

รายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2566

บริษัท โรงพยาบาลศรีราชนคร จำกัด (มหาชน)

เวลาและสถานที่

ประชุมเมื่อวันอังคารที่ 28 มีนาคม 2566 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม THE CRUISE ชั้น 2 โรงแรม เอส ซีราชา โฮเทล แอนด์ เรสซิเดนซ์ เลขที่ 83 สุขุมวิทซอย 2 ถนนสุขุมวิท อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

กรรมการที่เข้าร่วมประชุม

นายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ กรรมการ

ผู้เข้าร่วมประชุมสมทบ

- | | | |
|-----------------|--------------|--|
| 1. นายไพฑูย์ | เฟื่องฟูสกุล | ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กลุ่มบัญชีและการเงิน
เครือโรงพยาบาลญาไทและเครือโรงพยาบาลเปาโล |
| 2. นางสาวกัทชนก | โซครนันท | ผู้อำนวยการสายบัญชีและการเงิน
เครือโรงพยาบาลญาไท และเครือโรงพยาบาลเปาโล |
| 3. นางสุกัญญา | พงษ์เสริม | เลขานุการคณะกรรมการบริษัท |

ผู้สอบบัญชี บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

- | | | |
|-------------------|----------------|-----------------|
| 1. นางสาวกมลทิพย์ | เลิศวิทย์วรเทพ | Partner |
| 2. นายชวลิต | ฉลวยอำพรบุตร | ผู้จัดการอาวุโส |

เริ่มการประชุม

ก่อนเริ่มพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุม นางสาวอมรรัตน์ พุทธรัตน์ ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการบริษัท ได้ชี้แจงหลักเกณฑ์ในการลงคะแนนเสียง และการดำเนินการประชุมให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ กรรมการ เป็นประธานในที่ประชุม ประธานฯ ได้แถลงต่อที่ประชุมว่า มีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เข้าประชุมด้วยตนเอง และโดยการรับมอบฉันทะรวม 49 คน จาก 1,234 ราย นับเป็นจำนวนหุ้นได้ 31,511,533 หุ้น จากจำนวนหุ้นทั้งหมด 35,954,180 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 87.64 ของจำนวนหุ้นทั้งหมดของบริษัทฯ ซึ่งครบเป็นองค์ประชุมตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อบังคับของบริษัทฯ แล้ว

วาระที่ 1 พิจารณารับรองรายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2565

ประธานฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2565 ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2565

นายแพทย์วิรัช: แจ้งว่า นามสกุลของเขาในรายงานการประชุมไม่มี “ค์”

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติเป็นเอกฉันท์รับรองรายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2565 ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ 29 มีนาคม 2565

วาระที่ 2 พิจารณารับทราบรายงานของคณะกรรมการบริษัท เกี่ยวกับผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ประจำปี 2565

ประธานฯ ได้สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริษัทในรอบปีที่ผ่านมาให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้
ด้านบริการและความก้าวหน้าทางการแพทย์

ปี 2565 ได้พัฒนาตามแนวทางยุทธศาสตร์ “ฉุกเฉิน ฉับไว เข้าถึง ฟังได้” ดังนี้

1. พัฒนามาตรฐานและบริการของศูนย์อุบัติเหตุ หลังจากผ่านการรับรองมาตรฐานศูนย์รับบาดเจ็บ (Trauma Center) ระดับ 3 ตามมาตรฐานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2564 แล้ว ได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่องเพื่อครอบคลุมบริการ ตั้งแต่ก่อนรับเข้ารับการรักษาคือ

- 1) การอบรมเจ้าหน้าที่มูลนิธิต่างๆ ในด้านการเคลื่อนย้าย การปฐมพยาบาลตลอดจน การฟื้นฟูขั้นพื้นฐาน เพื่อเป็นการเสริมพลังให้กับคู่ความร่วมมือที่สำคัญ
- 2) พัฒนาระบบการรับส่งผู้ได้รับบาดเจ็บตามมาตรฐาน TEMSA เพื่อการขอรับรองมาตรฐานในอนาคตอันใกล้
- 3) การจัดซื้อรถพยาบาลใหม่ให้ได้มาตรฐานที่สูงขึ้นเพื่อทดแทนคันเดิม

2. การพัฒนาเป็นศูนย์รักษาโรคหัวใจและหลอดเลือดครบวงจรในอนาคต มีการเตรียมความพร้อมเพื่อขอรับรองมาตรฐาน Disease Specific Certification ด้านการบริบาลโรคหลอดเลือดหัวใจในปี 2566

3. ในปี 2565 โรงพยาบาลได้รับโควตาผู้ประกันตนเพิ่มขึ้นจาก 175,000 เป็น 207,500 คน จึงได้ย้ายห้องตรวจผู้ประกันตนไปสถานที่ใหม่ เพื่อรองรับปริมาณผู้ป่วยที่เพิ่มมากขึ้น

4. พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine อย่างต่อเนื่อง
5. พัฒนาระบบแอปพลิเคชัน Health Up ในปี 2565 พัฒนาด้านการนัดหมายผ่าน Application ความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR)

โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา ได้กำหนดแนวทางความรับผิดชอบต่อสังคมหลายโครงการอย่างต่อเนื่อง พนักงานทุกระดับล้วนมีส่วนสนับสนุนโครงการ และความรู้ในสายวิชาชีพ ด้านการแพทย์ การพยาบาล ทั้งด้านรักษา ป้องกันและส่งเสริมสุขภาพในการดูแลสังคมผ่านทางกิจกรรมและโครงการต่างๆ หลายรูปแบบดังนี้

