



โรงพยาบาลล้านนา เชียงใหม่  
[www.lanna-hospital.com](http://www.lanna-hospital.com)



# โรงพยาบาลล้านนา เป็นโรงพยาบาล ที่มีความเสียงต่ำที่สุด



## หัวข้อเรื่อง

## หน้า

สารสืบจากประธาน	3-4
รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ	5-6
ข้อมูลทั่วไป	7-13
ข้อมูลทางการเงิน โดยสรุปของบริษัทฯ	14-18
ลักษณะการประกอบธุรกิจ	19-19
ภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน	20-23
ปัจจัยแห่งความสำเร็จ	23-23
ปัจจัยความเสี่ยง	24-27
นโยบายการจ่ายเงินปันผล	28-28
โครงสร้างผู้ถือหุ้นและการจัดการ	29-51
การควบคุมภายใน	52-52
ข้อพิพาทดังกล่าว	53-53
บุคคลที่มีผลประโยชน์ร่วมและการระหว่างกัน	54-56
คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานการเงินและผลการดำเนินงาน	57-60
งบการเงินและรายงานผู้สอบบัญชี	61-104



# รายงานการบริหารฯ

## บมจ. เชียงใหม่รัมธุรกิจการแพทย์



2553 ได้ผ่านไปแล้ว นับว่าเศรษฐกิจไทยมีความเข้มแข็งที่สามารถฝ่าฟันมรสุมและปัญหา

ต่าง ๆ มาได้ ทั้งจากวิกฤตเศรษฐกิจโลกที่มีแนวโน้มการขยายตัวอยู่ในระดับต่ำ และยังมีปัจจัยเสี่ยงหลายด้าน เช่น ประเทศสหรัฐอเมริกายังคงมีปัญหาสินเชื่อที่อยู่อาศัย และอัตราการว่างงานที่อยู่ในระดับสูง ขณะที่ประเทศไทยเดินยุโรปปั้งมีปัญหานี้ สาธารณชน ทำให้อัตราการเจริญเติบโตทางเศรษฐกิจชะลอตัวลง ประกอบกับปัจจัยความเสี่ยงที่เกิดขึ้นภายในประเทศเอง ดังเช่น ความไม่สงบภายในประเทศ สถานการณ์เงินบาทแข็งค่า ความไม่ชัดเจนในการจัดการปัญหาโครงการมาบตาพุด ตลอดจนปัญหาอุทกภัยครั้งที่ใหญ่ที่สุดในรอบหลายปี ซึ่งเกิดขึ้นในหลายจังหวัดของประเทศไทย แม้ว่าจะมีปัจจัยความเสี่ยงหลาย ๆ ด้านที่ส่งผลกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจในปีที่ผ่านมา แต่ประเทศไทยก็สามารถผ่านพ้นวิกฤตเศรษฐกิจมาได้ ทั้งนี้ เนื่องจากปัจจัยพื้นฐานทางเศรษฐกิจของไทยอยู่ในเกณฑ์ดี ซึ่งเป็นแรงส่งให้การเติบโตไปได้อย่างต่อเนื่อง รวมถึงการปรับตัวของภาคเอกชนที่มีความยืดหยุ่นสูงสามารถฟื้นตัวได้เร็ว ล่วนภาคการท่องเที่ยวที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบ ตลอดจนภาวะชนชาติของเศรษฐกิจโลก กลับมาเร่งตัวดีเกินคาดในช่วงปลายปี อีกทั้งภาครัฐก็ขังคงบทบาทในการกระตุ้นเศรษฐกิจ โดยเฉพาะโครงการลงทุนขนาดใหญ่ ตลอดจนการบรรเทาผลกระทบจากเงินบาทและอุทกภัยให้กับผู้ประกอบการและประชาชน ส่งผลให้ความเชื่อมั่นปรับตัวดีขึ้น ขณะที่การอุปโภคและบริโภคของประชาชนยังคงเป็นแรงขับเคลื่อนเศรษฐกิจได้ดีอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้จากปัจจัยความเสี่ยงต่าง ๆ ที่เกิดขึ้นอาจส่งผลกระทบต่อเนื่องถึงปี 2554 คาดว่าจะขยายตัวในอัตราที่ชะลอตัวลงจากปีที่แล้ว

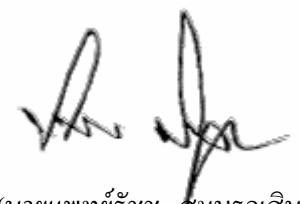
แม้ว่าจะเกิดเหตุการณ์ต่าง ๆ ทั้งภายในและภายนอกประเทศไทย แต่อำนวยการชี้ของประชาชนยังคงดีอยู่ โดยเฉพาะทางด้านการรักษาพยาบาล โดยในปี 2553 โรงพยาบาลนานา มีผู้ป่วยนอกเพิ่มขึ้นร้อยละ 10.32 ผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นร้อยละ 3.24 รายได้เพิ่มขึ้น 17.22% ทำให้ผลการดำเนินการมีกำไรเพิ่มขึ้น 64.28% จากปีที่ผ่านมา ซึ่งก็นับได้ว่าอยู่ในระดับที่พึงพอใจ

ในขณะที่โรงพยาบาลมีความเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องจนเข่นขึ้น แต่เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพทางด้านการรักษาพยาบาลและการบริการให้มีคุณภาพมาตรฐานที่ได้ดี โรงพยาบาลได้มีการลงทุนและพัฒนาเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยอย่างต่อเนื่องเพื่อให้บริการแก่ผู้ป่วย ในส่วนด้านการบริหารงาน โรงพยาบาลได้มีการควบคุมค่าใช้จ่ายในส่วนที่ไม่จำเป็น โดยยังคงคำรงอยู่บนพื้นฐานมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับ รวมถึงการพัฒนาบุคลากรให้มีประสิทธิภาพสูงสุด เพื่อทำให้ผู้มารับบริการเกิดความเชื่อมั่นว่าจะได้รับการบริการด้วยความเป็นธรรมและเป็นไปตามมาตรฐานการบริการ ดังจะเห็นว่าผู้รับบริการได้หันมาเลือกใช้บริการของโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น



ในนามของคณะกรรมการบริษัท เชียงใหม่รามธูรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) ขอขอบพระคุณท่านผู้ถือหุ้นทุกท่านที่ได้ให้ความไว้วางใจ และสนับสนุนการดำเนินงานของบริษัทด้วยดีตลอดมา และขอขอบคุณผู้ใช้บริการของโรงพยาบาลที่มอบความเชื่อถือและไว้วางใจให้กับโรงพยาบาลล้านนา และขอขอบคุณคณะกรรมการแพทย์และเจ้าหน้าที่ทุกระดับของโรงพยาบาลที่ได้ร่วมแรงร่วมใจกันให้บริการแก่ผู้ป่วยที่มาใช้บริการของเรา ตลอดจนคุณภาพยาผลประโยชน์ของบริษัทฯ โดยเฉพาะในเรื่องรายจ่ายซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญในการบริหารอย่างมีประสิทธิภาพ จนเป็นผลให้บริษัทฯ ประสบความสำเร็จอย่างดงามในปีที่ผ่านมา

สำหรับแนวโน้มในปี 2554 นี้ จากการดำเนินงานในเดือนแรกของปี โรงพยาบาลล้านนายังมีความเจริญเติบโตอย่างต่อเนื่องจากปีที่แล้ว และเชื่อมั่นว่าหากทุกอย่างยังคงดำเนินไปอย่างปกติ บริษัทฯ คงจะสามารถประสบความสำเร็จอีกปีหนึ่งได้อย่างแน่นอน



(นายแพทย์รัชพ สมบูรณ์สิน)

ประธานกรรมการบริษัท



# รายงานผลการตรวจสอบ ประจำปี พ.ศ. 2553



คณะกรรมการบริษัท เชียงใหม่รำมธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) ได้เดินตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่ง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553 ประกอบด้วยคณะกรรมการอิสระจำนวน 3 ท่าน ดังต่อไปนี้

1.	นายแพทย์สุทธิศักดิ์	คณาประษฐ์	เป็น	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2.	นายเกริก	จิตตาลัน	เป็น	กรรมการตรวจสอบ
3.	นางสาวพากัทร	สุเกากิจ	เป็น	กรรมการตรวจสอบ และ กรรมการเลขานุการ

คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติงานตามขอบเขตหน้าที่และความรับผิดชอบที่สำคัญได้แก่

- สอบทานให้บริษัทมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้อง และเปิดเผยอย่างเพียงพอ ทั้งรายไตรมาสและรายประจำปี
- สอบทานให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายใน (Internal Control) และการตรวจสอบภายใน (Internal Audit) ที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิผล
- สอบทานการปฏิบัติงานของบริษัทให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
- พิจารณาคัดเลือกและเสนอแต่งตั้งผู้สอบบัญชีของบริษัท รวมถึงพิจารณาค่าตอบแทนของ ผู้สอบบัญชี
- ประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีเพื่อปรึกษาหารือ โดยไม่มีฝ่ายจัดการร่วมด้วย
- พิจารณาและให้ความเห็นชอบในการแต่งตั้ง ยอดคง โยกข้าย หรือเลิกจ้าง และพิจารณาความดีความชอบของหัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน
- พิจารณาการเปิดเผยข้อมูลของบริษัทในกรณีที่เกิดรายการเกี่ยวโยง หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ให้มีความถูกต้องและครบถ้วน
- ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ
- คณะกรรมการตรวจสอบมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ต่อคณะกรรมการบริษัทโดยตรง
- จัดทำรายงานกิจกรรมของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัท ซึ่งรายงานดังกล่าวลงนามโดย ประธานกรรมการตรวจสอบ

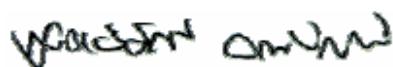
ในระหว่างปี 2553 คณะกรรมการตรวจสอบได้มีการประชุมรวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง เพื่อพิจารณาประเด็นที่เป็นสาระสำคัญด้วยความเป็นอิสระ ทั้งข้างได้ร่วมประชุมกับผู้สอบบัญชี ผู้ตรวจสอบภายใน และรวมทั้งเชิญผู้บริหารที่เกี่ยวข้องเข้าร่วมประชุมด้วย เพื่อให้ข้อมูลและชี้แจงเพิ่มเติมตามควร ซึ่งสรุปได้ดังนี้



- ได้สอบทานงบการเงินทั้งรายไตรมาส งบการเงินประจำปี 2553 ของบริษัทฯ เพื่อให้มั่นใจว่ารายงานทางการเงินของบริษัทฯ ได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญ และมีการเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญของบริษัทฯ อ่ายเพียงพอ และเป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป
- ได้สอบทานการเปิดเผยรายงานระหว่างกันระหว่างบริษัทฯ กับกรรมการผู้บริหารที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งสอบทานรายการที่เกี่ยวโยงกัน เพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทได้ดำเนินการตามเงื่อนไขทางธุรกิจปกติ และตามหลักเกณฑ์ที่ตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยกำหนด
- ได้สอบทานระบบควบคุมภายในให้รัดกุม ให้ความเห็นชอบแผนการตรวจสอบและรับทราบผลการตรวจสอบตลอดจนการติดตามและปรับปรุงแก้ไขผลของการตรวจสอบ เพื่อมุ่งเน้นการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล และให้เพียงพอในจุดที่จำเป็น โดยได้รายงานผลการตรวจสอบภายในต่อคณะกรรมการบริษัทฯ เป็นประจำ
- ได้สอบทานให้บริษัทปฏิบัติตามกฎหมาย กฎระเบียบข้อบังคับ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง
- พิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชี และกำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสมเพื่อนำเสนอต่อคณะกรรมการบริษัทฯ

โดยสรุปคณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาแล้ว มีความเห็นสอดคล้องกับผู้สอบบัญชีว่า งบการเงินของบริษัทฯ ถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป มีการเปิดเผยข้อมูลอย่างเพียงพอ มีระบบควบคุมภายในที่เหมาะสม และไม่พบข้อกพร่องที่เป็นสาระสำคัญในเรื่องการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ และข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทาน และประเมินผลการปฏิบัติงานด้วยตนเอง (Self-assessment) ตามกฎบัตรของคณะกรรมการตรวจสอบที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการบริษัทฯ ตามแนวทางปฏิบัติที่ดีของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบพอใจในผลการปฏิบัติงานในปี 2553 โดยมีการปฏิบัติตามแนวทางที่กำหนดไว้อย่างครบถ้วน



(นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาประญ)

ประธานกรรมการตรวจสอบ

31 ธันวาคม 2553

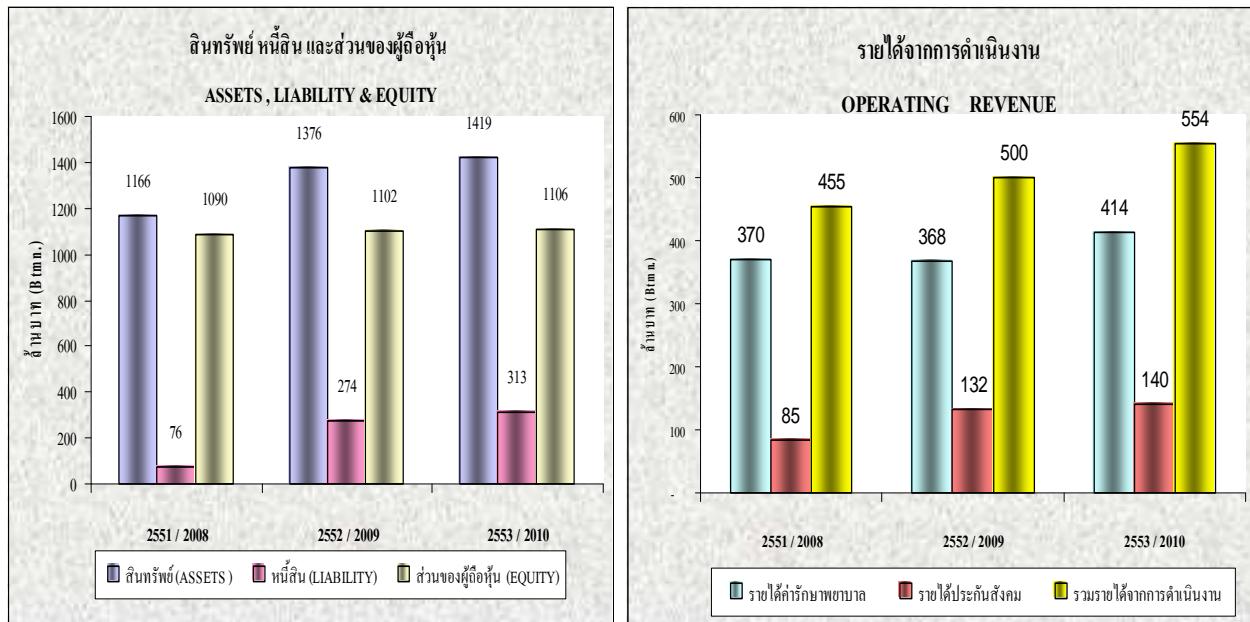


# Financial Highlights

## ទរបម្រើអគារការងារ

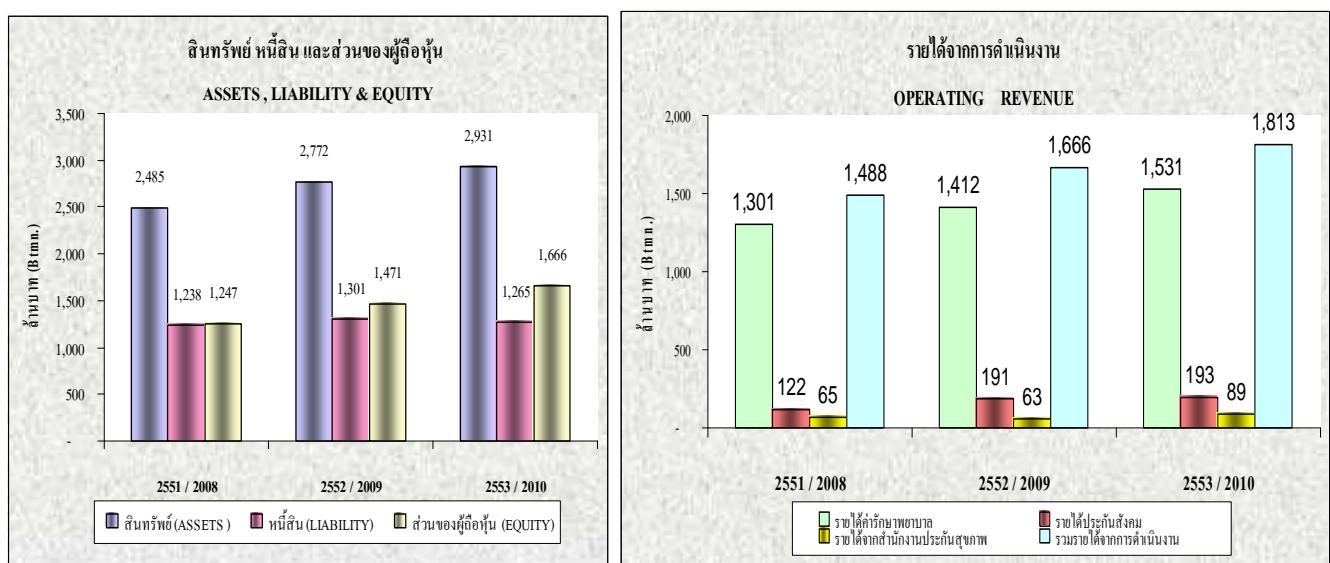
### ំណែនផែបច្ចុប្បន្ន

#### SEPARATE FINANCIAL STATEMENTS



### ំណែនរំរែ

#### 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 ถนนสุขเกยม ตำบลป่าตัน แขวงนครพิงค์ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ 50300 โทรศัพท์ (053) 999777 โทรสาร (053) 999799 Home Page: <a href="http://www.lanna-hospital.com">www.lanna-hospital.com</a>
ประเภทธุรกิจ	:	สถานบริการรักษาพยาบาล “ในนามโรงพยาบาล”
ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553	:	ทุนจดทะเบียน 408,433,330 บาท ทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 402,312,500 บาท จำนวนหุ้นสามัญจดทะเบียน 40,231,250 หุ้น มูลค่าหุ้นที่ตราไว้ หุ้นละ 10.00 บาท
บริษัทดจดทะเบียน	:	ในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2537
สัญลักษณ์หุ้นสามัญ	:	CMR
นายทะเบียนหลักทรัพย์	:	บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด อาคารตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย 62 ถนนรัชดาภิเษก แขวงคลองเตย เขตคลองเตย กรุงเทพฯ 10110 โทรศัพท์ (02) 3591200
ผู้สอบบัญชี	:	นายพิชัย ดัชนากิริมย์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 2421 หรือ นายพจน์ อัศวสันติชัย ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4891 หรือ นางสาวจันทร์ วงศ์อุดมพร ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 4996 หรือ นางสาววันนิสา งามบัวทอง ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 6838 หรือ นายธนาวุฒิ พิมูลย์สวัสดิ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 6699 บริษัท สอบบัญชีธรรมนิติ จำกัด 267/1 ถนนประชาราษฎร์ สาย 1 แขวงบางซื่อ เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800 โทรศัพท์ 02-5878080 โทรสาร 02-5860301



ที่ปรึกษากฎหมาย

:

ไม่มี

ที่ปรึกษาทางการเงิน

:

ไม่มี

ธนาคารหลัก

:

ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน)

สาขาท่าแพ

169 ถนนท่าแพ ตำบลช้างคลาน

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)

สาขาสี่แยกบ่วงสิงห์ เชียงใหม่

275/5 ถนนช้างเผือก ตำบลช้างเผือก

อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่

## นิติบุคคลที่บริษัทถือหุ้นตั้งแต่ร้อยละ 10 ขึ้นไป

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



## คณะกรรมการบริหาร

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์รัชช ส้มบูรณ์สิน	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์อำนวย ชิงชานุรักษ์ (1)	รองประธานกรรมการ
3. นายแพทย์วรพันธ์ อุณจักร	กรรมการ / ประธานกรรมการบริหาร
4. นายแพทย์คุณิต ศรีสกุล	กรรมการ / กรรมการผู้จัดการ
5. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	กรรมการเลขานุการ
6. นายแพทย์สุเมธ ชั้นตระกูล	กรรมการ
7. นายแพทย์อึ๊อชาติ กาญจนพิทักษ์	กรรมการ
8. ทันตแพทย์ชำนาญ ชนะวัช	กรรมการ
9. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คงมาปราษฐ์ (1)	ประธานกรรมการตรวจสอบ
10. นายเกริก จิตตาลัน (1)	กรรมการตรวจสอบ
11. นางสาวพากี้ทร สุภาคิจ (1)	กรรมการตรวจสอบ

หมายเหตุ : (1) หมายถึงคณะกรรมการบุคคลภายนอก/ ผู้ทรงคุณวุฒิด้านประกาศคณะกรรมการ กอต.

## คณะกรรมการบริหาร

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

## คณะกรรมการตรวจสอบ

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คงมาปราษฐ์	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายเกริก จิตตาลัน	กรรมการตรวจสอบ
3. นางสาวพากี้ทร สุภาคิจ	กรรมการตรวจสอบและกรรมการเลขานุการ***

หมายเหตุ \*\*\* กรรมการตรวจสอบที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการ สอนทาน

