่มบริษัทถือครองสินทรัพย์ทางการเงินนั้นเพื่อรับกระแสเงินสดตามสัญญา และเงื่อนไขตามสัญญาของสินทรัพย์ทางการเงินก่อให้เกิดกระแสเงินสดที่เป็นการรับชำระเพียงเงินต้นและดอกเบี้ยจากยอดคงเหลือของเงินต้นในวันที่ระบุไว้เท่านั้น

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 จะถือว่าเป็นการตัดรายการหนี้สินเดิม และรับรู้หนี้สินใหม่ โดยรับรู้ผลแตกต่างของมูลค่าตามบัญชีดังกล่าวในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

การด้อยค่าของสินทรัพย์ทางการเงิน

กลุ่มบริษัทรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของตราสารหนี้ทั้งหมดที่ไม่ได้วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมผ่านกำไรหรือขาดทุน ผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณจากผลต่างของกระแสเงินสดที่จะครบกำหนดชำระตามสัญญากับกระแสเงินสดทั้งหมดที่กลุ่มบริษัทคาดว่า จะได้รับชำระ และคิดลดด้วยอัตราดอกเบี้ยที่แท้จริงโดยประมาณของสินทรัพย์ทางการเงิน ณ วันที่ได้มา

ในกรณีที่ความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์ไม่ได้เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นโดยพิจารณาจากการผิดสัญญาที่อาจจะเกิดขึ้นใน 12 เดือนข้างหน้า ในขณะที่หากความเสี่ยงด้านเครดิตของสินทรัพย์เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญนับตั้งแต่การรับรู้รายการเริ่มแรก กลุ่มบริษัทวัดมูลค่าผลขาดทุนด้วยจำนวนเงินที่เท่ากับผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุที่เหลืออยู่ของเครื่องมือทางการเงิน

กลุ่มบริษัทใช้วิธีการอย่างง่ายในการคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นสำหรับลูกหนี้การค้า ดังนั้น ทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน กลุ่มบริษัทจึงไม่มีการติดตามการเปลี่ยนแปลงของความเสี่ยงทางด้านเครดิต แต่จะรับรู้ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นตลอดอายุของลูกหนี้การค้า

การคำนวณผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นข้างต้นอ้างอิงจากข้อมูลผลขาดทุนด้านเครดิตจากประสบการณ์ในอดีต ปรับปรุงด้วยข้อมูลการคาดการณ์ไปในอนาคตเกี่ยวกับลูกหนี้หนี้และสภาพแวดล้อมทางด้านเศรษฐกิจ

สินทรัพย์ทางการเงินจะถูกตัดจำหน่ายออกจากบัญชี เมื่อกิจการคาดว่าจะไม่ได้รับคืนกระแสเงินสดตามสัญญาอีกต่อไป

การหักกลบของเครื่องมือทางการเงิน

สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินจะนำมาหักกลบกัน และแสดงด้วยยอดสุทธิในงบแสดงฐานะการเงิน ก็ต่อเมื่อกิจการมีสิทธิบังคับใช้ได้ตามกฎหมายอยู่แล้วในการหักกลบจำนวนเงินที่รับรู้ และกิจการมีความตั้งใจที่จะชำระด้วยยอดสุทธิ หรือตั้งใจที่จะรับสินทรัพย์และชำระหนี้สินพร้อมกัน

4.18 ตราสารอนุพันธ์

กลุ่มบริษัทใช้ตราสารอนุพันธ์ คือ สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราแลกเปลี่ยนและอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทรับรู้มูลค่าเริ่มแรกของตราสารอนุพันธ์ด้วยมูลค่ายุติธรรม ณ วันที่ทำสัญญา และวัดมูลค่าในภายหลังด้วยมูลค่ายุติธรรม โดยรับรู้การเปลี่ยนแปลงของมูลค่ายุติธรรมในภายหลังในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทแสดงตราสารอนุพันธ์เป็นสินทรัพย์ทางการเงินเมื่อมีมูลค่ายุติธรรมมากกว่าศูนย์ และแสดงเป็นหนี้สินทางการเงินเมื่อมีมูลค่ายุติธรรมน้อยกว่าศูนย์

กลุ่มบริษัทแสดงตราสารอนุพันธ์ที่มีอายุสัญญาคงเหลือมากกว่า 12 เดือนและยังไม่ถึงกำหนดชำระภายใน 12 เดือน เป็นสินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่นหรือหนี้สินไม่หมุนเวียนอื่น และแสดงตราสารอนุพันธ์อื่นเป็นสินทรัพย์หมุนเวียนหรือหนี้สินหมุนเวียน

4.19 การวัดมูลค่ายุติธรรม

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

ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรมที่ใช้วัดมูลค่าและเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์และหนี้สินในงบการเงินแบ่งออกเป็นสามระดับตามประเภทของข้อมูลที่ใช้ในการวัดมูลค่ายุติธรรม 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 ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องทำการประมาณอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือเมื่อเลิกใช้งานของอาคารและอุปกรณ์ และต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์และมูลค่าคงเหลือใหม่หากมีการเปลี่ยนแปลงเกิดขึ้น

นอกจากนี้ ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องสอบทานการด้อยค่าของที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ในแต่ละช่วงเวลา และบันทึกขาดทุนจากการด้อยค่าหากคาดว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนต่ำกว่ามูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์นั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องใช้ดุลยพินิจที่เกี่ยวข้องกับการคาดการณ์รายได้และค่าใช้จ่ายในอนาคตซึ่งเกี่ยวข้องกับสินทรัพย์นั้น

ค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ในการบันทึกและวัดมูลค่าของค่าความนิยมและสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ณ วันที่ได้มา ตลอดจนการทดสอบการด้อยค่าในภายหลัง ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการกระแสเงินสดที่คาดว่าจะได้รับในอนาคตจากสินทรัพย์ หรือ หน่วยของสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด รวมทั้งการเลือกอัตราคิดลดที่เหมาะสมในการคำนวณหามูลค่าปัจจุบันของกระแสเงินสดนั้น ๆ

สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี

กลุ่มบริษัทจะรับรู้สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีสำหรับผลแตกต่างชั่วคราวที่ใช้หักภาษีและขาดทุนทางภาษีที่ไม่ได้ใช้เมื่อมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่ากลุ่มบริษัทจะมีกำไรทางภาษีในอนาคตเพียงพอที่จะใช้ประโยชน์จากผลแตกต่างชั่วคราวและขาดทุนนั้น ในการนี้ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องประมาณการว่ากลุ่มบริษัทควรรู้จำนวนสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีเป็นจำนวนเท่าใด โดยพิจารณาถึงจำนวนกำไรทางภาษีที่คาดว่าจะเกิดในอนาคตในแต่ละช่วงเวลา

ผลประโยชน์หลังออกจากรางานของพนักงานตามโครงการผลประโยชน์

หนี้สินตามโครงการผลประโยชน์หลังออกจากรางานของพนักงานประมาณขึ้นตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย ซึ่งต้องอาศัยข้อสมมติฐานต่าง ๆ ในการประมาณการนั้น เช่น อัตราคิดลด อัตราการขึ้นเงินเดือนในอนาคต อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน เป็นต้น

6. รายการธุรกิจกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ในระหว่างปี กลุ่มบริษัทมีรายการธุรกิจที่สำคัญกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน รายการธุรกิจดังกล่าวเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้าและเกณฑ์ตามที่ตกลงกันระหว่างบริษัทฯ และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกันเหล่านั้น ซึ่งเป็นไปตามปกติธุรกิจโดยสามารถสรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ		นโยบายการกำหนดราคา
	2565	2564	2565	2564	
<u>รายการธุรกิจกับบริษัทย่อย</u>					
(ถูกตัดออกจากงบการเงินรวมแล้ว)					
ขายยาและเวชภัณฑ์	-	-	82	6	ราคาทุน
ซื้อยาและเวชภัณฑ์	-	-	87	4	ราคาทุน
ค่าบริการห้องปฏิบัติการรับ	-	-	7	20	ราคาตลาด
ค่าบริการห้องปฏิบัติการจ่าย	-	-	1	1	ราคาตลาด
ค่าเช่ารับ	-	-	1	1	ราคาตามสัญญา
ดอกเบี้ยรับ	-	-	12	20	อัตราร้อยละ 3.08 ต่อปี
ขายอุปกรณ์	-	-	10	-	ราคาตลาด
ซื้ออุปกรณ์	-	-	1	1	ราคาตลาด

ยอดคงค้างระหว่างบริษัทฯ และกิจการที่เกี่ยวข้องกัน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
<u>ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	110,248	229,276
	-	-	110,248	229,276
<u>ดอกเบี้ยค้างรับจากกิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 8)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	80,863	68,836
	-	-	80,863	68,836
<u>เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
บริษัทย่อย	-	-	332,374	502,474
	-	-	332,374	502,474
<u>เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (หมายเหตุ 19)</u>				
บริษัทย่อย	-	-	835	4,859
บริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	980	642	958	620
	980	642	1,793	5,479

เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

ยอดคงค้างของเงินให้กู้ยืมระหว่างบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 และการเคลื่อนไหวของเงินให้กู้ยืมดังกล่าวมีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

เงินให้กู้ยืม	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ยอดคงเหลือ			ยอดคงเหลือ
	ณ วันที่	เพิ่มขึ้นระหว่างปี	ลดลงระหว่างปี	ณ วันที่
31 ธันวาคม 2564				31 ธันวาคม 2565
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด	153,555	-	-	153,555
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	315,319	-	(136,500)	178,819
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	33,600	-	(33,600)	-
รวม	502,474	-	(170,100)	332,374

เงินให้กู้ยืมแก่บริษัทย่อยข้างต้นเป็นเงินให้กู้ยืมตามสัญญากู้ยืมเงินซึ่งมีกำหนดชำระคืนภายในปี 2568 และไม่มีหลักประกัน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 3.08 ต่อปี (2564: ร้อยละ 3.08 ต่อปี)

ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 กลุ่มบริษัทมีค่าใช้จ่ายผลประโยชน์พนักงานที่ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังต่อไปนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ผลประโยชน์ระยะสั้น	50.2	48.7	18.9	22.2
ผลประโยชน์ระยะยาว	7.7	0.1	7.7	0.1
รวม	57.9	48.8	26.6	22.3

การรับประกันกับกิจการที่เกี่ยวข้องกัน

บริษัทฯ มีภาระจากการรับประกันให้แก่บริษัทย่อยตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินรวม ข้อ 32.3 ก) โดยไม่คิดค่าธรรมเนียมการรับประกัน

7. เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
เงินสด	6,292	6,779	2,077	3,090
เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์และ				
กระแสรายวัน	1,899,351	2,717,674	386,901	777,984
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
เมื่อทวงถาม	45,049	57,000	-	-
ใบรับเงินฝากประจำซึ่งถึงกำหนดจ่ายคืน				
ภายใน 3 เดือน	50,048	8,213	-	-
รวม	2,000,740	2,789,666	388,978	781,074

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 เงินฝากออมทรัพย์และใบรับเงินฝากประจำมีอัตราดอกเบี้ยระหว่างร้อยละ 0.10 ถึง 1.00 ต่อปี (2564: ร้อยละ 0.13 ถึง 0.40 ต่อปี)

8. ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน	-	-	53,853	178,387
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	53,853	178,387
<u>ลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน</u>				
อายุหนี้คงค้างแยกตามวันที่หนี้ที่ค้างชำระ				
ค้างชำระ				
ไม่เกิน 3 เดือน	477,748	427,824	207,425	162,119
3 - 6 เดือน	128,781	106,392	50,329	28,946
6 - 12 เดือน	84,073	43,554	45,966	23,173
มากกว่า 12 เดือน	67,042	35,232	27,181	19,087
รวม	757,644	613,002	330,901	233,325
หัก: ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะ				
เกิดขึ้น	(20,595)	(20,612)	(7,574)	(7,574)
รวมลูกหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน, สุทธิ	737,049	592,390	323,327	225,751
รวมลูกหนี้การค้า - สุทธิ	737,049	592,390	377,180	404,138

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ลูกหนี้อื่น				
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	56,395	50,889
ลูกหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	19,786	23,892	14,200	21,090
ดอกเบี้ยค้างรับ - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	80,863	68,836
รวมลูกหนี้อื่น	19,786	23,892	151,458	140,815
รวมลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น - สุทธิ	756,835	616,282	528,638	544,953

ระยะเวลาการให้สินเชื่อแก่ลูกค้าโดยปกติมีระยะเวลา 30 วัน ถึง 60 วัน

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้ามีรายละเอียดดังนี้

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ยอดคงเหลือต้นปี	20,612	11,320	7,574	5,702
ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้น				
เพิ่มขึ้น (โอนกลับ)	(17)	9,292	-	1,872
ยอดคงเหลือปลายปี	20,595	20,612	7,574	7,574

การเพิ่มขึ้นอย่างมีสาระสำคัญจำนวน 9 ล้านบาทของค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นของลูกหนี้การค้าในปี 2564 มีสาเหตุส่วนใหญ่มาจากการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าที่ค้างชำระนานเกินกว่า 12 เดือน

9. รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ				
จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ	118,463	94,111	85,723	70,083
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ				
จากสำนักงานประกันสังคม	461,123	180,283	135,385	49,817
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วย				
โรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงค้างรับจากสำนักงาน				
ประกันสังคม	347,954	167,461	212,084	104,774
รายได้ค้างรับอื่นจากสำนักงานประกันสังคม	105,549	134,235	70,365	52,983
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับกรณี				
โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019	977,457	1,245,056	547,197	498,197
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ	2,010,546	1,821,146	1,050,754	775,854
หัก: ค่าเผื่อผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะ				
เกิดขึ้น	(622)	(622)	-	-
รวมรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับ - สุทธิ	2,009,924	1,820,524	1,050,754	775,854

กลุ่มบริษัทไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคมและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นผู้บริหารของกลุ่มบริษัทจึงได้ประมาณรายได้ค้างรับดังกล่าวจากจำนวนเงินที่ได้รับจริงครั้งล่าสุดควบคู่ไปกับสถานการณ์ในปัจจุบัน นอกจากนี้ ผู้บริหารของกลุ่มบริษัทได้ประมาณรายได้ที่ยังไม่ได้รับจากการให้บริการทางการแพทย์กรณีโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 ซึ่งพิจารณาจากหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขที่ประกาศโดยกระทรวงสาธารณสุข