1. จัดกิจกรรมมอบทุนการศึกษาให้กับนักเรียนดีเด่นแต่ละเขตเขตทุนทรัพย์ ได้แก่ โรงเรียนศรีราชา โรงเรียนชลหึง โรงเรียนชลชาย

2. ปรับปรุงห้องพยาบาลให้โรงเรียนที่ขาดแคลนทุนทรัพย์ จำนวน 3 โรงเรียน
 3. มอบรถ Ambulance ให้แก่มูลนิธิช่วยเหลือผู้ประสบภัยในเขตอำเภอศรีราชา จำนวน 2 คัน
 4. สนับสนุนอุปกรณ์เวชภัณฑ์และยาเพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยให้แก่มูลนิธิ 3 มูลนิธิทุกเดือน
 5. อบรมการช่วยฟื้นคืนชีพขั้นพื้นฐานให้กับประชาชนในชุมชน จำนวน 16 ครั้ง รวม 715 คน
- ด้านรางวัล

1. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 2 สถานพยาบาลในดวงใจ ประจำปี 2565 จากสำนักงานประกันสังคม
2. รางวัล BDMS Excellent insurance service award 2022 ระดับรองชนะเลิศอันดับ 1
3. รางวัลดีเด่นด้านการจัดการความเหมาะสมด้านการแพทย์ ประจำปี 2565 จากโครงการ Bangkok

Life Smart Hospital Awards 2022

4. รางวัลรองชนะเลิศอันดับ 1 Best Claim Management โรงพยาบาลที่มีการจัดการสินไหมยอดเยี่ยม จากงานมอบรางวัล AIA Hospital Awards 2022

นายสุกชัย เมธาประยูร ผู้ถือหุ้น ได้แสดงความเห็นและสอบถามในประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. ใช้งบก่อสร้างโรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 2 เท่าไร นอกจากรองรับบริการประกันสังคมแล้ว จะนำไปใช้ประโยชน์อย่างอื่นได้อีกหรือไม่

2. โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 2 มี Business Model คล้ายๆ กับ โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 1 คือ ประกันสังคมเป็นหลัก การที่มีผู้ประกันตนเลือกที่เรามากจะมีสิ่งพิเศษอื่นๆ ร่วมด้วย เราคาดหวังเรื่องราวได้จากส่วนนั้น

เพิ่มเติม ในอนาคตถ้ามีพื้นที่ที่ว่าง อาจจะมีการทำเป็นคลินิกพิเศษบางอัน แต่ก็คงขึ้นอยู่กับพิจารณาของคณะกรรมการ
ทั้งหมดก่อน

นายแพทย์ชาญชัย ชี้แจงว่า ได้รับงบประมาณในการก่อสร้างโรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 2 จำนวน 500
ล้านเศษ และล่าสุดการใช้งบประมาณก็ยังคงอยู่ในแผน ยังไม่มีความจำเป็นที่จะต้องของบประมาณเพิ่มเติม หลักๆ ก็คงจะ
รองรับคนไข้ประกันสังคมเป็นหลัก เนื่องจากอยู่ใกล้กับโรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 1 มาก เลยไม่ได้มีแผนที่จะไป
พัฒนาอะไรมาก เพราะต้องใช้งบประมาณเพิ่มเติม จะนำงบประมาณมาใช้ในการพัฒนาโรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 1
ให้เป็น HUB ของเครือข่ายพญาไทศรีราชา Network ซึ่งคิดว่าจะเป็นการลงทุนที่มีความคุ้มค่ามากกว่า

นายแพทย์วิรัช บรรยงคนันท์ ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า อัตราส่วนรายได้บวกกำไรของกลุ่มประกันสังคม
สัดส่วนเป็นเท่าใด เมื่อเทียบกับคนไข้ทั่วไป

นายแพทย์ชาญชัย ชี้แจงว่า สัดส่วนรายได้ประกันสังคมไม่เกิน 30% คนไข้พรีเมียมจะมากกว่า ถ้าเทียบ
กำไรกับกลุ่ม Premium สู้กันไม่ได้ แต่เราบริหารจัดการได้ในจุดที่มี EBIDA ในภาพรวมของปีล่าสุด กำไรประมาณ
28% แต่ประกันสังคมอยู่ที่ 20% แต่ถ้าเทียบกำไรประกันสังคมกับโรงพยาบาลอื่นๆ ในเครือพญาไท-เปาโล เราถือว่ามี
กำไรสูงกว่า เพราะค่อนข้างมั่นใจเรื่องบริหารจัดการต้นทุนและมาตรฐานของเรา

นายวิน สราชนันทกุล ผู้รับมอบฉันทะจากนางสาวทิพย์ภา พิรุฬหพงศ์ ได้สอบถามประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. PTB จะทำให้เป็น HUB ของอะไร
2. ถ้ารับเฉพาะภาคตะวันออก Segment ของบริษัทฯ จะอยู่ที่เท่าไร
3. บริษัทฯ เปิดรับ สปสช. Opportunity Cost ของบริษัทฯ อยู่ที่เท่าไร
4. บริษัทฯ ยังพอมีกำไร Opportunity Cost เทียบกับกำไรเท่าไร

