

สารบัญ

ส่วนที่ 1 การประกอบธุรกิจ

1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ	1
2. ลักษณะการประกอบธุรกิจ	16
3. ปัจจัยความเสี่ยง	41
4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ	46
5. ข้อพิพาททางกฎหมาย	53
6. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่น	54

ส่วนที่ 2 การจัดการและการกำกับดูแลกิจการ

7. ข้อมูลหลักทรัพย์และผู้ถือหุ้น	57
8. โครงสร้างการจัดการ	60
9. การกำกับดูแลกิจการ	66
10. ความรับผิดชอบต่อสังคม	84
11. การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง	94
12. รายการระหว่างกัน	99

ส่วนที่ 3 ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

13. ข้อมูลทางการเงินที่สำคัญ	119
14. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ	127

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล	149
-------------------------------	-----

เอกสารแนบ

เอกสารแนบ 1 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้มีอำนาจควบคุม เลขานุการบริษัท และหัวหน้างานตรวจสอบภายใน	151
เอกสารแนบ 2 รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทย่อย	161
เอกสารแนบ 3 แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน	163
เอกสารแนบ 4 แบบยืนยันความถูกต้องครบถ้วนของคำตอบแทนที่จ่ายให้แก่ผู้สอบบัญชี	172

1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) เริ่มก่อตั้งในปี 2529 ภายใต้ชื่อบริษัท เทพารักษ์เวชกิจ จำกัด โดยคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากสาขาต่างๆ และนักธุรกิจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ นำโดยนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ซึ่งเล็งเห็นถึงความสำคัญของคุณภาพชีวิตของประชาชนและความต้องการทางด้านสาธารณสุขที่เพิ่มมากขึ้น ประกอบกับในบริเวณอำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เป็นบริเวณที่ตั้งของโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก แต่มีสถานพยาบาลและจำนวนเตียงเพื่อรองรับผู้ป่วยน้อยไม่เพียงพอต่อความต้องการ จากการดำเนินกิจการที่ประสบความสำเร็จด้วยดี ส่งผลทำให้บริษัทฯ เริ่มเป็นที่รู้จักของประชาชนในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ จนกระทั่งในปี 2533 รัฐบาลได้ประกาศใช้พระราชบัญญัติประกันสังคม ซึ่งบริษัทฯ ได้ตัดสินใจเข้าร่วมโครงการดังกล่าวส่งผลทำให้บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมอีกทางหนึ่ง ซึ่งสามารถเติบโตอย่างต่อเนื่อง

ในช่วงแรกของการให้บริการ ทางกลุ่มผู้จัดตั้งได้จดทะเบียนนิติบุคคลหลายแห่งเพื่อดำเนินการให้บริการรักษาพยาบาล ภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์” ในสาขาต่างๆ ต่อมาในปี 2534 ได้จัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด เพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจที่ขยายตัวอย่างต่อเนื่อง จากนั้นในปี 2537 บริษัทฯ มีการปรับโครงสร้างกลุ่มบริษัทใหม่โดยปิดการดำเนินงานของนิติบุคคลบางแห่งและทำการโอนสินทรัพย์มาเป็นของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด รวมทั้งดำเนินการเข้าถือหุ้นส่วนใหญ่ในนิติบุคคลบางแห่งเพื่อรวมการดำเนินงานเข้ามาอยู่ภายใต้บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด ในฐานะบริษัทย่อย จากการปรับโครงสร้างดังกล่าวบริษัทฯ มีการลงทุนในบริษัทย่อย 3 บริษัท ได้แก่ บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด และบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด

ปัจจุบันบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) มีทุนจดทะเบียนรวม 1,100 ล้านบาท ประกอบด้วยบริษัท ย่อยดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ จำนวน 3 บริษัทดังที่กล่าวมาแล้ว และมีสาขาของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งหมด 10 แห่ง ครอบคลุมพื้นที่ให้บริการตั้งแต่บริเวณถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ เขตประเวศ เขตลาดกระบัง จังหวัดกรุงเทพมหานคร และถนนบางนาตราด อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยรวม 386 เตียง และตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่งของบริษัทฯ ในระยะเวลา 3 ปีจะแล้วเสร็จไตรมาส 4 ปี 2559 นั้น จะทำให้บริษัทฯ มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยเพิ่มขึ้นเป็น 544 เตียง

และเมื่อวันที่ 13 กันยายน 2556 จัดตั้งบริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด (ชื่อใหม่บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด) ด้วยทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาทเรียกชำระแล้ว 75 ล้านบาท การจัดตั้งบริษัทดังกล่าวเพื่อเปิดดำเนินโรงพยาบาลแห่งใหม่ภายใต้ชื่อทางการค้า “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์” ให้เป็นโรงพยาบาลที่มีเตียงรองรับผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 100 เตียงเพื่อรองรับศักยภาพการขยายตัวของธุรกิจในพื้นที่ปราจีนบุรีในอนาคต ซึ่งคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2560 และในปี 2557 บริษัทฯ มีแผนซื้อบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งดำเนินการเป็นสถานพยาบาลเอกชน มีเตียงรองรับผู้ป่วย 28 เตียงตั้งอยู่ในจังหวัดชลบุรีอีก 1 แห่ง ซึ่งดำเนินการแล้วเสร็จเมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557

จากแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล แผนการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ และแผนการซื้อสถานพยาบาลดังกล่าวข้างต้นจะสอดคล้องกับเป้าหมายของบริษัทฯ คือการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภาคตะวันออก และเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวของภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมในภาคตะวันออก

ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อยได้แก่ บริษัท คอนวินเน็ช สออสพิทอล จำกัด และ บริษัท บางปะกงเวชชกิจ จำกัด และ บริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด (ชื่อใหม่บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด) ดำเนินธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาลในพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และจังหวัดใกล้เคียง ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดฉะเชิงเทรา และรวมถึงพื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับสนามบินสุวรรณภูมิ ในอนาคตครอบคลุมจังหวัดชลบุรี และ จังหวัดปราจีนบุรี ซึ่งบริษัทฯ เน้นคุณภาพการให้บริการโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในการรักษาพยาบาลทุกสาขา และ เครื่องมือรักษาที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ ปลอดภัย และความพึงพอใจของผู้ใช้บริการเป็นหลัก บริษัทฯ มีศูนย์การแพทย์ที่มีผลงานเป็นเลิศและได้รับการรับรองมาตรฐานจากสถาบันต่างๆ อาทิเช่น ศูนย์ศัลยกรรมทางมือ ศูนย์ทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยวิกฤติ ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ศูนย์รักษาโรคมะเร็ง บริษัทฯ ให้บริการแก่ลูกค้าหลัก 2 ประเภท คือ ผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ อาทิเช่น ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม และผู้ป่วยตามโครงการของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ที่เข้ารับบริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก เป็นต้น โดยโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มมีสาขารวมทั้งสิ้น 10 แห่ง(ในปี 2557 บริษัทฯจะมีสาขารวมทั้งสิ้น 12 แห่ง)กระจายอยู่ในพื้นที่ซึ่งลูกค้าสามารถเข้าถึงได้โดยสะดวก



ปี 2556 บริษัทฯ มีเตียงรองรับผู้ป่วยจำนวน 386 เตียง และมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษ Deluxe ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษคู่ ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 4 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยประเภทพิเศษ 8 เตียง ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนัก (ICU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักโรคหัวใจ (CCU) ห้องพักรักษาผู้ป่วยหนักเฉพาะทารกแรกเกิด (NICU) และห้องเด็กอ่อน เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้บริการดังนี้

- **คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :** ให้บริการต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) โดยทีมแพทย์ที่มีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญเป็นที่เชื่อถือและเป็นที่ยอมรับของผู้ใช้แรงงานที่เสี่ยงต่อการเกิดอุบัติเหตุ และยังเป็นศูนย์ที่รับส่งต่อผู้ป่วย Micro Surgery ของโรงพยาบาลในภาคตะวันออก เช่น ชลบุรี ฉะเชิงเทรา และระยอง

- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* : ให้บริการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ โดยมีทีมแพทย์และพยาบาล ที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ในการดูแลทารกที่คลอดก่อนกำหนดและมีน้ำหนักน้อยกว่าปกติ สามารถเจริญเติบโตและใช้ชีวิตได้ตามปกติ โดยได้รับความไว้วางใจเป็นศูนย์รับส่งต่อของ สปสช. เขต 6 จังหวัดระยอง
- ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)* : ให้บริการตรวจวินิจฉัยโรคหลอดเลือดสมอง ที่ได้รับการรับรองโดยสถาบันประสาทวิทยา ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหอผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯ
- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)* : บริษัทฯ มีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดหัวใจและโรคหัวใจ โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การอัลตราซาวด์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง
- ศูนย์รักษามะเร็งด้วยเครื่อง HIFU (High Intensity Ultrasound) (ให้บริการภายใต้ จร.9)* รักษาโรคมะเร็งในช่องท้องชนิดที่ไม่สามารถผ่าตัดได้ เช่น มะเร็งตับ มะเร็งตับอ่อน และก้อนเนื้ออกมดลูก โดยเริ่มเปิดให้บริการตั้งแต่ปลายปี 2556

* หมายเหตุ จร.3 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3

จร.9 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9

จร.11 หมายถึง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11

ธุรกิจอื่นๆ

(1) ธุรกิจนำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (“ไทยแอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เต็มผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางการจัดซื้อตามเงื่อนไขตลาดปกติ

(2) ธุรกิจสปา และการเสริมความงาม

บริษัทฯ ให้บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา” ให้บริการหลัก 3 ประเภท คือ บริการสปา นวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญ นอกจากนี้บริษัทฯ ยังให้บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่งโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ภายใต้ชื่อ ศูนย์เลเซอร์และความงาม จุฬารัตน์ - เรอนัวร์

(3) ธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

(4) ธุรกิจฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

บริษัทร่วมของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท จุฬารัตน์ไตเทียม จำกัด (“จุฬารัตน์ไตเทียม”) ในอดีตดำเนินธุรกิจให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยถือหุ้นผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด เป็นจำนวน 3.50 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 50 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ทั้งนี้ ในปัจจุบันจุฬารัตน์ไตเทียมได้หยุดการดำเนินธุรกิจ เนื่องจากบริษัทฯ ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเอง และบริษัท จุฬารัตน์ไตเทียม จำกัด (“จุฬารัตน์ไตเทียม”) ชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมาย แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2556

สรุปการดำเนินธุรกิจ สถานพยาบาล ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย สถานพยาบาลที่ ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียด ดังนี้ - สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) - จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 - จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม - สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 รวม	26 - 134 - 26 186
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด*	500	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย สถานพยาบาลที่ ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียด ดังนี้ - สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 รวม	- - 100 100
บริษัท บางปะกงเวช กิจ จำกัด**	300	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย สถานพยาบาลที่ ได้รับอนุญาตให้ประกอบกิจการมีรายละเอียด ดังนี้	

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวน เตียง
			- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 - คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 รวม	100 - 100
บริษัท กบินทร์บุรี การแพทย์ จำกัด (เมื่อ วันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2557 เปลี่ยนชื่อเป็น “บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์อากเนย์ จำกัด” ***	300	100	ให้บริการด้านการแพทย์ โดย อยู่ระหว่างขั้นตอน การก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล รวม	- -
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				386

หมายเหตุ : * ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุน จาก 105.5 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 500 ล้านบาทเมื่อวันที่ 10 กันยายน พ.ศ.2556 **ได้
มีการจดทะเบียนเพิ่มทุน จาก 85 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 300 ล้านบาทเมื่อวันที่ 11 กันยายน พ.ศ.2556 ***จดทะเบียนจัดตั้ง
บริษัท เมื่อวันที่ 13 กันยายน พ.ศ.2556

รายละเอียดการดำเนินธุรกิจอื่น

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ
บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	1,100	-	- บริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา” - บริการด้านการเสริมความงามและศัลยกรรมตกแต่ง - ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อ โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพ
บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด*	30	100	นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์
บริษัท จุฬารัตน์ไต่ เทียม จำกัด**	7	50	ให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

หมายเหตุ : * ได้มีการจดทะเบียนเพิ่มทุน จาก 2 ล้านบาท เพิ่มขึ้นเป็น 30 ล้านบาท เมื่อวันที่ 9 กันยายน พ.ศ.2556 **ชำระ
บัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมาย แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2556

แผนการดำเนินงานโครงการในอนาคต

รายละเอียดโครงการ	งบลงทุนที่ผ่าน การอนุมัติ	2013				2014F				2015F				2016F			
		Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4
1.โครงการขยายโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 7,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารใหม่เชื่อมต่อกับอาคารเดิม จำนวนห้องตรวจ 17 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 48 เตียง	300 ล้านบาท																
2.โครงการขยายโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 6,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารใหม่บริเวณด้านหลังอาคารเดิม และมีพื้นที่ เชื่อมต่อกับอาคารเดิม จำนวนห้องตรวจ 12 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 55 เตียง	300 ล้านบาท																
3.โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนนกิ่งแก้วอยู่บริเวณ เดียวกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เดิม อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 7,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนนกิ่งแก้วอยู่ บริเวณเดียวกับโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เดิม จำนวนห้องตรวจ 20 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 55 เตียง	350 ล้านบาท																

4.โครงการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี อาคารสูง 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 15,000 ตารางเมตร พื้นที่โครงการ : อาคารโรงพยาบาลแห่งใหม่ จำนวนห้องตรวจ - ห้องตรวจ จำนวนเตียง ไม่น้อยกว่า 100 เตียง	575 ล้านบาท																
5.โครงการบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อย ถือหุ้น 100%) ซื้อบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จังหวัดชลเวช อาคารสูง 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,780 ตารางเมตร ดำเนินการ : สถานพยาบาล จำนวนห้องตรวจ 3 ห้องตรวจ จำนวนเตียง 28 เตียง ทุนจดทะเบียน 16.5 ล้านบาท แบ่งออกเป็น หุ้นสามัญ จำนวน 165,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ซื้อหุ้นสามัญทั้งหมดจำนวน 159,628 หุ้น (96.74%) ในมูลค่าหุ้นละ 360 บาท มูลค่ารวม 57.46 ล้านบาท *รับโอนหุ้นเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557	57.46 ล้านบาท																

6.โครงการบริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด (บริษัทย่อย ถือหุ้น 100%) ชื่อบริษัท อาคเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ทรัพย์สินของบริษัท : ที่ดิน 1 แปลง 15 ไร่ 2 งาน 93 วา ตั้งอยู่บน ถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี ดำเนินการ : ยังไม่ได้ดำเนินการ ทุนจดทะเบียน 13.2 ล้านบาท แบ่งออกเป็น หุ้นสามัญ จำนวน 132,000 หุ้น มูลค่าหุ้นละ 100 บาท บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด ถือหุ้น สามัญทั้งหมดจำนวน 132,000 หุ้น (100%) ในมูลค่ารวม 42 ล้านบาท *คาดว่าจะรับโอนหุ้นเสร็จสิ้นในไตรมาส 1 ปี 2557	42 ล้านบาท																	
---	------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.1 เป้าหมาย วิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยมและวัตถุประสงค์การดำเนินธุรกิจ

บริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ดีที่สุดแห่งหนึ่งในภูมิภาคอาเซียน (ASEAN) และเป็นที่ยอมรับจากผู้รับบริการเกี่ยวกับคุณภาพของการให้บริการ ด้วยนโยบายความปลอดภัย ของผู้รับบริการเป็นอันดับแรก (Patient Safety) อีกทั้งมีเป้าหมายในการเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่จะเติบโตควบคู่ไปกับการขยายตัวทางเศรษฐกิจและสังคมของทั้งภูมิภาค โดยจะมุ่งเน้นการขยายจุดให้บริการเครือข่าย และขยายคุณภาพการให้บริการผ่านศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง โดยคณะกรรมการและผู้บริหารได้มีการกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ ค่านิยม และวัตถุประสงค์ไว้ดังนี้

วิสัยทัศน์ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มุ่งมั่นให้การดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ สร้างเสริมชุมชนให้มีคุณภาพชีวิตที่ดี และเป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม

พันธกิจ

1. ให้การดูแลรักษาอย่างมีมาตรฐาน ผู้รับบริการประทับใจ
2. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้อง และรักษาสีสิ่งแวดล้อม เพื่อการเป็น Green Hospital
3. ส่งเสริมให้ชุมชนมีคุณภาพชีวิตที่ดี
4. พนักงานมีความสุข

ค่านิยม (Core Values) 8 ประการของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ (PRACTICE)

P = Patient Safety : ผู้นำและพนักงานทุกระดับในองค์กรเน้นความปลอดภัยในการดูแลรักษาผู้ป่วยปลอดภัยเป็นเรื่องที่สำคัญที่สุดอันดับแรก

R = Respect : เคารพและเข้าใจความต้องการ ความคิดเห็น เสียงสะท้อน สิทธิผู้ป่วยต่างๆ รวมถึงพนักงานทุกคนและตอบสนองเป็นอย่างดี

A = Accountability : มีธรรมาภิบาล มีความซื่อสัตย์เป็นหัวใจจากทุกๆ ภาคส่วน

C = Community & Environmental Responsibility : แสดงความรับผิดชอบต่อสุขภาพชุมชนรวมทั้งคนในองค์กรและดูแลสิ่งแวดล้อมเพื่อให้โลกน่าอยู่สำหรับลูกหลาน

T = Team Work : ทำงานเพื่อบรรลุเป้าหมายเดียวกัน

I = Innovation & Improvement : พัฒนาและความคิดใหม่ๆ ให้ทันสมัย ไม่ตกยุครวมทั้งโอกาสพัฒนาตลอดเวลา

C = Communication : การสื่อสารที่ดีมีประสิทธิภาพ

E = Empowerment : สนับสนุนการเรียนรู้ ด้วยวิธีที่หลากหลาย เพื่อสามารถตัดสินใจที่ถูกต้อง แม่นยำลดความผิดพลาดต่างๆ

วัตถุประสงค์

มุ่งเน้นให้บริการด้านสุขภาพทั้งในระดับปฐมภูมิ ทุติยภูมิ และตติยภูมิ ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล เพื่อตอบสนองความต้องการของชุมชนอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล ด้วยการบริหารและพัฒนาเครือข่ายอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นผู้นำในการให้บริการเครือข่ายด้านสุขภาพ ที่มีเครือข่ายมากที่สุดในภูมิภาคอาเซียน (ASEAN)

1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี 2529	- กลุ่มแพทย์ผู้เชี่ยวชาญจากสาขาต่างๆ นำโดยนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์และนักธุรกิจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ ดำเนินการจัดตั้งบริษัท เทพารักษ์เวชกิจ จำกัด เพื่อประกอบกิจการ “สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ^{1/2} ” มีทุนจดทะเบียนเริ่มต้น 27 ล้านบาท โดย ตั้งอยู่บนถนนบางนาตราดกิโลเมตรที่ 12 อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 26 เตียง
ปี 2534	- จัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด เพื่อประกอบกิจการ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3” มีทุนจดทะเบียน 60 ล้านบาท ตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์กิโลเมตรที่ 15 อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 100 เตียง
ปี 2535	- ลงทุนในบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ซึ่งประกอบธุรกิจ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11” จำนวน 11 ล้านบาท โดย ณ ขณะดังกล่าว บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด มีทุนจดทะเบียน 85 ล้านบาท และมีทุนจดทะเบียนชำระแล้ว 20 ล้านบาท ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ตั้งอยู่บนถนนบางนา-ตราด กิโลเมตรที่ 38 อำเภอบางปะกง จังหวัดฉะเชิงเทรา โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 100 เตียง
ปี 2536	- จัดตั้งบริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด เพื่อดำเนินการ “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9” ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ตั้งอยู่บนถนนกิ่งแก้ว อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 100 เตียง และมีสาขาย่อย 2 แห่งภายใต้ชื่อ “สหคลินิก จุฬารัตน์ 7 ^{1/2} ” ตั้งอยู่ในเขตประเวศ และ “คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 ^{1/2} ” ตั้งอยู่ในเขตลาดกระบัง กรุงเทพฯ โดย บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัดมีทุนจดทะเบียน 45 ล้านบาท
ปี 2537	- บริษัทฯ ทำการปรับโครงสร้างทางธุรกิจ โดยการรับโอนสถานพยาบาลและคลินิก 3 แห่ง ได้แก่ สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1 คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 2 และคลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 4 มาเป็นสาขาย่อยของ บริษัทฯ และเข้าถือหุ้นทั้งหมดในบริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด และเพื่อรองรับการปรับโครงสร้างดังกล่าว บริษัทฯ จึงเพิ่มทุนจดทะเบียนจาก 60 ล้านบาทเป็น 220 ล้านบาท - บริษัทฯ จัดตั้ง “สถานพยาบาล จุฬารัตน์ 5 ^{1/2} ” บริเวณเคหะบางพลี นิคมอุตสาหกรรมบางพลี
ปี 2538	- บริษัทฯ เพิ่มทุนจำนวน 74 ล้านบาท เพื่อใช้ในการเพิ่มสัดส่วนการลงทุนในบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด จากร้อยละ 12.94 เป็นร้อยละ 100 ส่งผลให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัทฯ รวมเป็นทุนจดทะเบียนหลังการเพิ่มทุนในครั้งนี้อยู่ที่ 294 ล้านบาท
ปี 2539	- บริษัทฯ เพิ่มทุนใน บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด จาก 45 ล้านบาทเป็น 105.5 ล้านบาท
ปี 2547	- บริษัทฯ แปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนและมีการจ่ายเงินปันผลเป็นจำนวนรวม 144 ล้านบาท พร้อมกับการเพิ่มทุนจดทะเบียนจาก 294 เป็น 438 ล้านบาท
ปี 2548	- บริษัทฯ เพิ่มทุนจดทะเบียน 200 ล้านบาท รวมเป็น 638 ล้านบาท โดยการออกหุ้นบุริมสิทธิ์เพิ่มทุนจำนวน 20 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 10 บาท โดยหุ้นบุริมสิทธิ์ชำระจริงในปี 2548 จำนวน 80 ล้านบาท รวมทุนจดทะเบียน

	ทะเบียนชำระแล้ว 518 ล้านบาท ทั้งนี้ หุ้นบริมสิทธิ์มีอายุ 10 ปี และสามารถแปลงเป็นหุ้นสามัญได้ในอัตราการใช้สิทธิหุ้นบริมสิทธิ์ 1 หุ้นต่อหุ้นสามัญ 1 หุ้น - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซื่อที่ดินประมาณ 3 ไร่ มูลค่า 18 ล้านบาท เพื่อรองรับการสร้างอาคารให้บริการผู้ป่วยส่วนต่อขยาย
ปี 2549	- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซื่อที่ดินประมาณ 3 ไร่ 2 งาน มูลค่า 21 ล้านบาท เพื่อรองรับการสร้างอาคารให้บริการผู้ป่วยส่วนต่อขยาย
ปี 2550	- บริษัทฯ ดำเนินการย้ายสถานที่ตั้งสาขาโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 บนถนนเทพารักษ์ กิโลเมตรที่ 16 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ ไปยังสถานที่ให้บริการแห่งใหม่ บนถนนเทพารักษ์ กิโลเมตรที่ 14 เพื่อรองรับการให้บริการแก่ผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 แห่งใหม่มีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 134 เตียง
ปี 2552	- บริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพ Hospital Accreditation (HA) ขั้นที่ 2 จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) - บริษัทฯ บางปะกงเวชกิจ จำกัด ลงทุนใน บริษัท จุฬารัตน์ ไตเทียม จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 50 ของทุนจดทะเบียนทั้งหมด เพื่อให้บริการล้างไตแก่ผู้ป่วย - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ซื่อที่ดินประมาณ 7 ไร่ มูลค่า 53 ล้านบาท เพื่อสร้างอาคารให้บริการผู้ป่วยส่วนต่อขยาย
ปี 2553	- โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) - บริษัทฯ นำระบบจัดเก็บและสื่อสารข้อมูลภาพทางการแพทย์ (Picture Archiving and Communication System : PACS) มาใช้งานกับระบบงานรังสี โดยติดตั้งระบบถ่ายภาพรังสีแบบ Digital Radiography (DR) และระบบถ่ายภาพรังสีแบบ Computed Radiography (CR) โดยมีการติดตั้งระบบ DR ในโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 และสถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ในขณะที่มีการติดตั้งระบบ CR ในโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และสถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับรางวัลชนะเลิศ Best Improvement Award 2010 จาก บมจ. อุษยา อลิอันซ์ ซี.พี.
ปี 2554	- บริษัทฯ จ่ายเงินปันผลเป็นหุ้นบริมสิทธิ์จำนวน 120 ล้านบาท (หุ้นบริมสิทธิ์จำนวน 12 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท) รวมหุ้นบริมสิทธิ์ชำระแล้วทั้งหมด 200 ล้านบาท และส่งผลให้ทุนจดทะเบียนชำระแล้วเป็นจำนวน 638 ล้านบาท - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองศูนย์ปลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับรางวัล Platinum Award จาก บจก. อเมริกัน อินเตอร์เนชั่นแนล แอสซิวเร้นส์ - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับรางวัลโตเกียวมาริน ไทย โอเวอร์ด จาก บริษัท โตเกียวมาริน ประกันชีวิต (ประเทศไทย) จำกัด (มหาชน) - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ซื่อที่ดินประมาณ 2 ไร่ มูลค่า 18 ล้านบาท เพื่อสร้างอาคารให้บริการผู้ป่วย ส่วนต่อขยาย - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ซื่อที่ดินประมาณ 9 ไร่ มูลค่า 41 ล้านบาท อำเภอบ้านโพธิ์ จังหวัดฉะเชิงเทรา เพื่อรองรับแผนการขยายโรงพยาบาลในอนาคต

ปี 2555	- บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด เริ่มก่อสร้างอาคาร โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ส่วนต่อขยายบนที่ดินที่ซื้อไว้ในปี 2552 โดยอาคารแห่งใหม่จะมีห้องผ่าตัดที่มีความทันสมัย รวมถึงมีการเพิ่มศักยภาพแก่ศูนย์การแพทย์เฉพาะทางหลายสาขา คาดว่าจะแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1 ปี 2557 - บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด เปิดสาขาศัลยกรรมกระดูก จุฬารัตน์ 12 เพื่อรองรับลูกค้าในบริเวณนิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ - บริษัทฯ สั่งซื้อเครื่องเอกซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ความเร็วสูง (64-Slice Computed Tomography Scan : 64-Slice CT Scan) เพื่อเพิ่มศักยภาพในการตรวจวินิจฉัยโรคหัวใจและหลอดเลือด และอาการเจ็บป่วยภายในร่างกายอื่นๆ - บริษัทฯ จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลเป็นจำนวนรวม 391 ล้านบาท โดยจ่ายในรูปเงินสดจำนวน 149 ล้านบาท และหุ้นปันผลจำนวน 242 ล้านบาท นอกจากนี้ บริษัทฯ ออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนเพื่อรองรับการเสนอขายต่อประชาชนทั่วไป จำนวน 220 ล้านหุ้น ส่งผลให้บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น - ผู้ถือหุ้นบุริมสิทธิใช้สิทธิแปลงสภาพเป็นหุ้นสามัญ ในอัตรา 1 หุ้นต่อหุ้นสามัญ 1 หุ้น ส่งผลให้บริษัทฯ มีหุ้นสามัญจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น โดยแบ่งเป็นหุ้นสามัญจดทะเบียนชำระแล้ว จำนวน 880 ล้านหุ้น - บริษัทฯ รับโอนใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ซึ่งดำเนินธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลเพื่อการปรับโครงสร้างทางธุรกิจกลุ่มบริษัท ส่งผลให้โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์เป็นหน่วยงานหนึ่งของบริษัทฯ - บริษัท จุฬารัตน์ ไตเทียม จำกัด ซึ่งมีฐานะเป็นบริษัทร่วมของบริษัทฯ ได้หยุดการดำเนินธุรกิจ เนื่องจากบริษัทฯ ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเองและชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมายเสร็จสิ้นเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2556 - บริษัทฯ ซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จำนวน 19,998 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 99.99 ของหุ้นทั้งหมด จากกลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ เพื่อปรับโครงสร้างธุรกิจ ทำให้บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัทฯ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติม รายการระหว่างกัน) - โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ซึ่งได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และได้ดำเนินการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3
ปี 2556	- เดือนกุมภาพันธ์ 2556 บริษัทฯ เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยขอบเขตการให้บริการที่สำคัญได้แก่ การอัลตราซาวด์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ การสวนหลอดเลือดหัวใจ (ทำบอลลูน) รวมถึงการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง - เดือนกุมภาพันธ์ 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซื้อที่ดินประมาณ 1 ไร่ 2 งาน มูลค่า 43 ล้านบาท ในบริเวณใกล้เคียงกับที่ตั้งปัจจุบัน เพื่อรองรับแผนการขยายโรงพยาบาลในอนาคต - เดือนพฤษภาคม บริษัทฯ เสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชนครั้งแรก (IPO) จำนวน 220,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท หรือคิดเป็นร้อยละ 20.00 ของทุนจดทะเบียนแล้วทั้งหมดภายหลังการเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชน ส่งผลให้บริษัทฯ มีหุ้นสามัญจดทะเบียนทั้งหมดรวม 1,100 ล้านหุ้น โดยแบ่งเป็นหุ้นสามัญจดทะเบียนชำระแล้ว จำนวน 1,100 ล้านหุ้น - เดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 - เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2556 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จากเดิม 2 ล้านบาทเป็น 30 ล้านบาท

เพื่อรองรับการเติบโต

- เมื่อวันที่ 10 กันยายน 2556 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท คอนวินเนชั่น ฮอสพิทอล จำกัด จากเดิม 105.5 ล้านบาท เป็น 500 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล
 - เมื่อวันที่ 11 กันยายน 2556 เพิ่มทุนจดทะเบียนบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด จากเดิม 85 ล้านบาทเป็น 300 ล้านบาทเพื่อรองรับแผนการขยายอาคารโรงพยาบาล
 - เมื่อวันที่ 13 กันยายน 2556 จัดตั้งบริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด (ชื่อใหม่บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด) ด้วยทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาทเรียกชำระแล้ว 75 ล้านบาท (บริษัทฯถือหุ้น 100%) เพื่อดำเนินการสร้างโรงพยาบาลแห่งใหม่ภายใต้ชื่อทางการค้า “โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์” ทั้งนี้ มีแผนการก่อสร้างให้เป็นโรงพยาบาลที่มีเตียงรองรับผู้ป่วยได้ไม่น้อยกว่า 100 เตียงเพื่อรองรับศักยภาพการขยายตัวของธุรกิจในจังหวัดปราจีนบุรีในอนาคต หลังจดทะเบียนจัดตั้งบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัดแล้วเสร็จ ได้ดำเนินการซื้อที่ดิน 2 แปลง แปลงที่ 1 เนื้อที่ดินประมาณ 8 ไร่ 2 งาน 20 ตารางวา มูลค่า 19.81 ล้านบาทตั้งอยู่ที่ อำเภอกบินทร์บุรี จังหวัดปราจีนบุรี และแปลงที่ 2 เนื้อที่ดินประมาณ 21 ไร่ 1 งาน 47 ตารางวา มูลค่า 53.42 ล้านบาทตั้งอยู่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี เพื่อใช้เป็นพื้นที่ก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลจุฬารัตน์อากเนย์ (คณะกรรมการมีมติอนุมัติให้กลุ่มแพทย์ในท้องถิ่นและนักธุรกิจที่มีความสนใจเข้าร่วมลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด โดยบริษัทฯจะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียนคาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1/2557 จากมติดังกล่าวหลังดำเนินการแล้วเสร็จ บริษัทฯจะถือหุ้นบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน)
 - เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2556 อนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งเป็นสถานพยาบาลเอกชนที่เปิดดำเนินการมา 34 ปีมีเตียงรองรับผู้ป่วย 28 เตียง ตั้งอยู่ที่ซอยหน้าวัดคันสน ถนนอักษิณวาท ต.บางปลาสร้อย อ.เมือง จังหวัดชลบุรี มีทุนจดทะเบียน 16.5 ล้านบาทแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญ 165,000 หุ้นมูลค่าหุ้นละ 100 บาทมติอนุมัติให้เข้าซื้อหุ้นไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในราคาหุ้นละ 360 บาท จากมติดังกล่าวส่งผลให้เมื่อวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด ดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด จำนวนทั้งสิ้น 159,628 หุ้นคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 96.74 ของทุนจดทะเบียนของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดคิดเป็นมูลค่าเงินลงทุนทั้งสิ้น 57.46 ล้านบาทและภายหลังวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัดมีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
 - เดือนธันวาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 เปิดศูนย์รักษามะเร็ง พร้อมลงทุนติดตั้งเครื่อง HIFU (High Intensity Focused Ultrasound) เพื่อเพิ่มศักยภาพการรักษามะเร็งในช่องท้อง สำหรับผู้ป่วยที่ไม่พร้อมเข้ารับการผ่าตัด
- เมื่อวันที่ 15 มกราคม 2557 อนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดในสัดส่วนร้อยละ 100 ด้วยมูลค่า 42 ล้านบาท ข้อมูลของบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดจดทะเบียนจัดตั้งขึ้นเพื่อดำเนินธุรกิจให้บริการทางการแพทย์ เมื่อวันที่ 9 กันยายน 2556 ปัจจุบันยังมิได้เริ่มดำเนินการประกอบธุรกิจ มีทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 13.2 ล้านบาทโดยแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญจำนวน 132,000 หุ้นมูลค่าหุ้นละ 100 บาท โดยบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดมีสินทรัพย์เป็นที่ดิน 1 แปลงเนื้อที่ดินประมาณ 15 ไร่ 2 งาน 93 ตารางวา ตั้งอยู่บนถนน 304 อำเภอศรีมหาโพธิ จังหวัดปราจีนบุรี มูลค่าตามบัญชี 40 ล้านบาทอ้างอิงจากงบภายใน ณ วันที่ 31 ธันวาคม

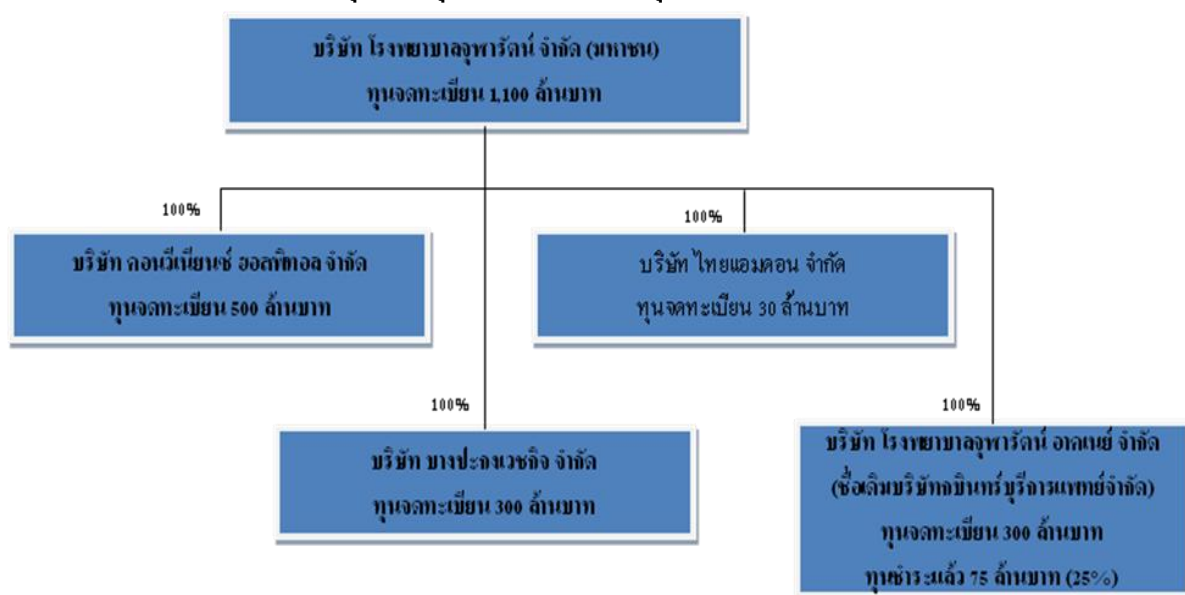
2556 (ราคาประเมินที่ดินแปลงดังกล่าวจากบริษัทผู้ประเมินซึ่งได้รับความเห็นชอบจากสำนักงานกคต.มีมูลค่า 59.78 ล้านบาทประเมิน ณ วันที่ 18 ธันวาคม 2556) คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1/2557

หมายเหตุ: 1/ ภายใต้กฎกระทรวงว่าด้วยลักษณะของสถานพยาบาลและลักษณะการให้บริการของสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 กำหนดให้ใช้ชื่อสถานพยาบาลที่ไม่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนว่า “คลินิกเวชกรรม” สถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนไม่เกิน 30 เตียงให้ใช้ชื่อ “สถานพยาบาล” และสถานพยาบาลที่รับผู้ป่วยไว้ค้างคืนเกิน 30 เตียงขึ้นไปให้ใช้ชื่อ “โรงพยาบาล”

1.3 โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 4 บริษัท ได้แก่ บริษัท คอนเวเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด และบริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด (ชื่อใหม่บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด) และมีบริษัทร่วมที่ลงทุนผ่าน บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 50 คือ บริษัท จุฬารัตน์ไต่เทียม จำกัด ซึ่งชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมายแล้วเสร็จ เมื่อวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2556 โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ

แผนภาพที่ 1-1 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556



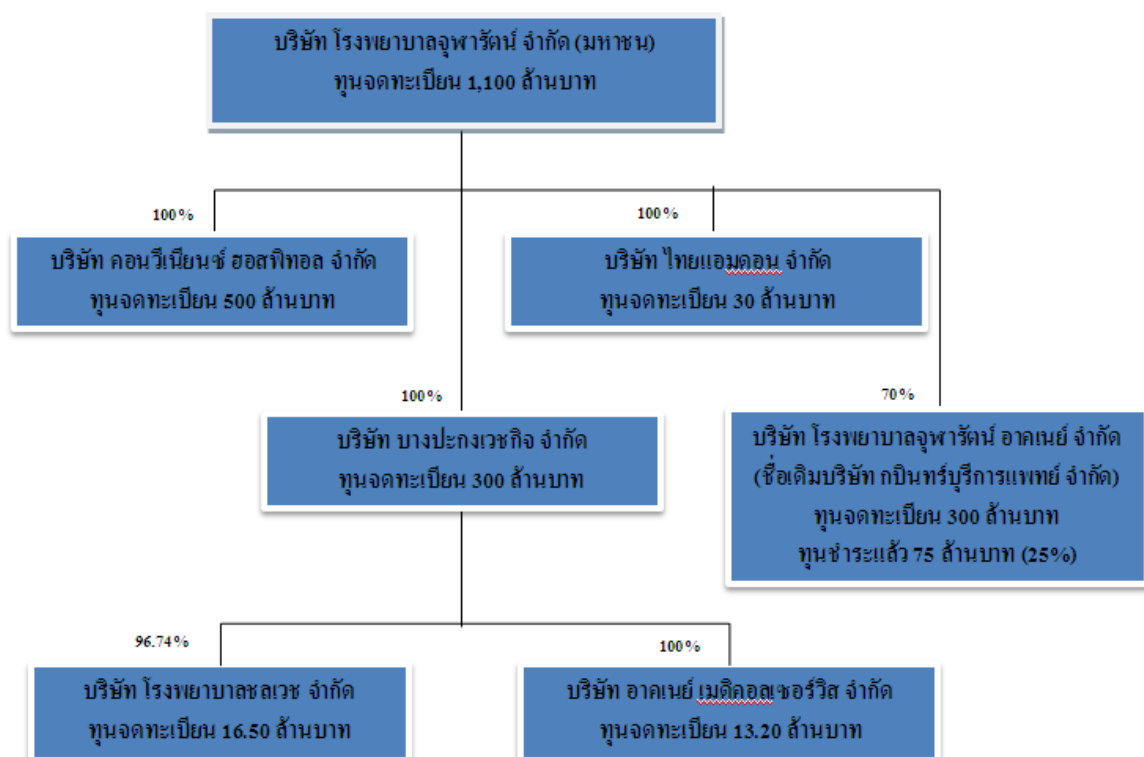
เหตุการณ์สำคัญหลัง 31 ธันวาคม 2556

1. หลังจากที่บริษัทฯ ได้ดำเนินการตามแผนเรื่องการอนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ซึ่งจะดำเนินการรับโอนหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด ในวันที่ 3 กุมภาพันธ์ 2557 จำนวนทั้งสิ้น 159,628 หุ้นคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 96.74 ของทุนจดทะเบียน บริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด หลังดำเนินการบริษัท โรงพยาบาลชลเวช จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด

2. บริษัทฯมีมติเมื่อวันที่ 15 มกราคม 2557 อนุมัติให้บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยถือหุ้น 100%) เข้าซื้อหุ้นบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด ในสัดส่วนร้อยละ 100 ซึ่งบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัดมีทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 13.2 ล้านบาทโดยแบ่งออกเป็นหุ้นสามัญจำนวน 132,000 หุ้น คาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1/2557 หลังดำเนินการบริษัท อากเนย์ เมดิคอล เซอร์วิส จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อยของบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด

3.มติคณะกรรมการเมื่อวันที่ 15 มกราคม 2557 พิจารณาอนุมัติให้กลุ่มแพทย์ในท้องที่และนักธุรกิจที่มีความสนใจ เข้าร่วมลงทุนในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด โดยบริษัทฯจะลดสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 30 ของทุนจดทะเบียนคาดว่าจะดำเนินการแล้วเสร็จภายในไตรมาส 1/2557 จากมติดังกล่าวหลังดำเนินการ บริษัทฯจะถือหุ้นในบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด สัดส่วนร้อยละ 70 ของทุนจดทะเบียน หลังการปรับปรุงทั้ง 3 รายการดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้โครงสร้างการถือหุ้นมีการเปลี่ยนแปลงแสดงดังแผนภาพ

แผนภาพที่ 1-2 : โครงสร้างการถือหุ้นของกลุ่มบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) หลังเปลี่ยนแปลงเหตุการณ์สำคัญ



1.4 ความสัมพันธ์กับกลุ่มธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่

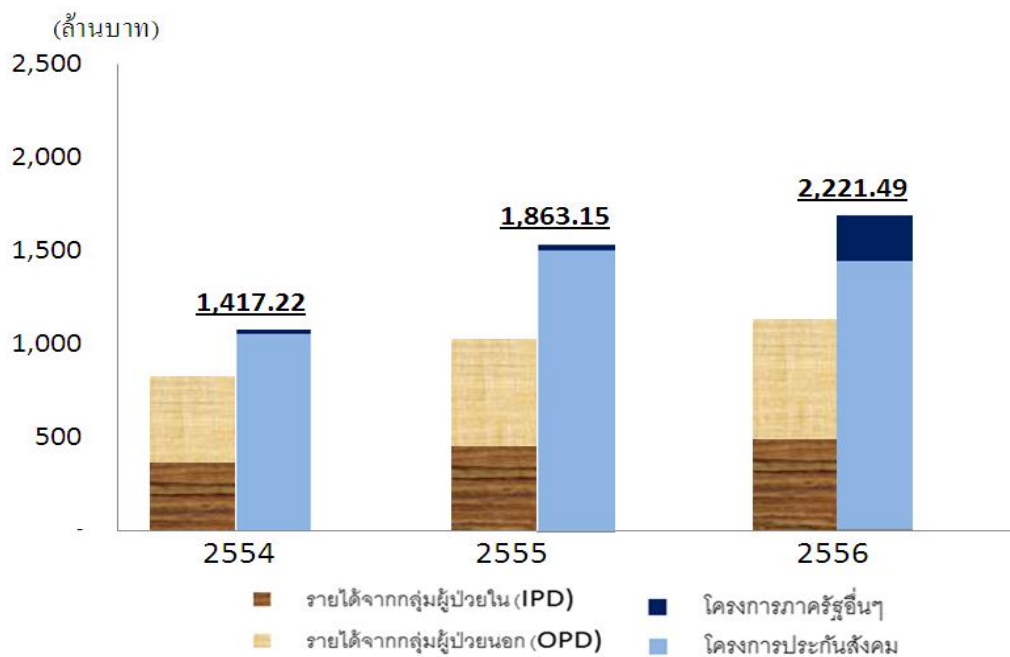
กลุ่มบริษัทไม่มีการพึ่งพิงหรือแข่งขันกับธุรกิจของผู้ถือหุ้นใหญ่อย่างมีนัยสำคัญ

2. ลักษณะการประกอบธุรกิจ

โครงสร้างรายได้

บริษัทฯ มีรายได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของ บริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2554 ถึงปี 2556 แสดงดังตาราง

แผนภาพที่ 2-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2554 -2556



รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	461.25	32.5	577.34	31.0	644.94	29.0
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	366.02	25.8	452.92	24.3	488.87	22.0
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	827.27	58.30	1,030.26	55.3	1,133.81	51.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	574.99	40.6	819.32	44.0	928.04	41.8
โครงการภาครัฐอื่นๆ	14.96	1.1	13.58	0.7	159.64	7.2
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	589.95	41.70	832.90	44.7	1,087.68	49.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,417.22	100.00	1,863.16	100.00	2,221.49	100.00

2.1 ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยตลอด 24 ชั่วโมง ปี 2556 กลุ่มบริษัทมีโรงพยาบาลจำนวน 3 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกจำนวน 7 แห่ง โดยมีขอบเขตการให้บริการครอบคลุมพื้นที่กรุงเทพมหานครฝั่งตะวันออก และจังหวัดใกล้เคียง ได้แก่ จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา รวมถึงพื้นที่บริเวณใกล้เคียงกับสนามบินสุวรรณภูมิ

2.1.1 ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทให้การรักษายาบาลผู้ป่วยโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา โดยใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ โดยแบ่งตามลักษณะการให้บริการได้ดังต่อไปนี้

(1) คลินิกอายุรกรรม

- **คลินิกอายุรกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.1,3,5,9,11)*** : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล และดูแลผู้ป่วยอายุรกรรมทั่วไป อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคไขมันในเลือดสูง เป็นต้น
- **คลินิกอายุรกรรมระบบทางเดินอาหาร (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9,11)*** : ให้บริการตรวจรักษาและดูแลผู้ป่วยที่มีปัญหาโรกระบบทางเดินอาหารและโรคตับ
- **คลินิกอายุรกรรมโรคผิวหนัง (ให้บริการภายใต้ จร.1,3,9)*** : ให้คำปรึกษาตรวจวินิจฉัยเพื่อรักษาโรคผิวหนัง รวมทั้งอาการผื่นแพ้ทุกชนิด รวมถึงการให้บริการผ่าตัดขึ้นเนื้อส่งตรวจและการผ่าตัดด้วยเครื่องเลเซอร์
- **คลินิกอายุรกรรมโรคมะเร็ง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ตรวจรักษาผู้ป่วยโรคมะเร็งทั่วไป มะเร็งเม็ดเลือด มะเร็งนรีเวช โดยรักษาด้วยวิธีเคมีบำบัดและการผ่าตัดมีความเชี่ยวชาญในการรักษามะเร็งด้วยเครื่อง HIFU (High Intensity Ultrasound) (ให้บริการภายใต้ จร.9) * ซึ่งเป็นเครื่องมือใช้รักษาโรคมะเร็ง โดยการทำลายก้อนมะเร็งหรือเนื้องอก ภายในร่างกายโดยไม่ต้องผ่าตัด แต่ไม่สามารถรักษาเนื้อมะเร็งในร่างกายได้ ซึ่งการรักษาด้วยเครื่อง HIFU นั้น เป็นการใช้คลื่นเสียงไม่มีรังสี จึงไม่มีผลข้างเคียงและสามารถทำซ้ำได้หลายครั้ง สามารถทดแทนการผ่าตัดได้โดยไม่ต้องเจ็บตัว ปัญหาเรื่องผลข้างเคียงต่ำมาก วิธีการทำงาน ไม่ค่อยมีการเจ็บปวด และการบาดเจ็บต่อเนื้อเยื่อข้างเคียงน้อยมาก เหมาะกับการรักษาโรคมะเร็งหรือ เนื้องอกที่เกิดขึ้นในบริเวณที่ไม่สามารถทำการผ่าตัดได้ หรือคนไข้ไม่อยากจะผ่าตัดจึงเลือกวิธีการรักษานี้เป็นการทดแทน รวมทั้งมีบริการฝังแร่รักษาโรคมะเร็งต่อมลูกหมาก(ให้บริการภายใต้ จร.3)*

(2) คลินิกศัลยกรรม

- **คลินิกศัลยกรรมทั่วไป (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้บริการวินิจฉัยและรักษาโรคทางศัลยกรรมทั่วไป รวมทั้งการผ่าตัดผ่านทางกล้อง(laparoscopic surgery)
- **คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก (ให้บริการภายใต้ จร.3)*** : โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมของจังหวัดสมุทรปราการ จึงมีประสบการณ์ในการให้การ

รักษาพยาบาลผู้บาดเจ็บจากการทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมมาเป็นเวลานาน โดยเฉพาะอาการบาดเจ็บที่มือซึ่งเกิดจากอุบัติเหตุในการทำงานนั้น เป็นสาเหตุหลักที่พบได้บ่อยที่สุด ซึ่งการรักษาผู้ป่วยที่ได้รับการบาดเจ็บที่มือด้วยสาเหตุของอาการบาดเจ็บที่แตกต่างและหลากหลายนั้น เป็นภารกิจที่ต้องอาศัยความรู้ ความชำนาญ ประสบการณ์ในการรักษาเป็นอย่างมาก รวมถึงต้องวางแผนทางดูแลผู้ป่วยร่วมกับคลินิกกายภาพบำบัด เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้มือได้ในระดับที่ใกล้เคียงกับก่อนประสบอุบัติเหตุให้ได้มากที่สุด โดยขอบเขตการให้การรักษารอบคลุมถึง การต่ออวัยวะที่ขาด โดยการใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ซึ่งให้บริการภายใต้ จร.3 การผ่าตัดสร้างเนื้อเยื่อที่ถูกทำลาย และการผ่าตัดซ่อมแซมเส้นประสาทที่ถูกทำลาย เป็นต้น ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก

- **คลินิกศัลยกรรมระบบประสาท (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้คำปรึกษาและผ่าตัดโรคทางสมอง โรคทางไขสันหลัง รวมถึงการรักษาอาการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุ
- **คลินิกศัลยกรรมกระดูกใบหน้า (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้บริการตรวจรักษา และผ่าตัดแก้ไขความผิดปกติบนใบหน้า อันเนื่องมาจากอุบัติเหตุหรือผิดปกติแต่กำเนิด เช่น โหนกแก้ม กราม เป็นต้น
- **คลินิกศัลยกรรมตกแต่ง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้บริการผ่าตัดตกแต่ง และแก้ไขจุดบกพร่องต่างๆ ของอวัยวะในส่วนใบหน้า ทรวงอก เช่น ผ่าตัดเสริมจมูก ผ่าตัดเสริมเปลือกตา 2 ชั้น ผ่าตัดเสริมเต้านม และผ่าตัดดูดไขมันส่วนต่างๆ ของร่างกายด้วยเครื่อง VASER liposuction

(3) ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร (ให้บริการภายใต้ จร.3)*

บริษัทฯ มีศักยภาพสูงในการให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดหัวใจและโรคหัวใจ อาทิ เช่น โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคหัวใจผิดปกติ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคความดันโลหิตผิดปกติ โรคหัวใจเต้นผิดปกติ เป็นต้น โดยในปี 2553 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดรักษาโรคหัวใจด้วยการผ่าตัดแบบเปิด (Open Heart Surgery) และในไตรมาส 1 ปี 2556 เปิดศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร โดยสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยการเบื้องต้น การรักษาโดยการใส่ยา การสวนหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจที่มีความซับซ้อนสูง ซึ่งจากการให้บริการโดยทีมแพทย์และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท จึงเป็นหนึ่งในศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก

ขอบเขตการให้บริการที่สำคัญของศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจรได้แก่

- การอัลตราซาวด์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Echocardiogram)
- การสวนหลอดเลือดหัวใจ (Cardiac Catheterization) หรือ การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ
- การผ่าตัดหัวใจเพื่อทำทางเบี่ยงเส้นเลือดหัวใจ (Coronary Artery Bypass Graft) เปลี่ยนลิ้นหัวใจ (Valve Replacement) และปิดรูรั่วผนังกันหัวใจ (Atrial Septal Defect)

(4) คลินิกและศูนย์การแพทย์อื่นๆ

- **ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (I.C.U. ทารกแรกเกิด) (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :** ให้บริการดูแลทารกแรกเกิดที่อยู่ในภาวะวิกฤต โดยเฉพาะทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย (ต่ำกว่า 1,500 กรัม) ให้พ้นจากภาวะวิกฤตและปลอดภัยโดยปราศจากภาวะแทรกซ้อน รวมถึงการดูแลทารกขึ้นพื้นฐานต่อเนื่องหลังพ้นภาวะวิกฤต และเตรียมความพร้อมแก่บิดามารดาหรือผู้ดูแล ในการรับทารกแรกเกิดกลับไปดูแลที่บ้านได้ ทั้งนี้ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤตทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต 6 จังหวัดระยอง
- **คลินิกเด็ก 24 ชั่วโมง (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)* :** ให้บริการโดยทีมกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ที่มีประสบการณ์ในการดูแลเด็กมาช้านาน โดยขอบเขตการให้บริการครอบคลุมถึงการตรวจวินิจฉัย ดูแล และรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก ทั้งปัญหาภาวะวิกฤตและโรคทั่วไปในเด็ก โดยให้บริการตั้งแต่ทารกแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น รวมทั้งการให้คำปรึกษาแนะนำเกี่ยวกับการดูแลสุขภาพตามวัย การส่งเสริมสุขภาพ การประเมินภาวะสุขภาพ การเจริญเติบโตตามพัฒนาการ การให้วัคซีนป้องกันโรคต่างๆ และการอบรมเลี้ยงดูบุตรหลาน เพื่อให้เด็กได้มีพัฒนาการที่ดี และเติบโตอย่างมีศักยภาพ
- **ศูนย์โรคหลอดเลือดสมอง (Stroke Center) (ให้บริการภายใต้ จร.3,9)* :** มีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญโรคหลอดเลือดสมองที่พร้อมให้การรักษารอคหลอดเลือดสมองตีบ รวมทั้งให้บริการตรวจวินิจฉัย เพื่อหาความเสี่ยงต่างๆ ที่เป็นสาเหตุให้เกิดโรคหลอดเลือดสมอง รวมถึงการรักษาทางเวชศาสตร์ฟื้นฟู หรือการฟื้นฟูสมรรถภาพ เพื่อป้องกันภาวะแทรกซ้อน และทำให้ผู้ป่วยช่วยเหลือตนเองได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ มินิโยบายให้ความรู้แก่ชุมชนเพื่อปรับเปลี่ยนพฤติกรรมความเสี่ยงโรคหลอดเลือดสมอง รวมถึงการเพิ่มศักยภาพในการวินิจฉัยเพื่อให้สามารถให้บริการรักษาได้อย่างรวดเร็วและแม่นยำยิ่งขึ้น อนึ่ง โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ผ่านการรับรองคุณภาพด้านการจัดตั้งหออภิบาลผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ภายใต้โครงการศูนย์โรคหลอดเลือดสมองเฉลิมพระเกียรติฯ
- **คลินิกโรคภูมิแพ้ (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :** ให้คำปรึกษาและบริการตรวจรักษาอาการภูมิแพ้
- **คลินิก หู คอ จมูก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)* :** ให้คำปรึกษาและบริการตรวจรักษาโรคทาง หู คอ จมูก ทั้งในระดับพื้นฐาน และในระดับที่มีความซับซ้อน อาทิเช่น การผ่าตัดไซนัส การผ่าตัดแก้วหูทะลุ การผ่าตัดเนื้องอก การผ่าตัดทอนซิล และการผ่าตัดไทรอยด์ เป็นต้น
- **ศูนย์เลเซอร์จักษุ (ให้บริการภายใต้ จร.3)* :** ให้บริการตรวจรักษาด้วยการผ่าตัด อาทิเช่น ผ่าตัดต้อกระจก ต้อหิน และต้อเนื้อ รวมทั้งการใช้เลเซอร์เพื่อการรักษาทางตา อีกทั้งการตรวจหาสิ่งแปลกปลอมในดวงตา
- **ศูนย์ทันตกรรมตกแต่ง Dr.Dentist (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)* :** ให้บริการรักษาทางทันตกรรมครบวงจร อาทิเช่น ถอนฟัน อุดฟัน รักษาฟัน และฟอกสีฟัน เป็นต้น
- **คลินิกสูติ - นรีเวช (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)* :** บริการตรวจรักษาโรคภายในสตรีทุกประเภท โดยให้บริการผู้ป่วยทุกวัยตั้งแต่วัยรุ่นจนถึงผู้สูงอายุ อาทิเช่น ให้บริการฝากครรภ์ บริการคลอดบุตร รวมถึงให้คำปรึกษาแนะนำการตรวจแก้สตรีวัยทอง รวมทั้งให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก

- **ศูนย์รักษาโรคทางเดินอาหารและตับ (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : บริการตรวจและรักษาโรคระบบทางเดินอาหารและตับ รวมถึงการตรวจโรคด้วยการส่องกล้อง และการให้วัคซีนป้องกันโรคไวรัสตับอักเสบ
- **คลินิกโรคลำไส้ใหญ่และทวารหนัก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : บริการรักษาพยาบาลและดูแลผู้ป่วยโรคทางลำไส้ใหญ่และทวารหนัก อาทิเช่น ริดสีดวงทวารหนัก ลำไส้ใหญ่อักเสบ และมะเร็งลำไส้ใหญ่ เป็นต้น
- **ศูนย์สลายนิ่วและรักษาโรคทางเดินปัสสาวะ (ให้บริการภายใต้ จร. 3,9)*** : บริการตรวจและรักษาโรคระบบทางเดินปัสสาวะ อาทิเช่น ภาวะผิดปกติในการปัสสาวะ ภาวะต่อมลูกหมากโต การติดเชื้อของระบบปัสสาวะ ภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศในผู้ป่วยชาย และโรคนิ่วในไต กรวยไต ท่อไต หรือกระเพาะปัสสาวะ เป็นต้น
- **ศูนย์ไตเทียม (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้บริการพยาบาลผู้ป่วยโรคไตวาย ซึ่งต้องรับการรักษาด้วยการฟอกเลือดด้วยไตเทียม พร้อมอุปกรณ์ช่วยชีวิตในกรณีที่อาจเกิดเหตุฉุกเฉินขึ้นได้
- **คลินิกกายภาพบำบัด (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้บริการฟื้นฟูความเสื่อมสภาพและความพิการของร่างกาย ซึ่งวิธีการรักษาจะปรับไปตามอวัยวะของร่างกายที่ให้การรักษาและอาการของผู้ป่วย รวมทั้งการรักษานี้ด้วยความร้อน ความเย็น คลื่นไฟฟ้า คลื่นแสง และคลื่นแม่เหล็กชนิดต่างๆ
- **คลินิกโรคกระดูก (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*** : ให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโรคกระดูก อาทิเช่น การผ่าตัดกระดูกหัก รักษาอาการข้ออักเสบ ข้อเสื่อม หรือโรคกระดูกพรุน เป็นต้น
- **คลินิกแพทย์แผนจีนและคีโตนิกส์ (ให้บริการภายใต้ จร.3)*** : ให้บริการโดยแพทย์ผู้มีความเชี่ยวชาญทั้งแพทย์แผนตะวันตก และศาสตร์การแพทย์แผนจีน โดยเน้นการรักษาด้วยวิธีฝังเข็ม

(5) ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน (ให้บริการภายใต้ จร.3,9,11)*

เนื่องจากโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่ใกล้กับถนนสายหลักหลายสาย อาทิ ถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์รับแจ้งอุบัติเหตุเพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันทั่วถึง

ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน โรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นศูนย์ที่รองรับผู้ป่วยที่ได้รับอุบัติเหตุและผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะฉุกเฉินทุกกรณี โดยมีทีมแพทย์และพยาบาลที่มีความเชี่ยวชาญในด้านการช่วยเหลือผู้ป่วยให้พ้นภาวะวิกฤติ และมีเครื่องช่วยชีวิตที่ทันสมัย โดยทางโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้จัดให้มีแพทย์เวรห้องฉุกเฉิน คอยดูแลตลอด 24 ชั่วโมง

(6) บริการตรวจสุขภาพภายในโรงพยาบาล

ให้บริการตรวจสุขภาพภายในโรงพยาบาลด้วยความรวดเร็วและมีประสิทธิภาพ โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทแบ่งโปรแกรมตรวจสุขภาพภายในโรงพยาบาลตามความเสี่ยงในแต่ละช่วงวัยเพื่อความเหมาะสม

(7) บริการรถเอ็กซเรย์และตรวจสุขภาพนอกสถานที่

ให้บริการตรวจสุขภาพทั่วไปแก่ลูกค้ากลุ่มบริษัทหรือหน่วยงานต่างๆทั้งภาครัฐและเอกชน รวมถึงโรงงานอุตสาหกรรม โดยจะให้บริการ ณ สำนักงานหรือที่ทำการของลูกค้า

(8) บริการด้านอาชีวเวชศาสตร์

ในส่วน of โรงงานอุตสาหกรรม บริษัทฯ ได้จัดให้บริการทางด้านอาชีวเวชศาสตร์ (การรักษาอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากการทำงาน) แบบครบวงจร โดยมีการประเมินความเสี่ยงด้านสุขภาพทางด้านอาชีวเวชศาสตร์แยกตามลักษณะการทำงานในแต่ละประเภทอุตสาหกรรม โดยลูกค้าส่วนใหญ่จะเป็นโรงงานอุตสาหกรรมในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก

(9) ศูนย์เลเซอร์และความงาม จุฬารัตน์ – เรอนัวร์ (ให้บริการภายใต้ จร.3)

ให้บริการด้านความงามและศัลยกรรมตกแต่งแบบครบวงจร โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญด้านผิวพรรณและความงาม ด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย

2.1.2 สักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงจดทะเบียน	จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)			
สถานพยาบาล จุฬารัตน์สุวรรณภูมิ	5	26	19
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 2	3	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3	28	134	134
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 4	3	-	-
สถานพยาบาล จุฬารัตน์ 5	5	26	26
บริษัท คอนวินเนนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด			
สหคลินิก จุฬารัตน์ 7	1	-	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8	2	-	-
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	21	100	100

บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด			
โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11	16	100	86
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12	2	-	-
รวม	86	386	365

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2555 และ 2556 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการลดลงจากร้อยละ 72.5 เป็นร้อยละ 70.9 เนื่องจากบริษัทฯ เพิ่มจำนวนห้องตรวจผู้ป่วยนอกเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่กลุ่มผู้ป่วยในมีอัตราการใช้บริการ (อัตราครองเตียง) ลดลงจากร้อยละ 84.0 เป็นร้อยละ 76.0 ในช่วงเวลาดังกล่าว เนื่องจากบริษัทฯ เพิ่มจำนวนเตียงเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น

- กลุ่มผู้ป่วยนอก

	2554	2555	2556
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	71	79	84
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	1,814,050	2,018,450	2,152,587
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษาจริง (ครั้ง)	1,351,867	1,464,299	1,525,557
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	74.5	72.5	70.9

- กลุ่มผู้ป่วยใน

	2554	2555	2556
จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง (เฉลี่ย) *	341	341	363
จำนวนวัน	365	365	365
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	124,465	124,465	132,495
จำนวนวันที่ผู้ป่วยรับการรักษาจริง (เตียง)	90,070	104,569	100,678
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	72.4	84.0	76.0

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด

** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 70 ครั้งต่อห้องต่อวัน

2.1.3 บริการสปา

บริษัทฯ เล็งเห็นโอกาสในการเติบโตของธุรกิจสปา จากกระแสสุขภาพแบบองค์รวม บริษัทฯ จึงใช้พื้นที่ส่วนหนึ่งของ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และสถานพยาบาลจุฬารัตน์ 1 ให้เป็นที่ตั้งของบริการสปาครบวงจร ภายใต้ชื่อ “จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา” ให้บริการ 3 กลุ่ม คือ บริการสปา นวดแผนไทย และนวดเท้า โดยพนักงานที่มีความชำนาญในแต่ละกลุ่ม ทั้งนี้ จุฬารัตน์ เฮลท์ สปา เปิดให้บริการทุกวัน ตั้งแต่เวลา 10.00 น. ถึง 21.00 น.

