

บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน)

---

ส่วนที่ 1

การประกอบธุรกิจ

## 1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

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

ในช่วงแรก โรงพยาบาลเน้นการให้บริการทางการแพทย์พื้นฐานทั่วไป โดยเน้นให้บริการแก่กลุ่มผู้รับบริการทั่วไปในประเทศเป็นหลัก ซึ่งต่อมาได้มีการขยายฐานผู้รับบริการไปยังกลุ่มผู้รับบริการองค์กร กลุ่มผู้รับบริการประกันชีวิตกลุ่มผู้รับบริการประกันสุขภาพ และกลุ่มผู้รับบริการชาวต่างชาติ โดยเฉพาะผู้รับบริการจากกลุ่มประเทศ สาธารณรัฐแห่งสหภาพพม่า (“ประเทศพม่า” หรือ “เมียนมา”) สาธารณรัฐประชาชนจีน (“ประเทศจีน”) ราชอาณาจักรกัมพูชา (“ประเทศกัมพูชา”) สาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (“ประเทศลาว”) และประเทศญี่ปุ่น เป็นต้น ที่มีแนวโน้มการเดินทางเข้ามารักษาพยาบาลในประเทศไทยมากขึ้น โดยส่วนหนึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากนโยบายสนับสนุนการเป็นศูนย์กลางการรักษาพยาบาลในภูมิภาค (Medical Hub) ของภาครัฐ รวมไปถึงความสามารถและคุณภาพในการให้บริการของโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย อย่างไรก็ดี โรงพยาบาลเชื่อว่าคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ในอัตราค่าบริการที่คุ้มค่าและสมเหตุสมผล (Value for Money Services) พร้อมทั้งความพร้อมและความสามารถของทีมบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาลเป็นปัจจัยสำคัญที่ทำให้ฐานผู้รับบริการของโรงพยาบาล ทั้งในประเทศและต่างประเทศมีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง

ปัจจุบัน โรงพยาบาลให้บริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมการรักษาโรคทั่วไป และโรคเฉพาะทางที่หลากหลาย โดยมี 3 สถาบันทางการแพทย์ ได้แก่ สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า และสถาบันรักษาความปวดและเสริมสร้างความแข็งแรง และ 24 ศูนย์การแพทย์ ได้แก่ ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ ศูนย์สมองและระบบประสาท ศูนย์สูติรีเวช ศูนย์ศัลยกรรม ศูนย์อายุรกรรม ศูนย์กุมารเวชกรรม ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า ศูนย์รักษข้อ ศูนย์กระดูกสันหลัง ศูนย์ตรวจสุขภาพ ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู ศูนย์รังสีวิทยา ศูนย์จักษุ ศูนย์หู คอ จมูก ศูนย์ทันตกรรม ศูนย์จิตเวช ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม ศูนย์ภูมิแพ้และหอบหืด ศูนย์ไตเทียม ศูนย์อองโคแคร์ (รักษามะเร็ง) ศูนย์นันทารมย์ (รักษาปัญหาการนอนหลับ) และ W9 Wellness Center อย่างไรก็ดี โรงพยาบาลมีนโยบายในการขยายการให้บริการทางการแพทย์ไปสู่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) ดังนั้น โรงพยาบาลจึงได้มีการเพิ่มศักยภาพให้มีความครอบคลุมขอบเขตการให้บริการที่หลากหลายเพื่อตอบสนองความต้องการใหม่ๆ ของผู้รับบริการ เช่น การพัฒนาศูนย์ทางเดินอาหารแบบครบวงจรและศูนย์ตรวจสุขภาพที่มีความครบวงจร เป็นต้น พร้อมทั้งการเพิ่มศูนย์การแพทย์ใหม่ ได้แก่ สถาบันรักษาความปวดและเสริมสร้างความแข็งแรง (Pain Management and Wellness Institution) และ (ศูนย์นันทารมย์) Sleep Center ซึ่งได้เปิดดำเนินการแล้วพร้อมกับอาคารใหม่เพื่อเพิ่มพื้นที่ให้บริการและการปรับปรุงพื้นที่ให้บริการในอาคารปัจจุบันเพื่อรองรับการให้บริการและจำนวนผู้รับบริการที่เพิ่มมากขึ้น

โรงพยาบาลให้ความสำคัญกับการพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องเพื่อให้เป็นโรงพยาบาลที่ได้รับความไว้วางใจมากที่สุด (Most Trusted Hospital) โดยโรงพยาบาล มีความชำนาญในการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนไต การผ่าตัดเส้นเลือดหัวใจ การผ่าตัดสมอง การผ่าตัดต่อม

ไทรอยด์แบบไร้แผล เป็นต้น โดยมีความพร้อมของทีมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และเครื่องมืออุปกรณ์ที่ทันสมัย สำหรับการดำเนินการรักษาต่างๆ โดยโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกที่น่าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยเข้ามาใช้ในการตรวจวินิจฉัยและรักษาโรค เช่น เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 640 สไลซ์ (640-slice CT Scanner) เครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 64 สไลซ์ (64-slice CT Scanner) และเครื่องอัลตราซาวด์ 4 มิติ เป็นต้น

โรงพยาบาลมีความมุ่งมั่นเพื่อให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล โดยโรงพยาบาลได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9002 ตั้งแต่ปี 2543 ถึง ปี 2546 การรับรองมาตรฐาน ISO 9001 ตั้งแต่ปี 2546 ถึงปี 2552 การรับรองคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ตั้งแต่ปี 2547 ถึงปี 2553 การรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลระดับนานาชาติจากองค์กร Joint Commission International ประเทศสหรัฐอเมริกา (“JCI”) ตั้งแต่ปี 2553 จนถึงปัจจุบัน รวมทั้งการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) เพิ่มเติมจาก JCI ได้แก่ สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต (CCPC Kidney Transplant) โดยโรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลแห่งแรกในโลก (นอกเหนือจากประเทศสหรัฐอเมริกา) ที่ได้รับการรับรองเฉพาะโรคด้านการดูแลรักษาผู้ป่วยเปลี่ยนไต

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 2563 โรงพยาบาลมีจำนวนเตียงผู้ป่วยจดทะเบียนรวม 166 เตียง โดยมีการให้บริการแก่ผู้ป่วยใน (In-patient Department: IPD) จำนวน 166 เตียง และผู้ป่วยนอกรวม (Out-patient Department: OPD) จำนวน 147 ห้อง นอกจากนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 โรงพยาบาลมีทีมแพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และพนักงานอื่นๆ รวมจำนวนกว่า 2,000 คน อย่างไรก็ตาม บริษัทได้สร้างอาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่เพิ่มเติม ซึ่งเป็นอาคารสูง 16 ชั้น และมีชั้นใต้ดินอีก 2 ชั้น โดยมีจำนวนเตียงสำหรับให้บริการแก่ผู้ป่วยใน (IPD) สูงสุดจำนวน 59 เตียง ซึ่งทยอยเปิดให้บริการตามแผนธุรกิจของบริษัท โดยได้เปิดทำการอาคารใหม่ศูนย์การแพทย์พระรามเก้า อาคาร B ไปเมื่อเดือนกรกฎาคม ปี 2563 นอกจากนี้ บริษัทอยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงอาคารปัจจุบันเพิ่มเติม เพื่อใช้ประโยชน์สูงสุดจากพื้นที่บางส่วนที่ว่างลงจากการย้ายศูนย์การแพทย์บางศูนย์ไปยังอาคารใหม่ และปรับปรุงพื้นที่บริการสำหรับผู้ป่วยใน (IPD) ที่มีจำนวนผู้รับบริการเติบโตอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ เมื่อโครงการก่อสร้างอาคารใหม่แล้วเสร็จ โรงพยาบาลคาดว่าจะมีศักยภาพในการให้บริการห้องพักรักษาผู้ป่วยใน (IPD) เบื้องต้น จำนวนสูงสุดประมาณ 312 เตียง ทั้งนี้ แผนการดังกล่าวที่กล่าวมาข้างต้นนี้ เป็นการประมาณการเบื้องต้น ซึ่งอาจมีการเปลี่ยนแปลงตามความเหมาะสมให้สอดคล้องกับสภาพแวดล้อมที่เป็นปัจจัยที่อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของโรงพยาบาล 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

บริษัทมีการวางแผนยุทธศาสตร์ในอนาคต โดยมีเป้าหมายการเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำที่มีความสามารถในการให้บริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมการรักษาโรค การป้องกันและควบคุมโรค การฟื้นฟูสุขภาพ และการส่งเสริมสุขภาพ พร้อมทั้งขยายฐานผู้รับบริการจากกลุ่มผู้รับบริการทั่วไป กลุ่มผู้รับบริการสูงอายุ กลุ่มผู้ป่วยโรคซับซ้อน และกลุ่มผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยวิกฤตไปสู่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) เพื่อเพิ่มโอกาสในการเติบโตอย่างยั่งยืนของโรงพยาบาล ในอนาคต ทั้งนี้ โรงพยาบาลได้เปิดทำการอาคารใหม่ ศูนย์การแพทย์พระรามเก้า (อาคาร B) และวางแผนปรับปรุงพื้นที่ให้บริการของอาคารปัจจุบันเพื่อรองรับการขยายตัวของฐานผู้รับบริการ เพิ่มศักยภาพและขอบเขตในการให้บริการของศูนย์การแพทย์เดิม พร้อมทั้งเพิ่มศูนย์การแพทย์ใหม่ให้สามารถบริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้น โดยโรงพยาบาลเชื่อมั่นว่าจะสามารถนำองค์ความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ทางการแพทย์จากการให้บริการของสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ปัจจุบัน โดยเฉพาะความชำนาญในการรักษาโรคที่ซับซ้อนซึ่งเป็นโรคที่พบบ่อยในกลุ่มคนสูงอายุในประเทศไทย มาช่วยในเรื่องการดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชีวิตประจำวันของผู้รับบริการในทุกช่วงอายุให้ดียิ่งขึ้น

นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้ตั้งเป้าหมายการก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) และเป็นผู้นำในการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัยมาประยุกต์ใช้ในการตรวจ วินิจฉัย รักษา และส่งเสริมการดูแลสุขภาพเพื่อให้การให้บริการทางการแพทย์และการรักษาพยาบาลมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น ตลอดจนเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานและอำนวยความสะดวกในการให้บริการแก่ผู้รับบริการในอนาคต

## 1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

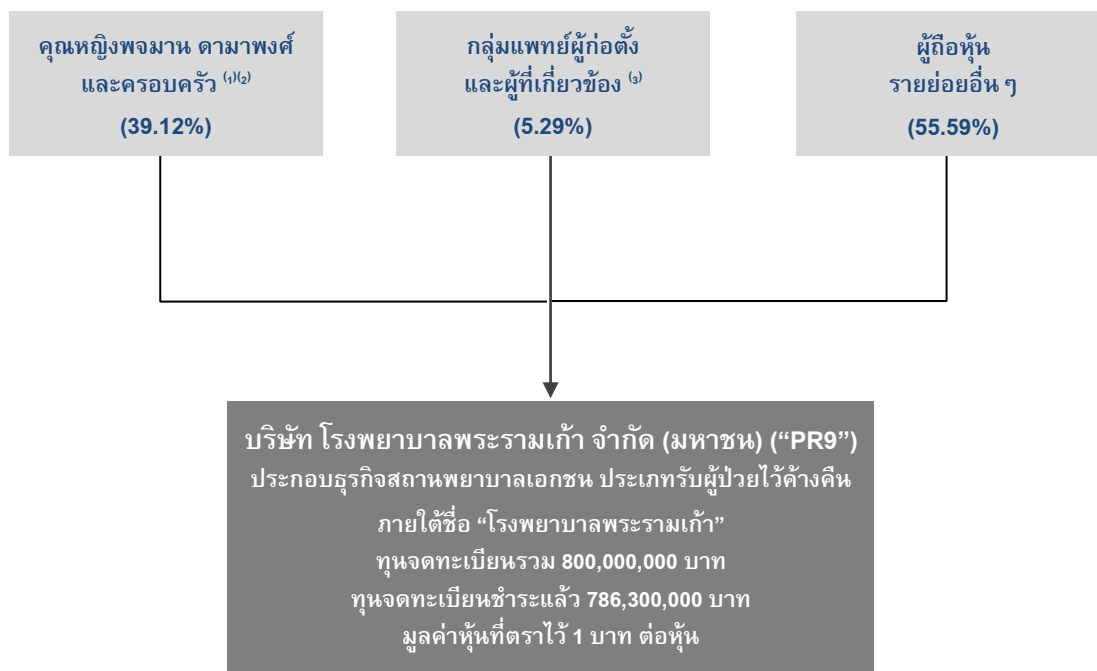
ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ
2532	<ul style="list-style-type: none"> <li>กลุ่มผู้ก่อตั้งซื้อหุ้นสามัญเดิมทั้งหมดของ บริษัท สแปค จำกัด และได้ทำการเพิ่มทุนจดทะเบียนของ บริษัท เป็น 400,000,000 บาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 4,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท ให้กับทั้งผู้ถือหุ้นเดิมและผู้ถือหุ้นใหม่ และดำเนินการเปลี่ยนชื่อเป็นบริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด เพื่อประกอบธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน</li> <li>โรงพยาบาลใช้เงินทุนดังกล่าวสำหรับการดำเนินการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล และเป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินงาน</li> </ul>
2535	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาล เริ่มประกอบธุรกิจสถานพยาบาลประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลพระรามเก้า” โดยมีจำนวนเตียงจดทะเบียน 160 เตียง</li> </ul>
2540	<ul style="list-style-type: none"> <li>สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตครบจำนวน 100 เคส</li> </ul>
2543	<ul style="list-style-type: none"> <li>ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9002:1994 ซึ่งเป็นมาตรฐานรับรองระบบการรักษายาบาลและการจัดการด้านสิ่งแวดล้อม</li> </ul>
2544	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลได้มีการปรับโครงสร้างทุนของโรงพยาบาล โดยการเพิ่มทุนจดทะเบียนจาก ทุนจดทะเบียนเดิมจำนวน 400,000,000 บาท เป็น 600,000,000 บาท โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 2,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท ซึ่งเป็นการเสนอขายให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม เพื่อนำเงินที่ได้จากการเพิ่มทุนมาใช้เป็นเงินสำหรับชำระหนี้ และเป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินธุรกิจ</li> </ul>
2546	<ul style="list-style-type: none"> <li>ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001:2000 ซึ่งเป็นมาตรฐานรับรองระบบการบริหารงาน</li> </ul>
2547	<ul style="list-style-type: none"> <li>ได้รับการรับรองคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล</li> <li>โรงพยาบาลนำเครื่องตรวจอัลตราซาวด์ 4 มิติ (Ultrasound 4D) เข้ามาให้บริการ</li> </ul>
2548	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกที่นำเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 64 สไลด์ (64-slice CT Scanner) เข้ามาให้บริการ</li> </ul>
2550	<ul style="list-style-type: none"> <li>ได้รับการรับรองคุณภาพ HA (Hospital Accreditation) โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล</li> </ul>
2552	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลได้รับรางวัล Gold Award Hospital Quality ซึ่งจัดโดยบริษัท อเมริกันอินเตอร์เนชันแนล แอสซิวเร้นส์ จำกัด (“AIA”)</li> </ul>
2553	<ul style="list-style-type: none"> <li>ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 3<sup>rd</sup> edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI</li> </ul>
2554	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลได้รับรางวัล Gold Award Hospital Quality ซึ่งจัดโดย AIA</li> </ul>
2556	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลดำเนินการจดทะเบียนจำนวนเตียงเพิ่มเป็น 166 เตียงโดยเพิ่มเตียงสำหรับผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (Intensive Care Unit: ICU และ Cardiac Care Unit: CCU) ทั้งหมด 6 เตียง</li> <li>ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 4th edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI</li> <li>สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตครบจำนวน 500 เคส</li> </ul>
2557	<ul style="list-style-type: none"> <li>โรงพยาบาลได้รับรางวัล Gold Award Hospital Quality ซึ่งจัดโดย AIA</li> </ul>

ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ
2559	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 5<sup>th</sup> edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI</li> <li>- ได้รับการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค 2 โรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) โดย JCI ได้แก่ <ul style="list-style-type: none"> <li>o การดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไต สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต (CCPC Kidney Transplant)</li> <li>o การดูแลรักษาโรคเบาหวานแบบผู้ป่วยนอก ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก (CCPC Diabetes Mellitus)</li> </ul> </li> <li>- ได้รับรางวัลด้านการดูแลใส่ใจอย่างเป็นเลิศของ Muang Thai Life Assurance Hospital Awards</li> </ul>
2560	<ul style="list-style-type: none"> <li>- สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตต่อปีสูงสุดจำนวนทั้งสิ้น 82 เคส นับตั้งแต่เริ่มเปิดให้บริการในปี 2535</li> <li>- โรงพยาบาลเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกที่น่าเข้าเครื่องเอกซเรย์คอมพิวเตอร์ความเร็วสูง 640 สไลด์ (640-slice CT Scanner) เข้ามาให้บริการ</li> </ul>
2561	<ul style="list-style-type: none"> <li>- โรงพยาบาลได้รับรางวัล AXA Provider Award: Best Utilization Award ซึ่งจัดโดยบริษัท แอกซ่า ประกันภัย จำกัด (มหาชน) ("AXA") ประจำปี 2560</li> <li>- โรงพยาบาลได้รับรางวัล Thailand Top Company Awards 2561 จัดโดยมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ร่วมกับนิตยสาร Business+ โดย บริษัท เออาร์ไอพี จำกัด (มหาชน) ("ARiP")</li> <li>- ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 3/2561 เมื่อวันที่ 12 มีนาคม 2561 และที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2561 เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2561 ได้มีมติอนุมัติจ่ายเงินปันผลจากกำไรสะสมให้แก่ผู้ถือหุ้นใน อัตราหุ้นละ 84 บาท จำนวนทั้งสิ้น 6,000,000 หุ้น (ก่อนการปรับมูลค่าหุ้นที่ตราไว้) คิดเป็นจำนวนเงิน รวมทั้งสิ้น 504,000,000 บาท</li> <li>- โรงพยาบาลเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ จากเดิมมูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท เป็นมูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท และเพิ่มทุนจดทะเบียนจากจาก 600,000,000 บาท เป็น 800,000,000 บาท เพื่อรองรับการ ออกและเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนต่อประชาชนเป็นครั้งแรก และการนำหุ้นสามัญของบริษัทเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ตามมติที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2561 เมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2561</li> <li>- โรงพยาบาลจดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด และเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาล พระรามเก้า จำกัด (มหาชน) เมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2561</li> <li>- โรงพยาบาลได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงร่วมกับ 9 โรงพยาบาลเอกชนนำโดยโรงพยาบาลราชบุรียินดี (หาดใหญ่) เครือโรงพยาบาลราชบุรียินดีและเครือโรงพยาบาลปากน้ำโพเพื่อส่งต่อผู้ป่วยเพื่อโรคไตเข้า รักษาโรคไตและเปลี่ยนไตที่โรงพยาบาล ซึ่งเป็นการเพิ่มช่องทางการเข้าถึงกลุ่มผู้ป่วยโรคไตที่อยู่ ห่างไกลได้มากยิ่งขึ้น</li> <li>- โรงพยาบาลเปลี่ยน วิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) และตราสัญลักษณ์ (Logo) ครั้งแรกในรอบ 26 ปี เพื่อปรับภาพลักษณ์องค์กร (Rebranding) ให้สะท้อนศักยภาพและคุณภาพการให้บริการทาง การแพทย์ของโรงพยาบาล ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2561</li> </ul>

ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับการจัดอันดับเป็น Thailand's Most Admired Company 2018 สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภคในอันดับที่ 8 ของหมวดโรงพยาบาล และเป็นอันดับที่ 4 ของโรงพยาบาลเอกชน โดยนิตยสารแบรนต์เอจ ถือเป็นปีแรกที่โรงพยาบาลพระรามเก้าติดอันดับ Top 10 ของการสำรวจดังกล่าว</li> </ul>
<b>2562</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ได้รับการรับรองมาตรฐาน JCI 6<sup>th</sup> edition และรับมอบสถานภาพ Accredited Effective โดย JCI</li> <li>- ได้รับการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) โดย JCI ได้แก่ การดูแลรักษาผู้ป่วยผ่าตัดเปลี่ยนไต สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต (CCPC Kidney Transplant)</li> <li>- สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า มีจำนวนเคสผ่าตัดเปลี่ยนไตต่อปีสูงสุดจำนวนทั้งสิ้น 84 เคส นับตั้งแต่เริ่มเปิดให้บริการในปี 2535</li> <li>- ได้รับรางวัล Thailand Top Company Awards 2562 จัดโดยมหาวิทยาลัยหอการค้าไทย ร่วมกับนิตยสาร Business+ โดย บริษัท เออาร์ไอพี จำกัด (มหาชน) ("ARIP")</li> <li>- ได้รับการจัดอันดับเป็น Thailand's Most Admired Company 2019 สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค ในอันดับที่ 8 ของหมวดโรงพยาบาล และเป็นอันดับที่ 4 ของโรงพยาบาลเอกชน โดยนิตยสารแบรนต์เอจ</li> <li>- รับมอบเกียรติบัตรโรงพยาบาลคุณธรรม เนื่องจากเป็นโรงพยาบาลที่มีคุณธรรม ธรรมภิบาลสูง ราคา ยาและค่าบริการโปร่งใส เป็นธรรม จากกรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์</li> </ul>
<b>2563</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปิดทำการอาคารใหม่ ศูนย์การแพทย์พระรามเก้า (อาคาร B)</li> <li>- ได้รับ Certification of Conformance with GH A COVID-19 Guidelines for Medical Travel Services</li> <li>- ได้รับการจัดอันดับเป็น Thailand's Most Admired Company 2020 สุดยอดองค์กรครองใจผู้บริโภค ในอันดับที่ 10 ของหมวดโรงพยาบาล โดยนิตยสารแบรนต์เอจ</li> <li>- ได้รับโล่ประกาศเกียรติคุณ สถานประกอบการที่ให้ความสำคัญในการชำระเงินสมทบถูกต้อง ครบถ้วน ตรงตามกำหนด เวลา และส่งเงินสมทบด้วยสื่ออิเล็กทรอนิกส์ตามนโยบายไทยแลนด์ 4.0 ประจำปี 2563</li> </ul>

### 1.3 โครงสร้างการถือหุ้นบริษัท

บริษัทประกอบธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์หรือการรักษาพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลพระรามเก้า” ทั้งนี้ โรงพยาบาลไม่มีบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 โรงพยาบาลมีโครงสร้างการถือหุ้นดังนี้



หมายเหตุ:

- (1) คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ และครอบครัว หมายถึง คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ นายพานทองแท้ ชินวัตร นางสาวพินทองทา ชินวัตร คุณากรวงศ์ และนางสาวแพทองธาร ชินวัตร โดยเป็นการจัดกลุ่มผู้ถือหุ้นตามนามสกุลและข้อมูลสาธารณะที่เปิดเผยทั่วไป โดยมีได้หมายรวมถึงการจัดกลุ่มโดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 หรือผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือมีลักษณะความสัมพันธ์หรือพฤติกรรมที่เข้าลักษณะเป็นการกระทำร่วมกับบุคคลอื่นตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุน ที่ ทอ. 7/2552 ได้อย่างใด
- (2) คุณหญิงพจมาน ดามาพงศ์ เริ่มถือหุ้นในบริษัทฯ 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 มาวิจักขณ์ 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 2563) ยังไม่รวมอาคาร B โดยให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยในระดับตติยภูมิ (Tertiary Care) ครอบคลุมการให้บริการส่งเสริมสุขภาพ ป้องกัน ตรวจรักษา และฟื้นฟูโรคทั่วไป เช่น สูติรีเวช ศัลยกรรม อายุรกรรม กุมารเวช กระดูกและข้อ และโรคเฉพาะทาง ผ่านสถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางในหลากหลายสาขา ทั้งนี้ โรงพยาบาลมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ด้วยอัตราค่าบริการที่คุ้มค่าและสมเหตุสมผล (Value for Money Services) มาอย่างต่อเนื่องด้วยความพร้อมของทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญ ความพร้อมของเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีความพร้อมและทันสมัย ตลอดจนการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการทำงานและการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพมาโดยตลอด ส่งผลให้โรงพยาบาล ได้รับการรับรองมาตรฐานสถานพยาบาลระดับนานาชาติจาก JCI รวมทั้งได้ผ่านการรับรองมาตรฐานการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค (Clinical Care Program Certification: CCPC) ในส่วนของการดูแลรักษาผู้ป่วยเปลี่ยนไตจาก JCI เช่นเดียวกัน

ปัจจุบันผู้รับบริการหลักของโรงพยาบาลฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภท ได้แก่ (1) กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป ซึ่งมารับบริการของโรงพยาบาลและชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง และ (2) กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร ซึ่งประกอบด้วยกลุ่มองค์กรคู่สัญญาทั้งที่เป็นองค์กรภาครัฐและองค์กรภาคเอกชน ได้แก่ กลุ่มผู้รับบริการที่เป็นบุคลากรพนักงานหรือลูกจ้างที่ได้รับสวัสดิการรักษายาบาลโดยองค์กรต้นสังกัดที่เป็นคู่สัญญากับโรงพยาบาล โดยองค์กรคู่สัญญาดังกล่าวจะเป็นผู้รับผิดชอบชำระค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลให้กับทางโรงพยาบาล และกลุ่มคู่สัญญาบริษัทประกันชีวิตและประกันวินาศภัย

ทั้งนี้ โครงสร้างรายได้ของโรงพยาบาล ในปี 2561 – 2563

ประเภทรายได้	สำหรับรอบบัญชีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2561		2562		2563	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
1. รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	2,701.1	98.8	2,848.5	98.6	2,601.2	98.6
กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป	2,046.3	74.9	2,105.1	72.8	1,865.8	70.7
กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร	654.9	24.0	743.4	25.7	735.4	27.9
2. รายได้อื่น <sup>(1)</sup>	32.5	1.2	41.2	1.4	37.0	1.4
รวมรายได้	2,733.5	100.0	2,889.7	100.0	2,638.2	100.0

หมายเหตุ: <sup>(1)</sup> รายได้อื่น ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้อื่น และรายได้ทางการเงิน

• ลักษณะการให้บริการทางการแพทย์แบ่งตามประเภทการให้บริการ

ปัจจุบันการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ประกอบด้วย 3 สถาบันทางการแพทย์ และ 24 ศูนย์การแพทย์ ดังต่อไปนี้

สถาบันทางการแพทย์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า</li> <li>2. สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า</li> <li>3. สถาบันรักษาความปวดและสร้างเสริมความเข้มแข็ง</li> </ol>
-------------------	--

ศูนย์การแพทย์	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก</li> <li>2. ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ</li> <li>3. ศูนย์สมองและระบบประสาท</li> <li>4. ศูนย์สูติรีเวช</li> <li>5. ศูนย์ศัลยกรรม</li> <li>6. ศูนย์อายุรกรรม</li> <li>7. ศูนย์กุมารเวชกรรม</li> <li>8. ศูนย์กระดูกและข้อ</li> <li>9. ศูนย์ตรวจสุขภาพ</li> <li>10. ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน</li> <li>11. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู</li> <li>12. ศูนย์รังสีวิทยา</li> <li>13. ศูนย์จักษุ</li> <li>14. ศูนย์ หู คอ จมูก</li> <li>15. ศูนย์ทันตกรรม</li> <li>16. ศูนย์จิตเวช</li> <li>17. ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม</li> <li>18. ศูนย์เต้านม</li> <li>19. ศูนย์รักษัข้อ</li> <li>20. ศูนย์กระดูกสันหลัง</li> <li>21. ศูนย์ภูมิแพ้และหอบหืด</li> <li>22. ศูนย์มะเร็ง (Onco Care Center)</li> <li>23. ศูนย์นันทารมย์ (Sleep Center)</li> <li>24. W9 Wellness Center</li> </ol>
---------------	--

นอกจากสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ข้างต้น โรงพยาบาลยังมีแผนกสนับสนุนการให้บริการทางการแพทย์ที่สำคัญอีก 3 แผนก ดังนี้

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

• ลักษณะการให้บริการทางการแพทย์แบ่งตามการให้บริการผู้ป่วย

ลักษณะการให้บริการของโรงพยาบาลสามารถแบ่งออกได้เป็น 2 ประเภทหลัก และมีโครงสร้างรายได้ดังนี้

(1) การให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 โรงพยาบาลมีห้องให้บริการตรวจรักษาจำนวนทั้งสิ้น 147 ห้อง สามารถให้บริการผู้ป่วยนอกได้สูงสุดประมาณ 3,822 คนต่อวัน หรือคิดเป็นประมาณ 1,395,030 คนต่อปี

ในปี 2561 2562 และ 2563 โรงพยาบาลมีจำนวนผู้ป่วยนอกเข้ารับบริการจำนวน 432,314 ครั้ง 443,893 ครั้ง และ 398,233 ครั้ง ตามลำดับ คิดเป็นอัตราการเข้าใช้บริการผู้ป่วยนอกร้อยละ 40.0 ร้อยละ 41.0 และร้อยละ 33.3 ตามลำดับ

### ข้อมูลและสถิติความสามารถในการให้บริการผู้ป่วยนอก (OPD) ในปี 2561-2563

กำลังการให้บริการ	หน่วย	สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2561	2562	2563
จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอก	ห้อง	114	114	147
กำลังการให้บริการผู้ป่วยนอกสูงสุด <sup>(1)</sup>	ครั้ง	1,081,860	1,081,860	1,197,274
จำนวนการเข้ารับบริการของผู้ป่วยนอก	ครั้ง	432,314	443,893	398,233
อัตราการเข้าใช้บริการของผู้ป่วยนอก <sup>(2)</sup>	ร้อยละ	40.0	41.0	33.3

หมายเหตุ:

- (1) คำนวณจากจำนวนห้องตรวจ x เวลาทำการออกตรวจหรือทำการ (เฉลี่ย 13 ชั่วโมงต่อวัน) x อัตราเฉลี่ยของจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับบริการต่อห้องต่อชั่วโมง (2 คนต่อห้องต่อชั่วโมง) x จำนวนวัน (365 วันต่อปี)
- (2) จำนวนผู้ป่วยนอก / กำลังการให้บริการผู้ป่วยนอกสูงสุด
- (3) เริ่มเปิดใช้งานศูนย์การแพทย์พระรามเก้าอาคาร B เฟสแรกในเดือนกรกฎาคม ปี 2563 และเปิดให้บริการในส่วนของผู้ป่วยนอกทั้งหมดในเดือนตุลาคม ปี 2563

### (2) การให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 โรงพยาบาลมีจำนวนเตียงที่เปิดให้แก่ผู้ป่วยในทั้งสิ้นจำนวน 166 เตียง โดยมีจำนวนเตียงจดทะเบียนทั้งสิ้นจำนวน 166 เตียง โดยสามารถจำแนกประเภทห้องพักรักษาผู้ป่วยใน ได้ดังนี้

