

4 | การวิเคราะห์และคำอธิบายของฝ่ายจัดการ (Management Discussion and Analysis MD&A)

ผลการดำเนินงานของบริษัทฯ และบริษัทย่อยสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565

รายการ	ปี 2565	ปี 2564	เปลี่ยนแปลง	ร้อยละ
รายได้จากกิจการโรงพยาบาล	3,645.90	4,717.84	(1,071.94)	(22.72)
รายได้อื่น	15.88	11.92	3.96	33.22
รวมรายได้	3,661.78	4,729.76	(1,067.98)	(22.58)
ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล	2,361.70	2,693.24	(331.54)	(12.31)
ค่าใช้จ่ายในการขาย	133.18	66.14	67.04	101.36
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	283.95	365.72	(81.77)	(22.36)
รวมค่าใช้จ่าย	2,778.83	3,125.10	(346.27)	(11.08)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายทางการเงินและค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	882.95	1,604.67	(721.71)	(44.98)
ค่าใช้จ่ายทางการเงิน	11.01	15.68	(4.67)	(29.78)
กำไรก่อนค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	871.94	1,588.98	(717.04)	(45.13)
ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้	172.70	328.77	(156.07)	(47.47)
กำไรสุทธิ	699.24	1,260.21	(560.97)	(44.51)
ข้อมูลเกี่ยวกับหุ้นสามัญ				
จำนวนหุ้นสามัญที่ออก (ล้านหุ้น)	570.67	570.67	-	-
มูลค่าทางบัญชีต่อหุ้น (บาท)	5.27	4.55	0.72	15.82
กำไรต่อหุ้นขั้นพื้นฐาน (บาท)	1.22	2.20	(0.98)	(44.55)

สำหรับผลการดำเนินงานสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯ และบริษัทย่อยมีกำไรสุทธิ 699.24 ล้านบาท ลดลงจากปี 2564 จำนวน 560.97 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 44.51

รายได้จากกิจการโรงพยาบาลรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 3,645.90 ล้านบาท ลดลง จากปี 2564 จำนวน 1,071.94 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 22.72 เนื่องจาก ปี 2565 สถานการณ์ COVID-19 เริ่มผ่อนคลาย ประกอบกับอัตราการจ่ายค่ารักษาพยาบาลของภาครัฐลดลง ส่งผลให้รายได้รวมของบริษัทฯและบริษัทย่อย ลดลง 1,067.98 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 22.58 จาก 4,729.76 ล้านบาทเป็น 3,661.78 ล้านบาท สุทธิหลังจากหักรายการระหว่างกัน

ต้นทุนกิจการโรงพยาบาล สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 ของบริษัทฯและบริษัทย่อยรวม 2,361.70 ล้านบาท ลดลงจากปี 2564 จำนวน 331.54 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 12.31 สาเหตุหลักเกิดจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา 2019 เริ่มผ่อนคลาย รายได้จากผู้ป่วย COVID-19 ลดลง ทำให้การใช้จ่าย, วัสดุทางการแพทย์รวมถึงเวชภัณฑ์ที่ใช้ในการรักษาพยาบาล, ค่าตรวจวิเคราะห์และค่าบริการห้องพักรักษาผู้ป่วย Hospitel สำหรับการรักษาผู้ป่วย COVID-19 ลดลง

ค่าใช้จ่ายในการขายรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 133.18 ล้านบาท เพิ่มขึ้น จากปี 2564 จำนวน 67.04 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 101.36 เนื่องจากมีการแข่งขันการตรวจสุขภาพ MMU ค่อนข้างสูง ทำให้มีค่าใช้จ่ายในการขายเพิ่มขึ้น

ค่าใช้จ่ายในการบริหารรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 283.95 ล้านบาท ลดลง จากปี 2564 จำนวน 81.77 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 22.36 สาเหตุหลักจากการด้อยค่าเงินลงทุนของบริษัทย่อยในปีก่อนและค่าใช้จ่ายในการบริหารอื่นๆ

ต้นทุนทางการเงินรวม สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 11.01 ล้านบาท ลดลงจากปี 2564 จำนวน 4.67 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 29.78 เนื่องจากมีการชำระเงินกู้ยืมระยะสั้นจากสถาบันการเงิน