ความน่าเชื่อถือของงบการเงิน



## ประวัติบริษัท

### ความเป็นมาและการเปลี่ยนแปลงพัฒนาการที่สำคัญ

พ.ศ. 2519	“โรงพยาบาลล้านนา” เริ่มเปิดดำเนินการเมื่อวันที่ 1 กรกฎาคม 2519 เป็นโรงพยาบาลขนาด 60 เตียง โดยการร่วมลงทุนระหว่างกลุ่มคณะอาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ นักกูฏหมาย และนักธุรกิจในจังหวัดเชียงใหม่ ด้วยทุนจดทะเบียนเริ่มแรก 20 ล้านบาท
พ.ศ. 2524	ได้ก่อสร้างอาคารห้องพักผู้ป่วยในเพิ่มขึ้น โดยเชื่อมต่อกับอาคารผู้ป่วยเดิม เป็นอาคารสูง 4 ชั้นครึ่ง ทำให้สามารถรองรับผู้ป่วยในเพิ่มขึ้นอีก 65 เตียง รวมเป็น 125 เตียง
พ.ศ. 2526	ได้ทำการขยายอาคารผู้ป่วยนอก โดยเพิ่มห้องตรวจจากเดิม 3 ห้อง เป็น 12 ห้องและเพิ่มพื้นที่สำหรับผู้ป่วยนอกนั่งรอตรวจมากขึ้น ขั้นบนของอาคารทำเป็นห้องผ่าตัดเพิ่มเติม 2 ห้องรวมเป็น 4 ห้อง และห้องพักพื้นหลังการผ่าตัด ตลอดจนขยายห้องเตรียมอุปกรณ์ เครื่องมือสำหรับการผ่าตัด การขยายอาคารดังกล่าวสร้างเสร็จ และสามารถเปิดดำเนินการได้ในปี 2527
พ.ศ. 2535	ได้เริ่มขยายการดำเนินการเป็นโรงพยาบาลขนาด 180 เตียง โดยการก่อสร้างอาคารผู้ป่วย 6 ชั้น (รวมชั้นใต้ดิน) ซึ่งจะเป็นห้องพิเศษสำหรับผู้ป่วยจำนวน 36 ห้อง และห้องเดอร์ลูกชี้ 6 ห้อง ทำให้มีเตียงสำหรับรองรับผู้ป่วยได้เพิ่มขึ้นอีก 42 เตียง เปิดดำเนินการได้ในปี 2537 โดยบริษัทได้ทำการเพิ่มทุนจดทะเบียนเป็น 40 ล้านบาท
พ.ศ. 2536	ที่ประชุมใหญ่สามัญผู้ถือหุ้น ได้ลงมติอนุมัติให้คณะกรรมการบริษัท แปลงสภาพและจดทะเบียนเป็นบริษัท มหาชนจำกัดกับกระทรวงพาณิชย์เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2536 โดยใช้อธิบายว่า “บริษัท เชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)” ใช้อธิบายว่า “LNH” บริษัทได้เปลี่ยนแปลงมูลค่าหุ้นที่ตราไว้จากหุ้นละ 100 บาท เป็นหุ้นละ 10 บาท ตลอดจนได้ดำเนินการเพิ่มทุนจดทะเบียนเป็น 120 ล้านบาท
พ.ศ. 2537	ได้รับอนุญาตให้เป็นบริษัทจดทะเบียนในหมวดการแพทย์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2537
พ.ศ. 2538	โรงพยาบาลล้านนาได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกของโรงพยาบาลร่วมเครือข่ายโรงพยาบาลธนบุรี ซึ่งมีประมาณ 30 แห่ง โดยการเข้าร่วมในเครือข่ายดังกล่าว ได้รับสิทธิประโยชน์ด้านการจัดซื้อยา-เวชภัณฑ์ร่วมกันระหว่างในเครือ และได้รับส่วนลดค่ารักษาพยาบาลในกรณีส่งคนไข้รักษาต่อหรือค้นไข้ในโครงการประกันสังคม
พ.ศ. 2539	เมื่อวันที่ 25 มีนาคม 2539 บมจ.โรงพยาบาลธนบุรี ได้ยื่นคำเสนอซื้อหลักทรัพย์ของบริษัทกับสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์และดำเนินการซื้อหุ้นบริษัทดังตั้งแต่วันที่ 27 มีนาคม ถึง วันที่ 7 พฤษภาคม เพื่อลงทุนและใช้เป็นฐานในการขยายธุรกิจในแอบภาคเหนือของประเทศไทย ผลของการทำคำเสนอซื้อทำให้บมจ.โรงพยาบาลธนบุรี กลายเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ คือถือหุ้น 6.35 ล้านหุ้น หรือ 52.91% ของทุนจดทะเบียน
พ.ศ. 2542	โรงพยาบาลล้านนาได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ 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 โดยสามารถเปิดให้บริการได้ในด้านปี 2549
พ.ศ. 2550	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ในเดือนมีนาคม บมจ.โรงพยาบาลธนบุรี ซึ่งเป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัทได้จำหน่ายหุ้นจำนวน 4.60 หุ้น หรือร้อยละ 38.33 ของทุนจดทะเบียนและเรียกชำระแล้ว 120 ล้านบาท ให้แก่บุคคลอื่นประกอบด้วย คณะบุคคล วี. อาร์. แอนด์ เอส. ซี และ พ.ต.อ. วิทยา วงศ์ไพบูลย์ ซึ่งทำให้ บมจ.โรงพยาบาล ธนบุรีไม่ได้เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่สุดของบริษัท และปัจจุบันถือหุ้นในบริษัทจำนวน 2.59 ล้านหุ้น หรือร้อยละ 6.43 ของทุนเรียกชำระแล้ว 402,312,500 บาท</li> <li>• ตามมติของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นครั้งที่ 1/2550 เมื่อวันที่ 4 มีนาคม 2550 บริษัทได้ออกและเสนอขายหุ้นสามัญเพิ่มทุนจำนวน 6,000,000 หุ้น ให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิมในอัตราส่วน 2 หุ้นเดิม ต่อ 1 หุ้นใหม่ ในราคานесนอยาหุ้นละ 20 บาท ซึ่งบริษัทได้จำหน่ายให้แก่ผู้ถือหุ้นเดิม และจดทะเบียนเพิ่มทุนกับกระทรวงพาณิชย์เรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2550 การเพิ่มทุนดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อใช้ในการปรับปรุงคุณภาพการให้บริการและก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใหม่ อย่างไรก็ตาม เนื่องจากบริษัทได้ปรับเปลี่ยนคณะกรรมการบริษัทชุดใหม่เมื่อต้นปี 2550 จึงอยู่ระหว่างทบทวนความเหมาะสมของโภทรงการก่อสร้างอาคารผู้ป่วยใหม่</li> <li>• ในเดือนเมษายนและเดือนสิงหาคม บริษัทได้ปรับโภทรงกรรมการทั้งหมด ซึ่งประกอบด้วยผู้บริหารเดิมของล้านนา จำนวน 2 คน ตัวแทนจากเชียงใหม่ร่วม จำนวน 3 คน กรรมการอิสระ จำนวน 3 คน และบุคคลอื่น 1 คน</li> <li>• ตามมติของที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้น ครั้งที่ 2/2550 เมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2550 ที่ประชุมฯ ได้มีมติให้ออกหุ้นเพิ่มทุนจำนวนไม่เกิน 22,843,333 หุ้น เพื่อใช้ในการแยกเปลี่ยนหุ้นกับผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม จำกัด ในราคาแลกเปลี่ยนหุ้นที่ 1 หุ้นเพิ่มทุนของบริษัท ต่อ 1 หุ้นของเชียงใหม่ร่วม (ยกเว้น บมจ.รามคำแหง) ซึ่งเป็นการลงทุนในกوليบริษัทของโรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม ประกอบด้วยโรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม โรงพยาบาลเทพปัญญา โรงพยาบาลช้างเผือก โรงพยาบาลพะวอ และโรงพยาบาลเชียงใหม่ก์นกร เป็นต้น ซึ่งถือเป็นการได้มาซึ่งสินทรัพย์โดยมีขนาดรายการร้อยละ 193 ของมูลค่ารวมของสิ่งตอบแทน</li> </ul>
พ.ศ. 2551	<ul style="list-style-type: none"> <li>• บริษัทได้ดำเนินการนำหุ้นเพิ่มทุนไปจดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์ เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2551 โดยหุ้นเพิ่มทุนสามารถเริ่มดำเนินการซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์ได้ตั้งแต่วันที่ 4 มีนาคม 2551 เป็นต้นไป</li> <li>• ที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นได้มีมติอนุมัติให้บริษัทเปลี่ยนชื่อใหม่ เป็น “บริษัท เชียงใหม่รำธนธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)” และใช้ชื่อภาษาอังกฤษเป็น “Chiang Mai Ram Medical Business Public Company Limited” โดยได้จดทะเบียนเปลี่ยนแปลงเรียบร้อยแล้ว เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551</li> </ul>



## การเปลี่ยนแปลงและพัฒนาการที่สำคัญ

เมื่อปี 2517 บริษัทได้ก่อตั้งขึ้นโดยเป็นการร่วมลงทุนระหว่างกลุ่มคณะอาจารย์แพทย์ คณะแพทยศาสตร์ (มหาวิทยาลัยเชียงใหม่) นักกฎหมายและนักธุรกิจในจังหวัดเชียงใหม่ เพื่อประกอบธุรกิจสถานรักษาพยาบาลภายใต้ชื่อ “โรงพยาบาลล้านนา” และ เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2536 ที่ประชุมใหญ่สามัญผู้ถือหุ้นได้ลงมติอนุมัติให้คณะกรรมการบริษัทดำเนินการแปรสภาพและจดทะเบียน เป็นบริษัทมหาชนจำกัด และได้รับอนุญาตให้เป็นบริษัทจดทะเบียนในหมวดการแพทย์ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยเมื่อวันที่ 17 ตุลาคม 2537

ในปี 2538-2539 บริษัท โรงพยาบาลล้านนา จำกัด (มหาชน) ได้เข้าร่วมลงทุนในบริษัท แต่ต่อมาในช่วงปี 2550 บริษัท โรงพยาบาลล้านนา จำกัด (มหาชน) ได้จำหน่ายหุ้นที่ถืออยู่บางส่วนให้แก่บุคคลอื่น และโกรงสร้างผู้ถือหุ้นใหญ่เปลี่ยนเป็นดังนี้

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

หมายเหตุ : <sup>(1)</sup> คณะบุคคล วี. อาร์ แอนด์ เอส. ซี ประกอบด้วย นายแพทย์วิโรจน์ องค์นันต์คุณ และนายแพทย์ศุภชัย โชคบุตร

ผลของการเปลี่ยนแปลงโกรงสร้างผู้ถือหุ้นทำให้มีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการบริษัทเกือบทั้งหมด ประกอบด้วยผู้บริหารชุดเดิมของบริษัท จำนวน 2 ท่าน ตัวแทนจากเชียงใหม่รำ จำนวน 3 ท่าน และบุคคลอื่นจำนวน 4 ท่าน (โดยเป็นกรรมการตรวจสอบจำนวน 3 ท่าน) และคุณแลกการบริหารงานกิจการโรงพยาบาลโดย นายแพทย์วรวัฒน์ อุณจักษร ซึ่งดำรงตำแหน่งประธานกรรมการบริหารของบริษัท

และเมื่อวันที่ 2 พฤษภาคม 2550 ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทได้มีมติให้ออกหุ้นเพิ่มทุนจำนวนไม่เกิน 22,843,333 หุ้น เพื่อใช้ในการแลกเปลี่ยนหุ้นกับผู้ถือหุ้นของบริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่รำ จำกัด ในราคากลางเปลี่ยนหุ้นที่ 1 หุ้นเพิ่มทุนของบริษัท ต่อ 1 หุ้นของเชียงใหม่รำ (ยกเว้น บมจ. โรงพยาบาลรามคำแหง) ซึ่งเป็นการลงทุนในกลุ่มบริษัทของโรงพยาบาลเชียงใหม่รำ ซึ่งประกอบด้วย โรงพยาบาลเชียงใหม่รำ โรงพยาบาลเทพปัญญา โรงพยาบาลช้างเผือก โรงพยาบาลพะวอ และโรงพยาบาลเหลืองคั�คร์ ซึ่งถือเป็นการได้มาซึ่งสินทรัพย์โดยมีขนาดรายการร้อยละ 193 ของมูลค่ารวมของสิ่งตอบแทน ซึ่งได้ดำเนินการเสร็จเรียบร้อย และได้จดทะเบียนกับกระทรวงพาณิชย์ เมื่อวันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2551 โดยหุ้นเพิ่มทุนสามารถเริ่มดำเนินการซื้อขายในตลาดหลักทรัพย์ได้ตั้งแต่วันที่ 4 มีนาคม 2551 เป็นต้นไป

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



## ข้อมูลทางการเงินโดยสรุปของบริษัทฯ

### 1. ตารางแสดงสรุปฐานะการเงินของบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2551-2553

#### 1.1 ตารางแสดงสรุปฐานะการเงินเฉพาะบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2551-2553

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ	2551	ร้อยละ
สินทรัพย์หมุนเวียน	144,760	10.26	102,008	7.41	70,980	6.08
สินทรัพย์รวม	1,419,459	100.00	1,375,949	100.00	1,166,079	100.00
หนี้สินหมุนเวียน	192,603	13.57	117,467	8.54	75,774	6.49
หนี้สินรวม	312,929	22.05	274,067	19.92	75,774	6.49
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,106,530	77.95	1,101,882	80.08	1,090,305	93.50
จำนวนหุ้น (หุ้น)	40,231,250		40,231,250		40,231,250	
มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น (บาท)	27.50		27.39		27.10	
มูลค่าที่ตราไว้ต่อหุ้น (บาท)	10		10		10	

ในปี 2553 บริษัทฯ มีสินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้นจากปี 2552 มูลค่า 43.51 ล้านบาท สาเหตุหลักเนื่องมาจากการเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด จำนวน 30.35 ล้านบาท และหนี้สินรวมของบริษัทฯ ในปี 2553 เพิ่มขึ้นไปจากปี 2552 จำนวน 38.86 ล้านบาท เนื่องจากมีเงินกู้เข้ามายังสถาบันการเงิน จำนวน 50.0 ล้านบาท

ในส่วนของผู้ถือหุ้นของปี 2553 เพิ่มขึ้นประมาณ 4.65 ล้านบาท กำไรประจำปี 2553 จำนวน 85.11 ล้านบาท หักเงินปันผลจ่าย จำนวน 80.46 ล้านบาท

#### 1.2 ตารางแสดงสรุปฐานะการเงินของงบการเงินรวม ตั้งแต่ปี 2551-2553

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ	2551	ร้อยละ
สินทรัพย์หมุนเวียน	402,158	13.72	335,970	12.12	227,267	9.15
สินทรัพย์รวม	2,931,211	100.00	2,772,523	100.00	2,484,753	100.00
หนี้สินหมุนเวียน	1,090,138	37.19	1,026,008	37.01	467,237	19.29
หนี้สินรวม	1,265,355	43.17	1,301,579	46.95	1,238,233	49.83
ส่วนของผู้ถือหุ้นบริษัทใหญ่	1,245,099	42.48	1,091,748	39.38	958,965	38.59
ส่วนของผู้ถือหุ้นส่วนน้อย	420,757	14.35	379,196	13.68	287,555	11.57
จำนวนหุ้น (หุ้น)	40,231,250		40,231,250		40,231,250	
มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น (บาท)	30.95		27.14		23.84	
มูลค่าที่ตราไว้ต่อหุ้น (บาท)	10		10		10	

ในปี 2553 มีสินทรัพย์เพิ่มขึ้นจากปี 2552 จำนวน 158.69 ล้านบาท หนี้สินลดลง 36.22 ล้านบาท ทำให้ส่วนของผู้ถือหุ้นลดลง 194.91 ล้านบาท



2. ตารางแสดงผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ตั้งแต่ปี 2551-2553

**2.1 งบการเงินเฉพาะกิจการ ตั้งแต่ปี 2551-2553**

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ	2551	ร้อยละ
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	554,415	93.74	500,130	99.12	455,284	98.80
รายได้เงินปันผล	33,709	5.70	-	-	-	-
รายได้อื่น	3,334	0.56	4,428	0.88	5,517	1.20
รายได้รวม	591,458	100.00	504,558	100.00	460,801	100.00
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล	384,717	65.05	342,500	67.88	332,244	72.10
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	90,712	15.34	85,967	17.04	82,250	17.85
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	8,891	1.50	6,488	1.29	868	0.19
ภาษีเงินได้	22,027	3.72	17,796	3.53	14,529	3.15
รวมค่าใช้จ่าย	506,347	85.61	452,751	89.73	429,891	93.29
กำไรสุทธิ (ขาดทุนสุทธิ)	85,111	14.39	51,807	10.27	30,910	6.71
กำไร (ขาดทุน) หุ้น (บาท)	2.12		1.29		0.84	

ผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ประจำปี 2553 มีผลกำไรสุทธิ 85.11 ล้านบาท เมื่อเทียบกับปี 2552 ซึ่งมีผลกำไรสุทธิ 51.81 ล้านบาท จะเห็นว่าบริษัทมีกำไรเพิ่มขึ้น 33.30 ล้านบาท หรือ 64.28% เนื่องจากในปี 2553 มีรายได้เงินปันผลจำนวน 33.71 ล้านบาท มีการเพิ่มขึ้นของรายได้ค่ารักษาพยาบาล จำนวน 54.28 ล้านบาท และค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น 53.60 ล้านบาท



## 2.2 งบการเงินรวม ตั้งแต่ปี 2551-2553

หน่วย : พันบาท

ตรวจสอบแล้ว

	2553	ร้อยละ	2552	ร้อยละ	2551	ร้อยละ
รายได้ค่ารักษาพยาบาล	1,813,006	97.35	1,666,219	93.10	1,487,888	97.64
รายได้เงินปันผล	16,177	0.87	15,061	0.84	14,211	0.93
กำไรจากการปรับโครงสร้างหนี้	-	-	73,385	3.16	-	-
ค่าเพื่อหนี้สัมภาระและสูญเสียให้กู้ยืมโอนกลับ	-	-	18,000	1.01	-	-
โอนกลับขาดทุนจากการตัดยอดค่าเงินลงทุนในบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน	-	-	-	-	-	-
รายได้อื่น	13,329	0.72	14,651	1.76	13,726	0.90
ส่วนแบ่งกำไรในบริษัทร่วม	19,913	1.07	2,419	0.14	7,959	0.52
รวมรายได้	1,862,425	100.00	1,789,735	100.00	1,523,784	100.00
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล	1,267,202	68.04	1,162,715	64.97	1,074,818	70.54
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	257,233	13.81	245,546	13.72	241,171	15.83
ขาดทุนจากการตัดยอดค่าในความนิยม	-	-	-	-	85,862	5.63
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	51,533	2.77	50,034	2.80	52,739	3.46
ภาษีเงินได้	81,959	4.40	72,969	4.08	54,177	3.56
รวมค่าใช้จ่าย	1,657,927	89.02	1,531,264	85.56	1,508,767	99.01
กำไรสุทธิ (ขาดทุนสุทธิ)	204,498	10.87	258,471	14.44	15,017	0.99
การแบ่งปันกำไร (ขาดทุน)						
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของ บจ. โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม	136,646		166,831		(8,412)	
ส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นส่วนน้อยของ บจ. โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม	67,852		91,641		23,429	
โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม						

ผลการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทบ่อข ประจำปี 2553 มีผลกำไรสุทธิ 204.50 ล้านบาท เมื่อเทียบกับปี 2552 มีผลกำไรสุทธิ 258.47 ล้านบาท จะเห็นว่าบริษัทมีกำไรลดลง 53.97 ล้านบาท เนื่องจากกำไรในปี 2552 มาจากการปรับโครงสร้างหนี้ จำนวน 73.38 ล้านบาท และค่าเพื่อหนี้สัมภาระและสูญเสียให้กู้ยืมโอนกลับ จำนวน 18.00 ล้านบาท รายได้ค่ารักษาพยาบาลเพิ่มขึ้น จำนวน 146.79 ล้านบาท และส่วนแบ่งกำไรในบริษัทร่วมเพิ่มขึ้น 17.49 ล้านบาท



# อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญที่สะท้อนถึงฐานะการเงินและผลการดำเนินงานในธุรกิจหลักของบริษัทฯ ซึ่งทำการเปรียบเทียบ 3 ปี ดังรายละเอียดต่อไปนี้

## 1. ตารางแสดงการเปรียบเทียบอัตราส่วนทางการเงินปี 2551, 2552 และ 2553

	2553	2552	2551
<b>อัตราส่วนวิเคราะห์ความคล่องตัว (Liquidity ratios)</b>			
1. อัตราส่วนเงินทุนหมุนเวียน	0.75 เท่า	0.87 เท่า	0.94 เท่า
2. อัตราส่วนสินทรัพย์คล่องตัว	0.67 เท่า	0.75 เท่า	0.76 เท่า
<b>อัตราวิเคราะห์ความสามารถในการใช้สินทรัพย์ (Activity ratios)</b>			
1. อัตราการหมุนของลูกหนี้	10.96 ครั้ง	15.20 ครั้ง	16.39 ครั้ง
2. อัตราหมุนของสินค้า	31.18 ครั้ง	30.51 ครั้ง	29.52 ครั้ง
3. อัตราหมุนของสินทรัพย์ถาวร	1.19 ครั้ง	1.36 ครั้ง	1.94 ครั้ง
4. อัตราหมุนของสินทรัพย์รวม	0.42 ครั้ง	0.40 ครั้ง	0.58 ครั้ง
<b>อัตราส่วนวิเคราะห์ความสามารถในการก่อหนี้</b>			
1. อัตราส่วนแห่งหนี้ (Debt ratios)	0.22 เท่า	0.20 เท่า	0.06 เท่า
2. อัตราส่วนความสามารถในการจ่ายดอกเบี้ย (Interest coverage ratios)	13.05 เท่า	11.73 เท่า	53.34 เท่า
3. อัตราส่วนความสามารถในการจ่ายค่าใช้จ่ายทางการเงิน (Fixed charge coverage)	13.05 เท่า	11.73 เท่า	53.34 เท่า
<b>อัตราส่วนวิเคราะห์ประสิทธิภาพในการดำเนินงาน</b>			
1. ผลตอบแทนต่อยอดขาย	14.39 %	10.27 %	6.79 %
2. ผลตอบแทนต่อสินทรัพย์รวม	6.09 %	4.08 %	3.90 %
3. ผลตอบแทนต่อทุนส่วนของผู้ถือหุ้น	7.71 %	4.73 %	4.25 %

## 2. อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ (กลุ่มอุตสาหกรรมและบริการ)

### อัตราส่วนสภาพคล่อง (LIQUIDITY RATIO)

อัตราส่วนสภาพคล่อง	สินทรัพย์หมุนเวียน / หนี้สินหมุนเวียน	=	0.75	เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเวียน	เงินสดและเงินฝากธนาคาร + หลักทรัพย์ในความต้องการของตลาด + ลูกหนี้การค้าและตัวเงินรับ / หนี้สินหมุนเวียน	=	0.67	เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	กระแสเงินสดจากการดำเนินงาน / หนี้สินหมุนเวียนเฉลี่ย	=	0.61	เท่า
อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	ขายเชื่อสุทธิ / (ลูกหนี้การค้า + ตัวเงินรับการค้า) (เฉลี่ย)	=	10.96	เท่า
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	360 / อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	=	33	วัน



อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	ต้นทุนขาย / สินค้าคงเหลือ (เฉลี่ย)	=	31.18	เท่า
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย	360 / อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	=	12	วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้	ซื้อหรือดันทุนขาย / (เจ้าหนี้การค้า + ตัวเงินจ่ายการค้า) (เฉลี่ย)	=	14.11	เท่า
ระยะเวลาชำระหนี้	360 / อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้	=	25	วัน
Cash Cycle	ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย + ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย - ระยะเวลาชำระหนี้	=	20	วัน

#### อัตราส่วนแสดงความสามารถในการทำกำไร (PROFITABILITY RATIO)

อัตรากำไรขั้นต้น	กำไรขั้นต้น / ขายสุทธิ	=	30.61	%
อัตรากำไร สุทธิ	กำไรสุทธิ / รายได้รวม	=	14.39	%
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น	กำไรสุทธิ / ส่วนของผู้ถือหุ้น (เฉลี่ย)	=	7.71	%

#### อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการดำเนินงาน (EFICIENCY RATIO)

อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์	กำไรสุทธิ / สินทรัพย์รวม (เฉลี่ย)	=	6.09	%
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร	กำไรสุทธิ + ค่าเสื่อมราคา / สินทรัพย์ถาวรสุทธิ (เฉลี่ย)	=	23.91	%
อัตราการหมุนเวียนของสินทรัพย์	รายได้รวม / สินทรัพย์รวม (เฉลี่ย)	=	0.42	เท่า

#### อัตราส่วนวิเคราะห์ที่นโยบายทางการเงิน (FINANCIAL POLICY RATIO)

อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	หนี้สินรวม / ส่วนของผู้ถือหุ้น	=	0.28	เท่า
อัตราส่วนความสามารถชำระดออกเบี้ย	กำไรจากการดำเนินงานก่อนดอกเบี้ยฯและภาษี / ดอกเบี้ยฯ	=	13.05	เท่า

#### ข้อมูลต่อหุ้นและอัตราการเติบโตของทุกประเภทธุรกิจ

##### ข้อมูลต่อหุ้น

มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น	ส่วนของผู้ถือหุ้น / จำนวนหุ้นชำระเต็มมูลค่าแล้วปลายปี	=	27.50	บาท
กำไรสุทธิต่อหุ้น	กำไรสุทธิ/ จำนวนหุ้นชำระเต็มมูลค่าแล้วปลายปี	=	2.12	บาท

#### อัตราการเติบโต

สินทรัพย์รวมเพิ่มขึ้น		=	3.16	%
หนี้สินรวมเพิ่มขึ้น		=	14.18	%
รายได้จากการขายหรือบริการเพิ่มขึ้น		=	10.85	%
กำไรเช่าจ่ายดำเนินงานเพิ่มขึ้น		=	5.52	%
กำไรสุทธิเพิ่มขึ้น		=	64.28	%



## ลักษณะการประกอบธุรกิจ

### ภาพรวมของการประกอบธุรกิจ

บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) เป็นผู้ดำเนินการ “โรงพยาบาลล้านนา” ซึ่งเป็นโรงพยาบาลเอกชนขนาด 180 เตียง ปัจจุบันโรงพยาบาลมีห้องตรวจโรคจำนวน 36 ห้อง สามารถให้บริการผู้ป่วยนอกได้ประมาณวันละ 950 คน มีผู้มาใช้บริการเฉลี่ยประมาณวันละ 790 คน และมีจำนวนผู้ป่วยในเฉลี่ยวันละประมาณ 103 คน

โรงพยาบาลล้านนาเป็นโรงพยาบาลที่ให้บริการรักษาโรคทั่วไป โดยคณะกรรมการแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะโรคทุกสาขาพร้อมทั้งอุปกรณ์การรักษาและวินิจฉัยโรคที่ทันสมัย และมีประสิทธิภาพสูง ไว้คอยให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้โรงพยาบาลยังคิดถึงเครื่องอำนวยความสะดวกและอุปกรณ์ฉุกเฉินที่จำเป็นไว้ภายในห้องพักผู้ป่วยอย่างครบถ้วน

โครงสร้างรายได้ที่เกิดจากการให้บริการของโรงพยาบาลล้านนานี้ ประกอบด้วย

### ตารางแสดงโครงสร้างรายได้ของธุรกิจการให้บริการเฉพาะบุคคล

หน่วย : พันบาท	ปี พ.ศ. 2553	ปี พ.ศ. 2552	ปี พ.ศ. 2551	ปี พ.ศ. 2550
ผู้ป่วยทั่วไป	413,818	69.97	368,458	73.03
ผู้ป่วยนอก	152,272	25.75	136,538	27.06
ผู้ป่วยใน	261,546	44.22	231,920	45.96
ผู้ป่วยประจำสังคม	140,597	23.77	131,672	26.10
รายได้อื่นๆ	37,043	6.26	4,428	0.88
รายได้รวมสุทธิ	591,458	100.00%	504,558	100.00%
			460,801	100.00%
			347,644	100.00%