#### ประเภทและจำนวนห้องพักรักษาผู้ป่วยที่ให้บริการ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

ประเภทห้องพักรักษาผู้ป่วย	จำนวนเตียงจดทะเบียน	จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการ
1. ห้องพักรักษาทั่วไป	139	139
2. ห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (Intensive Care Unit: ICU) <sup>(1)</sup> และห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (Cardiac Care Unit: CCU) <sup>(2)</sup>	24	24
3. ห้องอภิบาลทารกแรกเกิด (Neonatal Intensive Care Unit: NICU)	3	3
<b>รวมทั้งสิ้น</b>	<b>166</b>	<b>166</b>

หมายเหตุ:

- (1) ห้องผู้ป่วยวิกฤต (ICU): สำหรับผู้ป่วยที่มีอาการหนักหรือวิกฤต หรือเป็นผู้ป่วยหลังผ่าตัด โดยจะมีแพทย์ประจำตลอด 24 ชั่วโมง
- (2) ห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU): สำหรับผู้ป่วยโรคหัวใจ เช่น โรคหัวใจขาดเลือด เส้นเลือดหัวใจตีบตัน ผู้ป่วยที่มีปัญหาการทำงานของหัวใจล้มเหลว ผู้ป่วยหลังผ่าตัดเกี่ยวกับหัวใจ

ในปี 2561 2562 และ 2563 โรงพยาบาลมีจำนวนผู้ป่วยในเข้ารับบริการจำนวน 13,038 คน 12,750 คน และ 10,570 คน ตามลำดับ หรือคิดเป็นอัตราการเข้าใช้บริการผู้ป่วยในร้อยละ 67.9 ร้อยละ 62.2 และร้อยละ 52.0 ตามลำดับ

#### ข้อมูลจำนวนเตียงจดทะเบียนและจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการผู้ป่วยใน (IPD)

จำนวนเตียง	หน่วย	ณ วันที่ 31 ธันวาคม		
		2561	2562	2563
จำนวนเตียงจดทะเบียน	เตียง	166	166	166
จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการ	เตียง	158	166	166
ห้องพักรักษาทั่วไป	เตียง	131	139	139
ห้อง ICU และห้อง CCU	เตียง	24	24	24
ห้อง NICU	เตียง	3	3	3

● **ลักษณะกลุ่มผู้รับบริการเป้าหมาย**

โรงพยาบาลมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายประกอบด้วย 2 กลุ่มหลัก จำแนกตามกลุ่มผู้รับบริการและประเภทการชำระเงิน ดังนี้

**(1) กลุ่มผู้รับบริการทั่วไป**

(1.1) กลุ่มผู้ป่วยโรคทั่วไป: โรงพยาบาลดำเนินการให้บริการทางการแพทย์ที่ครอบคลุมการรักษาโรคทั่วไปผ่านศูนย์การแพทย์พื้นฐาน ได้แก่ ศูนย์สูติศาสตร์ ศูนย์ศัลยกรรม ศูนย์อายุรกรรม ศูนย์กุมารเวชกรรม ศูนย์กระดูกและข้อ รวมทั้งศูนย์การแพทย์เฉพาะทางอีกหลากหลายสาขา เช่น ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ ศูนย์จิตเวช ศูนย์จักษุ ศูนย์ หู คอ จมูก ศูนย์ทันตกรรม เป็นต้น สำหรับผู้รับบริการทุกเพศทุกวัย โดยโรงพยาบาลมีทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ พร้อมทั้งเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่เพียบพร้อมและทันสมัยในการให้บริการ โดยมุ่งเน้นคุณภาพของการให้บริการและความปลอดภัยของคนไข้เป็นหลัก

(1.2) กลุ่มผู้ป่วยโรคที่มีความซับซ้อน กลุ่มผู้ป่วยหนักและผู้ป่วยวิกฤต: โรงพยาบาลให้บริการการรักษาพยาบาลในกลุ่มโรคที่มีความซับซ้อน เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนไต การผ่าตัดหลอดเลือดเลี้ยงหัวใจ (Heart Bypass Surgery) การขยายหลอดเลือดหัวใจบอลลูน และการผ่าตัดสมอง เป็นต้น เนื่องจากมีความพร้อมของทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ ประสบการณ์ และความเชี่ยวชาญในการรักษาโรคเฉพาะทางที่มีความซับซ้อน ในการวางแผนการรักษาผู้ป่วยร่วมกันทำให้เกิดผลการรักษาที่ดีและปลอดภัยต่อผู้ป่วย ทั้งนี้โรงพยาบาลยังมีความพร้อมของทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการดูแลผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตและมีห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) จำนวน 12 เตียง ห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU) จำนวน 12 เตียง เครื่องเฝ้าติดตามการทำงานของสัญญาณชีพ เครื่องช่วยหายใจ เครื่องล้างไต และอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยอื่นๆ ทำให้โรงพยาบาลมีความสามารถและความพร้อมในการ ให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยหนักหรือผู้ป่วยวิกฤตได้ ตลอด 24 ชั่วโมง

(1.3) กลุ่มผู้รับบริการที่เน้นการเสริมสุขภาพ: โรงพยาบาลได้เริ่มขยายกลุ่มผู้รับบริการของโรงพยาบาลจากกลุ่มผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาสู่กลุ่มผู้รักสุขภาพ มุ่งเน้น การตรวจหา รักษา และการป้องกัน ที่เน้นการส่งเสริมสุขภาพ (Promotive) การดูแลสุขภาพเชิงป้องกันและควบคุมโรค (Preventive) และการฟื้นฟูสภาพ (Rehabilitative) มากขึ้น โดยทางโรงพยาบาลได้ทำการขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ให้มีความครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้น

**(2) กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร**

(2.1) กลุ่มองค์กรคู่สัญญา: เนื่องด้วยสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลที่อยู่ใจกลางชุมชนเมืองซึ่งมีอาคารสำนักงานขนาดใหญ่ตั้งอยู่ในบริเวณโดยรอบและพื้นที่ใกล้เคียงเป็นจำนวนมากและมีการเติบโตอย่างต่อเนื่องจากการพัฒนาเป็นย่านศูนย์กลางธุรกิจแห่งใหม่ โดยมีฝ่ายการตลาดทำหน้าที่ติดต่อบริษัทต่างๆ โดยตรงเพื่อเสนอบริการทางการแพทย์ อีกทั้ง โรงพยาบาลยังมีการจัดกิจกรรมสร้างเสริมความสัมพันธ์กับบริษัทคู่สัญญาอย่างต่อเนื่อง ในปี 2563 สัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการกลุ่มองค์กรคู่สัญญาคิดเป็นประมาณร้อยละ 6 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

(2.2) กลุ่มคู่สัญญาบริษัทประกัน: โรงพยาบาลมีฝ่ายพัฒนาธุรกิจ เพื่อทำหน้าที่ดูแล ติดต่อ และประสานงานกับบริษัทประกันคู่สัญญา ได้แก่ บริษัทประกันชีวิตและบริษัทประกันวินาศภัยที่มีบริการประกันสุขภาพ เพื่อรองรับการเติบโตของแนวโน้มการทำประกันสุขภาพที่มากขึ้น ทั้งนี้ ในปี 2563 สัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการกลุ่มบริษัทประกันคู่สัญญาคิดเป็นประมาณร้อยละ 22 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

นอกจากนี้ กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายของโรงพยาบาลยังสามารถแบ่งเป็นผู้รับบริการในประเทศและชาวต่างชาติ โดยผู้รับบริการชาวต่างชาตินับเป็นอีกกลุ่มผู้รับบริการที่มีศักยภาพในการเติบโตในอนาคต ทั้งจากชาวต่างชาติที่เดินทางเข้ามารักษาพยาบาลในประเทศไทย และชาวต่างชาติที่ทำงานและ/หรืออาศัยอยู่ในประเทศไทย โรงพยาบาลดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการบริการเพื่อรองรับผู้ป่วยจากต่างประเทศ การสร้างเครือข่ายพันธมิตรในประเทศต่างๆ เช่น ประเทศพม่า

ประเทศจีน และประเทศกัมพูชา เพื่อเพิ่มช่องทางการประชาสัมพันธ์ของโรงพยาบาล การส่งเสริมการบริการกับเครือข่ายธุรกิจ บริษัทต่างชาติชั้นนำ และการตลาดและการประชาสัมพันธ์สำหรับกลุ่มผู้รับบริการชาวจีนที่เข้ามาทำงานและท่องเที่ยวในประเทศไทย ผ่านช่องทาง Alipay และ Social Media อื่นๆ อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ในปี 2563 สัดส่วนรายได้จากผู้รับบริการชาวต่างชาติของโรงพยาบาล คิดเป็นประมาณร้อยละ 9 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล ซึ่งลดลงจากสัดส่วนร้อยละ 16 ในปี 2562 เนื่องจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโควิด-19 โดยผู้รับบริการชาวต่างชาติหลักของโรงพยาบาล ได้แก่ ผู้รับบริการสัญชาติพม่า จีน กัมพูชา และญี่ปุ่น เป็นต้น

## 2.2 การตลาดและการแข่งขัน

### 2.2.1 แนวโน้มการตลาดและการแข่งขันของอุตสาหกรรม

#### แนวโน้มอุตสาหกรรม

##### (1) โอกาสในการเติบโตของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย

แม้ว่าในปี 2563 ที่ผ่านมานั้น ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ก็ไม่ต่างจากหลาย ๆ ธุรกิจ ที่ได้รับผลกระทบจากการแพร่ระบาดของไวรัส COVID-19 และมีแนวโน้มทำให้อุตสาหกรรมหดตัวไม่ต่ำกว่าร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับปีก่อน แต่อย่างไรก็ดี คาดว่าในปี 2564-2565 ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจะกลับมาเติบโตดีขึ้น จากกำลังซื้อที่ฟื้นตัวอย่างค่อยเป็นค่อยไป อีกทั้งคาดว่าผู้ป่วยต่างชาติจะเริ่มสามารถเดินทางเข้าประเทศและทยอยกลับสู่ระดับใกล้เคียงปกติในช่วงปลายปี 2564 ส่งผลให้รายได้ของธุรกิจเติบโต โดยมีปัจจัยสนับสนุน ดังนี้

##### สัดส่วนของผู้สูงอายุต่อประชากรทั้งหมดในประเทศไทยเพิ่มสูงขึ้น

การเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุ จะหนุนความต้องการใช้บริการทางการแพทย์ที่ ซับซ้อน ใช้เทคโนโลยีขั้นสูงมากขึ้น โดยสภาพัฒน์คาดว่าประเทศไทยจะเข้าสู่ สังคมผู้สูงวัยอย่างสมบูรณ์ (Aged-Society) ในปี 2564 (ประชากรอายุ 60 ปีขึ้นไป มีสัดส่วน 20% ของประชากรทั้งหมด) และจะเพิ่มขึ้นสู่ 32% ในปี 2583 ซึ่งโดยทั่วไป สัดส่วนผู้สูงอายุที่มีปัญหาสุขภาพจะอยู่ที่ประมาณ 60% (ที่มา: สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ) ด้านสถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาประเทศไทย (TDRI) ประเมินว่าปี 2575 ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพในกรณีสังคมสูงวัยจะเพิ่มมากกว่า 3 เท่า เมื่อเทียบกับประมาณการค่าใช้จ่ายปกติ สะท้อนว่าสัดส่วน ผู้สูงอายุที่เพิ่มขึ้น จะส่งผลให้ค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพสูงขึ้นอย่างก้าวกระโดด โดยกลุ่มโรคที่ส่งผลมากที่สุด ได้แก่ โรคระบบไหลเวียนโลหิต เบาหวาน และโรคเรื้อรังของระบบหายใจ ตามลำดับ

##### การเติบโตของสัดส่วนกลุ่มชนชั้นกลาง

การเพิ่มขึ้นของกลุ่มชนชั้นกลางสะท้อนอำนาจซื้อที่จะสูงขึ้น ช่วยหนุนความต้องการใช้บริการโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มขึ้น โดยในปี 2563 คาดว่าชนชั้นกลางของไทยจะเพิ่มขึ้นเป็น 41% ของจำนวนประชากรจาก 36% ปี 2558 เมื่อผนวกกับการเติบโตของชนชั้นกลางในกลุ่มประเทศอาเซียนสะท้อนโอกาส ในการเติบโตของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนของไทย

##### การเพิ่มสัดส่วนของกลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติและกระจายไปสู่กลุ่มผู้ป่วยต่างชาติกลุ่มใหม่

โดยเฉพาะกลุ่มที่มีศักยภาพ ได้แก่ ประเทศเพื่อนบ้านในอาเซียน ได้แก่ กัมพูชา-ลาว-เมียนมา-เวียดนาม (CLMV) ประเทศจีน ประเทศรัสเซีย และกลุ่มประเทศแอฟริกา เนื่องจากกลุ่มประเทศดังกล่าว ยังมีบริการสาธารณสุขไม่พอเพียงต่อความต้องการ จึงเป็นโอกาสแก่ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทย ในการเร่งทำตลาด ทั้งยังช่วย

ลดแรงกดดันจากการพึ่งพาลูกค้าจากกลุ่มประเทศใดประเทศหนึ่งมากเกินไป นอกจากนี้ยังรวมถึงแนวโน้มการเติบโตของกลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติที่เข้ามาลงทุนหรือทำงานในประเทศไทย (“Expatriate” หรือ “EXPAT”) อาทิเช่น จีน ญี่ปุ่น เกาหลีใต้ สหรัฐอเมริกา และสหภาพยุโรป ซึ่งกลุ่มนี้จะมีผู้ติดตามที่เป็นคู่สมรสหรือบุตรหลานเข้ามาพักอาศัยในประเทศไทยด้วย

### การสนับสนุนจากภาครัฐ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ได้รับการสนับสนุนจากภาครัฐมาตั้งแต่ปี 2547 โดยมีเป้าหมายเพื่อพัฒนาประเทศไทยให้เป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ (Medical Hub) สอดคล้องกับกระแสการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพที่มีแนวโน้มการเติบโตในอนาคต นอกจากนี้ทาง การท่องเที่ยวแห่งประเทศไทยมีแผนที่จะส่งเสริมให้ไทยเป็น “Medical and Wellness Resort of the World” ภายในปี 2567 ในหลายๆ ด้าน อาทิเช่น การดำเนินการสนับสนุนให้คนไทยที่อาศัยในต่างประเทศรับบริการสุขภาพและความงามในไทย การเจาะกลุ่มลูกค้าข้าราชการในต่างประเทศให้มารับบริการในไทย การทำตลาดผ่าน Online สำหรับกลุ่มนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพจากต่างประเทศ การประยุกต์บริการตรวจร่างกายหรือการจัดสารพิษให้แก่นักท่องเที่ยวที่เข้าพักในโรงแรม (Hotelistic: Hotel + Holistic) หรือการโปรโมทภาพลักษณ์ให้ไทยเป็น Top of Mind Destination ในด้าน Medical & Wellness เป็นต้น

### ปริมาณโรคเฝ้าระวัง โรคเฝ้าระวัง และโรคอุบัติใหม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น

โรคอุบัติใหม่ที่เพิ่งก่อให้เกิดการแพร่ระบาดล่าสุดอย่าง โรคปอดอักเสบจากเชื้อไวรัส COVID-19 (Corona Virus Disease 2019) ที่เริ่มระบาดตั้งแต่ปลายเดือนธันวาคม 2562 หรือจะเป็นปริมาณผู้ป่วยโรคเฝ้าระวังที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามฤดูกาล อาทิ โรคไข้เลือดออก และยังอาจมีการระบาดของโรคอุบัติซ้ำ อาทิ โรคทางเดินหายใจเฉียบพลันรุนแรง (SARS: Severe Acute Respiratory Syndrome) ไข้หวัดนก (H5N1 ปี 2547) ไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 (2009 Flu Pandemic H1N1) ที่มีโอกาสระบาดซ้ำ เป็นต้น

