

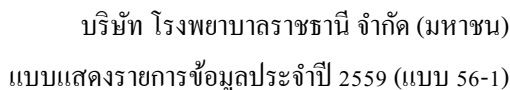
1. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

ปัจจุบันบริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) มีทุนจดทะเบียนรวม 300 ล้านบาท โดยมีบริษัทย่อย 1 บริษัท ได้แก่ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด โดยกลุ่มบริษัทฯ มีจำนวนเตียงผู้ป่วยจดทะเบียนรวม 353 เตียง



1.1.2 การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

ปี	การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญของบริษัทฯ
ปี 2533	- ดำเนินการจัดตั้ง บริษัท อยุธาเวชการ จำกัด เพื่อประกอบกิจการโรงพยาบาลภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลราชธานี” มีทุนจดทะเบียนเริ่มต้น 10,000,000 บาท มูลค่าหุ้นละ 10 บาท ตั้งอยู่บริเวณถนนโรจนะ ใกล้กับถนนสายเอเชียและศาลากลางจังหวัดพระนครศรีอยุธยา
ปี 2535	- เริ่มเปิดดำเนินงาน เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2535 โดยมีจำนวนเตียงรองรับผู้ป่วยได้ทั้งหมด 33 เตียง
ปี 2538	- ที่แปลงสภาพเป็นบริษัทมหาชน และเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) เพื่อเตรียมนำบริษัทเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย นอกจากนี้ยังเพิ่มทุนจดทะเบียนเป็น 180,000,000 บาท เพื่อรองรับการเสนอขายแก่ประชาชนทั่วไป โดยมีทุนจดทะเบียนชำระแล้วจำนวน 140,000,000 บาท อย่างไรก็ตาม เนื่องจาก ภาวะเศรษฐกิจและสภาพการซื้อขายตลาดหลักทรัพย์ ณ ขณะนั้นไม่เอื้ออำนวยจึงยกเลิกแผนการนำบริษัทเข้าจดทะเบียนดังกล่าว
ปี 2542	- เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2542 บริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9002 : 1994
ปี 2545	- บริษัทฯ ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 9001 : 2000 เมื่อวันที่ 8 ตุลาคม 2545
ปี 2548	- บริษัทพิจารณาลดทุนจำนวน 83,514,000 บาท จากการอนุมัติเพิ่มทุนในปี 2538 ซึ่งยังไม่ได้เสนอขายแก่ประชาชน คงเหลือทุนจดทะเบียนชำระแล้ว 96,486,000 บาท
ปี 2552	- เนื่องจากพื้นที่ของโรงพยาบาลที่มีอยู่เดิมเริ่มมีความแออัด ดังนั้น บริษัทฯ จึงลงทุนก่อสร้างอาคารเพิ่มเติม (อาคาร C) เพื่อขยายพื้นที่ในการให้บริการแก่ผู้ป่วย โดยบริษัทฯ วางแผนให้อาคารแห่งใหม่ ใ้รองรับลูกค้ากลุ่มประกันสังคม รวมทั้ง ผู้ป่วยเด็กเป็นหลัก นอกจากนี้ยังใช้เป็นแผนกกายภาพบำบัด ศูนย์ทันตกรรม และคลังยา อีกด้วย
ปี 2553	- บริษัทฯ ผ่านการวิเคราะห์ผลกระทบสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ (EHIA : Environmental and Health Impact Assessment) จากสำนักงานนโยบายและแผนพัฒนาทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม กระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม โดยมีหน่วยวิจัยและพัฒนานโยบายการเกษตรและสิ่งแวดล้อม มหาวิทยาลัยนเรศวร เป็นที่ปรึกษา
	- บริษัทฯ เริ่มเปิดให้บริการในอาคาร C เมื่อวันที่ 8 ธันวาคม 2553 โดยอาคารดังกล่าวให้บริการแก่ผู้ป่วยกลุ่มประกันสังคมเป็นหลัก
ปี 2555	- บริษัทฯ ได้รับการรับรองคุณภาพ บันไดขั้นที่ 1 สู่ HA (Hospital Accreditation) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์กรมหาชน) เมื่อวันที่ 22 มิถุนายน 2555
	- บริษัทฯ ได้รับกิตติกรรมประกาศ บันไดขั้นที่ 2 สู่ HA เมื่อวันที่ 29 พฤศจิกายน 2555
ปี 2556	- บริษัทฯ ได้รับกิตติกรรมประกาศรางวัล บันไดขั้นที่ 2 สู่ HA เมื่อวันที่ 21 พฤศจิกายน 2556
ปี 2557	- บริษัทฯ เข้าซื้อหุ้น บริษัท โรงพยาบาล โรจนะเวช จำกัด จำนวน 12 ล้านหุ้น ราคาหุ้นละ 10.50 บาท คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 52.17 โดยภายหลังได้เปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด ดำเนินงานภายใต้ชื่อ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ ตั้งอยู่บนถนนโรจนะ ใกล้กับนิคมอุตสาหกรรมโรจนะ มีเตียงจดทะเบียนจำนวน 100 เตียง เพื่อเพิ่มช่องทางในการให้บริการลูกค้า โดยเฉพาะกลุ่มผู้ป่วยจากนิคมอุตสาหกรรมในพื้นที่ใกล้เคียง



1.2 โครงสร้างการถือหุ้นและภาพรวมการประกอบธุรกิจ

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“บริษัทฯ”) มีบริษัทย่อย 1 บริษัท ได้แก่ บริษัท โรงพยาบาลราชธานี
โรจนะ จำกัด โดยมีโครงสร้างการถือหุ้นแสดงดังแผนภาพ



- หมายเหตุ: 1. สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัทฯ ณ วันที่ 22 มิถุนายน 2560
2. สัดส่วนการถือหุ้นในบริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด ณ วันที่ 15 พฤศจิกายน 2559

1.2.1 ธุรกิจประกอบกิจการสถานพยาบาล

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในเครือ 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และ โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ ซึ่งทั้ง 2 แห่ง ตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รวมทั้งยังตั้งอยู่ใกล้เคียงกับจังหวัดปทุมธานี สุพรรณบุรี อ่างทอง สระบุรี ซึ่งในบริเวณดังกล่าวเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่รวม 4 แห่ง โดย 3 นิคม ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรม บ้านหว้า (ไอ-เทค) นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน นิคมอุตสาหกรรมสหรัตนนคร ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ส่วน นิคมอุตสาหกรรมนวนคร ตั้งอยู่ในเขตจังหวัดปทุมธานีและมีเขตประกอบการอุตสาหกรรม 2 แห่ง ได้แก่ แฟคตอรีแลนด์วังน้อย และสวนอุตสาหกรรมไรจนะทำให้บริเวณดังกล่าวมีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มาใช้บริการหลัก นอกจากนี้ ผู้ป่วยโครงการประกันสังคมของบริษัทฯยังได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการ จากนโยบายซึ่งผู้ป่วยสามารถเข้าใช้บริการได้ทั้ง 2 แห่ง



บริษัทฯ ให้บริการรักษาพยาบาล การส่งเสริมสุขภาพ ฟื้นฟูสมรรถภาพ และป้องกันโรค ให้แก่ผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยครอบคลุมทั้งโรคทั่วไปและภาวะฉุกเฉิน ผ่านแพทย์เวชกรรมทั่วไปและเวชกรรมเฉพาะทาง ซึ่งมีบริการรักษาพยาบาลหลักใน 9 สาขาค้างต่อไปนี้

1. สาขาอายุรกรรม
2. สาขาศัลยกรรม และออร์โธปิดิกส์
3. สาขากุมารเวชกรรม
4. สาขาสูติรีเวชกรรม
5. สาขาโสต ศอ นาสิก ลาริงซ์วิทยา
6. สาขาจักษุวิทยา
7. สาขาวิสัญญีวิทยา
8. สาขารังสีวิทยา
9. สาขาทันตกรรม

บริษัทฯ และบริษัทย่อย มีเตียงจดทะเบียนทั้งสิ้น 353 เตียง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 มีเตียงที่เปิดให้บริการรองรับผู้ป่วยแล้วจำนวน 185 เตียง โดยมีห้องพักสำหรับผู้ป่วยหลากหลายประเภท อาทิเช่น ห้องพักรักษาพิเศษ V.I.P. ห้องพักรักษาพิเศษเดี่ยว ห้องพักรักษาพิเศษประเภทเดี่ยว ห้องพักรักษาพิเศษรวม ห้องพักรักษาหนัก (ICU) และห้องเด็กแรกเกิด เป็นต้น โดยบริษัทฯ มีความโดดเด่นในการให้การรักษายาบาลดังนี้

- **การรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน :** ทั้งกรณีอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลได้จัดระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน มีแพทย์ประจำห้องฉุกเฉิน มีแพทย์เฉพาะทางในสาขาหลักปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และสูติรีเวชกรรม มี



ระบบการปรึกษาแพทย์เฉพาะทางสาขาศัลยศาสตร์ระบบประสาท สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ ได้อย่างรวดเร็วโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศ ผ่านระบบ Internet wifi โดยเฉพาะในกรณีที่ผู้ป่วยต้องผ่าตัดเร่งด่วน โรงพยาบาลจัดทีมผ่าตัดและทีมวิสัญญีแพทย์ สามารถให้บริการผ่าตัดได้ทันที

- **การรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก :** โรงพยาบาลมีศักยภาพในการรักษาพยาบาลโรคทางกุมารเวชกรรม โดยจัดบริการทางการแพทย์เพื่อให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก ได้แก่ แผนกผู้ป่วยนอกเด็ก คลินิกเด็กสุขภาพดี แผนกทารกแรกเกิด แผนกผู้ป่วยในเด็ก แผนกผู้ป่วยหนัก และมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยเด็กที่มีประสิทธิภาพในกรณีที่ผู้ป่วยเด็กต้องรับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลระดับสูงกว่า
- **การดูแลผู้ป่วยสัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ :** โรงพยาบาลได้จัดตั้งศูนย์โรคกระดูกและข้อ เพื่อให้การบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพด้านโรคกระดูกและข้อ สามารถผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ผ่าตัดข้อเข่าโดยใช้กล้อง ผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนต้นคอในกรณีบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Cervical Spine Injury) เป็นต้น

สรุปการดำเนินงานธุรกิจ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559

บริษัท	ทุนจดทะเบียน (ล้านบาท)	สัดส่วนการถือหุ้น (ร้อยละ)	ลักษณะการประกอบธุรกิจ	จำนวนเตียง จดทะเบียน	จำนวนเตียงที่ใช้ งานจริง
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)	300	-	โรงพยาบาล	253	161
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด	270	53.93	โรงพยาบาล	100	24
รวมบริษัทฯ และบริษัทย่อย				353	185

1.3 เป้าหมายการดำเนินงานธุรกิจ วิสัยทัศน์ และพันธกิจของบริษัทฯ

1.3.1 เป้าหมายการดำเนินงานธุรกิจ

- ผู้ป่วยทุกรายได้รับการดูแลรักษาอย่างมีคุณภาพ ตรงตามมาตรฐานวิชาชีพ
- ผู้มารับบริการได้รับการดูแลเอาใจใส่เป็นอย่างดี ด้วยบริการที่รวดเร็วและเหมาะสม
- บุคลากรของโรงพยาบาลต้องมีความเชี่ยวชาญและมีคุณสมบัติตรงกับตำแหน่งองค์กร
- มีระบบการบริหารและระบบการให้บริการที่มีประสิทธิภาพ

1.3.2 วิสัยทัศน์ (Vision)

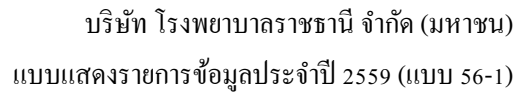
เป็นโรงพยาบาลเอกชนที่มีคุณภาพในการรักษาและบริการทางการแพทย์ชั้นนำในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และภาคกลาง

1.3.3 พันธกิจ (Mission)

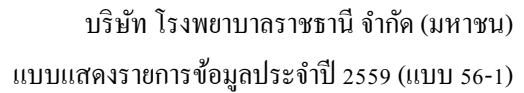
เป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการด้วยมาตรฐานและจริยธรรมแห่งวิชาชีพ โดยยึดผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง

1.3.4 ค่านิยม (Values)

- **คุณภาพ (Quality) :** การปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับมาตรฐาน มีความถูกต้อง ความปลอดภัย รวดเร็ว ไม่พบความผิดพลาดที่สำคัญ ผู้รับบริการมีความพึงพอใจหรือประทับใจ และให้บริการที่ตรงตามความคาดหวังของผู้รับบริการ



- **สามัคคี (Unity)** : การทำงานร่วมกันเป็นทีม ทำงานร่วมกันอย่างเอื้อเฟื้อต่อกัน ประสานงานกันอย่างราบรื่น เอื้ออาทรต่อกัน
- **ภูมิใจ (Pride)** : ความรู้สึกดีมั่นในองค์กรและมีความภูมิใจที่ได้ทำงานในองค์กรแห่งนี้ เป็นความผูกพันระหว่างพนักงานและองค์กรที่มีต่อกัน เปรียบเสมือน “ราชธานี” คือ “บ้านของเรา”





มีขอบเขตในการให้บริการรักษาตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยอาการเบื้องต้น การรักษาโดยการใส่ยา การสวนหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจ และในวันที่ 25 ตุลาคม 2559 บริษัทฯ ได้เข้าทำสัญญากับบริษัท ศูนย์หัวใจ โรงพยาบาลธนบุรี จำกัด ในการร่วมกันให้บริการรักษาพยาบาลและทำหัตถการผู้ป่วยกลุ่มโรคหัวใจและโรคหัวใจขาดเลือด รวมถึงการรักษาพยาบาลผู้ป่วยโรคหัวใจด้วยวิธีผ่านสายสวน หรือวิธีการอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง โดยแบ่งปันผลตอบแทนซึ่งกันและกัน ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ เป็นหนึ่งในศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดใกล้เคียง

