

Your Family Your Hospital



โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล
World Medical Hospital



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD INTERNATIONAL



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD HOSPITAL



โรงพยาบาลการุญเวช
KARUNVEJ HOSPITAL



วิสัยทัศน์

เป็นหนึ่งในผู้นำในธุรกิจการบริการด้านสุขภาพ
ทั้งในประเทศและภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

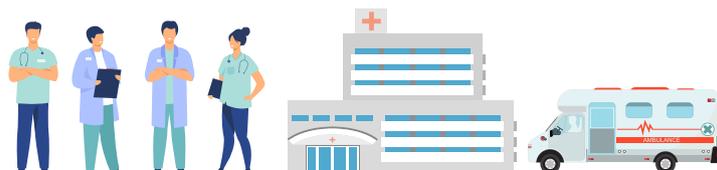


พันธกิจ

- เราจะมอบความไว้วางใจในด้านการบริการสุขภาพ
เพื่อให้โรงพยาบาลของเราเป็นหนึ่งในใจผู้ป่วย
- เราจะพัฒนาบุคลากรให้มีศักยภาพในการทำงาน
มีความรับผิดชอบต่อนักที่และผู้ป่วย
- เราจะร่วมมือกับพันธมิตรธุรกิจในการเพิ่มประสิทธิภาพ
ด้านต่าง ๆ เพื่อสร้างสรรค์ความสำเร็จร่วมกัน
- เราจะบริหารงานอย่างมืออาชีพตามหลักธรรมาภิบาล
และสร้างความสัมพันธ์ที่ดีต่อสังคมและชุมชน



สารบัญ



ส่วนที่ 1 ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

06

สารจากประธานกรรมการบริษัท

08

รางวัลและการรับรองในปี 2565

09

นโยบายและภาพรวม
การประกอบธุรกิจ



ส่วนที่ 2 การดำเนินงานด้านความยั่งยืน

20

เกี่ยวกับรายงานฉบับนี้

36

ภาพรวมผลการดำเนินงาน
ด้านความยั่งยืนของ BCH



ส่วนที่ 3 ผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืน

39

มิติเศรษฐกิจ

77

มิติสังคม

113

มิติสิ่งแวดล้อม



ส่วนที่ 4 ภาคผนวก

131

ภาคผนวก

01

ภาพรวมการประกอบธุรกิจ

1. สารจากประธานกรรมการบริษัท
2. รางวัลและการรับรองในปี 2565
3. นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ





↑
↓
→
←

قسمي تشخيص
فوق السرير
مختبر
قسمي تشخيص
تحت السرير
قسمي تشخيص
مختبر
قسمي تشخيص
مختبر

↑
↓
→
←



สารจากประธานกรรมการบริษัท¹



สถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 มีแนวโน้มดีขึ้นทั่วโลก โดยเฉพาะในช่วงครึ่งปีหลังของปี 2565 รัฐบาลของแต่ละประเทศได้ยกเลิกมาตรการควบคุมโรค สนับสนุนให้ประชาชนใช้ชีวิตประจำวันได้ตามปกติ รวมถึงการเปิดพรมแดนระหว่างประเทศให้สามารถเดินทางเพื่อการท่องเที่ยวและดำเนินธุรกิจระหว่างประเทศได้ ทั้งนี้ บริษัทและโรงพยาบาลในเครือได้ปรับเปลี่ยนกลยุทธ์การให้บริการผู้ป่วยตามสถานการณ์การระบาดของโรคโควิด-19 และความรุนแรงที่ลดลงอย่างต่อเนื่อง โดยได้ปรับปรุงและเพิ่มพื้นที่การให้บริการผู้ป่วยทั่วไป รวมถึงเพิ่มศูนย์การแพทย์เฉพาะทางและเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์เพิ่มเติม เพื่อรองรับความต้องการใช้บริการด้านการแพทย์ในด้านการดูแลรักษาเชิงป้องกันที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น และจำนวนผู้ป่วยที่เพิ่มขึ้นจากการชะลอการเข้ารับการรักษาโรคในช่วงการระบาดของโรคโควิด-19 ที่ผ่านมา

สำหรับผลการดำเนินงานในปี 2565 บริษัทมีรายได้รวมทั้งสิ้น 18,910.30 ล้านบาท ลดลงร้อยละ (12.17) และมีกำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทเท่ากับ 3,038.91 ล้านบาท ลดลงร้อยละ (55.61) โดยสาเหตุที่ลดลงส่วนใหญ่เป็นผลมาจากการปรับลดอัตราค่าบริการจ่ายค่ารักษาพยาบาลจากภาครัฐที่เกี่ยวข้องกับโรคโควิด-19 อย่างไรก็ตาม หากพิจารณาเฉพาะรายได้ผู้ป่วยทั่วไปที่ไม่รวมรายได้ที่เกี่ยวข้องกับการรักษาโรคโควิด-19 จากโครงการภาครัฐ บริษัทจะมีรายได้ผู้ป่วยทั่วไปเพิ่มขึ้นร้อยละ 25.36 จากการกลับเข้ามาใช้บริการรักษาพยาบาลภาคปกติเพิ่มสูงขึ้นทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ นอกจากนี้บริษัทยังคงดำเนินนโยบายบริหารจัดการต้นทุนค่าใช้จ่าย และเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานเพื่อดำรงผลการดำเนินงานให้เติบโตอย่างต่อเนื่อง

นอกเหนือจากการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจแล้ว บริษัทยังมุ่งมั่นยกระดับการดูแลชุมชน สิ่งแวดล้อม และการกำกับดูแลกิจการที่ดีควบคู่กับการยกระดับอันดับความน่าเชื่อถือองค์กร โดยในปีที่ผ่านมาบริษัทได้รับการรับรองการกำกับดูแลกิจการที่ดีระดับ “ดีมาก” จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (IOD) และได้รับการรับรองอันดับความน่าเชื่อถือองค์กร “A” โดยมีแนวโน้ม “คงที่” จาก ทริสเรตติ้ง โดยในส่วนของความรับผิดชอบต่อสังคมและชุมชนนั้น ในปีที่ผ่านมาบริษัทยังคงได้รับคัดเลือกเป็นหนึ่งในบริษัทกลุ่มหลักทรัพย์จดทะเบียนที่มีผลการดำเนินงานโดดเด่นด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาลจากการประเมินโดยสถาบันไทยพัฒน์ รวมถึงการเข้าเป็นส่วนหนึ่งในโครงการ “Care the Bear” ซึ่งจัดขึ้นโดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทยและได้รับความร่วมมือจากองค์กรต่างๆ กว่า 182 องค์กร เพื่อปรับลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการจัดกิจกรรมต่างๆ ขององค์กร ซึ่งจะทำให้เกิดการเรียนรู้และการมีส่วนร่วมของพนักงานและสร้างจิตสำนึกในการดูแลสิ่งแวดล้อมในองค์กร

ในนาม บริษัทบางกอกเซิน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน) ผมใคร่ขอขอบคุณผู้ถือหุ้น ผู้ใช้บริการ สถาบันการเงิน หน่วยงานภาครัฐและเอกชน รวมไปถึงพันธมิตรทางธุรกิจทุกท่าน สำหรับความไว้วางใจและให้การสนับสนุนด้วยดีเสมอมา ตลอดจนขอขอบคุณคณะแพทย์ พยาบาล และพนักงานทุกท่านสำหรับความทุ่มเทและเป็นกำลังสำคัญในการพัฒนาองค์กร ทั้งนี้ บริษัทจะมุ่งมั่นทุ่มเทในการดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของการสร้างคุณค่าในระยะยาว ด้วยความเป็นธรรม ภายใต้หลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีตลอดไป

(ศ.ดร.นพ.เฉลิม หาญพาณิชย์)
ประธานกรรมการบริษัท

¹ GRI 2-14, GRI 2-22



รางวัลและการรับรองในปี 2565



ผลการประเมินการสำรวจการกำกับดูแลกิจการบริษัทจดทะเบียน (CGR) ประจำปี 2565 ระดับดีมาก หรือสัญลักษณ์ 4 ดาว



A Strategic Partner of S&P Global

อันดับเครดิตองค์กรและหุ้นกู้
ไม่ด้อยสิทธิ ไม่มีหลักประกัน
ที่ระดับ “A” และคงแนวโน้ม
อันดับเครดิตที่ระดับ “คงที่”
จาก TRIS Rating



SET Awards 2022

- Outstanding Company Performance
- Outstanding CEO แท้ ศ.ดร.นพ.เฉลิม หงษ์พานิชย์ ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร

จากตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และวารสารการเงินการธนาคาร



Thailand's Top Corporate Brands 2022 หมวดการแพทย์ จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย



1 ในบริษัทตามทำเนียบ ESG100 ปี 2565 ที่มีการดำเนินธุรกิจโดดเด่นด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล จากสถาบันไทยพัฒน์



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่นได้รับรางวัลสูงสุดด้านการดูแลโรคหัวใจและหลอดเลือดประจำปี 2022 แห่งภาคพื้นเอเชีย-แปซิฟิก



น้ำดื่มเกษมราษฎร์ วิตามิน แอนด มีนอร์ล ได้รับรางวัลด้านการออกแบบบรรจุภัณฑ์รวม 5 รางวัลจากทั่วโลก



นโยบายและภาพรวมการประกอบธุรกิจ²

บริษัท บางกอก เชน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) จัดตั้งขึ้นเมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2536 โดยเป็นการปรับโครงสร้างจากบริษัทเดิมที่ดำเนินกิจการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ มาตั้งแต่ปี 2527 เพื่อดำเนินกิจการในรูปแบบของกลุ่มโรงพยาบาลเอกชน โดยบริษัทได้ขยายกิจการโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่องจนเป็นหนึ่งในผู้นำของธุรกิจบริการด้านสุขภาพและเป็นหนึ่งในผู้ให้บริการรายใหญ่ของโครงการประกันสังคม ต่อมาบริษัทได้เข้าจดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เมื่อวันที่ 10 พฤศจิกายน 2547 ด้วยทุนจดทะเบียนแรกเริ่มจำนวน 950 ล้านบาท และเพิ่มทุนจดทะเบียนเรื่อยมาจนปัจจุบันบริษัทมีทุนจดทะเบียนที่ชำระแล้วจำนวน 2,493.75 ล้านบาท

² GRI 2-23



วิสัยทัศน์

เป็นหนึ่งใน

ผู้นำธุรกิจบริการด้านสุขภาพ

ทั้งในประเทศ และภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้

พันธกิจ



เราจะมอบความไว้วางใจ
ในด้านการบริการสุขภาพ
เพื่อให้โรงพยาบาลของเรา
เป็นหนึ่งในใจผู้ป่วย



เราจะพัฒนาบุคลากร
ให้มีศักยภาพในการทำงาน
มีความรับผิดชอบ
ต่อหน้าที่และผู้ป่วย



เราจะร่วมมือกับพันธมิตรธุรกิจ
ในการเพิ่มประสิทธิภาพ
ด้านต่าง ๆ เพื่อสร้างสรรค์
ความสำเร็จร่วมกัน



เราจะบริหารงานอย่างมืออาชีพ
ตามหลักธรรมาภิบาล
และสร้างความสัมพันธ์ที่ดี
ต่อสังคมและชุมชน

ค่านิยมองค์กร



ธุรกิจของบริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)³

ปัจจุบัน บริษัทและบริษัทย่อยดำเนินงานโรงพยาบาลเอกชนทั้งหมด 15 แห่ง และโพลีคลินิก 1 แห่ง ทั้งในกรุงเทพมหานคร ปริมณฑล ต่างจังหวัด ในประเทศไทย และใน สปป.ลาว ภายใต้ 4 กลุ่มโรงพยาบาล ได้แก่ 1. กลุ่มโรงพยาบาลเวิลด์เมดิคอล 2. กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล 3. กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ และ 4. กลุ่มโรงพยาบาลการุญเวช เพื่อให้บริการแก่กลุ่มลูกค้าดังนี้



กลุ่มโรงพยาบาลเวิลด์เมดิคอล

1. โรงพยาบาลเวิลด์เมดิคอล



กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล

2. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์
3. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ
4. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์



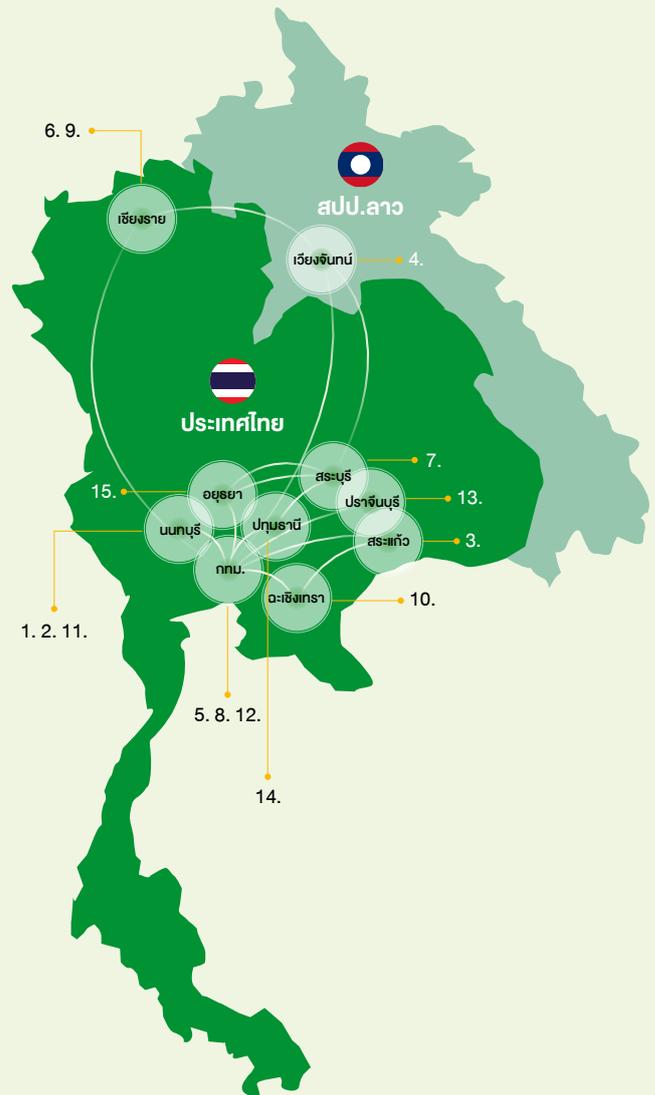
กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์

5. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค
6. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์
7. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี
8. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น
9. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย
 - คลินิกเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ เชียงแสน
10. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา
11. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์
12. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง
13. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราชญ์บุรินทร์



กลุ่มโรงพยาบาลการุญเวช

14. โรงพยาบาลการุญเวช ปทุมธานี
15. โรงพยาบาลการุญเวช ออยุธยา



³ GRI 2-1



บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิเทล จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”) จัดทะเบียนในตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ประกอบธุรกิจให้บริการด้านสุขภาพ (Health Services) ในรูปแบบธุรกิจกลุ่มโรงพยาบาลเอกชน โดยมีสำนักงานใหญ่ตั้งอยู่ที่ 44 หมู่ 4 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120 ประเทศไทย

ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 โรงพยาบาลในเครือบริษัท มีจำนวนเตียงสำหรับผู้ป่วยในตามที่ได้จดทะเบียน (Licensed Beds) จำนวนรวมทั้งสิ้น 2,254 เตียง และห้องตรวจสำหรับให้บริการผู้ป่วยนอกจำนวน 582 ห้องตรวจ ซึ่งสามารถให้บริการรองรับผู้ป่วยนอกได้จำนวน 23,280 คนต่อวัน พร้อมแพทย์ผู้เชี่ยวชาญให้บริการตลอด 24 ชั่วโมง นอกจากนี้ บริษัทยังได้ดำเนินการปรับปรุงประสิทธิภาพการให้บริการของโรงพยาบาลในกลุ่มให้เป็นที่น่าพอใจ ทั้งด้านบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ อุปกรณ์ทางการแพทย์ที่ทันสมัยและมีเทคโนโลยีระดับสูง สภาพแวดล้อมในโรงพยาบาลที่มีสิ่งอำนวยความสะดวกต่าง ๆ พร้อมด้วยการรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation : HA และการรับรองมาตรฐานระดับสากลจาก Joint Commission International : JCI รวมถึงการจัดตั้งศูนย์เฉพาะทางต่าง ๆ เพื่อให้บริการแบบครบวงจร

โรงพยาบาลในเครือมีจุดเด่นในการดำเนินธุรกิจดังนี้

(1) ดำเนินธุรกิจในรูปกลุ่มโรงพยาบาล โดยมีโรงพยาบาล 15 สาขาที่ให้บริการครอบคลุมลูกค้าทุกกลุ่มทั้งชาวไทยและชาวต่างชาติ และผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคม นอกจากนี้โรงพยาบาลในเครือสามารถรับผู้ป่วยส่งต่อจากโรงพยาบาลพันธมิตรเพื่อเข้ารับการรักษาโรควินิจฉัย รักษาโรคหัวใจแบบครบวงจร ทั้งการรักษาโดยการสวนหัวใจและ/หรือรักษาโดยการผ่าตัดหัวใจ ตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการสร้างภาพเสมือนจริง (MRI หรือ CT Scan) แก้ไขปัญหาสายตาด้วยเครื่องเลเซอร์ (เลสิก) รักษาโรคมะเร็งด้วยยาเคมีบำบัด ตรวจหาสาเหตุและให้การรักษากภาวะมีบุตรยาก รวมถึงการคัดกรอง วินิจฉัย และรักษาแผลเบาหวานอย่างถูกต้องและต่อเนื่องร่วมกับการใช้เทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย



(2) มีรายได้ประจำจากกลุ่มคนไข้ตามโครงการภาครัฐ ทั้งนี้เครือบริษัทเป็นกลุ่มโรงพยาบาลที่มีผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคมเกิน 1 ล้านราย ซึ่งสูงที่สุดในเครือโรงพยาบาลเอกชนในประเทศไทย

(3) มีความได้เปรียบด้านขนาดจากการจัดซื้อยาเวชภัณฑ์ เครื่องมือ และอุปกรณ์การแพทย์สำหรับโรงพยาบาลในเครือบริษัทผ่านฝ่ายจัดซื้อกลาง เพื่อเป็นตัวกลางในการเจรจาเงื่อนไขการดำเนินการจัดซื้อสินค้า

(4) ผู้บริหารระดับสูงของบริษัทมีประสบการณ์ในการบริหารโรงพยาบาล และมีส่วนร่วมในการบริหารงานด้านสาธารณสุขระดับประเทศ

(5) มีคณะแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางครบทุกสาขา

(6) มีการจัดอบรมแพทย์พยาบาล ทั้งภายในโรงพยาบาล และสถาบันภายนอก

(7) มีเครื่องมือและอุปกรณ์ทางการแพทย์ที่มีเทคโนโลยีระดับสูง เช่น เครื่องมือทางการแพทย์สำหรับศูนย์หัวใจ ศูนย์สุขภาพผิวและความงาม เครื่องรักษาสายตาด้วยแสงเลเซอร์ (เลสิก) เครื่องส่องตรวจระบบทางเดินอาหารส่วนบน และลำผ่านระบบจอภาพ เครื่องมือในการตรวจวินิจฉัยโรคด้วยการสร้างภาพเสมือนจริง (MRI หรือ CT Scan) หุ่นยนต์ช่วยในการฟื้นฟูร่างกายของผู้ป่วย การรักษาเคมีบำบัด เทคโนโลยีช่วยในการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน และเครื่องมือในการตรวจประเมินการแข็งตัวของหลอดเลือดและการผ่าตัดด้วยน้ำสำหรับการรักษาแผลเบาหวาน

(8) โรงพยาบาลในเครือส่วนใหญ่ได้รับการรับรองคุณภาพสถานพยาบาลระดับสูง (Hospital Accreditation) นอกจากนี้โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์ ได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐานระดับสากล Joint Commission International (JCI)

จุดเด่นของบริษัท

 <p>15 โรงพยาบาล</p> <p>ครอบคลุม 9 จังหวัด ในประเทศไทย และ 1 เมือง ใน สปป. ลาว</p>	 <p>แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ให้บริการ</p> <p>ตลอด 24 ชั่วโมง</p>	 <p>ประสบการณ์ ในการบริหาร โรงพยาบาล</p> <p>39 ปี</p> <p>ตั้งแต่ พ.ศ. 2527</p>
 <p>จำนวนเตียง จดทะเบียนรวม</p> <p>2,254 เตียง</p>	 <p>จำนวนห้องตรวจ</p> <p>582 ห้องตรวจ</p>	 <p>รองรับ ผู้มาใช้บริการ</p> <p>23,280 คนต่อวัน</p>
 <p>โควตาผู้ประกันตน ตามโครงการ ประกันสังคม ปี 2565</p> <p>1,514,550 ราย</p>	 <p>ความได้เปรียบ ด้านขนาด จากการจัดซื้อ</p>	 <p>เครื่องมือ และอุปกรณ์ ทางการแพทย์</p> <p>ที่มี เทคโนโลยีระดับสูง</p>
 <p>มาตรฐานระดับสากลจาก Joint Commission International : JCI</p> <p>2 โรงพยาบาล</p>		 <p>มาตรฐานคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation : HA</p> <p>10 โรงพยาบาล</p>

ข้อมูลทั่วไปของบริษัทย่อย และโรงพยาบาลในเครือ⁴

บริษัท	วันที่จดทะเบียน จัดตั้งบริษัท	ทุนจดทะเบียน	ประเภทธุรกิจ	วันที่เปิดให้บริการ/ วันที่ได้มา
บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)	24 พฤศจิกายน 2536	2,494 ล้านบาท	รพ. เกษมราษฎร์ บางแค รพ. เกษมราษฎร์ ประชาชื่น รพ. เวลด์เมดิคอล รพ. เกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์ รพ. เกษมราษฎร์ รามคำแหง รพ. เกษมราษฎร์ อินเตอร์ เนชั่นแนล อยุธยาประเทศ	8 สิงหาคม 2527 15 กรกฎาคม 2540 22 มีนาคม 2556 12 มิถุนายน 2558 22 ตุลาคม 2561 11 พฤษภาคม 2563
บริษัท โรงพยาบาลรัตนาธิเบศร์ จำกัด	8 มิถุนายน 2533	300 ล้านบาท	รพ. เกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์	15 กุมภาพันธ์ 2536
บริษัท ศรีบูรินทร์ การแพทย์ จำกัด	29 มีนาคม 2534	170 ล้านบาท	รพ. เกษมราษฎร์ ศรีบูรินทร์ รพ. เกษมราษฎร์ แม่สาย คลินิกเกษมราษฎร์ ศรีบูรินทร์ สาขาอำเภอเชียงใหม่	10 มกราคม 2536 1 สิงหาคม 2547 8 สิงหาคม 2557
บริษัท สระบุรี เวชกิจ จำกัด	16 เมษายน 2536	321 ล้านบาท	รพ. เกษมราษฎร์ สระบุรี	1 มกราคม 2539
บริษัท นวนครการแพทย์ จำกัด	7 กุมภาพันธ์ 2532	375 ล้านบาท	รพ. การุญเวช ปทุมธานี รพ. การุญเวช อุทัย	18 ธันวาคม 2556 18 ธันวาคม 2556
บริษัท โสธรเวชกิจ จำกัด	23 เมษายน 2558	700 ล้านบาท	รพ. เกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา รพ. เกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี	1 พฤษภาคม 2558 1 มกราคม 2564
บริษัท บางกอก เซน แมเนจเม้นท์ จำกัด	15 กันยายน 2559	5 ล้านบาท	การค้าเครื่องดื่มเพื่อสุขภาพ และให้บริการวิเคราะห์และ วิจัยทางวิทยาศาสตร์ทางการ แพทย์โดยห้องปฏิบัติการ และ ให้เช่าอสังหาริมทรัพย์ - สหคลินิก บางกอก เซน แลบบอราทอรี และพยาธิสภาพ	15 กันยายน 2559 4 เมษายน 2565
Bangkok Chain International (Lao) Co., Ltd.	12 เมษายน 2560	133,200 ล้านบาท	รพ.เกษมราษฎร์ อินเตอร์ เนชั่นแนล เวียงจันทน์	19 สิงหาคม 2564

⁴ GRI 2-2

ข้อมูลทั่วไปของโรงพยาบาลในเครือ และห้องปฏิบัติการทางการแพทย์⁵

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล	44 หมู่ที่ 4 ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11200 โทรศัพท์ 02-836-9999 โทรสาร 02-836-9911
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาริเบศร์	60 หมู่ที่ 6 ตำบลเสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140 โทรศัพท์ 02-594-0020 โทรสาร 02-594-0067
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ	885 หมู่ที่ 5 ตำบลบ้านใหม่หนองไทร อำเภออรัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว 27120 โทรศัพท์ 037-640-000 โทรสาร 037-640-099
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์	999 ถนน 450 ปี บ้านดอนนกคุ่ม เมืองสีสัดตะนาท นครหลวงเวียงจันทน์ สปป. ลาว โทรศัพท์ +85621 833333
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค	586,588 ถนนเพชรเกษม แขวงบางแคเหนือ เขตบางแค กรุงเทพฯ 10160 โทรศัพท์ 02-804-8959 โทรสาร 02-454-1914
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุญรินทร์	111/5 หมู่ที่ 13 ตำบลสันทราย อำเภอเมืองเชียงราย จังหวัดเชียงราย 57000 โทรศัพท์ 053-910-999 โทรสาร 053-717-938
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี	2/22 ถนนมิตรภาพ ตำบลปากเพรียว อำเภอเมืองสระบุรี จังหวัดสระบุรี 18000 โทรศัพท์ 036-315-555 โทรสาร 036-315-501
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น	950 ถนนประชาชื่น แขวงวงศ์สว่าง เขตบางซื่อ กรุงเทพฯ 10800 โทรศัพท์ 02-910-1600 โทรสาร 02-910-1649
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย	952 หมู่ที่ 1 ตำบลเวียงพางคำ อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย 57130 โทรศัพท์ 053-642-742 โทรสาร 053-642-744
คลินิกเกษมราษฎร์ ศรีบุญรินทร์ สาขาอำเภอเชียงแสน	339 หมู่ที่ 6 ตำบลเวียง อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย 57150 โทรศัพท์ 053-650-131 โทรสาร 053-650-133
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา	29 หมู่ที่ 3 ถนนสุวินทวงศ์ ตำบลหน้าเมือง อำเภอเมืองฉะเชิงเทรา จังหวัดฉะเชิงเทรา 24000 โทรศัพท์ 038-812-702 โทรสาร 038-812-720
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาริเบศร์	58 หมู่ที่ 15 ตำบลบางรักพัฒนา อำเภอบางบัวทอง จังหวัดนนทบุรี 11110 โทรศัพท์ 02-921-3400 โทรสาร 02-921-1119
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง	99/9 ถนนรามคำแหง แขวงสะพานสูง เขตสะพานสูง กรุงเทพฯ 10240 โทรศัพท์ 02-339-0000 โทรสาร 02-339-0099
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี	766 หมู่ที่ 10 ตำบล ท่าตูม อำเภอศรีมหาโพธิ์ จังหวัดปราจีนบุรี 25140 โทรศัพท์ 037-627-000 โทรสาร 037-627-068
โรงพยาบาลการุญเวช ปทุมธานี	98 หมู่ที่ 13 ถนนพหลโยธิน ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ 02-529-4533 โทรสาร 02-529-3624
โรงพยาบาลการุญเวช อยุธยา	61/9 หมู่ที่ 4 ตำบลคลองจิก อำเภอบางปะอิน จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13160 โทรศัพท์ 035-315-100-30 โทรสาร 035-355-155
สหคลินิก บางกอก เซน แลบบอราทอรี และพยาธิสภาพ	60 หมู่ที่ 6 ตำบลเสาธงหิน อำเภอบางใหญ่ จังหวัดนนทบุรี 11140 โทรศัพท์ 02-080-9445

⁵ GRI 2-2



CALL CENTER โทร 1218

 ตลอด 24 ชั่วโมง

ดูแลใกล้ชิด สนิทเหมือนญาติ
Your Family Your Hospital





MEDICINE
DEPARTMENT

02

การดำเนินงานด้านความยั่งยืน

4. เกี่ยวกับรายงานฉบับนี้
5. ภาพรวมผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนของ BCH





เกี่ยวกับรายงานฉบับนี้⁶

บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน) จัดทำรายงานการพัฒนาอย่างยั่งยืนประจำปี 2565 ซึ่งเป็นรายงานฉบับแรกของบริษัทโดยรายงานฉบับนี้ครอบคลุมผลการดำเนินงานตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2565 ถึง 31 ธันวาคม 2565 และมีขอบเขตการรายงานครอบคลุมการดำเนินงานของบริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน) และบริษัทในเครือ โดยการจัดทำรายงานฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อสื่อสารความก้าวหน้าของผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืน ที่ครอบคลุมมิติด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการกำกับดูแลกิจการของธุรกิจ โดยสะท้อนการดำเนินงานที่มีการพัฒนาอย่างยั่งยืน ในประเด็นสำคัญที่เกี่ยวข้องต่อการดำเนินธุรกิจ และต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในทุกกลุ่ม ตามกรอบการรายงาน Global Reporting Initiative Standards (GRI Standards) พร้อมทั้งนำเสนอการดำเนินงานที่มีความสอดคล้องกับเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนแห่งสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals: SDGs) โดยเนื้อหาในรายงานฉบับนี้ ได้จากการประเมินประเด็นสำคัญของบริษัทรวมทั้งสิ้น 13 ประเด็น

การสอบถามข้อมูล⁷



หากมีข้อสงสัย หรือข้อเสนอแนะเพิ่มเติมกรุณาติดต่อ

ฝ่ายนักลงทุนสัมพันธ์

- บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)
- E-mail: ir@bangkokchainhospital.com โทรศัพท์: 02-836-9906

กลุ่มโรงพยาบาลที่อยู่ในขอบเขตการรายงาน⁸

กลุ่มโรงพยาบาล	ความครอบคลุมผลการดำเนินงาน				
	เศรษฐกิจ	สิ่งแวดล้อม	บุคลากร	อาชีวอนามัย	กิจกรรมเพื่อสังคม
กลุ่มโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล	☑	☑	☑	☑	☑
กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล	☑		☑		☑
กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์	☑		☑		☑
กลุ่มโรงพยาบาลการุญเวช	☑		☑		☑

⁶ GRI 2-2, GRI 2-3, GRI 3-1

⁷ GRI 2-3

⁸ GRI 2-2, GRI 3-1, GRI 3-3

การดำเนินงานด้านความยั่งยืนของบริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)

บริษัทยึดมั่นการดำเนินธุรกิจตามหลักคุณธรรม จริยธรรม และความโปร่งใสในการบริหารจัดการ เพื่อความน่าเชื่อถือ มุ่งเน้นการสร้างการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์กร และการมีระบบการตรวจสอบที่ดี ตลอดจนถึงสังคม และสิ่งแวดล้อม เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานในการดำเนินธุรกิจ และบูรณาการควบคู่ไปกับการพัฒนาอย่างยั่งยืน โดยคำนึงถึง มิติสิ่งแวดล้อม (Environmental) สังคม (Social) และหลักธรรมาภิบาล (Governance) และมุ่งมั่นที่จะสร้างคุณค่าที่ยั่งยืนแก่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกฝ่าย พร้อมรับมือกับความท้าทายและความเสี่ยงอันเกิดจากสถานการณ์ที่เปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว เพื่อป้องกัน หรือบรรเทาผลกระทบจากการดำเนินธุรกิจที่อาจเกิดขึ้นต่อบริษัท ชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมไปถึงเพื่อสร้างความเชื่อมั่น ให้กับผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม บริษัทจึงมีการวางกลยุทธ์ที่มุ่งเน้นการเป็นหนึ่งในธุรกิจของกลุ่มโรงพยาบาล และการสร้างพันธมิตร เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ มีการสร้างแบรนด์ธุรกิจให้ครอบคลุมกลุ่มลูกค้าที่หลากหลาย ตลอดจนพัฒนา แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และทีมงานสนับสนุนให้มีคุณภาพ และเป็นมาตรฐานอย่างสม่ำเสมอผ่านกลยุทธ์ของบริษัท

เพื่อแสดงเจตนารมณ์ในการดำเนินธุรกิจที่ยั่งยืน บริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหาร ความเสี่ยง (“คณะกรรมการด้านความยั่งยืน”) เพื่อกำหนดนโยบายและรับผิดชอบการบริหารจัดการ รวมถึงติดตามการดำเนินงาน ด้านความยั่งยืน ตลอดจนสนับสนุนให้พนักงานในองค์กรตระหนัก ให้ความสำคัญ และมีส่วนร่วมในการบูรณาการความยั่งยืน เข้ากับการดำเนินงานตามแผนกลยุทธ์ ซึ่งจะเป็นแรงขับเคลื่อนสำคัญที่นำไปสู่การเติบโตของธุรกิจอย่างยั่งยืนในอนาคต



การจัดการผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

ห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจ

บริษัทให้ความสำคัญกับการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัทมาโดยตลอด โดยมีการระบุและทบทวน และกำหนดแนวทางการดำเนินงานต่อผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องของตลอดห่วงโซ่คุณค่าของธุรกิจตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำ ครอบคลุมทั้งกิจกรรมหลักและกิจกรรมสนับสนุนของธุรกิจ



ผู้ป่วย และผู้มาใช้บริการ



- การสร้างความพึงพอใจจากการรักษาทางการแพทย์ และได้รับความสะดวกจากการใช้บริการ

ชุมชน และสังคม



- การดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงผลกระทบต่อกลุ่มคนทุกเพศทุกวัย และกลุ่มเปราะบาง เช่น คนพิการ คนด้อยโอกาส

คู่ค้า



- การจัดซื้อจัดหา ยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์/เครื่องมือทางการแพทย์ อื่น ๆ

หน่วยงาน ภาครัฐ



- การขออนุญาตก่อสร้างโรงพยาบาล
- การขออนุญาตดำเนินการสถานพยาบาล
- การประเมินและรับรองคุณภาพมาตรฐานโรงพยาบาล
- การตรวจสอบคุณภาพ
- การต่ออายุเกี่ยวกับการให้บริการด้านการแพทย์
- การเข้าร่วมโครงการต่าง ๆ กับภาครัฐ

พนักงาน



- การให้บริการทางการแพทย์
- การปฏิบัติงานในด้านอื่น ๆ

ผู้ถือหุ้น และผู้ลงทุน



- การสร้างความพึงพอใจให้แก่บุคคล/สถาบันที่มีความสนใจในหลักทรัพย์บริษัท

เจ้าหนี้



- การจัดหางบประมาณ/เงินทุน

คู่แข่ง ทางการค้า



- ทางเลือกในการใช้บริการของลูกค้า/ผู้ป่วย

สื่อมวลชน



- การสื่อสารกับภายนอกองค์กร การประชาสัมพันธ์

จากกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้เสียของบริษัท สามารถนำมาสรุปประเด็นของธุรกิจ ได้ดังนี้



Delivery of Quality Healthcare

การได้รับการให้บริการ และ
การรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน
และจรรยาบรรณที่ดี



Organization & Human Resource Development

การพัฒนาองค์กร
และพนักงาน



Occupational Health and Safety

การจัดการด้านอาชีวอนามัย
และความปลอดภัยในการทำงาน



Financial Performance

ผลการดำเนินงานที่ดี
และการเติบโตทางธุรกิจ



Corporate Governance & Transparency

การกำกับดูแลกิจการที่ดี
การปฏิบัติตามกฎหมายและกฎระเบียบ
ที่เกี่ยวข้อง



Supply Chain Management

การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน



Data Privacy & Security

ความเป็นส่วนตัวและ
ความปลอดภัยของข้อมูล



Environment & Social Responsibility

การดำเนินงานที่คำนึงถึงชุมชน
และสิ่งแวดล้อม



Climate Change

การบริหารจัดการผลกระทบ
ต่อสภาพภูมิอากาศ

การวิเคราะห์ผู้มีส่วนได้เสียในห่วงโซ่คุณค่าธุรกิจ⁹

บริษัทได้จัดให้มีกระบวนการรองรับการกำหนดแนวทางการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียที่อาจได้รับผลกระทบหรืออาจส่งผลกระทบต่อ การดำเนินงานของบริษัท โดยมีการวางกลยุทธ์ในการสื่อสาร รวมถึงเปิดโอกาสในการสร้างการมีส่วนร่วมกับกลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย ผ่านช่องทางต่าง ๆ เพื่อให้เกิดความเข้าใจที่ถูกต้อง รักษาความสัมพันธ์ที่ดี ซึ่งจะเป็นส่วนสำคัญในการสนับสนุนการดำเนินธุรกิจที่ยั่งยืน ในระยะยาว โดยสรุปรายละเอียดความต้องการและความคาดหวัง พร้อมทั้งกลยุทธ์การตอบสนองต่อผู้มีส่วนได้เสียตลอดห่วงโซ่คุณค่าของบริษัทดังนี้

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการ ความคาดหวัง	ช่องทางการมีส่วนร่วม กับผู้มีส่วนได้เสีย	กลยุทธ์การตอบสนอง กับผู้มีส่วนได้เสีย
1. ผู้ป่วยและ ผู้ใช้บริการ 	Delivery of Quality Healthcare <ul style="list-style-type: none"> การรักษาพยาบาลตามมาตรฐาน และจรรยาบรรณที่ดี ความพึงพอใจและการได้รับการให้บริการที่ดี การได้รับข้อมูลด้านสุขภาพที่ ถูกต้องชัดเจน รวดเร็ว สะดวก ค่าบริการการรักษาพยาบาลที่เหมาะสม Data Privacy & Security <ul style="list-style-type: none"> ความเป็นส่วนตัวและ ความปลอดภัยของข้อมูลผู้ป่วย และข้อมูลการรักษา 	<ul style="list-style-type: none"> การสื่อสารและให้ คำปรึกษาในรูปแบบ ออฟไลน์ และสื่อ ออนไลน์ (Website, Facebook, Line, Twitter) และหมายเลข ติดต่อ Call center 1218 แบบสำรวจความ พึงพอใจในการใช้บริการ กิจกรรมประชาสัมพันธ์ และให้ความรู้ด้าน สุขภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> ให้บริการผู้ป่วยตามมาตรฐาน การรับรองคุณภาพสถานพยาบาล Hospital Accreditation : HA และการรับรองมาตรฐานระดับสากลจาก Joint Commission International : JCI รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และข้อร้องเรียน เพื่อนำมาปรับปรุงการให้บริการ จัดอบรมให้ความรู้ด้านสุขภาพ กำหนดฝ่ายลูกค้าสัมพันธ์ รับผิดชอบประเมินค่าใช้จ่าย ที่เกิดขึ้น และแจ้งให้ผู้ป่วย รับทราบล่วงหน้า กำหนดระบบการคุ้มครองข้อมูล ผู้ป่วยและข้อมูลการรักษาให้ รัดกุมปลอดภัย
2. พนักงาน 	Organization & Human Resource Development <ul style="list-style-type: none"> การได้เรียนรู้และพัฒนาทักษะ และเพิ่มพูนศักยภาพให้สอดคล้องกับ การเปลี่ยนแปลงทางธุรกิจ การได้รับการปฏิบัติอย่างเป็นธรรม เท่าเทียมกัน ค่าตอบแทน สวัสดิการ ที่เหมาะสม และโอกาสการเติบโต ในหน้าที่การงาน การมีส่วนร่วมกับกิจกรรมที่ เกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท Occupational Health and Safety <ul style="list-style-type: none"> การจัดการด้านความปลอดภัย สิ่งแวดล้อม ในการทำงานตาม มาตรฐาน 	<ul style="list-style-type: none"> CEO roadshow ปฐมนิเทศพนักงานใหม่ การจัดสัมมนาและ การอบรมให้แก่พนักงาน การรับฟังข้อเสนอแนะ ความคิดเห็น การสื่อสารผ่านช่องทาง ภายในองค์กร การสำรวจความผูกพัน ของพนักงาน 	<ul style="list-style-type: none"> จัดให้มีการอบรม พัฒนาและ เพิ่มพูนทักษะในการทำงานให้แก่ พนักงาน รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะ และเข้าใจ ความต้องการของพนักงาน สื่อสารข้อมูลข่าวสาร และ นโยบายที่เกี่ยวข้องแก่พนักงาน เช่น นโยบายด้านสิทธิมนุษยชน เปิดโอกาสให้พนักงานมีส่วนร่วม กับกิจกรรมต่าง ๆ กำหนดค่าตอบแทนที่เหมาะสม กับความรับผิดชอบ และจัดให้มี สวัสดิการที่ดี ปรับปรุงสภาพแวดล้อมใน การทำงานให้ถูกต้องตามหลัก อาชีวอนามัยและความปลอดภัย ในการทำงาน

⁹ GRI 2-29

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการ ความคาดหวัง	ช่องทางการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย	กลยุทธ์การตอบสนองกับผู้มีส่วนได้เสีย
<p>3. ผู้ถือหุ้นและผู้ลงทุน</p> 	<p>Financial Performance</p> <ul style="list-style-type: none"> ผลการดำเนินงานที่ดีและการเติบโตทางธุรกิจ การกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารงานด้วยความโปร่งใส การได้รับผลตอบแทนจากการลงทุนที่ดีและการจ่ายเงินปันผลที่เหมาะสม การได้รับทราบข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับธุรกิจอย่างโปร่งใสและต่อเนื่อง <p>Environment & Social Responsibility</p> <ul style="list-style-type: none"> การดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงความยั่งยืนและต่อเนื่อง รวมถึงมีความรับผิดชอบต่อสังคม ชุมชน และสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> การจัดประชุมสามัญผู้ถือหุ้น การประชุมระหว่างบริษัทกับผู้ลงทุนและผู้ถือหุ้น ทุกไตรมาส เช่น Analyst Meeting, Opportunity Day, Company Visit, Conference Call, Roadshow การเปิดเผยข้อมูลผ่านตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย การสื่อสารผ่านเว็บไซต์ โทรศัพท์ อีเมล รายงานประจำปี 	<ul style="list-style-type: none"> สร้างผลประกอบการที่ดี จ่ายเงินปันผลที่เหมาะสม ตามนโยบายของบริษัท ดำเนินธุรกิจภายใต้ความเสี่ยงที่รัดกุม รอบคอบ มีการกำกับดูแลกิจการอย่างโปร่งใส เป็นธรรมชาติ ตรวจสอบได้ เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท ปรับปรุงเว็บไซต์นักลงทุนสัมพันธ์ ให้เป็นปัจจุบันและครบถ้วน รับฟังความคิดเห็น และข้อเสนอแนะ
<p>4. เจ้าหนี้</p> 	<p>Financial Performance</p> <ul style="list-style-type: none"> การได้รับคืนเงินต้นและดอกเบี้ยตามเงื่อนไขสัญญาที่ตกลงกัน ผลการดำเนินงานที่ดีและการเติบโตทางธุรกิจ <p>Corporate Governance & Transparency</p> <ul style="list-style-type: none"> การกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารงานด้วยความโปร่งใส 	<ul style="list-style-type: none"> การเปิดเผยข้อมูลผ่านตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย การประชุมแจ้งผลประกอบการ ทุกไตรมาส การสื่อสารผ่านเว็บไซต์ โทรศัพท์ อีเมล รายงานประจำปี 	<ul style="list-style-type: none"> สร้างผลประกอบการที่ดี จ่ายคืนเงินต้นและดอกเบี้ยตามเงื่อนไขสัญญา ดำเนินธุรกิจภายใต้ความเสี่ยงที่รัดกุม รอบคอบ มีการกำกับดูแลกิจการอย่างโปร่งใส เป็นธรรมชาติ ตรวจสอบได้ เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท
<p>5. คู่ค้า</p> 	<p>Supply Chain Management</p> <ul style="list-style-type: none"> การเจรจาต่อรองหรือข้อตกลงที่โปร่งใสและยุติธรรม โอกาสในการดำเนินธุรกิจร่วมกันในอนาคต <p>Data Privacy & Security</p> <ul style="list-style-type: none"> ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของข้อตกลงหรือข้อมูลตามสัญญาการค้า 	<ul style="list-style-type: none"> การเยี่ยมชม พบปะระหว่างบริษัทและคู่ค้า (Company Visit) การประชุมร่วมกับคู่ค้า เช่น การนำเสนอผลิตภัณฑ์ใหม่ การเพิ่มความรู้ในการใช้ผลิตภัณฑ์ 	<ul style="list-style-type: none"> รักษาความสัมพันธ์ที่ดีกับคู่ค้า เปิดเผยข้อมูลการประมวลผลซื้อขายอย่างโปร่งใส เท่าเทียมกัน รับฟัง แลกเปลี่ยนข้อคิดเห็น ร่วมกันอย่างสม่ำเสมอ สนับสนุนให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน ดูแลการคุ้มครองข้อมูลของคู่ค้าให้รัดกุมปลอดภัย

กลุ่มผู้มีส่วนได้เสีย	ความต้องการความคาดหวัง	ช่องทางการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้เสีย	กลยุทธ์การตอบสนองกับผู้มีส่วนได้เสีย
6. ชุมชน สังคม 	Environment & Social Responsibility <ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาการเข้าถึงบริการทางการแพทย์เพื่อส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดี การส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมเพื่อสังคมและชุมชน รวมถึงให้ความรู้ด้านการส่งเสริมสุขภาพ การดำเนินงานที่ส่งผลกระทบต่อชุมชนและสังคมน้อยที่สุด Climate Change <ul style="list-style-type: none"> การบริหารจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่เหมาะสม (Climate change) 	<ul style="list-style-type: none"> การรับฟังข้อเสนอแนะความคิดเห็นของชุมชน การทำกิจกรรมร่วมกับชุมชน เช่น การให้ความรู้และการส่งเสริมสุขภาพ โครงการจิตอาสา 	<ul style="list-style-type: none"> โรงพยาบาลในเครือให้บริการแก่ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคม การขยายโรงพยาบาลในเครือไปยังพื้นที่ชายแดนที่ยังขาดการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ เปิดโอกาสให้ชุมชนมีส่วนร่วมในกิจกรรมหรือโครงการต่าง ๆ สนับสนุนงบประมาณในการทำกิจกรรมเพื่อชุมชนและสังคมอย่างต่อเนื่อง จัดให้มีช่องทางรับฟังความคิดเห็น ข้อร้องเรียน และข้อเสนอแนะ
7. หน่วยงานภาครัฐ 	Corporate Governance & Transparency <ul style="list-style-type: none"> การปฏิบัติตามกฎหมาย และกฎระเบียบอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> รับฟัง ร่วมให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ต่อกฎระเบียบและแนวปฏิบัติต่าง ๆ ของภาครัฐ 	<ul style="list-style-type: none"> ดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามกฎหมายและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
8. คู่แข่งทางการค้า 	Corporate Governance & Transparency <ul style="list-style-type: none"> ประกอบธุรกิจภายใต้กรอบกติกาของการแข่งขันที่ดีและยุติธรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ติดตามแนวโน้มภาพรวมอุตสาหกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> ส่งเสริมการค้าอย่างเสรี ปฏิบัติภายใต้กรอบกติกาของการแข่งขันที่ดี
9. สื่อมวลชน 	Corporate Governance & Transparency <ul style="list-style-type: none"> ได้รับข้อมูลข่าวสารที่ถูกต้องรวดเร็ว และทันต่อเหตุการณ์อย่างเท่าเทียมกัน เปิดโอกาสให้สื่อมวลชนพบปะและพูดคุยกับผู้บริหารระดับสูง 	<ul style="list-style-type: none"> การให้สัมภาษณ์โดยผู้บริหารผ่านช่องทางต่าง ๆ เปิดเผยข้อมูลผ่านตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เว็บไซต์ โทรศัพท์ อีเมล รายงานประจำปี 	<ul style="list-style-type: none"> เปิดเผยข้อมูลที่สำคัญและจำเป็นเกี่ยวกับการดำเนินงานของบริษัท รับฟังความคิดเห็น ข้อเสนอแนะจากสื่อมวลชน

กระบวนการจัดทำประเด็นที่เป็นสาระสำคัญด้านความยั่งยืน¹⁰

บริษัททบทวนประเด็นด้านความยั่งยืนทั้งหมดในปี 2565 ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจ ซึ่งบริษัทมีการพิจารณาที่ครอบคลุมทุกประเด็นความเสี่ยงของบริษัทโดยอาศัยหลักการตามแนวทางของ Global Reporting Initiative Standards (GRI Standards) และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนของสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals: SDGs) โดยประกอบด้วยขั้นตอนหลักดังนี้