### การเจ็บป่วยของคนไทยจากโรคไม่ติดต่อร้ายแรง (NCD: Non-Communicable Disease) เพิ่มขึ้น

ในปี 2561 ประเทศไทยมีจำนวนผู้ป่วยเสียชีวิตจากโรคไม่ติดต่อร้ายแรงประมาณ 4 แสนคนต่อปี ซึ่งรวมถึงผู้ป่วยโรคความดันโลหิต เบาหวาน หัวใจขาดเลือด หลอดเลือดสมอง หลอดลมอักเสบ หืด มะเร็ง โดยประชากรวัยทำงานมีแนวโน้มป่วยด้วยโรคไม่ติดต่อมากขึ้น ประกอบกับพฤติกรรมความเสี่ยงต่อการเกิดโรคทั้งปริมาณการบริโภคแอลกอฮอล์ บุหรี่ หรือปริมาณน้ำตาลที่สูงขึ้น เป็นผลต่อการเกิดโรค NCD โดยตรง ทำให้ความต้องการใช้บริการทางการแพทย์เพิ่มขึ้นต่อเนื่อง

## **(2) ปัจจัยท้าทายที่อาจส่งผลกระทบต่อธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต**

### ภาวะการแข่งขันที่รุนแรงในธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ทั้งจากผู้ให้บริการรายเดิมและรายใหม่

การแข่งขันรุนแรงในธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ทั้งจากกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนและกลุ่มธุรกิจอื่นๆ โดยในกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนเอง ก็มีขยายการลงทุนอย่างต่อเนื่อง ทั้งยังมีการขยายการให้บริการในรูปแบบคล้ายโรงพยาบาลเอกชนของภาครัฐ (Private Wing in Public Hospitals) ด้วยต้นทุนแบบภาครัฐ แต่มีการให้บริการและการคิดอัตราค่าบริการในลักษณะใกล้เคียงหรือเทียบเท่ากับภาคเอกชน รวมถึงกลุ่มทุนใหญ่จากธุรกิจอื่น เช่น อสังหาริมทรัพย์ เนื่องจากธุรกิจโรงพยาบาลมีโอกาสสร้างรายได้ที่มั่นคงในระยะยาว ทั้งยังสอดคล้องกับพฤติกรรมผู้บริโภคที่ให้ความสำคัญด้านสุขภาพมากขึ้น รวมถึงกลุ่มทุนต่างประเทศที่สนใจเปิดศูนย์การแพทย์ อาทิเช่น ศูนย์รักษาผู้มีบุตรยากรองรับความต้องการของลูกค้าที่เข้ามาใช้บริการในไทย และยังมีคู่แข่งในต่างประเทศ โดยเฉพาะประเทศในเอเชียที่วางสถานะเป็นศูนย์กลางการแพทย์และมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเดียวกับไทย อาทิ สิงคโปร์ ดังนั้นหากผู้ประกอบการไม่เร่งปรับตัว อาจทำให้โรงพยาบาลเอกชนของไทยสูญเสียส่วนแบ่งตลาดสำหรับผู้ป่วยในอนาคต

### การขาดแคลนแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์

โครงสร้างอายุของประชากรที่จะเปลี่ยนแปลงไปในอนาคต จะทำให้ประชาชนไปรับบริการสุขภาพมากขึ้น ความต้องการกำลังคนด้านสุขภาพจึงสูงขึ้นตามไปด้วย ทำให้มีแนวโน้มการเติบโตของความต้องการแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ในทุกประเภท ด้วยจำนวนบุคลากรทางการแพทย์ที่มีอยู่จำกัดทำให้การขยายธุรกิจโดยการเพิ่มจำนวนโรงพยาบาลทำได้ยากขึ้น จากตัวเลขขององค์การอนามัยโลกปี 2560 พบว่าจำนวนแพทย์และพยาบาลของประเทศไทยมีสัดส่วนแพทย์เพียง 0.5 คนต่อประชากร 1,000 และมีพยาบาล 2.4 คนต่อประชากร 1,000 คน ซึ่งนับว่าน้อยเมื่อเทียบกับประเทศที่พัฒนาแล้ว ที่มีจำนวนแพทย์มากกว่า 2 คนต่อประชากร 1,000 คน แม้ว่าในขณะนี้ประเทศไทยจะผลิตแพทย์ได้มากกว่า 3,000 คนต่อปี ก็ยังจะต้องใช้เวลาอีกพอสมควรในการเพิ่มสัดส่วนแพทย์ต่อจำนวนประชากร ด้วยเหตุนี้ อาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนการดำเนินงานของโรงพยาบาลในอนาคต

## 2.2.2 การตลาดและการแข่งขัน

### (1) มาตรฐานในการให้บริการทางการแพทย์ระดับตติยภูมิ

โรงพยาบาลเป็นสถานพยาบาลระดับตติยภูมิ (Tertiary Care Unit) ที่มีความสามารถในการรักษาโรคซับซ้อนและมีทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ พร้อมเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย อีกทั้งมีสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางรวมจำนวน 24 สาขา อาทิเช่น สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไต พระรามเก้า สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า ศูนย์ศัลยกรรม ศูนย์สมองและระบบประสาท ศูนย์ทางเดินอาหารและตับ ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก ศูนย์รักษัซ้อ เป็นต้น ซึ่งเป็นข้อได้เปรียบของโรงพยาบาล 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 ทั้งในระดับโรงพยาบาลและระดับการดูแลผู้ป่วยเฉพาะโรค เช่น การผ่าตัดเปลี่ยนไต ด้วยอัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผลและมีความคุ้มค่าแก่ผู้รับบริการ (Value for Money Services)

## 2.2.3 ข้อได้เปรียบในการแข่งขัน

### (1) ความโดดเด่นในสถาบันทางการแพทย์ ศูนย์การแพทย์ และศักยภาพการให้บริการรักษาโรคซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ (Multidisciplinary Team)

โรงพยาบาลมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพและคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่องตั้งแต่เปิดให้บริการ โดยเริ่มตั้งแต่การสรรหาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความสามารถและความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในหลากหลายสาขาวิชาเข้ามาร่วมทีมแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ของโรงพยาบาล จนสามารถให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้รับบริการได้อย่างครบวงจร เริ่มตั้งแต่การป้องกัน การตรวจวินิจฉัยความเสี่ยง การดูแลรักษา การฟื้นฟู การตรวจติดตาม ตลอดจนการส่งเสริมสุขภาพ โดยทีมงานบุคลากรสหสาขาวิชาชีพของโรงพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญและความชำนาญ อีกทั้งโรงพยาบาล มีการนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มี

ประสิทธิภาพในการรักษามาให้บริการอยู่เสมอ โดยปัจจุบันโรงพยาบาลมีสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีความสามารถและความโดดเด่นในการรักษาโรคซับซ้อน อาทิเช่น

- 1.1) สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า
- 1.2) สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า
- 1.3) ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก
- 1.4) การผ่าตัดแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery: MIS)
- 1.5) ศูนย์อองโคแคร์ (ศูนย์มะเร็ง)
- 1.6) ศูนย์รักษัข้อและศูนย์กระดูกสันหลัง

## (2) การบริการทางการแพทย์ในอัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผลและมีความคุ้มค่า (Value for Money Services)

โรงพยาบาลมุ่งเน้นการให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในอัตราค่าบริการหรือค่ารักษาพยาบาลที่มีความเหมาะสม และมีความคุ้มค่า (Value for Money Services) เมื่อเปรียบเทียบกับอัตราค่าบริการหรือค่ารักษาพยาบาลของโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำอื่นๆ ที่ให้บริการทางการแพทย์ในคุณภาพระดับใกล้เคียงกัน โรงพยาบาลได้รับรางวัล AXA Provider Award: Best Utilization Award ซึ่งจัดโดย บริษัท แอกซ่าประกันภัย จำกัด (มหาชน) (“AXA”) ประจำปี 2560 และในปี 2562 โรงพยาบาลพระรามเก้าได้รับเกียรติบัตร เป็นโรงพยาบาลคุณธรรม ที่มีธรรมาภิบาลสูง ราคาและค่าบริการโปร่งใสเป็นธรรม จัดโดย กรมการค้าภายใน กระทรวงพาณิชย์ ซึ่งเป็นเครื่องยืนยันถึงการให้บริการทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพในอัตราค่าบริการที่สมเหตุสมผลและมีความคุ้มค่า (Value for Money Services) ของโรงพยาบาล

นอกจากนี้กลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายของโรงพยาบาล ซึ่งครอบคลุมกลุ่มลูกค้าที่มีรายได้ระดับปานกลางถึงระดับสูง (Mass Affluent to Affluent Segment) นับได้ว่าเป็นกลุ่มที่มีศักยภาพเติบโตสูง มีฐานประชากรขนาดใหญ่และมีการขยายตัวมากที่สุด

## (3) ท่าเลที่ตั้งยุทธศาสตร์ที่มีศักยภาพและมีโอกาสในการขยายตัวสูง

ที่ตั้งของโรงพยาบาลอยู่ในบริเวณศูนย์กลางธุรกิจแห่งใหม่ของกรุงเทพฯ (New Central Business District: New CBD) ซึ่งเป็นจุดยุทธศาสตร์สำคัญที่ช่วยส่งเสริมการเติบโตของโรงพยาบาล ทั้งนี้ปัจจัยสำคัญที่สนับสนุนการขยายตัวของชุมชนเมืองซึ่งเป็นสถานที่ตั้งของโรงพยาบาล มีดังนี้

- 3.1) การเพิ่มขึ้นของอาคารสำนักงาน ห้างสรรพสินค้าและที่อยู่อาศัย
- 3.2) ความหนาแน่นและการเติบโตของจำนวนประชากรในบริเวณโดยรอบ สถานที่ตั้งของโรงพยาบาลล้อมรอบด้วยชุมชนที่อยู่อาศัยขนาดใหญ่หลายพื้นที่ ที่มีความหนาแน่นของประชากรสูง และมีอัตราการเติบโตของประชากรสูง
- 3.3) การเป็นศูนย์กลางเชื่อมต่อระบบโครงสร้างคมนาคมขนส่งพื้นฐานที่สำคัญซึ่งทำให้โรงพยาบาลสามารถขยายฐานผู้รับบริการได้อย่างกว้างขวางมากขึ้น

## 2.2.4 กลยุทธ์การแข่งขันที่สำคัญ

### (1) การขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้นและจำนวนผู้ใช้บริการที่มีการเติบโตสูงขึ้น

โรงพยาบาลมีแผนในการขยายพื้นที่การให้บริการและปรับปรุงการใช้พื้นที่ให้เกิดประโยชน์สูงสุด เพื่อรองรับการขยายตัวของผู้รับบริการกลุ่มปัจจุบัน ซึ่งเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มุ่งเน้นการรักษาโรคและบำบัดรักษาตามอาการ

เจ็บป่วย (Curative Medicine) เพราะเราไม่ได้ต้องการให้โรงพยาบาลเป็นเพียงแค่สถานที่รองรับผู้ป่วยอย่างเดียว แต่จะต้องเป็นสถานที่ที่ตอบสนองความต้องการทั้งในแง่การใช้ชีวิตและสุขภาพได้ ทำให้มีแนวคิด Co-Healthy Space ไม่ต้องป่วยก็ได้ คนที่มาโรงพยาบาลไม่จำเป็นต้องเจ็บป่วย แต่สามารถมารับความรู้ได้ ควบคู่ไปกับการขยายขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์ให้มีความครอบคลุมและครบวงจรมากยิ่งขึ้น เพื่อเป็นการขยายฐานผู้รับบริการสู่ผู้รับบริการกลุ่มใหม่ ซึ่งมุ่งเน้นการดูแลสุขภาพให้ดียิ่งขึ้น โดยโรงพยาบาลได้สร้างอาคารใหม่ในพื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับอาคารปัจจุบัน มีระยะห่างจากที่ตั้งอาคารเดิมประมาณ 50 เมตร เป็นอาคารสูง 16 ชั้น มีชั้นใต้ดิน 2 ชั้น ภายใต้ชื่อ “ศูนย์การแพทย์พระรามเก้า” (อาคาร B) ซึ่งปัจจุบันได้เปิดให้บริการแล้ว และได้รับการตอบรับจากผู้ใช้บริการเป็นอย่างดี โดยมีสถาบันรักษาความปวดและสร้างเสริมความแข็งแรง (FIX & FIT) เป็นสถาบันการแพทย์หลักที่โดดเด่นในเรื่องการรักษาปัญหาปวดเรื้อรังอย่างตรงจุด ด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย ตอบโจทย์การดูแลและฟื้นฟูสุขภาพตามไลฟ์สไตล์ในยุควิถีใหม่

นอกจากนี้ โรงพยาบาลมีโครงการปรับปรุงพื้นที่การให้บริการของอาคารปัจจุบัน เพื่อใช้ประโยชน์สูงสุดภายหลังจากการย้ายศูนย์การแพทย์บางศูนย์ไปให้บริการที่อาคารใหม่ โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยใน โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยโรคซับซ้อน เช่น ไต หัวใจ เบาหวาน และการผ่าตัดแผลเล็ก

## **(2) 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 24 สาขา

## **(3) การนำเทคโนโลยีมาช่วยเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์และเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานภายใน เพื่อก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Virtual Hospital)**

โรงพยาบาลตระหนักถึงความสำคัญของเทคโนโลยีในการช่วยเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์ การเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย ตลอดจนการอำนวยความสะดวกและสร้างประสบการณ์ใหม่ๆ โดยเฉพาะในช่วงสถานการณ์โควิด-19 ระบาด โรงพยาบาลได้นำระบบการรักษาทางไกล (Telemedicine) มาให้บริการแก่ผู้ป่วย เป็นการเพิ่มศักยภาพการให้บริการทางการแพทย์ นอกจากนี้โรงพยาบาลได้มีการวางแผนและพัฒนาระบบบริหารจัดการข้อมูลและการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพสูงสุด โดยการนำข้อมูลทางการแพทย์ต่างๆ รวมถึง ประวัติการรักษา เวชระเบียนผู้ป่วย และการจ่ายยาเข้าจัดเก็บในระบบอิเล็กทรอนิกส์ทั้งหมด ซึ่งช่วยให้การจัดการและการให้บริการของโรงพยาบาล มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

#### (4) การมุ่งเน้นการตลาดเชิงรุก และการปรับภาพลักษณ์องค์กร

บริษัทมีการวิเคราะห์ วางแผนและกำหนดตำแหน่งทางการตลาด (Positioning) โดยมุ่งหวังให้แบรนด์ของโรงพยาบาลเป็นที่รู้จักในวงกว้างและน่าสนใจ ดึงดูดการเข้ามาใช้บริการ และสะท้อนจุดแข็งในการให้บริการทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในราคาที่สมเหตุสมผลกับบุคคลทั่วไป โดยมีการว่าจ้างที่ปรึกษาการตลาดและประชาสัมพันธ์ รวมทั้งเสริมทีมการตลาดเพื่อการยกระดับภาพลักษณ์ดังกล่าว ปัจจุบันบริษัทดำเนินการปรับทิศทางการดำเนินธุรกิจและการทำการตลาดเชิงรุกมากขึ้น เช่น การโฆษณาประชาสัมพันธ์ออนไลน์ และพร้อมยังมีการประชาสัมพันธ์ภาพลักษณ์ เพื่อสร้างการมีส่วนร่วม (Engagement) กับกลุ่มผู้รับบริการเป้าหมายในวงกว้างมากขึ้น นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้วางกลยุทธ์การตลาดสำหรับ กลุ่มผู้รับบริการแบบคู่สัญญาองค์กร และกลุ่มผู้รับบริการชาวต่างชาติ เพื่อมุ่งหวังในการขยายฐานลูกค้าในระยะยาว