2.1.4 ธุรกิจจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ และธุรกิจฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล

บริษัทย่อยของบริษัทฯ คือ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (“ไทยแอมคอน”) ดำเนินธุรกิจนำเข้า และจัดจำหน่ายเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ อาทิเช่น เต็มผ่าตัดไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น โดยในปัจจุบัน สินค้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่นำเข้าโดยไทยแอมคอนส่วนใหญ่จะจัดจำหน่ายให้แก่โรงพยาบาลและคลินิกในกลุ่มบริษัท อย่างไรก็ตาม ไทยแอมคอนอยู่ระหว่างการวางแผนการตลาดเพื่อเพิ่มสัดส่วนการจัดจำหน่ายสินค้าแก่ผู้ประกอบการสถานพยาบาลแห่งอื่นในอนาคต นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังดำเนินธุรกิจให้บริการฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาลภายใต้ชื่อโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อผลิตบุคลากรสนับสนุนที่มีคุณภาพรองรับการขยายตัวของธุรกิจโรงพยาบาล

2.2 การตลาดและภาวะการแข่งขัน

2.2.1 ภาวะอุตสาหกรรม

2.2.1.1 ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

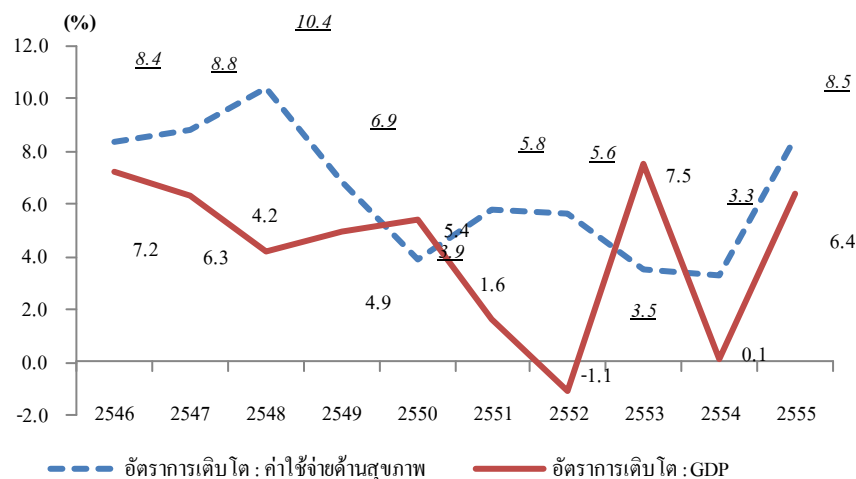
นับตั้งแต่ปี 2547 เป็นต้นมา ภาครัฐมีนโยบายส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติของภูมิภาคเอเชีย (Medical Hub of Asia) โดยมีเป้าหมายพัฒนา 4 บริการหลัก คือ บริการทางการแพทย์ สปา แพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย เป็นผลให้ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้รับผลบวกในทุกภาคส่วน โดยนโยบายดังกล่าวก่อให้เกิดการพัฒนามาตรฐานการให้บริการและเทคโนโลยีในการรักษา เพื่อเป็นการดึงดูดผู้ป่วยที่มีกำลังซื้อสูงจากต่างประเทศ และเป็นการสนับสนุนธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งสามารถทำรายได้ทั้งจากกลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติที่อยู่ระหว่างพักฟื้น และกลุ่มญาติผู้ป่วยได้เป็นอย่างมาก สำหรับปี 2555 กรมสนับสนุนบริการสุขภาพ (สบส.) กระทรวงสาธารณสุข ประเมินการชาวต่างชาติที่เข้ามารักษาในประเทศไทยจำนวน 2,530,000 ราย และประมาณการรายได้จากการให้บริการรักษาประมาณ 120,000 ล้านบาท

อย่างไรก็ดี แม้นโยบายศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติ จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพขยายตัว แต่ก็ส่งผลให้เกิดการแข่งขันภายในประเทศเพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาลมีการปรับตัวโดยเน้นกลยุทธ์ประชาสัมพันธ์จุดเด่นเฉพาะทาง อาทิเช่น เน้นกลุ่มผู้ป่วยเด็ก กลุ่มผู้ป่วยสูงอายุ รักษาโรคเฉพาะทางที่มีความซับซ้อน หรือกลุ่มศัลยกรรมและความงาม เป็นต้น นอกจากนี้ การเพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินธุรกิจโดยควบคุมต้นทุน ก็เป็นแนวทางที่โรงพยาบาลทุกแห่งให้ความสำคัญ เพื่อป้องกันปัญหาทางการเงินที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต จึงเกิดการร่วมมือกันระหว่างโรงพยาบาลในหลายรูปแบบ ตั้งแต่ร่วมกันจัดซื้อจัดจ้าง จนถึงการควบรวมกิจการระหว่างโรงพยาบาล

ในส่วนของการดูแลสุขภาพภาคประชาชนนั้น ภาครัฐให้ความสำคัญต่อสุขภาพของประชาชนเป็นอย่างสูง จึงได้จัดให้มีระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ เพื่อดูแลประชาชนในแต่ละกลุ่ม ได้แก่ (1) ระบบสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งดูแลด้านสุขภาพของกลุ่มข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ (2) ระบบประกันสังคม ดูแลด้านสุขภาพของพนักงานในบริษัทเอกชนทั่วไป และ (3) ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดูแลประชาชนทั่วไปที่ไม่มีสิทธิรักษาในกลุ่มอื่น ทั้งนี้ ภาครัฐได้เพิ่มความคุ้มครองและขอบเขตการให้บริการอย่างต่อเนื่องเพื่อความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประชาชนในระยะยาว

ทั้งนี้ ธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทยได้รับผลกระทบจากความผันผวนของภาวะเศรษฐกิจต่ำกว่าธุรกิจอื่นโดยเฉลี่ย ดังแสดงในแผนภาพที่ 2-2 ซึ่งจะเห็นได้ว่า อัตราการเติบโตของการใช้จ่ายด้านสุขภาพในภาคเอกชนยังคงมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่องในปี 2552 และปี 2554 ซึ่งเป็นช่วงที่เศรษฐกิจไทยได้รับผลกระทบเชิงลบจากความผันผวนของภาวะเศรษฐกิจโลก และเหตุการณ์มหาอุทกภัยปี 2554 ตามลำดับ และในปี 2554 เทียบกับ 2555 มีการขยายตัวแบบก้าวกระโดดอัตราการเติบโตของการใช้จ่ายด้านสุขภาพภาคเอกชนจาก 3.3 เป็น 8.5 ตามลำดับ

แผนภาพที่ 2-2 : อัตราการเติบโตของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพภาคเอกชน เปรียบเทียบกับอัตราการเติบโตของ GDP



แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

2.2.1.2 โครงสร้างการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

(1) ลักษณะผู้ให้บริการ

การให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย แบ่งได้เป็น 2 ประเภทใหญ่ตามลักษณะการให้บริการด้านสุขภาพ คือ การให้บริการโดยภาครัฐ และการให้บริการโดยภาคเอกชน มีรายละเอียดดังนี้

- **การให้บริการโดยภาครัฐ** : การให้บริการด้านสาธารณสุขในประเทศไทยส่วนใหญ่ดำเนินการโดยโรงพยาบาลภาครัฐ ซึ่งสามารถแบ่งกลุ่มได้ตามลักษณะเด่นและศักยภาพในการรักษา อาทิ โรงพยาบาลประจำมหาวิทยาลัย (วิทยาลัยแพทยศาสตร์) โรงพยาบาลส่วนกลางในเขตกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) เป็นต้น ซึ่งโดยทั่วไปโรงพยาบาลภาครัฐจะมีอัตราการรักษาพยาบาลต่ำกว่าโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจากภาครัฐจะช่วยสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน

บางส่วน นอกจากนี้ ยังให้บริการตรวจรักษาตามโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย

- **การให้บริการโดยภาคเอกชน** : การให้บริการภาคเอกชนแบ่งเป็น โรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ โรงพยาบาลเอกชนขนาดกลาง และคลินิกเอกชน โดยมีระดับการให้บริการที่หลากหลายตามระดับขีดความสามารถของผู้ให้บริการ ซึ่งโรงพยาบาลขนาดใหญ่บางแห่งมีศักยภาพโดดเด่น สามารถดึงดูดผู้ป่วยชาวต่างประเทศที่มีกำลังซื้อสูงและทำรายได้ให้แก่ประเทศเป็นจำนวนมากในแต่ละปี ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของประชาชน ภาครัฐจึงมีนโยบายดึงภาคเอกชนเข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ ในลักษณะเดียวกับโรงพยาบาลของภาครัฐ โดยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ภาครัฐสนับสนุนแก่โรงพยาบาลแต่ละแห่ง จะขึ้นอยู่กับจำนวนประชาชนผู้มาลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นเป็นสำคัญ

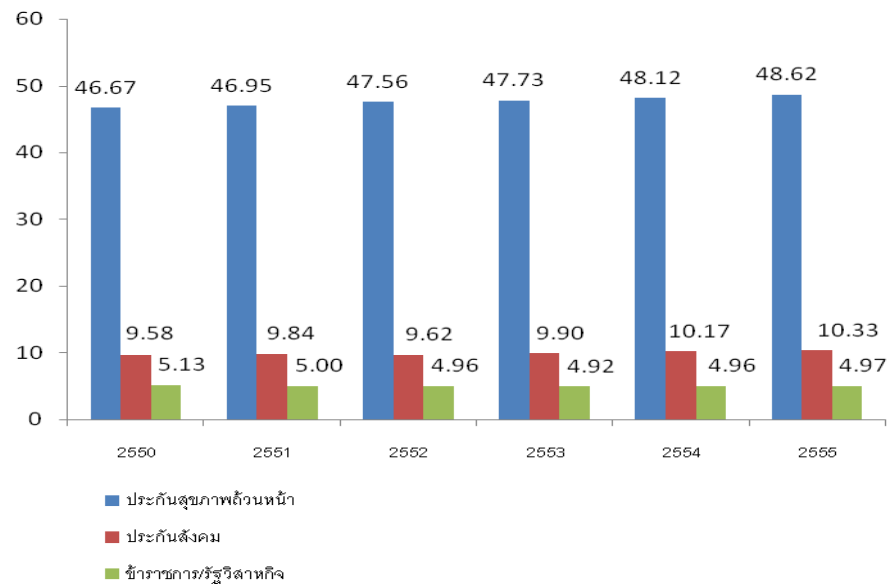
(2) ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพในประเทศไทย

ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพช่วยสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพแก่สังคมทุกภาคส่วน ซึ่งภาครัฐได้ให้ความสำคัญมาตลอด โดยระบบการให้บริการหลัก ได้แก่

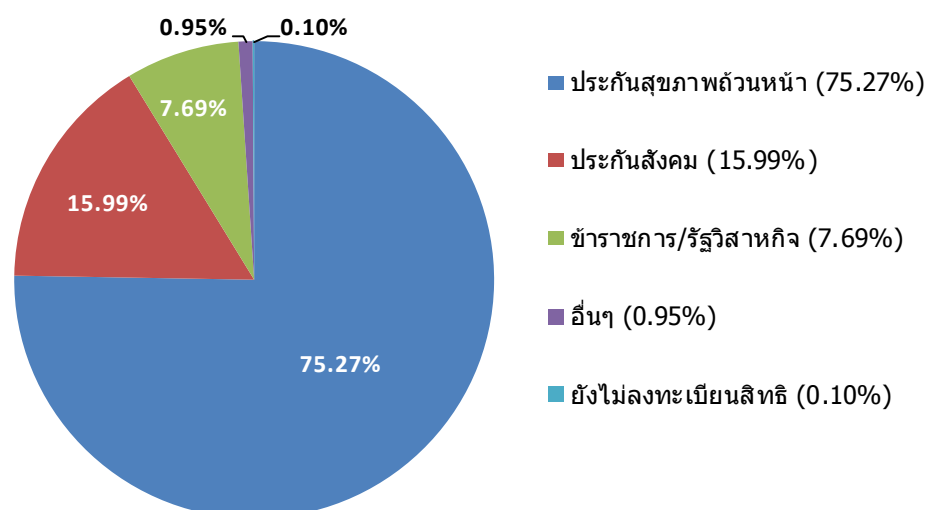
- **ระบบประกันสังคม** : ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาคเอกชน โดยครอบคลุมในเรื่องการเจ็บป่วยทุพพลภาพ การประสบอันตราย หรือการตาย ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน ทั้งนี้ ระบบประกันสังคมดูแลโดยสำนักงานประกันสังคม ระบบประกันสังคมในประเทศไทยเริ่มต้นครั้งแรกในปี 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกองทุนทดแทนเพื่อดูแลผู้ประสบภัยซึ่งเกิดจากการทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายความคุ้มครองดูแลจนครบทุกจังหวัดในวันที่ 1 กรกฎาคม 2531 จากนั้นมีการผลักดันพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2533 เป็นต้นมา
- **ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า** : จัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ความดูแลด้านสุขภาพแก่ผู้ที่ไม่มียุติในสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพอื่นๆ โดยระบบนี้เน้นการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยทั่วไปเป็นหลัก ทั้งนี้ หน่วยงานที่ดูแลระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าได้แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- **ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ** : ให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาครัฐ ซึ่งได้แก่ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ โดยในส่วนของระบบสวัสดิการข้าราชการ การดูแลจะครอบคลุมถึงคู่สมรส บิดามารดา รวมถึงบุตร-ธิดา ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ทั้งนี้ ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจดูแลการเบิกจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลัง

แผนภาพที่ 2-3 : จำนวนผู้มีสิทธิตามระบบสวัสดิการด้านสุขภาพ (เฉพาะ 3 สิทธิหลัก)

(ล้านคน)



แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แผนภาพที่ 2-4 : สัดส่วนผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการด้านสุขภาพประเภทต่างๆ ปี 2555

แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

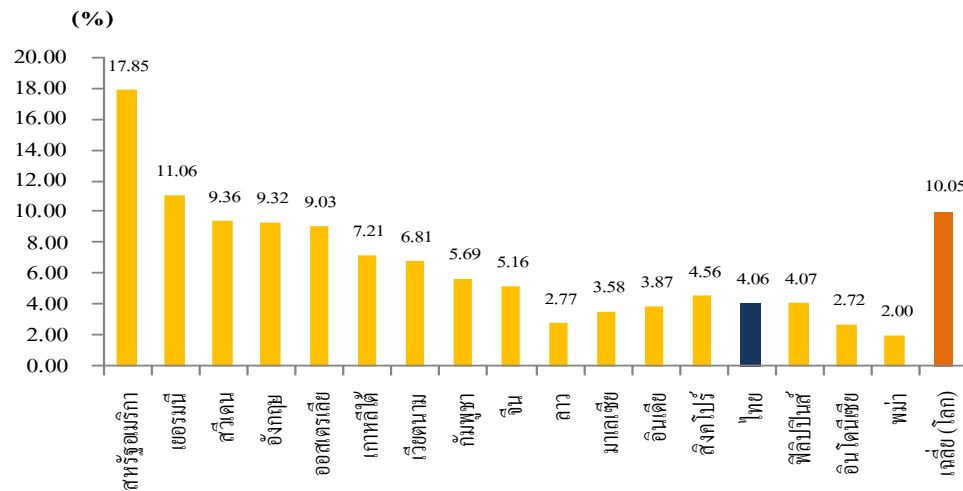
จำนวนประชาชนที่ได้รับการดูแลสุขภาพผ่านระบบสวัสดิการสังคมประเภทต่างๆ มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังแสดงในแผนภาพที่ 2-3 และแผนภาพที่ 2-4 โดยในปี 2556 ประชาชนส่วนใหญ่ได้รับการดูแลจากระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ คิดเป็นร้อยละ 75.27 ร้อยละ 15.99 และร้อยละ 7.69 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ตามลำดับ โดยมีประชาชนร้อยละ 0.95 ได้รับการสิทธิสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพประเภทอื่น อาทิ สวัสดิการทหารผ่านศึก สวัสดิการครูโรงเรียนเอกชน เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ยังมีประชาชนอีกประมาณร้อยละ 0.10 ที่ยังคงไม่มีสิทธิในสวัสดิการสังคมใดๆ เนื่องจากสาเหตุแตกต่างกัน อาทิเช่น ยังไม่ลงทะเบียนสิทธิเป็นบุคคลที่อยู่ระหว่างพิสูจน์สถานะ หรือพำนักอยู่ในต่างประเทศ เป็นต้น

2.2.1.3 แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

(1) โอกาสการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

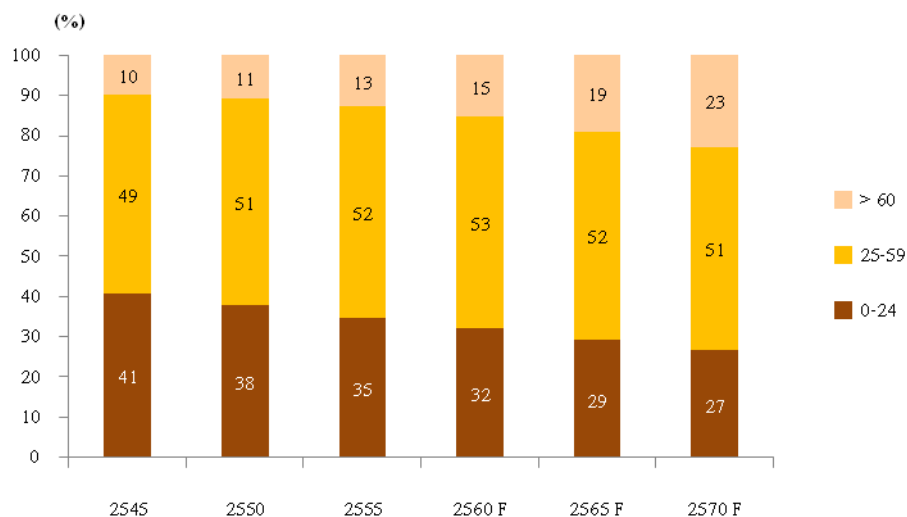
- **การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Asean Economic Community : AEC) :** แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วน of ธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่นในภูมิภาคอาเซียน โรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูงเมื่อเทียบกับอัตราค่าบริการ รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพด้านการแพทย์และการให้บริการ
- **สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่ำกว่าประเทศอื่น :** แผนภาพที่ 2-5 แสดงสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยรวม (ทั้งค่าใช้จ่ายภาครัฐ และค่าใช้จ่ายภาคเอกชน) ของประเทศต่างๆ เปรียบเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (GDP) ซึ่งจากการเปรียบเทียบ พบว่าประเทศไทยมีสัดส่วนดังกล่าวร้อยละ 4.06 ซึ่งต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของทุกประเทศ (ร้อยละ 10.05) และต่ำกว่าประเทศในกลุ่มอาเซียน (ยกเว้น อินโดนีเซีย และพม่า ซึ่งมีสัดส่วนร้อยละ 2.72 และร้อยละ 2.0 ตามลำดับ) โดยนโยบายของภาครัฐในการสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น รวมถึงกระแสการดูแลสุขภาพ เป็นผลให้อัตราการใช้จ่ายด้านสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในอนาคต
- **สังคมไทยจะมีผู้สูงอายุในสัดส่วนเพิ่มขึ้น :** จากมาตรฐานทางสาธารณสุขที่ดีขึ้นทำให้อายุเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มขึ้น ในขณะที่อัตราการเกิดลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นสัดส่วนผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) เมื่อเทียบกับประชากรโดยรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยจากแผนภาพที่ 2-6 แสดงให้เห็นถึงการคาดการณ์สัดส่วนประชากรสูงอายุจะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 13 ในปี 2555 เป็นร้อยละ 23 ในปี 2570 โดยการเพิ่มขึ้นของสัดส่วนผู้สูงอายุจะเป็นผลให้มีการใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น สนับสนุนแนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต

แผนภาพที่ 2-5 : สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อ GDP (%) เปรียบเทียบประเทศต่างๆ (ปี 2554)



แหล่งที่มา : World Bank

แผนภาพที่ 2-6 : สัดส่วนประชากรแยกตามช่วงอายุ



แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

(2) ปัจจัยเชิงลบที่อาจกระทบต่อการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- **ความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์** : จากการเติบโตอย่างรวดเร็วของธุรกิจการแพทย์อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้จำนวนบุคลากรในระบบไม่เพียงพอต่อความต้องการของตลาด ภาคเอกชนหลายแห่งจึงมีการดึงบุคลากรจากภาครัฐ รวมถึงมีการดึงบุคลากรระหว่างภาคเอกชนด้วยกัน ซึ่งเป็นผลทางอ้อมทำให้ต้นทุนทางธุรกิจเพิ่มสูงขึ้นเนื่องจากต้องเพิ่มค่าตอบแทนเพื่อดึงดูดบุคลากรผู้มีความสามารถ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญของความสำเร็จในธุรกิจ โดยผลกระทบจากการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 อาจส่งผลกระทบให้เกิด

การเคลื่อนย้ายบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญไปยังประเทศที่เสนอผลตอบแทนสูงกว่าประเทศไทยเช่นกัน

- **ภาวะการแข่งขัน** : ในปัจจุบัน นอกจากการแข่งขันระหว่างกลุ่มผู้ให้บริการภาคเอกชนแล้ว กลุ่มโรงพยาบาลรัฐบาลหลายแห่งยังมีการพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้อยู่ในระดับเทียบเคียงกับภาคเอกชน เป็นผลให้เกิดการแข่งขันที่รุนแรงมากขึ้น ทั้งด้านราคาและด้านกลยุทธ์ทางการตลาด รวมถึงมีการควมรวมกิจการเพื่อลดต้นทุนการดำเนินงาน

ในส่วนของการแข่งขันกับผู้ให้บริการทางการแพทย์ในประเทศเพื่อนบ้านนั้น คู่แข่งที่สำคัญคือ ประเทศสิงคโปร์ ซึ่งมีคุณภาพการให้บริการที่ใกล้เคียงกับประเทศไทยแต่มีระดับค่าใช้จ่ายในการรักษาสูงกว่า อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยยังมีจุดอ่อนที่สำคัญคือ บุคลากรทางการแพทย์มีข้อจำกัดด้านการใช้ภาษาต่างประเทศ ซึ่งอาจทำให้แผนการเป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชียไม่ประสบความสำเร็จตามเป้าหมาย

- **ปัญหาด้านการเมือง** : โรงพยาบาลขนาดใหญ่หลายแห่งมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเป็นผู้ป่วยชาวต่างชาติที่มีรายได้สูง รวมถึงกลุ่มนักท่องเที่ยวที่เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งหากเกิดความไม่มั่นคงทางการเมือง ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวมีแนวโน้มชะลอการเข้ามารักษาในประเทศไทยหรือเดินทางไปรักษาในประเทศอื่นแทน อย่างไรก็ตาม จากสถิติที่ผ่านมาพบว่ามีปัญหาด้านการเมืองไม่ส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของกลุ่มโรงพยาบาลระดับกลางอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากโรงพยาบาลขนาดกลางเน้นกลุ่มลูกค้าที่เป็นผู้ป่วยภายในประเทศเป็นสำคัญ

2.2.2 การตลาดและการแข่งขัน

2.2.2.1 มาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์

มาตรฐานการให้บริการของสถานบริการทางการแพทย์ แบ่งได้ตามศักยภาพในการให้บริการแก่ผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

- **ระดับปฐมภูมิ (Primary Care)** ได้แก่ สถานพยาบาลซึ่งสามารถรองรับการรักษาให้แก่ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บป่วยไม่รุนแรงและไม่ซับซ้อน ได้แก่ คลินิก หรือ สถานพยาบาลขนาดเล็กต่างๆ
- **ระดับทุติยภูมิ (Secondary Care)** ได้แก่ สถานพยาบาลที่มีความสามารถในการให้บริการรักษาโรคที่มีความยากและซับซ้อนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งเป็นโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
- **ระดับตติยภูมิ (Tertiary Care)** ได้แก่ สถานพยาบาลที่อยู่ในระดับขั้นสูงสุด ซึ่งมีความเชี่ยวชาญพร้อมในการรักษาด้วยเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย รวมทั้งมีความสามารถในการรักษาโรคเฉพาะทาง และโรคร้ายแรงต่างๆที่มีความซับซ้อนสูง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทฯที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ สามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิได้ในส่วนของคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก การดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติและศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร

2.2.2.2 ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด** : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯ หรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ เน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ
- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา** : ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯ ซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพ โดยบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกันโดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ** : ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บนถนนเทพารักษ์ ถนนกิ่งแก้ว และถนนบางนา-ตราด ซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้นโรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันทั่วทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัตินี้ แต่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน** : ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาดมพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยคลินิกศัลยกรรมมือและกระดูกของบริษัทฯ มีความพร้อมและความเชี่ยวชาญในการรักษาอาการบาดเจ็บที่มือและการต่ออวัยวะ โดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) สามารถให้บริการรักษาอาการเจ็บป่วยของกลุ่มลูกค้าในกลุ่มนี้ได้เป็นอย่างดี ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน ในภายหลัง

(2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม** : ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษายาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทาง

การแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ณ ปี 2556 มีอัตรา 1,446 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 3 หัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)

- ปี 2556 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 308,005 ราย โดยภายหลังจากที่จุฬารัตน์ 3 และจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 437,000 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคดแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

2.2.2.3 สถานะการแข่งขัน

บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มดังกล่าว ได้แก่

โรงพยาบาลในกลุ่มจุฬารัตน์	โรงพยาบาล / สถานพยาบาล ใกล้เคียง	ที่ตั้ง
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	โรงพยาบาลปิยะมิตร	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเซ็นทรัลปาร์ค	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลบางนา 5	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลรพีรินทร์	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเปาโลเมมโมเรียล สมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลเมืองสมุทรปราการ	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลสำโรงการแพทย์	สมุทรปราการ
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	โรงพยาบาลไทยนครินทร์	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลบางนา 1	กรุงเทพมหานคร
	โรงพยาบาลศิริรินทร์	กรุงเทพมหานคร
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	โรงพยาบาลรวมชัยประชารักษ์	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลบางนา 2	สมุทรปราการ
	โรงพยาบาลโสธรเวช	ฉะเชิงเทรา

จากการที่มีจำนวนโรงพยาบาลเอกชนหลายแห่งในพื้นที่เดียวกัน เป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตามเมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- บุคลากรทางการแพทย์ของกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญในโรคเฉพาะทางหลากหลายด้าน และมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐานอาทิเช่น

- คลินิกศัลยกรรมมือและกระดูก ซึ่งกลุ่มบริษัทมีความเชี่ยวชาญด้านต่ออวัยวะโดยใช้กล้องจุลทรรศน์ (Micro Surgery) ทั้งนี้ โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เป็นศูนย์กลางในการดูแลผู้ป่วยบาดเจ็บทางมือ ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดใกล้เคียงในเขตภาคตะวันออก
- ศูนย์รักษาโรคหัวใจครบวงจร ซึ่งกลุ่มบริษัทสามารถให้บริการครอบคลุมตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยเบื้องต้น การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจ เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหัวใจ ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ศูนย์ผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ซึ่งโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยวิกฤติทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อย ของสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เป็นต้น

- ความเพียรพร้อมทั้งในด้านอุปกรณ์ทางการแพทย์และสถานที่ โดยเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์มีความทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อการให้บริการทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน อีกทั้งการจัดบรรยากาศของสถานที่ในโรงพยาบาลมีความสวยงามเป็นระเบียบ และสะอาดปลอดภัย
- ทำเลของโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชน ทำให้ผู้ใช้บริการสามารถเดินทางมาถึงได้อย่างสะดวกสบาย

2.2.2.4 กลยุทธ์การแข่งขัน

สถานการณ์ของธุรกิจโรงพยาบาลในปัจจุบันมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งด้านคุณภาพในการให้บริการ และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษายาบาล ดังนั้นเพื่อเป็นการสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืนผู้บริหารของบริษัทฯ จึงได้มีการพัฒนาและปรับกลยุทธ์การแข่งขันอย่างต่อเนื่อง ดังต่อไปนี้

(1) การมีสถานพยาบาลเครือข่ายหลายแห่งอยู่ในพื้นที่ที่มีศักยภาพ

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มรวมทั้งสิ้น 3 แห่ง สถานพยาบาลและคลินิกอีก 7 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพ กระจายอยู่ในจังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา รวมทั้งครอบคลุมพื้นที่ทางฝั่งตะวันออกของกรุงเทพฯ (เขตประเวศ และเขตลาดกระบัง) ซึ่งอยู่ในพื้นที่เขตอุตสาหกรรม และเขตชุมชนที่มีการขยายตัวอย่างรวดเร็ว รวมทั้งอยู่ใกล้กับสนามบินนานาชาติสุวรรณภูมิ ทำให้บริษัทฯ สามารถให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยทั่วไป และผู้ป่วยตามโครงการภาครัฐได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ยังเครือข่ายของบริษัทฯยังส่งผลให้เกิดการประหยัดต่อขนาด (Economy of Scale) ในประเด็นต่อไปนี้

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

(2) การกระจายรายได้จากกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย

บริษัทฯ มีรายได้จากลูกค้าหลายกลุ่ม ได้แก่ กลุ่มลูกค้าทั่วไป อาทิ ลูกค้าเงินสด ลูกค้าสัญญา ลูกค้ากองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และกลุ่มลูกค้าโครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการมีแหล่งที่มาของรายได้หลากหลาย ส่งผลให้รายได้ของ บริษัทฯ มีความสม่ำเสมอ และเป็นผลให้บริษัทฯ บริหารและจัดสรรทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ อย่างไรก็ตาม นโยบายหลักของบริษัทฯ ยังคงมุ่งเน้นการเพิ่มสัดส่วนรายได้จากลูกค้ากลุ่มทั่วไป เนื่องจาก เป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรสูงกว่า กลุ่มลูกค้าตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 58.4 ร้อยละ 55.3 และร้อยละ 51.0 ในปี 2554 2555 และ 2556 ตามลำดับ แม้สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปลดลงในปี 2556 เมื่อเทียบกับปี 2554 และปี 2555 เพราะโรงพยาบาลไม่สามารถขยายอาคารให้รองรับการเติบโตของผู้ป่วยได้ทันที่ตามแผนการขยายอาคารโรงพยาบาลซึ่งการก่อสร้างอาคารโรงพยาบาลใหม่ใช้ระยะเวลาดำเนินการ 3 ปีซึ่งจะแล้วเสร็จในไตรมาส 4 ปี 2559 แต่มูลค่ารายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2554 ถึงปี 2556 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 827.27 ล้านบาท เป็น 1,133.81 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.07 ต่อปี ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 456,010 ครั้งต่อปี เป็น 520,015 ครั้งต่อปี หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 6.79 ต่อปี และอัตราการเข้าใช้บริการในใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 74 เตียงต่อวัน เป็น 86 เตียงต่อวัน หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.80 ต่อปี ซึ่งในอนาคต บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล การปรับปรุงอาคารสถานที่ให้ดูโอ่อ่าและทันสมัย รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เรอเนวาร์ การให้บริการแพทย์แผนจีน เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ

(3) คุณภาพการให้บริการ

คุณภาพการให้บริการเป็นหนึ่งในปัจจัยสำคัญของธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้มีการกำหนดเป็นนโยบายสำหรับการให้บริการ เพื่อมั่นใจว่าผู้ป่วยจะได้รับบริการที่มีคุณภาพดังนี้

- การให้บริการที่มีมาตรฐาน สะดวก รวดเร็ว และปลอดภัย
- การประเมินผู้ป่วย การวิเคราะห์ การวินิจฉัย แผนการรักษา และการประเมินซ้ำที่มีประสิทธิภาพ
- การสื่อสารกับผู้ป่วยและญาติอย่างเหมาะสมและถูกต้อง
- การจำหน่ายผู้ป่วย รวมถึงการดูแลภายหลังจากการเริ่มรักษาที่ต่อเนื่อง

ซึ่งทุกขั้นตอนจะต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วย โดยใช้กำหนดมาตรฐานตามองค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) ควบคู่ไปกับการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยมีการจัดกิจกรรมทบทวนต่างๆ ตั้งแต่กิจกรรมทบทวนเวชระเบียน จนถึงทบทวนกระบวนการต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้บุคลากรของบริษัทฯ พร้อมทั้งจะให้บริการแก่ผู้ป่วยอย่างเต็มความสามารถและมีประสิทธิภาพ โดยเน้นผู้ป่วยเป็นจุดศูนย์กลาง นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังพยายามปลูกฝังให้บุคลากรมีจิตบริการ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพการบริการ ให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ จากการพัฒนาระดับคุณภาพในการบริการอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้สถานพยาบาลในเครือของบริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation (HA) โดย ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ตามลำดับได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 และ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และปัจจุบันอยู่ระหว่างการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 โดยคาดว่าจะทราบผลการรับรองคุณภาพดังกล่าวภายในปี 2557 และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้ยื่นขอรับรองคุณภาพ JCI คาดว่าจะทราบผลการรับรองคุณภาพภายในปี 2557 นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อความพร้อมในการจัดหาเครื่องมือต่างๆที่มีความทันสมัย และช่วยเพิ่มความสามารถในการตรวจรักษาโรคให้ถูกต้องแม่นยำมากยิ่งขึ้น อีกทั้งยังให้ความสำคัญกับการสรรหาทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางในแต่ละสาขา รวมทั้งทีมพยาบาลและบุคลากรสนับสนุน ซึ่งมีความรู้และประสบการณ์ เพื่อความพร้อมในการบริการรักษาตลอด 24 ชั่วโมง ทั้งนี้ บริษัทฯ ยังจัดให้มีการอบรมให้ความรู้แก่พนักงานเป็นประจำ โดยเฉพาะบุคลากรทางการแพทย์และพนักงานที่มีหน้าที่ติดต่อกับลูกค้า จะต้องเข้าอบรมความรู้ในการให้บริการตามโปรแกรมที่กำหนดอย่างต่อเนื่อง

(4) การกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาล

บริษัทฯ มีนโยบายกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลให้สอดคล้องกับชนิดและความรุนแรงของโรค และอยู่ในระดับที่สามารถแข่งขันกับโรงพยาบาลแห่งอื่นในพื้นที่ใกล้เคียงได้ ทั้งนี้ บริษัทฯ ไม่มีนโยบายแข่งขันด้านอัตราค่ารักษาพยาบาล เนื่องจากอาจส่งผลกระทบต่อคุณภาพในการให้บริการได้

(5) การประชาสัมพันธ์และกิจกรรมเพื่อสังคม

การประชาสัมพันธ์เป็นการเผยแพร่ชื่อเสียง และช่วยเสริมสร้างภาพลักษณ์อันดีของบริษัทฯ เพื่อสร้างการรับรู้ในความสามารถและคุณภาพการบริการให้แก่กลุ่มลูกค้าเป้าหมาย โดยบริษัทฯ ได้ออกกนูรทำกิจกรรม รวมทั้งจัดงานนิทรรศการร่วมกับหน่วยงานของภาครัฐ และภาคเอกชนอย่างต่อเนื่อง

นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังได้ตระหนักถึงบทบาทที่สำคัญต่อชุมชนและสังคมในฐานะของส่วนหนึ่งของชุมชน ที่มีหน้าที่ตอบสนองต่อสังคม ดังเห็นได้จากปรัชญาการดำเนินงานของบริษัทฯ ซึ่งกล่าวไว้ว่า “กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นองค์กรที่ไม่แสวงผลกำไรเพียงอย่างเดียว แต่ยังมีควมรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม” โดยปรัชญาดังกล่าวสะท้อนให้เห็นเป็นรูปธรรมเด่นชัดผ่านทางการให้ความร่วมมือต่อหน่วยงานของภาครัฐในโครงการเพื่อสังคมต่างๆ รวมทั้ง ได้มีการจัดกิจกรรมเพื่อสังคมอยู่เป็นประจำและต่อเนื่อง ซึ่งช่วยเสริมสร้างความสัมพันธ์อันดีกับประชาชนในชุมชน อาทิเช่น การจัดให้มีการจัดอบรมความรู้ด้านสุขภาพ ทั้งภายในโรงพยาบาลและสถานที่นอกโรงพยาบาล ให้แก่ประชาชนทั่วไปและพนักงานของบริษัททุกค่า อาทิเช่น การจัดอบรมการปฐมพยาบาล การจัดอบรมให้ความรู้ในการเลี้ยงลูกแก่มารดาที่ตั้งครรภ์ โครงการส่งเสริมสุขภาพชุมชน จัดโครงการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่เพื่อตรวจรักษาประชาชนในชุมชน โครงการให้ความรู้การดูแลสุขภาพในโรงเรียนเพื่อสร้างความตระหนัก โครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพ อีกทั้ง บริษัทฯ ยังได้พยายามปลูกฝังให้บุคลากรทุกคนใส่ใจในปัญหาสิ่งแวดล้อม ให้ถือว่าเป็นเรื่องใกล้ตัว และเป็นหน้าที่ของทุกคนที่จะต้องเปลี่ยนพฤติกรรม ในการลดการใช้ทรัพยากรอย่างสิ้นเปลือง รวมทั้งนำวัสดุต่างๆกลับมาใช้ใหม่ เป็นต้น

(6) ช่องทางการจัดจำหน่าย

โรงพยาบาลและสถานพยาบาลของบริษัทฯ ตั้งอยู่ในทำเลที่เหมาะสม โดยสถานที่ตั้งอยู่ในแหล่งชุมชนที่มีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และอยู่ใกล้กับพื้นที่โรงงานอุตสาหกรรม ซึ่งตรงกับลูกค้ากลุ่มเป้าหมายทำให้สามารถเดินทางไปมาได้สะดวกสบาย อีกทั้งยังมีการจัดสรรพื้นที่โรงพยาบาลอย่างเป็นระเบียบ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีโรงพยาบาลเพื่อเตรียมพร้อม สำหรับการเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปยังโรงพยาบาลอื่นในกรณีฉุกเฉินได้อย่างทันท่วงที นอกจากนี้ จากการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในกลุ่มทั้งสิ้น 3 แห่ง และมีสถานพยาบาลและคลินิกที่ดำเนินการโดยบริษัทฯ และบริษัทย่อยจำนวน 7 แห่ง ทำให้ลูกค้ากลุ่มโครงการประกันสังคมได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการได้ทุกสถานบริการในกลุ่มบริษัท

(7) การควบคุมต้นทุน

เนื่องจากรายได้จากลูกค้าโครงการประกันสังคม รัฐบาลได้กำหนดอัตราจ่ายเหมารายคนจากการจัดสรรตามนโยบายของภาครัฐ ดังนั้น ผลการดำเนินงานของลูกค้ากลุ่มดังกล่าว จึงขึ้นอยู่กับความสามารถในการควบคุมต้นทุนในการรักษาพยาบาล โดยที่ยังคงคุณภาพการรักษาให้เป็นไปตามมาตรฐาน ซึ่งบริษัทฯ ได้กำหนดเป้าหมายเชิงแผนยุทธศาสตร์ คือ การทำให้ผู้ป่วยปลอดภัยโดยไม่สิ้นเปลือง โดยได้จัดตั้งกิจกรรม “การประกันคุณภาพที่ไม่สิ้นเปลือง” และให้มีการทบทวนรวมทั้งตรวจสอบกิจกรรมดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง โดยมีการกำหนดผู้รับผิดชอบที่ชัดเจน นอกจากนี้ ยังได้จัดกิจกรรมพิเศษที่ส่งเสริมให้พนักงานได้ร่วมแสดงความคิดเห็น เกี่ยวกับการเพิ่มประสิทธิภาพในการทำงานและการลดต้นทุน อีกทั้งการที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาลเครือข่ายหลายแห่ง ทำให้บริษัทฯ สามารถใช้ทรัพยากรได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเกิดประโยชน์สูงสุด (Cost and Facilities Sharing) จากการใช้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางรายการร่วมกัน

2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

2.3.1 ยาและเวชภัณฑ์

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

การจัดซื้อผ่านระบบประมูล บริษัทฯ จะร่วมมือกับโรงพยาบาลเอกชนอื่นที่เป็นพันธมิตรกับบริษัทฯ หลายแห่ง เพื่อรวมปริมาณในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้อยู่ในระดับสูง ทำให้สามารถเพิ่มอำนาจต่อรองด้านราคาและเงื่อนไขทางการค้า โดยบริษัทฯ รับหน้าที่เป็นตัวกลางในการรวบรวมปริมาณความต้องการยาและเวชภัณฑ์ จากนั้น บริษัทฯ จะเชิญผู้จัดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ขึ้นซองประมูล โดยใช้วิธีการประกวดราคาผ่านระบบออนไลน์ และทำการเลือกผู้จัดจำหน่ายที่เสนอราคาและเงื่อนไขที่เหมาะสมที่สุด จากนั้นจึงทำสัญญากับผู้จัดจำหน่ายที่ชนะการประมูล ทั้งนี้ เพื่อความโปร่งใสและเป็นธรรมในการจัดซื้อ บริษัทฯ และโรงพยาบาลอื่นที่เข้าร่วมการจัดซื้อ ได้จัดตั้งคณะกรรมการร่วมสำหรับประเมินและพิจารณาการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ในแต่ละครั้ง โดยคณะกรรมการแต่ละท่านเป็นตัวแทนจากโรงพยาบาลต่างๆ ที่เข้าร่วมประมูล ซึ่งในการพิจารณาการประมูลในแต่ละครั้ง คณะกรรมการจะประเมินถึงความเหมาะสมทั้งทางด้านราคา และคุณภาพตามมาตรฐาน Good Manufacturing Practice (GMP) ซึ่งช่วยส่งผลให้บริษัทฯ สามารถจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีราคาเหมาะสม โดยมีคุณภาพได้ตามมาตรฐาน

อย่างไรก็ตาม ยาและเวชภัณฑ์บางส่วน บริษัทฯ จะจัดซื้อโดยตรงจากผู้จัดจำหน่าย ไม่ผ่านระบบประมูล ซึ่งส่วนใหญ่การจัดซื้อวิธีนี้จะใช้กับการจัดซื้อยาหรือเวชภัณฑ์ที่บริษัทฯ มีปริมาณความต้องการใช้จำนวนไม่มาก ผู้จัดจำหน่ายจึงไม่นำยาหรือเวชภัณฑ์ดังกล่าวเข้าร่วมระบบประมูล หรือเป็นยาที่เป็นลักษณะยาต้นแบบ (Original Drugs) ซึ่งเป็นยานำเข้าราคาแพงที่ต้องสั่งซื้อเป็นกรณีเฉพาะ

การบริหารจัดเก็บสินค้าคงคลังของธุรกิจโรงพยาบาล เป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญ ซึ่งบริษัทฯ ให้ความสำคัญมาโดยตลอด โดยบริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายสำรองยาหรือเวชภัณฑ์ที่มีความถี่ของการใช้สูง ให้อยู่ในระดับเพียงพออย่างสม่ำเสมอ รวมถึงมีการใช้ระบบการหมุนเวียนยาและเวชภัณฑ์ระหว่างคลังยาในแต่ละสาขา เพื่อนำมาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีการจัดระบบดูแลจัดเก็บสินค้าคงคลังเพื่อการรักษาคุณภาพ โดยการควบคุมอุณหภูมิและความชื้นให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมตามชนิดของยาหรือเวชภัณฑ์นั้นๆ และทำการป้องกันการสัมผัสกับแสงโดยตรง เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์มีอายุการใช้งานตามที่ระบุ ซึ่งอยู่ระหว่าง 2 – 5 ปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีความสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดจำหน่าย จึงได้รับบริการหลังการขายในระดับที่ดี และมีการประกันคุณภาพยาและเวชภัณฑ์ โดยสามารถเปลี่ยนคืนได้หากมีปัญหาด้านคุณภาพ รวมถึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุได้

นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจัดทำรายงานทุกเดือนเพื่อติดตามปริมาณยา รวมทั้งการบริหารยาใกล้หมดอายุ โดยกรณีที่มียาใกล้หมดอายุแต่ยังมีคุณภาพดีและอายุคงเหลือที่เหมาะสม จะมีการประชุมเพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาดังกล่าว อย่างไรก็ตามหากยาบางประเภทที่กฎหมายกำหนดให้โรงพยาบาลต้องสำรองยาดังกล่าวไว้ และไม่สามารถเปลี่ยนคืนได้ ซึ่งในกรณีที่ขาดดังกล่าวจะหมดอายุ จะถูกส่งไปทำลายตามขั้นตอนต่อไป

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

ในด้านการพึงพิงผู้จัดจำหน่ายนั้น บริษัทฯ พึงพิงผู้จัดจำหน่ายแต่ละรายในระดับต่ำ เนื่องจากไม่มีผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งจัดหายาหรือเวชภัณฑ์ให้แก่บริษัทฯ เกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมด ในระหว่างปี 2554 – 2556 และ บริษัทฯ ไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อวัตถุดิบในอนาคตก

2.3.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

ในการจัดซื้อเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทางบริษัทฯ ได้จัดตั้งคณะกรรมการเครื่องมือแพทย์ ทำหน้าที่พิจารณาและอนุมัติการจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ โดยการเปรียบเทียบ ราคา คุณสมบัติ รวมทั้งเงื่อนไขทางการค้ากับผู้จัดจำหน่ายหลายราย เพื่อให้ได้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ และเป็นไปตามมาตรฐาน HA ทั้งนี้ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางส่วนจัดหา ทั้งนี้ บริษัทย่อยของบริษัทฯ ได้แก่ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด ดำเนินธุรกิจนำเข้าเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์จากต่างประเทศ โดยเครื่องมือแพทย์ที่บริษัทฯ จัดหาผ่านไทยแอมคอนมีหลายประเภท อาทิเช่น เติ่งไฟฟ้า เครื่องวัดอัตราการเต้นของหัวใจและปริมาณออกซิเจนในเลือด เป็นต้น อย่างไรก็ตาม การจัดซื้อเครื่องมือทางการแพทย์ผ่านบริษัทย่อยดังกล่าว ยังคงยึดถือแนวทางปฏิบัติตามมาตรฐานของ HA เช่นเดียวกัน

2.3.3 บุคลากรทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีบุคลากรทางการแพทย์รวมทุกสาขาจำนวน 1,300 ท่าน ซึ่งที่ผ่านมา บริษัทฯ สามารถจัดหาบุคลากรทางการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญมาร่วมงานอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการที่ผู้บริหารของ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับโรงเรียนแพทย์และสถานฝึกอบรมเจ้าหน้าที่พยาบาลหลายแห่ง ซึ่งบริษัทฯ มีนโยบายรักษาบุคลากรทางการแพทย์ให้ทำงานกับบริษัทในระยะยาว โดยการกำหนดค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม การให้ทุนการศึกษาต่อแก่นักงาน การสร้างบรรยากาศและสภาพแวดล้อมในองค์กรที่ดี และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อเพื่อเกื้อกูลกัน อาทิเช่น บุคลากรอาวุโสให้การดูแลและช่วยอบรมแก่บุคลากรที่เพิ่งจบการศึกษาใหม่ เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การฝึกอบรมเพื่อสร้างผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ ซึ่งมีหน้าที่ในการผลิตบุคลากรผู้ช่วยพยาบาลเพื่อป้อนให้แก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 10 แห่ง

2.4 การจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทฯ มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ให้ความใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของบริษัทฯ คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน

ในระหว่างเดือนเมษายน 2555 บริษัทฯ ได้จัดอบรมและจัดนิทรรศการ Green Hospital ขึ้น ณ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เพื่อให้ความรู้แก่บุคคลทั่วไป รวมถึงเพื่อให้พนักงานได้ตระหนักถึงผลกระทบจากภาวะโลกร้อน โดยเริ่มจากการรณรงค์การปลูกต้นไม้บริเวณที่ว่างของโรงพยาบาล เพื่อลดการใช้พลังงานและลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก รวมถึงทำให้อากาศบริเวณโดยรอบโรงพยาบาลมีความสะอาด เป็นผลดีต่อสุขภาพของชุมชนโดยรอบ

2.4.1 วัสดุและของเสียอันตราย

การจัดการขยะและของเสียอันตรายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ รายละเอียดตามตารางดังนี้

ประเภทขยะ	ขยะติดเชื้อ	ขยะทั่วไป	ขยะรีไซเคิล	ขยะอันตราย	
ป้ายชี้บ่ง					
นิยามขยะ	ขยะที่มีเชื้อโรคปะปนอยู่ในปริมาณหรือมีความเข้มข้นซึ่งถ้ามีการสัมผัสหรือใกล้ชิดกับขยะนั้นแล้วสามารถทำ	ขยะต่างๆที่เกิดขึ้นไม่เป็นพิษหรือมีอันตรายน้อยไม่สามารถใช้ประโยชน์ได้อีก และต้องนำไปสู่ระบบการทางอุตสาหกรรม	ขยะที่สามารถนำกลับมาทำเป็นผลิตภัณฑ์เพื่อใช้ประโยชน์ใดใหม่โดยผ่านกรรมวิธีการผลิต	ขยะที่มีองค์ประกอบทั้งหมด หรือเพียงบางส่วนที่อาจก่อให้เกิดอันตรายทั้งจากปริมาณเข้มข้น คุณสมบัติทางเคมีหรือ	ขยะที่มีสารพิษ หากทิ้งไม่ระมัดระวัง อาจมีอันตรายต่อคน สิ่งแวดล้อม ชุมชน เช่น หลอดไฟ แบตเตอรี่ ถ่านไฟฉาย