### ตารางแสดงโครงสร้างรายได้จากการเงินรวม

หน่วย : พันบาท	ปี พ.ศ. 2553	ปี พ.ศ. 2552	ปี พ.ศ. 2551	ปี พ.ศ. 2550
ผู้ป่วยทั่วไป				
ผู้ป่วยนอก	609,248	33.07	567,981	31.78
ผู้ป่วยใน	921,718	50.03	843,998	47.22
ผู้ป่วยประจำสังคม	192,528	10.45	191,172	10.70
รายได้จากการดำเนินงาน	89,512	4.86	63,068	3.53
ประกันสุขภาพแห่งชาติ			64,622	4.26
รายได้อื่นๆ	29,506	1.60	121,097	6.78
รายได้รวมสุทธิ	1,842,512	100.00%	1,787,316	100.00%
			1,515,825	100.00%
			1,065,947	100.00%

หมายเหตุ : รายได้อื่น ประกอบด้วย ดอกเบี้ยรับ เงินปันผลรับ การเข้าพื้นที่ของโรงพยาบาลเพื่อเป็นร้านอาหาร เพื่อการตั้งตู้ ATM ของธนาคาร



บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)  
CHIANG MAI RAM MEDICAL BUSINESS PUBLIC COMPANY LIMITED

# ภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขัน

## ภาวะอุตสาหกรรม

ปัจจุบัน เศรษฐกิจไทยมีภาวะที่ชะลอตัวลงเนื่องมาจากปัญหาทางการเมืองภายในประเทศตั้งแต่ปลายปี 2549 ประกอบกับค่าเงินบาทที่แข็งขึ้นต่อเนื่องมาจนถึงปัจจุบัน และผลกระทบจากปัญหาวิกฤติการเงินโลกที่ทำให้เศรษฐกิจเข้าสู่ภาวะถagnation ซึ่งเหตุการณ์ดังกล่าวกระทบต่อภาวะเศรษฐกิจ และกระทบต่อการลงทุนของภาคเอกชนรวมถึงการบริโภคภายในประเทศชะลอตัวลงตามไปด้วย ดังนี้ รัฐบาลจะต้องเริ่มกำหนดมาตรการต่างๆ ในการระดูนและผลักดันการขยายตัวทางเศรษฐกิจ เพื่อให้มีเงินไหลเวียนกลับเข้าสู่ระบบเศรษฐกิจให้เร็วขึ้น

จากการณ์ข้างต้นที่มีผลกระทบอย่างกว้าง ธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนจึงเป็นธุรกิจหนึ่งที่ได้รับผลกระทบอย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ด้วยเช่นกัน ดังนี้ ภาคสาธารณูปโภคกล่าวจึงส่งผลกระทบต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันกันของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน จะเห็นได้ว่าในปี 2553 การเริ่มต้นของโรงพยาบาลเอกชนชะลอตัวลงมาก เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่กดดัน ทำให้คนไข้บางส่วนหันไปใช้บริการของโรงพยาบาลรัฐบาลที่มีค่าใช้จ่ายที่ต่ำกว่าและสามารถตอบสนองความต้องการได้ ในขณะที่ชาวต่างชาติมีจำนวนลดลงจากปัญหาทางการเมืองที่ไม่สงบของประเทศ อย่างไรก็ได้ในช่วงครึ่งปีหลังคนไข้กลับมาใช้บริการของโรงพยาบาลเอกชนเพิ่มมากขึ้นจากความกังวลในเรื่องของไข้หวัดใหญ่ 2009 ไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาล และการระบาดของไข้เลือดออก ซึ่งจากสาเหตุดังกล่าว จึงส่งผลกระทบต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันกันของธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนดังนี้

### (1) นโยบายของภาครัฐ

**นโยบายของรัฐ :** ตามพระราชบัญญัติกฎหมายถือการเบิกค่าวัสดุพยาบาลของข้าราชการ มีข้อจำกัดในเรื่องการพิจารณาการเบิกจ่ายค่าวัสดุพยาบาลในสถานพยาบาลเอกชนมากขึ้น ทำให้ข้าราชการหันไปใช้บริการของโรงพยาบาลรัฐบาลแทน

**โครงการประกันสังคม :** เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลง และการว่างงาน รวมทั้งปัญหาประชาชนขาดกำลังซื้อ จึงทำให้โรงพยาบาลเอกชนหันมาให้ความสำคัญกับลูกค้าประกันสังคมตามพระราชบัญญัติแรงงานและสวัสดิการสังคมอย่างจริงจัง โดยมุ่งหวังให้เป็นกลุ่มลูกค้าหลักในระยะยาว จะเห็นได้ว่าที่ผ่านมาจังหวัดเชียงใหม่มีโรงพยาบาลเอกชนที่เข้าโครงการประกันสังคมจำนวนหลายแห่ง ขณะที่กลุ่มผู้ประกันตนยังคงมีจำนวนเท่าเดิมจึงทำให้เกิดการแข่งขันที่รุนแรงขึ้น

**โครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ :** เป็นโครงการที่จัดตั้งขึ้นโดยรัฐบาลเมื่อปี 2544 ซึ่งกลุ่มนี้โรงพยาบาลของรัฐ และของเอกชนมีการแบ่งผู้มีสิทธิตามภูมิศาสตร์และกำหนดค่าตอบแทนในการรักษาผู้ป่วยรวมโดยภาครัฐ จึงไม่มีการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการ เช่น โรงพยาบาลชั้นนำ เช่น โรงพยาบาลล้านนา โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม และโรงพยาบาลเทพปักษ์ไม่ได้เข้าร่วมโครงการนี้ ดังนั้นจึงอาจมีกลุ่มลูกค้าหัวใจปีบังส่วนซึ่งเป็นฐานลูกค้าเดิมของกลุ่มโรงพยาบาลเลือกใช้บริการของโรงพยาบาลที่เข้าร่วมโครงการแทน

### (2) อำนาจการซื้อของประชาชนลดลง

เนื่องจากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลง จึงทำให้ธุรกิจหลายแห่งชะลอกำลังการผลิตหรือปิดตัวลง ปริมาณคนทำงานเพิ่มอัตราสูงขึ้น ผู้บริหารตลอดจนพนักงานทั้งในภาครัฐและเอกชนหลายแห่งถูกควบคุมสวัสดิการลงเพื่อความอ่อนโยนขององค์กร จึงเป็นสาเหตุที่ส่งผลให้ประชาชนต้องลดค่าใช้จ่ายที่ไม่จำเป็นลง ประการหนึ่งโดยการหันไปใช้บริการการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลรัฐบาลเนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ต่ำกว่าโรงพยาบาลเอกชน หรือใช้บริการตามโครงการของภาครัฐแทน



### (3) การขยายตัวของโรงพยาบาลเอกชน

โรงพยาบาลเอกชนเกือบทุกแห่งต้องประสบปัญหาเกี่ยวกับการขยายตัวและต้องชะลอโครงการต่างๆ ออกไป และสังเกตได้จากจำนวนโรงพยาบาลและขนาดเตียงยังคงตัวเลขเดิมเทียบกับตัวเลขปี 2552 ซึ่งเป็นผลมาจากการรัฐที่เกี่ยวข้องกับการรักษาพยาบาล และกำลังซื้อของประชาชนที่ลดลง และกระบวนการต่อจำนวนผู้เลือกรักษาในโรงพยาบาลเอกชนและรายได้จากการรักษา ขณะที่ต้นทุนค่ารักษาพยาบาล (ได้แก่ ยาและเวชภัณฑ์ ค่าธรรมเนียมแพทย์ เป็นต้น) มีแนวโน้มที่สูงขึ้น ดังนั้นจึงทำให้หลายโรงพยาบาลมีการปรับกลยุทธ์ทางการตลาดเพื่อให้สอดคล้องกับการณ์ปัจจุบัน เช่น การเน้นลูกค้ากลุ่มบริษัท ประกอบ การรักษาพยาบาลแบบเป็นโปรแกรม (โปรแกรมตรวจสุขภาพประจำปี หรือคลอดบุตร) เป็นต้น ยิ่งทำให้การแข่งขันของโรงพยาบาลเอกชนสูงขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อน

### (4) การปรับปรุงการให้บริการของโรงพยาบาลรัฐบาล

เนื่องจากโรงพยาบาลรัฐบาลได้มีการปรับปรุงทางด้านการให้บริการที่ดีขึ้น เพื่อแข่งขันกับการให้บริการของโรงพยาบาลเอกชน ดังนั้นจึงเป็นอีกสาเหตุหนึ่งที่ทำให้ผู้มาใช้บริการส่วนหนึ่งเลือกใช้บริการของรัฐบาลแทน เนื่องจากมีค่าใช้จ่ายที่ถูกกว่าและการให้บริการมีมาตรฐานเทียบเท่าโรงพยาบาลเอกชน

## สภาพการแข่งขัน

กรณีวิเคราะห์สภาพการแข่งขันของอุตสาหกรรมโดยใช้วิธี Five Forces ซึ่งประกอบด้วยการวิเคราะห์ปัจจัยต่างๆ 5 ด้าน ประกอบด้วย ความยากง่ายของคู่แข่งขันรายใหม่ สินค้า/บริการทดแทน อำนาจต่อรองของผู้ซื้อและผู้ขาย และคู่แข่งขันในอุตสาหกรรม ซึ่งอาจสรุปได้ว่าธุรกิจโรงพยาบาลจัดได้ว่าเป็นธุรกิจที่มีการแข่งขันระดับปานกลาง

- (1) **ความยากง่ายของผู้ที่จะเข้ามาเป็นคู่แข่งรายใหม่ (Entry Barrier)** ธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่มีการเข้ามาของคู่แข่งขันรายใหม่ค่อนข้างมาก เนื่องจากเป็นธุรกิจที่จะต้องใช้เงินลงทุนค่อนข้างสูง (Capital Incentive) รวมถึงปัญหาการจัดหาบุคลากรให้เพียงพอที่จะให้บริการ โดยเฉพาะบุคลากรด้านการแพทย์ที่มีอยู่จำนวนจำกัด โดยเฉพาะแพทย์ที่มีคุณภาพและแพทย์เฉพาะทาง
- (2) **อำนาจต่อรองของผู้ซื้อ (Power of Buyer)** จากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลงทำให้อำนาจในการใช้จ่ายของผู้บริโภคทั่วไปลดน้อยลง ดังนั้นจึงทำให้ผู้มาใช้บริการบางส่วนหันไปใช้บริการของโรงพยาบาลรัฐ โครงการประกันสังคม และโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ดังนั้นการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนจะมีการณ์แข่งขันที่เพิ่มขึ้น ซึ่งหมายเหง่ให้มีการปรับเปลี่ยนกลยุทธ์เพื่อให้เหมาะสมต่อประเภทและความต้องการของลูกค้าปัจจุบัน อย่างไรก็ตาม เนื่องจากลูกค้าเป้าหมายของทั้งโรงพยาบาลภาครัฐและโรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วมที่เป็นลูกค้าทั่วไป มักอยู่ในระดับปานกลางถึงระดับบน ซึ่งส่วนใหญ่มักเลือกคุณภาพของการให้บริการ และ/หรือ คุณภาพของแพทย์มากกว่าด้านราคาค่ารักษา
- (3) **อำนาจการต่อรองของผู้ขาย (Power of Supplier)** อำนาจการต่อรองของผู้ขายในอุตสาหกรรมโรงพยาบาลค่อนข้างต่ำ เนื่องจากผู้ผลิตยาและเวชภัณฑ์มีจำนวนมากทั่วโลกในประเทศและต่างประเทศ ซึ่งส่วนใหญ่ผู้ผลิตเหล่านี้มักจะเป็นผู้นำเสนอสินค้าต่อแพทย์หรือบุคลากรที่เกี่ยวข้องเพื่อพิจารณาสั่งซื้อ ประกอบกับการรวมกิจการระหว่างโรงพยาบาลค่อนข้างและโรงพยาบาลในกลุ่มเชียงใหม่ร่วม หรือแม้แต่การได้รับสิทธิในการใช้ระบบการจัดซื้อของเครือข่ายร่วมคำแหงก็ตาม ถือเป็นการเพิ่มอำนาจการต่อรองให้กับบริษัท



- (4) **สินค้าทดแทน (Substitute Product)** ปัจจุบันโรงพยาบาลของรัฐเริ่มมีการพัฒนาตัวเองเพื่อให้สามารถแข่งกับโรงพยาบาลเอกชน เช่น การมีคลินิกพิเศษให้บริการในช่วงหลังเวลาทำงานของแพทย์ในโรงพยาบาลของรัฐ อย่างไรก็ตาม หากเปรียบเทียบคุณภาพของการให้บริการระหว่างโรงพยาบาลเอกชนและโรงพยาบาลรัฐ การให้บริการของโรงพยาบาลเอกชนยังคงมีความคล่องตัวและรักษาระดับคุณภาพของการให้บริการที่ดีกว่า นอกจากนี้ สินค้าทดแทนประเภทอื่น ได้แก่ ร้านขายยา หรือ คลินิกรักษา อาจมีผลกับโรงพยาบาลเอกชนที่มีกลุ่มลูกค้าเป้าหมายระดับกลางซึ่งจะต้องปรับตัว
- (5) **คู่แข่งในอุตสาหกรรม (Competitor)** จากการสำรวจของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ มีการบันทึกรายงานว่า โรงพยาบาลในจังหวัดเชียงใหม่ที่มีเดียวรับผู้ป่วยไวย์คังคืนมีทั้งล้วนจำนวน 42 แห่ง ในจำนวนนี้เป็นโรงพยาบาลเอกชนประเภททั่วไป จำนวน 11 แห่ง และมี 8 แห่ง ที่เป็นโรงพยาบาลขนาด 100 เตียงขึ้นไปในระดับเดียวกับโรงพยาบาลล้านนา ดังปรากฏในตารางเบริญเทียบจำนวนเตียงที่ขึ้นทะเบียน และจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการจริงในปี 2553 ดังนี้

**ตารางแสดงการเปรียบเทียบจำนวนเตียงที่ขึ้นทะเบียนและจำนวนเตียงที่เปิดให้บริการของโรงพยาบาลเอกชน**

ปี 2553

โรงพยาบาลเอกชน	จำนวนเตียงผู้ป่วยขึ้นทะเบียน	สัดส่วนร้อยละ
โรงพยาบาลล้านนา	180	11.66
โรงพยาบาลเชียงใหม่รำ	220	14.25
โรงพยาบาลเทพปัญญา	109	7.06
โรงพยาบาลช้างเผือก	100	6.47
รวมโรงพยาบาลล้านนาและกลุ่มเชียงใหม่รำ	609	39.44
โรงพยาบาลแมคคอร์มิก	400	25.91
โรงพยาบาลเช็นทรัลเมมโมรีแลล	120	7.77
โรงพยาบาลรวมแพทย์	100	6.47
โรงพยาบาลราชวิถี	100	6.47
โรงพยาบาลเชียงใหม่ไก่ยืด	56	3.63
โรงพยาบาลสยามราษฎร์	50	3.24
อื่นๆ (ขนาดต่ำกว่า 100 เตียง)	109	7.07
รวม	1,544	100.00%

**หมายเหตุ :** กลุ่มเชียงใหม่รำ ได้แก่ โรงพยาบาลเชียงใหม่รำ โรงพยาบาลเทพปัญญา และโรงพยาบาลช้างเผือก

จากตัวเลขที่ได้จากการสำรวจของสำนักมาตรฐานสถานพยาบาลและการประกอบโรคศิลปะ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข และข้อมูลจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงใหม่ ปรากฏว่าจำนวนเตียงผู้ป่วยที่ขึ้นทะเบียนของโรงพยาบาลเอกชนในจังหวัดเชียงใหม่ ณ สิ้นปี 2553 มีจำนวน 1,544 เตียง ซึ่งเป็นจำนวนเตียงที่เท่ากับปี 2552 โดยโรงพยาบาล



แม่ค้อร์มิกเป็นโรงพยาบาลเอกชนที่ขนาดใหญ่ที่สุด จำนวน 400 เตียง หรือร้อยละ 25.91 รองลงมาคือ โรงพยาบาลเชียงใหม่ จำนวน 220 เตียง หรือร้อยละ 14.25 และโรงพยาบาลล้านนาเป็นลำดับที่ 3 มีจำนวน 180 เตียง หรือร้อยละ 11.66 อย่างไร ก็ตาม ภายหลังการรวมกิจการระหว่าง โรงพยาบาลล้านนา และ โรงพยาบาลในกลุ่มเชียงใหม่ร่วม เมื่อต้นปี 2551 ทำให้ โรงพยาบาลในกลุ่มนี้ขนาดเพิ่มขึ้นเป็น 609 เตียง หรือร้อยละ 39.44 ซึ่งจะกลายเป็นกลุ่มโรงพยาบาลเอกชนที่ใหญ่ที่สุดใน เขตจังหวัดเชียงใหม่

จากข้อมูลโรงพยาบาลเอกชนข้างต้น โรงพยาบาลเอกชนที่มีระดับราคาใกล้เคียงกัน “ได้แก่ โรงพยาบาลล้านนา โรงพยาบาล เชียงใหม่ร่วม และ โรงพยาบาลราชเวช เป็นต้น โดยต้นปี 2551 โรงพยาบาลล้านนาและกลุ่มโรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วมได้ร่วม เครือข่ายกัน ซึ่งทำให้จำนวนคู่แข่งขันโดยตรงลดลง การแข่งขันระหว่าง โรงพยาบาลเอกชนส่วนใหญ่จะเน้นเรื่องการ ให้บริการที่สอดคล้องและรวดเร็วเป็นหลัก รวมถึงแพทย์ที่มีคุณภาพและการลงทุนในอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ที่ เทคโนโลยีทันสมัย ที่สามารถตรวจวินิจฉัยอาการเจ็บป่วยได้ละเอียดขึ้น ซึ่งหากเปรียบเทียบอุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ที่มีความ ทันสมัยที่สุดในจังหวัดเชียงใหม่ ณ ขณะนี้ อาจนับได้ว่า โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วมมีเครื่องมือแพทย์ที่ทันสมัยที่สุด เช่น เครื่อง CT 64 Slice เมื่อเทียบกับ โรงพยาบาลเอกชนรายอื่น

## ปัจจัยแห่งความสำเร็จ (Key Success Factors)

อย่างไรก็ได้ท่ามกลางการแข่งขันที่สูงขึ้นของทั้ง โรงพยาบาลเอกชนด้วยกันและของรัฐบาล บริษัทฯ “ได้ทราบหนักและมีการ ปรับตัวในความเปลี่ยนแปลงต่อภาวะอุตสาหกรรมและการแข่งขันที่เกิดขึ้น เพื่อให้เป็นข้อได้เปรียบของบริษัทฯ รวมทั้งเป็นการรักษา ฐานลูกค้าเก่าและขยายฐานลูกค้าใหม่ให้บริษัทฯ ต่อไป โดยกลยุทธ์หรือปัจจัยแห่งความสำเร็จของผู้ประกอบการ (Key Success Factors) ที่บริษัทฯ นำมาใช้ในการแข่งขันคือ

### 1.นโยบายทางด้านการพัฒนาบุคลากร

โรงพยาบาลล้านนาได้เปิดให้บริการมานานกว่า 35 ปี โดยบริษัทฯ “ได้มุ่งเน้นนโยบายทางด้านการพัฒนาบุคลากร มาโดยตลอด

### 2.นโยบายด้านการตลาด

“ได้มีการขยายการบริการเข้าสู่ชุมชน เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้า ทำให้มีกลุ่มลูกค้ามาใช้บริการมากขึ้น รวมทั้ง “ได้มีการประชาสัมพันธ์และเข้าร่วมกิจกรรมของชุมชนเพื่อประโภชน์ต่อสังคม” นอกจากนี้ โรงพยาบาลได้ มุ่งเน้นให้ดำเนินตามกลยุทธ์ทางการตลาด ตามนโยบายที่ตั้งไว้อย่างเคร่งครัดรวมทั้ง “ได้ทำโครงการขยายเครือข่าย, คลินิกเครือข่ายตามอำเภอรอบนอกของจังหวัดเชียงใหม่ และจังหวัดใกล้เคียงเพื่อขยายฐานลูกค้า”

### 3.นโยบายทางด้านการบริหารงาน

“ได้มีนโยบายให้ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานลง แต่เพิ่มประสิทธิภาพในการบริการทุก ๆ ด้าน ทั้งด้านการ รักษาพยาบาลและการให้บริการอื่น ๆ

### 4.นโยบายด้านคุณภาพ

ดำเนินโครงการพัฒนาบุคลากรแก่พนักงานทุกระดับ เพื่อยกมาตรฐานคุณภาพการให้บริการ เพื่อสร้างความพึง พอยใจและประทับใจแก่ผู้มาใช้บริการ โดยโรงพยาบาลได้รับใบรับรองคุณภาพการบริการ ISO 9001 : 2008 ทั้งระบบ “ได้รับใบรับรองมาตรฐานคุณภาพทางห้องปฏิบัติการ ISO 15189 แห่งแรกของภาคเหนือ และปัจจุบัน กำลังดำเนินโครงการ Hospital Accreditation (HA) โดยโรงพยาบาลได้รับใบรับรองผ่านบันไดขั้นที่ 2 ขณะนี้ กำลังดำเนินการขั้นที่ 3 “ได้ตั้งเป้าหมายไว้ว่าต้องได้รับใบรับรองทั้งระบบภายในปี 2554”



# ปัจจัยความเสี่ยง

ธุรกิจโรงพยาบาลถือได้ว่าเป็นการให้บริการที่มีความจำเป็นขึ้นพื้นฐานในการดำรงชีวิต ซึ่งจะขยายไปตามจำนวนประชากรที่เพิ่มขึ้น และมีการขยายตัวเพิ่มสูงขึ้นเมื่อประชากรมีระดับการศึกษาและฐานะทางเศรษฐกิจและสังคมที่ดีขึ้น ในขณะที่ประเทศไทยพัฒนาการท่องเที่ยวอย่างรวดเร็ว ความต้นของเศรษฐกิจและการดำเนินธุรกิจโรงพยาบาลจึงมีน้อยกว่าธุรกิจอื่นๆ โดยทั่วไปอย่างไรก็ต้องมีปัจจัยบางประการที่อาจมีผลกระทบต่อการดำเนินงานในอนาคต ดังนี้

## 1.1 ด้านปัจจัยภายนอก

### 1.1.1 ภาวะเศรษฐกิจโดยรวมของประเทศ

ภาวะเศรษฐกิจเป็นปัจจัยหนึ่งที่ส่งผลกระทบต่อภาคการผลิตและการบริการ ทั้งด้านการเงินและการลงทุน ซึ่งภาระนี้ ดังกล่าวอยู่ในภาวะเศรษฐกิจที่ไม่แน่นอนในค่าใช้จ่ายของผู้บริโภค ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจทั่วโลก รวมทั้งปัญหาที่เกิดขึ้นในประเทศในช่วงที่ผ่านมา เช่น ปัญหาการเมืองและเศรษฐกิจของรัฐบาล ปัญหาไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ ปัญหาน้ำในเรื่องราคาน้ำมัน ปัญหาน้ำ ว่างงานเพิ่มขึ้น เป็นต้น ซึ่งมีผลกระทบต่อธุรกิจต่างๆ รวมถึงธุรกิจโรงพยาบาลด้วย อย่างไรก็ตาม เนื่องจากอาการเจ็บป่วย เป็นปัจจัยที่เป็นพื้นฐานของการดำรงชีวิตและอยู่หน้าของการควบคุมได้ ดังนั้น การรักษาอาการเจ็บป่วยต่างๆ ยังคงต้องพึ่งพาแพทย์ อย่างเช่นที่ผ่านมา ถึงแม้บริษัทหรือหน่วยงานหลายแห่งจะพยายามลดค่าใช้จ่ายการดำเนินงานลงตามภาวะเศรษฐกิจ มีผลทำให้กลุ่มลูกค้าประเภทพนักงานองค์กรและ/หรือกลุ่มลูกค้าทั่วไปมีสัดส่วนที่ลดลงในระยะแรก แต่กลุ่มลูกค้าดังกล่าวยังสามารถเลือกใช้บริการรักษายานามาตามโครงการประกันสังคมหรือโครงการสุขภาพดีทั่วหน้าได้ จึงนับว่าผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของเศรษฐกิจต่างๆ ไม่รุนแรงเหมือนกับธุรกิจอื่น

