

2.0 ลักษณะการประกอบธุรกิจ

2.1 ประวัติความเป็นมา

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ก่อตั้งขึ้น เมื่อวันที่ 8 สิงหาคม 2531 โดยนายจตุพร สีนันทกถกุล และนายแพทย์เจริญ มีนสุข ภายใต้ชื่อ “บริษัท แอล. เจ. เอ็นเตอร์ไพรส์ จำกัด” ด้วยทุนจดทะเบียนเริ่มแรกจำนวน 1 ล้านบาท แบ่งออกเป็น 10,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 100 บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนถนนบางนา-ตราด ต่อมาเมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2532 บริษัทได้จดทะเบียนเปลี่ยนชื่อเป็น “บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด”

ในปี 2533 บริษัทได้ดำเนินการจดทะเบียนเพิ่มทุนของบริษัท จากเดิม 1 ล้านบาท เป็น 150 ล้านบาท ในราคาเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนหุ้นละ 100 บาทให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม โดยได้ชำระค่าหุ้นสามัญเพิ่มทุนดังกล่าวเต็มมูลค่า ต่อมาในปี 2534 บริษัทได้ดำเนินการเพิ่มทุนของบริษัทขึ้นอีกจากเดิม 150 ล้านบาท เป็น 300 ล้านบาท ในราคาเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนหุ้นละ 100 บาทให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม และได้ดำเนินการจดทะเบียนแก้ไขเปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้จากเดิมหุ้นละ 100 บาท เป็นหุ้นละ 10 บาท ตามลำดับ ต่อมาในปี 2547 บริษัทได้ดำเนินการลดทุนของบริษัทจากเดิม 300 ล้านบาท เป็น 150 ล้านบาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อล้างขาดทุนสะสมของบริษัท

บริษัทได้เริ่มดำเนินการรักษาพยาบาลในปี 2536 ปัจจุบันมีโรงพยาบาลภายใต้การดำเนินงานจำนวน 1 แห่ง คือ โรงพยาบาลไทยนครินทร์ มีเตียงเพื่อให้บริการ (Licensed Beds) ทั้งสิ้น 350 เตียง ประกอบด้วย อาคารใหญ่ 2 หลัง อาคารหน้าสูง 14 ชั้น และอาคารหลังสูง 7 ชั้น ตั้งอยู่ถนนบางนา-ตราด ก.ม. 3.5 แขวงบางนา เขตบางนา จังหวัดกรุงเทพมหานคร และเปิดให้บริการอย่างเป็นทางการเมื่อวันที่ 14 มิถุนายน 2536 บริษัทมีเว็บไซต์ชื่อ www.thainakarin.co.th

การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

- ในปี 2536 บริษัทได้ลงทุนในบริษัท เจ.ที.เพลซ จำกัด ก็ร่วมกับนายจตุพร สีนันทกถกุล และหม่อมราชวงศ์ถนัดศรี สวัสดิวัฒน์ เพื่อดำเนินธุรกิจร้านอาหารในโรงพยาบาลไทยนครินทร์ โดยมีสัดส่วนการถือหุ้นร้อยละ 42
- ในปี 2542 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ได้รับคัดเลือกจากกระทรวงสาธารณสุข ให้เข้าร่วมโครงการนำร่อง ICD-10 TM¹ ผู้เข้าร่วมโครงการนี้ประกอบด้วย โรงเรียนแพทย์ต่างๆ เช่น โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลศิริราช และโรงพยาบาลของรัฐอื่นๆ รวมทั้งสิ้น 20 โรงพยาบาล ทั้งนี้ โรงพยาบาลไทยนครินทร์เป็น 1 ใน 2 โรงพยาบาลเอกชน ที่ได้รับคัดเลือกเข้าร่วม โครงการนำร่อง ICD-10 TM นี้ พัฒนาจากระบบวิเคราะห์โรคระหว่างประเทศ (ICD-10) และโรงพยาบาลมีแผนเตรียมที่จะนำ ICD-10-TM มาใช้งานหลังจากกระทรวงสาธารณสุขได้พัฒนาฐานข้อมูลรหัสโรคฯ แล้วเสร็จ ซึ่งการที่บริษัทนำระบบ ICD-10-TM มาใช้ในองค์กร ทำให้บริษัทสามารถติดตามความเคลื่อนไหวของโรคที่เกิดขึ้นแก่ผู้ป่วย ศึกษา วิเคราะห์ และคาดการณ์แนวโน้มของโรคที่อาจเกิดขึ้น เพื่อประโยชน์ในการวางแผนนโยบายทั้งในด้านการรักษาพยาบาล การวางแผนการตลาด และการบริหารงานภายในโรงพยาบาล รวมถึงการติดตามและประเมินผลลัพธ์ด้านคุณภาพในการรักษาพยาบาลอันเป็นเป้าหมายหลักขององค์กรได้ด้วย