1. การระบุประเด็นที่สำคัญ และกำหนดขอบเขตการรายงาน (Identification)

บริษัทพิจารณาการระบุประเด็นความยั่งยืนขององค์กร จากข้อมูลภายในองค์กรที่อาจส่งผลกระทบต่อความยั่งยืนในการดำเนินธุรกิจของบริษัทซึ่งครอบคลุมในมิติด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม รวมถึงพิจารณาถึงความเสี่ยงและโอกาสต่อธุรกิจของบริษัททั้งปัจจัยภายในและปัจจัยภายนอกตลอดห่วงโซ่อุปทาน โดยมีข้อมูลประกอบการพิจารณา ดังนี้

ปัจจัยภายใน	ปัจจัยภายนอก
เป้าหมายและทิศทางของบริษัท	การทบทวนแนวโน้มทิศทางด้านความยั่งยืนและความเสี่ยงโลก
ความเสี่ยงและโอกาสที่สำคัญของบริษัททางด้านการเงิน การลงทุน การดำเนินงาน	เป้าหมายการพัฒนาอย่างยั่งยืน (SDGs)
กรอบการดำเนินงานด้านความยั่งยืนของบริษัท	การเทียบเคียงประเด็นสำคัญในกลุ่มธุรกิจเดียวกันทั้งของโลก และประเทศไทย
การรวบรวมข้อมูลจากหน่วยงานของบริษัท	ความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย
ความท้าทายในการดำเนินงานของบริษัท	

2. การจัดลำดับประเด็นที่สำคัญ (Prioritization)

บริษัทนำข้อมูลจากการระบุประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนที่มีนัยสำคัญต่อบริษัทและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมาจัดกลุ่ม และวิเคราะห์ระดับความสำคัญของประเด็นโดยเทียบเคียงกับความสอดคล้องกับตัวชี้วัดตามแนวทางการรายงานของ GRI ซึ่งพบว่าในปี 2565 มีประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนต่อผู้มีส่วนได้เสีย และต่อบริษัท รวม 13 ประเด็น

¹⁰ GRI 2-29, GRI 3-1

3. การให้เหตุผล (Validation)

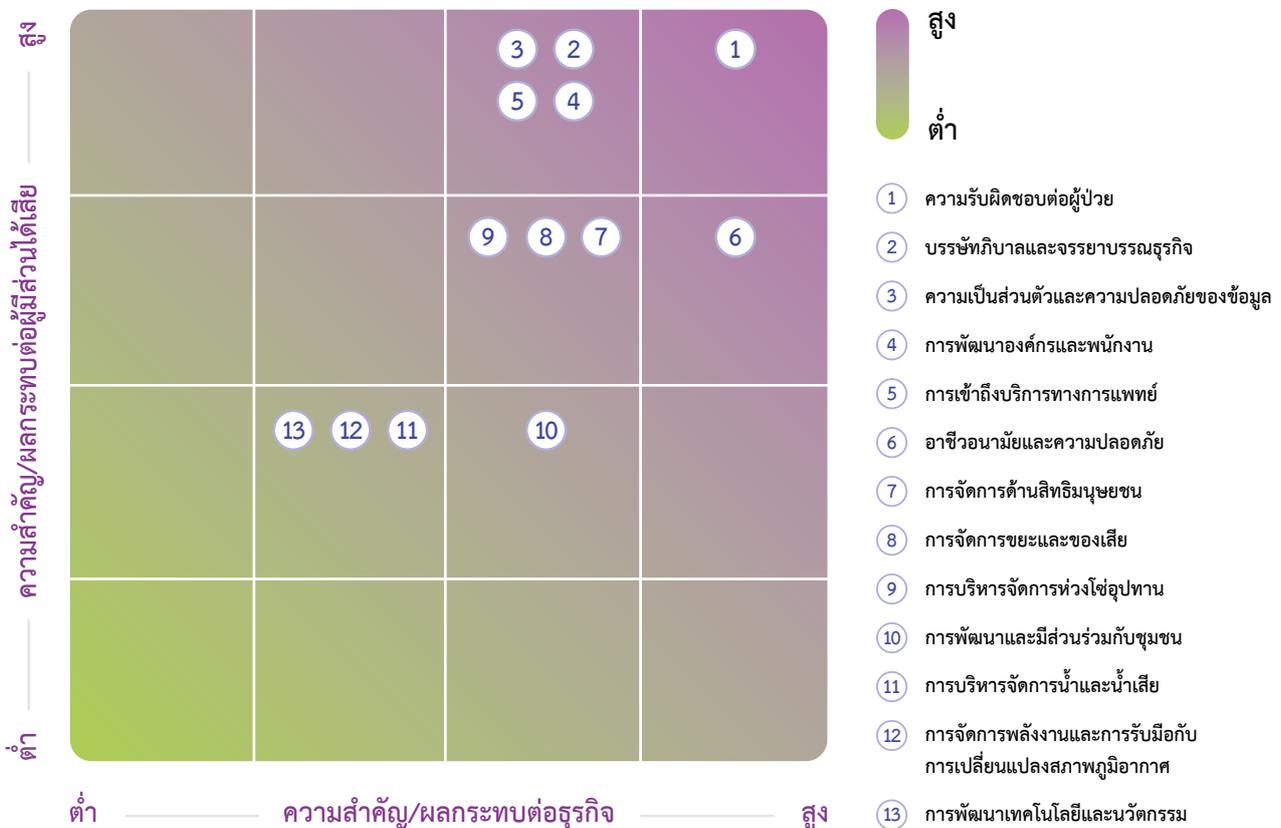
บริษัทตรวจสอบความถูกต้องการจัดลำดับความสำคัญของประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน จากนั้นจึงนำเสนอต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและคณะกรรมการบริษัทเพื่อตรวจสอบและรับรองผลการประเมินประเด็นสำคัญ

Materiality Matrix¹¹

หลักเกณฑ์สำคัญที่ใช้พิจารณาในการจัดลำดับความสำคัญ

ผู้มีส่วนได้เสีย	บริษัท
1. ระดับผลกระทบต่อผู้มีส่วนได้เสีย	1. โอกาสในการสร้างผลกระทบของประเด็น
2. ความสำคัญของประเด็นในอนาคตต่อผู้มีส่วนได้เสีย	2. ระดับความรุนแรงของผลกระทบ
3. ความหลากหลายของผู้มีส่วนได้เสีย	3. ระดับความเสี่ยงทางธุรกิจ
4. ระดับความคาดหวังต่อการจัดการของบริษัท	4. ระดับผลกระทบในระยะยาว
	5. ความสำคัญหรือโอกาสของประเด็นในอนาคต
	6. ความสอดคล้องกับนโยบาย หรือเป้าหมายของบริษัท

ผลการประเมินประเด็นที่สำคัญ



¹¹ GRI 3-2

ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนปี 2565

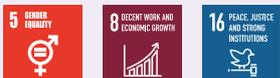


นโยบายและเป้าหมายการจัดการด้านความยั่งยืน

บริษัทมีเจตนาารมณในการดำเนินธุรกิจเพื่อความยั่งยืน ตามแนวทาง ESG คือ สิ่งแวดล้อม (Environment) สังคม (Social) และหลักธรรมาภิบาล (Governance) และยังคงตระหนักดีว่าการดำเนินธุรกิจโดยพิจารณาถึงผลกระทบต่ออย่างรอบด้าน พร้อมทั้งมีแนวทางการจัดการเพื่อหลีกเลี่ยง หรือลดผลกระทบจากการดำเนินธุรกิจที่อาจเกิดขึ้นต่อชุมชน สังคม และสิ่งแวดล้อม จะส่งผลให้บริษัทได้รับความเชื่อมั่น และความไว้วางใจจากผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม

บริษัทกำหนดแนวทางและเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน เพื่อตอบสนองต่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนตามแนวทาง ทั้ง 13 เป้าหมาย ขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals: SDGs)

เป้าหมายและแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืนของบริษัท

กรอบความยั่งยืน	ประเด็นสำคัญ	แนวทางการบริหารจัดการ
ด้านเศรษฐกิจ	<ul style="list-style-type: none"> • ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาศักยภาพ คุณภาพการใช้บริการ รวมถึง การสร้างความเชื่อมั่นให้กับลูกค้า • การให้บริการผู้ป่วยตามมาตรฐานของ โรงพยาบาลทั้ง HA และ JCI
	<ul style="list-style-type: none"> • บรรษัทภิบาลและจรรยาบรรณธุรกิจ 	<ul style="list-style-type: none"> • ดำเนินธุรกิจภายใต้การบริหารความเสี่ยง ที่รัดกุม รอบคอบ มีการกำกับดูแลกิจการ อย่างโปร่งใส เป็นธรรม ตรวจสอบได้ • ดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามกฎหมายและระเบียบปฏิบัติที่เกี่ยวข้องอย่างเคร่งครัด
	<ul style="list-style-type: none"> • ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของ ข้อมูล 	<ul style="list-style-type: none"> • พัฒนาศักยภาพการปกป้องข้อมูลส่วนตัวของ ผู้มีส่วนได้เสีย • จัดทำแนวทางในการใช้สิทธิ์ที่เกี่ยวข้องกับข้อมูล ส่วนบุคคล
	<ul style="list-style-type: none"> • การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน 	<ul style="list-style-type: none"> • ตรวจสอบประเมินความเสี่ยงอย่างต่อเนื่องเป็น ประจำทุกปี • พัฒนาศักยภาพ คุณภาพการใช้บริการ รวมถึง การสร้างความเชื่อมั่นให้กับลูกค้า
	<ul style="list-style-type: none"> • การพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม 	<ul style="list-style-type: none"> • ส่งเสริมการพัฒนา นวัตกรรมบริการทาง การแพทย์โดยใช้เทคโนโลยี เพื่อสร้างโอกาส ทางธุรกิจ

กรอบความยั่งยืน	ประเด็นสำคัญ	แนวทางการบริหารจัดการ
ด้านสังคม	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาองค์กรและพนักงาน 	<ul style="list-style-type: none"> จัดอบรมพัฒนาความรู้และทักษะของพนักงานเพื่อการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ มีค่าตอบแทนและสวัสดิการที่เหมาะสม และสนับสนุนความก้าวหน้าในการทำงาน สร้างการมีส่วนร่วมของพนักงานและผู้เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน เพื่อสร้างสรรค์คุณค่าที่ยั่งยืนสู่สังคมและการมีส่วนร่วมกับชุมชน
	<ul style="list-style-type: none"> การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> เข้าร่วมให้บริการรักษาพยาบาลแก่ผู้ประกันตนตามโครงการประกันสังคม จัดตั้งโรงพยาบาลในบริเวณพื้นที่ชายแดนของประเทศ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงบริการรักษาพยาบาลที่มีประสิทธิภาพ
	<ul style="list-style-type: none"> อาชีวอนามัยและความปลอดภัย 	<ul style="list-style-type: none"> สร้างความตระหนักและปรับเปลี่ยนพฤติกรรมการทำงานให้เกิดเป็นวัฒนธรรมความปลอดภัย
	<ul style="list-style-type: none"> การจัดการด้านสิทธิมนุษยชน 	<ul style="list-style-type: none"> เคารพสิทธิมนุษยชน ความเท่าเทียม การไม่เลือกปฏิบัติ และความหลากหลายของบุคคล
	<ul style="list-style-type: none"> การพัฒนาและมีส่วนร่วมกับชุมชน 	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนกิจกรรมสาธารณประโยชน์ต่อสังคม ส่งเสริมความรู้ด้านสุขภาพและการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ให้แก่สังคมและชุมชน
กรอบความยั่งยืน	ประเด็นสำคัญ	แนวทางการบริหารจัดการ
ด้านสิ่งแวดล้อม	<ul style="list-style-type: none"> การจัดการของเสีย 	<ul style="list-style-type: none"> สนับสนุนการบริหารจัดการขยะแต่ละประเภทให้ถูกวิธี ลดปริมาณของเสียจากแหล่งกำเนิด อาทิ เปลี่ยนแปลงพฤติกรรมลดใช้พลาสติก
	<ul style="list-style-type: none"> การบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย 	<ul style="list-style-type: none"> รณรงค์การใช้น้ำอย่างประหยัด
	<ul style="list-style-type: none"> การจัดการพลังงานและการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ 	<ul style="list-style-type: none"> จัดกิจกรรมสร้างจิตสำนึกการอนุรักษ์พลังงานให้แก่พนักงาน คู่ค้า ลูกค้า/ผู้ป่วย เปลี่ยนอุปกรณ์ในโรงพยาบาลและสำนักงานเป็นแบบที่ช่วยประหยัดพลังงาน การติดตั้งพลังงานทดแทนที่ช่วยลดการใช้พลังงานและลดการสร้างก๊าซเรือนกระจก

ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนที่สอดคล้องกับมาตรฐาน GRI Standard

เพื่อจัดการธุรกิจให้สอดคล้องกับมาตรฐานการจัดทำรายงานความยั่งยืน (GRI Standard) บริษัทจึงได้จัดทำรายงานความยั่งยืนฉบับนี้ โดยการรายงานประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนของบริษัทที่มีความสอดคล้องระหว่างเป้าหมายความยั่งยืนของบริษัท (SDGs) และมาตรฐานการจัดทำรายงานความยั่งยืนดังนี้

ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน	ผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้องกับมาตรฐานการจัดทำรายงานความยั่งยืน (GRI Standard)	ความสอดคล้องกับเป้าหมายที่ยั่งยืน (SDGs)	เนื้อหาที่รายงาน
เศรษฐกิจ				
ความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 416-1, GRI 416-2, GRI 417-1, GRI 417-2, GRI 417-3, GRI 3-3	  	การบริหารลูกค้าสัมพันธ์
บรรษัทภิบาลและจรรยาบรรณธุรกิจ	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 2-9, GRI 2-10, GRI 2-11, GRI 2-12, GRI 2-13, GRI 2-14, GRI 2-15, GRI 2-16, GRI 2-17, GRI 2-18, GRI 2-19, GRI 2-20, GRI 2-21, GRI 2-23, GRI 2-26, GRI 3-3, GRI 205-1, GRI 205-2, GRI 205-3, GRI 206-1		การกำกับดูแล และจรรยาบรรณทางธุรกิจ
ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของข้อมูล	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 2-13, GRI 3-3		ความเป็นส่วนตัวและความปลอดภัยของข้อมูล
การบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 204-1, GRI 308-1, GRI 308-2, GRI 407-1, GRI 408-1, GRI 409-1, GRI 414-1, GRI 414-2	  	การจัดการห่วงโซ่อุปทาน
การพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรม	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 2-13, GRI 3-3	 	นวัตกรรม และเทคโนโลยี

ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน	ผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้องกับมาตรฐานการจัดทำรายงานความยั่งยืน (GRI Standard)	ความสอดคล้องกับเป้าหมายที่ยั่งยืน (SDGs)	เนื้อหาที่รายงาน
สังคัม				
การพัฒนาองค์กรและพนักงาน	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 401-1, GRI 401-2, GRI 401-3, GRI 404-1, GRI 404-2, GRI 404-3, GRI 3-3	   	การพัฒนาบุคลากร การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล
การเข้าถึงบริการทางการแพทย์	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 		  	การเข้าถึงบริการทางการแพทย์
อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 403-1, GRI 403-2, GRI 403-3, GRI 403-4, GRI 403-5, GRI 403-6, GRI 403-7, GRI 403-8, GRI 403-9, GRI 403-10, GRI 3-3	 	อาชีวอนามัย และความ ความปลอดภัย
การจัดการด้านสิทธิมนุษยชน	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 412-1, GRI 407-1, GRI 3-3	    	สิทธิมนุษยชน
การพัฒนาและมีส่วนร่วมชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 413-1, GRI 413-2, GRI 3-3	  	การมีส่วนร่วมกับชุมชน



ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืน	ผู้มีส่วนได้เสีย	ความสอดคล้องกับมาตรฐานการจัดทำรายงานความยั่งยืน (GRI Standard)	ความสอดคล้องกับเป้าหมายที่ยั่งยืน (SDGs)	เนื้อหาที่รายงาน
สิ่งแวดล้อม				
การจัดการขยะและของเสีย	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 306-1, GRI 306-2, GRI 306-3, GRI 306-4, GRI 306-5, GRI 3-3		การบริหารจัดการของเสีย
การบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 303-1, GRI 303-2, GRI 303-3, GRI 303-4, GRI 303-5, GRI 3-3		การบริหารจัดการน้ำ
การจัดการพลังงานและการรับมือกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ	<ul style="list-style-type: none"> พนักงาน หน่วยงานราชการ ลูกค้า/ผู้ป่วย ชุมชนและสังคม คู่ค้า นักลงทุน ผู้ถือหุ้น และเจ้าหน้าที่ 	GRI 302-1, GRI 302-2, GRI 302-3, GRI 302-4, GRI 302-5, GRI 305-1, GRI 305-2, GRI 305-3, GRI 305-4, GRI 305-5, GRI 305-6, GRI 305-7, GRI 3-3		การบริหารจัดการพลังงาน และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ





ภาพรวมผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนของ BCH

ด้านบรรษัทภิบาล และเศรษฐกิจ

รายได้รวม
18,910.30
ล้านบาท



กำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่



3,038.91
ล้านบาท

เงินปันผลต่อหุ้น

0.80

บาทต่อหุ้น



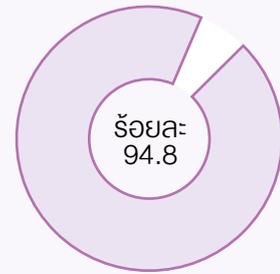
ผู้บริหาร
ตอบรับนโยบาย
การต่อต้านทุจริต
100%



ผู้บริหารตอบรับ
จรรยาบรรณธุรกิจ
100%

ความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ
โดยใช้ตัวชี้วัดการประเมิน
ด้วยหลักการ

HAPPY



ร้อยละ
94.8



การประเมิน
ลูกค้า
100%



การกลับมาใช้บริการ
97.3%

ด้านสังคม

ไม่มี

กรณีการละเมิด
สิทธิมนุษยชนตลอดห่วงโซ่คุณค่า



ไม่มี

จ้างแรงงาน
จากชุมชน



จำนวนชั่วโมง
การอบรมของพนักงานเฉลี่ย

7.6 ชั่วโมงต่อคนต่อปี



ไม่มี

การเสียชีวิตจากการปฏิบัติงาน



โรงพยาบาลที่เข้าร่วม
โครงการประกันสังคม
10 โรงพยาบาล

อัตราการบาดเจ็บถึงขั้นหยุดงาน
จากการทำงาน

1.8 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน



ด้านสิ่งแวดล้อม



จำนวนกรณีที่มีการฝ่าฝืนกฎหมาย
และกฎระเบียบข้อบังคับด้านสิ่งแวดล้อม
0 กรณี



การใช้พลังงานสุทธิ
11,737.28
เมกะวัตต์-ชั่วโมง



PLEASE
**BRING
YOUR OWN
BAGS**

การปล่อยก๊าซเรือนกระจก

7,593.15

ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า



ปริมาณของเสียทั้งหมด

221.85
ตัน

การรองรับน้ำรวม

68,282
ลบ.ม.



น้ำทิ้งรวม

54,625
ลบ.ม.

*ข้อมูลด้านสิ่งแวดล้อมจากโรงพยาบาลเว็ลต์เมดิคอลเท่านั้น



03

ผลการดำเนินงาน ด้านความยั่งยืน

6. มิติเศรษฐกิจ
7. มิติสังคม
8. มิติสิ่งแวดล้อม





มิติเศรษฐกิจ





มิติเศรษฐกิจ

ด้านเศรษฐกิจและบรรษัทภิบาล

ประเด็นด้านบรรษัทภิบาลและเศรษฐกิจเป็นหนึ่งในมิติด้านความยั่งยืนที่มีความสำคัญและได้รับความสนใจจากสาธารณชน เนื่องจากเป็นปัจจัยที่ช่วยปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงานขององค์กรให้ตรงตามเป้าหมาย และเกิดประสิทธิภาพสูงสุด บริษัทจึงให้ความสำคัญโดยได้ดำเนินธุรกิจควบคู่ไปกับความโปร่งใส เป็นธรรมและมีจริยธรรม ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี คำนึงถึงการดำเนินธุรกิจโดยเคารพสิทธิมนุษยชนของผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม การจัดการห่วงโซ่อุปทาน การรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน และการบริหารจัดการความเสี่ยง โดยนำเทคโนโลยีสารสนเทศเข้ามาพัฒนาการบริการ ควบคู่กับการรักษาความปลอดภัยและคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของข้อมูล เพื่อสร้างความพึงพอใจและความเชื่อมั่นให้กับลูกค้าซึ่งนำไปสู่การสร้างความสามารถในการแข่งขันในระยะยาว

คุณภาพการให้บริการและความรับผิดชอบต่อผู้ป่วย¹²

โรงพยาบาลในเครือให้ความสำคัญกับต่อความปลอดภัยของผู้ป่วยเป็นอันดับแรก จึงจัดให้มีกระบวนการกำหนดนโยบาย ควบคุมคุณภาพการให้บริการด้านสุขภาพและแนวทางการดำเนินงานภายในองค์กรที่สอดคล้องกับมาตรฐานทั้งในระดับประเทศ และระดับสากล เพื่อป้องกันความเสี่ยงที่สามารถเกิดขึ้นอาจเกิดขึ้นต่อผู้ป่วยและองค์กร ดังนั้นบริษัทจึงมีแนวทางในการปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง และสม่ำเสมอ โดยได้มีการนำระบบคุณภาพต่าง ๆ มาใช้ในกระบวนการดูแลผู้ป่วยอย่างต่อเนื่อง เช่น ระบบมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลระดับประเทศ Hospital Accreditation (HA) จากสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล และมาตรฐานคุณภาพโรงพยาบาลระดับสากล Joint commission International (JCI)

นอกจากนี้ บริษัทมีการบริหารจัดการความสัมพันธ์กับผู้ใช้บริการ (Customer Relationship Management: CRM) อย่างต่อเนื่อง โดยให้ความสำคัญกับการพัฒนาความพึงพอใจของผู้ใช้บริการ ควบคู่ไปกับความมุ่งมั่นในการบริการอย่างมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน และปลอดภัย ซึ่งจะส่งผลช่วยส่งเสริมให้เกิดความเชื่อมั่นและความไว้วางใจแก่ผู้ใช้บริการ และเป็นการรักษาฐานลูกค้าของบริษัทได้ในระยะยาว



การรับรองคุณภาพ

การรับรองคุณภาพสถานพยาบาลระดับประเทศ (Hospital Accreditation: HA)



การรับรอง HA เป็นการรับรองคุณภาพ และความปลอดภัยในการดูแลผู้ป่วยของสถานพยาบาล โดยสถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล (องค์การมหาชน) [Healthcare Accreditation Institute (Public Organization)] และอาศัยกรอบมาตรฐานตามหลักสากล โดยมีกิจกรรมหลัก 3 ขั้นตอน โดยพิจารณาคุณภาพการดำเนินงานตั้งแต่ภาพรวมขององค์กร ระบบงานสำคัญของโรงพยาบาล กระบวนการดูแลผู้ป่วย และผลลัพธ์การดำเนินงาน ดังนี้

- 1. การพัฒนาคุณภาพ** สถานพยาบาลเป็นผู้พัฒนาระบบงานให้เหมาะสมกับสภาพพื้นที่สอดคล้องตามแนวทางที่มาตรฐานกำหนด
- 2. การประเมินคุณภาพ** สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล จัดคณะที่ปรึกษา ผู้เยี่ยมสำรวจ เข้าประเมินการพัฒนาคุณภาพของสถานพยาบาล เมื่อสถานพยาบาลมีความพร้อมที่จะขอการรับรอง
- 3. การรับรองคุณภาพ** สถาบันรับรองคุณภาพสถานพยาบาล ให้การรับรองหากสถานพยาบาลมีการพัฒนาคุณภาพตามเกณฑ์ โดยมีอายุการรับรองครั้งแรก 2 ปี

มาตรฐานการดูแลรักษาพยาบาลระดับสากล (Joint commission International: JCI)



มาตรฐาน JCI มีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาคุณภาพ และความปลอดภัยในการรักษาผู้ป่วย ผ่านการตรวจประเมินและการรับรองมาตรฐานคุณภาพ ครอบคลุมถึงระบบโครงสร้างความปลอดภัยทางกายภาพ เพื่อลดความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นต่อผู้ใช้บริการ การบริหารจัดการองค์กร ทิศทาง และภาวะผู้นำระบบ การรองรับภาวะฉุกเฉิน ระบบการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ ระบบการสื่อสารและสารสนเทศ ระบบการบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล ระบบคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป่วย รวมถึงการพัฒนาและปรับปรุงคุณภาพการดูแลรักษาตั้งแต่ผู้ป่วย เข้ามาในโรงพยาบาลจนออกจากโรงพยาบาล โดยมาตรฐาน JCI จะสามารถชี้วัดระดับคุณภาพที่ทัดเทียมกับสถานพยาบาลในประเทศ ยุโรป และสหรัฐอเมริกา

มาตรฐานที่เน้นผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง (Patient-Centered Standards)

- เป้าหมายความปลอดภัยผู้ป่วยสากล (International Patient Safety Goals: IPSG)
- การเข้าถึงการดูแลและความต่อเนื่องของการดูแล (Access to Care and Continuity of Care: ACC)
- การบริการด้านสุขภาพที่มุ่งเน้นผู้ป่วยเป็นสำคัญ (Patient-Centered Care : PCC)
- การประเมินผู้ป่วย (Assessment of Patients: AOP)
- การดูแลผู้ป่วย (Care of Patients: COP)
- การดูแลด้านวิสัญญี และศัลยกรรม (Anesthesia and Surgical Care: ASC)
- การจัดการด้านยา และการใช้ยา (Medication Management and Use: MMU)

มาตรฐานการจัดการสถานพยาบาล (Health Care Organization Management Standards)

- มาตรฐานการพัฒนาคุณภาพและความปลอดภัยผู้ป่วย (Quality Improvement and Patient Safety: QPS)
- การป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Prevention and Control of Infections: PCI)
- การกำกับดูแลกิจการการนำและทิศทางองค์กร (Governance, Leadership and Director : GLD)
- การจัดการและความปลอดภัยในอาคารสถานที่ (Facility Management and Safety: FMS)
- คุณสมบัติและการฝึกอบรมของบุคลากร (Staff Qualifications and Education: SQE)
- การจัดการสารสนเทศ (Management of Information: MOI)

(ดูรายละเอียดเพิ่มเติมที่ <https://www.jointcommissioninternational.org>, www.ha.or.th)

มาตรฐานองค์กรของ BCH

	<p>ISO 15189 มาตรฐานระบบคุณภาพห้องปฏิบัติการทางการแพทย์</p>
	<p>ISO 9002 มาตรฐานระบบคุณภาพด้านการกำกับดูแลการผลิตการติดตั้งและการบริการ</p>
	<p>ISO 15190 มาตรฐานความปลอดภัยในห้องปฏิบัติการทางการแพทย์ มุ่งเน้นระบบบริหารจัดการสภาพแวดล้อมทั่วไปในการทำงาน มาตรฐานป้องกันอันตราย ความมั่นคงทางชีวภาพ และการจัดการของเสีย</p>
	<p>ISO 9001 มาตรฐานระบบบริหารงานคุณภาพตามมาตรฐานสากล</p>
	<p>มาตรฐานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย</p>
	<p>มาตรฐานรับรองระบบบริหารงานคุณภาพตามมาตรฐานงานเทคนิคการแพทย์ สำหรับห้องปฏิบัติการทางการแพทย์</p>
	<p>การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการเครือข่ายตรวจ SARS-CoV-2 ด้วยวิธี Real-time RT-PCR</p>
	<p>มาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตาม พรบ.คุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์</p>
	<p>การรับรองการบริหารกิจการโดยใช้แนวปฏิบัติการใช้แรงงานที่ดี (Good labour Practices: GLP) จากกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน</p>

โครงการมหกรรมคุณภาพ ส่งเสริมมาตรฐานการให้บริการตามหลัก HA

ในปี 2565 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น ได้มีการจัดงานมหกรรมคุณภาพ ประจำปี 2565 ให้แก่ บุคลากร ในโรงพยาบาลเพื่อเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานของโรงพยาบาล และเพื่อส่งเสริมให้พนักงานและเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลปฏิบัติงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยคำนึงถึงความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากรภายในโรงพยาบาล

นอกจากนี้ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการให้ข้อมูลที่ละเอียดครบถ้วน ถูกต้อง เกี่ยวกับการให้บริการในแต่ละขั้นตอน เพื่อให้ผู้ป่วยเข้าใจ พร้อมเปิดโอกาสให้ผู้ป่วย มีส่วนร่วมในการพิจารณา ก่อนตัดสินใจเข้ารับบริการ เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความพึงพอใจสูงสุด ในขณะที่เดียวกันบริษัทมีข้อกำหนดให้ทำการตลาดอย่างเป็นธรรมชาติ ไม่มีการโฆษณาชวนเชื่อ และกำหนดราคาอย่างสมเหตุสมผล อีกทั้งยังได้สนับสนุนให้ใช้ระบบสารสนเทศเพื่ออำนวยความสะดวกในการให้บริการแก่ผู้ป่วยได้รวดเร็วมากยิ่งขึ้น รวมถึงสามารถติดต่อส่งข่าวสาร และข้อมูลที่เป็นประโยชน์ภายหลังจากการใช้บริการในโรงพยาบาล



เป้าหมายคะแนนความพึงพอใจของลูกค้า

เป้าหมายความพึงพอใจ

บริษัทมีเป้าหมายในการสร้างความพึงพอใจให้แก่ลูกค้าเป็นสิ่งสำคัญ โดยได้กำหนดเป้าหมายคะแนนความพึงพอใจของลูกค้าไว้ที่ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ในการดำเนินงานทุกปี

การสำรวจความพึงพอใจของลูกค้าปี 2565

บริษัทเล็งเห็นถึงโอกาสในการพัฒนารูปร่างผ่านการวิเคราะห์ข้อมูลความเห็นของลูกค้า และพัฒนาความพึงพอใจของผู้ใช้บริการโรงพยาบาลอย่างต่อเนื่อง โดยการประเมินความพึงพอใจของผู้ใช้บริการใช้ตัวชี้วัดการประเมินด้วยหลักการ H A P P Y ครอบคลุมทั้งหมด 5 ด้าน ดังนี้

H A P P Y

HONEST

ให้บริการด้วยความซื่อสัตย์



ATTENTIVE

ใส่ใจ ห่วงใยและให้บริการโดยไม่ต้องร้องขอ



PROFESSIONAL

เป็นทีมงานมืออาชีพที่มีคุณภาพน่าเชื่อถือ



PROGRESSIVE

รับรู้ปัญหาได้เร็ว และสามารถแก้ไขได้อย่างเหมาะสม

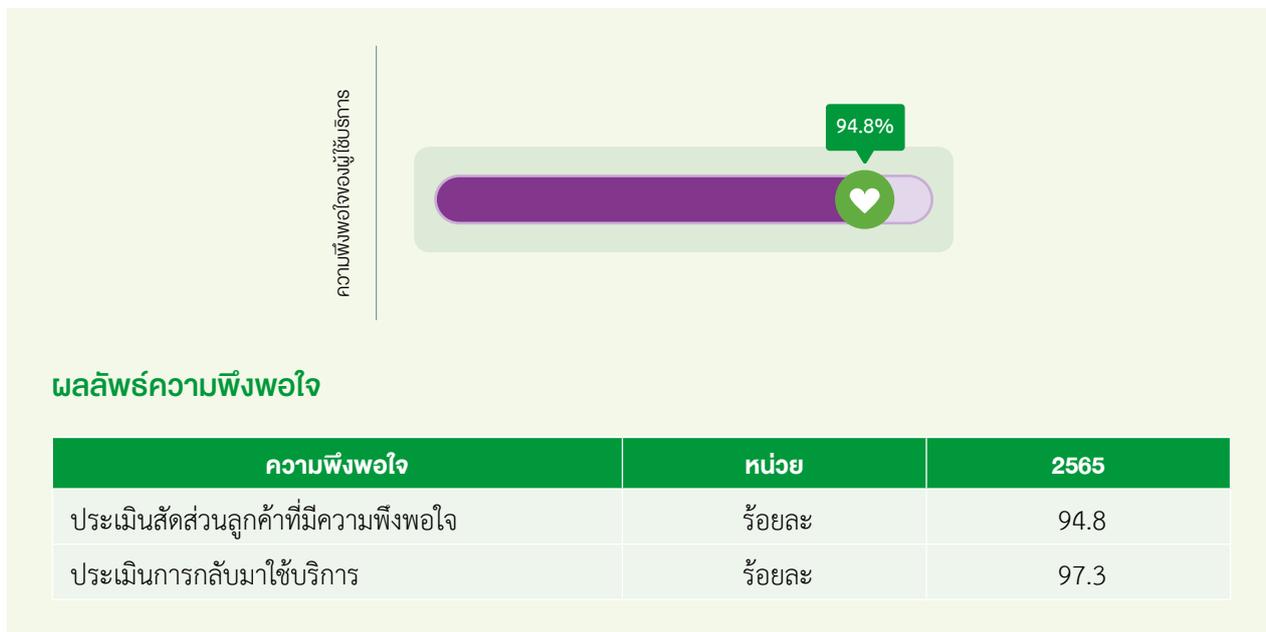


YOUTHFUL

มีชีวิตชีวาสดใส กระตือรือร้นในการให้บริการ



ในปี 2565 จากผลสำรวจความพึงพอใจของบริษัทที่มีเรื่องร้องเรียน และข้อเสนอแนะทั้งหมด จำนวน 22 เรื่อง แบ่งเป็น เรื่องขอความช่วยเหลือจำนวน 0 เรื่อง (0%) เรื่องร้องเรียนจำนวน 0 เรื่อง (0%) เรื่องเสนอแนะจำนวน 11 เรื่อง (50%) เรื่องชมเชยจำนวน 11 เรื่อง (50%)



ทั้งนี้ ผลสำรวจความพึงพอใจในปี 2565 จะนำไปใช้ประกอบการพิจารณาโครงการในปี 2566 ต่อไป และบริษัทจะยังคงดำเนินการสำรวจพึงพอใจของลูกค้าเป็นประจำสม่ำเสมอ เพื่อพัฒนาคุณภาพการบริการที่มีความพึงพอใจสูงสุดต่อไป



การกำกับดูแลกิจการที่ดี

บริษัทให้ความสำคัญในการดำเนินธุรกิจด้วยความซื่อสัตย์ โปร่งใส และความรับผิดชอบต่อสังคมและผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่ม บริษัทจึงได้มีการประกาศนโยบายการกำกับดูแลกิจการและจริยธรรมทางธุรกิจตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ประกอบด้วย 5 หมวด ได้แก่ สิทธิของผู้ถือหุ้น การปฏิบัติต่อผู้ถือหุ้นอย่างเท่าเทียมกัน บทบาทของผู้มีส่วนได้เสีย การเปิดเผยข้อมูลและความโปร่งใส และความรับผิดชอบต่อคณะกรรมการ ครอบครัวผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มตลอดห่วงโซ่อุปทาน ซึ่งบริษัทจะมีการทบทวนทุก 1 ปี

นอกจากนี้บริษัทได้มีการจัดทำคู่มือจริยธรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี¹³ เพื่อสร้างความเข้าใจและใช้เป็นแนวทางในการปฏิบัติงานที่ดีของพนักงานทุกระดับชั้น

คณะกรรมการบริษัท¹⁴

คณะกรรมการบริษัทในสิ้นปี 2565 มีจำนวน 11 คน ประกอบด้วย ประธานกรรมการจำนวน 1 คน กรรมการจำนวน 6 คน และกรรมการอิสระจำนวน 4 คน โครงสร้างของคณะกรรมการบริษัทประกอบด้วย คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง โดยบริษัทจัดทำกฏบัตรคณะกรรมการบริษัท กฏบัตรคณะกรรมการตรวจสอบ กฏบัตรคณะกรรมการบริหาร และกฏบัตรคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เพื่อระบุบทบาท หน้าที่และความรับผิดชอบของคณะกรรมการแต่ละชุด ทั้งนี้ ในปี 2566 บริษัทได้จัดตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน รวมทั้งขยายขอบเขตการทำงานของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงให้ครอบคลุมหลักการด้านความยั่งยืน และเปลี่ยนชื่อเป็นคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยงตามผลการประชุมคณะกรรมการครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566

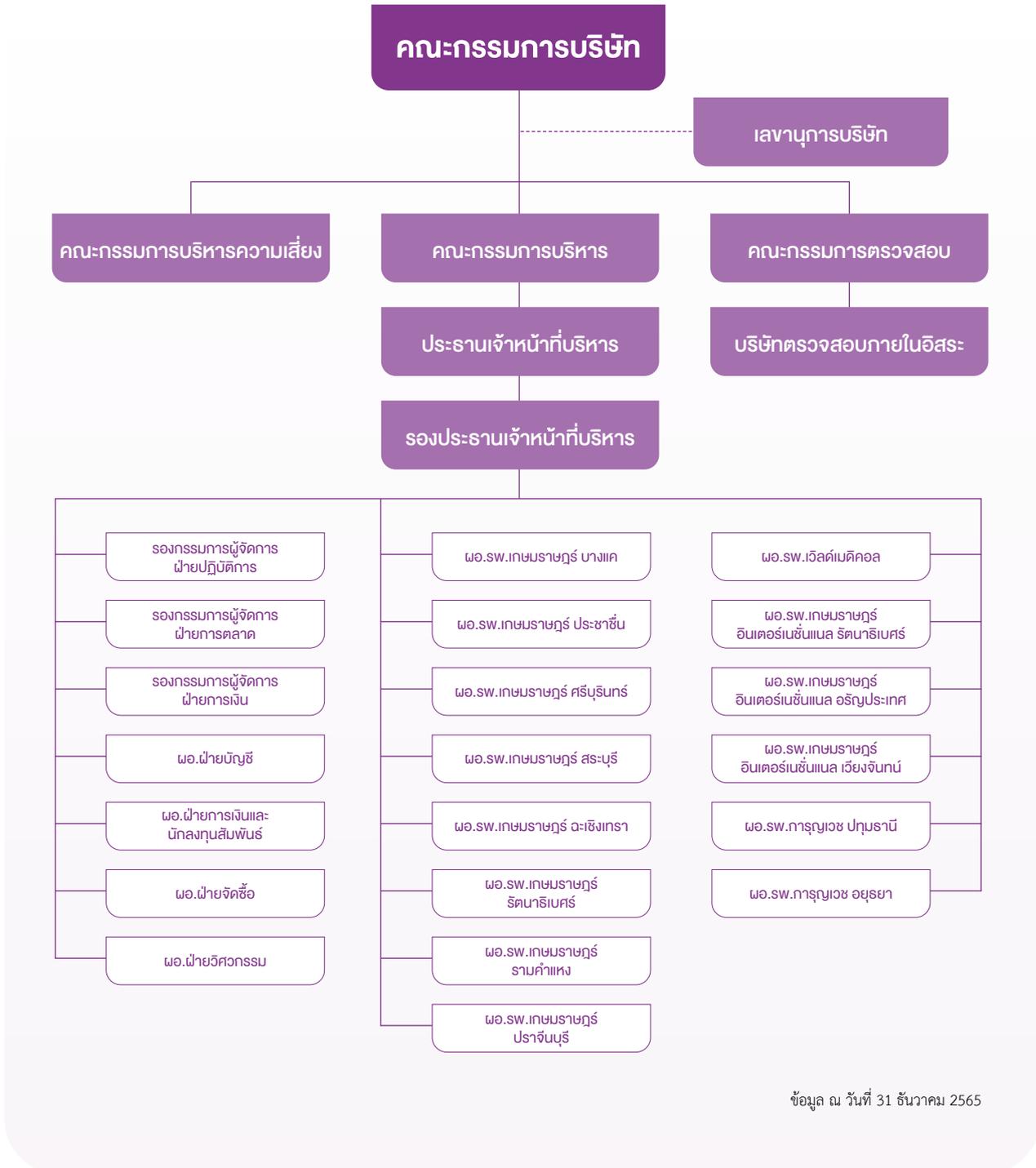


¹³ สามารถศึกษารายละเอียดของคู่มือจริยธรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ได้ที่ <https://www.bangkokchainhospital.com/th/governance/cg-policies-and-compliance>

¹⁴ GRI 2-9, GRI 2-11, GRI 2-12

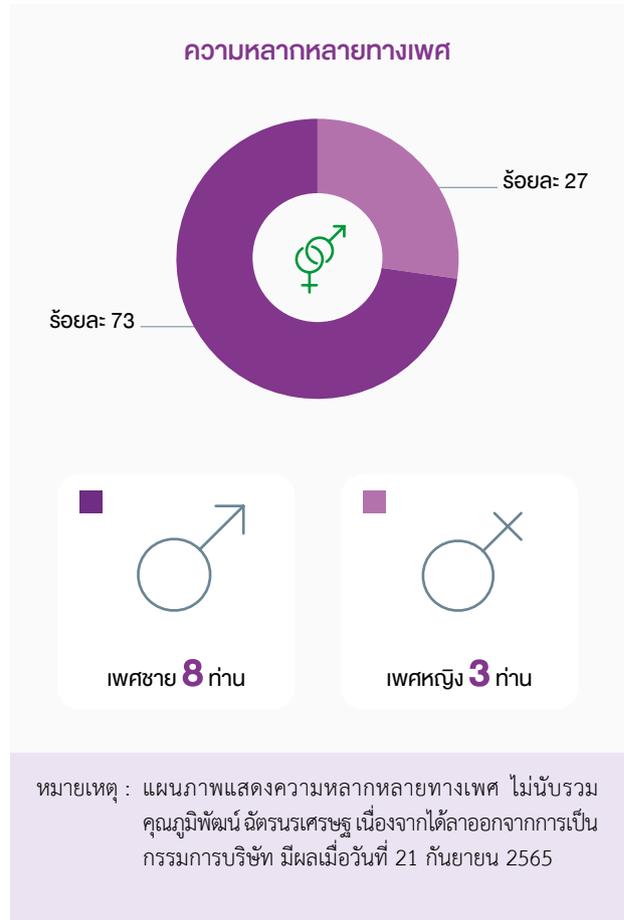
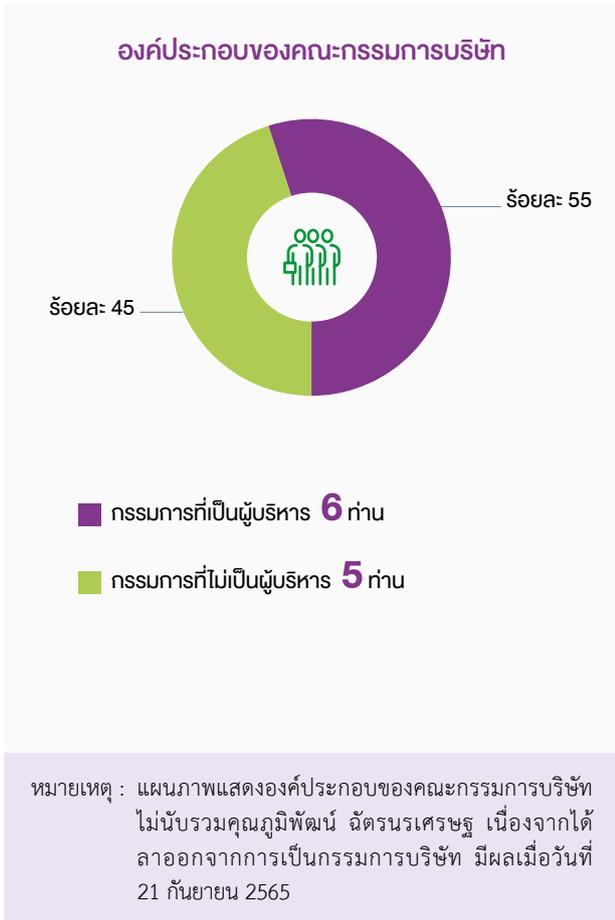
โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ

โครงสร้างภายในบริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)^{1/}

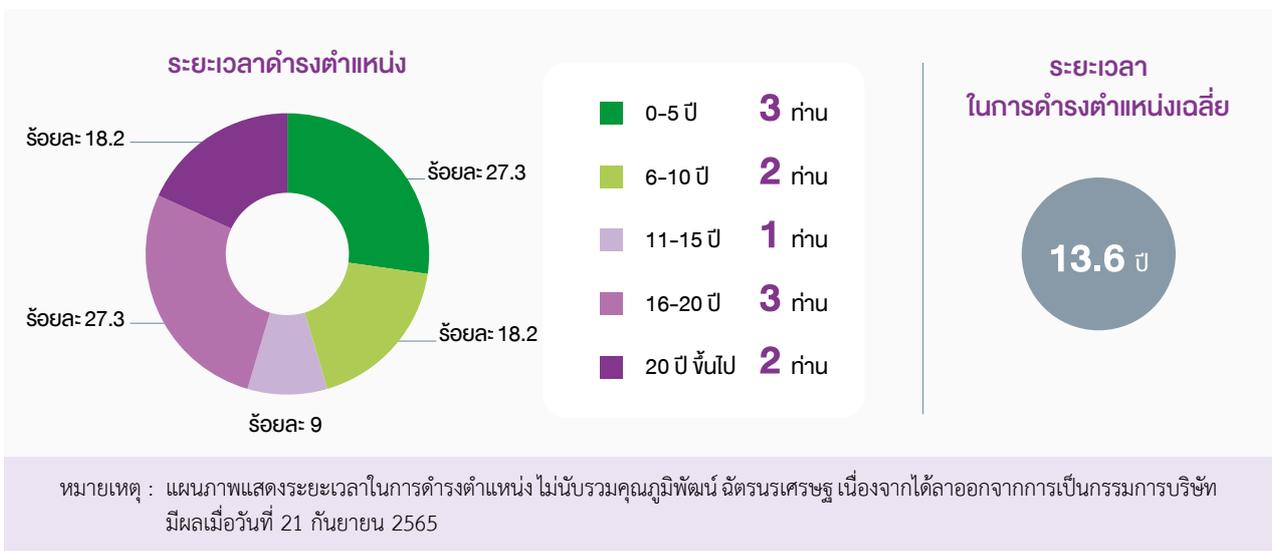


หมายเหตุ: ^{1/}ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้พิจารณาอนุมัติการเพิ่มขอบเขตอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เป็นคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยง เพื่อยกระดับวิธีการปฏิบัติงานและการบริหารความเสี่ยงองค์กรให้สอดคล้องกับแนวทางการพัฒนาธุรกิจอย่างยั่งยืนทั้งมิติสิ่งแวดล้อม สังคม และการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Environment, Social, Governance: ESG) และพิจารณาแต่งตั้งคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานด้านการสรรหาและคัดเลือกกรรมการที่มีคุณสมบัติเหมาะสมกับกลยุทธ์ของธุรกิจ รวมถึงการพิจารณาค่าตอบแทนของกรรมการอย่างเหมาะสม

- ในวันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทที่มีคณะกรรมการบริษัท 11 ท่าน แบ่งเป็น กรรมการที่เป็นผู้บริหาร จำนวน 6 ท่าน กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหารจำนวน 5 ท่าน ซึ่งบริษัทมีกรรมการอิสระ 4 ท่าน อย่างน้อย 1 ใน 3 ของจำนวนคณะกรรมการทั้งหมด และไม่น้อยกว่า 3 ท่าน โดยพิจารณาคัดเลือกแต่งตั้งกรรมการอิสระของบริษัทจะคำนึงถึงข้อกำหนดทางกฎหมาย และประกาศของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย และสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์



- สิ้นปี 2565 คณะกรรมการบริษัทมีเพศหญิง 3 ท่าน และเพศชาย 8 ท่าน โดยมีระยะเวลาในการดำรงตำแหน่งเฉลี่ย 13.6 ปี



- คณะกรรมการบริษัทที่มีความหลากหลาย (Board Diversity) ไม่มีการกีดกันทางเพศและเชื้อชาติและมีความหลากหลายของการศึกษาและประสบการณ์ เพื่อให้สอดคล้องกับการดำเนินงานขององค์กรผ่านการจัดทำตารางความรู้ความชำนาญ (Board Skill Matrix)

ตารางความรู้ความชำนาญ (Board Skill Matrix)