### 1.1.2 สภาวะการแข่งขันในอุตสาหกรรม

จากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอตัวลงลุกค่าไม่ปังประเทศต่าง ๆ ทั่วโลก และเมื่อผู้ประกอบการปัจจัยความตัดแยกี้การเมืองในประเทศ ส่งผลทำให้ความสามารถและกำลังซื้อของประชาชนลดลง ซึ่งอาจกระทบต่อจำนวนผู้ใช้บริการและทำให้สภาพการแข่งขันระหว่างโรงพยาบาลเอกชนรุนแรงขึ้น อย่างไรก็ตาม เพื่อให้สามารถรักษาฐานลูกค้าไว้และเพิ่มรายได้ ให้กับกลุ่มลูกค้าใหม่ บริษัทจึงปรับเปลี่ยนรูปแบบการให้บริการให้สอดคล้องกับความต้องการของผู้ใช้บริการในแต่ละช่วงเวลา อย่างเช่น ในช่วงที่ผ่านมาจำนวนผู้ใช้บริการในโครงการประกันสังคมมีจำนวนที่เพิ่มขึ้น จึงได้มีการขยายจำนวนห้องตรวจและจัดให้เป็นสัดส่วนเพื่อความสะดวกของผู้ใช้บริการ หรือในกรณีกลุ่มลูกค้าประกัน โรงพยาบาลจัดให้มีหน่วยงานกลางทำหน้าที่เป็นผู้ประสานงานระหว่างผู้ใช้บริการและบริษัทประกันต่างๆ ซึ่งการดำเนินงานดังกล่าวเป็นการเพิ่มประสิทธิภาพการบริการให้สะดวกและรวดเร็ว รวมถึงบริษัทเน้นการพัฒนาคุณภาพของบริการทางการแพทย์และมีการลงทุนในเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อให้สามารถแข่งขันได้

นอกจากนี้ ก่อนการทำรายการโรงพยาบาลตานาและโรงพยาบาลเชียงใหม่ร้านนี้เป็นโรงพยาบาลเอกชนที่มีระดับการให้บริการเท่าเทียมกันและเป็นคู่แข่งกันโดยตรง ดังนั้น ภายหลังการทำรายการจะถูกประเมินพันธมิตรทางธุรกิจ ซึ่งเป็นการลดจำนวนคู่แข่งขันในระดับเดียวกัน และทำให้โรงพยาบาลตานาและกลุ่มของโรงพยาบาลเชียงใหม่ร้านนี้เป็นโรงพยาบาล



เอกสารรายใหญ่ที่สุดในจังหวัดเชียงใหม่และภาคเหนือตอนบน พร้อมกันนี้ บริษัทจะมีการจัดประชุมของการให้บริการของโรงพยาบาลแต่ละแห่งให้ขัดเจนและเหมาะสม เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานและกำหนดนโยบายด้านการตลาดต่อไป

## 1.2 ด้านการดำเนินงาน

### 1.2.1 ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากรทางการแพทย์

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

อย่างไรก็ตาม บริษัทมีมาตรการในการกำหนดอัตราผลตอบแทนที่เหมาะสมและสอดคล้องกับอุตสาหกรรม นอกจากนี้ สำหรับบุคลากรทั่วไป บริษัทจัดให้มีสวัสดิการอื่น ๆ สภาพแวดล้อมในการทำงาน การจัดให้มีสันทนาการเพื่อชื่อมความสัมพันธ์ การอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ เป็นต้น เพื่อจูงใจให้พนักงานทำงานกับบริษัทในระยะยาว เช่น การจัดให้มีสันทนาการ การอบรมเพื่อเสริมสร้างความรู้ เป็นต้น รวมทั้งการรวมกิจกรรมระหว่างโรงพยาบาลล้านนาและเชียงใหม่ร่วมทำให้สามารถรับ-ส่งคนไข้ระหว่างโรงพยาบาลในเครือ ซึ่งเป็นการลดข้อจำกัดด้านบุคลากรทางการแพทย์อย่างหนึ่ง

### 1.2.2 ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้อง

เนื่องจากธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับชีวิตและสุขภาพของผู้ป่วย ดังนั้น หากผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการไม่พอใจต่อผลการรักษาของโรงพยาบาล อาจมีการฟ้องร้องเพื่อให้โรงพยาบาลรับผิดชอบด้วยค่าเสียหายได้ และกระบวนการต่อข้อโต้แย้งและความซื้อมั่นของผู้ป่วยที่มีต่อบริษัท และตั้งแต่ปีที่ให้บริการรักษาพยาบาล โรงพยาบาลยังไม่มีการฟ้องร้องจากผู้ป่วยหรือผู้ใช้บริการที่เป็นคดีความเกิดขึ้น อย่างไรก็ตาม เพื่อป้องกันปัญหาการฟ้องร้องดังกล่าวที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต โดยปกติแพทย์หรือคณภาพแพทย์จะทำการตรวจสอบอย่างละเอียดรอบคอบเพื่อกำหนดแผนการรักษาของผู้ป่วยแต่ละรายที่เหมาะสม รวมถึงการประเมินความเสี่ยง ข้อดี - ข้อเสียจากการรักษาแต่ละแนวทางเพื่อให้ผู้ป่วยหรือญาติของผู้ป่วยรับทราบข้อมูล และในการนี้ที่จำเป็นต้องผ่าตัดรักษา โรงพยาบาลกำหนดให้ผู้ป่วยเขียนข้อความให้รักษาตามอาการของโรคก่อนดำเนินการ อีกทั้งบริษัทยังมีแผนกลุ่มค้าสัมพันธ์ทำหน้าที่รับฟังข้อคิดเห็นและเสนอแนะจากผู้มาใช้บริการ และมีคณะกรรมการความเสี่ยงร่วมพิจารณาในคราวที่ประเมินสถานการณ์และดำเนินการแก้ไขป้องกัน

## 1.3 ด้านการลงทุนและด้านการเงิน

### 1.3.1 ความเสี่ยงทางเงินลงทุนในอุปกรณ์การแพทย์

ภายใต้สภาวะการแบ่งขันระหว่างโรงพยาบาลในปัจจุบัน ทำให้โรงพยาบาลจำเป็นต้องมีการปรับปรุงประสิทธิภาพการให้บริการ รวมทั้งการปรับปรุงอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ให้มีความทันสมัยเมื่อเทียบกับคู่แข่งขันในระดับที่ใกล้เคียงกัน ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ สร้างภาพพจน์ให้โดดเด่นกว่าคู่แข่งขันรายอื่น และเพื่อรักษา/ขยายส่วนแบ่งทางการตลาด ขณะเดียวกันการลงทุนในอุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์ดังกล่าวมักมีมูลค่าที่ค่อนข้างสูง ซึ่งอาจทำให้โรงพยาบาลต้องประเมินความคุ้มค่าต่อการลงทุน ดังนั้น หากผู้ใช้บริการมีปริมาณน้อยที่ไม่เพียงพอต่อการลงทุนและทำให้โรงพยาบาล



ตัดสินใจที่จะไม่ลงทุน ผู้ใช้บริการอาจใช้บริการของโรงพยาบาลอื่นแทน อีกทั้งตาม ภัยหลังการเข้าลงทุนในเชียงใหม่ ราม ทำให้กลุ่มของโรงพยาบาลในเครือฯขายให้กับบุคคลภายนอก ซึ่งอาจมีการใช้อุปกรณ์เครื่องมือทางการแพทย์บางประเภทที่มีมูลค่า สูงร่วมกันกับการลงทุนของทั้งหมด จึงเป็นการข่วยลดดันทุนการดำเนินงานแต่ขั้นคงรักษาและดับการให้บริการไว้ได้

### 1.3.2 เงินลงทุนบริษัทในเครือและบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน

ภัยหลังการเข้าลงทุนใน บจก. โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่าม ทำให้ บมจ. เชียงใหม่ร่ามธุรกิจการแพทย์ (CMR) จะมีบริษัทย่อย คือ บจก. เทพปัญญาธุรกิจ เป็นบริษัทย่อย และมีบริษัทร่วมคือ บจก. โรงพยาบาลเบต้าคัลค์ นอกจากนี้ยังมีบริษัทที่เกี่ยวข้องกัน อีก 4 แห่ง คือ บจก. โรงพยาบาลพะเยาร่าม, บจก. ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล, บจก. ชัยภูมิร่าม และ บจก. ขอนแก่นร่าม ซึ่ง ผลประกอบการของบริษัทดังกล่าวจะมีผลกระทบต่อเงินลงทุนของ CMR ในอนาคต และ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553 ทุกบริษัท มีผลประกอบการดีขึ้น นอกจาก บจก. ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล ยังมีผลขาดทุนอยู่ เนื่องจากค่าเบี้ยจ่ายที่เกิดขึ้นจากการถูก เงิน และบังมิได้ประกอบพาณิชย์ อย่างไรก็ตาม บจก. โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่าม ได้ดึงสำรองการด้อยค่าของเงินลงทุน ดังกล่าวทั้งจำนวนเรียบร้อยแล้ว

### 1.3.3 ความเสี่ยงด้านการรับชำระค่ารักษาพยาบาล

เนื่องจากธุรกิจโรงพยาบาลเป็นธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับชีวิตและสุขภาพของผู้ป่วย ซึ่งบริษัทจะต้องให้การรักษาผู้ป่วยก่อนการเรียก เก็บค่ารักษาพยาบาล จึงก่อให้เกิดความเสี่ยงที่อาจจะไม่สามารถเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลได้ อีกทั้งความเสี่ยงที่ บจก. ภูมิปัญญาที่ จะช่วยป้องกันและลดความเสี่ยงลงได้ดังนี้

- บริษัทมีนโยบายในการประเมินค่าใช้จ่าย สำหรับการรักษาพยาบาลผู้ป่วยที่รับผิดชอบค่าใช้จ่ายด้วยตนเอง เพื่อให้ ผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายได้ทราบถึงงบประมาณ ยกเว้นกรณีผู้ป่วยถูกเจ็บ ไข้ ไอ ภัย หรือเจ็บค่ารักษาพยาบาลจะต้องทำการรักษา ก่อน ที่จะช่วยป้องกันและลดความเสี่ยงลงได้ดังนี้
- บริษัทมีนโยบายให้มีการแจ้งค่าใช้จ่ายที่เกิดขึ้น ให้กับผู้รับผิดชอบค่าใช้จ่ายทราบเป็นระยะๆตลอดการรักษา และให้ ทายอย่างเรื่อยๆเพื่อเป็นการแบ่งเบาภาระการชำระค่ารักษาพยาบาลครั้งเดียวทั้งจำนวน
- สำหรับการเรียกเก็บค่ารักษาพยาบาลจากบริษัทคู่สัญญา นั้น บริษัทมีนโยบายในการให้เครดิตอย่างระมัดระวัง โดย ไม่มีการวิเคราะห์ฐานะการเงินของบริษัทคู่สัญญา ก่อนทำการรักษาพยาบาล

## 1.4 ด้านอื่นๆ เช่น

### 1.4.1 การลงทุนในธุรกิจของ บจ. โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่าม

ความเสี่ยงของเงินกู้ยืมที่ไม่มีหลักประกันระหว่างบริษัทในกลุ่มเชียงใหม่ร่าม : ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553 บริษัทย่อยคือ บจก. โรงพยาบาล เชียงใหม่ร่าม ให้เงินกู้ยืมแก่บริษัทที่เกี่ยวข้องกันดังนี้

- เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่ บริษัท ภูมิปัญญาอินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด ตั้งแต่ปี 2539 จำนวน 29.23 ล้านบาท เป็นการกู้ยืม โดยมีการทำสัญญาระหว่างกัน แต่ไม่มีหลักประกันและมีการคิดดอกเบี้ยอัตรา 5.50% ต่อปี ซึ่งเชียงใหม่ร่ามได้ตั้งค่า เผื่อนี้สูงสั้นๆ ทั้งจำนวน (เงินต้นและดอกเบี้ยคงรับ) ดังนั้นจะไม่มีผลกระทบในด้านลบต่องบการเงินของบริษัท ในอนาคต
- เงินให้กู้ยืมระยะยาวแก่ บริษัท โรงพยาบาลพะเยาร่าม จำกัด เป็นการกู้ยืมในรูปตัวแลกเงินระยะเวลา 10 ปี โดยไม่มี หลักประกัน และมีการคิดดอกเบี้ยในอัตรา 8% ต่อปี



## ปัจจัยอื่น ๆ ที่อาจมีผลกระทบต่อการตัดสินใจลงทุน

1. ข้อพิพาททางกฎหมาย - ข้อพิพาทรณีการปิดทางการระบายน้ำ
2. พันธะผูกพันในการออกหุ้นในอนาคต - ไม่มี
3. นิติให้ออกหลักทรัพย์ - ไม่มี
4. ภาระผูกพัน  
หนังสือคำประกันจากธนาคารเพื่อคำประกันให้กับการไฟฟ้าและสำนักงานประกันสังคม จำนวน 1.36 ล้านบาท และ 8.92 ล้านบาท ตามลำดับ
5. บัตรสั่งเสริมการลงทุน - ไม่มี



## นโยบายการจ่ายเงินปันผล

คณะกรรมการบริษัทมีนโยบายที่จะเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ จ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้นอัตราที่ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรมหาดไทย ภายหลังการชำระภาษีแล้ว อย่างไรก็ตาม การจ่ายเงินปันผลในแต่ละครั้งขึ้นอยู่กับแผนการลงทุน และแผนการใช้เงินในแต่ละปี รวมถึงความจำเป็นและความเหมาะสมอื่นๆ ในอนาคต โดยต้องได้รับอนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น ยกเว้นการจ่ายเงินปันผลระหว่างกาลซึ่งได้รับอนุมัติจ่ายเงินปันผลโดยคณะกรรมการบริษัทฯ

โดยในปี 2552 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินปันผลให้แก่ผู้ถือหุ้น ในวันที่ 21 พฤษภาคม 2553 อัตราหุ้นละ 1.25 บาท หรือร้อยละ 97.06 ของกำไรมหาดไทย

และในปี 2553 บริษัทฯ ได้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลให้แก่ผู้ถือหุ้น ในวันที่ 3 พฤศจิกายน 2553 อัตราหุ้นละ 0.75 บาท หรือร้อยละ 40.97 ของกำไรมหาดไทย โดยเป็นเงินปันผลสำหรับผลการดำเนินงานตั้งแต่เดือนมกราคม – เดือนกันยายน 2553 ทั้งนี้ในระหว่างปี 2549-2553 บริษัทฯ ได้ประกาศจ่ายเงินปันผล สรุปได้ดังนี้คือ

เงินปันผลสำหรับผลการดำเนินงาน	จำนวนหุ้น	อัตราเงินปันผล (บาท/หุ้น)	จำนวนเงิน (บาท)	วันที่จ่ายเงินปันผล
มกราคม-กันยายน 2553	40,231,250	0.75	30,173,437	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	วันที่ 26 พ.ค 2552
มกราคม-ธันวาคม 2550	40,231,250	1.50	60,346,875	วันที่ 27 พ.ค 2551
มกราคม-ธันวาคม 2549	12,000,000	2.00	24,000,000	วันที่ 22 พ.ค 2550



# โครงสร้างการถือหุ้นและการจัดการ

## โครงสร้างผู้ถือหุ้น

### บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)

จำนวนหุ้นที่ออกจำหน่าย จำนวน 40,231,250 หุ้น	ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553				ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2552			
	นิติบุคคล		บุคคลธรรมดा		นิติบุคคล		บุคคลธรรมดา	
	จำนวนราย	จำนวนหุ้น	จำนวนราย	จำนวนหุ้น	จำนวนราย	จำนวนหุ้น	จำนวนราย	จำนวนหุ้น
<b>สัญชาติ</b>								
ผู้ถือหุ้นสัญชาติไทย	10	18,222,732	764	22,005,518	11	19,319,155	802	20,910,895
ผู้ถือหุ้นสัญชาติต่างด้าว	1	1,700	1	1,300	1	1,200	0	0
<b>รวมผู้ถือหุ้น</b>	<b>11</b>	<b>18,224,432</b>	<b>765</b>	<b>22,006,818</b>	<b>12</b>	<b>19,320,355</b>	<b>802</b>	<b>20,910,895</b>
<b>การกระจายการถือหุ้น<sup>(1)</sup></b>								
ผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นเกินกว่า 0.5 %	3	18,135,614	12	8,866,338	3	19,231,837	11	6,548,165
ผู้ถือหุ้นที่ถือหุ้นน้อยกว่า 0.5 %	8	88,818	753	13,140,480	9	88,518	791	14,362,730
<b>รวมการถือหุ้น</b>	<b>11</b>	<b>18,224,432</b>	<b>765</b>	<b>22,006,818</b>	<b>12</b>	<b>19,320,355</b>	<b>802</b>	<b>20,910,895</b>

- หมายเหตุ (1)**
- จำนวนหุ้นแบบไว้ในหุ้นที่ฝากผ่านบัญชีบริษัทสมาชิกผู้ถือหุ้นลักษณะพิเศษทั่วไป จำนวน 15,621,704 หุ้น
  - จำนวนหุ้นแบบไว้ในหุ้นที่ฝากผ่านบัญชีบริษัทผู้ถือหุ้นลักษณะพิเศษเพื่อการเก็บรักษาหุ้น จำนวน 11,477,390 หุ้น
  - ไม่ได้รวมหุ้นที่ถือโดยส่วนราชการ, กองทุนเพื่อระบบสถาบันการเงิน, รัฐวิสาหกิจ หรือนิติบุคคลที่มีกฎหมายเฉพาะ จัดตั้งขึ้นอีกจำนวน 0 ราย

### สรุปโครงสร้างผู้ถือหุ้นในปี 2553 โดยรวมดังนี้

- ผู้ถือหุ้นสัญชาติไทย 774 ราย จำนวนหุ้น 40,228,250 หุ้น คิดเป็น 99.99 %
- ผู้ถือหุ้นสัญชาติต่างด้าว 2 ราย จำนวนหุ้น 3,000 หุ้น คิดเป็น 0.01 %
- การกระจายการถือหุ้น
  - กลุ่มผู้ถือหุ้นเกินกว่า 0.5 % หรือถือเกินกว่า 201,100 หุ้นต่อราย มีจำนวน 15 ราย จำนวนหุ้น 27,001,952 หุ้น คิดเป็น 67.12 % ของหุ้นที่ออกจำหน่าย
  - กลุ่มผู้ถือหุ้นน้อยกว่า 0.5 % หรือถือน้อยกว่า 201,100 หุ้นต่อราย มีจำนวน 761 ราย จำนวนหุ้น 13,229,298 หุ้น คิดเป็น 32.88 % ของหุ้นที่ออกจำหน่าย



## ตาราง แสดงรายชื่อผู้ถือหุ้นใหญ่ 10 รายแรก ณ 31 ธันวาคม 2553

ลำดับ	รายชื่อผู้ถือหุ้นรายใหญ่	จำนวนหุ้น	ร้อยละ
1.	บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด เพื่อผู้ฝาก*	15,620,004	38.83
2.	นายวรพันธ์ อุณจักร	2,690,000	6.69
3.	พ.ต.อ. วิทยา วงศ์ไพณุลย์	2,232,723	5.55
4.	บริษัท โรงพยาบาลธนบุรี จำกัด (มหาชน)	1,403,610	3.49
5.	บริษัท โรงพยาบาลรามคำแหง จำกัด (มหาชน)	1,112,000	2.76
6.	นายแพทย์สุเมธ ชั้นตระกูล	1,050,000	2.61
7.	คณบุคคล วี อาร์. แอนด์ เอส.ซี.	767,811	1.91
8.	คณบุคคลคุณชัยฐ์-อรรถพ โดย นายคุณชัยฐ์ กาญจนพิทักษ์	433,304	1.08
9.	หันดแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	353,100	0.88
10.	นายแพทย์เนาวรัตน์ ทองไทย	321,850	0.80
11.	นางสาวศศิธร ใจดินตร	296,800	0.74
12.	คณบุคคลนายแพทย์อื้อชาติ กาญจนพิทักษ์และพวง	295,450	0.73
13.	แพทย์หญิงสกาวรัตน์ คุณาวิครุต	255,300	0.63
14.	นางกาญจนา สุวรรณทวิที	220,000	0.54
15.	อื่นๆ	13,179,298	32.76
	<b>รวม</b>	<b>40,231,250</b>	<b>100.00</b>

**หมายเหตุ:** \* เป็นการถือหุ้นแทนผู้ลงทุน โดยผ่านผู้ฝากที่เป็นสมาชิกของบริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ตามพระราชบัญญัติและประกาศหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 มาตรา 225 ถึง มาตรา 228 “จำนวนหุ้นในบัญชีผู้ถือหุ้น” เป็นส่วนหนึ่งของระบบ “รีไบหุ้น” ที่ผู้ถือหุ้นนำฝากไว้กับ บริษัท ศูนย์รับฝากหลักทรัพย์ (ประเทศไทย) จำกัด ภายใต้บัญชีบริษัทผู้ถือหุ้นหลักทรัพย์เพื่อการเก็บรักษาหุ้น โดยมิได้มีสถานะเป็นผู้ถือหุ้นที่แท้จริงที่เป็นปัจจุบันจนกว่าจะมีการปิดสมุดทะเบียน



## การถือหุ้นของคณะกรรมการในบริษัทฯ

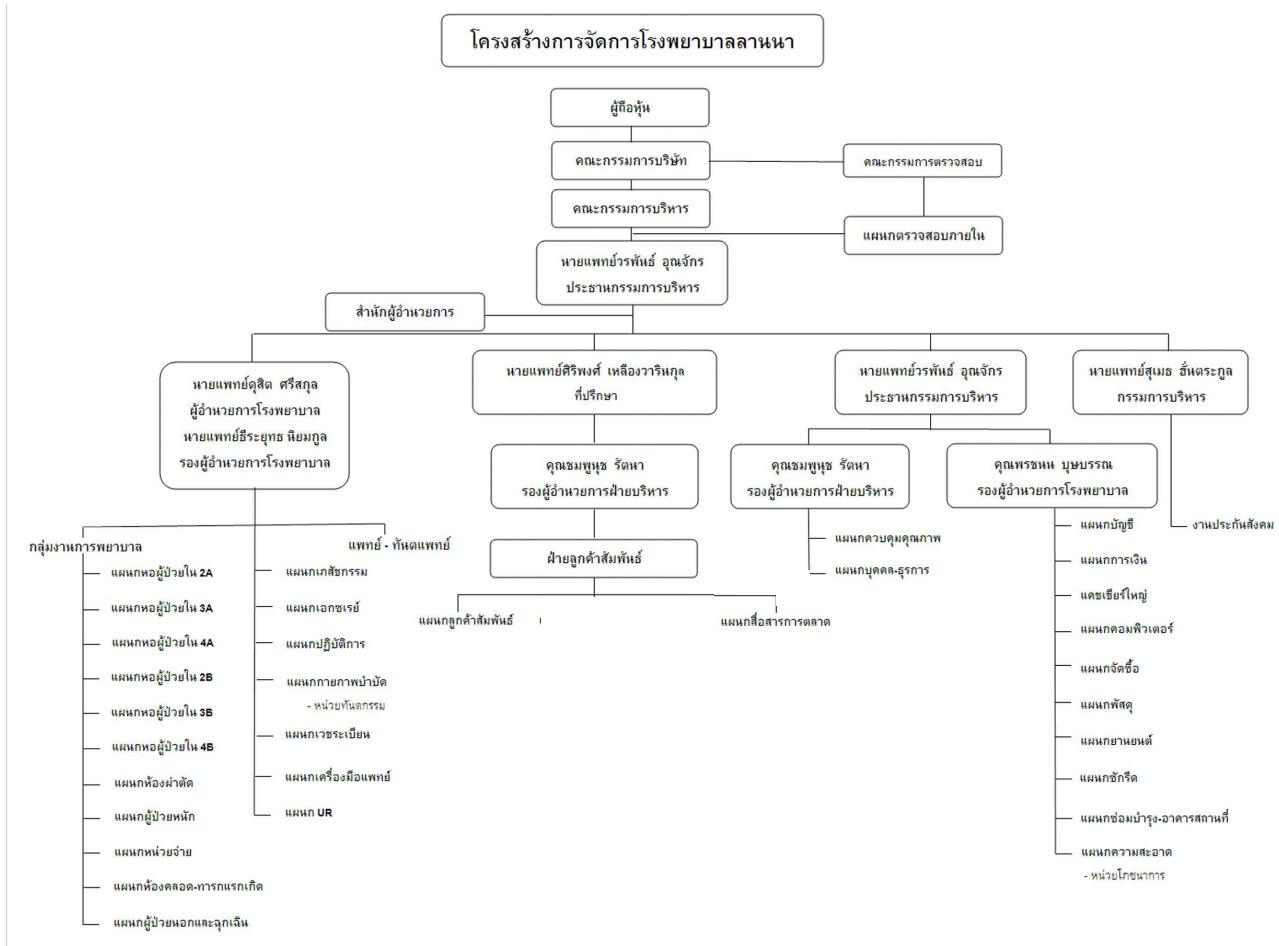
ชื่อกรรมการ	ประเภทหลักทรัพย์	จำนวนที่เปลี่ยนแปลง ระหว่างปี (หุ้น)	จำนวนคงเหลือ ณ วันที่ 31 มีนาคม 2553 (หุ้น)
นายแพทย์รัชช สมบูรณ์สิน	ไม่มี	-	-
นายแพทย์อำนวย ชิงขานรักษ์	หุ้นสามัญ	7,200	55,814
นายแพทย์วรพันธ์ อุณจักร	หุ้นสามัญ	-	2,690,000
นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล	ไม่มี	-	-
นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	หุ้นสามัญ	6,000	26,000
นายแพทย์สุเมธ อั้นตระกูล	หุ้นสามัญ	-	1,052,400
นายแพทย์อ่อนชาติ กາญจนพิทักษ์	หุ้นสามัญ	-	470,760
พันตแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	หุ้นสามัญ	-	353,100
นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณปราชญ์	หุ้นสามัญ	-	10,000
นายเกริก จิตตานัน	หุ้นสามัญ	-	60,000
นางสาวพาวิ์ทาร ศุภากิจ	ไม่มี	-	-