ค่าใช้จ่ายภาษีเงินได้รวม สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 จำนวน 172.70 ล้านบาท ลดลงจากปี 2564 จำนวน 156.07 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 47.47 สาเหตุจากการมีกำไรสุทธิที่ลดลง

บทวิเคราะห์ผลการดำเนินงานปี 2565

วิเคราะห์ความสามารถในการทำกำไร

หน่วย : ล้านบาท

รายการ (งบการเงินรวม)	ปี 2565	ปี 2564	เปลี่ยนแปลง	ร้อยละ
กำไรขั้นต้น	1,284.21	2,024.60	(740.39)	(36.57)
อัตรากำไรขั้นต้น	35.22	42.91	-	(7.69)
EBITDA	1,053.05	1,762.50	(709.45)	(40.25)
อัตรากำไร EBITDA	28.76	37.26	-	(8.50)
อัตรากำไรสุทธิ	19.02	26.54	-	(7.52)

จากตารางข้างต้น EBITDA ลดลงจาก 1,762.50 ล้านบาทในปี 2564 เป็น 1,053.05 ล้านบาทในปี 2565 หรือลดลงร้อยละ 40.25 ส่งผลให้อัตรากำไร EBITDA ลดลงจากร้อยละ 37.36 ในปี 2564 เป็นร้อยละ 28.76 ในปี 2565 และอัตรากำไรสุทธิลดลงจากร้อยละ 26.54 ในปี 2564 เป็นร้อยละ 19.02 ในปี 2565

ฐานะการเงินรวม

หน่วย : ล้านบาท

รายการ (งบการเงินรวม)	ปี 2565	ปี 2564	เปลี่ยนแปลง	ร้อยละ
สินทรัพย์รวม	3,707.67	3,639.28	68.39	1.88
หนี้สินรวม	699.59	1,043.70	(344.11)	(32.97)
ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ	3,001.15	2,589.88	411.27	15.88
ส่วนของผู้ถือหุ้นรวม	3,008.08	2,595.58	412.50	15.89

งบการเงินรวมของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีสินทรัพย์รวม 3,707.67 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปี 2564 จำนวน 68.39 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 1.88 สาเหตุจากที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ เพิ่มขึ้น 466.10 ล้านบาท และ อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน เพิ่มขึ้น 27.82 ล้านบาท

หนี้สินรวมของบริษัทฯ และบริษัทย่อย ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 มีจำนวน 699.59 ล้านบาท ลดลง จากปี 2564 จำนวน 344.11 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 32.97 อันเนื่องมาจากเจ้าหนี้การค้าและเจ้าหนี้อื่น ลดลง 106.91 ล้านบาท ภาษีเงินได้ค้างจ่าย ลดลง 111.84 ล้านบาท ส่วนของเงินกู้ยืมจากสถาบันการเงิน ลดลง 112.07 ล้านบาท

ส่วนของผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ ณ วันที่ 31 ธันวาคม 2565 รวม มีจำนวน 3,001.15 ล้านบาท เพิ่มขึ้น จากปี 2564 จำนวน 411.27 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 15.88 จากกำไรสุทธิของปี 2565 ที่เพิ่มขึ้น

การบริหารสภาพคล่องและเงินทุน

กระแสเงินสด

รายการ (งบการเงินรวม)	ปี 2565	ปี 2564
เงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน	940.13	1,460.15
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมลงทุน	(639.72)	(184.17)
เงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน	(422.42)	(291.12)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	(122.02)	984.86
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดต้นปี	1,185.02	200.16
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดปลายปี	1,063.01	1,185.02

สำหรับปี สิ้นสุดวันที่ 31 ธันวาคม 2565 บริษัทฯและบริษัทย่อย มีเงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดสุทธิ จำนวน 1,063.01 ล้านบาท โดยบริษัทฯและบริษัทย่อยมีเงินสดสุทธียมมา ณ วันต้นปีจำนวน 1,185.02 ล้านบาท เป็นผลให้เงินสดสุทธิปลายปีคงเหลือเท่ากับ 1,063.01 ล้านบาท รายละเอียดกระแสเงินสดแต่ละกิจกรรม มีดังนี้