ลำดับ	รายชื่อ	ความรู้ความชำนาญ								
		ความรู้ความชำนาญหลัก							ความรู้ความชำนาญเฉพาะด้าน	
		การบัญชี	การเงิน	กฎหมาย	กลยุทธ์การงานและการตลาด	การบริหารธุรกิจและจรรยาบรรณธุรกิจ	เศรษฐกิจ	การบริหารความเสี่ยง	การแพทย์และการบริหารธุรกิจโรงพยาบาล	เทคโนโลยีสารสนเทศ
1	ศ.ดร.นพ.เฉลิม หาญพานิชย์	⊙	⊙		⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	
2	ผศ.ดร.พญ.สมพร หาญพานิชย์				⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	
3	พญ.พรลักษณ์ หาญพานิชย์				⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	
4	นายกันตพร หาญพานิชย์				⊙	⊙	⊙		⊙	
5	นางสาวพรสุดา หาญพานิชย์	⊙	⊙		⊙	⊙	⊙	⊙	⊙	⊙
6	นายพินิจ หาญพานิชย์					⊙	⊙	⊙		
7	นายวรวิทย์ เกียรตินิยมศักดิ์	⊙	⊙			⊙	⊙	⊙		
8	รศ.ดร.วิรัช อภิเมธีธำรง	⊙	⊙			⊙	⊙	⊙		
9	นายศิริพงษ์ สมบัติศิริ	⊙	⊙			⊙	⊙	⊙		
10	ศ.(พิเศษ) พิภพ วีระพงษ์	⊙	⊙	⊙		⊙	⊙	⊙		
11	นพ.ธวัช สุนทรอาจารย์					⊙	⊙		⊙	
	รวม	6	6	1	5	11	11	9	6	1

หมายเหตุ : ตารางความรู้ความชำนาญ (Board Skill Matrix) ไม่นับรวมนายภูมิพัฒน์ ฉัตรนรเศรษฐ์ เนื่องจากลาออกจากการเป็นกรรมการบริษัทตั้งแต่วันที่ 21 กันยายน 2565 โดยที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้อนุมัติแต่งตั้งให้นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยการเป็นกรรมการบริษัท และให้มีผลนับตั้งแต่วันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 เป็นต้นไป

- ในปี 2565 บริษัทได้จัดประชุมคณะกรรมการบริษัทรวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง เพื่อกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด โดยการเข้าประชุมของกรรมการทั้งหมด 12 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ของการเข้าประชุม

การสรรหาคณะกรรมการบริษัท¹⁵

ปัจจุบัน คณะกรรมการบริหารจะเป็นผู้สรรหาองประธานเจ้าหน้าที่บริหารถึงระดับประธานเจ้าหน้าที่บริหาร กรรมการบริหาร และประธานกรรมการบริหารเพื่อเสนอให้คณะกรรมการบริษัทเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกบุคคลที่มีความเหมาะสมและคุณสมบัติหลากหลาย เช่น ทักษะด้านวิชาชีพ ความเชี่ยวชาญเฉพาะด้าน โดยไม่จำกัดอายุ เพศ เชื้อชาติ ศาสนา และความบกพร่องในสมรรถภาพทางร่างกาย ทั้งนี้ การสรรหาจะพิจารณาความรู้ความชำนาญของกรรมการจากวุฒิการศึกษา ประวัติการฝึกอบรม ประสบการณ์การปฏิบัติงาน และการดำรงตำแหน่งในบริษัทหรือบริษัทอื่น โดยจัดทำเป็นตารางความรู้ความชำนาญ (Board Skill Matrix) ซึ่งช่วยให้การสรรหา มีความสอดคล้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัทและสนับสนุนให้ธุรกิจสามารถเติบโตได้อย่างยั่งยืน

เพื่อให้การดำเนินธุรกิจเป็นไปด้วยความต่อเนื่อง บริษัทได้จัดให้มีแผนสืบทอดตำแหน่ง (Succession Plan)¹⁶ ซึ่งมีการปรับปรุงล่าสุดเมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2565 โดยคุณสมบัติของประธานเจ้าหน้าที่บริหารมีดังนี้

1. เป็นบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการบริหารจัดการธุรกิจที่สอดคล้องกับธุรกิจของบริษัทและมีความเชี่ยวชาญเฉพาะด้านที่เป็นประโยชน์ต่อธุรกิจของบริษัท
2. มีความเป็นผู้นำ มีวิสัยทัศน์ที่กว้างไกล รวมถึงมีคุณธรรมและจริยธรรมในการดำเนินธุรกิจ
3. มีประวัติการทำงานที่โปร่งใส ไม่มีลักษณะต้องห้ามตามที่กำหนดโดยประกาศคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์
4. มีความสามารถในการวางแผนกลยุทธ์ และการจัดการองค์กร และสามารถตัดสินใจ แก้ไขปัญหาด้วยความสุขุมรอบคอบ คำนึงถึงผลประโยชน์สูงสุดขององค์กร

บทบาทของคณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารระดับสูง

คณะกรรมการดำเนินงานตามกฎบัตรคณะกรรมการบริษัท กฎบัตรคณะกรรมการบริหาร กฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบ และกฎบัตรคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ซึ่งปรับปรุงล่าสุดเมื่อวันที่ 1 มีนาคม 2565 และจะมีการทบทวนทุก ๆ 1 ปี หรือจนกว่าจะมีการเปลี่ยนแปลงอย่างมีนัยสำคัญ

การประชุมของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการย่อย¹⁷

กรรมการบริษัทต้องเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัทสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบและร่วมกันตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจ โดยบริษัทจัดให้มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 6 ครั้ง ซึ่งมีการกำหนดตารางและวาระการประชุมล่วงหน้าเป็นประจำทุกปี และมีการเปิดโอกาสให้กรรมการเสนอเรื่องต่าง ๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาได้

¹⁵ GRI 2-10

¹⁶ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับแผนสืบทอดตำแหน่งได้ที่ <https://www.bangkokchainhospital.com/storage/document/cg/bch-succession-plan-th.pdf>

¹⁷ GRI 2-13

การส่งเสริมและพัฒนาความรู้แก่คณะกรรมการบริษัท¹⁸

เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่อง บริษัทได้ส่งเสริมให้ผู้บริหาร และกรรมการเข้ารับการอบรมเพิ่มเติม โดยในปี 2565 หลักสูตรต่าง ๆ ที่ฝึกอบรมมีรายละเอียดดังนี้



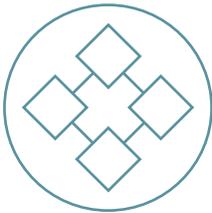
หลักสูตรอบรมเพื่อทดสอบนักบัญชีบริหารระดับสูง (TCMA) รุ่นที่ 1/65 จำนวน 6.5 ชั่วโมง



โครงการอบรมจรรยาบรรณของผู้ประกอบวิชาชีพบัญชี เฉพาะผู้สอบบัญชีรับอนุญาตรุ่นที่ 6 จำนวน 2 ชั่วโมง



Human Resources Management Course (Oxford Home Study College)



Supply Chain Management Course (Oxford Home Study College)



หลักสูตร e-learning CFO's Refresher Course



หลักสูตร AI for Healthcare: Equipping the workforce for digital transformation, The University of Manchester and Health Education



การอบรมความรู้เบื้องต้นเกี่ยวกับกฎหมายการแพทย์ Thai MOOC จำนวน 10 ชั่วโมง



การอบรมความรู้ระบบประกันสุขภาพ Chula MOOC



หลักสูตรการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล สภาดิจิทัลเพื่อเศรษฐกิจและสังคมแห่งประเทศไทย



การอบรมระยะสั้น วิชาตจวทครั้งที่ 42 ปี 2565 สมาคมแพทย์ผิวหนังแห่งประเทศไทย

¹⁸ GRI 2-17

การประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัท¹⁹

เพื่อให้การกำกับดูแลกิจการของคณะกรรมการบริษัทเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทจึงได้กำหนดให้มีการประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัทเป็นประจำอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง โดยมีการประเมิน 5 รูปแบบ ได้แก่ แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการรายคณะ(แบบย่อ), แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการรายบุคคล, แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการชุดย่อยรายคณะ, แบบประเมินตนเองของคณะกรรมการชุดย่อยรายบุคคล และแบบประเมินประธานเจ้าหน้าที่บริหาร สำหรับเกณฑ์การวัดผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการบริษัทและผลประเมินการปฏิบัติงานในปี 2565 แสดงดังนี้

คณะกรรมการ/ คณะกรรมการชุดย่อย	ผลประเมินการปฏิบัติงาน ของคณะกรรมการทั้งคณะ (ร้อยละ)	ผลประเมินการปฏิบัติงาน ของตนเอง (ร้อยละ)
คณะกรรมการบริษัท	92.82	92.35
คณะกรรมการบริหาร	91.98	91.48
คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	90.60	92.73
คณะกรรมการตรวจสอบ	97.70	100.00
ประธานเจ้าหน้าที่บริหาร	95.49	94.50

ความหมายของการให้คะแนน คือ

- ร้อยละ 100 = มีการดำเนินการในเรื่องนั้นอย่างดีเยี่ยม
- ร้อยละ 75 = มีการดำเนินการในเรื่องนั้นดี
- ร้อยละ 50 = มีการดำเนินการในเรื่องนั้นพอสมควร
- ร้อยละ 25 = มีการดำเนินการในเรื่องนั้นเล็กน้อย
- ร้อยละ 0 = ไม่มีการดำเนินการในเรื่องนั้น

คำตอบแทนของคณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการย่อย²⁰

บริษัทได้กำหนดนโยบายคำตอบแทนกรรมการไว้อย่างชัดเจนและโปร่งใส โดยผ่านการพิจารณาอนุมัติจากผู้ถือหุ้น ทั้งนี้คำตอบแทนผู้บริหารของบริษัทจดทะเบียนจะพิจารณากำหนดโดยใช้ข้อมูลคำตอบแทนของบริษัทในอุตสาหกรรมเดียวกันและที่มีขนาดใกล้เคียงกัน ผลประกอบการของบริษัทและผลการดำเนินงานของผู้บริหารแต่ละท่าน

¹⁹ GRI 2-18

²⁰ GRI 2-19, GRI 2-20

การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน²¹

นโยบาย เป้าหมาย และผลการดำเนินการ

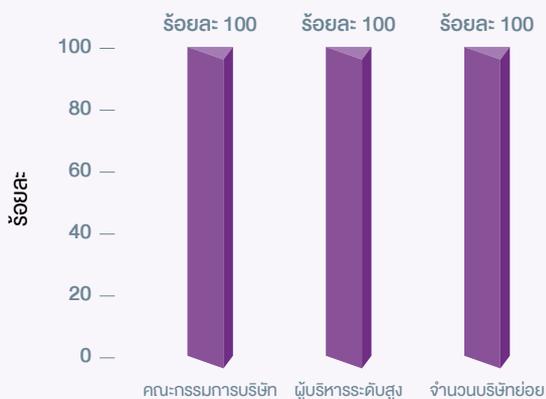
บริษัทจัดให้มีนโยบายต่อต้านการคอร์รัปชัน²² (ปรับปรุงล่าสุดเมื่อ 13 พฤษภาคม 2563) คู่มือปฏิบัติในการต่อต้านคอร์รัปชัน (ปรับปรุงล่าสุดเมื่อ 13 พฤษภาคม 2563) และนโยบายแจ้งเบาะแสและข้อร้องเรียนเป็นลายลักษณ์อักษร (ปรับปรุงล่าสุดเมื่อ 16 มกราคม 2566) เพื่อให้คณะกรรมการบริษัทผู้บริหารและพนักงานทุกระดับรับทราบและยึดถือปฏิบัติอย่างเคร่งครัด โดยบริษัทจะมีการทบทวนอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง สำหรับเป้าหมายและผลการดำเนินงานของบริษัทแสดงดังนี้

เป้าหมายระยะสั้น

เผยแพร่ สื่อสาร และทำความเข้าใจในนโยบายการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน ให้คณะกรรมการบริษัท พนักงาน และบริษัทคู่ค้า ร้อยละ 100 รับทราบภายในปี 2567

ผลการดำเนินงานของบริษัท

- การสื่อสารนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านการต่อต้านการทุจริต



■ การสื่อสารนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านการต่อต้านการทุจริต

ทั้งนี้ บริษัทมีแผนที่จะจัดให้มีการสื่อสารนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันให้แก่พนักงานและบริษัทคู่ค้า ในปี 2567

- การอบรมเรื่องการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน



■ การอบรมเรื่องการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

ทั้งนี้ บริษัทมีแผนที่จะจัดให้มีการอบรมเรื่องการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันให้แก่พนักงานทั้งหมดภายในปี 2567

²¹ GRI 205-1, GRI 205-2, GRI 205-3

²² สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายต่อต้านการคอร์รัปชันได้ที่ <https://www.bangkokchainhospital.com/th/governance/cg-policies-and-compliance>

มาตรการ/แนวปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทได้กำหนดให้ทุกหน่วยงานต้องจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงานเป็นลายลักษณ์อักษร เพื่อให้ผู้บริหารของหน่วยงาน สอบทานและอนุมัติให้มีผลบังคับใช้ โดยคำนึงถึงการแบ่งแยกหน้าที่ของบุคลากรตามขั้นตอนและกระบวนการปฏิบัติงานเพื่อให้เกิดความโปร่งใส และสามารถช่วยป้องกันหรือตรวจพบความเสี่ยงด้านคอร์รัปชันได้ โดยบริษัทได้กำหนดแนวปฏิบัติทางธุรกิจ ที่มีความเสี่ยงเกิดการคอร์รัปชันทั้งกับภาครัฐและเอกชนดังนี้

1. การให้บริการผู้ป่วย

ให้บริการโดยไม่มีการเรียกเก็บ รับ เสนอ หรือให้ ผลประโยชน์ทางการเงินหรือผลประโยชน์อื่นใดกับผู้ใช้หรือหน่วยงานใด เพื่อให้ได้มาซึ่งสิทธิประโยชน์ การปฏิบัติ หรือละเว้นการปฏิบัติใด ๆ ที่ไม่ชอบด้วยกฎหมายหรือจริยธรรมที่ดี

2. การกู้ยืม การให้กู้ยืม และการก่อการผูกพัน

กำหนดขั้นตอนและนโยบาย เป็นไปตามอำนาจดำเนินการของบริษัทและเป็นไปตามหลักเกณฑ์ในการทำรายการที่เกี่ยวข้องกันตามพระราชบัญญัติหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ พ.ศ. 2535 การคิดผลประโยชน์และดอกเบี้ยเป็นไปอย่างเหมาะสมและยุติธรรมตามอัตราตลาด

3. การจัดซื้อ-จัดจ้าง

การจัดซื้อ เครื่องมือ อุปกรณ์ทางการแพทย์ วัสดุสำนักงาน รวมทั้งการจัดจ้างอื่น ๆ ในการรับบริการทุกครั้ง ต้องระบุวัตถุประสงค์ และจัดตั้งคณะกรรมการจัดซื้อ-จัดจ้าง หากการจัดซื้อ-จัดจ้างมีมูลค่าสูง เพื่อพิจารณาตามขั้นตอนและเปรียบเทียบราคาจากผู้ซื้อ-ผู้ขายรายอื่น ๆ ซึ่งจะปฏิบัติด้วยความโปร่งใสและเป็นธรรมต่อทุกฝ่าย

4. การปฏิบัติงานบัญชีและการเงิน

การรับเงินจะต้องมีการออกเอกสารหลักฐานทุกครั้ง หากไม่ใช้การรับเงินจากการประกอบธุรกิจปกติ จะต้องแจ้งผู้บังคับบัญชาหากไม่ถูกต้องตามวัตถุประสงค์ให้ปฏิเสธการรับเงินดังกล่าว และห้ามนำเงินของผู้จ่ายเงินเข้าบัญชีพนักงานหรือบัญชีผู้ใดที่ไม่มีอำนาจสั่งจ่ายการจ่ายเงิน จะต้องได้รับหลักฐานการจ่ายเงินที่ถูกต้องตามกฎหมายผ่านการบันทึกบัญชีจากฝ่ายบัญชีและเป็นรายการที่ถูกต้องตามหลักการบัญชีและกฎหมายที่เกี่ยวข้อง โดยหากพบรายการไม่ถูกต้อง ให้รายงานแก่ผู้บังคับบัญชารับทราบและหาแนวทางป้องกันและแก้ไข

5. การปฏิบัติงานทรัพยากรบุคคล

มีข้อกำหนดในการดำเนินงาน โดยไม่เรียกรับผลตอบแทนหรือผลประโยชน์ไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ จากผู้สมัครหรือผู้เกี่ยวข้องกับการสมัคร ทั้งในช่วงการสมัครงาน และช่วงประเมินผลทดลองงาน เพื่อให้มีการบรรจุเป็นพนักงาน

6. การปฏิบัติงานด้านวิศวกรรม

มีข้อกำหนดไม่เรียกร รับ เสนอ ให้ผลประโยชน์หรือผลตอบแทนไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ กับหน่วยงานภาครัฐหรือผู้รับเหมาเอกชน เพื่อให้ได้มาซึ่ง สิทธิประโยชน์ การปฏิบัติ หรือละเว้นการปฏิบัติใด ๆ ที่ไม่ชอบด้วยกฎหมายหรือจริยธรรมที่ดี

7. การปฏิบัติงานเกี่ยวกับการขอใบอนุญาตด้านการแพทย์

มีข้อกำหนดไม่เสนอให้ผลประโยชน์ตอบแทนไม่ว่าในรูปแบบใด ๆ จากหน่วยงานภาครัฐเพื่อให้ได้มาซึ่งสัญญาทางธุรกิจ สิทธิประโยชน์ การปฏิบัติหรือละเว้นการปฏิบัติใด ๆ ที่ไม่ชอบด้วยกฎหมายหรือจริยธรรมที่ดี

การเข้าร่วมภาคีเครือข่ายด้านการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทดำเนินธุรกิจโดยยึดมั่นในการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันทุกรูปแบบ โดยจัดให้มีกระบวนการบริหารความเสี่ยงและตรวจสอบ เพื่อป้องกันและปราบปรามการทุจริตและการประพฤติมิชอบ ตลอดจนสนับสนุนการสร้างวัฒนธรรมองค์กรให้ยึดมั่นในความซื่อสัตย์และความถูกต้อง ซอขธรรม โดยบริษัทได้รับการรับรองฐานะสมาชิกโครงการแนวร่วมต่อต้านคอร์รัปชันของภาคเอกชนไทย (Thai Private Sector Collective Action Against Corruption: CAC) อันแสดงถึงเจตนาที่มุ่งมั่นของ บริษัทที่จะดำเนินธุรกิจด้วยความซื่อสัตย์สุจริต โปร่งใสและเป็นธรรม โดยบริษัทได้เข้าร่วมภาคีเครือข่ายด้านการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันตั้งแต่ปี 2560 ถึงปัจจุบัน นอกจากนี้บริษัทยังใช้การเป็นแนวร่วมด้านการต่อต้านคอร์รัปชัน เป็นหนึ่งในเกณฑ์พิจารณาคัดเลือกบริษัทคู่ค้าอีกด้วย

โครงการด้านการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน

บริษัทได้มีการสื่อสารนโยบายและระเบียบปฏิบัติด้านการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน รวมทั้งการอบรมเรื่องการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันให้แก่คณะกรรมการบริษัทและผู้บริหารในปี 2565 ทั้งนี้ บริษัทมีแผนที่จะขยายการสื่อสารนโยบาย และอบรมเรื่องการต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชันให้แก่พนักงานและบริษัทคู่ค้าเพิ่มเติมในปี 2566

การป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์²³

บริษัทได้กำหนดแนวทางห้ามไม่ให้กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานใช้โอกาสจากตำแหน่ง แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตน ดังนี้



ในกรณีทำรายการเกี่ยวกับภายใต้ประกาศของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย กรรมการ ผู้บริหาร พนักงานจะต้องปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีการ และรายงานการเปิดเผยข้อมูลรายการที่เกี่ยวข้องกันของบริษัทจดทะเบียนอย่างเคร่งครัด



ในกรณีที่บุคคลภายในครอบครัวเข้าไปมีส่วนร่วมหรือเป็นผู้ถือหุ้นในกิจการที่แข่งขันกับธุรกิจของบริษัทหรือกิจการใด ๆ ซึ่งอาจก่อให้เกิดความขัดแย้งทางผลประโยชน์กับบริษัทบุคคลดังกล่าวจะต้องแจ้งให้ฝ่ายเลขานุการบริษัทรับทราบเป็นลายลักษณ์อักษร



ในกรณีที่กรรมการ ผู้บริหาร พนักงานไปดำรงตำแหน่งกรรมการ หุ่นส่วน หรือที่ปรึกษาในบริษัท หรือองค์กรทางธุรกิจอื่น ๆ การไปดำรงตำแหน่งนั้นจะต้องไม่ขัดต่อผลประโยชน์ของบริษัทและการปฏิบัติหน้าที่โดยตรงในบริษัท



หลีกเลี่ยงการทำรายการเกี่ยวข้องกันกับตนเองที่อาจก่อให้เกิดความขัดแย้งต่อผลประโยชน์กับบริษัทวันแต่ในกรณีที่จำเป็นต้องทำรายการนั้นเพื่อประโยชน์ของบริษัทโดยให้ทำรายการนั้นเสมือนกับทำรายการกับบุคคลภายนอก ทั้งนี้ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในรายการดังกล่าวจะต้องไม่มีส่วนในการพิจารณาอนุมัติ

²³ GRI 2-15

จรรยาบรรณธุรกิจ²⁴

นโยบาย เป้าหมายและผลการดำเนินการ

บริษัทมีการประกาศใช้นโยบายการกำกับดูแลกิจการและจริยธรรมทางธุรกิจ²⁵ ตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี และคู่มือจริยธรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ซึ่งได้รับอนุมัติจากประธานเจ้าหน้าที่บริหาร เพื่อแสดงเจตนารมณ์การดำเนินธุรกิจที่ตั้งอยู่บนพื้นฐานความโปร่งใส ตรวจสอบได้ เคารพสิทธิมนุษยชน และตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อผู้มีส่วนได้เสียทุกฝ่าย นอกจากนี้ บริษัทยังสื่อสารและเผยแพร่จรรยาบรรณธุรกิจให้กับผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง เช่น ลูกค้า บริษัทคู่ค้า บริษัทย่อย และพันธมิตรทางธุรกิจผ่านช่องทางการสื่อสารที่หลากหลาย เพื่อให้รับทราบแนวทางดำเนินธุรกิจอย่างมีจริยธรรม พร้อมนำไปปฏิบัติเพื่อเสริมสร้างสัมพันธภาพอันดี และส่งเสริมการพัฒนาอย่างยั่งยืนร่วมกัน โดยบริษัทมีการทบทวนนโยบายทุก 1 ปี สำหรับเป้าหมายและผลการดำเนินการ ดังนี้

เป้าหมายระยะสั้น

พนักงานและบริษัทคู่ค้าร้อยละ 100 รับทราบนโยบาย และการฝึกอบรมเรื่องจรรยาบรรณธุรกิจเพื่อนำไปใช้เป็นกรอบในการปฏิบัติงาน ภายในปี 2567

ผลการดำเนินการ

ปัจจุบัน บริษัทมีการสื่อสารและอบรมนโยบายจรรยาบรรณธุรกิจให้แก่บริษัทย่อยทั้ง 8 บริษัทหรือคิดเป็นร้อยละ 100

โครงการ/กิจกรรมด้านจรรยาบรรณธุรกิจและการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมาย²⁶

1. บริษัทมีการเผยแพร่จรรยาบรรณธุรกิจของบริษัทให้แก่พนักงานใหม่ของบริษัททุกคน ซึ่งครอบคลุมถึง กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน เพื่อให้เกิดความชัดเจนถึงมาตรฐานที่ต้องยึดถือเป็นในการปฏิบัติงาน
2. คณะกรรมการบริหารจะมีการทบทวน แก้ไข ปรับปรุง คู่มือจริยธรรมธุรกิจให้สอดคล้องกับการดำเนินธุรกิจของบริษัท ตลอดจนกฎหมายและกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องเป็นประจำ
3. แพทย์และทันตแพทย์ของบริษัทมีการเข้าประชุมองค์กรแพทย์อย่างต่อเนื่อง ซึ่งเนื้อหาการประชุมครอบคลุมถึงมาตรฐานการดูแลรักษา และจรรยาบรรณของแพทย์ โดยการประชุมองค์กรแพทย์จะจัดขึ้นเดือนละ 1 ครั้ง

การรับแจ้งข้อมูล ช่องทางและการตรวจสอบข้อร้องเรียน²⁷

บริษัทเปิดโอกาสให้กรรมการ ผู้บริหารพนักงาน และผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกของบริษัทและบริษัทย่อยสามารถรับแจ้งข้อมูลหรือเบาะแสเกี่ยวกับการกระทำความผิดทางกฎหมาย จรรยาบรรณธุรกิจ การทุจริตคอร์รัปชัน ความขัดแย้งทางผลประโยชน์ หรือความบกพร่องของระบบควบคุมภายในบริษัทโดยผู้ร้องเรียนไม่จำเป็นต้องเปิดเผยตัวตนเพื่อเป็นการคุ้มครองสิทธิของผู้ร้องเรียน บริษัทจะปิดชื่อ ที่อยู่หรือข้อมูลใด ๆ ที่สามารถระบุตัวผู้ร้องเรียนได้ รวมทั้งเก็บข้อมูลผู้ร้องเรียนไว้เป็นความลับ มีเพียงผู้ที่ทำหน้าที่ตรวจสอบข้อร้องเรียนเท่านั้นที่สามารถเข้าถึงข้อมูลได้ โดยตัวแทนคณะกรรมการสอบสวนที่เข้าร่วมในการพิจารณา ได้แก่

- ผู้จัดการฝ่ายบุคคลหรือตัวแทนจากหน่วยงาน
- ผู้บังคับบัญชาในสายงานของผู้ร้องเรียน ซึ่งต้องเป็นบุคคลผู้ไม่มีความขัดแย้งหรือผลประโยชน์ใดกับผู้ร้องเรียน
- ตัวแทนจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง
- เลขานุการคณะกรรมการตรวจสอบหรือตัวแทนจากคณะกรรมการตรวจสอบ

ทั้งนี้ ในกรณีที่สืบสวนข้อเท็จจริงแล้วว่าการดำเนินงานของบริษัทก่อให้เกิดผลกระทบเชิงลบกับผู้มีส่วนได้เสีย บริษัทจะพิจารณาแนวทางการเยียวยาแก่ผู้ได้รับผลกระทบเป็นรายกรณี พร้อมทั้งนำเหตุการณ์ดังกล่าวมาใช้วางแนวทางป้องกัน ปรับปรุงหรือเพิ่มเติมนโยบายในอนาคต

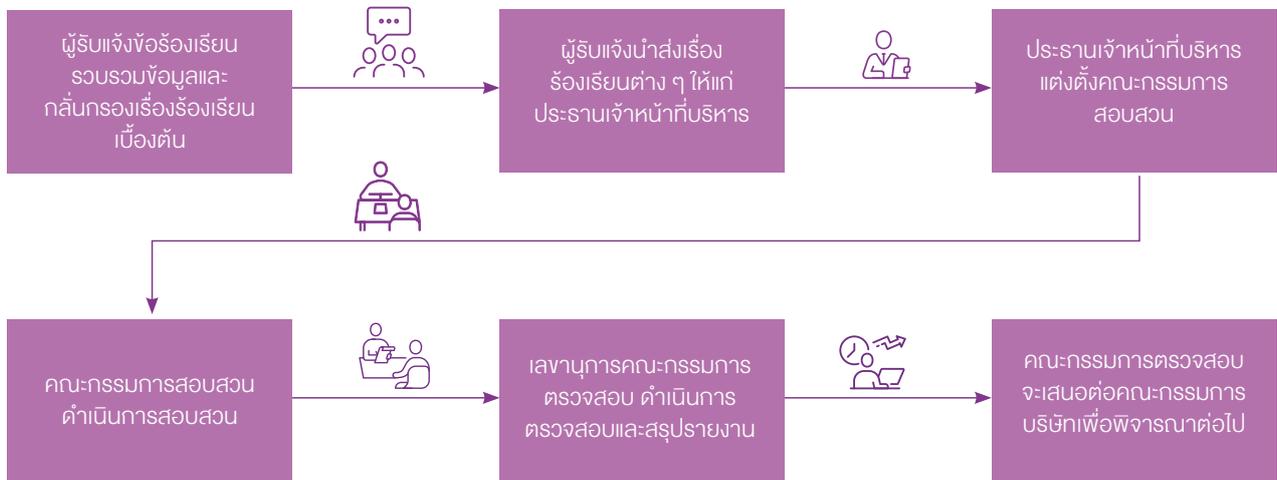
²⁴ GRI 2-23

²⁵ สามารถศึกษารายละเอียดเพิ่มเติมเกี่ยวกับนโยบายการกำกับดูแลกิจการและจริยธรรมทางธุรกิจได้ที่ <https://www.bangkokchainhospital.com/th/governance/cg-policies-and-compliance>

²⁶ GRI 2-23, GRI 2-26

²⁷ GRI 2-16, GRI 2-25

กระบวนการจัดการข้อมูลหรือเบาะแส



ช่องทางรับเรื่องร้องเรียน



- ทางโทรศัพท์ 02-836-9937
- ทางโทรสาร 02-106-4858
- ทาง E-mail report@bangkokchainhospital.com
- ทางเว็บไซต์บริษัท www.bangkokchainhospital.com
- ทางจดหมาย
ส่งแบบแจ้งเบาะแสและข้อร้องเรียน
ถึง “ผู้รับแจ้งข้อร้องเรียน”
บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)
อาคารโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ชั้น 22 เลขที่ 44 หมู่ 4
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

หมายเหตุ: “ผู้รับแจ้งข้อร้องเรียน” คือ เลขานุการบริษัท



การบริหารความเสี่ยง และสถานการณ์ฉุกเฉิน

ปัจจุบันการพัฒนาอย่างรวดเร็วทั้งด้านเศรษฐกิจ สังคม เทคโนโลยี และสิ่งแวดล้อม รวมถึงวิกฤตการณ์ต่าง ๆ เช่น การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ก่อให้เกิดการแข่งขันและความเสี่ยงใหม่ตลอดเวลา บริษัทจึงจำเป็นต้องมีการบริหารจัดการความเสี่ยง และการติดตามความเสี่ยงอย่างรอบด้าน ครอบคลุมถึงความเสี่ยงเกิดใหม่ในอนาคต (Emerging Risks) เพื่อให้บริษัทสามารถลดความเสียหายที่อาจเกิดขึ้น ตอบสนองต่อสถานการณ์ที่ไม่แน่นอนได้อย่างมีประสิทธิภาพ และทำให้มั่นใจได้ว่าธุรกิจของบริษัทจะดำเนินไปได้โดยไม่มีเหตุที่ทำให้ธุรกิจต้องหยุดชะงัก

โครงสร้างการบริหารความเสี่ยง

คณะกรรมการบริษัทแต่งตั้งคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงขึ้น เพื่อทำหน้าที่พัฒนาและการปฏิบัติตามนโยบายอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งมีหน้าที่สอบทานรายงานการบริหารความเสี่ยงเพื่อติดตามความเสี่ยงที่มีสาระสำคัญ เพื่อให้มั่นใจว่าองค์กรมีการจัดการความเสี่ยงอย่างเพียงพอและเหมาะสม

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงของบริษัท ประกอบด้วย ประธานกรรมการบริหารความเสี่ยง 1 คน กรรมการบริหารความเสี่ยง 6 คน โดยคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงจะจัดการประชุมปีละ 6 ครั้ง เพื่อติดตามข้อมูลความเสี่ยงของบริษัท และระบุความเสี่ยงบางประการที่อาจเกิดขึ้น จากนั้นจะมีการรายงานไปยังที่ประชุมของคณะกรรมการบริหารปีละ 1 ครั้ง เพื่อทบทวนประเด็นสำคัญ รวมถึงด้านเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อม

รายชื่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

ลำดับ	รายชื่อ	ตำแหน่ง
(1)	นางสายฝน ชัยมงคล	ประธานกรรมการบริหารความเสี่ยง
(2)	พญ.พรลักษณ์ หาญพาณิชย์	กรรมการบริหารความเสี่ยง
(3)	นางสาวพรสุดา หาญพาณิชย์	กรรมการบริหารความเสี่ยง
(4)	นายวรวิทย์ เกียรตินิยมศักดิ์	กรรมการบริหารความเสี่ยง
(5)	นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยการ	กรรมการบริหารความเสี่ยง
(6)	พญ.สุพจน์ หัตถพรสวรรค์	กรรมการบริหารความเสี่ยง
(7)	นางสาวอัญชลี เก่งกิจการ	กรรมการบริหารความเสี่ยง

หมายเหตุ : ^{1/} ปัจจุบันคุณภูมิพัฒน์ ฉัตรนเรศธู ได้ลาออกจากการเป็นกรรมการบริหารความเสี่ยง มีผลเมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565 และคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง ได้รับอนุมัติจากที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทให้เปลี่ยนแปลงชื่อเป็นคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยง (“คณะกรรมการด้านความยั่งยืน”) เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ประกอบไปด้วยประธานกรรมการด้านความยั่งยืน 1 คน และกรรมการด้านความยั่งยืน 7 คน

เป้าหมาย และการจัดการความเสี่ยง²⁸

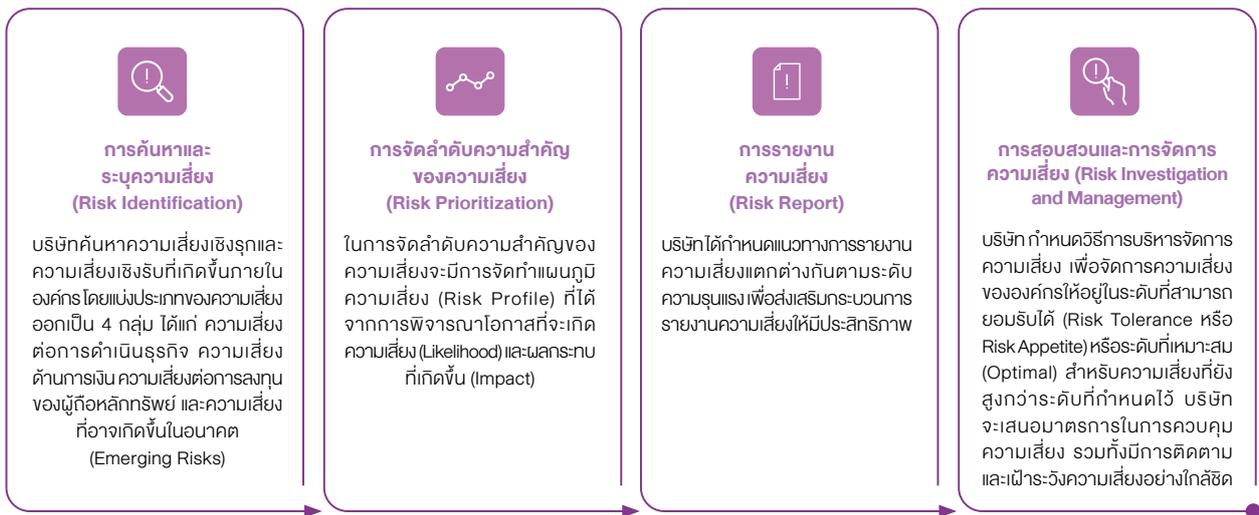
เป้าหมายระยะสั้น

บริหารความเสี่ยงจากปัจจัยแวดล้อมครอบคลุมด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม ให้อยู่ในระดับที่ไม่กระทบต่อผล การดำเนินงานของบริษัท

กระบวนการบริหารความเสี่ยง²⁹

บริษัทมีกระบวนการบริหารความเสี่ยงภายในบริษัท โดยมีขั้นตอนการดำเนินการดังนี้

ทั้งนี้ บริษัทได้กำหนดให้มีการประเมินและรายงานผลการบริหารความเสี่ยงทุก ๆ 2 เดือน เพื่อรักษาความเสี่ยงภายในองค์กร ให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้



ประเภทความเสี่ยง และมาตรการรองรับความเสี่ยง

ความเสี่ยงของบริษัท แบ่งเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ ความเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจ ความเสี่ยงด้านการเงิน ความเสี่ยงต่อการลงทุน ของผู้ถือหุ้นหลักทรัพย์ และความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต (Emerging Risks) โดยบริษัท ได้พิจารณาปัจจัยความเสี่ยงต่าง ๆ วิเคราะห์ผลกระทบและโอกาสที่จะเกิดขึ้น สำหรับผลการประเมินความเสี่ยงในปี 2565 พบว่าทุกความเสี่ยงของบริษัท อยู่ในระดับที่ไม่เกิดผลกระทบต่อ การดำเนินงานของบริษัท

²⁸ GRI 3-3

²⁹ GRI 3-3

กลุ่มความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ผลกระทบต่อธุรกิจ	มาตรการรองรับความเสี่ยง / แผนการจัดการความเสี่ยง
ความเสี่ยงต่อการดำเนินธุรกิจ	ความเสี่ยงจากนโยบายด้านสุขภาพของภาครัฐ	ผลกระทบต่อรายได้เนื่องจากบริษัท มีการให้บริการภายใต้โครงการประกันสังคม	ผู้บริหารได้ติดตามการเปลี่ยนแปลงและร่วมแสดงความคิดเห็น การกำหนดนโยบายต่าง ๆ
	ความเสี่ยงจากการแข่งขันในธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน	ผลกระทบต่อรายได้จากการสูญเสียความสามารถในการแข่งขัน	บริษัทแนะนำบริการ ศูนย์การแพทย์ใหม่ ๆ และยังมี การรวมศูนย์ระบบจัดหาเพื่อเพิ่มอำนาจต่อรองกับผู้จำหน่าย
	ความเสี่ยงจากการขาดแคลนบุคลากร	กระทบความต่อเนื่องของการดำเนินธุรกิจ	บริษัทกำหนดอัตราค่าตอบแทนที่จูงใจ สวัสดิการที่เหมาะสม สามารถแข่งขันกับผู้ประกอบการรายอื่น รวมถึงเปิดโอกาสให้บุคลากรที่มีศักยภาพมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการ
	ความเสี่ยงจากการถูกฟ้องร้อง	ส่งผลกระทบต่อภาพลักษณ์ ชื่อเสียง และค่าเสียหายจากการฟ้องร้อง	บริษัทดูแล ตรวจสอบ ควบคุม คุณภาพและมาตรฐานการรักษาพยาบาลด้วยมาตรฐาน HA และ JCI
	ความเสี่ยงจากการทุจริตคอร์รัปชัน	ผลกระทบต่อภาพลักษณ์ และการดำเนินงาน	บริษัทมีการจัดทำนโยบายต่อต้านการคอร์รัปชัน และสื่อสารให้กับบุคลากรภายในบริษัท
	ความเสี่ยงจากการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล	ผลกระทบต่อภาพลักษณ์ และผลการดำเนินงาน	บริษัทได้จัดทำนโยบายความเป็นส่วนตัว โดยมีการขอความยินยอมในการเก็บ และใช้ข้อมูล และมีการแต่งตั้งเจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล
ความเสี่ยงด้านการเงิน	ความเสี่ยงด้านเครดิต	ผลกระทบต่อกระแสเงินสดของบริษัท	บริษัทมีการทบทวนความสามารถในการชำระหนี้ของลูกค้าหนี้การค้า และผู้ออกตราสารหนี้
	ความเสี่ยงด้านสภาพคล่อง	ผลกระทบต่อ การดำเนินธุรกิจของบริษัท	บริษัทมีมาตรการในการรักษา ระดับเงินสดให้เพียงพอต่อการดำเนินธุรกิจ
	ความเสี่ยงด้านอัตราแลกเปลี่ยน	ผลกระทบต่ออัตราแลกเปลี่ยน	บริษัทมีมาตรการในการบริหารรายได้และค่าใช้จ่ายเป็นสกุลเงินต่างประเทศ (Natural Hedge) เพื่อป้องกันความเสี่ยงจากอัตราแลกเปลี่ยน

กลุ่มความเสี่ยง	ความเสี่ยง	ผลกระทบต่อธุรกิจ	มาตรการรองรับความเสี่ยง / แผนการจัดการความเสี่ยง
ความเสี่ยงด้านการเงิน	ความเสี่ยงจากอัตราดอกเบี้ย	ผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงินของบริษัท	บริษัทมีการประเมินสภาพเศรษฐกิจในอนาคตเพื่อให้สามารถกู้ยืมเงินในอัตราดอกเบี้ยที่เหมาะสม
ความเสี่ยงต่อการลงทุนของผู้ถือหุ้น	ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงของราคาหลักทรัพย์	ความผันผวนของราคาหลักทรัพย์	บริษัทมีมาตรการจัดการความเสี่ยงโดยการยึดมั่นในหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดีและการทำธุรกิจอย่างยั่งยืน
ความเสี่ยงต่อการลงทุนในหลักทรัพย์ต่างประเทศ	ความเสี่ยงจากการลงทุนในพันธบัตรต่างประเทศ	ผลกระทบต่อต้นทุนทางการเงิน ผลกระทบต่อผลประโยชน์ของบริษัท	มาตรการบริหารรายรับและรายจ่ายที่เป็นสกุลเงินต่างประเทศให้สอดคล้องกัน (Natural Hedge)
ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในอนาคต	ความเสี่ยงจากความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ	ผลกระทบต่อความต่อเนื่องในการดำเนินธุรกิจของบริษัท	บริษัทปรับปรุงความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ
	ความเสี่ยงด้านการเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศ	ส่งผลกระทบต่อการบริหารจัดการของโรงพยาบาล โดยมีสาเหตุมาจากจำนวนผู้ป่วยที่มากขึ้น	เพิ่มความสามารถในการรองรับผู้ป่วย โดยปรับปรุงเครือข่ายโรงพยาบาลเฉพาะกิจ รวมถึงการให้บริการ Telemedicine

แผนดำเนินธุรกิจอย่างต่อเนื่องในระดับโรงพยาบาล

บริษัทได้จัดทำแผนความต่อเนื่อง “Business Continuity Plan (BCP)” ขึ้น บริษัทจึงได้กำหนดแผนป้องกันและบรรเทาความเสี่ยงที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัทครอบคลุมทั้งหมด 7 ด้าน ดังนี้

1. แผนการป้องกันและบรรเทาภาวะฉุกเฉินจากอัคคีภัย
2. แผนการป้องกันและบรรเทาภาวะฉุกเฉินจากการก่อวินาศภัย
3. แผนการป้องกันและบรรเทากรณีระบบสารสนเทศล่ม
4. แผนการป้องกันและบรรเทากรณีการเกิดภัยธรรมชาติ
5. แผนการป้องกันและบรรเทากรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินที่ต้องช่วยชีวิต
6. แผนการป้องกันและบรรเทากรณีเกิดเหตุการณ์ฉุกเฉินจากการคุกคาม หรือลักพาตัว
7. แผนการป้องกันและบรรเทากรณีเกิดอุบัติเหตุหมู่

วัฒนธรรมการบริหารความเสี่ยง³⁰

บริษัทได้สร้างวัฒนธรรมการบริหารความเสี่ยงในองค์กรเพื่อส่งเสริมให้พนักงานตระหนักถึงความเสี่ยงที่สามารถเกิดขึ้นได้ระหว่างการทำงาน และจึงสามารถบริหารจัดการความเสี่ยงเหล่านั้นได้อย่างเหมาะสม โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

การจัดฝึกอบรมหลักสูตรระบบการบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลในเครือ จัดอบรมระบบการบริหารความเสี่ยงให้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาล อาทิ คณะผู้บริหาร ผู้จัดการฝ่าย หัวหน้าแผนก และเจ้าหน้าที่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้การดำเนินงานด้านความเสี่ยงภายในโรงพยาบาลมีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้น

การจัดฝึกอบรมหลักสูตรการบริหารความเสี่ยงตามระบบมาตรฐานสากล ร่วมกับสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานนนทบุรี

บริษัทได้จัดอบรมการบริหารความเสี่ยงให้แก่บุคลากรภายในโรงพยาบาล ตามพระราชบัญญัติส่งเสริมการพัฒนาฝีมือแรงงาน พ.ศ. 2545 โดยดำเนินการร่วมกับสำนักงานพัฒนาฝีมือแรงงานนนทบุรี เนื้อหาในหลักสูตรประกอบด้วยความรู้ ความสำคัญ กระบวนการ และแผนบริหารความเสี่ยง รวมทั้งสิ้น 6.5 ชั่วโมง

ระบบการควบคุมภายใน

บริษัทมีการประเมินระบบควบคุมภายในครอบคลุมองค์ประกอบทั้ง 5 ด้าน ได้แก่

1. องค์กรและสภาพแวดล้อม
2. การบริหารความเสี่ยง
3. การควบคุมการปฏิบัติงานของฝ่ายบริหาร
4. ระบบสารสนเทศ
5. การสื่อสารข้อมูลและระบบการติดตาม

โดยเมื่อวันที่ 16 มกราคม 2566 คณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการตรวจสอบ และผู้บริหารได้ประชุมร่วมกันเพื่อประเมินระบบควบคุมภายใน โดยพิจารณาจากผลการตรวจสอบของหน่วยงานตรวจสอบภายใน ข้อเสนอแนะของผู้สอบบัญชีและการซักถามจากฝ่ายบริหารเพิ่มเติม พบว่า บริษัทมีระบบควบคุมภายในที่มีประสิทธิภาพเพียงพอ รวมทั้งมีระบบการควบคุมภายในเรื่องการทำธุรกรรมกับผู้ถือหุ้นรายใหญ่ กรรมการ ผู้บริหาร หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าวอย่างเพียงพอ สำหรับการควบคุมภายในของบริษัทย่อย บริษัทได้กำหนดให้บริษัทย่อยดำเนินการจัดให้มีระบบควบคุมภายในที่สอดคล้องกับแนวทางการควบคุมภายในของบริษัท นอกจากนี้ บริษัท ยังได้ดำเนินการจัดส่งเจ้าหน้าที่จากบริษัทตรวจสอบภายในเข้าไปตรวจสอบการดำเนินงานของบริษัทย่อยดังกล่าว ซึ่งในปี 2565 ที่ผ่านมาพบว่า บริษัทย่อยทั้งหมดได้จัดให้มีการควบคุมภายในที่เพียงพอในด้านต่าง ๆ ทั้ง 5 ส่วน เช่นเดียวกับบริษัท

การบริหารสถานการณ์ฉุกเฉินภายในโรงพยาบาล

บริษัทยึดมั่นถึงความปลอดภัยต่อชีวิต ทรัพย์สิน และรักษาสภาพแวดล้อม จึงได้กำหนดแผนจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินทั่วทั้งองค์กร เพื่อป้องกันและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อโรงพยาบาล ผู้ใช้บริการ และชุมชนโดยรอบ รวมถึงการให้ความรู้กับผู้ที่เกี่ยวข้องในการเตรียมความพร้อมสำหรับสถานการณ์ฉุกเฉินที่อาจเกิดขึ้น โดยมีหน่วยงานจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย (Facility Management and Safety : FMS) เป็นหน่วยงานในการรับผิดชอบ ตามรายละเอียดดังนี้

