



## รายงานการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569

### บริษัท กรุงเทพดุสิตเวชการ จำกัด (มหาชน) (“บริษัท”)

#### วัน เวลา และสถานที่ประชุม

ประชุมเมื่อวันที่ 9 เมษายน 2569 เวลา 13:30 นาฬิกา ผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ ตามพระราชกำหนดว่าด้วยการประชุมผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ พ.ศ. 2563 โดยถ่ายทอดจากห้องประชุมชั้น 7 อาคารเวชศาสตร์ฟื้นฟู โรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ ซอยศูนย์วิจัย 7 ถนนเพชรบุรีตัดใหม่ แขวงบางกะปิ เขตห้วยขวาง กรุงเทพมหานคร

#### กรรมการที่เข้าร่วมประชุมในห้องถ่ายทอดสด

1. ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สันต์ศิริ	ศรมณี	ประธานกรรมการบริษัท
2. นายแพทย์จุลเดช	ยศสุนทรากุล	รองประธานกรรมการบริษัท
3. แพทย์หญิงปรมาภรณ์	ปราสาททองไธสง	กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ และ ประธานกรรมการบริหาร
4. นางนฤมล	น้อยอ่า	กรรมการ/ กรรมการบริหาร/ กรรมการบริหารความเสี่ยง/ รองกรรมการ ผู้อำนวยการใหญ่อาวุโส และประธาน เจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงิน
5. นายชวลิต	เศรษฐเมธีกุล	กรรมการอิสระ/ ประธานกรรมการ ตรวจสอบ และกรรมการสรรหาและ พิจารณาค่าตอบแทน
6. นายปรีดี	ดาวฉาย	กรรมการอิสระ/ ประธานกรรมการสรรหา และพิจารณาค่าตอบแทน และกรรมการ บรรษัทภิบาลและความยั่งยืน
7. ดร. สุภัก	ศิวะรักษ์	กรรมการอิสระ/ ประธานกรรมการบริหาร ความเสี่ยง และกรรมการตรวจสอบ
8. นายกานต์	ตระกูลสุน	กรรมการอิสระ และประธานกรรมการ บรรษัทภิบาลและความยั่งยืน
9. ศาสตราจารย์คลินิกเกียรติคุณนายแพทย์ปิยะสกล	สกลสัตยาทร	กรรมการ
10. นายประดิษฐ์	ทีฆกุล	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง และกรรมการบรรษัทภิบาลและความ ยั่งยืน

11. นายศรีภพ	สารสาส	กรรมการ/ กรรมการบริหารความเสี่ยง/ กรรมการบรรษัทภิบาลและความยั่งยืน และประธานเจ้าหน้าที่บริหารงานกลาง
12. นายธงชัย	จิรอลงกรณ์	กรรมการ และกรรมการบริหาร
13. นายแพทย์ชัยรัตน์	ปัทมอรอัมพร	กรรมการ/ กรรมการบริหาร และ ประธานเจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ
14. นายอัฐ	ทองแดง	กรรมการ
15. ดร. วิโรไท	สันติประภาพ	กรรมการอิสระ/ กรรมการตรวจสอบ และกรรมการบรรษัทภิบาลและความ ยั่งยืน
16. นายพุดมิพิงศ์	ปราสาททองไธสถ	กรรมการ

ทั้งนี้ กรรมการของบริษัททั้งหมดมีจำนวน 16 คน เข้าร่วมประชุม 16 คน คิดเป็นกรรมการที่เข้าประชุมร้อยละ 100.00

#### ผู้เข้าร่วมประชุม

1. นางสาวเกษรา	วงศ์เกต	ผู้ช่วยกรรมการผู้อำนวยการใหญ่และ เลขานุการบริษัท
2. นางวรรณพา	ภวเวช	ผู้ช่วยประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงิน สายงานบัญชี
3. นางสาวอรจรยา	อินทรประสงศ์	ผู้ช่วยกรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ฝ่าย นักลงทุนสัมพันธ์
4. นายพนาสันต์	สุจิตพานิช	ผู้ช่วยประธานเจ้าหน้าที่บริหารงานกลาง ฝ่ายปฏิบัติการความยั่งยืนองค์กร

#### ผู้ตรวจสอบบัญชี : บริษัท สำนักงานอวิชัย จำกัด

1. นายชวลิต	ฉลวยอำพรบุตร	หุ้นส่วน
2. นายสมชาย	พงศ์เรขานนท์	ผู้จัดการฝ่ายตรวจสอบบัญชี

#### ที่ปรึกษาภายนอก : บริษัท วีระวงศ์, ชินวัฒน์ และพาร์ทเนอร์ส จำกัด

1. นางสาวประทุมพร	สมบูรณ์พูลผล	ทนายความหุ้นส่วน
2. นางสาวปาลิตา	ลาวัณย์รัตนากุล	ทนายความ

## เริ่มการประชุม

นางสาวเกษรา วงศ์เกตุ เลขานุการบริษัท รายงานว่า ในการประชุมครั้งนี้มีผู้ถือหุ้นมาด้วยตนเองและผู้รับมอบฉันทะ เข้าร่วมประชุมทั้งหมด 1,574 ราย นับรวมหุ้นสามัญทั้งหมดได้จำนวน 10,511,275,280 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 66.1419 ของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมดของบริษัท ครอบคลุมเป็นองค์ประชุมตามข้อบังคับของบริษัท ข้อ 33 ซึ่งกำหนดให้ในการประชุมผู้ถือหุ้น ต้องมีผู้ถือหุ้นและผู้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้นมาประชุมไม่น้อยกว่า 25 คนและต้องมีหุ้นนับรวมกันได้ไม่น้อยกว่าหนึ่งในสามของจำนวนหุ้นที่จำหน่ายได้แล้วทั้งหมด จึงจะครบเป็นองค์ประชุม เว้นแต่จะมีกฎหมายกำหนดไว้เป็นอย่างอื่น

ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สันต์ศิริ ศรมณี ประธานกรรมการบริษัท ทำหน้าที่เป็นประธานในที่ประชุม (“ประธานฯ”) กล่าวเปิดการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569 พร้อมทั้งกล่าวแนะนำกรรมการ ผู้บริหารของบริษัท และผู้เข้าร่วมประชุมจากภายนอก ซึ่งเป็นตัวแทนจากผู้สอบบัญชีและที่ปรึกษากฎหมาย จากนั้นได้มอบหมายให้นางสาวเกษรา วงศ์เกตุ เลขานุการบริษัท เป็นผู้ดำเนินการประชุม

นางสาวเกษรา วงศ์เกตุ เลขานุการบริษัท ดำเนินการประชุมต่อ โดยชี้แจงเกี่ยวกับขั้นตอนการลงคะแนนเสียงต่อที่ประชุมว่า เพื่อให้การประชุมเป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี ในส่วนของการออกเสียงลงคะแนนในที่ประชุม บริษัทขอเรียนชี้แจงวิธีการปฏิบัติในการลงคะแนนและการนับคะแนนเสียง ดังนี้

- 1) ให้ผู้ถือหุ้นเข้าระบบ E-voting ด้วย Username และ รหัสผ่านเดียวกันกับที่ใช้ลงทะเบียน
- 2) การออกเสียงลงคะแนนในการประชุมครั้งนี้ ให้นับ 1 หุ้น เป็น 1 เสียง
- 3) การประชุมจะพิจารณาเรื่องตามลำดับวาระที่ระบุไว้ในหนังสือเชิญประชุม โดยจะนำเสนอข้อมูลในแต่ละวาระ และเปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นซักถามก่อนการลงมติ และจะแจ้งผลคะแนนต่อที่ประชุม เมื่อมีการนับคะแนนเสียงในวาระนั้น ๆ เสร็จสิ้นตามลำดับ
- 4) ในการลงคะแนนเสียง ให้ผู้ถือหุ้นเลือกวาระที่ต้องการลงคะแนน จากนั้นกดปุ่ม “ลงคะแนน” ระบบจะแสดงช่องสำหรับการออกเสียงลงคะแนน ทั้งหมด 3 ช่อง คือ “เห็นด้วย” “ไม่เห็นด้วย” และ “งดออกเสียง” โดยในการนับคะแนนเสียง บริษัทจะใช้วิธีหักคะแนนเสียงที่ไม่เห็นด้วยและงดออกเสียงออกจากจำนวนเสียงทั้งหมด และส่วนที่เหลือจะถือว่าเป็นคะแนนเสียงที่เห็นด้วย

สำหรับผู้ที่ได้รับมอบฉันทะจากผู้ถือหุ้นหลายราย ระบบจะแสดงรายชื่อผู้ถือหุ้นทั้งหมดที่ได้รับมอบฉันทะ โดยผู้รับมอบฉันทะสามารถลงคะแนนเสียงรวมทั้งหมด หรือแยกลงคะแนนเสียงให้แก่ผู้ถือหุ้นเป็นรายบุคคลก็ได้

- 5) หากต้องการยกเลิกการลงคะแนน ให้กดปุ่ม “ยกเลิกการลงคะแนน” สำหรับผู้ถือหุ้นท่านใดไม่ได้ออกเสียงลงคะแนนภายในเวลาที่กำหนด รวมถึงผู้ถือหุ้นที่ยกเลิกการลงคะแนนเสียงและไม่ได้ทำการลงคะแนนเสียงใหม่ตามวิธีปฏิบัติในการนับคะแนนเสียงของบริษัทจะถือว่าท่านผู้ถือหุ้นเห็นด้วยกับวาระนั้น ๆ ทั้งนี้ การออกเสียงลงคะแนนสามารถทำการแก้ไขได้จนกว่าจะมีการแจ้งปิดการลงคะแนนเสียงในวาระนั้น ๆ และเมื่อมีการปิดการส่งผลการลงคะแนนในแต่ละวาระแล้ว จะประกาศผลของวาระนั้นให้ที่ประชุมทราบต่อไป

- 6) ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นนอกจากการประชุมก่อนที่จะปิดการลงมติในวาระใด ๆ คะแนนเสียงของผู้ถือหุ้นจะไม่ถูกนับเป็นองค์ประชุมในวาระดังกล่าว และคะแนนเสียงจะไม่ถูกนำมานับคะแนนในวาระที่เหลือ อย่างไรก็ตาม การออกจากองค์ประชุมในวาระใดวาระหนึ่งจะไม่เป็นการตัดสิทธิของผู้ถือหุ้น หรือผู้รับมอบฉันทะในการกลับเข้าร่วมประชุม และลงคะแนนเสียงในวาระต่อไปในระบบ
- 7) ในกรณีที่ผู้ถือหุ้นมีคำถามที่เกี่ยวข้องในวาระนั้น ๆ ถูกส่งเข้ามาในระบบเป็นจำนวนมากและมีประเด็นคล้าย ๆ กัน บริษัทจะเป็นผู้พิจารณาคัดเลือกหรือรวมคำถาม เพื่อความกระชับในการประชุม หากกรณีที่มีคำถามจำนวนมาก บริษัทจะรวบรวมคำถามของท่าน นำไปตอบคำถามในรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นต่อไป
- 8) กรณีผู้ถือหุ้นประสบปัญหาการเข้าระบบประชุม หรือระบบการลงคะแนน กรุณาศึกษาและปฏิบัติตามคำแนะนำที่ได้แจ้งไปพร้อมกับหนังสือเชิญประชุม หรือเลือกเมนู “ช่วยเหลือ” ในระบบ โดยสามารถติดต่อเจ้าหน้าที่ Inventech Call Center ได้จากหมายเลขโทรศัพท์ 02-460-9227 และ Line Official @inventechconnect
- 9) หากเกิดกรณีระบบขัดข้องระหว่างการประชุมผู้ถือหุ้นจะได้รับอีเมลแจ้ง Link สำรอง เพื่อกลับเข้าสู่การประชุมผ่านระบบสำรองต่อไป

ในการประชุมผู้ถือหุ้นผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์นี้ บริษัทได้ใช้ระบบการประชุม Inventech Connect ซึ่งได้รับการรับรองจากสำนักงานพัฒนาธุรกรรมทางอิเล็กทรอนิกส์ (ETDA) โดยผู้ถือหุ้นสามารถเข้าร่วมประชุมด้วยตนเองหรือมอบฉันทะให้กรรมการอิสระหรือบุคคลอื่นเข้าประชุมแทน โดยทำการลงทะเบียนยืนยันแบบคำร้องเข้าร่วมประชุมผ่าน web browser ตามที่ระบุในวิธีปฏิบัติ ซึ่งบริษัทได้จัดส่งให้แก่ผู้ถือหุ้นพร้อมหนังสือบอกกล่าวนัดประชุม

ทั้งนี้ บริษัทได้มอบหมายให้ นางสาวปาลิตา ลาวัณย์รัตนากุล นายความจาก บริษัท วีระวงศ์, ชินวัฒน์ และ พาร์ทเนอร์ส จำกัด ทำหน้าที่เป็นกรรมการตรวจนับคะแนน

นอกจากนี้ ในการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569 นี้ บริษัทได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอเรื่องที่จะเห็นว่ามีความประโยชน์และสมควรบรรจุเป็นวาระล่วงหน้าสำหรับการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569 และให้มีการเสนอชื่อบุคคลที่มีความรู้ ความสามารถ และคุณสมบัติที่เหมาะสม เพื่อพิจารณาเลือกตั้งให้เป็นกรรมการบริษัท นับตั้งแต่วันที่ 1 ธันวาคม 2568 – 14 มกราคม 2569 โดยได้เผยแพร่หลักเกณฑ์การเสนอมวาระล่วงหน้าดังกล่าวบนเว็บไซต์ของบริษัท แต่ปรากฏว่าไม่มีผู้ถือหุ้นรายใดเสนอมวาระล่วงหน้าเพื่อให้คณะกรรมการบริษัทพิจารณาบรรจุเป็นวาระสำหรับการประชุมใหญ่สามัญประจำปี 2569 และไม่มีผู้เสนอชื่อบุคคลอื่น ๆ เพื่อเข้ารับการศึกษาเลือกตั้งเป็นกรรมการบริษัทแต่อย่างใด หลังจากนั้น เลขานุการบริษัท จึงดำเนินการประชุมตามระเบียบวาระที่กำหนดไว้ดังต่อไปนี้

