

บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน)

ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจ

1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) (“บริษัท” หรือ “โรงพยาบาล” หรือ “โรงพยาบาลพระรามเก้า”) ได้เปิดให้บริการทางการแพทย์หรือรักษาพยาบาลภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลพระรามเก้า” ซึ่งให้บริการรักษาพยาบาลโรคทั่วไป (General Hospital) ตั้งในปี 2535 โดยมีทุนจดทะเบียน 400,000,000 บาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 4,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท และต่อมาในปี 2544 โรงพยาบาล ได้มีการเพิ่มทุนจดทะเบียนจาก 400,000,000 บาท เป็น 600,000,000 บาท โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 2,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท โดยการออกและเสนอขายให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิมตามสัดส่วนการถือหุ้นเดิม ณ วันที่ 31 มีนาคม 2561 โรงพยาบาล มีจำนวนเตียงจดทะเบียนรวม 166 เตียง ตั้งอยู่บนเนื้อที่กว่า 6 ไร่ บนถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร ประเทศไทย ซึ่งเป็นย่านศูนย์กลางธุรกิจขนาดใหญ่แห่งใหม่ของกรุงเทพมหานคร (New Central Business District: New CBD)

ในช่วงแรก โรงพยาบาล เน้นการให้บริการทางการแพทย์พื้นฐานทั่วไป โดยเน้นให้บริการแก่กลุ่มผู้รับบริการทั่วไปในประเทศเป็นหลัก ซึ่งต่อมาได้มีการขยายฐานผู้รับบริการไปยังกลุ่มผู้รับบริการองค์กร กลุ่มผู้รับบริการประกันชีวิต กลุ่มผู้รับบริการประกันสุขภาพ และกลุ่มผู้รับบริการชาวต่างชาติ โดยเฉพาะผู้รับบริการจากกลุ่มประเทศ สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า (“พม่า” หรือ “เมียนมา”) สาธารณรัฐประชาชนจีน (“ประเทศจีน”) ราชอาณาจักรกัมพูชา (“ประเทศกัมพูชา”) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (“ประเทศลาว”) สาธารณรัฐประชาธิปไตยเวียดนาม (“ประเทศเวียดนาม”) และประเทศญี่ปุ่น เป็นต้น ที่มีแนวโน้มการเดินทางเข้ามารักษาพยาบาลในประเทศไทยมากขึ้น โดยส่วนหนึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากนโยบายสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางการรักษาพยาบาลในภูมิภาค (Medical Hub) ของภาครัฐ รวมไปถึงความสามารถและคุณภาพในการให้บริการของโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย อย่างไรก็ดี โรงพยาบาล เชื่อว่าคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ในอัตราค่าบริการที่คุ้มค่าและสมเหตุสมผล (Value for Money Services) พร้อมทั้งความพร้อมและความสามารถของทีมบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล เป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ฐานผู้รับบริการของโรงพยาบาล ทั้งในประเทศและต่างประเทศมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง

ปัจจุบัน โรงพยาบาล ให้บริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมการรักษาโรคทั่วไป และโรคเฉพาะทางที่หลากหลาย โดยมี 2 สถาบันทางการแพทย์ ได้แก่ สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า และสถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า และ 20 ศูนย์การแพทย์ ได้แก่ ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ ศูนย์สมองและระบบประสาท ศูนย์สูติศาสตร์ ศูนย์ศัลยกรรม ศูนย์อายุรกรรมซึ่งครอบคลุมการให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรคมะเร็ง ศูนย์กุมารเวชกรรม ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า ศูนย์ตรวจสุขภาพ ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์รังสีวิทยา ศูนย์ตา ศูนย์หู คอ จมูก ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์จิตเวช ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม ศูนย์สุขภาพเส้นผม คลินิกเต้านม และคลินิกไทรอยด์ อย่างไรก็ดี โรงพยาบาล มีนโยบายในการขยายการให้บริการทางการแพทย์ไปสู่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) ดังนั้น โรงพยาบาล จึงได้มีการวางแผนเพิ่มศักยภาพให้มีความครอบคลุมขอบเขตการให้บริการที่หลากหลายเพื่อตอบสนองความต้องการใหม่ๆ ของผู้รับบริการ เช่น การพัฒนาศูนย์ทางเดินอาหารแบบครบวงจร และศูนย์ตรวจสุขภาพที่มีความครบวงจร เป็นต้น พร้อมทั้งวางแผนการเพิ่มศูนย์การแพทย์ใหม่ ได้แก่ ศูนย์รักษาอาการปวดและเวชศาสตร์ฟื้นฟู (Pain and Rehabilitation Center) ศูนย์เมตาบอลิก (Metabolic Syndrome Care Center) และศูนย์ภูมิแพ้และหอบหืด (Allergy Center) เป็นต้น ซึ่งจะดำเนินการควบคู่ไปกับการก่อสร้างอาคารใหม่เพื่อเพิ่มพื้นที่ให้บริการและการปรับปรุงพื้นที่ให้บริการในอาคารปัจจุบันเพื่อรองรับการให้บริการและจำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้น

โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องเพื่อให้เป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจมากที่สุด (Most Trusted Hospital) โดยโรงพยาบาล มีความชำนาญในการรักษาโรคที่มีความซับซ้อน

ด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนไต การผ่าตัดเส้นเลือดหัวใจ การผ่าตัดสมอง การผ่าตัดต่อมไทรอยด์แบบไร้แผล เป็นต้น โดยมีความพร้อมของทีมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และเครื่องมืออุปกรณ์ที่ทันสมัยสำหรับการดำเนินการรักษาต่างๆ โดยโรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกที่นำเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยเข้ามาใช้ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค เช่น เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 640 สไลด์ (640-slice CT Scanner) เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 64 สไลด์ (64-slice CT Scanner) และเครื่องอัลตราซาวด์ 4 มิติ เป็นต้น นอกจากนี้ สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้าเป็นศูนย์รักษาโรคไตและเปลี่ยนไตแบบครบวงจรที่มีสถิติการเปลี่ยนไตเป็นอันดับที่ 1 ของโรงพยาบาลเอกชนนับตั้งแต่โรงพยาบาล เริ่มเปิดให้บริการในปี 2535 จนถึงปัจจุบัน ตามข้อมูลอ้างอิงจากสมาคมปลูกถ่ายอวัยวะแห่งประเทศไทย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2560

โรงพยาบาล มีความมุ่งมั่นเพื่อให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล โดยโรงพยาบาล ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9002 ตั้งแต่ปี 2543 ถึง ปี 2546 การรับรองมาตรฐาน ISO 9001 ตั้งแต่ปี 2546 ถึง ปี 2552 การรับรองคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ตั้งแต่ปี 2547 ถึง ปี 2553 การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลระดับนานาชาติจากองค์กร Joint Commission International ประเทศสหรัฐอเมริกา ("JCI") ตั้งแต่ปี 2553 จนถึงปัจจุบัน รวมทั้งการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) เพิ่มเติมจาก JCI ได้แก่ 1) สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต (CCPC Kidney Transplant) โดยโรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในโลก (นอกเหนือจากประเทศสหรัฐอเมริกา) ที่ได้รับการรับรองเฉพาะโรคด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยเปลี่ยนไต และ 2) ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก (CCPC Diabetes Mellitus) ด้านการดูแลรักษาโรคเบาหวานแบบผู้ป่วยนอก นอกจากนี้ในปี 2561 โรงพยาบาล ได้รับรางวัล Thailand Top Company Awards 2018 ประเภทอุตสาหกรรมบริการสุขภาพจากมหาวิทยาลัยหอการค้าไทยร่วมกับนิตยสาร Business+ ซึ่งเป็นเครื่องยืนยันถึงความมุ่งมั่นในการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและเป็นที่ยอมรับจากทั้งสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และสถาบันที่เป็นที่ยอมรับอื่นๆ

ทั้งนี้ บริษัทได้จดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด และเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) มีทุนจดทะเบียนรวม 800,000,000 บาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 800,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท (ภายหลังการเปลี่ยนแปลงมูลค่าที่ตราไว้จากเดิมหุ้นละ 100 บาทเป็น 1 บาท เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2561) ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 โรงพยาบาล มีจำนวนเตียงผู้ป่วยจดทะเบียนรวม 166 เตียง โดยมีการให้บริการแก่ผู้ป่วยใน (In-patient Department: IPD) จำนวน 166 เตียง และผู้ป่วยนอกรวม (Out-patient Department: OPD) จำนวน 114 ห้อง นอกจากนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 โรงพยาบาล มีทีมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และพนักงานอื่นๆ รวมจำนวนกว่า 1,800 คน อย่างไรก็ตาม บริษัท อยู่ระหว่างการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลอาคารใหม่ ซึ่งเป็นอาคารสูง 16 ชั้น และมีชั้นใต้ดินอีก 2 ชั้น โดยมีจำนวนเตียงสำหรับให้บริการแก่ผู้ป่วยใน (IPD) สูงสุดจำนวน 59 เตียง ซึ่งอาจทยอยเปิดให้บริการตามแผนธุรกิจของบริษัท และคาดว่าจะสามารถเปิดให้บริการได้ประมาณช่วงไตรมาสที่ 4 ของปี 2562 นอกจากนี้บริษัท อยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงอาคารปัจจุบันเพิ่มเติม เพื่อใช้ประโยชน์สูงสุดจากพื้นที่บางส่วนที่ว่างลงจากการย้ายศูนย์การแพทย์บางศูนย์ไปยังอาคารใหม่ และปรับปรุงพื้นที่บริการสำหรับผู้ป่วยใน (IPD) ที่มีจำนวนผู้รับบริการเติบโตอย่างต่อเนื่อง โดยคาดว่าจะภายในสิ้นปี 2565 จะมีจำนวนเตียงเพิ่มขึ้นอีก 91 เตียง ทั้งนี้เมื่อโครงการก่อสร้างอาคารใหม่แล้วเสร็จ โรงพยาบาล คาดว่าจะมีศักยภาพในการให้บริการห้องพักรักษาผู้ป่วยใน (IPD) เบื้องต้น จำนวนสูงสุดประมาณ 313 เตียง ณ สิ้นปี 2565 ทั้งนี้ แผนการเปิดดำเนินการดังกล่าวที่กล่าวมาข้างต้นนี้ เป็นการประมาณการเบื้องต้นซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อ การดำเนินธุรกิจของโรงพยาบาล และจำนวนผู้รับบริการผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) ในอนาคตที่จะเข้ามาใช้บริการ

1.1 วิสัยทัศน์ พันธกิจ เป้าหมาย และกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจ

วิสัยทัศน์ (Vision)

“มุ่งสู่การเป็นศูนย์รวมด้านการดูแลสุขภาพที่ทันสมัย และได้รับความไว้วางใจมากที่สุด”

พันธกิจ (Mission)

“นำเสนอทางเลือกที่ดีที่สุดและคุ้มค่า ในการให้บริการ การป้องกัน รักษา และดูแลสุขภาพ ด้วยทีมบุคลากรมืออาชีพ และเครื่องมือที่ทันสมัย”

ค่านิยมองค์กร (Core value)

“ACC ได้แก่ Accountability-มากกว่าความรับผิดชอบ, Collaborative Creativity-ร่วมใจสร้างสรรค์ และ Customer Centric with Professionalism-ยึดโยงลูกค้าเป็นศูนย์กลางด้วยความเป็นมืออาชีพ”

เป้าหมายและกลยุทธ์ในการดำเนินงานธุรกิจ

บริษัท มีการวางแผนยุทธศาสตร์ในอนาคต โดยมีเป้าหมายการเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำที่มีความสามารถในการให้บริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมการรักษาโรค การป้องกันและควบคุมโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ พร้อมทั้งขยายฐานผู้รับบริการจากกลุ่มผู้รับบริการทั่วไป กลุ่มผู้รับบริการสูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคซับซ้อน และกลุ่มผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยวิกฤตไปสู่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) เพื่อเพิ่มโอกาสในการเติบโตอย่างยั่งยืนของโรงพยาบาล ในอนาคต ทั้งนี้ โรงพยาบาล อยู่ระหว่างการก่อสร้างอาคารใหม่และวางแผนปรับปรุงพื้นที่ให้บริการของอาคารปัจจุบันเพื่อรองรับการขยายตัวของฐานผู้รับบริการ เพิ่มศักยภาพและขอบเขตในการให้บริการของศูนย์การแพทย์เดิม พร้อมทั้งเพิ่มศูนย์การแพทย์ใหม่ให้สามารถบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้น โดยโรงพยาบาล เชื่อมั่นว่าจะสามารถนำองค์ความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ทางการแพทย์จากการให้บริการของสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ปัจจุบัน โดยเฉพาะความชำนาญในการรักษาโรคที่ซับซ้อนซึ่งเป็นโรคที่พบบ่อยในกลุ่มคนสูงอายุในประเทศไทย มาช่วยในเรื่องการดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชีวิตประจำวันของผู้รับบริการในทุกช่วงอายุให้ดียิ่งขึ้น

นอกจากนี้ โรงพยาบาล ได้ตั้งเป้าหมายการก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) และเป็นผู้นำในการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ในการตรวจ วินิจฉัย รักษา และส่งเสริมการดูแลสุขภาพเพื่อให้การให้บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ตลอดจนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานและอำนวยความสะดวกในการให้บริการแก่ผู้รับบริการในอนาคต

1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

| ปี | การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ |
|------|--|
| 2532 | <ul style="list-style-type: none"> กลุ่มผู้ก่อตั้งซื้อหุ้นสามัญเดิมทั้งหมดของบริษัท สแปด จำกัด และได้ทำการเพิ่มทุนจดทะเบียนของบริษัท เป็น 400,000,000 บาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 4,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท ให้กับทั้งผู้ถือหุ้นเดิมและผู้ถือหุ้นใหม่ และดำเนินการเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด เพื่อประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน โรงพยาบาล ใช้เงินทุนดังกล่าวสำหรับการดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล และเป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินงาน |
| 2535 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล เริ่มประกอบธุรกิจสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลพระรามเก้า” โดยมีจำนวนเตียงจดทะเบียน 160 เตียง |
| 2540 | <ul style="list-style-type: none"> สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตครบจำนวน 100 เคส |
| 2543 | <ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9002:1994 ซึ่งเป็นมาตรฐานรับรองระบบการรักษายาและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม |
| 2544 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล ได้มีการปรับโครงสร้างทุนของโรงพยาบาล โดยการเพิ่มทุนจดทะเบียนจาก ทุนจดทะเบียนเดิมจำนวน 400,000,000 บาท เป็น 600,000,000 บาท โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 2,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท ซึ่งเป็นการเสนอขายให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม เพื่อนำเงินที่ได้จากการเพิ่มทุนมาใช้เป็นเงินสำหรับชำระหนี้ และเป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินธุรกิจ |
| 2546 | <ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001:2000 ซึ่งเป็นมาตรฐานรับรองระบบการบริหารงาน |
| 2547 | <ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรับรองคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล โรงพยาบาล นำเครื่องตรวจอัลตราซาวด์ 4 มิติ (Ultrasound 4D) เข้ามาใช้ให้บริการ |
| 2548 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกๆ ที่นำเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 64 สไลด์ (64-slice CT Scanner) เข้ามาใช้ให้บริการ |
| 2550 | <ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรับรองคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล |
| 2552 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล ได้รับรางวัล Gold Award Hospital Quality ซึ่งจัดโดยบริษัท อเมริกันอินเตอร์เนชชันแนล แอสซิวเร้นส์ จำกัด (“AIA”) |
| 2553 | <ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 3rd edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI |
| 2554 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล ได้รับรางวัล Gold Award Hospital Quality ซึ่งจัดโดย AIA |
| 2556 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล ดำเนินการจดทะเบียนจำนวนเตียงเพิ่มเป็น 166 เตียงโดยเพิ่มเตียงสำหรับผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (Intensive Care Unit: ICU และ Cardiac Care Unit: CCU) ทั้งหมด 6 เตียง ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 4th edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตครบจำนวน 500 เคส |
| 2557 | <ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาล ได้รับรางวัล Gold Award Hospital Quality ซึ่งจัดโดย AIA |
| 2559 | <ul style="list-style-type: none"> ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 5th edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI ได้รับการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค 2 โรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) โดย JCI ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> การดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไต สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต (CCPC Kidney Transplant) |

| ปี | การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ |
|------|---|
| | <ul style="list-style-type: none"> - การดูแลรักษาโรคเบาหวานแบบผู้ป่วยนอก ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก (CCPC Diabetes Mellitus) - โรงพยาบาล ได้รับรางวัลด้านการดูแลใส่ใจอย่างเป็นเลิศของ Muang Thai Life Assurance Hospital Awards |
| 2560 | <ul style="list-style-type: none"> - สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตต่อปีสูงสุดจำนวนทั้งสิ้น 82 เคส นับตั้งแต่เริ่มเปิดให้บริการในปี 2535 - โรงพยาบาล เป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกๆ ที่นำเข้าเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 640 สไลด์ (640-slice CT Scanner) เข้ามาให้บริการ |
| 2561 | <ul style="list-style-type: none"> - โรงพยาบาล ได้รับรางวัล AXA Provider Award: Best Utilization Award ซึ่งจัดโดยบริษัท แอ็กซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“AXA”) ประจำปี 2560 - โรงพยาบาล ได้รับรางวัล Thailand Top Company Awards 2561 จัดโดยมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ร่วมกับ นิตยสาร Business+ โดย บริษัท เออาร์ไอพี จำกัด (มหาชน) (“ARiP”) - ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 3/2561 เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2561 และที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2561 เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2561 ได้มีมติอนุมัติจ่ายเงินปันผลจากกำไรสะสมให้แก่ผู้ถือหุ้นในอัตราหุ้นละ 84 บาท จำนวนทั้งสิ้น 6,000,000 หุ้น (ก่อนการปรับมูลค่าหุ้นที่ตราไว้) คิดเป็นจำนวนเงินรวมทั้งสิ้น 504,000,000 บาท - โรงพยาบาล เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ จากเดิมมูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท เป็นมูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท และเพิ่มทุนจดทะเบียนจากจาก 600,000,000 บาท เป็น 800,000,000 บาท เพื่รองรับการออกและเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนต่อประชาชนเป็นครั้งแรกและการนำหุ้นสามัญของบริษัท เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ตามมติที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2561 เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2561 - โรงพยาบาล จัดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด และเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2561 - โรงพยาบาล ได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงร่วมกับ 9 โรงพยาบาลเอกชนนำโดยโรงพยาบาลราชบุรียินดี (หาดใหญ่) เครือโรงพยาบาลราชบุรียินดีและเครือโรงพยาบาลปากน้ำโพเพื่อส่งต่อผู้ป่วยเพื่อโรคไตเข้ารับรักษาโรคไตและเปลี่ยนไตที่โรงพยาบาล ซึ่งเป็นการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงกลุ่มผู้ป่วยโรคไตที่อยู่ห่างไกลได้มากยิ่งขึ้น - โรงพยาบาล เปลี่ยนวิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) และตราสัญลักษณ์ (Logo) ครั้งแรกในรอบ 26 ปี เพื่อปรับภาพลักษณ์องค์กร (Rebranding) ให้สะท้อนศักยภาพและคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2561 - ได้รับการจัดอันดับเป็น Thailand's Most Admired Company 2018 สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค ในอันดับที่ 8 ของหมวดโรงพยาบาล และเป็นอันดับที่ 4 ของโรงพยาบาลเอกชน โดยนิตยสารแบรนด์เอจ ถือเป็นปีแรกที่โรงพยาบาลพระรามเก้าติดอันดับ Top 10 ของการสำรวจดังกล่าว |

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นบริษัท

บริษัทประกอบธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์หรือการรักษาพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลพระรามเก้า” ทั้งนี้ โรงพยาบาลไม่มีบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 โรงพยาบาลมีโครงสร้างการถือหุ้นดังนี้



หมายเหตุ:

- (1) คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ และครอบครัว หมายถึง คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ นายพานทองแท้ ชินวัตร นางสาวพินทองทา ชินวัตร คุณากรวงศ์ และนางสาวแพทองธาร ชินวัตร โดยเป็นการจัดกลุ่มผู้ถือหุ้นตามนามสกุลและข้อมูลสาธารณะที่เปิดเผยทั่วไป โดยไม่ได้หมายรวมถึงการจัดกลุ่มโดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 หรือผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือมีลักษณะความสัมพันธ์หรือพฤติกรรมที่เข้าลักษณะเป็นการกระทำร่วมกับบุคคลอื่นตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน ที่ ทอ. 7/2552 แต่อย่างใด
- (2) คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ เริ่มถือหุ้นในบริษัท เป็นครั้งแรก ในปี 2539 โดยเป็นการซื้อหุ้นจากผู้ถือหุ้นรายย่อยเดิม ซึ่งไม่ใช่กลุ่มแพทย์ผู้ก่อตั้ง จำนวน 200,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท คิดเป็นร้อยละ 5.00 ของทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้วจำนวน 400,000,000 บาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 4,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท และทำการซื้อหุ้นเพิ่มเติมจนถึงในปี 2544 คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ได้จองซื้อหุ้นเพิ่มทุนจำนวน 1,921,625 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท โดยเป็นการจองซื้อเกินสิทธิเนื่องจากมีการจองซื้อจากผู้ถือหุ้นเดิมไม่เต็มจำนวน ส่งผลให้ภายหลังการจองซื้อดังกล่าว คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ถือหุ้นจำนวน 2,856,625 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท ของทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้วจำนวน 600,000,000 บาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 6,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท และมีสถานะเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัท ต่อมาสืบเนื่องจากการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2561 เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2561 ได้มีมติอนุมัติเพิ่มทุนจดทะเบียนของบริษัทจากเดิม 600,000,000 บาท (หกร้อยล้านบาท) เป็น 800,000,000 บาท (แปดร้อยล้านบาท) โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนใหม่ จำนวน 200,000,000 หุ้น มูลค่าหุ้นที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท
ทั้งนี้ เมื่อวันที่ 25 ตุลาคม 2561 บริษัทได้ดำเนินการจดทะเบียนเพิ่มทุนชำระแล้ว จำนวน 180,000,000 บาท (หนึ่งร้อยแปดสิบล้านบาท) เป็นทุนชำระแล้ว จำนวน 780,000,000 บาท (เจ็ดร้อยแปดสิบล้านบาท) และเมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2561 บริษัทได้ดำเนินการจดทะเบียนเพิ่มทุนชำระแล้วอีก จำนวน 6,300,000 บาท (หก ล้านสามแสนบาทถ้วน) ปัจจุบันบริษัทจึงมีทุนชำระแล้ว จำนวน 786,300,000 บาท (เจ็ดร้อยแปดสิบล้านสามแสนบาท) มูลค่าหุ้นที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท และคุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ ถือหุ้นจำนวน 292,062,500 หุ้น ซึ่งมีสถานะเป็นผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทจนถึงปัจจุบัน
- (3) กลุ่มแพทย์ผู้ก่อตั้งและผู้ที่เกี่ยวข้อง หมายถึง นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ นายแพทย์มงคล ตัญญาพัฒน์กุล นายแพทย์วิรุฬห์ มารีจักจัน และนายแพทย์ประเสริฐ ไตรรัตน์กุล และนับรวมผู้ที่เกี่ยวข้อง ตามมาตรา 258 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 ของนายแพทย์ทั้ง 4 ท่าน

2. ลักษณะการประกอบธุรกิจ

2.1. ลักษณะของผลิตภัณฑ์หรือบริการ

โรงพยาบาลพระรามเก้า ดำเนินธุรกิจสถานพยาบาลเอกชน ประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ด้วยจำนวนเตียงจดทะเบียน 166 เตียง (ข้อมูล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561) โดยให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยในระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) ครอบคลุม การให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ตรวจรักษา และฟื้นฟูโรคทั่วไป เช่น สูติรีเวช ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวช กระดูกและข้อ และโรคเฉพาะทาง ผ่านสถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางในหลากหลายสาขา ทั้งนี้ โรงพยาบาลมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ด้วย อัตราค่าบริการที่คุ้มค่าและสมเหตุสมผล (Value for Money Services) มาอย่างต่อเนื่องด้วยความพร้อมของทีมแพทย์และ บุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญ ความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความพร้อมและทันสมัย ตลอดจนการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพมาโดยตลอด ส่งผลให้โรงพยาบาล ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลระดับนานาชาติจาก JCI รวมทั้งได้ผ่านการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะ โรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) ได้แก่ (1) การดูแลรักษาผู้ป่วยเปลี่ยนไต และ (2) การดูแลรักษา โรคเบาหวานแบบผู้ป่วยนอก จาก JCI เช่นเดียวกัน

ปัจจุบันผู้รับบริการหลักของโรงพยาบาลฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ (1) กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป ซึ่งมารับบริการ ของโรงพยาบาลและชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง และ (2) กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร ซึ่ง ประกอบด้วยกลุ่มองค์กรคู่สัญญาทั้งที่เป็นองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคเอกชน ได้แก่ กลุ่มผู้รับบริการที่เป็นบุคลากร พนักงานหรือลูกจ้างที่ได้รับสวัสดิการรักษายาบาลโดยองค์กรต้นสังกัดที่เป็นคู่สัญญากับโรงพยาบาล โดยองค์กรคู่สัญญา ดังกล่าวจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลให้กับทางโรงพยาบาล และกลุ่มคู่สัญญาบริษัทประกันชีวิต และประกันวินาศภัย

ทั้งนี้ โครงสร้างรายได้ของโรงพยาบาลฯ ในปี 2559 – 2561

| ประเภทรายได้ | สำหรับรอบบัญชีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม | | | | | | | |
|--|---|--------|---------|--------|---------|--------|---------|--------|
| | 2558 | | 2559 | | 2560 | | 2561 | |
| | ล้านบาท | ร้อยละ | ล้านบาท | ร้อยละ | ล้านบาท | ร้อยละ | ล้านบาท | ร้อยละ |
| 1. รายได้จากกิจการโรงพยาบาล | 1,960.3 | 98.2 | 2,238.3 | 98.5 | 2,421.5 | 98.6 | 2,701.1 | 98.8 |
| ผู้ป่วยนอก (Out-patient Department: OPD) | 1,032.8 | 51.7 | 1,186.8 | 52.2 | 1,291.4 | 52.6 | 1,494.3 | 54.7 |
| กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป | 834.3 | 41.8 | 937.6 | 41.2 | 998.0 | 40.6 | 1,143.1 | 41.8 |
| กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร | 198.5 | 9.9 | 249.2 | 11.0 | 293.4 | 12.0 | 351.2 | 12.8 |
| ผู้ป่วยใน (Inpatient Department: IPD) | 927.5 | 46.5 | 1,051.6 | 46.3 | 1,130.1 | 46.0 | 1,206.8 | 44.1 |
| กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป | 700.4 | 35.1 | 769.4 | 33.9 | 851.4 | 34.7 | 903.1 | 33.0 |
| กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร | 227.1 | 11.4 | 282.2 | 12.4 | 278.7 | 11.3 | 303.7 | 11.1 |
| 2. รายได้อื่น ⁽¹⁾ | 36.2 | 1.8 | 34.2 | 1.5 | 33.7 | 1.4 | 32.5 | 1.2 |
| รวมรายได้ | 1,996.4 | 100.0 | 2,272.5 | 100.0 | 2,455.2 | 100.0 | 2,733.5 | 100.0 |

หมายเหตุ: ⁽¹⁾ รายได้อื่นตัวอย่างเช่น รายได้ค่าเช่า ค่าบริการร้านค้า ดอกเบี้ยเงินฝาก กำไร (ขาดทุน) จากการลงทุนในหลักทรัพย์เพื่อขาย และอื่นๆ

ลักษณะการให้บริการทางการแพทย์แบ่งตามประเภทการให้บริการ

ปัจจุบันการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ประกอบด้วย สถาบันทางการแพทย์ และ 20 ศูนย์การแพทย์ ดังต่อไปนี้

| | | | |
|---|---|---|---|
| สถาบันทางการแพทย์ | <ol style="list-style-type: none"> 1. สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า 2. สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า | | |
| ศูนย์การแพทย์ | <table border="0"> <tr> <td data-bbox="518 645 869 1108"> <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก 2. ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ 3. ศูนย์สมองและระบบประสาท 4. ศูนย์สูติรีเวช 5. ศูนย์ศัลยกรรม 6. ศูนย์อายุรกรรม 7. ศูนย์กุมารเวชกรรม 8. ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า 9. ศูนย์ตรวจสุขภาพ 10. ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน </td><td data-bbox="997 645 1418 1108"> <ol style="list-style-type: none"> 11. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู 12. ศูนย์รังสีวิทยา 13. ศูนย์ ตา 14. ศูนย์ หู คอ จมูก 15. ศูนย์ทันตกรรม 16. ศูนย์จิตเวช 17. ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม 18. ศูนย์สุขภาพเส้นผม 19. คลินิกเต้านม 20. คลินิกไทรอยด์ </td></tr> </table> | <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก 2. ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ 3. ศูนย์สมองและระบบประสาท 4. ศูนย์สูติรีเวช 5. ศูนย์ศัลยกรรม 6. ศูนย์อายุรกรรม 7. ศูนย์กุมารเวชกรรม 8. ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า 9. ศูนย์ตรวจสุขภาพ 10. ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน | <ol style="list-style-type: none"> 11. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู 12. ศูนย์รังสีวิทยา 13. ศูนย์ ตา 14. ศูนย์ หู คอ จมูก 15. ศูนย์ทันตกรรม 16. ศูนย์จิตเวช 17. ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม 18. ศูนย์สุขภาพเส้นผม 19. คลินิกเต้านม 20. คลินิกไทรอยด์ |
| <ol style="list-style-type: none"> 1. ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก 2. ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ 3. ศูนย์สมองและระบบประสาท 4. ศูนย์สูติรีเวช 5. ศูนย์ศัลยกรรม 6. ศูนย์อายุรกรรม 7. ศูนย์กุมารเวชกรรม 8. ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า 9. ศูนย์ตรวจสุขภาพ 10. ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน | <ol style="list-style-type: none"> 11. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู 12. ศูนย์รังสีวิทยา 13. ศูนย์ ตา 14. ศูนย์ หู คอ จมูก 15. ศูนย์ทันตกรรม 16. ศูนย์จิตเวช 17. ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม 18. ศูนย์สุขภาพเส้นผม 19. คลินิกเต้านม 20. คลินิกไทรอยด์ | | |

นอกจากสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ข้างต้น โรงพยาบาลฯ ยังมีแผนกสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ที่สำคัญอีก 3 แผนก ดังนี้

1. แผนกเวชระเบียน (Medical Record)
2. แผนกเภสัชกรรมและแผนกคลังยาและเวชภัณฑ์
3. แผนกห้องปฏิบัติการทางการแพทย์

ลักษณะการให้บริการทางการแพทย์แบ่งตามการให้บริการผู้ป่วย

ลักษณะการให้บริการของโรงพยาบาลฯ สามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ประเภทหลัก และมีโครงสร้างรายได้ดังนี้

(1) การให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD)

ในปี 2559 2560 และ 2561 โรงพยาบาลฯ มีจำนวนผู้ป่วยนอกเข้ารับบริการจำนวน 369,745 ครั้ง 390,185 ครั้ง และ 432,314 ครั้ง ตามลำดับ และมีอัตราการเติบโตเฉลี่ยแบบทบต้นร้อยละ 8.1 ต่อปี หรือคิดเป็นอัตราการเข้าใช้บริการผู้ป่วยนอกร้อยละ 34.2 ร้อยละ 36.1 และร้อยละ 40.0 ตามลำดับ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 โรงพยาบาลมีห้องให้บริการตรวจรักษาและห้องหัตถการจำนวนทั้งสิ้น 114 ห้อง สามารถให้บริการผู้ป่วยนอกได้สูงสุดประมาณ 2,964 คนต่อวัน หรือคิดเป็นประมาณ 1,081,860 คนต่อปี โดยสำหรับงวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2560 และสำหรับงวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2561 โรงพยาบาล มีจำนวนผู้ป่วยนอกเข้ารับบริการจำนวน 179,730 ครั้ง และ 205,136 ครั้ง ตามลำดับ และมีอัตราการเติบโตร้อยละ 14.1 ต่อปี หรือคิดเป็นอัตราการเข้าใช้บริการผู้ป่วยนอกร้อยละ 33.5 และ ร้อยละ 38.2 ตามลำดับ

ตาราง 2: ข้อมูลและสถิติความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ในปี 2559 – 2561 และสำหรับงวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2560 และสำหรับงวดหกเดือนสิ้นสุดวันที่ 30 มิถุนายน 2561

| กำลังการให้บริการ | หน่วย | สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม | | |
|---|------------|----------------------------------|-----------|-----------|
| | | 2559 | 2560 | 2561 |
| จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอก | ห้อง | 114 | 114 | 114 |
| กำลังการให้บริการผู้ป่วยนอกสูงสุด ⁽¹⁾ | ครั้งต่อปี | 1,081,860 | 1,081,860 | 1,081,860 |
| จำนวนการเข้ารับบริการของผู้ป่วยนอก | ครั้งต่อปี | 369,745 | 390,185 | 432,314 |
| อัตราการเข้าใช้บริการของผู้ป่วยนอก ⁽²⁾ | ร้อยละ | 34.2 | 36.1 | 40.0 |

หมายเหตุ:

(1) คำนวณจากจำนวนห้องตรวจ x เวลาทำการออกตรวจหรือทำหัตถการ (เฉลี่ย 13 ชั่วโมงต่อห้อง) x อัตราเฉลี่ยของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการต่อห้องต่อชั่วโมง

(2) คนต่อห้องต่อชั่วโมง x จำนวนวัน (365 วันต่อปี)

(2) จำนวนผู้ป่วยนอก / กำลังการให้บริการผู้ป่วยนอกสูงสุด

(2) การให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 โรงพยาบาลมีจำนวนเตียงที่เปิดให้แก่ผู้ป่วยในทั้งสิ้นจำนวน 163 เตียง โดยมีจำนวนเตียงจดทะเบียนทั้งสิ้นจำนวน 166 เตียง โดยสามารถจำแนกประเภทห้องพักรักษาผู้ป่วยใน ได้ดังนี้

ตาราง 3: ประเภทและจำนวนห้องพักรักษาผู้ป่วยที่ให้บริการ ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2561

| ประเภทห้องพักรักษาผู้ป่วย | จำนวนเตียงจดทะเบียน | จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการ |
|---|---------------------|----------------------------|
| 1. ห้องพักรักษาทั่วไป | 139 | 136 |
| 2. ห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (Intensive Care Unit: ICU) ⁽¹⁾ และห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (Cardiac Care Unit: CCU) ⁽²⁾ | 24 | 24 |
| 3. ห้องอภิบาลทารกแรกเกิด (Neonatal Intensive Care Unit: NICU) | 3 | 3 |
| รวมทั้งสิ้น | 166 | 163 |

หมายเหตุ:

(1) ห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU): สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการหนักหรือวิกฤต หรือเป็นผู้ป่วยหลังผ่าตัด โดยจะมีแพทย์ประจำตลอด 24 ชั่วโมง

(2) ห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU): สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจ เช่น โรคหัวใจขาดเลือด เส้นเลือดหัวใจตีบตัน ผู้ป่วยที่มีปัญหาการทำงานของหัวใจล้มเหลว ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจ

ในปี 2559 ปี 2560 และปี 2561 โรงพยาบาลฯ มีจำนวนผู้ป่วยในเข้ารับบริการจำนวน 12,408 คน 11,952 คน และ 13,038 คน ตามลำดับ และมีอัตราการเติบโตเฉลี่ยแบบทบต้นร้อยละ 2.5 ต่อปี หรือคิดเป็นอัตราการเข้าใช้บริการผู้ป่วยในร้อยละ 71.6 ร้อยละ 69.5 และร้อยละ 67.9 ตามลำดับ

ตาราง 5: ข้อมูลจำนวนเตียงจดทะเบียนและจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)

| จำนวนเตียง | หน่วย | ณ วันที่ 31 ธันวาคม | | |
|-----------------------------------|-------|---------------------|------|------|
| | | 2559 | 2560 | 2561 |
| จำนวนเตียงจดทะเบียน | เตียง | 166 | 166 | 166 |
| จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการ | เตียง | 149 | 149 | 158 |
| ห้องพักรักษาทั่วไป ⁽¹⁾ | เตียง | 122 | 122 | 131 |

ตาราง 5: ข้อมูลจำนวนเตียงจดทะเบียนและจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)

| จำนวนเตียง | หน่วย | ณ วันที่ 31 ธันวาคม | | |
|----------------------|-------|---------------------|------|------|
| | | 2559 | 2560 | 2561 |
| ห้อง ICU และห้อง CCU | เตียง | 24 | 24 | 24 |
| ห้อง NICU | เตียง | 3 | 3 | 3 |

หมายเหตุ:

(1) ในช่วงปี 2558 ถึง 2560 โรงพยาบาลฯ มีการปรับปรุงพื้นที่ชั้น 7 10 และ 16 ส่งผลให้เตียงให้บริการมีจำนวนลดลงจาก 153 ในปี 2558 เป็น 149 ในปี 2560

ลักษณะกลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย

โรงพยาบาลมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายประกอบด้วย 2 กลุ่มหลักจำแนกตามกลุ่มผู้รับบริการและประเภทการชำระเงินดังนี้

(1) กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป

- (1.1) กลุ่มผู้ป่วยโรคทั่วไป: โรงพยาบาลดำเนินการให้บริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมการรักษาโรคทั่วไปผ่านศูนย์การแพทย์พื้นฐาน ได้แก่ ศูนย์สูติรีเวช ศูนย์ศัลยกรรม ศูนย์อายุรกรรม ศูนย์กุมารเวชกรรม ศูนย์กระดูกและข้อ รวมทั้งศูนย์การแพทย์เฉพาะทางอีกหลากหลายสาขา เช่น ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ ศูนย์จิตเวช ศูนย์ ตา ศูนย์ หู คอ จมูก ศูนย์ทันตกรรม เป็นต้น สำหรับผู้รับบริการทุกเพศทุกวัย โดยโรงพยาบาลฯ มีทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เพียบพร้อมและทันสมัยในการให้บริการ โดยมุ่งเน้นคุณภาพของการให้บริการและความปลอดภัยของคนไข้เป็นหลัก
- (1.2) กลุ่มผู้ป่วยโรคที่มีความซับซ้อน กลุ่มผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยวิกฤต: โรงพยาบาลให้บริการการรักษาพยาบาลในกลุ่มโรคที่มีความซับซ้อน เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนไต การผ่าตัดหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ (Heart Bypass Surgery) การขยายหลอดเลือดหัวใจบอลลูน และการผ่าตัดสมอง เป็นต้น เนื่องจากมีความพร้อมของทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ ประสบการณ์ และความเชี่ยวชาญในการรักษาโรคเฉพาะทางที่มีความซับซ้อน ในการวางแผนการรักษาผู้ป่วยร่วมกันทำให้เกิดผลการรักษาที่ดีและปลอดภัยต่อผู้ป่วย ทั้งนี้โรงพยาบาลยังมีความพร้อมของทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตและมีห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) จำนวน 12 เตียง ห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU) จำนวน 12 เตียง เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานของสัญญาณชีพ เครื่องช่วยหายใจ เครื่องล้างไต และอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยอื่นๆ ทำให้โรงพยาบาลฯ มีความสามารถและความพร้อมในการ ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตได้ ตลอด 24 ชั่วโมง
- (1.3) กลุ่มผู้รับบริการที่เน้นการเสริมสุขภาพ: โรงพยาบาลได้เริ่มขยายกลุ่มผู้รับบริการของโรงพยาบาล จากกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาโรคสู่กลุ่มผู้รักสุขภาพ ที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ (Promotive) การดูแลสุขภาพเชิงป้องกันและควบคุมโรค (Preventive) และการฟื้นฟูสุขภาพ (Rehabilitative) มากขึ้น โดยทางโรงพยาบาลฯ ได้ทำการขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ให้มีความครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้น

(2) กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร

- (2.1) กลุ่มองค์กรคู่สัญญา: เนื่องด้วยสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลที่อยู่ใจกลางชุมชนเมืองซึ่งมีอาคารสำนักงานขนาดใหญ่ตั้งอยู่ในบริเวณโดยรอบและพื้นที่ใกล้เคียงเป็นจำนวนมากและมีการเติบโตอย่างต่อเนื่องจากการพัฒนาเป็นย่านศูนย์กลางธุรกิจแห่งใหม่ โดยมีฝ่ายการตลาด ทำหน้าที่ติดต่อบริษัทต่างๆ โดยตรงเพื่อเสนอบริการทางการแพทย์ อีกทั้งโรงพยาบาลฯ ยังมีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมความสัมพันธ์กับบริษัทคู่สัญญาอย่างต่อเนื่อง ในปี 2561 สัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการกลุ่มองค์กรคู่สัญญาคิดเป็นประมาณร้อยละ 8.5
- (2.2) กลุ่มคู่สัญญาบริษัทประกัน: โรงพยาบาลมีฝ่ายพัฒนาธุรกิจ เพื่อทำหน้าที่ดูแล ติดต่อ และประสานงานกับบริษัทประกันคู่สัญญา ได้แก่ บริษัทประกันชีวิตและบริษัทประกันวินาศภัยที่มีบริการประกันสุขภาพเพื่อรองรับการเติบโตของแนวโน้มการทำประกันสุขภาพที่มากขึ้น ทั้งนี้ในปี 2561 สัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการกลุ่มบริษัทประกันคู่สัญญาคิดเป็นประมาณร้อยละ 18.8 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

นอกจากนี้ กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายของโรงพยาบาลฯ ยังสามารถแบ่งเป็นผู้รับบริการในประเทศและชาวต่างชาติ โดยผู้รับบริการชาวต่างชาตินับเป็นอีกกลุ่มผู้รับบริการที่มีศักยภาพในการเติบโตในอนาคต ทั้งจากชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามารักษายาบาลในประเทศไทย และชาวต่างชาติที่ทำงานและ/หรืออาศัยอยู่ในประเทศไทย โรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการบริการเพื่อรองรับผู้ป่วยจากต่างประเทศ การสร้างเครือข่ายพันธมิตรในประเทศต่างๆ เช่น ประเทศพม่า ประเทศจีน และประเทศกัมพูชา เพื่อเพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาลฯ การส่งเสริมการบริการกับเครือข่ายธุรกิจบริษัทต่างชาติชั้นนำ และการตลาดและการประชาสัมพันธ์สำหรับกลุ่มผู้รับบริการชาวจีนที่เข้ามาทำงานและท่องเที่ยวในประเทศไทย ผ่านช่องทาง Alipay และ Social Media อื่นๆ อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ในปี 2561 สัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการชาวต่างชาติของโรงพยาบาล คิดเป็นประมาณร้อยละ 14.6 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล โดยผู้รับบริการชาวต่างชาติหลักของโรงพยาบาลฯ ได้แก่ ผู้รับบริการสัญชาติพม่า จีน กัมพูชา และญี่ปุ่น ซึ่งมีสัดส่วนรายได้รวมกันประมาณร้อยละ 76.7 ของรายได้จากผู้รับบริการชาวต่างชาติทั้งหมด ในปี 2561