³⁰ GRI 3-3

1) บทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน

หน่วยงาน	บทบาทหน้าที่ และความรับผิดชอบ
1. ผู้บัญชาการแผน (Incident Commander)	<ul style="list-style-type: none"> • ให้นโยบาย กำกับการปฏิบัติการและรับรายงานจากผู้อำนวยการ • การตัดสินใจประกาศเริ่มและยุติแผน
2. เจ้าหน้าที่ความปลอดภัยและสวัสดิภาพ (Safety and Security Officer)	<ul style="list-style-type: none"> • บังชี้และวางแผนในการบรรเทาหรือลดปัจจัยที่มีผลต่อสถานะความปลอดภัย • บริหารจัดการและดำเนินการควบคุมสถานการณ์ที่มีผลต่อสถานะความปลอดภัยและสวัสดิภาพ • ควบคุมการเข้า-ออก และดูแลการรักษาความปลอดภัยในอาคารสถานที่ รวมถึงบริหารจัดการระบบจราจรภายในโรงพยาบาล • ทำงานประสานร่วมกับตำรวจ หรือตำรวจจราจร
3. ผู้ประสานงานกับองค์กรภายนอก (Liaison Officer)	<ul style="list-style-type: none"> • ติดต่อเชื่อมประสานและทำงานร่วมกับองค์กรภายนอกทั้งภาครัฐและเอกชน ในการจัดการเหตุภัยพิบัติต่าง ๆ ที่เกิดขึ้น
4. เจ้าหน้าที่สื่อสารและประชาสัมพันธ์ (Public Information Officer)	<ul style="list-style-type: none"> • เป็นศูนย์กลางในการให้ถ่ายทอดข้อมูลข่าวสารจากศูนย์บัญชาการแก่นักข่าวหรือสื่อโทรทัศน์ • ประสานงานกับศูนย์บัญชาการในการพิจารณาให้ข้อมูลที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย
5. ผู้เชี่ยวชาญทางการแพทย์ (Medical Specialist)	<ul style="list-style-type: none"> • ให้คำปรึกษาด้านการแพทย์ที่เกี่ยวข้องกับการรองรับสถานการณ์ฉุกเฉินและบทบาทหน้าที่แก่เจ้าหน้าที่ของศูนย์บัญชาการ
6. ผู้อำนวยการฝ่ายสนับสนุนการบริการทั่วไป (General Support Director)	<ul style="list-style-type: none"> • วางแผนการดำเนินงานกับหน่วยงาน เพื่อให้การดูแลรักษาเป็นไปอย่างต่อเนื่อง • บริหารจัดการอัตรากำลังบุคลากรให้เหมาะสม • ประสานงานทีมสนับสนุนด้านอาคารสถานที่ ช่างและแม่บ้าน • ประสานงานทีมระบบสื่อสารภายในและภายนอกองค์กร • ประสานทีมสนับสนุนเรื่องอาหาร บริการรถรับส่งเจ้าหน้าที่และสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ ที่จำเป็น • ประสานงานทีมจัดซื้อ • ประสานงานทีมรักษาความปลอดภัย • รายงานต่อผู้บัญชาการแผน (Incident Commander)
7. ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน (Finance Chief)	<ul style="list-style-type: none"> • ดูแลเรื่องการเก็บค่าใช้จ่ายกับผู้ป่วย • ดูแลและประสานงานการเบิกจ่ายกับบริษัทประกัน และคู่สัญญาทั้งภายในและต่างประเทศ
8. ผู้อำนวยการแผนงาน (Planning Chief)	<ul style="list-style-type: none"> • จัดทำแผนงานเพื่อควบคุมการดำเนินงานให้เป็นไปอย่างต่อเนื่อง • จัดตั้งศูนย์บัญชาการ ศูนย์รวบรวมข้อมูล และประเมินสถานการณ์ • ประสานงานระหว่างองค์กรและแผนก • ติดตามหน่วยสนับสนุนด้านข้อมูลและสารสนเทศ • มอบหมายพื้นที่ปฏิบัติงานแก่บุคลากรเบื้องต้น • รายงานต่อผู้บัญชาการแผน (Incident Commander)

2) แผนมาตรการด้านสถานการณ์ฉุกเฉิน

2.1 แผนเตรียมความพร้อม (Preparedness)

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลจัดให้มีแผนเตรียมความพร้อมต่อสถานการณ์ฉุกเฉิน โดยมีการจัดทำบัญชีรายการทรัพยากร การทำจัดบันทึกความเข้าใจ (MOU) กับหน่วยงานภายนอกในเรื่องข้อตกลงด้านทรัพยากรและการทำงานร่วมกัน การจัดปฐมนิเทศ และการฝึกอบรมเรื่องการตอบสนองต่อภัยพิบัติต่าง ๆ แก่บุคลากร การจัดทำบัญชีรายการของหน่วยงานหรือองค์กรภายนอกที่เกี่ยวข้อง พร้อมเบอร์โทรศัพท์แจ้งแก่หน่วยงานต่างๆ ในโรงพยาบาล

2.2 แผนการตอบสนอง (Respond)

กำหนดแผนรองรับภัยพิบัติและสถานการณ์ฉุกเฉินอื่นๆ โดยการกำหนดรหัส (Code) สำหรับการรายงานเหตุการณ์ อุบัติการณ์ หรือความเสี่ยงที่เกิดขึ้นภายในองค์กร โดยแบ่งเหตุการณ์ออกเป็นรูปแบบดังนี้

 Code Red ไอวีไพบ์	 Code Yellow ภัยพิบัติหมู่	 Code Blue ช่วยชีวิต กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน พบบุคคลหรือผู้ป่วยหมดสติหรือหยุดหายใจ หรือภาวะหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) ต้องการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนในทันที	 Code Black วินาศภัย
 Code Rainbow อุกกภัย	 Code Pink เด็กถูกลักขโมย	 Code Green ระบบคอมพิวเตอร์ขัดข้อง	 Code Grey เหตุการณ์คุกคามหรือรุนแรง

2.3 แผนบรรเทาทุกข์ และแผนฟื้นฟู (Recovery)

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลมีการกำหนดผู้รับผิดชอบ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง เบอร์โทรศัพท์ติดต่อ และวิธีการดำเนินงานที่ชัดเจน ครอบคลุมการแก้ไข ปรับปรุง ซ่อมแซม หรือกำหนดพื้นที่ให้บริการชั่วคราวระหว่างรอการปฏิบัติฟื้นฟู

3) การประเมินผลและทบทวน

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลจัดให้มีการประเมินผลและทบทวนแผนเป็นประจำสม่ำเสมอ อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

การจัดการห่วงโซ่อุปทาน

ในช่วงปีที่ผ่านมายังพบความท้าทายของสถานการณ์โควิด-19 ซึ่งเป็นเหตุการณ์ที่ส่งผลกระทบต่อไม่อาจหลีกเลี่ยงได้ โดยมีผลกระทบต่อภาคธุรกิจ ในส่วนของการขาดแคลนสินค้า ราคาวัตถุดิบที่เปลี่ยนแปลง รวมไปถึงความสามารถในการจัดส่งสินค้าได้ตามกำหนดเวลา ดังนั้น บริษัทจึงจำเป็นต้องมีการปรับตัว และบริหารจัดการสถานการณ์ฉุกเฉินที่เกิดขึ้นนี้ ทั้งการจัดการภายใน และภายนอก อย่างการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน ได้แก่ การบริหารความสัมพันธ์ และกระบวนการทำงานร่วมกับผู้มีส่วนเกี่ยวข้องทุกฝ่าย

บริษัทจึงได้นำแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืนที่คำนึงถึงประเด็นด้านสังคม สิ่งแวดล้อม และบรรษัทภิบาล (ESG) เข้ามาบูรณาการเป็นส่วนหนึ่งในการดำเนินธุรกิจตลอดห่วงโซ่อุปทาน และให้ความสำคัญกับการปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสียของบริษัท โดยมีแนวทางการดำเนินงานที่คำนึงถึงผู้มีส่วนได้เสียตลอดห่วงโซ่อุปทานของธุรกิจตั้งแต่ต้นน้ำจนถึงปลายน้ำ ซึ่งจะเป็นการช่วยเพิ่มโอกาสลดความเสี่ยง และเป็นการยกระดับขีดความสามารถในการแข่งขันของธุรกิจ

นอกจากนี้บริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะยังสามารถดำเนินงานให้เป็นไปอย่างราบรื่น มีสินค้าและบริการที่มีคุณภาพ สามารถตอบสนองความต้องการของลูกค้าได้ โดยมีการวางแผนในการดำเนินการจัดซื้อสินค้าและบริการที่คาดว่าจะได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ฉุกเฉิน ให้มีความรวดเร็วยิ่งขึ้น เพื่อให้ไม่มีช่วงเว้นว่างของการรอสินค้า รวมทั้งยังมีสื่อสารและวางแผนร่วมกับคู่ค้าเพื่อดำเนินการแก้ไขสถานการณ์โดยมีการนำสินค้าที่สามารถใช้ทดแทนกันมาใช้บริการ อีกทั้งบริษัทยังมีการจัดหาคู่ค้าสำรองที่สามารถจัดซื้อสินค้าไว้ด้วยเช่นกัน

เป้าหมายระยะสั้น

100% ของคู่ค้ารับทราบนโยบายจรรยาบรรณคู่ค้าของบริษัทผ่านเว็บไซต์ของบริษัท ภายในปี 2567

นโยบายการจัดซื้อจัดหา และจรรยาบรรณธุรกิจของคู่ค้า³¹

บริษัทมุ่งเน้นการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างยั่งยืน มีแนวทางในการบริหารจัดการที่ยึดมั่นในจรรยาบรรณคู่ค้า และสนับสนุนการจัดซื้อจัดหาที่คำนึงถึงผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ความรับผิดชอบต่อสังคม และบรรษัทภิบาล (ESG) ซึ่งแนวทางในการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานนั้น จะครอบคลุมตั้งแต่กระบวนการสรรหา และคัดเลือกคู่ค้า การควบคุมคุณภาพของสินค้าและบริการ การประเมินความเสี่ยงและจัดกลุ่มคู่ค้า กระบวนการในการติดตาม ตรวจสอบ และประเมินคู่ค้า ตลอดจนการบริหารความสัมพันธ์กับคู่ค้า เพื่อนำไปสู่ความยั่งยืนและเป็นคู่ค้าที่แข็งแกร่งกับบริษัทในระยะยาว

ในการดำเนินการจัดซื้อจัดหาสินค้าและบริการของบริษัทนั้น มีการจัดซื้อจัดจ้างที่เกี่ยวข้องกับทางการแพทย์ และไม่เกี่ยวข้องกับทางการแพทย์ โดยสามารถแบ่งออกเป็น 3 กลุ่มหลักได้ดังต่อไปนี้



1. กลุ่มเครื่องมือการแพทย์



2. กลุ่มยา และเวชภัณฑ์



3. กลุ่มสินค้าจัดซื้อทั่วไป

³¹ GRI 3-3

การบริหารจัดการความยั่งยืนในห่วงโซ่อุปทาน

บริษัทมีความยึดมั่นหลักการดำเนินธุรกิจโดยการสร้างความสัมพันธ์ทางธุรกิจที่ดีกับคู่ค้าอย่างยั่งยืน ร่วมกับการพัฒนา ศักยภาพของคู่ค้าควบคู่ไปกับการเติบโตของบริษัท โดยให้ความสำคัญกับการดำเนินธุรกิจที่อยู่บนพื้นฐานของความเกื้อหนุน ที่เป็นธรรมต่อทั้งสองฝ่าย ปฏิบัติตามพันธสัญญาอย่างเคร่งครัด เป็นไปตามกฎหมาย คำนึงถึงสิทธิมนุษยชน และปฏิบัติต่อแรงงาน ด้วยความเป็นธรรม ตลอดจนมีการดูแลรักษาสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ส่งมอบสินค้า บริการที่มีคุณภาพ และปลอดภัยให้แก่ผู้ใช้บริการ

ทั้งนี้ บริษัทจะดำเนินธุรกิจกับคู่ค้าตามข้อกำหนดและเงื่อนไขทางการค้า หรือข้อตกลงที่ได้ทำสัญญาอย่างยุติธรรม และมี จริยธรรม โดยคำนึงถึงความสมเหตุสมผลด้านราคา คุณภาพ และบริการที่ได้รับ ตามนโยบาย ดังนี้

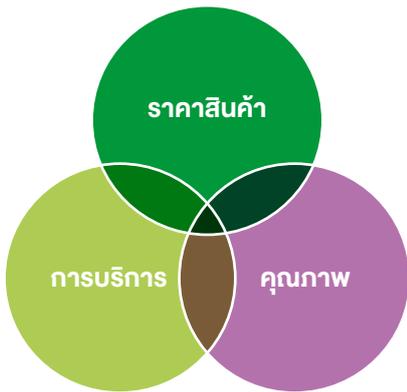
1. ไม่ดำเนินการที่อาจเป็นการทุจริตในการค้ากับคู่ค้า กรณีที่มีข้อมูลว่ามีการดำเนินการทุจริตเกิดขึ้น ต้องเปิดเผย รายละเอียดต่อคู่ค้า เพื่อร่วมกันแก้ไขปัญหาอย่างรวดเร็วและยุติธรรม
2. ปฏิบัติตามเงื่อนไขที่มีต่อคู่ค้าอย่างเคร่งครัด กรณีที่ไม่สามารถปฏิบัติตามได้ ต้องรีบแจ้งให้คู่ค้าทราบ เพื่อหาแนวทางแก้ไข
3. ไม่เรียกรับหรือรับทรัพย์สิน หรือผลประโยชน์ใดๆ ที่ไม่สุจริตในการค้ากับคู่ค้า
4. ดูแลให้มีการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของคู่ค้า มีแนวทางการบริหารจัดการป้องกันเรื่องความเป็นส่วนตัวของข้อมูลที่รัดกุม ปลอดภัย และไม่นำข้อมูลคู่ค้าไปใช้หรือเปิดเผยในทางไม่ถูกต้อง
5. ส่งเสริมและสนับสนุนให้คู่ค้าดำเนินธุรกิจตามหลักการพัฒนาอย่างยั่งยืนด้วยความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม
6. ไม่ทำธุรกิจกับคู่ค้าที่มีพฤติกรรมผิดกฎหมายหรือขัดต่อความสงบเรียบร้อยและศีลธรรมอันดี

ขั้นตอนและกระบวนการประเมินและคัดเลือกคู่ค้าในกลุ่มยา และเวชภัณฑ์

การคัดเลือกคู่ค้า³²

ในการพิจารณาสรรหา คัดเลือก และการจัดซื้อจัดหา ก่อนดำเนินการขึ้นทะเบียนบัญชีคู่ค้า หรือการทำสัญญาว่าจ้าง สัญญาซื้อขาย คู่ค้าทุกรายต้องรับทราบ และยอมรับข้อกำหนดต่างๆ ในจรรยาบรรณคู่ค้า ก่อนเข้าร่วมเป็นคู่ค้ากับทางบริษัท และต้องดำเนินธุรกิจด้วยความโปร่งใส ปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ การเคารพสิทธิมนุษยชน ปฏิบัติต่อแรงงาน อย่างเป็นธรรม ปฏิบัติตามมาตรฐานการบริหาร และจัดการด้านความปลอดภัยอาชีวอนามัยและสิ่งแวดล้อม ซึ่งบริษัทมีการติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานของคู่ค้าให้เป็นไปตามจรรยาบรรณอย่างเคร่งครัด การคัดเลือกคู่ค้า ทั้งที่เป็นคู่ค้าใหม่ และคู่ค้า ปัจจุบัน จำเป็นต้องเข้าสู่กระบวนการประมูลแข่งขันราคา และขึ้นทะเบียนบัญชีรายชื่อคู่ค้าที่ได้รับการอนุมัติรับรอง (Approved Vendor List: AVL) และต้องมีคุณสมบัติเป็นไปตามหลักเกณฑ์ของบริษัทซึ่งมีเกณฑ์การพิจารณาดังนี้

³² GRI 308-1, GRI 414-1



- ราคาสินค้า** พิจารณาในราคาที่เหมาะสม และเป็นธรรมด้วยกันทั้งสองฝ่าย
- คุณภาพ** ต้องเป็นสินค้าที่มีคุณภาพ และมีมาตรฐานรับรอง โดยพิจารณาจากเอกสารรับรองมาตรฐานการผลิต (Good Manufacturing Practice: GMP) เอกสารการวิเคราะห์ (Certificate of analysis: COA) และใบรับรอง (Certificate) ต่าง ๆ ประกอบการพิจารณา ในกรณีที่สินค้าใหม่ คู่ค้าจำเป็นต้องส่งสินค้าตัวอย่างมาให้ทางบริษัททดลองใช้รวมเอกสารรับรองเพื่อใช้ประกอบการพิจารณา
- การบริการ** พิจารณาจากการบริการหลังการขายทั้งหมด ทั้งในเรื่องการสื่อสารให้ข้อมูล การแลกเปลี่ยนสินค้าหากมีความเสียหายชำรุด หรือหมดอายุการดำเนินการแก้ปัญหาในกรณีที่สินค้าขาดตลาดชั่วคราว มาตรการการให้ยืมสินค้าตลอดจนมีการพิจารณาเรื่องการความรวดเร็วในการขนส่งสินค้าอีกด้วย

การจัดลำดับคู่ค้า

บริษัทมีการประเมินและกำหนดกลุ่มคู่ค้าสำคัญของบริษัทโดยตรง (Critical Tier 1 Suppliers) และคู่ค้าสำคัญที่ไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง (Critical Non Tier 1 Suppliers) โดยพิจารณาจากยอดสัญญาซื้อขายสูงในการวิเคราะห์ โดยแบ่งกลุ่มได้ดังนี้

ประเภทของคู่ค้า	ราย	สัดส่วนยอดซื้อ
คู่ค้าสำคัญของบริษัทโดยตรง (Critical Tier 1 Suppliers)	38	57%
คู่ค้าสำคัญที่ไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง (Critical Non Tier 1 Suppliers)	41	19%
คู่ค้าอื่น ๆ	539	24%
รวม	618	100%

การประเมินผลคู่ค้า

หลังจากมีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างร่วมกับคู่ค้าแล้วนั้น บริษัทจะมีการส่งเสริมให้คู่ค้าในทุกกลุ่มคู่ค้าปฏิบัติตามหลักการและนโยบายของบริษัท โดยจะมีการประเมินคู่ค้าอย่างเป็นประจำ เพื่อให้สินค้าและบริการมีคุณภาพ ได้มาตรฐาน ซึ่งการประเมินคู่ค้าจะพิจารณาจากด้านต่างๆ ดังนี้ต่อไปนี้

- คุณภาพการส่งมอบ
- ความเร็วในการส่งมอบ
- การบริการหลังการขาย

ประเภทของคู่ค้าที่ผ่านการประเมิน	ราย
คู่ค้าสำคัญของบริษัทโดยตรง (Critical Tier 1 Suppliers)	38
คู่ค้าสำคัญที่ไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง (Critical Non Tier 1 Suppliers)	41

ผลการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน ปี 2565

ในปี 2565 บริษัทมีคู่ค้าจำนวน 618 ราย ซึ่งเป็นคู่ค้าในประเทศทั้งหมด และในปีที่ผ่านมาบริษัทไม่มีการดำเนินการจัดซื้อจัดจ้างคู่ค้ารายใหม่ (New Approved Vendor)

ประเภทลูกค้า	หน่วย	2564	2565
ร้อยละค่าจ่ายที่ใช้ไปกับลูกค้าในประเทศ	ร้อยละ	100	100
การจัดลำดับลูกค้า			
ลูกค้าสำคัญของบริษัทโดยตรง (Critical Tier 1 Suppliers)	ราย	38	38
สัดส่วนของการใช้จ่ายการจัดซื้อทั้งหมด	ร้อยละ	57	57
ลูกค้าสำคัญที่ไม่ได้ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง (Critical Non Tier 1 Suppliers)	ราย	41	41
สัดส่วนของการใช้จ่ายการจัดซื้อทั้งหมด	ร้อยละ	19	19
ลูกค้าอื่น ๆ	ราย	539	539
สัดส่วนของการใช้จ่ายการจัดซื้อทั้งหมด	ร้อยละ	24	24

จรรยาบรรณธุรกิจของคู่ค้า³³

บริษัทเล็งเห็นความสำคัญของการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน จึงได้มีการจัดทำจรรยาบรรณคู่ค้า (Supplier Code of Conduct) ให้มีความชัดเจนมากยิ่งขึ้น โดยยึดหลักการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม สังคม และธรรมาภิบาล (ESG) แบ่งออกเป็น 6 หมวด ได้แก่ จริยธรรมทางธุรกิจ แรงงานและสิทธิมนุษยชน อาชีวอนามัยและความปลอดภัย การบริหารจัดการสิ่งแวดล้อม ความต่อเนื่องทางธุรกิจ และความร่วมมือในห่วงโซ่อุปทาน ซึ่งจรรยาบรรณคู่ค้านี้มีวัตถุประสงค์เพื่อ 1) เป็นการแสดงออกถึงความยึดมั่นในการดำเนินธุรกิจกับคู่ค้าด้วยความเป็นธรรม เกื้อหนุนทั้งสองฝ่าย และ 2) เพื่อกำหนดนโยบายและระเบียบปฏิบัติให้คู่ค้าแต่ละกลุ่มและผู้มีส่วนได้เสียทุกกลุ่มถือปฏิบัติตามอย่างเคร่งครัด

ช่องทางการร้องเรียน แจ้งเบาะแส และรับฟังความคิดเห็นจรรยาบรรณคู่ค้า

บริษัทได้กำหนดให้ฝ่ายเลขานุการบริษัททำหน้าที่เป็นผู้รับแจ้งข้อร้องเรียนด้านการละเมิดจรรยาบรรณคู่ค้า ซึ่งผู้มีส่วนได้เสียทั้งภายในและภายนอกของบริษัทและบริษัทย่อยทุกคนสามารถส่งข้อร้องเรียนโดยตรงผ่านช่องทาง ดังนี้



- **ทางโทรศัพท์** 02-836-9937
- **ทางโทรสาร** 02-106-4858
- **ทาง E-mail** report@bangkokchainhospital.com
- **ทางเว็บไซต์บริษัท** www.bangkokchainhospital.com
- **ทางจดหมาย** ส่งแบบแจ้งเบาะแสและข้อร้องเรียน ถึง "ผู้รับแจ้งข้อร้องเรียน"
บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)
อาคารโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ชั้น 22 เลขที่ 44 หมู่ 4
ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด
จังหวัดนนทบุรี 11120

หมายเหตุ: "ผู้รับแจ้งข้อร้องเรียน" คือ เลขานุการบริษัท

³³ รายละเอียดจรรยาบรรณคู่ค้าของ บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน) สามารถดูได้บนเว็บไซต์ของบริษัท <https://www.bangkokchainhospital.com/storage/document/cg/bch-code-of-conduct-for-business-partners-th.pdf>

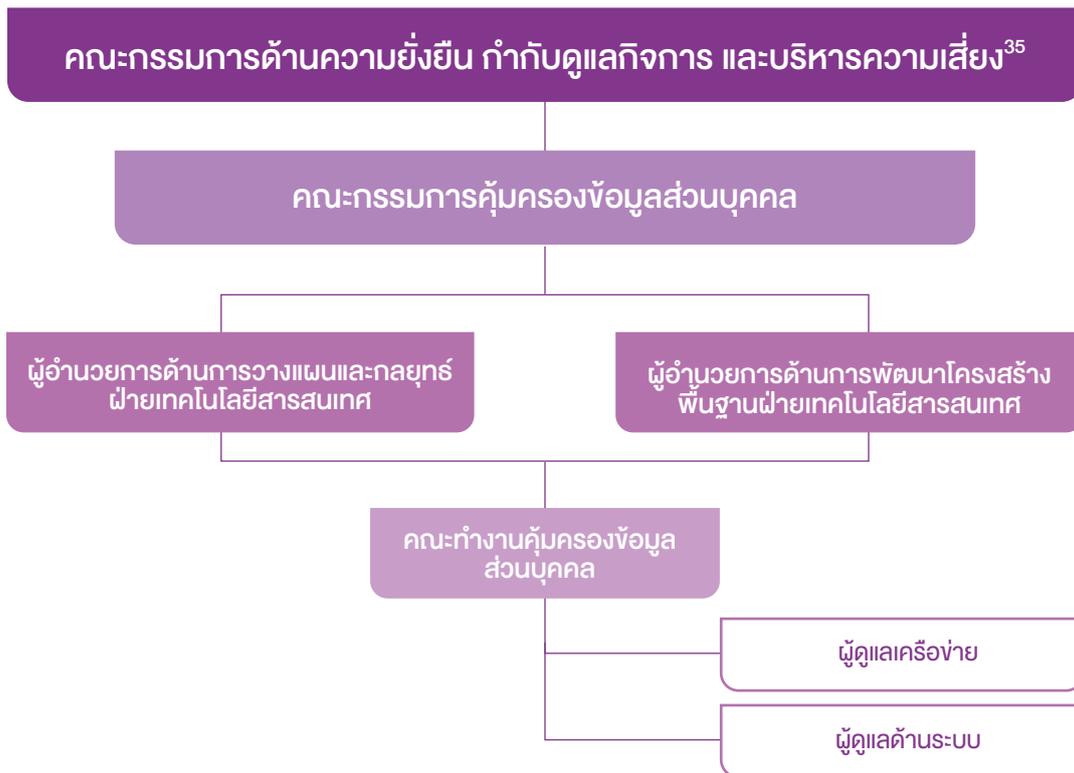
ความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์ และความเป็นส่วนตัวของข้อมูล

บริษัทตระหนักถึงความสำคัญของการบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศซึ่งเป็นข้อมูลที่มีความสำคัญยิ่งของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัท โดยบริษัทมีความพยายามในการดำเนินการเพื่อปกป้องข้อมูลที่สำคัญจากภัยคุกคามทางไซเบอร์และการเข้าถึงข้อมูลโดยไม่ได้รับอนุญาต ประกอบกับเป็นการปฏิบัติตามข้อกำหนดกฎหมายต่างๆ เพื่อคุ้มครองข้อมูลของผู้ป่วยและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัทและเพิ่มความเชื่อมั่นในการรับบริการของผู้ป่วย รวมทั้งเป็นการลดความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่อาจเกิดขึ้นได้

การบริหารจัดการด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์และความเป็นส่วนตัวของข้อมูล³⁴

บริษัทมอบหมายให้ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารของบริษัทเป็นผู้ปฏิบัติงานด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์และความเป็นส่วนตัวของข้อมูล โดยได้ขึ้นตรงต่อการกำกับดูแลของคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยง ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสารมีหน้าที่ในการศึกษา พัฒนา และปรับปรุงระบบป้องกัน และการเข้าถึงและการเก็บรักษาข้อมูลอย่างต่อเนื่อง โดยได้ดำเนินการจัดทำนโยบายรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ ซึ่งสอดคล้องกับมาตรฐาน ISO/IEC 27001:2019 และมีขอบเขตครอบคลุมถึงการรักษาความมั่นคงปลอดภัยทางด้านกายภาพและสิ่งแวดล้อม การควบคุมการเข้าออกห้องควบคุมและระบบเครือข่าย การควบคุมการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การควบคุมหน่วยงานภายนอกในการเข้าถึงระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของบริษัท การใช้งานคอมพิวเตอร์ส่วนบุคคล เป็นต้น

โครงสร้างการจัดการด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร



³⁴ GRI 3-3

³⁵ ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้พิจารณาอนุมัติการเพิ่มขอบเขตอำนาจหน้าที่และเปลี่ยนชื่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เป็นคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยง

เป้าหมายในการดำเนินงานด้านความมั่นคงปลอดภัยทางไซเบอร์³⁶

เป้าหมายระยะสั้น

ดำเนินการเผยแพร่นโยบายด้านความมั่นคงปลอดภัยของเทคโนโลยีสารสนเทศครอบคลุมพนักงานภายในสำนักงานใหญ่ 100% ภายในปี 2567

โครงการระบบรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์

การติดตั้งโปรแกรมเพื่อคอยตรวจจับ ป้องกัน และกำจัดโปรแกรมคุกคามทางคอมพิวเตอร์หรือมัลแวร์

ในปี 2565 โรงพยาบาลในเครือทุกแห่งได้ดำเนินการติดตั้งโปรแกรมเพื่อคอยตรวจจับ ป้องกัน และกำจัดโปรแกรมคุกคามทางคอมพิวเตอร์หรือมัลแวร์ ในรูปแบบของโปรแกรมป้องกันไวรัส เช่น ระบบ ESET NOD32, Kaspersky, Sangfor Endpoint Secure เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาความปลอดภัยทางไซเบอร์และสอดคล้องไปกับนโยบายรักษาความมั่นคงปลอดภัยของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศของบริษัท

การจัดทำโครงการ Cloud Security Management

ช่วงสถานการณ์ระบาดของโรคโควิด-19 โรงพยาบาลในเครือได้ร่วมมือกับภาครัฐในการให้บริการตรวจรักษา กักกันผู้ป่วยโรคโควิด-19 จำนวนมาก รวมไปถึงการร่วมให้บริการฉีดวัคซีนจากภาครัฐและจำหน่ายวัคซีนทางเลือกให้แก่ผู้รับบริการ ส่งผลให้มีจำนวนผู้เข้ามาใช้บริการระบบออนไลน์ของบริษัทเพิ่มขึ้นอย่างมีนัยยะสำคัญ ดังนั้น ฝ่ายเทคโนโลยีสารสนเทศและการสื่อสาร จึงได้จัดทำโครงการ Cloud Security Management เพื่อเป็นการสร้างความปลอดภัยในการใช้งานบนระบบ Cloud ขององค์กร ปกป้องข้อมูลที่สำคัญของผู้เข้ารับบริการบนระบบ Cloud ซึ่งสอดคล้องกับพ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล และพ.ร.บ.การรักษาความมั่นคงปลอดภัยไซเบอร์

โครงการอบรมหลักสูตรการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล

บริษัทได้คำนึงถึงความสำคัญของความปลอดภัยของข้อมูล เนื่องจากเป็นข้อมูลสำคัญของผู้ป่วย ผู้ใช้บริการ คู่ค้า พนักงาน ผู้ถือหุ้น และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียของบริษัท จึงได้ดำเนินการจัดฝึกอบรมหลักสูตรการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล เพื่อให้เจ้าหน้าที่ด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ มีความรู้ ความตระหนัก และความเข้าใจถึงวิธีการป้องกันการรั่วไหลของข้อมูลที่สำคัญ โดยได้ทำการฝึกอบรมทั้งสิ้น 5 ชั่วโมง

ความเป็นส่วนตัวของข้อมูล

เป้าหมาย³⁷

ทบทวนนโยบายและนำข้อร้องเรียน เพื่อพิจารณาอย่างสม่ำเสมอ

³⁶ GRI 3-3

³⁷ GRI 3-3

นโยบาย

บริษัทคำนึงถึงความเป็นส่วนตัวของข้อมูลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่ได้ให้แก่บริษัทไว้ และมุ่งมั่นที่จะสร้างการเก็บรักษาข้อมูลอย่างปลอดภัยให้เกิดความเชื่อมั่นต่อการใช้บริการและการดำเนินการของบริษัท ในการนี้ บริษัท ได้จัดทำนโยบายความเป็นส่วนตัว³⁸ ซึ่งเผยแพร่ต่อสาธารณะ และมีความสอดคล้องกับ พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 โดยครอบคลุมผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ได้แก่ ผู้รับบริการ บุคลากร ผู้ถือหุ้น นักลงทุน กรรมการ และคู่ค้าของบริษัท

ข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทดำเนินการเก็บหรืออาจเก็บข้อมูลจากผู้รับบริการ ประกอบด้วย

- ข้อมูลระบุตัวตน เช่น ชื่อ นามสกุล วันเกิด เลขที่บัตรประชาชน รูปถ่าย เพศ ลายมือชื่อ เป็นต้น
- ข้อมูลส่วนบุคคลอ่อนไหว เช่น ศาสนา เชื้อชาติ ข้อมูลสุขภาพ เป็นต้น
- ข้อมูลติดต่อ เช่น ที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์ อีเมล เป็นต้น
- ข้อมูลการเข้ารับบริการ เช่น วันที่เข้ารับการรักษา และสิ้นสุดการรักษา ข้อมูลการนัดหมาย แผนการรักษา เลขที่ห้องพักรักษา เป็นต้น
- ข้อมูลการชำระค่าบริการ เช่น ค่ารักษาพยาบาล รายละเอียดสิทธิการรักษา เงินเดือน ข้อมูลด้านประกันสังคม รายละเอียดบัญชีธนาคาร เป็นต้น

ระยะเวลาการเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคล

บริษัทจะเก็บรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการในระยะเวลาเท่าที่จำเป็นเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ตามนโยบายคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลของบริษัท ทั้งนี้ ระยะเวลาการเก็บข้อมูลจะไม่เกิน 10 ปี นับจากวันสุดท้ายที่ผู้รับบริการใช้บริการ ยกเว้นในกรณีที่มีความจำเป็นเฉพาะ

วัตถุประสงค์ในการประมวลผลข้อมูลส่วนบุคคล

- เพื่อการให้บริการทางการแพทย์
- เพื่อเปิดเผยข้อมูลการให้บริการทางการแพทย์ให้สถาบันอื่น เช่น กรณีการรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างสถานพยาบาล
- เพื่อดำเนินการเกี่ยวกับการขอคืนค่าธรรมเนียมและสินไหมทดแทนจากบริษัทประกันหรือสิทธิเบิกค่ารักษาพยาบาล
- เพื่อปฏิบัติตามพระราชบัญญัติสถานพยาบาล พ.ศ. 2541 พระราชบัญญัติประกอบโรคศิลปะ พ.ศ. 2542 และกฎหมายสาธารณสุข และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวข้อง
- เพื่อป้องกันหรือระงับอันตรายต่อชีวิต ร่างกาย และสุขภาพ รวมถึงการปฏิบัติตามกฎหมายว่าด้วยผู้ป่วยฉุกเฉิน
- เพื่อวิเคราะห์ในการพัฒนาสินค้า และบริการ
- เพื่อดำเนินกิจกรรมด้านการตลาด (เมื่อได้รับความยินยอม)

สิทธิของเจ้าของข้อมูล

ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียซึ่งเป็นเจ้าของข้อมูลสามารถใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูลในการดำเนินการต่างๆ ที่ต้องการซึ่งเป็นสิทธิที่สอดคล้องกับพระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล พ.ศ. 2562 ตามช่องทางในการติดต่อหรือร้องเรียนด้านข้อมูลส่วนบุคคลที่บริษัทได้จัดเตรียมไว้ สำหรับสิทธิของเจ้าของข้อมูลมีดังนี้

- สิทธิในการเข้าถึงและขอรับสำเนา
- สิทธิในการขอรับและโอนข้อมูลส่วนบุคคล
- สิทธิในการคัดค้าน
- สิทธิในการขอให้ลบ
- สิทธิในการขอให้ระงับ
- สิทธิในการแก้ไข
- สิทธิในการร้องเรียน
- สิทธิในการเพิกถอนความยินยอม

³⁸ รายละเอียดเพิ่มเติมแสดงดัง <https://www.bangkokchainhospital.com/th/privacy-police>

ช่องทางในการติดต่อหรือร้องเรียนด้านข้อมูลส่วนบุคคล

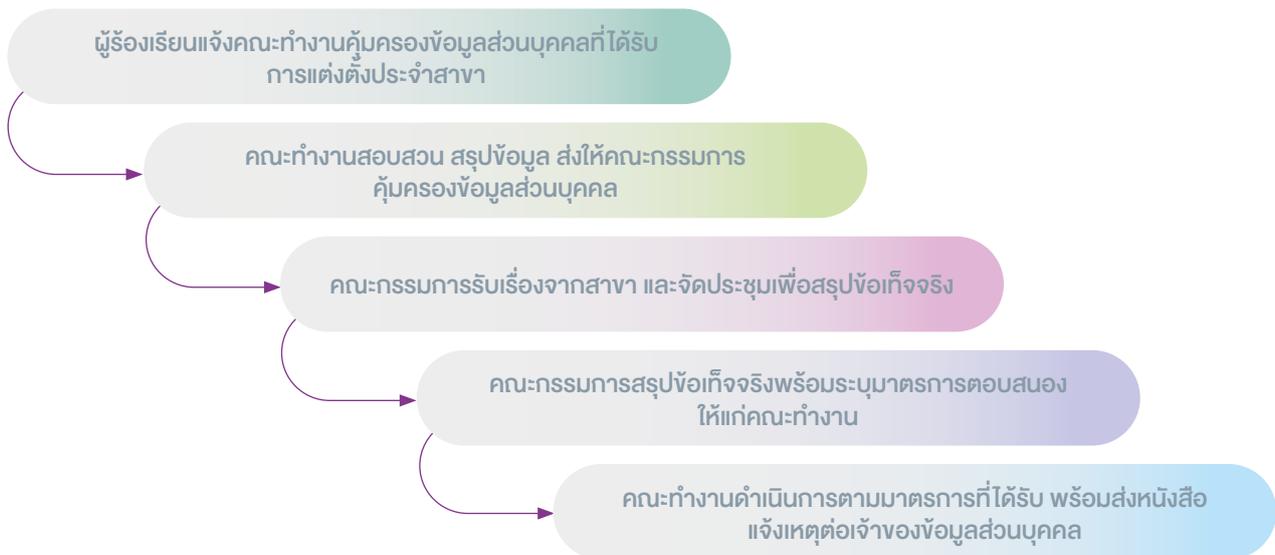
บริษัทฯ มีช่องทางในการติดต่อหรือร้องเรียนด้านข้อมูลส่วนบุคคล สำหรับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียเพื่อเป็นช่องทางในการแสดงความประสงค์ในการใช้สิทธิของเจ้าของข้อมูล รวมถึงเป็นช่องทางสำหรับการร้องเรียนในกรณีที่มีข้อมูลรั่วไหล หรือถูกละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล เพื่อสร้างความโปร่งใสและความเชื่อมั่นในการจัดเก็บและประมวลผลข้อมูลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งนี้ กรณีที่มีการร้องเรียน บริษัทฯ จะดำเนินการตรวจสอบและแก้ไขโดยเร็ว



เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล

- บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)
- ที่อยู่: 44 หมู่ที่ 4 ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด นนทบุรี 11120
- เบอร์ติดต่อ: 02-836-9999 อีเมล: dpo@bangkokchainhospital.com

กระบวนการตอบสนองต่อกรณีส่วนบุคคลรั่วไหล/ต่อกรณีที่มีการร้องเรียน



สรุปข้อร้องเรียนด้านข้อมูลส่วนบุคคล

ข้อร้องเรียน	จำนวน (กรณี)
ข้อร้องเรียนจากบุคคลภายนอก	0
ข้อร้องเรียนจากหน่วยงานกำกับดูแล	0
ข้อร้องเรียนที่ได้รับการยืนยันว่ามีการละเมิดข้อมูลส่วนบุคคล	0

โครงการฝึกอบรมพนักงานด้านความเป็นส่วนตัวของข้อมูล

หลักสูตร พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) สำหรับผู้บริหารและบุคลากรสถานพยาบาล

บริษัทมีการสมทบเงินทุนเพื่อให้บุคลากรของบริษัทได้รับการฝึกอบรมหลักสูตร พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล โดยมีวัตถุประสงค์ให้บุคลากรเข้าใจถึงความหมาย และขอบเขตของ พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล วัตถุประสงค์ในการอบรมคือ เพื่อสร้างความตระหนักรู้ให้แก่พนักงานในการใช้หรือให้ข้อมูลส่วนบุคคลของตนเอง และการรักษาข้อมูลส่วนบุคคลของผู้รับบริการ

หลักสูตรบทบาทและการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลตาม พ.ร.บ. คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลสำหรับ Data Protection Officer (DPO) และผู้ปฏิบัติงาน

เพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคลเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ บริษัทได้จัดโครงการฝึกอบรมให้แก่เจ้าหน้าที่คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (Data Protection Officer : DPO) และผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ได้เรียนรู้เกี่ยวกับบทบาทหน้าที่ของหน่วยงาน และการจัดการข้อมูลส่วนบุคคลเพื่อใช้ในการปฏิบัติงาน



นวัตกรรม และเทคโนโลยี

บริษัทมองเห็นถึงความสำคัญในการนำเทคโนโลยีการแพทย์อันทันสมัยมาใช้ร่วมกับการรักษาของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาโรคซึ่งสอดคล้องกับวัตถุประสงค์ของบริษัทที่ต้องการยกระดับคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยให้สามารถกลับมาใช้ชีวิตได้อย่างปกติ รวมถึงยังเป็นการสร้างความโดดเด่นในการรักษา และเพิ่มประสบการณ์ที่ดีในการใช้บริการของผู้ป่วยให้แตกต่างจากโรงพยาบาลอื่น ๆ

เป้าหมายด้านนวัตกรรม และเทคโนโลยี³⁹

เป้าหมาย

มีการจัดโครงการประกวดนวัตกรรมภายในกลุ่มโรงพยาบาลและมีการสนับสนุนด้านการพัฒนาเทคโนโลยีและนวัตกรรมเป็นประจำทุกปี

เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่ได้รับรางวัล/ได้รับการรับรอง

- บริษัทได้รับการรับรองมาตรฐานการให้บริการด้านเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ตาม พระราชบัญญัติคุ้มครองเด็กที่เกิดโดยอาศัยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ทางการแพทย์ จากกระทรวงสาธารณสุข
- บริษัทได้รับการรับรองมาตรฐานการฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม โดยราชวิทยาลัยอายุรแพทย์แห่งประเทศไทย

เทคโนโลยีและนวัตกรรมที่โดดเด่น

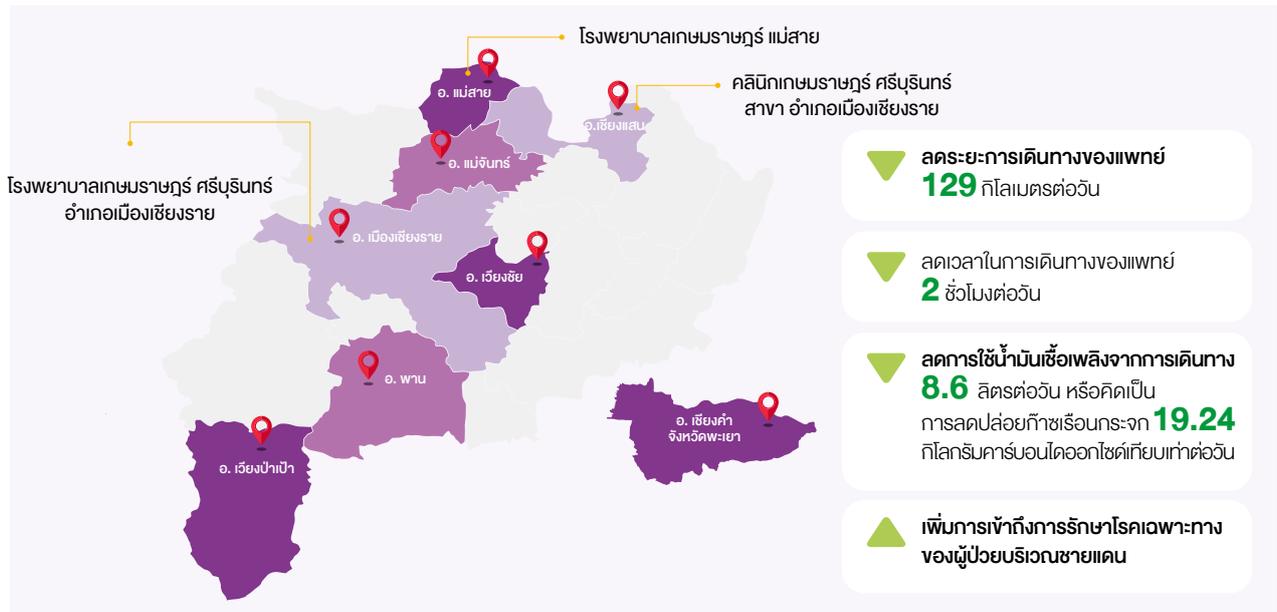
Telehospital

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ได้คิดค้นและพัฒนาระบบ Telehospital หรือระบบแพทย์ทางไกลขึ้นในปี 2565 เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการรักษาระหว่างเครือข่ายโรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สายและคลินิกเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ เชียงแสน

โดยโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ที่มีความพร้อมของบุคลากรทางการแพทย์และการรักษาโรคซับซ้อนสามารถให้บริการระบบแพทย์ทางไกลเพื่อรักษาโรคให้แก่ผู้ป่วยในสาขาอื่น ๆ ที่ขาดแคลนแพทย์ได้อย่างรวดเร็ว ซึ่งสามารถลดระยะเวลาและค่าใช้จ่ายในการเดินทาง รวมถึงเป็นการแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ เพิ่มโอกาสในการเข้าถึงบริการให้กับประชาชนที่อยู่ในพื้นที่ห่างไกลโดยเฉพาะพื้นที่ชายแดนได้อย่างมีประสิทธิภาพ



³⁹ GRI 3-3



Sriburin Easy Round

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ได้คิดค้นและพัฒนาระบบ SRIBURIN Easy Round ขึ้นในปี 2565 เพื่อให้อำนวยความสะดวกให้แก่แพทย์ภายในโรงพยาบาลเมื่อตรวจผู้ป่วยใน (IPD) โดยระบบสามารถใช้เก็บบันทึกข้อมูลการรักษาคนไข้ได้อย่างแม่นยำ ลดการพึ่งพากระดาษและยังสามารถนำผลการรักษามาใช้ในการวิเคราะห์การรักษาได้อย่างมีประสิทธิภาพ



PACS System

ระบบ PACS System เป็นระบบที่ใช้ในการจัดเก็บรูปภาพทางการแพทย์ (Medical Images) และยังสามารถจัดการรับส่งข้อมูลผ่านทางระบบเครือข่ายคอมพิวเตอร์ โดยการส่งภาพข้อมูลตามมาตรฐาน DICOM สามารถนำภาพเอกซเรย์ต่าง ๆ ออกมาแสดงผลผ่านคอมพิวเตอร์แผนกต่าง ๆ ทั้งในและนอกโรงพยาบาล เพิ่มความสะดวกสบายในการติดตามผลการตรวจของแพทย์ผู้รักษา ทำให้ประสิทธิภาพการรักษาโรคดียิ่งขึ้น

โดย Diagnostic Imaging Center โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล ได้ใช้ระบบดังกล่าวในการจัดเก็บข้อมูลอย่างเป็นระบบ สามารถค้นหาข้อมูลทางภาพได้อย่างรวดเร็วและสะดวกต่อการสืบค้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งข้อมูลทางด้านภาพถ่ายรังสี และผลการตรวจทั้งหมด





เทคโนโลยีรักษาแผลเบาหวานที่เท้า

“World Diabetic Wound Center” โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์รามคำแหงให้บริการดูแล รักษา ฟันฟู และเพิ่มคุณภาพชีวิตให้ผู้ป่วยที่เป็นแผลเบาหวาน อย่างครบวงจร โดยแพทย์ผู้เชี่ยวชาญและมีประสบการณ์สูง ในการรักษาแผลจากโรคเบาหวาน ร่วมด้วยทีมสหแพทย์ ทีมงานและเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการฝึกอบรมและมีความเชี่ยวชาญ เฉพาะทางในแต่ละส่วนงานบริการ พร้อมให้คำปรึกษา เพื่อการดูแลรักษาแผลเบาหวาน แผลติดเชื้อ แผลเรื้อรัง อย่างถูกต้องและต่อเนื่อง ด้วยเทคโนโลยีการรักษาที่ทันสมัย อาทิ เทคโนโลยีการผ่าตัดด้วยน้ำ (Versajet debridement), เทคโนโลยีการบำบัดออกซิเจน เพื่อสุขภาพ (Hyperbaric Oxygen Therapy) และเทคโนโลยีการเลาะเนื้อเยื่อเล็ก ๆ (UltraSonic) พร้อมการสร้างสรรค์รองเท้าที่มีประสิทธิภาพ ด้วยวัสดุคุณภาพ และขนาดที่เหมาะสมสำหรับผู้ป่วยเบาหวาน ที่เท้าแต่ละบุคคล สิ่งสำคัญในการช่วยดูแลผู้ป่วยโรคเบาหวาน ที่เท้า ซึ่งสามารถช่วยจำกัดหรือลดภาวะแทรกซ้อนที่จะเกิด กับแผลได้ และลดโอกาสของการตัดอวัยวะให้เหลือน้อยลง

เทคโนโลยีบลาสโตซิสต์คัลเจอร์

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ให้บริการรักษาและตรวจหาสาเหตุภาวะมีบุตรยากด้วยเทคโนโลยีช่วยการเจริญพันธุ์ที่ได้มาตรฐาน ด้วย วิถีบลาสโตซิสต์ คัลเจอร์ (Blastocyst Culture) รวมถึงทำการตรวจโครโมโซมเพื่อดูความผิดปกติของตัวอ่อนก่อนใส่กลับคืนสู่โพรง มดลูก เพื่อให้เกิดความสำเร็จในการตั้งครรภ์ โดยทีมแพทย์ผู้ชำนาญการด้านรักษาภาวะมีบุตรยาก



เทคโนโลยีหุ่นยนต์ฟื้นฟูระบบประสาท

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ได้พัฒนาการให้บริการกายภาพบำบัด ให้แก่ผู้ป่วยที่มีความบกพร่องในการเดิน อาทิ ผู้ป่วยโรคหลอดเลือดสมอง ผู้ป่วยที่มีการบาดเจ็บของไขสันหลัง โดยการเปิดตัวบริการเทคโนโลยีฟื้นฟูระบบประสาท (Hybrid Assistive Limb) ด้วยหุ่นยนต์ Cyberdyne ซึ่งเป็นการผสมผสานการรักษา ร่วมกันระหว่างการทำงานของหุ่นยนต์กายภาพบำบัด และรับการสั่งการจากสมองของผู้ป่วยทางผิวหนัง ซึ่งจะช่วยฟื้นฟูการเดิน การทำงานของข้อต่อส่วนต่าง ๆ ในร่างกาย กล้ามเนื้อลำตัว และสะโพก ซึ่งการกายภาพบำบัดด้วยหุ่นยนต์อย่างสม่ำเสมอ จะช่วยเพิ่มโอกาสที่จะทำให้ผู้ป่วยสามารถกลับมาใช้ชีวิตได้ตามปกติอีกครั้ง