ทั้งนี้ การชำระค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับข้างต้นขึ้นอยู่กับนโยบายการจ่ายชำระค่าบริการทางการแพทย์ของหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งผู้บริหารของกลุ่มบริษัทเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้ว่าเป็นสาระสำคัญ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 กลุ่มบริษัทมีรายได้ค่าบริการทางการแพทย์ค้างรับโดยส่วนใหญ่ไม่เกินกว่า 12 เดือน ซึ่งเป็นไปตามหลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขในการเบิกจ่ายตามที่กำหนดโดยหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

10. สินค้ำคงเหลือ

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ยา	152,919	173,290	63,050	89,669
เวชภัณฑ์	60,876	58,449	40,924	33,758
อุปกรณ์การแพทย์	65	315	-	-
วัสดุอื่น	51,662	63,454	22,886	26,069
รวม	265,522	295,508	126,860	149,496
หัก: รายการปรับลดราคาทุนให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ	(515)	(413)	-	-
รวมสินค้ำคงเหลือ - สุทธิ	265,007	295,095	126,860	149,496

11. สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
เงินจ่ายล่วงหน้าค่ายา	-	354,174	-	199,070
อื่น ๆ	25,960	21,441	14,282	11,907
รวมสินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	25,960	375,615	14,282	210,977

12. สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น

จำนวนนี้เป็นเงินลงทุนในหุ้นสามัญจำนวน 8,791 หุ้น ของบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด ซึ่งคิดเป็นอัตราร้อยละ 11 ของทุนของบริษัทดังกล่าว ยอดคงเหลือของเงินลงทุนดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม/งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564
เงินลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด - ราคาทุน	879	879
หัก: การปรับมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ทางการเงิน	(879)	(879)
สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น - สุทธิ	-	-

13. เงินลงทุนในบริษัทย่อย

13.1 เงินลงทุนในบริษัทย่อยตามที่แสดงอยู่ในงบการเงินเฉพาะกิจการมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

ชื่อบริษัท	ทุนเรียกชำระแล้ว		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน	
	2565	2564	2565 (ร้อยละ)	2564 (ร้อยละ)	2565	2564
บริษัท คอนวีเนียนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	500,000	500,000	100	100	500,000	500,000
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด	800,000	800,000	100	100	810,751	810,751
บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	200,000	30,000	100	100	200,680	30,680
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนซ 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 แพรกษา จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	1,000	1,000	100	100	1,000	1,000
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด)	400,000	400,000	90	90	360,000	360,000
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด	143,000	-	100	-	143,000	-
รวม					2,517,290	2,204,290

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 ในปี 2564 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 ในปี 2564 บริษัทฯ ได้ซื้อหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวจำนวน 71.84 ล้านหุ้น รวมเป็นเงิน 359.2 ล้านบาท เป็นผลให้บริษัทฯ มีอัตราส่วนการถือหุ้นในบริษัทดังกล่าวเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 80 เป็นร้อยละ 90 โดยบริษัทดังกล่าวได้จดทะเบียนการเพิ่มทุนนี้กับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2564 และได้รับชำระเงินค่าหุ้นเพิ่มทุนดังกล่าวแล้ว

บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด

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

บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด

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

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

13.2 เงินปันผลรับ

ก) ในระหว่างปี 2565 และ 2564 บริษัทฯ รับรู้เงินปันผลรับจากบริษัทย่อยในงบการเงินเฉพาะกิจการ ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564
บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	950,000	190,000
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	820,000	-
รวม	1,770,000	190,000

ข) ในไตรมาสที่ 2 ของปี 2565 บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลในอัตราหุ้นละ 3 บาท รวมเป็นเงินปันผลทั้งสิ้น 120 ล้านบาท โดยจ่ายเงินปันผลให้กับบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด และผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมจำนวน 117.65 ล้านบาท และ 2.35 ล้านบาท ตามลำดับ

13.3 รายละเอียดของบริษัทย่อยซึ่งมีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ

(หน่วย: ล้านบาท)

ชื่อบริษัท	สัดส่วนที่ถือโดย ส่วนได้เสีย ที่ไม่มีอำนาจควบคุม		ส่วนได้เสียที่ไม่มี อำนาจควบคุมใน บริษัทย่อยสะสม		กำไร (ขาดทุน) ที่แบ่ง ให้กับส่วนได้เสียที่ ไม่มีอำนาจควบคุมใน บริษัทย่อย ในระหว่างปี		เงินปันผลจ่ายให้กับ ส่วนได้เสีย ที่ไม่มีอำนาจควบคุม ในระหว่างปี	
	2565	2564	2565	2564	2565	2564	2565	2564
	(ร้อยละ)	(ร้อยละ)						
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดยบริษัทฯ</u>								
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อนาคต								
จำกัด	30	30	138.4	86.2	52.3	45.7	-	-
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์								
ละเชิงเทรา จำกัด	35.42	35.42	158.7	138.0	21.2	12.3	-	-
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด								
อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	10	10	34.8	38.2	(3.4)	(0.3)	-	-
<u>บริษัทย่อยที่ถือหุ้นโดย</u>								
บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด								
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	1.96	1.96	8.8	9.6	1.6	5.5	2.4	-

13.4 ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทย่อยที่มีส่วนได้เสียที่ไม่เป็นอำนาจควบคุมที่มีสาระสำคัญ ซึ่งเป็นข้อมูลก่อนการตัดรายการระหว่างกัน

สรุปรายละเอียดทางการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564

	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด		(หน่วย: ล้านบาท)
	อาคารชัย จำกัด	2564	จะเชิงเทรา จำกัด	2565	อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	
สินทรัพย์หมุนเวียน	390.7	324.0	72.4	98.4	8.8	292.0	354.1
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	582.5	612.8	644.3	604.1	507.2	240.3	247.8
หนี้สินหมุนเวียน	238.2	209.0	98.1	104.9	0.4	83.8	115.7
หนี้สินไม่หมุนเวียน	274.1	440.8	150.9	203.5	119.7	4.0	118.6

สรุปรายการกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564

	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์		บริษัท รวมแพทย์แม่สอด		(หน่วย: ล้านบาท)
	อาคารชัย จำกัด	2564	จะเชิงเทรา จำกัด	2565	อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด	
รายได้	758.9	635.2	500.3	399.9	-	312.8	603.5
กำไร (ขาดทุน)	174.0	152.4	80.2	38.9	(2.4)	81.1	276.1
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น	(0.1)	-	(0.5)	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม	173.9	152.4	79.7	38.9	(2.4)	81.1	276.1

สรุปรายการกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564

(หน่วย: ล้านบาท)

	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์		บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ ฉะเชิงเทรา จำกัด		บริษัท รามแพथย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด		บริษัท โรงพยาบาลเวช จำกัด	
	2565	2564	2565	2564	2565	2564	2565	2564
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) ในกิจกรรมดำเนินงาน	273.8	45.7	85.8	86.8	2.7	(6.7)	30.7	259.7
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) ในกิจกรรมลงทุน	(22.1)	(21.9)	(56.3)	(31.1)	(201.7)	(71.8)	(11.2)	3.3
กระแสเงินสดจาก (ใช้ไป) ในกิจกรรมจัดหาเงิน	(202.1)	36.2	(44.0)	(44.1)	105.4	178.0	(25.1)	(38.1)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง)	49.6	60.0	(14.5)	11.6	(93.6)	99.5	(5.6)	224.9
สุทธิ								

14. เงินลงทุนในบริษัทร่วม

14.1 รายละเอียดของเงินลงทุนในบริษัทร่วม

(หน่วย: พันบาท)

บริษัท	ลักษณะธุรกิจ	งบการเงินรวม					
		สัดส่วนเงินลงทุน		ราคาทุน		มูลค่าตามบัญชีตามวิธีส่วนได้เสีย	
		2565 (ร้อยละ)	2564 (ร้อยละ)	2565	2564	2565	2564
<u>บริษัทร่วมที่ถือหุ้นโดยบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด</u>							
บริษัท เมคคิวรี จำกัด	ให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีทางการแพทย์	25	-	50,000	-	49,864	-
บริษัท อรินแคร์ จำกัด	ให้บริการด้านระบบสารสนเทศเกี่ยวกับร้านขายยา	25.02	-	92,872	-	91,901	-
รวม				142,872	-	141,765	-

บริษัท เมคคิวรี จำกัด

ณ วันที่ 16 พฤศจิกายน 2565 บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้เข้าร่วมลงทุนในบริษัท เมคคิวรี จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งในประเทศไทย โดยมีธุรกิจหลักคือการให้บริการเกี่ยวกับเทคโนโลยีทางการแพทย์ บริษัทย่อยได้เข้าซื้อหุ้นสามัญในบริษัทดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 50 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 25 ของทุนจดทะเบียน โดยบริษัทย่อยได้ชำระค่าหุ้นดังกล่าวแล้วในเดือน พฤศจิกายน 2565

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมาของบริษัท เมคคิวรี จำกัด ณ วันที่ซื้อเงินลงทุนปรากฏดังนี้

	จำนวน (พันบาท)
สินทรัพย์หมุนเวียน	75,225
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	23,467
หนี้สินหมุนเวียน	(15,931)
รวมสินทรัพย์สุทธิของบริษัทร่วม	82,761
สัดส่วนการถือหุ้น	ร้อยละ 25
สินทรัพย์สุทธิของบริษัทร่วมในสัดส่วนที่ลงทุน	20,690
บวก: ผลแตกต่างระหว่างเงินสดจ่ายเพื่อซื้อเงินลงทุนกับมูลค่าสินทรัพย์สุทธิ ของบริษัทร่วมในสัดส่วนที่กลุ่มบริษัทลงทุน	29,310
เงินสดจ่ายสำหรับการซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม	50,000

บริษัท อรินแคร์ จำกัด

ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยเข้าร่วมลงทุนในบริษัท อรินแคร์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทที่จัดตั้งในประเทศไทย บริษัทดังกล่าวดำเนินธุรกิจหลักเกี่ยวกับการให้บริการด้านระบบสารสนเทศเกี่ยวกับร้านขายยา บริษัทย่อยได้เข้าซื้อหุ้นบุริมสิทธิในบริษัทดังกล่าวเป็นจำนวนเงิน 93 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 25.02 ของทุนจดทะเบียน โดยบริษัทย่อยได้ชำระค่าหุ้นดังกล่าวแล้วในเดือน พฤศจิกายน 2565

มูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมาของบริษัท อรินแคร์ จำกัด ณ วันที่ซื้อเงินลงทุนปรากฏดังนี้

	จำนวน (พันบาท)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	223,848
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	4,345
หนี้สินหมุนเวียน	(116,028)
รวมสินทรัพย์สุทธิของบริษัทร่วม	112,165
สัดส่วนการถือหุ้น	ร้อยละ 25.02
สินทรัพย์สุทธิของบริษัทร่วมในสัดส่วนที่ลงทุน	28,064
บวก: ผลแตกต่างระหว่างเงินสดจ่ายเพื่อซื้อเงินลงทุนกับมูลค่าสินทรัพย์สุทธิ ของบริษัทร่วมในสัดส่วนที่กลุ่มบริษัทลงทุน	64,808
เงินสดจ่ายสำหรับการซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วม	92,872

ในปัจจุบัน กลุ่มบริษัทอยู่ระหว่างการวัดมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์ที่ระบุได้ที่ได้มาและหนี้สินที่รับมา ณ วันที่ซื้อเงินลงทุนในบริษัทร่วมทั้งสองแห่ง เพื่อปันส่วนต้นทุนการซื้อธุรกิจให้แก่รายการดังกล่าว โดยการวัดมูลค่านี้นั้นส่วนใหญ่มีความเกี่ยวข้องกับการระบุและวัดมูลค่าสินทรัพย์ไม่มีตัวตนและสินทรัพย์ที่มีตัวตนบางรายการ ซึ่งจะถูกระบุและวัดมูลค่าแล้วเสร็จภายในระยะเวลา 12 เดือนนับจากวันที่ซื้อเงินลงทุนตามที่กำหนดไว้ในมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 3 เรื่อง การรวมธุรกิจ อย่างไรก็ตาม กลุ่มบริษัทได้ประมาณการมูลค่าของสินทรัพย์และหนี้สินด้วยประมาณการที่ดีที่สุดตามข้อเท็จจริงและสถานการณ์ที่มีอยู่แวดล้อม ณ วันที่ซื้อเงินลงทุน เพื่อปันส่วนต้นทุนการซื้อเงินลงทุนให้แก่รายการดังกล่าวในเบื้องต้น ซึ่งอาจมีผลแตกต่างจากมูลค่ายุติธรรมที่ได้ประเมินอย่างเสร็จสมบูรณ์แล้วอย่างมีสาระสำคัญ และอาจทำให้กลุ่มบริษัทต้องปรับปรุงประมาณการที่เคยรับรู้ ณ วันที่ซื้อเงินลงทุน

14.2 ส่วนแบ่งกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จและเงินปันผลรับ

กลุ่มบริษัทรับรู้ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วมในงบการเงินรวม ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

บริษัทร่วม	งบการเงินรวม	
	ส่วนแบ่งขาดทุนจากเงินลงทุน ในบริษัทร่วมในระหว่างปี	
	2565	2564
บริษัท เมคคิวิรี จำกัด	(136)	-
บริษัท อรินแคร์ จำกัด	(971)	-
รวม	(1,107)	-

ในระหว่างปี 2565 และ 2564 กลุ่มบริษัทไม่มีรายได้เงินปันผลจากบริษัทร่วม

14.3 ข้อมูลทางการเงินของบริษัทร่วมที่มีสาระสำคัญ

สรุปรายการฐานะทางการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

(หน่วย: พันบาท)

	บริษัท เมคคิวิรี จำกัด	บริษัท อรินแคร์ จำกัด
สินทรัพย์หมุนเวียน	66,444	116,642
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	28,992	4,252
หนี้สินหมุนเวียน	(13,220)	(12,609)
สินทรัพย์ - สุทธิ	82,216	108,285
สัดส่วนเงินลงทุน	ร้อยละ 25	ร้อยละ 25.02
สัดส่วนตามส่วนได้เสียของกิจการในสินทรัพย์ - สุทธิ	20,554	27,093
ประมาณการส่วนได้เสียในมูลค่าสินทรัพย์สุทธิที่ระบุได้ ของบริษัทร่วมที่ต่ำกว่ามูลค่าของสิ่งตอบแทนที่จ่ายไป	29,310	64,808
มูลค่าตามบัญชีของส่วนได้เสียของกิจการในบริษัทร่วม	49,864	91,901

สรุปรายการกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

	(หน่วย: พันบาท)	
	บริษัท เมคคิวรี จำกัด	บริษัท อรินแควร์ จำกัด
	สำหรับงวดตั้งแต่วันที่ 16 พฤศจิกายน 2565 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2565	สำหรับงวดตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2565 ถึง วันที่ 31 ธันวาคม 2565
รายได้	9,970	11,973
ขาดทุนจากการดำเนินงาน	(545)	(3,878)
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จรวม	(545)	(3,878)

15. อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของกลุ่มบริษัทเป็นที่ดินรอการพัฒนา การกระทบบอดมูลค่าสุทธิตามบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนสำหรับปี 2565 และ 2564 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
มูลค่าสุทธิตามบัญชีต้นปี	75,654	75,654	298	298
มูลค่าสุทธิตามบัญชีปลายปี	75,654	75,654	298	298

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ที่ดินรอการพัฒนา	145,607	145,607	417	417

มูลค่ายุติธรรมของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระโดยใช้เกณฑ์ราคาตลาด

16. ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

	งบการเงินรวม							(หน่วย: พันบาท)
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ราคาทุน								
ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	1,136,808	2,722,796	1,447,344	123,501	714,857	103,268	150,686	6,399,260
ซื้อเพิ่ม	22,984	40,123	152,740	1,038	66,738	10,393	228,816	522,832
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(1,689)	(13,732)	(35)	(6,659)	(9,524)	(15)	(31,654)
โอนเข้า (ออก)	15,737	20,409	85,609	-	9,537	3,708	(135,000)	-
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	244,487	6,899,323
ซื้อเพิ่ม	132,263	30,224	115,592	2,895	54,918	21,944	387,230	745,066
จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(17)	-	(35,435)	(2,887)	(15,742)	(433)	(379)	(54,893)
โอนเข้า (ออก)	-	30,612	35,945	4,417	1,980	-	(72,954)	-
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	5,190	-	1,399	1,369	-	7,958
ดอกเบี้ยจ่ายที่ถือเป็นต้นทุน	-	-	-	-	-	-	919	919
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	1,307,775	2,842,475	1,793,253	128,929	827,028	139,610	559,303	7,598,373

(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินรวม						
ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง รวม
ค่าเสื่อมราคาสะสม						
ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	34,338	744,164	856,823	57,715	537,050	77,839
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	4,979	90,098	138,355	9,795	74,687	9,197
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	-	(1,052)	(13,644)	(35)	(6,341)	(8,377)
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	-	-	-	7,431
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	39,317	833,210	981,534	67,475	605,396	86,090
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	5,374	93,801	160,138	9,922	74,591	11,882
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย	(16)	-	(30,864)	(2,887)	(15,321)	(433)
โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	2,993	-	1,267	1,097
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	44,675	927,011	1,113,801	74,510	665,933	98,636
มูลค่าสุทธิตามบัญชี						
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	1,136,212	1,948,429	690,427	57,029	179,077	30,640
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	1,263,100	1,915,464	679,452	54,419	161,095	40,974
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี						
ปี 2564 (จำนวน 292 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)						327,111
ปี 2565 (จำนวน 310 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)						355,708

(หน่วย: พันบาท)

ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	งบการเงินเฉพาะกิจการ			งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
				เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ			
ราคาดุล ณ วันที่ 1 มกราคม 2564 ซื้อเพิ่ม จำหน่าย/ตัดจำหน่าย โอนเข้า (ออก) โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	279,726	876,375	624,845	38,539	301,392	55,385	16,956	2,193,218
	2,956	34,263	105,645	27	37,739	7,106	95,895	283,631
	-	-	(8,320)	(34)	(2,717)	(7,412)	(15)	(18,498)
	-	3,754	69,277	-	1,163	694	(74,888)	-
	-	-	-	-	-	6,827	-	6,827
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ซื้อเพิ่ม จำหน่าย/ตัดจำหน่าย โอนเข้า (ออก) โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	282,682	914,392	791,447	38,532	337,577	62,600	37,948	2,465,178
	998	20,381	58,463	518	21,918	4,174	68,762	175,214
	-	-	(14,314)	-	(4,213)	-	-	(18,527)
	-	11,320	24,106	-	123	-	(35,549)	-
	-	-	450	-	1,399	-	-	1,849
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	283,680	946,093	860,152	39,050	356,804	66,774	71,161	2,623,714

(หน่วย: พันบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ

ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	อุปกรณ์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้สำนักงาน	ยานพาหนะ	งานระหว่าง ก่อสร้าง	รวม
ค่าเสื่อมราคาสะสม							
ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	19,865	377,547	401,706	22,250	43,774	-	1,117,498
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,137	28,852	51,923	2,433	4,653	-	114,024
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	(8,318)	(34)	(6,279)	-	(17,242)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	22,002	406,399	445,311	24,649	47,843	-	1,219,975
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	2,406	31,204	74,095	2,341	5,227	-	139,748
ค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนที่จำหน่าย/ตัดจำหน่าย โอนมาจากสินทรัพย์สิทธิการใช้	-	-	(3,684)	-	-	-	(7,179)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	24,408	437,603	515,985	26,990	53,070	-	1,354,074
มูลค่าสุทธิตามบัญชี							
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	260,680	507,993	346,136	13,883	14,757	37,948	1,245,203
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	259,272	508,490	344,167	12,060	13,704	71,161	1,269,640
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี							
ปี 2564 (จำนวน 98 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							
ปี 2565 (จำนวน 123 ล้านบาท รวมอยู่ในต้นทุนในการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ส่วนที่เหลือรวมอยู่ในค่าใช้จ่ายในการบริหาร)							

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทย่อยมียอดคงเหลือของอาคารระหว่างก่อสร้างจำนวน 397 ล้านบาท ซึ่งบริษัทย่อยได้ใช้เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินแห่งหนึ่งเพื่อใช้ในการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทย่อยได้บันทึกต้นทุนการกู้ยืมเข้าเป็นราคาทุนของ โครงการก่อสร้างจำนวน 1 ล้านบาท โดยคำนวณจากอัตราร้อยละ 2.68 - 3.18 ต่อปี (2564: ไม่มี)

กลุ่มบริษัทได้จัดจ้างที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างมูลค่าสุทธิตามบัญชี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 เป็นจำนวนประมาณ 1,909 ล้านบาท (2564: 1,984 ล้านบาท) เพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อและวงเงิน กู้ยืมที่ได้รับจากธนาคาร (เฉพาะกิจการ: 269 ล้านบาท 2564: 286 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กลุ่มบริษัทมีอาคารและอุปกรณ์จำนวนหนึ่งซึ่งตัดค่าเสื่อมราคาหมดแล้ว แต่ยังใช้งานอยู่ มูลค่าตามบัญชีก่อนหักค่าเสื่อมราคาสะสมของสินทรัพย์ดังกล่าวมีจำนวนเงินประมาณ 1,509 ล้านบาท (2564: 1,377 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 780 ล้านบาท 2564: 735 ล้านบาท)

17. สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

มูลค่าสุทธิตามบัญชีของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่เป็นซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 แสดงได้ดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ราคาทุน				
ยอดคงเหลือต้นปี	81,894	78,834	51,398	49,642
ซื้อเพิ่ม	36,926	3,067	36,608	1,756
ตัดจำหน่าย	-	(7)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	118,820	81,894	88,006	51,398
ค่าตัดจำหน่ายสะสม				
ยอดคงเหลือต้นปี	47,429	43,409	29,738	27,708
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับปี	4,432	4,027	2,363	2,029
ค่าตัดจำหน่ายสำหรับส่วนที่ตัดจำหน่าย	-	(7)	-	-
ยอดคงเหลือปลายปี	51,861	47,429	32,101	29,737
ค่าเพื่อการด้อยค่า				
ยอดคงเหลือต้นปี	-	-	-	-
เพิ่มขึ้นระหว่างปี	10,800	-	10,800	-
ยอดคงเหลือปลายปี	10,800	-	10,800	-
มูลค่าสุทธิตามบัญชี	<u>56,159</u>	<u>34,465</u>	<u>45,105</u>	<u>21,661</u>

ในระหว่างปี 2565 บริษัทฯบันทึกค่าเพื่อการด้อยค่าของซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ส่วนที่ไม่ได้ใช้งานแล้ว จำนวน 11 ล้านบาท

18. เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)		งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564	2565	2564
ตัวสัญญาใช้เงิน	1.15 - 2.50	0.95 - 1.95	400,000	34,000	400,000	-
รวม			400,000	34,000	400,000	-

วงเงินของเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างของกลุ่มบริษัท

19. เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	397,599	362,367	162,162	143,448
เจ้าหนี้การค้า - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	259	4,859
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน	84,769	108,995	54,477	77,879
เจ้าหนี้อื่น - กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	980	642	1,534	620
ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย	188,141	201,932	79,764	88,467
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	179,151	168,236	73,678	42,708
รวมเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	850,640	842,172	371,874	357,981

20. เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

เงินกู้	อัตราดอกเบี้ย (ร้อยละต่อปี)	การชำระคืน	งบการเงินรวม	
			2565	2564
(1)	BIBOR+1.750	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกในเดือนพฤศจิกายน 2560	-	25,000
(2)	MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกในเดือนพฤศจิกายน 2561	120,000	151,200
(3)	MLR-2.875	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกในเดือนกุมภาพันธ์ 2561	-	2,890
(4)	1.283	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกในเดือนกรกฎาคม 2564	173,700	231,457
(5)	MLR-2.900	ชำระคืนเป็นรายเดือน โดยเริ่มชำระงวดแรกในเดือนเมษายน 2567	105,400	-
รวม			399,100	410,547
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			(65,285)	(97,058)
เงินกู้ยืมระยะยาว - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี			333,815	313,489

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีเงินกู้ยืมระยะยาวสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย: พันบาท)	
	งบการเงินรวม	
	2565	2564
ยอดคงเหลือต้นปี	410,547	543,530
กู้เพิ่มระหว่างปี	105,400	-
จ่ายชำระคืนระหว่างปี	(96,530)	(136,200)
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยนที่ยังไม่เกิดขึ้นจริง	(20,317)	3,217
ยอดคงเหลือปลายปี	399,100	410,547

ในปี 2564 บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเทรา จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาว (4) จากสถาบันการเงินจำนวน 862 ล้านบาท สัญญาเงินกู้ยืมระยะยาวนี้มีอายุสัญญาประมาณ 7 ปี และครบกำหนดชำระคืนในเดือนมกราคม 2571 เงินกู้ยืมนี้มีกำหนดชำระคืนเงินต้นเดือนละ 11 ล้านบาท และคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 1.283 ต่อปี

เมื่อวันที่ 21 มีนาคม 2565 บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทย่อยได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาว (5) จากสถาบันการเงินในประเทศแห่งหนึ่งในวงเงินจำนวน 300 ล้านบาท เพื่อใช้ในการก่อสร้างโรงพยาบาลของบริษัทย่อย เงินกู้ยืมนี้คิดดอกเบี้ยในอัตรดอกเบี้ยขั้นต่ำสำหรับเงินกู้ยืมระยะยาว (MLR) ลบร้อยละ 2.90 ต่อปี และมีกำหนดการชำระคืนเงินต้นเป็นรายเดือน ตั้งแต่วันที่ 1 เมษายน 2567 จนถึงเดือนมีนาคม 2575

เมื่อวันที่ 1 เมษายน 2565 บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ได้ทำสัญญาเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินในประเทศแห่งหนึ่งในวงเงินจำนวนเงิน 8.99 ล้านดอลลาร์สหรัฐเพื่อชำระหนี้เงินกู้สกุลเงินบาทตามสัญญาเงินกู้ยืมข้างต้น (5) โดยคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 4.432 ต่อปี สัญญาเงินกู้ยืมนี้มีผลตั้งแต่วันที่ 29 กันยายน 2566 และมีอายุสัญญา 8.5 ปี ซึ่งครบกำหนดชำระคืนในเดือนมีนาคม 2575

เงินกู้ยืมข้างต้นค้ำประกันโดยการจำนองที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างที่มีอยู่แล้วและสิ่งปลูกสร้างที่จะมีต่อไปในภายหน้าของบริษัทย่อย

ภายใต้สัญญาเงินกู้ บริษัทย่อยต้องปฏิบัติตามเงื่อนไขทางการเงินบางประการตามที่ระบุในสัญญา เช่น การดำรงอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น และอัตราส่วนความสามารถในการชำระหนี้ให้เป็นไปตามอัตราที่กำหนดในสัญญา เป็นต้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทย่อยมีวงเงินกู้ยืมระยะยาวตามสัญญาเงินกู้ที่ยังมิได้เบิกใช้เป็นจำนวน 195 ล้านบาท (31 ธันวาคม 2564: ไม่มี)

21. สัญญาเช่า

กลุ่มบริษัทในฐานะผู้เช่า

กลุ่มบริษัททำสัญญาเช่าสินทรัพย์เพื่อใช้ในการดำเนินงานของกลุ่มบริษัท โดยมีอายุสัญญาระหว่าง 1 ถึง 10 ปี

ก) สินทรัพย์สิทธิการใช้

รายการเปลี่ยนแปลงของบัญชีสินทรัพย์สิทธิการใช้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 สรุปได้ ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม					
	ที่ดินและ ส่วนปรับปรุง ที่ดิน	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้		รวม
				สำนักงาน	ยานพาหนะ	
ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	5,432	21,929	26,694	1,506	14,840	70,401
เพิ่มขึ้น	-	1,032	12,463	3,956	10,020	27,471
โอนไปที่ดินอาคารและอุปกรณ์	-	-	-	-	(1,454)	(1,454)
ยกเลิกสัญญาเช่า	-	(807)	-	-	-	(807)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(1,508)	(5,347)	(5,729)	(1,517)	(5,816)	(19,917)
ค่าเผื่อการลดลงของมูลค่า	-	(3,618)	-	-	-	(3,618)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564	3,924	13,189	33,428	3,945	17,590	72,076
เพิ่มขึ้น	10,356	2,407	1,750	556	11,719	26,788
โอนไปที่ดินอาคารและอุปกรณ์	-	-	(2,197)	(132)	(272)	(2,601)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(2,371)	(5,061)	(6,288)	(1,265)	(6,656)	(21,641)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	11,909	10,535	26,693	3,104	22,381	74,622