นายแพทย์ชาญชัย ชี้แจงว่า

1. PTB จะทำเป็นส่วนหนึ่งของเครือโรงพยาบาลพญาไทศรีราชา (PTS Network) ซึ่งประกอบไปด้วย 4
โรงพยาบาล อนาคตจะต้องไปทำตลาดกับกลุ่มโรงพยาบาลพันธมิตร หรือแม้กระทั่งภาครัฐที่ไม่มี Resource ปัจจุบัน
โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา 1 รับคนไข้โรคหัวใจที่ใส่สายสวนให้กับภาครัฐ ซึ่งเราได้รับความไว้วางใจจากภาครัฐดี
พอสมควร ทั้งนี้หากเป็นโรคหัวใจในพื้นที่ทางโซนทะเล ก็จะส่งมาที่โรงพยาบาลพญาไทศรีราชาเป็นแห่งแรก

2. Market Segment ค่อนข้างเป็นไปได้ยาก เพราะเรายังไม่รู้ส่วนมากน้อยแค่ไหน แต่ถ้าในเชิง Policy เรา
ยินดีจะรับทุกสิ่งที่ทำแล้วพอมี Margin อยู่บ้าง เช่น ตอนนี้เรารับของ สปสช. 30 บาท ซึ่งดูแล้วเหมือนไม่น่าจะมี Margin
อะไรมาก แต่เนื่องจากมี Volume เข้ามาในปริมาณที่ค่อนข้างมาก ทำให้ต้นทุนต่อขนาดลดลง ทำให้มี Margin และ
แพทย์ของเราเองก็ประสานงานกันได้ดี ซึ่งในอนาคตถ้าผ่าตัดหัวใจแบบเปิด ก็จะใช้ Model ของการรักษาหัวใจไปใช้
ถ้าสามารถควบคุมต้นทุนได้ดี จะทำให้การเติบโตขยายมากขึ้น

3. Opportunity Cost ของบริษัทฯ ถ้าเป็นเรื่องของการรักษาแบบสายสวนหัวใจ ตอนนี้ก็ยังพอ Margin อยู่
จำนวนตัวเลขที่ชัดเจนไม่ได้ แต่เป็นตัวเลขที่มีกำไร ซึ่งเรายินดีที่จะรับแบบไม่จำกัด

4. Opportunity cost เทียบกับกำไร ไม่ได้เท่าไร ถ้าเทียบในเรื่อง Margin เพียงแต่ว่า 1 เป็นกลยุทธ์ของ
โรงพยาบาล เพื่อเพิ่มการเข้าถึงของสิทธิ์ต่างๆ 2 เป็น Market Segment ที่ไม่ใช่ว่าใครจะทำได้ เพราะจะต้องควบคุม
ค่าใช้จ่าย ยกตัวอย่าง โรงพยาบาลอื่นในเครือที่ทำได้ แต่เขามีต้นทุน Margin Cost สูงมาก ซึ่งไม่สามารถจะรับกลุ่ม
ประกันสังคม หรือแม้แต่ สปสช. ได้ แต่เรามีศักยภาพที่จะทำได้ เป็นโอกาสทางการตลาด ซึ่งทำให้คู่แข่งไม่มาก
จนเกินไป

นายไพบุลย์ ชี้แจงเพิ่มเติมว่า Opportunity Cost ที่เรา Switch มารับ สปสช. มี Volume และ Fixed Cost
ที่เราสามารถแชร์ได้ เช่น ค่าหมอ มี DF Guarantee อยู่ ถ้าหมอรายได้ไม่ถึงตามเกณฑ์ เราก็ต้องจ่าย Guarantee ถ้า

Volume จากส่วนอื่นไม่ถึง ก็จะนำ Volume จาก สปสช มาแชร์ Fixed Cost นี้ เพราะฉะนั้น Opportunity Cost อาจจะน้อยมาก เพราะเราจะให้ Property กับสิทธิ์อื่นที่มีกำไรมากกว่า สปสช.มาเติมเต็มเฉลี่ย Fixed Cost เท่านั้น

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติเป็นเอกฉันท์รับทราบรายงานของคณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ประจำปี 2565 ที่ผ่านมา ตามรายละเอียดที่ได้แจ้งให้ทราบดังกล่าวข้างต้น

วาระที่ 3 พิจารณออนุมัติงบแสดงฐานะการเงินและบัญชีกำไรขาดทุนสำหรับปีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

ประธานฯ ได้มอบหมายให้นายไพฑูรย์ เพ็ญพิศกุล เป็นผู้สรุปรายละเอียดเกี่ยวกับงบการเงินของบริษัทให้ที่ประชุมทราบ

นายไพฑูรย์ฯ ได้สรุปรายละเอียดเกี่ยวกับงบการเงินสำหรับปีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ซึ่งได้ผ่านการรับรองจากผู้สอบบัญชี และได้จัดส่งให้ผู้ถือหุ้นพิจารณาแล้ว โดยผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ ได้แสดงความเห็นอย่างไม่มีเงื่อนไขต่องบแสดงฐานะการเงินและบัญชีกำไรขาดทุนสำหรับปีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 ของบริษัทฯ ดังนี้

(หน่วยล้านบาท)	2565	2564	เพิ่มขึ้น/ลดลง	
			จำนวนเงิน	%
สินทรัพย์หมุนเวียน	4,906	4,576	330	
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน	1,731	1,447	284	
รวมสินทรัพย์	6,637	6,023	614	
หนี้สินหมุนเวียน	565	592	(27)	
หนี้สินไม่หมุนเวียน	185	189	(4)	
รวมหนี้สิน	750	781	(31)	
รวมส่วนของผู้ถือหุ้น	5,887	5,242	645	
รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น	6,637	6,023	614	
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	3,300	2,777	523	
รายได้รวม	3,342	3,015	327	
ค่าใช้จ่ายรวม	2,366	2,033	333	
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	976	982	(6)	
กำไรสำหรับปี	780	786	(6)	

