

วันที่ 23 กุมภาพันธ์ 2565

บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน)

คำอธิบายและการวิเคราะห์ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

บทวิเคราะห์สำหรับผู้บริหาร

ผลการดำเนินงานในไตรมาส 4 และ ปี 2564

(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2564		ปี 2564	
	จำนวนเปลี่ยน แปลง (YoY)	จำนวนเปลี่ยน แปลง (YoY)	จำนวนเปลี่ยน แปลง (YoY)	จำนวนเปลี่ยน แปลง (YoY)
รายได้จากการดำเนินงาน	21,878	21%	75,714	10%
กำไรก่อนรายการพิเศษ	2,636	115%	7,936	31%
กำไรสุทธิ	2,636	10%	7,936	10%

ผลการดำเนินงานไตรมาส 4/2564

บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ("บริษัท") และ บริษัทย่อย มีรายได้จากการดำเนินงานรวม 21,878 ล้านบาท เติบโต 21% จากไตรมาส 4/2563 สาเหตุหลักมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้ผู้ป่วยชาวไทยจากจำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นจากการแพร่ระบาดของ COVID-19 ที่มีความรุนแรงในปีนี้ ประกอบกับการกลับมา Sarkha Phayabai ที่ไม่เกี่ยวกับ COVID-19 ของกลุ่มผู้ป่วยชาวไทย และการเพิ่มตัวของนักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Fly-in Patient) หลังประเทศไทยมีมาตรการเปิดประเทศในเดือนพฤษจิกายน 2564 หนุนอัตราการครองเตียงโดยรวมเพิ่มขึ้นจาก 57% ในไตรมาส 4/2563 เป็น 70% ไตรมาส 4/2564

บริษัทและบริษัทย่อยมีกำไรก่อนรายการพิเศษจำนวน 2,636 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 115% จากไตรมาส 4/2563 เป็นผลมาจากการเติบโตที่ดีของรายได้ และการควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง

ในไตรมาส 4/2563 บริษัทและบริษัทย่อยมีการบันทึกกำไรพิเศษจำนวน 1,164 ล้านบาท จากการจำหน่ายเงินลงทุนทั้งหมดในบริษัท โรงพยาบาลบำรุงราษฎร์ จำกัด (มหาชน) ("BH") หาก

รวมกำไรพิเศษดังกล่าว กำไรสุทธิจะเติบโต 10% จากไตรมาส 4/2563

ผลการดำเนินงานปี 2564

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 รายได้จากการดำเนินงานรวม 75,714 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 10% จากปี 2563 สาเหตุหลักมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้ผู้ป่วยชาวไทยจากจำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นตั้งแต่ไตรมาส 2/2564 ขณะที่รายได้ผู้ป่วยชาวต่างชาติยังคงลดลงจากมาตรการจำกัดการเดินทางทั่วโลก อย่างไรก็ตามเริ่มเห็นการเติบโตที่ดีในกลุ่ม Fly-in Patient ในไตรมาส 4/2564

บริษัทและบริษัทย่อยมีกำไรก่อนรายการพิเศษจำนวน 7,936 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 31% จากปี 2563 เป็นผลมาจากการเติบโตที่ดีของรายได้ การควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง และการลดลงของค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ในปี 2563 บริษัทและบริษัทย่อยมีการบันทึกกำไรจากการจำหน่ายเงินลงทุนทั้งหมดใน BH จำนวน 1,169 ล้านบาท ทำให้กำไรสุทธิในปี 2564 เติบโต 10%

สรุปเหตุการณ์ที่สำคัญในปี 2564

ในปี 2564 ประเทศไทยเผชิญกับการแพร่ระบาดครั้งใหญ่ของ COVID-19 ส่งผลให้มีผู้ติดเชื้อรายวันเพิ่มสูงขึ้นมาก ในฐานะ โรงพยาบาลเอกชนที่มีชื่อเสียงของประเทศไทย บริษัทได้ร่วมมือกับภาครัฐ ในการขับเคลื่อนมาตรการเฝ้าระวัง ควบคุม และรักษาผู้ป่วย COVID-19 โดยบริษัทมีศักยภาพในการให้บริการที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

- การจัดวัดซีนให้แก่ประชาชน** บริษัทได้ประสานความร่วมมือกับหลายฝ่าย เพื่อสนับสนุนการจัดวัดซีนให้ประชาชนอย่างทั่วถึงและรวดเร็ว โดยให้บริการการจัดวัดซีนกว่า 4 ล้านโดส ทั้งในโรงพยาบาลเครือข่าย ศูนย์การค้า และสำนักงานต่างๆ
- การตรวจหาเชื้อ COVID-19** ด้วยห้องปฏิบัติการที่ผ่านการรับรองมาตรฐาน ปัจจุบันบริษัทมีการเพิ่มศักยภาพให้รองรับการตรวจด้วยเทคโนโลยี RT-PCR ได้มากกว่า 10,000 ตัวอย่างต่อวัน
- ให้บริการหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ** หรือ Hospital โดยร่วมมือกับโรงพยาบาลต่างๆ ในการปรับเปลี่ยนโรงพยาบาลให้เป็นสถานพยาบาลชั่วคราวในการเฝ้าระวังอาการสำหรับผู้ป่วยที่มีอาการไม่รุนแรง ทั้งนี้บริษัทมีความสามารถในการให้บริการสูงสุด ประมาณ 6,000 เตียง
- จัดตั้งโรงพยาบาลสนามบีดีเอ็มเอส สนามกีฬา หอศูนย์ฯ** ขนาด 100 เตียงในเดือนกรกฎาคม 2564 เป็นความร่วมมือระหว่าง BDMS กับกองทัพภาคที่ ๔ สำหรับรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 กสุนที่มีอาการรุนแรงปานกลาง ทั้งนี้จากจำนวนผู้ป่วยที่ลดลง บริษัทจึงได้ส่งมอบโรงพยาบาล

