



แผนการเพิ่มมูลค่าบริษัท (JUMP+ Plan)

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1



บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิทอล จำกัด (มหาชน)

(BCH)

ปี พ.ศ. 2569 - 2571

เผยแพร่เมื่อวันที่ 17/07/2569

ข้อสงวนสิทธิ์

เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นโดย บริษัท บางกอก เซน ฮอสพิทอล จำกัด (มหาชน) ("BCH") โดยใช้ข้อมูล สมมติฐาน และการประมาณการของบริษัทฯ ณ วันที่จัดทำเอกสาร ทั้งนี้ แผนงาน โครงการ ข้อเสนอ ความคิดเห็น การคาดการณ์ การประมาณการ หรือข้อความใด ๆ ที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ ได้จัดทำขึ้นเพื่อเปิดเผยข้อมูลให้แก่ผู้ที่สนใจเท่านั้น

บริษัทฯ ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลง แก้ไขหรือปรับปรุง แผนงานโครงการรวมถึงเป้าหมายของแผนงานหรือโครงการที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ ตามที่บริษัทฯ เห็นสมควร และมีได้ให้คำยืนยันหรือรับรองถึงความถูกต้อง ความสมบูรณ์หรือความเที่ยงตรงของข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้และ ไม่รับประกันว่าแผนงาน หรือโครงการตามที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้จะสามารถบรรลุผลสำเร็จได้ตามเป้าหมายหรือกรอบเวลาที่คาดการณ์ไว้ สำหรับ ข้อเสนอ ความคิดเห็น การคาดการณ์ การประมาณการต่าง ๆ รวมถึงข้อความในลักษณะที่เป็นการคาดการณ์เหตุการณ์ในอนาคต (Forward-Looking Statement) ที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ เป็นเพียงมุมมองของบริษัทฯ ณ วันที่จัดทำเอกสารเท่านั้น ซึ่งมีความเสี่ยง และความไม่แน่นอน โดยอาจ เปลี่ยนแปลงได้ในอนาคต ตามสภาพเศรษฐกิจ การแข่งขัน ปัจจัยทางธุรกิจ หรือปัจจัยอื่นใดที่เปลี่ยนแปลงไป โดยบริษัทฯ ไม่มีภาระผูกพันที่จะต้อง แจ้งปรับปรุงข้อมูลหรือข้อความดังกล่าวให้ทราบ เว้นแต่คณะกรรมการบริษัทฯ จะมีการอนุมัติปรับเปลี่ยนแผนงาน หรือเป้าหมาย หรือข้อมูล อื่นใด ที่จะทำให้บริษัทฯ มีหน้าที่ต้องเปิดเผยการปรับเปลี่ยนดังกล่าวผ่านระบบของตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย ("ตลท.")

เอกสารฉบับนี้มีวัตถุประสงค์เพื่อเปิดเผยข้อมูลให้แก่นักลงทุนและผู้ที่เกี่ยวข้องทั่วไปเท่านั้น โดยไม่มีเจตนาในการชักชวน แนะนำ จูงใจ หรือให้ ความเห็นเกี่ยวกับการลงทุนในหลักทรัพย์ที่ออกโดยบริษัทฯ และไม่อาจตีความได้ว่าเป็นการให้คำแนะนำในการลงทุน การเสนอซื้อ หรือการเสนอขาย หรือการชักชวนให้เสนอซื้อหรือเสนอขายหลักทรัพย์ หรือการจูงใจให้ทำธุรกรรมใดๆ ที่เกี่ยวข้องกับหลักทรัพย์ที่ออกโดยบริษัทฯ โดยเฉพาะอย่างยิ่งใน ประเทศหรือเขตปกครองพิเศษใดๆ ที่การกระทำได้กล่าวอาจขัดต่อกฎหมายของประเทศหรือเขตปกครองพิเศษนั้น รวมทั้งข้อมูลส่วนหนึ่งส่วนใดใน เอกสารฉบับนี้ไม่ควรถูกใช้เป็นปัจจัยหลักในการตัดสินใจเข้าทำสัญญา ข้อตกลงหรือลงทุนใดๆ ทั้งสิ้น ทั้งนี้บริษัทฯ กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงาน ของบริษัทฯ ไม่รับผิดชอบต่อความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ไม่ว่าจะเป็นความเสียหายทางตรงความเสียหายทางอ้อม ความเสียหายจาก การผิดสัญญา หรือความเสียหายอันสืบเนื่อง (รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงการสูญเสียผลกำไร) จากการนำข้อมูลในเอกสารฉบับนี้ไปใช้ หรือจากการเชื่อถือ ในข้อมูลดังกล่าว หรือจากผลการดำเนินงานจริงที่อาจออกมาไม่เป็นไปตามที่บริษัทฯ คาดการณ์หรือประมาณการไว้

ผู้ลงทุนควรใช้ดุลยพินิจและพิจารณาอย่างรอบคอบในการตัดสินใจลงทุน โดยควรศึกษาข้อมูลของบริษัทฯ ที่ได้เปิดเผยต่อสาธารณะอย่าง สม่าเสมอ อาทิ สารสนเทศตามเหตุการณ์ รายงานประจำปี (แบบ 56-1 One Report) งบการเงิน เป็นต้น เพื่อประกอบการพิจารณาตัดสินใจลง ทุนด้วยความรอบคอบ และระมัดระวัง

อนึ่ง ตลท. เป็นเพียงผู้ริเริ่มและสนับสนุนโครงการ JUMP+ ซึ่งมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมการสร้างเติบโตให้กับบริษัทจดทะเบียนที่เข้าร่วม โครงการดังกล่าวเท่านั้น โดย ตลท. มิได้มีส่วนร่วมหรือเกี่ยวข้องในการจัดทำ อีกทั้งมิได้รับรองความครบถ้วนถูกต้อง ความเป็นไปได้ความสมเหตุสมผล ของเป้าหมาย การคาดการณ์ การประมาณการต่างๆ รวมถึงผลลัพธ์ที่คาดหวัง ตามที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้แต่อย่างใด ดังนั้น การตัดสินใจใช้ข้อมูล ดังกล่าวจึงเป็นดุลยพินิจและพิจารณาของผู้ลงทุนและผู้ที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ ตลท. กรรมการ ผู้บริหาร และพนักงานของ ตลท. ไม่รับผิดชอบต่อ ความสูญเสียหรือความเสียหายใดๆ ทั้งสิ้น ไม่ว่าจะเป็นความเสียหายทางตรง ความเสียหายทางอ้อม ความเสียหายจากการผิดสัญญาหรือความเสียหาย อันเป็นผลสืบเนื่อง (รวมถึงแต่ไม่จำกัดเพียงการสูญเสียผลกำไร) จากการนำข้อมูลในเอกสารนี้ไปใช้ หรือจากการเชื่อถือในข้อมูลดังกล่าว หรือจากการ ที่ผลการดำเนินงานจริงไม่เป็นไปตามที่บริษัทฯ คาดการณ์หรือประมาณการไว้

สารบัญ

	หน้า
ภาพรวมบริษัท	1
ส่วนที่ 1 แผนธุรกิจ	2
เป้าหมาย ณ ปี 2571	3
แผนกลยุทธ์ : การขยายเครือข่ายโรงพยาบาล เพื่อสร้างการขับเคลื่อนสู่อนาคต	3
ส่วนที่ 2 แผนด้านธรรมาภิบาล	7
แผนยกระดับการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน	8
แผนยกระดับการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์	9
แผนยกระดับการกำกับดูแลความมั่นคงสารสนเทศ	11
ส่วนที่ 3 แผนด้านสภาพภูมิอากาศ	14
แผนการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจก	15
แผนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก	16
ประวัติการเปลี่ยนแปลงแผน JUMP+	19

SET100 / SET100FF / SETCLMV / SETESG / SETWB	CG Report : 
บริการ / การแพทย์	SET ESG Ratings: AA
	ระบบต่อต้านคอร์รัปชันที่ผ่านการรับรอง (CAC): มี

ภาพรวมธุรกิจ

บริษัทดำเนินธุรกิจในรูปแบบกลุ่มโรงพยาบาล ซึ่งมีโรงพยาบาลในเครือทั้งหมด 15 แห่ง, โพลีคลินิก 2 แห่ง และคลินิกเฉพาะทางด้านเวชกรรมรักษา 1 แห่ง ตั้งอยู่ในกรุงเทพฯ ต่างจังหวัดและในสปป.ลาว เพื่อให้บริการทางการแพทย์ในระดับปฐมภูมิ-ตติยภูมิ ภายใต้ 4 กลุ่มโรงพยาบาล คือ 1.กลุ่มโรงพยาบาลเวิลด์เมดิคอล 2.กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ อินเตอร์เนชั่นแนล 3.กลุ่มโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ และ 4.กลุ่มโรงพยาบาลการุญเวช เพื่อให้บริการครอบคลุมผู้รับบริการทุกกลุ่มตั้งแต่ผู้รับบริการทั่วไป ชาวต่างชาติ และผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม

ข้อมูลงบการเงิน

ปี	2568	2567	2566	2565
----	------	------	------	------

งบกำไรขาดทุน (ลบ.)

รายได้	12,035.15	11,846.15	11,848.13	18,918.47
ค่าใช้จ่าย	10,210.72	10,121.53	9,870.42	14,717.43
Net Profit	1,316.36	1,282.37	1,406.36	3,038.91

งบแสดงฐานะทางการเงิน (ลบ.)

สินทรัพย์	17,486.09	17,374.85	17,730.69	19,796.46
หนี้สิน	3,279.26	3,347.88	4,026.23	6,286.66
ส่วนผู้ถือหุ้น	13,185.86	12,955.42	12,593.97	12,444.90

งบกระแสเงินสด (ลบ.)

