

คำอธิบายและการวิเคราะห์ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

บทวิเคราะห์สำหรับผู้บริหาร

ผลการดำเนินงานในไตรมาส 4 และ ปี 2566

(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2566		ปี 2566	
	จำนวน	เปลี่ยนแปลง (YoY)	จำนวน	เปลี่ยนแปลง (YoY)
รายได้จากการดำเนินงาน	26,726	12%	102,110	10%
EBITDA	6,649	18%	24,740	8%
กำไรสุทธิ	3,952	27%	14,375	14%

หมายเหตุ : YoY หมายถึง การเปลี่ยนแปลงจากไตรมาส 4/2565 และ ปี 2565

ผลการดำเนินงานในไตรมาส 4 ปี 2566

ในไตรมาส 4/2566 บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) และบริษัทย่อย มีรายได้จากการดำเนินงานรวม 26,726 ล้านบาทเติบโต 12% จากไตรมาส 4/2565 มีสาเหตุหลักมาจากการเพิ่มขึ้นของรายได้ศัลยกรรมพลาสติก 12% โดยมีการเติบโตที่ดีจากรายได้ผู้ป่วยชาวต่างชาติ 18% และรายได้จากผู้ป่วยชาวไทย 10% จากไตรมาส 4/2565

บริษัทและบริษัทย่อยมีกำไรจากการดำเนินงานก่อนหักค่าใช้จ่ายทางการเงิน ภาษีเงินได้ ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย (“EBITDA”) จำนวน 6,649 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 18% และมีกำไรสุทธิ จำนวน 3,952 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 27% จากไตรมาส 4/2565 จากการเติบโตของผู้ป่วยไทยและต่างชาติ ประกอบกับการบริหารเงินที่ส่งผลให้รายได้ทางการเงินเพิ่มขึ้น และดอกเบี้ยจ่ายลดลง

ผลการดำเนินงาน ปี 2566

สำหรับปี 2566 รายได้จากการดำเนินงานรวมมีจำนวน 102,110 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 10% จากปี 2565 มีสาเหตุหลักมาจากการเติบโตของศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (Center of Excellence - COE) ประกอบกับการเติบโตของรายได้ผู้ป่วยชาวต่างชาติ 23% และรายได้ผู้ป่วยชาวไทย 6% จากปี 2565 (ทั้งนี้ รายได้ผู้ป่วยชาวไทยที่ไม่เกี่ยวกับ COVID-19 (Thai-Non COVID-19) เพิ่มขึ้น 22% ในปี 2566)

บริษัทและบริษัทย่อยมี EBITDA จำนวน 24,740 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 8% และมีกำไรสุทธิจำนวน 14,375 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 14% จากปี 2565

สรุปเหตุการณ์ที่สำคัญ ปี 2566

1. BDMS จัดอันดับเป็นธุรกิจยั่งยืนอันดับ 1 ของโลกจาก Dow Jones Sustainability Indices (“DJSI”) ในกลุ่มการบริการทางการแพทย์

ในปี 2566 BDMS ได้รับการประเมินและจัดอันดับเป็นธุรกิจยั่งยืนอันดับ 1 ของโลกจาก Dow Jones Sustainability Indices (“DJSI”) ในกลุ่มการบริการทางการแพทย์ ประเภท DJSI World และ DJSI Emerging Markets ด้วยคะแนนสูงสุดด้านสังคม จากการประเมินของ S&P Global โดย BDMS เป็นองค์กรธุรกิจการบริการทางการแพทย์แห่งแรกของไทยและเอเชียที่เข้าเป็นสมาชิก DJSI

BDMS มีความมุ่งมั่นที่จะขับเคลื่อนวัฒนธรรมความยั่งยืนไปในทุกกิจกรรมการดำเนินธุรกิจขององค์กร โดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล ดำเนินธุรกิจด้วยความ

สุขภาพดี โปร่งใสและเป็นธรรม ภายใต้การกำกับดูแลที่ดี ให้ความสำคัญในการสร้างประสบการณ์แก่ผู้ใช้บริการด้วยความเป็นเลิศ และสร้างสรรคนวัตกรรมผลิตภัณฑ์และบริการที่มีคุณค่า

2. ทริสเรตติ้ง (TRIS Rating) คงอันดับเครดิตองค์กรและหุ้นกู้ของ BDMS ที่ระดับ “AA+” ด้วยแนวโน้มอันดับเครดิต “คงที่” TRIS Rating คงอันดับเครดิตองค์กรและหุ้นกู้ไม่ด้อยสิทธิ ไม่มีหลักประกันของ BDMS ที่ระดับ “AA+” ด้วยแนวโน้มอันดับเครดิต “Stable” หรือ “คงที่” โดยอันดับเครดิตสะท้อนถึงสถานะผู้นำของบริษัทในฐานะผู้ให้บริการด้านสุขภาพภาคเอกชนรายใหญ่ที่สุดในประเทศไทย ตลอดจนเครือข่ายโรงพยาบาลขนาดใหญ่และมีชื่อเสียงเป็นที่ยอมรับและรู้จักเป็นอย่างดี นอกจากนี้ อันดับเครดิตยังสะท้อนถึงผลการดำเนินงานของบริษัทที่ปรับตัวดีขึ้นภายหลังสถานการณ์โรคระบาดและฐานะทางการเงินที่แข็งแกร่ง