2.2 การตลาดและการแข่งขัน

2.2.1 แนวโน้มการตลาดและการแข่งขันของอุตสาหกรรม

แนวโน้มอุตสาหกรรม

(1) โอกาสในการเติบโตของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยมีแนวโน้มเติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง จากการที่ประชาชนมีความสนใจและเอาใจใส่ดูแลสุขภาพมากขึ้น การเพิ่มขึ้นของสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุ การให้บริการด้านสุขภาพที่มีความทั่วถึงและมีคุณภาพที่ดีมากขึ้น รวมทั้งการได้รับการสนับสนุนจากนโยบายภาครัฐ โดยปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนการเติบโตของธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพหรือธุรกิจโรงพยาบาลในอนาคต มีดังนี้

เศรษฐกิจไทยมีแนวโน้มการเติบโตที่มั่นคงและมีทิศทางที่ดีขึ้น

กองทุนการเงินระหว่างประเทศ (“International Monetary Fund” หรือ “IMF”) คาดการณ์ว่าแนวโน้มการเติบโตของ GDP ประเทศไทยในช่วงระหว่างปี 2560 ถึงปี 2563 จะมีอัตราการเติบโตเฉลี่ยที่ร้อยละ 3.8 ซึ่งมีทิศทางที่ดีขึ้นและมีความผันผวนที่น้อยลงเมื่อเปรียบเทียบกับช่วงอดีตที่ผ่านมา ระหว่างปี 2551 ถึงปี 2559 ซึ่งมีอัตราการเติบโตของ GDP อยู่ที่ร้อยละ 2.9 และมีความผันผวนค่อนข้างสูง ทั้งนี้การเติบโตของเศรษฐกิจที่มีเสถียรภาพและมีทิศทางที่ดีขึ้นใน

อนาคตจะช่วยสร้างความเชื่อมั่นให้กับผู้บริโภค ซึ่งจะส่งผลต่อแนวโน้มการใช้จ่ายของประชาชนที่ดีขึ้นซึ่งอาจรวมถึงโอกาสในการขยายตัวของค่าใช้จ่ายด้านการดูแลสุขภาพจากทั้งภาครัฐและเอกชนในอนาคต

สัดส่วนของผู้สูงอายุต่อประชากรทั้งหมดในประเทศไทยเพิ่มสูงขึ้น

สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (“สศช.”) คาดการณ์ว่าจำนวนประชากรของประเทศไทยจะเพิ่มขึ้นจากประมาณ 63.8 ล้านคนในปี 2553 เป็นประมาณ 66.4 ล้านคนในปี 2568 และจะลดลงเป็นประมาณ 63.9 ล้านคนในปี 2583 ซึ่งเป็นผลมาจากอัตราการเจริญพันธุ์รวม (Total Fertility Rates) ลดลง โดยมีอัตราส่วนของประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้นเป็น ร้อยละ 19.1 ในปี 2563 (ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ (สศช.)) ทั้งนี้ การเพิ่มขึ้นของจำนวนและสัดส่วนประชากรผู้สูงอายุจะส่งผลให้เกิดความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่มากขึ้น เนื่องจากผู้สูงอายุมีโอกาสในการเจ็บป่วยได้ง่าย อาจมีโรคแทรกซ้อน รวมทั้งต้องการได้รับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ซึ่งจะสนับสนุนแนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ของประเทศไทยในอนาคต

การเติบโตของธุรกิจประกันสุขภาพ

ค่าเบี้ยประกันสุขภาพสุทธิ ได้แก่ ค่าเบี้ยประกันชีวิตแบบสามัญและแบบกลุ่มที่มีสัญญาสุขภาพเป็นสัญญาเสริม และค่าเบี้ยประกันวินาศภัยแบบมีประกันสุขภาพมีการเติบโตที่สูงอย่างมีนัยสำคัญอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 22,210 ล้านบาทในปี 2550 เป็น 71,053 ล้านบาทในปี 2560 หรือคิดเป็นอัตราการเติบโตเฉลี่ยแบบทบต้น (CAGR) ร้อยละ 12.33 ต่อปี (ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการกำกับและส่งเสริมการประกอบธุรกิจประกันภัย (คปภ. หรือ OIC)) ทั้งนี้ การเติบโตของเบี้ยประกันสุขภาพดังกล่าวมีปัจจัยสนับสนุนมาจากการที่ประชาชนตระหนักถึงความสำคัญในการดูแลสุขภาพ การป้องกันโรค และการรักษาทางการแพทย์มากขึ้น รวมถึงการทำประกันสุขภาพเพื่อรองรับภาระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่อาจสูงขึ้นในอนาคต ซึ่งส่งผลให้เกิดการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลภาคเอกชน

การเติบโตของกลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติในประเทศไทย

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐมาตั้งแต่ปี 2547 โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) และได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้การเติบโตของกลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติอย่างต่อเนื่อง กลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติดังกล่าวสามารถแบ่งออกเป็น 2 กลุ่มหลัก ได้แก่

- (1) กลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์โดยเฉพาะ หรือกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical Tourism) จากหลากหลายประเทศ เช่น พม่าหรือเมียนมา ญี่ปุ่น ประเทศในกลุ่มตะวันออกกลางและยุโรป เป็นต้น กลุ่มตลาดใหม่ที่มีโอกาสเติบโตสูง ได้แก่ ประเทศกลุ่มกัมพูชา ลาว เมียนมา และเวียดนาม (“กลุ่ม CLMV”) และจีน
- (2) กลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เข้ามาลงทุนหรือทำงานในประเทศไทย (“Expatriate” หรือ “EXPAT”) อาทิเช่น จีน ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ สหรัฐอเมริกา และสหภาพยุโรป ซึ่งกลุ่มนี้จะมีผู้ติดตามที่เป็นคู่สมรสหรือบุตรหลานเข้ามาพักอาศัยในประเทศไทยด้วย

อัตราการเจ็บป่วยและการเสียชีวิตจากโรคร้ายแรงของคนไทยเพิ่มสูงขึ้น

ในปี 2558 ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อร้ายแรงประมาณ 3.2 ล้านคน ซึ่งรวมถึงผู้ป่วยโรคความดันโลหิต เบาหวาน หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง หลอดลมอักเสบ หืด มะเร็งตับ มะเร็งปอด มะเร็งลำไส้ใหญ่ มะเร็งเต้านม และมะเร็งปากมดลูก โดยโรคไม่ติดต่อร้ายแรงประเภทความดันโลหิตสูง เบาหวาน และหัวใจขาดเลือดเป็นประเภทโรคที่มีจำนวนผู้ป่วยมากที่สุด ซึ่งคิดเป็นร้อยละ 38.0 ร้อยละ 24.7 และร้อยละ 10.0 ของผู้ป่วยโรคไม่ติดต่อร้ายแรง

ทั้งหมดตามลำดับ โดยสาเหตุส่วนใหญ่ของโรคดังกล่าวมาจากความผิดปกติของระบบเมตาบอลิก (Metabolic Syndrome) ของร่างกาย ส่งผลให้อุปสงค์ในการรักษาพยาบาลในกลุ่มโรคเหล่านี้เพิ่มมากขึ้น

(2) ปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อ การเติบโตและต้นทุนของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต

การเพิ่มขึ้นของจำนวนโรงพยาบาลใหม่และจำนวนเตียงให้บริการทั้งจากผู้ให้บริการรายเดิมและรายใหม่

ในระหว่างปี 2556 ถึง 2558 พบว่าจำนวนเตียงของโรงพยาบาลภาครัฐมีการลดลงอย่างต่อเนื่องซึ่งอาจมีปัจจัยมาจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ของประเทศไทย ในขณะที่จำนวนเตียงของโรงพยาบาลเอกชนยังคงมีการเติบโตอย่างต่อเนื่องในช่วงระยะเวลาเดียวกัน และมีแนวโน้มที่จะเติบโตต่อไปในอนาคตจากการควบรวมกิจการและการสร้างเครือข่ายพันธมิตรของผู้ให้บริการรายเดิม รวมไปถึงการสร้างโรงพยาบาลใหม่อีกหลายแห่งจากผู้ให้บริการรายเดิมและรายใหม่ ทั้งนี้ยังมีกรณีการให้บริการในรูปแบบคล้ายโรงพยาบาลเอกชนของภาครัฐ (Private Wing in Public Hospitals) ด้วยต้นทุนแบบภาครัฐ แต่มีการให้บริการและการคิดค่าบริการในลักษณะใกล้เคียงหรือเทียบเท่ากับภาคเอกชน เช่น โรงพยาบาลศิริราช ปิยมหาราชการุณย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ เป็นต้น ซึ่งอาจส่งผลให้ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนมีการแข่งขันที่สูงขึ้น รวมทั้งอาจมีต้นทุนในการบริหารงานเพิ่มขึ้นทั้งจากจำนวนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีจำกัด และจากค่าใช้จ่ายในการประชาสัมพันธ์และบริหารงานเพื่อสร้างความแตกต่างและดึงดูดผู้รับบริการทางการแพทย์ในอนาคต

การขาดแคลนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์

ในช่วงระหว่างปี 2555 ถึงปี 2559 จำนวนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในประเทศไทยมีอัตราเติบโตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องประมาณ ร้อยละ 4.3 ถึง 6.2 ต่อปี อย่างไรก็ตาม การเพิ่มขึ้นของบุคลากรทางการแพทย์ในประเทศอาจไม่เพียงพอต่อแนวโน้มการเติบโตทางด้านอุปสงค์ของธุรกิจโรงพยาบาล ด้วยเหตุนี้จึงอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลในอนาคต

2.2.2 การตลาดและการแข่งขัน

(1) มาตรฐานในการให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ

โรงพยาบาลเป็นสถานพยาบาลระดับตติยภูมิ (Tertiary Care Unit) ที่มีความสามารถในการรักษาโรคซับซ้อนและมีทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ พร้อมเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย อีกทั้งมีสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางรวมจำนวน 22 สาขา อาทิเช่น สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต พระรามเก้า สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า ศูนย์ศัลยกรรม ศูนย์สมองและระบบประสาท ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก เป็นต้น ซึ่งเป็นข้อได้เปรียบของโรงพยาบาลฯ ในการแข่งขันในเชิงการสร้างการเติบโตของปริมาณผู้ป่วยและรายได้การรักษาพยาบาล

(2) สภาพการแข่งขัน

โรงพยาบาลตั้งอยู่ภายในเขตศูนย์กลางธุรกิจแห่งใหม่ของกรุงเทพฯ (New Central Business District: New CBD) ซึ่งครอบคลุมบริเวณถนนพระรามเก้า ถนนรัชดาภิเษก และถนนเพชรบุรีตัดใหม่ นอกจากโรงพยาบาลฯ ยังมีโรงพยาบาลเอกชนอื่นๆ ตั้งอยู่ภายในรัศมี 5 กิโลเมตร อีกจำนวน 4 แห่ง

โรงพยาบาลวางตำแหน่งและกลยุทธ์ในการแข่งขันโดยมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง โดยเฉพาะจุดแข็งในการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary Team) มีการบริการที่ผ่านการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับโลกจาก JCI ซึ่งเป็นองค์กรกำกับมาตรฐานในด้านการแพทย์ที่ใหญ่ที่สุดในโลก ทั้งใน

ระดับโรงพยาบาลและระดับการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรคเช่นการผ่าตัดเปลี่ยนไต และการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคเบาหวานด้วย อัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผลและมีความคุ้มค่าแก่ผู้รับบริการ (Value for Money Services)

2.2.3 ข้อได้เปรียบในการแข่งขัน

(1) ความโดดเด่นในสถาบันทางการแพทย์ ศูนย์การแพทย์ และศักยภาพการให้บริการรักษาโรคซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary Team)

โรงพยาบาลมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์มาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่เปิดให้บริการ โดยเริ่มตั้งแต่การสรรหาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสามารถและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในหลากหลายสาขาวิชาเข้าร่วมทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลจนสามารถให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้รับบริการได้อย่างครบวงจร เริ่มตั้งแต่การป้องกัน การตรวจวินิจฉัยความเสี่ยง การดูแลรักษา การฟื้นฟู การตรวจติดตาม ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ โดยทีมงานบุคลากรสหสาขาวิชาชีพของโรงพยาบาลฯ ที่มีความเชี่ยวชาญและความชำนาญ อีกทั้งโรงพยาบาลฯ มีการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในการรักษามาให้บริการอยู่เสมอ โดยปัจจุบันโรงพยาบาลมีสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีความสามารถและความโดดเด่นในการรักษาโรคซับซ้อน อาทิเช่น

- 1.1) สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า
- 1.2) สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า
- 1.3) ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก
- 1.4) การผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery: MIS)
- 1.5) ศูนย์สูติรีเวช และศูนย์กุมารเวช

(2) การบริการทางการแพทย์ในอัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผลและมีความคุ้มค่า (Value for Money Services)

โรงพยาบาลมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในอัตราค่าบริการหรือค่ารักษาพยาบาลที่มีความเหมาะสม และมีความคุ้มค่า (Value for Money Services) เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราค่าบริการหรือค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำอื่นๆ ที่ให้บริการทางการแพทย์ในคุณภาพระดับใกล้เคียงกัน โรงพยาบาลได้รับรางวัล AXA Provider Award: Best Utilization Award ซึ่งจัดโดยบริษัท แอ็กซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“AXA”) ประจำปี 2560 ซึ่งเป็นเครื่องยืนยันถึงการให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในอัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผลและมีความคุ้มค่า (Value for Money Services) ของโรงพยาบาลฯ

นอกจากนี้กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายของโรงพยาบาล ซึ่งครอบคลุมกลุ่มลูกค้าที่มีรายได้ระดับปานกลางถึงระดับสูง (Mass Affluent to Affluent Segment) นับได้ว่าเป็นกลุ่มที่มีศักยภาพเติบโตสูง มีฐานประชากรขนาดใหญ่ และมีการขยายตัวมากที่สุด

(3)ทำเลที่ตั้งยุทธศาสตร์ที่มีศักยภาพและมีโอกาสในการขยายตัวสูง

ที่ตั้งของโรงพยาบาลอยู่ในบริเวณศูนย์กลางธุรกิจแห่งใหม่ของกรุงเทพฯ (New Central Business District: New CBD) ซึ่งเป็นจุดยุทธศาสตร์สำคัญที่ช่วยส่งเสริมการเติบโตของโรงพยาบาล ทั้งนี้ ปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนการขยายตัวของชุมชนเมืองซึ่งเป็นสถานที่ตั้งของโรงพยาบาล มีดังนี้

- 3.1) การเพิ่มขึ้นของอาคารสำนักงาน ห้างสรรพสินค้าและที่อยู่อาศัย

3.2) ความหนาแน่นและการเติบโตของจำนวนประชากรในบริเวณโดยรอบ: สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลล้อมรอบด้วยชุมชนที่อยู่อาศัยขนาดใหญ่หลายพื้นที่ ที่มีความหนาแน่นของประชากรสูง และมีอัตราการเติบโตของประชากรสูง

3.3) การเป็นศูนย์กลางเชื่อมต่อระบบโครงสร้างคมนาคมขนส่งพื้นฐานที่สำคัญซึ่งทำให้โรงพยาบาลสามารถขยายฐานผู้รับบริการได้อย่างกว้างขวางมากขึ้น

2.2.4 กลยุทธ์การแข่งขันที่สำคัญ

(1) การขยายเครือข่ายพันธมิตรโรงพยาบาลและความร่วมมือทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง

โรงพยาบาล มีแผนที่จะขยายฐานผู้รับบริการและการให้บริการรักษาโรคเฉพาะทางที่ซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ โดยเฉพาะการดูแลรักษาโรคไตและการผ่าตัดเปลี่ยนไต เพื่อรองรับความต้องการในการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นผ่านเครือข่ายพันธมิตรระหว่างโรงพยาบาล โดยโรงพยาบาลพันธมิตรดังกล่าวจะดำเนินการส่งต่อผู้ป่วยที่ต้องการผ่าตัดเปลี่ยนไตมายังโรงพยาบาล เพื่อเข้ารับการรักษาดูแลด้วยคุณภาพการรักษาที่ได้รับรองเฉพาะทางด้วยมาตรฐานระดับโลกจาก JCI เรื่องการดูแลรักษาผู้ป่วยเปลี่ยนไต โดยโรงพยาบาลฯ จะช่วยเสริมสร้างความร่วมมือทางวิชาการ เพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคไตให้แก่โรงพยาบาลพันธมิตร

(2) การก่อสร้างอาคารใหม่ และปรับปรุงอาคารปัจจุบันเพื่อรองรับการขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้นและจำนวนผู้ใช้บริการที่มีการเติบโตสูงขึ้น

โรงพยาบาลมีแผนในการขยายพื้นที่การให้บริการและปรับปรุงการใช้พื้นที่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรองรับการขยายตัวของผู้รับบริการกลุ่มปัจจุบัน ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มุ่งเน้นการรักษาโรคและบำบัดรักษาตามอาการเจ็บป่วย (Curative Medicine) ควบคู่ไปกับการขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์ให้มีความครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้น เพื่อเป็นการขยายฐานผู้รับบริการสู่ผู้รับบริการกลุ่มใหม่ ซึ่งมุ่งเน้นการดูแลส่งเสริมสุขภาพให้ดียิ่งขึ้น โดยโรงพยาบาลฯ มีโครงการลงทุนก่อสร้างอาคารแห่งใหม่ ในพื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับอาคารปัจจุบัน โดยมีระยะห่างจากที่ตั้งอาคารปัจจุบันประมาณ 50 เมตร เป็นอาคารสูง 16 ชั้น และมีชั้นใต้ดิน 2 ชั้น ซึ่งปัจจุบันอาคารใหม่อยู่ระหว่างการดำเนินการก่อสร้าง โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จและเปิดให้บริการภายในช่วงไตรมาสที่ 4 ปี 2562

นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีโครงการปรับปรุงพื้นที่การให้บริการของอาคารปัจจุบัน เพื่อใช้ประโยชน์สูงสุดจากพื้นที่ที่จะว่างลง ภายหลังจากการย้ายศูนย์การแพทย์บางศูนย์ไปให้บริการในอาคารใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยใน โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยโรคซับซ้อน

(3) การขยายขอบเขตการให้บริการโดยมุ่งเน้นเรื่องการส่งเสริมสุขภาพมากยิ่งขึ้น (Health Promotion Services)

โรงพยาบาลมีแผนที่จะต่อยอดจุดแข็งและความเชี่ยวชาญในการให้บริการรักษาโรค (Curative Medicine) ในหลากหลายสาขาวิชา เพื่อขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์แผนปัจจุบัน (Conventional Medicine) ไปสู่การดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Holistic Health Care) โดยมุ่งเน้นการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) สำหรับกลุ่มผู้รับบริการที่ไม่ได้มีอาการเจ็บป่วยแต่ใส่ใจในการดูแลสุขภาพและต้องการส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง เพื่อให้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

ทั้งนี้ การดูแลสุขภาพแบบองค์รวมจะประกอบด้วยความร่วมมือจากแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางจากหลากหลายวิชา อาทิ นักแพทย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู นักกายภาพบำบัด นักเวชศาสตร์การกีฬา จิตแพทย์ และนักโภชนาการ เป็นต้น ซึ่งโรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการของสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางรวมกันจำนวนทั้งสิ้น 22 สาขา

(4) การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานภายใน เพื่อก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital)

โรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของเทคโนโลยีในการช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์ การเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย ตลอดจนการอำนวยความสะดวกและสร้างประสบการณ์ใหม่ๆ ให้กับผู้รับบริการ รวมไปถึงการเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานของโรงพยาบาลฯ โดยในช่วงแรก โรงพยาบาลได้มีการวางแผนและพัฒนากระบวนการบริหารจัดการข้อมูลและการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพสูงสุด โดยการนำข้อมูลทางการแพทย์ต่างๆ รวมถึง ประวัติการรักษา เวชระเบียนผู้ป่วย และการจ่ายยาเข้าจัดเก็บในระบบอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมด ซึ่งช่วยให้การจัดการและการให้บริการของโรงพยาบาลฯ มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

(5) การมุ่งเน้นการตลาดเชิงรุก และการปรับภาพลักษณ์องค์กร

บริษัทมีการวิเคราะห์ วางแผนและกำหนดตำแหน่งทางการตลาด (Positioning) โดยมุ่งหวังให้แบรนด์ของโรงพยาบาลฯ เป็นที่รู้จักในวงกว้างและน่าสนใจ ดึงดูดการเข้ามารับบริการ และสะท้อนจุดแข็งในการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในราคาที่สมเหตุสมผลกับบุคคลทั่วไป โดยมีการว่าจ้างที่ปรึกษาการตลาดและประชาสัมพันธ์ รวมทั้งเสริมทีมการตลาดเพื่อการยกระดับภาพลักษณ์ดังกล่าว ปัจจุบันบริษัทฯ ดำเนินการปรับทิศทางการดำเนินธุรกิจ และการทำการตลาดเชิงรุกมากขึ้น เช่น การโฆษณาประชาสัมพันธ์ออนไลน์ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม (Engagement) กับกลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายในวงกว้างมากขึ้น นอกจากนี้ โรงพยาบาลฯ ได้วางกลยุทธ์การตลาดสำหรับ กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร และกลุ่มผู้รับบริการชาวต่างชาติ เพื่อมุ่งหวังในการขยายฐานลูกค้าในระยะยาว