## โครงสร้างการจัดการ

บริษัท เชียงใหม่รำธูรักิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) มีการจัดโครงสร้างการจัดการ สายงานการทำงานภายในองค์กร ดังต่อไปนี้

### แผนผังแสดงโครงสร้างการจัดองค์กร สายงานการทำงานภายในองค์กร



## 1. คณะกรรมการบริษัท

### (ก) รายชื่อกรรมการบริษัทฯ

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553 ประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 11 ท่าน ดังนี้รายชื่อต่อไปนี้

ประวัติกรรมการและผู้บริหาร บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)							
ชื่อตำแหน่ง	การศึกษา	ความเสี่ยงพื้นที่ ระหว่างผู้บริหารต่อการทำงาน		ประวัติการทำงาน 5 ปี ย้อนหลัง			
	1.นพ.รัช สมบูรณ์สิน ประธานกรรมการบริษัท DR.RACHA SOMBURANASIN Chairman	71	Diplomate American Board of Radiology Certificate in Neuroradiology	-	2531-ปัจจุบัน 2546-ปัจจุบัน 2548-ปัจจุบัน 2549-ปัจจุบัน 2551-ปัจจุบัน	ประธานกรรมการ กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร ประธานกรรมการ	บมจ.โรงพยาบาลรามคำแหง บจ.โรงพยาบาลลิวิลาราม โรงพยาบาลสุขุมวิท โรงพยาบาลลักษณ์มีราน บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์
	2.นพ.อ้วนวย ชิงชัยนุรักษ์ รองประธานกรรมการบริษัท DR.AMNUAY CHINGCHAYANURAK Vice Chairman	61	แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550	-	2541-ปัจจุบัน 2544-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน	อาจารย์พิเศษ ภาควิชาสูติศาสตร์ฯ ประธานองค์กรแพทย์ รองประธานกรรมการ บริษัท ประธานกรรมการ	มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์ บมจ.โรงพยาบาลเอกชน เชียงใหม่
	3.นพ.วรพันธ์ อุณจักร กรรมการบริษัท และประธานกรรมการบริหาร DR.VARAPHAN UNACHAK Director/Executive Committee Chairman	60	แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2546	0.10	2536-ปัจจุบัน 2536-ปัจจุบัน 2538-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน	กรรมการบริหาร ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการ กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท และประธาน กรรมการบริหาร	บมจ.โรงพยาบาลรามคำแหง โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม โรงพยาบาลเพเปญญา โรงพยาบาลช้างเผือก บมจ.เชียงใหม่รามธุรกิจ การแพทย์
	4.นพ.ดุสิต ศรีสกุล กรรมการ,กรรมการบริหาร กรรมการผู้จัดการและ ผู้อำนวยการโรงพยาบาล DR.DUSIT SRISAKUL Managing Director/Executive Director/Hospital Director	50	แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2547	-	2534-ปัจจุบัน 2543-2547 2543-ปัจจุบัน 2544-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน	ตัดสินใจตัดสินใจ ผู้อำนวยการฝ่ายแพทย์ กรรมการบริหาร กรรมการบริษัท ผู้อำนวยการโรงพยาบาล กรรมการผู้จัดการ	บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์
	5.นพ.ธีระยุทธ นิยมถุล กรรมการเลขานุการ, กรรมการบริหารและ รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล DR.TEERAYUTH NIYOMGOOL Director/Executive Director /Vice Hospital Director	45	แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550	-	2540-2543 2544-2545 2545-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน	ผู้อำนวยการฝ่ายแพทย์ ตัดสินใจ ตัดสินใจ รองผู้อำนวยการ โรงพยาบาล กรรมการบริหาร กรรมการเลขานุการ	บมจ.คาดการอินเตอร์เนชันแนล โรงพยาบาลอินเตอร์เนชันแนล บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์ บริษัทเชียงใหม่ธุรกิจการแพทย์




**ประวัติกรรมการและผู้บริหาร**  
**บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน)**

ชื่อตำแหน่ง	การศึกษา	ความล้มเหลว ระหว่างปีบริหารต่อจำนวนการเกือบครึ่ง	ประวัติการทำงาน 5 ปี ย้อนหลัง
 <p>6.นพ.สุมेत หัมดะกุล กรรมการบริษัท, กรรมการบริหาร DR.SUMETH HANDAGOON Director/Executive Director</p>	<p>แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมสหเวชกรรมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550</p>	<p>63</p> <p>0.01</p> <p>2.62</p> <p>2536-ปัจจุบัน 2538-ปัจจุบัน 2538-2548 2550-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน</p> <p>ผู้อำนวยการ ผู้อำนวยการ กรรมการบริหาร กรรมการบริษัท กรรมการบริษัท กรรมการบริหาร</p>	<p>โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม โรงพยาบาลพะเมือง โรงพยาบาลพะเยา ร้าน โรงพยาบาลช้างเผือก นงน้อยเชียงใหม่ร่วมธุรกิจ การแพทย์</p>
 <p>7.นพ.อุรชาติ กานจนาพิทักษ์ กรรมการบริษัท DR.AURCHAT KANJANAPITAK Director</p>	<p>- Facharzt Fuer Hals-Nasen Ohren Heikunde (Germany) - Doctor of Medicine,Essen University (Germany)</p>	<p>66</p> <p>3.58</p> <p>1.17</p> <p>2531-ปัจจุบัน 2540-ปัจจุบัน 2544-ปัจจุบัน 2548-ปัจจุบัน 2549-ปัจจุบัน 2550-ปัจจุบัน 2551-ปัจจุบัน</p> <p>กรรมการผู้จัดการ กรรมการบริหาร ประธานกรรมการ ผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร นายแพทย์ โรงพยาบาลเชียงใหม่ กรรมการ</p>	<p>เมม.โรงพยาบาลรามคำแหง บริษัท เอฟ แอนด์ อีส 79 จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด มูลนิธิ คุณ ชุมพร บัวบก บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสุขุมวิท จำกัด แพทย์เอก</p> <p>โรงพยาบาลเชียงใหม่ ร้าน สมภพเชียงใหม่ขายยาเอก บมจ.เชียงใหม่ร่วมธุรกิจการแพทย์</p>
 <p>8.พพ.ชานนาณ ชนะภัย กรรมการบริษัท DR.CHAMNAN CHANAPAI Director</p>	<p>ทันตแพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล Cosmetic Restoration N.Y</p>	<p>66</p> <p>-</p> <p>0.88</p> <p>2534-ปัจจุบัน 2543-2547 2543-ปัจจุบัน 2544-ปัจจุบัน 2547-ปัจจุบัน 2551-ปัจจุบัน</p> <p>กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร กรรมการบริหาร</p>	<p>เมม.โรงพยาบาลรามคำแหง บริษัท เอฟ แอนด์ อีส 79 จำกัด บริษัท โรงพยาบาลสินแพทย์ จำกัด บริษัท โรงพยาบาลวิภาวดี จำกัด โรงพยาบาลสุขุมวิท โรงพยาบาลเชียงใหม่ ร้าน บมจ.เชียงใหม่ร่วมธุรกิจการแพทย์</p>
 <p>9.นพ.สุทธิศักดิ์ คณนาประชญ์ กรรมการอิสระ และ ประธานกรรมการตรวจสอบ DR.SUTHISAK KANAPRACH Independent Director/ Audit Committee Chairman</p>	<p>แพทยศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ธุรกิจมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ จิตวิทยาอุดสาครกรรมและองค์การ</p>	<p>46</p> <p>-</p> <p>0.02</p> <p>2539-ปัจจุบัน 2551-ปัจจุบัน</p> <p>กรรมการบริหาร กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ ตรวจสอบ</p>	<p>บริษัท โรงพยาบาล สวนจันทร์ จำกัด บมจ.เชียงใหม่ร่วมธุรกิจ การแพทย์</p>
 <p>10.นาย เกริก จิตดาลัน กรรมการอิสระ และ กรรมการตรวจสอบ DR.KIRIK JITTALAN Independent Director/ Audit Director</p>	<p>เภสัชศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ ผ่านการอบรมหลักสูตร Director Accreditation Program จากสมาคมสหเวชกรรมสถาบัน กรรมการ บริษัทไทย เมื่อปี2550</p>	<p>62</p> <p>0.32</p> <p>0.15</p> <p>ปัจจุบัน 2552-ปัจจุบัน</p> <p>กรรมการผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ กรรมการผู้จัดการ กรรมการอิสระ และการตรวจสอบ</p>	<p>บริษัท สเมศ จำกัด บริษัท ชีวนิร์ส จำกัด บริษัท ไทยออบล่า จำกัด เทศบาลแห่งหลวง บมจ.เชียงใหม่ร่วมธุรกิจ การแพทย์</p>
 <p>11.นางสาว พากพื้น สนuga กิจ กรรมการอิสระ และ กรรมการตรวจสอบ MISS PAPAT SUPAOKIT Independent Director/ Audit Director</p>	<p>บริัญญาตรี คณะพาณิชยศาสตร์และการบัญชี จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย</p>	<p>26</p> <p>-</p> <p>-</p> <p>2549-ปัจจุบัน 2551-ปัจจุบัน</p> <p>Treasury Officer กรรมการอิสระ และการตรวจสอบ</p>	<p>ธนาคาร HSBC บมจ.เชียงใหม่ร่วมธุรกิจ การแพทย์</p>



## (ก) ขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการบริษัทฯ

ด้วยคณะกรรมการบริษัท มีหน้าที่รับผิดชอบจัดกิจกรรมทั้งหลายทั้งปวงของบริษัท และมีอำนาจหน้าที่ในขอบเขตของกฎหมาย วัตถุประสงค์ ข้อบังคับของบริษัท และตามมติของที่ประชุมใหญ่ผู้ถือหุ้น และมีอำนาจกระทำการใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือบริษัทฯ หรือที่เกี่ยวข้อง ดังนี้

1. คณะกรรมการบริษัทมีความตระหนักดีในความรับผิดชอบของคณะกรรมการที่พึงปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียมกันและเป็นธรรมต่อทุกฝ่าย
2. คณะกรรมการเป็นผู้รับผิดชอบจัดการทั้งหลายทั้งปวงของบริษัท นอกจำกัดด้วยกฎหมาย ภายใต้บทบัญญัติของกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับของบริษัท และตามมติของที่ประชุมใหญ่ผู้ถือหุ้น และมีอำนาจกระทำการใด ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือบริษัทฯ หรือที่เกี่ยวข้อง ข้างต้นปฏิบัติให้เป็นไปตามแนวทางปฏิบัติที่ดีของตลาดหลักทรัพย์ และสำนักงานกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ด้วย
3. คณะกรรมการบริษัทมีความมุ่งมั่นในการสร้างมูลค่าเพิ่มแก่กิจการในระยะยาว บริหารกิจการด้วยความรอบคอบ และระมัดระวัง รับผิดชอบต่อการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความสามารถและมีประสิทธิภาพที่เพียงพอ เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ถือหุ้น ดูแลมิให้เกิดปัญหาความขัดแย้งทางผลประโยชน์ และรับผิดชอบต่อการตัดสินใจและการกระทำการของตนอย่าง
4. คณะกรรมการตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างระบบการควบคุมภายใน ทั้งการควบคุมทางการเงิน การดำเนินงาน และการกำกับดูแลการปฏิบัติงาน ทั้งนี้บริษัทฯ ได้จัดให้มีหน่วยงานตรวจสอบภายในแยกเป็นส่วนงานหนึ่งของบริษัท
5. คณะกรรมการบริษัท จะต้องมีการประชุมโดยสมำเสมอเป็นประจำอย่างน้อยทุกสามเดือนต่อครึ่ง และอาจมีการประชุมพิเศษเพิ่มเติมตามความจำเป็น โดยมีกำหนดการประชุมล่วงหน้า มีการกำหนดควรการประชุมที่ชัดเจน และมีการนำส่งเอกสารประกอบการประชุมล่วงหน้าตามข้อบังคับของบริษัท เพื่อให้คณะกรรมการบริษัทได้มีเวลาศึกษาข้อมูลอย่างเพียงพอก่อนเข้าร่วมการประชุม
6. คณะกรรมการจะดำเนินงานเป็นไปด้วยความโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้ และเปิดเผยข้อมูลสารสนเทศที่สำคัญของบริษัทอย่างถูกต้อง ครบถ้วน เพียงพอ และทันเวลา แก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
7. บริษัทจะดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงความเสี่ยงอยู่เสมอ โดยได้มีการควบคุมและบริหารความเสี่ยงที่เหมาะสม
8. บริษัทจะดูแลให้มีแนวทางเดียวกับจริยธรรมในการดำเนินธุรกิจของบริษัท ข้อพึงปฏิบัติที่ดีสำหรับกรรมการและพนักงาน รวมทั้งจะได้สื่อสารให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่ายรับทราบ

## วิธีการลงนามผูกพันบริษัทของคณะกรรมการ

กรรมการบริษัทฯ ส่องคนลงลายมือชื่อร่วมกันและประทับตราสำคัญของบริษัท

## (ค) องค์ประกอบและการแต่งตั้งคณะกรรมการบริษัทฯ

คณะกรรมการบริษัทฯ ประกอบด้วยคณะกรรมการออย่างน้อย 5 คน โดยที่ประชุมใหญ่เป็นผู้พิจารณาเลือกตั้ง และให้คณะกรรมการได้เลือกตั้งกรรมการด้วยกัน เป็นประธานกรรมการ และเลือกรองประธานกรรมการ กรรมการผู้จัดการ และตำแหน่งอื่นตามที่เหมาะสมด้วยก็ได้ และกรรมการไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมดต้องมีถิ่นที่อยู่ในราชอาณาจักร ทั้งนี้ คณะกรรมการบริษัทฯ จะต้องประกอบด้วยบุคคลดังต่อไปนี้

- |   |                     |
|---|---------------------|
| 1. คณะกรรมการที่เป็นตัวแทนของผู้ถือหุ้น | จำนวนอย่างน้อย 3 คน |
| 2. คณะกรรมการที่เป็นผู้ทรงคุณวุฒิ       | จำนวนอย่างน้อย 2 คน |



## การแต่งตั้งคณะกรรมการ

ให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นเลือกตั้งกรรมการ ตามหลักเกณฑ์และวิธีการดังต่อไปนี้

- 1) ผู้ถือหุ้นคนหนึ่งมีคะแนนเสียงเท่ากันหนึ่งหุ้นต่อหนึ่งเสียง
- 2) ผู้ถือหุ้นแต่ละคนจะต้องใช้คะแนนเสียงที่ตนมีอยู่ทั้งหมด ตาม 1) เลือกตั้งบุคคลเดียวหรือ หลายคนเป็นกรรมการได้ แต่จะแบ่งคะแนนเสียงให้แก่ผู้ใดมากน้อยเพียงใดไม่มีได้
- 3) บุคคลซึ่งได้รับคะแนนเสียงสูงสุดตามลำดับลงมา เป็นผู้ได้รับการเลือกตั้งเป็นกรรมการ เท่าจำนวนกรรมการที่พึงมี หรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ในกรณีที่บุคคลซึ่งได้รับการเลือกตั้งในลำดับถัดลงมีคะแนนเสียงเท่ากันเกินจำนวนกรรมการที่พึงมี หรือจะพึงเลือกตั้งในครั้งนั้น ให้ประธานเป็นผู้ออกเสียงข้อตกลง

อนึ่ง การแต่งตั้งกรรมการอิสระ จะใช้หลักเกณฑ์วิธีการเดียวกันกับกระบวนการแต่งตั้งกรรมการบริษัท โดยคุณสมบัติของกรรมการอิสระของบริษัทฯ มีดังนี้

1. อี๊อหุ้นไม่น้อยกว่า 1% ของจำนวนหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงทั้งหมดของบริษัทฯ บริษัทใหญ่ บริษัทกลาง บริษัทร่วม ทั้งนี้ให้นับรวมถึงการถือหุ้นของบุคคลที่เกี่ยวข้องตามมาตรา 258 ตามกฎหมายหลักทรัพย์ด้วย
2. ไม่มีส่วนร่วมในการบริหารงาน รวมทั้งไม่เป็นลูกจ้าง พนักงาน ที่ปรึกษาที่ได้รับเงินเดือนประจำทุกเดือน ตลอดจนไม่เป็นผู้ที่มีอำนาจควบคุมในบริษัท หรือบริษัทในเครือ บริษัทกลาง บริษัทใหญ่ หรือต้องไม่เป็นบุคคลที่อาจมีความขัดแย้ง หรือมีผลประโยชน์ร่วม หรือมีส่วนได้เสียในลักษณะดังกล่าวมาเป็นเวลาไม่น้อยกว่า 2 ปี
3. ไม่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจ รวมทั้งไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย หรือผู้มีอำนาจควบคุมของผู้ที่มีความสัมพันธ์ทางธุรกิจกับบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทกลาง บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท เว้นแต่จะได้พิพากษะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
4. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทกลาง ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท และ ไม่เป็นผู้ถือหุ้นที่มีนัย ผู้มีอำนาจควบคุม หรือหุ้นส่วนของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งมีผู้สอบบัญชีของบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทกลาง บริษัทร่วม ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท ดังกล่าว ยัง เว้นแต่จะได้พิพากษะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
5. ไม่เป็นหรือเคยเป็นผู้ให้บริการทางวิชาชีพใด ๆ ซึ่งรวมถึงการให้บริการเป็นที่ปรึกษากฎหมาย หรือที่ปรึกษาทางการเงิน ซึ่งได้รับค่าบริการเกินกว่า 2 ล้านบาทต่อปี จากบริษัท บริษัทใหญ่ บริษัทกลาง ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุมของบริษัท เว้นแต่จะได้พิพากษะดังกล่าวมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี
6. ไม่เป็นบุคคลที่ได้รับแต่งตั้งให้เป็นตัวแทนของผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุม หรือเป็นตัวแทนเพื่อรักษาผลประโยชน์ของกรรมการ หรือผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้มีอำนาจควบคุม

## วาระการดำรงตำแหน่งกรรมการบริษัท

ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี กรรมการบริษัทจะต้องออกจากตำแหน่ง 1 ใน 3 ถ้าจำนวนกรรมการบริษัทแบ่งออกเป็น 3 ส่วนไม่ได้ ก็ให้ออกโดยจำนวนใกล้เคียงที่สุดกันส่วน 1 ใน 3 โดยให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง อีก 2 คนตาม กรรมการบริษัทซึ่งพ้นจากตำแหน่งตามวาระอาจได้รับเลือกตั้งกลับเข้ามาเป็นกรรมการใหม่ได้



#### (ก) การพั้นสภาพหรือการตรวจสอบและการผลดูดผลกระทบการบริษัทฯ

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

กรรมการที่จะต้องออกจากตำแหน่งในปีแรก และปีที่สองภายหลังจะคงทะเบียนบริษัทนี้ให้จับสลากร่วมกับผู้ใจดีออก ส่วนในปีต่อไป ให้กรรมการที่อยู่ในตำแหน่งนานที่สุดเป็นผู้ออกจากตำแหน่ง กรรมการผู้อุดหนักตำแหน่งไปนั้น อาจจะเลือกเข้ารับตำแหน่งอีกได้

นอกจากการพั้นจากตำแหน่งตามวาระแล้ว กรรมการอาจพั้นจากตำแหน่งเมื่อ

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

## 2. คณะกรรมการบริหาร

ณ วันที่ 31 ธันวาคม คณะกรรมการบริหารประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 4 ท่าน ดังมีรายชื่อและรายละเอียดต่อไปนี้

#### (ก) รายชื่อคณะกรรมการบริหาร ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์วารพันธ์ อุณจักร	ประธานกรรมการบริหาร
2. นายแพทย์สุเมธ ชั้นตระกูล	กรรมการบริหาร
3. นายแพทย์คุณิต ศรีสกุล	กรรมการบริหาร
4. นายแพทย์ธีระบุตร นิยมกุล	กรรมการบริหาร

#### (ข) อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร

- (1) ให้มีอำนาจตัดสินใจในเรื่องการดำเนินงานที่สำคัญ รวมทั้งกำหนดแนวทางและกลยุทธ์ในการดำเนินงานของบริษัทให้มีประสิทธิภาพ และประสิทธิผลสูงสุด ตามนโยบายและอำนาจหน้าที่คณะกรรมการบริษัทกำหนด
- (2) กำหนดเป้าหมายธุรกิจทั้งในระยะสั้นและระยะยาว ประเมินกลั่นกรอง โครงการลงทุน งบประมาณการ ปรับเงินเดือนประจำปี งบประมาณการจ่ายโบนัสพนักงาน รวมทั้งงบประมาณค่าใช้จ่ายให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาอนุมัติ



- (3) พิจารณาลั่นกรองและนำเสนอขออนุมัติจากคณะกรรมการบริษัท ในเรื่องที่หากทำไปแล้วจะเกิดการเปลี่ยนแปลงอย่างสำคัญแก่กิจการของบริษัท และเรื่องที่ต้องปฏิบัติตามกฎหมาย และข้อบังคับของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
- (4) ทบทวนผลการดำเนินงานเป็นระยะ เพื่อหาแนวทางแก้ไขอย่างรวดเร็วให้บรรลุตามเป้าหมายธุรกิจ
- (5) ลงนามเอกสารผูกพันสัญญาของบริษัทกับสถาบันการเงิน รวมทั้งเป็นผู้แทนของบริษัทและดำเนินการในนามของบริษัทกับบุคคลภายนอก ในกิจการที่เกี่ยวข้องด้วยการค้าปกติ หรือที่เป็นประโยชน์ต่อ กิจการ
- (6) มีอำนาจในการอนุมัติการลงทุนที่ไม่เกิน 1,000,000 บาท ตามมติของคณะกรรมการบริษัท หากเป็นกรณีเร่งด่วนที่วงเงินเกินหนึ่งล้านบาท ให้คณะกรรมการบริหารอนุมัติดำเนินการไปก่อนแล้วขอคำสัตยาบันจากคณะกรรมการบริษัททีหลัง
- (7) ให้คำปรึกษาแก่คณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับการตัดสินใจในเรื่องที่มีความสำคัญ
- (8) การอื่นใดนอกเหนือจากที่กล่าวมาข้างต้น คณะกรรมการบริหารไม่สามารถกระทำได้ เว้นแต่จะได้รับมอบหมายจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทเป็นคราวๆ ไป

ทั้งนี้ การได้รับมอบอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบดังกล่าวข้างต้นจะไม่มีลักษณะเป็นการมอบอำนาจ หรือมอบอำนาจซึ่งที่ทำให้กรรมการบริหาร หรือผู้รับมอบอำนาจจากคณะกรรมการบริหารสามารถอนุมัติรายการที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ (ตามนิยามที่สำนักงานคณะกรรมการบริหารสามารถอนุมัติรายการที่ตนหรือบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์) มีส่วนได้เสีย ในลักษณะอื่นใดกับบริษัทหรือบริษัทย่อยของบริษัท (ถ้ามี) ยกเว้นเป็นการอนุมัติรายการที่เป็นลักษณะการดำเนินธุกรรมการค้าปกติที่มีเงื่อนไขการค้าห้าวไปของบริษัทที่คณะกรรมการกำหนดครอบการพิจารณาไว้อย่างชัดเจนแล้ว และเป็นไปตามเกณฑ์ข้อบังคับของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ที่กำหนด

### **(ค) องค์ประกอบของคณะกรรมการบริหาร**

คณะกรรมการบริหารประกอบด้วยกรรมการบริษัทอย่างน้อย 3 คน โดยคณะกรรมการบริษัทเป็นผู้แต่งตั้งประธานกรรมการบริหาร และมอบอำนาจหน้าที่ให้เป็นผู้สรุหารกรรมการให้ครบตามจำนวน แล้วนำเสนอต่อกรรมการบริษัทเพื่ออ่อนุมัติแต่งตั้งเป็นคณะกรรมการบริหารต่อไป ทั้งนี้ คณะกรรมการบริหารอาจได้รับคัดเลือกมาจากกรรมการบริษัท (ที่ไม่ใช่กรรมการตรวจสอบ) หรือจากพนักงานหรือผู้มีความรู้ความสามารถสามารถซึ่งคณะกรรมการบริหารจะมีการประชุมปกติทุกเดือน อย่างน้อยเดือนละ 2 ครั้ง

### **3. คณะกรรมการตรวจสอบ**

ณ วันที่ 31 ธันวาคม คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 3 ท่าน ดังนี้รายชื่อและรายละเอียดต่อไปนี้