	ให้เกิดโรคได้ โดยรวมถึงขยะที่ เกิดจาก กระบวนการตรวจ วินิจฉัยทาง การแพทย์ การ รักษาพยาบาล	กำจัดทิ้งอย่างเดียว เช่น เศษผ้า เศษ อาหาร กระดาษทิชชู เศษสินค้า ถุงพลาสติก ภาชนะห่อผลิตภัณฑ์ ต่างๆ		กายภาพของขยะนั้น หรือเป็นขยะที่มี ส่วนประกอบหรือ ปนเปื้อนสารเคมีที่เป็น อันตรายต่อสุขภาพ และสิ่งแวดล้อม	
ห้องพักขยะ	ถังติดป้ายชี้บ่งขยะ ติดเชื้อ	ถังติดป้ายชี้บ่งขยะ ทั่วไป	ถังติดป้ายชี้บ่ง ขยะรีไซเคิล	ถังขยะที่มีข้อความว่า สารเคมีอันตราย	ถังขยะที่มีข้อความว่า ขยะพิษ
ภาระ บรรจุ/ถัง ในหน่วยงาน	- ขยะติดเชื้อมีคม ใส่ภาชนะรองรับ แข็งแรงหนา ป้องกันการแทง ทะลุที่ โรงพยาบาล จัดเตรียมไว้ให้ (กล่องทิ้งเข็ม) -ขยะติดเชื้อไม่มีคม ทิ้งลงในภาชนะ	-ขยะอื่น นอกจากทุก ประเภทที่กล่าวมาให้ ทั้งเป็นขยะทั่วไป เช่น กระดาษห่อลูก อม ถุงพลาสติก ไม้ เสียบลูกชิ้น ห่อใส่ ขนมขบเคี้ยว กระดาษทิชชู เศษอาหาร	ในหน่วยงานแยกเป็น 2 ถัง คือ ถังใบที่ 1 สำหรับใส่ กระดาษทุกชนิด เช่น กระดาษ A4 กระดาษ ใช้แล้ว 2 หน้า หนังสือพิมพ์ กล่อง กระดาษ กล่องลัง	-ยาเคมีบำบัด หรือขยะ ที่ปนเปื้อนยาเคมี บำบัด เศษปรอทแตก ชำรุด ยาที่เหลือใช้ สารเคมีที่อยู่ในสถานะ ของแข็งหรือของเหลว รวบรวมใส่ภาชนะ	-หลอดไฟ กระป๋อง สเปรย์ แบตเตอรี่ ถ่านไฟฉาย คาร์บอน ปากกาเคมี ทิ้งลงในถังขยะพิษ
การจัดขยะ	บริษัทคู่สัญญารับ ไปกำจัดด้วยวิธีเผา ด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1200 องศาเซลเซียส จากนั้นจะนำไปฝัง กลบ	องค์การบริหารส่วน ตำบลรับไปกำจัดด้วย วิธีฝังกลบ	ขายให้กับผู้รับเหมา ภายนอกเพื่อนำไปคัด แยกส่งต่อให้กลับ บริษัทรีไซเคิล	บริษัทคู่สัญญารับไป กำจัดด้วยวิธีฝังกลบ	บริษัทคู่สัญญารับไป กำจัดด้วยวิธีฝังกลบ

ผลจากการกำจัดขยะทั้งวิธีการเผาด้วยเตาเผาอุณหภูมิ 1200 องศา ทำให้เกิดก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ในชั้นบรรยากาศ และวิธีการฝังกลบทำให้เกิดก๊าซมีเทนในชั้นบรรยากาศ ทั้งก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน ส่งผลให้เกิดภาวะโลกร้อน ฝ่ายบริหารกลุ่มบริษัทโรงพยาบาลจุฬารัตน์ตระหนักถึงสภาวะดังกล่าว จึงได้กำหนดนโยบายในการควบคุมปริมาณขยะเพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดโครงการต่างๆ เพื่อกระตุ้นให้พนักงานตระหนักและเกิดการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ส่งผลในการทำลายสิ่งแวดล้อม พร้อมจัดโครงการต่างๆ เพื่อรณรงค์อย่างต่อเนื่อง อาทิเช่น รณรงค์การปลูกต้นไม้ทั้งภายในองค์กรและชุมชน รณรงค์ลดการใช้ถุงพลาสติก กล่องโฟมทุกชนิด รวมถึงเปลี่ยนการใช้น้ำยาเคมีที่ใช้ทำความสะอาดเป็นน้ำชีวภาพ รณรงค์ให้ใช้กระดาษสองหน้า และลดการถ่ายเอกสารโดยใช้ระบบสารสนเทศเข้ามาทดแทน ส่งผลให้ลดทั้งปริมาณการใช้ผงหมึก ลดการใช้ไฟฟ้า ลดการใช้กระดาษ ลดพื้นที่ในการจัดเก็บ และกำหนดนโยบายเปลี่ยนการใช้หลอดไฟฟลูออเรสเซนต์เป็นหลอดไฟแอลอีดีเพื่อลดการใช้ไฟฟ้า และลดความร้อน เพิ่มสวัสดิการกระตุ้นเปิดปิดไฟในสำนักงาน ปรับอุณหภูมิเครื่องปรับอากาศให้เป็นค่าคงที่ ลด

การใช้ลิฟท์ ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ใช้งาน และถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าทุกชนิดหลังเลิกใช้งาน รวมถึงรณรงค์การใช้รถทางเดียวกันไปด้วยกันเพื่อลดการใช้พลังงาน เป็นต้น

2.4.2 การบำบัดน้ำเสีย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทมีระบบการบำบัดน้ำเสีย เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมีการตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด ทั้งนี้ ผลการตรวจสอบล่าสุดในปี 2556 ของโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท แสดงตามตารางดังนี้

พารามิเตอร์	หน่วย	ค่ามาตรฐาน	โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 3	โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 9	โรงพยาบาล จุฬารัตน์ 11
ค่าความเป็นกรด – ด่าง (PH)	-	5-9	7.8	7.3	7.7
ค่าบีโอดี (Biological Oxygen Demand : BOD)	mg/L	ไม่เกิน 20	6.5	6	2
ค่าซีโอดี (Chemical Oxygen Demand : COD)	mg/L	ไม่เกิน 120	N/A	69	32
ปริมาณของแข็งแขวนลอย (Suspend Solid : SS)	mg/L	ไม่เกิน 30	6	8	3
น้ำมันและไขมัน (Oil & Grease)	mg/L	ไม่เกิน 20	< 0.1	3	0.9
ซัลไฟด์ (Sulfide)	mg/L	ไม่เกิน 1.0	0.3	0.14	0.26
ไนโตรเจน (Nitrogen) ในรูป ที เค เอ็น (TKN)	mg/L	ไม่เกิน 35	5.6	0.43	1.45
แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์มทั้งหมด (Total Coliform Bacteria)	MPN per 100 ml	ไม่เกิน 5,000	N/A	N/A	< 1.8
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม (Fecal Coliform Bacteria)	MPN per 100 ml	ไม่เกิน 1,000	< 1.8	N/A	< 1.8

บริษัทฯ ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯ ทุกปีตลอดมา ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้ และทำความสะอาดลานจอดรถ

2.5 การจัดการด้านความปลอดภัย

บริษัทฯ ให้ความสำคัญในด้านความปลอดภัยเป็นอย่างสูง จึงจัดให้มีการอบรมความรู้พื้นฐานด้านความปลอดภัยในการทำงานแก่พนักงาน และจัดให้มีการตรวจสอบความเสี่ยงจากการปฏิบัติที่ไม่ปลอดภัยหรือจากสิ่งแวดล้อมโดยรอบโรงพยาบาล เพื่อนำผลตรวจสอบมาทำการปรับปรุงอยู่เสมอ

2.5.1 อัคคีภัย

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ยังไม่เคยได้รับความเสียหายจากอัคคีภัย อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีการเตรียมความพร้อมในการป้องกันเหตุอัคคีภัยที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต โดยบริษัทฯ ได้จัดให้มีระบบป้องกันอัคคีภัยตามเกณฑ์มาตรฐานดังต่อไปนี้

- ระบบสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ซึ่งประกอบด้วย อุปกรณ์แจ้งสัญญาณเตือนเพลิงไหม้ ซึ่งสามารถส่งเสียงให้แก่คนที่อยู่ในอาคารให้ได้อันทั่วถึงกัน รวมทั้งมีการติดตั้ง เครื่องตรวจจับควัน (Smoke Detector) และ เครื่องตรวจจับความร้อน (Heat Detector) ติดตั้งไว้ตามห้องต่างๆ ในอาคารโรงพยาบาลทางเดินอาคาร โถงลิฟท์ ห้องพักรักษาพยาบาล เป็นต้น
- ระบบป้องกันเพลิงไหม้ โดยบริษัทฯ ได้จัดให้มีอุปกรณ์ที่สำคัญเพื่อรองรับเหตุฉุกเฉินดังกล่าว อาทิเช่น หัวรับน้ำดับเพลิงนอกอาคาร, ตู้เก็บสายฉีดน้ำดับเพลิง, เครื่องดับเพลิงแบบมือถือ เป็นต้น โดยมีการทำแผนป้องกันอัคคีภัยและแผนซ้อมหนีไฟ และจัดให้มีการฝึกซ้อมหนีไฟปีละ 1 ครั้งร่วมกับ ผู้เชี่ยวชาญ และองค์การบริหารส่วนตำบล (อบต.) โดยมีจุดมุ่งหมายเพื่อให้บุคลากรและเจ้าหน้าที่ที่มีความพร้อมในกรณีที่เกิดเพลิงไหม้ โดยแผนการฝึกซ้อมหนีไฟ มีการกำหนดและจัดทำขึ้นเช่นเดียวกับแผนการฝึกซ้อมดับเพลิงเพื่อให้เจ้าหน้าที่ของบริษัทฯ สามารถบรรเทา หรือระงับความรุนแรงของการเกิดเหตุเพลิงไหม้ก่อนที่จะลุกลาม และเพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วย และพนักงานของโรงพยาบาลเป็นสำคัญ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการปรับปรุงแผนจากการประเมินผลการฝึกซ้อมทุกครั้งเพื่อพัฒนาให้สามารถรองรับสถานการณ์ได้จริง

2.5.2 อุทกภัย

แม้ว่าโรงพยาบาลในเครือของบริษัทฯ จะไม่ได้รับผลกระทบโดยตรงจากเหตุการณ์อุทกภัยครั้งใหญ่ในพื้นที่ภาคกลาง รวมถึงเขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล ในระหว่างปี 2554 อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ พบปัญหาการขาดแคลนยาหลายรายการ อาทิ น้ำเกลือ ในช่วงเวลาดังกล่าว ซึ่งบริษัทฯ ตระหนักถึงความเสี่ยงจากอุทกภัยที่อาจเกิดขึ้นได้ในอนาคต จึงมีการกำหนดแผนรองรับสถานการณ์ดังกล่าว รายละเอียดในแผนให้ความสำคัญต่อแนวทางการสำรองยา เวชภัณฑ์ อาหารแห้ง สาธารณูปโภค และเชื้อเพลิง ในกรณีที่ภาวะน้ำท่วมยังอยู่ในระดับที่ควบคุมได้ และแนวทางการอพยพผู้ป่วยและพนักงานในกรณีน้ำท่วมรุนแรง

2.5.3 ระบบสาธารณูปโภคสำรอง

บริษัทฯ ตระหนักอยู่เสมอว่า ความพร้อมระบบของสาธารณูปโภคส่งผลกระทบต่อสุขภาพอนามัยของผู้ป่วยโดยตรง จึงมีการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับภาวะฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้นได้อย่างเสมอ โดยบริษัทฯ สำรองน้ำเพื่ออุปโภคบริโภคภายในโรงพยาบาลให้เพียงพอสำหรับการใช้ 3 วัน และสามารถจัดหาได้จากภายนอกในเวลา 1 ชั่วโมง รวมถึงมีระบบไฟฟ้าสำรอง

ตามมาตรฐาน ซึ่งเมื่อเกิดเหตุขัดข้อง ไฟฟ้าจะตัดอัตโนมัติภายใน 7 วินาที และมีการสำรองน้ำมันเพื่อรองรับการใช้เครื่องกำเนิดไฟฟ้า

3. ปัจจัยความเสี่ยง

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ ต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานและ ราคาค่าหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบต่อ บริษัทฯ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯ ยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯ เห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งปัจจัย ความเสี่ยงเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อการทำงานของบริษัทฯ ในอนาคตได้

1. ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพามูลค่าบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆที่เกี่ยวข้อง ซึ่งใน ปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทาง การแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้อง ใช้ระยะเวลาในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯ อาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลน บุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่างๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯ ยังมิได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและ สุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อให้แก่พนักงานของ บริษัทฯ ซึ่งหมายรวมถึงบุคลากรกลุ่มดังกล่าว โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้ อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯ เชื่อว่าจะ สามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้ นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังมีหน่วยงานที่ให้การ ฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล ภายใต้การดำเนินงานของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เพลส เพื่อรองรับความต้องการของบริษัทฯ อีก ทางหนึ่ง

2. ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิด จากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่าง ต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขึ้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการ ประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคู่ไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดี การฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้อง เรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

3. ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

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

ทั้งนี้หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากร เกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษาที่แพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพ อิงมาตรา 40 (6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังคงมีความไม่แน่นอนในทางกฎหมายภาษีอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุในสัญญาระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้ผู้สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการประเมินภาษีเพิ่มเติมที่อาจเกิดแก่บริษัทฯ อันเกิดจากกรณีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละราย

4. ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

ปัจจุบัน การประกอบธุรกิจให้บริการทางการแพทย์มีแนวโน้มการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น จากการที่ผู้ประกอบการรายใหญ่ในตลาดมีการควบรวมกิจการอย่างต่อเนื่อง ซึ่งทำให้มีข้อได้เปรียบเรื่องต้นทุน รวมทั้งมีช่องทางการบริการที่หลากหลาย และจากการที่มีผู้ประกอบการรายใหม่ทยอยเข้าสู่ตลาดทำให้เกิดการแข่งขันแบ่งทางการตลาดจากผู้ประกอบการรายเดิม ส่งผลให้เกิดการตื่นตัวในการแข่งขันด้านการให้บริการและการใช้นโยบายราคาเพื่อดึงดูดลูกค้า นอกจากนี้ ผลกระทบจากการเปิดเสรีการค้าและการบริการภายใต้ข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC) อาจส่งผลให้มีคู่แข่งรายใหม่ภายในกลุ่มประเทศอาเซียนขยายขอบเขตการให้บริการเข้ามาในประเทศไทย ซึ่งปัจจัยการแข่งขันเหล่านี้อาจกระทบต่อบริษัทฯ อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้

นอกจากนี้บริษัทฯ อาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลเอกชนที่ตั้งอยู่ในรัศมีประมาณ 10 กิโลเมตรจากโรงพยาบาลของกลุ่มบริษัท โดยพื้นที่ดังกล่าวครอบคลุมจังหวัดกรุงเทพมหานครในเขตประเวศและเขตลาดกระบัง จังหวัดสมุทรปราการ และจังหวัดฉะเชิงเทรา ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯ มีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาลและคลินิกในเครือ รวมถึงการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีมาตรฐาน

นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) และ Joint Commission International (JCI) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ ซึ่ง ในปี 2555 และปี 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ตามลำดับได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และปัจจุบันอยู่ระหว่างการยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ตามลำดับ โดยคาดว่าจะทราบผลการรับรองคุณภาพดังกล่าวภายในปี 2557 และในปี 2557 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ได้ยื่นขอรับรองคุณภาพ JCI คาดว่าจะทราบผลการรับรองคุณภาพภายในปี 2557 รวมทั้ง บริษัทฯ ยังดำเนินการขยายขอบเขตการให้บริการให้ครอบคลุมทั้งในส่วนของการตรวจรักษาตามแนวทางแพทย์ทางเลือก และการให้บริการด้านความงามมากยิ่งขึ้น อาทิเช่น การจัดตั้งศูนย์การแพทย์แผนจีน ศูนย์ความงามและเลเซอร์ จุฬารัตน์-เรอเนิร์ รวมทั้งการให้บริการด้านสปา และนวดแผนไทย เป็นต้น ทั้งนี้ในส่วนของการควบคุมต้นทุนเพื่อเพิ่มความสามารถในการแข่งขัน บริษัทฯ ได้ดำเนินการประมูลซื้อยาและเวชภัณฑ์ทางอินเทอร์เน็ต (E-Procurement) ร่วมกับโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ ซึ่งจะสามารถเพิ่มอำนาจการต่อรองกับผู้จำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

5. ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ารับบริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯ จะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯ จึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้ป่วยที่รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯ และผู้ป่วยในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัท พบว่าใน ปี 2556 บริษัทฯ มีลูกหนี้หลักได้แก่ รายได้ค้างรับประกันสังคม จำนวน 411 ล้านบาท และลูกหนี้การค้าจำนวน 151 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯ จึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

6. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯ ได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้น ผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติ ประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

7. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯ มีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคม เป็นสัดส่วนค่อนข้างสูง ประมาณร้อยละ 40-45 ของรายได้รวมในปี 2554-2556 ทำให้บริษัทฯ มีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯ เชื่อมั่นว่า ระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯ ทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯ ได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

8. ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ในปี 2554 2555 และ 2556 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทฯ มีสัดส่วนประมาณร้อยละ 40.6 ร้อยละ 44.0 และร้อยละ 41.8 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ตามลำดับ ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทฯ มีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาระเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทฯ จึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึงโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีอาการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการโรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษาผู้ป่วยโรคร้ายแรงที่มีค่าใช้จ่ายสูง (รายละเอียดเพิ่มเติมตามหัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ) ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาะสมดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ

9. ความเสี่ยงจากการต่อสัญญาเช่าพื้นที่ในการประกอบกิจการ

บริษัทฯ เป็นเจ้าของกรรมสิทธิ์ที่ดินและอาคาร โรงพยาบาลและสถานพยาบาลทุกแห่งเพื่อประกอบการรักษาผู้ป่วย ยกเว้นในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซึ่งมีการเช่าที่ดินบางส่วนในการประกอบธุรกิจ และในส่วนของคลินิกเวชกรรม ที่บริษัทฯ เช่าอาคารจากบุคคลอื่นเพื่อดำเนินกิจการ โดยสัญญาเช่าส่วนใหญ่มีอายุประมาณ 1 ปี ถึง 3 ปี ทำให้มีความเสี่ยงที่คู่สัญญาอาจบอกเลิกสัญญาเช่าก่อนกำหนด รวมทั้งความเสี่ยงในการต่อสัญญาเช่าเมื่อครบกำหนด ทำให้บริษัทฯ อาจต้องจัดหาสถานที่ประกอบธุรกิจแห่งใหม่ และส่งผลกระทบต่อการจัดตั้งค่าเงินลงทุนในสินทรัพย์ถาวรในส่วนที่ได้ดำเนินการก่อสร้างบนพื้นที่เช่าดังกล่าว อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ได้พยายามสร้างความสัมพันธ์อันดีกับผู้ให้เช่าพื้นที่ ทำให้ในอดีตบริษัทฯ ได้รับการต่อสัญญาเช่าพื้นที่อย่างต่อเนื่อง โดยในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ซึ่งดำเนินการโดยบริษัทย่อย ได้แก่ บริษัท คอนวินเน็ช สอสปิทอล จำกัด ได้ดำเนินการเช่าที่ดินตั้งแต่ปี 2549 และได้รับการต่ออายุสัญญาเช่าอย่างต่อเนื่อง รวม 7 ปี จนกระทั่งปัจจุบัน ซึ่งบริษัทฯ คาดว่าจะได้รับการต่ออายุสัญญาเช่าในอนาคต ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้ดำเนินการก่อสร้างอาคารบนพื้นที่เช่าดังกล่าวและได้มีการใช้งานอย่างต่อเนื่อง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 มีมูลค่าสินทรัพย์คงเหลือภายหลังหักค่าเสื่อมราคาสะสม จำนวนเท่ากับ 26.3 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 1 ของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิทั้งหมด ทั้งนี้ เพื่อลดความเสี่ยงจากการต่อสัญญาเช่าดังกล่าวตามที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 6 ปี 2555 วันที่ 7 พฤศจิกายน 2555 ได้อนุมัติจัดซื้อที่ดินสำหรับขยายพื้นที่การให้บริการในส่วนของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ในพื้นที่ใกล้เคียงเพื่อลดการพึ่งพิงการเช่าพื้นที่ในอนาคต โดยบริษัทฯ จ่ายชำระค่าซื้อที่ดินและโอนกรรมสิทธิ์ที่ดินดังกล่าวแล้วในวันที่ 20 กุมภาพันธ์ 2556 ในส่วนของพื้นที่เช่าเพื่อการดำเนินการคลินิกเวชกรรม บริษัทฯ เชื่อว่าจะสามารถจัดหาสถานที่ที่มีศักยภาพทดแทนหากมีการยกเลิกสัญญาเช่าของคลินิกดังกล่าว

10. ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

บริษัทฯ ดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยมโดยไม่เน้นพึ่งพิงแหล่งเงินทุนจากเงินกู้ยืมภายนอก โดยจะดำเนินการกู้ยืมเพิ่มเติมในช่วงเวลาที่มีโครงการลงทุนระยะยาวเป็นหลัก ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ ไม่มียอดเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินแต่อย่างใด อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ อยู่ระหว่างการพิจารณาจัดหาเงินกู้ระยะยาวเพื่อนำมาใช้ในโครงการขยายอาคารเพื่อรองรับจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้น ซึ่งในอนาคต ภายหลังการเบิกใช้เงินกู้ยืมดังกล่าว บริษัทฯ อาจมีความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ยซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีนโยบายใช้เงินกู้ยืมในสัดส่วนต่ำเมื่อเทียบกับเงินทุนจดทะเบียนของบริษัทฯ รวมทั้ง มีนโยบายพิจารณาจัดหาเงินกู้ยืมที่มีต้นทุนต่ำ

11. ความเสี่ยงจากการมีผู้ถือหุ้นรายใหญ่ที่มีอำนาจกำหนดนโยบายการบริหาร

บริษัทฯ มีกลุ่มผู้ถือหุ้นใหญ่ ได้แก่กลุ่มตระกูลพลัสสินทร์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 7 ข้อมูลหลักทรัพ์และผู้ถือหุ้น) โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุดเมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 ถือหุ้นรวมกันในบริษัทฯ คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 40.71 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว ซึ่งต่ำกว่าร้อยละ 50 จึงเป็นการลดความเสี่ยงข้างต้นลง นอกจากนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงประเด็นความเสี่ยงดังกล่าวจึงได้จัดโครงสร้างการจัดการซึ่งประกอบด้วยคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบไปด้วยบุคลากรที่มีความรู้ความสามารถ โดยมีการแต่งตั้งบุคคลภายนอกที่เป็นอิสระเข้าร่วมในคณะกรรมการบริษัทจำนวน 4 ท่านจากจำนวนกรรมการทั้งหมด 12 ท่าน โดยกรรมการอิสระจำนวน

3 ท่านรับหน้าที่เป็นคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ตรวจสอบ และพิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผล ในการทำรายการระหว่างกัน ก่อนนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทหรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป

4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1 สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนหลัก : ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิเป็นจำนวน 1,081.55 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดแสดงดังตารางดังนี้

สินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี (ล้านบาท)	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	330.58	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ
อาคารและส่วนปรับปรุง และส่วนปรับปรุงอาคารเช่า	312.34	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ
เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์	175.42	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
เครื่องจักรและอุปกรณ์	8.90	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
เครื่องตกแต่งติดตั้งและเครื่องใช้สำนักงาน	78.77	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
ยานพาหนะ	30.64	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
งานระหว่างก่อสร้าง	144.91	เป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
รวมมูลค่าที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ – สุทธิ	1,081.55		

4.1.1 รายละเอียดที่ดินและอาคารที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
สถานพยาบาลจุฬารัตน์สุวรรณภูมิ (จุฬารัตน์ 1) ที่ดิน: โฉนดที่ดินเลขที่ 7071, 29152, 72117 - พื้นที่ 1-1-12 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ด.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 4,000 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน
จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม ที่ดิน: โฉนดที่ดินเลขที่ 10096 - พื้นที่ 0-0-97 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ด.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 320 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 94398, 95131 - พื้นที่ 3-3-85 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 24,830 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 150 ล้านบาท
จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 31 พฤษภาคม 2559	-
สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 (1) พื้นที่โรงพยาบาล ที่ดิน : โฉนดเลขที่ 52912 – 52914 - พื้นที่ 0-1-54 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางเสาธง อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร: 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,500 ตร.ม. (2) พื้นที่บริเวณห้องอาหาร ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 19 พฤษภาคม 2558	ไม่มีภาระผูกพัน -
สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 15 มีนาคม 2558	-
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 8 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ สูง 4 ชั้น 4 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 1 มกราคม 2559	-
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 (1) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร A) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 5983, 57030- 57042 - พื้นที่ 1-0-89 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร : 5 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 5,463 ตร.ม. (2) พื้นที่โรงพยาบาล (อาคาร B) ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 1091 (กรรมสิทธิ์วัดกิ่งแก้ว) - พื้นที่ 0-2-21 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.ราชาเทวะ อ.บางพลี จ.สมุทรปราการ อาคาร: 4 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 1,968 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ สัญญาเช่า 3 ปี สิ้นสุด 31 กรกฎาคม 2558	จดจำนองเป็นหลักประกัน กับสถาบันการเงิน มีวงเงินสินเชื่อรวม 40 ล้านบาท -

สินทรัพย์	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 5281 – 5283, 7171 - พื้นที่ 8-0-10 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางวัว อ.บางปะกง จ. ฉะเชิงเทรา อาคาร: 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 6,695 ตร.ม.	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 50 ล้านบาท
คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตุเวย์) ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	สัญญาเช่า 3 ปีสิ้นสุด 31 มีนาคม 2558	-
โรงเรียนจุฬารัตน์อินเตอร์เฮลท์ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 35118 – 35125 - พื้นที่ 0-1-44 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.บางปลา อ.บางพลี จ. สมุทรปราการ อาคาร: 6 ชั้น พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,456 ตร.ม.	บริษัทเป็นเจ้าของ	จดจำนองเป็นหลักประกันกับสถาบันการเงิน วงเงินสินเชื่อรวม 55 ล้านบาท
โรงพยาบาลจุฬารัตน์อากนครุย์ ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 12781, 46153 - พื้นที่ 21-1-47 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ ต.กรอกสมบุรณ์ อ.ศรีมหาโพธิ จ.ปราจีนบุรี อาคาร : อยู่ระหว่างการออกแบบก่อสร้าง พื้นที่ใช้สอยโดยประมาณ 15,000 ตารางเมตร ที่ดิน: โฉนดเลขที่ 312,412,413,27524,28089,28090 - พื้นที่ 8-2-20 ไร่ - ตั้งอยู่ที่ อ.กบินทร์บุรี จ.ปราจีนบุรี	บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ บริษัทย่อยเป็นเจ้าของ	ไม่มีภาระผูกพัน ไม่มีภาระผูกพัน

4.1.2 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

บริษัทฯ มีอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 เป็นจำนวน 114.37 ล้านบาท ซึ่งเป็นสินทรัพย์ประเภทที่ดินรอการพัฒนาของบริษัทฯ ซึ่งบริษัทฯ อาจลงทุนเพื่อพัฒนาหรือจำหน่ายที่ดินดังกล่าวในอนาคต

รายละเอียด	ลักษณะกรรมสิทธิ์	แผนการดำเนินงานในอนาคต
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)		
1 ที่ดิน โฉนดเลขที่ 47301 =3ไร่ 1งาน 78ตร.ว. ต.บางปลาอ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	เจ้าของ	เพื่อโครงการขยายโรงพยาบาลในอนาคต
2 ที่ดิน โฉนดเลขที่ 47302 =3ไร่ 3ตร.ว. ต.บางปลาอ.บางพลี จ.สมุทรปราการ	เจ้าของ	
3 ที่ดิน น.ส.3 ก. 361 พื้นที่ 1ไร่ 1งาน 96ตร.ว. ต.ลาดหญ้า อ.เมือง จ.กาญจนบุรี	เจ้าของ	เป็นสินทรัพย์จากการปรับโครงสร้างกลุ่มบริษัทในอดีต
บริษัท คอนวินเนชชั่นฮอเทล จำกัด		
1 ที่ดิน โฉนดที่ดินเลขที่ 14117 พื้นที่ 3ไร่ 8ตร.ว. โฉนดที่ดินเลขที่ 8988 พื้นที่ 319ตร.ว. ต.แพรกษา อ.เมือง จ.สมุทรปราการ	เจ้าของ เจ้าของ	เพื่อโครงการขยายโรงพยาบาลในอนาคต
บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด		
1 ที่ดิน โฉนดที่ดินเลขที่ 15593 พื้นที่ 9ไร่ 1งาน 92ตร.ว. ต.คลองประเวศ อ.บ้านโพธิ์ จ.ฉะเชิงเทรา	เจ้าของ	เพื่อโครงการขยายโรงพยาบาลในอนาคต
รวมอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน		

4.1.3 สัญญาเช่าที่ดินและอาคาร

บริษัทฯ ดำเนินการเช่าที่ดินและอาคารบางส่วนจากบุคคลภายนอกเพื่อใช้ในการประกอบธุรกิจ โดยมีรายละเอียดสัญญาเช่าที่สำคัญดังนี้

สัญญาเช่าสำคัญ	คู่สัญญา	ระยะเวลา
1) จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	-นายสาธิต วิชาชัยวัฒน์ และ นางสาวศิริพร วิชาชัยวัฒน์ (ผู้ให้เช่า) -บมจ.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ (ผู้เช่า)	3 ปี 1มิ.ย. 2556 - 31 พ.ค. 2559
2)สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 2 ชั้น1 คูหา	-นายพันสรวง อ่อนคนดี (ผู้ให้เช่า) -บมจ.โรงพยาบาลจุฬารัตน์ (ผู้เช่า)	3 ปี 19 พค. 2555 - 19 พค. 2558
3) สหคลินิกจุฬารัตน์ 7 ที่ดินและอาคารพาณิชย์ 4 ชั้น4 คูหา	-นายฟอง ยงศ์สาโรจน์ (ผู้ให้เช่า) -บจก.คอนวินเนชชั่นฮอเทล (ผู้เช่า)	3 ปี 15 มี.ค. 2555 –15 มี.ค. 2558

4) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	- นางสาวสุธีรา อินทร์เมรี (ผู้ให้เช่า) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่า)	3 ปี 1 ม.ค. 2556 – 1 ม.ค. 2559
5) คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8 อาคารพาณิชย์ 4 ชั้น 2 คูหา	- นางสาววรรณิ หามนตรี (ผู้ให้เช่า) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่า)	3 ปี 1 ม.ค. 2556 – 1 ม.ค. 2559
6) โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ที่ดิน 0-2-21 ไร่	- วัดกึ่งแก้ว โดยนายณรงค์ศักดิ์ พุ่มพวง (ผู้ให้เช่าช่วง) - บจก.คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล (ผู้เช่าช่วง)	1 ปี 13 เม.ย. 2556 – 12 เม.ย. 2557 3 ปี 1 ต.ค. 2555 – 31 ก.ค. 2558
7) คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกษมย์) อาคาร พาณิชย์ 2 ชั้น 1 คูหา	- บริษัท เอ็ม ดี เอ็กซ์ จำกัด (มหาชน) (ผู้ให้เช่า) - บจก.บางปะกงเวชกิจ (ผู้เช่า)	3 ปี 1 เม.ย. 2555 – 31 มี.ค. 2558

หมายเหตุ : 1/ บริษัทฯ เช่าอาคารจากบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์เพื่อเป็นสถานที่จัดเก็บเอกสาร โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 12 รายการระหว่างกัน

4.1.4 เครื่องหมายการค้า

บริษัทฯ ดำเนินการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้ากับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ สำหรับตราโลโก้ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ และได้รับการอนุมัติจดทะเบียนปรับปรุงแบบเครื่องหมายการค้าในวันที่ 26 กุมภาพันธ์ 2556 ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ.2534 การจดทะเบียนเครื่องหมายทางการค้ามีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละ 10 ปี

เครื่องหมายบริการ	ชื่อเจ้าของ	ประเภทสินค้า/ บริการ	เลขทะเบียน/ประเทศ ที่จดทะเบียน	ระยะเวลา คุ้มครอง
ตราสินค้ากลุ่ม โรงพยาบาลจุฬารัตน์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	เครื่องหมายบริการ สำหรับบริการ โรงพยาบาล	บ60474/ประเทศไทย	10 ปี สิ้นสุด 26 กุมภาพันธ์ 2566

4.1.5 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

โรงพยาบาล สถานพยาบาล และคลินิกทุกแห่งของบริษัทฯ ได้รับใบอนุญาตที่จำเป็นต่อการประกอบธุรกิจจากกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 ประกอบด้วย (1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลผู้รับอนุญาตประกอบกิจการสถานพยาบาล (“ผู้รับอนุญาต”) โดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนดอายุไม่เกิน 10 ปี และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละไม่เกิน 10 ปี และ (2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล ซึ่งให้ไว้แก่แพทย์ผู้ควบคุม ดูแล รับผิดชอบการดำเนินการสถานพยาบาล (“ผู้ดำเนินการ”) โดยใบอนุญาตประเภทนี้มีกำหนดอายุไม่เกิน 2 ปีซึ่งผู้รับใบอนุญาตทั้ง 2 ประเภทดังกล่าว จะต้องเป็นบุคคลหรือนิติบุคคลที่มีคุณสมบัติตามที่กระทรวงสาธารณสุขกำหนด ทั้งนี้ หากผู้ดำเนินการพ้นจากหน้าที่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้เกิน 7 วัน ผู้รับอนุญาตอาจมอบหมายให้บุคคลซึ่งมีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นผู้ดำเนินการแทนได้

สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
1. สถานพยาบาลจุฬารัตน์ สุวรรณภูมิ(จุฬารัตน์ 1)	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
2. จุฬารัตน์ 2 คลินิกเวชกรรม	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
3. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3	- เริ่มต้น 18 พฤศจิกายน 2553 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2560	- เริ่มต้น 22 มีนาคม 2556 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
4. จุฬารัตน์ 4 คลินิกเวชกรรม	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
5. สถานพยาบาลจุฬารัตน์ 5	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
6. สหคลินิกจุฬารัตน์ 7	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
7. คลินิกเวชกรรมจุฬารัตน์ 8	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
8. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9	- เริ่มต้น 15 มีนาคม 2554 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2557
9. โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11	- เริ่มต้น 1 มกราคม 2552 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2561	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2556 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2558
10. คลินิกเวชกรรม จุฬารัตน์ 12 (เกตเวย์)	- เริ่มต้น 12 เมษายน 2555 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2564	- เริ่มต้น 31 ธันวาคม 2556 - มีอายุถึง 31 ธันวาคม 2558

4.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

4.2.1 รายละเอียดเงินลงทุน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556

บริษัทฯ มีการลงทุนในบริษัทย่อย 4 บริษัท คือ บริษัท คอนวิเนียนซ์ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด และบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด(ชื่อเดิมบริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด)โดยมีรายละเอียดสัดส่วนการถือหุ้นและมูลค่าเงินลงทุนแสดงดังตาราง

บริษัท	ประเภทกิจการ	สัดส่วน การถือหุ้น (ร้อยละ)	มูลค่าเงินลงทุน (ราคาทุน) ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 (ล้านบาท)
บริษัท คอนวีนีเอนซ์ฮอสพิทอล จำกัด	สถานพยาบาล	100	500.00
บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด	สถานพยาบาล	100	310.75
บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด	นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์	100	30.68
บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	สถานพยาบาล	100	75.00
รวม			916.43

นอกจากนี้ บริษัทฯ มีบริษัทร่วม จำนวน 1 บริษัท คือ บริษัท จุฬารัตน์ไต่เทียม จำกัด โดยลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด เป็นจำนวน 3.57 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 50 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว เพื่อดำเนินธุรกิจให้บริการล้างไตแก่ผู้ป่วย ทั้งนี้ จุฬารัตน์ไต่เทียมชำระบัญชีและปิดกิจการตามขั้นตอนทางกฎหมาย แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน พ.ศ. 2556

4.2.2 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

บริษัทฯ มีนโยบายการลงทุนในธุรกิจที่สนับสนุนการดำเนินการของบริษัทฯ และมีศักยภาพในการเติบโต มีผลประโยชน์ที่ชัดเจน ซึ่งจะเพิ่มความสามารถในการทำกำไรของบริษัทฯ มุ่งเน้นการลงทุนระยะยาวในบริษัทที่ประกอบธุรกิจสถานพยาบาล เพื่อเป็นการเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน ตลอดจนขยายเครือข่ายการให้บริการครอบคลุมในพื้นที่ที่มีศักยภาพ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ และในพื้นที่ภาคตะวันออก โดยเป็นการลงทุนในสัดส่วนที่มากพอให้บริษัทเข้าร่วมบริหารจัดการและกำหนดแนวทางของธุรกิจดังกล่าวได้ นอกจากบริษัทย่อยที่มีอยู่ในปัจจุบันแล้ว บริษัทมีนโยบายที่จะลงทุนเพิ่มเติมในอนาคต ทั้งนี้การเข้าลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมจะต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการบริษัท เพื่อขอความเห็นชอบก่อนการดำเนินการต่อไป

4.2.3 การควบคุมดูแลบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

การลงทุนในบริษัทย่อยและบริษัทร่วมนั้น บริษัทฯ มีนโยบายที่จะส่งตัวแทนเข้าร่วมเป็นกรรมการของบริษัทดังกล่าวตามสัดส่วนการลงทุนเพื่อร่วมกำหนดนโยบาย รวมทั้งดูแลการบริหารงานของบริษัทดังกล่าว โดยจะพิจารณาตามความเหมาะสมและข้อตกลงร่วมกันระหว่างบริษัท

5. ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ไม่มีข้อพิพาททางกฎหมายที่ยังไม่สิ้นสุดที่อาจมีผลกระทบต่อสินทรัพย์ของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย เกินกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556

6. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลสำคัญอื่นๆ**ข้อมูลบริษัท**

ชื่อบริษัท	:	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด(มหาชน)
เลขทะเบียนบริษัท	:	0107547000656
ประเภทธุรกิจ	:	โรงพยาบาลเอกชน
ทุนจดทะเบียน	:	1,100 ล้านบาทชำระเต็มมูลค่า 1,100 ล้านบาท
จำนวนหุ้นสามัญ	:	1,100,000,000 หุ้น ราคาที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท
ปีที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย	:	16 พฤษภาคม 2556
รอบปีบัญชี	:	1 มกราคม – 31 ธันวาคม
เว็บไซต์	:	www.chularat.com
e-mail address	:	chularat3@chularat.com
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	:	โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 88/8-9 หมู่ที่ 11 ถนนเทพารักษ์ ก.ม.14.5 ตำบลบางปลา อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ 10540
โทรศัพท์	:	02 769 2900-99
โทรสาร	:	02 769 2967

บุคคลอ้างอิง

1. ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต : บริษัท สำนักงาน เอ็นส์ แอนด์ ยัง จำกัด
ชั้น 33 อาคารเลครัชดา เลขที่ 193/136-137 ถนนรัชดาภิเษก คลองเตย
กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 0 2264 0777 โทรสาร 0 2264 0789-90
2. ที่ปรึกษากฎหมาย : บริษัท อัลเลน แอนด์ โอเวอร์ี จำกัด

อาคารสินธรทาวเวอร์ 3 ชั้นที่ 22 เลขที่ 130-132 ถนนวิฑู แขวงลุมพินี
เขตปทุมวัน กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2263 7600 โทรสาร 0 2263 7698-9

3. นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
62 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ชั้น 4, 6-7
ถนนรัชดาภิเษก เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ 02229 2888 โทรสาร 0 2359 1259

4. ที่ปรึกษาทางการเงิน : บริษัท หลักทรัพย์ธนาชาติ จำกัด (มหาชน)
444 อาคารเอ็มบีเค ทาวเวอร์ ชั้น 14, 18 และ 19
ถนนพญาไท แขวงวังใหม่ เขตปทุมวัน
กรุงเทพฯ 10330
โทรศัพท์ 0 2217 8900 โทรสาร 0 2217 8643

ในระหว่างปี 2554 ถึงปี 2556 บริษัทฯ ได้รับรายได้ในลักษณะค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคม ในสัดส่วนมากกว่าร้อยละ 30 ของรายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาล ซึ่งแนวทางและเงื่อนไขในการได้รับค่าบริการทางการแพทย์ดังกล่าวจะถูกกำหนดในสัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ระหว่างโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท กับสำนักงานประกันสังคมโดยมีรายละเอียดสรุปดังนี้

ข้อสัญญา : สัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

ผู้ให้สัญญา : สำนักงานประกันสังคม (“สำนักงาน”)

ผู้รับสัญญา : โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11
 (“สถานพยาบาล”)

วันที่ทำสัญญา : 29 พฤศจิกายน 2555

ช่วงระยะเวลาของสัญญา : 1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2556 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2556

ข้อตกลงว่าจ้าง : สำนักงานตกลงจ้างและสถานพยาบาลตกลงรับจ้างทำการให้บริการทางการแพทย์ แก่ผู้ประกันตน

- หน้าที่ของสถานพยาบาล :
- ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนเช่นเดียวกับคนไข้ของสถานพยาบาลในการดำเนินงานปกติ
 - ให้การรักษาผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษา โดยไม่จำกัดจำนวนครั้ง และค่าใช้จ่าย และไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้นค่าใช้จ่ายจากการบริการเพิ่มเติม โดยต้องได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนด้วย
 - นำส่งเอกสาร หลักฐาน สถิติ และรายงานเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน รวมถึงข้อมูลทางการเงินและผลการดำเนินงาน ให้แก่สำนักงาน
- หน้าที่ของสำนักงาน :
- จ่ายค่าจ้างแก่สถานพยาบาลเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 3 หัวข้อ 14 การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ)

13. ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน**13.1 งบการเงิน****13.1.1 ความเห็นผู้สอบบัญชี**

งบการเงินของบริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย สำหรับรอบปีบัญชี สิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 ได้รับการตรวจสอบโดยนายภุชงค์ เลิศวนา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขทะเบียน 4958 จากบริษัท สำนักงาน เอ็นส์ แอนด์ ยัง จำกัด

จากการตรวจสอบงบการเงินสำหรับรอบปีบัญชี สิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 ผู้สอบบัญชีได้แสดงความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไขและมีข้อสังเกตหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 4 เกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงนโยบายทางบัญชี เนื่องจากการนำมาตราฐานการบัญชี ฉบับที่ 12 เรื่องภาษีเงินได้ มาถือปฏิบัติ บริษัทฯ ได้ปรับย้อนหลังงบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการสำหรับปีสิ้นสุด 31 ธันวาคม 2555 ที่แสดงเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ เพื่อสะท้อนรายการปรับปรุงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายการบัญชีดังกล่าว และนำเสนอแสดงฐานะการเงินรวมและงบแสดงฐานะการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 1 มกราคม 2555 เพื่อเป็นข้อมูลเปรียบเทียบ โดยใช้นโยบายการบัญชีเกี่ยวกับภาษีเงินได้ที่ได้นำมาถือปฏิบัติใหม่ด้วยเช่นกัน ทั้งนี้ได้แสดงความเห็นอย่างมีเงื่อนไขต่อกรณีนี้แต่อย่างใด

13.1.2 ตารางสรุปงบการเงิน

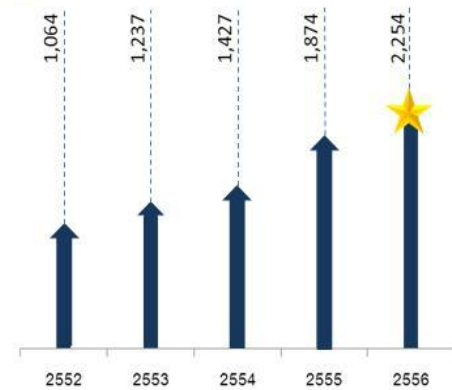
งบการเงินที่แสดงตามตาราง เป็นงบการเงินรวมของกลุ่มบริษัท ซึ่งประกอบด้วย บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) บริษัท คอนวิเนียนซ์ โฮสพิทอล จำกัด (บริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 99.99) บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 99.99) บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (บริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 99.99) และบริษัท กบินทร์บุรีการแพทย์ จำกัด (บริษัทฯ ถือหุ้นในสัดส่วนร้อยละ 99.99) ชื่อใหม่อำเภอ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัดซึ่งจดทะเบียนจัดตั้งเดือนกันยายน ปี 2556 เรียกชำระทุน 25% ของทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาท บริษัทยังมีได้เปิดดำเนินการในปี 2556 มีรายละเอียดดังนี้

ภาพรวมทางการเงิน

สินทรัพย์รวม
ล้านบาท



รายได้จากการขาย
ล้านบาท



ส่วนของผู้ถือหุ้น-สุทธิ
ล้านบาท



กำไรสุทธิ
ล้านบาท



(1) งบแสดงฐานะทางการเงิน

สินทรัพย์	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
สินทรัพย์หมุนเวียน						
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	102.82	8.2	233.43	15.1	495.64	16.6
เงินลงทุนชั่วคราว					630.00	21.0
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	119.42	9.5	138.75	9.0	151.52	5.1
รายได้ประกันสังคมค้างรับ	121.32	9.7	190.72	12.3	411.03	13.7
รายได้ค้างรับ	-	-	-	-	-	-
ขา เวชภัณฑ์และวัสดุคงเหลือ	59.50	4.8	65.32	4.2	74.98	2.5
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	2.61	0.2	10.39	0.7	3.78	0.1
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน	405.67	32.4	638.62	41.2	1,766.95	59.0
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน						
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน	1.96	0.2	2.01	0.1	-	-
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	3.69	0.3	3.54	0.2	-	-
เงินลงทุนระยะยาวอื่น	0.80	0.1	-	-	-	-
อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	73.47	5.9	114.37	7.4	114.37	3.8
ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	754.69	60.3	759.20	49.0	1,081.55	36.1
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	6.77	0.5	8.57	0.6	10.79	0.4
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	4.80	0.4	23.53	1.5	20.82	0.7
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	846.18	67.6	911.22	58.8	1,227.53	41.0
รวมสินทรัพย์	1,251.85	100.0	1,549.84	100.0	2,994.48	100.0

หนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
หนี้สินหมุนเวียน						
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน	52.00	4.2	82.10	5.3	-	-
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	168.03	13.4	232.67	15.0	268.90	9.0
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการ	-	-	10.70	0.7	-	-
ส่วนของหนี้สินตามสัญญาเข้าทางการเงินที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี					1.12	0.0
เงินกู้ยืมระยะยาวที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	-	-	-	-	-	-
หนี้สินหมุนเวียนอื่น						
ภาษีเงินได้นิติบุคคลค้างจ่าย	35.89	2.9	60.11	3.9	44.23	1.5
ภาษีหัก ณ ที่จ่าย	19.61	1.6	12.80	0.8	12.22	0.4
อื่นๆ	6.31	0.5	6.83	0.4	14.06	0.5
รวมหนี้สินหมุนเวียน	281.84	22.5	405.21	26.1	340.54	11.4
หนี้สินไม่หมุนเวียน						
เงินกู้ยืมระยะยาวสุทธิจากส่วนที่ถึงกำหนดชำระภายในหนึ่งปี	-	-	-	-	3.90	0.1
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	14.22	1.1	18.06	1.2	11.40	0.4
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน	14.22	1.1	18.06	1.2	15.30	0.5
รวมหนี้สิน	296.07	23.7	423.27	27.3	355.84	11.9
ส่วนของผู้ถือหุ้น						
ทุนจดทะเบียน						
หุ้นสามัญ 43.80 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท						
หุ้นสามัญ 438.00 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท	438.00					
หุ้นสามัญ 1,100 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท			1,100.00		1,100.00	
หุ้นบุริมสิทธิ์ 20.00 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท	200.00		-		-	
	638.00		1,100.00		1,100.00	
ทุนจดทะเบียนออกจำหน่ายและชำระแล้ว						
หุ้นสามัญ 43.80 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท						
หุ้นสามัญ 438.00 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท	438.00	35.0				
หุ้นสามัญ 1,100 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1 บาท			880.00	56.8	1,100.00	36.7
หุ้นบุริมสิทธิ์ 20.00 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 10 บาท	200.00	16.0	-	-	-	-
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	13.20	1.1	13.20	0.9	1,146.08	38.3
กำไรสะสม						
จัดสรรแล้ว – สรรองตามกฎหมาย	56.25	4.5	78.25	5.0	98.35	3.3
ยังไม่ได้จัดสรร	248.34	19.8	155.12	10.0	294.20	9.8
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	955.79	76.3	1,126.57	72.7	2,638.64	88.1
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	1,251.85	100.0	1,549.84	100.0	2,994.48	100.0

(2) งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้						
รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล	1,417.22	99.3	1,863.15	99.4	2,221.49	98.5
รายได้อื่น	10.32	0.7	11.24	0.6	33.16	1.5
รวมรายได้	1,427.54	100.0	1,874.40	100.0	2,254.65	100.0
ค่าใช้จ่าย						
ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล	(983.45)	(68.9)	(1,197.83)	(63.9)	(1,446.44)	(64.2)
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	(197.26)	(13.8)	(237.14)	(12.7)	(287.25)	(12.7)
รวมค่าใช้จ่าย	(1,180.70)	(82.7)	(1,434.96)	(76.6)	(1,733.68)	(76.9)
กำไรจากการดำเนินงาน (กำไรก่อนส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุน ในบริษัทรวม ค่าใช้จ่ายทางการเงิน และภาษีเงินได้นิติบุคคล)	246.84	17.3	439.43	23.4	520.96	23.1
ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทรวม	0.13	0.0	(0.15)	(0.0)	(0.03)	(0.0)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงิน และภาษีเงินได้นิติบุคคล	246.98	17.3	439.28	23.4	520.93	23.1
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	(2.81)	(0.2)	(1.51)	(0.1)	(1.90)	(0.1)
กำไรก่อนภาษีเงินได้นิติบุคคล	244.17	17.1	437.77	23.4	519.03	23.0
ภาษีเงินได้นิติบุคคล	(72.69)	(5.1)	(101.83)	(5.4)	(104.65)	(4.6)
กำไรสำหรับปี	171.48	12.0	335.94	17.9	414.38	18.4
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	-	-	-	-	-	-
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จสำหรับปี	171.48	12.0	335.94	17.9	414.38	18.4
กำไรต่อหุ้น						
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จสำหรับปี (ล้านบาท)	171.48		335.94		414.38	
เงินปันผลสะสมสำหรับปีของหุ้นบุริมสิทธิ ที่มีสิทธิได้รับก่อนหุ้นสามัญ (ล้านบาท)	16.00		32.00			
จำนวนหุ้นสามัญและหุ้นบุริมสิทธิเฉลี่ย ถ่วงน้ำหนัก (ล้านหุ้น : 1.00 บาท / หุ้น)	880.00		880.00			
กำไรสำหรับปี (บาทต่อหุ้น)	0.18		0.34		0.41	

(3) งบกระแสเงินสด

(ล้านบาท)			
	2554	2555	2556
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน			
กำไรก่อนภาษี	244.17	437.77	519.03
รายการปรับกระทบยอดกำไรก่อนภาษีเป็นเงินสดรับ (จ่าย)			
จากกิจกรรมการดำเนินงาน			
ค่าเสื่อมราคา	97.66	101.78	110.86
ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	0.16	5.91	3.75
เงินปันผลรับ	-	-	-
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) จากการลงทุนในบริษัทร่วม	(0.13)	0.15	0.03
ขาดทุนจากการคืนทุนจากบริษัทร่วม			0.01
ค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุนระยะยาวอื่น	-	0.80	
ขาดทุน (กำไร) จากการจำหน่ายอุปกรณ์	(0.08)	(0.21)	3.72
ขาดทุนจากการตัดจำหน่ายสินทรัพย์			
สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	2.85	5.60	(4.92)
ดอกเบี้ยรับ	-	(0.80)	(20.48)
ค่าใช้จ่ายดอกเบี้ย	2.81	1.44	1.90
กำไรจากการดำเนินงานก่อนการเปลี่ยนแปลง	347.44	552.43	613.90
ในสินทรัพย์และหนี้สินดำเนินงาน			
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง			
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	(35.20)	(24.85)	(13.26)
รายได้ค้างรับ	(12.66)	(69.83)	(221.76)
ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ	(20.06)	(5.82)	(9.66)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	0.29	(7.78)	6.61
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนอื่น	(0.33)	(11.45)	2.88
หนี้สินดำเนินงานเพิ่มขึ้น (ลดลง)			
เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น	21.89	64.65	36.22
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	16.11	(6.30)	6.67
จ่ายสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน	(1.42)	(1.77)	(1.74)
เงินสดจากกิจกรรมการดำเนินงาน	316.05	489.28	419.87
จ่ายภาษีเงินได้	(56.86)	(78.54)	(110.92)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการดำเนินงาน	259.19	410.74	308.95

(ล้านบาท)			
	2554	2555	2556
<u>กระแสเงินสดจากกิจกรรมการลงทุน</u>			
เงินลงทุนชั่วคราวเพิ่มขึ้น			(630.00)
เงินฝากธนาคารที่มีภาระค้ำประกัน (เพิ่มขึ้น) ลดลง	(0.03)	(0.05)	2.01
เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน (เพิ่มขึ้น) ลดลง	-	-	-
เงินลงทุนในบริษัทย่อยเพิ่มขึ้น	-	-	-
เงินสืบทอดจากการคืนทุนจากบริษัทร่วม	-	-	3.50
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าก่อสร้างอาคารเพิ่มขึ้น	-	(6.36)	(1.50)
เงินปันผลรับจากเงินลงทุนในบริษัทย่อย	-	-	-
เงินปันผลรับจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	-	-	-
ซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์	(127.95)	(146.95)	(432.38)
ซื้อสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(4.08)	(4.08)	(5.99)
เงินสืบทอดจากการจำหน่ายอุปกรณ์	5.13	2.26	4.64
ดอกเบี้ยรับ	0.78	0.83	18.68
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการลงทุน	(126.14)	(154.35)	(1,041.04)
<u>กระแสเงินสดจากกิจกรรมการจัดหาเงิน</u>			
เงินเบิกเกินบัญชี เงินกู้ยืมระยะสั้นจากธนาคาร เพิ่มขึ้น (ลดลง)	27.00	30.10	(82.10)
เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการ เพิ่มขึ้น (ลดลง)	-	10.70	(10.70)
ชำระคืนหนี้สินตามสัญญาเช่าการเงิน	-	-	(0.39)
เงินสืบทอดจากการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุน	-	-	1,344.61
เงินสืบทอดจากเงินกู้ยืมระยะยาว	-	-	-
ชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาว	(23.18)	-	-
ดอกเบี้ยจ่าย	(2.80)	(1.43)	(1.91)
จ่ายเงินปันผล	(106.55)	(165.15)	(255.20)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการจัดหาเงิน	(105.53)	(125.78)	994.30
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	27.52	130.61	262.21
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นงวด	76.08	102.82	233.43
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สิ้นงวด	103.60	233.43	495.64
รายการที่ไม่ใช่เงินสด			
โอนที่ดินเป็นอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน	-	40.90	
การจ่ายหุ้นปันผล	120.00	242.00	
ซื้อยานพาหนะภายใต้สัญญาเช่าการเงิน			5.42

(4) อัตราส่วนทางการเงิน

	หน่วย	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
		2554	2555	2556
<u>อัตราส่วนสภาพคล่อง</u> <u>(Liquidity Ratio)</u>				
อัตราส่วนสภาพคล่อง	เท่า	1.44	1.58	5.19
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว	เท่า	0.79	0.90	1.89
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	เท่า	1.03	1.20	0.83
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	เท่า	11.22	13.74	14.58
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	วัน	32.10	26.20	24.69
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	เท่า	19.88	19.19	20.62
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	วัน	18.11	18.76	17.46
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	เท่า	15.66	15.48	14.21
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย	วัน	22.99	23.26	25.33
วงจรเงินสด	วัน	27.22	21.70	16.83
<u>อัตราส่วนความสามารถในการทำกำไร</u> <u>(Profitability Ratio)</u>				
อัตรากำไรขั้นต้น	ร้อยละ	30.61	35.71	34.89
อัตรากำไรจากการดำเนินงาน	ร้อยละ	16.69	22.98	21.96
อัตรากำไรอื่น	ร้อยละ	0.73	0.59	1.47
อัตราส่วนเงินสดต่อการทำกำไร	ร้อยละ	109.58	95.93	63.33
อัตรากำไรสุทธิ	ร้อยละ	12.01	17.92	18.38
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	ร้อยละ	18.50	32.27	22.01
<u>อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการทำงาน</u> <u>(Efficiency Ratio)</u>				
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	ร้อยละ	14.43	23.98	18.24
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	ร้อยละ	36.20	57.83	57.07
อัตราหมุนของสินทรัพย์	เท่า	1.20	1.34	0.99
<u>อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน</u> <u>(Financial Policy Ratio)</u>				
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.31	0.38	0.13
อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	เท่า	0.05	0.07	0.00
อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย	เท่า	134.31	333.62	217.89
อัตราส่วนความสามารถชำระภาระผูกพัน	เท่า	1.01	1.32	0.40
อัตราการจ่ายปันผล	ร้อยละ	141.44	116.44	61.59

14. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายบริหาร

14.1 คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะทางการเงินและผลการดำเนินงาน

14.1.1 ภาพรวมผลการดำเนินงานที่ผ่านมา

บริษัทฯ ดำเนินธุรกิจให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วย โดยรายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลของบริษัทฯ แบ่งเป็น 2 ประเภทหลัก ได้แก่ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และรายได้จากโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพของภาครัฐ โดยมีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นรายได้หลัก คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 58.4 ร้อยละ 55.3 และร้อยละ 51.0 ของรายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลในปี 2554 2555 และ 2556 ตามลำดับ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีจุดเด่นด้านทำเลที่ตั้ง เนื่องจากตั้งอยู่ในพื้นที่ย่านอุตสาหกรรมที่สำคัญ ซึ่งมีโรงงานอุตสาหกรรมตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก มีประชากรอาศัยอยู่อย่างหนาแน่น และมีการขยายตัวอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการมีชื่อเสียงด้านคุณภาพการรักษาพยาบาล และมีนโยบายกำหนดอัตราค่าบริการที่เหมาะสมของบริษัทฯ ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่มาใช้บริการเพิ่มขึ้นและรายได้เติบโตขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยรายได้จากการประกอบกิจการ โรงพยาบาลเพิ่มขึ้น จาก 1,417.22 ล้านบาท ในปี 2554 เป็น 1,863.15 ล้านบาท และ 2,221.49 ล้านบาท ในปี 2555 และ 2556 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้น ร้อยละ 31.5 และร้อยละ 19.23 ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยสำคัญที่ทำให้บริษัทฯ มีรายได้เติบโตอย่างต่อเนื่องได้แก่

