



โรงพยาบาลลานนา เชียงใหม่
www.lanna-hospital.com



ศูนย์โรคปวดหลัง



ศูนย์มะเร็งสตรี



ศูนย์บอลลูน

ขยายหลอดเลือดหัวใจ

“เป็นโรงพยาบาลชั้นนำในจังหวัด ที่มีความเสี่ยงต่ำที่สุด

เป็นที่ไว้วางใจของประชาชนในจังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดใกล้เคียง”



สารบัญ

หัวข้อเรื่อง

หน้า

สารสั้นจากประธาน	3-4
รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ	5-6
ข้อมูลทั่วไป	7-14
ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทฯ	15-19
ลักษณะการประกอบธุรกิจ	20-20
ภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน	21-24
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	24-25
ปัจจัยความเสี่ยง	26-29
นโยบายการจ่ายเงินปันผล	30-30
โครงสร้างผู้ถือหุ้นและการจัดการ	31-52
การควบคุมภายใน	53-53
ข้อพิพาททางกฎหมาย	54-54
บุคคลที่มีผลประโยชน์ร่วมและรายการระหว่างกัน	55-58
คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน	59-62
งบการเงินและรายงานผู้สอบบัญชี	63-63



ถกเถียงจากประชาชนกรมการ บมจ. เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์



โรงพยาบาลลานนา ได้เปิดดำเนินการมาเป็นปีที่ 36 และยังคงมุ่งหน้าปรับปรุงงานเพื่อมุ่งบริการประชาชนชาวเชียงใหม่ และชาวภาคเหนือต่อไปอย่างต่อเนื่อง ตลอดเวลาที่ผ่านมาโรงพยาบาลได้มีการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงให้ทันสมัย และมีความก้าวหน้าอย่างต่อเนื่องจึงเป็นการพัฒนาที่ลงตัว ทั้งด้านอาคารสถานที่ ด้านเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการให้บริการประชาชน ถึงแม้ว่าในปี 2554 ที่ผ่านมา กระแสความเคลื่อนไหวทางด้านเศรษฐกิจไทย โดยภาพรวมยังคงขยายตัวชะลอลงตัวมากกว่าปีก่อน แต่มีทิศทางที่ฟื้นตัวดีขึ้นทุกภาคส่วนของเศรษฐกิจ ทั้งนี้เนื่องจากต้องเผชิญกับปัจจัยต่าง ๆ ที่มีผลกระทบตลอดทั้งปี ไม่ว่าจะเป็นปัญหาจากวิกฤตการเงินโลกที่ทำให้เศรษฐกิจเข้าสู่ภาวะถดถอย ปัญหาหนี้สาธารณะในยุโรป ตลอดจนผลกระทบจากภัยพิบัติในประเทศญี่ปุ่น และยังคงเผชิญกับผลกระทบจากมหาอุทกภัยของไทยที่รุนแรง ซึ่งแผ่ขยายเป็นวงกว้างและนานที่คุกคามเศรษฐกิจไทยรุนแรงที่สุดในรอบครึ่งศตวรรษ จากปัจจัยดังกล่าวทั้งภายในและภายนอกประเทศ จึงส่งผลให้การบริโภคและการลงทุนของภาคเอกชนภายในประเทศชะลอลงตัวตามไปด้วย รัฐบาลจะต้องรีบกำหนดมาตรการต่างๆ ในการกระตุ้นและผลักดันการขยายตัวทางเศรษฐกิจ และเพิ่มความเชื่อมั่นต่อนักลงทุน เพื่อให้มีเงินไหลเวียนกลับเข้าสู่ระบบเศรษฐกิจให้เร็วขึ้น

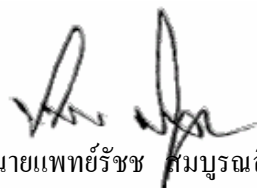
จากภาวะการถดถอยซึ่งมีผลกระทบอย่างกว้าง ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจึงเป็นธุรกิจหนึ่งที่ได้รับผลกระทบอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ด้วยเช่นกัน ดังนั้น จากสาเหตุดังกล่าวจึงส่งผลกระทบต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันกันของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน จะเห็นได้ว่าในปี 2554 การเจริญเติบโตของโรงพยาบาลเอกชนชะลอลงตัวลงมาก เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ถดถอย ทำให้คนไข้บางส่วนหันไปใช้บริการของโรงพยาบาลรัฐบาลที่มีค่าใช้จ่ายที่ต่ำกว่าและสามารถตอบสนองความต้องการได้ ในขณะที่ชาวต่างชาติมีจำนวนลดลงจากปัญหาทางการเมืองที่ไม่สงบของประเทศ และปัญหามหาอุทกภัยที่เกิดขึ้น ซึ่งจากสาเหตุดังกล่าวจึงส่งผลกระทบต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันกันของธุรกิจ โรงพยาบาลเอกชนด้วยเช่นกัน จึงทำให้โรงพยาบาลลานนาต้องมีการปรับตัวให้สอดคล้องกับสถานการณ์ดังกล่าว ไม่ว่าจะเป็นการปรับกลยุทธ์การแข่งขันทางธุรกิจ การปรับปรุงคุณภาพในการให้บริการ และประสิทธิภาพในการบริหารงาน

ภายใต้ภาวะการถดถอยดังกล่าว บริษัทได้รับความร่วมมือจากคณะผู้บริหาร คณะแพทย์ และพนักงานทุกระดับนำพาองค์กรผ่านเหตุการณ์ต่าง ๆ จนสามารถบรรลุเป้าหมายและวัตถุประสงค์ในทิศทางที่ได้วางไว้อย่างน่าพอใจ นอกจากนี้ บริษัทยังได้กำหนดเป้าหมายการพัฒนาให้ก้าวขึ้นสู่การเป็นธุรกิจบริการรักษาพยาบาลที่ได้มาตรฐานและเปี่ยมด้วยคุณภาพ ที่พร้อมจะแข่งขันในระดับสากลอีกด้วย ขณะนี้โครงการพัฒนาโรงพยาบาลในด้านต่าง ๆ ได้ดำเนินการตามขั้นตอนที่สำคัญทั้งด้านบุคลากร เทคโนโลยีทางการแพทย์ และอาคารสถานที่ เพื่อรองรับผู้มาใช้บริการที่นับวันเพิ่มจำนวนมากขึ้นตามลำดับ



ด้านการบริหารงานของบริษัทฯ ในรอบปีที่ผ่านมาประสบผลสำเร็จอย่างภาคภูมิใจ โดยสรุปในปี 2554 โรงพยาบาล
ลานนามีรายได้เพิ่มขึ้น 14.20% เมื่อเทียบกับปีที่ผ่านมา

ในนามของคณะกรรมการบริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) ขอขอบพระคุณท่านผู้ถือหุ้นทุกท่าน
ที่สนับสนุนการดำเนินงาน และมอบความไว้วางใจด้วยดีตลอดมา ขอขอบคุณผู้มีอุปการะคุณที่ใช้บริการกับทางโรงพยาบาล
ลานนามาโดยตลอด รวมทั้งขอขอบคุณคณะแพทย์และเจ้าหน้าที่ทุกระดับที่ตั้งใจทำงาน และช่วยสร้างโรงพยาบาลลานนา
จนประสบความสำเร็จและเจริญเติบโตขึ้นมาได้จนถึงทุกวันนี้ และหวังเป็นอย่างยิ่งว่าจะได้รับความร่วมมือจากทุกท่านใน
โอกาสต่อไป


(นายแพทย์รัชช รมบุญรสสิน)
ประธานกรรมการบริษัท



รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ ประจำปี พ.ศ. 2554



คณะกรรมการบริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่ง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 ประกอบด้วยคณะกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่าน ดังต่อไปนี้

1.	นายแพทย์สุทธิศักดิ์	คณาปราชญ์	เป็น	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2.	นายเกริก	จิตตалан	เป็น	กรรมการตรวจสอบ
3.	นางสาวพภัทร	สุเภากิจ	เป็น	กรรมการตรวจสอบ และ กรรมการเลขานุการ

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญได้แก่

1. สอบทานให้บริษัทมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้อง และเปิดเผยอย่างเพียงพอ ทั้งรายได้ไตรมาสและรายประจำปี
2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายใน (Internal Control) และการตรวจสอบภายใน (Internal Audit) ที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิผล
3. สอบทานการปฏิบัติงานของบริษัทให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
4. พิจารณาคัดเลือกและเสนอแต่งตั้งผู้สอบบัญชีของบริษัท รวมถึงพิจารณาค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี
5. ประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีเพื่อปรึกษาหารือโดยไม่มีฝ่ายจัดการร่วมด้วย
6. พิจารณาและให้ความเห็นชอบในการแต่งตั้ง ถอดถอน โยกย้าย หรือเลิกจ้าง และพิจารณาความดีความชอบของหัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน
7. พิจารณาการเปิดเผยข้อมูลของบริษัทในกรณีที่เกิดรายการเกี่ยวโยง หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้มีความถูกต้องและครบถ้วน
8. ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ
9. คณะกรรมการตรวจสอบมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ต่อคณะกรรมการบริษัทโดยตรง
10. จัดทำรายงานกิจกรรมของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัท ซึ่งรายงานดังกล่าวลงนามโดย ประธานกรรมการตรวจสอบ

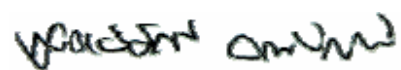
ในระหว่างปี 2554 คณะกรรมการตรวจสอบได้มีการประชุมรวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง เพื่อพิจารณาประเด็นที่เป็นสาระสำคัญด้วยความเป็นอิสระ ทั้งยังได้ร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน และรวมทั้งเชิญผู้บริหารที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมด้วย เพื่อให้ข้อมูลและชี้แจงเพิ่มเติมตามควร ซึ่งสรุปได้ดังนี้



1. ได้สอบทานงบการเงินทั้งรายไตรมาส งบการเงินประจำปี 2554 ของบริษัทฯ เพื่อให้มั่นใจว่ารายงานทางการเงินของบริษัทฯ ได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญ และมีการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญของบริษัทฯ อย่างเพียงพอ และเป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป
2. ได้สอบทานการเปิดเผยรายงานระหว่างกันระหว่างบริษัทฯ กับกรรมการผู้บริหารที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งสอบทานรายการที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทได้ดำเนินการตามเงื่อนไขทางธุรกิจปกติ และตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด
3. ได้สอบทานระบบการควบคุมภายในให้รัดกุม ให้ความเห็นชอบแผนการตรวจสอบและรับทราบผลการตรวจสอบตลอดจนการติดตามและปรับปรุงแก้ไขผลของการตรวจสอบ เพื่อมุ่งเน้นการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และให้เพียงพอในจุดที่จำเป็น โดยได้รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการบริษัทฯ เป็นประจำ
4. ได้สอบทานให้บริษัทปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง
5. พิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชี และกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทฯ

โดยสรุปคณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาแล้ว มีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินของบริษัทฯ ถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป มีการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ มีระบบควบคุมภายในที่เหมาะสม และไม่พบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญในเรื่องการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทาน และประเมินผลการปฏิบัติงานด้วยตนเอง (Self-assessment) ตามกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทฯ ตามแนวทางปฏิบัติที่ดีของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบพอใจในผลการปฏิบัติงานในปี 2554 โดยมีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน



(นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์)

ประธานกรรมการตรวจสอบ

31 ธันวาคม 2554

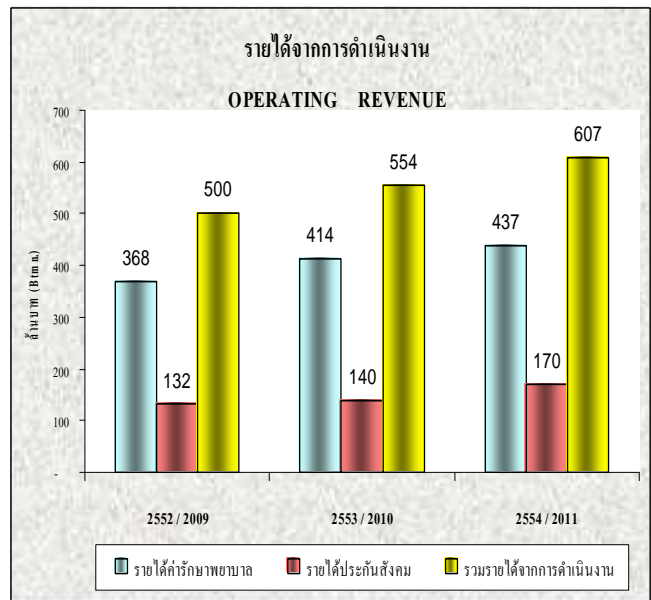
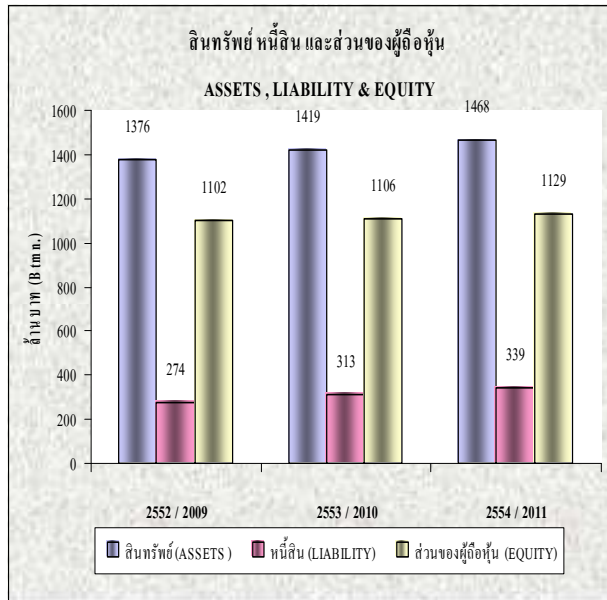


Financial Highlights

สรุปข้อมูลทางการเงิน

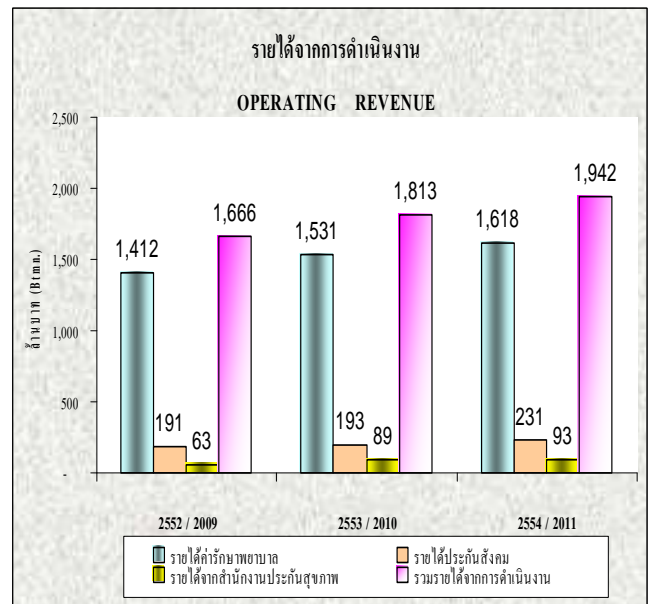
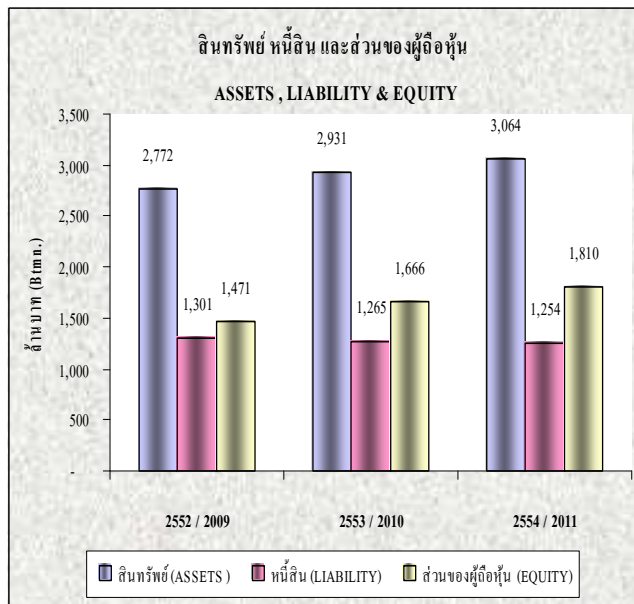
งบการเงินเฉพาะบริษัท

SEPARATE FINANCIAL STATEMENTS



งบการเงินรวม

CONSOLIDATED FINANCIAL STATEMENTS



ข้อมูลทั่วไปของบริษัทฯ

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)

ทะเบียนบริษัทมหาชนเลขที่ : 0107536001621 (เดิมเลขที่ บมจ. 236)

ที่อยู่สำนักงานใหญ่ : เลขที่ 8 ถนนบุญเรืองฤทธิ์ ตำบลศรีภูมิ
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50200
โทรศัพท์ (053) 920300
โทรสาร (053) 224880

ที่อยู่สำนักงานสาขา : เลขที่ 1 ถนนสุขเกษม ตำบลป่าตัน แขวงนครพิงค์
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50300
โทรศัพท์ (053) 999777
โทรสาร (053) 999799

Home Page: www.lanna-hospital.com

ประเภทธุรกิจ : สถานบริการรักษาพยาบาล “ในนามโรงพยาบาลลานนา”

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 :
ทุนจดทะเบียน 408,433,330 บาท
ทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 402,312,500 บาท
จำนวนหุ้นสามัญจดทะเบียน 40,231,250 หุ้น
มูลค่าหุ้นที่ตราไว้ หุ้นละ 10.00 บาท

บริษัทจดทะเบียน : ในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2537

สัญลักษณ์หุ้นสามัญ : **CMR**

นายทะเบียนหลักทรัพย์ : บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด
อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
62 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย
เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110
โทรศัพท์ (02) 3591200

ผู้สอบบัญชี : นายพิชัย คัชฌาภิรมย์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 2421
หรือ นายพนัน อัสวสันตศิษย์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4891
หรือ นางสาวจันทรา ว่องศรีอุดมพร ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4996
หรือ นางสาววันนิสา งามบัวทอง ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 6838
หรือ นายธนະวุฒิ พิบูลย์สวัสดิ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 6699
บริษัท สอบบัญชีธรรมนิติ จำกัด
267/1 ถนนประชากรราษฎร์ สาย 1
แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800
โทรศัพท์ 02-5878080 โทรสาร 02-5860301



ที่ปรึกษากฎหมาย : ไม่มี

ที่ปรึกษาทางการเงิน : ไม่มี

ธนาคารหลัก : ธนาคารกสิกรไทย จำกัด (มหาชน)
สาขาท่าแพ
169 ถนนท่าแพ ตำบลช้างกลาง
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)
สาขาสีแยกช่วงสิงห์ เชียงใหม่
275/5 ถนนช้างเผือก ตำบลช้างเผือก
อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

นิติบุคคลที่บริษัทถือหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 10 ขึ้นไป

	รายชื่อบริษัท	สถานที่ติดต่อ/สถานที่ตั้ง	ประเภทธุรกิจ	จำนวนหุ้นที่ออกและเรียกชำระแล้ว	จำนวนหุ้นที่บริษัทถือ	อัตราการถือหุ้น
1.	บจ. โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม	8 ถนนบุญเรืองฤทธิ์ ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมืองเชียงใหม่ โทรศัพท์ 053-920300	โรงพยาบาลเอกชน	40,000,000 หุ้น มูลค่าที่ตราไว้ 10 บาทต่อหุ้น	22,497,750	56.24%



คณะกรรมการบริษัท

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์รัชช สมบูรณ์สิน	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์อำนาจ จิงชานนุรักษ์ (1)	รองประธานกรรมการ
3. นายแพทย์วรินทร์ อุดจกร	กรรมการ/ ประธานกรรมการบริหาร
4. นายแพทย์คุสิต ศรีสกุล	กรรมการ/ กรรมการผู้จัดการ
5. นายแพทย์ธีระบุท นิชมกุล	กรรมการเลขานุการ
6. นายแพทย์สุเมธ อันตระกุล	กรรมการ
7. นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์	กรรมการ
8. ทันตแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	กรรมการ
9. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์ (1)	ประธานกรรมการตรวจสอบ
10. นายเกริก จิตตาลาน (1)	กรรมการตรวจสอบ
11. นางสาวพภัทร สุเภากิจ (1)	กรรมการตรวจสอบ

หมายเหตุ: (1) หมายถึงคณะกรรมการบุคคลภายนอก/ ผู้ทรงคุณวุฒิตามประกาศคณะกรรมการ กส.ต.