สนาม พร้อมระบบและอุปกรณ์ทางการแพทย์ให้กับกองทัพภาค เพื่อนำไปใช้ประโยชน์ต่อไป

- จัดตั้งหอผู้ป่วยเฉพาะ (Cohort ward)** ในโรงพยาบาลเครือข่าย เพื่อรับผู้ติดเชื้อ COVID-19 โดยมีความสามารถในการรองรับผู้ป่วยสูงสุดมากกว่า 3,000 เตียง

ผลการดำเนินงานตามงบการเงินรวมสำหรับไตรมาส 4/2564

รายได้จากการดำเนินงาน					
(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2564	ไตรมาส 4/2563	YoY	QoQ	
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	20,914	17,134	22%	11%	
รายได้จากการจำหน่ายสินค้า	683	694	(2)%	(14)%	
รายได้อื่น	282	273	3%	(43)%	
รายได้จากการดำเนินงานรวม	21,878	18,101	21%	9%	

หมายเหตุ : YoY หมายถึง การเปลี่ยนแปลงจากไตรมาส 4/2563

QoQ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงจากไตรมาส 3/2564

รายได้จากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 4/2563 (YoY)

ในไตรมาส 4/2564 บริษัทและบริษัทพันธมิตรได้จากการดำเนินงานรวมจำนวน 21,878 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 3,777 ล้านบาท หรือ 21% จากไตรมาส 4/2563 ส่วนใหญ่เกิดจาก

- รายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน 20,914 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 3,780 ล้านบาท หรือ 22% จากไตรมาส 4/2563 สาเหตุหลัก มาจากการเติบโตของรายได้ผู้ป่วยชาวไทย 21% จากทั้งผู้ป่วย COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นและการฟื้นตัวของกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่เกี่ยวข้อง COVID-19 ขณะที่ผู้ป่วยชาวต่างชาติมีการเติบโต 27% เป็นผลมาจากการเปิดประเทศให้

ผู้เดินทางที่ซื้อวัคซีนป้องกัน COVID-19 แล้ว สามารถบินเข้าประเทศไทยโดยไม่ต้องกักตัวตั้งแต่เดือนพฤษจิกายน 2564 ทั้งนี้การเพิ่มขึ้นส่วนใหญ่มาจาก Fly-in Patient โดยหลักเป็นการเพิ่มขึ้นของผู้ป่วยจากตะวันออกกลาง 148% ประเทศไทย 52% และผู้ป่วยจาก CLMV (ประเทศไทย กัมพูชา ลาว พม่า และเวียดนาม) 34% เมื่อเปรียบเทียบกับในไตรมาส 4/2563 ด้วยเหตุนี้ทำให้สัดส่วนรายได้ของผู้ป่วยไทยต่อผู้ป่วยต่างชาติเปลี่ยนแปลงจาก 83% ต่อ 17% ในไตรมาส 4/2563 เป็น 82% ต่อ 18% ในไตรมาส 4/2564

รายได้ที่เกี่ยวเนื่องกับ COVID-19 คิดเป็น 15% ของรายได้ค่ารักษาพยาบาลในไตรมาส 4/2564 หากไม่รวมรายได้ดังกล่าวรายได้ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่รวม COVID-19 จะเพิ่มขึ้น 4% จากไตรมาส 4/2563

นอกจากนี้ผู้ป่วยในเติบโต 29% จากไตรมาส 4/2563 ซึ่งเป็นการเติบโตที่ดีส่งผลให้อัตราการครองเตียงเพิ่มขึ้นจาก 57% ในไตรมาส 4/2563 เป็น 70% ในไตรมาส 4/2564 (ไม่รวม Hospitel และโรงพยาบาลสนาม) โดยเป็นอัตราการครองเตียงของผู้ป่วย COVID-19 เท่ากับ 73% และอัตราการครองเตียงของกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่เกี่ยวกับ COVID-19 เท่ากับ 69%

รายได้ค่ารักษาพยาบาล ไตรมาส 4/2564	เปลี่ยน แปลง (yoY)	สัดส่วน ของรายได้
การเติบโตของรายได้	22%	
ค่ารักษาพยาบาล		
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ		
ผู้ป่วยชาวไทย	21%	82%
ผู้ป่วยชาวต่างประเทศ	27%	18%
แบ่งตามโรงพยาบาลในกรุงเทพและนอกกรุงเทพ		
กรุงเทพและปริมณฑล	21%	57%
นอกกรุงเทพและปริมณฑล	22%	43%

รายได้ค่ารักษาพยาบาล ไตรมาส 4/2564	เปลี่ยน แปลง (yoY)	สัดส่วน ของรายได้
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน		
ผู้ป่วยนอก	16%	46%
ผู้ป่วยใน	29%	54%

- รายได้จากการจำหน่ายสินค้า จำนวน 683 ล้านบาท ลดลงเล็กน้อย 2% จากไตรมาส 4/2563
- รายได้ค่าน้ำ จำนวน 282 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 3% จากไตรมาส 4/2563

รายได้จากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 3/2564 (QOQ)