ขอบเขตการให้บริการที่สำคัญของศูนย์หัวใจ ได้แก่

- การตรวจหัวใจด้วยคลื่นเสียงสะท้อนความถี่สูง (Echocardiography)
- การตรวจสมรรถภาพหัวใจด้วยการออกกำลังกาย (Exercise stress test (EST))
- การตรวจวินิจฉัยหัวใจเต้นผิดปกติโดยการติดเครื่องวัดคลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Holter monitor)
- การสวนหลอดเลือดหัวใจ (Cardiac Catheterization) หรือ การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อยขยายหลอดเลือดหัวใจ (coronary artery angiography (CAG) and percutaneous coronary intervention (PCI))
- การอัลตราซาวด์คลื่นไฟฟ้าหัวใจ (Echocardiogram)
- การผ่าตัดหัวใจเพื่อทำทางเบี่ยงเส้นเลือดหัวใจ (Coronary Artery Bypass Graft) เปลี่ยนลิ้นหัวใจ (Valve Replacement) และปิดรูรั่วผนังกันหัวใจ (Atrial Septal Defect)

(2) ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินและศัลยกรรมสมอง

เนื่องจากโรงพยาบาลตั้งอยู่ในพื้นที่ซึ่งใกล้กับถนนเส้นหลักหลายสาย ได้แก่ ถนนโรจนะ ถนนสายเอเชีย AH1 เป็นต้น ซึ่งเป็นถนนเส้นทางที่มีอุบัติเหตุเกิดขึ้นบ่อย ทางโรงพยาบาลจึงได้มองเห็นความจำเป็นในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประสบอุบัติเหตุในบริเวณใกล้เคียง จึงได้จัดตั้งศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินและศัลยกรรมสมองขึ้นในปี 2535 ซึ่งโดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุมีโอกาที่จะได้รับการกระเทือนทางสมองร่วมด้วย นอกจากนี้การที่ผู้ป่วยกลุ่มดังกล่าวมีความต้องการรับบริการอย่างเร่งด่วน ดังนั้น บริษัทฯ จึงได้จัดเตรียมบริการรถพยาบาลและศูนย์รับแจ้งเหตุฉุกเฉินเพื่อเตรียมพร้อมรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉินเร่งด่วน รวมทั้งมีทีมแพทย์เวรซึ่งพร้อมให้บริการแก่ผู้ป่วยตลอดทั้ง 24 ชั่วโมง

(3) ศูนย์เฉพาะทางอื่นๆ

- **ศูนย์เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์ :** ให้บริการเอ็กซเรย์ด้วยคอมพิวเตอร์ด้วยเครื่อง 16-Slice CT Scan ซึ่งช่วยในการตรวจวินิจฉัยโรคต่างๆ ให้มีความถูกต้องแม่นยำ
- **ศูนย์ไตเทียม :** ให้การรักษาพยาบาลด้วยการฟอกเลือดด้วยไตเทียมสำหรับผู้ป่วยโรคไตวาย
- **ศูนย์ตรวจสุขภาพ :** บริการรับตรวจสุขภาพโดยทีมแพทย์ผู้ชำนาญในแต่ละสาขา ด้วยโปรแกรมการตรวจสุขภาพที่เหมาะสมแก่ผู้เข้ารับบริการในแต่ละช่วงอายุ
- **ศูนย์ทันตกรรม :** ให้บริการรักษาทางทันตกรรมครบวงจร อาทิเช่น การอุดฟัน การถอนฟัน ทันตกรรมสำหรับเด็ก การจัดฟัน การรักษาโรคเหงือก การทำฟันปลอม การรักษาโรคเหงือก ศัลยกรรมช่องปาก การฝังรากเทียม
- **ศูนย์โรคกระดูกและข้อ :** บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ อาทิเช่น การผ่าตัดกระดูกหัก การผ่าตัดข้อเข่าโดยใช้กล้อง เปลี่ยนข้อเข่า และข้อสะโพก รักษาพยาบาลอาการข้ออักเสบ ข้อเสื่อม โรคกระดูกพรุน เป็นต้น



- **ศูนย์สลายต้อกระจก :** ผ่าตัดสลายต้อกระจก และเปลี่ยนเลนส์ รวมทั้ง การรักษาผู้ป่วยโรคต้อหินและต้อเนื้อ

(4) คลินิกศัลยกรรม

- **คลินิกศัลยกรรมทั่วไป :** ให้บริการทางศัลยกรรมต่างๆ อาทิเช่น การผ่าตัดนิ้วในถุงน้ำดี การผ่าตัดไส้ติ่ง การผ่าตัดไส้เลื่อน การผ่าตัดก้อนเนื้อต่างๆในร่างกาย โดยอุปกรณ์ที่ทันสมัย
- **คลินิกศัลยกรรมตกแต่ง :** ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุบางรายได้รับบาดเจ็บภายนอกจากผลกระทบของอุบัติเหตุ อีกทั้งคนไข้บางรายมีความต้องการเสริมความงามของร่างกาย
- **คลินิกศัลยกรรมโรคทางสมอง :** ให้บริการตรวจวินิจฉัย เพื่อพิจารณาความเสี่ยงต่างๆ ที่เป็นต้นเหตุของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง และการบาดเจ็บทางสมองจากอุบัติเหตุ รวมทั้งให้บริการผ่าตัดและรักษาพยาบาลโรคหลอดเลือดสมองแตก นอกจากนี้ยังให้บริการทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย (เวชศาสตร์ฟื้นฟู) เพื่อช่วยผู้ป่วยในการฟื้นฟูร่างกายในการใช้ชีวิตประจำวันให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้
- **คลินิกศัลยกรรมโรคระบบทางเดินปัสสาวะ :** ให้บริการในการตรวจและรักษา โรคภาวะผิดปกติในการปัสสาวะ การติดเชื้อของระบบปัสสาวะ ภาวะต่อมลูกหมากโต ภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศในผู้ป่วยชาย รวมทั้งโรคนิ่วในไต กรวยไต ท่อไต หรือกระเพาะปัสสาวะ เป็นต้น หรือโรคต่างๆที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินปัสสาวะ

(5) คลินิกอายุรกรรม

- **คลินิกอายุรกรรมทั่วไป :** ให้บริการตรวจและรักษาพยาบาลโรคทางอายุรกรรมทั่วไป ได้แก่ โรคปอด โรคระบบทางเดินหายใจ โรคหัวใจ โรคต่อมไทรอยด์ผิดปกติ โรคไต โรคระบบต่อมไร้ท่อ โรคติดเชื้อ เป็นต้น
- **คลินิกอายุรกรรมโรคระบบทางเดินอาหาร :** โรคระบบทางเดินอาหาร ได้แก่ โรคเกี่ยวกับหลอดอาหาร โรคกระเพาะอาหาร โรคลำไส้ และโรคตับ เป็นต้น ซึ่งทางบริษัทฯ ให้บริการตรวจรักษาโดยการส่องกล้องในกระเพาะอาหารและลำไส้ใหญ่
- **คลินิกอายุรกรรมโรคผิวหนัง :** ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล รวมทั้งให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพแก่ผู้ป่วยโรคผิวหนัง รวมทั้งด้านความงาม
- **คลินิกอายุรกรรมโลหิตวิทยา :** การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเลือด ซึ่งอาจมีสาเหตุจากพันธุกรรม และมะเร็ง โดยการเจาะไขกระดูกเพื่อการวินิจฉัย การรักษา และการติดตามผล
- **คลินิกอายุรกรรมประสาทวิทยา :** การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยโรคทางสมองและโรคทางไขสันหลัง
- **คลินิกอายุรกรรมโรคไต :** ให้บริการตรวจวินิจฉัยและการรักษาแก่ผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยโรคไตแบบเรื้อรัง และแบบเฉียบพลัน ไปจนถึงการให้บริการฟอกเลือดล้างไต



(6) คลินิกและบริการทางการแพทย์อื่นๆ

- **คลินิกเวชปฏิบัติทั่วไป** : รับปรึกษาและดูแลสุขภาพของผู้มาใช้บริการ โดยองค์รวม โดยดูแลรักษาผู้ป่วย ปัญหาโรคทั่วไป อาทิเช่น เป็นไข้ ปวดศีรษะ ท้องเสีย อาเจียน เป็นต้น รวมทั้งยังให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี ตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน เป็นต้น
- **คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม** : บริการตรวจวินิจฉัย ให้การรักษา รวมทั้งให้คำแนะนำป้องกันโรคภายในของสตรีทุกช่วงวัยตั้งแต่วัยรุ่นจนถึงผู้สูงอายุ โดยมีบริการต่างๆ อาทิเช่น การคุมกำเนิด การรับฝากครรภ์ ให้คำแนะนำป้องกันเพื่อป้องกันความเสี่ยงระหว่างตั้งครรภ์ บริการคลอดบุตร การให้นมบุตรที่ถูกต้อง ให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก รวมถึงการตรวจสุขภาพและคำแนะนำสำหรับสตรีวัยทอง
- **คลินิกกุมารเวชกรรม** : บริการตรวจรักษาและดูแลส่งเสริมสุขภาพตั้งแต่เด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพทั้งกายและใจที่แข็งแรง โดยให้บริการตรวจวินิจฉัย ดูแล และรักษาพยาบาล ผู้ป่วยเด็กซึ่งป่วยด้วยโรคทั่วไปหรือปัญหาภาวะวิกฤติ นอกจากนี้ยังให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพเด็กตามช่วงวัย รวมทั้งการส่งเสริมและประเมินภาวะสุขภาพเด็ก และติดตามพัฒนาการการเจริญเติบโตทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา การให้วัคซีนป้องกันโรคต่างๆ และการให้คำแนะนำในการอบรมเลี้ยงดูบุตรหลาน เพื่อให้เด็กได้มีพัฒนาการที่ดี และเติบโตอย่างมีศักยภาพ ด้วยทีมกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ซึ่งมีประสบการณ์ในการรักษาและดูแลสุขภาพเด็กมาอย่างยาวนาน
- **คลินิกหู คอ จมูก** : บริการให้คำปรึกษา ตรวจรักษา ด้านโรคทาง หู คอ จมูก ต่างๆ ทั้งทั่วไปและเฉพาะทาง อาทิเช่น หูชั้นกลางอักเสบ โพรซีสอักเสบ เป็นต้น และผ่าตัดต่อมทอนซิล ริดสีดวงจมูก และผ่าตัดปะแก้วหู
- **คลินิกจักษุ** : ให้บริการดูแล ป้องกัน ตรวจวินิจฉัย ผ่าตัด และให้การรักษาดวงตา เช่น ตาอักเสบ โรคต้อกระจก ต้อหิน โดยแพทย์ผู้ชำนาญ
- **คลินิกแพทย์จีน** : เป็นอีกหนึ่งทางเลือกเพื่อการบำบัดและบรรเทาอาการต่างๆ ให้แก่ผู้เข้ามารับการรักษา โดยวิธีการฝังเข็ม ครอบแก้ว และการรักษาด้วยสมุนไพรจีน โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญศาสตร์แพทย์แผนจีนที่มีประสบการณ์
- **แผนกรังสี** : ให้บริการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป เอกซเรย์พิเศษ แมมโมแกรม อัลตราซาวด์และจัดเก็บภาพด้วยระบบ PACS

(7) คลินิกอาชีวเวชศาสตร์

ให้บริการตรวจด้านอาชีวเวชศาสตร์แบบครบวงจร เพื่อยกระดับคุณภาพด้านสุขอนามัยในการทำงาน และความปลอดภัยในสถานที่ทำงานของพนักงานในโรงงานต่างๆ โดยมีการประเมินความเสี่ยงดังกล่าวต่อสุขภาพทางด้านอาชีวเวชศาสตร์แยกตามลักษณะการทำงานในแต่ละประเภทธุรกิจ เช่น การตรวจวัดสายตา ตามอดสี ตรวจการได้ยิน การเป่าปอด เพื่อให้คำแนะนำที่เหมาะสมต่อลูกจ้างในแต่ละประเภท



สรุปขอบเขตการให้บริการของบริษัทฯและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559

ลำดับ	การให้บริการ	โรงพยาบาลราชธานี	โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ
1	ศูนย์หัวใจ	✓	
2	ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินและศัลยกรรมสมอง	✓	
3	ศูนย์เฉพาะทางอื่นๆ		
	- ศูนย์เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์	✓	✓
	- ศูนย์ไตเทียม	✓	✓
	- ศูนย์ตรวจสุขภาพ	✓	
	- ศูนย์ทันตกรรม	✓	
	- ศูนย์โรคกระดูกและข้อ	✓	
	- ศูนย์สลายดี้อกระจก	✓	
4	คลินิกศัลยกรรม		
	- คลินิกศัลยกรรมทั่วไป	✓	✓
	- คลินิกศัลยกรรมตกแต่ง	✓	
	- คลินิกศัลยกรรมโรคทางสมอง	✓	
	- คลินิกศัลยกรรมโรกระบบทางเดินปัสสาวะ	✓	
5	คลินิกอายุรกรรม		
	- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป	✓	✓
	- คลินิกอายุรกรรมโรกระบบทางเดินอาหาร	✓	
	- คลินิกอายุรกรรม โรคผิวหนัง	✓	
	- คลินิกอายุรกรรมโลหิตวิทยา	✓	
	- คลินิกอายุรกรรมประสาทวิทยา	✓	
	- คลินิกอายุรกรรมโรคไต	✓	
6	คลินิกและบริการทางการแพทย์อื่นๆ		
	- คลินิกเวชปฏิบัติทั่วไป	✓	✓
	- คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม	✓	✓
	- คลินิกกุมารเวชกรรม	✓	✓
	- คลินิกหู คอ จมูก	✓	
	- คลินิกจักษุ	✓	
	- คลินิกแพทย์จีน	✓	



ลำดับ	การให้บริการ	โรงพยาบาลราชธานี	โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ
	- คลินิกอุบัติเหตุฉุกเฉิน		✓
	- แผนกรังสี		✓
7	คลินิกอาชีวเวชศาสตร์	✓	

2.1.2 สักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ มีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการให้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียง จดทะเบียน	จำนวนเตียงเปิด ให้บริการจริง
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)	45	253	161
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด	6	100	24
รวม	51	353	185