กิจกรรมดำเนินงาน	2,681.70	2,677.09	4,183.10	5,714.61
กิจกรรมลงทุน	-1,171.63	-1,557.74	-918.71	-758.81
กิจกรรมจัดหาเงิน	-1,316.32	-1,927.64	-3,679.52	-6,877.68

อัตราส่วนการเงิน

กำไรต่อหุ้น (บาท)	0.53	0.51	0.56	1.22
อัตรากำไรขั้นต้น (%)	28.33	27.70	31.25	32.41
อัตรากำไรสุทธิ (%)	11.85	11.86	12.48	16.69
D/E Ratio (เท่า)	0.23	0.24	0.29	0.47
ROE (%)	10.07	10.04	11.23	23.91
ROA (%)	10.78	10.29	10.55	18.20

แผนการเพิ่มมูลค่าบริษัท

แผนธุรกิจ

เป้าหมาย ณ ปี 2571

รายได้จากการดำเนินงาน	14,500.00 ล้านบาท
-----------------------	-------------------

แผนกลยุทธ์	Growth	Profitability & Efficiency	Stability
------------	--------	----------------------------	-----------

1. แผนกลยุทธ์ : การขยายเครือข่ายโรงพยาบาล
- ✓
- ✓
- เพื่อสร้างการขับเคลื่อนสู่อนาคต

แผนด้านธรรมาภิบาล

1. แผนยกระดับการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน
2. แผนยกระดับการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์
3. แผนยกระดับการกำกับดูแลความมั่นคงสารสนเทศ

แผนด้านสภาพภูมิอากาศ

1. แผนการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจก
2. แผนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก

หมายเหตุ : เอกสารฉบับนี้จัดทำขึ้นโดยบริษัทจดทะเบียน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ข้อมูลของบริษัทจดทะเบียนแก่ผู้ลงทุนเพื่อประกอบการตัดสินใจลงทุนเท่านั้น บริษัท จดทะเบียนไม่ได้ให้คำแนะนำเกี่ยวกับการลงทุนใดๆ ในหลักทรัพย์ของบริษัทจดทะเบียน โดยก่อนการตัดสินใจลงทุนผู้ลงทุนควรศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมและควรขอรับคำปรึกษาจากผู้ประกอบวิชาชีพที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ บริษัทจดทะเบียนไม่ต้องรับผิดชอบ ในความเสียหายหรือสูญเสียจากการนำข้อมูล ที่ปรากฏนี้ไปใช้ในทุกกรณีและบริษัทจดทะเบียน สงวนสิทธิ์ในการแก้ไขข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า รวมทั้งห้ามไม่ให้ผู้ใด นำเอกสารหรือข้อมูลที่ปรากฏในเอกสารฉบับนี้ไปทำซ้ำ ดัดแปลง หรือเผยแพร่ เว้นแต่จะได้รับอนุญาตจากบริษัทจดทะเบียนก่อน หากผู้ลงทุนมีข้อสงสัยเพิ่มเติมเกี่ยวกับข้อมูลของบริษัท สามารถศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมได้จากรายงานหรือ สารสนเทศที่บริษัทได้เผยแพร่ผ่านช่องทางของสำนักงานคณะกรรมการกำกับหลักทรัพย์และตลาดหลักทรัพย์ และ/หรือตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย

ส่วนที่ 1

แผนธุรกิจ

ส่วนที่ 1 แผนธุรกิจ

เป้าหมาย ณ ปี 2571

หัวข้อ	YE/2566	YE/2567	YE/2568	เป้าหมายปี 2571
รายได้จากการดำเนินงาน (ล้านบาท)	11,803.96	11,793.94	11,984.48	14,500.00

บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิเทล จำกัด (มหาชน) (“BCH”) มุ่งมั่นขยายธุรกิจบริการด้านสุขภาพเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง โดยมีแผนขยายเครือข่ายโรงพยาบาลสู่พื้นที่ภาคตะวันออกและพื้นที่ยุทธศาสตร์ในเขต Eastern Economic Corridor (EEC) ครอบคลุมจังหวัดสมุทรปราการ ระยอง และชลบุรี เพื่อเสริมสร้างความแข็งแกร่งทางธุรกิจ และรองรับความต้องการบริการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของภาคเศรษฐกิจและการลงทุนในพื้นที่

นอกเหนือจากการลงทุนพัฒนาโรงพยาบาลแห่งใหม่ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการขยายธุรกิจผ่านกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการเข้าถึงฐานผู้ป่วยในทำเลที่มีศักยภาพสูง และเร่งการเติบโตของเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ ควบคู่กับการปรับปรุงและยกระดับโรงพยาบาลในเครือเดิมให้ทันสมัย รองรับเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ ๆ และยกระดับการให้บริการ

ทั้งนี้ โรงพยาบาลในเครือจะมุ่งสู่การเป็น Smart Hospital โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์ ควบคู่กับการดำเนินงานตามแนวทาง ESG และการบริหารจัดการต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพการรักษา เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน และสนับสนุนการเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาวในฐานะเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำระดับประเทศและภูมิภาค

แผนการเติบโต/เพิ่มมูลค่าทางธุรกิจ

แผนกลยุทธ์ : การขยายเครือข่ายโรงพยาบาล เพื่อสร้างการขับเคลื่อนสู่อนาคต

- ขยายเครือข่ายโรงพยาบาล:** ผ่านการขยายโรงพยาบาลแห่งใหม่ ควบคู่กับกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงในพื้นที่ศักยภาพสูง และขยายฐานผู้รับบริการทั้งชาวไทยและนานาชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
- เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลเดิม:** ผ่านการก่อสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการและรองรับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง
- ยกระดับสู่ Smart Hospital ผ่านการประยุกต์ใช้ AI และเทคโนโลยีดิจิทัล:** เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และการลดต้นทุนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง:** ยกระดับทักษะและองค์ความรู้ของแพทย์และบุคลากรผ่านการฝึกอบรม การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการทำงาน และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการรักษาและความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน

แผนงานดังกล่าวจะส่งเสริมและพัฒนาองค์กรในมิติ

- การเติบโต
- ความสามารถในการทำกำไรและประสิทธิภาพการดำเนินงาน

เป้าหมาย

- เป้าหมายทางการเงินระดับองค์กร

หัวข้อ	ข้อมูลล่าสุด		เป้าหมาย		
	YE/2567	YE/2568	2569	2570	2571
Revenue From Operations (ล้านบาท)	11,793.94	11,984.48	-	-	14,500

แผนงานที่สำคัญ

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
ขยายเครือข่ายโรงพยาบาล: ผ่านการขยายโรงพยาบาลแห่งใหม่ ควบคู่กับกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ (M&A) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงในพื้นที่ศักยภาพสูง และขยายฐานผู้รับบริการทั้งชาวไทยและนานาชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ	2569	- เริ่มดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ระยอง จังหวัดระยอง ขนาด 270 เตียง และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ จังหวัดสมุทรปราการ ขนาด 270 เตียง - พิจารณาการขยายเครือข่ายโรงพยาบาลในพื้นที่ศักยภาพ ผ่านกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ (M&A)
	2570	- เปิดดำเนินการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ระยอง เพื่อรองรับผู้รับบริการทั่วไปและผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม และเริ่มดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลเว็ลด์เมดิคอล พัทยา ขนาด 150-200 เตียง เพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ สำหรับผู้รับบริการชาวไทยและนานาชาติ - การเข้าซื้อและควบรวมกิจการสำเร็จ บริษัทสามารถผสานการดำเนินงานเข้ากับเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้เกิดการขยายฐานผู้รับบริการ การเพิ่มรายได้ และการบริหารจัดการด้านต้นทุน นำไปสู่การเสริมศักยภาพการแข่งขันขององค์กร
	2571	เปิดดำเนินการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ เพื่อรองรับผู้รับบริการทั่วไปและผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม
ยกระดับสู่ Smart Hospital ผ่านการประยุกต์ใช้ AI และเทคโนโลยีดิจิทัล: เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และการลดต้นทุนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	2569	Smart Service: การพัฒนาระบบแอปพลิเคชัน "Kasemrad Application" เพื่อรองรับการให้บริการแบบออนไลน์ อาทิ Telemedicine, ระบบคิวและนัดหมายออนไลน์, ชำระเงินออนไลน์ เป็นต้น
	2570	Smart Management: พัฒนาและนำระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Refer) มาใช้ในเครือโรงพยาบาล เพื่อยกระดับความถูกต้องรวดเร็วของการส่งต่อข้อมูล เพิ่มความต่อเนื่องในการรักษา ลดระยะเวลารอคอย และเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์
	2571	Smart Infrastructure: พัฒนา Data Center ระบบ Server, Storage และ Cloud รวมถึงโครงข่าย Network ระบบ HIS และ ERP ตลอดจนการเชื่อมต่อเทคโนโลยีสื่อสาร และระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการด้วย Biometrics เพื่อรองรับการดำเนินงานในยุคดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ
เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลเดิม: ผ่านการก่อสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการและรองรับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง	2569	- เปิดดำเนินการอาคารผู้รับบริการแห่งใหม่ ในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย ยกกระดับคุณภาพการให้บริการ และรองรับความต้องการของผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น - เริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคารเพิ่มเติมภายในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง ครอบคลุมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ผู้ป่วยใน (IPD) และอาคารจอดรถ โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2570 เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย ยกกระดับคุณภาพการให้บริการ และสนับสนุนการเติบโตในระยะยาว
	2571	เริ่มดำเนินการปรับปรุงและขยายอาคารโรงพยาบาลเกษมราษฎร์