ในไตรมาส 4/2564 บริษัทและบริษัทที่อยู่มีรายได้จากการดำเนินงานรวมเพิ่มขึ้นจำนวน 1,720 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้น 9% จากไตรมาส 3/2564 สาเหตุหลักมาจากการเติบโตของรายได้ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่เกี่ยวกับ COVID-19 เนื่องจากการกลับมาของผู้ป่วยชาวไทยหลังมาตรการผ่อนคลายการล็อกดาวน์ในประเทศไทยในเดือนกันยายน 2564 และการเพิ่มขึ้นของ Fly-in Patient หลังประเทศไทยมีการเปิดประเทศในเดือนพฤษจิกายน 2564 ทั้งนี้รายได้ที่เกี่ยวเนื่องกับ COVID-19 มีสัดส่วนลดลงจาก 25% ในไตรมาส 3/2564 เป็น 15% ของรายได้ค่ารักษาพยาบาลในไตรมาส 4/2564 จากสถานการณ์แพร่ระบาดของ COVID-19 ที่ดีขึ้น

ในไตรมาส 4/2564 มีการเติบโตที่ดีขึ้นจากการได้ของผู้ป่วยชาวไทยและต่างชาติ โดยเพิ่มขึ้นประมาณ 9% และ 17% ตามลำดับ จากไตรมาส 3/2564 นอกจากนี้ยังเห็นการเติบโตที่ดีของรายได้กลุ่มผู้ป่วยนอก โดยมีการเติบโตประมาณ 28% จากไตรมาส 3/2564

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2564	ไตรมาส 4/2563	YoY	QoQ
ค่าวัสดุพยาบาลและอื่นๆ	13,525	12,401	9%	3%
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	4,691	3,899	20%	33%
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน และค่าเสื่อมราคารวม	18,216	16,299	12%	9%

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 4/2563 (YoY)

ในไตรมาส 4/2564 บริษัทและบริษัทย่อยรายงานค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและค่าเสื่อมราคารวม 18,216 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 1,917 ล้านบาท หรือ 12% จากไตรมาส 4/2563 ซึ่ง เพิ่มขึ้นในอัตราที่ต่ำกว่าการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการดำเนินงานรวม เนื่องจากการควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับในไตรมาส 4/2563 บริษัทและบริษัทย่อยมีการบันทึกค่าตอบแทนพิเศษให้แก่พนักงาน จำนวน 850 ล้านบาท

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 3/2564 (QoQ)

ไตรมาส 4/2564 บริษัทและบริษัทย่อยรายงานค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและค่าเสื่อมราคาระเพิ่มขึ้น 1,577 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้น 9% จากไตรมาส 3/2564 โดยเป็นการเพิ่มขึ้นของต้นทุนค่าวัสดุพยาบาลและอื่นๆ 3% และค่าใช้จ่ายในการบริหาร 33% โดยหลักมาจากค่าใช้จ่ายทางการตลาด ค่าใช้จ่ายในการซ้อมเชมและบำรุงรักษา และค่าใช้จ่ายในการบริหารอื่นๆ

รายการอื่นๆ

- ส่วนแบ่งกำไรจากการเงินลงทุนในบริษัทร่วม ลดลงจาก 26 ในไตรมาส 4/2563 เป็นจำนวน 10 ล้านบาท ในไตรมาส 4/2564 หรือลดลง 62% จากไตรมาส 4/2563 ส่วนใหญ่เกิดจากผลการดำเนินงานของบริษัทร่วมที่ลดลงจากผลกระทบของ COVID-19

- ค่าใช้จ่ายทางการเงิน ลดลงเป็น 173 ล้านบาท หรือลดลง 18% ในไตรมาส 4/2564 จากการลดลงของเงินกู้ระยะยาว
- ภาษีเงินได้นิติบุคคล จำนวน 746 ล้านบาท ลดลง 52% จากไตรมาส 4/2563 เนื่องจากในไตรมาส 4/2563 มีการบันทึกภาษีจากการจำกัดห่วยเงินลงทุนทั้งหมดใน BH จำนวน 1,252 ล้านบาท

วิเคราะห์ความสามารถในการทำกำไร

(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2564	ไตรมาส 4/2563	เปลี่ยนแปลง
EBITDA	5,218	3,412	53%
อัตรากำไร EBITDA	23.8%	18.8%	
EBIT	3,685	1,839	100%
อัตรากำไร EBIT	16.8%	10.2%	
กำไรก่อนรายการพิเศษ	2,636	1,224	115%
อัตรากำไรก่อนรายการพิเศษ	12.0%	6.8%	
รายการพิเศษ	-	1,164	n.a.
กำไรสุทธิ	2,636	2,388	10%
อัตรากำไรสุทธิ	12.0%	13.2%	
กำไรสุทธิต่อหุ้น (บาท)	0.17	0.15	10%
จำนวนหุ้นสามัญทั้งหมดถ้วนหน้า น้ำหนัก (ล้านหุ้น)	15,892	15,892	

หมายเหตุ

EBITDA = รายได้จากการดำเนินงานรวม - รายจ่ายจากการดำเนินงานรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาระดับต้นที่ห่วย)

อัตรากำไร净 margin จากรายได้จากการดำเนินงานรวม

บริษัทและบริษัทย่อยมี EBITDA จำนวน 5,218 ล้านบาท ในไตรมาส 4/2564 หรือเพิ่มขึ้น 53% สงผลให้ EBITDA Margin ขึ้นจาก 18.8% ในไตรมาส 4/2563 เป็น 23.8% ในไตรมาส 4/2564

