

## รายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2565

บริษัท โรงพยาบาลศรีราชนคร จำกัด (มหาชน)

### เวลาและสถานที่

ประชุมเมื่อวันอังคารที่ 29 มีนาคม 2565 เวลา 13.30 น. ณ ห้องประชุม 4/1 ชั้น 4 โรงพยาบาลพญาไท ศรีราชา ตั้งอยู่เลขที่ 90 ถนนศรีราชนคร 3 ตำบลศรีราชา อำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี 20110

### กรรมการที่เข้าร่วมประชุม

นายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ กรรมการ

### ผู้เข้าร่วมประชุมสมทบ

1. นายไพบูลย์ เพ็ญฟูสกุล ประธานเจ้าหน้าที่บัญชีและการเงิน  
เครือโรงพยาบาลพญาไทและเครือโรงพยาบาลเปาโล
2. นางสาวกัทชนก โชคนันทร ผู้อำนวยการสายบัญชีและการเงิน  
เครือโรงพยาบาลพญาไท และเครือโรงพยาบาลเปาโล
3. นางศุภณัฐ พงษ์เสริม เลขานุการคณะกรรมการบริษัท

### ผู้สอบบัญชี: บริษัท สำนักงาน อีวาย จำกัด

1. นางสาวกมลทิพย์ เลิศวิทย์วรเทพ Partner
2. นายชวลิต ฉลวยอำพรบุตร ผู้จัดการอาวุโส

### เริ่มการประชุม

ก่อนเริ่มพิจารณาตามระเบียบวาระการประชุม นางสาวอมรรัตน์ พุทธรัตน์ ผู้ช่วยเลขานุการ คณะกรรมการบริษัท ได้ชี้แจงหลักเกณฑ์ในการลงคะแนนเสียง และการดำเนินการประชุมให้ที่ประชุมทราบ

นายแพทย์ชาญชัย ลีสมประสงค์ กรรมการ เป็นประธานในที่ประชุม ประธานฯ ได้แถลงต่อที่ประชุมว่า มีผู้ถือหุ้นของบริษัทฯ เข้าร่วมประชุมด้วยตนเอง และโดยการรับมอบฉันทะรวม 44 คน จาก 1,599 ราย นับเป็นจำนวนหุ้นได้ 30,432,633 หุ้น จากจำนวนหุ้นทั้งหมด 35,954,180 หุ้น คิดเป็นร้อยละ 84.64 ของจำนวนหุ้นทั้งหมดของบริษัทฯ ซึ่งครบเป็นองค์ประชุมตามที่ได้กำหนดไว้ในข้อบังคับของบริษัทฯแล้ว

### วาระที่ 1 พิจารณารับรองรายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2564

ประธานฯ ขอให้ที่ประชุมพิจารณารับรองรายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้น ประจำปี 2564 ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2564

มติที่ประชุม ที่ประชุมได้พิจารณาแล้วและมีมติเป็นรับรองรายงานการประชุมสามัญผู้ถือหุ้นประจำปี 2564 ซึ่งประชุมเมื่อวันที่ 30 มีนาคม 2564 ด้วยคะแนนเสียงดังนี้

มติ	จำนวนเสียงที่ลงมติ ( 1 หุ้น = 1 เสียง )	คิดเป็นร้อยละของจำนวนหุ้นที่มาร่วม ประชุมและมีสิทธิออกเสียงที่ลงคะแนน
เห็นด้วย	30,422,632	99.97
ไม่เห็นด้วย	-	-
งดออกเสียง	10,001	0.03
รวม	30,432,633	100

วาระที่ 2 พิจารณารับทราบรายงานของคณะกรรมการบริษัท เกี่ยวกับผลการดำเนินงานของบริษัทฯ ประจำปี 2564  
ประธานฯ ได้สรุปผลการดำเนินงานของคณะกรรมการบริษัทในรอบปีที่ผ่านมาให้ที่ประชุมทราบ ดังนี้  
ด้านบริการและความก้าวหน้าทางการแพทย์ ปี 2564 โรงพยาบาลพญาไทศรีราชา ได้พัฒนาตามแนวทาง  
ยุทธศาสตร์ “ถูกเงิน คุ้มใจ เข้าถึง ฟังใจ” ดังนี้

1. พัฒนาตามแนวทางและมาตรฐานของศูนย์อุบัติเหตุฉุกเฉิน ที่กำหนดและรับรองโดยราชวิทยาลัย  
ศัลยแพทย์แห่งประเทศไทย เนื่องจากบริบทของโรงพยาบาลที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ ที่มีการจราจรด้วยความเร็วสูง โดยมีการ  
จัดตั้งทีมพัฒนาคุณภาพการดูแลรักษาผู้ได้รับบาดเจ็บ (PCT Trauma) ดำเนินการกำหนดแนวทางการดูแลรักษา กำหนด  
ตัวชี้วัดประเมินและติดตาม เพื่อปรับเปลี่ยนแนวทางเพื่อการพัฒนาอย่างต่อเนื่องจนทำให้ตัวชี้วัดเกือบทั้งหมดผ่านตาม  
วัตถุประสงค์และเป้าหมาย ซึ่งโรงพยาบาลได้ผ่านการรับรองมาตรฐานศูนย์รับบาดเจ็บ (Trauma Center) ระดับ 3  
ตามมาตรฐานราชวิทยาลัยศัลยแพทย์แห่งประเทศไทยมีผลตั้งแต่วันที่ 16 ธันวาคม 2564 เป็นต้นไป