3. การขยายโรงพยาบาลเครือข่าย

ในปี 2566 บริษัทได้เปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่ 2 แห่ง ได้แก่

1) โรงพยาบาลมะเร็งกรุงเทพระยอง เปิดให้บริการในเดือนกุมภาพันธ์ 2566 โดยให้บริการรักษาโรคมะเร็งแบบองค์รวมประกอบด้วยการรักษาพยาบาลด้านรังสีรักษา เคมีบำบัด ศูนย์รับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็ง บริการดูแลผู้ป่วยแบบประคับประคอง (Palliative Care) และตรวจคัดกรองโรคมะเร็งด้วยเทคโนโลยีการรักษาสัมัยใหม่ ช่วยยกระดับขีดความสามารถการรักษาพยาบาล และเป็นศูนย์รับ-ส่งต่อผู้ป่วยโรคมะเร็งของภาคตะวันออก

2) โรงพยาบาลกรุงเทพปลวกแดง เป็นโรงพยาบาลระดับตติยภูมิ เปิดให้บริการในเดือนมิถุนายน 2566 โดย

ให้บริการเฟสแรกจำนวน 59 เตียง (จากจำนวนเตียงโครงสร้าง 180 เตียง) ตั้งอยู่ที่อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง ทั้งนี้ โรงพยาบาลกรุงเทพปลวกแดง มีความร่วมมือกับโรงพยาบาลกรุงเทพระยอง ซึ่งเป็นศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศในเครือ BDMS เพื่อช่วยยกระดับขีดความสามารถการรักษาพยาบาล และเป็นศูนย์รับ-ส่งต่อผู้ป่วยของภาคตะวันออกสอดคล้องกับความต้องการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้นจากประชากรที่มากขึ้นในเขตพัฒนาพิเศษภาคตะวันออก (“EEC”)

ผลการดำเนินงานตามงบการเงินรวม สำหรับไตรมาส 4/2566

รายได้จากการดำเนินงาน				
(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2566	ไตรมาส 4/2565	YoY	QoQ
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	25,379	22,568	12%	0%
รายได้จำหน่ายสินค้า	966	907	6%	2%
รายได้อื่น	381	367	4%	35%
รวมรายได้จากการดำเนินงาน	26,726	23,842	12%	0%

หมายเหตุ: QoQ หมายถึง การเปลี่ยนแปลงจากไตรมาส 3/2566

รายได้จากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 4/2565 (YoY)

ในไตรมาส 4/2566 บริษัทและบริษัทย่อยมีรายได้จากการดำเนินงานรวมจำนวน 26,726 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 2,883 ล้านบาท หรือ 12% จากไตรมาส 4/2565 ส่วนใหญ่เกิดจาก

- รายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน 25,379 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 2,811 ล้านบาท หรือ 12% จากไตรมาส 4/2565 โดยเป็นการกลับมารักษาพยาบาลของผู้ป่วยชาวต่างชาติ และผู้ป่วยชาวไทย ทั้งนี้ รายได้ผู้ป่วยชาวต่างชาติเพิ่มขึ้น 18% เป็นการฟื้นตัวของผู้ป่วยกลุ่ม Fly-in เป็นหลัก โดยเป็นการเพิ่มขึ้นของ

ผู้ป่วยชาวการ์ตา 92% ชาวจีน 36% และชาวฝรั่งเศส 36% จากไตรมาส 4/2565 สำหรับรายได้ผู้ป่วยชาวไทยเติบโต 10% จากไตรมาส 4/2565 ทั้งนี้หากไม่รวมรายได้ที่เกี่ยวกับ COVID-19 ซึ่งคิดเป็นสัดส่วน 2% ของรายได้ ค่ารักษาพยาบาลในไตรมาส 4/2565 รายได้ Thai-non COVID-19 จะเติบโตสูงถึง 14% จากไตรมาส 4/2565

ทั้งนี้สัดส่วนรายได้ของผู้ป่วยชาวไทยต่อผู้ป่วยชาวต่างชาติ เปลี่ยนแปลงจาก 73% ต่อ 27% ในไตรมาส 4/2565 เป็น 72% ต่อ 28% ในไตรมาส 4/2566

รายได้ค่ารักษาพยาบาลมีการเติบโตที่ดีจากทั้งโรงพยาบาล เครือข่ายในกรุงเทพและปริมณฑล และโรงพยาบาล เครือข่ายนอกกรุงเทพ โดยเติบโต 12% และ 13% จากไตรมาส 4/2565 ตามลำดับ

นอกจากนี้ รายได้จากผู้ป่วยนอกเติบโต 11% ขณะที่รายได้จากผู้ป่วยในเติบโตสูงกว่าที่ระดับ 14% จากไตรมาส 4/2565 เป็นผลมาจากการเติบโตของผู้ป่วยชาวต่างชาติ