ผ่าตัดผ่านกล้อง แบบแผลเล็ก

โรงพยาบาลในเครือได้พัฒนาการให้บริการผ่าตัดผ่านกล้อง แบบแผลเล็ก (Minimally Invasive Surgery) โดยเป็นการผ่าตัดโดยใช้เทคโนโลยีการผ่าตัดผ่านกล้อง อาทิ การผ่าตัดกระดูกสันหลังผ่านกล้องแบบแผลเล็ก การผ่าตัดระบบทางเดินปัสสาวะผ่านกล้อง และการผ่าตัดผ่านกล้องทางนรีเวช ซึ่งจะช่วยลดเวลาในการพักฟื้นหลังการผ่าตัด ทำให้ผู้ป่วยสามารถกลับไปใช้ชีวิตตามปกติได้อย่างรวดเร็ว

รักษาถอนซิลด้วยเลเซอร์โดยไม่ต้องผ่าตัด

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล นำเทคโนโลยีในการรักษาด้วยเครื่องเลเซอร์ มาใช้ในการให้บริการผู้ป่วย โดยเป็นการประยุกต์ใช้คลื่นพลาสมาในการสลายเนื้อเยื่อทอนซิลออก นอกจากนี้ การผ่าตัดคลื่นพลาสมา ยังช่วยห้ามเลือดในเวลาเดียวกันทำให้การผ่าตัดใช้เวลาสั้นลง เสียเลือดน้อยสามารถทานอาหารได้ตามปกติทันทีหลังการผ่าตัด และระยะเวลาพักฟื้นน้อยเพียง 1 คืน



มิติสังคม



มิตรสังคม

ความยั่งยืนด้านสังคม

พนักงาน คู่ค้า ลูกค้า ชุมชนที่อยู่โดยรอบ และผู้มีส่วนได้เสียทุกภาคส่วน เป็นทรัพยากรที่มีความสำคัญและเป็นส่วนหนึ่งในการนำพาการดำเนินกิจกรรมของบริษัทให้ประสบผลสำเร็จและบรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ บริษัทเล็งเห็นถึงความสำคัญโดยกำหนดให้มีการบริหารทรัพยากรบุคคลอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม การดูแลและใส่ใจต่อคู่ค้าและผู้มาใช้บริการ สร้างความสัมพันธ์อันดีกับชุมชนใกล้เคียง และมุ่งเน้นการสร้างคุณภาพชีวิตที่ดีให้กับพื้นที่ที่บริษัทได้เข้าไปดำเนินธุรกิจ นอกจากนี้บริษัทได้มีการประเมินประเด็นสำคัญด้านสังคมต่อองค์กรและผู้มีส่วนได้เสีย ประกอบด้วย การพัฒนาบุคลากร การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล สิทธิมนุษยชน การเข้าถึงบริการทางการแพทย์ การมีส่วนร่วมกับชุมชน และอาชีวอนามัย และความปลอดภัย

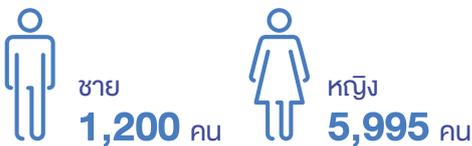
การบริหารจัดการทรัพยากรบุคคล

การบริหารงานทรัพยากรบุคคล – ข้อมูลทั่วไป

ภาพรวมการบริหารงานทรัพยากรบุคคลในปี 2565⁴⁰

จำนวนพนักงานทั้งหมด (ไม่รวมแพทย์)

7,195 คน



จำนวนแพทย์ทั้งหมด

1,682 คน



จำนวนพนักงานแยกตามประเภทการทำงาน

พนักงานเต็มเวลา 5,573 คน



พนักงานไม่เต็มเวลา 1,622 คน



พยาบาล และผู้ช่วยพยาบาล



พนักงานปฏิบัติการและสนับสนุนทางการแพทย์



พนักงานทั่วไป

⁴⁰ GRI 2-7, 2-8

การพัฒนาบุคลากร

บุคลากรถือเป็นทรัพยากรบุคคลที่มีความสำคัญและมีบทบาทต่อความสำเร็จอย่างยั่งยืนขององค์กร การขับเคลื่อนองค์กรไปสู่วิสัยทัศน์ ตอบสนองเป้าหมายและพันธกิจ จำเป็นอย่างยิ่งที่จะต้องมีการพัฒนาบุคลากรที่มีคุณค่าทั้งด้านความรู้และทักษะ ตลอดจนการปฏิบัติงานที่มีประสิทธิภาพ บริษัทฯยังเล็งเห็นความสำคัญของการพัฒนาตนเองของบุคลากรเพื่อพัฒนาความรู้และทักษะให้เข้ากับสถานการณ์ปัจจุบัน และยุคที่ข้อมูลและการเรียนรู้เป็นพลวัต เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและของบุคลากร

การบริหารจัดการ นโยบายด้านการพัฒนาบุคลากร⁴¹

บริษัทกำหนดนโยบายด้านการพัฒนาบุคลากร เพื่อพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอย่างสม่ำเสมอ โดยแผนกทรัพยากรบุคคล และเลขาแพทย์ มีหน้าที่ดำเนินการตามวัตถุประสงค์ของนโยบายให้เกิดผลลัพธ์ดังกล่าว โดยครอบคลุม พนักงาน 4 ประเภท ได้แก่ แพทย์ พยาบาล พนักงานปฏิบัติการและสนับสนุนทางการแพทย์ และพนักงานทั่วไป ซึ่งการพัฒนาบุคลากรนั้น บริษัทได้ดำเนินการให้ครอบคลุมพนักงานเต็มเวลา และแพทย์ เพื่อให้ผู้ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลเข้าใจ สามารถปฏิบัติงานได้อย่างมีศักยภาพ มีทักษะที่จำเป็นต่อการทำงาน และรู้สึกมีส่วนร่วมในการเติบโตทางธุรกิจของบริษัท

เป้าหมายการพัฒนาบุคลากร⁴²

เป้าหมายระยะสั้น

ชั่วโมงการอบรมของพนักงานเฉลี่ยไม่น้อยกว่า 6 ชั่วโมงต่อคน

โครงการฝึกอบรมพัฒนาบุคลากรที่โดดเด่น

บริษัทเล็งเห็นความสำคัญของความสามารถในการช่วยชีวิต หรือรักษาผู้ป่วย ซึ่งสอดคล้องกับแนวทางในการดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงการดูแลชีวิตและสุขภาพของผู้ป่วยเป็นสำคัญ โดยบริษัทฯได้มีส่วนร่วมในการพัฒนาบุคลากรผ่านการสนับสนุนเงินทุนให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาลเพื่อรับการฝึกอบรมจากหน่วยงานภายนอก และเป็นการขยายขอบเขตความสามารถในการดูแลผู้ป่วยขององค์กร

เวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูง สำหรับบุคลากรทางการแพทย์

บริษัทมอบทุนการฝึกอบรมให้แก่แพทย์ในสังกัดโรงพยาบาลของบริษัท โดยโครงการอบรมเวชศาสตร์ความดันบรรยากาศสูงเป็นโครงการฝึกอบรมร่วมกับการปฏิบัติที่จัดขึ้นเพื่อให้แพทย์ได้รับความรู้พื้นฐานด้านเวชศาสตร์ได้น้ำ การใช้ห้องปรับแรงดันบรรยากาศสูง การบำบัดด้วยออกซิเจนแรงดันสูง (HBOT) การคัดเลือกผู้ป่วย และการดูแลผู้ป่วย

หลักสูตร SMART LEADER

บริษัทมอบทุนการฝึกอบรมให้แก่พนักงานในระดับหัวหน้าแผนกจำนวนทั้งสิ้น 40 คน เพื่อเข้าอบรมหลักสูตร SMART LEADER เสริมสร้างทักษะความสามารถในการบริหารงานให้มีความเป็นมืออาชีพ สามารถแก้ไขปัญหา และตัดสินใจได้อย่างมีแบบแผน ซึ่งเป็นส่วนสำคัญในการพัฒนาองค์กรในภาพรวม

⁴¹ GRI 3-3

⁴² GRI 3-3

หลักสูตรการช่วยชีวิตเด็กขั้นสูง (PALS Provider Course)

บริษัทได้มอบทุนการฝึกอบรมให้แก่บุคลากรพยาบาลเข้าอบรมในโครงการฝึกอบรมเชิงปฏิบัติการ “การช่วยชีวิตเด็กขั้นสูง” โดยมีบุคลากรพยาบาลทั้งสิ้น 30 คน ที่ได้รับทุน โดยการฝึกอบรมครอบคลุมเนื้อหาการช่วยชีวิตขั้นสูง เช่น การวินิจฉัย การช่วยชีวิต และรักษา การแทงไขกระดูก การดูแลผู้ป่วยภายหลังภาวะหัวใจหยุดเต้น ซึ่งบุคลากรที่ผ่านการอบรมสามารถนำความรู้มาถ่ายทอดยังบุคลากรพยาบาลภายในโรงพยาบาลให้มีความสามารถ และพร้อมรับมือกับการช่วยชีวิตเด็กขั้นสูงได้อย่างรวดเร็ว มีประสิทธิภาพ และปลอดภัยตามมาตรฐาน เพื่อยกระดับการให้บริการขององค์กร

การพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลน้องใหม่

บริษัทจัดโครงการพัฒนาคุณภาพทางการพยาบาลให้แก่ บุคลากรพยาบาลภายในเครือของบริษัทที่เพิ่งเริ่มเข้าสู่การปฏิบัติหน้าที่จริง (พยาบาลน้องใหม่) โดยการให้บุคลากรที่มีความสามารถทางการพยาบาลถ่ายทอดความรู้เพื่อพัฒนาความสามารถและคุณภาพทางการพยาบาลให้แก่น้องใหม่ โดยในปี 2565 มีพยาบาลน้องใหม่เข้าร่วมทั้งหมด 14 ราย หรือคิดเป็นชั่วโมงอบรมรวม 112 ชั่วโมง

จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมของพนักงาน⁴³

จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมของพนักงาน (ไม่รวมแพทย์)



จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมทั้งหมด
54,702 ชั่วโมง

จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมโดยเฉลี่ย
7.60 ชั่วโมง



⁴³ GRI 404-1

การมุ่งใจและการรักษาพนักงาน

ธุรกิจการให้บริการรักษาพยาบาลมีความจำเป็นต้องพึ่งพาบุคลากรที่มีความรู้ ความสามารถ และความชำนาญพิเศษเฉพาะทาง ทั้งด้านการแพทย์ เภสัชกร พยาบาล และเจ้าหน้าที่เทคนิคต่างๆ ดังนั้น บุคลากรจึงเป็นส่วนสำคัญของบริษัท โดยเพื่อป้องกันการแข่งขันและการขาดแคลนบุคลากร บริษัทให้ความสำคัญกับการมุ่งใจและรักษาพนักงาน โดยได้มีการกำหนดอัตราค่าตอบแทนที่จูงใจ มีสวัสดิการที่เหมาะสมที่สามารถแข่งขันกับผู้ประกอบการรายอื่นได้

บริษัทยังมุ่งมั่นและใส่ใจการดูแลและรักษาพนักงานของบริษัทเพื่อคงไว้ซึ่งพนักงานที่มีศักยภาพภายใต้ความเข้มข้นของการแข่งขันในอุตสาหกรรมการให้บริการทางการแพทย์ ทั้งนี้ เพื่อส่งเสริมการร่วมงานกับบริษัทในระยะยาวของพนักงาน บริษัทได้กำหนด “ระเบียบข้อบังคับเกี่ยวกับสวัสดิการพนักงาน” และมีฝ่ายทรัพยากรมนุษย์สำนักงานกลางกำกับดูแลสภาพความเป็นอยู่และสวัสดิการของพนักงานทั้งพนักงานประจำและพนักงานสัญญาจ้างของบริษัท

การวัดผลพนักงาน

บริษัทมีการประเมินผลความพึงพอใจของพนักงานประจำปีตามมาตรฐาน Hospital Accreditation (HA) โดยการประเมินพนักงานของบริษัทจะแบ่งประเภทพนักงานเป็น 2 ประเภทคือ พนักงานทั่วไป และพนักงานตามวิชาชีพเฉพาะทาง ซึ่งจะมีการประเมินผลประจำปี และการประเมินตามตำแหน่งซึ่งจะกำหนดระยะเวลาในการประเมิน เช่น การทดสอบความรู้ของพยาบาลที่ทำงานครบ 6 เดือน เกณฑ์การประเมินผลประจำปีของพนักงานทั่วไปเพื่อพิจารณาในการปรับเงินเดือนและตำแหน่งจะประกอบไปด้วย 3 ส่วนหลักดังนี้

การประเมิน
ตามความสามารถหลัก
(Core Competency)

การประเมิน
ความสามารถในการจัดการ
(Managerial Competency)

การประเมิน
ความสามารถในการทำงาน
(Functional Competency)

เกณฑ์การประเมินผลประจำปีของพนักงานตามวิชาชีพเฉพาะทางเพื่อพิจารณาในการปรับเงินเดือนและตำแหน่งจะประกอบไปด้วย 5 ส่วนหลักโดย 3 ส่วนแรกจะประเมินตามแบบพนักงานทั่วไป และการประเมินความสามารถเฉพาะทาง (Specific Competency) รวมถึงการประเมินด้วยดัชนีชี้วัดความสำเร็จของงาน (Key Performance Indicator) เพื่อเทียบผลการปฏิบัติงานกับมาตรฐานหรือเป้าหมายที่ตกลงกันไว้อย่างเหมาะสม

พนักงานที่ได้รับการประเมินผลงานประจำปี⁴⁴



พนักงานที่ได้รับการประเมินทั้งหมด

4,307 คน

คิดเป็นร้อยละ 77.28

⁴⁴ GRI 404-3

การประเมินความผูกพันขององค์กร

บริษัทได้ดำเนินการประเมินความผูกพันต่อองค์กรของพนักงานเป็นประจำ โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล ได้ดำเนินการประเมินความผูกพันต่อองค์กรของพนักงานจำนวน 219 คน จากทั้งหมด 431 คน คิดเป็นร้อยละ 50.81 ของพนักงานทั้งหมด โดยการประเมินครอบคลุมประเด็น (1) การยอมรับนับถือจากหัวหน้างานและเพื่อนร่วมงาน (2) ด้านลักษณะงาน (3) ด้านผลตอบแทน (4) สภาพการทำงาน (5) ความมั่นคงในงาน (6) ความก้าวหน้าในหน้าที่การงาน และ (7) นโยบายและการบริหารงาน ทั้งนี้ การประเมินมีวัตถุประสงค์ เพื่อทำการสรุปเปรียบเทียบข้อมูล และให้นำการวางนโยบายในการบริหารงานของผู้บริหาร ผลการสำรวจพบว่า พนักงานมีความผูกพันต่อบริษัทอยู่ที่ร้อยละ 68.31

เป้าหมายเชิงปริมาณในการประเมินผลความผูกพันของพนักงาน	ผลการสำรวจการประเมินผลความผูกพันของพนักงาน	ความครอบคลุมของข้อมูล
ร้อยละ 70	ร้อยละ 68.31	ร้อยละ 50.81 ของพนักงานทั้งหมด

หมายเหตุ : ขอบเขตการประเมินพนักงานโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล

การส่งเสริมสวัสดิภาพและความเป็นอยู่ของพนักงาน

บริษัทตระหนักและให้ความสำคัญอย่างยิ่งกับความเป็นอยู่และสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดีของพนักงาน เนื่องจากทรัพยากรบุคคลถือเป็นรากฐานสำคัญสู่ความยั่งยืนของธุรกิจบริการทางการแพทย์ เพื่อเป็นการส่งเสริมให้พนักงานอยู่ในสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความสุข มีสุขภาพและความเป็นอยู่ที่ดีตามที่คาดหวัง บริษัทได้กำหนดสวัสดิการให้แก่พนักงานในรูปแบบต่าง ๆ ดังนี้

 <p>สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล*</p>	 <p>สวัสดิการฝากครรภ์และคลอดบุตร</p>	 <p>การตรวจสุขภาพประจำปี</p>
 <p>เงินช่วยเหลืองานศพและการช่วยเหลือพนักงานที่เสียชีวิต</p>	 <p>โครงการสานความสัมพันธ์ที่ดีภายในองค์กร</p>	 <p>โครงการ CEO Roadshow</p>
 <p>โครงการมอบรางวัลแก่บุคลากรดีเด่นในด้านต่างๆ เช่น ด้านการให้บริการดีเด่น การบริหารงานดีเด่น</p>	 <p>หอพัก และสถานที่ออกกำลังกายสำหรับบุคลากร</p>	 <p>ห้องอาหารพนักงานและส่วนลดสำหรับร้านค้าภายในโรงพยาบาล</p>

*สวัสดิการค่ารักษาพยาบาลครอบคลุมถึงพนักงานชั่วคราว

โครงการมอบรางวัลแก่บุคลากรดีเด่นในด้านต่าง ๆ

โครงการมอบรางวัลแก่บุคลากรดีเด่น โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลจัด “โครงการพยาบาลในดวงใจ” เนื่องในวันพยาบาลแห่งชาติ ในวันที่ 21 ตุลาคม 2565 โดยการมอบรางวัลให้แก่พยาบาลเพื่อเป็นขวัญกำลังใจที่ทุ่มเทให้บริการแก่ผู้ป่วยเป็นอย่างดี และส่งเสริมพยาบาลซึ่งเป็นบุคลากรที่มีความสำคัญให้สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้อย่างภาคภูมิใจต่อไป



โครงการสานสัมพันธ์ที่ดีภายในองค์กร

บริษัทจัดโครงการเพื่อสานสัมพันธ์ที่ดีแก่พนักงานภายในองค์กรอย่างต่อเนื่อง เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการสร้างสภาพแวดล้อมที่ดีภายในสถานที่ทำงานระหว่างเพื่อนร่วมงาน และเป็นการสร้างสัมพันธ์ที่ดีระหว่างหัวหน้างานและผู้ใต้บังคับบัญชาให้มีความใกล้ชิดยิ่งขึ้นผ่านโครงการประจำปี ได้แก่ งานเฉลิมฉลองวันตรุษจีน งานเฉลิมฉลองปีใหม่ไทย และงานเฉลิมฉลองวันเกิด



หอพัก และสถานที่ออกกำลังกายสำหรับแพทย์และพนักงานในสปป.ลาว

บริษัทเล็งเห็นถึงโอกาสในการพัฒนาบุคลากร โดยการให้โอกาสพนักงานในประเทศสามารถเดินทางไปทำงานยังโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์ ซึ่งเป็นสาขาของบริษัทที่ตั้งอยู่ในสปป.ลาว อย่างไรก็ตามบริษัทได้มีโครงการพัฒนาความเป็นอยู่ที่ดีของพนักงานที่ไปทำงานในต่างประเทศ โดยการสร้างหอพักที่มีพื้นที่ใช้สอยกว้างขวาง สะดวกสบาย และพื้นที่อำนวยความสะดวกอื่น ๆ เช่น สถานที่ออกกำลังกาย และห้องอาหารสำหรับพนักงาน





ห้องอาหารสำหรับพนักงาน

บริษัทมีแนวคิดในการร่วมเป็นส่วนหนึ่งในการลดภาระค่าใช้จ่ายในการดำรงชีวิตให้แก่พนักงาน ผ่านโครงการห้องอาหารที่จัดตั้งขึ้นสำหรับพนักงานโดยเฉพาะ นอกจากนี้ยังมีการให้ส่วนลดพิเศษแก่พนักงานเมื่อซื้ออาหารและเครื่องดื่มจากร้านค้าที่จัดตั้งอยู่ภายในโรงพยาบาล



รางวัลด้านสวัสดิการแรงงาน

สถานประกอบการดีเด่นด้านแรงงานสัมพันธ์และสวัสดิการแรงงาน

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ได้รับมอบรางวัลสถานประกอบการดีเด่นด้านแรงงานสัมพันธ์และสวัสดิการแรงงานจากกระทรวงแรงงานประจำปี 2565 เมื่อวันที่ 2 กันยายน 2565 ซึ่งรางวัลดังกล่าวมอบเป็นเกียรติให้แก่สถานประกอบการที่มีระบบการบริหารจัดการด้านแรงงานที่ดี



การลาคลอด⁴⁵

รายการ	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
พนักงานที่มีสิทธิ์ลาคลอด	คน	0	4,056	4,056
พนักงานที่ใช้สิทธิ์ลาคลอด	คน	0	139	139
พนักงานที่กลับมาทำงานหลังลาคลอด	คน	0	110	110
พนักงานที่กลับมาทำงานหลังลาคลอดและยังทำงานกับบริษัท 12 เดือนให้หลัง	คน	0	72	72
อัตราการกลับมาทำงานหลังจากใช้สิทธิ์ลาคลอดและเลี้ยงดูบุตร	ร้อยละ	0	79	79
อัตราการรักษาพนักงานจากการใช้สิทธิ์ลาคลอด	ร้อยละ	0	52	52

หมายเหตุ: 1. พนักงานมีสิทธิ์ลาคลอดเมื่อมีอายุงาน 1 ปีขึ้นไป และลาคลอดได้ 2 ครั้งตลอดอายุการทำงาน
2. ข้อมูลครอบคลุมพนักงานเต็มเวลา ไม่รวมแพทย์เท่านั้น

อัตราการจ้างพนักงานเต็มเวลา (ไม่รวมแพทย์)⁴⁶



การจ้างงานพนักงานใหม่ 2,187 คน

การจ้างงานพนักงานใหม่

คิดเป็นร้อยละ 39.24

การจ้างพนักงานภายใน (ไม่รวมแพทย์)⁴⁷



จำนวนพนักงานภายในที่เติมเต็มเพื่อทดแทน

ตำแหน่งงานที่ว่างในองค์กร

285 คน

อัตราจำนวนพนักงานภายในที่เติมเต็มเพื่อทดแทน

ตำแหน่งงานที่ว่างในองค์กร คิดเป็นร้อยละ

5.11

⁴⁵ GRI 401-3

⁴⁶ GRI 401-1

⁴⁷ GRI 404-2

สิทธิมนุษยชน

บริษัทตระหนักและให้ความสำคัญในการส่งเสริมและรักษาสิทธิมนุษยชนควบคู่ไปกับการดำเนินธุรกิจตามหลักจริยธรรมและการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยบริษัทยึดมั่นที่จะปฏิบัติต่อพนักงาน ผู้ป่วย และผู้ให้บริการทุกท่านด้วยความเสมอภาค ยุติธรรม และให้เกียรติต่อกัน บริษัทยังยึดหลักการปฏิบัติที่เท่าเทียมโดยไม่พิจารณาถึงความแตกต่างด้านเพศ ศาสนา วัฒนธรรม เชื้อชาติ รวมถึงสถานภาพทางเศรษฐกิจ เนื่องจากบริษัทมีการดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และพนักงานที่มีความหลากหลาย และเพื่อเป็นการลดความเสี่ยงจากการละเมิดสิทธิมนุษยชน ซึ่งสามารถนำไปสู่ผลกระทบทางธุรกิจของบริษัทได้

การบริหารจัดการด้านสิทธิมนุษยชน⁴⁸

บริษัทมีการมอบหมายให้คณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยง⁴⁹ และคณะทำงานในฝ่ายทรัพยากรมนุษย์ดูแลรับผิดชอบการดูแลและจัดการประเด็นด้านสิทธิมนุษยชนที่เกี่ยวข้องกับการจ้างงานและการทำงานของพนักงานของบริษัท รวมถึงการดำเนินการด้านสิทธิมนุษยชนกับผู้ให้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคู่ค้า เพื่อดำเนินการอย่างรอบด้านและมีประสิทธิภาพในการตรวจสอบ ประเมินความเสี่ยง ป้องกัน จัดการการร้องเรียน และเยียวยา

เป้าหมายด้านสิทธิมนุษยชน⁵⁰

เป้าหมายระยะสั้น

พนักงานรับทราบนโยบายด้านสิทธิมนุษยชนผ่านการเผยแพร่บนเว็บไซต์และกิจกรรมเท่ากับร้อยละ 100 ภายในปี 2567

การจัดทำนโยบายการเคารพสิทธิมนุษยชนอย่างเป็นรูปธรรม⁵¹

บริษัทมุ่งมั่นที่จะพัฒนาการดำเนินงานด้านการเคารพสิทธิมนุษยชนโดยการใช้นโยบายด้านสิทธิมนุษยชนของบริษัทที่ได้กำหนดขึ้นตามมาตรฐานสิทธิมนุษยชนระหว่างประเทศ ได้แก่ ตราสารสิทธิมนุษยชนระหว่างประเทศ (international bill of human rights) หลักการชี้แนะของสหประชาชาติว่าด้วยธุรกิจกับสิทธิมนุษยชน (UNGP) ปฏิญญาว่าด้วยหลักการและสิทธิขั้นพื้นฐานในการทำงาน (ILO Declaration on Fundamental principles and rights at work) ทั้งนี้ บริษัทได้มีการปรับปรุงนโยบายด้านสิทธิมนุษยชนอย่างเป็นรูปธรรม โดยปี 2566 จะเป็นปีแรกที่มีการบังคับใช้นโยบาย

สำหรับนโยบายสิทธิมนุษยชน⁵² ที่มีผลบังคับใช้ในปี 2566 นั้นตั้งอยู่บนเสาหลัก 3 ประการตามหลักการชี้แนะของสหประชาชาติว่าด้วยธุรกิจกับสิทธิมนุษยชน ได้แก่ การคุ้มครองสิทธิมนุษยชน (Protect) การเคารพสิทธิมนุษยชน (Respect) และการเยียวยา (Remedy) ซึ่งครอบคลุมการคุ้มครองสิทธิมนุษยชนทั้งภายในและภายนอกองค์กร ประกอบด้วย

⁴⁸ GRI 3-3

⁴⁹ ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้พิจารณานอมนิติการเพิ่มขอบเขตอำนาจหน้าที่และเปลี่ยนชื่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยง เป็นคณะกรรมการด้านความยั่งยืน กำกับดูแลกิจการ และบริหารความเสี่ยง

⁵⁰ GRI 3-3

⁵¹ GRI 3-3

⁵² ข้อมูลนโยบายสิทธิมนุษยชนของบริษัทโดยละเอียด แสดงดังเว็บไซต์

<https://www.bangkokchainhospital.com/storage/document/cg/bch-human-rights-policy-th.pdf>

การปฏิบัติต่อกันอย่างเท่าเทียม	การสื่อสารและการให้การสนับสนุนด้านการเคารพสิทธิมนุษยชน	ไม่มีส่วนร่วมในการละเมิดสิทธิมนุษยชน
เป็นส่วนหนึ่งในการบริหารงานทรัพยากรบุคคล	สนับสนุนให้พนักงานใช้สิทธิของตนในฐานะพลเมือง	จัดให้มีสภาพการจ้างงานที่ดี และสนับสนุนให้พนักงานมีส่วนร่วมในการบริหารจัดการกิจกรรม
พัฒนาและดำเนินกระบวนการจัดการด้านสิทธิมนุษยชนอย่างต่อเนื่อง	สนับสนุนให้พนักงานให้ความสำคัญและปฏิบัติตามนโยบายต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้อง กับสิทธิมนุษยชน	จัดให้มีช่องทางการแจ้งเรื่องการละเมิดสิทธิมนุษยชนที่เกี่ยวข้องหรือเกิดจากการดำเนินงานของบริษัท และจัดเตรียมมาตรการเยียวยา

การตรวจสอบด้านสิทธิมนุษยชนอย่างรอบด้าน

บริษัทมีความตั้งใจแน่วแน่ที่จะมีแผนการดำเนินการตรวจสอบด้านสิทธิมนุษยชนอย่างรอบด้าน (Human Rights Due Diligence: HRDD) ตามหลักการชี้แนะของสหประชาชาติว่าด้วยธุรกิจกับสิทธิมนุษยชน ภายในปี 2567 เนื่องจากบริษัทมีความเกี่ยวข้องกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียหลายฝ่ายตลอดห่วงโซ่อุปทาน และห่วงโซ่คุณค่า ทั้งนี้ เพื่อเป็นการลดและป้องกันผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการละเมิดสิทธิมนุษยชน

สิทธิมนุษยชนของพนักงาน

บริษัทได้เคารพสิทธิ เสรีภาพของพนักงาน และคำนึงถึงหลักความเสมอภาคและความเท่าเทียมกัน โดยบริษัทได้ดำเนินการปฏิบัติตามกฎหมายแรงงานอย่างเคร่งครัด กอปรกับดำเนินนโยบายที่มีกรอบการดำเนินงานตามปฏิญญาว่าด้วยหลักการและสิทธิขั้นพื้นฐานในการทำงาน (ILO Declaration on Fundamental principles and rights at work) โดยมีรายละเอียดหลักการดังนี้

นโยบายสิทธิมนุษยชนที่ครอบคลุมถึงแรงงานเด็ก การบังคับใช้แรงงาน และการเกณฑ์แรงงาน⁵³

บริษัทมีนโยบายสิทธิมนุษยชนที่ป้องกันการจ้างแรงงานเด็ก การบังคับใช้แรงงาน และการเกณฑ์แรงงาน เพื่อปกป้องสวัสดิภาพของแรงงานกลุ่มดังกล่าวตามปฏิญญาว่าด้วยหลักการและสิทธิขั้นพื้นฐานในการทำงาน และกฎหมายแรงงาน โดยบริษัทไม่มีการจ้างงานแรงงานดังกล่าวในปีที่รายงาน และไม่มีความเสี่ยงในการจ้างแรงงานเด็ก การบังคับใช้แรงงาน และการเกณฑ์แรงงาน นอกจากนี้ บริษัทมีความมุ่งมั่นที่จะพัฒนาความครอบคลุมของการพิจารณาการจ้างแรงงานเด็ก การบังคับใช้แรงงาน และการเกณฑ์แรงงาน ไปยังคู่ค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตลอดห่วงโซ่คุณค่าของบริษัทในปี 2566 ตามนโยบายสิทธิมนุษยชน

การไม่แบ่งแยก และความหลากหลาย

การไม่แบ่งแยก และความหลากหลายของพนักงานเป็นปัจจัยสำคัญที่บริษัทเล็งเห็นว่าเป็นสิ่งสำคัญและโอกาสในการพัฒนาธุรกิจ โดยบริษัทปฏิบัติกับทุกคนอย่างเท่าเทียม และไม่แบ่งแยก เพื่อเป็นต้นแบบแก่พนักงานในการปฏิบัติต่อผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และพนักงานของบริษัท และรวมถึงเพื่อนมนุษย์ในสังคมอย่างเท่าเทียม บริษัทตั้งใจแน่วแน่ที่จะไม่ดำเนินการกีดกัน หรือเลือกปฏิบัติกับบุคคลเฉพาะกลุ่มไม่ว่าจะเป็น เชื้อชาติ สัญชาติ อายุ เพศ สีสัน ภาษา หรือความบกพร่องหรือข้อจำกัดของร่างกาย

⁵³ GRI 409-1

การจ้างงาน*	จำนวน (คน)	ชาย	หญิง
การจ้างงานผู้ที่บกพร่องหรือข้อจำกัดทางร่างกาย	36	17	19
ผู้บกพร่องทางการได้ยิน	12	2	10
ผู้บกพร่องทางสายตา	1	1	0
ผู้บกพร่องทางการเคลื่อนไหว	21	12	9
ผู้บกพร่องทางสติปัญญา	2	2	0
การจ้างงานผู้ที่มีอายุมากกว่า 60 ปี โดยสมัครใจ	5	5	0

*ข้อมูลครอบคลุมพนักงานจ้างเต็มเวลา

สิทธิแรงงานในด้านสุขภาพ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย

บริษัทได้มีการบริหารจัดการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัยเพื่อดูแลพนักงานอย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้มีสวัสดิการที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย เช่น การตรวจสุขภาพประจำปี การรักษาพยาบาล สถานที่ทำงานที่ปลอดภัย มาตรการด้านอาชีวอนามัย และความปลอดภัย การอบรมเรื่องต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องกับสุขภาพ อาชีวอนามัย และความปลอดภัย เป็นต้น

โครงการฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชนของพนักงาน

โครงการเฝ้าระวังและคุ้มครองแรงงานจากการหยุดกิจการชั่วคราวและเลิกจ้างเพื่อป้องกันการละเมิดสิทธิประโยชน์แรงงานตามกฎหมาย

บริษัทได้จัดงบประมาณให้กับบุคลากรภายในสำหรับฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชน เพื่อให้พนักงานรับรู้ และเข้าใจถึงสิทธิประโยชน์เสรีภาพของตนเองตามกฎหมาย โดยโครงการเฝ้าระวังและคุ้มครองแรงงานจากการหยุดกิจการชั่วคราวและเลิกจ้าง เพื่อป้องกันการละเมิดสิทธิประโยชน์แรงงานตามกฎหมายประจำปี พ.ศ. 2565 มีวัตถุประสงค์เพื่อให้พนักงานมีความรู้ด้านสิทธิประโยชน์แรงงานตามกฎหมาย ไม่ให้ถูกเลิกจ้าง หรือขูดรีดอย่างไม่เป็นธรรม

โครงการส่งเสริมให้รัฐและเอกชนปฏิบัติตามกฎหมายการจ้างผู้พิการในสถานประกอบการและหน่วยงานภาครัฐ

บริษัทจัดให้พนักงานมีการอบรมโครงการส่งเสริมการจ้างผู้พิการในสถานประกอบการ เพื่อให้สอดคล้องกับแนวทางในการดำเนินธุรกิจ และการปฏิบัติต่อพนักงานโดยไม่กีดกันทางด้านข้อจำกัดของร่างกาย โครงการอบรมดังกล่าวเป็นการส่งเสริมให้ฝ่ายทรัพยากรบุคคลเข้าใจกฎหมายและแนวทางปฏิบัติอย่างถูกต้อง ในการจ้างงานผู้พิการเข้าทำงานในสถานประกอบการ

สรุปข้อมูลการฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชน

รายละเอียด	หน่วย	ข้อมูล
จำนวนพนักงานที่เข้ารับการฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชน	คน	612
สัดส่วนพนักงานที่เข้าได้รับการฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชน	ร้อยละของพนักงานทั้งหมด	9
ชั่วโมงรวมฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชน	ชั่วโมง	244

การวางแผนปรับปรุงด้านสิทธิมนุษยชนในอนาคต

บริษัทมีแผนการปรับปรุงด้านสิทธิมนุษยชน โดยการฝึกอบรมด้านสิทธิมนุษยชนให้แก่พนักงานในเครือของบริษัทให้ครอบคลุมจำนวนพนักงานเพิ่มขึ้นจากปัจจุบัน ผ่านการจัดฝึกอบรมทั้งภายในบริษัทเอง และการสทบเงินทุนให้แก่พนักงานไปฝึกอบรมยังหน่วยงานภายนอก ซึ่งบริษัทคาดหวังเป็นอย่างยิ่งว่าการริเริ่มแผนการปรับปรุงสิทธิมนุษยชนจะนำไปสู่การยกระดับความยั่งยืนในมิติสังคมของบริษัทในอนาคต

สรุปข้อมูลข้อร้องเรียนที่มีการละเมิดสิทธิมนุษยชน การเลือกปฏิบัติ การล่วงละเมิดทางเพศ การคุกคาม⁵⁴



0 ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับพนักงาน

0 ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคู่ค้า



⁵⁴ GRI 406-1

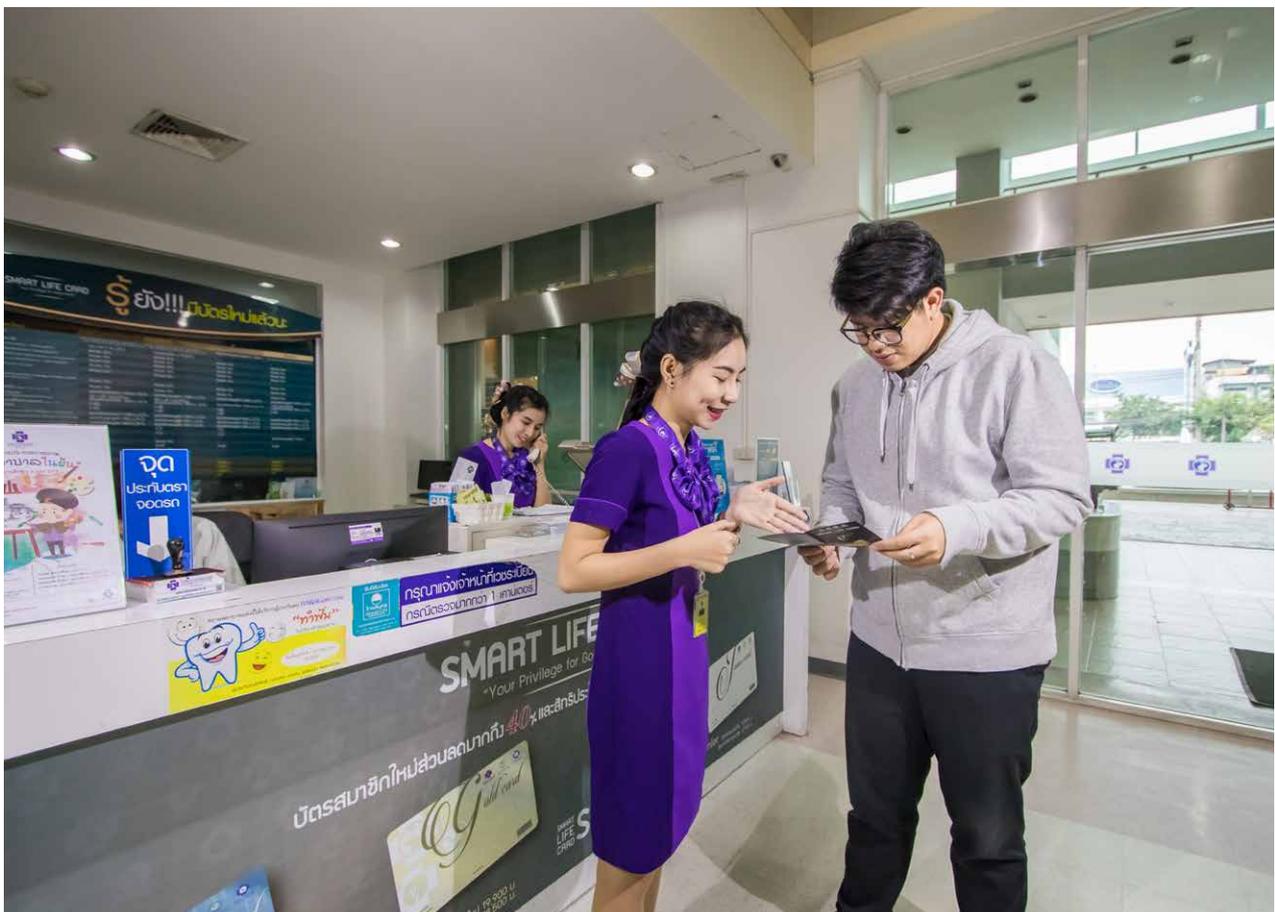
การเข้าถึงบริการทางการแพทย์

บริษัทตระหนักดีว่าการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ง่ายและมีคุณภาพเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ และยังเป็นสิ่งสำคัญในการดำเนินธุรกิจของบริษัท เพื่อให้ผู้รับบริการที่มีความแตกต่างและหลากหลายในบริบทต่างๆ เช่น ในเชิงพื้นที่ สถานะทางการเงิน เป็นต้น สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ง่ายและสะดวก นอกจากนี้ การสร้างระบบที่มีการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ง่ายยังสามารถส่งผลต่อภาวะการมีสุขภาพที่ดี การรักษาอาการเจ็บป่วย และการเสียชีวิตของชาวไทยและชาวต่างชาติที่พำนักอยู่ในประเทศไทยอีกด้วย

การบริหารจัดการด้านการเข้าถึงบริการทางการแพทย์⁵⁵

บริษัทได้กำหนดแนวทางในการดำเนินการที่เกี่ยวข้องกับการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ของผู้ใช้บริการ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยและผู้ใช้บริการสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้โดยสะดวก ทั้งนี้ บริษัทได้มีหน่วยงานฝ่ายบริการ ในการให้บริการ และเป็นผู้จัดการการเข้าถึงบริการสุขภาพของประชาชน รวมถึงพัฒนาระบบบริการของโรงพยาบาล

โดยบริษัทตั้งมั่นที่จะดำเนินกิจการเพื่อเสนอบริการทางการแพทย์ที่ดี ครบวงจรภายใต้การดูแลของแพทย์ผู้เชี่ยวชาญ ในแต่ละสาขา มีพยาบาล และเจ้าหน้าที่ผู้มีความชำนาญ ซึ่งได้รับการฝึกฝนพัฒนาทักษะด้านการพยาบาลอย่างสม่ำเสมอ พร้อมให้บริการรักษาพยาบาลตลอด 24 ชั่วโมง ด้วยอุปกรณ์และเครื่องมือทางการแพทย์ที่ทันสมัย รวมถึงการให้บริการข้อมูลความรู้ด้านการแพทย์ ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการป้องกันโรค การส่งเสริมให้ประชาชนทั่วไปมีการดูแลและฟื้นฟูสุขภาพอย่างถูกวิธี



⁵⁵ GRI 3-3



การดำเนินงานเพื่อสร้างความสะดวกแก่การเข้าถึงบริการทางการแพทย์⁵⁶

บริษัทตระหนักถึงความรับผิดชอบต่อสังคม หรือชุมชนโดยรอบที่บริษัทเข้าไปดำเนินธุรกิจ ผ่านการมุ่งมั่นที่จะดำเนินการปรับปรุง การให้บริการทางการแพทย์ที่ดียิ่งขึ้น ควบคู่ไปกับการขยายพื้นที่ในการให้บริการ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ ได้โดยง่าย ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งในความตั้งใจที่จะช่วยเหลือสังคมรวมถึงการส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีของของประชาชน โดยเฉพาะ การเข้าร่วมโครงการประกันสังคมของโรงพยาบาลในเครือ โดยบริษัทได้ดำเนินการกิจการโรงพยาบาลเอกชนเพื่อเป็นทางเลือก ทางสุขภาพให้แก่ผู้ใช้บริการกลุ่มต่าง ๆ โดยแบ่งเป็น 4 กลุ่มผู้ใช้บริการ นอกจากนี้ บริษัทยังสร้างความสะดวกแก่การเข้าถึงบริการ ทางการแพทย์ โดยมีโรงพยาบาลในเครือครอบคลุมทั้งหมด 3 ภาค 8 จังหวัด และ สปป.ลาว เพื่อสร้างโอกาสในการเข้าถึงบริการ ทางการแพทย์ของประชาชนในพื้นที่ต่าง ๆ

กลุ่มผู้ใช้บริการ	โรงพยาบาล
ผู้ใช้บริการระดับบน (ชาวไทยและชาวต่างประเทศ)	โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล
ผู้ใช้บริการระดับกลาง - กลางบน	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์
ผู้ใช้บริการระดับกลาง และประกันสังคม	โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนาธิเบศร์ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบูรรินทร์ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย - คลินิกเกษมราษฎร์ ศรีบูรรินทร์ เชียงแสน โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี
ผู้ใช้บริการระดับกลางล่าง และประกันสังคม	โรงพยาบาลการุญเวช ปทุมธานี โรงพยาบาลการุญเวช อยุธยา

ทั้งนี้ บริษัทให้ความสำคัญกับการจัดตั้งโรงพยาบาลในบริเวณพื้นที่ชายแดนของประเทศเป็นอย่างยิ่ง ซึ่งจะช่วยลดอัตราการเสียชีวิตของผู้ป่วย ที่อาศัยอยู่ในพื้นที่ขาดแคลนบริการทางการแพทย์ หรือบริเวณที่มีโรงพยาบาลจัดตั้งอยู่แต่ประชาชน ไม่สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้ ตามรายละเอียดดังนี้

1. **โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย** ตั้งอยู่ที่อำเภอแม่สาย จังหวัดเชียงราย บริเวณด่านแม่สาย-ท่าขี้เหล็ก ซึ่งเป็นพื้นที่ พรมแดนติดต่อกับประเทศเมียนมาร์ และคลินิกเกษมราษฎร์ ศรีบูรรินทร์ เชียงแสน ตั้งอยู่ที่อำเภอเชียงแสน จังหวัดเชียงราย บริเวณด่านเชียงแสน พื้นที่พรมแดนติดต่อกับสาธารณรัฐประชาธิปไตยประชาชนลาว (สปป.ลาว) ซึ่งถือเป็นพื้นที่ขาดแคลน แพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ รวมถึงโรงพยาบาลที่มีอุปกรณ์ในการรักษาที่ทันสมัย บริษัทจึงเล็งเห็นประโยชน์ที่จะเกิดขึ้น

⁵⁶ GRI 3-3

แก่สังคมโดยรอบจากการจัดตั้งโรงพยาบาล เพื่อให้ประชาชนในพื้นที่ทั้งผู้ป่วยชาวไทย และชาวต่างชาติสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ดีได้อย่างทั่วถึง นอกจากนี้ ยังสามารถส่งต่อผู้ป่วยที่จำเป็นต้องเข้ารับการรักษาต่อไปยังโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ซึ่งมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางครบวงจรได้ โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ได้ให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่จังหวัดเชียงรายและบริเวณใกล้เคียงกว่า 300,000 ราย



2. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อัญประเทศ ตั้งอยู่ที่อำเภออัญประเทศ จังหวัดสระแก้ว บริเวณด่านพรมแดนอัญประเทศ ซึ่งเป็นพื้นที่พรมแดนติดต่อกับประเทศกัมพูชา การก่อตั้งโรงพยาบาลที่มีศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง อาทิ ศูนย์หัวใจ ศูนย์มะเร็ง และศูนย์โรคระบบทางเดินอาหารและตับ ของกลุ่มบริษัทจะทำให้ผู้ป่วยทั่วไปทั้งชาวไทย และชาวต่างชาติในพื้นที่สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่ดีได้อย่างทั่วถึง โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อัญประเทศได้ให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่จังหวัดสระแก้วและบริเวณใกล้เคียงกว่า 22,000 ราย



3. โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์ ตั้งอยู่ที่นครหลวงเวียงจันทน์ สปป.ลาว ซึ่งโรงพยาบาลในพื้นที่ที่มีการให้บริการรักษาระดับปฐมภูมิและทุติยภูมิ ทำให้ประชาชนในสปป.ลาว เข้าถึงบริการทางการแพทย์ในระดับตติยภูมิที่มีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางครบวงจร รวมถึงลดอัตราการเสียชีวิตของประชาชน และการส่งเสริมให้ความรู้แก่ชุมชนเพื่อป้องกันโรคและจะเป็นส่วนหนึ่งในการเพิ่มคุณภาพชีวิตที่ดีให้แก่ประชาชน โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์ได้ให้บริการผู้ป่วยในพื้นที่กว่า 33,600 ราย



นอกจากนี้ บริษัทยังมุ่งเน้นการขยายโรงพยาบาลในประเทศไทยภายใต้แบรนด์โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานได้อย่างทั่วถึงผ่านการรับรักษาผู้ป่วยในโครงการประกันสังคม กลุ่มบริษัทได้ขยายขอบเขตการเข้าถึงบริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง ซึ่ง ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 โรงพยาบาลในเครือมีโควตาผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคมจำนวน 1,514,550 ราย

การให้บริการกลุ่มผู้ใช้บริการตามสิทธิ์ประกันสังคม

บริษัทมีการให้บริการการรักษาพยาบาลแก่กลุ่มผู้ใช้บริการที่ใช้สิทธิ์ประกันสังคม เพื่อเพิ่มการเข้าถึงการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยและผู้ให้บริการ นอกจากนี้ รายได้ของบริษัทส่วนหนึ่งที่มาจากการให้บริการกลุ่มผู้ใช้บริการดังกล่าวจะสามารถใช้เพื่อประโยชน์ในการพัฒนาบุคลากรทางการแพทย์และเครื่องมือแพทย์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ข้อมูล	หน่วย	จำนวน
โรงพยาบาลที่รับประกันสังคม	โรงพยาบาล	10
ผู้ใช้บริการประกันสังคม	ครั้ง	2,340,000
	ร้อยละของจำนวนใช้บริการทั้งหมด	70