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
		รัตนาธิเบศร์ โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2572 ซึ่งจะช่วยเพิ่มพื้นที่ให้บริการรองรับการจัดตั้งศูนย์การแพทย์เฉพาะทางเพิ่มเติม และขยายฐานผู้รับบริการกลุ่มเงินสด (Self-pay) เพื่อเสริมศักยภาพการเติบโตในระยะยาว
พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง: ยกระดับทักษะและองค์ความรู้ของแพทย์และบุคลากรผ่านการฝึกอบรม การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการทำงาน และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการรักษาและความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน	2569	Healthcare Executive Leadership Program: พัฒนาหลักสูตรความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยชั้นนำในประเทศไทย: เพื่อออกแบบและดำเนินโครงการพัฒนาผู้บริหารระดับสูง โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพด้านการบริหารเชิงกลยุทธ์ ภาวะผู้นำ การขับเคลื่อนองค์กรในยุคดิจิทัล และการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมผู้บริหารในการรองรับการเติบโตและการแข่งขันในระยะยาว
	2570	Quality & Patient Safety: ขับเคลื่อนวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณภาพการรักษา และความปลอดภัยของผู้ป่วย เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ และผลักดันให้โรงพยาบาลใหม่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านการรักษาในระดับประเทศ
	2571	Strategic Research & Innovation Collaboration: ส่งเสริมความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยชั้นนำในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถนำไปใช้ได้จริง (Commercialization-ready) เพื่อยกระดับนวัตกรรมด้านการรักษา เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กรในระยะยาว

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ 1 : ความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายการเบิกจ่ายเงินค่ารักษาพยาบาลจากโครงการภาครัฐ

• ลักษณะความเสี่ยง

บริษัทมีรายได้ส่วนหนึ่งจากโครงการภาครัฐ เช่น โครงการประกันสังคมและโครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ซึ่งคิดเป็นสัดส่วนประมาณร้อยละ 34.8 ของรายได้รวม ทำให้บริษัทมีความเสี่ยงจากการเปลี่ยนแปลงนโยบายด้านสาธารณสุขของภาครัฐ อาทิ การปรับลดอัตราค่าชดเชย การเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการให้บริการ หรือแนวทางการชำระค่ารักษาพยาบาล

• ผลกระทบความเสี่ยง

การเปลี่ยนแปลงดังกล่าวอาจส่งผลกระทบโดยตรงต่อรายได้และอัตรากำไรของบริษัท รวมถึงความสามารถในการบริหารต้นทุนต่อเคส และอาจกระทบต่อผลการดำเนินงานโดยรวม หากไม่สามารถปรับตัวได้อย่างเหมาะสมและทันเวลาที่

• มาตรการจัดการความเสี่ยง

- การติดตามนโยบายภาครัฐอย่างใกล้ชิด: เข้าร่วมให้ข้อเสนอแนะกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง รวมถึงการเฝ้าระวังและปรับกลยุทธ์ให้สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงนโยบายอย่างใกล้ชิด
- กระจายแหล่งรายได้: เพิ่มสัดส่วนผู้ป่วยเงินสด (Self-pay) และผู้ป่วยต่างชาติ เพื่อลดการพึ่งพาโครงการภาครัฐ
- พัฒนาบริการมูลค่าสูง: ขยายศูนย์การแพทย์เฉพาะทาง เพื่อยกระดับคุณภาพรายได้และอัตรากำไร
- เพิ่มประสิทธิภาพต้นทุน: บริหารต้นทุนต่อเคส (Cost per case) และเพิ่มประสิทธิภาพการใช้ทรัพยากรทางการแพทย์

ความเสี่ยงที่ 2 : ความเสี่ยงจากการแข่งขันในอุตสาหกรรมบริการสุขภาพ

• ลักษณะความเสี่ยง

ธุรกิจโรงพยาบาลมีการแข่งขันที่สูงจากทั้งผู้ประกอบการโรงพยาบาลเอกชนรายใหญ่ โรงพยาบาลเฉพาะทาง และผู้ให้บริการด้านสุขภาพรูปแบบใหม่ ส่งผลให้บริษัทเผชิญกับความเสี่ยงจากการแข่งขันด้านราคา คุณภาพการให้บริการ การพัฒนาเทคโนโลยีทางการแพทย์ และการดึงดูดบุคลากรทางการแพทย์ที่มีความเชี่ยวชาญ

- ผลกระทบความเสี่ยง

การแข่งขันที่รุนแรงอาจส่งผลให้บริษัทต้องปรับกลยุทธ์ด้านราคา เพิ่มต้นทุนในการพัฒนาเทคโนโลยีและบุคลากร หรือสูญเสียส่วนแบ่งตลาด ซึ่งอาจกระทบต่อรายได้ อัตรากำไร และผลการดำเนินงานโดยรวมของบริษัท

- มาตรการจัดการความเสี่ยง

- พัฒนาและขยายศูนย์การแพทย์เฉพาะทางและบริการมูลค่าสูง
 - ยกระดับสู่ Smart Hospital และพัฒนาประสบการณ์ผู้รับบริการผ่านเทคโนโลยีดิจิทัล
 - สร้างความแตกต่างของแบรนด์และขยายเครือข่ายบริการให้ครอบคลุมทุกกลุ่มผู้รับบริการ
 - ลงทุนในการพัฒนาศักยภาพบุคลากรทางการแพทย์และยกระดับคุณภาพมาตรฐานการรักษาอย่างต่อเนื่อง
-

ส่วนที่ 2

แผนด้านธรรมาภิบาล

ส่วนที่ 2 แผนด้านธรรมาภิบาล

การกำกับดูแลด้านความรับผิดชอบและความโปร่งใส

แผนยกระดับการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน

บริษัทได้กำหนดนโยบายและกระบวนการเพื่อต่อต้านการทุจริตคอร์รัปชัน โดยมีคณะกรรมการสอบถามกำกับดูแลระบบการควบคุมภายใน และผู้บริหาร มีหน้าที่สร้างความตระหนักและสื่อสารให้กับพนักงาน ทั้งนี้บริษัทได้เปิดเผยรายละเอียดของนโยบายต่อต้านคอร์รัปชันได้ในเว็บไซต์ของบริษัท (www.bangkokchainhospital.com) ในส่วนนักลงทุนสัมพันธ์ ภายใต้หัวข้อการกำกับดูแลกิจการที่ดี

เป้าหมาย

หัวข้อ	สถานะก่อนเข้าร่วมโครงการ	เป้าหมาย		
		2569	2570	2571
มีนโยบายและแนวปฏิบัติการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน	เสร็จสิ้น	-	-	-
• การจัดทำนโยบายด้านการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน ครอบคลุมการดำเนินกิจกรรมทางธุรกิจขององค์กร และได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการบริษัท ตลอดจนมีแนวปฏิบัติที่ชัดเจน	เสร็จสิ้น	-	-	-
• การติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบายและแนวปฏิบัติ ด้านการต่อต้านทุจริตและคอร์รัปชันและ มีการรายงานผลการตรวจสอบโดยผู้ตรวจสอบภายในแก่คณะกรรมการบริษัทอย่างน้อย ปีละ 1 ครั้ง ในกรณีที่พบการทำผิด มีการระบุแนวทางแก้ไข และ มาตรการป้องกันการเกิดซ้ำอย่างชัดเจน	เสร็จสิ้น	-	-	-
• การทบทวนนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการต่อต้านทุจริตและคอร์รัปชันต่อคณะกรรมการบริษัทอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	เสร็จสิ้น	-	-	-
ได้รับการรับรอง CAC จากสมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย (Thai IOD)	ได้รับการรับรอง	-	-	-
กำหนดให้คู่ค้าสำคัญที่ทำธุรกิจกับบริษัทโดยตรง (Critical Tier 1) มีนโยบายด้านการต่อต้านการทุจริตและคอร์รัปชัน รวมถึงติดตามและประเมินผลการปฏิบัติตามนโยบายของคู่ค้า	-	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น

แผนงานที่สำคัญ

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
ดำเนินการต่ออายุการรับรอง CAC (Thai IOD) พร้อมยกระดับการดำเนินงานด้านการต่อต้านการทุจริตให้สอดคล้องกับกรอบมาตรฐานที่กำหนด	2569	• บริษัทได้รับการต่ออายุการรับรอง CAC ต่อเนื่องเป็นครั้งที่ 3 มีอายุการรับรอง 3 ปี โดยจะดำเนินการขอต่ออายุอีกครั้งในปี 2572

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ 1 : ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามมาตรฐานการต่อต้านการทุจริตและการต่ออายุการรับรอง CAC

• ลักษณะความเสี่ยง

การดำเนินการต่ออายุการรับรอง CAC (Thai IOD) และการยกระดับระบบการต่อต้านการทุจริตขององค์กร อาจเผชิญความท้าทายจากความไม่ครบถ้วนของกระบวนการควบคุมภายใน การสื่อสารนโยบาย และการนำไปปฏิบัติในแต่ละหน่วยงาน หากองค์กรไม่สามารถปรับปรุงและพัฒนากระบวนการให้

สอดคล้องกับข้อกำหนดและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้องได้อย่างต่อเนื่อง อาจส่งผลให้การดำเนินงานไม่เป็นไปตามเกณฑ์ที่กำหนด นอกจากนี้ ความแตกต่างในการรับรู้และความเข้าใจของพนักงาน รวมถึงคู่ค้า อาจส่งผลต่อประสิทธิภาพในการนำมาตรการต่อต้านการทุจริตไปใช้จริง โดยเฉพาะในกระบวนการที่มีความเสี่ยง เช่น การจัดซื้อจัดจ้าง การให้/รับของขวัญ หรือความขัดแย้งทางผลประโยชน์

• ผลกระทบความเสี่ยง

อาจส่งผลให้บริษัทไม่สามารถต่ออายุการรับรอง CAC ได้ตามระยะเวลาที่กำหนด หรือมีข้อสังเกตจากหน่วยงานประเมิน ซึ่งอาจกระทบต่อความน่าเชื่อถือด้านธรรมาภิบาลขององค์กร รวมถึงความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้เสีย และอาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดเหตุการณ์ทุจริตที่ส่งผลกระทบต่อชื่อเสียงและการดำเนินงานของบริษัท