คณะกรรมการบริหาร

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์วรินทร์ อุดจกร	ประธานกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์สุเมธ อันตระกุล	กรรมการบริหาร
3. นายแพทย์คุสิต ศรีสกุล	กรรมการบริหาร
4. นายแพทย์ธีระบุท นิชมกุล	กรรมการบริหาร

คณะกรรมการตรวจสอบ

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายเกริก จิตตาลาน	กรรมการตรวจสอบ
3. นางสาวพภัทร สุเภากิจ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการเลขานุการ***

หมายเหตุ *** กรรมการตรวจสอบที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการ สอบทาน
ความน่าเชื่อถือของงบการเงิน



ความเป็นมาและการเปลี่ยนแปลงพัฒนาการที่สำคัญ

- พ.ศ. 2519** “โรงพยาบาลลานนา” เริ่มเปิดดำเนินการเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2519 เป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง โดยการร่วมลงทุนระหว่างกลุ่มคณะอาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นักกฎหมาย และนักธุรกิจในจังหวัดเชียงใหม่ ด้วยทุนจดทะเบียนเริ่มแรก 20 ล้านบาท
- พ.ศ. 2524** ได้ก่อสร้างอาคารห้องพักรักษาผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น โดยเชื่อมต่อกับอาคารผู้ป่วยเดิม เป็นอาคารสูง 4 ชั้นครึ่ง ทำให้สามารถรองรับผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นอีก 65 เตียง รวมเป็น 125 เตียง
- พ.ศ. 2526** ได้ทำการขยายอาคารผู้ป่วยนอก โดยเพิ่มห้องตรวจจากเดิม 3 ห้อง เป็น 12 ห้องและเพิ่มพื้นที่สำหรับผู้ป่วยนอกนั่งรอตรวจมากขึ้น ชั้นบนของอาคารทำเป็นห้องผ่าตัดเพิ่มเติม 2 ห้องรวมเป็น 4 ห้อง และห้องพักฟื้นหลังการผ่าตัด ตลอดจนขยายห้องเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับการผ่าตัด การขยายอาคารดังกล่าวสร้างเสร็จและสามารถเปิดดำเนินการได้ในปี 2527
- พ.ศ. 2535** ได้เริ่มขยายการดำเนินการเป็นโรงพยาบาลขนาด 180 เตียง โดยการก่อสร้างอาคารผู้ป่วย 6 ชั้น (รวมชั้นใต้ดิน) ซึ่งจะเพิ่มห้องพิเศษสำหรับผู้ป่วยจำนวน 36 ห้อง และห้องเคอร์ลูกซ์ 6 ห้อง ทำให้มีเตียงสำหรับรองรับผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นอีก 42 เตียง เปิดดำเนินการได้ในปี 2537 โดยบริษัทได้ทำการเพิ่มทุนจดทะเบียนเป็น 40 ล้านบาท
- พ.ศ. 2536** ที่ประชุมใหญ่สามัญผู้ถือหุ้น ได้ลงมติอนุมัติให้คณะกรรมการบริษัท แปลงสภาพและจดทะเบียนเป็นบริษัทมหาชนจำกัดกับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2536 โดยใช้ชื่อว่า “บริษัท เชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)” ใช้ชื่อย่อ “LNH” บริษัทได้เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้จากหุ้นละ 100 บาท เป็นหุ้นละ 10 บาท ตลอดจนได้ดำเนินการเพิ่มทุนจดทะเบียนเป็น 120 ล้านบาท
- พ.ศ. 2537** ได้รับอนุญาตให้เป็นบริษัทจดทะเบียนในหมวดการแพทย์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2537
- พ.ศ. 2538** โรงพยาบาลลานนาได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกของโรงพยาบาลร่วมเครือข่ายโรงพยาบาลธนบุรี ซึ่งมีประมาณ 30 แห่ง โดยการเข้าร่วมในเครือข่ายดังกล่าวได้รับสิทธิประโยชน์ด้านการจัดซื้อยา-เวชภัณฑ์ร่วมกันระหว่างในเครือ และได้รับส่วนลดค่ารักษาพยาบาลในกรณีส่งคนไข้รักษาต่อหรือคนไข้ใน โครงการประกันสังคม
- พ.ศ. 2539** เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2539 บมจ.โรงพยาบาลธนบุรี ได้ยื่นคำเสนอซื้อหลักทรัพย์ของบริษัทกับสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และดำเนินการซื้อหุ้นบริษัทตั้งแต่วันที่ 27 มีนาคม ถึง วันที่ 7 พฤษภาคม เพื่อลงทุนและใช้เป็นฐานในการขยายธุรกิจในแถบภาคเหนือของประเทศไทย ผลของการทำคำเสนอซื้อทำให้ บมจ.โรงพยาบาลธนบุรี กลายเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ คือถือหุ้น 6.35 ล้านหุ้น หรือ 52.91% ของทุนจดทะเบียน
- พ.ศ. 2542** โรงพยาบาลลานนาได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ISO 9001:2000 (ปี 2542-2555) จากสถาบัน UKAS Quality Management

พ.ศ. 2546	ก่อสร้างอาคารใหม่ขนาด 2 ชั้น สำหรับขยายแผนกผู้ป่วยนอกและจัดตั้งศูนย์ตรวจสุขภาพ และเปิดดำเนินการได้ในปี 2547
พ.ศ. 2548	ปรับปรุงชั้น 1 อาคาร B เพื่อขยายการให้บริการแผนกผู้ป่วยนอก โดยสามารถเปิดให้บริการได้ในต้นปี 2549
พ.ศ. 2550	<ul style="list-style-type: none"> ในเดือนมีนาคม บมจ.โรงพยาบาลธนบุรี ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทได้จำหน่ายหุ้นจำนวน 4.60 หุ้น หรือร้อยละ 38.33 ของทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 120 ล้านบาท ให้แก่บุคคลอื่น ประกอบด้วย คณะบุคคล วี. อาร์ แอนด์ เอส. ซี และ พ.ต.อ. วิทยา วงศ์ไพบุลย์ ซึ่งทำให้ บมจ.โรงพยาบาลธนบุรีไม่ได้เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่สุดของบริษัท และปัจจุบันถือหุ้นในบริษัทจำนวน 2.59 ล้านหุ้น หรือร้อยละ 6.43 ของทุนเรียกชำระแล้ว 402,312,500 บาท ตามมติของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นครั้งที่ 1/2550 เมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2550 บริษัทได้ออกและเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 6,000,000 หุ้น ให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิมในอัตราส่วน 2 หุ้นเดิม ต่อ 1 หุ้นใหม่ ในราคาเสนอขายหุ้นละ 20 บาท ซึ่งบริษัทได้จำหน่ายให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม และจดทะเบียนเพิ่มทุนกับกระทรวงพาณิชย์เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2550 การเพิ่มทุนดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการและก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใหม่ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากบริษัทได้ปรับเปลี่ยนคณะกรรมการบริษัทชุดใหม่เมื่อต้นปี 2550 จึงอยู่ระหว่างทบทวนความเหมาะสมของโครงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใหม่ ในเดือนเมษายนและเดือนสิงหาคม บริษัทได้ปรับโครงสร้างคณะกรรมการทั้งหมด ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารเดิมของลานนา จำนวน 2 คน ตัวแทนจากเชียงใหม่ราม จำนวน 3 คน กรรมการอิสระ จำนวน 3 คน และบุคคลอื่น 1 คน ตามมติของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 2/2550 เมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2550 ที่ประชุมฯ ได้มีมติให้ออกหุ้นเพิ่มทุนจำนวนไม่เกิน 22,843,333 หุ้น เพื่อใช้ในการแลกเปลี่ยนหุ้นกับผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม จำกัด ในราคาแลกเปลี่ยนหุ้นที่ 1 หุ้นเพิ่มทุนของบริษัท ต่อ 1 หุ้นของเชียงใหม่ราม (ยกเว้น บมจ.รามคำแหง) ซึ่งเป็นการลงทุนในกลุ่มบริษัทของ โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม ประกอบด้วย โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม โรงพยาบาลเทพปัญญา โรงพยาบาลช้างเผือก โรงพยาบาลพะวอ และโรงพยาบาลเขลางค์นคร เป็นต้น ซึ่งถือเป็นการได้มาซึ่งสินทรัพย์โดยมีขนาดรายการร้อยละ 193 ของมูลค่ารวมของสิ่งตอบแทน
พ.ศ. 2551	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทได้ดำเนินการนำหุ้นเพิ่มทุนไปจดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์ เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2551 โดยหุ้นเพิ่มทุนสามารถเริ่มดำเนินการซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์ได้ ตั้งแต่วันที่ 4 มีนาคม 2551 เป็นต้นไป ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นได้มีมติอนุมัติให้บริษัทเปลี่ยนชื่อใหม่ เป็น “บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)” และใช้ชื่อภาษาอังกฤษเป็น “Chiang Mai Ram Medical Business Public Company Limited” โดยได้จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551
พ.ศ. 2552	<ul style="list-style-type: none"> บริษัทฯ ได้ดำเนินการจำหน่ายหุ้นสามัญบริษัท พิษณุโลกอินเตอร์เวซการ จำกัด จำนวน 700,000 หุ้น ให้แก่ บริษัท เทพปัญญาธุรกิจ จำกัด เมื่อวันที่ 29 ธันวาคม 2552



พ.ศ. 2554

- เมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2554 บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) ได้ยื่นคำเสนอซื้อหลักทรัพย์ของ บริษัทฯ โดยมีกำหนดระยะเวลารับซื้อตั้งแต่วันที่ 31 ตุลาคม ถึงวันที่ 2 ธันวาคม 2554 โดยเสนอ ค่าตอบแทนให้กับผู้ถือหุ้นของ CMR เป็น 2 ทางเลือก คือ

- เงินสดที่ราคา 46.00 บาท/หุ้น หรือ
- หุ้นสามัญเพิ่มทุนของ VIBHA ในอัตรา 10 หุ้น ต่อ 1 หุ้นของ CMR หรือคิดเป็นราคา 4.60 บาท ต่อหุ้น

ผลจากการทำคำเสนอซื้อหลักทรัพย์ของ VIBHA มีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ แสดงเจตนาขายและ VIBHA ได้รับซื้อไว้ จำนวน 33,694,722 หุ้น หรือ 83.75% ซึ่งจากการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างผู้ถือหุ้น ดังกล่าว ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารแต่อย่างใด



การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

เมื่อปี 2517 บริษัทได้ก่อตั้งขึ้นโดยเป็นการร่วมลงทุนระหว่างกลุ่มคณะอาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ (มหาวิทยาลัย เชียงใหม่) นักกฎหมายและนักธุรกิจในจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อประกอบธุรกิจสถานรักษาพยาบาลภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลลานนา” และ เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2536 ที่ประชุมใหญ่สามัญผู้ถือหุ้น ได้ลงมติอนุมัติให้คณะกรรมการบริษัทดำเนินการแปรสภาพและจดทะเบียน เป็นบริษัทมหาชนจำกัด และได้รับอนุญาตให้เป็นบริษัทจดทะเบียนในหมวดการแพทย์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2537

ในปี 2538-2539 บริษัท โรงพยาบาลธนบุรี จำกัด (มหาชน) ได้เข้าร่วมลงทุนในบริษัท แต่ต่อมาในช่วงปี 2550 บริษัท โรงพยาบาลธนบุรี จำกัด (มหาชน) ได้จำหน่ายหุ้นที่ถืออยู่บางส่วนให้แก่บุคคลอื่น และโครงสร้างผู้ถือหุ้นใหญ่เปลี่ยนเป็นดังนี้

รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่	จำนวนหุ้น (หุ้น)	ร้อยละ
1. คณะบุคคล วิ. อาร์ แอนด์ เอส. ซี	4,349,876	24.17
2. พ.ต.อ. วิทยา วงศ์ไพบูลย์	4,299,923	23.89
3. บริษัท โรงพยาบาลธนบุรี จำกัด (มหาชน)	2,588,610	14.38
4. อื่นๆ	6,761,591	37.20
รวม	18,000,000	100.00

ผลของการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างผู้ถือหุ้นทำให้มีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริษัทเกือบทั้งหมด ประกอบด้วยผู้บริหาร ชุดเดิมของบริษัท จำนวน 2 ท่าน ตัวแทนจากเชียงใหม่รวม จำนวน 3 ท่าน และบุคคลอื่นจำนวน 4 ท่าน (โดยเป็นกรรมการตรวจสอบ จำนวน 3 ท่าน) และดูแลการบริหารงานกิจการโรงพยาบาลโดย นายแพทย์วรพันธ์ อุณจักร ซึ่งดำรงตำแหน่งประธานกรรมการ บริหารของบริษัท

เมื่อวันที่ 2 พฤศจิกายน 2550 ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัท ได้มีมติให้ออกหุ้นเพิ่มทุนจำนวนไม่เกิน 22,843,333 หุ้น เพื่อใช้ในการแลกเปลี่ยนหุ้นกับผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม จำกัด ในราคาแลกเปลี่ยนหุ้นที่ 1 หุ้นเพิ่มทุนของบริษัท ต่อ 1 หุ้น ของเชียงใหม่ราม (ยกเว้น บมจ. โรงพยาบาลรามคำแหง) ซึ่งเป็นการลงทุนในกลุ่มบริษัทของโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม ซึ่ง ประกอบด้วย โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม โรงพยาบาลเทพปัญญา โรงพยาบาลช้างเผือก โรงพยาบาลพะวอ และโรงพยาบาลเขลางค์ นคร ซึ่งถือเป็นการได้มาซึ่งสินทรัพย์โดยมีขนาดรายการร้อยละ 193 ของมูลค่ารวมของสิ่งตอบแทน ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย และได้จดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์ เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2551 โดยหุ้นเพิ่มทุนสามารถเริ่มดำเนินการซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์ได้ ตั้งแต่วันที่ 4 มีนาคม 2551 เป็นต้นไป

ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ได้มีมติอนุมัติให้บริษัทเปลี่ยนชื่อใหม่ เป็น “บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)” และใช้ชื่อภาษาอังกฤษ “Chiang Mai Ram Medical Business Public Company Limited” โดยได้จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551

และเมื่อวันที่ 26 ตุลาคม 2554 บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน) (VIBHA) ได้ยื่นคำเสนอซื้อหลักทรัพย์ทั้งหมด ของกิจการของ CMR จากผู้ถือหุ้นเดิม ระยะเวลาเสนอซื้อตั้งแต่วันที่ 31 ตุลาคม 2554 ถึงวันที่ 2 ธันวาคม 2554 ผลของการ ดำเนินการมีผู้ถือหุ้นเสนอเจตนาขายและ VIBHA รับซื้อไว้ จำนวน 33,694,722 หุ้น หรือร้อยละ 83.75 ซึ่งจากการเปลี่ยนแปลง โครงสร้างผู้ถือหุ้นดังกล่าว ไม่มีผลต่อการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารแต่อย่างใด



ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทฯ

1. ตารางแสดงสรุปฐานะการเงินของบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2552-2554

1.1 ตารางแสดงสรุปฐานะการเงินเฉพาะบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2552-2554

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2554	ร้อยละ	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ
สินทรัพย์หมุนเวียน	176,390	12.01	144,760	10.26	102,008	7.41
สินทรัพย์รวม	1,467,993	100.00	1,419,459	100.00	1,375,949	100.00
หนี้สินหมุนเวียน	242,480	15.62	192,603	13.57	117,467	8.54
หนี้สินรวม	338,916	23.09	312,929	22.05	274,067	19.92
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,129,077	76.91	1,106,530	77.95	1,101,882	80.08
จำนวนหุ้น (หุ้น)	40,231,250		40,231,250		40,231,250	
มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น (บาท)	28.06		27.50		27.39	
มูลค่าที่ตราไว้ต่อหุ้น (บาท)	10		10		10	

ในปี 2554 บริษัทฯ มีสินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้นจากปี 2553 มูลค่า 48.53 ล้านบาท เนื่องจากเงินปันผลค้างรับมูลค่า 47.25 ล้านบาท หนี้สินรวมของบริษัทฯ ในปี 2554 เพิ่มขึ้นไปจากปี 2553 จำนวน 25.99 ล้านบาท เนื่องจากมีการบันทึกภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน เพิ่มขึ้น จำนวน 15.05 ล้านบาท และเจ้าหนี้การค้าเพิ่มขึ้น จำนวน 6.57 ล้านบาท ในส่วนของผู้ถือหุ้น ของปี 2554 เพิ่มขึ้นจำนวน 22.55 ล้านบาท

1.2 ตารางแสดงสรุปฐานะการเงินของงบการเงินรวม ตั้งแต่ปี 2552-2554

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2554	ร้อยละ	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ
สินทรัพย์หมุนเวียน	385,486	12.58	402,158	13.72	335,970	12.12
สินทรัพย์รวม	3,063,683	100.00	2,931,211	100.00	2,772,523	100.00
หนี้สินหมุนเวียน	1,078,980	35.22	1,090,138	37.19	1,026,008	37.01
หนี้สินรวม	1,253,452	40.91	1,265,355	43.17	1,301,579	46.95
ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่	1,300,854	42.46	1,210,533	41.30	1,091,748	39.38
ส่วนของผู้ถือหุ้นที่ไม่มีอำนาจควบคุม	509,376	16.63	455,323	15.53	379,196	13.68
จำนวนหุ้น (หุ้น)	40,231,250		40,231,250		40,231,250	
มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น (บาท)	32.33		30.95		27.14	
มูลค่าที่ตราไว้ต่อหุ้น (บาท)	10		10		10	

ในปี 2554 มีสินทรัพย์เพิ่มขึ้นจากปี 2553 จำนวน 132.47 ล้านบาท เนื่องจาก การเพิ่มขึ้นของเงินลงทุนในหลักทรัพย์เผื่อขาย จำนวน 133.98 ล้านบาท หนี้สินลดลง 11.90 ล้านบาท ส่วนของผู้ถือหุ้น เพิ่มขึ้น 144.37 ล้านบาท



2. ตารางแสดงผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2552-2554

2.1 งบการเงินเฉพาะกิจการ ตั้งแต่ปี 2552-2554

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2554	ร้อยละ	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ
รายได้จากการรักษาพยาบาล	607,218	89.90	554,415	93.74	500,130	99.12
รายได้เงินปันผล	64,119	9.49	33,709	5.70	-	-
รายได้อื่น	4,124	0.61	3,334	0.56	4,428	0.88
รายได้รวม	675,461	100.00	591,458	100.00	504,558	100.00
ต้นทุนในการรักษาพยาบาล	418,477	61.95	384,717	65.05	342,500	67.88
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	104,553	15.48	90,712	15.34	85,967	17.04
ต้นทุนทางการเงิน	11,593	1.72	8,891	1.50	6,488	1.29
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	24,807	3.67	22,027	3.72	17,796	3.53
รวมค่าใช้จ่าย	559,430	82.82	506,347	85.61	452,751	89.73
กำไรสำหรับปี	116,031	17.18	85,111	14.39	51,807	10.27
กำไร (ขาดทุน)/ หุ้น (บาท)	2.88		2.12		1.29	

ผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ประจำปี 2554 มีผลกำไรสุทธิ 116.03 ล้านบาท เมื่อเทียบกับปี 2553 ซึ่งมีผลกำไรสุทธิ 85.11 ล้านบาท จะเห็นว่าบริษัทมีกำไรเพิ่มขึ้น 30.92 ล้านบาท หรือ 36.33% เนื่องจากในปี 2554 มีรายได้เงินปันผลเพิ่มขึ้นจำนวน 30.41 ล้านบาท มีการเพิ่มขึ้นของรายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน 52.80 ล้านบาท และค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น 53.08 ล้านบาท



2.2 งบการเงินรวม ตั้งแต่ปี 2552-2554

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2554	ร้อยละ	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ
รายได้จากการรักษาพยาบาล	1,942,475	97.38	1,813,006	97.35	1,666,219	93.10
รายได้เงินปันผล	14,142	0.71	16,177	0.87	15,061	0.84
กำไรจากการปรับโครงสร้างหนี้	-	-	-	-	73,385	3.16
ค่าเผื่อนี้สงฆ์จะสูญเงินให้กู้ยืมโอนกลับ	-	-	-	-	18,000	1.01
กำไรจากการจำหน่ายเงินลงทุน	19,000	0.95	-	-	-	-
รายได้อื่น	13,207	0.66	13,328	0.72	14,651	1.76
ส่วนแบ่งกำไรจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	5,849	0.29	19,913	1.07	2,419	0.14
รวมรายได้	1,994,673	100.00	1,862,424	100.00	1,789,735	100.00
ต้นทุนในการรักษาพยาบาล	1,380,072	69.19	1,267,201	68.04	1,162,715	64.97
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	283,347	14.21	257,233	13.81	245,546	13.72
ต้นทุนทางการเงิน	41,696	2.09	51,533	2.77	50,034	2.80
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	87,937	4.41	81,959	4.40	72,969	4.08
รวมค่าใช้จ่าย	1,793,052	89.89	1,657,926	89.02	1,531,264	85.56
กำไรสำหรับปี	201,621	10.11	204,498	10.98	258,471	14.44
กำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น						
ผลกำไรจากการวัดมูลค่าเงินลงทุน เผื่อขาย	109,129	5.47	99,164	5.32	-	-
กำไรเบ็ดเสร็จอื่นสำหรับปี	109,129	5.47	99,164	5.32	-	-
กำไรเบ็ดเสร็จรวมสำหรับปี	310,750	15.58	303,662	16.30	-	-
การแบ่งปันกำไร						
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่	135,372	6.79	136,646	7.34	166,831	9.32
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจ ควบคุม	66,249	3.32	67,852	3.64	91,641	5.12
การแบ่งปันกำไรเบ็ดเสร็จรวม						
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่	196,746	9.86	192,391	10.33	-	-
ส่วนที่เป็นของส่วนได้เสียที่ไม่มีอำนาจ ควบคุม	114,004	5.72	111,271	5.97	-	-

ผลการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ประจำปี 2554 มีผลกำไรสุทธิ 201.62 ล้านบาท เมื่อเทียบกับปี 2553 มีผลกำไรสุทธิ 204.50 ล้านบาท จะเห็นว่าบริษัทมีกำไรลดลง 2.88 ล้านบาท เนื่องจากรายได้รวมเพิ่มขึ้น จำนวน 132.52 ล้านบาท ในขณะที่ค่าใช้จ่ายรวมเพิ่มขึ้น จำนวน 135.13 ล้านบาท ผลกำไรเบ็ดเสร็จรวมประจำปี 2554 เพิ่มขึ้น จำนวน 7.09 ล้านบาท เมื่อเทียบกับปี 2553 เนื่องจากมีกำไรจากการวัดมูลค่าเงินลงทุนเผื่อขายเพิ่มขึ้น



อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญที่สะท้อนถึงฐานะการเงินและผลการดำเนินงานในธุรกิจหลักของบริษัทฯ ซึ่งทำการเปรียบเทียบ 3 ปี ดังรายละเอียดต่อไปนี้

1. ตารางแสดงการเปรียบเทียบอัตราส่วนทางการเงินปี 2552, 2553 และ 2554

	2554	2553	2552
อัตราส่วนวิเคราะห์ความคล่องตัว (Liquidity ratios)			
1. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน	0.73 เท่า	0.75 เท่า	0.87 เท่า
2. อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว	0.42 เท่า	0.67 เท่า	0.75 เท่า
อัตราวิเคราะห์ความสามารถในการใช้สินทรัพย์ (Activity ratios)			
1. อัตราการหมุนของลูกหนี้	9.20 ครั้ง	10.96 ครั้ง	15.20 ครั้ง
2. อัตราหมุนของสินค้า	28.90 ครั้ง	31.18 ครั้ง	30.51 ครั้ง
3. อัตราหมุนของสินทรัพย์ถาวร	1.33 ครั้ง	1.19 ครั้ง	1.36 ครั้ง
4. อัตราหมุนของสินทรัพย์รวม	0.47 ครั้ง	0.42 ครั้ง	0.40 ครั้ง
อัตราส่วนวิเคราะห์ความสามารถในการก่อหนี้			
1. อัตราส่วนแห่งหนี้ (Debt ratios)	0.23 เท่า	0.22 เท่า	0.20 เท่า
2. อัตราส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (Interest coverage ratios)	13.15 เท่า	13.05 เท่า	11.73 เท่า
3. อัตราส่วนความสามารถในการจ่ายค่าใช้จ่ายทางการเงิน (Fixed charge coverage)	13.15 เท่า	13.05 เท่า	11.73 เท่า
อัตราส่วนวิเคราะห์ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน			
1. ผลตอบแทนต่อยอดขาย	17.18 %	14.39 %	10.27 %
2. ผลตอบแทนต่อสินทรัพย์รวม	8.04 %	6.09 %	4.08 %
3. ผลตอบแทนต่อทุนส่วนของผู้ถือหุ้น	10.38 %	7.71 %	4.73 %

2. อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ (กลุ่มอุตสาหกรรมและบริการ)

อัตราส่วนสภาพคล่อง (LIQUIDITY RATIO)

อัตราส่วนสภาพคล่อง	สินทรัพย์หมุนเวียน / หนี้สินหมุนเวียน	=	0.73	เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเวียน	เงินสดและเงินฝากธนาคาร + หลักทรัพย์ในความต้องการของตลาด + ลูกหนี้การค้าและตัวเงินรับ / หนี้สินหมุนเวียน	=	0.42	เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	กระแสเงินสดจากการดำเนินงาน / หนี้สินหมุนเวียนเฉลี่ย	=	0.39	เท่า
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	ขายเชื่อสุทธิ / (ลูกหนี้การค้า + ตัวเงินรับการค้า) (เฉลี่ย)	=	9.20	เท่า
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	360 / อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	=	39	วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	ต้นทุนขาย / สินค้าคงเหลือ (เฉลี่ย)	=	28.90	เท่า



ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	$360 / \text{อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ}$	=	12	วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้	$\text{ซื้อหรือต้นทุนขาย} / (\text{เจ้าหนี้การค้า} + \text{ตัวเงินจ่ายการค้า}) \text{ (เฉลี่ย)}$	=	12.88	เท่า
ระยะเวลาชำระหนี้	$360 / \text{อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้}$	=	28	วัน
Cash Cycle	$\text{ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย} + \text{ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย} - \text{ระยะเวลาชำระหนี้}$	=	23	วัน