นายแพทย์วิรัชฯ สอบถามว่า อัตรากำไรและ Margin เพิ่มขึ้นจากการขึ้นค่าบริการหรือการลดต้นทุนหรือส่วนใด

นายไพฑูรย์ฯ ชี้แจงว่ามาจากทั้ง 2 ส่วน มาจากการขึ้นค่าบริการส่วนหนึ่ง แต่ละปีมีการปรับค่าบริการแต่ไม่ได้ปรับมาก ส่วนใหญ่ที่รายได้เพิ่มขึ้นมาจากความสามารถในการรักษามากขึ้น ก็คือมี Billing สูงขึ้น รักษาโรคที่ซับซ้อนได้มากขึ้น อีกส่วนหนึ่งมาจาก 2-3 ปีนี้ โควิดเป็นรายได้ที่ต่อกัน อาจจะไม่มาก แต่เราบริหารจัดการต้นทุนได้ค่อนข้างดี ไม่ว่าจะเป็นสิทธิ์ประกันสังคม หรือ สปสช.มีรายได้จากรัฐบาลเข้ามาอุดหนุน ทำให้ Margin ได้ดีระดับหนึ่ง ประกอบกับการบริหารจัดการค่าใช้จ่ายได้ดี ไม่ว่าจะเป็นค่าใช้จ่ายในการซ่อมแซม ค่าใช้จ่ายพนักงาน หรือค่าใช้จ่ายของหมอเองก็ตาม อีกส่วนมาจาก Product Mix เราเปลี่ยนไป ก่อนโควิดเรามีรายได้จาก IVF ค่อนข้างสูงจากประเทศจีน รายได้สูงแต่ค่าใช้จ่ายก็สูง ค่าหมอสูง ทำให้ Margin เปรี้ยวจนต่ำ หลังจากโควิดแล้ว IVF หรือประเทศจีนไม่ได้บินเข้ามารับบริการ Product ตัวนี้น้อยลง ทำให้ Margin น้อยลง Margin โดยรวมเลยสูงขึ้น เป็นสาเหตุที่ทำให้ Margin ในช่วง 2-3 ปีเพิ่มขึ้น ถ้าเราหันกลับมาทำ Product ที่ Margin ต่ำลงบ้าง เช่น IVF หรือการขายไปที่ สปสช. Segment ที่ Margin ต่ำ ก็อาจจะได้ Margin ส่วนเชิงเปรี้ยวจนต่ำลง แต่ในแง่ของ Revenue จะดีขึ้น ช่วง 2-3 ปีนี้ มาในมุมของเปรี้ยวจนต่ำที่ขึ้นและมุมของ Revenue ดีขึ้น ทั้ง 2 อย่าง ทำให้ขายทั้ง Revenue และกำไร

นายวินฯ ได้สอบถามประเด็นต่างๆ ดังนี้

1. การขึ้นอัตราค่าบริการมีผลกระทบต่อยอดขายผู้มาใช้บริการ ทำให้ลดลงหรือไม่
2. สัดส่วนของ ผู้ป่วยโควิดเพิ่มขึ้น มีผลกับผู้ป่วยปกติหรือไม่ Margin ที่ได้จากผู้ป่วยโควิดมากกว่าผู้ป่วยทั่วไปกี่เปอร์เซ็นต์

3. Inflation เฉลี่ย 7% เพิ่มขึ้น 3% ปีก่อนหน้านั้นขึ้นกี่เปอร์เซ็นต์

4. มีกำไรสะสมที่เพิ่มขึ้นดูแปลกๆ

นายไพบุลย์ฯ และนายแพทย์ชาญชัยฯ ชี้แจงดังนี้

1. การขึ้นอัตราค่าบริการ ไม่มีผลกระทบต่อยอดขายผู้มาใช้บริการ ฝ่ายการตลาดจะพิจารณาการปรับราคาที่เหมาะสมที่จะรับภาระ Cost ที่เพิ่มขึ้น โดยไม่ให้เกิดผลกระทบต่อ Volume ซึ่งเป็นความโชคดีของโรงพยาบาลที่มีฐานคนไข้ประกันสังคมจำนวนมาก และเป็นประกันสังคมที่มีคุณภาพ คือมีสิทธิร่วม เช่น โรงงานต่างชาติ มีสิทธิสวัสดิการค่อนข้างสูง มีประกันกลุ่ม ถึงแม้มาใช้บริการแบบประกันสังคม แต่มีสิทธิอื่นๆ มาด้วย ทำให้ Cost ประกันสังคมเราน่าจะต่ำกว่าคนอื่น ทำให้ Margin สูง โดยที่เราไม่ต้องทำอะไรกับเรื่องราคา

2. ในปี 2021 คนไข้ทั่วไปลดลง แต่ในปี 2022 คนไข้ทั่วไปไม่ได้ลดลง แต่คนไข้โควิดเพิ่มขึ้นมากพอสมควร ซึ่งเรามีรายได้จากส่วนนี้ประมาณ 350 ล้านบาท และมีการบริหารจัดการเรื่องวัคซีน Moderna ได้ดี มีรายได้จากวัคซีนประมาณ 45 ล้านบาท ทำให้เรามี Margin ที่ดีพอสมควร