(2) อัตราการใช้บริการ

อัตราการใช้บริการของกลุ่มผู้ป่วย ประเมินจากจำนวนการให้บริการจริงเปรียบเทียบกับศักยภาพในการให้บริการสูงสุด โดยแยกเป็นกลุ่มผู้ป่วยนอกและกลุ่มผู้ป่วยใน ทั้งนี้ ในปี 2557-2558 กลุ่มผู้ป่วยนอกมีอัตราการใช้บริการเพิ่มขึ้นจากอัตราร้อยละ 75.4 เป็นร้อยละ 84.4 สาเหตุจากจำนวนผู้ป่วยนอกที่มีจำนวนเพิ่มขึ้น ในขณะที่จำนวนห้องตรวจเพิ่มขึ้นเพียงเล็กน้อยเพื่อการบริหารต้นทุน ทั้งนี้ อัตราการใช้บริการดังกล่าวปรับลดลงในปี 2559 มาอยู่ที่อัตราร้อยละ 79.8 เนื่องจาก บริษัทฯ มีการเปิดห้องตรวจเพิ่มเติมเพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง โดยจำนวนห้องตรวจรวมเพิ่มขึ้นจาก 44 ห้องในปี 2558 เป็น 51 ห้องในปี 2559

ในช่วงปี 2557-2558 กลุ่มผู้ป่วยในมีอัตราการใช้บริการ (อัตราครองเตียง) ลดลงเล็กน้อยจากในปี 2557 ที่อัตราร้อยละ 78.7 มาอยู่ที่ร้อยละ 77.6 ในปี 2558 เนื่องจาก บริษัทฯ เพิ่มจำนวนเตียง เพื่อรองรับการให้บริการผู้ป่วยในที่มีจำนวนเพิ่มขึ้นตามศักยภาพในการให้บริการที่เพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม ในปี 2559 แม้ว่าบริษัทฯ มีการเพิ่มจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริงจากเดิมในปี 2558 ที่ 167 เตียง มาอยู่ที่ 185 เตียงในปี 2559 แต่อัตราการใช้บริการยังเพิ่มสูงขึ้นมาอยู่ที่อัตราร้อยละ 85.1 เนื่องจากนโยบายการเพิ่มศักยภาพในการให้บริการรักษาพยาบาล ทำให้สามารถให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนมากยิ่งขึ้น โดยการเปิดคลินิกเฉพาะทางเพิ่มเติม



● กลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)

	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559
จำนวนห้องตรวจ (เฉลี่ย) *	43	44	51
จำนวนวัน	365	365	366
ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุด (ครั้ง) **	784,750	803,000	933,300
จำนวนผู้ป่วยนอกได้รับการรักษาจริง (ครั้ง)	592,021	677,408	745,075
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	75.4	84.4	79.8

● กลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)

	ปี 2557	ปี 2558	ปี 2559
จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง (เฉลี่ย) *	156	167	195
จำนวนวัน	365	365	366
ความสามารถในการรับผู้ป่วยในสูงสุด (เตียง)	56,940	60,955	67,710
จำนวนผู้ป่วยในได้รับการรักษาจริง (เตียง)	44,804	47,276	57,628
อัตราการใช้บริการ (ร้อยละ)	78.7	77.6	85.1

หมายเหตุ : * จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง คำนวณจากค่าเฉลี่ยระหว่างต้นงวดและปลายงวด
** ความสามารถในการรับผู้ป่วยนอกสูงสุดประเมินโดยผู้บริหารบริษัทฯ ประมาณ 50 ครั้งต่อห้องต่อวัน

2.2 การตลาดและภาวะการแข่งขัน

โรงพยาบาลราชธานีและโรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา และติดต่อกับจังหวัดปทุมธานี สุพรรณบุรี อ่างทอง สระบุรี ซึ่งเป็นพื้นที่ซึ่งมีศักยภาพสูงสำหรับการให้บริการทางการแพทย์ เนื่องจาก ประชากรส่วนใหญ่ประกอบอาชีพเกษตรกรรมและยังมีจำนวนประชากรที่ขยายตัวจากภาคอุตสาหกรรม โดยในเขตจังหวัดพระนครศรีอยุธยาเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่รวม 3 แห่ง ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมบ้านหว้า (ไฮ-เทค) นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน นิคมอุตสาหกรรมสหรัตนนคร และเขตประกอบการอุตสาหกรรม 2 แห่ง ได้แก่ แฟคตอรีแลนด์วังน้อย และสวนอุตสาหกรรมไรจนะ นอกจากนี้ในพื้นที่ใกล้เคียงยังมีนิคมอุตสาหกรรมนวนคร ซึ่งตั้งอยู่ในเขตจังหวัดปทุมธานี มีจำนวนผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคม รวมมากกว่า 300,000 คน โดยโรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ เป็นโรงพยาบาลคู่สัญญากับสำนักงานประกันสังคมในการให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน จึงได้รับประโยชน์โดยตรงจากทำเลที่ตั้งดังกล่าว โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 มีจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลราชธานีจำนวน 144,375 คน และ โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำนวน 9,867 คน

2.2.1 ภาวะอุตสาหกรรม

2.2.1.1 ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

ในส่วนของการดูแลสุขภาพภาคประชาชนนั้น ภาครัฐให้ความสำคัญต่อสุขภาพของประชาชนเป็นอย่างสูง จึงได้จัดให้มีระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพเพื่อดูแลประชาชนในแต่ละกลุ่ม ได้แก่ (1) ระบบสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งดูแลด้านสุขภาพของกลุ่มข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ (2) ระบบประกันสังคมดูแลด้านสุขภาพของพนักงานในบริษัทเอกชนทั่วไป และ (3) ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดูแลประชาชนทั่วไปที่ไม่มีสิทธิรักษาในกลุ่มอื่น ทั้งนี้ ภาครัฐได้เพิ่มความคุ้มครองและขอบเขตการให้บริการอย่างต่อเนื่องเพื่อความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประชาชนในระยะยาว

ทั้งนี้ ธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทยได้รับผลกระทบจากความผันผวนของภาวะเศรษฐกิจต่ำกว่าธุรกิจอื่นโดยเฉลี่ย ในช่วงที่เศรษฐกิจไทยตั้งแต่ปี 2550 ได้รับผลกระทบเชิงลบส่วนใหญ่จากความผันผวนของภาวะเศรษฐกิจโลก และเหตุการณ์มหาอุทกภัยปี 2554 ตามลำดับ อัตราการเติบโตของการใช้จ่ายด้านสุขภาพยังคงมีการขยายตัวต่อเนื่อง แม้ว่าในปี 2556 ธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพอยู่ในสภาวะชะลอตัว เนื่องจาก สภาวะทางเศรษฐกิจและสถานการณ์ทางการเมืองซึ่งส่งผลกระทบต่อการใช้จ่ายด้านสุขภาพ อย่างไรก็ตาม การใช้จ่ายด้านสุขภาพสามารถกลับมาเติบโตในปี 2557 ซึ่งแสดงให้เห็นถึงอุปสงค์ที่มีอยู่ในตลาดส่งผลให้เกิดการฟื้นตัวได้อย่างรวดเร็ว

2.2.1.2 โครงสร้างการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

(1) ลักษณะผู้ให้บริการ

การให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย แบ่งได้เป็น 2 ประเภทใหญ่ตามลักษณะการให้บริการด้านสุขภาพ คือ การให้บริการโดยภาครัฐ และการให้บริการโดยภาคเอกชนมีรายละเอียดดังนี้

- **การให้บริการโดยภาครัฐ :** การให้บริการด้านสาธารณสุขในประเทศไทยส่วนใหญ่ดำเนินการโดยโรงพยาบาลภาครัฐ ซึ่งสามารถแบ่งกลุ่มได้ตามลักษณะเด่นและศักยภาพในการรักษา อาทิเช่น โรงพยาบาลประจำมหาวิทยาลัย (วิทยาลัยแพทยศาสตร์) โรงพยาบาลส่วนกลางในเขตกรุงเทพมหานคร โรงพยาบาลประจำจังหวัด โรงพยาบาลประจำอำเภอ โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (สถานีอนามัย) เป็นต้น ซึ่งโดยทั่วไปโรงพยาบาลภาครัฐจะมีอัตราค่ารักษาพยาบาลต่ำกว่าโรงพยาบาลเอกชน เนื่องจากภาครัฐจะช่วยสนับสนุนงบประมาณค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานบางส่วน นอกจากนี้ยังให้บริการตรวจรักษาตามโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพโดยไม่คิดค่าใช้จ่าย
 - **การให้บริการโดยภาคเอกชน :** การให้บริการภาคเอกชนแบ่งเป็น โรงพยาบาลเอกชนขนาดใหญ่ โรงพยาบาลเอกชนขนาดกลาง และคลินิกเอกชน โดยมีระดับการให้บริการที่หลากหลายตามระดับขีดความสามารถของผู้ให้บริการ ซึ่งโรงพยาบาลขนาดใหญ่บางแห่งมีศักยภาพโดดเด่น สามารถดึงดูดผู้ป่วยชาวต่างประเทศที่มีกำลังซื้อสูงและทำรายได้ให้แก่ประเทศเป็นจำนวนมากในแต่ละปี
- ทั้งนี้ เพื่อเป็นการเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของประชาชน ภาครัฐจึงมีนโยบายดึงภาคเอกชนเข้าร่วมเป็นผู้ให้บริการรักษาผู้ป่วยตามโครงการสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ ในลักษณะเดียวกับโรงพยาบาลของภาครัฐ โดยอัตราค่าบริการทางการแพทย์ที่ภาครัฐสนับสนุนแก่โรงพยาบาลแต่ละแห่ง จะขึ้นอยู่กับจำนวนประชาชนผู้มาลงทะเบียนกับโรงพยาบาลนั้นเป็นสำคัญ

(2) ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพในประเทศไทย

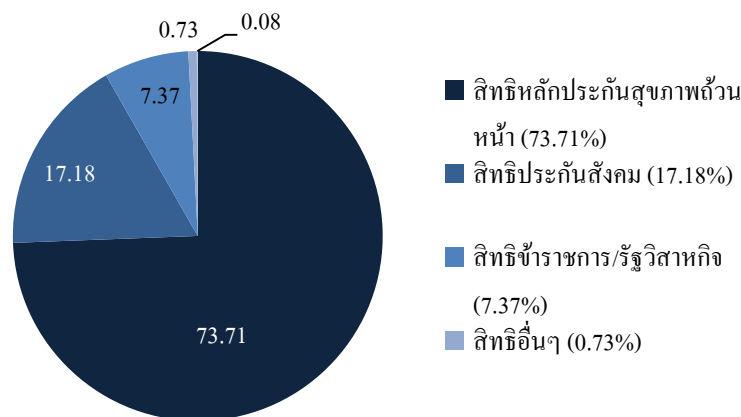
ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพช่วยสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพแก่สังคมทุกภาคส่วน ซึ่งภาครัฐได้ให้ความสำคัญมาตลอด โดยระบบการให้บริการหลัก ได้แก่

- **ระบบประกันสังคม :** บริหารจัดการผ่านสำนักงานประกันสังคม ซึ่งเป็นหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงแรงงาน เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาคเอกชน โดยครอบคลุมในเรื่องการเจ็บป่วยทุพพลภาพ การประสบอันตราย หรือการตาย ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน
- ระบบประกันสังคมในประเทศไทยเริ่มต้นครั้งแรกในปี 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกองทุนทดแทนเพื่อดูแลผู้ประสบภัยซึ่งเกิดจากการทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายความคุ้มครองดูแลจนครบทุก

จังหวัดในวันที่ 1 กรกฎาคม 2531 จากนั้นมีการผลักดันพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2533 เป็นต้นมา

- **ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า** : ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า บริหารโดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ความดูแลด้านสุขภาพแก่ผู้ที่ไม่มียุติการสังคมด้านสุขภาพอื่นๆ โดยระบบนี้เน้นการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยทั่วไปเป็นหลัก
- **ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ** : ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจดูแลการเบิกจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาครัฐ ซึ่งได้แก่ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ โดยในส่วนของระบบสวัสดิการข้าราชการ การดูแลจะครอบคลุมถึงคู่สมรส บิดามารดา รวมถึงบุตร-ธิดา ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

แผนภาพที่ 1-1 : สัดส่วนผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการด้านสุขภาพประเภทต่างๆ ปี 2558



แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

ในปี 2558 ประชาชนส่วนใหญ่ได้รับการดูแลจากระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการข้าราชการ คิดเป็นร้อยละ 73.71 ร้อยละ 17.18 และร้อยละ 7.37 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ตามลำดับ โดยมีประชาชนร้อยละ 0.73 ได้รับสิทธิสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพประเภทอื่น อาทิ สวัสดิการทหารผ่านศึก สวัสดิการครู โรงเรียนเอกชน เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ยังมีประชาชนอีกประมาณร้อยละ 0.08 ที่ยังคงไม่มีสิทธิในสวัสดิการสังคมใดๆ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนผู้ที่ยังไม่ลงทะเบียนดังกล่าวนี้ได้ลดลงตามลำดับ เนื่องจาก มีการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการด้านสุขภาพประเภทต่างๆ ยังคงเหลือเฉพาะกลุ่มบุคคลที่มีเหตุสุดวิสัย อาทิเช่น อยู่ระหว่างการพิสูจน์สถานะหรือมีที่พำนักในต่างประเทศ เป็นต้น