2.2.5 การจำหน่ายและช่องทางการจำหน่าย

ผู้เข้ารับบริการของโรงพยาบาลฯ แบ่งเป็นชาวไทยและต่างประเทศ โดยโรงพยาบาลมีกลยุทธ์สร้างช่องทางการขยายการรับผู้ป่วยที่แตกต่างกัน จากความสามารถของเราในการรักษาโรคซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ การให้บริการผู้ป่วยในประเทศโดยการขยายการให้บริการผ่านการตรวจสุขภาพ และ สัญญาการรักษาพยาบาลกับ บริษัท ห้างร้าน และองค์กรต่างๆภายในประเทศ และ การขยายโรงพยาบาลเครือข่าย สำหรับผู้ป่วยต่างประเทศ โรงพยาบาลรับผู้ป่วยผ่านสัญญาการให้บริการสถานทูต การเป็นสมาชิก ในสภาหอการค้าต่างประเทศ และ สัญญาผ่านตัวแทน **Medical Tourism** ต่างประเทศ

2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์หรือบริการ

2.3.1 การจัดหาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์

ด้วยชื่อเสียงการดำเนินงานของโรงพยาบาลกว่า 26 ปี ประกอบกับชื่อเสียงและความสัมพันธ์อันดีของคณะแพทย์ผู้ก่อตั้งและผู้บริหาร กับผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์และโรงเรียนแพทย์ในประเทศไทยส่งผลให้โรงพยาบาลสามารถชักชวน แสวงหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมีความเชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ มาร่วมงานกับทางโรงพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้ดำเนินการในด้านต่างๆ ในการจัดหาและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ อาทิเช่น การเตรียมแผนการบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management) เพื่อรักษาบุคลากรที่มีความสามารถให้อยู่กับโรงพยาบาลได้นาน และการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Human Resource Development) เพื่อเสริมสร้างการพัฒนาการเรียนรู้ของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความรักและผูกพันต่อโรงพยาบาล ตลอดจนการสร้างบรรยากาศการทำงาน และสังคมภายในโรงพยาบาล ที่ดีเพื่อให้เกิดการสร้างแรงจูงใจในการทำงานเช่น การจัดให้มีห้องพักแพทย์ (Doctor

Lounge) เพื่อให้แพทย์ได้ใช้เป็นสถานที่พักผ่อน พุดคุย ระดมความคิด ปรึกษากฎเกณฑ์ศึกษาในหมู่แพทย์ ซึ่งเป็นหนึ่งในมาตรการที่ได้ช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ของแพทย์ในโรงพยาบาลให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้โรงพยาบาล เน้นการให้บริการอย่างต่อเนื่องซึ่งเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญในการรักษาผู้ป่วยโรคซับซ้อน

นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้มีการจัดทำแผนกำลังบุคลากรทางการแพทย์เพื่อรองรับการให้บริการที่เติบโตตามแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล และรองรับการบริการและการขยายตัวในระยะยาวอย่างต่อเนื่องเช่นการกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมและมีแรงจูงใจสำหรับแพทย์ใหม่ การให้สวัสดิการรักษายาบาล การจัดหาห้องพักสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ การให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลในมหาวิทยาลัยหลายแห่ง เพื่อให้มาร่วมงานกับโรงพยาบาล หลังจบการศึกษา อีกทั้งยังมีการทำสัญญาความร่วมมือการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ในสาขาต่างๆ เช่น สัญญาบริการทางการแพทย์กับบริษัท ไบโอสกอร์มาเก็ตติ้ง (ประเทศไทย) จำกัดเพื่อจัดหาบุคลากรทางการแพทย์เฉพาะทางด้านการดูแลและบำรุงการรักษาเส้นผม และ สัญญาบริการทางการแพทย์กับบริษัท รีแอส ไตเรชั่น จำกัด เพื่อจัดหาพนักงานภาพบำบัดหรือนักกิจกรรมบำบัดให้กับศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู เป็นต้น ทั้งนี้ ที่ผ่านมารองพยาบาล ยังไม่เคยประสบปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด

ตาราง 10: จำนวนบุคลากรของโรงพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561

| สายงาน | จำนวน (คน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 |
|--|-------------------------------------|
| แพทย์ประจำ (Full-time) | 117 |
| แพทย์ไม่เต็มเวลา (Part-time & Night shift) | 443 |
| แพทย์ที่ปรึกษา (Consultant) | 149 |
| พยาบาล | 344 |
| บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ ⁽¹⁾ | 585 |
| ฝ่ายอื่นๆ ⁽²⁾ | 348 |
| รวม | 1,986 |

หมายเหตุ:

- (1) บุคลากรทางการแพทย์ หมายถึง ฝ่ายการบริการทางการแพทย์ เช่น เภสัชกร นักรังสีเทคนิค นักโภชนาการ นักกายภาพ เป็นต้น
(2) ฝ่ายอื่นๆ รวมถึง ฝ่ายพัฒนารุกิจ ฝ่ายการบริหารงานธุรกิจ ฝ่ายอาคารสถานที่ และ อื่นๆ

2.3.1 การจัดหายาและเวชภัณฑ์

โรงพยาบาลมีนโยบายการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์โดยทั่วไปจากผู้ผลิตภายในประเทศหรือตัวแทนจำหน่ายของผู้ผลิตต่างประเทศเป็นหลัก ปัจจุบันโรงพยาบาล มีการจัดทำทะเบียนรายชื่อบริษัทขายยาและเวชภัณฑ์ (Approved Vendor List) โดยมีคณะผู้บริหาร คณะกรรมการยา และคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างพิจารณาพบทบทวนทะเบียนรายชื่อบริษัทขายยาและเวชภัณฑ์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง จากปัจจัยที่หลากหลาย เช่น ใบอนุญาตในการผลิต การจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ และใบรับรองตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) คุณภาพ ราคา ชื่อเสียง ความต้องการของแพทย์ ระยะเวลาในการจัดส่ง และระยะเวลาในการชำระหนี้ เป็นต้น โดยโรงพยาบาล ได้ดำเนินการติดต่อและสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้จัดจำหน่ายจากหลายบริษัท และไม่มีสัญญาผูกพันเกี่ยวกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์กับผู้จำหน่ายรายใดเป็นพิเศษ ทำให้ช่วยลดความเสี่ยงในการจัดหาและเวชภัณฑ์ นอกจากนี้โรงพยาบาล มีเครือข่ายพันธมิตรกับโรงพยาบาลอื่นๆ ในการแบ่งปันข้อมูลราคาและเวชภัณฑ์เพื่อใช้เป็นราคาอ้างอิงในการต่อรองราคาและเวชภัณฑ์จากผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้ ปัจจุบันโรงพยาบาล มีผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ขายยากว่า 190 ราย และผู้ขายเวชภัณฑ์กว่า 220 รายกับโรงพยาบาล

นอกจากนี้ โรงพยาบาล ได้นำหุ่นยนต์จัดยาอัจฉริยะเข้ามาช่วยการจัดยา ตั้งแต่ปี 2557 ซึ่งได้ช่วยลดความผิดพลาดและเพิ่มประสิทธิภาพของการจัดการยาและเวชภัณฑ์แก่ผู้ป่วย ส่งผลให้การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์สามารถดำเนินตามแผนที่วางไว้ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3.2 การจัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์

โรงพยาบาล มีการสำรวจความต้องการอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ของแพทย์อย่างต่อเนื่อง อีกทั้งยังมีคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ที่ประกอบด้วยทีมแพทย์แต่ละด้าน คอยติดตามความก้าวหน้าทางวิทยาการของเครื่องมือทางการแพทย์อย่างใกล้ชิด เพื่อวางแผนจัดสรรทรัพยากรตามความจำเป็นในการให้บริการรักษาพยาบาลที่มีคุณภาพ และนำเสนอต่อคณะกรรมการพิจารณางบประมาณ เพื่อวางแผนงบประมาณของโรงพยาบาลก่อนนำเสนอให้คณะกรรมการบริหารและ/หรือคณะกรรมการบริหารทุนนิติ(แล้วแต่กรณี) โดยพิจารณาหลากหลายปัจจัย เช่น เทคโนโลยีใหม่ ความปลอดภัย คุณภาพของสินค้า ราคา ความคุ้มค่า บริการหลังการขาย ความจำเป็นรวมถึงความสอดคล้องต่อกลยุทธ์ และความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์ ผ่านช่องทางการจัดซื้อจัดจ้างตามนโยบายของบริษัท เพื่อให้เกิดความโปร่งใส

ปัจจุบันโรงพยาบาล ได้ทำการจัดซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือต่าง ๆ จากบริษัทตัวแทนจำหน่ายในประเทศ ที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง เนื่องจากบริษัทประเภทนี้สามารถให้บริการหลังการขายและดำเนินการซ่อมแซมในช่วงที่มีความชำนาญ ได้ทันที หากอุปกรณ์และเครื่องมือมีปัญหาชำรุดบกพร่องหรือเสียหาย สำหรับเงื่อนไขการสั่งซื้อทางโรงพยาบาล มีระยะเวลาการชำระเงินกับผู้จัดจำหน่ายประมาณ 30 วัน ขึ้นอยู่กับชนิดของอุปกรณ์หรือเครื่องมือที่ซื้อ และการเจรจาต่อรองกับผู้จัดจำหน่าย นอกจากนี้โรงพยาบาลได้มีการทำสัญญาให้บริการ “การบริหารจัดการเครื่องมือทางการแพทย์ทั้งระบบ” กับบริษัทชั้นนำที่มีความเชี่ยวชาญโดยเฉพาะให้ทำการดูแลบำรุงรักษา ซ่อมแซม เพื่อให้มั่นใจว่าเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ พร้อมใช้ มีประสิทธิภาพสูง ตลอดจนเป็นที่ปรึกษา สนับสนุนข้อมูลที่จำเป็นแก่โรงพยาบาลในการจัดซื้อจัดหาหรือการวางแผนด้านเครื่องมือแพทย์ในระยะยาว

2.4 การบริหารจัดการผลกระทบจากสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

โรงพยาบาลได้ดำเนินการให้บริการสถานพยาบาลด้วยความรับผิดชอบต่อผู้มาใช้บริการ บุคลากร และสังคม โดยให้ความสำคัญในเรื่องการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม สุขภาพ อาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยบริษัทมีคณะทำงานการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย (Facility Management and Safety: FMS) ทำหน้าที่เป็นศูนย์กลางการบริหารและจัดการด้านอาคารสถานที่ ความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสิ่งแวดล้อม โดยได้มีมาตรการดำเนินการในเรื่องนี้ดังต่อไปนี้

2.4.1 ด้านผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

บริษัทให้การบริการรักษาและดูแลสุขภาพ ซึ่งขั้นตอนในการรักษาพยาบาลต้องมีการใช้และก่อให้เกิดของเสียและวัตถุอันตรายต่าง ๆ โดยบริษัทได้มีการจัดทำนโยบาย ระเบียบปฏิบัติ และแผนการเตรียมระบบงานเกี่ยวกับการจัดการผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรของบริษัท ยึดถือปฏิบัติ รวมถึงฝึกอบรมบุคลากรของบริษัท ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากรของบริษัท ผู้รับบริการ พนักงาน ผู้เข้ามาในพื้นที่ เพื่อนบ้าน ใกล้เคียงและสิ่งแวดล้อม รวมถึงเพื่อป้องกันบรรเทาผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และฟื้นฟูสถานที่ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

(1) การจัดการน้ำเสีย

บริษัทมีการปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการตรวจสอบระดับตะกอนรายวัน เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำภายนอก และได้จ้างบริษัทภายนอกมาวิเคราะห์ค่าน้ำเป็นประจำ

ทุกเดือน โดยระบบบำบัดน้ำเสียของบริษัท สามารถรองรับน้ำเสียได้รวมกัน 500 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน ซึ่งเพียงพอต่อระดับการให้บริการในปัจจุบัน ทั้งนี้ บริษัท ได้มีการควบคุมการบำบัดน้ำเสียอย่างมีมาตรฐานก่อนส่งออกสู่ระบบภายนอกอย่างสม่ำเสมอ

(2) การกำจัดขยะ

บริษัท มีการแยกประเภทขยะเป็น 4 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะอันตราย ขยะติดเชื้อ และขยะรีไซเคิล โดยขยะทั่วไปมีการว่าจ้างหน่วยงานของกรุงเทพฯ ส่วนขยะติดเชื้อและขยะอันตรายมีการว่าจ้างบริษัทเอกชนที่ได้รับการรับรองมาตรฐานเข้ามาดูแลจัดการตามลำดับ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอันเนื่องมาจากการจัดการระบบของเสียที่ไม่ได้มาตรฐาน

(3) การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย

บริษัท มีระบบจัดการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายที่นำเข้ามาใช้อย่างปลอดภัยและเป็นขั้นตอน โดยมีการทำบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย มีวิธีปฏิบัติในการคัดเลือก การขนย้าย การจัดเก็บ การใช้วัตถุอันตราย ตลอดจนการควบคุมดูแล การแยก การทิ้งและการกำจัดของเสียอันตรายทั้งหมด โดยบุคลากรที่มีการชั่งเกี่ยวกับวัสดุและของเสียอันตราย จะมีการใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน โดยบริษัท จะมีการประเมินความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับวัตถุอันตราย ปีละ 1 ครั้ง พร้อมจัดทำแนวทางแก้ไขและตรวจติดตาม

(4) การจัดการสารเคมีรั่วไหล

บริษัท ได้กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการกรณีวัตถุอันตราย หก ตกแตกหรือสัมผัสกับร่างกายและขั้นตอนการพิจารณา สอบสวน เพื่อหาทางป้องกันความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น โดยได้กำหนดเหตุฉุกเฉินกรณีสารอันตรายรั่วไหลที่ก่อให้เกิดความเสียหายรุนแรงต่อชีวิต ทรัพย์สินและสิ่งแวดล้อม เป็นหนึ่งในโค้ดฉุกเฉิน (Emergency Code) ของบริษัท และมีระเบียบปฏิบัติและขั้นตอน (Operational Process) รองรับชัดเจน โดยแบ่งออกการจัดการตามประเภทของสารเคมี ซึ่งรวมถึง สารรังสี สารเคมีอันตราย และแก๊สทางการแพทย์ เช่น การตั้งป้ายเตือน “เขตอันตราย Dangerous Area ห้ามเข้า” ณ บริเวณที่เกิดเหตุวัตถุอันตรายหก ตกแตก รวมทั้งการกั้นบุคลากรหรือผู้ที่อยู่ในบริเวณประสบเหตุออกจากพื้นที่ และการแจ้งเจ้าหน้าที่ที่ระบุไว้ในขั้นตอนปฏิบัติการตามประเภทของสารอันตรายที่รั่วไหลให้ดำเนินการจัดเก็บวัตถุอันตรายที่รั่วไหลทันที

(5) การประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ

บริษัท มีนโยบายสนับสนุนการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ โดยมีการรณรงค์ให้ใช้บันไดในการขึ้น-ลง ภายในอาคาร และปิดน้ำ ไฟ และเครื่องปรับอากาศทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน อีกทั้งบริษัทได้มีโครงการเส้นทางพลังงาน เพื่อลดการใช้พลังงานของบริษัท โดยในปี 2554 – 2561 บริษัท สามารถประหยัดการใช้พลังงานได้ประมาณ 10 ล้านบาท ด้วยโครงการดังต่อไปนี้

| พ.ศ. | โครงการ |
|------|---|
| 2561 | – ติดตั้งระบบ Building Automation System (BAS) ควบคุมแสงสว่าง Lighting Control อาคารจอดรถและโถง ชั้น 1 -5 |
| 2560 | – เปลี่ยนหลอดไฟบริเวณโถงทางเดินชั้น 2 และ 4 และป้ายคาดฟ้าของบริษัท – ติดตั้งระบบควบคุมความเร็วปั๊มน้ำ Chiller – ติดตั้งระบบ Building Automation System (BAS) ควบคุมการเปิด – ปิด แอร์ บริเวณโถงชั้น 1-5 |
| 2559 | – เปลี่ยนโคมไฟสองถนน – เปลี่ยนหลอดไฟลานจอด 2A – 4B |

| พ.ศ. | โครงการ |
|------|--|
| 2558 | <ul style="list-style-type: none"> เปลี่ยนโคมส่องสว่างทางเข้าบริษัทและบริเวณศาลพระพรหม โครงการติด Timer โคมไฟโถงชั้น 2 และ 3 โครงการนำน้ำจากบ่อบำบัดกลับมาใช้ประโยชน์ เปลี่ยนระบบทำน้ำร้อน Boiler เป็น Heat Pump |
| 2557 | <ul style="list-style-type: none"> เปลี่ยนโคมไฟส่องสว่างในซอยบริษัทและSpot light ส่องป้ายและอาคาร เปลี่ยนหลอดโคมไฟลูกโป่งรั้วรอบบริษัท |
| 2556 | <ul style="list-style-type: none"> เปลี่ยนเครื่องทำความเย็นระบบปรับอากาศ (Chiller) เปลี่ยนหลอดไฟลานจอดรถยนต์ 2A-4B |
| 2555 | <ul style="list-style-type: none"> เปลี่ยนไฟป้ายบริษัท โครงการเครื่องผลิตน้ำร้อน Boiler : เปลี่ยนจากใช้พลังงานน้ำมันเตาเป็นใช้ก๊าซ LPG ติดฟิล์มกรองแสงลดความร้อนในอาคาร ติดตั้ง Limit Switch และ ตู้ Control |
| 2554 | <ul style="list-style-type: none"> เปลี่ยนหลอดไฟ (T8) เป็นหลอดประหยัดพลังงาน (T5) ติดม่านอากาศประตูกระจกไฟฟ้าทางเข้า – ออก บริษัท ปรับปรุงระบบควบคุมแสงสว่างลานจอด |

2.4.2 การดำเนินการด้านความปลอดภัย

บริษัทให้ความสำคัญในด้านความปลอดภัยในการดำเนินงานเพื่อลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการและพนักงานของบริษัท โดยบริษัทได้มีการว่าจ้างบริษัทรักษาความปลอดภัยที่ได้รับใบอนุญาต ซึ่งได้จัดสรรพนักงานรักษาความปลอดภัยที่ได้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรของทางบริษัทรักษาความปลอดภัยให้มาปฏิบัติงานภายในบริษัท โดยบริษัทได้จัดทำแนวทางปฏิบัติสำหรับพนักงานรักษาความปลอดภัยให้สอดคล้องกับช่วงเวลาปฏิบัติงานและพื้นที่ปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัยแต่ละจุด อีกทั้งยังจัดให้มีหัวหน้าชุดรักษาความปลอดภัยเป็นผู้ควบคุมการปฏิบัติงานของพนักงานรักษาความปลอดภัยและกำหนดให้มีการประชุมร่วมระหว่างบริษัทรักษาความปลอดภัยและแผนกยานพาหนะและรักษาความปลอดภัยทุกเดือน โดยแผนกดังกล่าวจะทำการประเมินการทำงานและผลงานของบริษัทรักษาความปลอดภัยเป็นประจำทุกเดือน

(1) ความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ

บริษัทมีนโยบายในการสร้างความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ อาทิ

- ตรวจตราดูแลความเรียบร้อยภายในและภายนอกอาคารบริษัท ตลอด 24 ชั่วโมง โดยปฏิบัติตามระเบียบการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานรักษาความปลอดภัยประจำ
- ตรวจสอบกล้อง CCTV ตามจุดที่ติดตั้งทุกจุดตามชั้นและพื้นที่บริเวณหน้ากล้องไม่ให้มีอะไรปิดบังสังเกตสิ่งผิดปกติ
- ติดตั้งระบบเตือนภัยต่างๆ ในจุดที่เป็นจุดเสี่ยง
- อำนวยความสะดวกยานพาหนะเข้าและออกบริษัท เพื่อให้เกิดความปลอดภัย โดยใช้สัญญาณมือและนกหวีด เน้นให้เกิดความปลอดภัยสูงสุด
- ตรวจสอบอุปกรณ์ประจำอาคารว่าอยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน หรือไม่ หากพบว่าอุปกรณ์ไม่อยู่ในสภาพที่พร้อมใช้งาน ต้องทำการซ่อม หรือปรับเปลี่ยนให้พร้อมใช้งาน

(2) ความปลอดภัยจากอัคคีภัย

ในอดีตบริษัท ไม่เคยประสบกับปัญหาอัคคีภัย อย่างไรก็ตาม บริษัทมีการเตรียมความพร้อมป้องกัน อัคคีภัยตลอดเวลา ทั้งการอบรม การซ้อมแผนอัคคีภัย การซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุร่วมกับอาคารข้างเคียง และการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์จริงที่อาจเกิดขึ้น อีกทั้งได้มีการติดตั้งอุปกรณ์ที่จำเป็นในบริษัท อาทิ อุปกรณ์ตรวจจับควัน อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน อุปกรณ์ดับเพลิง และอุปกรณ์แจ้งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้

