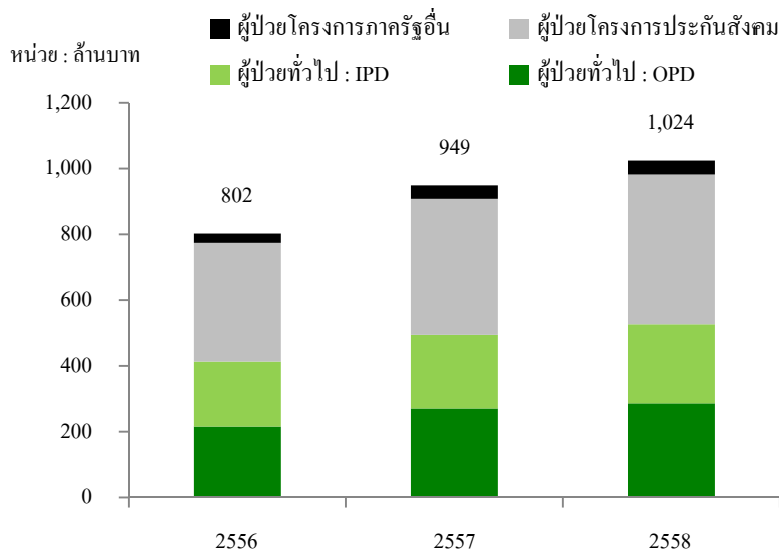


2. ลักษณะการประกอบธุรกิจ

2.1 โครงสร้างรายได้

รายได้จากการประกอบกิจการโรงพยาบาลของบริษัทฯมีการเติบโตเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ตั้งแต่ปี 2556 ถึงปี 2558 ดังแสดงในแผนภาพและตารางด้านล่างต่อไปนี้

แผนภาพที่ 3-1 : โครงสร้างรายได้ของบริษัทฯ ปี 2556 – 2558



รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	งบการเงินเฉพาะกิจการ		งบการเงินรวม			
	2556		2557 ^{1/}		2558	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป						
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยนอก (OPD)	215.42	26.9	270.70	28.5	285.96	27.9
รายได้จากกลุ่มผู้ป่วยใน (IPD)	197.99	24.7	223.63	23.6	240.56	23.5
รวมรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยทั่วไป	413.40	51.5	494.33	52.1	526.52	51.4
รายได้จากโครงการสวัสดิการภาครัฐ						
โครงการประกันสังคม	360.68	45.0	413.59	43.6	455.64	44.5
โครงการภาครัฐอื่นๆ	28.20	3.5	41.21	4.3	42.13	4.1
รวมรายได้จากโครงการภาครัฐ	388.87	48.5	454.80	47.9	497.78	48.6
รวมรายได้จากกิจการโรงพยาบาล	802.28	100.0	949.13	100.0	1,024.29	100.0

หมายเหตุ : 1/ ข้อมูลดังกล่าวรวมผลการดำเนินงานของบริษัทฯที่ย่อยเข้ามาตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2557

2.2 ลักษณะผลิตภัณฑ์และบริการ

บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) และบริษัทย่อย ให้บริการตรวจวินิจฉัยและรักษาพยาบาล รวมทั้งให้คำปรึกษาแนะนำแก่ผู้ป่วยที่เข้ารับบริการ ผ่านทางโรงพยาบาลในเครือจำนวน 2 แห่ง และมีขอบเขตพื้นที่การให้บริการครอบคลุมจังหวัดพระนครศรีอยุธยาและจังหวัดใกล้เคียง ได้แก่ จังหวัดปทุมธานี จังหวัดสุพรรณบุรี จังหวัดอ่างทอง และจังหวัดสระบุรี เป็นต้น

2.2.1 ขอบเขตการให้บริการทางการแพทย์

โรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทฯ ให้บริการทางการแพทย์ผ่านโรงพยาบาลเอกชน โดยทีมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญในแต่ละสาขา ด้วยเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีประสิทธิภาพ เพื่อความปลอดภัยและคุณภาพที่ดีของผู้เข้ามาใช้บริการ โดยการให้บริการทางการแพทย์ของโรงพยาบาลสามารถแบ่งตามลักษณะได้ดังต่อไปนี้

(1) ศูนย์หัวใจ

เมื่อวันที่ 7 มกราคม 2558 ที่ผ่านมา บริษัทฯ ได้เริ่มให้บริการศูนย์หัวใจ ซึ่งมีศักยภาพให้บริการรักษาผู้ป่วยเกี่ยวกับระบบหลอดเลือดหัวใจและโรคหัวใจ อาทิเช่น โรคหลอดเลือดหัวใจตีบ โรคลิ้นหัวใจผิดปกติ โรคกล้ามเนื้อหัวใจขาดเลือด โรคความดันโลหิตผิดปกติ โรคหัวใจเต้นผิดปกติ เป็นต้น ให้บริการโดยทีมแพทย์และพยาบาลผู้เชี่ยวชาญ โดยมีขอบเขตในการให้บริการรักษาตั้งแต่การตรวจวินิจฉัยอาการเบื้องต้น การรักษาโดยการใส่ยา การสวนหลอดเลือดหัวใจ และการผ่าตัดหัวใจ ซึ่งส่งผลให้บริษัทฯ เป็นหนึ่งในศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยโรคหัวใจในพื้นที่จังหวัดพระนครศรีอยุธยา และจังหวัดใกล้เคียง

ขอบเขตการให้บริการที่สำคัญของศูนย์หัวใจ ได้แก่

- การสวนหลอดเลือดหัวใจ (Cardiac Catheterization) หรือ การใส่ขดลวดและทำบอลลูนเพื่อขยายหลอดเลือดหัวใจ
- 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 ซึ่งโดยส่วนใหญ่ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุมีโอกาที่จะได้รับการกระเื่อนทางสมองร่วมด้วย 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 ถอนฟัน อุดฟัน จัดฟัน รักษาโรคฟัน ผังรากเทียม และฟอกสีฟัน เป็นต้น ด้วยเครื่องมือที่ทันสมัย พร้อมคำแนะนำในการดูแลสุขภาพทางช่องปากอย่างถูกวิธี
- **ศูนย์โรคกระดูกและข้อ** : บริการตรวจและผ่าตัดรักษาผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ อาทิเช่น การผ่าตัดกระดูกหัก การผ่าตัดข้อเข่าโดยใช้กล้อง เปลี่ยนข้อเข่า และข้อสะโพก รักษาพยาบาลอาการข้ออักเสบ ข้อเสื่อม โรคกระดูกพรุน เป็นต้น
- **ศูนย์สลายต้อกระจก** : ให้บริการตรวจรักษาต้อกระจกเปลี่ยนแปลงปลอมในดวงตา รวมทั้งการผ่าตัดรักษาต้อกระจก อาทิเช่น ผ่าตัดต้อกระจก ต้อหิน และต้อเนื้อ เป็นต้น

(4) คลินิกศัลยกรรม

- **คลินิกศัลยกรรมทั่วไป** : ให้บริการทางศัลยกรรมต่างๆ อาทิเช่น การผ่าตัดนิ้วในถุงน้ำดี การผ่าตัดไส้ติ่ง การผ่าตัดไส้เลื่อน การผ่าตัดก้อนเนื้อต่างๆ ในร่างกาย โดยอุปกรณ์ที่ทันสมัย
- **คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ** : ให้บริการตรวจรักษาและผ่าตัดผู้ป่วยโรคกระดูกและข้อ อาทิเช่น การผ่าตัดกระดูกหัก รักษาอาการข้ออักเสบ ข้อเสื่อม หรือ โรคกระดูกพรุน เป็นต้น
- **คลินิกศัลยกรรมตกแต่ง** : ผู้ป่วยที่ประสบอุบัติเหตุบางรายได้รับบาดเจ็บภายนอกจากผลกระทบของอุบัติเหตุ หรือผลกระทบจากการผ่าตัด อีกทั้งคนไข้บางรายมีต้องการเสริมความงามของร่างกาย หรือแก้ไขความบกพร่องทางร่างกายภายนอกในบางจุดที่มีมาแต่กำเนิด ดังนั้น โรงพยาบาลจึงให้บริการผ่าตัดตกแต่งและปรับแก้ข้อบกพร่องของอวัยวะในส่วนหน้า ทรวงอก และอวัยวะส่วนอื่นๆ
- **คลินิกศัลยกรรมโรคทางสมอง** : ให้บริการตรวจวินิจฉัย เพื่อพิจารณาความเสี่ยงต่างๆ ที่เป็นต้นเหตุของการเกิดโรคหลอดเลือดสมอง รวมทั้งให้บริการรักษาพยาบาลโรคหลอดเลือดสมองตีบ นอกจากนี้ยังให้บริการทางด้านการฟื้นฟูสมรรถภาพผู้ป่วย (เวชศาสตร์ฟื้นฟู) เพื่อช่วยผู้ป่วยในการฟื้นฟูร่างกายในการใช้ชีวิตประจำวันให้สามารถช่วยเหลือตนเองได้และช่วยป้องกันภาวะแทรกซ้อนแก่ผู้ป่วย
- **คลินิกศัลยกรรมโรกระบบทางเดินปัสสาวะ** : ให้บริการในการตรวจและรักษา โรคว่าจะผิดปกติในการปัสสาวะ การติดเชื้อของระบบปัสสาวะ ภาวะต่อมลูกหมากโต ภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศในผู้ชาย รวมทั้งโรคนิ่วในไต กรวยไต ท่อไต หรือกระเพาะปัสสาวะ เป็นต้น หรือโรคต่างๆที่เกี่ยวข้องกับระบบทางเดินปัสสาวะ

(5) คลินิกอายุรกรรม

- **คลินิกอายุรกรรมทั่วไป** : ให้บริการตรวจและรักษาพยาบาลโรคทางอายุรกรรมทั่วไป ได้แก่ โรคปอด โรคระบบทางเดินหายใจ โรคฮอร์โมนผิดปกติ โรคไต โรคระบบต่อมไร้ท่อ โรคติดเชื้อ เป็นต้น
- **คลินิกอายุรกรรมโรคระบบทางเดินอาหาร** : โรคระบบทางเดินอาหาร ได้แก่ โรคเกี่ยวกับหลอดอาหาร โรคกระเพาะอาหาร โรคลำไส้ และโรคตับ เป็นต้น ซึ่งทางบริษัทฯ ให้บริการตรวจรักษา ฝ้าติดตามผลการรักษา และให้คำแนะนำผู้ป่วยอย่างใกล้ชิด เพื่อป้องกันมิให้อาการเจ็บป่วยเกิดขึ้นซ้ำอีก
- **คลินิกอายุรกรรมโรคผิวหนัง** : ให้บริการตรวจรักษาพยาบาล รวมทั้งให้คำแนะนำในการดูแลสุขภาพแก่ผู้ป่วยผิวหนัง โดยทีมงานผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางมืออาชีพ
- **คลินิกอายุรกรรมโลหิตวิทยา** : การให้บริการตรวจรักษาผู้ป่วยที่มีความผิดปกติของเลือด ซึ่งอาจมีสาเหตุจากพันธุกรรม โดยการวินิจฉัย, การรักษา และการติดตามผลที่เน้นความรวดเร็ว เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยอย่างทันท่วงที
- **คลินิกอายุรกรรมประสาทวิทยา** : ให้คำปรึกษาโรคทางสมอง โรคทางไขสันหลัง รวมถึงการรักษาอาการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากอุบัติเหตุด้วยยา
- **คลินิกอายุรกรรมโรคไต** : ให้บริการตรวจวินิจฉัยและการรักษาแก่ผู้ป่วย ทั้งผู้ป่วยโรคไตแบบเรื้อรังและแบบเฉียบพลัน ไปจนถึงการให้บริการฟอกเลือดล้างไต ด้วยอุปกรณ์และสภาพแวดล้อมที่สะอาดสบาย