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ				
	อาคารและ ส่วนปรับปรุง อาคาร	เครื่องมือและ อุปกรณ์ การแพทย์	เครื่องตกแต่ง ติดตั้งและ เครื่องใช้		รวม
			สำนักงาน	ยานพาหนะ	
ณ วันที่ 1 มกราคม 2564	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
เพิ่มขึ้น	-	1,750	556	10,520	12,826
โอนไปที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	-	(187)	(132)	-	(319)
ค่าเสื่อมราคาสำหรับปี	(344)	(1,588)	(607)	(4,318)	(6,857)
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565	630	6,448	1,433	18,308	26,819

ข) หนี้สินตามสัญญาเช่า

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
จำนวนเงินที่ต้องจ่ายตามสัญญาเช่า	76,564	74,280	31,115	25,442
หัก: ดอกเบี้ยรอการตัดจำหน่าย	(5,274)	(4,744)	(2,536)	(2,106)
รวม	71,290	69,536	28,579	23,336
หัก: ส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	(24,241)	(19,669)	(6,855)	(3,988)
หนี้สินตามสัญญาเช่า - สุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	47,049	49,867	21,724	19,348

การเปลี่ยนแปลงของบัญชีหนี้สินตามสัญญาเช่าสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 มีรายละเอียดดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ยอดคงเหลือต้นปี	69,536	65,096	23,336	12,592
เพิ่มขึ้น	26,788	27,471	12,826	17,619
ดอกเบี้ยที่รับรู้	2,511	2,502	854	699
จ่ายค่าเช่า	(27,545)	(24,513)	(8,437)	(6,554)
ยกเลิกสัญญาเช่า	-	(1,020)	-	(1,020)
ยอดคงเหลือปลายปี	71,290	69,536	28,579	23,336

ค) ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุน

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับสัญญาเช่าที่รับรู้ในส่วนของการกำไรหรือขาดทุนสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ค่าเสื่อมราคาของสินทรัพย์สิทธิการใช้	21,641	19,917	6,857	5,323
ดอกเบี้ยจ่ายของหนี้สินตามสัญญาเช่า	2,511	2,502	854	699
ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวกับสัญญาเช่าระยะสั้น	10,428	11,712	2,489	3,782

ง) อื่น ๆ

กลุ่มบริษัทที่มีกระแสเงินสดจ่ายทั้งหมดของสัญญาเช่าสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 จำนวน 38 ล้านบาท (2564: 36 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 11 ล้านบาท 2564: 10 ล้านบาท) ซึ่งรวมถึงกระแสเงินสดจ่ายของสัญญาเช่าระยะสั้น สัญญาเช่าซึ่งสินทรัพย์อ้างอิงมีมูลค่าต่ำ และค่าเช่าผันแปรที่ไม่ขึ้นอยู่กับดัชนีหรืออัตรา

22. หนี้สินหมุนเวียนอื่น

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
รายได้ค่าบริการรับล่วงหน้า	271,572	15,307	45,835	13,501
เงินรับล่วงหน้าค่าเช่า	-	420,637	-	416,672
ภาษีหัก ณ ที่จ่ายรอนำส่ง	15,034	30,847	8,055	17,226
อื่น ๆ	31,410	19,370	14,576	11,364
รวม	318,016	486,161	68,466	458,763

23. ดำรงผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

จำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงานแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ภาระผูกพันตามโครงการผลประโยชน์ต้นปี	121,350	111,302	64,273	59,184
ส่วนที่รับรู้ในกำไรหรือขาดทุน:				
ต้นทุนบริการในปัจจุบัน	10,474	10,483	5,266	5,292
ต้นทุนดอกเบี้ย	1,991	1,832	1,032	957
ส่วนที่รับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น:				
ขาดทุน (กำไร) จากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย				
- ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติด้านประชากรศาสตร์	8,683	-	2,643	-
- ส่วนที่เกิดจากการเปลี่ยนแปลงข้อสมมติทางการเงิน	(14,844)	-	(7,312)	-
- ส่วนที่เกิดจากการปรับปรุงจากประสบการณ์	30,980	-	20,353	-
ผลประโยชน์ที่จ่ายในระหว่างปี	(3,981)	(2,267)	(2,543)	(1,160)
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานปลายปี	154,653	121,350	83,712	64,273

กลุ่มบริษัทคาดว่าจะจ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานภายใน 1 ปีข้างหน้า เป็นจำนวนประมาณ 33 ล้านบาท (2564: 3 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 23 ล้านบาท 2564: 1 ล้านบาท)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ระยะเวลาเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักในการจ่ายผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานของกลุ่มบริษัทประมาณ 5 - 17 ปี (2564: 6 - 21 ปี) (เฉพาะกิจการ: 12 ปี 2564: 16 ปี)

สมมติฐานที่สำคัญในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: ร้อยละต่อปี)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
อัตราคิดลด	2.0 - 3.5	1.3 - 2.0	3.0	1.8
อัตราการขึ้นเงินเดือน	4.0	4.0	4.0	4.0
อัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน	1.9 - 34.4	1.9 - 45.8	5.1 - 17.2	5.7 - 22.9

ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงสมมติฐานที่สำคัญต่อมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพันผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 สรุปได้ดังนี้

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

	ข้อสมมติ	จำนวน	ข้อสมมติ	จำนวน
	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์	เปลี่ยนแปลง	ผลประโยชน์
	เพิ่มขึ้น	เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ลดลง	เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(6.4)	0.5	6.9
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	13.1	1.0	(11.5)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน				
จำนวนพนักงาน	20.0	(15.3)	20.0	18.9

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)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน				
จำนวนพนักงาน	20.0	(19.4)	20.0	25.3

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

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

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง เพิ่มขึ้น	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง)	ข้อสมมติ เปลี่ยนแปลง ลดลง	จำนวน ผลประโยชน์ เพิ่มขึ้น (ลดลง)
	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)	(ร้อยละ)	(ล้านบาท)
อัตราคิดลด	0.5	(3.2)	0.5	3.4
อัตราการขึ้นเงินเดือน	1.0	7.7	1.0	(6.6)
อัตราการเปลี่ยนแปลงใน จำนวนพนักงาน	20.0	(10.2)	20.0	13.3

24. สำรองตามกฎหมาย

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

25. ต้นทุนทางการเงิน

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยของเงินกู้ยืม	13,766	18,878	3,688	5,534
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ยของหนี้สินตามสัญญาเช่า	2,511	2,502	854	699
รวม	16,277	21,380	4,542	6,233

26. ค่าใช้จ่ายตามลักษณะ

รายการค่าใช้จ่ายแบ่งตามลักษณะประกอบด้วยรายการค่าใช้จ่ายที่สำคัญดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
เงินเดือน ค่าแรงและผลประโยชน์อื่น				
ของพนักงาน	2,175,420	2,151,983	944,032	939,056
ค่าธรรมเนียมแพทย์	1,494,876	1,580,507	640,849	646,491
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	381,781	351,055	148,968	121,376
สินค้าคงเหลือใช้ไป	1,776,433	1,592,508	848,478	709,381
ค่าบริการในการใช้สถานที่	275,204	529,988	87,827	162,518

27. ภาษีเงินได้

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ภาษีเงินได้ปัจจุบัน:				
ภาษีเงินได้นิติบุคคลสำหรับปี	705,373	1,011,241	301,795	471,559
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี:				
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีจากการเกิด				
ผลแตกต่างชั่วคราวและการกลับรายการ				
ผลแตกต่างชั่วคราว	(2,002)	(2,309)	(669)	(1,096)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไร				
ขาดทุน	703,371	1,008,932	301,126	470,463

จำนวนภาษีเงินได้เกี่ยวข้องกับส่วนประกอบแต่ละส่วนของกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 สรุปได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีที่เกี่ยวข้องกับผลขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์				
ประกันภัย	4,964	-	3,137	-
รวม	4,964	-	3,137	-

รายการกระทบยอดระหว่างกำไรทางบัญชีกับค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้มีดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	3,553,501	5,276,220	3,279,514	2,559,542
อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20	ร้อยละ 20
กำไรทางบัญชีก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคลคูณอัตราภาษี	710,700	1,055,244	655,903	511,908
ขาดทุนทางภาษีที่ถูกใช้ประโยชน์ในปีแต่ไม่เคยบันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอตัดบัญชี	(14,516)	(44,354)	-	-
ผลขาดทุนทางภาษีสำหรับปีที่ไม่ได้บันทึกเป็นสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี	1,638	1,654	-	-
ผลกระทบทางภาษีสำหรับ:				
ค่าใช้จ่ายต้องห้าม	14,279	6,094	3,328	605
รายได้เงินปันผลที่ได้รับยกเว้น	-	-	(354,000)	(38,000)
ค่าใช้จ่ายที่มีสิทธิหักได้เพิ่มขึ้น	(8,730)	(9,706)	(4,105)	(4,050)
รวม	5,549	(3,612)	(354,777)	(41,445)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้ที่แสดงอยู่ในกำไรขาดทุน	703,371	1,008,932	301,126	470,463

ส่วนประกอบของสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชีและหนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี ประกอบด้วยรายการดังต่อไปนี้

(หน่วย: พันบาท)

	งบแสดงฐานะการเงิน			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
สินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
การปรับมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์				
ทางการเงิน	176	176	176	176
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	30,930	24,270	16,742	12,855
สัญญาเช่า	699	703	352	433
รวม	31,805	25,149	17,270	13,464
หนี้สินภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี				
กำไรจากการตีราคามูลค่ายุติธรรม				
สินทรัพย์ถาวรของบริษัทย่อย				
ณ วันซื้อกิจการ	9,065	9,587	-	-
สัญญาเช่า	1,493	1,281	-	-
รวม	10,558	10,868	-	-

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทย่อยมีขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวน 55 ล้านบาท (2564: 114 ล้านบาท) ที่บริษัทย่อยไม่ได้บันทึกสินทรัพย์ภาษีเงินได้รอการตัดบัญชี เนื่องจากบริษัทย่อยพิจารณาแล้วเห็นว่ายังมีความไม่แน่นอนทางเศรษฐกิจในอนาคตที่จะมั่นใจว่าจะนำผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้ดังกล่าวมาใช้ประโยชน์ได้ โดยผลขาดทุนทางภาษีที่ยังไม่ได้ใช้จำนวนดังกล่าวจะทยอยสิ้นสุดระยะเวลาการให้ประโยชน์ภายในปี 2570

28. กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน

กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐานคำนวณโดยหารกำไรสำหรับปีที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (ไม่รวมกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น) ด้วยจำนวนถัวเฉลี่ยถ่วงน้ำหนักของหุ้นสามัญที่ออกอยู่ในระหว่างปี

29. ข้อมูลทางการเงินจำแนกตามส่วนงาน

ข้อมูลส่วนงานดำเนินงานที่นำเสนอนี้สอดคล้องกับรายงานภายในของกลุ่มบริษัทที่มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานได้รับและสอบทานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อใช้ในการตัดสินใจในการจัดสรรทรัพยากรให้กับส่วนงานและประเมินผลการดำเนินงานของส่วนงาน ทั้งนี้ผู้มีอำนาจตัดสินใจสูงสุดด้านการดำเนินงานของกลุ่มบริษัทคือ คณะกรรมการบริหาร

กลุ่มบริษัทดำเนินการในส่วนงานดำเนินงานสองส่วนงาน คือ ธุรกิจโรงพยาบาลและธุรกิจอื่นที่ประกอบกิจการที่สนับสนุนธุรกิจโรงพยาบาล คือ ธุรกิจจำหน่ายเครื่องมือแพทย์ ซึ่งส่วนงานดำเนินงานทั้งสองส่วนนี้มีลักษณะเชิงเศรษฐกิจที่คล้ายคลึงกันกล่าวคือ กลุ่มลูกค้าส่วนใหญ่ของส่วนงานต่าง ๆ เป็นกลุ่มเดียวกัน วิธีการให้บริการและการบริหารจัดการของส่วนงานต่าง ๆ มีความใกล้เคียงกัน และดำเนินธุรกิจในเขตภูมิศาสตร์เดียวคือ ประเทศไทย กลุ่มบริษัทประเมินผลการปฏิบัติงานของส่วนงานโดยพิจารณาจากกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานซึ่งวัดมูลค่าโดยใช้เกณฑ์เดียวกับที่ใช้ในการวัดกำไรหรือขาดทุนจากการดำเนินงานในงบการเงิน ดังนั้น รายได้กำไรจากการดำเนินงาน และสินทรัพย์ที่แสดงอยู่ในงบการเงินจึงถือเป็นการรายงานตามส่วนงานดำเนินงานและเขตภูมิศาสตร์แล้ว

ในปี 2565 กลุ่มบริษัทมีรายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองราย เป็นจำนวนเงินประมาณ 2,141 ล้านบาทและ 2,800 ล้านบาท (2564: รายได้จากลูกค้ารายใหญ่จำนวนสองรายเป็นจำนวนเงินประมาณ 1,928 ล้านบาท และ 5,592 ล้านบาท) ซึ่งมาจากส่วนงานการประกอบกิจการ โรงพยาบาล

30. กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

กลุ่มบริษัทและพนักงานได้ร่วมกันจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพตามพระราชบัญญัติกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พ.ศ. 2530 โดยกลุ่มบริษัทและพนักงานจะจ่ายสมทบเข้ากองทุนเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละ 2 ถึง 15 ของเงินเดือน กองทุนสำรองเลี้ยงชีพนี้บริหารโดยบริษัทหลักทรัพย์จัดการกองทุนซีไอเอ็มบี ฟรินซิเพิล จำกัด โดยจะจ่ายให้แก่พนักงานเมื่อพนักงานนั้นออกจากงานตามระเบียบว่าด้วยกองทุนของกลุ่มบริษัท ในระหว่างปี 2565 กลุ่มบริษัทรับรู้เงินสมทบดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายจำนวน 15 ล้านบาท (2564: 14 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 7 ล้านบาท 2564: 7 ล้านบาท)

31. เงินปันผลจ่าย

เงินปันผล	อนุมัติโดย	จำนวนหุ้น (พันหุ้น)	เงินปันผลจ่าย ต่อหุ้น (บาท)	เงินปันผลจ่าย (พันบาท)
เงินปันผลประจำปี 2563	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2564	10,993,730	0.030	329,812
เงินปันผลระหว่างกาล จากผลการดำเนินงานสำหรับ งวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2564	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2564	10,993,102	0.030	329,793
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2564				659,605
เงินปันผลประจำปี 2564	ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น เมื่อวันที่ 22 เมษายน 2565	10,999,995	0.170	1,869,999
เงินปันผลระหว่างกาล จากผลการดำเนินงานสำหรับ งวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2565	ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2565	10,999,991	0.085	934,999
รวมเงินปันผลสำหรับปี 2565				2,804,998

32. ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

32.1 ภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุน

- ก) กลุ่มบริษัทมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวข้องกับการก่อสร้างอาคารและการซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
การก่อสร้างอาคารและปรับปรุงอาคาร	115	254	22	46
การซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์	192	124	112	31

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯมีภาระผูกพันเกี่ยวกับส่วนของเงินลงทุนที่ยังไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยเป็นจำนวนเงิน 237 ล้านบาท (2564: 237 ล้านบาท)

32.2 ภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาบริการ

กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาบริการซึ่งอายุของสัญญา มีระยะเวลาตั้งแต่ 1 ถึง 5 ปี โดยมีจำนวนเงินขั้นต่ำที่ต้องจ่ายในอนาคตทั้งสิ้นภายใต้สัญญาบริการดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	ณ วันที่ 31 ธันวาคม			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
จ่ายชำระ				
ภายใน 1 ปี	39	38	18	24
มากกว่า 1 ปี แต่ไม่เกิน 5 ปี	9	10	6	7

32.3 การค้ำประกัน

- ก) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯค้ำประกันวงเงินสินเชื่อให้แก่บริษัทย่อยสองแห่งในวงเงิน 145 ล้านบาท (2564: 145 ล้านบาท)

- ข) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กลุ่มบริษัทมีหนังสือค้ำประกันที่ออกโดยธนาคารในนามของกลุ่มบริษัทเหลืออยู่เป็นจำนวนประมาณ 159 ล้านบาท (2564: 199 ล้านบาท) (เฉพาะกิจการ: 65 ล้านบาท 2564: 72 ล้านบาท) ซึ่งเกี่ยวข้องกับภาระผูกพันทางปฏิบัติบางประการตามปกติธุรกิจ โดยประกอบด้วยหนังสือค้ำประกันดังต่อไปนี้

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม		งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2565	2564	2565	2564
ค้ำประกันการปฏิบัติงานตามสัญญา	147	180	61	60
ค้ำประกันการใช้ไฟฟ้า	12	19	4	12
รวม	159	199	65	72

33. ลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 กลุ่มบริษัทมีสินทรัพย์และหนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรมหรือเปิดเผยมูลค่ายุติธรรมโดยแยกแสดงตามลำดับชั้นของมูลค่ายุติธรรม ดังนี้

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

	(หน่วย: ล้านบาท)			
	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564			
	ระดับ 1	ระดับ 2	ระดับ 3	รวม
หนี้สินที่วัดมูลค่าด้วยมูลค่ายุติธรรม				
ตราสารอนุพันธ์				
สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	-	0.9	-	0.9
สินทรัพย์ที่เปิดเผยมูลค่ายุติธรรม				
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	145.6	-	145.6

(หน่วย: ล้านบาท)

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

(หน่วย: ล้านบาท)

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

34. เครื่องมือทางการเงิน

34.1 ตราสารอนุพันธ์

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม	
	2565	2564
หนี้สินตราสารอนุพันธ์		
หนี้สินตราสารอนุพันธ์ที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง		
- สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน	53.9	0.9
รวมหนี้สินตราสารอนุพันธ์	53.9	0.9

ตราสารอนุพันธ์ที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง

กลุ่มบริษัทใช้สัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงินเพื่อบริหารความเสี่ยงในการทำธุรกรรมบางส่วน โดยเข้าทำสัญญาดังกล่าวในช่วงเวลาที่สอดคล้องกับความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศและอัตราดอกเบี้ยของรายการอ้างอิงซึ่งมีอายุสัญญาประมาณ 7 - 9 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 และการให้สินเชื่อของกลุ่มบริษัทไม่มีการกระจุกตัว เนื่องจากกลุ่มบริษัทมีฐานของลูกค้าที่หลากหลายและมีอยู่จำนวนมาก

กลุ่มบริษัทพิจารณาการปล่อยค่าทุกวันสิ้นรอบระยะเวลารายงาน อัตราการตั้งสำรองของผลขาดทุนด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนวณโดยพิจารณาจากอายุหนี้คงค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระสำหรับกลุ่มลูกค้าที่มีรูปแบบของความเสี่ยงด้านเครดิตที่คล้ายคลึงกัน โดยจัดกลุ่มลูกค้าตามประเภทของลูกค้าและอันดับความน่าเชื่อถือของลูกค้า ทั้งนี้ กลุ่มบริษัทไม่มีการถือครองสินทรัพย์ค้ำประกัน การคำนวณผลขาดทุนจากการปล่อยค่าด้านเครดิตที่คาดว่าจะเกิดขึ้นคำนึงถึงผลของความน่าจะเป็นถ่วงน้ำหนัก มูลค่าของเงินตามเวลาและข้อมูลที่มีความสมเหตุสมผลและสามารถสนับสนุนได้ที่มีอยู่ ณ วันที่รายงานเกี่ยวกับเหตุการณ์ในอดีต สภาพการณ์ปัจจุบันและการคาดการณ์สถานะเศรษฐกิจในอนาคต

เงินฝากธนาคารและสถาบันการเงิน

กลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงด้านเครดิตที่เกี่ยวข้องกับยอดคงเหลือกับธนาคารและสถาบันการเงินโดยจะลงทุนกับคู่สัญญาที่ได้รับการอนุมัติแล้วเท่านั้นและอยู่ในวงเงินสินเชื่อที่กำหนดให้กับคู่สัญญาแต่ละราย โดยวงเงินสินเชื่อจะถูกสอบทานโดยคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำทุกปีและอาจมีการปรับปรุงในระหว่างปีขึ้นอยู่กับความเห็นชอบของคณะกรรมการบริหารของกลุ่มบริษัท การกำหนดวงเงินดังกล่าวเป็นการช่วยลดความเสี่ยงของการกระจุกตัวและบรรเทาผลขาดทุนทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นจากผิดนัดชำระของคู่สัญญา

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านเครดิตของตราสารหนี้ไม่สูงมากนักเนื่องจากคู่สัญญาเป็นธนาคารที่มีอันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตที่อยู่ในระดับสูงซึ่งประเมินโดยสถาบันจัดอันดับความน่าเชื่อถือด้านเครดิตระหว่างประเทศ

ความเสี่ยงด้านตลาด

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงด้านตลาด 2 ประเภท ได้แก่ ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนและความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย กลุ่มบริษัทได้เข้าทำสัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน เพื่อช่วยลดความเสี่ยงที่เกิดจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยและอัตราแลกเปลี่ยน

ความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยนที่สำคัญอันเกี่ยวเนื่องจากการกู้ยืมเป็นเงินตราต่างประเทศ โดยกลุ่มบริษัทบริหารความเสี่ยงโดยการเข้าทำสัญญาแลกเปลี่ยนอัตราดอกเบี้ยข้ามสกุลเงิน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 กลุ่มบริษัทมียอดคงเหลือของหนี้สินทางการเงินที่เป็นสกุลเงินตราต่างประเทศ ดังนี้

สกุลเงิน	หนี้สินทางการเงิน		อัตราแลกเปลี่ยนเฉลี่ย	
	2565	2564	2565	2564
	(ล้าน)	(ล้าน)	(บาทต่อหน่วยเงินตราต่างประเทศ)	
เยนญี่ปุ่น	666	796	0.2645	0.2944

การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงอัตราแลกเปลี่ยน

ตารางต่อไปนี้แสดงให้เห็นถึงผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีของกลุ่มบริษัทจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลของอัตราแลกเปลี่ยนสกุลเงินเยนญี่ปุ่น โดยกำหนดให้ตัวแปรอื่นทั้งหมดคงที่ ทั้งนี้ ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีนี้นี้เกิดจากการเปลี่ยนแปลงของมูลค่ายุติธรรมของหนี้สินที่เป็นตัวเงิน รวมถึงตราสารอนุพันธ์ที่เป็นเงินตราต่างประเทศที่ไม่ได้กำหนดให้เป็นเครื่องมือที่ใช้ป้องกันความเสี่ยง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564

สกุลเงิน	2565		2564	
	ผลกระทบต่อ		ผลกระทบต่อ	
	เพิ่มขึ้น / ลดลง	กำไรก่อนภาษี	เพิ่มขึ้น / ลดลง	กำไรก่อนภาษี
	(ร้อยละ)	(พันบาท)	(ร้อยละ)	(พันบาท)
เยนญี่ปุ่น	+ 1%	(1,761)	+ 1%	(2,345)
	- 1%	1,778	- 1%	2,368

ทั้งนี้ ข้อมูลนี้ไม่ใช่การคาดการณ์หรือพยากรณ์สถานะตลาดในอนาคต และควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย

กลุ่มบริษัทมีความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ยที่สำคัญอันเกี่ยวกับเงินฝากธนาคาร เงินให้กู้ยืมระยะยาว แก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน เงินกู้ยืมระยะสั้นและเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินส่วนใหญ่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด หรือมีอัตราดอกเบี้ยคงที่ ซึ่งใกล้เคียงกับอัตราตลาดในปัจจุบัน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 สินทรัพย์ทางการเงินและหนี้สินทางการเงินที่สำคัญสามารถจัดตามประเภทอัตราดอกเบี้ย และสำหรับสินทรัพย์และหนี้สินทางการเงินที่มีอัตราดอกเบี้ยคงที่สามารถแยกตามวันที่ครบกำหนด หรือวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ (หากวันที่มีการกำหนดอัตราดอกเบี้ยใหม่ถึงก่อน) ได้ดังนี้

(หน่วย: ล้านบาท)

	งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565						
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี		อัตราดอกเบี้ย
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลงตาม ราคาตลาด	อัตรา ดอกเบี้ย	รวม	ที่แท้จริง
							(ร้อยละต่อปี)
สินทรัพย์ทางการเงิน							
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	95	-	-	1,537	369	2,001	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	-	757	757	-
	95	-	-	1,537	1,126	2,758	
หนี้สินทางการเงิน							
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	400	-	-	-	-	400	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	-	851	851	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	24	42	5	-	-	71	0.81 - 7.66
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน	34	140	-	225	-	399	หมายเหตุ 20
	458	182	5	225	851	1,721	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินรวม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564							
	อัตราดอกเบี้ยคงที่			อัตราดอกเบี้ย	ไม่มี	รวม	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	ปรับขึ้นลงตาม	อัตรา		
				ราคาตลาด	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)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย		ไม่มี อัตราดอกเบี้ย	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาดุลล	ปรับขึ้นลง ตามราคาดุลล	รวม	
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	369	20	389	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	529	529	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	332	-	-	332	3.08
	-	332	369	549	1,250	
หนี้สินทางการเงิน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	400	-	-	-	400	หมายเหตุ 18
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	-	-	-	372	372	-
หนี้สินตามสัญญาเช่า	7	22	-	-	29	0.81 - 7.66
	407	22	-	372	801	

(หน่วย: ล้านบาท)

งบการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

	อัตราดอกเบี้ยคงที่		อัตราดอกเบี้ย		ไม่มี อัตราดอกเบี้ย	อัตราดอกเบี้ย ที่แท้จริง (ร้อยละต่อปี)
	ภายใน 1 ปี	1 ถึง 5 ปี	ปรับขึ้นลง ตามราคาดุลล	ปรับขึ้นลง ตามราคาดุลล	รวม	
สินทรัพย์ทางการเงิน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	-	-	764	17	781	หมายเหตุ 7
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	-	-	-	545	545	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน	-	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	

การวิเคราะห์ผลกระทบของการเปลี่ยนแปลงอัตราดอกเบี้ย

ผลกระทบต่อกำไรก่อนภาษีของกลุ่มบริษัทจากการเปลี่ยนแปลงที่อาจเกิดขึ้นอย่างสมเหตุสมผลของอัตราดอกเบี้ยของเงินกู้ยืมที่มีอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 แสดงได้ดังนี้

สกุลเงิน	2565		2564	
	เพิ่มขึ้น / ลดลง	ผลกระทบต่อ กำไรก่อนภาษี	เพิ่มขึ้น / ลดลง	ผลกระทบต่อ กำไรก่อนภาษี
		(พันบาท)		(พันบาท)
บาท	+ 0.25	(264)	+ 0.25	(450)
	- 0.25	264	- 0.25	450
เยนญี่ปุ่น	+ 0.25	(434)	+ 0.25	(621)
	- 0.25	434	- 0.25	621

การวิเคราะห์ผลกระทบข้างต้นจัดทำขึ้นโดยใช้สมมติฐานว่าจำนวนเงินกู้ยืมและตัวแปรอื่นทั้งหมดคงที่ตลอด 1 ปี และยังถือเสมือนว่าอัตราดอกเบี้ยที่ปรับขึ้นลงตามอัตราตลาดของเงินกู้ยืมดังกล่าวไม่ได้มีอัตราดอกเบี้ยที่กำหนดไว้แล้ว ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงของอัตราดอกเบี้ยที่เกิดขึ้นจึงมีผลกระทบต่อดอกเบี้ยที่ต้องชำระตลอด 12 เดือนเต็ม ทั้งนี้ ข้อมูลนี้ไม่ใช่การคาดการณ์หรือพยากรณ์สถานะตลาดในอนาคตและควรใช้ด้วยความระมัดระวัง

ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง

กลุ่มบริษัทมีการติดตามความเสี่ยงจากการขาดสภาพคล่องโดยการใช้เงินกู้ยืมจากธนาคารและสัญญาเช่า ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กลุ่มบริษัทมีหนี้สินประมาณร้อยละ 75 ที่จะครบกำหนดชำระภายในหนึ่งปีเมื่อเทียบกับมูลค่าตามบัญชีทั้งหมดของหนี้สินดังกล่าวที่แสดงอยู่ในงบการเงิน (2564: ร้อยละ 72) (เฉพาะกิจการ: ร้อยละ 89 2564: ร้อยละ 95) กลุ่มบริษัทได้ประเมินการกระจุกตัวของความเสี่ยงที่เกี่ยวข้องกับการกู้ยืมเงินเพื่อนำไปชำระหนี้สินเดิมและได้ข้อสรุปว่าความเสี่ยงดังกล่าวอยู่ในระดับต่ำ กลุ่มบริษัทมีความสามารถในการเข้าถึงแหล่งของเงินทุนที่หลากหลายอย่างเพียงพอ

รายละเอียดการครบกำหนดชำระของหนี้สินทางการเงินที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์และเครื่องมือทางการเงินที่เป็นตราสารอนุพันธ์ของกลุ่มบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ 2564 ซึ่งพิจารณาจากกระแสเงินสดตามสัญญาที่ยังไม่คิดลดเป็นมูลค่าปัจจุบัน สามารถแสดงได้ดังนี้