¹ ICD-10 ย่อมาจาก International Classification of Diseases and Related Health Problem, 10th Revision ซึ่งได้แก่ บัญชีจำแนกโรคระหว่างประเทศ ฉบับแก้ไขครั้งที่ 10 เป็นแนวคิดในการจัดกลุ่มโรคเป็นหมวดหมู่ เริ่มพัฒนาขึ้นตั้งแต่ในปี ค.ศ. 1785 หรือ พ.ศ. 2328 โดยมีการกำหนดรหัสตัวอักษร / ตัวเลข (Alphanumeric code) เป็นสัญลักษณ์แทนโรคหรือปัญหาทางสุขภาพ เพื่อประโยชน์ในการศึกษา จัดเก็บข้อมูล วิเคราะห์และวิจัย โดยแบ่งมีองค์ประกอบสำคัญ 2 ระบบ ได้แก่ ระบบการจัดหมวดหมู่ของโรคและปัญหาสุขภาพต่างๆ ที่พบในมนุษย์ และระบบรหัสโรคและรหัสปัญหาสุขภาพ

ต่อมาในปี 2543 สำนักงาน นโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ได้ขอขออนุญาตจากองค์การอนามัยโลก เพื่อดำเนินโครงการศึกษาและพัฒนาปรับปรุง ICD-10 ให้เหมาะสมกับการใช้งานในประเทศไทยมากยิ่งขึ้น จึงเกิดเป็น โครงการ ICD-10-TM หรือ International Classification of Diseases and Related Health Problem 10th Revision, Thai Modification ขึ้น