นอกจากนี้ ทางบริษัท ยังมีมาตรการในการสนับสนุนความปลอดภัยจากอัคคีภัย อาทิ

- กำหนดเส้นทางหนีไฟ จุบรวมพล และสื่อสารให้บุคลากรภายในบริษัท ทุกคนรับทราบ
- ตรวจสอบบันไดหนีไฟ ประตูกันไฟ ไฟฉุกเฉิน บ้ายไฟบอกทางออกฉุกเฉินเดือนละ 1 ครั้ง ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตลอดเวลา
- จัดทำป้ายแสดงทางหนีไฟ บ้ายจุบรวมพล ผังแสดงเส้นทางหนีไฟ เครื่องหมาย บ้าย หรือสัญลักษณ์ต่างๆ ให้ครอบคลุมและชัดเจน

นอกจากนี้ บริษัทยังมีการทำกรรมธรรม์ประกันภัยความเสียหายทรัพย์สิน เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ)

2.5 งานที่ยังไม่ส่งมอบ (โครงการในอนาคต)

โรงพยาบาลได้มีการวางแผนยุทธศาสตร์ในอนาคต เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ทั้งการรองรับการขยายตัวอย่างต่อเนื่องของกลุ่มผู้รับบริการในปัจจุบัน ซึ่งมุ่งเน้นการรักษาโรคและบำบัดรักษาตามอาการ เจ็บป่วย (Curative Medicine) ควบคู่ไปกับการขยายขอบเขตและพัฒนาารูปแบบการให้บริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุม และครบวงจรมากยิ่งขึ้น เพื่อขยายฐานผู้รับบริการไปสู่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) ซึ่งจะเป็นการต่อยอดองค์ความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ทางการแพทย์จากการให้บริการของสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ปัจจุบัน เพื่อให้สามารถดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชีวิตประจำวันของผู้รับบริการแบบองค์รวม (Holistic Health Care) ซึ่งคาดว่าจะมีโอกาสดีในการเติบโตสูงในอนาคต นอกจากนี้ โรงพยาบาลวางเป้าหมายการก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) ภายใต้แผนการปฏิรูปทางดิจิทัล (Digital Transformation) โดยการนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงาน และเพิ่มประสบการณ์ใหม่ๆ ของผู้รับบริการ ให้เกิดความประทับใจและบอกต่อในวงกว้าง รวมทั้งช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัยในการให้บริการของโรงพยาบาล ในอนาคตทั้งนี้โครงการลงทุนในอนาคตของโรงพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้

แผนภาพที่ 17: แผนภาพเปรียบเทียบการให้บริการในปัจจุบันและการพัฒนาตามโครงการในอนาคต



ที่มา: ข้อมูลประมาณการของโรงพยาบาล

หมายเหตุ:

- (1) รูปภาพเพื่อการประกอบการบรรยายเท่านั้น โดยอาคารจริงภายหลังการก่อสร้างและปรับปรุงเสร็จ อาจมีความแตกต่างจากรูปภาพประกอบ
- (2) ข้อมูล ณ วันที่ 30 มิถุนายน 2561
- (3) ICU หมายถึง ห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (Intensive Care Unit); CCU หมายถึง ห้องอภินาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (Cardiac Care Unit); NICU หมายถึง ห้องอภินาลทารกแรกเกิด (NICU); Step-down ICU หมายถึง ห้องพักผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step Down Intensive Care Unit)

2.5.1 โครงการก่อสร้างอาคารใหม่ (New Building)

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการดำเนินการก่อสร้างอาคารใหม่ ในบริเวณใกล้เคียงกับอาคารปัจจุบันซึ่งมีระยะห่างจากที่ตั้งอาคารปัจจุบันประมาณ 50 เมตร โดยออกแบบเป็นอาคารสูง 16 ชั้น และมีชั้นใต้ดินอีก 2 ชั้น พื้นที่ก่อสร้างอาคารทั้งหมดประมาณ 39,300 ตารางเมตร และพื้นที่ใช้สอยประมาณ 24,500 ตารางเมตร โดยจะให้บริการทั้งผู้ป่วยนอก (OPD) และผู้ป่วยใน (IPD) โดยแบ่งเป็นห้องตรวจ OPD จำนวน 83 ห้อง (ไม่รวมห้องผู้ป่วยนอกสำหรับแผนกฉุกเฉิน (Emergency Room)) ห้องพักรักษาผู้ป่วยใน (IPD) จำนวน 59 เตียง ห้องผ่าตัดจำนวน 3 ห้อง และพื้นที่จอดรถที่สามารถรองรับได้ประมาณ 381 คัน เพื่ออำนวยความสะดวกให้แก่ผู้ที่เข้ามาใช้บริการ อีกทั้งจะมีการนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาสนับสนุนการให้บริการ โดยโรงพยาบาล คาดว่าการก่อสร้างอาคารใหม่จะแล้วเสร็จ และสามารถเปิดบริการได้ภายในไตรมาสที่ 4 ของปี 2562

ในเบื้องต้นโรงพยาบาล จะมีการจัดสรรพื้นที่ในอาคารใหม่โดยมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์สำหรับกลุ่มผู้รับบริการที่มีความต้องการดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชีวิตประจำวัน (Health Promotion & Wellness) รวมถึงกลุ่มผู้รับบริการที่มีอาการเจ็บป่วยเบื้องต้น ซึ่งจะประกอบไปด้วยศูนย์การแพทย์ที่สำคัญ เช่น ศูนย์ทางเดินอาหารและตับครบวงจร ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร ศูนย์รักษาอาการปวดและเวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์เมตาบอลิก ศูนย์ภูมิแพ้ ศูนย์ผิวหนังและความงาม ศูนย์สุขภาพเส้นผม เป็นต้น โดยอาจมีการย้ายศูนย์การแพทย์เดิมบางศูนย์จากอาคารปัจจุบันไปให้บริการในอาคารใหม่ เพื่อให้สามารถพัฒนาขยายขอบเขตและรูปแบบการให้บริการให้ครอบคลุมและครบวงจรมากขึ้น อาทิเช่น

- การพัฒนาห้องส่องกล้องและส่วนเตรียมลำไส้แบบครบวงจร (One Stop Service) สำหรับศูนย์ทางเดินอาหารและตับ

- ศูนย์ตรวจสุขภาพที่มีความครบวงจร (One Stop Service Check-up Center) โดยภายในศูนย์ตรวจสุขภาพแห่งใหม่คาดว่าจะมีพื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,500 ตารางเมตร โดยผู้รับบริการสามารถทำการตรวจสุขภาพทุกส่วนสำคัญของร่างกายได้ภายในพื้นที่บริเวณเดียวกัน เช่น การวิ่งสายพานตรวจอัตราการเต้นของหัวใจ การเอกซเรย์หน้าอก การทำอัลตราซาวด์ การพบหมอเฉพาะทาง เช่น จักษุแพทย์ เป็นต้น ส่งผลให้การให้บริการมีประสิทธิภาพและผู้รับบริการมีความสะดวกสบายมากขึ้น

นอกจากนี้ โรงพยาบาล มีแผนการเพิ่มศูนย์การแพทย์ใหม่ เพื่อขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์ในบริเวณอาคารใหม่ของโรงพยาบาล อาทิเช่น

- ศูนย์รักษาอาการปวดและเวชศาสตร์ฟื้นฟู (Pain and Rehabilitation Center) มุ่งเน้นกลุ่มผู้รับบริการที่ไม่ได้เจ็บป่วยหรือเข้ารับการรักษาโรค แต่มีความต้องการดูแลสุขภาพเชิงป้องกันและส่งเสริมสุขภาพให้แข็งแรง โดยภายในศูนย์ดังกล่าวคาดว่าจะมีพื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,500 ตารางเมตร พร้อมด้วยเครื่องมือและนวัตกรรมทางการแพทย์ที่ทันสมัย เช่น สระน้ำวารีบำบัด (Hydrotherapy Pool) และเทคโนโลยีการบำบัดด้วยความเย็น (Cryotherapy) เป็นต้น เพื่อนำมาประกอบการรักษาและการให้บริการทางการแพทย์ที่มีความทันสมัยและมีประสิทธิภาพมากขึ้น ทั้งนี้ โรงพยาบาล วางแผนที่จะเปิดศูนย์การแพทย์ใหม่ ดังกล่าวควบคู่ไปกับศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู (Rehabilitation Center) เดิมที่ให้บริการในอาคารปัจจุบัน ซึ่งมุ่งเน้นการให้บริการฟื้นฟูสมรรถภาพทางร่างกายของผู้ป่วยให้กลับสู่สภาวะปกติ เช่น การบำบัดฟื้นฟูผู้ป่วยอัมพฤกษ์ อัมพาต และผู้ป่วยอาการปวดจากออฟฟิศซินโดรม เป็นต้น

- ศูนย์เมตาบอลิก (Metabolic Syndrome Care Center) มุ่งเน้นการตรวจคัดกรองความเสี่ยงหรือโรคในระยะเริ่มต้น (Early Detection) เพื่อป้องกันและลดความเสี่ยงของโรคภัยร้ายแรงต่างๆ ซึ่งอาจจะไม่ปรากฏอาการเจ็บป่วยทางกายภาพที่ชัดเจนในระยะแรกเริ่ม เช่น กลุ่มผู้ป่วยภาวะอ้วนลงพุง (Metabolic Syndrome) ซึ่งถือเป็นกลุ่มเสี่ยงที่เป็นภัยเงียบและมีความเสี่ยงต่อการพัฒนาเป็นโรคที่มีความรุนแรงและอันตรายมากขึ้น เช่น โรคไต โรคหัวใจ และโรคเบาหวาน เป็นต้น โดยโรงพยาบาล จะให้คำแนะนำทางการแพทย์ตั้งแต่เริ่มพบปัจจัยเสี่ยง (Disease Prevention) ไปจนถึงการให้คำแนะนำการรักษา ซึ่งจะทำการประเมินสุขภาพแบบองค์รวม เพื่อวิเคราะห์สุขภาพแต่ละบุคคล นำไปสู่การออกแบบคำแนะนำในการปรับเปลี่ยนพฤติกรรม การรับประทานอาหาร การออกกำลังกายที่ออกแบบมาสำหรับแต่ละบุคคล และ/หรือการดำเนินการส่งตัวผู้ป่วยไปยังสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางเพื่อทำการรักษาต่อไป

- ศูนย์ภูมิแพ้และหอบหืด (Allergy Center) ให้บริการตรวจวินิจฉัย ประเมินผลการรักษา และรักษาอาการภูมิแพ้อย่างครบวงจร โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านโรคภูมิแพ้ ซึ่งจบจากประเทศสหรัฐอเมริกา (American Board of Allergy & Immunology) นอกจากนี้มีการให้บริการทดสอบทางผิวหนัง (Skin Test) เพื่อหาสารก่อภูมิแพ้และทดสอบสมรรถภาพปอดในผู้ป่วยที่สงสัยจะเป็นโรคหอบหืด พร้อมทั้งมีการติดตามผลการรักษาอย่างต่อเนื่องเพื่อให้ผู้รับบริการสามารถดูแลตนเองได้อย่างถูกต้องและเหมาะสม สามารถเสริมสร้างคุณภาพชีวิตและสุขภาพที่ดีต่อไป

นอกจากการเพิ่มพื้นที่การให้บริการที่กว้างขวาง และการนำนวัตกรรมและเทคโนโลยีสมัยใหม่เข้ามาช่วยอำนวยความสะดวกและสร้างความประทับใจในการใช้บริการ โรงพยาบาล วางแผนจัดสรรและเพิ่มสิ่งอำนวยความสะดวก เช่น ร้านอาหารและเครื่องดื่มที่เน้นของที่มีประโยชน์ต่อสุขภาพ ส่วนจัดแสดงนิทรรศการเพื่อส่งเสริมสุขภาพ รวมไปถึงพื้นที่ทำงานร่วมกัน (Co-working Space) ร้านค้า ร้านเสริมความสวยความงาม และธนาคาร เป็นต้น ในบริเวณชั้น 1 และ 2 ของอาคารใหม่ เพื่อส่งเสริมบรรยากาศการให้บริการภายใต้แนวคิด “โรงพยาบาล ไม่ได้เป็นสถานที่สำหรับผู้ป่วยเท่านั้น” โดยมุ่งหวังให้โรงพยาบาล เป็นศูนย์รวมการดูแลสุขภาพและการใช้ชีวิตรูปแบบใหม่ รวมถึงการทำกิจกรรมส่งเสริมสุขภาพต่างๆ (Professional Healthcare Community)

ตาราง 10: สรุปการให้บริการสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เบื้องต้น ในอาคารปัจจุบันและอาคารใหม่

| อาคารปัจจุบัน | อาคารใหม่ |
|--------------------------------------|---|
| 3. สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต | 1. ศูนย์ทางเดินอาหารและตับครบวงจร |
| 4. สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า | 2. ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร |
| 5. ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก | 3. ศูนย์รักษาอาการปวดและเวชศาสตร์ฟื้นฟู |
| 6. ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า | 4. ศูนย์เมตาบอลิก |
| 7. ศูนย์สูติรีเวช | 5. ศูนย์ภูมิแพ้และหอบหืด |
| 8. ศูนย์ศัลยกรรม | 6. ศูนย์กุมารเวชกรรม |
| 9. ศูนย์อายุรกรรม | 7. ศูนย์รังสีวิทยา |
| 10. ศูนย์สมองและระบบประสาท | 8. ศูนย์หู คอ จมูก |
| 11. ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน | 9. ศูนย์ตา |
| 12. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู | 10. ศูนย์ทันตกรรม |
| 13. ศูนย์รังสีวิทยา | 11. ศูนย์จิตเวช |
| 14. คลินิกเต้านม | 12. ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม |
| 15. คลินิกไทรอยด์ | 13. ศูนย์สุขภาพเส้นผม |

ทั้งนี้ โรงพยาบาลคาดว่าจะการก่อสร้างอาคารใหม่ดังกล่าวจะใช้งบประมาณเงินลงทุนประมาณ 2,343 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดดังนี้

ตาราง 11: งบประมาณเงินลงทุนสำหรับการก่อสร้างอาคารใหม่ (New Building)

| รายละเอียดการลงทุน | ประมาณเงินลงทุน (ล้านบาท) |
|------------------------------------|---------------------------|
| 1. อาคาร งานระบบ งานตกแต่งภายใน | 1,610 |
| 2. ที่ดิน | 333 ⁽¹⁾ |
| 3. เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ | 300 |
| 4. อื่นๆ | 100 |
| รวมทั้งสิ้น | 2,343 |

หมายเหตุ: ⁽¹⁾ โรงพยาบาลได้ดำเนินการซื้อที่ดินและได้รับโอนกรรมสิทธิ์ที่ดินดังกล่าวเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2560 โดยโรงพยาบาล วางมัดจำราคาซื้อที่ดินจำนวน 20,000,000 บาท ในวันทำสัญญาจะซื้อขายที่ดิน โดยโรงพยาบาลชำระเงินราคาซื้อที่ดินจำนวน 301,030,000 บาท ตามสัญญาชำระเงินให้ผู้ขายแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2561 โดยจำนวนเงินดังกล่าวรวมค่าจดทะเบียนโอนกรรมสิทธิ์ที่ดินตามสัญญาแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 ผู้รับเหมาประมาณการความคืบหน้าโครงการก่อสร้างเป็นอัตราส่วนประมาณร้อยละ 50 ของโครงการทั้งหมด โดยผู้รับผิดชอบการก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม รวมไปถึงผู้บริหารและควบคุมงานก่อสร้าง เป็นบริษัทที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในโครงการก่อสร้างโดยเฉพาะธุรกิจโรงพยาบาล ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีความเชื่อมั่นว่าโครงการดังกล่าวจะดำเนินไปตามแผนการก่อสร้างที่วางไว้

แผนภาพที่ 18: รูปภาพความคืบหน้างานระหว่างก่อสร้างของอาคารใหม่



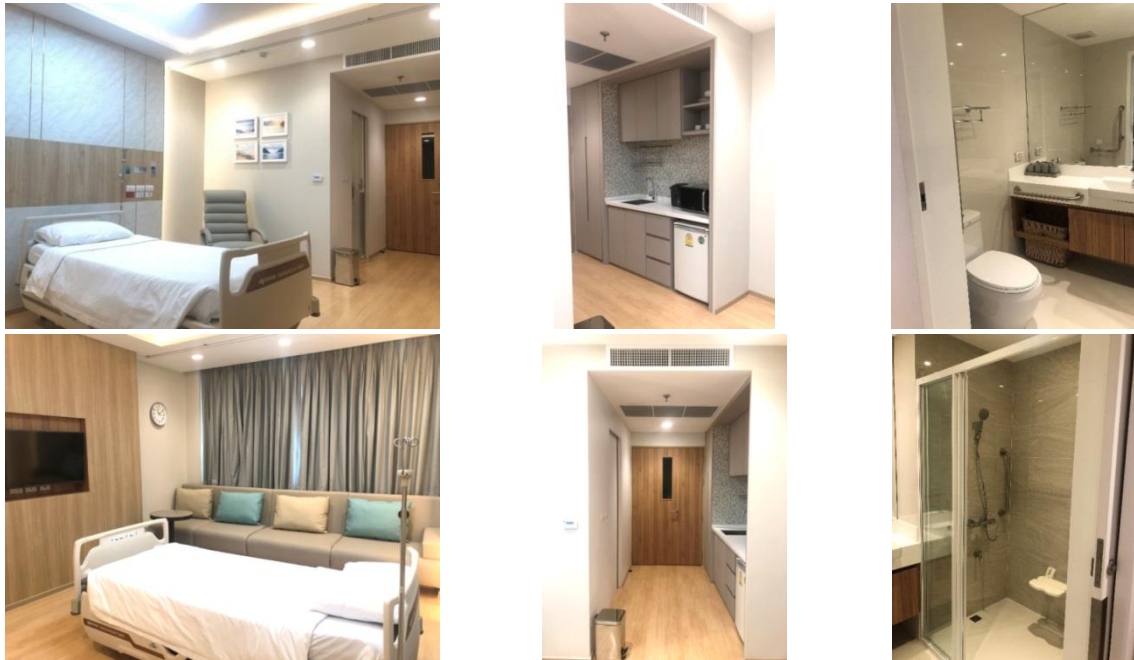
2.5.2 โครงการปรับปรุงอาคารปัจจุบัน (Renovating Existing Building)

ภายหลังโครงการก่อสร้างอาคารใหม่แล้วเสร็จและมีการย้ายศูนย์การแพทย์บางศูนย์จากอาคารปัจจุบันไปให้บริการในอาคารใหม่ตามที่กล่าวมาข้างต้น โรงพยาบาลจะดำเนินการปรับปรุงพื้นที่การให้บริการในอาคารปัจจุบันเพื่อใช้ประโยชน์สูงสุดจากพื้นที่ใช้สอยที่ว่างลง โดยอาคารปัจจุบันจะมีการจัดสรรพื้นที่เพื่อรองรับการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาโรคและพักฟื้นซึ่งเป็นกลุ่มผู้รับบริการหลักในปัจจุบันของโรงพยาบาล โดยเฉพาะโรคที่มีความซับซ้อนและต้องการความเชี่ยวชาญทางการแพทย์สูง อาทิเช่น โรคหัวใจ โรคไต โรคสมอง โรคมะเร็ง เป็นต้น ซึ่งอาคารปัจจุบันจะเป็นที่ตั้งของสถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก ศูนย์สมองและระบบประสาท ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน เป็นต้น โดยในอนาคตอาจมีการพิจารณาปรับเปลี่ยนให้เหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์และความต้องการของผู้รับบริการทางการแพทย์ อีกทั้งโรงพยาบาลฯ มีแผนการปรับปรุงโครงสร้างภายนอก (Re facade) เพื่อมีรูปลักษณ์สอดคล้องกับอาคารใหม่ โดยมีงบประมาณสำหรับโครงการดังกล่าวประมาณรวม 370 ล้านบาท ระหว่างปี 2561 – 2565 โดยมีรายละเอียดดังนี้

- โครงการพัฒนาห้องพักผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step Down ICU)

โรงพยาบาลมีแผนการสร้างและพัฒนาห้องพักผู้ป่วยกึ่งวิกฤตสำหรับการดูแลผู้ป่วยที่พ้นจากภาวะวิกฤตซึ่งมีความต้องการการดูแลที่ซับซ้อนน้อยกว่ากลุ่มผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) แต่ยังคงมีความจำเป็นที่จะต้องเฝ้าติดตามอาการและดูแลโดยบุคลากรทางการแพทย์อย่างใกล้ชิด โดยจะมีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการออกแบบและพัฒนาการให้บริการต่างๆ เพื่อสนับสนุนการให้บริการและช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย โดยการให้บริการนี้จะช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นในการพักฟื้นในโรงพยาบาลของผู้ป่วย ซึ่งสอดคล้องกับแผนการดำเนินธุรกิจที่มุ่งเน้นการให้บริการในอัตราค่าบริการที่คุ้มค่าและสมเหตุสมผล (Value for Money Services) ของโรงพยาบาล อีกทั้งโรงพยาบาลจะสามารถบริหารจัดการการให้บริการของห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤตที่มีความต้องการสูงได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้ได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว และเปิดให้บริการในเดือนธันวาคม 2561 ที่ผ่านมา

แผนภาพที่ 19: รูปภาพตัวอย่างห้องพักรักษาผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step Down ICU)