#### **วาระที่ 1            คณะกรรมการรายงานกิจการในรอบปี 2568 เพื่อทราบ**

เลขานุการบริษัทเชิญแพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ กล่าวรายงานกิจการของบริษัทในรอบปี 2568 ต่อที่ประชุม

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ นำเสนอภาพรวมของกิจการของบริษัทในรอบปี 2568 โดยมีสาระสำคัญสรุปได้ดังนี้

## ภาพรวมขององค์กร

- ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 บริษัท (“BDMS”) มีโรงพยาบาลในเครือ จำนวน 60 โรงพยาบาล มีจำนวนเตียงรวมประมาณ 9,345 เตียง ซึ่งจากโรงพยาบาลทั้งหมด 60 แห่งนั้น เป็นโรงพยาบาลที่เป็นศูนย์แห่งความเป็นเลิศในการรักษาพยาบาล (Center of Excellence) ทั้งหมด 10 แห่ง ในส่วนของภาพรวมทางการเงิน BDMS มีรายได้รวม 113,272 ล้านบาท โดยมีกำไรสุทธิ 15,848 ล้านบาท และได้รับการจัดอันดับความน่าเชื่อถือ (Credit Rating) จาก TRIS Rating ในระดับ AA+ Stable
- BDMS ได้รับการรับรองมาตรฐานในหลากหลายระดับ ทั้งในประเทศและระดับสากล สะท้อนถึงคุณภาพการให้บริการและการดำเนินงานที่เป็นเลิศ โดยได้รับการรับรองจาก Joint Commission International (JCI) จำนวน 12 โรงพยาบาล การรับรองจาก International Consortium for Health Outcomes Measurement (ICHOM) จำนวน 1 โรงพยาบาล รวมถึงการรับรอง Hospital Accreditation (HA) จำนวน 34 โรงพยาบาล และ Advanced HA อีกจำนวน 5 โรงพยาบาล
- นอกจากนี้ BDMS ได้รับการยอมรับในด้านการพัฒนาอย่างยั่งยืนจากหน่วยงานชั้นนำ อาทิ การจัดอันดับ MSCI ในระดับ AA การได้รับการประเมิน SET ESG Rating ประจำปี 2568 ในระดับ AAA และการได้รับการประเมินในโครงการ CGR ซึ่งเป็นโครงการสำรวจและประเมินผล การกำกับดูแลกิจการ (บรรษัทภิบาล) ของบริษัทจดทะเบียนไทย ในระดับ Excellent ซึ่งสะท้อนถึงการกำกับดูแลกิจการที่ดีขององค์กร รวมถึงได้รับการจัดอันดับ “ดัชนีความยั่งยืนดาวโจนส์” (Dow Jones Sustainability Indices : DJSI) ในระดับโลก (DJSI World) ต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 และในกลุ่มตลาดเกิดใหม่ (DJSI Emerging Markets) ต่อเนื่องเป็นปีที่ 5 ด้วยคะแนนอันดับ 1 ในมิติธรรมาภิบาล เศรษฐกิจ และสังคม (Governance, Economic and Social Dimensions) ของกลุ่มธุรกิจบริการทางการแพทย์
- BDMS ยังมีการดำเนินธุรกิจที่หลากหลายนอกเหนือจากกลุ่มธุรกิจโรงพยาบาล เพื่อเสริมสร้างความครบวงจรของระบบบริการด้านสุขภาพ โดยประกอบด้วยธุรกิจร้านขายยา “SAVE DRUG” ซึ่งมีจำนวน 83 สาขา ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ อีกทั้ง BDMS ยังมีหน่วยให้บริการภายใต้บริษัท เนชั่นแนล เฮลท์แคร์ ซิสเต็มส์ จำกัด ซึ่งดำเนินธุรกิจด้านการตรวจวิเคราะห์ทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory Services) ให้บริการแก่ทั้งหน่วยงานภาครัฐและภาคเอกชน โดยมีเครือข่ายการให้บริการกระจาย ครอบคลุมในทุกภูมิภาคของประเทศ

## การขยายธุรกิจโรงพยาบาล

- ในปี 2568 BDMS ได้มีการขยายศักยภาพในการให้บริการอย่างต่อเนื่อง โดยเปิดบริการโรงพยาบาลเด็กสมิติเวช อินเตอร์เนชั่นแนล จำนวน 103 เตียง และเพิ่มจำนวนเตียงในโรงพยาบาลกรุงเทพเชียงใหม่อีกจำนวน 90 เตียง เพื่อรองรับความต้องการด้านการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น

- นอกจากนี้ ยังได้ขยายเครือข่ายสถานพยาบาล โดยเปิดดำเนินการโรงพยาบาลแห่งใหม่ ได้แก่ โรงพยาบาลพญาไทป๋อวีน ซึ่งมีจำนวนเตียง 59 เตียง (Phase 1) และโรงพยาบาลกรุงเทพเขาใหญ่ ซึ่งมีจำนวนเตียง 71 เตียง อันเป็นการเสริมความแข็งแกร่งของเครือข่ายและเพิ่มการเข้าถึงบริการทางการแพทย์ในพื้นที่สำคัญของประเทศ
- BDMS ได้ริเริ่มโครงการ Bangkok Proton Center หรือศูนย์ให้บริการการฉายรังสีโปรตอน ตั้งอยู่ที่ซอยศูนย์วิจัย บริเวณเดียวกับโรงพยาบาลกรุงเทพ สำนักงานใหญ่ ซึ่งจะเป็นโรงพยาบาลเอกชนแห่งแรกในประเทศไทยที่ให้บริการการฉายรังสีโปรตอน (Proton Therapy) โดยมีแผนที่จะให้บริการในปี 2572

การให้บริการรักษาด้วยโปรตอน (Proton Therapy) เป็นเทคโนโลยีการรักษาที่แตกต่างจากการฉายรังสีแบบทั่วไปที่มีใช้อยู่ในปัจจุบัน โดยการรักษาด้วยโปรตอนจะมีคุณสมบัติในการพุ่งเป้าเจาะจงไปยังบริเวณที่เป็นมะเร็งโดยตรง เช่น มะเร็งต่อมลูกหมาก มะเร็งตับ มะเร็งบริเวณลำคอ และศีรษะ มะเร็งสมองในส่วนที่เข้าถึงได้ยาก มะเร็งบริเวณไขสันหลัง มะเร็งบริเวณตา มะเร็งบริเวณเนื้อเยื่ออื่น ๆ รอบร่างกาย และมะเร็งในเด็ก เนื่องจากการฉายรังสีโปรตอนเป็นการฉายรังสีแบบระบุตำแหน่งซึ่งช่วยลดความเสียหายต่อเนื้อเยื่อและอวัยวะข้างเคียง ทำให้ได้ผลการรักษาดีกว่าการฉายรังสี และลดผลข้างเคียงจากการรักษาได้อย่างมีนัยสำคัญ เพราะสามารถจำกัดรังสีให้อยู่เฉพาะบริเวณที่เป็นโรคโดยไม่กระทบต่ออวัยวะอื่นโดยรอบ นอกจากนี้ การฉายรังสีโปรตอนสามารถใช้กับผู้ป่วยที่เคยได้รับการฉายแสงมาแล้ว

- BDMS ได้ริเริ่มโครงการก่อสร้างอาคาร Bangkok Rehabilitation and Ability Center ซึ่งตั้งอยู่บริเวณฝั่งตรงข้ามโรงพยาบาลกรุงเทพอินเตอร์เนชั่นแนล (BIH) โดยโครงการดังกล่าวเป็นความร่วมมือกับ Shirley Ryan AbilityLab จากประเทศสหรัฐอเมริกา ซึ่งเป็นสถาบันฟื้นฟูสมรรถภาพชั้นนำที่ได้รับการยอมรับด้านความเป็นเลิศในสาขาเวชศาสตร์ฟื้นฟูมาอย่างต่อเนื่องยาวนานกว่า 30 ปี ทั้งนี้ โครงการดังกล่าวมีกำหนดเปิดให้บริการในปี 2572

อาคารดังกล่าวมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายขอบเขตการให้บริการด้านเวชศาสตร์ฟื้นฟูอย่างครบวงจร ครอบคลุมการฟื้นฟูผู้ป่วยหลังการผ่าตัดกระดูกและข้อ การฟื้นฟูด้านกุมารเวช ผู้ป่วยโรคหัวใจและระบบประสาท ตลอดจนบริการกิจกรรมบำบัด และการฟื้นฟูสมรรถภาพทางการกีฬา ทั้งนี้ โครงการจะนำเทคโนโลยีทางการแพทย์ที่ทันสมัยมาใช้ในการรักษาและฟื้นฟู อาทิ เทคโนโลยีหุ่นยนต์ (Robotics), Virtual Reality (VR), ปัญญาประดิษฐ์ (AI) และการบำบัดด้วยน้ำ (Hydrotherapy) เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาและฟื้นฟูที่ดีขึ้น

#### **ศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (Center of Excellence)**

- BDMS มุ่งยกระดับการดูแลสุขภาพเฉพาะทางแบบครบวงจร โดยมีโรงพยาบาลหลักที่เป็นศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (Center of Excellence) จำนวน 10 แห่ง ซึ่งเดิมมุ่งเน้นดูแลใน 5 กลุ่มโรคหลัก ได้แก่ โรคมะเร็ง โรคหัวใจ โรคสมอง โรคกระดูกและข้อ และการรักษาผู้ป่วยจาก

อุบัติเหตุ และในปี 2568 ที่ผ่านมา ได้มีการเพิ่มอีก 3 กลุ่มโรค คือ มะเร็งลำไส้ ทันตกรรม และ อาชีวเวชศาสตร์

นอกจากนี้ BDMS ได้มีแผนพัฒนาศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ อาทิ การผ่าตัดด้วย หุ่นยนต์ (Robotic Surgery) เพื่อพัฒนาเป็นศูนย์กลางในภูมิภาคเอเชียแปซิฟิก การผ่าตัดหัวใจ แบบแผลเล็ก (MIS) ในโรงพยาบาลเอกชนเป็นแห่งแรกของประเทศไทย การให้บริการศูนย์ ตรวจพันธุกรรม (Geno Life Services) และเครือข่ายห้องปฏิบัติการ N Health Lab ที่ ครอบคลุมทั่วประเทศ รวมถึงการพัฒนาระบบการเคลื่อนย้ายผู้ป่วย ซึ่งมีบทบาทเป็นศูนย์กลาง ในระดับภูมิภาคเอเชีย

- ในปี 2568 ที่ผ่านมา BDMS ได้จัดการประชุมวิชาการ ในหัวข้อ BDMS Integrated Global Healthcare Affiliations เพื่อบูรณาการความร่วมมือระหว่างภาครัฐและภาคเอกชนจากทั่วประเทศ โดยให้ความสำคัญกับการสร้างเครือข่ายพันธมิตรระดับนานาชาติ เพื่อขับเคลื่อนการพัฒนาทาง การแพทย์ในประเทศไทย ซึ่งครอบคลุมประเด็นสำคัญ 3 ด้าน ได้แก่ (1) การประยุกต์ใช้เทคโนโลยี ปัญญาประดิษฐ์ (AI) ทางการแพทย์ โดยร่วมมือกับ Guy's and St. Thomas' NHS และ King's College London จากสหราชอาณาจักร (2) การพัฒนานวัตกรรมทางคลินิกร่วมกับ Oregon Health & Science University และ (3) การพัฒนาองค์ความรู้ด้านโรคมะเร็งเต้านมและ โรคหัวใจร่วมกับ Mayo Clinic

#### การพัฒนาด้านธุรกิจ Wellness

- ปัจจุบัน BDMS ได้พัฒนาธุรกิจ Wellness ในลักษณะของ Ecosystem โดยมีการให้บริการ อย่างครบวงจร ครอบคลุมทั้งด้านการดูแลสุขภาพ การพักผ่อน และการส่งเสริมคุณภาพชีวิต โดยมีศูนย์กลางหลักอยู่ที่ BDMS Wellness Clinic บนถนนวิทญู ซึ่งตั้งอยู่ในบริเวณเดียวกันกับ BDMS Wellness Resort ภายใต้งานโรงแรม Mövenpick รวมถึง BDMS Connect Center ซึ่ง รองรับการจัดประชุมและกิจกรรมต่าง ๆ
- สำหรับรูปแบบการให้บริการด้าน Wellness ประกอบด้วยคลินิก 2 ระดับ ได้แก่ BDMS Wellness Clinic ซึ่งตั้งอยู่ในเมืองหลัก เช่น เชียงใหม่ และภูเก็ต และคลินิกในเครือโรงพยาบาล กรุงเทพฯ ภายใต้ชื่อ "Royal Life" ซึ่งให้บริการในลักษณะเดียวกันในขนาดที่ย่อมลง
- นอกจากนี้ BDMS ยังได้ขยายการให้บริการในรูปแบบ Wellness Tourism ร่วมกับพันธมิตรใน แหล่งท่องเที่ยวสำคัญ อาทิ BDMS Wellness Clinic Laguna Phuket, BDMS Wellness Clinic ศรีพินนา และ BDMS Clinic ที่ CELES เกาะสมุย
- ทั้งนี้ BDMS Wellness Clinic ยังมีการพัฒนาและจำหน่ายผลิตภัณฑ์อาหารเสริม (Supplement) ภายใต้งานแบรนด์ของตนเอง ทั้งผ่านช่องทางภายในคลินิกและจำหน่ายสู่ตลาด ทั่วไป