อัตราส่วนแสดงความสามารถในการหากำไร (PROFITABILITY RATIO)

อัตรากำไรขั้นต้น	$\text{กำไรขั้นต้น} / \text{ขายสุทธิ}$	=	31.08	%
อัตรากำไร สุทธิ	$\text{กำไรสุทธิ} / \text{รายได้รวม}$	=	17.18	%
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	$\text{กำไรสุทธิ} / \text{ส่วนของผู้ถือหุ้น (เฉลี่ย)}$	=	10.38	%

อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการดำเนินงาน (EFFICIENCY RATIO)

อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	$\text{กำไรสุทธิ} / \text{สินทรัพย์รวม (เฉลี่ย)}$	=	8.04	%
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	$\text{กำไรสุทธิ} + \text{ค่าเสื่อมราคา} / \text{สินทรัพย์ถาวรสุทธิ (เฉลี่ย)}$	=	29.91	%
อัตราการมหมุนเวียนของสินทรัพย์	$\text{รายได้รวม} / \text{สินทรัพย์รวม (เฉลี่ย)}$	=	0.47	เท่า

อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (FINANCIAL POLICY RATIO)

อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	$\text{หนี้สินรวม} / \text{ส่วนของผู้ถือหุ้น}$	=	0.30	เท่า
อัตราส่วนความสามารถชำระดอกเบี้ย	$\text{กำไรจากการดำเนินงานก่อนดอกเบี้ยจ่ายและภาษี} / \text{ดอกเบี้ยจ่าย}$	=	13.15	เท่า

ข้อมูลต่อหุ้นและอัตรากาเรเติบโตของทุกประเภทธุรกิจ

ข้อมูลต่อหุ้น

มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น	$\text{ส่วนของผู้ถือหุ้น} / \text{จำนวนหุ้นชำระเต็มมูลค่าแล้วปลายปี}$	=	28.06	บาท
กำไรสุทธิต่อหุ้น	$\text{กำไรสุทธิ} / \text{จำนวนหุ้นชำระเต็มมูลค่าแล้วปลายปี}$	=	2.88	บาท

อัตรากาเรเติบโต

สินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้น	=	3.42	%
หนี้สินรวมเพิ่มขึ้น	=	8.30	%
รายได้จากการขายหรือบริการเพิ่มขึ้น	=	9.52	%
ค่าใช้จ่ายดำเนินงานเพิ่มขึ้น	=	15.26	%
กำไรสุทธิเพิ่มขึ้น	=	36.33	%



ลักษณะการประกอบธุรกิจ

ภาพรวมของการประกอบธุรกิจ

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ดำเนินการ “โรงพยาบาลลานนา” ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเอกชนขนาด 180 เตียง ปัจจุบันโรงพยาบาลมีห้องตรวจโรคจำนวน 38 ห้อง สามารถให้บริการผู้ป่วยนอกได้ประมาณวันละ 950 คน มีผู้มาใช้บริการเฉลี่ยประมาณวันละ 853 คน และมีจำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละประมาณ 102 เตียง

โรงพยาบาลลานนาเป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการรักษาโรคทั่วไป โดยคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคทุกสาขาพร้อมทั้งอุปกรณ์การรักษาและวินิจฉัยโรคที่ทันสมัย และมีประสิทธิภาพสูงไว้คอยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้โรงพยาบาลยังติดตั้งเครื่องอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ฉุกเฉินที่จำเป็นไว้ภายในห้องพักผู้ป่วยอย่างครบถ้วน

โครงสร้างรายได้ที่เกิดจากการให้บริการของโรงพยาบาลลานนานั้น ประกอบด้วย

ตารางแสดงโครงสร้างรายได้ของธุรกิจการให้บริการเฉพาะบริษัท

หน่วย : พันบาท	ปี พ.ศ. 2554		ปี พ.ศ. 2553		ปี พ.ศ. 2552		ปี พ.ศ. 2551	
	ผู้ป่วยทั่วไป	436,823	64.67	413,818	69.97	368,458	73.03	370,372
ผู้ป่วยนอก	161,534	23.91	152,272	25.75	136,538	27.06	141,258	30.65
ผู้ป่วยใน	275,289	40.76	261,546	44.22	231,920	45.96	229,114	49.72
ผู้ป่วยประกันสังคม	170,395	25.23	140,597	23.77	131,672	26.10	84,912	18.43
รายได้อื่นๆ	68,243	10.10	37,043	6.26	4,428	0.88	5,517	1.20
รายได้รวมสุทธิ	675,461	100.00%	591,458	100.00%	504,558	100.00%	460,801	100.00%

ตารางแสดงโครงสร้างรายได้งบการเงินรวม

หน่วย : พันบาท	ปี พ.ศ. 2554		ปี พ.ศ. 2553		ปี พ.ศ. 2552		ปี พ.ศ. 2551	
	ผู้ป่วยทั่วไป	1,618,205	81.37	1,530,966	83.10	1,411,979	79.00	1,301,434
ผู้ป่วยนอก	761,050	38.27	609,248	33.07	567,981	31.78	501,109	33.06
ผู้ป่วยใน	857,155	43.10	921,718	50.03	843,998	47.22	800,325	52.80
ผู้ป่วยประกันสังคม	231,360	11.63	192,528	10.45	191,172	10.70	121,832	8.04
รายได้จากสำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติ	92,910	4.67	89,512	4.86	63,068	3.53	64,622	4.26
รายได้อื่นๆ	46,349	2.33	29,506	1.60	121,097	6.78	27,937	1.84
รายได้รวมสุทธิ	1,988,824	100.00%	1,842,512	100.00%	1,787,316	100.00%	1,515,825	100.00%



ภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

ภาวะอุตสาหกรรม

ปัจจุบัน เศรษฐกิจไทยอยู่ในภาวะที่ชะลอตัวลงเนื่องจากผลกระทบจากปัญหาวิกฤติการเงินโลกที่ทำให้เศรษฐกิจเข้าสู่ภาวะถดถอย รวมถึงปัญหาอุทกภัยที่แผ่ขยายเป็นวงกว้างและนาน ซึ่งเหตุการณ์ดังกล่าวกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจ และกระทบต่อการลงทุนของภาคเอกชนรวมถึงการบริโภคภายในประเทศซึ่งชะลอตัวลงตามไปด้วย ดังนั้นรัฐบาลจะต้องรีบกำหนดมาตรการต่าง ๆ ในการกระตุ้นและผลักดันการขยายตัวทางเศรษฐกิจ และเพิ่มความเชื่อมั่นต่อนักลงทุน เพื่อให้มีเงินไหลเวียนกลับเข้าสู่ระบบเศรษฐกิจให้เร็วขึ้น

จากภาวะการดำเนินงานที่มีผลกระทบอย่างวงกว้าง ธุรกิจ โรงพยาบาลเอกชนจึงเป็นธุรกิจหนึ่งที่ได้รับผลกระทบอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ด้วยเช่นกัน ดังนั้น จากสาเหตุดังกล่าวจึงส่งผลกระทบต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันกันของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน จะเห็นได้ว่าในปี 2554 การเจริญเติบโตของโรงพยาบาลเอกชนชะลอตัวลงมาก เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ถดถอย ทำให้คนไข้บางส่วนหันไปใช้บริการของโรงพยาบาลรัฐบาลที่มีค่าใช้จ่ายที่ต่ำกว่าและสามารถตอบสนองความต้องการได้ ในขณะที่ชาวต่างชาติมีจำนวนลดลงจากปัญหาทางการเมืองที่ไม่สงบของประเทศ และปัญหามหอุทกภัยที่เกิดขึ้น ซึ่งจากสาเหตุดังกล่าวจึงส่งผลกระทบต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันกันของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนดังนี้

(1) นโยบายของภาครัฐ

นโยบายของรัฐ : ตามพระราชบัญญัติกฤษฎีกาการเบิกค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ มีข้อจำกัดในเรื่องการพิจารณาการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชน ถึงแม้ว่าจะมีระบบการเข้าร่วมทำสัญญาการรักษาพยาบาลกับกรมบัญชีกลางเพื่อเบิกค่ารักษาพยาบาลโดยตรง

โครงการประกันสังคม : เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลง และการว่างงาน รวมทั้งปัญหาประชาชนขาดกำลังซื้อ จึงทำให้โรงพยาบาลเอกชนหันมาให้ความสำคัญกับลูกค้าประกันสังคม ตามพระราชบัญญัติแรงงานและสวัสดิการสังคมอย่างจริงจัง โดยมุ่งหวังให้เป็นกลุ่มลูกค้าหลักในระยะยาว จะเห็นได้ว่าที่ผ่านมาจังหวัดเชียงใหม่มีโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าโครงการประกันสังคมจำนวนหลายแห่ง ขณะที่กลุ่มผู้ประกันตนยังคงมีจำนวนเท่าเดิมจึงทำให้เกิดการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น

โครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ : เป็นโครงการที่จัดตั้งขึ้นโดยรัฐบาลเมื่อปี 2544 ซึ่งกลุ่มนี้โรงพยาบาลของรัฐ และของเอกชนมีการแบ่งผู้มีสิทธิตามภูมิศาสตร์และกำหนดค่าตอบแทนในการรักษาผู้ป่วยรวมโดยภาครัฐ จึงไม่มีการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ เช่น โรงพยาบาลช้างเผือก ขณะที่โรงพยาบาลลานนา โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม และโรงพยาบาลเทพปัญญาไม่ได้เข้าร่วมโครงการนี้ ดังนั้นจึงอาจมีกลุ่มลูกค้าทั่วไปบางส่วนซึ่งเป็นฐานลูกค้าเดิมของกลุ่มโรงพยาบาลเลือกใช้บริการของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการแทน

(2) อำนาจการซื้อของประชาชนลดลง

เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลง จึงทำให้ธุรกิจหลายแห่งชะลอกำลังการผลิตหรือปิดตัวลง ปริมาณคนว่างงานเพิ่มอัตราสูงขึ้น ผู้บริหารตลอดจนพนักงานทั้งในภาครัฐและเอกชนหลายแห่งถูกควบคุมสวัสดิการลงเพื่อความอยู่รอดขององค์กร จึงเป็น



สาเหตุที่ส่งผลให้ประชาชนต้องลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นลง ประการหนึ่งโดยการหันไปใช้บริการการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาลเนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ต่ำกว่าโรงพยาบาลเอกชน หรือใช้บริการตามโครงการของภาครัฐแทน

(3) การขยายตัวของโรงพยาบาลเอกชน

โรงพยาบาลเอกชนเกือบทุกแห่งต้องประสบปัญหาเกี่ยวกับการขยายตัวและต้องชะลอโครงการต่างๆ ออกไป และสังเกตได้จากจำนวนโรงพยาบาลและขนาดเตียงยังคงตัวเลขเดิมเทียบกับตัวเลขปี 2552 ซึ่งเป็นผลมาจากนโยบายของภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และกำลังซื้อของประชาชนที่ลดลง และกระทบต่อจำนวนผู้เลือกรักษาในโรงพยาบาลเอกชนและรายได้จากการรักษา ขณะที่ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล (ได้แก่ ยาและเวชภัณฑ์ ค่าธรรมเนียมแพทย์ เป็นต้น) มีแนวโน้มที่สูงขึ้น ดังนั้นจึงทำให้หลายโรงพยาบาลมีการปรับกลยุทธ์ทางการตลาดเพื่อให้สอดคล้องกับภาวะการณ์ปัจจุบัน เช่น การเน้นลูกค้ากลุ่มบริษัท ประกัน การรักษาพยาบาลแบบเป็นโปรแกรม (โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี หรือคลอดบุตร) เป็นต้น ยิ่งทำให้การแข่งขันของโรงพยาบาลเอกชนสูงขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อน

(4) การปรับปรุงการให้บริการของโรงพยาบาลรัฐบาล

เนื่องจากโรงพยาบาลรัฐบาลได้มีการปรับปรุงทางด้านบริการที่ดีขึ้น เพื่อแข่งขันกับการให้บริการของโรงพยาบาลเอกชน ดังนั้นจึงเป็นอีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้ผู้มาใช้บริการส่วนหนึ่งเลือกใช้บริการของรัฐบาลแทน เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ถูกกว่าและการให้บริการมีมาตรฐานเทียบเท่าโรงพยาบาลเอกชน

สภาพการแข่งขัน

กรณีวิเคราะห์สภาพการแข่งขันของอุตสาหกรรมโดยใช้วิธี Five Forces ซึ่งประกอบด้วยการวิเคราะห์ปัจจัยต่างๆ 5 ด้าน ประกอบด้วย ความยากง่ายของกลุ่มแข่งขันรายใหม่ สินค้า/บริการทดแทน อำนาจต่อรองของผู้ซื้อและผู้ขาย และคู่แข่งในอุตสาหกรรม ซึ่งอาจสรุปได้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลจัดได้ว่าเป็นธุรกิจที่มีการแข่งขันระดับปานกลาง

- (1) **ความยากง่ายของผู้ที่จะเข้ามาเป็นคู่แข่งรายใหม่ (Entry Barrier)** ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่มีการเข้ามาของกลุ่มแข่งขันรายใหม่ค่อนข้างยาก เนื่องจากเป็นธุรกิจที่จะต้องใช้งบลงทุนค่อนข้างสูง (Capital Intensive) รวมถึงปัญหาการจัดหาบุคลากรให้เพียงพอที่จะให้บริการ โดยเฉพาะบุคลากรด้านการแพทย์ที่มีอยู่จำนวนจำกัด โดยเฉพาะแพทย์ที่มีคุณภาพและแพทย์เฉพาะทาง
- (2) **อำนาจต่อรองของผู้ซื้อ (Power of Buyer)** จากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลงทำให้อำนาจในการใช้จ่ายของผู้บริโภคทั่วไปลดน้อยลง ดังนั้นจึงทำให้ผู้ใช้บริการบางส่วนหันไปใช้บริการของโรงพยาบาลรัฐ โครงการประกันสังคม และโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนจะมีภาวะการแข่งขันที่เพิ่มขึ้น ซึ่งหลายแห่งได้มีการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์เพื่อให้เหมาะสมต่อประเภทและความต้องการของลูกค้าปัจจุบัน อย่างไรก็ตาม เนื่องจากกลุ่มลูกค้าเป้าหมายของทั้งโรงพยาบาลนานาชาติและโรงพยาบาลเชิงใหม่รวมทั้งเป็นลูกค้าทั่วไป มักอยู่ในระดับปานกลางถึงระดับบน ซึ่งส่วนใหญ่มักเลือกคุณภาพของการให้บริการ และ/หรือ คุณภาพของแพทย์มากกว่าด้านราคาการรักษา
- (3) **อำนาจต่อรองของผู้ขาย (Power of Supplier)** อำนาจการต่อรองของผู้ขายในอุตสาหกรรมโรงพยาบาลค่อนข้างต่ำ เนื่องจากผู้ผลิตยาและเวชภัณฑ์มีจำนวนมากทั้งภายในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งส่วนใหญ่ผู้ผลิตเหล่านี้มักจะเป็นผู้นำเสนอสินค้าต่อแพทย์หรือบุคคลที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาสั่งซื้อ ประกอบกับการรวมกิจการระหว่างโรงพยาบาลนานาชาติและ



โรงพยาบาลในกลุ่มเชียงใหม่ราม หรือแม้แต่การได้รับสิทธิในการใช้ระบบการจัดซื้อของเครือข่ายรามคำแหงก็ตาม ถือเป็น การเพิ่มอำนาจการต่อรองให้กับบริษัท

- (4) **สินค้าทดแทน (Substitute Product)** ปัจจุบันโรงพยาบาลของรัฐเริ่มมีการพัฒนาตัวเองเพื่อให้สามารถแข่งกับโรงพยาบาล เอกชน เช่น การมีคลินิกพิเศษให้บริการในช่วงหลังเวลาทำงานของแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐ อย่างไรก็ตาม หาก เปรียบเทียบคุณภาพของการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลเอกชนและโรงพยาบาลรัฐ การให้บริการของโรงพยาบาลเอกชน ยังคงมีความคล่องตัวและรักษาระดับคุณภาพของการให้บริการที่ดีกว่า นอกจากนี้ สินค้าทดแทนประเภทอื่น ได้แก่ ร้านขายยา หรือ คลินิกรักษา อาจมีผลกับโรงพยาบาลเอกชนที่มีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายระดับกลางถึงระดับล่าง
- (5) **คู่แข่งในอุตสาหกรรม (Competitor)** จากการสำรวจของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่มีการบันทึกรายงานว่า โรงพยาบาลในจังหวัดเชียงใหม่ที่มีเตียงรับผู้ป่วยไว้ค้างคืนมีทั้งสิ้นจำนวน 42 แห่ง ในจำนวนนี้เป็นโรงพยาบาลเอกชน ประเภททั่วไป จำนวน 11 แห่ง และมี 8 แห่ง ที่เป็นโรงพยาบาลขนาด 100 เตียงขึ้นไปในระดับเดียวกับโรงพยาบาลลานนา ดังปรากฏในตารางเปรียบเทียบจำนวนเตียงที่ขึ้นทะเบียน และจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการจริงในปี 2554 ดังนี้

ตารางแสดงการเปรียบเทียบจำนวนเตียงที่ขึ้นทะเบียนและจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการของโรงพยาบาลเอกชน

ปี 2554

โรงพยาบาลเอกชน	จำนวนเตียงผู้ป่วยขึ้นทะเบียน	สัดส่วนร้อยละ
โรงพยาบาลลานนา	180	11.66
โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม	220	14.25
โรงพยาบาลเทพปัญญา	109	7.06
โรงพยาบาลช้างเผือก	100	6.47
รวมโรงพยาบาลลานนาและกลุ่มเชียงใหม่ราม	609	39.44
โรงพยาบาลแมคคอร์มิค	400	25.91
โรงพยาบาลเซ็นทรัลเมมโมเรียล	120	7.77
โรงพยาบาลรวมแพทย์	100	6.47
โรงพยาบาลราชเวช	100	6.47
โรงพยาบาลเชียงใหม่ไกรถมอ	56	3.63
โรงพยาบาลสยามราษฎร์	50	3.24
อื่น ๆ (ขนาดต่ำกว่า 100 เตียง)	109	7.07
รวม	1,544	100.00%

หมายเหตุ : กลุ่มเชียงใหม่ราม ได้แก่ โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม โรงพยาบาลเทพปัญญา และโรงพยาบาลช้างเผือก



จากตัวเลขที่ได้จากการสำรวจของสำนักมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปรากฏว่าจำนวนเตียงผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่ ณ สิ้นปี 2554 มีจำนวน 1,544 เตียง ซึ่งเป็นจำนวนเตียงที่เท่ากับปี 2553 โดยโรงพยาบาลแมคคอร์มิคเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ขนาดใหญ่ที่สุด จำนวน 400 เตียง หรือร้อยละ 25.91 รองลงมาคือโรงพยาบาลเชียงใหม่ราม จำนวน 220 เตียง หรือร้อยละ 14.25 และโรงพยาบาลลานนาเป็นลำดับที่ 3 มีจำนวน 180 เตียง หรือร้อยละ 11.66 อย่างไรก็ตาม ภายหลังจากรวมกิจการระหว่างโรงพยาบาลลานนา และโรงพยาบาลในกลุ่มเชียงใหม่รามเมื่อต้นปี 2551 ทำให้โรงพยาบาลในกลุ่มมีขนาดเพิ่มขึ้นเป็น 609 เตียง หรือร้อยละ 39.44 ซึ่งจะกลายเป็นกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่ใหญ่ที่สุดในเขตจังหวัดเชียงใหม่

จากข้อมูลโรงพยาบาลเอกชนข้างต้น โรงพยาบาลเอกชนที่มีระดับราคาใกล้เคียงกัน ได้แก่ โรงพยาบาลลานนา โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม และโรงพยาบาลราชเวช เป็นต้น โดยต้นปี 2551 โรงพยาบาลลานนาและกลุ่มโรงพยาบาลเชียงใหม่รามได้รวมเครือข่ายกัน ซึ่งทำให้จำนวนคู่แข่งกันโดยตรงลดลง การแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนส่วนใหญ่จะเน้นเรื่องการทำบริการที่สะดวกและรวดเร็วเป็นหลัก รวมถึงแพทย์ที่มีคุณภาพและการลงทุนในอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่เทคโนโลยีทันสมัย ที่สามารถตรวจวิเคราะห์อาการเจ็บป่วยได้ละเอียดขึ้น ซึ่งหากเปรียบเทียบอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่มีความทันสมัยที่สุดในจังหวัดเชียงใหม่ ณ ขณะนี้ อาจนับได้ว่าโรงพยาบาลเชียงใหม่รามมีเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัยที่สุด เช่น เครื่อง CT 64 Slice เมื่อเทียบกับโรงพยาบาลเอกชนรายอื่น

ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factors)

อย่างไรก็ดีท่ามกลางการแข่งขันที่สูงขึ้นของทั้งโรงพยาบาลเอกชนด้วยกันและของรัฐบาล บริษัทฯ ได้ตระหนักและมีการปรับตัวในความเปลี่ยนแปลงต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันที่เกิดขึ้น เพื่อให้เป็นข้อได้เปรียบของบริษัทฯ รวมทั้งเป็นการรักษาลูกค้าเก่าและขยายฐานลูกค้าใหม่ให้บริษัทฯ ต่อไป โดยกลยุทธ์หรือปัจจัยแห่งความสำเร็จของผู้ประกอบการ (Key Success Factors) ที่บริษัทฯ นำมาใช้ในการแข่งขันคือ

1. นโยบายทางการพัฒนาบุคลากร

โรงพยาบาลลานนาได้เปิดให้บริการมานานกว่า 36 ปี โดยบริษัทฯ ได้มุ่งเน้นนโยบายทางการพัฒนาบุคลากรมาโดยตลอด

2. นโยบายด้านการตลาด

ได้มีการขยายการบริการเข้าสู่ชุมชน เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้า ทำให้มีกลุ่มลูกค้ามาใช้บริการมากขึ้น รวมทั้งได้มีการประชาสัมพันธ์และเข้าร่วมกิจกรรมของชุมชนเพื่อประโยชน์ต่อสังคม นอกจากนี้โรงพยาบาลได้มุ่งเน้นให้ดำเนินตามกลยุทธ์ทางการตลาดตามนโยบายที่ตั้งไว้อย่างเคร่งครัด รวมทั้งได้ทำโครงการขยายเครือข่าย, คลินิกเครือข่ายตามอำเภอรอบนอกของจังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดใกล้เคียงเพื่อขยายฐานลูกค้า

3. นโยบายทางการบริหารงาน

มีนโยบายในการจัดการทรัพยากรการจัดซื้อที่มีประสิทธิภาพ และเพิ่มประสิทธิภาพในการบริการทุก ๆ ด้าน ทั้งด้านการรักษาพยาบาลและการให้บริการอื่น ๆ

4. นโยบายด้านคุณภาพ

ดำเนินโครงการพัฒนาบุคลากรแก่พนักงานทุกระดับ เพื่อยกมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ เพื่อสร้างความพึงพอใจและประทับใจแก่ผู้มารับบริการ โดยโรงพยาบาลได้รับใบรับรองคุณภาพการบริการ ISO 9001 : 2008