2. การจัดบริการด้านการรักษาผู้ป่วยโรคหัวใจขาดเลือดเฉียบพลันด้วยการสวนหัวใจ ที่มีความพร้อม  
ของทีมทั้งแพทย์ พยาบาล เจ้าหน้าที่เทคนิค รวมถึงทรัพยากรต่างๆ ที่ครบครัน ให้บริการอย่างมีคุณภาพ และ  
ประสิทธิภาพ โดยสามารถสวนหัวใจผู้ป่วยภาวะฉุกเฉินหัวใจขาดเลือดได้ภายใน 26 นาที เมื่อผู้ป่วยถึงห้องฉุกเฉิน ซึ่ง  
โรงพยาบาลเปิดให้บริการได้ตลอด 24 ชม. และสามารถรับส่งต่อผู้ป่วยสิทธิ์ สปสช. อย่างไม่มีเงื่อนไข ทั้งภาครัฐและ  
เอกชน จนได้รับความไว้วางใจจากโรงพยาบาลในจังหวัดชลบุรีและจังหวัดใกล้เคียง เช่น จังหวัดระยอง เป็นจำนวน  
มาก ทั้งนี้โรงพยาบาลได้วางแผนในการขอรับรองมาตรฐาน Disease Specific Certification ด้านการบริบาลโรคหลอดเลือด  
หัวใจในปี 2565 - 2566

3. การพัฒนาหน่วยรักษาโรคเส้นเลือดสมองตีบ ได้มีการพัฒนาตามแนวทางมาตรฐาน Stroke unit โดย  
การจัดตั้งทีม PCT Neuro มีหน้าที่กำหนดแนวทางการดูแลรักษา ติดตามตัวชี้วัด ประเมินเพื่อปรับเปลี่ยนแนวทาง  
วางแผนพัฒนาทีมแพทย์กลุ่มงานโรคหลอดเลือดสมอง ทั้งอายุรแพทย์ระบบประสาท และศัลยแพทย์ระบบประสาท  
พร้อมทั้งพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรให้ได้ตามมาตรฐาน และมีแผนขอรับรองมาตรฐาน Disease Specific  
Certification ด้านการบริบาลโรคหลอดเลือดสมอง ตีบ แดก ในปี 2565 -2566

4. การพัฒนาการดูแลรักษาผู้ป่วยโรคติดเชื้อในกระแสโลหิต มีการจัดตั้ง PCT Sepsis เพื่อกำหนดแนว  
ทางการดูแลรักษา ตัวชี้วัด ประเมินติดตาม เพื่อปรับเปลี่ยนแนวทาง ทำให้อัตราการเสียชีวิตลดลงอย่างมีนัยสำคัญ

5. พัฒนาต่อยอด software HIS เพื่อรองรับกระบวนการทางคลินิกที่สำคัญ เช่น ระบบนัดหมาย การ  
เข้าถึงข้อมูลพื้นฐานของผู้ป่วย (patient profiles) เพื่อให้เภสัชกรสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ง่ายขึ้น ใช้ในการทบทวนความ  
เหมาะสมคำสั่งใช้ยาของแพทย์ อันจะเป็นการป้องกันและ/หรือลดโอกาสการเกิดผลข้างเคียงของการใช้ยาอย่างเป็น  
รูปธรรม เป็นต้น

6. การปรับปรุงแนวทางให้บริการผู้ป่วยนัดหมาย โดยเน้นการสื่อสารให้ผู้ป่วยมารับบริการให้ตรงเวลา  
นัดหมาย ร่วมกับการเน้นย้ำทีมผู้ให้บริการ จัดอันดับการตรวจโดยยึดเวลานัดหมายเป็นหลัก โดยเฉพาะทีมแพทย์ที่มี  
การติดตามเวลาตรวจตามนัดตรงเวลา เพื่อใช้ในการประเมินแพทย์และความสำเร็จตามเป้าหมายเป็นสำคัญ

7. พัฒนาระบบการแพทย์ทางไกล Telemedicine เพื่อเป็นทางเลือกของการเข้ารับการรักษาพยาบาล โดย  
ผ่านระบบแพทย์ทางไกล เพื่อให้ผู้ป่วยได้รับความสะดวกในการได้ยูกปรึกษาแพทย์โดยไม่ต้องเดินทางมาโรงพยาบาล  
สามารถคุยกับแพทย์และตรวจร่างกายผ่านเครื่องมือดิจิทัล และส่งผลเข้าหน้าจอของแพทย์ได้ และทางโรงพยาบาลมี  
บริการส่งยาตามแผนการรักษาของแพทย์ให้ถึงบ้านผู้ป่วย สามารถลดความเสี่ยงจากสภาพแออัด หรือการรวมกลุ่มใน  
สถานที่เดียวกันได้อีกด้วย