- สำหรับโครงการสำคัญในปัจจุบัน คือโครงการ Hercules Wellness Real Estate บนถนนหลังสวนซึ่งอยู่ระหว่างการพัฒนา โดยมีแผนจัดงานแถลงข่าว (Press Conference) ประมาณช่วงเดือนมิถุนายนของปีนี้ เพื่อเปิดเผยรายละเอียดของโครงการ ทั้งนี้ โครงการดังกล่าวประกอบด้วยองค์ประกอบหลัก ได้แก่ โรงแรมหรือรีทรีต (Hotel/Retreat) ที่พักอาศัย (Residence) พื้นที่ค้าปลีก (Retail) และคลินิก (Clinic) โดยปัจจุบันอยู่ระหว่างการพัฒนาในส่วนขั้นตอนงานฐานรากและดำเนินการร่วมกับพันธมิตรที่เกี่ยวข้อง

### การพัฒนาด้านการแพทย์กับระบบปัญญาประดิษฐ์

BDMS ได้ดำเนินการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาประยุกต์ใช้ในกระบวนการดำเนินงานและการให้บริการทางการแพทย์อย่างต่อเนื่อง และเริ่มเห็นผลเชิงประสิทธิภาพในหลายด้าน ได้แก่

- การใช้งานระบบปัญญาประดิษฐ์สำหรับบริหารทรัพยากรและประเมินค่าใช้จ่าย โดยในปีที่ผ่านมาได้ประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลจำนวน 35 แห่ง ช่วยลดภาระงานด้านการคำนวณค่าใช้จ่ายอย่างมีนัยสำคัญ
- ระบบบันทึกข้อมูลการรักษาอัจฉริยะผ่านเสียง ได้ถูกนำมาใช้ในโรงพยาบาลจำนวน 30 แห่ง เพื่อสนับสนุนการทำงานของแพทย์และพยาบาล โดยสามารถบันทึกข้อมูลการซักประวัติและการตรวจร่างกายจากบทสนทนาระหว่างแพทย์และผู้ป่วยลงในเวชระเบียน (Medical Record) ได้โดยอัตโนมัติ และให้แพทย์ตรวจสอบความถูกต้องอีกครั้ง ส่งผลให้ลดภาระงานด้านเอกสาร และเพิ่มประสิทธิภาพในการให้บริการ รวมถึงเชื่อมต่อการสื่อสารระหว่างแพทย์และผู้ป่วยได้ดียิ่งขึ้น
- ระบบปัญญาประดิษฐ์ช่วยวินิจฉัยภาพทางรังสี เช่น Chest X-ray และ Mammogram โดยประยุกต์ใช้ในโรงพยาบาลจำนวน 25 แห่ง มีจำนวนภาพที่ผ่านการประมวลผลด้วย AI แล้วมากกว่า 4 ล้านภาพ
- ระบบวิเคราะห์ข้อมูลด้านเภสัชพันธุศาสตร์โดยใช้ AI ซึ่งได้รับรางวัล BDMS Award โดยระบบดังกล่าวสามารถตรวจสอบความเสี่ยงในการแพ้ยาในระดับพันธุกรรมได้อย่างแม่นยำ ช่วยป้องกันความเสี่ยงจากการแพ้ยาได้มากกว่า 3,500 ราย และลดค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องได้มากกว่า 100 ล้านบาท

### การพัฒนาอย่างยั่งยืน

- BDMS ให้ความสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจอย่างยั่งยืน ครอบคลุมมิติสิ่งแวดล้อม มิติสังคม และมิติดีความรับผิดชอบต่อสังคมและเศรษฐกิจ โดยในปีที่ผ่านมา สามารถลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกลงได้ร้อยละ 22 เมื่อเทียบกับปี 2565 ลดการใช้พลังงานลงร้อยละ 2 ลดปริมาณการใช้น้ำลงร้อยละ 4.4 และเพิ่มสัดส่วนการใช้พลังงานทดแทนเป็นร้อยละ 6.2 รวมถึงมีการบริหารจัดการขยะรีไซเคิลได้มากกว่า 5,000 ตัน

- ในด้านสังคม BDMS ให้ความสำคัญต่อความพึงพอใจของผู้ป่วยและผู้มารับบริการ ซึ่งความพึงพอใจของผู้ป่วยและผู้มารับบริการอยู่ในระดับมากกว่าร้อยละ 95 พร้อมทั้งขยายการเข้าถึงบริการด้านสุขภาพในชุมชนผ่านกิจกรรมต่าง ๆ อย่างต่อเนื่อง รวมถึงการสนับสนุนการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้าน STEM (Science, Technology, Engineering, Mathematics)
- สำหรับด้านธรรมาภิบาลและเศรษฐกิจ BDMS มุ่งยกระดับองค์กรด้วยการนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาใช้ควบคู่กับการสร้างความร่วมมือกับพันธมิตรด้านนวัตกรรม มีการพัฒนา Wellness Ecosystem เพื่อส่งเสริมการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพและการดูแลสุขภาพเชิงป้องกัน ตลอดจนการจัดอบรมด้านความยั่งยืนให้แก่คู่ค้ารายสำคัญ และการเสริมสร้างความเข้มแข็งด้านทรัพยากรทางปัญญาอย่างต่อเนื่อง

### รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

ในปีที่ 2568 บริษัทได้รับรางวัลต่าง ๆ ดังนี้

- รางวัล SET AWARDS 2025 กลุ่ม Business Excellence จำนวน 2 รางวัล คือ Awards of Honor: Best Innovative Company Awards และ Awards of Honor: Best Investor Relations Awards โดยตลาดหลักทรัพย์แห่งประเทศไทย
- รางวัล IAA Awards for Listed Companies 2025 โดยสมาคมนักวิเคราะห์การลงทุน จำนวน 3 รางวัล ได้แก่ (1) Best CEO in Healthcare Service Sector (2) Best CFO in Healthcare Service Sector และ (3) Best Investor Relations in Healthcare Service Sector
- รางวัลจาก Institutional Investor Research ณ ปัจจุบัน คือรางวัล Extel ได้แก่ The Most Honored Company in Healthcare, Pharma & Biotech sector in Asia และ Thailand across all sector nationwide
- รางวัล Finance Asia's ในกลุ่ม Best Large-Cap Company in Thailand – Gold , Best Healthcare in Thailand – Gold และ Best CEO in Thailand
- รางวัล Human Rights Awards 2025 โดยกรมคุ้มครองสิทธิและเสรีภาพ กระทรวงยุติธรรม เป็นองค์กรต้นแบบด้านสิทธิมนุษยชน ประเภทองค์กรธุรกิจขนาดใหญ่ ระดับดีเด่น

จากนั้น เลขาธิการบริษัทได้เปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถามและแสดงความคิดเห็นในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวาระนี้

นางสาวปราณณิชา หงส์พิทักษ์พงศ์ ผู้ถือหุ้น ขอให้ยกตัวอย่างการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในการบริหารทรัพยากรและการประเมินค่าใช้จ่าย

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงว่า ตัวอย่างการนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในการบริหารทรัพยากรและประเมินค่าใช้จ่าย ได้แก่ กรณีผู้ป่วยเข้ารับการรักษาและมีความประสงค์จะผ่าตัด ซึ่งจำเป็นต้องทราบค่าใช้จ่ายโดยประมาณ ในอดีต พยาบาลหรือผู้เกี่ยวข้องจะพิจารณาจาก

ข้อมูลสถิติที่ผ่านมา รวมถึงข้อมูลจากแพทย์และพยาบาลเกี่ยวกับการรักษาในแต่ละครั้ง เช่น อุปกรณ์ที่ต้องใช้ การตรวจวินิจฉัย และกระบวนการรักษาที่เกี่ยวข้อง ทั้งนี้ จากการที่บริษัทได้มีการจัดเก็บและรวบรวมข้อมูลมาอย่างต่อเนื่องเป็นระยะเวลานาน บริษัทจึงสามารถนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์มาใช้เป็นเครื่องมือสนับสนุน โดยการป้อนข้อมูลที่เกี่ยวข้องบางส่วนเข้าไปในระบบ ซึ่งเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์จะช่วยประเมินค่าใช้จ่ายที่เหมาะสมได้อย่างมีประสิทธิภาพ นอกจากนี้ บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหารการใช้ทรัพยากร (Utilization Management) เพื่อให้การตรวจรักษาและการใช้ยาเป็นไปอย่างเหมาะสม โดยเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์สามารถช่วยประเมินค่าใช้จ่ายเบื้องต้นได้อย่างแม่นยำในระดับสูงใกล้เคียงร้อยละ 100 ทั้งนี้ บริษัทได้ทดลองใช้งานภายในองค์กรร่วมกับพนักงาน และทำการเปรียบเทียบผลลัพธ์มาเป็นระยะเวลาหลายปี ก่อนพัฒนาเทคโนโลยีดังกล่าวจนมีความพร้อมใช้งาน ทั้งนี้ ในปัจจุบัน ระบบเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ดังกล่าว หรือที่เรียกว่า BURT ได้รับการยอมรับจากบริษัทประกันภัย โดยมีบริษัทประกันภัย 2 แห่งได้ทำสัญญาและนำระบบ BURT ไปใช้เป็นเครื่องมือในการวิเคราะห์และประเมินค่าใช้จ่าย เพื่อเพิ่มความแม่นยำและความรวดเร็วในการประเมินค่าใช้จ่ายในแต่ละครั้ง

นายปองธรรม ถาวรารม ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า เทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) ดังกล่าว เป็นการพัฒนาขึ้นภายในองค์กร (In-house) หรือไม่

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงว่า คำว่า “in-house” ในที่นี้ หมายถึงการเป็นแนวคิดริเริ่ม (initiative) ที่เกิดขึ้นภายในองค์กรของบริษัท อย่างไรก็ตาม ในกระบวนการพัฒนา บริษัทมีการร่วมมือกับผู้เชี่ยวชาญด้านเทคนิค (technician) ภายนอกในการพัฒนาเทคโนโลยีดังกล่าว

ไม่มีผู้ใดซักถามหรือแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมรับทราบการรายงานกิจการของบริษัทในรอบปี 2568

## **วาระที่ 2      พิจารณาอนุมัติงบการเงิน ประจำปี 2568**

เลขานุการบริษัทขอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติงบการเงินประจำปี 2568 ตามรายละเอียดข้อมูลงบการเงินและรายงานผู้สอบบัญชี ซึ่งปรากฏในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1 One Report) ตามที่ได้จัดส่งให้ผู้ถือหุ้นในรูปแบบ QR Code พร้อมหนังสือเชิญประชุมแล้ว และได้เชิญนายชวลิต เศรษฐเมธิกุล ประธานกรรมการตรวจสอบรายงานข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาของที่ประชุม

นายชวลิต เศรษฐเมธิกุล ประธานกรรมการตรวจสอบ ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาข้อมูลรายงานของผู้สอบบัญชีและงบการเงินสิ้นสุด ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568 ซึ่งผ่านการตรวจสอบโดยนายชวลิต อดุลย์อำพรบุตร ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตจากบริษัท สำนักงานอัยว ย จำกัด เห็นว่า งบการเงินดังกล่าวได้จัดทำขึ้นตามมาตรฐานบัญชี และแสดงข้อมูลที่ถูกต้องโดยมีการเปิดเผยข้อเท็จจริงที่เป็นสาระสำคัญอย่างเพียงพอ โดยผู้สอบบัญชีมีความเห็นว่า งบการเงินดังกล่าวได้แสดงฐานะการเงิน ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดโดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน สำหรับรายการระหว่างกันที่เกิดขึ้นในปี 2568 ที่ปรากฏในแบบแสดงรายการข้อมูลประจำปี (แบบ 56-1 One Report) นั้น คณะกรรมการตรวจสอบพิจารณาแล้วเห็นว่า รายการดังกล่าว

เป็นรายการที่มีความสมเหตุสมผล และมีเงื่อนไขการดำเนินงานปกติ และได้สรุปสาระสำคัญของงบกำไรขาดทุนและงบแสดงฐานะการเงิน ณ สิ้นปี 2568 เพื่อประกอบการพิจารณาของที่ประชุมดังนี้

### สรุปสาระสำคัญของงบกำไรขาดทุนปี 2568

(หน่วย: ล้านบาท)	งบการเงินรวม		เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)
	2568	2567	
รายได้จากการดำเนินงาน	113,206	109,351	4
รายได้รวม	113,272	109,413	4
ต้นทุนค่ารักษาพยาบาลและต้นทุนขาย	71,261	68,071	5
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	21,784	20,828	5
กำไรสำหรับปี	16,368	16,539	-1
กำไรสุทธิส่วนที่เป็นของผู้ถือหุ้นของบริษัท	15,848	15,987	-1

### คำอธิบายและการวิเคราะห์ฐานะการเงินและผลการดำเนินงาน โดยสรุป

- รายได้จากการดำเนินงานเพิ่มขึ้นร้อยละ 4 จากปี 2567
  - รายได้เพิ่มขึ้นจากความซับซ้อนของโรคเป็นหลัก
  - รายได้จากผู้ป่วยไทย เติบโตร้อยละ 3
  - รายได้จากผู้ป่วยต่างชาติ เติบโตร้อยละ 5 (หากไม่รวมรายได้จากผู้ป่วยชาวแกมพูชา รายได้จากผู้ป่วยต่างชาติ เติบโตร้อยละ 11)
- ต้นทุนเพิ่มขึ้นร้อยละ 5 จากการเพิ่มขึ้นของค่าเสื่อมราคา จากการเปิดโรงพยาบาลใหม่ระหว่างปี
- กำไรสุทธิลดลงเล็กน้อยในอัตราร้อยละ 1

### สรุปสาระสำคัญของงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2568

(หน่วย: ล้านบาท)	งบการเงินรวม		เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)
	2568	2567	
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	6,342	7,373	-14
ลูกหนี้การค้าและลูกหนี้อื่น	11,986	11,906	1
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	99,552	93,849	6
<b>สินทรัพย์รวม</b>	<b>157,961</b>	<b>151,514</b>	<b>4</b>

(หน่วย: ล้านบาท)	งบการเงินรวม		เปลี่ยนแปลง (ร้อยละ)
	2568	2567	
หนี้สินรวม	47,952	47,588	1
ส่วนของผู้ถือหุ้น	110,009	103,927	6
<b>รวมหนี้สินและส่วนของผู้ถือหุ้น</b>	<b>157,961</b>	<b>151,514</b>	<b>4</b>

จากนั้น เลขานุการบริษัทได้เปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถามและแสดงความคิดเห็นในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวาระนี้

นายสถาพร โคธีรานุรักษ์ ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า ที่ดินที่ได้รับการตีราคาใหม่ ส่วนใหญ่เป็นที่ดินที่ใช้เป็นสถานพยาบาลในปัจจุบัน หรือเป็นที่ดินว่างเปล่าที่จัดเตรียมไว้เพื่อรองรับการขยายกิจการในอนาคต และการเพิ่มขึ้นของมูลค่าที่ดินดังกล่าวมีผลกระทบต่อบริษัทอย่างไร

นางวรรณพา ภวเวช ผู้ช่วยประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงินสายงานบัญชี ชี้แจงว่า ที่ดินที่ได้รับการประเมินมูลค่าในปีนี้เป็นที่ดินที่ใช้ประกอบกิจการโรงพยาบาลมิใช่ที่ดินว่างเปล่า สำหรับผลกระทบต่อผลการประเมินมูลค่าดังกล่าว ยังไม่รับรู้ในงบกำไรขาดทุน โดยส่วนเกินจากการตีราคาทรัพย์สิน จะรับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น (Other Comprehensive Income: OCI) ทั้งนี้ ในภาพรวมจะส่งผลให้ฐานะทางการเงินของบริษัท (Balance Sheet) สะท้อนมูลค่าทรัพย์สินได้อย่างเหมาะสม

นางสาวสมสิริ อมรกุล ผู้รับมอบฉันทะจากสำนักงานประกันสังคม สอบถามว่า ประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงาน ณ สิ้นปี 2568 จำนวน 5,502 ล้านบาท ซึ่งเพิ่มขึ้นจากปีก่อนที่มีจำนวน 4,986 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นประมาณร้อยละ 10 เมื่อเทียบกับปีก่อน (YoY) นั้นเกิดจากปัจจัยใด

นางวรรณพา ภวเวช ผู้ช่วยประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงินสายงานบัญชี ชี้แจงว่า รายละเอียดของการเปลี่ยนแปลงดังกล่าวปรากฏอยู่ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 25 โดยสาเหตุหลักของการเพิ่มขึ้นของประมาณการหนี้สินไม่หมุนเวียนสำหรับผลประโยชน์พนักงานมาจากอายุงานของพนักงาน (Years of Service) ที่เพิ่มขึ้น ส่งผลให้บริษัทต้องตั้งหนี้สินเพิ่มขึ้น ประกอบกับอัตราคิดลด (Discount Rate) ในปี 2568 ที่ปรับตัวลดลง ซึ่งเป็นอีกปัจจัยสำคัญที่ทำให้มูลค่าประมาณการหนี้สินดังกล่าวเพิ่มสูงขึ้น

เมื่อไม่มีผู้ใดซักถามหรือแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม เลขานุการบริษัทจึงขอให้ที่ประชุมลงมติในวาระนี้ โดยแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า มติในวาระนี้จะต้องได้รับการอนุมัติด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติอนุมัติงบการเงินประจำปี 2568 ด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน ดังนี้

	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,483,198,542	เสียง	99.7289
ไม่เห็นด้วย	28,500,900	เสียง	0.2711
งดออกเสียง	654,100	เสียง	-

### วาระที่ 3 พิจารณาอนุมัติจัดสรรเงินกำไร ประจำปี 2568

เลขาธิการบริษัท เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติจัดสรรเงินกำไร ประจำปี 2568 โดยเชิญนางนฤมล น้อยอำ รองกรรมการผู้อำนวยการใหญ่อาวุโสและประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงิน เป็นผู้นำเสนอข้อมูลที่ประชุม

นางนฤมล น้อยอำ รองกรรมการผู้อำนวยการใหญ่อาวุโสฯ เสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาอนุมัติจัดสรรเงินปันผลจากผลการดำเนินงานประจำปี 2568 และกำไรสะสมในอัตราหุ้นละ 1 บาท สำหรับหุ้นสามัญจำนวน 15,892,001,895 หุ้น รวมเป็นเงินปันผลทั้งสิ้น 15,892 ล้านบาท โดยคิดเป็นอัตราเงินปันผลร้อยละ 10 ของกำไรสุทธิตามงบการเงินรวม ซึ่งเป็นไปตามนโยบายการจ่ายเงินปันผลของบริษัทที่กำหนดจ่ายไม่ต่ำกว่าร้อยละ 50 ของกำไรสุทธิจากงบการเงินรวม

โดยเมื่อวันที่ 25 กันยายน 2568 บริษัทได้จ่ายเงินปันผลระหว่างกาลจากผลประกอบการเดือน มกราคม - มิถุนายน 2568 ซึ่งจัดสรรจากกำไรส่วนที่ไม่ได้รับการส่งเสริมการลงทุน (Non-BOI) ในอัตราหุ้นละ 0.35 บาท คงเหลือเป็นเงินปันผลที่เสนอจ่ายจากผลการดำเนินงานปี 2568 และกำไรสะสมอีกในอัตราหุ้นละ 0.65 บาท โดยเป็นเงินปันผลปกติ หุ้นละ 0.40 บาท (จาก Non-BOI ทั้งจำนวน) และเงินปันผลพิเศษหุ้นละ 0.25 บาท (จาก Non-BOI หุ้นละ 0.20 บาท และ BOI หุ้นละ 0.05 บาท) ทั้งนี้ การจัดสรรเงินปันผลพิเศษในครั้งนี้ เป็นการจัดสรรในลักษณะเฉพาะครั้ง ดำเนินการภายใต้วินัยทางการเงินที่เคร่งครัด เพื่อให้มั่นใจว่ายังมีสภาพคล่องที่เพียงพอต่อการดำเนินธุรกิจและแผนการลงทุนในอนาคต โดยบริษัทได้กำหนดรายชื่อผู้ถือหุ้นที่มีสิทธิได้รับเงินปันผล เมื่อวันที่ 11 มีนาคม 2569 (Record Date) และกำหนดจ่ายเงินปันผลในวันที่ 24 เมษายน 2569 และเนื่องจากบริษัทมีเงินสำรองตามกฎหมายครบเต็มตามจำนวนตามข้อบังคับบริษัท บริษัทจึงไม่ต้องจัดสรรเงินกำไรเป็นเงินสำรองตามกฎหมายอีก

จากนั้น เลขาธิการบริษัทได้เปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถาม และแสดงความคิดเห็น ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวาระนี้ แต่ปรากฏว่าไม่มีผู้ใดซักถามหรือแสดงความคิดเห็น เลขาธิการบริษัทจึงขอให้ที่ประชุมลงมติในวาระนี้ โดยแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า มติในวาระนี้จะต้องได้รับการอนุมัติด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติอนุมัติจัดสรรเงินกำไร ประจำปี 2568 ด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน ดังนี้

	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,512,300,626	เสียง	99.9998
ไม่เห็นด้วย	26,416	เสียง	0.0002
งดออกเสียง	26,500	เสียง	-

#### วาระที่ 4

#### พิจารณาอนุมัติแต่งตั้งกรรมการแทนกรรมการที่ครบกำหนดออกตามวาระ

เลขาธิการบริษัทได้เสนอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติแต่งตั้งกรรมการแทนกรรมการที่ครบกำหนดออกตามวาระ โดยเชิญนายปรีดี ดาวฉาย ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน เป็นผู้เสนอข้อมูลเพื่อประกอบการพิจารณาของที่ประชุม

นายปรีดี ดาวฉาย ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า ตามข้อบังคับของบริษัท ข้อ 17 กำหนดให้กรรมการบริษัทต้องออกตามวาระเป็นอัตรา 1 ใน 3 ของจำนวนกรรมการทั้งคณะในการประชุมสามัญประจำปีทุกครั้ง ในปี 2569 นี้ บริษัทมีกรรมการที่ต้องออกตามวาระ จำนวน 5 ท่าน ดังนี้

- |                                    |              |
|------------------------------------|--------------|
| 1. นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล      | กรรมการ      |
| 2. แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ | กรรมการ      |
| 3. นางนฤมล น้อยอ่ำ                 | กรรมการ      |
| 4. ดร. สุภัค ศิวะรักษ์             | กรรมการอิสระ |
| 5. นายธงชัย จีรอลงกรณ์             | กรรมการ      |

ทั้งนี้ ในระหว่างวันที่ 1 ธันวาคม 2568 – 14 มกราคม 2569 บริษัทได้เปิดโอกาสให้ผู้ถือหุ้นเสนอชื่อบุคคลที่เห็นว่ามีความเหมาะสม และไม่มีลักษณะต้องห้ามเพื่อรับการพิจารณาเลือกตั้งเป็นกรรมการตามหลักเกณฑ์ที่เปิดเผยแพร่ไว้บนเว็บไซต์ของบริษัท แต่ปรากฏว่าไม่มีผู้ถือหุ้นเสนอรายชื่อแต่อย่างใด

โดยข้อเสนอของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน คณะกรรมการบริษัทซึ่งไม่รวมกรรมการที่มีส่วนได้เสีย ได้พิจารณากลับกรองอย่างรอบคอบและระมัดระวังแล้ว มีความเห็นว่า กรรมการตามรายชื่อที่เสนอแต่งตั้งกลับเข้าดำรงตำแหน่งทั้ง 5 ท่าน เป็นผู้มีความรู้ความสามารถ และได้ผ่านการพิจารณาตามกระบวนการที่บริษัทกำหนด โดยมีคุณสมบัติเป็นไปตามกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้อง และเหมาะสมกับการประกอบธุรกิจของบริษัท จึงเห็นควรเสนอให้ที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณาแต่งตั้งกรรมการที่ครบกำหนดออกตามวาระทั้ง 5 ท่านดังกล่าวข้างต้นกลับเข้าดำรงตำแหน่งอีกวาระหนึ่ง

โดยกรรมการที่ได้รับการเสนอแต่งตั้งในครั้ง นี้ ไม่ได้ดำรงตำแหน่งเป็นกรรมการในบริษัทที่มีความขัดแย้งหรือมีสภาพเป็นการแข่งขันทางธุรกิจกับบริษัท

สำหรับประวัติ ประสบการณ์ ระยะเวลาการดำรงตำแหน่ง จำนวนครั้งของการเข้าร่วมประชุม คณะกรรมการบริษัทและคณะกรรมการชุดย่อยของกรรมการที่เสนอชื่อให้กลับเข้าดำรงตำแหน่งทั้ง 5 ท่าน ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 1 และหลักเกณฑ์การสรรหาและแต่งตั้งกรรมการของบริษัท ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 3 ของหนังสือเชิญประชุมซึ่งได้จัดส่งให้ผู้ถือหุ้นแล้ว

จากนั้น เลขาธิการบริษัทได้เปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถาม และแสดงความคิดเห็น ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวาระนี้ แต่ปรากฏว่าไม่มีผู้ใดซักถามหรือแสดงความคิดเห็น เลขาธิการบริษัทจึงขอให้ที่ประชุมลงมติใน

วาระนี้ โดยแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า มติในวาระนี้จะต้องได้รับการอนุมัติด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุม และออกเสียงลงคะแนน โดยบริษัทจะเปิดให้ลงคะแนนเสียงเลือกตั้งกรรมการเป็นรายบุคคล

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติอนุมัติแต่งตั้งกรรมการที่ครบกำหนดออกตามวาระจำนวน 5 ท่าน กลับเข้าดำรงตำแหน่งกรรมการต่ออีกวาระหนึ่งตามที่เสนอ โดยการออกเสียงลงคะแนนแต่งตั้งกรรมการแยกเป็นรายบุคคล มีดังนี้

4.1 นายแพทย์จุลเดช ยศสุนทรากุล		กรรมการ	
	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	8,580,489,206	เสียง	81.6276
ไม่เห็นด้วย	1,931,260,813	เสียง	18.3724
งดออกเสียง	603,524	เสียง	-
4.2 แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ		กรรมการ	
	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	9,441,999,722	เสียง	89.8187
ไม่เห็นด้วย	1,070,286,297	เสียง	10.1813
งดออกเสียง	67,524	เสียง	-
4.3 นางนงนุช น้อยอ่ำ		กรรมการ	
	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,295,136,516	เสียง	97.9393
ไม่เห็นด้วย	216,613,503	เสียง	2.0607
งดออกเสียง	603,524	เสียง	-
4.4 ดร. สุภัค ศิวะรักษ์		กรรมการอิสระ	
	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,470,992,882	เสียง	99.6238
ไม่เห็นด้วย	39,539,737	เสียง	0.3762
งดออกเสียง	1,820,924	เสียง	-
4.5 นายธงชัย จีรอลงกรณ์		กรรมการ	
	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,187,871,010	เสียง	96.9301
ไม่เห็นด้วย	322,667,009	เสียง	3.0699
งดออกเสียง	1,815,524	เสียง	-