ที่มา: ข้อมูลของบริษัท

หมายเหตุ: (1) รูปภาพเพื่อการประกอบการบรรยายเท่านั้น โดยอาคารจริงภายหลังการก่อสร้างและปรับปรุงเสร็จ อาจมีความแตกต่างจากรูปภาพประกอบ

- **โครงการเพิ่มห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) และห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU)**

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการวางแผนปรับปรุงพื้นที่ชั้น 5 ให้เป็นห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤตและห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจจำนวน 24 เตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยวิกฤตที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มผู้ป่วยโรคซับซ้อน เช่น โรคไต โรคหัวใจ และโรคมะเร็ง ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง โดยเบื้องต้นคาดว่าจะเริ่มดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ภายในไตรมาสที่ 4 ปี 2562 และคาดว่าจะดำเนินการสร้างเสร็จและสามารถเปิดให้บริการได้ภายในไตรมาสที่ 4 ปี 2563

- **โครงการปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วยใน**

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วยในให้ทันสมัย โดยมีการติดตั้งระบบและอุปกรณ์ทางการแพทย์เพิ่มเติม เพื่อเสริมการให้บริการภายในห้องพักรักษาผู้ป่วยใน (IPD In-Rooms Application) เช่น ระบบในการเรียกพยาบาล สั่งอาหาร และดูข้อมูลค่าใช้จ่าย เป็นต้น ซึ่งจะช่วยอำนวยความสะดวกและทำให้ผู้ป่วยในได้รับการที่มีคุณภาพและยกระดับมาตรฐานให้ดียิ่งขึ้น (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในหมวด การวิจัยและพัฒนา) รวมถึงการวางแผนปรับปรุงพื้นที่ที่ปัจจุบันเป็นศูนย์การแพทย์ ซึ่งจะย้ายไปยังอาคารใหม่เมื่อสร้างเสร็จ เป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยในเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยในที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วยในบางส่วนให้มีความกว้างขวางและสะดวกสบายมากขึ้น โดยเบื้องต้นคาดว่าจะภายหลังการปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วยในเสร็จสิ้น โรงพยาบาลจะมีศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วยในในอาคารปัจจุบันเพิ่มขึ้นจำนวน 91 เตียง จากห้องพักรักษาผู้ป่วยในให้บริการทั้งสิ้นจำนวน 166 เตียง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 ภายในปี 2565

โดยภายหลังจากการปรับปรุงพื้นที่ชั้น 9 เป็นห้องพักรักษาผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step down ICU) การปรับปรุงพื้นที่ชั้น 5 เป็นห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) และการปรับปรุงห้องพักรักษาผู้ป่วยในเสร็จสิ้น โรงพยาบาล คาดว่าจะมีศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วยในสูงสุดทั้งสิ้นจำนวน 313 เตียง แบ่งเป็น 254 เตียงในอาคารปัจจุบันและ 59 เตียงในอาคารใหม่ ภายในปี 2565

ตาราง 11: สรุปการคาดการณ์ศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วยในตามจำนวนเตียงในเบื้องต้นของโรงพยาบาลฯ ช่วงปี 2560 - 2565

| อาคาร | ประมาณการศักยภาพในการให้บริการแก่ผู้ป่วยใน (เตียง) | | | | | |
|--|--|--------------|-------------------|--------------|--------------|--------------|
| | 31 ธ.ค. 2560 | 31 ธ.ค. 2561 | 31 ธ.ค. 2562 | 31 ธ.ค. 2563 | 31 ธ.ค. 2564 | 31 ธ.ค. 2565 |
| อาคารปัจจุบัน | | | | | | |
| ห้องพักรักษาตัว | 122 | 122 | 140 | 140 | 161 | 182 |
| ห้องพักรักษาตัวกึ่งวิกฤต (Step Down ICU) | - | 21 | 21 | 21 | 21 | 21 |
| ห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) และ ห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU) | 24 | 24 | 24 | 48 | 48 | 48 |
| ห้องอภิบาลทารกแรกเกิด (NICU) | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 | 3 |
| รวมอาคารปัจจุบัน | 149 | 170 | 188 | 212 | 233 | 254 |
| อาคารใหม่ | | | | | | |
| ห้องพักรักษาตัว | - | - | 59 ⁽¹⁾ | 59 | 59 | 59 |
| รวมอาคารใหม่ | - | - | 59 | 59 | 59 | 59 |
| รวมทั้งหมด | 149 | 170 | 247 | 271 | 292 | 313 |

หมายเหตุ: (1) คาดว่าการก่อสร้างอาคารใหม่จะแล้วเสร็จและสามารถเปิดบริการได้ภายในไตรมาสที่ 4 ของปี 2562

• โครงการปรับปรุงโครงสร้างภายนอกของอาคารปัจจุบัน (Re Facade)

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการวางแผนปรับปรุงโครงสร้างภายนอกของอาคารปัจจุบันเพื่อให้มีภาพลักษณ์ทันสมัยและสอดคล้องกับอาคารใหม่ โดยเบื้องต้นคาดว่าจะการปรับปรุงจะแล้วเสร็จประมาณปี 2564

2.5.3 โครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อการก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล

โรงพยาบาลได้มีการวางแผนการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศและนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้งานเพิ่มขึ้น โดยมีเป้าหมายเพื่อการก้าวเข้าสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) ซึ่งการนำเทคโนโลยีเข้ามาประยุกต์ใช้งานจะครอบคลุม ทั้งในส่วนการดูแลรักษาและการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้รับบริการ ตลอดจนการเพิ่มประสิทธิภาพของกระบวนการทำงานภายในของโรงพยาบาล โดยโครงการพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศสามารถแบ่งออกเป็น 4 ด้าน ดังนี้

1. ด้านบุคลากร
 - สำหรับบุคลากรระดับสูงและผู้บริหาร
 - สำหรับบุคลากรทั้งองค์กร
2. ด้านสถาปัตยกรรมและโครงสร้างพื้นฐานของระบบสารสนเทศ
 - การพัฒนาต่อขยายระบบ Healthcare Information System (HIS)
 - การปรับปรุงศูนย์คอมพิวเตอร์สำรองเป็นระบบปฏิบัติการบนคลาวด์
3. ด้านการปรับปรุงกระบวนการทำงานและบริหารจัดการ
 - การพัฒนาระบบกระบวนการทำงานแบบอิเล็กทรอนิกส์
 - การพัฒนาระบบที่ใช้ในการติดต่อประสานงานสำหรับทีมงานดูแลผู้ป่วยใน
 - การพัฒนาจัดทำระบบการวิเคราะห์ข้อมูล
4. ด้านการให้บริการ

- การพัฒนาแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วยใน
- การพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วย
- การพัฒนาระบบศูนย์บัญชาการควบคุม

ทั้งนี้ โรงพยาบาลคาดว่า โครงการดังกล่าวจะแล้วเสร็จภายในปี 2563 ภายใต้งบประมาณในการดำเนินงานทั้งสิ้นจำนวนประมาณ 50 ล้านบาท (โปรดดูรายละเอียดเพิ่มเติมใน หัวข้อ การวิจัยและพัฒนา)

2.5.4 โครงการพัฒนาก่อสร้างสถานที่สำหรับพนักงานและบุคลากรทางการแพทย์

• โครงการก่อสร้างอาคารสำนักงาน (Home Office)

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการวางแผนก่อสร้างอาคารสำนักงานสูงขนาด 6 ชั้น โดยภายหลังการก่อสร้างแล้วเสร็จ โรงพยาบาลมีแผนจะดำเนินการย้ายเจ้าหน้าที่ธุรการบางส่วนที่ประจำอยู่ที่อาคารปัจจุบัน และ/หรืออาคารสำนักงานที่โรงพยาบาลเช่าพื้นที่อยู่ในปัจจุบัน เพื่อไปประจำอยู่ที่อาคารสำนักงานแห่งใหม่ (Home Office) และปรับปรุงพื้นที่อาคารปัจจุบันเพื่อรองรับการให้บริการทางการแพทย์สำหรับผู้รับบริการที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยอาคารสำนักงานแห่งใหม่จะมีพื้นที่ก่อสร้างอาคารทั้งหมดประมาณ 1,320 ตารางเมตร โดยตั้งอยู่บริเวณหัวมุมสี่แยกมรยาดี ซึ่งมีระยะห่างจากที่ตั้งอาคารโรงพยาบาลปัจจุบันประมาณ 100 เมตร โดยคาดว่าจะการก่อสร้างจะแล้วเสร็จประมาณไตรมาสที่ 3 ของปี 2562 ภายใต้งบประมาณในการดำเนินงานทั้งสิ้นจำนวนประมาณ 70 ล้านบาท

• โครงการก่อสร้างหอพักพยาบาล

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการวางแผนก่อสร้างหอพักพยาบาลสูงขนาด 8 ชั้น จำนวนไม่เกิน 80 ห้องสำหรับเป็นที่พักของพยาบาล เพื่อรองรับการขยายตัวในอนาคตของอัตรากำลังคนให้เพียงพอต่อความสามารถในการให้บริการของโรงพยาบาลฯ โดยหอพักดังกล่าวตั้งอยู่บริเวณ ถนนเทียนร่วมมิตร แขวงห้วยขวาง เขตห้วยขวาง โดยคาดว่าจะการก่อสร้างจะแล้วเสร็จภายในปี 2562 ภายใต้งบประมาณในการดำเนินงานจำนวนประมาณ 200 ล้านบาท (รวมค่าที่ดินและค่าก่อสร้าง)

ณ วันที่ 27 มีนาคม 2561 โรงพยาบาล ได้ลงนามในสัญญาจะซื้อจะขายที่ดินสำหรับการก่อสร้างหอพักพยาบาลดังกล่าว กับผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัท เพื่อซื้อที่ดินแปลง โฉนดเลขที่ 6223 ในราคาตารางวาละ 180,000 บาท ราคา รวม 60,120,000 บาท ซึ่งต่ำกว่าราคาประเมินที่ดินโดยบริษัท ซาเตอร์ แวลูเอชัน แอนด์ คอนซัลแตนท์ จำกัด ซึ่งเป็นบริษัทประเมินมูลค่าทรัพย์สินที่ได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์) ประมาณร้อยละ 28 โดยโรงพยาบาลวางเงินมัดจำเป็นค่าที่ดินจำนวน 4,000,000 บาท ในวันทำสัญญาจะซื้อจะขาย และชำระเงินค่าที่ดินส่วนที่เหลือในวันโอนกรรมสิทธิ์จำนวน 56,120,000 บาท โดยออกเป็นตั๋วสัญญาใช้เงินมีระยะเวลาชำระเงินค่าที่ดินแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2561

2.6 การวิจัยและพัฒนา

บริษัทได้วางแผนการพัฒนาศักยภาพทางด้านเทคโนโลยีระบบสารสนเทศ รวมถึงการพัฒนาบุคลากรของบริษัท เพื่อปรับเปลี่ยนแนวความคิดและพัฒนาคุณสมบัติต่างๆ ที่มีความจำเป็น โดยมีเป้าหมายเพื่อเตรียมความพร้อมสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) ตามนโยบายการปฏิรูปทางดิจิทัล (Digital Transformation) ของบริษัทฯ ซึ่งมีวัตถุประสงค์หลัก 4 ด้าน ได้แก่

- 1) การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาทางการแพทย์

- 2) การเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 3) การเพิ่มประสบการณ์ใหม่ๆ ของผู้รับบริการ ในด้านความสะดวกและความรวดเร็วในการเข้ารับบริการ เพื่อให้เกิดความประทับใจและบอกต่อในวงกว้าง
- 4) การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานของบริษัทฯ โดยลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน และลดการใช้ทรัพยากรของบริษัทฯ

โดยบริษัทมีการวิจัยและพัฒนาที่อยู่ระหว่างการศึกษาดำเนินการในปัจจุบันแบ่งเป็น 3 ด้าน ดังนี้

2.6.1 ด้านสถาปัตยกรรมและโครงสร้างพื้นฐานของระบบสารสนเทศ

ตั้งแต่ปี 2558 บริษัทฯ ได้ดำเนินการปรับปรุงพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT System) อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการวิเคราะห์ฐานข้อมูลขนาดใหญ่ที่มีความซับซ้อนมากขึ้น ตัวอย่างเช่น

การพัฒนาต่อขยายระบบ Healthcare Information System (HIS) เช่น พัฒนาการใช้ระบบสารสนเทศบนอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Mobile HIS) เพื่อให้แพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย ดูแลการตรวจ สามารถสั่งยาและให้คำแนะนำเรื่องการรักษาพยาบาลได้แม้อยู่นอกโรงพยาบาลฯ โดยปัจจุบันการพัฒนาระบบ Mobile HIS ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้วและแพทย์สามารถนำมาใช้งานได้จริง

การปรับปรุงศูนย์คอมพิวเตอร์สำรองเป็นระบบปฏิบัติการบนคลาวด์ (Cloud DR site) เพื่อเป็นการป้องกันความเสี่ยงในการดำเนินธุรกิจและทำให้มั่นใจว่าสามารถให้ดำเนินธุรกิจได้อย่างต่อเนื่องแม้เกิดเหตุฉุกเฉิน โดยปัจจุบันโครงการดังกล่าวได้ดำเนินการเสร็จสิ้นแล้ว

2.6.2 ด้านการปรับปรุงกระบวนการทำงานและบริหารจัดการ

บริษัทมีแผนในการนำระบบสารสนเทศเข้ามาใช้สำหรับกระบวนการทำงานและบริหารจัดการ โดยมีจุดมุ่งหมายในการประหยัดเวลาในการทำงาน ลดค่าใช้จ่าย ลดภาระของบุคลากร และลดข้อผิดพลาดในการปฏิบัติงาน ตัวอย่างเช่น

การพัฒนาระบบกระบวนการทำงานแบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Document and E-Workflow) ซึ่งจะนำมาใช้กับกระบวนการทางเอกสาร เช่น การจัดซื้อ การส่งซ่อม และการรายงานอุบัติการณ์ อีกทั้งการทำงานแบบ Paperless จะช่วยลดค่าใช้จ่ายจากการสิ้นเปลืองกระดาษ และรักษาสິงแวดล้อมตามนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมของบริษัทฯ โดยเบื้องต้นบริษัทได้ทดสอบระบบกระบวนการทำงานชุดแรกเสร็จสิ้นแล้ว และจะทยอยทดสอบระบบกระบวนการทำงานอื่นๆ เพิ่มเติมตามแผนการดำเนินงาน โดยคาดว่ากระบวนการทำงานของบริษัทฯ จะเปลี่ยนเป็นแบบอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมดภายในปี 2563

การพัฒนาระบบที่ใช้ในการติดต่อประสานงานสำหรับทีมงานดูแลผู้ป่วยใน ซึ่งมีเป้าหมายหลักเพื่อให้การติดต่อประสานงานของฝ่ายต่างๆ เช่น ฝ่ายการพยาบาล ฝ่ายเภสัชกรรม ฝ่ายการโภชนาการ ฝ่ายกายภาพบำบัด ฝ่ายการเงิน และ ฝ่ายประกัน มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยปรับเปลี่ยนรูปแบบการติดต่อประสานงานเป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือออนไลน์ ซึ่งจะช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการติดต่อประสานงานและการส่งต่อข้อมูลระหว่างฝ่ายดังกล่าว ส่งผลให้สามารถลดระยะเวลาการรอคอยในการจำหน่ายผู้ป่วยใน (Discharge) เพิ่มอัตราการหมุนเวียนห้องผู้ป่วยและสามารถรับผู้ป่วยได้มากขึ้น โดยปัจจุบันโครงการดังกล่าวได้พัฒนาเสร็จสิ้นแล้ว และอยู่ระหว่างการทดสอบระบบว่าสามารถทำงานได้ถูกต้องตามวัตถุประสงค์

การพัฒนาจัดทำระบบการวิเคราะห์ข้อมูล (Business Intelligence) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการใช้ข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์และสนับสนุนการตัดสินใจทางการแพทย์ด้วยประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด เช่น การวิเคราะห์ประวัติการรักษาในอดีต และช่วยการวางแผนการบริหารและดำเนินธุรกิจเพื่อให้สามารถปรับตัวได้ทันต่อเหตุการณ์ เช่น การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของข้อมูลเพื่อนำมาใช้ในการออกแบบผลิตภัณฑ์ใหม่หรือกระบวนการด้านการตลาดและการบริการ

ลูกค้าให้มีความแตกต่างเป็นที่ประทับใจของผู้รับบริการ ซึ่งโรงพยาบาล ได้เริ่มพัฒนาระบบการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2558

2.6.3 ด้านการให้บริการ

บริษัทได้มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการออกแบบและพัฒนาการให้บริการต่างๆ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อขยายขอบเขตและรูปแบบการให้บริการทางการแพทย์ และสร้างความประทับใจแก่ผู้รับบริการ เพื่อเพิ่มโอกาสให้ผู้รับบริการกลับมาใช้บริการซ้ำและเกิดการบอกต่อในวงกว้าง โดยการพัฒนาที่สำคัญ มีดังนี้

การพัฒนาแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วยใน (IPD In-Rooms Application) สำหรับใช้ในการเรียกพยาบาล สั่งอาหาร ดูข้อมูลค่าใช้จ่าย เป็นต้น เพื่อสนับสนุนการให้บริการและช่วยอำนวยความสะดวกแก่ผู้ป่วย

การพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วย (Praram 9 Patient Mobile Application) โดยระบบจะช่วยส่งเสริมประสบการณ์การรับบริการตั้งแต่ก่อนที่ผู้ป่วยจะเข้ามาที่โรงพยาบาล ระหว่างการรับบริการ ไปจนถึงภายหลังการรับบริการ เช่น การนัดหมายการตรวจรักษา การลงทะเบียนผู้ป่วย และการเตือนการรับประทานยา รวมถึงประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสารของบริษัท

การพัฒนาระบบศูนย์บัญชาการควบคุม (Command Center) สำหรับการติดตามและเฝ้าระวังโรคหรือสภาวะที่ต้องมีการติดตามใกล้ชิด เช่น การติดตามระดับน้ำตาลในเลือดและการออกกำลังกายในผู้ป่วยเบาหวาน หรือการตรวจติดตามการทำงานของหัวใจในผู้ป่วยหัวใจเต้นผิดจังหวะ เป็นต้น รวมไปถึงการให้คำแนะนำรักษาผู้ป่วยที่อยู่ระยะไกล (Telemedicine) ซึ่งจะเป็นบริการส่วนเสริม โดยจะเป็นการพัฒนาาร่วมกับ Praram 9 Patient Mobile Application และอุปกรณ์สวมใส่ (Medical Wearable Device) ซึ่งจะเชื่อมต่อและส่งข้อมูลเข้าระบบฐานข้อมูลของโรงพยาบาล โดยมีบุคลากรทางการแพทย์ติดตามสถานการณ์ ดูแล ป้องกันและเตรียมพร้อมการรักษาพยาบาลที่อาจมีความจำเป็นอย่างทันทีทันใดตลอด 24 ชั่วโมง โดยปัจจุบันอยู่ระหว่างการศึกษาและพัฒนา และเบื้องต้นคาดว่าจะแล้วเสร็จและสามารถนำมาใช้งานเชิงพาณิชย์ได้ภายในปี 2562

โดยในปี 2558-2561 บริษัท มีค่าใช้จ่ายในการวิจัยและพัฒนา ดังนี้

| สำหรับรอบบัญชีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม | | | |
|---|---------|---------|---------|
| 2558 | 2559 | 2560 | 2561 |
| ล้านบาท | ล้านบาท | ล้านบาท | ล้านบาท |
| 7.7 | 15.0 | 20.1 | 22.1 |

3. ปัจจัยเสี่ยง

นอกจากการดำเนินการทางธุรกิจแบบเชิงรุก โรงพยาบาลพระรามเก้าให้ความสำคัญกับกระบวนการบริหารจัดการความเสี่ยงอย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยการนำระบบการบริหารความเสี่ยงมาตรฐานระดับสากล COSO ERM (Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission, Enterprise Risk Management) เชื่อมโยงกับกระบวนการพัฒนาคุณภาพบริการที่โรงพยาบาลได้รับการรับรองจาก Joint Committee International-JCI



ภาพที่1: COSO ERM

เพื่อให้การบริหารจัดการความเสี่ยงของโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง (Risk Management Committee, RMC) ของโรงพยาบาลซึ่งประกอบไปด้วยผู้บริหารระดับสูง ได้กำหนดให้ผู้ที่เกี่ยวข้องดำเนินการระบุ ประเมิน จัดการและติดตามความเสี่ยงเป็นประจำทุกปี โดยกระบวนการจัดการความเสี่ยงที่โรงพยาบาลเลือกใช้หลักคือ กระบวนการหาสาเหตุที่แท้จริงของความเสี่ยง (Root Causes Analysis, RCA) กระบวนการวิเคราะห์ความผิดพลาด (Failure Mode Effect Analysis, FMEA) ตลอดจนการพัฒนาตัวชี้วัดความเสี่ยงเชิงรุก (Leading Key Risks Indicators) เพื่อคอยติดตามความเสี่ยงสำคัญอย่างต่อเนื่องตามกรอบการดำเนินการด้านความเสี่ยงองค์กรตาม COSO ปัจจัยเสี่ยงสำคัญของโรงพยาบาล ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ (Strategic Risks)

ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ที่สำคัญขององค์กรคือ “ไม่สามารถขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ของโรงพยาบาล ได้ตามเป้าหมายที่กำหนด” โดยเฉพาะในส่วนของรายได้ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางจากการที่จำนวนคู่แข่งในกลุ่มอุตสาหกรรมเดียวกันเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ความเสี่ยงดังกล่าวพบ. ได้ให้ความสำคัญในการจัดการอย่างเร่งด่วนดังนี้คือ การหามาตรการ/แรงจูงใจในการสร้างแพทย์กลุ่มที่มีความเชี่ยวชาญสูงเพื่อรองรับกับบริการที่เปิด ตลอดจนทำแผนการตลาดและ Campaign สื่อสารให้สอดคล้องกับความถนัดของโรงพยาบาล ทั้งนี้ปัจจัยภายในอื่นที่สำคัญคือการที่พนักงาน/ผู้บริหารในโรงพยาบาลยังไม่รับรู้หรือขาดความเข้าใจในยุทธศาสตร์องค์กร เพื่อลดสาเหตุของการสื่อสาร ผู้บริหารจึงได้เพิ่มช่องทางการสื่อสารกับพนักงานทุกระดับให้เข้าใจยุทธศาสตร์องค์กร พร้อมทั้งมีการสร้างระบบการติดตามตัวชี้วัดเชิงรุกต่อไป

2. ความเสี่ยงด้านการดำเนินการ (Operational Risks)

2.1 ด้านการให้บริการ ความเสี่ยงด้านการให้บริการของโรงพยาบาลพระรามเก้าคือ “การรักษาระดับการให้บริการให้อยู่ในเกณฑ์ที่คนไข้พึงพอใจ” โรงพยาบาลจึงได้มีการพัฒนาระบบการให้บริการหลายอย่างเช่น พัฒนาโปรแกรม IPD Alert เพื่อลดความคลาดเคลื่อนจากการสื่อสารขั้นตอนการจำหน่ายผู้ป่วย พร้อมทั้งปรับปรุงขั้นตอนการ

จำหน่ายผู้ป่วย เพื่อลดระยะเวลาการจำหน่าย (Discharge Time) รวมทั้งมีมาตรฐานการให้บริการหรือข้อตกลงระดับองค์กร (Service Level Agreement, SLA) และการวางแผนอัตรากำลังคนให้เพียงพอต่อการให้บริการ ตลอดจนการสร้าง Trigger Tools ต่างๆ เพื่อแจ้งเตือนอุบัติการณ์ต่างๆล่วงหน้า

2.2 ด้านการบุคลากร “ความเสี่ยงด้านการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์” ถือเป็นความเสี่ยงทั้งอุตสาหกรรมของบริการทางการแพทย์ โรงพยาบาลพระรามเก้าได้พัฒนากระบวนการจัดการความเสี่ยงโดยเริ่มตั้งแต่การเพิ่มช่องทางการสรรหา (Recruit) บุคลากรทางการแพทย์ผ่านทาง Social Media การให้เพื่อนชวนเพื่อนติดต่อสถาบันที่ผลิตบุคลากรทางการแพทย์โดยตรง รวมทั้งการให้ทุนการศึกษา ทั้งนี้ โรงพยาบาลได้สำรวจคำตอบแทนเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลอื่น เพื่อให้สามารถแข่งขันในตลาดได้ และเพื่อรักษาบุคลากรไว้ โรงพยาบาลมีการสร้าง Career Path เพื่อให้พนักงานทุกคนมีความก้าวหน้าในสายอาชีพ

2.3 ด้านระบบสารสนเทศ ระบบสารสนเทศหลักของโรงพยาบาล คือ ระบบ HIS (Hospital Information System) โดยความเสี่ยงหลักคือ “การหยุดชะงักของระบบ HIS” โดยความเสี่ยงนี้ลดลงจากการทำ Cloud DR Site Real Time รวมทั้งการมีแผนบำรุงรักษา ติดตั้งระบบป้องกัน Firewall, Antivirus, Endpoint Control และเพื่อการลดความเสี่ยงที่ยั่งยืน โรงพยาบาลจัดอบรมความรู้เกี่ยวกับภัยคุกคามจากอินเทอร์เน็ตแก่แพทย์และพนักงาน อย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง

3. ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบ (Compliance Risks)

โรงพยาบาลพระรามเก้าได้ปฏิบัติตามกฎระเบียบต่างๆที่เกี่ยวข้องกับสถานปฏิบัติการ แต่อย่างไรก็ตามด้วยการให้บริการด้านการแพทย์ยังคงมีความกังวลใจคือ “ในการถูกฟ้องร้อง/เรียกค่าชดเชยจากการรักษาพยาบาล” ซึ่งส่งผลโดยตรงต่อภาพลักษณ์และชื่อเสียงขององค์กร เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงดังกล่าว โรงพยาบาลพระรามเก้ามีมาตรการลดความเสี่ยงดังต่อไปนี้

- พัฒนาระบบการ การรายงาน การใกล้เคียง เยียวยา เมื่อมีคำร้องเรียนจากผู้รับบริการ
- ติดตามจำนวนอุบัติการณ์ (Incident Report) การเกิดข้อผิดพลาดในการให้บริการพยาบาลและการปฏิบัติตามมาตรฐานการรักษาพยาบาลอย่างใกล้ชิด เชื่อมโยงกับระบบบริหารความเสี่ยงองค์กร
- จัดกิจกรรมการเรียนการสอนในหัวข้อที่เกี่ยวข้องกับการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างน้อยเดือนละ 1 ครั้ง เพื่อเพิ่มทักษะความชำนาญของบุคลากร
- พัฒนาการให้บริการกับบุคลากรรวมทั้งการใช้ระบบ IT ที่นำมาใช้กับกระบวนการรักษาพยาบาลเป็นประจำ
- ทำ Mortality & Morbidity Conference หรือ Interesting case conference อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง
- พัฒนาระบบการจัดเก็บตัวชี้วัดความเสี่ยงเชิงรุก (Leading Key Risk Indicators)

4. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial/Reporting Risk)

4.1 ด้านการลงทุน โรงพยาบาลพระรามเก้าได้ทุ่มเงินลงทุนระบบสารสนเทศเพื่อรองรับกับการขยายตัวของบริการ แต่ยังมีปัจจัยภายนอกที่ไม่สามารถควบคุมได้คือ การเปลี่ยนแปลงเทคโนโลยีอย่างรวดเร็ว ทำให้ความเสี่ยงของโรงพยาบาล คือ “การลงทุนในสารสนเทศไม่คุ้มค่าหรือสูญเสียเปล่า” โรงพยาบาลจึงได้จ้างที่ปรึกษาด้านสารสนเทศในการพิจารณาการจัดหาเทคโนโลยีมาใช้งาน ส่งตัวแทนเข้าร่วมประชุมระดับสากลเพื่อติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยี ทั้งนี้ การพิจารณาเลือกเทคโนโลยีที่จะนำมาใช้ใหม่ ต้องผ่านการเห็นชอบจากคณะกรรมการที่เป็นตัวแทนของสหสาขาวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง และนอกจากการลงทุนด้านสารสนเทศ การลงทุนต้องผ่านความเห็นชอบจากผู้บริหารเนื่องจากโรงพยาบาลต้องให้ความสำคัญต่อการบริหารสภาพคล่องของเงินลงทุน (Managing Financial Liquidity)

4.2 ด้านการดำเนินงานทางการเงิน การดำเนินการให้บริการทางการแพทย์ยังคงมีความเสี่ยง “ด้านเก็บเงิน ค่ารักษาพยาบาลไม่ได้หรือเก็บเงินได้ไม่ครบภายหลังการให้บริการทางการแพทย์ จนกลายเป็นเกิดหนี้ซ้ำ” เกิดเป็นความเสียหายทางการเงิน เพื่อสร้างมาตรฐานด้านการบริหารเงินและลดความเสียหาย โรงพยาบาลพระรามเก้าได้สร้างเกณฑ์การกำหนดค่ามัดจำ (Deposit Advanced & Deposit Topping Up during Admission) ตลอดจนการติดตามกรณีการค้างชำระอย่างเป็นระบบ ทั้งนี้ได้มีการ pop up ข้อความเตือน case เสี่ยงทางการเงินในระบบ

5. ความเสี่ยงจากปัจจัยมหภาค (Macro Risks)

5.1. ความเสี่ยงจากภัยพิบัติ โรงพยาบาลพระรามเก้ามีมาตรการป้องกันเชิงรุกที่เพื่อจัดการภัยธรรมชาติ โดยได้มีการทดสอบแผนงานการจัดการในภาวะฉุกเฉิน (Hazard Vulnerability analysis (HVA)) ประจำปี พร้อมทั้งกำหนดผู้รับผิดชอบในการติดตามสถานการณ์เชิงรุก จัดทำแผนทบทวนภัยพิบัติและแต่งตั้งคณะกรรมการที่รับผิดชอบโดยตรง

5.2. ความเสี่ยงจากโรคระบาด โรงพยาบาลพระรามเก้ามีมาตรการป้องกันโรคระบาดที่ครอบคลุม โรคซาร์ส โรคทางเดินหายใจเฉียบพลัน โรคไข้หวัดนก H5N1 โรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 โรคอีโบล่า (EBOLA) โรคเมอร์ส (MERS) หรือโรคทางเดินหายใจเฉียบพลันตะวันออกกลาง โรคไข้หวัดใหญ่ H1N1 โดยได้มีการติดตามข้อมูล ข่าวสารจากสำนักข่าวไทย และต่างประเทศ รวมทั้งจัดทำแผนการป้องกันและประเมินสถานการณ์เป็นระยะ

5.3. ความเสี่ยงจากความไม่สงบทางการเมือง เพื่อรองรับสถานการณ์ความไม่สงบทางการเมือง โรงพยาบาลได้มีมาตรการจัดทำ ทบทวน และซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุภัย อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 รายการและมูลค่าตามบัญชีสุทธิของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ ของบริษัท ตามที่ปรากฏในงบการเงินของบริษัท มีรายละเอียดดังนี้

| สินทรัพย์ | ลักษณะกรรมสิทธิ์ | ภาระผูกพัน | มูลค่าตามบัญชีสุทธิ (ล้านบาท) |
|--|-------------------|------------|-------------------------------|
| 1. ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 536.6 |
| 2. อาคารส่วนปรับปรุงอาคารและห้องชุด | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 408.5 |
| 3. งานระบบอาคาร | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 217.4 |
| 4. เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 270.5 |
| 5. เครื่องตกแต่งติดตั้งและอุปกรณ์สำนักงาน | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 103.6 |
| 6. ยานพาหนะ | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 11.7 |
| 7. สินทรัพย์ระหว่างการติดตั้งและงานระหว่างก่อสร้าง | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 587.8 |
| รวมมูลค่าสุทธิตามบัญชี | | | 2,136.1 |

4.1.1. ที่ดิน และอาคารที่ใช้ในการดำเนินการและ/หรืออยู่ระหว่างก่อสร้าง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทมีที่ดิน อาคารและส่วนปรับปรุง ซึ่งใช้ในการประกอบธุรกิจ โดยมีรายละเอียดสรุปตามตารางดังต่อไปนี้

| สินทรัพย์ | ลักษณะกรรมสิทธิ์ | ภาระผูกพัน | มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท) |
|---|-------------------|------------|-------------------------------|
| ที่ดินและอาคารที่ใช้ในการดำเนินการ | | | |
| 1) อาคารปัจจุบัน ที่ตั้ง: 99 ถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง จังหวัด กรุงเทพฯ 10310 | | | |
| ที่ดิน: พื้นที่ 6 ไร่ 74 ตารางวา โฉนดเลขที่ 177014-15, 177075-76, 187558-59 และ 187648 | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 126.7 ⁽¹⁾ |
| อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 32,825 ตารางเมตร และที่จอดรถประมาณ 449 คัน | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 358.9 ⁽²⁾ |
| 2) ห้องชุดพักอาศัยสำหรับพยาบาล ที่ตั้ง: 888/202-239 โครงการลุมพินี พาร์ค พระราม 9 – รัชดา เขตห้วยขวาง ถนน จตุรทิศ จังหวัด กรุงเทพฯ 10310 | | | |

| สินทรัพย์ | ลักษณะกรรมสิทธิ์ | ภาระผูกพัน | มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท) |
|--|-------------------|------------|-------------------------------|
| อาคาร: ห้องชุดพักอาศัยจำนวน 38 ยูนิต โครงการลุมพินีพาร์ค ถนนพระราม 9 – รัชดา | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 55.6 ⁽²⁾ |
| รวมที่ดินและอาคารที่ใช้ในการดำเนินการ | | | 541.2 |
| ที่ดินและอาคารที่อยู่ในระหว่างก่อสร้าง | | | |
| 1) <u>อาคารใหม่</u> ที่ตั้ง: ถนน จตุรทิศ แขวง บางกะปิ เขต ห้วยขวาง จังหวัด กรุงเทพฯ | | | |
| ที่ดิน: พื้นที่ 2 ไร่ 3 งาน 89 ตารางวา โฉนดเลขที่ 4012 | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 332.6 ⁽¹⁾ |
| อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 24,500 ตารางเมตร และที่จอดรถประมาณ 381 คัน | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 575.5 ⁽²⁾ |
| 2) <u>อาคารสำนักงาน (Home Office)</u> ที่ตั้ง: หัวมมูสียกมารยาดี ก่อนทางเข้าซอยโรงพยาบาลฯ | | | |
| ที่ดิน: พื้นที่ 94 ตารางวา โฉนดเลขที่ 28442 | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 15.3 ⁽¹⁾ |
| อาคาร: พื้นที่ใช้สอยและพื้นที่จอดรถ | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 1.2 ⁽²⁾ |
| 3) <u>อาคารหอพักพยาบาล</u> ที่ตั้ง: แขวงห้วยขวาง (สามเสนนอกฝั่งเหนือ) เขต ห้วยขวาง (บางซื่อ) จังหวัด กรุงเทพฯ | | | |
| ที่ดิน: พื้นที่ 334 ตารางวา โฉนดเลขที่ 6223 (1879) | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 62.1 ⁽¹⁾ |
| อาคาร: พื้นที่ใช้สอยและพื้นที่จอดรถประมาณ 3,986 ตร.ม. | เจ้าของกรรมสิทธิ์ | ไม่มี | 3.4 ⁽²⁾ |
| รวมที่ดินและอาคารที่อยู่ในระหว่างก่อสร้าง | | | 990.1 |

หมายเหตุ

(1) นับรวมที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน (ถ้ามี)

(2) นับรวมอาคารส่วนปรับปรุงอาคารและห้องชุด และสินทรัพย์ระหว่างการติดตั้งและงานระหว่างก่อสร้าง

4.2 ที่ดินใกล้เคียงอาคารโรงพยาบาลพระรามเก้า ซึ่งจดทะเบียนจำนองให้บริษัท ใช้ประโยชน์

เจ้าของที่ดิน ยินยอมจดทะเบียนจำนองที่ดินแปลงใกล้เคียงโรงพยาบาลพระรามเก้าทั้งแปลง ให้บริษัทใช้ประโยชน์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยมีรายละเอียดดังนี้

| รายละเอียดที่ดิน | การใช้ประโยชน์ |
|--|---|
| โฉนดเลขที่ 2877 เนื้อที่ประมาณ 13 ไร่ 2 งาน 91 ตารางวา | ใช้พื้นที่แปลงดังกล่าวเป็นทางเดิน ทางรถยนต์ ทางออกสู่ถนน ระบบไฟฟ้า ประปา โทรศัพท์ ท่อระบายน้ำ ตลอดจนสาธารณูปโภคอื่นของที่ดิน โดยเจ้าของที่ดิน ได้ทำ |

| รายละเอียดที่ดิน | การใช้ประโยชน์ |
|------------------|--|
| | สัญญามอบอำนาจการจัดการทางภาระจำยอมที่ดินแปลงดังกล่าว เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม 2538 โดยได้มอบอำนาจให้บริษัท เป็นผู้ดำเนินการจัดการจราจรเส้นทางสัญจรบนที่ดินโฉนดเลขที่ 2877 ดังกล่าวแต่เพียงผู้เดียว โดยการมอบอำนาจมีกำหนดระยะเวลา 30 ปีตั้งแต่ วันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2568 ทั้งนี้ เจ้าของที่ดินโฉนดเลขที่ 2877 ดังกล่าว ได้ตกลง และจดทะเบียนให้ที่ดินเลขที่ 2877 ตกเป็นภาระจำยอมของที่ดินของบริษัท โดยไม่ได้กำหนดระยะเวลา กล่าวคือ ภาระจำยอมจะมีผลบังคับตามกฎหมาย จนกว่าจะมีการจดทะเบียนยกเลิกภาระจำยอมกัน หรือภาระจำยอมสิ้นสุดไปโดยผลของกฎหมาย ได้แก่ การที่บริษัท ไม่ได้ใช้ภาระจำยอมมาเป็นระยะเวลากว่า 10 ปี |

4.3 ที่ดินและอาคารที่บริษัท ทำสัญญาเพื่อใช้ประโยชน์

4.3.1 พื้นที่จอดรถยนต์

ณ วันที่ 19 พฤศจิกายน 2558 บริษัท ได้เช่าที่ดินในเขตทางพิเศษศรีรัช ส่วนเอ บริเวณ โครงการที่จอดรถถนนอโศก-ดินแดง (ฝั่งทิศเหนือ) เนื้อที่ 820 ตารางวา เพื่อใช้สำหรับจอดรถยนต์ โดยสัญญาเช่ามีระยะเวลา 3 ปี และจะครบกำหนดสัญญาเช่าในวันที่ 18 พฤศจิกายน 2561 ทั้งนี้ ณ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทอยู่ระหว่างการดำเนินการต่ออายุสัญญาเช่าฉบับดังกล่าว

4.3.2 อาคารสำนักงาน

เมื่อวันที่ 12 เมษายน 2559 บริษัทได้เช่าพื้นที่อาคารโอเอไอ ทาวเวอร์ ที่ตั้งเลขที่ 1170 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง จังหวัดกรุงเทพฯ 10320 โดยบริเวณที่เช่าเป็นพื้นที่ชั้น G v4 5 8 อาคาร 3 รวมพื้นที่เช่าประมาณ 1,040 ตารางเมตรเพื่อใช้เป็นที่ตั้งสำนักงานของบริษัท โดยสัญญาเช่ามีระยะเวลา 3 ปี และจะครบกำหนดสัญญาเช่าในวันที่ 30 เมษายน 2562 ทั้งนี้บริษัท สามารถขอต่ออายุสัญญาได้ โดยแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษรให้ผู้ให้เช่าทราบล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 90 วันก่อนสิ้นสุดสัญญาเช่า

เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2561 บริษัทได้เช่าพื้นที่อาคาร 7 ชั้น ที่ตั้งเลขที่ 976/20 ซอยโรงพยาบาลพระรามเก้า ถนนริมคลองสามเสน แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง จังหวัดกรุงเทพฯ โดยบริเวณที่เช่าเป็นอาคารสำนักงาน 7 ชั้น พร้อมดาดฟ้าและป้ายโฆษณา รวมพื้นที่เช่าประมาณ 600 - 640 ตารางเมตร (ไม่รวมดาดฟ้าและป้ายโฆษณา) เพื่อใช้เป็นที่ตั้งสำนักงานของบริษัท โดยสัญญาเช่ามีระยะเวลา 2 ปี และจะครบกำหนดสัญญาเช่าในวันที่ 31 ธันวาคม 2562

4.4 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน



ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 รายการและมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนของบริษัท ตามที่ปรากฏในงบการเงินของบริษัท มีรายละเอียดดังนี้

| รายละเอียดสินทรัพย์ | มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท) |
|--------------------------------|-------------------------------|
| ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ - ราคาทุน | 186.5 |
| หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม | (83.7) |

| | |
|-----------------------------------|--------|
| หัก: ค่าเผื่อการลดลงของมูลค่าสะสม | (20.0) |
| มูลค่าตามบัญชี - สุทธิ | 82.8 |

4.5 เครื่องหมายการค้า/บริการ

ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2561 มีมติอนุมัติเปลี่ยนแปลงวิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) และตราสัญลักษณ์ (Logo) ใหม่ของบริษัท เพื่อปรับภาพลักษณ์องค์กร (Rebranding) ให้สะท้อนศักยภาพและคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดยบริษัทอยู่ระหว่างการดำเนินการจดทะเบียนเครื่องหมายหรือตราสัญลักษณ์หรือโลโก้ของบริษัท ทั้งแบบเดิมที่ใช้มาตั้งแต่ในอดีตและแบบใหม่ที่ได้รับอนุมัติเมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2561 กับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ โดยบริษัทคาดว่าจะได้รับการอนุมัติจดทะเบียนตราสัญลักษณ์เดิมและตราสัญลักษณ์ใหม่ของบริษัท ภายในปี 2561 และ 2562 ตามลำดับ เพื่อใช้ประกอบการดำเนินธุรกิจสถานพยาบาล ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ. 2534 การจดทะเบียนเครื่องหมายการค้ามีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละ 10 ปี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้เครื่องหมายการค้า/บริการที่อยู่ระหว่างการจดทะเบียน มีลักษณะดังแสดงตามตาราง

| รูปเครื่องหมายการค้า/บริการ | รายละเอียด |
|---|--|
|  | <ul style="list-style-type: none"> เครื่องหมายการค้า/บริการเดิมสำหรับโรงพยาบาลฯ อยู่ระหว่างการขอจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า บริษัท ยื่นแบบคำขอจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2561 เลขที่คำขอ 180103090 |
|  | <ul style="list-style-type: none"> เครื่องหมายการค้า/บริการใหม่สำหรับโรงพยาบาลฯ อยู่ระหว่างการขอจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า บริษัท ยื่นแบบคำขอจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า เมื่อวันที่ 17 สิงหาคม 2561 เลขที่คำขอ 180127072 |