*ข้อมูลตั้งแต่ 1 มกราคม 2565 – 31 ธันวาคม 2565

นอกจากที่บริษัทมีการให้บริการแก่ผู้ประกันตนที่ขึ้นทะเบียนอยู่กับโรงพยาบาลในเครือของบริษัทแล้ว บริษัทได้ร่วมมือกับสำนักงานประกันสังคมในการขยายขอบเขตการใช้สิทธิ์ประกันสังคมให้ครอบคลุมการใช้สิทธิ์ประกันสังคมทุกโรงพยาบาล โดยผู้ใช้สิทธิ์ประกันสังคมไม่จำเป็นต้องขึ้นทะเบียนกับโรงพยาบาลในเครือของบริษัท ตัวอย่างการรักษาที่ครอบคลุมผู้ใช้สิทธิ์ประกันสังคมทุกโรงพยาบาล และการอำนวยความสะดวกแก่ผู้ประกันตน ได้แก่

โรคหัวใจและหลอดเลือด

บริษัทได้ร่วมลงนามในสัญญากับสำนักงานประกันสังคมในการรักษาโรคหัวใจและหลอดเลือด 7 หัตถการ สำหรับผู้ประกันตนในโครงการทั้งหมด โดยผู้ประกันตนทุกโรงพยาบาลสามารถรับบริการที่โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอลและโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของผู้ประกันตนในโครงการประกันสังคม มาตรา 33 และ 39 โดยหัตถการที่ครอบคลุม ประกอบด้วย การฉีดสีหลอดเลือดหัวใจ การฉีดสีหลอดเลือดหัวใจและขยายหลอดเลือดหัวใจ การศึกษาสรีระวิทยาไฟฟ้าหัวใจและการจี้ไฟฟ้าหัวใจ การจี้ไฟฟ้าหัวใจด้วยเครื่อง Carto การใส่เครื่องกระตุ้นหัวใจชนิดถาวร การใช้เครื่องกระตุ้นไฟฟ้าหัวใจอัตโนมัติ และการใส่เครื่องช่วยการเต้นของหัวใจชนิดกระตุ้นหัวใจในภาวะหัวใจล้มเหลว

รักษาแบบ เจอ แจก จบ โควิด-19

ในเดือนกรกฎาคม 2565 บริษัทและโรงพยาบาลในเครือได้เข้าร่วมให้บริการในโครงการ “เจอ แจก จบ” รับรักษาผู้ป่วยโควิด-19 กลุ่มสีเขียว สำหรับผู้ป่วยสิทธิประกันสังคมของทุกโรงพยาบาลในมาตรา 33 และ 39 ด้วยการรักษาตามอาการโดยไม่มีค่าใช้จ่าย ทางบริษัทให้บริการจ่ายยาให้แก่ผู้ป่วยตามอาการ และโทรติดตามอาการผู้ป่วยเมื่อครบ 48 ชั่วโมง

กันตกรส

โรงพยาบาลในเครือให้บริการด้านทันตกรรมแก่ประชาชนที่มีสิทธิ์ประกันสังคม 900 บาทต่อปี ครอบคลุมการขูดหินปูน ถอนฟัน และอุดฟัน ตามนโยบายสำนักงานประกันสังคม

บริการตรวจสุขภาพโดยไม่มีค่าใช้จ่าย

บริษัทและโรงพยาบาลในเครือให้บริการผู้ประกันตนในการตรวจสุขภาพโดยไม่มีค่าใช้จ่าย สามารถใช้สิทธิได้ปีละ 1 ครั้งหรือตามช่วงอายุขึ้นอยู่กับรายการตรวจ เพียงยื่นบัตรประชาชนหรือบัตรรับรองสิทธิรักษาพยาบาล เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงบริการการตรวจร่างกาย เตรียมตัวป้องกัน และวางแผนรับมือปัจจัยเสี่ยงที่เกี่ยวกับสุขภาพ โดยให้บริการตรวจร่างกายทั่วไป การตรวจทางห้องปฏิบัติการ การตรวจสารเคมีในเลือด และอื่นๆ อาทิ ตรวจเชื้อไวรัสตับอักเสบบี มะเร็งปากมดลูก และการเอกซเรย์ทรวงอก

มุมรับรอง Smile Corner

โรงพยาบาลในเครือ ได้จัดทำห้องรับรอง สำหรับผู้ประกันตนที่มารอรับบริการ ตามความร่วมมือของสำนักงานประกันสังคม โดยใช้ชื่อว่า “ประกันสังคม Smile Corner” เพื่อเป็นจุดพักผ่อน และบริการน้ำดื่ม เพิ่มความสะดวกสบายในการเข้ารับบริการของผู้ประกันตน ให้ได้รับความพึงพอใจในการใช้บริการโดยใช้สิทธิประกันสังคมยิ่งขึ้น

พบกับห้องรับรอง Smile corner

ผู้เข้าใช้สิทธิประกันสังคมสามารถเข้าใช้ ห้องรับรอง Smile corner มีมุมนั่งพักผ่อน ที่พร้อมอำนวยความสะดวกสบาย ในระหว่างรอรับบริการ

ที่แผนกประสังคัม ชั้น B

ที่แผนกผู้ป่วยนอกประกันสังคม ชั้น 1

เรียนเชิญใช้บริการ มุมพักผ่อน Smile Corner

อีกหนึ่งบริการจาก ♥ มุมพักผ่อน มีเครื่องดื่มให้บริการ และ เป็นมุมให้ความรู้ ด้านสิทธิประโยชน์ประกันสังคม สำหรับผู้ประกันตนสิทธิประกันสังคม โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประจักษ์

ติดต่อสอบถามเพิ่มเติม แผนกการตลาดและพัฒนาธุรกิจ โทร. 037-827000 ต่อ 4087

การดำเนินงานอื่น ๆ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการทางการแพทย์

โครงการผ่าตัดโรคหัวใจในเด็ก ร่วมกับมูลนิธิเพื่อสนับสนุนการผ่าตัดหัวใจเด็ก

บริษัทได้มีส่วนร่วมในการสนับสนุนการผ่าตัดโรคหัวใจเด็ก ร่วมกับมูลนิธิเพื่อสนับสนุนการผ่าตัดหัวใจเด็ก (PCSF) ตั้งแต่ปี 2547 ถึงปัจจุบัน ผ่านการรับส่งต่อผู้ป่วยเด็กจากมูลนิธิมายังโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่นเพื่อรักษาด้วยการผ่าตัดหัวใจ รวมถึงการส่งหน่วยแพทย์เคลื่อนที่ไปยังพื้นที่ต่างจังหวัด เพื่อเป็นส่วนร่วมในการช่วยตรวจ และประสานงานส่งผู้ป่วยเด็กมารับการรักษาในโรงพยาบาลของบริษัท ขณะที่บริษัทจะคิดค่าใช้จ่ายจากการผ่าตัดโดยไม่หวังผลกำไร ในปี 2565 บริษัทได้มีส่วนในการช่วยชีวิตผู้ป่วยเด็กโดยการผ่าตัดหัวใจไปแล้ว 38 ราย และรวมทั้งสิ้น 2,675 รายนับตั้งแต่เริ่มโครงการ

การสร้างศักยภาพการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ และการบริหารงานภายใต้สถานการณ์การแพร่ระบาดของ โสโควิด-19



บริการตรวจคัดกรองโควิด-19

การตรวจคัดกรองโควิด-19 ในช่วงการแพร่ระบาด ถือเป็น การควบคุมและป้องกันโควิดได้อย่างมีประสิทธิภาพ บริษัท ได้ปรับบทบาทมาสู่การให้บริการตรวจคัดกรองโควิด-19 เพื่อให้ ประชาชนสามารถเฝ้าระวังตนเอง และปฏิบัติตัวอย่างเหมาะสม เพื่อป้องกันการแพร่กระจายเชื้อไปยังสังคมรอบข้าง



การรับมือและเตรียมความพร้อมในการจัดการโควิด-19

บริษัทได้มีการสร้างมาตรการรับมือและเตรียมความพร้อมสำหรับการจัดการโควิด-19 อย่างครบวงจร โดยบริษัทได้อบรมพนักงานด้านหน้าในการรับมือและป้องกันตัวจาก การรักษาผู้ป่วยโควิด-19 เพื่อให้พนักงานมีความพร้อมในการจัดการประเด็นปัญหา ดังกล่าว โดยบริษัทได้เริ่มติดตั้งและขอรับรองห้องปฏิบัติการ (SARS-CoV-2) ด้วยวิธี RT-PCR จากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข นอกจากนี้ บริษัทยังจัดเตรียมความพร้อม เชิงพื้นที่โดยได้จัดอาคารสถานที่ภายในหอพักผู้ป่วยในเป็นระบบระบายอากาศที่เป็น ห้องความดันลบ ทั้งยังจัดพื้นที่อาคารสถานที่โดยแยกพื้นที่โซนผู้ป่วยปกติ และผู้ป่วยที่มีความเสี่ยงติดเชื้อโควิด-19 เพื่อความปลอดภัยของผู้ป่วยและบุคลากร



การดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ที่บ้าน (Home isolation)

บริษัทได้เข้าร่วมโครงการดูแลรักษาผู้ป่วยโควิด-19 ที่บ้าน (Home Isolation) ให้แก่ผู้ป่วยในโครงการประกันสังคม ที่ติดเชื้อโควิด-19 แต่มีอาการไม่รุนแรง โดยผู้ป่วยจะได้รับการดูแล ภายใต้อาคารในเครือบริษัท มีทีมแพทย์ พยาบาลดูแล ตลอดการรักษา ผ่านช่องทางเทเลเมดิซีน (Telemedicine) หรือโทรศัพท์ พร้อมบริการอาหาร ยาพื้นฐาน และอุปกรณ์ การแพทย์ที่จำเป็น ช่วยบรรเทาความคลาดแคลนของบริการ ทางการแพทย์ในช่วงการแพร่ระบาดของโควิด-19



โครงการสถานกักกันผู้เดินทางเข้าสู่ประเทศ

บริษัทมีส่วนร่วมในโครงการสถานกักกันผู้เดินทางเข้าสู่ประเทศไทย เพื่อลดการแพร่ระบาดของเชื้อภายในประเทศ โดยศักยภาพการให้บริการสูงสุดในไตรมาสที่ 1 ปี 2565 บริษัทสามารถให้บริการกักกันในโรงแรมรูปแบบ Alternative State Quarantine (ASQ) จำนวน 15 โรงแรม จำนวนเตียงรองรับ 1,850 เตียง และในรูปแบบ SHA+ จำนวนเตียงรองรับ 4,000 เตียง



การร่วมมือกับภาครัฐในการให้บริการรักษาผู้ป่วยโควิด-19

ด้วยความมุ่งมั่นที่จะสนับสนุนมาตรการควบคุมและป้องกันโรคโควิด-19 ร่วมกับภาครัฐ บริษัทได้เข้าร่วมให้บริการหอผู้ป่วยเฉพาะกิจ (Hospital) ในการรักษาผู้ป่วยโควิด-19 สีเขียว โดยการให้บริการร่วมกับโรงแรมในเครือชายกว่า 56 แห่ง ร่วมกับการสนับสนุนโรงพยาบาลสนาม 4 แห่ง ได้แก่ 1. โรงพยาบาลสนามท่าโขลง 2. โรงพยาบาลสนาม คลองหลวง 3. โรงพยาบาลสนาม คลองเตย 4. โรงพยาบาลสนาม คลองสาม ซึ่งสามารถรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ได้รวม 20,200 เตียง ในปี 2565 โดยนับตั้งแต่ปี 2564 ถึงปัจจุบันบริษัทได้มีส่วนร่วมสนับสนุนในการรองรับผู้ป่วยโควิด-19 ในโครงการ Hospital และโรงพยาบาลสนามไปแล้วรวม 100,000 ราย

รถรับส่งผู้ป่วยโควิด-19

ในช่วงการแพร่ระบาดของโควิด-19 บริษัทเป็นส่วนหนึ่งในการช่วยเหลือผู้ป่วยที่มีอาการรุนแรงให้สามารถเข้าถึงบริการทางการแพทย์ได้อย่างทันท่วงที ซึ่งเป็นส่วนช่วยสำคัญในเพิ่มโอกาสการรอดชีวิตของผู้ป่วย โดยการสนับสนุนรถพยาบาลสำหรับรับ-ส่งผู้ป่วยจากที่พักอาศัยของผู้ป่วยมายังโรงพยาบาล นอกจากนี้ บริษัทมีการจัดให้บุคลากรสวมชุด PPE ระหว่างการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย รวมถึงมีการทำความสะอาดยานพาหนะตามมาตรฐานเพื่อความปลอดภัยของบุคลากรของบริษัท

ระบบการจองฉีดวัคซีนโควิด-19

บริษัทได้พัฒนาระบบสำหรับการจองวัคซีนทางเลือกสำหรับโควิด-19 ผ่านช่องทางออนไลน์ ทำให้ประชาชนสามารถเข้าถึงวัคซีนทางเลือกได้โดยสะดวก และเป็นการบรรเทาสถานการณ์โควิด-19 ที่กำลังแพร่ระบาดรุนแรงอยู่ในขณะนั้น โดยบริษัทเริ่มฉีดวัคซีนทางเลือกให้แก่ผู้จองรับบริการตั้งแต่ 9 พฤศจิกายน 2564 จนถึงวันที่ 4 พฤศจิกายน 2565 โดยบริษัทได้นำเข้าวัคซีน mRNA – Moderna Vaccine รวม 2.26 ล้านโดส ทั้งนี้ มีผู้ใช้บริการรับวัคซีนกว่า 1,000,000 ราย ในปี 2564 – 2565



แผนการขยายโรงพยาบาลและปรับปรุงประสิทธิภาพการเข้าถึงบริการทางการแพทย์

คลินิกมะเร็งรังสีรักษา เกษมราษฎร์อารี

บริษัทมีแผนในการก่อสร้างคลินิกรักษาโรคมะเร็งด้วยวิธีรังสีรักษาเพื่อเพิ่มทางเลือกในการรักษาให้ผู้ป่วยโรคมะเร็งและเป็นศูนย์รับส่งต่อผู้ป่วยในโครงการประกันสังคม ระหว่างโรงพยาบาลภายในเครือของบริษัท รวมถึงโรงพยาบาลภายนอก ซึ่งโครงการดังกล่าวเป็นความร่วมมือระหว่างบริษัท และบริษัท ศูนย์วิจัยและรักษามะเร็งกรุงเทพ จำกัด ซึ่งเป็นผู้เชี่ยวชาญด้านการรักษาโรคมะเร็งด้วยวิธีรังสีรักษากว่า 37 ปี โดยศูนย์รังสีรักษาตั้งอยู่บริเวณข้างโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ถนนแจ้งวัฒนะ ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ

ในเดือนธันวาคม 2565 บริษัทได้เข้าซื้อที่ดินตั้งอยู่ที่ ตำบลบางเสาธง อำเภอบางเสาธง จังหวัดสมุทรปราการ เนื้อที่ 25 ไร่ มูลค่าทั้งสิ้น 350,000,000 บาท เพื่อใช้ในการขยายกิจการโรงพยาบาลแห่งใหม่ภายใต้ชื่อ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ โดยคาดว่าจะเริ่มก่อสร้างได้ภายในปี 2567 และเปิดให้บริการภายในปี 2569 ซึ่งจังหวัดสมุทรปราการตั้งอยู่บนพื้นที่เชิงยุทธศาสตร์ที่มีศักยภาพในการรองรับการเจริญเติบโตของกรุงเทพมหานคร สะดวกต่อการคมนาคมขนส่งและเป็นที่ตั้งของท่าอากาศยานนานาชาติสุวรรณภูมิ รวมถึงเป็นพื้นที่นิคมอุตสาหกรรมที่มีปริมาณโรงงานอุตสาหกรรมจำนวนมาก โดยในปี 2565 จังหวัดสมุทรปราการมีจำนวนผู้ประกอบการประกันในโครงการประกันสังคมกว่า 881,000 ราย ซึ่งสัดส่วนประชากรกว่า 67% ของประชากรทั้งหมดอยู่ในวัยทำงานที่มีอายุระหว่าง 15 - 59 ปี⁵⁷

การเข้าซื้อที่ดินเพื่อขยายกิจการโรงพยาบาลในครั้งนี้ เป็นส่วนหนึ่งของแผนการขยายกิจการในระยะ 5 ปีข้างหน้าของบริษัท โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายฐานผู้ป่วยทั่วไปชาวไทย ชาวต่างชาติ และผู้ป่วยในโครงการประกันสังคม ซึ่งจะมีศูนย์การแพทย์เฉพาะทางครบวงจร พร้อมด้วยบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญหลากหลายสาขา รวมถึงการเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการรับส่งต่อผู้ป่วยระหว่างโรงพยาบาลในเครือ ซึ่งจะเป็นส่วนช่วยในการเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันของบริษัทได้ในอนาคต



⁵⁷ ที่มา : สำนักงานสาธารณสุขและแผนกพัฒนา จ.สมุทรปราการ 5 ปี

การมีส่วนร่วมกับชุมชน

บริษัทตระหนักดีว่าการสร้างสังคมที่แข็งแกร่งอย่างยั่งยืนนั้น ไม่สามารถดำเนินการตามลำพังได้ นอกเหนือจากโครงการที่บริษัทเป็นผู้ริเริ่มเองแล้ว ยังมุ่งสร้างความร่วมมือและสนับสนุนหน่วยงานและองค์กรที่มีบทบาทในการช่วยเหลือสังคม เพื่อเพิ่มโอกาสในการดำเนินกิจกรรมให้บรรลุตามเป้าหมายและสร้างประโยชน์ได้อย่างกว้างขวางควบคู่ไปกับการปลูกฝังพนักงานให้มีจิตอาสา มีความรับผิดชอบต่อสังคม โดยเปิดโอกาสให้พนักงานมีประสบการณ์เข้าร่วมกิจกรรมเพื่อสังคม เพราะพวกเขาคือกำลังสำคัญในการขับเคลื่อนการดำเนินกิจกรรมเพื่อสังคมของบริษัทให้ก้าวหน้าและต่อเนื่อง

การบริหารจัดการด้านการร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม (CSR)⁵⁸

บริษัทได้มีคณะกรรมการดูแลสิ่งแวดล้อมเป็นคณะกรรมการหลัก ในการทำหน้าที่ในการประเมินสภาพปัญหาที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของชุมชนใกล้เคียง ซึ่งอาจเกิดขึ้นจากการดำเนินกิจกรรมของบริษัท รวมถึงดำเนินกิจกรรมในการร่วมพัฒนาชุมชนหรือสังคม และเป็นผู้แทนของหน่วยงานในการสื่อสารกับพนักงานภายในองค์กรถึงการร่วมกิจกรรมในการพัฒนาชุมชนและสังคม

เป้าหมายการมีส่วนร่วมกับชุมชน⁵⁹

เป้าหมายระยะสั้น

โรงพยาบาลในเครือทั้งหมด ดำเนินกิจกรรมเพื่อสังคมอย่างน้อย 100 ครั้งต่อปี



⁵⁸ GRI 3-3

⁵⁹ GRI 3-3

ความร่วมมือกับภาครัฐในการจัดการการแพร่ระบาดของโรคโควิด-19⁶⁰

บริษัทได้ร่วมมือกับภาครัฐในการจัดการโควิด-19 ในระหว่างสถานการณ์การแพร่ระบาดโควิด-19 เพื่อร่วมมือและช่วยเหลือภาครัฐในการจัดการประเด็นปัญหาโควิด-19 และเพื่อเป็นการช่วยเหลือภาคประชาชน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

ความร่วมมือ 	สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ให้บริการตรวจคัดกรองผู้ป่วยโควิด-19 แก่ประชาชนที่เข้าเกณฑ์สอบสวนโรคโดยไม่มีค่าใช้จ่าย
	กรุงเทพมหานคร ลงพื้นที่ตลาดต่าง ๆ ในเขตกรุงเทพมหานคร เพื่อตรวจคัดกรองผู้ป่วยโควิด-19 แบบเชิงรุก
	กระทรวงแรงงาน ลงพื้นที่อุตสาหกรรม ในโครงการ Factory Sandbox เพื่อตรวจคัดกรองผู้ป่วยประกันสังคมโควิด-19
	การจัดการศูนย์ดูแลผู้ติดเชื้อโควิด-19 ชุมชนคลองเตย (Community Covid-19 Care Center) โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง เป็นผู้บริหารจัดการผู้ป่วย และสนับสนุนทีมบุคลากรทางการแพทย์ ตรวจติดตามอาการ ให้คำปรึกษาแก่ผู้ป่วยในศูนย์ซึ่งสามารถรองรับผู้ป่วยได้ 300 เตียง
การรับรอง 	จากภาครัฐบาล สปป.ลาว โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์ เป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกที่สามารถให้บริการตรวจคัดกรอง และรักษาผู้ป่วยโควิด-19



⁶⁰ GRI 413-1

โครงการเพื่อสังคม

กิจกรรมวิ่งการกุศล Kasemrun

บริษัทได้จัดงานวิ่งการกุศล ณ นครหลวงเวียงจันทน์ สปป.ลาว ในวันที่ 5 พฤศจิกายน 2565 เนื่องในโอกาสครบรอบ 1 ปี โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์ และเพื่อนำรายได้ช่วยเหลือและมอบชีวิตที่ดีขึ้นให้กับผู้ป่วยยากไร้ที่ไม่มีกำลังที่จะเข้ารับการรักษาในสปป.ลาว โดยมีผู้เข้าร่วมทั้งสิ้นกว่า 2,000 คน รวมเงินบริจาคทั้งสิ้น 2,200,000 บาท โดยบริษัทได้มอบเงินบริจาคหลังหักค่าใช้จ่ายให้กระทรวงสาธารณสุข สปป.ลาว และแขวงนครหลวงดำเนินการบริหารเงินและช่วยเหลือผู้ป่วยสปป.ลาวที่ไม่มีโอกาสเข้าถึงบริการทางการแพทย์ต่อไป



โครงการเพิ่มจำนวนครั้ง เพิ่มโลหิต เพิ่มชีวิต

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชนร่วมกับสภาอากาศไทย ดำเนินโครงการรับบริจาคโลหิตอย่างต่อเนื่องตั้งแต่ปี 2558 เพื่อเปิดโอกาสให้ประชาชนทั่วไปบริจาคโลหิตในการเพิ่มและช่วยเหลือชีวิตผู้ป่วย และเพื่อเป็นการสำรองโลหิตสำรอง โรงพยาบาลได้ดำเนินการประชาสัมพันธ์ผ่านช่องทางสื่อออนไลน์ สื่อประชาสัมพันธ์ภายในโรงพยาบาล โดยในปี 2565 ได้มีการจัดกิจกรรมทั้งสิ้น 2 ครั้ง มีประชาชนร่วมบริจาคโลหิตทั้งสิ้น 102 ยูนิต และสามารถรับบริจาคเลือดได้กว่า 40,800 ซีซี



การออกหน่วยให้บริการตรวจสุขภาพ

บริษัทได้ออกหน่วยให้บริการตรวจสุขภาพให้แก่ประชาชนซึ่งพักอาศัยอยู่ในบริเวณใกล้เคียงสถานพยาบาลโดยไม่มีค่าใช้จ่าย โดยการออกหน่วยจะมีการตรวจสุขภาพเบื้องต้น พร้อมกับการให้บริการตรวจวัดระดับน้ำตาลในเลือด ตรวจวัดปริมาณไขมัน เพื่อค้นหาความเสี่ยงของโรคต่าง ๆ รวมถึงเพื่อเป็นแนวทางและส่งเสริมให้ประชาชนหันมาใส่ใจสุขภาพมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ยังมีการออกหน่วยให้บริการฉีดวัคซีนโมเดอร์น่าในบางพื้นที่ อาทิ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ ออกหน่วยฉีดวัคซีนโมเดอร์น่าให้กับบุคลากร และเจ้าหน้าที่ประจำมหาวิทยาลัยราชภัฏ เชียงราย เพื่อเป็นการเสริมสร้างภูมิคุ้มกัน และเพื่อลดอัตราการเจ็บป่วยรุนแรงจากการติดเชื้อโควิด-19



พิธีลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ ในการผลิตบัณฑิตและพัฒนาการคุณภาพการปฏิบัติการพยาบาล

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ คำนึงถึงความขาดแคลนบุคลากรด้านการพยาบาลของประเทศไทย จึงได้ลงนามในบันทึกข้อตกลงความร่วมมือ (MOU) ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ วิทยาลัยเชียงราย เมื่อวันที่ 11 กุมภาพันธ์ 2565 เพื่อส่งเสริมด้านวิชาการ การวิจัย การศึกษาดูงาน ตลอดจนพัฒนาการเรียนการสอนให้สอดคล้องกับสถานการณ์ในปัจจุบัน เพื่อผลิตบัณฑิตเข้าสู่เส้นทางวิชาชีพพยาบาล ซึ่งจะเป็นประโยชน์ต่อทั้งสังคมโดยรวม และโรงพยาบาลในพื้นที่จังหวัดเชียงรายและใกล้เคียง

โดยบริษัทจะสนับสนุนให้นักศึกษาพยาบาล วิทยาลัยเชียงราย เข้าฝึกปฏิบัติการพยาบาลในหอผู้ป่วยของโรงพยาบาลตามหลักสูตรกำหนดตามมาตรฐานทางสาธารณสุขอย่างเคร่งครัด และยินดีรับนักศึกษาที่สำเร็จการศึกษาในหลักสูตรเข้าทำงานกับโรงพยาบาลในเครือตามเงื่อนไขการคัดเลือกบุคลากรของบริษัท



โครงการคุณแม่คุณภาพ

โรงพยาบาลในเครือของบริษัทจัดโครงการคุณแม่คุณภาพขึ้นเป็นประจำเพื่อให้ความรู้แก่คุณแม่ตั้งครรภ์ในหัวข้อต่างๆ โดยวิทยากรซึ่งเป็นแพทย์ผู้เชี่ยวชาญแบบไม่เสียค่าใช้จ่ายผ่านการบรรยายให้ความรู้ และการฝึกปฏิบัติ (Workshop) ในการดูแลครรภ์ รวมถึงการดูแลทารก อาทิ การอาบน้ำทารก การออกกำลังกายเพื่อลดอาการปวดสำหรับคุณแม่ตั้งครรภ์ โภชนาการที่มีคุณภาพสำหรับคุณแม่ตั้งครรภ์



โครงการออกหน่วยฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ จัดกิจกรรมออกหน่วยฉีดวัคซีนไขหวัดใหญ่ 4 สายพันธุ์ให้แก่นักเรียนโรงเรียนศิริมาตย์เทวี อำเภอบาง จังหวัดเชียงราย ได้แก่ สายพันธุ์ A/H1N1 สายพันธุ์ A/H3N2 สายพันธุ์ B ตระกูล Victoria และสายพันธุ์ B ตระกูล Yamagato เพื่อลดโอกาสป่วยเป็นโรคไขหวัดใหญ่ที่มีการแพร่ระบาดตลอดทั้งปี โดยมีจำนวนนักเรียนที่ได้รับวัคซีน 4 สายพันธุ์ทั้งหมดไม่ต่ำกว่า 500 ราย



โครงการบรรยายความรู้เรื่องพฤติกรรมเด็กติดเกม เนื่องในวันต่อต้านยาเสพติด

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์ จัดโครงการบรรยายความรู้เรื่องพฤติกรรมเด็กติดเกม ให้แก่นักเรียนโรงเรียนเอกทวิวิทย์ อำเภอมะขาม เนื่องในกิจกรรมวันต่อต้านยาเสพติด โดยกุมารแพทย์เฉพาะทางพัฒนาการและพฤติกรรมเด็ก เพื่อให้นักเรียนสามารถจัดสรรเวลาในใช้สื่อวิดีโอเกมได้อย่างเหมาะสม



การมอบสิ่งของและอุปกรณ์ให้แก่หน่วยงานราชการต่าง ๆ ไปใช้ให้บริการเพื่อประโยชน์ต่อส่วนร่วม

บริษัทมีโครงการในการมอบสิ่งของและอุปกรณ์ที่จำเป็นมอบให้แก่ หน่วยงานราชการต่าง ๆ เพื่อนำไปให้บริการเพื่อประโยชน์ต่อส่วนร่วมได้แก่ โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น ได้บริจาคเครื่องปรับอากาศให้กับสถานีตำรวจนครบาลประชาชื่น การมอบต้นท์หลังใหม่ให้กับทางสำนักงานเขตบางซื่อ



อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

อาชีวอนามัยและความปลอดภัยเป็นหนึ่งในประเด็นที่มีความสำคัญต่อสุขภาพของบุคลากรทางการแพทย์ พนักงาน ผู้มีส่วนได้เสียขององค์กร และการดำเนินงานของบริษัท ดังนั้นบริษัทจึงตระหนักและให้ความสำคัญด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย เพื่อสร้างวัฒนธรรมและสภาพแวดล้อมในการทำงานที่ดี และสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ ผู้มีส่วนได้เสียที่เกี่ยวข้องทุกภาคส่วน โดยโรงพยาบาลในเครือได้ดำเนินงานและปฏิบัติตามมาตรฐานและการให้บริการสุขภาพในระดับประเทศ (Hospital Accreditation : HA) และมาตรฐานคุณภาพในระดับสากล Joint Commission International (JCI) โดยขอบเขตการรายงานหัวข้ออาชีวอนามัย และความปลอดภยนี้ ครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล

นโยบายอาชีวอนามัยและความปลอดภัย⁶¹

บริษัทได้มีการกำหนดนโยบายอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล เพื่อเป็นกรอบการดำเนินงานของเกี่ยวกับความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน โดยเป็นหน้าที่รับผิดชอบในการปฏิบัติงานของบุคลากรทุกคน

คณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.)⁶²

บริษัทแต่งตั้งให้มีคณะกรรมการความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงาน (คปอ.) ประกอบด้วยตัวแทนฝ่ายบริหารและตัวแทนฝ่ายพนักงานขึ้น เพื่อรับผิดชอบในการกำกับดูแล และติดตามตรวจสอบการดำเนินงานด้านความปลอดภัย ให้เป็นไปตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ตลอดจนปลูกฝังจิตสำนึกด้านความปลอดภัยภายในองค์กร โดยกำหนดให้มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 12 ครั้ง เพื่อเป็นเวทีในการแจ้งข่าวสารและรับข้อมูลจากตัวแทนพนักงาน อีกทั้งติดตามความก้าวหน้าของการดำเนินงาน และทบทวน ปรับปรุงผลการดำเนินงานด้านความปลอดภัยโดยผู้บริหารอย่างต่อเนื่อง นอกจากนี้บริษัทยังจัดให้มีกิจกรรมที่ช่วยส่งเสริมและสื่อสารในประเด็นด้านความปลอดภัยให้กับพนักงาน ดังนี้

การปฐมพยาบาล

พนักงานใหม่จะได้รับการอบรมหลักสูตรพื้นฐานด้านความปลอดภัย การรักษาความปลอดภัยภายในโรงพยาบาล โดยคณะกรรมการการจัดการอาคารสถานที่และความปลอดภัย (FMS) ก่อนเริ่มปฏิบัติงาน

การอบรมหลักสูตรพื้นฐานความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัยสำหรับบริษัทคู่สัญญา

พนักงานบริษัทคู่สัญญาที่มาทำงานภายในโรงพยาบาลจะต้องได้รับการอบรมหลักสูตรพื้นฐานด้านความปลอดภัยและการรักษาความปลอดภัย โดยหัวหน้าหน่วยงาน ผู้จัดการแผนก หรือผู้ที่ได้รับมอบหมาย และต้องอบรมให้แก่พนักงานทุก 3 เดือน และได้รับการอบรมทบทวนหลักสูตรด้านความปลอดภัย และการรักษาความปลอดภัยที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

กิจกรรมซ้อมแผนความปลอดภัย

เพื่อทบทวนความเข้าใจของบุคลากร ประเมินผลการปฏิบัติ และปรับปรุงแก้ไขแผนต่อไป

⁶¹ GRI 3-3

⁶² GRI 403-4

เป้าหมายด้านความปลอดภัย⁶³

เป้าหมาย

อัตราการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงานจนถึงขั้นเสียชีวิตเท่ากับ 0

ผลการดำเนินงาน⁶⁴

พนักงาน

อัตราการเสียชีวิตอันเนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงาน
0 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน

อัตราการบาดเจ็บขั้นรุนแรงอันเนื่องมาจากการทำงาน
3.6 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน

อัตราการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานที่บันทึกได้
3.6 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน

อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานถึงขั้นสูญเสียวันทำงาน
4.51 วัน/ล้านชั่วโมงการทำงาน

อัตราการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานถึงขั้นสูญเสียวันทำงาน (LTIFR)
1.8 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน

ผู้รับเหมา

อัตราการเสียชีวิตอันเนื่องจากการบาดเจ็บจากการทำงาน
0 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน

อัตราการบาดเจ็บขั้นรุนแรงอันเนื่องมาจากการทำงาน
0 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน



จากผลการดำเนินงานในปี 2565 พบว่า งานที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บกับพนักงานสูงสุด คือ น้ำยากระเด็นเข้าดวงตาหรือใบหน้า และงานที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บกับผู้รับเหมาสูงสุดคือ พลัดตกจากที่สูง ซึ่งเมื่อดำเนินการสอบสวนหาสาเหตุ พบว่ามีสาเหตุมาจากการใช้อุปกรณ์ป้องกันไม่ถูกวิธี ทั้งนี้ โรงพยาบาลได้มีการกำหนดมาตรการและปรับปรุงการทำงานไม่ให้เกิดซ้ำ พร้อมทั้งจัดให้มีการติดตาม แก้ไขให้แล้วเสร็จเพื่อให้เกิดวัฒนธรรมความปลอดภัย สำหรับมาตรการลดและป้องกันผลกระทบที่เกิดขึ้นมีรายละเอียดดังนี้⁶⁵

⁶³ GRI 3-3

⁶⁴ GRI 403-9

⁶⁵ GRI 403-9

ประเภทงานที่ก่อให้เกิดการบาดเจ็บสูงสุด		มาตรการลดและป้องกันผลกระทบที่เกิดขึ้น
พนักงาน	ผู้รับเหมา	
<ol style="list-style-type: none"> 1. น้ำยากระเด็นเข้าดวงตาหรือใบหน้า 2. เข็มตำขณะปฏิบัติงาน 3. เหล็กหัวเตียงหล่นใส่ฝ่าเท้า 	<ol style="list-style-type: none"> 1. พลาดตกจากที่สูง 	โรงพยาบาลเพิ่มความตระหนักรู้เกี่ยวกับความเสี่ยงและอันตรายการปฏิบัติงาน รวมทั้งจัดให้มีการสื่อสารและการฝึกอบรม เพื่อให้เกิดความปลอดภัยในการปฏิบัติงาน

นอกจากนี้ เมื่อพิจารณาจำนวนการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยและโรคจากการทำงาน และอัตราการเจ็บป่วยและโรคจากการทำงานที่บันทึกได้ พบว่ามีค่าเท่ากับ 0 ราย และ 0 ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน ตามลำดับ⁶⁶

การบริหารจัดการด้านความปลอดภัย และสุขภาพ⁶⁷

โรงพยาบาลได้นำกฎหมายมาเป็นกรอบแนวทางในการบริหารงาน เช่น พระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541 และ พระราชบัญญัติความปลอดภัย อาชีวอนามัยและสภาพแวดล้อมในการทำงาน พ.ศ. 2554 เป็นต้น เพื่อสร้างวัฒนธรรมความปลอดภัยและให้การดำเนินงานด้านความปลอดภัยเป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้

เพื่อให้บรรลุเป้าหมายที่กำหนด โรงพยาบาลจึงได้จัดฝึกอบรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยในการทำงานให้แก่พนักงาน ได้แก่ การดับเพลิงเบื้องต้น การฝึกซ้อมอพยพหนีไฟ และหลักสูตรคณะกรรมการความปลอดภัยและอาชีวอนามัยสภาพแวดล้อมในการทำงาน เป็นต้น นอกจากนี้ยังจัดให้มีการตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงาน และส่งเสริมการมีส่วนร่วมของพนักงานเกี่ยวกับอาชีวอนามัยและความปลอดภัย โดยจัดให้มีการประชุมแลกเปลี่ยนความเห็นระหว่างผู้บริหารและพนักงาน อีกทั้งยังจัดให้มีกิจกรรมป้องกันและดูแลสุขภาพอนามัยของตนเองเพื่อลดการแพร่ระบาดของโควิด-19

การระบุอันตราย และการประเมินความเสี่ยงจากการทำงาน⁶⁸

โรงพยาบาลมีการประเมินความเสี่ยงด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยครอบคลุมทุกกิจกรรมขององค์กร โดยระบุอันตรายที่เกี่ยวข้องกับงาน และระดับความเสี่ยง เพื่อกำหนดมาตรการป้องกันและควบคุมที่เหมาะสม โรงพยาบาลกำหนดให้หัวหน้างานเป็นผู้ทำการประเมินความเสี่ยงตามมาตรฐาน ISO 45001 ประกอบด้วย จำแนกประเภทกิจกรรมของงาน บ่งชี้อันตราย การประเมินความเสี่ยง จัดระดับความเสี่ยงอันตราย และกำหนดแผนควบคุมความเสี่ยง ทั้งนี้ จากผลการประเมินความเสี่ยงของบริษัท พบว่ากิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูง ได้แก่ การทำงานบนที่สูง การทำงานในที่อับอากาศ การทำงานที่มีความร้อนและประกายไฟ การทำงานที่ใช้เครื่องจักรในการทำงาน โรงพยาบาลจึงมีการกำหนดมาตรการเพื่อบรรเทาความเสี่ยงดังกล่าว ดังนี้

กิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูง	ขั้นตอนการสอบสวน	มาตรการเพื่อบรรเทาความเสี่ยง
การทำงานบนที่สูง	<ul style="list-style-type: none"> การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis) ตรวจสอบการขออนุญาตการทำงานบนที่สูง 	<ul style="list-style-type: none"> การให้ความรู้ความเข้าใจอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ การใช้อุปกรณ์ป้องกันตกจากที่สูง
การทำงานในที่อับอากาศ	<ul style="list-style-type: none"> การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis) การขออนุญาตการทำงานในที่อับอากาศ 	<ul style="list-style-type: none"> การให้ความรู้ความเข้าใจอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้

⁶⁶ GRI 403-10

⁶⁷ GRI 403-1

⁶⁸ GRI 403-2

กิจกรรมที่มีความเสี่ยงสูง	ขั้นตอนการสอบสวน	มาตรการเพื่อบรรเทาความเสี่ยง
	<ul style="list-style-type: none"> การตรวจวัดอากาศและก๊าซพิษ 	<ul style="list-style-type: none"> การรายงานผลค่าวัดออกซิเจนและก๊าซพิษ การใช้อุปกรณ์ในการทำงานที่อับอากาศ
การทำงานที่มีความร้อนและประกายไฟ	<ul style="list-style-type: none"> การวิเคราะห์งานเพื่อความปลอดภัย (Job Safety Analysis) การขออนุญาตการทำงานที่มีความร้อนและประกายไฟ การใช้และการเตรียมถังดับเพลิง 	<ul style="list-style-type: none"> การให้ความรู้ความเข้าใจอันตรายที่อาจเกิดขึ้นจากการทำงาน และก่อให้เกิดอุบัติเหตุได้ การใช้อุปกรณ์ป้องกันสะเก็ดไฟกระเด็น และการเตรียมถังดับเพลิงพร้อมใช้งาน
การทำงานที่ใช้เครื่องจักรในการทำงาน	<ul style="list-style-type: none"> การรายงานอุบัติเหตุ การสอบสวนและวิเคราะห์อุบัติเหตุ 	<ul style="list-style-type: none"> การจัดทำมาตรการป้องกัน การจัดสร้างอุปกรณ์ควบคุม การฝึกอบรมสร้างความตระหนัก

อีกทั้งโรงพยาบาลยังมุ่งเน้นมาตรการป้องกันก่อนเกิดเหตุ โดยหากพนักงานและผู้รับเหมาสังเกตหรือพบเห็นสภาพการณ์ทำงานที่ไม่ปลอดภัย พนักงานและผู้รับเหมาสามารถยุติการทำงานได้ ก่อนรายงานให้ผู้ที่เกี่ยวข้องทราบเพื่อทำการตรวจสอบและแก้ไขจนกว่าจะมั่นใจว่าปลอดภัย จึงสามารถเข้าทำงานได้ ซึ่งเป็นการสร้างความตระหนักและความเข้าใจของพนักงาน นำไปสู่วัฒนธรรมการป้องกันการเกิดอันตรายภายในองค์กรต่อไป

การสอบสวนอุบัติการณ์ และการตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน

การรายงาน และการสอบสวนอุบัติการณ์

โรงพยาบาลกำหนดการรายงานเหตุการณ์ อุบัติการณ์หรือความเสี่ยงที่เกิดขึ้นภายในองค์กร ออกเป็น 8 ประเภท ดังนี้

 <p>Code Red</p> <p>ไฟไหม้</p>	 <p>Code Yellow</p> <p>ภัยพิบัติหูก</p>	 <p>Code Blue</p> <p>ช่วยชีวิต กรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน พบบุคคลหรือผู้ป่วยหมดสติหรือหยุดหายใจ หรือภาวะหัวใจหยุดเต้น (Cardiac Arrest) ต้องการช่วยเหลืออย่างเร่งด่วนในทันที</p>	 <p>Code Black</p> <p>วินาศภัย</p>
 <p>Code Rainbow</p> <p>อุทกภัย</p>	 <p>Code Pink</p> <p>เด็กถูกลักขโมย</p>	 <p>Code Green</p> <p>ระบบคอมพิวเตอร์ขัดข้อง</p>	 <p>Code Grey</p> <p>เหตุการณ์คุกคามหรือรุนแรง</p>

โดยเมื่อมีเหตุการณ์ดังกล่าวเกิดขึ้น ผู้พบเห็นเหตุการณ์จะต้องแจ้งให้ผู้ที่เกี่ยวข้องรับทราบในทันที จากนั้นจะมีการแต่งตั้งคณะทำงานเพื่อทำการสอบสวนอุบัติเหตุ และสืบสวนหาสาเหตุที่แท้จริง รวมทั้งกำหนดมาตรการในการป้องกันไม่ให้เกิดซ้ำ จากนั้นจะมีการติดตามผลการดำเนินการแก้ไข ปรับปรุงเพื่อให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด

การตอบสนองต่อเหตุการณ์ฉุกเฉิน

ตัวอย่างเหตุการณ์ฉุกเฉินกรณีเกิดเพลิงไหม้ โรงพยาบาลกำหนดให้มีการประเมินและปฏิบัติตามแผนฉุกเฉินกรณีเกิดอัคคีภัย และปฏิบัติตามขั้นตอน RACE ดังนี้

1. Rescue คือ เคลื่อนย้ายผู้บาดเจ็บออกจากที่เกิดเหตุไปยังจุดที่ปลอดภัย
2. Alarm คือ กดสัญญาณแจ้งเหตุเพลิงไหม้และโทร 1234 เพื่อแจ้งเหตุเพลิงไหม้
3. Contain คือ ปิดประตูหน้าต่างห้องที่เกิดเหตุ รวมทั้งวาล์วออกซิเจน พร้อมทั้งจัดเตรียมถังออกซิเจนสำรองสำหรับผู้ป่วย
4. Extinguisher คือ ใช้ถังดับเพลิงเข้าระงับเหตุเพลิงไหม้ ดังนี้
 - ดึงสลักนิรภัยของถังดับเพลิงออก
 - ปลดสายฉีด
 - กดคันฉีด
 - เล็งไปที่ฐานของเพลิง

กรณีเพลิงไหม้เกิดลุกลาม มีความจำเป็นต้องเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ญาติ และบุคลากรภายในโรงพยาบาล บริษัทได้กำหนดให้มีจุดรวมพลที่บริเวณหน้าอาคารศูนย์มะเร็งรังสีรักษา โดยหากไฟลามไปถึงอาคารศูนย์มะเร็งรังสีรักษา จะย้ายจุดรวมพลไปที่บริเวณหน้าร้านสะดวกซื้อด้านหน้าโรงพยาบาล นอกจากนี้ยังจัดให้มีหน่วยงานสนับสนุน ทำหน้าที่ติดต่อขอความช่วยเหลือเมื่อเกิดเหตุฉุกเฉินจากหน่วยงานบรรเทาสาธารณภัยอีกด้วย

การบริการด้านสุขภาพ⁶⁹

โรงพยาบาลจัดให้มีการเฝ้าระวังและตรวจวัดสภาพแวดล้อมในการทำงานอย่างสม่ำเสมอ ได้แก่ การตรวจวัดแสงสว่าง และอุณหภูมิภายในพื้นที่ทำงาน เพื่อป้องกันผลกระทบต่อด้านสุขภาพที่อาจเกิดขึ้นกับพนักงาน โดยนำผลที่ได้จากการตรวจวัดมาเปรียบเทียบกับค่ามาตรฐานตามที่กฎหมายกำหนด ในกรณีที่ผลการตรวจวัดมีค่าเกินมาตรฐาน โรงพยาบาลจะดำเนินการปรับปรุงพื้นที่ทำงานให้มีความเหมาะสม และมีการตรวจติดตามอย่างสม่ำเสมอ รายละเอียดสรุปผลการตรวจวัดเฉลี่ยปี 2565 แสดงดังนี้

ดัชนีการตรวจวัด	ผลการตรวจวัดเฉลี่ย	มาตรฐาน
ความเข้มของแสงสว่าง	410 ลักซ์	> 400 ลักซ์ ^{1/}
อุณหภูมิภายในอาคาร	25 องศาเซลเซียส	24-26 องศาเซลเซียส ^{1/}

หมายเหตุ : ^{1/} กฎกระทรวงแรงงาน เรื่อง กำหนดมาตรฐานในการบริหารจัดการและดำเนินการด้านความปลอดภัย อาชีวอนามัย และสภาพแวดล้อมในการทำงานเกี่ยวกับความร้อน แสงสว่าง และเสียง พ.ศ. 2559 และประกาศกรมสวัสดิการและคุ้มครองแรงงาน เรื่อง มาตรฐานความเข้มของแสงสว่าง พ.ศ. 2561

นอกจากนี้โรงพยาบาลยังกำหนดให้มีการตรวจวัดสุขภาพพนักงานประจำปี ทั้งการตรวจสุขภาพทั่วไปและการตรวจตามปัจจัยเสี่ยง หากพบว่าผลตรวจสุขภาพมีความผิดปกติ พนักงานจะต้องเข้าพบแพทย์เพื่อรับฟังคำแนะนำในการดูแลสุขภาพ อีกทั้งโรงพยาบาลยังให้การสนับสนุนกับพนักงานและผู้รับเหมาในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์กรณีที่ไม่เกี่ยวข้องกับการทำงานอีกด้วย

⁶⁹ GRI 403-3, GRI 403-6

โครงการ/กิจกรรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล⁷⁰

การอบรมพนักงาน⁷¹

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอลจัดให้มีการฝึกอบรมหลักสูตรด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยให้แก่พนักงาน บุคลากรทางแพทย์ และผู้รับเหมา โดยโรงพยาบาลจะมีการประเมินผล บันทึกลงและจัดเก็บประวัติการฝึกอบรมเพื่อพัฒนาความรู้ความเข้าใจ และเพื่อให้พนักงานสามารถทำงานได้ด้วยความปลอดภัย สำหรับรายละเอียดหลักสูตรและผลการดำเนินงานแสดงดังนี้

หลักสูตรด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	จำนวนพนักงานได้รับการอบรม (คน)	ร้อยละของพนักงานที่ได้รับการอบรม
โครงการปฐมนิเทศพนักงานใหม่	78	82

โครงการ/กิจกรรมด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยของโรงพยาบาลอื่น ๆ ในเครือ⁷²

โครงการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ แบบจำลองสถานการณ์จริง

โรงพยาบาลในเครือ ได้จัดกิจกรรมการซ้อมแผนอุบัติเหตุหมู่ แบบการจำลองสถานการณ์จริงขึ้น เพื่อเป็นการฝึกอบรมพนักงาน ให้สามารถปฏิบัติการช่วยเหลือผู้บาดเจ็บได้อย่างมีประสิทธิภาพสูงสุด โดยการจำลองสถานการณ์ว่ามีการเกิดเหตุรถโดยสารประจำทางชนราวสะพานบริเวณแยกวงศ์สว่าง โดยมีทีมแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมชุดปฏิบัติการฉุกเฉินระดับสูง (ALS) เข้าร่วมการฝึกซ้อม