กระแสเงินสดสุทธิจากกิจกรรมดำเนินงาน จำนวน 940.36 ล้านบาทส่วนใหญ่เกิดจากกำไรของปี 2565 ส่วนกระแสเงินสดสุทธิใช้ไปในกิจการลงทุน จำนวน 639.72 ล้านบาท เกิดจากการซื้อที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ รวมถึงอสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน และกระแสเงินสดสุทธิใช้ไปในกิจกรรมจัดหาเงิน จำนวน 422.42 ล้านบาท เกิดจากการจ่ายเงินปันผล และชำระคืนเงินกู้ยืมระยะยาว

อัตราส่วนทางการเงินที่สำคัญ

รายการ (งบการเงินรวม)	ปี 2565	ปี 2564
อัตราส่วนแสดงประสิทธิภาพในการดำเนินงาน (Efficiency Ratio)		
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ (%)	24.04	53.98
อัตราการหมุนของสินทรัพย์ (เท่า)	1.00	1.59
อัตราผลตอบแทนจากสินทรัพย์ถาวร (%)	49.16	93.81
อัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น (%)	24.92	62.89
อัตราส่วนสภาพคล่อง (Liquidity Ratio)		
อัตราส่วนสภาพคล่อง (เท่า)	3.01	2.52
อัตราส่วนสภาพคล่องหมุนเร็ว (เท่า)	2.87	2.37
การบริหารสินทรัพย์และหนี้สิน (Assets and Liabilities Management)		
ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย (วัน)	55.27	39.83
ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย (วัน)	9.47	7.64
ระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย (วัน)	66.30	52.24
อัตราส่วนวิเคราะห์นโยบายทางการเงิน (Financial Policy Ratio)		
อัตราความสามารถในการชำระดอกเบี้ย (เท่า)	80.18	102.32
อัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (เท่า)	0.23	0.40

อัตราส่วนผลตอบแทนจากสินทรัพย์และอัตราผลตอบแทนผู้ถือหุ้น ลดลงจาก 53.98 ในปี 2564 เป็น 24.04 ในปี 2565 และ ลดลงจาก 62.89 ในปี 2564 เป็น 24.92 ในปี 2565 จากผลประกอบการโรงพยาบาลที่ลดลง เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19 เริ่มผ่อนคลาย ประกอบกับอัตราค่ารักษาพยาบาลของภาครัฐลดลง อัตราส่วนสภาพคล่อง เพิ่มขึ้นจาก 2.52 ในปี 2564 เป็น 3.01 ในปี 2565 อันเนื่องมาจากการรับเงินจากลูกหนี้บริษัทคู่สัญญา และลูกหนี้UCEP COVID-19

ระยะเวลาเก็บหนี้เฉลี่ย ระยะเวลาขายสินค้าเฉลี่ย และระยะเวลาชำระหนี้เฉลี่ย เพิ่มขึ้นจาก 39.83 วัน, 7.64 วัน และ 52.24 วัน ในปี 2564 เป็น 55.27 วัน, 9.47 วัน และ 66.30 วัน ในปี 2565 ตามลำดับ

อัตราความสามารถในการชำระดอกเบี้ย ลดลงจาก 102.32 เท่า ในปี 2564 เป็น 80.18 เท่า ในปี 2565 เนื่องจากบริษัทมีกำไรจากการดำเนินงานลดลงจากปี 2564 ในขณะที่ดอกเบี้ยจ่ายก็ลดลงเช่นกัน และอัตราส่วนหนี้สินต่อส่วนของผู้ถือหุ้น ลดลงจาก 0.40 เท่า ในปี 2564 เป็น 0.23 เท่าในปี 2565 ซึ่งบริษัทและบริษัทย่อยดำเนินการจัดการควบคุม โครงสร้างทางการเงินอย่างรัดกุม

นโยบายในการกำหนดระยะเวลาการให้สินเชื่อการค้า (Credit term)

บริษัทและบริษัทย่อยมีนโยบายในการพิจารณาการให้สินเชื่อตามประเภทกลุ่มลูกค้า โดยแยกเป็น 2 กลุ่มดังนี้