วาระที่ 5

**พิจารณาอนุมัติค่าตอบแทนกรรมการ**

เลขานุการบริษัทเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาอนุมัติค่าตอบแทนกรรมการ โดยเชิญนายปรีดี ดาวฉาย ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ซึ่งแจ้งรายละเอียดเพื่อประกอบการพิจารณาของที่ประชุมในวาระนี้

นายปรีดี ดาวฉาย ประธานกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ซึ่งแจ้งต่อที่ประชุมว่า คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน ได้พิจารณากลับกรองค่าตอบแทนกรรมการอย่างละเอียดถึงความเหมาะสม ประการต่าง ๆ โดยพิจารณาจากสภาพการณ์ทางเศรษฐกิจ การเติบโตของรายได้ กำไรของบริษัท รวมถึงความสอดคล้องกับ กิจการในขนาดเดียวกัน ตลอดจนถึงความเหมาะสมกับความรับผิดชอบและภาระหน้าที่ของกรรมการ โดยเห็นควรเสนอให้ คงอัตราค่าเบี้ยประชุมคณะกรรมการบริษัท คณะกรรมการชุดย่อย และวงเงินค่ารักษาพยาบาลสำหรับกรรมการจาก ภายนอกไว้ในอัตราเดิมเท่ากับปีที่ผ่านมา ตลอดจนควรคงหลักเกณฑ์การพิจารณาบำเหน็จกรรมการในอัตราร้อยละ 0.1 ของรายได้รวมตามงบการเงินรวมฉบับล่าสุดไว้ตามเดิม โดยรายได้รวมในปี 2568 เท่ากับ 113,272 ล้านบาท ซึ่งคำนวณแล้ว จะเท่ากับ 113.27 ล้านบาท อย่างไรก็ตาม คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทนได้พิจารณาด้วยปัจจัยหลาย ประการ จึงเห็นควรเสนอเพื่อขอรับบำเหน็จกรรมการเป็นจำนวนเท่ากับ 98 ล้านบาทเท่ากับปีที่ผ่านมา ซึ่งยังอยู่ในวงเงินตาม หลักเกณฑ์ดังกล่าว

ดังนั้น คณะกรรมการบริษัทโดยข้อเสนอของคณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน จึงเห็น ควรเสนอที่ประชุมผู้ถือหุ้นพิจารณา กำหนดค่าตอบแทนกรรมการ โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้

**1. ค่าตอบแทนคณะกรรมการบริษัท**

รายละเอียด	เสนอพิจารณาใน AGM 2569	AGM 2568	AGM 2567
1.1 บำเหน็จกรรมการ (วงเงินรวม) โดยมอบให้คณะกรรมการพิจารณา จัดสรรกันเอง	98 ล้านบาท	98 ล้านบาท	98 ล้านบาท
1.2 ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ			
- ประธาน	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง
- กรรมการท่านละ	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง
1.3 วงเงินค่ารักษาพยาบาลของ กรรมการ (เฉพาะกรรมการจากภายนอก ที่ไม่มีสถานะเป็นพนักงาน/ผู้บริหารตาม สัญญาจ้างของบริษัทและบริษัทในเครือ โดยเป็นค่ารักษาพยาบาลที่ใช้บริการใน โรงพยาบาลกรุงเทพและโรงพยาบาลใน เครือเท่านั้น)	3 ล้านบาท/คน/ปี (นับจากวันประชุม สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2569 ถึงวันประชุม สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ครั้งต่อไป)	3 ล้านบาท/คน/ปี (นับจากวันประชุม สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2568 ถึงวันประชุม สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ครั้งต่อไป)	3 ล้านบาท/คน/ปี (นับจากวันประชุม สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2567 ถึงวันประชุม สามัญผู้ถือหุ้นประจำปี ครั้งต่อไป)

## 2. ค่าตอบแทนคณะกรรมการชุดย่อย

คณะกรรมการชุดย่อยประกอบด้วยคณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง และคณะกรรมการบรรษัทภิบาลและความยั่งยืน โดยคณะกรรมการชุดย่อยจะได้รับค่าตอบแทนในรูปของค่าเบี้ยประชุมในอัตราเท่ากับปีที่ผ่านมา ดังนี้

กรรมการชุดย่อย	เสนอพิจารณาใน AGM 2569	AGM 2568	AGM 2567
<b>2.1 คณะกรรมการตรวจสอบ</b>			
- ประธาน	105,000 บาทต่อครั้ง	105,000 บาทต่อครั้ง	105,000 บาทต่อครั้ง
- กรรมการท่านละ	70,000 บาทต่อครั้ง	70,000 บาทต่อครั้ง	70,000 บาทต่อครั้ง
<b>2.2 คณะกรรมการบริหาร</b>			
- ประธาน	90,000 บาทต่อครั้ง	90,000 บาทต่อครั้ง	90,000 บาทต่อครั้ง
- กรรมการท่านละ	60,000 บาทต่อครั้ง	60,000 บาทต่อครั้ง	60,000 บาทต่อครั้ง
<b>2.3 คณะกรรมการสรรหาและพิจารณาค่าตอบแทน</b>			
- ประธาน	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง
- กรรมการท่านละ	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง
<b>2.4 คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง</b>			
- ประธาน	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง
- กรรมการท่านละ	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง
<b>2.5 คณะกรรมการบรรษัทภิบาลและความยั่งยืน</b>			
- ประธาน	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง	75,000 บาทต่อครั้ง
- กรรมการท่านละ	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง	50,000 บาทต่อครั้ง

จากนั้น เลขาธิการบริษัทได้เปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถาม และแสดงความคิดเห็น ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวาระนี้

นางสาวพนิดา วัฒนปฐิมากุล ผู้ถือหุ้น เสนอแนะว่า บำเหน็จกรรมการควรเชื่อมโยงกับกำไรของบริษัท

เลขาธิการบริษัท ชี้แจงว่า บริษัทจะรับเรื่องดังกล่าวไว้พิจารณาต่อไป

เมื่อไม่มีผู้ใดซักถามหรือแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม เลขาธิการบริษัทจึงขอให้ที่ประชุมลงมติในวาระนี้ โดยแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่ามติในวาระนี้จะต้องได้รับการอนุมัติด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ของจำนวนเสียงทั้งหมดของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุม

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติอนุมัติการกำหนดค่าตอบแทนกรรมการ ตามที่เสนอข้างต้น ด้วยคะแนนเสียงไม่น้อยกว่า 2 ใน 3 ของจำนวนเสียงทั้งหมดของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมดังนี้

	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,377,305,336	เสียง	98.7151
ไม่เห็นด้วย	135,000,306	เสียง	1.2842
งดออกเสียง	68,901	เสียง	0.0007

## วาระที่ 6 พิจารณาแต่งตั้งผู้สอบบัญชีประจำปี 2569 และกำหนดค่าสอบบัญชี

เลขานุการบริษัทเสนอให้ที่ประชุมพิจารณาแต่งตั้งผู้สอบบัญชีประจำปี 2569 และกำหนดค่าสอบบัญชี โดยเชิญนายชวลิต เศรษฐเมธีกุล ประธานกรรมการตรวจสอบ เป็นผู้ชี้แจงรายละเอียด เพื่อประกอบการพิจารณาของที่ประชุม

นายชวลิต เศรษฐเมธีกุล ประธานกรรมการตรวจสอบ ได้ชี้แจงต่อที่ประชุมว่า ตามข้อมูลที่ได้จัดส่งให้ผู้ถือหุ้นพร้อมหนังสือเชิญประชุมแล้วนั้น คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาคัดเลือกผู้สอบบัญชีของบริษัท โดยมีหลักเกณฑ์ ดังนี้

1. ความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ของผู้สอบบัญชี
2. ความพร้อมในด้านจำนวนบุคลากร และประสบการณ์ของทีมงานและการปฏิบัติงานที่ผ่านมา
3. ความสมเหตุสมผลของค่าบริการที่เสนอเมื่อเทียบกับปริมาณงานและอัตราค่าสอบบัญชีของบริษัทจดทะเบียนอื่นในระดับเดียวกัน
4. ความเป็นอิสระของผู้สอบบัญชี และสำนักงานที่สังกัด โดยต้องไม่เป็นผู้ที่มีความสัมพันธ์ และ/หรือ มีส่วนได้ส่วนเสียกับบริษัท บริษัทย่อย ผู้บริหาร ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าว
5. การควบคุมคุณภาพงานสอบบัญชีที่สำคัญของสำนักงานสอบบัญชี ซึ่งช่วยสนับสนุนให้งานสอบบัญชีมีคุณภาพ

คณะกรรมการบริษัท โดยข้อเสนอของคณะกรรมการตรวจสอบ จึงเห็นสมควรเสนอต่อที่ประชุมผู้ถือหุ้นเพื่อพิจารณาอนุมัติแต่งตั้งผู้สอบบัญชีจากบริษัท สำนักงานอิวาย จำกัด ซึ่งเป็นผู้ที่มีคุณสมบัติเหมาะสมครบถ้วนตามหลักเกณฑ์ดังกล่าวข้างต้น เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2569 ตามรายชื่อดังต่อไปนี้

รายชื่อผู้สอบบัญชีที่เสนอแต่งตั้งในครั้งนี้	ผู้สอบบัญชีรับอนุญาต	ปีที่ลงนามในฐานะผู้สอบบัญชีของบริษัท
1. นายชวลิต ฉวยอำพรบุตร	เลขที่ 8881	2567-2568
2. นายสมศักดิ์ จิรจิตติอำไพวงศ์	เลขที่ 8874	-
3. นางสาวณัฐธิดา พงษ์พินิจพิญโญ	เลขที่ 7362	-

พร้อมทั้งเสนอพิจารณาอนุมัติกำหนดค่าสอบบัญชี ประจำปี 2569 ในวงเงิน 2,845,000 บาท เพิ่มขึ้นร้อยละ 8 จากปีที่ผ่านมา

(หน่วย: บาท)

ค่าตอบแทนการสอบบัญชี	เสนอปี 2569	ปี 2568	ปี 2567
ค่าสอบทานงบ 3 ไตรมาส	1,131,000	1,047,000	1,047,000
ค่าตรวจจสอบบัญชี ประจำปี	1,714,000	1,588,000 150,000* (one-time charge)	1,588,000
รวมค่าตอบแทน ทั้งสิ้น	2,845,000	2,785,000	2,635,000

\* ค่าตรวจจสอบ Data Migration จากการขึ้นระบบ SAP S4/Hana (One-time charge) ในปี 2568

หมายเหตุ ค่าตอบแทนการสอบบัญชีข้างต้น ไม่รวมค่าบริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชี (Non-audit fee)

ทั้งนี้ บริษัท สำนักงานอัยวาย จำกัด เป็นสำนักงานสอบบัญชีรายเดียวกับบริษัทย่อย โดยผู้สอบบัญชีที่เสนอแต่งตั้ง และบริษัท สำนักงานอัยวาย จำกัด ซึ่งเป็นสำนักงานต้นสังกัดของผู้สอบบัญชีของบริษัทและบริษัทย่อยทั้งหมด ไม่เป็นผู้ที่มีความสัมพันธ์หรือมีส่วนได้เสียกับบริษัท/บริษัทย่อย/ผู้บริหาร/ผู้ถือหุ้นรายใหญ่ หรือผู้ที่เกี่ยวข้องกับบุคคลดังกล่าวแต่อย่างใด และมีความอิสระเพียงพอในการตรวจสอบ และแสดงความเห็นตามวิชาชีพต่อการการเงินของบริษัทและบริษัทย่อย โดยข้อมูลประวัติและประสบการณ์การทำงานของผู้ได้รับการเสนอชื่อให้เป็นผู้สอบบัญชีประจำปี 2569 ปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย 5 ของหนังสือเชิญประชุมที่ได้จัดส่งให้ผู้ถือหุ้นแล้ว

จากนั้น เลขานุการบริษัทได้เปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถาม และแสดงความคิดเห็น ในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับวาระนี้ แต่ปรากฏว่าไม่มีผู้ใดซักถามหรือแสดงความคิดเห็น เลขานุการบริษัทจึงขอให้ที่ประชุมลงมติในวาระนี้ โดยแจ้งให้ที่ประชุมทราบว่า มติในวาระนี้จะต้องได้รับการอนุมัติด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน

**มติที่ประชุม** ที่ประชุมพิจารณาแล้ว มีมติอนุมัติแต่งตั้งนายชวลิต ฉลวยอำพรบุตร ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 8881 หรือ นายสมศักดิ์ จิรฐิติอำไพวงศ์ ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 8874 หรือ นางสาวณัฐธิรา พงษ์พินิจพิญญา ผู้สอบบัญชีรับอนุญาตเลขที่ 7362 จากบริษัท สำนักงานอัยวาย จำกัด เป็นผู้สอบบัญชีของบริษัท ประจำปี 2569 พร้อมทั้งกำหนดค่าสอบบัญชีในวงเงิน 2,845,000 บาท (ไม่รวมค่าบริการอื่นที่ไม่เกี่ยวข้องกับการสอบบัญชี) ตามที่เสนอ ด้วยคะแนนเสียงข้างมากของผู้ถือหุ้นซึ่งเข้าประชุมและออกเสียงลงคะแนน ดังนี้