⁷⁰ GRI 403-7

⁷¹ GRI 403-5

⁷² GRI 403-7, GRI 3-3

กิจกรรมฝึกอบรมแผนซ้อมดับเพลิง และการอพยพหนีไฟ

โรงพยาบาลในเครือ จัดกิจกรรมฝึกอบรมแผนซ้อมดับเพลิงและการอพยพหนีไฟ ประจำปี 2565 ให้แก่พนักงาน เพื่อให้ความรู้ในเรื่องความปลอดภัยและการใช้เครื่องมืออุปกรณ์ดับเพลิง รวมถึงช่วยให้พนักงานสามารถช่วยเหลือผู้ประสบอัคคีภัยในเบื้องต้นได้ วัตถุประสงค์ของกิจกรรมนี้เพื่อให้ตระหนักถึงความปลอดภัยในด้านป้องกันภัย และมีความเข้าใจในการอพยพหนีไฟอย่างถูกวิธี รวมทั้งสร้างความไว้วางใจของผู้ป่วยที่มารับบริการในโรงพยาบาล



การจัดอบรมหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support : BLS)

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง จัดอบรมให้ความรู้ในหลักสูตรการช่วยชีวิตขั้นพื้นฐาน (Basic Life Support) ให้กับแพทย์ พยาบาล และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล เพื่อส่งเสริมความปลอดภัยในการทำงานโดยมีคุณภาพดี สมบูรณ์ หัวหน้าพยาบาล ศูนย์กู้ชีพเรนทรเป็นวิทยากร



การจัดงานมหกรรมคุณภาพ “ปลอดภัยทุกที่ ดีต่อผู้ป่วยและบุคลากร”

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น จัดกิจกรรม “ปลอดภัยทุกที่ ดีต่อผู้ป่วยและบุคลากร” ขึ้นเมื่อวันที่ 14-16 กันยายน พ.ศ. 2565 ณ ห้องประชุมหาญพาณิชย์ ชั้น 11 ให้แก่บุคลากรของโรงพยาบาล โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อสร้างความตระหนักถึงการให้บริการทางการแพทย์ที่มีความปลอดภัยตามนโยบาย 2P safety และเพื่อเสริมสร้างความเข้าใจในเรื่องความปลอดภัย รวมทั้งให้สอดคล้องกับมาตรฐานคุณภาพในระดับสากล Joint Commission International (JCI)



กิจกรรมอบรมระบบการบริหารความเสี่ยง

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี จัดกิจกรรมอบรมระบบการบริหารความเสี่ยง ให้กับคณะผู้บริหาร ผู้จัดการฝ่าย หัวหน้าแผนก และเจ้าหน้าที่ เพื่อให้บุคลากรภายในโรงพยาบาลมีความเข้าใจในเรื่องความเสี่ยงต่อองค์กร และสามารถดำเนินงานลดความเสี่ยงได้อย่างมีประสิทธิภาพมากขึ้น โดยมีนายแพทย์ประพงษ์ วงศ์ระวีกุล ผู้อำนวยการฝ่ายประกันสังคม เป็นวิทยากร ณ ห้องประชุมราชพฤกษ์ ชั้น 12





มิตรสิ่งแวดล้อม





มิติสิ่งแวดล้อม

ความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อม

การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศและทรัพยากรธรรมชาติเสื่อมโทรมเป็นปัญหาสิ่งแวดล้อมที่ประเทศไทยรับมืออยู่ในปัจจุบัน ส่งผลให้เกิดการเพิ่มขึ้นของอุณหภูมิเฉลี่ยของโลก ภัยธรรมชาติ ความขาดแคลนของทรัพยากรน้ำ การจัดหาที่มีอยู่ไม่สามารถตอบสนองต่อความต้องการของภาคส่วนต่าง ๆ ได้ อีกทั้งยังส่งผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตและเกิดความเสียหายต่อระบบเศรษฐกิจได้ ดังนั้นบริษัทจึงเห็นความสำคัญและต้องการมีบทบาทในการร่วมดูแลทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อมอย่างจริงจัง โดยบริษัทได้ประเมินประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อมเพื่อใช้วางแผน บริหารจัดการความเสี่ยงขององค์กร และบริหารจัดการผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินงานขององค์กร ทั้งนี้ ประเด็นสำคัญด้านความยั่งยืนด้านสิ่งแวดล้อมของบริษัท ได้แก่ การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การบริหารจัดการน้ำและน้ำเสีย พลังงาน และการบริหารจัดการขยะ

แนวทางการบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อม

บริษัทดำเนินธุรกิจบนพื้นฐานของความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมและมุ่งมั่นที่จะบรรเทาหรือลดผลกระทบทางสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้นทั้งทางตรงและทางอ้อม จึงได้จัดทำนโยบายบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมขึ้น เพื่อเป็นกรอบให้บริษัทดำเนินงานโดยคำนึงถึงสิ่งแวดล้อมและชุมชนได้อย่างมีประสิทธิภาพครอบคลุมถึงพนักงาน คู่ค้า ผู้รับเหมา และผู้มีส่วนได้เสียทั้งหมด โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้



ดำเนินธุรกิจโดยคำนึงถึงผลกระทบต่อคุณภาพชีวิตของประชาชน สังคม และสิ่งแวดล้อม



ปฏิบัติและให้ความร่วมมือหรือควบคุมให้มีการปฏิบัติตามเคร่งครัดตามเจตนารมณ์ของกฎหมายและกฎระเบียบที่ออกโดยหน่วยงานกำกับดูแล



สร้างจิตสำนึกในเรื่องความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมให้เกิดขึ้นในหมู่พนักงานทุกระดับอย่างต่อเนื่อง



มุ่งพัฒนากิจกรรมที่มีส่วนสร้างสรรคือนุรักษ์สิ่งแวดล้อมและทรัพยากรธรรมชาติ อย่างสม่ำเสมอ

คณะกรรมการการดูแลสิ่งแวดล้อม

บริษัทได้แต่งตั้งคณะกรรมการการดูแลสิ่งแวดล้อม (Environment of Care Committee: ECC) เพื่อให้การดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยมีประสิทธิภาพ โดยมีหน้าที่ความรับผิดชอบ ในการประเมินสภาพปัญหาที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมและความปลอดภัยของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล และผู้มารับบริการ รวมทั้งชุมชนใกล้เคียงรวมถึงวางแผนโปรแกรมจัดการความเสี่ยงด้านสิ่งแวดล้อมที่อาจเกิดขึ้นจากการดำเนินธุรกิจของโรงพยาบาล

การบริหารจัดการพลังงาน และการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

การจัดการพลังงาน

การดำเนินงานภายในโรงพยาบาลมีความต้องการใช้พลังงานไฟฟ้าเป็นหลัก บริษัทจึงตระหนักและให้ความสำคัญแก่การใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม โดยบริษัทปรับปรุงการดำเนินงานให้เกิดการอนุรักษ์พลังงานผ่านโครงการหรือกิจกรรมต่าง ๆ ได้แก่ โครงการฝึกอบรมการอนุรักษ์พลังงานให้แก่พนักงาน โครงการเปลี่ยนหลอดไฟเป็นหลอดประหยัดพลังงาน (LED) โครงการติดตั้งโซลาร์รูฟท็อป และโครงการเปลี่ยนใบพัดหอทำความเย็น เป็นต้น โดยขอบเขตการรายงานหัวเรื่องการจัดการพลังงานนี้ ครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล

นโยบายอนุรักษ์พลังงาน⁷³

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอลกำหนดให้คณะกรรมการอนุรักษ์พลังงานดำเนินการจัดการพลังงานตามนโยบายอนุรักษ์พลังงาน โดยครอบคลุมการจัดการพลังงานในด้านต่าง ๆ อาทิ วิธีการจัดการพลังงาน การประสานงานจัดการฝึกอบรมให้เกิดการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพ รวมถึงการรายงานผลการจัดการพลังงานต่อคณะผู้บริหารโรงพยาบาล โดยบริษัทมีแผนที่จะจัดทำนโยบายการจัดการพลังงานในระดับองค์กรในปี 2566



⁷³ GRI 3-3

คณะผู้ตรวจประเมินการจัดการพลังงานภายในองค์กร

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลยังได้แต่งตั้งคณะผู้ตรวจประเมินการจัดการพลังงานภายในองค์กร (Energy Management Audit Committee: EAC) เพื่อตรวจสอบการดำเนินการจัดการพลังงานให้เป็นไปตามนโยบายของโรงพยาบาล รวมทั้งประเมินความรับผิดชอบต่อด้านการอนุรักษ์พลังงานของส่วนพื้นที่ต่าง ๆ ในการดำเนินการจัดการพลังงาน และรายงานต่อคณะกรรมการการอนุรักษ์พลังงานอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง

เป้าหมายการลดใช้พลังงาน⁷⁴

เป้าหมายระยะสั้น

บริษัทมีเป้าหมายการลดใช้พลังงานไฟฟ้าของโรงพยาบาลทั้งเครื่องลงร้อยละ 0.3 ภายในปี 2567 เมื่อเทียบกับฐานปี 2565 โดยการร่วมมือกันระหว่างสาขาเพื่อดำเนินโครงการประหยัดพลังงาน อาทิ การติดตั้งโซลาร์รูฟท็อปในสาขาโรงพยาบาลเพิ่มเติม การเปลี่ยนอุปกรณ์เดิมเป็นอุปกรณ์ประหยัดพลังงาน การจัดโครงการอบรมบุคลากรให้มีจิตสำนึกในการประหยัดพลังงาน

การบริหารจัดการพลังงานและผลการดำเนินงานของบริษัท⁷⁵

ปริมาณการใช้พลังงานของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลแบ่งออกเป็น 2 ส่วน ได้แก่ พลังงานไฟฟ้า และพลังงานจากดีเซล (เครื่องกำเนิดไฟฟ้า) โดยในปี 2565 โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลมีความต้องการใช้ไฟฟ้า 11,649.87 เมกะวัตต์-ชั่วโมง (MWh) รับมาจากการไฟฟ้านครหลวง และมีปริมาณการใช้ดีเซล 87.41 เมกะวัตต์-ชั่วโมง (MWh) รวมปริมาณการใช้พลังงาน 11,737.28 เมกะวัตต์-ชั่วโมง (MWh)



11,737.28

เมกะวัตต์-ชั่วโมง

—
ปริมาณการใช้
พลังงานทั้งหมด



2,621

เมกะจูล/เตียง-วัน

—
ปริมาณการใช้
พลังงานไฟฟ้าต่อหน่วย



0.0049

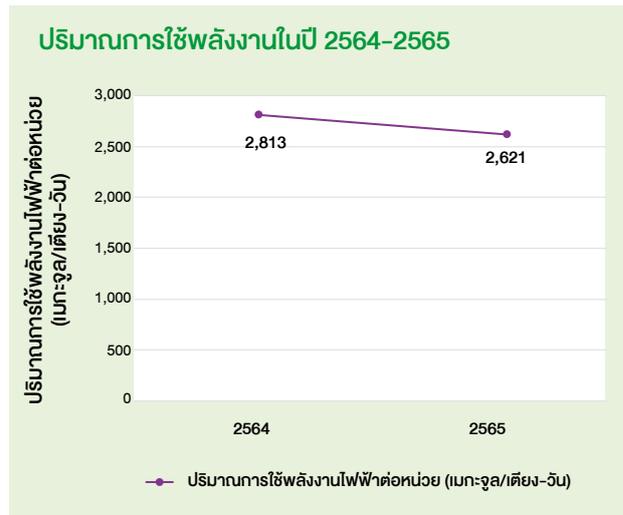
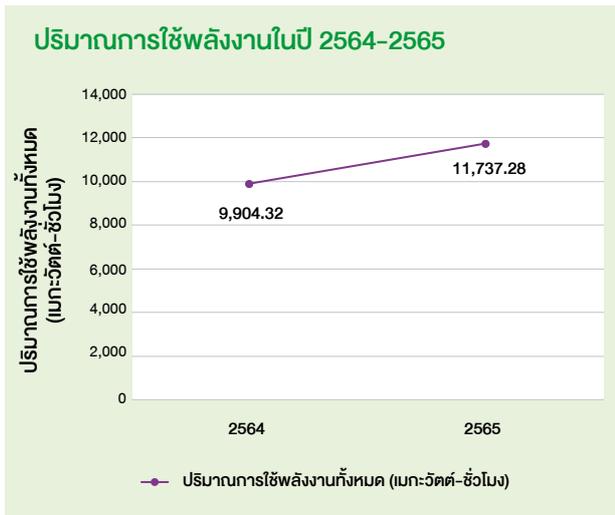
กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อตารางเมตร

—
ปริมาณการใช้
พลังงานไฟฟ้าต่อหน่วย



⁷⁴ GRI 3-3

⁷⁵ GRI 302-1, GRI 302-3



โครงการบริหารจัดการพลังงานของโรงพยาบาลในเครือ⁷⁶

บริษัทยังคงมุ่งเน้นดำเนินโครงการอนุรักษ์พลังงานอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้มีการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพและลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นต่อสิ่งแวดล้อมและชุมชนโดยรอบ ทั้งนี้ บริษัท ได้ดำเนินโครงการเพื่ออนุรักษ์การใช้พลังงานจำนวน 4 โครงการ สามารถลดการใช้พลังงานไฟฟ้ารวมลงได้ 378,176 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปี หรือคิดเป็นค่าใช้จ่ายที่ลดได้ประมาณ 1,608,401 บาท โดยมีรายละเอียดดังนี้



โครงการเปลี่ยนหลอดไฟ/ประหยัดพลังงาน

โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ดำเนินโครงการเปลี่ยนหลอดไฟส่องสว่างบริเวณลานจอดรถใต้ดินและภายในอาคารของโรงพยาบาล โดยดำเนินการเปลี่ยนหลอดไฟจากหลอด T5 ขนาด 28W เป็นหลอด LED 16W จำนวน 50 หลอด สามารถลดการใช้ไฟฟ้าได้ 2,190 กิโลวัตต์-ชั่วโมง/ปี หรือคิดเป็นค่าใช้จ่ายที่ลดได้ 7,870 บาท/ปี



⁷⁶ GRI 3-3

โครงการเปลี่ยนใบพัดหอกำความเย็น

บริษัทได้ปรับปรุงหอทำความเย็นโดยการติดตั้งใบพัดประหยัดพลังงาน “Energy Fan” ทดแทนของเดิม ซึ่งช่วยลดการใช้พลังงานไฟฟ้า และเพิ่มการระบายอากาศ โดยการติดตั้งใบพัดประหยัดพลังงานสามารถลดการใช้ไฟได้ 22,680 กิโลวัตต์-ชั่วโมง/ปี คิดเป็นค่าใช้จ่ายที่ลดได้ 81,648 บาทต่อปี



โครงการฝึกอบรมการอนุรักษ์พลังงาน

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น จัดโครงการฝึกอบรมอนุรักษ์พลังงาน ประจำปี 2565 ให้แก่ผู้อำนวยการโรงพยาบาล คณะผู้บริหาร และเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล นอกจากนี้ยังจัดให้มีกิจกรรม Big Cleaning Day เพื่อทำความสะอาดสถานที่ทำงาน เครื่องใช้ไฟฟ้าต่างๆ ให้สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพซึ่งจะเป็นการช่วยลดการใช้พลังงานได้อีกทางหนึ่ง



โครงการติดตั้งโซลาร์รูฟท็อป

บริษัทได้ติดตั้งโซลาร์รูฟท็อปบนอาคารและลานจอดรถโรงพยาบาลที่ก่อสร้างใหม่ตั้งแต่ปี 2563 เป็นต้นมา เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการลดการสร้างก๊าซเรือนกระจก ปัจจุบันมีการติดตั้งโซลาร์รูฟท็อปไปแล้วทั้งหมด 2 แห่ง ได้แก่ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ ซึ่งปัจจุบันสามารถประหยัดการใช้ไฟฟ้าจากภายนอกไปได้ถึง 353,306 กิโลวัตต์-ชั่วโมงต่อปี หรือคิดเป็นจำนวนเงิน 1,518,883 บาท/ปี นอกจากนี้การติดตั้งโซลาร์รูฟท็อปยังอยู่ระหว่างก่อสร้างเพิ่มเติม 2 แห่ง คือ โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์



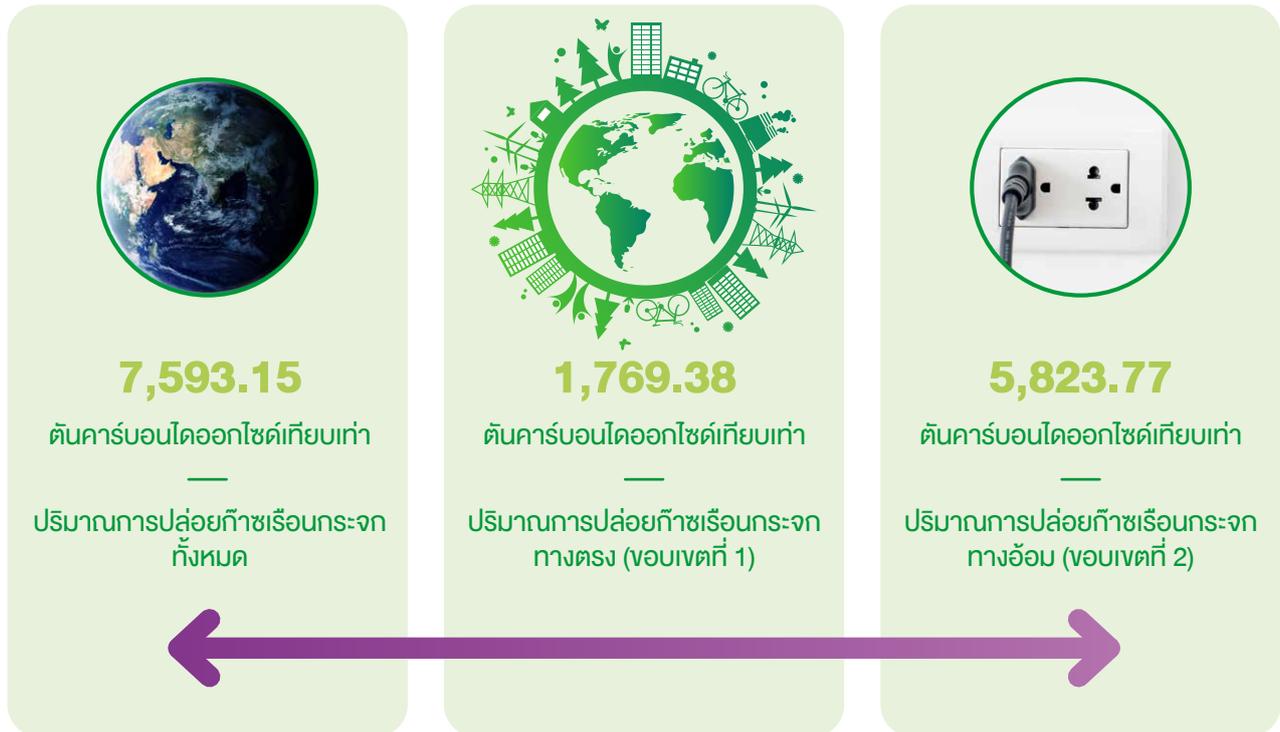
การจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ

การเปลี่ยนแปลงของสภาพภูมิอากาศและภาวะโลกร้อน ได้ส่งผลกระทบเป็นวงกว้างต่อเศรษฐกิจ สังคม และสิ่งแวดล้อมทั่วโลก อีกทั้งมีความถี่และผลกระทบที่รุนแรงขึ้นอย่างต่อเนื่องทั้งอุณหภูมิเฉลี่ยของโลกและภัยธรรมชาติต่าง ๆ บริษัทจึงตระหนักถึงความสำคัญนี้มาโดยตลอด โดยขอเขตการรายงานหัวเรื่องการจัดการการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศนี้ ครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล



ปริมาณก๊าซเรือนกระจกและผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล ปี 2565⁷⁷

การประเมินก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลอ้างอิงหลักการคำนวณตาม IPCC 2006 โดยโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลมีปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกรวม 7,593.15 ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tCO₂eq) จากการคำนวณปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจาก 2 ขอบเขต ได้แก่ การปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางตรง (ขอบเขตที่ 1) มีปริมาณ 1,769.38 ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tCO₂eq) และการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางอ้อม (ขอบเขตที่ 2) มีปริมาณ 5,823.77 ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tCO₂eq) สำหรับการดำเนินงานเพื่อลดก๊าซเรือนกระจกมีรายละเอียดดังนี้



ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทั้งหมดในปี 2564 - 2565



⁷⁷ GRI 305-1, GRI 305-2

โครงการบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกของโรงพยาบาลในเครือ⁷⁸

โครงการ “ช่วยกันกด”

โครงการที่จัดขึ้นเพื่อให้พนักงานในสำนักงานทุกคนลดการใช้ขวดพลาสติกแบบใช้แล้วทิ้ง (Single Use Plastic) โดยการพกแก้วหรือขวดน้ำส่วนตัวและช่วยกันกดน้ำจากเครื่องกรองน้ำสะอาด ซึ่งโครงการนี้สามารถลดใช้ขวดพลาสติกได้กว่า 69,750 ขวดต่อปี หรือ 976.5 กิโลกรัมต่อปี ซึ่งสามารถลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกได้ 2,816 กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO₂e) ต่อปี



โครงการ “Care the Bear”

บริษัทได้เข้าร่วมโครงการ “Care the Bear” ของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย เพื่อแสดงความมุ่งมั่นและให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการผลกระทบต่อสภาพภูมิอากาศและการดำเนินธุรกิจที่ยั่งยืน โดยร่วมเป็นส่วนหนึ่งของการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการดำเนินงานหรือกิจกรรมของบริษัท

การจัดประชุมผู้ถือหุ้นออนไลน์

บริษัทได้จัดประชุมผู้ถือหุ้นในรูปแบบออนไลน์ (Online AGM) เพื่อลดการใช้พลังงานและเชื้อเพลิงจากการเดินทางซึ่งเป็นการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางอ้อม นอกจากนี้ยังลดการใช้กระดาษ ลดการสร้างขยะโดยไม่จำเป็น และลดปริมาณอาหารเหลือทิ้ง



CEO Roadshow

บริษัทได้ปรับเปลี่ยนรูปแบบการเยี่ยมชมกิจการ และ การให้สัมภาษณ์กับสื่อสาธารณะของประธานเจ้าหน้าที่บริหาร (CEO Roadshow) เป็นการเยี่ยมชมผ่านช่องทางออนไลน์ เพื่อลดการใช้พลังงาน ลดการใช้ทรัพยากรจากการเดินทางและการเตรียมสถานที่ และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก

⁷⁸ GRI 3-3

การบริหารจัดการน้ำ

ปัจจุบันการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศที่ทวีความรุนแรงมากขึ้น ส่งผลให้เกิดปัญหาภัยแล้ง ปัญหาน้ำท่วม และปัญหาการเข้าถึงของน้ำ ดังนั้นบริษัทจึงเล็งเห็นถึงความสำคัญในการบริหารจัดการน้ำอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อลดผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อมโดยรอบโรงพยาบาล และป้องกันการเกิดความตึงเครียดด้านน้ำ (Water Stress) โดยเมื่อพิจารณาการวิเคราะห์โอกาสเกิดความตึงเครียดด้านน้ำด้วยเครื่องมือ Aqueduct Water Risk Atlas ของ World Resources Institute บริเวณที่ตั้งโรงพยาบาลในเครือทั้ง 15 สาขา และคลินิก 1 แห่ง พบว่าโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง มีความตึงเครียดด้านน้ำสูงมาก (Extremely High)⁷⁹

อย่างไรก็ตาม บริษัทมีโครงการที่จะช่วยลดปริมาณการใช้น้ำ เพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการขาดแคลนน้ำและรักษาทรัพยากรน้ำไว้ให้เพียงพอต่อการอุปโภคบริโภคของทุกภาคส่วน ได้แก่ โครงการการรณรงค์ให้พนักงานและผู้ป่วยที่มาใช้บริการในโรงพยาบาลใช้น้ำอย่างประหยัด โดยปิดน้ำให้สนิททุกครั้งเมื่อไม่มีการใช้งาน นอกจากนี้บริษัทยังมีโครงการบำรุงรักษาระบบน้ำประปา ให้มีประสิทธิภาพ และอยู่ในสภาพพร้อมใช้งานได้เสมอเพื่อลดการสูญเสียน้ำประปาจากอุปกรณ์ชำรุด โดยขอเบตการรายงานหัวเรื่องการบริหารจัดการน้ำนี้ ครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล

เป้าหมายการลดใช้น้ำ⁸⁰

เป้าหมายระยะสั้น

บริษัทมีเป้าหมายการลดใช้น้ำของโรงพยาบาลทั้งเครือลงร้อยละ 0.3 ภายในปี 2567 เมื่อเทียบกับฐานปี 2565 โดยการร่วมมือกันระหว่างสาขาเพื่อดำเนินโครงการประหยัดน้ำ อาทิ การเปลี่ยนก๊อกน้ำเดิมเป็นก๊อกน้ำอัตโนมัติบริเวณที่มีการใช้น้ำเป็นประจำ เช่น ห้องน้ำสำหรับผู้ป่วย หรือผู้ใช้บริการ การจัดโครงการอบรมบุคลากรให้มีจิตสำนึกในการประหยัดน้ำ และการใช้น้ำให้เกิดประโยชน์สูงสุด

การใช้น้ำ และคุณภาพน้ำใช้ของโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล

ในปี 2565 โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอลรับน้ำประปาจากการประปานครหลวงปริมาณ 68,282 ลูกบาศก์เมตร โดยจะนำไปใช้ในการอุปโภคบริโภค งานทำความสะอาด และระบบปรับอากาศ (มีการเวียนน้ำไปใช้ซ้ำก่อนระบายออก) นอกจากนี้โรงพยาบาลยังจัดให้มีการตรวจคุณภาพน้ำสำรองเป็นประจำทุกเดือน ได้แก่ พีเอช (pH) ค่าของแข็งละลาย (TDS) ค่าความกระด้างทั้งหมด (Total Hardness) แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม (Total Coliform) และแบคทีเรียกลุ่มฟิคอลโคลิฟอร์ม (Total Fecal Coliform) และจัดให้มีการเก็บตัวอย่างน้ำใช้ตามจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาลเป็นประจำทุกปี ได้แก่ แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม (Total Coliform) แบคทีเรียกลุ่มอีโคไล (E-Coli) และปริมาณเชื้อจุลินทรีย์ (STD Plate Count) โดยผลการตรวจวัดเป็นไปตามค่ามาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่องเกณฑ์คุณภาพน้ำประปา พ.ศ. 2563 ดังนี้

ดัชนีการตรวจวัด	ความถี่ในการตรวจวัด	ค่ามาตรฐาน
ระบบน้ำสำรอง		
พีเอช	ทุกเดือน	7.0-8.5
ค่าของแข็งละลาย		ไม่เกิน 500 ppm
ค่าความกระด้างทั้งหมด		100 mg/l as CaCO ₃
แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม		ไม่พบเชื้อ

⁷⁹ GRI 303-1

⁸⁰ GRI 3-3

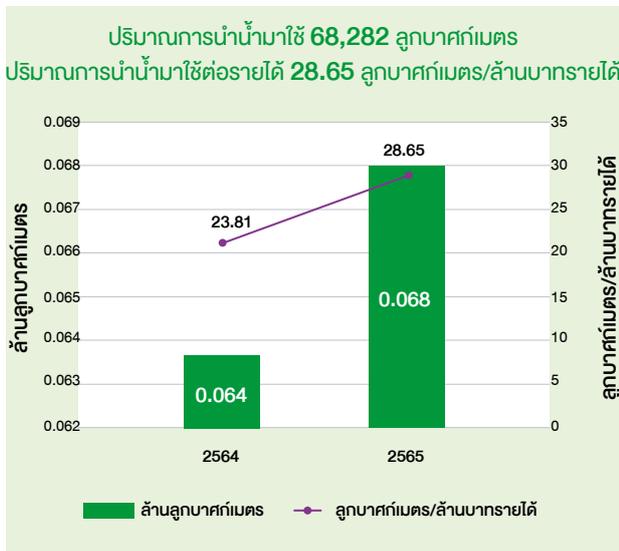
ดัชนีการตรวจวัด	ความถี่ในการตรวจวัด	ค่ามาตรฐาน
แบคทีเรียกลุ่มฟีคอลโคลิฟอร์ม		ไม่พบเชื้อ
ตัวอย่างน้ำใช้ตามจุดต่างๆ ภายในโรงพยาบาล		
แบคทีเรียกลุ่มโคลิฟอร์ม	ทุกปี	ไม่พบเชื้อ
แบคทีเรียกลุ่มอีโคไล		ไม่พบเชื้อ
ปริมาณเชื้อจุลินทรีย์		ไม่เกิน 500 ppm

หมายเหตุ : ค่ามาตรฐานตามประกาศกรมอนามัย เรื่องเกณฑ์คุณภาพน้ำประปา พ.ศ. 2563

การจัดการน้ำเสียของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล⁸¹

ในปี 2565 มีน้ำเสียเกิดขึ้น 54,625 ลูกบาศก์เมตร เข้าสู่ระบบบำบัดน้ำเสีย โดยที่ระบบบำบัดน้ำเสียของโรงพยาบาลสามารถรองรับน้ำเสียได้ประมาณ 875 ลูกบาศก์เมตรต่อวัน และมีบริษัทภายนอกเข้ามารับผิดชอบในด้านการควบคุมระบบบำบัดน้ำเสียและตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำเสีย นอกจากนี้บริษัทยังเก็บตัวอย่างน้ำทิ้งไปตรวจสอบคุณภาพเป็นประจำ สำหรับผลการตรวจวัดคุณภาพน้ำทิ้งประจำปี 2565 พบว่า ผลการตรวจวัดทุกดัชนีมีค่าเป็นไปตามมาตรฐานประกาศกระทรวงทรัพยากรธรรมชาติและสิ่งแวดล้อม เรื่อง กำหนดมาตรฐานควบคุมการระบายน้ำทิ้งจากอาคารบางประเภทและบางขนาด พ.ศ. 2548 กำหนด น้ำเสียที่ผ่านการบำบัดจนมีลักษณะเป็นไปตามที่กฎหมายกำหนดแล้วนั้น จะถูกระบายไปยังรางระบายน้ำทิ้งสาธารณะต่อไป

ผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล ปี 2565⁸²



⁸¹ GRI 303-1, GRI 303-2

⁸² GRI 303-3, GRI 303-4

แนวทางการบริหารจัดการน้ำของโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล⁸³

เพื่อลดผลกระทบที่อาจเกิดขึ้นจากการใช้น้ำภายในโรงพยาบาล จึงมีแนวทางการบริหารจัดการน้ำ ดังนี้

1. การลดการใช้น้ำ (Water Reduction)

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลตระหนักดีว่าทรัพยากรน้ำเป็นสิ่งจำเป็นอย่างยิ่งต่อการดำเนินกิจการโรงพยาบาล และการรักษาผู้ป่วย โดยมีแนวทางในการลดการใช้ทรัพยากรน้ำ ซึ่งจะให้หน่วยงานฝ่ายอาคารและสถานที่มีการบำรุงรักษาระบบน้ำใช้ตามจุดต่าง ๆ ภายในโรงพยาบาลเพื่อไม่ให้เกิดการชำรุดและรั่วไหล โดยมีการตรวจสอบทุก ๆ 1 เดือน และมีการจัดกิจกรรมส่งเสริมการประหยัดใช้น้ำแก่พนักงานด้วยสื่อประชาสัมพันธ์ภายในบริษัท ร่วมกับการเปลี่ยนและติดตั้งก๊อกน้ำอัตโนมัติสำหรับผู้ให้บริการภายนอก



2. การนำน้ำกลับมาใช้ใหม่ (Water Reuse)

โรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอลได้ดำเนินโครงการประหยัดทรัพยากรน้ำ โดยการนำน้ำเหลือทิ้งกลับมาใช้ใหม่ ซึ่งน้ำเหลือทิ้งจะถูกนำไปกรองด้วยระบบรีเวอร์สออสโมซิส (Reverse Osmosis) ให้มีความปลอดภัย ปราศจากเชื้อ ก่อนนำมาใช้ในบริเวณที่ไม่ส่งผลกระทบต่อผู้ใช้บริการ เช่น โถสุขภัณฑ์ ทำความสะอาดพื้น และใช้รดน้ำต้นไม้



⁸³ GRI 3-3

การบริหารจัดการของเสีย

การจัดการขยะนับเป็นความท้าทายในการจัดการสิ่งแวดล้อม บริษัทและโรงพยาบาลในเครือ ตระหนักดีว่าธุรกิจการให้บริการด้านสุขภาพจำเป็นต้องใช้วัสดุสิ้นเปลืองจำนวนมาก โดยเฉพาะอย่างยิ่งในช่วงการระบาดของไวรัสโควิด-19 บริษัท จึงมีความมุ่งมั่นในการลดปริมาณขยะที่เกิดขึ้นในโรงพยาบาล บริษัท จึงยึดแนวทางการบริหารจัดการขยะตามหลัก 3Rs คือ การลดการใช้ (Reduce) การนำกลับมาใช้ซ้ำ (Reuse) และการนำกลับมาใช้ใหม่ (Recycle) เพื่อลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมจากการกำจัดขยะที่ไม่เหมาะสม

บริษัทจัดตั้งคณะกรรมการดูแลสิ่งแวดล้อม (Environment of Care Committee) เพื่อกำหนดนโยบาย วางแผนการดำเนินงาน กำกับดูแลการจัดการขยะทั่วไป ขยะรีไซเคิล ขยะติดเชื้อ และขยะอันตรายให้เป็นไปตามข้อกำหนดของกฎหมาย รวมทั้งหามาตรการแก้ไขปัญหาด้านการจัดการขยะไม่ให้เกิดผลกระทบต่อผู้ป่วย พนักงาน ผู้มาเยือน และชุมชนโดยรอบ นอกจากนี้คณะกรรมการดูแลสิ่งแวดล้อมยังทำงานร่วมกับคณะกรรมการป้องกันและควบคุมการติดเชื้อ (Prevention and Control Infection Committee) ในการกำกับดูแลการคัดแยกขยะ การจัดเก็บขยะ และการให้ความรู้แก่เจ้าหน้าที่และหน่วยงานผู้รับเหมาที่เข้ามาทำงานในพื้นที่ของโรงพยาบาลเพื่อให้มั่นใจว่าบริษัทได้ควบคุมและจัดการขยะที่เกิดจากการบริการของโรงพยาบาล รวมถึงสร้างความมั่นใจว่าขยะที่เกิดขึ้นทุกประเภทมีวิธีการจัดการอย่างถูกต้องและเหมาะสมตามข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง โดยในปี 2565 บริษัทได้ดำเนินโครงการจัดการขยะ และโครงการต่อเนื่องหลากหลายโครงการ ได้แก่ โครงการรณรงค์ให้ผู้ให้บริการนำถุงผ้ามาใช้รับยาทดแทนถุงพลาสติก, โครงการขยะแลกไข่, โครงการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อที่เกิดจากขยะมูลฝอยติดเชื้อ

เป้าหมายการลดของเสีย⁸⁴

เป้าหมายระยะสั้น

บริษัทมีเป้าหมายการลดของเสียต่อจำนวนผู้ใช้บริการจากโรงพยาบาลทั้งเครือลงร้อยละ 5 ภายในปี 2567 เมื่อเทียบกับฐานปี 2565 ผ่านการร่วมมือกันระหว่างสาขาในการปรับปรุงการบริหารจัดการขยะให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น อาทิ การรณรงค์ให้พนักงานลดการใช้บรรจุภัณฑ์แบบใช้ครั้งเดียวโดยไม่จำเป็น รวมถึงการจัดการด้านของเสียจากอาหารเหลือทิ้ง



⁸⁴ GRI 3-3

การจัดการขยะในโรงพยาบาล

ขยะที่เกิดขึ้นจากการดำเนินงานภายในโรงพยาบาล ประกอบด้วย ขยะทั่วไป ขยะรีไซเคิล ขยะติดเชื้อ และขยะอันตราย โดยมีรายละเอียดประเภทขยะและแนวทางการจัดการขยะที่เหมาะสมสำหรับขยะแต่ละชนิด อาทิ ขยะติดเชื้อ (Infectious Waste) จะมีจัดเก็บในถุงสีแดงสำหรับขยะติดเชื้อโดยเฉพาะ และรวบรวมไว้ภายในภาชนะรองรับที่มีฝาปิดมิดชิดเพื่อป้องกันการแพร่กระจายของเชื้อ ก่อนขนไปยังห้องพักขยะติดเชื้อก่อนส่งไปกำจัดตามวิธีที่ถูกต้อง



ขยะทั่วไป

- ขยะแห้ง
- ขยะเปียก



ขยะรีไซเคิล

- ขยะรีไซเคิลประเภทกระดาษ
- ขยะรีไซเคิลประเภทขวด แกลลอนอื่นๆ



ขยะติดเชื้อ

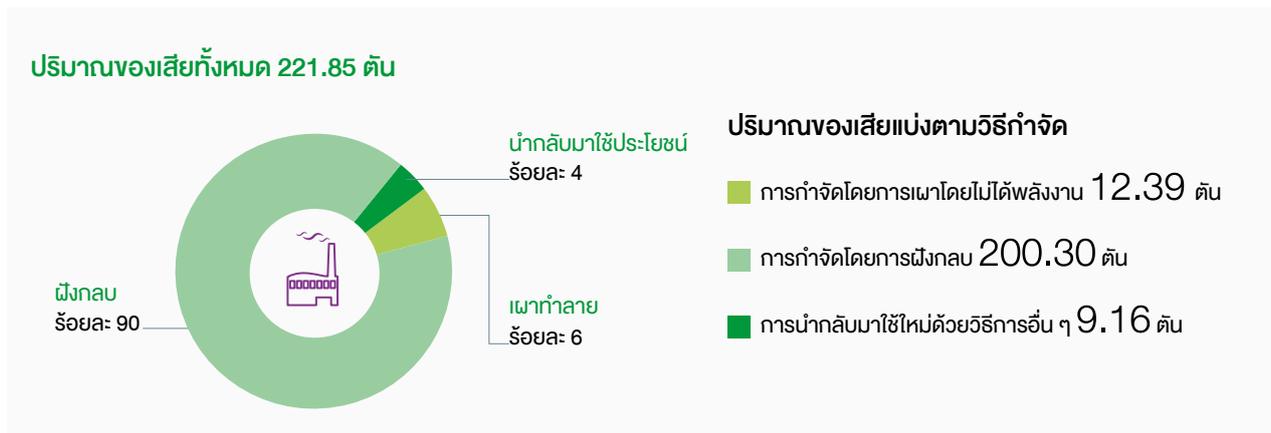
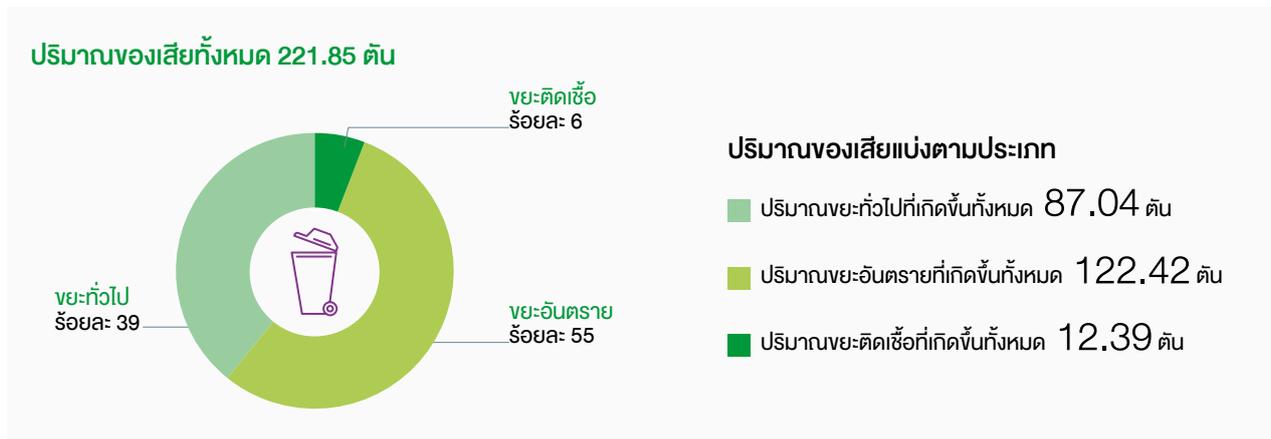
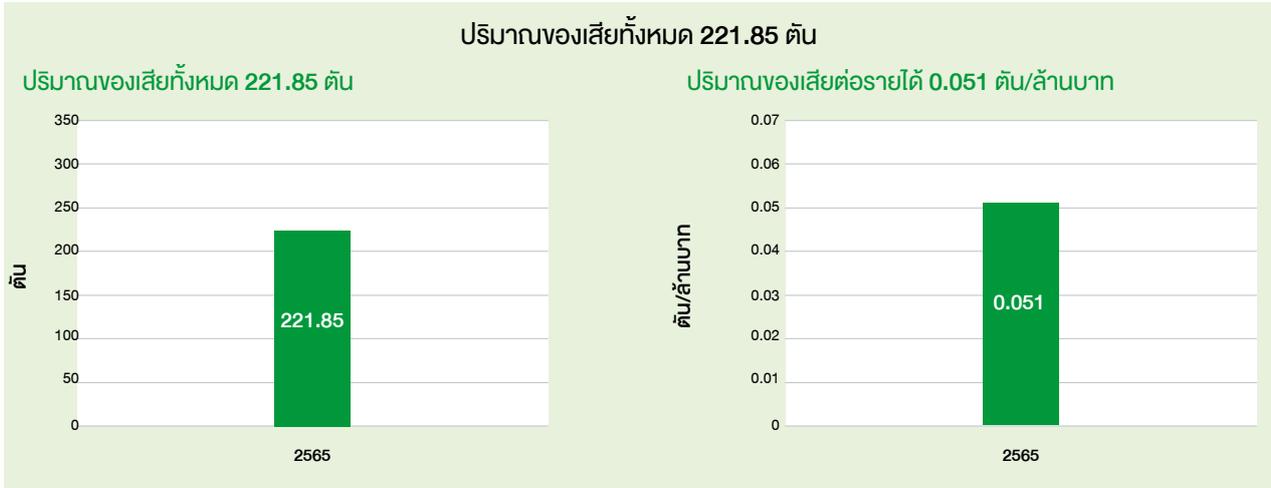
- ขยะติดเชื้อ คือ ของเสียที่เกิดจากระบบการตรวจวินิจฉัย การรักษาพยาบาลที่สัมผัสกับเลือดหรือสารคัดหลั่ง
- ขยะมีคม คือ ของเสียแหลมคมทุกประเภท



ขยะอันตราย

- ขยะอันตรายประเภทสารเคมี
- ขยะอันตรายประเภทยา
- ขยะอันตรายประเภทโลหะหนัก
- ขยะอันตรายประเภทก๊าซพิษที่มีแรงดันสูง
- ขยะอันตรายประเภทมีพิษก่อมะเร็ง
- ขยะอันตรายประเภทปนเปื้อนสารกับมันตรังสี

ปริมาณของเสีย และผลการดำเนินงานของโรงพยาบาลวิไลด์เมดิคอล ปี 2565⁸⁵

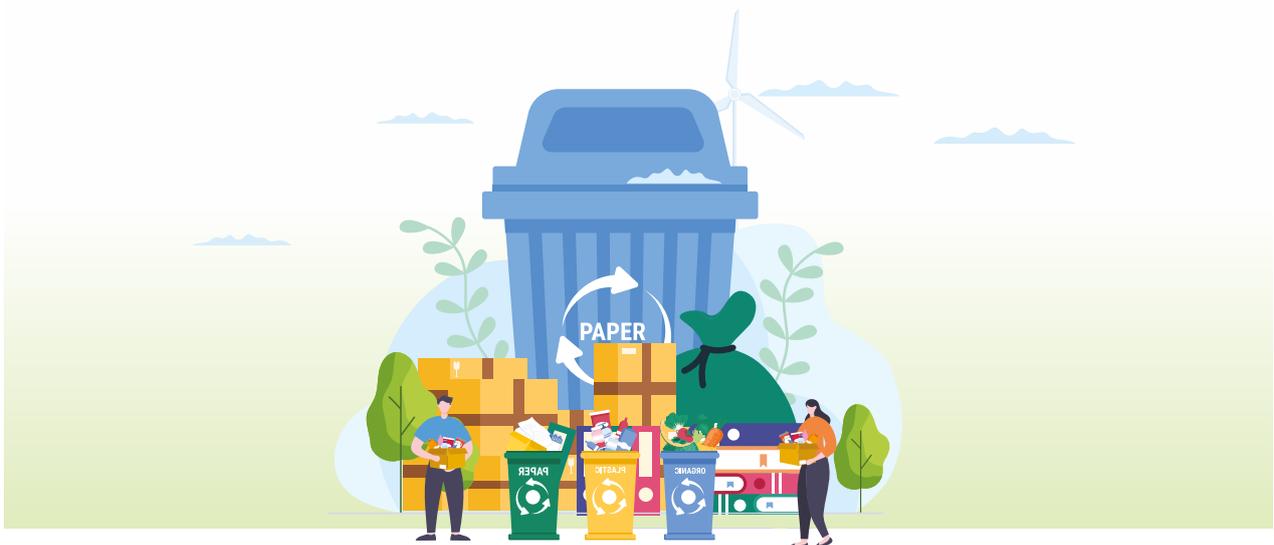
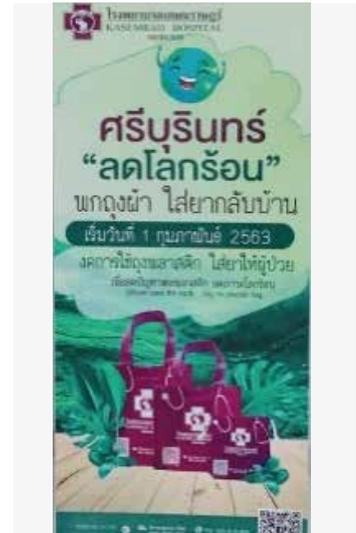


⁸⁵ GRI 306-1, GRI 306-3, GRI 306-5

โครงการจัดการขยะของโรงพยาบาลในเครือ⁸⁶

โครงการรณรงค์ให้ผู้ใช้บริการนำถุงผ้ามาใช้รับยาทดแทนการใช้ถุงพลาสติกในทุกสาขาโรงพยาบาล

บริษัทเห็นความสำคัญในการลดใช้ถุงพลาสติกในกิจกรรมต่าง ๆ ของบริษัท รวมถึงการลดใช้ถุงพลาสติกในการใส่ยาสำหรับผู้ใช้บริการ ด้วยการรณรงค์ให้ผู้ใช้บริการนำถุงผ้าหรือกระเป๋ามาใช้สำหรับรับยาทุกครั้งทดแทนการใช้ถุงพลาสติกในทุกสาขาโรงพยาบาล



⁸⁶ GRI 306-2, GRI 3-3

โครงการขยะแลกไข่

โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค จัดกิจกรรมส่งเสริมความรู้ในการจัดการขยะอย่างถูกวิธีให้แก่พนักงาน โดยการจัดโครงการ “ขยะแลกไข่” ขึ้น โดยสนับสนุนให้พนักงานนำขยะที่ใช้อยู่ในชีวิตประจำวัน เช่น ขวดน้ำพลาสติก กล่องกระดาษลูกฟูก และ ถูพลาสติก มาแลกเปลี่ยนเป็นไข่ไก่สดเพื่อนำไปใช้ประกอบอาหาร ขณะที่ขยะรับที่ได้จากโครงการทั้งหมดจะถูกส่งต่อไปยังหน่วยงานภายนอกเพื่อใช้ในการรีไซเคิลอย่างถูกวิธีต่อไป ซึ่งโครงการขยะแลกไข่จะถูกจัดขึ้นเป็นประจำปีละครั้ง



โครงการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อที่เกิดจากขยะมูลฝอยติดเชื้อ

บริษัทเล็งเห็นถึงความปลอดภัยของพนักงาน ผู้ใช้บริการ และชุมชนโดยรอบจึงได้มอบทุนการฝึกอบรมให้แก่บุคลากร ในการ เข้าฝึกอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรมการป้องกันและระงับการแพร่เชื้อหรืออันตรายที่เกิดจากขยะมูลฝอยติดเชื้อ เพื่อพัฒนา ความรู้ความสามารถในการจัดการขยะมูลฝอยติดเชื้อให้แก่หน่วยงานที่รับผิดชอบภายในเครือของบริษัทให้เป็นอย่างถูกต้อง ตามมาตรฐานที่แนวทาง หรือกฎหมายกำหนด ไม่มีขยะติดเชื้อปะปนไปกับขยะประเภทอื่น ๆ ซึ่งอาจสร้างความเสียหายให้แก่ ชุมชนโดยรอบ