**(ก.) รายชื่อคณะกรรมการตรวจสอบ ประกอบด้วย**

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทช์สุทธิศักดิ์ คงประชญ์	ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายเกริก จิตดาลาน	กรรมการตรวจสอบ
3. นางสาวพาภัทร สุกาภิ**	กรรมการตรวจสอบ และกรรมการเลขานุการ

**หมายเหตุ** \*\* กรรมการตรวจสอบที่มีความรู้และประสบการณ์เพียงพอที่จะสามารถทำหน้าที่ในการ  
สอบทานความน่าเชื่อถือของงบการเงิน

**(ข.) อำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบ**

- สอนท่านให้บริษัทมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้อง และเปิดเผยอย่างเพียงพอ ทั้งรายไตรมาสและรายประจำปี
- สอนท่านให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายใน (Internal Control) และการตรวจสอบภายใน (Internal Audit) ที่มีความเหมาะสมและมีประสิทธิผล
- สอนท่านการปฏิบัติงานของบริษัทให้เป็นไปตามกฎหมายว่าด้วยหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์ ข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์ หรือกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับธุรกิจของบริษัท
- พิจารณาคัดเลือกและเสนอแต่ตั้งผู้สอบบัญชีของบริษัท รวมถึงพิจารณาค่าตอบแทนของ ผู้สอบบัญชี
- ประชุมร่วมกับผู้สอบบัญชีเพื่อปรึกษาหารือโดยไม่มีฝ่ายจัดการร่วมด้วย
- พิจารณาและให้ความเห็นชอบในการแต่งตั้ง อดีตอน โยกย้าย หรือเลิกจ้าง และพิจารณาความดีความชอบของหัวหน้าหน่วยงานตรวจสอบภายใน
- พิจารณาการเปิดเผยข้อมูลของบริษัทในกรณีที่เกิดรายการเกี่ยวโยง หรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่มีความถูกต้องและครบถ้วน
- ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่คณะกรรมการบริษัทมอบหมาย โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการตรวจสอบ
- คณะกรรมการตรวจสอบมีความรับผิดชอบในการปฏิบัติหน้าที่ต่อคณะกรรมการบริษัทโดยตรง
- จัดทำรายงานกิจกรรมของคณะกรรมการตรวจสอบโดยเปิดเผยไว้ในรายงานประจำปีของบริษัท ซึ่งรายงานดังกล่าวลงนามโดย ประธานกรรมการตรวจสอบ

**(ก.) องค์ประกอบของคณะกรรมการตรวจสอบ**

คณะกรรมการตรวจสอบประกอบด้วยคณะกรรมการอิสระน้อย 3 คน แต่ไม่เกิน 5 คน โดยได้รับการแต่งตั้งจากคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี และดำรงตำแหน่งยาวนาน 3 ปี แต่อาจได้รับการแต่งตั้งโดยคณะกรรมการบริษัท หรือที่ประชุมผู้ถือหุ้นสามัญประจำปีให้ดำรงตำแหน่งต่อไปอีกหนึ่งปีได้ ซึ่งคณะกรรมการตรวจสอบจะมีการประชุมปกติอย่างน้อยปีละ 4 ครั้ง



#### 4. คณะกรรมการสร้าง

ณ วันที่ 31 ธันวาคม คณะกรรมการสร้างและกำหนดค่าตอบแทน โดยการใช้คณะกรรมการชุดเดียวกับคณะกรรมการบริหาร ซึ่งประกอบด้วยกรรมการ จำนวน 4 ท่าน ดังนี้รายชื่อและรายละเอียดต่อไปนี้

(ก) รายชื่อคณะกรรมการสร้าง ประกอบด้วย

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์วรวัฒน์ อุณจักษร	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์สุเมธ ชั้นตระกูล	กรรมการ
3. นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล	กรรมการ
4. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	กรรมการ

(ข) ขอบเขตอำนาจหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการสร้าง

- กำหนดคุณสมบัติของกรรมการที่ต้องการสร้างให้เป็นไปตามโครงสร้าง ขนาด และองค์ประกอบของคณะกรรมการที่คณะกรรมการบริษัทกำหนด
- กำหนดวิธีการสร้างบุคคลเพื่อดำรงตำแหน่งกรรมการให้เหมาะสมกับลักษณะเฉพาะขององค์กร เช่น พิจารณา กรรมการเดิมเพื่อเสนอให้ดำรงตำแหน่งต่อไป เปิดรับการเสนอชื่อจากผู้ถือหุ้น การใช้บริษัทภายนอกให้ช่วยสร้าง การพิจารณาบุคคลจากทำเนียบกรรมการอาชีพ หรือ การให้กรรมการแต่ละคนเสนอชื่อบุคคลที่เหมาะสม เป็นต้น
- ดำเนินการพิจารณารายชื่อบุคคลที่ได้รับการเสนอชื่อมา คัดเลือกที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนดไว้ และตรวจสอบให้รอบคอบว่าบุคคลที่จะถูกเสนอชื่อนั้นมีคุณสมบัติตามกฎหมายและข้อกำหนดของหน่วยงานทางการ
- ดำเนินการทำบันทึกที่มีคุณสมบัติสอดคล้องกับเกณฑ์คุณสมบัติที่กำหนดไว้และเสนอชื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาและบรรจุชื่อในหนังสือนัดประชุมผู้ถือหุ้น เพื่อให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาแต่งตั้งต่อไป
- คณะกรรมการสร้างอาจได้รับมอบหมายจากการบริษัทให้พิจารณาสร้างผู้บริหารระดับสูง โดยเฉพาะกรรมการผู้จัดการ หรือประธานเจ้าหน้าที่บริหาร ได้
- ให้คำแนะนำแก่คณะกรรมการบริษัทเกี่ยวกับโครงสร้าง
- รายงานผลการสร้างกรรมการ



## 5. รายชื่อเจ้าหน้าที่ระดับบริหาร

คณะผู้บริหารของบริษัท ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2553 มีรายละเอียดดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	ตำแหน่ง
1. นายแพทย์คุลิต ศรีสกุล	กรรมการผู้จัดการ และผู้อำนวยการโรงพยาบาล
2. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล
3. นางชนพนุช รัตนา	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล
3. นางสาวพรชนน พุฒิรัตน	รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล สายบัญชีและการเงิน

### ค่าตอบแทนคณะกรรมการและผู้บริหาร

ประเภทค่าตอบแทน	ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน (บาท)	
	คณะกรรมการบริษัท	กรรมการบริหาร/ ผู้บริหาร
<b>ค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน ปี 2553</b>		
1. จำนวนกรรมการ	11 คน	7 คน
2. เงินเดือน/ ค่าตอบแทน	600,000.00	435,640.00
3. เบี้ยประชุม	18,700.00	-
4. เงินโบนัส – ค่าสมนาคุณ	1,036,000.00	20,000.00
5. ค่าประจำตำแหน่ง	-	3,022,000.00
รวม	1,654,700.00	3,477,640.00
<b>ประมาณการค่าตอบแทนที่เป็นตัวเงิน ปี 2554</b>		
รวมทุกประเภท	1,800,000.00	3,600,000.00



### แสดงค่าตอบแทนคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารเป็นรายบุคคล

ค่าตอบแทนของคณะกรรมการบริษัทในรูปเบี้ยประชุม และบำเหน็จกรรมการ ซึ่งเปรียบเทียบผลการดำเนินงานของ  
บริษัท ดังนี้

ชื่อ - นามสกุล	บำเหน็จ	เบี้ยประชุม	รวม
1. นายแพทย์รัชช สมบูรณ์สิน	98,500.00	2,500.00	101,000.00
2. นายแพทย์อำนวย ชิงชยานุรักษ์	95,500.00	2,000.00	97,500.00
3. นายแพทย์วรพันธ์ อุณจกุร	95,500.00	2,000.00	97,500.00
4. นายแพทย์ดุสิต ศรีสกุล	93,000.00	2,000.00	95,000.00
5. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	93,000.00	2,200.00	95,200.00
6. นายแพทย์สุเมธ อั้นดวงกุล	93,000.00	2,000.00	95,000.00
7. นายแพทย์เอ็อกชาติ กาญจนพิทักษ์	93,000.00	2,000.00	95,000.00
8. ทันตแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	93,000.00	2,000.00	95,000.00
9. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คงมาปราษฎ์	95,500.00	2,000.00	97,500.00
10. นางสาวพากัล สุภากิจ	93,000.00	-	93,000.00
11. นายเกริก จิตดาลกาน	93,000.00	-	93,000.00

### (ข) ค่าตอบแทนอื่น

นอกเหนือจากค่าตอบแทนในรูปของค่าเบี้ยประชุม และเงินบำเหน็จกรรมการที่ได้รับอนุมัติจากผู้ถือหุ้นแล้ว  
เนื่องจากบริษัทเป็นกิจการที่ให้บริการด้านการรักษาพยาบาล ดังนั้น กรรมการและผู้บริหารจึงได้รับสวัสดิการ  
รักษาพยาบาลตามระเบียบของบริษัทที่ได้วางไว้ เช่นเดียวกับพนักงานทั่วไป

### (ค) สัญญาการจัดการ (ถ้ามี) - ไม่มี



## การกำกับดูแลกิจการ

### บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) (“ล้านนา”)

บริษัทมีนโยบายที่จะปฏิบัติตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ตามข้อกำหนดของหน่วยงานราชการที่เกี่ยวข้องเพื่อให้บริษัทดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใส สามารถตรวจสอบได้สะดวก รวดเร็ว เท่าเทียมกัน และเป็นธรรมกับทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้องซึ่งบริษัทเชื่อว่า การปฏิบัติดังกล่าวของบริษัทเป็นสิ่งที่มีความจำเป็นต่อการดำเนินธุรกิจเพื่อสร้างความเชื่อมั่นต่อผู้ถือหุ้น นักลงทุน และผู้เกี่ยวข้องทุกฝ่ายในอันที่จะส่งผลดีต่อการเจริญเติบโตของบริษัทและการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยบริษัทมีแนวทางการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งเป็นไปตามแนวทางที่คณะกรรมการแพทย์แห่งประเทศไทยกำหนด ทั้งนี้บริษัทฯ ได้ติดตามกฎหมายเบื้องต้นที่ประกาศใช้และปรับแนวทางปฏิบัติของบริษัทให้เข้ากับกฎระเบียบดังกล่าว ดังนี้

#### (1) นโยบายเกี่ยวกับการกำกับดูแลกิจการ

คณะกรรมการบริษัทได้ระหนักและให้ความสำคัญในหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี และปฏิบัติที่ดีสำหรับกรรมการบริษัท จากที่จะเบื้องต้นแนวทางของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยโดยคณะกรรมการได้มีการบทวนและแก้ไขเพิ่มเติม นโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการที่มีอยู่เพื่อให้สอดคล้องกับแนวปฏิบัติในระดับสากล โดยมุ่งเน้นในเรื่องของนโยบายและทิศทางในการดำเนินธุรกิจ การจัดตั้งระบบควบคุมภายในและระบบตรวจสอบให้เพียงพอ ตลอดจนการคุ้มครองผู้บริหารให้ปฏิบัติงานอย่างมีประสิทธิภาพภายใต้กฎหมายเพื่อให้ธุรกิจของบริษัท มีความโปร่งใส มีจริยธรรม และปฏิบัติตามกฎหมายที่ใช้บังคับทั้งหมด เพื่อเน้นความโปร่งใสของกระบวนการดำเนินธุรกิจ เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นแก่ผู้ถือหุ้น นักลงทุน และผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย และในปีที่ผ่านมาคณะกรรมการได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบร่างแผนการดำเนินการตรวจสอบภายใน เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรปฏิบัติตามนโยบายทั้งหมด ติดตามผล ทบทวน และปรับเปลี่ยนนโยบายด้านการกำกับดูแลกิจการของบริษัทให้เหมาะสมกับสถานการณ์ปัจจุบัน โดยมีแนวทางการสนับสนุนการกำกับดูแลกิจการที่ดีครอบคลุมเรื่องต่างๆ ดังนี้

- (1) มีการเบิดเผยสารสนเทศต่อสาธารณะอย่างครบถ้วนเพียงพอ เชื่อถือได้ ทันเวลา และเท่าเทียมกันแก่ผู้ที่เกี่ยวข้องทุกฝ่าย
- (2) การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเท่าเทียมกัน และเป็นธรรม
- (3) คณะกรรมการต้องปฏิบัติหน้าที่เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อผู้ถือหุ้น คุ้มครองผู้ถือหุ้นไม่ให้เกิดปัญหาความขัดแย้งทางผลประโยชน์
- (4) สนับสนุนให้มีระบบควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน การบริหารความเสี่ยง เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้น
- (5) คณะกรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานในบริษัทด้วยความรอบคอบ โปร่งใส เพื่อสร้างประโยชน์และมูลค่าสูงสุดทั้งต่อบริษัท ผู้ถือหุ้น และทุกฝ่าย



## (2) ผู้ถือหุ้น : สิทธิและความเท่าเทียมกัน

ผู้ถือหุ้นเปรียบเสมือนเจ้าของบริษัท ดังนั้นผู้ถือหุ้นจึงมีสิทธิโดยชอบธรรม และความเท่าเทียมในการรับทราบความก้าวหน้า พัฒนาการ ตลอดจนสถานะทางการเงินของบริษัท โดยบริษัทได้มีการจัดทำรายงานประจำปี (ทั้งภาษาไทย และอังกฤษ) เพื่อรายงานข้อมูลต่าง ๆ ให้ผู้ถือหุ้นทราบอย่างชัดเจน รวมทั้งได้จัดประชุมผู้ถือหุ้นเป็นประจำทุกปีก่อนสิ้นเดือนเมษายน หลังจากที่ได้มีการปิดรอบบัญชีประจำปี บริษัทจะจัดการประชุมผู้ถือหุ้น โดยมีรายละเอียดวาระการประชุมรวมทั้ง ความเห็นของคณะกรรมการในทุกภาระ พร้อมทั้งเอกสารประกอบการประชุมส่งให้ผู้ถือหุ้นล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันก่อน การประชุม บริษัทได้ทำการประกาศลงในหนังสือพิมพ์รายวันภาษาไทย เรื่องคำนำออกกล่าวนัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ติดต่อ กันไม่น้อยกว่า 3 วันก่อนวันประชุม นอกจากนี้บริษัทยังได้จัดส่งหนังสือมอบนั่งที่ไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุม เพื่อให้ผู้ถือหุ้นสามารถมอบนั่งที่ให้ผู้อื่นเข้าร่วมประชุมและออกเสียงแทนผู้ถือหุ้นในการณ์ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วม ประชุมได้ และได้มีการเพิ่มงวดเลือกให้กับผู้ถือหุ้นโดยให้ประธานกรรมการตรวจสอบ และ/หรือกรรมการอิสระ และ/หรือ กรรมการผู้จัดการของบริษัทเป็นผู้รับมอบนั่งจากผู้ถือหุ้นได้ หากผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมดังกล่าว และ ประธานในที่ประชุมผู้ถือหุ้นได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นมีสิทธิ และความเท่าเทียมกันในการได้รับความสำคัญ สามารถ ตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัท สอบถาม และดูความคิดเห็น และข้อเสนอแนะต่างๆ ได้อย่างเต็มที่

นอกจากนี้บริษัทได้มีการกำหนดนโยบายเพื่อเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้น เสนอรายชื่อบุคคลเพื่อเลือกตั้งเป็น กรรมการ รวมทั้งเสนอวาระสำหรับการประชุมประจำปีล่วงหน้า ต่อคณะกรรมการบริษัทเป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 30 วัน ก่อนวันประชุม โดยในกรณีที่คณะกรรมการพิจารณาแล้วเห็นว่าจะดังกล่าวเป็นเรื่องที่มีความเหมาะสมและเป็น ประโยชน์ต่อองค์กร คณะกรรมการจะบรรจุเป็นวาระการประชุมเพื่อเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาต่อไป นอกจากนี้ ยังเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นส่งคำาณไปยังบริษัทก่อนวันประชุมผู้ถือหุ้นประจำปี

## (3) สิทธิของผู้มีส่วนได้เสียกลุ่มต่างๆ

บริษัทได้ระบุหนักถึงความสำคัญต่อสิทธิของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม ทั้งผู้มีส่วนได้เสียภายในคือ พนักงานของบริษัท และผู้ มีส่วนได้เสียภายนอก ไม่ว่าจะเป็นผู้ถือหุ้น นักลงทุน เจ้าหนี้ ลูกค้า ผู้สอบบัญชีของบริษัท ตลอดจนสาธารณชนและสังคม บริษัทได้ให้ความสำคัญต่อสิทธิของผู้ที่มีส่วนได้เสียทุกๆ กลุ่ม และได้ให้การสนับสนุนเต็มที่ โดยมีรายละเอียดดังนี้

กลุ่มพนักงาน	บริษัทได้ปฏิบัติกับพนักงานอย่างเท่าเทียม เป็นธรรม และให้ผลตอบแทนที่เหมาะสมตามแผนกลยุทธ์ และแผนปฏิบัติการของบริษัท นอกจากนี้บริษัทได้จัดให้มีการฝึกอบรมให้ความรู้ เพื่อเพิ่มพูนทักษะและความสามารถของพนักงานอย่างต่อเนื่อง มีการส่งเสริมวัฒนธรรมและบรรยากาศที่ดีในองค์กร รวมถึง ดูแลเรื่องสุขภาพ สภาพแวดล้อมในการทำงาน และสวัสดิการต่างๆ แก่พนักงาน
กลุ่มผู้ถือหุ้น และนักลงทุน	บริษัทได้ทำการเผยแพร่ข่าวสารของบริษัทให้ผู้ถือหุ้นและนักลงทุนรับทราบอย่างเท่าเทียมกัน ถูกต้อง และทันเวลา เพื่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดในระยะยาวแก่ผู้ถือหุ้นและนักลงทุน ด้วยการจัดการให้ธุรกิจ เดิน โดยและมีความสามารถในการทำกำไรอย่างยั่งยืน โดยเน้นการดำเนินการเพื่อให้ได้ผลกำไรอย่าง สม่ำเสมอโดยการบริหารจัดการอย่างมีคุณภาพ และการควบคุมภายในระบบการตรวจสอบ และการ บริหารความเสี่ยงที่มีประสิทธิภาพ
กลุ่มคู่ค้า/ เจ้าหนี้	บริษัทมีการซื้อสินค้าและบริการจากคู่ค้าเป็นไปตามเงื่อนไขทางการค้า รวมถึงการปฏิบัติตามสัญญาต่อ คู่ค้าอย่างยุติธรรม มีจริยธรรม และจรรยาบรรณทางธุรกิจ ทั้งนี้บริษัทมีนโยบายหลักเดียวกับการกระทำใด ๆ ที่ตามที่อาจส่งผลให้เกิดความไม่ชื่อสัตย์สุจริต หรือที่อาจเป็นการละเมิดกิจธิของคู่สัญญาตามกฎหมาย กำหนด หรือที่ได้ก่อกร่วมกัน



เจ้าหนี้	บริษัทปฏิบัติตามเงื่อนไขตามข้อตกลงในสัญญาที่ให้ไว้กับเจ้าหนี้ดัง ๆ ของบริษัท
ผู้สอนบัญชี	บริษัทให้ความร่วมมือเปิดเผยข้อมูลการดำเนินงาน และอำนวยความสะดวกดัง ๆ ด่อผู้สอนบัญชีของบริษัท
ลูกค้า/ ผู้รับบริการ	บริษัทเอาใจใส่และรับผิดชอบต่อลูกค้า มีการปรับปรุงพัฒนา และมุ่งเน้นนโยบายด้านคุณภาพ เป็นการรับประกันคุณภาพและยกระดูงคุณภาพการให้บริการ เพื่อสร้างความพึงพอใจและประทับใจแก่ผู้มาใช้บริการ เพิ่มศักยภาพในการให้บริการคุณภาพมาตรฐานการบริการอยู่ตลอดเวลา โดยบริษัทได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานการให้บริการ ISO 15189, ISO 9001 : 2000 และปัจจุบันกำลังดำเนินโครงการ Hospital Accreditation (HA) โดยบริษัทได้ตระหนักรู้ถึงความสามารถในการเป็นปัจจัยสำคัญสำเร็จที่สำคัญประการหนึ่งในการดำเนินธุรกิจ
คู่แข่ง	บริษัทยึดหลักการปฏิบัติการแข่งขันทางการตลาดตามเกณฑ์การแข่งขันที่ดี รักษาระดับฐานของข้อพึงปฏิบัติในการแข่งขัน หลีกเลี่ยงวิธีการไม่สุจริตเพื่อทำลายคู่แข่ง
ชุมชน/ สังคม / สิ่งแวดล้อม	บริษัทมีความรับผิดชอบต่อสภาพแวดล้อมของชุมชนและสังคม รวมทั้งได้เข้าไปมีส่วนร่วมในกิจกรรมต่าง ๆ ของชุมชนและสังคม ทั้งนี้บริษัทจะปฏิบัติตามข้อกำหนดของกฎหมายและกฎระเบียnd ที่เกี่ยวข้องเพื่อให้สิทธิของผู้มีส่วนได้เสียเหล่านี้ได้รับการคุ้มครองอย่างดี และเพื่อสร้างความสัมพันธ์ในศรีกับผู้มีส่วนได้เสีย รวมทั้งเพื่อเป็นการประสานให้สอดคล้องกับการทำธุรกิจของบริษัทได้อย่างมั่นคง และสร้างชื่อเสียงให้กับบริษัทด้วยส่วนของผลประโยชน์ที่เป็นธรรมแก่ทุกฝ่าย นอกจากนี้บริษัทยังได้ร่วมกันทำการบูรณะเพื่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม

#### (4) การประชุมผู้ถือหุ้น

นโยบายของบริษัทคือ การจัดประชุมผู้ถือหุ้นอย่างเหมาะสมตามกฎหมายและเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นใช้สิทธิของตนเองอย่างเต็มที่ ทั้งนี้บริษัทได้จัดประชุมสามัญประจำปีภายใน 4 เดือน นับจากวันสิ้นสุดปีงบการเงินบริษัท การจัดประชุมจะจัดตามกฎหมายที่ใช้บังคับและข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ทั้งนี้ผู้ถือหุ้นที่มีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในห้าของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมด หรือผู้ถือหุ้นไม่น้อยกว่าห้าสิบห้าคน ซึ่งมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในสิบของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมด สามารถเข้าซื้อขายหุ้นได้โดยคณะกรรมการบริษัทเรียกประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นได้ตามข้อบังคับของบริษัท โดยระบุเหตุผลในการขอเรียกประชุมอย่างชัดเจน และคณะกรรมการต้องจัดให้มีการประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นภายใน 1 เดือน นับแต่วันที่ได้รับหนังสือจากผู้ถือหุ้น โดยมีกระบวนการปฏิบัติตามนี้

**ก่อนการประชุม** บริษัทได้ส่งหนังสือเชิญประชุม วาระการประชุม รายงานประจำปีของบริษัท แบบฟอร์มหนังสือมอบนั้นทั่ว เอกสารประกอบการประชุม รวมทั้งรายละเอียดเกี่ยวกับกระบวนการประชุมและการแต่งตั้งผู้รับมอบฉันทะเป็นการล่วงหน้าไม่น้อยกว่า 7 วันก่อนวันประชุม หรือ 14 วัน ในกรณีที่เป็นการอนุมัติรายการที่มีการเกี่ยวโยงกัน เพื่อให้ผู้ถือหุ้นได้ใช้สิทธิและพิจารณาแต่ละวาระอย่างรอบคอบ และเพื่ออำนวยความสะดวกต่อผู้ถือหุ้น บริษัทยังได้จัดทำบัตรลงคะแนนเสียงแยกต่างหากสำหรับการลงคะแนนเสียงแต่ละวาระ โดยเฉพาะวาระการแต่งตั้งกรรมการ บริษัทได้จัดทำบัตรลงคะแนนรายตัวของกรรมการ เพื่อให้ผู้ถือหุ้นลงคะแนนเป็นรายบุคคล ซึ่งในการประชุมผู้ถือหุ้นทุกครั้งบริษัท ได้โภณณาผ่านหนังสือพิมพ์รายวันฉบับภาษาไทย เป็นระยะเวลาไม่น้อยกว่า 3 วันติดต่อกัน ก่อนวันประชุม ทั้งนี้เพื่อเป็นการเพิ่มช่องทางการให้ข้อมูลแก่ผู้ถือหุ้นทุกท่านอย่างเท่าเทียมกัน อีกทั้งบริษัทฯ ได้เผยแพร่หนังสือของกล่าวการประชุมพร้อมเอกสาร