- **จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น** : บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดผู้ป่วยประเภทผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น โดยจำนวนครั้งการให้บริการของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอก (OPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 456,010 ครั้ง ในปี 2554 เป็น 520,015 ครั้งในปี 2556 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 6.79 ต่อปี) ในขณะที่อัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยใน (IPD) มีจำนวนเพิ่มขึ้นจาก 74 เตียงต่อวันในปี 2554 เป็น 86 เตียงต่อวันในปี 2556 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 7.80 ต่อปี)
- **รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น** : จากการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ รวมทั้งจากการที่บริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง ส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2554 ถึง 2556 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,011 บาทต่อครั้ง เป็น 1,240 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 13,511 บาทต่อครั้ง เป็น 15,540 บาทต่อครั้ง
- **จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น** : บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอย่างมีมาตรฐานแก่ผู้ป่วยทุกกลุ่ม จึงได้รับความเชื่อมั่นอย่างสูงจากกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม เป็นผลให้จำนวนผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ เพิ่มขึ้นตามลำดับ โดยจำนวนผู้ประกันตนเฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 274,399 คนในปี 2554 เป็น 308,005 คนในปี 2556 (อัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 5.95 ต่อปี)

- อัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้น : ในระหว่างปี 2554 ถึง 2556 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่าย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษาผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมถึงผลจากการที่บริษัทฯ มีสิทธิอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมระบบประกันสังคมทั่วประเทศ ทำให้ บริษัทฯ ได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

จากปัจจัยดังกล่าวข้างต้น ส่งผลให้บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้อย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 171.48 ล้านบาท 335.94 ล้านบาท และ 414.38 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 55.45 ต่อปี และสามารถรักษารายได้ให้อยู่ในระดับที่ดี โดยมีอัตรากำไรสุทธิในช่วงเวลาดังกล่าวร้อยละ 12.0 ร้อยละ 17.9 และร้อยละ 18.7 ตามลำดับ ซึ่งแสดงให้เห็นถึงความสามารถในการควบคุมต้นทุนค่าใช้จ่ายต่างๆ ได้เป็นอย่างดี จากนโยบายของบริษัทฯ ในการพัฒนาศักยภาพในการรักษาพยาบาลเพื่อดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปที่ยินดีจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่ม เพื่อคุณภาพการให้บริการที่จะได้รับเป็นสำคัญ โดยคาดว่าจะส่งผลให้บริษัทฯ สามารถรักษารายได้กำไรในระดับดังกล่าวไว้ได้

14.1.2 การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล

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

รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	461.25	32.5	577.34	31.0	644.94	29.0
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	366.02	25.8	452.92	24.3	488.87	22.0
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	827.27	58.30	1,030.26	55.3	1,133.81	51.0
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	574.99	40.6	819.32	44.0	928.04	41.8
โครงการภาครัฐอื่นๆ	14.96	1.1	13.58	0.7	159.64	7.2
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	589.95	41.70	832.90	44.7	1,087.68	49.0
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,417.22	100.00	1,863.16	100.00	2,221.49	100.00

จากตารางข้างต้น บริษัทฯ มีรายได้หลักในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 เป็นจำนวน 1,417.22 ล้านบาท 1,863.16 ล้านบาท และ 2,221.49 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 25.20 ต่อปี ซึ่งการเติบโตอย่างมีนัยสำคัญเป็นผลจากการที่บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยการเพิ่มจำนวนแพทย์และพยาบาลผู้

ให้บริการ รวมถึงการขยายขอบเขตการรักษาโรคเฉพาะทางและการรักษาโรคที่มีความซับซ้อนสูง เป็นผลให้สามารถดึงดูดกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปให้เข้ารับการรักษาที่บริษัทฯ เพิ่มขึ้น และยังส่งผลให้ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคมลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท เพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยหากแยกพิจารณาในแต่ละกลุ่ม พบว่า รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.07 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ เพิ่มขึ้นร้อยละ 35.78 ต่อปี ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเน้นเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเนื่องจากเป็นกลุ่มที่มีอัตรากำไรขั้นต้นสูงกว่าอัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการภาครัฐ โดยรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปของบริษัทฯ ในปี 2556 คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 51.0 ของรายได้จากกิจการโรงพยาบาล

ทั้งนี้ รายได้หลักแต่ละประเภทมีรายละเอียดดังนี้

(1) รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปแบ่งได้เป็น รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD) และรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD) โดยในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเป็นจำนวน 827.27 ล้านบาท 1,030.25 ล้านบาท และ 1,133.81 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.07 ต่อปี โดยรายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 461.25 ล้านบาทในปี 2554 เป็น 644.94 ล้านบาทในปี 2556 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 18.25 ต่อปี ในขณะที่รายได้เฉพาะจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 366.02 ล้านบาทในปี 2554 เป็น 488.87 ล้านบาทในปี 2556 หรือเพิ่มขึ้นในอัตราเฉลี่ยร้อยละ 15.57 ต่อปี

สาเหตุหลักที่รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญในช่วงระหว่างปี 2554 ถึงปี 2556 เนื่องจากรายงานการใช้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 456,010 ครั้งในปี 2554 เป็น 512,096 ครั้ง และ 520,015 ครั้งในปี 2555 และ 2556 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 6.79 ต่อปี ในขณะที่อัตราการใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 74 เตียงต่อวันในปี 2554 เป็น 82 เตียงต่อวัน และ 86 เตียงต่อวันในปี 2555 และ 2556 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.8 ต่อปี ซึ่งจำนวนการใช้บริการที่เพิ่มขึ้น เป็นผลจากการที่บริษัทฯ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงาม จุฬารัตน์-เรอเนิร์ และ การให้บริการศูนย์การแพทย์แผนจีน เป็นต้น ซึ่งการเพิ่มศักยภาพและความหลากหลายในการให้บริการส่งผลให้รายได้เฉลี่ยต่อครั้งในการให้บริการแก่กลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น เนื่องจากบริษัทฯ สามารถให้บริการทางการแพทย์ที่ซับซ้อนซึ่งมีอัตราค่าบริการต่อครั้งในระดับสูง นอกจากนี้ ในระหว่างปี 2554 ถึง 2556 บริษัทฯ ปรับเพิ่มอัตราค่าบริการในส่วนของกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป เพื่อพัฒนาคุณภาพในการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ทำให้รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นจาก 1,011 บาทต่อครั้ง เป็น 1,240 บาทต่อครั้ง ในขณะที่รายได้เฉลี่ยจากกลุ่มผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 13,511 บาทต่อครั้ง เป็น 15,540 บาทต่อครั้ง

(2) รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ

รายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ในปี 2554 2555 และ 2556 เท่ากับ 589.95 ล้านบาท 832.90 ล้านบาท และ 1,087.68 ล้านบาท ตามลำดับ โดยรายได้จากโครงการภาครัฐประกอบด้วยรายได้ 2 ประเภทหลัก คือ รายได้จากโครงการประกันสังคมและรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ

รายได้จากโครงการภาครัฐโดยส่วนใหญ่เป็นรายได้จากโครงการประกันสังคม โดยในปี 2554 2555 และ 2556 รายได้จากโครงการประกันสังคมคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 97.5 ร้อยละ 98.4 และร้อยละ 85.3 ของรายได้จากโครงการภาครัฐของบริษัทฯ ตามลำดับ ซึ่งปัจจัยที่ส่งผลต่อรายได้ประเภทนี้ ได้แก่ (1) จำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียน (2) นโยบายของภาครัฐในการกำหนดอัตราค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่ายและอัตราค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ และ (3) ศักยภาพของโรงพยาบาลในการให้บริการแก่ผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม ทั้งนี้ จำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเพิ่มขึ้นจาก 274,399 คน ในปี 2554 เป็น 287,146 คน และ 308,005 คนในปี 2555 และ 2556 ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 5.95 ต่อปี ในขณะที่รายได้จากโครงการประกันสังคมต่อจำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 2,095 บาทต่อคนต่อปีในปี 2554 เป็น 2,853 บาทต่อคนต่อปี และ 3,013 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 และ 2556 หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 19.92 ต่อปี โดยจำนวนผู้ประกันตนลงทะเบียนเฉลี่ยรายปีของบริษัทฯ ระหว่างปี 2554 ถึงปี 2556 แสดงดังตาราง

	จำนวนผู้ประกันตน (เฉลี่ย)	รายได้จากโครงการประกันสังคม (ล้านบาท)
2554	274,399	574.99
2555	287,146	819.32
2556	308,005	928.04

ปี 2556 บริษัทฯ มีลูกค้าประกันสังคมเฉลี่ยภายใต้การดูแลประมาณ 308,005 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯ สามารถเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้เพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 437,000 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯ อาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนได้ อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

ทั้งนี้ รายได้จากโครงการประกันสังคมจำแนกประเภทได้ดังนี้

- **รายได้ประกันสังคมเหมาจ่าย** : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคม ตามจำนวนผู้ประกันตนที่มีชื่อลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นๆ โดยแบ่งรายได้ประเภทนี้เป็น 2 ส่วน ได้แก่
 - (1) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายเบื้องต้น : ในปี 2554 อัตราค่าบริการเหมาจ่ายในเบื้องต้นคือ 1,404 บาทต่อคนต่อปี และปรับเพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปี ในปี 2555 ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะแบ่งจ่ายเงินให้แก่บริษัทฯ เป็นรายเดือน ดังนั้น รายได้ประกันสังคมเหมาจ่ายที่บริษัทฯ จะได้รับขึ้นอยู่กับจำนวนผู้ประกันตนซึ่งอาจเปลี่ยนแปลงไปในแต่ละเดือน
 - (2) รายได้ค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพโรงพยาบาล (Hospital Accreditation : HA) : สำนักงานประกันสังคมกำหนดให้มีการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มแก่โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพ HA โดยตั้งแต่ปี 2553 ถึงเดือนมิถุนายนปี 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับการรับรองคุณภาพระดับ HA ขั้นที่ 2 และ HA ขั้นที่ 3 มีสิทธิได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 77 บาทต่อคนต่อปี และตั้งแต่เดือนกรกฎาคมปี

2555 เป็นต้นไป โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และในเดือนกรกฎาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ในขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 2 และอยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อมเพื่อยื่นขอรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 โดยคาดว่าจะทราบผลการรับรองคุณภาพดังกล่าวภายในปี 2557

- รายได้ประกันสังคมส่วนเพิ่ม - อ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ : สำนักงานประกันสังคมพิจารณาจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มให้แก่โรงพยาบาลโดยอ้างอิงตามค่าสถิติต่างๆ อาทิ ลักษณะความรุนแรงของโรคและความถี่ในการใช้บริการของผู้ประกันตน เป็นต้น โดยอัตราค่าบริการดังกล่าวที่โรงพยาบาลแต่ละแห่งจะได้รับจะแตกต่างกันไป ขึ้นอยู่กับค่าสถิติของโรงพยาบาลแต่ละแห่งเปรียบเทียบกับค่าสถิติของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ซึ่งแบ่งรายได้ในกลุ่มนี้แบ่งเป็น 3 ประเภท ได้แก่
 - (1) รายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ค่าบริการประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่โรงพยาบาลให้การรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยใน (IPD) ซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับรักษาตัวในฐานะผู้ป่วยใน โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภท และกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : AdjRW) ซึ่งกลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวคือ อาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่าบริการส่วนเพิ่มในอัตรา AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท^{1/}
 - (2) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับจำนวนการใช้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคม 2 กลุ่ม คือ กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง 26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนด (ให้น้ำหนัก 60%) อาทิเช่น โรคเบาหวาน โรคความดันโลหิตสูง โรคเส้นเลือดในสมองแตก โรคไตวายเรื้อรัง เป็นต้น และ กลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 (ให้น้ำหนัก 40%) โดยในปี 2554 สำนักงานประกันสังคมกำหนดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเท่ากับ 469 บาทต่อคนต่อปี และในปี 2555 มีการปรับลดค่ากลางของอัตราจ่ายเงินเพิ่มตามภาระเสี่ยงเหลือ 432 บาทต่อคนต่อปี เนื่องจากการแยกเกณฑ์กลุ่มโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงออกไปจ่ายตามรายได้ข้อ (1)^{2/} ในปี 2556 อัตราจ่ายเงินตามภาระเสี่ยงยังคงเท่าปี 2555 คือ 432 บาทต่อคนต่อปีแต่มีการปรับเปลี่ยนอัตราส่วนระหว่าง กลุ่มผู้ป่วยนอกที่เข้ารับการรักษาโรคเรื้อรัง

หมายเหตุ :

^{1/} เนื่องจากในปี 2555 ภาครัฐกำหนดงบประมาณเพื่อสนับสนุนค่าบริการดังกล่าวเป็นจำนวนไม่เกิน 4,460 ล้านบาท ซึ่งหากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ ให้การรักษาผู้ป่วยในที่มีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 เป็นจำนวนมาก อาจส่งผลให้อัตราการจ่ายค่าเงินเพิ่มต่อ AdjRW ต่ำกว่า 15,000 บาทต่อคนต่อปี ดังนั้น บริษัทฯ จึงการรับรู้อยู่ได้แบบอนุรักษนิยมโดยประเมินอัตราการจ่ายเงินเพิ่มต่อ AdjRW 15,000 บาทต่อคนต่อปี

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

26 ประเภทตามที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดเดิมให้น้ำหนัก 60% ปรับเพิ่มเป็นน้ำหนัก 90% และกลุ่มผู้ป่วยในซึ่งมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW น้อยกว่า 2 เดิมให้น้ำหนัก 40% ปรับลดเป็นน้ำหนัก 10%

- (3) รายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการทั้งหมดของผู้ป่วยที่เป็นผู้ประกันตน : เป็นรายได้ที่ขึ้นอยู่กับความถี่การใช้บริการของผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมของบริษัทเทียบกับผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมทั่วประเทศ โดยในปี 2554 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราจ่ายเงินเพิ่มระหว่าง 30 บาทต่อคนต่อปี ถึง 100 บาทต่อคนต่อปี ทั้งนี้รายได้ส่วนเพิ่มประเภทนี้ถูกยกเลิกตั้งแต่ปี 2555 เป็นต้นไป^{2/}

- รายได้จากการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง : การให้บริการรักษาพยาบาลบางประเภทโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง บริษัทฯ สามารถเบิกค่าบริการได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริงภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดไว้ ซึ่งหากมีผู้ป่วยเข้าใช้บริการเป็นจำนวนมาก จะเป็นผลให้บริษัทได้รับรายได้ในส่วนนี้เพิ่มขึ้นตามไปด้วย โดยการให้บริการดังกล่าว อาทิเช่น การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง การผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค การผ่าตัดสมอง เป็นต้น

ทั้งนี้ ในปี 2555 บริษัทฯ มีรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับปี 2554 เป็นผลสืบเนื่องจาก (1) การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ประกันตนที่เลือกลงทะเบียนกับบริษัทฯ (2) สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์มาจ่าย และพิจารณาปรับปรุงอัตราค่าบริการส่วนเพิ่มในส่วนของการให้การรักษานักป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยประกันสังคมได้รับบริการที่มีคุณภาพที่เหมาะสม และ (3) จากการพัฒนามาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง จึงส่งผลให้บริษัทฯ มีโอกาสให้บริการผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมที่เข้าข่ายภาระเสี่ยง เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยมีสถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของโรงพยาบาลทั่วประเทศที่เข้าร่วมระบบประกันสังคม บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการให้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น

ในส่วนของรายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ได้แก่ ค่าบริการทางการแพทย์ที่ได้รับจากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) บริษัทฯ ไม่เข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาโรคทั่วไปกับ สปสช. (โครงการ 30 บาทรักษาทุกโรค) แต่บริษัทฯ ให้การรักษาพยาบาลอาการเจ็บป่วยบางประเภท ที่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้ตามที่ให้บริการรักษาแก่ผู้ป่วยจริง ภายใต้เงื่อนไขและอัตราค่าบริการที่ สปสช. กำหนด ทั้งนี้ การรักษาพยาบาลที่อยู่ในเกณฑ์ดังกล่าว อาทิเช่น การให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม การรับดูแลทารกแรกเกิดน้ำหนักน้อยที่อยู่ในภาวะวิกฤติ การให้การรักษานักป่วยกรณีอุบัติเหตุหรือเจ็บป่วยฉุกเฉิน 3 กองทุน และการให้บริการผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง เป็นต้น และในปี 2556 ได้เพิ่มเรื่องการให้บริการผู้ป่วยหัวใจ ส่งผลให้รายได้จากสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญเมื่อเปรียบเทียบกับปี 2554 2555 และ 2556 เท่ากับ 14.96 ล้านบาท 13.58 ล้านบาท และ 159.64 ล้านบาท ตามลำดับ หรือเพิ่มขึ้นจากปี 2555 ในอัตราร้อยละ 1,055.97

นอกจากนี้ รายได้จากโครงการภาครัฐอื่นๆ ที่ได้รับจาก สปสช. คิดเป็นสัดส่วน ร้อยละ 2.5 ร้อยละ 1.6 และร้อยละ 14.7 ของรายได้จากโครงการภาครัฐในปี 2554 2555 และ ปี 2556 ตามลำดับ

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล

ต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล (“ต้นทุน”) ประกอบด้วย ค่าตอบแทนบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาล ต้นทุนยา เวชภัณฑ์ วัสดุสิ้นเปลืองทางการแพทย์ และค่าเสื่อมราคา และต้นทุนอื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาล จำนวน 983.45 ล้านบาท 1,197.83 ล้านบาท และ 1,446.44 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วน ร้อยละ 69.4 ร้อยละ 64.3 และร้อยละ 65.1 ของรายได้หลัก ตามลำดับ

บริษัทฯ มีสัดส่วนต้นทุนต่อรายได้ในปี 2555 ลดลงเมื่อเทียบกับปี 2554 เป็นผลจากการที่บริษัทฯ สามารถบริหารต้นทุนได้มีประสิทธิภาพมากขึ้น และเป็นผลจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากโครงการประกันสังคม สาเหตุดังที่ได้กล่าวมาข้างต้น นอกจากนี้ ยังเป็นผลจากการปรับเปลี่ยนนโยบายการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม โดยในอดีตที่ผ่านมา ในกรณีที่บริษัทฯ ไม่สามารถให้การรักษาลูกป่วยตามโครงการประกันสังคมได้ในบางโรค บริษัทจะดำเนินการส่งต่อผู้ป่วยไปรักษายังโรงพยาบาลระดับสูงกว่า (Supra Contractor) ซึ่งมีความพร้อมในการรักษามากกว่าบริษัทฯ โดยบริษัทฯ มีหน้าที่ต้องรับผิดชอบต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลตามที่โรงพยาบาลระดับสูงกว่าเรียกเก็บ อย่างไรก็ตาม ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมเปลี่ยนแปลงกฎเกณฑ์ดังกล่าว โดยกำหนดให้โรงพยาบาลระดับสูงกว่าสามารถเรียกเก็บต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลจากสำนักงานประกันสังคมได้โดยตรง ในกรณีที่รับส่งต่อผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ดังนั้น ในปี 2555 บริษัทฯ จึงไม่ต้องรับผิดชอบต้นทุนในการรักษาพยาบาลสำหรับการส่งต่อผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าว ส่งผลให้ต้นทุนการรักษาพยาบาลของบริษัทโดยรวมลดลง ในปี 2556 ได้รับผลต่อเนื่องจากการปรับเปลี่ยนนโยบายการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคมปี 2555 ดังกล่าวข้างต้น ทำให้ต้นทุนการรักษาพยาบาลของบริษัทโดยรวมไม่เปลี่ยนแปลงจากปี 2555 แต่ที่มีปรับเพิ่มสูงขึ้น 0.8% เนื่องจากการเพิ่มจำนวนบุคลากรทางการแพทย์เพื่อรองรับการขยายของบริษัทในปี 2557

ทั้งนี้ ต้นทุนหลักของบริษัทฯ ได้แก่ ค่าธรรมเนียมแพทย์ และ ต้นทุนยา เวชภัณฑ์และวัสดุอื่นฯไป โดยคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 31.3 และร้อยละ 24.6 ของต้นทุนรวมในปี 2556 ตามลำดับ

กำไรขั้นต้น

	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	1,417.22	100.0	1,863.15	100.0	2,221.49	100.0
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	(983.45)	(69.4)	(1,197.83)	(64.3)	(1,446.44)	(65.1)
กำไรขั้นต้น	433.77	30.6	665.32	35.7	775.05	34.9

บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเป็นจำนวน 433.77 ล้านบาท 665.32 ล้านบาท และ 775.05 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรขั้นต้นร้อยละ 30.6 ร้อยละ 35.7 และร้อยละ 34.9 ตามลำดับ โดยสาเหตุที่อัตรากำไรขั้นต้นเพิ่มขึ้น สามารถทำกำไรขั้นต้นทั้งจากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป และกลุ่มผู้ป่วยโครงการด้านสวัสดิการของภาครัฐได้อย่างต่อเนื่อง โดยอัตรากำไรขั้นต้นในการให้บริการผู้ป่วยทั่วไปสูงกว่า

อัตรากำไรขั้นต้นของกลุ่มผู้ป่วยโครงการด้านสวัสดิการของภาครัฐ สำหรับในปี 2555 และปี 2556 บริษัทฯ มีกำไรขั้นต้นเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 30.6 ในปี 2554 เป็นร้อยละ 35.7 และร้อยละ 34.9 ตามลำดับ ซึ่งเป็นผลมาจากการเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญของรายได้จากโครงการประกันสังคม และการลดลงของค่าใช้จ่ายในการส่งต่อผู้ป่วยตามโครงการประกันสังคมไปรับการรักษาที่โรงพยาบาลระดับสูงกว่า ดังที่ได้กล่าวมาแล้ว

รายได้อื่น

บริษัทฯ มีรายได้ประเภทอื่นซึ่งไม่เกี่ยวข้องกับการประกอบกิจการโรงพยาบาลโดยตรง ประกอบด้วย รายได้ค่าเช่า รายได้ค่าสาธารณูปโภค ดอกเบี้ยรับ รายได้จากการให้การอบรมผู้ช่วยพยาบาล และรายได้อื่นๆ ซึ่งในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีสัดส่วนรายได้ประเภทนี้ต่ำกว่าร้อยละ 1.0 ของรายได้รวม

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร

ในระหว่างปี 2554, 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายในการบริหารจำนวน 197.26 ล้านบาท 237.14 ล้านบาท และ 287.25 ล้านบาท ตามลำดับโดยการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายในการบริหารส่วนใหญ่เป็นผลจากการปรับเพิ่มค่าตอบแทนพนักงานและจำนวนพนักงานเพื่อรองรับการเติบโตของบริษัทฯ และการปรับเพิ่มค่าใช้จ่ายในการบริหารประเภทอื่นๆ ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากการเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วย

ทั้งนี้ สัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารเปรียบเทียบกับรายได้รวม คิดเป็นสัดส่วน ร้อยละ 13.8 ร้อยละ 12.7 และร้อยละ 12.7 ในระหว่างปี 2554, 2555 และ 2556 ตามลำดับ โดยสัดส่วนค่าใช้จ่ายในการบริหารมีแนวโน้มลดลงอย่างต่อเนื่อง อันเนื่องมาจากอัตราการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่ายดังกล่าวต่ำกว่าอัตราการเพิ่มขึ้นของรายได้ ซึ่งแสดงถึงประสิทธิภาพในการควบคุมค่าใช้จ่ายของบริษัทฯ แม้ว่าในปี 2555 ค่าใช้จ่ายด้านพนักงานบางส่วนจะได้รับผลกระทบจากนโยบายปรับเพิ่มค่าแรงขั้นต่ำเป็น 300 บาทต่อวัน โดยบริษัทฯ มีนโยบายรณรงค์ปลูกจิตสำนึกให้พนักงานลดค่าใช้จ่ายประเภทนี้ อาทิ การลดการใช้ลิฟท์ ปิดไฟในช่วงกลางวัน การใช้กระดาษรีไซเคิล เป็นต้น

ค่าใช้จ่ายในการบริหารประกอบด้วย ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร ค่าเสื่อมราคา ค่าใช้จ่ายด้านสาธารณูปโภค เป็นต้น โดยค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับพนักงานและผู้บริหาร เป็นค่าใช้จ่ายหลัก คิดเป็นสัดส่วนเฉลี่ยมากกว่าร้อยละ 50 ของค่าใช้จ่ายในการบริหารทั้งหมด

กำไรจากการดำเนินงาน

ในระหว่างปี 2554, 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีกำไรจากการดำเนินงานเป็นจำนวน 246.84 ล้านบาท 439.43 ล้านบาท และ 520.96 ล้านบาท ตามลำดับ และคิดเป็นอัตรากำไรจากการดำเนินงานร้อยละ 17.3 ร้อยละ 23.4 และร้อยละ 23.1 ตามลำดับ

ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม

ส่วนแบ่งกำไรจากการลงทุนในบริษัทร่วมเป็นผลกำไรที่รับรู้ตามสัดส่วนจากการลงทุนใน บริษัท จุฬารัตน์ ใต้เทียม จำกัด ซึ่งถือหุ้นร้อยละ 50 โดยบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยของบริษัทฯ) โดยในระหว่างปี 2554, 2555

และ 2556 บริษัทฯ มีส่วนแบ่งกำไรดังกล่าวเป็นจำนวน 0.13 ล้านบาท และมีส่วนแบ่งขาดทุนในปี 2555 จำนวน 0.15 ล้านบาท ปี 2556 จำนวน 0.03 ล้านบาท

ทั้งนี้ ในปัจจุบันจุฬารัตน์ได้เทียมได้หยุดการดำเนินงานธุรกิจ ทั้งนี้ บริษัทฯ ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเอง และอยู่ระหว่างการชำระบัญชี แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2556 บริษัทฯ จะไม่มีส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วมดังกล่าวในอนาคต

ค่าใช้จ่ายทางการเงิน

ค่าใช้จ่ายทางการเงินประกอบด้วยค่าธรรมเนียมธนาคารและดอกเบี้ยจ่ายเงินกู้ยืมธนาคาร โดยบริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายทางการเงินจำนวน 2.81 ล้านบาท 1.51 ล้านบาท และ 1.90 ล้านบาท ในปี 2554, 2555 และ 2556 ตามลำดับ ทั้งนี้ บริษัทฯ ชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาวทั้งจำนวนในระหว่างปี 2554 ทำให้ค่าใช้จ่ายทางการเงินลดลงอย่างต่อเนื่อง ในระหว่างปี 2555 และปี 2556 บริษัทฯ ใช้เงินกู้ระยะสั้นเป็นครั้งคราวเพื่อบริหารสภาพคล่อง

ภาษีเงินได้นิติบุคคล

ภาษีเงินได้นิติบุคคลในปี 2554, 2555 และ 2556 เป็นจำนวน 72.69 ล้านบาท 101.83 ล้านบาท และ 104.65 ล้านบาท ตามลำดับ ทั้งนี้ ในปี 2555 อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 30 เป็นร้อยละ 23 และปี 2556 อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ได้ถูกปรับลดลงจากร้อยละ 23 เป็นร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศเพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจอีกทางหนึ่ง

กำไร (ขาดทุน) สุทธิ

บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิจำนวน 171.48 ล้านบาท 335.94 ล้านบาท และ 414.38 ล้านบาท ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของกำไรสุทธิอย่างต่อเนื่องเป็นผลจาก (1) จำนวนผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้น (2) จำนวนผู้ประกันตนเพิ่มขึ้น (3) อัตราค่าบริการเหมาจ่ายรายคนตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 1,404 บาทต่อคนต่อปี เป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปี (4) รายได้ส่วนเพิ่มตามโครงการประกันสังคมจากการให้การรักษานผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (ค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 (5) สถิติอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่เข้าข่ายภาระเสี่ยงเพิ่มขึ้น และอยู่ในระดับสูงกว่าค่าเฉลี่ยของประเทศ บริษัทฯ จึงได้รับรายได้ส่วนเพิ่มซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการดังกล่าวเพิ่มขึ้น (6) สัดส่วนต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการบริหารต่อรายได้ลดลง ทั้งจากการเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนค่าใช้จ่ายและจากการลดภาระต้นทุนการรักษาพยาบาลที่จ่ายให้แก่โรงพยาบาลระดับสูงกว่า (Supra Contractor) ในกรณีที่ให้การรักษานผู้ป่วยประกันสังคมประเภทผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) และ (7) อัตราภาษีเงินได้นิติบุคคล ปรับลดลงจากร้อยละ 30 เป็นร้อยละ 23 และร้อยละ 20 ตามนโยบายของภาครัฐ บริษัทฯ มีอัตรากำไรสุทธิเป็นร้อยละ 12.0 ร้อยละ 17.9 และร้อยละ 18.4 ในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของอัตรากำไรสุทธิอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากสัดส่วนต้นทุนและค่าใช้จ่ายต่างๆ ที่ลดลง โดยต้นทุนในการประกอบกิจการโรงพยาบาลเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 68.9 ร้อยละ 63.9 และร้อยละ 64.2 ในขณะที่ค่าใช้จ่ายในการบริหารเมื่อเปรียบเทียบกับรายได้รวมมีสัดส่วนร้อยละ 13.8 ร้อยละ 12.7 และร้อยละ 12.7 ในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 ตามลำดับ

14.1.3 การวิเคราะห์ฐานะทางการเงิน

14.1.3.1 สินทรัพย์

สินทรัพย์ของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ สินทรัพย์หมุนเวียน (ได้แก่ เงินสด ลูกหนี้การค้า รายได้ประกันสังคมค้างรับ ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ เป็นต้น) และสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินลงทุนในบริษัทร่วม เงินลงทุนระยะยาวอื่น อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน ที่ดินอาคารและอุปกรณ์ เป็นต้น) โดยสินทรัพย์รวมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 มีจำนวน 1,251.85 ล้านบาท 1,549.84 ล้านบาท และ 2,994.48 ล้านบาท ตามลำดับ โดยมีสัดส่วนสินทรัพย์หมุนเวียนระหว่างร้อยละ 32.4 ถึงร้อยละ 59.0 ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

ทั้งนี้ สินทรัพย์ประเภทที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มสินทรัพย์ในปี 2554 และ 2555 โดยมีสัดส่วนต่อสินทรัพย์รวมร้อยละ 67.6 ร้อยละ 58.8 และส่วนในปี 2556 มีสัดส่วนร้อยละ 41.0 เนื่องจากบริษัทมีเงินสดและเงินฝากธนาคารเพิ่มสูงขึ้นจากการที่บริษัทได้เงินจากการระดมทุนผ่านตลาดหลักทรัพย์ เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2556 และอยู่ระหว่างการใช้จ่ายเงินในการขยายอาคารโรงพยาบาลทั้ง 3 แห่งตามแผนการขยายของบริษัทฯ

สินทรัพย์หมุนเวียนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีสินทรัพย์หมุนเวียนจำนวน 405.67 ล้านบาท 638.62 ล้านบาท และ 1,766.95 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์หมุนเวียนส่วนใหญ่เป็นการเพิ่มขึ้นของลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น และรายได้ประกันสังคมค้างรับ ซึ่งเป็นผลจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ปี 2556 มียอดรายได้ประกันสังคมค้างรับเพิ่มสูงขึ้น 221 ล้านบาท และมีเงินสดและเงินฝากธนาคารที่สูงขึ้นจากการที่บริษัทได้เงินจากการระดมทุนผ่านตลาดหลักทรัพย์ เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2556

สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนมีการเปลี่ยนแปลงในรายการที่ดิน อาคารและอุปกรณ์และรายการอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน จากปี 2554 และ 2555 บริษัทฯ จำนวน 828.16 ล้านบาท 873.57 ล้านบาท และปี 2556 จำนวน 1,195.92 ล้านบาทเกิดจากแผนการขยายอาคาร โรงพยาบาลในอนาคด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเป็นจำนวน 102.82 ล้านบาท 233.43 ล้านบาท และ 1,125.64 ล้านบาท ตามลำดับ ในปี 2556 บริษัทมีเงินสดและเงินฝากธนาคารที่สูงขึ้นจากการที่บริษัทได้เงินจากการระดมทุนผ่านตลาดหลักทรัพย์ เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2556

ลูกหนี้การค้า

บริษัทฯ มีลูกหนี้การค้าสุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 เป็นจำนวน 119.42 ล้านบาท 138.75 ล้านบาท และ 151.52 ล้านบาท ตามลำดับ โดยลูกหนี้การค้าเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากการขยายธุรกิจของบริษัทฯ อย่างไรก็ดี ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 เป็นจำนวน 32 วัน 26 วัน และ 25 วัน ตามลำดับ ในขณะที่สัดส่วนลูกหนี้การค้าค้างชำระไม่เกิน 3 เดือน เพิ่มขึ้นจากร้อยละ 82.0 ในปี 2554 เป็นร้อยละ 85.4 ในปี 2556 โดยการที่ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ยลดลงและสัดส่วนลูกหนี้ค้างชำระไม่เกิน 3 เดือนเพิ่มขึ้น เป็นผลจาก บริษัทฯ มีนโยบายการดูแลลูกหนี้อย่างเข้มงวด รวมถึงมีนโยบายพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์เพื่อช่วยในการควบคุมและบริหาร

ลูกหนี้ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีการกำหนดนโยบายการให้เครดิตทางการค้าแก่ลูกหนี้คู่สัญญา โดยมีระยะเวลา 30 วัน และตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญทั้งจำนวน ในกรณีที่ลูกหนี้ค้างชำระนานเกิน 180 วัน ในขณะที่กลุ่มลูกหนี้กองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงานและลูกหนี้ สปสช. บริษัทฯ จะตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญทั้งจำนวนหากค้างชำระเกิน 1 ปี

กรณีการตัดหนี้สูญ ฝ่ายบัญชีการเงินจะส่งเรื่องให้ฝ่ายกฎหมายดำเนินการตามนโยบายบริษัทฯ และหากไม่สามารถเรียกชำระหนี้ได้ จะขออนุมัติฝ่ายบริหารเพื่อตัดจำหน่ายหนี้สูญจากบัญชีลูกหนี้

ยอดคงเหลือลูกหนี้การค้า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 แยกรายละเอียดตามอายุลูกหนี้การค้า แสดงตามตารางดังนี้

อายุลูกหนี้การค้าค้าง	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
อายุลูกหนี้ค้างนับจากวันที่ถึงกำหนดชำระ						
ไม่เกิน 3 เดือน	98.41	82.0	115.21	86.7	125.25	85.4
3 - 6 เดือน	15.71	13.1	16.85	12.7	17.76	12.1
6 - 12 เดือน	8.77	7.3	5.53	4.2	8.62	5.9
มากกว่า 12 เดือน	3.98	3.3	6.73	5.1	8.79	6.0
รวมลูกหนี้การค้า	126.88	105.7	144.32	108.6	160.42	109.4
หัก : ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(6.87)	(5.7)	(11.45)	(8.6)	(13.75)	(9.4)
รวมลูกหนี้การค้ากิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน - สุทธิ	120.00	100.0	132.87	100.0	146.67	100.0

ลูกหนี้อื่น

ลูกหนี้อื่นของบริษัทฯ เป็นลูกหนี้ทั่วไปซึ่งไม่เกี่ยวข้องโดยตรงกับการประกอบกิจการโรงพยาบาล โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีลูกหนี้อื่นเป็นจำนวน 2.56 ล้านบาท 5.88 ล้านบาท และ 4.84 ล้านบาท ตามลำดับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ได้แก่ รายได้ที่รอการจ่ายชำระจากสำนักงานประกันสังคมทั้งหมดซึ่งแบ่งเป็น 2 ประเภท ได้แก่

(1) รายได้ประกันสังคมค้างรับซึ่งอ้างอิงตามค่าสถิติการใช้บริการ ได้แก่ (1.1) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงตามอัตราการให้บริการทางการแพทย์ทั้งหมด ซึ่งใช้ในปี 2554 แต่เลิกใช้ตั้งแต่ปี 2555 (1.2) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยในผู้ป่วยด้วย

โรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง (AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2) ซึ่งเริ่มใช้ปี 2555 และ (1.3) รายได้ค้างรับที่อ้างอิงสถิติผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง ทั้งนี้ สำนักงานประกันสังคมจะเก็บรวบรวมข้อมูลสถิติผู้ป่วยจากโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการประกันสังคมทั่วประเทศเพื่อใช้ในการคำนวณการจ่ายค่าบริการส่วนเพิ่มดังกล่าวให้แก่โรงพยาบาลแต่ละแห่งในภายหลัง ซึ่งบริษัทฯ จะใช้สมมติฐานที่เหมาะสมในการประมาณการรายได้ที่บริษัทฯ คาดว่าจะได้รับในแต่ละงวด

(2) รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นๆ เป็นผลจากการให้บริการรักษาพยาบาลโดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะ ทางอาทิ การฟอกเลือดด้วยไตเทียม การให้เคมีบำบัดแก่ผู้ป่วยโรคมะเร็ง อุปกรณ์ที่ใช้ในการผ่าตัดหัวใจแบบเปิด การผ่าตัดใส่อวัยวะเทียมในการบำบัดรักษาโรค เป็นต้น ซึ่งภายหลังการให้บริการรักษา บริษัทฯ จะส่งเอกสารหลักฐานการให้บริการเพื่อประกอบการเบิกค่าบริการจากสำนักงานประกันสังคมต่อไป

รายได้ประกันสังคมค้างรับ ณ วันที่ 31 ธันวาคม ปี 2554 2555 และปี 2556 มีรายละเอียดดังนี้

รายได้ประกันสังคมค้างรับ	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้ตามอัตราการใช้บริการทางการแพทย์ค้างรับ	17.52	14.8%	-	0.0%	-	0.0%
รายได้ค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง	-	-	75.68	75.3	111.87	32.6
รายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ	68.94	58.3%	77.33	41.5%	106.02	36.5%
รายได้ประกันสังคมค้างรับอื่น	33.37	28.2%	35.46	19.0%	75.62	26.0%
รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ	119.83	101.4%	188.47	101.1%	293.51	101.1%
หัก ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	(1.66)	-1.4%	(2.08)	-1.1%	(3.08)	-1.1%
รวมรายได้ประกันสังคมค้างรับ-สุทธิ	118.17	100.0%	186.39	100.0%	290.43	100.0%

รายได้ค้างรับที่เพิ่มขึ้น 105.04 ล้านบาทเป็นผลจากแนวทางการกำหนดอัตราค่ารักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 โดยรายได้ค้างรับอันเนื่องมาจากรายได้ประเภทดังกล่าวมีมูลค่า 75.68 ล้านบาทในปี 2555 และมีมูลค่า 111.87 ล้านบาทในปี 2556 เพิ่มขึ้น 36.19 ล้านบาท และรายได้ทางการแพทย์ภาระเสี่ยงค้างรับ ในปี 2556 เพิ่มขึ้นจากปี 2555 ด้วยมูลค่า 28.69 ล้านบาท และรายได้ประกันสังคมค้างรับอื่นในปี 2556 เพิ่มขึ้นจากปี 2555 เป็นจำนวนเงิน 40.16 ล้านบาท

รายได้สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติค้างรับ

รายได้ค้างรับจากสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติในปี 2555 และ 2556 จำนวน 5.25 ล้านบาทและ จำนวน 116.71 ล้านบาท ตามลำดับ เนื่องจากโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดศูนย์หัวใจครบวงจรในไตรมาส 1/2556 และเป็นศูนย์รับส่งต่อโรคหัวใจของสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ ในปี 2556 มีรายได้จากกรณีดังกล่าวสูงถึง 139.50 ล้านบาทส่งผลให้มียอดค้างรับ ณ 31 ธันวาคม 2556 เพิ่มขึ้น 116.71 ล้านบาทปัจจุบันบริษัทฯ มีนโยบายติดตามอย่างใกล้ชิด

ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มียา เวชภัณฑ์ และวัสดุคงเหลือ (“สินค้าคงเหลือ”) เป็นจำนวน 59.50 ล้านบาท 65.32 ล้านบาท และ 74.98 ล้านบาท ตามลำดับ และในช่วงเวลาดังกล่าว บริษัทฯ มีระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเป็นจำนวน 18 วัน 19 วัน และ 17 วัน ตามลำดับ

ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยเพิ่มขึ้นเล็กน้อยจาก 18 วันในปี 2554 เป็น 19 วันในปี 2555 เป็นผลจากการเก็บสำรองยา เวชภัณฑ์ และวัสดุอื่นที่มีมูลค่าสูง เพื่อรองรับการเปิดศูนย์หัวใจและการให้บริการที่ซับซ้อนมากขึ้น นอกจากนี้ ในปี 2555 บริษัทฯ มีสินค้าคงเหลือประเภท อุปกรณ์การแพทย์ ซึ่งเป็นผลจากการลงทุนในสัดส่วนร้อยละ 99.99 ในบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด ซึ่งในกรณีที่โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทเป็นผู้สั่งซื้อ เมื่อชำระเงินค่าสินค้าและรับมอบเป็นที่เรียบร้อยแล้ว อุปกรณ์การแพทย์จะถูกโอนเปลี่ยนจากรายการสินค้าคงเหลือเป็นรายการเป็นสินทรัพย์ ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ ต่อไป ทั้งนี้ หากไม่นับรวมอุปกรณ์การแพทย์ดังกล่าว ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ยจะลดลงเหลือประมาณ 18 วัน

รายละเอียดสินค้าคงเหลือแต่ละประเภทแสดงดังตาราง

สินค้าคงเหลือ	ณ วันที่ 31 ธันวาคม					
	2554		2555		2556	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ยา	43.03	72.3	34.74	53.2	43.49	58.0
เวชภัณฑ์	7.97	13.4	7.13	10.9	7.39	9.9
อุปกรณ์การแพทย์	-	-	4.37	6.7	2.73	3.6
วัสดุอื่น	8.50	14.3	19.08	29.2	21.37	28.5
รวมลูกหนี้การค้ากิจการที่ไม่เกี่ยวข้องกัน - สุทธิ	59.50	100.0	65.32	100.0	74.98	100.0

บริษัทฯ ตั้งสำรองสินค้าคงเหลือเสื่อมสภาพจากการหมดอายุในระดับต่ำ เนื่องจาก บริษัทฯ มีการบริหารสินค้าคงคลังอย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งกำหนดให้เจ้าหน้าที่ทำการตรวจสอบยาและเวชภัณฑ์ ในคลังสินค้าและหอผู้ป่วยทุกเดือน นอกจากนี้ บริษัทฯ มีสายสัมพันธ์ที่ดีกับผู้จัดการจำหน่ายยา จึงสามารถเปลี่ยนคืนยาที่ใกล้หมดอายุกับผู้จำหน่ายได้

เงินลงทุนในบริษัทร่วม

บริษัทฯ ลงทุนใน บริษัท จุฬารัตน์ไคเทียม จำกัด โดยเป็นการลงทุนผ่านบริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด (บริษัทย่อยของบริษัทฯ) มีวัตถุประสงค์เพื่อให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียมแก่โรงพยาบาลและสถานพยาบาลในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 50 และมีมูลค่าการลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียจำนวน 3.54 ล้านบาท ทั้งนี้ ในปัจจุบันจุฬารัตน์ไคเทียมได้หยุดการดำเนินงานธุรกิจ เนื่องจากบริษัทฯ ร่วมกับทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเปิดให้บริการฟอกไตภายใต้การดำเนินงานของตนเอง โดยจุฬารัตน์ไคเทียมอยู่ในระหว่างการชำระบัญชี และแล้วเสร็จเมื่อวันที่ 26 กันยายน 2556

เงินลงทุนระยะยาวอื่น

บริษัทฯ ลงทุนในบริษัท ยูบี (ไทยแลนด์) จำกัด (“ยูบี”) เพื่อเป็นบริษัทตัวกลางในการนำเข้าเครื่องมือแพทย์ โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 10 และมีมูลค่าการลงทุนตามราคาทุนจำนวน 0.80 ล้านบาท อย่างไรก็ตาม ยูบีมีผลการดำเนินงานขาดทุนต่อเนื่อง บริษัทฯ จึงตัดจำหน่ายเงินลงทุนดังกล่าวแล้วทั้งจำนวน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน

อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯ คือ ที่ดินรอการพัฒนาของบริษัทฯ ซึ่งบริษัทฯ อาจลงทุนเพื่อพัฒนาหรืออาจจำหน่ายที่ดินดังกล่าวในอนาคต โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2555 และ 2556 อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนของบริษัทฯ มีมูลค่าทุนเป็นจำนวน 73.47 ล้านบาท และ 114.37 ล้านบาทและ 114.37 ล้านบาท ตามลำดับ ในขณะที่มีมูลค่ายุติธรรมซึ่งประเมินโดยผู้ประเมินราคาอิสระ มีจำนวน 89.62 ล้านบาท และ 131.33 ล้านบาท ตามลำดับ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีนโยบายทางบัญชีแบบอนุรักษ์นิยม จึงเลือกบันทึกบัญชีตามมูลค่าทุนที่ได้รับที่ดินดังกล่าว

มูลค่าทางบัญชีของอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน (ตามมูลค่าทุน) เพิ่มขึ้นจากปี 2554 จำนวน 40.90 ล้านบาทในระหว่างปี 2555 เป็นผลจากการโอนที่ดินของบริษัทย่อยแห่งหนึ่งเป็นอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน เนื่องจากเดิมบริษัทฯ วางแผนใช้ที่ดินดังกล่าวเพื่อก่อสร้างอาคารโรงพยาบาล อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ ได้ชะลอโครงการดังกล่าวในปัจจุบัน บริษัทฯ จึงโอนเปลี่ยนประเภทบัญชีสินทรัพย์ดังกล่าวจากบัญชีที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดินเป็นบัญชีอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุนในปัจจุบัน

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์สุทธิ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เป็นจำนวน 754.69 ล้านบาท 759.20 ล้านบาท และ 1,081.55 ล้านบาท ตามลำดับ โดยบริษัทฯ ลงทุนใน ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องเพื่อเพิ่มศักยภาพในการให้บริการและรองรับโอกาสในการเติบโตในอนาคต โดยมีมูลค่าเงินลงทุนเป็นจำนวน 102.91 ล้านบาท 100.44 ล้านบาท และ 342.83 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งสินทรัพย์หลักที่บริษัทฯ ลงทุนคือ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ ทั้งนี้เพื่อรองรับการสร้างโรงพยาบาลส่วนต่อขยายในอนาคต

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน

สินทรัพย์ไม่มีตัวตน ได้แก่ โปรแกรมคอมพิวเตอร์ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีสินทรัพย์ไม่มีตัวตนเป็นจำนวน 6.77 ล้านบาท 8.57 ล้านบาท และ 10.79 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งบริษัทฯ ลงทุนในโปรแกรมคอมพิวเตอร์อย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการขยายตัวของธุรกิจ

14.1.3.2 หนี้สิน

หนี้สินของบริษัทฯ แบ่งออกเป็น 2 ประเภทคือ หนี้สินหมุนเวียน (ได้แก่ เจ้าหนี้การค้า และเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินที่ถึงกำหนดชำระใน 1 ปี เป็นต้น) และหนี้สินไม่หมุนเวียน (ได้แก่ เงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงิน สรรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน เป็นต้น) โดยหนี้สินรวมของบริษัทฯ ณ วันที่

31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 มีจำนวน 296.07 ล้านบาท 423.27 ล้านบาท และ 355.84 ล้านบาท ตามลำดับ โดยหนี้สินหมุนเวียนมีสัดส่วนอยู่ระหว่างร้อยละ 95.2 ถึงร้อยละ 95.7 ของหนี้สินทั้งหมด ในระหว่างช่วงเวลาดังกล่าวข้างต้น

เจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นเป็นรายการที่มีสัดส่วนสูงสุดในกลุ่มหนี้สิน โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 มีสัดส่วนเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่นต่อหนี้สินรวมร้อยละ 56.75 ร้อยละ 54.96 และร้อยละ 75.56 ตามลำดับ โดยเจ้าหนี้การค้าหลักประกอบด้วย เจ้าหนี้ยา เวชภัณฑ์ และวัสดุสิ้นเปลือง ซึ่งบริษัทฯ จัดซื้อเพื่อให้บริการทางการแพทย์ ในขณะที่เจ้าหนี้อื่นประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ค้างจ่าย ค่าใช้จ่ายค้างจ่าย และเจ้าหนี้อื่นๆ ที่เกี่ยวกับการก่อสร้างและส่วนเพิ่มขยายอาคาร

เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการ

ในระหว่างปี 2555 บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด กู้ยืมเงินระยะสั้นจากกรรมการของบริษัทฯ เป็นจำนวน 10.70 ล้านบาท เพื่อใช้เป็นเงินทุนในการจัดซื้อเครื่องมือแพทย์ให้แก่บริษัทฯ ซึ่งในการปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัทในระหว่างไตรมาส 4 ปี 2555 เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ นั้น บริษัทฯ พิจารณาลงทุนซื้อหุ้นร้อยละ 99.99 ของ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด เป็นผลให้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากกรรมการจำนวน 10.70 ล้านบาทดังกล่าวปรากฏในงบการเงินของบริษัทฯ ทั้งนี้ บริษัทฯ ชำระคืนเงินกู้ยืมดังกล่าวภายในปี 2556

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

เงินกู้ยืมจากสถาบันการเงินของบริษัทฯ เป็นเงินกู้ยืมระยะสั้น ประกอบด้วยเงินกู้เบิกเกินบัญชี และตัวสัญญาใช้เงิน ซึ่งบริษัทฯ เบิกใช้เป็นครั้งคราวเพื่อการบริหารสภาพคล่องในการดำเนินการ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 52 ล้านบาท 82.10 ล้านบาทตามลำดับในปี 2556 ไม่มียอดเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน

สำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงาน

ตามมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2552) กำหนดให้บริษัทที่มีลักษณะเป็นบริษัทมหาชนต้องเปิดเผยประมาณการจำนวนเงินสำรองผลประโยชน์ระยะยาวของพนักงานซึ่งเป็นเงินชดเชยพนักงานเมื่อออกจากงาน โดยเริ่มมีผลบังคับใช้ในปี 2554 ซึ่งในส่วนของบริษัทฯ ได้ทำการประเมินค่าใช้จ่ายดังกล่าว ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 เป็นจำนวน 14.22 ล้านบาท, 18.06 ล้านบาทและ 11.40 ล้านบาท ตามลำดับ

ภาระผูกพันและหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีภาระผูกพันรวมจำนวน 339 ล้านบาท แบ่งเป็นภาระผูกพันเกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนจำนวน 85 ล้านบาท และภาระผูกพันเกี่ยวกับสัญญาเช่าดำเนินงานจำนวน 29 ล้านบาท ทั้งนี้ ภาระผูกพันที่เกี่ยวกับรายจ่ายฝ่ายทุนประกอบด้วยภาระผูกพันเพื่อการก่อสร้างอาคารแห่งใหม่ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 จำนวน 44 ล้านบาท และเพื่อการซื้ออุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์จำนวน 41 ล้านบาท และบริษัทมีภาระผูกพันเกี่ยวข้องกับเงินลงทุนที่ยัง

ไม่เรียกชำระในบริษัทย่อยมูลค่า 225 ล้านบาท นอกจากนี้เดือนมกราคม 2557 บริษัทย่อยแห่งหนึ่งมีรายจ่ายฝ่ายทุนที่เกี่ยวกับการปรับปรุงพื้นที่ จำนวน 9 ล้านบาท

14.1.3.3 ส่วนของผู้ถือหุ้น

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 955.79 ล้านบาท 1,126.57 ล้านบาท ตามลำดับ ซึ่งส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง มีสาเหตุจากการที่บริษัทฯ สามารถทำกำไรได้มาโดยตลอด ในปี 2556 บริษัทฯ มีส่วนของผู้ถือหุ้นทั้งหมดจำนวน 2,638.64 ล้านบาท เนื่องจากบริษัทได้ระดมทุนโดยการจำหน่ายหุ้นสามัญเพิ่มทุนครั้งแรกผ่านตลาดหลักทรัพย์จำนวน 220 ล้านหุ้นทำให้บริษัทมีทุนจดทะเบียนเพิ่มขึ้นจากเดิม 880 ล้านบาท เป็น 1,100 ล้านบาท และส่งผลให้บริษัทมีส่วนเกินมูลค่าหุ้นเพิ่มจำนวน 1,132.88 ล้านบาท

ทั้งนี้ ตั้งแต่ปี 2554 ถึง 2555 บริษัทฯ มีการจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นสามัญและผู้ถือหุ้นบุริมสิทธิ์อย่างสม่ำเสมอ โดยลักษณะการจ่ายเงินปันผลมีทั้งจ่ายเป็นเงินสดและจ่ายเป็นหุ้นปันผล

ในระหว่าง ปี 2555 บริษัทฯ มีการปรับโครงสร้างส่วนทุนเพื่อรองรับการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ดังนี้

- เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ของบริษัทฯ จากเดิมหุ้นละ 10.0 บาท เป็นหุ้นละ 1.0 บาท (จำนวนหุ้นเปลี่ยนจาก 63.8 ล้านหุ้น เป็น 638.0 ล้านหุ้น)
- เพิ่มทุนจดทะเบียนจาก 638.0 ล้านหุ้น เป็น 1,100.0 ล้านหุ้น เพื่อรองรับการจัดสรรหุ้นสามัญเพิ่มทุนจากกำไรสะสม (หุ้นปันผล) จำนวน 242.0 ล้านหุ้น และเพื่อรองรับหุ้นเพิ่มทุนจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์จำนวน 220.0 ล้านหุ้น
- เปลี่ยนหุ้นบุริมสิทธิ์ทั้งหมดจำนวน 200.0 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1.0 บาท เป็นหุ้นสามัญจำนวน 200.0 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นละ 1.0 บาท

14.1.3.4 โครงสร้างทางการเงิน

โครงสร้างทางการเงินของบริษัทฯ มีความแข็งแกร่ง โดยอัตราส่วนนโยบายการเงินหลักของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 2555 และ 2556 แสดงดังนี้

- อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.31 เท่า 0.38 เท่า และ 0.13 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนหนี้สินที่มีภาระดอกเบี้ยต่อส่วนของผู้ถือหุ้น อยู่ในระดับ 0.05 เท่า 0.07 เท่า และ 0.00 เท่า ตามลำดับ
- อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย อยู่ในระดับ 134.31 เท่า 333.62 เท่า และ 217.89 เท่า ตามลำดับ

หากพิจารณาเปรียบเทียบโครงสร้างทางการเงินระหว่างบริษัทฯ และบริษัทในกลุ่มโรงพยาบาลที่จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ พบว่า อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของบริษัทจดทะเบียนกลุ่มโรงพยาบาลอย่างมีนัยสำคัญ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้นคิดเป็น 0.38 เท่า และ 0.13 เท่า ตามลำดับ ในขณะที่ค่าเฉลี่ยของบริษัทจดทะเบียนกลุ่มโรงพยาบาลมีอัตราส่วนดังกล่าวคิดเป็น 0.54 เท่า และ 0.76 เท่า ตามลำดับ แสดงให้เห็นถึงการดำเนินนโยบายทางการเงินแบบอนุรักษ์นิยม ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ มีศักยภาพในการกู้ยืมเงินจากสถาบันการเงินเพิ่มเติมเพื่อลงทุนขยายกิจการในอนาคต

14.1.3.5 สภาพคล่อง

กระแสเงินสด

รายละเอียดแหล่งที่มาและแหล่งใช้ไปของกระแสเงินสดแยกตามประเภท สรุปตามตาราง

(ล้านบาท)	ปีบัญชี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม		
	2554	2555	2556
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการดำเนินงาน	258.41	410.74	308.95
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการลงทุน	(126.14)	(154.35)	(1,041.04)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมการจัดหาเงิน	(105.53)	(125.78)	994.30
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด เพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ	26.74	130.61	262.21
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ต้นงวด	76.08	102.82	233.43
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด สิ้นงวด	102.82	233.43	495.64

จากการเปรียบเทียบระหว่างปี 2554 ถึงปี 2556 บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเพิ่มขึ้นจำนวน 171.48 ล้านบาท 335.94 ล้านบาท เป็น 414.38 ล้านบาท ตามลำดับ กระแสเงินสดจากการดำเนินงานในปี 2556 ลดลงเนื่องจากมียอดเงินค้างรับจาก 1.) สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ(สปสช.)จำนวน 121.96 ล้านบาทเพิ่มขึ้นจากปี 2555 จำนวน 116.71 ล้านบาท สืบเนื่องจากการตั้งเบิกเงินในโครงการศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยหลอดเลือดหัวใจที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 เปิดให้ดำเนินการในไตรมาส 1 ปี 2556 และอยู่ในระหว่างการเบิกจ่ายเงินดังกล่าว 2.)สำนักงานประกันสังคมจำนวน 293.51 ล้านบาทเพิ่มขึ้นจากปี 2555 จำนวน 105.05 ล้านบาท จากการตั้งเบิกเงินกรณีค่าบริการทางการแพทย์สำหรับผู้ป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง 36.19 ล้านบาท และการตั้งเบิกเงินกรณีกายอุปกรณ์ 40.17 ล้านบาท และกรณีค่าบริการทางการแพทย์ภาระเสี่ยง 28.69 ล้านบาท

อัตราส่วนสภาพคล่อง

ในระหว่างปี 2554 2555 และ ปี 2556 บริษัทฯ มีอัตราส่วนสภาพคล่อง (Current Ratio) ในระดับ 1.44 เท่า 1.58 เท่า และ 5.19 เท่า ในขณะที่มีอัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (Quick Ratio) ในระดับ 0.79 เท่า 0.90 เท่า และ 1.89 เท่า ตามลำดับ ทั้งนี้ พิจารณาจากอัตราส่วนสภาพคล่องประเภทต่างๆ พบว่า สภาพคล่องของบริษัทฯ มีแนวโน้มปรับตัวดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง แสดงถึงศักยภาพในการชำระภาระผูกพันระยะสั้นได้เป็นอย่างดี