กำไรก่อนรายการพิเศษ จำนวน 2,636 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 115% จากไตรมาส 4/ 2563 เป็นผลมาจากการเติบโตที่ดีของรายได้และการควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง

หากรวมกำไรพิเศษในไตรมาส 4/ 2563 จำนวน 1,164 ล้านบาท (สุทธิค่าใช้จ่ายทางภาษี) จากการจำหน่ายเงินลงทุนทั้งหมดใน BH กำไรสุทธิจะเติบโต 10% จากไตรมาส 4/2563 ทั้งนี้อัตรากำไรสุทธิเท่ากับ 12% และกำไรสุทธิต่อหุ้นเท่ากับ 0.17 บาท

ผลการดำเนินงานตามงบการเงินรวม สำหรับปี 2564

รายได้จากการดำเนินงาน			
(ล้านบาท)	ปี 2564	ปี 2563	เปลี่ยนแปลง
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	71,541	65,166	10%
รายได้จากการจำหน่ายสินค้า	2,910	2,908	0%
รายได้อื่น	1,263	983	28%
รายได้จากการดำเนินงานรวม	75,714	69,057	10%

ในปี 2564 บริษัทและบริษัทย่อยมีรายได้จากการดำเนินงานรวมจำนวน 75,714 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 6,657 ล้านบาท หรือ 10% จากปี 2563 เนื่องจาก

- รายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน 71,541 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 6,375 ล้านบาท หรือ 10% จากปี 2563 สาเหตุหลักมาจากการได้ที่เกี่ยวนี้องกับ COVID-19 (คิดเป็น 14% ของรายได้ค่ารักษาพยาบาล ในปี 2564) หากไม่รวมรายได้ทั้งกล่าว รายได้ค่ารักษาพยาบาลที่ไม่รวม COVID-19 จะลดลง 6% จากปี 2563 เนื่องจาก Fly-in Patient ที่ลดลง

ในปี 2564 รายได้ผู้ป่วยชาวไทยเพิ่มขึ้น 14% สาเหตุหลักมาจากการจำนวนผู้ป่วย COVID-19 ที่เพิ่มขึ้นตั้งแต่ไตรมาส 2/2564 ขณะที่รายได้ผู้ป่วยชาวต่างชาติลดลง 6% จากปี 2563 สาเหตุหลักมาจากการลดลงผู้ป่วยกลุ่ม Fly-in Patient เช่น ชาวต่างด้าวออกกลาง ลดลง 30% อย่างไรก็ตาม การฟื้นตัวของผู้ป่วยชาวต่างชาติที่ทำงานในประเทศไทย (Expatriate) เช่น ชาวญี่ปุ่น และ สหราชอาณาจักร เพิ่มขึ้น 7% และ 4% ตามลำดับ ทั้งนี้สัดส่วนรายได้ของผู้ป่วยชาวไทยต่อต่างชาติเปลี่ยนแปลงจาก 79% ต่อ 21% ในปี 2563 เป็น 82% ต่อ 18% ในปี 2564

นอกจากนี้ยังมีการเติบโตที่ดีจากการได้ผู้ป่วยในชีวิตอยู่ 17% จากปี 2563 สงผลให้อัตราการครองเตียงเพิ่มขึ้นจาก 52% ในปี 2563 เป็น 60% ในปี 2564 (ไม่รวม Hospital และโรงพยาบาลสนาม) โดยเป็นอัตราการครองเตียงของผู้ป่วย COVID-19 เท่ากับ 86% และอัตราการครองเตียงของกลุ่มผู้ป่วยที่ไม่เกี่ยวกับ COVID-19 เท่ากับ 49%

รายได้ค่ารักษาพยาบาล ของปี 2564	เปลี่ยนแปลง (oy)	สัดส่วนของ รายได้
การเติบโตของรายได้ ค่ารักษาพยาบาล	10%	
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ		
ผู้ป่วยชาวไทย		
ผู้ป่วยชาวต่างประเทศ	(6)%	18%
แบ่งตามโรงพยาบาลในกรุงเทพและนอกกรุงเทพ		
กรุงเทพและปริมณฑล	10%	57%
นอกกรุงเทพและปริมณฑล	9%	43%
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน		
ผู้ป่วยนอก	4%	45%
ผู้ป่วยใน	17%	55%

- รายได้จากการจำหน่ายสินค้าและอาหาร จำนวน 2,910 ล้านบาท ใกล้เคียงกับปี 2563
- รายได้อื่นจำนวน 1,263 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 28% จากปี 2563 ส่วนใหญ่เกิดจากเงินชดเชยความเสียหายที่โรงพยาบาลเครือข่ายได้รับจำนวน 200 ล้านบาท

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

(ล้านบาท)	ปี 2564	ปี 2563	เปลี่ยน แปลง
ต้นทุนค่าวัสดุพยาบาลและอื่น ๆ	49,462	46,371	7%
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	15,029	14,161	6%
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน และค่าเสื่อมราคารวม	64,491	60,532	7%

ในปี 2564 บริษัทและบริษัทย่อยรายงานค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและค่าเสื่อมราคา จำนวน 64,491 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 3,959 ล้านบาท หรือ 7% จากปี 2563 ซึ่งเป็นการเพิ่มขึ้นในอัตราที่ต่ำกว่าการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการดำเนินงานรวมเนื่องจากการควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง

รายการอื่นๆ

- ส่วนแบ่งกำไรจากการเงินลงทุนในบริษัทร่วม จำนวน 21 ล้านบาท ลดลง 92% จากปี 2563 ส่วนใหญ่เกิดจากการไม่มีส่วนแบ่งกำไรเงินลงทุนใน BH จากการขายเงินลงทุนทั้งหมดใน BH ในไตรมาส 4/2563
- ค่าใช้จ่ายทางการเงิน จำนวน 728 ล้านบาท หรือลดลง 16% จากปี 2563 จากการลดลงของเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน
- ภาษีเงินได้ net บุคคล จำนวน 2,103 ล้านบาทลดลง 24% จากปี 2563 เนื่องจากในปี 2563 บริษัทบันทึกภาษีจากรายการพิเศษ จำนวน 1,260 ล้านบาท

วิเคราะห์ความสามารถในการทำกำไร

(ล้านบาท)	ปี 2564	ปี 2563	เปลี่ยน แปลง
EBITDA	17,545	14,938	17%
อัตรากำไร EBITDA	23.2%	21.6%	
ส่วนแบ่งกำไรจากบริษัทร่วม	21	273	(92)%
EBIT	11,322	8,843	28%
อัตรากำไร EBIT	15.0%	12.8%	
กำไรก่อนรายการพิเศษ	7,936	6,045	31%
อัตรากำไรก่อนรายการพิเศษ	10.5%	8.8%	
รายการพิเศษสุทธิ	-	1,169	n.a.
กำไรสุทธิ	7,936	7,214	10%
อัตรากำไรสุทธิ	10.5%	10.4%	
กำไรสุทธิต่อหุ้น (บาท)	0.50	0.45	10%
จำนวนหุ้นสามัญถ้วนเฉลี่ยต่อหุ้น			
น้ำหนัก (ล้านหุ้น)	15,892	15,892	

หมายเหตุ

EBITDA = รายได้จากการดำเนินงานรวม – รายจ่ายจากการดำเนินงานรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย)
อัตรากำไรคำนวณจากฐานรายได้จากการดำเนินงานรวม

บริษัทและบริษัทย่อยมี EBITDA จำนวน 17,545 ล้านบาท ในปี 2564 เพิ่มขึ้น 17% ส่งผลให้ EBITDA Margin เพิ่มขึ้นจาก 21.6% ในปี 2563 เป็น 23.2% ในปี 2564

กำไรก่อนรายการพิเศษ จำนวน 7,936 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 31% จากปี 2563 เป็นผลมาจากการเติบโตที่ดีของรายได้ การควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างต่อเนื่อง และการลดลงของค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ในปี 2563 บริษัทและบริษัทย่อยมีกำไรจากการจำหน่ายเงินลงทุนทั้งหมดใน BH จำนวน 1,169 ล้านบาท (สุทธิค่าใช้จ่ายทางภาษี) ทำให้กำไรสุทธิในปี 2564 เติบโต 10% และมีอัตราการทำกำไรสุทธิเท่ากับ 10.5% มีกำไรสุทธิต่อหุ้นเท่ากับ 0.5 บาท

สินทรัพย์			
(ล้านบาท)	ธ.ค. 64	ธ.ค. 63	เปลี่ยน แปลง
เงินสดและรายการเดียบเท่า			
เงินสด	10,934	19,666	(44)%
สุกหนี้การค้าและสุกหนี้อื่น	9,131	7,192	27%
สินค้าคงเหลือ	2,005	1,855	8%
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	79,689	81,313	(2)%
ค่าความนิยม	17,539	17,539	0%
สินทรัพย์สิทธิการใช้	2,862	3,315	(14)%
สินทรัพย์อื่นๆ	6,294	5,170	21%
รวมสินทรัพย์	128,454	136,050	(6)%

งบการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทและบริษัทย่อยมีสินทรัพย์รวม 128,454 ล้านบาท ลดลง 6% จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 ส่วนใหญ่มาจากการลดลงของเงินสดและรายการเดียบเท่าเงินสดจำนวน 8,733 ล้านบาท ซึ่งนำไปใช้จ่ายเงินปันผล และจ่ายคืนเงินกู้ระหว่างฯจาก สถาบันการเงิน

บริษัทมีค่าความนิยม จำนวน 17,539 ล้านบาท ไม่เปลี่ยนแปลง จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 โดยค่านิยมส่วนใหญ่เกิดจาก การรวมกิจการกับ (1) กลุ่มโรงพยาบาลภูญาไท และเปาโล จำนวน 9,310 ล้านบาท (2) โรงพยาบาลกรุงเทพสนามจันทร์ โรงพยาบาลเทพากร โรงพยาบาลลาดຖุ่งเทพเมืองราช และ โรงพยาบาลกรุงเทพเพชรบุรี จำนวน 3,285 ล้านบาท และ (3) โรงพยาบาลกรุงเทพสิริโวจนา จำนวน 2,702 ล้านบาท ทั้งนี้บริษัท ได้มีการทดสอบการต้องยื่นค่าความนิยมทุกปี หรือเมื่อได้ ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการต้องยื่นค่าเกิดขึ้น อย่างไรก็ตามบริษัทได้ พิจารณาแล้วว่าค่าความนิยมคงกล่าวไม่เกิดการต้องค่า

สำหรับสินทรัพย์อื่นๆ จำนวน 6,294 ล้านบาท ส่วนใหญ่ ประกอบด้วย สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น ได้แก่ เงินลงทุน ในกองทุนรวม เงินฝากประจำและตัวเงินคลัง จำนวน 1,708 ล้านบาท และสินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ คอมพิวเตอร์ซอฟต์แวร์ จำนวน 1,289 ล้านบาท

หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น			
(ล้านบาท)	ธ.ค. 64	ธ.ค. 63	เปลี่ยน แปลง
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	5,035	4,450	13%
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	4,627	3,710	25%
หุ้นกู้ *	14,596	14,594	0%
เงินกู้ระหว่างฯ *	1,000	6,107	(84)%
หนี้สินตามสัญญาเช่า *	3,157	3,462	(9)%
หนี้สินอื่นๆ	12,274	12,265	0%
รวมหนี้สิน	40,689	44,588	(9)%
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัท	83,845	87,910	(5)%
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มี อำนาจควบคุม	3,920	3,553	10%
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	87,765	91,463	(4)%

* รวมส่วนที่ถือกำหนดชำระภายในหนึ่งปี

หนี้สินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 จำนวน 40,689 ล้านบาท ลดลง 9% จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 ส่วนใหญ่เกิดจากการลดลงของเงินกู้ยืมระหว่างฯจาก สถาบันการเงิน

ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 จำนวน 87,765 ล้านบาท ลดลง 4% จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563

การบริหารสภาพคล่องและเงินทุน

กระแสเงินสด	
(ล้านบาท)	ปี 2564
เงินสดสุทธิได้มาจากกิจกรรมดำเนินงาน	14,561
เงินสดสุทธิใช้ไปจากกิจกรรมลงทุน	(4,763)
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(18,531)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดลดลงสุทธิ	(8,733)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด	19,666
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด	10,934

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2564 บริษัทและบริษัทย่อยมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดลดลงสุทธิจำนวน 8,733 ล้านบาท โดยบริษัทและบริษัทย่อยมีเงินสดสุทธิยกมา ณ วันต้นงวด จำนวน 19,666 ล้านบาท เป็นผลให้เงินสดสุทธิปลายงวดคงเหลือเท่ากับ 10,934 ล้านบาท รายละเอียดกระแสเงินสดแต่ละกิจกรรม มีดังนี้

กระแสเงินสดจากการกิจกรรมดำเนินงาน จำนวน 14,561 ล้านบาท ส่วนใหญ่เกิดจากกำไรในปี 2564

ส่วนกระแสเงินสดใช้ไปในกิจกรรมลงทุน จำนวน 4,763 ล้านบาท ส่วนใหญ่เกิดจากการลงทุนในอาคารและอุปกรณ์ จำนวน 3,975 ล้านบาท เพื่อปรับปรุงและขยายโรงพยาบาลเครือข่าย

กระแสเงินสดใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน จำนวน 18,531 ล้านบาท ส่วนใหญ่เกิดการจ่ายเงินปันผล จำนวน 12,738 ล้านบาท และการจ่ายคืนเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน จำนวน 5,107 ล้านบาท

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ		ปี 2564	ปี 2563
อัตราผลตอบแทน (%)			
ผลตอบแทนจากสินทรัพย์	6.0	5.3	
ผลตอบแทนผู้ถือหุ้น			
9.2	8.4		
อัตราส่วนสภาพคล่อง (เท่า)			
อัตราส่วนสภาพคล่อง	1.5	2.7	
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเวียน	1.3	2.4	
การบริหารสินทรัพย์และหนี้สิน (วัน)			
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	40.7	43.8	
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	14.0	14.4	
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	34.5	40.5	
วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สิน (เท่า)			
ความสามารถในการชำระหนี้	24.1	17.2	
ความสามารถในการชำระภาระผูกพัน (DSCR)	5.1	29.3	
หนี้สินที่ครบกำหนดใน 1 ปี ต่อหนี้สิน (%)	18.3	2.1	
เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินต่อหนี้สิน (%)	5.3	25.2	
หนี้สินต่อ EBITDA	1.1	1.6	
หนี้สินสุทธิต่อ EBITDA	0.5	0.3	
วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สินต่อทุน (เท่า)			
หนี้สินรวมต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.5	0.5	
หนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.2	0.3	
หนี้สินสุทธิต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.1	0.1	

หมายเหตุ

- การบริหารสินทรัพย์และหนี้สิน คำนวณจาก 360 วัน
- หนี้สิน หมายถึงหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ย

อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์และอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นเพิ่มขึ้นจากปี 2563 เป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นของกำไรจากการดำเนินงานในปี 2564

อัตราส่วนสภาพคล่องและอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเวียนลดลงจากปี 2563 เนื่องจากการลดลงของเงินสดและรายการเทียบเท่า

เงินสด จากการจ่ายเงินปันผล และจ่ายคืนเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินระหว่างปี

ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงจาก 43.8 วันในปี 2563 เป็น 40.7 วันในปี 2564 ทั้งนี้บริษัทและบริษัทย่อยมีนโยบายการให้สินเชื่อการค้าและพิจารณาวงเงินเครดิตตามความเหมาะสมของคู่สัญญาในแต่ละโรงพยาบาล โดยมีการกำหนดระยะเวลาการให้สินเชื่อการค้า สำหรับคู่สัญญาในประเทศประมาณ 30 - 60 วัน ส่วนคู่สัญญาต่างประเทศประมาณ 30 - 90 วัน นอกจากนี้จะมีการวิเคราะห์บทวนเครดิตปีละครั้ง เพื่อเป็นการบริหารความเสี่ยงทางในการรับชำระหนี้

ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยลดลงเหลือน้อยจาก 14.4 วันในปี 2563 เป็น 14.0 วันในปี 2564 ทั้งนี้สินค้าคงเหลือส่วนใหญ่เป็นยาและเวชภัณฑ์ โดยบริษัทและบริษัทย่อยมีแผนบริหารสินค้าคงเหลืออย่างมีประสิทธิภาพและมีการควบคุมภายในที่ดี มีการตรวจสอบสินค้าคงเหลืออย่างน้อยปีละครั้ง โดยพิจารณาตั้งค่าเผื่อการปรับลดราคาทุน สำหรับสินค้าคงเหลือที่มีวันหมดอายุ สินค้าคงเหลือที่มีการเคลื่อนไหวน้อย หรือสินค้าเสื่อมสภาพ เพื่อให้เป็นมูลค่าสูงที่จะได้รับ

ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ยลดลงจาก 40.5 วันปี 2563 เป็น 34.5 วันในปี 2564 เนื่องจากการจ่ายชำระหนี้ของบริษัท

วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สิน อัตราความสามารถในการชำระดอกเบี้ยเพิ่มขึ้นจาก 17.2 เท่า ในปี 2563 เป็น 24.1 เท่า ในปี 2564 จากผลประกอบการที่ดี อย่างไรก็ตามอัตราความสามารถในการชำระภาระผูกพัน (DSCR) ลดลงอย่างมีนัยยะสำคัญ จาก 29.3 เท่าในปี 2563 เป็น 5.1 เท่าในปี 2564 เนื่องจากหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยที่ครบกำหนดภายใน 1 ปี (Current portion of interest bearing debt) ที่เพิ่มขึ้น

ส่วนอัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยสูงต่อ EBITDA (Net interest bearing debt to EBITDA) เพิ่มขึ้นเล็กน้อยจาก 0.3 เท่า ในปี 2563 เป็น 0.5 เท่า ในปี 2564 จากการเพิ่มขึ้นของหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยสูง

วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สินต่อทุน บริษัทและบริษัทย่อยมีอัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Interest bearing debt to equity) ลดลงเล็กน้อยจาก 0.3 เท่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 เป็น 0.2 เท่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564 ขณะที่มีอัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยสูงต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Net interest bearing debt to equity) ไม่เปลี่ยนแปลงที่ 0.1 เท่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2563 และ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2564

บริษัทและบริษัทย่อยมีความมั่นใจว่า บริษัทมีสภาพคล่องที่เพียงพอ มีความสามารถในการชำระหนี้ และสามารถรับมือต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปได้จากนโยบายการจัดการและควบคุมโครงการสร้างทางการเงินที่รัดกุม

มุมมองผู้บริหาร

ในปี 2565 บริษัทคาดว่าธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มขยายตัวจากการกลับมาใช้บริการของผู้ป่วยที่ไม่เกี่ยวกับ COVID-19 และ Fly-in Patient เนื่องจากสัดส่วนผู้ป่วยด้วยเชื้อ COVID-19 ป้องกัน COVID-19 ในประเทศและทั่วโลกเพิ่มขึ้น ซึ่งคาดว่าจะส่งผลให้การเดินทางกลับบ้านมาไก่สั่งตับปกติ

เราเชื่อมั่นว่าอุตสาหกรรมการให้บริการทางการแพทย์จะเติบโตในระยะยาวอย่างมั่นคงจากสังคมผู้สูงอายุ รายได้ประชากรต่อหัวที่สูงขึ้นโดยเฉพาะในต่างจังหวัด การดูแลสุขภาพเชิงป้องกันเนื่องจากคนไข้ดูแลสุขภาพมากขึ้นเพื่ออายุที่ยืนยาวและ

คุณภาพชีวิตที่ดี รวมถึงการขยายตัวของ digital Health และ ประกันสุขภาพในประเทศไทย

กลยุทธ์ในการดำเนินกิจการ

การมีโรงพยาบาลเครือข่ายที่ครอบคลุมผู้ป่วยในหลายระดับ มีแพทย์และพยาบาลที่มีความสามารถ ภายใต้แบรนด์ที่หลากหลาย ประกอบกับการยกระดับการบริการผ่านนวัตกรรม ต่างๆ เป็นปัจจัยสำคัญในการชูเบลื้อนธุรกิจให้เติบโต รองรับความต้องการการดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้นในอนาคต ทั้งนี้บริษัทมีการวางแผนทางการดำเนินงานในอนาคตที่สำคัญ ดังนี้

- **เพิ่มจำนวนผู้รับบริการโดยการกำหนดราคาที่เหมาะสม (Value-based pricing)**

บริษัทมุ่งเน้นการเติบโตของรายได้อย่างยั่งยืนด้วยการกำหนดราคาที่เหมาะสม เพื่อให้ผู้รับบริการได้รับการบริการที่มีประสิทธิภาพ คุ้มค่าและยั่งยืน ซึ่งจะนำไปสู่การแนะนำบุคคลต่อทำให้จำนวนผู้รับบริการมากขึ้นในอนาคต

- **การพัฒนาเพื่อเข้าสู่การเป็น Smart Healthcare**

ด้วยความก้าวหน้าทางเทคโนโลยีทางการแพทย์และนวัตกรรมที่ทันสมัย บริษัทได้พัฒนารูปแบบการให้บริการ มุ่งสู่การเป็น Smart Healthcare เพื่อการให้การบริการที่ดี สร้างประสบการณ์ที่ประทับใจให้แก่ผู้รับบริการ และเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการทางการแพทย์ โดยบริษั�始มนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ช่วยทำให้การวินิจฉัยโรคถูกต้องแม่นยำ นอกเหนือนั้นบริษัทจะเป็นบริษัทแห่งแรกในประเทศไทยที่นำเทคโนโลยีทางการแพทย์มาใช้ในการดูแลสุขภาพแก่คนไข้อย่างครบวงจร โดยคำนึงถึงความต้องการของคนไข้เป็นหลัก ซึ่งไม่เพียงแต่การให้บริการปรึกษาทางการแพทย์แบบออนไลน์ (Tele-Consultation) เรายังนำเสนอการบริการออนไลน์ เช่น ร้านขายยาแบบออนไลน์