• มาตรการจัดการความเสี่ยง

บริษัทกำหนดแนวทางการบริหารจัดการด้านการต่อต้านการทุจริตอย่างเป็นระบบ โดยทบทวนและปรับปรุงนโยบายและแนวปฏิบัติให้สอดคล้องกับเกณฑ์ของ CAC อย่างสม่ำเสมอ พร้อมทั้งกำหนดกระบวนการควบคุมภายในที่เหมาะสมในกิจกรรมที่มีความเสี่ยง มีการสื่อสารนโยบายและจัดอบรมให้กับพนักงานทุกระดับ รวมถึงส่งเสริมการมีส่วนร่วมของคู่ค้า ผ่านการกำหนดจรรยาบรรณและข้อกำหนดด้านการต่อต้านการทุจริตในห่วงโซ่อุปทาน นอกจากนี้ บริษัทมีช่องทางการแจ้งเบาะแส (Whistleblowing) และกระบวนการตรวจสอบข้อร้องเรียนอย่างเป็นระบบ เพื่อสนับสนุนการกำกับดูแลที่โปร่งใสและสามารถตรวจสอบได้

แผนยกระดับการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์

บริษัทกำหนดแนวทางเชิงกลยุทธ์ในการยกระดับการป้องกันและบริหารจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยมุ่งเสริมสร้างระบบธรรมาภิบาลที่เข้มแข็ง และสอดคล้องกับมาตรฐานสากล ผ่านการบูรณาการประเด็นความขัดแย้งทางผลประโยชน์เข้ากับกระบวนการกำกับดูแล การบริหารความเสี่ยง และการดำเนินธุรกิจในระดับขององค์กร บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนากลไกเชิงป้องกัน (Preventive Approach) ควบคู่กับการเสริมสร้างวัฒนธรรมองค์กรด้านความโปร่งใส โดยมุ่งเน้นการยกระดับความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรมของพนักงาน โดยเฉพาะในกลุ่มที่มีความเสี่ยง ผ่านการสื่อสารและการอบรมอย่างต่อเนื่อง รวมถึงการกำหนดกระบวนการเปิดเผยและติดตามความขัดแย้งทางผลประโยชน์อย่างเป็นระบบ นอกจากนี้ บริษัทมุ่งพัฒนาคุณภาพของข้อมูลและระบบการติดตามผล เพื่อสนับสนุนการตัดสินใจเชิงบริหาร และเพิ่มประสิทธิภาพในการกำกับดูแล โดยมีเป้าหมายเพื่อให้การบริหารจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์สามารถดำเนินการได้อย่างโปร่งใส ตรวจสอบได้ และสอดคล้องกับความคาดหวังของผู้มีส่วนได้เสียในระยะยาว

เป้าหมาย

หัวข้อ	สถานะก่อนเข้าร่วมโครงการ	เป้าหมาย		
		2569	2570	2571
มีนโยบายและแนวปฏิบัติการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น
• จัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติการป้องกันความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ครบถ้วนและเป็นลายลักษณ์อักษรและได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการบริษัท	เสร็จสิ้น	-	-	-
• มีกระบวนการติดตามการปฏิบัติตามนโยบายความขัดแย้งทางผลประโยชน์อย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น
• มีการรายงานความขัดแย้งทางผลประโยชน์ต่อคณะกรรมการบริษัท อย่างน้อยปีละ1 ครั้ง ในกรณีที่พบการทำผิด มีการระบุแนวทางแก้ไข และมาตรการป้องกันการเกิดซ้ำอย่างชัดเจน	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น
มีการเปิดเผยรายการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ตามกระบวนการที่กำหนดอย่างครบถ้วน และสามารถตรวจสอบได้	-	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น

แผนงานที่สำคัญ

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
โครงการป้องกันและบริหารจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์สำหรับพนักงานกลุ่มเสี่ยง	2569	• พนักงานกลุ่มเสี่ยงได้รับการอบรมด้านความขัดแย้งทางผลประโยชน์ในระดับพื้นฐาน พร้อมทั้งสามารถรับทราบนโยบาย แนวปฏิบัติ และช่องทางการเปิดเผยข้อมูลที่เกี่ยวข้องได้อย่างถูกต้อง ร้อยละ 100
	2570	• พนักงานกลุ่มเสี่ยงสามารถนำความรู้ไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานจริง โดยมีการเปิดเผยรายการความขัดแย้งทางผลประโยชน์อย่างเหมาะสม และมีความเข้าใจในสถานการณ์ความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้น
	2571	• องค์กรมีระบบการบริหารจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่มีประสิทธิภาพ โดยพนักงานกลุ่มเสี่ยงสามารถป้องกัน ระบุ และจัดการความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม ส่งผลให้การกำกับดูแลมีความโปร่งใสและตรวจสอบได้

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ 1 : ความเสี่ยงด้านประสิทธิภาพในการระบุ เปิดเผย และบริหารจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ของพนักงานกลุ่มเสี่ยง

• ลักษณะความเสี่ยง

แม้บริษัทจะมีนโยบายและแนวปฏิบัติด้านความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ชัดเจน แต่การนำไปปฏิบัติในกลุ่มพนักงานที่มีความเสี่ยงสูง เช่น หน่วยงานจัดซื้อจัดจ้าง การบริหารสัญญา หรือผู้มีอำนาจในการตัดสินใจทางธุรกิจ อาจยังไม่สม่ำเสมอหรือไม่ครอบคลุมในทุกกรณี โดยเฉพาะในสถานการณ์ที่มีความซับซ้อนหรือมีผลประโยชน์ทับซ้อนทางอ้อม นอกจากนี้ การรับรู้และความเข้าใจของพนักงานเกี่ยวกับนิยามของความขัดแย้งทางผลประโยชน์ รวมถึงขั้นตอนการเปิดเผยข้อมูล อาจยังแตกต่างกัน ส่งผลให้บางกรณีไม่ได้รับการเปิดเผยหรือจัดการอย่างเหมาะสมในเวลาที่เหมาะสม

• ผลกระทบความเสี่ยง

อาจนำไปสู่การตัดสินใจที่ขาดความเป็นอิสระหรือไม่โปร่งใส ซึ่งอาจเพิ่มความเสี่ยงต่อการเกิดเหตุการณ์ที่เกี่ยวข้องกับผลประโยชน์ทับซ้อน ส่งผลกระทบต่อความน่าเชื่อถือด้านธรรมาภิบาล ความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้เสีย และอาจก่อให้เกิดความเสี่ยงด้านกฎหมายหรือข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง

• มาตรการจัดการความเสี่ยง

บริษัทดำเนินการยกระดับการบริหารจัดการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ โดยมุ่งเน้นการพัฒนาศักยภาพของพนักงานกลุ่มเสี่ยงผ่านการอบรมเฉพาะกลุ่ม (Targeted Training) และการใช้กรณีศึกษาเพื่อสะท้อนสถานการณ์จริง เพื่อให้สามารถระบุและประเมินความเสี่ยงได้อย่างเหมาะสม มีการกำหนดกระบวนการเปิดเผยรายการความขัดแย้งทางผลประโยชน์ที่ชัดเจน พร้อมทั้งสนับสนุนให้พนักงานรายงานข้อมูลอย่างโปร่งใส และมีระบบติดตาม ตรวจสอบ และทบทวนข้อมูลอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ บริษัทส่งเสริมวัฒนธรรมองค์กรด้านธรรมาภิบาล โดยบูรณาการประเด็นความขัดแย้งทางผลประโยชน์เข้ากับกระบวนการทำงานและการกำกับดูแลภายในองค์กร

การกำกับดูแลการบริหารความเสี่ยงและความมั่นคง

แผนยกระดับการกำกับดูแลความมั่นคงสารสนเทศ

แผนยกระดับการกำกับดูแลความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ

1. การยกระดับระบบป้องกันภัยคุกคามในอุปกรณ์ปลายทาง (EDR)

บริษัทดำเนินการยกระดับระบบป้องกันไวรัสแบบดั้งเดิมไปสู่เทคโนโลยี Endpoint Detection and Response (EDR) สำหรับอุปกรณ์ปลายทางทั้งหมด เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการตรวจจับ วิเคราะห์ และตอบสนองต่อภัยคุกคามทางไซเบอร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ

2. การยกระดับระบบป้องกันภัยคุกคามในระบบแม่ข่าย (XDR)

บริษัทนำเทคโนโลยี Extended Detection and Response (XDR) มาใช้ในระบบแม่ข่าย เพื่อบูรณาการข้อมูลด้านความปลอดภัยจากหลายแหล่ง และเพิ่มประสิทธิภาพในการตรวจจับภัยคุกคามขั้นสูงในระดับองค์กร

3. การพัฒนาโครงสร้างเครือข่ายเพื่อรองรับความต่อเนื่องของธุรกิจ (SD-WAN)

บริษัทพัฒนาโครงสร้างเครือข่ายโดยใช้เทคโนโลยี SD-WAN สำหรับสาขาที่กำหนดให้เป็น Backup Site เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นของระบบเครือข่ายและรองรับการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องในกรณีเกิดเหตุฉุกเฉิน

4. การเสริมสร้างความตระหนักรู้ด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ (Awareness Training)

บริษัทจัดให้มีการอบรมด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง เพื่อเสริมสร้างความรู้ ความเข้าใจ และพฤติกรรมที่เหมาะสมในการใช้งานระบบดิจิทัลของบุคลากร

5. การบริหารจัดการช่องโหว่ของระบบ (Patch Management)

บริษัทดำเนินการบริหารจัดการช่องโหว่ของระบบอย่างเป็นระบบ ผ่านการอัปเดตซอฟต์แวร์และแพตช์ความปลอดภัยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อลดความเสี่ยงจากการถูกโจมตีผ่านช่องโหว่ที่เป็นที่รู้จัก