(หน่วย: พันบาท)

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

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินรวม				
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564				
	เมื่อทวงถาม	ไม่เกิน 1 ปี	1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	รวม
รายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์					
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน		34,381	-	-	34,381
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น		842,172	-	-	842,172
หนี้สินตามสัญญาเช่า		21,785	52,413	82	74,280
เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน		107,942	306,531	5,018	419,491
รวมรายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์		1,006,280	358,944	5,100	1,370,324
ตราสารอนุพันธ์					
หนี้สินตราสารอนุพันธ์: จำหน่ายสุทธิ		1,567	5,383	(416)	6,534
รวมตราสารอนุพันธ์		1,567	5,383	(416)	6,534

(หน่วย: พันบาท)

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

(หน่วย: พันบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564			
	ไม่เกิน 1 ปี	1 - 5 ปี	มากกว่า 5 ปี	รวม
รายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์				
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	357,981	-	-	357,981
หนี้สินตามสัญญาเช่า	4,733	20,627	82	25,442
รวมรายการที่ไม่ใช่ตราสารอนุพันธ์	362,714	20,627	82	383,423

34.3 มูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงิน

เนื่องจากเครื่องมือทางการเงินส่วนใหญ่ของกลุ่มบริษัทจัดอยู่ในประเภทระยะสั้น เงินให้กู้ยืมและเงินกู้ยืมมีอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราดอกเบี้ยในตลาด กลุ่มบริษัทจึงประมาณมูลค่ายุติธรรมของเครื่องมือทางการเงินใกล้เคียงกับมูลค่าตามบัญชีที่แสดงในงบแสดงฐานะการเงิน

35. การบริหารจัดการทุน

วัตถุประสงค์ในการบริหารจัดการทุนที่สำคัญของกลุ่มบริษัท คือ การจัดให้มีซึ่งโครงสร้างทุนที่เหมาะสม เพื่อสนับสนุนการดำเนินธุรกิจของกลุ่มบริษัทและเสริมสร้างมูลค่าการถือหุ้นให้กับผู้ถือหุ้น โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 กลุ่มบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.31:1 (2564: 0.35:1) และบริษัทมีอัตราส่วนหนี้สินต่อทุนเท่ากับ 0.18:1 (2564: 0.24:1)

36. หุ้นกู้

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

37. เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน

เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566 ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯได้มีมติเห็นชอบให้เสนอต่อที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นในเรื่องการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากกำไรของปี 2565 ในอัตราหุ้นละ 0.16 บาท รวมเป็นเงิน 1,760 ล้านบาท ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 11 สิงหาคม 2565 บริษัทฯได้อนุมัติจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลไปแล้วในอัตราหุ้นละ 0.085 บาท รวมเป็นเงิน 935 ล้านบาท โดยคงเหลือเป็นเงินปันผลที่จะจ่ายในครั้งนี้อยู่ในอัตราหุ้นละ 0.075 บาท รวมเป็นเงิน 825 ล้านบาท เงินปันผลนี้จะจ่ายและบันทึกบัญชีภายหลังจากการได้รับการอนุมัติจากที่ประชุมสามัญประจำปีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ

38. การอนุมัติงบการเงิน

งบการเงินนี้ได้รับอนุมัติให้ออกโดยคณะกรรมการบริษัทฯ เมื่อวันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2566

ส่วนที่ 4



การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

บริษัทได้สอบทานข้อมูลในแบบ 56-1 One Report ฉบับนี้แล้ว และด้วยความระมัดระวัง บริษัทขอรับรองว่า ข้อมูลดังกล่าวถูกต้องครบถ้วน ไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้งในสาระสำคัญ นอกจากนี้ บริษัทขอรับรองว่า

(1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่ประกอบเป็นส่วนหนึ่งของแบบ 56-1 One Report ฉบับนี้ได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทและบริษัทย่อยแล้ว

(2) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็นสาระสำคัญทั้งของบริษัทและบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว

(3) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่ดี และควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว และข้าพเจ้าได้แจ้งข้อมูลการประเมินระบบการควบคุมภายใน ณ วันที่ 21 กุมภาพันธ์ 2566 ต่อผู้สอบบัญชีและกรรมการตรวจสอบของบริษัทแล้ว ซึ่งครอบคลุมถึงข้อบกพร่องและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของระบบการควบคุมภายในรวมทั้งการกระทำที่มีขอบที่อาจมีผลกระทบต่อการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

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



ເອກສານພື້ນ

เอกสารแนบ 1

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุม ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบสูงสุดในสายงานบัญชีและการเงิน ผู้ที่ได้รับมอบหมายให้รับผิดชอบโดยตรงในการควบคุมดูแลการทำบัญชี และเลขาธิการบริษัท



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

ประธานกรรมการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 73 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ยะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ แพรกษา จำกัด
- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวีเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2546 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2519 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร
บริษัท อีลิคคอน จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 368,587,850 หุ้น (3.35%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- พี่ชายนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์, นางกอบกุล ปัญญาพล และนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ไร้



นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์

กรรมการบริษัท / ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

อายุ 70 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรธรรมาภิบาลผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่น 1 สถาบันพระปกเกล้า 2555
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรการบริหารจัดการความมั่นคงชั้นสูง รุ่น 5 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรไทย
- หลักสูตรวิทยากรประกันภัยชั้นสูง (วปส.) รุ่นที่ 4/2557
- หลักสูตรนักรับบริหารระดับสูง ธรรมศาสตร์เพื่อสังคม (นมธ.) รุ่นที่ 5
- หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง สถาบันวิทยาการตลาดทุน
- หลักสูตรนักรับบริหารการเงินการคลังภาครัฐระดับสูง (บงส) รุ่น 3
- Global Business Leaders รุ่น 1
- การปฏิรูปธุรกิจและสร้างเครือข่ายนวัตกรรม รุ่นที่ 1
- หลักสูตรวิทยากรจัดการสำหรับนักรับบริหารระดับสูง (วปส.) รุ่น 4
- หลักสูตร Health Innovation in Digital Age (HIDA.1)

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2565 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

- 2562 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท สัตยบุตริอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2561 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลซีวาร์ตน์ จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรเทศา จำกัด
- 2557 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด
- 2546 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการบริหาร บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 253,670,200 หุ้น (2.31%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- น้องชายนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์, นางกอบกุล ปัญญาพล และพี่ชายนางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายอภิรุณ ปัญญาพล

กรรมการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

ประธานกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 13 ธันวาคม 2561

อายุ 71 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2561 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการลงทุนและการบริหาร
ความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวิเนี่ยนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2541 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สตีล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2535 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด
- 2531 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สมลกิจ จำกัด
- 2528 - ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ
บริษัท ซีเมธ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 1,127,189,050 หุ้น (10.25%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- สามีนางกอบกุล ปัญญาพล

การระงับความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์วิจิต ศรีภักตร่าง

กรรมการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

อายุ 64 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรक्षा จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด

- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 4,900,000 หุ้น (0.04%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์

กรรมการบริษัท กรรมการบริหาร

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

และผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1, 5, จุฬารัตน์ชเลว

และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 68 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปัตริ ศัลยศาสตร์ยูโรวิทยา จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย
- หลักสูตรการบริหารงานโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล
- Director Accreditation Program (DAP) Class 2011 Thai Institute of Directors
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมภิบาลทางการ แพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 4 (ปรพ.)

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท, กรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรงษา จำกัด
- 2561 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท สัตยบุตตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2558 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1,5,ชเลว บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชเลว จำกัด
- 2556 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด
- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 2,578,800 หุ้น (0.02%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์

กรรมการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 68 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด

2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด

2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด

2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด

2559 - ปัจจุบัน กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

2527 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท เอสโก้-ไทย จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 1,994,750,400 หุ้น (18.13%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- น้องสาวนายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์,
นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ และนางกอบกุล ปัญญาพล

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นางกอบกุล ปัญญาพล

กรรมการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

อายุ 72 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2547 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2564 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท รวบรวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท คอนกรีตเนชั่น ฮอสพิทอล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท สัตยบุตรอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา จำกัด
- 2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด

2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด

2562 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท ไทย แอมดอน จำกัด

2541 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท สตีล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

2535 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด

2531 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท สมลกิจ จำกัด

2528 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท ซีเม็ค จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 894,156,600 หุ้น (8.13%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ภรรยา นายอภิรุ มปัญญาพล และน้องสาว นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ พี่สาวนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายอรรถ อมรพิทักษ์กุล

กรรมการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

และกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 67 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 49,052,150 หุ้น (0.45%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายมานิต เจียรดิษฐ์

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 สิงหาคม 2555

และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 74 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนและกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2558 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการพิจารณาค่าตอบแทน บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตแห่งชาติ จำกัด (มหาชน)

2558 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท

บริษัท ไลเชนส์ทิว จำกัด

2553 - 2563

กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ

บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตแห่งชาติ จำกัด (มหาชน)

2564 - ปัจจุบัน

ประธานกรรมการตรวจสอบ

บริษัท มุ่งพัฒนาอินเทอร์เน็ตแห่งชาติ จำกัด (มหาชน)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 200,000 หุ้น (0%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายสมยศ ญาณอุปถ

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 สิงหาคม 2555

และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

และกรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 67 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และ
กรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน กรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน
กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี
กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายสันกิต สงวนดีกุล

กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 พฤษภาคม 2565

และกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 พฤษภาคม 2565

อายุ 59 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

- ปริญญาโทบริหารธุรกิจ สาขาการเงิน University of Denver
- ปริญญาตรี บัญชีบัณฑิต คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2565 - ปัจจุบัน กรรมการอิสระ, กรรมการตรวจสอบ, กรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - 2563 ประธานเจ้าหน้าที่บริหารการเงิน บริษัท เอเชีย เอวิเอชั่น จำกัด (มหาชน)
- 2559 - 2563 ประธานเจ้าหน้าที่บริหารการเงิน บริษัท ไทยแอร์เอเชีย จำกัด
- 2554 - 2559 กรรมการและเหรัญญิก บริษัทหลักทรัพย์ ธนชาติ จำกัด
- 2546 - 2559 กรรมการและเหรัญญิก ชมรมวณิชนิก

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์ปิย จุลละวณิชย์

กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 15 สิงหาคม 2555

และประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 80 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2555 - ปัจจุบัน กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2559 - ปัจจุบัน ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาคำตอบแทน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2554 - ปัจจุบัน ผู้ช่วยเลขาธิการสภาอากาศไทย สภาอากาศไทย
- ปัจจุบัน
- อาจารย์พิเศษ สาขาโรคทางเดินอาหาร ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 - ประธาน มูลนิธิคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์ 2563

- ที่ปรึกษาประจำคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor, Committee on Public Health Group)
- ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืน ในคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor, Committee on Universal Health Coverage)
- ที่ปรึกษา คณะอนุกรรมการศึกษาระบบบริการสุขภาพปฐมภูมิ ในคณะกรรมการสาธารณสุข วุฒิสภา (Senate Advisor, Committee on Primary Health Care)
- คณะกรรมการบูรณาการกู้ชีพฉุกเฉินและความปลอดภัยทางถนน วุฒิสภา
- คณะอนุกรรมการศึกษาเสนอแนะแนวทางการพัฒนากู้ชีพฉุกเฉิน วุฒิสภา
- ประธานคณะทำงานโครงการรณรงค์เพื่อความปลอดภัยบนท้องถนน (Road Safety) ของสภาอากาศไทย
- กรรมการ Reference Group on Global Health ของกาชาดสากล (IFRC)
- กรรมการ Health and Climate Working ของ IFRC (International Federation of Red Cross and Red Crescent)
- กรรมการอำนวยการ วิทยาลัยแพทยศาสตร์นานาชาติจุฬาภรณ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- กรรมการอำนวยการประจำคณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- Emeritus Regional Advisor, Royal College of Physicians of Edinburgh
- คณะกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ หลักสูตรการบริหารจัดการด้านความมั่นคงขั้นสูง (อดีต สวปอ.มส. ปัจจุบันรุ่น 12 ตั้งแต่รุ่น 11 เป็น มส.)