1.กลุ่มลูกค้าคู่สัญญาและบริษัทเอกชน กำหนดระยะเวลาการให้สินเชื่อ 60 วัน

2.กลุ่มลูกค้าหน่วยงานราชการ

2.1 สำนักงานประกันสังคม,สำนักงานประกันสุขภาพ,กรมบัญชีกลาง มีกำหนดระยะเวลาการให้สินเชื่อ 180 วัน

2.2 ส่วนราชการอื่นๆ นอกเหนือจากข้อ 2.1 มีกำหนดระยะเวลาการให้สินเชื่อ 120 วัน

ปัจจัยและอิทธิพลหลักที่อาจมีผลต่อการดำเนินงานหรือฐานะการเงินในอนาคต

1. การเปิดเสรีธุรกิจโรงพยาบาลในเขตอาเซียนตามข้อตกลงของประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน หรือ ASEAN Economic Community (AEC) อาจทำให้โครงสร้างการแข่งขันของกลุ่มอุตสาหกรรมเปลี่ยนแปลงไป

การเปิดเสรีการค้าบริการอาเซียนให้สิทธินักลงทุนอาเซียนสามารถถือหุ้นได้ถึงสัดส่วนร้อยละ 70 จากเดิมประมาณร้อยละ 49 ในกิจการต่างๆ ในประเทศรวมทั้ง ธุรกิจโรงพยาบาลด้วย โดยจะมีการดำเนินการเต็มรูปแบบเมื่อต้นปี 2559 ที่ผ่านมา การเปิดเสรีดังกล่าวมีความสำคัญกับกลุ่มอุตสาหกรรมแพทย์ในประเทศไทยเป็นอย่างมาก เนื่องจากเหตุผลดังนี้

• กลุ่มโรงพยาบาลจำเป็นต้องเตรียมตัวเพื่อรับมือกับการแข่งขันที่เข้มข้นขึ้น จากการทำนักลงทุนต่างชาติเข้ามาลงทุนในธุรกิจโรงพยาบาลในประเทศเพิ่มเติม ซึ่งอาจอยู่ในรูปของการเสริมศักยภาพด้านทุนทรัพย์และเทคโนโลยีในการรักษาพยาบาลของโรงพยาบาลคู่แข่ง หรืออาจเป็นการเข้ามาตั้งโรงพยาบาลเพื่อแข่งขันโดยตรงเลยก็เป็นได้

• การเปิดเสรี AEC อาจเป็นโอกาสให้กลุ่มโรงพยาบาลพิจารณาความเป็นไปได้ในการเข้าไปดำเนินธุรกิจบริการด้านการแพทย์ในประเทศเพื่อนบ้าน หากการลงทุนมีความเหมาะสม และสามารถสร้างมูลค่าเพิ่มให้กับธุรกิจของโรงพยาบาล

• การเคลื่อนย้ายทางอาชีพของบุคลากรแพทย์ที่สำคัญ เช่น แพทย์ผู้เชี่ยวชาญ และพยาบาลที่มีประสบการณ์สูง มีโอกาสเกิดได้ในหลายมิติ ทั้งในแง่ของแพทย์ชาวต่างชาติที่จะเข้ามาทำงานในประเทศ และแพทย์ไทยที่จะออกไปรับงานในอาเซียน กลุ่มโรงพยาบาลจึงต้องให้ความสำคัญกับการบริหารทรัพยากรบุคคลให้มีความเหมาะสม โดยอาจพิจารณาว่าจ้างแพทย์ต่างชาติเข้ามาเพิ่มเติมในอนาคตเพื่อเพิ่มความสามารถในการให้บริการลูกค้าต่างชาติ ในขณะที่เดียวกันก็ต้องรักษาบุคลากร ที่สำคัญให้ทำงานกับกลุ่มโรงพยาบาลต่อไปด้วย

2. นโยบายภาครัฐ และการเปลี่ยนแปลงของอัตราเงินเฟ้อต่อคนตามโครงการสุขภาพของภาครัฐ จะส่งผลกับรายได้ของกลุ่มโรงพยาบาล ดังนี้