	คะแนน		ร้อยละ
เห็นด้วย	10,247,351,095	เสียง	97.4790
ไม่เห็นด้วย	265,020,147	เสียง	2.5210
งดออกเสียง	3,301	เสียง	-

## วาระที่ 7

## พิจารณาเรื่องอื่น ๆ (ถ้ามี)

เลขานุการบริษัทแจ้งต่อที่ประชุมว่าขณะนี้วาระต่าง ๆ ตามที่ระบุไว้ในหนังสือเชิญประชุมได้รับการพิจารณาจากที่ประชุมผู้ถือหุ้นครบถ้วนเสร็จสิ้นแล้ว จึงเปิดโอกาสให้ที่ประชุมซักถามและแสดงความคิดเห็นเพิ่มเติม

นางสาวสุพิรณัฐ กวีวัจนี ผู้รับมอบฉันทะจากสมาคมส่งเสริมผู้ลงทุนไทย สอบถาม ดังนี้

1) ความคืบหน้าของโครงการ BDMS Silver Wellness & Residence และมุมมองของบริษัทต่อธุรกิจดูแลผู้สูงอายุ (Aged Care) ว่าจะสามารถเป็นเครื่องยนต์หลักในการสร้างรายได้ใหม่ (New S-Curve) ได้มากน้อยเพียงใดในปีนี้

2) ความคืบหน้าของศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์ (Genomics Center) รวมถึงศักยภาพในการสร้างรายได้ และการดึงดูดผู้ป่วยกลุ่มโรคซับซ้อน (Tertiary Care) เป็นไปตามเป้าหมายที่กำหนดไว้หรือไม่

3) การเปลี่ยนแปลงของสัดส่วนรายได้จากผู้ป่วยต่างชาติในปี 2569 โดยเฉพาะในกลุ่มตลาดใหม่ เช่น ประเทศซาอุดีอาระเบีย และกลุ่มประเทศ CLMV (กัมพูชา ลาว เมียนมา และเวียดนาม) มีอัตราการเติบโตเป็นไปตามเป้าหมายหรือไม่

4) ผลกระทบจากการปรับเงื่อนไขประกันสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจ่าย (Co-payment) ต่อพฤติกรรมการใช้บริการของผู้ป่วย รวมถึงแนวทางความร่วมมือระหว่างบริษัทกับบริษัทประกันในการออกแบบแพ็คเกจ เพื่อช่วยลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงคำถามที่ 1) และ 2) ดังนี้

1) โครงการ BDMS Silver Wellness & Residence เป็นโครงการที่แยกจากธุรกิจด้าน Aged Care โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อขยายธุรกิจด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) สำหรับลูกค้าทุกช่วงวัย มิได้มุ่งเน้นเฉพาะกลุ่มผู้สูงอายุ อย่างไรก็ตาม อาจมีกลุ่มลูกค้าบางส่วนที่มีอายุ 50 ปีขึ้นไป ซึ่งมีกำลังซื้อและให้ความสำคัญกับการดูแลสุขภาพเข้ามาใช้บริการในโครงการดังกล่าว ปัจจุบัน โครงการได้เริ่มดำเนินการก่อสร้างโดยอยู่ในขั้นตอนการลงเสาเข็ม และมีการดำเนินงานร่วมกับพันธมิตร (Partnership) ในหลายส่วน อาทิ ส่วนของสถานที่พักผ่อน (Retreat), ร้านค้าปลีก (Retail) และที่พักอาศัย (Residence) ทั้งนี้ บริษัทมีแผนจะแถลงข่าวรายละเอียดของโครงการประมาณช่วงเดือนมิถุนายนของปีนี้ โดยภาพรวมการดำเนินโครงการยังคงเป็นไปตามแผนที่กำหนดไว้

ในส่วนธุรกิจดูแลผู้สูงอายุ (Aged Care) ของบริษัทแบ่งออกเป็น 2 กลุ่ม ดังนี้

- กลุ่มที่ 1 เป็นด้านการรักษาพยาบาล ซึ่งเกี่ยวข้องกับการพัฒนาศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (Center of Excellence) สำหรับกลุ่มโรคสำคัญ เช่น โรคหัวใจ โรคมะเร็ง โรคทางสมอง รวมถึงอุบัติเหตุและโรคกระดูก ซึ่งเป็นโรคที่พบได้บ่อยและมีความซับซ้อนในกลุ่มผู้สูงอายุ ปัจจุบัน บริษัทมีศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (Center of Excellence) ในโรงพยาบาลจำนวน 10 แห่ง อย่างไรก็ตาม โรงพยาบาลอื่นที่ไม่ได้จัดให้เป็นศูนย์การแพทย์แห่งความเป็นเลิศ (Center of Excellence) ก็มีการพัฒนาศักยภาพในการดูแลผู้สูงอายุควบคู่กัน โดยเฉพาะการดูแลผู้ป่วยใน

ซึ่งมีการออกแบบห้องพักและรูปแบบการดูแลที่เหมาะสมสำหรับผู้สูงอายุ ซึ่งต้องการการดูแลอย่างใกล้ชิดมากกว่ากลุ่มผู้ป่วยวัยอื่น โดยการดูแลลักษณะนี้เรียกว่า เวชศาสตร์ผู้สูงอายุ (Geriatric Care) ซึ่งบริษัทได้มีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้ ในปัจจุบัน สัดส่วนผู้ป่วยสูงอายุที่เข้ารับการรักษารูปแบบผู้ป่วยในมีแนวโน้มเพิ่มขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- กลุ่มที่ 2 เป็นการมุ่งเน้นการดูแลผู้สูงอายุในเชิงป้องกันและส่งเสริมสุขภาพ โดยครอบคลุมกลุ่มอายุที่หลากหลาย เช่น ตั้งแต่อายุ 50-70 ปีขึ้นไป ทั้งนี้ บริษัทได้มุ่งเน้นให้ผู้สูงอายุเข้ารับการรักษาเมื่อเจ็บป่วยเท่านั้น แต่ให้ความสำคัญกับการดูแลให้มีสุขภาพแข็งแรง สามารถดูแลตนเองได้ และดำเนินชีวิตได้ตามต้องการ โดยแนวทางดังกล่าวเรียกว่า Healthspan กล่าวคือ การมุ่งยืดระยะเวลาที่บุคคลสามารถมีสุขภาพดีและใช้ชีวิตได้อย่างมีคุณภาพให้นานที่สุด สำหรับกลุ่มนี้มีความเชื่อมโยงกับธุรกิจด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) ธุรกิจโรงพยาบาล การตรวจทางห้องปฏิบัติการ (Laboratory) รวมถึงธุรกิจร้านขายยา ซึ่งบริษัทเห็นว่าเป็นกลุ่มลูกค้าที่มีศักยภาพและมีขนาดใหญ่

2) ศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์ (Genomics Center) ในปัจจุบันมีการพัฒนาไปจากเดิมที่เป็นเพียงการตรวจยีนเพื่อวิเคราะห์เพียงครั้งเดียว โดยปัจจุบันการตรวจทางจีโนมิกส์มีความหลากหลายมากขึ้น ทั้งในลักษณะการตรวจเฉพาะเจาะจงรายโรค เช่น การตรวจหาความเสี่ยงของโรคหัวใจ โรคสมอง หรือโรคอื่น ๆ รวมถึงการตรวจในภาพรวมของแต่ละบุคคลในลักษณะของการแพทย์เฉพาะบุคคล (Personalized Medicine) ทั้งนี้ บริษัทมีผู้เชี่ยวชาญที่ผ่านการฝึกอบรมด้านการแปลผลจีโนมิกส์ประจำอยู่ในโรงพยาบาลต่าง ๆ รวมถึงหน่วยตรวจของศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์ (N Health Novogene Genomics) โดยทิศทางหลักในการขยายธุรกิจของศูนย์ฯ จะมุ่งเน้นไปที่ด้านการป้องกันโรคมากกว่าการรักษา กล่าวคือ เมื่อตรวจพบความเสี่ยงทางพันธุกรรมแล้ว จะสามารถวางแผนการป้องกันหรือชะลอการเกิดโรคได้อย่างเหมาะสม เทคโนโลยีด้านจีโนมิกส์ดังกล่าวยังคงมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในต่างประเทศซึ่งบริษัทมีการติดตามและนำองค์ความรู้ใหม่ ๆ มาปรับใช้ ทั้งนี้ ในปัจจุบันรายได้จากธุรกิจจีโนมิกส์อาจยังไม่มากนัก แต่ถือเป็นส่วนสำคัญในการเสริมสร้างการดูแลสุขภาพให้ครบวงจร นอกจากนี้ ศูนย์การแพทย์จีโนมิกส์ (Genomics Center) ยังให้บริการทั้งแก่ภาครัฐและภาคเอกชน

นางนฤมล น้อยอ่ำ ประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงิน ชี้แจงคำถามที่ 3) และ 4) ดังนี้

3) ในไตรมาสที่ 1 สัดส่วนรายได้ยังคงอยู่ที่ประมาณร้อยละ 70 จากผู้ป่วยชาวไทย และร้อยละ 30 จากผู้ป่วยต่างชาติ สำหรับผู้ป่วยต่างชาติจากประเทศซาอุดีอาระเบียและกลุ่มประเทศ CLMV (กัมพูชา ลาว เมียนมา และเวียดนาม) พบว่ามีการปรับตัวลดลงเล็กน้อย โดยในไตรมาสที่ 1 เป็นช่วงเทศกาลรอมฎอน ซึ่งโดยปกติภายหลังช่วงเวลาดังกล่าวผู้ป่วยจะกลับมาใช้บริการเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม ในปีนี้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในตะวันออกกลาง ส่งผลให้จำนวนผู้ป่วยที่คาดว่าจะกลับมาใช้บริการยังไม่เป็นไปตามที่คาดการณ์ไว้ ในส่วนของกลุ่มประเทศ CLMV นั้น เมื่อเปรียบเทียบกับปีก่อน (ซึ่งไม่รวมถึงประเทศกัมพูชา) พบว่าในไตรมาสที่ 1 ของปีนี้มีอัตราการเติบโตต่ำกว่าเป้าหมายเล็กน้อย

4) สำหรับประกันสุขภาพแบบมีส่วนร่วมจ่าย (Co-payment) นั้น กรมธรรม์ในลักษณะดังกล่าวเพิ่งเริ่มมีการออกใช้อย่างจริงจังในช่วงที่ผ่านมา ซึ่งแตกต่างจากกรณีการจ่ายร่วม (Penalty Co-payment) ที่เคยมีกระแสในปีก่อน จึงยังไม่สามารถเห็นผลกระทบที่ชัดเจนได้ในปัจจุบัน อย่างไรก็ตามพบว่าบริษัทประกันที่ออกกรมธรรม์แบบมีส่วนร่วมจ่าย (Co-payment) มักมีผลิตภัณฑ์แบบจ่ายเงินก้อน (Lump Sum Payment) ควบคู่กันไป และในภาวะเศรษฐกิจปัจจุบันผู้บริโภคยังให้ความสนใจกับกรมธรรม์แบบจ่ายเงินก้อน (Lump Sum Payment) มากกว่า หากความคุ้มครองโดยรวมไม่ได้แตกต่างกันอย่างมีนัยสำคัญ ทั้งนี้ บริษัทได้มีความร่วมมือกับบริษัทประกันในหลายด้าน อาทิ การเข้าร่วมเป็นส่วนหนึ่งของเครือข่ายสถานพยาบาล (Hospital Network) โดยโรงพยาบาลในเครือ BDMS มากกว่าครึ่งอยู่ในเครือข่ายของบริษัทประกัน สะท้อนถึงความร่วมมืออันดีและการเป็นพันธมิตรที่ใกล้ชิดระหว่างบริษัทกับบริษัทประกัน

นายนรเศรษฐ์ จันทสูตร ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า ในช่วงปี 2569-2571 บริษัทมีแผนการเพิ่มสัดส่วนผู้ป่วยต่างชาติหรือไม่ และมีแนวทางดำเนินการอย่างไร

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงว่า ปัจจุบันสัดส่วนผู้ป่วยต่างชาติอยู่ที่ประมาณร้อยละ 30 และผู้ป่วยชาวไทยร้อยละ 70 ทั้งนี้ บริษัทมีเป้าหมายในการรักษาสัดส่วนดังกล่าวให้อยู่ในระดับใกล้เคียงเดิม โดยอาจมีการปรับเปลี่ยนสัดส่วนในแต่ละสัญชาติ และมองหาโอกาสใหม่ ๆ จากตลาดต่างประเทศเพิ่มเติม สำหรับในช่วงปี 2570-2571 บริษัทเห็นโอกาสการเติบโตในบางกลุ่มธุรกิจ โดยเฉพาะธุรกิจด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) ซึ่งปัจจุบันมีสัดส่วนผู้ใช้บริการชาวต่างชาติมากกว่าร้อยละ 50 ทั้งนี้ ในบางกลุ่มธุรกิจย่อยมีแนวโน้มที่สัดส่วนผู้ใช้บริการชาวต่างชาติจะเพิ่มสูงขึ้นได้ในอนาคต

นายสถาพร โคธีรานุรักษ์ ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า จากภาวะสงครามและความผันผวนของราคาน้ำมันส่งผลกระทบต่อภาระดำเนินงานของบริษัทอย่างไร และบริษัทมีแนวทางในการรับมือกับปัจจัยดังกล่าวอย่างไร