#### 2.2.5 การจำหน่ายและช่องทางการจำหน่าย

ผู้เข้ารับบริการของโรงพยาบาลแบ่งเป็นชาวไทยและต่างประเทศ โดยโรงพยาบาลมีกลยุทธ์สร้างช่องทางการขยายการรับผู้ป่วยที่แตกต่างกัน จากความสามารถของเราในการรักษาโรคซับซ้อนด้วยทีมสหสาขาวิชาชีพ การให้บริการผู้ป่วยในประเทศโดยการขยายการให้บริการผ่านการตรวจสอบสุขภาพ และสัญญาการรักษาพยาบาลกับ บริษัท ห้างร้าน และองค์กรต่างๆ ภายในประเทศ และ การขยายโรงพยาบาลเครือข่าย สำหรับผู้ป่วยต่างประเทศ โรงพยาบาลรับผู้ป่วยผ่านสัญญาการให้บริการสถานทูต การเป็นสมาชิกในสหภาพการค้าต่างประเทศ และสัญญาผ่านตัวแทน Medical Tourism ต่างประเทศ

### 2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์หรือบริการ

#### 2.3.1 การจัดหาแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์

ด้วยชื่อเสียงการดำเนินงานของโรงพยาบาลกว่า 28 ปี ประกอบกับชื่อเสียงและความสัมพันธ์อันดีของคณะแพทย์ผู้ก่อตั้งและผู้บริหาร กับผู้ประกอบการวิชาชีพแพทย์และโรงเรียนแพทย์ในประเทศไทยส่งผลให้โรงพยาบาลสามารถชักชวน แสวงหาบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพและมีความเชี่ยวชาญในสาขาต่างๆ มาร่วมงานกับทางโรงพยาบาลได้อย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้ดำเนินการในด้านต่างๆ ในการจัดหาและพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์ อาทิเช่น การเตรียมแผนการบริหารทรัพยากรบุคคล (Human Resource Management) เพื่อรักษาบุคลากรที่มีความสามารถให้อยู่กับโรงพยาบาลได้นาน และการพัฒนาทรัพยากรบุคคล (Human Resource Development) เพื่อเสริมสร้างการพัฒนาการเรียนรู้ของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดความรักและผูกพันต่อโรงพยาบาล ตลอดจนการสร้างบรรยากาศการทำงาน และสังคมภายในโรงพยาบาลที่ดีเพื่อให้เกิดการสร้างแรงจูงใจในการทำงาน เช่น การจัดให้มีห้องพักแพทย์ (Doctor Lounge) เพื่อให้แพทย์ได้ใช้เป็นสถานที่พักผ่อน พุดคุย ระดมความคิด ปรึกษากันในหมู่แพทย์ ซึ่งเป็นหนึ่งในมาตรการที่ได้ช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์ของแพทย์ในโรงพยาบาลให้เข้มแข็งมากยิ่งขึ้น ทั้งนี้โรงพยาบาลเน้นการให้บริการอย่างต่อเนื่องซึ่งเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญในการรักษาผู้ป่วยโรคซับซ้อน

นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้มีการจัดทำแผนกำลังบุคลากรทางการแพทย์เพื่อรองรับการให้บริการที่เติบโตตามแผนกลยุทธ์ของโรงพยาบาล และรองรับการบริการและการขยายตัวในระยะยาวอย่างต่อเนื่องเช่นการกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมและมีแรงจูงใจสำหรับแพทย์ใหม่ การให้สวัสดิการรักษายาบาล การจัดหาห้องพักสำหรับบุคลากรทางการแพทย์ การให้ทุนการศึกษาแก่นักศึกษาพยาบาลและผู้ช่วยพยาบาลในมหาวิทยาลัยหลายแห่ง เพื่อให้มาร่วมงานกับโรงพยาบาลหลังจบการศึกษา อีกทั้งยังมีการทำสัญญาความร่วมมือการจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ในสาขาต่างๆ เช่น สัญญาบริการ

ทางการแพทย์กับ บริษัท รีแอส ไคเรคชั่น จำกัด เพื่อจัดหานักกายภาพ บำบัด หรือนักกิจกรรมบำบัดให้กับศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู เป็นต้น ทั้งนี้ ที่ผ่านมาระยะเวลาที่ยังไม่เคยประสบปัญหาขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด

### จำนวนบุคลากรของโรงพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

สายงาน	จำนวน (คน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563
แพทย์ประจำ (Full-time)	121
แพทย์ไม่เต็มเวลา (Part-time & Night shift)	527
แพทย์ที่ปรึกษา (Consultant)	145
พยาบาล	351
บุคลากรทางการแพทย์อื่นๆ <sup>(1)</sup>	644
ฝ่ายอื่นๆ <sup>(2)</sup>	320
<b>รวม</b>	<b>2,108</b>

หมายเหตุ:

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

### 2.3.2 การจัดหายาและเวชภัณฑ์

โรงพยาบาลมีนโยบายการสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์โดยทั่วไปจากผู้ผลิตภายในประเทศหรือตัวแทนจำหน่ายของผู้ผลิตต่างประเทศเป็นหลัก ปัจจุบันโรงพยาบาล มีการจัดทำทะเบียนรายชื่อบริษัทขายยาและเวชภัณฑ์ (Approved Vendor List) โดยมีคณะผู้บริหาร คณะกรรมการยา และคณะกรรมการจัดซื้อจัดจ้างพิจารณาขอบเขตทะเบียนรายชื่อบริษัทขายยาและเวชภัณฑ์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง จากปัจจัยที่หลากหลาย เช่น ใบอนุญาตในการผลิต การจัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ และไปรับรองตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) คุณภาพ ราคา ชื่อเสียง ความต้องการของแพทย์ ระยะเวลาในการจัดส่ง และระยะเวลาในการชำระหนี้ เป็นต้น โดยโรงพยาบาล ได้ดำเนินการติดต่อและสั่งซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้จัดจำหน่ายจากหลายบริษัท และไม่มีสัญญาผูกพันเกี่ยวกับการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์กับผู้จำหน่ายรายใดเป็นพิเศษ ทำให้ช่วยลดความเสี่ยงในการจัดหาและเวชภัณฑ์ นอกจากนี้โรงพยาบาล มีเครือข่ายพันธมิตรกับโรงพยาบาลอื่นๆ ในการแบ่งปันข้อมูลราคาและเวชภัณฑ์เพื่อใช้เป็นราคาอ้างอิงในการต่อรองราคาและเวชภัณฑ์จากผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้ ปัจจุบันโรงพยาบาล มีผู้ขึ้นทะเบียนเป็นผู้ขายยากว่า 200 ราย และผู้ขายเวชภัณฑ์กว่า 250 รายกับโรงพยาบาล

### 2.3.3 การจัดหาอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์

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

ปัจจุบันโรงพยาบาลได้ทำการจัดซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือต่างๆ จากบริษัทตัวแทนจำหน่ายในประเทศ ที่ได้รับการแต่งตั้งจากบริษัทผู้ผลิตโดยตรง เนื่องจากบริษัทประเภทนี้สามารถให้บริการหลังการขายและดำเนินการซ่อมโดยช่างที่มีความชำนาญ ได้ทันที หากอุปกรณ์และเครื่องมือมีปัญหาชำรุดบกพร่องหรือเสียหาย สำหรับเงื่อนไขการสั่งซื้อทางโรงพยาบาลมีระยะเวลาการชำระเงินกับผู้จัดจำหน่ายประมาณ 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 ซึ่งขั้นตอนในการรักษาพยาบาลต้องมีการใช้และก่อให้เกิดของเสียและวัตถุอันตรายต่างๆ โดยบริษัทได้มีการจัดทำนโยบาย ระเบียบปฏิบัติ และแผนการเตรียมระบบงานเกี่ยวกับการจัดการผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นแนวทางให้บุคลากรของบริษัท ยึดถือปฏิบัติ รวมถึงฝึกอบรมบุคลากรของบริษัท ทั้งนี้เพื่อให้เกิดความปลอดภัยต่อบุคลากรของบริษัท ผู้รับบริการ พนักงาน ผู้เข้ามาในพื้นที่ เพื่อบ้านใกล้เคียงและสิ่งแวดล้อม รวมถึงเพื่อป้องกันบรรเทาผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม และฟื้นฟูสถานที่ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

#### (1) การจัดการน้ำเสีย

บริษัทมีการปฏิบัติงานควบคุมระบบบำบัดน้ำเสีย โดยมีการตรวจสอบระดับตะกอนรายวัน เพื่อตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียเบื้องต้นก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำภายนอก และได้จ้างบริษัทภายนอกมาวิเคราะห์ค่าน้ำเป็นประจำทุกเดือน โดยระบบบำบัดน้ำเสียของบริษัท สามารถรองรับน้ำเสียได้รวมกัน 500 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน ซึ่งเพียงพอต่อระดับการให้บริการในปัจจุบัน ทั้งนี้บริษัทได้มีการควบคุมการบำบัดน้ำเสียอย่างมีมาตรฐานก่อนส่งออกสู่ระบบภายนอกอย่างสม่ำเสมอ

#### (2) การกำจัดขยะ

บริษัทมีการแยกประเภทขยะเป็น 4 ประเภท ได้แก่ ขยะทั่วไป ขยะอันตราย ขยะติดเชื้อ และขยะรีไซเคิล โดยขยะทั่วไปมีการจ้างหน่วยงานของกรุงเทพฯ ส่วนขยะติดเชื้อและขยะอันตรายมีการจ้างบริษัทเอกชนที่ได้รับการรับรองมาตรฐานเข้ามาดูแลจัดการตามลำดับ เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอันเนื่องมาจากการจัดการระบบของเสียที่ไม่ได้มาตรฐาน

#### (3) การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย

บริษัทมีระบบจัดการเกี่ยวกับวัตถุอันตรายที่นำเข้ามาใช้อย่างปลอดภัยและเป็นขั้นตอน โดยมีการทำบัญชีรายชื่อวัตถุอันตราย มีวิธีปฏิบัติในการคัดเลือก การขนย้าย การจัดเก็บ การใช้วัตถุอันตราย ตลอดจนการควบคุมดูแลการแยก การทิ้งและการกำจัดของเสียอันตรายทั้งหมด โดยบุคลากรที่มีการข้องเกี่ยวกับวัสดุและของเสียอันตราย จะมีการ

ใช้อุปกรณ์ป้องกันส่วนบุคคลขณะปฏิบัติงาน โดยบริษัท จะมีการประเมินความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องกับวัตถุอันตราย ปีละ 1 ครั้ง พร้อมจัดทำแนวทางแก้ไขและตรวจติดตาม

#### (4) การจัดการสารเคมีรั่วไหล

บริษัทได้กำหนดขั้นตอนปฏิบัติการณวัตถุอันตราย 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 และการแจ้งเจ้าหน้าที่ที่ระบุไว้ในขั้นตอนปฏิบัติตามประเภทของสารอันตรายที่รั่วไหลให้ดำเนินการจัดเก็บวัตถุอันตรายที่รั่วไหลทันที

#### (5) การประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ

บริษัท มีนโยบายสนับสนุนการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ โดยมีการณรงค์ให้ใช้บันไดในการขึ้น-ลง ภายในอาคาร และปิดน้ำ ไฟ และเครื่องปรับอากาศทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน อีกทั้งบริษัทได้มีโครงการเส้นทางพลังงาน เพื่อลดการใช้พลังงานของบริษัท โดยในปี 2554 – 2563 บริษัทสามารถประหยัดการใช้พลังงานได้มากกว่า 10 ล้านบาท ด้วยโครงการดังต่อไปนี้

ปี	โครงการ
<b>2563</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ควบคุมลดการเดินเครื่องของเครื่องปรับอากาศขนาดใหญ่ (Chiller) ไม่ให้เกินความจำเป็น และให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุดทุกช่วงเวลา</li> <li>- โครงการนำร่องเปลี่ยนสวิทช์ปลั๊กไฟตู้เย็นให้สามารถปิดได้เมื่อไม่ได้ใช้งานห้องผู้ป่วย ที่ Ward เด็ก</li> <li>- ติดตั้งชุดควบคุมการรดน้ำต้นไม้ในสวนแบบอัตโนมัติ</li> </ul>
<b>2562</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตั้งประตูเลื่อนอัตโนมัติที่โถงชั้น 1 เป็น Double Door เพื่อรักษาความเย็นในอาคาร</li> </ul>
<b>2561</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ติดตั้งระบบ Building Automation System (BAS) ควบคุมแสงสว่าง Lighting Control อาคารจอดรถและโถง ชั้น 1-5</li> </ul>
<b>2560</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปลี่ยนหลอดไฟบริเวณโถงทางเดินชั้น 2 และ 4 และป้ายคาดฟ้าชื้อบริษัท</li> <li>- ติดตั้งระบบควบคุมความเร็วปั้มน้ำ Chiller</li> <li>- ติดตั้งระบบ Building Automation System (BAS) ควบคุมการเปิด – ปิด แอร์ บริเวณโถงชั้น 1-5</li> </ul>
<b>2559</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปลี่ยนโคมไฟส่องถนน</li> <li>- เปลี่ยนหลอดไฟลานจอดรถ 2A-4B</li> </ul>
<b>2558</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปลี่ยนโคมส่องสว่างทางเข้าบริษัทและบริเวณศาลพระพรหม</li> <li>- โครงการติด Timer โคมไฟโถงชั้น 2 และ 3</li> <li>- โครงการนำน้ำจากบ่อบำบัดกลับมาใช้ประโยชน์</li> <li>- เปลี่ยนระบบทำน้ำร้อน Boiler เป็น Heat Pump</li> </ul>
<b>2557</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปลี่ยนโคมไฟส่องสว่างในซอยบริษัทและSpot light ส่องป้ายและอาคาร</li> <li>- เปลี่ยนหลอดโคมไฟลูกโป่งรั้วรอบบริษัท</li> </ul>
<b>2556</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- เปลี่ยนเครื่องทำความเย็นระบบปรับอากาศ (Chiller)</li> <li>- เปลี่ยนหลอดไฟลานจอดรถยนต์ 2A-4B</li> </ul>

ปี	โครงการ
2555	<ul style="list-style-type: none"> <li>เปลี่ยนไฟป้ายบริษัท</li> <li>โครงการเครื่องผลิตน้ำร้อน Boiler : เปลี่ยนจากใช้พลังงานน้ำมันเตาเป็นใช้ก๊าซ LPG</li> <li>ติดฟิล์มกรองแสงลดความร้อนในอาคาร</li> <li>ติดตั้ง Limit Switch และ ตู้ Control</li> </ul>
2554	<ul style="list-style-type: none"> <li>เปลี่ยนหลอดไฟ (T8) เป็นหลอดประหยัดพลังงาน (T5)</li> <li>ติดม่านอากาศประตูกระจกไฟฟ้าทางเข้า – ออก บริษัท</li> <li>ปรับปรุงระบบควบคุมแสงสว่างลานจอดรถ</li> </ul>

#### 2.4.2 การดำเนินการด้านความปลอดภัย

บริษัทให้ความสำคัญในด้านความปลอดภัยในการดำเนินงานเพื่อลดความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อผู้รับบริการและพนักงานของบริษัท โดยบริษัทได้มีการจ้างบริษัทรักษาความปลอดภัยที่ได้รับใบอนุญาต 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 บริษัทมีการเตรียมความพร้อมป้องกันอัคคีภัยตลอดเวลา ทั้งการอบรม การซ้อมแผนอัคคีภัย การซ้อมแผนรองรับอุบัติเหตุร่วมกับอาคารข้างเคียง และการเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์จริงที่อาจเกิดขึ้น อีกทั้งได้มีการติดตั้งอุปกรณ์ที่จำเป็นในบริษัท อาทิ อุปกรณ์ตรวจจับควัน อุปกรณ์ตรวจจับความร้อน อุปกรณ์ดับเพลิง และอุปกรณ์แจ้งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้