(6) คลินิกและบริการทางการแพทย์อื่นๆ

- **คลินิกเวชปฏิบัติทั่วไป** : รับปรึกษาและดูแลสุขภาพของผู้มาใช้บริการ โดยองค์รวม โดยดูแลรักษาผู้ป่วยปัญหาโรคทั่วไป อาทิเช่น เป็นไข้ ปวดศีรษะ ท้องเสีย อาเจียน เป็นต้น รวมทั้งยังให้บริการตรวจสุขภาพประจำปี ตรวจสุขภาพก่อนเข้าทำงาน ตรวจสุขภาพผู้สูงอายุ ตรวจสุขภาพก่อนมีบุตรและก่อนแต่งงาน เป็นต้น
- **คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม** : บริการตรวจวินิจฉัย ให้การรักษา รวมทั้งให้คำแนะนำป้องกันโรคภายในของสตรีทุกช่วงวัยตั้งแต่วัยรุ่นจนถึงผู้สูงอายุ โดยมีบริการต่างๆ อาทิเช่น การคุมกำเนิด การรับฝากครรภ์ ให้คำแนะนำป้องกันเพื่อป้องกันความเสี่ยงระหว่างตั้งครรภ์ บริการคลอดบุตร การให้นมบุตรที่ถูกต้อง ให้คำปรึกษาภาวะมีบุตรยาก รวมถึงการตรวจสุขภาพและคำแนะนำสำหรับสตรีวัยทอง
- **คลินิกกุมารเวชกรรม** : บริการตรวจรักษาและดูแลส่งเสริมสุขภาพตั้งแต่เด็กแรกเกิดจนถึงวัยรุ่น เพื่อส่งเสริมให้เด็กมีสุขภาพทั้งกายและใจที่แข็งแรง โดยให้บริการตรวจวินิจฉัย ดูแล และรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็กซึ่งป่วยด้วยโรคทั่วไปหรือปัญหาภาวะวิกฤติ นอกจากนี้ยังให้คำปรึกษาการดูแลสุขภาพเด็กตามช่วงวัย รวมทั้งการส่งเสริมและประเมินภาวะสุขภาพเด็ก และติดตามพัฒนาการการเจริญเติบโตทั้งทางร่างกาย จิตใจ และสติปัญญา การให้วัคซีนป้องกันโรคต่างๆ และการให้คำแนะนำในการอบรมเลี้ยงดูบุตรหลาน เพื่อให้เด็กได้มีพัฒนาการที่ดี และเติบโตอย่างมีศักยภาพ ด้วยทีมกุมารแพทย์ผู้เชี่ยวชาญซึ่งมีประสบการณ์ในการรักษาและดูแลสุขภาพเด็กมาอย่างยาวนาน

- **คลินิกหู คอ จมูก** : บริการให้คำปรึกษาและตรวจรักษาโรคทาง หู คอ จมูก ต่างๆ ทั้งทั่วไปและเฉพาะทาง อาทิเช่น หูอักเสบ ขี้หูอุดตัน ลึงแปลกปลอมในหู น้ำในหูไม่เท่ากัน เป็นต้น
- **คลินิกจักษุ** : ให้บริการดูแล ป้องกัน ตรวจวินิจฉัย และให้การรักษาดวงตา โดยแพทย์ผู้ชำนาญ รวมทั้งการตรวจหาสิ่งแปลกปลอมในดวงตา
- **คลินิกแพทย์จีน** : เป็นอีกหนึ่งทางเลือกเพื่อการบำบัดและบรรเทาอาการต่างๆให้แก่ผู้เข้ารับการรักษา โดยวิธีการฝังเข็ม การตรวจชีพจร และการรักษาด้วยสมุนไพร โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญศาสตร์แพทย์แผนจีนที่มีประสบการณ์
- **แผนกรังสี** : ให้บริการตรวจเอกซเรย์ทั่วไป และตรวจวิเคราะห์หาสาเหตุโรค ด้วยเครื่องมือที่มีความทันสมัย พร้อมให้ความรู้และคำปรึกษาแก่ผู้เข้ารับบริการ

(7) อาชีวเวชศาสตร์

เนื่องจากในพื้นที่ตั้งของบริษัทฯมีโรงงานอุตสาหกรรมขนาดใหญ่ตั้งอยู่เป็นจำนวนมาก บริษัทฯจึงได้เล็งเห็นความสำคัญในการให้บริการทางด้านอาชีวเวชศาสตร์แบบครบวงจร เพื่อยกระดับคุณภาพด้านสุขอนามัยในการทำงาน และความปลอดภัยในสถานที่ทำงานของพนักงานในโรงงานต่างๆ โดยมีการประเมินความเสี่ยงดังกล่าวต่อสุขภาพทางด้านอาชีวเวชศาสตร์แยกตามลักษณะการทำงานในแต่ละประเภทธุรกิจ เพื่อให้การให้คำแนะนำที่เหมาะสมต่อลูกค้าในแต่ละประเภท

สรุปขอบเขตการให้บริการของบริษัทฯและบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558

ลำดับ	การให้บริการ	โรงพยาบาลราชธานี	โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ
1	ศูนย์หัวใจ	✓	
2	ศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉินและศัลยกรรมสมอง	✓	
3	ศูนย์เฉพาะทางอื่นๆ		
	- ศูนย์เอ็กซเรย์คอมพิวเตอร์	✓	✓
	- ศูนย์ไตเทียม	✓	✓
	- ศูนย์ตรวจสุขภาพ	✓	
	- ศูนย์ทันตกรรม	✓	
	- ศูนย์โรคกระดูกและข้อ	✓	
	- ศูนย์สลายต่อกระเจก	✓	
4	คลินิกศัลยกรรม		
	- คลินิกศัลยกรรมทั่วไป	✓	✓
	- คลินิกศัลยกรรมกระดูกและข้อ	✓	✓
	- คลินิกศัลยกรรมตกแต่ง	✓	
	- คลินิกศัลยกรรมโรคทางสมอง	✓	
	- คลินิกศัลยกรรมโรคระบบทางเดินปัสสาวะ	✓	



ลำดับ	การให้บริการ	โรงพยาบาลราชธานี	โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ
5	คลินิกอายุรกรรม		
	- คลินิกอายุรกรรมทั่วไป	✓	✓
	- คลินิกอายุรกรรมโรกระบบทางเดินอาหาร	✓	
	- คลินิกอายุรกรรม โรคผิวหนัง	✓	
	- คลินิกอายุรกรรมโลหิตวิทยา	✓	
	- คลินิกอายุรกรรมประสาทวิทยา	✓	
	- คลินิกอายุรกรรมโรคไต	✓	
6	คลินิกและบริการทางการแพทย์อื่นๆ		
	- คลินิกเวชปฏิบัติทั่วไป	✓	✓
	- คลินิกสูติ-นรีเวชกรรม	✓	✓
	- คลินิกกุมารเวชกรรม	✓	✓
	- คลินิกหู คอ จมูก	✓	
	- คลินิกจักษุ	✓	
	- คลินิกแพทย์จีน	✓	
	- คลินิกอุบัติเหตุฉุกเฉิน		✓
	- แผนกรังสี	✓	✓
7	อาชีวเวชศาสตร์	✓	

2.1.2 สักยภาพในการให้บริการทางการแพทย์

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 บริษัทฯมีศักยภาพด้านสถานที่ในการให้บริการทางการแพทย์ และมีอัตราการใช้บริการแยกตามกลุ่มผู้ป่วย ดังนี้

(1) จำนวนห้องตรวจและจำนวนเตียงให้บริการ

ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มลูกค้าผู้ป่วยนอก (Out-Patient Department : OPD) ประเมินจากจำนวนห้องตรวจรักษา ในขณะที่ศักยภาพในการให้บริการกลุ่มผู้ป่วยใน (In-Patient Department : IPD) ประเมินจากจำนวนเตียงที่ให้บริการ โดยศักยภาพในการให้บริการของบริษัทฯณ วันที่ 31 ธันวาคม 2558 เป็นดังนี้

โรงพยาบาล / สาขา	จำนวนห้องตรวจ	จำนวนเตียงจดทะเบียน	จำนวนเตียงเปิดให้บริการจริง
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน)	38	253	148
บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด	6	100	19
รวม	44	353	167

2.2.1 ภาวะอุตสาหกรรม

2.2.1.1 ภาพรวมธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

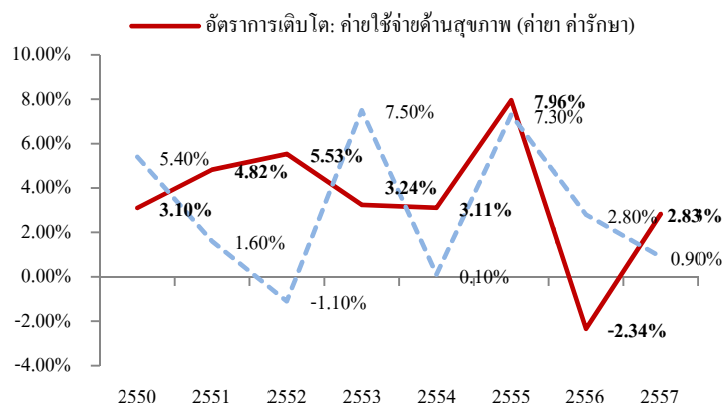
นับตั้งแต่ปี 2547 เป็นต้นมา ภาครัฐมีนโยบายส่งเสริมให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพนานาชาติของภูมิภาคเอเชีย (Medical Hub of Asia) โดยมีเป้าหมายพัฒนา 4 บริการหลัก คือ บริการทางการแพทย์ สปา แพทย์แผนไทย และสมุนไพรไทย เป็นผลให้ธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพได้รับผลบวกในทุกภาคส่วน โดยนโยบายดังกล่าวก่อให้เกิดการพัฒนามาตรฐานการให้บริการและเทคโนโลยีในการรักษา เพื่อเป็นการดึงดูดผู้ป่วยที่มีกำลังซื้อสูงจากต่างประเทศ และเป็น การสนับสนุนธุรกิจการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งสามารถทำรายได้ทั้งจากกลุ่มผู้ป่วยชาวต่างชาติที่อยู่ระหว่างพักฟื้นและกลุ่มญาติผู้ป่วยได้เป็นอย่างมาก สำหรับปี 2558 ศูนย์วิจัยกสิกรไทยประเมินว่าจำนวนการให้บริการทางการแพทย์แก่นักท่องเที่ยวชาวต่างชาติสามารถปรับเพิ่มขึ้นไปอยู่ที่ 2,810,000 ราย โดยคิดเป็นการเติบโตเฉลี่ยต่อปี (CAGR) ร้อยละ 10.2