04

ກາດພນວກ

9. ກາດພນວກ





ภาคผนวก

สถิติผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืน

มิติเศรษฐกิจ

สรุปผลการดำเนินงานด้านเศรษฐกิจ

GRI	ข้อมูล	หน่วย	2564	2565
201-1	การสร้างมูลค่าทางเศรษฐกิจโดยตรง			
	รายได้รวม	ล้านบาท	21,529.40	18,910.30
	กำไร (ขาดทุน) สุทธิ ^{1/}	ล้านบาท	6,846.00	3,038.91
	EBITDA	ล้านบาท	10,372.59	5,142.43
	การปันส่วนมูลค่าทางเศรษฐกิจ			
	ค่าตอบแทนและผลประโยชน์ของพนักงาน ^{2/}	ล้านบาท	2,174.71	2,310.03
	ค่าใช้จ่ายในการดำเนินธุรกิจ ^{3/}	ล้านบาท	10,561.31	12,771.55
	ภาษีที่จ่ายให้แก่รัฐบาล ^{4/}	ล้านบาท	1,846.19	888.26
204-1	เงินปันผลต่อผู้ถือหุ้น			
		ล้านบาท	2,992.50	1,995.00
	อัตราส่วนค่าใช้จ่ายกับคู่ค้าในประเทศ			
	อัตราส่วนค่าใช้จ่ายกับคู่ค้าในประเทศ	ร้อยละ	100	100
	ค่าใช้จ่ายกับคู่ค้าทั้งหมด ^{5/}	ล้านบาท	2,691.63	3,064.25
	ค่าใช้จ่ายกับคู่ค้าในประเทศ	ล้านบาท	2,691.63	3,064.25

หมายเหตุ ^{1/} กำไรสุทธิส่วนที่เป็นของบริษัทใหญ่

^{2/} ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับบุคลากร

^{3/} ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล

^{4/} ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้นิติบุคคล

^{5/} ต้นทุนสินค้าคงเหลือตามงบการเงิน

โครงสร้างคณะกรรมการบริษัท⁸⁷

คณะกรรมการบริษัท ในสิ้นปี 2565 มีจำนวน 11 คน^{1/} ประกอบด้วย ประธานกรรมการจำนวน 1 คน กรรมการจำนวน 6 คน และกรรมการอิสระจำนวน 4 คน ดังนี้

ลำดับ	รายชื่อ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือหุ้น บริษัทและบริษัทย่อย	การดำรงตำแหน่ง กรรมการในบริษัท จดทะเบียนอื่น
1	ศ.ดร.นพ.เฉลิม หาญพานิชย์	ประธานกรรมการ ^{2/}	32.63	-
2	ผศ.ดร.พญ.สมพร หาญพานิชย์	กรรมการ ^{2/}	7.05	-

⁸⁷ GRI 2-9, GRI 2-11, GRI 2-12

ลำดับ	รายชื่อ	ตำแหน่ง	สัดส่วนการถือหุ้น บริษัทและบริษัทย่อย	การดำรงตำแหน่ง กรรมการในบริษัท จดทะเบียนอื่น
3	พญ.พรลักษณ์ หาญพาณิชย์	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง ^{2/}	3.44	-
4	นายกันตพร หาญพาณิชย์	กรรมการ ^{2/}	3.43	-
5	นายพินิจ หาญพาณิชย์	กรรมการ ^{3/}	-	1
6	นางสาวพรสุดา หาญพาณิชย์	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง ^{2/}	3.44	-
7	นายวรวิทย์ เกียรตินิยมศักดิ์	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง ^{2/}	-	-
8	รศ.ดร.วิรัช อภิเมธีธำรง	กรรมการอิสระ/ ประธานกรรมการตรวจสอบ ^{3/}	-	5
9	นายศิริพงษ์ สมบัติศิริ	กรรมการอิสระ/ ประธานกรรมการตรวจสอบ ^{3/}	-	3
10	ศ.(พิเศษ) พิภพ วีระพงษ์	กรรมการอิสระ/ ประธานกรรมการตรวจสอบ ^{3/}	-	3
11	นพ.ธวัช สุนทรอาจารย์	กรรมการอิสระ ^{3/}	-	-

หมายเหตุ: ^{1/} ไม่นับรวมคุณภูมิพัฒน์ ฉัตรนรเศรษฐ์ เนื่องจากได้ลาออกจากการเป็นกรรมการบริษัทเมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565 โดยที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้อนุมัติแต่งตั้งให้ นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยการ เป็นกรรมการบริษัท

^{2/} กรรมการที่เป็นผู้บริหาร

^{3/} กรรมการที่ไม่เป็นผู้บริหาร

การประชุมคณะกรรมการบริษัท⁸⁸

ในปี 2565 บริษัทได้จัดประชุมคณะกรรมการบริษัท รวมทั้งสิ้น 6 ครั้ง เพื่อกำกับดูแลการดำเนินงานของบริษัทให้เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด โดยการเข้าประชุมของกรรมการทั้งหมด 12 ราย คิดเป็นร้อยละ 100 ของการเข้าประชุม โดยมีรายละเอียดดังนี้

ปี	2565						จำนวนครั้งที่เข้าประชุม	
	ครั้งที่	1	2	3	4	5		6
	วันที่ประชุม	18 ม.ค.	28 ก.พ.	13 พ.ค.	15 ส.ค.	9 พ.ย.		16 ธ.ค.
ศ.ดร.นพ.เฉลิม หาญพาณิชย์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
ผศ.ดร.พญ.สมพร หาญพาณิชย์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
พญ.พรลักษณ์ หาญพาณิชย์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
นายกันตพร หาญพาณิชย์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
นายพินิจ หาญพาณิชย์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
นางสาวพรสุดา หาญพาณิชย์		✓	✓	✓	✓	✓	✓	6

⁸⁸ GRI 2-13

ปี	2565						จำนวนครั้งที่เข้าประชุม
	ครั้งที่	1	2	3	4	5	
วันที่ประชุม	18 ม.ค.	28 ก.พ.	13 พ.ค.	15 ส.ค.	9 พ.ย.	16 ธ.ค.	
นายวรวิทย์ เกียรตินิยมศักดิ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
รศ.ดร.วิรัช อภิเมธีอารัง	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
นายศิริพงษ์ สมบัติศิริ	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
ศ.(พิเศษ) พิภพ วีระพงษ์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
นพ.ธวัช สุนทรอาจารย์	✓	✓	✓	✓	✓	✓	6
นายภูมิพัฒน์ ฉัตรนเรศธร ^{1/}	✓	✓	✓	✓	-	-	4

หมายเหตุ: ^{1/} ปัจจุบันคุณภูมิพัฒน์ ฉัตรนเรศธร ได้ลาออกจากการเป็นกรรมการบริษัทที่มีผลเมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565 โดยที่ประชุมคณะกรรมการบริษัทครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้อนุมัติแต่งตั้งให้ นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยการ เป็นกรรมการบริษัท

การประชุมของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการย่อย⁸⁹

กรรมการบริษัทต้องเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการบริษัทสม่ำเสมอ เพื่อรับทราบและร่วมกันตัดสินใจในการดำเนินธุรกิจ โดยบริษัทจัดให้มีการประชุมอย่างน้อยปีละ 6 ครั้ง ซึ่งมีการกำหนดตารางและวาระการประชุมล่วงหน้าเป็นประจำทุกปี และมีการเปิดโอกาสให้กรรมการเสนอเรื่องต่าง ๆ เพื่อเข้ารับการพิจารณาได้ โดยมีรายละเอียดดังนี้

ลำดับ	รายชื่อ	จำนวนครั้งในการเข้าประชุม/จำนวนการจัดประชุมทั้งหมด			
		คณะกรรมการบริษัท	คณะกรรมการบริหาร	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	คณะกรรมการตรวจสอบ
1	ศ.ดร.นพ.เฉลิม หาญพาณิชย์	6/6	4/4	-	-
2	ผศ.ดร.พญ.สมพร หาญพาณิชย์	6/6	4/4	-	-
3	พญ.พรลักษณ์ หาญพาณิชย์	6/6	4/4	6/6	-
4	นายกันตพร หาญพาณิชย์	6/6	4/4	-	-
5	นายพินิจ หาญพาณิชย์	6/6	-	-	-
6	นางสาวพรสุดา หาญพาณิชย์	6/6	4/4	6/6	-
7	นายวรวิทย์ เกียรตินิยมศักดิ์	6/6	4/4	6/6	-
8	รศ.ดร.วิรัช อภิเมธีอารัง	6/6	-	-	5/5
9	นายศิริพงษ์ สมบัติศิริ	6/6	-	-	5/5
10	ศ.(พิเศษ) พิภพ วีระพงษ์	6/6	-	-	5/5
11	นพ.ธวัช สุนทรอาจารย์	6/6	-	-	-
12	นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยการ ^{1/}	-	4/4	2/6	-
13	พญ.สุพจน์ี หัตถพรสวรรค์ ^{1/}	-	-	2/6	-

⁸⁹ GRI 2-13

ลำดับ	รายชื่อ	จำนวนครั้งในการเข้าประชุม/จำนวนการจัดประชุมทั้งหมด			
		คณะกรรมการบริษัท	คณะกรรมการบริหาร	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง	คณะกรรมการตรวจสอบ
14	นพ.ฐิติ พัฒนกำจร	-	4/4	-	-
15	นางสายฝน ชัยมงคล	-	-	5/6	-
16	นางสาวอัญชลี เก่งกิจการ	-	-	6/6	-
17	นายภูมิพัฒน์ ฉัตรนรเศรษฐ์ ^{2/}	4/6	2/4	4/6	-
ร้อยละการเข้าร่วมประชุม		ร้อยละ 100	ร้อยละ 100	ร้อยละ 98	ร้อยละ 100

หมายเหตุ: ^{1/} ที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 4/2565 เมื่อวันที่ 15 สิงหาคม 2565 ได้พิจารณาอนุมัติแต่งตั้งกรรมการบริหารความเสี่ยง 2 ท่าน

^{2/} ปัจจุบันคุณภูมิพัฒน์ ฉัตรนรเศรษฐ์ ได้ลาออกจากการเป็นกรรมการบริษัทที่มีผลเมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565 โดยที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้อนุมัติแต่งตั้งให้ นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยาการ เป็นกรรมการบริษัท

คำตอบแทนของคณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการย่อย⁹⁰

บริษัทได้กำหนดคำตอบแทนที่เหมาะสมแก่คณะกรรมการบริษัท และคณะกรรมการชุดย่อยพิจารณาจากการเปรียบเทียบการจ่ายค่าตอบแทนของบริษัทในกลุ่มอุตสาหกรรมเดียวกันที่มีระดับเดียวกัน ตลอดจนผลการดำเนินงานของผู้บริหารแต่ละคน ผลประกอบการของธุรกิจ และความสามารถในการพัฒนาประสิทธิภาพการดำเนินงานของธุรกิจให้ดีขึ้นตามเป้าหมายที่วางไว้ ทั้งด้านสิ่งแวดล้อมและด้านสังคม โดยคำตอบแทนกรรมการสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีรายละเอียดดังนี้

รายชื่อ	ตำแหน่ง	คำตอบแทน (บาท)		
		คำตอบแทน	ค่าบำเหน็จ	รวม
ศ.ดร.นพ.เฉลิม หาญพาณิชย์	ประธานกรรมการ	640,000	967,700	1,607,700
ผศ.ดร.พญ.สมพร หาญพาณิชย์	กรรมการ	640,000	967,700	1,607,700
พญ.พรลัษณ์ หาญพาณิชย์	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง	640,000	967,700	1,607,700
นายกันตพร หาญพาณิชย์	กรรมการ	640,000	967,700	1,607,700
นายพินิจ หาญพาณิชย์	กรรมการ	640,000	967,700	1,607,700
นางสาวพรสุดา หาญพาณิชย์	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง	640,000	967,700	1,607,700
นายวรวิทย์ เกียรตินิยมศักดิ์	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง	640,000	967,700	1,607,700
รศ.ดร.วีรัช อภิเมธีอารัง	กรรมการอิสระ/ กรรมการตรวจสอบ	760,000	1,161,700	1,921,700
นายศิริพงษ์ สมบัติศิริ	กรรมการอิสระ/ กรรมการตรวจสอบ	700,000	1,064,500	1,764,500

⁹⁰ GRI 2-19, GRI 2-20

รายชื่อ	ตำแหน่ง	ค่าตอบแทน (บาท)		
		ค่าตอบแทน	ค่าบำเหน็จ	รวม
ศ.(พิเศษ) พิภพ วีระพงษ์	กรรมการอิสระ/ กรรมการตรวจสอบ	700,000	1,064,500	1,764,500
นพ.ธวัช สุนทรจารย์	กรรมการอิสระ	640,000	967,700	1,607,700
นายภูมิพัฒน์ ฉัตรนรเศรษฐ์ ^{1/}	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง	456,667	967,700	1,424,367
รวม		7,736,667	12,000,000	19,736,667

หมายเหตุ: ^{1/} ปัจจุบันคุณภูมิพัฒน์ ฉัตรนรเศรษฐ์ ได้ลาออกจากการเป็นกรรมการบริษัทที่มีผลเมื่อวันที่ 21 กันยายน 2565 โดยที่ประชุมคณะกรรมการบริษัท ครั้งที่ 2/2566 เมื่อวันที่ 28 กุมภาพันธ์ 2566 ได้อนุมัติแต่งตั้งให้ นพ.สุรพันธ์ ทวีวิทยาการ เป็นกรรมการบริษัท

การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน⁹¹

ข้อร้องเรียน	จำนวนข้อร้องเรียน (กรณี)	
	2564	2565
การต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน		
ข้อร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบแล้วว่าเป็นจริง	0	0
ข้อร้องเรียนพนักงานถูกไล่ออกจากการทุจริต	0	0
ข้อร้องเรียนที่ถูกระงับกับหุ้นส่วนทางธุรกิจที่มีการทุจริต	0	0
การต่อต้านการแข่งขัน⁹²		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0
ความขัดแย้งทางผลประโยชน์		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0
ด้านสังคมและชุมชน		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0
ด้านสิ่งแวดล้อม		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0

⁹¹ GRI 205-1, GRI 205-2, GRI 205-3

⁹² GRI 206-1

ข้อร้องเรียน	จำนวนข้อร้องเรียน (กรณี)	
	2564	2565
ด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัย		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0
การละเมิดสิทธิมนุษยชน		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0
การเลือกปฏิบัติและการคุกคามต่างๆ		
ข้อร้องเรียนที่อยู่ระหว่างดำเนินการ	0	0
ข้อร้องเรียนที่ดำเนินการแล้วเสร็จ	0	0

มิติสังคม

ภาพรวมการบริหารงานทรัพยากรบุคคลในปี 2565⁹³

ข้อมูล	ชาย	หญิง	รวม
จำนวนพนักงานทั้งหมด (ไม่รวมแพทย์)	1,200	5,995	7,195
จำแนกตามประเภทการทำงาน			
จำนวนพนักงานเต็มเวลา	968	4,605	5,573
พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	126	2,136	2,262
พนักงานปฏิบัติการและสนับสนุนทางการแพทย์	464	1,411	1,875
พนักงานทั่วไป	378	1,058	1,436
จำนวนพนักงานไม่เต็มเวลา	232	1,390	1,622
พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	102	1,025	1,127
พนักงานปฏิบัติการและสนับสนุนทางการแพทย์	130	365	495
พนักงานทั่วไป	0	0	0

ข้อมูล	ชาย	หญิง	รวม
จำนวนแพทย์ทั้งหมด	903	779	1,682
แพทย์เต็มเวลา	210	136	346
แพทย์ไม่เต็มเวลา	693	643	1,336

⁹³ GRI 2-7, GRI 2-8, GRI 403-8

บุคลากรแยกตามระดับ^{94 95}

รายการ	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
ผู้บริหารระดับสูง*	คน	27	5	32
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	84.37	15.63	100.00
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	0	0	0
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	0.00	0.00	0.00
30 – 50 ปี	คน	6	2	8
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	18.75	6.25	25.00
มากกว่า 50 ปี	คน	21	3	24
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	65.62	9.38	75.00
ผู้บริหารระดับกลาง*	คน	13	46	59
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	22.03	77.97	100.00
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	2	1	3
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	3.39	1.69	5.08
30 – 50 ปี	คน	4	30	34
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	6.78	50.85	57.63
มากกว่า 50 ปี	คน	7	15	22
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	11.86	25.42	37.29
ผู้บริหารขั้นต้น*	คน	167	656	823
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	20.29	79.71	100.00
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	14	68	82
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	1.70	8.26	9.96
30 – 50 ปี	คน	136	531	667
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	16.52	64.52	81.04
มากกว่า 50 ปี	คน	17	57	74
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	2.07	6.93	8.99
ระดับพนักงาน	คน	761	3,898	4,659
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	16.33	83.67	100.00
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	367	2,264	2,631
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	7.88	48.59	56.47
30 – 50 ปี	คน	342	1,423	1,765
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	7.34	30.54	37.88

⁹⁴ GRI 405-1b

⁹⁵ การแยกบุคลากรตามระดับ นับเฉพาะพนักงานประจำเท่านั้น

รายการ	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
มากกว่า 50 ปี	คน	38	194	232
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	0.82	4.16	4.98
พนักงานผู้พิการ และ/ หรือผู้สูงอายุ / สัมปทาน	คน	14	17	31
	ร้อยละเทียบกับพนักงานในระดับเดียวกัน	0.30	0.36	0.67

หมายเหตุ: * ผู้บริหารระดับสูง หมายถึง ผู้อำนวยการโรงพยาบาล รองผู้อำนวยการโรงพยาบาล ผู้อำนวยการแพทย์

* ผู้บริหารระดับกลาง หมายถึง ผู้อำนวยการฝ่าย รองผู้อำนวยการฝ่าย

* ผู้บริหารชั้นต้น หมายถึง ผู้จัดการ หัวหน้าหน่วย หัวหน้าแผนก

จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมของพนักงาน⁹⁶

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมทั้งหมด	ชั่วโมง	9,185	45,517	54,702
จำนวนชั่วโมงฝึกอบรมโดยเฉลี่ย*	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	7.65	8.14	7.60
แยกตามระดับพนักงาน				
ผู้บริหารระดับสูง	ชั่วโมง	146	101	247
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	5.41	20.20	7.72
ผู้บริหารระดับกลาง	ชั่วโมง	120	561	681
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	9.23	12.20	11.54
ผู้บริหารระดับต้น	ชั่วโมง	1,124	7,020	8,144
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	6.73	10.70	9.90
พนักงานทั่วไป	ชั่วโมง	7,788	37,824	45,613
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	10.23	9.70	9.79
ประเภทพนักงาน				
พยาบาล ผู้ช่วยพยาบาล	ชั่วโมง	1,119	16,259	17,378
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	8.88	7.61	7.68
พนักงานปฏิบัติการและสนับสนุน ทางการแพทย์	ชั่วโมง	1,784	7,223	9,007
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	10.88	5.12	4.80
พนักงานทั่วไป	ชั่วโมง	5,678	21,628	27,306
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	15.02	20.44	19.02

⁹⁶ GRI 404-1

จำนวนการฝึกอบรมของแพทย์

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
แพทย์	ชั่วโมง	604	407	1,011
	ชั่วโมงต่อคนต่อปี	0.67	0.52	0.60
	หน่วยกิต	188.5	305.5	494
	หน่วยกิตต่อคนต่อปี	0.21	0.39	0.29

หมายเหตุ: ชั่วโมงอบรมของแพทย์ข้างต้นรวมเฉพาะโครงการที่สอดคล้องกับมาตรฐานโรงพยาบาลและไม่รวมการอบรมทางการแพทย์อื่น ๆ

พนักงานที่ได้รับการประเมินผลงานประจำปี⁹⁷

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
พนักงานที่ได้รับการประเมินทั้งหมด	คน	759	3,548	4,307
	ร้อยละ	78.41	77.05	77.28
แยกตามระดับพนักงาน				
ผู้บริหารระดับสูง	คน	18	3	21
	ร้อยละ	66.67	60.00	65.63
ผู้บริหารระดับกลาง	คน	11	37	48
	ร้อยละ	84.62	80.43	81.36
ผู้บริหารระดับต้น	คน	149	608	757
	ร้อยละ	89.22	92.68	91.98
พนักงานทั่วไป	คน	581	2,900	3,481
	ร้อยละ	76.35	74.40	74.72

อัตราการจ้างพนักงานเต็มเวลา (ไม่รวมแพทย์)⁹⁸

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
การจ้างงานพนักงานใหม่	คน	299	1,888	2,187
อัตราการจ้างงานพนักงานใหม่	ร้อยละ	30.89	41.00	39.24
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	177	1,283	1,460
	ร้อยละ	59.19	67.96	66.75
30-50 ปี	คน	107	403	510
	ร้อยละ	35.78	21.34	23.32
มากกว่า 50 ปี	คน	15	202	217
	ร้อยละ	5.03	10.70	9.93

⁹⁷ GRI 404-3

⁹⁸ GRI 401-1

การจ้างพนักงานภายใน (ไม่รวมแพทย์)⁹⁹

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
จำนวนพนักงานภายในที่เติมเต็มเพื่อทดแทนตำแหน่งงานที่ว่างในองค์กร	คน	34	251	285
อัตราจำนวนพนักงานภายในที่เติมเต็มเพื่อทดแทนตำแหน่งงานที่ว่างในองค์กร	ร้อยละ	3.51	5.45	5.11
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	19	144	163
	ร้อยละ	4.96	6.17	6
30-50 ปี	คน	15	98	113
	ร้อยละ	3.07	4.93	4.57
มากกว่า 50 ปี	คน	0	9	9
	ร้อยละ	0	3	3

อัตราการออกจากงาน¹⁰⁰

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
การลาออกของพนักงาน*	คน	365	2,030	2,395
อัตราการลาออกของพนักงานประจำ	ร้อยละ	37.71	44.08	42.98
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	183	1,404	1,587
	ร้อยละ	50.13	69.16	66.26
30-50 ปี	คน	151	568	719
	ร้อยละ	41.36	27.98	30.03
มากกว่า 50 ปี	คน	31	58	89
	ร้อยละ	8.51	2.86	3.72
การลาออกโดยสมัครใจ	คน	305	1,659	1,964
อัตราการลาออกโดยสมัครใจเทียบกับจำนวนพนักงานที่ลาออกทั้งหมด	ร้อยละ	83.56	81.72	82.00
อัตราการลาออกโดยสมัครใจเทียบกับจำนวนพนักงานทั้งหมด	ร้อยละ	31.51	36.03	35.24
ต่ำกว่า 30 ปี	คน	161	1,174	1,335
	ร้อยละ	52.78	70.76	67.97
30-50 ปี	คน	119	436	555
	ร้อยละ	39.01	26.28	28.25

⁹⁹ GRI 404-2b

¹⁰⁰ GRI 401-1

ข้อมูล	หน่วย	ชาย	หญิง	รวม
มากกว่า 50 ปี	คน	25	49	74
	ร้อยละ	8.19	2.95	3.76

*รวมการลาออกโดยสมัครใจ และการลาออกโดยไม่สมัครใจ เช่น เกษียณอายุ ถึงแก่กรรม และการเลิกจ้างทุกกรณี

ข้อมูลข้อร้องเรียนที่มีการละเมิดสิทธิมนุษยชน การเลือกปฏิบัติ การล่วงละเมิดทางเพศ การคุกคาม¹⁰¹

ข้อมูล	ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับพนักงาน	ข้อร้องเรียนที่เกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ผู้ใช้บริการ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และคู่ค้า
จำนวน	0	0
จำนวนข้อร้องเรียนที่ได้รับการตรวจสอบจากบริษัท	0	0
จำนวนข้อร้องเรียนที่มีการเยียวยา	0	0
จำนวนข้อร้องเรียนที่มีการเยียวยา และส่งผลให้มีการตรวจสอบกระบวนการทำงานภายในใหม่	0	0
จำนวนข้อร้องเรียนที่มีได้ดำเนินการใด ๆ	0	0

อาชีวอนามัย และความปลอดภัย¹⁰²

การดำเนินงาน	หน่วย	2564	2565
ภายในพื้นที่ทำงาน			
จำนวนชั่วโมงในการทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ล้านชั่วโมงการทำงาน	1.09	1.10
• ผู้รับเหมา	ล้านชั่วโมงการทำงาน	NA	NA
อัตราการบาดเจ็บ เจ็บป่วย และโรคจากการทำงานที่มีการบันทึกทั้งหมด			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	1	4
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
อัตราการบาดเจ็บ เจ็บป่วย และโรคจากการทำงานที่มีการเสียชีวิต			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
จำนวนการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากการทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย	0	0
• ผู้รับเหมา	ราย	0	0
อัตราการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการบาดเจ็บจากการทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0

¹⁰¹ GRI 406-1

¹⁰² GRI 403-9, GRI 403-10

การดำเนินงาน	หน่วย	2564	2565
จำนวนการบาดเจ็บขั้นรุนแรงอันเนื่องมาจากการทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย	0	4
• ผู้รับเหมา	ราย	0	0
อัตราการบาดเจ็บขั้นรุนแรงอันเนื่องมาจากการทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	3.6
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
จำนวนการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานที่บันทึกได้			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย	1	4
• ผู้รับเหมา	ราย	0	0
อัตราการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานที่บันทึกได้			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0.92	3.6
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	NA	NA
จำนวนการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานถึงขั้นสูญเสีย วันทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย	1	2
• ผู้รับเหมา	ราย	NA	NA
อัตราความรุนแรงของการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานถึงขั้น สูญเสียวันทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	วัน/ล้านชั่วโมงการทำงาน	3.66	4.51
• ผู้รับเหมา	วัน/ล้านชั่วโมงการทำงาน	NA	NA
อัตราการบาดเจ็บอันเนื่องมาจากการทำงานถึงขั้นสูญเสียวันทำงาน (LTIFR)			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0.92	1.80
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	NA	NA
จำนวนการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการเจ็บป่วยและโรคจาก การทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย	0	0
• ผู้รับเหมา	ราย	NA	NA
จำนวนการเจ็บป่วยและโรคจากการทำงานที่บันทึกได้			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย	0	0
• ผู้รับเหมา	ราย	NA	NA
อัตราการเจ็บป่วยและโรคจากการทำงานที่บันทึกได้ (OIFR)			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
• ผู้รับเหมา	ราย/ล้านชั่วโมงการทำงาน	0	0
อัตราเหตุการณ์เกือบเกิดอุบัติเหตุทั้งพนักงาน บุคลากรทางการแพทย์ และผู้รับเหมา	กรณี/ล้านชั่วโมง การทำงาน	0	0

การดำเนินงาน	หน่วย	2564	2565
จากการเดินทาง			
จำนวนผู้เสียชีวิตจากการทำงาน			
• พนักงานและบุคลากรทางการแพทย์ (ชาย:หญิง)	ราย	0:0	0:0
• ผู้รับเหมา (ชาย:หญิง)	ราย	NA	NA
จำนวนอุบัติเหตุจากการเดินทาง	ครั้ง	0	0
• ระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัยจำนวนพนักงานที่อยู่ภายใต้ระบบบริหารจัดการอาชีวอนามัยและความปลอดภัย	คน ร้อยละ	432 100	439 100

หมายเหตุ : ข้อมูลสถิติการดำเนินงานด้านอาชีวอนามัยและความปลอดภัยครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล

มิติสิ่งแวดล้อม

การปฏิบัติตามกฎหมายสิ่งแวดล้อม

GRI	ข้อมูล	หน่วย	2564	2565
2-27	จำนวนกรณีที่มีการฝ่าฝืนกฎหมาย และกฎระเบียบ ข้อบังคับด้านสิ่งแวดล้อม	กรณี	0	0
	ค่าปรับที่เกิดขึ้นจากการฝ่าฝืนข้างต้น	ล้านบาท	0	0
	ความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อมที่เกิดขึ้น ณ สิ้นปี	กรณี	0	1 ^{1/}
	จำนวนกรณีที่มีการลงโทษที่ไม่ใช่เงิน	กรณี	0	0
	จำนวนกรณีทั้งหมดที่นำมาผ่านกลไกการระงับข้อพิพาท	กรณี	0	0

หมายเหตุ: ^{1/} มีข้อร้องเรียนจากหมู่บ้านข้างเคียง ที่มีผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมคือเรื่อง เถาวัลย์ไม้เลื้อยขึ้นหลังคาบ้านของบ้านหลังที่ติดกับรั้วโรงพยาบาล ทั้งนี้ฝ่ายแม่บ้าน, วิศวกรรม และฝ่ายรักษาความปลอดภัย ได้จัดการกำจัดเถาวัลย์ไม้เลื้อย แล้วเสร็จในวันที่ 14 กันยายน 2565 และผู้ร้องเรียนเกิดความพอใจ

สถิติแสดงปริมาณการใช้พลังงาน¹⁰³

ผลการดำเนินงาน	หน่วย	2564	2565
ปริมาณการใช้พลังงานทั้งหมดภายในองค์กร	กิโลวัตต์-ชั่วโมง (kWh)	9,904,317.76	11,737,275.76
	เมกะวัตต์-ชั่วโมง (MWh)	9,904.32	11,737.28
ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าภายในองค์กรต่อหน่วย	เมกะจูล/เตียง-วัน (MJ/เตียง-วัน)	2,813	2,621
	กิโลวัตต์-ชั่วโมง ต่อบาทรายได้ (kWh/Bath Revenue)	0.0036	0.0049
ปริมาณการใช้เชื้อเพลิงจากแหล่งพลังงานที่ไม่สามารถทดแทนได้	กิโลวัตต์-ชั่วโมง (kWh)	87,407.76	87,407.76
ดีเซล	กิโลวัตต์-ชั่วโมง (kWh)	87,407.76	87,407.76
ปริมาณการใช้พลังงานขององค์กร	กิโลวัตต์-ชั่วโมง (kWh)	9,824,000	11,649,868
พลังงานไฟฟ้า	กิโลวัตต์-ชั่วโมง (kWh)	9,816,810	11,649,868
ค่าใช้จ่ายสำหรับพลังงานทั้งหมด	ล้านบาท	35.34	41.94

หมายเหตุ: ข้อมูลสถิติปริมาณการใช้พลังงานครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล

สถิติปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทั้งหมด¹⁰⁴

ผลการดำเนินงาน	หน่วย	2564	2565
การปล่อยก๊าซเรือนกระจกทั้งหมด (Total Greenhouse Gas Emissions) ^{1/}	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	5,497,134.30	7,593,151.01
	ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tCO ₂ eq)	5,497.13	7,593.15
การปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางตรง ขอบเขต 1 Total direct GHG emissions (Scope1) ^{2/}	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	589,660.99	1,769,380.99
	ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tCO ₂ eq)	589.66	1,769.38
	ร้อยละต่อก๊าซเรือนกระจกทั้งหมด (% per Total GHG Emission)	10.73	23.30
การเผาไหม้อยู่กับที่ (Stationary Combustion)	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	23,395.39	23,395.39
	ดีเซล (Diesel) ลิตร (Liter)	8,640	8,640
	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	23,395.39	23,395.39

¹⁰³ GRI 302-1, GRI 302-2, GRI 302-3, GRI 302-4

¹⁰⁴ GRI 305-1, GRI 305-2

ผลการดำเนินงาน	หน่วย	2564	2565
ปริมาณสารทำความเย็น (Refrigerant)	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	566,265.60	1,745,985.60
R- 410A	กิโลกรัม (kg)	271.20	836.20
	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	566,265.60	1,745,985.60
การปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางอ้อมจากการซื้อและใช้พลังงานขอบเขต 2	กิโลกรัมคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (kgCO ₂ eq)	4,907,473.31	5,823,770.01
Total Indirect GHGs Emissions from Energy Purchased & Consumed (Scope2) ^{2/}	ตันคาร์บอนไดออกไซด์เทียบเท่า (tCO ₂ eq)	4,907.47	5,823.77
	ร้อยละต่อก๊าซเรือนกระจกทั้งหมด (% per Total GHG Emission)	89.27	76.70

หมายเหตุ: ^{1/} การรายงานก๊าซเรือนกระจก ขอบเขตที่ 1 และขอบเขตที่ 2 คำนวณโดยใช้หลักการคำนวณตาม IPCC 2006

^{2/} การคำนวณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกทางตรง ขอบเขต 1 และขอบเขต 2 ใช้ค่า emission factor จากองค์การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจก (องค์การมหาชน)

การวิเคราะห์โอกาสเกิดความตึงเครียดด้านน้ำ¹⁰⁵

การวิเคราะห์โอกาสเกิดความตึงเครียดด้านน้ำด้วยเครื่องมือ Aqueduct Water Risk Atlas ของ World Resources Institute บริเวณที่ตั้งโรงพยาบาลในเครือทั้ง 15 สาขา และคลินิก 1 แห่ง

โรงพยาบาล	ความตึงเครียดด้านน้ำ (Water Stress)				
	ต่ำ (Low)	ต่ำ-ปานกลาง (Low-Medium)	ปานกลาง-สูง (Medium-High)	สูง (High)	สูงมาก (Extremely High)
โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล			X		
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล รัตนาธิเบศร์				X	
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล อรัญประเทศ		X			
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล เวียงจันทน์	X				
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ บางแค			X		
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ศรีบุรินทร์	X				
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สระบุรี				X	
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ประชาชื่น			X		
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย	X				

¹⁰⁵ GRI 303-1

โรงพยาบาล	ความตึงเครียดด้านน้ำ (Water Stress)				
	ต่ำ (Low)	ต่ำ-ปานกลาง (Low-Medium)	ปานกลาง-สูง (Medium-High)	สูง (High)	สูงมาก (Extremely High)
คลินิกเกษมราษฎร์ศรีบูรินทร์ เชียงแสน	X				
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ฉะเชิงเทรา					X
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ปราจีนบุรี					X
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนนิลเปศล			X		
โรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง					X
โรงพยาบาลการุญเวช ปทุมธานี				X	
โรงพยาบาลการุญเวช อัญญา				X	

วิเคราะห์คุณภาพน้ำที่โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล

ดัชนี	ผลการตรวจวัดก่อนการบำบัด*	ผลการตรวจวัดหลังการบำบัด*	มาตรฐาน
pH	7.3	7.5	5.0 – 9.0
BOD ⁵	78	8	20
Suspended Solids (SS)	10	<2 ^{13/}	30
Sulfide	0.53	<0.05	1.0
Oil & Grease	<5 ^{12/}	<5 ^{14/}	20
Residual Chlorine	-	<0.05	ไม่กำหนด
Total Coliform Bacteria	23	130	ไม่กำหนด

*ผลการตรวจวิเคราะห์คุณภาพน้ำที่โรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล ตรวจวัดโดยบริษัท พัฒนาสิ่งแวดล้อมและทรัพยากร จำกัด ณ ธันวาคม 2565

สถิติแสดงปริมาณน้ำ และน้ำเสียของบริษัท¹⁰⁶

ผลการงาน	หน่วย	2564	2565	
			พื้นที่ทั้งหมด	พื้นที่ขาดแคลนน้ำ
ปริมาณน้ำที่รับมาจากภายนอก				
ปริมาณน้ำที่ซื้อจากภายนอก				
เช่น หน่วยงานราชการ				
• น้ำจืดที่มี TDS ≤1,000 mg/L	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	64,749	68,282	0
• น้ำจืดที่มี TDS >1,000 mg/L		0	0	0
ปริมาณน้ำที่รับมาทั้งหมด	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	64,749	68,282	0

¹⁰⁶ GRI 303-3, GRI 303-4, GRI 303-5

ผลการงาน	หน่วย	2564	2565	
			พื้นที่ ทั้งหมด	พื้นที่ ขาดแคลนน้ำ
ปริมาณน้ำที่บริโภคทั้งหมด (Total Water Consumption)	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	64,749	68,282	0
	เมกะลิตร (ML)	64.75	68.28	0
ปริมาณการใช้น้ำต่อหน่วย	ลูกบาศก์เมตรต่อวันนอน ผู้ป่วยรวม (m ³ / Adjusted Patient Days)	2.91	2.68	0
	ลูกบาศก์เมตรต่อ 1 ล้านบาทรายได้ (m ³ / Million Bath Revenue)	23.81	28.65	0
ปริมาณน้ำที่นำกลับมาใช้	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	N/A	N/A	0
ปริมาณน้ำทิ้ง				
ปริมาณน้ำทิ้งที่ส่งไปหน่วยงานอื่น เช่น โรงบำบัดน้ำเสียชุมชน	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	0	0	0
ปริมาณน้ำทิ้งที่มี TDS ≤1,000 mg/L	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	0	0	0
ปริมาณน้ำทิ้งที่มี TDS >1,000 mg/L	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	0	0	0
ปริมาณน้ำทิ้งรวม	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	51,799	54,625	0
การเปลี่ยนแปลงของปริมาณน้ำที่กักเก็บ	ลูกบาศก์เมตร (m ³)	0	0	0

หมายเหตุ: ข้อมูลสถิติปริมาณการใช้น้ำหลังงานครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเว็ลธ์เมดิคอล

สถิติแสดงปริมาณขยะทั่วไปและขยะอันตราย¹⁰⁷

ข้อมูลการดำเนินงาน	หน่วย	2565
ปริมาณขยะที่เกิดขึ้นทั้งหมด	ตัน	221.85
ปริมาณขยะทั่วไปที่เกิดขึ้นทั้งหมด	ตัน	87.04
ปริมาณขยะอันตรายที่เกิดขึ้นทั้งหมด	ตัน	122.42
ปริมาณขยะติดเชื้อที่เกิดขึ้นทั้งหมด	ตัน	12.39
ปริมาณขยะที่เกิดขึ้นทั้งหมดต่อจำนวนวันนอนของผู้ป่วยรวม	ตัน/วันนอนของผู้ป่วย	0.0022
ปริมาณขยะที่เกิดขึ้นทั้งหมดต่อรายได้	ตัน/ล้านบาท	0.051
ปริมาณขยะทั้งหมดที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อ	ตัน	9.16
การรีไซเคิล (Reuse)	ตัน	0
การนำกลับมาใช้ใหม่ (Recycle)	ตัน	0

¹⁰⁷ GRI 306-3, GRI 306-4, GRI 306-5

ข้อมูลการค้าดำเนินงาน	หน่วย	2565
การนำไปทำปุ๋ย (Composting)	ตัน	0
การนำกลับมาใช้ใหม่ด้วยวิธีการอื่นๆ	ตัน	9.16
ปริมาณขยะทั่วไปที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อ	ตัน	9.16
การใช้ซ้ำ (Reuse)	ตัน	0
การนำกลับมาใช้ใหม่ (Recycle)	ตัน	0
การนำไปทำปุ๋ย (Composting)	ตัน	0
การนำกลับมาใช้ใหม่ด้วยวิธีการอื่น ๆ	ตัน	9.16
ปริมาณขยะอันตรายที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อ	ตัน	0
การใช้ซ้ำ (Reuse)	ตัน	0
การนำกลับมาใช้ใหม่ (Recycle)	ตัน	0
การนำกลับมาใช้ใหม่ด้วยวิธีการอื่น ๆ	ตัน	0
ปริมาณขยะติดเชื้อที่นำไปใช้ประโยชน์ต่อ	ตัน	0
ปริมาณขยะทั้งหมดที่ส่งตรงไปกำจัด	ตัน	212.69
การกำจัดโดยการเผาเพื่อเอาพลังงาน	ตัน	0
การกำจัดโดยการเผาโดยไม่ได้พลังงาน	ตัน	12.39
การฝังกลบ	ตัน	200.3
การกำจัดด้วยวิธีการอื่น ๆ	ตัน	0
ปริมาณขยะทั่วไปที่ส่งตรงไปกำจัด	ตัน	77.88
การกำจัดโดยการเผาเพื่อเอาพลังงาน	ตัน	0
การกำจัดโดยการเผาโดยไม่ได้พลังงาน	ตัน	0
การฝังกลบ	ตัน	77.88
การกำจัดด้วยวิธีการอื่น ๆ	ตัน	0
ปริมาณขยะอันตรายที่ส่งตรงไปกำจัด	ตัน	122.42
การกำจัดโดยการเผาเพื่อเอาพลังงาน	ตัน	0
การกำจัดโดยการเผาโดยไม่ได้พลังงาน	ตัน	0
การฝังกลบ	ตัน	122.42
การกำจัดด้วยวิธีการอื่น ๆ	ตัน	0
ปริมาณขยะติดเชื้อที่ส่งตรงไปกำจัด	ตัน	12.39
การกำจัดโดยการเผาเพื่อเอาพลังงาน	ตัน	0
การกำจัดโดยการเผาโดยไม่ได้พลังงาน	ตัน	12.39
การกำจัดด้วยวิธีการอื่นๆ	ตัน	0

หมายเหตุ: ข้อมูลสถิติปริมาณการใช้พลังงานครอบคลุมข้อมูลเฉพาะโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล

GRI Content Index

Statement of used : Bangkok Chain Hospital Public Company Limited has reported the information cited in this GRI content index for the period from 1st January 2022 to 31st December 2022 with reference to the GRI Standards.

GRI 1 used : GRI 1: Foundation 2021

Applicable GRI Sector Standard(s): -

GRI Standard	Disclosure	Page number(s), URLs/ or direct answers	Remark
General Disclosures			
GRI 2: General Disclosures 2021	2-1 Organizational details	SR 11	
	2-2 Entities included in the organization's sustainability reporting	SR 15-16, 20	
	2-3 Reporting period, frequency, and contact point	SR 20	
	2-6 Activities, value chain and other business relationships	SR 22-23	
	2-7 Employees	SR 78, 137	
	2-8 Workers who are not employees	SR 78, 137	
	2-9 Governance structure and composition	SR 45, 132	
	2-10 Nomination and selection of the highest governance body	SR 49	
	2-11 Chair of the highest governance body	SR 45, 132	
	2-12 Role of the highest governance body in overseeing the management of impacts	SR 45, 132	
	2-13 Delegation of responsibility for managing impacts	SR 49, 133-134	

GRI Standard	Disclosure	Page number(s), URLs/ or direct answers	Remark
	2-14 Role of the highest governance body in sustainability reporting	SR 7	
	2-15 Conflicts of interest	SR 54	
	2-16 Communication of critical concerns	SR 55	
	2-17 Collective knowledge of the highest governance body	SR 50	
	2-18 Evaluation of the performance of the highest governance body	SR 51	
	2-19 Remuneration policies	SR 51, 135	
	2-20 Process to determine remuneration	SR 51, 135	
	2-22 Statement on sustainable development strategy	SR 7	
	2-23 Policy commitments	SR 9, 55	
	2-25 Processes to remediate negative impacts	SR 55	
	2-26 Mechanisms for seeking advice and raising concerns	SR 55	
	2-27 Compliance with laws and regulations	SR 144	
	2-29 Approach to stakeholder engagement	SR 25, 28	
Material Topics			
GRI 3: Material Topics 2021	3-1 Process to determine material topics	SR 20, 28	
	3-2 List of material topics	SR 29	

GRI Standard	Disclosure	Page number(s), URLs/ or direct answers	Remark
	3-3 Management of material topics	SR 20, 58, 61, 64, 68, 69, 73, 79, 86, 90, 92, 99, 105, 106, 110, 115, 118, 122, 123, 125, 126, 129	
GRI 201: Economic Performance 2016			
GRI 201: Economic Performance 2016	201-1 Direct economic value generated and distributed	SR 132	
GRI 204: Procurement Practices 2016			
GRI 204: Procurement Practices 2016	204-1 Proportion of spending on local suppliers	SR 132	
GRI 205: Anti-corruption 2016			
GRI 205: Anti-corruption 2016	205-1 Operations assessed for risks related to corruption	SR 52, 136	
	205-2 Communication and training about anti-corruption policies and procedures	SR 52, 136	
	205-3 Confirmed incidents of corruption and actions taken	SR 52, 136	
GRI 206: Anti-competitive Behavior 2016			
GRI 206: Anti-competitive Behavior 2016	206-1 Legal actions for anti-competitive behavior, anti-trust, and monopoly practices	SR 136	
GRI 302: Energy 2016			
GRI 302: Energy 2016	302-1 Energy consumption within the organization	SR 117, 145	
	302-2 Energy consumption outside of the organization	SR 145	

GRI Standard	Disclosure	Page number(s), URLs/ or direct answers	Remark
GRI 303: Water and Effluents 2018			
GRI 303: Water and Effluents 2018	303-1 Interactions with water as a shared resource	SR 123-124, 146	
	303-2 Management of water discharge-related impacts	SR 124	
	303-3 Water withdrawal	SR 124, 147	
	303-4 Water discharge	SR 124, 147	
	303-5 Water consumption	SR 147	
GRI 305: Emissions 2016			
GRI 305: Emissions 2016	305-1 Direct (Scope 1) GHG emissions	SR 121, 145	
	305-2 Energy indirect (Scope 2) GHG emissions	SR 121, 145	
GRI 306: Waste 2020			
GRI 306: Waste 2020	306-1 Waste generation and significant waste-related impacts	SR 128	
	306-2 Management of significant waste-related impacts	SR 129	
	306-3 Waste generated	SR 126, 148	
	306-4 Waste diverted from disposal	SR 148	
	306-5 Waste directed to disposal	SR 148	
GRI 308: Supplier Environmental Assessment 2016			
GRI 308: Supplier Environmental Assessment 2016	308-1 New suppliers that were screened using	SR 65	
GRI 401: Employment 2016			
GRI 401: Employment 2016	401-1 New employee hires and employee turnover	SR 85, 140-141	
	401-3 Parental leave	SR 85	

GRI Standard	Disclosure	Page number(s), URLs/ or direct answers	Remark
GRI 403: Occupational Health and Safety 2018			
GRI 403: Occupational Health and Safety 2018	403-1 Occupational health and safety management system	SR 107	
	403-2 Hazard identification, risk assessment, and incident investigation	SR 107	
	403-3 Occupational health services	SR 109	
	403-4 Worker participation, consultation, and communication on occupational health and safety	SR 105	
	403-5 Worker training on occupational health and safety	SR 110	
	403-6 Promotion of worker health	SR 109	
	403-7 Prevention and mitigation of occupational health and safety impacts directly linked by business relationships	SR 110	
	403-8 Workers covered by an occupational health and safety management system	SR 137	
	403-9 Work-related injuries	SR 106, 142	
	403-10 Work-related ill health	SR 107, 142	
GRI 404: Training and Education 2016			
GRI 404: Training and Education 2016	404-1 Average hours of training per year per employee	SR 139	

GRI Standard	Disclosure	Page number(s), URLs/ or direct answers	Remark
	404-2 Programs for upgrading employee skills and transition assistance programs	SR 85	
	404-3 Percentage of employees receiving regular performance and career development reviews	SR 140	
GRI 405: Diversity and Equal Opportunity 2016			
GRI 405: Diversity and Equal Opportunity 2016	405-1 Diversity of governance bodies and employees	SR 94	
GRI 406: Non-discrimination 2016			
GRI 406: Non-discrimination 2016	406-1 Incidents of discrimination and corrective actions taken	SR 89, 142	
GRI 409: Forced or Compulsory Labor 2016			
GRI 409: Forced or Compulsory Labor 2016	409-1 Operations and suppliers at significant risk for incidents of forced or compulsory labor	SR 87	
GRI 413: Local Communities 2016			
GRI 413: Local Communities 2016	413-1 Operations with local community engagement, impact assessments, and development programs	SR 100	
GRI 414: Supplier Social Assessment 2016			
GRI 414: Supplier Social Assessment 2016	414-1 New suppliers that were screened using social criteria	SR 65	
GRI 416: Customer Health and Safety 2016			
GRI 416: Customer Health and Safety 2016	416-1 Assessment of the health and safety impacts of product and service categories	SR 40	



โรงพยาบาลเคสเมรัด ราชภัฏรำไพพรรณี
KASEMRAD INTERNATIONAL HOSPITAL
รพ.เคสเมรัด ราชภัฏรำไพพรรณี

KASEMRAD
INTERNATIONAL HOSPITAL

ศูนย์บริการผู้ป่วยฉุกเฉิน
แผนกอุบัติเหตุและบาดแผล
22.00 - 07.00 น.



โรงพยาบาลวิไลด์เมดิคอล
World Medical Hospital



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD INTERNATIONAL



โรงพยาบาลเกษมราษฎร์
KASEMRAD HOSPITAL



โรงพยาบาลการุญเวช
KARUNVEJ HOSPITAL

บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)

๑ 44 หมู่ 4 โรงพยาบาลวิไลด์เมดิคอล ชั้น 17 ถนนแจ้งวัฒนะ
ตำบลปากเกร็ด อำเภอปากเกร็ด จังหวัดนนทบุรี 11120

☎ +6628369907 📠 +6621064858

✉ info@bangkokchainhospital.com

🌐 www.bangkokchainhospital.com/th/home