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

**ระหว่างการประชุม** บริษัทได้กำหนดให้ประชานในที่ประชุมแจ้งและอธิบายวิธีลงคะแนนเสียงในวาระต่าง ๆ ก่อนเริ่มประชุม และให้มีการประกาศผลการลงคะแนนเสียงเมื่อจบแต่ละวาระการประชุม พร้อมทั้งบันทึกผลคะแนนแต่ละวาระอย่างชัดเจน และเพื่ออำนวยความสะดวกและเพื่อให้เกิดความชัดเจน บริษัทมีนโยบายจัดการประชุมตามวาระที่ได้กำหนด และเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นทุกคนได้ลắngคะแนนเสียงของตนอย่างเท่าเทียมกัน และเพื่อเป็นการให้ความสำคัญต่อสิทธิของผู้ถือหุ้นทุกท่าน บริษัทกำหนดนโยบายให้กรรมการบริษัททุกท่าน ตลอดจนคณะกรรมการชุดย่อย ผู้ตรวจสอบบัญชี และผู้บริหารระดับสูงที่เกี่ยวข้องทุกท่านเข้าร่วมประชุมผู้ถือหุ้นด้วยทุกรึ้ง หากกรรมการหรือผู้บริหารระดับสูงท่านใดไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ จะต้องทำหนังสือชี้แจงเหตุผลต่อประธานกรรมการ บริษัทรับทราบทุกรึ้ง ในระหว่างการประชุมประธานที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นในการตั้งคำถามและให้คำแนะนำ เกี่ยวกับการดำเนินการของบริษัท ตลอดจนรายงานการเงินประจำปีอย่างเพียงพอ โดยคณะกรรมการและผู้บริหารระดับสูง จะเป็นผู้ให้รายละเอียดความกระจังต่าง ๆ อีกทั้งเปิดโอกาสให้กรรมการทุกท่านพบปะกับผู้ถือหุ้นอย่างไม่เป็นทางการหลังจากการประชุม

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

เมื่อวันเสาร์ที่ 24 เมษายน 2553 บริษัทมีการจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ณ โรงพยาบาลเชียงใหม่ร่วม ดำเนินคริภูมิ อำเภอเมือง จังหวัดเชียงใหม่ โดยมีกรรมการเข้าร่วมประชุม จำนวน 9 ท่าน ประธานในที่ประชุมได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นซักถาม ตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทฯ อย่างไม่จำกัดเวลา ซึ่งกรรมการท่านอื่นที่เข้าประชุมได้ร่วมทำหน้าที่ชี้แจงตอบข้อซักถามของผู้ถือหุ้น ตลอดจนรับฟังความคิดเห็นของผู้ถือหุ้นทุกรายที่เสนอแนะ และได้มีการบันทึกประเด็นข้อซักถามและข้อคิดเห็นสำคัญไว้ในรายงานการประชุมแล้ว ทั้งนี้บริษัทได้ส่งรายงานประจำปี 2553 พร้อมทั้งวาระการประชุมให้ผู้ถือหุ้นทราบล่วงหน้าก่อนวันประชุม 7 วัน สำหรับกรณีที่ผู้ถือหุ้นไม่สามารถเข้าร่วมประชุมได้ บริษัทให้อิสระผู้ถือหุ้นในการแต่งตั้งกรรมการอิสระเป็นผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้นในการออกเสียงลงคะแนนแทน

## **(5) ภาวะผู้นำและวิสัยทัศน์**

- คณะกรรมการบริษัท ประกอบด้วย ผู้ทรงคุณวุฒิและมีประสบการณ์สูงในการดำเนินธุรกิจ ด้วยความรู้ ความสามารถที่ผสมผสานกันในสาขาวิชาพัฒนาฯ ได้นำมาใช้ในการเป็นผู้นำ และให้แนวทางแก่ผู้บริหารในการกำหนดทิศทาง และวิสัยทัศน์การดำเนินงานธุรกิจของบริษัท ได้อย่างมีประสิทธิภาพและก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุด ต่อบริษัท ทั้งนี้บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการที่ให้ต่ออบรมหันเป็นไปตามที่ได้ระบุไว้ในหัวเรื่อง โครงการสร้างการจัดการ ปัจจุบันบริษัทมีกรรมการผ่านการเข้ารับการอบรมหลักสูตรที่จัดโดยสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) 6 ท่าน จากจำนวนทั้งหมด 11 ท่าน โดยกรรมการที่เหลือคาดว่าจะเข้ารับการอบรมภายในปี 2554
- คณะกรรมการได้จัดให้บริษัทมีระบบการควบคุมภายในและมีการตรวจสอบ รวมทั้งได้มีการติดตามการดำเนินงาน เรื่องดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอในการประชุมคณะกรรมการบริษัท



- คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้พิจารณาการกำหนดและแยกบทบาทหน้าที่ ตรวจสอบ คณะกรรมการบริหารอย่างชัดเจน และความรับผิดชอบของคณะกรรมการ
- คณะกรรมการบริษัทจะกำกับดูแลให้คณะกรรมการบริหารดำเนินการตามนโยบายที่กำหนดไว้ โดยคณะกรรมการบริหารมีอำนาจอนุมัติการลงทุนที่ไม่เกิน 1,000,000.-บาท หากเป็นกรณีเร่งด่วนที่ไม่เงินเกินหนึ่งล้านบาท ให้คณะกรรมการบริหารอนุมัติดำเนินการไปก่อน แล้วขอคำสัตยบันจากคณะกรรมการบริษัทที่หลัง ทั้งนี้ไม่รวมถึงรายการที่มีความขัดแย้งหรือมีส่วนได้เสีย รวมทั้งรายการที่ต้องขอความเห็นจากผู้ถือหุ้นตามข้อกำหนดของ กตด. และตลาดหลักทรัพย์ (ดูรายละเอียดในข้ออำนวยหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร)

## **(6) ความขัดแย้งทางผลประโยชน์**

เพื่อเป็นการป้องกันการเกิดปัญหาในเรื่องความขัดแย้งทางผลประโยชน์ คณะกรรมการบริษัทได้ดูแลอย่างรอบคอบเมื่อเกิดรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมทั้งกำหนดนโยบายและวิธีการดูแลไม่ให้ผู้บริหารและผู้เกี่ยวข้องนำข้อมูลภายในของบริษัทไปเปิดเผยหรือไปใช้ประโยชน์ส่วนตนดังนี้

### **รายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์**

คณะกรรมการและผู้บริหาร ได้ทราบถึงความสำคัญของการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ ได้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบว่า การทำรายการดังกล่าวมีข้อได้ที่ขัดแย้ง หรือต้องห้ามตามหลักเกณฑ์ของตลาดหลักทรัพย์ แห่งประเทศไทยหรือไม่ รายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่เกิดขึ้นนั้น จะใช้ราคานะเงื่อนไข เช่นเดียวกับที่บริษัทพึงกระทำการกับบุคคลภายนอก และเพื่อจัดความขัดแย้งทางผลประโยชน์ กรรมการที่มีส่วนได้เสียในแต่ละเรื่องจะไม่มีสิทธิออกเสียงหรือตัดสินใจในเรื่องนั้น อีกทั้งคณะกรรมการตรวจสอบได้มีส่วนร่วมในการให้ความเห็นเกี่ยวกับรายการที่เกี่ยวโยงกัน เพื่อให้เกิดความมั่นใจว่าเป็นรายการที่มีความโปร่งใส และแสดงถึงความค่าธรรมดามาตรตามตลาด รวมถึงการกำหนดออำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหาร ไว้อย่างชัดเจน ซึ่งได้มีการเปิดเผยรายละเอียดของรายการเหล่านี้ให้เป็นทั่วทราบทั่วโลก ไว้ในรายงานแสดงข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี

### **การดูแลเรื่องการใช้ข้อมูลภายใน**

บริษัทได้ปฏิบัติตามประกาศของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยในเรื่อง การจัดทำและเปิดเผยรายงานการถือหุ้นของกรรมการและผู้บริหารอย่างเคร่งครัดตลอดเวลา รวมทั้งการดูแลเกี่ยวกับเรื่องการเปิดเผยข้อมูลอันเป็นเรื่องควรปกปิด และความลับเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท มีระบบการรักษาความปลอดภัย ระบบคอมพิวเตอร์ และข้อมูลสารสนเทศ นอกจากนี้คณะกรรมการและผู้บริหาร และหน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้ถือปฏิบัติว่าจะไม่เผยแพร่ข้อมูลการดำเนินงานของบริษัท หรือการเข้าถึงแหล่งข้อมูลโดยไม่มีอำนาจ หรือนำข้อมูลไปใช้ทางประโยชน์ส่วนตนก่อนประกาศแจ้งให้สาธารณชนทราบผ่านตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

## **(7) จริยธรรมธุรกิจ**

บริษัทเชื่อมั่นในจริยธรรมทางธุรกิจอันเป็นเงื่อนไขสำคัญสิ่งหนึ่งในการดำเนินธุรกิจ โดยบริษัทได้ออกข้อพึงปฏิบัติเกี่ยวกับจรรยาบรรณของคณะกรรมการบริษัท กรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการบริหาร และพนักงาน เพื่อให้ผู้ที่เกี่ยวข้อง



ข้อถือเป็นแนวทางปฏิบัติหน้าที่ตามภารกิจของบริษัทด้วยความซื่อสัตย์สุจริต และเที่ยงธรรม และบริษัทได้ติดต่อสื่อสารกับพนักงานอย่างสม่ำเสมอทั้งโดยตรงหรือผ่านฝ่ายบุคคล รวมทั้งอยอดictตามการปฏิบัติตามแนวทางดังกล่าวเป็นประจำรวมถึงกำหนดบทลงโทษทางวินัยไว้ด้วย

#### (8) การถ่วงดุลของกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร

คณะกรรมการบริษัทมีจำนวน 11 ท่าน ประกอบด้วยกรรมการที่เป็นอิสระ 3 ท่าน กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร 4 ท่าน และกรรมการที่เป็นผู้บริหาร 4 ท่าน นอกเหนือไปจากนี้บริษัทมีการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่มีความเป็นอิสระจำนวน 3 ท่าน ซึ่งไม่มีส่วนเกี่ยวข้องในการบริหารงานประจำ และไม่เป็นผู้ถือหุ้นรายใหญ่ของบริษัท ทำหน้าที่ถ่วงดุลและตรวจสอบการทำงานของบริษัทอีกด้วย และมีนโยบายทบทวนคุณสมบัติของกรรมการอิสระอย่างสม่ำเสมอเพื่อให้เป็นไปตามกฎหมายของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

#### (9) การรวมหรือแยกตำแหน่ง

ปัจจุบัน บริษัทมีผู้ดำรงตำแหน่งประจำกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ แยกจากกัน มีการทำหน้าที่ไม่ซ้ำกัน ทั้งประธานกรรมการบริษัท ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ ไม่มีอำนาจเบ็ดเสร็จเด็ดขาด ประธานกรรมการบริษัทเป็นกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร ส่วนประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ เป็นกรรมการที่เป็นผู้บริหารและมีหน้าที่บริหารงานประจำวันของบริษัท

การทำหน้าที่ประจำเวลาในการดำรงตำแหน่ง แม้ว่าตามหลักการคณะกรรมการไม่ควรดำรงตำแหน่งติดต่อกันเป็นระยะเวลากันกว่า 2 วาระก็ตาม เนื่องจากข้อจำกัดในเรื่องการสร้างมาตรฐานบุคคลที่เข้ามาแทนอย่างเหมาะสม รวมทั้งความรู้ ความเชี่ยวชาญในธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งต้องอาศัยผู้ที่มีความชำนาญเฉพาะด้านอย่างแท้จริง ดังนั้นบริษัทจึงขึ้นไม่ได้กำหนดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งของกรรมการ ไว้อย่างชัดเจน

#### (10) ค่าตอบแทนกรรมการและผู้บริหาร

ค่าตอบแทนกรรมการ	บริษัทได้กำหนดนโยบายการจ่ายค่าตอบแทนกรรมการบริษัทไว้อย่างชัดเจนและโปร่งใส ซึ่งอยู่ในระดับที่เหมาะสมที่จะสามารถรองรับภาระค่าใช้จ่ายของบุคคลที่เข้ามาแทนอย่างเหมาะสม รวมทั้งความรู้ ความเชี่ยวชาญในธุรกิจโรงพยาบาล ซึ่งต้องอาศัยผู้ที่มีความชำนาญเฉพาะด้านอย่างแท้จริง ดังนั้นบริษัทจึงขึ้นไม่ได้กำหนดระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งของกรรมการ ไว้อย่างชัดเจน
ค่าตอบแทนผู้บริหาร	การจ่ายค่าตอบแทนผู้บริหาร ได้คำนึงถึงความรู้ความสามารถของผู้บริหารแต่ละท่าน เพียงกับนโยบายและเป้าหมายที่กำหนดให้สอดคล้องกับผลการปฏิบัติงานของผู้บริหาร รวมไปถึงสถานะทางการเงินของบริษัท บริษัทจะพิจารณาประ咬ข้นอื่นๆ ให้แก่ผู้บริหารของบริษัทให้อยู่ในระดับเดียวกับกิจการประเทศไทย และสูงเพียงพอที่จะดูแลและรักษาผู้บริหารที่มีความสามารถสูงให้อยู่กับบริษัท เพื่อให้บริษัทแข็งแกร่งและสามารถเดินหน้าได้ในธุรกิจ
จำนวนค่าตอบแทนในปี 2553	บริษัทได้จ่ายค่าตอบแทนต่างๆ ให้แก่กรรมการและผู้บริหาร ดังนี้รายละเอียดตามหัวข้อค่าตอบแทนผู้บริหาร



## (11) การประชุมคณะกรรมการ

การประชุมคณะกรรมการบริษัทได้กำหนดให้มีการประชุมอย่างต่อเนื่อง โดยสำนักผู้อำนวยการจะจัดทำตารางการประชุมเป็นตารางปีล่วงหน้า เพื่อกรรมการสามารถจัดสรรเวลาได้อย่างสะดวก และมีการกำหนดควรการประชุมไว้ล่วงหน้าตั้งแต่ต้นปี นอกจากการประชุมตามปกติแล้ว อาจจัดให้มีการประชุมวาระพิเศษขึ้นตามความจำเป็น วาระการประชุมถูกกำหนดโดยกรรมการผู้จัดการ และผ่านการอนุมัติโดยประธานกรรมการ เอกสารประกอบการประชุมจะได้มีการจัดส่งให้กรรมการล่วงหน้าก่อนการประชุม 7 วัน เว้นแต่กรณีเมื่อเหตุจำเป็นเร่งด่วน เพื่อให้กรรมการได้มีเวลาทำความเข้าใจในระเบียบวาระและเอกสารต่าง ๆ เป็นการล่วงหน้า ระหว่างการประชุม ประธานกรรมการได้เปิดโอกาสให้กรรมการทุกท่านแสดงความคิดเห็น ได้อย่างเต็มที่และอิสระ เพื่อให้การตัดสินใจมีความรอบคอบและรัดกุม โดยเน้นพัฒนาการที่มีความสำคัญ ในการประชุมแต่ละครั้งเด่นชัด พร้อมให้ผู้เกี่ยวข้องตรวจสอบได้ ปกติการประชุมแต่ละครั้งจะใช้เวลาประมาณ 2-3 ชั่วโมง ในปี 2553 ที่ผ่านมาคณะกรรมการบริษัทได้มีการประชุมตามวาระปกติจำนวน 6 ครั้ง โดยการเข้าร่วมประชุมของคณะกรรมการบริษัทแต่ละท่านสรุป ได้ดังนี้

กรรมการ	ตำแหน่ง	การเข้าร่วมประชุม (ครั้ง)
		ปี 2553
1. นายแพทย์รัชช สมบูรณ์สิน	ประธานกรรมการ	6/6
2. นายแพทย์อำนวย ชิงชยานุรักษ์	รองประธานกรรมการ	6/6
3. นายแพทย์วรพันธ์ อุณจักร	ประธานกรรมการบริหาร	6/6
4. นายแพทย์คุสิต ศรีสกุล	กรรมการผู้จัดการ	6/6
5. นายแพทย์ธีระยุทธ นิยมกุล	กรรมการเลขานุการ	6/6
6. นายแพทย์สุเมธ อั่นตรากุล	กรรมการ	6/6
7. นายแพทย์อ่องชาติ กาญจนพิทักษ์	กรรมการ	6/6
8. นายแพทย์ชำนาญ ชนะภัย	กรรมการ	5/6
9. นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คงปราษญ์	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการตรวจสอบ	6/6
10. นายเกริก จิตดาลน	กรรมการตรวจสอบ	6/6
11. นางสาวพาภัทร สุภาคิจ	กรรมการตรวจสอบ	5/6

## (12) คณะกรรมการ

ปัจจุบัน บริษัทไม่มีการจัดตั้งคณะกรรมการอื่นใด นอกเหนือจากคณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการบริหาร และคณะกรรมการสรรหาและกำหนดค่าตอบแทน ตามที่กล่าวข้างต้น

## (13) ระบบการควบคุมและการตรวจสอบภายใน

คณะกรรมการบริษัทได้จัดให้มีระบบการควบคุมภายใน การตรวจสอบภายในและการจัดการความเสี่ยงของบริษัท โดยบริษัทได้กำหนดนโยบาย หลักเกณฑ์ และวิธีการดำเนินการดังกล่าวดังนี้



## ระบบการควบคุมและการตรวจสอบภายใน

บริษัทได้ให้ความสำคัญต่อระบบการควบคุมภายในทั้งในระดับบริหาร และระดับปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ จึงได้กำหนดภาระหน้าที่ อำนวยการดำเนินการของผู้ปฏิบัติงานไว้อย่างชัดเจน มีการควบคุมดูแลการใช้ทรัพย์สินของบริษัทให้เกิดประโยชน์และมีการแบ่งแยกหน้าที่ผู้ปฏิบัติงาน ผู้ดูเ嘱ความคุณและประเมินผลออกจากกันเพื่อให้เกิดการถ่วงดุลและสามารถตรวจสอบระหว่างกันได้อย่างเหมาะสม นอกจากนี้ยังมีการควบคุมภายในที่เกี่ยวกับระบบการเงิน โดยบริษัทได้จัดให้มีระบบรายงานทางการเงินเสนอผู้บริหารตามสายงานที่รับผิดชอบ รวมถึงเสนอต่อกองกรรมการบริษัทรับทราบด้วยอย่างสม่ำเสมอ

บริษัทมีฝ่ายตรวจสอบภายในทำหน้าที่ตรวจสอบเพื่อให้มั่นใจว่า การปฏิบัติงานหลักและกิจกรรมทางการเงินสำคัญของบริษัท ได้ดำเนินการตามแนวทางที่กำหนดและมีประสิทธิภาพ และเพื่อให้หน่วยงานตรวจสอบภายในมีความเป็นอิสระ สามารถทำหน้าที่ตรวจสอบได้อย่างเต็มที่ กองกรรมการจึงกำหนดให้ฝ่ายตรวจสอบภายในรายงานผลการตรวจสอบโดยตรงต่อกองกรรมการบริหารหรือกรรมการผู้จัดการ และกองกรรมการตรวจสอบ

### การบริหารความเสี่ยง

กองกรรมการบริษัทได้ให้ความสำคัญเกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงเป็นอย่างมาก โดยได้กำหนดและประเมินความเสี่ยงของกิจการ มีการกำหนดมาตรฐานการบริหารความเสี่ยง ซึ่งรวมถึงความเสี่ยงที่มีผลต่อการดำเนินงานของบริษัท ตามที่ระบุไว้ในรายงานแสดงข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1) และรายงานประจำปี หัวข้อปัจจัยความเสี่ยง รวมทั้งได้มีการกำหนดคุณลักษณะตามกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

### (14) รายงานของคณะกรรมการ

กองกรรมการบริษัทเป็นผู้รับผิดชอบต่องบการเงินของบริษัท และสารสนเทศทางการเงินที่ปรากฏในรายงานประจำปี งบการเงินดังกล่าวจัดทำขึ้นตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย โดยเลือกใช้บัญชีที่เหมาะสม และถือปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีที่กำหนดโดยคณะกรรมการที่ดีที่สุดในการจัดทำ รวมทั้งมีการเปิดเผยข้อมูลสำคัญอย่างเพียงพอในหมายเหตุประกอบงบการเงิน

กองกรรมการได้จัดให้มีการดำรงรักษาไว้ซึ่งระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิผล เพื่อให้มั่นใจได้อย่างมีเหตุผลว่าการบันทึกข้อมูลทางบัญชีมีความถูกต้อง ครบถ้วน และเพียงพอที่จะดำรงรักษาไว้ซึ่งทรัพย์สิน และให้ทราบชุดอ่อนเพื่อป้องกันไม่ให้เกิดการทุจริตหรือการดำเนินการที่ผิดปกติอย่างมีสาระสำคัญ

ในการนี้กองกรรมการบริษัท ได้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบซึ่งประกอบด้วยกรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร เป็นผู้ดูแลรับผิดชอบเกี่ยวกับคุณภาพของรายงานทางการเงิน ระบบควบคุมภายใน และความเห็นของคณะกรรมการตรวจสอบ เกี่ยวกับเรื่องนี้ปรากฏในรายงานของกองกรรมการตรวจสอบ ซึ่งแสดงไว้ในรายงานประจำปีแล้ว

### (15) ความสัมพันธ์กับผู้ลงทุน

กองกรรมการบริษัททราบดีว่าข้อมูลของบริษัท ทั้งที่เกี่ยวกับการเงินและข้อมูลทั่วไปล้วนมีผลต่อกระบวนการตัดสินใจของผู้ลงทุนและผู้ที่มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัท จึงได้กำหนดให้ฝ่ายบริหารดำเนินการในเรื่องที่เกี่ยวกับการเปิดเผยข้อมูลที่ครบถ้วน ตรงต่อความเป็นจริง เชื่อถือได้ สม่ำเสมอ และทันเวลา ซึ่งฝ่ายบริหารของบริษัทได้ให้ความสำคัญและยึดถือ



ปฏิบัติตามโดยตลอด โดยได้เผยแพร่ข้อมูลข่าวสารต่าง ๆ ดังกล่าวเพื่อให้ผู้ลงทุนและผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบ ทั้งโดยการประชาสัมพันธ์โดยตรง เช่น การลงประกาศทางหนังสือพิมพ์ทั้งส่วนห้องคืนและส่วนกลาง ทางจดหมาย และผ่านทางสื่อการเผยแพร่ข้อมูลต่าง ๆ ของตลาดหลักทรัพย์

ในส่วนของงานด้านผู้ลงทุนสัมพันธ์นี้ บริษัทฯ ไม่ได้จัดตั้งหน่วยงานขึ้นเฉพาะ แต่ได้มอบหมายให้ประธานกรรมการบริหาร และกรรมการผู้จัดการ ทำหน้าที่ติดต่อสื่อสารกับสถาบัน ผู้ถือหุ้น รวมทั้งนักวิเคราะห์และภาครัฐที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากกิจกรรมในเรื่องดังกล่าวซึ่งไม่มากนัก โดยสามารถติดต่อได้ที่โทรศัพท์เลขหมาย 053-999-701 หรือ Website [www.lanna-hospital.com](http://www.lanna-hospital.com), E-mail [lanna@lanna-hospital.com](mailto:lanna@lanna-hospital.com)

## การคุ้มครองการใช้ข้อมูลภายใต้กฎหมายใน

การคุ้มครองการใช้ข้อมูลภายใต้กฎหมายใน คณะกรรมการบริษัทฯ ได้กำหนดให้ผู้บริหารรายงานการเปลี่ยนแปลงการถือหุ้นหลักทรัพย์ต่อสำนักงาน กดต. และตลาดหลักทรัพย์ ตามมาตรา 59 แห่งพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และต้องแจ้งให้บริษัทรับทราบทุกครั้งเมื่อมีการเปลี่ยนแปลง เพื่อทำรายงานแจ้งต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทรับทราบ รวมทั้งห้ามไม่ให้ผู้บริหาร หรือหน่วยงานที่ได้รับทราบข้อมูลภายใต้กฎหมายนี้ข้อมูลดังกล่าวไปเปิดเผยแก่บุคคลภายนอก หรือบุคคลที่ไม่มีหน้าที่เกี่ยวข้อง และไม่ให้มีการซื้อขายหลักทรัพย์ของบริษัทในช่วงหนึ่งเดือน ก่อนที่จะมีการเงิน理智เผยแพร่ต่อสาธารณะ



## การควบคุมภายใน

ในการประชุมกรรมการครั้งที่ 6/2553 เมื่อวันที่ 9 พฤษภาคม 2553 คณะกรรมการบริษัท (ซึ่งรวมถึงคณะกรรมการตรวจสอบ ได้แก่ นายแพทย์สุทธิศักดิ์ คณาประชญ์ นายเกริก จิตตาลาน และ นางสาวพากัตร สุเกากิจ) ได้ทำการประเมินความเพียงพอและระบบการควบคุมภายในพร้อมกับคณะกรรมการบริษัท โดยจากการประเมินระบบการควบคุมภายในของบริษัทในด้านต่าง ๆ สามารถสรุปได้ดังนี้