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

ในส่วนของ การดูแลสุขภาพภาคประชาชนนั้น ภาครัฐให้ความสำคัญต่อสุขภาพของประชาชนเป็นอย่างสูง จึงได้จัดให้มีระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพ เพื่อดูแลประชาชนในแต่ละกลุ่ม ได้แก่ (1) ระบบสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งดูแลด้านสุขภาพของกลุ่มข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ (2) ระบบประกันสังคมดูแลด้านสุขภาพของพนักงานในบริษัทเอกชนทั่วไป และ (3) ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติดูแลประชาชนทั่วไปที่ไม่มีสิทธิรักษาในกลุ่มอื่น ทั้งนี้ ภาครัฐได้เพิ่มความคุ้มครองและขอบเขตการให้บริการอย่างต่อเนื่องเพื่อความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประชาชนในระยะยาว

ทั้งนี้ ธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทยได้รับผลกระทบจากความผันผวนของภาวะเศรษฐกิจต่ำกว่าธุรกิจอื่นโดยเฉลี่ย ดังแสดงในแผนภาพที่ 2-2 ซึ่งจะเห็นได้ว่า ในช่วงที่เศรษฐกิจไทยตั้งแต่ปี 2550 ได้รับผลกระทบเชิงลบจากความผันผวนของภาวะเศรษฐกิจโลก และเหตุการณ์มหาอุทกภัยปี 2554 ตามลำดับ อัตราการเติบโตของการใช้จ่ายด้านสุขภาพยังคงมีการขยายตัวต่อเนื่อง แม้ว่าในปี 2556 ธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพอยู่ในสภาวะชะลอตัว เนื่องจาก สภาวะทางเศรษฐกิจและสถานการณ์ทางการเมืองซึ่งส่งผลกระทบต่อ การใช้จ่ายด้านสุขภาพ อย่างไรก็ตาม การใช้จ่ายด้านสุขภาพสามารถกลับมาเติบโตในปี 2557 ซึ่งแสดงให้เห็นถึงอุปสงค์ที่มีอยู่ในตลาดส่งผลให้เกิดการฟื้นตัวได้อย่างรวดเร็ว

แผนภาพที่ 2-2 : อัตราการเติบโตของค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพ (ค่ายา ค่ารักษา) เปรียบเทียบกับอัตราการเติบโตของ GDP



แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

2.2.1.2 โครงสร้างการให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย

(1) ลักษณะผู้ให้บริการ

การให้บริการด้านสุขภาพในประเทศไทย แบ่งได้เป็น 2 ประเภทใหญ่ตามลักษณะการให้บริการด้านสุขภาพ คือ การให้บริการโดยภาครัฐ และการให้บริการโดยภาคเอกชนมีรายละเอียดดังนี้

- **การให้บริการโดยภาครัฐ:** การให้บริการด้านสาธารณสุขในประเทศไทยส่วนใหญ่ดำเนินการโดยโรงพยาบาลภาครัฐ ซึ่งสามารถแบ่งกลุ่มได้ตามลักษณะเด่นและศักยภาพในการรักษา อาทิ 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

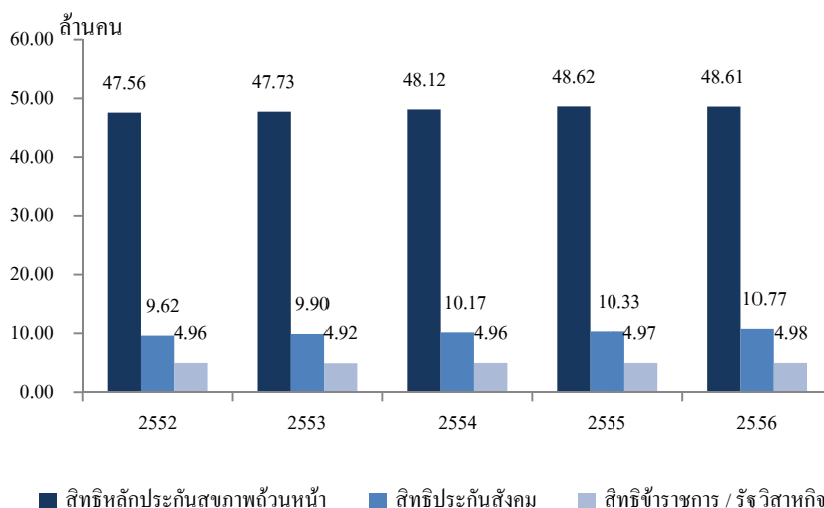
(2) ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพในประเทศไทย

ระบบสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพช่วยสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพแก่สังคมทุกภาคส่วน ซึ่งภาครัฐได้ให้ความสำคัญมาตลอด โดยระบบการให้บริการหลัก ได้แก่

- **ระบบประกันสังคม:** บริหารจัดการผ่านสำนักงานประกันสังคม ซึ่งเป็นหน่วยงานภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงแรงงาน เพื่อให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาคเอกชน โดยครอบคลุมในเรื่องการเจ็บป่วยทุพพลภาพ การประสบอันตราย หรือการตาย ทั้งส่วนที่เกี่ยวข้องและไม่เกี่ยวข้อง กับการทำงาน รวมไปถึงการคลอดบุตร สงเคราะห์บุตร ชราภาพ และการว่างงาน
ระบบประกันสังคมในประเทศไทยเริ่มต้นครั้งแรกในปี 2515 เมื่อมีการจัดตั้งกองทุนทดแทนเพื่อดูแลผู้ประสบภัยซึ่งเกิดจากการทำงานในพื้นที่กรุงเทพมหานคร และขยายความคุ้มครองดูแลจนครบทุกจังหวัดในวันที่ 1 กรกฎาคม 2531 จากนั้นมีการผลักดันพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ.2533 ให้มีผลบังคับใช้ตั้งแต่วันที่ 2 กันยายน 2533 เป็นต้นมา
- **ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า:** ระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า บริหาร โดยสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กระทรวงสาธารณสุขจัดตั้งขึ้นตาม พระราชบัญญัติหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ พ.ศ. 2545 โดยมีวัตถุประสงค์ให้ความดูแลด้านสุขภาพแก่ผู้ที่ไม่มียุติธรรมในสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพอื่นๆ โดยระบบนี้เน้นการดูแลรักษาอาการเจ็บป่วยทั่วไปเป็นหลัก

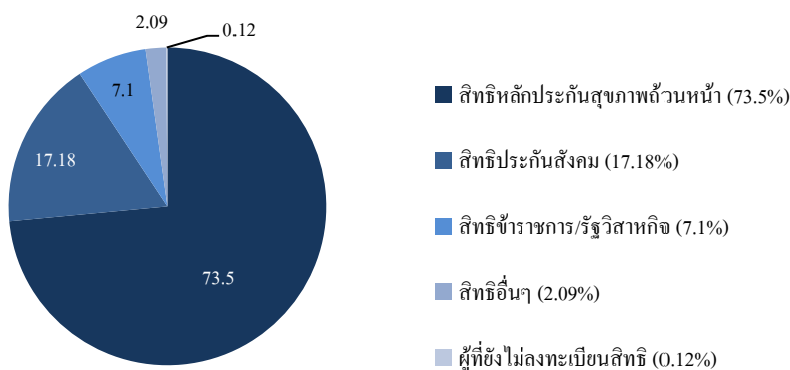
- **ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ** : ระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจดูแลการเบิกจ่ายโดยกรมบัญชีกลาง กระทรวงการคลังให้การดูแลด้านสุขภาพแก่แรงงานภาครัฐ ซึ่งได้แก่ ข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ โดยในส่วนของระบบสวัสดิการข้าราชการ การดูแลจะครอบคลุมถึงคู่สมรส บิดามารดา รวมถึงบุตร-ธิดา ที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะ

แผนภาพที่ 2-3 : จำนวนผู้มีสิทธิตามระบบสวัสดิการด้านสุขภาพ (เฉพาะ 3 สิทธิหลัก)



แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

แผนภาพที่ 2-4 : สัดส่วนผู้มีสิทธิในระบบสวัสดิการด้านสุขภาพประเภทต่างๆ ปี 2559



แหล่งที่มา : ศูนย์ทะเบียน สำนักบริหารกองทุน, สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

จำนวนประชาชนที่ได้รับการดูแลสุขภาพผ่านระบบสวัสดิการสังคมประเภทต่างๆ มีจำนวนเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง ดังแสดงในแผนภาพที่ 2-3 และแผนภาพที่ 2-4 โดยในปี 2559 ประชาชนส่วนใหญ่ได้รับการดูแลจากระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้า ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ คิดเป็นร้อยละ 73.5 ร้อยละ 17.18 และร้อยละ 7.1 ของจำนวนประชากรทั้งหมด ตามลำดับ โดยมีประชาชนร้อยละ 2.09 ได้รับสิทธิสวัสดิการสังคมด้านสุขภาพประเภทอื่น อาทิ สวัสดิการทหารผ่านศึก สวัสดิการครู โรงเรียนเอกชน เป็นต้น อย่างไรก็ตาม ยังมีประชาชนอีกประมาณร้อยละ 0.12 ที่ยังคงไม่มีสิทธิในสวัสดิการสังคมใดๆ อย่างไรก็ตาม สัดส่วนผู้ที่ยังไม่ลงทะเบียนดังกล่าวนี้ ได้ลดลงตามลำดับ เนื่องจาก มีการประชาสัมพันธ์อย่างต่อเนื่องเกี่ยวกับสิทธิสวัสดิการด้านสุขภาพประเภทต่างๆ ยังคงเหลือเฉพาะกลุ่มบุคคลที่มีเหตุสุดวิสัย อาทิเช่น อยู่ระหว่างการพิสูจน์สถานะ หรือมีที่พำนักในต่างประเทศ เป็นต้น