ร้านขายสินค้าสุขภาพออนไลน์ และพลิกโฉมที่นำเสนอด้วยมูลค่าที่เกี่ยวกับสุขภาพ แอปพลิเคชันที่บันทึกข้อมูลสุขภาพ คนไข้ และผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวกับสุขภาพต่างๆ การนำเทคโนโลยีทางแพทย์มาใช้ในการดูแลสุขภาพอย่างครบวงจร จะช่วยขยายฐานคนไข้จากคนไข้ระดับกลาง-บนไปยังฐานคนไข้จำนวนมาก จากคนไข้ในเมืองหลักไปยังเมืองรอง จากคนไข้เดิมไปยังคนไข้รุ่นใหม่

- **สร้างความสัมพันธ์กับผู้ชำระเงินแทนผู้รับบริการ (Third Party Payors)** ซึ่งจะนำไปสู่การใช้บริการในโรงพยาบาลที่เพิ่มขึ้น

บริษัทมุ่งสร้างความสัมพันธ์กับผู้ชำระเงินแทนผู้ใช้บริการ ซึ่งรวมถึงบริษัทประกันสุขภาพ สำนักงานประกันสังคม สถาบันการแพทย์ฉุกเฉินแห่งชาติ (UCEP) และบริษัทเอกชนต่างๆ จากการที่ค่ารักษาพยาบาลมีแนวโน้มสูงขึ้นและคนได้ตระหนักรถึงความสำคัญของการมีประกันสุขภาพ เราคาดว่าสัดส่วนผู้มีประกันสุขภาพในประเทศไทยจะเพิ่มขึ้น โดยบริษัทได้ร่วมมือกับบริษัทประกันต่างๆ ออกกรมธรรม์ประกันสุขภาพเฉพาะสำหรับโรงพยาบาลในเครือ BDMS และพัฒนาระบบสินไหมอัตโนมัติ (E-Claim) และบริการแสดงใบแจ้งยอดอิเล็กทรอนิกส์ (E-Billing) ซึ่งจะช่วยอำนวยความสะดวก สะดวกให้แก่บริษัทประกันและผู้ป่วย นอกจากนี้บริษัทมีแผนการขยายบริการผู้ป่วยระบบประกันสังคมในโรงพยาบาลเครือข่าย ซึ่งกลยุทธ์การสร้างสัมพันธ์กับผู้ชำระเงินแทนผู้ใช้บริการดังกล่าว จะช่วยเพิ่มฐานผู้ชำระเงินให้หลากหลาย นำไปสู่การใช้บริการที่มากขึ้น เพิ่มอัตราการครองเตียงรวมถึงการให้ทรัพยากรของโรงพยาบาลเครือข่าย ที่ได้ลงทุนไปอย่างมีประสิทธิภาพ

- **กลยุทธ์ทางการแพทย์อื่น ๆ**

Center of Excellence (CoE): บริษัทมุ่งมั่นพัฒนาศักยภาพของศูนย์แห่งความเป็นเลิศด้านการรักษาพยาบาล (Center of Excellence) ตามคุณภาพมาตรฐานสากล Joint Commission International (JCI) และการร่วมมือทางด้านการแพทย์กับสถาบันชั้นนำของโลกในการยกระดับมาตรฐานให้ทัดเทียมกับต่างประเทศ

Health and Wellness: บริษัทให้ความสำคัญกับเวชศาสตร์เชิงป้องกัน ซึ่งจะช่วยดูแลป้องกันฟื้นฟูสุขภาพและวินิจฉัยโรคก่อนการเจ็บป่วยซึ่งรวมถึงการตรวจสุขภาพเชิงลึกที่ออกแบบพิเศษเฉพาะบุคคล

Genomics Center: บริษัทได้ลงทุนในบริษัทที่ศึกษาด้านพันธุกรรมผ่านบริษัทในเครือ ซึ่งบริษัทเชื่อว่าข้อมูลทางพันธุกรรมจะช่วยเสริมศักยภาพการดูแลสุขภาพเฉพาะบุคคล (Personalized Medicine) ให้มีประสิทธิภาพและยกระดับคุณภาพชีวิตให้ดีขึ้น

Procurement transformation: เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ ซึ่งนำไปสู่ผลตอบแทนที่ดีนั้น บริษัทวางแผนที่จะพัฒนาด้านการจัดซื้อยาเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และการจัดซื้อทั่วไปให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น โดยบริษัทมีแผนจัดหาผู้จัดจำหน่ายเพิ่มเติมเพื่อเป็นทางเลือกการซื้อเพิ่ม การใช้ยาสามัญ (Generic drugs) อย่างเหมาะสม และรวมการซื้อยาเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ และค่าใช้จ่ายสนับสนุนอื่นๆ ของบริษัทในเครือเพื่อประโยชน์ในการต่อรองด้านการจัดซื้อ สงเสริมให้เกิดการจัดซื้อจัดจ้างอย่างยั่งยืน (Sustainable Procurement) เพื่อให้บริษัทเติบโตอย่างยั่งยืน