รายได้ผู้ป่วยโควิดช่วงแรกๆ Margin ค่อนข้างสูง เพราะรัฐบาลมีการจัดสรร Cost ยังไม่ชัดเจน เราบริหารจัดการ Cost ได้ดี Margin จึงสูง แต่ในช่วงหลังๆ รัฐบาลเริ่มให้ค่าหัวโหนดน้อยลง ทำให้ Margin ต่ำลง หลังๆ อาจจะต่ำว่าลูกค้าปกติ

3. Inflation ในปี 2021 ไม่ได้ปรับเลย เพราะสถานการณ์ไม่เอื้ออำนวย ปี 2022 มี Inflation ประมาณเดือนกรกฎาคม ประมาณ 7% ซึ่งเป็นนโยบายจากส่วนกลาง แจ้งว่าควรต้องปรับให้ Cover กับต้นทุน ช่วงกลางปีมีการปรับค่าตอบแทนของ Staff บางกลุ่ม ประมาณ 3% โดยมีความจำเป็นที่ต้องปรับเพื่อให้ Cover ต้นทุนส่วนนั้น ถ้าไม่มีปัญหาเรื่องต้นทุนที่ขยับสูงเกินไป เราก็พยายามจะไม่ปรับ จะอาศัยเรื่อง Volume ของคนไข้ที่มากขึ้น แล้วคอยหาทาง Monitor เรื่องต้นทุนที่คิดว่าสูงเกินความจำเป็นหลักมากกว่า

4. กำไรที่เพิ่มขึ้นไม่ได้เกิดจากการขึ้นราคาอย่างเดียว เกิดจาก Portfolio ที่เปลี่ยนไป เช่น Product Mix เปลี่ยนไป ตัวที่เป็น Low Margin หายไป ตัว High Margin เข้ามาเป็นส่วนผสมที่ทำให้ภาพรวม Margin สูง Inflation สูงจริง แต่ราคาที่ปรับขึ้นน้อยกว่า มีการบริหารจัดการภายใน เช่น พนักงานทำงานหนักขึ้น OT น้อยลง การบริหารจัดการภายในมีส่วนทำให้ Margin เพิ่มขึ้นได้ ไม่ใช่จากแค่ราคาหรือต้นทุนอย่างเดียว

นายสรวิชัย เวชพฤติ สอบถามว่า ลูกค้ากลุ่มประกันสุขภาพมีรายละเอียดเรื่อง Margin บ้างหรือไม่

นายแพทย์ชาญชัยฯ มีอีก Project หนึ่งที่กำลังจะ Develop ก็คือเรื่องของกลุ่มคนไข้ที่เรียกว่า High Value Customer การวางแผนที่จะดูแลคนไข้กลุ่ม High End ซึ่งเป็นกลุ่มที่เป็น Self-pay หรือกลุ่มประกันชีวิตที่มีวงเงินสูง เรามีแนวทางชัดเจนในการที่จะวางระบบการดูแลให้กลุ่มนี้โดยเฉพาะ โดยไม่ได้ลดมาตรฐานกลุ่มอื่น มาตรฐานการดูแลยังคงเป็นมาตรฐานเดิม แต่กลุ่มนี้จะเป็น Standard Plus มีบางอย่างที่เหนือกว่าปกติ ตอนนี้เริ่มมี Train ในทาง Positive

นายสุภชัยฯ สอบถามว่า อัตราความเจริญก้าวหน้าของปี 22 เทียบกับปี 21 และปี 19 คิดเป็นกี่เปอร์เซ็นต์ และไตรมาสแรกของปี 23 มีสัญญาณอย่างไร

นายแพทย์ชาญชัยฯ ชี้แจงว่า ตั้งแต่ความเติบโตไว้ไม่สูง เนื่องจากปี 2022 ฐานสูงจากรายได้จากโควิดประมาณ 350 ล้าน และวัคซีนอีกประมาณ 45 ล้าน ซึ่งปี 2023 ไม่มีส่วนนี้ ถึงมีก็น้อยมากสูงสุดไม่เกิน 5% ของปีที่แล้ว

แต่เราจะเอาตลาดอื่นๆเข้ามา ปกติธุรกิจโรงพยาบาลจะ Peak ที่ไตรมาส 3 เดือน 7-9 เหตุการณ์ยังไม่ถึง คงแสดง
ความเห็นไม่ได้ ในอดีตต้นปีบางปีไม่ถึงเป้า จะทะลุเป้าที่ไตรมาส 3

นายไพบูลย์ฯ ชี้แจงเพิ่มเติมว่า ปีที่แล้วหลายโรงพยาบาลที่รับโควิดมาก ปี 2023 จะตั้งไม่โตเท่าไร เพราะ
ปี 2022 ถือเป็นปีที่ Peak แล้ว ช่วงต้นปี 2022 ครั้งปีแรก คนไข้โควิดมาก ในขณะที่คนปกติก็เริ่มไม่กลัว จึงได้ทั้งโควิด
และคนไข้ปกติ ถ้าดูโรงพยาบาลในตลาดหลักทรัพย์ เช่น โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ที่รับโควิดมาก ปีนี้ไม่โตแทบจะติด
ลบ เพราะโตไปมากแล้ว เพราะฉะนั้นในปี 2023 ก็อาจจะไม่ได้โตอะไรมาก

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติเป็นเอกฉันท์อนุมัติงบแสดงฐานะการเงินและบัญชีกำไรขาดทุน
สำหรับปีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565