2.2.1.3 แนวโน้มอุตสาหกรรมในอนาคต

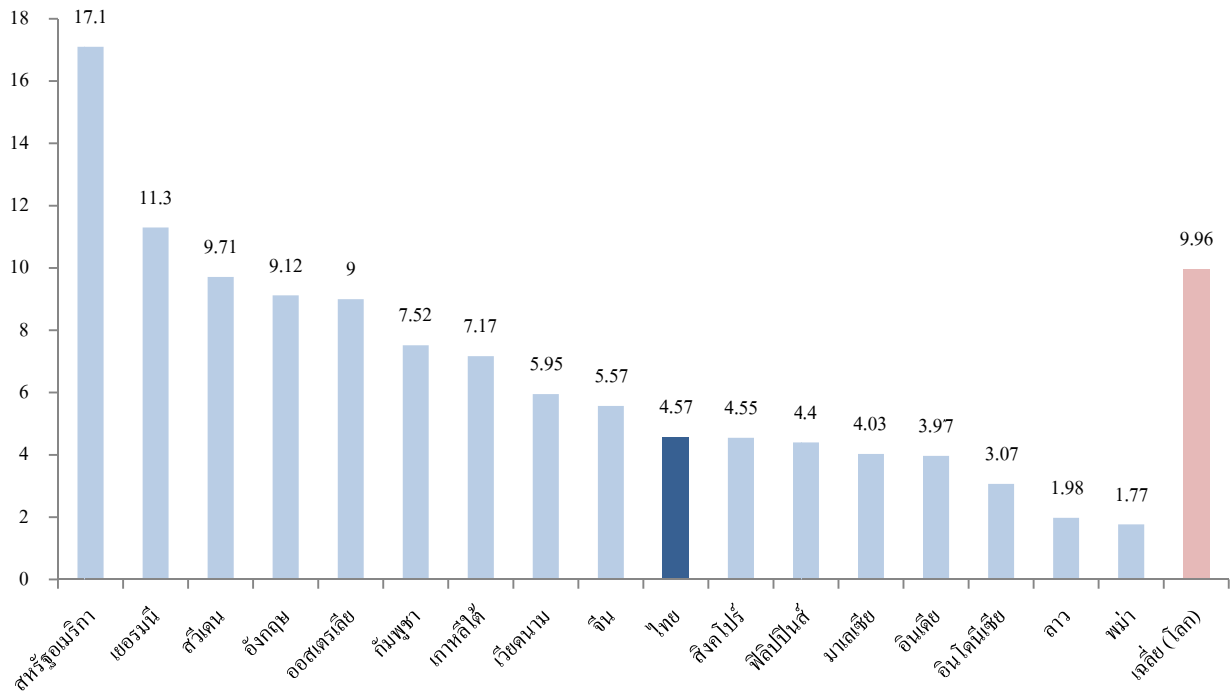
(1) โอกาสการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- การรวมกลุ่มประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (Asean Economic Community: AEC): แผนการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 จะทำให้ธุรกิจด้านสุขภาพของประเทศไทยได้รับประโยชน์ โดยในส่วนของธุรกิจโรงพยาบาล คาดว่าจะมีผู้ป่วยเข้ามาใช้บริการทางการแพทย์ในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เนื่องจากเมื่อเปรียบเทียบกับประเทศอื่นในภูมิภาคอาเซียน โรงพยาบาลในประเทศไทยมีมาตรฐานการรักษาและการให้บริการในระดับสูงจากการที่มีบุคลากรที่มีคุณภาพด้านการแพทย์และการให้บริการสูงเมื่อเทียบกับอัตราค่าบริการ
- สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่ำกว่าค่าเฉลี่ย: แผนภาพที่ 2-5 แสดงสัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพโดยรวม ซึ่งรวมทั้งค่าใช้จ่ายภาครัฐ และค่าใช้จ่ายภาคเอกชน โดยสรุปข้อมูลของประเทศต่างๆ เปรียบเทียบกับผลิตภัณฑ์มวลรวมประชาชาติ (GDP) ซึ่งจากการเปรียบเทียบ พบว่าประเทศไทยมีสัดส่วนดังกล่าวร้อยละ 4.57 ต่ำกว่าค่าเฉลี่ยของโลกซึ่งอยู่ที่ร้อยละ 9.96 โดยนโยบายของภาครัฐในการสนับสนุนให้ประชาชนเข้าถึงบริการด้านสาธารณสุขเพิ่มขึ้น รวมถึงกระแสการดูแลสุขภาพ เป็นปัจจัยสำคัญที่จะส่งผลให้อัตราการใช้จ่ายด้านสุขภาพมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นในอนาคต ทั้งนี้ประเทศไทยถือได้ว่าเป็นหนึ่งในประเทศผู้นำด้านธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพในกลุ่มอาเซียนในปัจจุบัน โดยในปี 2556 มีสัดส่วนค่าใช้จ่ายเป็นอันดับ 2 รองจากประเทศเวียดนามเท่านั้น
- สังคมไทยจะมีผู้สูงอายุในสัดส่วนเพิ่มขึ้น: จากมาตรฐานทางสาธารณสุขที่ดีขึ้นทำให้อายุเฉลี่ยของคนไทยเพิ่มขึ้น ในขณะที่อัตราการเกิดลดต่ำลงอย่างต่อเนื่อง ดังนั้นสัดส่วนผู้สูงอายุ (มากกว่า 60 ปี) เมื่อเทียบกับประชากรโดยรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยจากแผนภาพที่ 2-6 แสดงให้เห็นถึงการคาดการณ์สัดส่วนประชากรสูงอายุในอีก 10 ปีข้างหน้าจะเพิ่มขึ้นจากร้อยละ 15.90 ในปี 2558 เป็นร้อยละ 22.8 ในปี 2568 โดยการเพิ่มขึ้นของสัดส่วนผู้สูงอายุจะเป็นผลให้มีการใช้จ่ายด้านสุขภาพเพิ่มขึ้น สนับสนุนแนวโน้มการขยายตัวของธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคต
- การเติบโตของสวัสดิการประกันสังคม แผนภาพที่ 2-7 แสดงให้เห็นถึงจำนวนเงินสมทบและประโยชน์ทดแทนที่กองทุนประกันสังคมได้ออกให้แก่ ธุรกิจการให้บริการสุขภาพ โดยจำนวนได้เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง และมีแนวโน้มที่จะเพิ่มมากขึ้นในอนาคต โดยเฉลี่ยแล้วจากปี 2553 ถึง ปี 2557 จำนวนเงินนั้นเพิ่มขึ้นเฉลี่ยต่อปี (CAGR) ร้อยละ 9.0 นอกจากนี้แผนภาพที่ 2-8 ได้แสดงให้เห็นว่าจำนวนผู้ประกันตนภายใต้โครงการกองทุนประกันสังคมโดยเฉลี่ยแล้วเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเติบโตเฉลี่ยต่อปี (CAGR) ร้อยละ 3.6 ในปี 2552 ถึงปี 2557 เพราะฉะนั้นธุรกิจการให้บริการทางการแพทย์ในอนาคตมีแนวโน้มที่จะเติบโตขยายตัวเพื่อรองรับจำนวนของประชากรและจำนวนผู้ประกันตนของกองทุนประกันสังคม

แผนภาพที่ 2-5 : สัดส่วนค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพต่อ GDP (%) เปรียบเทียบประเทศต่างๆ (ปี 2556)

(%)

แหล่งที่มา : World Bank



แผนภาพที่ 2-6 : สัดส่วนประชากรแยกตามช่วงอายุ



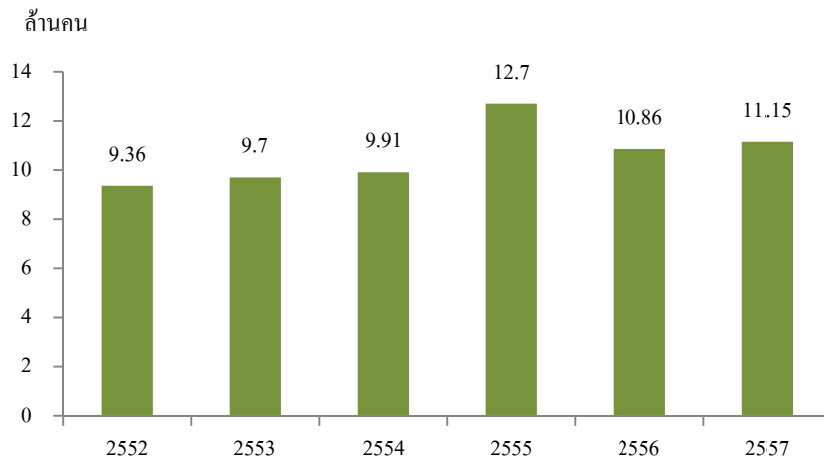
แหล่งที่มา : สำนักงานคณะกรรมการพัฒนาการเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

แผนภาพที่ 2-7 : จำนวนเงินสมทบและประโยชน์ทดแทนที่กองทุนประกันสังคมได้ออกให้แก่ประชาชน



แหล่งที่มา : สำนักงานประกันสังคม กระทรวงแรงงาน

แผนภาพที่ 2-8 : จำนวนผู้ประกันตนภายใต้กองทุนประกันสังคม



แหล่งที่มา : สำนักงานสถิติแห่งชาติ กระทรวงเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร

(2) ปัจจัยเชิงลบที่อาจกระทบต่อการเติบโตของธุรกิจให้บริการทางการแพทย์

- ความขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์:** จากการเติบโตอย่างรวดเร็วของธุรกิจการแพทย์อย่างรวดเร็ว ส่งผลให้จำนวนบุคลากรในระบบไม่เพียงพอต่อความต้องการของตลาด ภาคเอกชนหลายแห่งจึงมีการดึงบุคลากรจากภาครัฐ รวมถึงมีการดึงบุคลากรระหว่างภาคเอกชนด้วยกัน ซึ่งเป็นผลทางอ้อมทำให้ต้นทุนทางธุรกิจเพิ่มสูงขึ้นเนื่องจากต้องเพิ่มค่าตอบแทนเพื่อดึงดูดบุคลากรที่มีความสามารถ โดยเฉพาะอย่างยิ่ง กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญของความสำเร็จในธุรกิจ โดยผลกระทบจากการรวมกลุ่ม AEC ในปี 2558 อาจส่งผลกระทบต่อให้เกิดการเคลื่อนย้ายบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญไปยังประเทศที่เสนอผลตอบแทนสูงกว่าประเทศไทยเช่นกัน
- ภาวะการแข่งขัน :** ในปัจจุบัน นอกจากการแข่งขันระหว่างกลุ่มผู้ให้บริการภาคเอกชนแล้ว กลุ่มโรงพยาบาลรัฐบาลหลายแห่งยังมีการพัฒนาคุณภาพการให้บริการให้อยู่ในระดับเทียบเคียงกับภาคเอกชน เป็นผลให้เกิดการแข่งขันที่รุนแรงมากขึ้น ทั้งด้านราคาและด้านกลยุทธ์ทางการตลาด รวมถึงมีการควบรวมกิจการเพื่อลดต้นทุนการดำเนินธุรกิจ