นอกจากนี้ ทางบริษัท ยังมีมาตรการในการสนับสนุนความปลอดภัยจากอัคคีภัย อาทิ

- กำหนดเส้นทางหนีไฟ จุติรวมพล และสื่อสารให้บุคลากรภายในบริษัท ทุกคนรับทราบ
- ตรวจสอบบันไดหนีไฟ ประตูกันไฟ ไฟฉุกเฉิน บ้ายไฟบอกทางออกฉุกเฉินเดือนละ 1 ครั้ง ให้อยู่ในสภาพใช้งานได้ตลอดเวลา

- จัดทำป้ายแสดงทางหนีไฟ ป้ายจุดรวมพล ผังแสดงเส้นทางหนีไฟ เครื่องหมาย ป้าย หรือ สัญลักษณ์ต่างๆ ให้ครอบคลุมและชัดเจน

นอกจากนี้ บริษัทยังมีการทำกิจกรรมรณรงค์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน เพื่อเป็นการลดความเสี่ยงในกรณีที่เกิดอุบัติเหตุต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ)

## 2.5 งานที่ยังไม่ส่งมอบ (โครงการในอนาคต)

โรงพยาบาลได้มีการวางแผนยุทธศาสตร์ในอนาคต เพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล ทั้งการรองรับการขยายตัวอย่างต่อเนื่องของกลุ่มผู้รับบริการในปัจจุบัน ซึ่งมุ่งเน้นการรักษาโรคและบำบัดรักษาตามอาการ เจ็บป่วย (Curative Medicine) ควบคู่ไปกับการขยายขอบเขตและพัฒนาารูปแบบการให้บริการทางการแพทย์ให้ครอบคลุม และครบวงจรมากยิ่งขึ้น ซึ่งจะเป็นการต่อยอดองค์ความรู้ ความชำนาญ และประสบการณ์ทางการแพทย์จากการให้บริการของสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ปัจจุบัน และสามารถดูแลและส่งเสริมสุขภาพในชีวิตประจำวันของผู้รับบริการแบบองค์รวม (Holistic Health Care) ซึ่งคาดว่าจะมีโอกาสนในการเติบโตสูงในอนาคต โดยได้ขยายและเปิดทำการอาคารใหม่ ศูนย์การแพทย์พระรามเก้า (อาคาร B) เมื่อเดือนกรกฎาคมที่ผ่านมา เพื่อขยายฐานผู้รับบริการไปสู่กลุ่มผู้รับบริการที่ให้ความสำคัญในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพ (Health Promotion & Wellness) ได้ดียิ่งขึ้น

### สรุปการให้บริการสถาบันทางการแพทย์และศูนย์การแพทย์ในอาคาร A และอาคาร B

อาคาร A	อาคาร B
1. สถาบันโรคไตและเปลี่ยนไตพระรามเก้า	1. สถาบันรักษาความปวดและสร้างเสริมความเข้มแข็ง
2. สถาบันหัวใจและหลอดเลือดพระรามเก้า	2. ศูนย์ตรวจสุขภาพครบวงจร
3. ศูนย์เบาหวานและเมตาบอลิก	3. ศูนย์ทางเดินอาหารและตับครบวงจร
4. ศูนย์กระดูกและข้อพระรามเก้า	4. ศูนย์ภูมิแพ้และหอบหืด
5. ศูนย์สูติรีเวช	5. ศูนย์กุมารเวชกรรม
6. ศูนย์ศัลยกรรม	6. ศูนย์ทันตกรรม
7. ศูนย์อายุรกรรม	7. ศูนย์จิตเวช
8. ศูนย์สมองและระบบประสาท	8. ศูนย์หู คอ จมูก
9. ศูนย์อุบัติเหตุและฉุกเฉิน	9. ศูนย์จักษุ
10. ศูนย์เวชศาสตร์ฟื้นฟู	10. ศูนย์ผิวหนังและศัลยกรรมความงาม
11. ศูนย์รังสีวิทยา	11. ศูนย์รังสีวิทยา
12. ศูนย์เต้านม	12. ศูนย์นันทรมย์ (Sleep Center)
13. ศูนย์รักษข้อ	13. W9 Wellness Center
14. ศูนย์กระดูกสันหลัง	
15. ศูนย์มะเร็ง	

นอกจากนี้ โรงพยาบาลวางเป้าหมายการก้าวสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) ภายใต้แผนการปฏิรูปทางดิจิทัล (Digital Transformation) โดยการนำเอาเทคโนโลยีสารสนเทศมาช่วยเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงาน และเพิ่มประสบการณ์ใหม่ๆ ของผู้รับบริการ ให้เกิดความประทับใจและบอกต่อในวงกว้าง รวมทั้งช่วยเพิ่มประสิทธิภาพ

และความปลอดภัยในการให้บริการของโรงพยาบาล ในอนาคตทั้งนี้โครงการลงทุนในอนาคตของโรงพยาบาล มีรายละเอียดดังนี้

### 2.5.1 โครงการปรับปรุงอาคารปัจจุบัน (Renovating Existing Building)

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

- โครงการเพิ่มห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) และห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU)

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการวางแผนปรับปรุงพื้นที่ชั้น 5 ให้เป็นห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤตและห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจจำนวน 24 เตียง เพื่อรองรับผู้ป่วยวิกฤตที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะอย่างยิ่งกลุ่มผู้ป่วยโรคซับซ้อน เช่น โรคไต โรคหัวใจ และโรคกระดูก ที่มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษาพยาบาลอย่างใกล้ชิดและต่อเนื่องตลอด 24 ชั่วโมง

- โครงการปรับปรุงห้องพักผู้ป่วยใน

โรงพยาบาลอยู่ระหว่างการดำเนินการปรับปรุงห้องพักผู้ป่วยในให้ทันสมัย โดยมีการติดตั้งระบบและอุปกรณ์ทางการแพทย์เพิ่มเติม เพื่อเสริมการให้บริการภายในห้องพักผู้ป่วยใน (IPD In-Rooms Application) เช่น ระบบในการเรียกพยาบาล สั่งอาหาร และข้อมูลค่าใช้จ่าย เป็นต้น ซึ่งจะช่วยอำนวยความสะดวกและทำให้ผู้ป่วยในได้รับบริการที่มีคุณภาพและยกระดับมาตรฐานให้ดียิ่งขึ้น (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในหมวด การวิจัยและพัฒนา) รวมถึงการวางแผนปรับปรุงพื้นที่ที่ปัจจุบันเป็นศูนย์การแพทย์ ซึ่งจะย้ายไปยังอาคารใหม่เมื่อสร้างเสร็จ เป็นห้องพักผู้ป่วยในเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยในที่มีแนวโน้มเพิ่มมากขึ้น และปรับปรุงห้องพักผู้ป่วยในบางส่วนให้มีความกว้างขวางและสะดวกสบายมากขึ้น

โดยภายหลังจากการปรับปรุงพื้นที่เสร็จสิ้น โรงพยาบาล คาดว่าจะมีศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วยในสูงสุดทั้งสิ้นจำนวน 270 เตียง แบ่งเป็น 211 เตียงในอาคารปัจจุบันและ 59 เตียงในอาคารใหม่ ภายในปี 2565

### สรุปการคาดการณ์ศักยภาพในการให้บริการผู้ป่วยในตามจำนวนเตียงของโรงพยาบาล 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
<b>อาคารปัจจุบัน</b>						
ห้องพักรักษาตัว	122	118	118	118	118	139
ห้องพักรักษาตัวผู้ป่วยกึ่งวิกฤต (Step Down ICU)	-	21	21	21	21	21
ห้องผู้ป่วยอาการหนักหรือวิกฤต (ICU) และ ห้องอภิบาลผู้ป่วยโรคหัวใจ (CCU)	24	24	24	24	24	48
ห้องอภิบาลทารกแรกเกิด (NICU)	3	3	3	3	3	3
<b>รวมอาคารปัจจุบัน</b>	<b>149</b>	<b>166</b>	<b>166</b>	<b>166</b>	<b>166</b>	<b>211</b>
<b>อาคารใหม่</b>						
ห้องพักรักษาตัว	-	-	-	-	59	59
<b>รวมอาคารใหม่</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>59</b>	<b>59</b>
<b>รวมทั้งหมด</b>	<b>149</b>	<b>166</b>	<b>166</b>	<b>166</b>	<b>225</b>	<b>270</b>

#### 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)
  - การปรับปรุงศูนย์คอมพิวเตอร์สำรองเป็นระบบการจัดเก็บบนคลาวด์
3. ด้านการปรับปรุงกระบวนการทำงานและบริหารจัดการ
  - การพัฒนาระบบกระบวนการทำงานร่วมกันแบบอิเล็กทรอนิกส์
  - การพัฒนาระบบที่ใช้ในการติดต่อประสานงานสำหรับทีมงานดูแลผู้ป่วยใน
  - การพัฒนาจัดทำระบบการวิเคราะห์ข้อมูลเพื่อสนับสนุนการตัดสินใจ
4. ด้านการให้บริการ
  - การพัฒนาแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วยใน
  - การพัฒนาโมบายแอปพลิเคชันสำหรับผู้ป่วย
  - การพัฒนาระบบศูนย์บัญชาการควบคุม

## 2.6 การวิจัยและพัฒนา

บริษัทได้วางแผนการพัฒนาศักยภาพทางด้านเทคโนโลยีระบบสารสนเทศ รวมถึงการพัฒนาบุคลากรของบริษัท เพื่อปรับเปลี่ยนแนวความคิดและพัฒนาคุณสมบัติต่างๆ ที่มีความจำเป็น โดยมีเป้าหมายเพื่อเตรียมความพร้อมสู่การเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) ตามนโยบายการปฏิรูปทางดิจิทัล (Digital Transformation) ของบริษัทซึ่งมีวัตถุประสงค์หลัก 3 ข้อ ได้แก่

- 1) การเพิ่มประสิทธิภาพการดูแลรักษาทางการแพทย์ และการเพิ่มความปลอดภัยของผู้ป่วย
- 2) การเพิ่มประสบการณ์ใหม่ๆ ของผู้รับบริการ ในด้านความสะดวกและความรวดเร็วในการเข้ารับบริการ เพื่อให้เกิดความประทับใจและบอกต่อในวงกว้าง
- 3) การเพิ่มประสิทธิภาพในกระบวนการทำงานของบริษัทโดยลดความซ้ำซ้อนในการทำงาน และลดการใช้ทรัพยากรของบริษัท

โดยบริษัทมีการวิจัยและพัฒนาที่อยู่ระหว่างการศึกษาดำเนินการในปัจจุบันแบ่งเป็น 3 ด้าน ดังนี้

### 2.6.1 ด้านสถาปัตยกรรมและโครงสร้างพื้นฐานของระบบสารสนเทศ

ตั้งแต่ปี 2558 บริษัทได้ดำเนินการปรับปรุงพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (IT System) อย่างต่อเนื่อง เพื่อรองรับการวิเคราะห์ฐานข้อมูลขนาดใหญ่ที่มีความซับซ้อนมากขึ้น ตัวอย่างเช่น

การพัฒนาต่อขยายระบบ Healthcare Information System (HIS) เช่น พัฒนาการใช้ระบบสารสนเทศบนอุปกรณ์เคลื่อนที่ (Mobile HIS) เพื่อให้แพทย์สามารถเข้าถึงข้อมูลผู้ป่วย ดูผลการตรวจ สามารถสั่งยาและให้คำแนะนำเรื่องการรักษาพยาบาลได้แม้อยู่นอกโรงพยาบาล 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 และรักษาสິงแวดล้อมตามนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมของบริษัท โดยเบื้องต้นบริษัทได้ทดสอบระบบกระบวนการทำงานชุดแรกเสร็จสิ้นแล้ว และจะทยอยทดสอบระบบกระบวนการทำงานอื่นๆ เพิ่มเติมตามแผนการดำเนินงาน

การพัฒนาระบบที่ใช้ในการติดต่อประสานงานสำหรับทีมงานดูแลผู้ป่วยใน ซึ่งมีเป้าหมายหลักเพื่อให้การติดต่อประสานงานของฝ่ายต่างๆ เช่น ฝ่ายการพยาบาล ฝ่ายเภสัชกรรม ฝ่ายการโภชนาการ ฝ่ายกายภาพบำบัด ฝ่ายการเงิน และฝ่ายประกัน มีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยปรับเปลี่ยนรูปแบบการติดต่อประสานงานเป็นระบบอิเล็กทรอนิกส์หรือออนไลน์ ซึ่งจะช่วยเพิ่มความสะดวกรวดเร็วในการติดต่อประสานงานและการส่งต่อข้อมูลระหว่างฝ่ายดังกล่าว ส่งผลให้

สามารถลดระยะเวลาการรอคอยในการจำหน่ายผู้ป่วยใน (Discharge) เพิ่มอัตราการหมุนเวียนห้องผู้ป่วยและสามารถรับผู้ป่วยได้มากขึ้น โดยปัจจุบันโครงการดังกล่าวได้พัฒนาเสร็จสิ้นแล้ว

การพัฒนาจัดทำระบบการวิเคราะห์ข้อมูล (Business Intelligence) เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการใช้ข้อมูลเพื่อการวิเคราะห์และสนับสนุนการตัดสินใจทางการแพทย์ด้วยประสิทธิภาพและประสิทธิผลสูงสุด เช่น การวิเคราะห์ประวัติการรักษาในอดีต และช่วยการวางแผนการบริหารและการดำเนินธุรกิจเพื่อให้สามารถปรับตัวได้ทันต่อเหตุการณ์ เช่น การวิเคราะห์ความสัมพันธ์ของข้อมูลเพื่อนำมาใช้ในการออกแบบผลิตภัณฑ์ใหม่หรือกระบวนการด้านการตลาดและการบริการลูกค้าให้มีความแตกต่างเป็นที่ประทับใจของผู้รับบริการ ซึ่งโรงพยาบาลได้เริ่มพัฒนาระบบการวิเคราะห์ข้อมูลดังกล่าวมาอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2558

### 2.6.3 ด้านการให้บริการ

บริษัทได้มีการนำเทคโนโลยีมาใช้ในการออกแบบและพัฒนาการให้บริการต่างๆ โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อขยายขอบเขตและรูปแบบการให้บริการทางการแพทย์ และสร้างความประทับใจแก่ผู้รับบริการ เพื่อเพิ่มโอกาสให้ผู้รับบริการกลับมาใช้บริการซ้ำและเกิดการบอกต่อในวงกว้าง โดยการพัฒนาที่สำคัญ มีดังนี้

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

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

การพัฒนาระบบ Virtual Hospital โดยเป็นระบบที่เสมือนให้คนไข้เข้ามารับการบริการที่โรงพยาบาลจากที่บ้านหรือนอกสถานที่ได้ เพื่อรองรับยุค New Normal ที่คนไข้นิยมการรับบริการแบบ Telemedicine มากขึ้น ในการรับการปรึกษาจากแพทย์และรับยาได้เหมือนมาที่โรงพยาบาล โดยใช้เทคโนโลยีที่พัฒนาและออกแบบมาให้เข้ากับความต้องการของคนไข้และเชื่อมต่อกับระบบของโรงพยาบาลได้อย่างมีประสิทธิภาพ และ เสริมด้วยการทำงานร่วมกับศูนย์บัญชาการควบคุม (Command Center) ทำให้สามารถติดตามและเฝ้าระวังอาการหรือสภาวะที่ต้องมีการติดตามใกล้ชิด ทำให้การแลรักษาคอนไชน์มีความสมบูรณ์