- ในเดือนมีนาคม 2546 บริษัทได้รับประกาศนียบัตรรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (HA² : Hospital Accreditation) จากสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (The Institute of Hospital Quality Improvement and Accreditation of Thailand, HA (Thailand))
- ในเดือนมกราคม 2547 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นได้มีมติให้ลดทุนจดทะเบียนจาก 300 ล้านบาท เป็น 150 ล้านบาท โดยลดมูลค่าหุ้นที่ตราไว้จาก 10 บาท เป็น 5 บาท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อล้างขาดทุนสะสมของบริษัท ณ 30 เมษายน 2547 จากขาดทุนสะสมเดิม 157.35 ล้านบาท ลดลงเหลือเป็น 7.35 ล้านบาท โดยบริษัทได้จดทะเบียนลดทุนกับกระทรวงพาณิชย์แล้วเสร็จเมื่อวันที่ 4 พฤษภาคม 2547
- ในเดือนเมษายน 2547 บริษัทได้ขายหุ้นทั้งหมดที่ถืออยู่ในบริษัท เจ.ที.เพลซ จำกัดให้แก่บุคคลภายนอกเนื่องจาก เจ.ที.เพลซ ประสบปัญหาขาดทุนจากการดำเนินงานมาโดยตลอด
- ณ วันที่ 11 ตุลาคม 2547 บริษัทได้ดำเนินการจดทะเบียนแปรสภาพเป็นบริษัทมหาชนจำกัด กับกรมพัฒนาธุรกิจการค้า กระทรวงพาณิชย์ โดยได้เปลี่ยนชื่อบริษัทจาก “บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด” เป็น “บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน)” และได้ดำเนินการเปลี่ยนมูลค่าหุ้นที่ตราไว้ของบริษัทจากเดิมหุ้นละ 5 บาท เป็นหุ้นละ 1 บาท รวมทั้งได้ดำเนินการเพิ่มทุนจดทะเบียนของบริษัทขึ้นอีก 30 ล้านบาท โดยการออกหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 30 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท เป็นผลให้บริษัทมีทุนจดทะเบียนจากเดิม 150 ล้านบาท แบ่งออกเป็นหุ้นสามัญจำนวน 150 ล้านหุ้น เป็น 180 ล้านบาท แบ่งออกเป็นหุ้นสามัญจำนวน 180 ล้านหุ้น มูลค่าหุ้นที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท ตามลำดับ โดยหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 30 ล้านหุ้นดังกล่าวจะเสนอขายให้กับประชาชนทั่วไปทั้งจำนวน (คิดเป็นร้อยละ 16.67 ของหุ้นที่ออกและจำหน่ายแล้วทั้งหมดของบริษัท ภายหลังที่ได้มีการเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนแก่ประชาชน) ในกรณีนี้ บริษัทมีความประสงค์ที่จะนำหุ้นสามัญ และหุ้นสามัญเพิ่มทุนของบริษัทเข้าจดทะเบียนเพื่อเป็นหลักทรัพย์จดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ใหม่ ณ ปัจจุบัน บริษัทมีทุนชำระแล้วเป็นจำนวน 150 ล้านบาท แบ่งออกเป็น 150 ล้านหุ้น มูลค่าที่ตราไว้หุ้นละ 1 บาท
- เมื่อเดือนเมษายน ปี 2548 โรงพยาบาลเปิดให้บริการศูนย์โรคหัวใจ และเปิดให้บริการศูนย์หัวใจอย่างเป็นทางการในเดือนพฤษภาคม 2548

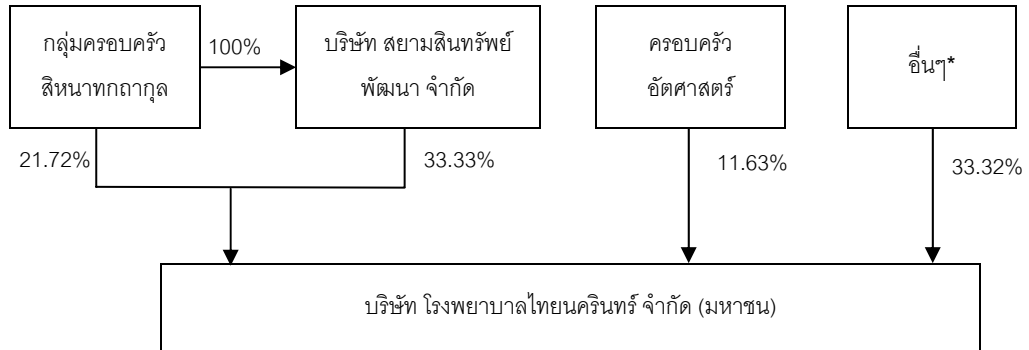
² HA หรือ Hospital Accreditation หรือมาตรฐานโรงพยาบาลที่ผ่านการรับรองคุณภาพโดยสถาบันพัฒนาและรับรองคุณภาพโรงพยาบาล (พรพ.) โดยเป็นกลไกกระตุ้น หรือเป็นกระบวนการเรียนรู้ ทำให้องค์กรเกิดการเรียนรู้ การประเมิน และพัฒนาตนเองอย่างเป็นระบบและต่อเนื่อง HA มีแนวคิดหลักในการเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง และการทำงานเป็นสหวิชาชีพ

การเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง คือ การดูแลผู้ป่วยโดยมีการสอบถามความต้องการของผู้ป่วย การบริหารความเสี่ยง รวมถึงการพิทักษ์สิทธิ ความเชื่อ และศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ให้กับผู้ป่วย ส่วนการทำงานเป็นสหวิชาชีพ คือ การจัดการกับปัญหาที่ไม่ควรเกิด เพื่อปรับปรุงการบริหารทรัพยากร คน เงิน วัสดุ และสถานที่ ที่ไม่สมดุลในแต่ละหน่วย ให้ทุกองค์ประกอบสมดุลและเป็นประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วย โดยรวม HA คือ การบริหารความเสี่ยงและการพัฒนาต่อเนื่อง บนแนวคิดพื้นฐานที่มุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลางของการปฏิบัติงานของโรงพยาบาล

2.2 ภาพรวมการประกอบธุรกิจของบริษัท

ดังนี้

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2548 บริษัทไม่ได้มีเงินลงทุนในบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วมใดๆ และบริษัทมีโครงสร้างการถือหุ้น



(หมายเหตุ * รายละเอียดผู้ถือหุ้นอื่นๆ แสดงอยู่ในหัวข้อ 8.2 เรื่องโครงสร้างผู้ถือหุ้น)

บริษัท โรงพยาบาลไทยนครินทร์ จำกัด (มหาชน) ดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน โดยได้รับใบอนุญาตจากกระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 10201000745 ให้ประกอบกิจการสถานพยาบาลลักษณะโรงพยาบาลทั่วไป ขนาด 350 เตียง ปัจจุบันมีจำนวนเตียงที่ให้บริการจริง (Actual Beds)ทั้งสิ้น 214 เตียง เพื่อให้บริการรักษาผู้ป่วยทั้งผู้ป่วยในและผู้ป่วยนอกตลอด 24 ชั่วโมง บริษัทมีแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรค พร้อมทั้งอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย

ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2548 โรงพยาบาลไทยนครินทร์ มีจำนวนเตียง 214 เตียง โรงพยาบาลมีห้องพักคนไข้เพื่อให้บริการทั้งในลักษณะห้อง VIP, ห้อง DELUXE, ห้องคนไข้เดี่ยว และห้องคู่ ตลอดจนห้องพักคนไข้ประเภท 5 เตียง เป็นต้น นอกจากนี้มีบริการห้อง ICU ห้อง CCU ห้องผ่าตัดใหญ่ ห้องผ่าตัดเล็ก และห้องตรวจโรคทั่วไปกว่า 30 ห้อง

นอกจากนี้ บริษัทยังมีรายได้จากการให้เช่าพื้นที่เพื่อร้านค้าต่างๆ โดยตั้งอยู่บริเวณพื้นที่ชั้น B G และ L เช่น ร้านดอกไม้ ร้านมินิมาร์ท บริการอินเตอร์เน็ต ร้านเสื้อผ้าเด็ก ร้านแว่นตา มุมกาแฟ ศูนย์อาหารเซลล์ชวนชิม และที่จอดรถในร่มกว่า 300 คัน โดยบริษัทจะทำสัญญาเช่าพื้นที่กับร้านค้าเหล่านี้โดยมีสัญญาเช่าระยะเวลา 1-3 ปี โดยสามารถต่อสัญญาได้อีกคราวละ 1-3 ปี