6. การจำลองสถานการณ์ภัยคุกคามและการฝึกอบรม (Phishing Simulation & Training Program)

บริษัทจัดทำโปรแกรมจำลองการโจมตีแบบฟิชซิงควบคู่กับการฝึกอบรม เพื่อประเมินและพัฒนาความสามารถของบุคลากรในการรับมือกับภัยคุกคามทางไซเบอร์

7. การควบคุมการใช้งานอินเทอร์เน็ตและการจัดเก็บข้อมูลจราจร (Internet Authentication & Log Management)

บริษัทกำหนดมาตรการควบคุมการใช้งานอินเทอร์เน็ต และจัดเก็บข้อมูลจราจรทางคอมพิวเตอร์ (Log) สำหรับทั้งผู้ใช้งานภายในและผู้รับบริการ เพื่อสนับสนุนการติดตาม ตรวจสอบ และป้องกันเหตุการณ์ด้านความปลอดภัย

8. การป้องกันการรั่วไหลของข้อมูล (Data Loss Prevention: DLP)

บริษัทนำระบบ Data Loss Prevention (DLP) มาใช้ในระดับสำนักงานใหญ่ เพื่อควบคุมและป้องกันการเข้าถึงหรือส่งออกข้อมูลที่มีความอ่อนไหวโดยไม่ได้รับอนุญาต

เป้าหมาย

หัวข้อ	สถานะก่อนเข้าร่วมโครงการ	เป้าหมาย		
		2569	2570	2571
มีนโยบายและแนวปฏิบัติสำหรับการกำกับดูแลความมั่นคงสารสนเทศ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น
มีการจัดทำนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการรักษาความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศชัดเจนและเป็นลายลักษณ์อักษรและได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการบริษัท	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น	เสร็จสิ้น
ความมั่นคงปลอดภัย (Cybersecurity) สารสนเทศได้รับการประเมินโดยผู้ตรวจสอบอิสระจากภายนอกองค์กร และมีแนวทางในการปรับปรุง พัฒนาอย่างเป็นรูปธรรม	ยังไม่ดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น
พนักงานทุกคนได้รับการฝึกอบรม สื่อสาร และทดสอบความเข้าใจ เพื่อสร้างความตระหนักรู้ด้านความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น
โครงการยกระดับการกำกับดูแลความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศอย่างน้อยปีละ 2 โครงการ	-	อยู่ระหว่างดำเนินการ	อยู่ระหว่างดำเนินการ	เสร็จสิ้น

แผนงานที่สำคัญ

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
กำหนดนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการรักษาความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่ได้รับการอนุมัติโดยคณะกรรมการบริษัท	2569	บริษัทดำเนินการจัดทำและทบทวนนโยบายและแนวปฏิบัติด้านการรักษาความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศให้สอดคล้องกับบริบทการดำเนินธุรกิจและความเสี่ยงที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งสื่อสารและสร้างความตระหนักแก่พนักงานเกี่ยวกับแนวปฏิบัติดังกล่าวอย่างทั่วถึง และนำเสนอนโยบายและแนวปฏิบัติดังกล่าวต่อคณะกรรมการบริษัทเพื่อพิจารณาอนุมัติ เพื่อให้มีการบังคับใช้อย่างเป็นทางการและสอดคล้องกับหลักธรรมาภิบาลขององค์กร และดำเนินการทบทวนเป็นประจำทุกปี
พัฒนาระบบป้องกันการรักษาความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีของบริษัทให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น	2569	สร้างความตระหนักและเตรียมความพร้อม โดยการจัดอบรมพนักงานด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ ประเมินความเสี่ยงและช่องว่างของระบบ พร้อมทั้งจัดทำ/ทบทวนนโยบายและแนวปฏิบัติที่เกี่ยวข้อง
	2570	บริษัทดำเนินการพัฒนาและยกระดับระบบ Data Center เพื่อให้มีความมั่นคงปลอดภัย รองรับการจัดเก็บและประมวลผลข้อมูลอย่างมีประสิทธิภาพ โดยครอบคลุมการควบคุมการเข้าถึงข้อมูล การจัดทำระบบสำรองข้อมูล (Backup) และการบริหารจัดการความต่อเนื่องของระบบ (Business Continuity) เพื่อรองรับความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศและสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรอย่างต่อเนื่อง
	2571	ดำเนินการเพื่อขอรับการรับรองระบบการจัดการความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ โดยมุ่งยกระดับการบริหารจัดการข้อมูลให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล พร้อมทั้งพัฒนากระบวนการควบคุมความเสี่ยงด้านเทคโนโลยีสารสนเทศ การปกป้องข้อมูล และความต่อเนื่องของระบบ เพื่อเสริมสร้างความเชื่อมั่นให้แก่ผู้มีส่วนได้เสีย และสนับสนุนการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ 1 : ความเสี่ยงด้านประสิทธิภาพของระบบความมั่นคงปลอดภัยเทคโนโลยีสารสนเทศและการรับมือภัยคุกคามทางไซเบอร์

- **ลักษณะความเสี่ยง**

การพัฒนาระบบความปลอดภัยด้านเทคโนโลยีขององค์กรอาจเผชิญความท้าทายจากความซับซ้อนของระบบสารสนเทศที่มีการเชื่อมโยงหลายส่วน รวมถึงการเปลี่ยนแปลงของภัยคุกคามทางไซเบอร์ที่เกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องและมีความซับซ้อนมากขึ้น หากการดำเนินงานไม่สามารถปรับตัวให้ทันต่อเทคโนโลยีหรือภัยคุกคามรูปแบบใหม่ อาจส่งผลให้ระบบป้องกันไม่สามารถตรวจจับหรือป้องกันเหตุการณ์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ข้อจำกัดด้านทรัพยากรบุคลากร หรือการนำระบบไปใช้งานในแต่ละหน่วยงาน อาจทำให้การดำเนินมาตรการด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศมีความไม่สม่ำเสมอ ส่งผลให้เกิดช่องโหว่ในบางส่วนขององค์กร

- **ผลกระทบความเสี่ยง**

อาจส่งผลให้เกิดเหตุการณ์ด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ เช่น การเข้าถึงระบบโดยไม่ได้รับอนุญาต การรั่วไหลของข้อมูล หรือการหยุดชะงักของระบบ ซึ่งอาจกระทบต่อการดำเนินงานขององค์กร ความต่อเนื่องในการให้บริการ ความสอดคล้องตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง และความเชื่อมั่นของผู้มีส่วนได้เสีย

- **มาตรการจัดการความเสี่ยง**

บริษัทดำเนินการยกระดับความมั่นคงปลอดภัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศอย่างต่อเนื่อง โดยนำเทคโนโลยีและแนวปฏิบัติที่เหมาะสมมาใช้ เช่น การพัฒนาระบบป้องกันภัยคุกคามในอุปกรณ์ปลายทางและระบบแม่ข่าย การบริหารจัดการช่องโหว่ของระบบ และการควบคุมการเข้าถึงข้อมูล นอกจากนี้ บริษัทให้ความสำคัญกับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรผ่านการอบรมด้านความมั่นคงปลอดภัยสารสนเทศ การจำลองสถานการณ์ภัยคุกคาม และการส่งเสริมวัฒนธรรมด้านความปลอดภัยในองค์กร รวมถึงมีการติดตาม ตรวจสอบ และปรับปรุงมาตรการอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้สามารถรับมือกับภัยคุกคามได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ส่วนที่ 3

แผนด้านสภาพภูมิอากาศ

ส่วนที่ 3 แผนด้านสภาพภูมิอากาศ

แผนการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจก

องค์กรมีการจัดทำรายงานปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจกแล้ว

ลิงก์ URL ของเอกสาร : <https://sustainability.bangkokchainhospital.com/th/environmental/climate-resilience>



บริษัทดำเนินการจัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจกอย่างเป็นระบบ โดยใช้แพลตฟอร์ม SET Carbon เป็นเครื่องมือหลักในการรวบรวม จัดเก็บ และประมวลผลข้อมูลจากหน่วยงานต่าง ๆ ภายในองค์กร เพื่อให้ข้อมูลมีความถูกต้อง ครบถ้วน และสามารถตรวจสอบย้อนกลับได้ ปัจจุบันบริษัทได้ขยายขอบเขตการรวบรวมข้อมูลให้ครอบคลุมมากยิ่งขึ้น โดยครอบคลุมจำนวนทั้งสิ้น 11 บริษัทในเครือ และมีการรายงานการปล่อยก๊าซเรือนกระจกใน ขอบเขตที่ 1 (Scope 1) และขอบเขตที่ 2 (Scope 2) อย่างต่อเนื่อง

ทั้งนี้ บริษัทมีแผนที่จะพัฒนาการจัดเก็บข้อมูลและขยายการรายงานไปสู่ ขอบเขตที่ 3 (Scope 3) ในอนาคต เพื่อให้การบริหารจัดการก๊าซเรือนกระจกมีความครอบคลุมตลอดห่วงโซ่คุณค่าและสอดคล้องกับแนวทางสากลมากยิ่งขึ้น การดำเนินงานดังกล่าวเป็นส่วนสำคัญในการสนับสนุนเป้าหมายด้านสภาพภูมิอากาศของบริษัท โดยบริษัทได้ให้คำมั่นในการมุ่งสู่การเป็นองค์กรที่มี การปล่อยก๊าซเรือนกระจกสุทธิเป็นศูนย์ (Net Zero) ภายในปี พ.ศ. 2593 (ค.ศ. 2050) ซึ่งการพัฒนากระบวนการข้อมูลก๊าซเรือนกระจกที่มีประสิทธิภาพและครอบคลุม จะช่วยให้บริษัทสามารถกำหนดเป้าหมาย วางแผนลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก และติดตามผลการดำเนินงานได้อย่างเป็นรูปธรรม