2.2.1.3 แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

(1) โอกาสการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- **การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Asean Economic Community: AEC) :** แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่นในภูมิภาคอาเซียน โรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูงจากการที่มีบุคลากรที่มีคุณภาพด้านการแพทย์และการให้บริการสูงเมื่อเทียบกับอัตราค่าบริการ
- **สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ย :** จากข้อมูลของธนาคารโลก สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยรวม ซึ่งรวมทั้งค่าใช้จ่ายภาครัฐ และค่าใช้จ่ายภาคเอกชน โดยสรุปข้อมูลของประเทศต่างๆ เปรียบเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (GDP) ในปี 2557 ซึ่งจากการเปรียบเทียบ พบว่าประเทศไทยมีสัดส่วนดังกล่าวร้อยละ 6.53 ซึ่งยังต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของโลกซึ่งอยู่ที่ร้อยละ 6.82 โดยนโยบายของภาครัฐในการสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น รวมถึงกระแสการดูแลสุขภาพ เป็นปัจจัยสำคัญที่จะส่งผลให้อัตราการใช้จ่ายด้านสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในอนาคต ทั้งนี้ประเทศไทยถือได้ว่าเป็นหนึ่งในประเทศผู้นำด้านธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพในกลุ่มอาเซียนในปัจจุบัน โดยในปี 2557 มีสัดส่วนค่าใช้จ่ายเป็นอันดับ 2 รองจากประเทศเวียดนามเท่านั้น
- **สังคมไทยจะมีผู้สูงอายุในสัดส่วนเพิ่มขึ้น :** จากมาตรฐานทางสาธารณสุขที่ดีขึ้นทำให้อายุเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มขึ้น ในขณะที่อัตราการเกิดลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นสัดส่วนผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) เมื่อเทียบกับประชากรโดยรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น จากข้อมูลของสำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ การคาดการณ์สัดส่วนประชากรสูงอายุในอีก 10 ปีข้างหน้าจะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 16.51 ในปี 2559 เป็นร้อยละ 23.56 ในปี 2569 โดยการเพิ่มขึ้นของสัดส่วนผู้สูงอายุจะเป็นผลให้มีการใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น สนับสนุนแนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต
- **การเติบโตของสวัสดิการประกันสังคม :** จากข้อมูลของสำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน จำนวนเงินสมทบและประโยชน์ทดแทนที่กองทุนประกันสังคมได้ออกให้แก่ ธุรกิจการให้บริการสุขภาพ โดยจำนวนได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นในอนาคต โดยเฉลี่ยแล้วจากปี 2553 ถึง ปี 2557 จำนวนเงินนั้นเพิ่มขึ้นเฉลี่ยต่อปี (CAGR) ประมาณร้อยละ 9.0 นอกจากนี้ จากข้อมูลของสำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร ได้แสดงให้เห็นว่าจำนวนผู้ประกันตนภายใต้โครงการกองทุนประกันสังคมโดยเฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเติบโตเฉลี่ยต่อปี (CAGR) ร้อยละ 3.6 ในปี 2552 ถึงปี 2557 เพราะฉะนั้นธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคตมีแนวโน้มที่จะเติบโตขยายตัวเพื่อรองรับจำนวนของประชากรและจำนวนผู้ประกันตนของกองทุนประกันสังคม

(2) ปัจจัยเชิงลบที่อาจกระทบต่อการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- **ความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ :** จากการเติบโตอย่างรวดเร็วของธุรกิจการแพทย์อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้จำนวนบุคลากรในระบบไม่เพียงพอต่อความต้องการของตลาด ภาคเอกชนหลายแห่งจึงมีการดึงบุคลากรจากภาครัฐ รวมถึงมีการดึงบุคลากรระหว่างภาคเอกชนด้วยกัน ซึ่งเป็นผลทางอ้อมทำให้ต้นทุนทางธุรกิจเพิ่มสูงขึ้นเนื่องจากต้องเพิ่มค่าตอบแทนเพื่อดึงดูดบุคลากรผู้มีความสามารถ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญของความสำเร็จในธุรกิจ โดยผลกระทบจากการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 อาจส่งผลกระทบให้เกิดการเคลื่อนย้ายบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญไปยังประเทศที่เสนอผลตอบแทนสูงกว่าประเทศไทยเช่นกัน
- **ภาวะการแข่งขัน :** ในปัจจุบัน นอกจากการแข่งขันระหว่างกลุ่มผู้ให้บริการภาคเอกชนแล้ว กลุ่มโรงพยาบาลรัฐบาลหลายแห่งยังมีการพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้อยู่ในระดับเทียบเคียงกับภาคเอกชน เป็นผลให้เกิดการแข่งขันที่รุนแรงมากขึ้น ทั้งด้านราคาและด้านกลยุทธ์ทางการตลาด รวมถึงมีการควบรวมกิจการเพื่อลดต้นทุนการดำเนินงานธุรกิจ
ในส่วนของการแข่งขันกับผู้ให้บริการทางการแพทย์ในประเทศเพื่อนบ้านนั้น คู่แข่งที่สำคัญ คือ ประเทศสิงคโปร์ ซึ่งมีคุณภาพการให้บริการที่ใกล้เคียงกับประเทศไทยแต่มีระดับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสูงกว่า จากข้อมูลจากศูนย์วิจัยกสิกรไทย ปี 2555 ประเทศสิงคโปร์ครองส่วนแบ่งในตลาดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเอเชียได้และตะวันออกเฉียงใต้เป็นอันดับ 1 ในอัตราร้อยละ 33 ของตลาดท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ในขณะที่ประเทศไทยอยู่ที่อัตราร้อยละ 26 อย่างไรก็ดี ประเทศไทยยังมีจุดอ่อนที่สำคัญคือ บุคลากรทางการแพทย์มีข้อจำกัดด้านการใช้ภาษาต่างประเทศ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อแผนการเป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชียในอนาคต
- **ปัญหาด้านการเมือง :** โรงพยาบาลขนาดใหญ่หลายแห่งในประเทศไทยมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเป็นผู้ป่วยชาวต่างชาติที่มีกำลังซื้อสูง รวมถึงกลุ่มนักท่องเที่ยวที่เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งหากเกิดความไม่มั่นคงทางการเมือง ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวมีแนวโน้มชะลอการเข้ามารักษาในประเทศไทยหรืออาจเดินทางไปรักษาในประเทศอื่นแทน อย่างไรก็ดี จากสถิติที่ผ่านมาพบว่า ปัญหาด้านการเมืองไม่ส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของกลุ่มโรงพยาบาลระดับกลางอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากโรงพยาบาลขนาดกลางส่วนใหญ่ยังเน้นกลุ่มลูกค้าที่เป็นผู้ป่วยภายในประเทศเป็นหลัก

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 ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการรักษาด้วยเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย รวมทั้งมีความสามารถในการรักษาโรคเฉพาะทางและโรคร้ายแรงต่างๆที่มีความซับซ้อนสูง



ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทฯที่จัดอยู่ในระดับตติยภูมิรวมทั้งสิ้น 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และ โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯสามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิได้ในส่วนของการให้บริการสวนหัวใจโดยศูนย์หัวใจที่ทันสมัย

2.2.2.2 ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของโรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯหรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯโดยบริษัทฯเน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ
- **กลุ่มลูกค้าคู่สัญญา :** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทฯซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมสิทธิ์ประกันสุขภาพโดยบริษัทฯจะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกัน โดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าคู่สัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ :** ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทฯตั้งอยู่บริเวณถนนหลัก ได้แก่ ถนนสายเอเชีย และถนนไรจนะซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้น โรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันทั่วทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ประสบเหตุ และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัตินี้แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- **กลุ่มลูกค้ากองทุนเงินทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงาน :** ได้แก่ พนักงานของบริษัทหรือโรงงานอุตสาหกรรมที่มีอาการเจ็บป่วยอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุที่เกิดจากการทำงาน ซึ่งเข้ารับการรักษาตามพระราชบัญญัติเงินทดแทน พ.ศ. 2537 โดยโรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ป่วย และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากกองทุนทดแทนผู้ประสบภัยจากการทำงานในภายหลัง

(2) ลูกค้าโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ

- **กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคม :** ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533 ซึ่งกำหนดให้ลูกจ้างต้องถูกหักเงินค่าจ้างรายเดือนและนำส่งเข้ากองทุนประกันสังคม โดยลูกจ้างที่ถูกหักเงินดังกล่าวสามารถเข้ารับการรักษาพยาบาลในโรงพยาบาลที่อยู่ในเครือข่ายประกันสังคมซึ่งลูกจ้างได้เลือกไว้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย ทั้งนี้ โรงพยาบาลที่รับผู้ป่วยประกันสังคมจะได้รับค่าบริการทางการแพทย์จากสำนักงานประกันสังคมใน 2 รูปแบบ ได้แก่ ค่าบริการเหมาจ่ายรายคน (ณ ปี 2559 มีอัตรา 1,460 บาทต่อคนต่อปี) และค่าบริการส่วนเพิ่มประเภทต่างๆ

- ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ มีผู้ประกันตนภายใต้โครงการประกันสังคม 144,375 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลราชธานี ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯอาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 161,000 คน ทั้งนี้ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯอาจสามารถทำเรื่องใช้สิทธิในการรับผู้ประกันตนเพิ่มเติมจากสำนักงานประกันสังคม อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

2.2.2.3 สถานะการแข่งขัน

โอกาสการเติบโตของสถานพยาบาลในจังหวัดพระนครศรีอยุธยาถือว่ามีความสูง เนื่องจาก เป็นจังหวัดที่มีประชากรมาก และมีขนาดเศรษฐกิจจังหวัดใหญ่ อีกทั้งยังเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่หลายแห่ง อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาจากทีมบุคลากรทางการแพทย์ ศักยภาพในการให้บริการ จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการ รวมทั้งชื่อเสียงและความเชื่อถือต่อของประชาชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา บริษัทฯถือว่าเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำ ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยคู่แข่งของบริษัทฯได้แก่ โรงพยาบาลภาครัฐขนาดใหญ่ และโรงพยาบาลเอกชนต่างๆ ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังต่อไปนี้

โรงพยาบาล	รัฐ/เอกชน	ที่ตั้ง	เข้าร่วมโครงการประกันสังคม	ขนาด (เตียงจดทะเบียน)
โรงพยาบาลพระนครศรีอยุธยา	ภาครัฐ	อำเภอพระนครศรีอยุธยา	✓	528
โรงพยาบาลเสนา	ภาครัฐ	อำเภอเสนา	✓	180
โรงพยาบาลพีรเวช	เอกชน	อำเภอพระนครศรีอยุธยา	-	53
โรงพยาบาลการุญเวช อยุธยา	เอกชน	อำเภอบางปะอิน	✓	105
โรงพยาบาลศุภมิตรเสนา	เอกชน	อำเภอเสนา	-	100

ซึ่งหากพิจารณาถึงระดับการการแข่งขันในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าวถือว่ายังไม่รุนแรงนัก นอกจากนี้เมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่งในบริเวณดังกล่าว พบว่าบริษัทฯมีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- ความพร้อมของศักยภาพในการให้บริการ โดยบริษัทฯเป็นโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่มีเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ที่ทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อผู้ป่วยที่มาใช้บริการ
- ทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาล 2 แห่ง ของบริษัทฯตั้งอยู่ในทำเลที่ผู้มาใช้บริการเข้าถึงได้ง่าย ทำให้ผู้ป่วยและญาติสามารถเดินทางมาได้สะดวกสบาย
- บุคลากรทางการแพทย์ของบริษัทฯมีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญมายาวนาน รวมทั้งบริษัทฯมีทีมแพทย์ซึ่งครอบคลุมการให้บริการรักษาพยาบาลในหลากหลายโรค โดยทีมแพทย์ของบริษัทฯ มีความชำนาญพิเศษหลายด้าน



2.2.2.4 กลยุทธ์การแข่งขัน

ปัจจุบันธุรกิจโรงพยาบาลมีการแข่งขันค่อนข้างสูง ทั้งเรื่องของราคา การให้บริการ ความสามารถในการรักษา และความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีการรักษายาบาล บริษัทฯ จึงได้มีกำหนดกลยุทธ์เพื่อเตรียมรับมือกับการแข่งขัน เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขันได้อย่างยั่งยืนในระยะยาว ดังต่อไปนี้

คุณภาพในการให้บริการผู้ป่วย

คุณภาพในการให้บริการเป็นปัจจัยสำคัญที่ผู้ป่วยใช้ในการเลือกโรงพยาบาลที่เข้ารับการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงความสำคัญของปัจจัยดังกล่าว โดยได้ปลูกฝังจิตสำนึกในการรักษาการบริการให้แก่บุคลากรทุกระดับ ซึ่งจะช่วยรักษาคุณภาพในการให้บริการผู้ป่วยในระยะยาว อีกทั้งบริษัทฯ ยังจัดการอบรมทบทวนกระบวนการต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้การบริการให้เป็นไปตามมาตรฐานอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ ผู้บริหารยังมุ่งเน้นให้บุคลากรของบริษัทฯ ต้องคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นหลักที่พึงเสมอ โดยบริษัทฯ ได้กำหนดมาตรฐานการปฏิบัติงานให้สอดคล้องเป็นไปตามแนวทางปฏิบัติขององค์การอนามัยโลก (World Health Organization : WHO) โดยพิจารณาใช้ควบคู่ไปกับการระบบการพัฒนาคุณภาพในกระบวนการให้บริการผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง โดยนอกจากการมุ่งพัฒนาคุณภาพการให้บริการของบุคลากรแล้ว บริษัทฯ ยังมุ่งพัฒนาคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ โดยการติดตามความก้าวหน้าของเทคโนโลยีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการตรวจรักษา รวมทั้งการสรรหาบุคลากรทางการแพทย์และพยาบาลซึ่งมีความรู้และประสบการณ์

จากความพยายามในการพัฒนายกระดับคุณภาพในการรักษาพยาบาลอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้โรงพยาบาลหลักของบริษัทฯ ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี ได้รับการรับรองคุณภาพ Hospital Accreditation (HA) ขั้นที่ 3 เมื่อวันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2558 ส่วนโรงพยาบาลราชธานี โรจนะ อยู่ระหว่างการเตรียมความพร้อมเพื่อยื่นขอการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 1