ทั้งระบบ ได้รับใบรับรองมาตรฐานคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ISO 15189 แห่งแรกของภาคเหนือ และ ปัจจุบันกำลังดำเนินโครงการ Hospital Accreditation (HA) โดยโรงพยาบาลได้รับใบรับรองผ่านบันไดขั้นที่ 2 ขณะนี้กำลังดำเนินการขั้นที่ 3

กิจกรรมเพื่อสังคม ปี 2554

- **จัดสัมมนาวิชาการ** ให้ความรู้กับประชาชน ที่ห้องประชุม โรงพยาบาลลานนา รวมทั้งจัดนอกสถานที่ ซึ่งในปี 2554 มีการจัด 2 ครั้ง ดังนี้

ครั้งที่ 1 อบรมเชิงปฏิบัติการ “ท่วงท่าสำคัญลดอาการปวดหลัง” ในวันที่ 25 มีนาคม 2554

ครั้งที่ 2 ประชุมวิชาการ “โรคกระดูกหลังและคอเสื่อม และ เทคโนโลยีการผ่าตัดแบบแผลเล็ก” ในวันที่ 10 มิถุนายน 2554

- **กิจกรรมเพื่อสังคม**

1. กิจกรรม “วันเด็ก” ซึ่งจัดกิจกรรมวันเด็ก ณ แผนกผู้ป่วยนอก ศูนย์แม่และเด็ก โรงพยาบาลลานนา ในวันเสาร์ที่ 8 มกราคม 2554
2. กิจกรรม “บริจาคโลหิต เนื่องในวันครบรอบ 37 ปี โรงพยาบาลลานนา” ซึ่งจัดกิจกรรม ณ แผนกผู้ป่วยนอก อาคาร A โรงพยาบาลลานนา ในวัน 4 กรกฎาคม 2554
3. ออกนุชบริการให้คำปรึกษา และตรวจสุขภาพเบื้องต้นทั่วไปแก่ประชาชน ร่วมกับบริษัท AIA และ บัตร EGP ในวันที่ 22 กรกฎาคม 2554
4. กิจกรรม “ทำบุญถวายเทียนพรรษา” โรงพยาบาลได้ร่วมทำบุญถวายเทียนพรรษา ประจำปี 2554 จำนวน 3 วัด คือ วัดป่าตัน วัดบ้านท่อ และวัดเมืองลับ อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่
5. โครงการ “เครือข่าย เชียงใหม่ มอบสุขสู่สังคม ครั้งที่ 2” ทางโรงพยาบาลได้ออกหน่วยตรวจสุขภาพทั่วไป สุขภาพฟัน ร่วมสร้างห้องสมุดโรงเรียนมอบหนังสือ บริจาคทุนการศึกษา ทำกิจกรรมร่วมกับเด็กนักเรียน มอบอุปกรณ์เครื่องใช้ต่าง ๆ สำหรับศูนย์เด็กเล็ก ปรับปรุงลานกีฬา หมู่บ้าน บริจาคเสื้อผ้าและเครื่องนุ่งห่มกันหนาว รวมทั้งร่วมบริจาคเงินเพื่อสร้างอุโบสถ ณ โรงเรียนบ้านบงตัน ตำบลบงตัน อำเภอดอยเต่า จังหวัดเชียงใหม่ ในวันที่ 19-20 พฤศจิกายน 2554



ปัจจัยความเสี่ยง

ธุรกิจโรงพยาบาลถือว่าได้รับการให้บริการที่มีความจำเป็นขั้นพื้นฐานในการดำรงชีวิต ซึ่งจะขยายไปตามจำนวนประชากรที่เพิ่มขึ้น และมีการขยายตัวเพิ่มสูงขึ้นเมื่อประชากรมีระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมที่ดีขึ้น ในขณะที่ประเทศมีการพัฒนาก้าวหน้าไปอย่างไม่หยุดนิ่ง ความผันผวนหรือความเสี่ยงในการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลจึงมีน้อยกว่าธุรกิจอื่นๆ โดยทั่วไป อย่างไรก็ตาม ยังคงมีปัจจัยบางประการที่อาจจะมีผลกระทบต่อการดำเนินงานในอนาคต ดังนี้

1.1 ด้านปัจจัยภายนอก

1.1.1 ภาวะเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ

ภาวะเศรษฐกิจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลกระทบต่อภาคการผลิตและภาคการบริการ ทั้งด้านการเงินและการลงทุน ซึ่งภาวะการณดังกล่าวย่อมส่งผลกระทบต่อพฤติกรรมค่าใช้จ่ายของผู้บริโภค ซึ่งสะท้อนในค่าดัชนีผู้บริโภค และปัจจุบันเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศอยู่ในภาวะชะลอตัวลง สืบเนื่องมาจากปัญหาวิกฤตเศรษฐกิจทั่วโลก รวมทั้งปัญหาที่เกิดขึ้นในประเทศในช่วงที่ผ่านมา เช่น ปัญหาการเมืองและเสถียรภาพของรัฐบาล ปัญหาในเรื่องราคาน้ำมัน ปัญหาหาอู่ทกภัย ก่อให้เกิดปัญหาคนว่างงานเพิ่มขึ้น เป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบต่อธุรกิจต่างๆ รวมถึงธุรกิจโรงพยาบาลด้วย อย่างไรก็ตาม เนื่องจากอาการเจ็บป่วยเป็นปัจจัยที่เป็นพื้นฐานของการดำรงชีวิตและอยู่เหนือการควบคุมได้ ดังนั้น การรักษาอาการเจ็บป่วยต่างๆ ยังคงต้องพึ่งพาแพทย์ อย่างเช่นที่ผ่านมา ถึงแม้บริษัทหรือหน่วยงานหลายแห่งควบคุมหรือลดค่าใช้จ่ายบางรายการสำหรับพนักงานลงตามภาวะเศรษฐกิจ มีผลทำให้กลุ่มลูกค้าประเภทพนักงานองค์กรและ/หรือกลุ่มลูกค้าทั่วไปมีสัดส่วนที่ลดลงในระยะแรก แต่กลุ่มลูกค้าดังกล่าวยังสามารถเลือกใช้บริการรักษาพยาบาลตามโครงการประกันสังคมหรือโครงการสุขภาพดีถ้วนหน้าได้ จึงนับว่าผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจสำหรับธุรกิจโรงพยาบาลอาจไม่รุนแรงเหมือนกับธุรกิจอื่น

1.1.2 สถานการณ์แข่งขันในอุตสาหกรรม

จากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลงลุกลามไปยังประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก และเมื่อผนวกกับปัจจัยความขัดแย้งทางการเมืองในประเทศ ส่งผลทำให้ความสามารถและกำลังซื้อของประชาชนลดน้อยลง ซึ่งอาจกระทบต่อจำนวนผู้ใช้บริการและทำให้สภาพการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนรุนแรงขึ้น อย่างไรก็ตาม เพื่อให้สามารถรักษาลูกค้าเก่าไว้และเพิ่มขยายฐานลูกค้าใหม่ บริษัทจึงปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการในแต่ละช่วงเวลา อย่างเช่นในช่วงที่ผ่านมาจำนวนผู้ใช้บริการในโครงการประกันสังคมมีจำนวนที่เพิ่มขึ้น

จึงได้มีการขยายจำนวนห้องตรวจและจัดให้เป็นสัดส่วนเพื่อความสะดวกของผู้ใช้บริการ หรือในกรณีกลุ่มลูกค้าประกันโรงพยาบาลจัดให้มีหน่วยงานกลางทำหน้าที่เป็น ผู้ประสานงานระหว่างผู้ใช้บริการและบริษัทประกันต่างๆ ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการให้สะดวกและรวดเร็ว รวมถึงบริษัทเน้นการพัฒนาคุณภาพของบริการทางการแพทย์และมีการลงทุนในเทคโนโลยีที่ทันสมัยเพื่อให้สามารถแข่งขันได้

นอกจากนี้ ก่อนการทำรายการโรงพยาบาลลานนาและโรงพยาบาลเชียงใหม่รามนับเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่มีระดับการให้บริการเท่าเทียมกันและเป็นคู่แข่งกันโดยตรง ดังนั้น ภายหลังจากการทำรายการจะกลายเป็นพันธมิตรทางธุรกิจ ซึ่งเป็นการลดจำนวนคู่แข่งในระดับเดียวกัน และทำให้โรงพยาบาลลานนาและกลุ่มของโรงพยาบาลเชียงใหม่รามกลายเป็นโรงพยาบาลเอกชนรายใหญ่ที่สุดในจังหวัดเชียงใหม่และภาคเหนือตอนบน พร้อมกันนี้ บริษัทจะมีการจัดประเภทของการ



ให้บริการของโรงพยาบาลแต่ละแห่งให้ชัดเจนและเหมาะสม เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานและกำหนดนโยบายด้านการตลาดต่อไป

1.2 ด้านการดำเนินงาน

1.2.1 **ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์**

เนื่องจากธุรกิจโรงพยาบาลจำเป็นต้องมีบุคลากรในฝ่ายต่างๆ ที่มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญเป็นพิเศษ ทั้งแพทย์ พยาบาล เภสัชกร และเจ้าหน้าที่เทคนิคต่างๆ ซึ่งมีความเป็นไปได้ที่จะขาดแคลนบุคลากรในด้านดังกล่าว ประกอบกับปริมาณแพทย์ที่สามารถผลิตได้จากมหาวิทยาลัยเชียงใหม่มีจำนวนจำกัด และจำนวนแพทย์บางส่วนเข้าไปเป็นแพทย์ในกรุงเทพฯ ขณะที่จำนวนประชากรทั้งในเขตจังหวัดเชียงใหม่และจังหวัดใกล้เคียงมีปริมาณที่เพิ่มขึ้น จึงอาจทำให้จำนวนแพทย์ที่รองรับการรักษาสำหรับคนไข้ไม่เพียงพอ

อย่างไรก็ตาม บริษัทมีมาตรการในการกำหนดอัตราผลตอบแทนที่เหมาะสมและสอดคล้องกับอุตสาหกรรม นอกจากนี้สำหรับบุคลากรทั่วไป บริษัทจัดให้มีสวัสดิการอื่นๆ สภาพแวดล้อมในการทำงาน การจัดให้มีสัมมนาการเพื่อเชื่อมความสัมพันธ์ การอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ เป็นต้น เพื่อจูงใจให้พนักงานทำงานกับบริษัทในระยะยาวซึ่งเป็นส่วนหนึ่งที่ช่วยลดความเสี่ยงในด้านนี้ลงได้

1.2.2 **ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้อง**

เนื่องจากธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับชีวิตและสุขภาพของผู้ป่วย และโดยภาพรวมประชาชนมีความรู้ความสามารถในการหาข้อมูลและรับทราบสิทธิของผู้ป่วยมากขึ้น โดยเฉพาะที่ผ่านมาทางภาครัฐได้ออกพระราชบัญญัติวิธีพิจารณาคดีผู้บริโภค พ.ศ. 2551 ดังนั้น หากผู้ป่วยหรือผู้รับบริการไม่พอใจต่อผลการรักษาของโรงพยาบาล อาจมีการฟ้องร้องเพื่อให้โรงพยาบาลรับผิดชอบค่าใช้จ่ายได้ และกระทบต่อชื่อเสียงและความเชื่อมั่นของผู้ป่วยที่มีต่อบริษัท โดยตั้งแต่เปิดให้บริการรักษาพยาบาล โรงพยาบาลยังไม่มีกรณีฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการที่เป็นคดีความเกิดขึ้น อย่างไรก็ตาม เพื่อป้องกันปัญหาการฟ้องร้องดังกล่าวที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต โดยปกติแพทย์หรือคณะแพทย์จะทำการตรวจรักษาอย่างละเอียดรอบคอบ เพื่อกำหนดแผนการรักษาของผู้ป่วยแต่ละรายที่เหมาะสม รวมถึงการประเมินความเสี่ยง ข้อดี – ข้อเสียจากการรักษาแต่ละแนวทางเพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติของผู้ป่วยรับทราบข้อมูล และในกรณีที่ต้องผ่าตัดรักษา โรงพยาบาลกำหนดให้ผู้ป่วยเซ็นยินยอมให้รักษาตามอาการของโรคก่อนดำเนินการ อีกทั้งบริษัทยังมีแผนกลูกค้าสัมพันธ์ทำหน้าที่รับฟังข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะจากผู้มาใช้บริการ โดยมีคณะกรรมการความเสี่ยงร่วมพิจารณา วิเคราะห์ประเมินสถานการณ์และดำเนินการแก้ไขป้องกัน

1.3 ด้านการลงทุนและด้านการเงิน

1.3.1 **ความเสี่ยงทางการเงินลงทุนในอุปกรณ์การแพทย์**

การลงทุนในอุปกรณ์การแพทย์ เป็นสิ่งที่มีความจำเป็นอยู่ เพราะโรงพยาบาลต้องการเพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ รวมทั้งการปรับปรุงอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้มีความทันสมัย เมื่อเทียบกับคู่แข่งในในระดับที่ใกล้เคียงกัน และสร้างภาพพจน์ให้โดดเด่นกว่าคู่แข่งรายอื่น และเพื่อรักษา/ขยายส่วนแบ่งทางการตลาด ขณะเดียวกันการลงทุนในอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าวมักมีมูลค่าที่ค่อนข้างสูง ซึ่งอาจทำให้โรงพยาบาลต้องมองข้ามเรื่องการประเมินความคุ้มค่าต่อ



การลงทุน แต่เพื่อต้องการให้ผู้รับบริการได้รับการรักษาที่ถูกต้องและรวดเร็ว จำเป็นอย่างยิ่งที่โรงพยาบาลต้องตัดสินใจในการลงทุนในอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์บางชนิดที่ทันสมัยกว่าที่เป็นอยู่ในปัจจุบัน อย่างไรก็ตาม ภายหลังจากการลงทุนในเชียงใหม่รวม ทำให้กลุ่มของโรงพยาบาลในเครือข่ายขยายใหญ่ขึ้น ซึ่งอาจมีการใช้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์บางประเภทที่มีมูลค่าสูงร่วมกันแทนการลงทุนเองทั้งหมด จึงเป็นการช่วยลดต้นทุนการดำเนินงานแต่ยังคงรักษาระดับการให้บริการไว้ได้

1.3.2 เงินลงทุนบริษัทในเครือและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน

ภายหลังจากการลงทุนใน บจก. โรงพยาบาลเชียงใหม่รวม ทำให้ บมจ. เชียงใหม่รวมธุรกิจการแพทย์ (CMR) จะมี บจก. เทพปัญญาธุรกิจ เป็นบริษัทย่อย และมีบริษัทร่วมคือ บจก. โรงพยาบาลเขลางค์นคร นอกจากนี้ยังมีบริษัทที่เกี่ยวข้องกันอีก 4 แห่งคือ บจก. โรงพยาบาลพะเยาราม, บจก. ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล, บจก. ชัยภูมิราม และ บจก. ขอนแก่นราม ซึ่งผลประกอบการของบริษัทดังกล่าวจะมีผลกระทบต่อเงินลงทุนของ CMR ในอนาคต และ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 ทุกบริษัทมีผลประกอบการดีขึ้น นอกจาก บจก. ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล ยังมีผลขาดทุนอยู่ เนื่องจากดอกเบี้ยจ่ายที่เกิดขึ้นจากการกู้เงิน และยังมีได้ประกอบพาณิชย์กิจ อย่างไรก็ตาม บจก. โรงพยาบาลเชียงใหม่รวม ได้ตั้งสำรองการด้อยค่าของเงินลงทุนดังกล่าวทั้งจำนวนเรียบร้อยแล้ว

1.3.3 ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

เนื่องจากธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับชีวิตและสุขภาพของผู้ป่วย ซึ่งบริษัทจะต้องให้การรักษาผู้ป่วยก่อนการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาล จึงก่อให้เกิดความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ อย่างไรก็ตามบริษัทฯ มีนโยบายที่จะช่วยป้องกันและลดความเสี่ยงลงได้ดังนี้

1. บริษัทมีนโยบายในการประเมินค่าใช้จ่าย สำหรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง เพื่อให้ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายได้ทราบถึงงบประมาณ ยกเว้นกรณีผู้ป่วยฉุกเฉินซึ่งโรงพยาบาลจะต้องทำการรักษาก่อน
2. บริษัทมีนโยบายให้มีการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ให้กับผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทราบเป็นระยะตลอดการรักษา และให้ทยอยชำระเพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระการชำระค่ารักษาพยาบาลครั้งเดียวทั้งจำนวน
3. สำหรับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากบริษัทคู่สัญญานั้น บริษัทมีนโยบายในการให้เครดิตอย่างระมัดระวัง และมีกระบวนการในการติดตามอย่างสม่ำเสมอ เพื่อนำมาพิจารณาในการต่อสัญญาคราวต่อไป

1.4 ด้านอื่นๆ

เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

งบการเงินรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกันมีการเคลื่อนไหว ดังนี้



	งบการเงินรวม (บาท)			
	ณ วันที่ 31	ในระหว่างปี		ณ วันที่ 31
	ธันวาคม 2553	ผู้ซื้อเพิ่ม	รับชำระคืน	ธันวาคม 2554
บริษัท โรงพยาบาลพะเยาราม จำกัด	5,625,000.00	-	-	5,625,000.00
บริษัท ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	29,228,729.89	-	-	29,228,729.89
หัก ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(29,228,729.89)	-	-	(29,228,729.89)
สุทธิ	5,625,000.00	-	-	5,625,000.00

	งบการเงินรวม (บาท)			
	ณ วันที่ 31	ในระหว่างปี		ณ วันที่ 31
	ธันวาคม 2552	ผู้ซื้อเพิ่ม	รับชำระคืน	ธันวาคม 2553
บริษัท โรงพยาบาลพะเยาราม จำกัด	5,625,000.00	-	-	5,625,000.00
บริษัท ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	29,228,729.89	-	-	29,228,729.89
หัก ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ	(29,228,729.89)	-	-	(29,228,729.89)
สุทธิ	5,625,000.00	-	-	5,625,000.00

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 เงินให้ผู้ซื้อระยะยาวแก่บริษัท โรงพยาบาลพะเยาราม จำกัด เป็นการกู้ยืมในรูปแบบตั๋วแลกเงินระยะเวลา 10 ปี โดยไม่มีหลักประกันและมีการคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 8 ต่อปี

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 เงินให้ผู้ซื้อระยะยาวแก่บริษัท ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เป็นการกู้ยืมโดยมีการทำสัญญาระหว่างกัน โดยไม่มีหลักประกันและมีการคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 4.50 ต่อปีและร้อยละ 5.50 ต่อปี ตามลำดับ

ปัจจัยอื่น ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อการตัดสินใจลงทุน

- | | | | |
|----|---|---|--------------------------------|
| 1. | ข้อพิพาททางกฎหมาย | - | ข้อพิพาทกรณีการปิดทางภาวะจำยอม |
| 2. | พันธะผูกพันในการออกหุ้นในอนาคต | - | ไม่มี |
| 3. | มติให้ออกหลักทรัพย์ | - | ไม่มี |
| 4. | ภาระผูกพัน | | |
| | หนังสือค้ำประกันจากธนาคารเพื่อค้ำประกันให้กับการไฟฟ้า และสำนักงานประกันสังคม จำนวน 1.36 ล้านบาท และ 4.00 ล้านบาท ตามลำดับ | | |
| 5. | บัตรส่งเสริมการลงทุน | - | ไม่มี |



นโยบายการจ่ายเงินปันผล

คณะกรรมการบริษัทมีนโยบายที่จะเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ จ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นอัตราที่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิ ภายหลังจากชำระภาษีแล้ว อย่างไรก็ตาม การจ่ายเงินปันผลในแต่ละครั้งขึ้นอยู่กับแผนการลงทุนและแผนการใช้จ่ายเงินในแต่ละปี รวมถึงความจำเป็นและความเหมาะสมอื่นใดในอนาคต โดยต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น ยกเว้นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งได้รับอนุมัติจ่ายเงินปันผลโดยคณะกรรมการบริษัท

และในปี 2554 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นจากผลการดำเนินงานของปี 2553 ในอัตราหุ้นละ 2.75 บาท ซึ่งได้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลให้แก่ผู้ถือหุ้นไปแล้วเมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2553 อัตราหุ้นละ 0.75 บาท โดยเป็นเงินปันผลสำหรับผลการดำเนินการตั้งแต่เดือนมกราคม - เดือนกันยายน 2553 และจ่ายครั้งที่ 2 ในวันที่ 24 พฤษภาคม 2554 อัตราหุ้นละ 2.00 บาท

ทั้งนี้ในระหว่างปี 2549-2554 บริษัทฯ ได้ประกาศจ่ายเงินปันผล สรุปได้ดังนี้คือ

เงินปันผลสำหรับผลการดำเนินงาน	จำนวนหุ้น	อัตราเงินปันผล (บาท/หุ้น)	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่จ่ายเงินปันผล
มกราคม-ธันวาคม 2553	40,231,250	2.75	110,635,938	24 พฤษภาคม 2554, 3 พฤศจิกายน 2553
มกราคม-ธันวาคม 2552	40,231,250	1.25	50,289,062	21 พฤษภาคม 2553
มกราคม-ธันวาคม 2551	40,231,250	1.00	40,231,250	26 พฤษภาคม 2552
มกราคม-ธันวาคม 2550	40,231,250	1.50	60,346,875	27 พฤษภาคม 2551
มกราคม-ธันวาคม 2549	12,000,000	2.00	24,000,000	22 พฤษภาคม 2550



โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ

โครงสร้างผู้ถือหุ้น

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)

จำนวนหุ้นที่ออกจำหน่าย จำนวน 40,231,250 หุ้น	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554				ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553			
	นิติบุคคล		บุคคลธรรมดา		นิติบุคคล		บุคคลธรรมดา	
	จำนวนราย	จำนวนหุ้น	จำนวนราย	จำนวนหุ้น	จำนวนราย	จำนวนหุ้น	จำนวนราย	จำนวนหุ้น
สัญชาติ								
ผู้ถือหุ้นสัญชาติไทย	7	35,074,469	514	5,132,881	10	18,222,732	764	22,005,518
ผู้ถือหุ้นสัญชาติต่างด้าว	1	22,600	1	1,300	1	1,700	1	1,300
รวมผู้ถือหุ้น	8	35,097,069	515	5,134,181	11	18,224,432	765	22,006,818
การกระจายการถือหุ้น⁽¹⁾								
ผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นเกินกว่า 0.5 %	2	35,029,855	0	0	3	18,135,614	12	8,866,338
ผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นน้อยกว่า 0.5 %	6	67,214	515	5,134,181	8	88,818	753	13,140,480
รวมการถือหุ้น	8	35,097,069	515	5,134,181	11	18,224,432	765	22,006,818

หมายเหตุ (1) - จำนวนหุ้นแบบไร้ใบหุ้นที่ฝากผ่านบัญชีบริษัทสมาชิกผู้ฝากหลักทรัพย์ทั่วไป จำนวน 1,357,733 หุ้น
 จำนวนหุ้นแบบไร้ใบหุ้นที่ฝากผ่านบัญชีบริษัทผู้ออกหลักทรัพย์เพื่อการเก็บรักษาหุ้น จำนวน 772,448 หุ้น
 - ไม่ได้รวมหุ้นที่ถือโดยส่วนราชการ, กองทุนฟื้นฟูระบบสถาบันการเงิน, รัฐวิสาหกิจ หรือนิติบุคคลที่มีกฎหมายเฉพาะจัดตั้งขึ้นอีกจำนวน 0 ราย