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายแพทย์ยุกรนา สงวนศักดิ์โกศล

กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 แอร์พอร์ต

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

อายุ 70 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิตบริหารธุรกิจศศินทร์
- อนุมัติบัตรอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อนุสาขาอายุรศาสตร์อนุภูมิบัตรโรคข้อและรูมาติสซั่ม โรงพยาบาลรามาริบัติ
- มหามัณฑิตการบริหารจัดการ จากศศินทร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ปี 2535 (Master Of Management At SASIN Chulalongkorn University 1990)
- อายุรศาสตร์โรคข้อและรูมาติสซั่ม จาการาชวิทยาลัยรูมาติสซั่ม ปี 2535
- แพทย์อาชีวเวชศาสตร์ระยะสั้น กรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข
- Certificate “MovAhead for All ASEAN 2016 in Anti-Aging, Regenerative & Aesthetic Medicine” (Thai Association of Anti Aging and Regenerative Medicine)
- ประกาศนียบัตร “หลักสูตรธรรมบาลีสำหรับผู้บริหารทางการแพทย์ รุ่นที่ 2
- Management Problem Solving and Decision Making Programme, Kepner-Tregoe, International, Princeton, New Jersey, U.S.A.
- การบริหารคุณภาพ บริหารสุขภาพด้วย TQM ยุคใหม่ โดย สมาคมส่งเสริม เทคโนโลยี (ไทย-ญี่ปุ่น)
- หลักสูตร JCI Standards for Hospitals, 5th edition” โดย กรมสนับสนุนบริการ สุขภาพ กระทรวง สาธารณสุข
- Quality Forum 2012 : Innovation in Healthcare Organization (ศูนย์การแพทย์โรงพยาบาลกรุงเทพ)

- Wellness & Healthcare Business Opportunity Program for Executive WHB2
- ประกาศนียบัตรบัณฑิต สาขา นวัตกรรม การจัดการ สุขภาพ ยุคดิจิทัล (HIDA2)

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

ปัจจุบัน	กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
2559 - 2562	กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเชิงเตรา จำกัด
2557 - 2562	กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
2547 - ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการ บริษัท คอนวินีเอนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ

กรรมการบริหาร และรองกรรมการผู้จัดการ, ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อินเตอร์

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 25 มิถุนายน 2547

กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 11 พฤษภาคม 2559

อายุ 70 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

- แพทยศาสตรบัณฑิตจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิปดวติบัญญัติ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สถาบันวิทยาการตลาดทุน รุ่นที่ 8 (วตท.รุ่นที่ 8) (CAPITAL MARKET ACADEMY)
- หลักสูตรผู้บริหารระดับสูงด้านการค้าและการพาณิชย์ รุ่นที่ 5 (TEPCoT รุ่นที่ 5) (Top Executive Program in Commerce and Trade)
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์รุ่นที่ 3 (ปรพ.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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

ปัจจุบัน	กรรมการบริหารและรองกรรมการผู้จัดการ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
2559 - ปัจจุบัน	กรรมการลงทุนและการบริหารความเสี่ยง บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
2557 - 2562	กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด
2549 - ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการโรงพยาบาล บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด
2549 - ปัจจุบัน	กรรมการ บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นางวันดี พิศณุวรรณเวช

รองประธานกรรมการบริหาร

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 9 กันยายน 2565

ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 1 มกราคม 2560

เลขานุการบริษัท

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 30 พฤศจิกายน 2555

อายุ 52 ปี

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
- สูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการ แพทย์สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2
- Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- 2565 - ปัจจุบัน รองประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2560 - 2565 ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

- 2560 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2555 - ปัจจุบัน เลขานุการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2555 - 2560 รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - 2562 กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- 10,855,150 หุ้น (0.10%)

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะ

ต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่



นายสุกโชก ไรจน์ชีวิน

ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน

วันที่ได้รับแต่งตั้ง 9 กันยายน 2565

อายุ 41 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา / ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

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

สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท (%)

- ไม่มี

ความสัมพันธ์ทางครอบครัวระหว่างผู้บริหาร

- ไม่มี

การกระทำความผิดกฎหมายในระยะ 5 ปี ย้อนหลัง

- ไม่มี

มีคุณสมบัติกรรมการตามกฎหมาย และไม่มีลักษณะต้องห้ามตามประกาศของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน

- ใช่

หน้าที่ความรับผิดชอบของเลขานุการบริษัท และตัวแทนติดต่อประสานงาน

เลขานุการบริษัท

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

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555

หน้าที่ความรับผิดชอบของเลขานุการบริษัท และตัวแทนติดต่อประสานงาน

เลขานุการบริษัทมีหน้าที่ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนดกฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัท และติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติตามอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนเทศในงานที่รับผิดชอบ

ตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้

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

ตัวแทนติดต่อประสานงาน :

- แผนกสำนักเลขานุการบริษัท
โทร 02 033 2900 ต่อ 3325
- companysecretary@chularat.com,
ir@chularat.com

การดำรงตำแหน่งของกรรมการ และผู้บริหารในบริษัทย่อย และบริษัทร่วม ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีดังนี้

ข้อมูลของการดำรงตำแหน่ง

รายชื่อ	บริษัท หรือ CHA	บริษัทย่อย											บริษัทที่เกี่ยวข้อง							
		คอนเน็คชั่น ออลพอล	บางปะกงเขตกิจ	โรงพยาบาล จุฬารัตน์อานันท์	ไทยเอกธน	ชลบุรี	จุฬารัตน์ประยอง	รณแพทย์ ฉะเชิงเทรา	จุฬารัตน์ แพร่ภยา	ชีวารัตน์	จุฬารัตน์ปลอด	ชีวจี โฮลดิ้ง	อีอีคอน	ปัญญาพวล อินเตอร์เอดดิ้ง	ศบคกิจ	สตีลลิงค์ อินเตอร์เนชันแนล	ซีพีอาร์	เอสที-ไทย	เบ่งพื่อนา อินเตอร์ แชนซ์แนล	ไลเซนส์คิว
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	X	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/,M,C							
2. นายแพทย์ก่าพล พลัสสินทร์	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M	/,C,M								
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	/	/	/,M,C			
4. นายแพทย์วิจิตร ศิริทัตดำรง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	/,/,///	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/								
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/		/	/	/	/			
7. นายยรรยง อมรพิทักษ์กุล	/																			
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/						/		
9. นายมานิต เจียรศิริ	/,AC																		/,AC	/
10. นายสันทัต สงวนดีกุล	/,AC																			
11. นายสมยศ ญาณอุบล	/,AC																			
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	/																			
13. นายแพทย์อรอนพ กาญจนสิงห์								/												
14. นายแพทย์ธนไตร เรืองวิญญู											/									
15. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	//,///																			
16. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	//,///																			
17. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	///																			
18. นายศุภโชค ไรจน์ชีวิน	///																			

หมายเหตุ :

X คือประธานกรรมการบริษัท, C คือประธานกรรมการบริหาร หรือ M คือ กรรมการผู้จัดการ , AC คือกรรมการตรวจสอบ, / คือกรรมการบริษัท, // คือกรรมการบริหาร, /// คือผู้บริหาร

เอกสารแนบ 2

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย

เอกสารแนบ 2 : รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีดังนี้

ข้อมูลของการดำรงตำแหน่ง

รายชื่อกรรมการ	บริษัทย่อย										
	คอนเวียชั่น ออลฟ็อก	บางปะกง เวชกิจ	โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อากาเบย์	ไทยเอนคอบ	ชลเวช	จุฬารัตน์ ระยอง	รอนิเพทย์ อะซิเทร่า	จุฬารัตน์ แพทยา	ชีวรัตน์	จุฬารัตน์ แปด	ซีเอสซี โฮลดิ้ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //	C, /, //
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธำรง	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/, //	/
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
7. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	
8. นางวันดี พิศณุวรรณเวช	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//	//

หมายเหตุ :

C คือประธานกรรมการบริหาร, / คือกรรมการบริษัท, // คือผู้บริหาร

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน และหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance)

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานตรวจสอบภายใน

บริษัทมอบหมายให้นางสาวเขมกุลกร ตุ่มทอง เป็นผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน โดยมีรายละเอียดของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ดังนี้

นางสาวเขมกุลกร ตุ่มทอง

ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน
อายุ 45 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- ปริญญาตรี คณะบริหารธุรกิจ สาขาวิชาเอก การบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ประวัติอบรม

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

ประสบการณ์ทำงาน

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

รายละเอียดเกี่ยวกับหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance)

บริษัทมอบหมายให้นางวันดี พิศณุวรรณเวช เป็นหัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท (compliance) และนายศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์ เป็นเจ้าหน้าที่ในหน่วยงาน โดยมีรายละเอียด ดังนี้

นางวันดี พิศณุวรรณเวช

หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท
อายุ 52 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บธ.ม.), Master of Business (M.B.A) สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ สาขาการบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ประวัติอบรม

- 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
- หลักสูตรประกาศนียบัตรธรรมมาภิบาลทางการแพทย์ สำหรับผู้บริหารระดับสูง รุ่นที่ 2
- Strategic Financial Leadership (SFLP) 27-29/5/2019

ประสบการณ์ทำงาน

- 2565 - ปัจจุบัน รองประธานกรรมการบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2560 - 2565 ประธานเจ้าหน้าที่ฝ่ายบัญชีและการเงิน บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2560 - ปัจจุบัน ผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2555 - ปัจจุบัน เลขานุการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2555 - 2560 รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2557 - 2562 กรรมการบริษัท บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด

นายศุภฤกษ์ ศรียะพงศ์

หัวหน้างานกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัท
อายุ 43 ปี

คุณวุฒิทางการศึกษา

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

ประสบการณ์ทำงาน

- 2558 - ปัจจุบัน ผู้จัดการแผนกกฎหมาย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2548 - ปัจจุบัน ทนายความ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
- 2548 - 2558 หัวหน้าแผนกกฎหมาย และนิติกร บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจและรายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

4.1 ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1.1 สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนหลัก : ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิเป็นจำนวน 4,673.81 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดแสดงดังตารางดังนี้

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

4.1.2 รายละเอียดที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	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	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 150 ล้านบาท
	บริษัทเป็นเจ้าของ	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.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 28 กุมภาพันธ์ 2568	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2566	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 (1) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร A) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 5983, 57030- 57042 • พื้นที่ 1-0-89 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 5 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,463 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อรวม 390 ล้านบาท
(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.	สัญญาเช่า 1 ปี สิ้นสุด 2 มีนาคม 2566	-

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
(3) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคารใหม่) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 34383,57043-57047 <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 0-2-21 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,968 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อวงเงินรวมกับอาคาร A
(4) พื้นที่บริเวณอาคารจอดรถ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 6225,137187-137189 <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 1-1-83 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,663 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อวงเงินรวมกับอาคาร A
(5) ที่ดินเปล่า ที่ดิน: โฉนดที่ดินเลขที่ 1088,165104-165105 <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 5-0-0 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.คลองราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ 	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 5281-5283, 7171 <ul style="list-style-type: none"> 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	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 105 ล้านบาท
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตุเวย์) ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น1 คูหา	สัญญาเช่า 2 ปี สิ้นสุด 31 ธันวาคม 2566	-
โรงเรียนจุฬารัตน์อินเตอร์เฮลท์ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 35118-35128, 35134 <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 0-2-69 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,456 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 725 ล้านบาท
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 12781, 46153 <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 21-1-47 ไร่ ตั้งอยู่ที่ ต.กรอกสมบุญ อ.ศรีมหาโพธิ์ จ.ปราจีนบุรี อาคาร: 7ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 8,980 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองโฉนดเลขที่ 46153 เป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 260 ล้านบาท
ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 312,412,413,27524,28089,28090 <ul style="list-style-type: none"> พื้นที่ 8-2-20 ไร่ ตั้งอยู่ที่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี 	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	การผูกพัน
304 สหคลินิก อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 16 พฤศจิกายน 2566	-
สถานพยาบาลชลเวช ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 204001,670 • พื้นที่ 1-1-24 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลาสร้อย อ.เมืองชลบุรี จ.ชลบุรี พื้นที่อาคารโรงพยาบาล (อาคาร 1): พื้นที่ใช้สอย 417.6 ตร.ม. อาคาร 2: 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,440 ตร.ม. 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	จัดจ้างเองเป็นหลักประกันกับสถาบัน การเงิน 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 อาคาร B: อาคาร 5 ชั้นพื้นที่ใช้สอยประมาณ 765 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	โฉนดเลขที่ 75469 จัดจ้างเอง เป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 0.6 ล้านบาท
โรงพยาบาลรวมแพทย์ฉะเชิงเทรา ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 9208 • พื้นที่ 6-3-15 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.บางดินเปิด อ.เมือง จ.ฉะเชิงเทรา อาคาร: 8 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 15,497 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จัดจ้างเองเป็นหลักประกันกับ สถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 310 ล้านบาท
โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรक्षा ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 4923 • พื้นที่ 10 ไร่ • ตั้งอยู่ที่ ต.แพรक्षाใหม่ 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	โฉนดเลขที่ 18344-18351, 17930-17931, 13323-13328, 13623-13624, 10156-10157 และ 5646 จัดจ้างเอง เป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 300 ล้านบาท

4.1.3 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทฯ มีอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 เป็นจำนวน 75.65 ล้านบาท ซึ่งเป็นสินทรัพย์ประเภทที่ดินรอการพัฒนาของบริษัทฯ ซึ่งบริษัทฯ อาจลงทุนเพื่อพัฒนาหรือจำหน่ายที่ดินดังกล่าวในอนาคต

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

4.1.4 สัญญาเช่าที่ดินและอาคาร

บริษัทฯ ดำเนินการเช่าที่ดินและอาคารบางส่วนจากบุคคลภายนอกเพื่อใช้ในการประกอบธุรกิจ โดยมีรายละเอียดสัญญาเช่าที่สำคัญดังนี้

สัญญาเช่าสำคัญ	คู่สัญญา	ระยะเวลา
1) สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นายฟอง ยงค์สาโรจน์ (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	3 ปี 16 มี.ค. 2564 - 15 มี.ค. 2567
2) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นางสาวพรรณพร จันทโรติ (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	2 ปี 1 ม.ค. 2565 - 31 ธ.ค. 2566
3) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นางสาววรรณิ์ หามนตรี (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	2 ปี 1 ม.ค. 2565 - 31 ธ.ค. 2566
4) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นางสาววลีรัตน์ ศิริพิชัยพรหม (ผู้ให้เช่า) และ นางสาวชุตติมา ศิริพิชัยพรหม (ผู้ให้เช่า) บจก.คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	3 ปี 1 มี.ค. 2565 - 28 ก.พ. 2568
5) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ที่ดิน 0-2-21 ไร่	<ul style="list-style-type: none"> วัดกิ่งแก้ว โดยนายวัชรพล ทองดี (ผู้รับมอบอำนาจ) บจก.คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล (ผู้เช่า) 	1 ปี 2 มี.ค. 2565 - 2 มี.ค. 2566
6) คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์) อาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> บริษัท เอ็ม ดี เอ็กซ์ จำกัด (มหาชน) (ผู้ให้เช่า) บจก.บางปะกงเวชหกิจ (ผู้เช่า) 	2 ปี 1 ม.ค. 2565 - 31 ธ.ค. 2566

สัญญาเช่าสำคัญ	คู่สัญญา	ระยะเวลา
7) 304 สหคลินิก อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 4 คูหา	<ul style="list-style-type: none"> นายรังสิมันต์ โฆษวณิชกิจ และนางกนิษฐา โฆษวณิชกิจ (ผู้ให้เช่า) บจก.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด (ผู้เช่า) 	3 ปี 17 พ.ย. 2563 - 16 พ.ย. 2566

4.1.5 เครื่องหมายการค้า

บริษัทฯ ดำเนินการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้ากับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ สำหรับตราโลโก้ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ และได้รับการอนุมัติจดทะเบียนปรับปรุงแบบเครื่องหมายการค้าในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2566 ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ.2534 การจดทะเบียนเครื่องหมายทางการค้ามีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละ 10 ปี

เครื่องหมายบริการ	ชื่อเจ้าของ	ประเภทสินค้า/บริการ	เลขทะเบียน/ประเทศที่จดทะเบียน	ระยะเวลาคุ้มครอง
ตราสินค้ากลุ่ม โรงพยาบาลจุฬารัตน์	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	เครื่องหมายบริการ สำหรับบริการ โรงพยาบาล	บ60474/ประเทศไทย	10 ปี สิ้นสุด 26 กุมภาพันธ์ 2566