การบริหารต้นทุน

รายได้จากโครงการประกันสังคมเป็นหนึ่งในรายได้หลักของบริษัทฯ โดยสำนักงานประกันสังคมได้กำหนดอัตราเหมาจ่ายรายคนให้แก่สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ ดังนั้น สถานพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการดังกล่าวต้องมีความสามารถในการบริหารต้นทุนในการรักษาพยาบาล รวมทั้งสามารถลดคุณภาพการรักษาให้เป็นไปตามมาตรฐานและจรรยาบรรณของวิชาชีพ ดังนั้น บริษัทฯ จึงมีนโยบายลดค่าใช้จ่ายสิ้นเปลืองอื่นๆ ที่ไม่เกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์แก่คนไข้ นอกจากนี้ การที่บริษัทฯ มีโรงพยาบาล 2 แห่งในพื้นที่ใกล้เคียงกัน ยังช่วยให้เกิดการประหยัดต่อขนาด ทำให้บริษัทฯ สามารถใช้ทรัพยากรบางอย่างร่วมกัน ซึ่งส่งผลให้เกิดประสิทธิภาพและประโยชน์ในองค์กรรวม อาทิเช่น การใช้อุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ บางรายการร่วมกัน การบริหารสินค้าคงคลัง โดยนำสินค้ามาใช้ทดแทนกันในกรณีขาดแคลน และการบริหารบุคลากรทางการแพทย์ ซึ่งสามารถหมุนเวียนไปมาระหว่างกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ทำเลที่ตั้ง

บริษัทฯ มีโรงพยาบาลในเครือ 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ ซึ่งทั้ง 2 แห่งตั้งอยู่ในทำเลที่มีศักยภาพในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา รวมทั้งยังตั้งอยู่ใกล้เคียงกับจังหวัดปทุมธานี สุพรรณบุรี อ่างทอง สระบุรี ซึ่งในบริเวณดังกล่าวเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่รวม 4 แห่ง โดย 3 นิคม ได้แก่ นิคมอุตสาหกรรมบ้านหว้า (ไฮ-เทค) นิคมอุตสาหกรรมบางปะอิน นิคมอุตสาหกรรมสหรัตนนคร ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ส่วนนิคมอุตสาหกรรมนวนคร ตั้งอยู่ในเขตจังหวัดปทุมธานี และมีเขตประกอบการอุตสาหกรรม 2 แห่ง ได้แก่ แฟคตอรีแลนด์ วังน้อย และสวนอุตสาหกรรมโรจนะ ทำให้บริเวณดังกล่าวมีประชากรอาศัยอยู่หนาแน่น และเป็นกลุ่มผู้ป่วยที่มารับบริการ



หลัก นอกจากนี้ ผู้ป่วยโครงการประกันสังคมของบริษัทยังได้รับความสะดวกในการเข้าใช้บริการ จากนโยบายซึ่งผู้ป่วยสามารถเข้าใช้บริการได้ทั้ง 2 แห่ง

การกระจายรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลาย

บริษัทมีแหล่งรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลาย เช่น กลุ่มลูกค้าทั่วไป ได้แก่ ผู้ป่วยที่มาใช้บริการและจ่ายเงินด้วยตนเอง ผู้ป่วยจากบริษัทคู่สัญญา ผู้ป่วยภายใต้กองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และผู้ป่วยภายใต้โครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการกระจายของแหล่งรายได้ดังกล่าว ช่วยสนับสนุนในแง่รายได้และกระแสเงินสดของบริษัทให้ มีความสม่ำเสมอ ช่วยให้บริการบริหารจัดการและดูแลสภาพคล่องทางการเงินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

2.3.1 ยาและเวชภัณฑ์

ยาและเวชภัณฑ์ จัดเป็นสินค้าหลักของธุรกิจโรงพยาบาล โดยบริษัทมีนโยบายในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้ผลิตและจัดจำหน่ายหลายราย เพื่อป้องกันความเสี่ยงของสินค้าขาดแคลน โดยบริษัทไม่มีรายการซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้จัดจำหน่ายรายใด สูงเกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดในระหว่างปี 2557 – 2559 รวมทั้งไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อในอนาคตก

บริษัทมีการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ ที่มีประสิทธิภาพ โดย เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์มีการจัดทำข้อมูลปริมาณสูงสุดและต่ำสุดที่เหมาะสมของยาและเวชภัณฑ์แต่ละรายการ เพื่อให้การสั่งซื้อและบริหารจัดการสินค้าคงเหลือมีประสิทธิภาพ ลดโอกาสการเกิดยาค้างนานหรือหมดอายุ อย่างไรก็ตาม ยาที่หมดอายุหรือใกล้จะหมดอายุ ทางบริษัทสามารถแจ้งผู้จัดจำหน่ายเพื่อขอคืนหรือเปลี่ยนได้ นอกจากนี้ บริษัทมีการเก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ภายใต้อุณหภูมิที่เหมาะสมตามมาตรฐานสากล เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยคงคุณภาพและประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย

อย่างไรก็ตาม แม้บริษัทมีการบริหารยาและเวชภัณฑ์อย่างมีประสิทธิภาพ แต่อาจเกิดเหตุการณ์สุดวิสัย หรือจำเป็นที่แพทย์ต้องใช้ยาและเวชภัณฑ์บางชนิด แต่บริษัท ไม่มีสินค้าดังกล่าว เนื่องจาก สินค้าหมด หรือ ขาดแคลน หรือ ผู้ขายมาส่งไม่ตรงตามกำหนดเวลา ทางบริษัทสามารถดำเนินการได้หลายวิธี อาทิเช่น การจัดซื้อยาด่วน, การยืมยาจากโรงพยาบาลอื่นใกล้เคียง รวมทั้ง การยืมยาจากโรงพยาบาลในเครือ ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานีโรจนะ ดังนั้น ผู้ป่วยของบริษัท จึงมั่นใจว่าจะได้รับยาและเวชภัณฑ์อย่างทันท่วงที

2.3.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐาน ถือเป็นปัจจัยสำคัญในการเพิ่มคุณภาพการรักษาพยาบาลผู้ป่วย ซึ่งบริษัทได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้ให้ทีมแพทย์ในแต่ละสาขาคอยติดตามความก้าวหน้าทางวิทยาการของเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆอย่างใกล้ชิด นอกจากนี้ บริษัทยังคัดเลือกเฉพาะผู้ผลิตและจำหน่ายสินค้าที่ได้มาตรฐาน โดยจะพิจารณาเลือกเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีคุณภาพสูง ด้วยราคาที่เหมาะสม และมีบริการหลังการขายที่ดี

2.3.3 บุคลากรทางการแพทย์

ทรัพยากรบุคคลที่สำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งบริษัทให้ความสำคัญเป็นอย่างสูง โดยบริษัทมีนโยบายในการรักษาบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้ร่วมงานกับบริษัทในระยะยาว อาทิเช่น การกำหนดอัตราค่าตอบแทนอย่างสมเหตุสมผลและแข่งขันได้กับอุตสาหกรรม การให้สวัสดิการที่เหมาะสม เช่น การให้ค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งหอพักแพทย์และพยาบาล เป็นต้น การสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่



เพื่อการทำงาน การสร้างบรรยากาศและการสร้างความสัมพันธ์ที่กระหว่างพนักงาน การให้ทุนการศึกษาและส่งเสริมให้
 เข้าอบรมเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการต่างๆ เป็นต้น นอกจากนี้ ด้วยการสร้างความสัมพันธ์อันดีมาอย่างยาวนานกับหน่วยงาน
 ทางด้านการอบรมและสร้างบุคลากรทางการแพทย์ ทั้งโรงเรียนแพทย์และสถาบันต่างๆ ทำให้มีบุคลากรทางการแพทย์ให้
 ความสนใจเข้าร่วมงานอย่างต่อเนื่อง

2.4 การบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

บริษัทฯให้ความสำคัญกับคุณภาพของสภาพแวดล้อมในการให้บริการ เพื่อให้ผู้ป่วยและพนักงานของบริษัทฯ ได้
อยู่ ภายใต้สภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย

2.4.1 สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

บริษัทฯ มีนโยบายจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการบริโภคอาหาร โดยมีการจัดบอร์ดให้ข้อมูลเกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหารและมีการจำหน่ายผักปลอดสารพิษและเมนูอาหารเพื่อสุขภาพแก่พนักงานและผู้ป่วย รวมถึงจัดทำโครงการณรงค์การเดินขึ้น-ลงบันไดแทนการใช้ลิฟท์ เพื่อให้พนักงานมีสุขภาพกายที่สมบูรณ์พร้อมให้บริการผู้ป่วย

ในส่วนของการจัดการด้านสถานที่นั้น บริษัทฯ จัดสร้างลานออกกำลังกายกลางแจ้งเพื่อส่งเสริมการออกกำลังกาย และจัดให้พื้นที่บางส่วนของบริเวณโรงพยาบาลเป็นสวนหย่อมสำหรับพักผ่อน ซึ่งเป็นสภาพแวดล้อมที่จะส่งเสริมให้ผู้ป่วย ฟื้นตัวได้เร็วขึ้น และเป็นการเพิ่มความสุขในการปฏิบัติงานให้แก่พนักงาน

2.4.2 การดำเนินการเพื่อรักษาสิ่งแวดล้อม

บริษัทตระหนักถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดจากกระบวนการรักษาและการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของโรงพยาบาล จึงกำหนดแนวปฏิบัติในการดูแลสิ่งแวดล้อมทั้งในด้านการป้องกันมลพิษ และในด้านการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ โดยมีการดำเนินการเบื้องต้น ดังนี้

2.4.2.1 การจัดการน้ำเสีย

น้ำเสียที่เกิดขึ้นจากกระบวนการรักษาของโรงพยาบาล จะต้องผ่านการบำบัดเพื่อให้คุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำภายนอก โดยบริษัทฯ แบ่งระบบบำบัดน้ำเสียเป็น 2 ชุด โดยใช้ระบบบำบัดแบบคลองวนเวียนและถัง บำบัดสำเร็จรูป ซึ่งระบบบำบัดน้ำเสียทั้ง 2 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้รวมกัน 360 ลูกบาศก์เมตร / วัน ซึ่งเพียงพอต่อ ระดับการให้บริการ ในปัจจุบัน โดยจากผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียของโรงพยาบาลอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

2.4.2.2 การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย

วัตถุประสงค์และของเสียอันตรายที่สำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่ เชื้อแบคทีเรียและของมีคม ขยะสารเคมี และของเสียทางการแพทย์ที่ติดเชื้อ โดยบริษัทฯ ได้กำหนดการปฏิบัติตามมาตรฐานเกี่ยวกับการคัดแยกขยะ การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกันแนวทางปฏิบัติกรณีหกเลอะเทอะ รวมถึงกำหนดเส้นทาง และเวลาการขนย้ายขยะติดเชื้อ และฝึกอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้



2.4.2.3 การประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ

บริษัท มินโยบายสนับสนุนการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ โดยการรณรงค์ให้พนักงาน ปิดน้ำ ไฟ และเครื่องปรับอากาศทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน และส่งเสริมให้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงภายในอาคาร นอกจากนี้ น้ำเสียที่ผ่านการบำบัดแล้วบางส่วนจะใช้น้ำดับต้นไม้ ซึ่งผลพลอยได้จากการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติดังกล่าว จะเป็นการลดค่าใช้จ่ายของบริษัทในอีกทางหนึ่ง

2.4.3 การดำเนินการด้านความปลอดภัย

บริษัทฯ ให้ความสำคัญในการดำเนินการต่างๆ เพื่อลดโอกาสในการเกิดปัญหาด้านความปลอดภัย เนื่องจากเป็นความเสี่ยงที่อาจกระทบต่อสุขภาพของผู้ป่วยและพนักงานของบริษัทฯ โดยตรง ซึ่งในด้านนโยบายนั้น บริษัทฯ ได้จัดให้มีเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยในการทำงานระดับวิชาชีพ (จป.ว.) เพื่อตรวจสอบและให้ข้อเสนอแนะประกอบการดูแลความปลอดภัย และจัดให้มีการสำรวจความเสี่ยงด้านความปลอดภัยของโรงพยาบาล (ENV Round) เป็นประจำ เพื่อเป็นการค้นหาความเสี่ยงในเชิงรุก ตรวจสอบหาสาเหตุและวางแผนทางแก้ไขในเบื้องต้น โดยนำข้อมูลที่ได้จากการทำ ENV Round นำเสนอที่ประชุมคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน ซึ่งจัดให้มีเดือนละหนึ่งครั้ง นอกจากนี้ ได้จัดให้มีโครงการอบรมให้ความรู้ด้านความปลอดภัยแก่พนักงานที่เป็นตัวแทนของแต่ละแผนก เพื่อการประเมินความเสี่ยงของแผนกของตนสังกัด

2.4.3.1 ความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ

บริษัทฯ มินโยบายในการสร้างความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ ดังนี้

- บริษัทฯ จัดให้มีการตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร โรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง และจัดให้มีการตรวจสอบระบบต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ
- มีการแก้ไขเส้นทางการจราจร ให้เป็นการเดินรถทางเดียว (จากเดิมที่มีการเดินแบบสวนทางกัน) เพื่อความปลอดภัย และความรวดเร็วในการเข้ารับการรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะกรณีฉุกเฉินและอุบัติเหตุ
- จัดสร้างสถานที่จอดรถเพิ่ม มีพื้นที่จอดรถสำหรับผู้พิการ โดยเฉพาะ และมีบริการรถกอล์ฟอำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ
- จัดให้มีการรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง โดยต้องมีผู้ประสานงานในการสอบถามผู้เข้าเยี่ยมผู้ป่วย และจัดบันทึกการเข้าเยี่ยมทุกครั้ง และมีพนักงานซ่อมบำรุงเดินสำรวจความปลอดภัยทุก 2-3 ชั่วโมง รวมถึงมีแนวปฏิบัติในการรับสถานการณ์ทะเลาะวิวาทระหว่างผู้รับบริการ