ในส่วนของการแข่งขันกับผู้ให้บริการทางการแพทย์ในประเทศเพื่อนบ้านนั้น คู่แข่งที่สำคัญ คือ ประเทศสิงคโปร์ ซึ่งมีคุณภาพการให้บริการที่ใกล้เคียงกับประเทศไทยแต่มีระดับค่าใช้จ่ายในการให้บริการสูงกว่า จากข้อมูลจากศูนย์วิจัยกสิกรไทยปี 2555 ประเทศสิงคโปร์ครองส่วนแบ่งในตลาดการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในเอเชียได้และคะแนนออกเสียงได้เป็นอันดับ 1 ในอัตราร้อยละ 33 ของตลาดท่องเที่ยวเชิงสุขภาพในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ ในขณะที่ประเทศไทยอยู่ที่อัตราร้อยละ 26 อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยยังมีจุดอ่อนที่สำคัญคือ บุคลากรทางการแพทย์มีข้อจำกัดด้านการใช้ภาษาต่างประเทศ ซึ่งอาจเป็นอุปสรรคต่อแผนการเป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชียในอนาคต

- **ปัญหาด้านการเมือง:** โรงพยาบาลขนาดใหญ่หลายแห่งในประเทศไทยมีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายเป็นผู้ป่วยชาวต่างชาติที่มีกำลังซื้อสูง รวมถึงกลุ่มนักท่องเที่ยวที่เน้นการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ ซึ่งหากเกิดความไม่มั่นคงทางการเมือง ผู้ป่วยในกลุ่มดังกล่าวมีแนวโน้มชะลอการเข้ามารักษาในประเทศไทยหรืออาจเดินทางไปรักษาในประเทศอื่นแทน อย่างไรก็ตาม จากสถิติที่ผ่านมาพบว่า ปัญหาด้านการเมืองไม่ส่งผลกระทบต่อผลการดำเนินงานของกลุ่มโรงพยาบาลระดับกลางอย่างมีนัยสำคัญ เนื่องจากโรงพยาบาลขนาดกลางส่วนใหญ่ยังเน้นกลุ่มลูกค้าที่เป็นผู้ป่วยภายในประเทศเป็นหลัก

2.2.2 การตลาดและการแข่งขัน

2.2.2.1 มาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์

มาตรฐานการให้บริการของสถานบริการทางการแพทย์ แบ่งได้ตามศักยภาพในการให้บริการแก่ผู้ป่วย ดังต่อไปนี้

- **ระดับปฐมภูมิ (Primary Care)** ได้แก่ สถานพยาบาลซึ่งสามารถรองรับการ รักษาให้แก่ผู้ป่วยที่มีอาการเจ็บป่วยไม่รุนแรงและไม่ซับซ้อน ได้แก่ คลินิก หรือ สถานพยาบาลขนาดเล็กต่างๆ
- **ระดับทุติยภูมิ (Secondary Care)** ได้แก่ สถานพยาบาลที่มีความสามารถในการให้บริการรักษาโรคที่มีความยากและซับซ้อนมากยิ่งขึ้น รวมทั้งเป็นโรงพยาบาลที่สามารถให้บริการได้ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน
- **ระดับตติยภูมิ (Tertiary Care)** ได้แก่ สถานพยาบาลที่อยู่ในระดับขั้นสูงสุด ซึ่งมีความเชี่ยวชาญในการรักษาด้วยเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัย รวมทั้งมีความสามารถในการรักษาโรคเฉพาะทางและโรคร้ายแรงต่างๆที่มีความซับซ้อนสูง

ปัจจุบัน สถานพยาบาลของบริษัทฯที่จัดอยู่ในระดับทุติยภูมิตั้งสิ้น 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และโรงพยาบาลราชธานี โรจนะ อย่างไรก็ตาม บริษัทฯสามารถให้บริการตรวจรักษาในระดับตติยภูมิได้ในส่วนของการให้บริการสวนหัวใจโดยศูนย์หัวใจที่ทันสมัย

2.2.2.2 ลักษณะลูกค้า

(1) ลูกค้าทั่วไป

- **กลุ่มลูกค้าเงินสด:** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลด้วยตนเอง โดยกลุ่มลูกค้าเป้าหมายคือประชาชนที่มีระดับรายได้ปานกลางขึ้นไป ซึ่งมีที่อยู่อาศัยหรือสถานที่ทำงาน ในพื้นที่ใกล้เคียงกับสถานที่ตั้งของ โรงพยาบาลหรือสถานพยาบาลแต่ละแห่งของบริษัทฯหรือเป็นผู้ที่มีความเชื่อมั่นในคุณภาพการให้บริการทางการแพทย์ของบริษัทฯโดยบริษัทฯเน้นการให้บริการอย่างมีคุณภาพ และเพิ่มขอบเขตการ ให้บริการทางการแพทย์เฉพาะทาง รวมทั้งการประชาสัมพันธ์ทางการตลาดให้ตรงกับกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของบริษัทฯ

- **กลุ่มลูกค้าสัญญา:** ได้แก่ กลุ่มลูกค้าที่เข้ารับการรักษาพยาบาลโดยที่องค์กรต้นสังกัดได้ทำสัญญาข้อตกลงไว้กับทางบริษัทซึ่งองค์กรต้นสังกัดจะเป็นผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายในการรักษาที่เกิดขึ้น หรือเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีกรรมธรรม์ประกันสุขภาพโดยบริษัทจะเรียกเก็บค่ารักษากับองค์กรต้นสังกัดหรือบริษัทประกัน โดยตรง ทั้งนี้ กลุ่มลูกค้าสัญญามีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามการเติบโตของธุรกิจประกัน และจากกระแสการดูแลสุขภาพ
- **กลุ่มลูกค้าตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ :** ได้แก่ ผู้เจ็บป่วยจากการประสบอุบัติเหตุทางจราจร ซึ่งเข้ารับรักษาตามพระราชบัญญัติคุ้มครองผู้ประสบภัยจากรถ พ.ศ. 2535 โดยโรงพยาบาลในกลุ่มบริษัทตั้งอยู่บริเวณถนนหลัก ได้แก่ ถนนสายเอเชีย และถนนโรจนะซึ่งมีอุบัติเหตุทางจราจรเกิดขึ้นบ่อยครั้ง ดังนั้น โรงพยาบาลจึงมีศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน เพื่ออำนวยความสะดวกให้กับผู้มาใช้บริการ และทำให้โรงพยาบาลสามารถจัดส่งรถพยาบาลไปให้บริการในที่เกิดเหตุได้อย่างทันท่วงที ทั้งนี้ โรงพยาบาลจะให้บริการรักษาโดยไม่คิดค่าใช้จ่ายจากผู้ประสบเหตุ และจะเบิกค่าใช้จ่ายในการรักษาจากบริษัทประกันที่ทำประกันภัยตามพระราชบัญญัติฉบับนี้แก่ผู้เจ็บป่วยหรือคู่กรณีของผู้เจ็บป่วย
- **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 (โปรดพิจารณารายละเอียดเพิ่มเติมในส่วนที่ 2 หัวข้อ 12.2.2 การวิเคราะห์ผลการดำเนินงาน)
- ปี 2558 บริษัทฯมีผู้ประกันตนภายใต้โครงการประกันสังคมเฉลี่ย 143,272 ราย โดยภายหลังจากที่โรงพยาบาลราชธานี ได้รับการรับรองคุณภาพ HA ขั้นที่ 3 บริษัทฯอาจสามารถขอเพิ่มสิทธิในการรับผู้ประกันตนตามเกณฑ์ของสำนักงานประกันสังคมเพิ่มขึ้นสูงสุดเป็นประมาณ 160,000 คน ทั้งนี้ ภายหลังจากขยายโครงการในอนาคตแล้ว บริษัทฯอาจสามารถทำเรื่องใช้สิทธิในการรับผู้ประกันตนเพิ่มเติมจากสำนักงานประกันสังคม อย่างไรก็ตามปัจจุบันผู้บริหารของบริษัทฯไม่มีนโยบายที่จะเร่งขยายกลุ่มลูกค้าประกันสังคม โดยโครงการในอนาคตส่วนใหญ่จะเป็นไปเพื่อรองรับกลุ่มลูกค้าทั่วไปเป็นหลัก

2.2.2.3 สถานะการแข่งขัน

โอกาสการเติบโตของสถานพยาบาลในจังหวัดพระนครศรีอยุธยาถือว่ามีความสูง เนื่องจาก เป็นจังหวัดที่มีประชากรมาก และมีขนาดเศรษฐกิจจังหวัดใหญ่ อีกทั้งยังเป็นที่ตั้งของนิคมอุตสาหกรรมขนาดใหญ่หลายแห่ง อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาจากทีมบุคลากรทางการแพทย์ ศักยภาพในการให้บริการ จำนวนเตียงที่เปิดให้บริการ รวมทั้งชื่อเสียงและ

ความเชื่อถือต่อของประชาชนจังหวัดพระนครศรีอยุธยา บริษัทถือว่าเป็นโรงพยาบาลเอกชนชั้นนำ ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา โดยคู่แข่งของบริษัทได้แก่ โรงพยาบาลภาครัฐขนาดใหญ่ และโรงพยาบาลเอกชนต่างๆ ที่ตั้งอยู่ในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ซึ่งมีโรงพยาบาลในพื้นที่ใกล้เคียงดังต่อไปนี้

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

ซึ่งหากพิจารณาถึงระดับการการแข่งขันในบริเวณพื้นที่ใกล้เคียงดังกล่าวถือว่ายังไม่รุนแรงนัก นอกจากนี้เมื่อเปรียบเทียบกับคู่แข่งในบริเวณดังกล่าว พบว่าบริษัทมีความได้เปรียบในหลายด้าน ได้แก่

- ความพร้อมของศักยภาพในการให้บริการ โดยบริษัทเป็นโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดพระนครศรีอยุธยา ที่มีเครื่องมือและอุปกรณ์การแพทย์ที่ทันสมัยและครบครัน จำนวนห้องตรวจผู้ป่วยและจำนวนเตียงผู้ป่วยอยู่ในระดับสูง เพียงพอต่อผู้ป่วยที่มาใช้บริการ
- ทำเลที่ตั้งของโรงพยาบาล 2 แห่ง ของบริษัทตั้งอยู่ในทำเลที่ผู้มาใช้บริการเข้าถึงได้ง่าย ทำให้ผู้ป่วยและญาติสามารถเดินทางมาได้อย่างสะดวกสบาย
- บุคลากรทางการแพทย์ของบริษัทมีประสบการณ์และความเชี่ยวชาญยาวนาน รวมทั้งบริษัทมีทีมแพทย์ซึ่งครอบคลุมการให้บริการรักษาพยาบาลในหลากหลายโรค โดยทีมแพทย์ของบริษัทมีความชำนาญพิเศษในด้านต่อไปนี้
 - การรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน : ทั้งกรณีอุบัติเหตุและการเจ็บป่วยฉุกเฉิน โรงพยาบาลได้จัดระบบการรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉิน มีแพทย์ประจำห้องฉุกเฉิน มีแพทย์เฉพาะทางในสาขาหลักปฏิบัติงานตลอด 24 ชั่วโมง ได้แก่ ศัลยกรรมทั่วไป ศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ อายุรกรรม กุมารเวชกรรม และสูตินรีเวชกรรม มีระบบการปรึกษาแพทย์เฉพาะทางสาขาศัลยศาสตร์ระบบประสาท สาขาอายุรศาสตร์โรคหัวใจ ได้อย่างรวดเร็วโดยใช้เทคโนโลยีสารสนเทศผ่านระบบ Internet โดยเฉพาะในกรณีผู้ป่วยต้องผ่าตัดเร่งด่วน โรงพยาบาลจัดทีมผ่าตัดและทีมวิสัญญีแพทย์ สามารถให้บริการผ่าตัดได้ทันที
 - การรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก : โรงพยาบาลมีศักยภาพในการรักษาพยาบาลโรคทางกุมารเวชกรรม โดยจัดบริการทางการแพทย์เพื่อให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยเด็ก ได้แก่ แผนกผู้ป่วยนอกเด็ก คลินิกเด็กสุขภาพดี แผนกทารกแรกเกิด แผนกผู้ป่วยในเด็ก แผนกผู้ป่วยหนัก
 - การดูแลผู้ป่วยศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ : โรงพยาบาลได้จัดตั้งศูนย์โรคกระดูกและข้อ เพื่อให้การบริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่มีปัญหาสุขภาพด้านโรคกระดูกและข้อ สามารถผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม ผ่าตัดเปลี่ยนข้อสะโพกเทียม ผ่าตัดข้อเข่าโดยใช้กล้อง ผ่าตัดกระดูกสันหลังส่วนต้นคอในกรณีบาดเจ็บจากอุบัติเหตุ (Cervical Spine Injury) เป็นต้น

การกระจายรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลาย

บริษัทฯมีแหล่งรายได้จากกลุ่มผู้ป่วยที่หลากหลาย เช่น กลุ่มลูกค้าทั่วไป ได้แก่ ผู้ป่วยที่มาใช้บริการและจ่ายเงินด้วยตนเอง ผู้ป่วยจากบริษัทคู่สัญญา ผู้ป่วยภายใต้กองทุนเงินทดแทนฯ เป็นต้น และผู้ป่วยภายใต้โครงการสวัสดิการภาครัฐ ซึ่งการกระจายของแหล่งรายได้ดังกล่าว ช่วยสนับสนุนในแง่รายได้และกระแสเงินสดของบริษัทฯให้ มีความสม่ำเสมอ ช่วยให้บริษัทฯสามารถบริหารจัดการและดูแลสภาพคล่องทางการเงิน ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2.3 การจัดหาผลิตภัณฑ์และบริการ

2.3.1 ยาและเวชภัณฑ์

ยาและเวชภัณฑ์ จัดเป็นสินค้าหลักของธุรกิจโรงพยาบาล โดยบริษัทฯมีนโยบายในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้ผลิตและจัดจำหน่ายหลายราย เพื่อป้องกันความเสี่ยงของสินค้าขาดแคลน โดยบริษัทฯไม่มีรายการซื้อยาและเวชภัณฑ์จากผู้จัดจำหน่ายรายใด สูงเกินกว่าร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อยาและเวชภัณฑ์ทั้งหมดในระหว่างปี 2556 – 2558 รวมทั้งไม่มีข้อผูกพันการซื้อยาหรือเวชภัณฑ์กับผู้จัดจำหน่ายรายใดรายหนึ่งเกินร้อยละ 30 ของมูลค่าการซื้อ ในอนาคต

บริษัทฯมีการบริหารจัดการยาและเวชภัณฑ์ ที่มีประสิทธิภาพ โดย เจ้าหน้าที่คลังยาและเวชภัณฑ์มีการจัดทำข้อมูลปริมาณสูงสุดและต่ำสุดที่เหมาะสมของยาและเวชภัณฑ์แต่ละรายการ เพื่อให้การสั่งซื้อและบริหารจัดการสินค้าคงเหลือมีประสิทธิภาพ ลดโอกาสการเกิดยาค้างนานหรือหมดอายุ อย่างไรก็ตาม ยาที่หมดอายุหรือใกล้จะหมดอายุ ทางบริษัทฯสามารถแจ้งผู้จัดจำหน่ายเพื่อขอคืนหรือเปลี่ยนได้ นอกจากนี้ บริษัทฯมีการเก็บรักษายาและเวชภัณฑ์ภายใต้ อุณหภูมิที่เหมาะสมตามมาตรฐานสากล เพื่อให้ยาและเวชภัณฑ์สำหรับผู้ป่วยคงคุณภาพและประสิทธิภาพในการรักษาผู้ป่วย

อย่างไรก็ตาม แม้บริษัทฯมีการบริหารยาและเวชภัณฑ์อย่างมีประสิทธิภาพ แต่อาจเกิดเหตุการณ์สุฉวิสัย หรือ จำเป็นที่แพทย์ต้องใช้ยาบางชนิด แต่บริษัทฯไม่มีสินค้าดังกล่าว เนื่องจาก สินค้าหมด หรือ ขาดแคลน หรือ ผู้ขายมาส่งไม่ตรงตามกำหนดเวลา ทางบริษัทฯสามารถดำเนินการได้หลายวิธี อาทิเช่น การจัดซื้อยาค่วน, การขีมยาจากโรงพยาบาลอื่นใกล้เคียง รวมทั้งการขีมยาจากโรงพยาบาลในเครือ ได้แก่ โรงพยาบาลราชธานี และ โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ ดังนั้น ผู้ป่วยของบริษัทฯจึงมั่นใจว่าจะได้รับยาและเวชภัณฑ์อย่างทันท่วงที

2.3.2 เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์

เครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัย มีประสิทธิภาพ และได้มาตรฐานถือเป็นปัจจัยสำคัญในการเพิ่มคุณภาพการรักษายาบาลผู้ป่วย ซึ่งบริษัทฯได้เล็งเห็นถึงความสำคัญดังกล่าว จึงได้ให้ทีมแพทย์ในแต่ละสาขาคอยติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการของเครื่องมือและอุปกรณ์ต่างๆอย่างใกล้ชิด นอกจากนี้ บริษัทฯยังคัดเลือกเฉพาะผู้ผลิตและจำหน่ายสินค้าที่ได้มาตรฐาน โดยจะพิจารณาเลือกเครื่องมือและอุปกรณ์ที่มีคุณภาพสูง ด้วยราคาที่เหมาะสม และมีบริการหลังการขายที่ดี

2.3.3 บุคลากรทางการแพทย์

ทรัพยากรบุคคลที่สำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่ บุคลากรทางการแพทย์ประกอบด้วย แพทย์ พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล ซึ่งบริษัทฯให้ความสำคัญเป็นอย่างสูง โดยบริษัทฯมีนโยบายในการรักษาบุคลากรทางการแพทย์เพื่อให้ร่วมงานกับบริษัทฯในระยะยาว อาทิเช่น การกำหนดอัตราค่าตอบแทนอย่างสมเหตุสมผลและแข่งขันได้กับอุตสาหกรรม การให้สวัสดิการที่เหมาะสม เช่น การให้ค่ารักษาพยาบาล รวมทั้งหอพักแพทย์และพยาบาล เป็นต้น การสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่เอื้อต่อการทำงาน การสร้างบรรยากาศและการสร้างความสัมพันธ์ที่ดีระหว่างพนักงาน การให้ทุนการศึกษาและส่งเสริมให้

เข้าอบรมเพิ่มพูนความรู้ทางวิชาการต่างๆ เป็นต้น นอกจากนี้ ด้วยการสร้างความสัมพันธ์อันดีมาอย่างยาวนานกับหน่วยงาน ทางด้านการอบรมและสร้างบุคลากรทางการแพทย์ ทั้ง โรงเรียนแพทย์และสถาบันต่างๆ ทำให้มีบุคลากรทางการแพทย์ให้ ความสนใจเข้าร่วมงานอย่างต่อเนื่อง

2.4 การบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัย

บริษัทฯให้ความสำคัญกับคุณภาพของสภาพแวดล้อมในการให้บริการ เพื่อให้ผู้ป่วยและพนักงานของบริษัทฯ ได้ อยู่ภายใต้สภาวะแวดล้อมที่เหมาะสมและปลอดภัย

2.4.1 สิ่งแวดล้อมเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ

บริษัทฯมีนโยบายจัดกิจกรรมการปรับเปลี่ยนพฤติกรรมสุขภาพเกี่ยวกับการบริโภคอาหาร โดยมีการจัดบอร์ดให้ ข้อมูลเกี่ยวกับการเลือกรับประทานอาหารและมีการจำหน่ายผักปลอดสารพิษและเมนูอาหารเพื่อสุขภาพแก่พนักงานและ ผู้ป่วย รวมถึงจัดทำโครงการรณรงค์การเดินขึ้น-ลงบันไดแทนการใช้ลิฟท์ เพื่อให้พนักงานมีสุขภาพกายที่สมบูรณ์พร้อม ให้บริการผู้ป่วย

ในส่วนของการจัดการด้านสถานที่นั้น บริษัทฯจัดสร้างลานออกกำลังกายกลางแจ้งเพื่อส่งเสริมการออกกำลังกาย และจัดให้พื้นที่บางส่วนในบริเวณโรงพยาบาลเป็นสวนหย่อมสำหรับพักผ่อน ซึ่งเป็นสภาพแวดล้อมที่จะส่งเสริมให้ผู้ป่วย ฟื้นตัวได้เร็วขึ้น และเป็นการเพิ่มความสุขในการปฏิบัติงานให้แก่พนักงาน

2.4.2 การดำเนินการเพื่อรักษาสีเขียว

บริษัทฯตระหนักถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดจากกระบวนการรักษาและการดำเนินกิจกรรมต่างๆ ของ โรงพยาบาล จึงกำหนดแนวปฏิบัติในการดูแลสิ่งแวดล้อมทั้งในด้านดูแลป้องกันมลพิษ และในด้านการประหยัด ทรัพยากรธรรมชาติ โดยมีการดำเนินการเบื้องต้น ดังนี้

2.4.2.1 การจัดการน้ำเสีย

น้ำเสียที่เกิดจากกระบวนการรักษาของโรงพยาบาล จะต้องผ่านการบำบัดเพื่อให้มีคุณภาพผ่านเกณฑ์มาตรฐาน ก่อนปล่อยสู่แหล่งน้ำภายนอก โดยบริษัทฯแบ่งระบบบำบัดน้ำเสียเป็น 2 ชุด โดยใช้ระบบบำบัดแบบคลองวนเวียนและถัง บำบัดสำเร็จรูป ซึ่งระบบบำบัดน้ำเสียทั้ง 2 ชุด สามารถรองรับน้ำเสียได้รวมกัน 360 ลูกบาศก์เมตร / วัน ซึ่งเพียงพอต่อ ระดับการให้บริการในปัจจุบัน โดยจากผลการตรวจสอบคุณภาพน้ำเสียของโรงพยาบาลอยู่ในเกณฑ์มาตรฐานที่กำหนด