2.3 โครงสร้างรายได้

โครงสร้างรายได้ของบริษัทในระยะ 4 ปีสิ้นสุด ณ วันที่ 31 กรกฎาคม 2545 ถึง 2548

(หน่วย : ล้านบาท)

| | สำหรับปีสิ้นสุด 31 กรกฎาคม | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| | 2545 | ร้อยละ | 2546 | ร้อยละ | 2547 | ร้อยละ | 2548 | ร้อยละ |
| รายได้จากกิจการโรงพยาบาล | | | | | | | | |
| ค่าตรวจรักษาและผ่าตัด | 184.98 | 38.59 | 192.37 | 39.19 | 212.95 | 39.90 | 244.26 | 40.80 |
| ค่ายาและเวชภัณฑ์ | 184.92 | 38.58 | 184.49 | 37.59 | 204.79 | 38.37 | 225.36 | 37.65 |
| ค่าห้องและอาหาร | 45.23 | 9.44 | 46.82 | 9.54 | 49.80 | 9.33 | 55.26 | 9.23 |
| ค่าอุปกรณ์ทางการแพทย์ | 24.51 | 5.11 | 25.49 | 5.19 | 24.72 | 4.63 | 27.90 | 4.66 |
| ค่า Lab และ X-Ray | 57.96 | 12.09 | 59.10 | 12.04 | 63.38 | 11.87 | 71.02 | 11.86 |
| ส่วนลดจ่าย | (28.15) | (5.87) | (29.08) | (5.92) | (32.35) | (6.06) | (37.78) | (6.31) |
| รวม | 469.45 | 97.94 | 479.20 | 97.63 | 523.29 | 98.04 | 586.02 | 97.90 |
| ค่าเช่า | 5.35 | 1.12 | 5.30 | 1.08 | 5.26 | 0.99 | 4.96 | 0.83 |
| รายได้อื่นๆ | 4.53 | 0.94 | 6.33 | 1.29 | 5.17 | 0.97 | 7.64 | 1.28 |
| รวมรายได้ | 479.34 | 100.00 | 490.83 | 100.00 | 533.73 | 100.00 | 598.62 | 100.00 |

2.4 เป้าหมายการดำเนินงานธุรกิจ

บริษัทมีเป้าหมายในการพัฒนาโรงพยาบาลไทยนครินทร์ให้เป็นหนึ่งในโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำ ศูนย์รักษาพยาบาลเฉพาะโรค และพัฒนาสู่ความเป็นตติยภูมิทางการแพทย์ (Tertiary Medical Care) ในด้านการแพทย์ในบางสาขาที่เหมาะสม ได้แก่ ทางด้านโรคหัวใจและหลอดเลือด โรคกระดูกและข้อ ด้านไตเทียมและการผ่าตัดเปลี่ยนไต ทั้งนี้ บริษัทมีแผนงานในระยะแรก 3 ปี ข้างหน้า กล่าวคือ มีการให้บริการรักษาพยาบาลที่สมบูรณ์แบบ โดยเป็นศูนย์รักษาโรคเฉพาะทาง ให้บริการโดยผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ บุคลากร และความพร้อมของอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ เพื่อจะได้ไม่ต้องมีการส่งผู้ป่วยไปรับการรักษาเพิ่มเติมยังสถานพยาบาลอื่น ปัจจัยในการพัฒนาไปสู่การเป็นตติยภูมิทางการแพทย์ (Tertiary Medical Care) อาจพิจารณาได้จาก ความต้องการของประชากรกลุ่มเป้าหมาย จำนวนแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ อุปกรณ์และเครื่องมือแพทย์ที่ครบครัน ศักยภาพของทีมพยาบาลและทีมสนับสนุนในการให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยในขั้นสูง

จากสถิติรายงานการศึกษาประเภทผู้ป่วยของโรงพยาบาลไทยนครินทร์ ประชากรกลุ่มเป้าหมายของบริษัทมีความเจ็บป่วยในด้านโรคหัวใจและหลอดเลือดสูงมากขึ้นเรื่อยๆ และยังมีโรงพยาบาลใดในบริเวณรัศมี 10 กิโลเมตรรอบโรงพยาบาลไทยนครินทร์ที่สามารถให้บริการการแพทย์ในระดับสูงสุดนี้ได้ ในขณะที่ปัจจุบันบริษัทมีความพร้อมทั้งแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ทีมงานสนับสนุน และเครื่องมือที่ทันสมัย จึงเป็นโอกาสทางธุรกิจอย่างยิ่ง