• โครงการตรวจสุขภาพประจำปีผู้ประกันตนประกันสังคม ประกาศใช้ 1 มกราคม 2560 เป็นต้นไป โดยให้ผู้ประกันตนทุกคนเข้ารับการตรวจสุขภาพโดยไม่เสียค่าใช้จ่าย โดยผู้ประกันตนต้องรับบริการในโรงพยาบาลตามสิทธิที่ผู้ประกันตนเลือกไว้ โดยสามารถเข้าตรวจสุขภาพพื้นฐานได้ อาทิ ตรวจเลือด ตรวจปัสสาวะ ตรวจการทำงานของไต เพื่อค้นหาความเสี่ยง ภาวะผิดปกติ หรือโรค ซึ่งหากพบความผิดปกติจะได้รับการบำบัดรักษา ตั้งแต่ระยะแรกตามรายการ และหลักเกณฑ์ที่คณะกรรมการแพทย์กำหนด

• โครงการประกันสังคมผู้ประกันตนทำฟัน กรณีถอนฟัน อุดฟัน ขูดหินปูน และผ่าฟันคุด 900 บาทต่อคนต่อปี โดยสามารถขอรับบริการในคลินิก หรือสถานพยาบาลเอกชน หรือสถานพยาบาลของรัฐตามความสะดวกของผู้ประกันตน ซึ่งไม่ต้องสำรองจ่ายเงิน

- โครงการประกันสังคมผู้ประกันตน กรณีวัคซีนไขหวัดใหญ่ ประกาศใช้ 15 ตุลาคม 2563 เป็นต้นไป โดยให้ผู้ประกันตนที่มีอายุตั้งแต่ 50 ปีขึ้นไป มีสิทธิได้รับบริการส่งเสริมสุขภาพและป้องกันโรค กรณีวัคซีนไขหวัดใหญ่ ณ สถานพยาบาลที่สำนักงานประกันสังคมกำหนดปีละ 1 ครั้ง โดยปี 2563 ตั้งแต่วันที่ 15 ตุลาคม 2563 ถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2563 ปี 2564 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2564 ถึง 31 สิงหาคม 2564 และปี 2565 ตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2565 ถึง 31 สิงหาคม 2565 และได้มีการขยายเวลาจนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2565 โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย

- โครงการประกันสังคม ซึ่งประกอบด้วยค่าบริการทางการแพทย์เหมาจ่าย และค่าบริการทางการแพทย์นอกเหนือเหมาจ่าย หรือการจ่ายเพิ่มกรณีโรคที่มีค่าใช้จ่ายสูง รวมทั้งอัตราค่าบริการทางการแพทย์ตามภาระเสี่ยง และอัตราค่าบริการทางการแพทย์ตามอัตราการใช้บริการ โดย ในปี 2563 รูปแบบการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์เป็นการเหมาจ่ายรายหัวตามจำนวนผู้ประกันตนในอัตราค่ารักษาโรคทั่วไป 1,640 บาท ภาระเสี่ยง 453 บาท รวมถึงการจ่ายค่าบริการทางการแพทย์ตามกลุ่มวินิจฉัยโรคร่วม (Diagnosis Related Groups : DRGs) ที่มีค่าสัมพัทธ์ปรับตามวันนอน (Adjusted Relative Weight : Adj Rw) มากกว่าหรือเท่ากับ 2 ที่ผ่านมาค่าบริการทางการแพทย์ตามโครงการประกันสังคมจะมีการพิจารณาปรับเพิ่มทุกๆ 2 - 3 ปี โดยขึ้นอยู่กับอัตราการใช้บริการและค่าใช้จ่ายในการให้บริการ

- โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า ในปี 2557- 2558 คณะรัฐมนตรีได้อนุมัติงบเหมาจ่ายรายหัว ปี 2563เป็นจำนวน 1,242.68 บาทต่อคนต่อปี ทั้งนี้ โรงพยาบาลวิชัยเวช อินเตอร์เนชั่นแนล แยกไฟฉาย ได้ออกจากโครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้าเมื่อเดือน กันยายน 2563

- โครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ กรณีเจ็บป่วยฉุกเฉินวิกฤตโรคโควิด19 (UCEP COVID 19) เปิดให้บริการเอกซเรย์ตรวจคัดกรองและตรวจทางห้องปฏิบัติการเพื่อยืนยันการติดเชื้อ COVID-19 โดยเป็นห้องปฏิบัติการเครือข่ายที่ผ่านการทดสอบความชำนาญทางห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐานวิชาชีพ กรณีพบผู้ป่วยผลเป็นบวก (Positive) หากสถานบริการเอกซเรย์ มีศักยภาพในการดูแลรักษาโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา2019 ควรรับผู้ป่วยไว้รักษาให้พ้นอันตรายตามมาตรฐานวิชาชีพ โดยไม่มีเงื่อนไขการเรียกเก็บค่าบริการพยาบาลจากผู้ป่วย ทั้งนี้เงื่อนไขการจ่ายเป็นไปตามประกาศคณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

3. กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวชฯกำลังอยู่ระหว่างการศึกษาดำเนินธุรกิจในตลาดต่างประเทศ เพื่อขยายฐานลูกค้าต่างชาติในประเทศต่างๆ ผ่านเครือข่ายตัวแทนและพันธมิตรธุรกิจ ในต่างประเทศ อีกทั้งเริ่มมีการเตรียมความพร้อมในการให้บริการลูกค้าต่างชาติ เช่น การคัดสรรพนักงานที่มีความรู้ทาง

ด้านภาษาเพื่อฝึกอบรมเพิ่มเติม ทั้งนี้ การขยายจำนวนลูกค้าของกลุ่มลูกค้าต่างประเทศนั้น อาจทำให้เกิดการเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างรายได้ ซึ่งส่งผลต่ออัตราการทำกำไรของกลุ่มโรงพยาบาลในอนาคต

4. การเปลี่ยนแปลงของโครงสร้างรายได้ที่มุ่งเน้นรายได้จากลูกค้าทั่วไปมากขึ้น รวมถึง การขยายธุรกิจจากภายใน และการร่วมทุนกับพันธมิตรในการขยายสาขาโรงพยาบาล

กลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวชฯ มีแผนการขยายธุรกิจโดยมุ่งเน้นการเพิ่มจำนวนลูกค้าทั่วไป ซึ่งจ่ายค่าบริการตามการรักษาจริง เช่น กลุ่มลูกค้าบริษัทประกันภัย, ประกันชีวิต และกลุ่มลูกค้าทั่วไป เป็นต้น และการวางนโยบายและกลยุทธ์ทางการตลาดที่เหมาะสมกับเป้าหมายดังกล่าว รวมถึงการสร้างสัมพันธ์อันดีกับตัวแทนประกันบริษัทต่างๆ เพื่อสร้างเครือข่าย รวมถึงความเชื่อมั่นของกลุ่มโรงพยาบาลวิชัยเวชฯ

5. ความต้องการรักษาพยาบาลที่เพิ่มขึ้น

แนวโน้มธุรกิจโรงพยาบาลเอกชนในระยะยาวยังสามารถเติบโตได้อย่างต่อเนื่อง จากการมีประชากรผู้สูงอายุเพิ่มสูงขึ้น การเพิ่มขึ้นของรายได้ต่อหัวของประชากร โดยเฉพาะในพื้นที่ต่างจังหวัด การที่ประชาชนให้ความสำคัญกับการรักษาสุขภาพเพื่ออายุที่ยืนยาวอย่างมีคุณภาพ นอกจากนี้ยังมีปัจจัยเชิงบวกจากความต้องการการรักษาพยาบาลของผู้ป่วยต่างชาติที่เข้ามารักษาสุขภาพในไทย (Medical Tourism) จากความคุ้มค่าของราคาการรักษาพยาบาลและคุณภาพการรักษาพยาบาลที่ดี

ปัจจัยต่างๆ ข้างต้น เป็นปัจจัยสนับสนุนกลยุทธ์ของบริษัทฯ และบริษัทย่อย โดยมีการเพิ่มศักยภาพในการรักษาพยาบาล การขยายตลาดกลุ่มลูกค้าทั่วไปด้วยเทคโนโลยีทางการแพทย์ การเสนอบริการใหม่ๆ อย่างสม่ำเสมอ รวมถึง ความพร้อมด้านการเพิ่มบุคลากรทางการแพทย์ การมุ่งพัฒนาการให้บริการที่เป็นเลิศ การเพิ่มคลินิก การรักษาพยาบาลให้ครอบคลุมทุกโรค การเปิดให้บริการ 24 ชั่วโมง เพื่อรองรับการขยายตัวของกลุ่มลูกค้าในอนาคต