2.4.2.2 การจัดการวัสดุและของเสียอันตราย

วัสดุและของเสียอันตรายที่สำคัญของโรงพยาบาล ได้แก่ เข็มฉีดยาและของมีคม ขยะสารเคมี และของเสียทาง การแพทย์ที่ติดเชื้อ โดยบริษัทฯได้กำหนดการปฏิบัติตามมาตรฐานเกี่ยวกับการคัดแยกขยะ การสวมใส่อุปกรณ์ป้องกัน แนวทางปฏิบัติกรณีหกเลอะเทอะ รวมถึงกำหนดเส้นทาง และเวลาการขนย้ายขยะติดเชื้อ และฝึกอบรมบุคลากรที่เกี่ยวข้อง เพื่อลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นได้

2.4.2.3 การประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ

บริษัทฯมีนโยบายสนับสนุนการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติ โดยการรณรงค์ให้พนักงาน ปิดน้ำ ไฟ และ เครื่องปรับอากาศทุกครั้งเมื่อเลิกใช้งาน และส่งเสริมให้ใช้บันไดในการขึ้น-ลงภายในอาคาร นอกจากนี้ น้ำเสียที่ผ่านการ บำบัดแล้วบางส่วนจะใช้รดน้ำต้นไม้ ซึ่งผลพลอยได้จากการประหยัดทรัพยากรธรรมชาติดังกล่าว จะเป็นการลดค่าใช้จ่าย ของบริษัทฯในอีกทางหนึ่ง

2.4.3 การดำเนินการด้านความปลอดภัย

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

2.4.3.1 ความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ

บริษัทฯ มีนโยบายในการสร้างความปลอดภัยของสถานที่ให้บริการ ดังนี้

- บริษัทฯ จัดให้มีการตรวจสอบความมั่นคงแข็งแรงของอาคาร โรงพยาบาลปีละ 1 ครั้ง และจัดให้มีการตรวจสอบระบบต่างๆ อย่างสม่ำเสมอ
- มีการแก้ไขเส้นทางจราจร ให้เป็นการเดินรถทางเดียว (จากเดิมที่มีการเดินแบบสวนทางกัน) เพื่อความปลอดภัย และความรวดเร็วในการเข้ารับการรักษาผู้ป่วย โดยเฉพาะกรณีฉุกเฉินและอุบัติเหตุ
- จัดสร้างสถานที่จอดรถเพิ่ม มีพื้นที่จอดรถสำหรับผู้พิการ โดยเฉพาะ และมีบริการรถออสส์อำนวยความสะดวกให้กับผู้รับบริการ
- จัดให้มีการรักษาความปลอดภัยตลอด 24 ชั่วโมง โดยต้องมีผู้ประสานงานในการสอบถามผู้เข้าเยี่ยมชมผู้ป่วย และจัดบันทึกการเข้าเยี่ยมชมทุกครั้ง 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 แต่น้ำท่วมขังบริเวณพื้นที่จอดรถและพื้นที่โดยรอบโรงพยาบาลอาจส่งผลกระทบต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยระหว่างเดินทางมาใช้บริการ จึงเป็นเหตุให้ต้องหยุดดำเนินกิจการประมาณ 1 เดือน อย่างไรก็ดี ภายหลังจากเหตุการณ์ดังกล่าว บริษัทฯ ได้วางแผนเตรียมรับมือกับเหตุอุทกภัย ทั้งการวางแผนป้องกันน้ำรอบอาคาร แผนการสำรองอาหาร น้ำและระบบสาธารณสุขโรค รวมถึงยาและเวชภัณฑ์ต่างๆ ให้เพียงพอรองรับภาวะการณ์ดังกล่าว รวมทั้งการย้ายผู้ป่วยไปรักษาที่โรงพยาบาลแห่งอื่นในระหว่างประสบปัญหาอุทกภัยนั้น

2.4.3.4 ระบบสาธารณูปโภคสำรอง

ในกรณีที่เกิดเหตุฉุกเฉิน อาทิ อุทกภัย ไฟฟ้าดับ บริษัทฯ ได้จัดเตรียมระบบสาธารณูปโภคสำรองเพื่อให้บริการผู้ป่วยได้อย่างต่อเนื่องจนสถานการณ์กลับสู่ภาวะปกติ หรือจนสามารถเคลื่อนย้ายผู้ป่วยไปรักษายังสถานพยาบาลอื่นได้อย่างปลอดภัย โดยระบบสาธารณูปโภคสำคัญที่บริษัทฯ ได้จัดเตรียมไว้รองรับสถานการณ์ดังกล่าว มีรายละเอียดดังนี้

- ระบบไฟฟ้าสำรอง : บริษัทฯ มีเครื่องกำเนิดกระแสไฟฟ้า (Generator) ขนาด 448 KVA จำนวน 1 เครื่อง สามารถเดินเครื่องต่อเนื่องได้ 16 ชั่วโมง และสามารถเติมเชื้อเพลิงเพิ่มเพื่อเดินเครื่องต่อไปได้ ซึ่งปริมาณไฟฟ้างดงกล่าวมีขีดความสามารถในการจ่ายกระแสไฟฟ้าได้อย่างพอเพียงให้กับแผนกสำคัญต่างๆ อาทิ แผนกฉุกเฉิน แผนกห้องผ่าตัด แผนกห้องคลอด เป็นต้น และรวมถึงระบบสำรองฉุกเฉินต่างๆ อาทิ ลิฟท์ เติงคนไข้ ตู้แช่เย็น ระบบบำบัดน้ำเสีย ระบบแสงสว่าง เป็นต้น โดยเครื่องกำเนิดไฟฟ้าจะทำการจ่ายกระแสไฟฟ้าภายใน 5 วินาทีเมื่อไฟฟ้าหลักขัดข้อง
- น้ำสำรอง : บริษัทฯ มีถังเก็บน้ำประปาสำรองไว้ใช้ได้ประมาณ 2 วัน และมีแหล่งน้ำบาดาลซึ่งสามารถใช้งานได้กรณีฉุกเฉิน
- ออกซิเจนสำรอง : หากระบบออกซิเจนขัดข้อง บริษัทฯ มีระบบสำรองออกซิเจนเพื่อใช้งานได้ประมาณ 24 ชั่วโมง

2.5 สรุปสัญญาทางธุรกิจที่สำคัญ

1. สัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

ผู้ให้สัญญา	สำนักงานประกันสังคม (“สำนักงาน”)
ผู้รับสัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“สถานพยาบาล”)
วันที่ทำสัญญา	15 ธันวาคม 2558
อายุสัญญา	1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559
ข้อตกลงว่าจ้าง	<ul style="list-style-type: none">○ สำนักงานตกลงจ้างและสถานพยาบาลตกลงรับจ้างให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน และให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามสัญญานี้อย่างเพียงพอจนสิ้นสุดการรักษา○ สถานพยาบาลจะต้องให้บริการแก่ผู้ประกันตนทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และทำการรักษาพยาบาลตามข้อกำหนดและมาตรฐานที่คณะกรรมการการแพทย์ได้กำหนดขึ้น
หน้าที่ของสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none">○ ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนเช่นเดียวกับกับการให้บริการแก่คนไข้อื่นในการดำเนินการปกติของสถานพยาบาล○ ทำการรักษาผู้ประกันตนจนสิ้นสุดการรักษาโดยไม่จำกัดจำนวนเงินค่าใช้จ่าย และจำนวนครั้งที่ผู้ประกันตนเข้าไปเข้ารับการรักษา และไม่เรียกเก็บเงินค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้นค่าใช้จ่ายในด้านบริการอื่นๆซึ่งต้องแจ้งให้ผู้ประกันตนทราบแต่เบื้องต้น และได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนด้วย○ จัดให้มีบริการตรวจรักษาทุกโรคยกเว้นโรคที่คณะกรรมการการแพทย์ได้กำหนดไว้ และต้องจัดให้มีการบริการในภาวะฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง○ นำส่งเอกสาร หลักฐาน สถิติ และรายงานเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์ของผู้ประกันตน รวมถึงข้อมูลทางการเงินและผลการดำเนินงานให้แก่สำนักงาน
หน้าที่ของสำนักงาน	จ่ายค่าจ้างแก่สถานพยาบาลเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน
กรณีที่สำนักงานมีสิทธิบอกเลิกสัญญา	<p>สำนักงานมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ ในกรณีที่สถานพยาบาลมีลักษณะดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none">○ ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง○ ละทิ้งงาน หรือไม่สามารถทำการตามหน้าที่ของสถานพยาบาลที่ตกลงกันได้○ ถูกสั่งปิด○ ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการสถานพยาบาล○ ตกเป็นผู้ล้มละลาย○ เพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการตรวจสอบที่แต่งตั้งโดยสำนักงาน

2. สัญญาจ้างให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

ผู้ให้สัญญา	สำนักงานประกันสังคม (“สำนักงาน”)
ผู้รับสัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี ไรจนะ จำกัด (“สถานพยาบาล”)
วันที่ทำสัญญา	15 ธันวาคม 2558
อายุสัญญา	1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559
ข้อตกลงว่าจ้าง	<ul style="list-style-type: none">○ สำนักงานตกลงจ้างและสถานพยาบาลตกลงรับการจ้างให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน และให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามสัญญา นี้อย่างเพียงพอจนถึงที่สุดการรักษา○ สถานพยาบาลจะต้องให้บริการแก่ผู้ประกันตนทั้งประเภทผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน และทำการรักษาพยาบาลตามข้อกำหนดและมาตรฐานที่คณะกรรมการการแพทย์ได้กำหนดขึ้น
หน้าที่ของสถานพยาบาล	<ul style="list-style-type: none">○ ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนเช่นเดียวกันกับการให้บริการแก่คน ไข่อื่นในการดำเนินการปกติของสถานพยาบาล○ ทำการรักษาผู้ประกันตนจนถึงที่สุดการรักษาโดยไม่จำกัดจำนวนเงินค่าใช้จ่าย และจำนวนครั้งที่ผู้ประกันตนเข้าไปเข้ารับการรักษา และไม่เรียกเก็บเงิน ค่าบริการทางการแพทย์จากผู้ประกันตน ยกเว้นค่าใช้จ่ายในด้านบริการอื่นๆ ซึ่งต้องแจ้งให้ผู้ประกันตนทราบแต่เบื้องต้น และได้รับความยินยอมจากผู้ประกันตนด้วย○ จัดให้มีบริการตรวจรักษาทุกโรคยกเว้นโรคที่คณะกรรมการการแพทย์ได้ กำหนดไว้ และต้องจัดให้มีการบริการในภาวะฉุกเฉินตลอด 24 ชั่วโมง○ นำส่งเอกสาร หลักฐาน สถิติ และรายงานเกี่ยวกับการให้บริการทางการแพทย์ ของผู้ประกันตน รวมถึงข้อมูลทางการเงินและผลการดำเนินงานให้แก่ สำนักงาน
หน้าที่ของสำนักงาน	จ่ายค่าจ้างแก่สถานพยาบาลเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตน
กรณีที่สำนักงานมีสิทธิบอกเลิกสัญญา	<p>สำนักงานมีสิทธิบอกเลิกสัญญาได้ ในกรณีที่สถานพยาบาลมีลักษณะดังต่อไปนี้</p> <ul style="list-style-type: none">○ ผิดสัญญาข้อใดข้อหนึ่ง○ ละทิ้งงาน หรือไม่สามารถทำการตามหน้าที่ของสถานพยาบาลที่ตกลงกันได้○ ถูกสั่งปิด○ ถูกเพิกถอนใบอนุญาตให้ตั้งหรือดำเนินการสถานพยาบาล○ ตกเป็นผู้ล้มละลาย○ เพิกเฉยไม่ปฏิบัติตามคำสั่งของคณะกรรมการตรวจสอบที่แต่งตั้งโดย สำนักงาน

3. สัญญาการเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลเครือข่ายประกันสังคม ปี 2559

ผู้ให้สัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (“โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ”)
ผู้รับสัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“โรงพยาบาลเครือข่าย”)
วันที่ทำสัญญา	20 มิถุนายน 2558
อายุสัญญา	1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559
ข้อตกลงว่าจ้าง	<ul style="list-style-type: none">○ โรงพยาบาลเครือข่ายตกลงเข้าร่วมเป็นสถานพยาบาลเครือข่ายกับโรงพยาบาลราชธานี โรจนะ โดยโรงพยาบาลเครือข่ายจะให้การบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคมที่เลือกโรงพยาบาลราชธานี โรจนะ เป็นสถานพยาบาลหลัก○ โรงพยาบาลเครือข่ายให้บริการทางการแพทย์ทั้งแบบผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน โดยโรงพยาบาลเครือข่ายมีจำนวนเตียงที่ได้รับอนุญาตจำนวน 253 เตียง และมีเวลาทำการตลอด 24 ชั่วโมง
หน้าที่ของโรงพยาบาลเครือข่าย	<ul style="list-style-type: none">○ ให้บริการทางการแพทย์ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533○ โรงพยาบาลเครือข่ายจะต้องทำการถ่ายโอนข้อมูลรายชื่อผู้ประกันตนผ่านทาง Internet ทุกวันที่ 1 และ 16 ของเดือน
หน้าที่ของโรงพยาบาลราชธานี โรจนะ	จ่ายค่าจ้างแก่โรงพยาบาลเครือข่ายเป็นค่าตอบแทนค่าบริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนแทนผู้ประกันตน ภายใน 90 วันหลังจากได้รับเอกสารแจ้งเรียกเก็บจากโรงพยาบาลเครือข่าย

4. สัญญาการรับเป็นสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่าในการให้บริการทางการแพทย์ ตามพระราชบัญญัติประกันสังคม พ.ศ. 2533

ผู้ให้สัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“สถานพยาบาลหลัก”)
ผู้รับสัญญา	ศูนย์การแพทย์สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ (“สถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า”)
วันที่ทำสัญญา	6 พฤษภาคม 2558
อายุสัญญา	1 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2559 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2559
ข้อตกลงว่าจ้าง	สถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่ายินยอมรับเป็นสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่าให้แก่สถานพยาบาลหลัก ในการให้บริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลหลักไม่สามารถให้บริการทางการแพทย์ได้ เนื่องจากเกินความสามารถแก่ผู้ประกันตน
หน้าที่ของสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่า	<ul style="list-style-type: none">○ ให้บริการทางการแพทย์ที่สถานพยาบาลหลักไม่สามารถให้ได้เนื่องจากเกินความสามารถแก่ผู้ประกันตน ทั้งผู้ป่วยนอกและผู้ป่วยใน ตามมาตรฐานกฎเกณฑ์ และระเบียบที่กำหนดโดยสำนักงานประกันสังคม○ ให้บริการทางการแพทย์แก่ผู้ประกันตนตามหลักเกณฑ์และเงื่อนไขที่ได้ระบุไว้ในใบรับรองการส่งตัวผู้ป่วยประกันสังคมตามที่สถานพยาบาลหลักได้ออกให้
หน้าที่ของสถานพยาบาลหลัก	<ul style="list-style-type: none">○ จัดส่งใบรับรองการส่งตัวผู้ป่วยประกันสังคมและสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ป่วยมาพร้อมกับผู้ป่วยทุกครั้ง

ผู้ให้สัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“สถานพยาบาลหลัก”)
	<ul style="list-style-type: none"> ○ จ่ายเงินค่าใช้จ่ายทั้งหมดทั้งสิ้นที่เกิดจากการตรวจวินิจฉัย และรักษา ผู้ประกันตนตามที่สถานพยาบาลหลักได้ส่งมา รวมถึงกรณีการตรวจวิเคราะห์โรคที่สถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่าตรวจพบนอกจากที่ได้ระบุไว้ในใบรับรองการส่งตัวผู้ป่วยประกันสังคม
กรณีที่สถานพยาบาลหลักและสถานพยาบาลในระดับที่สูงกว่ามีสิทธิบอกเลิกสัญญา	คู่สัญญาสามารถใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้ ในกรณีที่คู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งผิดสัญญา หรือไม่ปฏิบัติตามเงื่อนไขในสัญญาข้อหนึ่งข้อใดในสัญญา

5. สัญญาร่วมให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ผู้ให้สัญญา	บริษัท อยุรยาไตเทียม จำกัด (“ศูนย์ไตเทียม”)
ผู้รับสัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี จำกัด (มหาชน) (“โรงพยาบาล”)
วันที่ทำสัญญา	1 มีนาคม 2557
อายุสัญญา	3 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2557 ถึงวันที่ 1 มีนาคม 2560
ข้อตกลงว่าจ้าง	โรงพยาบาลและศูนย์ไตเทียมตกลงร่วมให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ภายใต้ชื่อ “ศูนย์ไตเทียมราชธานี”
หน้าที่ของโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> ○ จัดเตรียมสถานที่ตั้งศูนย์ไตเทียมให้ได้มาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด รวมถึงเตียงผู้ป่วย และอุปกรณ์การแพทย์ ○ จัดเตรียมบริการรับและส่งต่อผู้ป่วย ○ จัดเตรียมระบบสำรองไฟฟ้าและสำรองน้ำประปาให้เพียงพอในการดำเนินงานของศูนย์ไตเทียม ○ จัดเตรียมทีมแพทย์และทีมพยาบาลที่ชำนาญเพื่อให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินขณะทำการฟอกเลือดในศูนย์ไตเทียม
หน้าที่ของศูนย์ไตเทียม	<ul style="list-style-type: none"> ○ ดำเนินการศูนย์ไตเทียมตามมาตรฐานของสมาคมโรคไต พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 ○ จัดเตรียมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทางด้านอายุรศาสตร์โรคไต และการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ○ จัดหาเครื่องไตเทียม อุปกรณ์ที่จำเป็น รวมถึงวัสดุ/เวชภัณฑ์สิ้นเปลืองเกี่ยวกับการฟอกเลือดให้เพียงพอเหมาะสม
การแบ่งผลประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> ○ ศูนย์ไตเทียมตกลงที่จะแบ่งรายได้จากการขาย และค่าบริการยาให้แก่โรงพยาบาลตามอัตราส่วนการแบ่งที่ระบุไว้ในสัญญา ○ ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการฟอกเลือด โรงพยาบาลและศูนย์ไตเทียมตกลงกำหนดอัตราค่าบริการและส่วนแบ่งรายได้ให้เหมาะสม
กรณีที่โรงพยาบาลและศูนย์ไตเทียมมีสิทธิบอกเลิกสัญญา	ในกรณีที่คู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งผิดสัญญา คู่สัญญาสามารถใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้ หรือฟ้องบังคับให้ปฏิบัติตามสัญญา ตลอดจนเรียกค่าเสียหายได้

6. สัญญาร่วมให้บริการรักษาพยาบาลผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ด้วยวิธีการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม

ผู้ให้สัญญา	บริษัท บพิตรเวชการ จำกัด (“ศูนย์ไตเทียม”)
ผู้รับสัญญา	บริษัท โรงพยาบาลราชธานี โรจนะ จำกัด (“โรงพยาบาล”)
วันที่ทำสัญญา	1 มีนาคม 2558
อายุสัญญา	3 ปี ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2558 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2560
ข้อตกลงว่าจ้าง	โรงพยาบาลและศูนย์ไตเทียมตกลงร่วมให้บริการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ภายใต้ชื่อ “ศูนย์ไตเทียมราชธานี โรจนะ”
หน้าที่ของโรงพยาบาล	<ul style="list-style-type: none"> ○ จัดเตรียมระบบก๊าซทางการแพทย์และอุปกรณ์การแพทย์ให้เพียงพอ ○ จัดเตรียมบริการรับและส่งต่อผู้ป่วย ○ จัดเตรียมระบบสำรองไฟฟ้าและสำรองน้ำประปาให้เพียงพอในการดำเนินงานของศูนย์ไตเทียม ○ จัดเตรียมทีมแพทย์และทีมพยาบาลที่ชำนาญเพื่อให้การรักษาพยาบาลผู้ป่วยฉุกเฉินขณะทำการฟอกเลือดในศูนย์ไตเทียม
หน้าที่ของศูนย์ไตเทียม	<ul style="list-style-type: none"> ○ จัดเตรียมสถานที่และเฟอร์นิเจอร์ของศูนย์ไตเทียม โดยต้องผ่านเกณฑ์การตรวจประเมินมาตรฐานของกระทรวงสาธารณสุข ○ ดำเนินการศูนย์ไตเทียมตามมาตรฐานของสมาคมโรคไต พระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2545 ○ จัดเตรียมแพทย์ พยาบาล และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทางด้านอายุรศาสตร์โรคไต และการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม ○ จัดหาเครื่องไตเทียม อุปกรณ์ที่จำเป็น รวมถึงวัสดุ/เวชภัณฑ์สิ้นเปลืองเกี่ยวกับการฟอกเลือดให้เพียงพอเหมาะสม
การแบ่งผลประโยชน์	<ul style="list-style-type: none"> ○ ศูนย์ไตเทียมตกลงที่จะแบ่งรายได้จากการขาย และค่าบริการยาให้แก่โรงพยาบาลตามอัตราส่วนการแบ่งที่ระบุไว้ในสัญญา ○ ในกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนอัตราค่าบริการฟอกเลือด โรงพยาบาลและศูนย์ไตเทียมตกลงกำหนดอัตราค่าบริการและส่วนแบ่งรายได้ให้เหมาะสม
กรณีที่โรงพยาบาลและศูนย์ไตเทียมมีสิทธิบอกเลิกสัญญา	ในกรณีที่คู่สัญญาฝ่ายใดฝ่ายหนึ่งผิดสัญญา คู่สัญญาสามารถใช้สิทธิบอกเลิกสัญญานี้ได้ หรือฟ้องบังคับให้ปฏิบัติตามสัญญา ตลอดจนเรียกค่าเสียหายได้