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงว่า บริษัทมีหน่วยงานบริหารความเสี่ยงองค์กร (Enterprise Risk Management: ERM) ซึ่งได้จัดตั้งมาแล้วเป็นระยะเวลาหลายปี โดยได้ทำการจำแนกประเภทของความเสี่ยงในแต่ละด้านอย่างชัดเจน และมอบหมายให้แต่ละหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทำหน้าที่ติดตามและประเมินความเสี่ยงให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน อาทิ ความเสี่ยงทางการเงิน ความเสี่ยงด้านห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) ความเสี่ยงด้านกฎหมาย และความเสี่ยงด้านอื่น ๆ ในปีนี้บริษัทได้เพิ่มความเข้มข้นในการบริหารความเสี่ยง โดยปรับรูปแบบการประชุมติดตามสถานการณ์จากเดิมเป็นรายไตรมาสมาเป็นรายเดือน และในบางกรณีมีการประชุมเป็นรายสัปดาห์ เพื่อให้สามารถติดตามสถานการณ์ได้อย่างใกล้ชิดและทันทั่วถึง ทั้งนี้ บริษัทได้พิจารณาประเด็นความเสี่ยงเฉพาะด้านราคาน้ำมันหรือราคาสินค้าเท่านั้น แต่พิจารณาผลกระทบในภาพรวมที่เชื่อมโยงในหลายมิติ โดยจุดแข็งของบริษัทคือการมีเครือข่าย (network) ที่ครอบคลุมทั้งโรงพยาบาล ห้องปฏิบัติการ (lab) และร้านขายยา ซึ่งสามารถสนับสนุนและเกื้อกูลกันได้ โดยเฉพาะในด้านการบริหารจัดการห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain) ซึ่งเป็นปัจจัยสำคัญต่อการดำเนินงาน นอกจากนี้ บริษัทได้ดำเนินการบริหารจัดการต้นทุนอย่างต่อเนื่อง พร้อมทั้งมีการจัดทำ Dashboard เพื่อใช้ติดตามข้อมูลและสถานการณ์ต่าง ๆ แบบรายวัน รวมถึงมีการปรับกลยุทธ์และการจัดการในแต่ละด้านให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบันอย่างสม่ำเสมอ โดย ณ ปัจจุบัน บริษัทยังไม่พบประเด็นปัญหาที่ไม่สามารถบริหารจัดการได้ อย่างไรก็ตาม บริษัทมองว่าวิกฤตหรือความผันผวนที่เกิดขึ้นในระดับโลก อาจเป็นโอกาสในการปรับปรุงและเพิ่มประสิทธิภาพการ

ดำเนินงานขององค์กรให้ดียิ่งขึ้น เช่นเดียวกับที่ผ่านมาในช่วงสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคโควิด-19 ที่บริษัทสามารถนำมาเป็นโอกาสในการพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น

นายสัมฤทธิ์ นวจพงษ์พันธ์ ผู้ถือหุ้น สอบถาม ดังนี้

1) จากสถานการณ์ต้นทุนพลังงานที่ปรับตัวสูงขึ้น ภาวะเศรษฐกิจที่เติบโตชะลอตัว และกำลังซื้อของประชาชนที่ลดลง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อโรงพยาบาลที่มีระดับการรักษาพยาบาลตั้งแต่ระดับกลางถึงระดับบน บริษัทมีแนวทางและมาตรการในการรับมือกับปัจจัยดังกล่าวอย่างไร

2) จากสถานการณ์ความขัดแย้งกับประเทศเพื่อนบ้านที่ยังไม่มีแนวโน้มคลี่คลายในระยะสั้น ผู้ป่วยจากประเทศกัมพูชามีสัดส่วนรายได้ประมาณเท่าใด รวมถึงแนวโน้มการดำเนินธุรกิจของโรงพยาบาลสาขาในประเทศกัมพูชาเป็นอย่างไร และบริษัทมีแนวทางในการปรับตัวเพื่อรองรับสถานการณ์ดังกล่าวอย่างไร

3) ในด้านการให้บริการ โรงพยาบาลยังมีประเด็นใดที่สามารถพัฒนาเพิ่มเติมเพื่อยกระดับคุณภาพและตอบสนองความต้องการของผู้รับบริการได้ดียิ่งขึ้น

4) ในมุมมองของผู้บริหาร ความท้าทายที่สำคัญของบริษัทในอนาคตคือประเด็นใดบ้าง

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงว่า ต้นทุนพลังงานที่ปรับตัวสูงขึ้นส่งผลกระทบต่อหลายด้าน รวมถึงการบริหารจัดการต้นทุนโดยรวมและการดูแลบุคลากรของบริษัท ซึ่งบริษัทได้มีการบริหารจัดการต้นทุนในแต่ละหมวดอย่างใกล้ชิด ในส่วนของภาวะเศรษฐกิจที่มีการเติบโตชะลอตัว บริษัทมีการทบทวนแผนต้นทุนและการลงทุน โดยอาจพิจารณาชะลอการลงทุนในโครงการบางส่วนที่ยังไม่เร่งด่วนเพื่อให้สอดคล้องกับสถานการณ์ปัจจุบัน สำหรับภาพรวมธุรกิจ บริษัทประเมินว่าในบางพื้นที่ โดยเฉพาะกรุงเทพมหานครและภาคตะวันออก มีจำนวนผู้ประกอบการในธุรกิจโรงพยาบาลค่อนข้างหนาแน่น ดังนั้น ในปีนี้และปีถัดไป บริษัทจึงยังไม่มีแผนขยายจำนวนเตียงหรือเปิดโรงพยาบาลเพิ่มเติม โดยจะมุ่งเน้นการบริหารจัดการทรัพยากรและสินทรัพย์ที่มีอยู่ให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด ควบคู่ไปกับการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรของบริษัท ในประเด็นกำลังซื้อของประชาชนที่ปรับตัวลดลง บริษัทมีโรงพยาบาลในเครือที่ครอบคลุมหลายระดับ ซึ่งแต่ละระดับมีการปรับกลยุทธ์ให้เหมาะสมกับกลุ่มลูกค้า ทั้งนี้ บริษัทยังคงให้ความสำคัญกับความเชื่อมั่นที่ประชาชนมีต่อการให้บริการของโรงพยาบาลในเครือทุกแบรนด์ และมุ่งรักษามาตรฐานดังกล่าวอย่างต่อเนื่อง โดยในระยะใกล้บริษัทยังไม่มีแผนปรับขึ้นราคาค่าบริการ และจะพยายามรักษาระดับราคาให้อยู่ในระดับที่เหมาะสมให้นานที่สุด สำหรับรายได้จากผู้ป่วยในประเทศเพื่อนบ้าน ปัจจุบันมีสัดส่วนประมาณร้อยละ 2-3 ของรายได้รวม โดยในการตั้งเป้าหมายปีนี้ บริษัทมีได้รวมสมมติฐานรายได้จากกลุ่มประเทศดังกล่าวเนื่องจากได้เห็นสัญญาณความไม่แน่นอนตั้งแต่ช่วงปลายปีก่อน ส่งผลให้โรงพยาบาลในเครือแต่ละแห่งที่เคยพึ่งพารายได้จากกลุ่มประเทศเพื่อนบ้านได้มีการวางแผนกระจายความเสี่ยง โดยมุ่งหากกลุ่มลูกค้าและแหล่งรายได้อื่นเข้ามาทดแทนล่วงหน้าแล้ว ในส่วนของความท้าทายในอนาคต บริษัทมองว่าสถานการณ์ความผันผวนในลักษณะดังกล่าวมีแนวโน้มเกิดขึ้นบ่อยครั้งและต่อเนื่องมากขึ้น ดังนั้น ผู้บริหารจำเป็นต้องมีความสามารถในการติดตามสถานการณ์อย่างใกล้ชิด และสามารถบริหารจัดการได้อย่างรวดเร็ว

นายพงษ์เทพ บวรยรรยง ผู้ถือหุ้น สอบถาม ดังนี้

1) ความแตกต่างหรือจุดเด่นของโครงการ Hercules ที่อยู่ระหว่างการก่อสร้าง เมื่อเปรียบเทียบกับโครงการอสังหาริมทรัพย์หรือโครงการ Wellness Residence อื่น ๆ

2) แนวทางการรับมือในระยะสั้น และแผนธุรกิจในระยะ 5 ปี ภายใต้บริบทของอัตราการเกิดของประชากรในประเทศที่ลดลง และสถานการณ์ความไม่สงบในตะวันออกกลาง

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจง ดังนี้

1) โครงการ Hercules หรือ BDMS Silver Wellness & Residence พัฒนาขึ้นเพื่อสนับสนุนธุรกิจด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) โดยครอบคลุมทั้งการท่องเที่ยวเชิงสุขภาพ (Wellness Tourism) และแนวทางการใช้ชีวิตที่มุ่งเน้นการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness Living) ซึ่งบริษัทเห็นว่ายังไม่มีรูปแบบธุรกิจลักษณะนี้อย่างครบวงจรในที่ไหนมาก่อน ทั้งในประเทศไทยและในระดับสากล โดยบริษัทมีเป้าหมายที่จะพัฒนาโครงการนี้ให้เป็นต้นแบบของการดำเนินชีวิตที่ผสมผสานการดูแลสุขภาพในทุกมิติของชีวิตประจำวัน ทั้งนี้ แนวคิดของโครงการมุ่งเน้นการสร้างระบบนิเวศ (ecosystem) ด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) ที่องค์ประกอบต่าง ๆ สามารถเกี่ยวพันกันได้ ไม่ว่าจะเป็นสวนพักผ่อน/โรงแรม (Retreat/Hotel) คลินิก (Clinic) ร้านค้าปลีก (Retail) และที่พักอาศัย (Residence) ซึ่งทั้งหมดจะทำงานร่วมกันอย่างบูรณาการ รวมถึงมีความร่วมมือกับพันธมิตรในหลากหลายด้าน นอกจากนี้ แม้จะมีผู้ประกอบการอสังหาริมทรัพย์ทั้งในประเทศและต่างประเทศให้ความสนใจนำแนวคิดด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) ไปต่อยอดในโครงการของตนเอง และได้ติดต่อขอความร่วมมือกับบริษัท แต่บริษัทยังคงมุ่งเน้นพัฒนาโครงการดังกล่าวให้เป็นต้นแบบให้แล้วเสร็จก่อน โดยเชื่อว่าโครงการนี้จะมีส่วนสำคัญในการยกระดับและพัฒนาธุรกิจด้านการดูแลสุขภาพแบบองค์รวม (Wellness) ของประเทศไทย

2) สำหรับประเด็นเรื่องแนวทางหรือแผนงานของบริษัทภายใต้แนวโน้มจำนวนประชากรที่ลดลง บริษัทได้มีการชี้แจงไปก่อนหน้านี้แล้ว ทั้งนี้ ในส่วนของสถานการณ์ความไม่สงบในตะวันออกกลาง บริษัทได้มีการประเมินแนวโน้มดังกล่าวล่วงหน้ามาอย่างต่อเนื่องในช่วง 2-3 ปีที่ผ่านมา เนื่องจากหลายประเทศมีการพัฒนาระบบสาธารณสุขภายในประเทศของตนเองมากขึ้น ดังนั้น บริษัทจึงเห็นว่าการพึ่งพาผู้ป่วยจากประเทศใดประเทศหนึ่งเป็นหลักอาจก่อให้เกิดความเสี่ยง ด้วยเหตุนี้ บริษัทจึงได้ดำเนินกลยุทธ์กระจายสัดส่วนผู้ป่วยต่างชาติโดยแบ่งเป็นกลุ่มย่อย เพื่อลดความเสี่ยงและมองหาโอกาสใหม่เพิ่มเติม ซึ่งเป็นแนวทางที่บริษัทได้เริ่มดำเนินการมาตั้งแต่ปีที่ผ่านมา ทั้งนี้ บริษัทจะยังคงมุ่งเน้นการเติบโตของกลุ่มผู้ป่วยต่างชาติ แต่จะไม่พึ่งพาทลาดใดตลาดหนึ่งเป็นหลัก

นางสาววนิดา วัฒนปาฐุมากุล ผู้ถือหุ้น สอบถาม ดังนี้

1) รายได้จากผู้ป่วยในกลุ่มตะวันออกกลางคิดเป็นสัดส่วนเท่าใดของรายได้รวมของบริษัท

2) ในปี 2569 บริษัทคาดว่าจะมีการเติบโตของรายได้ในอัตราร้อยละเท่าใด

3) การนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ สามารถช่วยลดต้นทุนได้มากน้อยเพียงใดในปีนี้

นางนฤมล น้อยอ่ำ ประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงิน ชี้แจง ดังนี้

1) รายได้จากผู้ป่วยในกลุ่มตะวันออกกลางโดยภาพรวมคิดเป็นสัดส่วนประมาณร้อยละ 4 ของรายได้รวมของบริษัท

2) สำหรับประมาณการการเติบโตของรายได้ในปีนี้ บริษัทได้ให้ข้อมูลกับนักวิเคราะห์ไว้ตั้งแต่ต้นปี โดยคาดว่ารายได้รวมจะเติบโตประมาณร้อยละ 2-4 ซึ่งเป็นการประเมินโดยอ้างอิงกับแนวโน้มการเติบโตของผลิตภัณฑ์มวลรวมภายในประเทศ (Gross Domestic Product: GDP) รวมถึงผลกระทบจากจำนวนผู้ป่วยบางส่วนที่ลดลง อย่างไรก็ตาม บริษัทเห็นว่าประมาณการดังกล่าวยังจำเป็นต้องติดตามและประเมินสถานการณ์อย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะจากผลกระทบของสถานการณ์ความไม่สงบในตะวันออกกลาง ซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อสมมติฐานและตัวเลขประมาณการดังกล่าว

3) การนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในปัจจุบัน บริษัทมุ่งเน้นในด้านการเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานเป็นหลัก ทั้งนี้ ในส่วนของผลิตภัณฑ์ด้านการลดต้นทุน บริษัทยังไม่สามารถประเมินเป็นตัวเลขที่ชัดเจนได้ในขณะนี้

นายวีรชัย เพียรผลดีสกุล ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า บริษัทมีแนวทางในการควบคุมต้นทุนและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานในปี 2569 อย่างไร เนื่องจากในปีที่ผ่านมา ค่าใช้จ่ายปรับตัวสูงกว่ารายได้

นางนฤมล น้อยอ่ำ ประธานเจ้าหน้าที่บริหารด้านการเงิน ชี้แจงว่า โครงสร้างค่าใช้จ่ายของบริษัทประมาณร้อยละ 80 เป็นค่าใช้จ่ายด้านบุคลากรทางการแพทย์ ค่าใช้จ่ายแพทย์ รวมถึงค่ายาและเวชภัณฑ์ โดยในส่วนของบุคลากร บริษัทมีความจำเป็นต้องดูแลอย่างเหมาะสม ทำให้การปรับลดค่าใช้จ่ายในส่วนนี้สามารถดำเนินการได้ อย่างจำกัด บริษัทจึงมุ่งเน้นการบริหารจัดการต้นทุนในส่วนของยาและเวชภัณฑ์เป็นหลัก โดยในปีนี้มี การดำเนินการในลักษณะเครือข่ายการจัดซื้อ (Network Procurement) อีกทั้ง บริษัทได้ดำเนินมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายส่วนที่เหลือประมาณร้อยละ 20 ซึ่งเป็นค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร (SG&A) อาทิ การปรับลดค่าใช้จ่ายด้านการตลาด และการนำช่องทางออนไลน์เข้ามาใช้มากขึ้น โดยในปีนี้ บริษัทคาดว่าจะสามารถควบคุมและลดค่าใช้จ่ายได้ดีขึ้น อย่างไรก็ตาม เมื่อพิจารณาในเชิงสัดส่วนต่อรายได้ อาจยังต้องติดตามผลประกอบการและสถานการณ์โดยรวมต่อไป

นายธนกร ถาวรศาสนวงศ์ ผู้ถือหุ้น สอบถามว่า ความคืบหน้าเกี่ยวกับกรกำหนดเพดานราคาขายเป็นอย่างไร และมาตรการดังกล่าวจะส่งผลกระทบต่อบริษัทอย่างไรบ้าง

แพทย์หญิงปรมาภรณ์ ปราสาททองโอสถ กรรมการผู้อำนวยการใหญ่ ชี้แจงว่า มาตรการของกระทรวงพาณิชย์ในปัจจุบันมิใช่การกำหนดเพดานราคาขาย แต่เป็นการกำหนดให้โรงพยาบาลต้องเปิดเผยและแจ้งราคาขายให้ผู้รับบริการทราบล่วงหน้า รวมถึงกรณีที่มีการปรับเปลี่ยนราคาขาย ก็ต้องมีกรแจ้งให้ทราบล่วงหน้าเช่นเดียวกัน นอกจากนี้ มาตรการดังกล่าวยังเป็นลักษณะของการขอความร่วมมือในการพิจารณาปรับราคาขาย ณ ปัจจุบัน มาตรการดังกล่าวยังไม่ มีผลกระทบต่อกรดำเนินธุรกิจของบริษัท

ทั้งนี้ เนื่องจากมีคำถามจากผู้ถือหุ้นเป็นจำนวนมากในประเด็นที่ใกล้เคียงกัน บริษัทจึงได้รวบรวมคำถามและคำตอบไว้ในเอกสารแนบท้ายรายงานการประชุมผู้ถือหุ้นครั้งนี้

เมื่อไม่มีผู้ถือหุ้นแสดงความประสงค์ในการสอบถามหรือเสนอแนะเพิ่มเติมอีก ประธานฯ จึงกล่าวปิดประชุมและขอบคุณผู้ถือหุ้นที่สละเวลาเข้าร่วมประชุมพร้อมทั้งเสนอแนะความเห็นที่เป็นประโยชน์ต่อบริษัท

ปิดประชุมเวลา 15.20 น.

ลงนามโดย **ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สันต์ศิริ ศรมณี**  
(ศาสตราจารย์เกียรติคุณนายแพทย์สันต์ศิริ ศรมณี)  
ประธานที่ประชุม

ลงนามโดย **เกษรา วงศ์เกต**  
(นางสาวเกษรา วงศ์เกต)  
เลขานุการบริษัท

## สรุปคำถามเพิ่มเติมจากผู้ถือหุ้นที่บริษัทไม่ได้มีการชี้แจงในการประชุม

	ชื่อ - สกุล	คำถาม	คำชี้แจง
วาระที่ 7			
1.	นางสาวชนัญชิตา ไชคมานะ สกุล ผู้รับมอบฉันทะ จากบริษัท วิสุทธิพาณิชย์ จำกัด	<p>1. บริษัทมีแผนบริหารต้นทุนค่ารักษาพยาบาล ต้นทุนขาย และค่าใช้จ่ายในการบริหารอย่างไร เพื่อรักษาอัตรากำไรและผลัดกันกำไรสุทธิให้เติบโตอย่างต่อเนื่องในปี 2569 และบริษัทประเมินว่าจะมีปัจจัยเสี่ยงหรือแรงกดดันด้านต้นทุนใดที่อาจกระทบต่อผลการดำเนินงานในปี 2569</p> <p>2. บริษัทได้มีการลงทุนและนำเทคโนโลยีปัญญาประดิษฐ์ (AI) มาใช้ในการดำเนินงาน จึงขอทราบว่า AI ดังกล่าวช่วยประหยัดต้นทุนหรือเพิ่มประสิทธิภาพได้มากน้อยเพียงใด และสาเหตุที่ EBITDA Margin และอัตรากำไรสุทธิในปี 2568 ปรับลดลง รวมถึงบริษัทคาดว่าจะเห็นผลเชิงบวกจากการใช้ AI ต่ออัตรากำไรได้ชัดเจนในปี 2569 หรือไม่</p>	<p>บริษัทมีแผนบริหารต้นทุนเพื่อรักษาความสามารถในการทำกำไร โดยเน้น 3 เรื่องหลัก ได้แก่</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. เพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน และนำ AI กับเทคโนโลยีมาช่วยยกระดับประสิทธิภาพการดำเนินงาน</li> <li>2. บริหารต้นทุนจัดซื้อ ผ่านการจัดซื้อกลาง และการหาแหล่งจัดซื้อทางเลือกสำหรับยาและเวชภัณฑ์ เพื่อให้ได้ต้นทุนที่เหมาะสม</li> <li>3. ควบคุมค่าใช้จ่ายอย่างเคร่งครัด โดยทบทวนความจำเป็นของค่าใช้จ่ายและการลงทุน และชะลอรายการที่ยังไม่จำเป็นออกไป</li> </ol> <p>บริษัทได้นำ AI มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง เช่น นวัตกรรมกรรมการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์อัจฉริยะ (BURT) ซึ่งใช้ AI ในด้านการบริหารทรัพยากรทางการแพทย์ สามารถประหยัดงบประมาณด้านการบริหารบุคลากรได้ประมาณ 33.5 ล้านบาท นอกจากนี้ ยังมี AI ในด้านอื่นที่ช่วยเพิ่มคุณภาพและความปลอดภัยในการรักษาพยาบาล แม้ยังไม่สามารถวัดผลเป็นตัวเงินได้โดยตรง เช่น AI ช่วยวินิจฉัยจากภาพรังสี ระบบบันทึก</p>

	ชื่อ - สกุล	คำถาม	คำชี้แจง
			<p>ข้อมูลการรักษาผ่านเสียง และระบบตรวจสอบการแพ้ยา</p> <p>สำหรับผลต่ออัตรากำไร AI ยังอยู่ในช่วงของการทยอยขยายการใช้งาน จึงช่วยด้านประสิทธิภาพการดำเนินงาน และคุณภาพบริการเป็นหลักในระยะนี้ โดยบริษัทคาดว่าจะเห็นผลเชิงบวกในอนาคต</p>
2.	นายอนุภาพ ทิพย์กรกิจ ผู้ถือหุ้น	จากสถานการณ์ในตะวันออกกลางที่ยืดเยื้อซึ่งอาจส่งผลกระทบต่อกำลังซื้อของผู้รับบริการ บริษัทมีการปรับกลยุทธ์ในการดำเนินธุรกิจอย่างไร และมีความจำเป็นต้องปรับลดประมาณการรายได้ในปี 2569 หรือไม่	<p>บริษัทติดตามสถานการณ์ในตะวันออกกลางอย่างใกล้ชิด โดยเริ่มเห็นแนวโน้มผู้ป่วยจากภูมิภาคดังกล่าวชะลอลง อย่างไรก็ตามขณะนี้บริษัทยังไม่ได้ปรับลดประมาณการรายได้ปี 2569 เนื่องจากยังอยู่ในช่วงติดตามและประเมินผลกระทบของสถานการณ์</p> <p>ขณะเดียวกัน บริษัทให้ความสำคัญกับการบริหาร supply ของยาและเวชภัณฑ์ให้เพียงพออย่างต่อเนื่องเพื่อรองรับการให้บริการและลดผลกระทบต่อการทำงานโดยรวม</p>
3.	นายวีรชัย เพียรผลดีสกุล ผู้ถือหุ้น	จากสถานการณ์ความขัดแย้งในภูมิภาคตะวันออกกลาง บริษัทมีมุมมองต่อประเด็นดังกล่าวในด้านโอกาส และผลกระทบต่อการทำงานในปี 2569 อย่างไร รวมถึงความเสี่ยงสำคัญที่อาจส่งผลกระทบต่อบริษัท และแนวทางในการบริหารจัดการและจำกัดความเสี่ยงดังกล่าว	<p>บริษัทอยู่ในช่วงติดตามสถานการณ์ในตะวันออกกลาง และเตรียมความพร้อมอย่างใกล้ชิด โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านต้นทุนพลังงาน ต้นทุนยา และเวชภัณฑ์ ขณะที่ด้านรายได้อาจได้รับผลกระทบจากผู้ป่วยบางประเทศในภูมิภาคดังกล่าว</p> <p>ในด้านโอกาส บริษัทมองว่าในระยะยาวอาจเกิด การย้ายถิ่นฐานของชาวต่างชาติ ซึ่งอาจสนับสนุนความ</p>

	ชื่อ - สกุล	คำถาม	คำชี้แจง
			<p>ต้องการใช้บริการสุขภาพในประเทศไทย ทั้งนี้ บริษัทได้บริหารความเสี่ยง โดยการกระจายฐานผู้ป่วย การควบคุมต้นทุนอย่างใกล้ชิด และการเสริมความมั่นคงของ supply chain</p>
4.	<p>นายสุบรรณ เย็นใจชน ผู้ถือหุ้น</p>	<p>1. ผลกระทบจากสถานการณ์ความขัดแย้งในตะวันออกกลางมีผลต่อผลประกอบการของบริษัทอย่างไร และบริษัทมีแนวทางในการปรับตัวหรือหาฐานลูกค้าทดแทนอย่างไร</p> <p>2. จากกระแสข่าวในสื่อสังคมออนไลน์เกี่ยวกับการลดชั่วโมงการทำงานของแพทย์และพยาบาลในโรงพยาบาลเอกชนเนื่องจากจำนวนผู้ใช้บริการลดลงนั้น บริษัทมีจำนวนผู้ใช้บริการลดลงหรือไม่</p>	<p>ในส่วนของผลกระทบ บริษัทได้เรียนชี้แจงไปแล้วก่อนหน้านี้ สำหรับแนวทางการปรับตัว บริษัทไม่ได้มองเป็นการหาฐานลูกค้าทดแทนเฉพาะระยะสั้น แต่เป็นกลยุทธ์ที่ดำเนินมาอย่างต่อเนื่องในการขยายฐานลูกค้าให้ครอบคลุมมากขึ้น</p> <p>โดยบริษัทมีการพัฒนา package การตรวจและการรักษา เพื่อช่วยให้ผู้ป่วยตัดสินใจใช้บริการได้ง่ายขึ้น ควบคู่กับการรักษาและยกระดับศักยภาพด้านการรักษาอย่างต่อเนื่อง ผ่านการพัฒนา Centers of Excellence (COE) และการเสริมคุณภาพการรักษาในสาขาที่มีความเชี่ยวชาญ ซึ่งช่วยรองรับผู้ป่วยได้หลากหลาย segment และสนับสนุนการเติบโตอย่างยั่งยืน</p> <p>บริษัทเห็นแนวโน้มว่าผู้ป่วยบางกลุ่ม โดยเฉพาะกลุ่มโรคทั่วไปหรือโรคไม่ซับซ้อน จะลดตัวลงจากภาวะเศรษฐกิจทำให้ผู้บริโภคระมัดระวังค่าใช้จ่ายมากขึ้น และบางส่วนหันไปใช้บริการโรงพยาบาลรัฐมากขึ้น อย่างไรก็ตาม ความต้องการในกลุ่มโรคซับซ้อนและบริการเฉพาะทางยังคงมีอย่างต่อเนื่อง</p>

	ชื่อ - สกุล	คำถาม	คำชี้แจง
			<p>บริษัทจึงบริหาร capacity และทรัพยากรบุคคลให้เหมาะสมกับความต้องการของผู้ป่วยแต่ละกลุ่ม พร้อมรักษาคุณภาพการรักษาและประสิทธิภาพการดำเนินงานอย่างต่อเนื่อง</p>