แม้จำนวนเตียงในไตรมาส 4/2566 เพิ่มขึ้นจากไตรมาส 4/2565 แต่อัตราการครองเตียงในไตรมาส 4/2566 ยังรักษา ระดับที่ 69% ไม่เปลี่ยนแปลงจากไตรมาส 4/2565

รายได้ค่ารักษาพยาบาล ไตรมาส 4 ปี 2566	เปลี่ยนแปลง (yoy)	สัดส่วนของรายได้
การเติบโตของรายได้ ค่ารักษาพยาบาล	12%	
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ		
ผู้ป่วยชาวไทย	10%	72%
Thai-Non COVID-19	14%	
ผู้ป่วยชาวต่างประเทศ	18%	28%

รายได้ค่ารักษาพยาบาล ไตรมาส 4 ปี 2566	เปลี่ยนแปลง (yoy)	สัดส่วนของรายได้
การเติบโตของรายได้ ค่ารักษาพยาบาล	12%	
แบ่งตามโรงพยาบาลในกรุงเทพและนอกรุงเทพ		
กรุงเทพและปริมณฑล	12%	56%
นอกรุงเทพ	13%	44%
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน		
ผู้ป่วยนอก	11%	48%
ผู้ป่วยใน	14%	52%

- รายได้จาก การจองล่วงหน้าสินค้า จำนวน 966 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 6% จากไตรมาส 4/2565 ส่วนใหญ่เกิดจากการเพิ่มขึ้นของ รายได้ของบริษัท เอ.เอ็น.บี. ลาบอราตอรี จำกัด (“ANB”) และบริษัท สหแพทย์เภสัช จำกัด (“MP”)

รายได้จากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 3/2566 (QoQ)

โดยทั่วไปไตรมาส 4 จะมีรายได้ลดลงจากไตรมาส 3 แต่ในไตรมาส 4/2566 รายได้จากการดำเนินงานรวมใกล้เคียงกับไตรมาส 3/2566 โดยมีปัจจัยบวกจากการเติบโตของรายได้ผู้ป่วย ชาวต่างชาติ 6% จากไตรมาส 3/2566 ส่วนรายได้ผู้ป่วยชาวไทย ลดลง 3% จากไตรมาส 3/2566 คิดเป็นอัตราการลดลงที่น้อยกว่าในอดีต

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2566	ไตรมาส 4/2565	YoY	QoQ
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล และอื่นๆ	16,389	14,752	11%	0%
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	5,191	4,933	5%	2%
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (รวมค่าเสื่อมราคา)	21,580	19,686	10%	0%

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงานเมื่อเทียบกับไตรมาส 4/2565 (YoY)

ในไตรมาส 4/2566 บริษัทและบริษัทย่อยรายงานค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (รวมค่าเสื่อมราคา) จำนวน 21,580 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 1,894 ล้านบาท หรือ 10% จากไตรมาส 4/2565 ทั้งนี้ ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานและค่าเสื่อมราคาเพิ่มขึ้นจากการเพิ่มขึ้นของค่าแพทย์ ตามการเติบโตของรายได้ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับพนักงานทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรสนับสนุน ค่าใช้จ่ายด้านการตลาด และค่าใช้จ่ายในการบริหารอื่นๆ

รายการอื่นๆ

- ค่าใช้จ่ายทางการเงิน จำนวน 126 ล้านบาท ลดลง 42 ล้านบาท หรือลดลง 25% จากไตรมาส 4/2565 จากการได้ถอนหุ้นกู้ที่ครบกำหนด
- ภาษีเงินได้นิติบุคคล จำนวน 1,038 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 29% จากไตรมาส 4/2565 จากการเพิ่มขึ้นของกำไรก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล

วิเคราะห์ความสามารถในการทำกำไร

(ล้านบาท)	ไตรมาส 4/2566	ไตรมาส 4/2565	เปลี่ยนแปลง
EBITDA	6,649	5,641	18%
อัตรากำไร EBITDA	24.9%	23.7%	
EBIT	5,238	4,199	25%
อัตรากำไร EBIT	19.6%	17.6%	
กำไรสุทธิ	3,952	3,113	27%
อัตรากำไรสุทธิ	14.8%	13.1%	
กำไรต่อหุ้น (บาท)	0.25	0.20	27%
จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ย			
ถ่วงน้ำหนัก (ล้านหุ้น)	15,892	15,892	

หมายเหตุ

EBITDA = รายได้จากการดำเนินงานรวม - รายจ่ายจากการดำเนินงานรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย)
อัตรากำไรคำนวณจากรายรายได้จากการดำเนินงาน

ในไตรมาส 4/2566 บริษัทและบริษัทย่อยมี EBITDA จำนวน 6,649 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 18% จากไตรมาส 4/2565 ส่งผลให้อัตรากำไร EBITDA ("EBITDA Margin") เพิ่มขึ้นจาก 23.7% ในไตรมาส 4/2565 เป็น 24.9% ในไตรมาส 4/2566

บริษัทและบริษัทย่อยมีกำไรสุทธิจำนวน 3,952 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 27% จากไตรมาส 4/2565 จากการกลับมารักษาพยาบาลของผู้ป่วยไทยและต่างชาติ ประกอบกับการบริหารเงินที่ดีส่งผลให้รายได้ทางการเงินเพิ่มขึ้นและดอกเบี้ยจ่ายลดลง