### 3. ปัจจัยเสี่ยง

บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) ได้ยกระดับและพัฒนาระบบบริการความเสี่ยงองค์กรอย่างต่อเนื่องด้วย มาตรฐานระดับ COSO ERM (Committee of Sponsoring Organizations of the Tread Way Commission, Enterprise Risk Management-2017) เชื่อมโยงกับกระบวนการพัฒนาคุณภาพบริการที่โรงพยาบาลได้รับการรับรองจาก Joint Committee International – JCI

ระบบการบริหารความเสี่ยงของโรงพยาบาล เริ่มจากการมีนโยบาย กลไกการกำกับผ่านคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริหารตามลำดับ พร้อมกันนี้โรงพยาบาล มีนโยบายว่าจะใช้กระบวนการบริหารความเสี่ยง เพื่อมาเป็นเครื่องมือในการระบุโอกาส (Opportunity Identification) โดยภายหลังจากการวิเคราะห์เชิงลึกของโรงพยาบาล พบความเสี่ยงที่สำคัญและเสนอแนวทางการบริหารจัดการความเสี่ยงดังต่อไปนี้

#### 1. ความเสี่ยงด้านยุทธศาสตร์ (Strategic Risks)

##### 1.1 ด้านการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล

โรงพยาบาลได้กำหนดกลยุทธ์ในการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัล (Digital Hospital) ยุทธศาสตร์นี้ได้มีการกำหนดตัวชี้วัดอย่างชัดเจนภายหลังจากสถานการณ์โรคติดต่อระบาดร้ายแรงระดับโลก COVID-19 ทำให้โรงพยาบาลตระหนักว่าเมื่อมีการลดการสัมผัส การสร้างความต่อเนื่องของกระบวนการรักษาพยาบาล อาจจะต้องมีการพึ่งพาระบบดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์ โรงพยาบาลจึงมองเห็นโอกาสในการเอา Platform และนวัตกรรม ตั้งแต่กระบวนการให้บริการ จนถึงนวัตกรรมทางการแพทย์ ความกังวลใจที่เป็นความเสี่ยงของโรงพยาบาลคือ ไม่สามารถเป็น Digital Hospital เพื่อให้การขับเคลื่อนการเป็นโรงพยาบาลดิจิทัลมีความชัดเจน โรงพยาบาลจึงได้มีการเทียบกระบวนการพัฒนาระบบให้เข้าสู่การเป็นดิจิทัลตามมาตรฐานสากล HIMSS : Healthcare Information and Management Systems

##### 1.2 ด้านการสร้างแบรนด์

เพื่อให้ทิศทางการสร้างโอกาสและเจาะกลุ่มคนไข้มีความชัดเจน โรงพยาบาลจึงได้มีการระบุ “ความเสี่ยงที่เกี่ยวกับการสร้างการรับรู้แบรนด์” วัตถุประสงค์หลักในการสร้างแบรนด์คือ การนำเสนอจุดแข็ง จุดเด่น ของโรงพยาบาลในการเป็นศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง เพิ่มจำนวนคนไข้ทั้งในระดับบุคคล ระดับองค์กร โรงพยาบาลได้พยายามเพิ่มการรับรู้ในแบรนด์ผ่านช่องทางออนไลน์ และออฟไลน์ พร้อมกันนี้ เพื่อรับความคิดเห็นอย่างเป็นระบบ โรงพยาบาลได้ทำ “Corporate Market Survey” เพื่อสอบถามมุมมองเกี่ยวกับแบรนด์ เพื่อพร้อมพัฒนาและปรับปรุงต่อไป

#### 2. ความเสี่ยงด้านการดำเนินการ (Operational Risks)

##### 2.1 ด้านการให้บริการ

ความเสี่ยงที่อุตสาหกรรมบริการไม่เพียงแต่เฉพาะธุรกิจโรงพยาบาล มีความกังวลใจ คือ “การรักษาระดับความพึงพอใจในการบริการ” เพื่อให้ระดับการส่งมอบบริการได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลได้มีการกำหนด Customer Satisfaction Inbox ไว้ที่ 95% ซึ่งที่ผ่านมาโรงพยาบาล ได้คะแนนเกินกว่า 90% มาโดยตลอด สิ่งที่โรงพยาบาลพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ได้แก่การพัฒนาแบบ Queue ระบบการจัดตารางการให้บริการของแพทย์ (Doctor Scheduling) การสร้างวัฒนธรรมที่ดีต่อการบริการ (Service Culture Training) ตลอดจนการพัฒนาการสื่อสารให้มีประสิทธิภาพ จัดอบรมพฤติกรรมบริการ จัดกิจกรรมการฝึกอบรมความรู้และทักษะในการดูแลผู้ป่วยอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

## 2.2 ด้านการบุคลากร

ภายหลังจากสถานการณ์การระบาดของ COVID-19 โรงพยาบาล เล็งเห็นถึงความสำคัญของการลดต้นทุน โดยเฉพาะอย่างยิ่งต้นทุนที่เกิดจากการทำงานล่วงเวลา (Overtime, OT) โรงพยาบาลจึงระบุความเสี่ยงด้านบุคลากรในเรื่อง “ประสิทธิภาพ (Efficiency) ของพนักงาน” เพื่อให้พนักงานได้พัฒนาตัวเองอย่างต่อเนื่อง มีความสามารถหลากหลาย รวมทั้งลดค่าใช้จ่ายจากค่าล่วงเวลาถ้าหากไม่มีความจำเป็น โรงพยาบาลได้ปรับปรุงระบบการประเมินผล (Performance Evaluation) เพื่อให้การวัดประสิทธิภาพ (Efficiency) ของพนักงาน ได้มาตรฐานมากขึ้น

## 3. ความเสี่ยงด้านกฎระเบียบ (Compliance Risks)

### 3.1 ด้านกฎหมาย

การให้บริการบริการสุขภาพเกี่ยวข้องกับกฎหมายและกฎระเบียบโรงพยาบาล อาจพบปัจจัยเสี่ยง ด้านการไม่สามารถปฏิบัติตามได้ครบถ้วนตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้เพื่อให้การปฏิบัติตามกฎที่เกี่ยวข้อง ดำเนินการได้ครบถ้วน ฝายงานด้านกฎหมาย จึงได้ศึกษากฎระเบียบที่สำคัญและได้สื่อสาร รวมถึงจัดอบรมและประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบ อย่างเป็นระยะ รวมถึงเน้นความรวดเร็วในการสื่อสารกฎระเบียบเหล่านั้น โดยในปีนี้และในอนาคตได้เพิ่มขอบเขตของกฎหมายที่เกี่ยวข้องลงในระดับของวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในโรงพยาบาล

### 3.2 ด้านการบริการ

ที่ผ่านมาโรงพยาบาลพระรามเก้าไม่พบ Case การฟ้องร้องที่เกิดจากการให้บริการ ทั้งนี้ การให้บริการทางการแพทย์ ปัจจุบันมุ่งเน้นไปที่การคุ้มครองผู้รับบริการเป็นหลัก โรงพยาบาลจึงมีโอกาสจะ “ถูกฟ้องร้อง/เรียกค่าชดเชยจากการรักษาพยาบาล” ซึ่งส่งผลโดยตรงต่อภาพลักษณ์ และชื่อเสียงขององค์กร และเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดความเสี่ยงดังกล่าว โรงพยาบาลได้วิเคราะห์และดำเนินการบรรเทาความเสี่ยงด้วย

- 1) พัฒนากลไกการรายงาน Case การใกล้เกลีย เยียวยา เมื่อมีการร้องเรียนจากผู้บริการผ่าน Flow Responsive
- 2) ติดตามจำนวนอุบัติการณ์ (Incident Report) การเกิดข้อผิดพลาดในการให้บริการพยาบาลและการปฏิบัติตามมาตรฐานการรักษายาบาลอย่างใกล้ชิด
- 3) ดำเนินการทำ Social Risk Round 6 ครั้ง/สัปดาห์ เพื่อค้นหาและป้องกันความเสี่ยง
- 4) ปรับปรุงกระบวนการเรียกร้องค่าชดเชย จากบริษัทประกันวิชาชีพของแพทย์ และประกันภัยของโรงพยาบาล ที่ยาวให้สั้นลงและชัดเจนขึ้น รวมถึงอาจให้ประกันเข้ามาคุยกับทางโรงพยาบาลในบางกรณีด้วย

#### 4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

##### 4.1 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 รายการและมูลค่าตามบัญชีสุทธิของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ ของบริษัท ตามที่ปรากฏในงบการเงินของบริษัท มีรายละเอียดดังนี้

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	มูลค่าตามบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)
1. ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	เจ้าของกรรมสิทธิ์	544.0
2. อาคารส่วนปรับปรุงอาคารและห้องชุด	เจ้าของกรรมสิทธิ์	1,382.6
3. งานระบบอาคาร	เจ้าของกรรมสิทธิ์	728.2
4. เครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์	เจ้าของกรรมสิทธิ์	364.2
5. เครื่องตกแต่งติดตั้งและอุปกรณ์สำนักงาน	เจ้าของกรรมสิทธิ์	374.2
6. ยานพาหนะ	เจ้าของกรรมสิทธิ์	10.0
7. สินทรัพย์ระหว่างการติดตั้งและงานระหว่างก่อสร้าง	เจ้าของกรรมสิทธิ์	13.9
<b>รวมมูลค่าสุทธิตามบัญชี</b>		<b>3,417.1</b>

##### 4.1.1. ที่ดิน และอาคารที่ใช้ในการดำเนินการและ/หรืออยู่ระหว่างก่อสร้าง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทมีที่ดิน อาคารและส่วนปรับปรุง ซึ่งใช้ในการประกอบธุรกิจ โดยมีรายละเอียดสรุปตามตารางดังต่อไปนี้

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)
<b>ที่ดินและอาคารที่ใช้ในการดำเนินการ</b>		
<b>1) อาคารปัจจุบัน (อาคาร A)</b> ที่ตั้ง: 99 ถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310		
ที่ดิน: พื้นที่ 6 ไร่ 74 ตารางวา โฉนดเลขที่ 177014-15, 177075-76, 187558-59 และ 187648	เจ้าของกรรมสิทธิ์	125.7 <sup>(1)</sup>
อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 32,825 ตารางเมตร และที่จอดรถประมาณ 449 คัน	เจ้าของกรรมสิทธิ์	337.7 <sup>(2)</sup>
<b>2) ห้องชุดพักอาศัยสำหรับพยาบาล</b> ที่ตั้ง: 888/202-239 โครงการลุมพินี พาร์ค พระราม 9 - รัชดา เขตห้วยขวาง ถนนจตุรทิศ กรุงเทพมหานคร 10310		
อาคาร: ห้องชุดพักอาศัยจำนวน 38 ยูนิต โครงการลุมพินี พาร์ค ถนนพระราม 9 - รัชดา	เจ้าของกรรมสิทธิ์	51.4 <sup>(2)</sup>
<b>รวมที่ดินและอาคารที่ใช้ในการดำเนินการ</b>		<b>514.8</b>

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)
<b>ที่ดินและอาคารที่ก่อสร้างแล้วเสร็จ</b>		
<b>1) อาคารใหม่ (อาคาร B)</b> ที่ตั้ง: 99/1 ถนนริมคลองบางกะปิ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310		
ที่ดิน: พื้นที่ 2 ไร่ 3 งาน 89 ตารางวา โฉนดเลขที่ 4012	เจ้าของกรรมสิทธิ์	341.0 <sup>(1)</sup>
อาคาร: พื้นที่ใช้สอยประมาณ 24,500 ตารางเมตร และที่จอดรถประมาณ 381 คัน	เจ้าของกรรมสิทธิ์	903.3 <sup>(2)</sup>
<b>2) อาคารสำนักงาน (Home Office) (อาคาร C)</b> ที่ตั้ง: 99/2 ถนนริมคลองบางกะปิ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310		
ที่ดิน: พื้นที่ 94 ตารางวา โฉนดเลขที่ 28442	เจ้าของกรรมสิทธิ์	15.3 <sup>(1)</sup>
อาคาร: พื้นที่ใช้สอยและพื้นที่จอดรถ	เจ้าของกรรมสิทธิ์	30.2 <sup>(2)</sup>
<b>3) อาคารหอพักพยาบาล (อาคาร D)</b> ที่ตั้ง: แขวงห้วยขวาง (สามเสนนอกฝั่งเหนือ) เขตห้วยขวาง (บางซื่อ) กรุงเทพมหานคร		
ที่ดิน: พื้นที่ 334 ตารางวา โฉนดเลขที่ 6223 (1879)	เจ้าของกรรมสิทธิ์	62.1 <sup>(1)</sup>
อาคาร: พื้นที่ใช้สอยและพื้นที่จอดรถประมาณ 3,986 ตร.ม.	เจ้าของกรรมสิทธิ์	81.1 <sup>(2)</sup>
<b>รวมที่ดินและอาคารที่ก่อสร้างแล้วเสร็จ</b>		<b>1,433.0</b>

หมายเหตุ: (1) นับรวมที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน (ถ้ามี)

(2) นับรวมอาคารส่วนปรับปรุงอาคารและห้องชุด และสินทรัพย์ระหว่างการติดตั้งและงานระหว่างก่อสร้าง

#### 4.2 ที่ดินใกล้เคียงอาคารโรงพยาบาลพระรามเก้า ซึ่งจดทะเบียนจำนองให้บริษัทใช้ประโยชน์

เจ้าของที่ดิน ยินยอมจดทะเบียนจำนองที่ดินแปลงใกล้เคียงโรงพยาบาลพระรามเก้าทั้งแปลง ให้บริษัทใช้ประโยชน์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัท โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดที่ดิน	การใช้ประโยชน์
โฉนดเลขที่ 2877 เนื้อที่ประมาณ 13 ไร่ 2 งาน 91 ตารางวา	ใช้พื้นที่แปลงดังกล่าวเป็นทางเดิน ทางรถยนต์ ทางออกสู่ถนน ระบบไฟฟ้า ประปา โทรศัพท์ ท่อระบายน้ำ ตลอดจนสาธารณูปโภคอื่นของที่ดิน โดยเจ้าของที่ดิน ได้ทำสัญญามอบอำนาจการจัดการทางภาระจำนองที่ดินแปลงดังกล่าว เมื่อวันที่ 19 ตุลาคม 2538 โดยได้มอบอำนาจให้บริษัท เป็นผู้ดำเนินการจัดการจราจรเส้นทางสัญจรบนที่ดินโฉนดเลขที่ 2877 ดังกล่าวแต่เพียงผู้เดียว โดยการมอบอำนาจมีกำหนดระยะเวลา 30 ปีตั้งแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ถึงวันที่ 31 ตุลาคม 2568 ทั้งนี้ เจ้าของที่ดินโฉนดเลขที่ 2877 ดังกล่าว ได้ตกลง และจดทะเบียนให้ที่ดินเลขที่ 2877 ตกเป็นภาระจำนองของที่ดินของบริษัท โดยไม่ได้กำหนดระยะเวลา กล่าวคือ ภาระจำนองจะมีผลบังคับตามกฎหมาย จนกว่าจะมีการจดทะเบียนยกเลิกภาระจำนองกัน หรือภาระจำนองสิ้นสุดไปโดยผลของกฎหมาย ได้แก่ การที่บริษัทไม่ได้ใช้ภาระจำนองมาเป็นระยะเวลากว่า 10 ปี