วงจรเงินสด

ในระหว่างปี 2554 2555 และ 2556 บริษัทฯ มีวงจรเงินสดเฉลี่ยคิดเป็น 27 วัน 22 วัน และ 17 วัน ตามลำดับ โดยวงจรเงินสดดังกล่าวแสดงให้เห็นว่าบริษัทฯ ต้องเตรียมเงินสดเพื่อรองรับการดำเนินธุรกิจโดยเฉลี่ยประมาณ 22 วัน ซึ่งที่ผ่านมามีบริษัทฯ บริหารสภาพคล่องจากกระแสเงินสดภายในเป็นหลัก โดยใช้เงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินเพื่อเสริมสภาพคล่องเป็นครั้งคราว

14.1.3.6 การวิเคราะห์ผลตอบแทนต่อผู้ถือหุ้น

บริษัทฯ มีอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (Return on Equity : ROE) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นในปี 2554, 2555 และปี 2556 คิดเป็นร้อยละ 18.50 ร้อยละ 32.27 และร้อยละ 22.01 ตามลำดับ โดยการเพิ่มขึ้นของอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้นเป็นผลจาก

- (1) ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุนและค่าใช้จ่าย : อัตรากำไรสุทธิ (Net Profits Margin) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2554, 2555 และ 2556 คิดเป็นร้อยละ 12.01 ร้อยละ 17.92 และร้อยละ 18.38 ตามลำดับ
- (2) ประสิทธิภาพในการใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ : อัตราการหมุนของสินทรัพย์ (Asset Turnover) เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง เป็นผลจากความสามารถในการสร้างของรายได้ของบริษัทฯ สูงกว่าอัตราการเพิ่มขึ้นของสินทรัพย์ โดยอัตราการหมุนของสินทรัพย์ในปี 2554, 2555 และ 2556 คิดเป็น 1.20 เท่า 1.34 เท่า และ 0.99 ตามลำดับ

14.2 ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะทางการเงินในอนาคต

สถานะอุตสาหกรรมและจำนวนประชากรในพื้นที่ให้บริการ

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัท ทั้ง 3 แห่ง ตั้งอยู่ในเขตอุตสาหกรรมสำคัญของจังหวัดสมุทรปราการและจังหวัดฉะเชิงเทรา และในปี 2557 บริษัทมีแผนการขยายพื้นที่การให้บริการไปในจังหวัดชลบุรี และจังหวัดปทุมธานี พื้นที่ดังกล่าวมีพนักงานทำงานในโรงงานอุตสาหกรรมเป็นจำนวนมาก และที่ผ่านมา มีประชากรโยกย้ายเข้าสู่พื้นที่อย่างต่อเนื่อง ตามการเติบโตของสถานะอุตสาหกรรมในพื้นที่ ซึ่งเป็นผลดีต่อธุรกิจของบริษัทฯ เนื่องจากมีฐานผู้ป่วยเพิ่มขึ้น ทั้งในส่วนของกลุ่มโครงการประกันสังคมและกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community : AEC)

แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากโรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูง รวมถึงการมีบุคลากรที่มีคุณภาพ ประกอบกับอัตราค่ารักษาพยาบาลที่อยู่ในระดับต่ำ เมื่อเทียบกับประเทศอื่นที่มีคุณภาพการรักษาใกล้เคียงกัน ทั้งนี้ แม้กลุ่มผู้ป่วยของบริษัทฯ ในปัจจุบันโดยส่วนใหญ่จะเป็นกลุ่มผู้ป่วยภายในประเทศ แต่จากการที่บริษัทฯ มีแผนพัฒนาความเชี่ยวชาญในการรักษาเฉพาะด้าน ประกอบกับการที่โรงพยาบาลในกลุ่ม 2 แห่งคือ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 ตั้งอยู่ในรัศมี 10 กิโลเมตรจากสนามบินสุวรรณภูมิ จึงคาดว่าบริษัทฯ จะมีกลุ่มลูกค้าต่างประเทศเพิ่มขึ้นจาก AEC ในอนาคต

สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป

รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 58.4 ร้อยละ 55.3 และร้อยละ 51.0 ในปี 2554 2555 และ 2556 ตามลำดับ แม้สัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปลดลงในปี 2555 และ 2556 เมื่อเทียบกับปี 2554 แต่มูลค่ารายได้และจำนวนผู้ป่วยที่เข้ารับการรักษาในกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อพิจารณาจากข้อมูลระหว่างปี 2554 ถึงปี 2556 รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นจาก 827.27 ล้านบาท เป็น 1,133.81 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 17.07 ต่อปี

ในขณะที่จำนวนการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยนอกที่เพิ่มขึ้นจาก 456,010 ครั้งต่อปี เป็น 520,015 ครั้งต่อปี หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 6.79 ต่อปี และอัตราการเข้าใช้บริการใหม่ของผู้ป่วยทั่วไปประเภทผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นจาก 74 เตียงต่อวัน เป็น 86 เตียงต่อวัน หรือเพิ่มขึ้นเฉลี่ยร้อยละ 7.8 ต่อปี ซึ่งในอนาคต บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มจำนวนผู้ป่วยทั่วไปโดยการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาลและเน้นการรักษาที่ใช้ความเชี่ยวชาญพิเศษเฉพาะทาง และบริษัทมีแผนขยายและปรับปรุงอาคารสถานที่ให้มีความพร้อมและเพียงพอกับปริมาณผู้รับบริการ พร้อมด้วยเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย ตามแผนการขยายคาดว่าจะแล้วเสร็จทั้ง 3 โครงการภายในไตรมาส 4 ปี 2559 รวมถึงการเพิ่มความหลากหลายในการให้บริการ เช่น การให้บริการศูนย์ความงามจุฬารัตน์-เรอนัวร์ การให้บริการแพทย์แผนจีน เป็นต้น นอกจากนี้ บริษัทฯ ยังใช้กลยุทธ์การตลาดเชิงรุกในการเจาะกลุ่มลูกค้าทั่วไป เช่น การให้ส่วนลดแก่ผู้ป่วยที่ทำประกันสุขภาพกับบริษัทประกันที่เป็นคู่สัญญากับบริษัทฯ ทั้งนี้ รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไปมีอัตราค่าไถ่สูงกว่ารายได้จากโครงการภาครัฐ ดังนั้น การเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป จะส่งผลทางบวกต่อแนวโน้มกำไรของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงนโยบายภาครัฐ

รายได้จากโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐ เป็นรายได้ที่มีสัดส่วนสูงของบริษัทฯ ซึ่งในปี 2554 ถึงปี 2556 รายได้ในส่วนดังกล่าวคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 41.6 และร้อยละ 49 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล และหากนับรวมเฉพาะรายได้จากโครงการประกันสังคมจะคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 40.6 และ 41.8 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ดังนั้น การเปลี่ยนแปลงนโยบายสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพของภาครัฐที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างมีนัยสำคัญ

นอกจากนี้ ภาครัฐมีนโยบายปรับลดอัตราภาษีเงินได้นิติบุคคลจากร้อยละ 30 ในปี 2554 เป็นร้อยละ 23 ในปี 2555 และร้อยละ 20 ในปี 2556 เพื่อเป็นการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของประเทศ และดึงดูดเงินลงทุนจากต่างประเทศ เพื่อเป็นการกระตุ้นเศรษฐกิจ ซึ่งนโยบายการลดอัตราภาษีดังกล่าว ส่งผลดีต่อผลการดำเนินงาน ฐานะทางการเงิน และสภาพคล่องของบริษัทฯ ในอนาคต

การเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ของสำนักงานประกันสังคม

ในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมพิจารณาปรับเพิ่มอัตราค่าบริการทางการแพทย์โดยรวม เพื่อให้โรงพยาบาลมีความพร้อมในการให้บริการโรคที่มีความซับซ้อนและมีค่าใช้จ่ายสูง โดยการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญได้แก่

- การปรับเพิ่มอัตราค่าบริการเหมาจ่ายประกันสังคม : อัตราการเหมาจ่ายตามโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจาก 1,306 บาทต่อคนต่อปีในปี 2551 เป็น 1,404 บาทต่อคนต่อปีในปี 2552 และเพิ่มขึ้นเป็น 1,446 บาทต่อคนต่อปีในปี 2555 ซึ่งโดยทั่วไป จะมีการพิจารณาปรับเพิ่มอัตราเหมาจ่ายในทุกๆ ไม่เกิน 3 ปี
- การเปลี่ยนแปลงค่าบริการเหมาจ่ายส่วนเพิ่มตามคุณภาพของโรงพยาบาล : นับแต่เดือนกรกฎาคม 2555 โรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 2 จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 40 บาทต่อคนต่อปี ส่วนโรงพยาบาลที่ได้รับ HA ขั้นที่ 3 จะได้รับค่าบริการดังกล่าวในอัตรา 80 บาทต่อคนต่อปี โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11 ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ในขณะที่โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9 อยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อมเพื่อยื่นขอรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 โดยคาดว่าจะทราบผลการรับรองคุณภาพดังกล่าวภายในปี 2557

- การใช้อัตราค่าบริการกรณีให้การรักษายาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง : เป็นรายได้ส่วนเพิ่มประเภทใหม่ซึ่งเริ่มใช้ในปี 2555 สำหรับกรณีที่ผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายสูง และต้องเข้ารับการรักษาเป็นผู้ป่วยใน (IPD) โดยสำนักงานประกันสังคมใช้แนวทางการคำนวณตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (DRGs) ในการเปรียบเทียบค่าใช้จ่ายของกลุ่มโรคแต่ละประเภท และกำหนดหน่วยที่ใช้เปรียบเทียบ คือ คำนวณน้ำหนักสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (AdjRW) ซึ่งหากผู้ป่วยมีอาการเจ็บป่วยด้วยโรคที่มีค่า AdjRW มากกว่าหรือเท่ากับ 2 บริษัทฯ จะได้รับค่าบริการส่วนเพิ่มจากสำนักงานประกันสังคม โดยในปี 2555 สำนักงานประกันสังคมกำหนดอัตราค่าบริการเพิ่ม AdjRW ละไม่เกิน 15,000 บาท
- การเปลี่ยนแปลงอัตราค่าบริการตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง : อัตราค่าบริการตามภาระเสี่ยงจาก 432 บาทต่อคนต่อปี

โดยสรุป บริษัทฯ ได้รับผลบวกจากการเปลี่ยนแปลงเกณฑ์อัตราค่าบริการจ่ายเงินข้างต้น โดยรายได้จากโครงการประกันสังคมเพิ่มขึ้นจาก 2,095 บาทต่อคนต่อปีในปี 2554 เป็น 3,013 บาทต่อคนต่อปีในปี 2556 โดยภาครัฐจะเป็นผู้กำหนดเกณฑ์ค่าบริการประเภทต่างๆ ของโครงการประกันสังคม ซึ่งมีการเปลี่ยนแปลงอยู่เสมอโดยพิจารณาจากความเหมาะสมและต้นทุนค่าใช้จ่ายในการให้บริการรักษา

ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงมาตรฐานทางบัญชี

เพื่อให้การเงินของไทยมีมาตรฐานเปรียบเทียบได้กับงบการเงินในระดับนานาชาติ สภาวิชาชีพบัญชีจึงได้ออกมาตรฐานการบัญชีฉบับปรับปรุงและมาตรฐานการบัญชีใหม่ โดยในส่วนของมาตรฐานที่จะมีผลบังคับใช้ มีรายละเอียดดังต่อไปนี้

มาตรฐานการบัญชีที่จะมีผลบังคับในอนาคต

		วันที่มีผลบังคับใช้
มาตรฐานการบัญชี		
ฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2555)	การนำเสนองบการเงิน	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 7 (ปรับปรุง 2555)	งบกระแสเงินสด	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 12 (ปรับปรุง 2555)	ภาษีเงินได้	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 17 (ปรับปรุง 2555)	สัญญาเช่า	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2555)	รายได้	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 19 (ปรับปรุง 2555)	ผลประโยชน์ของพนักงาน	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 21 (ปรับปรุง 2555)	ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 24 (ปรับปรุง 2555)	การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน	1 มกราคม 2557

		วันที่มีผลบังคับใช้
ฉบับที่ 28 (ปรับปรุง 2555)	เงินลงทุนในบริษัทร่วม	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 31 (ปรับปรุง 2555)	ส่วนได้เสียในการร่วมค้า	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 34 (ปรับปรุง 2555)	งบการเงินระหว่างกาล	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 36 (ปรับปรุง 2555)	การค้ำของสินทรัพย์	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 38 (ปรับปรุง 2555)	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน	1 มกราคม 2557
มาตรฐานการรายงานทางการเงิน		
ฉบับที่ 2 (ปรับปรุง 2555)	การจ่ายโดยใช้หุ้นเป็นเกณฑ์	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 3 (ปรับปรุง 2555)	การรวมธุรกิจ	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 4	สัญญาประกันภัย	1 มกราคม 2559
ฉบับที่ 5 (ปรับปรุง 2555)	สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนที่ถือไว้เพื่อขายและการดำเนินงานที่ยกเลิก	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 8 (ปรับปรุง 2555)	ส่วนงานดำเนินงาน	1 มกราคม 2557
การตีความมาตรฐานการบัญชี		
ฉบับที่ 15	สัญญาเช่าดำเนินงาน - สิ่งจูงใจที่ให้แก่ผู้เช่า	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 27	การประเมินเนื้อหาสัญญาเช่าที่เพิ่มขึ้นตามรูปแบบกฎหมาย	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 29	การเปิดเผยข้อมูลของข้อตกลงสัมปทานบริการ	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 32	สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - ต้นทุนเว็บไซต์	1 มกราคม 2557
การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน		
ฉบับที่ 1	การเปลี่ยนแปลงในหนี้สินที่เกิดขึ้นจากการรื้อถอน การบูรณะ และหนี้สินที่มีลักษณะคล้ายคลึงกัน	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 4	การประเมินว่าข้อตกลงประกอบด้วยสัญญาเช่าหรือไม่	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 5	สิทธิในส่วนได้เสียจากกองทุนการรื้อถอนการบูรณะและการปรับปรุงสภาพแวดล้อม	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 7	การปรับปรุงย้อนหลังภายใต้มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 29 เรื่อง การรายงานทางการเงินในสภาพเศรษฐกิจที่มีภาวะเงินเฟ้อรุนแรง	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 10	งบการเงินระหว่างกาลและการค้ำค่า	1 มกราคม 2557

		<u>วันที่มีผลบังคับใช้</u>
ฉบับที่ 12	ข้อตกลงสัมปทานบริการ	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 13	โปรแกรมสิทธิพิเศษแก่ลูกค้า	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 17	การจ่ายสินทรัพย์ที่ไม่ใช่เงินสดให้เจ้าของ	1 มกราคม 2557
ฉบับที่ 18	การโอนสินทรัพย์จากลูกค้า	1 มกราคม 2557

ฝ่ายบริหารของบริษัทฯ เชื่อว่ามาตรฐานการบัญชี มาตรฐานการรายงานทางการเงิน การตีความมาตรฐานการบัญชี และการตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินข้างต้นจะไม่มีผลกระทบอย่างเป็นสาระสำคัญต่อการเงินเมื่อนำมาถือปฏิบัติ

ส่วนที่ 2 การจัดการและการกำกับดูแลกิจการ

7. ข้อมูลหลักทรัพย์และผู้ถือหุ้น

7.1 จำนวนทุนจดทะเบียนและทุนชำระแล้ว

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีทุนจดทะเบียน 1,100 ล้านบาท เรียกชำระแล้ว 1,100 ล้านบาท แบ่งเป็นหุ้นสามัญจำนวน 1,100,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1.00 บาท

7.2 ผู้ถือหุ้น

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ของบริษัทฯ โดยนับรวมผู้ถือหุ้นที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกัน มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1 กลุ่มพลัสสินทร์	447,860,530	40.71
1.1 กลุ่มรติพาณิชย์วงศ์	297,704,005	27.06
1.1.1 คุณกรรณิกา พลัสสินทร์*	199,475,040	18.13
1.1.2 คุณฉวีรัตน์ รติพาณิชย์วงศ์	39,133,890	3.56
1.1.3 คุณสมบุญรัตน์ รติพาณิชย์วงศ์	38,405,420	3.49
1.1.4 คุณรัชชัย รติพาณิชย์วงศ์	20,689,655	1.88
1.2 กลุ่มพลัสสินทร์	149,918,315	13.63
1.2.1 คุณเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์*	36,858,785	3.35
1.2.2 คุณสุวิมล อธิกิจ	32,612,260	2.96
1.2.3 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์*	25,367,020	2.31
1.2.4 คุณพลสิน พลัสสินทร์	19,027,585	1.73
1.2.5 นายแพทย์พลสันต์ พลัสสินทร์	8,625,010	0.78
1.2.6 คุณจิตาภรณ์ พลัสสินทร์	317,860	0.03
1.2.7 คุณเกียรติศักดิ์ แก่นแก้ว	10,990,800	1.00
1.2.8 คุณรุจี ทองประกอบ	6,104,045	0.55

รายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่	ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556	
	จำนวนหุ้น	สัดส่วน (ร้อยละ)
1.2.9 คุณประสงค์ ชื่นมาก	5,253,160	0.48
1.2.10 คุณรัชณี ศรีวิสัย	5,000,000	0.45
รวมกลุ่มพลัสสินทร์	447,860,530	40.71
2 กลุ่มปัญญาพล	236,356,225	21.49
2.1 คุณอภิรม ปัญญาพล*	112,896,805	10.26
2.2 คุณกอบกุล ปัญญาพล*	123,459,420	11.22
3 คุณหญิงปัทมา ลีสวัสดิตระกูล	39,965,530	3.63
4 SOMERS (U.K.) LIMITED	25,012,100	2.27
5 บริษัท ไทยเอ็นวีดีอาร์ จำกัด	23,028,900	2.09
6 กองทุนเปิดบัวหลวง หุ้นระยะยาว	18,261,500	1.66
7 CHASE NOMINEES LIMITED	17,415,800	1.58
8 กลุ่มภัยดี	13,982,525	1.27
8.1 พลดำรวจตรีศกล ภัยดี	7,391,720	0.67
8.2 พลดำรวจเอกธวัชชัย ภัยดี	3,280,455	0.30
8.3 คุณเรณูมาศ ภัยดี	1,103,450	0.10
8.4 คุณจิตติยาภรณ์ ภัยดี	1,103,450	0.10
8.5 คุณเสริมพล ภัยดี	1,103,450	0.10
9 กลุ่มอมรพิทักษ์กุล	12,489,987	1.14
9.1 คุณชรรยง อมรพิทักษ์กุล*	5,543,325	0.50
9.2 นายแพทย์ธเนศ อมรพิทักษ์กุล	1,868,482	0.17
9.3 คุณสมล อมรพิทักษ์กุล	3,397,240	0.31
9.4 คุณอัญชลี อมรพิทักษ์กุล	1,680,940	0.15
10 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ พนักงานการไฟฟ้า ฝ่ายผลิตแห่งประเทศไทย ซึ่งจดทะเบียน แล้วโดย บลจ.บัวหลวง จำกัด	10,188,200	0.93
11 ผู้ถือหุ้นอื่น	255,438,703	23.22
รวม	1,100,000,000	100.00

หมายเหตุ : * ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ณ วันปิดสมุดทะเบียนผู้ถือหุ้นล่าสุด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 ผู้ถือหุ้นลำดับที่ 1 ได้พิจารณาความสัมพันธ์กับผู้ถือหุ้นลำดับที่ 2-11 ตามที่เปิดเผยข้างต้นแล้ว และยืนยันว่าไม่เป็นบุคคลที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ที่ กจ. 17/2551 เรื่อง การกำหนดบทนิยามในประกาศเกี่ยวกับการออกและเสนอขายหลักทรัพย์ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่อยู่ภายใต้ผู้มีอำนาจควบคุมเดียวกันหรือกลุ่มเดียวกันกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ รวมทั้งไม่มีความสัมพันธ์ในลักษณะที่เป็นตัวแทน (Nominee)

7.3 การออกหลักทรัพย์อื่น

ไม่มี

7.4 นโยบายการจ่ายปันผล

บริษัทฯ มีนโยบายการจ่ายเงินปันผลในอัตราไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวมของบริษัทฯ หลังจากหักเงินสำรองตามกฎหมายและเงินสำรองอื่นๆ แล้ว ซึ่งการจ่ายเงินปันผลดังกล่าวอาจมีการเปลี่ยนแปลงได้ตามความเหมาะสม โดยจะขึ้นอยู่กับผลประกอบการ แผนการลงทุนขยายธุรกิจ สถานะทางการเงิน สภาพคล่อง และความจำเป็นอื่นๆ ในอนาคต ทั้งนี้ การพิจารณาจ่ายเงินปันผลประจำปีของบริษัทฯ จะต้องได้รับความเห็นชอบจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เว้นแต่เป็นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งคณะกรรมการบริษัทมีอำนาจอนุมัติให้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลได้ และรายงานให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบในการประชุมคราวต่อไป

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

ปี	2554	2555	2556
กำไรสุทธิ (ล้านบาท)	118.86	335.01	414.38
จำนวนหุ้น	438,000,000	880,000,000	1,100,000,000
เงินปันผล* (บาทต่อหุ้น)	0.325	0.38	0.27
รวมจำนวนเงินปันผลจ่าย ทั้งสิ้น(ล้านบาท)	142.35	331.35	297.00
อัตราการจ่ายเงินปันผลต่อ กำไรสุทธิ *	ร้อยละ 120	ร้อยละ 99	ร้อยละ 72

หมายเหตุ* คำนวณจากเงินปันผลระหว่างกาลและเงินปันผลประจำปีที่จ่ายจากผลประกอบการประจำปีนั้นๆ

8. โครงสร้างการจัดการ

8.1 คณะกรรมการบริษัท

รายละเอียดของคณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 ดังนี้

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2556
1 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ	7/7
2 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	7/7
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	6/7
4 นายแพทย์วิจิต ศรีทนต์ธำรง	กรรมการ	7/7
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ	7/7
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	7/7
7 นาย ชรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	7/7
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	6/7
9 นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ	5/7
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	5/7
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	5/7
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิช	กรรมการอิสระ	5/7

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการและผู้บริหารเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

8.2 ผู้บริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีผู้บริหารจำนวน 6 ท่าน ดังนี้

รายชื่อผู้บริหาร	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการผู้จัดการ
2. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	รองกรรมการผู้จัดการและผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11
3. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	รองกรรมการผู้จัดการและผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 9
4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3
5. นางวันดี พิสนุวรรณเวช	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
6. นางประคอง วิจักขณ์นคม	ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน

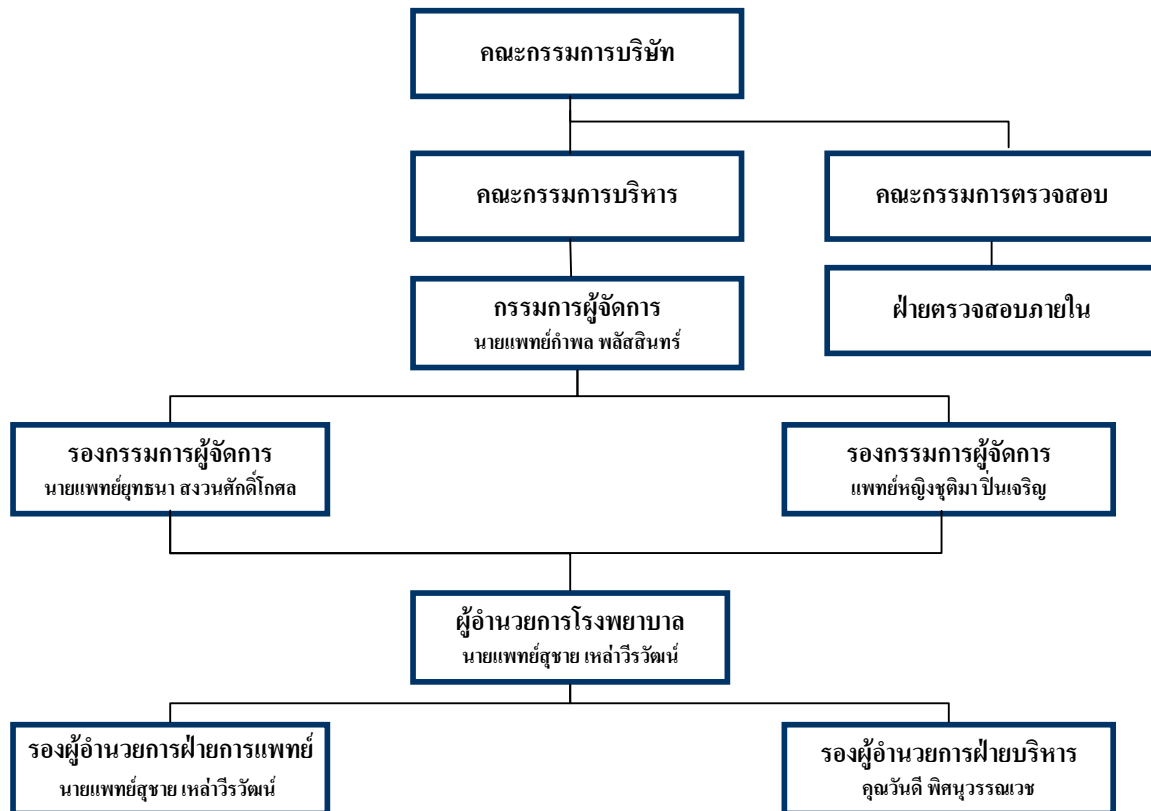
หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการและผู้บริหารเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการผู้จัดการ ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2547 เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2547

1. ควบคุมดูแลการดำเนินงานและ/หรือการบริหารงานประจำวันของบริษัทฯ
2. ดำเนินหรือปฏิบัติงานให้เป็นไปตามนโยบาย แผนงาน และงบประมาณที่ได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการและ/หรือคณะกรรมการบริหาร
3. เป็นผู้รับมอบอำนาจในการบริหารกิจการของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ ข้อบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง มติที่ประชุมผู้ถือหุ้นและ/หรือมติที่ประชุมคณะกรรมการและคณะกรรมการบริหารของบริษัทฯ ทุกประการ
4. มีอำนาจแต่งตั้งและบริหารงานคณะทำงานต่างๆ เพื่อประโยชน์และประสิทธิภาพของการจัดการที่ดี และโปร่งใส ตลอดจนให้มีอำนาจในการมอบอำนาจช่วง และ/หรือการมอบหมายให้บุคคลอื่นปฏิบัติงานเฉพาะอย่างแทนได้ โดยการมอบอำนาจช่วง และ/หรือการมอบหมายดังกล่าวให้อยู่ภายใต้ขอบเขตแห่งการมอบอำนาจตามหนังสือมอบอำนาจฉบับนี้ และ/หรือให้เป็นไปตามระเบียบ ข้อกำหนด หรือคำสั่งที่คณะกรรมการบริษัท และ/หรือ บริษัทฯ ได้กำหนดไว้
5. กำหนดภารกิจ วัตถุประสงค์ แนวทาง นโยบายของบริษัทฯ รวมถึงการสั่งการและกำกับดูแลการดำเนินงาน โดยรวมเพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในการบริหารงาน
6. ติดตามและประเมินผลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากปัจจัยต่างๆ ทั้งภายในและภายนอกบริษัทฯ
7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้เงินในการดำเนินการตามปกติธุรกิจของบริษัทฯ เช่น การจัดซื้อและเครื่องเวชภัณฑ์ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 2 ล้านบาท
8. พิจารณาการเข้าทำสัญญาเกี่ยวกับการดำเนินธุรกิจปกติของบริษัทฯ เช่น สัญญาซื้อเครื่องเวชภัณฑ์ สัญญาจัดซื้อยา รวมทั้งกำหนดขั้นตอน และวิธีการจัดทำสัญญาดังกล่าว โดยนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารและ/หรือคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติการเข้าทำสัญญาดังกล่าวต่อไป
9. มีอำนาจพิจารณาว่าจ้างพนักงาน บรรจุแต่งตั้ง การโอน โยกย้ายข้ามสายงาน/ฝ่าย/แผนก หรือการพ้นจากการเป็นพนักงาน กำหนดอัตราค่าจ้าง ค่าตอบแทน เงินโบนัส รวมถึงสวัสดิการ เกี่ยวกับพนักงานทั้งหมดของบริษัทฯ
10. มีอำนาจออกคำสั่ง ระเบียบ ประกาศ บันทึก เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามนโยบายและผลประโยชน์ของบริษัทฯ และเพื่อรักษาระเบียบ วินัย การทำงานภายในองค์กร
11. ปฏิบัติหน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการเป็นคราวๆไป

ทั้งนี้ อำนาจ ตลอดจนการมอบอำนาจแก่บุคคลอื่นที่เห็นสมควร จะไม่รวมถึงอำนาจและ/หรือการมอบอำนาจในการอนุมัติรายการใดที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง มีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีโครงสร้างการบริหารจัดการดังนี้



8.3 เลขานุการบริษัท

คณะกรรมการบริษัทได้มีมติแต่งตั้งให้ นางวันดี พิศณุวรรณเวช ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัท ตั้งแต่วันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 7/2555 เมื่อวันที่ 30 พฤศจิกายน 2555 และกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังนี้

1. ให้คำแนะนำเบื้องต้นแก่กรรมการเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อกำหนด กฎระเบียบ และข้อบังคับของบริษัท และติดตามดูแลให้มีการปฏิบัติตามอย่างถูกต้องและสม่ำเสมอ
2. ดูแลให้การเปิดเผยข้อมูลและรายการสนเทศในงานที่รับผิดชอบตามระเบียบและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
3. จัดทำและเก็บรักษาเอกสารดังต่อไปนี้
 - ทะเบียนกรรมการ
 - หนังสือนัดประชุมคณะกรรมการและรายงานประชุมคณะกรรมการ
 - หนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้นและรายการประชุมผู้ถือหุ้น
 - รายงานประจำปีของบริษัท
 - รายงานการมีส่วนได้เสียของกรรมการและผู้บริหาร

โดยคุณสมบัติของผู้ดำรงตำแหน่งเป็นเลขานุการบริษัทปรากฏในเอกสารแนบ 1

8.4 ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร**(1) ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน**

ค่าตอบแทนกรรมการ ประกอบด้วยเบี้ยประชุม ซึ่งจ่ายตามจำนวนครั้งที่เข้าประชุม ดังนี้

(หน่วย: บาท)

รายชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทนกรรมการปี 2556		
		กรรมการบริษัท	กรรมการตรวจสอบ	รวม
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ	210,000	-	210,000
2 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและ ประธาน กรรมการบริหาร	140,000	-	140,000
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	120,000	-	120,000
4 นายแพทย์ วิจิต ศิริพัธราง	กรรมการ	140,000	-	140,000
5 นายแพทย์ สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ	140,000	-	140,000
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	140,000	-	140,000
7 นาย ชรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	140,000	-	140,000
8 นางสาว วรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	120,000	-	120,000
9 นาย มานิต เจริญดิฐ	ประธานกรรมการ ตรวจสอบและ กรรมการอิสระ	100,000	120,000	220,000
10 นาย สมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	100,000	80,000	180,000
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการอิสระ	100,000	80,000	180,000
12 นายแพทย์ พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ	100,000	-	100,000
รวม		1,550,000	280,000	1,830,000

ค่าตอบแทนผู้บริหาร

ในปี 2556 บริษัทฯ ได้จ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย เงินเดือนและโบนัส ให้กับผู้บริหาร จำนวน 5 ราย รวมทั้งสิ้น 11.06 ล้านบาท นอกจากนี้บริษัทฯ มีการจ่ายค่าตอบแทน ประกอบด้วย ค่าธรรมเนียมแพทย์ให้กับผู้บริหารจำนวน 4 ราย รวมทั้งสิ้น 25.57 ล้านบาท

หมายเหตุ : ผู้บริหาร จำนวน 5 ท่าน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 ได้แก่ 1) นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ 2) นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์ 3) แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ 4) นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ และ 5) นางวันดี พิศณุวรรณเวช

(2) ค่าตอบแทนอื่น

ค่าตอบแทนอื่นของกรรมการ

บริษัทฯ มีนโยบายให้ค่าตอบแทนอื่นแก่คณะกรรมการบริษัท ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

ค่าตอบแทนอื่นของผู้บริหาร

-เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

บริษัทได้จัดให้มีกองทุนสำรองเลี้ยงชีพให้แก่ผู้บริหารโดยบริษัทได้สมทบในอัตราส่วนร้อยละ 3 ของเงินเดือน โดยในปี 2556 บริษัทได้จ่ายเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพสำหรับผู้บริหาร 5 ราย รวมทั้งสิ้น 0.29 ล้านบาท

นอกจากนี้บริษัทฯ มีนโยบายให้ค่าตอบแทนอื่นแก่ผู้บริหาร ซึ่งได้แก่ รถประจำตำแหน่ง โทรศัพท์มือถือ รวมทั้งค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับรถประจำตำแหน่งและโทรศัพท์มือถือ เช่น ค่าน้ำมันรถ และค่าบริการโทรศัพท์รายเดือน เป็นต้น

8.5 บุคลากร

บริษัทมีพนักงานทั้งหมด 1,838 คน โดยในปี 2556 บริษัทได้จ่ายผลตอบแทนให้แก่พนักงานรวมทั้งสิ้น 289.76 ล้านบาท ซึ่งผลตอบแทน ได้แก่ เงินเดือน ค่าล่วงเวลา เงินช่วยเหลือค่าครองชีพ เงินโบนัสเงินช่วยเหลือพิเศษ ประกันสังคม และเงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เป็นต้น นอกจากนี้บริษัทยังได้จ่ายค่าตอบแทนให้แก่พนักงานในลักษณะเดียวกันกับบริษัทรวม 286.32 ล้านบาท

จำนวนพนักงานและผลตอบแทน

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556	บริษัท โรงพยาบาล จุฬารัตน์ จำกัด	บริษัท คอนวี เนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด	บริษัท บางปะกง เวชกิจ จำกัด	รวม
แพทย์ประจำ	38	30	17	85
แพทย์นอกเวลา	164	90	45	299
พยาบาล	410	267	168	845
เภสัชกร	15	13	6	34
นักรังสีเทคนิค	7	3	1	11
เทคนิคการแพทย์	11	8	7	26
พนักงานอื่น ๆ	492	235	195	922
รวม (คน)	1,137	646	439	2,222
ค่าตอบแทนพนักงาน (ล้านบาท)	289.76	170.28	116.04	576.08

นโยบายการพัฒนาบุคลากร

บริษัทฯ มีการจัดอบรมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรสาขาวิชาชีพและฝ่ายบริหารทุกท่านอย่างสม่ำเสมอ โดยมีแผนการฝึกอบรมประจำปีแยกตามวิชาชีพและแยกรายส่วนงาน รายบุคคล เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาบุคลากรขององค์กร การจัดอบรมภายในบริษัทฯ โดยเชิญวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิจากภายนอก และวิทยากรผู้ทรงคุณวุฒิภายในองค์กร และการส่งบุคลากรไปอบรมกับสถาบัน หรือหน่วยงานภายนอก โดยมีเป้าหมายตัวชี้วัดทั้งจำนวนชั่วโมง จำนวนหลักสูตร ที่ต้องผ่านการอบรมแยกรายแผนก รายบุคคล มีการประเมินจากผู้รับบริการภายนอกและภายใน เพื่อนำไปสู่การพัฒนาบุคลากรรายบุคคล นอกจากนี้ บริษัทฯ ส่งเสริมให้พนักงานมีการคิดค้นวิธีการต่างๆ ที่เพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผลในการทำงาน และการบริการแก่ผู้รับบริการ รวมไปถึงการคำนึงถึงการลดต้นทุนการบริการลง โดยบริษัทฯ จัดให้มีการแข่งขันระหว่างบุคลากร ทุกสาขาของบริษัทฯ เพื่อนำมาแลกเปลี่ยนเรียนรู้ โดยจัดเวทีการประกวดและแสดงผลงาน ความคิดใหม่ๆ ประจำปี เป็นการกระตุ้นให้บุคลากรในองค์กรทุกภาคส่วน เกิดความท้าทายในการคิดพัฒนาวิธีการใหม่ๆ เช่น โครงการมหกรรมคุณภาพ HA และโครงการใบเสียงพนักงาน ซึ่งผู้ชนะจะได้รับรางวัลเพื่อเป็นขวัญและกำลังใจ และกระตุ้นให้พนักงานตระหนักถึงความคุ้มค่าของทรัพยากรที่นำมาใช้ อีกทั้งบริษัทฯ ยังควบคุมมาตรฐานของบุคลากรโดยกำหนดให้แพทย์ทุกท่านต้องได้รับใบประกอบเวชกรรม และพยาบาลและบุคลากรวิชาชีพทุกคนต้องมีใบประกอบวิชาชีพ

9. การกำกับดูแลกิจการ

9.1 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ มีนโยบายการปฏิบัติตามข้อพึงปฏิบัติที่ดี (Code of Best Practice) เพื่อเสริมสร้างความโปร่งใส และเป็นประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ อันจะทำให้เกิดความเชื่อมั่นในกลุ่มผู้ถือหุ้น ผู้ลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย ดังนั้น คณะกรรมการบริษัทจึงได้มีการกำหนดหลักการการกำกับดูแลกิจการ ซึ่งเป็นการปฏิบัติตามแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดีซึ่งกำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยหลักการการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ครอบคลุมหลักการ 5 หมวด ดังนี้ :-

หมวดที่ 1 สิทธิของผู้ถือหุ้น (The Rights of Shareholders)

บริษัทฯ ตระหนักและให้ความสำคัญในสิทธิพื้นฐานต่างๆ ของผู้ถือหุ้น ทั้งในฐานะของเจ้าของบริษัทฯ และในฐานะนักลงทุนในหลักทรัพย์ เช่น สิทธิในการซื้อ ขายหรือโอนหลักทรัพย์ที่ตนถืออยู่ สิทธิในการได้รับข้อมูลของบริษัทฯ อย่างเพียงพอ สิทธิในการที่จะได้รับส่วนแบ่งผลกำไรจากบริษัทฯ สิทธิต่างๆ ในการประชุมผู้ถือหุ้น สิทธิในการแสดงความคิดเห็น สิทธิในการร่วมตัดสินใจในเรื่องสำคัญของบริษัทฯ เช่น การจัดสรรเงินปันผล การแต่งตั้งหรือถอดถอนกรรมการ การแต่งตั้งผู้สอบบัญชี การอนุมัติธุรกรรมที่สำคัญและมีผลต่อทิศทางการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น

นอกเหนือจากสิทธิพื้นฐานต่างๆ ข้างต้นแล้ว บริษัทฯ ยังได้ดำเนินการในเรื่องต่างๆ ที่เป็นการอำนวยความสะดวกในการใช้สิทธิของผู้ถือหุ้น ดังนี้ :-

1. บริษัทฯ จะจัดให้มีการประชุมใหญ่สามัญประจำปีทุกปี โดยจะจัดภายใน 4 เดือนนับจากวันสิ้นสุดรอบบัญชีในแต่ละปี พร้อมทั้งจัดส่งหนังสือนัดประชุม และข้อมูลประกอบการประชุมตามวาระต่างๆ ให้ผู้ถือหุ้นรับทราบล่วงหน้าก่อน

วันประชุม 7 วัน ก่อนการประชุม และลงประกาศหนังสือพิมพ์แจ้งวันนัดประชุมล่วงหน้าเป็นเวลา 3 วันติดต่อกันก่อนที่จะถึงวันประชุม โดยในแต่ละวาระการประชุมจะมีความเห็นของคณะกรรมการประกอบไปด้วย

2. บริษัทฯ จะเผยแพร่ข้อมูลประกอบวาระการประชุมผู้ถือหุ้นล่วงหน้าในเว็บไซต์ของบริษัทฯ พร้อมทั้งชี้แจงสิทธิของผู้ถือหุ้นในการเข้าประชุม และสิทธิออกเสียงลงมติของผู้ถือหุ้น

3. ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง บริษัทฯ เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถมอบฉันทะให้กรรมการอิสระหรือนักเลาใดๆ เข้าร่วมประชุมแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะแบบใดแบบหนึ่งที่บริษัทฯ ได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม

4. ก่อนการประชุมบริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถส่งความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ข้อซักถามได้ล่วงหน้าก่อนวันประชุม

5. ในการประชุมบริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นตั้งข้อซักถาม ให้ข้อเสนอแนะ หรือแสดงความคิดเห็นต่อที่ประชุมในประเด็นต่างๆ อย่างอิสระและเท่าเทียมกัน ทั้งนี้ ในการประชุมผู้ถือหุ้นจะมีกรรมการและผู้บริหารที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมเพื่อตอบคำถามและให้ข้อมูลรายละเอียดในที่ประชุม

หมวดที่ 2 การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน (The Equitable Treatment of Shareholders)

บริษัทฯ จะให้โอกาสแก่ผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกันทุกราย และกำหนดให้สิทธิออกเสียงในที่ประชุมเป็นไปตามจำนวนหุ้น โดยหนึ่งหุ้นมีสิทธิเท่ากับหนึ่งเสียงและไม่กระทำการใดๆ ที่เป็นการจำกัดหรือละเมิดสิทธิหรือรื้อถอนสิทธิของผู้ถือหุ้น ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้ถือหุ้นส่วนน้อย นักลงทุนสถาบัน ผู้ถือหุ้นต่างชาติ บริษัทฯ กำหนดให้กรรมการอิสระเป็นผู้มีหน้าที่ดูแลผู้ถือหุ้นส่วนน้อย โดยผู้ถือหุ้นส่วนน้อยสามารถเสนอแนะ แสดงความคิดเห็นหรือข้อร้องเรียนไปยังกรรมการอิสระซึ่งจะพิจารณาคำแนะนำที่เหมาะสมในแต่ละเรื่อง เช่น หากเป็นข้อร้องเรียน กรรมการอิสระจะดำเนินการตรวจสอบข้อเท็จจริงและหาวิธีการแก้ไขให้เหมาะสม กรณีเป็นข้อเสนอแนะที่เป็นเรื่องสำคัญและมีผลต่อผู้มีส่วนได้เสียโดยรวม หรือมีผลต่อการประกอบธุรกิจของบริษัทฯ กรรมการอิสระจะเสนอเรื่องดังกล่าวต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณา กำหนดเป็นวาระการประชุมในการประชุมผู้ถือหุ้น เป็นต้น

การดำเนินการประชุมเป็นไปตามข้อบังคับบริษัทฯ ตามลำดับวาระการประชุมมีการเสนอรายละเอียดในแต่ละวาระครบถ้วน มีการแสดงข้อมูลประกอบการพิจารณาอย่างชัดเจน รวมทั้งจะไม่เพิ่มวาระการประชุมที่ไม่แจ้งให้ผู้ถือหุ้นทราบล่วงหน้าโดยไม่จำเป็น โดยเฉพาะวาระที่มีความสำคัญที่ผู้ถือหุ้นต้องใช้เวลาในการศึกษาข้อมูลก่อนการตัดสินใจ ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง และเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นสามารถมอบฉันทะให้กรรมการอิสระหรือนักเลาใดๆ เข้าร่วมประชุมแทนตนได้ โดยใช้หนังสือมอบฉันทะที่บริษัทฯ ได้จัดส่งไปพร้อมกับหนังสือนัดประชุม การลงคะแนนเสียงเป็นไปอย่างโปร่งใสตามลำดับวาระที่กำหนด โดยวาระการเลือกตั้งกรรมการจะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นได้ใช้สิทธิในการแต่งตั้งกรรมการด้วยการลงมติเป็นรายคน

นอกจากนั้นบริษัทฯ ได้กำหนดมาตรการการป้องกันการใช้อ้างอิงภายในโดยมิชอบ (Insider trading) ของบุคคลที่เกี่ยวข้อง ซึ่งหมายถึง กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานในหน่วยงานที่เกี่ยวข้องกับข้อมูลภายใน (รวมทั้งคู่สมรสและบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะของบุคคลดังกล่าว) โดยห้ามบุคคลที่เกี่ยวข้องทำการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ เป็นระยะเวลาอย่าง

น้อย 1 เดือนก่อนมีการเปิดเผยงบการเงินรายไตรมาส และงบการเงินประจำปีและควรรอคอยอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการเปิดเผยข้อมูลดังกล่าวให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลนั้นต่อบุคคลอื่นด้วย

บริษัทฯ ได้ให้ข้อมูลแก่กรรมการ และผู้บริหารเกี่ยวกับหน้าที่ที่ผู้บริหารต้องรายงานการถือหลักทรัพย์ในบริษัทฯ และบทกำหนดโทษตาม พ.ร.บ.หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 และตามข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และในกรณีที่กรรมการหรือผู้บริหารมีการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ ต้องรายงานการถือหลักทรัพย์ในบริษัทฯ ของตนเอง คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 ภายใน 3 วันทำการ ให้สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ทราบ เพื่อเผยแพร่ต่อสาธารณะต่อไป

หมวดที่ 3 บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย (The Role of Stakeholders)

บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญต่อสิทธิของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ไม่ว่าจะเป็นผู้มีส่วนได้เสียภายใน ได้แก่ พนักงาน และผู้บริหารของบริษัทฯ หรือผู้มีส่วนได้เสียภายนอก เช่น คู่แข่ง คู่ค้า ลูกค้า เป็นต้น โดยบริษัทฯ ตระหนักดีว่า การสนับสนุนและข้อคิดเห็นจากผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มจะเป็นประโยชน์ในการดำเนินงานและการพัฒนาธุรกิจของบริษัทฯ ดังนั้นบริษัทฯ จะปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สิทธิของผู้มีส่วนได้เสียดังกล่าวได้รับการดูแลเป็นอย่างดี นอกจากนี้บริษัทฯ ยังส่งเสริมให้มีความร่วมมือระหว่างบริษัทฯ และกลุ่มผู้มีส่วนได้เสียแต่ละกลุ่ม เพื่อสร้างความมั่นคงให้แก่บริษัทฯ ตามแนวทาง ดังต่อไปนี้ :-

- (ก) ผู้ถือหุ้น : บริษัทฯ มุ่งเน้นพัฒนาองค์กรให้มีการเติบโตอย่างต่อเนื่องซึ่งจะส่งผลให้บริษัทฯ มีรายได้และผลกำไรเพิ่มขึ้นได้ เป็นการเพิ่มมูลค่าของบริษัทฯ และส่งผลให้ผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ได้รับผลตอบแทนสูงสุด
- (ข) ลูกค้า : บริษัทฯ คำนึงถึงคุณภาพและมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ รวมถึงการเอาใจใส่และรับผิดชอบต่อลูกค้าด้วยความซื่อสัตย์และเป็นธรรม
- (ค) คู่ค้า : บริษัทฯ มีนโยบายที่จะปฏิบัติต่อคู่ค้าอย่างเป็นธรรม เป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้า และ/หรือข้อตกลงในสัญญาที่ร่วมกัน เพื่อก่อให้เกิดความสัมพันธ์อันดีทางธุรกิจซึ่งจะเป็นประโยชน์ทุกฝ่าย
- (ง) คู่แข่ง : บริษัทฯ ส่งเสริมนโยบายการแข่งขันทางการค้าอย่างเสรีและเป็นธรรม และจะปฏิบัติตามกรอบกติกาการแข่งขันที่ดี
- (จ) พนักงาน : บริษัทฯ มีนโยบายที่จะปฏิบัติต่อพนักงานทุกคนอย่างเท่าเทียม เป็นธรรม ให้ผลตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมถึงการสนับสนุนเพื่อพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงาน
- (ฉ) ชุมชนและสังคม : บริษัทฯ ให้ความสำคัญและรับผิดชอบต่อชุมชนและสังคม โดยดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรม และให้การสนับสนุนกิจกรรมต่างๆ ที่เกื้อกูลและสร้างสรรค์ต่อสังคมตามความเหมาะสม
- (ช) สิ่งแวดล้อม : บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบต่างๆ เกี่ยวกับสิ่งแวดล้อมอย่างเคร่งครัด และวางแนวทางในการควบคุมผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมอย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้บริษัทฯ จะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายและกฎระเบียบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สิทธิของผู้มีส่วนได้เสียเหล่านั้นได้รับการดูแลอย่างดี

หมวดที่ 4 การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส (Disclosure and Transparency)

บริษัทฯ มีนโยบายเปิดเผยข้อมูลสำคัญที่เกี่ยวข้องกับบริษัทฯ ทั้งข้อมูลทางการเงินและข้อมูลที่มีใช้ข้อมูลทางการเงินอย่างถูกต้อง ครบถ้วน ทันเวลา โปร่งใส ผ่านช่องทางที่เข้าถึงข้อมูลได้ง่าย มีความเท่าเทียมกันและน่าเชื่อถือ

4.1 การควบคุมภายในและการทำรายการ/ธุรกรรมที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บริษัทฯ มีนโยบายในการป้องกันและจัดปัญหาความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่อาจเกิดขึ้น โดยกำหนดให้การทำรายการและ/หรือธุรกรรมที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์จะต้องเป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่คณะกรรมการบริษัท กำหนด และกฎหมายที่เกี่ยวข้อง

บริษัทฯ จะดำเนินการให้กรรมการ ผู้บริหาร และ/หรือ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ แล้วแต่กรณีไม่ประกอบธุรกิจที่คล้ายคลึงหรือแข่งขันหรือมีรายการระหว่างกันในลักษณะที่มีผลประโยชน์อื่นที่อาจขัดแย้งกับผลประโยชน์ที่ดีที่สุดกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย โดยผู้บริหาร และ/หรือ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ แล้วแต่กรณีจะต้องรายงานต่อบริษัทฯ หากผู้บริหาร หรือผู้ถือหุ้นเข้าไปถือหุ้นบริษัทที่มีวัตถุประสงค์ในการดำเนินงานคล้ายคลึงกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย เพื่อให้บริษัทฯ และคณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาว่าการถือหุ้นดังกล่าวขัดต่อผลประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อยหรือไม่

บริษัทฯ ยังให้ความสำคัญกับระบบการควบคุมภายในที่ดี และได้จัดให้มีฝ่ายตรวจสอบภายในเพื่อตรวจสอบการปฏิบัติงานของแต่ละสาขางาน เพื่อป้องกันไม่ให้เกิดข้อผิดพลาดและปฏิบัติงานเป็นไปด้วยความโปร่งใส โดยมีการตรวจสอบเป็นระยะและจัดทำรายงานส่งให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณา

4.2 การเปิดเผยข้อมูล

บริษัทฯ ตระหนักถึงความสำคัญของการเปิดเผยข้อมูลที่มีความถูกต้อง ครบถ้วน และโปร่งใส ทั้งรายงานข้อมูลทางการเงินและข้อมูลทั่วไป ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตลอดจนข้อมูลอื่นที่สำคัญที่มีผลกระทบต่อราคาหลักทรัพย์ของบริษัทฯ ซึ่งล้วนมีผลต่อกระบวนการตัดสินใจของผู้ลงทุนและผู้มีส่วนได้เสียของบริษัทฯ โดยบริษัทฯ ได้เผยแพร่ข้อมูลสารสนเทศของบริษัทฯ ต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และสาธารณชนผ่านช่องทางต่างๆ ดังนี้

- การเผยแพร่ข้อมูลต่างๆ ผ่านเว็บไซต์สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
- ข้อมูลทางการเงินผ่าน เว็บไซต์ www.setsmart.com
- แบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และ รายงานประจำปี (Annual Report)
- ข้อมูลผ่านเว็บไซต์ของบริษัทฯ โดยในส่วนของงานด้านผู้ลงทุนสัมพันธ์นั้น บริษัทฯ อยู่ระหว่างการจัดตั้งฝ่ายนักลงทุนสัมพันธ์ (Investor Relations) เพื่อทำหน้าที่ติดต่อสื่อสารกับผู้ลงทุน ผู้ถือหุ้น รวมทั้งนักวิเคราะห์และภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

หมวดที่ 5 ความรับผิดชอบของคณะกรรมการ (Responsibilities of the Board of Directors)

1. โครงสร้างคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยบุคคลซึ่งมีความรู้ความสามารถ โดยเป็นผู้มีบทบาทสำคัญในการกำหนดนโยบายและภาพรวมขององค์กร ตลอดจนมีบทบาทสำคัญในการกำกับดูแล ตรวจสอบ และประเมินผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามแผนที่วางไว้อย่างเป็นอิสระ

ปัจจุบันคณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 12 ท่าน ประกอบด้วย กรรมการที่เป็นผู้บริหาร 8 ท่าน และกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร 4 ท่าน โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งประกอบไปด้วยคณะกรรมการอิสระ 4 ท่าน ทำหน้าที่เป็นตัวแทนของผู้ถือหุ้นในการทำหน้าที่กำกับดูแลดำเนินงานของบริษัทฯ ให้มีความถูกต้องและโปร่งใส

ตามข้อบังคับของบริษัทฯ กำหนดไว้ว่าในการประชุมสามัญประจำปี กรรมการต้องออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทฯ นั้นให้ใช้วิธีจับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการคนที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง อย่างไรก็ตาม กรรมการที่ออกตามวาระนั้นอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ก็ได้

นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังได้แต่งตั้งคณะอนุกรรมการ 2 ชุด ได้แก่ คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริหาร เพื่อปฏิบัติหน้าที่เฉพาะเรื่องและเสนอเรื่องให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาหรือรับทราบ ซึ่งคณะอนุกรรมการแต่ละชุดมีสิทธิหน้าที่ตามที่ได้กำหนดไว้ในอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการแต่ละชุด

บริษัทฯ ได้แบ่งแยกบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบระหว่างคณะกรรมการบริษัท กับผู้บริหารอย่างชัดเจนโดยคณะกรรมการบริษัททำหน้าที่ในการกำหนดนโยบายและกำกับดูแลการดำเนินงานของผู้บริหารในระดับนโยบาย ในขณะที่ผู้บริหารทำหน้าที่บริหารงานของบริษัทฯ ในด้านต่างๆ ให้เป็นไปตามนโยบายที่กำหนด ดังนั้นประธานกรรมการบริษัทและประธานเจ้าหน้าที่บริหารจึงเป็นบุคคลคนละคนกัน โดยทั้งสองตำแหน่งต้องผ่านการคัดเลือกจากคณะกรรมการบริษัทฯ เพื่อให้ได้บุคคลที่มีความเหมาะสมที่สุด

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีเลขานุการคณะกรรมการบริษัทซึ่งทำหน้าที่ให้คำแนะนำด้านกฎเกณฑ์ต่างๆ ที่คณะกรรมการจะต้องทราบและปฏิบัติหน้าที่ในการดูแลกิจกรรมของคณะกรรมการ รวมทั้งประสานงานให้มีการปฏิบัติตามมติคณะกรรมการ

2. บทบาท หน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัท ประกอบด้วยบุคคลที่มีความรู้ ทักษะและความเชี่ยวชาญที่หลากหลาย และมีภาวะผู้นำ ซึ่งเป็นที่ยอมรับ โดยคณะกรรมการบริษัทจะมีส่วนร่วมในการกำหนดวิสัยทัศน์ ภารกิจ กลยุทธ์ นโยบายแนวทางในการประกอบธุรกิจ และกำกับดูแลการปฏิบัติงานของบริษัทฯ ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ ข้อบังคับ และมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น และเพื่อประโยชน์ในการติดตามและกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างใกล้ชิด คณะกรรมการบริษัทฯ จึงได้จัดตั้งคณะกรรมการชุดต่างๆ เพื่อติดตามและดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ

2.1 นโยบายการกำกับดูแลกิจการ

บริษัทฯ ได้จัดให้มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ เป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทฯ ได้ให้ความเห็นชอบนโยบายดังกล่าว ทั้งนี้ คณะกรรมการจะได้จัดให้มีการทบทวนนโยบายและการปฏิบัติตามนโยบายดังกล่าวเป็นประจำ นอกจากนี้ ภายหลังจากที่หุ้นสามัญของบริษัทฯ เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยแล้ว บริษัทฯ จะถือปฏิบัติตามกฎและข้อบังคับต่างๆ ตามที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตลาดหลักทรัพย์ เอ็มเอไอ กำหนดทุกประการ โดยจะเปิดเผยรายงานการกำกับดูแลกิจการไว้ในรายงานประจำปีและแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1)

2.2 จรรยาบรรณธุรกิจ

บริษัทฯ ได้กำหนดหลักปฏิบัติเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการ ฝ่ายบริหาร และพนักงาน เพื่อให้ผู้เกี่ยวข้องยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทฯ ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต และเที่ยงธรรมทั้งการปฏิบัติต่อบริษัทฯ ผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม สาธารณชนและสังคม รวมทั้งการกำหนดระบบติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวเป็นประจำ

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้มีการประกาศและแจ้งให้พนักงานทุกคนรับทราบและยึดปฏิบัติอย่างเคร่งครัด รวมถึงให้มีการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าว

2.3 ความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายเกี่ยวกับความขัดแย้งทางผลประโยชน์บนหลักการที่ว่า การตัดสินใจใดๆ ในการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจจะต้องทำเพื่อผลประโยชน์สูงสุดของบริษัทฯ เท่านั้น และควรหลีกเลี่ยงการกระทำที่ก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยกำหนดให้ผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องหรือเกี่ยวข้องกับรายการที่พิจารณา ต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบถึงความสัมพันธ์หรือการเกี่ยวข้องของตนในรายการดังกล่าว และต้องไม่เข้าร่วมการพิจารณาตัดสินใจ รวมถึงไม่มีอำนาจอนุมัติในธุรกรรมนั้นๆ

คณะกรรมการตรวจสอบจะนำเสนอคณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับรายการที่เกี่ยวข้องกัน และรายการที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ซึ่งได้มีการพิจารณาความเหมาะสมอย่างรอบคอบ และได้ปฏิบัติตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและหรือสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ รวมทั้งจะได้มีการเปิดเผยไว้ในงบการเงิน รายงานประจำปี และแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) ด้วย