เป้าหมาย

หัวข้อ	เป้าหมาย		
	2569	2570	2571
จัดทำรายงาน, ทวนสอบและเผยแพร่ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (ขอบเขต 1 และ 2)	เสร็จสิ้น	เสร็จสิ้น	เสร็จสิ้น

แผนงานที่สำคัญ

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
แผนยกระดับคุณภาพข้อมูลและการรายงานก๊าซเรือนกระจกขององค์กร	2569	• จัดทำบัญชีก๊าซเรือนกระจกขององค์กรอย่างเป็นระบบ ครอบคลุมกิจกรรมที่มีนัยสำคัญในขอบเขต Scope 1 และ Scope 2 พร้อมทั้งเริ่มดำเนินการทวนสอบข้อมูลในระดับ Limited assurance (บางส่วน) และเผยแพร่ข้อมูลผ่านช่องทางที่เหมาะสม
	2570	• ขยายขอบเขตการจัดเก็บและรายงานข้อมูลก๊าซเรือนกระจกให้ครอบคลุมกิจกรรมและหน่วยงานมากยิ่งขึ้น รวมถึงเริ่มดำเนินการรวบรวมและประเมินข้อมูลใน Scope 3 สำหรับกิจกรรมที่มีนัยสำคัญ
	2571	• ยกระดับความครบถ้วนและความน่าเชื่อถือของข้อมูลก๊าซเรือนกระจก โดยสามารถจัดทำรายงานที่ครอบคลุม Scope 1–3 อย่างมีนัยสำคัญ พร้อมทั้งได้รับการทวนสอบข้อมูลในระดับที่เหมาะสม และสามารถนำข้อมูลไปใช้ในการกำหนดเป้าหมายและติดตามการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกได้อย่างเป็นรูปธรรม

เอกสารแนบ

ลิงก์ URL ของเอกสาร : <https://sustainability.bangkokchainhospital.com/th/environmental/climate-resilience>



แผนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก

แผนการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก (Decarbonization Plan)

บริษัทได้กำหนดแนวทางการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกอย่างเป็นระบบ ผ่านการดำเนินโครงการในประเด็นสำคัญ ดังนี้

1. โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้พลังงาน (Energy Efficiency Initiatives)

- 1.1 ปรับปรุงอุปกรณ์ไฟฟ้าให้มีประสิทธิภาพสูง เช่น ระบบปรับอากาศ และระบบแสงสว่างแบบประหยัดพลังงาน (LED)
- 1.2 บริหารจัดการการใช้พลังงานภายในอาคาร เพื่อลดการใช้ไฟฟ้าที่ไม่จำเป็น

2. โครงการใช้พลังงานหมุนเวียน (Renewable Energy Initiatives)

- 2.1 ติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ในโรงพยาบาลในเครือ
- 2.2 เพิ่มสัดส่วนการใช้พลังงานสะอาด เพื่อลดการพึ่งพาพลังงานจากเชื้อเพลิงฟอสซิล

3. โครงการนวัตกรรมดิจิทัล (Digital Innovation Initiatives)

- 3.1 พัฒนา Kasemrad Application และระบบ E-Refer เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย ลดการใช้เอกสาร และยกระดับคุณภาพการให้บริการ
- 3.2 ลดการเดินทางที่ไม่จำเป็น และเพิ่มความสะดวกในการเข้าถึงบริการทางการแพทย์

4. โครงการบริหารจัดการของเสีย (Waste Management Initiatives)

- 4.1 ส่งเสริมการคัดแยกขยะภายในองค์กรอย่างเป็นระบบ
- 4.2 นำขยะอินทรีย์ไปแปรรูปเป็นปุ๋ย (Organic Waste to Compost)
- 4.3 เพิ่มสัดส่วนการนำกลับมาใช้ซ้ำและการรีไซเคิล

5. โครงการจัดซื้อจัดจ้างอย่างยั่งยืน (Sustainable Procurement Initiatives)

- 5.1 ส่งเสริมการเลือกซื้อผลิตภัณฑ์ที่มีคาร์บอนต่ำ เช่น อุปกรณ์เทคโนโลยีสารสนเทศ (เช่น Notebook) ที่มีประสิทธิภาพด้านพลังงานสูง
- 5.2 บูรณาการปัจจัยด้านสิ่งแวดล้อมในการพิจารณาคัดเลือกคู่ค้าและผลิตภัณฑ์

เป้าหมาย

หัวข้อ	ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ณ ปีฐาน (tCO ₂ e)	เป้าหมายการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกเทียบกับปีฐาน (tCO ₂ e)		
	2568	2569	2570	2571
ปริมาณการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก	30700	3	5	7

หมายเหตุ : ข้อมูล ณ วันที่ 31 มีนาคม 2569 ปริมาณการปล่อยก๊าซเรือนกระจก ณ ปีฐาน 2568 อยู่ระหว่างการรวบรวมและทวนสอบ อาจมีการปรับปรุงภายหลังเมื่อการทวนสอบแล้วเสร็จ

แผนงานที่สำคัญ

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
การใช้นวัตกรรมระบบ e-Refer เพื่อส่งต่อผู้ป่วยภายในเครือข่ายโรงพยาบาล	2569	• พัฒนาระบบ e-Refer และเริ่มใช้งานในโรงพยาบาลในเครือข่าย พร้อมทั้งเพิ่มจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ระบบร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับปี 2568 ส่งผลให้ลดการใช้เอกสารกระดาษในกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการเดินทางและการใช้ทรัพยากร (Scope 3)
	2570	• พัฒนาระบบ e-Refer และเริ่มใช้งานในโรงพยาบาลในเครือข่าย พร้อมทั้งเพิ่มจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ระบบร้อยละ 15 เมื่อเทียบกับปี 2568 ส่งผลให้ลดการใช้เอกสารกระดาษในกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการเดินทางและการใช้ทรัพยากร (Scope 3)
	2571	• พัฒนาระบบ e-Refer และเริ่มใช้งานในโรงพยาบาลในเครือข่าย พร้อมทั้งเพิ่มจำนวนผู้ป่วยที่ใช้ระบบร้อยละ 20 เมื่อเทียบกับปี 2568 ส่งผลให้ลดการใช้เอกสารกระดาษในกระบวนการส่งต่อผู้ป่วย และลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกจากการเดินทางและการใช้ทรัพยากร (Scope 3)
โครงการติดตั้งระบบผลิตไฟฟ้าพลังงานแสงอาทิตย์ (Solar Cell) ในโรงพยาบาลเครือข่าย	2569	• ติดตั้งระบบ Solar Cell เพิ่มในโรงพยาบาลในเครือข่าย และเพิ่มปริมาณการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 5 เมื่อเทียบกับปีฐาน 2568
	2570	• ติดตั้งระบบ Solar Cell เพิ่มในโรงพยาบาลในเครือข่าย และเพิ่มปริมาณการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 7 เมื่อเทียบกับปีฐาน 2568
	2571	• ติดตั้งระบบ Solar Cell เพิ่มในโรงพยาบาลในเครือข่าย และเพิ่มปริมาณการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับปีฐาน 2568

การบริหารความเสี่ยง

ความเสี่ยงที่ 1 : ความเสี่ยงด้านการยอมรับการใช้งานระบบและความต่อเนื่องของข้อมูลผู้ป่วย

• ลักษณะความเสี่ยง

ความเสี่ยงดังกล่าวเป็นความเสี่ยงแบบบูรณาการที่ครอบคลุมด้านปฏิบัติการ บุคลากร และเทคโนโลยีสารสนเทศ (Operational, Human and IT Risk) ซึ่งเกิดจากการเปลี่ยนผ่านกระบวนการทำงานจากระบบแบบเดิมไปสู่ระบบดิจิทัล (Digital Transformation) โดยมีความท้าทายทั้งในด้านความพร้อมของบุคลากร การปรับตัวต่อระบบใหม่ ความแตกต่างของรูปแบบการทำงานในแต่ละหน่วยงาน และความสามารถของระบบในการเชื่อมโยงและแลกเปลี่ยนข้อมูลผู้ป่วยได้อย่างครบถ้วนและถูกต้อง

• ผลกระทบความเสี่ยง

หากระบบไม่ได้รับการยอมรับหรือใช้งานอย่างเต็มประสิทธิภาพ อาจส่งผลให้ข้อมูลผู้ป่วยไม่สามารถเชื่อมโยงได้อย่างครบถ้วนและต่อเนื่อง ส่งผลกระทบต่อคุณภาพและความต่อเนื่องของการรักษา (Continuity of Care) รวมถึงลดประสิทธิภาพในการบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์ นอกจากนี้ ยังอาจทำให้ไม่สามารถลดการใช้เอกสารกระดาษในกระบวนการส่งต่อผู้ป่วยได้ตามเป้าหมาย และยังคงมีการเดินทางซ้ำของผู้ป่วย ซึ่งส่งผลต่อการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในขอบเขต Scope 3 ที่ไม่เป็นไปตามที่คาดการณ์

• มาตรการจัดการความเสี่ยง

บริษัทมุ่งเน้นการออกแบบระบบให้มีความสะดวกต่อการใช้งาน (User-friendly) และสอดคล้องกับกระบวนการทำงานของแต่ละหน่วยงาน พร้อมทั้งจัดให้มีการอบรมและพัฒนาศักยภาพของบุคลากรอย่างต่อเนื่อง เพื่อส่งเสริมการยอมรับและการใช้งานระบบอย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ ยังมีการกำหนดมาตรการด้านความปลอดภัยของข้อมูล เช่น การควบคุมสิทธิ์การเข้าถึงข้อมูล (Access Control) และการปกป้องข้อมูลด้วยเทคโนโลยีที่เหมาะสม รวมถึงการจัดให้มีระบบสำรองข้อมูลและแผนรองรับเหตุการณ์ฉุกเฉิน (Business Continuity Plan: BCP) เพื่อให้มั่นใจว่าระบบสามารถรองรับการใช้งานได้อย่างต่อเนื่องและมีเสถียรภาพ