วาระที่ 4 พิจารณานุมัติการจ่ายเงินปันผลสำหรับผลการดำเนินงานปี 2565

ประธานฯ ได้มอบหมายให้นายไพบูลย์ เฟื่องฟูสกุล เป็นผู้ชี้แจง

นายไพบูลย์ฯ ชี้แจงว่าจากผลการดำเนินงานประจำปี 2565 ที่ผ่านมา บริษัทฯ มีกำไรสุทธิเท่ากับ 780,393,014
บาท ซึ่งบริษัทฯ ได้จัดสรรเงินกำไรไว้เป็นทุนสำรองครบร้อยละ 10 ของทุนจดทะเบียนตามที่กฎหมายกำหนดแล้ว และ
สามารถจ่ายเงินปันผลให้กับผู้ถือหุ้นได้ในอัตราหุ้นละ 75 บาท จำนวน 35,954,180 หุ้น คิดเป็นจำนวนเงินทั้งสิ้น
2,696,563,500 บาท จึงขอเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติการจ่ายเงินปันผลสำหรับผลการดำเนินงานปี 2565
โดยกำหนดวันที่ 10 มีนาคม 2566 เป็นวันปิดสมุดทะเบียนพักการ โอนหุ้น และจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นในวันที่ 26
เมษายน 2566

นายแพทย์วิรัชฯ ขอทราบเหตุผลที่ทำไมไปของการจ่ายเงินปันผลในครั้งนี้ และกำหนดให้จ่าย 50% ให้เป็น
มาตรฐานในปีต่อไปได้หรือไม่

นายไพบูลย์ฯ ชี้แจงว่าคณะกรรมการบริษัทได้พิจารณาแล้วเห็นว่าเป็นตัวเลขที่เหมาะสมคือ 75 บาทต่อ
หุ้น กำไรต่อหุ้นปีที่ผ่านมา 20-21 บาท ประมาณ 300 % ของกำไรสะสม และได้กั้นเงินส่วนหนึ่งไว้สำหรับการลงทุน
ในอนาคต ส่วนการกำหนดอัตราการจ่ายเงินปันผลให้เป็นมาตรฐานนั้น เคยนำเสนอ แต่บริษัทในเครือ BDMS จะมี
ข้อกำหนดเฉพาะบริษัทแม่ที่อยู่ในตลาดหลักทรัพย์ บริษัทลูกที่ไม่ได้อยู่ในตลาดหลักทรัพย์จะไม่มีข้อกำหนดครั้งนี้ไว้
ชัดเจน ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของคณะกรรมการบริษัท ซึ่งโดยปกติแล้วก็จะไม่น้อยไปกว่า 50%

นายวินฯ สอบถามว่า ตามที่ได้หนังสือขอซื้อหุ้น ในราคา 250 บาท มาจากราคาหุ้นเท่าไร ประเมินมูลค่า
ไว้เท่าไร ตอนนี้ P/E เป็นประมาณกี่เท่า

นายไพบูลย์ฯ ชี้แจงว่าเราไม่ได้อยู่ในตลาดหลักทรัพย์ เลยไม่ได้มี Market Value ราคาที่เราประเมิน
ประมาณนี้ จำไม่ได้ว่า P/E กี่เท่า แต่ว่าเป็นบริษัทแม่ บริษัท ประสิทธิภาพพัฒนา จำกัด(มหาชน) พิจารณาความเหมาะสม
และเป็นราคาที่สะท้อนการดำเนินงานในปัจจุบันไปแล้ว

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติเป็นเอกฉันท์อนุมัติการจ่ายเงินปันผลสำหรับผลการดำเนินงานปี 2565
โดยกำหนดวันปิดสมุดทะเบียนพักการ โอนหุ้นเพื่อสิทธิรับเงินปันผล ในวันที่ 10 มีนาคม 2566 และ
กำหนดจ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้น ในวันที่ 26 เมษายน 2566

วาระที่ 5 พิจารณานุมัติแต่งตั้งกรรมการแทนกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งตามกำหนดวาระ

ประธานฯ ได้มอบหมายให้นายไพบูลย์ เฟื่องฟูสกุล เป็นผู้ชี้แจง

นายไพฑูลย์ฯ ได้แจ้งต่อที่ประชุมว่า ตามกฎหมายกำหนดให้กรรมการต้องออกจากตำแหน่งเป็นจำนวนหนึ่งในสาม โดยให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง ซึ่งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งตามกำหนดวาระในครั้งนี้ จำนวน 3 ท่าน คือ

1. นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล ประธานกรรมการ
2. นายอัฐ ทองแดง กรรมการ
3. นายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ กรรมการ

โดยกรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งตามกำหนดวาระ มีสิทธิได้รับการแต่งตั้งให้เป็นกรรมการอีกวาระหนึ่ง และเนื่องจากกรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งตามกำหนดวาระดังกล่าวเป็นบุคคลผู้ทรงคุณวุฒิ มีความรู้ความสามารถ ประสบการณ์ และประวัติการทำงานที่ดี ได้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัทโดยสม่ำเสมอ และได้นำช่วยเหลือในการบริหารงานอันเป็นประโยชน์ต่อบริษัทฯ ด้วยดีเสมอมา จึงเห็นควรพิจารณาแต่งตั้งกรรมการที่ต้องออกจากตำแหน่งตามกำหนดวาระในครั้งนี้ คือ นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล, นายอัฐ ทองแดง และนายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ เข้าดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทฯ อีกวาระหนึ่ง โดยก่อนการลงมติแต่งตั้ง ได้มีการแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า บุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นกรรมการบริษัทดังกล่าวข้างต้น เป็นกรรมการในบริษัทอื่นอันมีสภาพอย่างเดียวกันและอาจเป็นการแข่งขันกับกิจการของบริษัท กล่าวคือ นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล, นายอัฐ ทองแดง เป็นกรรมการในบริษัทเครือโรงพยาบาลพญาไทและเครือโรงพยาบาลเปาโล รวมทั้งเป็นกรรมการในบริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) ซึ่งเป็นบริษัทที่อยู่ในเครือข่ายเดียวกันและต่างให้ความร่วมมือและช่วยเหลือซึ่งกันและกันเป็นอย่างดี

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติอนุมัติแต่งตั้ง นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล, นายอัฐ ทองแดง และนายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ กรรมการทั้ง 3 ท่าน ที่ต้องออกจากตำแหน่งตามกำหนดวาระในครั้งนี้ กลับเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการของบริษัทอีกวาระหนึ่ง โดยการออกเสียงลงคะแนนแต่งตั้งกรรมการแยกเป็นรายบุคคล ดังนี้

นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล

มติ	จำนวนเสียงที่ลงมติ (1 หุ่น = 1 เสียง)	คิดเป็นร้อยละของจำนวนหุ้นที่มาร่วมประชุม และมีสิทธิออกเสียงที่ลงคะแนน
เห็นด้วย	31,511,533	100.00
ไม่เห็นด้วย	0	0.00
งดออกเสียง	0	0.00
รวม	31,511,533	100.00

นายอัฐ ทองแดง

มติ	จำนวนเสียงที่ลงมติ (1 หุ่น = 1 เสียง)	คิดเป็นร้อยละของจำนวนหุ้นที่มาร่วมประชุมและมีสิทธิออกเสียงที่ลงคะแนน
เห็นด้วย	31,281,530	99.2701
ไม่เห็นด้วย	30,003	0.0953
งดออกเสียง	200,000	0.6347
รวม	31,511,533	100.00

นายแพทย์ชาญชัย ลิ้มประสงค์

มติ	จำนวนเสียงที่ลงมติ (1 หุ่น = 1 เสียง)	คิดเป็นร้อยละของจำนวนหุ่นที่มาร่วม ประชุมและมีสิทธิออกเสียงที่ลงคะแนน
เห็นด้วย	31,511,533	100.00
ไม่เห็นด้วย	0	0.00
งดออกเสียง	0	0.00
รวม	31,511,533	100.00

วาระที่ 6 พิจารณานุมัติค่าตอบแทนกรรมการ

ประธานฯ ได้ชี้แจงให้ที่ประชุมทราบว่า การจ่ายเงินค่าตอบแทนให้กรรมการนั้นจะต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น ซึ่งในปีนี้คณะกรรมการบริษัทได้มีมติให้นำเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณานุมัติค่าตอบแทนกรรมการ ดังนี้

1. ค่าบำเหน็จกรรมการสำหรับผลการดำเนินงานปี 2565 วงเงินรวม 2,800,000 บาท โดยมอบหมายให้คณะกรรมการพิจารณาจัดสรรตามที่เห็นสมควรต่อไป	
2. ค่าเบี้ยประชุม (จ่ายเฉพาะกรรมการที่เป็นบุคคลภายนอก ที่ไม่มีสถานะเป็น ผู้บริหาร/พนักงาน หรือผู้ที่ได้รับเงินเดือน/รายได้ประจำจากเครือ BDMS)	ปี 2566
- ประธานกรรมการ	18,000
- กรรมการท่านละ	12,000

มติที่ประชุม ที่ประชุมพิจารณาแล้วมีมติเป็นเอกฉันท์อนุมัติให้จ่ายค่าตอบแทนให้คณะกรรมการบริษัท เป็นค่าบำเหน็จกรรมการสำหรับผลการดำเนินงานปี 2565 วงเงินรวม 2,800,000 บาท โดยมอบหมายให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาจัดสรรตามที่เห็นสมควรต่อไป

วาระที่ 7 พิจารณานุมัติแต่งตั้งผู้สอบบัญชีและกำหนดค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีประจำปี 2566

ประธานฯ ได้มอบหมายให้นายไพฑูรย์ เฟื่องฟูสกุล นำเสนอข้อมูลเกี่ยวกับการพิจารณาแต่งตั้งผู้สอบบัญชีและพิจารณาค่าตอบแทนผู้สอบบัญชีประจำปี 2566 ให้ที่ประชุมพิจารณา

นายไพฑูรย์ฯ ชี้แจงว่า คณะกรรมการบริษัทได้พิจารณาแล้วเห็นควรเสนอแต่งตั้งผู้สอบบัญชีจากบริษัทสำนักงาน อีวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ สำหรับปีบัญชี 2566 เนื่องจากเป็นบริษัทผู้ให้บริการสอบบัญชีที่มีชื่อเสียง มีมาตรฐานการทำงานที่ดี มีความเป็นอิสระ รวมทั้งปฏิบัติหน้าที่ได้เป็นอย่างดีตลอดมา โดยผู้สอบบัญชีเสนอราคาค่าตอบแทนสำหรับรอบปีบัญชี 2566 เป็นเงินจำนวน 1,092,000 บาท ซึ่งเพิ่มจากปี 2565 ประมาณ 7.5 % จึงเห็นสมควรเสนอที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณานุมัติแต่งตั้งผู้สอบบัญชีจากบริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด ตามรายชื่อดังต่อไปนี้ เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัทฯ ประจำปี 2566