2.4.3.2 ความปลอดภัยจากอัคคีภัย

แม้ว่าบริษัทฯ จะไม่เคยประสบกับปัญหาเพลิงไหม้ร้ายแรง แต่ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้ จึงกำหนดให้มีแผนป้องกันและระงับอัคคีภัย รวมถึงมีการอบรมการดับเพลิงขั้นต้นแก่บุคลากรแผนกต่างๆ เป็นประจำทุกปี และซ้อมอพยพเคลื่อนย้ายผู้ป่วยในสถานการณ์จำลอง เพื่อเตรียมความพร้อมรับสถานการณ์จริงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต

2.4.3.3 ความปลอดภัยจากอุทกภัย

บริษัทฯ ตั้งอยู่บนพื้นที่ซึ่งได้รับผลกระทบโดยตรงจากวิกฤติมหาอุทกภัยในช่วงปลายปี 2554 ซึ่งแม้ภาวะอุทกภัยดังกล่าวจะไม่ทำความเสียหายแก่อาคาร โรงพยาบาล แต่น้ำท่วมยังบริเวณพื้นที่จอดรถและพื้นที่โดยรอบโรงพยาบาลอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยระหว่างเดินทางมาใช้บริการ จึงเป็นเหตุให้ต้องหยุดดำเนินการประมาณ 1 เดือน อย่างไรก็ดี ภายหลังจากเหตุการณ์ดังกล่าว บริษัทฯ ได้จัดทำประกันภัยธุรกิจหยุดชะงัก วางแผนเตรียมรับมือกับเหตุอุทกภัย ทั้งการวางแผนป้องกันน้ำรอบอาคาร แผนการสำรองอาหาร น้ำและระบบสาธารณูปโภค รวมถึงยาและเวชภัณฑ์



ต่างๆ ให้เพียงพอรองรับภาวะการณดังกล่าว รวมทั้งการย้ายผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลแห่งอื่นในระหว่างประสบปัญหา
อุทกภัยนั้น

2.4.3.4 ระบบสาธารณูปโภคสำรอง

ในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน อาทิ อุทกภัย ไฟฟ้าดับ บริษัทฯ ได้จัดเตรียมระบบสาธารณูปโภคสำรองเพื่อให้บริการ
ผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องจนสถานการณ์กลับสู่ภาวะปกติ หรือจนสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปรักษายังสถานพยาบาลอื่นได้
อย่างปลอดภัย โดยระบบสาธารณูปโภคสำคัญที่บริษัทฯ ได้จัดเตรียมไว้รองรับสถานการณ์ดังกล่าว มีรายละเอียดดังนี้

- ระบบไฟฟ้าสำรอง : บริษัทฯ มีเครื่องกำเนิดกระแสไฟฟ้า (Generator) ขนาด 448 KVA จำนวน 1 เครื่อง
สามารถเดินเครื่องต่อเนื่องได้ 16 ชั่วโมง และสามารถเติมเชื้อเพลิงเพิ่มเพื่อเดินเครื่องต่อไปได้ ซึ่งปริมาณ
ไฟฟ้าง่ายกกล่าวมีขีดความสามารถในการจ่ายกระแสไฟฟ้าได้อย่างพอเพียงให้กับแผนกสำคัญต่างๆ อาทิ
แผนกฉุกเฉิน แผนกห้องผ่าตัด แผนกห้องคลอด เป็นต้น และรวมถึงระบบสำรองฉุกเฉินต่างๆ อาทิ ลิฟท์
เตียงคนไข้ ตู้แช่เย็น ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบแสงสว่าง เป็นต้น โดยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าจะทำการจ่าย
กระแสไฟฟ้าภายใน 5 วินาทีเมื่อไฟฟ้าหลักขัดข้อง
- น้ำสำรอง : บริษัทฯ มีถังเก็บน้ำประปาสำรองไว้ใช้ได้ประมาณ 2 วัน และมีแหล่งน้ำบาดาลซึ่งสามารถใช้
งานได้กรณีฉุกเฉิน
- ออกซิเจนสำรอง : หากระบบออกซิเจนขัดข้อง บริษัทฯ มีระบบสำรองออกซิเจนเพื่อใช้งานได้ประมาณ 24
ชั่วโมง



3. ปัจจัยความเสี่ยง

การดำเนินธุรกิจของบริษัทฯต้องเผชิญกับปัจจัยความเสี่ยงต่างๆ ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินงานและราคาหุ้นของบริษัทฯ โดยปัจจัยความเสี่ยงต่อไปนี้ เป็นเพียงปัจจัยความเสี่ยงสำคัญบางประการที่อาจส่งผลกระทบเชิงลบต่อบริษัทฯซึ่งอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงในการลงทุนของผู้ลงทุนอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ อาจมีปัจจัยความเสี่ยงอื่นๆ ที่บริษัทฯยังไม่สามารถทราบได้ในปัจจุบันและอาจมีปัจจัยความเสี่ยงบางประการที่บริษัทฯเห็นว่าไม่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งปัจจัยความเสี่ยงเหล่านี้ อาจส่งผลกระทบต่อการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯในอนาคตได้

1. ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ จะต้องพึ่งพามูลค่าบุคลากรทางการแพทย์ที่มีคุณภาพในสาขาต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง ซึ่งในปัจจุบันสามารถผลิตได้ในจำนวนจำกัด นอกจากนี้ในปัจจุบัน ผลกระทบจากการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ ทำให้เกิดความต้องการบุคลากรที่มีคุณภาพ และประสบการณ์เข้าร่วมงานในองค์กร ซึ่งบุคลากรดังกล่าวจะต้องใช้ระยะเวลานานในการพัฒนาความรู้ ความสามารถที่เหมาะสม ส่งผลให้บริษัทฯอาจได้รับผลกระทบจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ในด้านต่างๆ ในอนาคต

อย่างไรก็ตาม ในอดีตที่ผ่านมา บริษัทฯยังมีได้ประสบปัญหาการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์แต่อย่างใด สืบเนื่องจากการที่บริษัทฯได้กำหนดคน โยบายค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม รวมทั้งสร้างเสริมบรรยากาศและสุขอนามัยในการทำงานที่ดี นอกจากนี้ บริษัทฯยังมีนโยบายในการฝึกอบรมและการให้ทุนการศึกษาต่อแก่นักศึกษาด้านการแพทย์ที่มีคุณสมบัติเหมาะสม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างเสริมทักษะในการทำงานและพัฒนาการเรียนรู้อย่างต่อเนื่องในด้านต่างๆ อันจะส่งผลให้บุคลากรเกิดความผูกพันกับองค์กร จากนโยบายดังกล่าว บริษัทฯเชื่อว่าจะสามารถช่วยลดความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์ลงได้

2. ความเสี่ยงจากการรับชำระค่ารักษาพยาบาลประกันสังคมแตกต่างจากประมาณการ

บริษัทฯมีความเสี่ยงจากการรับชำระเงินจากสำนักงานประกันสังคมแตกต่างไปจากประมาณการรายได้ เนื่องจากบริษัทฯไม่สามารถทราบจำนวนเงินแน่นอนสำหรับรายได้ประกันสังคมค้างรับ ในส่วนของรายได้ส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง และรายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง ที่ยังไม่ได้รับจากสำนักงานประกันสังคม ซึ่งจะเบิกจ่ายจากวงเงินงบประมาณของสำนักงานประกันสังคม บริษัทฯจึงมีการประมาณการรายได้ดังกล่าวอ้างอิงจากข้อมูลสถิติในอดีต และจำนวนเงินที่ได้รับจริงล่าสุด ควบคู่ไปกับเงื่อนไขจากทางสำนักงานประกันสังคมในปัจจุบันทั้งนี้เนื่องจากที่ผ่านมาบริษัทฯใช้หลักการการประมาณการรายได้อย่างระมัดระวัง (Conservative Basis) ส่งผลให้ที่ผ่านมาส่วนใหญ่บริษัทฯได้รับเงินจากสำนักงานประกันสังคมที่สูงกว่าประมาณการไว้ ซึ่งในกรณีที่ในอนาคตสถานพยาบาลในระบบประกันสังคม มีการเบิกจ่ายค่าบริการประกันสังคมในส่วนเพิ่มตามอัตราการใช้บริการของผู้ป่วยที่มีภาระเสี่ยง และรายได้ส่วนเพิ่มจากการรักษาพยาบาลผู้ป่วยในซึ่งป่วยด้วยโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง มากกว่าค่าสถิติอ้างอิงในอดีต ดังนั้นหากสถานพยาบาลทั่วประเทศมีการตั้งเบิกค่าบริการในส่วนโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูงเป็นจำนวนมาก ซึ่งอาจเกินกว่างบประมาณเดิมที่ภาครัฐกำหนดไว้ จะส่งผลให้อัตราการจ่ายเงินเพิ่มดังกล่าวอาจลดลงต่ำ อาจส่งผลให้เงินสดรับจากสำนักงานประกันสังคมต่ำกว่ารายได้ค้างรับที่บริษัทฯ ประมาณการไว้

ดังนั้นบริษัทฯจึงมีการคาดการณ์อย่างระมัดระวังรายได้ค้างรับของสำนักงานประกันสังคม อย่างไรก็ตามที่ผ่านมาบริษัทฯไม่เคยประสบปัญหาไม่สามารถเบิกค่ารักษาพยาบาลได้จากสำนักงานประกันสังคมและบริษัทฯเชื่อว่าผลที่เกิดขึ้นจริงในภายหลังจะไม่แตกต่างไปจากจำนวนที่ประมาณไว้เป็นอย่างเป็นนัยสำคัญ



3. ความเสี่ยงจากรายได้ค่ารักษาพยาบาลค้างรับจากสำนักงานประกันสังคม

บริษัทมีความเสี่ยงจากการค้างชำระเงินค่ารักษาพยาบาลจากสำนักงานประกันสังคม ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อการบริหารสภาพคล่องของบริษัทฯ ในบางช่วงเวลา ทั้งนี้ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ มีรายได้ประกันสังคมค้างรับจำนวน 137.0 ล้านบาท อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีแนวทางในการบริหารสภาพคล่องดังกล่าวโดยใช้วงเงินสินเชื่อหมุนเวียนจากสถาบันการเงิน รวมทั้งการกู้ยืมจากบริษัทและบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกัน เพื่อแก้ไขปัญหาดังกล่าว (พิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมได้ในส่วนที่ 3 หัวข้อ 14. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ) นอกจากนี้หากรายได้ค่ารักษาพยาบาลค้างรับจากสำนักงานประกันสังคมดังกล่าวมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในอนาคต อาจส่งผลกระทบต่อต้นทุนการเงินที่เพิ่มสูงขึ้นได้ในอนาคต โดยระยะเวลาการเก็บหนี้เฉลี่ยของลูกหนี้สำนักงานประกันสังคม ปี 2557-2559 อยู่ที่ 93 วัน 96 วัน และ 97 วัน ตามลำดับ

อย่างไรก็ตาม บริษัทฯ มีการติดตามการชำระเงินจากสำนักงานประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง และไม่มีนโยบายการกู้ยืมจากบริษัทและบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกันในอนาคต โดยพิจารณาขอเพิ่มวงเงินสินเชื่อหมุนเวียนจากสถาบันการเงิน อีกทั้งการเข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ฯ เป็นการเพิ่มโอกาสในการใช้เครื่องมือทางการเงินอื่นๆ ในการบริหารสภาพคล่องของบริษัทฯ ได้มากยิ่งขึ้น

4. ความเสี่ยงจากความผันผวนของอัตราดอกเบี้ย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ มีเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงินคงค้าง เป็นจำนวนเงิน 307.40 บาท และมีเงินกู้ยืมระยะยาวจากสถาบันการเงินคงค้างเป็นจำนวน 79.54 ล้านบาท ตามลำดับ โดยส่วนใหญ่เงินกู้ยืมดังกล่าวจะมีเงื่อนไขอัตราดอกเบี้ยแบบลอยตัว อ้างอิงกับอัตราดอกเบี้ยลูกค้าน้ำดีประเภทมีระยะเวลา (Minimum Loan Rate : MLR) เป็นหลัก โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 อัตราดอกเบี้ย MLR ดังกล่าวเฉลี่ยอยู่ที่ประมาณอัตราร้อยละ 7.28 ดังนั้น หากอัตราดอกเบี้ยอ้างอิงของสถาบันการเงินมีการเปลี่ยนแปลงไปอย่างมีนัยสำคัญก็จะส่งผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงิน และกำไรสุทธิของบริษัทฯ ได้

5. ความเสี่ยงจากการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทย่อย

ในปี 2557 บริษัทฯ ขายธุรกิจในการให้บริการรักษาพยาบาล โดยได้เข้าซื้อหุ้นของบริษัท โรจนะเวช จำกัด จากผู้ถือหุ้นเดิม ในราคาหุ้นละ 10.50 บาท จำนวน 12 ล้านหุ้น คิดเป็นสัดส่วนร้อยละ 52.17 โดยใช้เงินลงทุนทั้งสิ้น 126 ล้านบาท และภายหลังเปลี่ยนชื่อเป็น บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด ซึ่งการลงทุนดังกล่าวทำให้เกิดค่าความนิยมอันเป็นผลจากมูลค่าเงินลงทุนสูงกว่ามูลค่าทรัพย์สินสุทธิในบริษัทย่อยภายหลังรายการปรับปรุง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2557 วันที่ 31 ธันวาคม 2558 และ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ บันทึกค่าความนิยมอยู่ที่ 88.30 ล้านบาท 87.80 ล้านบาท และ 87.80 ล้านบาท ตามลำดับ

ความเสี่ยงจากการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทย่อยอาจเกิดขึ้นได้ ถ้าบริษัทย่อยมีผลการดำเนินงานขาดทุนอย่างมีนัยสำคัญอย่างต่อเนื่อง ส่งผลให้มูลค่าตลาดที่เหมาะสมของเงินลงทุนดังกล่าวลดลงต่ำกว่ามูลค่าเงินลงทุนในบริษัทย่อยดังกล่าว ซึ่งการด้อยค่าดังกล่าวจะส่งผลกระทบต่อกำไรสุทธิของบริษัทฯ อย่างไรก็ตาม หากอ้างอิงจากผลการดำเนินงานของบริษัทย่อยในช่วงปี 2557 ถึง ปี 2559 เปรียบเทียบกับประมาณการทางการเงินที่จัดเตรียมโดยผู้บริหารของบริษัทฯ ยังไม่พบข้อบ่งชี้เกี่ยวกับการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทย่อยแต่อย่างใด



6. ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ที่มาใช้บริการ

ธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์มีความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือเครือญาติของผู้ป่วย ซึ่งอาจเกิดจากมาตรฐานการให้บริการหรือผลการรักษาไม่เป็นไปตามความคาดหวังของกลุ่มบุคคลดังกล่าว

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้เล็งเห็นถึงปัจจัยความเสี่ยงดังกล่าว และได้พยายามเสริมสร้างมาตรฐานการให้บริการอย่างต่อเนื่อง ทั้งในส่วนของการขึ้นตอนการตรวจรักษา และการประเมินผลการรักษาพยาบาล ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดทำแนวทางการประเมินความพึงพอใจในการให้บริการ ควบคุมไปกับการบริหารความเสี่ยงในการรับข้อร้องเรียนของลูกค้า ก่อนจะเกิดคดีการฟ้องร้อง ซึ่งจะช่วยจำกัดผลกระทบจากปัจจัยเสี่ยงดังกล่าวลง โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ ไม่มีคดีฟ้องร้องเรียกค่าเสียหายจากการให้บริการที่มีนัยสำคัญแต่อย่างใด

7. ความเสี่ยงจากการนำส่งภาษีหัก ณ ที่จ่าย ในกรณีที่กรมสรรพากรประเมินภาษีเงินได้บุคคลธรรมดาของแพทย์แตกต่างจากแนวทางของบริษัทฯ

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

ทั้งนี้ หากพิจารณาตามแนวปฏิบัติของกรมสรรพากรเกี่ยวกับข้อตกลงระหว่างโรงพยาบาลกับแพทย์ในลักษณะเดียวกันกับบริษัทฯ เงินค่าตรวจรักษาที่แพทย์ได้รับจากผู้ป่วยที่มารักษากับแพทย์จัดเป็นเงินได้ประเภทค่าตอบแทนวิชาชีพ อิสระภายใต้มาตรา 40(6) แห่งประมวลรัษฎากร เมื่อบริษัทฯ เก็บเงินค่าตรวจรักษา หรือค่าธรรมเนียมบุคลากรทางการแพทย์จากผู้ป่วย และจ่ายเงินได้ดังกล่าวคืนให้แพทย์ บริษัทฯ จึงไม่ต้องหักภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายจากแพทย์

อย่างไรก็ตามในทางปฏิบัติก็ยังมีกรณีความไม่ตรงกันทางกฎหมายอากรในรายละเอียดที่แตกต่างกันเกี่ยวกับการจัดประเภทเงินได้ค่าตอบแทนแพทย์ดังกล่าว ดังนั้น บริษัทฯ อาจต้องมีความรับผิดชอบในภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่ายและเงินเพิ่มภาษีอากรในกรณีที่กรมสรรพากรมีการวินิจฉัยเกี่ยวกับภาษีของแพทย์แตกต่างออกไปในประเด็นเกี่ยวกับภาษีหัก ณ ที่จ่าย ทั้งนี้เพื่อลดผลกระทบจากปัจจัยความเสี่ยงด้านภาษีอากร บริษัทฯ ได้ระบุนโยบายระหว่างบริษัทฯ กับบุคลากรทางการแพทย์ โดยให้คู่สัญญาเป็นผู้รับผิดชอบภาษี เงินเพิ่ม รวมถึงค่าใช้จ่ายที่อาจเกิดขึ้นจากการที่บริษัทฯ ถูกประเมินภาษีเพิ่มเติมอันเกิดจากกรณีภาษีหัก ณ ที่จ่ายของแพทย์แต่ละรายผิดประเภท

8. ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

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



นอกจากนี้บริษัทฯอาจประสบภาวะการแข่งขันกับโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในจังหวัดอยุธยาและพื้นที่ใกล้เคียง ซึ่งมีโรงพยาบาลและสถานพยาบาลในพื้นที่ดังกล่าวหลายแห่ง ซึ่งเป็นผลให้มีการแข่งขันค่อนข้างสูง อย่างไรก็ตาม เมื่อเปรียบเทียบกับโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าว พบว่า บริษัทฯมีความได้เปรียบในการแข่งขันหลายด้าน ทั้งในส่วนของชื่อเสียง ท่าเลที่ตั้ง รวมถึงมาตรฐานการให้บริการศูนย์การแพทย์เฉพาะทางที่มีคุณภาพของโรงพยาบาล

ทั้งนี้ บริษัทฯ ได้ตระหนักถึงความเสี่ยงทางด้านการแข่งขันดังกล่าว จึงมีนโยบายที่จะพัฒนาคุณภาพการให้บริการ ด้วยการเสริมสร้างคุณภาพการให้บริการที่ได้มาตรฐานตามประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล Hospital Accreditation (HA) เพื่อเตรียมความพร้อมในการให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วย ซึ่งโรงพยาบาลได้ผ่านการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 ตั้งแต่วันที่ 27 กุมภาพันธ์ 2558

9. ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

การให้บริการแก่ผู้ป่วยทั่วไปที่เข้ารับบริการ นอกเหนือจากกลุ่มผู้ป่วยที่ใช้สิทธิโครงการสวัสดิการด้านสุขภาพภาครัฐ บริษัทฯจะดำเนินการรักษาพยาบาลแก่ผู้ป่วยก่อนเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลตามจรรยาบรรณในการให้บริการทางการแพทย์ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯมีความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลภายหลังการให้บริการได้ครบถ้วน

ดังนั้น บริษัทฯจึงดำเนินการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นกับผู้รับผิดชอบค่าบริการให้ทราบเป็นระยะตลอดช่วงการรักษา อีกทั้งบริษัทฯ มีหน่วยงานบริหารลูกหนี้ ซึ่งจะพิจารณาถึงความเสี่ยง และหาแนวทางป้องกัน รวมทั้งหาทางออกที่เหมาะสมให้กับบริษัทฯและผู้ป่วยในกรณีที่เกิดปัญหาการชำระค่ารักษาพยาบาลเพื่อลดความเสี่ยงด้านนี้ลง

อย่างไรก็ตามหากพิจารณาถึงคุณภาพลูกหนี้ของบริษัท พบว่า ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯมีลูกหนี้หลัก ได้แก่ ลูกหนี้สำนักงานประกันสังคม จำนวน 137.0 ล้านบาท และลูกหนี้การค้า จำนวน 65.47 ล้านบาท ซึ่งเกิดจากสำนักงานประกันสังคมและกลุ่มบริษัทประกันชีวิตและประกันภัยเป็นส่วนใหญ่ ซึ่งลูกค้านี้กลุ่มดังกล่าวมีความเสี่ยงในการชำระหนี้ต่ำ บริษัทฯจึงมีความเสี่ยงต่ำเกี่ยวกับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล

10. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสำหรับ เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

การให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯได้มุ่งเน้นการให้บริการตรวจรักษาโรคที่มีความซับซ้อนเพิ่มมากขึ้นผ่านทางศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง ซึ่งต้องพึ่งพาเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัยเพิ่มมากขึ้น อย่างไรก็ตามเทคโนโลยีทางการแพทย์ในปัจจุบันมีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ซึ่งอาจทำให้เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์บางชนิดมีการเปลี่ยนเทคโนโลยีได้ง่าย รวมทั้งอาจมีค่าใช้จ่ายในการบำรุงรักษาสูง ซึ่งบริษัทฯได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องนี้ และได้มีนโยบายในการพิจารณาและวิเคราะห์คุณสมบัติ ประโยชน์จากการใช้งาน และความคุ้มค่าของเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ในระยะยาวก่อนการลงทุน

11. ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม

ปัจจุบัน บริษัทฯมีรายได้จากค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคม เป็นสัดส่วนค่อนข้างสูงประมาณร้อยละ 40-50 ของรายได้รวมในปี 2557 ถึง ปี 2559 ทำให้บริษัทฯมีความเสี่ยงที่จะได้รับผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคมของภาครัฐ อย่างไรก็ตาม ผู้บริหารของบริษัทฯเชื่อมั่นว่า ระบบประกันสังคมของประเทศไทยค่อนข้างมีเสถียรภาพทั้งในส่วนระบบการเบิกจ่ายและความมั่นคงด้านเงินกองทุน โดยแนวทางการเปลี่ยนแปลงนโยบายจะเป็นไปในลักษณะการปรับค่าบริการทางการแพทย์ส่วนเพิ่มให้มากยิ่งขึ้นเพื่อสะท้อนต้นทุนการให้บริการแก่โรงพยาบาลที่เข้าร่วมในระบบ ซึ่งเป็นผลดีต่อบริษัทฯทั้งนี้ ผู้บริหารของบริษัทฯได้ติดตามการปรับเปลี่ยนนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิดผ่านทางชมรมโรงพยาบาลเพื่อการพัฒนาประกันสังคม ทำให้สามารถประเมินความเสี่ยง



จากการเปลี่ยนแปลงนโยบายโครงการประกันสังคม และแสดงความคิดเห็นและข้อเสนอแนะก่อนที่นโยบายดังกล่าวจะมีผลบังคับใช้

12. ความเสี่ยงจากการมีรายได้เหมาะสมไม่เพียงพอต่อค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลที่เกิดขึ้นจริง

ปี 2557 ถึง ปี 2559 รายได้ค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมของบริษัทมีสัดส่วนประมาณร้อยละ 40-50 ของรายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาล ซึ่งเป็นสัดส่วนที่สูง อย่างไรก็ตามจากการเข้าร่วมโครงการประกันสังคมดังกล่าว บริษัทมีความเสี่ยงอันเนื่องมาจากบริษัทมีค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้นจริงจากการให้บริการรักษาพยาบาล แต่รายได้ค่าบริการทางการแพทย์จากโครงการประกันสังคมถูกกำหนดโดยนโยบายภาครัฐและจำนวนผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนกับ โรงพยาบาล ที่อาจผันแปรจากการย้ายถิ่นฐานของผู้ประกันตนและการย้ายฐานการผลิตของโรงงานอุตสาหกรรมในบริเวณใกล้เคียง นอกจากนี้ รายได้ดังกล่าวยังขึ้นอยู่กับข้อมูลสถิติการให้บริการผู้ป่วยภาวะเสี่ยง และการให้บริการผู้ป่วยในที่มีผู้ป่วยด้วยโรคที่มีความรุนแรงและมีค่าใช้จ่ายในการรักษาสูง

บริษัทจึงมีนโยบายบริหารจัดการลูกค้าโครงการประกันสังคมโดยเน้นการบริหารต้นทุนการให้บริการอย่างมีประสิทธิภาพ โดยบริษัทฯ ได้ดำเนินการให้ความรู้เกี่ยวกับสุขภาพ การดูแลสุขภาพและการปฏิบัติตนเมื่อเจ็บป่วยในเบื้องต้นแก่กลุ่มลูกค้าตามโครงการประกันสังคมอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้ยังดำเนินการกระจายจุดให้บริการตรวจรักษาผ่านทางคลินิกเวชกรรม และสถานพยาบาลในเครือเพื่อช่วยแก้ไขและดูแลผู้ป่วยก่อนอาการจะลุกลามในขั้นร้ายแรง รวมทั้งมีระบบการส่งต่อผู้ป่วยที่มีประสิทธิภาพทำให้สามารถส่งตัวผู้ป่วยไปถึง โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทซึ่งมีเครื่องมือที่มีประสิทธิภาพ และแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ในการวินิจฉัยและตรวจรักษาได้อย่างรวดเร็วและปลอดภัย ส่งผลให้บริษัทสามารถลดความเสี่ยงที่ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวจะมีการเจ็บป่วยในขั้นร้ายแรง หรือมีอาการ โรคเรื้อรัง ทำให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนการให้บริการได้อย่างเหมาะสม สอดคล้องกับรายได้เหมาะสมที่ได้รับจากโครงการประกันสังคม นอกจากนี้ การที่สำนักงานประกันสังคมยังกำหนดให้มีการจ่ายเงินส่วนเพิ่มในกรณีการให้การรักษานักป่วยโรคร้ายแรงที่มีค่าใช้จ่ายสูง (รายละเอียดเพิ่มเติมตามส่วนที่ 3 หัวข้อ 14. การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ) ทำให้บริษัทฯ ลดความเสี่ยงเรื่องต้นทุนในการให้บริการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ป่วยดังกล่าวลดลง

ทั้งนี้ บริษัทฯ มีนโยบายเพิ่มสัดส่วนรายได้จากกลุ่มลูกค้าทั่วไปให้มากขึ้น อันจะมีผลให้บริษัทฯ สามารถบริหารจัดการต้นทุนได้ดียิ่งขึ้น และส่งผลให้สัดส่วนกลุ่มลูกค้าโครงการประกันสังคมเริ่มทยอยลดลง ทำให้ความเสี่ยงจากรายได้เหมาะสมดังกล่าวเริ่มลดลงเป็นลำดับ



4. ทรัพย์สินที่ใช้ในการประกอบธุรกิจ

4.1 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์

บริษัทฯ และบริษัทย่อย ครอบครองสินทรัพย์ประเภท ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ สุทธิ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 เป็นจำนวน 721.79 ล้านบาท โดยมีรายละเอียดแสดงดังตารางดังนี้

ประเภทสินทรัพย์	มูลค่าทางบัญชี (ล้านบาท)	ลักษณะกรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
ที่ดินและส่วนปรับปรุงที่ดิน	167.79	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ
อาคารและสิ่งปลูกสร้าง	441.70	เป็นเจ้าของ	หลักประกันวงเงินสินเชื่อ
ครุภัณฑ์การแพทย์	71.06	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
ครุภัณฑ์สำนักงาน	16.61	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
ครุภัณฑ์เครื่องจักรกลและยานพาหนะ	7.62	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
สินทรัพย์ถาวรอื่น	6.28	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
งานระหว่างก่อสร้าง	10.73	เป็นเจ้าของ	ไม่มี
รวม	721.79		