2.4 ระบบการควบคุมภายใน

บริษัทฯ ได้ให้ความสำคัญต่อระบบควบคุมภายในทั้งในระดับบริหาร และระดับปฏิบัติงาน และเพื่อให้เกิดความมีประสิทธิภาพในการดำเนินงาน บริษัทฯ จึงได้กำหนดภาระหน้าที่ อำนาจการดำเนินการของผู้ปฏิบัติงานและผู้บริหารไว้เป็นลายลักษณ์อักษรอย่างชัดเจน มีการควบคุมดูแลการใช้ทรัพย์สินของบริษัทฯ ให้เกิดประโยชน์ และมีการแบ่งแยกหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ติดตามควบคุมและประเมินผลออกจากกัน โดยบริษัทฯ ได้มีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อทำหน้าที่ในการสอบทานระบบการควบคุมภายใน และการตรวจสอบภายในให้มีความเหมาะสม และมีประสิทธิภาพ และมีฝ่ายตรวจสอบภายในเพื่อทำหน้าที่ติดตาม ตรวจสอบระบบควบคุมภายใน และรายงานผลการตรวจสอบต่อคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้มั่นใจว่าการปฏิบัติงานหลักที่สำคัญของบริษัทฯ ได้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดและมีประสิทธิภาพ

2.5 การบริหารความเสี่ยง

บริษัทฯ ได้มีการทำการประเมินความเสี่ยงของระบบควบคุมภายในที่มีอยู่ เพื่อพิจารณาหาแนวทางในการปรับปรุงแก้ไขการปฏิบัติงานให้ผลการดำเนินงานมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

2.6 รายงานของคณะกรรมการ

คณะกรรมการตรวจสอบจะทำหน้าที่สอบทานรายงานทางการเงิน โดยมีฝ่ายบัญชีและการเงิน และผู้สอบบัญชีมาประชุมร่วมกัน และนำเสนอรายงานทางการเงินต่อคณะกรรมการบริษัททุกไตรมาส โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินรวมของบริษัทฯ รวมทั้งสารสนเทศทางการเงิน (รายงานความรับผิดชอบของคณะกรรมการต่อรายงานทางการเงิน) ที่ปรากฏในรายงานประจำปี งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีรับรองและตรวจสอบโดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ รวมทั้งจะดำเนินการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญ ทั้งข้อมูลทางการเงิน และไม่ใช้การเงินบนพื้นฐานของข้อเท็จจริงอย่างครบถ้วน และสม่ำเสมอ

3. การประชุมคณะกรรมการ

ตามข้อบังคับของบริษัทฯ บริษัทฯ จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อยทุก 3 เดือน และจะจัดให้มีการประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น มีการส่งหนังสือเชิญประชุมล่วงหน้า 7 วันก่อนวันประชุม เว้นแต่ในกรณีจำเป็นรีบด่วนเพื่อรักษาสิทธิประโยชน์ของบริษัทฯ ทั้งนี้ในการประชุมแต่ละครั้งได้มีการกำหนดวาระในการประชุมอย่างชัดเจน มีเอกสารประกอบการประชุมที่ครบถ้วนเพียงพอ โดยจัดส่งให้กับคณะกรรมการล่วงหน้า เพื่อให้คณะกรรมการได้มีเวลาศึกษาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมประชุม

ในการประชุม ประธานกรรมการบริษัทและประธานเจ้าหน้าที่บริหารเป็นผู้ร่วมกันกำหนดวาระการประชุมและพิจารณาเรื่องเข้าวาระการประชุมคณะกรรมการบริษัท โดยเปิดโอกาสให้กรรมการแต่ละคนสามารถเสนอเรื่องต่างๆเพื่อเข้ารับพิจารณาเป็นวาระการประชุมได้ โดยที่กรรมการทุกท่านสามารถอภิปรายและแสดงความคิดเห็นได้อย่างเปิดเผย และมีประธานที่ประชุมเป็นผู้ประมวลความเห็นและข้อสรุปที่ได้จากการประชุม ทั้งนี้ในการลงมติในที่ประชุม คณะกรรมการบริษัทให้ถือมติเสียงข้างมาก โดยให้กรรมการคนหนึ่งมีเสียงหนึ่งเสียง โดยกรรมการที่มีส่วนได้เสียจะไม่เข้าร่วมประชุมและ/หรือไม่ใช้สิทธิออกเสียงลงคะแนนในเรื่องนั้นๆ ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ประธานในที่ประชุมจะออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกหนึ่งเสียงเพื่อชี้ขาด นอกจากนี้รายงานการประชุมจะถูกจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษรภายหลังจากการประชุมเสร็จ และจัดเก็บรายงานการประชุมที่ผ่านการรับรองจากคณะกรรมการบริษัท พร้อมให้คณะกรรมการบริษัทและผู้ที่เกี่ยวข้องตรวจสอบได้

รายละเอียดการเข้าร่วมประชุมของกรรมการแต่ละท่านดังนี้ :-

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2556
1 นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ	7/7
2 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร	7/7
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ	6/7
4 นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธีรัง	กรรมการ	7/7

รายชื่อกรรมการ	ตำแหน่ง	จำนวนเข้าร่วมประชุม / จำนวนประชุมทั้งหมดในปี (ครั้ง)
		ปี 2556
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการ	7/7
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ	7/7
7 นาย ชรรยง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ	7/7
8 นางสาว กรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ	6/7
9 นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและ กรรมการอิสระ	5/7
10 นาย สมยศ ญาณอุปถ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	5/7
11 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ	5/7
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชช์	กรรมการอิสระ	5/7

หมายเหตุ : * นาย มานิต เจียรดิฐ นาย สมยศ ญาณอุปถ นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ และนายแพทย์พินิจ กุลละวณิชช์ ได้รับการแต่งตั้งเป็นกรรมการตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2555

ทั้งนี้ในการประชุมคณะกรรมการ บริษัทฯ จะดำเนินการจัดส่งเอกสารประกอบการประชุมล่วงหน้าทุกครั้ง เพื่อให้กรรมการบริษัทมีเวลาที่จะศึกษาข้อมูลในเรื่องต่างๆ อย่างเพียงพอ และจะมอบหมายให้เลขานุการคณะกรรมการเข้าร่วมการประชุมด้วยทุกครั้ง โดยเลขานุการคณะกรรมการจะเป็นผู้บันทึกรายงานการประชุม และจัดส่งให้ประธานกรรมการบริษัทพิจารณาถ้อยแถลงหรือรับรองความถูกต้อง โดยเสนอให้ที่ประชุมรับรองในวาระแรกของการประชุมครั้งถัดไป รวมทั้งเป็นผู้จัดเก็บข้อมูลหรือเอกสารเกี่ยวกับการประชุมต่างๆ เพื่อสะดวกในการสืบค้นอ้างอิงในภายหลัง

4. ค่าตอบแทน

บริษัทฯ กำหนดนโยบายค่าตอบแทนกรรมการบริษัทไว้อย่างชัดเจนและโปร่งใส โดยค่าตอบแทนอยู่ในระดับที่เหมาะสมกับหน้าที่และความรับผิดชอบของกรรมการแต่ละท่าน เพียงพอที่จะดูแลรักษากรรมการที่มีความรู้ความสามารถ และต้องผ่านการอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปี (Annual General Meeting: AGM)

ทั้งนี้ บริษัทฯ กำหนดให้มีการเปิดเผยค่าตอบแทนที่จ่ายให้แก่กรรมการและผู้บริหารตามรูปแบบที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์กำหนด

5. การพัฒนากรรมการและผู้บริหาร

คณะกรรมการมีนโยบายส่งเสริมให้มีการอบรมและให้ความรู้แก่กรรมการผู้เกี่ยวข้องในระบบกำกับดูแลกิจการของบริษัทฯ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการ กรรมการตรวจสอบ กรรมการบริหาร ตลอดจนผู้บริหารของบริษัทฯ เพื่อให้การปฏิบัติงานมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง หากมีการเปลี่ยนแปลงกรรมการ บริษัทฯ จะจัดให้มีการแนะนำแนวทางในการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ และข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการใหม่ เพื่อส่งเสริมให้การปฏิบัติหน้าที่มีประสิทธิภาพอย่างต่อเนื่องภายใต้กรอบการกำกับดูแลกิจการที่ดี

6. คณะกรรมการชุดย่อย

โครงสร้างการจัดการของบริษัทฯ ประกอบด้วยคณะกรรมการหลัก 3 ชุด ได้แก่ คณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการตรวจสอบ โดยคณะกรรมการของบริษัท และผู้บริหารประกอบด้วยผู้ทรงคุณวุฒิที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชน จำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนที่เกี่ยวข้อง โดยคณะกรรมการดังกล่าวมีขอบเขตอำนาจ หน้าที่และความรับผิดชอบดังต่อไปนี้

คณะกรรมการบริษัท

คณะกรรมการบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 มี จำนวน 12 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	กรรมการและประธานกรรมการบริหาร
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล	กรรมการ
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธารง	กรรมการ
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์	กรรมการ
6. นางกอบกุล ปัญญาพล	กรรมการ
7. นายขรรชง อมรพิทักษ์กุล	กรรมการ
8. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์	กรรมการ
9. นายมานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
10. นายสมยศ ญาณอุบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
11. นายชัชวาลน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
12. นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	กรรมการอิสระ

โดยมี นาง วันดี พิศนุวรรณเวช เป็นเลขานุการบริษัท และเลขานุการคณะกรรมการบริษัท

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ

กรรมการผู้มีอำนาจลงนามผูกพันบริษัทฯ ประกอบด้วย นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ นายแพทย์วิจิต ศิริทัตธารง และนายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการสองคนในสี่คนนี้ลงลายมือร่วมกัน และประทับตราสำคัญบริษัท

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

1. จัดให้มีการประชุมผู้ถือหุ้นเป็นการประชุมสามัญประจำปี ภายใน 4 เดือนนับแต่วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ

2. จัดให้มีการประชุมคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 เดือนต่อครั้ง
 3. จัดให้มีการทำงานแสดงฐานะการเงินและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จของบริษัทฯ ณ วันสิ้นสุดรอบระยะเวลาบัญชีของบริษัทฯ ซึ่งผู้สอบบัญชีตรวจสอบแล้ว และนำเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติ
 4. คณะกรรมการบริษัทจะมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือนุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใดแทนคณะกรรมการบริษัทได้โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริษัท หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริษัทเห็นสมควรและภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการอาจยกเลิกเพิกถอนเปลี่ยนแปลงหรือแก้ไขบุคคลที่ได้รับมอบอำนาจหรืออำนาจนั้นๆ ได้เมื่อเห็นสมควร
- ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทอาจมอบอำนาจให้คณะกรรมการบริหารมีอำนาจหน้าที่ในการปฏิบัติงานต่างๆ โดยมีรายละเอียดการมอบอำนาจตามขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ซึ่งการมอบอำนาจนั้นต้องไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจที่ทำให้คณะกรรมการบริหาร สามารถพิจารณาและอนุมัติรายการที่คณะกรรมการบริษัท หรือนุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสียหรือมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์อื่นใดทำกับบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นไปตามนโยบายและหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการพิจารณาและอนุมัติไว้แล้ว
5. กำหนดเป้าหมาย แนวทาง นโยบาย แผนงานและงบประมาณของบริษัทฯ ควบคุม กำกับ ดูแลการบริหารและการจัดการของคณะกรรมการบริหารให้เป็นไปตามนโยบายที่ได้รับมอบหมาย เว้นแต่ในเรื่องต่อไปนี้ คณะกรรมการต้องการรับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นก่อนการดำเนินการ อันได้แก่ เรื่องที่กฎหมายกำหนดให้ต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น เช่น การเพิ่มทุน การลดทุน การออกหุ้นกู้ การขายหรือโอนกิจการของบริษัทฯ ทั้งหมดหรือบางส่วนที่สำคัญให้แก่บุคคลอื่น หรือการซื้อหรือรับโอนกิจการของบริษัทอื่นมาเป็นของบริษัทฯ การแก้ไขหนังสือบริคณห์สนธิหรือข้อบังคับ เป็นต้น
- นอกจากนี้ คณะกรรมการบริษัทยังมีขอบเขตหน้าที่ในการกำกับดูแลให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ อาทิเช่น การทำรายการที่เกี่ยวข้องกันและการซื้อหรือขายทรัพย์สินที่สำคัญตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
6. พิจารณาโครงสร้างการบริหารงาน แต่งตั้ง คณะกรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการอื่นตามความเหมาะสม
 7. ติดตามผลการดำเนินงานให้เป็นไปตามแผนงานและงบประมาณอย่างต่อเนื่อง
 8. กรรมการจะต้องไม่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ หรือเข้าเป็นหุ้นส่วนในห้างหุ้นส่วนสามัญ หรือเป็นหุ้นส่วนไม่จำกัดความรับผิดชอบในห้างหุ้นส่วนจำกัด หรือเป็นกรรมการของบริษัทเอกชน หรือบริษัทอื่นที่ประกอบกิจการอันมีสภาพอย่างเดียวกัน และเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัทฯ ไม่ว่าจะทำเพื่อประโยชน์ตนหรือเพื่อประโยชน์ผู้อื่น เว้นแต่จะได้แจ้งให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นทราบก่อนที่จะมีมติแต่งตั้ง
 9. กรรมการจะต้องแจ้งให้บริษัทฯ ทราบทันที หากมีส่วนได้เสียไม่ว่าโดยทางตรงหรือทางอ้อมในสัญญาที่บริษัทฯ ทำขึ้น หรือถือหุ้นหรือหลักทรัพย์อื่นเพิ่มขึ้นหรือลดลงในบริษัทฯ หรือบริษัทในเครือ

วาระการดำรงตำแหน่ง

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องลาออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกให้เป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัท นั้น ให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังๆ ต่อไปให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่งซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งนั้นอาจจะได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้

คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 บริษัทฯ มีคณะกรรมการบริหาร จำนวน 4 ท่านประกอบด้วย

<u>รายชื่อ</u>	<u>ตำแหน่ง</u>
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	กรรมการบริหาร
3. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	กรรมการบริหาร
4. นายแพทย์สุชาย เหล่าวิวัฒน์	กรรมการบริหาร

โดยมี นางวันดี พิสนุวรรณเวช เป็น เลขานุการคณะกรรมการบริหาร

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

อำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริหาร ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 1/2547 เมื่อวันที่ 27 สิงหาคม พ.ศ. 2547

1. ดำเนินกิจการและบริหารกิจการของบริษัทฯ ตามวัตถุประสงค์ ขอบบังคับ นโยบาย ระเบียบ ข้อกำหนด คำสั่ง และมติของที่ประชุมคณะกรรมการ และ/หรือมติที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ทุกประการ
2. พิจารณากำหนดนโยบาย ทิศทาง กลยุทธ์การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ กำหนดแผนการเงิน งบประมาณ การบริหารทรัพยากรบุคคล การลงทุนด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การประชาสัมพันธ์ เพื่อนำเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการเป็นผู้พิจารณาต่อไป
3. มีอำนาจแต่งตั้งและควบคุมกำกับดูแลให้การดำเนินงานของคณะทำงานที่แต่งตั้งให้บรรลุตามนโยบายและเป้าหมายที่กำหนด
4. พิจารณาเรื่องการจัดสรรงบประมาณประจำปีตามที่ฝ่ายจัดการเสนอก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการบริษัท พิจารณาและอนุมัติ
5. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการใช้จ่ายทางการเงินในด้านสินทรัพย์ฝ่ายทุน (Capital Expenditure) ในวงเงินแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
6. อนุมัติการใช้จ่ายเงินลงทุนที่สำคัญๆ ที่ได้กำหนดไว้ในงบประมาณรายจ่ายประจำปีตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท หรือตามที่คณะกรรมการบริษัทได้เคยมีมติอนุมัติในหลักการไว้แล้ว

7. มีอำนาจพิจารณา อนุมัติการกู้ยืมเงิน การจัดหางเงินสินเชื่อ หรือการขอสินเชื่อ ของบริษัทฯ ในวงเงินสำหรับแต่ละรายการไม่เกิน 5 ล้านบาท
8. พิจารณาผลกำไรและขาดทุนของบริษัทฯ การเสนอจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลหรือเงินปันผลประจำปี เพื่อเสนอคณะกรรมการบริษัทอนุมัติ
9. กำหนดโครงสร้างองค์กร อำนาจการบริหารองค์กร รวมถึงการแต่งตั้ง การว่าจ้าง การโยกย้าย การกำหนดเงินค่าจ้าง ค่าตอบแทน โบนัสพนักงาน พนักงานระดับบริหาร ซึ่งมีได้ดำรงตำแหน่งกรรมการบริหาร และการเลิกจ้าง
10. ให้มีอำนาจในการมอบอำนาจให้กรรมการคนหนึ่งหรือหลายคนหรือบุคคลอื่นใดปฏิบัติกรอย่างหนึ่งอย่างใด โดยอยู่ภายใต้การควบคุมของคณะกรรมการบริหาร หรืออาจมอบอำนาจเพื่อให้บุคคลดังกล่าวมีอำนาจตามที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร และภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบริหารเห็นสมควร ซึ่งคณะกรรมการบริหารอาจยกเลิก เพิกถอน เปลี่ยนแปลง หรือแก้ไข บุคคลที่ได้รับมอบหมาย หรือการมอบอำนาจนั้นๆ ได้ตามที่เห็นสมควร
11. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ อำนาจของคณะกรรมการบริหารจะไม่รวมถึงการอนุมัติรายการใดที่อาจมีความขัดแย้ง หรือรายการใดที่คณะกรรมการบริหาร หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องกับคณะกรรมการบริหารมีส่วนได้เสียหรือผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดขัดแย้งกับบริษัทฯ หรือบริษัทฯ ย่อย ตามกฎเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งการอนุมัติรายการในลักษณะดังกล่าวจะต้องเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการและ/หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาและอนุมัติรายการดังกล่าวตามที่ข้อบังคับของบริษัทฯ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกำหนด

การอื่นใดนอกจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวไป

วาระการดำรงตำแหน่ง

กรรมการบริหารมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี กรรมการบริหารซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกเข้ามาดำรงตำแหน่งใหม่ได้อีก

คณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 มีจำนวน 3 ท่านประกอบด้วย

รายชื่อ	ตำแหน่ง
1. นาย มานิต เจียรดิฐ	ประธานกรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
2. นาย สมยศ ญาณอุปบล	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ
3. นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	กรรมการตรวจสอบและกรรมการอิสระ

ทั้งนี้ นาย มานิต เจียรดิฐ และนาย สมยศ ญาณอุปบล เป็นผู้มีความรู้ทางด้านบัญชีและการเงิน โดยมี นางจิรวรรณ ไรจนประดิษฐ์ เป็นเลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบ

หมายเหตุ : รายละเอียดกรรมการเป็นไปตามเอกสารแนบ 1

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

1. สอบทานให้บริษัทฯ มีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเปิดเผยอย่างเพียงพอ
2. สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบการควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิภาพ และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยงานตรวจสอบภายในตลอดจนให้ความเห็นชอบในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลิกจ้างหัวหน้าฝ่ายตรวจสอบภายใน หรือหน่วยงานอื่นใดที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการตรวจสอบภายใน
3. สอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
4. พิจารณาคัดเลือก เสนอแต่งตั้งบุคคลซึ่งมีความอิสระเพื่อทำหน้าที่เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ และเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชี รวมทั้งเข้าร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี โดยไม่มีฝ่ายจัดการเข้าร่วมประชุม อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง
5. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้เป็นไปตามกฎหมายและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ ทั้งนี้เพื่อให้มั่นใจว่ารายการดังกล่าวสมเหตุสมผลและเป็นประโยชน์สูงสุดต่อบริษัทฯ
6. จัดทำรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัทฯ ซึ่งรายงานดังกล่าวต้องลงนามโดยประธานกรรมการตรวจสอบ และต้องประกอบด้วยข้อมูลอย่างน้อยดังต่อไปนี้
 - ความเห็นเกี่ยวกับความถูกต้อง ครบถ้วน เป็นที่เชื่อถือได้ของรายงานทางการเงินของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ
 - ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของผู้สอบบัญชี
 - ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์
 - จำนวนการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบและการเข้าร่วมประชุมของกรรมการตรวจสอบแต่ละท่าน
 - ความเห็นหรือข้อสังเกต โดยรวมที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับจากการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย (Charter)
 - รายงานอื่นใดที่เห็นว่าผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุนทั่วไปควรทราบ ภายใต้ขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัท
7. ปฏิบัติการอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมายด้วยความเห็นชอบจากคณะกรรมการตรวจสอบ

วาระการดำรงตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบมีวาระการดำรงตำแหน่งคราวละ 3 ปี และกรรมการตรวจสอบอาจได้รับแต่งตั้งต่อไปตามวาระที่คณะกรรมการบริษัทอนุมัติ

7. การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

7.1 กรรมการอิสระ

ในส่วนของการสรรหากรรมการอิสระนั้น ทุกครั้งที่กรรมการอิสระที่ดำรงตำแหน่งครบวาระ หรือมีเหตุจำเป็นที่จะต้องแต่งตั้งกรรมการอิสระเพิ่ม บริษัทฯ โดยคณะกรรมการบริษัทที่ดำรงตำแหน่งในปัจจุบันจะมีการปรึกษาหารือร่วมกันเพื่อกำหนดตัวบุคคลที่มีความเหมาะสมทั้งด้านประสบการณ์ ความรู้ ความสามารถที่จะเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ รวมถึงมีคุณสมบัติขึ้นตามหัวข้อข้างล่างนี้ และเสนอต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เพื่อพิจารณาตามข้อบังคับของบริษัทฯ ต่อไป

บริษัทฯ มีนโยบายแต่งตั้งกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการบริษัททั้งหมด และ มีกรรมการอิสระอย่างน้อย 3 ท่าน ทั้งนี้บริษัทฯ ได้กำหนดคุณสมบัติของกรรมการอิสระไว้ให้สอดคล้องกับข้อกำหนดของคณะกรรมการกำกับตลาดทุน โดยกรรมการอิสระของบริษัทฯ ทุกท่านมีคุณสมบัติครบถ้วนดังนี้

1. ถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง โดยให้นับรวมการถือหุ้นของผู้ที่เกี่ยวข้องของกรรมการตรวจสอบรายนั้นๆ ด้วย
2. ไม่เป็นหรือเคยเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้เงินเดือนประจำ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
3. ไม่เป็นบุคคลที่มีความสัมพันธ์ทางสายโลหิต หรือโดยการจดทะเบียนตามกฎหมาย ในลักษณะที่เป็น บิดามารดา คู่สมรส พี่น้อง และบุตร รวมทั้งคู่สมรสของบุตร ของผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ ผู้มีอำนาจควบคุม หรือบุคคลที่จะได้รับการเสนอให้เป็นผู้บริหารหรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี)
4. ไม่มีหรือเคยมีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ในลักษณะที่อาจเป็นการขัดขวางการใช้วิจารณญาณอย่างอิสระของตน รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ หรือผู้บริหารของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ ทั้งนี้ ความสัมพันธ์ตามที่กล่าวข้างต้นรวมถึงการทำรายการทางการค้าที่กระทำเป็นปกติเพื่อประกอบกิจการ การเช่าหรือให้เช่า อสังหาริมทรัพย์ รายการเกี่ยวกับสินทรัพย์หรือบริการ หรือการให้หรือรับความช่วยเหลือทางการเงิน ด้วยการรับหรือให้กู้ยืม ค่าประกัน การให้สินทรัพย์เป็นหลักประกันหนี้สิน รวมถึงพฤติกรรมอื่นที่นองเดียวกัน ซึ่งเป็นผลทำให้บริษัทฯ หรือคู่สัญญามีภาระหนี้ที่ต้องชำระต่ออีกฝ่ายหนึ่ง ตั้งแต่ร้อยละ 3 ของสินทรัพย์ที่มีตัวตนสุทธิของบริษัทฯ หรือตั้งแต่ 20 ล้านบาทขึ้นไป แล้วแต่จำนวนใดจะต่ำกว่า ทั้งนี้ การคำนวณภาระหนี้ดังกล่าวให้เป็นไปตามวิธีการคำนวณมูลค่าของรายการที่เกี่ยวข้องกันตามประกาศคณะกรรมการกำกับตลาดทุนว่าด้วยหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกัน โดยอนุโลม แต่ในการพิจารณาภาระหนี้ดังกล่าว ให้นับรวมภาระหนี้ที่เกิดขึ้นในระหว่างหนึ่งปีก่อนวันที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบุคคลเดียวกัน

5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง และไม่เป็นผู้อื้อหุ้มรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
6. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมายหรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปีจากบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง ทั้งนี้ ในกรณีที่ผู้ให้บริการทางวิชาชีพเป็นนิติบุคคล ให้รวมถึงการเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการซึ่งไม่ใช่กรรมการอิสระ ผู้บริหาร หรือหุ้นส่วนผู้จัดการ ของผู้ให้บริการทางวิชาชีพนั้นด้วย เว้นแต่จะได้พ้นจากการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่าสองปีก่อนวันที่ยื่นคำขออนุญาตต่อสำนักงาน ก.ล.ต. หรือก่อนวันที่ได้รับแต่งตั้งเป็นกรรมการตรวจสอบ
7. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับการแต่งตั้งขึ้นเพื่อเป็นตัวแทนของกรรมการของบริษัทฯ ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ถือหุ้นซึ่งเป็นผู้ที่เกี่ยวข้องกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทฯ
8. ไม่ประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย หรือไม่ เป็นหุ้นส่วนที่มีนัยในห้างหุ้นส่วน หรือเป็นกรรมการที่มีส่วนร่วมบริหารงาน ลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่รับเงินเดือนประจำ หรือถือหุ้นเกินร้อยละหนึ่งของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทอื่น ซึ่งประกอบกิจการที่มีสภาพอย่างเดียวกันและเป็นการแข่งขันที่มีนัยกับกิจการของผู้ขออนุญาตหรือบริษัทย่อย
9. ไม่มีลักษณะอื่นใดที่ทำให้ไม่สามารถให้ความเห็นอย่างเป็นอิสระเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัทฯ
10. ไม่เป็นกรรมการที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการ ให้ตัดสินใจในการดำเนินกิจการของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม บริษัทย่อยลำดับเดียวกัน หรือนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง
11. ไม่เป็นกรรมการของบริษัทใหญ่ บริษัทย่อย หรือบริษัทย่อยลำดับเดียวกันเฉพาะที่เป็นบริษัทจดทะเบียน
ทั้งนี้กรรมการอิสระจะตรวจสอบและรับรองคุณสมบัติความเป็นอิสระของตนเองอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยจะแจ้งพร้อมกับการรายงานข้อมูลประวัติกรรมการ ณ สิ้นปี สำหรับการจัดทำแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี และรายงานประจำปีของบริษัทฯ

7.2 กรรมการตรวจสอบ

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

7.3 กรรมการและผู้บริหารระดับสูงสุด

บริษัทฯ จะพิจารณาคุณสมบัติเบื้องต้นและพิจารณาคัดเลือกตามเกณฑ์คุณสมบัติตามมาตรา 68 แห่งพระราชบัญญัติบริษัทมหาชนจำกัด พ.ศ. 2535 และตามประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ที่เกี่ยวข้องตามเกณฑ์ที่กฎหมายกำหนด รวมทั้งพิจารณาจากปัจจัยในด้านอื่นๆ มาประกอบกัน เช่น ความรู้ ความสามารถ ประสบการณ์ที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจ และความเอื้อประโยชน์ต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ เป็นต้น มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละ 3 ปี

โดยมีหลักเกณฑ์และขั้นตอนดังต่อไปนี้ :-

1. กรรมการของบริษัทฯ ต้องปฏิบัติหน้าที่ให้เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัทฯ ตลอดจนมติของที่ประชุมผู้ถือหุ้น
2. คณะกรรมการบริษัทประกอบด้วยกรรมการไม่น้อยกว่า 5 คน และกรรมการไม่น้อยกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร และกรรมการต้องมีคุณสมบัติตามที่กฎหมายกำหนด
3. คณะกรรมการบริษัทต้องมีกรรมการอิสระไม่น้อยกว่า 1 ใน 3 ของกรรมการทั้งหมด และมีจำนวนไม่ต่ำกว่า 3 คน ซึ่งกรรมการอิสระต้องถือหุ้นไม่เกินร้อยละหนึ่งของจำนวนทุนจดทะเบียนที่ออกและเรียกชำระแล้วของบริษัทฯ และบริษัทที่เกี่ยวข้อง โดยรวมหุ้นที่ถือโดยบุคคลที่เกี่ยวข้องด้วย
4. ในการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง ให้กรรมการออกจากตำแหน่งหนึ่งในสาม ถ้าจำนวนกรรมการที่จะแบ่งออกให้ตรงเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงกับส่วนหนึ่งในสาม กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรกและปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทฯ นั้น ให้จับสลากกันว่าผู้ใดจะออก ส่วนปีหลังต่อไป ให้กรรมการคนที่ยุติในตำแหน่งนั้นเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการซึ่งพ้นจากตำแหน่งแล้วนั้นอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้
5. ก่อนการประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีทุกครั้ง บริษัทฯ จะเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อบุคคลที่จะเข้ามาดำรงตำแหน่งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกตามวาระ โดยคณะกรรมการจะรวบรวมรายชื่อดังกล่าว เพื่อพิจารณาคุณสมบัติตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และคัดเลือกรายชื่อที่เหมาะสม เพื่อนำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติต่อไป
6. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเป็นผู้แต่งตั้งกรรมการ โดยใช้เสียงข้างมากตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้ :-
 - ผู้ถือหุ้นคนหนึ่ง มีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
 - ในการเลือกกรรมการ อาจใช้วิธีออกเสียงลงคะแนนเลือกกรรมการเป็นรายบุคคล คราวละคนหรือคราวละหลายคนรวมกันเป็นคณะ ตามแต่ที่ประชุมผู้ถือหุ้นจะเห็นสมควร แต่ในการลงมติแต่ละครั้งผู้ถือหุ้นต้องออกเสียงด้วยคะแนนที่มีอยู่ทั้งหมด จะแบ่งคะแนนเสียงแก่คนใดหรือคณะใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
 - การออกเสียงลงคะแนนเลือกตั้งกรรมการให้ใช้เสียงข้างมาก หากมีคะแนนเสียงเท่ากันให้ผู้เป็นประธานในที่ประชุมเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด
7. ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการว่างลงเพราะเหตุอื่นนอกจากถึงคราวออกตามวาระ ให้คณะกรรมการคัดเลือกและนำเสนอบุคคล ซึ่งมีคุณสมบัติและไม่มีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วยบริษัทมหาชนจำกัด และพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ เข้าเป็นกรรมการแทนในการประชุมคณะกรรมการคราวถัดไป

โดยมติดังกล่าวของคณะกรรมการจะต้องประกอบด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนกรรมการที่ยังเหลืออยู่เว้นแต่วาระของกรรมการจะเหลือน้อยกว่าสองเดือน โดยบุคคลซึ่งได้รับแต่งตั้งเข้าเป็นกรรมการแทนจะอยู่ในตำแหน่งกรรมการได้เพียงเท่าวาระที่ยังเหลืออยู่ของกรรมการที่ตนแทน

8. ที่ประชุมผู้ถือหุ้นอาจลงมติให้กรรมการคนใดออกจากตำแหน่งก่อนถึงคราวออกตามวาระได้ ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสามในสี่ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง

8. การกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยและบริษัทร่วม

ที่ผ่านมาการเสนอชื่อ และใช้สิทธิออกเสียงแต่งตั้งบุคคลเป็นกรรมการในบริษัทย่อยและบริษัทร่วม ดำเนินการโดยฝ่ายจัดการ ตั้งแต่ปี 2557 เป็นต้นไป บริษัทกำหนดระเบียบปฏิบัติให้การเสนอชื่อและใช้สิทธิออกเสียงดังกล่าวต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัทด้วย โดยบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม มีหน้าที่ดำเนินการเพื่อประโยชน์ที่ดีที่สุดของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมนั้นๆ (ไม่ใช่ต่อบริษัท) และบริษัทได้กำหนดให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งนั้น ต้องได้รับอนุมัติจากกรรมการบริษัทก่อนที่จะไปลงมติ หรือใช้สิทธิออกเสียงในเรื่องสำคัญในระดับเดียวกับที่ต้องได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท หากเป็นการดำเนินการโดยบริษัทเอง ทั้งนี้ การส่งกรรมการเพื่อเป็นตัวแทนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมดังกล่าวเป็นไปตามสัดส่วนการถือหุ้นของบริษัท

นอกจากนี้ ในกรณีเป็นบริษัทย่อย บริษัทกำหนดระเบียบให้บุคคลที่ได้รับแต่งตั้งจากบริษัทนั้นต้องดูแลให้บริษัทย่อยมีข้อบังคับในเรื่องการทำรายการเกี่ยวโยง การได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งสินทรัพย์หรือการทำรายการสำคัญอื่นใดของบริษัทดังกล่าว ให้ครบถ้วนถูกต้อง และใช้หลักเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับการเปิดเผยข้อมูลและการทำรายการข้างต้นในลักษณะเดียวกับหลักเกณฑ์ของบริษัท รวมถึงต้องกำกับดูแลให้มีการจัดเก็บข้อมูล และการบันทึกบัญชีของบริษัทย่อยให้บริษัทสามารถตรวจสอบ และรวบรวมมาจัดทำงบการเงินรวมได้ทันกำหนดด้วย

9. การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทฯ มีนโยบายและวิธีการดูแลกรรมการและผู้บริหารในการนำข้อมูลภายในของบริษัทฯ ซึ่งยังไม่เปิดเผยต่อสาธารณชนไปใช้เพื่อแสวงหาประโยชน์ส่วนตน รวมทั้งการซื้อขายหลักทรัพย์ ดังนี้ :-

- ให้ความรู้แก่กรรมการรวมทั้งผู้บริหารฝ่ายต่างๆ เกี่ยวกับหน้าที่ที่ต้องรายงานการถือครองหลักทรัพย์ของตน คู่สมรส และบุตรที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ ต่อสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 59 และบทกำหนดโทษ ตามมาตรา 275 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535
- กำหนดให้กรรมการและผู้บริหารมีหน้าที่ต้องรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ.2535 ภายใน 3 วันทำการถัดไปจากวันที่เกิดรายการเปลี่ยนแปลงและจัดส่งสำเนารายงานนี้ให้แก่บริษัทฯ ในวันเดียวกันกับที่ส่งรายงานต่อสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

- บริษัทฯ จะกำหนดให้กรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้องที่ได้รับทราบข้อมูลภายในที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งมีผลต่อการเปลี่ยนแปลงราคาหลักทรัพย์ จะต้องระงับการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทฯ เป็นระยะเวลาอย่างน้อย 1 เดือนก่อนที่งบการเงินหรือข้อมูลภายในนั้นจะเปิดเผยต่อสาธารณชน และอย่างน้อย 24 ชั่วโมงภายหลังการเปิดเผยข้อมูลให้แก่สาธารณชนแล้ว รวมทั้งห้ามไม่ให้เปิดเผยข้อมูลที่เป็นสาระสำคัญนั้นต่อบุคคลอื่น

บริษัทฯ กำหนดบทลงโทษทางวินัยหากมีการฝ่าฝืนนำข้อมูลภายในไปใช้หาประโยชน์ส่วนตน ซึ่งเริ่มตั้งแต่การตกเตือนเป็นหนังสือ ตัดค่าจ้าง พักงานชั่วคราวโดยไม่ได้รับค่าจ้าง หรือให้ออกจากงาน ทั้งนี้ การลงโทษจะพิจารณาจากเจตนาของการกระทำและความร้ายแรงของผิดนั้นๆ

10. ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

10.1 ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ได้ว่าจ้าง บริษัท สำนักงาน เอ็นส์ แอนด์ ยัง จำกัด* ตรวจสอบบัญชีงบการเงินแยกรายบริษัท และงบการเงินรวมของกลุ่มบริษัท โดยมีค่าธรรมเนียมการสอบบัญชี ปี 2556 คิดเป็นจำนวน 2.45 ล้านบาท

10.2 ค่าบริการอื่น (non audit fee)

บริษัทฯ และบริษัทย่อยไม่มีการจ่ายค่าบริการอื่นๆ แก่ บริษัท สำนักงาน เอ็นส์ แอนด์ ยัง จำกัด*แต่อย่างใด

หมายเหตุ : * รวมถึงบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับผู้สอบบัญชีและสำนักงานสอบบัญชีดังกล่าว

11. การปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีในเรื่องอื่นๆ

ตารางสรุปการเข้าร่วมประชุมกรรมการบริษัทในคณะกรรมการชุดย่อยในรอบปี 2556

รายชื่อกรรมการ (จำนวนครั้งที่เข้าร่วมประชุม/ จำนวนครั้งที่ประชุม)	คณะกรรมการ ตรวจสอบ	คณะกรรมการบริหาร
นาย มานิต เจริญดิฐ	4/4	
นาย สมยศ ญาณอุปถ	4/4	
นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	4/4	
นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์		12/12
นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล		12/12
แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ		12/12
นายแพทย์ สุชาย เหล่าวิวัฒน์		12/12

10. Corporate Social Responsibilities (CSR)

10. ความรับผิดชอบต่อสังคม

ตลอดการดำเนินงานกิจการกว่า 25 ปีของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์นั้น คณะผู้บริหารได้ตระหนักอยู่เสมอว่า การดำเนินธุรกิจเพื่อแสวงกำไรเพียงอย่างเดียว ไม่ใช่ส่วนสำคัญของการเติบโตอย่างยั่งยืนของธุรกิจ โดยเฉพาะอย่างยิ่งเมื่อการดำเนินธุรกิจนั้น ส่งผลกระทบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงมุ่งมั่นพัฒนาธุรกิจให้เติบโตขึ้นควบคู่กับการกำกับกิจการดูแลกิจการที่ดี และการบริการที่มีคุณภาพ เพื่อพัฒนาคุณภาพชีวิตและสังคม พร้อมช่วยรักษาและฟื้นฟูสิ่งแวดล้อม ด้วยการสร้างสรรค์โครงการและกิจกรรมดี ๆ ทั้งภายในและภายนอกโรงพยาบาล รวมทั้งร่วมกับทุกภาคส่วนในชุมชนและสังคม เพื่อเป็นการตอบแทนทุกฝ่ายที่ทำให้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์เติบโตมาได้ถึงทุกวันนี้และจะเติบโตต่อไปในภายหน้าอย่างมั่นคงและยั่งยืน

ด้วยแนวคิดที่ชัดเจนประกอบกับความมุ่งมั่นตั้งใจอย่างแน่วแน่ที่จะดำเนินการธุรกิจควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงกำหนดวิสัยทัศน์ พันธกิจ และกลยุทธ์ ในการดำเนินงานความรับผิดชอบต่อสังคม คือ

➤ วิสัยทัศน์

“ดูแลด้วยใจ โปร่งใสทุกกระบวนการ เสริมสร้างสังคมดี มีไมตรีกับสิ่งแวดล้อม พร้อมมุ่งสู่ความยั่งยืน”

➤ พันธกิจ

1. ให้การบริการดูแลรักษาผู้ป่วยอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ด้วยความเต็มใจ เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจสูงสุด
2. ดำเนินกิจการด้วยความโปร่งใสและเป็นธรรมในทุกกระบวนการ สามารถตรวจสอบได้
3. สร้างสรรค์โครงการและกิจกรรมดี ๆ ออกสู่สังคม เพื่อสร้างเสริมให้คนในชุมชนและสังคมมีคุณภาพชีวิตที่ดี
4. สร้างจิตสำนึกให้พนักงานรู้จักปกป้องรักษาสิ่งแวดล้อม ลด ละ เลิกพฤติกรรมที่เป็นตัวการทำลายสิ่งแวดล้อม เพื่อสร้างความยั่งยืนให้กับองค์กร

➤ กลยุทธ์

1. วางแผนจัดให้มีการอบรมให้ความรู้ในหัวข้อเรื่องต่างๆ ที่สำคัญและเกี่ยวข้องกับการทำงานของพนักงานในองค์กร เพื่อให้พนักงานมีความรู้ ความเข้าใจและมั่นใจในการปฏิบัติหน้าที่ของตนเอง
2. กำหนดนโยบายและจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร ประกาศให้พนักงานทุกคนได้รับทราบ เพื่อกระตุ้นให้เกิดความตระหนักในการปฏิบัติตามแนวทางขององค์กร โดยเฉพาะการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน
3. วางแผนจัดทำโครงการช่วยเหลือสังคม โดยเน้นการทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน เพื่อสร้างความสัมพันธ์อันดี
4. มุ่งเน้นการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ ปรับเปลี่ยนพฤติกรรมที่ทำลายสิ่งแวดล้อม

การดำเนินการ

หลักการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคมของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์

จากความมุ่งมั่น ตั้งใจที่จะตอบแทนสังคมและช่วยเหลือสิ่งแวดล้อมของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จึงก่อให้เกิดการดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคมอย่างจริงจัง เพื่อมุ่งสู่การเติบโตที่ยั่งยืนควบคู่ไปกับการประกอบกิจการขององค์กร โดยยึดหลัก 8 ข้อ ดังนี้

1. การประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ให้ความสำคัญกับการประกอบกิจการด้วยความเป็นธรรม โดยยึดหลักจริยธรรมในการทำธุรกิจอย่างเสรี ปราศจากการผูกขาด มีความโปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้ในทุกขั้นตอน รวมถึงการต่อต้านการผูกขาดทางการค้า หรือการใช้อำนาจโดยมิชอบของผู้มีอำนาจ การทุจริต ซึ่งอาจทำให้ผู้อื่นหรือผู้รับบริการเสียเปรียบ รวมไปถึงการไม่ละเมิดลิขสิทธิ์ โดยการดำเนินการต่าง ๆ ดังนี้

- จัดให้มีการแข่งขันที่เป็นธรรม เพราะการแข่งขันอย่างเป็นธรรมและทั่วถึงนั้นจะกระตุ้นให้เกิดนวัตกรรมและประสิทธิภาพ ช่วยลดต้นทุนสินค้าและบริการ เป็นการเปิดโอกาสให้ทุกกิจการมีความเท่าเทียมกัน และป้องกันการผูกขาดด้านราคา ซึ่งในส่วนนี้กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้จัดให้มีประมูลยาและเวชภัณฑ์ทุกปี ในกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์และโรงพยาบาลพันธมิตรอื่นๆ เพื่อให้ได้ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพเหมาะสมกับราคา
- จัดให้มีการซื้อลิขสิทธิ์โปรแกรมคอมพิวเตอร์ต่างๆอย่างถูกกฎหมาย ไม่ละเมิดทรัพย์สินทางปัญญา เป็นธรรมในการดำเนินกิจการ เคารพในสิทธิทางทรัพย์สินและปัญญา
- จัดให้มีการรายงานเหตุการณ์ไม่พึงประสงค์ในหน่วยงานทุกระดับ เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นการดำเนินการต่างๆที่มีความผิดหรือการกระทำที่ไม่เป็นธรรมทั้งกับหน่วยงานภายในและภายนอกองค์กร ด้วยระบบรายงานความเสี่ยง (Incident Report)

2. การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

จริยธรรมและความโปร่งใส เป็นหัวใจของการดำเนินธุรกิจ โรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงมีแนวนโยบายเรื่องความโปร่งใสในการดำเนินงานและการต่อต้านการทุจริตภายในองค์กร โดยจัดให้มีกระบวนการตรวจสอบและระบบการควบคุมภายในที่โปร่งใส กำหนดโครงสร้างองค์กรตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี จัดกิจกรรมส่งเสริมและสื่อสารให้เกิดความเข้าใจนำไปสู่การยอมรับและนำไปใช้เป็นแนวปฏิบัติ ปฏิบัติงานและบริหารบุคลากรอย่างโปร่งใส

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จัดให้มีช่องทางรับข้อร้องเรียน และมีกระบวนการตอบสนองที่รวดเร็วเป็นธรรม โดยมุ่งหวังว่าพนักงานทุกคนจะร่วมกันสอดส่องดูแลการปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ด้วยการร้องเรียนเมื่อพบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมหรือสอบถามข้อข้องใจได้ที่สำนักงานผู้อำนวยการ สำนักตรวจสอบภายใน ฝ่ายบริหารทรัพยากรบุคคล หรือผู้บังคับบัญชาโดยตรง ทั้งนี้จะรับฟังทุกข้อร้องเรียนอย่างเสมอภาค โปร่งใส เอาใจใส่ ให้ความสำคัญแก่ทุกฝ่าย มีระยะเวลาสอบสวนอย่างเหมาะสม มีการรักษาความลับและคุ้มครองผู้ร้องเรียน โดยในปี 2556 พบว่า ไม่มีการร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับการกำกับดูแลกิจการที่ดี อย่างไรก็ตามหน่วยงานตรวจสอบและหน่วยงานที่เกี่ยวข้องอยู่ในระหว่างทบทวนกรอบการบริหารจัดการความเสี่ยงด้านการ

ทุจริต รวมถึงการพัฒนากระบวนการรับเรื่องร้องเรียนและแจ้งเบาะแสการทุจริต เพื่อให้มีความสมบูรณ์และมีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

เป้าหมายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ด้านการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน คือ การได้รับการรับรองจากโครงการแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านทุจริต Corrective Anti-Corruption (CAC) เพื่อสร้างมาตรฐานการประกอบธุรกิจที่ใสสะอาด ด้วยวิธีการดังต่อไปนี้

- คณะกรรมการบริหารมีมติพิจารณาให้เข้าร่วมโครงการแนวร่วมปฏิบัติของภาคเอกชนไทยในการต่อต้านทุจริต Corrective Anti-Corruption (CAC)
- ส่งเสริมให้พนักงานให้ความสำคัญกับการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน ด้วยการจัดเป็นวาระหัวข้อมีการต่อต้านทุจริตคอร์รัปชันในการประชุมผู้จัดการประจำเดือนทุกครั้ง (เริ่มครั้งแรกในการประชุมประจำเดือนมีนาคม 2557)
- ประสานงานกับคณะกรรมการตรวจสอบให้ติดตามและซักถามเกี่ยวกับ Anti-Corruption รวมทั้งแนวทางการปฏิบัติในการประชุมคณะกรรมการทุกครั้ง (เริ่มครั้งแรกการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 1/2557)

3. การเคารพสิทธิมนุษยชน

การเคารพมนุษยชนถือเป็นรากฐานของการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคล กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของการเคารพในสิทธิมนุษยชน ซึ่งเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ทุกคน โดยการดำเนินการต่างๆ ดังนี้

- สิทธิของผู้ป่วยถือเป็นหัวใจหลัก ที่โรงพยาบาลจะต้องตระหนักถึง โรงพยาบาลจึงกำหนดให้การอบรมเรื่อง “สิทธิผู้ป่วย” เป็นหัวข้อประจำในการปฐมนิเทศพนักงานใหม่ เพื่อให้พนักงานทุกคนที่เข้าร่วมงานกับโรงพยาบาลได้รับทราบและตระหนักถึงสิทธิของผู้ป่วยที่บัญญัติร่วมกันโดยแพทยสภา สภาการพยาบาล สภาเภสัชกรรม ทันตแพทยสภา คณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ 10 ประการ
 1. ผู้ป่วยทุกคนมีสิทธิพื้นฐานที่จะได้รับบริการด้านสุขภาพ ตามที่บัญญัติไว้ในรัฐธรรมนูญ
 2. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับบริการจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ โดยไม่มีการเลือกปฏิบัติ เนื่องจากความแตกต่างด้านฐานะ เชื้อชาติ สัญชาติ ศาสนา สังคม ลัทธิการเมือง เพศ อายุ และลักษณะของความเจ็บป่วย
 3. ผู้ป่วยที่ขอรับบริการด้านสุขภาพมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างเพียงพอ และเข้าใจชัดเจนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเลือกตัดสินใจในการยินยอมหรือไม่ยินยอมให้ผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพปฏิบัติต่อตน เว้นแต่เป็นการช่วยเหลือรีบด่วน หรือจำเป็น

4. ผู้ป่วยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงอันตรายถึงชีวิต มีสิทธิที่จะได้รับการช่วยเหลือ รีบด่วนจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยทันทีตามความจำเป็นแก่กรณี โดยไม่คำนึงถึงว่าผู้ป่วยจะร้องขอความช่วยเหลือหรือไม่
5. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบชื่อ สกุล และประเภทของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ ที่เป็นผู้ให้บริการแก่ตน
6. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะขอความเห็นจากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพอื่น ที่มิได้เป็นผู้ให้บริการแก่ตน และมีสิทธิในการขอเปลี่ยนผู้ให้บริการและสถานบริการได้
7. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับการปกปิดข้อมูลเกี่ยวกับตนเอง จากผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพโดยเคร่งครัด เว้นแต่จะได้รับความยินยอมจากผู้ป่วยหรือการปฏิบัติหน้าที่ตามกฎหมาย
8. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูลอย่างครบถ้วน ในการตัดสินใจเข้าร่วมหรือถอนตัวจากการเป็นผู้ถูกทดลอง ในการทำวิจัยของผู้ประกอบวิชาชีพด้านสุขภาพ
9. ผู้ป่วยมีสิทธิที่จะได้รับทราบข้อมูล เกี่ยวกับการรักษาพยาบาล เฉพาะของตนที่ปรากฏในเวชระเบียนเมื่อร้องขอ ทั้งนี้ข้อมูลดังกล่าว ต้องไม่เป็นการละเมิดสิทธิส่วนตัวของบุคคลอื่น
10. บิดา มารดา หรือผู้แทนโดยชอบธรรมอาจใช้สิทธิแทนผู้ป่วยที่เป็นเด็ก อายุยังไม่เกินสิบแปดปีบริบูรณ์ ผู้บกพร่องทางกายหรือจิต ซึ่งไม่สามารถใช้สิทธิด้วยตนเองได้

ซึ่งทั้งหมดนี้ทางโรงพยาบาลได้มีข้อกำหนดพนักงานทุกคนจะต้องให้ความสำคัญและรักษาปกป้องสิทธิของผู้ป่วยทุกคน

- การปกป้องข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ โดยทางกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้มีนโยบายและข้อปฏิบัติอย่างชัดเจน เพื่อใช้กับพนักงานทุกคนภายในโรงพยาบาล ซึ่งในส่วนข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของผู้รับบริการ ทางโรงพยาบาลจะทำการบันทึกข้อมูลเข้าสู่ระบบสารสนเทศโรงพยาบาล (Hospital Information System) ซึ่งในระบบจะมีการกำหนดรหัสผ่าน เพื่อป้องกันการเข้าถึงข้อมูลต่างๆ โดยการกำหนดรหัสผ่านจะแบ่งตามส่วนงานที่มีสิทธิเข้าถึงข้อมูลนั้นๆ
- การปกป้องข้อมูลและความเป็นส่วนตัวของพนักงาน โดยนโยบายของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ เจ้าหน้าที่ที่รักษาบุคคลทุกคนมีหน้าที่ดูแลรักษาความลับส่วนบุคคลของพนักงานทุกคนและข้อมูลอื่นๆในระบบสารสนเทศที่ตนเองดูแลอยู่ พร้อมรักษาสิทธิในการเข้าถึงข้อมูล

และความเป็นส่วนตัวของพนักงานทุกคน ซึ่งแผนกบุคคลจะมีการจัดเก็บแฟ้มประวัติและข้อมูลส่วนตัวที่เป็นเอกสารในตู้เอกสารที่มีความปลอดภัยสูง มีการใส่กุญแจเพื่อป้องกันการเข้าถึงจากบุคคลทั่วไป สำหรับส่วนของข้อมูลที่จัดเก็บในเครื่องคอมพิวเตอร์นั้นจะมีการกำหนดรหัสผ่านในการเข้าถึงข้อมูล

- จัดให้มีระบบรักษาความปลอดภัยทั่วทั้งบริเวณโรงพยาบาล ด้วยการติดตั้งไฟเพื่อให้แสงสว่างในยามวิกาลอย่างทั่วถึง จัดเวรเจ้าหน้าที่รักษาความปลอดภัยทั้งภายในและภายนอกอาคารตลอด 24 ชั่วโมง ติดตั้งกล้อง CCTV ให้ครอบคลุมทั่วบริเวณโรงพยาบาลและจุดที่ลับสายตา เพื่อให้ผู้รับบริการและพนักงานทุกคน เกิดความมั่นใจในความปลอดภัยทั้งทางทรัพย์สิน ร่างกายและจิตใจ ทุกครั้งที่เข้ามาใช้บริการหรือทุกครั้งที่เข้ามาทำงาน
- จัดให้มีกล่องรับข้อร้องเรียนจากผู้รับบริการ เมื่อผู้มารับบริการรู้สึกว่าถูกละเมิดสิทธิ หรือได้รับการปฏิบัติอย่างไม่เป็นธรรม เพื่อหาหนทางแก้ไขและเยียวยา
- จัดให้แผนกบุคคลรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะต่างๆ จากพนักงานทุกคนเกี่ยวกับสิทธิที่พนักงานพึงได้รับ หรือการกระทำต่างๆที่พนักงานรู้สึกว่าถูกละเมิดสิทธิ เพื่อนำมาแก้ไข และพัฒนาการบริหารงาน

4. การปฏิบัติต่อแรงงานอย่างเป็นธรรม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มีการเคารพและปฏิบัติตามกฎหมายและหลักจริยธรรมต่อพนักงานทุกคนอย่างเท่าเทียมกัน ไม่เลือกปฏิบัติ โดยมีวิธีการดำเนินการต่างๆ ดังนี้

- ปฏิบัติตามกฎหมาย ไม่ใช้แรงงานบังคับ ไม่ใช้แรงงานเด็ก ทุกคนที่เข้าทำงานในโรงพยาบาลจุฬารัตน์เป็นผู้ที่มีอายุเกิน 15 ปี และจบการศึกษาคะทั่งแล้ว
- ให้ความคุ้มครองทางสังคม การคุ้มครองสภาพการทำงานของพนักงาน โดยมีการจ่ายค่าจ้างและค่าตอบแทนต่างๆ อย่างเป็นธรรม มีวันหยุดพักผ่อน มีวันลา มีการคุ้มครองแรงงานหญิงตั้งแต่ตั้งครรภ์จนถึงคลอดบุตร
- จัดให้มีสวัสดิการต่างๆ อย่างครบถ้วน สำหรับพนักงาน และครอบคลุมไปถึงครอบครัวของพนักงานด้วย
- จัดสภาพแวดล้อมให้เอื้อต่อการทำงานของพนักงาน ให้พนักงานสามารถทำงานได้อย่างปลอดภัย ถูกสุขอนามัยและมีความสุข
- จัดอบรมภายในเพื่อเพิ่มพูนความรู้ พัฒนาศักยภาพของพนักงาน โดยบรรจุเป็นแผนอบรมประจำปี
- จัดส่งพนักงานไปอบรมภายนอก เพื่อเพิ่มพูนความรู้ แลกเปลี่ยนความคิดเห็นระหว่างบุคคลภายนอก ก่อให้เกิดความภาคภูมิใจ และสามารถกลับมาพัฒนาสายงานที่ตนเองปฏิบัติอยู่ได้อย่างมีคุณภาพ

- จัดให้แผนกบุคคลมีการรับฟังปัญหาและข้อเสนอแนะต่างๆ จากพนักงาน เพื่อนำมาพัฒนาการบริหารงาน ปรับปรุงสิทธิต่างๆที่พนักงานรู้สึกว่าการกระทำอย่างไม่เป็นธรรม

5. ความรับผิดชอบต่อผู้บริโภค

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ มีความมุ่งมั่นให้การดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ผู้รับบริการเกิดความประทับใจ โดยวิธีการต่างๆ ดังนี้

- ให้การรักษาอย่างมีคุณภาพ โดยมีการดูแลผู้ป่วยตามมาตรฐานต่างๆ
 - มาตรฐานตามวิชาชีพต่างๆ (แพทย์, พยาบาล, เภสัช, นักรังสีเทคนิค, นักกายภาพ เป็นต้น)
 - มาตรฐานสากล Patient Safety
- มีการจัดตั้งคณะกรรมการคุณภาพ เพื่อคอยควบคุมดูแลและตรวจสอบการทำงานให้เป็นไปตามมาตรฐาน เช่น องค์กรแพทย์ องค์กรพยาบาล คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อในโรงพยาบาล เป็นต้น
- มีการทำการตลาดอย่างเป็นธรรม มีการกำหนดราคาอย่างสมเหตุสมผล
- ไม่ให้ข้อมูลที่บิดเบือนจากความเป็นจริง และไม่มีการโฆษณาชวนเชื่อ
- มีการให้ข้อมูลอย่างถูกต้องละเอียดถี่ถ้วน ก่อนเข้ารับบริการ ซึ่งหมายถึง ที่มาของอาการ วิธีการรักษา ค่าใช้จ่าย แนวทางป้องกันและปฏิบัติตัวหลังได้รับการรักษา
- ให้โอกาสในการตัดสินใจ ให้ผู้รับบริการมีสิทธิในการเลือก ซึ่งในที่นี้หมายถึง วิธีการรักษาอื่นๆที่เป็นทางเลือก ชนิดของห้องพักหลังรับการรักษา รวมถึงการพิจารณาราคาของคู่แข่งในตลาด เพื่อให้ผู้รับบริการเกิดความพึงพอใจสูงสุด
- มีการเยียวยา เมื่อมีผู้มารับบริการได้รับผลกระทบหรือผลข้างเคียงจากการรักษา หรือไม่พึงพอใจกับการบริการที่อาจก่อให้เกิดความเสียหาย