1. นายวิชาดิ	โลเกศกระวี	เลขทะเบียน 4451	หรือ
2. นายสำราญ	แดงจำ	เลขทะเบียน 8021	หรือ
3. นางสาวณัฐริรา	พงษ์พินิจบุญโญ	เลขทะเบียน 7362	หรือ
4. นายชาวลิต	ฉลวยอำพรบุตร	เลขทะเบียน 8881	

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติเป็นเอกฉันท์อนุมัติการแต่งตั้งผู้สอบบัญชี และการกำหนดค่าตอบแทนผู้สอบบัญชี ประจำปี 2566 ตามที่เสนอ

วาระที่ 8 พิจารณาเรื่องอื่นๆ

ผู้ถือหุ้นสอบถามว่า ที่ซื้อโรงพยาบาลบางพระ 300 ล้านบาทโครงการจะทำอะไร

นายแพทย์ชาญชัย ชี้แจงว่า โรงพยาบาลบางพระเป็นโรงพยาบาลที่มีรายได้ระดับหนึ่ง รายได้ประมาณปีละ 100 ล้านบาทเศษ ซึ่งที่เราซื้อมานั้น ถ้าเทียบกับ Cash Flow ก็เหมาะสม และมี Asset ที่สำคัญตั้งอยู่บนถนนสุขุมวิท ซึ่งเป็นถนนหลักและมีพื้นที่มาก มีศักยภาพที่จะทำเป็นโรงพยาบาลได้ ในอนาคตมีแผนที่จะทำโรงพยาบาลเฉพาะทาง Aesthetic Center

นายสรวิชชา สอบถามว่า โรงพยาบาลศิริราชมูลค่าที่ดินครั้งล่าสุดเมื่อไร

นายไพบูลย์ ชี้แจงว่า มาตรฐานทางบัญชีมีการกำหนดชัดเจนว่าต้องประเมินทุก 5 ปี ประเมินล่าสุดปี 2563

นายวินัย สอบถามว่า โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา 2 คืนทุนกี่ปี

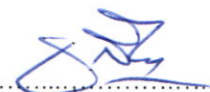
นายแพทย์ชาญชัย ชี้แจงว่า คำนวณไว้ประมาณ 5 ปี Business Model จะเป็นโรงพยาบาลประกันสังคม สมมุติว่ารับโควต้า 1 แสนคน ประมาณการรายรับอยู่ที่หัวละประมาณ 4,000 บาท เพราะภาครัฐจ่ายมา 2,800 บาท และมีแนวโน้มจะเพิ่มมากขึ้น ถ้ารวมมีสิทธิ์ร่วมด้วย คิดว่าในอนาคตข้างหน้ามีศักยภาพที่จะทำได้ 4,000 บาท เพราะที่โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 1 รายได้ประกันสังคมรวมทุกสิทธิ์ทั้งหมดอยู่ที่ประมาณ 5,500 บาท เราทำได้สูงสุดเกือบ 6,000 บาท เช่นกันที่ โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 2 มีแนวโน้มจะทำรายได้ต่อหัวประมาณ 4,000 บาท ซึ่งมี Margin อยู่ประมาณ 20-25 % เป็นการคาดการณ์ตามพื้นฐานการคำนวณ ประมาณ 5-6 ปี อย่างช้าก็ไม่น่าจะเกิน 7 ปี ปีแรกๆ อาจจะไม่ถึง 50-60 ล้าน ปีท้ายๆ ก็อาจจะถึง 100 ล้านบาทได้

นายไพบูลย์ ชี้แจงเพิ่มเติมว่า โรงพยาบาลใหม่ของเราหลายโรงพยาบาล มีที่บางพระ และที่กำลังก่อสร้างอยู่คือ โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 2 งบประมาณ 500-600 ล้านบาท บางพระ 300 ล้านบาท

นางสาวธนิศา เต็มเต็มศรี ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า มีแผนจะทำ Wellness Center ในอนาคตที่จะเป็นสังคมผู้สูงอายุหรือไม่

นายแพทย์ชาญชัย ชี้แจงว่า มีแน่นอน ตอนนี้โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 1 มีพื้นที่ไม่เพียงพอ ภาพลักษณ์ที่จะไปทำ Wellness Center ครบวงจรอาจจะยังไม่เหมาะ มีแผนว่าถ้าไม่ทำที่โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา 1 ก็อาจจะไปทำที่โรงพยาบาลบางพระ ซึ่งมีพื้นที่ที่สามารถพัฒนาให้ดูดีได้ ซึ่งระยะทางไม่ได้ห่างกันมาก ประมาณ 5 กิโลเมตร สามารถจัดรถบริการรับ-ส่งลูกค้าได้

เมื่อที่ประชุมไม่มีเรื่องอื่นใดที่จะพิจารณาต่อไป ประธานจึงกล่าวขอบคุณผู้ถือหุ้น และกล่าวปิดประชุม
เมื่อเวลา 14.57 น.

ลงชื่อ..........ประธานที่ประชุม
(นายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์)

กรรมการ

ลงชื่อ..........ผู้บันทึกการประชุม
(นางศุภณัฐ พงษ์เสริม)

เลขานุการคณะกรรมการบริษัท