4.6 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

ใบอนุญาตสำคัญในการประกอบธุรกิจการให้บริการรักษาพยาบาล ได้แก่ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

- ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล: ออกโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตในการประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 10 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต
- ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล: ออกโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่แพทย์ผู้มีหน้าที่ควบคุม ดูแล รับผิดชอบในการดำเนินการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 2 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

บริษัท ได้รับใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้นครบถ้วน โดยใบอนุญาตแต่ละฉบับมีรายละเอียด แสดงดังตาราง

| ประเภทใบอนุญาต | ใบอนุญาตประเภทให้ประกอบกิจการ | ใบอนุญาตประเภทให้ดำเนินการ |
|----------------------|---|---------------------------------------|
| ใบอนุญาตที่ | 10201000657 | 10201004757 |
| ผู้รับอนุญาต | บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด โดย นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ และ นายแพทย์วิรุฬห์ มาวิจักขณ์ | นายแพทย์อาทิตย์ เจียรนัยศิลาวงศ์ |
| อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง | 31 ธันวาคม 2561 และต่ออายุได้ทุก 10 ปี | 31 ธันวาคม 2561 และต่ออายุได้ทุก 2 ปี |
| อื่น ๆ | บริการฟอกเลือดด้วยไตเทียม | - |

4.7 สัญญาที่สำคัญ

4.7.1. สัญญาสำคัญที่เกี่ยวข้องในการดำเนินธุรกิจ

ก) บริหารทางการแพทย์

| | | |
|-------------------|---|--|
| คู่สัญญา | : | บริษัท ไบโอสกอร์มาเก็ตติ้ง (ประเทศไทย) จำกัด (“ไบโอสกอร์มาเก็ตติ้ง”) |
| อายุสัญญา | : | 3 ปี นับจากวันที่ 1 สิงหาคม 2560 |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | ไบโอสกอร์มาเก็ตติ้ง ตกลงต่อบริษัท บริหารทางการแพทย์เกี่ยวกับการฟื้นฟูสภาพเส้นผม รักษาเส้นผม รากผม หนังศีรษะ ผู้ป่วย ให้กับโรงพยาบาล โดยใช้ชื่อ “Hair Center” |

ข) สัญญาความร่วมมือ

| | | |
|-------------------|---|---|
| คู่สัญญา | : | บริษัท รีแอส ไตเรคชั่น จำกัด (“รีแอส ไตเรคชั่น”) |
| อายุสัญญา | : | วันที่ 1 มกราคม 2560 - วันที่ 31 ธันวาคม 2561 โดยหากคู่สัญญาฝ่ายใดมิได้แจ้งบอกเลิกสัญญาตามที่ตกลง ให้ถือว่าสัญญานี้มีผลบังคับใช้ต่อไปอีกคราวละ 1 ปี |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | รีแอส ไตเรคชั่น ตกลงต่อบริษัท ให้ความร่วมมือกับบริษัท ในการให้การรักษายาบาลและบำบัดโรครวมถึงการฟื้นฟูแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในบริษัท รวมทั้งจัดหาพนักงานภาพบำบัด/นักกิจกรรมบำบัดให้เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยในแต่ละวัน และตลอดของสัญญานี้เพื่อให้ตรวจรักษาผู้ป่วย รวมถึงดำเนินการต่างๆ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในสัญญา ทั้งนี้ นักกายภาพบำบัด/นักกิจกรรมบำบัดของ รีแอส ไตเรคชั่น ซึ่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพโรคศิลปะ |

ค) สัญญาจะซื้อจะขายที่ดิน (สำหรับโครงการก่อสร้างอาคารใหม่)

| | | |
|-------------------|---|--|
| คู่สัญญา | : | คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | บริษัทมีความประสงค์ที่จะซื้อที่ดินแปลง โฉนดเลขที่ 4012 เลขที่ดิน 161 หน้าสำรวจ 1115 ตำบลบางกะปิ อำเภอห้วยขวาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร จากคุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ เพื่อใช้ในการก่อสร้างอาคารส่วนขยายในการประกอบธุรกิจของบริษัท เป็นการขายทั้งแปลงมีเนื้อที่ดิน 2 ไร่ 3 งาน 89 ตารางวา (1,189 ตารางวา) โดยปลอดจากภาระจำนอง ภาระการเช่า ภาระผูกพัน สิทธิอาศัยและใช้ประโยชน์ และภาระติดพันใดๆ และปราศจากการรอนสิทธิ ข้อโต้แย้งและข้อเรียกร้องใดๆ เนื้อที่ดิน ราคาซื้อขาย ตารางวาละ 270,000 บาท รวมเป็นราคารวมทั้งสิ้น 321,030,000 บาท ปัจจุบันจดทะเบียนโอนกรรมสิทธิ์แล้วเมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2560 และได้ชำระเงินแล้ว เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2561 |

ง) สัญญาจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรมโครงการก่อสร้างอาคารส่วนขยายโรงพยาบาลพระรามเก้า

| | | |
|-------------------|---|---|
| คู่สัญญา | : | บริษัท เอ็นแอล ดีเวลลอปเม้นท์ จำกัด (“เอ็นแอล ดีเวลลอปเม้นท์”) |
| อายุสัญญา | : | กำหนดเวลางานแล้วเสร็จตามสัญญาภายใน 720 วัน นับจากวันที่ 10 มีนาคม 2560 ถึง วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2562 ทั้งนี้ระยะเวลาสัญญาจะเปลี่ยนแปลงได้ ในกรณีที่มียานที่เปลี่ยนแปลงนั้น มีผลกระทบต่อการดำเนินงานส่วนอื่นโดยตรงเท่านั้น |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | เอ็นแอล ดีเวลลอปเม้นท์ตกลงรับจ้างทำการจ้างเหมาก่อสร้างงานโครงสร้างและสถาปัตยกรรม โครงการก่อสร้างอาคารส่วนขยาย เพื่อทำการก่อสร้าง งานงานทั้งหมดแล้วเสร็จเรียบร้อยสมบูรณ์ และจะต้องรักษาความปลอดภัยในการทำงานนี้ ตามมาตรฐานวิศวกรรมสถานแห่งประเทศไทย และตามกฎหมายโดยเคร่งครัด |

จ) สัญญาว่าจ้างบริหารโครงการก่อสร้างและควบคุมงานก่อสร้าง โครงการก่อสร้างอาคารส่วนขยายโรงพยาบาลพระรามเก้า

| | | |
|-------------------|---|--|
| คู่สัญญา | : | บริษัท ศศิ ดีแอนด์เอ็ม จำกัด (“ศศิ ดีแอนด์เอ็ม”) |
| อายุสัญญา | : | ตั้งแต่ วันที่ 9 กุมภาพันธ์ 2560 จนกระทั่งโครงการนี้ก่อสร้างแล้วเสร็จตามแผนงานการก่อสร้าง |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | ศศิ ดีแอนด์เอ็มตกลงรับจ้างดำเนินการบริหารโครงการก่อสร้างและควบคุมงานก่อสร้าง โครงการก่อสร้างอาคารส่วนขยายของบริษัท (รวมงานเสาเข็มฐานราก) เป็นอาคารสูง 16 ชั้น ซึ่งทำการก่อสร้าง ณ โฉนดเลขที่ 4012 เลขที่ดิน 161 หน้าสำรวจ 1115 ตำบลบางกะปิ อำเภอห้วยขวาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ |

ฉ) สัญญาจะซื้อจะขายที่ดิน (สำหรับโครงการก่อสร้างหอพักพยาบาล)

| | | |
|-------------------|---|---|
| คู่สัญญา | : | คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | บริษัท มีความประสงค์ที่จะซื้อที่ดินแปลง โฉนดเลขที่ 6223 (1879) เลขที่ดิน 204 หน้าสำรวจ 2013 (216) ตำบลห้วยขวาง (สามเสนนอกฝั่งเหนือ) อำเภอห้วยขวาง (บางซื่อ) จังหวัดกรุงเทพมหานคร จากคุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ เพื่อใช้ในการก่อสร้างอาคารหอพักพยาบาล เป็นการขายทั้งแปลงมีเนื้อที่ดิน 3 งาน 34 ตารางวา (334 ตารางวา) โดยปลอดจากภาระจำนอง ภาระการเช่า ภาระผูกพัน สิทธิอาศัยและใช้ประโยชน์ และภาระติดพันใดๆ และปราศจากการรอนสิทธิ ข้อโต้แย้งและข้อเรียกร้องใดๆ เนื้อที่ดิน ราคาซื้อขาย ตารางวาละ 180,000 บาท รวมเป็นราคารวมทั้งสิ้น 60,120,000 บาท ปัจจุบันจดทะเบียนโอนกรรมสิทธิ์แล้วเมื่อวันที่ 30 เมษายน 2561 และได้ชำระเงินแล้ว เมื่อวันที่ 8 พฤศจิกายน 2561 |

ช) สัญญาว่าจ้างที่ปรึกษาและบริหารควบคุมงานก่อสร้าง โครงการก่อสร้างหอพักพยาบาล 8 ชั้น

| | | |
|-------------------|---|---|
| คู่สัญญา | : | บริษัท จี 22 วิศวกรและสถาปนิก จำกัด |
| อายุสัญญา | : | ระยะเวลา 290 วัน นับตั้งแต่วันที่ 1 กรกฎาคม 2561 และจะควบคุมการก่อสร้างให้แล้วเสร็จภายในวันที่ 31 กรกฎาคม 2562 |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | จี 22 วิศวกรและสถาปนิก ตกลงรับจ้างดำเนินการบริหารและควบคุมงานก่อสร้าง โครงการก่อสร้างอาคารหอพักพยาบาล 8 ชั้น ณ โฉนดเลขที่ 6223 (1879) เลขที่ดิน 204 หน้าสำรวจ 2013 (216) ตำบลห้วยขวาง (สามเสนนอกฝั่งเหนือ) อำเภอห้วยขวาง (บางซื่อ) จังหวัด กรุงเทพมหานคร ให้เป็นไปตามมาตรฐานวิชาชีพ |

ซ) สัญญาก่อสร้างหอพักพยาบาล

| | | |
|-------------------|---|--|
| คู่สัญญา | : | บริษัท ชัยวัฒน์ คอนสตรัคชั่น จำกัด |
| อายุสัญญา | : | 1 ธันวาคม 2561 ถึง 30 พฤศจิกายน 2562 โดยงานในแต่ละส่วนจะต้องแล้วเสร็จตามแผนงานหลักรวมถึงการประสานงานกับงานติดตั้งเฟอร์นิเจอร์ลอยตัว |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | ชัยวัฒน์ คอนสตรัคชั่น ผู้รับจ้างตกลงรับจ้างก่อสร้างหอพักพยาบาล 8 ชั้น ตามรูปแบบการก่อสร้าง ประกอบด้วย 1. งานโครงสร้างสถาปัตยกรรมและงานประกอบ 2. งานระบบไฟฟ้าและสื่อสาร 3. งานระบบปรับอากาศและระบายอากาศ 4. ระบบสุขาภิบาลและป้องกันอัคคีภัย |

ฅ) สัญญาจ้างเหมาออกแบบและก่อสร้างอาคาร โดยวิธีเหมารวมเบ็ดเสร็จ โครงการก่อสร้างอาคาร 6 ชั้น โรงพยาบาล พระรามเก้า จำกัด (มหาชน)

| | | |
|-------------------|---|--|
| คู่สัญญา | : | บริษัท เอ็นแอล ดีเวลลอปเมนต์ จำกัด (มหาชน) |
| อายุสัญญา | : | กำหนดเวลางานแล้วเสร็จตามสัญญาภายใน 11 เดือน วัน นับจากวันที่ 7 มิถุนายน 2561 ถึง วันที่ 6 พฤษภาคม 2562 (โดยรวมระยะเวลาขนย้ายเครื่องจักร) |
| สาระสำคัญของสัญญา | : | เอ็นแอล ดีเวลลอปเมนต์ตกลงรับจ้างทำการจ้างเหมาก่อสร้างโดยวิธีเหมารวมเบ็ดเสร็จ (Turnkey) โครงการก่อสร้างอาคาร 6 ชั้น โรงพยาบาลพระรามเก้า |

4.7.2 สัญญาประกันภัย

ก) กรณธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน

| | | |
|--|---|--|
| ประเภท | : | ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน |
| ผู้รับประกันภัย | : | บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย | : | 99 ถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง จังหวัดกรุงเทพมหานคร 10320 |
| ความคุ้มครอง | : | การประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก กรณธรรม์ประกันฉบับนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยอันเนื่องจากไฟไหม้ ไฟผ่า ภัยระเบิด ภัยลูกเห็บ ภัยจากการลุกไหม้หรือการระเบิดธรรมชาติ ภัยอากาศยาน ภัยลมพายุ ภัยไฟป่า ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) ภัยน้ำท่วม ภัยจากยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยต่อเครื่องไฟฟ้า ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำ หรือ สึนามิ ภัยจากการหยุดงาน การจลาจล หรือการการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้นการกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม) รวมถึงอุบัติเหตุมีสาเหตุจากปัจจัยภายนอกซึ่งมิได้อยู่ในข้อยกเว้นของกรณธรรม์ (GIA FORM) |
| ระยะเวลา | : | วันที่ 30 มิถุนายน 2561 - วันที่ 30 มิถุนายน 2562 (365 วัน) |
| ทุนประกันภัยรวม | : | 1,100,000,000 บาท |
| ทรัพย์สินที่เอาประกัน | : | สิ่งปลูกสร้างต่าง ๆ (ไม่รวมรากฐาน) รวมส่วนปรับปรุงตกแต่ง ต่อเติมอาคาร ส่วนเกี่ยวเนื่องของอาคารและสิ่งปรับปรุงตัวอาคารและลิฟท์ โครงสร้างต่าง ๆ รวมถึงงานระบบต่างๆ ภายในอาคาร |

ข) กรณธรรม์ประกันภัยการปฏิบัติการตามสัญญาก่อสร้าง

| | | |
|--------|---|--|
| ประเภท | : | การประกันภัยการปฏิบัติการตามสัญญาก่อสร้าง (Contractor All Risks Insurance - CAR) |
|--------|---|--|

| | | |
|------------------------------|---|---|
| ผู้รับประกันภัย | : | บริษัท เมืองไทยประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| ชื่อโครงการ | : | โรงพยาบาลสูง 16 ชั้น 2 ชั้นใต้ดิน (59 เดียง) จำนวน 1 อาคาร |
| สถานที่เอาประกันภัย | : | โฉนดเลขที่ 4012 เลขที่ดิน 161 หน้าสำรวจ 1115 เขตห้วยขวาง แขวงบางกะปิ กรุงเทพมหานคร |
| ระยะเวลา | : | 13 มีนาคม 2560 ถึง 3 มีนาคม 2562 (720 วัน) และเงื่อนไขพิเศษคุ้มครองถึง ความสูญเสียหรือความเสียหายที่เกิดขึ้นระหว่างระยะเวลาบำรุงรักษา 12 เดือน |
| ความคุ้มครองและทุน ประกันภัย | : | <ul style="list-style-type: none"> ส่วนที่ 1 งานก่อสร้างและงานวิศวกรรมโยธา และส่วนที่ 2 การติดตั้ง เครื่องจักร รวมทั้งสิ้น 1,500,000,000 บาท ส่วนที่ 3 ความรับผิดชอบบุคคลภายนอก รวมทั้งสิ้น 100,000,000 บาท |

ค) กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพ

| | | |
|-----------------|---|---|
| ประเภท | : | ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพ (Professional Indemnity Insurance) |
| ผู้รับประกันภัย | : | บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน) |
| ระยะเวลา | : | วันที่ 5 ตุลาคม 2561 – วันที่ 5 ตุลาคม 2562 (365 วัน) |
| ความคุ้มครอง | : | ความรับผิดทางวิชาชีพแพทย์ หรือที่เกี่ยวข้อง ความเสียหายที่เกิดจากการ ให้บริการทางสาธารณสุขโดยผู้มีวิชาชีพ กระบวนการสืบสวน/สอบสวน เกิดจาก การกระทำ ความผิดพลาด การละเว้นกระทำการของแพทย์ หรือบุคลากรทาง การแพทย์ ในการให้บริการทางสาธารณสุข การบริการปฐมพยาบาลฉุกเฉินโดย บุคลากรทางการแพทย์ที่นอกเหนือจากแพทย์ การหมิ่นประมาท โดยไม่เจตนา การละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา โดยไม่เจตนา เอกสารที่เกี่ยวข้องกับบริการทาง สาธารณสุขสูญหาย |

4.7.3 สัญญาทางการเงิน

เมื่อ วันที่ 27 เมษายน 2561 บริษัท ได้เข้าทำสัญญากู้ยืมกับธนาคารพาณิชย์ในประเทศแห่งหนึ่ง (“ผู้ให้กู้”) ในวงเงิน 2,000 ล้านบาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ชำระค่าที่ดิน ค่าก่อสร้างอาคารและสิ่งปลูกสร้าง ค่าอุปกรณ์สำหรับ พัฒนาอาคารใหม่ และสำหรับปรับปรุงอาคารปัจจุบัน เงินกู้ดังกล่าวไม่มีหลักประกันและมีกำหนดชำระคืนเงินต้นทั้งหมด เมื่อครบกำหนดระยะเวลา 21 เดือนนับจากวันที่เบิกเงินกู้ครั้งแรก หรือภายในวันที่ 31 มกราคม 2563 แล้วแต่ระยะเวลาใด จะเกิดขึ้นก่อน โดยคิดดอกเบี้ยในอัตราดอกเบี้ยลอยตัวบวกอัตราคงที่ และมีกำหนดชำระดอกเบี้ยเป็นรายเดือน

4.8 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทไม่มีการลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม และบริษัทไม่มีแผนการลงทุนในอนาคต อันใกล้ ดังนั้น บริษัทจึงมิได้จัดทำนโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม หากในอนาคตบริษัทมีแผนการลงทุนใน บริษัทย่อยและบริษัทร่วม บริษัทจะจัดทำนโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมและมาตรการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง ต่อไป

5. ข้อพิพาททางกฎหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2561 บริษัทไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องในกระบวนการอนุญาตตุลาการ ข้อเรียกร้อง กระบวนการทางกฎหมาย หรือเป็นคู่ความในคดีใดๆ (1) ที่อาจมีผลกระทบในด้านลบต่อสินทรัพย์ของบริษัทที่มีจำนวนสูงกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ (2) ที่กระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทอย่างมีนัยสำคัญ แต่ไม่สามารถประเมินผลกระทบเป็นตัวเลขได้ และ (3) ที่มีได้เกิดจากการประกอบธุรกิจโดยปกติของบริษัท

6. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น

6.1 ข้อมูลทั่วไปของบริษัท

| | |
|---------------------|--|
| ชื่อบริษัท | โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) |
| ประเภทธุรกิจ | ประกอบธุรกิจสถานพยาบาลเอกชน |
| ที่ตั้งสำนักงานใหญ่ | 99 ถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 |
| เว็บไซต์ | www.praram9.com |
| โทรศัพท์ | 02-202-9999 |
| โทรสาร | 02-202-9998 |
| ประเภทหุ้น | หุ้นสามัญ |
| ทุนจดทะเบียน | 800,000,000 บาท |
| มูลค่าที่ตราไว้ | หุ้นละ 1 บาท |
| ทุนชำระแล้ว | 786,300,000 บาท |

6.2 ข้อมูลบุคคลอ้างอิง

| | |
|----------------------|--|
| นายทะเบียนหลักทรัพย์ | บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด 93 ถนนรัชดาภิเษก แขวงดินแดง เขตดินแดง กรุงเทพมหานคร 10400 โทรศัพท์ 02-009-9000 โทรสาร 02-009-9991 |
| ผู้สอบบัญชี | นางสาวโกสุเมภี ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 6011 หรือ นายเดิมนพงษ์ โอปนพันธ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4501 หรือ นางสาวมณี รัตนบรรณกิจ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 5313 บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด 193/136-137 อาคารเลครัชดา ออฟฟิศคอมเพล็กซ์ ชั้น 33 ถนน รัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพมหานคร 10110 โทรศัพท์ 02-264-9090 โทรสาร 02-264 0789 |
| ผู้ตรวจสอบภายใน | นางสาววรรณ เมลิ้งนนท์ บริษัท แอค-พลัส คอนซัลแตนท์ จำกัด 33 ซอยจัดสรร ถนนสุทธิสารวินิจฉัย แขวงสามเสนนอก เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 โทรศัพท์ 02-693-3581 โทรสาร 02-274-7650 |
| ที่ปรึกษากฎหมาย | บริษัท ฮันตัน แอนด์รูส์ เคิร์ท (ไทยแลนด์) จำกัด 1 อาคารคิวเฮาส์ลุมพินี ชั้น 34 ถนนสาทรใต้ แขวงทุ่งมหาเมฆ เขตสาทร กรุงเทพมหานคร 10120 โทรศัพท์ 02-645-8800 โทรสาร 02-645-8800 |

| | |
|---------------------|--|
| ที่ปรึกษาทางการเงิน | บริษัทหลักทรัพย์ ภัทร จำกัด (มหาชน) ชั้น 6/8-11 อาคารสำนักงานเมืองไทย-ภัทร 1 252/6 ถนนรัชดาภิเษก แขวงห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร โทรศัพท์ 02-305-9000 โทรสาร 02-305-9535 |
|---------------------|--|