### 4.3 อาคารที่บริษัททำสัญญาเพื่อใช้ประโยชน์

#### 4.3.1 อาคารสำนักงาน

เมื่อวันที่ 16 มกราคม 2561 บริษัทได้เช่าพื้นที่อาคาร 7 ชั้น ที่ตั้งเลขที่ 976/20 ซอยโรงพยาบาลพระรามเก้า ถนนริมคลองสามเสน แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร โดยบริเวณที่เช่าเป็นอาคารสำนักงาน 7 ชั้น พร้อม ดาดฟ้าและป้ายโฆษณา รวมพื้นที่เช่าประมาณ 600 - 640 ตารางเมตร (ไม่รวมดาดฟ้าและป้ายโฆษณา) เพื่อใช้เป็นที่ตั้ง สำนักงานของบริษัท โดยสัญญาเช่ามีระยะเวลา 2 ปี และครบกำหนดสัญญาเช่าในวันที่ 31 ธันวาคม 2562 ซึ่งมีการขยาย สัญญาเพิ่มอีก 1 ปี และจะครบกำหนดในวันที่ 31 ธันวาคม 2563 ซึ่งเมื่อวันที่ 31 พฤษภาคม 2563 บริษัทได้ยกเลิกสัญญา แล้ว

### 4.4 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 รายการและมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์ไม่มีตัวตนของบริษัท ตามที่ปรากฏในงบ การเงินของบริษัท มีรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดสินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)
ซอฟต์แวร์คอมพิวเตอร์ - ราคาทุน	232.0
หัก: ค่าตัดจำหน่ายสะสม	(116.6)
หัก: ค่าเผื่อการด้อยค่า	(20.0)
มูลค่าตามบัญชี - สุทธิ	95.4

### 4.5 สินทรัพย์สิทธิการใช้



ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 รายการและมูลค่าตามบัญชีสุทธิของสินทรัพย์สิทธิการใช้ของบริษัท ตามที่ปรากฏในงบ การเงินของบริษัท มีรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดสินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชีสุทธิ (ล้านบาท)			
	ที่ดิน	ยานพาหนะ	ต้นทุนสิทธิ การใช้สะพาน	รวม
สิทธิการใช้ - ราคาทุน	7.9	3.1	13.5	24.5
หัก: ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายสะสม	(2.0)	(1.3)	(0.4)	(3.8)
มูลค่าตามบัญชี - สุทธิ	5.9	1.8	13.1	20.7

### 4.6 เครื่องหมายการค้า/บริการ

ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 5/2561 เมื่อวันที่ 14 สิงหาคม 2561 มีมติอนุมัติเปลี่ยนแปลงวิสัยทัศน์ (Vision) พันธกิจ (Mission) และตราสัญลักษณ์ (Logo) ใหม่ของบริษัท เพื่อปรับภาพลักษณ์องค์กร (Rebranding) ให้สะท้อน ศักยภาพและคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาล โดย บริษัทได้รับการอนุมัติจดทะเบียนเครื่องหมาย การค้า ตราสัญลักษณ์แบบเดิม เมื่อวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2563 และได้รับอนุมัติจดทะเบียนเครื่องหมายการค้าตราสัญลักษณ์ แบบใหม่ เมื่อวันที่ 24 เมษายน 2563 ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ. 2534 การจดทะเบียน

เครื่องหมายการค้ามีกำหนดอายุ 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละ 10 ปี โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้  
เครื่องหมายการค้า/บริการที่อยู่ระหว่างการจดทะเบียน มีลักษณะดังแสดงตามตาราง

รูปเครื่องหมายการค้า/บริการ	รายละเอียด
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เครื่องหมายการค้า/บริการเดิมสำหรับโรงพยาบาล</li> <li>ได้รับอนุมัติให้จดทะเบียนเครื่องหมายการค้าแล้ว</li> <li>ทะเบียนเลขที่ 201103965</li> </ul>
	<ul style="list-style-type: none"> <li>เครื่องหมายการค้า/บริการใหม่สำหรับโรงพยาบาล</li> <li>ได้รับอนุมัติให้จดทะเบียนเครื่องหมายการค้าแล้ว</li> <li>ทะเบียนเลขที่ 201109383</li> </ul>

#### 4.6 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

ใบอนุญาตสำคัญในการประกอบธุรกิจการให้บริการรักษาพยาบาล ได้แก่ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

- **ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล:** ออกโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลที่ได้รับอนุญาตในการประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 10 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

- **ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล:** ออกโดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุข ให้ไว้แก่แพทย์ผู้มีหน้าที่ควบคุม ดูแล รับผิดชอบในการดำเนินการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 2 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

บริษัทได้รับใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้นครบถ้วนทั้ง 2 อาคาร คือ อาคาร A (อาคารเดิม) และอาคาร B (อาคารใหม่) โดยใบอนุญาตแต่ละฉบับมีรายละเอียดแสดงดังตาราง

##### อาคาร A (อาคารเดิม)

ประเภทใบอนุญาต	ใบอนุญาตประเภทให้ประกอบกิจการ	ใบอนุญาตประเภทให้ดำเนินการ
ใบอนุญาตที่	102010006562	ด. 10201004757
ผู้รับอนุญาต	บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน) โดย นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ และ นายแพทย์วิรุฬห์ มาวิจักขณ์	นายแพทย์อาทิตย์ เจียรนัยศิลาวงศ์
อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง	31 ธันวาคม 2571 และต่ออายุได้ทุก 10 ปี	31 ธันวาคม 2565 และต่ออายุได้ทุก 2 ปี
อื่น ๆ	บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม	-

### อาคาร B (อาคารใหม่)

ประเภทใบอนุญาต	ใบอนุญาตประเภทให้ประกอบกิจการ	ใบอนุญาตประเภทให้ดำเนินการ
ใบอนุญาตที่	10201001363	ด.10201000563
ผู้รับอนุญาต	บริษัท โรงพยาบาลพระรามเก้า จำกัด (มหาชน)	นายแพทย์วิทยา วันเพ็ญ
อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง	31 ธันวาคม 2572 และต่ออายุได้ทุก 10 ปี	31 ธันวาคม 2564 และต่ออายุได้ทุก 2 ปี
อื่นๆ	-	-

## 4.7 สัญญาที่สำคัญ

### 4.7.1 สัญญาความร่วมมือ

คู่สัญญา	:	บริษัท รีแอส ไตเรชั่น จำกัด ("รีแอส ไตเรชั่น")
อายุสัญญา	:	วันที่ 1 มกราคม 2562 - วันที่ 31 ธันวาคม 2563 โดยหากคู่สัญญาฝ่ายใดมิได้แจ้งบอกเลิกสัญญาตามที่ตกลง ให้ถือว่าสัญญานี้มีผลบังคับใช้ต่อไปอีกคราวละ 1 ปี
สาระสำคัญของสัญญา	:	รีแอส ไตเรชั่น ตกลงต่อบริษัท ให้ความร่วมมือกับบริษัท ในการให้การรักษายาบาล และบำบัดโรครวมถึงการฟื้นฟูแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการในบริษัท รวมทั้งจัดหานักกายภาพบำบัด/นักกิจกรรมบำบัดให้เพียงพอต่อการให้บริการผู้ป่วยในแต่ละวัน และตลอดของสัญญานี้เพื่อให้ตรวจรักษาผู้ป่วย รวมถึงดำเนินการต่างๆ ตามข้อกำหนดและเงื่อนไขในสัญญา ทั้งนี้ นักกายภาพบำบัด/นักกิจกรรมบำบัดของรีแอส ไตเรชั่น ซึ่งเป็นผู้ได้รับอนุญาตให้ประกอบวิชาชีพโรคติลปะ

### 4.7.2 สัญญาประกันภัย

#### ก) กรณธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน(อาคาร A)

ประเภท	:	ประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน
ผู้รับประกันภัย	:	บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
สถานที่ตั้งหรือเก็บทรัพย์สินเอาประกันภัย	:	99 ถนนพระราม 9 แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 (อาคาร A)
ความคุ้มครอง	:	การประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน การประกันภัยความรับผิดชอบบุคคลภายนอก กรณธรรม์ประกันฉบับนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยอันเนื่องจากไฟไหม้ ไฟผ่า ภัยระเบิด ภัยลูกเห็บ ภัยจากการลุดไหม้หรือการระเบิดธรรมชาติ ภัยอากาศยาน ภัยลมพายุ ภัยไฟฟ้า ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) ภัยน้ำท่วม ภัยจากยวดยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยต่อเครื่องไฟฟ้า ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำ หรือ สึนามิ ภัยจากการหยุดงาน การจลาจล หรือการการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้นการกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม) รวมถึงอุบัติเหตุมีสาเหตุจากปัจจัยภายนอกซึ่งมิได้อยู่ในข้อยกเว้นของกรณธรรม์ (GIA FORM)

ระยะเวลา	วันที่ 30 มิถุนายน 2563 - วันที่ 30 มิถุนายน 2564 (365 วัน)
ทุนประกันภัยรวม	1,100,000,000 บาท
ทรัพย์สินที่เอาประกัน	: สิ่งปลูกสร้างต่างๆ (ไม่รวมรากฐาน) รวมส่วนปรับปรุงตกแต่ง ต่อเติมอาคาร ส่วนเกี่ยวเนื่องของอาคารและสิ่งปรับปรุงตัวอาคารและลิฟท์ โครงสร้างต่างๆ รวมถึงงานระบบต่างๆ ภายในอาคาร

ข) กรมธรรม์ประกันภัยความเสี่ยงทรัพย์สิน (อาคาร B)

ประเภท	: การประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน
ผู้รับประกันภัย	: บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
สถานที่เอาประกันภัย	: 99/1 ถนนริมคลองบางกะปิ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร 10310 (อาคาร B)
ความคุ้มครอง	: การประกันภัยความเสี่ยงภัยทรัพย์สิน การประกันภัยความรับผิดชอบต่อบุคคลภายนอก กรมธรรม์ประกันฉบับนี้คุ้มครองความสูญเสีย หรือเสียหายต่อทรัพย์สินที่เอาประกันภัยอันเนื่องมาจากไฟไหม้ ฟ้าผ่า ภัยระเบิด ภัยลูกเห็บ ภัยจากการลุดไหม้หรือการระเบิดธรรมชาติ ภัยอากาศยาน ภัยลมพายุ ภัยไฟฟ้า ภัยเนื่องจากน้ำ (ไม่รวมน้ำท่วม) ภัยน้ำท่วม ภัยจากยวดยานพาหนะ ภัยจากควัน ภัยต่อเครื่องไฟฟ้า ภัยจากแผ่นดินไหว หรือภูเขาไฟระเบิดหรือคลื่นใต้น้ำ หรือ สึนามิ ภัยจากการหยุดงาน การจลาจล หรือการการกระทำอันมีเจตนาร้าย (ยกเว้นการกระทำเพื่อผลทางการเมือง ศาสนา หรือลัทธินิยม) รวมถึงอุบัติเหตุมีสาเหตุจากปัจจัยภายนอกซึ่งมิได้อยู่ในข้อยกเว้นของกรมธรรม์ (GIA FORM)
ระยะเวลา	: วันที่ 1 กรกฎาคม 2563 – วันที่ 30 มิถุนายน 2564 (364 วัน)
ทุนประกันภัยรวม	2,135,000,000 บาท
ทรัพย์สินที่เอาประกัน	: สิ่งปลูกสร้างต่างๆ (ไม่รวมรากฐาน) รวมส่วนปรับปรุงตกแต่ง ต่อเติมอาคาร ส่วนเกี่ยวเนื่องของอาคารและสิ่งปลูกสร้าง โครงสร้างต่างๆ รวมถึงงานระบบต่างๆ ภายในอาคาร ระบบคอมพิวเตอร์ เครื่องมือแพทย์ ฯลฯ

ค) กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพ

ประเภท	: ประกันภัยความรับผิดทางวิชาชีพ (Professional Indemnity Insurance)
ผู้รับประกันภัย	: บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
ระยะเวลา	: วันที่ 5 ตุลาคม 2563 – วันที่ 5 ตุลาคม 2564 (365 วัน)
ความคุ้มครอง	: ความรับผิดทางวิชาชีพแพทย์ หรือที่เกี่ยวข้อง ความเสียหายที่เกิดจากการให้บริการทางสาธารณสุขโดยผู้มีวิชาชีพ กระบวนการสืบสวน/สอบสวน เกิดจากการกระทำ ความผิดพลาด การละเว้นการกระทำของแพทย์ หรือบุคลากรทางการแพทย์ ในการให้บริการทางสาธารณสุข การบริการปฐมพยาบาลฉุกเฉินโดยบุคลากรทางการแพทย์ที่นอกเหนือจากแพทย์ การหมิ่นประมาท โดยไม่เจตนา การละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา โดยไม่เจตนา เอกสารที่เกี่ยวข้องกับบริการทางสาธารณสุขสูญหาย

**ง) กรมธรรม์ประกันภัยความรับผิดของกรรมการฯ (D&O)**

<b>ประเภท</b>	:	ประกันภัยความรับผิดของกรรมการฯ (D&O)
<b>ผู้รับประกันภัย</b>	:	บริษัท กรุงเทพประกันภัย จำกัด (มหาชน)
<b>ระยะเวลา</b>	:	วันที่ 21 มีนาคม 2563 – วันที่ 21 มีนาคม 2564 (365 วัน)
<b>ความคุ้มครอง</b>	:	ความรับผิดอันเกิดจากการปฏิบัติหน้าที่ในฐานะกรรมการ /กรรมการในองค์กรภายนอก /เจ้าหน้าที่ที่ทำหน้าที่เหมือนกรรมการ /เลขานุการบริษัท คุ้มครองกรรมการบริษัทที่ถูกส่งไปบริหารในองค์กรภายนอก โดยต้องไม่ใช่สถาบันการเงิน หรือองค์กรที่อยู่ในสหรัฐอเมริกา รวมถึงเบี้ยประกันภัยหรือค่าธรรมเนียมเพื่อสัญญาประกันตัวและการประกันตัวในคดีแพ่ง, ค่าใช้จ่ายในการส่งตัวผู้ร้ายข้ามแดน, การเสนอขายหลักทรัพย์ภายหลังการเข้าจดทะเบียน, บริษัทย่อยใหม่ได้รับความคุ้มครองโดยอัตโนมัติ, ความคุ้มครองต่อเนื่องตลอดชีวิตสำหรับผู้เกษียณอายุ, ค่าใช้จ่ายฉุกเฉิน, การเรียกร้องเป็นลายลักษณ์อักษรหรือกระบวนการในทางแพ่งรวมถึงกฎหมายอื่นใด กระบวนพิจารณา

**4.8 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม**

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทไม่มีการลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม และบริษัทไม่มีแผนการลงทุนในอนาคตอันใกล้ ดังนั้น บริษัทจึงมิได้จัดทำนโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม หากในอนาคตบริษัทมีแผนการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม บริษัทจะจัดทำนโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมและมาตรการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องต่อไป

## 5. ข้อพิพาททางกฎหมาย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 บริษัทไม่ได้มีส่วนเกี่ยวข้องในกระบวนการอนุญาตตุลาการ ข้อเรียกร้อง กระบวนการทางกฎหมาย หรือเป็นคู่ความในคดีใดๆ (1) ที่อาจมีผลกระทบในด้านลบต่อสินทรัพย์ของบริษัทที่มีจำนวนสูงกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัท (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	นางสาวโกสุมภ์ ชะเอม ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 6011 หรือ นายเติมพงษ์ 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	นางศศิวิมล สุกใส บริษัท แอคเคาน์ติ้ง เรฟไวลูนัน จำกัด อาคารธนิยะ ชั้น 17 โซนเอ 52 ถนนสีลม แขวงสุริยวงศ์ เขตบางรัก กรุงเทพมหานคร 10500 โทรศัพท์ 02-231-2064 โทรสาร 02-231-2067