6. การดูแลรักษาสสิ่งแวดล้อม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์มุ่งมั่นในการเป็นองค์กรที่ใส่ใจและเป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม โดยนโยบายในภาพรวมของโรงพยาบาลด้านการดูแลสิ่งแวดล้อม คือ ลดปริมาณขยะ ลดการใช้พลังงาน ลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์ บำบัดน้ำเสียให้มีคุณภาพมาตรฐานก่อนปล่อยลงสู่แหล่งน้ำสาธารณะ เพิ่มพื้นที่สีเขียวในบริเวณโรงพยาบาล รวมถึงรณรงค์ให้พนักงานและชุมชนตระหนักและมีส่วนร่วมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีอย่างยั่งยืน โดยมีการดำเนินการและโครงการต่างๆ ดังนี้

- จัดตั้งคณะกรรมการความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม เพื่อคอยกำกับดูแลและตรวจสอบการทำงานด้านความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อมของโรงพยาบาล
- จัดนิทรรศการให้ความรู้เรื่องการดูแลรักษาสสิ่งแวดล้อม ตั้งแต่ตัวการต่างๆที่เป็นต้นเหตุของการทำลายธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม การมองภาพรวมของระบบ วิธีการทำงานบางอย่างที่อาจ

ส่งผลให้เกิดการทำลายสิ่งแวดล้อม รวมถึงวิธีการลด และวิธีการป้องกันสิ่งต่างๆที่เป็นตัวการทำลายสิ่งแวดล้อมจากการดำเนินการธุรกิจโรงพยาบาล

- จัดให้มีการประกวดแนวความคิดช่วยลดโลกร้อนในโครงการ Green Hospital
- มีนโยบายในการจัดซื้อผลิตภัณฑ์ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม เพื่อใช้ในโรงพยาบาลและผู้ป่วย เช่น การใช้กระเป๋าผ้าดิบทดแทนกระเป๋านั่งสังเคราะห์ในการใส่เครื่องใช้ของผู้ป่วยนอนโรงพยาบาล, ใช้ถุงขยะที่สามารถย่อยสลายได้ง่าย, ยกเลิกการใช้น้ำยาเคมีสำหรับการทำความสะอาด โดยการเปลี่ยนน้ำยาชีวภาพ ที่เป็นมิตรกับสิ่งแวดล้อม
- จัดให้มีการปรับเปลี่ยนระบบแสงสว่างไฟภายในโรงพยาบาล จากเดิมที่ใช้หลอดฟลูออเรสเซนต์เปลี่ยนมาเป็นหลอดแอลอีดีที ซึ่งมีอายุการใช้งานที่นานกว่า และประหยัดพลังงานมากกว่า ส่งผลให้ลดปริมาณการผลิตกระแสไฟฟ้า ลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ และลดการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซอื่นๆที่เกิดจากระบบการผลิตไฟฟ้า ซึ่งหลังจากการเปลี่ยนระบบไฟฟ้างดกล่าวพบว่า หลอดแอลอีดีสามารถลดการใช้พลังงานไฟฟ้าลงจากเดิมได้กว่าร้อยละ 50
- จัดให้ติดตั้งสวิตช์เปิดปิดหลอดไฟแบบกระตุกในสำนักงาน เพื่อให้ผู้ใช้สามารถเลือกเปิดปิดหลอดไฟเฉพาะจุดได้ ทำให้ไม่ต้องสิ้นเปลืองพลังงานไฟฟ้าในหลอดไฟบางดวงที่ติดตั้งอยู่ในพื้นที่ที่ไม่ได้ใช้งาน
- จัดให้มีนโยบายควบคุมปริมาณขยะในทุกหน่วยงาน เพื่อลดปริมาณการกำจัดขยะและการลดการใช้พลังงานทุกชนิดโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อลดปริมาณการปล่อยก๊าซคาร์บอนไดออกไซด์และก๊าซมีเทน โดยการจัดอบรมเพื่อให้ความรู้กับบุคลากรทุกท่านในองค์กร และจัดตั้งคณะกรรมการ Green Hospital ตรวจสอบผลการทำการโครงการอย่างใกล้ชิด ซึ่งผลลัพธ์ของการดำเนินงานควบคุมปริมาณขยะ
- รณรงค์คัดแยกขยะก่อนทิ้ง โดยจัดทำป้ายติดถังขยะเพื่อแยกประเภทขยะ ทำให้ทั้งพนักงานและผู้มารับบริการทั้งขยะได้ถูกประเภท ส่งผลให้สามารถลดกระบวนการในการกำจัดและทำลาย เพราะสามารถทำลายอย่างได้ถูกต้องตามประเภท พร้อมทั้งยังนำขยะที่สามารถ Recycle ได้ ส่งโรงงานเพื่อเข้ากระบวนการ Recycle ได้อย่างถูกต้องรวดเร็ว
- รณรงค์ลดการใช้ทรัพยากรธรรมชาติ ด้วยการลดการใช้กระดาษ โดยกำหนดให้พนักงานใช้กระดาษให้คุ้มค่าที่สุด ด้วยการใช้อีกด้าน 2 หน้า และลดการใช้กระดาษที่ไม่จำเป็นด้วยการจัดเก็บเอกสารลงในระบบคอมพิวเตอร์ จากระบบการจัดนี้ทำให้ได้ประโยชน์ในด้านการลดการใช้หมึกพิมพ์และลดพื้นที่ในการจัดเก็บเอกสารอีกด้วย
- จัดทำบ่อบำบัดน้ำเสียที่ได้มาตรฐาน เพื่อปรับปรุงคุณภาพน้ำเสียดังกล่าวให้อยู่ในเกณฑ์มาตรฐานของกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข ก่อนปล่อยสู่ท่อระบายน้ำสาธารณะ โดยมี

การตรวจสอบคุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดแล้วเป็นประจำ ซึ่งค่าพารามิเตอร์ต่างๆ ที่ตรวจวัดมีค่าอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนดซึ่งโรงพยาบาลได้ผ่านการตรวจสอบประจำปีจากสำนักงานประกันสังคมตามเงื่อนไขสมาชิกของสถานพยาบาลในสังกัดสำนักงานฯทุกปีตลอดมา นอกจากนี้ทางโรงพยาบาลยังมีการพัฒนาและปรับปรุงระบบบำบัดน้ำเสียอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้คุณภาพน้ำที่ผ่านการบำบัดได้มาตรฐานปลอดภัยก่อนปล่อยสู่สาธารณะ โดยน้ำที่ผ่านกระบวนการบำบัดบางส่วนจะถูกนำมาใช้รดน้ำต้นไม้และทำความสะอาดลานจอดรถ

- จัดโครงการรณรงค์ให้พนักงานลดการใช้พลังงานจากพฤติกรรมที่เคยชินจนคิดเป็นนิสัย เช่น ลดการใช้ลิฟต์โดยการเดินขึ้นบันได, ปิดหน้าจอคอมพิวเตอร์เมื่อไม่ได้ใช้งาน, ปิดเครื่องปรับอากาศก่อนเลิกใช้งาน 30 นาที และ ถอดปลั๊กเครื่องใช้ไฟฟ้าและอุปกรณ์สำนักงานทุกครั้งหลังเลิกใช้งาน เพื่อลดพลังงานและลดความเสี่ยงด้านความปลอดภัย
- จัดให้มีการปลูกต้นไม้ภายในบริเวณโรงพยาบาลเพื่อเพิ่มพื้นที่สีเขียวและเพื่อสิ่งแวดล้อมที่ดี ส่งผลให้ผู้รับบริการมีความสดชื่น
- บรรลุกิจกรรมช่วยเหลือสังคมลงในแผนการพัฒนางานองค์กร (Organization Development) ประจำปี เช่น การปลูกป่าชายเลน เป็นต้น

7. การร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของชุมชน โดยการ

- จัดตั้งคณะกรรมการส่งเสริมสุขภาพ เพื่อกำกับดูแลและตรวจสอบผลลัพธ์ของโครงการต่างๆ ที่โรงพยาบาลจัดทำขึ้นเกี่ยวกับการส่งเสริมสุขภาพ
- จัดทีมงานสรรหาจากแผนกทรัพยากรบุคคลออกมารับสมัครงานตามโรงเรียน, วิทยาลัย และมหาวิทยาลัยใกล้เคียงในจังหวัด เพื่อเพิ่มช่องทางในการจ้างงานสร้างอาชีพให้กับคนในชุมชน ลดปัญหาการว่างงาน ซึ่งอาจเป็นตัวการของปัญหาอาชญากรรมในสังคมได้
- ให้ความร่วมมือด้านการแพทย์กับองค์กรบริหารส่วนตำบลบางแก้ว โดยลงนามในบันทึกข้อตกลงร่วมกับองค์กรบริหารส่วนตำบลในการส่งทีมแพทย์และสหวิชาชีพออกตรวจรักษา และให้บริการดูแลผู้ป่วยที่ศูนย์การแพทย์ครอบครัวและชุมชน ต.บางแก้ว จ.สมุทรปราการ
- โครงการส่งเสริมสุขภาพผ่านชุมชนเครือข่ายอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน (อสม.) เนื่องจากกลุ่มอสม.เป็นกลุ่มอาสาสมัครที่สามารถเข้าถึงคนในชุมชนได้ดี จึงมีการจัดโครงการส่งเสริมสุขภาพผ่านอสม. เพื่อให้อสม.เป็นตัวแทนการส่งต่อสุขภาพดี ให้กับทุกคนในชุมชน และปัจจุบันปัญหาโรคเรื้อรังถือเป็นปัญหาที่ค่อนข้างใหญ่ในปัจจุบัน กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงได้ส่งทีมสร้างเสริมสุขภาพเข้าพูดคุยและปรับลักษณะนิสัยที่เป็นภัยต่อสุขภาพของกลุ่มอสม.ในโรคต่างๆ ดังนี้

- โรคความดัน

- โรคเบาหวาน
- โรคไขมันในเลือด
- โครงการส่งเสริมสุขภาพผ่านชุมชนสถานประกอบการต่างๆ เนื่องจากจังหวัดสมุทรปราการเป็นจังหวัดที่มีโรงงานอุตสาหกรรมอยู่ค่อนข้างมาก ดังนั้นการพัฒนาชุมชนและสังคมจึงจำเป็นต้องมุ่งเน้นไปยังสถานประกอบการต่างๆ ในจังหวัด กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ จึงได้ส่งเสริมสุขภาพเข้าพบเจ้าของสถานประกอบการ เพื่อเชิญเข้าร่วมโครงการส่งเสริมสุขภาพต่างๆ โดยการให้ความรู้ของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์นั้น จะมุ่งเน้นไปในเรื่องที่เป็นปัญหาเฉพาะทางของแต่ละบริษัท เพื่อให้ได้ผลลัพธ์ที่ตรงจุดที่สุด เช่น
 - โครงการลดไขมันในเลือด กับบริษัท เมืองทองอะลูมิเนียม จำกัด
 - โครงการเลื่อนหัวใจถูกทำลายลดปัญหาปวดหลัง กับบริษัท บอดีแฟชั่น จำกัด เป็นต้น
- โครงการส่งเสริมสุขภาพผ่านบุคลากรภายในองค์กร เนื่องจากพนักงานของกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์นั้น เป็นประชาชนในพื้นที่เกือบ 100% ดังนั้นการให้ความรู้ด้านสุขภาพผ่านบุคลากรภายในองค์กรจึงถือเป็นอีกช่องทางหนึ่งที่จะสามารถเสริมสร้างและพัฒนาให้ชุมชนมีสุขภาพดีขึ้นได้ โดยโครงการที่ทางกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์สื่อสารผ่านพนักงานคือ โครงการ 3 อ. (อาหาร ออกกำลังกาย อารมณ์)
 - โครงการขับเคลื่อนด้วยใจ ด้วยความตระหนักถึงความสุขเสียที่เกิดจากอุบัติเหตุจราจรที่ส่งผลให้มีผลต่อความเป็นอยู่และคุณภาพชีวิตของผู้ประสบอุบัติเหตุและครอบครัว กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงได้จัดทำโครงการขับเคลื่อนด้วยใจ ด้วยการรณรงค์ให้พนักงานขององค์กรสวมหมวกนิรภัย 100% และได้มีการจัดให้ทีมส่งเสริมสุขภาพทำการวิเคราะห์หาสาเหตุของการไม่สวมใส่หมวกนิรภัยของผู้ใช้บริการรถจักรยานยนต์พบว่า เกิดจากความกลัวสิ่งสกปรกที่มีอยู่บนหมวกนิรภัยของรถจักรยานยนต์สาธารณะ ทางกลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงได้ร่วมมือกับกลุ่มผู้บริการรถจักรยานยนต์รับจ้างในชุมชนใกล้เคียงแจกหมวกคลุมผมให้กับผู้โดยสารก่อนสวมหมวกนิรภัย เพื่อเสริมความมั่นใจเรื่องความสะอาด ทำให้โดยสารรถจักรยานยนต์รับจ้างได้อย่างปลอดภัย ช่วยลดความสูญเสียที่จะเกิดขึ้นจากอุบัติเหตุ นอกจากนี้ทางโรงพยาบาลยังได้มีการจัดจำหน่ายหมวกนิรภัยที่ได้มาตรฐานในราคาถูกเพื่อให้ประชาชนทุกคนเข้าถึงอุปกรณ์เพื่อความปลอดภัยได้ง่ายขึ้น
- โครงการส่งเสริมสุขภาพเชิงรุก
 - โครงการหน่วยแพทย์เคลื่อนที่บริการตรวจสุขภาพให้กับชุมชนห่างไกลในจังหวัด โดยมีการกำหนดไว้เป็นแผนประจำปี

- โครงการให้ความรู้ด้านสาธารณสุขพื้นฐานภายในโรงเรียน
- โครงการอบรมช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน (CPR) ประชาชนในชุมชนและสถานประกอบการใกล้เคียง โดยจุดเริ่มต้นของโครงการนี้เกิดขึ้นจากการมองเห็นถึงความสำคัญในวินาทีชีวิตของผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลัน ซึ่งในปัจจุบันนี้ประเทศไทยมีผู้ป่วยโรคหัวใจเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โรงพยาบาลจุฬารัตน์จึงได้จัดโครงการให้ความรู้พร้อมการฝึกปฏิบัติการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐาน ที่สามารถช่วยให้ผู้ป่วยกลับมาหายใจได้ ก่อนจะนำส่งโรงพยาบาล

8. การมีนวัตกรรมและเผยแพร่วัตกรรม

กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ได้มีการจัดนิทรรศการแสดงความรู้ความสามารถของหน่วยงานภายในองค์กร โดยให้ทุกหน่วยงานในองค์กรระดมความคิดพัฒนากระบวนการทำงานหรือคิดค้นนวัตกรรมที่ช่วยให้การทำงานมีประสิทธิภาพมากขึ้นเข้าร่วมประกวดกันเพื่อแลกเปลี่ยนและบูรณาการความรู้จากสาขาต่างๆของกลุ่ม

โรงพยาบาลจุฬารัตน์ ในภายใต้โครงการ “มหกรรมคุณภาพ กลุ่มโรงพยาบาลจุฬารัตน์ (Chularat Hospital Group Forum)” ซึ่งจากโครงการนี้ นวัตกรรมที่ชนะการประกวด คือ “รถระดมจากโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 11” โดยที่มาของนวัตกรรมนี้ มาจากทีมสหวิชาชีพมองเห็นปัญหาของผู้ป่วยที่นอนนานและไม่สามารถช่วยเหลือตนเองได้ ทำให้การดูแลสุขอนามัยส่วนใหญ่จำเป็นต้องได้รับการดูแลจากพยาบาลและผู้ช่วย ซึ่งการดูแลเรื่องความสะอาดของแผลและศีรษะของผู้ป่วยนั้น เป็นเรื่องที่ยากลำบากเนื่องจากมีอุปกรณ์ที่ต้องใช้หลายอย่าง จึงก่อให้เกิดการใช้เวลานานในการสระผม จากแนวคิดนี้เองจึงก่อให้เกิดนวัตกรรม รถระดม สบาย สบาย ขึ้น โดยมีเป้าหมายเพื่อลดการใช้อุปกรณ์จำนวนมากที่เกี่ยวกับการสระผมลง ลดระยะเวลาที่ใช้ในการในการปฏิบัติการพยาบาลลง และเพื่อเพิ่มความพึงพอใจของผู้รับบริการ ซึ่งผลสำเร็จที่ได้จากนวัตกรรมนี้ คือ ลดอัตราการสิ้นเปลืองน้ำ ลดระยะเวลาการสระผมก่อให้เกิดความพึงพอใจให้กับผู้ป่วย

โครงการช่วยเหลือสังคมอื่นๆ

1. โครงการช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม โดยเป็นศูนย์กลางในการรับบริจาคสิ่งของจากประชาชนในชุมชนเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม (ปี 2554), บริจาคยาและเวชภัณฑ์ ถุงยังชีพ วัสดุอุปกรณ์ที่และสิ่งของจำเป็นต่างๆ (ปี 2554-56), บริจาคเงินร่วมกับองค์กรรัฐและเอกชนเพื่อสมทบทุนช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย เช่น ไทยทีวีสีช่อง 3 กระทรวงแรงงาน (ปี 2554-56) เป็นต้น, ให้ความร่วมมือกับภาครัฐในการออกหน่วยแพทย์เคลื่อนที่บริการประชาชนผู้ประสบอุทกภัยในพื้นที่ต่าง ๆ เช่น ลพบุรี อุตุฯ และจังหวัดอื่นๆ (ปี 2554-55)
2. การสนับสนุนเพื่อสาธารณประโยชน์ เช่น จัดรพชาและทีมพยาบาลเข้าร่วมงานแข่งขันกีฬา หรืองานพิธีการสำคัญต่างๆ ของจังหวัด จัดพนักงานเข้าร่วมกิจกรรมงานวันเด็กแห่งชาติกับองค์กรบริหารส่วนตำบลต่างๆ ในบริเวณใกล้เคียงของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ทุกสาขา, จัดพนักงานเข้าร่วมกิจกรรมสำคัญทางประเพณีต่างๆ ของจังหวัด และการสนับสนุนเงินทุนสำหรับงานสาธารณประโยชน์อื่นๆ

11. การควบคุมภายในและการบริหารจัดการความเสี่ยง

11.1 สรุปภาพรวมระบบควบคุมภายใน

คณะกรรมการบริษัทและฝ่ายบริหารมีหน้าที่และความรับผิดชอบโดยตรงในการจัดให้มีและรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายใน ซึ่งจะครอบคลุมถึงการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน การกำกับดูแลกิจการ และการบริหารความเสี่ยง ดังนั้นคณะกรรมการบริษัทจึงได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบมีอำนาจและหน้าที่ในการสอบทานให้บริษัทฯ มีรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและเพียงพอ สอบทานให้บริษัทฯ มีระบบควบคุมภายในและการตรวจสอบภายในที่เหมาะสมและมีประสิทธิผล สอบทานให้มีการประเมินความเสี่ยงและการบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม และสอบทานให้ปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัทฯ

ฝ่ายตรวจสอบภายใน มีหน้าที่และความรับผิดชอบในการตรวจประเมินผลอย่างอิสระเกี่ยวกับการควบคุมภายใน รวมทั้งสอบทานให้บริษัทฯ ปฏิบัติตามกฎหมายระเบียบของทางกำกับการปัจจุบันฝ่ายตรวจสอบภายในมีพนักงาน 5 คน

บริษัทฯ มีแผนตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่ตรวจสอบการปฏิบัติงานของหน่วยงานต่างๆ ภายในบริษัทฯ และบริษัทย่อย รวมทั้งจัดทำรายงานเสนอแก่คณะกรรมการตรวจสอบในการประชุมทุกครั้ง โดยคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณารายงานการตรวจสอบภายในร่วมกับแผนตรวจสอบภายใน เพื่อให้ข้อเสนอแนะที่จำเป็นในการปรับปรุงนโยบายของแผนตรวจสอบภายใน และเพื่อปรับปรุงระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบจะประชุมกันอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง และจะจัดทำรายงานความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและเปิดเผยในรายงานประจำปีของบริษัทฯ

ในการกำกับดูแลบริษัทย่อยนั้น บริษัทฯ จะแต่งตั้งตัวแทนของบริษัทฯ เข้าไปร่วมเป็นกรรมการในบริษัทย่อย และมอบหมายให้แผนตรวจสอบภายในของบริษัทฯ เป็นผู้ตรวจสอบความเพียงพอของระบบควบคุมภายในของบริษัทย่อย และรายงานให้แก่คณะกรรมการตรวจสอบของบริษัทฯ ทราบถึงประเด็นต่างๆ เพื่อให้บริษัทฯ สามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อย อย่างมีประสิทธิภาพ

บริษัทฯ ได้จัดทำคู่มือการเงินและอำนาจในการอนุมัติเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อเป็นการกำหนดขอบเขตความรับผิดชอบ อำนาจการตัดสินใจ และการสั่งการต่างๆ ตามระดับตำแหน่งหน้าที่ ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายการทบทวนคู่มือดังกล่าวทุกปี เพื่อความเหมาะสมกับสภาพการดำเนินธุรกิจในอนาคต

ในการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 2/2557 เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2557 โดยมีกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน เข้าร่วมประชุมด้วย คณะกรรมการบริษัทได้ประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทฯ โดยการซักถามข้อมูลจากฝ่ายบริหาร แล้วสรุปว่า จากการประเมินระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ ในด้านต่างๆ 5 องค์ประกอบคือ การควบคุมภายในองค์กร การประเมินความเสี่ยง การควบคุมการปฏิบัติงาน ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล และระบบการติดตาม คณะกรรมการเห็นว่าระบบควบคุมภายในของบริษัทฯ มีความเพียงพอและเหมาะสม โดยบริษัทฯ ได้จัดให้มีบุคลากรอย่างเพียงพอที่จะดำเนินการตามระบบได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งมีระบบควบคุมภายในเพื่อติดตามควบคุมดูแลการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยที่มีประสิทธิภาพ

11.2 ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชี

บริษัท สำนักงาน เอ็นส์ แอนด์ ยัง จำกัด ซึ่งเป็นผู้ตรวจสอบงบการเงินรายไตรมาสและประจำปี 2556 ไม่มีข้อสังเกตเกี่ยวกับระบบควบคุมภายในทางด้านบัญชีการเงิน แต่มีข้อสังเกตจากการสอบทานการควบคุมทั่วไปในระบบสารสนเทศ ซึ่งไม่ส่งผลกระทบต่อความมีประสิทธิภาพของระบบควบคุมภายในของบริษัท โดยมีรายละเอียดดังนี้

ข้อสังเกตจากผู้สอบบัญชีเกี่ยวกับระบบสารสนเทศ	แนวทางดำเนินการ	ระยะเวลาที่คาดว่าจะแก้ไขเรียบร้อย
1. บริษัทฯ ไม่ได้จัดทำนโยบายด้านการรักษาความปลอดภัยระบบสารสนเทศที่เป็นลายลักษณ์อักษร	บริษัทฯ อยู่ระหว่างการจัดทำนโยบายการรักษาความปลอดภัยของระบบสารสนเทศอย่างเป็นทางการ ซึ่งนโยบายดังกล่าวจะระบุถึงหน้าที่ความรับผิดชอบต่อความถูกต้องและปลอดภัยของข้อมูลที่อยู่ระหว่างการนำเสนอเพื่ออนุมัติและประกาศใช้อย่างเป็นทางการ โดยมีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนมีนาคม 2557
2. การไม่แบ่งแยกหน้าที่ของเจ้าหน้าที่พัฒนาระบบ (IT Programmer) ซึ่งรับผิดชอบในการบำรุงรักษาโปรแกรม (Application Program) และโอนย้ายโปรแกรมไปยังระบบงานจริงสำหรับระบบ HOSPRO	บริษัทฯ ได้ดำเนินการแบ่งแยกหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ในการพัฒนาและบำรุงรักษาระบบ HOSPRO กับเจ้าหน้าที่การโอนย้ายโปรแกรม HOSPRO ไปยังระบบงานจริง ออกจากกัน นอกจากนี้ บริษัทฯ อยู่ระหว่างการสรรหาบุคลากรผู้ที่ทำหน้าที่ในการจัดการและดูแลการรักษาความปลอดภัยของระบบโดยเฉพาะ ซึ่งเป็นอิสระจากฝ่ายบริหารจัดการและฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อทำหน้าที่ในการสอบทาน Log เพื่อติดตามหาสาเหตุของเหตุการณ์ผิดปกติ	เดือนมีนาคม 2557
3. การพัฒนา จัดหา และบำรุงรักษาโปรแกรมระบบงาน		
3.1 บริษัทฯ มีขั้นตอนการพัฒนาและบำรุงรักษาโปรแกรม อย่างไรก็ตาม ยังไม่มีการเขียนขั้นตอนการปฏิบัติงานดังกล่าวเป็นลายลักษณ์อักษร	บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดทำนโยบายการบำรุงรักษาโปรแกรม รวมทั้งความปลอดภัยของข้อมูลสารสนเทศ เพื่อเป็นแนวทางในการดำเนินการ ซึ่งอยู่ระหว่างการนำเสนอเพื่ออนุมัติและประกาศใช้อย่างเป็นทางการ โดยมีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนมีนาคม 2557

ข้อสังเกตผู้สอบบัญชีเกี่ยวกับระบบสารสนเทศ	แนวทางดำเนินการ	ระยะเวลาที่คาดว่าจะแก้ไขเรียบร้อย
3.2 บริษัทฯ ไม่มีหลักฐานเกี่ยวกับการสอบทานและติดตามการปฏิบัติงานในส่วนของการปรับปรุงแก้ไขโปรแกรมระบบงาน	บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดทำนโยบายเกี่ยวกับการสอบทานและติดตามการปฏิบัติงานเกี่ยวกับการปรับปรุงแก้ไขโปรแกรมระบบงาน โดยกำหนดให้มีการจัดทำหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งอยู่ระหว่างการนำเสนอเพื่ออนุมัติและประกาศใช้อย่างเป็นทางการ โดยมีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนมีนาคม 2557
4. การควบคุมการเข้าถึงระบบและข้อมูล		
4.1 บริษัทฯ ไม่มีระเบียบปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษรเกี่ยวกับเรื่องการขอรหัสและสิทธิของผู้ใช้	บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดทำนโยบายเกี่ยวกับการขอรหัสและสิทธิของผู้ใช้โดยกำหนดให้มีการจัดทำหลักฐานเป็นลายลักษณ์อักษร ซึ่งอยู่ระหว่างการนำเสนอเพื่ออนุมัติและประกาศใช้อย่างเป็นทางการ โดยมีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนเมษายน 2557
4.2 บริษัทฯ ไม่มีการกำหนดมาตรฐานและขั้นตอนสำหรับการควบคุมการเข้าถึงระบบและรหัสผ่านอย่างเป็นทางการ	บริษัทฯ อยู่ระหว่างดำเนินการจัดทำเอกสารระบุถึงมาตรฐานและขั้นตอนสำหรับการควบคุมการเข้าถึงระบบและรหัสผ่านอย่างเป็นทางการ เพื่อแจกจ่ายให้ผู้ใช้ระบบทุกคน โดยจะให้มีการตรวจทานและส่งเอกสารเตือนให้ผู้ใช้ระบบทำการเปลี่ยนรหัสผ่านอย่างสม่ำเสมอ	เดือนเมษายน 2557
4.3 ควรเพิ่มการควบคุมการให้สิทธิพิเศษในการเข้าใช้งานระบบ (ทุกระบบงาน) บริษัทฯ ไม่มีการกำหนดเกี่ยวกับการควบคุมการให้สิทธิพิเศษในการเข้าใช้งานระบบอย่างชัดเจน รวมถึงสิทธิพิเศษในการเข้าสู่ระบบในกรณีฉุกเฉิน	บริษัทฯ ได้ดำเนินการกำหนดจำนวนผู้ที่มีสิทธิพิเศษในการเข้าสู่ระบบแยกเป็นรายบุคคลและจัดทำเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อใช้ในการตรวจสอบติดตามการเข้าถึงระบบปัจจุบันอยู่ระหว่างการเสนอลงนามและประกาศใช้ ทั้งนี้มีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนเมษายน 2557
4.4 ควรกำหนดให้มีระเบียบปฏิบัติที่เป็นทางการในการสอบทานรหัสผู้ใช้และสิทธิของผู้ใช้งานอย่างเป็นประจำ (ทุกระบบงาน)	บริษัทฯ ได้ดำเนินการกำหนดให้มีระเบียบปฏิบัติที่เป็นทางการสำหรับการสอบทานรหัสผู้ใช้และสิทธิของผู้ใช้ในระบบงานและระบบปฏิบัติการต่างๆ และกำหนดผู้ที่มีหน้าที่เกี่ยวข้องในการสอบทานรหัสผู้ใช้และสิทธิของผู้ใช้ในระบบงาน พร้อม	เดือนเมษายน 2557

ข้อสังเกตผู้สอบบัญชีเกี่ยวกับระบบสารสนเทศ	แนวทางดำเนินการ	ระยะเวลาที่คาดว่าจะแก้ไขเรียบร้อยแล้ว
	จัดทำรายงานสรุปรายชื่อผู้ใช้พร้อมสิทธิในการใช้ระบบงานของแต่ละส่วนงาน ส่งให้ผู้บริหารของแต่ละส่วนงานอย่างน้อยทุกๆ 3 เดือน เพื่อทำการยืนยันและอนุมัติสิทธิของพนักงานแต่ละคน และกำหนดนโยบายสื่อรหัสผู้ใช้ที่ไม่มีการใช้งานโดยทันที และกำหนดเกณฑ์พิจารณาการลบลรหัสเหล่านั้นออกจากระบบ เพื่อเป็นการป้องกันการนำรหัสผู้ใช้เหล่านั้นไปใช้อย่างไม่เหมาะสมปัจจุบันอยู่ระหว่างการเสนอลงนามและประกาศใช้ ทั้งนี้มีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	
5. การสำรองข้อมูล การกู้คืนระบบและแผนสำรองฉุกเฉิน		
5.1 ควรจัดทำแผนรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินทางด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ (ทุกระบบงาน)	บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดทำและทดสอบแผนรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างเป็นทางการปัจจุบันอยู่ระหว่างการเสนอลงนามและประกาศใช้ ทั้งนี้มีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนเมษายน 2557
5.2 ควรมีการจัดทำระเบียบและวิธีการในการสำรองข้อมูลขึ้นอย่างเป็นทางการ (ทุกระบบงาน)	บริษัทฯ ได้ดำเนินการจัดทำระเบียบและวิธีการในการสำรองข้อมูล และประกาศใช้อย่างเป็นทางการปัจจุบันอยู่ระหว่างการเสนอลงนามและประกาศใช้ ทั้งนี้มีแผนที่จะทบทวนนโยบายทุก 1 ปี	เดือนเมษายน 2557

11.3 ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ

ที่ประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ วันที่ 15 สิงหาคม 2555 ครั้งที่ 1/2555 มีมติแต่งตั้ง นางจิรวิศา โรจนประดิษฐ์ ให้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบภายในของบริษัท ตั้งแต่วันที่ 15 สิงหาคม 2555 โดยนางจิรวิศา โรจนประดิษฐ์ มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน เป็นระยะเวลา 10 ปี และได้รับการอบรมในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับการปฏิบัติงานด้านการตรวจสอบภายใน ได้แก่ Evaluating Internal Controls: A COSO-Based Approach (สมาคมผู้ตรวจสอบภายใน) และ - Internal Auditing Certificate Program (IACP) (สภาวิชาชีพบัญชี) และมีความเข้าใจในกิจกรรมและการดำเนินงานของบริษัทฯ จึงเห็นว่ามีคุณสมบัติที่เหมาะสมที่จะปฏิบัติหน้าที่ดังกล่าวได้อย่างเหมาะสมเพียงพอ

จากการประชุมคณะกรรมการตรวจสอบ ครั้งที่ 1/2557 เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2557 คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน ได้ประเมินการปฏิบัติงานประจำปี 2556 ของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ แล้วว่ามีการปฏิบัติงานตามมาตรฐานการตรวจสอบภายในและมีความรู้ความสามารถดำเนินการตอบสนองนโยบายเกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายมาจากคณะกรรมการตรวจสอบ และ ปฏิบัติงานตรวจสอบเพื่อสนับสนุนภาระหน้าที่และความรับผิดชอบ ของคณะกรรมการตรวจสอบตามที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัทฯ

ทั้งนี้ การพิจารณา และอนุมัติ แต่งตั้ง ถอดถอนและโยกย้ายผู้ดำรงตำแหน่งผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ของบริษัทฯ ได้รับการอนุมัติ จากคณะกรรมการตรวจสอบโดยคุณสมบัติของผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายในปรากฏในเอกสารแนบ 3

12. รายการระหว่างกัน

รายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่เกิดขึ้นในระหว่างปี 2555 และ 2556 สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2555 และวันที่ 31 ธันวาคม 2556 ระหว่าง บริษัทฯ และบริษัทย่อย กับ บุคคล / นิติบุคคลที่มีความขัดแย้ง โดยสรุปรายละเอียดดังต่อไปนี้

12.1 สรุปรายละเอียดลักษณะของบุคคลและนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือ บริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	-	- เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 40.71 - ดำรงตำแหน่งกรรมการและประธานเจ้าหน้าที่บริหารในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยทั้งสิ้นแห่ง

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือบริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
2. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	-	- เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันที่ปิดสมุดทะเบียน วันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 40.71 - ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการในบริษัท และดำรงตำแหน่งกรรมการในบริษัทย่อยทั้งสิ้นแห่ง
3. คุณสมถ อมรพิทักษ์กุล และ คุณกันย์สินีย์ อมรพิทักษ์กุล	-	- เป็นบุตรสาวและพี่สาวของนายบรรยง อมรพิทักษ์กุล ซึ่งดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท - ณ วันที่ปิดสมุดทะเบียน วันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 กลุ่มอมรพิทักษ์กุล ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 1.14
4. บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด	นำเข้าและจำหน่ายเครื่องมือแพทย์	ณ วันที่ 30 เมษายน 2555 - มีกลุ่มผู้ถือหุ้นรายใหญ่ร่วมกับบริษัทฯ ได้แก่ กลุ่มพลัสสินทร์ ซึ่งถือหุ้นบริษัท ไทยแอม คอน จำกัด ร้อยละ 93 ของทุนจดทะเบียนชำระแล้ว - มีกรรมการร่วมกับบริษัทฯ 2 ท่าน ได้แก่ นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ และ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 บริษัทฯ ซื้อหุ้นสามัญของ บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จำนวน 19,998 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 99.99 ของหุ้นทั้งหมด จากผู้ถือหุ้นเดิม เพื่อปรับโครงสร้างทางธุรกิจ ส่งผลให้บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด มีสถานะเป็นบริษัทย่อย และไม่จัดเป็นนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบริษัทฯ

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้งทางผลประโยชน์และมีการทำธุรกรรมกับบริษัทฯ และ / หรือ บริษัทย่อย	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	ลักษณะความสัมพันธ์
5. โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ (เดิมชื่อ โรงเรียนกานดา บริรักษ์)	โรงเรียนฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล	ณ วันที่ 30 เมษายน 2555 กรรมการของบริษัทฯ ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ดำรงตำแหน่งผู้บริหารและเป็นผู้มีอำนาจควบคุมในโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2555 บริษัทฯ ได้รับโอนใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนฯ เพื่อดำเนินกิจการโรงเรียนฝึกอบรมผู้ช่วยพยาบาล โดยปัจจุบันโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ไม่จัดเป็นนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของบริษัทฯ
6. บริษัท เอสโก้ - ไทย จำกัด	นำเข้าอุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์	- มีการร่วมกันกับบริษัทฯ 1 ท่าน ได้แก่ นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท โดย ณ วันปิดสมุดทะเบียน วันที่ 26 พฤศจิกายน 2556 กลุ่มพลัสสินทร์ ถือหุ้นบริษัท ร้อยละ 40.71 - ดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท
7. มูลนิธิรักษ้างามพลี	มูลนิธิรักษ้างามพลีจัดตั้งขึ้นโดยมีวัตถุประสงค์ดังนี้ - เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ค่ารักษาพยาบาล - ส่งเสริมและสนับสนุนช่วยเหลือ การศึกษา การกีฬา แก่นักเรียนที่ยากจนและสาธารณกุศลอื่นๆ โดยไม่ดำเนินการเกี่ยวข้องกับ การเมืองแต่อย่างใด	มีการร่วมกันกับบริษัทฯ 2 ท่าน ได้แก่ นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ และนายแพทย์วิจิต ศรีทศธำรง

12.2 รายการระหว่างกันของบริษัทฯ และบริษัทย่อย กับบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกันในปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2555 และวันที่ 31 ธันวาคม 2556

12.2.1 การซื้อขายสินค้าและบริการทั่วไป

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
1. แพทย์ผู้ดำรง ตำแหน่ง กรรมการหรือผู้บริหาร	ค่าธรรมเนียมแพทย์: มีการจ่ายค่าตอบแทนในรูปแบบ ค่าธรรมเนียมแพทย์แก่กรรมการ และผู้บริหาร ของบริษัทฯ รวมทั้ง บุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 7 ท่าน <u>-ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี</u>	47.05	41.46	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> การกำหนดค่าธรรมเนียมแพทย์เป็นไปตามเกณฑ์ ที่ราชวิทยาลัยแพทย์กำหนด ซึ่งเทียบเท่ากับราคา ที่บริษัท ฯ จ่ายค่าธรรมเนียมแพทย์แก่ แพทย์ท่าน อื่นของทั้งโรงพยาบาล <u>เทอมการชำระเงิน</u> ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> รายการดังกล่าวเป็นรายการค้าปกติที่จะเกิด ขึ้น อย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้เงื่อนไขทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องจ่าย ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ในอัตราเทียบเท่ากับ แพทย์ท่านอื่นของทั้งโรงพยาบาล
		4.38	4.44		

หมายเหตุ : 1/แพทย์ผู้ดำรงตำแหน่งกรรมการ หรือผู้บริหาร ตามนิยามของสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ ได้แก่ 1) นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ 2) นายแพทย์วิจิต ศรีทัดธำรง 3) นายแพทย์สุชาย เหล่า

วีรวัฒน์ 4) แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ 5) นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล รวมทั้งบุคคลที่เกี่ยวข้อง จำนวน 2 ท่าน

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
2. บริษัท เอสโก้ – ไทย จำกัด (นำเข้าและจำหน่าย อุปกรณ์ปลอดเชื้อและ อุปกรณ์อิเล็กทรอนิกส์)	ค่าใช้จ่ายซื้อทรัพย์สิน : บริษัทฯ ซื้อ ตู้ปลอดเชื้อ (Biological Safety Cabinet) เพื่อใช้ในห้อง LAB และ กล่องวงจรปิด (Fujiko) เพื่อความ ปลอดภัยของลูกค้าและพนักงาน บริเวณที่จอดรถ -ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี	0.13 -0-	0.78 -0-	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> การกำหนดราคาซื้อขายระหว่างกันเป็นไปตาม ราคาตลาดซึ่งเทียบเท่ากับ ราคาที่บริษัทฯ ซื้อ สินค้าจากบุคคลภายนอก <u>เทอมการชำระเงิน</u> ตามเงื่อนไขการค้าปกติ <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> การทำรายการดังกล่าวในอนาคตขึ้นอยู่กับเหตุผล และความจำเป็นของบริษัทฯ ภายใต้เงื่อนไข การค้าทั่วไป	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล ถือ เป็นรายการค้าปกติทั่วไป เนื่องจากบริษัทฯ มีความ จำเป็นต้องใช้สินค้าดังกล่าว โดยราคาซื้อขาย เทียบ เท่ากับบุคคลภายนอก
3. คุณสมถ อมรพิทักษ์ กุล และ คุณกันย์สินีย์ อมร พิทักษ์กุล	ค่าใช้จ่ายซื้อวัตถุดิบ : บริษัทฯ ซื้อ วัตถุดิบจาก คุณสมถ อมรพิทักษ์ กุล และคุณกันย์สินีย์ อมรพิทักษ์กุล เพื่อใช้เป็นยา สมุนไพร ประกอบการรักษาคนไข้ที่มาใช้ บริการแพทย์จีนแผนโบราณ -ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี	1.75 0.12	0.11 -0-	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> การกำหนดราคาซื้อขายระหว่างกันเป็นไปตาม ราคาตลาดซึ่งเทียบเท่ากับ ราคาที่บริษัทซื้อสินค้า จากบุคคลภายนอก <u>เทอมการชำระเงิน</u> ภายใน 30 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> ได้สิ้นสุดการค้า ในเดือน มกราคม 2556	รายการดังกล่าว มีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้สินค้า ดังกล่าวประกอบการรักษา โดยราคาซื้อขาย เทียบกับบุคคลภายนอก และ สิ้นสุดการซื้อขาย ดังกล่าว ในเดือน มกราคม 2556

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
4. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ค่าใช้จ่ายที่ปรึกษา: บริษัทฯ จ้างนายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ เป็นที่ปรึกษาในการบริหารธุรกิจ <u>-ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี</u>	0.97 -0-	-0- -0-	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> บริษัทฯ จ้างนาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ เพื่อให้คำปรึกษาด้านการบริหารธุรกิจ <u>เทอมการชำระเงิน</u> ระยะเวลาการชำระหนี้ภายใน 30 วัน <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> บริษัทฯ ไม่มีนโยบายการทำรายการดังกล่าวในอนาคต	รายการดังกล่าวบริษัทได้ยกเลิกตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม 2555 และไม่มีนโยบายการว่าจ้างที่ปรึกษาทางธุรกิจดังกล่าวในอนาคต
5. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ค่าใช้จ่ายซื้อทรัพย์สิน บริษัทซื้อรถยนต์จากนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ เพื่อใช้ในการกิจการของบริษัทย่อย (บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด) <u>-ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี</u>	-0- -0-	0.95 -0-	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> บริษัทฯ ซื้อรถยนต์จากนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์เพื่อใช้ในการกิจการของบริษัทย่อย (บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด) ในราคาใกล้เคียงกับราคาตลาด <u>เทอมการชำระเงิน</u> ระยะเวลาการชำระหนี้ภายใน 30 วัน <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> การทำรายการดังกล่าวในอนาคตขึ้นอยู่กับเหตุผลและความจำเป็นของบริษัท	รายการดังกล่าวสมเหตุสมผล และเป็นรายการค้าโดยปกติทั่วไป

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
6. บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด (นำเข้าและจำหน่าย เครื่องมือแพทย์)	ค่าใช้จ่ายซื้อเครื่องมือแพทย์ : บริษัทฯ ซื้อเครื่องมือแพทย์จาก บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด เพื่อใช้ เป็นเครื่องมือรักษาผู้ป่วย	13.40	-0-	การกำหนดราคาซื้อขาย การกำหนดราคาซื้อขายระหว่างกันเป็นไปตาม ราคาตลาดซึ่งเทียบเท่ากับ ราคาที่บริษัทฯ ซื้อ สินค้าจากบุคคลภายนอก <u>เงินมัดจำ</u> บริษัทฯ มีการชำระเงินมัดจำร้อยละ 30 - 50 ของ ราคาสินค้าที่สั่งซื้อบางรายการซึ่งมีมูลค่าสูง <u>เทอมการชำระเงิน</u> ระยะเวลาการชำระหนี้ ภายใน 30 วันตาม เงื่อนไขการค้าปกติ <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> ณ วันที่ 21 พฤศจิกายน 2555 บริษัทฯ ซื้อหุ้น บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จำนวน 19,998 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 99.99 ของหุ้นทั้งหมด เพื่อปรับ โครงสร้างทางธุรกิจ ส่งผลให้บริษัท ไทยแ มคอน จำกัด เป็นบริษัทย่อย และไม่จัดเป็นนิติ บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 12.2.5	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผล เนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้เครื่องมือ แพทย์ดังกล่าว โดยราคาและเงื่อนไขการซื้อขาย เป็นไปตามเงื่อนไขการค้าปกติ
	<u>ยอดเจ้าหนี้ค้างสิ้นปี</u>	4.00	-0-	การปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัท	
	<u>เงินมัดจำ</u>	-0-	-0-	เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าจดทะเบียนใน	

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
				ตลาดหลักทรัพย์ฯ)	
7. โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ (โรงเรียนฝึกอบรม ผู้ช่วยพยาบาล)	<u>เงินทรองจ่าย</u> : บริษัทฯ ชำระ ค่าใช้จ่ายของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ เช่น ค่าโทรศัพท์ ค่า อินเตอร์เน็ต เงินเดือนพนักงาน เป็น ต้น แก่เจ้าหน้าที่โดยตรง และบริษัทฯ จะเรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากโรงเรียน จุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ต่อไป	1.29	-0-	บริษัทฯ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์เท่ากับจำนวนที่บริษัทฯ ได้จ่ายจริง <u>เทอมการชำระเงิน</u> บริษัทฯ จะรวบรวมค่าใช้จ่ายทุก 3 เดือน และ เรียกเก็บค่าใช้จ่ายจากโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ภายในเวลา 60-120 วัน <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2555 บริษัทฯ ได้รับโอน ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียน เพื่อปรับโครงสร้างทาง ธุรกิจ ส่งผลให้โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ เป็นหน่วยงานหนึ่งของบริษัทฯ และปัจจุบัน โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ไม่จัดเป็นนิติ บุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 12.2.5 การปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัท เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าจดทะเบียนใน ตลาดหลักทรัพย์ฯ)	รายการดังกล่าวเกิดขึ้นก่อนการปรับโครงสร้างเพื่อ เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ซึ่งบริษัทฯ ไม่มีนโยบายในการให้เงินทรองจ่ายดังกล่าวแก่ บุคคล/นิติบุคคลอื่นใดในอนาคต
	<u>ยอดลูกหนี้ค้างสิ้นปี</u>	-0-	-0-		

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
	รายได้ค่าบริการพยาบาล : บริษัทฯ มีรายได้จากการให้การรักษายาบาลแก่นักศึกษาของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ที่มีการรักษาที่กลุ่มบริษัท จุฬารัตน์ ซึ่งโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์เป็นผู้ชำระค่าบริการพยาบาลดังกล่าวแก่บริษัทฯ แทนผู้ป่ว้นักศึกษา ตามนโยบายของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ที่ให้สวัสดิการรักษายาบาลแก่นักศึกษาของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ในการรักษายาบาลที่กลุ่มบริษัท <u>ยอดลูกหนี้ค้างสิ้นปี</u>	0.02	-0-	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ได้รับส่วนลดสำหรับค่าใช้จ่ายทางการแพทย์ ยา และอื่นๆ ในอัตราร้อยละ 50 <u>เทอมการชำระเงิน</u> ระยะเวลาการชำระหนี้ ภายใน 90 วัน ตามเงื่อนไขการค้าปกติ <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2555 บริษัทฯ ได้รับใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียน เพื่อปรับโครงสร้างทางธุรกิจ ส่งผลให้โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์เป็นหน่วยงานหนึ่งของบริษัทฯ และปัจจุบันโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เซลท์ ไม่จัดเป็นนิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (รายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนการปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัท เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ)	รายการดังกล่าวเกิดขึ้นก่อนการปรับโครงสร้างเพื่อเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ซึ่งบริษัทฯ ไม่มีนโยบายในการให้ส่วนลดค่าบริการพยาบาลดังกล่าวแก่บุคคล/นิติบุคคลนอกกลุ่มบริษัทอื่นใดในอนาคต
8. มูลนิธิริรักษ์บางพลี (ดำเนินการสาธารณ	<u>ค่าใช้จ่ายเงินบริจาค</u>: บริษัทฯ บริจาคเงินแก่มูลนิธิริรักษ์บางพลี	-0-	-0-	<u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> รายการดังกล่าวอาจเกิดขึ้นในอนาคต โดย	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุผลเนื่องจากเป็นการบริจาคเพื่อนำไปใช้ในการสา

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
กุศล)	เพื่อดำเนินการสาธารณกุศล <u>ขอเจ้าหน้าที่กองคลังสิ้นปี</u>	-0-	-0-	ผู้บริหารมีนโยบายที่จะบริจาคเงินเพื่อใช้เป็น สาธารณประโยชน์ตามความเหมาะสม	ธารณกุศล

12.2.2 การเช่าที่ดิน และ อาคาร

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ^{1/}	ค่าเช่าอาคาร : บริษัทฯ มีค่าใช้จ่ายจากการเช่าอาคารพาณิชย์ 4.5 ชั้น 2 คูหา พื้นที่ใช้สอยประมาณ 416 ตรม. เพื่อเป็นสถานที่จัดเก็บเอกสารของบริษัทฯ	0.36	0.36	การกำหนดราคาเช่าสัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 พฤศจิกายน 2555 ถึง วันที่ 1 พฤศจิกายน 2558 โดยมีค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุสมผลเนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้พื้นที่อาคารดังกล่าวในการจัดเก็บเอกสาร โดยราคาเช่าเป็นไปตามราคาที่ประเมินโดยผู้ประเมินอิสระ
	<u>ยอดเจ้าหนี้คงค้างสิ้นปี</u>	-0-	0.03	<u>เทอมการชำระเงิน</u> สัญญาระบุให้ผู้เช่าชำระเงินล่วงหน้ารายเดือน ซึ่งผู้เช่ามีการชำระเงินล่วงหน้ารายเดือนตามที่ระบุในสัญญา <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> รายการดังกล่าวเป็นรายการที่จะเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในอนาคต ภายใต้ราคาประเมินค่าเช่ายุติธรรมและเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	

หมายเหตุ : ^{1/} เดิมเช่าจาก นางสาวรุจิ ทองประกอบ ซึ่งดำรงตำแหน่งผู้จัดการสาขา 2 และ 4 ของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 สัญญาเช่าอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 มกราคม 2553 ถึง วันที่ 1 มกราคม 2556 ค่าเช่าเดือนละ 30,000 บาท และ ได้มีการยกเลิกสัญญาเช่าดังกล่าวโดยสิ้นสุดวันที่ 31 ตุลาคม 2555

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ^{2/}	รายได้ค่าเช่าอาคารเพื่อใช้ประกอบกิจการโรงเรียน จุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ : บริษัทฯ มีรายได้จากการให้เช่าอาคารสำนักงาน 6 ชั้น 4 คูหา พื้นที่ใช้สอยประมาณ 3,456 ตรม.แก่ นางสาวศิริพร ตราศรี ในฐานะผู้ก่อตั้งโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อใช้เป็นที่ประกอบการของโรงเรียนฯ <u>ยอดลูกหนี้คงค้างสิ้นปี</u>	0.83	-0-	การกำหนดราคาเช่าสัญญาอายุ 3 ปี นับแต่วันที่ 1 มีนาคม 2554 ถึง วันที่ 1 มีนาคม 2557 ระบุค่าเช่าเดือนละ 75,000 บาท ซึ่งต่ำกว่าราคาประเมินโดยผู้ประเมินอิสระ บจก. เอียร์ แอฟไพร์ซัล เมื่อวันที่ 3 ตุลาคม 2555 ทั้งนี้บริษัทฯ ได้ยกเลิกสัญญาเช่าดังกล่าวแล้ว โดยมีผลสิ้นสุดตั้งแต่วันที่ 15 พฤศจิกายน 2555 <u>เทอมการชำระเงิน</u> ชำระภายใน 30 วัน <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> บริษัทฯ ไม่มีนโยบายการทำรายการดังกล่าวในอนาคต	รายการดังกล่าวเกิดขึ้นก่อนการปรับโครงสร้างเพื่อเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ โดยบริษัทฯ มีนโยบายจะดำเนินกิจการโรงเรียนอบรมผู้ช่วยพยาบาลด้วยตัวเอง (รายละเอียดเพิ่มเติมในหัวข้อ "11.3 รายการปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัท") และไม่มีนโยบายที่จะให้เช่าอาคารดังกล่าวในราคาต่ำกว่าราคาตลาดในอนาคต
3. มูลนิธิริรักษ์บางพลี	ค่าเช่าอาคาร มูลนิธิริรักษ์บางพลีใช้ที่อยู่ของอาคารที่ตั้งของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ เพื่อเป็นที่อยู่ในการจดทะเบียนและจัดส่งเอกสาร	-0-	-0-	<u>การกำหนดราคาค่าเช่า</u> ไม่มีการทำสัญญาเช่าและไม่มีการคิดค่าเช่าระหว่างกัน เนื่องจากปัจจุบันมูลนิธิริรักษ์บางพลีไม่มีการใช้พื้นที่อาคาร ซึ่งปัจจุบันเป็นที่ตั้งของโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์	รายการดังกล่าวสมเหตุผลเนื่องจากมูลนิธิริรักษ์บางพลีไม่มีการใช้พื้นที่ในการดำเนินการแต่อย่างใด

^{2/} เดิมเข้าในนาม นางสาวศิริพร ตราศรี ซึ่งดำรงตำแหน่งผู้จัดการฝ่ายจัดซื้อทั่วไปของโรงพยาบาลจุฬารัตน์ 3 และ เป็นผู้ก่อตั้งโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ และมอบอำนาจให้แก่นายแพทย์ กำพล พลัสสินทร์ ใน การบริหารงานแทน

บุคคล / นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของ รายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
	<u>ยอดลูกหนี้ค้างสิ้นปี</u>	-0-	-0-	แต่อย่างไรก็ตาม นอกจากใช้เป็นที่อยู่ในการจดทะเบียนและจัดส่งเอกสารเท่านั้น <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> ในอนาคตมูลนิธิริษัทบางพลียังไม่มีแผนการใช้พื้นที่ดังกล่าว เพื่อดำเนินการแต่อย่างใด แต่หากมูลนิธิต้องการใช้พื้นที่ดังกล่าว อาคารดังกล่าว เพื่อดำเนินการใด บริษัทฯ จะจัดทำสัญญาเช่า ภายใต้อำนาจประเมินค่าเช่าชุดกรรมและเงื่อนไขการเช่าทั่วไป	

11.2.1 การกู้ยืมจาก บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความขัดแย้ง

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
1. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท	<u>เงินกู้ยืม</u> : บริษัทฯ กู้ยืมเงินจาก นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ก่อน ปรับโครงสร้างการถือหุ้น ของบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด เพื่อใช้เป็น	8.00	-0-	<u>อัตราดอกเบี้ย</u> เงินกู้ 3.7 ล้าน อัตราดอกเบี้ย 4% เงินกู้ 7.0 ล้าน อัตราดอกเบี้ย 3% โดยชำระคืนดอกเบี้ยครั้งเดียวพร้อมการชำระ	รายการดังกล่าวเกิดขึ้นก่อน บริษัทฯ มีนโยบายการซื้อหุ้น บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด เข้า มาเป็นบริษัทย่อย อย่างไรก็ตาม

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
	เงินทุนหมุนเวียนในการนำเข้าเครื่องมือแพทย์เพื่อมาจำหน่ายแก่ลูกค้า โดยมียอดหนี้คงค้าง ดังนี้ -ยอดเงินให้กู้ยืมต้นงวด 2.70 10.70 -ให้กู้เพิ่มระหว่างงวด 8.00 -0- -ชำระคืนระหว่างงวด -0- 10.70 -คงเหลือเงินให้กู้ปลายงวด 10.70 -0- <u>ดอกเบี้ยจ่าย</u> ดอกเบี้ยค้างจ่ายต้นงวด 0.11 0.30 ดอกเบี้ยจ่ายระหว่างงวด 0.19 0.25 ชำระคืนดอกเบี้ยระหว่างงวด -0- 0.55 ดอกเบี้ยค้างจ่ายปลายงวด 0.30 -0-			คืนเงินกู้ <u>การชำระคืนเงินกู้</u> บริษัทฯ จะการชำระคืนเงินกู้ทั้งหมด ซึ่งปัจจุบันมีการชำระคืนแล้ว <u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> บริษัทฯ ไม่มีนโยบายกู้ยืมเงินจากบุคคลหรือนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องในอนาคต	รายการดังกล่าว ได้มีการชำระคืนแล้วพร้อมดอกเบี้ย โดยอัตราดอกเบี้ยใกล้เคียงกับอัตราที่บริษัทกู้ยืมจากธนาคารพาณิชย์ในขณะนั้น และบริษัทไม่มีนโยบายในการกู้ยืมกับบุคคลหรือนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องในอนาคต
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	<u>เงินกู้ยืม</u> : บริษัทฯ กู้ยืมระยะสั้นจากนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ เพื่อใช้เป็นเงินทุนหมุนเวียนในการดำเนินธุรกิจ โดยทำสัญญากู้ยืมระหว่างกันลงวันที่ 12 มกราคม 2555 ครบกำหนดชำระวันที่ 12 เมษายน 2555	10.00	-0-	<u>อัตราดอกเบี้ย</u> อัตราดอกเบี้ยร้อยละ 4.5 % ต่อปี คิดเป็นจำนวน 0.05 ล้านบาท <u>การชำระคืนเงินกู้</u> บริษัทฯ ชำระคืนเงินกู้พร้อมดอกเบี้ยงวดเดียว โดยชำระเงินกู้ก่อนกำหนด รวมกู้ยืมเงิน เป็นเวลาทั้งสิ้น 39 วัน	รายการดังกล่าวมีความจำเป็นและสมเหตุผลเนื่องจากบริษัทฯ มีความจำเป็นต้องใช้เงินทุนเร่งด่วนในการดำเนินธุรกิจ ทั้งนี้หากบริษัทดำเนินการกู้ยืมจากสถาบันการเงิน อาจต้องใช้เวลาในการอนุมัติ โดยอัตราดอกเบี้ยเงินกู้ยืม