**องค์กรและสภาพแวดล้อม :** บริษัทมี (1) การบริหารจัดการภายในได้โครงสร้างองค์กรที่มีประสิทธิภาพและมีความคล่องตัวในการดำเนินงาน ซึ่งเป็นการสนับสนุนต่อระบบการควบคุมภายใน เช่น การกำหนดบทบาท อำนาจและหน้าที่ของฝ่ายบริหาร การจัดให้มีระบบวิธีการปฏิบัติงานหรือคู่มือเป็นลายลักษณ์อักษร เป็นต้น (2) การกำหนดเป้าหมายธุรกิจทั้งระยะสั้นและระยะยาว เพื่อใช้ในการวางแผนงานของแต่ละหน่วยงาน และ (3) การประเมินและทบทวนผลการดำเนินงานเปรียบเทียบกับเป้าหมายและรายงานต่อคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการบริษัทอย่างสม่ำเสมอ

**การบริหารความเสี่ยง :** บริษัทมีการประเมินและวิเคราะห์ความเสี่ยง (ทั้งปัจจัยที่มาจากภายนอกและภายใน) วางแผนทางการป้องกันความเสี่ยง กำหนดบทบาทและหน้าที่ของผู้บริหารในการติดตามประเมินผล และทบทวนความเสี่ยงดังกล่าวอย่างสม่ำเสมอ

**การควบคุมการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหาร :** บริษัทมีการกำหนดขอบเขต อำนาจหน้าที่และการอนุมัติวงเงินอย่างชัดเจน และเป็นไปตามกฎหมายและประกาศที่เกี่ยวข้องของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย โดยมีการแบ่งแยกอำนาจและหน้าที่ระหว่างฝ่ายบริหารและฝ่ายปฏิบัติการอย่างชัดเจน รวมทั้งมีแผนกตรวจสอบภายในทำหน้าที่คุ้มครองและตรวจสอบการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงานให้เป็นไปตามระเบียบหรือข้อกำหนดของบริษัทฯ และรายงานโดยตรงต่อคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการตรวจสอบ

**ระบบสารสนเทศและการสื่อสารข้อมูล :** บริษัทจัดให้มีข้อมูลและระยะเวลาที่เหมาะสมและเพียงพอสำหรับคณะกรรมการบริษัทในการพิจารณาตัดสินใจ รวมทั้ง leukemia การบริษัทจะทำหน้าที่ดูแลที่ดินที่ก่อความเห็นของกรรมการ และจัดทำ/เก็บนิติการประชุมเพื่อเสนอให้คณะกรรมการรับรองในครั้งถัดไป

**ระบบการติดตาม :** บริษัทมีการติดตามผลการดำเนินงานเพื่อเปรียบเทียบกับเป้าหมายที่กำหนดไว้ เพื่อวิเคราะห์และหาแนวทางแก้ไข และจัดให้มีตรวจสอบระบบควบคุมภายในอย่างสม่ำเสมอเป็นประจำทุกปี โดยมีแผนกตรวจสอบภายในทำหน้าที่คุ้มครองและตรวจสอบการปฏิบัติงานของแต่ละหน่วยงาน พร้อมทั้งให้ข้อเสนอแนะในการปรับปรุงระบบควบคุมภายใน โดยรายงานต่อคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการตรวจสอบ

นอกจากนี้ คณะกรรมการตรวจสอบได้ให้ความเห็นเกี่ยวกับการประเมินประสิทธิภาพการควบคุมภายในด้านบัญชี ของบริษัทว่า บริษัทมีระบบการควบคุมภายในที่เพียงพอและเหมาะสม ตลอดจนไม่พบข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญในระบบควบคุมภายในของบริษัทอันที่จะมีผลกระทบต่อการบริหารงาน การปฏิบัติงานและผลประกอบการของ



# ข้อพิพาททางกฎหมาย

บริษัท เชียงใหม่รำมธุรกิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) (“ล้านนา”)

บริษัทฯ มีข้อพิพาททางกฎหมายปีที่ผ่านมาดังนี้

## ข้อพิพาทกรณีการปิดทางภาระจำยอม

สืบเนื่องจากเจ้าของที่ดิน โฉนดเลขที่ 49732 ตำบลช้างเผือก อำเภอเมืองเชียงใหม่ จังหวัดเชียงใหม่ (โจทก์) ซึ่งได้ขอพระราชทานที่ดินเพื่อเป็นถนนเข้าออกด้านข้างสู่ถนนสายเชียงใหม่-ลำปาง กว้าง 4.5 เมตร ยาว 102.80 เมตร โดยบริษัทได้ใช้เป็นทางเข้าออกสำหรับอาคาร B และที่ขอครองพนักงาน (ซึ่งไม่ใช่ทางเข้า-ออกหลักของโรงพยาบาล) ต่อมาเมื่อต้นปี 2549 เจ้าของที่ดินมีความต้องการเพิกถอนภาระจำยอมดังกล่าว จึงได้ฟ้องบังคับบริษัทให้เพิกถอนภาระจำยอมและการปิดทางโดยพลการ บริษัทจึงได้ยื่นคำให้การและฟ้องแพ้โจทก์เพื่อให้เปิดทางภาระจำยอม รวมทั้งร้องขอให้ศาลคุ้มครองชั่วคราวโดยกฎหมาย ศาลจึงได้มีคำสั่งให้เจ้าของที่ดินเปิดทางภาระจำยอมจนกว่าศาลมจะเปลี่ยนแปลงคำสั่งหรือมีคำพิพากษา

และเมื่อวันที่ 3 ธันวาคม 2550 ศาลอุทธรณ์ตัดสินมีคำสั่งพิพากษา “ยกฟ้องโจทก์” และในส่วนฟ้องแพ้ของจำเลย ศาลมีคำพิพากษา “ให้โจทกรื้อถอนสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินการแพทย์ของโจทก์ กับให้โจทก์ชดใช้ค่าเสียหายแก่จำเลย” โดยโจทก์ได้ยื่นอุทธรณ์คัดค้านคำพิพากษาศาลอุทธรณ์ต่อไป

ต่อมาเมื่อวันที่ 18 มกราคม 2554 ศาลอุทธรณ์ตัดสินนัดฟังคำพิพากษาศาลอุทธรณ์ ภาค 5 โดยศาลมีคำพิพากษา “ให้โจทกรื้อถอนสิ่งปลูกสร้างบนที่ดินการแพทย์ของโจทก์ กับให้โจทก์ชดใช้ค่าเสียหายแก่จำเลย”



# บุคลากรที่มีผลประโยชน์ร่วมและการระหว่างกัน

## เปิดเผยรายการระหว่างกันกับบุคคลที่อาจมีความขัดแย้งในปีที่ผ่านมา

ในปี 2553 ที่ผ่านมา รายการความสัมพันธ์ระหว่างบริษัทฯ กับบริษัทอื่นหรือบุคคลที่อาจมีความเกี่ยวข้องกันได้เปิดเผยไว้แล้วในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ประจำปี 2553 แล้ว โดยสามารถเข้าแนกดักษณะรายการได้เป็น 2 ประเภท

**1. รายการธุกรรมที่เป็นการค้าปกติและธุกรรมที่สนับสนุนธุรกิจปกติ** บริษัทมีนโยบายในการทำรายการระหว่างกันที่เป็นรายการที่มีลักษณะตามปกติทั่วไป เช่น รายการรายได้ค่ารักษาพยาบาลที่เกิดจากการส่งต่อคุณไประหว่างกัน รายได้ค่าวิเคราะห์ Lab ระหว่างกัน รวมทั้งรายการที่สนับสนุนธุรกิจปกติ เช่น การจัดซื้อจัดจ้าง การจัดซื้ออยาและเวชภัณฑ์ ซึ่งรายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นนั้นเป็นความจำเป็นและมีความสมเหตุสมผลของการทำรายการที่เป็นปกติของธุรกิจการรักษาพยาบาล หรือเพื่อเป็นการสนับสนุนการดำเนินธุรกิจปกติของบริษัท และบริษัทย่อย เพื่อก่อให้เกิดประโยชน์สูงสุดต่อบริษัท โดยมีเงื่อนไขทางการค้าและการทำรายการไม่แตกต่างจากการทำรายการกับลูกค้าทั่วไปหรือบุคคลภายนอกอื่น

## 2. รายการให้ความช่วยเหลือทางการเงินระหว่างกัน

### 2.1 เงินให้กู้ยืม

ในปี 2553 บริษัท โรงพยาบาลเชียงใหม่ราม จำกัด ได้ให้กู้ยืมเงินแก่บริษัท โรงพยาบาลอ่อนนุรักษ์ ในรูปตัวเลขเงิน จำนวน 18 ล้านบาท ระยะเวลา 6 เดือน คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 8 ต่อปี โดยชำระดอกเบี้ยทุกเดือน เงินให้กู้ยืมดังกล่าวไม่มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน และได้ให้กู้ยืมเงินแก่บริษัท อาหารพระราม จำกัด จำนวน 4,260,000 บาท คิดดอกเบี้ยในอัตราร้อยละ 5.50 ต่อปี เงินให้กู้ยืมดังกล่าวไม่มีหลักทรัพย์ค้ำประกัน

ประโยชน์ที่ได้รับ เพื่อเป็นการบริหารจัดการสภาพคล่องภายในกลุ่ม โดยบริษัทที่มีสภาพคล่องส่วนเกินจะได้รับดอกเบี้ยในอัตราที่สูงกว่าดอกเบี้ยเงินฝากที่ได้รับจากสถาบันการเงิน ขณะที่บริษัทที่มีความต้องการใช้เงินสามารถกู้เงินโดยมีดันทุนทางการเงินไม่สูงกว่าอัตราดอกเบี้ยตามอัตราตลาด

### 2.2 การค้าประกันเงินกู้

บริษัทฯ กับบริษัทอื่น ไม่มีการค้าประกันเงินกู้ระหว่างกัน

## ขั้นตอนการเข้าทำรายการ

บริษัทฯ มีมาตรการและขั้นตอนการอนุมัติในการทำรายการระหว่างกันคือ ฝ่ายจัดการจะเป็นผู้พิจารณาและสามารถตัดสินใจอนุมัติการทำธุกรรมในกรณีที่เป็นการทำรายการระหว่างกันที่มีขนาดเล็ก รวมถึงรายการที่เกี่ยวข้องกันและมีข้อตกลงทางการค้าในลักษณะเดียวกันที่วิญญาณจะพึงกระทำการกันคู่สัญญาทั่วไปในสถานการณ์เดียวกัน และกรรมการบริษัทจะเป็นผู้อนุมัติในกรณีที่เป็นการทำรายการระหว่างกันที่มีขนาดกลางและขนาดใหญ่ที่เป็นรายการที่มีเงื่อนไขการค้าปกติ รวมถึงรายการที่มีขนาดเล็กและขนาดกลางที่ไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการค้าปกติ สำหรับรายการขนาดใหญ่และไม่เป็นไปตามเงื่อนไขการค้าปกตินั้นคณะกรรมการบริษัทฯ จะนำเสนอขออนุมัติจากที่ประชุมผู้ถือหุ้น



**สำหรับการทำรายการประเกตอื่น** หรือการทำธุรกรรมที่เป็นรายการที่เกี่ยวโยงกันตามความหมายของพระราชบัญญัติ หลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ บริษัทฯ จะได้ปฏิบัติตามกฎหมาย ข้อบังคับ และประกาศอื่นที่เกี่ยวข้องที่กำหนด และเพื่อให้ผู้ลงทุนเกิดความมั่นใจ บริษัทฯ ได้มอบหมายให้คณะกรรมการตรวจสอบดูแลให้รายการระหว่างกันเป็นไปอย่างยุติธรรมโปร่งใส ส่วนในกรณีที่คณะกรรมการตรวจสอบไม่มีความชำนาญในการพิจารณารายการที่เกิดขึ้น บริษัทมีนโยบายให้คณะกรรมการตรวจสอบสามารถจัดหาบุคลากรที่มีความเป็นอิสระและมีความรู้ความชำนาญเป็นผู้ให้ความเห็นต่อรายการดังกล่าว

## นโยบายหรือแนวโน้มการทำรายการระหว่างกันในอนาคต

### **ด้านนโยบายการลงทุนในอนาคต:**

ในอนาคต หากบริษัทมีการลงทุนเพิ่มเติมในกิจการอื่นสามารถดำเนินการได้อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการจะคำนึงถึงความเหมาะสมในการลงทุน โดยพิจารณาจากปัจจัยภายนอก-ปัจจัยภายใน ดังนี้

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

นอกจากนี้จากปัจจัยด้าน การลงทุนในกิจการโรงพยาบาลส่วนใหญ่มากเป็นการร่วมลงทุนแบบพันธมิตรทางธุรกิจ ซึ่งเป็นการทดลองร่วมกันทั้งสองฝ่าย เนื่องจากผู้เข้าร่วมลงทุนใหม่มีความจำเป็นต้องพึงพิงบุคลากรทางการแพทย์เดิมของโรงพยาบาลเป้าหมายนั้นๆ เป็นหลัก ทั้งนี้เพื่อไม่ทำให้เกิดปัญหาด้านการดำเนินงาน

### **ด้านรายการที่เกี่ยวโยงในอนาคต:**

ในฐานะของบริษัทดังที่เปียนในตลาดหลักทรัพย์ ซึ่งต้องมีหน้าที่ที่ต้องปฏิบัติตามประกาศ/ข้อกำหนดต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับรายการที่เกี่ยวโยงกันที่กำหนดโดยตลาดหลักทรัพย์หรือประกาศที่เกี่ยวข้องของสำนักงาน ก.ล.ต. ดังนั้น กรณีที่มีรายการใดในอนาคตที่ทำกับบุคคลที่เกี่ยวโยงกันจะพิจารณาอนุมัติการทำรายการ โดยกรรมการที่ไม่มีส่วนได้เสียและการตรวจสอบเป็นผู้ร่วมพิจารณา ทั้งนี้จะคำนึงถึงผลประโยชน์ของบริษัทและผู้ถือหุ้นเป็นสำคัญ



สำหรับรายการระหว่างล้านนาและบริษัทในกลุ่มเชียงใหม่ร่วม หรือระหว่างบริษัทในกลุ่มเชียงใหม่ร่วมที่อาจมีต่อไปในอนาคต  
ได้แก่

ประเภทรายการ	แนวโน้มและนโยบาย
รายการธุกรรมที่เป็นการค้าปกติ เช่น การตรวจเคราะห์ผล Lab การให้การรักษาพยาบาล และการส่งต่อคนไข้ระหว่างกัน	บริษัทฯ มีนโยบายให้บริษัทและบริษัทอื่นหรือบริษัทร่วม หรือบุคคลที่มีความเกี่ยวโยงกัน คิดค่าตอบแทนระหว่างกันในราคatala โดยมีอัตราค่าบริการรักษาพยาบาล และเงื่อนไขในลักษณะเดียวกันกับที่บริษัทและบริษัทอื่น พึงกระทำการกับผู้รับบริการอื่น ซึ่งเป็นบุคคลธรรมดาระหว่างบริษัทกู้สัญญาอื่น ๆ ทั่วไปภายใต้สถานการณ์เดียวกัน
รายการธุกรรมที่สนับสนุนการค้าทั่วไป เช่น บริษัทเบิกเครดิต ลูกหนี้ การค้าและเจ้าหนี้การค้า	การจัดซื้อจัดข้าง หรือการเข้าทำสัญญาต่าง ๆ ซึ่งเป็นรายการระหว่างกัน หรือรายการที่เกี่ยวโยงกันกับบริษัท ซึ่งรายการดังกล่าวเป็นรายการที่เกิดขึ้นเพื่อสนับสนุนธุรกิจปกติของบริษัทหรือบริษัทอื่น รายการดังกล่าวจะต้องมีราคาหรืออัตราค่าบริการตามราคatala ที่สามารถแบ่งขั้น หรืออ้างอิงที่มาของราคาได้ และมีเงื่อนไขทางการค้าไม่แตกต่างจากการที่เข้าไปทำการกู้ค้ำรายอื่น ๆ ทั่วไปภายใต้สถานการณ์เดียวกัน
การให้ความช่วยเหลือทางการเงิน	บริษัทมีเป้าหมายและนโยบายให้ความช่วยเหลือทางการเงินแก่บริษัทอื่น หรือบริษัทร่วมภายในกลุ่ม โดยอัตราดอกเบี้ยจะต้องไม่ต่ำกว่าต้นทุนทางการเงินของบริษัท ทั้งนี้การเข้าทำรายการดังกล่าวจะต้องเป็นไปตามประกาศราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และ/หรือ กฎ ระเบียบหรือข้อกำหนดของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และ/หรือ ประกาศของคณะกรรมการตลาดทุน



# คำอธิบายและวิเคราะห์ฐานะการเงิน และ ผลการดำเนินงาน

## (ก) วิเคราะห์การดำเนินงานและฐานะการเงินที่ผ่านมา

ความหมายรวมของโครงสร้างเงินทุน ความเพียงพอของสภาพคล่อง คุณภาพสินทรัพย์ ความสามารถในการทำกำไร และประสิทธิภาพในการทำงาน :

ทุนจดทะเบียน	408,333,330.00 บาท
ทุนจดทะเบียนชำระเต็มมูลค่าแล้ว	402,312,500.00 บาท
สินทรัพย์รวม	1,419,459,251.25 บาท
หนี้สินรวม	312,928,894.91 บาท
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,106,530,356.34 บาท
กำไรสุทธิ	85,111,055.54 บาท

### โครงสร้างทางการเงินปี 2553

รายการ	โครงสร้างทางการเงิน		โครงสร้างเงินทุน	
	พันบาท	%	พันบาท	%
หนี้สินระยะสั้น	192,603	13.57		
หนี้สินระยะยาว	120,326	8.48	120,326	9.81
รวมหนี้สิน	312,929	22.05	120,326	9.81
ส่วนของผู้ถือหุ้น				
หุ้นสามัญ	402,312	28.34	402,312	32.79
ส่วนเกินมูลค่าหุ้น	629,437	44.34	629,437	51.30
สำรองตามกฎหมาย	12,285	0.87	12,285	1.00
กำไร (ขาดทุน) สะสม	62,496	4.40	62,496	5.09
ส่วนของผู้ถือหุ้น	1,106,530	77.95	1,106,530	90.19
หนี้สินระยะยาวและส่วนของผู้ถือหุ้น	1,419,459	100.00	1,226,856	100.00

#### ความหมายรวมของโครงสร้างทางการเงิน

หนี้สินต่อสินทรัพย์รวม	22.05%
ส่วนของผู้ถือหุ้นต่อสินทรัพย์รวม	77.95%
หนี้ระยะยาวต่อเงินทุนระยะยาว	10.87%
ส่วนของผู้ถือหุ้นต่อเงินทุนระยะยาว	100.00%

จากการวิเคราะห์ข้างต้นแสดงให้เห็นว่า หนี้สินรวมในโครงสร้างทางการเงินเท่ากับ 22.05% เป็นหนี้ระยะสั้น เท่ากับ 13.57 และหนี้สินระยะยาว เท่ากับ 8.48 มีส่วนของผู้ถือหุ้นสูงถึง 77.95% จะเห็นได้ว่าหนี้ระยะสั้นได้รับความคุ้มครองจากส่วนของผู้ถือหุ้น

### ความหมายของโครงสร้างเงินทุน

อัตราส่วนหนี้สินต่อทรัพย์สินรวม	0.22 เท่า
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนผู้ถือหุ้น	0.28 เท่า
อัตราส่วนกำไรต่อคอกเบี้ยจ่าย (อัตราส่วนความสามารถในการชำระดอกเบี้ย)	13.05 เท่า
ราคาตามบัญชีต่อหุ้น	27.50 บาท

จากอัตราส่วนตามรายการดังกล่าวข้างต้น จะเห็นได้ว่าอัตราส่วนของผู้ถือหุ้นต่อหนี้สินรวม เท่ากับ 3.50 : 1 แสดงว่าเจ้าหนี้มีหลักประกันทรัพย์สินสูง สำหรับสิทธิในการเรียกร้องในทรัพย์สินของกิจการ (มูลค่าตามบัญชีต่อหุ้น) เท่ากับ 27.50 บาท/หุ้น

### ความเพียงพอของสภาพคล่อง

อัตราส่วนสภาพคล่อง	0.75 เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเวียน	0.67 เท่า
อัตราส่วนสภาพคล่องกระแสเงินสด	0.61 เท่า
อัตราส่วนวัดความสามารถในการจ่ายชำระดอกเบี้ย	13.05 เท่า

จากอัตราส่วนแสดงสภาพคล่องข้างต้น จะเห็นว่าบริษัทฯ มีสภาพคล่องลดลงจากปีก่อน เนื่องจากมีการลงทุนซื้อ อุปกรณ์เครื่องมือแพทย์ เพื่อให้บริการการรักษาที่แม่นยำและทันสมัยขึ้น

### คุณภาพสินทรัพย์

อัตราส่วนหมุนเวียนลูกหนี้การค้า	10.96 รอบ
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย	33 วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนสินค้าคงเหลือ	31.18 รอบ
ระยะเวลาขายเฉลี่ย	12 วัน
อัตราส่วนหมุนเวียนเจ้าหนี้การค้า	14.11 รอบ
ระยะเวลาชำระหนี้	25 วัน
อัตราหมุนของสินทรัพย์ค่าวาร	1.19 รอบ
อัตราหมุนของสินทรัพย์รวม	0.42 รอบ

ระยะเวลาในการเก็บหนี้เท่ากับ 33 วัน ทั้งนี้เพราะว่าลักษณะการขายของโรงพยาบาลเป็นการขายส่ง 62.33% ขายเชื่อ 37.67% และระยะเวลาในการขายสินค้าเท่ากับ 12 วัน เพราะว่าได้มีการบริหารสต็อกสินค้าอย่างมีประสิทธิภาพ

ประสิทธิภาพในการใช้สินทรัพย์ค่าวาร 1 บาทก่อให้เกิดรายได้ประมาณ 1.19 บาท ในขณะที่สินทรัพย์รวม 1 บาท ก่อให้เกิดรายได้ประมาณ 0.42 บาท



### ความสามารถในการทำกำไร

ผลตอบแทนขั้นต้น	30.61 %
ผลตอบแทนจากกำไรสุทธิ	14.39 %

อัตราผลตอบแทนขั้นต้นเท่ากับ 30.61% ลดลงจากปีก่อน 0.91% เนื่องจากการเพิ่มขึ้นของรายได้จากการเพิ่มขึ้นของค่าใช้จ่าย และอัตราผลตอบแทนจากกำไรสุทธิเท่ากับ 14.39% เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 4.12% เนื่องจากมีรายได้เงินปันผล

### ประสิทธิภาพดำเนินงาน

ผลตอบแทนต่อยอดขาย	14.39 %
ผลตอบแทนต่อคืนทรัพย์รวม	6.09 %
ผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น	7.71 %

### (บ) สาเหตุของการเปลี่ยนแปลงรายการหรืออัตราส่วนที่สำคัญ

- ไม่มีสาเหตุของการเปลี่ยนแปลงรายการหรืออัตราส่วนที่สำคัญ

### (ค) รายการที่มีได้เกิดจากการดำเนินงานตามปกติ และมีผลต่อฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน

#### อย่างมีสาระสำคัญ :

- บริษัทฯ มีรายการที่มีได้เกิดจากการดำเนินงานตามปกติคือ รายได้เงินปันผลรับ จำนวน 33,709,125 บาท

### (ง) การเปลี่ยนแปลงที่สำคัญภายหลังการเงินล่าสุด :

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญภายหลังการเงินล่าสุด

### (ก) ผลกระทบจากการปรับโครงสร้างผู้ถือหุ้น

- ไม่มีการเปลี่ยนแปลงที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงานของบริษัทฯ



# การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าตอบแทน ของผู้สอบบัญชี ประจำปี 2553

## การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี ประจำปี 2553

### ค่าตอบแทนของผู้สอบบัญชี

#### 1. ค่าตอบแทนจากการสอบบัญชี (Audit Fee)

บริษัท เอียงไห่รามธูร กิจการแพทย์ จำกัด (มหาชน) จ่ายค่าตอบแทนการสอบบัญชีให้แก่

- ผู้สอบบัญชีของบริษัท ในรอบปีบัญชีที่ผ่านมา มีจำนวนเงินรวม 795,187.- บาท (-เจ็ดแสนเก้าหมื่นห้าพันหนึ่ง  
ร้อยแปดสิบเอ็ดบาทถ้วน-)
- สำนักงานสอบบัญชีที่ผู้สอบบัญชีสังกัด บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับผู้สอบบัญชีและสำนักงานสอบ  
บัญชีที่ผู้สอบบัญชีสังกัด ในรอบปีบัญชีที่ผ่านมา มีจำนวนเงินรวม 0 บาท

#### 2. ค่าบริการอื่น (Non-Audit Fee)

บริษัทฯ ไม่มีรายการจ่ายค่าตอบแทนของงานบริการอื่น ให้แก่ผู้สอบบัญชี สำนักงานสอบบัญชีที่ผู้สอบบัญชีสังกัด  
บุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกับผู้สอบบัญชีและสำนักงานสอบบัญชีดังกล่าว



**งบการเงินและรายงานผู้สอบบัญชี  
บริษัท เชียงใหม่รามธุรกิจการแพทย์ จำกัด  
(มหาชน)  
31 มีนาคม 2553 และ 2552**