สรุปโครงสร้างผู้ถือหุ้นในปี 2554 โดยรวมดังนี้

1. ผู้ถือหุ้นสัญชาติไทย 521 ราย จำนวนหุ้น 40,207,350 หุ้น คิดเป็น 99.94 %
2. ผู้ถือหุ้นสัญชาติต่างด้าว 2 ราย จำนวนหุ้น 23,900 หุ้น คิดเป็น 0.06 %
3. การกระจายการถือหุ้น
 - ก. กลุ่มผู้ถือหุ้นเกินกว่า 0.5 % หรือถือเกินกว่า 201,100 หุ้นต่อราย มีจำนวน 2 ราย จำนวนหุ้น 35,029,855 หุ้น คิดเป็น 87.07 % ของหุ้นที่ออกจำหน่าย
 - ข. กลุ่มผู้ถือหุ้นน้อยกว่า 0.5 % หรือถือน้อยกว่า 201,100 หุ้นต่อราย มีจำนวน 521 ราย จำนวนหุ้น 5,201,395 หุ้น คิดเป็น 12.93 % ของหุ้นที่ออกจำหน่าย



บมจ. เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์

ตาราง แสดงรายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ 10 รายแรก ณ 30 ธันวาคม 2554

	รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่	จำนวนหุ้น	ร้อยละ
1.	บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด (มหาชน)	33,694,722	83.75
2.	นายแพทย์ชัยการ สุนโรทก	200,000	0.50
3.	นายธิตเชชม นีวาสวีต	117,500	0.29
4.	นายอำพัน วิประภิต	100,000	0.25
5.	นางสมจิตร เสริมบุญตร	100,000	0.25
6.	นางสาวภาวดี จิระวิขกุล	100,000	0.25
7.	นางสาววันทนา ประมกุล	70,000	0.17
8.	นางอำไพ ศรีสวัสดิ์	50,000	0.12
9.	นางเพ็ญศรี วัตรนนท์	50,000	0.12
10.	นางลดารัตน์ ตั้งชีวินศิริกุล	50,000	0.12
11.	พลเอกสีมา ปาณิกบุตร	50,000	0.12
12.	คุณหญิงบุญเจือ กิติวัฒน์	50,000	0.12
13.	อื่นๆ	5,599,028	13.92
	รวม	40,231,250	100.00

การถือหุ้นของคณะกรรมการในบริษัทฯ

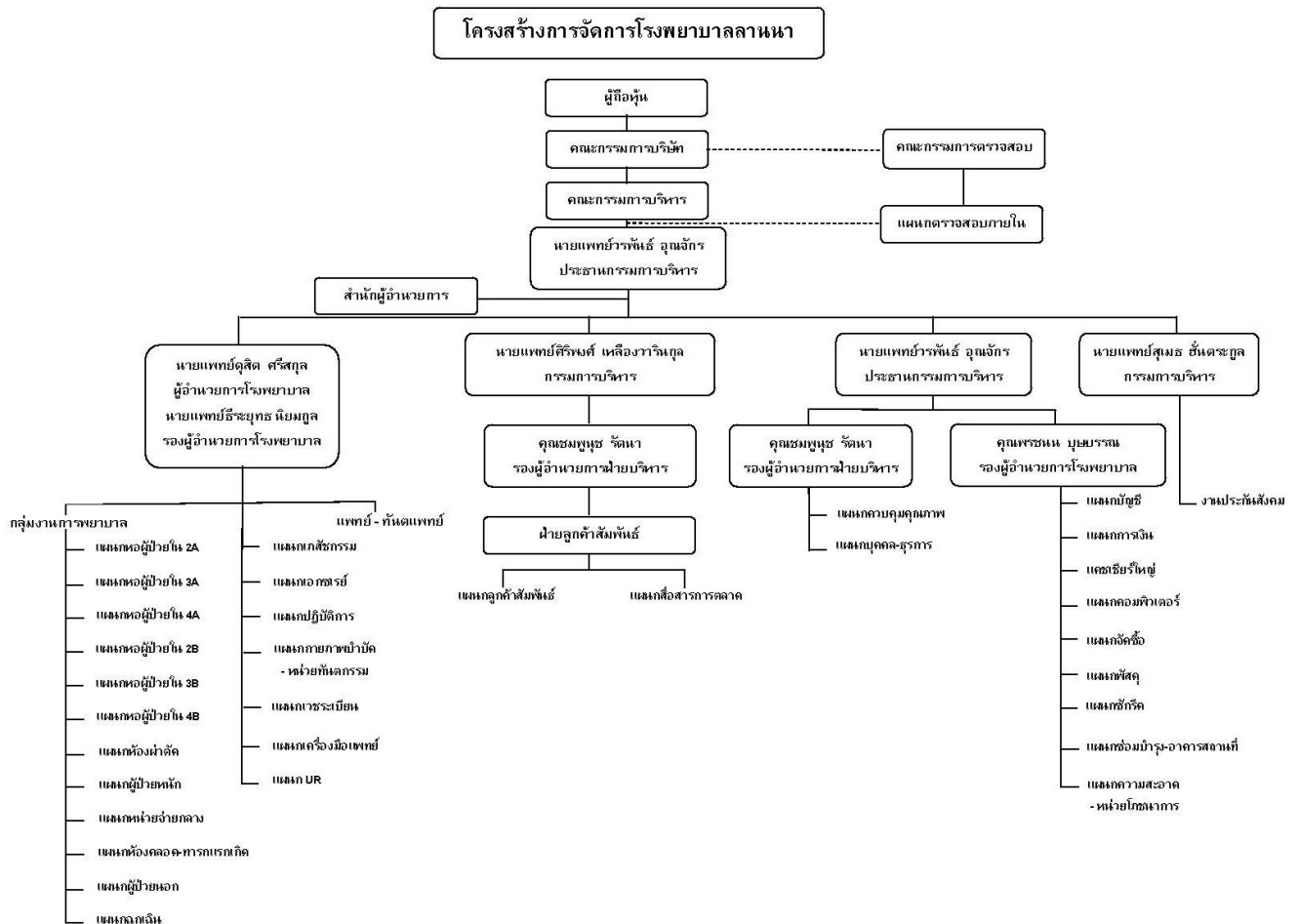
ชื่อกรรมการ	ประเภทหลักทรัพย์	จำนวนที่เปลี่ยนแปลง ระหว่างปี (หุ้น)	จำนวนคงเหลือ ณ 31 ธันวาคม 2554 (หุ้น)
นายแพทย์รัชช สมบูรณ์สิน	ไม่มี	-	-
นายแพทย์อำนาจ ชิงชยานุรักษ์	หุ้นสามัญ	62,800	-
นายแพทย์วรพันธ์ อุดจักร	หุ้นสามัญ	2,690,000	-
นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล	ไม่มี	-	-
นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	หุ้นสามัญ	26,000	-
นายแพทย์สุเมธ สันตระกูล	หุ้นสามัญ	1,052,400	-
นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์	หุ้นสามัญ	470,760	-
ทันตแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	หุ้นสามัญ	353,100	-
นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์	หุ้นสามัญ	10,000	-
นายเกริก จิตดาลาน	หุ้นสามัญ	60,000	-
นางสาวพาทิร สุเภากิจ	ไม่มี	-	-



โครงสร้างการจัดการ

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) มีการจัดโครงสร้างการจัดการ สายงานการทำงานภายในขององค์กร ดังต่อไปนี้

แผนผังแสดงโครงสร้างการจ้ดองค์กร สายงานการทำงานภายในองค์กร



1. คณะกรรมการบริษัท

(ก) รายชื่อกรรมการบริษัทฯ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 ประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 11 ท่าน ดังมีรายชื่อต่อไปนี้

LANNA HOSPITAL		ประวัติกรรมการและผู้บริหาร บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)					
ชื่อตำแหน่ง	การศึกษา	ความสัมพันธ์ระหว่างผู้บริหารกับส่วนการถือหุ้น	ประวัติการทำงาน 5 ปี ย้อนหลัง				
 1. นพ.รัชช สมบูรณ์สิน ประธานกรรมการบริษัท DR.RACHA SOMBURANASIN Chairman	72 Diplomate American Board of Radiology Certificate in Neuroradiology	-	-	2531-ปัจจุบัน 2546-ปัจจุบัน 2548-ปัจจุบัน 2549-ปัจจุบัน 2551-ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร ประธานกรรมการ	บมจ.โรงพยาบาลรามคำแหง บจ.โรงพยาบาลวิภากราม โรงพยาบาลชัยภูมิราม บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์	
 2. นพ.อำนาจ ชิงชยานุรักษ์ รองประธานกรรมการบริษัท DR.AMNUAY CHINGCHAYANURAK Vice Chairman	62 แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550	-	-	2541-ปัจจุบัน 2544-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ ภาควิชาสูติศาสตร์ฯ ประธานองค์กรแพทย์ รองประธานกรรมการ บริษัท ประธานชมรม	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์ ชมรมโรงพยาบาลเอกชน เชียงใหม่	
 3. นพ.วรินทร์ อุณจักร กรรมการบริษัท และประธานกรรมการบริหาร DR.VARAPHAN UNACHAK Director/Executive Committee Chairman	61 แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2546	-	-	2538-ปัจจุบัน 2538-ปัจจุบัน 2538-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน	กรรมการบริหาร ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการ กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท และประธาน กรรมการบริหาร	บมจ.โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม โรงพยาบาลเทพปัญญา โรงพยาบาลช้างเผือก บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์	
 4. นพ.ดุสิต ศรีสกุล กรรมการ, กรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล DR.DUSIT SRISAKUL Managing Director/Executive Director/Hospital Director	51 แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2547	-	-	2534-ปัจจุบัน 2543-2547 2543-ปัจจุบัน 2544-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน	คัลยแพทย์ออร์โธปิดิกส์ ผู้อำนวยการฝ่ายแพทย์ กรรมการบริหาร กรรมการบริษัท ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรรมการผู้จัดการ	บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์	
 5. นพ.ธีระยุทธ นียมกูล กรรมการเลขานุการ, กรรมการบริหารและ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล DR.TEERAYUTH NIYOMGOOL Director/Executive Director /Vice Hospital Director	46 แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550	-	-	2540-2543 2544-2545 2545-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการฝ่ายแพทย์ คัลยแพทย์ รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล กรรมการบริหาร กรรมการเลขานุการ	รพ.มุกดาหารอินเตอร์เนชั่นแนล โรงพยาบาลอินเตอร์เนชั่นแนล บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์	



ชื่อตำแหน่ง	การศึกษา	ตามลิมิต ระหว่างผู้บริหาร/ผู้อำนวยการ	ประวัติการทำงาน 5 ปี ย้อนหลัง	
 6.พ.สุเมธ ฮันตระกูล กรรมการบริษัท, กรรมการบริหาร DR.SUMETH HANDAGOON Director/Executive Director	64 แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550	0.004 -	2538-ปัจจุบัน ผู้อำนวยการ 2538-ปัจจุบัน ผู้อำนวยการ 2538-2548 กรรมการบริหาร 2550-ปัจจุบัน กรรมการบริษัท 2550-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร	โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม โรงพยาบาลเทพปัญญา โรงพยาบาลพะเยา ราม โรงพยาบาลช้างเผือก บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์
 7.นพ.เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์ กรรมการบริษัท DR.AURCHAT KANJANAPITAK Director	67 - Facharzt Fuer Hais-Nasen Ohren Heikunde (Germany) - Doctor of Medicine,Essen University (Germany)	-	2531-ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ 2540-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2544-ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ 2548-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2549-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2550-ปัจจุบัน นายคสมาม โรงพยาบาลเอกชน กรรมการ	บมจ.โรงพยาบาลรามตำแหน่ง บริษัท เอฟ แอนด์ เอส 79 จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด มูลนิธิ หู ตา จมูก ชนบท บริษัท โรงพยาบาลวิภากราม จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสุภูมิ จำกัด แพทย์สภา โรงพยาบาลชัยภูมิ ราม สมาคมโรงพยาบาลเอก บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์
 8.ทพ.ชำนาญ ชนะภัย กรรมการบริษัท DR.CHAMNAN CHANAPAI Director	67 พันิตแพทย์ศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล Cosmetic Restoration N.Y	-	2534-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2543-2547 กรรมการบริหาร 2543-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2544-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2547-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2551-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร	บมจ.โรงพยาบาลรามตำแหน่ง บริษัท เอฟ แอนด์ เอส 79 จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลวิภากราม จำกัด โรงพยาบาลสุภูมิ ราม บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์
 9.นพ.สุทธิศักดิ์ ดณาปราชญ์ กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการตรวจสอบ DR.SUTHISAK KANAPRACH Independent Director/ Audit Committee Chairman	47 แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จิตวิทยาอุตสาหกรรมและองค์การ	-	2539-ปัจจุบัน กรรมการบริหาร 2551-ปัจจุบัน กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ ตรวจสอบ	บริษัท โรงพยาบาล สนามจันทร์ จำกัด บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์
 10.นาย เกริก จิตตาลาน กรรมการอิสระ และ กรรมการตรวจสอบ DR.KRIAK JITTALAN Independent Director/ Audit Director	63 เกษตรศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550	-	ปัจจุบัน กรรมการผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ	บริษัท สมศรี จำกัด บริษัท ซีเอ็นแอล จำกัด บริษัท ไทยเอสเป จำกัด ทลท.ทุ่งหลวง บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์
 11.นางสาว พกัทร สุภากิจ กรรมการอิสระ และ กรรมการตรวจสอบ MISS PAPAT SUPAKIT Independent Director/ Audit Director	27 ปริญญาตรี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	-	2549-ปัจจุบัน Treasury Officer 2551-ปัจจุบัน กรรมการอิสระ และกรรมการตรวจสอบ	ธนาคาร HSBC บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์

(ข) ขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัทฯ

ด้วยคณะกรรมการบริษัทฯ มีหน้าที่รับผิดชอบจัดกิจกรรมทั้งหลายทั้งปวงของบริษัท และมีอำนาจหน้าที่ในขอบเขตของกฎหมาย วัตถุประสงค์ ข้อบังคับของบริษัท และตามมติของที่ประชุมใหญ่ผู้ถือหุ้น และมีอำนาจกระทำการใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือบริคณห์สนธิ หรือที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. คณะกรรมการบริษัทฯ มีความตระหนักดีในความรับผิดชอบของคณะกรรมการที่พึงปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียมกันและเป็นธรรมต่อทุกฝ่าย
2. คณะกรรมการเป็นผู้รับผิดชอบจัดการกิจการทั้งหลายทั้งปวงของบริษัท นอกจากจะต้องปฏิบัติ ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และตามมติของที่ประชุมใหญ่ผู้ถือหุ้น และมีอำนาจกระทำการใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือบริคณห์สนธิ หรือที่เกี่ยวข้อง ยังต้องปฏิบัติให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่ดีของตลาดหลักทรัพย์ และสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ด้วย
3. คณะกรรมการบริษัทฯ มีความมุ่งมั่นในการสร้างมูลค่าเพิ่มแก่กิจการในระยะยาว บริหารกิจการด้วยความรอบคอบและระมัดระวัง รับผิดชอบต่อการใช้หน้าที่ด้วยความสามารถและมีประสิทธิภาพที่เพียงพอ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ถือหุ้น คุณแลมิให้เกิดปัญหาความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรับผิดชอบต่อการตัดสินใจและการกระทำของตนเอง
4. คณะกรรมการตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างระบบการควบคุมภายใน ทั้งการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน และการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน ทั้งนี้บริษัทได้จัดให้มีหน่วยงานตรวจสอบภายในแยกเป็นส่วนงานหนึ่งของบริษัท
5. คณะกรรมการบริษัทฯ จะต้องมีการประชุม โดยสม่ำเสมอเป็นประจำอย่างน้อยทุกสามเดือนต่อครั้ง และอาจมีการประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น โดยมีกำหนดการประชุมล่วงหน้า มีการกำหนดวาระการประชุมที่ชัดเจน และมีการนำส่งเอกสารประกอบการประชุมล่วงหน้าตามข้อบังคับของบริษัท เพื่อให้คณะกรรมการบริษัทฯ ได้มีเวลาศึกษาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมการประชุม
6. คณะกรรมการจะดำเนินงานเป็นไปด้วยความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ และเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญของบริษัทอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอ และทันเวลา แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
7. บริษัทจะดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงความเสี่ยงอยู่เสมอ โดยได้มีการควบคุมและบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม
8. บริษัทจะดูแลให้มีแนวทางเกี่ยวกับจริยธรรมในการดำเนินธุรกิจของบริษัท ข้อพึงปฏิบัติที่ดีสำหรับกรรมการและพนักงาน รวมทั้งจะได้สื่อสารให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายรับทราบ

วิธีการลงนามผูกพันบริษัทของคณะกรรมการ

กรรมการบริษัทฯ สองคนลงลายมือชื่อร่วมกันและประทับตราสำคัญของบริษัท

(ค) องค์ประกอบและการแต่งตั้งคณะกรรมการบริษัทฯ

คณะกรรมการบริษัทฯ ประกอบด้วยกรรมการอย่างน้อย 5 คน โดยที่ประชุมใหญ่เป็นผู้พิจารณาเลือกตั้ง และให้คณะกรรมการเลือกตั้งกรรมการด้วยกัน เป็นประธานกรรมการ และเลือกรองประธานกรรมการ กรรมการผู้จัดการ และตำแหน่งอื่นตามที่เหมาะสมด้วยก็ได้ และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร ทั้งนี้คณะกรรมการบริษัทฯ จะต้องประกอบด้วยบุคคล ดังต่อไปนี้

- | | |
|---------------------------------------|---------------------|
| 1. คณะบุคคลที่เป็นตัวแทนของผู้ถือหุ้น | จำนวนอย่างน้อย 3 คน |
| 2. คณะบุคคลที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ | จำนวนอย่างน้อย 2 คน |



การแต่งตั้งคณะกรรมการ

ให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเลือกตั้งกรรมการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่ากับหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
- 2) ผู้ถือหุ้นแต่ละคนจะต้องใช้คะแนนเสียงที่ตนมีอยู่ทั้งหมด ตาม 1) เลือกตั้งบุคคลเดียวหรือ หลายคนเป็นกรรมการก็ได้ แต่จะแบ่งคะแนนเสียงให้แก่ผู้ใดมากน้อยเพียงใดไม่ได้
- 3) บุคคลซึ่งได้รับคะแนนเสียงสูงสุดตามลำดับลงมา เป็นผู้ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ เท่าจำนวนกรรมการที่พึงมี หรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ในกรณีที่บุคคลซึ่งได้รับการเลือกตั้งในลำดับถัดลงมา มีคะแนนเสียงเท่ากันเกินจำนวนกรรมการที่พึงมี หรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ให้ประธานเป็นผู้ออกเสียงชี้ขาด

อนึ่ง การแต่งตั้งกรรมการอิสระ จะใช้หลักเกณฑ์วิธีการเดียวกันกับกระบวนการแต่งตั้งกรรมการบริษัท โดยคุณสมบัติของกรรมการอิสระของบริษัทฯ มีดังนี้

1. ถือหุ้นไม่เกิน 1% ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ทั้งนี้ให้นับรวมถึงการถือหุ้นของบุคคลที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามกฎหมายหลักทรัพย์ด้วย
2. ไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงาน รวมทั้งไม่เป็นลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้รับเงินเดือนประจำทุกเดือน ตลอดจนไม่เป็นผู้มีอำนาจควบคุมในบริษัท หรือบริษัทในเครือ บริษัทร่วม บริษัทย่อย หรือต้องไม่เป็นบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง หรือมีผลประโยชน์ร่วม หรือมีส่วนได้เสียในลักษณะดังกล่าวมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจ รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย หรือผู้มีอำนาจควบคุมของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท เว้นแต่จะได้พ้นการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
4. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทฯ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย ผู้มีอำนาจควบคุม หรือหุ้นส่วนของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัทสังกัดอยู่ เว้นแต่จะได้พ้นการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมาย หรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปี จากบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทย่อย บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท เว้นแต่จะได้พ้นการมีลักษณะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
6. ไม่เป็นบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนของผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุม หรือเป็นตัวแทนเพื่อรักษาผลประโยชน์ของกรรมการ หรือผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุม

วาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี กรรมการบริษัทจะต้องออกจากตำแหน่ง 1 ใน 3 ถ้าจำนวนกรรมการบริษัทแบ่งออกเป็น 3 ส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วน 1 ใน 3 โดยให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง อย่างไรก็ตาม กรรมการบริษัทซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกตั้งกลับมาเป็นกรรมการใหม่ได้



(ง) การพ้นสภาพหรือการลาออกและการถอดถอนกรรมการบริษัทฯ

ในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง กรรมการจะต้องออกจากตำแหน่งอย่างน้อยจำนวนหนึ่งในสาม (1/3) โดยอัตรา ถ้าจำนวนกรรมการแบ่งออกเป็นสามส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกับส่วนหนึ่งในสาม (1/3)

กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรก และปีที่สองภายหลังจดทะเบียนบริษัทนั้นให้จับสลากว่าผู้ใดจะออก ส่วนในปีต่อไป ให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการผู้ออกจากตำแหน่งไปนั้น อาจจะเลือกเข้ารับตำแหน่งอีกก็ได้

นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการอาจพ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (1) ตาย
- (2) ลาออก
- (3) ขาดคุณสมบัติ หรือมีลักษณะต้องห้ามตามกฎหมายว่าด้วย บริษัทมหาชน จำกัด
- (4) ที่ประชุมผู้ถือหุ้นลงมติให้ออก ก่อนถึงคราวออกตามวาระด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า สามในสี่ (3/4) ของจำนวนผู้ถือหุ้นซึ่งมาประชุมและมีสิทธิออกเสียง และมีหุ้นรวมกันได้ไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนหุ้นที่ถือโดยผู้ถือหุ้นที่มาประชุมและมีสิทธิออกเสียง
- (5) ศาลมีคำสั่งให้ออก

2. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม คณะกรรมการบริหารประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 4 ท่าน ดังมีรายชื่อและรายละเอียดต่าง ๆ ต่อไปนี้

(ก) รายชื่อคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์วรพันธ์ อุณจักร	ประธานกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์สุเมธ อันตระกูล	กรรมการบริหาร
3. นายแพทย์คูสิต ศรีสกุล	กรรมการบริหาร
4. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	กรรมการบริหาร

(ข) อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

- (1) ให้มีอำนาจตัดสินใจในเรื่องการดำเนินงานที่สำคัญ รวมทั้งกำหนดแนวทางและกลยุทธ์ในการดำเนินงานของบริษัทให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด ตามนโยบายและอำนาจหน้าที่คณะกรรมการบริษัท กำหนด
- (2) กำหนดเป้าหมายธุรกิจทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ประเมินกลิ่นกรองโครงการลงทุน งบประมาณการปรับเงินเดือนประจำปี งบประมาณการจ่ายโบนัสพนักงาน รวมทั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายให้คณะกรรมการ บริษัทพิจารณาอนุมัติ