ความเสี่ยงที่ 2 : ความไม่แน่นอนของประสิทธิภาพการผลิตไฟฟ้าและความคุ้มค่าของการลงทุนในระบบพลังงานแสงอาทิตย์

• ลักษณะความเสี่ยง

ความเสี่ยงดังกล่าวเป็นความเสี่ยงแบบบูรณาการที่ครอบคลุมทั้งด้านปฏิบัติการ เทคโนโลยี และการเงิน (Operational, Technical and Financial Risk) โดยมีความเกี่ยวข้องกับปัจจัยภายนอกและภายในองค์กร เช่น ความผันผวนของปริมาณรังสีแสงอาทิตย์ในแต่ละพื้นที่ ประสิทธิภาพของอุปกรณ์ที่อาจเสื่อมสภาพตามระยะเวลา รวมถึงความถูกต้องของสมมติฐานที่ใช้ในการวิเคราะห์ความคุ้มค่าของโครงการ ซึ่งอาจมีความคลาดเคลื่อนจากสถานการณ์จริง

• ผลกระทบความเสี่ยง

ความไม่แน่นอนของปัจจัยดังกล่าวอาจส่งผลให้ปริมาณการผลิตไฟฟ้าจากพลังงานแสงอาทิตย์ต่ำกว่าที่ประมาณการไว้ ส่งผลให้การลดการใช้ไฟฟ้าจากระบบสายส่ง (Grid electricity) และการลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกในขอบเขต Scope 2 ไม่เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนด นอกจากนี้ อาจส่งผลกระทบต่อความคุ้มค่าทางเศรษฐศาสตร์ของโครงการ เช่น ทำให้ระยะเวลาคืนทุน (Payback Period) ยาวนานขึ้น และอัตราผลตอบแทนจากการลงทุน (Internal Rate of Return: IRR) ต่ำกว่าที่คาดการณ์ ซึ่งอาจกระทบต่อการตัดสินใจขยายโครงการในอนาคต

• มาตรการจัดการความเสี่ยง

บริษัทดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงดังกล่าวผ่านการศึกษาความเป็นไปได้ของโครงการ (Feasibility Study) อย่างรอบด้าน โดยประเมินศักยภาพการผลิตไฟฟ้าในแต่ละพื้นที่ติดตั้ง รวมถึงการเลือกใช้เทคโนโลยีและอุปกรณ์ที่ได้มาตรฐาน พร้อมทั้งคัดเลือกผู้ให้บริการที่มีความเชี่ยวชาญและประสบการณ์ นอกจากนี้ บริษัทได้ติดตั้งระบบติดตามประสิทธิภาพการผลิตไฟฟ้า (Monitoring System) เพื่อให้สามารถติดตามผลการดำเนินงานและตรวจสอบความคลาดเคลื่อนจากค่าที่คาดการณ์ได้อย่างต่อเนื่อง ควบคู่กับการวางแผนบำรุงรักษาเชิงป้องกัน (Preventive Maintenance) และการทบทวนสมมติฐานทางการเงินเป็นระยะ เพื่อเพิ่มความยืดหยุ่นในการบริหารจัดการและสนับสนุนการบรรลุเป้าหมายด้านพลังงานและการลดก๊าซเรือนกระจกขององค์กร

ประวัติการเปลี่ยนแปลงแผน JUMP+

(ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1 วันที่ 17 ก.ค. 2569)

ส่วนที่ 1 แผนธุรกิจ

เป้าหมาย ณ ปี 2571

คำบรรยายเป้าหมาย

ฉบับตั้งต้น : 31 มี.ค. 2569

บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิเทล จำกัด (มหาชน) (“BCH”) มุ่งมั่นขยายธุรกิจบริการด้านสุขภาพเชิงรุก โดยมีแผนขยายเครือข่ายโรงพยาบาลสู่พื้นที่ภาคตะวันออกและพื้นที่ยุทธศาสตร์ในเขต Eastern Economic Corridor (EEC) ครอบคลุมจังหวัดสมุทรปราการ ระยอง และชลบุรี เพื่อเสริมสร้างความแข็งแกร่งทางธุรกิจและรองรับความต้องการบริการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องจากการเติบโตของภาคเศรษฐกิจและการลงทุนในพื้นที่ โดยโรงพยาบาลจะบูรณาการเทคโนโลยีทางการแพทย์และพัฒนา Smart Hospital ควบคู่กับการดำเนินงานตามแนวทาง ESG และการบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพการรักษา เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน และสนับสนุนการเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาวในฐานะเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำระดับประเทศและภูมิภาค

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1 : 17 ก.ค. 2569

บริษัท บางกอก เซน ฮอสปิเทล จำกัด (มหาชน) (“BCH”) มุ่งมั่นขยายธุรกิจบริการด้านสุขภาพเชิงรุกอย่างต่อเนื่อง โดยมีแผนขยายเครือข่ายโรงพยาบาลสู่พื้นที่ภาคตะวันออกและพื้นที่ยุทธศาสตร์ในเขต Eastern Economic Corridor (EEC) ครอบคลุมจังหวัดสมุทรปราการ ระยอง และชลบุรี เพื่อเสริมสร้างความแข็งแกร่งทางธุรกิจ และรองรับความต้องการบริการทางการแพทย์ที่เพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่องตามการเติบโตของภาคเศรษฐกิจและการลงทุนในพื้นที่

นอกเหนือจากการลงทุนพัฒนาโรงพยาบาลแห่งใหม่ บริษัทยังให้ความสำคัญกับการขยายธุรกิจผ่านกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการเข้าถึงฐานผู้ป่วยในทำเลที่มีศักยภาพสูง และเร่งการเติบโตของเครือข่ายอย่างมีประสิทธิภาพ ควบคู่กับการปรับปรุงและยกระดับโรงพยาบาลในเครือเดิมให้ทันสมัย รองรับเทคโนโลยีทางการแพทย์ใหม่ ๆ และยกระดับการให้บริการ

ทั้งนี้ โรงพยาบาลในเครือจะมุ่งสู่การเป็น Smart Hospital โดยบูรณาการเทคโนโลยีดิจิทัลและนวัตกรรมทางการแพทย์ ควบคู่กับการดำเนินงานตามแนวทาง ESG และการบริหารจัดการต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อยกระดับคุณภาพการรักษา เพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขัน และสนับสนุนการเติบโตอย่างยั่งยืนในระยะยาวในฐานะเครือข่ายบริการสุขภาพชั้นนำระดับประเทศและภูมิภาค

แผนการเติบโต/เพิ่มมูลค่าทางธุรกิจ

การขยายเครือข่ายโรงพยาบาล เพื่อสร้างการขับเคลื่อนสู่อนาคต

คำบรรยายแผนกลยุทธ์

ฉบับตั้งต้น : 31 มี.ค. 2569

- ขยายเครือข่ายโรงพยาบาลสู่ภาคตะวันออก:** โดยขยายโรงพยาบาลแห่งใหม่ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดระยอง และจังหวัดชลบุรี เพื่อขยายฐานผู้รับบริการชาวไทยและนานาชาติ
- เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลเดิม:** ผ่านการก่อสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการและรองรับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง
- ยกระดับสู่ Smart Hospital ผ่านการประยุกต์ใช้ AI และเทคโนโลยีดิจิทัล:** เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และการลดต้นทุนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
- พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง:** ยกระดับทักษะและองค์ความรู้ของแพทย์และบุคลากรผ่านการฝึกอบรม การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการทำงาน และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการรักษาและความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1 : 17 ก.ค. 2569

1. **ขยายเครือข่ายโรงพยาบาล:** ผ่านการขยายโรงพยาบาลแห่งใหม่ ควบคู่กับกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ เพื่อเพิ่มการเข้าถึงในพื้นที่ศักยภาพสูง และขยายฐานผู้รับบริการทั้งชาวไทยและนานาชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ
2. **เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลเดิม:** ผ่านการก่อสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการและรองรับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง
3. **ยกระดับสู่ Smart Hospital ผ่านการประยุกต์ใช้ AI และเทคโนโลยีดิจิทัล:** เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และการลดต้นทุนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล
4. **พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง:** ยกระดับทักษะและองค์ความรู้ของแพทย์และบุคลากรผ่านการฝึกอบรม การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการทำงาน และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการรักษาและความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน

แผนงานที่สำคัญ (Strategic Initiative)

แผนงานที่สำคัญ

ฉบับตั้งต้น : 31 มี.ค. 2569

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
ขยายเครือข่ายโรงพยาบาลสู่ภาคตะวันออก: โดยขยายโรงพยาบาลแห่งใหม่ในพื้นที่จังหวัดสมุทรปราการ จังหวัดระยอง และจังหวัดชลบุรี เพื่อขยายฐานผู้รับบริการชาวไทยและชาวต่างชาติ	2569	• เริ่มดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ระยอง จังหวัดระยอง ขนาด 270 เตียง และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ จังหวัดสมุทรปราการ ขนาด 270 เตียง
	2570	• เปิดดำเนินการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ระยอง เพื่อรองรับผู้รับบริการทั่วไป และผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม และเริ่มดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล พัทยา ขนาด 150-200 เตียง เพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ สำหรับผู้รับบริการชาวไทยและนานาชาติ
	2571	• เปิดดำเนินการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ เพื่อรองรับผู้รับบริการทั่วไป และผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม
ยกระดับสู่ Smart Hospital ผ่านการประยุกต์ใช้ AI และเทคโนโลยีดิจิทัล: เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และการลดต้นทุนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	2569	• Smart Service: การพัฒนาระบบแอปพลิเคชัน "Kasemrad Application" เพื่อรองรับการให้บริการแบบออนไลน์ อาทิ Telemedicine, ระบบคิวและนัดหมายออนไลน์, ชำระเงินออนไลน์ เป็นต้น
	2570	• Smart Management: พัฒนาและนำระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Refer) มาใช้ในเครือโรงพยาบาล เพื่อยกระดับความถูกต้องรวดเร็วของการส่งต่อข้อมูล เพิ่มความต่อเนื่องในการรักษา ลดระยะเวลารอคอย และเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์
	2571	• Smart Infrastrucure: พัฒนา Data Center ระบบ Server, Storage และ Cloud รวมถึงโครงข่าย Network ระบบ HIS และ ERP ตลอดจนการเชื่อมต่อเทคโนโลยีสื่อสาร และระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการด้วย Biometrics เพื่อรองรับการดำเนินงานในยุคดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ
เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลเดิม: ผ่านการก่อสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการและรองรับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง	2569	• เปิดดำเนินการอาคารผู้รับบริการแห่งใหม่ ในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย ยกระดับคุณภาพการให้บริการ และรองรับความต้องการของผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น
		• เริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคารเพิ่มเติมภายในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง ครอบคลุมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ผู้ป่วยใน (IPD) และอาคารจอดรถ โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2570 เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย ยกระดับคุณภาพการให้บริการ และสนับสนุนการเติบโตในระยะยาว