ผลการดำเนินงานตามงบการเงินรวมสำหรับปี 2566

รายได้จากการดำเนินงาน

(ล้านบาท)	2566	2565	เปลี่ยนแปลง
รายได้ค่าบริการพยาบาล	97,077	88,535	10%
รายได้จากการจำหน่ายสินค้า	3,776	3,399	11%
รายได้อื่น	1,258	1,034	22%
รวมรายได้จากการดำเนินงาน	102,110	92,968	10%

ในปี 2566 บริษัทและบริษัทย่อยมีรายได้จากการดำเนินงานรวมจำนวน 102,110 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 9,143 ล้านบาท หรือ 10% จากปี 2565 เนื่องจาก

- รายได้ค่าบริการพยาบาล จำนวน 97,077 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 8,542 ล้านบาท หรือ 10% จากปี 2565 เป็นผลมาจากการเติบโตของ COE 11% ประกอบกับการเติบโตของรายได้ผู้ป่วยชาวต่างชาติ 23% โดยมีการเพิ่มขึ้นหลักจากผู้ป่วยชาวเกาหลี 85% ชาวจีน 45% และชาวสหรัฐอเมริกาหรับเอมิเรตส์ 43% จากปี 2565 นอกจากนี้ รายได้ผู้ป่วยชาวไทยยังเติบโต 6% ทั้งนี้ หากไม่รวมรายได้เกี่ยวกับ COVID-19 ซึ่งคิดเป็น 10% ของรายได้ค่าบริการพยาบาลในปี 2565 รายได้ Thai-Non COVID-19 ในปี 2566 จะเพิ่มขึ้นถึง 22%

สัดส่วนรายได้ของผู้ป่วยชาวไทยต่อต่างชาติเปลี่ยนแปลงจากที่ 76% ต่อ 24% ในปี 2565 เป็น 73% ต่อ 27% ในปี 2566

รายได้ค่าบริการพยาบาลมีการเติบโตที่ดีจากทั้งโรงพยาบาลเครือข่ายในกรุงเทพและปริมณฑลและโรงพยาบาลเครือข่ายนอกกรุงเทพ โดยเติบโต 8% และ 12% จากปี 2565 ตามลำดับ ทั้งนี้โรงพยาบาลเครือข่ายนอกกรุงเทพมีการเติบโตสูงกว่า เนื่องจากการฟื้นตัวของนักท่องเที่ยวเชิง

สุขภาพในพญาและภูเก็ต ประกอบกับการเพิ่มขึ้นของโรคระบาดตามฤดูกาล

อัตราการครองเตียงลดลงจาก 73% ในปี 2565 เป็น 69% ในปี 2566 เป็นผลมาจากการลดลงของจำนวนผู้ป่วยในด้วยโรค COVID-19

รายได้ค่าบริการพยาบาลปี 2566	เปลี่ยนแปลง (yoy)	สัดส่วนของรายได้
การเติบโตของรายได้ค่าบริการพยาบาล	10%	
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยชาวไทยและชาวต่างชาติ		
ผู้ป่วยชาวไทย	6%	73%
Thai-Non COVID-19	22%	
ผู้ป่วยชาวต่างประเทศ	23%	27%
แบ่งตามโรงพยาบาลในกรุงเทพและนอกกรุงเทพ		
กรุงเทพและปริมณฑล	8%	56%
นอกกรุงเทพ	12%	44%
แบ่งตามกลุ่มผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน		
ผู้ป่วยนอก	11%	48%
ผู้ป่วยใน	9%	52%

- รายได้จากการจำหน่ายสินค้าและอาหาร จำนวน 3,776 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 11% จากปี 2565 ส่วนใหญ่เกิดจากการเพิ่มขึ้นของรายได้ของ ANB และ MP
- รายได้อื่นจำนวน 1,258 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 22% จากปี 2565 เนื่องจากการเปิดให้บริการโรงแรม Mövenpick BDMS Wellness Resort Bangkok ในเดือนมกราคม 2566 หลังปิดปรับปรุง

ค่าใช้จ่ายจากการดำเนินงาน

(ล้านบาท)	2566	2565	เปลี่ยนแปลง
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและอื่น ๆ	63,412	58,329	9%
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	19,806	17,655	12%
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (รวมค่าเสื่อมราคา)	83,218	75,984	10%

ในปี 2566 บริษัทและบริษัทย่อยรายงานค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน (รวมค่าเสื่อมราคา) จำนวน 83,218 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 7,234 ล้านบาท หรือ 10% จากปี 2565 จากการเพิ่มขึ้นของค่าแพทย์ ตามการเติบโตของรายได้ ค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องกับพนักงานทั้งบุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรสนับสนุน ค่าใช้จ่ายด้านการตลาด ค่าใช้จ่ายสาธารณูปโภค และค่าใช้จ่ายในการบริหารอื่นๆ