- (3) พิจารณากลับกรองและนำเสนอขออนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่ทำไปแล้วจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างสำคัญแก่กิจการของบริษัท และเรื่องที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย และข้อบังคับของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
- (4) ทบทวนผลการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อหาแนวทางแก้ไขอย่างรวดเร็วให้บรรลุตามเป้าหมายธุรกิจ
- (5) ลงนามเอกสารผูกพันสัญญาของบริษัทกับสถาบันการเงิน รวมทั้งเป็นผู้แทนของบริษัทและดำเนินการในนามของบริษัทกับบุคคลภายนอก ในกิจการที่เกี่ยวข้องตามการค้าปกติ หรือที่เป็นประโยชน์ต่อกิจการ
- (6) มีอำนาจในการอนุมัติการลงทุนที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท ตามมติของคณะกรรมการบริษัท หากเป็นกรณีเร่งด่วนที่วงเงินเกินหนึ่งล้านบาท ให้คณะกรรมการบริหารอนุมัติดำเนินการไปก่อนแล้วขอคำสัตยาบันจากคณะกรรมการบริษัททีหลัง
- (7) ให้คำปรึกษาแก่คณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับการตัดสินใจในเรื่องที่มีความสำคัญ
- (8) การอื่นใดนอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราว ๆ ไป

ทั้งนี้ การได้รับมอบอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังกล่าวข้างต้นจะไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจ หรือมอบอำนาจช่วงที่ทำให้กรรมการบริหาร หรือผู้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการบริหารสามารถอนุมัติรายการที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (ตามนิยามที่สำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ประกาศกำหนด) มีส่วนได้เสีย ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทหรือบริษัทย่อยของบริษัท (ถ้ามี) ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นลักษณะการดำเนินธุรกรรมการค้าปกติที่มีเงื่อนไขการค้าทั่วไปของบริษัทที่คณะกรรมการกำหนดกรอบการพิจารณาไว้อย่างชัดเจนแล้ว และเป็นไปตามเกณฑ์ข้อบังคับของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ที่กำหนด

(ค) องค์ประกอบของคณะกรรมการบริหาร

คณะกรรมการบริหารประกอบด้วยกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 คน โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้แต่งตั้งประธานกรรมการบริหาร และมอบอำนาจหน้าที่ให้เป็นผู้สรรหากรรมการให้ครบตามจำนวน แล้วนำเสนอต่อกรรมการบริษัทเพื่อขออนุมัติแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการบริหารต่อไป ทั้งนี้ คณะกรรมการบริหารอาจได้รับคัดเลือกมาจากกรรมการบริษัท (ที่ไม่ใช่กรรมการตรวจสอบ) หรือจากพนักงานหรือผู้มีความรู้ความสามารถ ซึ่งคณะกรรมการบริหารจะมีการประชุมปกติทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง

3. คณะกรรมการตรวจสอบ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 3 ท่าน ดังมีรายชื่อและรายละเอียดต่าง ๆ ต่อไปนี้



(ก.) รายชื่อคณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายเกริก จิตดาลาน	กรรมการตรวจสอบ
3. นางสาวพาภัทร สุเภากิจ**	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการเลขานุการ

หมายเหตุ ** กรรมการตรวจสอบที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการ
สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน

(ข.) อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ

1. สอบทานให้บริษัทมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้อง และเปิดเผยอย่างเพียงพอ ทั้งรายไตรมาสและราย
ประจำปี
2. สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายใน (Internal Control) และการตรวจสอบภายใน (Internal Audit) ที่มี
ความเหมาะสมและมีประสิทธิผล
3. สอบทานการปฏิบัติงานของบริษัทให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนด
ของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
4. พิจารณาคัดเลือกและเสนอแต่งตั้งผู้สอบบัญชีของบริษัท รวมถึงพิจารณาคำตอบแทนของ ผู้สอบบัญชี
5. ประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีเพื่อปรึกษาหารือโดยไม่มีฝ่ายจัดการร่วมด้วย
6. พิจารณาและให้ความเห็นชอบในการแต่งตั้ง ถอดถอน โยกย้าย หรือเลิกจ้าง และพิจารณาความดีความชอบของ
หัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน
7. พิจารณาการเปิดเผยข้อมูลของบริษัทในกรณีที่เกิดรายการเกี่ยวโยง หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทาง
ผลประโยชน์ให้มีความถูกต้องและครบถ้วน
8. ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ
9. คณะกรรมการตรวจสอบมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ต่อคณะกรรมการบริษัทโดยตรง
10. จัดทำรายงานกิจกรรมของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัท ซึ่งรายงาน
ดังกล่าวลงนาม โดย ประธานกรรมการตรวจสอบ

(ค.) องค์ประกอบของคณะกรรมการตรวจสอบ

คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยคณะกรรมการอย่างน้อย 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน โดยได้รับการแต่งตั้งจาก
คณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี และดำรงตำแหน่งวาระละ 3 ปี แต่อาจได้รับการแต่งตั้งโดย
คณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีให้ดำรงตำแหน่งต่อไปอีกวาระหนึ่งก็ได้ ซึ่งคณะกรรมการ
ตรวจสอบจะมีการประชุมปกติอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง



4. คณะกรรมการสรรหา

ณ วันที่ 31 ธันวาคม คณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน โดยการใช้คณะกรรมการชุดเดียวกับคณะกรรมการบริหาร ซึ่งประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 4 ท่าน ดังมีรายชื่อและรายละเอียดต่าง ๆ ต่อไปนี้

(ก) รายชื่อคณะกรรมการสรรหา ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์วรพันธ์ อุนจักร	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์สุเมธ ฮั่นตระกูล	กรรมการ
3. นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล	กรรมการ
4. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	กรรมการ

(ข) ขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน

1. กำหนดคุณสมบัติของกรรมการที่ต้องการสรรหาให้เป็นไปตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการที่คณะกรรมการบริษัทกำหนด
2. กำหนดวิธีการสรรหาบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการให้เหมาะสมกับลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น พิจารณากรรมการเดิมเพื่อเสนอให้ดำรงตำแหน่งต่อไป เปิดรับการเสนอชื่อจากผู้ถือหุ้น การใช้บริษัทภายนอกให้ช่วยสรรหา การพิจารณาบุคคลจากทำเนียบกรรมการอาชีพ หรือ การให้กรรมการแต่ละคนเสนอชื่อบุคคลที่เหมาะสม เป็นต้น
3. ดำเนินการพิจารณารายชื่อบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อมา คัดเลือกที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนดไว้ และตรวจสอบหรือสอบถามว่าบุคคลที่จะถูกเสนอชื่อนั้นมีคุณสมบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานทางการ
4. ดำเนินการทบทวนบุคคลที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนดไว้และเสนอชื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและบรรจุชื่อในหนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้น เพื่อให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาแต่งตั้งต่อไป
5. คณะกรรมการสรรหาอาจได้รับมอบหมายจากกรรมการบริษัทให้พิจารณาสรรหาผู้บริหารระดับสูง โดยเฉพาะกรรมการผู้จัดการ หรือประธานเจ้าหน้าที่บริหารได้
6. กำหนดหลักเกณฑ์การพิจารณาค่าตอบแทนอย่างเหมาะสมกับหน้าที่ความรับผิดชอบของกรรมการ โดยเชื่อมโยงค่าตอบแทนกับผลการดำเนินงานโดยรวมของบริษัทฯ เพื่อให้สามารถจูงใจและรักษากรรมการที่มีความสามารถ มีคุณภาพ และศักยภาพ
7. ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับโครงสร้างและองค์ประกอบค่าตอบแทน
8. รายงานผลการสรรหากรรมการ และพิจารณาค่าตอบแทนต่อคณะกรรมการบริษัท



5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ระดับบริหาร

คณะผู้บริหารของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์คุสิต ศรีสกุล	กรรมการผู้จัดการ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
3. นางชมพูนุช รัตนา	รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล
3. นางสาวพรชนน บุญบรรณ	รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล สาขาบัญชีและการเงิน

ค่าตอบแทนคณะกรรมการและผู้บริหาร

ค่าตอบแทนผู้บริหารนี้เป็นผลประโยชน์ที่จ่ายให้แก่ผู้บริหารและกรรมการของบริษัท ประกอบด้วยค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงินได้แก่ เงินเดือน ผลประโยชน์ที่เกี่ยวข้อง และค่าตอบแทนกรรมการ รวมไปถึงผลประโยชน์ตอบแทนในรูปแบบอื่น โดยไม่รวมค่าธรรมเนียมแพทย์ ทั้งนี้ผู้บริหารของบริษัทหมายถึงบุคคลที่กำหนดตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์

ค่าตอบแทนผู้บริหารในรอบระยะเวลาบัญชี ปี 2554

ประเภทค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน (บาท)	
	คณะกรรมการบริษัท	กรรมการบริหาร/ผู้บริหาร
ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน ปี 2554		
1. จำนวนผู้บริหาร	11 คน	7 คน
2. เงินเดือน/ ค่าตอบแทน	600,000.00	520,600.00
3. เบี้ยประชุม	18,700.00	-
4. เงินโบนัส – ค่าสมนาคุณ	2,553,300.00	24,000.00
5. ค่าประจำตำแหน่ง	-	3,222,000.00
รวม	3,172,000.00	3,766,600.00
ประมาณการค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน ปี 2555		
รวมทุกประเภท	4,500,000.00	5,000,000.00



แสดงค่าตอบแทนคณะกรรมการบริษัทเป็นรายบุคคล

ค่าตอบแทนของคณะกรรมการบริษัทในรูปเบี้ยประชุม และบำเหน็จกรรมการ ซึ่งแปรตามผลการดำเนินงานของบริษัท ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	บำเหน็จ	เบี้ยประชุม	รวม
1. นายแพทย์วิรัช สมบูรณ์สิน	242,300.00	2,500.00	244,800.00
2. นายแพทย์อำนาจ ชิงชยานุรักษ์	235,300.00	2,000.00	237,300.00
3. นายแพทย์วรพันธ์ คุณจักร	235,300.00	2,000.00	237,300.00
4. นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล	229,300.00	2,000.00	231,300.00
5. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	229,300.00	2,200.00	231,500.00
6. นายแพทย์สุเมธ ฮันตระกูล	229,300.00	2,000.00	231,300.00
7. นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์	229,300.00	2,000.00	231,300.00
8. พันตแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	229,300.00	2,000.00	231,300.00
9. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์	235,300.00	2,000.00	237,300.00
10. นางสาวพภัทร สุภากิจ	229,300.00	-	229,300.00
11. นายเกริก จิตตาลาน	229,300.00	-	229,300.00

(ข) ค่าตอบแทนอื่น

นอกเหนือจากค่าตอบแทนในรูปของค่าเบี้ยประชุม และเงินบำเหน็จกรรมการที่ได้รับอนุมัติจากผู้ถือหุ้นแล้ว เนื่องจากบริษัทเป็นกิจการที่ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล ดังนั้น กรรมการและผู้บริหารจึงได้รับสวัสดิการ รักษาพยาบาลตามระเบียบของบริษัทที่ได้วางไว้เช่นเดียวกับพนักงานทั่วไป

(ค) สัญญาการจัดการ (ถ้ามี)

- ไม่มี



การกำกับดูแลกิจการ

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) (“ลานนา”)

บริษัทมีนโยบายที่จะปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ตามข้อกำหนดของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้สะดวก รวดเร็ว เท่าเทียมกัน และเป็นธรรมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องซึ่งบริษัทเชื่อว่า การปฏิบัติตามดังกล่าวของบริษัทเป็นสิ่งที่มีความจำเป็นต่อการดำเนินธุรกิจเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายในอันที่จะส่งผลดีต่อการเจริญเติบโตของบริษัทและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยบริษัทมีแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งเป็นไปตามแนวทางที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด ทั้งนี้บริษัทฯ ได้ติดตามกฎระเบียบใหม่ๆ ที่ประกาศใช้และปรับแนวทางปฏิบัติของบริษัทให้เข้ากับกฎระเบียบดังกล่าว ดังนี้

(1) นโยบายเกี่ยวกับการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการบริษัทได้ตระหนักและให้ความสำคัญในหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี และปฏิบัติที่ดีสำหรับกรรมการบริษัท จดทะเบียนตามแนวทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยโดยคณะกรรมการได้มีการทบทวนและแก้ไขเพิ่มเติม นโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการที่มีอยู่เพื่อให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติในระดับสากล โดยมุ่งเน้นในเรื่องของนโยบายและทิศทางในการดำเนินธุรกิจ การจัดตั้งระบบควบคุมภายในและระบบตรวจสอบให้เพียงพอ ตลอดจนการดูแลฝ่ายบริหารให้ปฏิบัติตามอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้ นโยบายเพื่อให้ธุรกิจของบริษัท มีความโปร่งใส มีจริยธรรม และปฏิบัติตามกฎหมายที่ใช้บังคับทั้งหมด เพื่อเน้นความโปร่งใสของการดำเนินธุรกิจ เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นแก่ผู้ถือหุ้น นักลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย และในปีที่ผ่านมาคณะกรรมการได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบร่างแผนการดำเนินการตรวจสอบภายใน เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรปฏิบัติตามนโยบายทั้งหมด ติดตามผล ทบทวน และปรับเปลี่ยนนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการของบริษัทให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยมีแนวทางการสนับสนุนการกำกับดูแลกิจการที่ดีครอบคลุมเรื่องต่างๆ ดังนี้

- (1) มีการเปิดเผยสารสนเทศต่อสาธารณะอย่างครบถ้วนเพียงพอ เชื่อถือได้ ทันเวลา และเท่าเทียมกันแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
- (2) การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเท่าเทียมกัน และเป็นธรรม
- (3) คณะกรรมการต้องปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ถือหุ้น ดูแลไม่ให้เกิดปัญหาความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- (4) สนับสนุนให้มีระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน การบริหารความเสี่ยง เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น
- (5) คณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานในบริษัทต้องพึงปฏิบัติหน้าที่ และความรับผิดชอบภายใต้จริยธรรมธุรกิจของบริษัทด้วยความรอบคอบโปร่งใส เพื่อสร้างประโยชน์ และมูลค่าสูงสุดทั้งต่อบริษัท ผู้ถือหุ้น และทุกฝ่าย



(2) ผู้ถือหุ้น : สิทธิและความเท่าเทียมกัน

ผู้ถือหุ้นเปรียบเสมือนเจ้าของบริษัท ดังนั้นผู้ถือหุ้นจึงมีสิทธิโดยชอบธรรม และความเท่าเทียมในการรับทราบความก้าวหน้าพัฒนาการ ตลอดจนสถานะทางการเงินของบริษัท โดยบริษัทได้มีการจัดทำรายงานประจำปี (ทั้งภาษาไทย และอังกฤษ) เพื่อรายงานข้อมูลต่าง ๆ ให้ผู้ถือหุ้นทราบอย่างชัดเจน รวมทั้งได้จัดประชุมผู้ถือหุ้นเป็นประจำทุกปีก่อนสิ้นเดือนเมษายน หลังจากที่ได้มีการปิดรอบบัญชีประจำปี บริษัทจะจัดการประชุมผู้ถือหุ้น โดยมีรายละเอียดการประชุมรวมทั้งความเห็นของคณะกรรมการในทุกวาระ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการประชุมส่งให้ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันก่อนการประชุม บริษัทได้ทำการประกาศลงในหนังสือพิมพ์รายวันภาษาไทย เรื่องคำบอกกล่าวนัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้นติดต่อกันไม่น้อยกว่า 3 วันก่อนวันประชุม นอกจากนี้บริษัทยังได้จัดส่งหนังสือมอบฉันทะไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุม เพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถมอบฉันทะให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมและออกเสียงแทนผู้ถือหุ้นในกรณีผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ และได้มีการเพิ่มทางเลือกให้กับผู้ถือหุ้นโดยให้ประธานกรรมการตรวจสอบ และ/หรือกรรมการอิสระ และ/หรือกรรมการผู้จัดการของบริษัทเป็นผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้นได้ หากผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าว และประธานในที่ประชุมผู้ถือหุ้นได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีสิทธิ และความเท่าเทียมกันในการได้รับความสะดวก สามารถตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัท สอบถาม แสดงความคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่างๆ ได้อย่างเต็มที่

นอกจากนี้บริษัทได้มีการกำหนดนโยบายเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้น เสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเลือกตั้งเป็นกรรมการ รวมทั้งเสนอวาระสำหรับการประชุมประจำปีล่วงหน้า ต่อคณะกรรมการบริษัทเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 30 วันก่อนวันประชุม โดยในกรณีที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่าวาระดังกล่าวเป็นเรื่องที่มีความเหมาะสมและเป็นประโยชน์ต่อองค์กร คณะกรรมการจะบรรจุเป็นวาระการประชุมเพื่อเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาต่อไป นอกจากนี้ยังเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นส่งคำถาม ไปยังบริษัทก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้นประจำปี

(3) สิทธิของผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มต่างๆ

บริษัทได้ตระหนักถึงความสำคัญต่อสิทธิของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ทั้งผู้มีส่วนได้เสียภายในคือ พนักงานของบริษัท และผู้มีส่วนได้เสียภายนอก ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้น นักลงทุน เจ้าหนี้ ลูกค้า ผู้สอบบัญชีของบริษัท ตลอดจนสาธารณชนและสังคม บริษัทได้ให้ความสำคัญต่อสิทธิของผู้ที่มีส่วนได้เสียทุกๆ กลุ่ม และได้ให้การสนับสนุนเต็มที่ โดยมีรายละเอียดดังนี้

กลุ่มพนักงาน	บริษัทได้ปฏิบัติกับพนักงานอย่างเท่าเทียม เป็นธรรม และให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมตามแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการของบริษัท นอกจากนี้บริษัทได้จัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้ เพื่อเพิ่มพูนทักษะและความสามารถของพนักงานอย่างต่อเนื่อง มีการส่งเสริมวัฒนธรรมและบรรยากาศที่ดีในองค์กร รวมถึงดูแลเรื่องสุขภาพ สภาพแวดล้อมในการทำงาน และสวัสดิการต่างๆ แก่พนักงาน
กลุ่มผู้ถือหุ้น และนักลงทุน	บริษัทได้ทำการเผยแพร่ข่าวสารของบริษัทให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนรับทราบอย่างเท่าเทียมกัน ถูกต้องและทันเวลา เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในระยะยาวแก่ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ด้วยการจัดการให้ธุรกิจเติบโตและมีความสามารถในการทำกำไรอย่างยั่งยืน โดยเน้นการดำเนินการเพื่อให้ได้ผลกำไรอย่างสม่ำเสมอ โดยการบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ และการควบคุมภายในระบบการตรวจสอบ และการบริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ
กลุ่มลูกค้า/ เจ้าหนี้	บริษัทมีการซื้อสินค้าและบริการจากลูกค้าเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้า รวมถึงการปฏิบัติตามสัญญาต่อลูกค้าอย่างยุติธรรม มีจริยธรรม และจรรยาบรรณทางธุรกิจ ทั้งนี้บริษัทมีนโยบายหลักเกี่ยวกับการกระทำใด ๆ ก็ตามที่อาจส่งผลให้เกิดความไม่ซื่อสัตย์สุจริต หรือที่อาจเป็นการละเมิดสิทธิของคู่สัญญาตามกฎหมาย กำหนด หรือที่ได้ตกลงร่วมกัน



เจ้าหน้าที่	บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขตามข้อตกลงในสัญญาที่ให้ไว้กับเจ้าหน้าที่ต่าง ๆ ของบริษัท
ผู้สอบบัญชี	บริษัทให้ความร่วมมือเปิดเผยข้อมูลการดำเนินงาน และอำนวยความสะดวกต่าง ๆ ต่อผู้สอบบัญชีของบริษัท
ลูกค้า/ ผู้รับบริการ	บริษัทเอาใจใส่และรับผิดชอบต่อกู้ค้า มีการปรับปรุงพัฒนา และมุ่งเน้นนโยบายด้านคุณภาพ เป็นการรับประกันคุณภาพและยกมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ เพื่อสร้างความพึงพอใจและประทับใจแก่ผู้มารับบริการ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการคุณภาพมาตรฐานการบริการอยู่ตลอดเวลา โดยบริษัทได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ISO 15189, ISO 9001 : 2000 และปัจจุบันกำลังดำเนินโครงการ Hospital Accreditation (HA) โดยบริษัทได้ตระหนักอยู่เสมอว่าผู้รับบริการเป็นปัจจัยสู่ความสำเร็จที่สำคัญประการหนึ่งในการดำเนินธุรกิจ
คู่แข่ง	บริษัทยึดหลักการปฏิบัติการแข่งขันทางการตลาดตามกติกากฎการแข่งขันที่ดี รักษาบรรทัดฐานของข้อพึงปฏิบัติในการแข่งขัน หลีกเลี่ยงวิธีการไม่สุจริตเพื่อทำลายคู่แข่ง
ชุมชน/ สังคม / สิ่งแวดล้อม	บริษัทมีความรับผิดชอบต่อสภาพแวดล้อมของชุมชนและสังคม รวมทั้งได้เข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม ทั้งนี้บริษัทจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายและกฎระเบียบต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สิทธิของผู้มีส่วนได้เสียเหล่านี้ได้รับการดูแลอย่างดี และเพื่อสร้างความสัมพันธ์ไมตรีกับผู้มีส่วนได้เสีย รวมทั้งเพื่อเป็นการประสานให้สอดคล้องกับการทำธุรกิจของบริษัทได้อย่างมั่นคง และสร้างชื่อเสียงให้กับบริษัท ตลอดจนผลประโยชน์ที่เป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย นอกจากนี้บริษัทยังได้ร่วมกันทำกิจกรรมเพื่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม

(4) การประชุมผู้ถือหุ้น

นโยบายของบริษัทคือ การจัดประชุมผู้ถือหุ้นอย่างเหมาะสมตามกฎหมายและเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นใช้สิทธิของตนเองอย่างเต็มที่ ทั้งนี้บริษัทได้จัดประชุมสามัญประจำปีภายใน 4 เดือน นับจากวันสิ้นสุดปีงบการเงินบริษัท การจัดประชุมจะจัดตามกฎหมายที่ใช้บังคับและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ทั้งนี้ผู้ถือหุ้นที่มีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมด หรือผู้ถือหุ้นไม่น้อยกว่ายี่สิบห้าคน ซึ่งมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในสิบของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมด สามารถเข้าชื่อทำหนังสือขอให้คณะกรรมการบริษัทเรียกประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นได้ตามข้อบังคับของบริษัท โดยระบุเหตุผลในการขอเรียกประชุมอย่างชัดเจน และคณะกรรมการต้องจัดให้มีการประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นภายใน 1 เดือน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือจากผู้ถือหุ้น โดยมีกระบวนการปฏิบัติดังนี้

ก่อนการประชุม บริษัทได้ส่งหนังสือเชิญประชุม วาระการประชุม รายงานประจำปีของบริษัท แบบฟอร์มหนังสือมอบฉันทะ เอกสารประกอบการประชุม รวมทั้งรายละเอียดเกี่ยวกับกระบวนการประชุมและการแต่งตั้งผู้รับมอบฉันทะเป็นการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันก่อนวันประชุม หรือ 14 วัน ในกรณีที่เป็นการอนุมัติรายการที่มีการเกี่ยวข้องกัน เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้ใช้สิทธิและพิจารณาแต่ละวาระอย่างรอบคอบ และเพื่ออำนวยความสะดวกต่อผู้ถือหุ้น บริษัทยังได้จัดทำบัตรลงคะแนนเสียงแจกต่างหากสำหรับการลงคะแนนเสียงแต่ละวาระ โดยเฉพาะวาระการแต่งตั้งกรรมการ บริษัทได้จัดทำบัตรลงคะแนนรายตัวของกรรมการ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นลงคะแนนเป็นรายบุคคล ซึ่งในการประชุมผู้ถือหุ้นทุกครั้งบริษัท ได้โฆษณาผ่านหนังสือพิมพ์รายวันฉบับภาษาไทย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 วันติดต่อกัน ก่อนวันประชุม ทั้งนี้เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นทุกท่านอย่างเท่าเทียมกัน อีกทั้งบริษัทฯ ได้เผยแพร่หนังสือบอกกล่าวการประชุมพร้อมเอกสาร