4.1.6 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

โรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกทุกแห่งของ บริษัทฯ ได้รับใบอนุญาตที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประกอบด้วย (1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (“ผู้รับอนุญาต”) โดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละไม่เกิน 10 ปี และ (2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถาน

พยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่แพทย์ผู้ควบคุม ดูแล รับผิดชอบการดำเนินการสถานพยาบาล (“ผู้ดำเนินการ”) โดยโดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนดอายุไม่เกิน 2 ปีซึ่งผู้รับใบอนุญาตทั้ง 2 ประเภทดังกล่าว จะต้องเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้ หากผู้ดำเนินการพ้นจากหน้าที่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เกิน 7 วัน ผู้รับอนุญาตอาจมอบหมายให้บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นผู้ดำเนินการแทนได้

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
1. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 1 สุวรรณภูมิ	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 22 พฤศจิกายน 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
2. จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2562 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
3. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 30 เมษายน 2561 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
4. สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 26 กุมภาพันธ์ 2563 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
5. สหคลินิกจุฬารัตน์ 7	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 19 ธันวาคม 2561 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
6. คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 19 ธันวาคม 2561 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการ สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการ สถานพยาบาล
7. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 เมษายน 2563 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
8. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 เมษายน 2563 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 มกราคม 2565 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2566
9. คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์)	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 11 กันยายน 2560 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2569 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 13 กันยายน 2564 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
10. สถานพยาบาลชลเวช	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 11 กันยายน 2563 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 มกราคม 2565 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2566
11. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 304 อินเตอร์	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 28 ตุลาคม 2562 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 มกราคม 2565 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2566
12. โรงพยาบาลรวมแพทย์ระยอง	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 4 เมษายน 2562 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2571 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 มกราคม 2564 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565
13. โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เถรา	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 4 กุมภาพันธ์ 2563 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2570 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 1 มกราคม 2565 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2566
14. 304 สหคลินิก	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 12 มกราคม 2564 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2573 	<ul style="list-style-type: none"> • เริ่มต้น 12 มกราคม 2564 • มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2565

4.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

4.2.1 รายละเอียดเงินลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

บริษัทฯ มีการลงทุนในบริษัทย่อย 9 บริษัท คือ บริษัท คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เถรา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์

แพรกษา จำกัด บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด และบริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด โดยมีรายละเอียดสัดส่วนการถือหุ้นและมูลค่าเงินลงทุนแสดงดังตาราง

บริษัท	ประเภทกิจการ	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	มูลค่าเงินลงทุน (ราคาทุน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 (ล้านบาท)
บริษัท คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล จำกัด	สถานพยาบาล	100	500.00
บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด	สถานพยาบาล	100	810.75
บริษัท ไทยแอมดอน จำกัด	นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์	100	200.68
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อาคเนย์ จำกัด	สถานพยาบาล	70	210.00
บริษัท โรงพยาบาลรวมแพทย์จะเข้เถรา จำกัด	สถานพยาบาล	64.58	290.86
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์แพรกษา จำกัด	สถานพยาบาล	100	1.00
บริษัท โรงพยาบาลชีวารัตน์ จำกัด	สถานพยาบาล	100	1.00
บริษัท รวมแพทย์แม่สอด อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	สถานพยาบาล	90	360.00
บริษัท ซีเอสจี โฮลดิ้ง จำกัด	การลงทุน	100	143.00
รวม			2,517.29

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

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

4.2.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

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

4.2.3 การควบคุมดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

การลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมนั้น บริษัทฯ มีนโยบายที่จะส่งตัวแทนเข้าร่วมเป็นกรรมการของบริษัทดังกล่าวตามสัดส่วนการลงทุนเพื่อร่วมกำหนดนโยบาย รวมทั้งดูแลการบริหารงานของบริษัทดังกล่าว โดยจะพิจารณาตามความเหมาะสมและข้อตกลงร่วมกันระหว่างบริษัท

4.3 รายละเอียดเกี่ยวกับรายการประเมินราคาทรัพย์สิน

-ไม่มี-

นโยบายและแนวปฏิบัติการกำกับดูแลกิจการฉบับเต็ม และจรรยาบรรณธุรกิจ ฉบับเต็มที่บริษัทได้จัดทำ

บริษัทมีการเปิดเผยข้อมูล นโยบายการกำกับดูแลกิจการและจรรยาบรรณธุรกิจ ไว้ในแบบ 56-1 One Report หัวข้อ “นโยบายการกำกับดูแลกิจการ” และดั่งรายละเอียดปรากฏบนเว็บไซต์บริษัท (www.chularat.com) ภายใต้หัวข้อ “การกำกับดูแลกิจการ”

นโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดีฉบับเต็ม

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

จรรยาบรรณธุรกิจ (Code of Conduct) ฉบับเต็ม

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

โปรดสแกน QR Code
เพื่ออ่านข้อมูล



เอกสารแนบ 6

รายงานคณะกรรมการตรวจสอบ

เรียน ท่านผู้ถือหุ้น บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

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

1. นายมานิต เจียรดิฐ ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายสมยศ ญาณอุบล กรรมการตรวจสอบ
3. นายสันทัต สงวนดีกุล กรรมการตรวจสอบ

โดยมี นางสาวเขมกุลกร ตุ่มทอง เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

ในปี 2565 คณะกรรมการตรวจสอบได้ประชุมรวม 5 ครั้ง ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบทุกท่านได้เข้าร่วมประชุมครบโดยพร้อมเพรียง โดยมีการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี 1 ครั้ง และไม่มีฝ่ายบริหารเข้าร่วม ในการประชุมทุกครั้งมีวาระการประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชี โดยมีผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในเข้าร่วมประชุม และทำหน้าที่เลขานุการการประชุมฯ เพื่อให้การปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ เป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบได้มีการสรุปผลการประชุมในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อรับทราบ

และจากการปฏิบัติงานในปี 2565 ที่ผ่านมา คณะกรรมการตรวจสอบได้สรุปความเห็นโดยมีสาระสำคัญ ดังนี้

1. การสอบทานการรายงานทางการเงิน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปี 2565 ของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อยในประเด็นที่เป็นสาระสำคัญ โดยสอบถามและรับฟังคำชี้แจงจากฝ่ายบริหารและผู้สอบบัญชี เกี่ยวกับเรื่องของความถูกต้อง ครบถ้วน และเชื่อถือได้ของงบการเงิน ตลอดจนถึงการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป
2. ระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเหมาะสมเพียงพอ และมีประสิทธิภาพตามควร
3. รายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ปรากฏในปี 2565 เป็นรายการที่เป็นธุรกิจตามปกติทั่วไป สมเหตุสมผล เพื่อประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ ตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ฯ
4. บริษัทได้ปฏิบัติตามอยู่ในกรอบของกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตลอดจนข้อกำหนดและกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องกัธุรกิจของบริษัท

5. สำหรับระยะเวลาบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 ผู้สอบบัญชีที่ทำหน้าที่รับรองการเงินของ บริษัทฯ คือนางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต ทะเบียนเลขที่ 6011 เป็นผู้สอบบัญชีของ บริษัทฯ สำหรับการพิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีเพื่อ แต่งตั้งเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2565 คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาผลการปฏิบัติงานของผู้สอบบัญชีในรอบระยะเวลาบัญชีที่ผ่านมา โดยเห็นว่าบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้ประกอบวิชาชีพด้วยความเป็นอิสระ มีความเข้าใจ ธุรกิจของบริษัทฯ เป็นอย่างดี จึงได้พิจารณาคัดเลือก และนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัท เพื่อขออนุมัติ จากที่ประชุมใหญ่สามัญ ประจำปีผู้ถือหุ้น ให้พิจารณาแต่งตั้ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทอีกวาระหนึ่งโดยเสนอ ให้แต่งตั้งนางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชี รับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 5313 หรือนายวรพจน์ อำนวยพาณิชย์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตทะเบียนเลขที่ 4640 หรือนายกฤษดา เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับ อนุญาตทะเบียนเลขที่ 4958 แห่ง บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทประจำปี 2566 โดยพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีของบริษัท

ประจำปี 2566 เป็นจำนวนเงิน 1.6 ล้านบาท ถ้วน คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามหน้าที่และ ความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ บริษัทด้วยความระมัดระวัง อย่างเต็มความสามารถ ทั้งนี้ เพื่อประโยชน์ของบริษัท ผู้ถือหุ้นและผู้มีส่วนได้ เสียทั้งปวง

ในนามคณะกรรมการตรวจสอบ



(นายมานิต เจียรดิษฐ์)

ประธานคณะกรรมการตรวจสอบ
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

เอกสารแนบ

7

รายงานความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัท และบริษัทย่อย รวมถึงข้อมูลสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี ซึ่งงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 จัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายการบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ ใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวัง และประมาณการที่สมเหตุสมผลในการจัดทำ รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน เพื่อให้สามารถสะท้อนฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดได้อย่างถูกต้อง โปร่งใส เป็นประโยชน์ต่อผู้ถือหุ้นและนักลงทุนทั่วไป และได้ผ่านการตรวจสอบจากผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ซึ่งให้ความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไข โดยในการตรวจสอบบริษัทได้ให้การสนับสนุนข้อมูลและเอกสารต่าง ๆ เพื่อให้ผู้สอบบัญชีสามารถตรวจสอบ และแสดงความเห็นได้ตามมาตรฐานการสอบบัญชี

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีและดำรงไว้ซึ่งระบบการบริหารความเสี่ยง ระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน และการกำกับดูแลที่เหมาะสมและมีประสิทธิภาพ เพื่อให้มั่นใจว่าข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สินของบริษัทและป้องกันความเสี่ยง ตลอดจนเพื่อไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังกล่าวมีสาระสำคัญ

ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระทั้งสิ้น เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบการสอบทานนโยบายการบัญชี และรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน การสอบทานระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน รวมทั้งระบบการบริหารความเสี่ยง โดยคณะกรรมการความเสี่ยงเข้าร่วมในการประเมินตลอดจนพิจารณาการเปิดเผยข้อมูลรายการเกี่ยวโยงระหว่างกันอย่างครบถ้วน เพียงพอ และเหมาะสมโดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบปรากฏอยู่ในรายงานจากคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปี

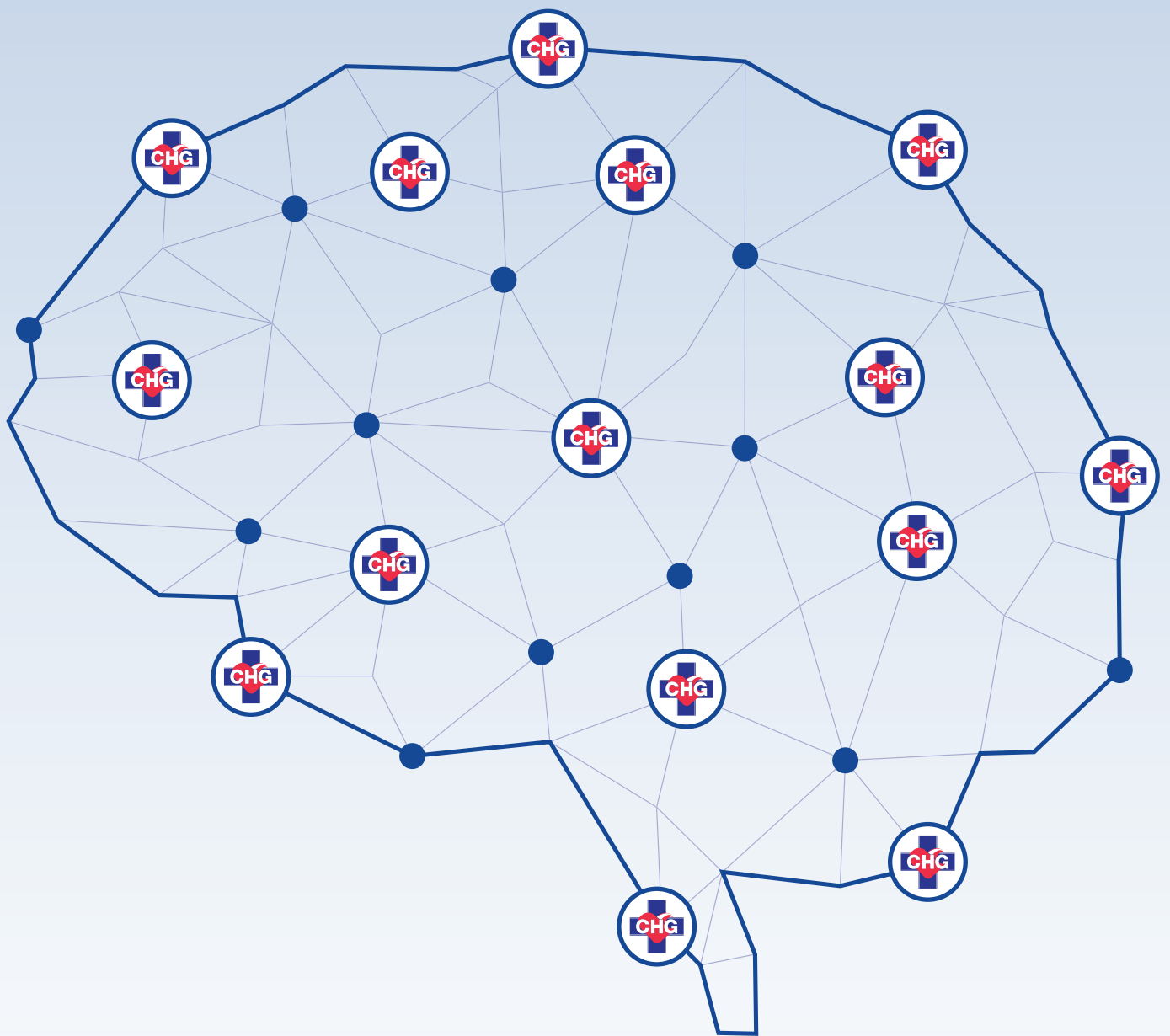
คณะกรรมการบริษัทมีความเห็นว่า ระบบการควบคุมภายในโดยรวมของบริษัทมีความเพียงพอและเหมาะสม และสามารถสร้างความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลได้ว่างบการเงินเฉพาะกิจการ และงบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีความเชื่อถือได้ โดยถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไป และปฏิบัติถูกต้องตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง



นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์
ประธานกรรมการ



นายกำพล พลัสสินทร์
กรรมการผู้จัดการ



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