รายการอื่นๆ

- ค่าใช้จ่ายทางการเงินลดลงเป็น 547 ล้านบาท หรือลดลง 14% จากปี 2565 จากการได้ถอนหุ้นกู้ที่ครบกำหนด
- ภาษีเงินได้นิติบุคคล จำนวน 3,755 ล้านบาทเพิ่มขึ้น 16% จากปี 2565 จากการเพิ่มขึ้นของกำไรก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล

วิเคราะห์ความสามารถในการทำกำไร

(ล้านบาท)	2566	2565	เปลี่ยนแปลง
EBITDA	24,740	22,933	8%
อัตรากำไร EBITDA	24.2%	24.7%	
EBIT	19,199	17,113	12%
อัตรากำไร EBIT	18.8%	18.4%	
กำไรสุทธิ	14,375	12,606	14%
อัตรากำไรสุทธิ	14.1%	13.6%	
กำไรต่อหุ้น (บาท)	0.90	0.79	14%
<i>จำนวนหุ้นสามัญถัวเฉลี่ย</i>			
<i>ถ่วงน้ำหนัก (ล้านหุ้น)</i>	<i>15,892</i>	<i>15,892</i>	

หมายเหตุ

EBITDA = รายได้จากการดำเนินงานรวม - รายจ่ายจากการดำเนินงานรวม (ไม่รวมค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย)
อัตรากำไรคำนวณจากฐานรายได้จากการดำเนินงาน

บริษัทและบริษัทย่อยมี EBITDA จำนวน 24,740 ล้านบาท ในปี 2566 หรือเพิ่มขึ้น 8% สำหรับ EBITDA Margin ลดลงจาก 24.7% ในปี 2565 เป็น 24.2% ในปี 2566 เนื่องด้วยปี 2565 มีอัตรากำไรครองเตียงสูงเป็นประวัติการณ์จากโรค COVID-19 ทำให้เกิดการประหยัดต่อขนาดที่ดีกว่า อย่างไรก็ตาม EBITDA Margin ในปี 2566 ที่ 24.2% สูงกว่า EBITDA Margin ในปี 2019 (ก่อน COVID-19) ที่ 21.3%

บริษัทและบริษัทย่อยมี กำไรสุทธิจำนวน 14,375 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 14% จากปี 2565 จากการกลับมารักษาพยาบาลของผู้ป่วยไทยและต่างชาติ การลดลงของค่าเสื่อมราคา ประกอบกับการบริหารเงินที่ดี และผลบวกจากการเพิ่มสัดส่วนการลงทุนในบริษัท สมิติเวช จำกัด (มหาชน) ("SVH") ส่งผลให้ส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุมของบริษัทย่อยลดลง

สินทรัพย์

(ล้านบาท)	ธ.ค. 66	ธ.ค. 65	เปลี่ยนแปลง
เงินสดและรายการเทียบเท่า			
เงินสด	7,795	12,668	(38)%
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	11,558	10,484	10%
สินค้าคงเหลือ	2,420	2,211	9%
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	87,025	81,860	6%
ค่าความนิยม	17,539	17,539	0%
สินทรัพย์สิทธิการใช้	10,277	9,668	6%
สินทรัพย์อื่นๆ	6,982	7,112	(2)%
รวมสินทรัพย์	143,596	141,543	1%

งบแสดงฐานะการเงินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทและบริษัทย่อยมีสินทรัพย์รวม 143,596 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเล็กน้อย 1% จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

บริษัทมีค่าความนิยม จำนวน 17,539 ล้านบาท ไม่เปลี่ยนแปลงจาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 โดยค่านิยมส่วนใหญ่เกิดจากการรวมกิจการกับ (1) กลุ่มโรงพยาบาลพญาไท และเปาโล จำนวน 9,310 ล้านบาท (2) โรงพยาบาลกรุงเทพสนามจันทร์ โรงพยาบาลเทพากร โรงพยาบาลกรุงเทพเมืองราช และโรงพยาบาลกรุงเทพเพชรบุรี จำนวน 3,285 ล้านบาท และ (3) โรงพยาบาลกรุงเทพสิริโรจน์ จำนวน 2,702 ล้านบาท ทั้งนี้บริษัทได้มีการทดสอบการด้อยค่าของค่าความนิยมทุกปี หรือเมื่อใดก็ตามที่มีข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้น อย่างไรก็ตามบริษัทได้พิจารณาแล้วว่าค่าความนิยมดังกล่าวไม่เกิดการด้อยค่า

สำหรับสินทรัพย์อื่นๆ จำนวน 6,982 ล้านบาท ส่วนใหญ่ประกอบด้วย (1) สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ คอมพิวเตอร์ ซอฟต์แวร์ จำนวน 1,837 ล้านบาท (2) สินทรัพย์ทางการเงินหมุนเวียนอื่น ได้แก่ เงินลงทุนในเงินฝากประจำและกองทุนรวม

จำนวน 1,672 ล้านบาท และ (3) สินทรัพย์ทางการเงินไม่หมุนเวียนอื่น ได้แก่ เงินลงทุนในตราสารทุน และตราสารหนี้ต่างๆ จำนวน 1,070 ล้านบาท

หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น

(ล้านบาท)	ธ.ค. 66	ธ.ค. 65	เปลี่ยนแปลง
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	-	500	n.a.
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	6,901	6,176	12%
ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย	5,875	5,426	8%
หุ้นกู้ *	6,499	11,498	(43)%
เงินกู้ระยะยาว *	4,000	4,000	0%
หนี้สินตามสัญญาเช่า *	7,635	7,564	1%
หนี้สินอื่นๆ	13,814	12,667	9%
รวมหนี้สิน	44,723	47,830	(6)%
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัท	95,242	89,879	6%
ส่วนของผู้มีส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจควบคุม	3,630	3,834	(5)%
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	98,872	93,713	6%

* รวมส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี

หนี้สินรวมของบริษัทและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 44,723 ล้านบาท ลดลง 6% จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ส่วนใหญ่เกิดจากการลดลงของหุ้นกู้จำนวน 5,000 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 จำนวน 98,872 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 6% จาก ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ส่วนใหญ่เกิดจากการกำไรระหว่างปี

การบริหารสภาพคล่องและเงินทุน

กระแสเงินสด	
(ล้านบาท)	2566
เงินสดสุทธิได้มาจากกิจกรรมดำเนินงาน	20,778
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมลงทุน	(7,754)
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(17,897)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดลดลงสุทธิ	(4,873)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด	12,668
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด	7,795

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2566 บริษัทและบริษัทย่อยมีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดลดลงสุทธิจำนวน 4,873 ล้านบาท โดยบริษัทและบริษัทย่อยมีเงินสดสุทธิยกมา ณ วันต้นงวด จำนวน 12,668 ล้านบาท เป็นผลให้เงินสดสุทธิปลายงวดคงเหลือเท่ากับ 7,795 ล้านบาท รายละเอียดกระแสเงินสดแต่ละกิจกรรม มีดังนี้

กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน จำนวน 20,778 ล้านบาท ส่วนใหญ่เกิดจากกำไรในปี 2566

ส่วนกระแสเงินสดใช้ไปในกิจกรรมลงทุน จำนวน 7,754 ล้านบาท ส่วนใหญ่เกิดจากการลงทุนในที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ เพื่อปรับปรุงและขยายโรงพยาบาลเครือข่าย

กระแสเงินสดใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน จำนวน 17,897 ล้านบาท ส่วนใหญ่เกิดจากเงินปันผลจ่าย จำนวน 10,343 ล้านบาท และการไถ่ถอนหุ้นกู้ที่ครบกำหนด จำนวน 5,000 ล้านบาท

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ		
อัตราผลตอบแทน (%)	2566	2565
ผลตอบแทนจากสินทรัพย์	10.1	9.3
ผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	15.5	14.5
อัตราส่วนสภาพคล่อง (เท่า)		
อัตราส่วนสภาพคล่อง	1.3	1.3
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	1.0	1.1
การบริหารสินทรัพย์และหนี้สิน (วัน)		
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	40.3	39.5
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	13.1	13.0
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	37.1	34.6
วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สิน (เท่า)		
ความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	45.3	36.3
ความสามารถในการชำระภาระผูกพัน (DSCR)	8.8	3.6
หนี้สินที่ครบภายใน 1 ปี ต่อหนี้สิน (%)	15.5	27.2
เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินต่อหนี้สิน (%)	22.1	19.1
หนี้สินต่อ EBITDA	0.7	1.0
หนี้สินสุทธิต่อ EBITDA	0.4	0.5
วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สินต่อทุน (เท่า)		
หนี้สินรวมต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.5	0.5
หนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.2	0.3
หนี้สินสุทธิต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	0.1	0.1

หมายเหตุ

- การบริหารสินทรัพย์และหนี้สิน คำนวณจาก 360 วัน
- หนี้สิน หมายถึงหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ย

อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์และอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2566 เพิ่มขึ้นจากปี 2565 เป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นของกำไรจากการดำเนินงาน

อัตราส่วนสภาพคล่องไม่เปลี่ยนแปลง ขณะที่ส่วนอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็วลดลงเล็กน้อยจากปี 2565

ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยเพิ่มขึ้นจาก 39.5 วัน ในปี 2565 เป็น 40.3 วัน ในปี 2566 จากการที่รายได้จากผู้ป่วยชาวต่างชาติเพิ่มสูงขึ้น ทั้งนี้บริษัทและบริษัทย่อยมีนโยบายการให้สินเชื่อการค้า และพิจารณาวงเงินเครดิตตามความเหมาะสมของคู่สัญญาในแต่ละโรงพยาบาล โดยมีการกำหนดระยะเวลาการให้สินเชื่อการค้า สำหรับคู่สัญญาในประเทศประมาณ 30 - 60 วัน ส่วนคู่สัญญาต่างประเทศประมาณ 30 - 90 วัน นอกจากนี้ยังมีการวิเคราะห์ทบทวนเครดิตปีละครั้ง เพื่อเป็นการบริหารความเสี่ยงในการรับชำระหนี้

ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจากปี 2565 เป็น 13.1 วัน ในปี 2566 ทั้งนี้สินค้าคงเหลือส่วนใหญ่เป็นยาและเวชภัณฑ์ โดยบริษัทและบริษัทย่อยมีแผนบริหารสินค้าคงเหลืออย่างมีประสิทธิภาพและมีการควบคุมภายในที่ดี มีการตรวจนับสินค้าคงเหลืออย่างน้อยปีละครั้ง โดยพิจารณาตั้งค่าเผื่อการปรับลดมูลค่าสำหรับสินค้าคงเหลือที่มีวันหมดอายุ สินค้าคงเหลือที่มีการเคลื่อนไหวน้อย หรือสินค้าเสื่อมสภาพ เพื่อให้เป็นมูลค่าสุทธิที่จะได้รับ

ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ยเพิ่มขึ้นจาก 34.6 วัน ในปี 2565 เป็น 37.1 วัน ในปี 2566 จากการเพิ่มขึ้นของเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น

วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สิน อัตราความสามารถในการชำระดอกเบี้ยเพิ่มขึ้นจาก 36.3 เท่าในปี 2565 เป็น 45.3 เท่าในปี 2566 จากผลประกอบการที่ดีในปี 2566 ในทำนองเดียวกันอัตราความสามารถในการชำระภาวะผูกพัน (DSCR) เพิ่มขึ้นจาก 3.6 เท่าปี 2565 เป็น 8.8 เท่าในปี 2566 จากหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยที่ครบกำหนดภายใน 1 ปี (Current portion of interest bearing debt) ที่ลดลง

ส่วนอัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยสุทธิต่อ EBITDA (Net interest bearing debt to EBITDA) ลดลงเล็กน้อยจาก 0.5 เท่า ในปี 2565 เป็น 0.4 เท่าในปี 2566

วิเคราะห์อัตราส่วนหนี้สินต่อทุน บริษัทและบริษัทย่อยมีอัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Interest bearing debt to equity) ลดลงเล็กน้อย จาก 0.3 เท่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 เป็น 0.2 เท่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 และมีอัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยสุทธิต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (Net interest bearing debt to equity) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 และ วันที่ 31 ธันวาคม 2566 ไม่เปลี่ยนแปลงที่ 0.1 เท่า

บริษัทและบริษัทย่อยมีความมั่นใจว่า บริษัทมีสภาพคล่องที่เพียงพอ มีความสามารถในการชำระหนี้ และสามารถรับมือต่อสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไปได้จากนโยบายการจัดการและควบคุมโครงสร้างทางการเงินที่รัดกุม

มุมมองผู้บริหาร

ในปี 2567 บริษัทและบริษัทย่อยคาดว่าธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์จะมีการเติบโตต่อเนื่อง จากสังคมผู้สูงอายุ รายได้ประชากรต่อหัวที่สูงขึ้นโดยเฉพาะในต่างจังหวัด การดูแลสุขภาพเชิงป้องกันเนื่องจากคนใส่ใจดูแลสุขภาพมากขึ้นเพื่ออายุที่ยืนยาวและคุณภาพชีวิตที่ดี รวมถึงการขยายตัวของ Digital Healthcare และประกันสุขภาพในประเทศไทย นอกจากนี้ประเทศไทยเป็นหนึ่งในผู้นำด้านการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Medical Tourism) ของโลก จากคุณภาพการรักษาพยาบาลที่ดี การมีโรงพยาบาลที่มีมาตรฐานระดับสากล การบริการที่เป็นเลิศ และความคุ้มค่าของราคาค่ารักษาพยาบาล เหตุผลดังกล่าวทำให้นักท่องเที่ยวเชิงสุขภาพสนใจมาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยมากขึ้น

กลยุทธ์ในการดำเนินงานปี 2567

การที่ BDMS มีโรงพยาบาลเครือข่ายที่ครอบคลุมผู้ป่วยในหลายระดับ มีแพทย์และพยาบาลที่มีความสามารถ ภายใต้แบรนด์ที่หลากหลาย ประกอบกับการยกระดับการบริการผ่านนวัตกรรมต่างๆ เป็นปัจจัยสำคัญในการขับเคลื่อนธุรกิจของบริษัทให้เติบโตอย่างยั่งยืน รองรับความต้องการการดูแลสุขภาพที่เพิ่มขึ้นในอนาคต ในปี 2567 บริษัทมีแนวทางการดำเนินงานที่สำคัญดังนี้

1) การขยายการบริการด้านสุขภาพ

BDMS มีแผนขยายและยกระดับการให้บริการด้านเวชศาสตร์เชิงป้องกัน และเสริมสร้างสุขภาพที่ดีเพื่อชีวิตที่ยืนยาวอย่างมีคุณภาพ มุ่งเน้นการรักษาพยาบาลแบบองค์รวม โดยผนวกการวินิจฉัยโรคก่อนการเจ็บป่วย เข้ากับการรักษาพยาบาล นอกจากนี้เรามุ่งมั่นที่จะเป็นผู้นำด้านเวชศาสตร์เชิงป้องกัน (Wellness) ด้วยการร่วมมือกับพันธมิตรต่างๆ และแพทย์ผู้มีความรู้ความชำนาญพร้อมด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย

2) ความเป็นเลิศด้านการรักษาพยาบาล

BDMS มุ่งมั่นสู่ความเป็นเลิศด้านการรักษาพยาบาล โดยศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (COE) ของเรานำเน้นการรักษาพยาบาลเชิงลึกในโรคที่ซับซ้อนเพื่อให้ได้ผลการรักษาที่ดีที่สุด โดยเฉพาะอย่างยิ่งในโรคมะเร็ง หัวใจ สมอง อุบัติเหตุ อุบัติเหตุ และกระดูก เพื่อให้สอดคล้องกับแนวโน้มที่ประชากรผู้สูงอายุจะเพิ่มขึ้นในอนาคต ทั้งนี้ความต้องการการรักษาโรคมะเร็งที่เพิ่มขึ้นในพื้นที่ต่างจังหวัด ในปี 2566 เราได้เปิดโรงพยาบาลเฉพาะทางด้านมะเร็งในจังหวัดระยอง ภายใต้ชื่อโรงพยาบาลมะเร็งระยอง และในปี 2567 นี้ มีแผนจะเปิดศูนย์การรักษาด้านมะเร็งเพิ่มในจังหวัดภูเก็ต เพื่อมุ่งหวังให้ผู้ป่วยทุกกลุ่ม ทั้งผู้ป่วย

ประกันสังคม ประกันสุขภาพถ้วนหน้า ประกันสุขภาพ และผู้ป่วยที่จ่ายด้วยตนเอง ได้เข้าถึงการรักษาพยาบาลอย่างทั่วถึง

นอกจากนี้ เพื่อเป็นการขับเคลื่อนธุรกิจไปสู่การเติบโตอย่างยั่งยืน เราให้ความสำคัญกับการกำหนดราคาที่เหมาะสม (Value-Based Care) โดยมุ่งมั่นพัฒนาการให้บริการที่ดีในราคาที่คุ้มค่า เพื่อให้คนไข้ มีประสบการณ์ที่ดีและมีความประทับใจ

3) มุ่งเน้นผลการดำเนินงานที่ดี และการบริการทางการแพทย์อย่างยั่งยืน

เพื่อนำไปสู่ผลการดำเนินงานที่ดีและการบริการทางการแพทย์อย่างยั่งยืน BDMS ได้นำรูปแบบแนวคิดของ Smart Healthcare มาประยุกต์กับระบบเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัย เพื่อพัฒนาการให้บริการทางการแพทย์ นำไปสู่การยกระดับการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและการเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงานให้ดีขึ้น ทั้งนี้เราได้พัฒนาระบบเทคโนโลยีทางการแพทย์อย่างครบวงจรเพื่อตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการ เพื่อให้ตรงความต้องการของลูกค้า ประกอบกับทำให้การบริการด้านสุขภาพสามารถเข้าถึงได้สะดวกมากขึ้น นำไปสู่การขยายฐานลูกค้าให้กว้างขึ้น และการเพิ่มอัตราการใช้บริการที่โรงพยาบาลในเครือข่ายของเรา

BDMS ได้ดำเนินการให้มีหน่วยงานกลางด้านการจัดซื้อ การบริหารสินค้าคงเหลือและห่วงโซ่อุปทานอื่นๆ ซึ่งเป็นการลดต้นทุนและเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้เราตระหนักว่า แพทย์ บุคลากรทางการแพทย์ และบุคลากรสนับสนุน เป็นทรัพยากรบุคคลที่สำคัญในการขับเคลื่อนกลยุทธ์ขององค์กร เราจึงให้ความสำคัญกับการบริหารทรัพยากรบุคคล ตั้งแต่การสรรหา การสร้างความ

ผูกพันต่อองค์กร การส่งเสริมศักยภาพ รวมถึงการรักษา
บุคลากรให้อยู่กับองค์กร

BDMS มีเป้าหมายการพัฒนาการบริการทางการแพทย์
อย่างยั่งยืน เน้นการพัฒนานวัตกรรม คำนึงถึงหลักสิทธิ
มนุษยชนและผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน มีส่วนร่วมดูแล
รักษาและจัดการผลกระทบด้านสิ่งแวดล้อม ตลอดจน
ส่งเสริมสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีของบุคลากรภายใน
องค์กร ชุมชน ควบคู่ไปกับการพัฒนาและยกระดับคุณภาพ
ชีวิตของสังคม

4) ขยายธุรกิจสนับสนุน (Non-Hospital Business)

BDMS มีธุรกิจสนับสนุนอื่นๆ อาทิ ศูนย์บริการตรวจ
วิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ ผลิตภัณฑ์ยา
ปราศจากเชื้อต่างๆ โรงงานผลิตยาสามัญ อาหารเสริม และ
ร้านขายยา โดยเรามีแผนขยายผลิตภัณฑ์และบริการไป
ยังลูกค้าภายนอกให้มากขึ้น ด้วยการนำ Smart
Technologies ต่างๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการ
ดำเนินงาน โดยมุ่งสู่การเป็น Smart Laboratory และ Smart
Pharmaceutical Manufacturer ในอนาคต