ประกอบการประชุมทั้งหมดทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ไว้ใน Website ของบริษัทที่ <http://www.lanna-hospital.com> ภายใต้หมวดข้อมูลนักลงทุน (Investor Relations)

ระหว่งการประชุม บริษัทได้กำหนดให้ประธานในที่ประชุมแจ้งและอธิบายวิธีลงคะแนนเสียงในวาระต่าง ๆ ก่อนเริ่มประชุม และให้มีการประกาศผลการลงคะแนนเสียงเมื่อจบแต่ละวาระการประชุม พร้อมทั้งบันทึกผลคะแนนแต่ละวาระอย่างชัดเจน และเพื่ออำนวยความสะดวกและเพื่อให้เกิดความชัดเจน บริษัทมีนโยบายจัดการประชุมตามวาระที่ได้กำหนด และเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกคนได้ลงคะแนนเสียงของตนอย่างเท่าเทียมกัน และเพื่อเป็นการให้ความสำคัญต่อสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกท่าน บริษัทกำหนดนโยบายให้กรรมการบริษัททุกท่าน ตลอดจนคณะกรรมการชุดย่อย ผู้ตรวจสอบบัญชี และผู้บริหารระดับสูงที่เกี่ยวข้องทุกท่านเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นด้วยทุกครั้ง หากกรรมการหรือผู้บริหารระดับสูงท่านใดไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จะต้องทำหนังสือชี้แจงเหตุผลต่อประธานกรรมการบริษัททราบทุกครั้ง ในระหว่างการประชุมประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นในการตั้งคำถามและให้คำแนะนำเกี่ยวกับการดำเนินการของบริษัท ตลอดจนรายงานการเงินประจำปีอย่างเพียงพอ โดยคณะกรรมการและผู้บริหารระดับสูงจะเป็นผู้ให้รายละเอียดความกระจ่างต่าง ๆ อีกทั้งเปิดโอกาสให้กรรมการทุกท่านพบปะกับผู้ถือหุ้นอย่างไม่เป็นทางการหลังจบการประชุม

หลังการประชุม บริษัทมีหน้าที่นำส่งรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นให้กับตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ภายในระยะเวลา 14 วันหลังการประชุม พร้อมทั้งได้ทำการเผยแพร่รายงานการประชุมผู้ถือหุ้น ไว้ใน Website ของบริษัทที่ <http://www.lanna-hospital.com> ภายใต้หมวดข้อมูลนักลงทุน (Investor Relations)

เมื่อวันอาทิตย์ที่ 24 เมษายน 2554 บริษัทมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ณ ห้องประชุม 1 ชั้น 4 โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม ตำบลศรีภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีกรรมการเข้าร่วมประชุม จำนวน 9 ท่าน ประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นซักถามตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างไม่จำกัดเวลา ซึ่งกรรมการท่านอื่นที่เข้าประชุมได้ร่วมทำหน้าที่ชี้แจงตอบข้อซักถามของผู้ถือหุ้น ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นของผู้ถือหุ้นทุกรายที่เสนอแนะ และได้มีการบันทึกประเด็นข้อซักถามและข้อคิดเห็นสำคัญไว้ในรายงานการประชุมแล้ว ทั้งนี้บริษัทได้ส่งรายงานประจำปี 2553 พร้อมทั้งวาระการประชุมให้ผู้ถือหุ้นทราบล่วงหน้าก่อนวันประชุม 7 วัน สำหรับกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ บริษัทให้อิสระผู้ถือหุ้นในการแต่งตั้งกรรมการอิสระเป็นผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้นในการออกเสียงลงคะแนนแทน

(5) ภาวะผู้นำและวิสัยทัศน์

- คณะกรรมการบริษัท ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิและมีประสบการณ์สูงในการดำเนินธุรกิจ ด้วยความรู้ความสามารถที่ผสมผสานกันในสาขาวิชาชีพต่างๆ ได้นำมาซึ่งการเป็นผู้นำ และให้แนวทางแก่ผู้บริหารในการกำหนดทิศทาง และวิสัยทัศน์การดำเนินงานธุรกิจของบริษัทได้อย่างมีประสิทธิภาพและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท ทั้งนี้บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการที่ให้ต่อบริษัทนั้นเป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในหัวข้อโครงสร้างการจัดการ ปัจจุบันบริษัทมีกรรมการผ่านการเข้ารับการอบรมหลักสูตรที่จัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) 6 ท่าน จากจำนวนทั้งหมด 11 ท่าน โดยกรรมการที่เหลือคาดว่าจะเข้ารับการอบรมภายในปี 2555
- คณะกรรมการได้จัดให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและมีการตรวจสอบ รวมทั้งได้มีการติดตามการดำเนินงานเรื่องดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท



- คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้พิจารณาการกำหนดและแยกบทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ ตรวจสอบ คณะกรรมการบริหารอย่างชัดเจน
- คณะกรรมการบริษัทจะกำกับดูแลให้คณะกรรมการบริหารดำเนินการตามนโยบายที่กำหนดไว้ โดยคณะกรรมการบริหารมีอำนาจอนุมัติการลงทุนที่ไม่เกิน 1,000,000.-บาท หากเป็นกรณีเร่งด่วนที่วงเงินเกินหนึ่งล้านบาท ให้คณะกรรมการบริหารอนุมัติดำเนินการไปก่อน แล้วขอคำสัตยาบันจากคณะกรรมการบริษัทที่หลัง ทั้งนี้ไม่รวมถึงรายการที่มีความขัดแย้งหรือมีส่วนได้เสีย รวมทั้งรายการที่ต้องขอความเห็นจากผู้ถือหุ้นตามข้อกำหนดของ ก.ล.ต. และตลาดหลักทรัพย์ (ดูรายละเอียดในข้ออำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร)

(6) ความขัดแย้งทางผลประโยชน์

เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดปัญหาในเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ คณะกรรมการบริษัทได้ดูแลอย่างรอบคอบเมื่อเกิดรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งกำหนดนโยบายและวิธีการดูแลไม่ให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องนำข้อมูลภายในของบริษัทไปเปิดเผยหรือไปใช้ประโยชน์ส่วนตัวดังนี้

รายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์

คณะกรรมการและผู้บริหารได้ทราบถึงความสำคัญของรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ได้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบว่า การทำรายการดังกล่าวมีข้อใดที่ขัดแย้ง หรือต้องห้ามตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยหรือไม่ รายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นนั้น จะใช้ราคาและเงื่อนไขเช่นเดียวกับที่บริษัทพึงกระทำรายการกับบุคคลภายนอก และเพื่อจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กรรมการที่มีส่วนได้เสียในแต่ละเรื่องจะไม่มีสิทธิออกเสียงหรือตัดสินใจในเรื่องนั้น อีกทั้งคณะกรรมการตรวจสอบได้มีส่วนร่วมในการให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่เกี่ยวข้องกัน เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าเป็นรายการที่มีความโปร่งใส และแสดงผลค่ายุติธรรมตามราคาตลาด รวมถึงการกำหนดอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารไว้อย่างชัดเจน ซึ่งได้มีการเปิดเผยรายละเอียดของรายการเหล่านั้นให้เป็นที่รับทราบทั่วกัน ไว้ในรายงานแสดงผลข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

บริษัทได้ปฏิบัติตามประกาศของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยในเรื่อง การจัดทำและเปิดเผยรายงานการถือหลักทรัพย์ของกรรมการและผู้บริหารอย่างเคร่งครัดตลอดเวลา รวมทั้งการดูแลเกี่ยวกับเรื่องการเปิดเผยข้อมูลอันเป็นเรื่องควรปกปิด และความลับเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท มีระบบการรักษาความปลอดภัย ระบบคอมพิวเตอร์ และข้อมูลสารสนเทศ นอกจากนี้คณะกรรมการและผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ถือปฏิบัติว่าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลการดำเนินงานของบริษัท หรือการเข้าถึงแหล่งข้อมูลโดยไม่มีอำนาจ หรือนำข้อมูลไปใช้หาประโยชน์ส่วนตัวก่อนประกาศแจ้งให้สาธารณชนทราบผ่านตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

(7) จริยธรรมธุรกิจ

บริษัทเชื่อมั่นในจริยธรรมทางธุรกิจอันเป็นเงื่อนไขสำคัญสิ่งหนึ่งในการดำเนินธุรกิจ โดยบริษัทได้ออกข้อพึงปฏิบัติเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการบริษัท กรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการบริหาร และพนักงาน เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง



ยึดถือเป็นแนวทางปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และเที่ยงธรรม และบริษัทได้ติดต่อสื่อสารกับพนักงานอย่างสม่ำเสมอทั้งโดยตรงหรือผ่านฝ่ายบุคคล รวมทั้งคอยติดตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวเป็นประจำ รวมถึงกำหนดบทลงโทษทางวินัยไว้ด้วย

(8) การถ่วงดุลของกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร

คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 11 ท่าน ประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระ 3 ท่าน กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร 4 ท่าน และกรรมการที่เป็นผู้บริหาร 4 ท่าน นอกจากนี้บริษัทมีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่มีความเป็นอิสระจำนวน 3 ท่าน ซึ่งไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการบริหารงานประจำ และไม่เป็นผู้อถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท ทำหน้าที่ถ่วงดุลและตรวจทานการบริหารงานของบริษัทอีกด้วย และมีนโยบายทบทวนคุณสมบัติของกรรมการอิสระอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

(9) การรวมหรือแยกตำแหน่ง

ปัจจุบัน บริษัทมีผู้ดำรงตำแหน่งประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ แยกจากกัน มีการกำหนดบทบาท อำนาจหน้าที่ไว้ชัดเจน ทั้งประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ ไม่มีอำนาจเบ็ดเสร็จเด็ดขาด ประธานกรรมการบริษัทเป็นกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร ส่วนประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหารและมีหน้าที่บริหารงานประจำวันของบริษัท

การกำหนดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่ง แม้ว่าตามหลักการคณะกรรมการไม่ควรดำรงตำแหน่งติดต่อกันเป็นระยะเวลาเกินกว่า 2 วาระก็ตาม เนื่องจากข้อจำกัดในเรื่องการสรรหาบุคคลที่เข้ามาแทนอย่างเหมาะสม รวมทั้งความรู้ ความเข้าใจในธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งต้องอาศัยผู้ที่มีความชำนาญเฉพาะด้านอย่างแท้จริง ดังนั้นบริษัทจึงยังไม่ได้กำหนดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งของกรรมการไว้อย่างชัดเจน

(10) ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

<p>ค่าตอบแทนกรรมการ</p>	<p>บริษัทได้กำหนดนโยบายการจ่ายค่าตอบแทนกรรมการบริษัทไว้อย่างชัดเจนและโปร่งใส ซึ่งอยู่ในระดับที่เหมาะสมที่จะสามารถรักษาผู้มีคุณสมบัติเหมาะสมเป็นกรรมการของบริษัท โดยการจ่ายค่าตอบแทนจะอยู่ในรูปของค่าเบี้ยประชุม ส่วนเงินโบนัสพิเศษจะจ่ายตามผลประกอบการของบริษัทของแต่ละปี ทั้งนี้การพิจารณาอนุมัติค่าตอบแทนกรรมการเป็นการพิจารณาอนุมัติโดยที่ประชุมผู้ถือหุ้น</p>
<p>ค่าตอบแทนผู้บริหาร</p>	<p>การจ่ายค่าตอบแทนผู้บริหารได้คำนึงถึงความรู้ความสามารถของผู้บริหารแต่ละท่าน เทียบกับนโยบายและเป้าหมายที่กำหนดให้สอดคล้องกับผลการปฏิบัติงานของผู้บริหาร รวมไปถึงสถานะทางการเงินของบริษัท บริษัทจะพิจารณาประโยชน์อื่นๆ ให้แก่ผู้บริหารของบริษัทให้อยู่ในระดับเดียวกับกิจการประเภทเดียวกัน และสูงเพียงพอที่จะดูแลและรักษาผู้บริหารที่มีความสามารถสูงให้อยู่กับบริษัท เพื่อให้บริษัทแข็งแกร่งและสามารถแข่งขันได้ในธุรกิจ</p>
<p>จำนวนค่าตอบแทนในปี 2554</p>	<p>บริษัทได้จ่ายค่าตอบแทนต่างๆ ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังมีรายละเอียดตามหัวข้อค่าตอบแทนผู้บริหาร</p>



(11) การประชุมคณะกรรมการ

การประชุมคณะกรรมการบริษัทได้กำหนดให้มีการประชุมอย่างต่อเนื่อง โดยสำนักผู้อำนวยการจะจัดทำตารางการประชุมเป็นตารางปีล่วงหน้า เพื่อกรรมการสามารถจัดสรรเวลาได้อย่างสะดวก และมีการกำหนดวาระการประชุมไว้ล่วงหน้าตั้งแต่ต้นปี นอกจากการประชุมตามปกติแล้ว อาจจัดให้มีการประชุมวาระพิเศษขึ้นตามความจำเป็น วาระการประชุมถูกกำหนดโดยกรรมการผู้จัดการ และผ่านการอนุมัติโดยประธานกรรมการ เอกสารประกอบการประชุมจะได้มีการจัดส่งให้กรรมการล่วงหน้าก่อนการประชุม 7 วัน เว้นแต่กรณีมีเหตุจำเป็นเร่งด่วน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาทำความเข้าใจในระเบียบวาระและเอกสารต่าง ๆ เป็นการล่วงหน้า ระหว่างการประชุม ประธานกรรมการได้เปิดโอกาสให้กรรมการทุกท่านแสดงความคิดเห็นได้อย่างเต็มที่และอิสระ เพื่อให้การตัดสินใจมีความรอบคอบและรัดกุม โดยเฉพาะวาระที่มีความสำคัญ ในการประชุมแต่ละครั้งเลขานุการคณะกรรมการบริษัทจะทำหน้าที่บันทึกและจัดเก็บเอกสาร และรายงานการประชุมที่ผ่านการรับรองจากที่ประชุม พร้อมให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ ปกติการประชุมแต่ละครั้งจะใช้เวลาประมาณ 2-3 ชั่วโมง ในปี 2554 ที่ผ่านมากomiteeกรรมการบริษัทได้มีการประชุมตามวาระปกติจำนวน 6 ครั้ง โดยการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการบริษัทแต่ละท่านสรุป ได้ดังนี้

กรรมการ	ตำแหน่ง	การเข้าร่วมประชุม (ครั้ง)
		ปี 2554
1. นายแพทย์รัชช สมบูรณ์สิน	ประธานกรรมการ	6/6
2. นายแพทย์อำนาจ ชิงชานูรกิจ	รองประธานกรรมการ	6/6
3. นายแพทย์วรินทร์ อุดจกร	ประธานกรรมการบริหาร	6/6
4. นายแพทย์คูสิต ศรีสกุล	กรรมการผู้จัดการ	6/6
5. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	กรรมการเลขานุการ	6/6
6. นายแพทย์สุเมธ อันตระกูล	กรรมการ	6/6
7. นายแพทย์เอื้อชาติ กาญจนพิทักษ์	กรรมการ	5/6
8. นายแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	กรรมการ	5/6
9. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ	6/6
10. นายเกริก จิตตาลาน	กรรมการตรวจสอบ	6/6
11. นางสาวพาทิกร สุเภากิจ	กรรมการตรวจสอบ	5/6

(12) คณะอนุกรรมการ

ปัจจุบัน บริษัทไม่มีการจัดตั้งคณะอนุกรรมการอื่นใด นอกเหนือจากคณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ตามที่กล่าวข้างต้น

(13) ระบบการควบคุมและการตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายในและการจัดการความเสี่ยงของบริษัท โดยบริษัทได้กำหนดนโยบาย หลักเกณฑ์ และวิธีการดำเนินการดังกล่าวดังนี้



ระบบการควบคุมและการตรวจสอบภายใน

บริษัทได้ให้ความสำคัญต่อระบบการควบคุมภายในทั้งในระดับบริหาร และระดับปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดภาระหน้าที่ อำนาจการดำเนินการของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน มีการควบคุมดูแลการใช้ทรัพย์สินของบริษัทให้เกิดประโยชน์และมีการแบ่งแยกหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ติดตามควบคุมและประเมินผลออกจากกันเพื่อให้เกิดการถ่วงดุลและสามารถตรวจสอบระหว่างกันได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ยังมีการควบคุมภายในที่เกี่ยวกับระบบการเงิน โดยบริษัทได้จัดให้มีระบบรายงานทางการเงินเสนอผู้บริหารตามสายงานที่รับผิดชอบ รวมถึงเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทรับทราบด้วยอย่างสม่ำเสมอ

บริษัทมีฝ่ายตรวจสอบภายในทำหน้าที่ตรวจสอบเพื่อให้มั่นใจว่า การปฏิบัติงานหลักและกิจกรรมทางการเงินสำคัญของบริษัท ได้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดและมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้หน่วยงานตรวจสอบภายในมีความเป็นอิสระ สามารถทำหน้าที่ตรวจสอบได้อย่างเต็มที่ คณะกรรมการจึงกำหนดให้ฝ่ายตรวจสอบภายในรายงานผลการตรวจสอบโดยตรงต่อคณะกรรมการบริหารหรือกรรมการผู้จัดการ และคณะกรรมการตรวจสอบ

การบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทได้ให้ความสำคัญเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงเป็นอย่างมาก โดยได้กำหนดและประเมินความเสี่ยงของกิจการ มีการกำหนดมาตรการและจัดการความเสี่ยง ซึ่งรวมถึงความเสี่ยงที่มีผลต่อการดำเนินงานของบริษัท ตามที่ระบุไว้ในรายงานแสดงข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี หัวข้อปัจจัยความเสี่ยง รวมทั้งได้มีการกำกับดูแลการปฏิบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

(14) รายงานของคณะกรรมการ

คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่อการเงินของบริษัท และสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปีงบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้นโยบายบัญชีที่เหมาะสมและถือปฏิบัติอย่างสม่ำเสมอ และใช้ดุลยพินิจอย่างระมัดระวังและประมาณการที่ดีที่สุดในการจัดทำ รวมทั้งมีการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน

คณะกรรมการได้จัดให้มีการดำรงรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจได้อย่างมีเหตุผลว่าการบันทึกข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สิน และให้ทราบจุดอ่อนเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติดังมีสาระสำคัญ

ในการนี้คณะกรรมการบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน และความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบเกี่ยวกับเรื่องนี้ปรากฏในรายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปีแล้ว

(15) ความสัมพันธ์กับผู้ลงทุน

คณะกรรมการบริษัทตระหนักดีว่าข้อมูลของบริษัท ทั้งที่เกี่ยวกับการเงินและข้อมูลทั่วไปล้วนมีผลต่อกระบวนการตัดสินใจของผู้ลงทุนและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัท จึงได้กำชับให้ฝ่ายบริหารดำเนินการในเรื่องที่เกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลที่ครบถ้วน ตรงต่อความเป็นจริง เชื่อถือได้ สม่ำเสมอ และทันเวลา ซึ่งฝ่ายบริหารของบริษัทได้ให้ความสำคัญและยึดถือ



ปฏิบัติมาโดยตลอด โดยได้เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ดังกล่าวเพื่อให้ผู้ลงทุนและผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ ทั้งโดยการประชาสัมพันธ์โดยตรง เช่น การลงประกาศทางหนังสือพิมพ์ทั้งส่วนท้องถิ่นและส่วนกลาง ทางจดหมาย และผ่านทางสื่อการเผยแพร่ข้อมูลต่าง ๆ ของตลาดหลักทรัพย์

ในส่วนของงานด้านผู้ลงทุนสัมพันธ์นั้น บริษัทยังไม่ได้จัดตั้งหน่วยงานขึ้นเฉพาะ แต่ได้มอบหมายให้ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ ทำหน้าที่ติดต่อสื่อสารกับสถาบัน ผู้ถือหุ้น รวมทั้งนักวิเคราะห์และภาครัฐที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากกิจกรรมในเรื่องดังกล่าวยังไม่มากนัก โดยสามารถติดต่อได้ที่โทรศัพท์เลขหมาย 053-999-701 หรือ Website www.lanna-hospital.com, E-mail lanna@lanna-hospital.com

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน

การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน คณะกรรมการบริษัทได้กำหนดให้ผู้บริหารรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหลักทรัพย์ต่อสำนักงาน กสท. และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และต้องแจ้งให้บริษัทรับทราบทุกครั้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง เพื่อทำรายงานแจ้งต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทรับทราบ รวมทั้งห้ามไม่ให้ผู้บริหาร หรือหน่วยงานที่ได้รับทราบข้อมูลภายในนำข้อมูลดังกล่าวไปเปิดเผยแก่นักลงทุนนอก หรือบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง และไม่ให้มีการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทในช่วงหนึ่งเดือน ก่อนที่งบการเงินจะเผยแพร่ต่อสาธารณชน



การควบคุมภายใน

ในการประชุมกรรมการครั้งที่ 6/2554 เมื่อวันที่ 11 พฤศจิกายน 2554 คณะกรรมการบริษัท (ซึ่งรวมถึง คณะกรรมการตรวจสอบ ได้แก่ นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาปราชญ์ นายเกริก จิตตาลาน และ นางสาวพาทิร สุเกากิจ) ได้ทำการประเมินความเพียงพอและระบบการควบคุมภายในพร้อมกับคณะกรรมการบริษัท โดยจากการประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่าง ๆ สามารถสรุปได้ดังนี้

องค์กรและสภาพแวดล้อม : บริษัทมี (1) การบริหารจัดการภายใต้โครงสร้างองค์กรที่มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการดำเนินงาน ซึ่งเป็นการสนับสนุนต่อระบบการควบคุมภายใน เช่น การกำหนดบทบาท อำนาจและหน้าที่ของฝ่ายบริหาร การจัดให้มีระเบียบวิธีการปฏิบัติงานหรือคู่มือเป็นลายลักษณ์อักษร เป็นต้น (2) การกำหนดเป้าหมายธุรกิจทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อใช้ในการวางแผนงานของแต่ละหน่วยงาน และ (3) การประเมินและทบทวนผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายและรายงานต่อคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ

การบริหารความเสี่ยง : บริษัทมีการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยง (ทั้งปัจจัยที่มาจากภายนอกและภายใน) วางแนวทางการป้องกันความเสี่ยง กำหนดบทบาทและหน้าที่ของผู้บริหารในการติดตามประเมินผล และทบทวนความเสี่ยงดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

การควบคุมการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหาร : บริษัทมีการกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่และการอนุมัติวงเงินอย่างชัดเจน และเป็นไปตามกฎหมายและประกาศที่เกี่ยวข้องของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยมีการแบ่งแยกอำนาจและหน้าที่ระหว่างฝ่ายบริหารและฝ่ายปฏิบัติการอย่างชัดเจน รวมทั้งมีแผนตรวจสอบภายในทำหน้าที่ดูแลการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานให้เป็นไปตามระเบียบหรือข้อกำหนดของบริษัทฯ และรายงานโดยตรงต่อคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการตรวจสอบ

ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล : บริษัทจัดให้มีข้อมูลและระยะเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับคณะกรรมการบริษัทในการพิจารณาตัดสินใจ รวมทั้งเลขานุการบริษัทจะทำหน้าที่จัดบันทึกความเห็นของกรรมการ และจัดทำเก็บมติการประชุมเพื่อเสนอให้คณะกรรมการรับรองในครั้งถัดไป

ระบบการติดตาม : บริษัทมีการติดตามผลการดำเนินงานเพื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไข และจัดให้มีตรวจสอบระบบควบคุมภายในอย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกปี โดยมีแผนตรวจสอบภายในทำหน้าที่ดูแลการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระบบควบคุมภายใน โดยรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการตรวจสอบ

นอกจากนี้ คณะกรรมการตรวจสอบได้ให้ความเห็นเกี่ยวกับการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้านบัญชีของบริษัทว่า บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่เพียงพอและเหมาะสม ตลอดจนไม่พบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญในระบบควบคุมภายในของบริษัทอื่นที่จะมีผลกระทบต่อการบริหารงาน การปฏิบัติงานและผลประกอบการของ



ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) (“ลานนา”)

บริษัทฯ มีข้อพิพาททางกฎหมายปีที่ผ่านมาดังนี้

ข้อพิพาทกรณีการปิดทางภาระจำยอม

สืบเนื่องจากเจ้าของที่ดิน โฉนดเลขที่ 49732 ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ (โจทก์) ซึ่งได้จัดการระจำยอมที่ดินเพื่อเป็นถนนเข้าออกด้านข้างสู่ถนนสายเชียงใหม่-ลำปาง กว้าง 4.5 เมตร ยาว 102.80 เมตร โดยบริษัทได้ใช้เป็นทางเข้าออกสำหรับอาคาร B และที่จอดรถพนักงาน (ซึ่งไม่ใช่ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล) ต่อมาเมื่อต้นปี 2549 เจ้าของที่ดินมีความต้องการเพิกถอนภาระจำยอมดังกล่าว จึงได้ฟ้องบังคับบริษัทให้เพิกถอนภาระจำยอมและทำการปิดทางโดยพลการ บริษัทจึงได้ยื่นคำให้การและฟ้องแย้งโจทก์เพื่อให้เปิดทางภาระจำยอม รวมทั้งร้องขอให้ศาลคุ้มครองชั่วคราวโดยฉุกเฉิน ศาลจึงได้มีคำสั่งให้เจ้าของที่ดินเปิดทางภาระจำยอมจนกว่าศาลจะเปลี่ยนแปลงคำสั่งหรือมีคำพิพากษา

และเมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2550 ศาลชั้นต้นมีคำสั่งพิพากษา “ยกฟ้องโจทก์” และในส่วนฟ้องแย้งของจำเลย ศาลพิพากษา “ให้โจทก์รื้อถอนสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินการแพทย์ของโจทก์ กับให้โจทก์ชดเชยค่าเสียหายแก่จำเลย” โดยโจทก์ได้ยื่นอุทธรณ์คัดค้านคำพิพากษาศาลชั้นต้น

ต่อมาเมื่อวันที่ 18 มกราคม 2554 ศาลชั้นต้นนัดฟังคำพิพากษาศาลอุทธรณ์ ภาค 5 โดยศาลมีคำพิพากษา “ให้โจทก์รื้อถอนสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินการแพทย์ของโจทก์ กับให้โจทก์ชดเชยค่าเสียหายแก่จำเลย” ปัจจุบันคดีอยู่ระหว่างการพิจารณาของศาลฎีกา คาดว่าศาลฎีกาจะมีคำสั่งพิพากษากายในสิ้นปี 2555



บุคคลที่มีผลประโยชน์ร่วมและรายการระหว่างกัน

เปิดเผยรายการระหว่างกันกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งในปีที่ผ่านมา

ในปี 2554 ที่ผ่านมา รายการความสัมพันธ์ระหว่างบริษัทฯ กับบริษัทย่อยหรือบุคคลที่อาจมีความเกี่ยวข้องกันได้เปิดเผยไว้แล้วในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ประจำปี 2554 แล้ว โดยสามารถจำแนกลักษณะรายการได้เป็น 2 ประเภท

1. รายการธุรกรรมที่เป็นการค้าปกติและธุรกรรมที่สนับสนุนธุรกิจปกติ บริษัทมีนโยบายในการทำรายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่มีลักษณะตามปกติทั่วไป เช่น รายการรายได้ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากการส่งต่อคนไข้ระหว่างกัน รายได้ค่าวิเคราะห์ Lab ระหว่างกัน รวมทั้งรายการที่สนับสนุนธุรกิจปกติ เช่น การจัดซื้อจัดจ้าง การจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์ ซึ่งรายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้นเป็นความจำเป็นและมีความสมเหตุสมผลของการทำรายการที่เป็นปกติของธุรกิจการรักษายาพยาบาล หรือเพื่อเป็นการสนับสนุนการดำเนินงานของบริษัท และบริษัทย่อย เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท โดยมีเงื่อนไขทางการค้าและการทำรายการไม่แตกต่างจากการทำรายการกับลูกค้าทั่วไปหรือบุคคลภายนอกอื่น

2. รายการให้ความช่วยเหลือทางการเงินระหว่างกัน

2.1 เงินให้กู้ยืม

เงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

งบการเงินรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 ยอดเคลื่อนไหวในเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกันดังนี้

	บาท			ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554
	งบการเงินรวม		ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554	
	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553	ในระหว่างปี		
		ผู้ยืมเพิ่ม	รับชำระคืน	
บริษัท โรงพยาบาลขอนแก่นราม จำกัด	18,000,000.00	-	-	18,000,000.00
บริษัท อาหารพระราม จำกัด	4,260,000.00	2,450,000.00	(100,000.00)	6,610,000.00
บริษัท เอฟแอนด์เอส 79 จำกัด	-	10,000,000.00	-	10,000,000.00
รวม	22,260,000.00	12,450,000.00	(100,000.00)	34,610,000.00

บริษัทย่อยได้ให้กู้ยืมเงินแก่บริษัท โรงพยาบาลขอนแก่นราม จำกัด ในรูปตัวแลกเงินจำนวน 18 ล้านบาท ระยะเวลา 6 เดือน คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 8 ต่อปี โดยชำระดอกเบี้ยทุกเดือน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวไม่มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน

บริษัทย่อยได้ให้กู้ยืมเงินแก่บริษัท อาหารพระราม จำกัด ไม่มีกำหนดระยะเวลาชำระคืน คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5.50 ต่อปี เงินให้กู้ยืมดังกล่าวไม่มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน



งบการเงินเฉพาะกิจการสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2554 ยอดเคลื่อนไหวในเงินให้กู้ยืมระยะสั้นแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกันดังนี้

	บาท			
	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	ณ วันที่ 31	ในระหว่างปี		ณ วันที่ 31
	ธันวาคม 2553	กู้ยืมเพิ่ม	รับชำระคืน	ธันวาคม 2554
บริษัท เอฟแอนด์เอส 79 จำกัด	-	10,000,000.00	-	10,000,000.00

บริษัทฯ ได้ให้กู้ยืมเงินแก่ บริษัท เอฟแอนด์เอส 79 จำกัด ในรูปตัวแลกเงินจำนวน 10 ล้านบาท ระยะเวลา 3 เดือน คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 4.25 ต่อปี โดยชำระดอกเบี้ยทุกเดือน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวไม่มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน

เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกัน

งบการเงินรวมสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่กิจการที่เกี่ยวข้องกันมีการเคลื่อนไหว ดังนี้

	บาท			
	งบการเงินรวม			
	ณ วันที่ 31	ในระหว่างปี		ณ วันที่ 31
	ธันวาคม 2553	กู้ยืมเพิ่ม	รับชำระคืน	ธันวาคม 2554
บริษัท โรงพยาบาลพะเยาราม จำกัด	5,625,000.00	-	-	5,625,000.00
บริษัท ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด	29,228,729.89	-	-	29,228,729.89
หัก ค่าเผื่อนี้สงจะสูญ	(29,228,729.89)	-	-	(29,228,729.89)
สุทธิ	5,625,000.00	-	-	5,625,000.00

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่บริษัท โรงพยาบาลพะเยาราม จำกัด เป็นการกู้ยืมในรูปตัวแลกเงินระยะเวลา 10 ปี โดยไม่มีหลักประกันและมีการคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 8 ต่อปี

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2554 และ 2553 เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่บริษัท ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด เป็นการกู้ยืมโดยมีการทำสัญญาระหว่างกัน โดยไม่มีหลักประกันและมีการคิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 4.50 ต่อปีและร้อยละ 5.50 ต่อปี ตามลำดับ

2.2 การค้ำประกันเงินกู้

บริษัทฯ กับบริษัทย่อย ไม่มีการค้ำประกันเงินกู้ระหว่างกัน



ขั้นตอนการเข้าทำรายการ

บริษัทฯ มีมาตรการและขั้นตอนการอนุมัติในการทำรายการระหว่างกันคือ ฝ่ายจัดการจะเป็นผู้พิจารณาและสามารถตัดสินใจอนุมัติการทำธุรกรรมในกรณีที่เป็นการทำรายการระหว่างกันที่มีขนาดเล็ก รวมถึงรายการที่เกี่ยวข้องกันและมีข้อตกลงทางการค้าในลักษณะเดียวกับที่วิญญูชนจะพึงกระทำกับคู่สัญญาทั่วไปในสถานการณ์เดียวกัน และกรรมการบริษัทจะเป็นผู้ อนุมัติในกรณีที่เป็นการทำรายการระหว่างกันที่มีขนาดกลางและขนาดใหญ่ที่เป็นรายการที่มีเงื่อนไขการค้าปกติ รวมถึงรายการที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการค้าปกติ สำหรับรายการขนาดใหญ่และไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการค้าปตินั้น คณะกรรมการบริษัทฯ จะนำเสนอขออนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น

สำหรับการทำรายการประเภทอื่น หรือการทำธุรกรรมที่เป็นรายการที่เกี่ยวข้องกันตามความหมายของพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ บริษัทฯ จะได้ปฏิบัติตามกฎระเบียบ ข้อบังคับ และประกาศอื่นที่เกี่ยวข้องที่กำหนด และเพื่อให้ผู้ลงทุนเกิดความมั่นใจ บริษัทฯ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบดูแลให้รายการระหว่างกันเป็นไปอย่างยุติธรรมโปร่งใส ส่วนในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการที่เกิดขึ้น บริษัทฯ มีนโยบายให้คณะกรรมการตรวจสอบสามารถจัดหาบุคลากรที่มีความเป็นอิสระและมีความรู้ความชำนาญเป็นผู้ให้ความเห็นต่อรายการดังกล่าว

นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

ด้านนโยบายการลงทุนในอนาคต:

ในอนาคต หากบริษัทมีการลงทุนเพิ่มเติมในกิจการอื่นสามารถดำเนินการได้ อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการจะคำนึงถึงความเหมาะสมในการลงทุน โดยพิจารณาจากปัจจัยภายนอก-ปัจจัยภายใน ดังนี้

- (1) ปัจจัยภายนอก ซึ่งได้แก่ สถานที่ตั้งและระยะทางของกิจการเป้าหมาย วัฒนธรรมท้องถิ่น และวัฒนธรรมขององค์กร
- (2) ปัจจัยภายใน ซึ่งได้แก่ ความพร้อมและเพียงพอของบุคลากรด้านบริหารจัดการ ผลประโยชน์ที่คาดว่าจะได้รับทั้งด้านการเงิน และด้านสังคม เป็นต้น

นอกเหนือจากปัจจัยข้างต้น การลงทุนในกิจการโรงพยาบาลส่วนใหญ่มักเป็นการร่วมลงทุนแบบพันธมิตรทางธุรกิจ ซึ่งเป็นการตกลงร่วมกันทั้งสองฝ่าย เนื่องจากผู้เข้าร่วมลงทุนใหม่มีความจำเป็นต้องพึ่งพิงบุคลากรทางการแพทย์เดิมของโรงพยาบาลเป้าหมายนั้นๆ เป็นหลัก ทั้งนี้เพื่อไม่ทำให้เกิดปัญหาด้านการดำเนินงาน

ด้านรายการที่เกี่ยวข้องในอนาคต:

ในฐานะของบริษัทจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งต้องมีหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติตามประกาศ/ข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับรายการที่เกี่ยวข้องกันที่กำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์หรือประกาศที่เกี่ยวข้องของสำนักงาน ก.ล.ต. ดังนั้น กรณีที่มีรายการใดในอนาคตที่ทำกับบุคคลที่เกี่ยวข้องกันจะพิจารณาอนุมัติการทำรายการ โดยกรรมการที่ไม่มีส่วนได้เสียและกรรมการตรวจสอบเป็นผู้ร่วมพิจารณา ทั้งนี้จะคำนึงถึงผลประโยชน์ของบริษัทและผู้ถือหุ้นเป็นสำคัญ



สำหรับรายการระหว่างลานนาและบริษัทในกลุ่มเชียงใหม่รวม หรือระหว่างบริษัทในกลุ่มเชียงใหม่รวมที่อาจมีต่อไปในอนาคต
ได้แก่

ประเภทรายการ	แนวโน้มและนโยบาย
รายการธุรกรรมที่เป็นการค้าปกติ เช่น การตรวจวิเคราะห์ผล Lab การให้การรักษาพยาบาล และการส่งต่อคนไข้ระหว่างกัน	บริษัทฯ มีนโยบายให้บริษัทและบริษัทย่อยหรือบริษัทร่วม หรือบุคคลที่มีความเกี่ยวข้องกัน คิดค่าตอบแทนระหว่างกันในราคาตลาด โดยมีอัตราค่าบริการรักษาพยาบาล และเงื่อนไขในลักษณะเดียวกันกับที่บริษัทและบริษัทย่อย พึ่งกระทำกับผู้รับบริการอื่น ซึ่งเป็นบุคคลธรรมดาหรือบริษัทคู่สัญญาอื่น ๆ ทั่วไป ภายใต้สถานการณ์เดียวกัน
รายการธุรกรรมที่สนับสนุนการค้าทั่วไป เช่น บริษัทเปิดเครดิต ลูกหนี้การค้า และเจ้าหนี้การค้า	การจัดซื้อจัดจ้าง หรือการเข้าทำสัญญาต่าง ๆ ซึ่งเป็นรายการระหว่างกัน หรือรายการที่เกี่ยวข้องกันกับบริษัท ซึ่งรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นเพื่อสนับสนุนธุรกิจปกติของบริษัทหรือบริษัทย่อย รายการดังกล่าวจะต้องมีราคาหรืออัตราค่าบริการตามราคาตลาดที่สามารถแข่งขัน หรืออ้างอิงที่มาของราคาได้ และมีเงื่อนไขทางการค้าไม่แตกต่างจากการที่เข้าไปทำกับคู่ค้ารายอื่น ๆ ทั่วไปภายใต้สถานการณ์เดียวกัน
การให้ความช่วยเหลือทางการเงิน	บริษัทมีเป้าหมายและนโยบายให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่บริษัทย่อย หรือบริษัทร่วมภายในกลุ่ม โดยอัตราดอกเบี้ยจะต้องไม่ต่ำกว่าต้นทุนทางการเงินของบริษัท ทั้งนี้การเข้าทำรายการดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามประกาศราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และ/หรือ กฎ ระเบียบหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และ/หรือ ประกาศของคณะกรรมการตลาดทุน



คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะการเงิน และ ผลการดำเนินงาน

(ก) วิเคราะห์การดำเนินงานและฐานะการเงินที่ผ่านมา

ความเหมาะสมของโครงสร้างเงินทุน, ความเพียงพอของสภาพคล่อง, คุณภาพสินทรัพย์, ความสามารถในการทำกำไร และประสิทธิภาพในการทำงาน :

ทุนจดทะเบียน	408,333,330.00 บาท
ทุนจดทะเบียนชำระเต็มมูลค่าแล้ว	402,312,500.00 บาท
สินทรัพย์รวม	1,467,992,917.44 บาท
หนี้สินรวม	338,916,262.80 บาท
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,129,076,654.64 บาท
กำไรสุทธิ	116,031,468.30 บาท

โครงสร้างทางการเงินปี 2554

รายการ	โครงสร้างทางการเงิน		โครงสร้างเงินทุน	
	พันบาท	%	พันบาท	%
หนี้สินระยะสั้น	242,480	16.52		
หนี้สินระยะยาว	96,436	6.57	96,436	7.87
รวมหนี้สิน	338,916	23.09	96,436	7.87
ส่วนของผู้ถือหุ้น				
หุ้นสามัญ	402,312	27.41	402,312	32.83
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	629,437	42.88	629,437	51.36
สำรองตามกฎหมาย	16,541	1.13	16,541	1.35
กำไร (ขาดทุน) สะสม	80,787	5.50	80,787	6.59
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,129,077	76.91	1,129,077	92.13
หนี้สินระยะยาวและส่วนของผู้ถือหุ้น	1,467,993	100.00	1,225,513	100.00

ความเหมาะสมของโครงสร้างทางการเงิน

หนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	23.09%
ส่วนของผู้ถือหุ้นต่อสินทรัพย์รวม	76.91%

จากการวิเคราะห์ข้างต้น แสดงให้เห็นว่า หนี้สินรวมในโครงสร้างทางการเงินเท่ากับ 23.09% เป็นหนี้ระยะสั้นเท่ากับ 16.52% และหนี้สินระยะยาว เท่ากับ 6.57% มีส่วนของผู้ถือหุ้นสูงถึง 76.91% จะเห็นได้ว่าหนี้ระยะสั้นได้รับความคุ้มครองจากส่วนของผู้ถือหุ้น



ความเหมาะสมของโครงสร้างเงินทุน

อัตราส่วนหนี้สินต่อทรัพย์สินรวม	0.23	เท่า
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนผู้ถือหุ้น	0.30	เท่า
อัตราส่วนกำไรต่อดอกเบี้ยจ่าย (อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย)	13.15	เท่า
ราคาตามบัญชีต่อหุ้น	28.06	บาท

จากอัตราส่วนตามรายการดังกล่าวข้างต้น จะเห็นได้ว่าอัตราส่วนของผู้ถือหุ้นต่อหนี้สินรวมเท่ากับ 3.33 : 1 แสดงว่าเจ้าหนี้มีหลักประกันทรัพย์สินสูง สำหรับสิทธิในการเรียกร้องในทรัพย์สินของกิจการ (มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น) เท่ากับ 28.06 บาท/หุ้น

ความเพียงพอของสภาพคล่อง

อัตราส่วนสภาพคล่อง	0.73	เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเวียน	0.42	เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	0.39	เท่า
อัตราส่วนวัดความสามารถในการจ่ายชำระดอกเบี้ย	13.15	เท่า

จากอัตราส่วนแสดงสภาพคล่องข้างต้น จะเห็นว่าบริษัทฯ มีสภาพคล่องลดลงจากปีก่อน เนื่องจากมีการลงทุนซื้ออุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เพื่อให้บริการการรักษาที่แม่นยำและทันสมัยขึ้น

คุณภาพสินทรัพย์

อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	9.20	รอบ
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	39	วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	28.90	รอบ
ระยะเวลาขายเฉลี่ย	12	วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	12.88	รอบ
ระยะเวลาชำระหนี้	28	วัน
อัตราหมุนของสินทรัพย์ถาวร	1.33	รอบ
อัตราหมุนของสินทรัพย์รวม	0.47	รอบ

ระยะเวลาในการเก็บหนี้เท่ากับ 39 วัน ทั้งนี้เพราะว่าลักษณะการขายของโรงพยาบาลเป็นการขายสด 69.54% ขายเชื่อ 30.46% และระยะเวลาในการขายสินค้าเท่ากับ 12 วัน เพราะว่าได้มีการบริหารสต็อกสินค้าอย่างมีประสิทธิภาพ

ประสิทธิภาพในการใช้สินทรัพย์ถาวร 1 บาทก่อให้เกิดรายได้ประมาณ 1.33 บาท ในขณะที่สินทรัพย์รวม 1 บาทก่อให้เกิดรายได้ประมาณ 0.47 บาท



ความสามารถในการทำกำไร

ผลตอบแทนขั้นต้น	31.08 %
ผลตอบแทนจากกำไรสุทธิ	17.18 %

อัตราผลตอบแทนขั้นต้นเท่ากับ 31.08% เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 0.47% เนื่องจากการเพิ่มขึ้นของรายได้สูงกว่าการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่าย และอัตราผลตอบแทนจากกำไรสุทธิเท่ากับ 17.18% เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 2.79% เนื่องจากมีรายได้เงินปันผล

ประสิทธิภาพดำเนินงาน

ผลตอบแทนต่อยอดขาย	17.18 %
ผลตอบแทนต่อสินทรัพย์รวม	8.04 %
ผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	10.38 %

(ข) สาเหตุของการเปลี่ยนแปลงรายการหรืออัตราส่วนที่สำคัญ :

- ไม่มีสาเหตุของการเปลี่ยนแปลงรายการหรืออัตราส่วนที่สำคัญ

(ค) รายการที่มีได้เกิดจากการดำเนินงานตามปกติ และมีผลต่อฐานะการเงินและผลการดำเนินงานอย่างมีสาระสำคัญ :

- บริษัทฯ มีรายการที่มีได้เกิดจากการดำเนินงานตามปกติคือ รายได้เงินปันผลรับ จำนวน 64,118,587.50 บาท

(ง) การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญภายหลังงบการเงินล่าสุด :

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญภายหลังงบการเงินล่าสุด

(จ) ผลกระทบจากการปรับโครงสร้างผู้ถือหุ้น :

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานของบริษัทฯ



การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าตอบแทน ของผู้สอบบัญชี ประจำปี 2554

แบบยืนยันความถูกต้องครบถ้วนของค่าตอบแทนที่จ่ายให้แก่ผู้สอบบัญชี
รอบปีบัญชีสิ้นสุด วันที่ 31 ธันวาคม 2554

ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (Audit Fee)

รายการที่	ชื่อบริษัทผู้จ่าย	ชื่อผู้สอบบัญชี	ค่าสอบบัญชี
1.	บมจ. เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์	บริษัท สอบบัญชีธรรมชาติ จำกัด โดย นายธนวุฒิ พิบูลย์สวัสดิ์	677,000.00
2.	บมจ. เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์	ค่าใช้จ่าย	160,929.00
รวมค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (Audit Fee)			837,929.00

2. ค่าบริการอื่น (Non-Audit Fee)

รายการ ที่	ชื่อบริษัทผู้จ่าย	ประเภทของงานบริการอื่น (Non-audit service)	ผู้ให้บริการ	ค่าตอบแทนของงานบริการอื่น	
				ส่วนที่จ่ายไป ในระหว่างปีบัญชี	ส่วนที่จะต้องจ่าย ในอนาคต
1.	บมจ. เชียงใหม่ราม ธุรกิจการแพทย์ฯ	-	บริษัท สอบบัญชี ธรรมชาติ จำกัด	-	-
รวมค่าตอบแทนสำหรับงานบริการอื่น (Non-audit Fee)				-	-



**งบการเงินและรายงานผู้สอบบัญชี
บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด
(มหาชน)
31 ธันวาคม 2554 และ 2553**