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
	- ยอดเงินให้กู้ยืมงวด - ให้กู้เพิ่มระหว่างงวด - ชำระคืนระหว่างงวด - คงเหลือเงินให้กู้ยืมปลายงวด - ดอกเบี้ยค้างจ่ายต้นงวด - ดอกเบี้ยจ่ายระหว่างงวด - ดอกเบี้ยค้างจ่ายปลายงวด	-0- 10.00 10.00 -0- -0- 0.05 -0-	-0- -0- -0- -0- -0- -0- -0-	แนวโน้มการทำรายการในอนาคต บริษัทฯ ไม่มีนโยบายกู้ยืมเงินจากบุคคลหรือนิติบุคคลที่เกี่ยวข้องในอนาคต	กรรมการดังกล่าว ใกล้เคียงกับ อัตราดอกเบี้ยที่บริษัทฯ กู้ยืมจาก ธนาคารพาณิชย์ในขณะนั้น

12.2.4 การค้ำประกัน/ให้หลักประกัน แก่วงเงินสินเชื่อ

บริษัทฯ รับการสนับสนุนการค้ำประกันสำหรับเงินกู้ยืมสถาบันการเงิน จากบุคคล/นิติบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รายละเอียดดังนี้

บุคคล/นิติบุคคล ที่มีความเกี่ยวข้อง	ลักษณะของรายการระหว่างกัน	มูลค่ารายการ (ล้านบาท)		เหตุผลและความจำเป็น	ความเห็นของ คณะกรรมการตรวจสอบ
		ปี 2555	ปี 2556		
นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท	นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ ค้ำประกันวงเงินกู้ของบริษัทกับ ธนาคารพาณิชย์แห่งหนึ่ง	85.00	-	<u>การกำหนดค่าธรรมเนียม</u> ไม่มีการคิดค่าธรรมเนียมในการค้ำ ประกันจนกว่าจะสิ้นสุดอายุสัญญา เพื่อสนับสนุนสภาพคล่องและการ ดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ	รายการดังกล่าว มีความจำเป็นและ สมเหตุสมผล เนื่องจากการ ดำเนินการตามข้อเสนอของธนาคาร พาณิชย์ โดยกรรมการไม่ได้รับ ผลตอบแทนจากการค้ำประกันดังกล่าว

				<u>แนวโน้มการทำรายการในอนาคต</u> บริษัทฯ ไม่มีนโยบายที่จะให้กรรมการ ค้ำประกันเงินกู้ยืมของบริษัทฯ ใน อนาคต โดยหลังจากบริษัทฯ เข้าจด ทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่ง ประเทศไทย บริษัทฯ ได้ดำเนินการขอ ปลดภาระค้ำประกันวงเงินกู้ยืมโดย กรรมการบริษัท จากธนาคารพาณิชย์ แล้วเมื่อวันที่ 30 กรกฎาคม 2556 ทั้ง จำนวน	แต่อย่างใด และบริษัทได้ปลดภาระค้ำ ประกันวงเงินกู้ยืม โดยกรรมการบริษัท ฯ จากธนาคารพาณิชย์ และบริษัทฯ ไม่ มีนโยบายที่จะให้กรรมการบริษัทค้ำ ประกันเงินกู้ยืมของบริษัทฯ ในอนาคต
--	--	--	--	--	--

12.2.5 รายการปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัท เพื่อเตรียมความพร้อมในการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ

ในระหว่างปี 2555 กลุ่มบริษัท ได้ดำเนินการปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่ม เพื่อให้โครงสร้างการถือหุ้นมีความชัดเจนและเป็นการลดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต ซึ่งจะไม่มีรายการดังกล่าวในอนาคต โดยมีรายละเอียดการดำเนินการ ดังต่อไปนี้

หุ้น หรือ สิทธิประโยชน์ ที่เกี่ยวข้อง	วันที่ทำรายการ	ผู้จ่ายเงิน (ผู้ถือหุ้น หรือ สิทธิประโยชน์)	ผู้รับเงิน (ผู้ขายหุ้น หรือ สิทธิประโยชน์)	ลักษณะรายการ	ความเหมาะสมผลของรายการ
1. ซื้อหุ้นบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จำนวน 19,998 หุ้นคิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 99.99 ของหุ้นทั้งหมด	วันที่ 21 พฤศจิกายน 2555	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	กลุ่มพลัสสินทร์	บริษัทฯ ดำเนินการซื้อหุ้นบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จากกลุ่มพลัสสินทร์ เพื่อปรับโครงสร้างทางธุรกิจ ส่งผลให้บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด เป็นบริษัท ย่อยของบริษัทฯ โดย บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด มีหุ้นสามัญ 20,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้ 100 บาทต่อหุ้น ทุนจดทะเบียนทั้งหมด 2 ล้านบาท ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด มีสินทรัพย์ทั้งหมด 15.00 ล้านบาท หนี้สิน 12.32 ล้านบาท และส่วนของผู้ถือหุ้น 2.68 ล้านบาท รายได้ 4.00 ล้านบาท และกำไรสุทธิ 0.68 ล้านบาท	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> บริษัทฯ ซื้อหุ้นบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด ตามมูลค่าทางบัญชี ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 ซึ่งมีมูลค่าเท่ากับ 2.68 ล้านบาท ทั้งนี้หากมูลค่าทางบัญชีของบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด มีความคลาดเคลื่อนไปจากมูลค่า 2.68 ล้านบาท อันเนื่องมาจากการด้อยค่าของสินทรัพย์ หรือการเพิ่มขึ้นของหนี้สิน หรือ จากเหตุอื่นใดซึ่งเกิดขึ้นก่อนวันที่มีการซื้อหุ้น ผู้ขายหุ้นบริษัท ไทยแอมคอน จำกัด จะเป็นผู้รับผิดชอบส่วนต่างที่เกิดขึ้น <u>การชำระเงิน</u> บริษัทฯ ชำระเงินค่าหุ้นทั้งหมดในเดือนพฤศจิกายน 2555 โดยบริษัทฯ ได้มีการรับโอนหุ้นทั้งหมดเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่

หุ้น หรือ สิทธิประโยชน์ ที่เกี่ยวข้อง	วันที่ทำรายการ	ผู้จ่ายเงิน (ผู้ซื้อหุ้น หรือ สิทธิประโยชน์)	ผู้รับเงิน (ผู้ขายหุ้น หรือ สิทธิประโยชน์)	ลักษณะรายการ	ความสมเหตุสมผลของรายการ
					21 พฤศจิกายน 2555
2. รับโอนใบอนุญาตจัดตั้ง โรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์	วันที่ 15 พฤศจิกายน 2555	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	กลุ่มพลัสสินทร์	บริษัทฯ รับโอนใบอนุญาตจัดตั้ง โรงเรียนฯ เพื่อปรับโครงสร้างทาง ธุรกิจ	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> บริษัทฯ รับโอนใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียน โดยไม่มีการคิดค่าใช้จ่ายระหว่างกันโดย บริษัทฯ ได้มีการรับโอนใบอนุญาตจัดตั้ง โรงเรียนเรียบร้อยแล้วเมื่อวันที่ 15 พฤศจิกายน 2555
3. รับโอนนักศึกษา โรงเรียน จุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์	วันที่ 15 พฤศจิกายน 2555	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	-	บริษัทฯ จะทำหน้าที่อบรมนักศึกษา ผู้ช่วยพยาบาล ภายหลังการรับโอน ใบอนุญาตจัดตั้งโรงเรียนจุฬารัตน์ อินเตอร์ เฮลท์ โดยบริษัทฯ จะจัดให้ การสอนนักศึกษาเป็นไปอย่าง ต่อเนื่องและตามกฎหมาย ระเบียบของ กระทรวงศึกษาธิการ	<u>การกำหนดราคาซื้อขาย</u> กลุ่มผู้บริหารชุดเดิมจะโอนรายได้ค่าเล่า เรียนของนักศึกษาผู้ช่วยพยาบาลที่ได้รับ ก่อนวันที่ 15 พฤศจิกายน 2555 ให้แก่ บริษัทฯ ทั้งหมด จำนวน 0.23 ล้านบาท เพื่อเป็นทุนการดำเนินงานสำหรับการ สอนนักเรียนหลักสูตรตามกฎหมาย ระเบียบ ของกระทรวงศึกษาธิการต่อไป

คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาแล้วมีความเห็นว่า การปรับโครงสร้างการถือหุ้นภายในกลุ่มบริษัท ดำเนินการเพื่อบรรลุวัตถุประสงค์ในการขอเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ ซึ่งจะเป็นการเสริมสร้างความแข็งแกร่งให้กับฐานะทางการเงินของบริษัทฯ และจะเป็นผลดีกับบริษัทฯ ในระยะยาว ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบเห็นว่าเงื่อนไขด้านราคาซื้อขาย และเงื่อนไขการรับโอนตามตารางข้างต้น เป็นเงื่อนไขที่มีความสมเหตุสมผล

12.2.6 มาตรการหรือขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกัน

บริษัทฯ มีการกำหนดขั้นตอนการอนุมัติการทำรายการระหว่างกันที่เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง หรือข้อกำหนดของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และ ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยกรรมการ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งมีส่วนได้เสีย หรืออาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ใดๆ กับบริษัทฯ ไม่มีสิทธิออกเสียงในการพิจารณาอนุมัติการเข้าทำรายการระหว่างกันนั้นๆ

12.2.7 นโยบายหรือแนวโน้มนการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ทั้งนี้ รายการระหว่างกันที่อาจเกิดขึ้นในอนาคตนั้น กรรมการจะต้องปฏิบัติตามระเบียบต่างๆ ที่ได้กำหนดขึ้น และกรรมการจะไม่มีสิทธิในการออกเสียงอนุมัติรายการใดๆ ที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทฯ รวมทั้งจะต้องเปิดเผยรายการดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณา

นอกจากนี้ ในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องให้ความเห็นเกี่ยวกับความเหมาะสมของรายการดังกล่าว และคณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้น บริษัทฯ จะจัดให้มีบุคคลที่มีความรู้ ความชำนาญพิเศษ เช่น ผู้สอบบัญชีหรือผู้ประเมินราคาทรัพย์สินที่มีความเป็นอิสระเป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการระหว่างกัน โดยความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบหรือบุคคลที่มีความรู้ความชำนาญพิเศษ จะถูกนำไปใช้ประกอบการตัดสินใจของคณะกรรมการบริษัทหรือผู้ถือหุ้น แล้วแต่กรณี เพื่อให้มีความมั่นใจว่าการเข้าทำรายการดังกล่าวจะไม่เป็นการโยกย้าย หรือถ่ายเทผลประโยชน์ระหว่างบริษัทฯ หรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งของบริษัทฯ แต่เป็นการทำรายการที่บริษัทฯ ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของผู้ถือหุ้นทุกราย

- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งมีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป เช่น การให้บริการ และการซื้อหรือขายสินค้า เป็นต้น บริษัทฯ ได้กำหนดนโยบายในการทำรายการระหว่างกันให้มีเงื่อนไขต่างๆ เป็นไปตามลักษณะการดำเนินการค้าปกติในราคาตลาด ซึ่งสามารถเปรียบเทียบได้กับราคาที่เกิดขึ้นกับบุคคลภายนอก และให้ปฏิบัติเป็นไปตามสัญญาที่ตกลงร่วมกันอย่างเคร่งครัด พร้อมทั้งกำหนดราคาและเงื่อนไขรายการต่างๆ ให้ชัดเจนเป็นธรรม และไม่ก่อให้เกิดการถ่ายเทผลประโยชน์ ทั้งนี้ ฝ่ายตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ในการตรวจสอบข้อมูลและจัดทำรายงานเพื่อให้คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาและให้ความเห็นถึงความเหมาะสมของราคาและความสมเหตุสมผลของการทำรายการทุกๆ ไตรมาส
- รายการธุรกิจปกติและรายการสนับสนุนธุรกิจปกติซึ่งไม่มีเงื่อนไขทางการค้าทั่วไป และรายการระหว่างกันอื่นๆ ได้แก่ รายการเช่าอาคาร และรายการรับความช่วยเหลือทางการเงิน เช่น การกู้ยืม การค้ำประกัน เป็นต้น บริษัทฯ มีนโยบายให้เสนอให้ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ โดยมีคณะกรรมการตรวจสอบเข้าร่วมประชุมและให้ความเห็นเกี่ยวกับความสมเหตุสมผลและความจำเป็นของการทำรายการก่อนทำรายการนั้นๆ และจะต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และข้อบังคับ ประกาศ คำสั่งหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย รวมถึงการปฏิบัติตามข้อกำหนดเกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลการทำรายการที่

เกี่ยวข้องกันและการได้มาหรือจำหน่ายไปซึ่งทรัพย์สินที่สำคัญของบริษัทฯ หรือบริษัทย่อย (ถ้ามี) และการปฏิบัติ ตามมาตรฐานบัญชี เรื่องการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกันซึ่งกำหนดโดยสภาวิชาชีพ บัญชีในพระบรมราชูปถัมภ์ โดยบริษัทฯ จะเปิดเผยรายการระหว่างกันไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินของ บริษัทฯ รวมทั้งแบบ 56-1 และรายงานประจำปี

สำหรับแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคตนั้น จะยังคงมีอยู่ในส่วนที่เป็นการดำเนินการทางธุรกิจปกติ ของบริษัทฯ เช่น การจ่ายค่าตอบแทนกรรมการในฐานะแพทย์ การซื้อขาย เป็นต้น นอกจากนี้ ในอนาคต บริษัทฯ อาจมี ความจำเป็นที่จะต้องให้ความช่วยเหลือเพิ่มเติมแก่บริษัทย่อย ในด้านการค้ำประกันเงินกู้ และ/หรือการให้เงินกู้ยืม และจะ ดำเนินการทำรายการข้างต้นด้วยความโปร่งใสและปฏิบัติตามนโยบายการทำรายการระหว่างกันของบริษัทฯ และสอดคล้อง กับข้อกำหนดของสำนักงาน ก.ล.ต. ตลาดหลักทรัพย์ และหน่วยงานอื่นๆ ที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

การรับรองความถูกต้องของข้อมูล

ข้าพเจ้าได้สอบทานข้อมูลในแบบแสดงรายการข้อมูลการเสนอขายหลักทรัพย์ฉบับนี้แล้ว และด้วยความระมัดระวังในฐานะกรรมการบริหารของบริษัทหรือผู้ดำรงตำแหน่งบริหารสูงสุดในสายงานบัญชี ข้าพเจ้าขอรับรองว่าข้อมูลดังกล่าวถูกต้องครบถ้วนไม่เป็นเท็จ ไม่ทำให้ผู้อื่นสำคัญผิด หรือไม่ขาดข้อมูลที่ควรต้องแจ้งในสาระสำคัญ นอกจากนี้ข้าพเจ้าขอรับรองว่า

(1) งบการเงินและข้อมูลทางการเงินที่ประกอบเป็นส่วนหนึ่งของแบบแสดงรายการข้อมูลการเสนอขายหลักทรัพย์ ได้แสดงข้อมูลอย่างถูกต้องครบถ้วนในสาระสำคัญเกี่ยวกับฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดของบริษัทและบริษัทย่อยแล้ว

(2) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการเปิดเผยข้อมูลที่ดี เพื่อให้แน่ใจว่าบริษัทได้เปิดเผยข้อมูลในส่วนที่เป็นสาระสำคัญทั้งของบริษัทและบริษัทย่อยอย่างถูกต้องครบถ้วนแล้ว รวมทั้งควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว

(3) ข้าพเจ้าเป็นผู้รับผิดชอบต่อการจัดให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่ดี และควบคุมดูแลให้มีการปฏิบัติตามระบบดังกล่าว และข้าพเจ้าได้แจ้งข้อมูลการประเมินระบบการควบคุมภายใน ณ วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2557 ต่อผู้สอบบัญชีและกรรมการตรวจสอบของบริษัทแล้ว ซึ่งครอบคลุมถึงข้อบกพร่องและการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญของระบบการควบคุมภายในรวมทั้งการกระทำที่มีขอบที่อาจมีผลกระทบต่อการจัดทำรายงานทางการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ลำดับ	ชื่อ-นามสกุล	ตำแหน่ง	ลายมือชื่อ
1	นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริหาร	นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์
2	นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	ประธานกรรมการบริษัท	นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์

เอกสารแนบ 1

1. รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
1. นายเกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์ ประธานกรรมการบริษัท	63	- Mini MBA in Health จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	36,858,785 หุ้น (4.19%)	พี่ชายนายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2546- ปัจจุบัน 2534 – 2547 2519 – ปัจจุบัน 2511 -2519	ประธานกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ ผู้จัดการฝ่ายขาย	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด บริษัท อีลิคอน จำกัด บริษัท เบอร์ดี้ยูเคเกอร์
2. นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท ประธาน กรรมการบริหาร และกรรมการ ผู้จัดการ	60	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	25,367,020 หุ้น (2.88%)	น้องชายนายเกรียง ศักดิ์ พลัสสินทร์	2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2546- ปัจจุบัน 2548- ปัจจุบัน 2534 -2547 2529 -2534 2528 -2529 2524 -2528	กรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ ผู้อำนวยการ แพทย์ แพทย์ประจำ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชหกิจ จำกัด บริษัท ไทยแอมคอน จำกัด บริษัท จุฬารัตน์ไต่เทียม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด โรงพยาบาลจุฬารัตน์ เทพารักษ์โพลีคลินิก โรงพยาบาลตากสิน
3. นายอภิรุณ ปัญญาพล กรรมการบริษัท	61	- อัสสัมชัญพาณิชย - บ.ภ.	156,896,805 หุ้น (17.83%)	สามีนางกอบกุล ปัญญาพล	2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
		- บ.ว.			2547- ปัจจุบัน 2541 – ปัจจุบัน 2535 – ปัจจุบัน 2531 – ปัจจุบัน 2528 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการผู้จัดการ	บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท ซีเม็ท จำกัด
4. นายแพทย์วิจิต ศิริทัดธำรง กรรมการบริษัท	54	- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล - วุฒิบัตรศัลยศาสตร์ ออโรโธดิกส์	5,051,680 หุ้น (0.63%)	ไม่มี	2547 – ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวินเนนซ์ สออสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด
5. นายแพทย์สุชาย เหล่าวีรวัฒน์ กรรมการบริษัท กรรมการบริหาร และ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล	58	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - วุฒิบัตร ศัลยศาสตร์ยูโร วิทยาจุฬาลงกรณ์ มหาวิทยาลัย - Mini MBA in Health คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - หลักสูตรการบริหารงาน โรงพยาบาล คณะ แพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล	4,862,690 หุ้น (0.55%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2547- ปัจจุบัน 2530 – 2555 2528 - 2530	กรรมการบริหาร และผู้อำนวยการ โรงพยาบาล กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท แพทย์ แพทย์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวินเนนซ์ สออสพิทอล จำกัด บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด โรงพยาบาลสมุทรปราการ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
6. นางสาวกรรณิกา พลัสสินทร์ กรรมการบริษัท	58	- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซู วิทยา	199,475,040 หุ้น (22.67%)	น้องสาวนายแพทย์กำ พล พลัสสินทร์และ นายเกรียงศักดิ์ พลัส สินทร์และนางกอบ กุล ปัญญาพล	2547- ปัจจุบัน 2527- ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เอสโก้-ไทย จำกัด
7. นางกอบกุล ปัญญาพล กรรมการบริษัท	62	- ประกาศนียบัตรวิชาชีพ โรงเรียนพระกุมารเยซู วิทยา	123,459,420 หุ้น (14.03%)	ภรรยา นายอภิรุณ ปัญญาพล และ น้องสาวนายเกรียง ศักดิ์ พลัสสินทร์	2547 – ปัจจุบัน 2535 – ปัจจุบัน 2531 – ปัจจุบัน 2541 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท สติล ลิงค์ อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
8. นายชรรยง อมรพิทักษ์กุล กรรมการบริษัท	57	- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์	5,543,325 หุ้น (0.63%)	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547 – 2548 2536 – ปัจจุบัน 2531 - 2547 2531 – 2536 2529 – 2531 2527 – 2529 2524 – 2525 2521 – 2524	กรรมการบริษัท ประธานกรรมการตรวจสอบ กรรมการบริษัท ผู้จัดการ สมุหบัญชี สมุหบัญชี พนักงานบัญชี พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เอสเอ็มแอล คอนซัล แอนด์ แอคเคาท์ เชอร์วิส จำกัด บริษัท สมลกิจ จำกัด บริษัท ไทยรอสเทลฟรอนเซฟ จำกัด บริษัท โมดูล่า จำกัด บริษัท สากล เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด บริษัท ซีพี จำกัด บริษัท ไทยน้ำทิพย์ จำกัด
9. นายมานิต เจียรดิฐ กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ	64	- B.A (Economics and Accounting) Claremont Men's College (ปัจจุบัน)	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2553 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการตรวจสอบ กรรมการอิสระและกรรมการตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท มุ่งพัฒนาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
ตรวจสอบ		Claremont Mckenna College) - Audit Committee Program (ACP) Class 36/2011 Thai Institute of Directors - Director Accreditation Program (DAP) Class 87/2011 Thai Institute of Directors			2547 – 2552 2542 – 2551	ประธานกรรมการบริษัท รองกรรมการผู้จัดการใหญ่	(มหาชน) บริษัท หลักทรัพย์จัดการกองทุน บีที จำกัด ธนาคาร ไทยธนาคาร จำกัด (มหาชน)
10. นายสมยศ ญาณอุปถ กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ	58	- ปริญญาโทบริหารธุรกิจ มหามบัณฑิต มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ - ปริญญาตรี วทบ. (บัญชี) มหาวิทยาลัย เกษตรศาสตร์ - Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน ปัจจุบัน 2548 - 2554 2541 - 2547 2539- 2541	กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ และ กรรมการตรวจสอบ กรรมการบริษัท ผู้จัดการฝ่ายบัญชี (Financial Controller) ผู้จัดการฝ่ายบัญชี (Regional Bill Controller) ผู้จัดการฝ่ายบัญชี (Accounting and Administration Managerr)	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ภูเขาทอง จำกัด บริษัท โกลเด้น ฟู้ดส์ สยาม จำกัด บริษัท เบเยอร์ จำกัด บริษัท เอ็กซ์ไทย จำกัด และบริษัทในเครือ
11.นายชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์ กรรมการบริษัท กรรมการอิสระ	61	- ปริญญาตรี วท.บ. วิทยาศาสตร์การแพทย์	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2554 – ปัจจุบัน	กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท ไอซ์เดีย (นอร์ท) จำกัด

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
และกรรมการตรวจสอบ		จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - Audit Committee Program (ACP) Class 41/2012 Thai Institute of Directors - Director Accreditation Program (DAP) Class 97/2012 Thai Institute of Directors			2532 – ปัจจุบัน	กรรมการผู้จัดการ	บริษัท คิงส์แมน ซี.เอ็ม.ที.ไอ. จำกัด
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์ กรรมการบริษัท และกรรมการ อิสระ	70	- M.B.Ch.B. (Leeds) - D.T.M.&H. (Liverpool) - MRCP. (UK) - FIMS. - FAMM. - FACG. - FACP. (Hon.) - FRACP. (Hon.) - FRCPI. - FAMS. - FRCP. (Glasgow, Edinburgh, London, Thailand)	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน ปัจจุบัน ปัจจุบัน ปัจจุบัน อดีต	กรรมการบริษัท และกรรมการอิสระ ผู้ช่วยเลขานุการสภาวิชาชีพ ที่ปรึกษากิตติมศักดิ์รองประธานวุฒิสภา คนที่สอง ด้านวิชาการ / ที่ปรึกษา คณะกรรมการพัฒนาสังคมและกิจการ เด็กเยาวชน สตรี ผู้สูงอายุ คนพิการและ ผู้ด้อยโอกาส วุฒิสภา / อนุกรรมการ อนุ กรรมการด้านการประชากรและการพัฒนา ที่ปรึกษาต่างประเทศราชวิทยาลัยอายุร แพทย์แห่งลอนดอน สมาชิกวุฒิสภาสรรหา ภาควิชาการ / ที่ ประกาศกิตติมศักดิ์ ประจำ คณะกรรมการสาธารณสุข /	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) สภาวิชาชีพ วุฒิสภา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์และศัลยแพทย์แห่ง กลาสโกว์ วุฒิสภา

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
		- สถาบันจิตวิทยาความมั่นคง หลักสูตรการปฏิบัติการจิตวิทยาฝ่ายอำนวยการ รุ่นที่ 40 - ปรอ.4 - ปปร.14 - สวปอ.มส.3			อดีต 2546-2550 2541-2543 และ 2545-2547 2538-2540 อดีต อดีต อดีต	กรรมการการกีฬา / กรรมการการสาธารณสุข / ที่ปรึกษาคณะกรรมการวิสามัญศึกษา ติดตาม ตรวจสอบ การฟื้นฟูด้านโครงสร้างพื้นฐาน กรรมการ เลขานุการ ประธาน นายกสมาคม กรรมการ กรรมการที่ปรึกษา กรรมการ กรรมการการแพทย์ / ประธาน คณะอนุกรรมการพิจารณาเรื่องร้องเรียน การบริการทางการแพทย์ ประธาน คณะอนุกรรมการพิจารณา วินิจฉัยคำร้องขอรับเงินช่วยเหลือเบื้องต้นของผู้รับบริการหรือทายาทประจำกรุงเทพมหานคร (ม.41)	คณะกรรมการวิสามัญติดตาม เฝ้าระวัง และประเมินผลการแก้ไขปัญหาและการพัฒนาจังหวัดชายแดนภาคใต้ แพทยสภา ราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย สมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งประเทศไทย กลุ่มประสานงานภาคพื้นเอเชียแปซิฟิก สมาคมแพทย์ระบบทางเดินอาหารแห่งสหรัฐอเมริกา (AGA) สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
					อดีต 2546-2551 2541-2545 และ 2548-2550	ประธาน ผู้อำนวยการ สำนักงานยวภาค หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์	โครงการแพทย์เพื่อประชาชน (ภายหลัง เปลี่ยนเป็นมูลนิธิแพทย์เพื่อประชาชน) สภาอากาศไทย คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
13. นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์ โกศล กรรมการบริหารและรอง กรรมการผู้จัดการ	59	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต สถาบันบัณฑิต บริหารธุรกิจศศินทร์ - วุฒิบัตรอายุรศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ - วุฒิบัตรโรคข้อ	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2547 – ปัจจุบัน 2547 – 2548 2542 – 2547 2537 – 2542 2533 – 2534 2526 – 2533	กรรมการบริหารและรองกรรมการ ผู้จัดการ ผู้อำนวยการ กรรมการบริหารและผู้อำนวยการฝ่าย การแพทย์ รองกรรมการผู้จัดการ แพทย์ ผู้อำนวยการ อายุรแพทย์	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวินเนนซ์ โฮสพิทอล จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด สหแพทย์รัชดา โรงพยาบาลปิยะเวท โรงพยาบาลราชวิถี
14. แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ กรรมการบริหาร และรอง กรรมการผู้จัดการ	60	- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย - วุฒิบัตรวิสัญญี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2549 - ปัจจุบัน 2549 – ปัจจุบัน 2547 – 2549	กรรมการบริหารและรองกรรมการ ผู้จัดการ ผู้อำนวยการ กรรมการ กรรมการตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท บางปะกงเวชหจก จำกัด บริษัท ปิ่นสารคาม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)
15. นางวันดี พิศณุวรรณเวช รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร	42	- สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหาร ศาสตร์ - ปริญญาตรี บริหารธุรกิจ	85,515 หุ้น (0.01%)	ไม่มี	2555 – ปัจจุบัน 2550 – 2554	รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร ผู้จัดการแผนกบัญชีการเงินและสารสนเทศ	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

ชื่อ-สกุล/ตำแหน่ง (1)	อายุ (ปี)	คุณวุฒิทางการศึกษา (2)	สัดส่วนการถือหุ้น ในบริษัท (%) (3)	ความสัมพันธ์ทาง ครอบครัวระหว่าง ผู้บริหาร (4)	ประสบการณ์ทำงานในระยะ 5 ปีย้อนหลัง		
					ช่วงเวลา	ตำแหน่ง	ชื่อหน่วยงาน/บริษัท/ประเภทธุรกิจ (5)
		สาขาการบัญชี มหาวิทยาลัยรามคำแหง			2539 – 2550 2537 - 2539	สมุหบัญชี ผู้ช่วยสมุหบัญชี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท คอนวินเนนซ์ สออสพิทอล จำกัด
16. นางประคอง วิจักขณ์ดม ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน	54	- ปริญญาตรี บัญชี มหาวิทยาลัยกรุงเทพ	ไม่มี	ไม่มี	ปัจจุบัน 2546 - 2554	ผู้จัดการฝ่ายบัญชี ผู้จัดการฝ่ายบัญชี	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) บริษัท เพชรบุรีการแพทย์ จำกัด
17. นางจิรวัดสา ไร่ประดิษฐ์	45	- ปริญญาตรี การบัญชี มหาวิทยาลัยธุรกิจ บัณฑิต	ไม่มี	ไม่มี	2555-ปัจจุบัน 2553-2555 2547-2552 2542-2545 2533-2538 2530-2533	ผู้จัดการแผนกตรวจสอบภายใน ธุรกิจส่วนตัว ผู้จัดการฝ่ายบัญชีและการเงิน ผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบภายใน ผู้ช่วยหัวหน้าฝ่ายตรวจสอบภายใน พนักงานฝ่ายตรวจสอบภายใน	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน) - บริษัท โนวาชาชน จำกัด บริษัท ไทยซัมมิท โอโตพาร์ท อินดัสตรี จำกัด บริษัท บางกอก รีบเบอร์ จำกัด (มหาชน) บริษัท บางกอก รีบเบอร์ จำกัด (มหาชน)

เอกสารแนบ 2

รายละเอียดเกี่ยวกับกรรมการของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 มีดังนี้

รายละเอียดของกรรมการ ผู้บริหาร และผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2556 มีดังนี้																
ข้อมูลการดำรงตำแหน่งกรรมการ	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
รายชื่อ	บริษัท	บริษัทย่อย			บริษัทที่เกี่ยวข้อง											
		คอนวิเนียนซ์ ฮอสพิทอล	บางปะกง เวชระกิจ	โรงพยาบาล จุฬารัตน์ อากเนย์	ไทยแอมดอน	อิลิคอน	ปัญญาพล อินเตอร์โฮลดิ้ง	ศมลกิจ	สตีดลิงค์ อินเตอร์ เนชั่นแนล	ซีเมิร์	เอสเอ็ม แอลคอนซัล แอนด์เอค เคาท์เซอร์วิส	เอสโก้-ไทย	มุ่งพัฒนา อินเตอร์ เนชั่นแนล	ไอซ์เดีย (นอร์ท)	คิงส์แมนซี. เอ็ม.ที.โอ.	ภูผาชาทอง
1 นาย เกรียงศักดิ์ พลัสสินทร์	X	/	/	/	/	/,M										
2 นายแพทย์กำพล พลัสสินทร์	/,C,M	X	X	X	/	/										
3 นาย อภิรุณ ปัญญาพล	/	/	/	/			/	/	/	/,M						
4 นายแพทย์วิชิต ศิริศักดิ์ธำรง	/	/	/	/												
5 นายแพทย์สุชาย เหล่าวีระวัฒน์	/,/,///	/	/	/												
6 นาง กอบกุล ปัญญาพล	/						/	/	/	/						
7 นาย ชรรยง อมรพิทักษ์กุล	/										/					
8 น.ส. กรรณิกา พลัสสินทร์	/											/				
9 นาย มานิต เจียรดิฐ	/,AC												/,AC			
10 นาย ชยวัฒน์ พิเศษสิทธิ์	/,AC													/	/	
11 นาย สมยศ ญาณอุบลข	/,AC															/
12 นายแพทย์พินิจ กุลละวณิชย์	/															
13 นายแพทย์ยุทธนา สงวนศักดิ์โกศล	/,///															
14 แพทย์หญิงชุติมา ปิ่นเจริญ	/,///															
15 นางวันดี พิศณุวรรณเวช	///															
16 นางประครอง วิจิตรไพฑม	///															

หมายเหตุ : X คือประธานกรรมการบริษัท C คือประธานกรรมการบริหาร AC คือกรรมการตรวจสอบ / คือกรรมการบริษัท // คือ กรรมการบริหาร /// คือ ผู้บริหาร M คือ กรรมการผู้จัดก

เอกสารแนบ 3

-ไม่มีข้อมูล

เอกสารแนบ 4

-ไม่มีข้อมูล

เอกสารแนบ 3

แบบประเมินความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)

วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2557

แบบประเมินนี้จัดทำโดยคณะกรรมการบริษัท

ซึ่งเป็นความเห็นของคณะกรรมการเกี่ยวกับความเพียงพอของระบบการควบคุมภายใน

ส่วนที่ 1 การควบคุมองค์กรและมาตรการสภาพแวดล้อม (Organization Control and Environment Measure)

การควบคุมองค์กรและมาตรการสภาพแวดล้อม หมายถึง การมีโครงสร้างองค์กรและสภาพแวดล้อมที่ดี ซึ่งเป็นรากฐานที่สำคัญของระบบการควบคุมภายในที่มีประสิทธิผล ดังนั้น จึงจำเป็นที่จะต้องสร้างสถานะหรือปัจจัยต่างๆ ซึ่งเอื้อให้ระบบการควบคุมภายในดำเนินไปได้ตามที่บริษัทมุ่งหวัง อีกทั้งยังเป็นการส่งเสริมให้ทุกคนในบริษัทตระหนักถึงความจำเป็นของระบบการควบคุมภายใน เช่น การที่ฝ่ายบริหารให้ความสำคัญต่อความซื่อสัตย์สุจริตและจริยธรรมในการดำเนินธุรกิจ การจัดโครงสร้างขององค์กรอย่างเหมาะสม และการกำหนดหน้าที่อย่างชัดเจน การมีนโยบายและระเบียบปฏิบัติที่เป็นลายลักษณ์อักษร เป็นต้น

- 1.1 คณะกรรมการบริษัทได้ดูแลให้มีการกำหนดเป้าหมายและกระบวนการการดำเนินงานที่ชัดเจนและวัดผลได้ เพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของพนักงาน ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

บริษัทแจ้งให้พนักงานทุกคนได้ทราบเกี่ยวกับวิสัยทัศน์และพันธกิจของบริษัทโดยทั่วกัน

- 1.2 คณะกรรมการบริษัทได้ทบทวนเป้าหมายการปฏิบัติงานแล้วว่า การตั้งเป้าหมายได้ดำเนินการอย่างรอบคอบและได้พิจารณาถึงความเป็นไปได้ของเป้าหมายที่กำหนด ตลอดจนได้มีการวิเคราะห์ถึงการให้สิ่งจูงใจหรือผลตอบแทนแก่พนักงานว่าเป็นไปอย่างสมเหตุสมผล โดยไม่มีการจูงใจหรือให้ผลประโยชน์ตอบแทนที่เกินสมควรในลักษณะที่อาจนำไปสู่การกระทำทุจริตหรือประพฤติมิชอบ (เช่น ตั้งเป้าหมายยอดขายไว้สูงเกินความเป็นจริง ทำให้เกิดแรงจูงใจในการตกแต่งตัวเลขยอดขาย เป็นต้น)

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

บริษัทมีการกำหนดเป้าหมายและวัตถุประสงค์สำหรับงานในหน้าที่ต่างๆ ตลอดจนกำหนดกระบวนการทำงานที่เหมาะสมเพื่อให้บรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ดังกล่าว โดยมีการทบทวนเป้าหมายเป็นระยะๆ

- 1.3 บริษัทได้มีการจัดโครงสร้างองค์กรที่ช่วยให้ฝ่ายบริหารสามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

- 1.4 บริษัทมีข้อกำหนดเกี่ยวกับจริยธรรม (code of conduct) และข้อกำหนดห้ามฝ่ายบริหารและพนักงานปฏิบัติตนในลักษณะที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (conflict of interest) กับกิจการ เป็นลายลักษณ์อักษร รวมทั้งบทลงโทษหากมีการฝ่าฝืน ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

- 1.5 บริษัทมีการจัดทำนโยบายและระเบียบวิธีปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษรในธุรกรรมด้านการเงิน การจัดซื้อ และการบริหารทั่วไปที่รัดกุมและสามารถป้องกันการทุจริตได้ ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

- 1.6 ในการกำหนดนโยบายและแผนการปฏิบัติงาน บริษัทได้มีการคำนึงถึงการปฏิบัติอย่างเป็นธรรมต่อคู่ค้าเพื่อความสัมพันธ์หรือประโยชน์ของบริษัทในระยะยาว ใช่หรือไม่
- ☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

ส่วนที่ 2 การบริหารความเสี่ยง (Risk Management Measure)

การประกอบธุรกิจย่อมหลีกเลี่ยงไม่พ้นความเสี่ยงทางธุรกิจ สาเหตุของความเสี่ยงอาจมาจากปัจจัยภายใน เช่น ผู้บริหารขาดความซื่อสัตย์และจริยธรรม บริษัทมีการขยายงานรวดเร็วเกินไปทำให้ระบบงานไม่สามารถรองรับได้ หรือ การกำกับดูแลไม่ทั่วถึง เป็นต้น และปัจจัยภายนอก เช่น การเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยี หรือ พฤติกรรมการบริโภคสินค้า ทำให้มีผลกระทบต่อส่วนแบ่งการตลาด เป็นต้น ด้วยเหตุนี้ การที่จะนำพาบริษัทให้รอดพ้นจากอันตรายที่เกิดจากความเสี่ยงได้นั้น ฝ่ายบริหารจำเป็นต้องดำเนินการต่อไปนี้อย่างสม่ำเสมอ

1. พิจารณาไตร่ตรองเพื่อให้สามารถระบุประเภทหรือลักษณะความเสี่ยงที่บริษัทประสบอยู่หรือคาดว่าจะประสบ (identification of risk)
 2. วิเคราะห์ผลกระทบของความเสี่ยงนั้นๆต่อบริษัทและ โอกาสที่ความเสี่ยงนั้นๆจะเกิดขึ้น (analysis of risk)
 3. กำหนดมาตรการเพื่อควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่เหมาะสม (management of risk)
- 2.1 บริษัทมีการประเมินอย่างสม่ำเสมอหรือไม่ว่า การประกอบธุรกิจของบริษัท มีปัจจัยความเสี่ยงอะไรบ้างทั้งที่มาจากภายในและภายนอก ที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทอย่างมีนัยสำคัญ

☒ มี ☐ ไม่มี

บริษัทมีการจัดทำข้อมูลรายการความเสี่ยงอย่างละเอียด ทั้งที่เป็นปัจจัยภายในและภายนอก ซึ่งอาจมีผลกระทบต่อธุรกิจของบริษัท ข้อมูลรายการความเสี่ยงนี้จะมีการทบทวนและปรับให้ทันสมัยเป็นระยะๆ โดย ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร(CEO) ร่วมกับคณะกรรมการตรวจสอบ และหัวหน้าสายงานตรวจสอบภายใน และหัวหน้าสายงานต่างๆ รวมทั้งกำหนดมาตรการในการดำเนินการกับความเสี่ยงเหล่านั้นด้วย

- 2.2 บริษัทมีการวิเคราะห์หรือไม่ว่า เหตุการณ์ใดที่จะทำให้ปัจจัยที่เป็นความเสี่ยงนั้นเกิดขึ้น

☒ มี ☐ ไม่มี

บริษัทมีการวิเคราะห์และระบุปัจจัยสำคัญที่อาจก่อให้เกิดความเสี่ยงได้ ซึ่งจะนำไปสู่การหามาตรการป้องกัน/ควบคุม

- 2.3 บริษัทมีการกำหนดมาตรการในการติดตามเหตุการณ์ที่เป็นสาเหตุของความเสี่ยง รวมทั้งมาตรการในการลดความเสี่ยงเหล่านั้น ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

บริษัทมีคณะทำงานด้านการบริหารความเสี่ยง ที่กำกับดูแลทั้งความเสี่ยงด้านปฏิบัติการให้สอดคล้องกับมาตรฐานการรับรองคุณภาพ HA จะให้ข้อเสนอแนะและแนวทางและติดตามการดำเนินการในเรื่องดังกล่าวในการประชุมประจำเดือนตามลำดับ

2.4 บริษัทได้แจ้งให้พนักงานทุกคนได้รับทราบและปฏิบัติตามมาตรการการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ ใช่หรือไม่

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

บริษัทมีการบรรยายอธิบายแผนปฏิบัติการที่กำหนดในที่ประชุมบริหารความเสี่ยงให้พนักงานทุกคนที่เกี่ยวข้องได้รับทราบ เพื่อให้มีการปฏิบัติที่ถูกต้องเหมาะสม

2.5 บริษัทมีการติดตามว่า หน่วยงานต่างๆ ได้ปฏิบัติตามแผนการบริหารความเสี่ยงที่กำหนดไว้ ใช่หรือไม่

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

คณะกรรมการและผู้บริหารของบริษัทจะทำการทบทวนมาตรการการบริหารความเสี่ยงอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง ในขณะที่คณะกรรมการบริหารจะทบทวนมาตรการดังกล่าวในการประชุมประจำเดือน รวมทั้งฝ่ายตรวจสอบภายในจะทำหน้าที่ตรวจสอบประเมินปัจจัยความเสี่ยงของบริษัทเป็นระยะ

ส่วนที่ 3 การควบคุมการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหาร (Management Control Activities)

การควบคุมการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหาร เป็นกิจกรรมที่มีความสำคัญ เพื่อให้บริษัทมั่นใจว่า แนวทางที่ฝ่ายบริหารกำหนดไว้ได้รับการตอบสนองและปฏิบัติตามจากทุกคนในบริษัท ซึ่งแนวทางดังกล่าวได้แก่

1. การกำหนดอำนาจและระดับการอนุมัติรายการเป็นไปอย่างเหมาะสม
2. มีการแบ่งแยกหน้าที่ที่อาจก่อให้เกิดการกระทำที่ทุจริตออกจากกัน
3. มีการกำหนดขั้นตอนและวิธีการทำธุรกรรมกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าวอย่างเหมาะสม เพื่อป้องกันการถ่ายเทพลประโยชน์
4. การกำหนดวิธีการเพื่อให้แน่ใจว่า บริษัทได้ปฏิบัติตามกฎหมายและข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง

3.1 บริษัทมีการกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่และวงเงินอำนาจอนุมัติของฝ่ายบริหารในแต่ละระดับไว้อย่างชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษร ใช่หรือไม่

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

บริษัทมีการจัดทำคู่มือกำหนดขอบเขตอำนาจหน้าที่ทางการเงินซึ่งจะมีการระบุขอบเขตอำนาจอนุมัติของผู้บริหารไว้อย่างชัดเจน

3.2 บริษัทมีการแบ่งแยกหน้าที่ความรับผิดชอบในงาน 3 ด้านต่อไปนี้ออกจากกันโดยเด็ดขาด เพื่อเป็นการตรวจสอบและถ่วงดุลซึ่งกันและกัน ใช่หรือไม่ (1) อำนาจหน้าที่ในการอนุมัติ (2) การบันทึกรายการทางบัญชีและข้อมูลสารสนเทศ และ (3) การดูแลจัดเก็บทรัพย์สิน

☒ ใช่

☐ ไม่ใช่

3.3 ในกรณีที่บริษัทมีการทำธุรกรรมกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ และผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว บริษัทมีมาตรการที่รัดกุมเพื่อติดตามให้การทำธุรกรรมนั้นต้องผ่านขั้นตอนการอนุมัติที่กำหนด ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

บริษัทมีการกำหนดนโยบายตามกฎระเบียบและหลักเกณฑ์ของ กสท. และตลาดหลักทรัพย์ฯ โดยบริษัทได้มีการแจ้งให้ผู้เกี่ยวข้องได้ทราบและตระหนักว่า จะต้องปฏิบัติตามกฎระเบียบและหลักเกณฑ์ดังกล่าว

- 3.4 ในกรณีที่มีการทำธุรกรรมตาม 3.3 การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมนั้น ได้กระทำโดยผู้ที่ไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมนั้นหรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

บุคคลที่อนุมัติรายการจะไม่มีส่วนได้เสียในธุรกรรมรายการที่เกี่ยวข้องกันตามกฎระเบียบและหลักเกณฑ์ของ กสท./ตลาดหลักทรัพย์

- 3.5 ในกรณีที่มีการทำธุรกรรมตาม 3.3 การพิจารณาอนุมัติธุรกรรมนั้น ได้คำนึงถึงประโยชน์สูงสุดของบริษัทเป็นสำคัญ และพิจารณาโดยถือเสมือนหนึ่งเป็นรายการที่กระทำกับบุคคลภายนอก (on arms' length basis) ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

- 3.6 ในกรณีที่ได้มีการอนุมัติธุรกรรมกับผู้ที่เกี่ยวข้องในลักษณะที่มีผลผูกพันบริษัทในระยะยาวไปแล้ว (เช่น การทำสัญญาเช่า สัญญาซื้อขายสินค้า สัญญาให้กู้ยืม สัญญาค้ำประกัน เป็นต้น) ได้มีการติดตามให้ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่ตกลงกันไว้ตลอดระยะเวลาที่มีผลผูกพันบริษัท ใช่หรือไม่ (เช่น ติดตามการชำระคืนหนี้ตามกำหนด การทบทวนความเหมาะสมของสัญญา เป็นต้น)

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

บริษัทมีการทบทวนเงื่อนไขสัญญา โดยเจ้าหน้าที่ฝ่ายกฎหมายและฝ่ายงานตรวจสอบภายใน

- 3.7 กรณีที่บริษัทมีมาตรการเกี่ยวกับการทำธุรกรรมตาม 3.3 มาตรการดังกล่าวครอบคลุมไปถึงกรณีที่ผู้ที่เกี่ยวข้องดังกล่าวนำโอกาสหรือประโยชน์ของบริษัทไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตัวด้วย ใช่หรือไม่

☐ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☒ ไม่มีกรณีดังกล่าว

- 3.8 ในกรณีที่บริษัทมีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม บริษัทมีการติดตามดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมอย่างสม่ำเสมอ รวมทั้งมีการกำหนดทิศทางให้บุคคลที่บริษัทแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรือผู้บริหารในบริษัทดังกล่าวถือปฏิบัติ ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่ ☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

บริษัทย่อยทั้งหมดของบริษัทต่างมีกรรมการร่วมกัน ซึ่งกรรมการเหล่านี้ จะกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทย่อยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์โดยรวมของบริษัท

- 3.9 บริษัทมีมาตรการที่จะติดตามให้การดำเนินธุรกิจของบริษัทเป็นไปตามกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องหรือไม่ เพื่อลดความเสี่ยงในการประกอบธุรกิจ และรักษาชื่อเสียงของบริษัท

☒ มี ☐ ไม่มี

บริษัทมีวัตถุประสงค์ที่จะดำเนินธุรกิจโดยปฏิบัติตามกฎหมายและกระบวนการที่มีผลบังคับใช้ทั้งหมดอย่างเคร่งครัด โดยฝ่ายกฎหมายและตรวจสอบภายในจะเป็นผู้สอบทานการปฏิบัติตามกฎระเบียบเหล่านี้

3.10 ในกรณีที่บริษัทเคยมีการกระทำที่ฝ่าฝืนกฎหมาย บริษัทมีมาตรการแก้ไขและป้องกันมิให้เกิดเหตุการณ์ในลักษณะนั้นอีกหรือไม่

☐ มี☐ ไม่มี☒ ไม่มีกรณีดังกล่าว

ส่วนที่ 4 ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล (Information and Communication Measure)

หลักการประการหนึ่งของการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวัง ไม่ว่าจะเป็นสำหรับกรรมการ ผู้บริหาร ผู้ถือหุ้น หรือผู้ที่เกี่ยวข้อง คือ การตัดสินใจบนพื้นฐานที่มีข้อมูลที่มีคุณภาพและเพียงพอต่อการตัดสินใจ ไม่ว่าจะเป็นข้อมูลทางการเงินหรือข้อมูลอื่น ดังนั้น การสื่อสารข้อมูลดังกล่าวไปยังผู้ที่เกี่ยวข้องจึงเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่ง และเป็นสิ่งที่จะช่วยให้เกิดความมีประสิทธิภาพของระบบการควบคุมภายใน ข้อมูลที่มีคุณภาพควรมีคุณสมบัติดังนี้

1. มีเนื้อหาที่จำเป็นเพียงพอต่อการตัดสินใจ
2. มีความถูกต้องสมบูรณ์
3. ข้อมูลมีความเป็นปัจจุบัน ทันต่อเหตุการณ์
4. เนื้อหาไม่ซับซ้อน มีรูปแบบที่เข้าใจง่าย
5. มีการจัดเก็บที่ดี

4.1 ในการเสนอเรื่องให้คณะกรรมการพิจารณา บริษัทได้จัดทำมีข้อมูลที่สำคัญอย่างเพียงพอ เพื่อให้คณะกรรมการใช้ประกอบการตัดสินใจ ใช่หรือไม่ (ข้อมูลที่สำคัญต่างๆ ได้แก่ รายละเอียดของเรื่องที่เสนอให้พิจารณา เหตุผลผลกระทบต่อบริษัท ทางเลือกต่างๆ เป็นต้น)

☒ ใช่☐ ไม่ใช่

4.2 กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุมและเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณา ก่อนการประชุม อย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด ใช่หรือไม่

☒ ใช่ ได้รับก่อนวันประชุมเฉลี่ย 7 วัน☐ ไม่ใช่

กรรมการบริษัทได้รับหนังสือนัดประชุม หรือเอกสารประกอบการประชุมที่ระบุข้อมูลที่จำเป็นและเพียงพอต่อการพิจารณาก่อนการประชุมอย่างน้อยภายในระยะเวลาขั้นต่ำตามที่กฎหมายกำหนด

4.3 รายงานการประชุมคณะกรรมการ มีรายละเอียดตามที่ทำให้ผู้ถือหุ้นสามารถตรวจสอบความเหมาะสมในการปฏิบัติหน้าที่ของกรรมการ ใช่หรือไม่ เช่น มีการบันทึกข้อซักถามของกรรมการ ความเห็นหรือข้อสังเกตของกรรมการ ความเห็นของกรรมการรายที่ไม่เห็นด้วยกับเรื่องที่เสนอ พร้อมเหตุผล เป็นต้น

☒ ใช่☐ ไม่ใช่

4.4 บริษัทมีการจัดเก็บเอกสารประกอบการบันทึกบัญชีและบัญชีต่างๆอย่างเป็นหมวดหมู่ครบถ้วน และไม่เคยได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีว่ามีข้อบกพร่องในเรื่องนี้ หรือเคยได้รับแจ้งแต่ได้แก้ไขข้อบกพร่องนั้นอย่างครบถ้วนแล้ว ใช่หรือไม่

☒ ใช่☐ ไม่ใช่

บริษัทมีการจัดเก็บเอกสารทั้งหมดอย่างเหมาะสมและมีการทบทวนโดยหัวหน้าฝ่ายงานบัญชีเป็นระยะๆ ทั้งนี้ บริษัทไม่เคยได้รับแจ้งจากผู้สอบบัญชีว่ามีข้อบกพร่องในเรื่องดังกล่าว

- 4.5 คณะกรรมการได้พิจารณาแล้วใช่หรือไม่ว่า ฝ่ายบริหารได้ใช้นโยบายบัญชีตามหลักการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไปและเหมาะสมกับลักษณะธุรกิจของบริษัท โดยไม่เลือกใช้นโยบายบัญชีที่ทำให้บริษัทแสดงผลประกอบการเกินความเป็นจริง

☒ ใช่☐ ไม่ใช่

ส่วนที่ 5 ระบบการติดตาม (Monitoring)

การที่บริษัทจะดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล บริษัทควรต้องติดตามอย่างสม่ำเสมอว่า มีการปฏิบัติตามเป้าหมายที่วางไว้ ระบบการควบคุมภายในยังดำเนินอยู่อย่างต่อเนื่อง และมีการปรับปรุงแก้ไขให้สอดคล้องกับสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงไป รวมทั้งข้อบกพร่องต่าง ๆ ได้รับการแก้ไขอย่างทันที่

- 5.1 กรณีที่บริษัทมีการกำหนดเป้าหมายการดำเนินงานธุรกิจ คณะกรรมการได้เปรียบเทียบผลการดำเนินงานของฝ่ายบริหารว่าเป็นไปตามเป้าหมายการดำเนินงานที่กำหนดไว้ใช่หรือไม่

☒ ใช่☐ ไม่ใช่☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

- 5.2 กรณีที่ผลการดำเนินงานที่เกิดขึ้นมีความแตกต่างจากเป้าหมายที่กำหนดไว้ บริษัทได้ดำเนินการแก้ไขภายในระยะเวลาที่เหมาะสม ใช่หรือไม่

☒ ใช่☐ ไม่ใช่☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

คณะกรรมการบริหารพิจารณาผลการดำเนินงานร่วมกับผู้บริหารเป็นประจำทุกเดือนเพื่อติดตามและประเมินผลการดำเนินงานได้ในเวลาที่เหมาะสม

- 5.3 บริษัทจัดให้มีการตรวจสอบการปฏิบัติตามระบบการควบคุมภายในที่วางไว้อย่างสม่ำเสมอ ใช่หรือไม่

☒ ใช่☐ ไม่ใช่

- 5.4 กรณีที่บริษัทมีการตรวจสอบภายใน บริษัทได้กำหนดให้การรายงานผลการตรวจสอบต้องรายงานตรงต่อคณะกรรมการหรือคณะกรรมการตรวจสอบ เพื่อให้ผู้ตรวจสอบภายในสามารถปฏิบัติงานได้อย่างอิสระและเสนอรายงานผลการตรวจสอบได้อย่างตรงไปตรงมา ใช่หรือไม่

☒ ใช่☐ ไม่ใช่☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

ผู้ตรวจสอบภายในเป็นผู้รายงานผลการตรวจสอบโดยตรงแก่คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการตรวจสอบจะเป็นผู้พิจารณาและเสนอแนะแนวทางแก้ไขต่อผู้บริหาร พร้อมทั้งติดตามผลและนำเสนอรายงานต่อคณะกรรมการบริษัท

- 5.5 เมื่อมีการตรวจพบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ ได้มีการรายงานต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบเพื่อพิจารณาสั่งการแก้ไขภายในระยะเวลาอันควร ใช่หรือไม่

☒ ใช่☐ ไม่ใช่☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

ผู้ตรวจสอบภายในจะทำการหารือกับฝ่ายบริหารเกี่ยวกับข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญที่พบจากการตรวจสอบพร้อมกับแนวทางแก้ไขเบื้องต้น

5.6 บริษัทต้องรายงานความคืบหน้าในการปรับปรุงข้อบกพร่องต่อคณะกรรมการบริษัท/คณะกรรมการตรวจสอบใช่หรือไม่

☒ ใช่ ☐ ไม่ใช่

5.7 บริษัทมีนโยบายให้ฝ่ายบริหารต้องรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทโดย พลัน ในกรณีที่เกิดเหตุการณ์ทุจริต หรือสงสัยว่ามีเหตุการณ์ทุจริต มีการปฏิบัติที่ฝ่าฝืนกฎหมาย และมีการกระทำที่ผิดปกตินั้น ซึ่งอาจกระทบต่อชื่อเสียงและฐานะการเงินของบริษัทอย่างมีนัยสำคัญ หรือไม่

☒ มี ☐ ไม่มี ☐ ไม่มีกรณีดังกล่าว

เอกสารแนบ 4

แบบยืนยันความถูกต้องครบถ้วนของคำตอบแทนที่จ่ายให้แก่ผู้สอบบัญชี
รอบปีบัญชีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2556

คำตอบแทนจากการสอบบัญชี (audit fee)

รายการที่	ชื่อบริษัทผู้จ่าย	ชื่อผู้สอบบัญชี	ค่าสอบบัญชี
1	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด (มหาชน)	นายกฤษฎดา เลิศวนา	1,070,000
2	บริษัท คอนวีเนียนซ์ โฮสพิทอล จำกัด	นายกฤษฎดา เลิศวนา	530,000
3	บริษัท บางปะกงเวชกิจ จำกัด	นายกฤษฎดา เลิศวนา	530,000
4	บริษัท ไทย แอมคอน จำกัด	นายกฤษฎดา เลิศวนา	250,000
5	บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ อากเนย์ จำกัด	นายกฤษฎดา เลิศวนา	70,000
รวมคำตอบแทนจากการสอบบัญชี			2,450,000

ค่าบริการอื่น (non-audit fee)

รายการที่	ชื่อบริษัทผู้จ่าย	ประเภทของงานบริการอื่น (non-audit service)	ผู้ให้บริการ	คำตอบแทนของงานบริการอื่น	
				ส่วนที่จ่ายไปใน ระหว่างปีบัญชี	ส่วนที่จะต้อง จ่ายในอนาคต
6	-ไม่มี				
รวมคำตอบแทนสำหรับงานบริการอื่น (non-audit fee)				-	-

ข้อมูลข้างต้น

☒ ถูกต้องครบถ้วนแล้ว ทั้งนี้ ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าไม่มีข้อมูลการให้บริการอื่นที่บริษัท และบริษัทย่อยจ่ายให้ข้าพเจ้า สำนักงานสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าสังกัด และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าและสำนักงานสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าสังกัด ที่ข้าพเจ้าทราบ และไม่มีเปิดเผยไว้ข้างต้น

☐ ไม่ถูกต้อง ไม่ครบถ้วน กล่าวคือ.....

เมื่อปรับปรุงข้อมูลข้างต้น (ถ้ามี) แล้ว ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลทั้งหมดในแบบฟอร์มนี้แสดง ค่าตอบแทนสอบบัญชีและค่าบริการอื่นที่บริษัทและบริษัทย่อยจ่ายให้ข้าพเจ้า สำนักงานสอบบัญชีที่ข้าพเจ้าสังกัด และบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้า และสำนักงานสอบบัญชีดังกล่าว ที่ถูกต้องครบถ้วน

ลงชื่อ นายกฤษดา เลิศวนา

(นายกฤษดา เลิศวนา)

สังกัด สำนักงาน เอ็นส์ที แอนด์ ยัง จำกัด

ผู้สอบบัญชีของ บริษัท โรงพยาบาลจุฬารัตน์ จำกัด(มหาชน)