4.1.1 ที่ดินและอาคารที่ใช้ในการดำเนินการ

โรงพยาบาล 2 แห่งของกลุ่มบริษัท มีที่ดินและอาคารซึ่งใช้การประกอบธุรกิจ โดย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 มีรายละเอียดสรุปตามตาราง

โรงพยาบาล	มูลค่าทาง บัญชี (ล้านบาท)	ลักษณะ กรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
โรงพยาบาลราชธานี			
- ที่ตั้ง : ต.คลองสวนพลู อ.พระนครศรีอยุธยา จ.พระนครศรีอยุธยา			
- ที่ดิน : พื้นที่ 42-2-99 ไร่ โฉนดเลขที่ 1720, 18388, 18389, 18391, 18392, 35089, 35091, 35093, 35809, 33950, 39951, 39949, 18394, 18393, 9315, 1719, 1718, 35092 และ 35094	200.71	เป็นเจ้าของ	○ จำนวนที่ดินพร้อมสิ่งปลูกสร้างเพื่อค้ำประกันวงเงินสินเชื่อ ^{1/} ยกเว้น โฉนดเลขที่ 35092 และ 35094 ○ โฉนดเลขที่ 18392 จัดเป็นภาระจำยอมให้ผู้อยู่อาศัยในอาคารราชธานีแมนชั่นสามารถใช้พื้นที่ดังกล่าวเป็นทางสัญจรได้
- อาคารหลัก : ประกอบด้วย 2 อาคาร ดังนี้			
1) อาคารโรงพยาบาล อาคาร A และ B : เป็นอาคารเชื่อมต่อกัน สูง 9 ชั้น พื้นที่ใช้สอยรวม 16,147 ตร.ม.	29.74	เป็นเจ้าของ	○ บริษัทฯ และบุคคลอื่นถือกรรมสิทธิ์ร่วมกันคนละครึ่งในโฉนดเลขที่ 35092 และ 35094 โดยที่ยังคงมีภาระจำยอมที่จดทะเบียนไว้ให้แก่บริษัทในส่วนที่เป็นกรรมสิทธิ์ของบุคคลอื่นนั้น
2) อาคารโรงพยาบาล อาคาร C : สูง 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 8,769 ตร.ม.	105.71	เป็นเจ้าของ	



โรงพยาบาล	มูลค่าทางบัญชี (ล้านบาท)	ลักษณะ กรรมสิทธิ์	ภาระผูกพัน
โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ - ที่ตั้ง : ต.สามเรือน อ.บางปะอิน จ.พระนครศรีอยุธยา - ที่ดิน : พื้นที่ 5-3-0 ไร่ โฉนดเลขที่ 64074 - อาคาร : สูง 7 ชั้น พื้นที่ใช้สอย 9,275 ตร.ม.	 33.35 163.71	 เป็นเจ้าของ เป็นเจ้าของ	○ จำนวนที่ดินพร้อมสิ่งปลูก สร้างเพื่อค้ำประกันวงเงิน สินเชื่อ ^{1/}

หมายเหตุ 1/ ที่ดินและสิ่งปลูกสร้างบางส่วนของบริษัทฯ และบริษัทย่อย เป็นหลักประกันแก่วงเงินสินเชื่อของธนาคารพาณิชย์ 3 แห่ง มูลค่าวงเงินรวม 1,018.79 ล้านบาท ซึ่งวงเงินดังกล่าวประกอบด้วย วงเงินเบิกเกินบัญชี 46 ล้านบาท วงเงินกู้ระยะสั้น 107 ล้านบาท วงเงินกู้ระยะยาว 834.79 ล้านบาท วงเงินค้ำประกัน 31 ล้านบาท

4.1.2 ที่ดินใกล้เคียงโรงพยาบาลราชธานี ซึ่งจกการะจำยอมให้บริษัทฯ ใช้ประโยชน์

เจ้าของที่ดินซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นรายย่อยของบริษัทฯยินยอมจกการะจำยอมที่ดินใกล้เคียง โรงพยาบาลราชธานีให้บริษัทฯ ใช้ประโยชน์ในการดำเนินธุรกิจของบริษัทฯ โดยมีรายละเอียดดังนี้

รายละเอียดที่ดิน	การใช้ประโยชน์
- โฉนดเลขที่ 35810 พื้นที่ 0-0-25 ไร่ - โฉนดเลขที่ 35090 พื้นที่ 0-0-43 ไร่ - โฉนดเลขที่ 35092 พื้นที่ 0-0-50 ไร่ - โฉนดเลขที่ 35094 พื้นที่ 0-0-61 ไร่	ใช้พื้นที่แปลงดังกล่าวเป็นทางออกสู่ถนนโรจนะ

หมายเหตุ: * บริษัทฯ ถือกรรมสิทธิ์ร่วมกันกับผู้อื่น

4.2 ใบอนุญาตในการประกอบธุรกิจ

ใบอนุญาตสำคัญในการประกอบธุรกิจให้การรักษาพยาบาล ได้แก่ ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล และใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล

(1) ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล : ออกให้โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขให้แก่บุคคลหรือนิติบุคคลผู้ได้รับอนุญาตในการประกอบกิจการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 10 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

(2) ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล : ออกให้โดยกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ กระทรวงสาธารณสุขให้ไว้แก่แพทย์ผู้มีหน้าที่ควบคุม ดูแล รับผิดชอบในการดำเนินการสถานพยาบาล โดยกำหนดอายุให้ใช้ได้ไม่เกินวันสิ้นปีปฏิทินของปีที่ 2 นับแต่ปีที่ออกใบอนุญาต

บริษัทฯและบริษัทย่อยได้รับใบอนุญาตดังกล่าวข้างต้นครบถ้วน โดยใบอนุญาตแต่ละฉบับมีรายละเอียด แสดงดังตาราง



สถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ประกอบกิจการสถานพยาบาล	ใบอนุญาตให้ดำเนินการสถานพยาบาล
โรงพยาบาลราชธานี	ใบอนุญาตที่ : 10201004256 ให้ไว้แก่ : บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2561 บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม : (1) บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม 27 เตียง (2) บริการสวนหัวใจ	ใบอนุญาตที่ : ค.10201002054 ให้ไว้แก่ : นพ.นพดล นพคุณ อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2560
โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ	ใบอนุญาตที่ : 10201003756 ให้ไว้แก่ : บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2563 บริการที่จัดให้มีเพิ่มเติม : บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม 16 เตียง	ใบอนุญาตที่ : ค. 10201004157 ให้ไว้แก่ : นพ.สุรินทร์ ประสิทธิ์หิรัญ อนุญาตให้ใช้ได้จนถึง : 31 ธันวาคม 2560

4.3 เครื่องหมายการค้า

บริษัทฯ อยู่ระหว่างการดำเนินการจดทะเบียนตราสัญลักษณ์บริษัทฯ กับกรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์ โดยคาดว่าจะได้รับการอนุมัติจดทะเบียนตราสัญลักษณ์บริษัทฯ ภายในปี 2560 เพื่อใช้ประกอบการดำเนินธุรกิจต่อไป ทั้งนี้ ตามพระราชบัญญัติเครื่องหมายทางการค้า พ.ศ.2534 การจดทะเบียนเครื่องหมายทางการค้ามีกำหนดอายุไม่เกิน 10 และเมื่อครบกำหนดอาจต่ออายุได้คราวละ 10 ปี

เครื่องหมายการค้าที่อยู่ระหว่างการจดทะเบียน มีลักษณะดังแสดงตามตาราง

โรงพยาบาลราชธานี	 
โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ	 บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด Rajathane Rojana Hospital Co.,Ltd. 

4.4 นโยบายลูกหนี้การค้า

ในกรณีที่บริษัทฯ ให้การรักษาแก่ผู้ป่วยแล้วแต่ยังไม่ได้รับชำระเงินสดค่าบริการพยาบาล บริษัทฯ จะบันทึกค่ารักษาคงค้างดังกล่าวเป็นลูกหนี้ในงบแสดงฐานะการเงินของบริษัทฯ ซึ่งหากลูกหนี้ค้างชำระเป็นเวลานาน ฝ่ายบริหารจะใช้ดุลยพินิจในการประมาณการค่าใช้จ่ายหนี้สงสัยจะสูญ และหนี้สูญต่อไป



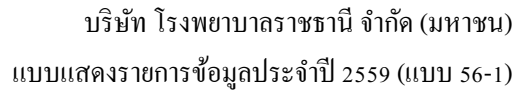
หลักการในการพิจารณาตั้งค่าเผื่อนี้จะสูญเริ่มจากการพิจารณาลูกหนี้แต่ละรายที่คาดว่าจะไม่สามารถเรียกเก็บเงินได้เป็นระยะเวลานาน โดยกลุ่มลูกหนี้โครงการภาครัฐ อาทิเช่น สำนักงานประกันสังคม สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรมบัญชีกลาง เป็นต้น ใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 2 ปี เว้นแต่ผู้บริหารมีความเชื่อมั่นว่าจะได้รับชำระหนี้ก่อนข้างแน่นอน ในขณะที่กลุ่มลูกค้าทั่วไปใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 1 ปี ซึ่งการตั้งค่าเผื่อนี้จะสูญดังกล่าวดังตั้งในอัตราเท่ากับมูลค่าลูกหนี้ค้างค้ำที่อายุเกินเกณฑ์ข้างต้นทั้งจำนวน

ภายหลังจากตั้งค่าเผื่อนี้จะสูญแล้ว หากยังไม่สามารถเรียกเก็บเงินจากผู้ป่วยได้ ฝ่ายบริหารจะพิจารณาอนุมัติตั้งหนี้สูญลูกหนี้แต่ละรายเพื่อตัดลูกหนี้ออกจากระบบ โดยกลุ่มลูกหนี้โครงการภาครัฐใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 3 ปี ในขณะที่กลุ่มลูกค้าทั่วไปใช้เกณฑ์ลูกหนี้ค้างค้ำมากกว่า 2 ปี ทั้งนี้ หากลูกหนี้มีมูลค่าสูงมากกว่า 1 ล้านบาท บริษัทฯ กำหนดมาตรการให้ต้องฟ้องศาลบังคับคดีให้ถึงที่สุดจึงจะตัดลูกหนี้เป็นหนี้สูญได้

4.5 นโยบายการลงทุนในบริษัทย่อย

บริษัทฯ จะลงทุนในบริษัทที่มีวัตถุประสงค์ในการประกอบธุรกิจเช่นเดียวกับธุรกิจหลักของบริษัท หรือกิจการที่มีลักษณะใกล้เคียงกัน หรือกิจการที่สนับสนุนกิจการของบริษัทฯ อันจะทำให้บริษัทมีผลประโยชน์หรือผลกำไรเพิ่มมากขึ้น หรือลงทุนในธุรกิจที่เอื้อประโยชน์ (Synergy) ให้กับบริษัทฯ โดยสามารถสนับสนุนการดำเนินธุรกิจหลักของบริษัทฯ ให้มีความครบวงจรมากยิ่งขึ้น เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของบริษัทฯ ทั้งนี้ คณะกรรมการอาจพิจารณาลงทุนในธุรกิจอื่นนอกเหนือจากธุรกิจหลักหรือธุรกิจอื่นของบริษัทฯ หากคณะกรรมการเห็นว่าธุรกิจดังกล่าวเป็นธุรกิจที่มีศักยภาพและการลงทุนดังกล่าวเป็นประโยชน์แก่บริษัทฯ และผู้ถือหุ้นโดยรวม

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559 บริษัทฯ มีเงินลงทุนในบริษัทย่อย 1 แห่ง คือ บริษัท โรงพยาบาลราชธานีโรจนะ จำกัด ซึ่งประกอบกิจการโรงพยาบาลเช่นเดียวกับบริษัทฯ ซึ่งบริษัทฯ เข้าดำเนินงานตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2557 โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 53.93 และมีมูลค่าเงินลงทุนจำนวน 190.03 ล้านบาท



บริษัทฯ และบริษัทย่อย ไม่มีข้อพิพาททางกฎหมายที่ยังไม่สิ้นสุดที่อาจมีผลกระทบต่อสินทรัพย์ของบริษัทฯ
หรือบริษัทย่อย เกินกว่าร้อยละ 5 ของส่วนของผู้ถือหุ้น ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2559



6. ข้อมูลทั่วไปและข้อมูลอื่นที่สำคัญ

6.1 บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)

ชื่อบริษัท	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)
ชื่อบริษัท (ภาษาอังกฤษ)	RAJTHANEE HOSPITAL PUBLIC COMPANY LIMITED
ประเภทธุรกิจ	สถานพยาบาลเอกชนประเภทรับผู้ป่วยไว้ค้างคืน จำนวน 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี โรจนะ
เลขทะเบียนบริษัท	0107538000509
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	เลขที่ 111 หมู่ที่ 3 ถนนโรจนะ ตำบลคลองสวนพลู อำเภอพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13000
โทรศัพท์	035-335-555-71
โทรสาร	035-335-555 ต่อ 878
Homepage	www.rajthanee.com
นักลงทุนสัมพันธ์	นายพลวัชร วุฒิกุลประพันธ์

6.2 นายทะเบียนหลักทรัพย์

ชื่อบริษัท	บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	เลขที่ 62 อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์	02-229-2800
โทรสาร	02-359-1259

6.3 ผู้สอบบัญชี

ชื่อบริษัท	บริษัท ซี ดับเบิลยู ดับเบิลยู พี จำกัด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	เลขที่ 128/180-181 อาคารพญาไทพลาซ่า ชั้น 17 ถนนพญาไท แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400
โทรศัพท์	02-216-2265, 02-216-2268-9, 02-216-2279
โทรสาร	02-216-2286

6.4 ผู้ตรวจสอบภายใน

ชื่อบริษัท	บริษัท สอบบัญชี ดี ไอ เอ ออดิท จำกัด
ที่ตั้งสำนักงานใหญ่	958 ถนนอ่อนนุช แขวงสวนหลวง เขตสวนหลวง กรุงเทพมหานคร 10250
โทรศัพท์	02-259-5300-2
โทรสาร	02-260-1553, 02-259-8959