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง: ยกระดับทักษะและองค์ความรู้ของแพทย์และบุคลากรผ่านการฝึกอบรม การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการทำงาน และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการรักษาและความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน	2571	เริ่มดำเนินการปรับปรุงและขยายอาคารโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนวิเศษ โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2572 ซึ่งจะช่วยเพิ่มพื้นที่ให้บริการรองรับการจัดตั้งศูนย์การแพทย์เฉพาะทางเพิ่มเติม และขยายฐานผู้รับบริการกลุ่มเงินสด (Self-pay) เพื่อเสริมศักยภาพการเติบโตในระยะยาว
	2569	Healthcare Executive Leadership Program: พัฒนาหลักสูตรความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยชั้นนำในประเทศไทย: เพื่อออกแบบและดำเนินโครงการพัฒนาผู้บริหารระดับสูง โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพด้านการบริหารเชิงกลยุทธ์ ภาวะผู้นำ การขับเคลื่อนองค์กรในยุคดิจิทัล และการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมผู้บริหารในการรองรับการเติบโตและการแข่งขันในระยะยาว
	2570	Quality & Patient Safety: ขับเคลื่อนวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณภาพการรักษา และความปลอดภัยของผู้ป่วย เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ และผลักดันให้โรงพยาบาลใหม่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านการรักษาในระดับประเทศ
	2571	Strategic Research & Innovation Collaboration: ส่งเสริมความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยชั้นนำในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถนำไปใช้ได้จริง (Commercialization-ready) เพื่อยกระดับนวัตกรรมด้านการรักษา เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กรในระยะยาว

ฉบับแก้ไขครั้งที่ 1 : 17 ก.ค. 2569

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
ขยายเครือข่ายโรงพยาบาล: ผ่านการขยายโรงพยาบาลแห่งใหม่ ควบคู่กับกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ (M&A) เพื่อเพิ่มการเข้าถึงในพื้นที่ศักยภาพสูง และขยายฐานผู้รับบริการทั้งชาวไทยและนานาชาติได้อย่างมีประสิทธิภาพ	2569	- เริ่มดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ระยอง จังหวัดระยอง ขนาด 270 เตียง และโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ จังหวัดสมุทรปราการ ขนาด 270 เตียง - พิจารณาการขยายเครือข่ายโรงพยาบาลในพื้นที่ศักยภาพ ผ่านกลยุทธ์การควบรวมและเข้าซื้อกิจการ (M&A)
	2570	- เปิดดำเนินการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ ระยอง เพื่อรองรับผู้รับบริการทั่วไปและผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม และเริ่มดำเนินการก่อสร้างโรงพยาบาลเวสต์เมดิคอล พัทยา ขนาด 150-200 เตียง เพื่อรองรับการเป็นศูนย์กลางบริการสุขภาพ สำหรับผู้รับบริการชาวไทยและนานาชาติ - การเข้าซื้อและควบรวมกิจการสำเร็จ บริษัทสามารถผสานการดำเนินงานเข้ากับเครือข่ายได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้เกิดการขยายฐานผู้รับบริการ การเพิ่มรายได้ และการบริหารจัดการด้านต้นทุน นำไปสู่การเสริมศักยภาพการแข่งขันขององค์กร
	2571	เปิดดำเนินการโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ สุวรรณภูมิ เพื่อรองรับผู้รับบริการทั่วไป และผู้รับบริการในโครงการประกันสังคม
ยกระดับสู่ Smart Hospital ผ่านการประยุกต์ใช้ AI และเทคโนโลยีดิจิทัล: เพื่อพัฒนาคุณภาพการรักษาพยาบาล เพิ่มประสิทธิภาพในการดำเนินงาน และการลดต้นทุนโดยใช้เทคโนโลยีดิจิทัล	2569	Smart Service: การพัฒนาระบบแอปพลิเคชัน "Kasemrad Application" เพื่อรองรับการให้บริการแบบออนไลน์ อาทิ Telemedicine, ระบบคิวและนัดหมายออนไลน์, ชำระเงินออนไลน์ เป็นต้น
	2570	Smart Management: พัฒนาและนำระบบการแลกเปลี่ยนข้อมูลการส่งต่อผู้ป่วยด้วยระบบอิเล็กทรอนิกส์ (E-Refer) มาใช้ในเครือโรงพยาบาล เพื่อยกระดับความถูกต้องรวดเร็วของการส่งต่อข้อมูล เพิ่มความต่อเนื่องในการรักษา ลดระยะเวลารอคอย และเสริมประสิทธิภาพการบริหารจัดการทรัพยากรทางการแพทย์
	2571	Smart Infrastrucure: พัฒนา Data Center ระบบ Server, Storage และ Cloud รวมถึงโครงข่าย Network ระบบ HIS และ ERP ตลอดจนการเชื่อม

แผนงานที่สำคัญ	ปี	ผลลัพธ์ที่คาดหวัง
เพิ่มขีดความสามารถของโรงพยาบาลเดิม: ผ่านการก่อสร้างอาคารเพื่อรองรับผู้ป่วยเพิ่มเติม เพื่อยกระดับคุณภาพการให้บริการและรองรับความต้องการของผู้รับบริการอย่างต่อเนื่อง		ต่อเทคโนโลยีสื่อสาร และระบบยืนยันตัวตนผู้รับบริการด้วย Biometrics เพื่อรองรับการดำเนินงานในยุคดิจิทัลอย่างมีประสิทธิภาพ
	2569	- เปิดดำเนินการอาคารผู้รับบริการแห่งใหม่ ในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ แม่สาย เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย ยกกระดับคุณภาพการให้บริการ และรองรับความต้องการของผู้รับบริการที่เพิ่มขึ้น - เริ่มดำเนินการก่อสร้างอาคารเพิ่มเติมภายในโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รามคำแหง ครอบคลุมอาคารผู้ป่วยนอก (OPD) ผู้ป่วยใน (IPD) และอาคาร จอดรถ โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2570 เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการรองรับผู้ป่วย ยกกระดับคุณภาพการให้บริการ และสนับสนุนการเติบโตในระยะยาว
	2571	เริ่มดำเนินการปรับปรุงและขยายอาคารโรงพยาบาลเกษมราษฎร์ รัตนธิเบศร์ โดยคาดว่าจะแล้วเสร็จในปี 2572 ซึ่งจะช่วยเพิ่มพื้นที่ให้บริการ รองรับการจัดตั้งศูนย์การแพทย์เฉพาะทางเพิ่มเติม และขยายฐานผู้รับบริการ กลุ่มเงินสด (Self-pay) เพื่อเสริมศักยภาพการเติบโตในระยะยาว
พัฒนาศักยภาพแพทย์และบุคลากรอย่างต่อเนื่อง: ยกยระดับทักษะและองค์ความรู้ของแพทย์และบุคลากรผ่านการฝึกอบรม การนำเทคโนโลยีมาสนับสนุนการทำงาน และการสร้างวัฒนธรรมองค์กรที่มุ่งเน้นคุณภาพและผู้ป่วยเป็นศูนย์กลาง เพื่อเสริมสร้างมาตรฐานการรักษาและความสามารถในการแข่งขันอย่างยั่งยืน	2569	Healthcare Executive Leadership Program: พัฒนาหลักสูตรความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยชั้นนำในประเทศไทย: เพื่อออกแบบและดำเนินโครงการพัฒนาผู้บริหารระดับสูง โดยมุ่งเน้นการเสริมสร้างศักยภาพด้านการบริหาร เชิงกลยุทธ์ ภาวะผู้นำ การขับเคลื่อนองค์กรในยุคดิจิทัล และการบริหารจัดการระบบบริการสุขภาพ เพื่อเตรียมความพร้อมผู้บริหารในการรองรับการเติบโตและการแข่งขันในระยะยาว
	2570	Quality & Patient Safety: ขับเคลื่อนวัฒนธรรมองค์กรด้านคุณภาพการรักษา และความปลอดภัยของผู้ป่วย เพื่อยกระดับมาตรฐานการให้บริการทางการแพทย์ และผลักดันให้โรงพยาบาลใหม่ได้รับการรับรองมาตรฐานด้านการรักษาในระดับประเทศ
	2571	Strategic Research & Innovation Collaboration: ส่งเสริมความร่วมมือกับมหาวิทยาลัยชั้นนำในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์และเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่สามารถนำไปใช้ได้จริง (Commercialization-ready) เพื่อยกระดับนวัตกรรมด้านการรักษา เพิ่มประสิทธิภาพการให้บริการ และสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับองค์กรในระยะยาว